



Ustanoviteljica
Mestna občina
Ljubljana



Zdravstveni dom Ljubljana
Community Health Centre Ljubljana



Letno poročilo 2014

Zdravstveni dom Ljubljana



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

LETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA ZA LETO 2014

Zdravstveni dom Ljubljana, Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Odgovorna oseba:

Direktor Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA

Letno poročilo so pripravili:

Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA, doc. dr. Antonija Poplas Susič, dr. med., spec.,
Polona Szilvassy, dipl. ekon., Nataša Razpotnik, univ. dipl. prav.

Sodelovali so:

Robertina Benkovič, dipl. m. s., univ. dipl. org., Fani Župec Hiti, univ. dipl. ekon., Majda Ciringer, univ. dipl. ekon., Uroš Zafošnik, dipl. zdrav., mag. soc. dela, asist. mag. Maja Zadel, prof. kem., Mateja Kocman, univ. dipl. ekon., Lucija Vede, dipl. ekon., Maja Čelešnik, mag. soc., Marjeta Rupnik, univ. dipl. ekon., Damjana Kralj-Bratun, univ. dipl. kult., Urška Godec, univ. dipl. kom., Sandi Robič, kom. inž., Simona Vitanc, dipl. upr. org., Aleš Medic, dipl. inž. kem. teh., Robert Ludvik, inž. rač., Jože Žnider, kom. teh., Ema Ropič, ekon. teh., asist. mag. Marija Matejka Škufca Strle, dr. med. spec.

Oblikovanje in prelom:

Maja Čelešnik, mag. soc.

V Ljubljani, februar 2015

KAZALO VSEBINE

UVOD	11
PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA	13
RAČUNOVODSKO POROČILO	14
PRILOGA 1: BILANCA STANJA	15
PRILOGA 1/A: STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	17
PRILOGA 1/B: STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL	18
PRILOGA 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV – DOLOČENIH UPORABNIKOV	20
PRILOGA 3/A: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	21
PRILOGA 3/A – 1: IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	23
PRILOGA 3/A – 2: IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV	24
PRILOGA 3/B: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	25
PRILOGA: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	26
POJASNILA K RAČUNOVODSKIM IZKAZOM - RAČUNOVODSKE INFORMACIJE	28
POSLOVNO POROČILO	30
I SPLOŠNI DEL	30
1 PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE	30
2 KRATEK OPIS RAZVOJA ZD LJUBLJANA	30
3 PREDSTAVITEV VODSTVA ZD LJUBLJANA	33
4 PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA	33
5 KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI	33
6 VPLIVI OKOLJA – GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA	33
II POSEBNI DEL	34
1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	34
1.1. ZAKONSKE IN DRUGE PODLAGE ZA IZVAJANJE DEJAVNOSTI ZAVODA	34
1.2. PREDPISI S PODROČJA RAČUNOVODSTVA IN FINANC	35
2 DOSEGANJE DOLGOROČNIH CILJEV NA PODLAGI VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA, PODROČNIH STRATEGIJ TER NACIONALNIH PROGRAMOV	36
2.1. URESNIČEVANJE POSLANSTVA	36
2.1.1 POSLANSTVO	36
2.1.2 VREDNOTE	36
2.1.3 VIZIJA	36
2.1.4 SPREMEMBE PROGRAMOV FINANCIRANJA S STRANI ZZS	36
2.2. DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA	39
2.2.1 IZHODIŠČA ZA DOSEGANJE STROKOVNEGA PLANA ZD LJUBLJANA V LETU 2014	39
2.2.2 STROKOVNI SVET ZD LJUBLJANA IN NJEGOVE KOMISIJE	41
2.2.3 ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI	42
2.2.3.1 SISTEM VODENJA KAKOVOSTI (ISO 9001:2008 IN MEDNARODNA AKREDITACIJA DIAS)	42
2.2.3.2 DRUŽINI PRIJAZNA ORGANIZACIJA	44
2.2.3.3 KOMISIJA ZA KAKOVOST	44

2.2.3.4	KOMISIJE STROKOVNEGA SVETA ZD LJUBLJANA NA PODROČJU KAKOVOSTI	45
2.2.3.5	KAZALNIKI KAKOVOSTI	49
2.2.3.6	SPREMLJANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH	53
2.2.3.7	SPREMLJANJE ZADOVOLJSTVA PACIENTOV	67
2.2.3.7.1	Analiza anket pacientov	67
2.2.3.7.2	Analiza spremljanja pohval	71
2.2.3.7.3	Analiza spremljanja pritožb	75
2.2.3.8	SPREMLJANJE ŽE VPELJANIH PROJEKTOV	78
2.2.3.8.1	Referenčne ambulate družinske medicine (RADM)	78
2.2.3.8.2	Razvojno ocenjevalni letni pogovori (ROLP) in Osebni plan izobraževanja (OPI)	87
2.2.3.8.3	Projekt HOPE	89
2.2.3.8.4	Dostop do strokovne literature	90
2.2.3.8.5	Predloga novega obračunskega modela na področju patronažne dejavnosti	91
2.2.4	ZAGOTAVLJANJE IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA	91
2.2.4.1	ZD LJUBLJANA KOT UČNA USTANOVA	91
2.2.4.1.1	Izvajanje mentorstva specializantom	91
2.2.4.1.2	Izvajanja mentorstva študentom	92
2.2.4.1.3	Mednarodna izmenjava študentov – Erasmus	93
2.2.4.2	IZOBRAŽEVANJA V ZD LJUBLJANA	93
2.2.4.2.1	Interna strokovna izobraževanja na nivoju ZD Ljubljana	93
2.2.4.2.2	Eksterna strokovna izobraževanja zaposlenih v tujini	95
2.2.5	ZAGOTAVLJANJE IN SPREMLJANJE STROKOVNIH NADZOROV	97
2.2.5.1	INTERNI STROKOVNI NADZORI	97
2.2.5.2	EKSTERNI STROKOVNI NADZORI	98
2.2.6	ZAGOTAVLJANJE SODELOVANJA IN VODENJA	101
2.2.7	UVAJANJE NOVOSTI, SODELOVANJE Z ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI	102
2.2.7.1	PROJEKT NADGRADNJE CELOVITE OBRAVNAVE KRONIČNIH BOLNIKOV V RADM (CPC+)	102
2.2.7.2	SIMULACIJSKI CENTER (SIM CENTER)	102
2.2.7.3	UVAJANJE KLINIČNEGA FARMACEVTA V PRAKSO – RAZVOJNA NALOGA ZZS »KAKOVOSTNO PREDPISOVANJE ZDRAVIL«	105
2.2.7.4	EQUIP	105
2.2.7.5	PROJEKT COMPACT	106
2.2.8	ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI PACIENTOV IN ZAPOSLENIH	106
2.2.8.1	OBVLADOVANJE HIŠNIH OKUŽB	106
2.2.8.2	SPREMLJANJE PRIJAV OCEN TVEGANJ OB INCIDENTU	107
2.2.8.3	SPREMLJANJE EVIDENTIRANIH PRIJAV NASILNEGA VEDENJA	108
2.2.8.4	VARNOSTNA TVEGANJA	111
2.2.8.5	DELOVANJE ZD LJUBLJANA V PRIMERU IZREDNIH RAZMER OZIROMA VELIKIH NESREČ	113
2.2.8.6	UKREPI ZA ZAGOTAVLJANJE VARNEGA OKOLJA PACIENTOM IN ZAPOSLENIM	114
2.3.	DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL	114
2.4.	PROSTORSKA PROBLEMATIKA	115
2.5.	PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS)	116
2.6.	SODELOVANJE Z ZASEBNIKI	116
2.7.	PROMOCIJA IN ODNOSI Z JAVNOSTMI	117
2.8.1	ODNOSI Z ZAPOSLENIMI	117
2.8.2	ODNOSI Z MEDIJI	119
2.8.3	ODNOSI Z UPORABNIKI	121
2.8.4	ODNOSI Z USTANOVITELJEM	121
2.8.5	ODNOSI Z INSTITUCIJAMI NA PODROČJU ZDRAVSTVA	122
2.8.6	CELOTNA GRAFIČNA PODOBA TER SKRIB ZA PREPOZNAVANJE IN PROMOCIJO ZD LJUBLJANA	122
2.8.7	POMEMBNEJŠE MEDIJSKE OBJAVE O ZD LJUBLJANA V LETU 2014	123
3	LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU	124
3.1.	ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V LETU V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM	128

3.1.1	POSLOVNI IZID	128
3.1.2	PRIHODKI	128
3.1.3	ODHODKI	133
3.1.4	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV IN ODHODKOV, DOSEŽNIH PO VRSTAH DEJAVNOSTI	142
3.1.5	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	143
3.2.	ANALIZA BILANCE STANJA IN POSTAVK V BILANCI STANJA	144
3.3.	ANALIZA STROŠKOV DELA, URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA, KADRA TER STROŠKOV IZOBRAŽEVANJA	155
3.3.1	STROŠKI DELA	155
3.3.2	ANALIZA URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA	156
3.3.3	ANALIZA BOLNIŠKIH ODSOTNOSTI	159
3.3.4	ANALIZA KADRA	163
3.3.5	STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE IN SPECIALIZACIJE	174
4	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV, UPOŠTEVAJE FIZIČNE, FINANČNE IN OPISNE KAZALCE (INDIKATORJE), DOLOČENE V OBRAZLOŽITVI FINANČNEGA NAČRTA – PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI	180
4.1.	REALIZACIJA PROGRAMOV V LETU 2014	180
4.1.1	REALIZACIJA PROGRAMOV V OSNOVNI DEJAVNOSTI	185
4.1.2	REALIZACIJA PROGRAMOV V SPECIALISTIČNIH DEJAVNOSTIH	189
4.1.3	REALIZACIJA ZOBOZDRAVSTVENIH PROGRAMOV	191
4.1.4	ZDRAVSTVENO VZGOJNE DELAVNICE	193
4.1.5	ZDRAVSTVENA IN ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA TER PEDONTOLOGIJA	194
4.1.6	RAZVOJNE AMBULANTE	195
4.1.7	SPLOŠNE AMBULANTE V DSO	195
4.2.	ANALIZA PRVIH IN PONOVIH OBISKOV PO DEJAVNOSTIH	196
4.3.	POROČILO O DELU PHE (PREHOSPITALNE ENOTE) V OKVIRU ZDL SNMP	198
4.3.1	PREDSTAVITEV DELOVANJA PHE LJUBLJANA	198
4.3.2	PODROČJE DELOVANJA PHE LJUBLJANA	198
4.3.3	DELOVANJE AMBULANTE SNMP V URGENTNEM BLOKU UKC	199
4.3.4	HIŠNI OBISKI	199
4.3.5	NUJNE INTERVENCIJE	200
4.3.6	AKTIVNOSTI	201
5	NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	201
6	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ POROČILA PRETEKLEGA LETA ALI VEČ PRETEKLIH LET	202
7	OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA TER UKREPI ZA IZBOLJŠANJE UČINKOVITOSTI IN KAKOVOSTI POSLOVANJA - FINANČNI KAZALNIKI	204
7.1.	KOMENTAR KAZALNIKOV	205
8	OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA	206
9	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI, ZAKAJ CILJI NISO BILI DOSEŽENI, SEZNAM UKREPOV IN TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE ZASTAVLJENIH CILJEV IN PREDLOGE NOVIH CILJEV ALI UKREPOV, ČE ZASTAVLJENI CILJI NISO IZVEDLJIVI	208
9.1.	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - PREVENTIVA	208
9.2.	OKULISTIKA	209
9.3.	PEDOPSIHIATRIJA	209
9.4.	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE (CDZ) IN KLINIČNA PSIHOLOGIJA	210
9.5.	MAMOGRAFSKO SLIKANJE DORA	211
9.6.	MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO	211
9.7.	PEDONTOLOGIJA	212
9.8.	STOMATOLOŠKA PROTETIKA	212
9.9.	ZV DELAVNICE	213

10	OCENA UČINKOVITOSTI POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA, PREDVSEM PA NA GOSPODARSTVO, SOCIALO, VARSTVO OKOLJA, REGIONALNI RAZVOJ IN UREJANJE PROSTORA	213
11	DRUGA POJASNILA	214
11.1.	NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA	214
11.2.	AMBULANTA ZA NEZAVAROVANE OSEBE	216
11.3.	PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB IN STROŠKOV ZDRAVSTVENIH STORITEV V LETU 2014 V PRIMERJAVI Z LETOM 2013	219
11.4.	JAVNA NAROČILA	222
11.5.	ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI	224
11.6.	INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE NA OBJEKTIH ZD LJUBLJANA	225
12	KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA	231
13	PRILOGE	235
13.1.	OBRAZCI MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE	235
13.2.	UPRAVLJANJE S PREMOŽENJEM	240
	ZAKLJUČNI DEL	241

KAZALO GRAFOV

Graf 1: Pregled sej Strokovnega sveta in komisij ZD Ljubljana v letu 2014	42
Graf 2: Rezultati notranjih presoj po letih v obdobju 2011 – 2014	43
Graf 3: Odstotek najpogostejše podanih odgovorov pri vseh 34. vprašanih	54
Graf 4: Primerjava pripadnosti ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2014	61
Graf 5: Primerjava sodelovanja med zaposlenimi v obdobju 2012 – 2014	62
Graf 6: Primerjava kakovostnega opravljanja dela v obdobju 2012 – 2014	63
Graf 7: Primerjava zadovoljstva zaposlenih na delovnem mestu v obdobju 2012 – 2014	64
Graf 8: Primerjava odnosa z nadrejenimi v obdobju 2012 – 2014	65
Graf 9: Primerjava pretoka informacij med zaposlenim in vodstvom v obdobju 2012 – 2014	66
Graf 10: Primerjava mnenja pacientov o zaposlenih ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2014	70
Graf 11: Primerjava mnenja pacientov o splošnih vprašanih v obdobju 2012 – 2014	71
Graf 12: Trend pohval v obdobju 2005 – 2014	71
Graf 13: Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2014	72
Graf 14: Primerjava odstotka prejetih pohval po enotah z odstotkom števila zaposlenih v posamezni enoti ZD Ljubljana	72
Graf 15: Analiza pohval po dejavnosti v letu 2014	73
Graf 16: Primerjava odstotka letnega obiska dejavnosti z odstotkom prejetih pohval	74
Graf 17: Primerjava pohval glede na področje pohvale	74
Graf 18: Razmejitev pohval glede na vrsto pohvale	74
Graf 19: Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006 – 2014	75
Graf 20: Primerjava odstotka prejetih pritožb z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti	75
Graf 21: Primerjava deležev pritožb po enotah v obdobju 2012 – 2014	76
Graf 22: Prikaz stopnje postopkov pritožb	76
Graf 23: Primerjava pritožb po razlogih v obdobju 2012 – 2014	77
Graf 24: Vključevanje ambulant družinske medicine ZD Ljubljana v projekt referenčnih ambulant	79
Graf 25: Število referenčnih ambulant družinske medicine po enotah ZD Ljubljana	79
Graf 26: Odstotek referenčnih ambulant po enotah	79
Graf 27: Odstotek kroničnih pacientov po posameznem obolenju	80
Graf 28: Število novoodkritih kroničnih obolenj v letu 2014	80
Graf 29: Pregled odstotka kroničnih obolenj po enotah	81
Graf 30: Pregled odstotka sladkorne bolezni, arterijske hipertenzije, astme in KOPB po enotah	81
Graf 31: Pregled odstotka benignega povečanja prostate, depresije, koronarne bolezni in osteoporoz po enotah	81
Graf 32: Odstotek kroničnih bolnikov po mesecih v letu 2014	82
Graf 33: Število registriranih kroničnih bolnikov z astmo	82
Graf 34: Število registriranih kroničnih bolnikov s KOPB	83
Graf 35: Število registriranih kroničnih bolnikov s sladkorno boleznijo	83
Graf 36: Število registriranih kroničnih bolnikov z arterijsko hipertenzijo	84
Graf 37: Število registriranih kroničnih bolnikov z benignim povečanjem prostate	84
Graf 38: Število registriranih kroničnih bolnikov z depresijo	85
Graf 39: Število registriranih kroničnih bolnikov s koronarno boleznijo	85
Graf 40: Število registriranih kroničnih bolnikov z osteoporozo	85
Graf 41: Rezultati spremljanja presejanja RA po kroničnih obolenjih, z ugotovljenimi dejavniki tveganja in brez dejavnikov tveganja	87
Graf 42: Število opravljenih Osebnih planov izobraževanj po enotah ZD Ljubljana	88
Graf 43: Odstotek doseženih ciljev po enotah ZD Ljubljana	88
Graf 44: Število udeležencev delavnice CMK po enotah	90
Graf 45: Prikaz odobrenih vlog po enotah in primerjava s strukturo zaposlenih v posamezni enoti	95
Graf 46: Prikaz izobraževanj v tujini po državah	96
Graf 47: Število dni odsotnosti zaradi izobraževanja v tujini po zaposlenih	96
Graf 48: Število udeležencev na izobraževanje	97
Graf 49: Število farmakoterapijskih pregledov v mesecu	105

Graf 50: Odstotek farmakoterapijskih pregledov v posamezni skupini ZD Ljubljana	105
Graf 51: Primerjava števila incidentov po dejavnostih v obdobju 2012 – 2014	108
Graf 52: Odstotek incidentov glede na vrsto poškodbe.....	108
Graf 53: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2014	109
Graf 54: Primerjava prijav nasilnega vedenja z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti	109
Graf 55: Analiza nasilnih vedenj po dejavnosti v letu 2014	110
Graf 56: Razmejitev prijav nasilnega vedenja glede na ukrep	111
Graf 57: Medijske objave o ZDL v letu 2014	120
Graf 58: Primerjava medijskih objav v letih 2014, 2013 in 2012	120
Graf 59 : Struktura prihodkov v letu 2014.....	129
Graf 60: Prihodki OZZ in PZZ v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom.....	132
Graf 61: Struktura odhodkov v letu 2014.....	134
Graf 62: Stroški materiala v letu 2014	134
Graf 63: Stroški storitev v letu 2014	137
Graf 64 : Urni sklad delovnega časa v letu 2014.....	158
Graf 65 : Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe 31.12.2014.....	165
Graf 66:Spremembe v izobrazbeni strukturi v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom.....	166
Graf 67: Delež nezdravstvenih delavcev v letu 2014	166
Graf 68 :Spremembe starostne strukture nosilcev po letih	167
Graf 69: Starostna struktura nosilcev na dan 31.12.2014	168
Graf 70: Struktura vseh zaposlenih na dan 31.12.2014 – po spolu	168
Graf 71: Spremembe starostne strukture vseh zaposlenih po letih.....	169
Graf 72 : Stroški izobraževanja v obdobju 2006–2014.....	175
Graf 73: Delež stroškov izobraževanja v celotnem prihodku.....	176
Graf 74: Stokovno izpopolnjevanje v letu 2014.....	178
Graf 75: Realizacija programov v letu 2014	180
Graf 76: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZDL v obdobju 2003–2014	189
Graf 77: Realizacija zobozdravstvenih programov (skupaj) v obdobju 2002-2014	191
Graf 78: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2014.....	194
Graf 79 : Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2014	197
Graf 80: Deleži obiskov po dejavnostih v letu 2014	197
Graf 81: Število pacientov v NZA za obdobje 2002 - 2014	214
Graf 82: Struktura pacientov v NZA po občinah.....	215
Graf 83: Število registriranih pacientov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003 -2014	217
Graf 84: Število obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003 -2014.....	218

KAZALO SLIK

Slika 1: Struktura strokovnih ciljev in aktivnosti komisiji Stokovnega sveta ZD Ljubljana zastavljenih v Finančnem načrtu 2014	41
Slika 2: Horizontalno/vertikalna oblika komuniciranja v ZD Ljubljana.....	102

KAZALO TABEL

Tabela 1: Odhodi v zasebnitvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992–2014 po dejavnostih in letih.....	31
Tabela 2: Odhodi v zasebnitvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992–2014 po dejavnostih in enotah	32
Tabela 3: Realizacija plana aktivnosti komisij strokovnega sveta glede ureditve in uskladitve dokumentacije.....	45
Tabela 4: Realizacija plana aktivnosti komisij strokovnega sveta glede standardizacije postopkov, procesov in poti.....	47

Tabela 5: Spremljanje kazalnikov kakovosti po komisijah in drugih službah Uprave	49
Tabela 6: Obravnava pritožb po razlogih v letu 2014	77
Tabela 7: Analiza pritožb po dejavnostih ZD Ljubljana v letu 2014	78
Tabela 8: Število kroničnih bolnikov najdenih pri preventivnem presejanju v ambulanti pri DMS	86
Tabela 9: Število kroničnih bolnikov obravnavanih po protokolu za kronično bolezen pri DMS	86
Tabela 10: Zdravniki specializanti zaposleni v ZD Ljubljana v letu 2014	92
Tabela 11: Izvajanje mentorstva študentom zdravstvene nege	92
Tabela 12: Interna strokovna izobraževanja za katere so dodeljene licenčne točke zdravniške zbornice	93
Tabela 13: Interna strokovna izobraževanja na področju patronažnega varstva in nege na domu	94
Tabela 14: Nadzori Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) v letu 2014	99
Tabela 15: Nadzori Zdravniške zbornice Slovenije v letu 2014	99
Tabela 16: Meroslovni nadzor MIRS v letu 2014	100
Tabela 17: Inšpekcijski nadzori ZIRS v letu 2014	100
Tabela 18: Potek dogodkov v SIM centru 2014	104
Tabela 19: Realizacija aktivnosti Komisije za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana v letu 2014	106
Tabela 20: Spremljanje prijav incidentov v ZD Ljubljana v obdobju 2008 – 2014	107
Tabela 21: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrsti nasilja v obdobju 2012 – 2014	111
Tabela 22: Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih v ZD Ljubljana v letu 2014	112
Tabela 23: Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil v ZD Ljubljana v letu 2014	112
Tabela 24: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki zdravil v ZD Ljubljana za prvo polletje 2014	112
Tabela 25: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki po cepljenju v ZD Ljubljana za prvo polletje 2014	113
Tabela 26: Spremljanje prijav dogodkov na Ostalih področjih v ZDL za prvo polletje 2014	113
Tabela 27: Poslovno sodelovanje z zasebniki v letu 2014	117
Tabela 28: Pregled objav – strokovne teme – 38 objav	123
Tabela 29: Pregled objav – delovanje ZDL – 21 objav	124
Tabela 30: Pregled objav – slovenski zdravstveni sistem – 49 objav	124
Tabela 31: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom	125
Tabela 32: Odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom	126
Tabela 33: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	127
Tabela 34: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	128
Tabela 35: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013	147
Tabela 36: Pojasnilo o stanju neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev – sedanja vrednost	148
Tabela 37: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom	148
Tabela 38: Pregled večjih nabav medicinske opreme v letu 2014	149
Tabela 39: Pregled večjih nabav pohištvene opreme v letu 2014	151
Tabela 40: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme v letu 2014	152
Tabela 41: Odpisanost neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2014 v primerjavi s stanjem 31.12.2013	152
Tabela 42: Stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti po stanju 31.12.2014 v primerjavi s stanjem 31.12.2013 ..	153
Tabela 43: Plače v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom	155
Tabela 44: Urni sklad delovnega časa v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom	156
Tabela 45 : Odsotnosti zaradi bolezni, poškodb, nege in spremstva ter % bolniškega staleža zaposlenih v letu 2014 v primerjavi z letom 2013	160
Tabela 46: Stanje števila zaposlenih delavcev po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013	164
Tabela 47: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013	165
Tabela 48: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013	167
Tabela 49: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi po stanju na dan 31.12.2014 v primerjavi s preteklim letom	170
Tabela 50: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2014 v primerjavi s preteklim letom	172
Tabela 51: Stroški izobraževanja v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom	174

Tabela 52: Stroški izobraževanja in število ur strokovnega izpopolnjevanja v obdobju 2006–2014	175
Tabela 53: Število ur strokovnega izpopolnjevanja v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 (seminarji, strokovna srečanja in izpopolnjevanja, podiplomsko izobraževanje)	176
Tabela 54: Pregled delavcev na izobraževanju po stanju 31.12.2014 v primerjavi s preteklim letom – pripravniki, specializacije, podiplomski študij in študij ob delu	179
Tabela 55: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela v obdobju januar - december 2014	181
Tabela 56: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom	183
Tabela 57: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2014 ter primerjava z letom 2013	187
Tabela 58: Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske v letu 2014 ter primerjava z letom 2013	188
Tabela 59: Število realiziranih točk (skupaj) v diagnostičnih laboratorijih v ZDL	189
Tabela 60: Število obiskov v specialističnih dejavnostih v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom	190
Tabela 61: Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvu za odrasle ter mladinskem zobozdravstvu in pedontologiji v letu 2014 ter primerjava z letom 2013	192
Tabela 62: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom	193
Tabela 63: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v letu 2014	194
Tabela 64: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v letu 2014	195
Tabela 65: Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2014 v primerjavi z letom 2013	196
Tabela 66: Primarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana	198
Tabela 67: Sekundarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana	199
Tabela 68: Ambulanta SNMP v letu 2014 in primerjava z letom 2013	199
Tabela 69: Hišni obiski SNMP v letu 2014 in primerjava z letom 2013	200
Tabela 70: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS za leto 2014	200
Tabela 71: Nujne intervencije v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom	200
Tabela 72: Aktivnosti SNMP v letu 2014	201
Tabela 73: Indeksi doseganja realizacije programov za ZZS in medicino dela v obdobju 2002 - 2014	202
Tabela 74: Finančni kazalniki v letu 2014 v primerjavi s planom in preteklim letom	204
Tabela 75: Število pacientov v NZA po letih	214
Tabela 76: Struktura in število najpogostejših storitev v NZA	215
Tabela 77: Število pacientov v NZA po občinah bivališča	215
Tabela 78: Število pacientov in obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003–2013	217
Tabela 79: Pregled stroškov podjemnih pogodb v letu 2014 v primerjavi z letom 2013	219
Tabela 80: Pregled stroškov zdravstvenih in zobozdravstvenih storitev v letu 2014 v primerjavi z letom 2013	221
Tabela 81: Javna naročila v letu 2014	222
Tabela 82: Realizacija plana investicij in investicijskega vzdrževanja objektih ZD Ljubljana v letu 2013	225
Tabela 83: Rekapitulacija - realizacija investicijskega vzdrževanja in investicij v objekte za leto 2014	230
Tabela 84: Spremljanje kadrov 2014 – I. del – obrazec Ministrstva za zdravje	231
Tabela 85: Spremljanje kadrov I. polletje - II: del - po metodologiji Uredbe	234
Tabela 86: Priloge - obrazci Ministrstva za zdravje Obrazec 1 - Delovni program 2014	235
Tabela 87: Priloge - obrazci Ministrstva za zdravje Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2014	237
Tabela 88: Priloge - obrazci Ministrstva za zdravje Obrazec 4 – Poročilo o investicijskih vlaganjih 2014	238
Tabela 89: Priloge - obrazci Ministrstva za zdravje Obrazec 5 - Poročilo o vzdrževalnih delih 2014	239

UVOD

Javni zdravstveni zavod ZD Ljubljana že šest let zapored, kljub zakonskim in finančnim pritiskom, kljubuje in vztraja pri dinamiki razvoja, ohranjanju zadovoljstva pacientov in zaupanju zaposlenih v pravilnost naše usmeritve ter nadgradnji kakovosti našega dela. Verjetno je dovolj zgovoren podatek, da je ZD Ljubljana v letu 2014 obiskalo 2.626.766 pacientov, kar pomeni, da se nam je v zadnjih treh letih, torej od leta 2012, povprečno na leto pridružilo 5000 novih pacientov in je indeks povečanja njihove opredeljenosti in obiskov preko 1,2% na letnem nivoju.

Statistika je suhoparna znanost. Pa pogledjmo z drugega zornega kota. Realizacija, ki smo jo ustvarili, presega zahteve finančnih/pogodbenih standardov, ki nam jih narekuje zdravstvena zavarovalnica; pacienti namreč od nas pričakujejo in zahtevajo več in ZD Ljubljana jim te storitve zagotavlja. To kaže realizacija, ki je na ključnih področjih našega delovanja višja od pogodbeno določene. Seveda je nekaj dejavnosti, ki jih ni bilo mogoče realizirati zaradi objektivnih odklonov v kadrih, zaposlovanju, adaptacijah in še kje.

Poleg predhodno zapisanega, smo v ZD Ljubljana v letu 2014 pozornost namenjali izboljševanju in racionalizaciji delovanja, odprtosti institucije in usmerjenosti stroke v področje preventivne dejavnosti, zagotavljanju kakovosti, zagotavljanju izobraževanja in usposabljanja, uvajanju novosti ter bolj intenzivno sodelovanju z zunanjimi institucijami ter seveda zagotavljanju varnosti pacientov in zaposlenih.

Ravno iz tega zornega kota je za nas izjemno pomembno merjenje zadovoljstva pacientov in zaposlenih, ter kako oboji ocenjujejo samo delo in kakovost dela ZD Ljubljana. Z anketo o zadovoljstvu smo ugotovili, da kar 94% zaposlenih meni, da pozna vrednote ZD Ljubljana, prav tako je 92% zaposlenih s svojim delovnim mestom zadovoljnih. Več kot 86% zaposlenih meni, da je delo dobro in pravilno organizirano. Kar 91,1% jih je izrazilo mnenje, da nadrejeni korektno in profesionalno komunicirajo z njimi.

Kaj pa pacienti? Več kot 75% vprašanih, torej več kot 2/3 vprašanih pacientov se strinja, da naši zaposleni bolnikom nudijo dovolj časa za posvet. Identičen odstotek vprašanih pacientov se strinja, da jih naši zdravstveni delavci vključujejo v odločanje o njihovem zdravljenju in da so partnerji v procesu zdravljenja.

V letu 2014 smo dosegali tudi druge uspehe:

- izboljševali standarde kakovosti ISO 9001:2008 in DIAS;
- pridobili osnovni certifikat Družini prijazna organizacija;
- vzpostavili izobraževalne module v SIM centru (več kot 800 slušateljev v prvem letu);
- zagotavljali izobraževanje in usposabljanje lastnih zaposlenih;
- zagotavljali ustrezne strokovne nadzore;
- zagotavljali varnost pacientov in zaposlenih;
- izboljševali dostopnost zdravstvenih storitev;

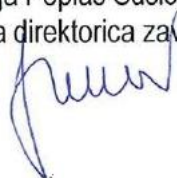
- prenavljali zdravstveno informacijski sistem;
- izboljševali promocijo in odnose z javnostmi ter ne nazadnje
- dosegli letni cilj, zastavljen v Finančnem načrtu oziroma Sanacijskem načrtu za leto 2014.

Želiva poudariti, da še vedno vlagamo blizu 2% vseh prihodkov v izobraževanje in strokovni razvoj kadra, realiziramo vzdrževanje objektov in investiramo v objekte, pri čemer pa je financiranje adaptacije enote ZDL Bežigrad v celoti financirala Mestna občina Ljubljana. Ni nepomembno, da smo v letu 2014 vse naše obveznosti poravnali pravočasno ter skrbno gospodarili s sredstvi, ki nam jih večinski plačnik in trg odmerja.

V letu 2014 je ZD Ljubljana postal član mednarodne organizacije EQUiP, prvič je prijavil projekta za pridobivanje finančnih sredstev s strani NFM in HORIZON 2020 ter na ta način zastavil svoje korake v smer, ko bo lažje in učinkoviteje dopolnjeval vsebine, ki jih od največjega zavoda na primarni zdravstveni ravni pričakujejo uporabniki, študenti, specializanti, strokovna, laična in ne nazadnje tudi odločevalska stran.

Prepričani smo, da bomo v letu 2015 s podporo ustanovitelja in Sveta zavoda ZD Ljubljana dosegali cilje, ki si jih bomo zastavili, krepili zadovoljstvo in ustvarjali rezultate, ki bodo v prid vsem, ki kakorkoli prihajajo v stik z ZD Ljubljana.

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




Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA
direktor



PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA

LETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2014 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 2014, skladno z veljavno zakonodajo, sestavljata:

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

RAČUNOVODSKO POROČILO

Računovodsko poročilo vsebuje naslednje priloge:

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

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

Priloga 1: BILANCA STANJA

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 31.12.2014

(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	22.248.108	23.840.881
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	2.627.665	2.470.089
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	2.455.434	2.397.077
02	NEPREMIČNINE	004	33.917.347	33.933.357
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	14.850.096	13.719.661
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	20.180.923	20.078.744
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	17.180.114	16.534.679
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	6.159	7.938
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	1.658	2.170
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	10.810.309	10.949.467
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	2.269	2.092
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	2.126.349	2.888.707
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	1.071.739	1.036.052
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	0	0
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	960.105	2.337.054
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	6.505.532	4.511.231
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	20.799	27.017
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	122.491	147.314
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	1.025	0
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	0	5.920
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	0	5.920
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	33.058.417	34.796.268
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	6.171.807	6.809.126
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	0	0
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	2.922.052	2.875.316
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	1.204.699	1.636.394
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	1.167.365	1.206.579
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	198.371	217.948
25	KRATKOROČNO OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	3.757	3.757
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	675.563	869.132
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)	044	26.886.610	27.987.142
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	42.688	42.342
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	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	24.909.079	25.973.673
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	1.934.843	1.905.017
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	33.058.417	34.796.268
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

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

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

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

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

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

STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV (v 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	56.450.139	32.518.027	994.725	67.382	718.928	642.067	2.542.304	22.240.290	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	215.309	215.309	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	2.254.780	2.181.768	166.641	0	9.065	9.065	67.422	172.231	0	0
D. Zemljišča	704	1.763.841	0	0	0	0	0	0	1.763.841	0	0
E. Zgradbe	705	32.169.516	13.719.661	100.737	0	116.746	116.746	1.247.182	17.303.410	0	0
F. Oprema	706	20.045.298	16.401.289	727.347	67.382	593.117	516.256	1.227.700	2.999.413	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	1.395	0	0	0	0	0	0	1.395	0	0
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

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

IME UPORABNIKA:
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 kapitalne naložbe (815+816+817+818)	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim sklodom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)	819	7.937	0	20	0	1.798	0	6.159	0	6.159	0
A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)	820	7.937	0	20	0	1.798	0	6.159	0	6.159	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	7.937	0	20	0	1.798	0	6.159	0	6.159	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	7.937	0	20	0	1.798	0	6.159	0	6.159	0

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

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

Priloga 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV – DOLOČENIH UPORABNIKOV

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

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

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1.1. do 31.12.2014

(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	55.947.510	54.267.312
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	55.947.510	54.267.312
	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	56.942	162.989
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	89.472	101.734
	C) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	2.757	54.796
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	2.590	4.091
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	167	50.705
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	56.096.681	54.586.831
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	13.381.488	12.984.566
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	6.210.236	6.017.821
461	STROŠKI STORITEV	874	7.171.252	6.966.745
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	41.030.989	39.537.523
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	33.618.906	32.217.585
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	5.169.088	4.942.679
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	2.242.995	2.377.259
462	G) AMORTIZACIJA	879	1.468.607	1.640.655
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465,00	J) DRUGI STROŠKI	881	128.209	94.227
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	405	61
468	L) DRUGI ODHODKI	883	9.634	22.916
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	47.523	19.178
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	5.543	4.408
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	41.980	14.770
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	56.066.855	54.299.126
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)	888	29.826	287.705
	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	29.826	287.705
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	1.346	1.353
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

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

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

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

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
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 (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	56.585.644	53.409.887
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	51.840.833	49.001.008
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	45.209.987	42.701.542
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	472.769	647.131
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	472.769	647.131
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	185.823	177.541
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	185.823	177.541
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	44.551.395	41.876.870
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	44.551.395	41.876.870
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	6.630.846	6.299.466
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	104.714	103.907
del 7102	Prejete obresti	422	8.550	19.978
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	6.461.595	6.095.537
72	Kapitalski prihodki	425	1.114	3.680
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	54.873	76.364
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	4.744.811	4.408.879
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	4.621.374	4.180.867
del 7102	Prejete obresti	433	52.655	142.530
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	70.782	85.482
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	0
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	55.340.882	54.123.499
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	50.772.931	49.878.321
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	32.795.909	31.638.188
del 4000	Plače in dodatki	440	28.129.710	26.712.168
del 4001	Regres za letni dopust	441	458.868	944.923

del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.902.688	1.885.652
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	353.026	317.311
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.656.532	1.435.324
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	295.085	342.810
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	4.870.942	4.872.731
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.556.377	2.489.294
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	2.127.698	2.028.429
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	21.184	17.743
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	30.005	28.606
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	135.678	308.659
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	11.976.476	11.331.975
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	2.725.973	2.870.031
del 4021	Posebni material in storitve	455	4.018.647	3.460.255
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	1.097.326	1.061.962
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	53.686	45.714
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	190.562	186.331
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.262.681	1.155.067
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	64.010	62.638
del 4027	Kazni in odškodnine	461	2.970	5.159
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	2.560.621	2.484.818
403	D. Plačila domačih obresti	464	0	0
404	E. Plačila tujih obresti	465	0	0
410	F. Subvencije	466	0	0
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	0	0
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468	0	0
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469	0	0
	J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)	470	1.129.604	2.035.427
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	12.550	36.880
4202	Nakup opreme	473	810.715	1.037.439
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	7.809	15.507
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	132.054	551.452
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	92.167	88.509
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	74.309	305.640
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	4.567.951	4.245.178
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	3.017.729	2.807.308
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	448.202	432.365
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	1.102.020	1.005.505
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485	1.244.762	0
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	0	713.612

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

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

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

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
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 1.1. do 31.12.2014 (v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506 +507+508+509+510+511)			
750		500	7.197	9.654
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	7.197	9.654
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
	V. DANA POSOJILA (513+514+515+516 +517 +518+519+520+521+522+523)			
440		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	7.197	9.654
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)	525	0	0

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

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

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

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

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

IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1.1. do 31.12.2014

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)	550	0	0
500	Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	0	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)	560	0	0
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	0	0
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	0	0
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila 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	1.251.959	0
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	0	703.958

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

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

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

IME UPORABNIKA:
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 1.1. do 31.12.2014

(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	51.231.135	4.716.375
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	51.231.135	4.716.375
	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	52.142	4.800
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	81.930	7.542
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	2.524	233
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	2.372	218
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	152	15
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	51.367.731	4.728.950
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	12.253.428	1.128.060
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	5.686.713	523.523
461	STROŠKI STORITEV	674	6.566.715	604.537
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	37.572.077	3.458.912
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	30.784.832	2.834.074
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	4.733.334	435.754
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	2.053.911	189.084
462	G) AMORTIZACIJA	679	1.344.803	123.804
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465.00	J) DRUGI STROŠKI	681	117.401	10.808
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	371	34
468	L) DRUGI ODHODKI	683	8.822	812
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	43.517	4.006
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	5.076	467
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	38.441	3.539
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	51.340.419	4.726.436
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688	27.312	2.514
	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	27.312	2.514
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

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

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

PRILOGA: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Metelkova ulica 009
1000 Ljubljana

Šifra: 92185
Matična številka: 5056063000

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

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

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

Oceno podajam na podlagi:

* ocene notranje revizijske službe za področja:

.....
pravilnost postopkov javnega naročanja
.....

* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

.....
samoocenitvenega vprašalnika
.....

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

.....
.....

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

1. primerno kontrolno okolje

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- 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 c. 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 2014 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

V letu 2014 smo nadaljevali izboljšave na področju

- avtomatizacije postopkov za preglede rezultatov po stroškovnih mestih,
- k postopkom javnega naročanja pristopamo s pogajanj,
- na področju medicine dela nadaljujemo z aktivnejšim trženjem storitev,
- uvedli smo elektronske plačilne liste,
- uvedba e-računov - opravljena pripravljala dela.

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. Nefinanciranje plačnih nesorazmerij s strani ZZS povzroča nevarnost negativnega poslovanja. Zato prilagajamo pravne postopke ter vplivamo na negativno rast odhodkov.

Predviden ukrep: stalno opozarjanje ZZS in stalno povezovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov. Povezovanje z pravnimi subjekti glede realizacije zakonskih obveznosti s strani ZZS oz. države.

3. Vpliv ekonomske krize na tržne dejavnosti.

Predviden ukrep: aktivnejše trženje na področju medicine dela.

4. Povečan obseg doplačil in samoplačniških storitev v smislu izboljšanja finančnega stanja.

Predviden ukrep: v okviru zakonskih možnosti stimulirati izvajalce zdravstvenih storitev k izboljšanju produktivnosti ter povečanju nominalnih prihodkov.

5. Kadrovska problematika oz. pomanjkanje kadrov na področju splošne medicine, radiologije, pediatrije, logopedije.

Predviden ukrep: dolgoročno načrtovanje kadrov v okviru kadrovskega načrta ter planirane realizacije v smislu doseganja zastavljenih ciljev.

6. Beleženje prisotnosti zaposlenih.

Predviden ukrep: elektronsko beleženje delovnega časa.

7. E-račun: Uvajanje in izobraževanje zaposlenih ter ustreznna hardverska oprema, kar zahteva angažma določenih finančnih sredstev in delovnega časa.

Predviden ukrep: nadaljevanje postopkov ter usposabljanje zaposlenih.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:
RUDI DOLŠAK

Datum podpisa predstojnika:
12.02.2015

Datum oddaje: 16.02.2015

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 8,43% 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 razmejitev znašajo 42.688 EUR. To so dolgoročno odloženi prihodki namenjeni sofinanciranju investicij in prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije.
- 3 V izkazu prihodkov in odhodkov izkazujemo pozitiven rezultat in sicer znaša presežek prihodkov nad odhodki 29.826 EUR, v bilanci stanja pa znaša skupni presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let in tekočega leta 1.934.843 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.
- 5 Po stanju 31.12.2014 izkazujemo v bilanci stanja odprte terjatve do kupcev (vseh vrst) v znesku 2.031.844 EUR, od tega je že zapadlih 277.040 EUR, kar je 6% 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 31.12.2014 izkazujemo v bilanci stanja obveznosti do dobaviteljev v višini 1.403.070 EUR, od tega že zapadlih 73.848 EUR, ki so za 80% manjše v primerjavi s preteklim letom. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku zapadlosti, izjema so le zapadle obveznosti, ki jih ni bilo mogoče pravočasno poravnati, ker so bili računi prepozno prejeti.
- 7 Celotna vrednost naložb v opredmetena osnovna sredstva in neopredmetena dolgoročna sredstva je v letu 2014 znašala 994.725 EUR (vključno z investicijami v teku), kar je 69% manj kot v preteklem letu.

Vir za financiranje naložb so bili:

- lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljena amortizacijska sredstva iz preteklih let, v skupnem znesku 620.043 EUR,
- namenska sredstva za informatizacijo 374.682 EUR za nakup računalnikov in opreme v višini 298.622 EUR ter vlaganji v licence za programsko opremo 67.060 EUR.

Dolgoročnih kapitalskih naložb ZDL nima in tudi ne novih dolgoročnih posojil. Med dolgoročnimi posojili so le stanovanjska posojila iz preteklih let, ki se z odplačevanjem glavnice iz leta v leto znižujejo in so po stanju 31.12.2014 znašala 6.159 EUR. Med dolgoročnimi terjatvami iz

poslovanja v znesku 1.658 EUR so stare terjatve do zaposlenih za dane kredite za odkupe stanovanj.

- 8 Viške denarnih sredstev kratkoročno plasiramo v depozite pri poslovnih bankah.
- 9 Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev na dan 31.12.2014 znaša 22.169.752 EUR in se je v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom zmanjšala za 6,5%. V največji meri se zmanjšala pri opreми, vrednost opreme znaša 2.999.413 EUR, kar je 14,6% manj kot lani ter pri gradbenih objektih, njihova vrednost znaša 17.232.872 EUR in je za 6% manjša kot lani.
- 10 Izven bilančno vodimo prihodke iz naslova opravljenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (dejansko opravljeno delo - poročila izstavljena ZZZS).
- 11 Od starejše opreme, ki je že v celoti amortizirana, se še vedno uporablja ultrazvočni aparat Aloka letnik 1998 občasno v dispanzerju za ženske na Viču, ultrazvočni aparat Toshiba letnik 1998 enkrat tedensko v enoti Center za UZ kolkov, EKG AT- 2 plus občasno v splošni medicina na Viču, vlivalnik letnik 1993, v zobni tehniki na Prvomajski, vlivalnik letnik 1990 in peč za keramiko Ivoclar letnik 1990 občasno v zobotehničnem laboratoriju v enoti Center, oftalmometer Javal Haag-Streit letnik 1994 na okulistiki v ZD Bežigrad.
- 12 V medicinsko in laboratorijsko opremo smo v letu 2014 investirali 289.470 EUR, kar je za 50% manj kot v preteklem letu. Med večjimi naložbami je: EKG aparata za NMP, EKG aparata avtomatska, spirometer, avdiometer, keratograf 5M Oculus, diagnostično postajo (RTG, pulmologija), zapisovalnik CD-jev Rimage (RTG), aparat za lasersko terapijo (fizioterapija), več zobozdravstvenih aparatov itd. Vse nabave so bile načrtovane in izvedene v skladu z Zakonom o javnih naročilih.
- 13 Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je razviden presežek prihodkov nad odhodki v višini 1.244.762 EUR. Pritok denarnih sredstev kot prihodkov je v primerjavi z lanskim letom večji za 6%, odtoki (odhodki) pa le za 2%.

POSLOVNO POROČILO

Splošni del poslovnega poročila sestavljajo:

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

Posebni del poslovnega poročila sestavljajo:

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

Zaključni del poslovnega poročila sestavljajo:

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

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: Podračun EZR pri Upravi za javna plačila, Urad Ljubljana
Telefon: 30 03 941
Fax: 30 03 911
E-pošta: chc@zd-lj.si
www-stran: <http://www.zd-lj.si/>

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 dotedanjim petim organizacijskim enotam dodala še dve organizacijski enoti, Šentvid in SNMP.

ZD Ljubljana ima v sedanji organiziranosti sedem organizacijskih enot, konec leta 2014 pa je bilo zaposlenih **1.416** delavcev.

V letu 1992 so začeli odhajati v zasebno zdravstveno dejavnost prvi zdravniki iz ZD Ljubljana in v obdobju od leta 1992 do 2014 je odšlo v zasebno dejavnost skupaj **171,05** nosilcev dejavnosti. V letu 2014 ni bilo odhodov v zasebnitvo in obseg programov se iz tega razloga ni zmanjšal (Tabela 1).

Tabela 1: Odhodi v zasebnitvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992–2014 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 zasebništvu je bilo v prvih šestih letih tega obdobja (1992 - 1998), ko je skupaj odšlo v zasebništvu 109,6 nosilcev oz. v povprečju 18,3 letno. V letu 1998 se je število odhodov zmanjšalo, odšlo je 5,65 nosilcev. V letih 1999 in 2000 pa se je število odhodov spet nekoliko povečalo (10,7 oz. 11,9 nosilcev). V letu 2001 so odšli 4 izvajalci, do leta 2005 pa 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 zasebništvu. V letu 2008 so bili odšteti 3 programi patronažne dejavnosti, vsi zaradi podelitve koncesij v primestnih občinah. V letu 2009 se je obseg programov zmanjšal za 5,8 zaradi izločitve Velikih Lašč s 1.1.2009 (2 programa splošne medicine in 1,7 programa patronaže), zaradi podelitve koncesij v patronažni dejavnosti v občini Vodice (1,7 programa patronaže) ter dodatnega prenosa 0,4 programa patronažne dejavnosti na občino Dobrova in Polhov Gradec. 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. V letu 2014 ni bilo odhodov v zasebništvu (Tabela 2).

Tabela 2: Odhodi v zasebništvu in zmanjševanje programov v obdobju 1992–2014 po dejavnostih in enotah

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

Glede na dejavnost je bilo največje število odhodov v zasebništvu 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 direktorica**, ki jo za obdobje 4 let imenuje Svet zavoda na predlog direktorja in po predhodnem mnenju Strokovnega sveta ZD Ljubljana.

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

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 ZZS, 3 člane izvolijo delavci izmed zaposlenih v ZD Ljubljana.

Strokovni organ zavoda je **Strokovni svet**, ki ga sestavlja 21 članov, ki so po funkciji predsedniki komisij posameznih dejavnosti.

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 2009-2014 pomenili znižanje prihodkov za skupaj pribl. 15 %.
- Zakonske spremembe - Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev: kljub temu, da nas je k izplačilu tretje četrtine zavezoval zakon, ZZZS ni zagotovil sredstev za financiranje izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev.
- Zakonske spremembe – ZUJF: od sprejema ZUJF-a dalje so oteženi postopki pri zaposlovanju in sklepanju podjemnih pogodb, zaradi česar so potrebni dodatni administrativni postopki pri pridobivanju soglasij MOL-a ter Sveta zavoda.
- 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 družinske medicine, pediatrov, ter ostalih zdravstvenih delavcev, npr. logopedov, je bilo tudi v letu 2014 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 POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

1.1. Zakonske in druge podlage za izvajanje dejavnosti zavoda

- Zakon o zavodih (Ur.l. RS, št. 12/1991 in nadaljnji) opredeljuje vse zavode, tudi s področja zdravstva, kot organizacije, katerih cilj ni pridobivanje dobička,
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Ur.l. RS, št. 9/1992 in nadaljnji) opredeljuje obseg in vsebino dela osnovne zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega doma,
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana (Ur.l. RS, št. 65/1997 in nadaljnji), s katerim so določene dejavnosti zavoda,
- Statut Zdravstvenega doma Ljubljana, ki opredeljuje organizacijo zavoda (organizacijske enote) ter naloge in odgovornosti organov upravljanja zavoda,
- 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 2014 in Aneks 1 in 2 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2014 ter Priloga ZD ZAS II/a Oblikovanje in financiranje programov na primarni ravni, ki predstavljajo pravno osnovo za sklepanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS),
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto med ZDL in ZZZS, v kateri so opredeljene dejavnosti, ki jih imamo financirane.

1.2. Predpisi s področja računovodstva in financ

- Slovenski računovodski standardi,
- Zakon o javnih financah (Ur.l. RS, št. 79/1999 in nadaljnji),
- 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),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS 12-743/2001 in nadaljnji),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Ur.l. RS, št. 134/03 in nadaljnji),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20 z dne 15.12.2010),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Ur.l. RS, št. 40/2012),
- Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) – (Ur.l. RS, št. 101/2013),
- Zakon o javnih naročilih (Ur.l. RS, št. 128/2006 in nadaljnji),
- Zakon o plačilnem prometu (Ur.l. RS, št. 30/2002 in nadaljnji),
- Zakon o davku na dodano vrednost (Ur.l. RS, št. 117/2006 in nadaljnji) ter vsi podzakonski akti s tega področja,
- Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za leti 2011 in 2012 (Ur.l. RS, št. 89/2010),
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU) (Ur.l. RS, št. 100/2013),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leto 2015 (ZUPPJS15),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (Ur.l. RS, št. 12/2014).

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

2.1. URESNIČEVANJE POSLANSTVA

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

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 medicinske doktrine in etičnih načel, 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 prenavo objektov, sodobno opremo in aparature,
- motivacija in stimulacija zaposlenih,
- izobraževanje na vseh ravneh,
- razvoj in nadgrajevanje dejavnosti.

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 **DIAS**, našim pacientom zagotavljamo še kakovostnejše zdravstveno varstvo na primarnem nivoju v slovenskem zdravstvu. V želji po še večjem doprinosu k zadovoljstvu naših zaposlenih smo pridobili certifikat **Družini prijazna organizacija**, ki vpeljuje ukrepe, katerih cilj je izboljšanje upravljanja delovnih procesov ter kakovosti delovnega okolja za boljše usklajevanje poklicnega in družinskega življenja zaposlenih.

V prihodnje si želimo s primerno organizacijo ter z uporabo novih investicij s pomočjo Mestne občine Ljubljana še bolj približati pacientu in njegovim potrebam.

2.1.4 Spremembe programov financiranja s strani ZZS

V letu 2014 je bila realizirana **širitev programov v dejavnosti referenčnih ambulant**: s 1.7.2014 sta pričeli z delom 2 novi referenčni ambulanti v enoti Moste-Polje, 1 v polnem obsegu in 1 v obsegu 0,41 tima. S 1.9.2014 je pričela z delom še 1 referenčna ambulanta v enoti Vič-Rudnik.

