



Letno poročilo

Zdravstvenega doma Ljubljana

za leto 2013

LETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA ZA LETO 2013

Zdravstveni dom Ljubljana, Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Odgovorna oseba:

Direktor Rudi Dolšak

Letno poročilo so pripravili:

Rudi Dolšak, Fani Župec Hiti, doc. dr. Antonija Poplas Susič, Nataša Razpotnik

Sodelovali so:

mag. Marjeta Kuhar, Polona Szilvassy, Majda Ciringer, Mateja Kocman, Marjeta Rupnik, Damjana Kralj-Bratun, Urška Godec, Sandi Robič, Nedžad Sejdinovič, Kinga Varga, Lucija Vede, Simona Vitanc, Robert Ludvik, Magdalena Podlogar, Nevenka Oblak-Piltaver, Zorica Pristov, Jože Žnider, Aleš Medic

Oblikovanje in prelom:

mag. Marjeta Kuhar

V Ljubljani, februar 2014

KAZALO

UVOD	1
PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA	2
RAČUNOVODSKO POROČILO.....	3
1 PRILOGA 1: BILANCA STANJA S PRILOGAMA	4
2 PRILOGA 1/A: STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	6
3 PRILOGA 1/B: STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL.....	7
4 PRILOGA 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV – DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	9
5 PRILOGA 3/A: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	10
6 PRILOGA 3/A1: IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	12
7 PRILOGA 3/A2: IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV	13
8 PRILOGA 3/B: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	14
9 PRILOGA: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	15
10 POJASNILA K RAČUNOVODSKIM IZKAZOM - RAČUNOVODSKE INFORMACIJE.....	17
POSLOVNO POROČILO.....	19
I. SPLOŠNI DEL.....	19
1 PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE.....	19
2 KRATEK OPIS RAZVOJA ZD LJUBLJANA.....	19
3 PREDSTAVITEV VODSTVA ZD LJUBLJANA	21
4 PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA	21
5 KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI	22
6 VPLIVI OKOLJA - GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA	22
II. POSEBNI DEL	23
1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	23
2 DOSEGANJE DOLGOROČNIH CILJEV NA PODLAGI VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA, PODROČNIH STRATEGIJ TER NACIONALNIH PROGRAMOV	24
2.1 URESNIČEVANJE POSLANSTVA	24
2.1.1 Poslanstvo.....	24
2.1.2 Vrednote.....	24
2.1.3 Vizija.....	24
2.1.4 Spremembe programov financiranih s strani ZZS	24
2.2 DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA.....	26
2.2.1 Izhodišča za doseganje strokovnega plana ZD Ljubljana v letu 2013	26
2.2.2 Strokovni svet ZD Ljubljana in njegove komisije	28
2.2.3 Zagotavljanje kakovosti.....	29
2.2.3.1 Standard kakovosti ISO 9001:2008 in mednarodna akreditacija DIAS.....	29
2.2.3.2 Notranje presoje.....	29
2.2.3.3 Zunanja presoja sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2008 in akreditacijska presoja DIAS	29
2.2.3.4 Aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti	29

2.2.4	Spremljanje zadovoljstva pacientov/uporabnikov in zaposlenih	33
2.2.4.1	<i>Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov</i>	33
2.2.4.2	<i>Analiza spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov</i>	38
2.2.4.3	<i>Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih</i>	43
2.2.5	Ključne ugotovitve ankete o zadovoljstvu zaposlenih	43
2.2.6	Zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja	50
2.2.6.1	<i>ZD Ljubljana kot učna ustanova</i>	50
2.2.6.2	<i>ZD Ljubljana kot izobraževalna inštitucija</i>	51
2.2.7	Zagotavljanje strokovnega nadzora in spremljanje zunanjih nadzorov	55
2.2.7.1	<i>Redni interni strokovni nadzori</i>	55
2.2.7.2	<i>Izredni interni strokovni nadzori</i>	57
2.2.7.3	<i>Sprotni strokovni nadzori s svetovanjem s strani vodij posameznih služb ZD Ljubljana</i>	57
2.2.7.4	<i>Zunanji (eksterni) nadzori v ZD Ljubljana</i>	57
2.2.8	Sodelovanje ZD Ljubljana z zunanjimi inštitucijami in službami znotraj ZD Ljubljana	61
2.2.8.1	<i>Sodelovanje med ZD Ljubljana, Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije in Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije</i>	61
2.2.8.2	<i>Ministrstvo za zdravje</i>	62
2.2.8.3	<i>Medicinska fakulteta Univerza v Ljubljani</i>	62
2.2.8.4	<i>Fakultete na področju zdravstvene nege</i>	62
2.2.8.5	<i>Mednarodne institucije</i>	63
2.2.8.6	<i>Sodelovanje z drugimi institucijami</i>	63
2.2.8.7	<i>Sodelovanje komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana z zunanjimi institucijami in službami znotraj ZD Ljubljana</i>	63
2.2.9	Uvajanje novosti	66
2.2.9.1	<i>Referenčne ambulante družinske medicine</i>	66
2.2.9.2	<i>Dostop do strokovne literature</i>	71
2.2.10	Spremljanje preventivnega patronažnega varstva	72
2.2.11	Zagotavljanje varnosti pacientov in zaposlenih	73
2.2.11.1	<i>Obvladovanje hišnih okužb</i>	73
2.2.11.2	<i>Spremljanje prijav ocen tveganj ob incidentu</i>	73
2.2.11.3	<i>Ukrepi za zagotavljanje varnega okolja pacientom/uporabnikom in zaposlenim</i>	74
2.2.11.4	<i>Sistematično spremljanje evidentiranih prijav nasilnega vedenja</i>	75
2.2.11.5	<i>Delovanje ZD Ljubljana v primeru izrednih razmer oziroma velikih nesreč</i>	78
2.3	DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL	78
2.4	RACIONALIZACIJA (KONCENTRACIJA) DEJAVNOSTI	79
2.5	DIGITALIZACIJA RENTGENSKE DEJAVNOSTI V ZD LJUBLJANA	79
2.6	PROSTORSKA PROBLEMATIKA	79
2.7	PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS)	80
2.8	SODELOVANJE Z ZASEBNIKI	80
2.9	PROMOCIJA IN ODNOSI Z JAVNOSTMI	81
2.9.1	Odnosi z zaposlenimi	81
2.9.2	Odnosi z mediji	82
2.9.3	Odnosi z uporabniki	83
2.9.4	Odnosi z ustanoviteljem	84
2.9.5	Odnosi z institucijami na področju zdravstva	84
2.9.6	Celostna grafična podoba ter skrb za prepoznavnost in promocijo ZD Ljubljana	84
3	LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU	86
3.1	ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V LETU 2013 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM	92
3.1.1	Poslovni Izid	92
3.1.2	Prihodki	92
3.1.3	Odhodki	95
3.1.4	Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov, doseženih po vrstah dejavnosti	102
3.1.5	Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka	103
3.2	ANALIZA BILANCE STANJA IN POSTAVK V BILANCI STANJA	104

3.3	ANALIZA STROŠKOV DELA, URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA, KADRA TER STROŠKOV IZOBRAŽEVANJA	114
3.3.1	Stroški dela	114
3.3.2	Analiza urnega sklada delovnega časa.....	116
3.3.3	Analiza kadra	118
3.3.4	Izobraževanje in specializacije.....	128
4	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV, UPOŠTEVAJE FIZIČNE, FINANČNE IN OPISNE KAZALCE (INDIKATORJE), DOLOČENE V OBRAZLOŽITVI FINANČNEGA NAČRTA – PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI	134
4.1	REALIZACIJA PROGRAMOV V LETU 2013	134
4.1.1	Realizacija programov v osnovni dejavnosti	139
4.1.2	Realizacija programov v specialističnih dejavnostih	142
4.1.3	Realizacija zobozdravstvenih programov.....	144
4.1.4	Zdravstveno vzgojne delavnice.....	145
4.1.5	Zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja ter pedontologija	146
4.1.6	Razvojne ambulante	147
4.1.7	Splošne ambulante v DSO.....	147
4.3	ANALIZA PRVIH IN PONOVIH OBISKOV PO DEJAVNOSTIH	148
4.4	POROČILO O DELU PHE (PREHOSPITALNE ENOTE) V OKVIRU ZDL SNMP.....	150
4.4.1	Predstavitev delovanja PHE Ljubljana	150
4.4.2	Področje delovanja PHE Ljubljana.....	151
4.4.3	Delovanje ambulante SNMP v urgentnem bloku UKC.....	151
4.4.4	Hišni obiski	152
4.4.5	Nujne intervencije.....	152
4.4.6	Uspehi in dosežki.....	153
5	NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	154
7	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ POROČILA PRETEKLEGA LETA ALI VEČ PRETEKLIH LET	155
8	OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA TER UKREPI ZA IZBOLJŠANJE UČINKOVITOSTI IN KAKOVOSTI POSLOVANJA - FINANČNI KAZALNIKI	156
8.1	KOMENTAR KAZALNIKOV	157
9	OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA.....	158
10	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI, ZAKAJ CILJI NISO BILI DOSEŽENI, SEZNAM UKREPOV IN TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE ZASTAVLJENIH CILJEV IN PREDLOGE NOVIH CILJEV ALI UKREPOV, ČE ZASTAVLJENI CILJI NISO IZVEDLJIVI.	159
10.1	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - PREVENTIVA	159
10.2	BOLEZNI DOJK.....	160
10.3	MAMOGRAFIJA	160
10.4	OKULISTIKA	161
10.5	ULTRAZVOK – UZ	161
10.6	PEDOPSIHIATRIJA.....	161
10.7	FIZIATRIJA.....	161
10.8	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE (CDZ) IN KLINIČNA PSIHOLOGIJA	161
10.9	ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE.....	162
10.10	MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO	163
10.11	PEDONTOLOGIJA	163
10.12	STOMATOLOŠKA PROTETIKA	164
10.13	SPECIALISTIČNA DEJAVNOST ZDRAVLJENJA ZOB	164
11	OCENA UČINKOVITOSTI POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA, PREDVSEM PA NA GOSPODARSTVO, SOCIALO, VARSTVO OKOLJA, REGIONALNI RAZVOJ IN UREJANJE PROSTORA.....	164

12 DRUGA POJASNILA.....	165
12.1 NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA.....	165
12.2 AMBULANTA ZA NEZAVAROVANE OSEBE.....	167
12.3 PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB IN STROŠKOV ZDRAVSTVENIH STORITEV V LETU 2013 V PRIMERJAVI Z LETOM 2012.....	169
12.4 JAVNA NAROČILA.....	173
12.5 INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJA NA OBJEKTIH.....	175
12.6 ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI.....	181
12.7 POMEMBNEJŠE MEDIJSKE OBJAVE O ZD LJUBLJANA V LETU 2013.....	182
ZAKLJUČNI DEL.....	183

KAZALO TABEL

Tabela 1: Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992–2013 po dejavnostih in letih.....	20
Tabela 2: Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992–2013 po dejavnostih in enotah.....	21
Tabela 3: Realizacija plana aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti v letu 2013.....	30
Tabela 4: Kazalniki kakovosti spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov.....	38
Tabela 5: Obravnava pohval po letih in razlogu v obdobju 2005 – 2013.....	39
Tabela 6: Obravnava pritožb po letih in razlogih za obdobje 2005 – 2013.....	41
Tabela 7: Primerjava pritožb po enotah ZDL v obdobju 2007 – 2013.....	41
Tabela 8: Primerjava pritožb po dejavnostih in enotah ZDL v letu 2013.....	42
Tabela 9: Usmeritve komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana internih strokovnih izobraževanj – realizacija v letu 2013.....	51
Tabela 10: Pregled strokovnih vsebin/ciljev internih strokovnih izobraževanj ZD Ljubljana v letu 2013.....	52
Tabela 11: Usmeritve komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana za izobraževanje organizirano doma in v tujini – realizacija v letu 2013.....	53
Tabela 12: Potek ISN po področjih in enotah ZDL v letu 2013.....	55
Tabela 13: Vsebine ISN določene v prvem polletju 2013.....	56
Tabela 14: Sprejeti sklepi in korektivni ukrepi ter sistemske rešitve po vsebini ISN v letu 2013.....	56
Tabela 15: Finančno-medicinski in administrativni nazori ZZS v letu 2013.....	58
Tabela 16: Sistematično spremljanje zunanjih (eksternih) nadzorov v letu 2013.....	60
Tabela 17: Obravnave v fizioterapiji po novem modelu financiranja.....	61
Tabela 18: Razvrstitev in opis fizioterapevtskih obravnav po novem modelu.....	62
Tabela 19: Sodelovanje komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana z zunanjimi institucijami v letu 2013.....	63
Tabela 20: Sodelovanje komisij Strokovnega sveta znotraj ZD Ljubljana v letu 2013.....	65
Tabela 21: Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem letu spremljanja.....	68
Tabela 22: Realizacija patronažnega varstva na področju preventive v letu 2013.....	72
Tabela 23: Realizacija aktivnosti Komisije za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana v letu 2013.....	73
Tabela 24: Spremljanje prijav incidentov v ZDL za obdobje 2008 – 2013.....	74
Tabela 25: Poslovno sodelovanje z zasebniki v letu 2013.....	80
Tabela 26: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom.....	87
Tabela 27: Odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom.....	88
Tabela 28: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.....	89
Tabela 29: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.....	91
Tabela 30: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012.....	107
Tabela 31: Pojasnilo o stanju neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev – sedanja vrednost.....	108
Tabela 32: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom.....	108
Tabela 33: Pregled večjih nabav medicinske opreme v letu 2013.....	110
Tabela 34: Pregled večjih nabav pohištvene opreme v letu 2013.....	112
Tabela 35: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme v letu 2013.....	112
Tabela 36: Odpisanost neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2013 v primerjavi s stanjem 31.12.2012.....	112

Tabela 37: Stanje nepravilnih zapadlih terjatev in obveznosti po stanju 31.12.2013 v primerjavi s stanjem 31.12.2012..	113
Tabela 38: Plače v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom	115
Tabela 39: Urni sklad delovnega časa	116
Tabela 40: Stanje števila zaposlenih delavcev po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012	119
Tabela 41: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012	119
Tabela 42: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012	121
Tabela 43: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi po stanju na dan 31.12.2013 v primerjavi s preteklim letom	124
Tabela 44: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2013 v primerjavi s preteklim letom	126
Tabela 45: Stroški izobraževanja v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom.....	128
Tabela 46: Stroški izobraževanja in število ur strokovnega izpopolnjevanja v obdobju 2006–2013	129
Tabela 47: Število ur strokovnega izpopolnjevanja v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 (seminarji, strokovna srečanja in izpopolnjevanja, podiplomsko izobraževanje).....	130
Tabela 48: Pregled delavcev na izobraževanju po stanju 31. 12. 2013 v primerjavi s preteklim letom – pripravniki, specializacije, podiplomski študij in študij ob delu	133
Tabela 49: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela v obdobju januar - december 2013	135
Tabela 50: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom.....	137
Tabela 51: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2013 ter primerjava z letom 2012	140
Tabela 52: Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske v letu 2013 ter primerjava z letom 2012	141
Tabela 53: Število realiziranih točk (skupaj) v diagnostičnih laboratorijih v ZDL	142
Tabela 54: Število obiskov v specialističnih dejavnostih v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom.....	143
Tabela 55: Število obiskov v specialističnih dejavnostih v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom.....	145
Tabela 56: Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom	146
Tabela 57: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v letu 2013	146
Tabela 58: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v letu 2013	147
Tabela 59: Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2013 ter primerjava z letom 2012.....	148
Tabela 60: Primarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana	151
Tabela 61: Sekundarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana:	151
Tabela 62: Ambulanta SNMP v letu 2013 in primerjava z letom 2012	152
Tabela 63: Hišni obiski SNMP v letu 2013 in primerjava z letom 2012	152
Tabela 64: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS za leto 2013	152
Tabela 65: Nujne intervencije v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom.....	153
Tabela 66: Dosežki in uspehi v letu 2013.....	153
Tabela 67: Indeksi doseganja realizacije programov za ZZS in medicino dela v obdobju 2002 – 2013	155
Tabela 68: Finančni kazalniki v letu 2013 v primerjavi s planom in preteklim letom	156
Tabela 69: Število pacientov v NZA po letih.....	165
Tabela 70: Struktura in število najpogostejših storitev v NZA	166
Tabela 71: Število pacientov v NZA po občinah bivališča	166
Tabela 72: Število pacientov in obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003–2013	167
Tabela 73: Pregled stroškov podjemnih pogodb v letu 2013 v primerjavi z letom 2012	169
Tabela 74: Pregled stroškov zdravstvenih in zobozdravstvenih storitev v letih 2013 in 2012	172
Tabela 75: Javna naročila v letu 2013.....	173
Tabela 76: Realizacija plana investicij in investicijskega vzdrževanja objektih ZD Ljubljana v letu 2013	175
Tabela 77: Rekapitulacija - realizacija investicijskega vzdrževanja in investicij v objekte za leto 2013	181
Tabela 78: Pregled objav – strokovne teme – 46 objav	182
Tabela 79: Pregled objav – delovanje ZDL – 56 objav	182
Tabela 80: Pregled objav – slovenski zdravstveni sistem – 35 objav.....	182

KAZALO SLIK

Slika 1: Struktura plana strokovnih ciljev in komisij Strokovnega sveta ZDL za leto 2013.....	27
Slika 2: Pregled sej Strokovnega sveta ZDL in komisij v letu 2013.....	28
Slika 3: Rezultati ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov v letu 2013 (15 vprašanj)	34
Slika 4: Primerjava rezultatov ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov v letu 2012 in 2013 (15 vprašanj).....	35
Slika 5: Primerjava absolutnih podatkov ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanja odgovorili z oceno od 5 do 4 v letu 2012 in 2013 (15 vprašanj).....	35
Slika 6: Primerjava kazalnikov kakovosti spremljanja pohval in pritožb v letu 2013	38
Slika 7: Primerjava prejetih pohval v obdobju 2005 – 2013	39
Slika 8: Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZDL v letu 2012 s letom 2013.....	39
Slika 9: Analiza pohval po dejavnostih ZDL v letu 2013.....	40
Slika 10: Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006 – 2013	40
Slika 11: Primerjava pritožb po razlogih v obdobju 2006 – 2013	41
Slika 12: Primerjava deležev pritožb po enotah ZDL za leto 2012 in 2013	42
Slika 13: Analiza pritožb po dejavnostih ZDL v letu 2013	42
Slika 14: Rezultati ankete o zadovoljstvu zaposlenih v letu 2013 (34 vprašanj)	44
Slika 15: Primerjava rezultatov ankete o zadovoljstvu zaposlenih v letu 2012 in 2013 (34 vprašanj).....	45
Slika 16: Primerjava absolutnih podatkov ankete o zadovoljstvu zaposlenih, ki so na vprašanja odgovorili z oceno od 5 do 3 v letu 2012 in 2013 (34 vprašanj)	46
Slika 17: Predvidena področja strokovnih nadzorov v letu 2013.....	55
Slika 18: Finančno-medicinski in administrativni nadzori ZZZS	57
Slika 19: Obravnava pacientov pri DMS v ambulanti družinske/splošne medicine	66
Slika 20: Mreža 43 RA po enotah ZD Ljubljana v letu 2013.....	67
Slika 21: Vključevanje RA v področje družinske medicine ZD Ljubljana v obdobju 2011 - 2013	67
Slika 22: Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem letu spremljanja.....	68
Slika 23: Struktura pacientov obravnavanih v RA pri DMS (kronični bolniki, pacienti z dejavniki tveganja in zdravi) v obdobju junij 2012 – december 2013.....	69
Slika 24: Rezultati RA – preventiva za astmo, KOPB, sladkorno bolezen, depresijo, hipertenzijo in srčno žilno bolezen v obdobju junij 2012 – december 2013.....	69
Slika 25: Število registriranih kroničnih bolnikov z astmo po mesecih v letu 2013.....	70
Slika 26: Število registriranih kroničnih bolnikov s KOPB v letu 2013	70
Slika 27: Število registriranih kroničnih bolnikov s sladkorno boleznijo v letu 2013	71
Slika 28: Število registriranih kroničnih bolnikov s arterijsko hipertenzijo v letu 2013	71
Slika 29: Število naročil strokovne literature po enotah ZD Ljubljana v letu 2013.....	71
Slika 30: Število incidentov po dejavnosti v letu 2012 in 2013	74
Slika 31: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah ZDL v obdobju 2011 – 2013.....	75
Slika 32: Spremljanje prijav nasilnega po dejavnostih v ZD Ljubljana v letu 2012 in 2013	76
Slika 33: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrstah v obdobju 2008 – 2013.....	76
Slika 34: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po posledicah za obdobje 2011 – 2013	77
Slika 35: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po ukrepih po letih v obdobju 2011 – 2013	77
Slika 36: Medijske objave o ZDL v letu 2013.....	83
Slika 37: Struktura prihodkov v letu 2013.....	92
Slika 38: Prihodki OZZ in PZZ v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom.....	94
Slika 39: Struktura odhodkov v letu 2013.....	95
Slika 40: Stroški materiala v letu 2013	96
Slika 41: Stroški storitev v letu 2013	99
Slika 42: Urni sklad delovnega časa v letu 2013.....	118
Slika 43: Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe 31.12.2013.....	120
Slika 44: Spremembe v izobrazbeni strukturi v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom	121
Slika 45: Delež nezdravstvenih delavcev v letu 2013	121

Slika 46: Spremembe starostne strukture nosilcev po letih.....	122
Slika 47: Starostna struktura nosilcev na dan 31.12.2013	122
Slika 48: Struktura vseh zaposlenih na dan 31.12.2013 – po spolu.....	123
Slika 49: Spremembe starostne strukture vseh zaposlenih po letih.....	123
Slika 50: Stroški izobraževanja v obdobju 2006–2012.....	129
Slika 51: Delež stroškov izobraževanja v celotnem prihodku.....	129
Slika 52: Strokovno izpopolnjevanje v letu 2013.....	132
Slika 53: Realizacija programov v letu 2013.....	134
Slika 54: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZDL v obdobju 2003–2013	142
Slika 55: Realizacija zobozdravstvenih programov (skupaj) v obdobju 2002-2013.....	144
Slika 56: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2013.....	146
Slika 57: Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2013	149
Slika 58: Število pacientov v NZA za obdobje 2002–2013.....	165
Slika 59: Struktura pacientov v NZA po občinah	166
Slika 60: Število registriranih pacientov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003 –2013	168
Slika 61: Število obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003 –2013	168

UVOD

V Republiki Sloveniji zadnja leta opažamo izjemno aktivnost ministrstev, vendar žal na področjih, ki delo javnih zavodov skozi zakonodajo otežujejo, zamegljujejo, predvsem pa vnašajo različna neuskkljena mnenja glede poslovnih odločitev in računovodskih izkazov. Obremenitev javnega sektorja ter zakonodaja o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave $\frac{3}{4}$ nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIJPRU) je bila z zadevnim zakonom definirana v letu 2013. Žal državni zbor sprejema te odločitve konec leta 2013. Zadevni zakon definira način izplačila odprav nesorazmerij ter s tem definira končne roke obveznosti za javne zavode do svojih zaposlenih. Pri tem pa ostaja v celoti nedefinirano glede prihodkov, ki jih zdravstveni zavodi potrebujemo za pokritje obveznosti iz tega naslova. Na zdravstvene zavode je torej v celoti preložena skrb, ki jo zakonodajalec oz. ustrezna institucija definirajo kot obvezna za zavod, ne definirajo pa virov prihodkov. ZD Ljubljana tako kot vse podobne ustanove svoje storitve fakturira oz. jih dobi plačane glede na opravljeno delo. ZD Ljubljana ne ustvarja presežkov prihodkov nad odhodki, ki bi generirali presežke, s katerimi bi pokrivali obveznosti, ki jih v planih nismo zabeležili, niti jih zakonodajalci niso evidentirali. Govor je torej o obračunskem obdobju januar – december 2013. Nepričakovana obremenitev za pokrivanje obveznosti do delavcev v ZD Ljubljana iz naslova ZNIJPRU znaša blizu 3 mio EUR. ZD Ljubljana bo te obveznosti do delavcev poravnal v letu 2014, kot je to definirano v zakonu ZNIJPRU. S tem pa bo seveda realiziral presežek odhodkov nad prihodki v letu 2014 za približno tako vrednost, ki jo prinaša poravnava iz naslova odprave $\frac{3}{4}$ nesorazmerij v osnovnih plačah.

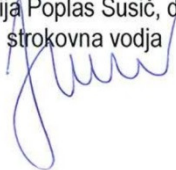
Želiva opozoriti na nedoslednost, nekorektnost ter neskladnost z zakonodajo in ustavno zakonodajo v smislu pokrivanja stroškov za zdravstvo, ki jih je država dolžna zagotoviti iz naslova prispevkov, ki jih zavarovanci vplačujemo v zdravstveno blagajno. Če je torej odločitev o obveznosti do zaposlenih v zdravstvu definirana, mora biti na drugi strani definiran tudi vir prihodkov za poravnavo teh obveznosti. Dejstvo je, da zavodi nismo več bilančno, nekateri pa tudi že dalj časa ne likvidnostno, sposobni zagotavljati nemoten potek dela in financiranja. V zdravstvu nas hromijo korupcijske afere, drag material, neizdelana in neprilagojena zdravstvena zakonodaja (Zakon o zdravstveni dejavnosti in Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju), nezadovoljstvo zaposlenih, povečanje nasilnega vedenja pacientov ter vse tiste izzive, ki pestijo tudi realni sektor.

To poslovno poročilo vendarle v delu, ki se nanaša na spremljanje pritožb in pohval pacientov pa tudi sicer, jasno kaže na dvig ravni kakovosti našega dela. Pridobitev mednarodne akreditacije DIAS je le nadgradnja k verificirani kakovosti po ISO standardih in jasno kaže usmerjenost našega zavoda k pacientom in za paciente. Podatek 2.593.469 obiskov v letu 2013 jasno kaže na potrebe pacientov in priljubljenost našega zavoda med prebivalci Mestne občine Ljubljana in mnogo širše. Opredeljenih 448.584 pacientov v decembru 2013 ponazarja odnos uporabnikov naših storitev do ZD Ljubljana, še posebej če vemo, da je prebivalcev Mestne občine Ljubljana približno 280.000.

Zahvalo za uspehe ZD Ljubljana v letu 2013 gre seveda v celoti pripisati našim zdravstvenim delavcem, požrtvovalnemu delu zdravnikov in zdravstvenega osebja v vseh enotah, strokovni podpori administrativnega kadra in ne nazadnje vodstvu, ki s svojim delom v teh kriznih letih dokazuje zrelost, energijo in voljo do dela, korekten odnos do pacientov ter doseganje pozitivnih rezultatov nasploh. Še posebej na področju strokovnosti, strokovnega vodenja in kakovosti našega dela.

ZD Ljubljana je v letu 2013 posloval pozitivno, tako kot v vseh preteklih kriznih letih od leta 2008 dalje. V teh razmerah in tem času bo seveda zaradi pomanjkanja sredstev in nedorečene politike v zdravstvu ter s tem povezane finančne politike, v zdravstvu v Republiki Sloveniji zelo težko tudi v letu 2014 poslovati pozitivno. Potrudili pa se bomo, da bo skrb za paciente, nabava materiala, izobraževanje naših zaposlenih ter poslovanje ZD Ljubljana nasploh, tudi v letu 2014 uspešno.

doc. dr. Antonija Poplas Susič, dr.med., spec.
strokovna vodja



Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA
direktor



PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA

LETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2013 je pripravljeno na podlagi naslednjih predpisov, ki določajo vsebino, metodologijo in postopek priprave poročila:

- 62., 89. in 99. člena Zakona o javnih financah (ZJF) - (Ur.l. RS, št. 11/2011-UPB4 in 110/11),
- 2., 16., 17. in 18. člena Navodila o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Ur.l. RS, št. 12/2001, 10/2006, 8/2007, 102/2010),
- 20. – 29. in 51. člena Zakona o računovodstvu (ZR) (Ur.l. RS, št. 23/1999, 30/2002),
- 4. – 8., 13. – 17. in 21. – 28. člena Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS, št. 115/2002, 21/2003, 134/2003, 126/2004, 120/2007, 124/2008, 58/2010 (60/2010 popr.), 104/2010 in 104/2011),
- Slovenskih računovodskih standardov.

LETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2013, skladno z veljavno zakonodajo, sestavljata:

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

RAČUNOVODSKO POROČILO

Računovodsko poročilo vsebuje naslednje priloge:

1. **Priloga 1: BILANCA STANJA S PRILOGAMA**
2. **Priloga 1/A: STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV**
3. **Priloga 1/B: STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL**
4. **Priloga 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV – DOLOČENIH UPORABNIKOV**
5. **Priloga 3/A: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA**
6. **Priloga 3/A1: IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV**
7. **Priloga 3/A2: IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV**
8. **Priloga 3/B: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI**
9. **Priloga: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**
10. **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.

1 PRILOGA 1: BILANCA STANJA S PRILOGAMA

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 31.12.2013

(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	23.840.881	23.910.791
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	2.470.089	2.173.025
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	2.397.077	1.565.511
02	NEPREMIČNINE	004	33.933.357	32.260.217
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	13.719.661	12.676.615
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	20.078.744	19.618.227
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	16.534.679	15.909.285
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	7.938	9.134
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	2.170	1.599
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	10.949.467	11.166.732
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	2.092	2.951
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	2.888.707	1.519.459
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	1.036.052	921.606
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	0	0
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	2.337.054	2.514.959
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	4.511.231	6.018.040
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	27.017	27.746
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	147.314	161.971
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	0	0
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	5.920	5.882
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	5.920	5.882
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	34.796.268	35.083.405
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	6.809.126	6.995.941
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	0	0
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	2.875.316	3.001.065
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	1.636.394	1.647.738
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	1.206.579	1.241.787
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	217.948	232.456
25	KRATKOROČNO OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	3.757	3.763
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	869.132	869.132

(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	27.987.142	28.087.464
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	42.342	35.636
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	66.110	66.110
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	25.973.673	26.368.407
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	1.905.017	1.617.311
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	34.796.268	35.083.405
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).

2 PRILOGA 1/A: STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

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

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

(v eurih, brez centov)

NAZIV	Oznaka za AOP	Z N E S E K									
		Nabavna vrednost (1.1.)	Popravek vrednost (1.1.)	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti	Zmanjšanje nabavne vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neodpisana vrednost (31.12.)	Prevrednotenje zaradi okrepitve	Prevrednotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)	700	54.002.439	30.151.411	3.200.660	68.893	752.959	749.101	3.180.214	23.798.723	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	215.309	215.309	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	1.957.716	1.350.202	297.064	0	0	0	831.566	73.012	0	0
D. Zemljišča	704	1.763.841	0	0	0	0	0	0	1.763.841	0	0
E. Zgradbe	705	30.496.376	12.676.615	1.747.202	0	74.062	74.062	1.117.108	18.449.855	0	0
F. Oprema	706	19.567.802	15.909.285	1.156.394	68.893	678.897	675.039	1.231.540	3.510.620	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	1.395	0	0	0	0	0	0	1.395	0	0
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

3 PRILOGA 1/B: STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL

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

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL

(v eurih, brez centov)

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	Z N E S E K									
		Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Naložbe v deleže (807+808+809+810+811+812)	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe (815+816+817+818)	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	ZNESEK									
		Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)	819	9.133	0	56	0	1.252	0	7.937	0	7.937	0
A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)	820	9.133	0	56	0	1.252	0	7.937	0	7.937	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	9.133	0	56	0	1.252	0	7.937	0	7.937	0
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domačih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj (800+819)	836	9.133	0	56	0	1.252	0	7.937	0	7.937	0

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

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

4 PRILOGA 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV – DOLOČENIH UPORABNIKOV

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

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

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2013

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN 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	54.267.312	56.971.580
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	54.267.312	56.971.580
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864	0	0
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	162.989	276.826
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	101.734	16.449
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	54.796	3.183
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	4.091	3.183
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	50.705	0
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	54.586.831	57.268.038
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	12.984.566	13.405.110
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	6.017.821	5.897.022
461	STROŠKI STORITEV	874	6.966.745	7.508.088
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	39.537.523	40.707.526
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	32.217.585	32.661.359
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	4.942.679	5.146.750
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	2.377.259	2.899.417
462	G) AMORTIZACIJA	879	1.640.655	2.980.320
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465,00	J) DRUGI STROŠKI	881	94.227	64.319
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	61	183
468	L) DRUGI ODHODKI	883	22.916	15.831
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	19.178	67.772
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	4.408	3.230
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	14.770	64.542
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	54.299.126	57.241.061
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)	888	287.705	26.977
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)	889	0	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)	891	287.705	26.977
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	1.353	1.343
	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).

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

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 31.12.2013

(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	53.409.887	54.431.791
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	49.001.008	49.523.939
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	42.701.542	43.406.770
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	647.131	505.268
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	647.131	505.268
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	177.541	168.977
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	177.541	168.977
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	41.876.870	42.732.525
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	41.876.870	42.732.525
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	6.299.466	6.117.169
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	103.907	99.026
del 7102	Prejete obresti	422	19.978	23.452
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	6.095.537	5.937.232
72	Kapitalski prihodki	425	3.680	4.040
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	76.364	53.419
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	4.408.879	4.907.852
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	4.180.867	4.535.664
del 7102	Prejete obresti	433	142.530	268.760
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	85.482	103.428
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	0

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	54.123.499	57.086.034
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	49.878.321	52.470.369
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	31.638.188	31.941.666
del 4000	Plače in dodatki	440	26.712.168	26.850.204
del 4001	Regres za letni dopust	441	944.923	399.869
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.885.652	2.100.581
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	317.311	407.138
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.435.324	1.733.488
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	342.810	450.386
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	4.872.731	5.215.210
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.489.294	2.580.650
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	2.028.429	2.067.403
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	17.743	17.493
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	28.606	29.154
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	308.659	520.510
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	11.331.975	12.211.851
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	2.870.031	3.231.585
del 4021	Posebni material in storitve	455	3.460.255	3.687.618
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	1.061.962	1.030.185
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	45.714	35.510
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	186.331	188.170
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.155.067	1.405.901
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	62.638	59.879
del 4027	Kazni in odškodnine	461	5.159	3.761
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	2.484.818	2.569.242
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	2.035.427	3.101.642
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	36.880	0
4202	Nakup opreme	473	1.037.439	1.372.757
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	15.507	14.617
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	551.452	1.469.782
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	88.509	180.434
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	305.640	64.052
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	4.245.178	4.615.665
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	2.807.308	2.986.345
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	432.365	487.589
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	1.005.505	1.141.731
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485	0	0
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	713.612	2.654.243

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).

6 PRILOGA 3/A1: IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

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

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

IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV od 1. januarja do 31.12.2013

(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	9.654	11.771
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	9.654	11.771
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0	0
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0	0
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0	0
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0	0
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0	0
7506	Prejeta vračila danih posojil-iz tujine	507	0	0
7507	Prejeta vračila danih posojil-državnemu proračunu	508	0	0
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij	509	0	0
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0	0
751	Prodaja kapitalskih deležev	511	0	0
440	V. DANA POSOJILA (513+514+515+516 +517 +518+519+520+521+522+523)	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
	VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)	524	9.654	11.771
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)	525	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 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).

7 PRILOGA 3/A2: IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

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

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

IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV od 1. januarja do 31.12.2013

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznak a za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)	550	0	0
500	Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	0	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)	560	0	0
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	0	0
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	0	0
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)	570	0	0
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)	572	0	0
	X/2 ZMANJSANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	703.958	2.642.472

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).

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

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 31.12.2013

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)	660	49.844.526	4.422.786
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	49.844.526	4.422.786
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	0
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	149.705	13.284
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	93.443	8.291
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	50.330	4.466
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	3.758	333
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	46.572	4.133
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	50.138.004	4.448.827
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	11.926.324	1.058.242
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	5.527.369	490.452
461	STROŠKI STORITEV	674	6.398.955	567.790
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	36.315.215	3.222.308
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	29.591.852	2.625.733
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	4.539.851	402.828
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	2.183.512	193.747
462	G) AMORTIZACIJA	679	1.506.942	133.713
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465,00	J) DRUGI STROŠKI	681	86.547	7.680
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	55	6
468	L) DRUGI ODHODKI	683	21.048	1.868
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	17.616	1.562
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	4.049	359
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	13.567	1.203
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	49.873.747	4.425.379
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688	264.257	23.448
	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	264.257	23.448
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let , namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 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).

9 PRILOGA: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

AJPES - Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve

Page 1 of 2

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
METELKOVA ULICA 009
1000 Ljubljana

Šifra: 92185
Matična številka: 5056063000

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

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

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

Oceno podajam na podlagi:

* ocene notranje revizijske službe za področja:

o notranji pravilnosti javnega naročanja

* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

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

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

1. primerno kontrolno okolje

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni 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. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,

- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
 e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

5. ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo
 (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

Naziv in sedež zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:	MOL, Skupna služba za notranjo revizijo, Slovenska cesta 44, Ljubljana
Navedite matično številko zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:	5874025000
Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, presega 2,086 mio evrov:	<input checked="" type="radio"/> da <input type="radio"/> ne
Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je:	17.02.2014

- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

V letu 2013 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

V letu 2013 so bile izboljšave na področju pregledov rezultatov po stroškovnih mestih, obvladovanja fizičnega okolja, pri javnih naročilih smo pristopili k pogajanju, na področju medicine dela smo pristopili k aktivnejšemu trženju storitev.

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

1. Obstoječa zakonodaja in nezmožnost vplivanja nanjo
Predviden ukrep: stalno opozarjanje.
2. Financiranje plačnika in nezmožnost vplivanja na spremembe vrednotenja in zniževanja sredstev
Predviden ukrep: stalno opozarjanje ZZS in stalno povezovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov.
4. Vpliv ekonomske krize na tržne dejavnosti (zmanjšanje obsega storitev v medicini dela)
Predviden ukrep: aktivnejše trženje na področju medicine dela.
4. Kadrovska problematika oz. pomanjkanje kadrov na področju splošne medicine, radiologije, pediatrije, logopedije.
Predviden ukrep: dolgoročno načrtovanje kadrov.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:
 RUDI DOLŠAK

Datum podpisa predstojnika:
 18.02.2014

Datum oddaje: 18.02.2014

10 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 8,15% 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 42.342 EUR. To so prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije.
3. V izkazu prihodkov in odhodkov izkazujemo pozitivni rezultat in sicer znaša presežek prihodkov nad odhodki 287.705 EUR, v bilanci stanja pa znaša skupni presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let in tekočega leta 1.905.016 EUR.
4. Nabava materiala poteka na osnovi sklenjenih pogodb po izvedenih postopkih javnih naročil enkrat mesečno direktno na stroškovno mesto uporabnika t.j. nosilca zdravstvene dejavnosti (zdravstveni tim) in ostalih izvajalcev. Zato v bilanci stanja ne izkazujemo zalog materiala. Imamo le za 5.920 EUR zalog športne opreme.
5. Po stanju 31.12.2012 izkazujemo v bilanci stanja odprte terjatve do kupcev (vseh vrst) v znesku 3.373.106 EUR, od tega je že zapadlih 295.993 EUR, kar je 7% manj 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 31.12.2013 izkazujemo v bilanci stanja obveznosti do dobaviteljev v višini 1.854.341 EUR, od tega že zapadlih 362.754 EUR, ki pa so za 94% večje 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.

Celotna vrednost naložb v opredmetena osnovna sredstva in neopredmetena dolgoročna sredstva je v letu 2013 znašala 3.197.846 EUR (vključno z investicijami v teku), kar je 12% manj kot v preteklem letu.

Vir za financiranje naložb so bili:

- lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljeni amortizacijska sredstva iz preteklih let, v skupnem znesku 1.556.762 EUR,
- sredstva MOL v višini 1.198.215 EUR za financiranje investicije v ZD Črnuče,
- sredstva Lekarne Ljubljana v višini 66.672 EUR za umestitev dvigala v stopniščno jedro v ZD Polje,
- namenska sredstva za informatizacijo 376.197 EUR za nakup računalnikov in opreme v višini 97.160 EUR ter vlaganj v licence za programsko opremo 279.037 EUR.

Nabavna vrednost opredmetenih osnovnih sredstev in neopredmetenih dolgoročnih sredstev se je povečala za investicijo v ZD Črnuče v skupni vrednosti 1.331.806 EUR in zmanjšala stanovanje na Puhovi 13 v Ljubljani v višini 68.322 EUR, ki smo ga prenesli na Javni stanovanjski sklad MOL-a.

Dolgoročnih kapitalskih naložb ZDL nima in tudi ne novih dolgoročnih posojil. Med dolgoročnimi posojili so le stanovanjska posojila iz preteklih let, ki se z odplačevanjem glavnice iz leta v leto znižujejo in so po stanju 31.12.2013 znašala 7.938 EUR. Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja v znesku 2.170 EUR so stare terjatve do zaposlenih za dane kredite za odkupe stanovanj.

7. Viške denarnih sredstev kratkoročno plasiramo v depozite pri poslovnih bankah.
8. Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev znaša 23.720.377 EUR in se je v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom povečala za 0,1%. V največji meri se je sedanja vrednost povečala pri gradbenih objektih. Njihova vrednost je znašala 18.373.585 EUR in je za 4% večja kot lani. Pri opreми pa se je zmanjšala za 4%.
9. Izven bilančno vodimo prihodke iz naslova opravljenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (dejansko opravljeno delo - poročila izstavljena ZZZS).
10. Od starejše opreme, ki je že v celoti amortizirana, se še vedno uporablja: ultrazvočni aparat Aloka letnik 1998, za UZ kolkov v enoti Fužine, ultrazvočni aparat 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, vlivalnik letnik 1993, se uporablja v zobni tehniki na Prvomajski, vlivalnik letnik 1990 in peč za keramiko Ivoclar letnik 1990 še občasno uporabljata v zobotehničnem laboratoriju v enoti Center, kjer imajo še novejšo peč za keramiko. Refraktometer letnik 1993 se občasno uporablja na Viču (nabavljen je bil nov avtokeratorefraktometer v letu 2003). Perimeter letnik 1993 se občasno uporablja na Viču, nabavljen je bil nov v decembru 2014. Oftalmometer javal haag-streit letnik 1994 se uporablja na okulistiki v ZD Bežigrad.
11. V medicinsko in laboratorijsko opremo smo v letu 2013 investirali 579.248 EUR, kar je za 44% manj kot v preteklem letu. Med večjimi naložbami je: aparat za masažo srca, avdiometra diagnostična EKG aparat s spirometrom, perimeter Octopus, aparata za lasersko terapijo, več zobozdravstvenih aparatov itd. Vse nabave so bile načrtovane in izvedene v skladu z Zakonom o javnih naročilih.
12. Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je razviden presežek odhodkov nad prihodki v višini 713.612 EUR. Pritok denarnih sredstev kot prihodkov je v primerjavi z lanskim letom manjši za 2%, odtoki (odhodki) pa za 5%.

POSLOVNO POROČILO

Splošni del poslovnega poročila sestavljajo:

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

Posebni del poslovnega poročila sestavljajo:

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

Zaključni del poslovnega poročila sestavljajo:

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

I. SPLOŠNI DEL

1 PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE

Naziv: ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Skrajšani naziv: ZD Ljubljana
Naslov: Metelkova ulica 9, LJUBLJANA
Matična št.: 5056063
Št. prorač. uporab.: 92185
Davčna št.: SI80683568
Št.podračuna pri UJP: 01261-6030921845
Ime banke: Uprava za javna plačila, Urad Ljubljana, Dunajska 25, Ljubljana
Telefon: 30 03 941
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 se organizirala kot samostojen zavod. Konec aprila 1997 se je izločila enota Grosuplje in se organizirala v dva samostojna zavoda, Grosuplje in Ivančna Gorica. Konec leta 1999 se je izločila področna enota Medvode v samostojen zavod.

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

ZD Ljubljana ima v sedanji organiziranosti sedem organizacijskih enot, konec leta 2013 pa je bilo zaposlenih **1.424** delavcev.

V letu 1992 so začeli odhajati v zasebno zdravstveno dejavnost prvi zdravniki iz ZD Ljubljana. Do konca leta 2013 je odšlo v zasebno dejavnost **171,05 nosilcev** dejavnosti.

Tabela 1: Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992–2013 po dejavnostih in letih

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

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 odšteti 3 programi patronažne dejavnosti, vsi zaradi podelitve koncesij v primestnih občinah. V letu 2009 se je obseg programov zmanjšal za 5,8 zaradi izločitve Velikih Lašč s 1.1.2009 (2 programa splošne medicine in 1,7 programa patronaže), zaradi podelitve koncesij v patronažni dejavnosti v občini Vodice (1,7 programa patronaže) ter dodatnega prenosa 0,4 programa patronažne dejavnosti na občino Dobrova in Polhov Gradec. V letu 2010 so bili odšteti 3 programi patronažne

dejavnosti in sicer zaradi podelitve koncesij v občini Brezovica (2 programa za Vnanje Gorice in 1 za Podpeč). V letu 2012 sta bila odšteta 2 programa splošne medicine zaradi podelitve koncesij v občini Brezovica (2 programa za Vnanje Gorice). Tako od leta 2012 ZD Ljubljana ne izvaja več dejavnosti v primestnih občinah. V letu 2013 se je s 1.9. znižal program splošnih ambulant v socialnovarstvenih zavodih (DSO) za 1,04 tima, ker je MOL za izvajanje dejavnosti v DEOS Trnovo in Črnuče podelil koncesijo zasebnemu izvajalcu.

Tabela 2: Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992–2013 po dejavnostih in enotah

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

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

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

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

5 KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI

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

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

6 VPLIVI OKOLJA - GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA

- Družbeno – politično in ekonomsko okolje kot zelo pomemben dejavnik obstoja in razvoja javnega zdravstvenega zavoda: vpliv ekonomske krize na pogoje poslovanja zavoda, ko ob sprejemanju protikriznih ukrepov prihaja do zmanjšanja prihodkov zavoda, terja stalno skrb in prilagajanje poslovanja v spremenjenih finančnih okvirih.
- Spremembe v financiranju zdravstvenih storitev: z zniževanjem cen zdravstvenih storitev se soočamo od leta 2009 dalje. Ukrepi iz leta 2009 so ostali v veljavi, sledili so jim novi ukrepi, ki so v obdobju 2009-2013 pomenili znižanje prihodkov za skupaj pibl. 15 %.
- Zakonske spremembe: s sprejemom ZUJF-a so oteženi postopki pri zaposlovanju in sklepanju podjemnih pogodb. Soočamo se z dodatnimi administrativnimi postopki pri pridobivanju soglasij MOL-a ter Sveta zavoda, ki povzročajo povečanje obsega administrativnega dela.
- Demografske spremembe: s podaljševanjem življenjske dobe in staranjem prebivalstva se zmanjšuje pričakovano število zdravih let, kar povečuje obseg potreb po zdravstvenih storitvah.
- Vpliv ekonomske krize na socialne razmere: rast brezposelnosti ter slabšanje socialnih razmer vpliva na večji obseg potreb po zdravstvenih storitvah in predpisovanju bolniških staležev.
- Kadrovska problematika: zaradi pomanjkanja zdravnikov splošne medicine, pediatrov, specialistov rentgenologov ter ostalih zdravstvenih delavcev, npr. logopedov, je bilo tudi v letu 2013 oteženo izvajanje zdravstvenih programov.
- Vpliv ekonomske krize na izvajanje tržne dejavnosti: zaradi ekonomske krize in stečajev podjetij se zmanjšuje obseg dela na področju medicine dela.
- Problematika odobravanja specializacij: odobravanje specializacij je v pristojnosti Zdravniške zbornice in javni zavod na to nima vpliva, zato je oteženo izvajanje dolgoročne kadrovske politike v javnem zavodu.
- Drugi vplivi iz okolja: večja stopnja informiranosti prinaša večjo skrb za lastno zdravje, kar vpliva na večje število obiskov pri zdravniku.

II. POSEBNI DEL

Posebni del poslovnega poročila sestavljajo sestavljata:

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

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

- Zakon o zavodih (Ur.l. RS, št. 12/1991 in nadaljnji) opredeljuje vse zavode, tudi s področja zdravstva, kot organizacije, katerih cilj ni pridobivanje dobička,
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Ur.l. RS, št. 9/1992 in nadaljnji) opredeljuje obseg in vsebino dela osnovne zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega doma,
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana (Ur.l. RS, št. 65/1997 in nadaljnji), s katerim so določene dejavnosti zavoda,
- Statut Zdravstvenega doma Ljubljana, ki opredeljuje organizacijo zavoda (organizacijske enote) ter naloge in odgovornosti organov upravljanja zavoda,
- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (Ur.l. RS, št. 72/2008 in nadaljnji),
- Zakon o pacientovih pravicah (Ur.l. RS, št. 15/2008), ki določa pravice, ki jih ima pacient kot uporabnik zdravstvenih storitev pri vseh izvajalcih zdravstvenih storitev, postopke uveljavljanja teh pravic, kadar so te kršene in s temi pravicami povezane dolžnosti,
- Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja (Ur.l. RS, št. 30/2003 in nadaljnji), v skladu s katerimi pri izvajanju zdravstvenih dejavnosti zagotavljamo pravice prebivalcem,
- Pravilnik za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni (Ur.l. RS, št. 19/1998 in nadaljnji), ki določa, da je zdravstveni dom izvajalec programiranega zdravstveno vzgojnega dela v zdravstveno vzgojnih centrih,
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2013 in Priloga ZD ZAS II/a Oblikovanje in financiranje programov na primarni ravni, ki predstavljata pravno osnovo za sklepanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS),
- dejavnosti, ki jih izvajamo, so financirane na osnovi letne 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 (Ur.l. RS, št. 23/1999 in nadaljnji), Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS, št. 112/2009 in nadaljnji), Zakon o javnih financah (Ur.l. RS, št. 79/1999 in nadaljnji), Zakon za uravnoteženje javnih financ (Ur.l. RS, št. 40/2012), Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2013 in 2014 (ZIPRS1314) – (Ur.l. RS, št. 104/2012, 46/2013, 56/2013, 61/2013, 82/2013, 101/2013, 111/2013), Zakon o javnih naročilih (Ur.l. RS, št. 128/2006 in nadaljnji), Zakon o plačilnem prometu (Ur.l. RS, št. 30/2002 in nadaljnji), Zakon o davku na dodano vrednost (Ur.l. RS, št. 117/2006 in nadaljnji) ter vsi podzakonski akti s tega področja, Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za leti 2011 in 2012 (Ur.l. RS, št. 89/2010) in Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ za obdobje od 1. junija 2012 do 1. januarja 2014 (Ur.l. RS, št. 38/2012), Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU) (Ur.l. RS, št. 100/2013).

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

2.1 URESNIČEVANJE POSLANSTVA

V okviru dolgoročnih ciljev smo uresničevali naše poslanstvo, vrednote in vizijo, opredeljene kot:

2.1.1 Poslanstvo

Zdravstveni dom Ljubljana je odprt, dinamičen in v razvoj osnovnega zdravstva usmerjen javni zavod. Vsem uporabnikom naših zdravstvenih storitev želimo zagotavljati kakovosten in časovno optimalen dostop do zdravstvenih storitev. Naše poslanstvo je zdraviti v okviru doktrine in etike zdravstva, tako v Mestni občini Ljubljana kot širše.

2.1.2 Vrednote

Pri tem ostajamo zavezani našim temeljnim vrednotam:

- visoka raven kakovosti zdravstvene oskrbe pacientov
- dostopnost zdravstvenih storitev
- varnost pacientov in zaposlenih
- vlaganje v prenovo objektov, sodobno opremo in aparature
- motivacija in stimulacija zaposlenih
- izobraževanje na vseh ravneh.

2.1.3 Vizija

V slovenskem zdravstvenem prostoru želimo biti prepoznavni po odličnosti, kakovosti in zglednem odnosu do dela, razvoja in zadovoljstva uporabnikov naših storitev. S podeljenim certifikatom za vodenje sistema kakovosti ISO 9001:2008 in mednarodno akreditacijo, našim pacientom zagotavljamo še kakovostnejše zdravstveno varstvo na primarnem nivoju v slovenskem zdravstvu.

V letu 2013 smo sledili poglavitnemu dolgoročnemu cilju in s tem delovanju, ki temelji na določbah Zakona o zdravstveni dejavnosti ter Odloku o ustanovitvi ZD Ljubljana, **s poudarkom na uporabnikih / pacientih**. Pri tem smo realizirali cilj ohranitve obstoječega obsega dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v Mestni občini Ljubljana, v obsegu, v katerem smo uspešno poslovali. Zmanjšanje programov zaradi odhoda v zasebno prakso je bilo le v dejavnosti splošnih ambulant v socialnovarstvenih zavodih (DSO), obseg dejavnosti pa se je povečal na področju referenčnih ambulant in fizioterapiji.

2.1.4 Spremembe programov financiranih s strani ZZS

V letu 2013 je bila **širitev programov v 2 dejavnostih**:

- **Referenčne ambulante:** s 1.6.2013 smo pridobili 1 novo referenčno ambulanto.
- **Fizioterapija:** s 1.9.2013 je bilo v pogodbo z ZZS vključeno začasno povečanje programa fizioterapije za 0,50 tima, z veljavnostjo od 10.8.2013 dalje, ko je MOL odvil koncesijo zasebnemu izvajalcu. Začasno povečanje programa je v enoti Bežigrad 0,25 in v enoti Center 0,25.

Ostale **spremembe programov**, ki so financirani s Pogodbo med ZD Ljubljana in ZZZS o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013, so:

- **Splošne ambulante in šolski dispanzer:** na osnovi prestrukturiranja 1,17 programa šolskega dispanzerja v 1,25 programa splošne ambulante se je s 1.1.2013 program splošne ambulante povečal za 1,25 tima, program šolskega dispanzerja pa znižal za 1,17 tima.
- **Splošne ambulante:** s 1.1.2013 se je program splošne ambulante znižal za 0,01 zaradi vsakoletne uskladitve števila opredeljenih pacientov s kapacitetami v DSO-jih, čemur je sledilo povečanje **programa DSO za 0,01**. Spremembe po enotah: Center +0,01, Moste -0,05, Šiška +0,01, Vič +0,02. Program DSO se je po enotah ustrezno povečal oz. znižal v enakem obsegu.
- **Otroški in šolski dispanzerji:** na osnovi 6. tč. 3. čl. Priloge ZD ZAS II/a se število nosilcev v dispanzerju za otroke in šolarje - preventiva določi na podlagi realizacije storitev v preteklem letu, zato je bil program preventive v otroškem in šolskem dispanzerju s 1.1.2013 korigiran v skladu s tem izhodiščem. Tako se je v otroškem dispanzerju obseg preventivnega programa znižal za -0,14, temu ustrezno pa povečal obseg kurativnega programa za -0,14. Spremembe preventive po enotah: Bežigrad +0,05, Center +0,01, Moste -0,06, Šiška -0,02, Vič -0,12. Ustrezno temu se je po enotah povečal oz. znižal program kurative.
V šolskem dispanzerju se je program preventive povečal za +0,55, program kurative pa znižal za 0,55. Spremembe preventive po enotah: Bežigrad +0,04, Center +0,18, Moste +0,05, Šiška +0,13, Šentvid +0,07, Vič +0,08. Ustrezno temu se je po enotah povečal oz. znižal program kurative.
- **Fizioterapija:** s 1.9.2013 je bilo v pogodbo z ZZZS vključeno začasno povečanje programa fizioterapije za 0,50 tima, z veljavnostjo od 10.8.2013 dalje, ko je MOL odvil koncesijo zasebnemu izvajalcu. Začasno povečanje programa je v enoti Bežigrad za 0,25 in v enoti Center za 0,25.
- **Ortodontija:** s 1.1.2013 prenos 0,12 programa ortodontije med enotama, iz Šiške v Bežigrad.
- Program **splošnih ambulant v socialnovarstvenih zavodih (DSO)** se je s 1.9.2013 znižal za 1,04 tima. MOL je za izvajanje dejavnosti v DEOS Trnovo in Črnuče podelil koncesijo zasebnemu izvajalcu, tako, da na tej lokaciji dejavnosti ne izvajamo več. Ker je bil v letu 2013 v pogodbi z ZZZS DEOS Trnovo vključen v višini 0,52 tima, ZZZS pa je odšteval 0,50 tima, je bila razlika 0,02 tima vrnjena v splošno ambulanto, kjer se je program povečal za 0,2. DEOS Črnuče je bil vključen v pogodbo z ZZZS v obsegu 0,52 tima in v takšnem obsegu je bil tudi odštet.

V letu 2013 smo nadaljevali z aktivnostmi pri podajanju predlogov za širitve programov in predlogov za njihovo boljše vrednotenje. Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije smo posredovali predloge za Dogovor 2013 ter predloge za Dogovor 2014, s prošnjo, da se vsi naši predlogi upoštevajo pri pogajanjih. Predloge smo podali v 3 sklopih: predlogi za širitve programov (25. člen Dogovora), predlogi za spremembe standardov ter ostali predlogi. Vsi predlogi so obširneje obrazloženi v Finančnem načrtu za leto 2014, zato jih v tem letnem poročilu le navajamo.

Predlogi za širitve programov

- širitev programa pedopsihiatrije za 1 tim,
- širitev programa fizioterapije za 4 time,
- širitev programa dispanzerja za ženske za 1 tim,
- NMP – Dežurstvo (Dnevna ambulanta SNMP) za 1 tim,
- referenčne ambulante: za 15 ambulant,

- širitev programa klinične psihologije za 2 tima,
- širitev programa okulistike z ortooptiko za 0,4 tima in širitev programa operacija sive mreže (okulistike – operativa) za 1 tim,
- predlog za 2 tima dermatologije
- financiranje nočne dežurne službe v zobozdravstveni dejavnosti,
- širitev programa preventivnega zdravstvenega varstva športnikov v medicini dela za 1 tim,

Predlogi za spremembo standardov

- sprememba vseh standardov - vrednotenje programov,
- sprememba vseh standardov - vrednotenje amortizacije,
- sprememba vseh standardov - vrednotenje administrativno-tehničnih delavcev,
- sprememba standarda za dejavnost Splošne ambulante,
- sprememba standarda za Referenčno ambulanto,
- evidenčna cena za laboratorijske preiskave,
- vrednotenje zobozdravstvenega asistenta,
- sprememba standarda za NMP – dežurstvo,
- sprememba standarda za NMP – dežurstvo: dodaten kader za triažo,
- sprememba standarda za vrednotenje dejavnosti dispanzerja za ženske,
- sprememba standarda za mamografijo,
- sprememba standarda v ORL dejavnosti.

Ostali predlogi

- sprememba kriterijev za oblikovanje števila timov programa zdravstvene vzgoje za otroke, šolarjev in materinske šole.

2.2 DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA

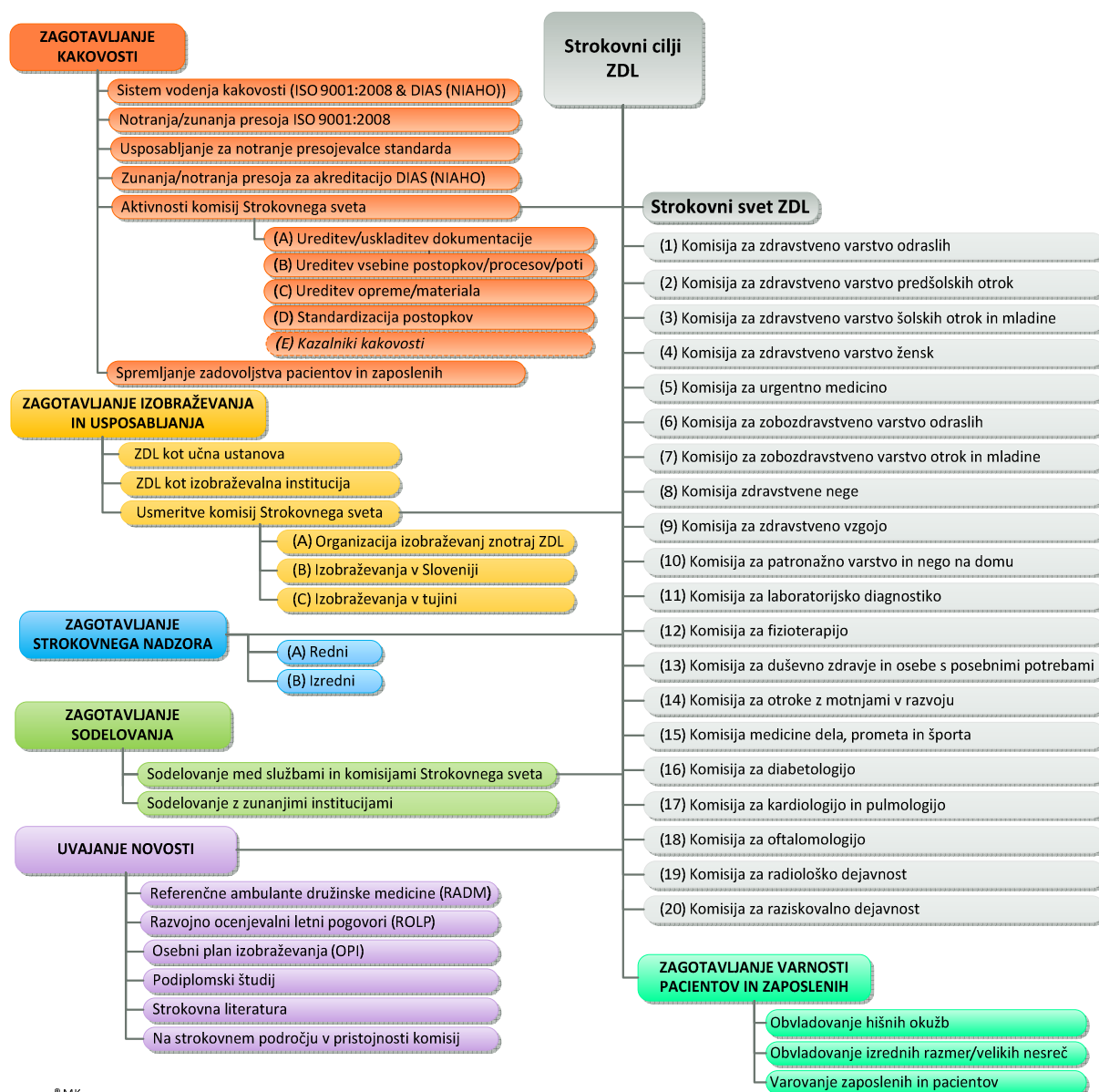
2.2.1 Izhodišča za doseganje strokovnega plana ZD Ljubljana v letu 2013

Izhodišča za doseganje strokovnega plana ZD Ljubljana za leto 2013 se nanašajo na uresničevanje izhodišč določenih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2013, ki upoštevajo nenehno prilagajanje novo nastalim izzivom, tako v okviru izvajanja osnovni zdravstveni dejavnosti, kakor tudi spremembam na področju uvajanja novih tehnologij in postopkov zdravljenja.

V ZD Ljubljana smo v letu 2013 z izvajanjem zdravstvene dejavnosti sledili zagotavljanju potreb prebivalcev na širšem območju MOL, z izvajanjem posameznih programih zdravstvenega varstva, pa celo osrednjeslovenske regije ter 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 sekundarne/terciarne na primarno raven,
- povečevanja stroškov v zdravstvu in s tem potrebe po racionalizaciji,
- staranja prebivalstva in posledično spremembe strukture zagotavljanja zdravstvenih storitev,
- razvoja informacijske tehnologije,
- pojava novih bolezni, množičnih katastrof in drugih nevarnosti, ki lahko nenadoma in resno ogrožajo zdravje večjega števila prebivalstva.

Slika 1: Struktura plana strokovnih ciljev in komisij Strokovnega sveta ZDL za leto 2013



® MK

Vir: Finančni načrt Zdravstvenega doma Ljubljana za leto 2013 (str. 10).

V ZD Ljubljana smo v letu 2013 večjo pozornost namenjali v izboljševanje in racionalizacijo delovanja, odprtost institucije in usmerjenost v posodabljanje stroke s področja preventivne dejavnosti:

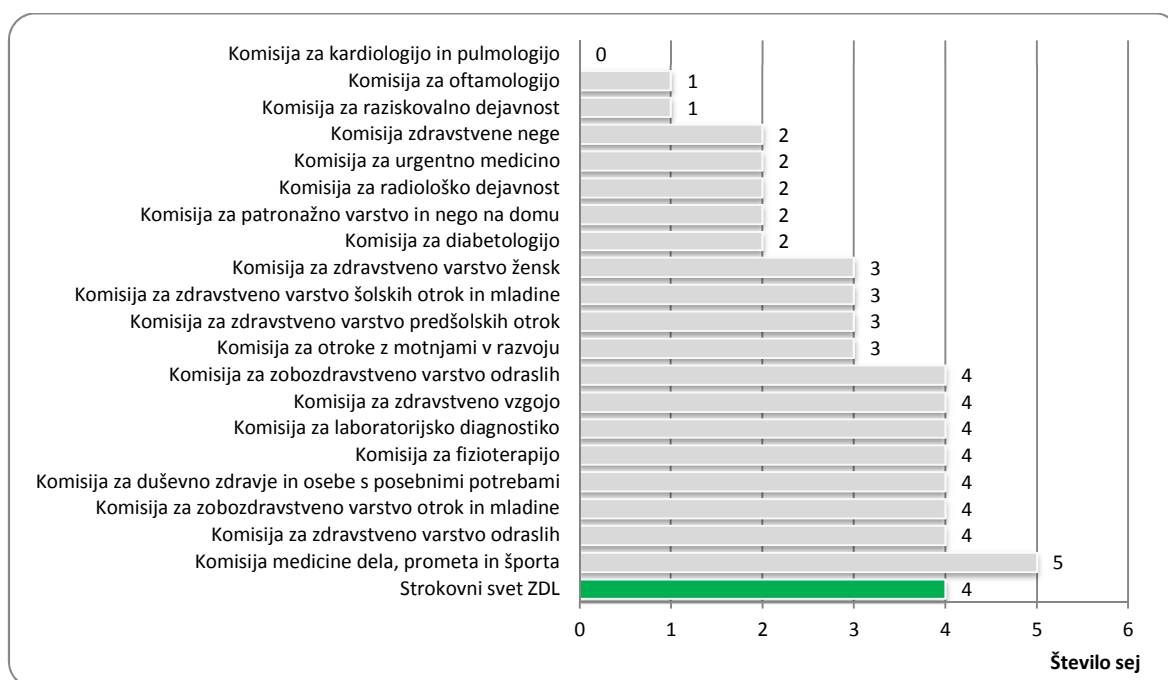
- organizaciji referenčnih ambulant (preventivni obravnavi s presejanjem in svetovanjem pri DMS za srčnožilno ogroženost, zvišan krvni tlak, sladkorno bolezen tipa 2, ogroženost za KOPB in astmo),
- organizaciji presejanja raka dojke za ženske, ki niso vključene v nacionalni program DORO (državni presejalni program za raka dojke) in obravnavo simptomatskih žensk,
- sistematičnemu izvajanju programa ZORA (zgodnjega odkrivanja rakastih bolezni v ginekologiji),
- promociji in razumevanju pomembnosti programa SVIT (državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki),
- preprečevanju kroničnih nenalezljivih bolezni s poudarkom na motivaciji pacientov za udeležbo na preventivnih pregledih in v zdravstveno-vzgojnih delavnicah CINDI (mednarodni integrirani interventni program za preprečevanje kroničnih bolezni),

- 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 način življenja (zdravo hujšanje, zdrava prehrana, telesna dejavnost, opuščanje kajenja, dejavniki tveganja, ustna higiena) s prilagoditvijo preventivnih in zdravstveno vzgojnih programov ciljnim populacijam.

Doseganje strokovnih ciljev ZD Ljubljana, ki smo jih dosegli v letu 2013, se nanaša na spremljanje uresničevanja ciljev začrtanih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2013 (glej Sliko 1):

- zagotavljanja kakovosti – nadgradnja (standard ISO 9001:2008 in mednarodna akreditacija DIAS);
- uvajanja novosti s področja delovanja komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana;
- izpopolnjevanja oziroma izobraževanja zaposlenih v posamezni stroki;
- medsebojnega sodelovanja, sodelovanja s službami ZD Ljubljana in različnimi institucijami;
- izvajanje internih strokovnih nadzorov in sprotne spremljanja ugotovitev zunanjih nadzorov;
- drugih aktivnosti povezanih s področji komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana.

Slika 2: Pregled sej Strokovnega sveta ZDL in komisij v letu 2013



2.2.2 Strokovni svet ZD Ljubljana in njegove komisije

Strokovni svet ZD Ljubljana je v letu 2013 s svojimi 20. komisijami na 61. sejah, kar je za 16,4% točk več kot leto poprej (glej Sliko 2), sledil uresničevanju dolgoročnih strokovnih ciljev v smeri standardizacije in racionalizacije postopkov po posameznih strokovnih področjih, na katerih so bile obravnavane najrazličnejše vsebine pomembne za delovanje in razvoj posameznih strok (strokovne smernice, zdravstvena zakonodaja, pravila ZZZS, metodologije IVZ, idr.), predvsem z vidika zagotavljanja kakovosti in izvajanja internih strokovnih nadzorov (glej Sliko 1), katerih rezultati in aktivnosti so predstavljene v nadaljevanju v posameznih poglavjih tega poročila.

2.2.3 Zagotavljanje kakovosti

2.2.3.1 Standard kakovosti ISO 9001:2008 in mednarodna akreditacija DIAS

ZD Ljubljana je uspešno vpeljal sistem vodenja kakovosti, ki so ga zaposleni v veliki meri sprejeli kot del delovnega procesa. Z jasno določeno hierarhijo obveščanja zaposlenih so s sistemom vodenja kakovosti seznanjeni vsi nivoji. Načrtovane aktivnosti s področja kakovosti za leto 2013 so bile v večini že realizirane. Izpeljana je bila notranja in obe zunanji presoji: marca je bila opravljena presoja za standard kakovosti ISO 9001:2008, junija pa akreditacijska presoja za mednarodni standard DIAS.

Ugotovitve zunanjih presoj niso odstopale od že znanih ugotovitev notranje presoje. Vse zapisane neskladnosti so bile do konca leta 2013 odpravljene. Uspešno smo izvedli korektivne načrte za odpravo neskladij, ugotovljenih tekom akreditacijske presoje DIAS in 30. oktobra 2013 pridobili akreditacijski certifikat.

2.2.3.2 Notranje presoje

Pred obnovitveno presojo standarda kakovosti ISO 9001:2008, ki bo konec marca 2014, smo konec leta 2013 opravili notranjo presojo. Presojevalci so hkrati pregledovali skladnost s standardom ISO in DIAS, da bi časovno prihranili pri izvedbi presoje, poleg tega se standarda na nekaterih področjih prekrivata, na nekaterih pa dopolnjujeta.

Ugotovitve notranjih presoj so zbrane v končnem poročilu notranje presoje in objavljene na intranetni strani v mapi »Kakovost in varnost« in so dostopne predstojnikom ter notranjim presojevalcem. Razčlenjena tabela ukrepov po notranji presoji bo predstavljena na seji Strokovnega sveta in koordinaciji predstojnikov. Korektivni ukrepi se bodo pričeli izvajati še pred zunanjo presojo ISO 9001:2008.

V jeseni je bila izvedena delavnica za novo skupino presojevalcev in hkrati osvežitev ter poglobitev znanja in izmenjavo izkušenj presojevalcev s prejšnjih presoj.

2.2.3.3 Zunanja presoja sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2008 in akreditacijska presoja DIAS

Zapisane neskladnosti presoje sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2008 in akreditacijske presoje DIAS smo pričeli nemudoma odpravljati in jih do konca leta 2013 tudi v celoti odpravili. Sprejeli smo podana priporočila in tako izboljšali kakovost dela oz. procesov na nekaterih področjih. Uspešnost izvedenih korektivnih ukrepov smo preverili s tabelo izvedenih oziroma odpravljenih korektivnih ukrepov po posameznih enotah, ki so jo izpolnili predstojniki, hkrati pa smo odpravo neskladij preverjali tudi z izvedeno notranjo presojo po različnih enotah in dejavnostih.

2.2.3.4 Aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti

V letu 2013 so bile aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana usmerjene v ureditev in uskladitev dokumentacije, procesov in poti, opreme in materialov ter standardizacije postopkov ter definiranja kazalnikov kakovosti, ki so podrobneje prikazane v tabeli (glej Tabelo 3).

Tabela 3: Realizacija plana aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti v letu 2013

<i>Komisije po področjih</i>		<i>Dokumentacija</i>	<i>Standardizacija postopkov, procesov in poti ter opreme in materiala</i>	<i>Kazalniki kakovosti</i>
zdravstven o varstvo odraslih	Plan	priprava dveh obrazcev: seznam neposrednih mentorjev za specializante družinske medicine; seznam sprejemnih zdravnikov v posamezne enote ZDL;	priprava predlogov za izboljšave v informacijskem sistemu (IRIS); izdelava novih kliničnih poti;	število opravljenih preventivnih pregledov na leto na zdravnika ¹ ; število določenih Hba1c na bolnika s sladkorno boleznijo (šifra MKB: E11 in E10) na zdravnika;
	Realizacija	Na nivoju enot se vodijo sezname sprejemnih zdravnikov, ki so tudi izobešeni na vidnem mestu. IN, ki smo na nivoju komisije že revidirali so IN o upravljanju z zdravili, IN o procesu ambulantne dejavnosti, IN za odvzem kužnin. Sodelovali smo pri pravi protokola ob sprejemu novo zaposlenega. V sodelovanju s Komisijo za urgentno medicino smo dopolnili standard opremljenosti zdravniške torbe in standard opremljenosti reanimacijskega vozička in kovčka	² Pripravljene in potrjene so tako klinične poti kot predlogi za napotnice za 5 kroničnih obolenj, predvidena objava na intranetu do konca leta 2013.	Kazalniki so predlagani, za preverjanje predlaganih kazalnikov je potrebna ustrezna računalniška podpora.
zdravstven o varstvo predšolskih otrok & zdravstven o varstvo šolskih otrok in mladine	Plan	preverjanje izvajanja postopkov poti kartoteke; priprava navodila za izvajanje preventivnega programa in navodila za izvajanje kurativnega programa;	priprava predlogov za izboljšave v informacijskem sistemu (IRIS); izvajanje »hladne verige« v enotah ZDL; preverjanje kompletov za NMP v ambulantah; preverjanje roka uporabnosti zdravil v ambulantah; novih obrazcev v PNMP; uvajanja triaže;	/
	Realizacija	pot kartoteke izvedena; predvideni obrazci realizirani; preventivni in kurativni protokol v izdelavi končne verzije; protokol za novo zaposlenega realiziran;	izvajanje »hladne verige« v enotah ZDL – poteka; preverjanje kompletov za NMP v ambulantah – poteka; preverjanje roka uporabnosti zdravil v ambulantah – poteka; novih obrazcev v PNMP implementiran v prakso; uvajanja triaže v prakso poteka; izobraževanje za Manchestrski protokol triaže v končni fazi - še poteka (pripravljeno, potrditi);	analiza precepljenosti ob koncu leta;
zdravstven o varstvo žensk	Plan	priprava navodil o vabljenju pacientk v okviru državnega programa ZORA v ZDL; priprava privolitvenih obrazcev;	priprava predlogov za uvajanje novosti za program ZORA ³ v informacijskem sistemu (IRIS); priprava navodila za standardizacijo opreme v ginek.amb.;	delež nosečnic z opravljenim prvim pregledom pred dopolnjenim 12. tednom nosečnosti ⁴ ;
	Realizacija	dokončna ureditev dokumenta Oprema ginekološke ambulante ter Vabilo na ponovni pregled, Privolitev v oskrbo po pojasnilu, Navodilo ob sprejemu novozaposlenega, informativno zloženko za nosečnice ter ažurirali že sprejete dokumente;	pripravljen osnutek navodil – v postopku sprejema;	/

¹ Število opravljenih preventivnih pregledov na zdravnika v letu za nereferenčne ambulante splošne medicine, glede delež števila število opredeljenih v starostnih skupinah (moški od 35 – 65 let in ženske od 45 – 70 let starosti), ki ga določi ZZZS oziroma število opravljenih preventivnih pregledov na zdravnika v letu za referenčne ambulante splošne medicine (K 0100 – srčno žilna ogroženost; K 0101 – ogroženost za zvišan krvni tlak; K 0102 – ogroženost za sladkorno bolezen; K 0103 – ogroženost za KOPB; K 0115 – ogroženost za astmo).

² V prvem polletju 2013: Pripravljena vsebina klinične poti za: (1) arterijsko hipertenzijo; (2) ishemično bolezen srca; (3) srčno popuščanje; (4) bolečine v križu; (5) benigno hipertrofijo prostate; (6) ledvično insuficienco – v postopku sprejema.

³ Novosti na področju državnega programa ZORA: »vabljenje pacientk v okviru programa ZORA« in »smernicami za celostno obravnavo žensk s predrakavimi spremembami materničnega vratu«.

⁴ Priporočeni način pridobivanja podatkov: IRIS, poročilo AP-034, za obdobje enega leta za vsakega ginekologa ZDL. Za izpis poročila je potrebno podati zahteve: vsebina obravnave: 4 (nosečnost, kontracepcija), šifra diagnoze: Z321 (se uporabi pri prvem sistematskem pregledu v nosečnosti), iskanje po diagnozi: vse diagnoze, vključno z dodatnimi, seznam nosečnic za glavarino (za dodatno kontrolo). Nosečnice s prvim pregledom po 12. tednu, ki pred tem pregledom niso imele izbranega ginekologa v ZDL, se v tem izračunu ne upoštevajo. Kazalec se izračuna za vsako koledarsko leto. (1x letno). Skrbnik: Renata Toff Jovan, dr. med., spec. ginekologije in porodništva, ZVŽ, enota Šentvid.

Nadaljevanje tabele 3.

Komisije po področjih		Dokumentacija	Standardizacija postopkov, procesov in poti ter opreme in materiala	Kazalniki kakovosti
urgentna medicina	Plan	/	vsebine zdravniške torbe, torbe patronažne sestre in opremo reanimacijske sobe za primere nujnih stanj; protokol za uvajanje splošnega zdravnika za dežuranje na SNMP (novo zaposleni); priprava standarda opremljenosti ambulant za primere nujnih stanj v zdravstvenem varstvu žensk, pulmologiji in oftalmologiji;	/
	Realizacija	/	/	/
zobozdravstveno varstvo odraslih	Plan	zobozdravniške kartoteke; obrazci o seznanitvi z invazivnimi posegi (npr. pred ekstrakcijo);	enoten obrazec za opravljene storitve v dežurni ambulanti; soglasje za protetične storitve, različna doplačila;	/
	Realizacija	/	/	/
zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Plan	/	priprava strokovnih vsebinskih zahtev za ločeno beleženje Kep indeksa za stalne in Kep indeksa za mlečne zobe;	skupni Kep indeks;
	Realizacija	/	se izvaja;	se spremlja/beleži;
zdravstvena vzgoja	Plan	priprava dok. za: evidentiranje zdrav. vzgojnega dela; oceno uspešnosti in kakovosti zdrav. vzgojnih delavnic po kriterijih; priprava standardov za izvajanje programa »šola za starše«;	navodila za izvajanje zdrav. vzgojnega dela s šolsko mladino v ZDL; preverjanje postopkov za potrebe strokovnih nadzorov; določitev koordinatorjev in njihovih nalog za posamezne svetovne dneve ⁵ ; pregled in popis ustreznosti opreme v ZVC;	/
	Realizacija	dokumenti pripravljene, standardi se dokončujejo;	je urejeno; podatki niso dosegljivi;	vsebina zdravstveno vzgojnega dela in zadovoljstvo z izvajanjem;
patronažno varstvo in nego na domu	Plan	/	priprava protokola o uvajanju novo zaposlenih v patronažnem varstvu; preverjanje izvajanja navodila o obravnavi pacientov v pat. var.; standardizacija naročanja in vzdrževanja opremo v pat. var.;	/
	Realizacija	/	/	/
laboratorijska diagnostika	Plan	posodabljanje in izdelava SOP in druge dok. skladno z zakonodajo ⁶ in standardom ISO 15189 in 22870; priprava plana razvoja lab. diag. v ZDL;	aktivnosti za akreditacijo lab. diag. ZDL v skladu z evropskimi smernicami; delovanje diag. laboratorijev po enotah ZDL;	povprečen čas od prevzema naročila do izdaje izvida za nujne laboratorijske preiskave;
	Realizacija	revidiranje Priročnika laboratorijske diagnostike in Poslovnika laboratorijske diagnostike; postavitve osnovne laboratorijske dokumentacije na intranet	imenovanje pooblaščenih oseb laboratorijske diagnostike za kakovost; sledenje strokovnim zahtevam EU in v okviru možnosti njihovo implementacija v način dela naših laboratorijev; usklajevanje dela med laboratoriji;	uspešno opravljen poskus; na osnovi poskusnih rezultatov vpeljane spremembe v načinu zajemanja statističnih podatkov;
fizioterapija	Plan	priprava in sprejem kodeksa ravnanja v fiz. ZDL;	priprava seznama standardne opreme in materialov v fiz.; enotni obrazci obravnave pacienta v fiz. (kartonček obravnave); spremljanje in standardizacija čakalne dobe;	/
	Realizacija	priljubljen osnutek – v postopku usklajevanja, ki ga bo mogoče uskladiti po sprejetju oziroma implementaciji novega modela obravnave in financiranja v fizioterapiji, predvidoma po 1. 1. 2014; Kodeks ravnanja v fizioterapiji v ZDL: V postopku usklajevanja zaradi implementacije novega modela obravnave in financiranja v fizioterapiji, po 01.01.2014;	kartonček obravnave – pripravljenih več predlogov obrazcev – v postopku usklajevanja; čakalne dobe – izdelana analiza čakalnih dob za akutne in neakutne primere po stopnji redno in hitro (metodologija IVZ) oziroma po vrsti obravnave akutna stanja in neakutna stanja (metodologija ZZS) – izpostavljen problem dvojnega sistema vodenja čakalnih dob; oboje bo mogoče uskladiti po sprejetju oziroma implementaciji novega modela obravnave in financiranja v fizioterapiji, predvidoma po 1. 1. 2014;	sprejet sklep, da naj bo spremljanje čakalnih dob kazalnik kakovosti;

⁵ Svetovni dan: zdravja (7. april), brez tobaka (31. maj), ustnega zdravja (12. september), gibanja (15. oktober), hrane (16. oktober), osteoporozе (20. oktober) in diabetesa (14. november).

⁶ Pravilnika o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine.

Nadaljevanje tabele 3.