Ostale **spremembe programov**, ki so financirani s Pogodbo med ZD Ljubljana in ZZZS o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2014, so:

- **Splošne ambulante in DSO:** s 1.1.2014 se je program splošne ambulante povečal za +0,27 zaradi vsakoletne uskladitve števila opredeljenih pacientov s kapacitetami v DSO-jih, čemur je sledilo zmanjšanje programa v DSO za -0,27. Spremembe programa splošnih ambulant po enotah: Bežigrad +0,07, Center +0,21, Moste ni sprememb, Vič -0,01. Program DSO se je po enotah sorazmerno povečal oz. znižal v enakem obsegu.
Sprememba je bila tudi pri obsegu programa preventive v splošnih ambulantah zaradi začetka delovanja 2 novih referenčnih ambulant s 1.7.2014 in 1 s 1.9.2014.
- **Otroški in šolski dispanzerji:** na osnovi 6. tč. 3. čl. Priloge ZD ZAS II/a je število nosilcev v dispanzerju za otroke in šolarje - preventiva določeno na podlagi realizacije storitev v preteklem letu, zato je bil program preventive v otroškem in šolskem dispanzerju s 1.1.2014 določen v skladu s tem izhodiščem in bo v tem obsegu ostal do nove pogodbe z ZZZS.
V otroškem dispanzerju se je obseg preventivnega programa znižal za -0,15, temu ustrezno pa povečal obseg kurativnega programa za +0,15. Spremembe preventive po enotah: Bežigrad -0,05, Center -0,03, Moste +0,09, Šiška -0,05, š -0,02, Vič -0,09. Sorazmerno se je po enotah povečal oz. znižal program kurative v enakem obsegu
V šolskem dispanzerju se je program preventive povečal za -0,01, program kurative pa povečal za -0,01. Spremembe preventive po enotah: Bežigrad +0,03, Center +0,02, Moste ni spr., Šiška -0,05, Šentvid -0,05, Vič +0,04. Ustrezno temu se je po enotah povečal oz. znižal program kurative.
- **DORA in mamografija:** s 1.1.2014 smo v ZD Ljubljana pričeli izvajati program DORA. V pogodbi z ZZZS je dogovorjeno mamografsko slikanje v okvirnem obsegu 8.000 slikanj na letnem nivoju.
Hkrati s pričetkom izvajanja DORE se je v OE Ljubljana in OE Maribor, v skladu z Aneksom 2 k Splošnemu dogovoru 2013, vsem izvajalcem, ki imajo sklenjeno pogodbo z ZZZS za opravljanje mamografij, s pričetkom izvajanja programa DORA, odvzelo 40% programa mamografije. Tako se je v ZD Ljubljana program mamografije znižal iz 2,06 na 1,24 tima.
- **Fizioterapija:** v dejavnosti fizioterapije je bil s 1.1.2014 uveden **nov obračunski model**. Program fizioterapije od 1.1.2014 naprej načrtujemo v številu uteži in primerov, pri čemer je normativ za 1 tim 568,19 uteži in 329 primerov. Minimalno število obravnav (primerov) na tim je 286.
Opravljenе storitve se obračunajo v številu uteži po zaključenih fizioterapevtskih obravnavah in sicer 1,00 utež za malo fizioterapevtsko obravnavo (povprečno število obiskov na obravnavo je 6, časovni normativ 30 minut), 2,00 uteži za srednjo fizioterapevtsko obravnavo (povprečno število obiskov na obravnavo je 8, časovni normativ 45 minut), 2,67 uteži za veliko fizioterapevtsko obravnavo (povprečno število obiskov na obravnavo je 8, časovni normativ 60 minut) in 3,67 uteži za specialno fizioterapevtsko obravnavo (povprečno število obiskov na obravnavo je 10, časovni normativ 60 minut).
Obvezna sestavna dela obravnave sta tudi začetna in zaključna fizioterapevtska ocena stanja bolnika, ki ju fizioterapevt vpiše v fizioterapevtsko poročilo. Po zaključeni obravnavi en izvod fizioterapevtskega poročila pošlje zdravniku, ki je osebo napotil na fizioterapevtsko obravnavo.
- **Programi v okviru ZVC:** s 1.1.2014 so bili med enotami na novo porazdeljeni programi zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje ter plan zdravstveno vzgojnih delavnic. Osnova za

porazdelitev programa zdravstvene vzgoje je bil obseg opravljene preventive v otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2013 v posameznih enotah, osnova za porazdelitev programa zobozdravstvene vzgoje je bilo število skupin v vrtcih in število razredov v osnovnih šolah, za zdravstveno vzgojne delavnice pa je bila osnova število opredeljenih pacientov pri zdravnikih v splošnih, otroških in šolskih dispanzerjih v starosti od 19 let dalje.

- Diabetologija: prerezporeditev med enotami s 1.7.2014 (Center -0,05, Moste -0,15, Šiška +0,1, Vič +0,1).

V letu 2014 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 2014 ter predloge za Dogovor 2015, 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 za 0,4 tima
- širitev programa operacija sive mreže (okulistike – operativa) za 1 tim,
- financiranje nočne dežurne službe v zobozdravstveni dejavnosti,
- širitev programa preventivnega zdravstvenega varstva športnikov v medicini dela za 1 tim,
- širitev programa splošne ambulante za 10 timov.

Predlogi za spremembo standardov:

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

Ostali predlogi:

- sprememba evidenčne cene za laboratorijske preiskave,
- sprememba kriterijev za oblikovanje števila timov programa zdravstvene vzgoje za otroke, šolarjev in materinske šole,
- sprememba cene storitev za intravensko aplikacijo zdravil K0042 Krajša infuzija in K0043 Daljša infuzija.

2.2. DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA

2.2.1 Izhodišča za doseganje strokovnega plana ZD Ljubljana v letu 2014

Izhodišča za doseganje strokovnega plana ZD Ljubljana za leto 2014 se nanašajo na uresničevanje izhodišč določenih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2014, 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 2014 z izvajanjem zdravstvene dejavnosti sledili zagotavljanju potreb prebivalcev na širšem območju MOL, z izvajanjem posameznih programov 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 nevarnostih, ki lahko nenadoma in resno ogrožajo zdravje večjega števila prebivalstva.

V ZD Ljubljana smo v letu 2014 pozornost namenjali izboljševanju in racionalizaciji delovanja, odprtosti institucije in usmerjenosti stroke v področje preventivne dejavnosti:

- organizaciji referenčnih ambulant (primarna, sekundarna, terciarna in kvartarna preventiva),
- organizaciji presejanja raka dojk za ženske, ki niso vključene v nacionalni program DORA (državni presejalni program za raka dojk) 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),

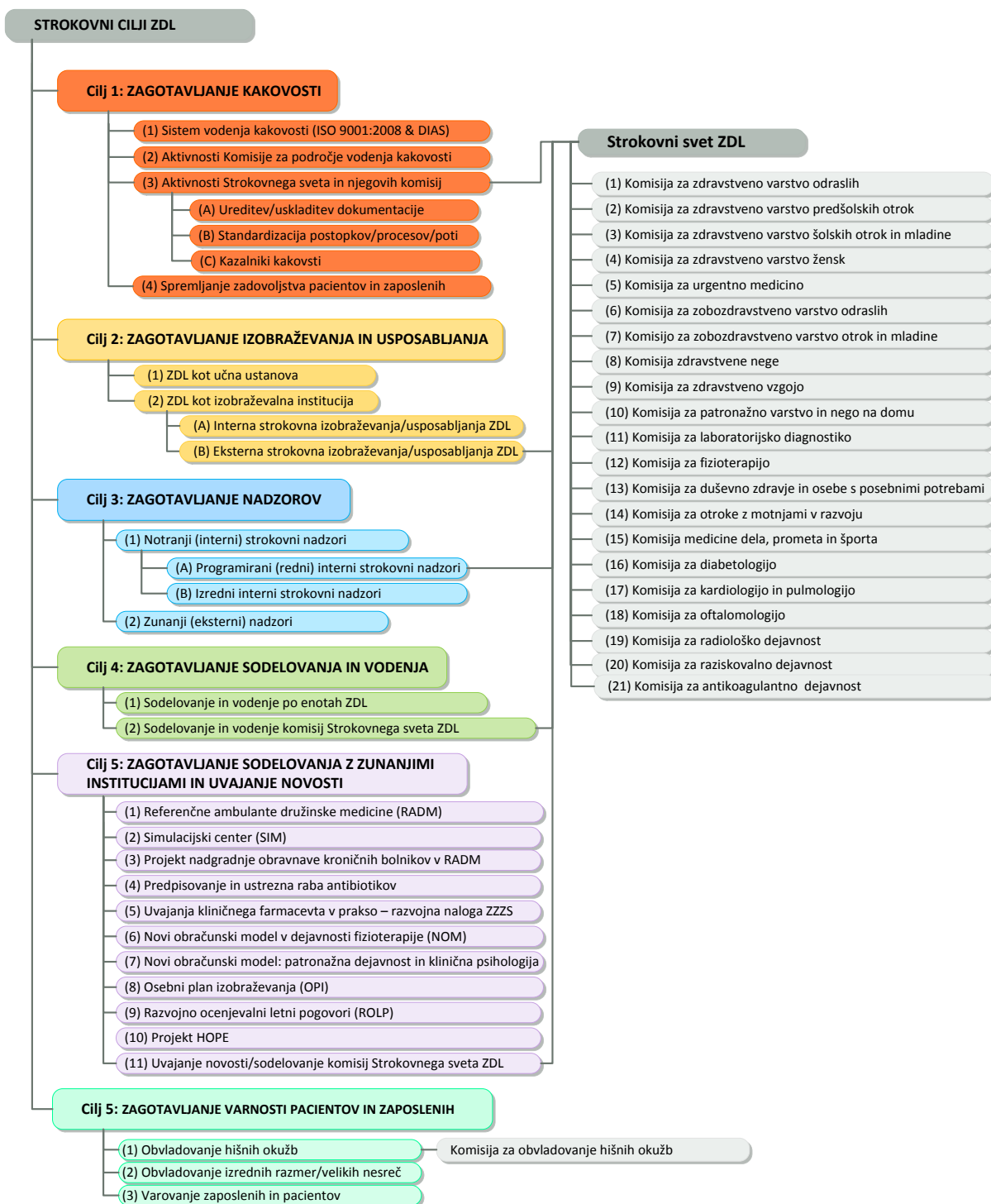
- preprečevanju kroničnih nenalezljivih bolezni s poudarkom na motivaciji pacientov za udeležbo na preventivnih pregledih in v zdravstveno-vzgojnih delavnicah CINDI (mednarodni integrirani interventni program za preprečevanje kroničnih bolezni),
- preventivnim programom namenjenim šolski mladini v sodelovanju 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 načina 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 doseženih v letu 2014, se tako nanaša na spremljanje uresničevanja ciljev začrtanih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2014 (Slika 1).

Podrobnejše aktivnosti posameznih strokovnih področjih pa bodo v sklopu Letnega poročila predstavljene v naslednjih poglavjih:

- zagotavljanje kakovosti,
- zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja,
- zagotavljanje in spremljanje strokovnih nadzorov,
- zagotavljanje sodelovanja in vodenja,
- uvajanje novosti, sodelovanje z zunanjimi institucijami,
- zagotavljanje varnosti pacientov in zaposlenih.

Slika 1: Struktura strokovnih ciljev in aktivnosti komisiji Strokovnega sveta ZD Ljubljana zastavljenih v Finančnem načrtu 2014

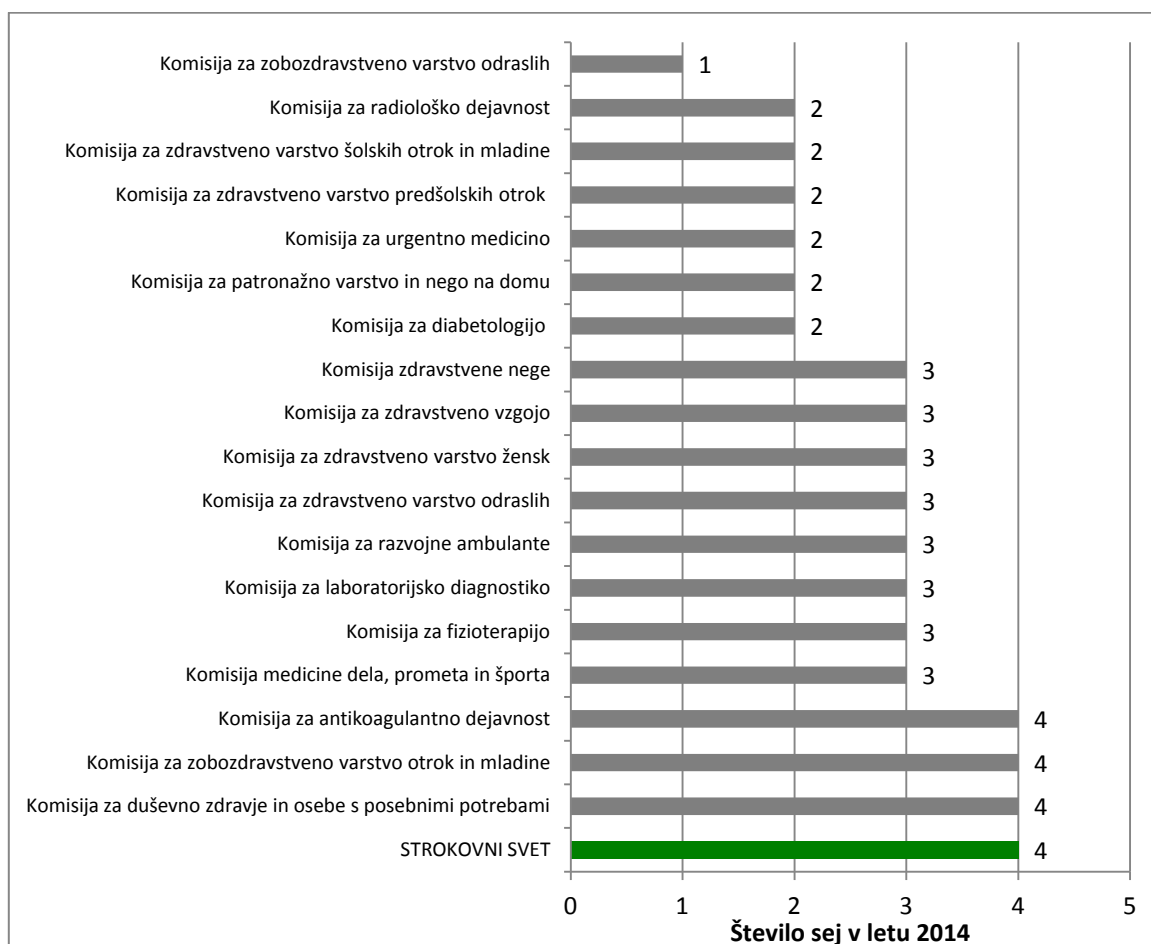


2.2.2 Strokovni svet ZD Ljubljana in njegove komisije

Strokovni svet ZD Ljubljana je v letu 2014 s svojimi 21. komisijami na 53. sejah (43 % več kot v letu 2013) sledil uresničevanju dolgoročnih strokovnih ciljev v smeri standardizacije in racionalizacije postopkov po posameznih strokovnih področjih (**Napaka! Vira sklicevanja ni bilo mogoče najti.**), pri čemer pa so se Komisija za zobozdravstveno varstvo odraslih, Komisija za radiološko dejavnost in

Komisija za zdravstveno varstvo predšolskih otrok sestale zgolj v okviru Strokovnega sveta. Na sejah so bile obravnavane najrazličnejše vsebine pomembne za delovanje in razvoj posameznih strok (strokovne smernice, zdravstvena zakonodaja, pravila ZZZS, predpisi NIJZ, idr.), predvsem z vidika zagotavljanja čim večje kakovosti in izvajanja internih strokovnih nadzorov, katerih rezultati in aktivnosti so predstavljene v nadaljevanju v posameznih poglavjih Letnega poročila

Graf 1: Pregled sej Strokovnega sveta in komisij ZD Ljubljana v letu 2014



2.2.3 ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI

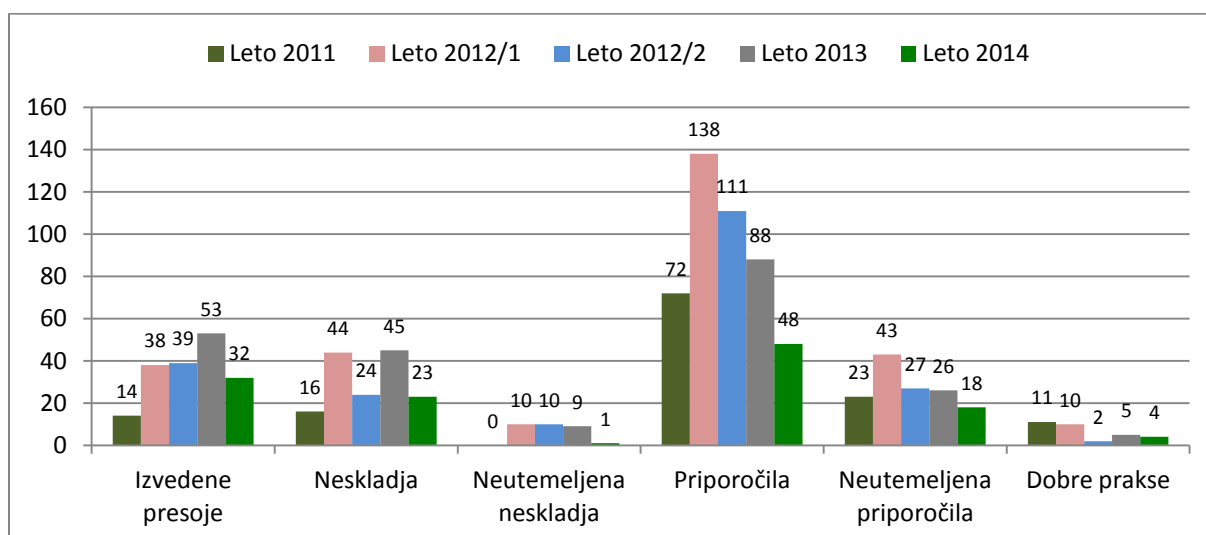
2.2.3.1 Sistem vodenja kakovosti (ISO 9001:2008 in mednarodna akreditacija DIAS)

Zdravstveni dom Ljubljana je v letu 2014 konstantno nadgrajeval sistem vodenja kakovosti, ki so ga zaposleni dobro sprejeli in ga implementirali v svoj delovni proces. Z jasno določeno hierarhijo obveščanja zaposlenih so s sistemom vodenja kakovosti seznanjeni vsi nivoji. Še posebej vzpodbudno je dejstvo, da veliko idej in predlogov prihaja s strani zaposlenih.

Načrtovane aktivnosti s področja kakovosti za leto 2014 so bile realizirane. Spomladi je bila izpeljana notranja horizontalna presoja z namenom, da se preveri, ali so odpravljene vse ugotovljene neskladnosti (iz leta 2013) v vseh enotah po posameznih dejavnostih. Opravili smo presoje v 23 dejavnostih, v 146 ambulantah in ugotovili 14 neodpravljenih neskladij.

Jeseni 2014 smo izvedli še eno notranjo presojo (Graf 2), kjer smo presojali 11 področij/dejavnosti. Iz poročil je moč razbrati, da presojani dobro sprejemajo notranje presojevalce, tako da so presoje potekale v kooperativnem vzdušju. V letošnji presoji je bilo izpostavljeno enako število dobrih praks, kot v lanskoletni presoji. Število priporočil in neskladij se je v primerjavi z letom 2013 prepolovilo, vendar se še vedno pojavljajo iste neskladnosti kot v prejšnjih presojah, predvsem na področju dokumentacije (npr. neobvladana dokumentacija v skladu z IN 001). Še vedno se pojavljajo nekatera neutemeljena priporočila, kar pa je najverjetneje posledica neizkušenosti (novih) notranjih presojevalcev, nepoznavanja dejanskih razmer, internih navodil in zakonodaje. Kljub temu je viden pozitiven trend pri številu neutemeljenih neskladij in priporočil, kjer smo imeli pri zadnji presoji samo eno neutemeljeno neskladje in za 30,8% manj neutemeljenih priporočil kot prejšnje leto. To lahko razložimo z vedno večjo izkušnostjo notranjih presojevalcev in zrelostjo samega sistema kakovosti v ZD Ljubljana. Iz poročil notranjih presojevalcev je ravno tako razbrati, da so nekatera priporočila (2x) podana z namenom doseganja nekega cilja, kljub temu, da je formalizirana drugačna pot (npr. nabava opreme).

Graf 2: Rezultati notranjih presoj po letih v obdobju 2011 – 2014



Večjih odstopanj pri pregledu neskladnosti notranjih presoj ni bilo. Ugotovljene neskladnosti so odpravljive, priporočila pa so uresničljiva v razmeroma kratkem času z ustreznim dogovorom in načrtovanjem znotraj službe oziroma dejavnosti.

Marca 2014 je bila izvedena obsežnejša – obnovitvena presoja standarda ISO 9001:2008, ki se za ohranitev standarda izvaja vsake tri leta. Presojevalci so pohvalili številne dobre prakse, ki se izvajajo na vseh področjih ZD Ljubljana. Zapisani sta bili 2 neskladji, za kateri so bili že izvedeni korektivni ukrepi in sta tako že odpravljena. Tokrat so podali 28 priporočil za izboljšanje kakovosti v zavodu, za katere je komisija za kakovost že sprejela potrebne korektivne ukrepe ki so bili, razen dveh (IN 015, matrika znanj) tudi vsi realizirani.

Novembra 2014 je bila izvedena mednarodna akreditacijska presoja standarda DNV, kjer sta bili ugotovljeni dve neskladji prve stopnje in 12 neskladij druge stopnje. Za vsa neskladja so že določeni korektivni ukrepi, ki bodo izvedeni v letu 2015. Presojevalci so pohvalili prijaznost in odprtost zaposlenih ter izjemen razvoj kakovosti v zelo kratkem času.

2.2.3.2 Družini prijazna organizacija

Vodstvo ZD Ljubljana se zaveda, da je za uspešen razvoj in rast podjetja pomembno zadovoljstvo in pripadnost zaposlenih. Zato smo se odločili, da pristopimo k pridobitvi certifikata Družini prijazna organizacija.

Delovna skupina, sestavljena iz dveh do treh zaposlenih iz vsake enote, ki so predstavljali vse profile, tako po starosti kot po delovnih mestih, je na dveh celodnevni delavnicah iz Kataloga ukrepov izbrala 12 ukrepov, s katerimi bi izboljšali možnosti usklajevanja dela in družine.

Ukrepi, ki smo jih sprejeli so: **Fleksibilni delovni čas, Otroški časovni bonus, Odsotnost brez nadomestila plače zaradi izrednih družinskih razlogov, Tim za usklajevanje poklicnega in družinskega življenja, Ukrepi za varovanje zdravja, Vključitev tematike usklajevanja poklicnega in družinskega življenja v letne razgovore, Interni razpisi: nova delovna mesta ali izpraznjena delovna mesta se najprej ponudijo zaposlenim, Ponudba za prosti čas, Komuniciranje z zaposlenimi, Komuniciranje z zunanjo javnostjo, Raziskave med zaposlenimi o usklajevanju dela in družine, Izobraževanje vodij na področju usklajevanja dela in družine.** Od tega so zadnji štirje obvezni ukrepi. Podrobnejši opisi sprejetih ukrepov bodo objavljeni na intranetni strani ZD Ljubljana. Vse sprejete ukrepe, bo potrebno v roku treh let (2017) tudi realizirati in formalizirati v dokumentih ZD Ljubljana.

Na podlagi sprejetih ukrepov je ZD Ljubljana 10. decembra 2014 prejel osnovni certifikat Družini prijazna organizacija.

2.2.3.3 Komisija za kakovost

Komisija za kakovost je v letu 2014:

- **uredila spremljanje merilne (medicinske) opreme s pomočjo EPMO** (evidenca posegov na medicinski opremi). EPMO je računalniški program, ki omogoča elektronsko vodenje/evidenco posegov na merilni opremi. Vsebuje vse potrebne kriterije za kakovosten nadzor nad merilno opremo in hkrati omogoča dostop do podatkov nabavni službi, ki ob vsakem času, lahko preveri podatke o vsaki aparaturi, ki so lahko bistvenega pomena pri odločanju za nakup nove aparature. Program ima vgrajeno tudi avtomatsko opozorilo/opomnik, ki se prikaže na ekranu skrbnika in ga 1 mesec pred rokom za servisiranje spomni, da je potrebno določeno opremo servisirati. Po posameznih enotah ZD Ljubljana smo določili osebe (po dejavnostih) odgovorne za EPMO. Organizirali smo izobraževanje in postavili testno verzijo, ki je sedaj v produkciji. Hkrati smo poenotili intervale servisiranja nadzorne in merilne opreme za posamezno področje, kjer za to ni zakonskih predpisov. Izvedli smo delavnice za zadolžene za EPMO po posameznih dejavnostih in tako nadgradili znanje zaposlenih in poenotili vsebine,
- **izvedla delavnico za notranje presojevalce na temo izboljšanja opravljanja notranjih presoj,**
- **sodelovala pri pripravi in izvedbi horizontalne presoje kakovosti,**

- **obravnavala poročilo zunanje presoje ISO 9001:2008**; pregledali smo ugotovljena neskladja in priporočila, poskrbeli za odpravo neskladij in naredili načrt izvedbe izboljšav na osnovi predlaganih priporočil opravljene presoje,
- **zbrala in analizirala dogodke s področja varnostnih tveganj,**
- **organizirala delovno skupino, ki je izdelala IN o osebni urejenosti in uporabi varovalnih oblačil in obutve v ZD Ljubljana**, z namenom, da bodo zaposleni sledili zahtevam po osebni urejenosti in uporabi zaščitne obleke in obutve,
- **organizirala delovno skupino za postavitvev kriterijev in izbor ustreznega ponudnika (v vsebinskem smislu) za enotni dokumentarni sistem,**
- **obravnavala poročilo mednarodne akreditacijske presoje in predlagala ukrepe,**
- **aktivno sodelovala s komisijami Strokovnega sveta na področju določitve kazalnikov kakovosti in njihovih ciljev.**

2.2.3.4 Komisije Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti

V letu 2014 so bile aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana usmerjene v ureditev in uskladitev dokumentacije (Tabela 3), pri čemer pa so komisije zavedle realizacijo navedenih ciljev, razloge za morebitno nedoseganje slednjih in ukrepe za prihodnost.

Tabela 3: Realizacija plana aktivnosti komisij strokovnega sveta glede ureditve in uskladitve dokumentacije

KOMISIJA	UREDITEV IN USKLADITEV DOKUMENTACIJE	REALIZACIJA	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	revizija in poprava standardov opremljenosti zdravniške torbe, reanimacijskega kovčka in vozička, ki so bili sprejeti leta 2009 v sodelovanju s Komisijo za urgentno medicino	DA	/	/
	revizija obstoječih, na intranetu objavljenih internih navodil, ki so vezana na strokovno delo v ZVO	DA	/	/
KOMISIJA ZDRAVSTVENE NEGE	interno navodilo o ukrepih medicinske sestre pri obravnavi pacienta, ki se zelo slabo počuti	NE	obrazec še ni dokončan	obravnavo bo na naslednji seji komisije za zdravstveno nego
KOMISIJA ZA OFTALMOLOŠKO DEJAVNOST	pripraviti in poenotiti oblike oftalmoloških izvidov ter jih uskladiti s celotno podobo ZD Ljubljana, kar se je deloma že izvedlo v letu 2013 s poenotenim kartotečnim kartonom, ki je usklajen s celotno podobo ZD Ljubljana	DA	/	/
KOMISIJA ZA RADIOLOŠKO DEJAVNOST	dokument o konzultaciji otrok in mlajših odraslih pred RTG preiskavo aksialnega skeleta z namenom zmanjšanja presevanosti prebivalstva (postopno širjenje v enoto Center v 2014)	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	implementacija obrazcev Pot kartoteke in Pojasnilna dolžnost pred cepljenjem	DA	/	potrebna uskladitev nekaterih obrazcev, potrebno je stalno opozarjanje po enotah
	implementacija obrazca o Upravičenosti do koriščenja nege za otroka	DA	/	/
	obrazci o delovanju ambulate ter vabila na preglede	DA	/	/
	potrdila za vpis v vrtec	DA	/	/
	potrdila o prisotnosti starša na pregledu za službo	DA	/	/
KOMISIJA ZA URGENTNO	standardi opremljenosti reanimacijskega vozička, zdravniške torbe, kompleti za nujno medicinsko pomoč v torbi	NE	potrebno je uskladiti delo s	sestaneke s SIM centrom in

KOMISIJA	UREDITEV IN USKLADITEV DOKUMENTACIJE	REALIZACIJA	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
MEDICINO	patronažne sestre, v zobozdravstvenih in specialističnih ambulantah		SIM centrom zaradi nekaterih skupnih dejavnosti	uskladitev dela
KOMISIJA ZA RAZISKOVALNO DEJAVNOST	sprememba/dopolnitev Pravilnika o raziskovalni dejavnosti v ZD Ljubljana	NE	tekem leta nov predlog organizacije raziskovalne dejavnosti, zato smo izdelavo pravilnika preložili	do konca leta 2015 oziroma, ko se ustanovi nova organizacijska enota
	postopek za prijavo raziskave s pripadajočimi obrazci (Privolitev za sodelovanje v raziskavi, vloga za KME)	NE	vezano na nov Pravilnik o raziskovalni dejavnosti ZD Ljubljana	do konca leta 2015
KOMISIJA ZA DUŠEVNO ZDRAVJE IN OSEBE S POSEBNIMI POTREBAMI	uskladitev obrazca »Privolitev za obdelavo osebnih podatkov v procesu obravnave na CDZ in v razvojni ambulanti s internimi navodili (IN001) ZD Ljubljana	DA	/	/
KOMISIJA ZA PATRONAŽNO VARSTVO IN NEGO NA DOMU	nadzoruje in spremlja Interno navodilo o obravnavi pacienta v patronažnem varstvu	DA		
KOMISIJA ZA LABORATORIJSKO DIAGNOSTIKO	nadaljevanje dela na področju posodabljanja in izdelave novih SOP in drugih dokumentov na osnovi zahtev Pravilnika o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine, ISO standarda in standarda DIAS	DA	/	/
	nadaljevanje priprave in posodabljanja navodil in priporočil za paciente	DA	/	/
	nadaljevanje priprave in posodabljanja delovnih navodil za zaposlene v laboratorijski diagnostiki	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	implementacija obrazcev Pot kartoteke in Pojasnilna dolžnost pred cepljenjem	DA	/	/
	implementacija obrazca o upravičenosti do koriščenja nege za šolskega otroka	DA	/	/
	obrazci o delovanju ambulante in vabila na preglede	DA	/	/
	potrdilo za vpis v srednje šole, na srednje šole ali fakultete s posebnimi zahtevami (npr. fakulteta za šport, AGRFT, ipd.)	DA	/	/
	potrdilo o prisotnosti starša na pregledu – odsotnost iz službe	DA	/	/
	opravičevanje odsotnosti od pouka in odsotnosti od športne vzgoje (osnovna šola, srednja šola, fakultete)	DA	/	/
	potrdilo za delo preko študentskega servisa (nasprotje navodil MZ in Inšpektorata RS za delo)	DA	/	/
sodelovanje med preventivnim in izbranim zdravnikom	DA	/	/	
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	priprava navodil za vabljenje pacientk (v programu IRIS) in dokumentiranje vabljenja v okviru državnega programa ZORA v ZD Ljubljana	NE	pripravlja svet republiške Zore	/
	priprava obrazcev za vabljenje ob patoloških PAP brisih	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	dopolniti ali spremeniti dokumente sprejete do konca 2013, saj bo ustreznost in primernost mogoče dokončno oceniti, ko se bodo začeli uporabljati v vsakdanji praksi	DA	/	/
	namen dokumentov je čim bolj poenotiti beleženj določenih zobozdravniških postopkov, olajšati dokumentiranje in izboljšati komunikacijo med zobozdravnikom, ustim higienikom in pacientom (interna napotnica za ustnega higienika, ekstrakcija zoba – zloženka, soglasje za nadstandardne storitve, stomatološki pregled, analiza rentgena, interno navodilo o procesu dela v zobozdravstvenem varstvu odraslih)	NI PODATKA	/	/

KOMISIJA	UREDITEV IN USKLADITEV DOKUMENTACIJE	REALIZACIJA	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
KOMISIJA ZA FIZIOTERAPIJO	Obrazec za popravilo IN	DA	/	/
KOMISIJA ZA RAZVOJNE AMBULANTE	uskladitev dovoljenja staršev, da sodelujemo z zunanjimi institucijami (obrazec, ki ga podpišejo starši in se shrani v dokumentaciji o otroku)	NE	začasno uporabljamo obrazec, ki ga ima CDZ in je bil usklajen s pravno službo	/
	poročilo terapevta/logopeda	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VZGOJO	zdravniški izvid	NE	se nismo lotili	/
	posodobitev obstoječe dokumentacije na področju ZV šolskih otrok in mladine	NE	ogromno novitet s strani NIJZ in ZZS	sestanki in urejanja potekajo
	obrazec seznam udeležencev se pripravi tako, da ustreza uporabi pri populaciji, ki prihaja na CINDI delavnice (na obrazcu izpis preventivnega pregleda se doda rubrika številka zdravstvene kartice v sodelovanju s Službo za informatiko)	DA	/	/
	ko CINDI osveži svoje delovne liste, ZVC ZD Ljubljana začne z uporabo nove dokumentacije	DA	/	/
	za tekmovanje za čiste zobe ob pravi prehrani se bo dopolnil obrazec za soglasje staršev.	DA	/	/

Prav tako pa so bile komisije Strokovnega sveta usmerjene v standardizacijo postopkov (Tabela 4), pri kateri pa je bila, kot v zgornji tabeli, navedena realizacija, razlogi za nedoseganje ciljev in ukrepi za prihodnost.

Tabela 4: Realizacija plana aktivnosti komisij strokovnega sveta glede standardizacije postopkov, procesov in poti

KOMISIJA	STANDARDIZACIJA POSTOPKOV, PROCESOV IN POTI	REALIZACIJA	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	poenotiti nadomeščanje planirane odsotnosti zdravnikov v vseh enotah (za vsako planirano odsotnost zdravnika mora biti jasno opredeljeno kdo in kdaj nadomešča)	DA	/	/
	priprava predlogov za izboljšave v informacijskem sistemu IRIS	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENE NEGE	nadzor nad merilno opremo – EPMO	DA	standardizacija delovnih oblek je še v postopku	usklajevanje s finančno službo
	standardizacija delovnih oblek	NE	/	/
KOMISIJA ZA RADIOLOŠKO DEJAVNOST	vodenje časovne evidence prenosa citopatološkega materiala UZ vodene tankoigelnje biopsije dojke iz Radiološkega oddelka enote ZD Ljubljana Center na Citopatološki oddelek Onkološkega Inštituta	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	preverjanje sestave in roka uporabe zdravil in vsebine v setu za nujno pomoč v ambulantah	DA	/	/
	zagotavljanje hladne verige za cepiva	DA	/	/
	sprejem novo zaposlenih in uvajanje na delo	DA	/	/
	dosledna uporaba sprejetih obrazcev	DA	/	/
KOMISIJA ZA FIZIOTERAPIJO	Postopek naročanja	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE	individualna obravnava rizičnih pacientov pri preventivni sestri (ta bi po navodilih zobozdravnika spremljala indeks oralne higiene in izvajala preventivne aktivnosti za izboljšanje higiene)	DA	/	/
	ureditev preventivnih kabinetov	NE	preventivni kabineti niso vsepovsod urejeni	trenutno se uporabljajo prostori v katerih

KOMISIJA	STANDARDIZACIJA POSTOPKOV, PROCESOV IN POTI	REALIZACIJA	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
				je možno z manjšimi dodatki (ogledala, pručke) izvajati zadovoljivo preventivno dejavnost
	preusmeritev kadra iz splošne ZV v zobozdravstveno ZV	DA	/	/
KOMISIJA ZA RAZISKOVALNO DEJAVNOST	navodila za prijavo raziskave	NE	vezano na nov Pravilnik o raziskovalni dejavnosti ZD Ljubljana	do konca leta 2015
	obrazci za privolitev sodelovanja v raziskavi	NE	vezano na nov Pravilnik o raziskovalni dejavnosti ZD Ljubljana	do konca leta 2015
	vloga za KME	NE	vezano na nov Pravilnik o raziskovalni dejavnosti ZD Ljubljana	do konca leta 2015
KOMISIJA ZA DUŠEVNO ZDRAVJE IN OSEBE S POSEBNIMI POTREBAMI	poenotenje postopka preventive – sistematski pregledi 3-letnikov pri psihologu	NE	različno število psihologov na in različne glavarine po enotah, ena enota nima psihologa, nesodelovanje dveh enot v komisiji	razprava na komisiji o prerazporeditvi dela med enotami glede na razmerje glavarina:število psihologov
KOMISIJA ZA LABORATORIJSKO DIAGNOSTIKO	nadaljevanje aktivnosti za poenotenje dela in opreme na vseh lokacijah diagnostičnih laboratorijev	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLSkih OTROK IN MLADINE	preverjanje sestave in roka uporabe zdravil in vsebine v setu za nujno pomoč v ambulantah	DA	/	/
	zagotavljanje hladne verige za cepiva	DA	/	/
	sprejem novo zaposlenih in uvajanje na delo	DA	/	/
	dosledna uporaba sprejetih obrazcev	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	uporaba pršila za fiksiranje brisov	DA	/	/
	OGTT v 24-25 tednu in KS na tešče ob prvem pregledu nosečnic; dosledno upoštevanje navodil ZORA	DA	/	/
	UZ v 30 tednu brez zaračunavanja ZZZS	DA	/	/
KOMISIJA ZA MEDICINO DELA, PROMETA IN ŠPORTA	varnost in zdravje pri delu zaposlenih v ZD Ljubljana – revizija zdravstvene ocene tveganja in iz nje izhajajoči roki in vsebina preventivnih zdravstvenih pregledov ter drugi ukrepi za varovanje zdravja zaposlenih	NE	komisija za MDPŠ se je uskladila s Kadrovsko službo glede naporitev na predhodne in druge usmerjene preventivne zdravstvene preglede ter glede obravnave zaposlenih pred obravnavo na invalidski komisiji, komisija je tudi podala priporočila glede oblikovanja skupin zaposlenih, za katere je cepljenje proti hepatitisu B obvezno, priporočljivo ali ni potrebno, revizija zdravstvene ocene tveganja za ZD Ljubljana še ni končana, revizija je bila poverjena Centru MDPŠ v Enoti Fužine in ne Komisiji MDPŠ	dokončanje revizije zdravstvene ocene tveganja za ZD Ljubljana v Centru MDPŠ Enota Fužine
KOMISIJA ZA ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	interno navodilo o procesu uvajanja novozaposlene SMS na delovnem mestu zobne asistentke	DA	/	/
KOMISIJA ZA	pretok informacij znotraj tima	DA	terapevtke oddajajo poročila	/

KOMISIJA	STANDARDIZACIJA POSTOPKOV, PROCESOV IN POTI	REALIZACIJA	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
RAZVOJNE AMBULANTE			ob zaključku obravnave ali če se obravnave prekinajo s strani staršev in se v dveh mesecih ne naročijo ponovno	
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VZGOJO	posodobitev kurikuluma ZD Ljubljana za ZV šolskih otrok in mladine	NE	ogromno novitet s strani NIJZ in ZZS	sestanki in urejanja potekajo
	opredelitev postopka za sodelovanje na pobudo zunanje organizacije	DA	/	/

2.2.3.5 Kazalniki kakovosti

V letu 2014 je ZD Ljubljana poleg ureditve in uskladitve dokumentacije ter standardizacije dela, postopkov in poti spremljal tudi kazalnike kakovosti ter dosego slednjih tako v okviru komisij Strokovnega sveta, Komisije za obvladovanje okužb, Komisije za kakovost kot tudi drugih služb v okviru drugih služb Uprave (Tabela 5), pri čemer pa so glede na realizacijo ciljev slednje zavedli in zapisali razloge za morebitno nedoseganje teh in ukrepe za prihodnost.

Tabela 5: Spremljanje kazalnikov kakovosti po komisijah in drugih službah Uprave

PODROČJE	KAZALNIKI	CILJI	DOSEŽENI CILJI	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
KOMISIJA ZA ANTIKOAGULANTNO DEJAVNOST	urejenost bolnikov na Marevanu (TTR nad 60%)	nad 60 %	DA	/	/
KOMISIJA ZDRAVSTVENE NEGE	evidenca nad uporabnostjo zdravil v sobah za nujne intervencije	100 % skladnost	NE	svetovanje in takojšnja odprava neskladja	napačno razumevanje IN o upravljanju z zdravili
KOMISIJA ZA OFTALMOLOŠKO DEJAVNOST	napotitev v bolnišnično in na terciarno raven	spremljanje napotitev	NE	še ni bilo zadovoljive IT podpore	dogovor z IT službo
		zmanjšanje napotitev z uvajanjem novosti in dodatnih znanj	NE	ni bil realiziran plan nabave nujno potrebnih aparatov (OCT, očesni laser)	ponovno dano v plan nabave za leto 2015
KOMISIJA ZA RADIOLOŠKO DEJAVNOST	osebna dozimetrija	nadzor ustrezne zaščite pred ionizirajočim sevanjem	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	precepljenost	državno povprečje precepljenosti za obvezna cepljenja predšolskih otrok	NE	Izmikanje cepljenja s strani staršev, precepljenost ZD(2014): OMR 89 %, DITEPER-POLIO-HIB 93 % SLO: OMR 93,9 %(2013), Ljubljana 89,3 %; DITEPER-POLIO-HIB: 95,3 %, Ljubljana 91,8 %	ozaveščanje staršev o pomembnosti cepljenja, poziv NIJZ, zdravstvenem inšpektoratu in MZ, da bolje promovirajo cepljenja
	sistematski pregledi v predšolskem obdobju	90 % realizacija preventivnih pregledov opredeljenih otrok (razen 5 letnikov)	NI PODATKA	zahtevanega podatka v % zaradi zapletenega programa še ne moremo podati in ga bo podala IT služba, predvidevamo, da je procent ustrezen glede na realizacijo preventivnih pregledov	IT služba naj z ustreznim programom zajame zahtevane podatke iz že obstoječih vnosov
KOMISIJA ZA URGENTNO MEDICINO	beleženje števila nujnih intervencij po enotah	spremljanje nujnih intervencij	DA	/	/
KOMISIJA ZA	skupni Kep indeks	Kep indeks = ali manjše	DA	cilj je bil dosežen, problem	poziv tistim izvajalcem,

PODROČJE	KAZALNIKI	CILJI	DOSEŽENI CILJI	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE		kot 2		nastane, ker niso vsi izvajalci beležili Kep indeksa	ki Kep indeksa niso merili, da to počno
KOMISIJA ZA RAZISKOVALNO DEJAVNOST	število aktivnih projektov	1 na leto	DA	/	/
KOMISIJA ZA DUŠEVNO ZDRAVJE IN OSEBE S POSEBNIMI POTREBAMI	izenačevanje dostopnosti za prvi pregled po profilih znotraj dejavnosti	izdelava enovitih smernic za prve preglede za celotno dejavnost	NE	razprava o možnostih združevanja/poenotenja dejavnosti še ni zaključena	na podlagi že opravljene analize dejavnosti vnašanje novih podatkov v Iris in izdelava posnetka stanja, ki bo podlaga za načrtovanje sprememb
KOMISIJA ZA LABORATORIJSKO DIAGNOSTIKO	povprečen čas od prevzema naročila do izdaje izvida za nujne laboratorijske preiskave	hematološke preiskave 60 min	DA	/	/
		urinske preiskave 60 min	POGOJNO	potrebno dodelati statističen program	popravek statističnega programa
		CRP 45 min	DA	/	/
KOMISIJA ZA ZV ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE	Precepljenost	Hep. B vse 3 doze 90,4 %	NE	specifičnost mestnega okolja, večje izmikanje cepljenja v Ljubljani, strahovi pred stranskimi učinki cepljenja, močni anti vakcinacijski lobiji, svoje delo bodo morale opraviti tudi državne institucije: NIJZ, Zdravstveni inšpektorat in MZ	mesečno preverjanje vnosov, natančni in dosledni vnosi
		OMR (II. DOZI) – 96 %	NE		
		DiTePer – 94,6 %	NE		
		ana-Te – 94,56 %	NE		
	realizacija preventive	100 %	DA		
KOMISIJA ZA ZRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	ultrazvočna preiskava v zgodnji nosečnosti do 12 tedna	90 %	DA	/	/
KOMISIJA ZA MEDICINO DELA, PROMETA IN ŠPORTA	delež precepljenosti za Hepatitis B v ZD Ljubljana za zaposlene	izboljšanje deleža precepljenosti za 5% v primerjavi s prejšnjim letom	NI PODATKA	imamo kumulativni podatek, da je do konca leta 2014 obravnava glede cepljenja proti Hep. B zaključena za 93,3 % zaposlenih. Primerjava deleža uspešno cepljenih zaposlenih od enega leta do drugega bo mogoča šele, ko bo končana prenova programa za evidenco cepljenja v IRIS-u, ki jo pripravlja Služba za informatiko v sodelovanju s komisijo za MDPŠ in Comtradom	dokončanje prenove programa za evidenco cepljenja zaposlenih v ZD Ljubljana v IRIS-u
KOMISIJA ZA ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	povprečno število obdelanih bolnikov na dan	poenotenje števila obravnavanih bolnikov	DA	/	/
KOMISIJA ZA RAZVOJNE AMBULANTE	učinkovitost	spremljanje in izboljšanje kakovosti dela	DA	spremljamo število otrok in število obravnav po posameznih ambulantah, še čakamo na letno poročilo.	/
	dostopnost	spremljanje in izboljšanje kakovosti dela	DA	sprejmemo vse otroke, ki jih starši naročijo, čakalna doba je največ 2 meseca, čakalnih list nimamo	/

PODROČJE	KAZALNIKI	CILJI	DOSEŽENI CILJI	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
	kontinuiranost	spremljanje in izboljšanje kakovosti dela	DA	v primeru, da starši nehajo voditi otroka na obravnave, obvestimo osebnega zdravnika	/
	specifičnost	spremljanje in izboljšanje kakovosti dela	DA	sprejemamo vse napotene otroke z atipičnim razvojem, ne glede na ev. diagnozo	/
	varnost	spremljanje in izboljšanje kakovosti dela	DA	v tem letu smo imeli le en konflikt s starši, ker terapeutki ni uspelo zagotoviti si otrokovega sodelovanja	/
KOMISIJA ZA FIZIOTERAPIJO	Čakalne dobe	Poenotenje čakalnih dob	DA		
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VZGOJO	zadovoljstvo uporabnikov z izvajanjem delavnic zdravstvene vzgoje	80 %	DA	/	/
KOMISIJA ZA DIABETOLOGIJO	število urejenih sladkornih bolnikov v ambulantih	50 % obravnavanih pacientov	NI PODATKA	ni zelene računalniške podpore	dogovor z informatiki, da po mesecu januarju pripravijo ustrezno informacijsko podporo
KOMISIJA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	delež opravljenih HbA1c glede na število bolnikov s sladkorno boleznijo (E11-E14)	80 %	NI PODATKA	računalniška služba ZD Ljubljana še pripravlja ustrezno informacijsko podporo za vpogled v sprejete kazalnike kakovosti	
	delež opravljenih preventivnih pregledov na število registriranih bolnikov	90 %	NI PODATKA	računalniška služba ZD Ljubljana še pripravlja ustrezno informacijsko podporo za vpogled v sprejete kazalnike kakovosti	
KOMISIJA ZA PATRONAŽNO VARSTVO IN NEGO NA DOMU	število opravljenih preventivnih obiskov oseb nad 75 let, kroničnih bolnikov in invalidov	opraviti 20 % preventivnih obiskov glede na število vseh obiskov	NE	omejitev kriterijev/pravil preventivnih obiskov v PV OZZ s strani ZZS	pogajanja na ZZS s strani Sekcije patronažnih medicinskih sester in ZD Ljubljana
	število opravljenih preventivnih obiskov nosečnic glede na število znanih rojstev	opraviti preventivni obisk pri vsaj 50 % nosečnic glede na število (znanih) rojstev	NE	nezmožnost pridobivanja podatkov o nosečnicah	nadaljnjo dogovarjanje z ZV žensk za poročanje podatkov o nosečnicah
	število opravljenih preventivnih obiskov novorojencev in dojenčkov glede na število znanih rojstev	doseganja postavljenega plana glede na program ZZS (6 obiskov v 1. letu starosti)	DA		
	vprašalnik o zadovoljstvu uporabnikov s Patronažnim varstvom	izraženo zadovoljstvo v 80 %	DA		
SNMP	dostopni časi PHE	8 min	NE	sestavljenost PHE ekip iz 2 različnih služb (ZD Ljubljana, UKC), intervencije na zelo oddaljenih krajih, nerealno postavljen cilj kazalnika kakovosti	izboljšanje sodelovanja z UKC, postaviti realen cilj glede na podatke v Sloveniji in v tujini – 10 minut
	povprečen čas obravnave pacientov v ambulantni SNMP	4 ure	DA	/	/

PODROČJE	KAZALNIKI	CILJI	DOSEŽENI CILJI	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
	analiza KPO (preživetje do odpusta iz bolnišnice)	15 %	NE	predolgi dostopni časi, odsotnost prvih posredovalcev	skrajšanja dostopnih časov, učenje prvih posredovalcev (SIM center, projekt Stisni me močno)
	pritožbe drugih strokovnih služb	0 %	DA	/	/
	pre in pod triažirani bolniki za posamezno medicinsko sestro	0 %	NE	nedoslednost pri izpolnjevanju dokumentacije	opozorilo vsem triažnim medicinskim sestram za dosledno izpolnjevanje triažne dokumentacije
	pravočasna obravnava bolnikov v SNMP	rdeča triažna kategorija (100 %), oranžna (80 %), rumena (75 %), zelena (70%), modra (70 %)	NE	nedoslednost pri izpolnjevanju dokumentacije, natančno proučiti razloge, zakaj samo nekatere ekipe izstopajo pri teh kriterijih, druge pa ne	opozorilo vsem medicinskim sestram za dosledno izpolnjevanje dokumentacije. poiskati razloge (pregled obremenitev v posameznih ekipah)
	ustreznost izpolnjevanja dokumentacije	90 %	NE	nedoslednost pri izpolnjevanju dokumentacije	opozorilo vsem zdravnikom (SNMP in enote ZD Ljubljana) za pravilno izpolnjevanje dokumentacije
SIM CENTER	evalvacija modulov (splošna ocena)	90 % udeležencev oceni modul z ODLIČNO	DA	/	/
	Rdeči alarm- odzivni čas	2 minuti	NE	začetek projekta, odzivne čase bomo pričeli meriti v letu 2015, ob končanju prvega dela izobraževanja iz vsebin Rdečega alarma	nadaljevanje izobraževanja
	objavljeni prispevki	2 na leto	DA	/	/
SLUŽBA ZA PROMOCIJO IN ODNOSE Z JAVNOSTMI	število zagotovljenih sogovornikov na prejete novinarske prošnje	zagotovitev čim večjega števila sogovornikov	DA	/	/
SLUŽBA ZA INFORMATIKO	čas diagnosticiranja vzroka nedelovanja ali slabšega delovanja ZIS	evidentiranje časa	DA	/	/
SLUŽBA ZA INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE	priprava plana investicij	pripraviti oceno predvidene investicije z odstopanji 5 – 10 % od izvedbene cene	DA	/	/
	vodenje finančnega plana – realizacija	izvedba 80 % postavk	DA	/	/
	izvedba del (spremljanje uresničevanja pogodbenih obveznosti)	rok izvedbe v predvidenem roku	DA	/	/
		kakovost izvedbe skladno s projektom	DA	/	/
		brez dodatnih del	DA	/	/
KOMISIJA ZA OBVLADOVANJE HIŠNIH OKUŽB	količina odpadkov (teža)	10.000 ton (povečanje odpadkov letno za manj kot 10 %)	DA	/	/
	čiščenje - kontrola snažnosti z mikrobiol. testi	95 % ustreznih	DA	/	/
	čiščenje – kontrola snažnosti z brisi za organsko onesnaženost	95 % ustreznih	DA	/	/
	voda – vzorci pozitivni na Legionelo	do 1.000 CFU	NE	neuporaba zobozdravstvenega stola, slabše izpiranje	dezinfekcija stola, redno točenje/izpiranje na zobozdravstvenem stolu,

PODROČJE	KAZALNIKI	CILJI	DOSEŽENI CILJI	RAZLOGI NEDOSEŽENIH CILJEV	UKREPI
	ukrepi po inšpekcijskem nadzoru	takojšnja odprava neskladnosti in ustavljeni inšpekcijski postopki v zakonskem roku	DA	/	ponovno vzorčenje
	uvajanje novozaposlenega (vsebine KOHO)	100 % vseh novozaposlenih	NE	pomanjkanje kadra, prezasedenost SOBO	osnovno uvajanje so izvedli neposredni nadrejeni, v bodoče se bo izobraževanje izvajalo centralno za vse enote kar bo zahtevalo bistveno manjšo obremenitev SOBO
GOSPODARSKO PODROČJE	pravočasnost beleženja prejetih računov	90 %	DA	/	/
	pravočasnost izvedenih postopkov javnega naročanja	90 %	NE	bistveno več vloženih revizijskih zahtevkov v primerjavi s preteklimi leti	v izogib nepravočasnosti se postopek posameznega javnega naročila začne izvajati prej kot v preteklem obdobju
	pravočasnost fakturiranja	95 %	DA	/	/
	pravočasnost obračuna in izplačila plač	100 %	DA	/	/
SPLOŠNO PRAVNO PODROČJE	evidentiranje letnega dopusta zaposlenih	pravilno evidentiranje letnih dopustov v 100 %	DA	/	/
	pravočasno javljanje poškodb pri delu inšpektoratu RS za delo	sporočanje prijavljenih poškodb v skladu z zakonom v 100 %	NE	nepravočasno javljanje iz enot	ponovno opozorilo za upoštevanje navodil in roka za prijavo poškodbe

2.2.3.6 Spremljanje zadovoljstva zaposlenih

Anketa za zaposlene je bila izvedena med zaposlenimi ZD Ljubljana, pri čemer je bil spletni vprašalnik razposlan na 1.428 elektronskih naslovov. Do roka za oddajo je spletno anketo v celoti izpolnilo 361 zaposlenih (25,28 %). Le-ti so v sklopu reševanja ankete odgovarjali tako na prvi, demografski del (4 vprašanja) kot na drugi del, strinjanje z navedenimi trditvami glede zadovoljstva na delovnem mestu (35 vprašanj). Pri 34. trditvah so zaposleni skladno z Likertovo lestvico¹ označili stopnjo strinjanja z navedenimi trditvami z ocenami od 1 do 5, pri čemer ocena 1 pomeni, da se s trditvijo *sploh ne strinjajo* in ocena 5, da se s trditvijo *popolnoma strinjajo*. Pri analizi odgovorov in oblikovanju rezultatov pa smo ocene med 3 in 5 ocenili kot *strinjanje*, oceni 1 in 2 pa kot *nestrinjanje*. Pri zadnjem 35. vprašanju pa so bili podani konkretni odgovori.

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

ANALIZA DEMOGRAFSKIH IN VSEBINSKIH PODATKOV ANKETE ZA ZAPOSLENE

Demografski podatki kažejo, da so zaposleni² glede na posamezno enoto največ anket rešili na Upravi (43,6 %), sledi enota Moste-Polje (34,4 %), Vič-Rudnik (27,8 %), SNMP (25,9 %), Bežigrad (24,5 %), Šiška (21,9 %), Šentvid (17,3 %) in ne nazadnje enota Center (14,2 %).

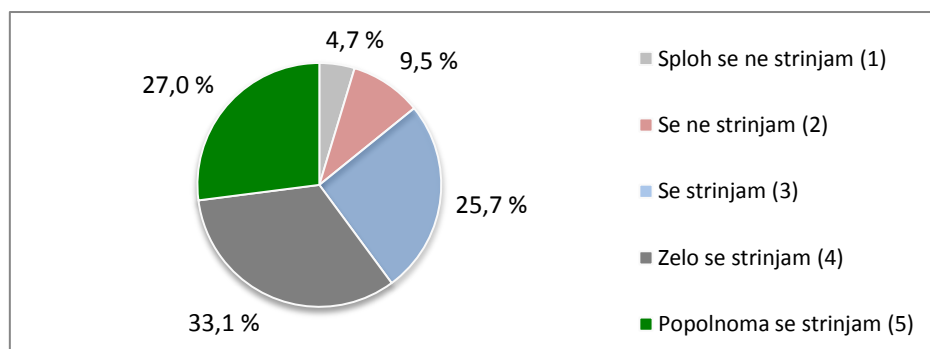
Glede na razmerje zaposlenih moški/ženske so večino anket, 317 (87,8 %), izpolnile predstavnice ženskega spola, preostanek anket, 44 (12,9 %) pa moški. Slednje sovпада tudi s strukturo zaposlenih ZD Ljubljana, kjer je razmerje med zaposlenimi ženskami in moškimi, 88,0 % proti 12,0 %.