<i>Komisije po področjih</i>	<i>Dokumentacija</i>	<i>Standardizacija postopkov, procesov in poti ter opreme in materiala</i>	<i>Kazalniki kakovosti</i>	
duševnega zdravja in oseb s posebnimi potrebami	Plan	/	čakalne dobe;	
	Realizacija	/	/	
medicina dela, prometa in športa	Plan	/	/	
	Realizacija	poenotenje naslednjih obrazcev, ki jih uporabljamo pri komunikaciji s preiskovanci: izjava, da pregledovani ni zamočal bolezni, poškodbe ali hibe, ki bi vplivala na delazmožnost, izjava o zdravstvenem stanju voznika in kandidata za voznika (prevedena tudi v angleščino), obrazec za anamnezo za predhodni in za obdobje preventivni zdravstveni pregled (preveden tudi v angleščino); Imenovanje skrbnice dokumentov za področje MDPŠ	oblikovanje enotnih smernic za izvajanje kontrolnih pregledov voznikov, za katere je ZDL eden od pooblaščenih izvajalcev, v skladu z obstoječo zakonodajo in veljavno doktrino na področju MDPŠ;	/
otrok z motnjami v razvoju	Plan	priprava zdrav. vzgojnih vsebin za paciente;	uporabniku prijazen dostop do zdrav. vzgojnih vsebin na spletni strani ZDL;	/
	Realizacija	/	/	/
oftalmologija	Plan	prenova kartotečnih kartonov in izvidov;	priprava seznama opreme in materialov v oftalmologiji;	/
	Realizacija	pripravila je poenoten kartotečni karton, ki je usklajen s celostno podobo ZDL in se uporablja v vseh oftalmoloških ambulantah ZDL; Pripravila je protokol za novozaposlenega ali pripravnika v oftalmološki dejavnosti.	pripravila je predlog plana nabave novih aparatov za leto 2014 in ureditve specialističnih ambulant za očesne bolezni v enoti Center; nov aparat za Vidno polje v specialistični ambulanti za očesne bolezni v enoti Vič-Rudnik;	/
radiološka dejavnost	Plan	/	priprava strokovnih smernic in protokola za določanje stopnje nujnosti UZ preiskav; priprava internih navodil za ravnanje z opremo, ki ni več uporabna; implementacija navodil v rad.dej. ZDL7;	določitev kazalnikov kakovosti za spremljanje UZ diagnostike8 in RTG diagnostike9;
	Realizacija	/	ni realizirano, ker gre za enoten sistem na ravni države, ki je v domeni RSK za radiologijo, ki še ni opredeljen;	realizirano;
raziskovalna dejavnost	Plan	ureditev pravilnikov, obrazcev, navodil; zapisnikov preteklih let; posodobitev vsebin in seznama članov raziskovalne skupine ZDL;	posodobitev podatkov v SICRISu; nova registracija raziskovalcev pri ARRS; posodobitev intrAnetnih vsebin raz. dej.;	/
	Realizacija	/	/	/

⁷ Seznanitev zaposlenih v radiološki dejavnosti z navodili ZDL: evidenco garancijskih listov aparatov, kontaktnimi podatki za serviserje in evidenco popravil oz. rednih vzdrževanj; uporaba obrazcev za neustrezno čiščenje prostorov zaradi sledljivosti napak, vodenje evidence razkuževanja; seznanitev vseh zaposlenih s postopki (navodili pohval in pritožbah, obvladovanje okužb, navodili ZVD za vzdrževanje aparatov, določitev postopkov dela, ki zagotavljajo preprečevanje okužb in čistočo prostorov, protokola v sprejemni pisarni za UZ, dela z RIS - hramba na dostopnem mestu);

⁸ Čakalne dobe, neupravičen izostanek pacientov in vpliv na daljšanje čakalne dobe, izpolnjevanje danih navodil pacientom, preverjanje ustreznosti stopnje nujnosti obravnave, določitev osebe za spremljanje in sodelovanje na področju uvajanje sistema kakovosti.

⁹ Upravičenost RTG preiskav glede na verjetno prejeto efektivno dozo sevanja v korelaciji s starostjo, spolom ter napotno diagnozo/vstopnimi podatki, kriteriji za konzultacijo pri spec. radiologu, korelacija prejete doze preiskovancev z drugimi ustanovami v Sloveniji v sodelovanju z ZVD.

2.2.4 Spremljanje zadovoljstva pacientov/uporabnikov in zaposlenih

Tudi v letu 2013 je bilo eno glavnih načel celostnega obvladanja kakovosti v različnih dejavnostih javnega sektorja usmerjeno k pacientom/uporabnikom in zaposlenim. Zato smo v ZD Ljubljana nadaljevali s aktivnostmi spremljanja njihovega zadovoljstva, in sicer smo:

- (1) izvedli anketo o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov;
- (2) analizirali prejete pritožbe in pohvale pacientov/uporabnikov – spremljali kazalnike kakovosti določene v letu 2013;
- (3) izvedli ankete o zadovoljstvu zaposlenih.

2.2.4.1 Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov

V letu 2013, smo v prvi polovici leta 2013 pripravili podrobno analizo rezultatov ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov po enotah in dejavnostih ZD Ljubljana, ki je v obliki poročila¹⁰ dostopna vsem zaposlenim na intranetni strani ZD Ljubljana, z namenom nadaljnjega informiranja in motiviranja zaposlenih.

S izvedbo ankete o zadovoljstvu pacientov/zaposlenih, ki jih izvajamo že šesto leto v ZD Ljubljana, smo ugotavljali, kakšna mnenja oziroma stališča imajo naši pacienti/uporabniki o našem delu in na njihovi osnovi ustrezno organizirali delo ter izboljšali kakovost izvajanja zdravstvenih storitev. Poleg navedenega nam bodo rezultati ankete služili za oblikovanje splošne ocene trenutnega stanja zadovoljstva pacientov/uporabnikov z delovanjem sistema zdravstvenega varstva na primarni ravni, katerega del je ZD Ljubljana.

2.2.4.1.1 Metodologija ocenjevanja zadovoljstva pacientov/uporabnikov v letu 2013

V ZD Ljubljana smo v letu 2013 po enotah ZD Ljubljana izvedli anketo o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov na podlagi vprašalnika¹¹, povzetega po *validiranem*¹² vprašalniku, sprejetem na Projektne svetovne referenčni ambulanti Ministrstva za zdravje z dne 1. 2. 2012 v skrajšani obliki.

Vprašalnik je vseboval petnajst vsebinskih vprašanj in štiri vprašanja, ki so se nanašala na demografske lastnosti anketiranih oseb (*določitev enote ZD Ljubljana na katero se mnenje pacienta nanaša, spol, starost in izobrazba*).

Anketiranje pacientov/uporabnikov je potekalo med 7. oktobrom in 12. novembrom 2013. Na anketni vprašalnik je odgovarjalo **874** pacientov/uporabnikov¹³, kar je za **13,1%** ($I_{2013/2012}=1,131$) več kot v letu poprej in za **39,6%** več kot leta 2011 ($I_{2013/2011}=1,139$). V analizo odgovorov pacientov/uporabnikov, ki je prikazana v nadaljevanju v dveh sklopih (*demografske značilnosti anketirancev*¹⁴ in *vsebinska vprašanja pomembna za organizacijo dela in razvoj stroke*) je od **874** vprašalnikov, vključenih **96,9%** vprašalnikov (**n=847**) anketirancev, ki so odgovorili na vsa demografska vprašanja, kar je za 0,7% točk več kot leto poprej, ko je bilo v analizo vključenih 96,2% vprašalnikov ($n=744$).

2.2.4.1.2 Ključne ugotovitve ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov

V anketi je sodelovalo **226** moških (26,7%, kar je za 13,2% točke manj kot leto poprej) in **621** žensk (73,3%, kar je za 13,2% točki več kot leto poprej). Glede **na starost** so tudi v letu 2013 najštevilnejšo starostno skupino sestavljali anketiranci, stari nad 61 let (32,1%, kar je za 2,0% točki več kot leto poprej), sledijo starostna skupina anketirancev starih med 15 in 30 let (19,7%, kar je za 0,3% točke

¹⁰ Kuhar, Marjeta. 2013. Spremljanje zadovoljstva pacientov ZDL v letu 2012, Poročilo o merjenju zadovoljstva pacientov ZDL 2012. Ljubljana: Zdravstveni dom Ljubljana.

¹¹ »Kakšno je vaše mnenje o referenčni ambulanti družinske medicine, ki ste jo obiskali v letu 2011?«. Na vprašalnik je v Evropi odgovorilo že preko 80.000 bolnikov in preko 8.000 v Sloveniji.

¹² **Validacija** - priznanje ali potrditev (pravne) veljavnosti ali zakonitosti; overitev (Veliki Slovar tujk. M. Tavzes. Ljubljana: Cankarjeva založba, 2002).

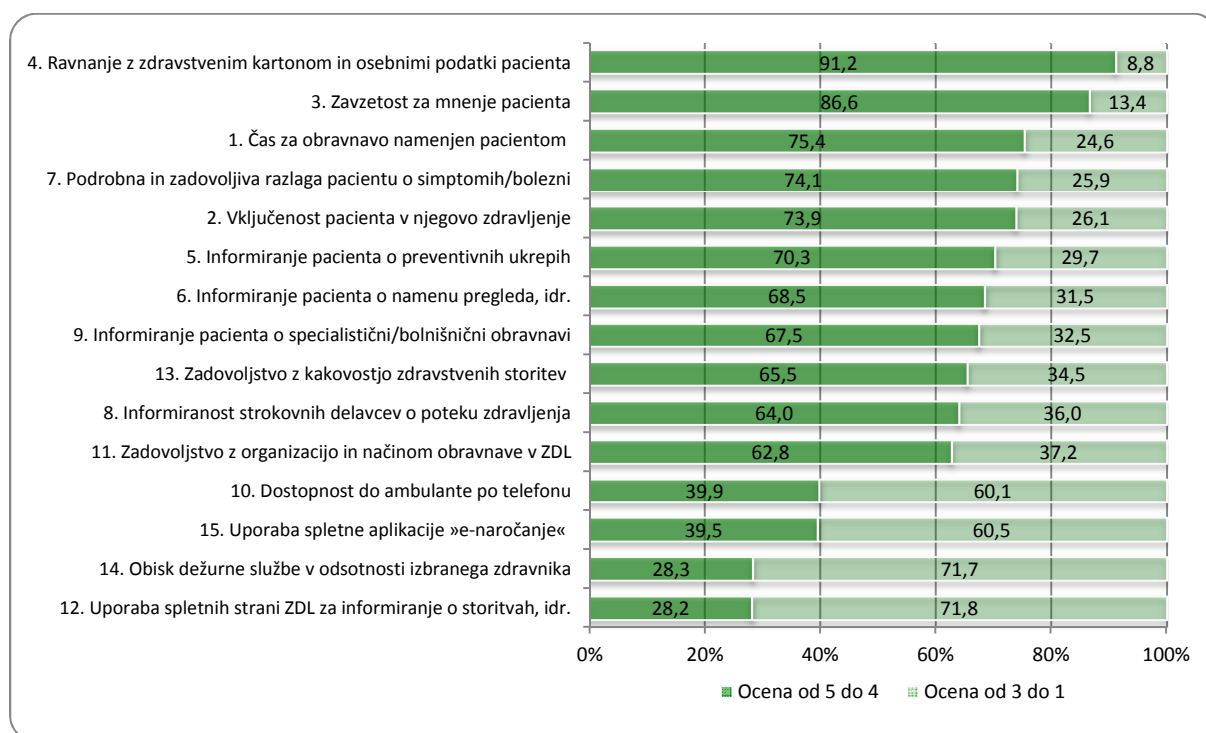
¹³ Na vprašanja anketarjev je v letu 2011 odgovarjalo 626 pacientov/uporabnikov (Vir: Letno poročilo ZD Ljubljana za leto 2011).

¹⁴ Demografske značilnosti anketirancev, kažejo na strukturo pacientov/uporabnikov zdravstvenih storitev ZD Ljubljana.

manj kot leto poprej), med 31 in 40 (18,3%, kar je za 1,6% točke manj kot leto poprej), med 51 in 60 let (15,2%, kar je za 1,6% točke več kot leto poprej) in najmanj številčno starostno skupino so sestavljali anketiranci, stari med 41 in 50 (14,6%, kar je za 1,8% točke manj kot leto poprej). Glede **na izobrazbo** so največjo skupino predstavljali anketiranci s srednjo šolo (37,6%, kar je za 2,7% točke manj kot leto poprej), sledijo izobrazbena skupina z višjo šolo (31,5%, kar je za 19,2% točk več kot leto poprej 12,2%), visoko šolo in univerzitetno izobrazbo (19,4%, kar je za 5,2% točk manj kot leto poprej 24,6%), poklicno šolo (14,7%, kar je za 4,8% točk več kot leto poprej), osnovno šolo (7,4%, kar je za 0,1% točke manj kot leto poprej), specializacijo ali magisterijem znanosti (2,7%, kar je za 0,7% točke manj kot leto poprej), doktoratom znanosti (0,4%, kar je za 1,2% točke manj kot leto poprej) in z nedokončano osnovno šolo (0,3%, kar je za 0,3% točke manj kot leto poprej). Glede **na enoto ZD Ljubljana** je največ pacientov/uporabnikov odgovarjalo na anketo v enoti ZDL Šiška (27,3%, kar je za 11,0% točk več kot leto poprej), sledijo enota Bežigrad (21,8%, kar je za 8,3% točk več kot leto poprej), Šentvid (20,4%, kar je za 10,2% točk več kot leto poprej), Center (19,4%, kar je za 6,6% točk manj kot leto poprej), Vič-Rudnik (18,0%, kar je za 4,6% točk več kot leto poprej) in najmanj v enoti Moste-Polje (7,0%, kar je za 13,7% točk manj kot leto poprej).

Na vsebinska vprašanja so anketiranci (v nadaljevanju: pacienti/uporabniki) odgovarjali anketarjem s stopnjo strinjanja od 1 do 5¹⁵ za vsako od navedenih petnajstih trditev¹⁶, katerih rezultati oziroma ključne ugotovitve ankete o zadovoljstvu zaposlenih so za nivo celotnega ZD Ljubljana podrobneje prikazane v nadaljevanju (glej Sliko 3, 4 in 5).

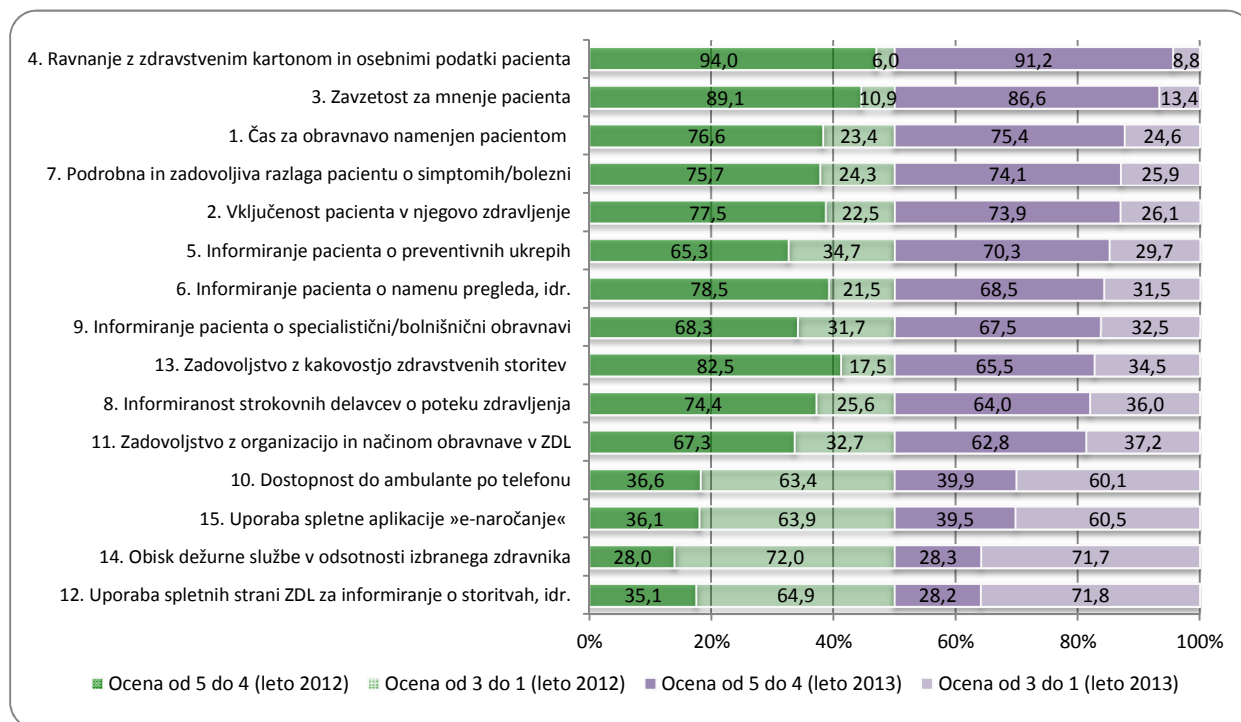
Slika 3: Rezultati ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov v letu 2013 (15 vprašanj)



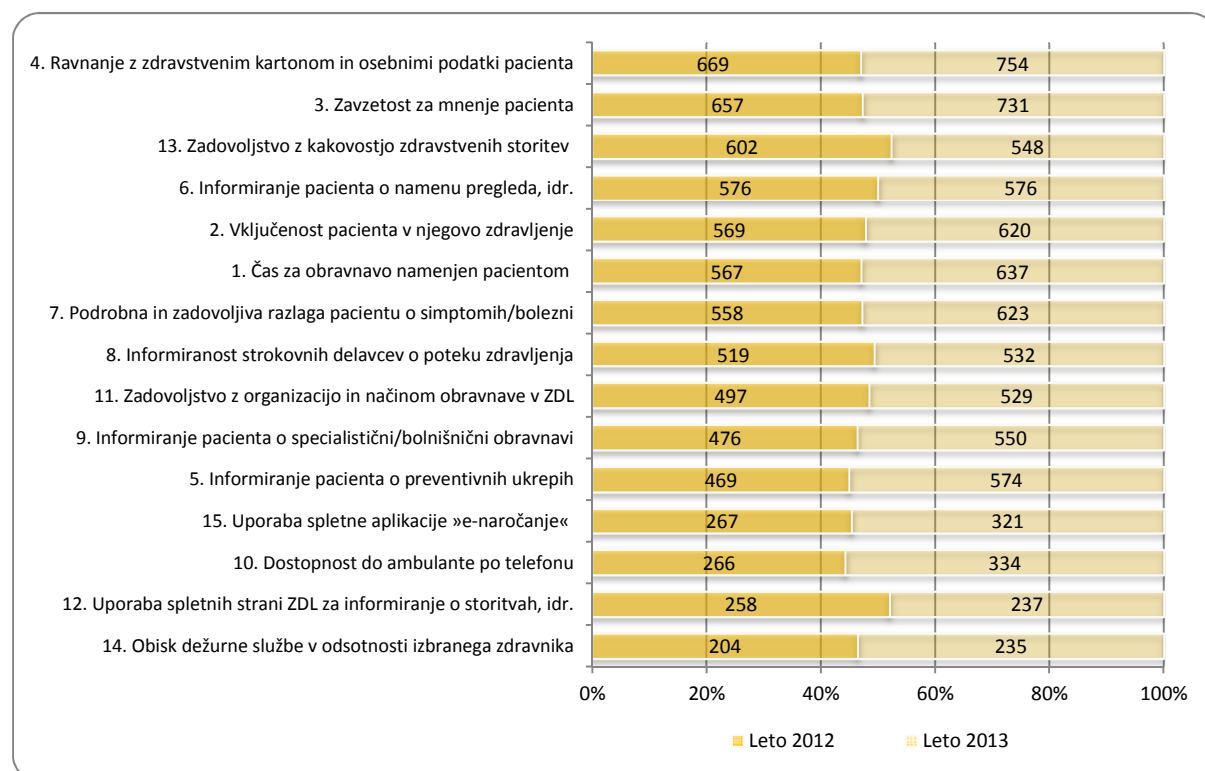
¹⁵ Legenda stopenj pogostosti: 1 – nikoli; 2 – redko; 3 – včasih; 4 – večkrat; 5 – vedno.

¹⁶ Petnajst trditev iz vprašalnika: »Kakšno je Vaše mnenje o zaposlenih v ZDL: (1) ali Vam je med obiskom dajal(a) občutek, da imate dovolj časa za posvet oziroma obravnavo? (2) ali Vas je vključil(a) v odločanje o Vašem zdravljenju? (3) ali Vas je poslušal(a)? (4) ali je zaupno ravnal(a) z Vašim zdravstvenim kartonom in vašimi osebni podatki? (5) ali Vam je ponudil možnost preventivnih ukrepov (tj. sistematski pregled, preventivni pregled, cepljenje)? (6) ali Vam je razložil(a) namen pregledov, preiskav in zdravljenja? (7) ali Vam je povedal(a) dovolj podrobno, kar ste želeli vedeti o svojih simptomih in/ali bolezni? (8) ali je vedel(a), kaj Vam je naredil(a) ali povedal(a) med prejšnjimi obiski? (9) ali Vas je pripravil(a) na to, kaj lahko pričakujete od pregleda in zdravljenja pri specialistu ali v bolnišnici, oz. pri drugih izvajalcih (npr. fizioterapija)? (10) ali ste zlahka dobili telefonsko zvezo z ambulanto ali drugimi izvajalci (npr. fizioterapija)? (11) ali ste zadovoljni z organizacijo in načinom obravnave v naši ustanovi? (12) ali za informacije o naših storitvah, delovnem času, idr. uporabljate našo spletno stran? (13) ali zaposleni zdravstvene storitve izvajajo kakovostno? (14) ali takoj, ko izveste, da je vaš izbrani zdravnik odsoten, poiščete zdravniško pomoč v dežurni službi? (15) ali bi za naročanje na pregled oziroma obravnavo uporabljali spletno aplikacijo /e-naročanje?«.

Slika 4: Primerjava rezultatov ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov v letu 2012 in 2013 (15 vprašanj)



Slika 5: Primerjava absolutnih podatkov ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanja odgovorili z oceno od 5 do 4 v letu 2012 in 2013 (15 vprašanj)



1. **Čas za obravnavo namenjen pacientom/uporabnikom:** Več kot polovica, **75,4%** pacientov/uporabnikov (kar je za 1,2% točke manj kot leto poprej; n = 740; 99,5%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 845; 99,8%), je mnenja, da jim strokovni delavci med obiskom oziroma obravnavo **vedno** ali **večkrat** namenijo dovolj časa. Manj kot polovico, 24,7% pacientov/uporabnikov, pa je mnenja, da strokovni delavci včasih (16,0%) namenijo dovolj časa oziroma imajo redko ali nikoli (8,6%) dovolj časa za posvet ali obravnavo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov ankete z letom poprej, kaže za 12,4% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 (I_{2013/2012} = 1,124).*
2. **Vključenost pacienta/uporabnika v njegovo zdravljenje:** Več kot polovica, **73,9%** pacientov/uporabnikov (kar je za 3,6% manj kot leto poprej; n = 734; 98,7%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 839; 99,1%), je mnenja, da jih strokovni delavci **vedno** ali **večkrat** vključijo v odločanje o njegovem zdravljenju. Manj kot polovico, 26,1% pacientov/uporabnikov, pa je mnenja, da jih strokovni delavci včasih (**16,4%**) vključijo v odločanje oziroma so redko ali nikoli (9,7%) vključeni v odločanje o njegovem zdravljenju. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 9,0% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 (I_{2013/2012} = 1,090).*
3. **Zavzetost za mnenje pacienta/uporabnika:** Večina, **86,6%** pacientov/uporabnikov (kar je za 2,5% manj kot leto poprej; n = 737; 99,1%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 844; 99,6%), je mnenja, da jih strokovni delavci **vedno** ali **večkrat** poslušajo oziroma prisluhnejo. Nekaj več kot desetina, 13,4% pacientov/uporabnikov, pa je mnenja, da jim strokovni delavci včasih (10,5%), redko ali nikoli (2,8%) poslušajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 11,3% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 (I_{2013/2012} = 1,113).*
4. **Ravnanje z zdravstvenim kartonom in osebnimi podatki pacienta/uporabnika:** Večina, **91,2%** (kar je za 2,8% točk manj kot leto poprej; n = 712; 95,7%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 827; 97,6%), je mnenja, da so strokovni delavci **vedno** ali **večkrat** ravnali zaupno z njegovim zdravstvenim kartonom in osebnimi podatki. Skoraj desetina, 8,8% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da včasih (5,3%), redko ali nikoli (3,5%) strokovni delavci ne ravnajo zaupno z njegovim zdravstvenim kartonom in osebnimi podatki. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 12,7% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 (I_{2013/2012} = 1,127).*
5. **Informiranje pacienta/uporabnika o preventivnih ukrepih:** Več kot polovica, **70,3%** pacientov/uporabnikov (kar je za 5,0% točk več kot leto poprej; n = 712; 95,7%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 817; 96,5%), je mnenja, da so jim strokovni delavci **vedno** ali **večkrat** ponudili možnost preventivnih ukrepov (npr. sistematski pregled, preventivni pregled, cepljenje). Manj kot polovico, 29,7% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da so jim strokovni delavci možnost preventivnih ukrepov ponudili včasih (16,3%), redko ali nikoli (13,5%). *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 22,4% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 (I_{2013/2012} = 1,224).*
6. **Informiranje pacienta/uporabnika o namenu pregleda, preiskavah ali zdravljenja:** Več kot polovico, **68,5%** pacientov/uporabnikov (kar je za 10,0% točk manj kot leto poprej; n = 734; 98,7%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 841; 99,4%), je mnenja, da so jim strokovni delavci **vedno** ali **večkrat** razložili namen pregledov, preiskav in zdravljenja. Več kot četrtina, 31,5% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da so jim strokovni delavci včasih (16,6%), redko ali nikoli (14,9%) razložili namen pregledov, preiskav in zdravljenja. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za nespremenjen delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 (I_{2013/2012} = 1,000).*
7. **Podrobna in zadovoljiva razlaga pacientu/uporabniku o njegovih simptomih in/ali boleznih:** Skoraj tri četrtine, **74,1%** pacientov/uporabnikov (kar je za 1,6% točk manj kot leto poprej; n = 737;

99,1%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 841; 99,4%), je mnenja, da so jim strokovni delavci **vedno** ali **večkrat** dovolj podrobno povedali, kar so želeli vedeti o svojih simptomih in/ali boleznih. Nekaj več kot ena četrтина, 25,9% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da so jim strokovni delavci včasih (18,0%), redko ali nikoli (8,0%) dovolj podrobno povedali, kar so želeli vedeti o svojih simptomih in/ali boleznih. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 11,7% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 ($I_{2013/2012} = 1,117$).*

8. **Informiranost strokovnih delavcev o poteku zdravljenja:** Več kot polovica, **64,0%** pacientov/uporabnikov (kar je za 10,4% točk manj kot leto poprej; n = 698; 93,8%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 831; 98,2%), je mnenja, da je strokovni delavec **vedno** ali **večkrat** vedel, katero storitev je opravil (kaj mu je naredil) ali povedal pri prejšnjem obisku ali obravnavi. Manj kot polovica, 36,0% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da je strokovni delavec včasih (17,4%), redko ali nikoli (18,5%) vedel o postopkih zdravljenja prejšnjih obiskov ali obravnavi. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 2,4% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 ($I_{2013/2012} = 1,024$).*
9. **Informiranje pacienta/uporabnika o specialistični/bolnišnični obravnavi ali pri drugem izvajalcu zdravstvenega varstva:** Več kot polovica, **67,8%** pacientov/uporabnikov (kar je za 0,8% točke manj kot leto poprej; n = 697; 93,7%), je bila mnenja, da ga je strokovni delavec **vedno** ali **večkrat** pripravil na to, kaj lahko pričakujete od pregleda in zdravljenja pri specialistu, v bolnišnici ali pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti. Manj kot polovica, 32,5% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da so strokovni delavci to storili le včasih (19,6%), redko ali nikoli (12,9%). *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 15,5% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 ($I_{2013/2012} = 1,155$).*
10. **Dostopnost do ambulante ali drugih izvajalcev zdravstvene dejavnosti po telefonu:** Manj kot polovica, **39,9%** pacientov/uporabnikov (kar je za 3,3% točke več kot leto poprej; n = 726; 97,6%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 838; 99,1%), je mnenja, da **vedno** ali **večkrat** enostavno (zlahka) dobi telefonsko zvezo z ambulanto ali drugimi izvajalci zdravstvene dejavnosti. Več kot polovica, 60,1% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da včasih (27,8%), redko ali nikoli (32,2%) dobijo telefonsko zvezo z ambulanto ali drugimi izvajalci zdravstvene dejavnosti. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 25,7% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 ($I_{2013/2012} = 1,257$).*
11. **Zadovoljstvo z organizacijo in načinom obravnave v ZD Ljubljana:** Več kot polovica, **62,8%** pacientov/uporabnikov (kar je za 4,5% točk manj kot leto poprej; n = 739; 99,3%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 843; 99,6%), je mnenja, da so **vedno** ali **večkrat** zadovoljni z organizacijo in načinom obravnave v naši ustanovi. Manj kot polovica, 37,2% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da včasih (21,2%), redko ali nikoli (16,0%) zadovoljni z organizacijo in načinom obravnave v naši ustanovi. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 6,4% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 ($I_{2013/2012} = 1,064$).*
12. **Uporaba spletnih strani ZD Ljubljana za informiranje o storitvah, delovnem času, idr.:** Manj kot polovica, **28,2%** pacientov/uporabnikov (kar je za 6,9% točk manj kot leto poprej; n = 734; 98,7%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 841; 99,4%), je mnenja, da **vedno** ali **večkrat** za informacijo o storitvah, delovnem času, idr. uporabljajo spletno stran ZD Ljubljana. Več kot polovica, 71,8% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da našo spletno stran uporabljajo včasih (33,2%), redko ali nikoli (38,6%). *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 8,0% manjši delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 ($I_{2013/2012} = 0,920$).*
13. **Zadovoljstvo s kakovostjo zdravstvenih storitev:** Več kot polovica, **65,5%** pacientov/uporabnikov (kar je za 17,0% točk manj kot leto poprej; n = 730; 98,1%), ki so na

vprašanje odgovorili (n = 837; 98,9%), je mnenja, da se **vedno** ali **večkrat** storitve v ZD Ljubljana izvajajo kakovostno. Manj kot polovica, 34,5% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da se zdravstvene storitve izvajajo kakovostno včasih (9,6%), redko ali nikoli (25,0%). *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 9,0% manjši delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 ($I_{2013/2012} = 0,910$).*

14. **Obisk dežurne službe v odsotnosti izbranega zdravnika:** Slaba tretjina, **28,3%** pacientov/uporabnikov (kar je za 0,3% točke več kot leto poprej; n = 728; 97,8%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 829; 98,0%), je mnenja, da **vedno** ali **večkrat** takoj, ko izve, da je njegov izbrani zdravnik odsoten, poišče zdravniško pomoč v dežurni službi. Skoraj dve tretjini, 71,1% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da to storijo včasih (25,1%), redko ali nikoli (46,6%) zadovoljni z organizacijo in načinom obravnave v naši ustanovi. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 15,3% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 ($I_{2013/2012} = 1,153$).*
15. **Uporaba spletne aplikacije »e-naročanje«:** Manj kot polovica, **39,5%** pacientov/uporabnikov (kar je za 3,4% točk več kot leto poprej; n = 739; 99,3%), ki so na vprašanje odgovorili (n = 812; 99,5%), je mnenja, da bi **vedno** ali **večkrat** za naročanje na pregled oziroma obravnavo uporabljali spletno aplikacijo »e-naročanje«. Več kot polovica, 60,5% pacientov/uporabnikov, pa je bila mnenja, da bi spletno aplikacijo uporabili včasih (18,2%), redko ali nikoli (42,2%). *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 20,3% večji delež pacientov/uporabnikov, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 4 ($I_{2013/2012} = 1,203$).*

2.2.4.2 Analiza spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov

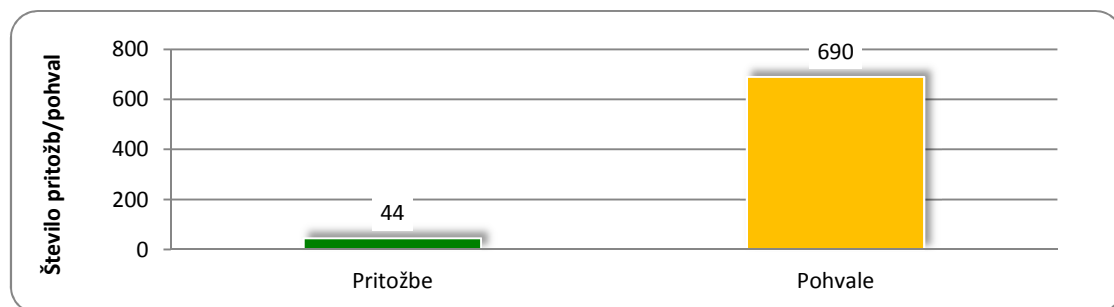
V prvi polovici leta 2013 smo pripravili podrobno analizo pohval in pritožb pacientov/uporabnikov po enotah in dejavnostih ZD Ljubljana v katero so vključeni tudi kazalniki kakovosti (glej Tabela 4). Rezultati analize so prikazani v poročilu¹⁷, ki je vsem zaposlenim dostopno na intrAnetni strani z namenom motiviranja in informiranja zaposlenih.

Tabela 4: Kazalniki kakovosti spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov

Spremljanje pritožb pacientov	Spremljanje pohval pacientov
število pritožb po vzroku (kršitve pravil ZZS, odnos osebja, strokovnost, organizacije in kakovost dela);	število pohval po vzroku (odnos osebja, strokovnost, organizacije in kakovost dela);
število pritožb po enotah ZDL;	število pohval po enotah ZDL;
število pritožb po dejavnostih ZDL;	število pohval po dejavnostih ZDL;
indeks gibanja števila pritožb po letih.	indeks gibanja števila pohval po letih.

V okviru sistematičnega spremljanja pritožb in pohval v ZD Ljubljana, smo v letu 2013 prejeli 690 pohval in 44 pritožb oziroma zahtevkov za varstvo pacientovih pravic (glej Sliko 6).

Slika 6: Primerjava kazalnikov kakovosti spremljanja pohval in pritožb v letu 2013

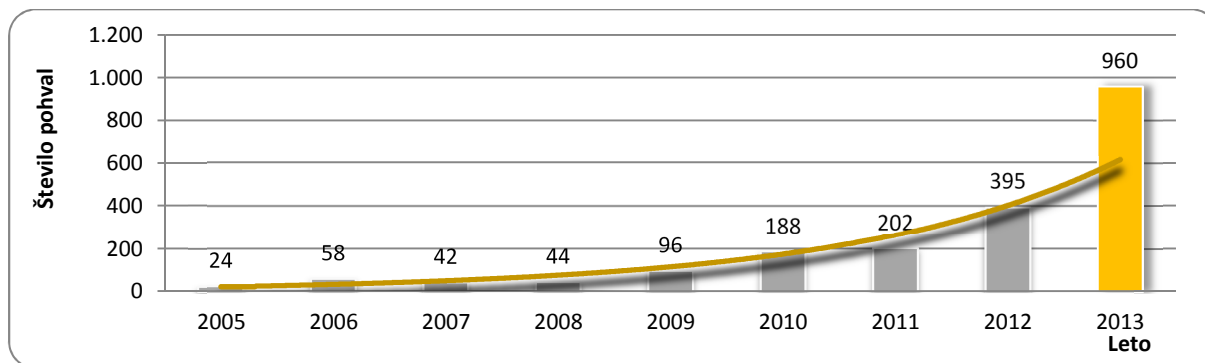


¹⁷ Kuhar, Marjeta. 2013. Spremljanje zadovoljstva pacientov ZDL v letu 2012, Poročilo o merjenju zadovoljstva pacientov ZDL 2012. Ljubljana: Zdravstveni dom Ljubljana.

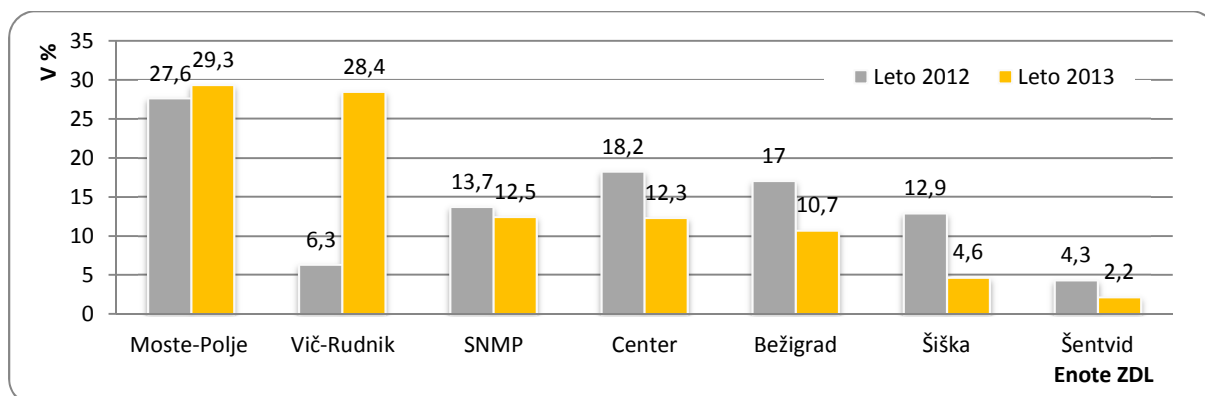
2.2.4.2.1 Spremljanje pohval pacientov/uporabnikov

V ZD Ljubljana smo v letu 2013 prejeli 690 pohval, kar je za 74,7% več kot v celem letu 2012, ko smo prejeli 395 vseh pohval (glej Sliko 7), od tega največ za zaposlene v enoti Moste-Polje, sledijo ji enota Vič-Rudnik, SNMP, Center, Bežigrad, Šiška in Šentvid (glej Sliko 8).

Slika 7: Primerjava prejetih pohval v obdobju 2005 – 2013



Slika 8: Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZDL v letu 2012 s letom 2013



Pacienti/uporabniki so navedli enega ali več razlogov za pohvalo (glej Tabelo 5). Največ pohval se je nanašalo na odnos zaposlenih, sledijo pohvale za strokovnost, kakovost dela ter organizacijo dela.

Tabela 5: Obravnava pohval po letih in razlogu v obdobju 2005 – 2013

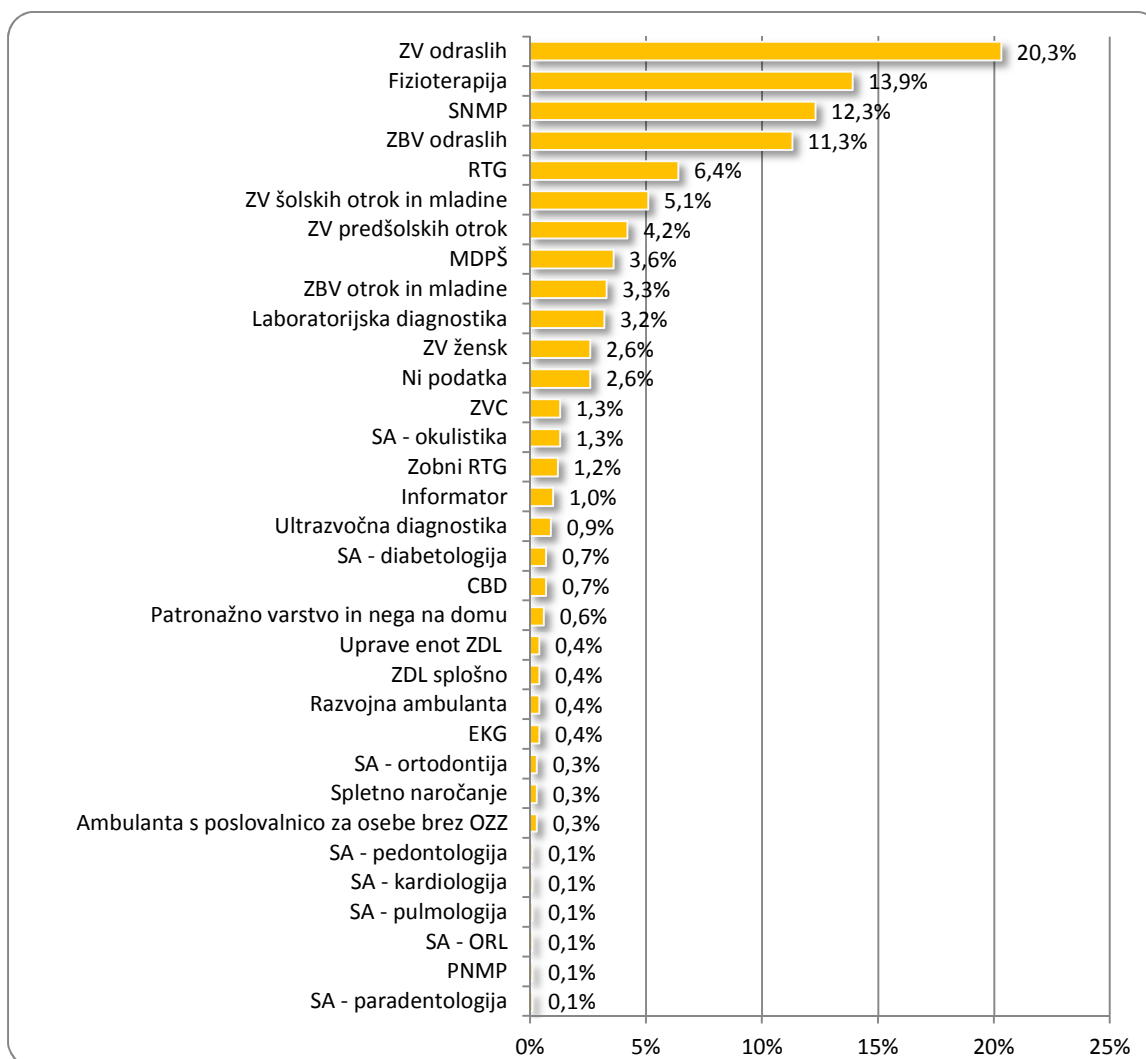
Obravnava pohval po razlogu za pohvalo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kakovost dela	20,5%
Strokovnost	45,8%	37,9%	26,2%	18,2%	30,2%	45,1%	42,1%	29,9%	26,9%
Odnos zaposlenih	33,3%	44,8%	71,4%	68,2%	53,1%	46,1%	45,6%	54,6%	35,6%
Organizacija dela	20,8%	17,2%	2,4%	13,6%	9,4%	8,8%	12,3%	16,0%	17,1%
Drugo	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	7,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Skupaj	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Število pohval	24	58	42	44	96	188	202	395	960
Indeks gibanja št. pohval ¹⁸ po letih	-	2,42	0,72	1,05	2,18	1,96	1,07	1,96	2,43

Po posameznih dejavnosti se je največ pohval nanaša na zaposlene v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih/družinske medicine (20,3%)¹⁹. Sledile so pohvale zaposlenim v dejavnosti fizioterapije (13,9%), SNMP (12,3%) in zobozdravstvenem varstvu odraslih (11,3%). Ostale dejavnosti, z deležem pod 10,0%, so prikazane na spodnji sliki (glej Sliko 9).

¹⁸ $I_{(t,t-1)} = (\text{število pohval v letu } t / \text{število pohval v letu } t-1) - \text{indeks gibanja pohval po letih (} t = \text{tekoče obdobje; } t-1 = \text{preteklo obdobje)}$;

¹⁹ V letu 2012 največ pohval pacientov/uporabnikov nanašalo na zaposlene v fizioterapiji (21,0%), kar je nekoliko manj kot leto poprej. Sledile so pohvale zaposlenim v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih/družinske medicine (20,3%) in SNMP (13,9%) (Vir: Letno poročilo ZD Ljubljana za leto 2012).

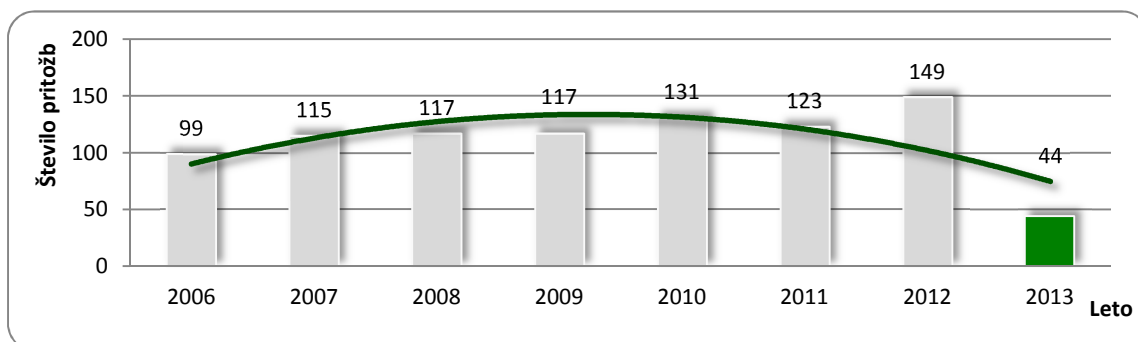
Slika 9: Analiza pohval po dejavnostih ZDL v letu 2013



2.2.4.2.2 Spremljanje pritožb pacientov/uporabnikov v letu 2013

Reševanje zahtev za obravnavo kršitev pacientovih pravic (v nadaljevanju: pritožb) je v ZD Ljubljana tudi leta 2013 potekalo skladno z Zakonom o pacientovih pravicah (ZPacP, Ur.l. RS, št. 15/2008) in internimi navodili. Slednja podrobneje urejajo in določajo postopek reševanja zahtev za katere so odgovorni predstojniki enot ZD Ljubljana. V letu 2013 smo v ZD Ljubljana obravnavali 44 pritožb, kar je za 70,5% manj kot leto poprej ($I_{2013/2012} = 0,295$), ko smo prejeli 149 vseh pritožb in za 64,2% manj kot v letu 2011 ($I_{2013/2011} = 0,295$), ko smo prejeli 123 vseh pritožb (glej Sliko 10).

Slika 10: Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006 – 2013



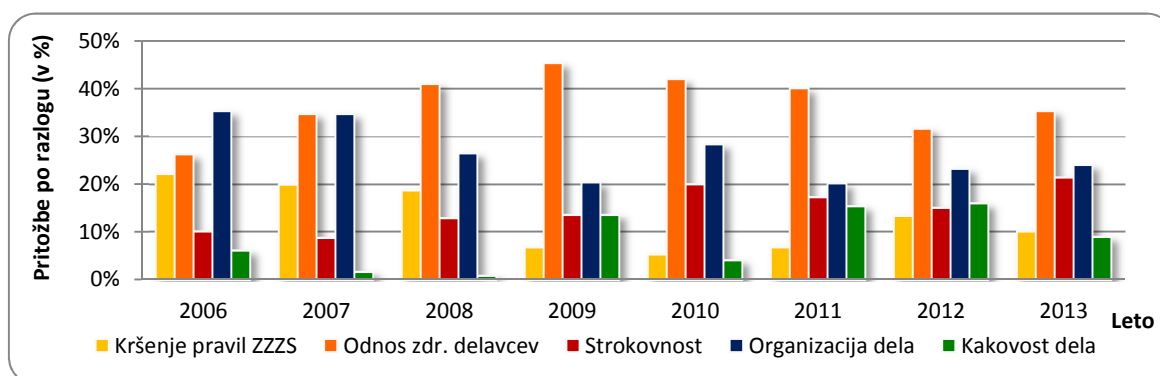
Analiza spremljanja pritožb **po razlogih za pritožbo**, navedenih v pritožbah pacientov, kaže, da se je v letu 2013 (glej Tabelo 6 in Sliko 11) največ pacientov pritožilo na odnos zdravstvenih delavcev (35,4%, kar je za 3,6% točk kot leto poprej). Sledijo razlogi, ki se nanašajo na organizacija dela (24,1%, kar je za 0,8% točke več kot leto poprej), strokovnost (21,5%, kar je za 6,3% točk več kot leto poprej), kršenje pravil ZZZS (10,1%, kar je za 3,4% točk manj kot leto poprej) in kakovost dela (8,9%, kar je za 7,2% točk manj kot leto poprej).

Tabela 6: Obravnava pritožb po letih in razlogih za obdobje 2005 – 2013

Obravnava pritožb po razlogu	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kršenje pravil ZZZS	19,3%	22,2%	20,0%	18,8%	6,8%	5,3%	6,8%	13,5%	10,1%
Odnos zdr. delavcev	29,5%	26,3%	34,8%	41,0%	45,3%	42,0%	40,1%	31,8%	35,4%
Strokovnost	11,4%	10,1%	8,7%	12,8%	13,7%	20,1%	17,4%	15,2%	21,5%
Organizacija dela	34,1%	35,4%	34,8%	26,5%	20,5%	28,4%	20,3%	23,3%	24,1%
Kakovost dela	5,7%	6,1%	1,7%	0,9%	13,7%	4,1%	15,5%	16,1%	8,9%
Skupaj	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Število pritožb	88	99	115	117	117	131	123	149	44
Indeks gibanja št. pritožb ²⁰ po letih	-	1,13	1,16	1,02	1,00	1,12	0,94	1,21	0,30

Z vidika spremljanja **načina posredovanja pritožb oziroma vložitve zahtevka** ugotavljamo, da je bilo v letu 2013 od 44 prejetih pritožb, najmanj pritožb vloženih po e-pošti (15,9%), sledijo pritožbe vložene ustno (25,0%) in v pisni obliki (59,1%), ki jih je bilo največ.

Slika 11: Primerjava pritožb po razlogih v obdobju 2006 – 2013



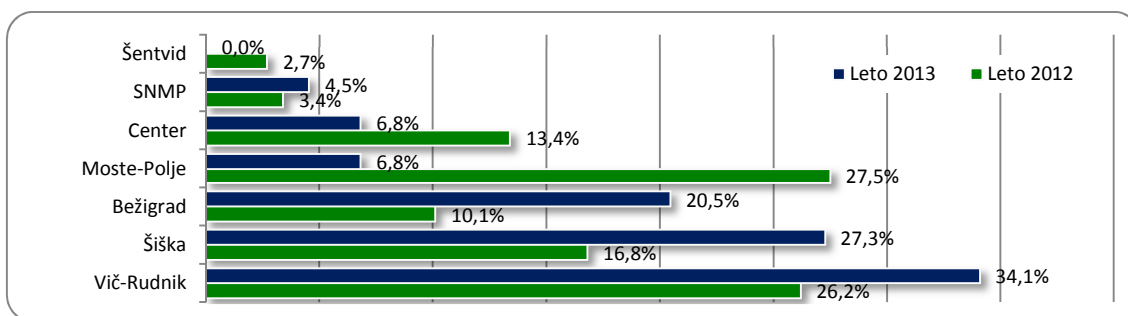
Z vidika **spremljanja števila prejetih pritožb po enotah ZD Ljubljana** (glej Tabelo 7) so v letu 2013 največ pritožb obravnavali v enoti Vič-Rudnik (34,1%), sledijo enote (27,3%), Bežigrad (20,5%), Center (13,4%) in Moste-Polje (vsaka po 6,8%), SNMP (4,5%) ter Šentvid (0,0%).

Tabela 7: Primerjava pritožb po enotah ZDL v obdobju 2007 – 2013

Enota ZDL	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	1	2	3	4	5	6	7
Bežigrad	15,7%	15,4%	13,7%	9,8%	6,5%	10,1%	20,5%
Center	21,7%	23,1%	12,8%	7,8%	26,8%	13,4%	6,8%
Moste-Polje	14,8%	15,4%	17,1%	31,4%	26,8%	27,5%	6,8%
Šiška	11,3%	19,7%	14,5%	17,6%	14,6%	16,8%	27,3%
Vič-Rudnik	23,5%	13,7%	25,6%	21,6%	8,1%	26,2%	34,1%
Šentvid	3,5%	7,7%	5,1%	3,9%	2,4%	2,7%	0,0%
SNMP	7,0%	0,9%	0,0%	7,8%	8,9%	3,4%	4,5%
PNMP	0,9%	0,9%	0,0%	0,0%	2,4%	0,0%	0,0%
ZNMP	0,9%	0,0%	2,6%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%
ZPKZ	0,0%	0,0%	8,5%	0,0%	2,4%	0,0%	0,0%
Nejasno opred. lokac.	1,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0%	0,0%	0,0%
Skupaj	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

²⁰ I_(t,t-1) = (število pritožb v letu t / število pritožb v letu t-1); indeks gibanja pritožb po letih (t = tekoče obdobje; t-1 = preteklo obdobje);

Slika 12: Primerjava deležev pritožb po enotah ZDL za leto 2012 in 2013



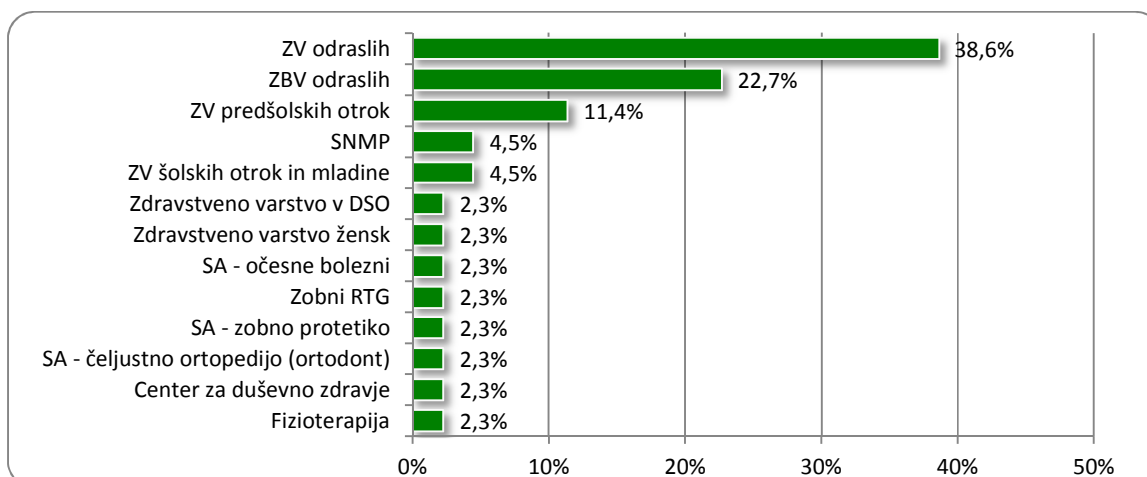
Leta 2013 so v primerjavi s preteklim letom (glej Sliko 12) v enoti Moste-Polje obravnavali za 20,7% točk manj pritožb, v enoti Vič-Rudnik za 7,9% točk več pritožb, v enoti Šiška za 10,5% točk več pritožb, v enoti Center za 6,6% točk manj pritožb, v enoti Bežigrad za 10,4% točk več pritožb, v enoti Šentvid za 2,7% točk manj pritožb in v enoti SNMP za 1,1% točk več pritožb.

Tabela 8: Primerjava pritožb po dejavnostih in enotah ZDL v letu 2013

Dejavnost	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šiška	Vič-Rudnik	Šentvid	SNMP	Skupaj	Skupaj (v %)
ZV odraslih	5	2	3	4	3	0	0	17	38,6
ZV predšolskih otrok	0	0	0	1	4	0	0	5	11,4
ZV šolskih otrok in mladine	0	0	0	0	2	0	0	2	4,5
Fizioterapija	0	0	0	1	0	0	0	1	2,3
Center za duševno zdravje	0	0	0	0	1	0	0	1	2,3
SNMP	0	0	0	0	0	0	2	2	4,5
ZBV odraslih	2	1	0	5	2	0	0	10	22,7
SA - čeljustno ortopedijo	0	0	0	0	1	0	0	1	2,3
SA - zobno protetiko	1	0	0	0	0	0	0	1	2,3
Zobni RTG	0	0	0	1	0	0	0	1	2,3
SA - očesne bolezni	0	0	0	0	1	0	0	1	2,3
ZV žensk	1	0	0	0	0	0	0	1	2,3
ZV v DSO	0	0	0	0	1	0	0	1	2,3
Skupaj	9	3	3	12	15	0	2	44	100,0

Legenda: ZV – zdravstveno varstvo; ZBV – zobozdravstveno varstvo; SNMP – splošna nujna medicinska pomoč; SA – specialistična ambulanta;

Slika 13: Analiza pritožb po dejavnostih ZDL v letu 2013



Z vidika **spremljanja prejetih pritožb po dejavnostih ZD Ljubljana** (glej Tabelo 8 in Sliko 13), ki smo jo pričeli spremljati in analizirati v letu 2013, so največ pritožb obravnavali v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih (38,6%), sledijo dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih (22,7%), zdravstvenega varstva predšolskih otrok (11,4%), zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine in SNMP (po 4,5%) ter najmanj v dejavnostih fizioterapije, centra za duševno zdravje, specialistični

ambulanti za čeljustno ortopedijo (ortodont), specialistični ambulantni za zobno protetiko, zobni RTG, specialistični ambulantni za očne bolezni, zdravstveno varstvo žensk in zdravstveno varstvo v DSO (po 2,3%).

2.2.4.3 Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih

V prvi polovici leta 2013 smo pripravili podrobno analizo rezultatov ankete o zadovoljstvu zaposlenih po enotah in dejavnostih ZD Ljubljana, ki je v obliki poročila²¹ dostopna vsem zaposlenim na intranetni strani ZD Ljubljana, z namenom nadaljnjega informiranja in motiviranja zaposlenih.

2.2.4.3.1 Metodologija ocenjevanja zadovoljstva zaposlenih v letu 2013

V ZD Ljubljana smo v letu 2013, že sedmo leto zapored, izvedli spletno anketo o zadovoljstvu zaposlenih na podlagi novega vprašalnika, povzetega po *validiranem vprašalniku*, sprejetem na Projektne svetovne referenčnih ambulant Ministrstva za zdravje z dne 1. 2. 2012 v skrajšani obliki. Vprašalnik je vseboval le 36 trditev in štiri vprašanja, ki so se nanašala na demografske lastnosti anketiranih oseb (*določitev enote ZD Ljubljana v kateri je oseba zaposlena, spol, starost in izobrazba*).

Spletna anketiranja zaposlenih je potekalo v *anonimizirani obliki*, med 14. decembrom in 15. januarjem 2013. Povabilo k sodelovanju je bilo poslano na **1.403 spletnih naslovov** po vseh enotah ZD Ljubljana. Na spletno anketo je odgovarjalo **687** zaposlenih²², kar je za **5,5%** več kot v letu poprej ($I_{2013/2012}=1,055$) in kar za **224,1%** več kot v letu 2011 ($I_{2013/2011}=3,241$). V analizo odgovorov zaposlenih, ki je prikazana v nadaljevanju v dveh sklopih (demografske značilnosti anketirancev²³ in vsebinska vprašanja, *pomembna za organizacijo dela in razvoj stroke*, je od **687** anket/odgovorov, vključenih **64,0%** anket/odgovorov (**n=440**), kar je za **7,9%** točk več kot leto poprej²⁴, ki so bile izpolnjene v celoti (popolni odgovori).

2.2.5 Ključne ugotovitve ankete o zadovoljstvu zaposlenih

V anketi je sodelovalo 62 moških (14,1%, kar je za 0,4% točke več kot leto poprej) in 378 žensk (85,9%, kar je za 0,4% točke manj kot leto poprej). Glede **na starost** so v letu 2013 najštevilnejšo starostno skupino sestavljali zaposleni, stari med 31 in 40 let (29,6%, kar je za 1,7% točk manj kot leto poprej), sledijo anketiranci stari med 41 in 50 let (28,2%, kar je za 3,6% točk manj kot leto poprej), med 51 in 60 let (22,7%, kar je za 4,9% več kot leto poprej), med 15 in 30 let (18,0%, kar je za 1,0% točko manj kot leto poprej) in najmanj številčno starostno skupino so sestavljali anketiranci, stari nad 61 let (1,6%, kar je za 1,3% točke več kot leto poprej). Glede **na izobrazbo** so največjo skupino predstavljali zaposleni z visoko šolo in univerzitetno izobrazbo (42,7%, kar je za 3,9% točk manj kot leto poprej), sledijo izobrazbena skupina s srednjo šolo (30,2%, kar je za 1,5% več kot leto poprej), s specializacijo ali magisterijem znanosti (17,7%, kar je za 1,6% točk več kot leto poprej), višjo šolo (6,8%, kar je za 0,2% več kot leto poprej), poklicno šolo (2,1%, kar je za 0,7% točke več kot leto poprej) in najmanjšo z doktoratom znanosti (0,5%, kar je za 0,1% točko manj kot leto poprej). Glede na **število zaposlenih v enotah ZD Ljubljana**²⁵ je v letu 2013 največji delež od vseh zaposlenih predstavljal delež zaposlenih iz enote Moste-Polje (20,5%, kar je za 0,9% točke manj kot leto poprej), sledijo zaposleni iz enote Vič-Rudnik (20,2%, kar je enako kot leto poprej), Šiška (17,1%, kar je za 3,9% točk več kot leto poprej), Bežigrad (14,3%, kar je za 1,2% točki več kot leto poprej), Center (13,0%, kar je za 3,2% točke manj kot leto poprej), Uprava (5,9%, kar je za 1,8% točk manj kot leto poprej), SNMP (5,0%, kar je za 3,1% točk več kot leto poprej) in najmanj enota Šentvid (4,1%, kar je za 2,2% točke manj kot leto poprej).

²¹ Kuhar, Marjeta. 2013. Spremljanje zadovoljstva zaposlenih ZDL v letu 2012, Poročilo o merjenju zadovoljstva zaposlenih ZDL 2012. Ljubljana: Zdravstveni dom Ljubljana.

²² Na vprašanja anketarjev je v letu 2011 odgovarjalo 212 zaposlenih, v letu 2012 pa je na spletno anketo dogovarjalo 651 zaposlenih.

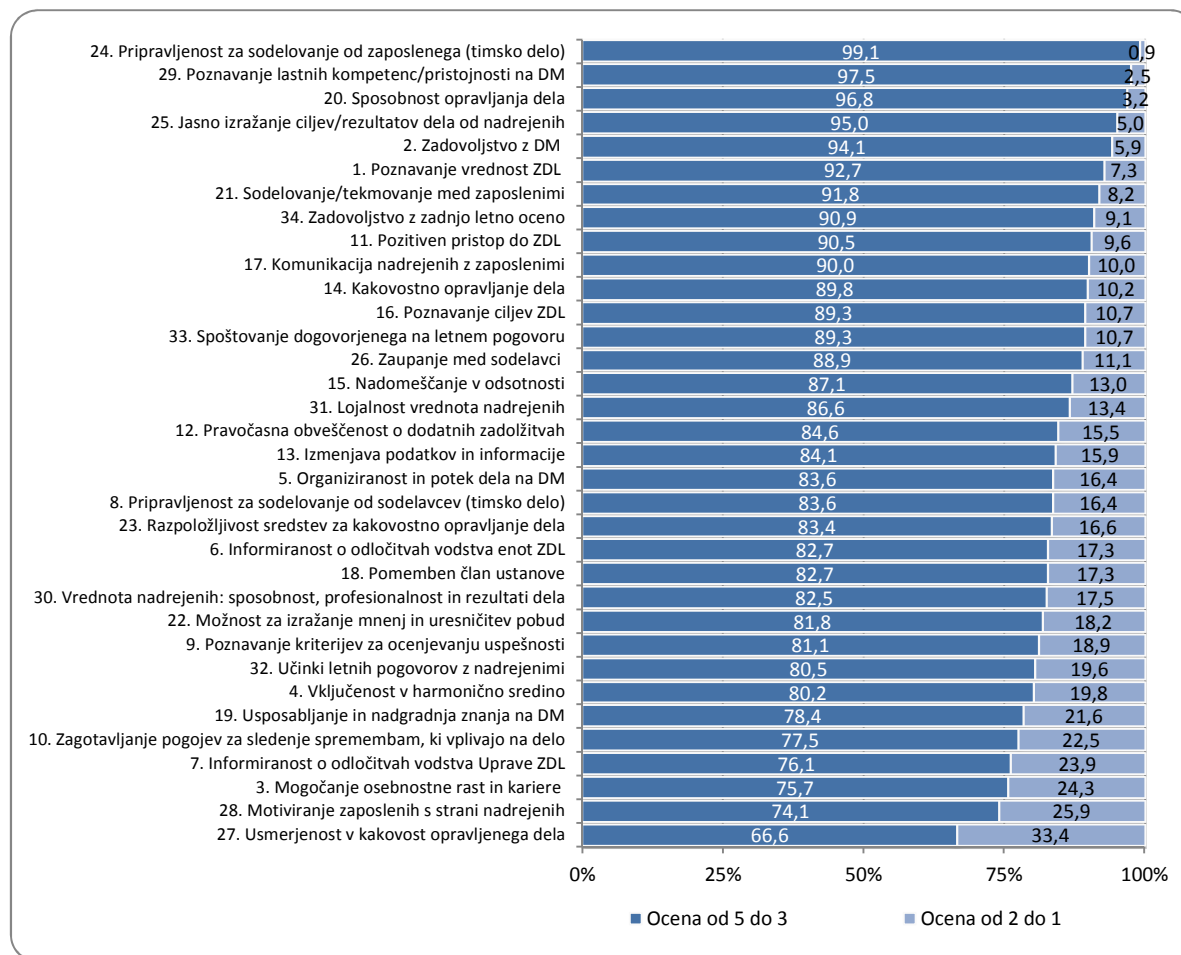
²³ Demografske značilnosti anketirancev, kažejo na strukturo zaposlenih ZD Ljubljana.

²⁴ V letu 2012 smo prejeli 56,1% anket/odgovorov (n=365), ki so bili vključeni v analizo.

²⁵ Glede na število zaposlenih v enotah ZD Ljubljana je v letu 2012 največji delež od vseh zaposlenih predstavljal delež Uprave (44,4%), sledijo enota Šentvid (31,9%), Vič-Rudnik (30,0%), Moste-Polje (26,5%), Bežigrad (24,4%), Center (22,3%), Šiška (22,2%) in najmanj enota SNMP (11,9%).

Na **vs**a vsebinska vprašanja, razen zadnjega, ko so bili podani konkretni odgovori²⁶, so anketiranci (v nadaljevanju: zaposleni) odgovarjali s stopnjo strinjanja od 1 do 5 za vsako od navedenih **petintrideset** trditev²⁷, katerih rezultati oziroma ključne ugotovitve ankete o zadovoljstvu zaposlenih so za nivo celotnega ZD Ljubljana podrobneje prikazane v nadaljevanju. Pri analizi odgovorov in oblikovanju rezultatov smo odgovore z oceno od 5 do 3 ocenili kot **strinjanje**²⁸, z oceno od 2 do 1 pa kot **nestrinjanje**²⁹ (glej Sliko 14, 15 in 16).

Slika 14: Rezultati ankete o zadovoljstvu zaposlenih v letu 2013 (34 vprašanj)



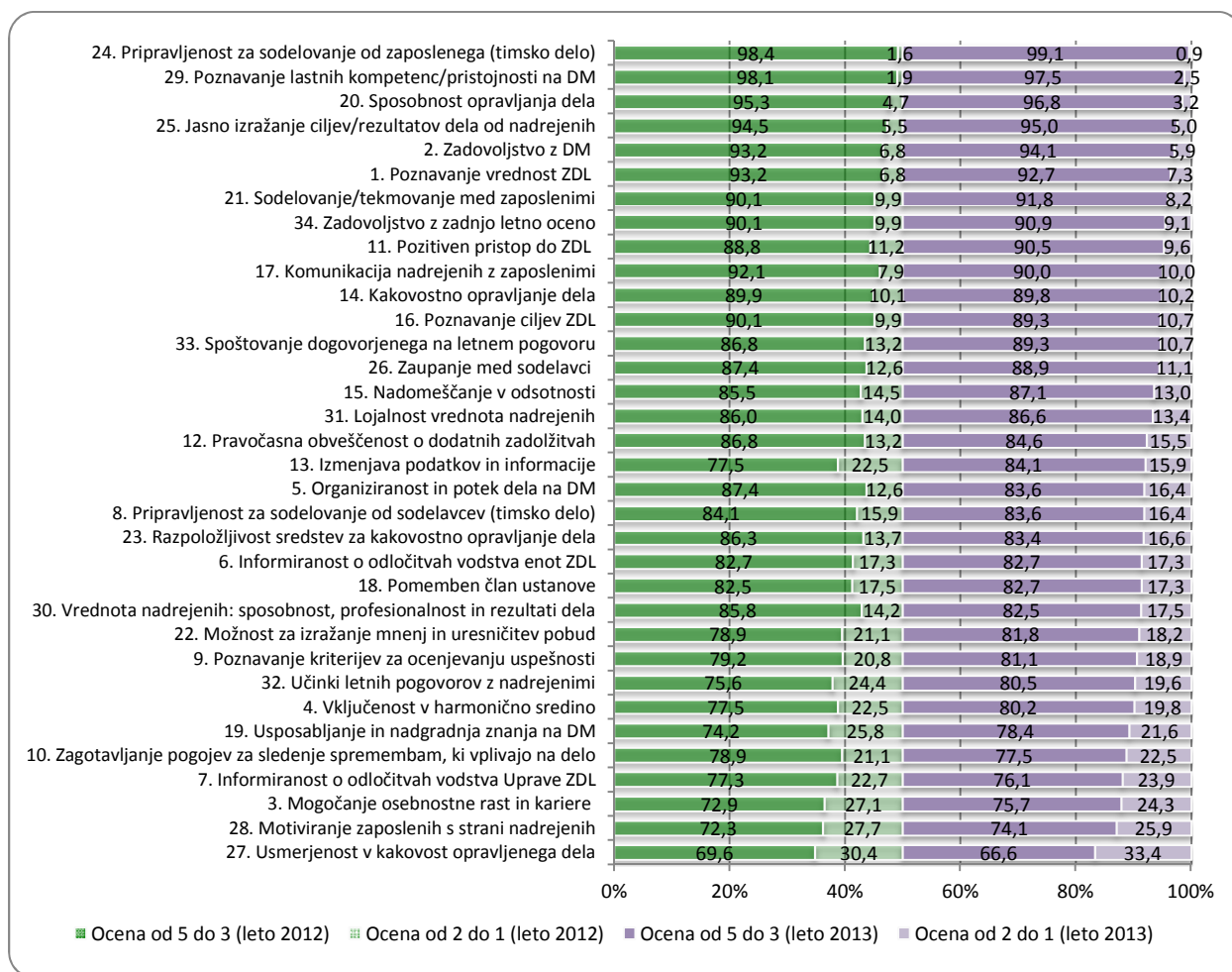
²⁶ Legenda stopenj pogostosti: 1 – sploh se ne strinjam; 2 – se ne strinjam; 3 – se strinjam; 4 – zelo se strinjam; 5 – popolnoma se strinjam.

²⁷ Petintrideset trditev iz vprašalnika: (1) Dobro poznam vrednote naše ustanove (ZDL); (2) Zadovoljen-a sem s svojim delovnim mestom. (3) Čutim, da mi je na delovnem mestu omogočena osebna rast in kariero. (4) Menim, da sem v naši ustanovi del harmonične sredine. (5) Potek dela na mojem delovnem mestu je dobro organiziran. (6) Pravočasno sem seznanjen-a z odločitvami, ki jih sprejema vodstvo enote ZDL. (7) Pravočasno sem seznanjen-a z odločitvami, ki jih sprejema vodstvo Uprave ZDL. (8) Od sodelavcev dobim natanko tisto, kar sem od njih pričakoval-a. (9) Vem, katerim vidikom mojega dela dajejo nadrejeni največji poudarek pri oceni moje uspešnosti. (10) Na delovnem mestu imam vse pogoje, da sledim spremembam, ki vplivajo na moje delo. (11) O naši ustanovi razmišljam pozitivno. (12) O dodatnih zadolžitvah na delovnem mestu sem dovolj zgodaj obveščen-a. (13) Podatke in informacije si v naši ustanovi izmenjujemo brez težav. (14) Menim, da večina zaposlenih v naši ustanovi svoje delo opravlja kakovostno (kakovostno je mišljeno delo v skladu s strokovnimi smernicami, pravočasno in varno). (15) V času moje odsotnosti me moji sodelavci ustrezno nadomeščajo. (16) Dobro poznam cilje naše ustanove. (17) Nadrejeni z menoj komunicirajo korektno in profesionalno. (18) Menim, da sem pomemben-a član-ica naše ustanove. (19) Delovno mesto mi nudi dobre možnosti za stalno usposabljanje in nadgrajevanje mojega znanja. (20) Pri delu imam prijeten občutek, da sem ga sposoben-a dobro opravljati. (21) Sodelavci mnogo bolj sodelujejo z menoj, kot tekmujejo z menoj. (22) Imam dovolj možnosti, da lahko izražam in realiziram svoja mnenja in pobude. (23) Pri delu imam na voljo sredstva, ki so potrebna za kakovostno opravljanje dela. (24) Za sodelavce naredim natanko tisto, kar ti od mene pričakujejo. (25) Vem, kaj nadrejeni pričakujejo od mene. (26) S sodelavci si med seboj zaupamo. (27) V naši ustanovi je bolj pomembna kakovost izvedbe kot obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev. (28) Nadrejeni me pohvali za dobro opravljeno delo. (29) Moje delovne zadolžitve so mi jasne. (30) Nadrejeni cenijo sposobnost, profesionalnost in rezultate dela. (31) Nadrejeni cenijo lojalnost. (32) Zadnji izvedeni letni pogovor, ki sem ga imel-a s svojim vodjem, je bil zelo koristen. (33) Dogovorjeno v letnem razgovoru, tako vodja kot jaz, obojestransko spoštujeva. (34) Strinjam se z letno oceno, ki sem jo nazadnje prejel-a. (35) Kako bi ravnali, če bi Vam naložili preveč dela? Odgovori: (a) opravil-a bi delo v roku in kakovostno, vendar izven delovnega časa; (b) opravil-a bi delo kakovostno, čeprav bi zamudil-a predpisani rok; (c) opravil-a bi delo v roku, čeprav ne tako kakovostno; (d) prosil-a bi svojega nadrejenega, da nekdo drug opravi del dela namesto mene. «.

²⁸ 5 – popolnoma se strinjam; 4 – zelo se strinjam; 3 – se strinjam.

²⁹ 2 – se ne strinjam; 1 – sploh se ne strinjam;

Slika 15: Primerjava rezultatov ankete o zadovoljstvu zaposlenih v letu 2012 in 2013 (34 vprašanj)

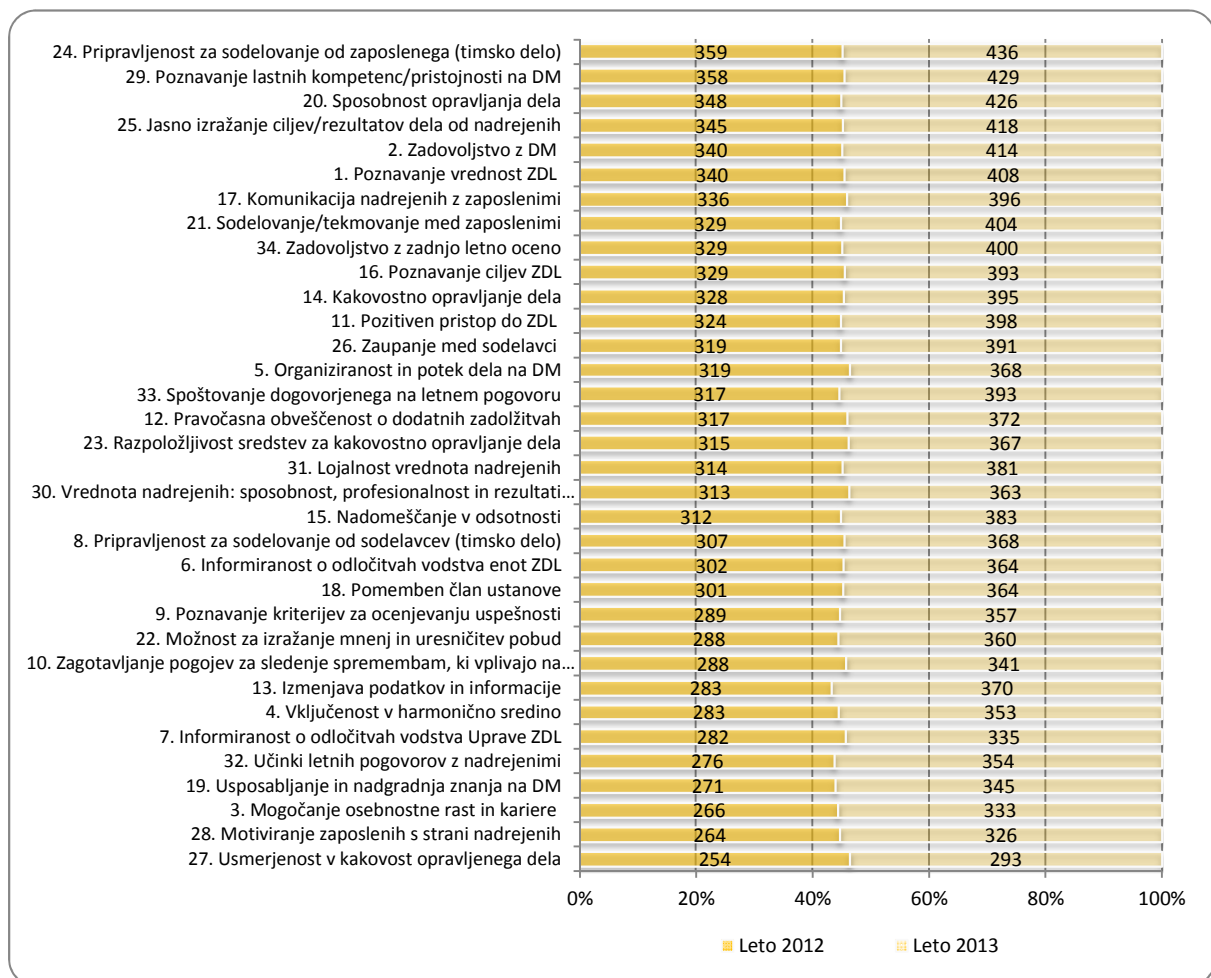


- Poznavanje vrednost ZD Ljubljana:** Večina, **92,7%** zaposlenih (kar je za 0,5% točke manj kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), **dobro pozna vrednote ZD Ljubljana**. Manj kot desetina, 7,3% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinja. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 19,9% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,199$).*
- Zadovoljstvo z delovnim mestom:** Večina, **94,1%** zaposlenih (kar je za 0,9% točke več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), **je zadovoljna s svojim delovnim mestom**. Manj kot desetina, 5,9%, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 21,7% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,217$).*
- Omogočanje osebne rast in kariere:** Več kot polovica, **75,7%** zaposlenih (kar je za 2,8% točke več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), **ima občutek, da jim je na delovnem mestu omogočena osebna rast in kariera**. Manj kot polovica, 24,3% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 25,2% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,252$).*
- Vključenost v harmonično sredino:** Več kot tri četrtine, **80,2%** zaposlenih (kar je za 2,7% točke več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da so v naši ustanovi del harmonične sredine**. Manj kot četrtina, 19,8% zaposlenih, pa se s trditvijo ne

strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 24,7% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,247$).*

5. **Organiziranost in potek dela na delovnem mestu:** Več kot tri četrtine, **83,6%** zaposlenih (kar je za 3,8% točke manj kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), meni, **da je potek dela na njegovem delovnem mestu dobro organiziran**. Manj kot četrtina, 16,4% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 15,3% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,153$).*

Slika 16: Primerjava absolutnih podatkov ankete o zadovoljstvu zaposlenih, ki so na vprašanja odgovorili z oceno od 5 do 3 v letu 2012 in 2013 (34 vprašanj)



6. **Informiranost o odločitvah vodstva enot ZD Ljubljana:** Več kot tri četrtine, **82,7%** zaposlenih (kar je enako kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), meni, **da so pravočasno seznanjeni z odločitvami, ki jih sprejema vodstvo enote ZD Ljubljana**. Manj kot četrtina, 17,3% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 20,5% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,205$).*

7. **Informiranost o odločitvah vodstva Uprave ZD Ljubljana:** Nekaj več kot tri četrtine, **76,1%** zaposlenih (kar je za 1,2% točke manj kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), meni, **da so pravočasno seznanjeni z odločitvami, ki jih sprejema vodstvo Uprave ZD Ljubljana**. Nekaj manj kot četrtina, 23,9% zaposlenih, pa se s trditvijo ne

strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 18,7% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,187$).*

8. **Pripravljenost za sodelovanje od sodelavcev (timsko delo):** Več kot tri četrtine, **82,7%** zaposlenih (kar je za 0,5% točke manj kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), meni, da **od sodelavcev dobijo natanko tisto, kar so od njih pričakovali**, med tem ko se 16,4% zaposlenih s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 19,8% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,198$).*
9. **Poznavanje kriterijev za ocenjevanju uspešnosti:** Več kot tri četrtine, **81,1%** zaposlenih (kar je za 1,9% točke več kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), **ve katerim vidikom njihovega dela dajejo nadrejeni največji poudarek pri oceni uspešnosti**. Manj kot četrtina, 18,9% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 23,4% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,234$).*
10. **Zagotavljanje pogojev za sledenje spremembam, ki vplivajo na delo:** Več kot tri četrtine, **77,5%** zaposlenih (kar je za 1,4% točke manj kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), **ima na delovnem mestu vse pogoje za sledenje spremembam, ki vplivajo na moje delo**. Manj kot četrtina, 22,5% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 18,4% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,184$).*
11. **Positiven pristop do ZD Ljubljana:** Večina, **90,5%** zaposlenih (kar je za 1,7% točke več kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), **o naši ustanovi razmišlja pozitivno**. Manjšina, 9,5% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 22,9% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,229$).*
12. **Pravočasna obveščенost o dodatnih zadolžitvah:** Velika večina, **86,8%** zaposlenih (kar je za 2,2% točke manj kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), so **o dodatnih zadolžitvah na delovnem mestu dovolj zgodaj obveščeni**. Majhna manjšina, 15,4% zaposlenih pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 17,5% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,175$).*
13. **Izmenjava podatkov in informacije:** Več kot tri četrtine, **84,1%** zaposlenih (kar je za 6,6% točk več kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), **si podatke in informacije v naši ustanovi izmenjujemo brez težav**. Manj kot četrtina, 15,9% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 30,8% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,308$).*
14. **Kakovostno opravljanje dela:** Več kot tri četrtine, **89,8%** zaposlenih (kar je za 0,1% točke manj kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), da **večina zaposlenih v naši ustanovi svoje delo opravlja kakovostno (kakovostno je mišljeno delo v skladu s strokovnimi smernicami, pravočasno in varno)**. Manj kot četrtina, 10,1% zaposlenih pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 20,4% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,204$).*

15. **Nadomeščanje v odsotnosti:** Več kot tri četrtine, **87,1%** zaposlenih (kar je za 1,6% točke več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), je mnenja, da ga **v času njegove odsotnosti sodelavci ustrezno nadomeščajo**. Manj kot četrtina, 10,1% zaposlenih pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 22,8% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,228$).*
16. **Poznavanje ciljev ZD Ljubljana:** Večina, **89,3%** zaposlenih (kar je za 0,8% točke manj kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), **dobro pozna cilje ZD Ljubljana**. Manjšina, 10,7% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 19,5% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,195$).*
17. **Komunikacija nadrejenih z zaposlenimi:** Večina, **90,0%** zaposlenih (kar je za 2,1% točk manj kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da nadrejeni z njim komunicirajo korektno in profesionalno**. Manjšina, 10,0% zaposlenih pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 17,8% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,178$).*
18. **Pomemben član ustanove:** Več kot tri četrtine, **82,5%** zaposlenih (kar je za 0,2% točke več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da je pomemben član naše ustanove**. Manj kot četrtina, 17,3% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 20,8% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,208$).*
19. **Usposabljanje in nadgradnja znanja na delovnem mestu:** Več kot tri četrtine, **78,4%** zaposlenih (kar je za 4,2% točk več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da mu delovno mesto nudi dobre možnosti za stalno usposabljanje in nadgrajevanje znanja**. Manj kot četrtina, 21,6% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 27,4% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,274$).*
20. **Sposobnost opravljanja dela:** Večina, **96,8%** zaposlenih (kar je za 1,5% točk več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da ima pri delu prijeten občutek in, da ga je sposoben-a dobro opravljati**. Manjšina, 3,2%, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 22,4% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,224$).*
21. **Sodelovanje/tekmovanje med zaposlenimi:** Večina, **91,8%** zaposlenih (kar je za 1,7% točk več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, da **sodelavci z njimi mnogo bolj sodelujejo, kot tekmujejo**. Manjšina, 8,2% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 22,8% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,228$).*
22. **Možnost za izražanje mnenj in uresničitev pobud:** Več kot tri četrtine, **81,8%** zaposlenih (kar je za 2,9% točk več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da ima dovolj možnosti za izražanje svojega mnenja in uresničevanja (realizacijo) svojih pobud**. Manj kot četrtina, 18,2% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 25,0% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,250$).*

23. **Razpoložljivost sredstev za kakovostno opravljanje dela:** Več kot tri četrtine, **83,4%** zaposlenih (kar je za 2,9% točk manj kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da ima pri svojem delu na voljo sredstva, ki so potrebna za kakovostno opravljanje dela**. Manj kot četrtina, 16,4% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 15,3% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,153$).*
24. **Pripravljenost za sodelovanje od zaposlenega (timsko delo):** Večina, **99,1%** zaposlenih (kar je za 0,7% točke več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da za sodelavca naredijo natanko tisto, kar ti od njih pričakujejo**. Manjšina 0,9% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 21,4% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,214$).*
25. **Jasno izražanje ciljev/rezultatov dela od nadrejenih:** Večina, **95,0%** zaposlenih (kar je za 0,5% točke več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da ve, kaj nadrejeni pričakujejo od njega**. Manjšina, 5,0% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 21,2% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,212$).*
26. **Zaupanje med sodelavci:** Več kot tri četrtine, **88,9%** zaposlenih (kar je za 1,5% točke več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da si med sodelavci zaupajo**. Manj kot četrtina, 11,1% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 22,6% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,226$).*
27. **Usmerjenost v kakovost opravljenega dela:** Več kot polovica, **66,6%** zaposlenih (kar je za 3,0% točk manj kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da je v ZD Ljubljana bolj pomembna kakovost izvedbe kot obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev**. Manj kot polovica, 33,4% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 15,4% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,154$).*
28. **Motiviranje zaposlenih s strani nadrejenih:** Več kot polovica, **74,1%** zaposlenih (kar je za 1,8% točk več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da jih nadrejeni pohvalijo za dobro opravljeno delo**. Manj kot polovica, 25,9% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 23,5% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,235$).*
29. **Poznavanje lastnih kompetenc/pristojnosti na delovnem mestu:** Večina, **97,5%** zaposlenih (kar je za 0,6% točke manj kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da so jim njihove delovne zadolžitve jasne**. Manjšina, 2,5%, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 19,8% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,198$).*
30. **Sposobnost, profesionalnost in rezultati dela so vrednota nadrejenih:** Več tri četrtine, **82,5%** zaposlenih (kar je za 3,3% točk manj kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da nadrejeni cenijo sposobnost, profesionalnost in rezultate dela**. Manj kot četrtina, 17,5% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. *Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže za 15,9% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3 ($I_{2013/2012} = 1,159$).*
31. **Lojalnost kot vrednota nadrejenih:** Več tri četrtine, **86,6%** zaposlenih (kar je za 0,6% točke več kot leto poprej; n= 365; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili (n= 440; 100,0%), meni, **da**

nadrejeni cenijo lojalnost. Manj kot četrtnina, 13,4% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže **za 21,4% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3** ($I_{2013/2012} = 1,214$).

32. **Učinki letnih pogovorov z nadrejenimi:** Več kot tri četrtine, **80,5%** zaposlenih (kar je za 4,9% točk več kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), meni, **da je bil zadnji letni pogovor z vodjo (nadrejenim) zelo koristen.** Manj kot četrtnina, 19,5% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže **za 28,4% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3** ($I_{2013/2012} = 1,284$).
33. **Spoštovanje dogovorjenega na letnem pogovoru:** Večina, **89,3%** zaposlenih (kar je za 2,5% točk več kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), meni, **da tako vodja (nadrejeni), kot zaposleni obojestransko spoštujeta dogovorjeno v letnem razgovoru.** Manjšina, 10,7% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže **za 24,0% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3** ($I_{2013/2012} = 1,240$).
34. **Zadovoljstvo z zadnjo letno oceno:** Večina, **90,9%** zaposlenih (kar je za 0,8% točke več kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), meni, da se **strinja z zadnjo letno oceno.** Manjšina, 9,1% zaposlenih, pa se s trditvijo ne strinjajo ali se sploh ne strinjajo. Primerjava absolutnih rezultatov odgovorov z letom poprej, kaže **za 21,6% večji delež zaposlenih, ki so na vprašanje odgovorili z oceno od 5 do 3** ($I_{2013/2012} = 1,216$).
35. **Kako bi ravnali, če bi Vam naložili preveč dela?** Več kot polovica, **66,2%** zaposlenih (kar je za 3,4% točke manj kot leto poprej; $n = 365$; 100,0%), ki so na vprašanje odgovorili ($n = 440$; 100,0%), meni, bi delo opravilo v roku in kakovostno, vendar izven delovnega časa, **20,5%** zaposlenih (kar je za 3,5% več kot leto poprej) bi delo opravilo kakovostno, a bi pri tem zamudili predpisani rok; **7,3%** zaposlenih (kar je za 0,6% točke manj kot leto poprej) bi prosila svojega nadrejenega, da naj delo opravi nekdo drug in **6,1%** zaposlenih (kar je za 0,6% točke več kot leto poprej) bi delo opravilo v roku, a manj kakovostno.

2.2.6 Zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja

2.2.6.1 ZD Ljubljana kot učna ustanova

V leta 2013 smo v ZD Ljubljana, kot učna ustanova:

- izvajali mentorstvo specializantom, predvsem na področju družinske medicine in področjih kot so patronažno varstvo, klinična psihologija, fizioterapija, zdravstvena nega, idr.;
- izvajali klinične prakse oziroma klinično usposabljanje študentom visokošolskih študijskih programov I. stopnje zdravstvene nege, babištva in radiološka tehnologija³⁰ in klinične vaje študentom visokošolskih strokovnih študijskih programov I. stopnje fizioterapije Univerze v Ljubljani Zdravstvene fakultete;
- zagotavljali mentorstva študentom Visoke šole za zdravstveno nego iz Novega mesta, ki so zaposleni v ZD Ljubljana ter mentorstva poletnega praktikuma (izvajanje obvezne prakse v obdobju počitnic) drugih izobraževalnih ustanov na področju zdravstvene nege;
- izvajali pripravništva za zaposlene Ministrstva za obrambo in kroženje pripravnikov v ZD Ljubljana.

³⁰ Plan kliničnega usposabljanja po programih Zdravstvene fakultete za leto 2013: (1) Zdravstvena nega I. stopnja – redni študij: metodika zdravstvene vzgoje in promocija zdravja; zdravstvena nega v patronažnem varstvu; zdravstvena nega v dispanzerskem varstvu; nujna medicinska pomoč in zdravstveno varstvo v posebnih razmerah; (2) Zdravstvena nega I. stopnja – izredni študij: metodika zdravstvene vzgoje in promocija zdravja; zdravstvena nega v patronažnem varstvu; zdravstvena nega v dispanzerskem varstvu; nujna medicinska pomoč in zdravstveno varstvo v posebnih razmerah; (3) Radiološka tehnologija: stomatološka in mamografska diagnostika (klinična praksa 2); (4) Babištvo: razvojna enota (skrb za otroka); patronažno varstvo (zdravje kot vrednota); dispanzersko varstvo (zdravje kot vrednota) (Vir: Finančni načrt ZDL za leto 2013).

Tudi v letu 2013 je bilo zaposlenim v ZD Ljubljana omogočeno izobraževanje in usposabljanje na različnih nivojih dejavnosti zdravstvenega varstva. Podrobnejši pregled stroškov **eksternega in internega izobraževanja** ter število ur strokovnega izpopolnjevanja po posameznih kadrovskih profilih je prikazan v posebnem poglavju Letnega poročila ZD Ljubljana za leto 2013 (v poglavju 3.3 *Analiza stroškov dela, kadra ter stroškov izobraževanja*), v kateri je prikazana tudi podrobna analiza kadrov in pregled specializacij. S strokovnega vidika, pa smo v letu 2013 največjo pozornost namenili:

- internim strokovnim izobraževanjem z vabljenimi zunanjimi in notranjimi predavatelji različnih strok;
- izobraževanju za vse srednje medicinske sestre in tehnike zdravstvene nege ter zobne asistentke na temo komunikacije v zdravstveni negi;
- internemu izobraževanju po enotah in službah ZD Ljubljana, glede na usmeritve komisij strokovnega sveta ZD Ljubljana (glej Tabela 9).
- uvajanju triažnega postopka še v PNMP.

Tabela 9: Usmeritve komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana internih strokovnih izobraževanj – realizacija v letu 2013

Komisija za	Plan - organizacija internih izobraževanje	Realizacija v letu 2013
zdravstveno varstvo odraslih	Organizacija in izvedba strokovnih predavanj znotraj vsake enote ZD v ZD Center za celoten ZDL za zdravnike in medicinsko osebje (paliativna oskrba, obravnava starostnikov, idr.).	interna strokovna izobraževanja so potekali tako znotraj posameznih enot (4-6-na leto), kot na nivoju celotnega ZDL.
zdravstveno varstvo žensk	Posredovanje novosti z ginekološko porodniškega področja drugim zdravstvenim delavcem po enotah ZDL.	realizirano;
urgentna medicina	Organizacija tečajev iz »Temeljnega postopka oživljanja – TPO« za zdravstvene delavce ZDL in redna interna strokovna izpopolnjevanja za zdravstvene tehnike in medicinske sestre.	realizirano;
zobozdravstveno varstvo odraslih	Izobraževanje zoboteknikov (ulite baze, ostale tehnike, ki se izkažejo za potrebne).	realizirano;
zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Organizacija izobraževanja za strokovni razvoj sodelavcev po enotah ZDL v zobozdravniških timih v otroškem in mladinskem zobozdravstvu.	Organiziranih izobraževanj ni bilo, bila so samo individualna strokovna navodila posameznim kolegom.
laboratorijska diagnostika	Interna izobraževanja zaposlenih v laboratorijski diagnostiki po enotah ZDL.	skupna interna izobraževanje zaposlenih v laboratorijski diagnostiki in izobraževanja po posameznih enotah ZDL; izvedba predavanj: odvzem in transport bioloških vzorcev (januar 2013); medlaboratorijski transport bioloških vzorcev (junij 2013); aktivno izobraževanje vseh laboratorijskih delavcev na področju TPO;
duševnega zdravja in oseb s posebnimi potrebami	Strokovno izobraževanja zaposlenih s področja dela Centrov duševnega zdravja po enotah ZDL.	realizirano;
raziskovalna dejavnost	Priprava in pomoč pri organizaciji različnih strokovnih izobraževanj na nivoju ZDL, predstavitev lastnih raziskovalnih dosežkov preko internih predavanj ali prispevkov v glasilu.	realizirano;

2.2.6.2 ZD Ljubljana kot izobraževalna institucija

V letu 2013 smo v ZD Ljubljana, kot izobraževalna institucija v skladu s cilji določenimi v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2013:

- organizirali 4. internih izobraževanj na nivoju ZD Ljubljana, katerih vsebine in programi, cilji in kreditne točke (KT)³¹ so prikazani v tabeli (glej Tabela 10);
- izobraževanja za medicinske sestre/tehnike zdravstvene nege in diplomirane medicinske sestre za pridobitev licenčnih točk;

³¹ Točke podeljuje: Slovensko zdravniško društvo in Zdravniška zbornica Slovenije;

- organizacija tečaja iz »Temeljnega postopka oživiljanja – TPO« za 69 zaposlenih v laboratorijski dejavnosti ZD Ljubljana;
- interno izobraževanje na nivoju posameznih enot in služb;
- izobraževanje/usposabljanje zaposlenih izven ZD Ljubljana, glede na usmeritve komisij strokovnega sveta ZD Ljubljana (glej Tabelo 11).

Tabela 10: Pregled strokovnih vsebin/ciljev internih strokovnih izobraževanj ZD Ljubljana v letu 2013

Interno strokovno izobraževanje	Program (predavatelj)	Opredelitev ciljev izpopolnjevanja	Število KT
Bolezni prostate, cepljenje (09. 04. 2013)	<ul style="list-style-type: none"> • Diferencialna diagnostika: prostatitis, BHP in rak prostate (Bojan Štrus) • Klinični primeri bolnikov: Iz teorije v prakso (Simon Hawlina) • Spolne motnje kot posledica bolezni prostate ali zdravljenja? (Simona Repar Bornšek) • Faktorji, ki vplivajo na odločitev za cepljenje (Prim. dr. Alenka Trop Skaza, dr.med.) • Cepljenje v ambulanti družinskega zdravnika (Katerina Bubnič Sotošek, dr. med.) • Klopni meningoencefalitis, bolezen, ki jo lahko preprečimo (Prof. dr. Franc Strle, dr. med.) • Pnevmonokokne okužbe in preprečevanje s cepljenjem (Asist. mag. Marko Pokorn, dr.med.) 	Seznanitev z najnovejšimi smericami na področju bolezni prostate in cepljenja.	4 KT za pasivno in 6 KT za aktivno udeležbo;
Bolnik s KVČB v ambulanti DM (23. 05. 2013)	<ul style="list-style-type: none"> • Splošno o Crohnovi bolezni in ulceroznem kolitisu, črevesni in izvenčrevesni znaki (prim. asist. Koželj Matjaž, dr.med., spec. gast.) • Zdravljenje KVČB s poudarkom z biološkimi zdravili (prim.prof.dr. Ferkolj Ivan, dr.med., spec.gast.) • Posebnosti KVČB pri otrocih in mladostnikih (asist. mag. Urlep Darja, dr.med., spec. ped.) • Ocenjevanje delazmožnosti pri osebah s KVČB (dr. Škerjanc Alenka, dr.med.spec. mdpš) • Bolniški stalež in zdraviliško zdravljenje pri osebah s KVČB (dr. Olivera Masten-Cuznar) • Predstavitev društva za KVČB (Mateja Saje) • Izobraževanje bolnikov (Dušan Baraga, dr.med. spec.spl.med.) 	Seznanitev z najnovejšimi smericami na področju kronično vnetno črevesnih bolezni.	4 KT za pasivno in 6 KT za aktivno udeležbo;
Terapevtske skupine zdravil (18. 06. 2013)	<ul style="list-style-type: none"> • Predpisovanje zdravil v ambulantah osnovnega zdravstvenega varstva (Tonka Poplas Susič) • Predpisovanje terapevtskih skupin zdravil (Jurij Fürst, Jana Mrak) 	Seznanitev z novimi postopki predpisovanja zdravil terapevtskih skupin.	1 KT za pasivno udeležbo in 1,5 KT za aktivno udeležbo;
Športne poškodbe; (28.11.2013)	<ul style="list-style-type: none"> • Športne Športne poškodbe gležnja in stopala - doc. dr. Matej Drobnič, dr. med., spec. ortop.; • Bronhiolitis pri otroku - as. Tatjana Mrvič, dr. med.,spec.inf.; • Laringitis pri otroku; • Aleš Matos, dr. med., spec. ORL; • Bolezni oči pri starostniku - Cvetka Oberč, dr. med. spec. oft.; • Prehrana pri starostniku Helena Okorn, mag. farm.nutrcionistka • Demenca pri starostniku izr. prof. dr Jože Ramovš, antropolog in sociolog; 	prepoznati poškodbo gležnja, Ahilove tetive, stopala in jih ustrezno zdraviti; prepoznati respiratorni infekt grla in spodnjih dihal pri otroku, ustrezno ukrepati in zdraviti; spoznati in spremljati najpogostejše očesne bolezni pri starostniku, svetovati zdravo in ustrezno prehrano; starostniku, naučiti se ustrezno komunicirati z dementnim starostnikom in njegovimi svojci in jih pravilno; usmeriti v podporne socialne dejavnosti	3 KT za pasivno udeležbo in 4,5 KT za aktivno udeležbo;

Legenda: KT – kreditna točka;

Tabela 11. Usmeritve komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana za izobraževanje organizirano doma in v tujini – realizacija v letu 2013

Komisija	v Sloveniji	Realizacija v letu 2013	v tujini	Realizacija v letu 2013
zdravstveno varstvo odraslih	pasivna in aktivna udeležba zdravnikov na vseh strokovnih srečanjih namenjenih zdravnikom splošne družinske medicine;	Realizirano v okviru finančnih sredstev in na podlagi posameznikovega osebnega plana izobraževanja.	udeležba na strokovnih srečanjih WONCA (World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians);	realizirano;
zdravstveno varstvo predšolskih otrok	pasivna in aktivna udeležba na strokovnih srečanjih (Derčevi dnevi, Infektološki dnevi, Ortopedski dnevi, Srečanje pediatrov v Mariboru, Kritično bolan otrok, Strokovna predavanja Združenja za pediatrijo, Rakiško srečanje, Sekcija za preventivno medicino v Portorožu, Tečaj iz UZ pregledovanja kolkov pri dojenčkih, EPLS (European Paediatric Life Support Course) tečaj reanimacije in Denverski test ter druga izobraževanja, ki bodo razpisana med letom);	Večina domačih izobraževanj realizirana Realizacija Denverskega presejalnega razvojnega testa in UZV kolkov v dogovarjanju	udeležba na strokovnih srečanjih s področja pediatrije v primeru, da se izkaže velika pomembnost za razvoj stroke in potrditev uprave ZDL;	realizirano;
zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	pasivna in aktivna udeležba na strokovnih srečanjih (Derčevi dnevi, Infektološki dnevi, Ortopedski dnevi, Srečanje pediatrov v Mariboru, Kritično bolan otrok, Strokovna predavanja Združenja za pediatrijo, Rakiško srečanje, Sekcija za preventivno medicino v Portorožu in Sekcije šolske medicine);	Večina domačih izobraževanj realizirana	udeležba na strokovnih srečanjih s področja šolske medicine v primeru, da se izkaže velika pomembnost za razvoj stroke in potrditev uprave ZDL;	realizirano;
zdravstveno varstvo žensk	aktivna in pasivna udeležba na strokovnih srečanjih ginekološko-porodniške stroke ter drugih medicinskih področjih;	realizirano;	aktivna in pasivna udeležba na strokovnih srečanjih ginekološko-porodniške stroke ter drugih medicinskih področjih;	realizirano;
urgentna medicina	udeležba članov komisije na mednarodnem simpoziju urgentne medicine v Portorožu (predvidoma v juniju 2013) in memorialnega srečanja dr. Toma Ploja na Brdu pri Kranju (predvidoma novembra 2013);	realizirano;	/	/
zobozdravstveno varstvo odraslih	redna strokovna srečanja za zobozdravnike/ce in zobozdravstvene asistente/ke;	realizirano;	/	/
zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	udeležba na Slovenskih pedontoloških dnevih za zobozdravnike in zobne asistentke;	realizirano septembra 2013;	/	/
zdravstvena vzgoja	udeležba na strokovnih srečanjih (endokrinološke sekcije, CINDI, SVIT, 17. bienalni mednarodni konferenci medicinskih sester v primarnem zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine v Ljubljani med 22. – 26. julija 2013, sejem »Narava in zdravje« na GR v Ljubljani, jeseni 2013);	razen sejma »Narava in zdravje« je vse realizirano;	/	/

Nadaljevanje tabele 11.

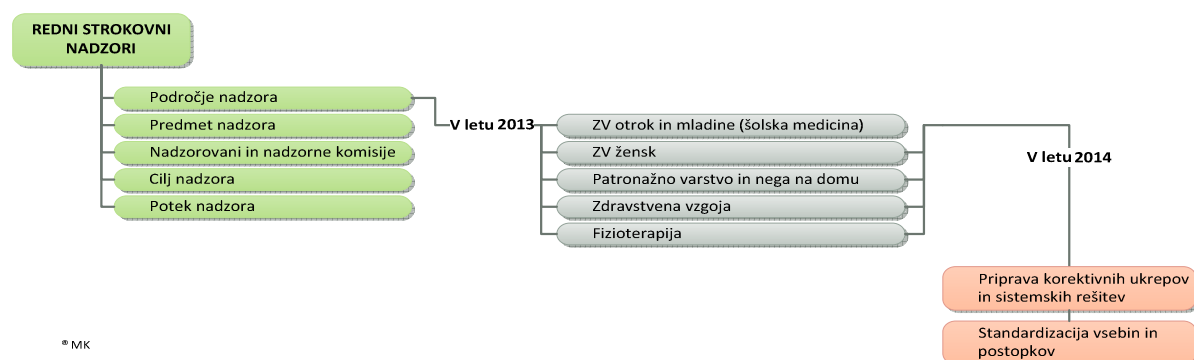
Komisija	v Sloveniji	Realizacija v letu 2013	v tujini	Realizacija v letu 2013
patronažno varstvo in nego na domu	udeležba na strokovnih srečanjih za pridobitev licenčnih točk ter udeležba tečaja »laktacija in svetovanja za dojenje«;	realizirano;	/	/
laboratorijska diagnostika	udeležba na strokovnih srečanjih (seminar za inženirje in tehnike laboratorijske medicine v organizaciji SZKK, strokovna srečanja SZKK, Hematološko društvo laboratorijskih tehnikov in Zbornice laboratorijske medicine Slovenije);	realizirane posamične udeležbe na seminarjih za inženirje in tehnike laboratorijske medicine v organizaciji SZKK, na strokovnih srečanjih SZKK, na srečanjih Hematološkega društva laboratorijskih tehnikov (delavnica Prepoznavanje krvnih celic) in na predavanjih Zbornice laboratorijske medicine Slovenije	udeležba na evropskem kongresu klinične kemije in laboratorijske medicine (EUROMEDLAB 2013) v Milanu (od 19.-23. maja 2013);	ni bilo realizirano;
duševnega zdravja in oseb s posebnimi potrebami	vedenjsko – kognitivna terapija, igralna terapija, usposabljanje za uporabo ADOS (Autistic Diagnostic Observ.Sch), Floor – time tečaj, It takes two to talk – Certification Workshop za logopede;	realizirano;	/	/
otrok z motnjami v razvoju	tečaj Bobath za dojenčke za nevrofizioterapevki, tečaj senzorne integracije;	realizirano;	/	/
medicina dela, prometa in športa	udeležbo strokovnih srečanjih (predavanja na Kliničnem inštitutu za medicino dela, prometa in športa Ljubljana - Aktualne teme na področju medicine dela, prometa in športa in tečaj iz audiometrije (ADG);	udeležba na strokovnih srečanjih, ki jih organizirata Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa (Aktualne teme na področju medicine dela, prometa in športa) in Združenje medicine dela, prometa in športa pri Slovenskem zdravniškem društvu ter udeležba na tečaju iz audiometrije (ADG);	/	/
oftalmologija	udeležba na strokovnih srečanjih s področja oftalmologije v primeru, da se izkaže velika pomembnost za razvoj stroke in potrditev uprave ZDL;	udeležba na 6. mednarodnem srečanju za refraktivno kirurgijo (Ljubljana 2013); Glavkomska šola (Volčji potok 2013);	udeležba na strokovnih srečanjih s področja oftalmologije v primeru, da se izkaže velika pomembnost za razvoj stroke in potrditev uprave ZDL;	SOE, Copenhagen, Danska (Junij 2013); Svetovni glavkomiški kongres (Vancouver, Canada, julij 2013); ESCRS, Amsterdam (september 2013); BCLA kongres-kontaktne leče (Birmingham, 2013); ECLSO kongres-kontaktne leče (München, oktober 2013); EURETINA (Hamburg, september 2013);
radiološka dejavnost	enodnevna izobraževanja za radiološke inženirje;		udeležba na mednarodnem kongresu ECR (The European Congress of Radiology) na Dunaju;	
raziskovalna dejavnost	udeležba na srečanjih, kongresih – odvisno od področja, iz katerega bomo imeli rezultate raziskav		v kolikor bi bili naši raziskovalni rezultati objavljeni v svetovno priznanih publikacijah, bi dosežke predstavili tudi na tujih kongresih	

2.2.7 Zagotavljanje strokovnega nadzora in spremljanje zunanjih nadzorov

2.2.7.1 Redni interni strokovni nadzori

V letu 2013 smo nadaljevali s postopnim izvajanjem **rednih (programiranih) internih strokovnih nadzorov v dejavnostih ZD Ljubljana** (v nadaljevanju: ISN), začrtanih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2013 (glej Sliko 17), s ciljem zagotavljanja in standardizacije vseh področij oziroma dejavnosti, ki se bodo dolgoročno izvedli v vseh dejavnosti ZD Ljubljana po vnaprej določenem programu skladno s Pravilnikom o internem strokovnem nadzoru v ZD Ljubljana z dne 17. 6. 2009.

Slika 17: Predvidena področja strokovnih nadzorov v letu 2013



* MK

Legenda: ZV – zdravstveno varstvo.

V letu 2013 smo s Sklepom o uvedbi internih strokovnih nadzorov ZD Ljubljana z dne 16. 05. 2013, določili naslednje dejavnosti/področja ISN:

- zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine (šolska medicina);
- zdravstveno varstvo žensk (ginekologija);
- patronažno varstvo in nega na domu;
- zdravstvena vzgoja (ZVC);
- fizioterapija.

Planirani ISN, ki so bili izvedeni do konca leta 2013 so potekali po posameznih enotah ZD Ljubljana, kot je prikazano v spodnji tabeli (glej Tabelo 12), in sicer 32. ISN, od tega 6 s področja zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine (šolska medicina), 5 s področja zdravstvenega varstva žensk, 9 s področja patronažnega varstva in nege na domu, 6 s področja zdravstvene vzgoje (ZVC) in 6 s področja fizioterapije.

Tabela 12: Potek ISN po področjih in enotah ZDL v letu 2013

Področje ISN	ISN po enotah ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Vič-Rudnik	Šiška	Šentvid	SNMP	Skupaj
P1:	ZV šolskih otrok in mladine (šolska medicina)	1	1	1	1	1	1	0	6
P2:	Zdravstveno varstvo žensk (ginekologija)	1	1	1	1	0	1	0	5
P3:	Patronažno varstvo in nega na domu	1	1	3	2	1	1	0	9
P4:	Zdravstvena vzgoja (ZVC)	1	1	1	1	1	1	0	6
P5:	Fizioterapija	1	1	1	1	1	1	0	6
Skupaj		5	5	7	6	4	5	0	32

Legenda: ZV – zdravstveno varstvo; ZVC – zdravstveno vzgojni centri; ISN – interni strokovni nadzori.

Cilji ISN je bil ugotoviti skladnost postopkov in odločitev s priporočenimi smernicami, Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja ter doktrinarnimi načeli stroke. ISN ZD Ljubljana so se izvajali

pri posameznem zdravniku oziroma izvajalcu zdravstvene dejavnosti v vseh enotah ZD Ljubljana, razen enoti SNMP (glej Tabela 12), po vnaprej določenih vsebinah ISN, ki so jih v letu 2013 določile Komisije Strokovnega sveta ZD Ljubljana (glej Tabela 13), katerih ključne ugotovitve bodo obravnavale v letu 2014.

Tabela 13: Vsebine ISN določene v prvem polletju 2013

Področje ISN	Predmet/vsebina ISN
Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine (šolska medicina)	(1) urejenost kartotek; (2) predpisovanje antibiotikov; (3) precepljenost; (4) strokovno izobraževanje.
Zdravstveno varstvo žensk	(1) ugotavljanje organiziranosti dela; (2) ugotavljanje skladnosti dela s klinično prakso na podlagi veljavne strokovne doktrine; (3) ugotavljanje skladnosti dela s pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in pogodbenih načel, dogovorjenih s plačnikom; (4) ugotavljanje opremljenosti ordinacije; (5) administracija, računalniški del (skladnost zapisov v računalniku s kartotekami, naročanje, elektronska knjiga, vabljenje v DP ZORA); (6) preverjanje kontinuiranega izobraževanja nosilcev dejavnosti.
Patronažno varstvo in nega na domu	(1) pregled dokumentacije - 5 naključnih kartonov; (2) vnos v računalnik - pregled tekočega meseca; (3) pregled statističnega poročila preteklega meseca; (4) izvajanje realizacije - za leto 2012; (5) realizacija preventive - za leto 2012 in plan preventive za tekoče leto; (6) poznavanje dokumentov uporabljenih v patronažnem varstvu; (7) vsebina in urejenost patronažne in babiške torbe; (8) ravnanje z odpadnim materialom.
Zdravstvena vzgoja (ZVC)	(1) beleženje storitev v skladu s predpisi ZZSZ; (2) pregled uporabljenih obrazcev za CINDI delavnice; (3) vabljenje na CINDI delavnice; (4) pregled evalvacijskih vprašalnikov.
Fizioterapija	(1) preverjanje stalnega strokovnega izobraževanja; (2) urejenost zdravstvene dokumentacije; (3) naročanje pacientov; (4) beleženje storitev; (5) postopek obravnave; (6) pregled morebitnih pritožb; (7) čakalne dobe; (8) motivacijsko - vzgojno delo; (9) dodatna dela, ki so nujna za nemoten delovni proces.

Za izvedbo ISN smo tudi v letu 2013 določili cilj nadzora ter potek nadzora in definirali, predmet/vsebine nadzora (glej Tabela 14). Določili smo nadzorovane izvajalce in nadzorne komisije, ki so jih predlagale Komisije Strokovnega sveta ZD Ljubljana ustreznega področja.

Tabela 14: Sprejeti sklepi in korektivni ukrepi ter sistemske rešitve po vsebini ISN v letu 2013

PISN 2012	Sklepi na podlagi ključnih ugotovitev komisij	Korektivni ukrepi in sistemske rešitve
P1: ZV predšolskih otrok/pedrija	(1) z ustreznimi ukrepi urediti pojasnilno dolžnost tako, da pediatri ne bodo mogli biti izpostavljeni tožbam;	sprejeti so obrazci, v uporabi, velja tudi za ZV šolskih otrok in mladine;
	(2) administrativna razbremenitev;	ni uresničeno, enako za ZV šolskih otrok in mladine;
P2: ZV odraslih (splošna/družinska medicina)	(1) izboljšati doslednost vodenja medicinske dokumentacije;	V letu 2013 smo z namenom izboljšanja doslednosti vodenja medicinske dokumentacije imeli sestanke z zdravniki, na katerih se je preverila tudi medicinska dokumentacija in ustreznost zapisov.
	(1) uvesti naročanje v vseh ambulantah;	Razen posameznih izjem (starejši zdravniki) naročanje poteka v vseh ambulantah družinske medicine.
³² P3: Duševno zdravje*	(1) centralizirati dejavnost zaradi lažje organizacije dela;	v ZDL potekajo aktivnosti v smeri reorganizacije oziroma centralizacije dejavnosti;
P4: ZBV odraslih	(1) pacienta je potrebno opredeliti, ko se oglasi in mu dati ustrezen termin;	še v fazi usklajevanja;
	(2) bolj poenotiti število naročenih bolnikov na dan;	še v fazi usklajevanja;
	(3) razlogi za nizko glavarino niso jasni (preveriti in ponovno definirati razloge);	še v fazi usklajevanja;
P5: ZBV otrok in mladine	(1) bolj poenotiti čakalne dobe in dosledno vpisovati status v zdravstveno dokumentacijo;	Zelena knjiga določa vpisovanje statusa. Vodje seznaniti o ugotovitvah nadzorov. Vodje naj na rednih sestankih opozarjajo zaposlene.

Opomba: * duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami;

Legenda: PISN – področje internega strokovnega nadzora; ZV – zdravstveno varstvo; ZBV – zobozdravstveno varstvo.

Na podlagi zapisnikov o izvedbi ISN bo v letu 2014 pripravljeno skupno poročilo o izvedbi ISN ter predlagani v sklepih korektivni ukrepi, sistemske rešitve in predlogi za standardizacijo strokovnih vsebin in postopkov za nadaljnje izvajanje nadzorov v ZD Ljubljana (glej Sliko 17), tako kot je bilo to storjeno na področjih ISN izvedenih v letu 2013 na podlagi sprejetih sklepov iz katerih so določene komisije Strokovnega sveta ZDL ter vodstvo ZD Ljubljana predlagali korektivne ukrepe in sistemske rešitve, prikazane v spodnji tabeli (glej Tabela 14).

2.2.7.2 Izredni interni strokovni nadzori

V letu 2013 sta bila v ZD Ljubljana opravljena 2 izredna interna strokovna nadzora na podlagi Pravilnika o internem strokovnem nadzoru ZD Ljubljana, in sicer v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih/družinske medicine in splošne nujne medicinske pomoči, oba v postopku kršitve pacientovih pravic. Oba nadzora sta pokazala, da sta bila v obeh primerih postopka obravnave skladna s strokovnimi in organizacijskimi ter medicinsko-etičnimi načeli oziroma da pravice pacientov niso bile kršene.

2.2.7.3 Sprotni strokovni nadzori s svetovanjem s strani vodij posameznih služb ZD Ljubljana

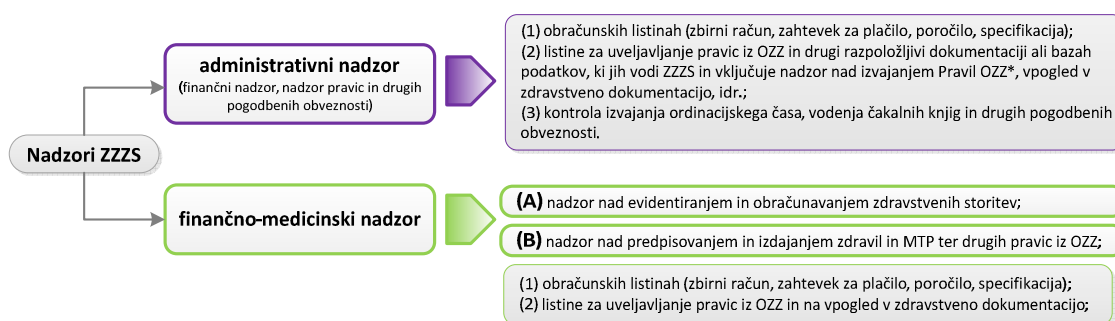
Vodje služb so tudi v letu 2013, redno in sprotno, preverjali delo zaposlenih, predvsem **z vidika realizacije** storitev za ZZZS; predpisovanja zdravil na recept ter odločanja glede bolniškega staleža. Redni sestanki po enotah ZD Ljubljana v okviru posameznih dejavnosti oziroma zdravstvenih varstev, ki jih organizirajo ter vodijo vodje služb, so bili namenjeni sprotnemu spremljanju in razreševanju strokovnih dilem, ki so jih zaposleni na teh sestankih izpostavljali.

2.2.7.4 Zunanji (eksterni) nadzori v ZD Ljubljana

2.2.7.4.1 Finančno-medicinski in administrativni nadzori ZZZS

ZZZS³³ je tudi v letu 2013 v ZD Ljubljana, tako kot vsako leto doslej, opravljal finančno-medicinske in administrativne nadzore skladno z veljavno zakonodajo³⁴ (glej Sliko 18) nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev³⁵. Z ugotovitvami nadzorov ZZZS smo seznanjali vse nosilce, s ciljem, da se pri zagotavljanju pravic pacientom dosledno upoštevajo Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Slika 18: Finančno-medicinski in administrativni nadzori ZZZS



Legenda: OZZ – obvezno zdravstveno zavarovanje; MTP – medicinsko tehnični pripomočki. *Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja (prečiščeno besedilo; Ur.l. RS, št. 30/2003).

Vir: Povzeto po Pravilniku o nadzorih ZZZS.

³³ 2. in 4. člen Pravilnika o nadzorih z dne 28. januar 2011. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Dostopno prek <http://www.zzzs.si/zzzs/info/egradiva.nsf/o/6FEAEBFF7D2D646AC1257996002B1574?OpenDocument> (15. 02. 2013).

³⁴ Zakonom o zdravstveni dejavnosti (ZDej) in Zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ).

³⁵ **Nadzor ZZZS nad:** spoštovanjem prevzetih obveznosti po pogodbi; evidentiranjem in obračunavanjem zdravstvenih storitev; uveljavljanjem pravic iz OZZ (npr. nega družinskega člana, spremstva, napotitev na sekundarno raven zdravstvenega varstva, nadzor nad predpisovanjem in izdajanjem zdravil ter medicinsko tehničnih pripomočkov, idr.); ter izvajanjem drugih pogodbenih obveznosti (npr. ordinacijski čas, vodenje čakalne knjige, idr).

Tabela 15: Finančno-medicinski in administrativni nazori ZZS v letu 2013

Zap. Št.	Enota ZDL	Vrsta nadzora (vsebina nadzora)	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene nepravilnosti	Odbita vrednost storitev v EUR	Zaračuna na škoda v EUR
1	Bežigrad	redni finančno-medicinski nadzor (zobozdravstvene storitve)	Stomatološko-protetična dejavnost	Neutemeljen obračunane storitve: storitev ni dokumentirana.	186,62	-
2	Bežigrad	redni finančno-medicinski nadzor (zobozdravstvene storitve)	Spec. dejavnost zdravljenja zob in ustne votline	Neutemeljeno zaračunane storitve: jih ni možno zaračunati ZZS.	490,98	-
3	Bežigrad	redni finančno-medicinski nadzor (zobozdravstvene storitve)	Spec. dejavnost zdravljenja zob in ustne votline	Neutemeljen obračunane storitve: storitev ni evidentirana; storitev ni možno zaračunati ZZS.	49,76	-
4	Bežigrad	redni finančno-medicinski nadzor (zobozdravstvene storitve)	Zobozdravstvena dejavnost za mladino	Neutemeljeno obračunane storitve: ker v medicinski dokumentaciji ni zapisa o količini in odmerku predpisanega zdravila; v med.dokum. ni zapisa o ugotovitvah pregleda; ker datum obračunanih storitev v med. dokum. ni skladen z datumom v obračunskem dokumentu.	23,24	-
5	Bežigrad	redni finančno-medicinski nadzor (zobozdravstvene storitve)	Zobozdravstvena dejavnost za mladino	Obračunane storitve se ne prizna, ker v medicinski dokumentaciji ni zapisa v skladu z opisom šifre v Enotnem seznamu zdravstvenih storitev (ZELK).	168,71	-
6	Center	redni finančno-medicinski nadzor (izvajanje storitev)	Fizioterapija	Neutemeljeno obračunane storitve: obračunana storitev ne ustreza zapisu v zdravstveni dokumentaciji.	20,72	-
7	Center	redni finančno-medicinski nadzor (izvajanje storitev)	Kardiologija	Neutemeljeno obračunane storitve: obračunana storitev ne ustreza zapisu statusa v dokumentaciji; neustrezno obračunana storitev glede na izdano napotnico.	187,72	-
8	Center	redni nadzor (nadzor pravic zavarov. oseb do izbire osebnega zdravnika)	Splošna ambulanta	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.	-	-
9	Center	redni finančno-medicinski nadzor (predpisovanje zdravil na recept)	Splošna ambulanta	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.	-	-
10	Center	redni finančno-medicinski nadzor (izvajanje zobozdravstvenih storitev)	Zobozdravstvena dejavnost za mladino	Obračunane storitve niso priznane: ker ni napotnic v medicinski dokumentaciji, ker v medic.dokum. ni zapisa o obračunanih storitvah, ker v medic.dokum. ni zapisa v skladu z opisom šifre v Enotnem seznamu zdravstvenih storitev, ker v medic.dokum. ni zapisa ki utemeljujejo obračunano storitev.	179,51	-
11	Center	redni finančno-medicinski nadzor (izvajanje zobozdravstvenih storitev)	Zobozdravstvena dejavnost za mladino	Obračunane storitve niso priznane, ker v medic.dokum. ni zapisa o ugotovitvah pregleda v skladu z opisom šifre v Enotnem seznamu zdrav.storitev (ZELK)	87,74	-
12	Center	redni finančno-medicinski nadzor (izvajanje zobozdravstvenih storitev)	Zobozdravstvena dejavnost za mladino	Obračunane storitve niso priznane, ker v medic.dokum. ni zapisa o ugotovitvah pregleda; ker v med.dokum. ni zapisa o odmerku predpisanega zdravila; v med.dokum. ni zapisa o količ. In konc.apliciranega anestetika; ker v medic.dokum. ni zapisa o ugotovitvah pregleda; ker v medic.dokum. Ni soglasja zavar.os. Da se strinja z dopl. nadstandarda; ker v med.dokum. ni zapisa ki utemeljuje obračunane storitve; v medic.dokum. ni napotnice; v medic.dokum. ni zapisa v skladu z opisom šifre v ZELK; v medic.dokum. ni analize RTG posnetka	115,59	-

Nadaljevanje tabele 15.

Zap. Št.	Enota ZDL	Vrsta nadzora (vsebina nadzora)	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene nepravilnosti	Odbita vrednost storitev v EUR	Zaračuna na škoda v EUR
13	Moste-Polje	redni finančno-medicinski nadzor (predpisovanje zdravil na recept)	Splošna ambulanta	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti	-	-
14	Moste-Polje	redni finančno-medicinski nadzor (predpisovanje zdravil na recept)	Splošna ambulanta	Nadzor skladnosti predpisa zdravil izdanih na recept s Pravili o dogovorjenem predpisovanju zdravil. Ugotovljene nepravilnosti: istočasen predpis kombinacije dveh zdravil.	-	8,14
15	Moste-Polje	redni finančno-medicinski nadzor (predpisovanje zdravil na recept)	Splošna ambulanta	Nadzor skladnosti predpisa zdravil izdanih na recept s Pravili o dogovorjenem predpisovanju zdravil. Neutemeljeno predpisano zdravilo - ni dokumentacije	-	15,50
16	Šiška	redni finančno-medicinski nadzor (izvajanje zobozdravstvenih storitev)	Stomatološko-protetična dejavnost,	Storitve niso utemeljene: storitev ni dokumentirana; šifra ne ustreza evidentiranemu delu.	139,53	-
17	Šiška	redni finančno-medicinski nadzor (izvajanje zobozdravstvenih storitev)	Pedontologija	Obračunana storitev se ne prizna, ker v med.dokum. ni zapisa o ugotovitvah pregleda - nizek delež napak, zato ZZS ne bo uveljavljal znižanja napačno obračunanih storitev.	-	-
18	Šiška	redni finančno-medicinski nadzor (izvajanje zobozdravstvenih storitev)	Pedontologija	Obračunana storitev se ne prizna, ker v med.dokum. ni zapisa o ugotovitvah pregleda.	32,96	-
19	Vič-Rudnik	redni finančno-medicinski nadzor (predpisovanje nege v DSO)	Splošna ambulanta v socialnovarstvenem zavodu (DSO)	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.	-	-
20	ZDL	Kontrola predpisanih in izdanih MTP	-	Neupravičen predpis MTP pred iztekom trajnostne dobe prejšnjih pripomočkov.	-	73,25
21	ZDL	redni nadzor (dodeljevanje pravice do zadržanosti od dela zaradi nege otroka)	Splošna amb., Otroški in šolski dispanzer	Ugotovljene nepravilnosti: dodeljene pravice do zadržanosti od dela za nego otroka obema staršema za isto obdobje.	-	486,63
22	ZDL	redni finančni nadzor (nadzor ustreznosti obračunavanja storitev)	Diabetologija	Pregled obračunavanja storitev oz. ustreznost beleženja zdravstvenih storitev v skladu z Navodilom o beleženju in obračunavanju zdrav.storitev in v skladu s Šifranti za obračun. Ugotovljene nepravilnosti: napačno beleženje in obračunavanje storitev; dodatno obračunavanje storitve ki je že zajeta v "ambulantni oskrbi".	152,19	-
23	ZDL	redni administrativni nadzor (uresničevanje pogodbenih obveznosti - urniki in čakalne dobe)	Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	Nadzor pri 5 zdravnikih v zobozdravstvenem varstvu za odrasle - objavljeni ordinacijski časi niso bili skladni s pogodbo, čakalne dobe so bile skladne s pogodbo in objavljene na vidnem mestu.	-	-
24	ZDL	redni administrativni nadzor (nadzor uresničevanja pogodbenih obveznosti - urniki in čakalne dobe)	Okulistika in Otorinolaringologija	Nadzor izveden v dveh ORL ambulantah in štirih okulističnih ambulantah. Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.	-	-
Skupaj					1.835,27	583,52

V letu 2013 je bilo izvedenih 24 nadzorov (glej Tabela 15), od tega bilo 19 finančno-medicinskih nadzorov, 4 administrativnih nadzorov in 1 finančni nadzor. Glede na leto 2012 je bilo izvedeno za 8 več nadzorov. Skupna vrednost ugotovljenih nepravilnosti je bila 2.418,79 EUR, kar je 18,9% manj kot leto poprej. Zaradi nepravilno obračunanih storitev je bilo potrebno znižati vrednost fakturiranih storitev za 1.835,27 EUR, od tega 1.474,64 EUR v zobozdravstvu, 187,72 EUR v dejavnosti kardiologije, 152,19 EUR v diabetologiji in 20,72 EUR v fizioterapiji. ZZS smo morali povrniti škodo v skupnem znesku 583,52

EUR; od tega 486,63 EUR zaradi nepravilnosti pri predpisu listin za nego otroka, 73,25 EUR zaradi nepravilnosti pri predpisu medicinsko-tehničnega pripomočka ter 23,64 EUR zaradi nepravilnosti pri predpisu zdravil na recept. Pri rednem administrativnem nadzoru nad uresničevanjem pogodbenih obveznosti (urniki in čakalne dobe) v zobozdravstveni dejavnosti, je bila glede na ugotovljene pomanjkljivosti izrečena pogodbeni kazen. Izveden je bil tudi redni finančno-medicinski nadzor izvajanja zobozdravstvenih storitev v dejavnosti pedontologije - zaradi nizkega deleža ugotovljenih napak pri obračunu opravljenih storitev ZZS ni uveljavljal znižanja napačno obračunanih storitev. Izvedena sta bila tudi dva redna finančno-medicinska nadzora predpisovanja zdravil na recept; ugotovljenih nepravilnosti ni bilo. Prav tako ni bilo ugotovljenih nepravilnosti pri rednem nadzoru predpisa nege v socialnovarstvenem zavodu (DSO). Izveden je bil redni administrativni nadzor nad uresničevanjem pogodbenih obveznosti v dejavnostih Okulistike in Otorinolaringologije, pri katerem ni bilo ugotovljenih nepravilnosti. V letu 2013 je bil izveden tudi nadzor na podlagi pritožbe pacientke. Predmet nadzora je bilo zagotavljanje pravic do zdravstvenih storitev. Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.

2.2.7.4.2 Drugi zunanji (eksterni) nadzori

V letu 2013 smo v ZD Ljubljana imeli 15 zunanjih (eksternih) nadzorov, ki so jih opravili organi nadzora skladno z veljavno zakonodajo. Glede na uresničevanje ciljev določenih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2013, smo nadaljevali s sistematičnim spremljanjem zunanjih nadzorov, katerih rezultati so prikazani v tabeli (glej Tabelo 16).

Tabela 16: Sistematično spremljanje zunanjih (eksternih) nadzorov v letu 2013

Vrste nadzorov	Vsebina nadzora	Enota ZDL	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
Strokovni nadzori s svetovanjem ZZS ³⁶	redni	Šiška	ZV odraslih	Ugotovljenih neskladnosti ni bilo.
		Vič-Rudnik Center	ZV predšolskih otrok SA – očesne bolezni	
Inšpekcijski nadzori ZIRS ³⁷	ekspertni	Bežigrad	ZV odraslih	Sklepa o zaključku nadzora še nismo prejeli
		Šiška Bežigrad Center Šentvid	ravnanje z odpadki, pacientove pravice, duševno zdravje, sanitarno zdravstveni pogoji, izvajanje zdravniške službe	
Inšpekcijski nadzori IRSVNDN ³⁸	redni	Šentvid	požarna varnost in evakuacija	Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene.
	redni	Šiška		
Inšpekcijski nadzor IP ³⁹	izredni na podlagi prijave	Moste-Polje	izvajanje videonadzora na hodnikih in čakalnicah ZD	Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene.
		Center		
		Moste-Polje		
Meroslovni nadzori MIRS ⁴⁰	redni	Center	merila v uporabi v ZV žensk, ZV predšolskih in šolskih otrok in MDPŠ	Ugotovljenih neskladnosti ni bilo.
		Šentvid		Ugotovljenih neskladnosti ni bilo.

Legenda: IP – Informacijski pooblaščenec; IRSVNDN – Inšpektorat RS za varstvo pred nevarnimi in drugimi nesrečami pri Ministrstvu za obrambo RS; MDPŠ – medicina, dela, prometa in športa; MIRS – Urada RS za meroslovje pri Ministrstvu za gospodarski razvoj in tehnologijo RS; MTP – medicinsko tehničnih pripomočkov; ZIRS – Zdravstveni inšpektorat RS pri Ministrstvu za zdravje; ZV – zdravstveno varstvo; ZZS - Zdravniška zbornice Slovenije; ZZS – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

³⁶ **Strokovni nadzor s svetovanjem ZZS:** preverjanje strokovnosti dela (uporaba strokovno preverjenih metod in dosežkov znanosti, izvajanje strokovnih navodil strokovnih kolegijs, uporaba metod kakovosti pri delu, ipd.).

³⁷ **Inšpekcijski nadzori ZIRS:** preverjanje izvajanja ukrepov veljavne zakonodaje s področja: (1) nalezljivih bolezni; (2) zdravstvena ustreznost pitne vode; (3) minimalnih standardov zdravstvenih pogojev v javnem zdravstvenem zavodu; (4) ravnanja z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, v objektih, namenjenih tej dejavnosti; (5) zdravniške službe; (6) duševnega zdravja; (7) pacientovih pravic; (8) tobaka, tobačnih izdelkov; (9) omejevanja porabe alkohola.

³⁸ **Inšpekcijski nadzori IRSVNDN:** preverjanje varstva pred požarom in evakuacijo z določili Zakona o varstvu pred požarom in Zakona o varnosti in zdravju pri delu (pooblastila, požarni red, načrt evakuacije, požarni načrt, evakuacijske poti in izhode, usposabljanje zaposlenih in stanje opreme, naprav in sredstev za varstvo pred požarom).

³⁹ **Inšpekcijski nadzor IP:** preverjanje varstva osebnih podatkov z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov.

⁴⁰ **Meroslovni nadzori MIRS:** preverjanje ustreznosti merilnih naprav z določili Zakona o meroslovju in Pravilnika o načinu izvajanja meroslovnega nadzora nad merili s preverjanjem meril v uporabi.

2.2.8 Sodelovanje ZD Ljubljana z zunanjimi inštitucijami in službami znotraj ZD Ljubljana

2.2.8.1 Sodelovanje med ZD Ljubljana, Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije in Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije

2.2.8.1.1 Delovna skupina za uvedbo novega modela v fizioterapiji na primarni ravni

V letu 2013 je bila na pobudo ZZZS, preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije (v nadaljevanju: Združenje), v Delovno skupino strokovnjakov za uvedbo novega modela financiranja v fizioterapiji na primarni ravni (v nadaljevanju: DS), vključena strokovna sodelavka Uprave ZDL.

Tabela 17: Obravnave v fizioterapiji po novem modelu financiranja

Vrsta FO	Časovni normativ v minutah	Povprečno število obiskov v obravnavi	Število uteži
mala fizioterapevtska obravnava (MFO)	30	6	1
srednja fizioterapevtska obravnava (SFO)	45	8	2
velika fizioterapevtska obravnava (VFO)	60	8	2,67
specialna fizioterapevtska obravnava (SpecFO)	60	10	3,67

Novi model financiranja v fizioterapiji predvideva spremembo vrednotenja in plačila obravnave po utežeh in vrsti obravnave (glej Tabela 17), od katerega se v prihodnje pričakuje bolj strokovno, kakovostno in primerno obravnavo pacientov v fizioterapiji ter večjo participacijo fizioterapevtske stroke pri obravnavi pacienta v smeri samostojnega določanja fizioterapevtskih postopkov in metod na podlagi ocen stanja (glej Tabela 18).

Ker je pričetek uvedbe novega modela v fizioterapiji predviden s 1. 1. 2014, na podlagi sprejetega Aneksa številka 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2013 so bile na pobudo predstavnice ZD Ljubljana na DS sprejete naslednje aktivnosti pri katerih aktivno sodelujemo:

- priprava šifranta postopkov, metod in tehnik v fizioterapiji na primarni ravni v sodelovanju s članicama Razširjenega strokovnega kolegija (v nadaljevanju: RSK) za fizioterapijo in RSK za fizioterapijo;
- priprava registra specialnih znanj za fizioterapijo v sodelovanju s predstavnico Ministrstva za zdravje in člani RSK za fizioterapijo;
- priprava/določitev prednostnih obravnavev in stopenj nujnosti obravnavev v fizioterapiji v sodelovanju z zaposlenimi v fizioterapiji ZD Ljubljana in članicama RSK za fizioterapijo in RSK za fizioterapijo;
- priprava osnutka novega obrazca/listine ZZZS – delovnega naloga za napotovanje na fizioterapijo v sodelovanju s predstavniki ZZZS in člani DS;
- priprava sprememb Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (10. točka 26. člena) s predstavniki ZZZS in člani DS;
- priprava postopkov in obrazcev za izdelavo začetnih in končnih ocen stanja v fizioterapiji v sodelovanju s Komisijo za fizioterapijo in službe za informatiko ZD Ljubljana ter članicama RSK za fizioterapijo in RSK za fizioterapijo;
- priprava specifikacij za informacijsko podporo obračunskega modela ter rešitev za pripravo fizioterapevtskih poročil v sodelovanju s Komisijo za fizioterapijo in službe za informatiko ZD Ljubljana ter članicama RSK za fizioterapijo in RSK za fizioterapijo;
- priprava Navodila ZZZS za uveljavljanje pravic do zdravstvenih storitev fizioterapije z delovnim nalogom v obveznem zdravstvenem zavarovanju s predstavniki ZZZS in člani DS;
- aktivno sodelovanje pri analizi izvajanja fizioterapije po novem modelu za obdobje od 1. 4. 2014 do 30. 11. 2014.

Tabela 18: Razvrstitev in opis fizioterapevtskih obravnav po novem modelu

Vrsta FO	Opis vrste FO	Vsebine fizioterapevtskih obravnav	Fizioterapevtsk o ocenjevanje	Zahtevana strokovna usposobljenost
MFO	Lažje okvare funkcije in zgradbe gibalnega sistema in/ali omejitve gibalnih dejavnosti.	Osnovni fizioterapevtski postopki: objavljeni v šifrantih Zavoda za obračun	pregled in ocena stanja (meritve gibljivosti, mišične zmogljivosti, bolečine, funkcijski testi, drugo) v začetni obravnavi in za zaključno poročilo	fizioterapevt z diplomom in opravljenim strokovnim izpitom
SFO	Okvare funkcije in zgradbe gibalnega sistema in/ali omejitve gibalnih dejavnosti srednje stopnje.			
VFO	Težke okvare funkcije in zgradbe gibalnega sistema in/ali omejitve gibalnih dejavnosti ter motnje koordinacije gibanja in ravnotežja zaradi okvar živčno-mišičnega sistema ali lažjih okvar osrednjega živčevja.			
SpecFO	Stanja po poškodbah ali obolenjih, ki zahtevajo znanje specialnih postopkov: (1) manualna terapija zahtevnih okvar mišično-skeletnega sistema; (2) ročna limfna drenaža: obravnava primarnih in sekundarnih limfedemov; (3) mišično-skeletna fizioterapija zahtevnih okvar mišično-skeletnega sistema; (4) evrofizioterapija otrok in odraslih z okvarami osrednjega živčevja.	Poleg osnovnih fizioterapevtskih postopkov, še specialni postopki manualne terapije (manualne terapije mehkih tkiv ter mobilizacije perifernih sklepov in hrbtenice), ročna limfna drenaža, specialni postopki mišično-skeletne fizioterapije (Proprioceptivna nevro-muskulama facilitacija - PNF in manualne terapije mehkih tkiv ter mobilizacije perifernih sklepov) in nevrofizioterapije (Bobath, PNF, manualne terapije mehkih tkiv ter mobilizacije perifernih sklepov, Razvojno nevrološka obravnava - RNO).		fizioterapevt z diplomom, opravljenim strokovnim izpitom ter z zaključnim izpitom iz specialnih znanj (certifikat), vpisanih v registru pri MZ

Legenda: MFO – mala fizioterapevtska obravnava; SFO – srednja fizioterapevtska obravnava; VFO – velika fizioterapevtska obravnava; SpecFO – specialna fizioterapevtska obravnava; MZ – Ministrstvo za zdravje.

2.2.8.2 Ministrstvo za zdravje

Predstavniki ZD Ljubljana so aktivni člani v nekaterih Razširjenih strokovnih kolegijih pri Ministrstvu za zdravje (RSK za ginekologijo in porodništvo, RSK za pediatrijo, RSK za splošno/družinsko medicino) ter komisijah in delovnih skupinah Ministrstva za zdravje, kar je pomembno s stališča, da lahko z izkušnjami v praksi neposredno ali posredno prispevamo k odločitvam in sklepom sprejetih v teh telesih ter relativno hitro realiziramo ali usmerjamo razvoj zdravstvenega varstva na primarni ravni v ustrezno in racionalno smer.

2.2.8.3 Medicinska fakulteta Univerza v Ljubljani

ZD Ljubljana že več let sodeluje z Medicinsko fakulteto Univerze Ljubljana (v nadaljevanju: MF) na področju izvajanja mentorstva študentom. ZD Ljubljana s svojim strokovnim kadrom izvaja mentorstvo študentom 1. letnika, ko imajo vaje iz komunikacije ter študentom 6. letnika, ko imajo vaje iz družinske medicine. V ambulanti Centra za bolezni dojk, pa smo tudi v letu 2013 izvajali prikaz vodenja bolnic z boleznimi dojk za študente 3. letnika Medicinske fakultete v okviru izbirnega predmeta »Bolezni dojk«.

2.2.8.4 Fakultete na področju zdravstvene nege

Tudi v letu 2013 je bila podpisana pogodba med ZD Ljubljana in Zdravstveno fakulteto v Ljubljani za izvajanje vaj študentov. V ta namen je tudi v letu 2013 ZD Ljubljana zagotovil dodatne mentorje, ki so bili pripravljene izvajati tovrstne vaje. za plačilo, ki ga v skladu z zakonodajo in sklenjeno pogodbo ZDL lahko nakaže posamezni mentorici/mentorju.

Kljub pobudam s strani Mariborske fakultete in Fakultete za zdravstveno nego Novo mesto, dodatnih pogodb v ZD Ljubljana nismo mogli podpisati, zaradi obremenjenosti mentorjev. Ne glede na navedeno, pa je ZD Ljubljana tudi v letu 2013 omogočil izvajanje obveznih vaj za zaposlene ZD Ljubljana, ki so vpisani in obiskujejo Fakulteto za zdravstveno nego Novo mesto.

2.2.8.5 Mednarodne institucije

V ZD Ljubljana smo tudi v letu 2013 sodelovali pri izmenjavi študentov iz tujine, zlasti na področju družinske medicine v okviru projekta ERASMUS in tujim študentom omogočili vključitev v naš delovni proces v ambulantah družinske medicine pri naših mentorjih.

V ZD Ljubljana smo na področju patronažnega varstva in nege na domu v letu 2013 sodelovali v projektu Family Health Nursing. V projektu sodeluje 8 evropskih držav. Projekt sledi ciljem Svetovne zdravstvene organizacije (WHO), in sicer »Zdravje do leta 2021«. Vključitev v projekt za ZD Ljubljana predstavlja možnost za predstavitev in promocijo našega dela in prenos znanja med zaposlene ZD Ljubljana.

2.2.8.6 Sodelovanje z drugimi institucijami

Zaposleni ZD Ljubljana so tudi v letu 2013 sodelovali v izobraževalnih programih osnovnih šol z namenom predstavitve dejavnosti in zdravstvenih poklicev ZD Ljubljana v šolah. Sodelovali smo pri predstavitev na tematskih dnevih, kjer zaposleni ZD Ljubljana za starše in učence predstavljajo predavanja s tematiko s področja varovanja zdravja, kot so: kako se varovati pred sončnimi opeklinami, kaj pomeni, če ima otrok vročino, ipd.

V letu 2013 smo sodelovali tudi v okviru delovanja četrtnih skupnosti z namenom informiranja prebivalcev Mestne občine Ljubljana s strani strokovnjakov na različnih srečanjih ob svetovnih dnevih s področja varovanja zdravja, kot so dan brez kajenja, AIDS, rak, ipd. z namenom približati in predstaviti posebej izpostavljeno problematiko.

ZD Ljubljana pa je skupaj z našo zaposleno zobozdravnico tudi nosilec in izvajalec projekta »Tekmovanje za čiste zobe«, ki je potekal tudi v letu 2013 med učenci nižjih razredov v širšem slovenskem prostoru in ga je sofinancirala MOL.

2.2.8.7 Sodelovanje komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana z zunanjimi institucijami in službami znotraj ZD Ljubljana

Na področju **sodelovanja z zunanjimi institucijami** so tudi v letu 2013 potekale aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana, ki so prikazani v spodnji tabeli (glej Tabela 19).

Tabela 19: Sodelovanje komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana z zunanjimi institucijami v letu 2013

Komisije	Plan sodelovanja	Realizacija
zdravstveno varstvo odraslih	Medicinska fakulteta Univerze v Ljubljani in Mariboru, institucijami sekundarne in terciarne ravni zdravstvenega varstva, inštituti, Ministrstvo za zdravje in ZZS.	Mentorstvo študentom 1. in 6. letnika Medicinske fakultete v Ljubljani poteka neprekinjeno glede na potrebe.
zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Pediatrična in infektivna klinika UKC Ljubljana – sodelovanje na posameznih strokovnih področjih; IVZ RS – glede vzpostavitve on-line evidence cepljenja; IVZ RS in ZV Ljubljana – glede e-prijav nalezljivih boleznih;	realizirano, e-prijava nalezljivih boleznih še ni realizirana;
zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	Pediatrična in infektivna klinika UKC Ljubljana – sodelovanje na posameznih strokovnih področjih; Inštitut za varovanje zdravja RS – glede vzpostavitve on-line evidence cepljenja;	e-prijava nalezljivih boleznih ni realizirana; poročanje o cepljenih vzpostavljeno, veliko odstopanje od realiziranega števila cepljenj;
zdravstveno varstvo žensk	Ginekološka klinika UKC Ljubljana (jasno definiranje naših naporitev na sekundarno/terciarno ravne ZV ter pošiljanjem odpustnic in izvidov napotnim ginekologom iz Ginekološke klinike, s ciljem realizirati že dogovorjeno izdajo izvidov oziroma odpustnice za vsako pacientko, napoteno na Ginekološko kliniko, kar še ni v celoti realizirano; Ginekološko porodniškimi oddelki drugih bolnišnic v Sloveniji, kamor tudi napotujemo svoje pacientke, Oddelkom za citologijo Inštituta za patologijo Medicinske fakultete, kot našo pomembno napotno ustanovo, Oddelkom za patologijo Ginekološke klinike, strokovnjaki državnega programa ZORA in ZZS – organizacija skupnih sestankov;	ponovno smo izrazili željo po izvajanju kroženja specializantov ginekologije in porodništva v delu, ki obsega delo v ginekološki ambulanti; ponovno smo opozorili na primanjkljaj polovice diplomirane med. sestre (dipl. babice) v ginekološkem timu ter na potrebo po vsaj še enem programu za ginekologa na ravni ZDL; ponovno smo opozorili na verjetne bližnje upokojitve ginekologov, kar zahteva aktivno kadrovska politiko, da ne bo prišlo do težav pri zagotavljanju zdravstvene oskrbe pacientk;

Nadaljevanje tabele 19.

Komisije	Plan sodelovanja	Realizacija
urgentna medicina	Slovensko združenje za urgentno medicino (SZUM) in Interne klinike UKC Ljubljana – izvajanje tečajev »Temeljni postopek oživljanja« (TPO) z inštruktorji; Službo nujne medicinske pomoči ZDL (SNMP) – podpora in promocija projekta »Stisni me močno« s katerim izobražujejo mladino v šolah o temeljnih postopkih oživljanja;	realizirano;
zobozdravstveno varstvo odraslih	Strokovnimi inštitucijami in združenji;	realizirano;
zdravstvena nega	Zbornica Zveze, Društvo medicinskih sester Slovenije in Razširjeni strokovni kolegij za zdravstveno nego pri Ministrstvu za zdravje;	realizirano;
zdravstvena vzgoja	ZZZS, IVZ, CINDI, MOL, Centri za socialno delo, Ginekološko kliniko UKC Ljubljana, Zdravstvena fakulteta v Ljubljani, osnovne in srednje šole ter vrtci v Ljubljani in društvi v četrtni skupnosti;	sodelovanje po potrebi, redno in brez težav;
patronažno varstvo in nego na domu	Zavod za oskrbo na domu – organizacija skupnih sestankov vodij obeh zavodov in individualni posveti med posameznimi izvajalkami PZN in nege na domu; IVZ RS – projekt Prenova evidenc PZN; Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije in Sekciji medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v patronažni dejavnosti Slovenije.	realizirano;
laboratorijska diagnostika	Podjetje Fin-Pro, d.o.o. – vnašanje izboljšav in sprememb na področje laboratorijske diagnostike v informacijski sistem »L@bIS«; Fakulteta za farmacijo – sodelovanje pri visokošolskem programu za diplomirane inženirje laboratorijske biomedicine pri predmetu Laboratorijsko delo v praksi; Srednja šola za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo (SŠFKZ) – pri izvajanju delovne prakse za laboratorijske tehnike; Slovensko združenje za klinično kemijo, Laboratorijska zbornica Slovenije; sodelovanje v republiški in mednarodni zunanji kontroli kvalitete rezultatov SNEQAS in INSTAND;	sodelovanje s podjetjem Fin-Pro: sprotno vnašanje sprememb in izboljšav v laboratorijski informacijski sistem L@b-IS; sodelovanje z izobraževalnimi ustanovami: izvajanje vaj za študente Zdravstvene fakultete iz predmeta »Diagnostične in interventne metode 2«; Venski pristopi in aplikacija kontrastnih sredstev (5 ur kliničnih vaj, število udeležencev 45 enakomerno razporejenih na petih lokacijah); izvajanje predmeta laboratorijsko delo v praksi (LDP) za študente 3. letnika študija Laboratorijske biomedicine Fakultete za farmacijo (število študentov 6 razporejenih v petih matičnih laboratorijih); izvajanje delovne prakse za laboratorijske tehnike za Srednjo šolo za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo (SŠFKZ); uspešno sodelovanje v zunanjih kontrolah SNEQAS in INSTAND;
duševnega zdravja in oseb s posebnimi potrebami	Ministrstvo za zdravje – sodelovanje treh predstavnic komisije v delovni skupini ministrstva, pri pripravi standarda dejavnosti oziroma sprememb standarda ekipe na področju duševnega zdravja otrok in mladostnikov ter predlog nacionalno mrežo ambulant (korekcija oziroma dopolnitev standardizacije, ki je bila narejena leta 2012);	realizirano;
medicina dela, prometa in športa	/	sodelovanje z Ministrstvom za zdravje glede izboljševanja postopkov in spremljanja rezultatov kontrolnih zdravstvenih pregledov voznikov, ki jih Zdravstveni dom Ljubljana izvaja kot pooblaščen izvajalec;
oftalmologija	Sodelovanje s primarnim nivojem in drugimi oftalmologi na sekundarnem in terciarnem nivoju (koncesionariji, bolnišnicami in UKC) – predvsem pri napotovanju naših bolnikov na posege in preiskave, ki jih oftalmologi zaradi pomanjkanja aparaturne moremo izvajati v ZDL.	urejanje problematike urgentnih očesnih bolnikov, ki jih zavračajo na Očesni kliniki in komunikacija med nivoji. Na to temo je bila točka dnevnega reda na skupščini ZOS; podan predlog evidentiranja števila bolnikov, ki so zavrtni na Očesni kliniki KC Ljubljana in poslani v ZDL na posebnem obrazcu;
radiološka dejavnost	Onkološki inštitut – sodelovanje na področju raka dojke; Radiološki oddelek Pediatrične klinike UKC Ljubljana – sodelovanje kot del tima pediatričnih radiologov na primarnem nivoju;	realizirano;
raziskovalna dejavnost	UKC Ljubljana in Maribor, Javna agencija za raziskovalno dejavnost (ARRS), Medicinska fakulteta v Ljubljani;	realizirano;

Na področju **sodelovanja znotraj služb ZD Ljubljana** so tudi v letu 2013 potekale aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana, ki so prikazani v spodnji tabeli (glej Tabela 20).

Tabela 20: Sodelovanje komisij Strokovnega sveta znotraj ZD Ljubljana v letu 2013

Komisije	Plan sodelovanja	Realizacija
zdravstveno varstvo odraslih	Službe ZDL (laboratorij, fizioterapija, patronaža, zdravstvena vzgoja, antiokagulantna ambulanta, specialisti na primarnem nivoju, služba za informatiko in Upravo ZDL) pomembnimi za kakovostno obravnavo bolnika in delo zdravnika splošne/družinske medicine;	Glede na strokovna priporočila in na našo pobudi smo se s komisijo za laboratorijsko diagnostiko dogovorili za spremembe pri odvzemu krvi za TSH (po novem med 9.00 in 16.00 uro), ter za laboratorijski izračun oGF pri preiskovancih starejših od 75 let (prej le za starejše od 18 in mlajše od 75 let)
zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Komisija ZV varstva šolskih otrok in mladine – organizacija skupnih sej; Služba za razvoj kakovosti v zdravstvu – priprava navodila za izvajanje preventivnega programa in navodila za izvajanje kurativnega programa ZV predšolskih otrok;	v končni fazi realizacije;
zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	Komisija ZV varstva predšolskih otrok – organizacija skupnih sej; Služba ZV predšolskih otrok ZDL Center in Služba za razvoj kakovosti v zdravstvu – priprava navodila za izvajanje preventivnega programa in navodila za izvajanje kurativnega programa ZV šolskih otrok in mladine;	v pripravi;
zdravstveno varstvo žensk	Komisija patronažno dejavnost – pri usklajevanju strokovnih usmeritev spremljanja nosečnic in otročnic; Komisija za laboratorijsko diagnostiko – pri uvajanju obremenilnega testa za glukozo pri nosečnicah; Komisija za raziskovalno dejavnost; Služba za informatiko – priprava navodil za vabljenje pacientk državnega programa ZORA;	sodelovanje s Službo za razvoj kakovosti v zdravstvu ter Službo za odnose z javnostjo pri pripravi dokumentov in zloženke; s Komisijo za patronažno dejavnost smo dogovorili način obveščanja patronažne službe o nosečnicah;
urgentna medicina	Komisija ZV odraslih, Komisija ZV predšolskih otrok in Komisijo ZV šolskih otrok in mladine – organizacija tečajev TPO (temeljni postopki oživljanja) za preostale zdravstvene delavce ZDL in organizaciji obnovitvenih tečajev v naslednji fazi v sodelovanju s Slovenskim združenjem za urgentno medicino;	realizirano;
zobozdravstveno varstvo odraslih	/	/
zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Komisija za ZV predšolskih otrok, Komisija za ZV šolskih otrok in mladine in Komisija ZV za patronažno varstvo in nego na domu –aktivnosti povezane s spodbujanjem preventivne dejavnosti v otroškem in mladinskem zobozdravstvu;	Sodelovanje s komisijo za zdravstveno vzgojo – pripombe na dokument, ki ga je pripravila komisija za ZV;
zdravstvena nega	Komisije Strokovnega sveta ZDL;	izvedba ankete o parkinsonizmu; definiran kazalnik kakovosti – vodenje evidence zdravil v sobah za intervencijo;
zdravstvena vzgoja	Službo zobozdravstvenega varstva in Službo za patronažno varstvo in nego na domu ZDL in vodje Tekmovanj za čiste zobe;	sodelovanje je potekalo brez zapletov;
patronažno varstvo in nego na domu	Komisija ZV žensk – aktivno sodelovanje področju pridobivanja podatkov o nosečnicah oziroma posredovanju informacij nosečnicam glede pravice do preventivnega patronažnega obiska v zadnji tretjini nosečnosti; Komisija za hišne okužbe – aktivno sodeluje glede ravnanjem z odpadki v patronažnem varstvu; Služba za informatiko – priprava seznama prebivalcev in seznam starostnikov na posameznih območjih, ki jih pokriva patronažno varstvo;	realizirano;
laboratorijska diagnostika	Služba za javna naročila - nabava laboratorijskih reagentov in potrošnega materiala na podlagi Zakona o javnih naročilih; Služba za informatiko – priprava sprememb za področje laboratorijske diagnostike v informacijskem sistemu (IRIS); Komisije Strokovnega sveta ZDL;	uspešno sodelovanje s Komisijami zdravstvenih varstev; s Komisijo za zdravstveno varstvo žensk glede odvzemov krvi za opravljanje OGTT testov pri nosečnicah; s Komisijama zdravstvenega varstva predšolskih otrok in šolskih otrok in mladine glede izdajanja izvida preiskave K-DKS; s Komisijama zdravstvenega varstva predšolskih otrok in šolskih otrok in mladine in Komisijo zdravstvenega varstva odraslih glede preiskave Pt -kapilarna krvavitev in F – prebavljivost; s Komisijo zdravstvenega varstva odraslih glede podajanja ocene GF; s Komisijo medicine dela, prometa in športa na področju izvajanja presejalnega testa za določanje nedovoljenih drog v urinu; s službami Uprave ZDL (s Službo za javna naročila in nabavo; Službo za plan,analize in trženje storitev, Službo za informatiko, idr.);

Nadaljevanje tabele 20.

Komisije	Plan sodelovanja	Realizacija
komisija medicina dela, prometa in športa	Komisija za zdravstveno vzgojo in ZVC;	sodelovanje s Komisijo za zdravstveno vzgojo pri pripravi programa promocije zdravja na delovnem mestu; s Službo za plan, analize in trženje storitev glede pospeševanja trženja storitev MDPŠ; s Službo za informatiko pri načrtovanju in izvedbi nujnih popravkov v IRIS-u za področje medicine dela, prometa in športa (glede statistične obdelave podatkov in kopiranja obravnave) ter načrtovanju drugih potrebnih sprememb v IRIS-u za izboljšanje storitev na področju MDPŠ; s Komisijo za laboratorijsko diagnostiko pri posodobitvi hitrega testa za nedovoljene droge (PANEL) za potrebe MDPŠ;
radiološka dejavnost	Služba za informatiko – priprava sprememb za področje radiološke dejavnosti v informacijskih sistemih (povezava med sistemoma IRIS in RIP) glede pridobivanja povratne informacije o pacientih; Službe ZV odraslih, ZV predšolskih otrok in mladine, ZV žensk in pulmologije – vzpostavitev povezovanja in komuniciranja glede pridobivanja povratne informacije o pacientih;	ni realizirano zaradi slabih računalniških povezav in mreže - tudi v prihodnje ni realnih možnosti, čeprav bi to pomenilo izboljšavo na strokovnem nivoju
raziskovalna dejavnost	Komisije Strokovnega sveta ZDL in zainteresiranimi posamezniki zainteresiranimi za izvedbo raziskave; Službe za laboratorijsko dejavnost ZDL – medlaboratorijsko sodelovanje;	realizirano;

Legenda: ZV – zdravstveno varstvo; ZVC – Zdravstveno vzgojni center.

2.2.9 Uvajanje novosti

2.2.9.1 Referenčne ambulante družinske medicine

Po nekaj več kot dveh letih uvajanja RA, je vključitev diplomirane medicinske sestre⁴¹ (v nadaljevanju: DMS) v proces dela ambulante družinske medicine doprinesla k drugačni obravnavi bolnikov, predvsem na področju življenjskega sloga in adherence jemanja zdravil, pri čemer je obravnava akutnih bolnikov ostala nespremenjena: zdravi jih zdravnik. Področje preventivne dejavnosti in obravnave kroničnih bolnikov je v letu 2013 ostala nespremenjena (glej Sliko 19).

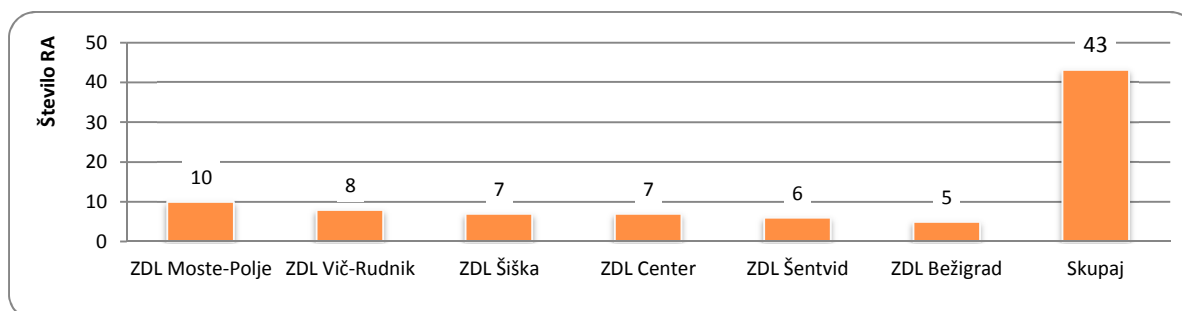
Slika 19: Obravnava pacientov pri DMS v ambulanti družinske/splošne medicine



Postopno uvajanje referenčnih ambulant v družinski medicini oziroma v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih (v nadaljevanju: RA), ki v ZD Ljubljana poteka že od leta 2011, smo v letu 2013 v ZD Ljubljana, ne glede na zmanjševanje in postopno podeljevanje programov RA s strani MZ in ZZZS, uspeli realizirati program 1. RA (20,0% od načrtovanega za leto 2013), ki je pričela z delom 1. 6. 2013 v ZD Ljubljana – Center (glej Sliko 20).

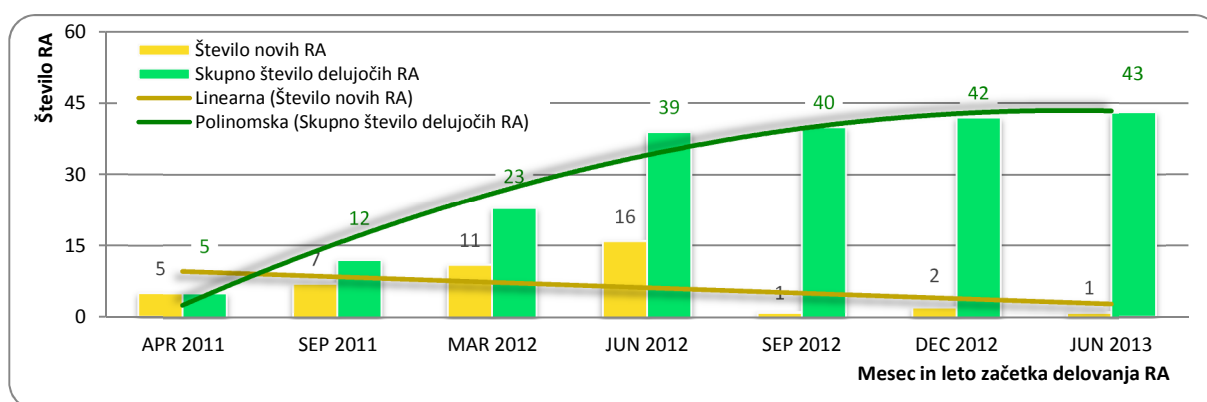
⁴¹ 0,5 DMS na nosilca RA – zdravnika družinske medicine.

Slika 20: Mreža 43 RA po enotah ZD Ljubljana v letu 2013



Tako se od 1. 6. 2013 v ZD Ljubljana v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih izvaja program RA že v 43 ambulantah družinske medicine⁴² (glej Sliko 21).

Slika 21: Vključevanje RA v področje družinske medicine ZD Ljubljana v obdobju 2011 - 2013



Opomba: * načrtovano število novih RA do konca leta 2013.

Z namenom ugotavljanja razvoja RA v ZD Ljubljana, smo v letu 2013 nadaljevali s sistematičnim sprotnim in centraliziranim spremljanjem rezultatov dela na podlagi:

- **metodologije za spremljanje rezultatov dela DMS v RA na področju preventivnega presejanja** zasnovane v letu 2012 (DMS so o svojem delu vsak mesec poročale strokovni sodelavki, ki pripravlja skupno mesečno poročilo o rezultatih dela v RA, ki ga vsak mesec posreduje v obravnavo strokovni vodji, vodstvu ZD Ljubljana, DMS in zdravnikom/nosilcem RA;
- **metodologiji MZ o kazalnikih kakovosti** zasnovane leta 2011 (zdravniki (nosilci RA) in DMS so o svojem delu vsak mesec poročali strokovni sodelavki, ki ga vsak mesec posreduje v obravnavo MZ, strokovni vodji, vodstvu ZD Ljubljana, DMS in zdravnikom/nosilcem RA.