Starostno gledano so anketo najpogosteje izpolnili predstavniki skupine med 31 in 40 let (30,2 %), sledi skupina med 41 in 50 let (29,9 %), med 51 in 60 let (23,8 %), nato med 15 in 30 let (15,2 %), ne nazadnje pa so najmanj pogosto anketo izpolnili predstavniki skupine 61 let ali več (0,8 %). Stopnja odzivnosti posamezne starostne skupine tako sovпада z dejanskim stanjem starostnih skupin v ZD Ljubljana. Vseeno pa je presenetljiv podatek, da ni najmlajša skupina ta, ki bi bila pri podajanju povratne informacije o zadovoljstvu na delovnem mestu zaradi same uporabe spletne ankete in boljšega poznavanja internetne tehnologije bolj odzivna.

Pri zadnjem demografskem vprašanju pa smo pridobili podatke glede izobrazbe zaposlenih, in sicer je največ zaposlenih imelo dokončano visoko ali univerzitetno šolo (47,1 %), sledili so zaposleni s srednjo šolo (26,9 %), s specializacijo ali magisterijem znanosti (15,0 %), višjo šolo (9,1 %), s poklicno šolo (1,7 %), najmanj zaposlenih pa je odgovarjalo z dokončano stopnjo doktorata (0,3 %).

Demografskim vprašanjem so sledila vsebinska, ki so splošno gledano prikazala, da so zaposleni v ZD Ljubljana s svojim delom zadovoljni. Sam tip vprašanj je namreč sestavljen po principu, da strinjanje izraža zadovoljstvo, glede na modus³ 34 odgovorov, pa lahko zaključimo, da so zaposleni splošno gledano s svojim delom zadovoljni, saj so najpogosteje izbirali odgovor *zelo se strinjam* (4060 krat). Odgovor *zelo se strinjam* predstavlja 33,1 % vseh odgovorov (Graf 3), sledil je odgovor *popolnoma se strinjam* (27,0 %), nato *se strinjam* (25,7 %), odgovor *se ne strinjam* (9,5 %) in kot zadnji *sploh se ne strinjam* (4,7 %). Groba ocena, ki jo lahko podamo je, da je 85,82 % zaposlenih z delom v ZD Ljubljana (zelo) zadovoljnih, 14,2 % zaposlenih pa ni zadovoljnih.

Graf 3: Odstotek najpogostejše podanih odgovorov pri vseh 34. vprašanjih



² Podatki o zaposlenih v ZD Ljubljana na dan pričetka ankete, 10.11.2014.

³ Modus – vrednost, ki se najbolj pogosto pojavlja v množici vrednosti slučajnih spremenljivk.

Pri prvi trditvi (*Dobro poznam vrednote naše ustanove*) je večina zaposlenih izrazila, da se z navedeno trditvijo *zelo strinja* (36,3 %). Sledila sta odgovora *se strinjam* in *popolnoma se strinjam* (28,8 %). 4,99% vprašanih se z navedeno trditvijo *ne strinja*, 1,1 % pa se s slednjo *sploh ne strinja*. Podatki kažejo, da **93,9 % zaposlenih meni, da dobro pozna vrednote ZD Ljubljana.**

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

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

S četrto trditvijo (*Menim, da sem v naši ustanovi del harmonične sredine*) se je *strinjalo* 34,1 % zaposlenih, sledili so tisti, ki so se z navedeno trditvijo *zelo strinjali* (29,1 %), 16,1 % zaposlenih se s trditvijo *ni strinjalo* oziroma se je s slednjo *popolnoma strinjalo*, 4,7 % pa je mnenja, da sami ne predstavljajo dela harmonične sredine. Podatki kažejo, da **79,2 % zaposlenih meni, da so v ZD Ljubljana del harmonične sredine.**

S peto trditvijo (*Potek dela na mojem delovnem mestu je dobro organiziran*) se je *zelo strinjalo* 31,0 % zaposlenih, sledili so odgovori *popolnoma se strinjam* (28,8 %), *strinjam se* (26,6 %), *se ne strinjam* (9,4 %) in *sploh se ne strinjam* (4,2 %). Povzamemo lahko, da **86,4 % zaposlenih meni, da je potek dela na njihovem delovnem mestu dobro organiziran.**

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

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

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

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

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

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

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

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

Pri štirinajsti trditvi (*Menim, da večina zaposlenih v naši ustanovi svoje delo opravlja kakovostno – v skladu s strokovnimi smernicami, pravočasno in varno*) je večina zaposlenih odgovorila, da se z navedenim zelo strinja (42,9 %), 28,5 % je odgovorilo, da se strinja, 19,9 % pa, da se popolnoma strinja. 6,9 % zaposlenih pa je izrazilo mnenje, da se z navedenim ne strinja, 1,7 %, da se sploh ne strinja. Skladno z navedenim lahko zaključimo, da kar **91,4 % zaposlenih meni, da večina zaposlenih v ZD Ljubljana svoje delo kakovostno opravlja.**

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

Šestnajsta trditev (*Dobro poznam cilje naše ustanove*) nam razkrije, da se večina zaposlenih z navedenim zelo strinja (39,9 %), sledi odgovor *strinjam se* (24,4 %), nato odgovor *popolnoma se*

strinjam (22,7 %), 9,7 % zaposlenih se z navedeno trditvijo *ne strinja*, 3,3 % pa se z navedenim *sploh ne strinja*. Podatki kažejo, da **87,0 % zaposlenih meni, da dobro pozna cilje ZD Ljubljana.**

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

Analiza osemnajste trditve (*Menim, da sem pomemben-a član-ica naše ustanove*) razkrije, da se večina zaposlenih z navedenim *zelo strinja* (33,8 %), sledi odgovor *strinjam se* (26,0 %), nato odgovor *popolnoma se strinjam* (19,1 %). 12,7 % anketiranih se z navedenim *ne strinja*, 8,3 % pa se *sploh ne strinja*. Povzamemo lahko, da **79,0 % zaposlenih meni, da so pomemben član ZD Ljubljana.**

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

Analiza dvajsete trditve (*Pri delu imam prijeten občutek, da sem ga sposoben-a dobro opravljati*) nam pokaže, da je kar 43,2 % vprašanih odgovorilo, da se z navedenim *zelo strinja*, sledil je odgovor *popolnoma se strinjam* (39,6 %) in odgovor *strinjam se* (13,0 %). 3,1 % zaposlenih je odgovorilo, da se z navedenim *ne strinja*, 1,1 % pa da se z navedenim *sploh ne strinja*. Podatki kažejo, da **95,9 % zaposlenih meni, da so svoje delo sposobni sami dobro opravljati.**

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

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

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

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

Petindvajseta trditev (*Vem, kaj nadrejeni pričakujejo od mene*) nam pokaže, da se 39,6 % zaposlenih z navedenim *zelo strinja*, sledi odgovor *popolnoma se strinjam* (34,4 %) in odgovor *strinjam se* (19,9 %). 4,2 % vprašanih se z navedenim *ne strinja*, 1,9 % se *sploh ne strinja*. Podatki tako kažejo, da **93,9 % vprašanih ve, kaj nadrejeni od njih pričakujejo.**

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

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

Osemindvajseta trditev (*Nadrejeni me pohvali za dobro opravljeno delo*) nam prikaže, da se večina vprašanih z navedenim *strinja* (27,7 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (27,2 %) in odgovor *popolnoma se strinjam* (19,7 %). Vseeno pa je 16,3 % anketiranih mnenja, da se z navedenim *ne strinja*, kar 9,1 % pa se z zapisanim *sploh ne strinja*. Podatki tako kažejo, da **74,5 % zaposlenih potrdi trditev, da jih nadrejeni pohvali za dobro opravljeno delo.**

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

Analiza tridesete trditve (*Nadrejeni cenijo sposobnost, profesionalnost in rezultate dela*) prikaže, da se večina anketiranih z navedenim *popolnoma strinja* (30,2 %), sledi odgovor *strinjam se* (26,9 %) in odgovor *popolnoma se strinjam* (25,8 %). 9,4 % zaposlenih se z navedenim *ne strinja*, 7,76 % pa se *sploh ne strinja*. Skladno z zapisanim lahko zaključimo, da **82,8 % zaposlenih meni, da nadrejeni cenijo sposobnost, profesionalnost in rezultate dela.**

Pri enaintrideseti trditvi (*Nadrejeni cenijo lojalnost*) analiza razkrije, da se večina anketiranih z zapisanim *zelo strinja* (30,5 %), sledi odgovor *strinjam se* (29,4 %) in odgovor *popolnoma se strinjam* (23,6 %).

10,5 % vprašanih pa je izrazilo, da se z navedenim *ne strinja*, 6,1 % da se *sploh ne strinja*. Podatki tako kažejo, da **83,4 % zaposlenih meni, da nadrejeni cenijo lojalnost.**

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

Analiza triintridesete trditve (*Dogovorjeno v letnem razgovoru, tako vodja kot jaz, obojestransko spoštujeva*) nam razkrije, da se večina zaposlenih z navedenim *popolnoma strinja* (36,3 %), sledi odgovor *strinjam se* (27,2 %) in odgovor *zelo se strinjam* (26,6 %). 7,2 % zaposleni pa je izrazilo, da se z zapisanim *ne strinja*, 2,8 %, da se *sploh ne strinja*. Podatki tako kažejo, da je **90,0 % zaposlenih mnenja, da se dogovorjeno v letnem razgovoru obojestransko spoštuje.**

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

Pri zadnjem 35. vprašanju (*Kako bi ravnali, če bi vam naložili preveč dela*) so bili podani konkretni odgovori, pri analizi katerih je bilo ugotovljeno, da bi se anketiranci najpogosteje odločili za prvi odgovor (*Opravil-a bi delo v roku in kakovostno, vendar izven delovnega časa*). Za navedeni odgovor bi se odločilo 67,0 % vprašanih. Sledila je druga možnost odgovora z 18,6 % (*Opravil-a bi delo kakovostno, čeprav bi zamudil-a predpisani rok*), nato tretja (*Opravil-a bi delo v roku, čeprav ne tako kakovostno*) s 7,5 % in ne nazadnje zadnji podani odgovor (*Prosil-a bi svojega nadrejenega, da nekdo drug opravi del dela namesto mene*) s 6,9 %. Skladno z zapisanim lahko zaključimo, da **večina zaposlenih ZD Ljubljana stremi h kakovostno opravljenemu delu (92,5 %)**⁴, kar pa sovпада tudi s štirinajsto trditvijo (*Menim, da večina zaposlenih v naši ustanovi svoje delo opravlja kakovostno – v skladu s strokovnimi smernicami, pravočasno in varno*), kjer je bilo ugotovljeno, da kar 91,4 % zaposlenih meni, da zaposleni v ZD Ljubljana svoje delo opravljajo kakovostno. Zanimivo pa je, da vseeno le 68,4 % anketirancev meni, da je v ZD Ljubljana bolj pomembna kakovost izvedbe kot sam obseg opravljenih storitev. To bi lahko pojasnili z intenzivnimi aktivnostmi na področju zobozdravstva in zobotehnike v smislu doseganja realizacije in izvajanju državnih ukrepov na področju zmanjševanja stroškov, ki zahteva zmanjševanje števila zaposlenih. Poleg tega je predstavljalo v letu 2014 velik problem pomanjkanje zdravnikov v ZVO, zaradi neuspešnih razpisov.

PRILOŽNOST ZA IZBOLJŠAVO

Priložnost za izboljšavo kar se tiče odzivnosti se glede na izvedeno analizo ankete za zaposlene pojavi pri spodbujanju zaposlenih k reševanju anket predvsem v enoti Center, Šentvid, Šiška in Bežigrad, kjer

⁴ Izjema je tretji odgovor, kjer delo ne bi bilo opravljeno kakovostno.

odstotek rešenih anket ne dosega 25 %. Prav tako pa bi bilo smiselno, da se k reševanju anket spodbudi zaposlene s končano srednješolsko izobrazbo, doktoratom znanosti in visokošolskim oziroma univerzitetnim programom, pri katerih odstotek rešenih anket, glede na odstotek zaposlenih s tovrstno izobrazbo, ne dosega 25 %. Prav tako se priložnost izboljšave pojavi pri dodajanju odprtega vprašanja, pri katerem bi zaposlenim dali možnost podajanja mnenja o tem, kje so izboljšave najbolj potrebne. Z zapisanim bi zaposlenim omogočili konkretizacijo mnenja sami pa bi pridobili informacije, ki bi lahko služile za odpravo morebitnih neskladij.

Smiselno bi bilo stremeti tudi k izboljšanju percepcije zaposlenih o pomembnosti kakovostne izvedbe dela, saj je 1/3 zaposlenih izrazila, da je pri delu v ZD Ljubljana bolj pomemben obseg opravljenih storitev kot kakovostna izvedba dela. Tu lahko opazimo neskladje med mnenjem zaposlenih in našim poslanstvom kot tudi vrednotami ZD Ljubljana, v katerih je zapisano, da želi ZD Ljubljana, zagotavljati predvsem kakovosten dostop do zdravstvenih storitev, saj se zavedamo, da je kakovostno opravljena storitev v okviru našega dela ključnega pomena.

Ne nazadnje pa se priložnost za izboljšavo pojavi tudi pri odnosu z nadrejenim, kjer je bilo ugotovljeno, da kar 25 % zaposlenih meni, da jih nadrejeni za dobro opravljeno delo ne pohvali. Smiselno bi bilo spodbuditi podajanje pohval za dobro opravljeno delo, saj so le-te ključnega pomena za motiviranje zaposlenih in za ustvarjanje prijetne klime v delovnem okolju.

OMEJITVE RAZISKAVE

Omejitev raziskave se pojavi pri vprašanju o izobrazbi, kjer med možnimi odgovori ni podana nižja izobrazba od poklicne šole. V našem primeru to pomeni, nezmožnost ustreznega reševanja ankete za 0,7 % zaposlenih. Pomanjkljivost pa je moč opaziti tudi pri navedbi odgovorov v povezavi z izobrazbo, saj so le-ti združeni v skupine, to pa onemogoča preglednost nad odzivom zaposlenih glede na specifične stopnje izobrazbe. Ne nazadnje pa bi bilo smiselno zvišati prvo starostno skupino (skupina 1: od 15 do 30 let) na starostno skupino od 18 do 30 let, saj so vsi zaposleni ZD Ljubljana starejši od 18 let.

Morebitno omejitev raziskave pa je moč opaziti pri napačnem interpretiranju podatkov, saj smo zaradi nizkega odstotka (25,28 %) izpolnjenih anket lahko pridobili netočen vpogled v dejansko stanje zadovoljstva zaposlenih. V letu 2015 bomo tako predlagali uvedbo obveznega izpolnjevanja letnih anket o zadovoljstvu zaposlenih na delovnem mestu z zagotavljanjem anonimnosti odgovorov.

Zaradi opisanih omejitev raziskave se je potrebno zavedati, da so tudi vse interpretacije rezultatov narejene v okviru teh omejitev.

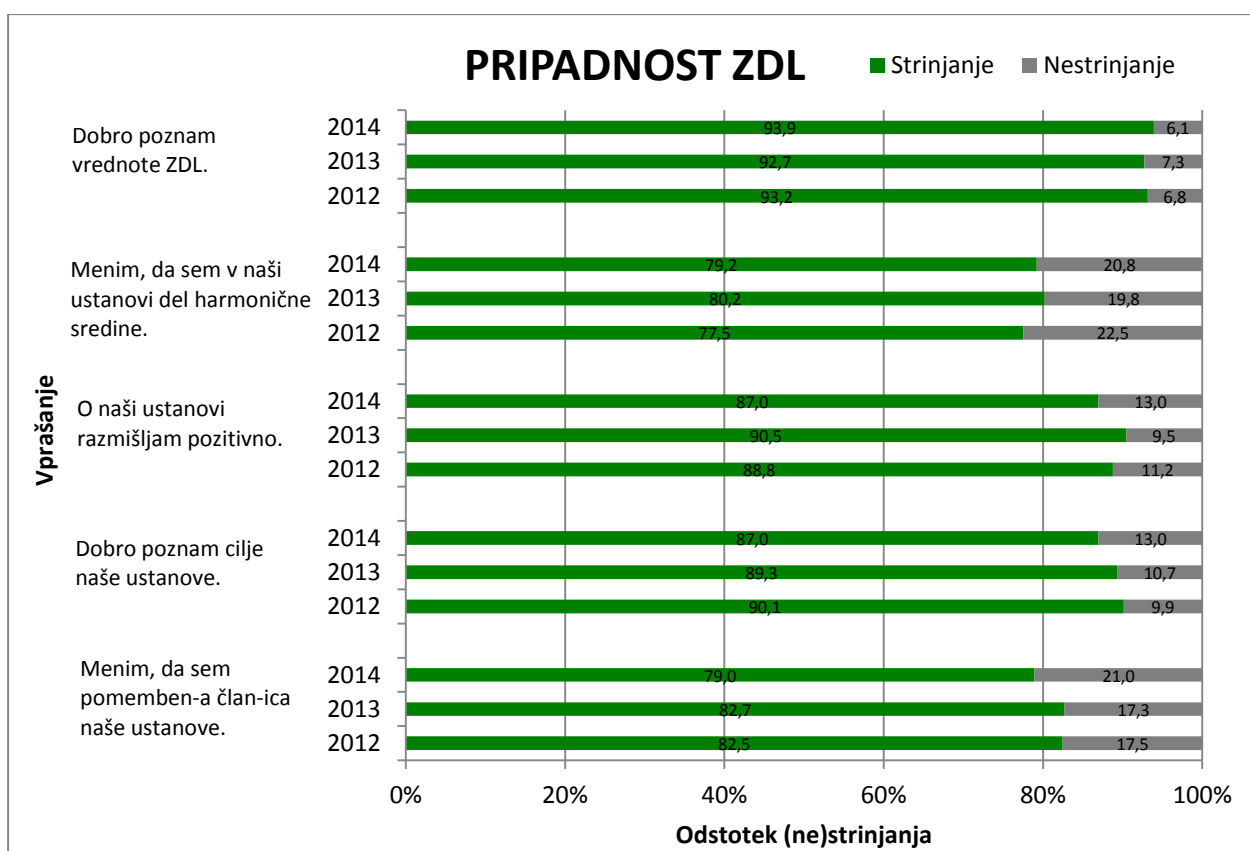
PRIMERJAVA ANKETE ZA ZAPOSLENE ZA LETO 2014 Z LETOM 2012 IN 2013

Vse ankete za zaposlene (leto 2012, 2013 in 2014) so bile izvedene na koncu koledarskega leta, pri čemer analiza podatkov prikaže, da je v letu 2012 na anketo odgovorilo 25,8 % vprašanih, v letu 2013 pa 31,4 % zaposlenih. Zapisano pa ne nazadnje sovпада tudi s trenutnim odzivom zaposlenih, ko je na anketo odgovorilo 25,3 % zaposlenih.

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

Pri skupini **pripadnost ZD Ljubljana** (Graf 4) primerjava podatkov kaže, da večina zaposlenih dobro pozna vrednote ZD Ljubljana, saj je poznavanje teh skozi vsa primerjalna leta višje od 92 %, trenutno pa je strinjanje z navedeno trditvijo celo najvišje (93,9 %). Nižji odstotek zaposlenih (87,0 %) pa je mnenja, da dobro pozna tudi cilje ZD Ljubljana. Tu lahko opazimo negativen trend poznavanja ciljev zdravstvenega doma, kar pa je lahko posledica aktivnejše vloge ustanove tako v mednarodnem kot tudi v lokalnem okolju in seznanjanje zaposlenih s temi aktivnostmi lahko pri njih zbuja občutek relativnega nepoznavanja teh vsebin in s tem posledično občutek nepoznavanja ciljev ZD Ljubljana. Upad strinjanja za 3,5 % od leta 2013 smo zabeležili tudi pri trditvi pozitivnega razmišljanja o ZD Ljubljana, kjer pa se je z navedenim strinjalo 87,0 % vprašanih. V istem letu je 20,8 % vprašanih izrazilo, da sami ne predstavljajo harmonične sredine, se je pa strinjanje od leta 2012 povečalo za 1,7 %. Upad strinjanja pa je moč opaziti pri trditvi o pomembnosti posameznika kot člana ZD Ljubljana, kjer smo od leta 2012 zaznali upad za 3,5 %, kar pomeni, da je v letu 2014, 79,0 % vprašanih odgovorilo, da so pomemben član ZD Ljubljana. Skladno z zapisanim lahko povzamemo, da v letu 2014 **85,2 % zaposlenih izkazuje pripadnost ZD Ljubljana**.

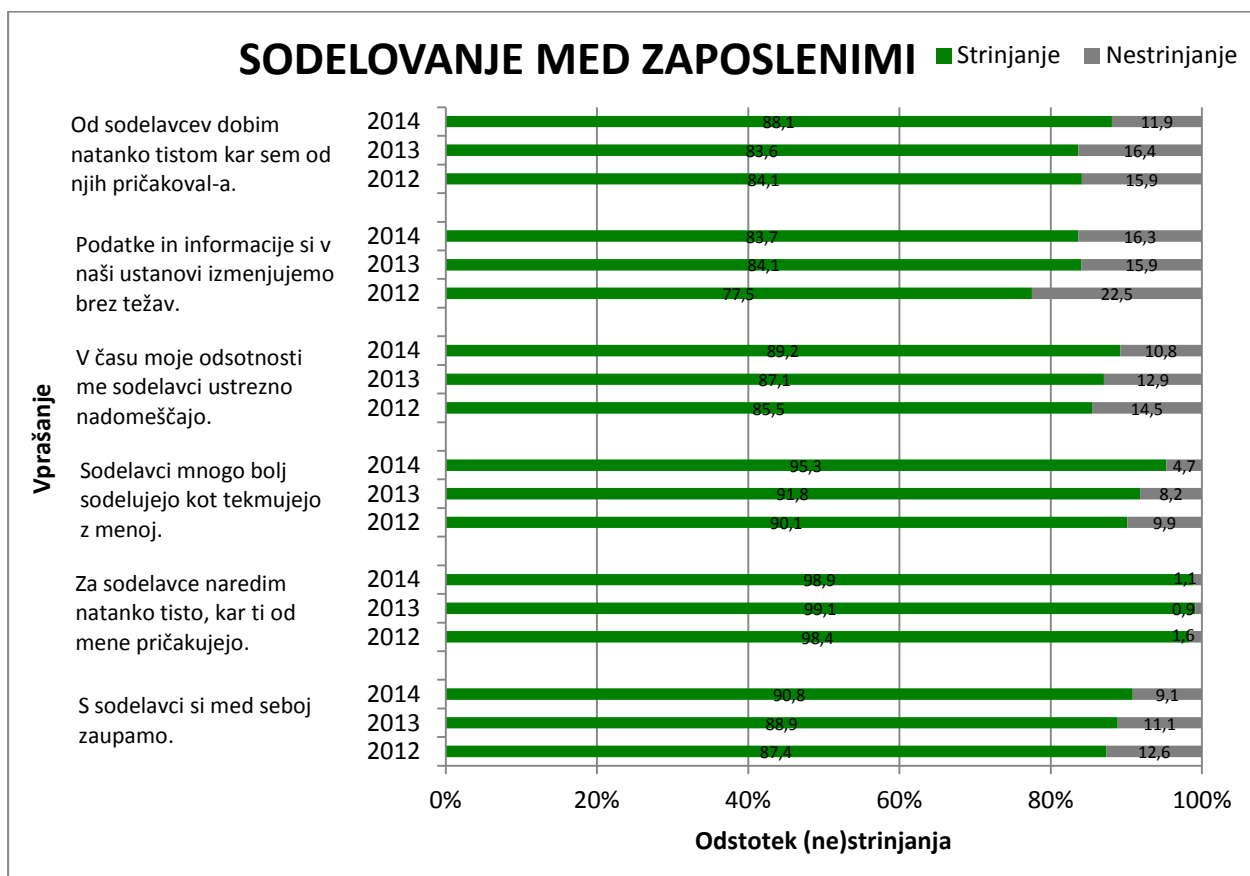
Graf 4: Primerjava pripadnosti ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2014



Pri interpretaciji analize druge skupine, **sodelovanje med zaposlenimi** (Graf 5), ugotovimo, da zaposleni, generalno gledano, med seboj dobro sodelujejo. 95,3 % anketiranih meni, da sodelavci z

njimi bolje sodelujejo kot pa tekmujejo. Tu lahko opazimo pozitiven trend strinjanja, saj je le-ta od leta 2012 narastel za 5,2 %. Še višji odstotek zaposlenih (98,9 %) je mnenja, da za sodelavce naredijo natanko tisto, kar ti od njih pričakujejo. Primerjava z leti tako prikaže, da so nihanja pri navedeni trditvi minimalna. Pričakovano nižji, a vseeno visok odstotek strinjanja (88,1 %) pa so zaposleni namenili trditvi, da sami od sodelavcev prejmejo tisto, kar od njih pričakujejo. Tu lahko zaznamo opazno povečanje strinjanja od leta 2013, saj se je le-to povečalo za 4,5 %. Pri trditvi o ustreznem nadomeščanju s strani sodelavcev, pa je moč zaznati pozitiven trend strinjanja (od leta 2012 za 3,7 %), pri čemer je v letu 2014 strinjanje potrdilo 89,2 % vprašanih. Občutno izboljšanje lahko identificiramo tudi pri izmenjavi podatkov in informacij, kjer je od leta 2012 moč opaziti kar 6,1 % izboljšavo. V letu 2014 je tako 83,7 % zaposlenih povedalo, da si podatke in informacije izmenjujejo brez težav. To lahko pripišemo kontinuiranemu prizadevanju vodstva ZD Ljubljana za učinkovit prenos informacij v obe smeri, tako po vertikali kot horizontali, aktivnostim na področju kakovosti, kjer s pomočjo notranjih presoj prenašamo dobre prakse in povezujemo različna področja, ter delu Komisij strokovnega sveta, ki skrbijo za prenos informacij znotraj posameznih dejavnosti. Dobrodošel podatek pa je tudi ta, da si zaposleni skladno s podatki pridobljenimi v letu 2014 v kar 90,9 % zaupajo, primerjava med leti pa prikaže, da zaupanje iz leta v leto narašča (od leta 2012 je strinjanje narastlo za 3,5 %). Skladno z zapisanim lahko povzamemo, **da 91,0 % vprašanih meni, da medsebojno dobro sodelujejo.**

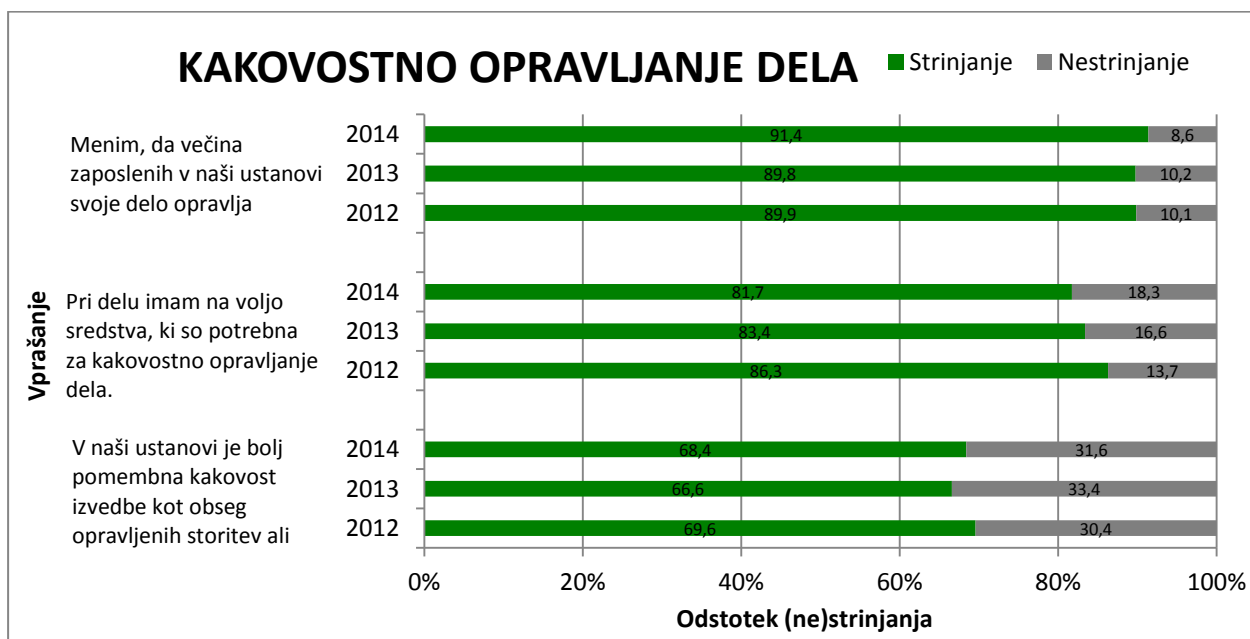
Graf 5: Primerjava sodelovanja med zaposlenimi v obdobju 2012 – 2014



Zanimiv podatek interpretacije tretje skupine, **kakovostno opravljanje dela** (Graf 6), nam razkrije, da 91,4 % anketiranih meni, da zaposleni v ZD Ljubljana svoje delo opravljajo kakovostno. Na tej točki lahko opazimo povečanje strinjanja od leta 2012, ko je bilo le-to za 1,6 % nižje. Zapisano pa je skladno

tudi z zadnjim vprašanjem ankete, kjer je bilo ugotovljeno, da večina zaposlenih stremi h kakovostno opravljenemu delu, saj so glede na možne odgovore najpogosteje podali tiste, ki so vključevale kakovosten zaključek naloge oziroma dela (92,5 %). Podrobnejši pogled pa vseeno razkrije, da pripravljenost zaposlenih za kakovostno opravljanje nalog od leta 2012 minimalno upada (2012 – 94,5 %; 2013 – 93,9 %). Pozornost je v nadaljevanju potrebno nameniti tudi trditvi zaposlenih, da imajo pri svojem delu na voljo sredstva, ki so potrebna za kakovostno opravljanje dela, pri kateri je 18,3 % zaposlenih z navedeno trditvijo izrazilo nestrinjanje. Primerjava let pokaže, da je na tej točki opazen negativni trend odgovorov, in sicer se je le-ta od leta 2012 povečal za 4,6 %. To je lahko posledica zmanjšane financiranja programov s strani ZZSZ, ko je bilo potrebno večinoma vlagati le v nujno in iztrošeno, ni pa bilo mogoče nabaviti vse želene opreme. Ne nazadnje pa nas preseneti analiza zadnje trditve, kjer le 68,4 % zaposlenih meni, da je v ZD Ljubljana bolj pomembna kakovost izvedbe kot sam obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev. Razlog za tovrstno neskladje med odgovori pa je najverjetneje posledica zakoreninjenega mnenja zaposlenih, ko je samo ustanovo (vodstvo) in ne zaposlene kot posameznike v preteklosti bolj zanimal obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev kot pa kakovost izvedbe. Primerjava med leti pa razkrije, da se je stanje glede na prejšnje leto sicer izboljšalo za 1,8 %. Skupno gledano lahko zaključimo, da **80,5 % zaposlenih meni, da je delo v sklopu ZD Ljubljana kakovostno opravljeno.**

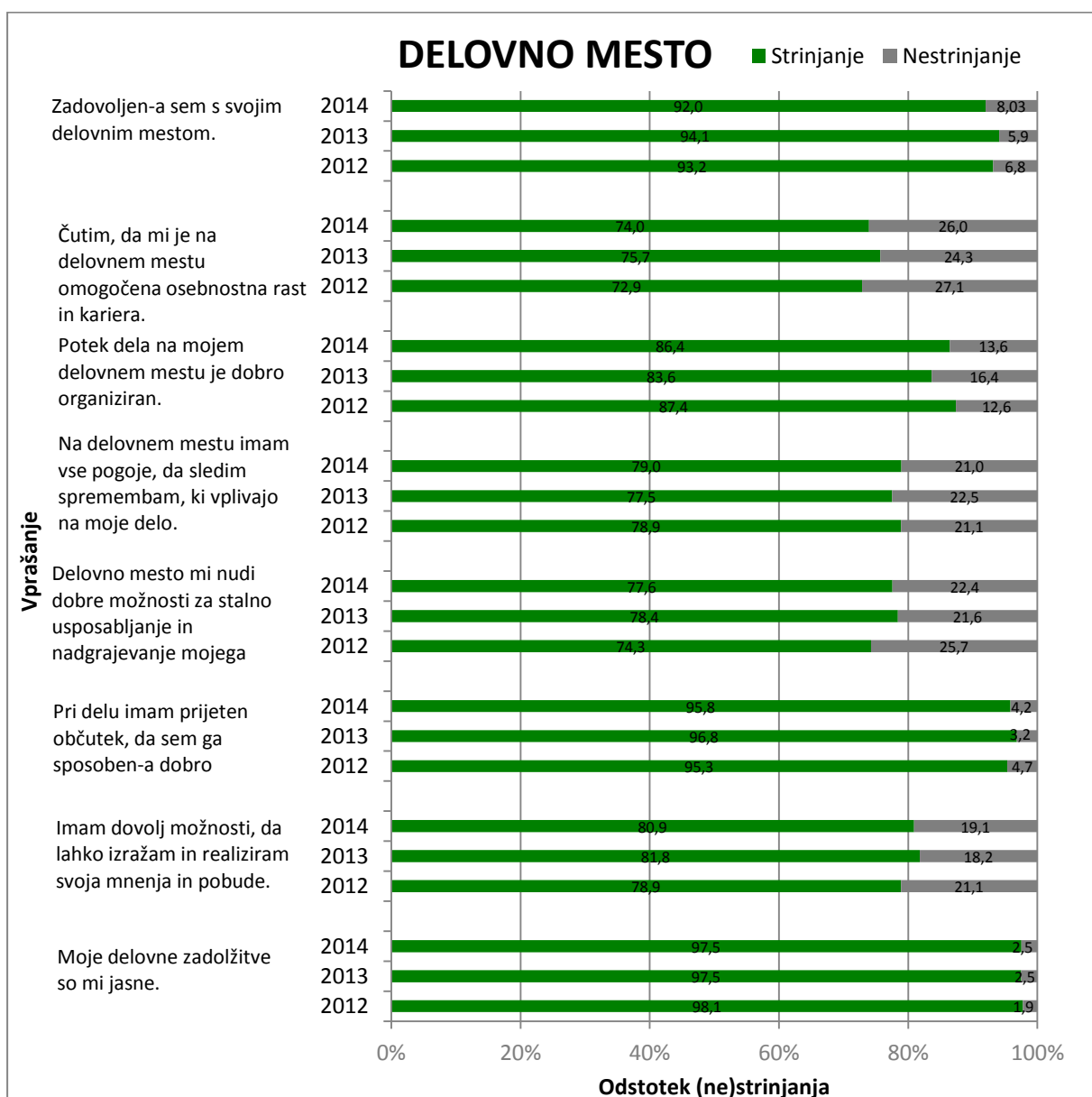
Graf 6: Primerjava kakovostnega opravljanja dela v obdobju 2012 – 2014



Pomemben podatek, ki ga razkrije analiza četrte skupine, **delovno mesto** (Graf 7), nam prikaže, da je 92,0 % zaposlenih s svojim delovnim mestom zadovoljnih. Odstotek je splošno gledano zadovoljiv, vendar se je stanje glede na leto 2012 poslabšalo za 1,2 %. V nadaljevanju analize lahko tako ugotovimo, da se večina zaposlenih (97,5 %) strinja tudi s trditvijo, da imajo jasno definirane zadolžitve delovnega mesta, primerjava pa pokaže, da med leti ni opaznih večjih sprememb. V nadaljevanju 95,9 % zaposlenih izrazi, da imajo prijeten občutek, da so svoje delo sposobni dobro opravljati, pri čemer pa podrobnejši vpogled prikaže, da se je odstotek tistih, ki menijo, da svojega dela niso sposobni dobro opravljati, od leta 2012 zmanjšal za 0,5 %. Na tej točki tako opazimo, da se je glede na leto 2013 za 2,8 % zmanjšalo tudi nestrinjanje s trditvijo, da je potek dela na anketirančevem delovnem mestu dobro

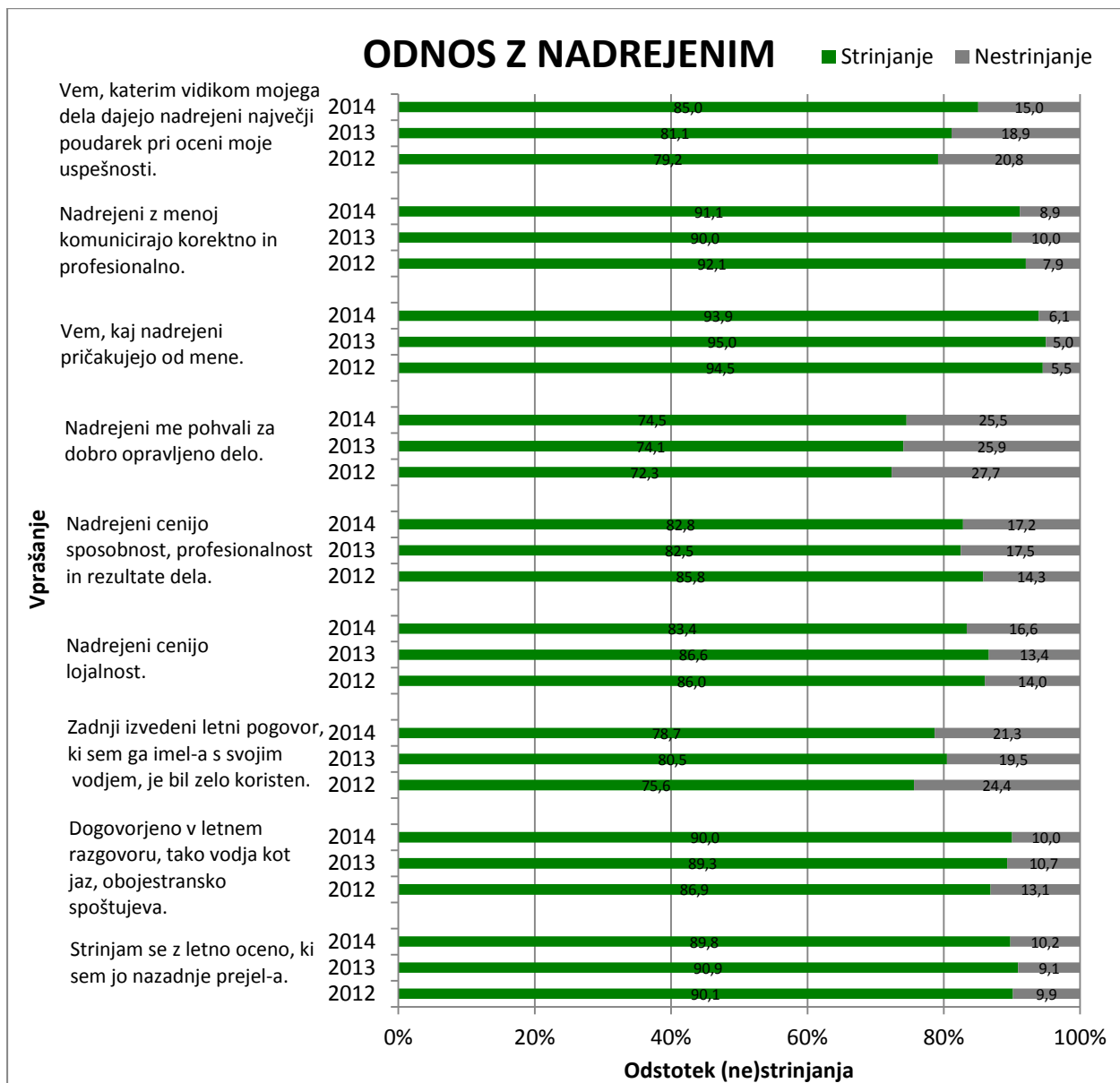
organiziran, saj je trenutno le 13,6 % vprašanih mnenja, da temu ni tako. Kar zadeva sam napredek pa podatki kažejo, da 80,9 % vprašanih meni, da ima dovolj možnosti za realiziranje in izražanje svojih mnenj ter pobud, se je pa glede ne leto 2013 pri navedeni trditvi nestrinjanje rahlo povečalo (za 0,9 %). V nadaljevanju analiza razkrije, da 78,9 % zaposlenih meni, da ima na delovnem mestu vse pogoje, da sledi spremembam, ki vplivajo na njegovo delo, sodeč po primerjavi rezultatov pa ni moč opaziti bistvenih spremembe. Rahlo nižji odstotki se pojavijo pri nadgrajevanju znanja in osebnostni rasti, kjer le 3/4 vprašanih meni, da jim je na delovnem mestu omogočeno stalno usposabljanje in nadgrajevanje znanja (77,6 %), podrobnejša analiza pa pokaže, da se je stopnja strinjanja od leta 2012 povečala za 3,3 %. V zadnjih dveh letih je ZD Ljubljana vlagal v intenzivna interna strokovna izobraževanja, zaposleni so se jih udeleževali in verjetno je stališče posledica tega. Poslabšanje za 1,7 % od leta 2013 pa je moč zabeležiti pri trditvi, da je zaposlenim na delovnem mestu omogočena osebnostna rast in kariera.. Splošno gledano lahko zaključimo, da je **85,4 % zaposlenih z delom v ZD Ljubljana zadovoljnih**.

Graf 7: Primerjava zadovoljstva zaposlenih na delovnem mestu v obdobju 2012 – 2014



Pri interpretaciji pete skupine, **odnos z nadrejenim** (Graf 8), ugotovimo, da 85,1 % zaposlenih ve, katerim vidikom dela dajejo nadrejeni pri ocenjevanju uspešnosti največji poudarek, opaziti pa je mogoče tudi pozitiven trend strinjanja z omenjeno trditvijo (sprememba glede na leto 2012 je 5,9 %). Še višji odstotek zaposlenih (91,1 %) je izrazil mnenje, da nadrejeni z njim korektno in profesionalno komunicirajo (povečanje strinjanja glede na leto 2013 za 1,1 %). Kar 93,9 % zaposlenih pa je v nadaljevanju izrazilo, da vedo, kaj nadrejeni od njih pričakuje, vseeno pa podrobnejša analiza razkrije, da je glede na leto 2013 opazen upad strinjanja za 1,1 %.

Graf 8:Primerjava odnosa z nadrejenimi v obdobju 2012 – 2014

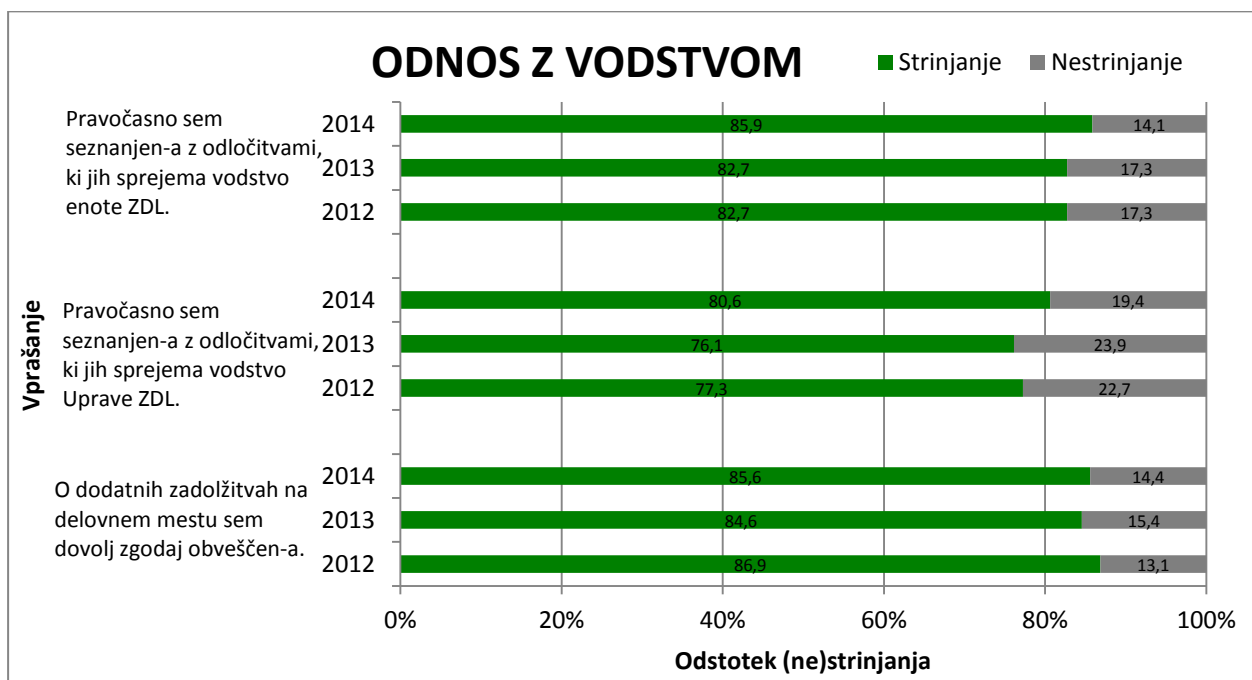


Priložnost za izboljšavo pa se pojavi pri dajanju pohval. Namreč le 74,5 % zaposlenih meni, da jih nadrejeni pohvali za dobro opravljeno delo. Naveden pojav je sicer pogosto prisoten v številnih organizacijah, toda zavedati se moramo, da lahko s pohvalami znatno vplivamo na motivacijo zaposlenih, kar pa je ne nazadnje tudi vrednota in cilj ZD Ljubljana. Vseeno pa je dobrodošel podatek, da se stanje, kljub relativno nizki stopnji pohval, izboljšuje, saj se je trend strinjanja z navedeno trditvijo

glede na leto 2012 povečal za 2,2 %. Analiza tako pokaže, da 82,8 % zaposlenih meni, da nadrejeni cenijo sposobnost, profesionalnost in rezultate dela, presenetljiv pa je podatek, da se je situacija glede na leto 2012 poslabšala za 2,9 %. 83,4 % zaposlenih pa je izrazilo mnenje, da nadrejeni cenijo tudi lojalnost. Podrobnejši pogled razkrije, da je na tej točki, od leta 2012 dalje, možno identificirati upad strinjanja za 2,7 %. Kar zadeva letni razgovor pa je 78,7 % zaposlenih izrazilo, da je bil zadnji letni pogovor zelo koristen, stanje pa se je primerjalno gledano od leta 2013 poslabšalo za 1,8 %, glede na leto 2012 pa izboljšalo za 3,1 %. Pozitiven trend pa je moč opaziti tudi pri obojestranskem spoštovanju dogovorjenega v letnem razgovoru, saj je kar 90,0 % zaposlenih izrazilo, da se z navedeno trditvijo strinja, glede na leto 2012 pa je opazen porast strinjanja za 3,2 %. Ne nazadnje pa je 89,8 % anketiranih izrazilo strinjanje s trditvijo glede zadnje prejete letne ocene, pri kateri podrobnejša analiza med leti ne razkrije večjih razlik. Glede na zapisano lahko povzamemo, da je **85,5 % zaposlenih zadovoljnih z odnosom z nadrejenim**.

Zadnja skupina, **pretok informacij – vodstvo** (Graf 9), pa nam prikaže, da 85,9 % zaposlenih meni, da so z odločitvami vodstva enote ZD Ljubljana pravočasno seznanjeni. Zanimiv je pregled med leti, ki razkrije, da se je stopnja strinjanja od leta 2012 povečala za 3,1 %. Malo nižjo stopnjo strinjanja pa so zaposleni izrazili tudi s trditvijo o pravočasnem seznanjenju z odločitvami vodstva Uprave ZD Ljubljana, kjer je 80,6 % zaposlenih izrazilo, da se z navedenim strinja. Podrobnejša analiza razkrije, da je opazen trend povečanja strinjanja glede na leto 2012 za 3,4 %. Slednje pa tako le potrdi izboljšanje pretoka informacij tako na vertikalni kot na horizontalni ravni zdravstvenega doma. Ne nazadnje pa pri zadnji trditvi ugotovimo, da 85,6 % zaposlenih meni, da so o morebitnih dodatnih zadolžitvah na delovnem mestu pravočasno obveščeni, prav tako pa lahko opazimo, da je glede na leto 2013 opazno povečanje strinjanja za 1,1 %, glede na leto 2012 pa je povečanje nestrinjanja za 1,3 %. Splošno gledano lahko zaključimo, da je **84,0 % zaposlenih zadovoljno s pretokom informacij**.

Graf 9: Primerjava pretoka informacij med zaposlenim in vodstvom v obdobju 2012 – 2014



2.2.3.7 Spremljanje zadovoljstva pacientov

2.2.3.7.1 Analiza anket pacientov

Anketa za paciente/uporabnike je bila izvedena v sklopu ZD Ljubljana tudi v letu 2014, pri čemer so bili vprašalniki dostopni tako preko internetne strani ZD Ljubljana kot tudi v fizični obliki po enotah. Do roka za oddajo je anketo v celoti izpolnilo 543 pacientov (69,7 %), 236 pa je anketo izpolnilo le delno (30,3 %). Uporabniki, ki so anketo v celoti izpolnili so odgovarjali tako na prvi, demografski del (4 vprašanja), kot na drugi, vsebinski del, ki ga v grobem lahko delimo na prvi del, mnenje o zaposlenih v ZD Ljubljana (9 vprašanja) kot na drugi, splošni del (6 vprašanj). Pri omenjenih 15. vsebinskih vprašanjih so uporabniki skladno z Likertovo lestvico⁵ označili stopnjo strinjanja z navedenimi trditvami z ocenami od 1 do 5, pri čemer ocena 1 pomeni *nikoli* in ocena 5 *vedno*. Pri analizi odgovorov in oblikovanju rezultatov pa smo oceni 4 in 5 ocenili kot *strinjanje*, ocene med 3 in 1 pa kot *nestrinjanje*.

Namen ankete o zadovoljstvu uporabnikov je bil ugotoviti, kakšno mnenje imajo uporabniki o delu zaposlenih v ZD Ljubljana, da bi lahko skladno z ugotovljenim ustrežno organizirali delo ter izboljšali kakovost izvajanja zdravstvenih storitev.

Demografski podatki kažejo, da so uporabniki glede na posamezno enoto najpogosteje podali svoje mnenje v enoti Moste Polje (21,4 %), sledila je enota Bežigrad (19,3 %), Vič Rudnik (17,1 %), Center (14,0%), Šiška (13,4 %) in ne nazadnje Šentvid (12,7 %), 2,0 % uporabnikov pa na vprašanje ni odgovorilo. Na tej točki je zanimiv predvsem podatek, da so glede na leto 2013 uporabniki enote Moste Polje od najmanj pogostega podajanja mnenja, v letu 2014 zasedli najpogostejše podajanje mnenja.

Glede na razmerje moški/ženske so večino anket (62,3 %) izpolnile predstavnice ženskega spola, preostanek anket (30,6 %) pa moški, 7,2 % uporabnikov podatka o spolu ni podalo. Zanimiva primerjava z letom 2013 prikaže, da je delež moških, ki je anketo izpolnil v letu 2014 za 3,9 % višji kot v letu 2013.

Starostno gledano pa so anketo najpogosteje izpolnili predstavniki skupine med 41 in 50 let (22,5 %), sledila je skupina med 31 in 40 let (21,6 %), med 15 in 30 let (20,4%), več kot 61 let (15,5 %), med 51 in 60 let (13,6 %) in manj kot 15 let (0,6 %), 5,9 % uporabnikov pa na navedeno demografsko vprašanje ni podalo odgovora. Primerjava z letom 2013 prikaže, da je lanskoletna najštevilčnejša skupina po starosti (na 61 let) v letu 2014 zasedla 4. mesto.

Pri zadnjem demografskem vprašanju o izobrazbi pacientov je največ anketiranih imelo dokončano visoko šolo in univerzitetni program (30,4 %), sledila je srednja šola (29,8 %), višja šola (11,8 %), poklicna šola (9,8 %), specializacija in magisterij ter osnovna šola (5,3 %), doktorat znanosti (2,0 %) in ne nazadnje nedokončana osnovna šola (0,7 %). 4,8 % vprašanih odgovora na vprašanje ni podalo.

Analizo ankete o zadovoljstvu pacientov smo nadaljevali z vsebinskim sklopom, pri katerem so uporabniki na prvo vprašanje (*Ali vam je zaposleni med obiskom dajal občutek, da imate dovolj časa za posvet oz. obravnavo*) v večini izrazili mnenje *vedno* (48,7 %), sledil je odgovor *večkrat* (26,5 %), *včasih*

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

(14,6 %), *redko* (6,9 %) in *nikoli* (3,3 %). Podatki kažejo, da se **75,2 % vprašanih strinja, da jim zaposleni med obiskom daje občutek, da ima pacient na voljo dovolj časa za posvet.**

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

Pri tretjem vprašanju (*Ali vas je zaposleni poslušal*) podatki kažejo, da se večina anketiranih z navedenim strinja, saj je 66,1 % vprašanih odgovorilo z *vedno*, sledil je odgovor *večkrat* (17,6 %), *včasih* (9,8 %), *redko* (3,9 %) in *nikoli* (2,6 %). Zaključimo lahko, da se **83,7 % vprašanih strinja, da jih zaposleni poslušajo.**

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

Analiza petega vprašanja (*Ali vam je zaposleni ponudil možnost preventivnih ukrepov (sistematski pregledi, preventivni pregled, cepljenje)*) kaže, da je večina uporabnikov odgovorila *vedno* (48,1 %), sledil je odgovor *večkrat* (23,7 %), *včasih* (14,9 %), *nikoli* (8,6 %) in *redko* (6,7 %). Podatki tako kažejo, da **69,8 % vprašanih meni, da jim zaposleni ponudijo možnost preventivnih ukrepov.**

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

Pri sedmem vprašanju (*Ali vam je zaposleni dovolj podrobno povedal, kar ste želeli vedeti o svojih simptomih in/ali boleznih*) podatki kažejo, da je večina vprašanih odgovorila *vedno* (52,0 %), sledil je odgovor *večkrat* (23,2 %), *včasih* (12,8 %), *redko* (7,7 %) in *nikoli* (4,3 %). Podatki tako kažejo, da **75,1 % vprašanih meni, da jim zaposleni dovolj podrobno pove, kar želi pacient vedeti o simptomih in/ali boleznih.**

Pri osmem vprašanju (*Ali je zaposleni vedel, kaj vam je naredil ali povedal med prejšnjimi obiski*) je večina anketiranih odgovorila *vedno* (48,9 %), sledil je odgovor *večkrat* (25,5 %), *včasih* (13,6 %), *redko* (7,7 %) in *nikoli* (5,3 %). Zaključimo lahko, da **73,4 % vprašanih meni, da je zaposleni vedel, kaj je naredil ali povedal med prejšnjimi obiski.**

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

lahko pričakujejo od pregleda in zdravljenja pri specialistu ali v bolnišnici oziroma pri drugih izvajalcih.

Pri splošnih vprašanjih, deseto vprašanje (*Ali ste zlahka dobili telefonsko zvezo z ambulanto ali drugimi izvajalci (npr. fizioterapija)*) kaže, da je večina anketiranih odgovorila z *večkrat* (25,0 %), sledil je dogovor *vedno* (24,2 %), *včasih* (24,0 %), *redko* (18,6 %) in *nikoli* (8,2 %). Podatki kažejo, da **49,16 % anketiranih meni, da lahko telefonsko zvezo z ambulanto ali drugimi izvajalci zlahka dobi.**

Pri enajstem vprašanju (*Ali ste zadovoljni z organizacijo in načinom obravnave v naši ustanovi*) je večina vprašanih odgovorila *vedno* (40,6 %), sledil je odgovor *večkrat* (28,2 %), *včasih* (17,6 %), *redko* (6,9 %) in *nikoli* (6,7 %). Zaključimo lahko, da je **68,8 % anketiranih mnenja, da so z organizacijo in načinom obravnave v naši ustanovi zadovoljni.**

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

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

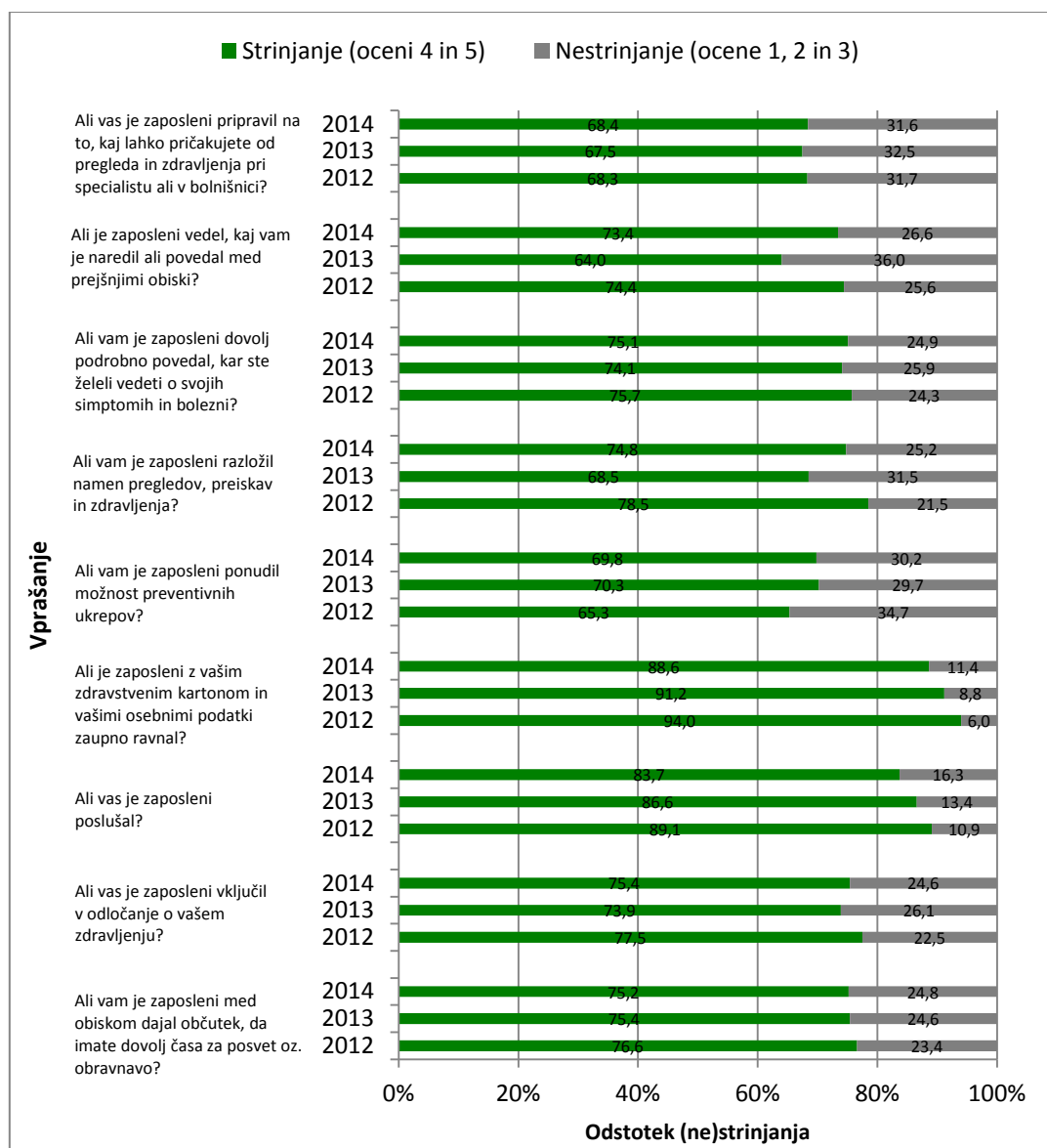
Analiza štirinajstega vprašanja (*Ali takoj, ko izveste, da je vaš izbrani zdravnik odsoten, poiščete zdravniško pomoč v dežurni službi*) kaže, da večina anketiranih *redko* poišče zdravniško pomoč v dežurni službi (31,9 %), sledi odgovor *včasih* (20,5 %), *vedno* in *nikoli* (18,4 %) ter *večkrat*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

Analiza zadnjega, petnajstega vprašanja (*Ali bi za naročanje na pregled oziroma obravnavo uporabljalo spletno aplikacijo »e-naročanje«*) pa prikaže, da večina anketiranih meni, da bi aplikacijo *vedno* uporabljala (31,7 %), sledijo tisti, ki jo ne bi *nikoli* uporabljali (25,7 %), *včasih* (17,1%), *večkrat* (14,5 %) in *redko* (11,0 %). Podatki tako kažejo, da bi **46,2 % anketiranih za naročanje na pregled oziroma obravnavo uporabljalo spletno aplikacijo e-naročanje.**

Primerjava ankete pacientov v letih 2012, 2013 in 2014 (Graf 10) med prvim sklopom vsebinskih vprašanj (mnenje o zaposlenih ZD Ljubljana) prikaže, da je pozitiven trend strinjanja od leta 2012 moč opaziti pri informiranju pacientov o tem, kaj lahko pričakujejo od pregleda in zdravljenja pri specialistu ali v bolnišnici. Negativen trend strinjanja od leta 2012 dalje pa je moč opaziti pri zaupnem ravnanju z zdravniškim kartonom in osebnimi podatki, pri poslušanju pacientov in pri dajanju pacientu občutek, da ima zaposleni dovolj časa za posvet in obravnavo. Razlog za tovrstni upad strinjanja pri poslušanju pacientov in dajanju pacientu občutek, da ima zaposleni dovolj časa za posvet in obravnavo pa je najverjetneje moč iskati v pomanjkanju števila zaposlenih, ko so preostali posledično pri svojem delu

zelo obremenjeni ter v stalnem naraščanju glavarine, kar posledično vpliva na krajši čas obravnave pacientov.

Graf 10: Primerjava mnenja pacientov o zaposlenih ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2014

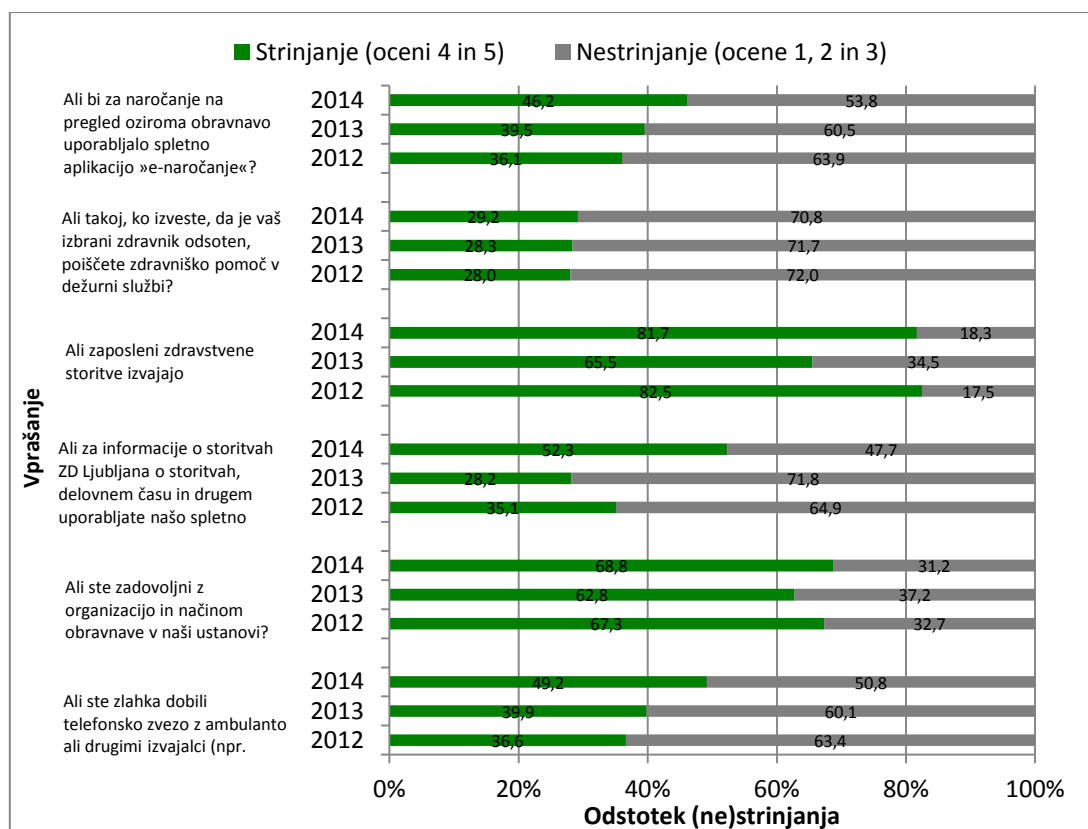


Pri pregledu podatkov glede na leto 2013 pa lahko opazimo porast strinjanja pri vedenju zaposlenega kaj je povedal med prejšnjimi obiski, pri razlagi namena posegov, preiskav in zdravljenja, pri vključevanju pacienta v odločanje o zdravljenju in pri podrobnem pojasnjevanju o bolezni in simptomih. Upad strinjanja od leta 2013 pa je na drugi strani moč opaziti pri nujenju preventivnih ukrepov, kar pa je najverjetneje posledica Referenčnih ambulant, kjer preventivne preglede kontinuirano opravljajo.

Pri primerjavi drugega sklopa vsebinskih splošnih vprašanj (Graf 11) pa analiza pokaže, da se zadovoljstvo splošno gledano izboljšuje. Namreč, pozitiven trend strinjanja je moč, glede na leto 2012 identificirati tako pri uporabi spletne aplikacije »e-naročanje«, pri iskanju zdravniške pomoči pri dežurni službi, pri iskanju informacij na spletni strani ZD Ljubljana, pri organizaciji dela in obravnavi v ZD

Ljubljana in tudi pri pridobitvi telefonske zveze z ambulantno. Porast strinjanja glede na leto 2013 pa je moč opaziti tudi pri kakovostnem izvajanju zdravstvene oskrbe.

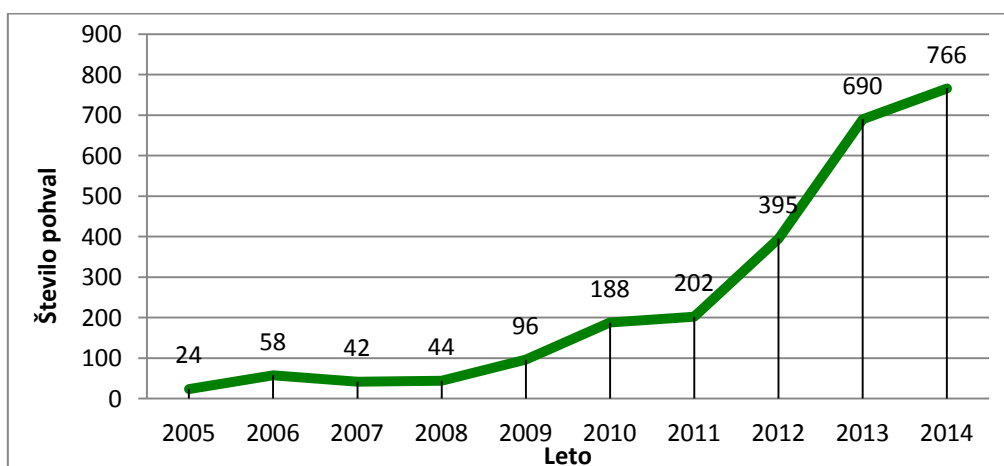
Graf 11: Primerjava mnenja pacientov o splošnih vprašanjih v obdobju 2012 – 2014



2.2.3.7.2 Analiza spremljanja pohval

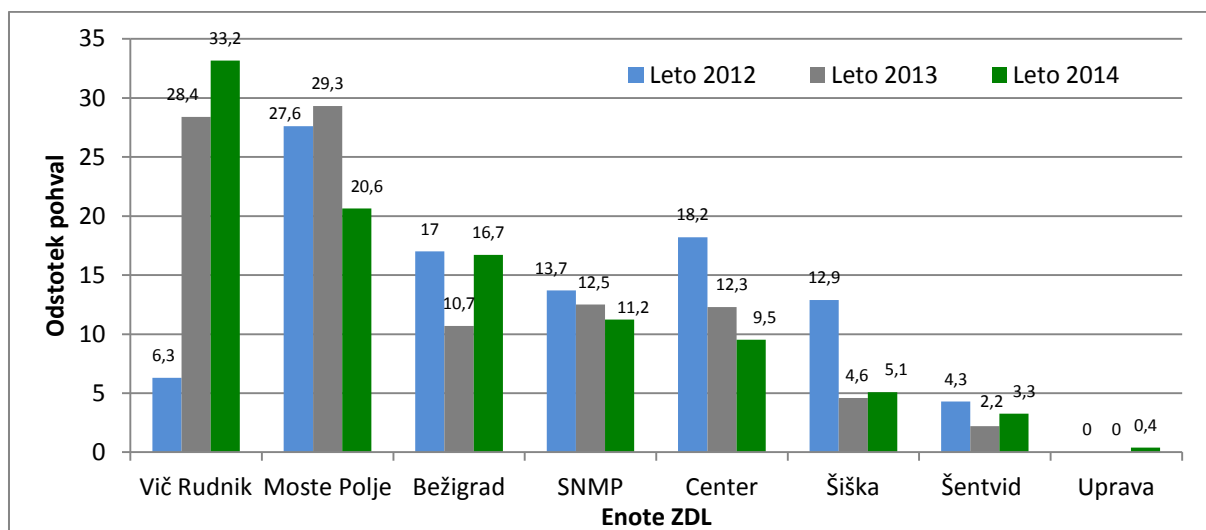
ZD Ljubljana je v letu 2014 prejel 766 pohval (Graf 12), od tega 95,8 % pisnih in 4,2 % pohval preko e-pošte. 766 prejetih pohval tako predstavlja kar 11,0 % več pohval kot v letu 2013. Opazimo lahko, da se je trend pohval od leta 2005, kljub krizi in splošnem nezadovoljstvu ljudi, zviševal, pri čemer pa je število pohval v letu 2014 doseglo najvišjo stopnjo.

Graf 12: Trend pohval v obdobju 2005 – 2014



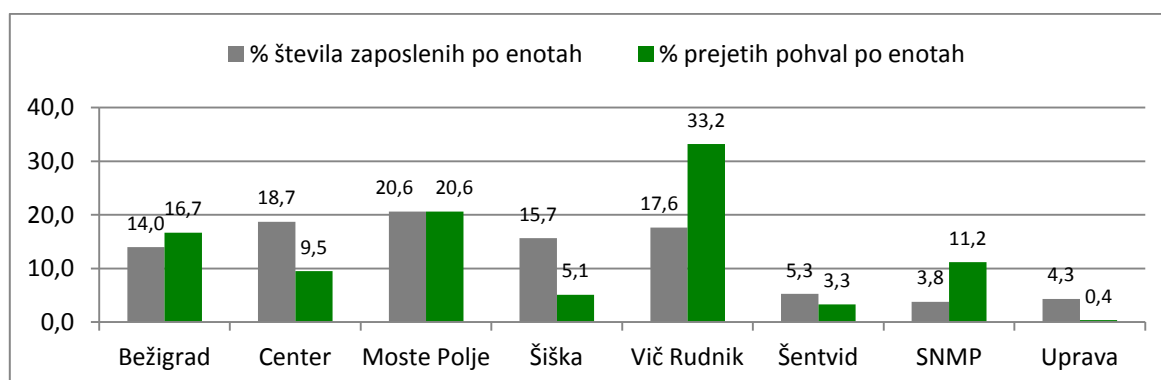
Na podlagi pridobljenih pohval lahko le-te analiziramo glede na enoto ZD Ljubljana, dejavnost, primerjavo z letnim obiskom dejavnosti, področje in vrsto pohvale. Podatki kažejo, da je v letu 2014 največ pohval (Graf 13) prejela enota Vič Rudnik (33,2 %), sledi enota Moste Polje (20,6 %), Bežigrad (16,7 %), SNMP (11,2 %), Center (9,5 %), Šiška (5,1 %), Šentvid (3,3 %) ter Uprava (0,4 %), ki je pohvalo v zadnjih treh letih prejela prvič. Vidnejši porast pohval glede na leto 2013 je možno opaziti pri enoti Bežigrad (6 %) in enoti Vič Rudnik (4,8 %), opazen upad pa v enoti Moste Polje (8,7 %) in v enoti Center (2,5 %). Zanimiv je tako predvsem podatek, da je enota Bežigrad, kljub trajajoči obnovi prostorov ter pomanjkanju zdravnikov število pohval še povečala.

Graf 13: Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2014



Primerjava odstotka prejetih pohval po enotah z odstotkom števila zaposlenih v posamezni enoti ZD Ljubljana (Graf 14) prikaže, da je največji razpon moč identificirati pri enoti Vič Rudnik in SNMP, ki sta v primerjavi s preostalimi enotami prejela znatno več pohval.

Graf 14: Primerjava odstotka prejetih pohval po enotah z odstotkom števila zaposlenih v posamezni enoti ZD Ljubljana

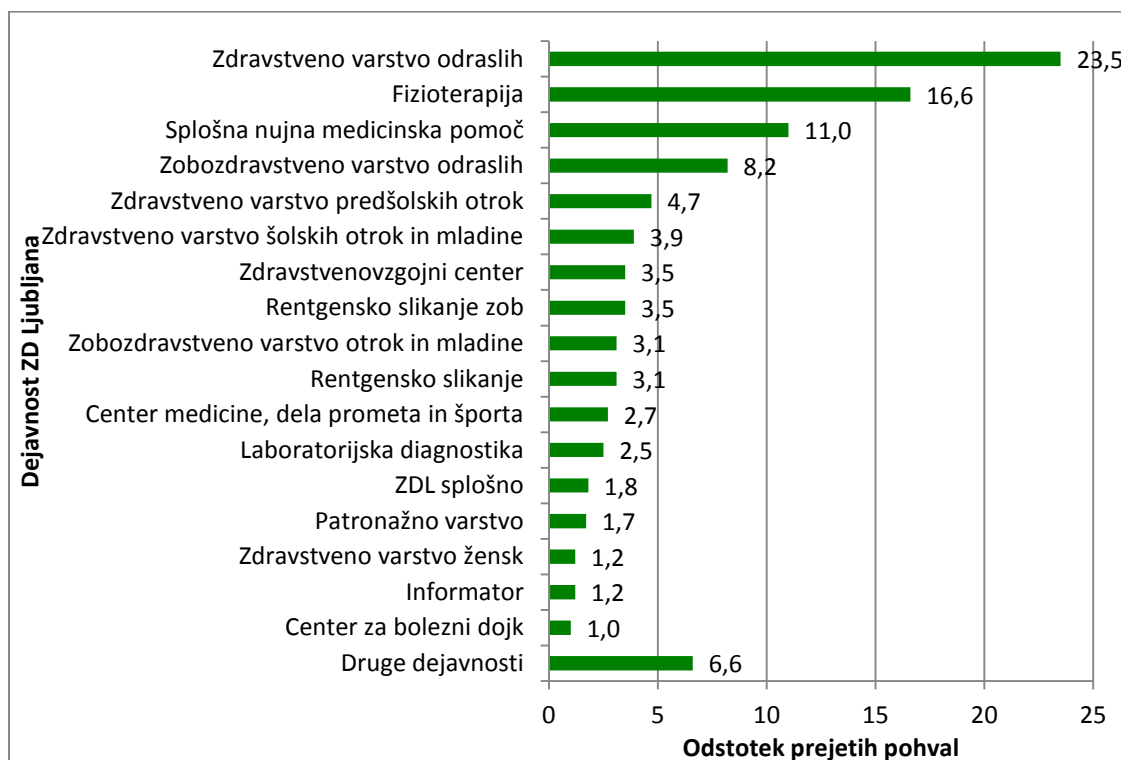


Pri enoti SNMP lahko slednje obrazložimo predvsem z naravo dela zaposlenih (nudenje pomoči nujnim primerom, kjer se pacienti zavedajo pomena ukrepanja), pri enoti Vič Rudnik pa verjetno s strategijo vodstva, ki temelji na spodbujanju in motiviranju zaposlenih. Neskladnost pa je moč opaziti predvsem v enotah Center, Šiška in Uprava, ki so glede na odstotek števila zaposlenih prejeli občutno manj pohval. Kar zadeva samo Upravo je razlog moč iskati predvsem v pomanjkanju odnosov s pacienti, kateri

pohvale podajajo, razlog za manko pohval v enoti Center in Šiška pa bi lahko predpisali predvsem manj ugodni/manjši lokaciji mest s pohvalnimi obrazci.

Po posamezni dejavnosti (Graf 15) je največ pohval prejelo ZVO (23,5 %), fizioterapija (16,6 %), SNMP (11,0 %), ZOB varstvo odraslih (8,2 %) in ZV predšolskih otrok (4,7 %). Preostale dejavnosti so prejele manj kot 4 % in so zapisane v grafu, pri čemer pa možnost druge dejavnosti⁶ vključuje vse tiste, ki niso dosegle 1 % pohval.

Graf 15: Analiza pohval po dejavnosti v letu 2014



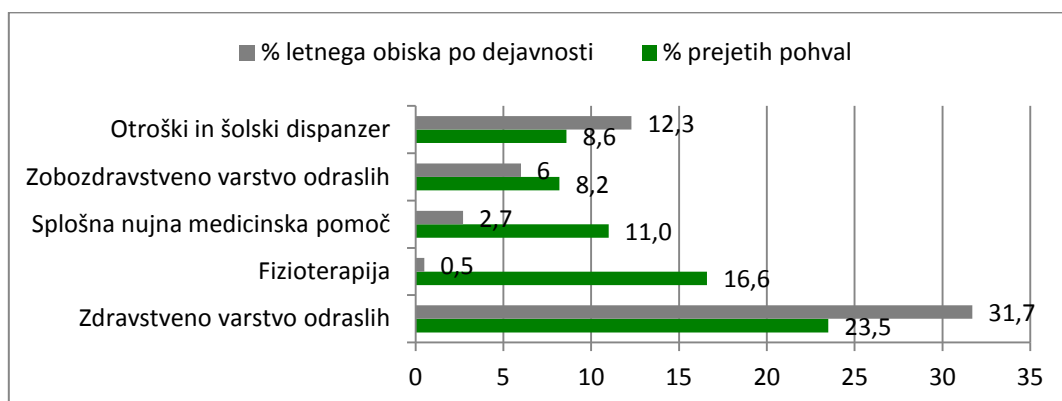
Pri podrobnejši analizi podatkov in primerjavi z odstotkom obiska posamezne dejavnosti v letu 2014 (Graf 16) ugotavljamo, da podajanje pohval pri dejavnostih, ki so prejele največji odstotek pohval ne sovпада z odstotkom obiska posamezne dejavnosti. Pri dejavnosti ZVO je sicer moč opaziti tako najvišji odstotek obiska kot tudi najvišji odstotek prejetih pohval, vseeno pa je teh za 8,2 % manj glede na odstotek letnega obiska v dejavnosti. Podobno lahko opazimo tudi pri otroškem in šolskem dispanzerju⁷, ki je po številu pohval zasedel drugo mesto, vseeno pa je prejel za 3,7 % manj pohval glede na odstotek letnega obiska. Razlog za visok odstotek pohval v dejavnosti ZVO in v otroškem ter šolskem dispanzerju pa lahko najverjetneje pripišemo veliki frekvenci obiska pacientov. Na drugi strani pa lahko višji odstotek pohval glede na odstotek letnega obiska po dejavnosti opazimo pri fizioterapiji, ki je v letu 2014 prejela za 16,1 % več pohval in pri dejavnosti SNMP, ki je prejela za 8,3 % več pohval glede na odstotek letnega obiska. Razlog za visok odstotek pohval v dejavnosti fizioterapije pa je najverjetneje moč iskati v samem obsegu individualno odmerjenega časa, ki je pacientu namenjena, pri SNMP pa

⁶ Antikoagulacijska ambulanta, CDZ, PNMP, Fizikalna in rehabilitacijska medicina, Razvojni ambulanta, Oftamologija, Okulistika, Diabetologija, ORL, Ortodontija, Ni podatka

⁷ Združeni podatki za ZV predšolskih otrok in ZV šolskih otrok in mladine

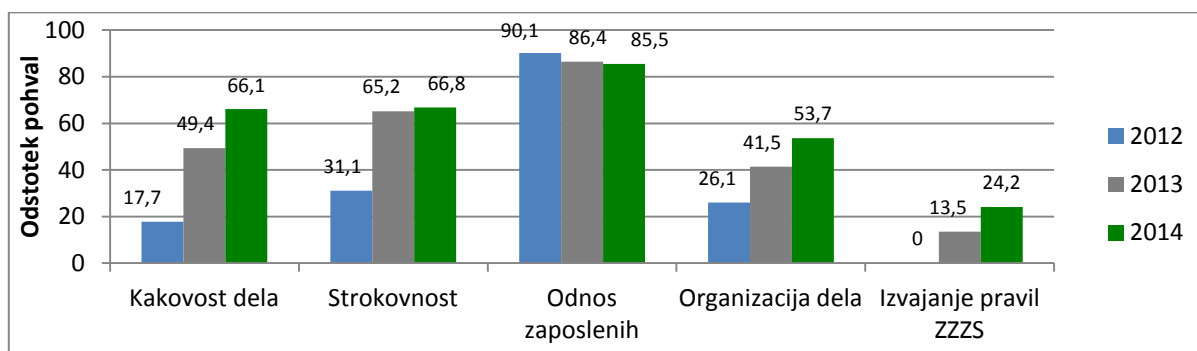
predvsem v naravi dela zaposlenih (nudenje pomoči nujnim primerom). Relativno skladen z odstotkom letnega obiska pa je odstotek prejetih pohval v dejavnosti Zobozdravstvenega varstva odraslih.

Graf 16: Primerjava odstotka letnega obiska dejavnosti z odstotkom prejetih pohval



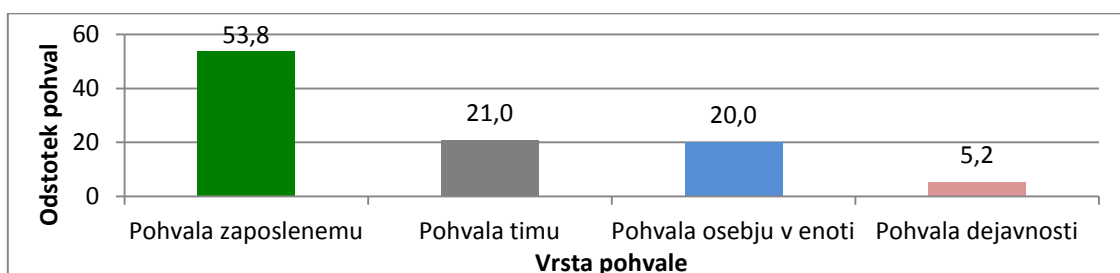
Analizo smo nadaljevali s primerjavo vsebine pohval (Graf 17), kjer so pacienti lahko označili enega ali več področij pohval med naslednjimi podanimi odgovori: kakovost dela, strokovnost, odnos zaposlenih, organizacija dela ali izvajanje pravil ZZZS. Podatki kažejo, da odstotek pohval po vseh področjih od leta 2012 narašča, izjema je odnos zaposlenih, kjer je od leta 2012 moč zabeležiti 4,6 % upad. Kljub temu pa področje odnosa zaposlenih glede na odstotek vseh prejetih pohval ostaja vodilni tudi v letu 2014. Odnosu zaposlenih sledi strokovnost dela s 66,8 %, kakovost dela s 66,1 %, organizacija dela s 53,7 % in ne nazadnje izvajanje pravil ZZZS s 24,2 %. Največji porast od leta 2012 je tako moč identificirati na področju kakovosti dela (16,6 %).

Graf 17: Primerjava pohval glede na področje pohvale



Pridobljene podatke pohval smo analizirali tudi glede na vrsto pohvale (Graf 18) in ugotovili, da je največ pohval namenjeno dotičnemu zaposlenemu (53,8 %), sledile so pohvale timu (21,0 %), pohvale osebju v enoti (20,0 %) in kot zadnje pohvale dejavnosti (5,2 %).

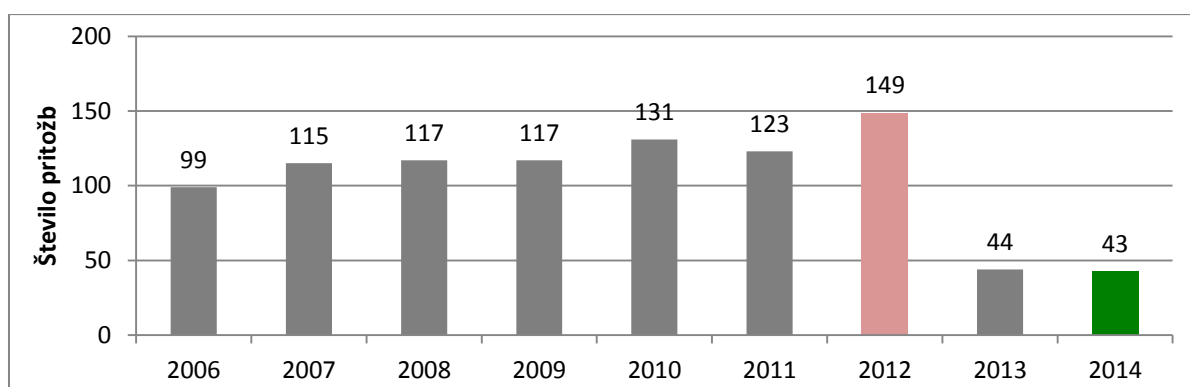
Graf 18: Razmejitev pohval glede na vrsto pohvale



2.2.3.7.3 Analiza spremljanja pritožb

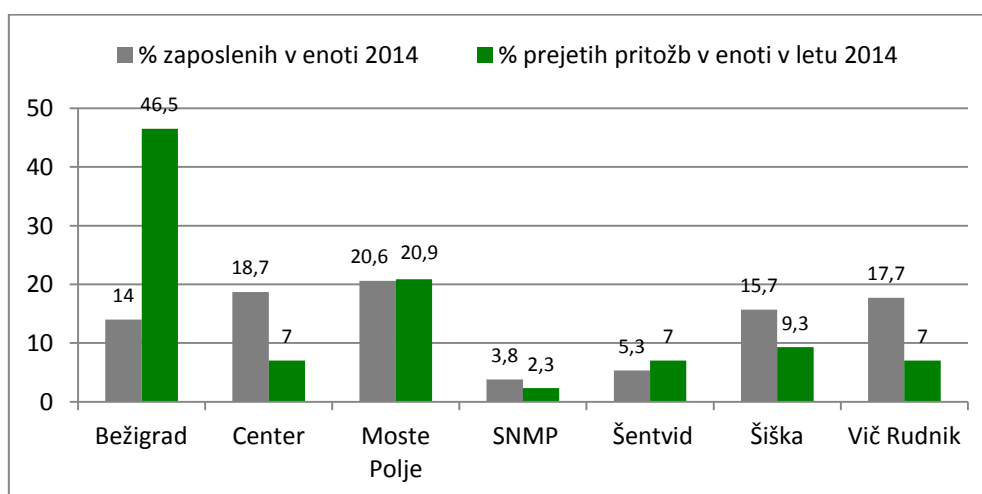
Reševanje zahtev za obravnavo kršitev pacientovih pravic (v nadaljevanju pritožb) je v ZD Ljubljana tudi v letu 2014 potekalo skladno z Zakonom o pacientovih pravicah (ZPACP, Ur.L. RS, št. 15/2008) in internimi navodili, ki podrobneje urejajo in določajo postopek reševanja zahtev za katere so odgovorni predstojniki enot ZD Ljubljana. Skupno je ZD Ljubljana v letu 2014 obravnavala 43 pritožb (Graf 19), kar je za 2,3 % manj kot v letu 2013 in za 71,1% manj kot v letu 2012. Na podlagi analize podatkov lahko ugotovimo, da je bilo največ pritožb zabeleženih v letu 2012, najmanj pa v letu 2014. Razlog za večji upad od leta 2012 pa je moč predpisati predvsem novemu internemu navodilu o postopku varstva pacientovih pravic⁸, ki je natančno opredelil pritožbe, ki se rešujejo v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, v veljavo pa je stopil konec meseca novembra 2012.

Graf 19: Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006 – 2014



Analizo smo nadaljevali glede na enoto, pri čemer smo ugotovili, da je največ pritožb namenjeno enoti Bežigrad (46,5 %), sledi enota Moste Polje (20,9 %), Šiška (9,3 %), Center, Šentvid in Vič Rudnik s 7 % ter SNMP z 2,3 % (Graf 20). Primerjava z odstotkom števila zaposlenih v posameznih enoti v letu 2014 pa prikaže, da je odstotno gledano največjo razliko moč identificirati v enoti Bežigrad, sledi enota Šentvid in Moste Polje, ki sta glede na odstotek zaposlenih v enoti prejela relativno skladno število pritožb, manj pritožb pa so prejele enote Šiška, Center, Vič Rudnik in SNMP.

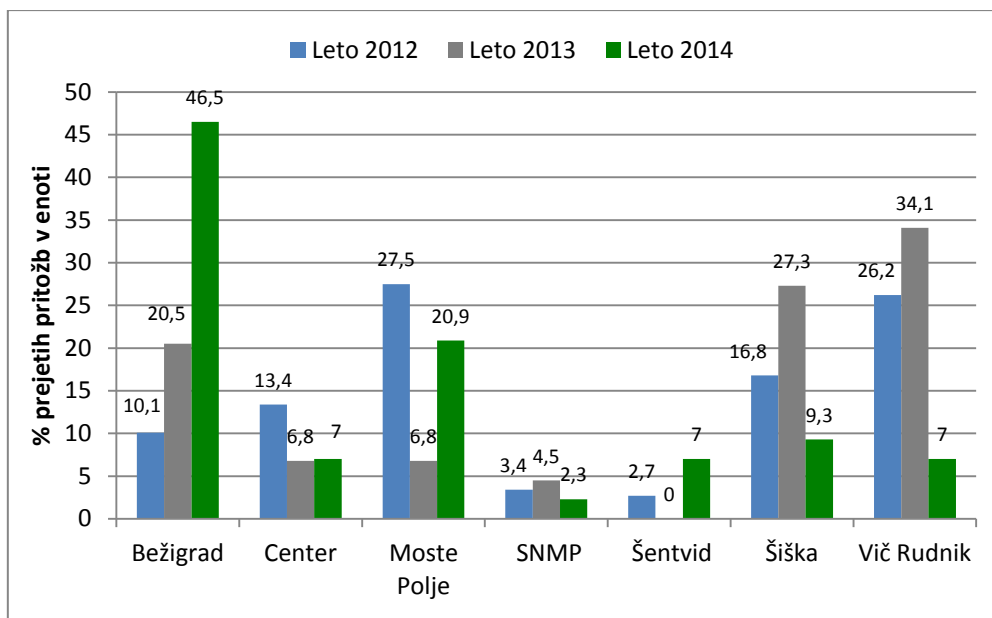
Graf 20: Primerjava odstotka prejetih pritožb z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti



⁸ IN o postopku varstva pacientovih pravic (IN 047), veljaven od 30.11.2012 dalje.

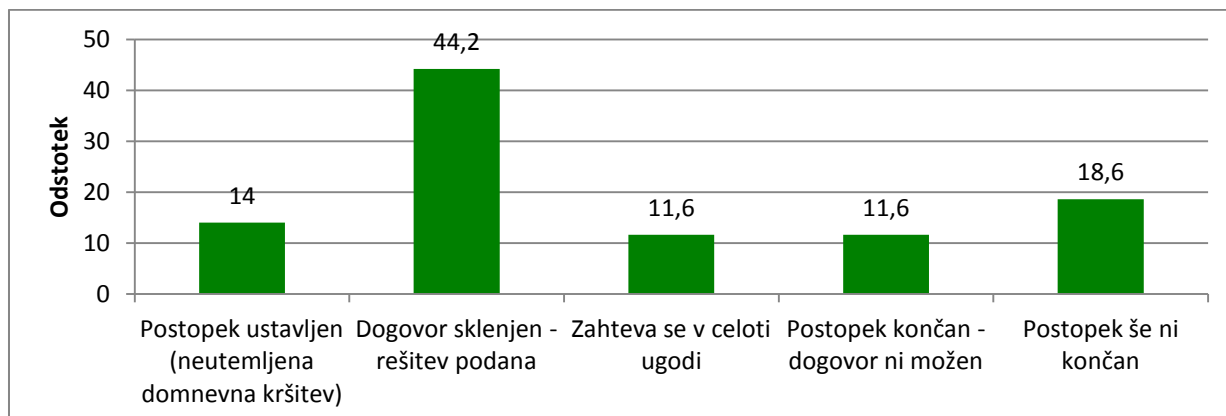
Analizo smo nadaljevali s primerjavo pritožb v letu 2012, 2013 in 2014 glede na enoto (Graf 21). Podatki kažejo, da je prijavljanje pritožb v enoti Bežigrad narastlo 2-kratno, v enoti Šiška in Vič Rudnik je glede na preteklo leto moč opaziti opaznejši upad pritožb, v enoti Moste Polje in Šentvid pa glede na leto 2013 opaznejši porast. Relativno stabilno stanje pa lahko opazimo v enoti SNMP ter od leta 2013 tudi v enoti Center.

Graf 21: Primerjava deležev pritožb po enotah v obdobju 2012 – 2014



V nadaljevanju smo pridobili vpogled v stopnjo postopkov in ugotovili, da so bile pritožbe zaključene v 81,4 %, v 18,6 % pa se postopek v letu 2014 še ni zaključil (Graf 22). Na podlagi analize smo tako ugotovili, da je bil dogovor sklenjen in rešitev podana v 44,2 % prejetih pritožb, v 11,6 % se je pritožba v celoti ugodila, v 14,0 % je bil postopek ustavljen zaradi neutemeljene domnevne kršitve, v 11,6 % pa je bil postopek končan, dogovor pa ni bil možen.

Graf 22: Prikaz stopnje postopkov pritožb



V nadaljevanju analize smo tako obravnavali le tiste pritožbe (81,4 %), kjer je bil postopek zaključen v letu 2014. Podatki kažejo, da smo največ pritožb (63,2 %) prejeli pisno, sledijo ustno prejete pritožbe (23,7 %) in pritožbe prejete po elektronski pošti (13,1 %).

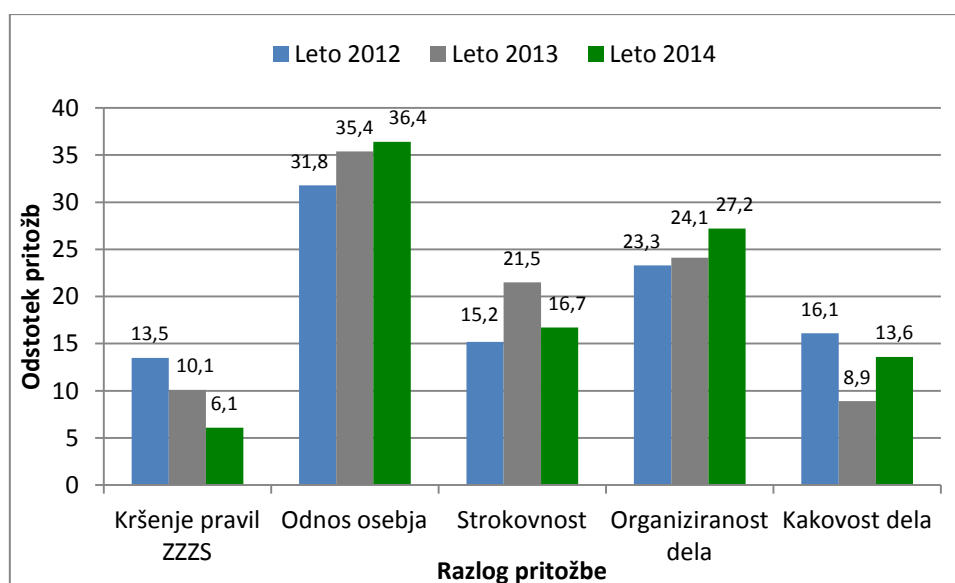
Glede na razlog (Tabela 6), kjer so uporabniki lahko označili eno ali več podanih možnosti je največ pritožb prejelo področje odnos osebja (36,4 %), sledila je organiziranost dela (27,2 %), strokovnost (16,7 %), kakovost dela (13,6 %) in upoštevanje pravil ZZZS (6,1 %). Pri podrobnejšem pogledu pa ugotovimo, da je bila večina pritožb nad osebjem in nad organiziranostjo dela namenja enoti Bežigrad. Razlog za trenutno stanje lahko tako iščemo predvsem v obnovi enote Bežigrad in prostorski stiski, ki je posledica slednje, kot tudi v pomanjkanju števila zaposlenih in posledičnem nezadovoljstvu pacientov. V preostalih enotah je bil odstotek prejetih pritožb glede na razlog relativno primerljiv.

Tabela 6: Obravnava pritožb po razlogih v letu 2014

Enota	Kršenje pravil ZZZS	Odnos osebja	Strokovnost	Organiziranost dela	Kakovost dela
BEŽIGRAD	4,6	21,3	7,7	15,2	7,6
CENTER	1,52	3	1,5	3	1,5
MOSTE POLJE	0	3	1,5	3	3
ŠIŠKA	0	4,6	3	3	0
VIČ RUDNIK	0	1,5	1,5	1,5	0
ŠENTVID	0	1,5	0	1,5	1,5
SNMP	0	1,5	1,5	0	0
SKUPAJ	6,1	36,4	16,7	27,2	13,6

Nadaljnja analiza primerjave pritožb po razlogih med leti (Graf 23) razkrije trend rasti pritožb nad odnosom osebja in organiziranostjo dela ter negativen trend pritožb pri kršenju pravil ZZZS. Nihanje med leti pa lahko opazimo pri pritožbah nad strokovnostjo, kjer je od leta 2013 moč opaziti za 4,8 % manj pritožb, in pri kakovosti dela, kjer je od leta 2013 moč opaziti 4,7 % rast.

Graf 23: Primerjava pritožb po razlogih v obdobju 2012 – 2014



Ne nazadnje pa smo podrobneje analizirali še število pritožb po posameznih dejavnostih po enotah ZD Ljubljana (Tabela 7) pri čemer pa smo ugotovili, da je bilo največ pritožb namenjeno zdravstvenemu varstvu odraslih (62,9 %) temu je sledilo zobozdravstveno varstvo odraslih (11,4 %) in zdravstveno varstvo predšolskih otrok (8,6 %). Preostale navedene dejavnosti pa so prejele po 1 pritožbo (2,9%).

Tabela 7: Analiza pritožb po dejavnostih ZD Ljubljana v letu 2014

DEJAVNOST	BEŽIGRAD	CENTER	MOSTE POLJE	ŠIŠKA	VIČ RUDNIK	ŠENTVID	SNMP	SKUPAJ	DELEŽ
ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	16	2	1	2	0	1	0	22	62.86%
ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	0	0	1	1	0	1	0	3	8.57%
ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	1	0	0	0	0	0	0	1	2.86%
SNMP	0	0	0	0	0	0	1	1	2.86%
CENTER ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNIH OD PREPOVEDANIH DROG	0	1	0	0	0	0	0	1	2.86%
ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	1	0	1	1	1	0	0	4	11.43%
ZOBOTEHNIK, VIZIL ZOBOTEHNIK	0	0	0	0	0	1	0	1	2.86%
ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE	1	0	0	0	0	0	0	1	2.86%
DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ	1	0	0	0	0	0	0	1	2.86%
SKUPAJ	20	3	3	4	1	3	1	35	100%

2.2.3.8 Spremljanje že vpeljanih projektov

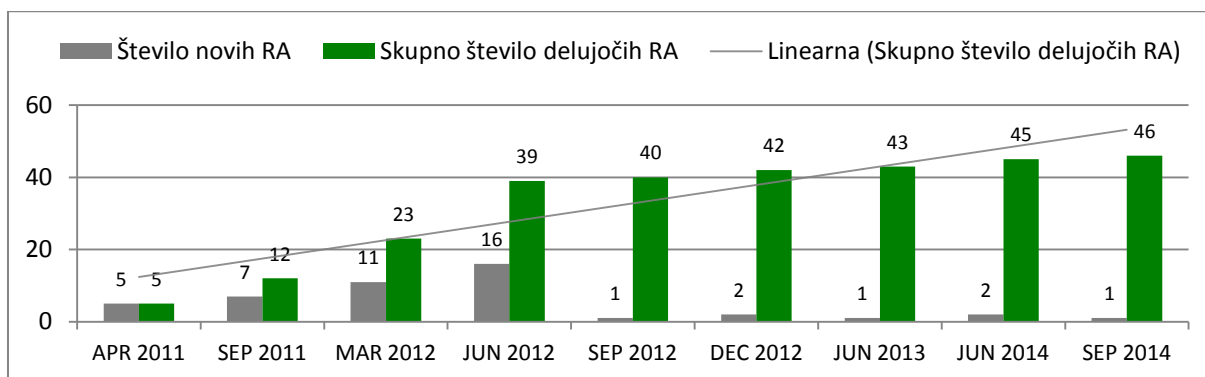
2.2.3.8.1 Referenčne ambulante družinske medicine (RADM)

Prenos dela s sekundarnega na primarni nivo, večanje števila kroničnih bolnikov zaradi demografskih sprememb, vse večja izobraženost in zahtevnost bolnikov, večanje glavarine na zdravnika, hiter razvoj medicinskih smernic in priporočil so dejavniki, ki so na primarnem nivoju zdravstvenega varstva zahtevali spremembe. Področje družinske medicine je tako v svojem razvoju doseglo raven, ko je bila potrebna nujna nadgradnja, le-to pa je omogočil projekt Referenčnih ambulant družinske medicine.

Referenčne ambulante družinske medicine so obstoječe ambulante, v katerih deluje tim zdravnika družinske medicine, diplomirana medicinska sestra in srednja medicinska sestra, ki skupaj pacientom omogočajo kakovostno obravnavo bolnikov na primarni ravni.

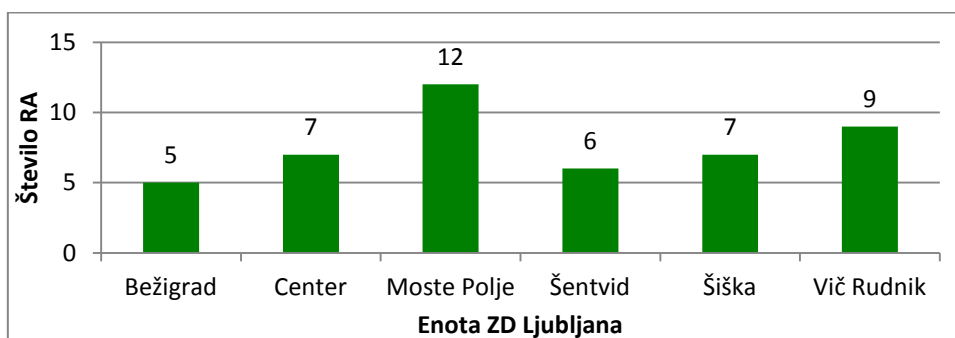
V ZD Ljubljana postopno vpeljevanje referenčnih ambulant (RA) poteka že od same uvedbe projekta RA, t. j. od meseca aprila 2011, ko smo pridobili prvih 5 RA (Graf 24). V letu 2014 pa smo pridobili 3 dodatne RA, kar pomeni 75 % realizacijo načrtovanega plana za leto 2014. Skupno je imel ZD Ljubljana konec leta 2014, 46 referenčnih ambulant družinske medicine.

Graf 24: Vključevanje ambulant družinske medicine ZD Ljubljana v projekt referenčnih ambulant



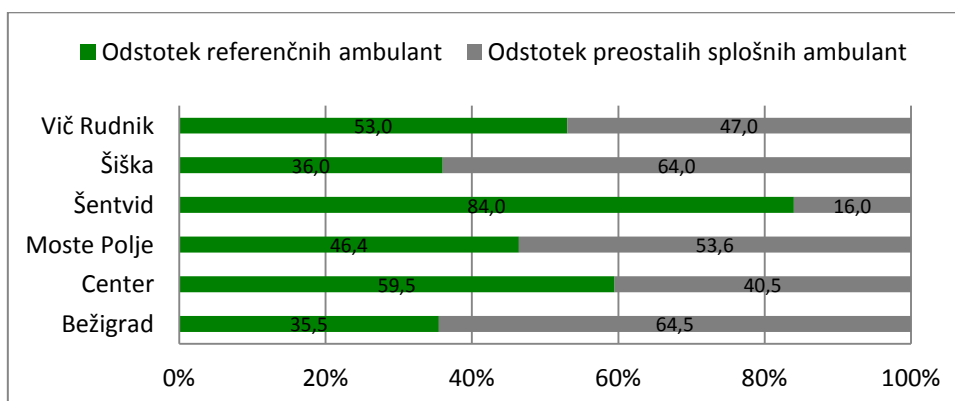
Pregled referenčnih ambulant po enotah ZD Ljubljana tako razkrije (Graf 25), da ima največ RA enota Moste Polje (12 RA), sledi Vič Rudnik (9 RA), enoti Center in Šiška (7 RA), Šentvid (6 RA) in ne nazadnje Bežigrad (5 RA).

Graf 25: Število referenčnih ambulant družinske medicine po enotah ZD Ljubljana



Podrobnejša analiza deleža RA pa prikaže, da ima enota Šentvid največji delež, saj ima od 7 timov splošne ambulante, kar 5,88 RA, kar pomeni 84 % pokritost z RA (Graf 26). Sledi enota Center (59,5% pokritost z RA), Vič Rudnik (53,0 % pokritost z RA), Moste Polje (46,4 % pokritost z RA), Šiška (36,0% pokritost z RA) in ne nazadnje enota Bežigrad (35,5 % pokritost z RA). Glede na pridobljene podatke bi bilo smiselno spodbujanje predvsem ambulant v enoti Bežigrad in Šiška h vključevanju k referenčnim ambulantam družinske medicine.

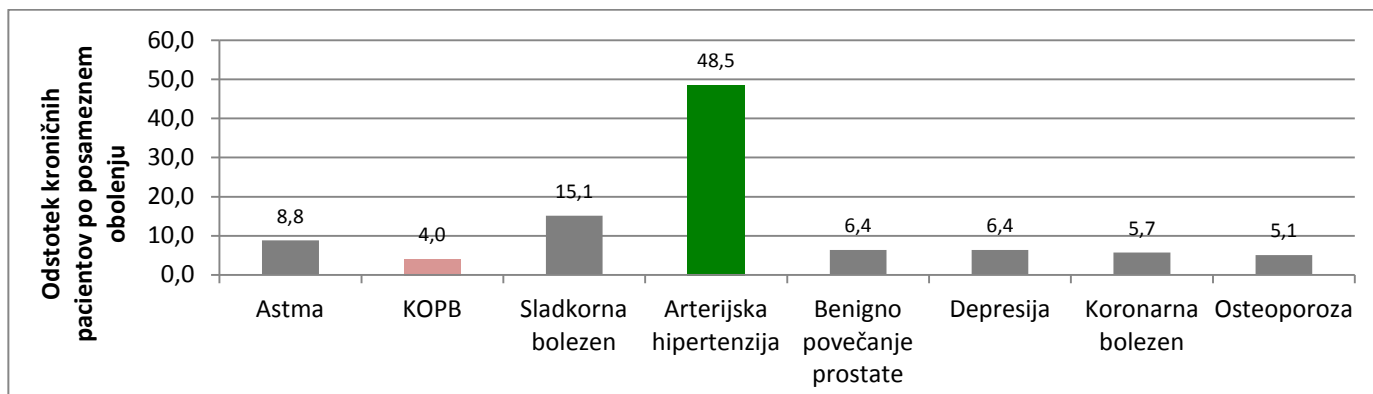
Graf 26: Odstotek referenčnih ambulant po enotah



Tudi v letu 2014 pa smo na področju delovanja referenčnih ambulant nadaljevali s spremljanjem rezultatov dela na področju registrov RA in na področju preventivne obravnave.