2.2.9.1.1 Rezultati dela RA na področju preventivnega presejanja (preventiva)

V letu 2013 smo nadaljevali s spremljanjem rezultatov dela DMS, glede: števila najdenih kroničnih bolnikov pri DMS⁴³ po preventivnem presejanju za astmo, KOPB, sladkorno bolezen, srčno žilne bolezni, hipertenzijo in depresijo; števila pacientov z ugotovljenimi dejavniki tveganja po opravljenem preventivnem presejanju⁴⁴; števila pacientov brez dejavnikov tveganja (zdravi) po opravljenem

⁴² V ZD Ljubljana je leta 2011 pričelo z delom 12 RA, v letu 2012 30 RA in v prvi polovici leta 2013 1 RA.

⁴³ **Vpis kroničnih bolnikov – najdeni pri presejanju v ambulantni pri DMS:** vpiše se paciente, kjer DMS s pomočjo preventivnega presejanja ugotovi kronično bolezen. Ker sama ni pristojna za potrditev diagnoze, pošlje takega pacienta v obravnavo k zdravniku, ki je dolžan v roku 3 tednov postaviti diagnozo. Skupaj poskrbita za vpis v Register kroničnih bolezni, DMS pa poskrbi za vpis v svojo evidenco. Vpisani podatki veljajo za tekoči mesec.

⁴⁴ **Število pacientov z ugotovljenimi dejavniki tveganja po opravljenem presejanju:** vpiše se skupno število pacientov obravnavanih pri DMS za tekoči mesec pri katerih so ugotovljeni dejavniki tveganja (skupno število - neodvisno od vrste obravnave), pri čemer ni potrebno razlikovati ali je bil pacient obravnavan na povabilo DMS ali so bili napoteni s strani ZDM. Vpisani podatki veljajo za obdobje tekočega meseca.

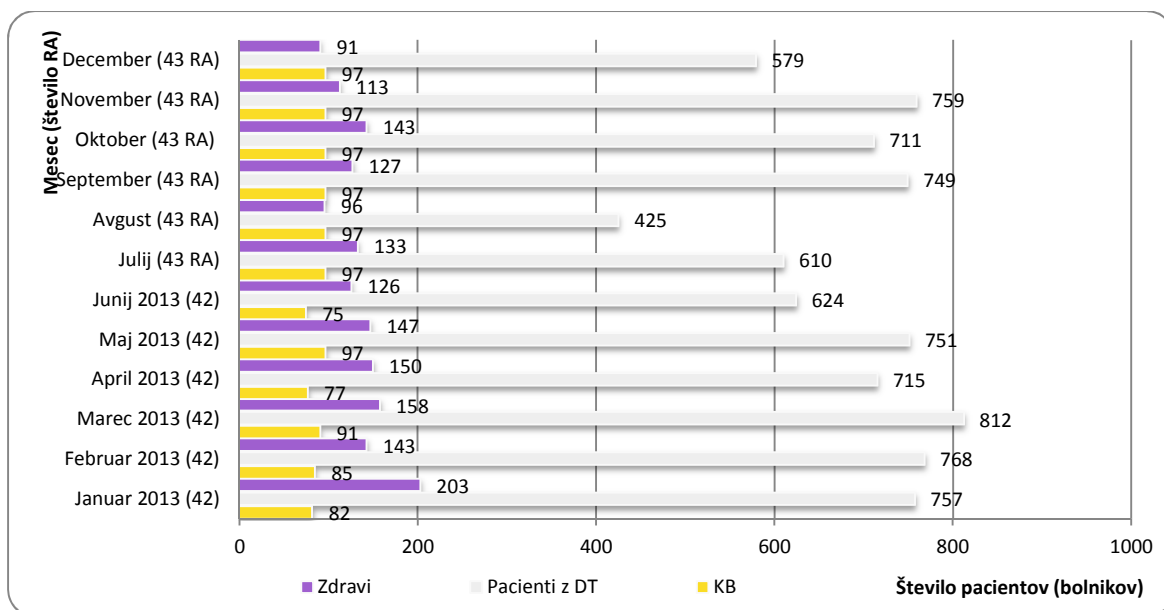
presejanju⁴⁵. Rezultati dela DMS v RA za obdobje junij 2012 – december 2013 kažejo (glej Tabela 21 in Sliko 22), da je bilo konec decembra 2013 v 43. RA od **10.001** presejanj najdenih **1.111** (10,1%) kroničnih bolnikov, **8.260** (75,1%) z dejavniki tveganja in **1.630** (14,8%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih⁴⁶.

Tabela 21: Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem letu spremljanja

Mesec (število RA)	Št. kroničnih bolnikov - najdeni pri preventivnem presejanju pri DMS							Št. pacientov z DT	Število zdravih pacientov (brez DT)
	Astma	KOPB	SB	SŽB	Hipertenzija	Depresija	Skupaj		
Januar (42 RA)	7	12	17	9	37	0	82	757	203
Februar (42 RA)	5	15	21	1	36	7	85	768	143
Marec (42 RA)	4	16	28	4	36	3	91	812	158
April (42 RA)	5	10	19	3	36	4	77	715	150
Maj (42 RA)	7	14	33	2	41	0	97	751	147
Junij (43 RA)	3	8	23	2	37	2	75	624	126
Julij (43 RA)	3	5	17	9	21	4	97	610	133
Avgust (43 RA)	6	5	17	3	22	3	97	425	96
September (43 RA)	9	9	16	2	27	1	97	749	127
Oktober (43 RA)	5	8	22	1	29	5	97	711	143
November (43 RA)	10	9	27	6	35	4	97	759	113
December (43 RA)	9	6	17	2	36	1	97	579	91
Skupaj	73	117	257	44	393	34	1.111	8.260	1.630

Legenda: SB – sladkorna bolezen; SŽB – srčno žilne bolezni; DT – dejavniki tveganja;

Slika 22: Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem letu spremljanja



Legenda: DT – dejavniki tveganja; KB – kronični bolniki;

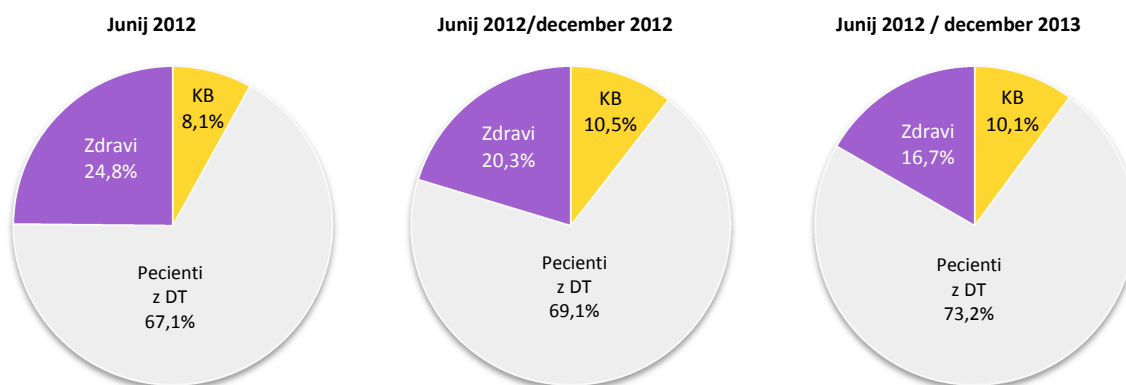
⁴⁵ Število pacientov brez dejavnikov tveganja (zdravi) po opravljenem presejanju: vpiše se skupno število pacientov obravnavanih pri DMS za tekoči mesec pri katerih niso bili ugotovljeni dejavniki tveganja (skupno število - neodvisno od vrste obravnave), pri čemer ni potrebno razlikovati ali je bil pacient obravnavan na povabilo DMS ali so bili napoteni s strani ZDM. Vpisani podatki veljajo za obdobje tekočega meseca.

⁴⁶ Konec junija 2012 v 40. RA od 459 presejanj najdenih 37 (8,1%) kroničnih bolnikov, 308 (67,1%) presejanj z dejavniki tveganja in 114 (24,8%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih. Konec decembra 2012 v 42. RA od 5.611 presejanj najdenih 591 (10,5%) kroničnih bolnikov, 3.879 (69,1%) z dejavniki tveganja in 1.141 (20,3%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih. Konec junija 2013 v 43. RA od 11.722 presejanj najdenih 1.098 (9,4%) kroničnih bolnikov, 8.306 (70,9%) z dejavniki tveganja in 126 (17,6%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih.

Primerjava deležev rezultatov preventivnih presejanj DMS v obdobju (glej Sliko 23):

- od junija 2012 do decembra 2012, kaže da je bilo s preventivnim presejanjem med **5.611** obravnavanih pacientov najdenih **591** (10,5%) kroničnih pacientov, **3.879** (69,1%) pacientov z dejavniki tveganja in **1.141** (20,3%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih;
- od junija 2012 do decembra 2013, kaže da je bilo s preventivnim presejanjem med **16.590** obravnavanih pacientov najdenih **1.680** (10,1%) kroničnih pacientov, **12.139** (73,2%) pacientov z dejavniki tveganja in **2.771** (16,7%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih;

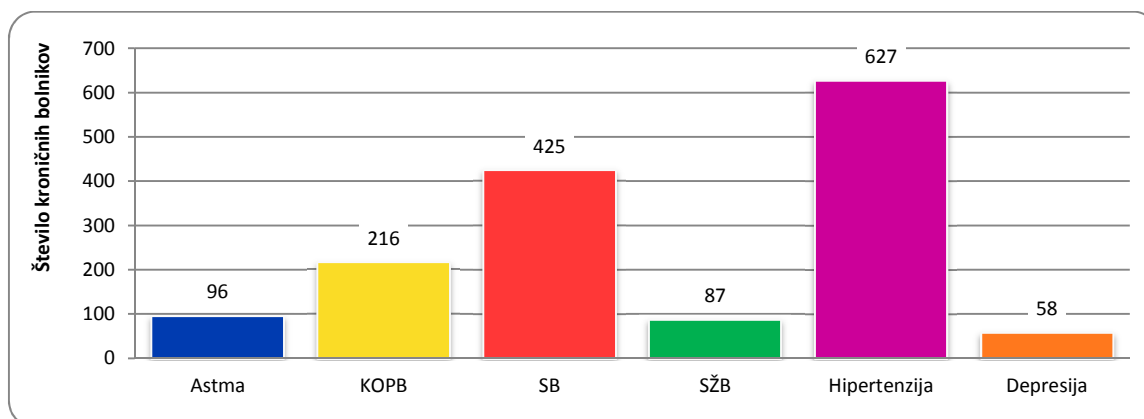
Slika 23: Struktura pacientov obravnavanih v RA pri DMS (kronični bolniki, pacienti z dejavniki tveganja in zdravi) v obdobju junij 2012 – december 2013



Legenda: DT – dejavniki tveganja; KB – kronični bolniki;

Analiza spremljanja rezultatov dela DMS v RA kaže (glej Sliko 24), da je bilo v obdobju junij 2012/decembra 2013 s preventivnim presejanjem od **1.509** pacientov, najdenih 96 (6,4%) pacientov z astmo, 216 (14,3%) pacientov s KOPB, 425 (28,2%) pacientov s sladkorno boleznijo, 87 (5,8%) pacientov s srčnožilno boleznijo, 627 (41,6%) pacientov s hipertenzijo in 58 (3,8%) pacientov z depresijo.

Slika 24: Rezultati RA – preventiva za astmo, KOPB, sladkorno bolezen, depresijo, hipertenzijo in srčno žilno bolezen v obdobju junij 2012 – december 2013



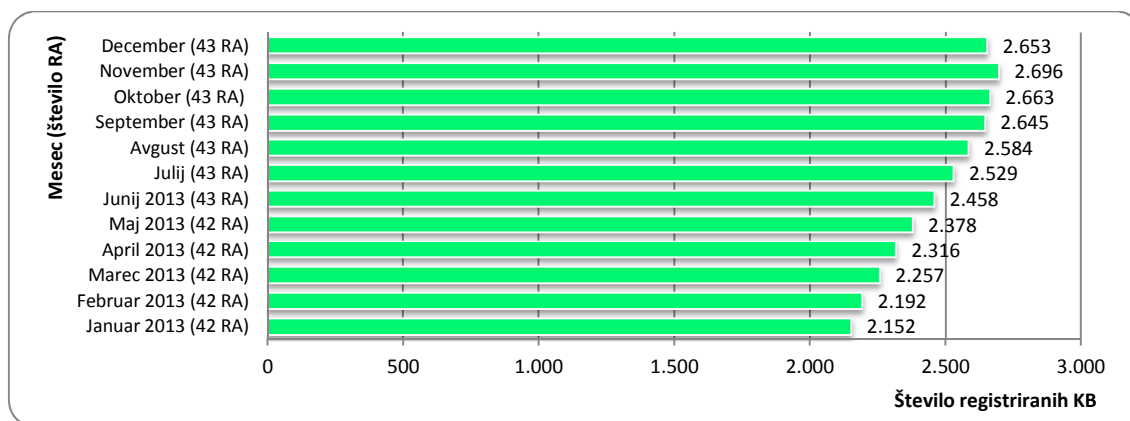
Legenda: SB – sladkorna bolezen; SŽB – srčno žilne bolezni; DT – dejavniki tveganja;

2.2.9.1.2 Rezultati sistematičnega spremljanja kroničnih bolnikov v RA (kazalniki kakovosti)

V letu 2013 kazalniki kakovosti po mesecih – registriranega števila kroničnih bolnikov po metodologiji Ministrstva za zdravje, in sicer:

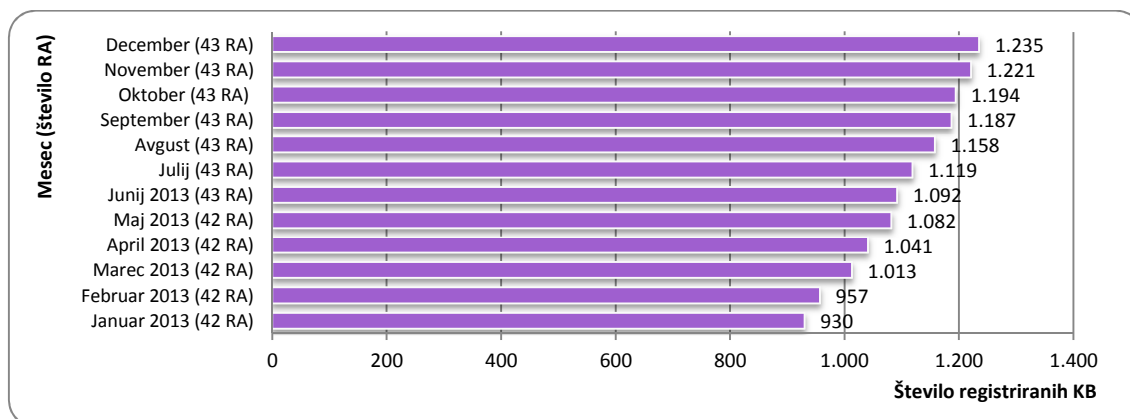
- število registriranih kroničnih bolnikov z **astmo** in število opredeljenih pacientov na ambulantno – kazalnik 1⁴⁷ od junija 2011 dalje (glej Sliko 25);
- število registriranih kroničnih bolnikov s **KOPB** in število opredeljenih pacientov na ambulantno – kazalnik 2⁴⁸ od junija 2011 dalje (glej Sliko 26);
- število registriranih kroničnih bolnikov s **sladkorno boleznijo** in število opredeljenih pacientov na ambulantno – kazalnik 3⁴⁹: od februarja 2012 dalje (glej Sliko 27);
- število registriranih kroničnih bolnikov s **arterijsko hipertenzijo** in število opredeljenih pacientov na ambulantno – kazalnik 4⁵⁰: od januarja 2013 dalje (glej Sliko 28).

Slika 25: Število registriranih kroničnih bolnikov z astmo po mesecih v letu 2013



Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

Slika 26: Število registriranih kroničnih bolnikov s KOPB v letu 2013



Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

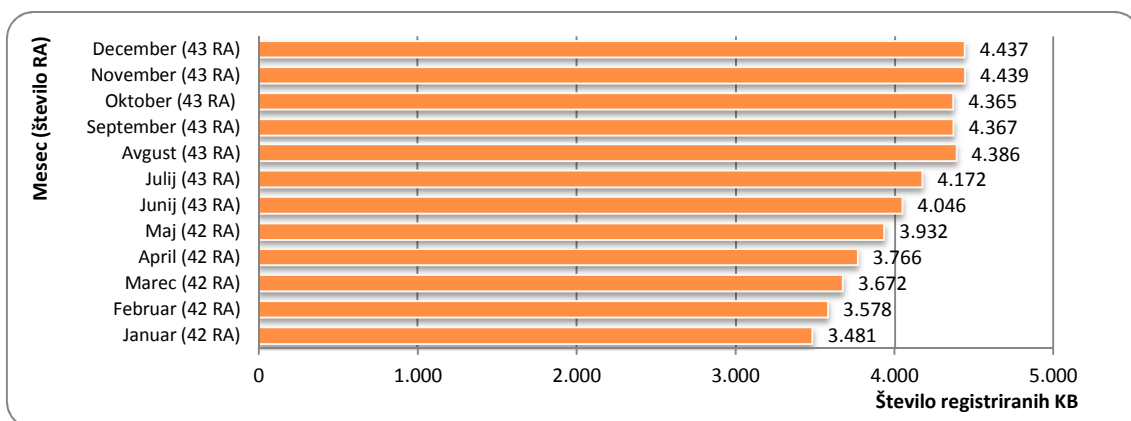
⁴⁷ **Register – astma:** Razmerje populacije s statusom astme glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca astme v Sloveniji, ki znaša 3%. Številka je vzeta iz registra astme. Razmerje lahko preseže 100%.

⁴⁸ **Register – KOPB:** Razmerje populacije s statusom KOPB glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca KOPB v Sloveniji, ki znaša 3%. Številka je vzeta iz registra KOPB. Razmerje lahko preseže 100%.

⁴⁹ **Register – sladkorna bolezen:** Razmerje populacije s statusom sladkorne bolezni glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca sladkorne bolezni v Sloveniji, ki znaša 6%. Številka je vzeta iz registra sladkorna bolezen. Razmerje lahko preseže 100%.

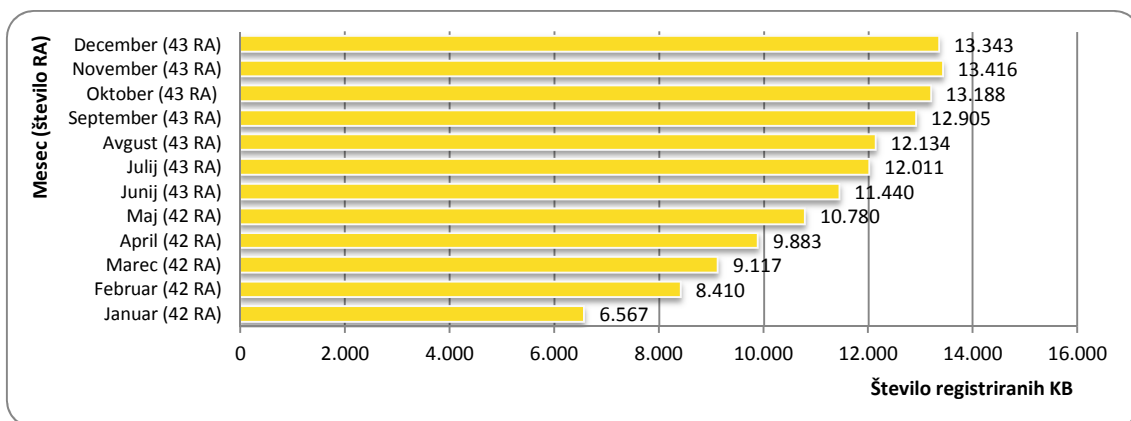
⁵⁰ **Register – arterijska hipertenzija:** Razmerje populacije s statusom hipertenzije glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca arterijske hipertenzije v Sloveniji, ki znaša 26%. Številka je vzeta iz registra Hipertenzija.

Slika 27: Število registriranih kroničnih bolnikov s sladkorno boleznijo v letu 2013



Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

Slika 28: Število registriranih kroničnih bolnikov s arterijsko hipertenzijo v letu 2013



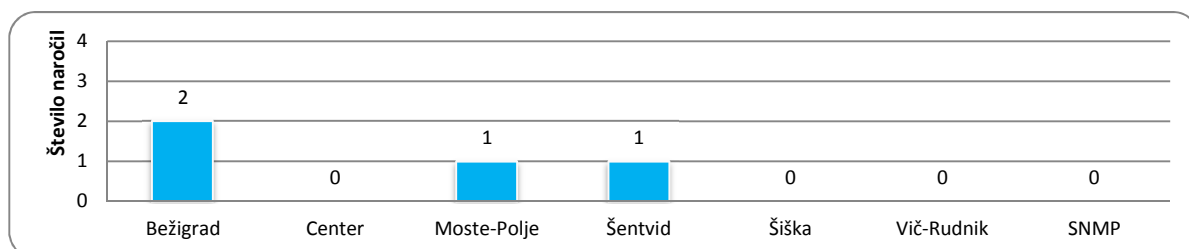
Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

2.2.9.2 Dostop do strokovne literature

Z vzpostavitvijo centraliziranega naročanja v ZD Ljubljana strokovne literature pri Centralno medicinski knjižnici (CMK) in je bilo v letu 2013 vsem zaposlenim omogočan hiter dostop do aktualne strokovne domače in tuje literature (revij, posameznih člankov in knjig), ki so jo posamezniki naročali po e-pošti preko pooblaščenega osebe ZD Ljubljana za naročanje pri CMK in dobili dostavljene na delovno mesto.

Obravnavani zahtevki strokovne literature so se nanašali predvsem na strokovne članke, ki so jih naročili zaposleni s področja/dejavnosti fizioterapije, zdravstvenega varstva odraslih/družinske medicine in otrok z motnjami v razvoju (razvojne ambulante). Tovrstnih naročil je bilo v prvem polletju skupno 4, in sicer 2 iz enote Bežigrad in po 1 iz enote Moste-Polje in Šentvid (glej Sliko 29).

Slika 29: Število naročil strokovne literature po enotah ZD Ljubljana v letu 2013



V prvem polletju 2013 je bilo zaposlenim po enotah ZD Ljubljana preko vzpostavitve centralnega naročila ter **nadaljevanja začete aktivnosti v letu 2012 k zmanjševanju neustrezne rabe antibiotikov**, omogočen nakup 45 knjig »Kako predpisujemo protimikrobna zdravila v bolnišnicah«, Sekcije za protimikrobno zdravljenje Slovenskega zdravniškega društva⁵¹.

2.2.10 Spremljanje preventivnega patronažnega varstva

V dejavnosti patronažnega varstva v ZD Ljubljana več let že spremljamo podatke o preventivnem varstvu skladno s Pravilnikom o izvajanju preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni (Ur.l. RS, št. 19/98 in nadaljnji), katerih kazalniki in njihova realizacija v letu 2013 so prikazani v spodnji tabeli (glej Tabelo 22).

Tabela 22: Realizacija patronažnega varstva na področju preventive v letu 2013

Preventivno patronažno varstvo	Prvi obisk v letu	Ponovni obisk v letu	Skupaj obiskov	Plan	Realizacija	Indeks v % (Realizacija/Plan)
	1	2	3	4	5	6
Novorojenček	3.065	9.916	12.981	12.900	13.044	101,1
Dojenček	2.012	782	2.794	2.750	2.804	102,0
Otrok 1-3 let	573	22	595	600	698	116,3
Nosečnica	230	0	0	230	415	180,4
Otročnica	2.743	2.517	5.260	5.200	5.161	99,3
Starostnik	299	100	399	400	404	101,0
CA bolnik	400	160	560	560	556	99,3
TBC bolnik	2	0	2	2	4	200,0
Bolnik s koncentradorjem kisika	54	26	80	80	83	103,8
Duševni bolnik	183	89	272	270	294	108,9
Diabetik	466	186	652	650	694	106,8
Invalid	224	81	305	300	477	159,0
Kronični bolnik	3.224	1.273	4.497	4.500	4.517	100,4
Ostali bolniki	189	71	260	250	236	94,4
Ostali varovanci	66	34	100	100	67	67,0

⁵¹ M. Čizman in B. Beovič. 2013. Kako predpisujemo protimikrobna zdravila v bolnišnicah, druga dopolnjena izdaja. Ljubljana: Sekcije za protimikrobno zdravljenje Slovenskega zdravniškega društva.

2.2.11 Zagotavljanje varnosti pacientov in zaposlenih

2.2.11.1 Obvladovanje hišnih okužb

V prvem polletju 2013 je posebna Komisija za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana realizirala aktivnosti, navedene v tabeli (glej Tabela 23).

Tabela 23: Realizacija aktivnosti Komisije za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana v letu 2013

Področje komisije	Predvidene aktivnosti	Realizacija
Zagotavljanje kakovosti	Ureditev/uskladitev dokumentacije: pregled in posodobitev dokumentacije po priporočilih zunanjih in notranjih presojah kakovosti;	realizirano
	Ureditev vsebine postopkov/procesov/poti: priprava navodil za obravnavo pacientov koloniziranih z večkrat odpornimi bakterijami v zdravstvenih varstvih otrok (ESBL, VRE); urejanje področja ravnanja odpadkov, poudarek na ločevanju komunalnih frakcij odpadkov;	Navodila s so še v fazi priprave; področje odpadkov je realizirano
	Ureditev opreme/materialov: priprava plakatov za higieno rok;	Tega ne bomo realizirali
	Standardizacija postopkov: izobraževanje zaposlenih na osnovi seznamov iz kadrovske evidenc.	Realizirano
Izobraževanje	podiplomski tečaj iz hospitalne higiene;	Realizirano bo v študijskem letu 2013/2014, vpis bo septembra
Sodelovanje	sodelovanje s Pediatrično kliniko za pripravo obravnave otrok koloniziranih z multirezistentnimi bakterijami;	Realizirano
Nadzori	se bodo izvajali redno (tedensko) po načrtu, ki ga s strokovno vodjo pripravi odgovorna oseba za hišne okužbe v enoti;	Realizirano
	načrtuje se praviloma enkrat tedensko na kratkem sestanku, o čemer se vodijo zapisi o ugotovitvah in planiranih aktivnostih;	Realizirano
	na podlagi ugotovitev presoj kakovosti se bo vsebina plana nadzorov spreminjala skozi leto;	Realizirano
Novosti	/	/
Ostalo	• nadzirala izvajanje programa preprečevanja bolnišničnih okužb z opazovanjem, svetovanjem in dodatnim izobraževanjem;	Realizirano
	• nadaljevala z mikrobiološkim nadzorom nad čistostjo prostorov in opreme z ULTRASNAP sistemom in brisi iz laboratorija Inštituta za mikrobiologijo in imunologijo;	Realizirano
	• spremljala izvajanje kontrole vode z odvzemi vzorcev na zobozdravstvenih stolih in pipah v vseh enotah skladno s internimi navodili za zagotavljanje ustrezne kakovosti vode;	Realizirano
	• pripravila in sodelovala pri dezinfekciji vodovodnega omrežja;	
	• spremljala in evidentirala incidente;	Realizirano
	• priprava izobraževanja ravnanja ob incidentu (individualno/skupinsko);	Še ni realizirano
	• preverila opremljenost delovnih mest z opremo in	Realizirano
	• pripomočki za zagotavljanje higiene;	Realizirano
• nadzirala postopke sterilizacije in evidenco sterilizacijskih postopkov vključno s kontrolami uspešnosti sterilizacije;	Realizirano	
• spremljala cepljenje proti hepatitisu B za zaposlene po programu iz leta 2008.	Realizirano	

2.2.11.2 Spremljanje prijav ocen tveganj ob incidentu

Skladno z navodili za ravnanje ob incidentu⁵², ki definirajo oceno tveganja ob incidentu⁵³ ter spremljanju prijav incidentov, smo v letu 2013 zabeležili 13 tovrstnih prijav, od tega 1 incident v enoti Bežigrad, po 4 incidente v enoti Moste-Polje in Vič-Rudnik ter po 2 incidenta v enoti Šiška in SNMP (glej Tabela 24).

⁵² Poškodbi z okuženim ostrim predmetom, izpostavitve sluznice oči, nosu ali ust aerosolu, razlitju krvi ali telesnih tekočin s primesjo krvi po poškodovani koži ali po velikih površinah normalne kože ali sluznice.

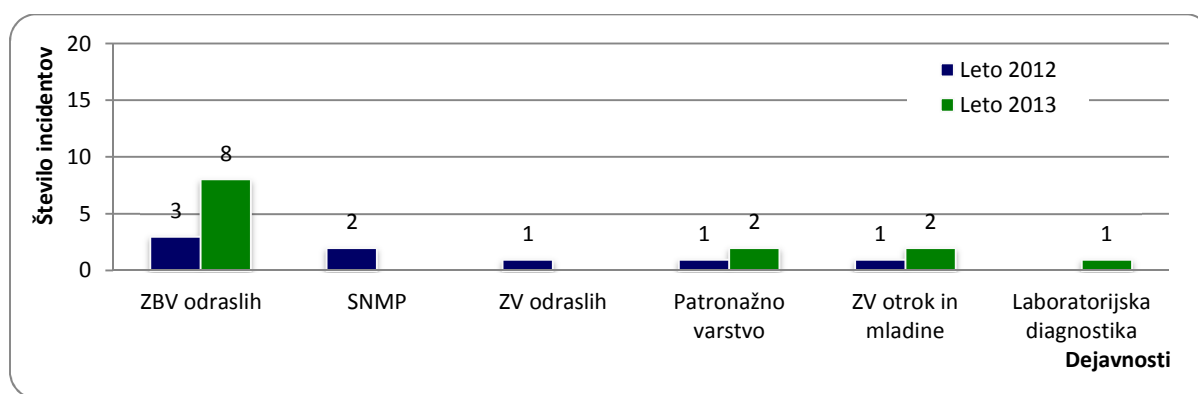
⁵³ Kaj narediti ob razlitju krvi po delovnih površinah in tleh; prvo pomoč ob incidentu; zaščito po izpostavljenosti; postopke oziroma ukrepe pred in po incidentu.

Tabela 24: Spremljanje prijav incidentov v ZDL za obdobje 2008 – 2013

Leto \ Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
2008	-	-	2	-	1	2	7	12
2009	2	-	-	-	3	3	3	11
2010	2	-	2	1	3	2	6	16
2011	3	-	2	-	-	1	-	6
2012	1	-	2	-	2	1	2	8
2013	1	-	4	-	2	4	2	13
Skupaj	9	0	12	1	11	13	20	66

Največ (61,5%), vseh incidentov, ki so se zgodili v letu 2013 (glej Sliko 30), se je zgodilo v dejavnosti zobozdravstvenem varstvu odraslih, sledijo incidenti v patronažnem varstvu (15,4%), zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine (15,4%) ter laboratorijski diagnostiki (7,7%).

Slika 30: Število incidentov po dejavnosti v letu 2012 in 2013



Legenda: ZBV – zobozdravstveno varstvo; SNMP – splošna nujna medicinska pomoč; ZV – zdravstveno varstvo.

2.2.11.3 Ukrepi za zagotavljanje varnega okolja pacientom/uporabnikom in zaposlenim

Zagotavljanje varnega okolja za paciente/uporabnike in zaposlene je bil tudi v letu 2013 eden od ciljev ZD Ljubljana, ki smo jih dosegali z naslednjimi aktivnostmi:

- **varnostna služba oziroma fizično varovanje:** zagotovljeno je bilo 24-urno varovanje na Metelkovi ulici, kjer se izvajajo dejavnosti Centra za preprečevanje odvisnosti od nedovoljenih drog ter dežurnih služb oziroma Pediatrična nujna medicinska pomoč (PNMP) in Zobozdravstvena nujna medicinska pomoč (ZNMP) v nočnem času in ob praznikih.
- **nadzor vhodov:** nadzorovani so bili vhodi stavb, neaktivni deli stavb so bili mehansko pregrajeni in zaprti.
- **varnostne kamere:** na objektih po enotah ZD Ljubljana je bilo tudi v letu 2013 nameščenih 34 varnostnih kamer;
- **razsvetljava:** tudi v letu 2013 smo zagotavljali, da so bili vhodi stavb in okolice primerno osvetljena v nočnem času.
- **svetovanje za nujne primere:** zaposleni so imeli tudi v letu 2013 možnost, da so lahko v neprijetnih poklicnih situacijah stopili v kontakt s svetovalci, ki so jim na voljo za telefonski ali osebni razgovor zaupne narave.
- **organizacija strokovnega izobraževanja na temo komuniciranje v težavnih okoliščinah:** tudi v letu 2013 smo zaposlenim omogočili izobraževanja s področja komuniciranja v težavnih okoliščinah.
- **sistematično evidentiranje prijav nasilnega vedenja in ukrepanje ob dogodku:** tudi v letu 2013 smo nadaljevali s spremljanjem prijav nasilnega vedenja oziroma konfliktnih

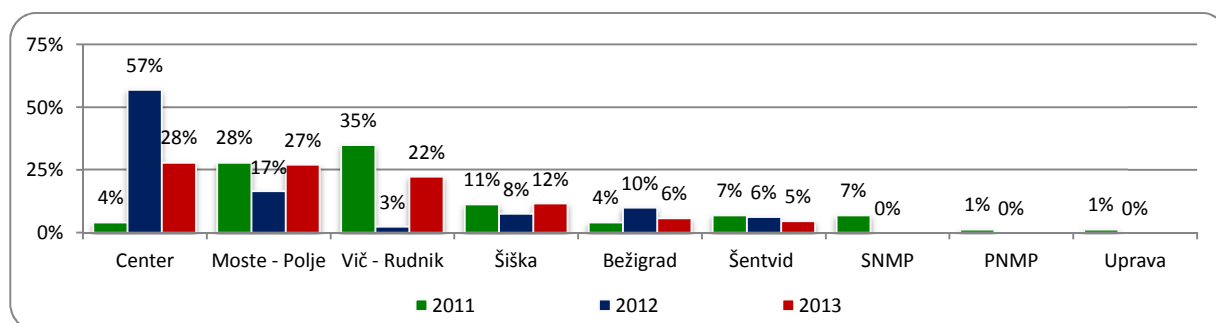
dogodkov ter ob večjih neželenih dogodkih ukrepali. V juniju 2013 smo pripravili nove obrazce za prijavo nasilnega vedenja ter revidirali postopek sistematičnega spremljanja sistematično evidentiranje in ukrepanje. Posodobitve smo vključili v **interno navodilo**, ki poleg prijave nasilnega vedenja⁵⁴, določa postopek ukrepanja in obveščanja v primeru nasilnega vedenja pacientov/uporabnikov do zaposlenih v ZD Ljubljana. Novi obrazec je zaposlenim v ZD Ljubljana dostopen preko intraneta, v tajništvu ali pri strokovni vodji zdravstvene nege posamezne enote ZD Ljubljana. Prijavitelj izpolnjen obrazec odda predstojniku enote ZD Ljubljana, ki po potrebi ukrepa in o dogodku seznanj vodstvo ZD Ljubljana.

- **sistematično spremljanje evidentiranih prijav nasilnega vedenja:** tudi v letu 2013 smo analizirali prijave nasilnega vedenja v ZD Ljubljana po vzrokih, enotah ZD Ljubljana, dejavnostih s preteklim obdobjem, katerih rezultati so prikazani v nadaljevanju.

2.2.11.4 Sistematično spremljanje evidentiranih prijav nasilnega vedenja

Na podlagi prejetih prijav nasilnega vedenja smo v letu 2013 zabeležili **85** prijav nasilnega vedenja (v nadaljevanju: prijav), kar je za **7,6% več kot leto poprej** ($I_{2013/2012} = 1,076$), od tega je bilo 12,4%% prijaviteljev moškega spola, 84,3% ženskega spola ter 3,4% brez podatka o spolu, kar kaže na trend povečevanja nasilja ne glede na spol.

Slika 31: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah ZDL v obdobju 2011 – 2013



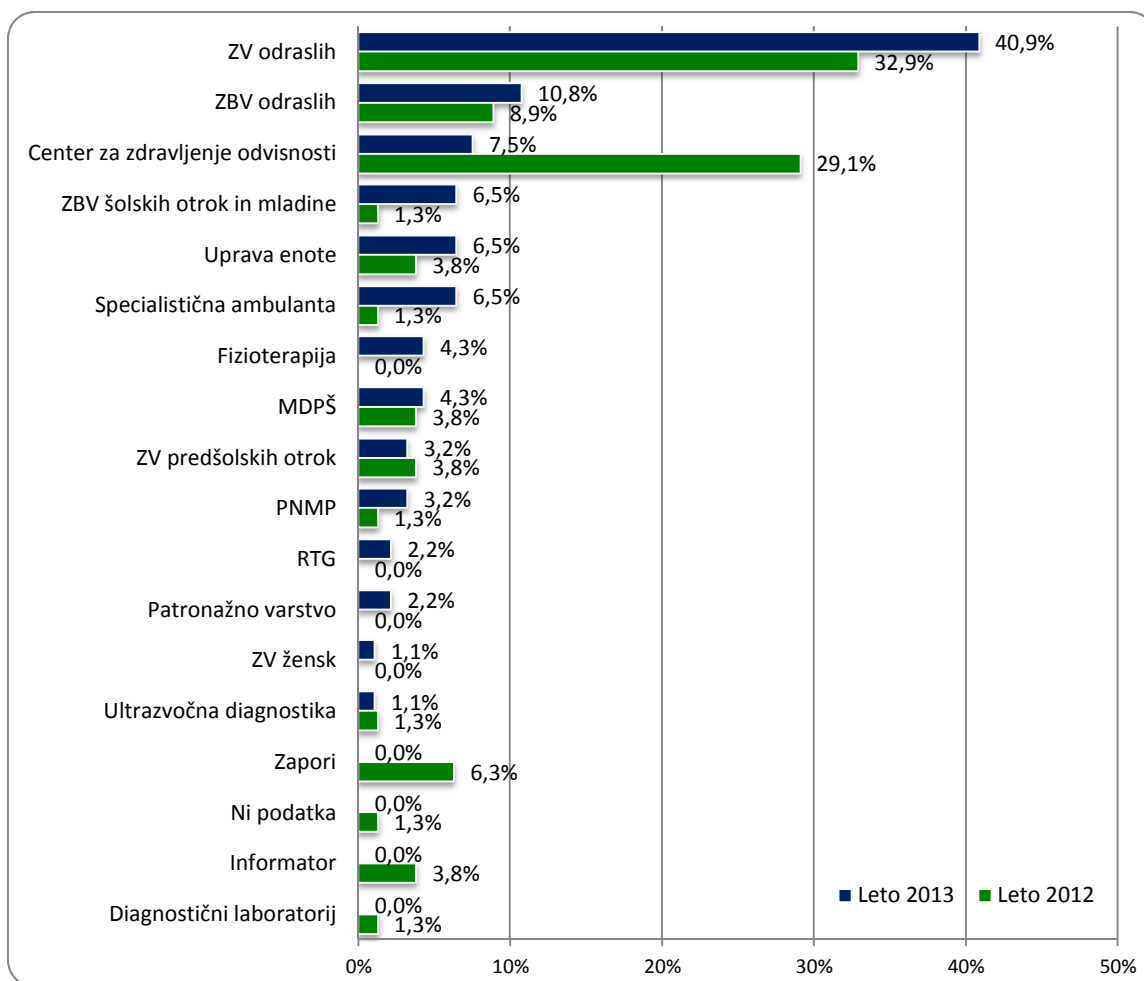
Legenda: SNMP – splošna nujna medicinska pomoč;

Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah ZD Ljubljana: Največ, 57,0% prijav (glej Slika 31), smo v letu 2013 zabeležili v enoti Center (57,0% leta 2012; 4% leta 2011; 5,6% leta 2010), sledijo enota Moste-Polje 27,0% prijav (16,5% leta 2012; 29,3% leta 2011; 40,3% leta 2010), enota Vič-Rudnik 22,0% prijav (2,5% leta 2012; 36,0% leta 2011; 13,9% leta 2010), enota Šiška 12,0% prijav (7,6% leta 2012; 10,7% leta 2011; 5,6% leta 2010), enota Bežigrad 6,0% prijav (10,1% leta 2012; 4% leta 2011; 11,1% leta 2010), enota Šentvid 5,0% prijav (6,3% leta 2012; 6,7% leta 2011; 1,4% leta 2010), SNMP, PNMP in Uprava po 0% prijav (SNMP – 0% leta 2012; 6,7% leta 2011; 18,1% leta 2010; PNMP – 0% leta 2012; 1,3% leta 2011; 1,4% leta 2010; Uprava – 0% leta 2012; 1,3% leta 2011; 2,8% leta 2010).

Spremljanje prijav nasilnega vedenja po dejavnostih ZD Ljubljana: Tudi v letu 2013 smo nadaljevali s spremljanjem prijav nasilnega vedenja po dejavnostih, ki smo jih pričeli analizirati v letu 2012. V letu 2013 smo največ prijav nasilnega vedenja zabeležili v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih (40,9%), sledijo prijave v dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih (10,8%), Center za zdravljenje odvisnosti (7,5%) ter ostale dejavnosti prikazane v spodnji preglednici (glej sliko 32).

⁵⁴ Obrazec za evidentiranje nasilnega vedenja izpolnijo zaposleni, ko neko osebo ali dogodek spoznajo za nasilno vedenje ali nasilje. Obrazec vsebuje informacije o vrsti nasilnega vedenja, njegovih posledicah in ukrepih, ki so bili izvedeni. Zaposleni (v nadaljevanju: prijavitelj) nasilnega vedenja na obrazec zapiše tudi kratek opis incidenta.

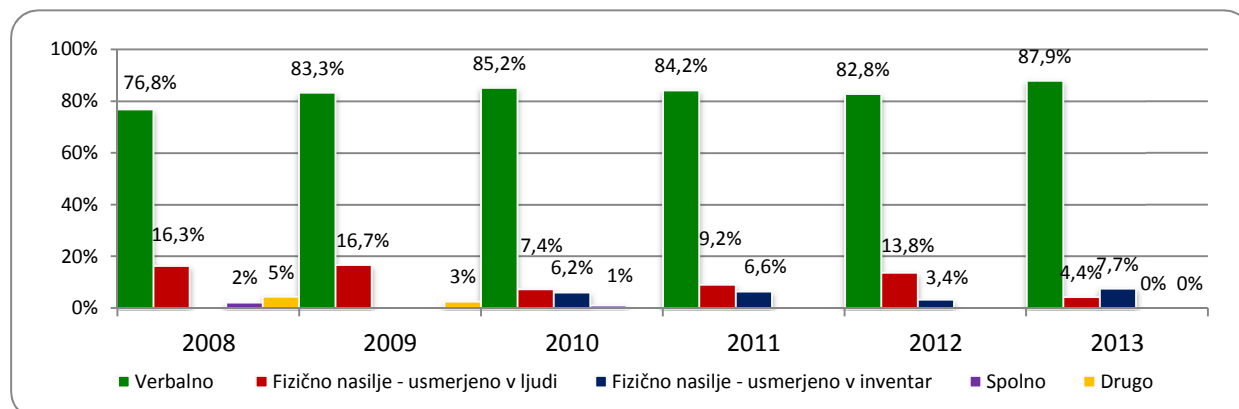
Slika 32: Spremljanje prijav nasilnega po dejavnostih v ZD Ljubljana v letu 2012 in 2013



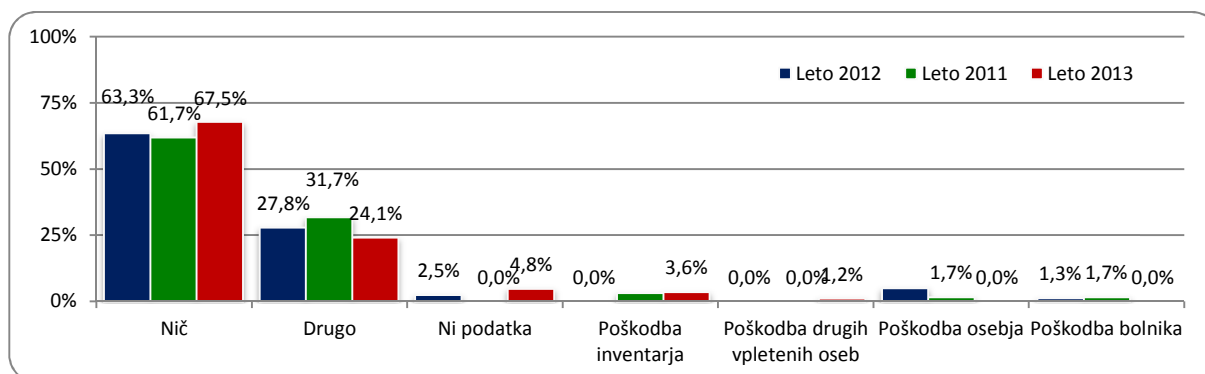
Legenda: ZBV – zobozdravstveno varstvo; SNMP – splošna nujna medicinska pomoč; ZV – zdravstveno varstvo; MDPŠ – medicina dela prometa in športa; PNMP – pediatrična nujna medicinska pomoč;

Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrsti nasilnega vedenja: V letu 2013 (glej Sliko 33) je bilo največ, 88,0% prijav, opredeljenih kot verbalno nasilje (82,8% leta 2012; 84,2% leta 2011), kot fizično nasilje usmerjeno v inventar 7,7% prijav (3,4% leta 2012; 7,4% leta 2011) in kot fizično nasilje usmerjeno v ljudi 4,4% prijav (13,8% leta 2012; 8,6% leta 2011) Prijav za ostale vrste nasilja (spolno in drugo) v letu 2013, tako kot leto poprej, ni bilo.

Slika 33: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrstah v obdobju 2008 – 2013

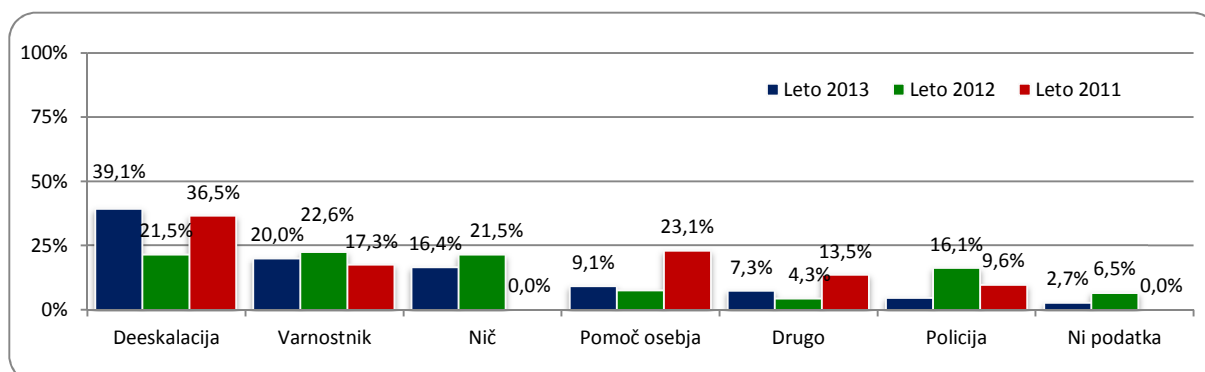


Slika 34: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po posledicah za obdobje 2011 – 2013



Spremljanje prijav nasilnega vedenja po posledicah nasilnega vedenja: Največ prijav nasilnega vedenja (glej Sliko 34), 67,5% prijav v letu 2013 ni imelo nobenih posledic (63,3% v letu 2012; 61,7% v letu 2011), 24,1% prijav je imelo druge posledice (teh posledic prijavitelji niso navedli, iz kratkih opisov dogodkov pa je mogoče sklepati, da so zaposleni doživeli hud stres na delovnem mestu, ustrahovanje ali strah ter motnje v delovnem procesu; 27,8% v letu 2012; 31,7% v letu 2011), 4,8% prijav ni vsebovalo podatka o posledicah nasilnega vedenja (2,5% v letu 2012; 0,0% v letu 2011), 3,6% prijav poškodbe inventarja (0,0% v letu 2012; 3,3% v letu 2011) ter 1,2% prijav poškodbe drugih vpletenih oseb (0,0% v letu 2012 in 2011). Posledic nasilnega vedenja, kot sta poškodbo osebja (5,1% v letu 2012; 1,7% v letu 2011) in poškodbo bolnika (1,3% v letu 2012; 0,0% v letu 2011) v letu 2013 ni bilo.

Slika 35: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po ukrepih po letih v obdobju 2011 – 2013



Spremljanje prijav nasilnega vedenja po ukrepih: V letu 2012 je bilo največ ukrepanj, 39,1% s pomočjo deeskalacije – umika (21,5% v letu 2012; 36,5% v letu 2011), sledijo ukrepanja izvedena s pomočjo varnostnika 20,0% (22,6% v letu 2012; 17,3% leta 2011), 16,4% brez ukrepanja (21,5% leta 2012; 0,0% leta 2011), 9,1% ukrepanj s pomočjo osebja (7,5% leta 2012; 23,1% leta 2011), 7,3% drugih ukrepanj (4,3% leta 2012; 13,5% leta 2011), 4,5% ukrepanj s pomočjo policije (16,5% leta 2012; 9,6% leta 2011), 2,7% brez podatka (6,5% leta 2012; 0,0% leta 2011) in 0,9% fizičnega ukrepanja (0,0% v letu 2012 in 2011). Medikamentoznega ukrepanja v letu 2013 ni bilo (glej Sliko 35).

Na podlagi več letnega spremljanja in analiziranja prijav nasilnega vedenja ugotavljamo, da:

- se povečuje trend fizičnega nasilja nad ljudi (osebje ali paciente/uporabnike);
- je nekaterih dejavnostih več nasilja (npr. Center za zdravljenje odvisnosti, zdravstveno varstvo in zobozdravstveno varstvo odraslih);
- se povečuje delež prijaviteljev moškega spola;
- se povečuje število posredovanj varnostnikov in policistov;
- nekateri zaposleni večkrat v letu prijavijo nasilno vedenje;

- gre pri evidentiranih pojavih nasilja za različno hude oblike nasilja;
- je prag tolerance nasilnega vedenja med zaposlenimi (npr. zaposleni prijavljajo vpitje po telefonu kot verbalno nasilje, med tem ko resnega verbalnega nasilja sploh ne prijavljajo);
- bo potrebno bolj jasno definirati nasilno vedenje rizičnih skupin pacientov/uporabnikov in podrobno spremljati prijave nasilnega vedenja tudi v prihodnje.

Nudjenje pomoči zaposlenim po nasilnih dejanjih: Tudi v letu 2013 je bilo zaposlenim ZD Ljubljana omogočen dostop do takojšnje pomoči s strani usposobljenih strokovnjakov, ki so preko telefonskih števil dosegljivi za svetovanje in psihološko podporo posamezniku v primeru dogodkov povezanih s nasilnimi dejanji.

2.2.11.5 Delovanje ZD Ljubljana v primeru izrednih razmer oziroma velikih nesreč

Na področju zaščite in reševanja smo tudi v letu 2013 na podlagi zahtev Ministrstva za zdravje in Strokovnih smernic za delovanje sistema nujne medicinske pomoči ob množičnih nesrečah, pripravili načrt vključevanja zdravstvenega osebja iz enot ZD Ljubljana v zdravstveno oskrbo ob množičnih nesrečah.

Na področju izrednih razmer smo v letu 2013 skladno s Pravilnikom o požarnem redu (Ur.l. RS, 52/2007, 34/2011 in 101/2011) izvedli praktično usposabljanje za izvajanje evakuacije iz objekta ob požaru, v vseh enotah ZD Ljubljana ter lokacijah⁵⁵. Praktično usposabljanje je bilo predhodno najavljeno tako, da so lahko sodelovali vsi zaposleni, ki so bili prisotni v objektu.

2.3 DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL

V ZD Ljubljana smo tudi v letu 2013 realizirali cilj ohraniti visoko raven dostopnosti za uporabnike/paciente. Zagotavljamo dostopnost do zdravstvenih dejavnosti vse dni v tednu, od ponedeljka do petka, v celodnevem ordinacijskem času, dopoldan in popoldan. Delovni čas vseh ambulant je v skladu z Zakonom o zdravniški službi organiziran tako, da so vse ambulate dostopne najmanj dvakrat tedensko v popoldanskem času.

Splošna nujna medicinska pomoč (SNMP), ki s PHE deluje v prostorih Urgentnega bloka UKC Ljubljana, zagotavlja dostopnost 24 ur dnevno vse dni v letu.

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

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

Ob splošni in pediatrični nujni medicinski pomoči, ki nudita kontinuirano zdravstveno oskrbo za odrasle in otroke, izvajamo tudi **nočno nujno zobozdravstveno pomoč**, ki jo sofinancira Mestna občina Ljubljana. V letu 2013 je storitve v nočni zobozdravstveni ambulanti izvajal zunanji izvajalec Navona d.o.o., ki je bil izbran na 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 ambulate na nekaterih manjših lokacijah: predšolski in šolski dispanzer v Črnučah, predšolski in šolski dispanzer na Rudniku, zobozdravstvene ambulate za odrasle v Polju. V teh primerih je bila dostopnost za paciente zagotovljena na glavnih lokacijah, v enoti Bežigrad na Kržičevi ulici, na Viču na Šestovi ulici in v Mostah na Prvomajski ulici. Pacienti so bili že nekaj tednov pred zaprtjem obveščeni o tem, na kateri lokaciji deluje ambulanta in kateri nadomestni zdravnik v njej dela.

⁵⁵ V letu 2012 smo praktično usposabljanje za izvajanje evakuacije iz objekta ob požaru že izvajali v petih enotah ZD Ljubljana (Bežigrad, Center, Moste-Polje, Šentvid in SNMP).

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.

2.4 RACIONALIZACIJA (KONCENTRACIJA) DEJAVNOSTI

V okviru dolgoročnega cilja racionalizacije dejavnosti si stalno prizadevamo doseči čim bolj racionalno izrabo kadrov, opreme in prostorov.

V letu 2013 smo nadaljevali z racionalizacijo na področju zdravstvenega varstva odraslih, tako, da od 1.3.2013 dalje izvajamo tudi sobotno dopoldansko delo na eni lokaciji, na Metelkovi ulici 9. Na tej lokaciji se je že pred tem izvajalo sobotno popoldansko delo v zdravstvenem varstvu odraslih, sobotno delo v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok ter zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine ter v zobozdravstvu.

Z realizacijo tega cilja smo dosegli pomembno optimizacijo poslovanja, saj so se ob sobotah zgradbe na ostalih lokacijah lahko zaprle.

2.5 DIGITALIZACIJA RENTGENSKE DEJAVNOSTI V ZD LJUBLJANA

Digitalizacija rentgenske dejavnosti je eden izmed dolgoročnih ciljev ZD Ljubljana, v okviru katerega uresničujemo cilj izboljševanja kakovosti izvajanja diagnostičnih storitev za paciente.

Za leto 2013 nismo načrtovali nabav digitalnih rentgenskih aparatov.

Dosegli smo visoko stopnjo digitalizacije, ki smo jo izvajali postopno v letih 2007-2012. Digitalizacija je bila realizirana najprej v dejavnosti mamografije z nakupom digitalnega mamografskega aparata.

Nadaljevala se je na področju diagnostike prsnih organov in skeleta, v začetku leta 2008 v enoti Vič in leta 2010 v enoti Center.

področju rentgenske diagnostike zob je digitalizacija realizirana v celoti, v letu 2009 v Šiški z nakupom digitalnega panoramskega RTG aparata in digitalnega intraoralnega RTG aparata ter nato v letu 2011 še v enoti Vič in Center. Ob tem so bili nabavljeni tudi monitorji za pregledovanje slik v zobnih ordinacijah.

V letu 2012 smo s projektom digitalizacije nadaljevali v dejavnosti mamografije, z nadgradnjo digitalnega mamografskega aparata.

2.6 PROSTORSKA PROBLEMATIKA

V letu 2013 so se prostorski pogoji izboljšali v ZD Črnuče, kjer je bila prenovljena podstrešna in kletna etaža, pritličje ter I.nadstropje. Ob prenovi je bila pridobljena tudi ena nova ordinacija v zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine. Prostorski pogoji so se izboljšali tudi v ZD Moste, s preureditvijo prostorov šolskega dispanzerja in prostorov laboratorija.

V zdravstvenem varstvu odraslih v ZD Ljubljana 75 % zdravnikov opravlja delo v svoji ambulanti. 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 58 %, na Viču 45 % in v Šentvidu 62 %. 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 57 % vseh zdravnikov v svoji ambulanti.

Prostorski pogoji v zobozdravstvu so se izboljšali s pridobitvijo ene nove ordinacije za otroke in mladino v ZD Črnuče, tako da je delež zobozdravnikov, ki imajo svojo ordinacijo, 70 %. Dejavnost se izvaja tudi v ordinacijah na šolah izven ZDL, zato je delež relativno visok. V zobozdravstvenem varstvu odraslih je delež zobozdravnikov, ki delajo vsak v svoji ordinaciji, 68 %. Med vsemi enotami imajo le v Šiški vsi zobozdravniki svojo ordinacijo.

V dispanzerjih za ženske v svoji ordinaciji dela 76 % zdravnikov.

V specialističnih ordinacijah ter v medicini dela medicine dela so prostorski pogoji dobri, večina zdravnikov dela v svoji ambulanti enoizmensko.

2.7 PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS)

V letu 2013 smo v zdravstveno informacijskem sistemu IRIS nadgradili module za dejavnosti centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog ter za referenčne ambulante. Nadgradili smo tudi knjigo naročanja.

Dopolnitve programa z zakonskimi zahtevami s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Nacionalnega inštituta za javno zdravje in Ministrstva za zdravje, so bile izvedene v skladu z navodili in v predpisanih rokih. Najbolj obsežne dopolnitve so bile v začetku leta projekt Izdatki, na koncu leta pa zaradi uvedbe novega obračunskega modela za dejavnost fizioterapije, vključitve v interoperabilno hrbtenico zdravstvenega omrežja in uvedbe elektronskega recepta.

Opravljen je bila analiza optimizacije delovanja programa na aplikacijskem in sistemskem nivoju. Enostavni postopki na aplikacijskem nivoju so bili že implementirani, preostala optimizacija se bo izvaja sprti z novimi verzijami programa in posodobitvami na strojni opremi.

2.8 SODELOVANJE Z ZASEBNIKI

- **Vključevanje zasebnikov v dežurno službo**

Na podlagi koncesijskih pogodb, ki jih MOL sklepa s koncesionarji, je ZDL v letu 2013 sklenil 4 pogodbe za sodelovanje v dežurni službi.

- **Sodelovanje z zasebnimi ginekologi**

Tako kot že v preteklih letih, sta se dve zasebnici ginekologinji, poleg ZD za študente, tudi v letu 2013 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**

Z zasebniki smo v letu 2013 poslovno sodelovali na treh področjih: z izvajanjem laboratorijskih preiskav, z rentgensko diagnostiko zob in sterilizacijo.

Skupni prihodki iz poslovnega sodelovanja z zasebniki so znašali 127.111 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 4,1 % manj. Obseg prihodkov od izvajanja laboratorijskih preiskav za zasebnike je znašal 88.850 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,2 % manj. Ti prihodki predstavljajo največji del prihodkov od izvajanja storitev za zasebnike z 69,9 %-nim deležem.,

Z izvajanjem rentgenske diagnostike zob je bilo realizirano 35.738 evrov prihodkov, kar je 11,4 % manj kot v preteklem letu.

Prihodki od storitev sterilizacije za zasebnike so znašali 2.523 evrov, kar je 19,2 % manj kot lani.

Tabela 25: Poslovno sodelovanje z zasebniki v letu 2013

Storitve	Real.prih.	Real.prih.	Real.prih.	Real. 2013		Ind. 13/12
	2010	2011	2012	vrednost	%	
1	2	3	4	5	6	7 = 5/4
Laboratorijske preiskave	80.835	68.628	89.046	88.850	69,9%	99,8
Rentgensko slikanje zob	52.368	54.944	40.316	35.738	28,1%	88,6
Sterilizacija	4.456	2.331	3.123	2.523	2,0%	80,8
Skupaj	137.662	125.903	132.485	127.111	100,0%	95,9

2.9 PROMOCIJA IN ODNOSI Z JAVNOSTMI

Zdravstveni dom Ljubljana (v nadaljevanju ZD Ljubljana) je v letu 2013 nadaljeval z načrtanimi komunikacijskimi aktivnostmi in vzpostavljanjem dobrih odnosov s svojimi ključnimi javnostmi⁵⁶:

1. zaposlenimi
2. mediji
3. uporabniki/pacienti
4. ustanoviteljem
5. institucijami na področju zdravstva

2.9.1 Odnosi z zaposlenimi

Vodstvo zavoda se je tedensko srečevalo s predstojniki enot na t.i. koordinaciji predstojnikov enot, kjer je bila obravnavana aktualna problematika v enotah. Direktor in strokovna vodja zavoda sta se udeleževala 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:

- zmanjševanje čakalnih dob, reševanje pritožb pacientov, z namenom povečevanja zadovoljstva pacientov;
- odnos do zaposlenih in zadovoljstvo zaposlenih;
- varčevalni ukrepi v zdravstvu ter vpliv sprejete zakonodaje na delovanje ZD Ljubljana;
- certifikat kakovosti ISO 9001:2008 in pridobivanje mednarodne akreditacije DIAS;
- sestanki na aktualno problematiko s stavkovnimi odbori in predstavniki vseh treh sindikatov (Fides, Sindikat zdravstva in socialnega varstva, Sindikat zdravstvene nege);
- kadrovska problematika v enotah;
- dokončna ukinitve delovnih mest socialnih delavcev;
- osebni plan izobraževanja in razvojno ocenjevalni letni pogovori;
- program EPMO;
- projekti e-Zdravje (e-Recept, Interoperabilna hrbtnica, ipd.);
- spletno naročanje;
- nadzori ZZZS;
- nov obračunski model v fizioterapiji;
- dodeljevanje dodatka PPD3;
- izdaja soglasij za delo izven zavodov;
- zaposlovanje za čas letnih dopustov, bolniških in porodniških odsotnosti;
- reklamacije čistilnemu servisu;
- obnovitev postopkov glede pritožb pacientov;
- obnova področne enote Črnuče;
- direktiva o prostem pretoku pacientov;
- specialna znanja diplomiranih medicinskih sester v referenčnih ambulantah;
- protokol nujne intervencije Rdeči alarm;
- program promocije zdravja na delovnem mestu;
- sobotna dežurna služba ZVO ob sobotah v enoti Center;
- problematika v zobozdravstveni in zobotehnični dejavnosti;
- nočna zobozdravstvena ambulanta in zobozdravstveno varstvo v zaporih;
- prerezporeditev programa specialistične ambulante za vodenje antikoagulantnega zdravljenja;

⁵⁶ Javnost je v Odnosih z javnostmi skupina ljudi, ki jih organizacija zadeva.

- centralizacija Centrov za duševno zdravje;
- sestanki s ponudnikom informacijskega sistema Iris (ComTrade), vezani na uporabnike;
- sestanki vezani na problematiko Centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog;
- sestanki vezani na probleme dežurnega in nadurnega dela;
- referenčne in učne ambulante;
- sestanki z zaposlenimi v okviru dejavnosti Strokovnega sveta in komisij Strokovnega sveta;
- sestanki z zaposlenimi vezani na organizacijo poslovanja ter organizacijo dela po enotah v okviru zdravstvene dejavnosti;
- ter vse ostalo vezano na problematiko dela in odnosa do pacientov.

Z **obvestili za zaposlene**, ki jih pošiljamo na e-naslove vseh zaposlenih, smo zaposlene obveščali o zakonskih novostih, internih pravilnikih in navodilih, novostih s strani ZZZS in drugih zdravstvenih ustanov, novostih na področju delovnih razmerij, programskih novostih, izobraževanjih, idr. Obvestila smo v letu 2013 nadgradili z neposrednimi spletnimi povezavami in na ta način omogočili pregled navedene dokumentacije, ki je objavljena na intrAnetni strani ZD Ljubljana.

Ob mesečnih spremembah **cenikov** zdravstvenih storitev smo v Službi za promocijo in odnose z javnostmi poskrbeli za tisk in distribucijo po enotah ZD Ljubljana.

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

V lanskem letu smo izdali **4 številke internega glasila ZDRAVKO** (v marcu, juniju, septembru in decembru 2013), ki se je med zaposlenimi dobro prijel in postaja eden od pomembnejših kanalov sporočanja in predstavljanja aktualnih tem in dogodkov, posameznikov, ki so nam lahko vsem za vzgled, oddelkov in služb, dobrih praks, uporabnih nasvetov idr.

V letu 2013 smo pristopili k prenovi aplikacije Dokumenti na intrAnetu, saj je interna dokumentacija ZDL, ki je objavljena na intrAnetu, v nekaj letih postala precej obširna in hkrati čedalje manj pregledna. Dokumente smo pregledali, jih uredili in pripravili novo strukturo, katere glavni namen je boljša preglednost celotne dokumentacije.

2.9.2 Odnosi z mediji

Posredovali smo **6 sporočil za javnost**:

1. SJ1-2013 Zdravstveno varstvo odraslih ob sobotah od 1. marca 2013 na lokaciji ZD Ljubljana, v enoti Center, Metelkova ul. 9, v Ljubljani, dne 27. februarja 2013
2. SJ2-2013 Obeležje tedna boja proti raku v ZD Ljubljana, v Ljubljani, dne
3. 4. marca 2013
4. SJ3-2013 Prostata naj postane prva skrb moških, v Ljubljani, dne 21. marca 2013
5. SJ4-2014 Otvoritev prenovljene lokacije ZD Ljubljana - Bežigrad, PE Črnuče, Primožičeva ul. 2, v Ljubljani, dne 4. septembra 2013
6. SJ5-2013 Obvestilo za uporabnike storitev ZD Ljubljana – Center na Metelkovi ul. 9, v Ljubljani, dne 21. novembra 2013
7. SJ6-2013 ZD Ljubljana kot prvi zdravstveni dom v Sloveniji pridobil mednarodno akreditacijo DIAS, v Ljubljani, dne 10. decembra 2013

Sklicana je bila **1 novinarska konferenca**:

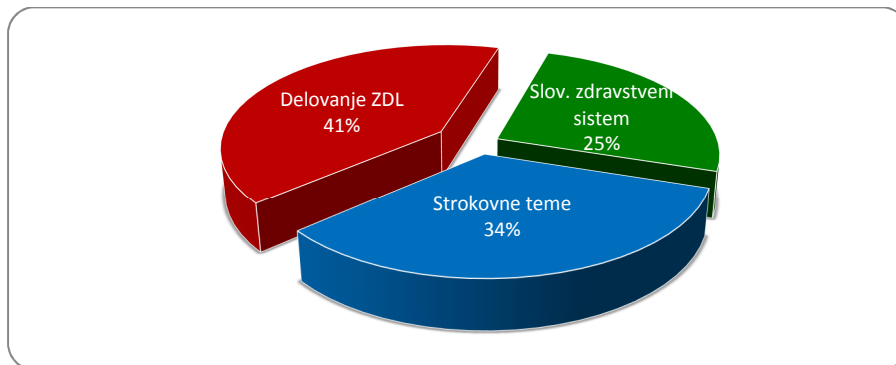
Teden prostate (v sodelovanju z GSK): Ob akciji ozaveščanja o boleznih prostate, pri kateri smo sodelovali s farmacevtskim podjetjem in Združenjem urologov Slovenije, je bila organizirana tudi novinarska konferenca v ZD Ljubljana. Strokovnjaki so spregovorili o boleznih prostate, znakih, ki jih moški ne smejo zanemariti in zdravljenju ter o tem, kako bolezen prostate vpliva na spolno življenje obolelih.

Zdravniki so redno, v dogovoru z vodstvom zavoda, **sodelovali v različnih medijih s strokovnimi pojasnili pri aktualnih temah** s področja zdravstvenega varstva občanov. Sprotno smo ažurirali adremo medijev in analizirali objave v medijih. Teme, ki so bile lani v povezavi z ZD Ljubljana najbolj medijsko odmevne so: Železniški zdravstveni dom (23 objav), poletna vročina (13 objav), delovanje SNMP (9 objav), Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog (7 objav).

Vidnejših objav, v katerih je bil v letu 2013 neposredno omenjen ZD Ljubljana, citiran kdo izmed zaposlenih v ZD Ljubljana ali pa so bile neposredno rezultat sodelovanja Službe za promocijo in odnose z javnostmi z mediji, je bilo v preteklem letu zbranih 137. Med 137 objavami jih je večina (94 odstotkov) pozitivnega značaja. V medijih je leta 2013 po naših podatkih sodelovalo 33 različnih sogovornikov-zaposlenih v ZD Ljubljana (v letu prej 18).

Pregled medijskih objav v povezavi z ZD Ljubljana po kategoriji prispevkov (strokovne teme, delovanje ZDL, slovenski zdravstveni sistem) v letu 2013: skupaj 137 objav, od tega 8 negativnih - podrobneje v nadaljevanju Letnega poročila v točki 11 (*podpoglavje: pomembnejše medijske objave o ZD Ljubljana*).

Slika 36: Medijske objave o ZDL v letu 2013



Vidnejše medijske objave o ZD Ljubljana v letu 2013 so navedene v prilogi Poročila o delu Službe za promocijo in odnose z javnostmi za leto 2013.

2.9.3 Odnosi z uporabniki

Ob svetovnih dnevih s področja zdravstva so v enotah ZD Ljubljana potekale različne aktivnosti in akcije osveščanja prebivalstva s strani zdravstvenovzgojnih centrov.

Za uporabnike naših storitev smo izdali **1 informativno zloženko**: Zdravstveno varstvo predšolskih otrok.

S strani drugih zdravstvenih in socialnih inštitucij smo prejeli nekaj **zložen in tiskanih informacij**, ki so pomembne za paciente in jih distribuirali po naših enotah.

Za čakalnice, vidna mesta enot ZD Ljubljana ter spletno stran smo v letu 2013 redno pripravljali **aktualna obvestila**, namenjena uporabnikom naših zdravstvenih storitev.

S pomočjo študentov je bila izvedena tudi **anketa med pacienti**, s katero smo ugotavljali zadovoljstvo pacientov z zdravstvenimi storitvami in izvajalci zdravstvenih storitev v ZD Ljubljana.

V letu 2013 smo prejeli **12 pisnih zahtev za dostop do informacij javnega značaja** in s pristojnimi strokovnimi službami skladno z Zakonom o dostopu do informacij javnega značaja ustrezno odgovorili.

2.9.4 Odnosi z ustanoviteljem

Vodstvo ZD Ljubljana se je v letu 2013 redno sestajalo na sestankih z županom, podžupani in predstavniki Oddelka za zdravje in socialno varstvo ustanovitelja Mestne občine Ljubljana. Predstavniki mestne občine so se udeleževali sej Sveta zavoda, kjer so sprejemali najpomembnejše odločitve glede ZD Ljubljana. Svet zavoda se je na sejah redno sestajal. Poleg tega se je vodstvo ZD Ljubljana udeleževalo seminarjev in izobraževanja v organizaciji ustanovitelja Mestne občine Ljubljana.

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

Z ustanoviteljem smo reševali odprta vprašanja vezana na Železniški zdravstveni dom in Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog (CPZOPD) ZD Ljubljana.

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

2.9.5 Odnosi z institucijami na področju zdravstva

Sodelovanje z **ZZZS in Ministrstvom za zdravje** je navedeno v strokovnem delu Letnega poročila. Skupaj z **Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije** ZD Ljubljana že vrsto let uspešno sodeluje na različnih projektih. V letu 2013 lahko izpostavimo sodelovanje na naslednjih področjih:

- zakonodaja in z njo povezani problemi glede financiranja in vodenja javnih zdravstvenih zavodov (Zakon o uravnoteženju javnih financ, Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2013 in 2014, Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015);
- sodelovanje na področju informatike;
- sodelovanje na področju širitev dejavnosti in sodelovanje pri splošnem dogovoru ter aneksih k splošnem dogovoru;
- sodelovanje na različnih področjih dejavnosti osnovnega zdravstva.

Poleg tega ZD Ljubljana aktivno sodeluje pri razvoju združenja na področjih, kjer lahko svetuje določene usmeritve ali koncepte skupnega sodelovanja.

V Komisiji za kakovost skupščine Združenja zdravstvenih zavodov smo na področju kakovosti sodelovali ob temah kakovosti in varnosti v osnovnem zdravstvenem varstvu, komunikacijskih poti in njihove varnosti ter obvladovanju bolnišničnih okužb. Poleg tega smo sodelovali s **Slovenskim inštitutom za kakovost in meroslovje (SIQ)** na področju zunanjih presoj kakovosti in izobraževanja ter z **mednarodno družbo DNV** na projektu in zaključku pridobitve akreditacije DIAS.

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

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

2.9.6 Celostna grafična podoba ter skrb za prepoznavnost in promocijo ZD Ljubljana

Celostna grafična podoba ZD Ljubljana

V letu 2013 smo hkrati s pridobitvijo mednarodne akreditacije DIAS pridobili tudi akreditacijski znak, ki ga bomo umestili v celostno podobo, zato smo tudi s tem namenom pristopili k ureditvi internih navodil za uporabo celostne grafične podobe v ZD Ljubljana.

Skrb za prepoznavnost in promocijo ZD Ljubljana

V lanskem letu smo v ZD Ljubljana obeležili kar nekaj svetovnih/evropskih dni (svetovni dan sladkorne bolezni, svetovni dan osteoporoze, evropski dan zdravih dojk, ipd.) in akcij osveščanja prebivalstva o varovanju zdravja. Večja akcija je v enotah ZD Ljubljana potekala konec marca 2013, in sicer ozaveščanje o boleznih prostate. V okviru akcije smo imeli v ta namen, v vseh naših večjih enotah, razstavljen največji model prostate na svetu.

V letu 2013 smo sprejeli tudi skupine gostov iz tujine. V mesecu marcu mongolsko delegacijo ob njihovem študijskem obisku v Sloveniji. Zanimanje so pokazali za zdravstveno varstvo na primarni ravni, vlogo izvajalcev zdravstvene oskrbe, sistem napotitve, upravljanje s podatki in referenčne ambulante. V maju smo sprejeli goste mednarodne izmenjave programa HOPE, ki so v okviru obiska v ZD Ljubljana obiskali tudi Ambulanto s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja. Julija se je pri nas mudila še kitajska delegacija za javno upravo, ki je želela izvedeti več predvsem o organizaciji in aktivnosti našega zdravstvenega varstva na primarni ravni, sistemu financiranja, skrbi za kakovost storitev ter sistemu nadzora nad kakovostjo storitev. Tovrstni tuji obiski podkrepijo pomembnost naše prisotnosti v slovenskem prostoru ter dokazujejo, da smo z našim načinom delovanja lahko zgled tudi zdravstvenim ustanovam izven naših meja.

Spomladi smo se udeležili kariernega dneva na Fakulteti za zdravstvene vede Ljubljana, kjer smo s predstavitveno stojnico kot potencialni delodajalci, študentom predstavili naravo dela, kulturo in filozofijo zavoda ter tri področja zdravstvene nege (zdravstveno vzgojo, patronažno varstvo in nego na domu ter nujno medicinsko pomoč).

Kot soorganizatorji julijskega mednarodnega srečanja medicinskih sester v primarnem zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine v Ljubljani, smo v enoti Center organizirali strokovni ogled za udeleženske srečanja in jim predstavili organizacijo zavoda ter organizacijsko in strokovno vlogo medicinskih sester v ZV šolskih otrok in mladine.

Konec septembra se je ekipa naših zaposlenih v Splošni nujni medicinski pomoči ZD Ljubljana in Prehospitalne enote Ljubljana, udeležila strokovno izobraževalnega tekmovanja ekip nujne medicinske pomoči na Rogli in osvojila prvo mesto ter zopet dokazala vrhunsko usposobljenost in medsebojno usklajenost.

V pričetku oktobra pa se je ZD Ljubljana s patronažnim varstvom in nego na domu v okviru MOL predstavil na tridnevnem Festivalu za tretje življenjsko obdobje v Cankarjevem domu.

V okviru ZD Ljubljana je organizirana tekaška ekipa, ki se je tudi v 2013 skozi celo leto udeleževala maratonov po Sloveniji in na ta način promovirala zdrav način življenja in naš zavod.