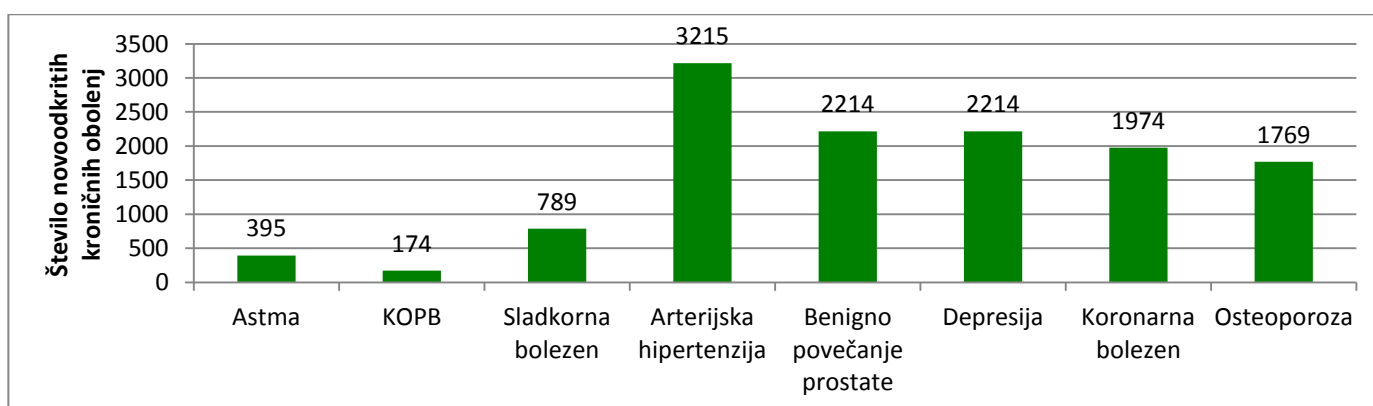
Analiza podatkov registrov razkrije, da je bilo v mesecu decembru 2014 v referenčne ambulante v okviru ZD Ljubljana vključenih 84.120 pacientov od katerih jih je imelo 41,3 % kronično obolenje (Graf 27). Najpogostejše kronično obolenje je arterijska hipertenzija, ki je prizadela 48,5 % kroničnih bolnikov, sledila je sladkorna bolezen (15,1 %), astma (8,8 %), benigno povečanje prostate in depresija (6,4 %), koronarna bolezen (5,7 %), osteoporoza (5,1 %), najmanjši delež pa je pripadal KOPB (4,0 %).

Graf 27: Odstotek kroničnih pacientov po posameznem obolenju



Podrobnejši pogled podatkov razkrije, da je največji porast kroničnih bolnikov po številu v letu 2014 (Graf 28) moč opaziti pri arterijski hipertenziji (3.215), temu sledi benigno povečanje prostate in depresija (2.214), koronarna bolezen (1.974), osteoporoza (1.769), sladkorna bolezen (789), astma (395) in KOPB (174). Vseeno pa je na tej točki potrebno opozoriti, da so referenčne ambulante pričele poročati registre za benigno povečanje prostate in depresijo meseca marca 2014, koronarno bolezen in osteoporozo meseca avgusta 2014, preostala poročanja kroničnih bolezni pa so se izvajala že prej.

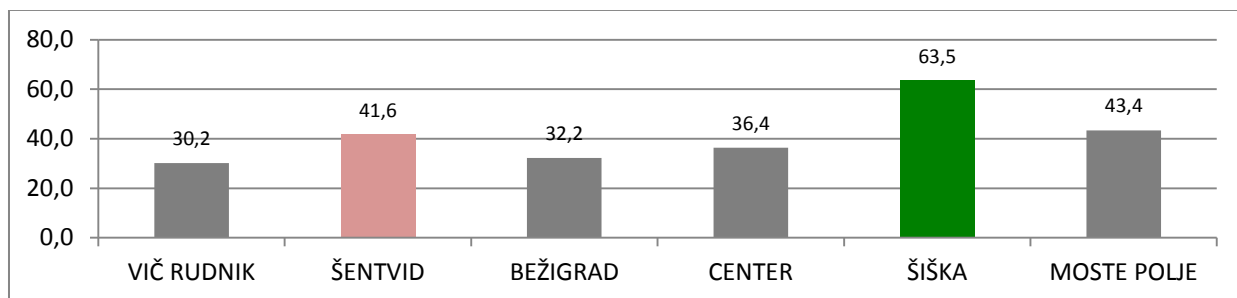
Graf 28: Število novoodkritih kroničnih obolenj v letu 2014



Pregled kroničnih obolenj po enotah razkrije (Graf 29), da je sam odstotek kroničnih bolnikov najvišji v enoti Šiška (63,5 %), sledi enota Moste Polje (43, %), Šentvid (41,6 %), Center (36,4 %), Bežigrad (32,2 %) in ne nazadnje Vič Rudnik (30,2 %). Zelo zanimiv je tako podatek, da je odstotek kroničnih obolenj v

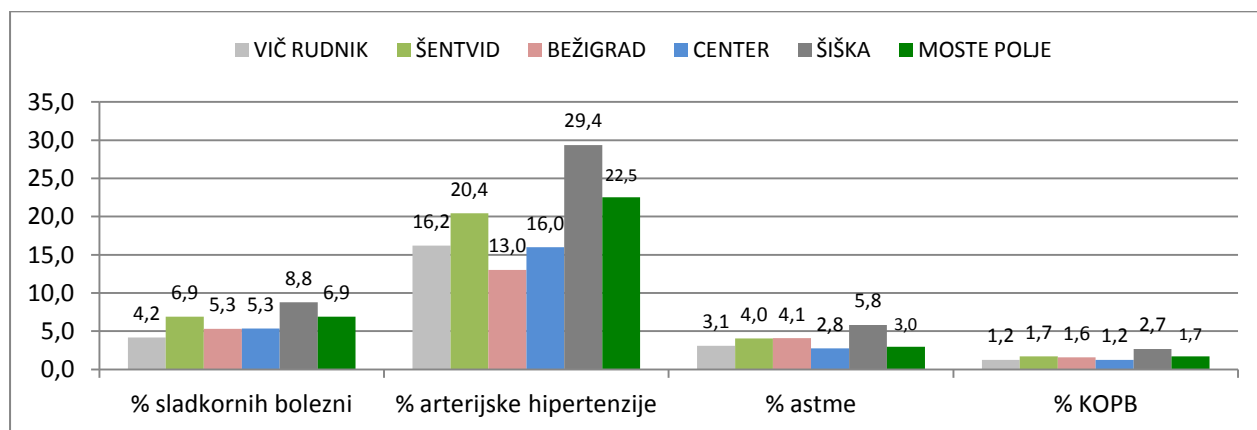
enoti Šiška 2-krat višji od odstotka v enoti Vič Rudnik. Razlog za tovrstno stanje pa je moč iskati tako v (ne)ažurnosti registrov kroničnih obolenj, kakor tudi v realnem stanju populacije enote Šiške.

Graf 29: Pregled odstotka kroničnih obolenj po enotah



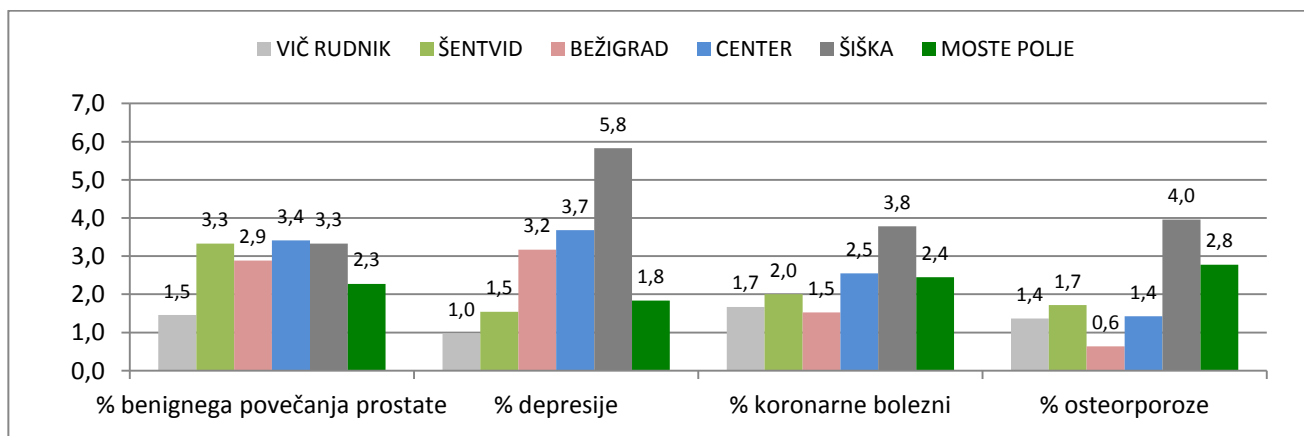
V nadaljevanju smo pogledali, kakšen odstotek predstavlja posamezno obolenje v enoti (Graf 30), pri čemer lahko generalno gledano zaključimo, da je najvišji delež obolenj v enoti Šiška prisoten tako pri sladkorni bolezni, arterijski hipertenziji, astmi kot tudi KOPB.

Graf 30: Pregled odstotka sladkorne bolezni, arterijske hipertenzije, astme in KOPB po enotah



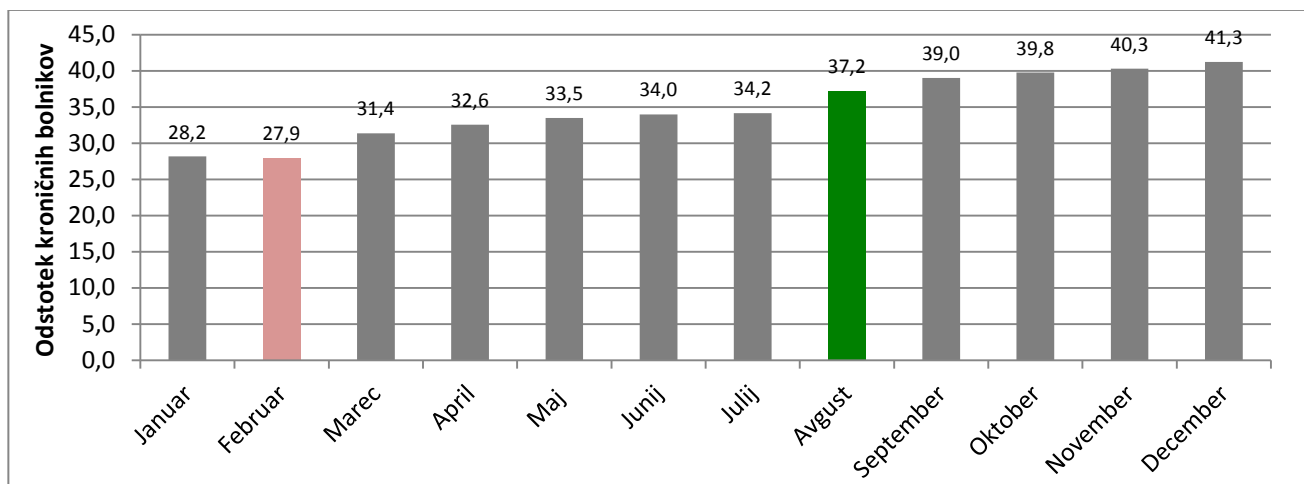
Prav tako pa je odstotek v omenjeni enoti najvišji pri depresiji, koronarni bolezni in osteoporozi (Graf 31). Izjema je benigno povečanje prostate, kjer najvišji delež dosega enota Center.

Graf 31: Pregled odstotka benignega povečanja prostate, depresije, koronarne bolezni in osteoporoze po enotah



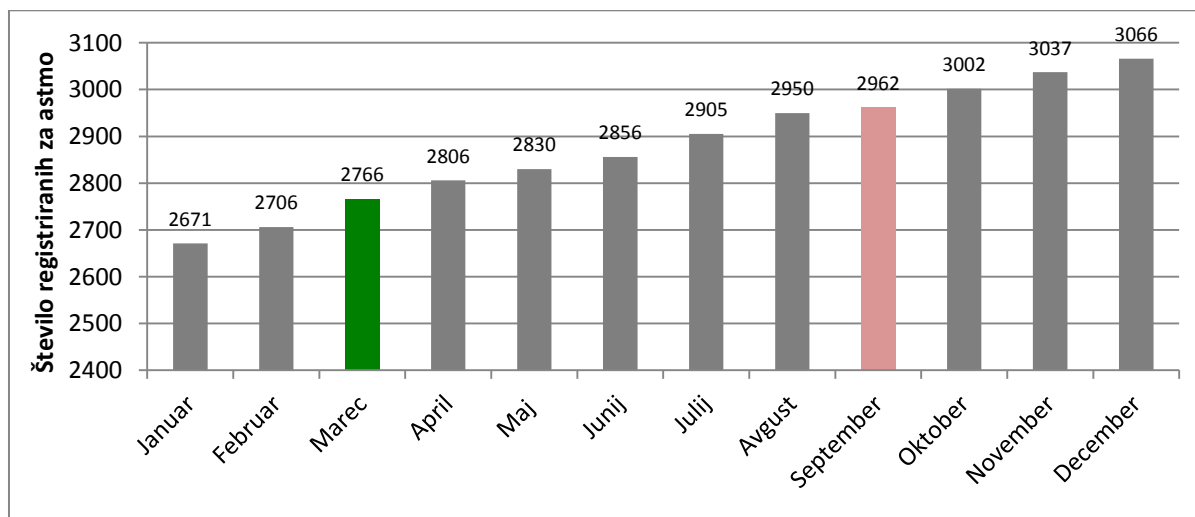
Analizo smo nadaljevali s pregledom podatkov po odstotku kroničnih obolenj (Graf 32), pri čemer smo ugotovili, da je le-ta v letu 2014 narasel za 13,1 %, najbolj je narasel v mesecu avgustu (3 %), kar sovпада tudi z novim poročanjem koronarne bolezni in osteoporoze, najmanj pa v mesecu februarju, ko je le-ta upadel. Razlog za tovrstno stanje pa je moč iskati predvsem v urejanju baz kroničnih bolnikov in posledično upadu odstotka slednjih. Generalno gledano lahko zaključimo, da je bilo v mesecu decembru skupno registriranih 41,3 % pacientov s kroničnimi obolenji.

Graf 32: Odstotek kroničnih bolnikov po mesecih v letu 2014



Pregled podatkov po posameznih kroničnih obolenjih nam pri astmi pokaže (Graf 33), da je bilo najmanj registriranih kroničnih pacientov v mesecu septembru (12) in največ v mesecu marcu (60). Skupno število vseh registriranih kroničnih pacientov obolelih za astmo tako znaša 3.066, kar predstavlja 3,6 % vseh pacientov vključenih v referenčne ambulante družinske medicine ZD Ljubljana.

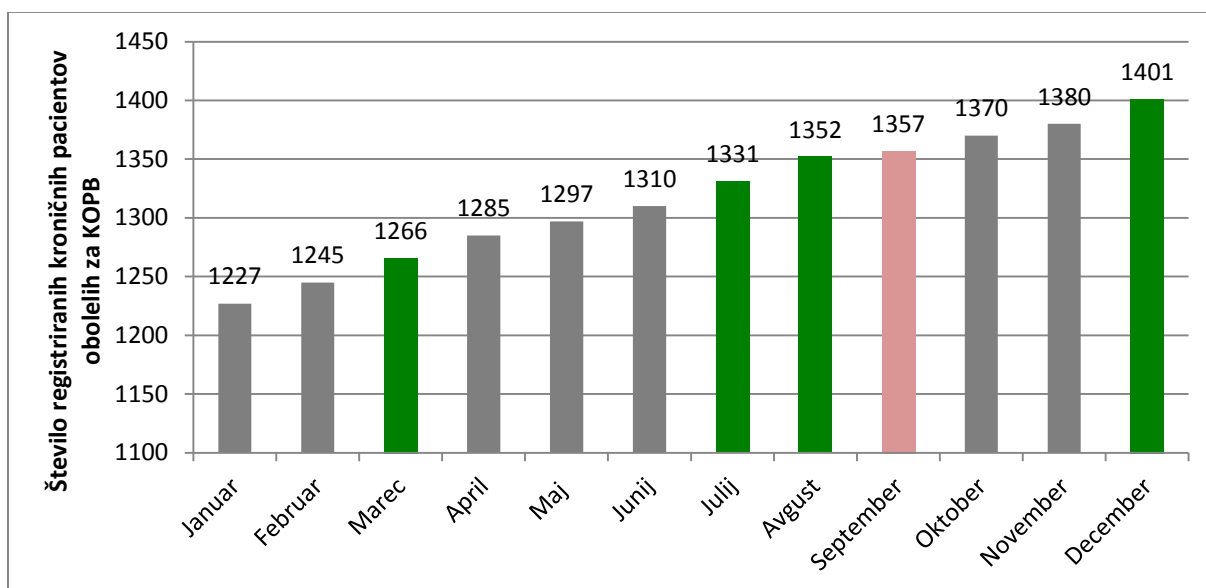
Graf 33: Število registriranih kroničnih bolnikov z astmo



Pregled smo nadaljevali z registrom kroničnih pacientov s KOPB (Graf 34), kjer podatki kažejo, da je bilo največ registriranih kroničnih bolnikov v mesecu marcu, juliju, avgustu in decembru (21), najmanj pa v mesecu septembru (5). Skupno število vseh registriranih kroničnih pacientov obolelih za KOPB pa

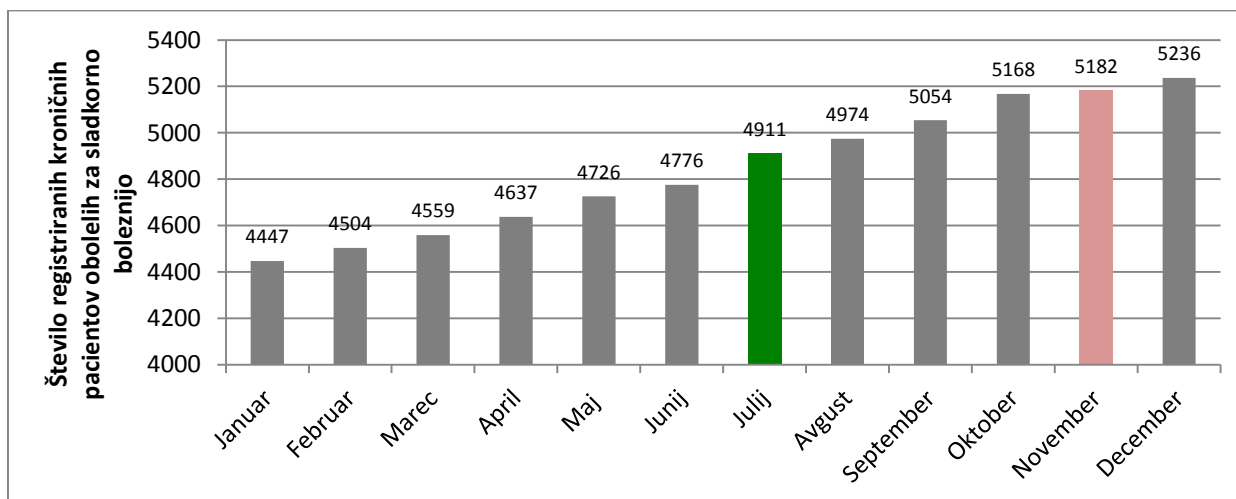
znaša 1.401, kar predstavlja 1,7 % vseh pacientov vključenih v referenčne ambulante družinske medicine ZD Ljubljana.

Graf 34: Število registriranih kroničnih bolnikov s KOPB



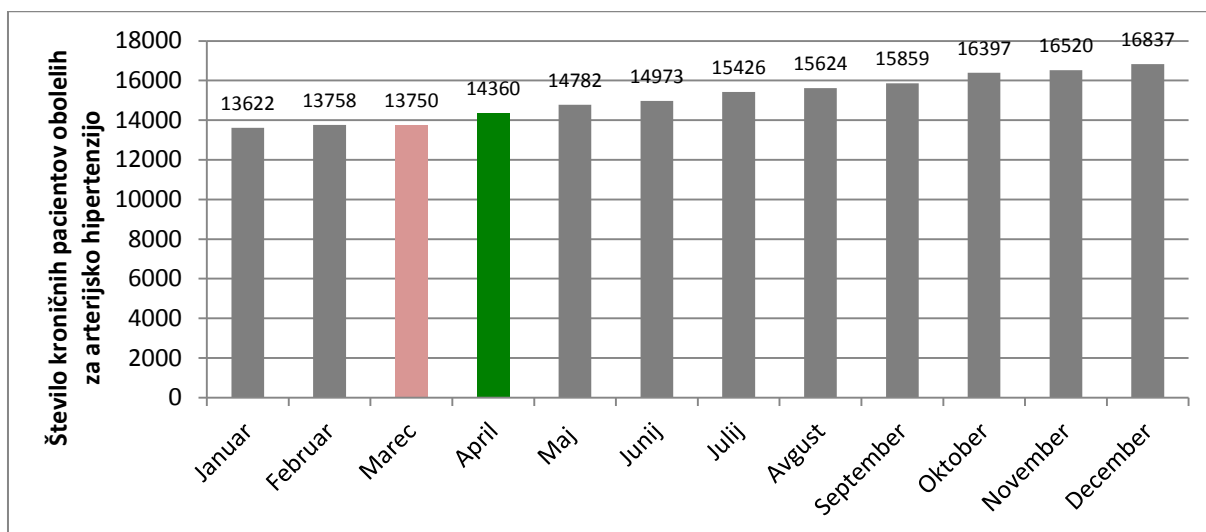
Nadaljnja analiza registra kroničnih pacientov s sladkorno boleznijo razkrije (Graf 35), da je bilo največ registriranih pacientov v mesecu juliju (135), najmanj pa v mesecu novembru (14). Skupno število vseh registriranih kroničnih pacientov obolelih za sladkorno boleznijo znaša 5.236, kar predstavlja 6,2 % vseh pacientov vključenih v referenčne ambulante družinske medicine ZD Ljubljana.

Graf 35: Število registriranih kroničnih bolnikov s sladkorno boleznijo



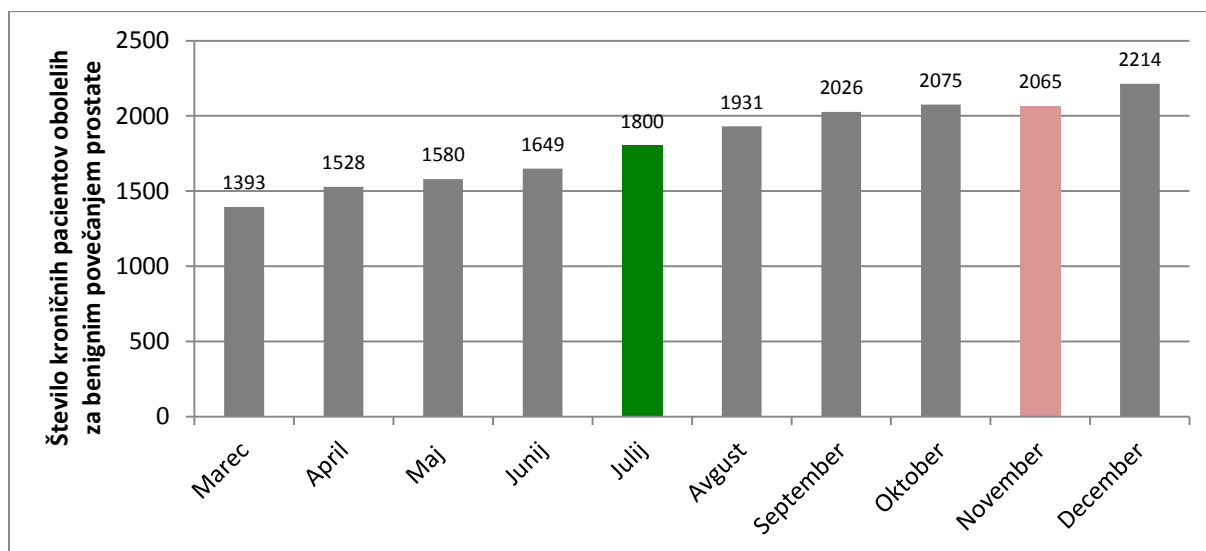
Največ novo registriranih kroničnih pacientov z arterijsko hipertenzijo (Graf 36), pa je bilo zabeleženih v mesecu aprilu (610), najmanj pa v mesecu marcu (-8). Razlog za tovrstno stanje lahko iščemo predvsem v urejanju baz kroničnih bolnikov in posledično upadu števila slednjih. Skupno število kroničnih pacientov obolelih za arterijsko hipertenzijo tako znaša 16.837, kar predstavlja 20,0 % vseh pacientov vključenih v referenčne ambulante družinske medicine ZD Ljubljana.

Graf 36: Število registriranih kroničnih bolnikov z arterijsko hipertenzijo



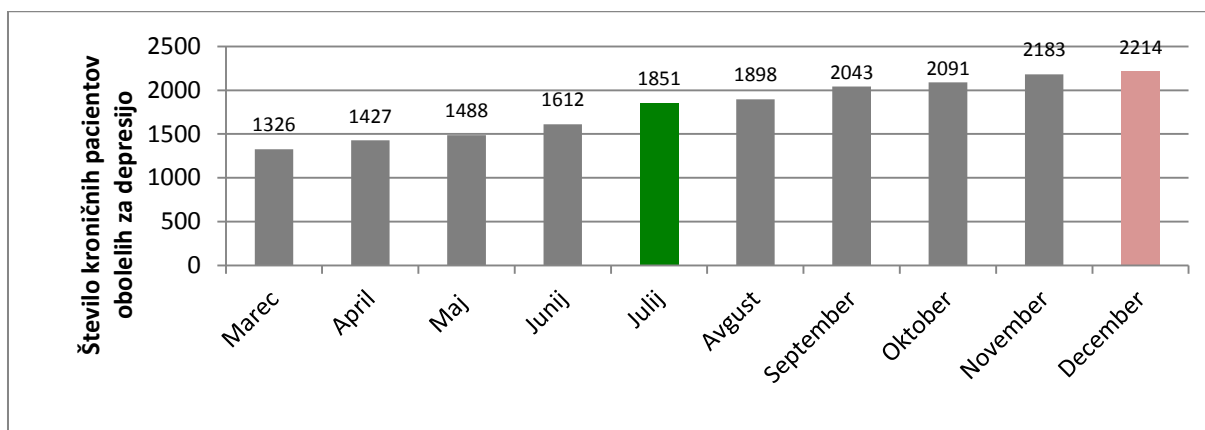
Pregled podatkov števila registriranih kroničnih pacientov z benignim povečanjem prostate v nadaljevanju razkrije (Graf 37), da je bilo največ novo registriranih pacientov zabeleženih v mesecu juliju (151), najmanj pa v mesecu novembru (-10). Razlog za tovrstno stanje lahko iščemo tako predvsem v urejanju baz kroničnih bolnikov in posledično upadu števila slednjih. Skupno število kroničnih pacientov obolelih za benignim povečanjem prostate tako znaša 2.214, kar predstavlja 2,6 % vseh pacientov vključenih v referenčne ambulante družinske medicine ZD Ljubljana.

Graf 37: Število registriranih kroničnih bolnikov z benignim povečanjem prostate



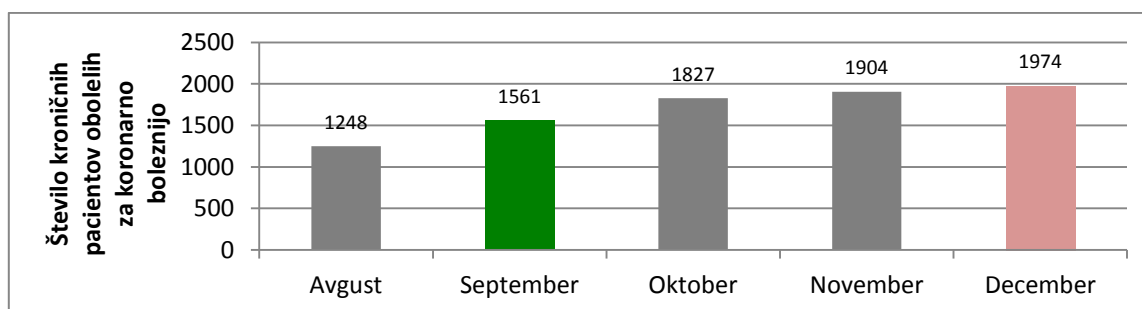
Nadaljnja analiza podatkov prikaže, da je bilo največ novih kroničnih bolnikov z depresijo (Graf 38) registriranih v mesecu juliju (239), najmanj pa v mesec decembru (31). Skupno število kroničnih pacientov obolelih za depresijo tako znaša 2.214, kar predstavlja 2,6 % vseh pacientov vključenih v referenčne ambulante družinske medicine ZD Ljubljana.

Graf 38: Število registriranih kroničnih bolnikov z depresijo



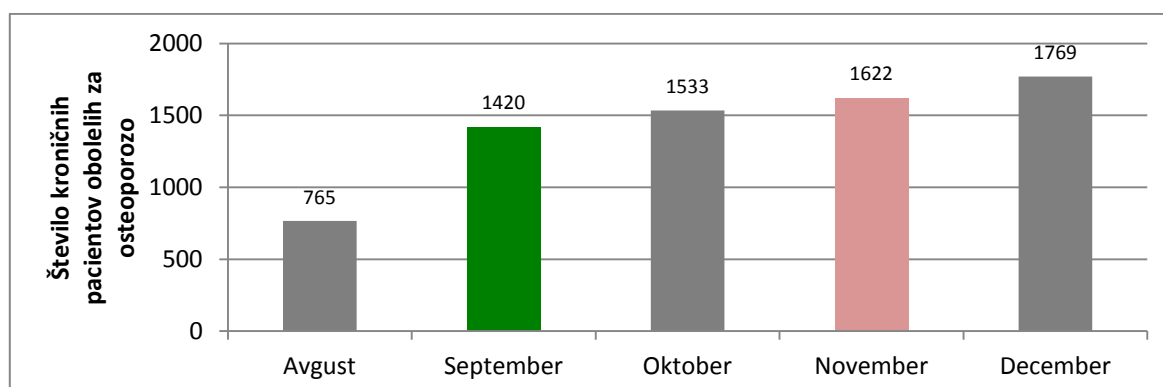
Analiza podatkov števila registriranih kroničnih pacientov obolenih za koronarno boleznijo prikaže (Graf 39), da je bilo največ novih kroničnih bolnikov odkritih v mesecu septembru (313), najmanj pa v mesecu decembru (70). Skupno število kroničnih pacientov obolenih za koronarno boleznijo tako znaša 1.974, kar predstavlja 2,4 % vseh pacientov vključenih v referenčne ambulante družinske medicine ZD Ljubljana.

Graf 39: Število registriranih kroničnih bolnikov s koronarno boleznijo



Pregled podatkov števila registriranih kroničnih pacientov z osteoporozo pa razkrije (Graf 40), da je bilo največ registriranih kroničnih bolnikov odkritih v mesecu septembru (655), najmanj pa v mesecu novembru (89). Skupno število kroničnih pacientov obolenih za koronarno boleznijo tako znaša 1.769, kar predstavlja 2,1 % vseh pacientov vključenih v referenčne ambulante družinske medicine ZD Ljubljana.

Graf 40: Število registriranih kroničnih bolnikov z osteoporozo



Analizo smo nadaljevali z rezultati dela RA na področju preventivnega presejanja za astmo, depresijo, sladkorno bolezen, arterijsko hipertenzijo, KOPB in srčno žilne bolezni (Tabela 8), pri čemer smo ugotovili, da je bilo v letu 2014 največ najdenih kroničnih bolnikov pri preventivnem presejanju v ambulanti DMS pri arterijski hipertenziji (331), sledila je sladkorna bolezen (239), KOPB (85), depresija (48), astma (41) in ne nazadnje srčno žilne bolezni (30).

Tabela 8: Število kroničnih bolnikov najdenih pri preventivnem presejanju v ambulanti pri DMS

MESEC	ASTMA	DEPRESIJA	SLADKORNA BOLEZEN	ARTERIJSKA HIPERTENZIJA	KOPB	SRČNO ŽILNE BOLEZNI	SKUPAJ
Januar (43 RA)	6	4	24	31	6	0	71
Februar (43 RA)	7	0	31	42	7	3	90
Marec (43 RA)	3	1	20	33	6	5	68
April (43 RA)	4	1	23	26	6	3	63
Maj (43 RA)	5	7	15	30	7	3	67
Junij (43 RA)	2	4	20	33	7	3	69
Julij (45 RA)	2	5	21	23	7	3	61
Avgust (45 RA)	1	8	13	18	4	1	45
September (46 RA)	4	9	18	27	10	3	71
Oktober (46 RA)	3	4	20	23	13	2	65
November(46 RA)	1	1	20	27	8	2	59
December(46 RA)	3	4	14	18	4	2	45
SKUPAJ	41	48	239	331	85	30	774

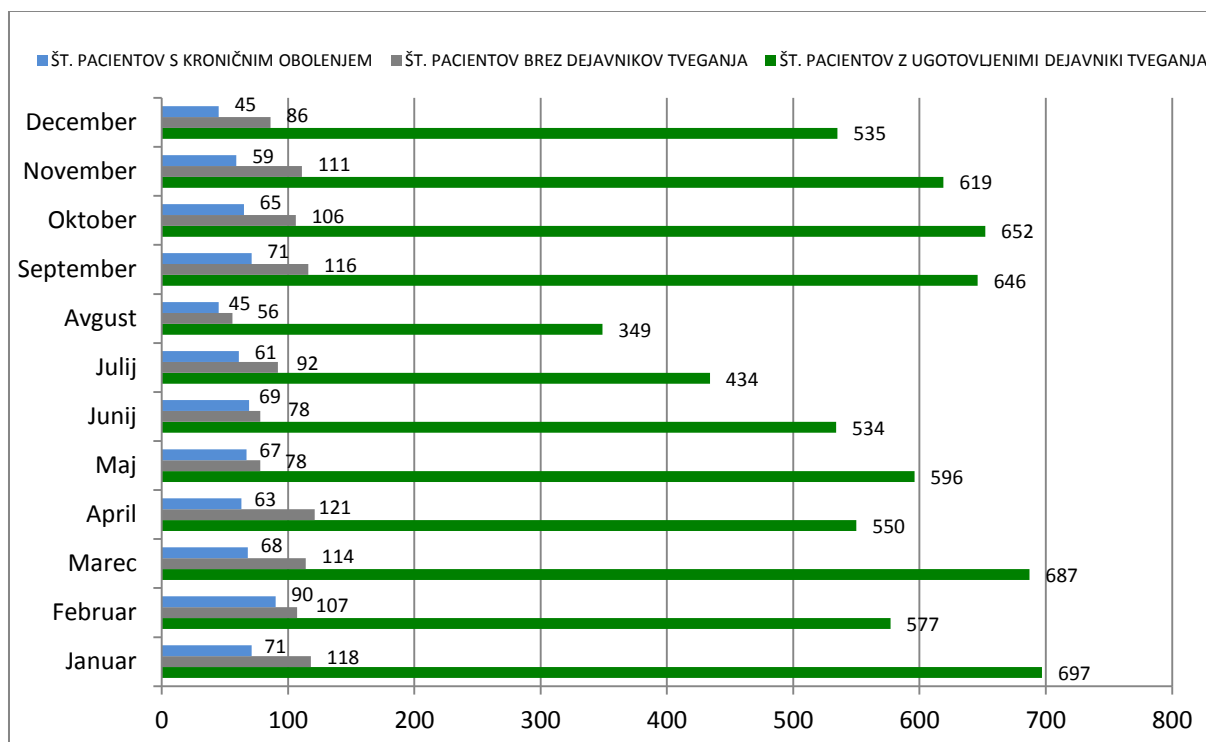
Analiza podatkov števila kroničnih bolnikov obravnavanih po protokolu za kronično bolezen pri DMS prikaže (Tabela 9), da je bilo v letu 2014 obravnavanih največ kroničnih bolnikov z arterijsko hipertenzijo (5602), sledila je sladkorna bolezen (1255), astma (787), KOPB (400), depresija (368) in srčno žilne bolezni (208).

Tabela 9: Število kroničnih bolnikov obravnavanih po protokolu za kronično bolezen pri DMS

MESEC	ASTMA	DEPRESIJA	SLADKORNA BOLEZEN	ARTERIJSKA HIPERTENZIJA	KOPB	SRČNO ŽILNE BOLEZNI	SKUPAJ
Januar (43 RA)	57	5	90	437	23	25	637
Februar (43 RA)	51	5	105	492	28	9	690
Marec (43 RA)	84	33	100	524	27	11	779
April (43 RA)	77	16	101	487	32	12	725
Maj (43 RA)	63	25	145	510	41	10	794
Junij (43 RA)	59	28	140	464	32	18	741
Julij (45 RA)	51	37	100	376	26	14	604
Avgust (45 RA)	37	32	13	286	23	7	398
September (46 RA)	87	52	18	541	51	27	776
Oktober (46 RA)	82	48	145	507	42	28	852
November(46 RA)	80	43	153	533	42	31	882
December(46 RA)	59	44	145	445	33	16	742
SKUPAJ	787	368	1255	5602	400	208	8620

Rezultati spremljanja presejanj pa ne nazadnje prikažejo, da je bilo v letu 2014 opravljenih 8.833 presejanj, v okviru katerih je bilo najdenih 774 kroničnih bolnikov (8,8 %), 6.876 pacientov z dejavniki tveganja (77,8 %) in 1.183 pacientov brez dejavnikov tveganja (13,4 %). Podrobnejši pregled med meseci pa je prikazan v tabeli rezultatov spremljanja presejanj RA (Graf 41).

Graf 41: Rezultati spremljanja presejanja RA po kroničnih obolenjih, z ugotovljenimi dejavniki tveganja in brez dejavnikov tveganja



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

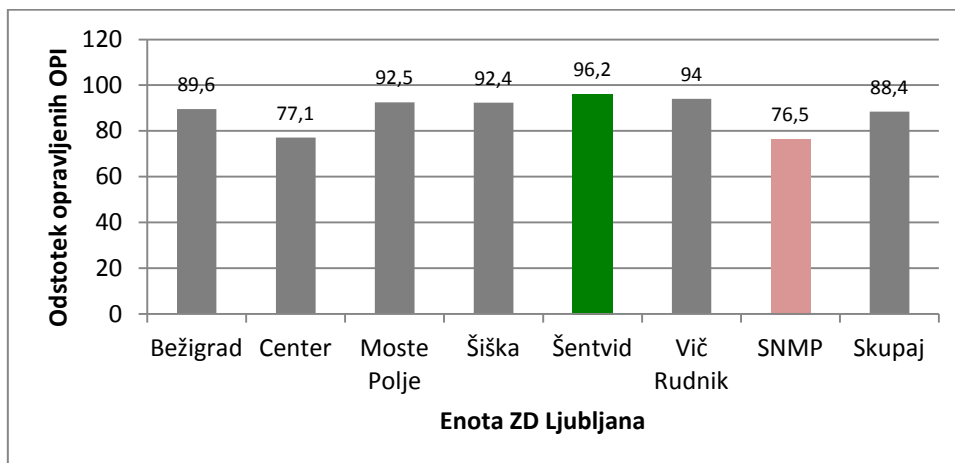
Po enotah ZD Ljubljana so bili v letu 2014 drugič zapored opravljeni Redni ocenjevalni letni pogovori za zdravstvene in nezdravstvene delavce. Letni razgovor služi tudi kot orodje, s katerim lahko zaposlenega stimuliramo in motiviramo za nadaljnje delo. Na podlagi razgovora hkrati nadrejeni oceni zaposlenega in ga umesti v ocenjevalno lestvico, ki jo določa veljavna zakonodaja.

V letu 2014 smo prenovili obrazec za ROLP in ga dopolnili z vsebinami Osebnega plana izobraževanj (vnaprej načrtovan in voden pristop k načrtovanju izobraževanj posameznika, ki vključuje spremljanje in koordinacijo izobraževanja z mentorjem; v skladu s prepoznanimi lastnimi pomanjkljivostmi in analizo lastnega dela, posameznik in mentor skupaj določita prioritete za prihodnje leto, v smislu doseganja zastavljenih ciljev v osebnem planu izobraževanj), saj smo ugotovili, da se vsebine med seboj prekrivajo in, da zaposleni ne ločijo med ROLP in OPI. Dodali smo še vprašanje s področja Družini prijazno podjetje in popravili Evalvacijski obrazec za mentorje, ki služi kot orodje za poročanje o opravljenih OPI.

Do konca marca 2014 so mentorji opravili razgovore s svojimi sodelavci in sodelavkami ter pripravili poročila, ki smo jih analizirali in tako evalvirali projekt.

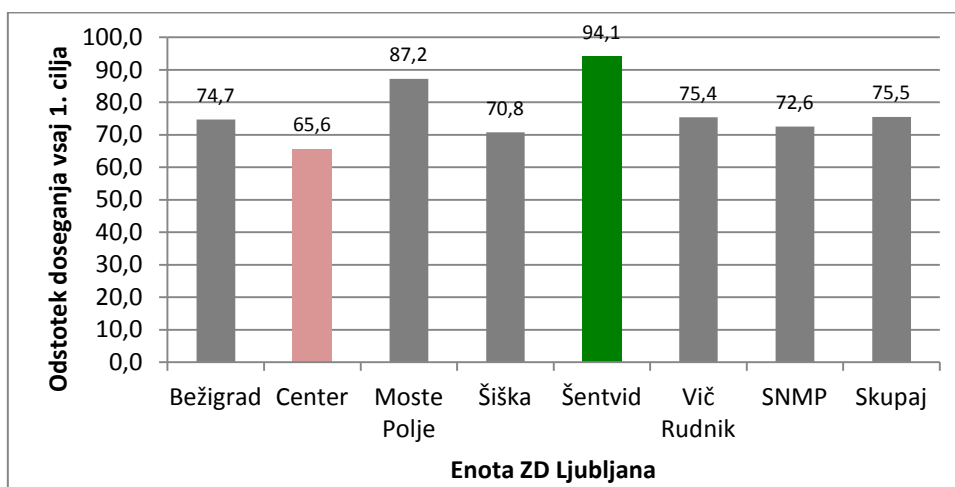
Ugotovljeno je, da je bilo opravljenih 952 razgovorov, kar predstavlja 88,4 % zaposlenih. Vsaj 1 zastavljen cilj je doseglo 75,5 % zaposlenih. Pri tem je potrebno upoštevati, da razgovori niso bili opravljeni pri zaposlenih, ki so bili na dolgotrajni bolniški ali porodniškem dopustu ter pri večini ne zdravstvenih delavcev. Rezultati so presegli naša pričakovanja za prvo leto opravljanja osebnih planov izobraževanj.

Graf 42: Število opravljenih Osebnih planov izobraževanj po enotah ZD Ljubljana



Iz zgornjega grafa (Graf 42) je razvidno, da je bilo procentualno največ razgovorov opravljenih v enoti Šentvid, za 7,8 % procentov več od števila vseh opravljenih razgovorov v ZD Ljubljana. Najmanj razgovorov je bilo izvedenih v enoti SNMP, 76,5 % kar je za 11,9 % manj, kot vseh opravljenih razgovorov v ZD Ljubljana. Vzroki za tak rezultat v ZD Ljubljana so v upokojitvi sodelavcev, prenehanju delovnega razmerja iz drugih vzrokov, prihod zaposlenega v enoto konec koledarskega leta, odsotnost sodelavcev (dolgotrajne bolniške in porodniški staleži), pomanjkanje časa za izvajanje razgovorov, preveč nadomeščanj – prednost delu v ambulanti, nezainteresiranost sodelavca zaradi menjave delovnega mesta, v enem primeru je zaposleni pogovor odklonil.

Graf 43: Odstotek doseženih ciljev po enotah ZD Ljubljana



Vsaj en cilj (Graf 43), zastavljen v OPI je uspelo realizirati od med 65% - 94% zaposlenih, odvisno od posamezne enote. Najuspešnejši so bili v enoti Šentvid, največ težav z doseganjem cilja pa so imeli v

enoti Center, kjer je prišlo do menjave vodij v dveh večjih dejavnostih ravno v času priprave poročila o doseženih ciljeh v preteklem letu, za kar pa nov vodja ni bil kompetenten in tako evalvacijski obrazci niso bili izpolnjeni.

Na osnovi analize prispelih poročil smo ugotovili, da:

- je obrazec za evalvacijo opravljenih razgovorov dovoljeval dvoumne razlage glede poročanja,
- zaposleni zamenjujejo OPI in Razvojno ocenjevalni letni pogovor (ROLP),
- za zaposlene v nekaterih dejavnostih ni ali je samo enkrat letno organizirano (zunanje) izobraževanje (zobne asistentke, zobotehniki, laboratorijski delavci, sterilizacija),
- da v dveh službah niso bili opravljeni razgovori, ali evalvacije ciljev, ker je prišlo do zamenjave vodje,
- ni vedno jasno kdo opravi razgovor z zaposlenimi na več deloviščih ali celo enotah,
- je še vedno največkrat izbrano zunanje izobraževanje (udeležba na seminarjih) kot način izobraževanja,
- nimamo opredeljenih vsebin izobraževanj za administrativne delavce,
- je namenjeno premalo sredstev za izobraževanje in da je razlog za nerealiziran cilj večkrat tudi kadrovska stiska,
- niso bili opravljeni Osebni plani izobraževanj pri večini nezdravstvenih delavcev.

Rezultati opravljenih OPI so bili predstavljeni na Strokovnem svetu in na koordinaciji predstojnikov ter strokovnih vodij ZN. Sprejeti so bili naslednji ukrepi, ki so do četrte alineje tudi že realizirani in uvedeni v praktično izvajanje, kot je bilo predstavljeno že v uvodu:

- vključitev vsebin Osebnega plana izobraževanj v Razvojno ocenjevalne letne pogovore. S tem bomo prihranili na času in preprečili podvajanje vsebin. Posledično lahko pričakujemo, da bodo opravljeni razgovori pri skorajda vseh zaposlenih,
- prenova vsebin ROLP in priprava ROLP za nezdravstvene delavce,
- poprava evalvacijskega obrazca,
- vzpodbujanje udeležbe na internih izobraževanjih in samostojnega učenja,
- pri organizaciji internih izobraževanj, bomo poskušali pokriti vsebine, ki manjkajo na trgu in ki jih potrebujejo naši zaposleni za kvalitetno delo.

Aktivnosti pa že tečejo tudi na področju izobraževanj.

Z uvedbo Osebnega plana izobraževanj smo uspeli spremeniti pogled na smisel izobraževanja in način načrtovanja izobraževanj. S tem prispevamo h kvalitetni in varni obravnavi pacientov in k racionalizaciji stroškov.

2.2.3.8.3 Projekt HOPE

UKC Ljubljana nas je tudi v letu 2014 zaprosil za sodelovanje pri izvedbi mednarodne izmenjave HOPE. Namen programa je izmenjava dobrih praks med evropskimi bolnišnicami. Osrednja tema letošnje izmenjave je bila **Quality first! Challenges in the changing hospital and healthcare environment**.

ZD Ljubljana je gostil tri udeležence iz tujine gospo Mario Valente (mag. sociologije) iz Portugalske, gospo Miriam Mogensen (mag. politologije) iz Danske in gospoda Alfreda Xerri (dipl. zdravstvenik, MBA) iz Malte ter tri udeležence iz UKC Ljubljana, ga. Tina Kofler, dipl. org. tur., Služba za izobraževanje, g. Boris Selan, univ. dipl. ped., Služba za kakovost in ga. Simona Virant, univ. dipl. soc., Služba za kakovost.

Pripravili smo strokovni program, ki je obsegal predstavitev Zdravstvenega doma Ljubljana ter organizacijo primarnega nivoja zdravstvenega varstva (direktor Rudi Dolšak), kakovosti v Zdravstvenem domu Ljubljana (Kinga Varga), SIM centra (Uroš Zafošnik) in obisk Ambulante s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja (Tatjana Goričar in Alenka Ugrin Vatovec). Gostje iz tujine so bili izredno zadovoljni in navdušeni nad organizacijo zdravstvenega varstva pri nas.

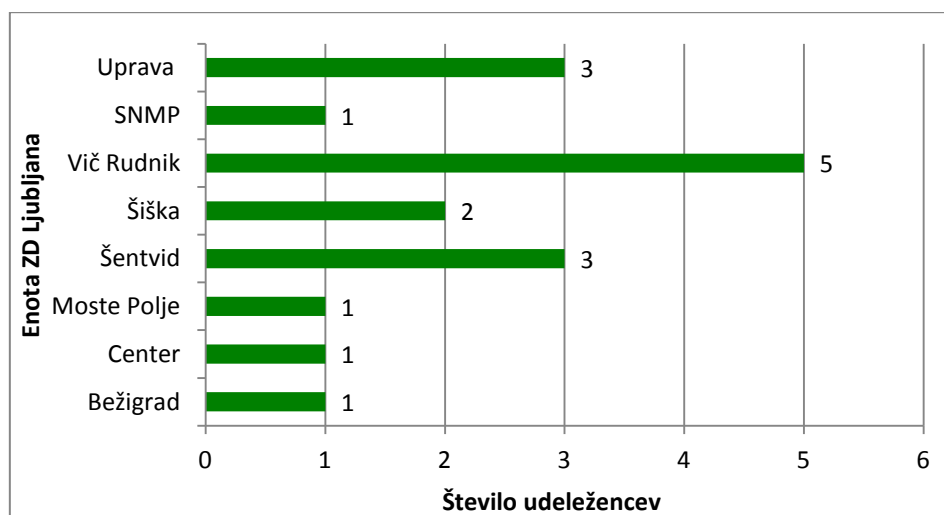
V okviru zaključka projekta HOPE, smo bili povabljeni na zaključno prireditev v UKC Ljubljana, kjer so gostje iz tujine predstavili organizacijo zdravstvenega varstva v njihovih državah.

2.2.3.8.4 Dostop do strokovne literature

Centralna medicinska knjižnica (CMK) je visokošolska knjižnica Medicinske fakultete v Ljubljani, ki deluje od leta 1945. CMK je javna knjižnica, odprta vsem, ki potrebujejo pomoč, gradivo in informacije s področja biomedicine, zdravstva ter sorodnih ved.

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

Graf 44: Število udeležencev delavnice CMK po enotah



Zaposlenim, ki potrebujejo takojšen dostop do informacij oziroma strokovne literature in so aktivni pri pripravi predavanj, seminarjev, delavnic ali pri pisanju strokovnih člankov smo tudi v letu 2014 omogočili članstvo v CMK. Skupaj je tako trenutno včlanjenih 16 zaposlenih.

Prav tako pa je bila v mesecu maju 2014 organizirana delavnica za 17 zaposlenih (Graf 44), v sklopu katere so obravnavali tematiko iskanja informacij, iskanja relevantne literature v sistemu PubMed (nadaljevalni tečaj) in se poučili o programu Endnote basic (orodje za urejanje osebnih bibliografskih zbirk). Delavnice se je udeležil 1 zaposlen iz enote SNMP, Moste Polje, Center in Bežigrad, 2 zaposlena iz enote Šiška, 3 iz Uprave in Šentvida in 5 zaposlenih iz enote Vič Rudnik.

2.2.3.8.5 Predloga novega obračunskega modela na področju patronažne dejavnosti

Zaposlene diplomirane medicinske sestre v patronažnem varstvu ZD Ljubljana so aktivno sodelovale v testiranju novega obračunskega modela v patronažnem varstvu kot tudi v okviru priprave v delu, kjer so pripravili 16 protokolov obravnav v letih 2012 do 2013. Nov obračunski model – storitve so se dodale že obstoječim storitvam v okviru programskega orodja IRIS. Tako so vzporedno z beleženjem opravljenih storitev beležile še storitve v okviru predlaganega modela v skladu z vsebino dela na terenu. Obračunski model prinaša v primerjavi s prejšnjo možnostjo izbora patronažnega obiska, konkretnje vsebinsko opredelitev obiskov tako kurativnih kot preventivnih.

Testiranje je potekalo od 1.2.2014 do 30.4.2014 v enotah patronažnega varstva ZD Bežigrad, ZD Šentvid in ZD Moste Polje. Sodelovale so vse zaposlene v omenjenih enotah. Samo testiranje je prineslo v tim nekaj nemira hkrati pa več medsebojne komunikacije, usklajevanja, sodelovanja, znanja in izobraževanja.

Analizo podatkov je opravil ZZZS, vendar z njo nismo bili seznanjeni, kljub prošnji po posredovanju podatkov.

2.2.4 ZAGOTAVLJANJE IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA

2.2.4.1 ZD Ljubljana kot učna ustanova

2.2.4.1.1 Izvajanje mentorstva specializantom

ZD Ljubljana izvaja usposabljanje specializantov z različnih področij, saj ima številne usposobljene mentorje, ki prevzemajo tovrstno izobraževalno delo. V splošnem lahko tako specializante delimo na te, ki so v ZD Ljubljana zaposleni in na te, ki v ZD Ljubljana krožijo. V letu 2014 je bilo med zaposlenimi največ specializantov s področja družinske medicine (48), sledi pediatrija (19), urgentna medicina (7) in medicina dela, prometa in športa (2). Od navedenih je bilo 42 oseb v procesu opravljanja specializacije, 18 oseb je s specializacijo pričelo, 10 jo je zaključilo, 5 oseb so po opravljenem specialističnem izpitu zaposlili in 1 oseba je specializacijo zaradi odhoda v tujino prekinila.

Pregled smo nadaljevali s specializanti, ki so v letu 2014 v ZD Ljubljana krožili. Na podlagi razporedov kroženj po ustanovah, ki jih izdaja Zdravniška zbornica Slovenije, je v letu 2014 pri mentorjih ZD Ljubljana krožilo 13 specializantov s področja družinske medicine, 11 specializantov s področja pediatrije in 1 specializant iz področja urgentne medicine. Skupno to pomeni, da je v letu 2014 v ZD Ljubljana krožilo 25 specializantov.

Podrobnejši vpogled razkrije, da so navedeni specializanti opravili 35 kroženj, in sicer 21 kroženj v pediatriji, 10 kroženj v okulistiki, 2 kroženja v ginekologiji, 1 kroženje v družinski medicini in 1 kroženje v urgentni medicini (Tabela 10).

Tabela 10: Zdravniki specializanti zaposleni v ZD Ljubljana v letu 2014

	Družinska medicina	Pediatrija	Urgentna medicina	Medicina dela, prometa in športa	Skupaj
Zaključilo specializacijo	8	2	0	0	10
Pričelo s specializacijo	8	8	0	2	18
V teku opravljanje specializacije	29	9	4	0	42
Po opravljenem specialističnem izpitu pogodba o zaposlitvi	3	0	2	0	5
Prekinitev specializacije	0	0	1	0	1
Skupaj	48	19	7	2	76

2.2.4.1.2 Izvajanja mentorstva študentom

V letu 2014 je ZD Ljubljana sodeloval pri izvajanju klinične prakse in izbirnih kliničnih usposabljanj študentov visokošolskih študijskih programov na področju zdravstvene nege in babištva, fizioterapije, radiološke tehnologije, zobotehnike in dietetike, v skladu z organizacijskimi in kadrovskimi zmogljivostmi. Področja izvajanja mentorstva so opredeljena v spodnji tabeli (Tabela 11).