3 LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU

Letni cilji za leto 2013 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 26:	Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-XII.2013 v primerjavi s preteklim letom in planom
Tabela 27:	Odhodki poslovanja v obdobju I.-XII.2013 v primerjavi s preteklim letom in planom
Tabela 28:	Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
Tabela 29:	Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po dejavnosti

Tabela 26: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom

	Realiz. I.-XII. 2012	Plan I.-XII. 2013	Realiz. I.-XII. 2013	Indeks Real.13 / 12	Indeks Real / Plan 13	Strukt. Real.12	Strukt. Real.13
1	2	3	4	5=4/2	6=4/3	8	9
I. PRIHODKI	57.268.038	55.232.756	54.586.831	95,3	98,8	100,0%	100,0%
1.POSLOVNI PRIHODKI	56.971.580	55.039.658	54.267.312	95,3	98,6	99,5%	99,4%
- obvezno zavarovanje (ZZZS) - OZZ	42.968.381	41.502.957	40.585.347	94,5	97,8	75,0%	74,4%
- prihodki od specializacij	1.515.188	1.469.584	1.671.684	110,3	113,8	2,6%	3,1%
- prostovoljno zavar. (Vzajemna, Adriatic, Triglav) - PZZ	6.025.488	6.123.581	6.290.653	104,4	102,7	10,5%	11,5%
- samoplačniki in doplačila	2.194.259	2.177.946	1.990.962	90,7	91,4	3,8%	3,6%
- medicina dela	1.770.549	1.934.976	1.712.153	96,7	88,5	3,1%	3,1%
- drugi poslovni prih.	2.497.715	1.830.615	2.016.513	80,7	110,2	4,4%	3,7%
2. FINANČNI PRIHODKI	276.826	173.932	162.989	58,9	93,7	0,5%	0,3%
3. DRUGI PRIHODKI	16.449	16.061	101.734	618,5	633,4	0,0%	0,2%
4. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	3.183	3.104	54.796	1.721,8	1.765,3	0,0%	0,1%
II. ODHODKI	57.241.061	55.207.440	54.299.126	94,9	98,4	100,0%	100,0%
1. STROŠKI MATERIALA	5.897.022	5.318.366	6.017.821	102,0	113,2	10,3%	11,1%
2. STROŠKI STORITEV	7.508.088	6.812.319	6.966.745	92,8	102,3	13,1%	12,8%
3. AMORTIZACIJA	2.980.320	3.278.085	1.640.655	55,0	50,0	5,2%	3,0%
4. STROŠKI DELA	40.707.526	39.702.216	39.537.523	97,1	99,6	71,1%	72,8%
5. DRUGI STROŠKI	64.319	26.998	94.227	146,5	349,0	0,1%	0,2%
6. FINANČNI ODHODKI	183	202	60	33,1	29,9	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	83.603	69.253	42.094	50,3	60,8	0,1%	0,1%
PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.	26.977	25.316	287.705			0,05%	0,53%

Tabela 27: Odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom

Konto	Vrsta stroškov	Realiz. I.-XII. 2012	Plan I.-XII. 2013	Realiz. I.-XII. 2013	Indeks Real. 13/12	Indeks Real /Plan 13	Strukt. v % Real. 12	Strukt. v % Real. 13
1	2	3	4	5	6=5/3	7=5/4	8	9
460	1. STROŠKI MATERIALA	5.897.022	5.318.366	6.017.821	102,0	113,2	10,3%	11,1%
460001 - del	Zdravila in ampulirana zdravila	868.702	860.216	950.221	109,4	110,5	1,5%	1,7%
460001 - del	Obvezilni material	371.866	346.371	395.875	106,5	114,3	0,6%	0,7%
460001 - del	Zobozdravstveni material	953.463	806.511	917.734	96,3	113,8	1,7%	1,7%
460001 - del	Potroč.mat. za spl. in spec. ord.	554.924	514.868	537.900	96,9	104,5	1,0%	1,0%
460001 - del	Razkužila	160.733	135.974	151.219	94,1	111,2	0,3%	0,3%
460002	Laborat.mat. (lab.mat, reagenti, testi)	1.510.977	1.358.964	1.551.328	102,7	114,2	2,6%	2,9%
460003	Drug medic. mat. (RTG filmi, razvij.)	34.376	12.561	22.520	65,5	179,3	0,1%	0,0%
460004	Čistilni in toaletni mat.	92.108	78.615	104.492	113,4	132,9	0,2%	0,2%
460005	Pisarniški mat.	346.105	268.147	349.344	100,9	130,3	0,6%	0,6%
460006	Material za vzdrževanje	31.217	27.562	29.095	93,2	105,6	0,1%	0,1%
460007	Delovna obleka in čevlji	54.213	77.972	62.456	115,2	80,1	0,1%	0,1%
460105+460110	Porabljen potrošni mat.	65.570	60.438	35.844	54,7	59,3	0,1%	0,1%
460150+460151	Poraba vode+čišč.odpadne vode	60.412	61.024	57.761	95,6	94,7	0,1%	0,1%
460500 do 460541	Stroški energije	759.783	680.603	824.620	108,5	121,2	1,3%	1,5%
460600+460610	Literatura, uradni listi, strok.revije,..	32.573	28.541	27.413	84,2	96,0	0,1%	0,1%
461	2. STROŠKI STORITEV	7.508.088	6.812.319	6.966.745	92,8	102,3	13,1%	12,8%
461100 do 461102	Telef. in poštno storitve	347.847	329.306	320.019	92,0	97,2	0,6%	0,6%
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	159.857	117.200	130.011	81,3	110,9	0,3%	0,2%
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	795.975	696.479	782.206	98,3	112,3	1,4%	1,4%
461300	Zavarovalne premije	156.558	151.455	157.556	100,6	104,0	0,3%	0,3%
461400 do 411 brez 403 in 404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	63.699	56.043	51.971	81,6	92,7	0,1%	0,1%
461601 do 461604	Pogodbe o delu	1.260.680	1.230.719	1.218.115	96,6	99,0	2,2%	2,2%
461620+461621	Avtorski honorarji	8.771	10.209	20.814	237,3	203,9	0,0%	0,0%
461710	Reprezentanca	26.005	19.492	22.029	84,7	113,0	0,0%	0,0%
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometr., sl.pot.)	162.887	145.578	181.401	111,4	124,6	0,3%	0,3%
461900 do 909 brez 901 in 904	Str.laborat.preisk.: IVZ, ZTK, MF-Inšt. za mikro., MF-Inšt.za patol., UKC, Golnik	1.089.903	1.014.652	939.601	86,2	92,6	1,9%	1,7%
461901 + 904	Zdrav.storitve (zun.spec. in zoboteh.)	648.296	544.856	441.237	68,1	81,0	1,1%	0,8%
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	494.473	395.909	366.302	74,1	92,5	0,9%	0,7%
461103+965+403+404	Računalniške storitve	380.467	351.743	357.265	93,9	101,6	0,7%	0,7%
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	821.872	832.210	854.808	104,0	102,7	1,4%	1,6%
461960	Varnostna služba	228.090	180.084	252.832	110,8	140,4	0,4%	0,5%
461...	Druge storitve	862.710	736.384	870.579	100,9	118,2	1,5%	1,6%
462	3. AMORTIZACIJA	2.980.320	3.278.085	1.640.655	55,0	50,0	5,2%	3,0%
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	2.878.997	3.202.106	1.608.754	55,9	50,2	5,0%	3,0%
462401 do 462800	Odpis DI	101.323	75.980	31.901	31,5	42,0	0,2%	0,1%
464	4. STROŠKI DELA	40.707.526	39.702.216	39.537.523	97,1	99,6	71,1%	72,8%
464000 do 041 brez 007 do 011	Bruto plače in dodatki	25.072.966	24.694.697	24.537.106	97,9	99,4	43,8%	45,2%
464007 do 464012	Nadomest. bruto plač	6.652.231	6.456.702	6.402.231	96,2	99,2	11,6%	11,8%
464090 do 464094	Regres, jubil.nagr.,odprav., solid.pom.	936.162	766.206	1.278.248	136,5	166,8	1,6%	2,4%
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	5.146.750	5.006.692	4.942.679	96,0	98,7	9,0%	9,1%
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	1.226.612	1.128.357	1.042.687	85,0	92,4	2,1%	1,9%
464310	Str. prehrane delavcev med delom	1.038.326	1.008.159	1.018.802	98,1	101,1	1,8%	1,9%
464500+464501	Sred. za prem.dod.pok.zav., ugod.zap.	634.479	641.403	315.769	49,8	49,2	1,1%	0,6%
465	5. DRUGI STROŠKI	64.319	26.998	94.227	146,5	349,0	0,1%	0,2%
465	Član.združ., adm.takse, prisp. za vzpod. zaposl.invalidov	64.319	26.998	94.227	146,5	349,0	0,1%	0,2%
467	6. FINANČNI ODHODKI	183	202	60	33,1	29,9	0,0%	0,0%
467	Stroški obresti	183	202	60	33,1	29,9	0,0%	0,0%
468, 469	7.PREVREDN. ODHODKI	83.603	69.253	42.094	50,3	60,8	0,1%	0,1%
468	Kazni, odškodnine, izr.dogodki	15.831	14.790	22.916	144,8	154,9	0,0%	0,0%
469	Prevrednot. odh. (odpisi terj., izloč.OS)	67.772	54.463	19.178	28,3	35,2	0,1%	0,0%
460 do 469	ODHODKI SKUPAJ	57.241.061	55.207.440	54.299.126	94,9	98,4	100,0%	100,0%

Tabela 28: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz. I.-XII. 2012	Plan I.-XII.2013	Realiz. I.-XII. 2013	Indeks Real.13/12	Indeks Real./Pl.13
	1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
I. SKUPAJ PRIHODKI		54.431.789	53.084.173	53.409.887	98,1	100,6
1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE		49.523.938	48.115.795	49.001.008	98,9	101,8
A. Prihodki iz sredstev javnih financ		43.406.771	42.209.698	42.701.542	98,4	101,2
del 7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	505.268	398.381	647.131	128,1	162,4
del 7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	168.977	167.145	177.541	105,1	106,2
del 7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialn.zavarov.	42.732.525	41.644.172	41.876.870	98,0	100,6
B. Drugi prihodki za izvajanje dej.javne službe		6.117.167	5.906.097	6.299.466	103,0	106,7
del 7130	Prih.od prodaje storitev iz naslova izvaj.javne službe	99.026	86.949	103.907	104,9	119,5
del 7102	Prejete obresti	23.452	15.919	19.978	85,2	125,5
del 7141	Drugi tekoči prih.iz naslova izvaj.javne službe	5.937.232	5.745.916	6.095.537	102,7	106,1
72	Kapitalski prihodki	4.040	3.884	3.680	91,1	94,7
730+731	Prejete donacije	53.419	53.429	76.364	143,0	142,9
2. PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU		4.907.851	4.968.378	4.408.879	89,8	88,7
del 7130	Prih.od prodaje storitev na trgu	4.535.664	4.698.456	4.180.867	92,2	89,0
del 7102	Prejete obresti	268.760	172.586	142.530	53,0	82,6
del 7103	Prih.od najemnin, zakupnin idr.prih.od premož.	103.428	97.336	85.483	82,6	87,8
del 7141	Drugi tekoči prih., ki ne izhajajo iz izvaj.javne službe	0	0	0	0,0	0,0
II. SKUPAJ ODHODKI		57.086.034	54.600.969	54.123.499	94,8	99,1
1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE		52.470.368	49.920.196	49.878.321	95,1	99,9
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim		31.941.666	30.735.378	31.638.188	99,0	102,9
del 4000	Plače in dodatki	26.850.204	26.333.104	26.712.168	99,5	101,4
del 4001	Regres za letni dopust	399.869	390.205	944.923	236,3	242,2
del 4002	Povračila in nadomestila (prehrana, prevoz)	2.100.581	1.955.835	1.885.652	89,8	96,4
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	407.138	336.225	317.311	77,9	94,4
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.733.488	1.294.193	1.435.324	82,8	110,9
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	450.386	425.816	342.810	76,1	80,5
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost		5.215.210	5.031.311	4.872.731	93,4	96,8
del 4010	Prisp.za pokojn.in invalid.zavarov.	2.580.650	2.512.442	2.489.294	96,5	99,1
del 4011	Prisp.za zdravstv.zavarov.	2.067.403	1.976.159	2.028.429	98,1	102,6
del 4012	Prisp.za zaposlovanje	17.493	16.717	17.743	101,4	106,1
del 4013	Prisp.za porodniško varstvo	29.154	27.862	28.606	98,1	102,7
del 4015	Premije kolek.dod.pokoj.zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	520.510	498.131	308.659	59,3	62,0
C. Izdatki za blago in storitve za izvaj.javne službe		12.211.851	11.392.913	11.331.975	92,8	99,5
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve (tudi str.čišč., računalniške stor., lab.preiskav, zavarov...)	3.231.585	3.138.259	2.870.031	88,8	91,5
del 4021	Posebni material in storitve	3.687.618	3.361.684	3.460.255	93,8	102,9
del 4022	Energija, voda, komun.stor. in komunikacije	1.030.185	1.013.787	1.061.962	103,1	104,8
del 4023	Prevozni stroški in storitve	35.510	33.160	45.714	128,7	137,9

Nadaljevanje tabele 28.

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz. I.-XII. 2012	Plan I.-XII.2013	Realiz. I.-XII. 2013	Indeks Real.13/12	Indeks Real./Pl.13
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3	
del 4024	Izdatki za službena potovanja	188.170	170.705	186.331	99,0	109,2
del 4025	Tekoče vzdrževanje	1.405.901	1.347.435	1.155.067	82,2	85,7
del 4026	Najemnine in zakupnine	59.879	51.495	62.638	104,6	121,6
del 4027	Kazni in odškodnine	3.761	3.055	5.159	137,2	168,9
del 4028	Davek na izplačane plače	0	0	0	0,0	0,0
del 4029	Drugi operat.odhodki (avtor.hon.,sejnine,podj.pogodbe,članar.združ., izobraž., obresti)	2.569.242	2.273.333	2.484.818	96,7	109,3
	J. Investicijski odhodki	3.101.641	2.760.594	2.035.427	65,6	73,7
4200	Nakup zgradb in prostorov		0	0	0,0	0,0
4201	Nakup prevoznih sredstev	0	30.000	36.880	0,0	122,9
4202	Nakup opreme	1.372.757	1.788.832	1.037.439	75,6	58,0
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	14.617	3.062	15.507	106,1	506,4
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	1.469.782	466.000	551.452	37,5	118,3
4205	Investic.vzdržev. in obnove	180.434	117.200	88.509	49,1	75,5
4207	Nakup materialnega premoženja	64.052	355.500	305.641	477,2	86,0
	2. ODHODKI IZ NASL. PRODAJE STOR. NA TRGU	4.615.666	4.680.773	4.245.178	92,0	90,7
del 400	A. Plače in dr.izd.zaposl.iz naslova prodaje na trgu	2.986.345	3.065.312	2.807.308	94,0	91,6
del 401	B. Prispevki delodaj.za soc.varn.iz nasl.prod.na trgu	487.589	495.083	432.365	88,7	87,3
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz nasl.prod.na trgu	1.141.731	1.120.378	1.005.505	88,1	89,7
	III./1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI					
	III./2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	2.654.244	1.516.796	713.612	26,9	47,0
	Povp.št.zaposlenih na podlagi delovnih ur	1.343	1.343	1.353	100,7	100,7
	Št.mesecev poslovanja	12	12	12	100,0	100,0

Tabela 29: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

	Leto 2012		Leto 2013		Indeks 13/12	
	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG
1	2	3	4	5	6=4/2	7=5/3
PRIHODKI OD POSLOVANJA	52.100.510	4.871.070	49.844.526	4.422.786	95,7	90,8
FINANČNI PRIHODKI	253.157	23.669	149.705	13.284	59,1	56,1
DRUGI PRIHODKI	15.043	1.406	93.443	8.291	621,2	589,7
PREVREDNOT.POSL.PRIHODKI	2.911	272	50.330	4.466	1729,0	1641,9
CELOTNI PRIHODKI	52.371.621	4.896.417	50.138.004	4.448.827	95,7	90,9
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	12.258.973	1.146.137	11.926.324	1.058.242	97,3	92,3
STROŠKI DELA	37.227.033	3.480.493	36.315.215	3.222.308	97,6	92,6
AMORTIZACIJA	2.725.503	254.817	1.506.942	133.713	55,3	52,5
DAVEK OD DOBIČKA	0	0	0	0	0	0
OSTALI DRUGI STROŠKI	58.820	5.499	86.547	7.680	147,1	139,7
FINANČNI ODHODKI	167	16	55	6	33,0	37,5
DRUGI ODHODKI	14.477	1.354	21.048	1.868	145,4	137,9
PREVREDNOT.POSLOVNI ODHODKI	61.977	5.795	17.616	1.562	28,4	27,0
CELOTNI ODHODKI	52.346.950	4.894.111	49.873.747	4.425.379	95,3	90,4
PRESEŽEK PRIHODKOV	24.671	2.306	264.257	23.448		

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,15 % delež prihodkov doseženih na trgu v celotnih prihodkih.

3.1 ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V LETU 2013 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM

3.1.1 Poslovni Izid

Kot je razvidno iz podatkov v Tabeli 23, je ZD Ljubljana poslovno leto 2013 zaključil s **presežkom realiziranih prihodkov nad odhodki oz. z dobičkom v višini 287.705 evrov**, kar je 10,7-krat več od doseženega rezultata v preteklem letu ter 11,4-krat več od načrtovanega. Ustvarjeni presežek v letu 2013 je predstavljal 0,53 % prihodkov.

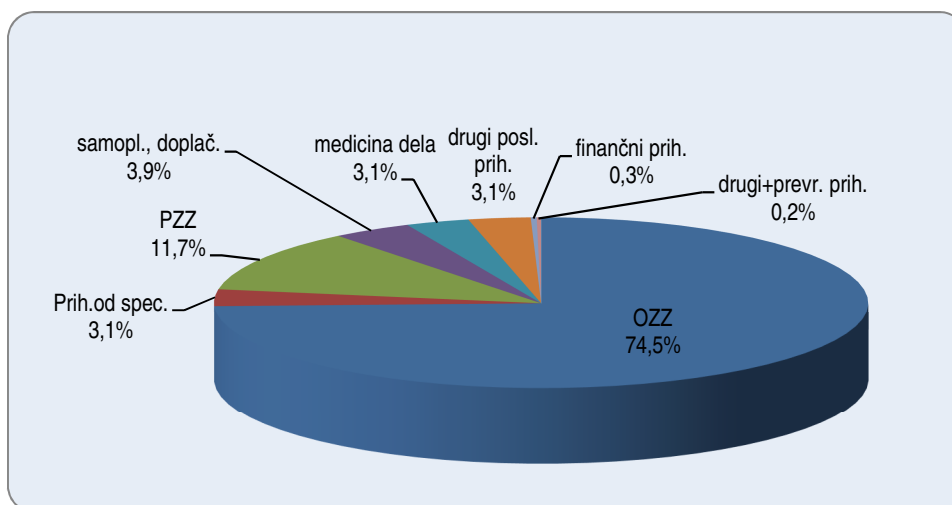
V letu 2013 so bili skupni prihodki za 4,7 % nižji kot v preteklem letu, skupni odhodki pa za 5,1 % nižji. Zaradi višje rasti skupnih prihodkov od rasti skupnih odhodkov za 0,4 indeksne točke je bil ustvarjeni presežek večji kot v preteklem letu. Rast skupnih prihodkov je bila za 1,4 % nižja od načrtovane rasti prihodkov, rast skupnih odhodkov pa za 1,6 % nižja od načrtovane rasti odhodkov, zato je doseženi presežek prihodkov nad odhodki višji od načrtovanega rezultata.

3.1.2 Prihodki

V letu 2013 je bil realiziran **celotni prihodek** v višini 54.586.831 evrov, kar je 1,2 % manj od načrtovanih prihodkov in 4,7 % manj, kot so znašali skupni prihodki v preteklem letu.

Poslovni prihodki so znašali 54.267.312 evrov, kar je 1,4 % manj od načrtovanih poslovnih prihodkov ter 5,5 % manj kot v preteklem letu.

Slika 37: Struktura prihodkov v letu 2013



Pri načrtovanju za leto 2013 smo v okviru izhodišč za načrtovanje prihodkov OZZ in PZZ upoštevali predpostavko, da bodo vsi programi 100 %-no realizirani v pogodbeno dogovorjenem obsegu, razen programa zobozdravstva za odrasle, kjer smo načrtovali izboljšanje realizacije v primerjavi s preteklim letom z 96,0 %-nim doseganjem plana, 95 %-no doseganje plana v dejavnosti centra za duševno zdravje ter 85 %-no doseganje plana v dejavnosti bolezni dojk.

V okviru plana je bilo upoštevano predvideno povečanje prihodkov zaradi širitev programa referenčnih ambulant, kjer smo načrtovali 5 novih referenčnih ambulant, v skupnem znesku 224.774 evrov. V letu 2013 je bila realizirana širitev le za 1 referenčno ambulanto, zato so bili iz tega naslova realizirani prihodki nižji od načrtovanih.

Že pri načrtovanju prihodkov za leto 2013 je bilo upoštevano znižanje prihodkov zaradi znižanja cen zdravstvenih storitev, kot posledice varčevalnih ukrepov, ki so ostali v veljavi iz preteklih let:

- Spremembe financiranja iz leta **2009**: zmanjšanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 %, ukinitvev izplačil redne delovne uspešnosti, ukinitvev napredovanj delavcev, omejitev izplačil delovne uspešnosti za povečan obseg dela na 60 %, zmanjšanje kalkulativnega deleža za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev za 20 %.
- Spremembe financiranja, ki so bile zaradi varčevalnih ukrepov uveljavljene s sklepi Vlade oz. z Aneksom 3 k Splošnemu dogovoru **2011** ter s Splošnim dogovorom **2012**:
 - znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 17,27 % na 16,77 %, kar na letni ravni pomeni 86.274 evrov manj prihodkov,
 - znižanje sredstev za dežurstvo, kar pomeni letno 106.500 evrov nižje prihodke,
 - znižanje standardov za dejavnost zdravstvenega varstva odraslih, dispanzerja za ženske ter zobozdravstvenega varstva odraslih za obsojence in pripornike, kar pomeni 225.000 evrov manj prihodkov.
- V letu **2012** je z Aneksom 1 k SD 2012 s 1.5.2012 prišlo do znižanja vseh cen zdravstvenih storitev za 3 %, kar pomeni 1.749.000 evrov manj prihodkov na letni ravni,
 - financiranje regresa za leto 2012 v skladu z ZUJF, kar pomeni 490.000 evrov nižje prihodke,
 - s standardizacijo dejavnosti centra za duševno zdravje (MHO) od 1.7.2012 dalje niso več financirani socialni delavci, kar ob hkratnem slabšem vrednotenju materialnih stroškov in amortizacije v tej dejavnosti, pomeni za ZD Ljubljana 145.000 evrov nižje prihodke na letni ravni,
 - plačilo laboratorijskih stroškov v referenčnih ambulantah se od 1.5.2012 dalje izvaja na osnovi realiziranih laboratorijskih stroškov n ne več v pavšalu, kar na letni ravni predstavlja 486.000 evrov nižje prihodke.
- V letu **2013** so bili s Splošnim dogovorom 2013 s 1.1.2013 uveljavljeni še naslednji varčevalni ukrepi:
 - nadaljnje znižanje vseh cen zdravstvenih storitev za 3 %, kar pomeni 1.464.000 evrov manj prihodkov, od tega 1.280.000 evrov manj prihodkov iz OZZ ter 184.000 evrov iz PZZ,
 - vkalkulirana sredstva za amortizacijo so se v cenah zdravstvenih storitev znižala še za dodatnih 20 %, kar pomeni 322.400 evrov nižje prihodke,
 - poleg znižanja vrednotenja administrativno tehničnega kadra iz 16,77 % na 15,77 %, kar je bilo že vključeno v znižanju cen za 3 % s 1.5.2012, je s 1.1.2013 prišlo do nadaljnjega znižanja priznanega števila administrativno tehničnega kadra iz 15,77% na 15,27%, kar pomeni 90.400 evrov nižje prihodke.

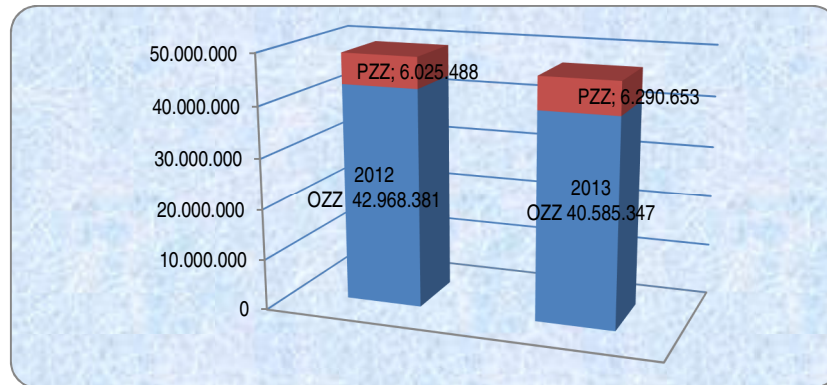
Realizirani prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ)** so v letu 2013 znašali 40.585.347 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 5,5 % manj, od načrtovanih pa 2,2 %. Delež prihodkov iz OZZ v celotnem prihodku je bil 74,4 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu znižal za 0,6 o.t.

Pri končnem obračunu ZZZS so bili prihodki, poleg znižanja cen, nižji od načrtovanih tudi zaradi slabšega doseganja načrtovane realizacije programov v dejavnosti centra za duševno zdravje, okulistiki, pedopsihiatriji, UZ, mamografiji, v dejavnosti bolezni dojk, fizioterapiji ter v zobozdravstvenih programih, razen v zobozdravstvu za odrasle in ortodontiji.

Prihodki OZZ od specializacij so znašali 1.671.684 evrov, kar je 10,3 % več kot v preteklem letu in 13,8 % več od plana. V strukturi vseh prihodkov so prihodki OZZ od specializacij predstavljali 3,1 %, kar je 0,5 o.t. več kot v preteklem letu.

Iz **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja** (Vzajemna, Adriatic, Triglav, ZZS) je bilo realiziranih 6.290.653 evrov prihodkov, kar je 4,4 % več kot v preteklem letu in 2,7 % več, kot je bilo načrtovano. Strukturni delež PZZ v celotnih prihodkih je bil 11,5 % se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 1,0 o.t. Na večji obseg PZZ je vplival večji obseg realizacije zobozdravstvenih programov.

Slika 38: Prihodki OZZ in PZZ v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom



Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so znašali 1.990.962 evrov, kar je 9,3 % manj kot lani in 8,6 % manj od plana. Njihov delež v skupnih prihodkih je bil 3,6 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,2 o.t.

Prihodki od **medicine dela** so znašali 1.712.153 evrov, kar je 3,3 % manj od prihodkov v preteklem letu in 11,5 % manj, kot smo načrtovali. Njihov delež v prihodkih je bil 3,1 % in je ostal na enaki ravni kot v preteklem letu. Realizacija v medicini dela, merjena s fizičnimi pokazatelji (v točkah), je bila v primerjavi s preteklim letom višja za 7,3 %. Kot ponudniki storitev se stalno javljamo na javne razpise, kjer uspevamo ohranjati dosedanje partnerje s konkurenčnimi cenami storitev.

Realizacija prihodkov v medicini dela je bila pod načrtovanim obsegom predvsem zaradi manjšega obsega pregledov za MORS v letošnjem prvem polletju. Obseg dela na področju medicine dela se je zmanjšal zaradi ekonomske krize ter propada večjih gradbenih podjetij, ki so bili v preteklosti med večjimi uporabniki naših storitev.

Drugi poslovni prihodki so bili realizirani v skupnem znesku 2.016.513 evrov, kar je 19,3 % manj kot v preteklem letu in 10,2 % več od načrtovanih prihodkov. Pri tem ta skupina prihodkov ni v celoti primerljiva, ker so bili v tej skupini stroškov prikazani v preteklem letu prihodki od donacij v višini 65.703 evrov, ki so v letu 2013 beleženi med drugimi prihodki. Delež drugih poslovnih prihodkov v skupnih prihodkih je predstavljal 3,7 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,7 o.t. Med drugimi poslovnimi prihodki so naslednji prihodki:

- prihodki od refundacij plač pripravnikov in sekundarijev, ki so znašali 594.475 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom, ko so znašali 659.212 evrov, 9,8 % manj,
- prihodki od t.i. »gratis« cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZS, so znašali 478.886, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 359.389 evrov 33,3 % več,
- prihodki od laboratorijskih storitev, opravljenih za zunanje naročnike, skupaj za zasebnike, ZD Medvode in MNZ, v višini 198.578 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom, ko so znašali 194.484 evrov, 1,9 % več,
- prihodki od zobotehničnih storitev ter rentgenskega slikanja storitev zobnega rentgena, opravljenih za zunanje naročnike, v skupni vrednosti 142.584 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom, ko so znašali 191.828 evrov, 25,7 % manj,
- prihodki od storitev, zaračunanih za udeležbo na vojaških vajah in za prisotnost zdravnikov na prireditvah idr., v višini 120.247 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 131.920 evrov, 8,8 % manj,

- prihodki od storitev, opravljenih za Ministrstvo za delo, v okviru zdravniške komisije za podaljševanje starševskega dopusta, v višini 45.855 evrov, kar je od lanskih, ki so znašali 40.705 evrov, 12,7 % več,
- prihodki od najemnin in obratovanja, ki zajemajo prihodke od oglaševanja (brošurniki, stojala, LCD), prihodke od zaračunanih stroškov izvajalcu v nočni zobozdravstveni ambulanti (za stroške materiala in uporabe drobnega inventarja), ter prihodki za uporabo predavalnice, v skupnem znesku 104.880 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 112.211 evrov, 6,5 % manj,
- 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 177.940 evrov, kar je enak obseg kot lani,
- prihodke od provizije, zaračunane zavarovalnicam za PZZ, v višini 40.886 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 36.622 evrov, 11,6 % več,
- prihodki za izvajanje mentorstva v višini 44.223 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 49.487 evrov, 10,6 % manj,
- prihodki od koriščenja počitniških kapacitet v višini 36.513 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 36.804 evrov, 0,8 % manj.

Finančni prihodki so znašali 162.989 evrov in so predstavljali 0,3 % celotnega prihodka, kar je 0,2 o.t. manj kot v preteklem letu. To so prihodki od obresti na vpogled in obresti od depozitov, kočasne viške finančnih sredstev plasiramo v depozite pri bankah. Finančni prihodki so bili v primerjavi s preteklim letom za 41,1 % nižji, od načrtovanih pa nižji za 6,3 %.

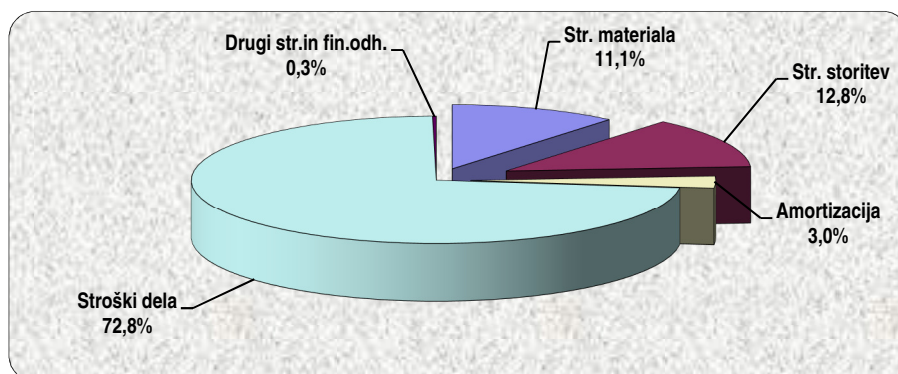
Drugi prihodki so znašali 101.734 evrov in v celotnih prihodkih predstavljajo 0,2 %. Med njimi so prihodki od donacij v višini 58.117 evrov, ki so od lanskih nižji za 11,5 % (prihodke od donacij smo lani beležili med druge poslovne prihodke), prihodki od prejetih odškodnin in nadomestil za premoženjsko škodo v višini 8.177 evrov ter prihodki od provizij pri cesijah 5.307 evrov.

Prevrednotovalni prihodki so znašali 54.796 evrov, kar je 6,2-krat več od lanskih. Povečali so se predvsem zaradi izterjanih odpisanih terjatev v višini 50.580 evrov. Prihodki od prodaje premoženja so znašali 4.091 evrov, od tega 2.500 evrov od odprodaje starega rentgenskega aparata, od odprodaje starih avtomobilov v vrednosti 872 evrov ter manjši zneski od odkupa drobnega inventarja..

3.1.3 Odhodki

V letu 2013 so **skupni odhodki** znašali 54.299.126 evrov, kar je 5,1 % manj kot v preteklem letu. Od načrtovanih odhodkov so bili nižji za 1,6 %.

Slika 39: Struktura odhodkov v letu 2013

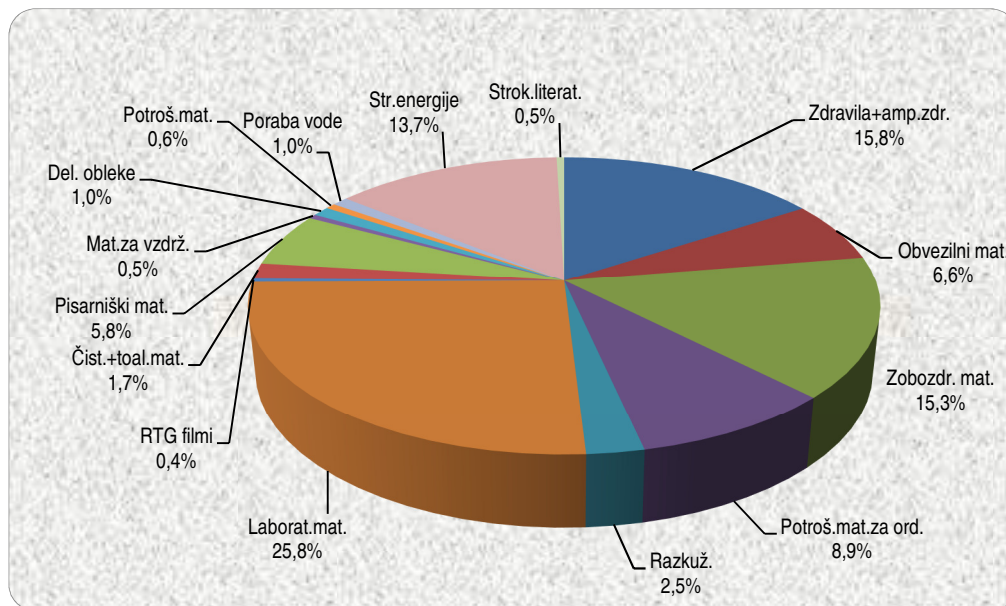


V strukturi odhodkov največji delež predstavljajo stroški dela z 72,8 %. Delež stroškov dela se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 1,7 o.t. Stroški storitev predstavljajo 12,8 % odhodkov, kar je 0,3 o.t. manjši delež v primerjavi s preteklim letom. Stroški materiala predstavljajo 11,1 %, njihov delež se je povečal za 0,8 o.t. Stroški amortizacije predstavljajo 3,0 %, kar je za 2,2 o.t. manj kot lani. Delež finančnih in drugih stroškov, skupaj s prevrednotovalnimi odhodki, je 0,3 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Stroški materiala, vključno s stroški energije, so skupaj znašali 6.017.821 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 2,0 %, od načrtovanih stroškov pa so bili večji za 13,2 %. Stroški materiala predstavljajo 11,8 % vseh odhodkov. V primerjavi s preteklim letom se je njihov delež v odhodkih povečal za 0,8 o.t.

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

Slika 40: Stroški materiala v letu 2013



Stroški zdravil, vključno z ampuliranimi zdravili in cepivi, so znašali 950.221 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 9,4 % več in 10,5 % več od načrtovanih. Delež zdravil, skupaj z ampuliranimi zdravili in cepivi, je v celotnih odhodkih predstavljal 1,7 % in se je povečal za 0,2 o.t. v primerjavi s preteklim letom. Njihov delež zdravil v materialnih stroških je bil 15,8 (1,1 o.t. več kot lani), predstavljajo drugi največji materialni strošek. Nabava zdravil poteka preko Lekarne. V teh stroških so zajeti tudi stroški cepiv v višini 620.254 evrov, med katera so všteta tudi cepiva za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZS.

Stroški obvezilnega materiala so znašali 395.875 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 6,5 %, nad načrtovanimi so bili za 14,3 %. Njihov delež v skupnih stroških je bil 0,7 % in se je povečal za 0,1 o.t., njihov delež v materialnih stroških pa je bil 6,6 %, kar je 0,3 o.t. več kot lani.

Stroški sanitetnega materiala so se povečali zato, ker smo tako kot v predhodnem letu, tudi v letu 2013 zagotovili kvalitetno oskrbo vsem pacientom. Pri teh stroških smo načrtovali prihranek v višini 9.000 evrov, vendar ta ni bil realiziran, ker smo terapevtske obloge zagotovili vsem pacientom, ki so jih potrebovali. Cene materialov se v letu 2013 na podlagi izvedenega javnega razpisa niso povišale.

Med stroški obvezilnega materiala so stroški sanitetnega materiala znašali 199.389 evrov in so predstavljali 51% teh stroškov. V primerjavi z lanskim letom so se povečali za 5 % oz. za 9.150 evrov. Stroški terapevtskih oblog za nego rane pa so predstavljali 190.836 evrov, kar je 49 % teh stroškov, ti so se v primerjavi z lanskim letom povečali za 7 % oz. za 12.550 evrov.

Pri sanitetnem materialu večje stroškov predstavljajo: vata, staničevina, netkani materiali predstavljajo skupaj 17 %, kjer se je poraba povečala za 2%, materiali iz gaze predstavljajo 14% (poraba se je povečala za 5% oz. 2.670 evrov), povoji pa 12% (poraba se je povečala za 8% oz. 3.500 evrov).

Med stroški oblog za rane večje stroškov predstavljajo: obloge iz poliuretanske pene 16 % (poraba teh se je povečala za 5 % oz. za 2.840 evrov, hidrokoloidi 13 % (poraba se je povečala za 1% oz. 560 evrov), obloge z nevtralnimi mazilom, antiseptikom, aktivnim NaCl in silikonske obloge skupaj 7% (poraba se je povečala za 29 % oz. za cca 6.100 evrov), obloge s posebnimi lastnostmi 6 % (poraba se je povečala za 22 % oz. za 4.250 evrov).

Stroški **zobozdravstvenega materiala** so znašali 917.734 evrov in so bili v primerjavi s preteklim letom nižji za 3,7 %, preseglji pa so načrtovane stroške za 13,8 %. Pri tem je poraba žlahtnih zlitin znašala 227.925 evrov in je bila nižja za 51.158 evrov od porabe v preteklem letu. Razlog povečanja v primerjavi s planom pa je zaradi večjega obsega realizacije ter posledično večje porabe materialov. Delež stroškov zobozdravstvenega materiala je tako kot lani predstavljal 1,7 % odhodkov. Stroški zobozdravstvenega materiala v celotnih stroških materiala z deležem 16,2 % predstavljajo tretji največji strošek.

Stroški **potrošnega materiala za ordinacije** so znašali 537.900 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 3,1 % manj in 4,5 % nad planom. Njihov delež v skupnih stroških je 1,0 % in je ostal na enaki ravni. Med materialnim stroški predstavljajo 8,9 %-ni delež.

Stroški razkužil so znašali 151.219 evrov in so bili nižji od lanskih za 5,9 %, za 11,2 % pa presegajo načrtovane stroške.

Naraščanje stroškov **laboratorijskega materiala** beležimo že vrsto let. Stroški laboratorijskega materiala, reagentov in testov, so skupaj znašali 1.551.328 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,7 % več, od načrtovanih stroškov pa za 14,2 %. Delež stroškov laboratorijskega materiala v skupnih stroških je bil 2,9 %, kar je 0,3 o.t. več kot lani. Stroški laboratorijskega materiala predstavljajo največje stroške v vseh stroških materiala, njihov delež je 25,8 % (0,2 o.t. več kot lani).

Tudi realizacija laboratorijskih storitev, izkazana v točkah, je bila v letu 2012 v primerjavi s preteklim letom višja za 1,7 %.

Med stroški laboratorijskega materiala so visoki stroški materialov za določitev CRP, ki so znašali 195.583 evrov 177.914 evrov, kar je 10,0 % več kot v preteklem letu.

Stroški **RTG filmov**, skupaj s fiksirji in razvijalci, so znašali 22.520 evrov, kar je 34,5 % manj kot lani. Od načrtovanih so bili višji za 79,3 %, ker od septembra dalje v tej skupini beležimo tudi CD-je za zapisovanje RTG slik (prej med stroški pisarniškega materiala). V skupnih odhodkih je delež stroškov RTG filmov zanemarljiv, v stroških materiala pa predstavlja 0,4 %, kar je 0,6 o.t. manj kot lani.

Stroški **čistil** in toaletnega materiala so znašali 104.492 evrov in so bili za 13,4 % višji od lanskih ter 32,9 % nad načrtovanim obsegom. Pri tem so se povečale tako količine, kot cene čistil, ker uporabljamo ekološka čistila. Po zakonu o javnem naročanju nas zavezuje zeleno javno naročanje.

Stroški **pisarniškega materiala, vključno z obrazci** za ordinacije, so znašali 349.344 evrov in so bili v primerjavi s preteklim letom višji za 0,9 %, od načrtovanih stroškov pa za 30,3 %. Strukturni delež stroškov pisarniškega materiala v odhodkih je bil 0,6 % in je ostal enak lanskemu.

Med temi stroški so stroški pisarniškega materiala znašali 325.478 evrov in so se v primerjavi z lanskim letom zmanjšali za 1 % oz. za cca 3.000 evrov. Stroški internih obrazcev pa so znašali 41.623 evrov, kar je za 10.023 evrov oz. 31,7 % več kot v preteklem letu. Povečali so se predvsem zaradi

zamenjave kartotek za celotno dejavnost okulistike, nabavljeno je bilo 16.560 kosov novih kartotek. Stroški so bili večji tudi zaradi večje količine vprašalnikov za starše, ki jih uporabljajo v MHO, njihova poraba se je povečala iz 900 na 3.000 kosov.

Pri pisarniškem materialu predstavljajo v deležu največji strošek potrebščine za računalnike in sicer 26 %. Drugi največji delež stroška predstavljajo obrazci v prosti prodaji in sicer 20 %. Sledijo interni obrazci z 12 %, papir predstavlja 10%, mape, ovitki in registratorji predstavljajo 7 %, obrazci ZZV 7 %, papir za medicinske aparate 7 % ter pisala 3 %.

Pri potrebščinah za računalnike se je poraba zmanjšala za 24%, kar predstavlja 26.000 Eur. Načrtovane prihranke pri nabavi tonerjev smo z uporabo neoriginalnih tonerjev uspeli realizirati. V tej skupini je zajet tudi potrošni material za zapisovanje RTG slik, t.j. CD-j,i katerega strošek je v letu 2013 znašal 24.000 evrov, kar je 29% vseh stroškov v tej skupini in se je v primerjavi z lanskim letom povečal za 7.850 evrov oz. za 49 %. V letu 2013 smo ceno uspeli znižati iz 0,58 Eur/ kos na 0,37 Eur/kos, vendar se je povečala poraba iz 22.300 kosov na 30.000 kosov. Od septembra dalje ta strošek beležimo v podskupini rentgenskih filmov, fiksirjev in razvijalcev.

Načrtovanega prihranka pri nabavi ostalega pisarniškega materiala ni bilo možno realizirati, ker so bile v zvezi s postopki za pridobitev mednarodne akreditacije večje potrebe po pisarniškem materialu. V primerjavi s preteklim letom je bila večja poraba papirja za 4 %, kar pomeni cca 1.270 evrov. Pri papirju predstavlja 84 % vseh stroškov fotokopirni oz. dopisni papir, njegova poraba se je povečala za 16 %. Zaradi razpisanega manj kvalitetnega papirja smo v letu 2013 prihranili cca 4.500 evrov. Poraba kuvert je bila večja za 16 %, kar predstavlja cca 1.000 evrov, pri mapah in ovitkih se je zmanjšala za 3 %, kar predstavlja cca 800 evrov (zamenjali smo določene mape s cenejšimi in malo manj kvalitetnimi), pri nalepkah se je povečala za 53 %, kar predstavlja cca 1.650 evrov, pri obrazcih v prosti prodaji se je poraba povečala za 3 %, kar predstavlja cca 1.650 evrov, pri internih obrazcih se je poraba povečala za 42 %, kar predstavlja cca 11.758 evrov, pri papirjih za medicinske aparate se je poraba povečala za 12 %, kar predstavlja cca 2.280 evrov, pri pisalih se je poraba povečala za 47 %, kar predstavlja cca 3.000 evrov, pri zvezkih, blokih se je poraba povečala za 25 %, kar predstavlja cca 600 evrov.

Stroški materiala za vzdrževanje so znašali 29.095 evrov in so bili za 5,6 % nad načrtovanimi, od lanskih pa so bili nižji za 6,8 %. Predstavljajo 0,1 % vseh odhodkov, kar je enak delež kot lani.

Stroški delovnih oblek in čevljev so znašali 62.456 evrov, kar je 15,2 % več kot v preteklem letu in 19,9 % pod planom. Strošek je višji od lanskega, ker je bila realizirana še nabava polovice delovne obutve za zdravstvene delavce, ki je ostala nerealizirana v preteklem letu. Njihov delež v odhodkih je bil 0,1 % in je enak lanskemu.

Stroški ostalega potrošnega materiala so znašali 35.844 evrov, kar je 45,3 % manj kot v preteklem letu in 60,7 % manj od planiranih. Predstavljali so, tako kot lani, 0,1 % vseh odhodkov.

Poraba vode je znašala 57.761 evrov in je bila nižja od lanske za 4,4 %, od planirane porabe pa nižja za 5,3 %. Stroški porabe vode so v odhodkih predstavljali 0,1 %, delež je ostal na enaki ravni.

Stroški energije so znašali 824.620 evrov, kar je 8,5 % več od stroškov energije v preteklem letu in 21,2 % nad načrtovanimi. V celotnih odhodkih so predstavljali 1,5 %, kar je 0,2 o.t. več kot lani. Stroški energije predstavljajo četrti največji materialni strošek z 13,7 %-nim deležem (0,8 o.t. več kot lani).. Na tem področju smo se priključili skupnemu javnemu razpisu MOL.

Stroški literature, uradnih listov in strokovnih revij so znašali 27.413 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 15,8 % manj. So tudi pod načrtovanimi stroški in sicer za 4,0 %.

Stroški storitev so skupaj znašali 6.966.460 evrov in so bili v primerjavi s preteklim letom nižji za 7,2 %, od načrtovanih pa večji za 2,3 %. Njihov delež v celotnih odhodkih je bil 13,1 %, kar je 0,7 o.t. manj kot lani.

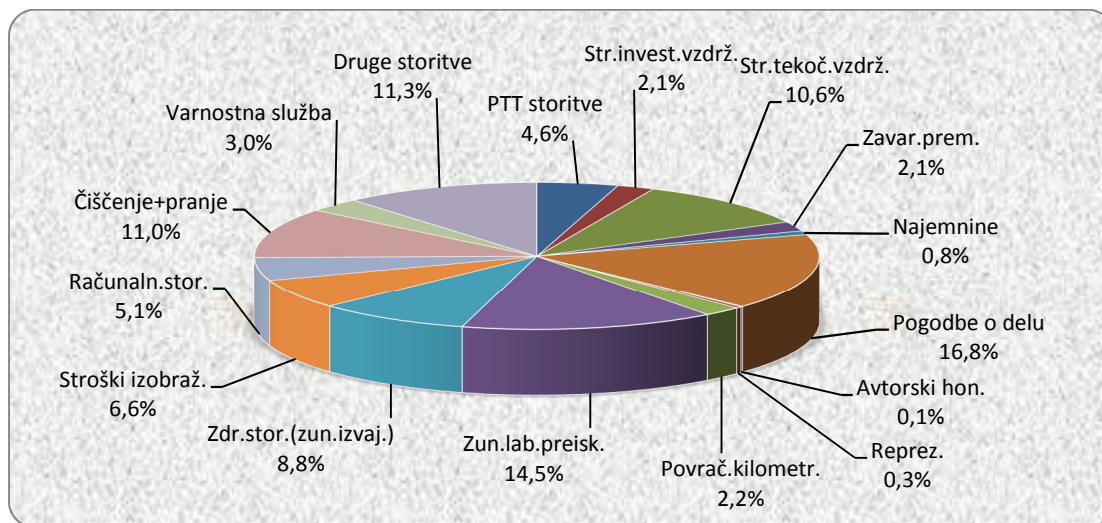
Stroški **telefonskih in poštnih storitev** so znašali 320.013 evrov in so bili nižji od lanskih za 8,0 %, od planiranih stroškov pa za 2,8 %. Njihov delež v odhodkih je ostal enak kot lani, t.j. 0,6 %.

Stroški **investicijskega vzdrževanja** so znašali 130.011 evrov in so bili nižji od lanskih za 18,7 %. Načrtovane stroške so presegle za 10,9 %. Njihov delež v vseh odhodkih je bil 0,2 %, kar je 0,1 o.t. manj kot v preteklem letu.

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

Stroški **tekočega vzdrževanja** so znašali 782.143 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili nižji za 1,3 %, od planiranih pa večji za 12,3 %. Delež stroškov tekočega vzdrževanja v odhodkih je bil 1,4 % in je na enaki ravni kot v preteklem letu. Med stroški vzdrževanja so stroški vzdrževanja delovnih sredstev znašali 463.834 evrov, kar je 10,8 % več v primerjavi s preteklim letom. Trend naraščanja teh stroškov se nadaljuje, saj je bil lani zabeležen porast 7,6 %, predlani pa za 22 %. Stroški ostalega tekočega vzdrževanja objektov, dvigal, toplotnih postaj idr. so znašali 318.372 evrov, evrov, kar je 14,5 % manj kot v preteklem letu.

Slika 41: Stroški storitev v letu 2013



Zavarovalne premije so znašale 157.556 evrov, kar je 0,6 % več kot v preteklem letu in 4,0 % več od plana. Stroški so bili višji zaradi letnega poročila razlike med akontacijami, ki se plačujejo na osnovi podatkov o vrednosti premoženja iz preteklega leta ter vrednostjo premoženja, kot se je povečala med letom. Delež stroškov zavarovalnih premij v stroških je z 0,3 % ostal na enaki ravni.

Stroški najemnin in obratovalnih stroškov so znašali 51.971 evrov, kar je 18,4 % manj kot v preteklem letu in 3,8 % manj od plana. Med temi stroški so se znižali obratovalni stroški v DSO-jih, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant, ker od 1.9.2013 ne izvajamo več dejavnosti v DEOS Trnovo. Med stroške najemnin beležimo tudi obratovalne stroške za SNMP, ki jih plačujemo UKC, stroške najemnine za telovadnice za šole hujšanja ter najemnine za garažo, ki jo za svoje avtomobile povrnejo zaposleni.

Stroški za **pogodbe o delu** so znašali 1.218.115 evrov (bruto bruto), kar je 3,4 % manj v primerjavi s preteklim letom in 1,0 % manj od načrtovanih stroškov. Delež stroškov za pogodbe o delu v skupnih stroških je bil 2,2 % in se je znižal za 0,4 odstotne točke.

Pogodbe o delu so sklenjene za izvajanje specialističnih dejavnosti, t.j. dejavnosti bolezni dojk, UZ, specialistične zobozdravstvene dejavnosti za ustne bolezni. Sklenjene so tudi za delo zdravnikov na SNMP, za izvajanje dejavnosti v zaporih, za nadomeščanje upokojenih zdravstvenih delavcev, za potrebe medicine dela, manjši del pa za izvajanje samoplačniške dejavnosti.

Podrobnejši prikaz stroškov podjemnih pogodb je v nadaljevanju Letnega poročila v točki 11.

Avtorski honorarji so znašali 20.814 evrov, kar je 137,3 % več kot lani. V skupnih odhodkih je njihov delež 0,0 %. Avtorske pogodbe so bile sklenjene za izvedbo zaključne prireditve Tekmovanja za čiste zobe, za izvajanje timske supervizije za CPZOPD, za izvedbo internih strokovnih izobraževanj za nujna stanja, za izvedbo tečaja triaže po manchesterski metodi, za izvajanje tečajev prve pomoči za laike ter za izvedbo raznih strokovnih predavanj, npr. glede predpisovanja antibiotikov.

Stroški za **reprezentanco** so znašali 22.029 evrov, njihov delež v odhodkih je 0,0 %. V primerjavi s preteklim letom so bili nižji za 15,3 %, od načrtovanih pa večji za 13,0 % zaradi stroškov pogostitve ob otvoritvi prenovljenih prostorov ter pogostitve zunanjih presojevalcev standardov kakovosti.

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 181.401 evrov in so bili večji od lanskih za 11,4 % ter od planiranih za 24,6 %. Delež teh stroškov v odhodkih ostaja na enaki ravni in znaša 0,3 %.

Stroški laboratorijskih preiskav v zunanjih institucijah, npr. MF Inštitut za mikrobiologijo, MF Inštitut za patologijo (citopatološke preiskave brisov materničnega vratu), ZTK, UKC, predstavljajo 13,3 % stroškov storitev. V letu 2013 so ti stroški znašali 939.601 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 13,8 %, od načrtovanih pa so bili nižji za 7,3 %. Med vsemi odhodki je bil njihov delež 1,9 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce, ki preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana, so znašali 441.243 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 31,9 % manj in 19,0 % manj od plana. Delež teh stroškov v odhodkih je bil 1,2 % in se je znižal za 0,2 odstotne točke.

Največji del teh stroškov predstavljajo stroški zunanjih izvajalcev za potrebe medicine dela, za izvajanje edukacijskih in psihosocialnih delavnic za voznike prekrškarje, za izvajanje zobozdravstvenih in psihiatričnih storitev v zaporih, za izdelavo vizila ter za dežurstvo zasebnikov.

Obširnejši pregled stroškov zdravstvenih storitev je v nadaljevanju Letnega poročila v točki 11.

Stroški izobraževanja (brez specializacij in brez nadomestil za čas odsotnosti) so znašali 366.302 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili nižji za 25,9 %, pod načrtovanimi pa so bili za 7,5 %. Stroški izobraževanja, skupaj z nadomestili za čas odsotnosti, so prikazani v nadaljevanju Letnega poročila v točki Analiza plač in kadrov. V nadaljevanju Letnega poročila je tudi podrobnejši prikaz strokovnega izpopolnjevanja v urah.

Stroški **računalniških storitev** so znašali 357.265 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 6,1 %, od plana pa so bili višji za 1,6 %. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih je bil 0,7 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Stroški **čiščenja prostorov in pranja perila** so znašali 854.808 evrov in so bili za 4,0 % višji od stroškov v preteklem letu ter za 2,7 % višji od načrtovanih. Njihov delež v odhodkih je bil 1,4 %, kar je

0,1 o.t. manj kot lani. Med storitvami stroški čiščenja in pranja s 11,0 %-nim deležem predstavljajo tretji največji strošek. Na tem področju smo dosegli zelo velike prihranke že v preteklih letih, saj je bilo v letu 2011 doseženo znižanje za 100.000 evrov.

Stroški **varnostne službe** so znašali 252.832 evrov in so se povečali za 10,8 % v primerjavi s preteklim letom, nad planom so bili za 40,4 %. Povečanje je posledica nasilnih dogodkov v posameznih enotah, kjer je bilo potrebno zagotoviti dodaten obseg fizičnega varovanja. Delež stroškov varovanja v odhodkih se je iz 0,4 % povečal na 0,5 %.

Stroški **drugih storitev** so znašali 870.358 evrov in so primerjavi s preteklim letom povečali za 0,9 %, od plana pa so bili večji za 18,2 %. Njihov delež v odhodkih je predstavljal 1,6 %, kar je 0,1 o.t. več kot lani. Med stroške drugih storitev beležimo stroške uvajanja kakovosti (ISO, DIAS), stroške študentskega servisa, stroške za varstvo pri delu, komunalne storitve, kot npr. pluzenje snega (ta strošek je bil v letošnji zimi večji), druge storitve in popravila, stroški zdravstvenih pregledov delavcev, stroške medicinskih sester v domovih starejših občanov, ki so zaposlene v teh institucijah in jih plačujemo iz pavšala za financiranje celotnega tima splošne ambulante v DSO.

Stroški **amortizacije** so, skupaj s stroški drobnega inventarja, znašali 2.980.320 evrov, kar je 51,7 % manj kot v preteklem letu, ker smo v skladu z 10. členom Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, del stroškov amortizacije, ki niso pokriti v ceni storitev, beležili v breme virov sredstev.

Strošek amortizacije zaradi odpisa drobnega inventarja je znašal 31.901 evrov in je bil za 68,5 % nižji kot v preteklem letu zaradi manjšega obsega nabav drobnega inventarja.

Stroški dela so v letu 2013 znašali 39.537.523 evrov in so bili za 2,9 % nižji v primerjavi s preteklim letom ter za 0,4 % nižji od načrtovanih. Stroški dela so predstavljali 72,8 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je povečal za 1,7 o.t.

Napredovanj v letu 2013 ni bilo, tako, da se iz tega naslova stroški dela niso povečali. Prav tako ni bilo izplačila redne delovne uspešnosti, izplačilo delovne uspešnosti za povečan obseg dela pa je ostalo omejeno na 60 %. Stroški nadurnega dela so se znižali za 17,8 %.

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

Stroški bruto plač so znašali 24.537.106 evrov in so bili nižji za 2,1 % kot v preteklem letu, od načrtovanih so bili nižji za 0,6 %. Delež stroškov bruto plač v odhodkih je bil 45,2 %, kar je 0,3 o.t. manj kot lani. Stroški nadur so se znižali za 17,8 %, kar je manj od načrtovanega znižanja nadur za 30 %, kar je bilo planirano s Finančnim načrtom. Znižanja nadur v večjem obsegu ni bilo možno realizirati, ker je bilo v nekaterih primerih po analizi ugotovljeno, da zmanjševanje ni možno, ker bi bilo v tem primeru vprašljivo izvajanje dejavnosti v zahtevanem obsegu..

Nadomestila bruto plač so znašala 6.402.231 evrov in so bila nižja za 3,8 % v primerjavi s preteklim letom ter 0,8 % nižja od plana. Strukturni delež stroškov nadomestil v odhodkih je bil 11,8 %, kar je povečanje za 0,2 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Stroški regresa, jubilejnih nagrad, odpravnin, skupaj s solidarnostnimi pomočmi, so znašali 1.278.248 evrov, kar je 36,5 % več kot v preteklem letu in 66,8 % več kot je bilo načrtovano. Njihov delež v odhodkih je bil 2,8 % in se je povečal za 0,8 o.t.

Ti stroški so višji od lanskih in od planiranih zaradi izplačila regresa za leto 2012, ki ni bilo načrtovano s Finančnim načrtom. Višina regresa za letni dopust za leto 2012 je bila določena z ZUJF-om in v skladu s tem je bil regres v letu 2012 tudi izplačan (zato so stroški v preteklem letu nižji skoraj za polovico prejšnjega stroška). S sprejetjem ZIPRS 2013/14 pa je bilo potrebno izplačati še razliko med

že izplačanim regresom za leto 2012 in regresom v višini 692 evrov, z zakonskimi zamudnimi obrestmi. Stroški razlike regresa za leto 2012 so znašali 543.119 evrov, zamudne obresti pa 38.381 evrov.

V letu 2013 je bilo število upokojitev manjše, skupaj jih je bilo 22, lani pa 63. Znašali so 163.754 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom, ko so znašali 431.352 evrov, 62 % manj.

Stroški za davke in prispevke so znašali 4.942.679 evrov in so bili nižji za 4,0 % v primerjavi s preteklim letom ter 1,3 % nižji od plana. Njihov delež v odhodkih je bil 9,1 %, povečal se je za 0,1 o.t.

Povračila stroškov za prevoz na delo so znašala 1.042.687 evrov in so bila 15,0 % nižja od lanskih, od planiranih pa so bila nižja za 7,6 %. Njihov delež v odhodkih je bil 1,9 % in se je znižal za 0,2 o.t. Pri obračunu višine povračila stroškov za prevoz na delo upoštevamo stroške v višini najcenejšega javnega prevoza.

Stroški prehrane med delom so znašali 1.018.802 evrov in so bili za 1,9 % nižji od lanskih ter za 1,1 % višji od načrtovanih. Njihov delež v odhodkih je bil 1,9 % in se je povečal za 0,1 o.t..

Sredstva za premije **dodatnega pokojninskega zavarovanja** so znašala 315.769 evrov, kar je 50,2 % manj kot lani in 50,8 % manj od načrtovanih. Njihov strukturni delež je bil 0,6 % in se je znižal za 0,5 o.t. Z novimi vladnimi ukrepi so premije od 1.6.2013 znižane za 80 %.

Drugi stroški so znašali 94.227 evrov in so bili višji za 46,5 % v primerjavi s preteklim letom, od plana pa 3,5-krat. Njihov delež v odhodkih je bil 0,2 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Povečanje v primerjavi s preteklim letom je zaradi povečanja stroška prispevka za spodbujanje zaposlovanja invalidov. V ZD Ljubljana imamo v zadnjem letu in pol 10 invalidov pod kvoto, zato smo dolžni plačevati mesečno pribl. 5.000 evrov Skladu za spodbujanje zaposlovanja invalidov. Letni strošek iz tega naslova je znašal 71.228 evrov.

Med drugimi stroški so tudi članarine Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije znašale 21.148 evrov.

Finančni odhodki iz naslova obresti so znašali 60 evrov.

Drugi in prevrednotovalni odhodki so znašali 42.094 evrov, kar je 47,6 % manj od lanskih in 39,2 % manj od planiranih odhodkov. V deležu so predstavljali 0,1 % odhodkov, kar je enako kot lani.

Med drugimi odhodki, ki so znašali 22.916 evrov, so stroški od davka od prometa zavarovalnih poslov znašali 10.978 evrov, kar je enako kot v preteklem letu. Ta davek ZD Ljubljana plača zaprtemu vzajemnemu pokojninskemu skladu za javne uslužbenke v primerih, ko upokojeni delavci dvignejo vplačane premije dodatnega pokojninskega zavarovanja.

Med prevrednotovalnimi odhodki so odhodki zaradi izločitve opreme iz naslova odkupa osnovnih sredstev v višini 4.408 evrov. Odhodki od odpisanih terjatev so znašali 14.713 evrov.

Odpisi se nanašajo na račune za doplačila, izstavljeni samoplačnikom. Izterjava je bila vršena pisno in telefonsko. Med njimi je bil večji del računov z manjšimi zneski, za katere izterjava ni ekonomsko upravičena, ker stroški opominjanja in morebitne sodne izterjave presegajo vrednost računa.

3.1.4 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov, doseženih po vrstah dejavnosti

Iz izkaza prihodkov in odhodkov, doseženih po vrstah dejavnosti (Tabelo 29) je razviden rezultat poslovanja na področju javne službe, ki je bil realiziran v višini 264.257 evrov in rezultat na tržnem delu poslovanja, ki je bil realiziran v višini 23.448 evrov.

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,15 %-ni delež prihodkov doseženih na trgu v celotnih prihodkih. Pri razmejitvi prihodkov na javno službo in tržno dejavnost smo upoštevali Navodilo MZ o določitvi razmejitve dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost.

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

Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka (Tabela 28) je razviden presežek odhodkov nad prihodki v višini 713.612 evrov, kar je 73,1 % manj kot v preteklem letu in 53,0 % manj od načrtovanega obsega. Pritok denarnih sredstev od prihodkov je bil za 1,9 % manjši v primerjavi s preteklim letom ter 0,6 % nad načrtovanim obsegom. Odlivi za odhodke so bili za 5,2 % nižji kot v preteklem letu ter 0,9 % nižji od načrtovanih odlivov. Presežek odhodkov nad prihodki je v primerjavi s preteklim letom nižji zaradi manjšega obsega odlivov za odhodke za 3,3 indeksnih točk od prilivov za prihodke. Presežek odhodkov je bil manjši od lanskega in od planiranega zaradi nižjih odlivov za plače in drugih izdatkov zaposlenim, nižjih izdatkov za blago in storitve, predvsem pa zaradi nižjih investicijskih odhodkov. Do odmika realiziranega presežka odhodkov od planiranega je prišlo tudi zaradi 0,6 % višjih prilivov za prihodke, kot je bilo načrtovano.

Prilivi od prihodkov za izvajanje javne službe so skupaj znašali 49.001.008 evrov in so bili za 1,1 % nižji kot v preteklem letu ter za 1,8 % višji od plana. Med njimi so prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja, t.j. prilivi od prihodkov iz OZZ, znašali 41.876.870 evrov in so bili za 2,0 % nižji kot v preteklem letu ter za 0,6 % višji od planiranih. Prejeta sredstva iz državnega proračuna so bila višja za 21,8 % v primerjavi s preteklim letom ter za 62,4 % višja od načrtovanih. Prejeta sredstva občinskega proračuna so bila višja za 5,1 % v primerjavi s preteklim letom, od načrtovanih sredstev pa za 6,2 %.

Prilivi od drugih prihodkov za izvajanje javne službe so znašali 6.299.466 evrov in so bili večji za 3,0 % v primerjavi s preteklim letom, nad načrtovanim obsegom pa so bili za 6,7 %. Med njimi so prilivi od prihodkov iz PZZ znašali 6.095.537 evrov, kar je 2,7 % več kot v preteklem letu, od planiranih pa so bili višji za 6,1 %. Drugi prihodki od prodaje storitev iz naslova izvajanja javne službe so bili od lanskih višji za 2,7 %. Prilivi od prejetih donacij so bili od lanskih višji za 43,0 %. Prilivi za prejete obresti pa so bili nižji za 14,8 %.

Prihodki od prodaje storitev na trgu so znašali 4.408.879 evrov in so bili nižji za 10,2 % v primerjavi s preteklim letom in za 11,3 % nižji, kot so bili načrtovani. Najbolj so se znižale prejete obresti v tržnem delu, ki so bile nižje za 47,0 % od lanskih ter za 17,4 % nižje od planiranih. Prilivi od prodaje storitev na trgu so bili nižji za 7,8 % od lanskih ter za 11,0 % od plana. Prilivi od najemnin in zakupnin pa nižji za 17,4 % v primerjavi z lanskim za 12,2 % nižji od plana.

Skupaj so odlivi za odhodke znašali 54.123.499 evrov, kar je 5,2 % manj kot lani in 0,9 % manj od plana. Pri tem so bili odlivi denarnih sredstev za izvajanje javne službe za 4,9 % nižji od odlivov v preteklem letu ter 0,1 % nižji od plana. Med njimi so bili odlivi za plače in druge izdatke zaposlenim nižji za 1,0 % v primerjavi s preteklim letom ter za 2,9 višji od plana, odlivi za prispevke 6,6 % nižji od lanskih ter 3,2 % nižji od plana. V okviru odlivov za plače so bili izdatki za plače in dodatke večji za 0,5 % in za 1,4 % višji od plana. Odlivi za regres za letni dopust od lanskih višji za 136,3 % ter za 142,2 % višji od plana zaradi izplačila regresa za leto 2012. Izdatki za povračila in nadomestila za prehrano in prevoz so bili od lanskih nižji za 10,2 %, od plana pa nižji za 3,6 %. Izdatki za delovno uspešnost so bili za 22,1 % nižji od lanskih, nanašali pa so se na delovno uspešnost iz povečanega obsega dela. Izdatki za nadurno delo so bili od lanskih nižji za 17,2 %, od planiranih pa višji za 10,9 %. Odlivi za druge izdatke zaposlenim so bili za 23,9 % nižji od lanskih ter za 19,5 % nižji od planiranih. Odlivi za prispevke so bili nižji za 6,6 % v primerjavi z lanskimi ter za 3,2 % nižji od načrtovanih.

Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe so znašali 11.331.975 evrov in so se znižali za 7,2 % v primerjavi s preteklim letom, pod planiranimi so bili za 0,5 %. Med njimi so se odlivi za nabavo pisarniškega in splošnega materiala in storitev znižali za 11,2 % (vključno s stroški čiščenja, stroški

računalniških storitev, laboratorijskih preiskav), stroški materiala in storitev so bili nižji za 6,2 %, stroški energije, vode in komunalnih storitev so se povečali za 3,1 %, prevozni stroški so bili višji za 28,7 %, izdatki za službena potovanja so bili nižji za 1,0 %, izdatki za tekoče vzdrževanje so bili nižji za 17,8 %, stroški najemnin višji za 4,6 %, odlivi za druge odhodke, t.j. podjemne pogodbe, izobraževanje, članarine združenjem idr. pa so bili v skupnem znesku nižji za 3,3 %.

Odlivi za investicijske odhodke so znašali 2.035.427 evrov in so bili za 34,4 % nižji od lanskih ter za 26,3 % nižji od planiranih. Odlivi za nakup opreme so znašali 1.037.439 evrov in so bili nižji za 24,4 % od lanskih ter za 42 % nižji od plana. Za novogradnje in adaptacije zgradb so odlivi znašali 551.452 evrov, kar je za 62,5 % manj od lanskih ter za 18,3 % več od plana, odlivi za investicijsko vzdrževanje so znašali 88.509 evrov in so bili za 50,9 % nižji kot lani in za 24,5 % manjši od plana, odlivi za nakup nematerialnega premoženja, t.j. licenc, pa so znašali 305.641 evrov in so bili 4,8-krat višji, od plana pa nižji za 14,0 %.

Odhodki iz naslova izvajanja tržne dejavnosti so znašali 4.245.178 evrov in so bili za 8,0 % nižji kot v preteklem letu in za 9,3 % nižji od plana.

3.2 ANALIZA BILANCE STANJA IN POSTAVK V BILANCI STANJA

Iz bilance stanja so razvidni podatki o stanju sredstev ter obveznosti do virov sredstev na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012.

V primerjavi s preteklim letom so se sredstva, kot tudi viri sredstev, znižali za 0,8 %. Na strani sredstev so se dolgoročna sredstva znižala za 0,3 %, kratkoročna sredstva pa znižala za 1,9 %. Med dolgoročnimi sredstvi se je povečala vrednost nepremičnin, zmanjšala pa se je vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev ter vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev. Kratkoročna sredstva so se znižala, ker so se znižale kratkoročne finančne naložbe ter kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN ter druge terjatve. Med kratkoročnimi sredstvi so se povečala denarna sredstva ter kratkoročne terjatve do kupcev.

Na strani obveznosti do virov sredstev so se zmanjšale kratkoročne obveznosti za 2,7 %, lastni viri in dolgoročne obveznosti pa so nižje za 0,4 %. Kratkoročne obveznosti so manjše zaradi znižanja kratkoročnih obveznosti do zaposlenih, do dobaviteljev ter drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja in do uporabnikov EKN. Na znižanje lastnih virov in dolgoročnih obveznosti pa je vplivalo znižanje obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva.

DOLGOROČNA SREDSTVA – 23.840.881 evrov

Dolgoročna sredstva so po stanju na dan 31.12.2013 znašala 23.840.881 evrov in so se zmanjšala za 0,3 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Sedanja vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. **licenc** je po stanju na dan 31.12.2013 znašala 73.012 evrov in se je v primerjavi s preteklim letom znižala za 82,0 %.

Sedanja vrednost **nepremičnin** je znašala 20.213.696 evrov, kar je 3,2 % več v primerjavi s stanjem konec preteklega leta (vlaganja so navedena v nadaljevanju letnega poročila).

Vrednost **opreme** je znašala 3.544.065 evrov in se je v primerjavi s stanjem v preteklem letu zmanjšala za 4,4 % kljub realiziranemu obsegu vlaganj v nakup opreme

Stanje dolgoročno danih stanovanjskih posojil iz preteklih let je 7.938 evrov in se je zmanjšalo za 13,1 %. To so neodplačana stanovanjska posojila, ki so bila dana zaposlenim delavcem v letih 1991 in 1992.

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so izkazane v znesku 2.170 evrov. To so terjatve do zaposlenih za dane kredite za odkupe stanovanj. Stanje terjatev se je povečalo za 35,8 % zaradi odprave popravka vrednosti. Odprti sta samo še terjatvi do dveh delavcev.

KRATKOROČNA SREDSTVA - 10.949.467 evrov

Kratkoročna sredstva, po stanju na dan 31.12.2013, so znašala 10.949.467 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižala za 1,9 %.

Stanje denarnih sredstev v blagajni na dan 31.12.2013 je bilo 2.092 evrov, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta 29,1 % manj.

Stanje denarnih sredstev na računih pri bankah konec leta 2013 je bilo 2.888.707 evrov, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta 90,1 % več. Stanje kratkoročnih finančnih naložb oz. depozitov je bilo 4.511.231 evrov, kar je 25,0 % manj kot konec preteklega leta. Stanje denarnih sredstev in depozitov je bilo za 1,8 % nižje, ker je bilo nakazilo drugega in tretjega dela akontacije od ZZZS zamaknjeno v začetek leta 2014. Kljub zamiku plačil ZZZS smo tekoče poravnavali obveznosti za pokrivanje tekočih mesečnih obveznosti do dobaviteljev za materiale in storitve.

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. Višina kratkoročnih presežkov denarnih sredstev se znižuje zaradi zamika mesečnih nakazil akontacij ZZZS. Višek denarnih sredstev, ki je plasiran pri bankah, izhaja tudi iz neporabljenega presežka prihodov nad odhodki iz preteklih let.

Kratkoročne terjatve do kupcev so znašale 1.036.052 evrov, kar je za 12,4 % več kot konec lanskega leta. Plačilna disciplina kupcev, se je v primerjavi s preteklim letom poslabšala. Za vse zapadle terjatve redno opominjamo kupce, za večje zneske so podane izvršbe, ki pa so velikokrat neuspešne.

Kratkoročne terjatve do kupcev uporabnikov enotnega kontnega načrta (EKN) so znašale 2.337.054 evrov, kar predstavlja znižanje za 6,1 %. To so terjatve, ki so zapadle v plačilo v začetku leta 2014 (podrobnejše pojasnilo je v nadaljevanju), največji del pa predstavlja terjatev do ZZZS, ki je plačilo zadnjih dveh akontacij prestavil v začetek leta 2014. Skupni znesek terjatve do ZZZS na dan 31.12.2013 je bil 2.097.401 evrov, od tega iz naslova akontacij 1.650.964 evrov in iz naslova tekočih računov 446.437 evrov.

Zalog materiala ne vodimo, konec leta 2013 smo imeli za 5.920 evrov zalog športne opreme za tekaško skupino.

KRATKOROČNE OBVEZNOSTI – 6.809.126 evrov

Kratkoročne obveznosti po stanju 31.12.2013 so znašale 6.809.126 evrov in so se znižale za 2,7 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih predstavljajo obveznosti za izplačilo plače v mesecu januarju 2014 in so znašale 2.875.316 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 4,2 % manj.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so znašale 1.636.394 evrov in so bile za 0,7 % nižje kot konec preteklega leta. Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja so znašale 1.206.579 evrov, kar je 2,8 % manj kot konec preteklega leta. Vse svoje obveznosti praviloma poravnavamo redno ob rokih zapadlosti.

Kratkoročnih obveznosti za prejete kredite konec leta 2013 nismo imeli.

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so znašale 217.948 evrov in so bile nižje za 6,2 %. Pasivne časovne razmejitev so znašale 869.132 evrov in so ostale nespremenjene.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI - 27.987.142 evrov

Lastni viri so, skupaj z dolgoročnimi obveznostmi, po stanju na dan 31.12.2013, znašali 27.987.142 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom zmanjšali za 0,4 %. Največji del lastnih virov, v znesku 25.973.673 evrov, predstavljajo obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje (obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva), ki so se v primerjavi s preteklim letom znižala za 1,5 %.

Dolgoročne rezervacije so znašale 66.110 evrov in so ostale enake kot v preteklem letu. So iz naslova oprostitve plačila prispevkov za obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje invalidov nad predpisano kvoto. Dolgoročne pasivne časovne razmejitve so znašale 42.342 evrov.

Presežek prihodkov nad odhodki po stanju na dan 31.12.2013 je znašal 1.905.017 evrov. Presežek se je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta povečal za znesek realiziranega presežka prihodka nad odhodki v letu 2013, ki je znašal 287.705 evrov.

Če primerjamo celotno skupino 98 - obveznost za sredstva prejeta v upravljanje (obveznosti za NSD in OOS ter presežek prihodkov nad odhodki), so se ta znižala za 0,4 % v primerjavi s preteklim letom.

Tabela 30: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012

SREDSTVA	Stanje 31.12.2013	Stanje 31.12.2012	Indeks 2013/2012	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	Stanje 31.12.2013	Stanje 31.12.2012	Indeks 2013/2012
A. DOLGOROČNA SRESTVA	23.840.881	23.910.791	99,7	D. KRATKOROČNE OBVEZNOSTI	6.809.126	6.995.941	97,3
Neopredmetena dolgoročna sredstva	73.012	607.515	12,0	Kratkoročne obvezn. za prejete predujme	0	0	0,0
Nepremičnine	20.213.696	19.583.602	103,2	Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	2.875.316	3.001.065	95,8
Oprema in druga opred.osnovna sredstva	3.544.065	3.708.942	95,6	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	1.636.394	1.647.738	99,3
Dolgoročne kapitalske naložbe	0	0	0,0	Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	1.206.579	1.241.787	97,2
Dolgoročno dana posojila in depoziti	7.938	9.134	86,9	Kratkor. obvez. do upor. enot. kont. načrta	217.948	232.456	93,8
Dolgoročne terjatve iz poslovanja	2.170	1.598	135,8	Kratkoročno prejeti krediti	0	0	0,0
				Kratkoročne obveznosti iz financiranja	3.757	3.763	99,8
				Pasivne časovne razmejitev	869.132	869.132	100,0
B. KRATKOROČNA SREDSTVA	10.949.467	11.166.732	98,1	E. LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	27.987.142	28.087.464	99,6
Denarna sredstva v blagajni	2.092	2.951	70,9	Dolgoročne pasivne časovne razmejitev	42.342	35.636	118,8
Denarna sredstva	2.888.707	1.519.459	190,1	Dolgoročne rezervacije	66.110	66.110	100,0
Kratkoročne terjatve do kupcev	1.036.052	921.606	112,4	Obveznosti za neopredmetena	0	0	0,0
Dani predujmi in varščine	0	0	0,0	Dolgoročna in opredmetena osn. sredstva	25.973.673	26.368.407	98,5
Kratk. terj. do uporab. enot. kont. načrta	2.337.054	2.514.958	92,9	Obveznosti za dolgoroč. finančne naložbe	0	0	0,0
Kratkoročne finančne naložbe	4.511.231	6.018.040	75,0	Presežek prihodkov nad odhodki	1.905.017	1.617.311	117,8
Kratkoročne terjatve iz financiranja	27.017	27.746	97,4				
Druge terjatve	147.314	161.971	91,0				
Aktivne časovne razmejitev	0	0	0,0				
C. ZALOGE	5.920	5.882	100,6				
SKUPAJ AKTIVA	34.796.268	35.083.405	99,2	SKUPAJ PASIVA	34.796.268	35.083.405	99,2

Tabela 31: Pojasnilo o stanju neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev – sedanja vrednost

SKUPINA OSN.SREDSTEV 1	Leto 2012 2	Leto 2013 3	Indeks 2013/2012 4 = 3/2
Druga neopredm.dolg.sredstva	607.515	73.012	12,0
Zemljišča	1.763.841	1.763.841	100,0
Gradbeni objekti	17.674.991	18.374.325	104,0
Oprema	3.658.517	3.510.619	96,0
Druga opredm.osn.sr.	1.395	1.395	100,0
SKUPAJ	23.706.259	23.723.192	100,1

Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev je konec leta 2013 znašala 23.723.192 evrov in se je povečala za 0,1 % v primerjavi s preteklim letom. Pri tem niso upoštevane investicije v teku.

Sedanja vrednost drugih neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc, je znašala 73.012 evrov, kar je 88,0 % manj kot v preteklem letu.

Sedanja vrednost gradbenih objektov je znašala 18.374.325 evrov in se je zaradi velikega obsega vlaganj povečala za 4,0 % v primerjavi s preteklim letom.

Sedanja vrednost opreme je znašala 3.510.619 evrov in se je znižala za 5,5 %. 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 življenjsko dobo od 6-10 let.
- Za računalniško opremo so stopnje odpisa 50 %, kar pomeni, da so računalniki v dveh letih knjigovodsko odpisani.
- Druga oprema 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 32: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom

OPREMA 1	NALOŽBE 2012		NALOŽBE 2013		Indeks 2013/2012 6 = 4/2
	vrednost 2	% 3	vrednost 4	% 5	
LICENCE-DRUGA NEOPRED. SREDSTVA	108.663	3,0%	297.064	9,3%	273,4
STAVBE IN INVESTICIJE V TEKU	1.772.139	49,0%	1.746.462	54,6%	98,6
MEDICINSKA IN LABORAT. OPREMA	1.039.686	28,7%	579.248	18,1%	55,7
RAČUNALNIKI IN OPREMA	193.987	5,4%	97.160	3,0%	50,1
OSTALA OPREMA IN POHIŠTVO	369.853	10,2%	410.279	12,8%	110,9
VOZILA - AVTOMOBILI	10.256	0,3%	27.874	0,9%	271,8
NAMENSKA SREDSTVA -GRATIS	22.952	0,6%	7.839	0,2%	34,2
OPREDMETENI DROBNI INVENTAR	101.467	2,8%	31.920	1,0%	31,5
SKUPAJ	3.619.003	100,0%	3.197.846	100,0%	88,4

V letu 2013 je bilo za **nove naložbe** porabljenih skupaj 3.197.846 evrov, kar je 11,6 % manj kot v preteklem letu. **Viri za financiranje naložb** so bili:

- lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljena amortizacijska sredstva iz preteklih let, v skupnem znesku 1.556.762 evrov,
- proračunska sredstva MOL:1.198.215 evrov za financiranje investicije v ZD Črnuče,
- Lekarna Ljubljana: 66.672 evrov za umestitev dvigala v stopniščno jedro v ZD Polje,

- namenska sredstva za informatizacijo 376.197 evrov za nakup računalnikov in opreme v višini 97.160 evrov ter vlaganj v licence za programsko opremo 279.037 evrov.

V **licence** je bilo v letu 2013 vloženih 297.064 evrov, kar predstavlja 9,3 % vseh naložb. Največji del teh sredstev, t.j. 257.688 evrov, je bilo porabljenih za zdravstveno informacijski sistem IRIS, 2.662 evrov za LABIS, za poslovne aplikacije 626 evrov, za intranet 3.000 evrov, za sistem za urejanje čakalne vrste 1.269 evrov, za statistični program 2.864 evrov, za protivirusni program 4.769 evrov ter 9.772 evrov za dograditve - licenca VMWARE za virtualizacijo strežnikov in računalnikov.

Naložbe v stavbe, skupaj z investicijami v teku, so skupaj znašale 1.747.202 evrov, kar predstavlja 54,6 % vseh naložb v letu 2013.

Poudariti je potrebno, da je bilo poleg naložb v stavbe v višini 1.747.202 evrov porabljenih še 130.011 evrov sredstev za investicijsko vzdrževanje objektov, ki bremenijo tekoče stroške poslovanja.

V enoti Bežigrad je bila med investicijami v objekte realizirana investicija v ZD Črnuče, s preureditvijo podstrešne in kletne etaže, gradnjo dvigala, agregata za neprekinjeno napajanje objekta z električno energijo ter gradnjo nadstrešnice za odpadke. Investicijo je financiral MOL v višini 1.198.215 evrov, ZDL pa je financiral 19.773 evrov, t.j. znesek, ki je presegel proračunska sredstva MOL. V sklopu te investicije je ZDL financiral celotno pohištveno opremo v vrednosti 230.000 evrov. ZDL je v ZD Črnuče iz lastnih sredstev financiral tudi prenovu prostorov pritličja in I. nadstropja v višini 97.669 evrov ter 120.000 evrov za pohištveno opremo.

V ZD Bežigrad je bila v sklopu obnove fasade z izvedbo ustrezne toplotne izolacije in zamenjavo oken v II. nadstropju porabljenih 9.840 evrov.

V okviru investicijskega vzdrževanja je bila ZD Črnuče realizirana obnova zunanje kanalizacije v višini 3.949 evrov ter urejena usmerjevalna tabla v višini 823 evrov.

V enoti Center je bilo v okviru načrtovanih investicij v objekte porabljenih 3.416 evrov za izdelavo projektne dokumentacije za obnovo toplotne postaje.

Za investicijsko vzdrževalna dela je bilo namenjeno 4.890 evrov za prenovu ambulante ortodonta na Aškerčevi 4, v ZD Center 3.205 evrov za pregradna vrata v Centru za bolezni dojk ter 6.737 evrov za obnovo centralne kurjave.

Med investicijami v objekte je bilo v ZD Moste porabljenih 286.375 evrov za preureditev prostorov šolskega dispanzerja in laboratorija ter 75.000 evrov za pohištveno opremo. V ZD Fužine bilo 29.297 evrov porabljenih za prenovu toplotne postaje - II. faza, v ZD Moste 28.489 evrov za ureditev glavnega dovoza in v ZD Polje 66.672 evrov za umestitev dvigala v stopniščno jedro. To investicijo je financirala Lekarna Ljubljana

V okviru investicijskega vzdrževanja je bilo v ZD Moste 13.902 evrov porabljenih za adaptacijo zobne ordinacije, v ZD Polje 8.378 evrov za sanacijo kanalizacije, v ZD Fužine 2.838 evrov za prenovu vodomernega jaška.

V ZD Šiška ni bilo vlaganj v investicije, v investicijsko vzdrževanje objektov pa 5.922 evrov za obnovo tlakov ter 31.152 evrov za nujno sanacijo strehe starega dela objekta.

V enoti Vič - Rudnik je bilo med investicijami v objekte 297.611 evrov porabljenih za prenovu diagnostičnega laboratorija. V okviru investicijskega vzdrževanja je bilo v ZD Vič namenjenih 6.629 evrov za obnovo zobozdravstvene čakalnice ter 14.211 evrov za preureditev sanitarij v šolskem dispanzerju

V enoti Šentvid je bilo v sklopu investicijskega vzdrževanja porabljenih 2.065 evrov za postavitev Alu stene v fizioterapiji.

Na Upravi je bila v sklopu investicijskega vzdrževanja realizirana ureditev računalniških povezav v sejni sobi v višini 4.031 evrov ter ureditev SIM centra v višini 15.148 evrov.

Za nabavo **medicinske opreme** je bilo v letu 2013 skupaj porabljenih 581.322 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 43,1 % manj. Vlaganja v medicinsko in laboratorijsko opremo so predstavljala 18,2 % vseh naložb v letu 2013. Večje nabave opreme so prikazane v spodnji tabeli.

Tabela 33: Pregled večjih nabav medicinske opreme v letu 2013

Z.št.	DEJAVNOST / OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
	SPLOŠNA IN SPECIALISTIČNE AMBULANTE		
1	ANALIZATOR TELESNE MAŠČOBE PRENOSNI (tehtnica, višinomer)	2	8.272
2	APARAT ZA 24-URNO BELEŽENJE EKG	1	3.968
3	APARAT ZA 24-URNO MERJENJE KRVNEGA TLAKA	3	4.662
4	APARAT ZA MASAŽO SRCA - LUCAS	1	17.927
5	ASPIRATOR	4	3.872
6	AUDIOMETER DIAGNOSTIČNI	2	11.261
7	DEFIBRILATOR AVTOMATSKI	1	2.025
8	EKG - AVTOMATSKI, 12 kanalni	2	7.469
9	EKG S SPIROMETROM - AVTOMATSKI, 12 kanalni	1	8.305
10	ELEKTRODE VAKUUMSKE ZA EKG APARAT NIHON KOHDEN	1	2.425
11	LUČ - REFLEKTOR PREMIČNI Z LUPO	3	2201
12	LUČ - REFLEKTOR STENSKI brez LUPE - Riester/Mach	9	9.262
13	LUTKA ZA IZOBRAŽEVANJE DODATNIH POSTOPKOV OŽIVLJANJA	1	4.685
14	MERILNIK GLEŽENJSKEGA INDEKSA AVTOMATSKI	1	1.862
15	MIZA PREISKOVALNA PRILAGODLJIVA	18	26.307
16	SONDA LINEARNA ZA PREGLED KOLKOV	1	4.548
17	SPIROMETER Z RAČUNALNIKOM	1	1.196
18	TEHTNICA OSEBNA elektronska z višinomerom	11	7.294
19	VOZIČEK SERVIRNI - tri police	1	759
20	VOZIČEK TRANSPORTNI STRECHER H69	1	1.770
21	VOZIČEK ZA APARATE / MIZA INSTRUMENTALNA	3	1.669
22	VOZIČEK ZA REANIMACIJO	3	8.325
	GINEKOLOGIJA		
23	SONDA ZA CTG	2	1.344
	OKULISTIKA		
24	ELEKTRONSKA TABLA ZA PREGLED VIDA	2	1.118
25	PERIMETER OCTOPUS 900 PRO	1	25.668
	LABORATORIJ		
26	CENTRIFUGA ZA SERUME HLADILNA Z NIHAJOČIM ROTORJEM IN USTREZNIMI KOŠARICAMI ZA EPRUVETE RAZLIČNIH DIMENZIJ	1	4.895
27	STOL ZA ODVZEM KRVI	2	4.080
	FIZIOTERAPIJA		
28	APARAT ZA RAZTEZANJE LEDVENE HRB. - ELTRAC 471	1	3.800
29	ARTROMOT - POMOČ PRI RAZGIBAVANJU KOLENA	1	4.425
30	APARAT ZA LASERSKO TERAPIJO	2	28.670

Nadaljevanje tabele 33.

Z.št.	DEJAVNOST / OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
	ZOBOZDRAVSTVO		
31	APARAT PROPHYFLEX ZA ODSTRANJEVANJE ZOB. KAMNA	7	4.536
32	APARAT ZA KORENINSKI PREGLED ZOB (apexlocator)	13	11.782
33	APARAT ZA MEŠANJE ALGINATA	2	730
34	APARAT ZA MEŠANJE AMALGAMA	8	3.463
35	APARAT ZA MEŠANJE ODTISNIH SILIKONSKIH MATERIALOV	4	3.760
36	APARAT ZA STROJNO ŠIRJENJE KANALOV	9	11.157
37	APARAT ZA TOPLI VLEK FOLIJE	1	1.883
38	IVOMAT	3	6.034
39	MIKROMOTOR 201	3	2.753
40	MIKROMOTOR TEHNIČNI	3	3.490
41	MIKROMOTOR TEHNIČNI ROČNIK	2	2.010
42	NS - SONICFLEX LUX (aparatus za odst.zob.kamna)	21	16.057
43	NS LUX - KOLENČNIK CL-3-04	1	696
44	NS LUX - KOLENČNIK MODER	29	10.274
45	NS LUX - KOLENČNIK RDEČ	19	9.657
46	NS LUX - KOLENČNIK ZELEN	6	2.160
47	NS LUX - ROČNIK MODER	13	3.752
48	NS LUX - TURBINA	28	14.014
49	NS LUX - TURBINA Z MALO GLAVO	5	2.460
50	PARNI ČISTILEC	1	769
51	PESKALNIK ZOBOTEHNIČNI	1	2.475
52	POLIMERIZACIJSKA LUČ	26	14.525
53	POLIRNI APARAT ZA ZLITINE - ELTROPOL	3	6.569
54	QUATTROCARE AIR 2104 A	2	2.617
55	RADIOFREKVENČNI APARAT ZA REZANJE IN KOAGULACIJO MEHKIH TKIV	1	7.198
56	STERILIZATOR KAVO KLAV, FARO	1	3.294
57	SVETLOBNI POLIMERIZATOR ZA ZOBNO TEHNIKO	1	1.044
58	TEHTNICA ELEKTRONSKA ZA TEHTANJE ŽLAHTNIH ZLITIN	1	822
59	TERMOKAVTER - ELEKTROTOM - el.nož	10	5.978
60	ULTRAZVOČNI APARAT ZA IRIGACIJO END. KANALOV	1	1.707
61	ULTRAZVOČNI ČISTILEC S PRIBOROM	1	1.069
62	VLIVALNIK ZA ŽLAHTNE IN NEŽLAHTNE ZLITINE	2	16.493
63	ZOBOZDRAVSTVENI APARAT	13	164.628
	NEMEDICINSKA OSNOVNA SREDSTVA		
64	AVTO OSEBNI	2	27.874
65	KLIMA NAPRAVA	8	10.259
66	ROČNA RADIJSKA POSTAJA ZA POTREBE SNMP	3	2.922

V nabavo **pohištvene opreme** je bilo vloženih 410.279 evrov, kar je za 10,9 % več kot v preteklem letu. Delež naložb v pohištvo je predstavljal 10,5 % vseh naložb v letu 2013. Večje nabave so prikazane v Tabeli 34.

Tabela 34: Pregled večjih nabav pohištvene opreme v letu 2013

Z.št.	POHIŠTVENA OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
1	OMARA KARTOTEČNA	23	5.351
2	OMARA KARTOTEČNA PO MERI	15	10.893
3	POHIŠTVENA OPREMA ZA PRENOVLJENE PROSTORE ZD ČRNUČE	1	205.580
4	POHIŠTVENA OPREMA ZA PREUREJENE PROSTORE ZD MOSTE	1	67.511
5	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE SPLOŠNIH AMBULANT RUDNIK	2	12.040
6	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE SIM CENTRA	1	3.366
7	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE TRIAŽE ZD CENTER	1	5.292
8	STOL PISARNIŠKI Z NASLONOM ZA ROKE na kolesih	29	3.356
9	STOL ZA TERAPEVTA / ASISTENTA	28	16.539
10	TIHI ASISTENT	5	3.316

V letu 2013 smo investirali 97.160 evrov v **strojno računalniško opremo**, kar je 49,9 % manj kot v preteklem letu. Vlaganja v strojno računalniško opremo so predstavljala 3,0 % vseh naložb. Večje nabave so prikazane v Tabeli 35.

Tabela 35: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme v letu 2013

Z.št.	STROJNA RAČUNALNIŠKA OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
1	ČITALEC KARTIC ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA	162	24.495
2	MULTIFUNKCIJSKA NAPRAVA (FOTOKOPIRNI STROJ, PRINTER, SCENER)	4	1.339
3	NADGRADNJA KOMUNIKACIJSKE OPREME	1	1.404
4	PROJEKTOR	1	1.453
5	RAČUNALNIK	150	77.255
6	SISTEM ZA UREJANJE ČAKALNE VRSTE	5	6.333
7	ZASLON LCD	41	6.004

Iz tabele 36 je razvidna **odpisanost** neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2013 v primerjavi s stanjem 31.12.2012 (brez investicij v teku).

Tabela 36: Odpisanost neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2013 v primerjavi s stanjem 31.12.2012

VRSTA	Leto 2012			Leto 2013		
	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %
1	2	3	4	5	6	7
NEOPRED.DOLG. SRED.	2.173.025	1.565.511	72,0	2.470.089	2.397.077	97,0
ZEMLJIŠČA	1.763.841	0	0,0	1.763.841	0,0	0,0
STAVBE	30.351.606	12.676.615	41,8	32.093.985	13.719.661	42,7
OPREMA	17.289.780	13.631.407	78,8	17.803.260	14.292.641	80,3
DROBNI INVENTAR	2.278.022	2.277.878	100,0	2.242.038	2.242.038	100,0
DRUGA OPRED. OSN. SRED.	1.395	0	0,0	1.395	0	0,0
SKUPAJ	53.857.669	30.151.410	56,0	56.374.609	32.651.416	57,9

Stopnja odpisanosti neopredmetenih dolgoročnih sredstev oz. licenc se je v letu 2013 povečala iz 72,0 % na 97,0 %.

Nabavna vrednost zemljišč se ni spremenila.

Stopnja odpisanosti stavb se je iz 41,8 % povečala na 42,7 %. Kljub velikemu obsegu investicij v stavbe, tudi s pomočjo MOL ne uspevamo zadržati stopnje odpisanosti na enaki ravni.

Stopnja odpisanosti opreme se je kljub velikemu obsegu vlaganj povečala iz 78,8 % na 80,3 %. Na tako 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 aparat Aloka letnik 1998, za UZ kolkov v enoti Fužine, ultrazvočni aparat 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, vlivalnik letnik 1993, se uporablja v zobni tehniki na Prvomajski, vlivalnik letnik 1990 in peč za keramiko Ivoclar letnik 1990 še občasno uporabljata v zobotehničnem laboratoriju v enoti Center, kjer imajo še novejšo peč za keramiko. Refraktometer letnik 1993 se občasno uporablja na Viču (nabavljen je bil nov avtokeratorefraktometer v letu 2003). Perimeter letnik 1993 se občasno uporablja na Viču, nabavljen je bil nov v decembru 2014. Oftalmometer javal haag-streit letnik 1994 se uporablja na okulistiki v ZD Bežigrad.

Iz tabele 37 je razvidno **stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti** po stanju na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012.

Stanje **neporavnanih zapadlih terjatev** na dan 31.12.2013 je bilo 295.993 evrov, kar je za 7,3 % manj kot konec preteklega leta, kar kaže na boljšo finančno disciplino poslovnih partnerjev.

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

Tabela 37: Stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti po stanju 31.12.2013 v primerjavi s stanjem 31.12.2012

NEPORAVNANE ZAPADLE TERJATVE IN OBVEZNOSTI	TERJATVE DO KUPCEV			OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV		
	Leto 2012	Leto 2013	Ind. 13/12	Leto 2012	Leto 2013	Ind. 13/12
1	2	3	4=3/2	5	6	7=6/5
Terjatve do podjetij, s.p., samoplačnikov	151.317	122.913	81,2			
Sporne terjatve	146.408	151.287	103,3			
Terjatve do neposrednih uporab. proračuna države	1261	15.535	1232,0			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna države	18.820	4.904	26,1			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna občine	1553	1.354	87,2			
Dobavitelji za osnovna sredstva				85.349	18.054	21,2
Dobavitelji za obratna sredstva				68.928	319.283	463,2
Dobavitelji - tujina				1.884	0	0,0
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna države				16.884	17.931	106,2
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna občine				9693	3.729	38,5
Obveznosti za obresti dobaviteljev				3.763	3.757	99,8
Sporne obveznosti				0	8.965	0,0
Skupaj terjatve / obveznosti	319.359	295.993	92,7	186.501	362.754	194,5

Neporavnane zapadle terjatve do podjetij so: Herle m & d.o.o., Hoja d.d., Mesnine dežele kranjske d.d., Bi4dynamics d.o.o., Bios-m d.o.o., Tiba d.o.o., Sputnik, Auro domus d.o.o., Taxgroup finančno svetovanje, Taxgroup davčno svetovanje, Poseidon, d.o.o., Zavod Emma, Medvedek d.o.o., Beli medved d.o.o., Geaproduct d.o.o.Ljubljana, Euroton d.o.o., Tabor Ljubljana, Totra plastika d.o.o. Ljubljana, Atrik d.o.o., Dašis d.o.o., itd.

Med proračunskimi porabniki so naslednje zapadle terjatve: Ministrstvo za obrambo, Ministrstvo za znanost, kulturo in šport, UKC Ljubljana, UKC Maribor, SNG Opera in balet (večinoma poravnane v januarju 2014).

Med spornimi terjatvami, za katere so uvedeni sodni postopki, so večji dolžniki: Kartonažna tovarna Ljubljana potiskana embalaža, Fotona d.d., Siteep d.d., Pionir gradbeno podjetje, Čistilni servis Jože Meh s.p., Komunalno obrtno podjetje Šiška, Mizarstvo Vič Ljubljana, Vinprom d.o.o., Deamobil d.o.o., Severna stena d.o.o., CTPL d.o.o. Ivančna gorica, Mobiles pr. trg pod. d.o.o., G7 družba za varovanje d.d., SCT d.d., SCT Obrati d.o.o., SCT GEM d.o.o., G7 Osrednja regija d.o.o., Hospitalia d.o.o., Fon-tes d.o.o., Hoja mobiles, d.d..

Neporavnane zapadle obveznosti na dan 31.12.2013 so znašale 377.921 evrov in so večje za 194,8 % v primerjavi s preteklim letom.

Med neporavnanimi obveznostmi do dobaviteljev so predvsem takšne, ki jih ni bilo mogoče pravočasno poravnati, ker so bili računi prepozno prejeti in so poravnane v začetku leta 2014. Sicer praviloma vse svoje obveznosti, ki niso sporne, poravnamo tekoče ob rokih zapadlosti.

Po stanju na dan 31.12.2013 smo imeli naslednje večje neporavnane obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva: Sanolabor 149.360 evrov, Primadent 32.720 evrov, Celovite Storitve 21.927 evrov, Nova Panorama 19.532 evrov, Pavlin 11.361 evrov, Energetika Ljubljana 11.108 evrov, Cleaning 8.557 evrov, Mladinska Knjiga 6.201 evrov, Siemens 5.576 evrov, Zasebna Zdravstvena ordinacija Sergej Olujič 5.107 evrov, Zlatarna Celje 4.833 evrov, Elektro Ljubljana 3.478 evrov, Bistra 3.393 evrov, Dentalexpres 3.266, 3D Stražišar 3.217 evrov, Sintal 2.857 evrov, Pravovid 1.728 evrov, Zavarovalnica Tilia 1.715 evrov, Akvaing 1.264 evrov, ESL 1.161 evrov, Kron Telekom 1.250 evrov, Medias International 1.363 evrov, Zavod za razvoj družinske medicine 1.355 evrov in Unirec 1.033 evrov, ki so bile v glavnem poravnane v mesecu januarju 2014.

Pri obveznostih za osnovna sredstva smo imeli naslednje večje neporavnane obveznosti, ki so bile poravnane v začetku leta 2014: NGD 16.477 evrov, Apollonia 668 evrov in Sanolabor 780 evrov.

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna so skupaj znašale 17.931 evrov, od tega do Medicinske fakultete 11.784 evrov, Inštituta za varovanje zdravja 2.122 evrov, Doma starejših občanov Ljubljana-Moste 1.367 evrov in Doma starejših občanov Fužine 1.051 evrov.

Obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna so skupaj znašale 3.729 evra od tega JZ Lekarne Ljubljana 3.472 evrov.

Obveznosti za obresti so znašale 3.763 evrov, med njimi je največja obveznost do podjetja Mivi in sicer 3.296 evrov.

Spornih obveznosti, za katere so uvedeni sodni postopki, imamo za 8.965 evra, med njimi Semident, Universal Trade, Franc Koren s.p. in Prima.

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

3.3.1 Stroški dela

Stroški **bruto plač** so v letu 2013 skupaj znašali 30.939.337 evrov, kar je 2,5 % manj kot v preteklem letu. Stroški **neto plač** so znašali 19.868.122 evrov, kar je 1,4 % manj kot v preteklem letu. V bruto masi plač so stroški rednega dela znašali 28.104.395 evrov, kar je 1,4 % manj v

primerjavi s preteklim letom. V strukturi bruto plač je delež rednega dela 92,5 %, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,8 o.t. več.

Obseg **boleznin**, ki bremenijo ZDL, je znašal 761.235 evrov in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 3,8 %. Strukturni delež boleznin v bruto masi plač je bil 2,5 % in se je povečal za 0,2 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Stroški **nadurnega dela** so znašali 1.551.101 evrov in so bili nižji za 17,8 % v primerjavi s preteklim letom. Delež nadurnega dela v bruto masi plač je bil 5,0 %, v primerjavi s preteklim letom se je delež znižal za 0,6 o.t.

Stroški **pogodbenege dela**, skupaj s sejinami, so v bruto znesku znašali skupaj 1.227.121 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 3,1 %. Stroški pogodbenege dela so podrobneje analizirani v nadaljevanju letnega poročila.

Tabela 38: Plače v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom

PLAČE	Leto 2012		Leto 2013		Ind. 2013/2012
	Znesek	Strukt.	Znesek	Strukt.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
REDNO DELO	29.104.395	91,7%	28.627.002	92,5%	98,4
BOLEZNINE V BREME ZDL	733.375	2,3%	761.235	2,5%	103,8
NADURNO DELO	1.887.427	5,9%	1.551.101	5,0%	82,2
BRUTO PLAČE BREZ SP	31.725.197	100,0%	30.939.337	100,0%	97,5
JUBILEJNE NAGRADE, ODPRAVNINE, SOLIDARNOSTNE POMOČI, REGRES	936.162		1.239.859		132,4
BRUTO PLAČE S SP	32.661.359		32.179.196		98,5
BRUTO BRUTO PLAČE BREZ SP	36.832.954		35.920.571		97,5
POGODBENO DELO + SEJNINE (bruto)	1.266.599		1.227.121		96,9
NETO PLAČE BREZ SP	20.143.723		19.868.122		98,6
ŠTEVILO ZAPOSLENIH na dan 31.12.	1.405		1.424		101,4
ŠTEVILO ZAPOSLENIH IZ UR	1.343		1.353		100,7
POVPREČNA NETO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	1.249		1.223		97,9
POVPREČNA BRUTO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	1.968		1.905		96,8

V letu 2013 je **povprečna bruto plača** na zaposlenega delavca znašala 1.905 evrov in je bila za 3,2 % nižja kot v preteklem letu. V primerjavi s stopnjo inflacije, merjeno z indeksom rasti cen življenjskih potrebščin, ki je v letu 2013 znašala 0,7 %, je bila realna povprečna bruto plača nižja za 2,5 %.

Povprečna neto plača na zaposlenega je znašala 1.223 evrov, kar je 2,1 % manj kot v preteklem letu. Realna povprečna neto plača je bila nižja za 1,5 %.

3.3.2 Analiza urnega sklada delovnega časa

V letu 2013 je celotni urni sklad delovnega časa obsegal 2.985.694 ur, kar je 4.632 ur oz. 0,2 % manj kot v preteklem letu. Opravljenih je bilo 2.222.831 delovnih ur, kar je 1,1 % več kot v preteklem letu. Delež delovnih ur v strukturi celotnega urnega sklada predstavlja 74,4 %. V primerjavi s preteklim letom se je delež delovnih ur povečal za 0,8 o.t. Obseg nadomestil, ki bremenijo ZDL, je znašal 602.055 ur in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,4 %. Njihov delež v celotnem urnem skladu je 20,2 % in se je znižal za 0,1 o.t. Obseg nadomestil, ki so refundirana, je znašal 160.808 ur in se je znižal za 13,2 %. Delež nadomestil, ki so refundirana, je je 5,4 % in se je znižal za 0,8 o.t.

V okviru delovnih ur je bilo opravljenih 2.035.927 ur rednega dela, kar je 1,4 % več kot v preteklem letu. V strukturi celotnega sklada delovnih ur redno delo predstavlja 68,2 %, delež se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 1,1 o.t. Število nadur je bilo 56.922, kar je 10,0 % manj kot lani. Nadure v strukturi vseh ur predstavljajo 1,9 % (0,2 o.t. manj kot lani). Obseg rednega dela NMP je bil 89.776 ur in se je povečal za 10,5 %, strukturni delež se je povečal za 0,3 o.t.. Obseg nadur za NMP in dežurstvo je znašal 40.207 se je znižal za 16,0 %, strukturni delež se je povečal za 0,3 o.t.

Tabela 39: Urni sklad delovnega časa

URE	Leto 2012		Leto 2013		Ind. 2013/2012 6 = 4/2
	Število ur	Strukt.	Število ur	Strukt.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
DELOVNE URE	2.199.476	73,6%	2.222.831	74,4%	101,1
Redno delo	2.007.130	67,1%	2.035.927	68,2%	101,4
Nadure	63.212	2,1%	56.922	1,9%	90,0
Redno delo NMP	81.275	2,7%	89.776	3,0%	110,5
Nadure NMP, dež.	47.860	1,6%	40.207	1,3%	84,0
NADOMESTILA V BREME ZDL	605.562	20,3%	602.055	20,2%	99,4
Prazniki	115.809	3,9%	107.659	3,6%	93,0
Letni dopust	362.529	12,1%	360.908	12,1%	99,6
Izredni dopust-plaćana odsotnost	3.929	0,1%	3.926	0,1%	99,9
Strok. izobraž., študijski dop., specializ.	42.579	1,4%	38.420	1,3%	90,2
Poškodbe pri delu in izven dela	6.552	0,2%	7.751	0,3%	118,3
Boleznina 90 %	74.165	2,5%	83.391	2,8%	112,4
NADOMESTILA, KI SE REFUNDIRAJO IN NEPLAČANE URE					
	185.288	6,2%	160.808	5,4%	86,8
Ostala nadom. ref. (krvodaj., voj.vaje, sod.)	500	0,0%	619	0,0%	123,8
Nega in spremstvo	16.933	0,6%	17.678	0,6%	104,4
Bolezni nad 30 dni in poškodbe	41.628	1,4%	36.918	1,2%	88,7
Porodn. nadom., očet. dop., nega otroka	108.533	3,6%	92.173	3,1%	84,9
Invalidnina, skrajšan DČ	17.510	0,6%	12.526	0,4%	71,5
Neplaćana odsotnost, neplać. dopust	184	0,0%	894	0,0%	485,9
SKUPAJ VSE URE	2.990.326	100,0%	2.985.694	100,0%	99,8
Št. zaposlenih iz ur, ki bremenijo ZDL		1.343,4		1.352,9	100,7
Št. zaposlenih iz vseh ur		1.432,2		1.429,9	99,8

Nadomestil v breme ZDL je bilo 602.055 ur, kar je 0,6 % manj kot lani. Njihov delež predstavlja 20,2 % urnega sklada (0,1 o.t. manj kot lani). Obseg nadomestil za praznik je bil 107.659 ur, kar je 7,0 % manj kot v preteklem letu. Število dni praznikov v letu 2013 je bilo 11, v letu 2012 pa 12 dni. Prazniki so predstavljali 3,6 % urnega sklada, kar je 0,3 o.t. manj kot lani.

Obseg nadomestil za letni dopust je bil 360.908 ur. V celotnem urnem skladu to predstavlja 12,1 %-ni delež, ki ostaja enak. Izredni dopust je obsegal 3.926 ur, kar v strukturnem deležu predstavlja 0,1 % (delež je enak lanskemu). Število ur strokovnega izpopolnjevanja, študijskega dopusta in specializacij je bilo 38.420, kar je 9,8 % manj. Delež teh ur je bil 1,3 % in se je znižal za 0,1 o.t. Obseg nadomestil zaradi poškodb pri delu in izven dela je bil 7.751 ur. Povečal se je za 18,3 %, v deležu predstavlja 0,3 %, kar je 0,1 o.t. več.

V letu 2013 je bil prekinjen trend upadanja obsega boleznin v breme ZD Ljubljana, ki je bil izkazan v preteklih treh letih. Obseg boleznin je znašal 83.391 ur, kar predstavlja 2,8 % urnega sklada. V primerjavi s preteklim letom se je povečal za 12,4 %, medtem, ko je bilo v preteklem letu zabeleženo zmanjšanje za 5,4 %, v letu 2011 za 3,3 %, v letu 2010 pa za 3,8 %.

Med nadomestili, ki se refundirajo, se je v letu 2012 ustavil trend povečevanja obsega ur porodniških nadomestil, očetovskega dopusta ter nege in varstva otroka iz preteklih let. Obseg teh ur se je zmanjšal tudi v letu 2013, ko je znašal 92.173 ur, kar je v primerjavi s preteklim letom za 15,1 % manj. V strukturi urnega sklada so ta nadomestila predstavljala 3,1 %, delež se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,5 o.t.

Tako kot lani, se je tudi v letu 2013 zmanjšal obseg bolniških odsotnosti nad 30 dni in sicer za 11,3 %. Bolniške odsotnosti nad 30 dni so predstavljale 1,2 % urnega sklada, delež se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,2 o.t.

Nadaljuje se trend upadanja obsega ur za invalidnine oz. skrajšan delovni čas. Obseg teh ur je bil 12.526 in se je znižal za 28,5 % (v preteklem letu za 17,3 %, v letu 2011 za 17,5 %, v letu 2010 za 11,7 %, v letu 2009 za 13,7 %). Invalidnine so predstavljale 0,4 % urnega sklada, delež se je znižal za 0,2 o.t.

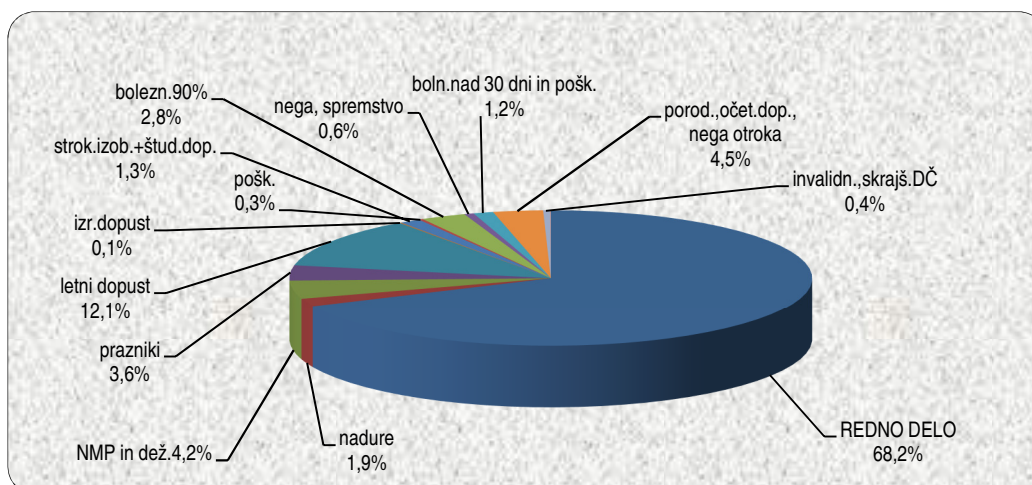
Število ur za nego in spremstvo je bilo 16.678 in se je povečalo za 4,4 %, njihov strukturni delež je 0,6 % in se ni spremenil. Število ur za ostala nadomestila, ki se refundirajo, kot so krvodajalske akcije, vojaške vaje in udeležba na sodišču, je bilo skupaj 619, kar je za 23,8 % več, delež je zanemarljiv. Obseg ur za ostala nadomestila, neplačano odsotnost in neplačan dopust je bil 894. Njihov obseg se je povečal 385,9 %, delež v urnem fondu je zanemarljiv.

Če skupno število delovnih ur v letu 2013, t.j. 2.222.831 ur, preračunamo z letnim fondom delovnih ur, ki je v letu 2013 znašal 2.088 ur, to pomeni 1.064,6 delavcev iz ur, kar je 11,2 delavcev več kot v preteklem letu.

Seštevek ur nadomestil, ki kot strošek dela bremenijo ZDL, je bil 602.055 ur, kar preračunano z letnim fondom ur predstavlja 288,3 delavcev, kar je 1,7 delavcev 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, je znašal 160.688, kar preračunano z letnim fondom ur predstavljajo 77,0 delavcev iz ur, kar je 11,7 manj.

Slika 42: Urni sklad delovnega časa v letu 2013



Iz analize prikazanih podatkov je razviden obseg **dnevne odsotnosti delavcev v letu 2013**. Vsak dan je bilo na delu 1.064,6 delavcev, kar je 11,2 več kot lani.

Zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in boleznin v breme ZDL, je bilo stalno odsotnih 288,3 delavcev, kar je 1,7 manj kot lani. Tako se je prekinil trend povečevanja odsotnosti zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in boleznin v breme ZDL (v letu 2012 je bilo odsotnih 290,0 delavcev, v letu 2011 260,3, v letu 2010 247,7).

Vsak delavec je bil zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in boleznin v breme ZDL, na leto v povprečju odsoten 445,0 ur (v letu 2012 450,8 ur, v letu 2011 417,1 ur, v letu 2010 403,4).

Skupaj se je delež vseh nadomestil, tako v breme ZDL, kot nadomestil v breme drugih institucij, v letu 2013 znižal iz 26,5 % na 25,6 %. Iz skupnega obsega nadomestil, t.j. odsotnosti zaradi porodniških dopustov, očetovskih dopustov, nege in varstva otroka, nege in spremstva, bolniške nad 30 dni ter invalidnin, izhaja, da je bilo v letu 2013 odsotnih vsak dan 365,4 delavcev, kar je 13,4 delavcev manj kot v preteklem letu. S tem se prekinja trend naraščanja odsotnosti iz preteklih let (v letu 2012 je bilo vsak dan odsotnih 378,8 delavcev, v letu 2011 364,0 delavcev, v letu 2010 338,7 delavcev).

Vsak delavec je bil v letu 2013 v povprečju odsoten 533,5 ur kar je 66,7 dni oz. 3 mesece in 0,7 dneva (lani 552,2 ur, v letu 2011 541,8 ur, v letu 2010 515,2 ur). Povprečna odsotnost je bila 1,3 dni krajša kot v preteklem letu.

3.3.3 Analiza kadra

V ZD Ljubljana je bilo na dan 31.12.2013 **zaposlenih 1.424 delavcev**. V primerjavi s stanjem konec preteklega leta se je skupno število delavcev povečalo za 19, kar predstavlja povečanje za 1,4 %.

Število zaposlenih za nedoločen čas na dan 31.12.2013 je bilo 1.283 in se je v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012 povečalo za 14, kar je za 1,1 %.

Število zaposlenih za določen čas na dan 31.12.2013 je bilo 116, kar je 17 več. Število pripravnikov na dan 31.12.2013 je bilo 25, kar je 12 manj kot ob koncu preteklega leta.

Tabela 40: Stanje števila zaposlenih delavcev po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012

ENOTA	ŠT. ZAP. STANJE 31.12.2012				ŠT. ZAP. STANJE 31.12.2013				Ind. 2013/2012	
	NDC	DČ	pripr.	skupaj	NDC	DČ	pripr.	Skupaj	NDC	skupaj
1	2	3	4	5 = 2+3+4	6	7	8	9 = 6+7+8	10=6/2	11=9/5
Bežigrad	175	11	11	197	180	16	4	200	102,9	101,5
Center	235	22	5	262	240	26	6	272	102,1	103,8
Moste-Polje	266	17	8	291	273	15	5	293	102,6	100,7
Šiška	197	13	4	214	197	21	3	221	100,0	103,3
Šentvid	65	6	0	71	65	9	1	75	100,0	105,6
Vič-Rudnik	220	18	8	246	221	17	6	244	100,5	99,2
SNMP	50	10	1	61	49	9	0	58	98,0	95,1
UPRAVA	61	2	0	63	58	3	0	61	95,1	96,8
SKUPAJ ZDL	1.269	99	37	1.405	1.283	116	25	1.424	101,1	101,4

Iz pregleda po enotah je razvidno, da se je število delavcev v enoti Bežigrad povečalo za 3, kar je 1,5 % več, v enoti Center se je povečalo za 10, kar je 3,8 % več, v enoti Moste-Polje se je povečalo za 2, kar je 1,7 % več, v Šiški se je povečalo za 7, kar je 3,3 % več, v enoti Šentvid se je povečalo za 4, kar je 5,6 % več, v enoti Vič-Rudnik se je zmanjšalo za 2, kar je 0,8 % manj, v enoti SNMP se je število zaposlenih zmanjšalo za 3, kar je 4,9 % manj, na Upravi se je zmanjšalo za 2, kar je 3,2 % manj.

Tabela 41: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012

STOPNJA IZOBRAZBE	Stanje 31.12.2012		Stanje 31.12.2013		Indeks 2013/2012
	število	struktura v %	število	struktura v %	
1	2	3	4	5	6=4/2
VIII. mag. in dr. izobr.	38	2,7%	37	2,6%	101,0
VIII. zdr.specialist	196	14,0%	205	14,4%	104,6
VII. zdravnik	143	10,2%	138	9,7%	96,5
VII. specializant	57	4,1%	58	4,1%	101,8
VII. sekundarij	4	0,3%	6	0,4%	150,0
VII. dipl. med. sestra	170	12,1%	175	12,3%	102,9
VII. ostali visoka	125	8,9%	132	9,3%	105,6
VI. višja med. sestra	49	3,5%	48	3,4%	98,0
VI. ostali višja	36	2,6%	33	2,3%	91,7
V. medicinski tehnik	412	29,3%	417	29,3%	101,2
V. ostali srednja	145	10,3%	148	10,4%	102,1
IV.	14	1,0%	13	0,9%	92,9
III.	13	0,9%	11	0,8%	84,6
II.	3	0,2%	3	0,2%	100,0
SKUPAJ	1.405	100,0%	1.424	100,0%	101,4

Med razlogi za povečanje skupnega števila zaposlenih je veliko število porodniških dopustov ter daljših bolniških odsotnosti. Na dan 31.12.2013 je bilo 46 zaposlenih na porodniškem dopustu, konec preteklega leta pa 43.

Število odhodov v letu 2013 je bilo 145, kar je 11 več kot lani, od tega 27 na željo delavca (enako kot lani), 89 je bilo odhodov zaradi prenehanja pogodbe o zaposlitvi za določen čas (41 več kot lani), rednih upokojitev je bilo 20, kar je 34 manj kot lani, invalidski upokojitvi sta bili 2, kar

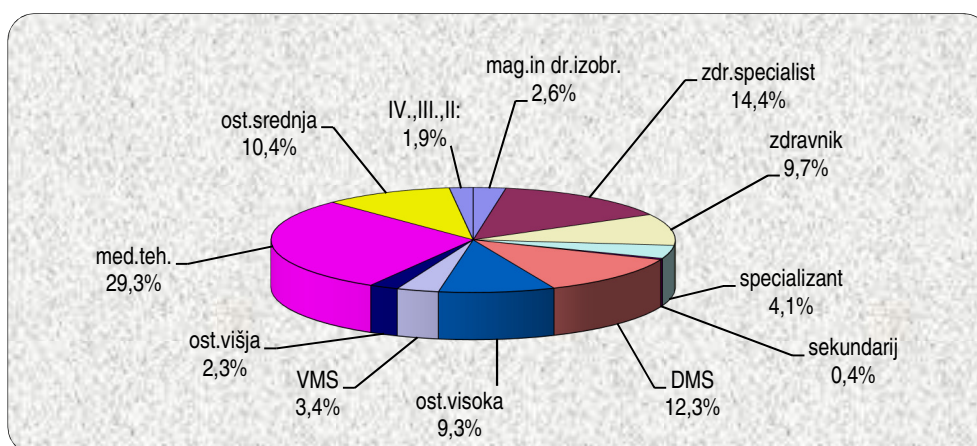
je 1 manj kot lani, v zasebno prakso sta odšla 2 delavca, neznanje in nezmožnost za delo sta izkazala 2 delavca, ukinitve delovnih mest je bila pri 3 delavcih.

Število vseh prihodov v letu **2013** je bilo 175, kar je 28 več kot lani, od tega 42 za nedoločen čas (14 manj kot lani), 83 za določen čas (37 več), pripravnikov 50 (5 več), pri čemer so se po končanem pripravništvu 1 zaposlil za nedoločen čas in 2 za določen čas. 33 (12 več) pripravnikov je začelo opravljati pripravništvo v letu 2012 in ga končalo v letu 2013, pri čemer sta se 2 zaposlila za nedoločen čas, 2 pa za določen čas, pri 2 pa je prišlo do podaljšanja pripravniške dobe zaradi porodniškega dopusta.

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

Na dan 31.12.2013 je bilo zaposlenih 37 delavcev z magistrsko in doktorsko izobrazbo, kar je 1 manj kot v preteklem letu, v deležu pa predstavlja 2,6 % vseh zaposlenih delavcev. Konec leta 2013 je bilo zaposlenih 205 zdravnikov specialistov, kar je 9 več kot lani (4,6 % več). Delež zdravnikov specialistov med vsemi zaposlenimi je bil 14,4 % in se je povečal za 0,4 o.t. Število zaposlenih zdravnikov je bilo 138, kar je 5 manj kot lani (3,5 % manj). Strukturni delež zdravnikov je bil 9,7 %, v primerjavi s preteklim letom se je znižal za 0,5 o.t. Število specializantov na dan 31.12.2013 je bilo 58, kar je v primerjavi s preteklim letom 1 več. Njihov delež je ostal 4,1 %. Sekundarijev je bilo 6, kar je 2 več kot v preteklem letu.

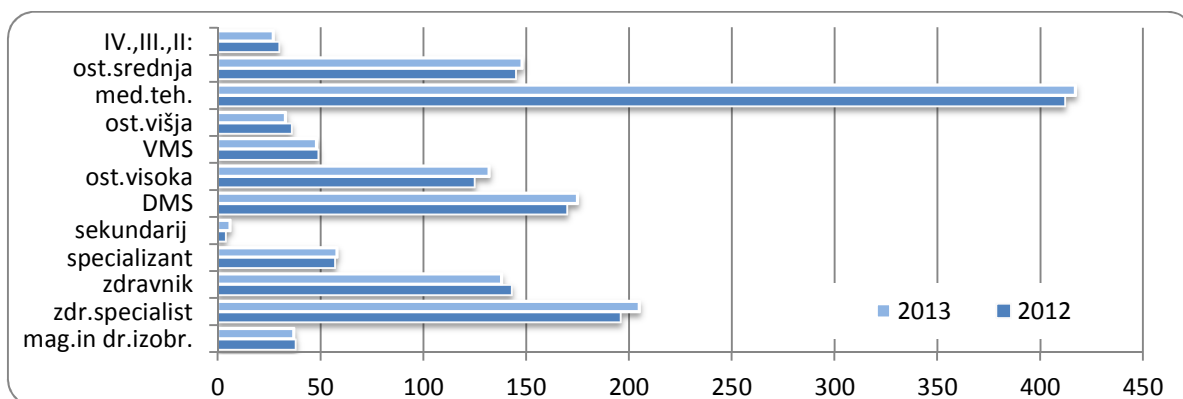
Slika 43: Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe 31.12.2013



V letu 2013 se je nadaljeval trend naraščanja števila diplomiranih medicinskih sester. Konec leta 2013 je bilo zaposlenih 175 diplomiranih medicinskih sester, njihovo število se je povečalo za 5 oz. za 2,9 %. Njihov delež v strukturi je bil 12,3 % in se je povečal za 0,2 o.t. Število višjih medicinskih sester je bilo 48 (1 manj), predstavljajo pa 3,4 % vseh zaposlenih.

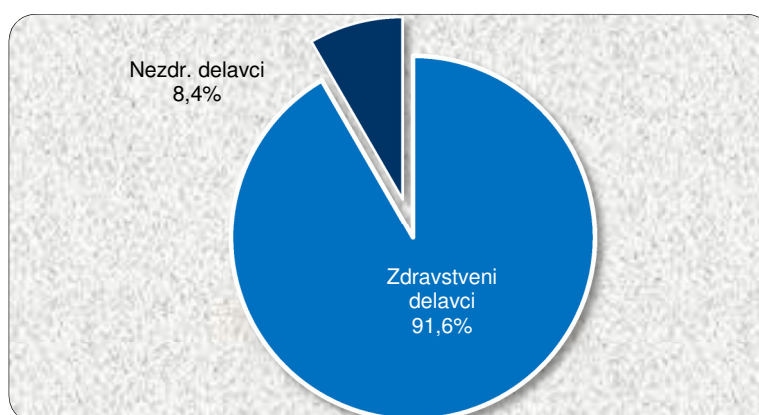
Število ostalih delavcev z visoko izobrazbo je bilo 132, kar je 7 več kot lani, njihov delež je bil 9,3 % in se je povečal za 0,4 o.t. Število ostalih delavcev z višjo izobrazbo je bilo 33 in se je zmanjšalo za 3, njihov delež je bil 2,3 %.

Slika 44: Spremembe v izobrazbeni strukturi v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom



Največje število in s tem delež v strukturi vseh zaposlenih delavcev v ZD Ljubljana predstavljajo medicinski tehniki. Na dan 31.12.2013 jih je bilo zaposlenih 417, kar je 5 več kot v preteklem letu. Njihov delež v strukturi je ostal 29,3 %. Število ostalih zaposlenih s srednjo izobrazbo je bilo 148, kar je 3 več, v deležu so predstavljali 10,4 %. Število zaposlenih s IV. stopnjo izobrazbe je bilo 13 (1 manj kot lani), število delavcev s III. stopnjo izobrazbe je bilo 11 (2 manj), z II. stopno izobrazbe je bilo enako kot lani zaposlenih 3 delavcev.

Slika 45: Delež nezdravstvenih delavcev v letu 2013



Delež nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2013 je bil 8,4 %. S tem je realiziran cilj, da njihov delež ostane pod 10 %.

Tabela 42: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2013 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2012

Delavci	Stanje 31.12.2012	Stanje 31.12.2013	Indeks 2013/2012
1	2	3	4=3/2
Zdravstveni delavci (brez zobozdr. delavcev)	832	861	103,5
Zobozdravstveni delavci	312	324	103,8
Zdravstveni sodelavci	104	95	91,3
Nezdravstveni delavci	120	119	99,2
Pripravniki (z medic. izobrazbo)	37	25	67,6
SKUPAJ	1.405	1.424	101,4
DELEŽ NEZDRAVSTVENIH DELAVCEV V %	8,5%	8,4%	

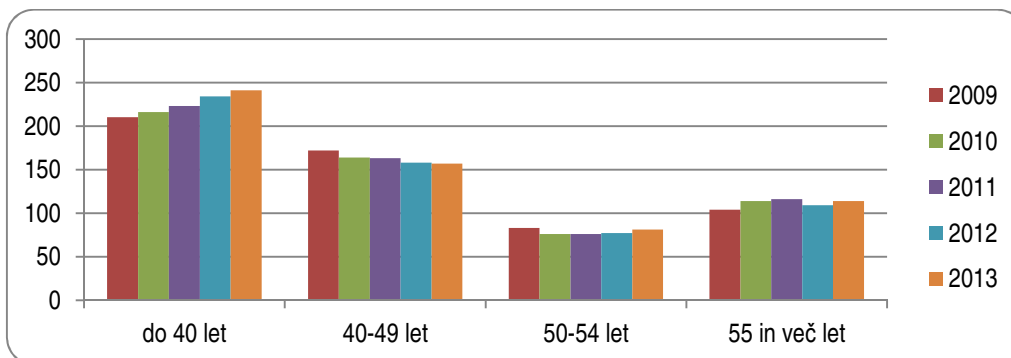
Opomba: Zdravstveni delavci: fizioterapevti, delovni terapevti, inž. radiologije; Zdravstveni sodelavci: kemiki, biologi, klinični psihologi, psihologi, logopedi, defektologi, socialni delavci, dipl.inž.laboratorijske medicine, laboratorijski tehniki.

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

Število nosilcev po spolu in starosti je razvidno iz Tabele 28. Po stanju na dan 31.12.2013 je bilo skupaj zaposlenih **593 nosilcev**, kar je 15 več kot konec preteklega leta. Povečanje števila nosilcev je bilo v naslednjih dejavnostih: 1 v zdravstvenem varstvu odraslih, kar za 8 je bilo večje v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok, vendar je bilo konec leta zaposlenih 10 specializantov pediatrije, 1 več v šolskem dispanzerju, 2 v dispanzerju za ženske, 5 v fizioterapiji, 1 v razvojni ambulanti, 1 v mladinskem zobozdravstvu, 1 v dejavnosti rentgena, 1 v medicini dela, 1 v mamografiji ter 3 v upravno administrativnem kadru. Število nosilcev pa se je znižalo v naslednjih dejavnostih: 5 v centru za duševno zdravje, 1 v klinični psihologiji, 1 v DSO, 2 na SNMP ter 1 v zobozdravstvenem varstvu odraslih.

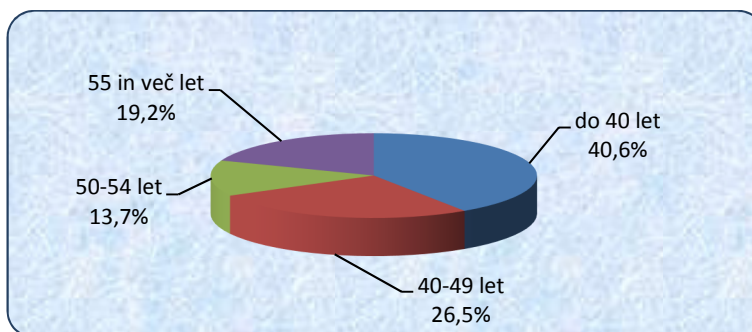
Med nosilci je bilo po stanju na dan 31.12.2013 zaposlenih 518 žensk, kar je 14 več kot lani. Strukturni delež žensk med nosilci je 87,4 % in se je povečal za 0,2 o.t. Med nosilci je bilo zaposlenih 75 moških (1 več kot lani), ki v strukturi predstavljajo 12,6 %. Delež moških se je znižal za 0,2 o.t.

Slika 46: Spremembe starostne strukture nosilcev po letih



Največji delež nosilcev, t.j. 41 %, je v starosti do 40 let (241 nosilcev oz. 7 več kot lani), 26 % v starosti 40 - 49 let (157 nosilcev oz. 1 manj), 14 % v starosti 50 - 54 let (81 nosilcev, kar je 4 več kot lani), 19 % nosilcev je starih nad 55 let (114 nosilcev oz. 5 več).

Slika 47: Starostna struktura nosilcev na dan 31.12.2013

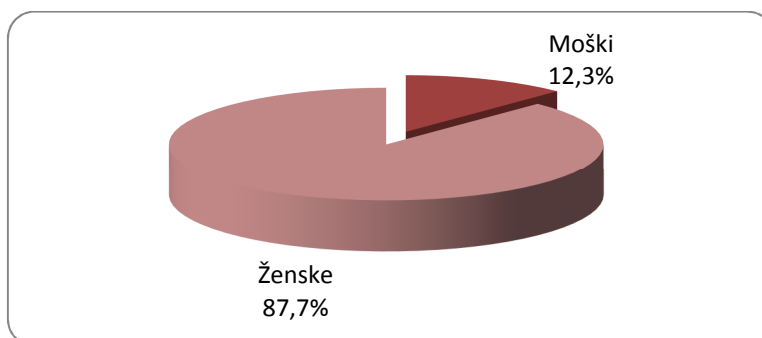


Trend izboljševanja starostne strukture nosilcev iz preteklih let se je v letu 2013 ustalil, saj se je delež nosilcev do 40 let v primerjavi s preteklim letom povečal le za 0,1 o.t., medtem ko se je v preteklih petih letih delež nosilcev do 40 let skupaj povečal za 5 o.t. Za 0,3 o.t. se je povečal tudi delež nosilcev nad 55 let in znaša 19,2 %. Delež nosilcev v starosti 50 - 54 let, ki je v zadnjih treh letih ostal nespremenjen, se je v letu 2013 povečal za 0,4 o.t. Delež nosilcev v starosti 40 - 49 let se je znižal za 0,8 o.t. in s tem se nadaljuje trend zadnjih štirih let.

Struktura **vseh zaposlenih** po spolu je razvidna iz tabele 26. Po stanju na dan 31.12.2013 je bilo zaposlenih 1.424 delavcev, od tega 1.249 žensk, kar je 20 več kot v preteklem letu. Delež žensk med vsemi zaposlenimi je 87,7 % in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,2 o.t.

Zaposlenih je bilo 175 moških, kar je 1 manj kot v preteklem letu. V strukturi vseh zaposlenih delavcev je delež moških 12,3 %. V primerjavi s preteklim letom je delež moških manjši za 0,2 o.t. Trend spreminjanja strukture vseh zaposlenih po spolu iz preteklih treh let, ko se je znižal delež žensk skupaj za 1,1 o.t., in povečal delež moških, je tako v letu 2013 prekinjen.

Slika 48: Struktura vseh zaposlenih na dan 31.12.2013 – po spolu



Starostna struktura vseh zaposlenih delavcev se je v primerjavi s preteklim letom pri deležu do 40 let povečala za 1 o.t., znašala je 43 % . S tem se že šesto leto nadaljuje trend večjega deleža zaposlenih v starosti do 40 let . Delež vseh zaposlenih med 40 - 49 leti je 25 %, kar je 3 o.t. manj kot lani, v starostni skupini 50 - 54 let pa je delež 18 % in se je povečal za 2 o.t, medtem, ko je bil v preteklih petih letih 16 %. Delež vseh zaposlenih nad 55 let je 14 %, kar je na enaki ravni kot v preteklem letu.

S tem se nadaljuje trend nekoliko neugodnejše starostne strukture nosilcev, kot pa starostne strukture vseh zaposlenih delavcev. Delež nosilcev nad 55 let je namreč za 5 o.t. večji od deleža vseh zaposlenih nad 55 let.

Slika 49: Spremembe starostne strukture vseh zaposlenih po letih

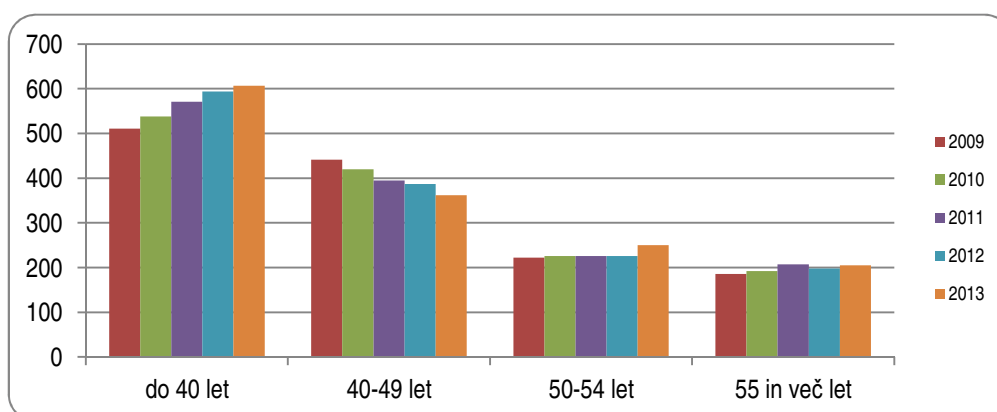


Tabela 43: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi po stanju na dan 31.12.2013 v primerjavi s preteklim letom

Šif.dej.	Dejavnost / št. nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj				Prim.z 31.12.2012	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	12	13	14=12+13	15	16	17	18=16+17	19	20	21	22=20+21	23	24	25=22-24
101	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	7	44	51	41%	4	27	31	25%	1	12	13	10%	4	25	29	23%	16	108	124	100%	123	1
102	ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSKIH OTROK	1	11	12	34%	0	7	7	20%	0	6	6	17%	1	9	10	29%	2	33	35	100%	27	8
103	ZDRAVSTVENO VARSTVO SOLSKIH OTROK IN MLADINE	0	3	3	12%	0	4	4	15%	0	6	6	23%	1	12	13	50%	1	25	26	100%	25	1
104	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	0	3	3	20%	3	3	6	40%	0	2	2	13%	1	3	4	27%	4	11	15	100%	13	2
105	FIZIOTERAPIJA	1	23	24	60%	0	8	8	20%	0	4	4	10%	0	4	4	10%	1	39	40	100%	35	5
107	PATRONAŽNO VARSTVO	0	34	34	40%	0	28	28	33%	0	17	17	20%	0	6	6	7%	0	85	85	100%	85	0
112	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	0	6	6	60%	0	3	3	30%	0	0	0	0%	0	1	1	10%	0	10	10	100%	15	-5
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	0	0	0%	0	3	3	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	3	3	100%	4	-1
148	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA MOTNJE V RAZVOJU	0	5	5	29%	0	5	5	29%	0	3	3	18%	0	4	4	24%	0	17	17	100%	16	1
151	NEGA NA DOMU	0	6	6	23%	0	7	7	27%	0	9	9	35%	0	4	4	15%	0	26	26	100%	26	0
153	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - DSO	0	2	2	22%	0	3	3	33%	1	0	1	11%	1	2	3	33%	2	7	9	100%	10	-1
156	SNMP	4	10	14	54%	1	5	6	23%	2	3	5	19%	1	0	1	4%	8	18	26	100%	28	-2
157	CENTER ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISN.	0	0	0	0%	1	3	4	80%	0	1	1	20%	0	0	0	0%	1	4	5	100%	5	0
208	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	22	24	46	67%	2	8	10	14%	0	1	1	1%	5	7	12	17%	29	40	69	100%	70	-1
210	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE	0	27	27	59%	0	10	10	22%	0	7	7	15%	0	2	2	4%	0	46	46	100%	45	1
212	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA ČELJUSTNO ORTOPED.	1	0	1	14%	0	5	5	71%	0	0	0	0%	0	1	1	14%	1	6	7	100%	7	0
213	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTROŠKO IN PREV.ZOB.	0	1	1	33%	0	0	0	0%	0	2	2	67%	0	0	0	0%	0	3	3	100%	3	0
214	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA ZOBNO PROTETIKO	0	1	1	50%	1	0	1	50%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	1	2	100%	2	0
217	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA USTNE BOLEZNI IN BOL.	1	0	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	0	1	100%	1	0

Nadaljevanje tabele 43.

Šif.dej.	Dejavnost / št. nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj				Prim.z 31.12.2012	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	12	13	14=12+13	15	16	17	18=16+17	19	20	21	22=20+21	23	24	25=22-24
304	ULTRAZVOK - UZ	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	1	0
305	RENTGEN - RTG	0	0	0	0%	1	2	3	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	2	3	100%	2	1
326	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA PLJUČNE BOLEZNI	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	2	0	2	100%	2	0	2	100%	2	0
333	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI UŠES, NOSU	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	2	2	100%	2	0
334	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OČESNE BOLEZNI	0	0	0	0%	1	1	2	33%	0	2	2	33%	0	2	2	33%	1	5	6	100%	6	0
337	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTROŠKO PSIHIATRIJO	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	1	1	100%	1	0
346	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA FIZIKALNO IN REHABILIT	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	1	1	100%	1	0
349	CENTER MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA	0	0	0	0%	0	4	4	31%	0	1	1	8%	0	8	8	62%	0	13	13	100%	12	1
352	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA SLADKORNO BOLEZEN	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	1	0
362	CENTER ZA BOLEZNI DOJK	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	1	1	100%	1	0
390	MAMOGRAFIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	0	1	100%	1	0	1	100%	0	1
397	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI SRCA IN OŽILJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	2	0	2	100%	2	0	2	100%	2	0
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	0	1	1	17%	1	2	3	50%	0	1	1	17%	0	1	1	17%	1	5	6	100%	5	1
500	PRIPRAVNIKI	0	3	3	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	3	3	100%	1	2
501	UPRAVA ZDL	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	1	0
	Skupaj	37	204	241	41%	15	142	157	26%	4	77	81	14%	19	95	114	19%	75	518	593	100%	578	15

Tabela 44: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2013 v primerjavi s preteklim letom

Šif. dej.	Dejavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Primerjava z 31.12.2012	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	11	12	13=11+12	14	15	16	17=15+16	18	19	20	21=19+20	22	23=21-22
101	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	12	120	132	49%	6	62	68	25%	1	30	31	12%	4	32	36	13%	23	244	267	262	5
102	ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	1	30	31	41%	0	13	13	17%	0	17	17	23%	1	13	14	19%	2	73	75	71	4
103	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	1	22	23	31%	0	14	14	19%	0	18	18	24%	1	18	19	26%	2	72	74	69	5
104	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	0	13	13	33%	3	6	9	23%	0	8	8	20%	1	9	10	25%	4	36	40	37	3
105	FIZIOTERAPIJA	1	23	24	57%	0	9	9	21%	0	5	5	12%	0	4	4	10%	1	41	42	37	5
107	PATRONAŽNA VARSTVO	0	34	34	40%	0	28	28	33%	0	17	17	20%	0	6	6	7%	0	85	85	85	0
112	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	0	10	10	53%	0	4	4	21%	0	2	2	11%	0	3	3	16%	0	19	19	19	0
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	0	0	0%	0	3	3	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	3	3	5	-2
116	ZDRAVSTVENA VZGOJA, ZDR. VZGOJNE DELAVNICE	0	2	2	13%	0	5	5	33%	0	4	4	27%	0	4	4	27%	0	15	15	17	-2
123	SPECIALISTIČNA AMB. ZA VODENJE ANTIKOAGULAC.	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	2	2	1	1
135	OBDOJENCI IN PRIPORNIKI - SPLOŠNA AMBULANTA	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	2	2	2	0
148	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA MOTNJE V RAZVOJU	0	8	8	38%	0	5	5	24%	0	3	3	14%	0	5	5	24%	0	21	21	20	1
151	NEGA NA DOMU	0	6	6	23%	0	7	7	27%	0	9	9	35%	0	4	4	15%	0	26	26	26	0
153	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - DSO	1	3	4	33%	0	4	4	33%	1	0	1	8%	1	2	3	25%	3	9	12	12	0
156	SNMP	18	21	39	68%	1	11	12	21%	2	3	5	9%	1	0	1	2%	22	35	57	60	-3
157	CENTER ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAV. ODVISNIKOVI	0	1	1	10%	2	4	6	60%	0	3	3	30%	0	0	0	0%	2	8	10	10	0
208	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	25	49	74	53%	2	24	26	19%	0	22	22	16%	6	11	17	12%	33	106	139	136	3
209	ZOBOTEHNIK, VIZIL ZOBOTEHNIK	5	13	18	37%	3	15	18	37%	1	5	6	12%	1	6	7	14%	10	39	49	47	2
210	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE	0	43	43	48%	0	20	20	22%	0	21	21	23%	0	6	6	7%	0	90	90	86	4
212	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA ČELJUSTNO ORTOP.	2	1	3	21%	0	8	8	57%	0	1	1	7%	0	2	2	14%	2	12	14	14	0
213	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTR. IN PREV. ZOB.	0	2	2	33%	0	1	1	17%	0	3	3	50%	0	0	0	0%	0	6	6	6	0

Nadaljevanje tabele 44.

Šif. dej.	Dejavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Primerjava z 31.12.2012	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	11	12	13=11+12	14	15	16	17=15+16	18	19	20	21=19+20	22	23=21-22
214	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA ZOBNO PROTETIKO	0	1	1	25%	1	0	1	25%	0	1	1	25%	0	1	1	25%	1	3	4	3	1
216	ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	1	5	6	60%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	4	4	40%	1	9	10	8	2
217	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA USTNE BOLEZNI	1	2	3	60%	0	1	1	20%	0	0	0	0%	0	1	1	20%	1	4	5	5	0
220	ZOBNI RTG	0	3	3	33%	1	3	4	44%	1	1	2	22%	0	0	0	0%	2	7	9	10	-1
304	ULTRAZVOK - UZ	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	2	-1
305	RENTGEN - RTG	1	6	7	37%	1	8	9	47%	0	3	3	16%	0	0	0	0%	2	17	19	13	6
326	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA PLJUČNE BOLEZNI	0	1	1	14%	0	2	2	29%	0	2	2	29%	2	0	2	29%	2	5	7	10	-3
333	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI UŠES, NOSU	0	0	0	0%	0	3	3	60%	0	0	0	0%	0	2	2	40%	0	5	5	5	0
334	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OČESNE BOLEZNI	1	1	2	13%	1	2	3	20%	0	3	3	20%	1	6	7	47%	3	12	15	15	0
337	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTROŠKO PSIHIATRIJO	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	2	2	100%	0	2	2	2	0
346	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA FIZIKALNO IN REHAB.	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	2	2	2	0
349	CENTER MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA	0	4	4	10%	0	16	16	40%	0	8	8	20%	0	12	12	30%	0	40	40	38	2
352	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA SLADKORNO BOLEZEN	0	1	1	14%	0	3	3	43%	0	3	3	43%	0	0	0	0%	0	7	7	6	1
362	CENTER ZA BOLEZNI DOJK	0	1	1	20%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	0	2	2	40%	0	5	5	4	1
390	MAMOGRAFIJA	0	2	2	33%	0	1	1	17%	0	2	2	33%	1	0	1	17%	1	5	6	6	0
397	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI SRCA IN OŽIL.	0	1	1	20%	0	2	2	40%	0	0	0	0%	2	0	2	40%	2	3	5	4	1
460	STERILIZACIJA	0	0	0	0%	0	2	2	20%	0	6	6	60%	0	2	2	20%	0	10	10	10	0
466	DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ	14	30	44	62%	0	13	13	18%	1	8	9	13%	1	4	5	7%	16	55	71	75	-4
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	5	13	18	27%	5	12	17	26%	5	16	21	32%	3	7	10	15%	18	48	66	64	2
500	PRIPRAVNIKI	4	21	25	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	4	21	25	37	-12
501	UPRAVA ZDL	6	13	19	31%	4	16	20	33%	5	8	13	21%	3	6	9	15%	18	43	61	63	-2
502	AMBULANTA S POSVETOV.ZA OSEBE BREZ ZDR. ZAV.	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	1	0
	Skupaj	99	508	607	43%	30	332	362	25%	17	233	250	18%	29	176	205	14%	175	1249	1424	1405	19

3.3.4 Izobraževanje in specializacije

V letu 2013 so stroški izobraževanja, skupaj z nadomestili za čas odsotnosti, znašali 861.429 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 16,7 % manj.

Stroški izobraževanja, brez nadomestil plač v času izobraževanja, so znašali 366.302 evrov in so bili za 25,9 % nižji kot v preteklem letu in 7,5 % pod planiranimi sredstvi za izobraževanje. V planu nadomestila niso upoštevana. Dodatni finančni vir za pokrivanje stroškov izobraževanja so bile prejete donacije za namene izobraževanja zaposlenih v višini 58.117 evrov. Donacij je bilo za 11,7 % manj kot v preteklem letu.

Tabela 45: Stroški izobraževanja v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom

STROŠKI IZOBRAŽEVANJA	Leto 2012		Leto 2013		Indeks
	Vrednost	%	Vrednost	%	2013/2012
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Šolnine in str. šolanja	15.056	1,5%	6.139	0,7%	40,8
Kotizacije	340.235	32,9%	277.385	32,2%	81,5
Dnevnice v državi	7.021	0,7%	2.022	0,2%	28,8
Potni stroški v državi	59.847	5,8%	34.236	4,0%	57,2
Nočnine v državi	40.614	3,9%	25.795	3,0%	63,5
Potni stroški v tujini	15.837	1,5%	10.693	1,2%	67,5
Dnevnice v tujini	1.765	0,2%	2.790	0,3%	158,1
Nočnine v tujini	14.098	1,4%	7.243	0,8%	51,4
SKUPAJ	494.473	47,8%	366.302	42,5%	74,1
PLAN	539.413		395.909		73,4
INDEKS stroški izobraževanja / plan	91,7		92,5		
Nadomestila plač za strokovno izpopolnjevanje	540.217	52,2%	495.127	57,5%	91,7
SKUPAJ STROŠKI IZOBRAŽEVANJA IN NADOMESTILA PLAČ	1.034.690	100,0%	861.429	100,0%	83,3

V skupnih porabljenih sredstvih za izobraževanje predstavljajo največji strošek nadomestila, obračunana za čas odsotnosti zaradi izobraževanja. Ta so znašala 495.127 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižala za 8,3 %. Nadomestila z deležem 57,5 % presegajo polovico vseh sredstev, namenjenih za izobraževanje.

Stroški kotizacij so znašali 277.385 evrov in so se zmanjšali za 18,5 % v primerjavi s preteklim letom. V deležu stroški kotizacij predstavljajo 32,2 % vseh stroškov izobraževanja.

Potni stroški, nočnine in dnevnice v državi, so skupaj znašali 62.053 evrov, kar je 42,3 % manj kot v preteklem letu. Potni stroški v državi so znašali 34.236 evrov, kar je 42,8 % manj kot v preteklem letu. V strukturi predstavljajo 4,0 %. Stroški nočnin v državi so znašali 25.795 evrov, kar je 36,5 % manj v primerjavi s preteklim letom. Delež teh stroškov je 3,0 %. Stroški dnevnic v državi so znašali 2.022 evrov in so bili nižji za 71,2 %, njihov delež je 0,2 %.

Stroški izobraževanja v tujini so skupaj za potne stroške, dnevnice in nočnine, znašali 20.726 evrov. Znižalo so se za 34,6 %. Potni stroški v tujini so znašali 10.693 evrov in so bili nižji za 32,5 %, stroški nočnin v tujini pa so znašali 7.243 evrov, kar je 48,6 % manj kot v preteklem letu. Višji so bili le stroški dnevnic v tujini, ki so znašali 2.790 evrov, povečali so se za 58,1 %.

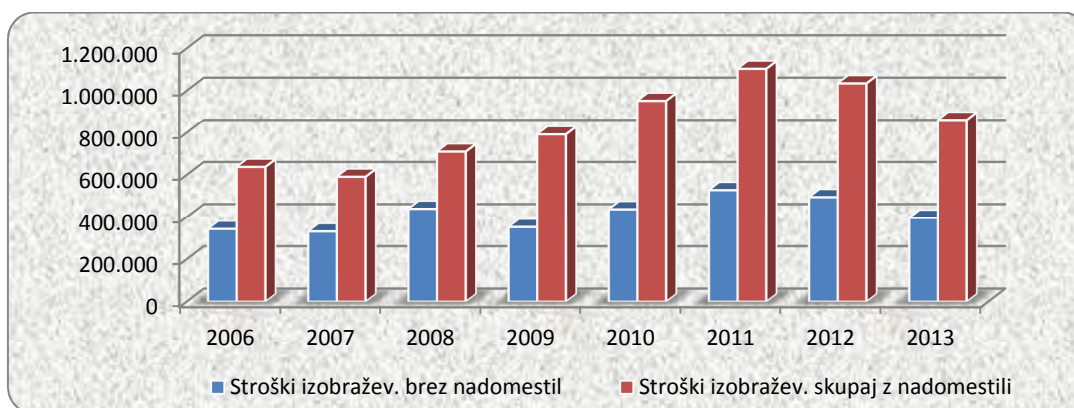
Stroški šolnin so znašali 6.139 evrov, kar je za 59,2 % manj kot v preteklem letu. To so stroški za šolanje diplomiranih medicinskih sester na SNMP, stroški doktorata po pogodbi o izobraževanju, ki je bila sklenjena pred sprejetjem ZUJF, stroški specializacije iz klinične psihologije in stroški strokovnih izpitov.

V nadaljevanju je pregled stroškov izobraževanja v obdobju 2006-2013.

Tabela 46: Stroški izobraževanja in število ur strokovnega izpopolnjevanja v obdobju 2006–2013

Leto	Stroški izobražev. brez nadomestil	IND. (verižni)	Stroški izobražev. skupaj z nadomestili	IND. (verižni)	Število ur strok. izpopolnjevanja	IND. (verižni)
1	2	3	4	5	6	7
2006	342.879		637.942		21.579	
2007	331.468	96,7	591.288	92,7	18.619	86,3
2008	439.459	132,6	710.261	120,1	22.359	120,1
2009	352.367	80,2	792.174	111,5	31.892	142,6
2010	437.366	124,1	951.879	120,2	28.735	90,1
2011	528.023	120,7	1.103.316	116,8	34.922	121,5
2012	494.473	93,6	1.034.690	93,8	36.150	103,5
2013	395.909	74,1	861.429	83,3	31.859	88,1

Slika 50: Stroški izobraževanja v obdobju 2006–2012



Strokovno izobraževanje v ZD Ljubljana poteka v skladu s Pravili o izobraževanju in planom sredstev za strokovno izobraževanje. V letu 2013 je bilo realizirano skupaj **31.858,6 ur strokovnega izpopolnjevanja**, kar je v primerjavi s preteklim letom 11,9 % manj.

Slika 51: Delež stroškov izobraževanja v celotnem prihodku

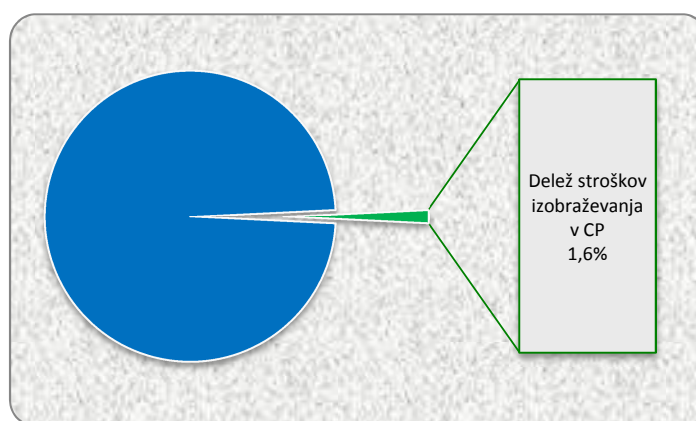


Tabela 47: Število ur strokovnega izpopolnjevanja v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 (seminarji, strokovna srečanja in izpopolnjevanja, podiplomsko izobraževanje)

Enota / kader	št.ur 2012	št.ur 2013	Indeks 2013/2012
1	2	3	4=3/2
BEŽIGRAD			
medicinske sestre	2.269	1.668,5	73,6
fizioterapevti in delovni terapevti	207	247	119,3
laboratorijski tehniki	95	48,5	51,6
zobotehniki	48	45,5	95,8
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	153	113	73,9
defektologi	24	8	33,3
psihologi	13	0	0,0
administracija	3	0	0,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.424	1.427,5	100,3
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	426	307	72,1
SKUPAJ	4.662	3.867	72,1
CENTER			
medicinske sestre	2.797	1.584	56,6
fizioterapevti in delovni terapevti	100	88	88,0
laboratorijski tehniki	416	256	61,5
zobotehniki	32	40	125,0
radiološki inženirji	130	225	173,1
defektologi	101	40	39,6
psihologi	172	96	55,8
socialni delavci	56	0	0,0
administracija	16	48	300,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.560	1.416	90,8
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	696	584	83,9
SKUPAJ	6.076	4.377	72,0
MOSTE-POLJE			
medicinske sestre	3.385	3.129	92,4
fizioterapevti in delovni terapevti	237	229	96,6
laboratorijski tehniki	93	141	151,6
zobotehniki	24	56	233,3
organizatorji zdravstvene in zobozdr. vzgoje	104	56	53,8
defektologi	56	56	100,0
psihologi	64	136	212,5
socialni delavci	24	0	0,0
administracija	16	48	300,0
zdravniki in zdravniki specialisti	2.392	2.307	96,4
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	749	630,5	84,2
SKUPAJ	7.144	6.789	95,0
ŠIŠKA			
medicinske sestre	2.168	1.530	70,6
fizioterapevti in delovni terapevti	148	204	137,8
laboratorijski tehniki	236	88	37,3
zobotehniki	24	0	0,0
radiološki inženirji	21	29	138,1
zdravniki in zdravniki specialisti	1.563	1.477	94,5
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	344	600	174,4
SKUPAJ	4.504	3.928	87,2

Nadaljevanje tabele 47.

Enota / kader	št.ur 2012	št.ur 2013	Indeks 2013/2012
1	2	3	4 =3/2
VIČ-RUDNIK			
medicinske sestre	2.755	2.672	97,0
fizioterapevti in delovni terapevti	128	80	62,5
laboratorijski tehniki	136	126	92,6
zobotehniki	79	86	108,9
radiološki inženirji	44	22	50,0
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	26	16	61,5
defektologi	72	16	22,2
psihologi	48	84	175,0
administracija	20	8	40,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.916	2.153,1	112,4
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	676	712	105,3
SKUPAJ	5.900	5.975	101,3
ŠENTVID			
medicinske sestre	1.205	546,5	45,4
fizioterapevti in delovni terapevti	116	187,5	162,1
laboratorijski tehniki	69	12	17,4
zobotehniki	48	32	66,7
administracija	108	88	81,5
zdravniki in zdravniki specialisti	587	426	72,6
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	82	136	165,9
SKUPAJ	2.215	1.429	64,5
SNMP			
medicinske sestre	1.317	1.267,5	96
administracija	8	16	200
zdravniki in zdravniki specialisti	2.447	3.296	135
SKUPAJ	3.772	4.580	121,4
ZDL SKUPAJ			
medicinske sestre	15.896	12.397,5	78,0
fizioterapevti in delovni terapevti	936	1.035,5	110,6
laboratorijski tehniki	1045	671,5	64,3
zobotehniki	255	259,5	101,8
radiološki inženirji	195	276	141,5
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	283	185	65,4
defektologi	253	120	47,4
psihologi	297	316	106,4
socialni delavci	80	0	0,0
administracija	171	208	121,6
zdravniki in zdravniki specialisti	12.468	12.502,6	100,3
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	2973	2.969,5	99,9
SKUPAJ	34.852	30.941,1	88,8
Uprava	1298	917,5	70,7
SKUPAJ ZD LJUBLJANA	36.150	31.858,6	88,1

Največji obseg izobraževanja, v obsegu 12.502,6 ur in z deležem 39,2 % vseh ur, je bil realiziran za zdravnike in zdravnike specialiste. V primerjavi s preteklim letom je to za 0,3 % več.

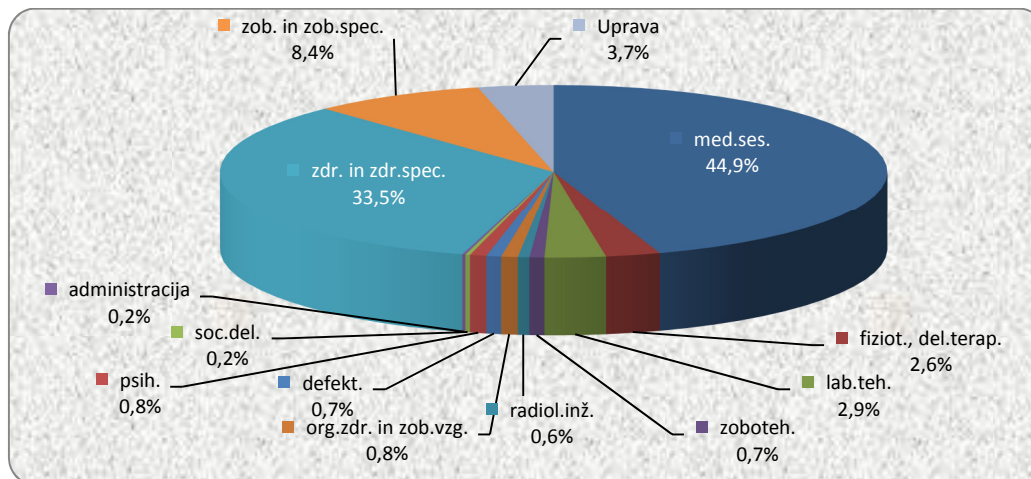
Obseg izobraževanja medicinskih sester je bil 12.397 5ur, kar predstavlja 33,9 % vseh ur. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg izobraževanja medicinskih sester manjši za 22,0 %.

Število ur strokovnega izpopolnjevanja zobozdravnikov in zobozdravnikov specialistov je bilo 2.969,5 ur, kar je 0,1 % manj kot v preteklem letu, v deležu pa predstavlja 9,3 %.

Fizioterapevti in delovni terapevti so se izobraževali v obsegu 1.035,5 ur, kar je 10,7 % več kot lani, delež v vseh urah je 3,3 %. Za izobraževanje nosilcev laboratorijske medicine je bilo realizirano 671,5 ur, kar je v primerjavi s preteklim letom 35,7 % manj. Njihov delež je 2,1 %.

Število ur izobraževanja za zobotehnike je bilo 259,5, kar je 2,0 % več, za radiološke inženirje 276 ur, kar je 41,5 % več, organizatorje zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje 185 ur, kar je 34,6 % manj, defektologe 120 ur, kar je 52,6 % manj, psihologe 316 ur, kar je 6,4 % več, za izobraževanje administrativnih delavcev 208 ur, kar je 21,6 % več ter zaposlenih na Upravi 917,5 ur, kar je 29,3 % manj.

Slika 52: Strokovno izpopolnjevanje v letu 2013



V Tabeli 48 je pregled pripravnikov, specializantov ter delavcev **na podiplomskem študiju** in delavcev, ki se **šolajo ob delu**, po stanju na dan 31.12.2013.

Pripravnikov je bilo 25, med njimi je bilo največ zobozdravnikov, t.j. 10.

Specializantov je bilo 57, od tega 40 specializantov družinske medicine, 10 iz pediatrije in 8 iz urgentne medicine.

Tabela 48: Pregled delavcev na izobraževanju po stanju 31. 12. 2013 v primerjavi s preteklim letom – pripravniki, specializacije, podiplomski študij in študij ob delu

	BEŽIG.	CENTER	MOSTE	ŠIŠKA	ŠENT	VIČ	SNMP	UPRAVA	SKUPAJ 31.12.2013	SKUPAJ 31.12.2012
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PRIPRAVNIKI										
zdravstveni tehnik					1				1	14
dipl.inž.lab.biomedicine	1			1		1			3	1
dipl.inž.radiologije		3				2			5	3
dr.dent.medicine	2	2	2	2		2			10	16
zobotehnik	1		1						2	3
laborat.tehnik			2			1			3	0
univ.dipl.psiholog		1							1	0
SKUPAJ	4	6	5	3	1	6			25	37
SPECIALIZACIJE – po sistemu, veljavnem od 1.10.2003										
družinska medicina	5	13	4	8	2	8			40	45
pediatrija	4	2	1	1		2			10	4
urgentna medicina							8		8	9
SKUPAJ	9	15	5	9	2	10	8		58	58
Ostale specializacije										
klinična psihologija		1	1			1			3	2
Klinična logopedija						1			1	1
medicinska biokemija		1							1	1
PODIPLOMSKI ŠTUDIJ										
otroško in preventivno zobozdr.									0	2
ŠTUDIJ OB DELU										
VŠZD - smer zdravstvena nega (3. letnik)			1				3		4	5
VŠZD - smer zdravstvena nega (2. letnik)						1			1	1
VŠZD - smer zdravstvena nega (1. letnik)		1							1	1
Druge bolonjske stopnje (EF, FF, VŠZD)	1	1	2				1		5	6
- doktorat				1						1
Skupaj	1	2	3	1		1	4		12	14

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 2013

Slika 53: Realizacija programov v letu 2013

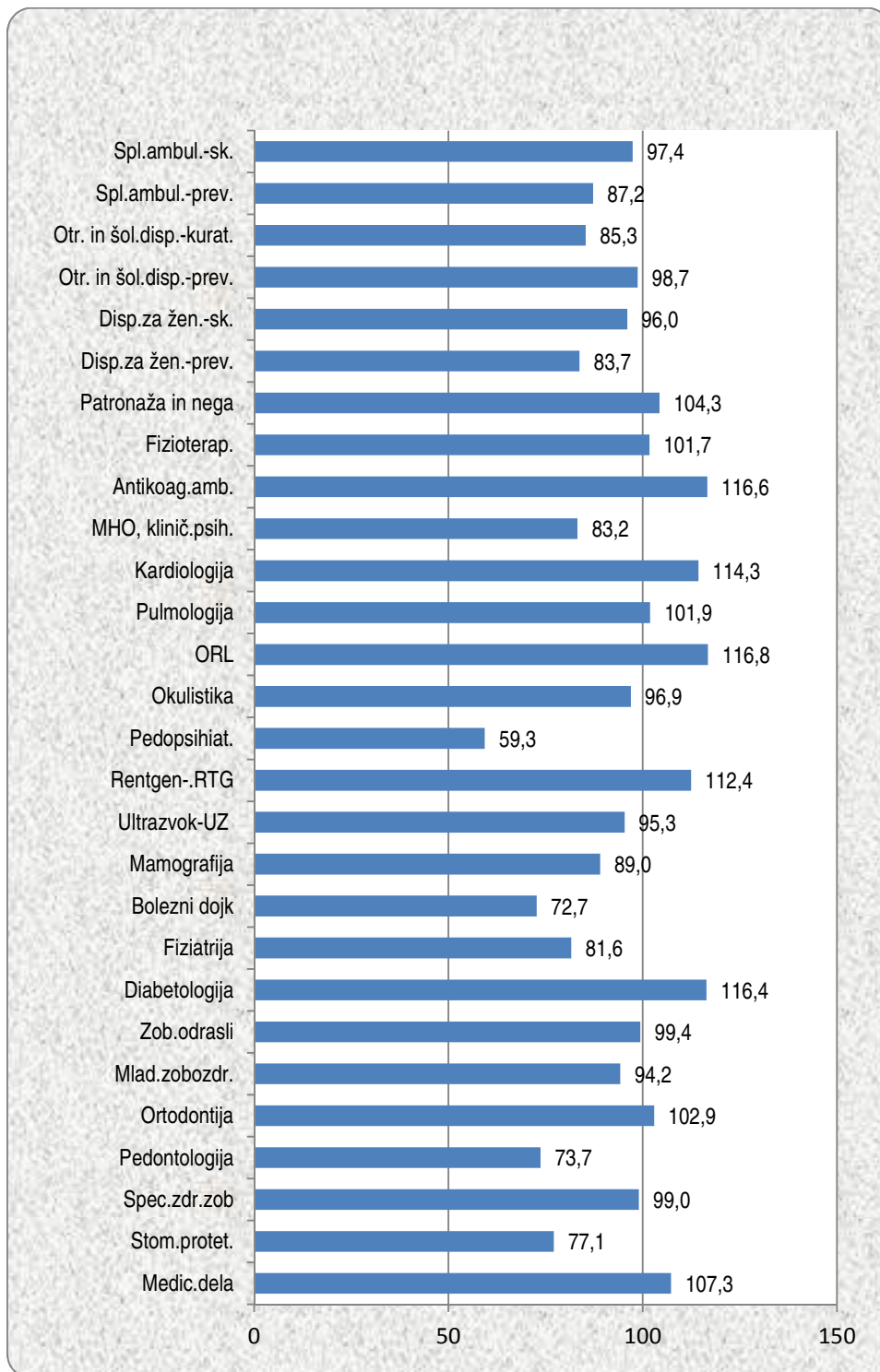


Tabela 49: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela v obdobju januar - december 2013

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ		
	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.		REALIZ.	PLAN	IND.
KOLIČNIKI																						
302 001 Spl.ambul.-sk.	332.794	385.382	86,4	277.648	308.415	90,0	662.938	675.655	98,1	527.865	534.642	98,7	448.907	466.380	96,3	197.517	192.416	102,0	49.460	2.497.130	2.562.889	97,4
302 001 Spl.ambul.-prev.	10.769	14.128	76,2	7.967	8.565	93,0	23.081	26.130	88,3	17.634	20.385	86,5	14.437	15.483	93,2	1.911	2.270	56,9		75.799	86.961	87,2
302 001 Spl.ambul.-kurat.	322.025	371.254	86,7	269.681	299.851	89,9	639.857	649.525	98,5	510.231	514.257	99,2	434.470	450.897	96,4	195.606	190.146	103,1	49.460	2.421.331	2.475.929	97,8
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	160.381	194.766	82,3	92.259	126.335	73,0	241.658	259.873	93,0	131.448	144.343	91,1	203.249	249.068	81,6	37.593	41.558	88,1		866.588	1.015.942	85,3
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	104.161	104.953	99,2	87.402	87.779	99,6	124.486	120.219	103,5	80.586	85.394	94,4	143.124	145.503	98,4	37.133	40.550	108,7		576.890	584.399	98,7
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	48.832	53.717	90,9	42.234	41.747	101,2	87.279	84.663	103,1	52.790	55.469	95,2	50.202	58.388	86,0	26.906	27.150	115,7		308.242	321.134	96,0
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	2.167	2.817	76,9	1.590	1.671	95,2	3.305	3.455	95,7	2.235	3.020	74,0	2.160	2.782	77,6	1.144	1.316	85,9		12.601	15.061	83,7
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	46.665	50.900	91,7	40.644	40.076	101,4	83.974	81.208	103,4	50.555	52.449	96,4	48.042	55.606	86,4	25.762	25.834	117,3		295.641	306.073	96,6
TOČKE																						
510 029 Patronaža	374.141	362.054	103,3	147.857	123.428	119,8	322.423	304.455	105,9	240.797	230.398	104,5	244.532	255.084	95,9	127.614	136.593	93,4		1.457.365	1.412.011	103,2
544 034 Nega na domu	14.626	12.726	114,9	56.517	57.267	98,7	132.131	120.897	109,3	85.354	76.356	111,8	87.783	79.538	110,4	0	0	0,0		376.411	346.784	108,5
SK. PATR.+ NEGA	388.767	374.780	103,7	204.374	180.695	113,1	454.554	425.352	106,9	326.151	306.754	106,3	332.315	334.621	99,3	127.614	136.593	93,4		1.833.775	1.758.794	104,3
507 028 Fizioterapija	119.136	113.443	105,0	119.578	113.443	105,4	161.365	167.427	96,4	116.315	112.362	103,5	114.225	111.618	102,3	74.069	74.412	99,5		704.687	692.706	101,7
512 032 Disp.za ment.zdravje	18.885	32.283	58,5	110.316	150.654	73,2	25.568	21.522	118,8	31.909	21.522	148,3	32.585	32.283	100,9	0	0	0,0		219.262	258.264	84,9
512 033 Klinični psiholog	23.476	21.942	107,0	22.294	21.942	101,6	20.510	21.942	93,5	0	0	0,0	2.508	21.942	11,4	0	0	0,0		68.788	87.768	78,4
SK. MHO+KLIN.PSIH.	42.361	54.225	78,1	132.610	172.596	76,8	46.078	43.464	106,0	31.909	21.522	148,3	35.093	54.225	64,7	0	0	0,0		288.050	346.032	83,2
302 004 Antikoagulantna amb.	22.965	18.216	126,1	13.230	17.175	77,0	23.888	17.175	139,1	25.418	23.941	106,2	36.870	30.186	122,1	11.143	7.807	142,7		133.515	114.499	116,6
SK.TOČKE V OSN.DEJ.	573.229	560.664	102,2	469.792	483.909	97,1	685.885	653.417	105,0	499.792	464.579	107,6	518.503	530.650	97,7	212.826	218.812	97,3		2.960.027	2.912.031	101,6

Nadaljevanje tabele 49.