Tabela 11: Izvajanje mentorstva študentom zdravstvene nege

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

ZD Ljubljana je bil pobudnik izboljšanja sodelovanja z ZF Ljubljana na področju organizacije, plačila in vsebinske opredelitve mentorstva na področju zdravstvene nege. Tako je ZF Ljubljana organizirala strokovno- organizacijsko srečanje za vse mentorje ZF Ljubljana, postavila cilje izvajanja kliničnih vaj na primarnem nivoju in poskrbela za ažurno posredovanje razporedov študentov.

ZD Ljubljana je izvajal mentorstvo tudi za študente Medicinske fakultete v Ljubljani pri študijskem programu Družinska medicina, Javno zdravje in Pediatrija.

2.2.4.1.3 Mednarodna izmenjava študentov – Erasmus

Erasmus je program v okviru visokega šolstva znotraj EU. V tem programu sodeluje tudi Univerza v Ljubljani, ki zagotavlja izmenjavo domačih in tujih študentov na določenih študijskih programih.

V letu 2014 smo v sklopu Erasmus sodelovali z Zdravstveno fakulteto Ljubljana pri izvedbi mentorstva za 10 študentov iz tujine (področje patronažnega varstva) in z Medicinsko fakulteto Ljubljana pri izmenjavi študentov na področju predmeta družinska medicina.

2.2.4.2 Izobraževanja v ZD Ljubljana

2.2.4.2.1 Interna strokovna izobraževanja na nivoju ZD Ljubljana

V letu 2014 so bila na področju internih strokovnih izobraževanja organizirana predavanja, ki so namenjena zdravnikom, patronažnem varstvu in zdravstveni negi.

Na področju internih strokovnih izobraževanj, za katera so dodeljene **licenčne točke zdravniške zbornice** (Tabela 12), je bilo skupaj izvedenih 9 izobraževanj tako praktične kot teoretične narave, pri katerih so udeleženci glede na aktivno ali pasivno udeležbo pridobili od 2 do 20 kreditnih točk na posamezno izobraževanje. Podatki tako kažejo, da je bilo v letu 2014 ob pasivni udeležbi na navedenih izobraževanjih možno pridobiti 50 licenčnih točk zdravniške zbornice.

Tabela 12: Interna strokovna izobraževanja za katere so dodeljene licenčne točke zdravniške zbornice

ŠT.	NAZIV IZOBRAŽEVANJA	OPREDELITEV CILJEV IZOBRAŽEVANJA
1	OBRAVNAVA KOLKOV PRI DOJENČKIH – TEORETIČNI DEL	klinična obravnava razvoja kolka novorojenčka
		smernice za obravnavo motenj v razvoju kolka novorojenčka in dojenčka
		praktično izvajanje ultrazvoka kolcev dojenčka v preventivnem sistematskem programu dojenčkov v ambulanti pediatra na osnovni ravni
		samostojno izvajanje ultrazvočnega presajanja kolcev dojenčka v starosti 6-8 tednov (po navodilu za izvajanje preventivnega programa)
		P 4KT/A 6KT
2	OBRAVNAVA KOLKOV PRI DOJENČKIH – PRAKTIČNI DEL	P 20KT/A 20KT
3	AKTUALNI PROBLEMI NA PODROČJU RAVNANJA Z ZDRAVSTVENO DOKUMENTACIJO IN CEPLJENJA	opredelitev zdravstvene dokumentacije
		posredovanje podatkov svojcem
		seznanitev s pravnimi postopki
		načini ravnanja z zdravstveno dokumentacijo
		pomen cepljenja danes
		nevarnosti ob opustitvi cepljenja
		nepopolna cepljenja in zaščita
		zakonodaja na področju cepljenja
		dileme ob zavrnitvi cepljenja
		P 2KT/ A 3KT
4	UROLOGIJA	prepoznati bolnike z SSS / BHP in jih ustrezno zdraviti
		spremljati vrednosti PSA in ustrezno ukrepati
		prepoznati bolnike s prostatitisom in jih ustrezno zdraviti
		prepoznati bolnike z rakom prostate, izvesti ustrezne diagnostične postopke in jih ustrezno zdraviti
		prepoznati, spremljati in zdraviti bolnike z metastatskim rakom prostate
prepoznati urološke probleme v otroštvu in adolescenci in jih zdraviti		

ŠT.	NAZIV IZOBRAŽEVANJA	OPREDELITEV CILJEV IZOBRAŽEVANJA
		P 4KT/A 6KT
		prepoznati bolnike z varicami in jih ustrezno zdraviti
		prepoznavanje klinične slika varic in načinov zdravljenja
		prepoznati bolnike primerne za kirurško zdravljenje varic
		seznanitev s kirurškim zdravljenjem varic
		seznanitev z načini zdravljenja bolnikov z varicami s kompresijsko terapijo
5	VARIKOLOGIJA	P 4KT/A 6KT
		posredovanje teoretičnega in praktičnega znanja zdravnikom, medicinskim in patronažnim sestram
6	ROKOVANJE Z NOVOROJENČKOM IN DOJENČKOM	zmanjševanje okornosti in izboljšava gibalnih aktivnosti otrok
		P 4KT/A 6KT
		spremljati bolnike na antikoagulantnem zdravljenju, prepoznati zaplete in ustrezno ukrepati
		prepoznati odrasle epilepsijo, jih spremljati in zdraviti
		prepoznati otroke in mladostnike z epilepsijo, jih spremljati in zdraviti
		prepoznati poškodbe kolena pri odraslih in otrocih in jih ustrezno zdraviti
		prepoznati poškodbe zapestja pri odraslih in otrocih in jih ustrezno zdraviti
7	ANTIKOAGULANTNO ZDRAVLJENJE, NEUROLOGIJA IN POŠKODBE	P 4KT/A 6KT
		namen je osvežiti in nadgraditi znanje timov v RA pri obravnavi bolnikov na področju KOPB in astme
8	IZOBRAŽEVANJE ZA DELO REFERENČNIH AMBULANT	cilj je izboljšati obravnavo bolnikov v RA
		P 4KT/A 6KT
		prepoznati otoke in odrasle ljudi s sladkorno boleznijo
		ustrezno obravnavati in zdraviti otoke in odrasle ljudi s sladkorno boleznijo
		prepoznati otroke in mladostnike z arterijsko hipertenzijo, jih ustrezno obravnavati in zdraviti
		učinkoviteje zdraviti odrasle z arterijsko hipertenzijo
9	BREME KRONIČNIH BOLEZNI OD OTROŠTVA DO ZRELIH LET; SLADKORNA BOLEZEN IN HIPERTENZIJA	P 4KT/A 6KT
SKUPAJ VSE KREDITNE TOČKE: PASIVNA (P) IN AKTIVNA (A) UDELEŽBA		P 50KT/A 65 KT

Na področju **patronažnega varstva** pa so bila organizirana 4 izobraževanja (Tabela 13) pri katerih so udeleženci obravnavali Zdravstveno nego novorojenca (2x), Zdravstveno nego porodnice in otročnice ter Pestovanje novorojenca. V sklopu izobraževanj so tako obravnavali nego popka, prepoznavanje bolnega otroka, prepoznavanje zlatence, odtegnitveni sindrom in dojenčka s kisikom.

Tabela 13: Interna strokovna izobraževanja na področju patronažnega varstva in nege na domu

ŠT.	NAZIV IZOBRAŽEVANJA	OPREDELITEV CILJEV IZOBRAŽEVANJA
		nega popka
		prepoznavanje bolnega otroka
1	Zdravstvena nega novorojenca	v sodelovanju z UKC Ljubljana - porodnišnica
		prepoznavanje zlatence
		odtegnitveni sindrom
		dojenček s kisikom na domu
2	Zdravstvena nega novorojenca	v sodelovanju z UKC Ljubljana - porodnišnica
3	Zdravstvena nega porodnice in otročnice	v sodelovanju z UKC Ljubljana - porodnišnica
4	Pestovanje novorojenca	predavateljica dr. Nevenka Zavr

Ne nazadnje pa so bila na področju internih izobraževanj zdravstvene nege organizirana naslednja interna izobraževanja, in sicer:

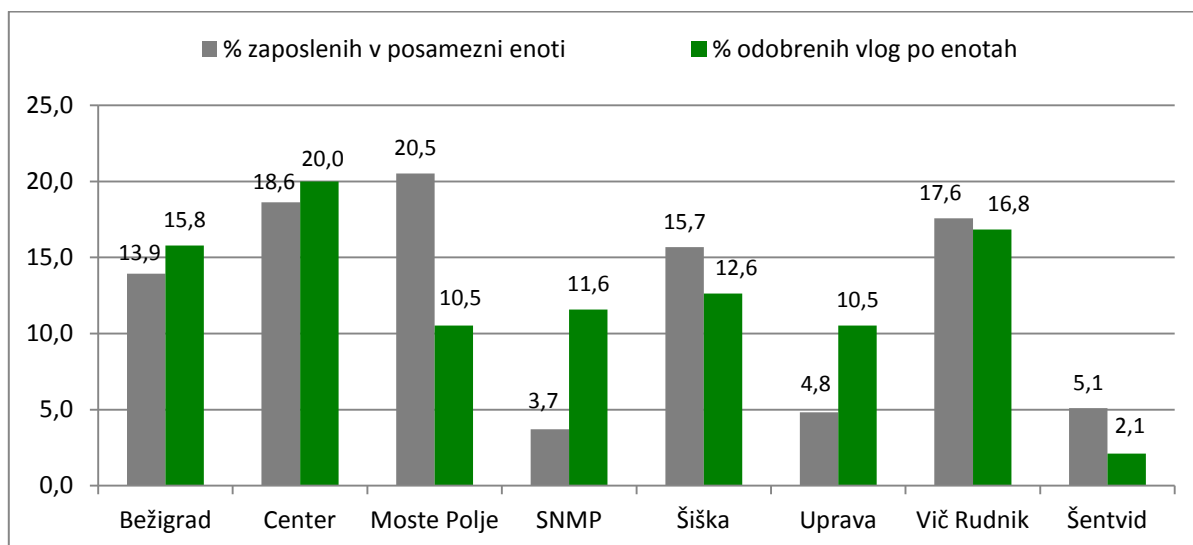
- Pristop k vitalno ogroženemu pacientu,
- Pristop k vitalno ogroženemu pacientu in poškodovancu,
- EBOLA (zaščitni ukrepi, oblačenje in slačenje zaščitne opreme, način dela ob sprejemu pacienta s sumom na okužbo z EBOLA, razkuževanje, transport pacienta),

- Rokovanje z radijskimi postajami,
- Masovne nesreče,
- I-stat hitri krvni testi,
- Izobraževanje za rokovanje z EKG aparatom Schiller MS 2015,
- Tečaj prve pomoči za pripravnike ZN,
- Tečaj temeljnih in dodatnih postopkov oživljanja za pripravnike ZN,
- Priprava na strokovni izpit za pripravnike ZN.

2.2.4.2.2 Eksterna strokovna izobraževanja zaposlenih v tujini

V letu 2014 je Uprava ZD Ljubljana prejela 100 vlog za odobritev zunanjega izobraževanja v tujini, od katerih je 95 % vlog odobrila, 5 % pa zavrnila. Od odobrenih vlog se 1 oseba izobraževanja ni udeležila, preostale odobrene vloge (Graf 45) pa so v večini zastopali zaposleni enote Center (20 %), sledila je enota Vič Rudnik (16,8 %), Bežigrad (15,8 %), Šiška (12,6 %), SNMP (11,6 %), Moste Polje in Uprava z 10,5 % ter enota Šentvid (2,1 %). Podrobnejši pogled razkrije, da se je v enoti SNMP (inštruktorski tečaji, nove smernice nujne medicinske pomoči) in v Upravi izobraževanj v tujini udeležil višji odstotek zaposlenih glede na samo strukturo zaposlovanja v dotičnih enotah. Razlog za višji odstotek v enoti Uprave pa je moč pripisati udeležbi predstojnikov enot in zaposlenih v SIM centru na izobraževanja, ki so uvedena v enoto Uprave in ne v okvir posamezne enote. Precej nižji odstotek zaposlenih pa se je izobraževanj v tujini glede na strukturo zaposlovanj udeležil v enoti Moste Polje, pri kateri razlika znaša 10 %.

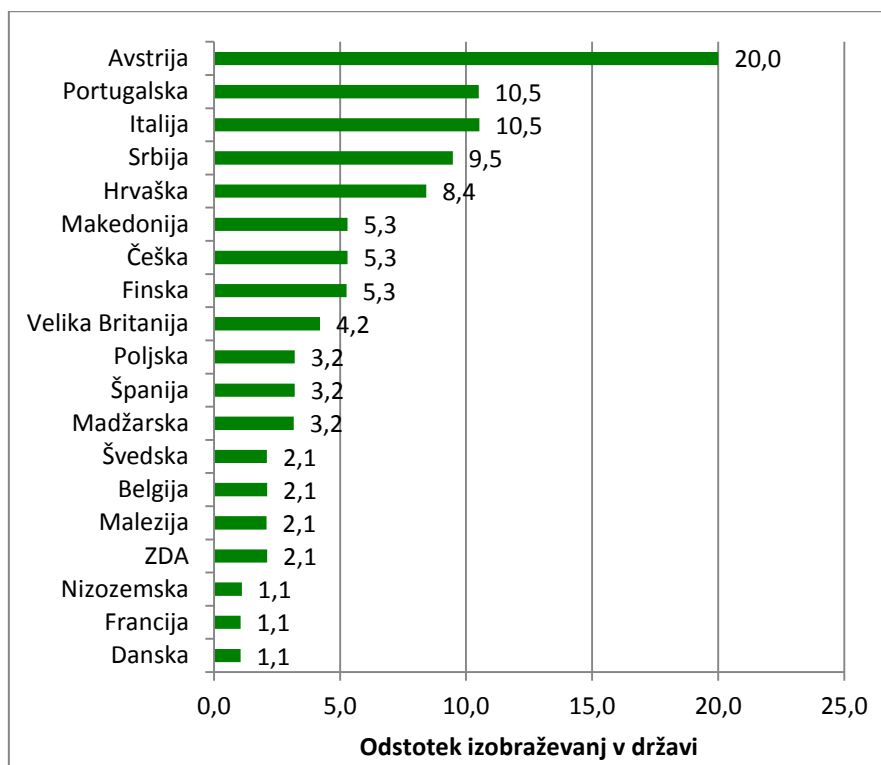
Graf 45: Prikaz odobrenih vlog po enotah in primerjava s strukturo zaposlenih v posamezni enoti



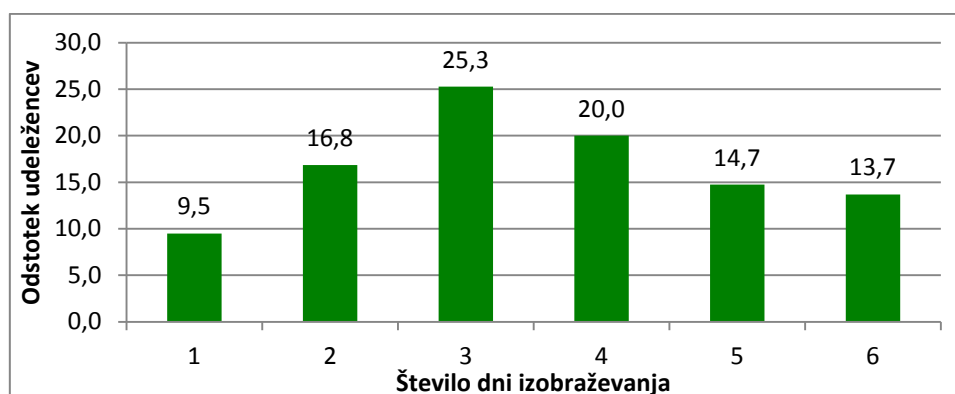
Glede na državo izobraževanja pa lahko le-ta ločimo na izobraževanja v Evropi, katerih se je udeležilo 95,8 % zaposlenih ZD Ljubljana in na neevropska izobraževanja (4,2 %). Največ izobraževanj (Graf 46) so se zaposleni udeležili v Avstriji (20 %), sledila je Portugalska in Italija (10,5 %), Srbija (9,5 %) in Hrvaška (8,4 %). Preostale države pa so imele, kot prikazuje graf, manj kot 6 % udeležbo. Skupno gledano so se zaposleni ZD Ljubljana v letu 2014 udeležili izobraževanj v 19. državah sveta.

Zanimiv je tudi podatek, da so bili zaposleni v 25,3 % odsotni tri dni (Graf 47), sledile so štiridnevne odsotnosti (20,0 %), dvodnevne (16,8 %), petdnevne (14,7 %), šestdnevne (13,7 %) in enodnevne odsotnosti zaradi izobraževanja (9,5 %).

Graf 46: Prikaz izobraževanj v tujini po državah



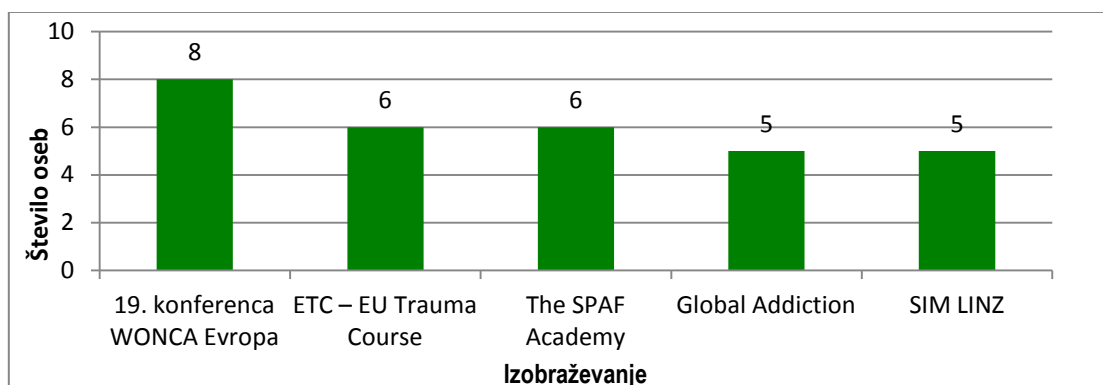
Graf 47: Število dni odsotnosti zaradi izobraževanja v tujini po zaposlenih



Ne nazadnje smo preverili tudi, kako so se zaposleni udeleževali izobraževanj glede na samo vsebino (Graf 48) in ugotovili, da se je največ zaposlenih udeležilo 19. konference WONCA (8 oseb), sledilo je izobraževanje *ETC – EU Trauma Course* in *The SPAF Academy* (6 udeležencev) ter *Global Addiction* in *SIM Linz* (5 udeležencev). Preostalih izobraževanj so se udeležili trije zaposleni ali manj. Razlog za visok obisk 19. konference WONCA je na eni strani ta, da ZD Ljubljana zaposluje velik delež zdravnikov z družinsko medicino, katerim je omenjeno izobraževanje namenjeno, na drugi strani pa je razlog tudi v tem, da je bil v letu 2014 strokovni direktorici doc. dr. Antonija Poplas Susič, dr. med., spec. s strani

WONCE na tem srečanju podeljen naziv evropske zdravnice leta. Glede na pridobljene podatke pa lahko zaključimo, da so se zaposleni ZD Ljubljana v letu 2014 udeležili 53. različnih izobraževanj v tujini.

Graf 48: Število udeležencev na izobraževanje



2.2.5 ZAGOTAVLJANJE IN SPREMLJANJE STROKOVNIH NADZOROV

2.2.5.1 Interni strokovni nadzori

V letu 2014 **redni interni strokovni nadzori** v ZD Ljubljana niso bili planirani, se je pa v navedenem letu pripravilo podrobno Poročilo o izvedbi programiranih internih strokovnih nadzorov v ZD Ljubljana⁹, ki vsebuje ključne ugotovitve in predloge korektivnih ukrepov in/ali sistemskih rešitev za leto 2012 in 2013. Na podlagi navedenega so bili v sodelovanju s komisijami Strokovnega sveta ZD Ljubljana pripravljene predloge za odpravo pomanjkljivosti in standardizacije dela na področju zdravstvenega varstva odraslih, zdravstvenega varstva predšolskih otrok, zdravstvenega varstva otrok in mladine, zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva otrok in mladine, ki se jih je v letu 2014 pričelo vpeljevati.

Na področju **izrednih internih strokovnih nadzorov** pa so bili v ZD Ljubljana opravljeni 4 nadzori, 2 v dejavnosti PNMP in 2 v Zobozdravstvenem varstvu odraslih.

V primeru PNMP se je prvi nadzor izvajal nad vodenjem zdravstvene dokumentacije in nad ustreznostjo ukrepanja ob obravnavi bolnika, drugi nadzor pa se je izvajal nad ustreznostjo triaže in ukrepanja ob sprejemu bolnika. Ugotovitve **prvega nadzora** kažejo, da je nadzor opravljenega dela, dokumentacije, obravnave, ukrepanja in napotitev pokazal določene pomanjkljivosti (zapisi so nepopolni, nečitljivi, pomembni podatki niso vpisani), opaziti pa je moč tudi neskladnost z ugotovitvami anamneze in statusa. Skladno z navedenim so bili predlagani ukrepi, ki so pripeljali do tega, da je nadzorovana oseba po omenjenem nadzoru prekinila delovno razmerje v ZD Ljubljana. Ugotovitve **drugega nadzora** pa pokažejo pomanjkljivosti pri nadzoru ustreznosti triaže in ukrepanja ob sprejemu bolnika. Nadzorovani osebi se predlaga dodatno izobraževanje iz vsebin MTS, dodatno izobraževanje iz vsebin prepoznavanja in ukrepanja ob kritično bolnem otroku, predlaga se omejitev dežuranja v ambulantah

⁹ Poplas Susič, Antonija in Kuhar, Marjeta. 2014. Poročilo o izvedbi programiranih internih strokovnih nadzorov (PISN) v ZD Ljubljana (obdobje 2012-2013)

PNMP ter kontinuiran in nenapovedan nadzor nad triažno dokumentacijo med dežurstvi v ambulantah PNMP.

V primeru Zobozdravstvenega varstva odraslih pa se je tretji in četrti nadzor izvajal nad vodenjem zdravstvene dokumentacije in nad ustreznostjo ukrepanja ob obravnavi bolnika. Ugotovitve **tretjega nadzora** kažejo, da so bile nepravilnosti ugotovljene ob vpisih v zdravstveno kartoteko, nesledenje IN o ravnanju z zdravili. Ukrepi, ki jih je komisija predlagala, so tako udeležba na tečaju Temeljni postopki oživljanja, dopolnitev personalne mape s fotokopijo licence in izobraževanj v ambulanti ter dosledno spoštovanje IN o ravnanju z zdravili in pravilnim beleženjem vpisov v zdravstveno dokumentacijo. Ugotovitve **četrtga nadzora** prikažejo, da bi bilo potrebno bolj natančno sledenje IN o ravnanju z zdravili ter bolj natančno beleženje v karton. Ukrepi, ki jih komisija predlaga so tako natančna seznanitev z IN o ravnanju z zdravili in pravilnim beleženjem vpisov v karton, izobraževanja iz zobozdravstvene smeri, pridobitev nacionalne poklicne kvalifikacije ter uvedba začasnega nadzora nad delom nadzorovane s strani vodje.

2.2.5.2 Eksterni strokovni nadzori

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) je v letu 2014 skladno z veljavno zakonodajo v ZD Ljubljana opravljal finančno-medicinske in administrativne nadzore, v okviru katerih je pregledoval uresničevanje pogodbe in izvajanje programa zdravstvenih storitev (Tabela 14). Z ugotovitvami ZZZS smo seznanili vse nosilce s ciljem, da se Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja dosledno upoštevajo. Skupno gledano je tako ZZZS opravil 8 rednih nadzorov, od katerih je bilo 5 finančno – medicinskih in 3 administrativni. Po enotah je bila po 4x nadzorovana enota Center in ZD Ljubljana kot celota. Dejavnosti, ki so bili nadzorovane so tako izvajanje ultrazvoka, psihiatrija, Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnikov od prepovedanih drog, izvajanje mamografije, splošne ambulante hišni obiski in zdravljenje na domu, otroški in šolski dispanzer, pedopsihiatrija in zobozdravstvena dejavnost za odrasle. Pri polovici nadzorov bistvenih nepravilnostih ni bilo ugotovljenih, pri preostalih pa smo prejeli pogodbeno kazen za ugotovljene nepravilnosti v višini 2087,36 €.

Prav tako je v letu 2014 Zdravniška zbornica Slovenije opravila v ZD Ljubljana 9 nadzorov, od tega 7 rednih in 2 ekspertna (Tabela 15). Najpogosteje je bila nadzorovana enota Center (4x), sledi enota Bežigrad (2x) in Moste Polje (2x), ter ne nazadnje enota Vič Rudnik (1x). Nadzorovane so bile tako dejavnosti fizikalne medicine in rehabilitacije, zobozdravstvenega varstva otrok in mladine, zdravstvenega varstva odraslih, pediatrije in otorinolaringologija. V 2 primerih nepravilnosti niso bile ugotovljene, v 5 primerih so bila podana priporočila in v 1 primeru sklepa o zaključku nadzora še nismo prejeli.

Tabela 14: Nadzori Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) v letu 2014

Enota	Tip nadzora	Št.	Vrsta nadzora	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene nepravilnosti	Pogodbena kazen v EUR
Center	Redni	1	Finančno - medicinski	Psihiatrija	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.	/
		2	Administrativni	Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnikov od prepovedanih drog	Ni bilo ugotovljenih bistvenih razhajanj.	/
		3	Administrativni	Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnikov od prepovedanih drog	Neskladnost ordinacijskega časa posameznih kadrov s pogodbenim obsegom; neskladnost kalkulacije za planiranje in financiranje programov zdravstvenih storitev iz Priloge I Splošnega dogovora 2014.	800,00
		4	Finančno - medicinski	Zobozdravstvena dejavnost za odrasle - zdravljenje	Nekatere obračunane storitve niso priznane, ker v medicinski dokumentaciji ni meritev globine paradontalnih žepov, ker je iz RTG posnetka razvidno, da storitve niso utemeljene, ker je trepanacija pulpnega kanala v dotičnem primeru neutemeljena, ker je storitev podvojena, ker so nekatere storitve neutemeljeno zaračunane.	316,72
ZDL	Redni	5	Pravice	Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu ter Otroški in šolski dispanzer	Neustrezno izpolnjena Potrdila o upravičenosti do potnih stroškov - spremstva; neutemeljenost dodeljene pravice zavarovalnim osebam.	800,00
		6	Finančno - medicinski	Pedopsihiatrija	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.	/
		7	Finančni	Izvajanje ultrazvoka - UZ	Napačno zaračunana storitev: 2x zaračunana storitev, ki jo je možno na obisk zaračunati le 1x; sistemska napaka na obravnavi.	170,64
		8	Finančno - medicinski	Izvajanje mamografije	Napotnice niso izpolnjene v skladu s SD in Pravili OZZ.	/
Skupaj znesek pogodbene kazni:						2087,36

Tabela 15: Nadzori Zdravniške zbornice Slovenije v letu 2014

Enota	Tip nadzora	Št.	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene nepravilnosti
Bežigrad	Redni	1	Zdravstveno varstvo odraslih	Izdana negativna ocena o strokovnem delu zaposlenega.
		2	Pedriatrija	Ni ugotovljenih neskladnosti.
Center	Redni	3	Fizikalna medicina in rehabilitacija	Priporočilo oblikovanje izvidov v tipkopisu. Za paranteralne posege je nujen aseptičen prostor. Priporočeno nadaljnje redno strokovno izobraževanje, predvsem namenjeno osnovni dejavnosti.
		4	Otorinolaringologija - predšolskih otrok	Ugotovljeno podhranjenost kadra, pomanjkanje sestre avdiometristke, predlog zmanjšanja pred in po operativnih pregledov.
		5	Pedriatrija	Ni ugotovljenih neskladnosti. Težava ugotovljena le pri manjšem prekrivanju dopoldanske in popoldanske izmene – posledica oteženo opravljanje administrativnih opravil.
		6	Fizikalna medicina in rehabilitacija	Najava nadzora. Sklepa o zaključku nadzora še nismo prejeli.
Moste Polje	Ekspertni nadzor	7	Pedriatrija	Pomanjkljivo izpolnjeni in slabo čitljivi zapisniki pregledov.
	Redni	8	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Ni ugotovljenih neskladnosti.
Vič Rudnik	Ekspertni nadzor	9	Pedriatrija	Pomanjkljivo izpolnjena anamneza.

V enoti Moste Polje je meroslovni nadzor v ZD Ljubljana opravil tudi Urad RS za meroslovje pri Ministrstvu za gospodarski razvoj in tehnologijo RS (MIRS), kjer so bila ugotovljena le manjša neskladja, ki pa so bila roku določenem z odločbo odpravljena (Tabela 16).

Tabela 16: Meroslovni nadzor MIRS v letu 2014

Enota	Tip nadzora	Št.	Nadzorovano področje	Ugotovljene nepravilnosti
Moste Polje	Redni	1	Merila v uporabi v Zdravstvenem varstvu šolskih otrok, Zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in v Zdravstvenem varstvu odraslih	Ugotovljena so bila manjša neskladja, ki so bila v roku določenem z odločbo odpravljena

V letu 2014 je inšpekcijski nadzor znotraj ZD Ljubljana opravljal tudi Zdravstveni inšpektorat RS pri Ministrstvu za zdravje (ZIRS), ki je nadzore opravil tako v enoti Bežigrad, Center, Moste Polje, Šiška, Vič Rudnik kot tudi v Zavodu za prestajanje kazenski sankcij in v Zavodu za prestajanje kazni lg (Tabela 17). Skupno gledano je bilo tako v okviru ZIRS-a izvedeno 22 rednih nadzorov, v sklopu katerih pa je bila nadzorovana tako Ambulanta za osebe brez zdravstvenega zavarovanja, Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine, Ambulante v Domu starejših občanov, Zobozdravstveno varstvo odraslih, Zdravstveno varstvo odraslih in Pedikura. Najpogosteje nadzorovana področja so bila nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice in zdravniške službe. V 12 primerih neskladja niso bila ugotovljena, v 9 primerih pa so bila ugotovljena. OD navedenih 9 je bilo 7 v roku določenem z odločbo odpravljenih, v 1 primeru pa so bile organu nadzora dodatno dostavljene potrebne evidence.

Tabela 17: Inšpekcijski nadzori ZIRS v letu 2014

Enota	Tip nadzora	Št.	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
Bežigrad	Redni	1	Ambulanta za osebe brez zdravstvenega zavarovanja: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe	Ni ugotovljenih neskladij.
		2	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice	
		3	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe	
		4	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe	
		5	Nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice	
		6	Dom starejših občanov: nalezljive bolezni, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in alkohola	
Center	Redni	7	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe	Ugotovljena so bila neskladja, ki so bila v roku določenem z odločbo odpravljena.
Moste Polje	Redni	8	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice	Ni ugotovljenih neskladij.
		9	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe	Ni ugotovljenih neskladij.

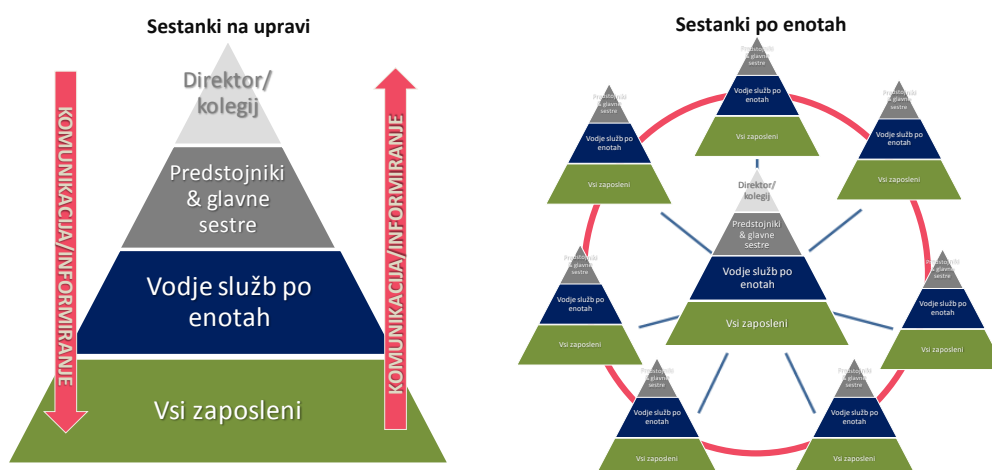
Enota	Tip nadzora	Št.	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
		10	Dom starejših občanov: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice	
		11	Dom starejših občanov: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, zdravniška služba	
		12	Minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice	
		13	Nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe	Ugotovljena so bila neskladja, ki so bila v roku določenem z odločbo odpravljena.
		14	Minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe	Ugotovljena so bila neskladja, ki so bila v roku določenem z odločbo odpravljena.
		15	Zobozdravstveno varstvo odraslih: zdravstvena ustreznost pitne vode	
Šiška	Redni	16	Zdravstveno varstvo odraslih: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje porabe tobačnih izdelkov in alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe	Ni ugotovljenih neskladij.
		17	Pedikura: kozmetični proizvodi, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, higienska nega	Ugotovljena so bila neskladja.
Vič Rudnik	Redni	18	Zdravstveno varstvo odraslih: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice	Ugotovljena so bila neskladja, ki so bila v roku določenem z odločbo odpravljena.
		19	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe	Ni ugotovljenih neskladij.
		20	Nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice	Dodatne evidence so organu dostavljene naknadno.
Zavod za prestanje kazenskih sankcij	Redni	21	Nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe, duševno zdravje	Ugotovljena so bila neskladja, ki so bila v roku določenem z odločbo odpravljena.
Zavod za prestanje kazni lg		22	Nalezljive bolezni, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe, duševno zdravje	

2.2.6 ZAGOTAVLJANJE SODELOVANJA IN VODENJA

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

Navedeni model komuniciranja se tako sedaj uspešno uporablja na vseh nivojih komuniciranja v ZD Ljubljana, kar pa prikazujejo tudi rezultati analize ankete za zaposlene, kjer se je po mnenju zaposlenih pretok informacij s strani vodstva enote ZD Ljubljana od leta 2012 do leta 2014 izboljšal za 3,1 %, pretok informacij s strani vodstva Uprave ZD Ljubljana pa za 3,4 %.

Slika 2: Horizontalno/vertikalna oblika komuniciranja v ZD Ljubljana



2.2.7 UVAJANJE NOVOSTI, SODELOVANJE Z ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI

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

V letu 2014 smo preko Ministrstva za gospodarski razvoj in tehnologijo prijavi projekt kandidiranja za sredstva Norveškega finančnega mehanizma z namenom kritja stroškov pričetka vključevanja patronažne medicinske sestre v timsko obravnavo bolnikov tako na področju preventive kot obravnave kroničnih bolnikov (CPC+).

Projekt je bil odobren, vendar z nekoliko omejeno finančno strukturo, zato ga bo potrebno prilagoditi in pospešiti njegovo implementacijo. Projekt naj bi se sicer začel že v juniju 2014, vendar je ministrstvo potrebovalo pol leta dlje, da je lahko odločilo. Predvidoma naj bi bila pogodba podpisana v prvi četrtini leta 2015.

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

2.2.7.2 Simulacijski center (SIM center)

V letu 2014 smo v ZD Ljubljana odprli prvi simulacijski center v primarnem zdravstvu v Sloveniji. Glavni dejavnosti SIM centra sta izobraževanje in raziskovanje, in prav na teh področjih želimo postati prepoznavni v načinu oskrbe pacientov. Natančno želimo definirati procese dela, jih oceniti skozi znanstveno raziskovalni vidik ter jih standardizirati. S tem želimo dosegati klinično odličnost za uporabnike naših storitev.

Osnovno poslanstvo centra je organizacija izobraževanj/izpopolnjevanj v okviru vseživljenjskega izobraževanja. V letu 2014 smo v SIM centru razvili 15 različnih izobraževalnih modulov:

- postopki, posegi in monitoring,
- oskrba vitalno ogroženega pacienta/reanimacija,
- oskrba poškodovanca,
- oskrba rane, prepoznavna septičnega šoka,
- obvladovanje stresa pri zaposlenih v zdravstvu,
- pristop k agresivnemu in vitalno ogroženemu pacientu,
- sprejem in triaža bolnika,
- triaža po telefonu,
- porod 1,
- oskrba vitalno ogroženega otroka 1,
- temeljni postopki oživljanja,
- TPO in AED za time v primarnem zdravstvu,
- Rdeči alarm,
- Rdeči alarm – pediatrija,
- simulacije v preventivi.

Za izvajanje naštetih dejavnosti SIM CENTER razvija inštruktorje in predavatelje, ki so pri svojem delu inovativni, uporabljajo sodobne metode poučevanja (npr. simulacije, virtualna resničnost, učenje na daljavo, na problemih temelječe učenje (PBL)) in raziskovanja. Število inštruktorjev v SIM centru konec leta 2014 je 16, od tega 6 zdravnikov in 10 medicinskih sester.

V preteklem letu se je v SIM centru ZD Ljubljana izobraževalo 802 udeležencev, od tega 521 zunanjih udeležencev, ter 281 udeležencev iz ZD Ljubljana. S tem ko izobražujemo kader iz ZD Ljubljana privarčujemo znaten delež finančnih sredstev, ki so namenjena za izobraževanja. Za podobne vsebine bi ZD Ljubljana plačal zunanjim izvajalcem okoli 28.000 EUR, če predvidevamo da bi zaposleni za podoben tečaj plačali 100 EUR/osebo. Z omenjenim načinom izobraževanja se prilagajamo potrebam zaposlenih, ter zmanjšujemo nastajanje dodatnih stroškov. S takšnim načinom izobraževanja se prilagajamo tudi potrebam zavoda, saj smo popolnoma prilagodljivi in avtonomni pri oblikovanju vsebin izobraževanja, katere so vezane na aktualna klinična vprašanja. Tako lažje dosegamo tudi enotno standardizacijo dela v ZD Ljubljana (enotna oprema v sobah za intervencijo, način aktivacije dežurne ekipe v vseh enotah, nivo znanja ...).

V letu 2014 se je v SIM centru ZD Ljubljana izobraževalo 521 zunanjih udeležencev (timi osnovnega zdravstva, domskega varstva, klinični mentorji zdravstvenih fakultet in srednjih zdravstvenih šol). Največ udeležencev hkrati se je v SIM centru izobraževalo 12. septembra 2014 na strokovnem srečanju: Nujna stanja v medicini dela, prometa in športa (100), ki smo ga izvedli sodelovanju z Zbornico zdravstvene nege.

Prav tako smo v sodelovanju s katedro za družinsko medicino izpeljali dva modula iz NMP za specializante družinske medicine, in sicer v mesecu februarju in juniju 2014 (Tabela 18).

Tabela 18: Potek dogodkov v SIM centru 2014

Datum	Dogodek	Cilj
31. januar	otvoritev SIM centra	začetek aktivnosti raziskovanja in učenja v prvem SIM centru na primarnem nivoju
Februar 2015	modul iz NMP za specializante družinske medicine	vzpostavljanje sodelovanja s katedro za družinsko medicino
Marec 2014	Rdeči alarm	standardizacija opreme za nudenje nujne medicinske pomoči po enotah, začetek izobraževanja dežurnih timov rdečega alarma
Maj 2014	HOPE	sodelovanje v projektu HOPE
Junij 2014	izobraževanje kliničnih mentorjev srednjih zdravstvenih šol	vzpostavljanje sodelovanja z izvajalci izobraževalnega procesa, standardizacija dela
Junij 2014	modul iz NMP za specializante družinske medicine	sodelovanje s katedro za družinsko medicino
Junij 2014	informatizacijska podpora pri pristopu k vitalno ogroženemu pacientu	razvijanje učnega pripomočka za potrebe pristopa k vitalno ogroženemu pacientu
17.7.2014	dokument identifikacije investicijskega projekta za izgradnjo izobraževalnega centra zdravstvenega doma Ljubljana	potrditev investicijskega dokumenta
September 2014	SIM baby- dodatni prostor SIM centra	oblikovanje programa Rdeči alarm- pediatrija, standardizacija opreme, izvajanje programa: pristop k vitalno ogroženemu otroku
September 2014	računalniška učilnica – dodatni prostor SIM centra	izvajanje programa "Sprejem in triaža bolnika v osnovnem zdravstvu"
September 2014	nujna stanja v medicini dela, prometa in športa	vzpostavljanje sodelovanja z Zbornico zdravstvene nege
September 2014	MEDSIMLINZ	vzpostavljanje sodelovanja s SIM centrom v Evropi, izobraževanje iz vsebin simulacij v zdravstvu
September 2014	preventiva s simulacijami	oblikovanje in testiranje programa "preventiva s simulacijami"
Oktober 2014	porod 1	oblikovanje programa
November 2014	Rdeči alarm/pediatrija	oblikovanje programa Rdeči alarm- pediatrija, standardizacija opreme, znanja in aktivacije pri pristopu k vitalno ogroženemu otroku
November 2014	Združeni narodi v SIM centru	vzpostavljanje sodelovanja, delitev izkušenj, pridobitev izkušenj na področju promocije SIM centra
December 2014	obisk Kazahstanske delegacije v SIM centru	sodelovanje s katedro za družinsko medicino
December 2014	SIM travma, masovne nesreče	priprava programa za izobraževanje iz vsebin travme in masovnih nesreč, standardizacija dela in opreme
December 2014	Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva (IRR)	opis dejavnosti SIM centra znotraj omenjenega inštituta

Svoje delo sproti evalviramo na podlagi postavljenih kazalnikov kakovosti:

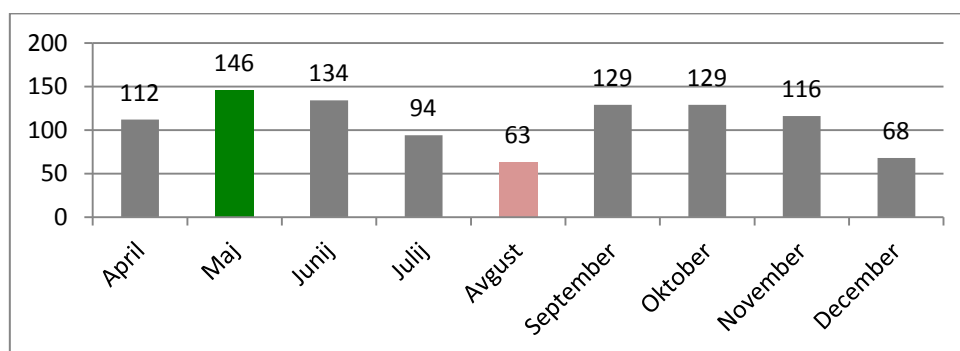
1. Splošna ocena izvedenih modulov v letu 2014 je 96 %. Menimo, da je ta odličen rezultat posledica individualnega pristopa k izvajanju programov.
2. V letu 2014 smo z inštruktorji SIM centra objavili 11 prispevkov (konference, simpoziji, zborniki,...), kar se nam zdi še posebej smiselno na področju standardizacije dela ter izboljšanja varnosti pacientov.

SIM želi biti uporabnikom prijazna, visoko kakovostna in v domačem, kakor tudi v mednarodnem prostoru, konkurenčna institucija, značilna po prilagajanju zahtevam moderne družbe in kliničnega okolja. S tem bi postali še bolj vidni, prepoznavni, kar pa je najbolj pomembno, varni za uporabnike.

2.2.7.3 Uvajanje kliničnega farmacevta v prakso – razvojna naloga ZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil«

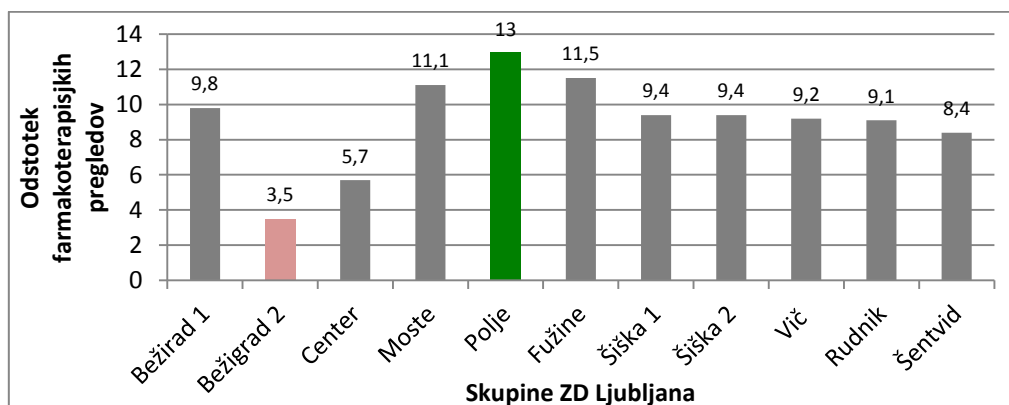
V sklopu razvojne naloge ZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil«, ki je sestavljena iz strokovnih srečanj zdravnikov s kliničnim farmacevtom ter praktičnega svetovanja (ambulantni pregledi) bolnikom s strani kliničnega farmacevta, je strokovni program, ki zaobjema 5 srečanj, v celoti opravilo 10 skupin, 1 skupina pa je z delom prenehala. Od aprila do decembra 2014 je bilo skupno izvedenih tudi 284 ambulant farmaceutskih svetovalcev, v katerih je bilo opravljenih 991 farmakoterapijskih pregledov (Graf 49).

Graf 49: Število farmakoterapijskih pregledov v mesecu



Po številu napotenih bolnikov je izstopala enota Moste Polje (Graf 50), ki je v vseh treh skupinah (Polje, Fužine in Moste) izvedla največji odstotek farmakoterapijskih pregledov. Pri razvojni nalogi sta bila tako dosežena cilja zagotovitve stalnega sodelovanja farmaceutskih svetovalcev na vseh sestankih skupin in cilj izvedbe vsaj 85 % vseh predvidenih posvetovalnic farmaceutskih svetovalcev.

Graf 50: Odstotek farmakoterapijskih pregledov v posamezni skupini ZD Ljubljana



2.2.7.4 EQUIP

EQUIP (European Society for Quality and Safety in Family Practice) je ena od mrežnih organizacij Wonca Europe. Cilj organizacije je spodbujati čim večjo kakovost in varnost obravnave pacientov na področju družinske medicine v Evropi. Kakovost in varnost bolnikov je v tem kontekstu mišljena kot kontinuiran proces planiranja aktivnosti, izhajajoč iz trenutno obstoječega stanja z namenom določanja specifičnih ciljev za izboljšavo klinične prakse (izboljšavo trenutne kakovosti in varnosti bolnikove oskrbe).

V letu 2014 se je ZD Ljubljana pridružil nekaterim drugim inštitucijam, ki so postale prav tako članice te mrežne organizacije in sicer: The Finnish Medical Society Duodecim, The Coordination of Croatian Family Medicine: KoHOM, General Practice in Belgium: Domus Medica, General Practice in Norway: Norsk Forening For Allmennmedisin, General Practice in Portugal: Associação Portuguesa de Medicina Geral e Familiar, General Practice in Spain: semFYC (Sociedad Española de Medicina de Familia). Na spletni strani EQUiP je ZD Ljubljana kot institucionalni član naveden »General Practice in Slovenia: Zdravstveni Dom Ljubljana«.

Članstvo bo ZD Ljubljana omogočalo lažje sledenje globalnemu razvoju kakovosti obravnave bolnikov na evropskem nivoju in poenotenju z evropskimi standardi.

2.2.7.5 Projekt Compact

Projekt ComPact (Personalised Medicine Model of Collaborative Multi-professional Primary Care practices) smo v okviru EU razpisa HORIZON 2020 prijavi skupaj s še 25 evropskimi partnerji in državami bivše Jugoslavije, kjer je ZD Ljubljana nastopil kot prijavitelj in koordinator projekta.

Compact model bi uporabili kot orodje za izboljšanje zdravja splošne populacije, še posebno starosti 30+, preko screening testiranja, zgodnjega odkrivanja bolezni in ukrepanja že na primarni ravni. Prav tako smo vključili molekularno profiliranje kot orodje personalizirane medicine za doseganje najoptimalnejše terapije. Ob tem bi obdelavo podatkov omogočala inovativna informacijska platforma.

S projektom bi dosegli naslednje cilje:

- integracijo personalizirane medicine in molekularnega profiliranja na primarni ravni,
- Implementacijo modela referenčnih ambulant po državah partnerjev,
- Sodelovanje pri oblikovanju EU priporočil za primarni nivo in kronične bolezni,
- Postavitev in obdelavo podatkov preko inovativne medicinske informacijske tehnologije,
- Na raziskovalnem področju pokazali na nove biomarkerje za izbrane kronične bolezni,
- prispevali k postavitvi novih raziskovalno – edukacijskih centrov.

2.2.8 ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI PACIENTOV IN ZAPOSLENIH

2.2.8.1 Obvladovanje hišnih okužb

V letu 2014 je Komisija za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana realizirala aktivnosti, navede v tabeli (Tabela 19).

Tabela 19: Realizacija aktivnosti Komisije za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana v letu 2014

Področje komisije	Predvidene aktivnosti za leto 2014	Real. aktivnosti
Zagotavljanje kakovosti	Ureditev/uskladitev dokumentacije: pregled in posodobitev dokumentacije po priporočilih zunanjih in notranjih presoah kakovosti,	DA
	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,	DELNO, dokument še ni sprejet; odpadki se ločujejo pravilno
	Ureditev opreme/materialov: oprema čakalnic z avtomatskimi razkužilniki za roke,	DA, kjer je bilo možno

Področje komisije	Predvidene aktivnosti za leto 2014	Real. aktivnosti
	Standardizacija postopkov: izobraževanje zaposlenih na osnovi seznamov iz kadrovske evidenc, izobraževanje vseh zaposlenih o posodobitvah navodil KOHO,	DA
Izobraževanje	podiplomski tečaj iz hospitalne higijene,	DA
Sodelovanje	Sodelovanje s službami znotraj ZD Ljubljana,	DA
Nadzori	(1) se bodo izvajali redno (tedensko) po načrtu, ki ga s strokovno vodjo pripravi odgovorna oseba za hišne okužbe v enoti,	DA
	(2) načrtuje se praviloma enkrat tedensko na kratkem sestanku SOBO in glavne med. sestre, o čemer se vodijo zapisi o ugotovitvah in planiranih aktivnostih,	DA
	(3) na podlagi ugotovitev presoj kakovosti se bo vsebina plana nadzorov spreminjala skozi leto,	DA
Ostalo	(1) nadzirala izvajanje programa preprečevanja bolnišničnih okužb z opazovanjem, svetovanjem in dodatnim izobraževanjem,	DA
	(2) nadaljevala z mikrobiološkim nadzorom nad čistostjo prostorov in opreme z ULTRASNAP sistemom in brisi iz laboratorija Inštituta za mikrobiologijo in imunologijo,	DA
	(3) spremljala izvajanje kontrole vode z odvzemi vzorcev na zobozdravstvenih stoli in pipah v vseh enotah skladno s internimi navodili za zagotavljanje ustrezne kakovosti vode,	DA
	(4) pripravila in sodelovala pri dezinfekciji vodovodnega omrežja,	DA
	(5) spremljala in evidentirala incidente,	DA
	(6) priprava izobraževanja ravnanja ob incidentu tako individualno kot skupinsko,	DA
	(7) preverila opremljenost delovnih mest z opremo in pripomočki za zagotavljanje higijene,	DA
	(8) nadzirala postopke sterilizacije in evidenco sterilizacijskih postopkov vključno s kontrolami uspešnosti sterilizacije,	DA
	(9) spremljala cepljenje proti hepatitisu B za zaposlene po programu iz leta 2008.	DA

2.2.8.2 Spremljanje prijav ocen tveganj ob incidentu

Skladno z internim navodilom za ravnanje ob incidentu (IN 034) in vprašalnikom za osebe, pri katerih je do incidenta prišlo (OBR 094), smo v letu 2014 zabeležili 24 prijav incidenta (Tabela 20). Glede na leto 2013 je v letu 2014 moč opaziti 84,6 % povečanje prijav, od katerih se je 33,3 % incidentov pripetilo v enoti Šiška, 25,0 % v enoti Moste Polje, po 16,7 % v enoti Bežigrad in enoti Vič Rudnik ter ne nazadnje 8,3 % v enoti Center. Enota Šentvid in SNMP prijave incidenta v letu 2014 nista zavedli.

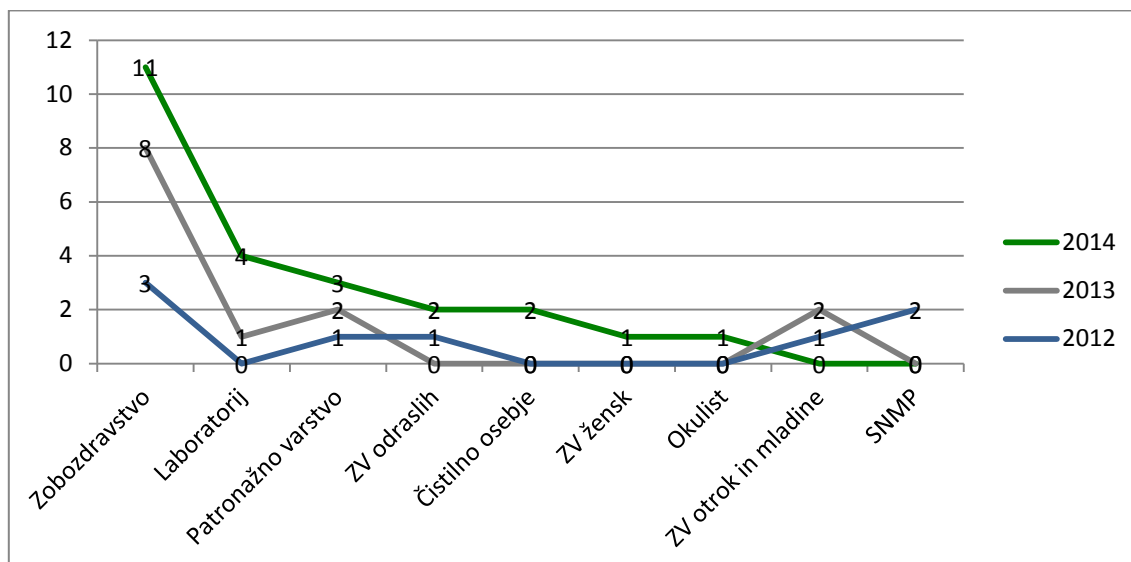
Tabela 20: Spremljanje prijav incidentov v ZD Ljubljana v obdobju 2008 – 2014

ENOTA	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	SKUPAJ
2008	0	0	2	0	1	2	7	12
2009	2	0	0	0	3	3	3	11
2010	2	0	2	1	3	2	6	16
2011	3	0	2	0	0	1	0	6
2012	1	0	2	0	2	1	2	8
2013	1	0	4	0	2	4	2	13
2014	4	2	6	0	8	4	0	24
SKUPAJ	13	2	18	1	20	17	20	91

Povečanje je posebej izrazito v enoti Šiška, kjer glede na leto 2013 ugotovimo 300 % povečanje prijav, od katerih pa se je 62,5 % zgodilo v dejavnosti zobozdravstva. Tudi splošno gledano se je sicer največ incidentov v letu 2014 (Graf 51) zgodilo v dejavnosti zobozdravstva (45,8 %), sledijo incidenti v laboratoriju (16,7 %), patronažnem varstvu (12,5 %), ZV odraslih (8,3 %), pri čistilnem osebju (8,3 %) in

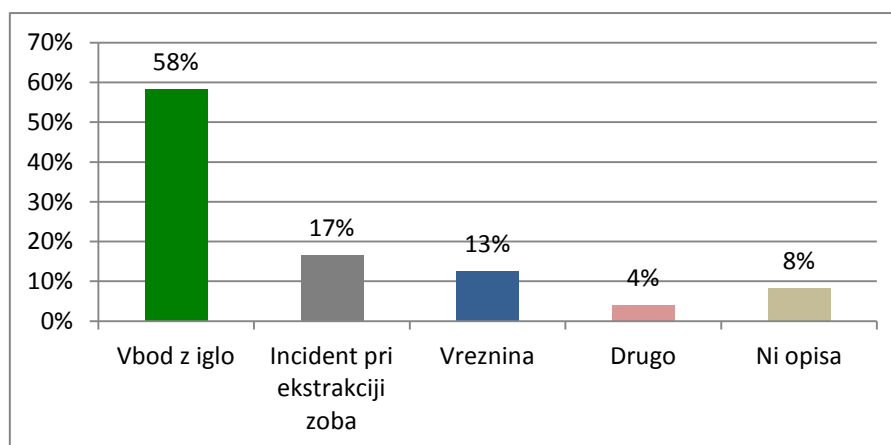
okulistu (4,2 %). Povečan odstotek incidentov je tako glede na leto 2012 in 2013 moč opaziti prav v vseh dejavnostih, z izjemo ZV¹⁰ otrok in mladine ter SNMP¹¹, kjer se incident ni pripetil. Razlog za povečanje števila incidentov pa je moč iskati tako pri spodbujanju zaposlenih k rednem poročanju kakor tudi v povečanem številu obiskov pacientov ob relativno nespremenjenem številu zaposlenih.

Graf 51: Primerjava števila incidentov po dejavnostih v obdobju 2012 – 2014



Glede na vrsto incidenta (Graf 52) lahko le-te uvrstimo v 5 skupin, in sicer vbod z iglo (58 %), poškodba pri ekstrakciji zoba (17 %), vreznina (13 %), možnost drugo (4 %) in ni opisa (8 %).

Graf 52: Odstotek incidentov glede na vrsto poškodbe



2.2.8.3 Spremljanje evidentiranih prijav nasilnega vedenja

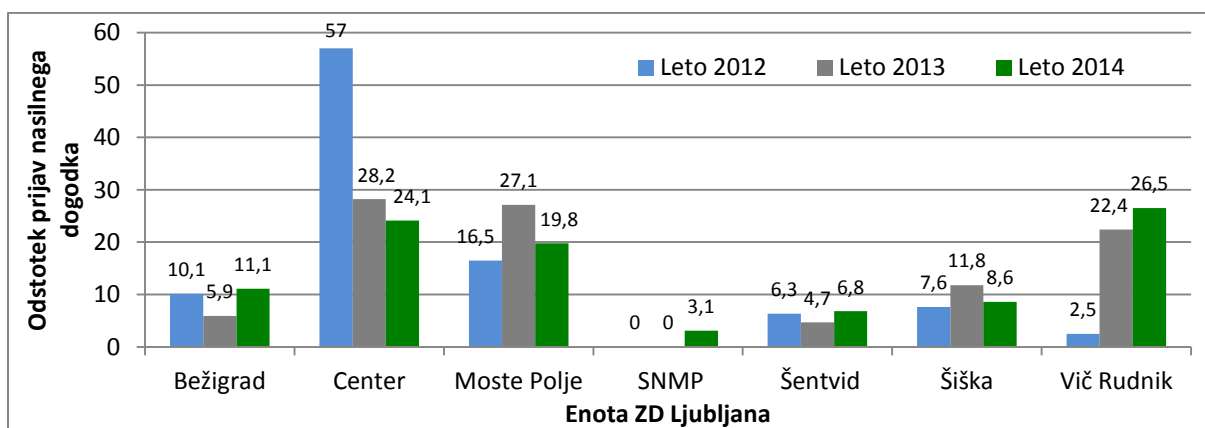
Na podlagi podanih prijav nasilnega vedenja je ZD Ljubljana v letu 2014 zabeležil 162 prijav, kar je za 88,37 % več kot v letu 2013. Glede na enoto (Graf 53) je največ prijav nasilnega vedenja podala enota

¹⁰ ZV – zdravstveno varstvo

¹¹ SNMP – splošna nujna medicinska pomoč

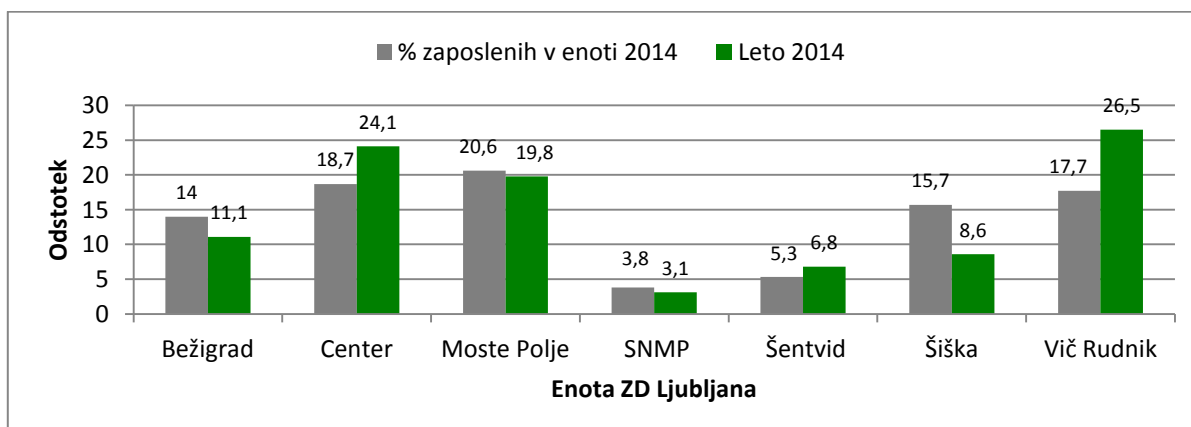
Vič Rudnik (26,5 %), sledi enota Center (24,1 %), Moste Polje (19,8 %), Bežigrad (11,1 %), Šiška (8,6 %), Šentvid (6,8 %) in SNMP (3,1 %). Enota Uprave v letih 2012, 2013 in 2014 ni podala prijave nasilnega vedenja, kar pa je najverjetneje posledica same narave dela in dejstva, da ni neposrednega stika s pacienti. Največji upad prijav nasilnega vedenja lahko tako opazimo v enoti Center, kjer so le-te upadle za 32,9 %, največji porast pa v enoti Vič Rudnik, kjer so od leta 2012 narastle za 24 %. Razlog za odstotni upad podajanja prijav v enoti Center je mogoče pripisati intenzivnejšemu nadzoru in varovanju varnostnih služb tudi zaradi same lokacije dejavnosti Centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog, kjer je bilo v preteklem obdobju največ nasilnih dejanj in doslednega izvajanja ukrepov ob nespoštovanju terapijskega dogovora zdravljenih od prepovedanih drog, na drugi strani pa tudi v samem porastu prijav nasilnega vedenja v preostalih enotah ZD Ljubljana.

Graf 53: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2014



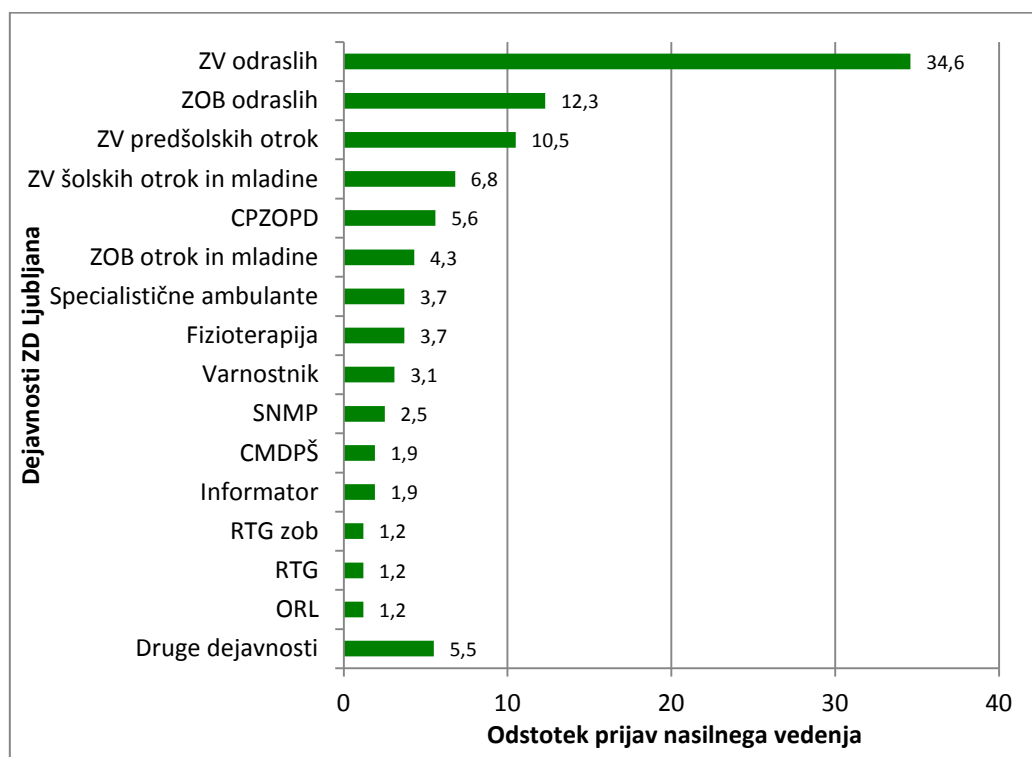
Podrobnejša analiza primerjave podanih prijav nasilnega vedenja v letu 2014 z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti ZD Ljubljana (Graf 54) prikaže, da imajo enote Vič Rudnik, Center in Šentvid, glede na odstotek zaposlenih več podanih prijav nasilnega vedenja. Enota Šiška, Bežigrad, Moste Polje in SNMP pa manj glede na samo zaposlitveno strukturo posamezne enote. Zanimiv je tako predvsem podatek, da enota Center, kljub Centru za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog, ni prejela največ prijav nasilnega vedenja, temveč je največ prijav prejela enota Vič Rudnik. Še vedno pa v enoti Center nasilje v dejavnosti Centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog predstavlja 23,1 % vseh prijav nasilnega vedenja v enoti.

Graf 54: Primerjava prijav nasilnega vedenja z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti



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

Graf 55: Analiza nasilnih vedenj po dejavnosti v letu 2014



Spremljanje prijav nasilnega vedenja smo analizirali po dejavnosti ZD Ljubljana (Graf 55). Podatki kažejo, da se je največ nasilnih vedenj pripetilo v ZV odraslih (34,6 %), sledi ZOB odraslih (12,3 %), ZV predšolskih otrok (10,5 %), ZV šolskih otrok in mladine (6,8 %) in ne nazadnje Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog (5,6 %).

V preostalih dejavnostih se je zgodilo manj kot 5 % nasilnih dogodkov, ki so zapisani v grafu pod Druge dejavnosti, pri čemer¹² so vključene vse tiste dejavnosti, ki posamično niso dosegle 1 % nasilnih dogodkov.

Analizo smo nadaljevali s spremljanjem prijav nasilnega vedenja glede na vrsto nasilja, kjer so prijavitelji lahko označili enega ali več vrst nasilja med naslednjimi podanimi odgovori: verbalno nasilje, fizično nasilje usmerjeno v osebje, fizično nasilje usmerjeno v paciente, fizično nasilje usmerjeno v inventar, spolno nasilje in drugo. V letu 2014 se je možnost odgovora fizično nasilje usmerjeno v ljudi, razmejilo na fizično osebje usmerjeno v osebje in fizično osebje usmerjeno v paciente. Podatki analize tako kažejo (Tabela 21), da trend verbalnega nasilja in fizičnega nasilja usmerjenega v inventar, narašča. V letu 2014 je 94,4 % prijaviteljev prijavilo verbalno nasilje, 9,3 % pa fizično nasilje usmerjeno v inventar. Fizično nasilje usmerjeno v osebje je prijavilo 4,9 % prijaviteljev, fizično nasilje usmerjeno v paciente in drugo pa je prijavo 0,6 % prijaviteljev, spolno nasilje je bilo v navedenem obdobju prijavljeno prvič.

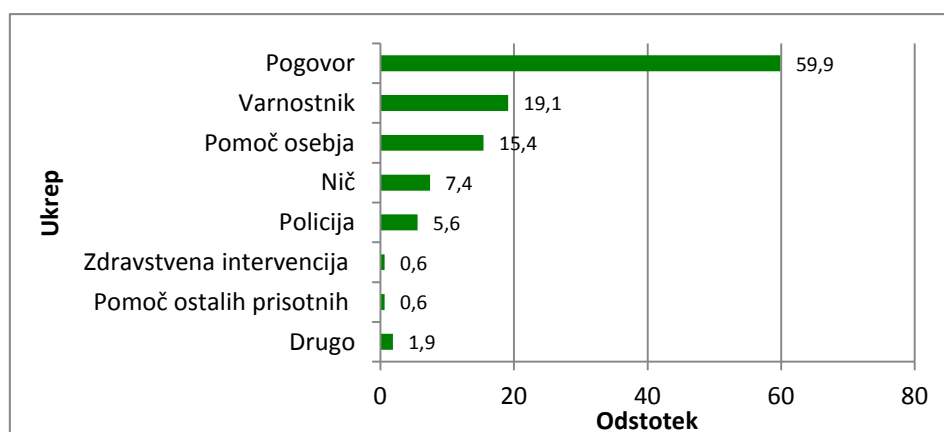
¹² Laboratorijska diagnostika, Patronažno varstvo, Razvojna ambulanta, ZOB šolskih otrok in mladine, Uprava enote, ZV žensk in Kurir

Tabela 21: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrsti nasilja v obdobju 2012 – 2014

Leto	Verbalno	Fizično nasilje usmerjeno v:			Spolno nasilje	Drugo
		Osebj	Pacient	Inventar		
2014	94,4	4,9	0,6	9,3	0,6	0,6
2013	87,9		4,4	7,7	0	0
2012	82,8		13,8	3,4	0	0

Ukrepi, ki so bili najpogosteje uporabljeni v primeru nasilnega vedenja v letu 2014 (Graf 56) pa so pogovor (59,9 %), poziv varnostnika (19,1 %), pomoč osebja (15,4 %), brez ukrepa (7,4 %), klic policiji (5,6 %), zdravstvena intervencija in pomoč ostalih prisotnih (0,6 %) ter možnost drugo v 1,9 %.

Graf 56: Razmejitev prijav nasilnega vedenja glede na ukrep



Preverili smo tudi, tudi kakšne so bile morebitne posledice nasilnega vedenja. Podatki kažejo, da v 88,9 % ni bilo posebnih posledic nasilnega vedenja. Preostalih 11,1 % prijaviteljev pa je kot posledico navedlo poškodbo inventarja (1,9 %), poškodbo osebja (1,2 %) in poškodbo pacientov ali drugih vpletenih oseb (0,6 %), možnost drugo pa je izbralo 7,4 % prijaviteljev.

Vsem zaposlenim, ki potrebujejo pomoč po nasilnih dejanjih je bil tudi v letu 2014 omogočen dostop do takojšnje pomoči s strani usposobljenih strokovnjakov, ki so za svetovanje in psihološko podporo posamezniku dosegljivi preko telefonskih števil objavljanih na intranetni strani. V letu 2014 so tako usposobljeni strokovnjaki opravili 15 individualnih svetovanj ter izvedli 4 strokovna srečanja o *Kakovostni komunikaciji in obvladovanju stresa na delovnem mestu*.

2.2.8.4 Varnostna tveganja

V letu 2013 smo vzpostavili Registre tveganj po posameznih enotah ZD Ljubljana, ki so namenjeni vodenju evidence dogodkov, ki predstavljajo tveganje za varnost pacientov in zaposlenih. V letu 2014 smo sistematično spremljali naslednje sklope dogodkov:

- **Incidenti** (vbod, ureznina...) - **OBR 094** - Vprašalnik za osebe pri katerih je prišlo do incidenta,
- **Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih** (zdrs, padec) - **OBR 233** - Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih,
- **Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil** - **OBR 184** - Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil,
- **Stranski/neželeni učinki zdravil** (poročanje na JAZMP),

- **Nasilno vedenje - OBR 216** - Prijava nasilnega dogodka,
- **Ostala področja - OBR 236** - Ostala področja tveganj.

Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih

V letu 2014 je bilo prijavljenih 28 dogodkov, kjer so bili 18 krat (64,3%) fizično ogroženi pacienti in 10 krat (35,7%) zaposleni. Največ prijav smo prejeli iz enote Vič Rudnik (12), največ dogodkov se je zgodilo v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok (9). Najpogostejši vzroki so bili nepazljivost staršev in zdravstveni vzroki (npr. kolaps, slabost). Pri vseh dogodkih so bili izvedeni takojšnji ukrepi (korekcije) in nekaj korektivnih ukrepov.

Tabela 22: Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih v ZD Ljubljana v letu 2014

Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
Leto 2014	4	2	1	4	4	12	1	28

Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil

V letu 2014 je bilo prijavljenih 11 neželenih dogodkov v zvezi z aplikacijo zdravil. Od tega je v 8 (72,7%) primerih šlo za izpad bata iz brizge v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in šolskih otrok ter mladine. Ker se je to dogajalo v skorajda vseh enotah, pri eni in isti seriji cepiva, smo takoj kontaktirali NIJZ, ki je umaknil sporno serijo cepiva in nam zagotovil drugo cepivo. S tem se je pokazal smisel centralnega spremljanja dogodkov v zvezi z varnostjo pacientov in zaposlenih.

Tabela 23: Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil v ZD Ljubljana v letu 2014

Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
Leto 2014	3	1	0	1	0	6	0	11

Stranski/neželeni učinki zdravil

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

Tako je bilo v letu 2014 prijavljenih 40 neželenih učinkov zdravil, od tega 33 (82,5%) v zdravstvenem varstvu odraslih. To lahko obrazložimo z obravnavano populacijo, ki v okviru svoje obravnave pogosto potrebuje predpis medikamentozne terapije. Med tem, ko je v ZVPO in ZVŠOM predpisovanja in aplikacije medikamentozne terapije veliko manj, je zato tudi manjša možnost, da pride do stranskih učinkov. V teh dveh varstvih pa opravijo veliko več cepljenj, katerih stranske učinke pa spremljamo ločeno. Prijava stranskih učinkov zdravil narašča iz leta v leto, kar pomeni, da se zaposleni vedno bolj zavedajo pomembnosti tovrstnega dogajanja. Ob tem se zavedamo, da je število prijav možno še povečati, predvsem z apeliranjem na nujnost tovrstnega početja.

Tabela 24: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki zdravil v ZD Ljubljana za prvo polletje 2014

Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
Leto 2014	9	1	24	0	5	1	0	40

Neželeni učinki po cepljenju

V letu 2014 je bilo prejeta 75 prijav neželenih učinkov po cepljenju, ki so se vsi zgodili v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in šolskih otrok ter mladine.

Tabela 25: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki po cepljenju v ZD Ljubljana za prvo polletje 2014

Enota ZDL Leto	Bežigrad	Center	Moste- Polje	Šentvid	Šiška	Vič- Rudnik	SNMP	Skupaj
2014	21	1	21	6	15	11	0	75

Večina neželenih učinkov je bila lokalnih (bolečina, rdečina, oteklina), nekaj splošnih (temperatura, utrujenost, makulopapulozen izpuščaj), v dveh primerih je bila potrebna hospitalizacija, v petih primerih (6,6 %) pregled specialista, pri vseh ostalih je bila dovolj ambulantna obravnava. V 31 primerih (41,3%) je prišlo do stranskih učinkov pri cepljenju s cepivom Infanrix, kar lahko razložimo s tem, da je to cepljenje del obveznega programa cepljenja in v okviru tega najpogosteje izvedeno cepljenje, poleg tega pa je to petvalentno cepivo (davica, tetanus, oslovski kašelj, otroška paraliza, IPV + HIB).

Ostala področja

Tabela 26: Spremljanje prijav dogodkov na Ostalih področjih v ZDL za prvo polletje 2014

Enota ZDL Leto	Bežigrad	Center	Moste- Polje	Šentvid	Šiška	Vič- Rudnik	SNMP	Skupaj
2014	8	0	1	1	2	8	6	26

Ostala področja so mišljeni dogodki, ki bi lahko vplivali na varno in kakovostno obravnavo pacientov, pa jih ne moremo uvrstiti v nobeno drugo področje, pa kljub temu predstavljajo tveganje (npr.: zamenjava dokumentacije, izguba KZZ, nestrinjanje z ugotovitvami pregleda...). V letu 2014 je bilo prijavljenih 26 takih dogodkov, ki so bili takoj ustrezno razrešeni. Največ dogodkov se nanaša na področje ravnanja z medicinsko dokumentacijo.

2.2.8.5 Delovanje ZD Ljubljana v primeru izrednih razmer oziroma velikih nesreč

Na področju zaščite in reševanja smo tudi v letu 2014 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 2014 skladno s Pravilnikom o požarnem redu (Ur.l. RS, 52/2007, 34/2011 in 101/2011) izvedli praktično usposabljanje za izvajanje evakuacije iz objekta ob požaru, vključno z invalidnimi osebami na vozičku, v vseh enotah ZD Ljubljana ter lokacijah. Praktično usposabljanje je bilo predhodno najavljeno tako, da so lahko sodelovali vsi zaposleni, ki so bili v objektu prisotni.

2.2.8.6 Ukrepi za zagotavljanje varnega okolja pacientom in zaposlenim

V letu 2014 smo zagotavljanje varnega okolja za paciente in zaposlene dosegali z naslednjimi aktivnostmi:

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

2.3. DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL

V ZD Ljubljana smo tudi v letu 2014 realizirali cilj ohranitve visoke ravni 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**) je ponoči, ob sobotah, nedeljah in praznikih zagotovljena na Metelkovi ulici 9.

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

Nočno zobozdravstveno ambulanto (**NZA**), ki jo sofinancira Mestna občina Ljubljana, izvajamo v nočnem času od 21. ure do 4. ure zjutraj.

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

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

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

2.4. PROSTORSKA PROBLEMATIKA

Prostorske pogoje ZD Ljubljana smo tudi v letu 2014 konstantno izboljševali tako, da je bilo urejenih kar nekaj dodatnih prostorov npr.:

- na Rudniku je bila urejena dodatna RA,
- v Bežigradu se predvidevajo nove dodatne ambulante v zobozdravstvu, torej investiciji, ki smo jo pričeli sredi leta 2014 in bo zaključena v letu 2015,
- v Šentvidu je z obnovo v preteklih letih omogočeno normalno delovanje vsem zdravnikom tako, da so najboljši prostorski pogoji poleg Šentvida tudi v Bežigradu, Centru in Šiški, kjer ima vsak zdravnik svojo ordinacijo oziroma je prostor primeren za opravljanje dejavnosti.

V ZD Ljubljana smo poskušali doseči tam, kjer je to smotrno, kar najboljše prostorske pogoje za opravljanje dela tako družinskim zdravnikom kot zobozdravnikom, fizioterapiji, ginekologiji in patronaži.

V mladinskem zobozdravstvu je znaten delež zobozdravnikov, ki imajo svojo ordinacijo. Dejavnost se izvaja tudi v ordinacijah na šolah izven ZDL, zato je delež zobozdravnikov, ki imajo svojo ordinacijo relativno visok. Najboljša prostorska rešitev vezano na zobozdravstvo odraslih je v ZD Ljubljana – Šiška, ki omogoča vsem zobozdravnikom svojo ordinacijo.

V dispanzerjih za ženske v svojih ordinacijah dela velika večina zdravnikov.

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

2.5. PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS)

V letu 2014 smo v skladu s planom osnovnih sredstev preko javnega naročila kupili 366 računalnikov in zamenjali dotrajane računalnike v ambulantah. Nadgradili smo virtualno okolje in razširili diskovne kapacitete, kar nam zagotavlja prihranke na področju strojne opreme pri vzpostavitvi novih projektov in redundanco pri delovanju najbolj pomembnih servisov. Na oddaljenih lokacijah smo zagotovili boljši dostop v internet.

Zdravstveni informacijski sistem IRIS je programska hiša dograjevala v skladu z zakonskimi zahtevami, ki jih je bilo v letu 2014 dosti več kot v preteklih letih. Večje dograditve so bile: podpora za eRecept, nov modul za fizioterapijo in spremembe na področju obnovljivih medicinskih pripomočkov. Poleg tega se je program sproti dograjevalo z zahtevami uporabnikov. Na lokacijah ZDL smo v okviru službe izvajali interna izobraževanja s področja uporabe intraneta in IRIS.

Tudi v preteklem letu smo aktivno sodelovali s partnerji v zdravstvu. NIJZ smo v začetku leta z dopisom opozorili na problematiko sprememb za potrebe zunajbolnišnične statistike, pri čemer smo izpostavili predvsem pomanjkanje pravočasnih informacij in težave z zagotavljanjem točnih podatkov pri uvajanju sprememb za nazaj.

V maju smo izvedli interne delavnice s področja pravilnega beleženja cepljenj. Zbrane dileme in vprašanja smo razrešili s predstavniki NIJZ in jih posredovali zaposlenim. Pravilno beleženje cepljenj bo še posebej pomembno z uvedbo elektronskega registra cepljenih oseb, ki je del projekta eZdravje. Konec leta smo z NIJZ vzpostavili elektronsko poročanje nalezljivih bolezni, ki odpravlja tiskanje in pošiljanje papirnih obrazcev iz ambulant.

Z Ministrstvom za zdravje smo aktivno sodelovali pri pripravi specifikacij za informacijsko podporo referenčnih ambulant, kjer so diplomirane medicinske sestre in zdravniki iz ZDL pripravili vsebino za nov modul in aktivno sodelovali pri testiranju programa pred uvedbo.

V skladu z zahtevami Ministrstva za zdravje smo v začetku leta zagotovili informacijsko podporo projektu eRecept, sodelovali pri testiranju programa in uvajanju uporabnikov. Ker projekt s strani Ministrstva ni bil zaključen v predvidenih rokih, smo jih z dopisom opozorili na nepotreben povečan obseg dela in neučinkovitost uporabe, če eRecepta ne uporabljajo vsi deležniki.

2.6. SODELOVANJE Z ZASEBNIKI

• **Vključevanje zasebnikov v dežurno službo**

Na podlagi koncesijskih pogodb, ki jih MOL sklepa s koncesionarji, je ZDL v letu 2014 sklenil 2 pogodbi 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 2014 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 kot kupci**

Z zasebniki smo v letu 2014 poslovno sodelovali na področju izvajanja laboratorijskih preiskav, rentgenske diagnostike zob in storitev sterilizacije. Realizacija prihodkov je razvidna v spodnji tabeli (Tabela 27).

Tabela 27: Poslovno sodelovanje z zasebniki v letu 2014

Storitve	Real.prih. 2010	Real.prih. 2011	Real.prih. 2012	Real.prih. 2013	Real.prih 2014	Struk. ind. 2014	Ind. 14/13
1	2	3	4	5	6	7	8 = 6/5
Laboratorijske preiskave	80.835	68.628	89.046	88.850	98.793	70,6	111,2
Rentgensko slikanje zob	52.368	54.944	40.316	35.738	37.418	26,7	104,7
Sterilizacija	4.456	2.331	3.123	2.523	3.722	2,7	147,5
Skupaj	137.662	125.903	132.485	127.111	139.933	100,0	110,1

Skupni prihodki iz poslovnega sodelovanja z zasebniki so znašali 139.933 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 10,1 % več.

Obseg prihodkov od izvajanja laboratorijskih preiskav za zasebnike je znašal 98.793 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 11,2 % več. Prihodki od laboratorijskih preiskav predstavljajo z 70,6 %-nim deležem največji del prihodkov od vseh storitev za zasebnike.

Z izvajanjem rentgenske diagnostike zob je bilo realizirano 37.418 evrov prihodkov, kar je 4,7 % več kot v preteklem letu.

Prihodki od storitev sterilizacije za zasebnike so znašali 3.722 evrov, kar je 47,5 % več kot lani.

2.7. PROMOCIJA IN ODNOSI Z JAVNOSTMI

ZD Ljubljana je v letu 2014 nadaljeval z načrtanimi komunikacijskimi aktivnostmi in vzpostavljanjem dobrih odnosov s svojimi ključnimi javnostmi¹³:

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

2.8.1 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 direktorica 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.

¹³ Javnost je v Odnosih z javnostmi skupina ljudi, ki jih organizacija zadeva.

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,
- izplačilo ¾ odprave plačnih nesorazmerij,
- notranje in zunanje presoje v okviru standarda kakovosti ISO 9001:2008, mednarodne akreditacije, DIAS ter ukrepi za pridobitev certifikata Družini prijazna organizacija,
- vzpostavitev Simulacijskega centra v enoti Center,
- prijava na razpis Norveškega finančnega mehanizma,
- projekt klinični farmacevt oz. Kakovostno predpisovanje zdravil,
- sestanki na aktualno problematiko s predstavniki vseh treh sindikatov (Fides, Sindikat zdravstva in socialnega varstva, Sindikat zdravstvene nege, Praktikum),
- kadrovska problematika v enotah,
- osebni plan izobraževanja in razvojno ocenjevalni letni pogovori,
- program EPMO,
- volitve v Svet zavoda ZDL,
- projekti e-Zdravje (e-Recept, Interoperabilna hrbtnica, ipd.),
- spletno naročanje,
- nadzori ZZZS,
- zaposlovanje za čas letnih dopustov, bolniških in porodniških odsotnosti,
- obnova enote Bežigrad,
- obnova ambulant zobozdravstvenega varstva odraslih v enoti Moste-Polje,
- specialna znanja srednjih medicinskih sester v splošnih ambulantah,
- protokol nujne intervencije Rdeči alarm,
- program promocije zdravja na delovnem mestu,
- problematika v zobozdravstveni in zobotehnični dejavnosti,
- uvedba intravenozne infuzije oz. zdravljenja v osnovnem zdravstvu,
- uvedba elektronske plačilne liste,
- včlanitev v EQuIP (mednarodna mreža za kakovost v ambulantah družinske medicine),
- akcija cepljenja proti KME za odrasle in otroke v ZDL,
- pregled laboratorijskih stroškov,
- postopna uvedba elektronske evidence delovnega časa,
- prostorska stiska v enoti Vič-Rudnik,
- vzpostavitev nove osme enote ZD Ljubljana za raziskave in razvoj v osnovnem zdravstvu,
- ukinitve Pravne službe v ZDL,
- nočna zobozdravstvena ambulanta in zobozdravstveno varstvo v zaporih,
- prerazporeditev programa specialistične ambulante za vodenje antikoagulantnega zdravljenja,
- sestanki s ponudnikom informacijskega sistema Iris (ComTrade) vezani na uporabnike IS,
- 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.

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

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 2014). Interno glasilo Zdravko predstavlja enega pomembnejših kanalov internega komuniciranja, v katerem so predstavljene aktualne teme in dogodki, intervjuji s posamezniki, ki so nam lahko vsem za vzgled, predstavitev oddelkov in služb v ZDL, dobrih praks, uporabnih nasvetov idr.

V aplikaciji **Dokumenti na intrAnetu** je objavljena vsa veljavna interna dokumentacija ZDL, ki jo zaposleni potrebujejo pri svojem delu.

2.8.2 Odnosi z mediji

Posredovali smo 5 sporočil za javnost:

- SJ1-2014 Simulacijski center ZD Ljubljana odprl svoja vrata, v Ljubljani, dne 31. januarja 2014,
- SJ2-2014 Sprejem ob Evropskem priznanju družinski medicini v Sloveniji, v Ljubljani, dne 22. maja 2014,
- SJ3-2014 Akcija Zdravo v naravo – cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu (KME) v ZD Ljubljana v petek, 10. oktobra 2014, v Ljubljani, dne 7. oktobra 2014,
- SJ4-2014 Zdravstveni dom Ljubljana - Bežigrad, Kržičeva ulica 10, zaradi prenove od 3. novembra 2014 del dejavnosti začasno seli na druge lokacije ZD Ljubljana, v Ljubljani, dne 24. oktobra 2014,
- SJ5-2014 Sladkorna bolezen – z gibanjem do zdravja, v Ljubljani, dne 11. novembra 2014.

Sklicana je bila 1 **novinarska konferenca**: Klopni meningoencefalitis (KME) in predstavitev akcije Zdravo v naravo Zdravstvenega doma Ljubljana. Na novinarski konferenci so sodelovali prof. dr. Franc Strle, dr. med., predstojnik Klinike za infektivne bolezni in vročinska stanja UKC Ljubljana, asist. mag. Nena Kopčavar Guček, dr. med., spec., družinska zdravnica iz enote Vič-Rudnik ter Stanko Martinjak, pacient, ki je prebolel KME.

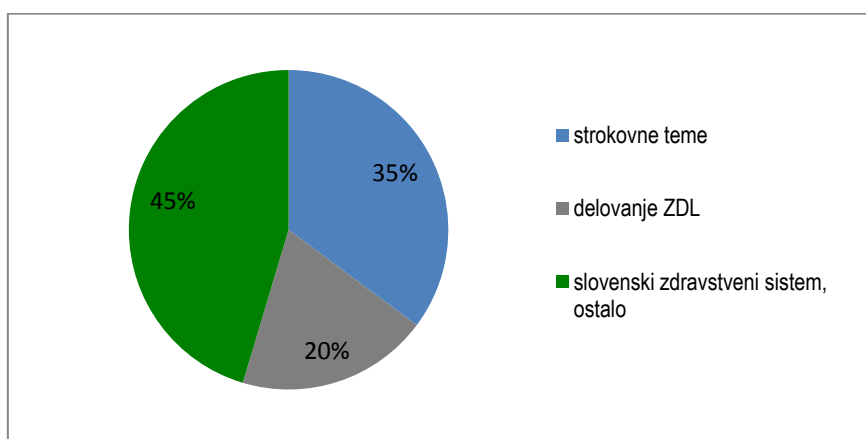
Zdravniki so redno, v dogovoru z vodstvom zavoda, **sodelovali v različnih medijih s strokovnimi pojasnili pri aktualnih temah** s področja zdravstvenega varstva občanov.

Sprotno smo ažurirali adremo medijev in analizirali objave v medijih. Teme, ki so bile lani v povezavi z ZD Ljubljana **najbolj medijsko odmevne** so: **Evropska zdravnica leta** (19 objav), **Železniški zdravstveni dom** (6 objav), **urgenca** (6 objav), **SIM center** (5 objav), **ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja** (4 objave), **farmakoterapijski pregledi** (4 objave).

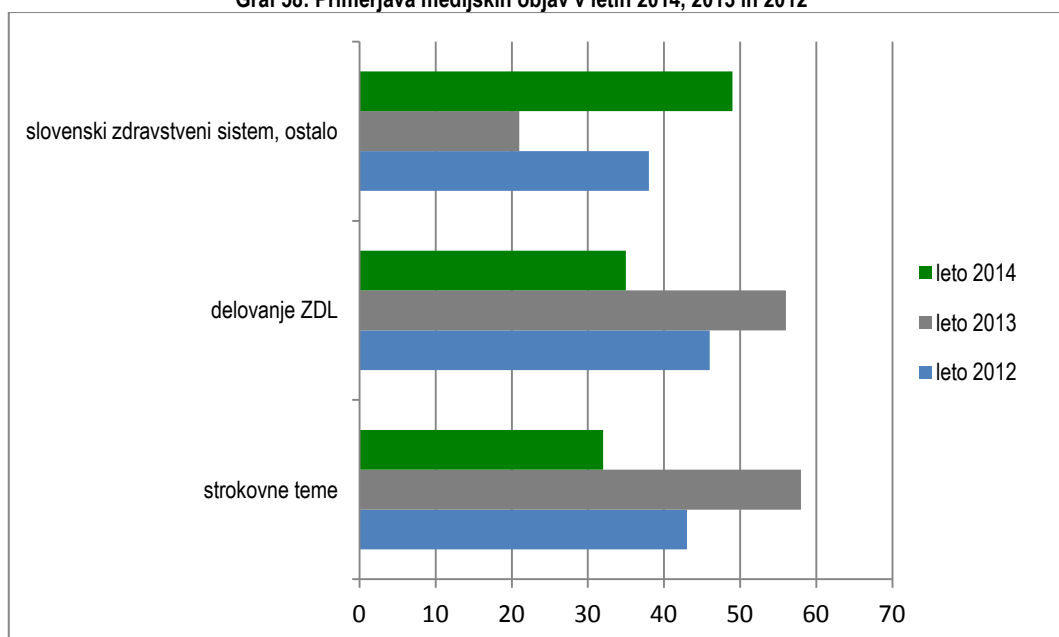
Vidnejših objav, v katerih je bil v letu 2014 neposredno omenjen ZD Ljubljana, citiran kdo izmed zaposlenih v ZD Ljubljana ali pa so bile neposredno rezultat sodelovanja Službe za promocijo in odnose z javnostmi z mediji, je **bilo v preteklem letu zbranih 108**. Med 108 objavami jih je **večina (97 odstotkov) pozitivnega značaja**. V medijih je leta 2014 po naših podatkih sodelovalo 24 različnih sogovornikov- zaposlenih v ZD Ljubljana.

Pregled medijskih objav (Graf 57) v povezavi z ZD Ljubljana po kategoriji prispevkov (strokovne teme, delovanje ZDL, slovenski zdravstveni sistem) v letu 2014: skupaj 137 objav, od tega 8 negativnih.

Graf 57: Medijske objave o ZDL v letu 2014



Graf 58: Primerjava medijskih objav v letih 2014, 2013 in 2012



2.8.3 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.

16. oktobra 2014 smo v sklopu projekta Stisni me močno v enoti Center organizirali brezplačno predavanje o temeljnih postopkih oživljanja z uporabo zunanjega avtomatskega defibrilatorja ter poslušalce seznanili še z nekaterimi življenje ogrožajočimi stanji.

2. oktobra 2014 smo na pobudo Slovenskega združenja za klinično kemijo in laboratorijsko medicino organizirali dan odprtih vrat v Laboratorijski diagnostiki enote Center, kjer smo obiskovalcem predstavili delo v našem laboratoriju.

Za uporabnike naših storitev smo izdali **3 informativne zloženke**:

- Pregledi in preiskave v nosečnosti,
- Simulacijski center,
- Promocija zdravja na delovnem mestu.

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

Za čakalnice, vidna mesta enot ZD Ljubljana ter spletno stran smo v letu 2014 redno pripravljali **aktualna obvestila**, namenjena uporabnikom naših zdravstvenih storitev.

Zadovoljstvo uporabnikov naših storitev z zdravstvenimi storitvami in izvajalci zdravstvenih storitev v ZD Ljubljana smo tudi v letu 2014 ugotavljali s pomočjo **ankete**, ki so jo uporabniki lahko izpolnili v enotah. Vzpostavili pa smo tudi elektronsko verzijo vprašalnika, tako je bilo prvič do sedaj anketo o zadovoljstvu možno izpolniti tudi elektronsko preko spletne strani ZD Ljubljana.

V letu 2014 smo prejeli **5 pisnih zahtev za dostop do informacij javnega značaja** in s pristojnimi strokovnimi službami skladno z Zakonom o dostopu do informacij javnega značaja ustrezno odgovorili.

2.8.4 Odnosi z ustanoviteljem

Vodstvo ZD Ljubljana se je v letu 2014 redno sestajalo na sestankih z županom, podžupani in predstavniki Oddelka za zdravje in socialno varstvo ustanovitelja Mestne občine Ljubljana. Predstavniki mestne občine so se udeleževali sej Sveta zavoda ZD Ljubljana, kjer so sprejemali najpomembnejše odločitve glede ZD Ljubljana vezano na tekočo problematiko poročil in planov za obdobje 2013/2014. Svet zavoda ZD Ljubljana 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 in izvajalci programa Promocije zdravja na delovnem mestu so preko ponudb za opravljanje storitev MDPŠ v stalnem kontaktu z vodstvi javnih zavodov v okviru Mestne občine Ljubljana.

Z ustanoviteljem smo reševali odprta vprašanja vezana na Železniški zdravstveni dom, Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog (CPZOPD) ZD Ljubljana, prostorsko stisko v enoti Vič-Rudnik in Simulacijski center.

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

2.8.5 Odnosi z institucijami na področju zdravstva

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

Z **UKC Ljubljana** sodelujemo v primeru podajanja izjav zdravnikov Splošne nujne medicinske pomoči ZD Ljubljana v prostorih urgence in pri iskanju sogovornikov na strokovna vprašanja. V letošnjem letu smo v sodelovanju s Klinikom za infektivne bolezni in vročinska stanja UKC Ljubljana organizirali tudi novinarsko konferenco na temo cepljenja proti klopnemu meningoencefalitisu.

Z **Ministrstvom za zdravje RS, Medicinsko fakulteto in UKC Ljubljana** sodelujemo ob obiskih tujih delegacij v ZD Ljubljana in drugih ustanovah.

V sodelovanju s **Katedro za družinsko medicino Univerze v Ljubljani, Katedro za družinsko medicino Univerze v Mariboru, Združenjem zdravnikov družinske medicine, Zdravniško zbornico Slovenije in Zbornico - Zvezo ter Mestno občino Ljubljana** smo v počastitev imenovanja strokovne direktorice ZD Ljubljana, doc. dr. Tonke Poplas Susič, dr. med., spec. za evropsko zdravnico leta 2014 za dosežke na področju družinske medicine in referenčnih ambulant, v maju organizirali sprejem na Ljubljanskem gradu.

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

Celotna grafična podoba ZD Ljubljana

V aprilu 2014 smo izdali Interna navodila o uporabi celostne grafične podobe v ZD Ljubljana, ki opredeljujejo uporabo logotipa ZDL, certifikacijskih in akreditacijskih znakov ter grba MOL, določajo pisarniško poslovanje, promocijsko gradivo in prepoznavnost navzven ter označevanje.

Skrb za prepoznavnost in promocijo ZD Ljubljana

V letu 2014 smo v ZD Ljubljana obeležili kar nekaj svetovnih/evropskih dni (svetovni dan zdravja, svetovni dan sladkorne bolezni, svetovni dan kronične obstruktivne pljučne bolezni, svetovni dan srca, ipd.) in akcij osveščanja prebivalstva o varovanju zdravja. Večja akcija je v enotah ZD Ljubljana potekala v oktobru 2014, in sicer ozaveščanje o klopnemu meningoencefalitisu, ko smo organizirali tudi akcijo cepljenja proti klopnemu meningoencefalitisu.

V letu 2014 smo sprejeli tudi skupine gostov iz tujine. V mesecu maju smo v Centru za duševno zdravje enote Center gostili članice Mednarodnega združenja žena – Sila, ki nam je podarilo didaktične igrače in material, s katerim bodo otroci še bolj sproščeno izkazovali svoje sposobnosti in veščine ter hkrati s tem krepili zdravo, pozitivno samopodobo. V maju smo sprejeli tudi goste mednarodne izmenjave programa HOPE, ki so v okviru obiska v ZD Ljubljana obiskali tudi Simulacijski center ZD Ljubljana in Ambulanto s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja. Novembra nas je obiskala neodvisna strokovnjakinja Sveta OZN za človekove pravice starejših oseb. Ogledala si je Simulacijski center ZD Ljubljana in eno izmed referenčnih ambulant. V decembru nas je obiskala še delegacija iz Kazahstana, ki smo ji predstavili organiziranost zdravstvenega doma, laboratorijsko diagnostiko, eno izmed referenčnih ambulant ter Simulacijski center. 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.

V pričetku oktobra se je ZD Ljubljana v okviru MOL ponovno predstavil na tridnevnem Festivalu za tretje življenjsko obdobje v Cankarjevem domu. Tokrat smo predstavili referenčne ambulante družinske medicine, Center za bolezni dojk, Simulacijski center ter projekt Stisni me močno.

Prvič smo sodelovali tudi na sejmu Narava-zdravje na Gospodarskem razstavišču. Obiskovalcem sejma smo se predstavili z našimi preventivnimi dejavnostmi pod sloganom Preventiva za kvalitetno življenje, in sicer s predstavitvijo storitev Simulacijskega centra, Centra medicine dela, prometa in športa ter programa Promocija zdravja na delovnem mestu.

V okviru ZD Ljubljana je organizirana tekaška ekipa, ki se je tudi v 2014 skozi celo leto udeleževala maratonov po Sloveniji in na ta način promovirala zdrav način življenja in naš zavod.

2.8.7 Pomembnejše medijske objave o ZD Ljubljana v letu 2014

Tabela 28: Pregled objav – strokovne teme – 38 objav

Tema	Skupno vseh objav v letu 2014	Tema	Skupno vseh objav v letu 2014
prehladna obolenja, viroze	4	okužbe z zajedavci	1
defibrilatorji, TPO	4	ebola	1
farmakoterapijski pregledi	4	motnje erekcije	1
akcija cepljenja proti KME	4	pregretje in dehidracija pri otrocih	1
pljučnica	2	bolnišnične okužbe	1
fizioterapija	2	internet in zdravje mladostnikov	1
hujšanje	2	kajenje	1
počitnice	2	šola za starše	1
spolnost pri mladih	2	delo družinskih zdravnikov	1
gripa	1	delo zdravnika reševalca	1
premik ure	1		

Tabela 29: Pregled objav – delovanje ZDL – 21 objav

Tema	Skupno vseh objav v letu 2014	Tema	Skupno vseh objav v letu 2014
SIM center	5	čakanje na pregled	1
Ambulanta in posvetovalnica za ljudi brez zdravstvenega zavarovanja	4	čakalne dobe v ZDL	1
obnova ZD Bežigrad	3	NZA	1
zobozdravstvo	2	razvojna ambulanta	1
poslovanje ZDL	1	intervju z zdravnikom na SNMP	1
zdravnik opran krivde	1		

Tabela 30: Pregled objav – slovenski zdravstveni sistem – 49 objav

Tema	Skupno vseh objav v letu 2014	Tema	Skupno vseh objav v letu 2014
Evropska zdravnica leta	19	E-recept	1
Železniški zdravstveni dom	6	zdravstvena obravnava	1
urgenca	6	sofinanciranje programov varovanja zdravja	1
gladovna stavka L.T.	3	težave zapornic	1
napad na zdravnico na Psihiatrični kliniki	3	inovacije v zdravstvu	1
odprava tretje četrtine plačnih nesorazmerij	1	lažno pobiranje prispevkov	1
pomanjkanje zdravnikov	1	sejem Narava-zdravje	1
dobavitelji v zdravstvu	1	davek na nepremičnine	1
dvojno delo zdravnikov	1		

3 LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU

Letni cilji za leto 2014 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 31: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom

Tabela 32: Odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom

Tabela 33: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Tabela 34: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po dejavnosti

Tabela 31: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom

	Realiz. I.-XII. 2013	Plan I.-XII. 2014	Realiz. I.-XII. 2014	Indeks Real.14 / 13	Indeks Real / Plan 14	Strukt. Real.13	Strukt. Real.14
1	2	3	4	5 = 4 / 2	6 = 4 / 3	7	8
I. PRIHODKI	54.586.831	55.893.952	56.096.681	102,8	100,4	100,0%	100,0%
1.POSLOVNI PRIHODKI	54.267.312	55.607.031	55.947.510	103,1	100,6	99,4%	99,7%
- obvezno zavarovanje (ZZZS) - OZZ	40.585.347	41.394.756	41.373.179	101,9	99,9	74,4%	73,8%
- prihodki od specializacij	1.671.684	1.721.835	1.969.863	117,8	114,4	3,1%	3,5%
- prostovoljno zavar. (Vzajemna, Adriatic, Triglav) - PZZ	6.290.653	6.479.372	6.652.710	105,8	102,7	11,5%	11,9%
- samoplačniki in doplačila	1.990.962	2.050.691	2.011.039	101,0	98,1	3,6%	3,6%
- medicina dela	1.712.153	1.883.369	1.901.153	111,0	100,9	3,1%	3,4%
- drugi poslovni prih.	2.016.513	2.077.008	2.039.566	101,1	98,2	3,7%	3,6%
2. FINANČNI PRIHODKI	162.989	130.391	56.942	34,9	43,7	0,3%	0,1%
3. DRUGI PRIHODKI	101.734	101.734	89.472	87,9	87,9	0,2%	0,2%
4. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	54.796	54.796	2.757	5,0	5,0	0,1%	0,0%
II. ODHODKI	54.299.126	55.873.922	56.066.855	103,3	100,3	100,0%	100,0%
1. STROŠKI MATERIALA	6.017.821	5.716.930	6.210.236	103,2	108,6	11,1%	11,1%
2. STROŠKI STORITEV	6.966.745	6.457.086	7.171.252	102,9	111,1	12,8%	12,8%
3. AMORTIZACIJA	1.640.655	1.558.622	1.468.607	89,5	94,2	3,0%	2,6%
4. STROŠKI DELA	39.537.523	42.011.721	41.030.989	103,8	97,7	72,8%	73,2%
5. DRUGI STROŠKI	94.227	89.516	128.209	136,1	143,2	0,2%	0,2%
6. FINANČNI ODHODKI	60	57	405	669,4	704,6	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	42.094	39.989	57.157	135,8	142,9	0,1%	0,1%
PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.	287.705	20.030	29.826	10,4	148,9	0,53%	0,05%

Tabela 32: Odhodki poslovanja v obdobju I.-XII. 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom

Konto	Vrsta stroškov	Realiz. I.-XII. 2013	Plan I.-XII. 2014	Realiz. I.-XII. 2014	Indeks Real. 14/13	Indeks Real /Plan 14	Strukt. v % Real. 13	Strukt. v % Real. 14
1	2	3	4	5	6=5/3	7=5/4	8	9
460	1. STROŠKI MATERIALA	6.017.821	5.716.930	6.210.236	103,2	108,6	11,1%	11,1%
460001 - del	Zdravila in ampulirana zdravila	950.221	902.710	1.038.265	109,3	115,0	1,7%	1,9%
460001 - del	Obvezilni material	395.875	376.081	325.400	82,2	86,5	0,7%	0,6%
460001 - del	Zobozdravstveni material	917.734	871.847	975.429	106,3	111,9	1,7%	1,7%
460001 - del	Potroč.mat. za spl. in spec. ord.	537.900	511.005	569.757	105,9	111,5	1,0%	1,0%
460001 - del	Razkužila	151.219	143.658	160.397	106,1	111,7	0,3%	0,3%
460002	Laborat.mat. (lab.mat, reagenti, testi)	1.551.328	1.473.762	1.671.329	107,7	113,4	2,9%	3,0%
460003	Drug medic. mat. (RTG filmi, razvij.)	22.520	21.394	39.895	177,2	186,5	0,0%	0,1%
460004	Čistilni in toaletni mat.	104.492	99.267	106.282	101,7	107,1	0,2%	0,2%
460005	Pisarniški mat.	349.344	331.877	325.020	93,0	97,9	0,6%	0,6%
460006	Material za vzdrževanje	29.095	27.640	23.733	81,6	85,9	0,1%	0,0%
460007	Delovna obleka in čevlji	62.456	59.334	58.492	93,7	98,6	0,1%	0,1%
460105+460110	Porabljen potrošni mat.	35.844	34.052	48.429	135,1	142,2	0,1%	0,1%
460150+460151	Poraba vode	57.761	54.873	59.279	102,6	108,0	0,1%	0,1%
460500 do 460541	Stroški energije	824.620	783.389	778.367	94,4	99,4	1,5%	1,4%
460600+460610	Literatura, uradni listi, strok.revije,..	27.413	26.042	30.162	110,0	115,8	0,1%	0,1%
461	2. STROŠKI STORITEV	6.966.745	6.457.086	7.171.252	102,9	111,1	12,8%	12,8%
461100 do 461102	Telef. in poštne storitve	320.019	304.018	319.400	99,8	105,1	0,6%	0,6%
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	130.011	94.600	56.369	43,4	59,6	0,2%	0,1%
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	782.206	743.096	823.319	105,3	110,8	1,4%	1,5%
461300	Zavarovalne premije	157.556	149.678	161.518	102,5	107,9	0,3%	0,3%
461400 do 411 brez 403 in 404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	51.971	49.373	56.686	109,1	114,8	0,1%	0,1%
461601 do 461604	Pogodbe o delu	1.218.115	1.157.209	1.321.060	108,5	114,2	2,2%	2,4%
461620+461621	Avtorski honorarji	20.814	19.774	34.552	166,0	174,7	0,0%	0,1%
461710	Reprezentanca	22.029	20.927	22.921	104,1	109,5	0,0%	0,0%
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometr., sl.pot.)	181.401	172.331	228.296	125,9	132,5	0,3%	0,4%
461900 do 909 brez 901 in 904	Str.laborat.preisk.: IVZ, ZTK, MF-Inšt. za mikro., MF-Inšt.za patol., UKC, Golnik	939.601	892.621	955.306	101,7	107,0	1,7%	1,7%
461901 + 904	Zdrav.storitve (zun.spec. in zoboteh.)	441.237	419.175	502.803	114,0	120,0	0,8%	0,9%
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	366.302	347.987	405.235	110,6	116,5	0,7%	0,7%
461103+965+403+404	Računalniške storitve	357.265	339.401	403.425	112,9	118,9	0,7%	0,7%
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	854.808	812.067	819.998	95,9	101,0	1,6%	1,5%
461960	Varnostna služba	252.832	240.191	253.534	100,3	105,6	0,5%	0,5%
461...	Druge storitve	870.579	694.639	806.829	92,7	116,2	1,6%	1,4%
462	3. AMORTIZACIJA	1.640.655	1.558.622	1.468.607	89,5	94,2	3,0%	2,6%
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	1.608.754	1.528.316	1.457.755	90,6	95,4	3,0%	2,6%
462401 do 462800	Odpis DI	31.901	30.306	10.852	34,0	35,8	0,1%	0,0%
464	4. STROŠKI DELA	39.537.523	42.011.721	41.030.989	103,8	97,7	72,8%	73,2%
464000 do 041 brez 007do 011	Bruto plače in dodatki	24.537.106	27.384.348	26.449.416	107,8	96,6	45,2%	47,2%
464007 do 464012	Nadomest. bruto plač	6.402.231	6.402.231	6.440.831	100,6	100,6	11,8%	11,5%
464090 do 464094	Regres. jubil.nagr.,odprav., solid.pom.	1.278.248	735.129	728.659	57,0	99,1	2,4%	1,3%
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	4.942.679	5.375.213	5.169.088	104,6	96,2	9,1%	9,2%
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	1.042.687	990.552	1.051.241	100,8	106,1	1,9%	1,9%
464310	Str. prehrane delavcev med delom	1.018.802	967.862	1.029.752	101,1	106,4	1,9%	1,8%
464500+464501	Sred. za prem.dod.pok.zav., ugod.zap.	315.769	156.385	162.002	51,3	103,6	0,6%	0,3%
465	5. DRUGI STROŠKI	94.227	89.516	128.209	136,1	143,2	0,2%	0,2%
465	Član.združ., adm.takse, prisp. za vzpod. zaposl.invalidov	94.227	89.516	128.209	136,1	143,2	0,2%	0,2%
467	6. FINANČNI ODHODKI	60	57	405	669,4	704,6	0,0%	0,0%
467	Stroški obresti	60	57	405	669,4	704,6	0,0%	0,0%
468, 469	7. DRUGI IN PREVREDN. ODHODKI	42.094	39.989	57.157	135,8	142,9	0,1%	0,1%
468	Kazni, odškodnine, izr.dogodki	22.916	21.770	9.634	42,0	44,3	0,0%	0,0%
469	Prevrednot. odh. (odpisi terj., izloč.OS)	19.178	18.219	47.523	247,8	260,8	0,0%	0,1%
460 do 469	ODHODKI SKUPAJ	54.299.126	55.873.922	56.066.855	103,3	100,3	100,0%	100,0%