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ		
	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.		REAL.	REALIZ.	PLAN
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	93.396	81.690	114,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		93.396	81.690	114,3
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	60.209	61.965	97,2	66.088	61.965	106,7	0	0	0,0		126.298	123.930	101,9
223 232 ORL	0	0	0,0	88.640	75.918	116,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		88.640	75.918	116,8
220 229 Okulistika	76.661	82.511	92,9	126.657	130.555	97,0	0	0	0,0	0	0	0,0	53.773	52.222	103,0	0	0	0,0		257.092	265.288	96,9
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	19.562	33.000	59,3	0	0	0,0	0	0	0,0		19.562	33.000	59,3
231 247 Rentgen - RTG	0	0	0,0	117.452	110.090	106,7	0	0	0,0	0	0	0,0	45.284	34.674	130,6	0	0	0,0		162.736	144.764	112,4
231 246 Ultrazvok - UZ	22.931	21.723	105,6	72.175	71.093	101,5	0	0	0,0	15.701	24.685	63,6	38.831	39.496	98,3	0	0	0,0		149.637	156.997	95,3
231 211 Mamografija	0	0	0,0	99.747	112.097	89,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		99.747	112.097	89,0
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	65.505	90.050	72,7	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		65.505	90.050	72,7
204 207 Fiziatrija	0	0	0,0	15.491	18.980	81,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		15.491	18.980	81,6
249 216 Diabetologija	72.998	59.858	122,0	22.298	21.766	102,4	23.139	24.487	94,5	39.284	32.650	120,3	27.819	21.766	127,8	10.815	8.162	132,5		196.353	168.690	116,4
SKUP. SPEC.TOČ.	172.590	164.091	105,2	701.361	712.239	98,5	23.139	24.487	94,5	134.757	152.300	88,5	231.796	210.123	110,3	10.815	8.162	132,5		1.274.458	1.271.403	100,2
ZOBOZDR.																						
404 101+102 Odrasli	298.433	284.034	105,1	501.139	498.480	100,5	635.330	591.738	107,4	420.824	473.390	88,9	575.100	599.785	95,9	120.766	118.348	102,0		2.551.591	2.565.774	99,4
Delež protetike	149.345	142.017	50,0%	177.551	249.240	35,4%	325.466	295.869	51,2%	148.137	236.695	35,2%	327.634	299.893	57,0%	54.949	59.174	45,5%		1.183.082	1.282.887	46,4%
404 103+104 Mladina	223.216	240.450	92,8	270.741	288.540	93,8	234.704	288.540	81,3	154.908	137.858	112,4	200.041	201.016	99,5	66.488	64.120	103,7		1.150.098	1.220.524	94,2
401 110 Ortodontija	145.249	124.550	116,6	56.713	62.275	91,1	64.949	62.275	104,3	50.174	54.802	91,6	120.533	121.436	99,3	0	0	0,0		437.618	425.338	102,9
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	24.473	23.494	104,2	27.194	46.636	58,3	0	0	0,0	0	0	0,0		51.667	70.130	73,7
405 113 Stom.protet.	29.291	35.173	83,3	0	0	0,0	0	0	0,0	24.917	35.173	70,8	0	0	0,0	0	0	0,0		54.208	70.346	77,1
406 114 Spec.zdr.zob	66.947	68.348	98,0	0	0	0,0	68.406	68.348	100,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		135.353	136.695	99,0
SKUPAJ ZOB.	298.433	284.034	105,1	501.139	498.480	100,5	635.330	591.738	107,4	420.824	473.390	88,9	575.100	599.785	95,9	120.766	118.348	102,0		4.380.534	4.488.807	97,6
301 258 Medicina dela	0	0	0,0	287.383	240.501	119,5	158.708	168.474	94,2	86.793	83.570	103,9	97.218	94.636	102,7	0	0	0,0		630.102	587.181	107,3

Tabela 50: Realizacija storitev za ZZZS in medicino dela v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.
Dejavnost																					
KOLIČNIKI																					
302 001 Spl.ambul. - sk.	332.794	331.343	100,4	277.648	298.694	93,0	662.938	651.549	101,7	527.865	542.348	97,3	448.907	471.388	95,2	197.517	196.306	100,6	2.497.130	2.527.441	98,8
302 001 Spl.ambul. - prev.	10.769	15.331	70,2	7.967	10.573	75,4	23.081	29.170	79,1	17.634	22.664	77,8	14.437	16.450	87,8	1.911	2.534	75,4	75.799	96.722	78,4
302 001 Spl.ambul. - kurat.	322.025	316.012	101,9	269.681	288.121	93,6	639.857	622.379	102,8	510.231	519.684	98,2	434.470	454.938	95,5	195.606	193.772	100,9	2.421.331	2.430.719	99,6
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	160.381	159.899	100,3	92.259	91.477	100,9	241.658	244.364	98,9	131.448	132.092	99,5	203.249	203.045	100,1	37.593	38.329	98,1	866.588	869.205	99,7
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	104.161	104.808	99,4	87.402	87.917	99,4	124.486	120.173	103,6	80.586	85.390	94,4	143.124	145.721	98,2	37.133	40.461	91,8	576.890	584.469	98,7
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	48.832	53.036	92,1	42.234	45.628	92,6	87.279	85.618	101,9	52.790	54.875	96,2	50.202	53.599	93,7	26.906	31.417	85,6	308.242	324.172	95,1
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	2.167	2.311	93,8	1.590	1.699	93,6	3.305	3.145	105,1	2.235	2.429	92,0	2.160	2.387	90,5	1.144	1.165	98,2	12.601	13.136	95,9
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	46.665	50.725	92,0	40.644	43.929	92,5	83.974	82.473	101,8	50.555	52.446	96,4	48.042	51.212	93,8	25.762	30.252	85,2	295.641	311.036	95,1
TOČKE																					
510 029 Patronaža	374.141	361.230	103,6	147.857	130.875	113,0	322.423	331.484	97,3	240.797	250.188	96,2	244.532	232.882	105,0	127.614	130.355	97,9	1.457.365	1.437.014	101,4
544 034 Nega na domu	14.626	10.745	136,1	56.517	57.180	98,8	132.131	133.715	98,8	85.354	90.447	94,4	87.783	94.740	92,7	0	0	0,0	376.411	386.826	97,3
SK. PATR.+ NEGA	388.767	371.975	104,5	204.374	188.054	108,7	454.554	465.199	97,7	326.151	340.635	95,7	332.315	327.622	101,4	127.614	130.355	97,9	1.833.775	1.823.840	100,5
507 028 Fizioterapija	119.136	116.576	102,2	119.578	118.612	100,8	161.365	180.019	89,6	116.315	103.920	111,9	114.225	114.228	100,0	74.069	72.725	101,8	704.687	706.081	99,8
512 032 Disp.za ment. zdravje	18.885	38.597	48,9	110.316	135.485	81,4	25.568	33.889	75,4	31.909	36.870	86,5	32.585	48.313	67,4	0	0	0,0	219.262	293.153	74,8
512 033 Klinični psiholog	23.476	21.133	111,1	22.294	22.053	101,1	20.510	21.892	93,7	0	0	0,0	2.508	5.165	48,6	0	0	0,0	68.788	70.243	97,9
SK. MHO+KLIN.PSIH.	42.361	59.730	70,9	132.610	157.537	84,2	46.078	55.781	82,6	31.909	36.870	86,5	35.093	53.478	65,6	0	0	0,0	288.050	363.396	79,3
302 004 Antikoagulantna amb.	22.965	20.436	112,4	13.230	14.583	90,7	23.888	23.069	103,6	25.418	25.072	101,4	36.870	32.349	114,0	11.143	10.588	105,2	133.515	126.095	105,9
SK.TOČKE V OSN.DEJ.	573.229	568.717	100,8	469.792	478.787	98,1	685.885	724.068	94,7	499.792	506.497	98,7	518.503	527.677	98,3	212.826	213.668	99,6	2.960.027	3.019.413	98,0
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	93.396	92.241	101,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	93.396	92.241	101,3
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	60.209	61.525	97,9	66.088	61.895	106,8	0	0	0,0	126.298	123.420	102,3
223 232 ORL	0	0	0,0	88.640	88.147	100,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	88.640	88.147	100,6
220 229 Okulistika	76.661	77.626	98,8	126.657	114.649	110,5	0	0	0,0	0	0	0,0	53.773	55.460	97,0	0	0	0,0	257.092	247.735	103,8
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	19.562	30.599	63,9	0	0	0,0	0	0	0,0	19.562	30.599	63,9
231 247 Rentgen -RTG	0	0	0,0	117.452	113.086	103,9	0	0	0,0	0	0	0,0	45.284	50.937	88,9	0	0	0,0	162.736	164.023	99,2

Nadaljevanje tabele 50.

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.	2013	2012	IND.
231 246 Ultrazvok - UZ	22.931	25.257	90,8	72.175	59.207	121,9	0	9.131	0,0	15.701	10.946	143,4	38.831	45.003	86,3	0	0	0,0	149.637	149.544	100,1
231 211 Mamografija	0	0	0,0	99.747	104.088	95,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	99.747	104.088	95,8
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	65.505	64.463	101,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	65.505	64.463	101,6
046 Fizioterapija	0	0	0,0	15.776	18.661	84,5	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	15.776	18.661	84,5
052 Diabetologija	69.206	68.766	100,6	21.149	24.095	87,8	19.956	17.787	112,2	38.313	39.586	96,8	25.543	25.198	101,4	10.830	9.124	118,7	184.996	184.555	100,2
SKUP. SPEC.TOČ.	172.089	163.386	105,3	672.807	699.736	96,2	29.088	32.835	88,6	141.383	144.379	97,9	238.839	232.091	102,9	10.830	9.124	118,7	1.265.035	1.281.552	98,7
ZOBOZDR.																					
404 101+102 Odrasli	298.433	260.236	114,7	501.139	452.417	110,8	635.330	545.353	116,5	420.824	424.937	99,0	575.100	491.852	116,9	120.766	109.798	110,0	2.551.591	2.284.593	111,7
Delež protetike	149.345	110.109	135,6	177.551	174.827	101,6	325.466	259.153	125,6	148.137	156.005	95,0	327.634	278.585	117,6	54.949	60.807	90,4	1.183.082	1.039.487	113,8
404 103+104 Mladina	223.216	245.306	91,0	270.741	254.232	106,5	234.704	233.746	100,4	154.908	138.012	112,2	200.041	193.731	103,3	66.488	48.406	137,4	1.150.098	1.113.434	103,3
401 110 Ortodontija	145.249	149.863	96,9	56.713	48.633	116,6	64.949	63.286	102,6	50.174	67.606	74,2	120.533	106.335	113,4	0	0	0,0	437.618	435.723	100,4
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	24.473	23.210	105,4	27.194	22.649	120,1	0	0	0,0	0	0	0,0	51.667	45.859	112,7
405 113 Stom.protet.	29.291	45.530	64,3	0	0	0,0	0	0	0,0	24.917	24.762	100,6	0	0	0,0	0	0	0,0	54.208	70.292	77,1
406 114 Spec.zdr.zob	66.947	84.038	79,7	0	0	0,0	68.406	68.926	99,2	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	135.353	152.964	88,5
SKUPAJ ZOB.	763.136	736.649	103,6	828.593	698.533	118,6	1.027.861	878.722	117,0	678.016	677.966	100,0	895.674	791.918	113,1	187.254	158.204	118,4	4.380.534	4.102.865	106,8
301 258 Medicina dela	0	0	0,0	287.383	285.858	100,5	158.708	142.795	111,1	86.793	78.610	110,4	97.218	96.182	101,1	0	0	0,0	630.102	603.445	104,4

4.1.1 Realizacija programov v osnovni dejavnosti

V **zdravstvenem varstvu odraslih** je bil program realiziran 2,6 % pod pogodbenim obsegom, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,2 % manj. V skladu z merili za plačilo programa je v dejavnosti splošnih ambulant zagotovljeno plačilo 96 % celotne vrednosti programa pri pogoju, če tim opravi vsaj 13.000 količnikov iz obiskov letno in ta pogoj je bil izpolnjen. Obsega kurative pri obstoječem številu opredeljenih pacientov ni možno realizirati v tako majhnem obsegu, da bi bila realizacija količnikov iz obiskov pod 13.000. Preostala sredstva do polne vrednosti programa so plačana v primeru, da je v celoti opravljen dogovorjeni program preventive. Število napotitev na sekundarno raven ne vpliva na plačilo programa, potrebno jih je le evidentirati.

Realizacija **kurative** je bila sicer pod planom za 1,2 %, vendar je bil ob izpolnjenem pogoju 13.000 količnikov program kurative plačan, s korekcijo doseganja indeksa glavarine, v obsegu 99,36 % pogodbenega obsega.

Plan **preventive** v zdravstvenem varstvu odraslih je bil realiziran z indeksom 87,2, kar je 2,8 % pod ciljnim normativom, ki je 90 %. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju Letnega poročila. Pri končnem obračunu za leto 2013 še ni bil vključen obračun višine zneska zaradi nedoseganja plana preventive. To bo upoštevano pri obračunu v prvem kvartalu leta 2014.

Realiziranih je bilo 5.766 preventivnih pregledov, kar je 21,8 % manj kot v preteklem letu, od tega 4.864 prvih in 902 ponovnih preventivnih pregledov. Delež prvih preventivnih pregledov je bil 84,4 %, delež ponovnih preventivnih pregledov pa 15,64.

V **zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine** sta od 1.1.2012 dejavnosti združeni, program se deli na kurativo in preventivo.

Program v otroškem in šolskem dispanzerju - **kurativa** je bil realiziran z indeksom 85,3, kar je 0,3 % manj kot lani. Tudi za dejavnost otroškega in šolskega dispanzerja veljajo enaka določila za plačilo storitev kot v dejavnosti splošnih ambulant, t.j. 96 %-no plačilo programa pri pogoju, da je doseženih 13.000 K iz obiskov. Ta pogoj je bil izpolnjen in program je bil plačan 99,36 %-no, ob upoštevanju korekcije z doseganjem indeksa glavarine.

V dejavnosti otroški in šolski dispanzer - **preventiva** je bil program realiziran z indeksom 98,7, kar v primerjavi s ciljnim normativom, ki je 90 %, pomeni, da je bil program preventive realiziran v celoti. Realizacija je bila za 1,3 % nižja kot lani. Z realizacijo plana preventive je bil izpolnjen pogoj za plačilo preostalih sredstev, t.j. 4 % do polne vrednosti programa.

Skupno **število opredeljenih pacientov** pri zdravnikih v zdravstvenem varstvu odraslih, zdravstvenem varstvu predšolskih in šolskih otrok, ki je razvidno v spodnji tabeli, je bilo po stanju na dan 31.8.2013 234.735. Skupno število opredeljenih pacientov se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 0,8 %. Pri tem se je v zdravstvenem varstvu odraslih število opredeljenih pacientov povečalo za 1,6 %, v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok znižalo za 1,7 % in v zdravstvenem varstvu šolskih otrok znižalo za 0,5 %.

Za zdravnike v zdravstvenem varstvu odraslih je bilo po stanju na dan 31.8.2013 opredeljenih 163.687 pacientov, kar je za 2.507 pacientov več kot lani (1,6 % več). Število opredeljenih se je povečalo v vseh enotah, najbolj pa v Šentvidu in sicer za 3,7 %, sledi enota Moste-Polje, kjer se je povečalo za 2,3 %, v enoti Vič-Rudnik in enoti Center se je povečalo za 1,2 %, v Šiški za 0,9 %, v enoti Bežigrad pa za 0,8 %.

V zdravstvenem varstvu predšolskih otrok je bilo na dan 31.8.2013 opredeljenih 26.299 pacientov, kar je 444 pacientov manj (1,7 % manj). Število opredeljenih se je povečalo v enoti Bežigrad za 2,5 % in v Šiški za 2,6 %, v ostalih enotah pa znižalo: v enoti Moste-Polje za 0,5 %, enoti Center za 4,3 %, v Šentvidu za 5,1 % ter v enoti Vič-Rudnik za 6,7 %.

V zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine je bilo na dan 31.8.2013 opredeljenih 44.749 pacientov, kar je 228 pacientov manj (0,5 % manj). V največji meri se je število opredeljenih znižalo v

Šentvidu in sicer za 7,5, nato v Bežigradu za 3,6 %, v Centru in v enoti Moste-Polje za 0,6 %, povečalo pa se je v Šiški za 0,9 % in v enoti Vič-Rudnik za 3,4 %.

Doseženi **indeks glavarine**, ki se izračunava skupaj za splošne ambulate ter otroške in šolske dispanzerje, je bil v končnem obračunu z ZZZS 98,98. To je v primerjavi s preteklim letom bolje za 0,45 indekzne točke.

Doseganje indeksa glavarine v primerjavi s slovenskim povprečjem posledično vpliva tudi na plačilo količnikov iz obiskov. V skladu z merili za plačilo zdravstvenih programov je odstotek plačila v primeru nedoseganja in preseganja plana K iz obiskov 40 %. Na osnovi tega določila je bil v zdravstvenem varstvu odraslih obseg količnikov iz obiskov plačan 99,36 %-no, kar je 0,14 o.t. bolje kot v preteklem letu.

Tabela 51: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2013 ter primerjava z letom 2012

starostni razredi	0 let	1-6 let	7-18 let	19-49 let	50-64 let	65-74 let	nad 75 let	SKUPAJ 31.8.2013	SKUPAJ 31.8.2012	INDEKS 2013/2012
SPLOŠNE AMBULANTE										
BEŽIGRAD	0	0	43	11.641	6.169	2.831	2.597	23.281	23.103	100,8
CENTER	0	0	26	9.553	6.054	2.474	1.814	19.921	19.694	101,2
MOSTE POLJE	0	0	32	21.118	13.741	5.325	4.227	44.443	43.441	102,3
ŠIŠKA	0	0	58	15.490	9.110	4.264	4.152	33.074	32.774	100,9
ŠENTVID	0	1	46	6.151	2.768	1.662	1.536	12.164	11.734	103,7
VIČ RUDNIK	0	1	106	15.685	7.920	3.739	3.353	30.804	30.434	101,2
SKUPAJ:	0	2	311	79.638	45.762	20.295	17.679	163.687	161.180	101,6
OTROŠKI DISPANZER										
BEŽIGRAD	381	3.597	1.024	154	4	1	2	5.163	5.037	102,5
CENTER	147	1.618	679	159	0	0	0	2.603	2.720	95,7
MOSTE POLJE	516	4.414	1.305	82	2	0	0	6.319	6.352	99,5
ŠIŠKA	277	2.747	1.285	121	1	2	0	4.433	4.320	102,6
ŠENTVID	126	984	263	29	0	0	0	1.402	1.478	94,9
VIČ RUDNIK	502	4.745	1.007	122	2	0	1	6.379	6.836	93,3
SKUPAJ:	1.949	18.105	5.563	667	9	3	3	26.299	26.743	98,3
ŠOLSKE DISPANZERJE										
BEŽIGRAD	0	83	3.744	4.311	105	20	11	8.274	8.583	96,4
CENTER	61	121	2.517	3.391	29	7	1	6.127	6.163	99,4
MOSTE POLJE	0	232	6.019	5.771	131	25	11	12.189	12.262	99,4
ŠIŠKA	0	133	3.143	2.795	3	0	2	6.076	6.022	100,9
ŠENTVID	0	101	1.575	567	11	1	6	2.261	2.445	92,5
VIČ RUDNIK	0	310	6.676	2.811	16	7	2	9.822	9.502	103,4
SKUPAJ:	61	980	23.674	19.646	295	60	33	44.749	44.977	99,5
SPL., OTR., ŠOL. SKUPAJ										
BEŽIGRAD	381	3.680	4.811	16.106	6.278	2.852	2.610	36.718	36.723	100,0
CENTER	208	1.739	3.222	13.103	6.083	2.481	1.815	28.651	28.577	100,3
MOSTE POLJE	516	4.646	7.356	26.971	13.874	5.350	4.238	62.951	62.055	101,4
ŠIŠKA	277	2.880	4.486	18.406	9.114	4.266	4.154	43.583	43.116	101,1
ŠENTVID	126	1.086	1.884	6.747	2.779	1.663	1.542	15.827	15.657	101,1
VIČ RUDNIK	502	5.056	7.789	18.618	7.938	3.746	3.356	47.005	46.772	100,5
SKUPAJ:	2.010	19.087	29.548	99.951	46.066	20.358	17.715	234.735	232.900	100,8

V **zdravstvenem varstvu žensk** je bil program kurative in preventive skupaj realiziran 4,0 % pod pogodbenim obsegom. Pri tem je bilo število količnikov iz obiskov v kurativi realizirano 3,4 % pod planom, plan preventive pa je bil realiziran z indeksom 83,7, kar v primerjavi s ciljnim normativom, ki je 70 %, pomeni, da je bila preventiva realizirana in plačana v celoti.

V skladu z merili za plačilo programa je v dejavnosti dispanzerja za ženske zagotovljeno plačilo 96 % celotne vrednosti programa pri pogoju, če tim opravi vsaj 15.000 količnikov iz obiskov letno in ta pogoj je bil izpolnjen. Ob realiziranem programu preventive je bil izpolnjen tudi pogoj za plačilo preostalih sredstev do polne vrednosti programa.

Indeks glavarine v končnem obračunu z ZZZS je bil 108,05 kar je 3,03 indeksnih točk manj, kot v preteklem letu. Visok indeks glavarine utemljuje potrebe po dodatnem programu, zato smo za Splošni Dogovor predlagali širitev.

Indeks glavarine vpliva na plačilo K iz obiskov in tako smo pri končnem obračunu od ZZZS dobili plačane tudi realizirane količnike nad planom v kurativi in sicer v obsegu polovičnega, t.j. 50 %, preseganja indeksa glavarine. Realizirani K iz obiskov so bili ob upoštevanju tega določila plačani v obsegu 104,30 %.

Število opredeljenih žensk za ginekologe v ZD Ljubljana, po stanju na dan 31.8.2013, je bilo 60.978. V primerjavi s preteklim letom se je število opredeljenih žensk povečalo za 762, kar je za 1,3 %. Pri tem se je število opredeljenih najbolj povečalo v enoti Center in sicer za 7,3 %, sledi enota Moste-Polje z 3,3 %, Vič-Rudnik z 0,2 %, v enotah Šiška in Šentvid se je znižalo za 0,2 % ter v enoti Bežigrad za 0,6 %.

Tabela 52: Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske v letu 2013 ter primerjava z letom 2012

starostni razredi	13-19 let	20-39 let	40-64 let	nad 65 let	SKUPAJ 31.8.13	SKUPAJ 31.8.12	INDEKS 2013/2012
BEŽIGRAD	109	4.563	3.913	1.994	10.579	10.639	99,4
CENTER	373	2.895	2.271	1.116	6.655	6.203	107,3
MOSTE POLJE	233	5.745	5.409	2.523	13.910	13.471	103,3
ŠIŠKA	105	3.304	5.789	3.203	12.401	12.420	99,8
ŠENTVID	164	2.339	1.760	1.303	5.566	5.635	98,8
VIČ RUDNIK	92	3.415	5.397	2.963	11.867	11.848	100,2
ZD LJUBLJANA SKUPAJ	1.076	22.261	24.539	13.102	60.978	60.216	101,3

V **patronažnem varstvu in negi na domu** je bil program realiziran 4,3 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je realizacija 0,5 % nad lanskim obsegom. Višek realiziranih točk nad planom, skupaj v patronažni dejavnosti in negi na domu, je bil 74.981 točk in ni bil plačan od ZZZS. Če te točke preračunamo z delovnim normativom za patronažno dejavnost (16.457 točk) in za nego na domu (12.726 točk), višek predstavlja obseg 2,8 patronažnega tima in 2,3 tima nege, kar je skupaj 5,1 patronažnih timov.

V **fizioterapiji** je bil program realiziran z indeksom 101,7, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,2 % manj. Skupno število realiziranih primerov v fizioterapiji je bilo 15.534, kar je 1,3 % nad načrtovanim številom primerov in 1,7 % več kot v preteklem letu. Povprečno število realiziranih primerov na tim je bilo 419. Za plačilo programa fizioterapije je potrebno realizirati minimalno 286 primerov na tim in ta pogoj je bil izpolnjen.

Realizacija v dejavnosti **centra za duševno zdravje in klinične psihologije** (v obračunu ZZZS se obe dejavnosti obravnavata skupaj) skupaj je bila za 16,8 % pod načrtovanim obsegom in za 20,7 % slabša kot v preteklem letu. Vzroki nedoseganja so podrobneje obravnavani v nadaljevanju letnega poročila.

V dejavnosti **antikoagulantnih ambulant** je bil plan realiziran z indeksom 116,6, kar je za 5,9 % bolje kot v preteklem letu.

V **medicini dela** je bila realizacija točk nad načrtovanim obsegom za 7,3 %, nad lanskim obsegom pa za 4,4 %.

V **laboratorijski dejavnosti** je bil tudi v letu 2013 izkazan trend povečevanja obsega laboratorijskih preiskav. Realiziranih je bilo 2.657.838 točk, kar je 7,9 % več kot v preteklem letu. Pri tem se je povečal obseg laboratorijskih preiskav za ZZZS, kot tudi obseg preiskav za medicino dela ter zunanje naročnike.

Obseg realiziranih točk za ZZZS, ki so vključene v ceni zdravstvenih storitev, je bil 2.259.071, kar je 8,5 % več kot v preteklem letu. V obsegu teh točk so vštete tudi točke, ki so opravljene za SNMP.

Obseg realiziranih laboratorijskih preiskav za medicino dela in zunanje naročnike (ZD Medvode, zasebniki, samoplačniki) je bil 2398.767 točk, kar je 4,9 % več kot v preteklem letu.

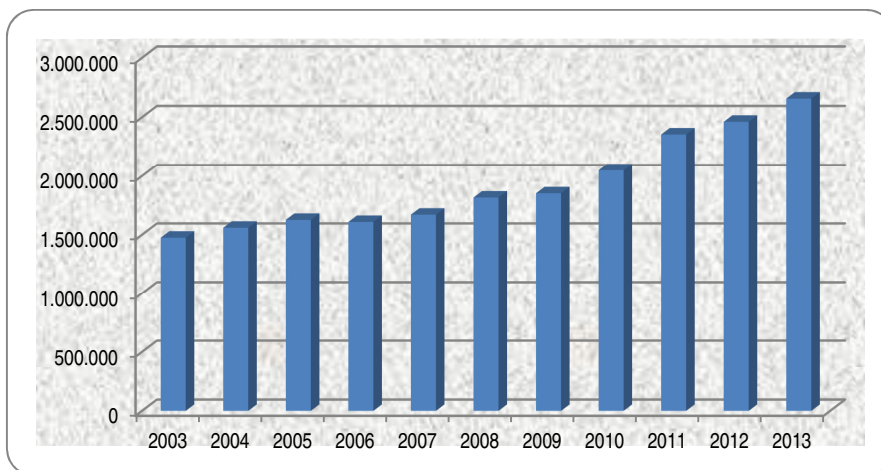
Tabela 53: Število realiziranih točk (skupaj) v diagnostičnih laboratorijih v ZDL

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
2011	2.355.418	114,9
2012	2.462.408	104,5
2013	2.657.838	107,9

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.), bistveno prekoračujejo vkalkulirana finančna sredstva za laboratorijske preiskave v cenah zdravstvenih storitev.

Slika 54: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZDL v obdobju 2003–2013



4.1.2 Realizacija programov v specialističnih dejavnostih

V **kardiologiji** je bil pogodbeno dogovorjeni obseg programa z ZZZS realiziran z indeksom 114,3, kar je 1,3 % bolje kot v preteklem letu. Presežek realizacije nad planom ni bil plačan. Kot je razvidno iz spodnje tabele, je bilo realizirano število obiskov za 4,8 % večje kot v preteklem letu in za 17,1 % večje od plana.

V **pulmologiji** je bil program v točkah realiziran 1,9 % nad planom, kar je za 2,3 % boljše kot v preteklem letu. Število obiskov je bilo za 3,5 % nižje kot lani, pod planom obiskov pa za 6,5 %. Realizacija obiskov ni vplivala na plačilo programa.

Tabela 54: Število obiskov v specialističnih dejavnostih v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom

Dejavnost	Real. 2012	Plan 2013	Real. 2013	Ind. 13/12	Ind. Real./Pl.2013
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
Kardiologija	2.432	2.176	2.549	104,8	117,1
Pulmologija	5.933	6.126	5.726	96,5	93,5
ORL	6.666	6.034	6.428	96,4	106,5
Okulistika	23.325	25.537	23.290	99,8	91,2
Bolezni dojk	12.880	19.423	13.200	102,5	68,0
Pedopsihiatrija	992	1.104	634	63,9	57,4
Fiziatrija	1.784	1.952	1.933	108,4	99,0
Diabetologija	18.164	16.126	18.937	104,3	117,4
Skupaj	72.176	78.478	72.697	100,7	92,6

Program v dejavnosti **otorinolaringologije** je bil, tako kot v preteklih letih, realiziran 16,1 % nad planom. Takšen presežek je realiziran zaradi izvajanja storitev individualne avdiometrije, ki v okviru pogodbe z ZZS ni financirana. Preseganje programa beležimo že vrsto let, zato smo za Dogovor 2014 ponovno posredovali predlog za spremembo standarda za ORL dejavnost, tako, da bi se dodatno priznala 1 diplomirana medicinska sestra za avdiometrijo.

Število obiskov je bilo za 3,6 % nižje kot lani, plan obiskov pa je bil realiziran 6,5 % nad planom.

V **okulistiki** je bila realizacija 3,1 % pod planom, v primerjavi s preteklim letom pa večja za 3,8 %. Načrtovano število obiskov Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju. ov ni bilo realizirano, pod planom je bilo za 8,8 %. Število obiskov je bilo od lanskih nižje za 0,2 %.

V **pedopsihiatriji** je bil program realiziran 40,7 % pod planom ter za 36,1 % manj kot lani. Število obiskov je bilo nižje od načrtovanih za 42,6 % in je bilo za 36,1 % manjše kot lani. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

V dejavnosti **ultrazvoka - UZ** je bila realizacija programa pod načrtovanim obsegom za 4,7 % in je od realizacije v preteklem letu boljše za 0,1 %. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju.

Program **rentgena - RTG** je bil realiziran 12,4 % nad planom, kar je za 0,8 % slabše kot v preteklem letu.

V dejavnosti **mamografije** je bil program realiziran 11,0 %, pod načrtovanim obsegom kar je 4,2 % slabše v primerjavi s preteklim letom. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

V dejavnosti **ambulante za bolezni dojk** je bil program realiziran 27,3 % pod planom, kar je 1,6 % bolje kot v preteklem letu. Načrtovano število obiskov ni bilo realizirano, pod planom je za 32,0 %. V primerjavi s preteklim letom je bilo število obiskov večje za 2,5 %. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju.

Program **diabetologije** je bil ponovno realiziran s presežkom in sicer za 16,4 %. V primerjavi s preteklim letom se je višek realiziranih točk, ki ostaja neplačan, povečal, lani je bil 9,7 %. Načrtovano

Število obiskov v tej dejavnosti je bilo realizirano nad načrtovanim obsegom za 17,4 %. Število obiskov je bilo za 4,3 % večje kot lani.

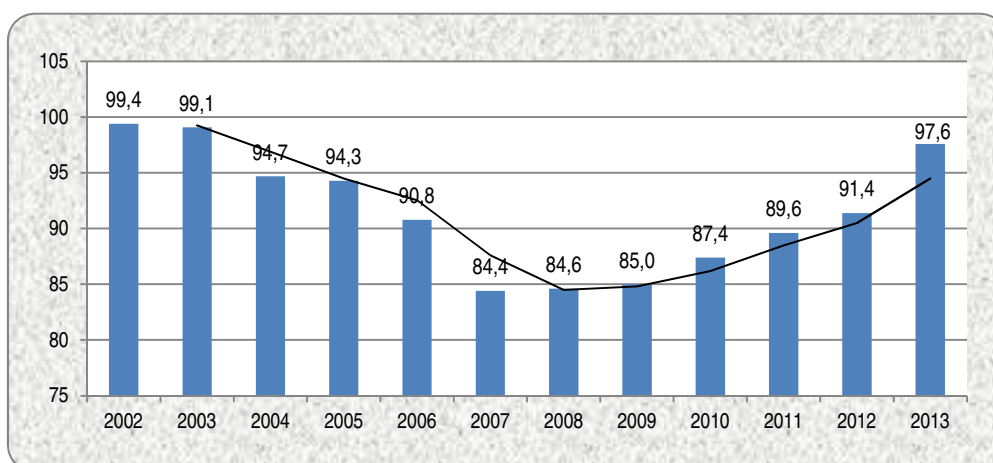
Obstoječi obseg programa diabetologije v ZD Ljubljana ne zadošča obsegu potreb po storitvah v tej dejavnosti. Za Dogovor 2014 smo ponovno predlagali širitev programa diabetologije za 2,0 tima.

V **fiziatriji** je bil program realiziran 18,4 % pod planom, kar je za 1,8 % slabše kot v preteklem letu. Planirano število obiskov je bilo realizirano 1,0 % pod planom, število obiskov pa je bilo večje za 8,4 % v primerjavi s preteklim letom. V tej dejavnosti polovični obseg programa izvaja ena nosilka v polnem delovnem času. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju.

4.1.3 Realizacija zobozdravstvenih programov

Zobozdravstveni programi so bili v skupnem seštevku realizirani z indeksom 97,6, kar je 2,4 % pod planom. V primerjavi s preteklim letom se je skupna realizacija izboljšala za 6,8 %. Pozitiven trend izboljšanja realizacije zobozdravstvenih programov se s tem nadaljuje.

Slika 55: Realizacija zobozdravstvenih programov (skupaj) v obdobju 2002-2013



V **zobozdravstvenem varstvu odraslih** je bila realizacija le 0,6 % pod planom. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije za 11,7 % večji.

Delež protetike v realizaciji zobozdravstva za odrasle je bil 46,4 % in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,9 odstotne točke. Obseg realiziranih točk v protetiki je bil za 13,8 % večji kot v preteklem letu

Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvenem varstvu odraslih na dan 31.8.2013 je bilo 94.279 in se je v primerjavi s preteklim letom povečalo 4.614 pacientov oz. za 5,1 %. Najbolj se je število opredeljenih povečalo v Šiški in sicer za 7,0 %, nato v enoti Moste-Polje za 6,4 %, v Šentvidu za 6,0 %, Bežigradu za 4,8 %, v enoti Vič-Rudnik za 3,7 % ter v Centru za 3,5 %.

Na večji obseg opredeljevanja zobozdravnikov stalno opozarjamo.

Realizacija programa v **zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine** je bila 5,8 % pod planom. V primerjavi s preteklim letom je to za 3,3 % bolje. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine na dan 31.8.2013 je bilo 50.239 in je bilo nižje za 477 pacientov oz. za 0,9 %. Najbolj se je število opredeljenih znižalo v Bežigradu in sicer za 2,2 %, sledi enota Moste-Polje, kjer je bilo znižanje za 1,7 %, v Šiški za 1,5 % ter v enoti Vič-Rudnik za 1,0 %. Število opredeljenih se je povečalo v Šentvidu za 3,0 % in Centru za 0,6 %.

Tudi zobozdravnike v tej dejavnosti stalno opozarjamo na večji obseg opredeljevanja pacientov.

Med specialističnimi zobozdravstvenimi programi je bil v **ortodontiji** program realiziran 2,9 % nad planom, kar je v primerjavi s preteklim letom boljše za 0,4 %.

Program **pedontologije** je bil realiziran 26,3 % pod planom, kar je 12,7 % bolje kot lani. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

Specialistična dejavnost **stomatološke protetike** je bila realizirana 22,9 % pod planom, kar je tudi 22,9 % slabše kot lani. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

V specialistični dejavnosti **zdravljenja zob** je bila realizacija le 1,0 % pod planom. V primerjavi s preteklim letom je za 11,5 % manj, vendar lanski presežek ni bil plačan. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

Tabela 55: Število obiskov v specialističnih dejavnostih v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom

starostni razredi	0-18 let	19-25 let	nad 25 let	SKUPAJ 31.8.13	SKUPAJ 31.8.12	INDEKS 2013/2012
ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE						
BEŽIGRAD	80	555	11.165	11.800	11.261	104,8
CENTER	51	529	14.072	14.652	14.156	103,5
MOSTE POLJE	87	1.227	22.644	23.958	22.524	106,4
ŠIŠKA	66	790	15.170	16.026	14.976	107,0
ŠENTVID	60	246	4.799	5.105	4.815	106,0
VIČ RUDNIK	37	874	21.827	22.738	21.933	103,7
SKUPAJ:	228	4.059	85.378	94.279	89.665	105,1
MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO IN PEDONTOLOGIJA						
BEŽIGRAD						
CENTER	6.508	2.570	2.379	11.457	11.713	97,8
MOSTE POLJE	4.879	3.666	2.872	11.417	11.351	100,6
ŠIŠKA	7.398	1.415	810	9.623	9.791	98,3
ŠENTVID	4.949	991	804	6.744	6.849	98,5
VIČ RUDNIK	1.652	419	345	2.416	2.346	103,0
SKUPAJ:	6.653	1.197	732	8.582	8.666	99,0
ZD LJUBLJANA SKUPAJ						
BEŽIGRAD						
CENTER						
MOSTE POLJE	6.588	3.125	13.544	23.257	22.974	101,2
ŠIŠKA	4.930	4.195	16.944	26.069	25.507	102,2
ŠENTVID	7.485	2.642	23.454	33.581	32.315	103,9
VIČ RUDNIK	5.015	1.781	15.974	22.770	21.825	104,3
SKUPAJ:	1.712	665	5.144	7.521	7.161	105,0

4.1.4 Zdravstveno vzgojne delavnice

V letu 2013 smo realizirali 492 zdravstveno vzgojnih delavnic, kar je 12% manj od načrtovanega števila, v primerjavi s preteklim letom pa 30,5% manj. Vseh udeležencev v zdravstveno vzgojnih delavnicah je bilo 5.015, kar je 12% manj v primerjavi z lani.

Krajših delavnic, ki se izvajajo na enem srečanju in trajajo 3-4 ure, je bilo skupaj realiziranih 395. Med njimi je bilo realiziranih 151 delavnic o življenjskem slogu (38,9% manj kot lani), 134 delavnic testa hoje (24,1% več kot v predhodnem letu) in 110 delavnic o dejavnostih tveganja (54,7% manj kot lani).

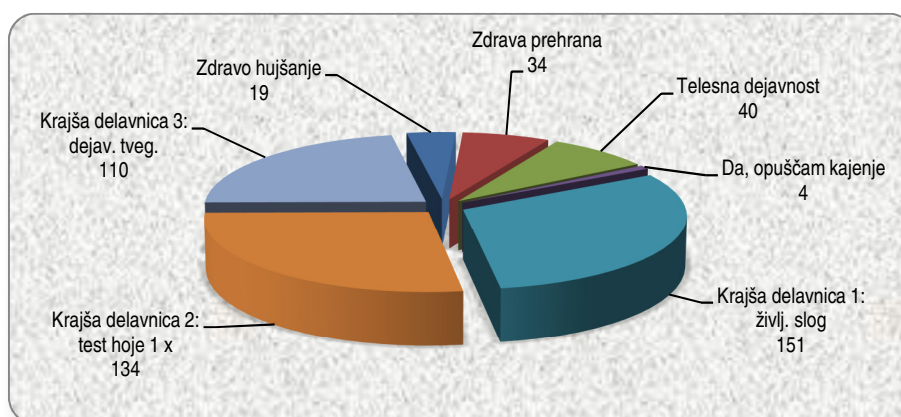
Med **daljšimi delavnicami** je bilo v letu 2013 realiziranih 40 delavnic o telesni dejavnosti (trajajo 18 ur oz. 12 srečanj), kar je 1 manj kot v preteklem letu. Delavnic o zdravi prehrani (trajajo 10 ur oz. 3 srečanja) je bilo 34, kar je 13 delavnic manj kot lani. Izvedenih je bilo 19 delavnic za zdravo hujšanje (trajajo 52 ur oz. 16 srečanj), kar je enako število kot v predhodnem letu. Delavnice za opuščanje kajenja (trajajo 14 ur oz. 6 srečanj) so bile 4, kar je za 1 manj kot v preteklem letu. Število **individualnih svetovanj** za opuščanje kajenja je bilo 26, kar je 18 več kot v preteklem letu, individualnih svetovanj glede tveganega pitja alkohola pa ni bilo realiziranih.

Tabela 56: Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom

ZDR. VZG .DELAVNICE	Real. št. delavnic 2012	Štev. udelež. 2012	Plan št. delavnic 2013	Real. št. delavnic 2013	Štev. udelež. 2013	Indeks Real. 13 / 12	Indeks Real. 13 / Plan 13
1	2	3	4	5	6	7 =5/2	8 =5/4
Zdravo hujšanje	19	289	32	19	287	100,0	59,4
Zdrava prehrana	47	473	42	34	340	72,3	81,0
Telesna dejavnost	39	391	42	40	405	102,6	95,2
Da, opuščam kajenje	5	41	7	4	42	80,0	57,1
Krajša delavnica 1: življ. slog	247	2.495	177	151	1.510	61,1	85,3
Krajša delavnica 2: test hoje 1 x	108	1072	105	134	1.330	124,1	127,6
Krajša delavnica 3: dejavn.tveg.	243	2.416	154	110	1.101	45,3	71,4
Skupaj	708	7177	559	492	5.015	69,5	88,0

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

Slika 56: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2013



4.1.5 Zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja ter pedontologija

Pavšali za zdravstveno in zobozdravstveno vzgojo ter v pedontologiji so bili realizirani v pogodbenem obsegu. V primerjavi s preteklim letom se je število udeležencev v zdravstveni vzgoji zmanjšalo za 10,1 %, v materinski šoli pa povečalo za 6,3 %. V zobozdravstveni vzgoji je bilo število udeležencev večje za 6,5%.

Tabela 57: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v letu 2013

Zdravstvena vzgoja	Št. udelež. 2012	Št. udelež. 2013	Ind.13/12
1	2	3	4 = 3/2
Aktivne skupinske telesne vaje	67	22	32,8
Dihalne vaje	243	220	90,5
Praktično delovanje za izboljšanje ali ohranitev zdravja	8.443	8.300	98,3
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	1.645	2.291	139,3
Zdravstveno vzgojno predavanje v majhni skupini (skupina 6-9 oseb)	88.691	78.254	88,2
SKUPAJ	99.089	89.087	89,9
Materinska šola			
Skupinsko svetovanje o materinstvu – Šola za starše (vsaj 8 oseb)	5.047	5.364	106,3

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 58: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v letu 2013

Zobozdravstvena vzgoja	Št. udelež. 2012	Št. udelež. 2013	Ind.13/12
1	2	3	4 = 3/2
Kontrola plaka z barvilom	14.707	15.462	105,1
Demonstracija fluorizacije z izplakovanjem (skupina najmanj 5 oseb)	62	162	261,3
Demonstracija fluorizacije s ščetkanjem (skupina najmanj 5 oseb)	2.145	992	46,2
Demonstracija pravilnega čiščenja zob nosečnicam, predšolskim in šolskim otrokom in poduk o pravilni prehrani (skupina najmanj 5 oseb)	16.650	17.727	106,5
Demonstracija, praktično delovanje za izboljšanje in ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	20.184	21.484	106,4
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	4.564	4.358	95,5
Aktivno delo v manjši skupini (obravnava izbrane teme, izmenjava izkušenj, stališč in mnenj – skupina 6-9 oseb)	19.261	23.825	123,7
Tekmovanje za čiste zobe	57.497	59.890	104,2
SKUPAJ	135.070	143.900	106,5

4.1.6 Razvojne ambulante

Dejavnost razvojnih ambulant je financirana v pavšalu. Po pogodbi z ZZZS imamo financiranih 5,1 timov. Plan storitev v tej dejavnosti je bil realiziran v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

V letu 2013 je bilo v razvojnih ambulantah obravnavanih 2.044 oseb, kar je v primerjavi z predhodnim letom 11,8% manj. Individualnih obravnav je bilo 6.793, kar je 2,3% več kot v letu 2012. Timskih obravnav je bilo skupno realiziranih 1.337; od tega je bilo 455 timskih obravnav v ZD in 101 timskih obravnav z zunanjimi člani. V primerjavi z letom 2012 je bilo izvedenih 13,1% manj timskih obravnav.

Nevrofizioterapevti so realizirali 12.725 obravnav, kar je 1,0% manj kot lani. Delovni terapevti so realizirali 2.837 individualnih terapevtskih obravnav, kar je 4,0% manj v primerjavi z letom 2012.

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 nevrofizioterapevta 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.

4.1.7 Splošne ambulante v DSO

V ZD Ljubljana smo dejavnost splošne ambulante v socialnovarstvenih zavodih (DSO) izvajali v obsegu 7,71 timov do 31.8.2013, od 1.9.2013 dalje pa v obsegu 6,67. Plačilo programa v DSO je v pavšalu. Realizacija količnikov iz obiskov v DSO je preseгла načrtovani obseg za 17,1 %. Realiziranih je bilo 237.040 količnikov, plan je bil 202.403 količnikov.

4.3 ANALIZA PRVIH IN PONOVIH OBISKOV PO DEJAVNOSTIH

Tabela 59: Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2013 ter primerjava z letom 2012

Dejavnost	Obiski 2012				Obiski 2013				Ind.sk. obiski 2013/ 2012
	Prvi obiski	Ponovni obiski	Skupaj prvi+pon.	Razmerje pon./prvi	Prvi obiski	Ponovni obiski	Skupaj prvi+pon.	Razmerje pon./prvi	
1	2	3	4 = 2+3	5 = 3/2	6	7	8 = 6+7	9 = 7/6	10 = 8/4
Splošna ambulanta	366.249	409.306	775.555	1,1	356.163	406.730	762.893	1,1	98,4
Otroški in šolski disp. - kurat.	180.478	74.602	255.080	0,4	179.406	74.306	253.712	0,4	99,5
Otroški in šolski disp. - prev.	61.583	3.929	65.512	0,1	61.680	3.722	65.402	0,1	99,8
Disp. za ženske	40.209	29.904	70.113	0,7	34.047	32.760	66.807	1,0	95,3
Patronaža in nega na domu	18.873	120.204	139.077	6,4	19.751	120.191	139.942	6,1	100,6
Fizioterapija	15.437	128.137	143.574	8,3	15.767	131.221	146.988	8,3	102,4
Disp. za ment. zdravje	530	12.549	13.079	23,7	419	9.591	10.010	22,9	76,5
Klinična psihologija	190	2.725	2.915	14,3	312	2.515	2.827	8,1	97,0
Antikoagulantna ambul.	9.709	42.120	51.829	4,3	1.438	54.717	56.155	38,1	108,3
Spl. amb. v soc. zavodu	15.364	44.622	59.986	2,9	16.558	41.410	57.968	2,5	96,6
Kardiologija	4.366	1.368	5.734	0,3	4.283	1.635	5.918	0,4	103,2
Pulmologija	2.364	3.301	5.665	1,4	2.489	3.250	5.739	1,3	101,3
ORL	4.337	2.434	6.771	0,6	2.851	2.588	5.439	0,9	80,3
Okulistika	16.900	6.768	23.668	0,4	16.432	7.599	24.031	0,5	101,5
Pedopsihiatrija	88	904	992	10,3	49	585	634	11,9	63,9
UZ	8.931	0	8.931	0,0	9.158	0	9.158	0,0	102,5
Bolezni dojk	10.643	2.342	12.985	0,2	5.148	8.164	13.312	1,6	102,5
Fizioterapija	1.028	757	1.785	0,7	1.055	882	1.937	0,8	108,5
Diabetologija	1.472	16.715	18.187	11,4	1.286	17.757	19.043	13,8	104,7
Zobozdr. za odrasle	42.047	94.777	136.824	2,3	43.515	118.648	162.163	2,7	118,5
Mladinsko zobozdravstvo	27.491	46.500	73.991	1,7	28.637	49.727	78.364	1,7	105,9
Ortodontija	715	20.429	21.144	28,6	695	20.140	20.835	29,0	98,5
Pedontologija	1.941	1.723	3.664	0,9	2.021	2.241	4.262	1,1	116,3
Stomatološka protetika	148	1.686	1.834	11,4	175	1.670	1.845	9,5	100,6
Specialist. zdravlj. zob	423	3.027	3.450	7,2	483	2.628	3.111	5,4	90,2
Medicina dela	21.641	349	21.990	0,0	23.831	292	24.123	0,0	109,7
SKUPAJ	853.157	1.071.178	1.924.335	1,3	827.649	1.114.969	1.942.618	1,3	101,0

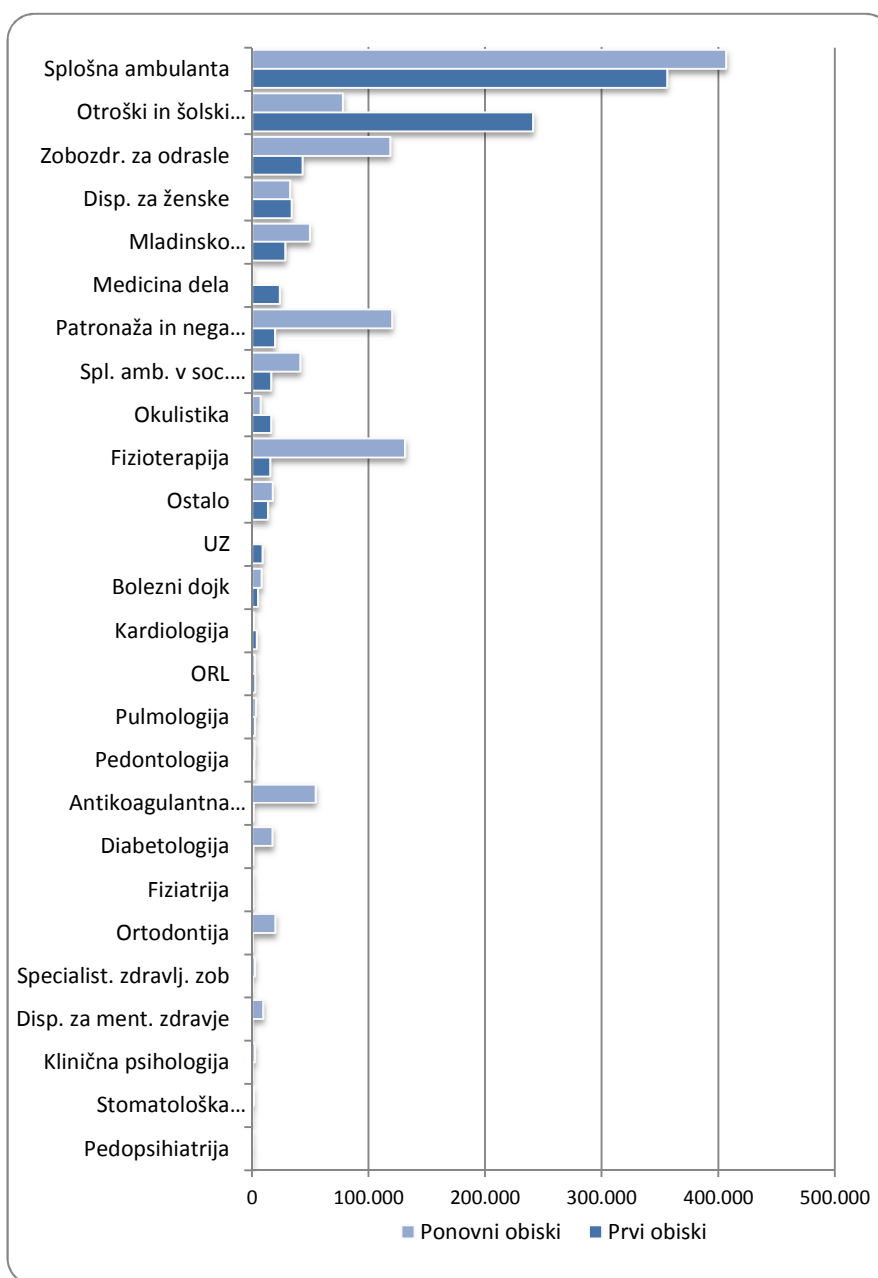
Op.1: Obiski na domu so vključeni v prikaz.

Op.2: Obiski v dejavnostih, ki se financirajo iz pavšala ter obiski v dejavnostih RTG, mamografija, zobni RTG, laboratorij in NMP niso prikazani.

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.

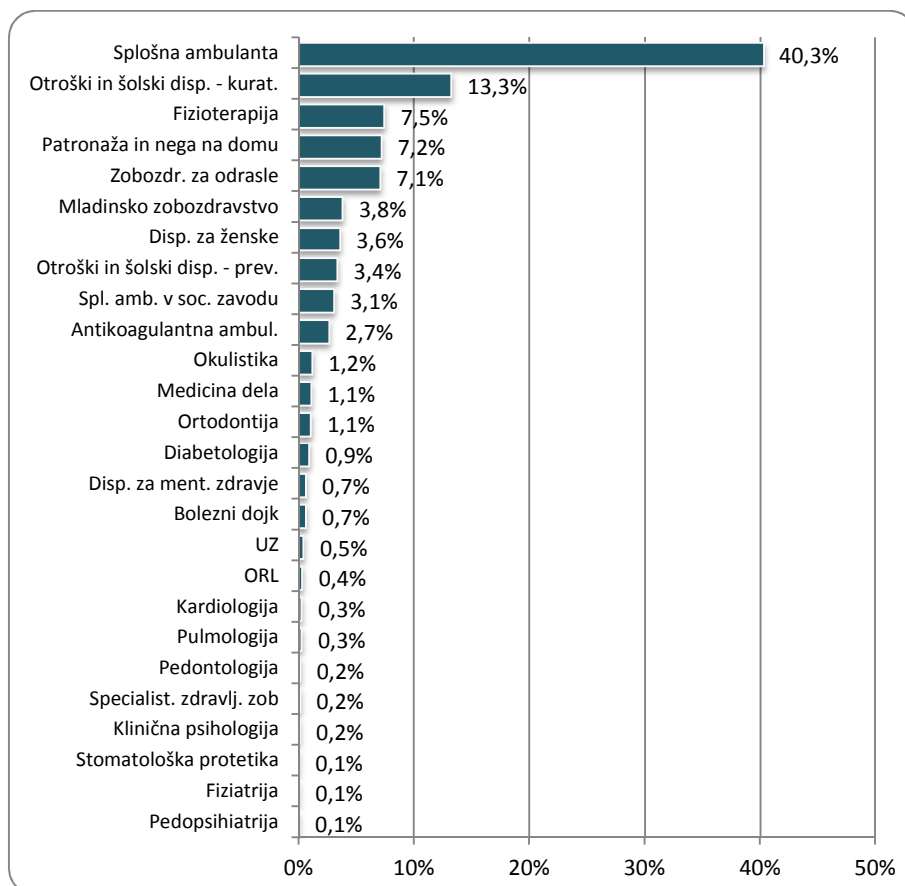
Pri pregledu razmerja števila ponovnih obiskov na število prvih obiskov ugotovimo, da je najvišje razmerje v antikoagulantni ambulanti, kar 38. Razmerje se je v primerjavi z letom 2012 zelo zvišalo. Razlog je v tem, da je beleženje tekom leta postalo dosledno po navodilih ZZS, torej, da se prvi obisk zabeleži izključno za novega bolnika in pri tem evidentiranje ni vezano na tekoče leto. Visoko razmerje je v ortodontiji, v tej dejavnosti je na prvi obisk 29 ponovnih. Sledi dispanzer za mentalno zdravje s 23 ponovnimi obiski. Precej visoko razmerje je tudi v dejavnosti diabetologije, kjer na prvi obisk pride okoli 14 ponovnih, pedopsihiatrije 12, stomatološke protetike 9,5 ter fizioterapije in klinične psihologije po 8. Sledita patronaža in nega na domu: na prvi obisk je okoli 6 ponovnih ter specialistično zdravljenje zob okoli 5.

Slika 57: Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2013



V zajetih dejavnostih je bilo v letu 2013 1.942.618 obiskov, od tega jih je bilo največ, 39,3 % v splošnih ambulantah, sledijo otroški in šolski dispanzerji s 16,4 %, nato zobozdravstvo za odrasle 8,3 %, fizioterapija 7,6 % ter patronaža in nega na domu 7,2 %. Podatke prikazujemo v naslednjem grafu.

Slika 56: Deleži obiskov po dejavnostih v letu 2013



4.4 POROČILO O DELU PHE (PREHOSPITALNE ENOTE) V OKVIRU ZDL SNMP

4.4.1 Predstavitev delovanja PHE Ljubljana

PHE Ljubljana je v Sloveniji največja prehospitalna enota v mreži nujne medicinske pomoči. Mreža ekip je določena v Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 106/2008) in je del javne mreže na primarnem nivoju. PHE Ljubljana je hkrati edina v Sloveniji, kjer so kadri in finančna sredstva razdeljena med ZD Ljubljana in Reševalno postajo (RP) UKC Ljubljana. Tako eno ekipo PHE sestavljajo zdravnik ZDL in 2 zdravstvena tehnika (oz. 1 diplomirani zdravstvenik in 1 zdravstveni tehnik) RP UKCL. Na SNMP delujejo 4 ekipe PHE, ki izvajajo nujne intervencije v primeru življenje ogrožajočih stanj in poškodb na širšem ljubljanskem območju. Istočasno ti zdravniki oskrbujejo paciente v nujni ambulanti SNMP v Urgentnem bloku UKC ter izvajajo nujne in nenujne zdravniške obiske na domu. Ambulanta SNMP v urgentnem bloku UKCL je tudi tista, kjer se ponoči, ob nedeljah in praznikih zagotavlja dežurna služba, ki pokriva širše ljubljansko območje.

Leta 2013 je bilo v enoti SNMP redno zaposlenih 28 zdravnikov (od tega 19 specialistov in 9 specializantov), 7 diplomiranih medicinskih sester, 16 srednjih medicinskih sester, tri strežnice in tajnica. V dežurno službo pa se vključujejo tudi zdravniki družinske medicine iz ZD Ljubljana, zasebniki koncesionariji z ljubljanskega območja ter medicinske sestre iz ZD Ljubljana.

4.4.2 Področje delovanja PHE Ljubljana

Področje delovanja PHE Ljubljana je razdeljeno na primarno in sekundarno.

Primarno področje je tisto področje, kjer PHE enota izvaja primarne nujne intervencije na klic osebe, ki potrebuje nujno medicinsko pomoč. Primarno področje sestoji iz 10 občin s 345.400 prebivalci in 900 km² površine (tabela 60)

Sekundarno področje je tisto področje, ki ga primarno pokrivajo druge ekipe nujne medicinske pomoči (1A in 1B), nas pa pokličejo in aktivirajo, če potrebujejo našo pomoč, ali če sami iz različnih razlogov ne morejo opraviti intervencije (so odsotni, zasedeni z drugo intervencijo...). Gre v bistvu za občine, ki mejijo na naše primarno področje. Sekundarno področje sestoji iz 7 občin z 75.100 prebivalci in 805 km² površine (tabela 61).

Tabela 60: Primarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana

Občina	Površina v km ²	Število prebivalcev
1	2	3
Mestna občina Ljubljana	275	280.600
Dobrova-Polhov Gradec	118	6.500
Horjul	33	2.800
Velike Lašče	103	4.200
Ig	99	6.500
Brezovica	91	10.700
Medvode	78	15.000
Škofljica	43	9.100
Dol pri Ljubljani	33	5.300
Vodice	31	4.700

* VIR: Zuhdija Hajdarević: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana, Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; 2006 Statistični urad Republike Slovenije.

Tabela 61: Sekundarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana:

Področje	Površina v km ²	Število prebivalcev
1	2	3
Borovnica	42	4.000
Dobrepolje	103	3.800
Grosuplje	134	18.800
Ivančna Gorica	227	15.700
Logatec	173	13.000
Log Dragomer	11	3.500
Vrhnika	115	16.300

* VIR: Zuhdija Hajdarević: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana, Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; 2006 Statistični urad Republike Slovenije.

4.4.3 Delovanje ambulante SNMP v urgentnem bloku UKC

V letu 2013 smo v ambulanti SNMP pregledali 36.198 pacientov, od teh jih je 14.317 (39,5%) potrebovalo nadaljnjo obravnavo pri specialistu. V povprečju je bilo na dan pregledanih 99,2 bolnikov (oziroma na eno izmeno 49,6 bolnikov). Dokončno smo oskrbeli in odpustili domov 60% bolnikov.

Obseg ambulantnega dela SNMP v letu 2013 je bil nekoliko večji kot leto poprej (tabela 43). Delež napotitve na sekundarni nivo zdravstvene oskrbe pa ostaja enak.

Tabela 62: Ambulanta SNMP v letu 2013 in primerjava z letom 2012

Število pacientov	2012		2013		Ind. 2013/2012
	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Število pregledanih pacientov	35.636		36.198		101,6
Napoteni pacienti na sekundarno raven	14.146	39,0 %	14.317	39,3 %	101,2

4.4.4 Hišni obiski

V letu 2013 smo opravili 2.700 nujnih in nenujnih zdravniških obiskov na bolnikovem domu (povprečno število 7,4 hišnih obiskov/24 urah). Število hišnih obiskov je v primerjavi z letom 2012 večje (v letu 2012 je bilo opravljenih 2.220 hišnih obiskov) (tabela 44). Nekoliko večji je tudi delež bolnikov, ki so bili s hišnega obiska napoteni na sekundarni nivo - 769 (28,5%).

Tabela 63: Hišni obiski SNMP v letu 2013 in primerjava z letom 2012

Število pacientov	2012		2013		Ind. 2012/ 2011
	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Število hišnih obiskov	2.220		2.700		121,6
Napoteni pacienti na sekundarno raven	618	27,8%	769	28,5	124,4

4.4.5 Nujne intervencije

V letu 2013 so ekipe PHE Ljubljana opravile 2.915 nujnih intervencij na terenu – v katerih je bilo oskrbljeno 2.972 pacientov, saj je bilo število intervencij z večjim številom pacientov 50.) Za vsako intervencijo sta bila izpolnjena 2 protokola (sprejem nujne intervencije in protokol nujne intervencije), v primeru oživljanja pa še dodaten protokol (protokol predbolnišničnega oživljanja).

Oživljali smo 124 bolnikov. Pri 34 oživljenih bolnikih smo uspeli ponovno na terenu vzpostaviti delovanje srca. Najpogostejši razlog za intervencijo so bile različne bolezni (2.284 intervencij), 228 je bilo prometnih nezgod, 292 poškodb izven prometa, 92 zastрупitev, 73 je bilo nepotrebnih intervencij, za 19 intervencij vzrok ni opredeljen.

Tabela 64: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS za leto 2013

PARAMETER	ŠTEVILO
št. intervencij (skupaj)	2.915
čas klic-mesto nesreče (min)	Še ni podatka
čas klic-prihod v ustanovo (min)	Še ni podatka
št. pacientov	2.972
št. pacientov (prometne nesreče)	161
prepeljanih na kirurgijo	431
prepeljanih na interni oddelek	1.327
napoteni domov	52
št. KPR	124
št. ROSC	34
št. uspešnih reanimacij	Še ni podatka
št. intubacij (vseh)	177
število nastavljenih kanalov	1.888
uporaba monitorja	1.845
št. defibriliranih bolnikov	47
št. mrtvih ob prihodu	232
št. intervencij z več pacienti	50

PARAMETER	ŠTEVILO
vpliv alkohola	234
vpliv mamil	125
KDO JE KLICAL	
svojci	1.250
očividci	535
policija	111
zdravnik dispečer drugo	324
dispečer	706
drugo	366
ni podatkov	8
VRSTA DOGODKA	
bolezen	2.284
prometna nezgoda	228
poškodba izven prometa	292
zastрупitve	92
nepotrebne intervencije	73
ostalo, ni podatka	19

V letu 2013 je bilo opravljenih več nujnih intervencij kot v letu 2012 za 11,1 %.

Število oživljenih bolnikov je bilo v obeh letih podobno. Ravno tako število bolnikov, pri katerih je bil po oživljanju vzpostavljen spontan pulz. Tako se trend rasti deleža bolnikov, pri katerih je bil po oživljanju vzpostavljen pulz, in ki se je kazal v obdobju med leti 2010 in 2011, ni obdržal (v letu 2010 je bil ROSC 30%, v letu 2011 pa 48,9%). Je pa ostal na istem nivoju (ROSC v letu 2012 je bil 44,6%) in je primerljiv s podatki v tujini. Kakšen bo delež bolnikov, ki je/bo po oživljanju na terenu v letu 2012 odpuščen iz bolnišnice, v tem trenutku še ni znano. Med letoma 2010 in 2011 se je ta delež nekoliko dvignil (iz 12,2% leta 2010 na 15,8% leta 2011).

Uporaba mehanskega pripomočka za zunanjo masažo srca (Lucas) se je v letu 2012 dvignila v primerjavi s prejšnjim letom. Močno pa je upadlo prehospitalno ohlajanje bolnikov po oživljanju. Ali je temu razlog zgolj nevestno izpolnjevanje dokumentacije ali pa so razlogi drugje, v trenutku pisanja poročila še ni jasno.

Sicer pa se podatki glede značilnosti nujnih intervencij (vrsta dogodka, klicatelj) v letu 2012 glede na predhodno leto bistveno ne razlikujejo. Izstopa le bistveno povečan delež nujnih intervencij zaradi prometnih nesreč v letošnjem letu glede na predhodno leto. Ostale značilnosti pa so praktično identične (deleži so v obeh letih enaki, indeksi pa so znižani zaradi absolutnega zmanjšanja števila intervencij v letu 2012 glede na leto 2011).

Tabela 65: Nujne intervencije v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom

Parameter	2012		2013		Ind. 2013/2012
	Število	% oživljenih bolnikov	Število	% oživljenih bolnikov	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Število nujnih intervencij	262,3		2.915		111,1
Število kardiopulmonalnih reanimacij	139	5,3 %	124	4,3 %	89,2

4.4.6 Uspehi in dosežki

V letu 2013 smo dosegli naslednje uspehe oziroma dosežke, predstavljene v spodnji tabeli.

Tabela 66: Dosežki in uspehi v letu 2013

Področje	Dosežki in uspehi
Učna baza	<ul style="list-style-type: none"> Ministrstva za zdravje in Zbornice zdravstvene nege za usposabljanje za triažo po Manchesterskem triažnem sistemu Študentom, pripravnikom in specializantom MF Ljubljana in Fakultetam za zdravstvene vede
E-triaža	<ul style="list-style-type: none"> Aktivno sodelujemo pri projektu E-triaža na Ministrstvu za zdravje
Redno se udeležujemo izobraževanj aktivne udeležbe	<ul style="list-style-type: none"> Urgentni nevropsiho modul, Uporabni EKG, Šola urgence, APLS (inštruktorji), Urgentni UZ – Winfocus (inštruktorji), ALS – Tečaj dodatnih postopkov oživljanja (inštruktorji), ETC (inštruktorji), Simpozij radiološkega društva, Majski posvet o paliativni oskrbi, 1.simpozij hitne medicine, Urgentni pacient – pot znanja in izkušenj, Posvet o paliativni oskrbi, MRMI (inštruktor) M&M konferenca enkrat mesečno
Vaje – masovne nesreče	<ul style="list-style-type: none"> Sodelovali smo na vaji 'Kamnik' – 19.9.2013 Vaji Univerzitetnega kliničnega centra – 9.11.2013
Tekmovanja	<ul style="list-style-type: none"> 26. – 28.9.2013 smo na Rogli dosegli 1.mesto v tekmovanju ekip NMP
Aktivne udeležbe na mednarodnih tečajih v Sloveniji	<ul style="list-style-type: none"> Imamo 2 medicinska direktorja tečajev in 10 inštruktorjev na mednarodnih tečajih Tečaji: ALS (Advanced Life Support), ITLS (International Trauma Life Support), ATLS (Advanced Trauma Life Support), MRMI (Medical Response to Major Incidents), Winfocus, tečaj MTS (Tečaj triaže po načelih Manchesterskega triažnega sistema), ETC (European Trauma Course), ILS.
Ostale aktivnosti	<ul style="list-style-type: none"> Sodelovanje v projektu kakovosti v ZDL - aktivni v vlogi presojevalcev Aktivnosti v izobraževanju laikov – projekt Stisni me močno Aktivno sodelovanje z RP UKC LJ Aktivno sodelovanje s kliničnimi oddelki UKC Pridobitev dodatne ambulante (investicija ZD Ljubljana)

5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Kadrovska problematika

Tudi v letu 2013 so se nadaljevali kadrovski problemi pri zaposlovanju zdravnikov splošne oz. družinske medicine, pediatrov, logopedov ter pedopsihiatra za polovični obseg.

Število vseh razpisov v letu 2013 je bilo **132** (lani 163), od tega 8 za zdravnika v zdravstvenem varstvu odraslih, 4 za zdravnika v otroškem dispanzerju, 18 za zobozdravnike, 2 za zobozdravnike specialiste, 1 za pedopsihiatrijo, 4 za zdravnika po opravljenem sekundariatu, 3 za radiologa in 3 za ginekologe.

7 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ POROČILA PRETEKLEGA LETA ALI VEČ PRETEKLIH LET

Tabela 67: Indeksi doseganja realizacije programov za ZZZS in medicino dela v obdobju 2002 – 2013

Dejavnost	Leto											
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
KOLIČNIKI												
302 001 Spl.ambul.-sk.	103,8	107,3	110,4	109,4	105,8	112,0	112,2	105,42	101,1	101,6	99,1	97,4
302 001 Spl.ambul.-prev.	98,0	94,3	84,3	89,0	77,9	87,2	88,5	76,2	90,3	87,9	85,5	87,2
302 001 Spl.ambul.-kurat.	104,3	108,3	112,4	110,7	107,6	113,5	113,7	107,3	101,9	102,3	99,7	97,8
02 Otr.disp.-kurativa	103,5	105,6	98,6	101,6	99,8	98,7	98,7	104,9	102,5	98,2		
55 Otr.disp.-preventiva	104,6	101,2	99,3	103,8	105,5	104,6	112,3	103,4	103,5	105,4		
03 Šol.disp.-kurativa	102,5	104,0	102,7	97,6	86,6	89,8	86,1	85,7	76,6	68,3		
54 Šol.disp.-preventiva	99,9	94,7	100,0	90,7	90,5	99,4	103,2	86,4	102,4	106,9		
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.											84,6	85,3
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.											103,5	98,7
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	86,4	96,1	98,1	102,6	104,4	107,5	114,2	109,2	110,3	102,4	100,9	96,0
306 007 Disp.za ženske-K-prev.		102,9	112,3	113,7	102,5	98,2	99,6	92,0	90,5	93,6	86,8	83,7
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.		95,8	97,5	102,1	104,4	107,9	114,9	110,1	111,3	102,8	101,6	96,6
TOČKE												
510 029 Patronaža	108,5	107,6	104,0	99,9	97,8	98,3	102,0	105,1	104,9	105,4	101,8	103,2
544 034 Nega na domu	99,7	91,4	89,1	100,4	102,0	98,9	106,8	108,7	109,4	98,2	111,5	108,5
SK. PATR.+ NEGA	106,5	103,9	100,9	100,0	98,6	98,4	102,9	105,9	105,9	103,8	103,7	104,3
507 028 Fizioterapija	115,0	119,5	118,2	98,5	98,7	99,4	105,5	107,1	106,6	103,7	102,5	101,7
512 032 Disp.za ment. zdravje	78,1	77,5	81,1	73,0	80,0	88,3	94,4	91,1	90,8	83,9	94,3	84,9
512 033 Klinični psiholog							94,9	99,5	96,1	84,7	80,0	78,4
SK. MHO+Klin.psih.							94,5	92,7	91,8	84,0	91,2	83,2
302 004 Antikoagulant.amb.							123,4	92,6	90,1	92,5	110,1	116,6
SK.TOČKE V OSN. DEJ.	103,2	102,5	101,0	95,6	95,9	97,1	102,4	103,7	103,3	100,3	102,0	101,6
SPEC.DEJ.												
211 220 Kardiologija	71,7	76,4	90,4	100,3	121,2	122,2	114,2	115,9	115,8	115,5	112,9	114,3
229 239 Pulmologija	77,7	78,1	95,5	80,8	98,0	99,7	99,9	90,7	93,4	104,5	99,6	101,9
029 Pediatr.-otr.kardio.	106,2	117,4	119,3	152,5								
223 232 ORL	154,3	132,0	131,1	130,4	144,8	144,8	131,7	131,7	149,8	129,1	116,1	116,8
220 229 Okulistika	90,2	106,5	107,2	101,3	105,0	98,2	98,4	101,9	103,5	100,5	93,4	96,9
224 242 Pedopsihiat.	86,0	102,4	105,8	100,2	109,3	100,0	100,9	101,2	103,6	76,1	92,7	59,3
231 247 Rentgen -RTG	74,0	78,6	89,1	96,5	95,0	69,6	114,5	148,2	95,6	109,1	113,3	112,4
231 246 Ultrazvok - UZ	110,5	113,0	112,1	99,5	88,5	90,9	105,2	114,8	96,7	100,3	95,3	95,3
231 211 Mamografija	91,6	101,5	104,9	105,4	88,0	81,2	89,6	94,9	94,3	100,3	92,9	89,0
206 210 Bolezni dojk	108,8	121,2	110,9	121,4	127,0	111,1	128,4	125,8	121,3	82,1	71,6	72,7
204 207 Fiziatrija	62,3	60,5	47,3	77,0	107,8	106,5	122,1	104,1	100,3	98,3	83,1	81,6
249 216 Diabetologija	72,3	113,7	113,9	111,4	125,6	135,1	136,8	137,5	133,2	125,6	109,7	116,4
SKUP. SPEC.TOČ.	88,1	95,6	101,7	99,5	106,1	103,0	109,8	113,1	108,1	105,6	99,5	100,2
ZOBOZDR.												
404 101+102 Odrasli	96,6	99,9	95,9	94,3	88,6	82,0	78,0	81,5	84,8	88,7	89,0	99,4
Delež protetike	53,8%	53,1%	52,4%	49,8%	52,1%	51,0%	48,6%	46,7%	45,9%	46,4%	45,5%	46,4%
404 103+104 Mladina	100,2	99,6	96,3	95,8	90,8	87,3	91,7	87,7	88,6	86,7	91,2	94,2
401 110 Ortodontija	107,3	104,8	98,7	97,4	92,3	84,0	97,7	92,6	93,8	99,7	102,4	102,9
402 111 Pedontologija	121,6	128,5	118,5	120,3	130,8	96,9	92,6	89,1	99,9	114,7	65,4	73,7
405 113 Stom.protet.	96,3	59,0	61,7	67,3	101,8	88,4	88,7	88,2	87,8	73,7	99,9	77,1
406 114 Spec.zdr.zob	105,9	99,8	72,4	90,1	94,6	92,8	94,7	98,9	99,4	95,5	111,9	99,0
442 116 Oralna kirurg.	110,2	95,5										
SKUPAJ ZOB.	99,4	99,1	94,7	94,3	90,8	84,4	84,6	85,0	87,4	89,6	91,4	97,6
301 258 Medicina dela	93,1	86,6	114,3	114,2	126,7	116,7	129,6	123,0	123,0	105,3	104,2	107,3

8 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA TER UKREPI ZA IZBOLJŠANJE UČINKOVITOSTI IN KAKOVOSTI POSLOVANJA - FINANČNI KAZALNIKI

Tabela 68: Finančni kazalniki v letu 2013 v primerjavi s planom in preteklim letom

Kazalniki	Realizacija 2012	Plan 2013	Realizacija 2013	Indeks R.13/12	Indeks R/P 13
1	2	3	4	5	6
1. KAZALNIKI GOSPODARNOSTI					
1.1. CELOTNA GOSPODARNOST (SRS 29.33.b) (prihodki / odhodki)	1,001	1,0005	1,0053	100,5	100,5
1.2. GOSPODARNOST POSLOVANJA (SRS 29.33.a) (prihodki od poslov. / odhodki od poslov.)	0,998	0,9723	1,0019	100,4	103,0
2. KAZALNIKI DONOSNOSTI					
2.1. DONOSNOST LASTNIH VIROV (SRS 29.34.c) (presežek prihodkov / lastni viri)	0,0010	0,0009	0,0103	1032,0	1146,7
2.2. DONOSNOST OBVEZN. DO VIROV SREDSTEV (SRS 29.34.b) (presežek prihodkov / obvezn. do virov sredstev)	0,0008	0,0007	0,0083	1033,5	1181,2
2.3. CELOTNA DONOSNOST (presežek prihodkov / prihodki)	0,0005	0,0005	0,0053	1054,1	1054,1
3. KAZALNIKI OBRAČANJA SREDSTEV					
3.1. HITROST OBRAČANJA VSEH SREDSTEV (prihodki / sredstva)	1,632	1,5369	1,569	96,1	102,1
4. KAZALNIKI STANJA INVESTIRANJA					
4.1. ST. OSNOVNOSTI INVESTIRANJA (SRS 29.30.a) (osnovna sredstva / sredstva)	0,681	0,7298	0,6849	100,6	93,8
4.2. ST. DOLGOROČN. INVESTIRANJA (SRS 29.30.č) (osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terjatve / sredstva)	0,682	0,7301	0,6852	100,5	93,8
5. KAZALNIKI SESTAVE SREDSTEV					
5.1. STOPNJA ODPISANOSTI OSN. SREDSTEV (popravek vrednosti / nabavna vrednost)	0,5578	0,5520	0,5578	100,0	101,1
5.2. KOEF. POKRITOSTI OSN. SRED. (SRS 29.31.a) (lastni viri / osn.sredstva)	1,1709	1,1150	1,1699	99,9	104,9
6. KAZALN. SESTAVE OBV. DO VIROV SRED.					
6.1. KAZALNIK SAMOFINANCIRANJA (SRS 29.29.a) (lastni viri / obvezn.do virov sredstev)	0,798	0,8137	0,801	100,4	98,5
6.2. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI (tuji viri / obvezn.do virov sredstev)	0,199	0,1768	0,196	98,3	110,7
6.3. ST. DOLGOROČNOSTI FINANC. (SRS 29.29.č) (lastni viri+dolg.obv.+dolg.rezerv. / obv.do virov sred.)	0,801	0,8232	0,804	100,4	97,7
7. KAZALNIKI KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI					
7.1. HITRI KOEFICIENT (SRS 29.31.d) (denarna sredstva / kratk.obvezn.+PČR)	0,218	0,3041	0,425	194,7	139,6
7.2. POSPEŠENI KOEFICIENT (SRS 29.31.e) (kratk.sredstva+AČR / kratk.obvezn.+PČR)	1,596	1,526	1,608	100,8	105,4
7.3. KRATKOROČNI KOEFICIENT (SRS 29.31.f) (kratk.sred.+AČR+dolg.terjatve / kratk.obvezn+PČR)	1,596	1,5261	1,608	100,8	105,4
8. KAZALNIKI DOLGOROČNE LIKVIDNOSTI					
8.1. KAZALNIK POKRITJA I.STOPNJE (lastni viri / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,1705	1,1146	1,1695	99,9	104,9
8.2. KAZALNIK POKRITJA II.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,1748	1,1276	1,1740	99,9	104,1
8.3. KAZALNIK POKRITJA III.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terj.)	1,1747	1,1276	1,1739	99,9	104,1

8.1 KOMENTAR KAZALNIKOV

1. **Kazalniki gospodarnosti:** v letu 2013 smo poslovali bolj gospodarno kot v preteklem letu in bolj gospodarno, kot je bilo načrtovano s finančnim načrtom. V primerjavi s preteklim letom je kazalnik celotne gospodarnosti za 0,5 indeksne točke višji in od načrtovane vrednosti višji za 0,53 indeksne točke. Kazalnik gospodarnosti za poslovni del prihodkov in odhodkov je za 0,4 indeksne točke višji kot v preteklem letu in nad planom za 3,0 indeksne točke
2. **Kazalniki donosnosti:** v primerjavi s preteklim letom se je donosnost lastnih virov zaradi doseženega presežka prihodkov nad odhodki v višini 287.705 evrov povečala za 10,3-krat v primerjavi s preteklim letom, za 11,5-krat je tudi višja od plana. Donosnost obveznosti do virov sredstev se je povečala za 10,3-krat in je višja od načrtovane vrednosti za 11,8-krat. Celotna donosnost je zaradi večjega presežka prihodkov nad odhodki 10,5-krat višja od celotne donosnosti v preteklem letu in od načrtovane donosnosti.
3. **Kazalniki obračanja sredstev:** v letu 2013 so se vsa sredstva obrnila glede na doseženi prihodek 1,569-krat v letu dni, kar je le za 3,9 % slabše kot v preteklem letu in za 2,1 % bolje kot je bilo načrtovano. Razlog je v tem, da so se sredstva zmanjšala za 0,8 %, prihodki pa so se znižali za 4,7 % v primerjavi s preteklim letom.
4. **Kazalniki stanja investiranja:** od celotnih sredstev je delež osnovnih sredstev v osnovnih sredstvih 68,5 %, kar je 0,6 % več kot v preteklem letu ter 6,2 % manj od planirane vrednosti kazalnika. Razlog je v večjem obsegu realiziranih investicij kot v preteklem letu, vendar v manjšem obsegu kot je bilo načrtovano.
5. **Kazalniki sestave sredstev:** stopnja odpisanosti osnovnih sredstev je bila 55,78 % in je na enaki ravni kot v preteklem letu ter za 1,1 % večja, kot je bilo načrtovano. Kljub velikemu obsegu naložb v osnovna sredstva komaj uspevamo ohranjati stopnjo odpisanosti na enaki ravni. Pri izračunu odpisanosti so pri tem kazalniku 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.
Koeficient pokritosti osnovnih sredstev z lastnimi viri se je v primerjavi s preteklim letom znižal iz 1,1709 na 1,1699, vrednost kazalnika se je znižala za 0,1 %. Vrednost koeficienta je nad 1, kar pomeni da so vsa osnovna sredstva v celoti pokrita z lastnimi viri. Lastni viri so se znižali za 0,4 %. Lastni viri zagotavljajo poleg pokritosti osnovnih sredstev in dolgoročnih sredstev.
6. **Kazalniki sestave obveznosti do virov sredstev:** med vsemi obveznostmi do virov sredstev je tujih virov 19,9 %, lastnih virov pa 80,1 %, kar izkazuje visoko stopnjo samofinanciranja. Med tujimi viri imamo le kratkoročne obveznosti.
7. **Kazalniki kratkoročne likvidnosti:** hitri koeficient likvidnosti se je 0,218 povečal na 0,425, kar je za 39,6 % bolje. Vzrok je v tem, da smo imeli konec leta več denarnih sredstev na računu kot v preteklem letu. Ostala dva kazalnika kratkoročne likvidnosti sta prav tako višja kot sta bila v preteklem letu, oba izražata plačilno likvidnost nad 1. Vrednost kazalnika pospešeni koeficient likvidnosti je bila 1,608, kar je za 60,8 % nižje kot v preteklem letu. Vrednost kazalnika kratkoročni koeficient likvidnosti je bila prav tako 1,608. Vrednosti kazalnikov likvidnosti izkazujejo, da smo pokrivali vse svoje kratkoročne obveznosti.
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 1,1695 je v okvirni vrednosti kazalnika od 0,9 do 1,2, kar pomeni dobro likvidnost. Vsi trije kazalniki dolgoročne likvidnosti so se znižali za 0,1 % v primerjavi s preteklim letom. Razlog je v nižjem obsegu lastnih virov ter v manjšem obsegu vlaganj v osnovna sredstva kot v preteklem letu.

9 OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA

V letu 2013 smo za izvajanje notranje revizije sklenili dogovor s Skupno službo za notranjo revizijo v okviru MOL. Revizija za leto 2013 je bila izvedena na področju javnih naročil. Potekala je v mesecu januarju 2013. Končno poročilo smo prejeli dne 17.2.2014.

Cilji notranje revizije je bil podati poslovodstvu zagotovilo, da delovanje notranjih kontrol v procesu javnega naročanja zagotavlja poslovanje v skladu z zakoni, direktivami, podzakonskimi akti, usmeritvami, postopki in drugimi podlagami za delovanje,

Povzetek ugotovitev na osnovi opravljene notranje revizije in revizijska ocena stanja

1. Direktor JZ ima zagotovilo za skladnost poslovanja na področju oddaje javnih naročil ZNJ-2, naročil malih vrednosti in izvajanje pogodb za nabavo blaga, storitev in gradenj, kjer notranje kontrole obvladujejo tveganja.
2. Direktor ima delno zagotovilo za skladnost poslovanja na področju oddaje javnih naročil, kjer notranje kontrole ne obvladujejo tveganj izvedbe predpisanih postopkov in predpisanih objav.

Sklepne ugotovitve

V revizijskem poročilu so navedene ugotovljene nepravilnosti, ki so ocenjene z visoko stopnjo tveganja:

- Neizvedba postopka javnega naročanja v primeru dodatnih del pri prenovi prostorov v ZD Moste (vrednost aneksa je presegla 10 % vrednosti pogodbe). Pri tem ni bilo ustrezno obvladano tveganje pravilnosti izbire ustreznega postopka in rokov za prejem prijav in ponudb, ostalih neskladnosti s predpisi ni bilo.
- Zamude pri objavah prostovoljnega obvestila za predhodno transparentnost na portalu javnih naročil in neobjava obvestila o naročilu ter obvestila o oddaji naročila v Uradnem listu Evropske unije, za postopek oddaje javnega naročila za dobavo in montažo pohištvene opreme v ZD Črnuče. Pri tem ni bilo ustrezno obvladano tveganje zagotovitve javnosti postopkov oddaje javnih naročil, drugih neskladnosti s predpisi ni bilo.
- V postopku javnega naročila za izvajanje zobotehničnih storitev je bila ponudba edinega ponudnika ocenjena za nesprejemljivo, čeprav ponudba ni presegala ocenjene vrednosti naročila. Pri tem ni bilo ustrezno obvladano tveganje izbire najugodnejšega ponudnika, ostalih neskladnosti s predpisi ni bilo.

Ugotovitve pri preverjanju skladnosti nabav z določili ZJN-2 glede:

- Obvladovanja tveganj pravilnosti postopkov ocenjevanja vrednosti javnih naročil: pri preveritvah na revizijskem vzorcu ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.
- Obvladovanje tveganj ustreznosti razpisne dokumentacije javnih naročil: pri preveritvah na revizijskem vzorcu ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.
- Obvladovanje tveganj ustreznosti razpisne dokumentacije naročil male vrednosti: ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.

Glede skladnosti nabav do ZJN-2 in izvajanja pogodb ni bilo ugotovljenih neskladnosti s predpisi. Glede skladnosti nabav z načrtom nabav pa je bilo podano priporočilo, da v prihodnje vse spremembe nabav v tekočem letu vključi v spremenjen načrt nabav.

Sistem notranjih kontrol je tudi v letu 2013 deloval na naslednjih dveh področjih:

- z računovodskim spremljanjem 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 in je priložena v računovodskem delu poročila. Iz Izjave o **oceni notranjega nadzora javnih financ** sledi:

- v ZD Ljubljana je vzpostavljeno primerno kontrolno okolje na pretežnem delu poslovanja,
- na področju upravljanja s tveganji so na pretežnem delu poslovanja 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 ustrezen na pretežnem delu poslovanja,
- ustrezen sistem nadziranja z zunanjo revizijsko službo je na pretežnem delu poslovanja.

V letu 2013 so bile na področju notranjega nadzora realizirane naslednje pomembne izboljšave na področju pregledov rezultatov po stroškovnih mestih, obvladovanja fizičnega okolja, pri javnih naročilih smo pristopili k pogajanjem, na področju medicine dela smo pristopili k aktivnejšemu trženju storitev.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljamo, da obstajajo naslednja pomembna **tveganja**, ki jih še ne obvladujemo v zadostni meri:

1. Obstoječa zakonodaja in nezmožnost vplivanja nanjo.
Predviden ukrep: stalno opozarjanje.
2. Financiranje plačnika in nezmožnost vplivanja na spremembe vrednotenja zdravstvenih programov in zniževanje sredstev.
Predviden ukrep: stalno opozarjanje ZZS in stalno povezovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov ter stalno ukrepanje za zmanjševanje stroškov in izboljšanje realizacije.
3. Vpliv ekonomske krize na tržne dejavnosti (zmanjšanje obsega storitev v medicini dela).
Predviden ukrep: aktivnejše trženje storitev medicine dela.
4. Kadrovska problematika oz. pomanjkanje kadrov na področju splošne medicine, radiologije, pediatrije in logopedije.
Predviden ukrep: dolgoročno načrtovanje kadrov.

10 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI, ZAKAJ CILJI NISO BILI DOSEŽENI, SEZNAM UKREPOV IN TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE ZASTAVLJENIH CILJEV IN PREDLOGE NOVIH CILJEV ALI UKREPOV, ČE ZASTAVLJENI CILJI NISO IZVEDLJIVI

V letu 2013 nismo uspeli realizirati cilja 100 %-ne realizacije naslednjih programov: preventiva v splošnih ambulantah, programi v zobozdravstvenih dejavnostih, v specialistični dejavnosti bolezni dojk, mamografiji, okulistiki, pedopsihiatriji, ultrazvok - UZ, fizioteriji ter v dejavnosti Centra za duševno zdravje, za kar obstajajo razlogi, ki jih podajamo v nadaljevanju.

10.1 ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - PREVENTIVA

Vzroki za nedoseganje: realizacija plana preventive v zdravstvenem varstvu odraslih je bila dosežena 87,2 %-no, kar je pod ciljnim normativom, ki je 90 %. Poglavitni razlog je v tem, da so zdravniki, ki delajo v referenčnih ambulantah, praviloma med bolj produktivnimi in da so prav ti zdravniki realizirali največje število preventivnih pregledov. S pričetkom dela v referenčnih ambulantah

preventivnih pregledov več ne izvajajo, ob tem je bil za te izvajalce znižan tudi plan preventive. Med razlogi nedoseganja so tudi odsotnosti izvajalcev.

V enoti Bežigrad preventive nista realizirali dve zdravnici, ena je bila v daljšem bolniškem staležu in je jeseni dala odpoved. Nova zdravnica, ki jo je nadomestila, je bila zaposlena šele sredi decembra. Drugi zdravnici, ki ni realizirala plana preventive, je bila tudi sicer ob strokovnem nadzoru Zdravniške zbornice Slovenije podana negativna ocena o strokovnem delu. V enoti Center je s sistematičnim pristopom nove vodje ZVO pri doseganju plana preventive dosežen velik napredek, saj je preventiva v ZDL-Center z 93 % najvišja med enotami ZDL. V enoti Moste so imeli nekaj daljših bolniških odsotnosti srednjih medicinskih sester, kar je vplivalo na izvajanje preventivnega programa. V Šiški so ambulantno zdravnice, ki je bila na porodniškem dopustu, nadomeščali različni zdravniki, tudi pogodbeni, ki niso dosledno opravili preventivnih pregledov.

Ukrep: povečati število preventivnih pregledov, redno mesečno spremljanje realizacije ter ukrepanje ob odstopanjih.

10.2 BOLEZNI DOJK

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran z indeksom 72,7, kar je 0,9 % bolje kot v preteklem letu.

Poglavitni razlog za nedoseganje programa je odliv pacientk v program DORA. Med razlogi za nedoseganje programa izvajalci navajajo tudi povečanje obsega programa v letu 2011, ki smo ga delno prestrukturirali iz programa mamografije. Takratna odločitev o prestrukturiranju je bila utemeljena s potrebami prebivalstva po storitvah v specialistični dejavnosti bolezni dojk, s ciljem zagotavljanja boljše dostopnosti in povečanja števila pregledanih žensk. Drugi razlog za izvedbo prestrukturiranja je bil v tem, da programa mamografije v preteklih letih nismo realizirali v celoti, program bolezni dojk pa je bil realiziran z velikim presežkom. Dodatni razlog za prestrukturiranje pa je izhajal iz dogovora z Onkološkim inštitutom, da se preusmeri pacientke, ki so primerne za spremljanje pet let po uspešno zdravljenem karcinomu dojke, v obravnavo v CBD ZD Ljubljana. Dogovorjeno je bilo, da se 800 do 1000 pacientk na letni ravni preusmeri v ZD Ljubljana, preglede pa izvajajo pogodbeni zdravniki Onkološkega inštituta enkrat tedensko popoldan. Ker temu dogovoru ni sledil prenos programa, je bilo pričakovati, da bo obseg programa bolezni dojk v ZD Ljubljana presežen v še večji meri kot do tedaj, saj so tu ostale vse simptomatske ženske. Žal pa je število obiskov v terminu, ki je namenjen OI, zelo nizko in temu ustrežna je nizka tudi realizacija v točkah. Poleg tega je bilo pri nadzoru ZZZS v letu 2011 glede beleženja storitev konzultacij, kljub nejasnostim v zvezi z beleženjem, odločeno, da se te ne smejo beležiti (3,45 točke), zato je realizacija v točkah iz tega razloga bistveno upadla.

Ukrep: povečati število obiskov v ambulanti za bolezni dojk. UZ dojk se bo v prihodnje beležil v tej dejavnosti in ne več v dejavnosti mamografije, tako, da pričakujemo boljše doseganje tega programa.

10.3 MAMOGRAFIJA

Vzroki za nedoseganje: program mamografije je bil realiziran z indeksom 92,9, kar je 7,3 % slabše kot v preteklem letu. Realizacija programa v mamografiji je odvisna od števila napotenih žensk na mamografijo po kliničnem pregledu iz CBD. Na mamografijo in UZ dojk je napotenih 70-75 % pregledanih žensk v ambulanti za dojke, ostale ženske so napotene takoj naprej ali pa ne potrebujejo nadaljnje obravnave. Ker je bila realizacija v CBD nižja od plana, posledično tudi realizacija programa mamografije zaostaja za planom.

Nedoseganje plana na področju mamografije je predvsem posledica delovanja presejalnega programa DORA v ljubljanski regiji, ki zajame večino žensk od 50.-69. leta, ki so bile pred tem v našem programu in zaradi tega k nam ne pride dovolj žensk na preventivno mamografijo. Ker bomo v letu 2014 tudi v ZD Center pričeli izvajati preventivni program DORA, bo program mamografije v letu 2014 znižan za 40 % in lahko pričakujemo, da bo plan v letu 2014 celo presežen.

Ukrep: ob znižanju programa za 40 % bo program mamografije možno realizirati.

10.4 OKULISTIKA

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran z indeksom 3,1 % pod planom. V enoti Bežigrad je bila realizacija 7,1 % pod planom. Razlogi so objektivni, plana ni dosegla oftalmologinja, ki je bila odsotna zaradi bolniškega staleža.

V enoti Center je bil program v dejavnosti specialistične ambulante za očne bolezni realiziran 3 % pod planom gre deloma na račun razkoraka med številom programov (2,5 tima), kot pa imamo zdravnikov iz ur (2,4 zdravnika), deloma pa na račun kadrovske strukture oftalmologov (ena zdravnica je tik pred upokojitvijo in ima tudi večje število bolniških odsotnosti) ter deloma prostorske stiske v ZDL-Center. Primanjkljaj realizacije v Centru sta izvajalca nadoknadila z delom v ZD Vič, kjer je bil program realiziran z 103 %, kljub okvari aparata za vidno polje v zadnjem trimesečju leta 2013.

Ukrep: povečati število pregledov, redno mesečno spremljanje realizacije ter ukrepanje ob odstopanjih.

10.5 ULTRAZVOK – UZ

Vzroki za nedoseganje: na ravni ZDL je bil program UZ realiziran 4,7 % pod planom. Pri tem so bile težave z zagotavljanjem izvajalcev v Šiški, saj pogodbeni izvajalci niso imeli podpisanih soglasij svojih delodajalcev in sklenitev pogodbe ni bila možna. Posledično je ambulanta začela z delom junija 2013.

Ukrep: povečati število pregledov, redno mesečno spremljanje realizacije ter ukrepanje ob odstopanjih.

10.6 PEDOPSIHIATRIJA

Vzroki za nedoseganje: nezapolnjeno mesto pedopsihiatra za polovični delovni čas. Program izvaja specialistka pedopsihiatrije v Šiški, ki se je konec leta 2012 upokojila v polovičnem obsegu. Za polovični obseg smo objavili več razpisov za zaposlitev, vendar se na razpis ni javil nihče.

Ukrep: program bo možno realizirati le ob pogoju, da uspemo zaposliti pedopsihiatra v polovičnem obsegu.

10.7 FIZIATRIJA

Vzroki za nedoseganje: program v polovičnem obsegu izvaja specialistka fizioterapije v enoti Center. Njena realizacija je pod planom za 18,4 %.

Problem nedoseganja programa se vleče že vrsto let. V tej specialistični ambulanti čakalne dobe praktično ni. Pregledani so vsi pacienti, ki pridejo in se naročijo na pregled. Povečati bi bilo potrebno napotovanje specialistov družinske medicine v to specialistično ambulanto. Aktivno napotovanje bi bilo potrebno doseči na nivoju celotnega ZDL..

Ukrep: povečanje napotitev, mesečno spremljanje in nadziranje realizacije.

10.8 CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE (CDZ) IN KLINIČNA PSIHOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: planirana realizacija skupaj za CDZ in klinično psihologijo je bila dosežena z indeksom 83,2, kar je na področju klinične psihologije 2,7 % slabše kot v preteklem letu, v CDZ pa so podatki neprimerljivi, ker v letu 2013 ni več realizacije socialnih delavcev.

V enoti Bežigrad je bila realizacija v dejavnosti klinične psihologije 7,0 % nad planom, v CDZ pa je bila realizacija za 41,5 % pod planom. V okviru tega ni bil dosežen plan logopeda, ker ne uspemo zaposliti logopeda (delovno mesto za poln delovni čas) in pogodbeno pokriva dejavnost logopedinja iz CDZ Center zgolj 2-3x tedensko.

V enoti Center klinična psihologinja presešla plan za 1,6 %, v CDZ pa je bil plan dosežen z 76,8%. Takšna realizacija planiranega programa je predvsem posledica nižje kadrovske zasedbe logopedov, kot jih imamo s sklenjeno pogodbo z ZZZS. Zaposlene bi morali imeti 4 logopedinje, vendar pa so se

že leta 2010 tri logopedinje upokojile. Zaradi velikega pomanjkanja logopedov, ki jih na tržišču praktično ni moč dobiti, krijemo izpad s pogodbenim delom upokojenih logopedinj. S 3.2.2014 se je zaposlila ena logopedinja in zato v letu 2014 pričakujemo boljšo realizacijo. Izpad storitev pri specialnih pedagogih pa je bil zaradi odpovedi delovnega razmerja izvajalke s 1. 9. 2013, nova spec. pedagoginja pa je začela z delom šele s 1. 12. 2013. Že znan in večkrat predstavljen pa je tudi problem beleženja storitev pri diplomiranih psihologih (problem je podrobneje naveden v nadaljevanju te točke).

Realizacija v enoti Moste-Polje je bila 6,0 % nad planom, od tega klinična psihologija 6,5 % pod planom, CDZ pa 18,8 % nad planom.

V enoti Vič-Rudnik CDZ smo zaradi bolniškega staleža in kasnejše upokojitve klinične psihologinje, ki je delo opravljala v polovičnem delovnem času, ostali brez nosilca programa na tem področju. Nekaj izpada smo uspeli nadomestiti z delom preko podjemne pogodbe z zunanjo sodelavko, a za doseganje plana to seveda ni zadostovalo. Poleg tega smo v lanskem letu na specializacijo poslali psihologinjo, specializacijo pa že opravlja tudi logopedinja. Zaradi vseh kadrovskih izpadov (tudi bolniških staležev), ki jih nismo mogli nadomestiti, je realizacija v tej dejavnosti precej nižja od pričakovane.

Objektivni vsebinski vzroki za nedoseganja plana, ki ostajajo enaki kot v preteklih letih so tudi v problematiki beleženja storitev. Nerešeno ostaja neskladje med časovnim in kadrovskim normativom 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: logoped in specialni pedagog (prej tudi socialni delavec). Zanje so vse storitve v Zelene knjigi vrednotene za višjo izobrazbo, točkovni normativ pa je določen za visoko izobrazbo, iz česar sledi, da je normativ nemogoče dosegati. Storitve pri logopedih so z novim načinom beleženja realnejše vrednotene in je tudi realizacija boljša.

Nerešen ostaja tudi problem, da za noben profil v tej dejavnosti ni ustrezno ovrednoteno delo z razvojno motenimi otroki ali s predšolskimi otroki, kot je to pri pediatrih in zobozdravniki. Nadaljnji problem je tudi vrednotenje timskega dela s šolskimi svetovalnimi delavci, učitelji, vzgojitelji, starši, zdravniki, pediatri v razvojni ambulanti, ki praviloma trajajo 1 uro. To storitev lahko evidentirajo le psihologi, prej tudi 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.

Ukrepi: aktivno bomo še nadalje iskali nove logopede za ZD Bežigrad in ZD Center ter nadaljevali z aktivnostmi za ustrezno vrednotenje dela na ustreznih strokovnih združenjih.

10.9 ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE

Vzroki za nedoseganje: realizacija programa zobozdravstva za odrasle se je v obdobju od leta 2002 do leta 2007 slabšala, trendi od leta 2008 dalje pa so ugodnejši. V letu 2013 je bil plan za ZZZS realiziran z indeksom 99,4, kar je 1,4 indeksne točke bolje v primerjavi s preteklim letom.

Glede na dejstvo, da zaposlujemo večje število mladih mamic, velik del razlogov za nedoseganje plana izhaja iz daljših bolniških odsotnosti, porodniških dopustov in nege. Odsotne zobozdravnice nadomeščajo mlajši, ki jim primanjkujejo izkušenj za delo s pacienti in kot začetniki ne dosegajo pričakovanih delovnih rezultatov. Za veliko mladih zobozdravnikov, ki nimajo dovolj izkušenj, je normativni plan za ZZZS težko dosegati. Problem so tudi zastareli in nerealni standardi storitev, ki so določeni z Zeleno knjigo iz leta 1982, saj razvoj stroke narekuje nove metode zdravljenja in nove pristope k obravnavi pacienta. Veliko storitev, ki so potrebne pred protetično oskrbo pacientov, je neustrezno vrednotenih, posledično pa je normativni plan za ZZZS težje dosegati.

Med glavnimi razlogi nedoseganja plana, ki so sistemske narave, ostaja nemotiviranost za delo v javnem zavodu, kjer zaradi zakonske regulative ni možno nagrajevanje zobozdravnikov, ki presegajo normativ. Velik problem je tudi v premajhnem obsegu protetičnih storitev, ki v odraslem zobozdravstvu prinašajo največ točk. Zobotehniki ne uspejo dosegati ciljnih delovnih normativov predvsem zaradi premajhnega obsega dela, ki jim ga posredujejo zobozdravniki.

Program je bil realiziran v vseh enotah, razen v Šiški in v enoti Vič-Rudnik. V Šiški je razlog: nenadomeščanje enega tima zaradi porodniške odsotnosti zobozdravnice, neobravnavanje predlogov za protetiko s strani ZZS v prvih treh mesecih leta 2013.

Ukrepi:

- redno mesečno spremljanje in nadziranje izpolnjevanja ciljnih delovnih normativov po posameznih zobozdravnikih, analiziranje vzrokov v primeru nedoseganja, odpravljanje vzrokov in ukrepanje v primeru nedoseganja,
- opredeljevanje pacientov in povečanje glavarine,
- sprotno nadomeščanje kadrovskih izpadov,
- povečati obseg protetičnih storitev,
- povečanje obsega nadstandardnih in samoplačniških storitev.
- dosledno spoštovanje ordinacijskega in delovnega časa.

10.10 MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO

Vzroki za nedoseganje: tudi v mladinskem zobozdravstvu so razlogi za nedoseganje podobni razlogom v zobozdravstvu za odrasle, tako vzroki sistemske narave, kot tudi objektivni razlogi, ki so predvsem v kadrovskih izpadih.

V enoti Bežigrad je bila reallizacija 7,2 % pod planom. Vse zaposlene na tem področju so mlade zobozdravnice in v letu 2013 jih je bilo 6 na porodniškem dopustu ali na bolniški odsotnosti zaradi zapletov v nosečnosti. Takoj, ko nam je omogočal ZUJF, smo zaposlili nadomestne zobozdravnice, ki pa so bili začetniki, po končanem strokovnem izpitu. V ambulanti na OŠ Vita Kraigherja je v letu 2013 prišlo do menjave kar dveh zobozdravnic, na nadomestilo zadnje, ki je na bolniški pred porodniškim dopustom, še čakamo.

V enoti Center je bil program realiziran z 93,8%, kar je predvsem posledica nepredvidene bolniške odsotnosti zobozdravnice od septembra do decembra 2013, nadomeščanje z mlajšo zobozdravnico začetnico pa je steklo šele od sredine novembra 2013. Ker gre za relativno mlad kolektiv, je bilo še nekaj krajših bolniških odsotnosti, bolniških odsotnosti zaradi nege družinskih članov in odhod na porodniški dopust. V zobozdravstvu nasploh postajajo tudi vedno večji problem bolniške odsotnosti zobozdravstvenih asistentk, ki tudi že pomembno znižujejo realizacijo in močno otežujejo delo zobozdravnikov.

Tudi v enoti Moste Polje je slabša realizacija posledica dejstva, da kolektiv sestavljajo mlade mamice, ki so odsotne zaradi nege otrok.

V enoti Vič-Rudnik je bil program realiziran le 0,5 % pod planom, razlogi so odsotnosti. V Šentvidu je bil program realiziran 3,7 % nad planom.

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,
- delno prestrukturiranje programa mladinskega zobozdravstva v zobozdravstvo za odrasle.

10.11 PEDONTOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: program je bil na ravni ZDL realiziran z indeksom 73,7, kar je posledica izpada realizacije v Šiški zaradi daljše bolniške odsotnosti pedontologinje.

Ukrepi: program bo možno realizirati, če ne bo daljših odsotnosti.

10.12 STOMATOLOŠKA PROTETIKA

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran 22,9 % pod planom, v enoti Bežigrad 16,7 % pod planom in v Šiški 29,2 % pod planom.

V enoti Bežigrad nedoseganje pojasnjuje s tem, da je večina pacientov, napoteni s strani osebnih zobozdravnikov, ki prihajajo na protetično oskrbo, kot zadnjo v nizu zobozdravniške oskrbe, nepripravljenih in zato potrebujejo še vrsto časovno zamudnih sanacijskih in pripravljalnih postopkov (npr. sanacija karioznih lezij in neustreznih plomb, ponovnih ali primarnih koreninskih zdravljenj, priprave parodontalnih tkiv ter tudi kirurških postopkov). Vsi omenjeni posegi zahtevajo ne le časovno obsežen in zamuden obseg dela, temveč tudi dolgo večmesečno celjenje in zdravljenje tkiv. Izredno veliko je faz dela, ki ostajajo s strani zdravstvene zavarovalnice popolnoma nevrednotene oz. točkovane (zamudni in dolgotrajni diagnostični postopki, pripravljalni protetični postopki, faze izvedbe del) do skrajno končne točke vstavitve protetičnega dela, ki pa je tako izredno nizko vrednoteno glede na čas, ki ga zahteva.

V Šiški stomatolog protetik realizira nizko število obravnav v ordinacijskem času, na nizko realizacijo pa je vplivalo tudi neobravnavanje predlogov za protetiko s strani ZZZS prve tri mesece leta.

Ukrepi: izboljšati terminski okvir dela in zmanjšati časovno izgubo z več poudarka na načrtovanju obsežnejših del v enkratnem časovnem okviru. Več poudarka bo posvečeno tudi usklajenosti delovanja timov tako znotraj kot zunaj ordinacije. Izboljšali bodo komunikacijo in potek dela z obema laboratorijema, ki je tudi razlog za izgubo časa in s tem delovne storilnosti, saj se delo prevečkrat ponavlja in popravlja.

10.13 SPECIALISTIČNA DEJAVNOST ZDRAVLJENJA ZOB

Vzroki za nedoseganje: v enoti Bežigrad sta zdravnika parodontologa naredila letni plan potrebne realizacije in pri tem upoštevala delovni normativ za ordinacijo. V standardu za dejavnost specialističnega zdravljenja zob in ustne votline pa so vkalkulirane tudi točke za 0,10 zobnega tehnika in 0,05 rtg inženirja, ki niso bile realizirane.

Ukrepi: realizirati točke v ambulanti tudi za predvidene točke zobotehnika in rtg inženirja.

11 OCENA UČINKOVITOSTI POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA, PREDVSEM PA NA GOSPODARSTVO, SOCIALO, VARSTVO OKOLJA, REGIONALNI RAZVOJ IN UREJANJE PROSTORA

- V ZD Ljubljana poskušamo čim bolj vzajemno sodelovati z okoljem. V okviru zdravstveno vzgojnih programov si prizadevamo za izobraževanje in ozaveščanje okolja o pomembnosti zdravja ter o skrbi za preventivno zdravstveno varstvo.
- V okviru pritožbenega sistema spremljamo odzive okolja na naše delovanje - podrobnejša analiza pritožb in pohval je podana v točki 11.
- Vpliv na socialo - Ambulanta za nezavarovane osebe – poročilo v točki 11.
- Varstvo okolja: ZD Ljubljana ima Načrt gospodarjenja z odpadki, v katerem je opredeljen način delovanja z odpadki pri rtg dejavnosti, papirne embalaže, plastične embalaže, zavržene kemikalije, baterije, akumulatorji). Za odstranjevanje odpadkov ima ZDL sklenjene pogodbe s pooblaščenimi podjetji, ki imajo koncesijo za odvoz in uničenje odpadkov.

12 DRUGA POJASNILA

12.1 NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA

V letu 2013 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.

Število pacientov v nočni zobozdravstveni ambulanti (NZA) je v obdobju od 2002 do 2008 naraščalo, v letu 2009 je bilo obravnavanih 0,3 %, v letu 2010 pa 9,6 % manj pacientov v primerjavi s preteklim letom. V letu 2011 je bil zaznan rahel porast in sicer za 2,1 %, v letu 2012 pa ponovno padec in sicer za 2,5 % v primerjavi s preteklim letom. Tudi v letu 2013 je število pacientov v primerjavi z letom 2012 padlo, in sicer za 6,9 %. Skupno število pacientov v letu 2013 je bilo 3.235, kar je 241 pacientov manj kot v preteklem letu.

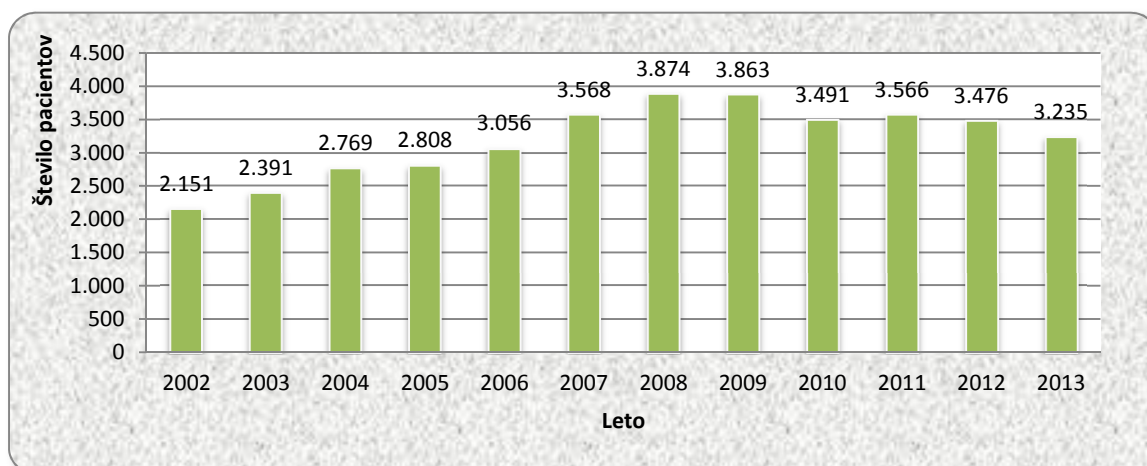
Tabela 69: Število pacientov v NZA po letih

Leto	Št. pacientov	IND. (verižni)
1	2	3
2002	2.151	
2003	2.391	111,2
2004	2.769	115,8
2005	2.808	101,4
2006	3.056	108,8
2007	3.568	116,8
2008	3.874	108,6
2009	3.863	99,7
2010	3.491	90,3
2011	3.566	102,1
2012	3.476	97,5
2013	3.235	93,1

Število obravnavanih otrok v NZA v letu 2013 je bilo skupaj 643, od tega jih je bilo 405 iz MOL, kar predstavlja 62 % vseh otrok.

Število pacientov MOL v letu 2013 je bilo 1.927, kar predstavlja 59,6 % vseh pacientov. Število pacientov MOL se je v primerjavi s preteklim letom malo povečalo, in sicer za 8 pacientov oz za 0,4 %.

Slika 58: Število pacientov v NZA za obdobje 2002–2013



Nočna zobozdravstvena ambulanta je namenjena za potrebe občanov Ljubljane, sprejema pa tudi paciente iz drugih krajev. Pacienti prihajajo iz 122 slovenskih občin, od Kopra, Jesenic, Kočevja, Maribora, Murske Sobote in drugod ter tudi tujci.

Tabela 70: Struktura in število najpogostejših storitev v NZA

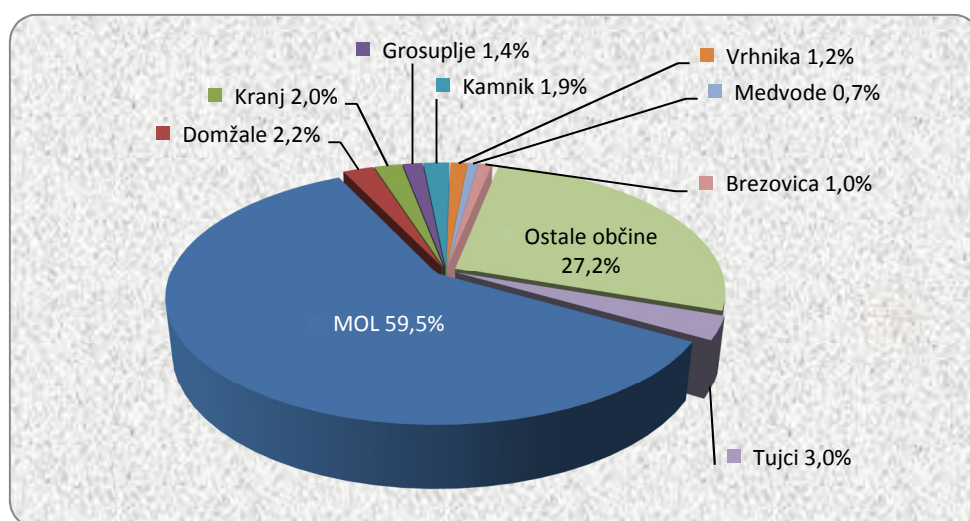
Storitev	2008	2009	2010	2011	2012	2013	IND 13/12
1	2	3	4	5	6	7	8 = 7/6
Kratek stomatološki pregled	3.848	3.858	3.491	3.566	3.476	3.235	93,1
Trepanacija koreninskega kanala	2.134	3.255	3.272	3.353	3.538	3.346	94,6
Čiščenje koreninskega kanala	210	575	461	335	414	434	104,8
Proviz. zapora zoba	1053	940	1.009	1.100	1.218	963	79,1
Anestezija infiltracijska	808	1.537	1.081	1.173	1.482	1.416	95,5
Ekstrakcije zob	284	293	200	254	250	256	102,4
Aplikacija zdravila	549	966	919	932	1.078	793	73,6

Višina participacije za občane MOL znaša 13 evrov, za občane, ki prihajajo iz ostalih občin pa 20 evrov. Otrokom do 18. leta starosti se participacija ne zaračunava, ne glede na občino prebivališča.

Tabela 71: Število pacientov v NZA po občinah bivališča

Občina bivališča	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	IND 12/11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 = 11/10
MOL	1.813	1.771	1.584	2.129	2.328	2.143	1.997	2.000	1.919	1.927	100,4
Domžale	88	89	87	120	148	143	95	90	83	71	85,5
Kranj					104	109	92	83	77	64	83,1
Grosuplje	62	62	60	74	84	78	63	73	51	46	90,2
Kamnik					81	104	69	68	68	60	88,2
Vrhnik	42	60	86	50	68	54	48	62	52	39	75,0
Medvode	48	41	36	63	54	44	28	41	32	24	65,5
Brezovica	42	36	87	61	52	39	20	26	25	31	124,0
Ostale občine	674	749	1.048	1.071	910	1017	964	967	1.017	880	86,5
Tujci					45	132	115	156	152	96	63,2
Skupaj	2.769	2.808	3.056	3.568	3.874	3.863	3.491	3.566	3.476	3.235	93,1

Slika 59: Struktura pacientov v NZA po občinah



12.2 AMBULANTA ZA NEZAVAROVANE OSEBE

Ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja je pričela delovati 17.1.2002. Financirana je iz finančnih sredstev MOL. Ustanovljena je bila v sodelovanju MOL z ZD Ljubljana, s Slovensko filantropijo in Župnijsko Karitas Štepanja vas.

Ambulanta za nezavarovane osebe nudi zdravstveno-socialno in materialno pomoč osebam brez osnovnega zdravstvenega zavarovanja. V ambulanti za nezavarovane osebe je zagotovljena dostopnost osebam brez stalnega prebivališča in zdravstvenega zavarovanja s področja Mestne občine Ljubljana, v ambulanto pa prihajajo tudi prebivalci ostalih občin iz celotne Slovenije.

Ambulanta nudi storitve odraslim, uporabniki so tudi otroci, za katere je poleg kurative organizirana tudi preventiva s cepljenjem. Ambulanta nudi 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 različnimi zunanji ustanovami. Od oktobra 2005 redno sodelujejo z ambulanto za nezavarovane, ki jo je v Mariboru odprla Škofijska Karitas. S tem se je omejil prihod nezavarovanih ljudi iz tega področja.

Splošna posvetovalnica deluje vsak dan od 8. do 13. ure ter ob četrkih od 12. do 19. ure. Splošna ambulanta deluje trikrat tedensko (ponedeljek od 10. do 13. ure, torek od 10. do 12. ure in četrtek od 17. do 19. ure). Enkrat tedensko je ambulanta dostopna za nosečnice (ob ponedeljkih od 10. do 11. ure), za diabetike (ob sredo od 8. do 9. ure) ter za otroke (ob petkih od 10. do 11. ure), vsakodnevno pa je nudena dostopnost bolnikom s TBC, ki prejemajo nadzorovano terapijo.

Prisotnost medicinske sestre in socialne delavke je zagotovljena vsak dan od 8. do 15. ure, ob četrkih popoldan od 13. do 18. ure in ob petkih od 8. do 12. ure.

Za socialno obravnavo je v ambulanti zaposlena socialna delavka, ki bolnikom pomaga pri urejanju njihovih socialnih zadev, pridobivanju dokumentov in sodeluje pri urejanju zadev na različnih uradih.

V okviru ambulante deluje tudi kopalnica, v kateri se bolniki, ki pridejo na pregled, lahko skopajo, obrijejo in dobijo svežo obleko in perilo in jih tako usposobijo za predstavitev v druge ustanove ali ambulante.

Zagotovljena je tudi zdravstvena oskrba pri specialistih različnih strok 1-2 krat mesečno oz. po potrebi: pulmologu, internistu, nevrofiziologu, splošnemu kirurgu, travmatologu, urologu, ortopedu, pediateru, dermatologu, gastroenterologu, diabetologu, rentgenologu, ginekologu, psihiatru, okulistu. Zagotovljeno je tudi izvajanje laboratorijskih preiskav, rektoskopij, pregledi brisov PAP, UZ nosečnic, UZ prostate.

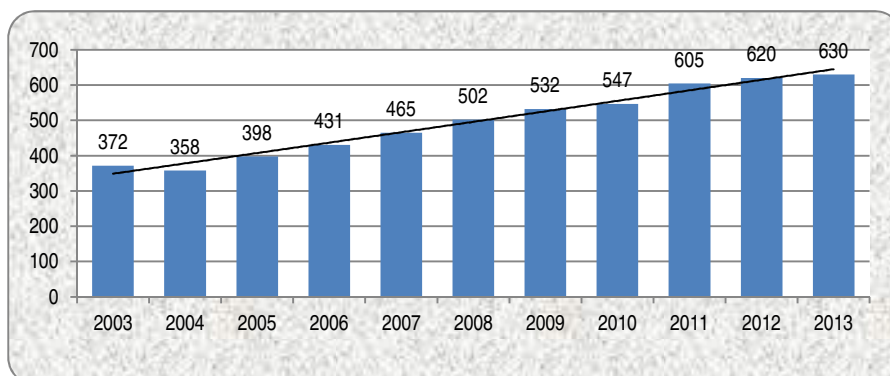
Tabela 72: Število pacientov in obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003–2013

Št. registr. pacientov in obiskov	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	IND 13/12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	¹³ / ₁₂ / ¹¹
Št. registr. pacientov	372	358	398	431	465	502	532	547	605	620	630	101,6
Št. otrok	52	56	61	61	60	73	84	85	65	51	46	90,2
Št. neregistr. (prehodni)	164	203	210	266	195	240	230	130	75	70	72	102,9
Št. obiskov v spl. amb.	2.712	3.323	3.459	3.472	3.570	3.560	3.600	3.560	3.400	3.500	3.400	97,1
Št. obiskov v spec. amb.	1.402	891	961	952	1.120	1.130	1.150	1.150	1.100	1.150	1.100	95,7
Št. obiskov v posvetoval.	3.286	3.098	4.020	4.130	4.010	4.010	4.030	4.040	3.900	3.500	3.400	97,1
Kopanje, preoblačenje... pred pregl. pri zdr.	701	950	1.071	1.101	1.390	1.450	1.400	1.450	1.230	1.300	1.350	103,8
Skupno št. obiskov	8.101	8.262	9.511	9.655	10.090	10.150	10.180	10.200	9.630	9.450	9.250	97,9

Trend povečanega priliva nezavarovanih se izkazuje tudi v letu 2013. Gre predvsem za delavce, ki so zaradi gospodarske situacije bili odpuščeni in so ostali brez vseh pravic in brez zdravstvenega zavarovanja. V letu 2013 se je število registriranih oseb povečalo na 630, kar je 1,6 % več kot v preteklem letu. Število otrok, ki prihajajo v ambulanto zaradi preventivnih in kurativnih storitev, je bilo 46,

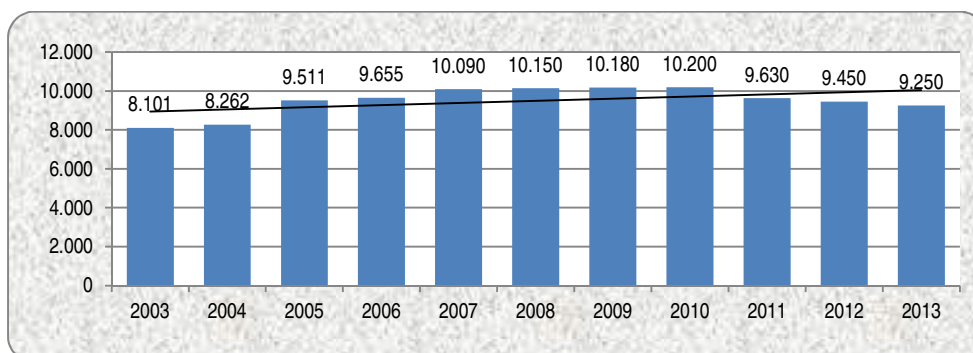
kar je 9,8 % manj. V letu 2013 je bilo zabeleženo 72 neregistriranih bolnikov, ki ambulantno obiščejo 1-2-krat letno (t.i. prehodni), dokler si ne uredijo dokumentacije (2,9 % več).

Slika 60: Število registriranih pacientov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003 –2013



Skupno število obiskov je bilo 9.250, kar je 2,1 % manj kot v preteklem letu. Število obiskov v splošni ambulanti je bilo 3.400, kar je 2,9 % manj kot v preteklem letu, v specialističnih ambulantah je bilo zabeleženih 1.100 obiskov, kar je 4,3 % manj kot lani, v posvetovalnici je bilo 3.400 obiskov, kar je 2,9 % manj, število kopanj in preoblačenj je bilo 1.350, kar je 3,8 % več.

Slika 61: Število obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003 –2013



Prostovoljno delo v ambulanti: v letu 2013 so zdravniki prostovoljci v ambulanti opravili skupaj 1600 ur, medicinske sestre 80 ur, farmacevtke in študenti farmacije 40 ur, prostovoljci Slovenske filantropije 150 ur ter prostovoljci Karitasa 100 ur (vsak četrtek pomoč pri ureditvi prostorov za shranjevanje oblačil).

Prispevek ZDL v letu 2013 je bil naslednji:

- 35 zdravljenj akutne bolečine pri zobozdravniku,
- 10 pregledov pri okulistu.

12.3 PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB IN STROŠKOV ZDRAVSTVENIH STORITEV V LETU 2013 V PRIMERJAVI Z LETOM 2012

Tabela 73: Pregled stroškov podjemnih pogodb v letu 2013 v primerjavi z letom 2012

ZAP. ŠT.	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2013	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2012	DELEŽ V %	INDEKS 2013/2012
1	2	3	4	5	6	7=3/5
1	STORITVE SPECIALISTOV MEDICINE DELA	322		3.586		8,97
2	NADOMEŠČANJE MEDICINSKE SESTRE	12.707		2.072		613,38
3	PREGLEDI PRI PSIHOLOGU	50.350		64.439		78,14
4	SPECIALISTIČNE KARDIOLOŠKE STORITVE	4.674		75.198		6,22
5	SPECIALISTIČNE OKULISTIČNE STORITVE	0		5.164		
6	SPECIALISTIČNE ULTRAZVOČNE STORITVE	7.429		951		780,84
7	ZOBOZDRAVSTVENE STORITVE	0		2.141		
8	ODČITAVANJE RTG SLIK	7.456		9.846		75,73
	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	82.937	6,8%	163.397	13,0%	50,76
9	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAV. VARSTVU ODRASLIH - DSO	9.531	0,8%			
10	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAV. VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	10.140	0,8%			
11	ZDRAVNIK SPEC. V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI			2.620	0,2%	
12	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO TREBUHA IN DOJK	85.265	7,0%	86.231	6,8%	98,88
13	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOK KOLKOV	7.873	0,6%	10.288	0,8%	76,52
14	ZDRAVNIK SPEC. ZA ODČITAVANJE RTG SLIK	116.663	9,6%	84.402	6,7%	138,22
15	ZDRAVNIK SPEC. V CENTRU ZA BOLEZNI DOJK	49.211	4,0%	53.777	4,3%	91,51
16	ZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMBULANTI ZA SLADKORNO BOLEZEN	22.878	1,9%	29.550	2,3%	77,42
17	ZOBOZDRAVNIK V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU OTROK IN MLADINE	25.292	2,1%	10.449	0,8%	242,05
18	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. ORTODONTSKI AMBULANTI	3.862	0,3%	8.854	0,7%	43,62
19	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMB. ZA STOMATOLOŠKO PROTETIKO	10.215	0,8%	15.531	1,2%	65,77
20	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMB. ZA USTNE IN ZOBNE BOLEZNI	76.711	6,3%			
21	SPEC. KLINIČNE PSIHLOGIJE V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	4.193	0,3%	8.545	0,7%	49,07
22	PSIHLOG V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE			6.624	0,5%	
23	LOGOPED V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	33.918	2,8%	48.243	3,8%	70,31
24	LOGOPED V RAZVOJNI AMBULANTI	25.674	2,1%	16.106	1,3%	159,40
25	ZOBNA ASISTENTKA V SPEC. AMBULANTI ZA USTNE BOLEZNI			11.799	0,9%	
26	ZOBNA ASISTENTKA V SPEC. AMB. ZA STOMATOLOŠKO PROTETIKO			5.986	0,5%	
27	MEDICINSKA SESTRA V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI DSO	1.192	0,1%	1.562	0,1%	76,29
28	AUDIOMETRIST V SPEC. AMB. ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN GRILA	6.459	0,5%	9.643	0,8%	66,98
29	SODELOVANJE PRI ZDRAVSTVENO VZGOJNIH DELAVNICAH	1.739	0,1%	4.306	0,3%	40,39
30	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	59.104	4,9%	63.456	5,0%	93,14
31	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	958	0,1%	1.417	0,1%	67,59
32	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK V ZAPORIH	4.500	0,4%	4.080	0,3%	110,29
33	PSIHIATRIČNE STORITVE ZA ZAPORE					
34	ZDRAVLJ. ODVISNOSTI ZA ZAPORE	21.828	1,8%	17.786	1,4%	122,73

Nadaljevanje tabele 73.

ZAP. ŠT.	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2013	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2012	DELEŽ V %	INDEKS 2013/2012
1	2	3	4	5	6	7=3/5
35	DELO ZDRAVNIKA NA SNMP - PHE	48.433	4,0%	57.141	4,5%	84,76
36	DEŽURSTVO ZUNANJIH ZDRAVNIKOV NA SNMP	4.616	0,4%	11.997	1,0%	38,48
37	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	103.149	8,5%	107.137	8,5%	96,28
38	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	44.302	3,6%	66.882	5,3%	66,24
39	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSKИH OTROK IN MLADINE	56.792	4,7%	48.011	3,8%	118,29
40	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŽENSK	3.429	0,3%			
41	NADOMEŠČ. SPECIALNEGA PEDAGOGA V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	9.990	0,8%	15.575	1,2%	64,14
42	NADOMEŠČ. LOGOPEDA V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE			5.661	0,4%	
43	NADOMEŠČ. NEVROFIZIOTERAPEVTA V SPEC. AMB. ZA MOTNJE V RAZVOJU	26.725	2,2%	12.360	1,0%	216,23
44	NADOMEŠČ. ZOBOZDRAVNIKA V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH			14.197	1,1%	
45	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	6.331	0,5%	7.402	0,6%	85,53
46	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSKИH OTROK IN MLADINE	7.178	0,6%	3.499	0,3%	205,17
47	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMB. ZA PLJUČNE BOLEZNI	4.130	0,3%	1.862	0,1%	221,81
48	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMB. ZA MOTNJE V RAZVOJU	1.097	0,1%			
49	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	1.803	0,1%			
50	NADOMEŠČ. ZOBOTEHNIKA			4.261	0,3%	
51	NADOMEŠČ. LABORANTA V DIAGNOSTIČNEM LABORATORIJU			4.895	0,4%	
52	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V STERILIZACIJI	1.360	0,1%	1.482	0,1%	91,79
53	NADOMEŠČ. STREŽNICE NA SNMP	3.140	0,3%		0,0%	
54	NADOMEŠČ. TELEFONISTA - INFORMATORJA	11.071	0,9%	7.740	0,6%	143,03
55	NADOMEŠČ. TEHNIČNEGA VZDRŽEVALCA	6.734	0,6%	6.930	0,5%	97,17
56	SAMOPLAČNIŠKA FIZIOTERAPIJA	3.814	0,3%	2.278	0,2%	167,48
57	SAMOPLAČNIŠKA AMBULANTA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA ŽENSK	2.219	0,2%	5.906	0,5%	37,58
58	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA BOLEZNI DOJK IN MAMOGRAFIJA			2.448	0,2%	
59	SAMOPLAČNIŠKA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA			4.286	0,3%	
60	SAMOPLAČNIŠKA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA - ZOBOTEHNIČNE STORITVE			472	0,0%	
61	SAMOPLAČNIŠKA ORTODONTSKA AMBULANTA	25.124	2,1%	11.708	0,9%	214,59
62	SAMOPLAČNIŠKA PARODONTOLOŠKA AMBULANTA	4.726	0,4%	707	0,1%	668,78
63	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA USTNO HIGIENO			5.955	0,5%	
64	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA NEGO DIABETIČNEGA STOPALA	5.342	0,4%	4.307	0,3%	124,05
65	SAMOPLAČNIŠKI PROGRAM ZDRAVLJENJA DEBELOSTI	14.959	1,2%	15.049	1,2%	99,40
66	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA MERJENJE KOSTNE GOSTOTE	12.369	1,0%	10.344	0,8%	119,58
67	SAMOPLAČNIŠKA TELOVADBA ZA NOSEČNICE	3.018	0,2%	4.074	0,3%	74,08

Nadaljevanje tabele 73.

ZAP. ŠT.	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2013	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2012	DELEŽ V %	INDEKS 2013/2012
1	2	3	4	5	6	7=3/5
68	PRISOTNOST NA JAVNIH PRIREDITVAH IN NA VOJAŠKIH VAJAH MORS	58.078	4,8%	65.307	5,2%	88,93
69	ZDRAV. KOMISIJA ZA PODALJŠEVANJE STARŠEVSEGA DOPUSTA	30.524	2,5%	30.517	2,4%	100,02
70	SODELOVANJE V KOMISIJI ZA STROKOVNE IZPITE	12.808	1,1%	11.241	0,9%	113,94
71	SODELOVANJE V KOMISIJAH ZA NABAVO			560	0,0%	
72	SODELOVANJE PRI IZDELAVI OBRAMBNIH NAČRTOV	8.209	0,7%	7.086	0,6%	115,84
73	SVETOVANJE ZA ZAPOSLENE V KRIZNIH SITUACIJAH	3.255	0,3%	900	0,1%	361,77
74	HIŠNIŠKA DELA	11.624	1,0%	6.887	0,5%	168,79
75	ILUSTRIRANJE GLASILA					
76	RAZVOJ KAKOVOSTI V ZDRAVSTVU			1.420	0,1%	
77	VODENJE PROJEKTNE SKUPINE ZIS					
78	ANALIZA, TESTIRANJE IN NADALJNI RAZVOJ APLIKACIJE IRIS	20.780	1,7%	27.179	2,2%	76,46
	SKUPAJ	1.217.271	100,0%	1.260.311	100,0%	96,58

Tabela 74: Pregled stroškov zdravstvenih in zobozdravstvenih storitev v letih 2013 in 2012

ZAP ŠT.	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2013	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2012	DELEŽ V %	INDEKS 2013/2012
1	2	3	4	5	6	7=3/5
1	STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA PREGLEDI PRI SPEC. OFTALMOLOGU	28.897		28.479		101,47
2	PREGLEDI PRI SPEC. OTORINOLARINGOLOGU	1.713		1.542		111,10
3	PREGLEDI PRI PSIHOLOGU	9.778		10.174		96,11
4	PREGLEDI PRI SPEC. PSIHIATRU	44		607		7,31
5	DRUGI SPEC. PREGLEDI (UZ, MAMOGR., KARDIOL., ORTOPED., ...)	1.659		6.056		27,39
6	ODČITAVANJE RTG SLIK	0		601		
7	TESTIRANJE NA DROGE	3.073		5.943		51,71
8	PREVENTIVNI PREGLEDI LETALCEV IN LETALSKEGA OSEBJA	0		6.391		
9	PODIZVAJALCI PRI STORITVAH MEDICINE DELA	60.157		7.729		778,30
10	IZVAJALCI EDUKACIJSKIH IN PSIHOSOCIALNIH DELAVNIC ZA VOZNIKE PREKRŠKARJE	39.015		64.216		60,76
	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	144.336	32,7%	131.739	20,3%	109,56
11	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH V DSO	10.798	2,4%	29.006	4,5%	37,23
12	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	0	0,0%	14.741	2,3%	
13	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	0	0,0%	20.184	3,1%	
14	ZDRAVNIK SPEC. V SPECIALISTIČNI AMBULANTI ZA SLADKORNO BOLEZEN	0	0,0%	5.745	0,9%	
15	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO TREBUHA	0	0,0%	59.634	9,2%	
16	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V AMBULANTI ZA USTNE BOLEZNI	2.492	0,6%	88.697	13,7%	2,81
17	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SAMOPL. AMBULANTI ZA USTNE BOLEZNI	78	0,0%	4.041	0,6%	1,94
18	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V ORTODONTSKI AMBULANTI	0	0,0%	12.295	1,9%	
19	ZOBOTEHNIK - VIZIL, KONUSI, IMPLANTOLOGIJA	145.184	32,9%	122.868	19,0%	118,16
20	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	23.415	5,3%	21.991	3,4%	106,47
21	PSIHIATRIČNE STORITVE ZA ZAPORE	52.483	11,9%	51.861	8,0%	101,20
22	NEVROFIZIOTERAPEVT ZA POTREBE SPEC. AMB. ZA MOTNJE V RAZVOJU	0	0,0%	14.036	2,2%	
23	NEVROFIZIOTERAPEVTSKE STORITVE (ZD CERKNICA)	5.372	1,2%	5.861	0,9%	91,67
24	VODENJE TELESNE AKTIVNOSTI ZA POTREBE ZDRAVSTVENE VZGOJE	0	0,0%	962	0,1%	
25	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V SPEC. AMBULANTI ZA SLADKORNO BOLEZEN	0	0,0%	1.567	0,2%	
26	NADOMEŠČ. ZOBOZDRAVNIKA V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	0	0,0%	1.950	0,3%	
27	DEŽURSTVO ZASEBNIKOV IN ZAPOSLENIH ZD MEDVODE	36.072	8,2%	46.007	7,1%	78,40
28	PREVENTIVNI PREGLEDI DELAVCEV ZDL, KI DELAJO Z VIRI SEVANJA	5.128	1,2%	1.020	0,2%	502,75
29	RAZNO (ZOBNI RTG, LAB.PREISK., ... OPRAVLJENE V DRUGIH ZAVODIH)	15.881	3,6%	14.093	2,2%	112,69
	VSE SKUPAJ	441.237	100,0%	648.296	100,0%	68,06

12.4 JAVNA NAROČILA

Tabela 75: Javna naročila v letu 2013

POTROŠNI MATERIAL	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
1	2	3
01 LABORATORIJSKI MATERIAL - JR-1/2013	847.481	
- Laboratorijski testi in kontrolni material	135.609	1.5.2013 - 30.4.2014
- Potrošni material za vakuumski in kapilarni odvzem krvi	100.617	1.5.2013 - 30.4.2014
- Laboratorijski potrošni material	76.088	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti in material vezani na hematološki analizator Beckman Coulter	127.121	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti in material vezan na hematološki analizator Sysmex	113.266	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti in material vezan na analizator srčnih encimov Pathfast	89.007	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti in material vezan na analizator za odkrivanje hemoglobina v blatu Oc-Sensor Diana	32.287	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti in material vezan na analizator za določanje CDT po metodi HPLC proizvajalca Bio-Rad	61.578	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti in material vezan na analizator glukoze Hemocue	8.768	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti in material vezan na analizator glukoze Biosen	7.835	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti vezani na hematološki analizator ABX	5.037	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti vezani na biokemični analizator I-STAT	1.338	1.5.2013 - 30.4.2014
- Originalni reagenti in material vezan na analizator za določanje HbA1c DCA Vantage	84.167	1.5.2013 - 30.4.2014
- Kemikalije	3.108	1.5.2013 - 30.4.2014
- Steklovina	1.656	1.5.2013 - 30.4.2014
11 ZOBOZDRAVSTVENI MATERIAL - JR-6/2013	655.030	
- Rotacijski inštrumenti za zobno ordinacijo	31.395	1.7.2013- 30.6.2014
- Rotacijski inštrumenti za zobno tehniko	26.613	1.7.2013- 30.6.2014
- Potrošni material za ordinacijo	358.618	1.7.2013- 30.6.2014
- Potrošni material za zobno tehniko	104.661	1.7.2013- 30.6.2014
- Troslojni akrilatni zobje	30.065	1.7.2013- 30.6.2014
- Potrošni material in DI za ortodontijo	72.034	1.7.2013- 30.6.2014
- Inštrumentarij za zobno ordinacijo in zobno tehniko	31.645	1.7.2013- 30.6.2014
ŽLAHTNE ZLITINE - JR-17/2013	222.716	1.9.2013 - 30.6.2014
13 SANITETNI MATERIAL IN OBLOGE ZA NEGO RANE - JR-24/2013	300.931	
Sanitetni material	153.685	
- Izdelki iz gaze	42.841	1.3.2014 - 29.2.2016
- Izdelki iz netkanega materiala	41.478	1.3.2014 - 29.2.2016
- Izdelki za pritrditev obvezilnega materiala	11.185	1.3.2014 - 29.2.2016
- Obliži za prekrivanje ran	6.525	1.3.2014 - 29.2.2016
- Obliži za brezšivno šivanje ran in fiksiranje katetrov	4.027	1.3.2014 - 29.2.2016
- Povoji	28.707	1.3.2014 - 29.2.2016
- Pomožni sanitetni material	18.922	1.3.2014 - 29.2.2016
Sodobne obloge za nego rane	147.246	
- Alginati	12.313	1.3.2014 - 29.2.2016
- Hidrokolojne obloge *	8.304	1.3.2014 - 29.2.2016
- Hidrokapilarne obloge	5.262	1.3.2014 - 29.2.2016
- Hidrogeli	5.878	1.3.2014 - 29.2.2016
- Mehke silikonske obloge *	51.247	1.3.2014 - 29.2.2016
- Obloge s srebrom	17.508	1.3.2014 - 29.2.2016
- Obloge s posebnimi dodatki	6.043	1.3.2014 - 29.2.2016

POTROŠNI MATERIAL	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
1	2	3
- Obloge iz hidrofiber	27.035	1.3.2014 - 29.2.2016
- Prozorni polprepustni lepljivi filmi	6.593	1.3.2014 - 29.2.2016
- Ostale obloge in sredstva za zaščito kože	7.063	1.3.2014 - 29.2.2016
SKUPAJ POTROŠNI MATERIAL V EUR	2.026.158	

OSNOVNA SREDSTVA	Vrednost pogodbe	Predmet pogodbe
1	2	3
ZOBOZDRAVSTVENI APARATI IN NASADNI INSTRUMENTI - JR-2/2013	242.628	nakup in garancijsko vzdrž.
SKUPAJ OSNOVNA SREDSTVA V EUR	242.628	

RAČUNALNIŠKA OPREMA	Vrednost pogodbe	Predmet pogodbe
1	2	3
RAČUNALNIŠKA OPREMA - JR-19/2013-pogajanja	79.586	nakup in garancijsko vzdrževanje rač.opreme
SKUPAJ RAČUNALNIŠKA OPREMA V EUR	79.586	

STORITVE	Vrednost pogodbe - letna	Trajanje pogodbe
1	2	3
DOBAVA ZEMELJSKEGA PLINA - JR-22/2013 **	80.092	1.1.2014 - 31.12.2014
IZBIRA IZVAJALCEV ZDRAVSTVENE OSKRBE V ZAPORIH - JR-26/2013	45.100	1.2.2014- 31.1.2015
IZBIRA IZVAJALCEV ZOBOTEHNIČNIH STORITEV - JR-20/2013-pogajanja	54.240	1.9.2013 - 31.5.2014
OKOLJU PRIJAZNO ČIŠČENJE POSLOVNIH PROSTOROV ZDL - JR-7/2013	720.462	1.10.2013 - 30.9.2015
OKOLJU PRIJAZNO PRANJE DELOVNIH OBLEK - JR-13/2013	97.958	1.10.2013 - 30.9.2015
PREVZEM ODPADKOV IZ ZDRAVSTVA - JR-4/2013	30.265	1.6.2013 - 31.5.2015
STORITVE ARHIVIRANJA - JR-18/2013	9.858	5.11.2013 - 4.11.2015
STORITVE PLUŽENJA - JR-16/2013 ***	21.900	1.10.2013 - 30.9.2015
STORITVE VAROVANJA - JR-39/2012-pogajanja	194.273	1.4.2013 - 31.3.2015
VZDRŽEVANJE LABOR. INF. SISTEMA LABIS - JR-12/2013	51.984	1.7.2013 - 30.6.2014
SKUPAJ STORITVE V EUR	1.306.130	
SKUPAJ V EUR	3.654.502	

* Na sklopa: Hidrokolojne obloge in Mehke silikonske obloge je vložen revizijski zahtevek, zato odločitev o oddaji naročila za ta dva sklopa še ni pravnomočna. V tabeli je zajeta vrednost, ki izhaja iz odločitve o oddaji naročila.

** Naročilo je bilo oddano na podlagi skupnega javnega naročila z okvirnim sporazumom, ki ga je na podlagi naročnikovega pooblastila izvedlo Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije.

*** Z izbranimi ponudniki je bil sklenjen okvirni sporazum. V tabeli je upoštevana ocenjena letna vrednost naročila.

Po podatkih nabavne službe je realizirana vrednost nabavljenih osnovnih sredstev, drobnega inventarja, pohištva ter računalniške opreme 1.600.797 evrov (sem je všteta tudi nabava zobozdravstvenih aparatov in nasadnih instrumentov, katerih nabava je bila planirana v letu 2012, vendar je bilo zaradi vloženega revizijskega zahtevka naročilo realizirano šele v letu 2013), kar v celoti predstavlja 89,49 % vrednosti plana. V letu 2013 sta bila s strani službe za javna naročila in nabavo ter službe za investicijsko vzdrževanje izvedena še 2 postopka naročil male vrednosti, ki jih je potrebno objaviti na portalu javnih naročil, v skupni vrednosti 40.003 evrov, in sicer sta se nanašala na nabavo blaga, ter 835 naročil malih vrednosti oz. naročil, za katera je potrebno voditi evidenco, v skupni vrednosti 1.426.381 evrov, od tega 592 naročil v vrednosti 888.576 evrov za blago, 226 naročil v vrednosti 352.483 evrov za storitve in 17 naročil v vrednosti 185.321 evrov za gradnje, s strani posameznih enot pa še 1.007 naročil v skupni vrednosti 148.729 evrov.

12.5 INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJA NA OBJEKTIH

Tabela 76: Realizacija plana investicij in investicijskega vzdrževanja objektih ZD Ljubljana v letu 2013

ZD BEŽIGRAD

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	ZD Bežigrad: Prenova prostorov otroškega dispanzerja				Pohištena oprema 1.000 €
2.	ZD Črnuče: obnova zunanje kanalizacije			3.949	
	ZD Črnuče: Usmerjevalna tabla			823	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Bežigrad			4.772	

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija 2013	OPOMBE
1.	ZD Bežigrad: Projektna dokumentacija (PGD) za izvedbo celotne zunanje ureditve južnega dela funkcionalnega zemljišča - ureditev parcelne meje z novo uvozno rampo za stanovalce, postavitve nadstreška za shranjevanje odpadkov in nadstreška kolesarnice - pridobitev gradbenega dovoljenja za celoto	40.000			Sodelovanje z Lekarno Ljubljana, ki financira investicijo pod tč. 3
2.	ZD Bežigrad: Statična sanacija in prenova prostorov II. nadstropja			2.561	Celotno investicijo financira MOL. Oprema prostorov - ocena 150.000 financira MOL
3.	ZD Bežigrad: Izvedba celotne zunanje ureditve južnega dela funkcionalnega zemljišča - ureditev parcelne meje z novo uvozno rampo za stanovalce, postavitve nadstreška za shranjevanje odpadkov in kolesarnice				Celotno investicijo financira MOL ali Lekarna Ljubljana
4.	ZD Bežigrad: Obnova fasade z izvedbo ustrezne toplotne izolacije in zamenjava oken v II. nadstropju			9.840	Celotno investicijo financira MOL. Predlog za EU sredstva. Analiza energetske učinkovitosti predvideva skupaj 538.000 evrov
5.	ZD Črnuče: Preureditev podstrešne in kletne etaže, gradnja dvigala, agregata za neprekinjeno napajanje objekta z el. energijo, gradnja nadstrešnice za odpadke. Nadzor nad izvedbo del (14.400 evrov).		1.198.215	19.773	ZD Črnuče: proračunska sredstva MOL 1.212.615 € Pohištena oprema: 230.000 evrov, projekt PZI-Vo-Ka, taksa
6.	ZD Črnuče: Prenova prostorov pritličja in I. nadstropja	80.000		97.669	Pohištena oprema 120.000 evrov
7.	ZD Bežigrad: povečanje priključne moči el. instalacije			3.748	
	Skupaj investicije ZD Bežigrad:	120.000	1.198.215	133.591	

Nadaljevanje tabele 76.

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	ZD Bežigrad, ZD Črnuče: drobna vzdrževalna dela	1.000			
2.	Slikopleskarska dela	7.750			
3.	servis diesel agregata			846	
4.	ZD Črnuče: zamenjava kompresorja za split sistem	rebalans		3.222	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Bežigrad	8.750		4.068	

ZD CENTER

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	CPZOND - Metadonska ambulanta, ureditev sanitarij ter protivlomnih vrat	9.000			
2.	Aškerčeva 4: Investicijsko vzdrževalna dela : (prenova garderobe; arhiva, prostora za čistila, zamenjava vhodnih vrat, popravilo oken, popravilo ograje), klet				Pohištena oprema 15.000 €
2.a	Aškerčeva 4: Prenova ambulante ortodonta-plana 2012			4.890	
3.	ZD Center: ambulanta fiziater - prenova				Pohištena oprema 10.000 €
4.	ZD Center: Sprejemni pult - disp. splošne medicine				Pohištena oprema 8.000 €
5.	ZD Center: Center za bolezni dojk - pregradna vrata 2x	4.000		3.205	
6.	ZD Center: WC in garderobe v kleti (ob telovadnici)	4.000			
7.	Popravilo kompresorja			1.714	
8.	ZD Center: obnova razvoda centralne kurjave			6.737	
9.	ZD Center: Predelava instalacije na otroškem oddelku			827	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Center	17.000		17.373	

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	ZD Center: Priprava projektne dokumentacije za prenovu prostorov III. nadstropja				
2.	ZD Center: Priprava projektne dokumentacije za prenovu prostoru pritličja - Zdravstveno varstvo otrok, vhodna avla				
3.	ZD Center: Prostori pritličja - vhodna avla				Pohištena oprema 25.000 €
4.	ZD Center: Projektna dokumentacija - Obnova toplotne postaje	12.000		3.416	v teku
	Skupaj investicije ZD Center	12.000		3.416	

Nadaljevanje tabele 76.

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	Izvedba tekočih vzdrževalnih del zaklonišča	6.200			
2.	ZD Center: popravilo talne obloge (splošne ordinacije)	2.000		1.153	
3.	ZD Kotnikova: manjša popravila pohištva	2.000			
4.	ZD Center: CPZOPD - Sanacija odtočnih cevi	3.000		3.000	
	ZD Center, ZD Kotnikova: drobna vzdrževalna dela	2.000			
	Slikopleskarska dela	9.200			
	ZD Center: sanacija terase			1.386	
	Gorjuše: gradbena vzdrževalna dela				
5.	ZD Center: Sanacija kamnitega tlaka avle	5.600		6.867	
6.	ZD Aškečeva: sanacija odtočnih cevi			1.139	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Center	24.400		13.545	

ZD MOSTE POLJE

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	ZD Moste: nefizioterapija - obnova	8.000			Pohištvena oprema 2.000 €
2.	ZD Moste: Adaptacija zobne ordinacije (Korenini Kavšek)	15.000		13.902	Pohištvena oprema 10.000 € pogodba
3.	ZD Moste: Adaptacija kletnega prostora s pripadajočimi sanitarijami	10.000			Pohištvena oprema 2.000 €
	ZD Moste: Zdravstveno varstvo odraslih - pregradna stena v čakalnici	8.000			Pohištvena oprema 2.000 €
	ZD Polje: sanacija kanalizacije	8.500		8.378	
	ZD Fužine: Prenova vodomernega jaška			2.838	
4.	ZD Polje: instalacija za svetlobni napis			404	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Moste Polje	49.500		25.522	

Nadaljevanje tabele 76.

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija 2013	OPOMBE
1.	ZD Moste: preureditve prostorov (šolski dispanzer in prostori laboratorija)	252.460		286.375	Pohištvena oprema 75.000 €
2.	ZP Jarše: postavitve prenosnega agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmerah	11.540			
3.	ZD Polje: Izvedba zunanje ureditve (končan denacionalizacijski postopek), pridobitev gradbenega dovoljenja				
4.	ZD Fužine: Prenova toplotne postaje - II. faza	25.000		29.297	
5.	ZD Moste: Ureditev glavnega dovoza	45.000		28.489	
6.	ZD Fužine: Preureditev podstrešja v prostore za arhiviranje				
7.	ZD Polje: umestitev dvigala v stopniščno jedro	66.429		66.672	financira Lekarna Ljubljana
8.	ZD Fužine: Video domofon - laboratorij			1.147	
9.	Skupaj investicije ZD Moste Polje	400.429		411.980	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	ZD Moste: Menjava talnih oblog kletna etaža (hodnik ob sterilizaciji, hodnik ob garderobah in predavalnici, ureditev čakalnice za NFT)	10.000			
2.	ZD Moste: Popravilo opornega zidu - škarpe	2.000			
3.	O.Š. Božidar Jakac - obnova prostora	1.500			
4.	ZD Moste: zobozdravstvena vzgoja - zamenjava vrat	1.500		1.513	v teku
5.	ZP Jarše: splošna ordinacija - zamenjava talne obloge	7.000		3.205	Pohištvena oprema 4.000 €
6.	ZD Moste: CDZ - sanacija strehe - zamakanje	1.200			
7.	ZD Moste - Polje: drobna vzdrževalna dela	3.000			
8.	ZD Moste - Polje: Slikopleskarska dela	2.750			
9.	Meritve strelvodov			5.352	
10.	ZD Moste: servis diesel agregata			1.002	
11.	ZD Polje: servis diesel agregata			1.002	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Moste Polje	28.950		12.074	

Nadaljevanje tabele 76.

ZD ŠIŠKA

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

<i>z.št.</i>	<i>Opis</i>	<i>Plan 2013</i>		<i>Realizacija 2013</i>	<i>OPOMBE</i>
1.	Zamenjava oken in žaluzij v 1. nadstropju in pritličju				
2.	Prenova prostora sterilizacije				Pohištvena oprema 12.000 €
3.	Obnova tlakov v veznem delu	6.000		5.922	
4.	Ureditev sprejema v fizioterapijo				Pohištvena oprema 8.000 €
5.	Sanacija ravne strehe starega dela objekta			31.152	pogodba
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Šiška	6.000		37.074	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

<i>z.št.</i>	<i>Opis</i>	<i>Plan 2013</i>		<i>Realizacija 2013</i> <i>Plan 2014</i>	<i>OPOMBE</i>
1.	Montaža novega izmenjevalca v toplotni postaji	5.500			
2.	Sanacija pokrovov kanalizacije v kleti objekta	2.000		1.701	
3.	Slikopleskarska dela prostorov	4.800			
4.	Servis diesel agregata			1.002	
5.	Predelava elektro omare v pritličju			1.197	
6.	Menjava finalne obloge v FTH			12.437	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šiška	12.300		16.337	

ZD VIČ-RUDNIK

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

<i>z.št.</i>	<i>Opis</i>	<i>Plan 2013</i>		<i>Realizacija 2013</i>	<i>OPOMBE</i>
1.	Preureditev ginekološke ordinacije				Pohištvena oprema 10.000 €
2.	ZD Rudnik: delna preureditev in zasteklitev receptorskega mesta	3.000			Pohištvena oprema 2.000 €
3.	ZD Vič: Obnova zobozdravstvene čakalnice, menjava talne obloge, beljenje, pohištvo	8.000		6.629	Pohištvena oprema 1.500 € že izvedeno
4.	ZD Vič: Ortodontska ambulanta: vrata za študijsko sobo	1.000		312	
5.	ZD Rudnik: električna ključavnica + predelava podboja	1.200			
6.	ZD Vič: preureditev sanitarij - šolski disperzer	15.000		14.211	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Vič-Rudnik	28.200		21.152	

Nadaljevanje tabele 76.

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija 2013	OPOMBE
1.	ZD Vič: Projektna dokumentacija za preureditev prostorov po sklopih: 1.sklop: ZV šolarjev in mladine; 2.sklop: Center za duševno zdravje				
	Skupaj investicije ZD Vič-Rudnik	0		0	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	ZD Vič - prostori fizioterapije-delna preureditev sprejemne sobe	1.500			
2.	ZD Vič, Rudnik: drobna vzdrževalna dela	2.000			
3.	ZD Rudnik: Slikopleskarska dela	1.850			
4.	ZD Vič: Slikopleskarska dela	6.300			
5.	Meritve strelvodov			2.870	
6.	ZD Vič: servis diesel agregata			1.002	
7.	ZD Rudnik: servis diesel agregata			1.002	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Vič-Rudnik	11.650		4.874	

ZD ŠENTVID

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
	Alu stena v FTH			2.065	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Šentvid	0		2.065	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	Meritve strelvodov			1.388	
2.	Servis diesel agregata			1.161	
3.	Prezračevanje podstrešja (ne-delovanje hl. agregata)			2.623	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šentvid	0		5.172	

UPRAVA

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 2013	OPOMBE
1.	Dograditev arhivskih regalov, z vmesnim podestom, navezava na obstoječo konstrukcijo v centralnem arhivu v kletni etaži	24.000			
2.	Kadrovska služba - preureditev			309	
3.	Ureditev računalniških povezav v sejni sobi			4.031	
4.	SIM Center			15.148	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje Uprava	24.000		19.488	

Nadaljevanje tabele 76.

SNMP

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013		Realizacija 3013
1.	/Preureditev čakalnice v skladiščni prostor			2.565
	Skupaj investicijsko vzdrževanje SNMP			2.565

Tabela 77: Rekapitulacija - realizacija investicijskega vzdrževanja in investicij v objekte za leto 1013

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	<i>Plan 2013</i>	<i>Plan 2013 - financira MOL</i>	<i>Realizacija 2013</i>
ZD BEŽIGRAD			4.772
ZD CENTER	17.000		17.373
ZD MOSTE - POLJE	49.500		25.522
ZD ŠIŠKA	6.000		37.074
ZD VIČ - RUDNIK	28.200		21.152
ZD ŠENTVID	0		2.065
UPRAVA	24.000		19.488
SNMP	0		2.565
Skupaj:	124.700		130.011

INVESTICIJE V OBJEKTE	<i>Plan 2013</i>	<i>Plan 2013 - financira MOL</i>	<i>Realizacija 2013</i>
ZD BEŽIGRAD	120.000	1.198.215	133.591
ZD CENTER	12.000		3.416
ZD MOSTE POLJE	400.429		411.980
ZD ŠIŠKA			
ZD VIČ- RUDNIK			
ZD ŠENTVID			
UPRAVA			
SNMP			
Skupaj:	532.429	1.198.215	548.987

TEKOČE VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	<i>Plan 2013</i>	<i>Plan 2013 - financira MOL</i>	<i>Realizacija 2013</i>
ZD BEŽIGRAD	8.750		4.068
ZD CENTER	24.400		13.545
ZD MOSTE POLJE	28.950		12.074
ZD ŠIŠKA	12.300		16.337
ZD VIČ - RUDNIK	11.650		4.874
ZD ŠENTVID			5.172
UPRAVA			
SNMP			
Skupaj:	86.050		56.070

12.6 ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI

V letu 2013 smo prejeli 4 odškodninske zahtevke od tega 2 iz naslova zdravniške odgovornosti in 2 iz naslova objektivne odgovornosti.

12.7 POMEMBNEJŠE MEDIJSKE OBJAVE O ZD LJUBLJANA V LETU 2013

Tabela 78: Pregled objav – strokovne teme – 46 objav

Tema	Skupno vseh objav v letu 2013	Tema	Skupno vseh objav v letu 2013
poletna vročina	13	telesna dejavnost - otroci	1
otroci s posebnimi potrebami, duševne motnje otrok, CDZ	5	zdravljenje s konopljo	1
spolnost	3	doplačila za zdravila	1
otroci- prehladna obolenja, viroze	3	izdajanje zdravniških spričeval	1
prostata	3	starostniki za volanom	1
spanje, vadba in prehrana	2	pedokinetika za dojenčke	1
piki žuželk	1	virusna vnetja oči	1
škodljivost zraka	1	kajenje	1
alkoholiziranost mladih	1	spomladanska utrujenost	1
krvna slika	1	visok krvni tlak	1
fizioterapija	1	cvetni alergeni	1
cepiva	1		

Tabela 79: Pregled objav – delovanje ZDL – 56 objav

Tema	Skupno vseh objav v letu 2013	Tema	Skupno vseh objav v letu 2013
delovanje SNMP	9	zasedenost telefonov v ambulantah	1
Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog	7	odnos medicinske sestre	1
Ambulanta in posvetovalnica za ljudi brez zdravstvenega zavarovanja	4	mednarodna akreditacija DIAS	1
zobozdravstvo	4	(ne)upokojevanje zdravnikov	1
imenovanje Moja zdravnica, kandidatka za Slovenko leta	4	pritožba pacienta	1
logotip ZDL	2	naročanje na pregled- prednostna obravnava nujnih	1
mednarodna konferenca medicinskih sester zv šolskih otrok in mladine	2	priznanja civilne zaščite -SNMP	1
Patronažno varstvo in nega na domu	2	težave z likvidnostjo	1
sobotna dežurna služba ZVO na Metelkovi	2	dostopnost ZD-jev za starostnike	1
delovanje medicinskih sester	2	razpis za direktorja zavoda	1
delo družinskih zdravnikov	1	delovanje zdravstvenih zavodov	1
prekinitev tople vode v ZD Moste	1	okrnjeni delovni čas ambulant v poletnem času	1
tatvine v ZDL	1	intervju z zdravnico, ki dela v ženskem zaporu	1
prenova pritličja v ZD Center	1	intervju z družinsko zdravnico	1

Tabela 80: Pregled objav – slovenski zdravstveni sistem – 35 objav

Tema	Skupno vseh objav v letu 2013
Železniški zdravstveni dom	23
stavka javnega sektorja -zdravstvo	5
pomanjkanje družinskih zdravnikov	3
referenčne ambulante	1
starševski dopust	1
čakalne dobe	1
kraja defibrilatorja	1

ZAKLJUČNI DEL

- **Datum sprejetja letnega poročila**

Letno poročilo se sprejema na 1. konstitutivni seji Sveta zavoda ZD Ljubljana, dne 27.2.2014.

- **Datum in kraj nastanka letnega poročila**

Ljubljana, februar 2014

- **Osebe, ki so odgovorne za nastanek letnega poročila**

Rudi Dolšak
doc.dr. Antonija Poplas Susič
Fani Župec Hiti
Nataša Razpotnik
mag. Marjeta Kuhar
Polona Szilvassy
Majda Ciringler
Mateja Kocman
Sandi Robič
Nedžad Sejdinović
Damjana Kralj-Bratun
Urška Godec
Nevenka Oblak-Piltaver
Marjeta Rupnik
Kinga Varga
Lucija Vede
Simona Vitanc
Robert Ludvik
Magdalena Podlogar
Jože Žnider
Aleš Medic

Podatke za pripravo Letnega poročila so pripravili zaposleni delavci Uprave ZDL in predstojniki enot v sodelovanju z odgovornimi vodji dejavnosti.