Tabela 33: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz. I-XII. 2013	Plan I-XII. 2014	Realiz. I-XII. 2014	Indeks Real.14/13	Indeks Real./Pl.14
		2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
	I. SKUPAJ PRIHODKI	53.409.887	53.446.119	56.585.644	105,9	105,9
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	49.001.008	48.828.196	51.840.833	105,8	106,2
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	42.701.542	42.492.157	45.209.987	105,9	106,4
del 7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	647.131	647.131	472.768	73,1	73,1
del 7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	177.541	177.541	185.823	104,7	104,7
del 7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialn.zavarov.	41.876.870	41.667.485	44.551.395	106,4	106,9
	B. Drugi prihodki za izvajanje dej.javne službe	6.299.466	6.336.039	6.630.846	105,3	104,7
del 7130	Prih.od prodaje storitev iz naslova izvaj.javne službe	103.907	103.907	104.714	100,8	100,8
del 7102	Prejete obresti	19.978	19.978	8.550	42,8	42,8
del 7141	Drugi tekoči prih.iz naslova izvaj.javne službe	6.095.537	6.132.110	6.461.594	106,0	105,4
72	Kapitalski prihodki	3.680	3.680	1.114	30,3	30,3
730+731	Prejete donacije	76.364	76.364	54.873	71,9	71,9
	2. PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU	4.408.879	4.617.923	4.744.811	107,6	102,7
del 7130	Prih.od prodaje storitev na trgu	4.180.867	4.389.910	4.621.374	110,5	105,3
del 7102	Prejete obresti	142.530	142.530	52.655	36,9	36,9
del 7103	Prih.od najemnin, zakupnin idr.prih.od premož.	85.483	85.483	70.782	82,8	82,8
	II. SKUPAJ ODHODKI	54.123.499	55.746.349	55.340.882	102,2	99,3
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	49.878.321	51.336.956	50.772.931	101,8	98,9
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	31.638.188	33.373.569	32.795.909	103,7	98,3
del 4000	Plače in dodatki	26.712.168	28.849.141	28.129.710	105,3	97,5
del 4001	Regres za letni dopust	944.923	543.331	458.868	48,6	84,5
del 4002	Povračila in nadomestila (prehrana, prevoz)	1.885.652	1.885.652	1.902.688	100,9	100,9
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	317.311	317.311	353.026	111,3	111,3
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.435.324	1.435.324	1.656.532	115,4	115,4
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	342.810	342.810	295.085	86,1	86,1
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	4.872.731	5.150.445	4.870.942	100,0	94,6
del 4010	Prisp.za pokojn.in invalid.zavarov.	2.489.294	2.725.777	2.556.377	102,7	93,8
del 4011	Prisp.za zdravstv.zavarov.	2.028.429	2.221.130	2.127.698	104,9	95,8
del 4012	Prisp.za zaposlovanje	17.743	19.429	21.184	119,4	109,0
del 4013	Prisp.za porodniško varstvo	28.606	31.324	30.005	104,9	95,8
del 4015	Premije kolek.dod.pokoj.zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	308.659	152.785	135.678	44,0	88,8
	C. Izdatki za blago in storitve za izvaj.javne službe	11.331.975	10.947.780	11.976.476	105,7	109,4
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve (tudi str.čišč., računalniške stor., lab.preiskav, zavarov...)	2.870.031	2.769.580	2.725.973	95,0	98,4
del 4021	Posebni material in storitve	3.460.255	3.339.146	4.018.647	116,1	120,3
del 4022	Energija, voda, komun.stor. in komunikacije	1.061.962	1.024.793	1.097.326	103,3	107,1
del 4023	Prevozni stroški in storitve	45.714	44.114	53.686	117,4	121,7
del 4024	Izdatki za službena potovanja	186.331	179.809	190.562	102,3	106,0
del 4025	Tekoče vzdrževanje	1.155.067	1.114.640	1.262.681	109,3	113,3
del 4026	Najemnine in zakupnine	62.638	60.446	64.011	102,2	105,9
del 4027	Kazni in odškodnine	5.159	4.978	2.970	57,6	59,7
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)	2.484.818	2.410.274	2.560.621	103,1	106,2
	J. Investicijski odhodki	2.035.427	1.865.162	1.129.604	55,5	60,6
4201	Nakup prevoznih sredstev	36.880	23.000	12.550	34,0	54,6
4202	Nakup opreme	1.037.439	1.244.120	810.715	78,1	65,2
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	15.507	15.507	7.809	50,4	50,4
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	551.452	206.100	132.053	23,9	64,1
4205	Investic. vzdržev. in obnove	88.509	94.600	92.167	104,1	97,4
4207	Nakup materialnega premoženja	305.641	281.835	74.309	24,3	26,4
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE STORITEV NA TRGU	4.245.178	4.409.393	4.567.951	107,6	103,6
del 400	A. Plače in drugi izd. zapos. iz naslova prodaje na trgu	2.807.308	2.975.746	3.017.729	107,5	101,4
del 401	B. Prispevki delodaj.za soc.varn. iz naslova prodaje na trgu	432.365	458.307	448.202	103,7	97,8
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz nasl.prod.na trgu	1.005.505	975.340	1.102.020	109,6	113,0
	III./1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI			1.244.762		
	III./2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	713.612	2.300.230			
	Povp. št. zaposlenih na podlagi delovnih ur	1.353	1.342	1.346	99,5	100,3
	Št. mesecev poslovanja	12	12	12	100,0	100,0

Tabela 34: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

	Leto 2013		Leto 2014		Indeks 14/13	
	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG
1	2	3	4	5	6 = 4 / 2	7 = 5 / 3
PRIHODKI OD POSLOVANJA	49.844.526	4.422.786	51.231.135	4.716.375	102,8	106,6
FINANČNI PRIHODKI	149.705	13.284	52.142	4.800	34,8	36,1
DRUGI PRIHODKI	93.443	8.291	81.930	7.542	87,7	91,0
PREVREDNOT.POSL.PRIHODKI	50.330	4.466	2.524	233	5,0	5,2
CELOTNI PRIHODKI	50.138.004	4.448.827	51.367.731	4.728.950	102,5	106,3
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	11.926.324	1.058.242	12.253.428	1.128.060	102,7	106,6
STROŠKI DELA	36.315.215	3.222.308	37.572.077	3.458.912	103,5	107,3
AMORTIZACIJA	1.506.942	133.713	1.344.803	123.804	89,2	92,6
DAVEK OD DOBIČKA	0	0	0	0	0	0
OSTALI DRUGI STROŠKI	86.547	7.680	117.401	10.808	135,6	140,7
FINANČNI ODHODKI	55	6	371	34	673,2	566,7
DRUGI ODHODKI	21.048	1.868	8.822	812	41,9	43,5
PREVREDNOT.POSLOVNI ODHODKI	17.616	1.562	43.517	4.006	247,0	256,5
CELOTNI ODHODKI	49.873.747	4.425.379	51.340.419	4.726.436	102,9	106,8
PRESEŽEK PRIHODKOV	264.257	23.448	27.312	2.514		

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,43 % delež prihodkov doseženih na trgu v celotnih prihodkih.

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

3.1.1 Poslovni izid

Kot je razvidno iz podatkov v zgornji tabeli (Tabela 31), je ZD Ljubljana poslovno leto 2014 zaključil s **presežkom realiziranih prihodkov nad odhodki oz. z dobičkom v višini 29.826 evrov**, kar je 89,6 % manj od doseženega rezultata v preteklem letu ter 48,9 % več od načrtovanega. Ustvarjeni presežek v letu 2014 je predstavljal 0,05 % prihodkov.

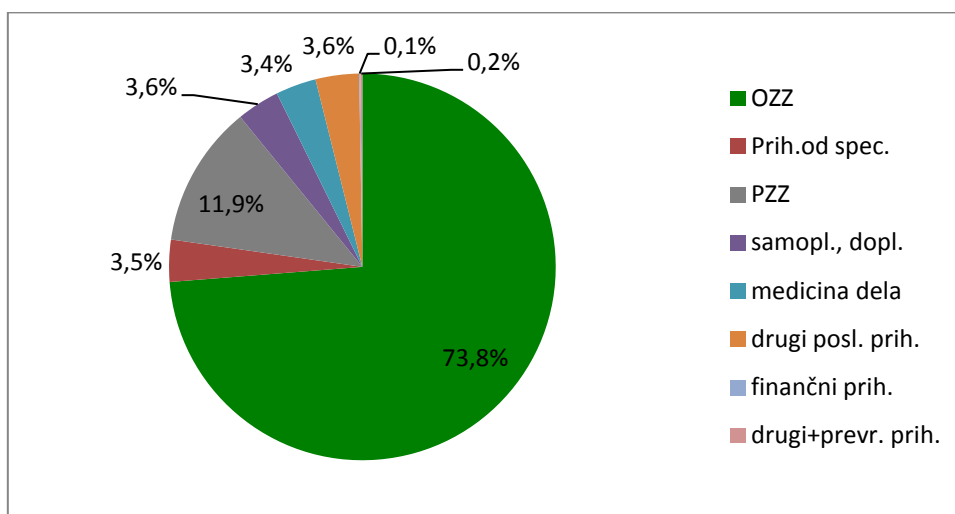
V letu 2014 so bili skupni prihodki za 2,8 % višji kot v preteklem letu, skupni odhodki pa za 3,3 % višji. Zaradi višje vrednosti skupnih prihodkov od vrednosti skupnih odhodkov je za 0,5 indeksne točke ustvarjeni presežek nižji kot v preteklem letu. Rast skupnih prihodkov je bila za 0,4 % višja od načrtovane rasti prihodkov, rast skupnih odhodkov pa za 0,3 % višja od načrtovane rasti odhodkov, zato je doseženi presežek prihodkov nad odhodki višji od načrtovanega rezultata.

3.1.2 Prihodki

V letu 2014 je bil realiziran **celotni prihodek** v višini 56.096.681 evrov, kar je 0,6 % več od načrtovanih prihodkov in 2,8 % več, kot so znašali skupni prihodki v preteklem letu.

Poslovni prihodki so znašali 55.947.510 evrov, kar je 0,6 % več od načrtovanih poslovnih prihodkov ter 3,1 % več kot v preteklem letu.

Graf 59 : Struktura prihodkov v letu 2014



Pri načrtovanju za leto 2014 smo v okviru izhodišč za načrtovanje prihodkov OZZ in PZZ upoštevali predpostavko, da bodo vsi programi realizirani v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

Pri načrtovanju prihodkov za leto 2014 so bile upoštevane tudi vse spremembe vrednotenja programov iz preteklih let, ki so bile uveljavljene kot posledica varčevalnih ukrepov v obdobju 2009-2013:

- Spremembe financiranja iz leta 2009:
 - znižanje 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, 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 106.455 evrov nižje prihodke,
 - znižanje standardov za izvajanje zdravstvenega varstva v zaporih v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih, dispanzerja za ženske ter zobozdravstvenega varstva odraslih, kar pomeni 225.259 evrov manj prihodkov.
- Spremembe v letu 2012, uveljavljene z Zakonom za uravnoteženje javnih financ (ZUJF):
 - s spremembo Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju se je za nekatere zdravstvene storitve v osnovni, specialistični in zobozdravstveni dejavnosti za 5 odstotnih točk znižal delež plačila zdravstvenih storitev v breme OZZ in prenesel v PZZ,
 - na področju plač je bila s 1.6.2012 izvedena odprava tretje in četrte četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah, hkrati so se za 8 % znižale osnovne plače plačnih razredov,
 - ukinitvev izplačil redne delovne uspešnosti ostaja tudi nadalje v veljavi,
 - omejitev izplačil delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela ostaja 60 %,

- regres za letni dopust se od leta 2012 izplačuje v nižjih zneskih, po lestvici glede na višino plačnega razreda.
- Spremembe, uveljavljene z Aneksom 1 k Splošnemu dogovoru 2012, veljavne od 1.5.2012 dalje:
 - znižanje vseh cen zdravstvenih storitev za 3 %, kar pomeni 1,5 mio evrov manj prihodkov na letni ravni,
 - financiranje regresa je znižano v skladu z ZUJF, kar pomeni 490.000 evrov nižje prihodke,
 - plačilo laboratorijskih stroškov v referenčnih ambulantah na osnovi realiziranih laboratorijskih stroškov na letni ravni predstavlja 486.000 evrov nižje prihodke,
 - izločitev financiranja laboratorijskih stroškov v standardih mamografije, pedopsihiatrije in okulistike, pomeni znižanje na letni ravni za 12.000 evrov ,
 - s standardizacijo dejavnosti centra za duševno zdravje (MHO) so prihodki nižji za 145.000 evrov na letni ravni.
- Spremembe financiranja v letu 2013, uveljavljene s Splošnim dogovorom 2013:
 - nadaljnje znižanje vseh cen zdravstvenih storitev za 3 %, kar pomeni 1,46 mio evrov manj prihodkov,
 - ponovno znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 16,77 % na 15,27 %, iz tega naslova so prihodki nižji za 90.400 evrov,
 - ponovno znižanje vkalkuliranih sredstev za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev za dodatnih 20 %, kar pomeni 322.300 evrov manjše prihodke.
- Spremembe financiranja v letu 2014:
 - ZZZS ni zagotovil sredstev za financiranje izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Stroški izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine za ZD Ljubljana predstavljajo 2.456.265 evrov dodatnih stroškov, ki niso pokriti s prihodki.
Kljub temu, da ZZZS ni zagotovil sredstev, nas je k izplačilu zavezal Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev in sicer prvega dela najkasneje do konca meseca februarja 2014 (za obdobje 1.10.2010-31.7.2011) ter drugega dela najkasneje do konca meseca januarja 2015 (za obdobje 1.8.2011-31.5.2012). V ZD Ljubljana smo, v izogib višjim stroškom zamudnih obresti, sprejeli odločitev za izplačilo drugega obroka v marcu 2014 in s tem so obveznosti do zaposlenih, ki izhajajo iz tega naslova, v celoti poravnane.
 - V letu 2014 ni bilo predvideno financiranje dodatnih stroškov plač kot posledice uveljavitve napredovanj s 1.4.2014, ko so javni uslužbenci pridobili pravico do plače glede na napredovanja v višji plačni razred iz leta 2012 (69. člen ZIPRS1415).
 - Od 1.1.2014 se ne izvaja revalorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov cen zdravstvenih storitev, kar ocenjujemo na 260.000 evrov manj prihodkov.
 - Z Aneksom 1 k Splošnemu dogovoru 2014, o katerem je odločala Vlada RS dne 10.7.2014, so bila za primarno raven namenjena dodatna sredstva od 1.7.2014 dalje: povečala so se sredstva za financiranje posamezne splošne ambulante za 9.225 evrov na letni ravni in za splošne ambulante v DSO za 12.530 evrov letno, kar za ZD Ljubljana pomeni 471.454 evrov dodatnih prihodkov v letu 2014.

Realizirani prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ)** so v letu 2014 znašali 41.373.179 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,9 % več, od načrtovanih pa manj za 0,1 %. Delež prihodkov iz OZZ v celotnem prihodku je bil 73,8 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu povečal za 0,6 o.t.

Pri končnem obračunu ZZZS so bili prihodki iz OZZ v osnovni dejavnosti realizirani v višini 30.561.116 evrov, kar predstavlja 73,9 % vseh prihodkov OZZ, prihodki v specialistično ambulantnih dejavnostih v višini 2.948.263 evrov, kar je 7,0 % prihodkov OZZ ter v zobozdravstvenih dejavnostih 7.567.109 evrov, kar je 18,3 % prihodkov OZZ.

V obračunu ZZZS prihodki v osnovni dejavnosti zajemajo naslednje prihodke: v dejavnosti splošnih ambulant v višini 10.706.786 evrov, ki so se zaradi boljšega vrednotenja povečali za 8,6 % v primerjavi s preteklim letom, prihodke od referenčnih ambulant v višini 1.514.168 evrov (v obračunu za leto 2014 so bili večji za 41,4 %, ker so bila v letu 2013 odšteta sredstva še za leto 2012 v višini 399.622 evrov), prihodki v dejavnosti kurative otroškega in šolskega dispanzerja v višini 4.262.116 evrov (manj za 0,7% v primerjavi s preteklim letom), v dispanzerju za ženske 1.999.461 evrov (1,3 % več), v preventivi otroškega in šolskega dispanzerja 1.707.227 evrov (1,3 % manj), v DSO 626.943 evrov (8,5 % manj, ker se je obseg programa znižal), za center za zdravljenje odvisnosti 518.659 evrov (7,6 % več), v dejavnosti antikoagulantne ambulante 317.228 evrov (0,4 % manj), za programe za zapornike 212.022 evrov (1,9 % več), za razvojne ambulante 925.140 evrov (1,7 % manj), za NMP in dežurstvo 3.457.328 evrov (0,7 % manj), za zdravstveno vzgojo in ZV delavnice 402.983 evrov (4,5 % manj), v fizioterapiji 1.065.522 evrov (0,9 % manj), v dejavnosti patronaže in nege 3.693.716 evrov (1,5 % manj), v klinični psihologiji in dispanzerju za mentalno zdravje 666.021 evrov (6,4 % več).

Prihodki v specialistično ambulantnih dejavnostih so bili v primerjavi s preteklim letom višji za 37.057 evrov, v zobozdravstvenih dejavnostih pa nižji za 193.280 evrov.

Prihodki OZZ od specializacij so znašali 1.969.863 evrov, kar je 17,8 % več kot v preteklem letu in 14,4 % več od plana. V strukturi vseh prihodkov so prihodki OZZ od specializacij predstavljali 3,5 %, kar je 0,4 o.t. več kot v preteklem letu.

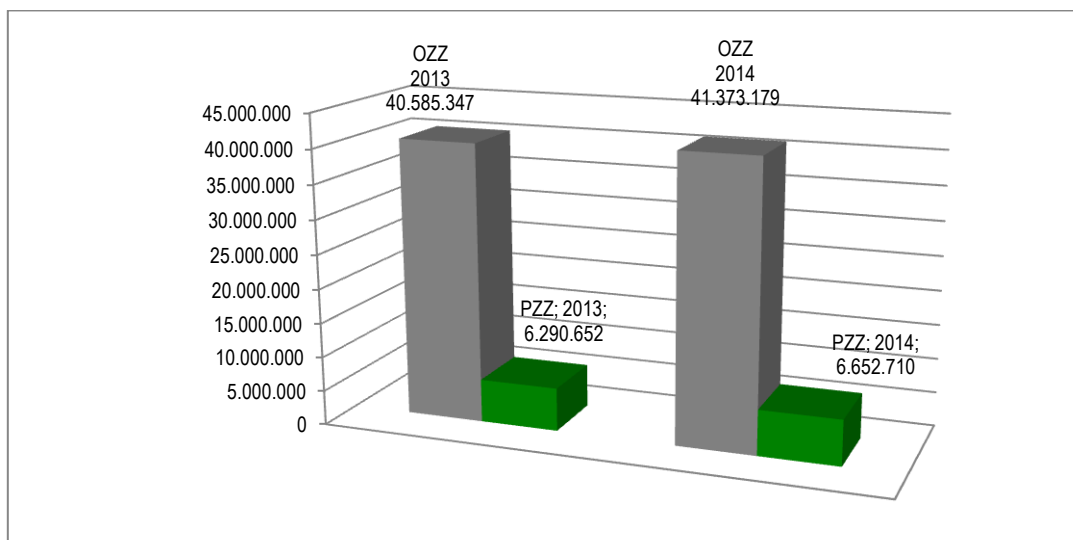
Iz **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja** (Vzajemna, Adriatic, Triglav, ZZZS) je bilo realiziranih 6.652.710 evrov prihodkov, kar je 5,8 % več kot v preteklem letu in 2,7 % več, kot je bilo načrtovano. Strukturni delež PZZ v celotnih prihodkih je bil 11,9 % se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,4 o.t. Trend povečevanja deleža PZZ se s tem nadaljuje. Na večji obseg PZZ je vplival večji obseg realizacije zobozdravstvenih programov.

Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so znašali 2.011.039 evrov, kar je 1,0 % več kot lani in 1,9 % manj od plana. Njihov delež v skupnih prihodkih je bil, tako kot lani, 3,6 %.

Prihodki od **medicine dela** so znašali 1.901.153 evrov, kar je 11,0 % več od prihodkov v preteklem letu in 0,9 % več kot je bilo načrtovano. Delež prihodkov od medicine dela v skupnih prihodkih je bil 3,4 % in se je povečal za 0,3 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Višji prihodki izhajajo iz večjega obsega realizacije storitev za medicino dela. Tako je bila realizacija v medicini dela, merjena s fizičnimi pokazatelji, t.j. v točkah, je bila v primerjavi s preteklim letom višja za 8,0 %. Kot ponudniki storitev se stalno javljamo na javne razpise, kjer uspevamo ohranjati dosedanje poslovne partnerje s konkurenčnimi cenami storitev.

Graf 60: Prihodki OZZ in PZZ v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom



Obseg realiziranih prihodkov v medicini dela se je v letu 2014 ponovno začel povečevati, po nekaj letih, ko so v obdobju od leta 2009 dalje upadali zaradi manjšega obsega dela na področju medicine dela zaradi ekonomske krize. Prihodki v medicini dela so v letu 2009 znašali 2.616.178 evrov, nato so se v letu 2010 v primerjavi z letom 2009 znižali za 0,5 %, v letu 2011 v primerjavi z letom 2010 so se znižali kar za 24,8 %, v letu 2012 v primerjavi z letom 2011 za 9,6 % in v letu v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 za 3,3 %.

Drugi poslovni prihodki so bili realizirani v skupnem znesku 2.039.566 evrov, kar je 1,0 % več kot v preteklem letu in 1,8 % manj od načrtovanih prihodkov. Delež drugih poslovnih prihodkov v skupnih prihodkih je predstavljal 3,6 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,1 o.t. Med drugimi poslovnimi prihodki so:

- prihodki od refundacij plač pripravnikov in sekundarijev, ki so znašali 361.302 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom, ko so znašali 594.475 evrov, 39,2 % manj,
- prihodki od t.i. »gratis« cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZZS, so znašali 478.474, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 478.886 evrov, 0,1 % manj,
- prihodki od laboratorijskih storitev, opravljenih za zunanje naročnike, skupaj za zasebnike, ZD Medvode in MNZ, v višini 239.262 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom, ko so znašali 198.578 evrov, 20,5 % več,
- prihodki od zobotehničnih storitev ter rentgenskega slikanja storitev zobnega rentgena, opravljenih za zunanje naročnike, v skupni vrednosti 177.291 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom, ko so znašali 142.584 evrov, 24,3 % več,
- prihodki od storitev, zaračunanih za udeležbo na vojaških vajah in za prisotnost zdravnikov na prireditvah, presojo zdravstvene ogroženosti prireditvev ter zagotavljanje ambulante v Leku,

skupaj v višini 145.316 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 120.247 evrov, 20,8 % več,

- prihodki od storitev, opravljenih za Ministrstvo za delo, v okviru zdravniške komisije za podaljševanje starševskega dopusta, v višini 42.152 evrov, kar je od lanskih, ki so znašali 45.855 evrov, 8,1 % manj,
- prihodki od najemnin in obratovanja, ki zajemajo prihodke od oglaševanja (brošurniki, stojala, LCD), ter prihodki za uporabo predavalnice, v skupnem znesku 85.456 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 104.880 evrov, 18,5 % manj, ker v letu 2014 ni bilo več prihodkov od zaračunanih stroškov zunanjemu izvajalcu v nočni zobozdravstveni ambulanti (za stroške materiala in uporabe drobnega inventarja), ker smo NZA pričeli izvajati z lastnimi kadri,
- prihodki od nakazil MOL-a za nočno zobozdravstveno ambulanto, za Ambulanto za osebe brez zdravstvenega zavarovanja ter za sofinanciranje preventivnih programov Tekmovanje za čiste zobe in Stisni me močno, v skupnem znesku 186.200 evrov, kar je 4,6 % več kot lani,
- prihodke od provizije, zaračunane zavarovalnicam za PZZ, v višini 42.707 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 40.886 evrov, 4,5 % več,
- prihodki za izvajanje mentorstva v višini 38.754 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 44.223 evrov, 12,4 % manj,
- prihodki od koriščenja počitniških kapacitet v višini 37.764 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 36.513 evrov, 3,4 % več.

Finančni prihodki so znašali 89.472 evrov in so predstavljali 0,1 % celotnega prihodka, kar je 64,9 % manj kot v preteklem letu. To so prihodki od obresti na vpogled in obresti od depozitov. Finančni prihodki so bili od načrtovanih nižji za 56,3 %. Razlog za nižje finančne prihodke je v manjšem obsegu plasiranih denarnih sredstev in v znižanju obrestnih mer, ki so se v letu 2014 znižale za več kot 75 % v primerjavi s preteklim letom.

Drugi prihodki so znašali 101.734 evrov in so v celotnih prihodkih, tako kot lani, predstavljali 0,2 %. Med njimi so prihodki od donacij v višini 54.721 evrov, ki so bili od lanskih nižji za 5,8 %, prihodki od prejetih odškodnin in nadomestil za premoženjsko škodo v višini 14.426 evrov, kar je 76,4 % več kot v preteklem letu, prihodki od provizij pri cesijah v višini 4.670 evrov (12,0 % manj kot lani) ter drugi prihodki v višini 15.626 evrov, ki se nanašajo na odškodnino za uničena cepiva ter povračilo sodnih stroškov.

Prevrednotovalni prihodki so znašali 2.756 evrov, kar je le 5,0 % lanskih, ko so bili večji zaradi večjega obsega prihodkov od izterjanih odpisanih terjatev. Med njimi so prihodki od prodaje premoženja, t.j. za odkup opreme in drobnega inventarja, znašali 2.590 evrov.

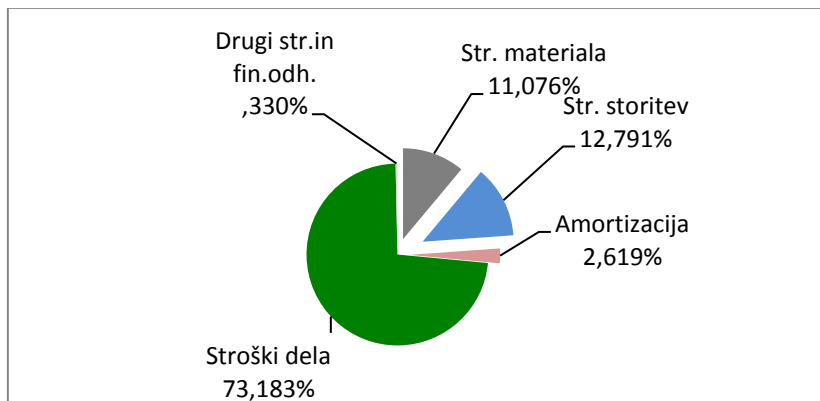
3.1.3 Odhodki

V letu 2014 so **skupni odhodki** znašali 56.066.854 evrov, kar je 3,3 % več kot v preteklem letu. Od načrtovanih odhodkov so bili višji za 0,3 % (Graf 61).

V strukturi odhodkov so največji delež predstavljali stroški dela z 73,2 %-nim deležem. Delež stroškov dela se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,4 o.t. Stroški storitev so predstavljali 12,8 %

odhodkov, kar je enak delež, kot v preteklem letu. Stroški materiala so predstavljali 11,1 %, tudi njihov delež je ostal enak. Stroški amortizacije so predstavljali 2,6 % odhodkov, kar je za 0,4 o.t. manj kot lani. Delež finančnih in drugih stroškov, skupaj s prevrednotovalnimi odhodki, je bil 0,3 % in je ostal na ravni preteklega leta.

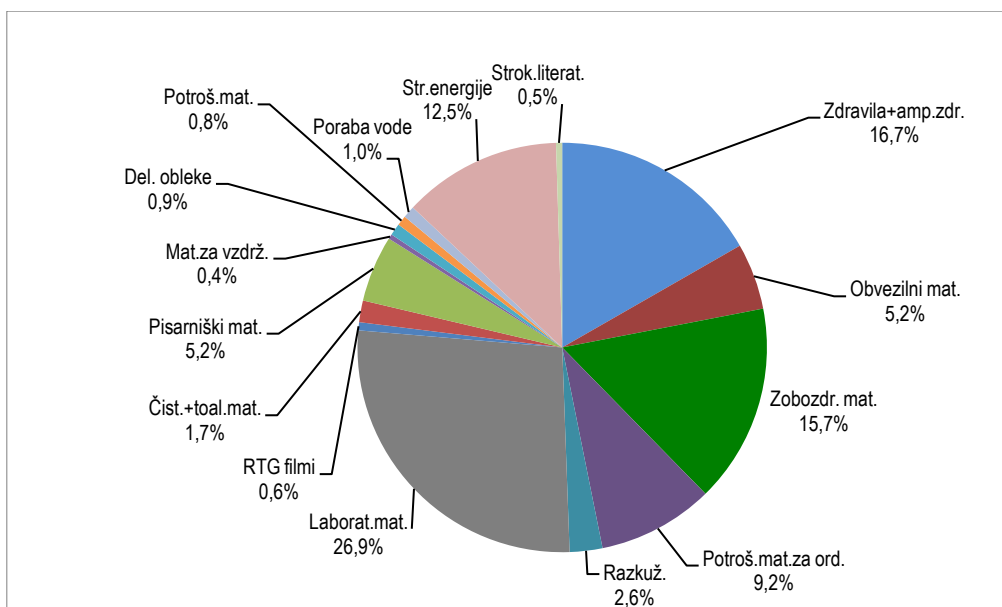
Graf 61: Struktura odhodkov v letu 2014



Stroški materiala, vključno s stroški energije, so skupaj znašali 6.210.236 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 3,2 %, od načrtovanih stroškov pa so bili večji za 8,6 %. Stroški materiala, vključno s stroški energije, so predstavljali 11,1 % vseh odhodkov, kar je v primerjavi s preteklim letom enak delež v odhodkih (Graf 62).

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

Graf 62: Stroški materiala v letu 2014



Stroški zdravil, vključno z ampuliranimi zdravili in cepivi, so znašali 1.038.265 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 9,3 % več, od načrtovanih pa 15,0 % več. Delež zdravil, skupaj z ampuliranimi zdravili in cepivi, je v celotnih odhodkih predstavljal 1,9 % in se je povečal za 0,2 o.t. v primerjavi s preteklim letom. Delež zdravil v materialnih stroških je bil 16,7 %, kar je 0,9 o.t. več kot lani. Zdravila predstavljajo za laboratorijskim materialom drugi največji materialni strošek. Nabava zdravil poteka preko Lekarne.

Pri zdravilih se je povečala poraba zdravil, ki so ločeno zaračunljiva ZZZS-ju, kot npr. Dicynone, Pamorelin, XGeva, Zoladex, Mirena, Jaydess, v skupni letni vrednosti 45.469 evrov, večja pa je bila tudi poraba zdravila Iroprem in sicer za 15.680 evrov več kot v preteklem letu. Pri posameznih zdravilih je prišlo do drastičnega padca cene zdravila (npr. Zometa), cene nekaterih drugih zdravil pa so nekoliko porasle v primerjavi s predhodnim obdobjem.

V skupini zdravil so zajeti tudi stroški cepiv v višini 631.306 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,8 % več. Med cepivi so všteta tudi cepiva za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZZS.

Stroški obvezilnega materiala so znašali 325.400 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 17,8 % manj, pod načrtovanimi so bili za 13,5 %. Njihov delež v skupnih stroških je bil 0,6 % in se je znižal za 0,1 o.t., njihov delež v materialnih stroških pa je bil 5,2 %, kar je 1,4 o.t. manj kot lani. Prihranek je bil realiziran pri silikonskih oblogah, kjer smo v postopku javnega naročila dosegli nižje cene za 7,8 %. Pogodba velja od 1.3.2014 dalje.

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

Stroški **zobozdravstvenega materiala** so znašali 975.429 evrov in so bili v primerjavi s preteklim letom višji za 6,3 %, načrtovani obseg stroškov pa je bil presežen za 11,9 %. Razlog povečanja stroškov zobozdravstvenega materiala je v večjem obsegu realizacije programov v zobozdravstvu za 4,2 % v primerjavi s preteklim letom ter posledično večje porabe materialov. Poraba žlahtnih zlitin je znašala 248.915 evrov, kar je 9,2 % več od porabe v preteklem letu. Delež stroškov zobozdravstvenega materiala je tako kot lani predstavljal 1,7 % odhodkov. Stroški zobozdravstvenega materiala v celotnih stroških materiala, z deležem 15,7 %, predstavljajo tretji največji strošek. Njihov delež se je zmanjšal za 0,5 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Stroški **potrošnega materiala za ordinacije** so znašali 569.757 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 5,9 % več, nad planom pa za 11,5 %. Njihov delež v skupnih stroških je bil 1,0 % in je ostal na enaki ravni. Med materialnim stroški so predstavljali 9,2 %-ni delež, kar je 0,3 o.t. manj kot lani. Razlog večje porabe je v večjih količinah, pogodbene cene potrošnega materiala za ordinacije so v preteklem letu ostale nespremenjene.

Stroški razkužil so znašali 160.397 evrov in so bili višji od lanskih za 6,3 %, za 11,7 % pa zaradi večje porabe presegajo tudi načrtovane stroške.

Naraščanje stroškov **laboratorijskega materiala**, ki ga beležimo že vrsto let, se je nadaljevalo tudi v letu 2014. Stroški laboratorijskega materiala, reagentov in testov, so skupaj znašali 1.671.329 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 7,7 % več, od načrtovanih stroškov pa 13,7 % več. Delež stroškov laboratorijskega materiala v skupnih stroških je bil 3,0 %, kar je 0,1 o.t. več kot lani. Stroški laboratorijskega materiala so predstavljali največje stroške v vseh stroških materiala, njihov delež je bil 26,9 %, kar je 1,1 o.t. več kot lani.

Kljub dejstvu, da so bile na zadnjem javnem razpisu v postopku pogajanj pridobljene nižje cene kot v preteklem obdobju, je zaradi večjega števila preiskav poraba laboratorijskega materiala vrednostno narasla. Pri tem je bila tudi realizacija laboratorijskih preiskav, izkazana v točkah, v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom višja za 9,5 %.

Med stroški laboratorijskega materiala visok strošek predstavljajo stroški testov za določitev CRP, ki so znašali 205.111 evrov. Poraba testov CRP je bila višja za 16.495 evrov v primerjavi s preteklim letom,

kar je 4,9 % več. Stroški so se za 3.833 evrov povišali tudi z uvedbo 10-panelnega testa na kontrolo drog za potrebe MDPŠ, z nabavo kvalitetnejšega testa za infekcijsko mononukleozo v vrednosti 7.729 evrov, večja pa je bila tudi poraba 6-panelnega testa na droge v vrednosti 6.289 evrov.

Stroški **RTG filmov**, skupaj s fiksirji in razvijalci, so znašali 39.895 evrov, kar je 77,2 % več kot lani in 86,5 % več od plana. V tej skupini beležimo tudi CD-je za zapisovanje RTG slik (pojasnilo je v sklopu pisarniškega materiala). Povečanje teh stroškov je v primerjavi s preteklim letom nerealno, ker so izvajalci konec leta 2012 naročili večje zaloge in je bila poraba v letu 2013 nato manjša. V skupnih odhodkih je delež te skupine materialov predstavljal 0,1 %, v stroških materiala pa 0,6 %, kar je 0,6 o.t. manj kot lani.

Stroški **čistil** in toaletnega materiala so znašali 106.282 evrov in so bili za 1,7 % višji od lanskih ter 7,1 % nad načrtovanim obsegom. V ZDL uporabljamo ekološka čistila, ki so dražja, ker nas Zakonu o javnem naročanju zavezuje k zelenemu javnemu naročanju.

Stroški **pisarniškega materiala, vključno z obrazci** za ordinacije, so znašali 325.020 evrov in so bili v primerjavi s preteklim letom nižji za 7,0 %, od načrtovanih stroškov pa za 2,1 %. Strukturni delež stroškov pisarniškega materiala v odhodkih je bil 0,6 % in je ostal enak lanskemu.

Do prihranka v vrednosti 9.752 evrov je prišlo na račun tega, da so bili v letu 2013 zamenjani vsi obrazci za okulistiko (kartoteke skupaj z vložnimi listi) in v letu 2014 ni bilo več potrebe po nabavi teh obrazcev, prihranek v višini 3.305 evrov pa je rezultat rešitve, s pomočjo katere se lahko izpise iz nekaterih EKG aparatov preko mrežnega tiskalnika natisne na povsem običajen list papirja in ne več na originalni termosenzitivni papir. Vrednost porabe pisarniškega materiala je za 23.216 evrov v primerjavi s preteklim letom nižja tudi zato, ker smo potrošni material, ki je potreben za zapisovanje RTG slik na CD-R nosilce (Media kit, CD-R mediji, kartoše) v sredini leta 2013 iz podskupine tonerji prenesli v podskupino material za RTG, kjer pa se je vrednost porabe na drugi strani povišala za 4.562 evrov. Nekoliko pa se je povišala vrednost nabavljenih tonerjev, ker se v posameznih primerih uporabljajo originalni (dražji) tonerji namesto obnovljivih cenejših. Pri tem so bili večji prihranki z uporabo neoriginalnih tonerjev realizirani že v preteklem letu.

Stroški **materiala za vzdrževanje** so znašali 23.733 evrov in so bili za 14,1 % pod načrtovanimi, od lanskih pa so bili nižji za 18,4 %. Predstavljajo 0,04 % vseh odhodkov, kar je 0,06 o.t. manjši delež kot lani.

Stroški **delovnih oblek in čevljev** so znašali 58.492 evrov, kar je 6,3 % manj kot v preteklem letu in 1,4 % pod planom. Njihov delež v odhodkih je bil 0,1 % in je enak lanskemu.

Stroški **ostalega potrošnega materiala** so znašali 48.429 evrov, kar je 35,1 % več kot v preteklem letu in 40,2 % več od planiranih. Pri tem je primerjava nerealna zaradi zelo nizke porabe v preteklem letu, kar je bilo tudi osnova za plan. V deležu so, tako kot lani, predstavljali 0,1 % vseh odhodkov.

Poraba vode je znašala 59.279 evrov in je bila višja od lanske za 2,6 % ter 8,0 % nad planom. Stroški porabe vode so v odhodkih predstavljali 0,1 %, delež je ostal na enaki ravni.

Stroški energije so znašali 778.367 evrov, kar je 5,6 % manj od stroškov energije v preteklem letu in 0,6 % pod načrtovanimi. V celotnih odhodkih so stroški energije predstavljali 1,4 %, kar je 0,1 o.t. manj kot lani. Stroški energije predstavljajo četrti največji materialni strošek z 12,5 %-nim deležem, kar je 1,2 o.t. manj kot lani.

Za dobavo električne energije smo se priključili skupnemu javnemu razpisu MOL, za dobavo plina pa skupnemu razpisu Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

Stroški literature, uradnih listov in strokovnih revij so znašali 30.162 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 10,0 % več. Ti stroški so tudi nad načrtovanimi stroški in sicer za 15,8 %.

Stroški storitev so skupaj znašali 7.171.252 evrov in so bili v primerjavi s preteklim letom višji za 2,9 %, od načrtovanih pa večji za 11,1 %. Njihov delež v celotnih odhodkih je bil 12,8 %, kar je na enaki ravni kot lani (Graf 63).

Stroški **telefonskih in poštnih storitev** so znašali 319.400 evrov in so bili nižji od lanskih za 0,2 %, od planiranih stroškov pa višji za 5,1 %. Njihov delež v odhodkih je ostal enak kot lani, t.j. 0,6 %.

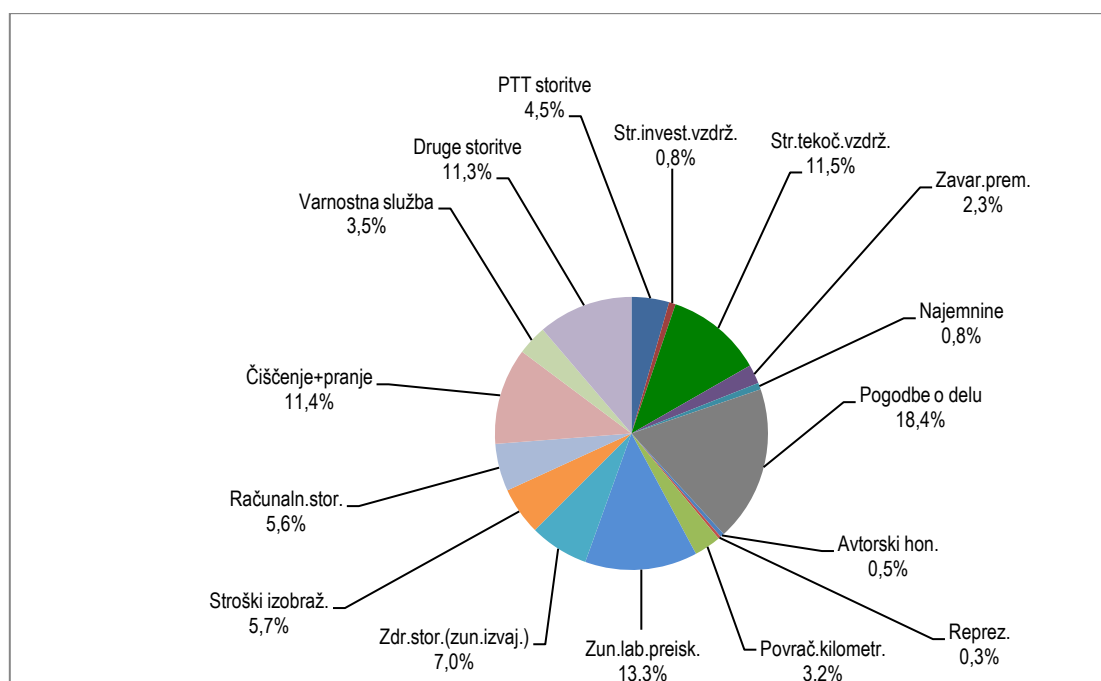
Stroški **investicijskega vzdrževanja** so znašali 56.369 evrov in so bili nižji od lanskih za 56,6 % ter pod načrtovanimi stroški za 41,4 %. Njihov delež v vseh odhodkih je bil 0,1 %, kar je 0,1 o.t. manj kot v preteklem letu.

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

Stroški **tekočega vzdrževanja** so znašali 823.319 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili višji za 5,3 %, od planiranih pa večji za 10,8 %. Delež stroškov tekočega vzdrževanja v odhodkih je bil 1,5 %, kar je 0,1 o.t. več kot v preteklem letu.

Med stroški vzdrževanja so stroški vzdrževanja delovnih sredstev znašali 426.379 evrov, kar je 8,1 % manj v primerjavi s preteklim letom. Pri tem je indeks porabe nižji, ker je so bili ti stroški v letu 2013 višji in je bil v tem letu izkazan porast za 10,8 % v primerjavi s predpreteklim letom. Stroški ostalega tekočega vzdrževanja objektov, dvigal, toplotnih postaj idr., so znašali 396.940 evrov, kar je 24,7 % več, vendar v tem primeru na višji indeks vpliva nižji obseg stroškov v letu 2013 letu, ki so se znižali za 14,5 % v primerjavi s predpreteklim letom.

Graf 63: Stroški storitev v letu 2014



Zavarovalne premije so znašale 161.518 evrov, kar je 2,5 % več kot v preteklem letu in 7,9 % več od plana. Stroški so bili višji zaradi letnega poročuna razlike med akontacijami, ki se plačujejo na osnovi podatkov o vrednosti premoženja iz preteklega leta ter končno obveznostjo iz tega naslova. Delež stroškov zavarovalnih premij v stroških je z 0,3 % ostal na enaki ravni.

Stroški najemnin in obratovalnih stroškov so znašali 56.686 evrov, kar je 9,1 % več kot v preteklem letu in 14,8 % več od plana. Med temi stroški so obratovalni stroški v DSO-jih, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant, 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 1.321.060 evrov (bruto bruto), kar je 8,5 % več v primerjavi s preteklim letom in 14,2 % več od načrtovanih stroškov. Delež stroškov za pogodbe o delu v skupnih stroških je bil 2,4 % in se je povečal za 0,2 odstotne točke. Do povečanja teh stroškov je prišlo zaradi večjega obsega nenadomeščenih upokojenih zdravstvenih delavcev (pediatrov, splošnih zdravnikov), nenadomeščenih odhodov iz ZDL (npr. 2 zobozdravnika in ortodont), večjega obsega izvajanja specialističnih dejavnosti, kjer nimamo lastnih kadrov, večjega obsega za plačilo zdravnikov za prisotnost na javnih prireditvah in vojaških vajah MORS, večjega obsega sodelovanja zaposlenih v komisiji za strokovne izpite ter večjega obsega opravljenih samoplačniških storitev. Stroški podjemnih pogodb se nanašajo na:

- storitve za potrebe medicine dela v višini 83.242 evrov, kar je 0,4 % več kot lani,
- za nadomeščanje upokojenih zdravstvenih delavcev, npr. pediatra v ZV predšolskih otrok v enoti Moste, do zaposlitve novega pediatra, v višini 65.261 evrov, kar je 543,6 % več kot lani, nadomeščanje upokojenih pediatrov v Mostah in Črnučah,
- nadomeščanje upokojenih zdravnikov v splošnih ambulantah v enoti Bežigrad, v enoti Moste-Polje na lokaciji Polje in Fužine, v Šiški ter v Šentvidu za nadomeščanje strokovne direktorice, skupaj v višini 115.370 evrov, kar je 11,9 % več kot lani,
- nadomeščanje medicinske sestre v pulmologiji v Šiški v višini 14.288 evrov (245,9 % več);
- za izvajanje specialističnih dejavnosti: v dejavnosti bolezni dojk v višini 67.924 evrov (38,0 % več), za UZ diagnostiko trebuha v višini 99.667 evrov (16,9 % več), za odčitavanje RTG slik v višini 104.511 evrov (10,4 % manj), v diabetologiji v višini 25.608 evrov (11,9 % več),
- za izvajanje specialističnih zobozdravstvenih dejavnosti: v ortodontiji v višini 17.600 evrov (355,7 % več), ker po odhodu iz ZDL specialistka ortodontije ni bila nadomeščena in opravlja delo po podjemni pogodbi, v specialistični dejavnosti za ustne bolezni v višini 78.058 evrov (1,8 % več), kjer delo v enoti Moste-Polje po pogodbi izvajata dva specialista trikrat tedensko in specialistka v enoti Bežigrad enkrat tedensko,
- specialist klinične psihologije v enoti Vič 13.720 evrov, ker se je specialistka klinične psihologije upokojila, psihologinja pa je še na specializaciji, kar je 227,2 % več,
- logoped v razvojni ambulanti in CDZ v enoti Vič-Rudnik, kjer na razpis ni bilo uresne prijave, v višini 52.590 evrov, kar je 5,0 % več,
- za izvajanje dejavnosti v zaporih v višini 62.760 evrov, kar je 27,4 % manj iz razloga, da je bilo delo po podjemni pogodbi možno do konca julija 2014 na podlagi soglasja MZ za izvajanje posebnega programa, ker pa soglasje ni bilo podaljšano, delo po podjemnih pogodbah za zapore ni bilo več možno,
- za delo zdravnikov na SNMP za NMP in dežurstvo v višini 49.423 evrov, kar je 2,0 % več,
- za plačilo izvajalcev samoplačniške dejavnosti v fizioterapiji, dispanzerju za ženske, ortodontiji, paradontologiji, samoplačniški ambulanti za nego diabetičnega stopala, samoplačniškega programa zdravljenja debelosti, samoplačniški ambulanti za merjenje kostne gostote in za izvajanje telovadbe za nosečnice, v skupni višini 74.912 evrov, kar je zaradi večjega obsega opravljenih samoplačniških storitev 4,7 % več kot v preteklem letu.,

- plačilo zdravnikov za prisotnost na javnih prireditvah in vojaških vajah MORS v višini 79.235 evrov, kar je 51,2 % več,
- za delo zdravnikov v zdravstveni komisiji za podaljševanje starševskega dopusta v višini 28.295 evrov, kar je 6,3 % manj,
- za sodelovanje v komisiji za strokovne izpite v višini 19.565 evrov, kar je 52,8 % več.

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

Avtorski honorarji so znašali 34.552 evrov, kar je 66,0 % več kot lani. V skupnih odhodkih je njihov delež predstavljal 0,1 %, kar je 0,1 o.t. več kot lani. Avtorske pogodbe so bile sklenjene za izvajanje supervizije za CPZOPD, za izvedbo predavanj v SIM centru, za izvedbo preventivnega programa Stisni me močno ter za izvedbo raznih strokovnih predavanj.

Stroški za **reprezentanco** so znašali 22.921 evrov, njihov delež v odhodkih je 0,0 %. V primerjavi s preteklim letom so bili višji za 4,1 %, od načrtovanih pa so višji za 9,5 %.

Stroški povračil delavcem za kilometrino v zvezi z opravljanjem dela na terenu za patronažne obiske, obiske splošnih zdravnikov na domu, dela računalniških operaterjev in za službena potovanja, so skupaj znašali 228.296 evrov in so bili večji od lanskih za 25,9 % ter od planiranih za 32,5 %. Delež teh stroškov v odhodkih je bil 0,4 % in se je povečal za 0,1 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Stroški laboratorijskih preiskav v zunanjih institucijah, t.j. MF Inštitut za mikrobiologijo, MF Inštitut za patologijo (citopatološke preiskave brisov materničnega vratu), ZTK, UKC, so predstavljali 13,3 % stroškov storitev. V letu 2014 so ti stroški znašali 955.306 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom zaradi večjega obsega preiskav povečali za 1,7 %, načrtovane stroške pa so presegle za 7,0 %. Med vsemi odhodki je bil njihov delež 1,7 % in je ostal na enaki ravni kot v preteklem letu.

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce, ki preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana, so znašali 502.803 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 14,0 % več ter 20,0 % več od plana. Delež teh stroškov v odhodkih je bil 0,9 % in se je povečal za 0,1 odstotne točke. Pri tem je povečanje izkazano z višjim indeksom, ker je bil obseg teh stroškov v preteklem letu v primerjavi s predpreteklim letom znižan za 31,9 %.

Med temi stroški 172.282 evrov predstavljajo stroški zunanjih izvajalcev za potrebe medicine dela, ki so se povečali za 19,4 % zaradi večjega obsega realizacije storitev v medicini dela v letu 2014. Med stroške za potrebe medicine dela so všteti tudi stroški za izvajanje edukacijskih in psihosocialnih delavnic za voznike prekrškarje v višini 35.414 evrov, kar je 9,2 % manj kot lani. Za izdelavo zahtevnejših zobotehničnih storitev, t.j. vizila in implantologije, so stroški znašali 202.342 evrov, kar je 39,4 % več. Porast izhaja iz večjega obsega potreb po izdelavi vizila, ki je s spremembo Pravil OZZ postal pravica iz OZZ. Za psihiatrične storitve za zapore je bil strošek zunanjih izvajalcev 47.895 evrov, kar je 6,7 % manj, iz naslova dežurstva zasebnikov in zaposlenih iz ZD Medvode pa 38.926 evrov, kar je 7,9 % več.

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

Stroški izobraževanja (brez specializacij in brez nadomestil za čas odsotnosti) so znašali 405.235 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili višji za 10,6 %, nad načrtovanimi pa so bili za 16,5 %. Delež stroškov izobraževanja v skupnih odhodkih je bil 0,7 % in je ostal na enaki ravni kot v preteklem letu. 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 403.425 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 12,9 %, od plana pa so bili višji za 18,9 %. V letu 2014 so se povečali stroški vzdrževanja IRIS-a povečalo iz 9.862 evrov mesečno na 11.975 evrov mesečno. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih je bil 0,7 % in je ostal na enaki ravni.

Stroški čiščenja prostorov in pranja perila so znašali 819.998 evrov in so bili za 4,1 % nižji od stroškov v preteklem letu ter za 1,0 % višji od načrtovanih. Njihov delež v odhodkih je bil 1,5 %, kar je 0,1 o.t. manj kot lani. Med storitvami stroški čiščenja in pranja s 11,4 %-nim deležem predstavljajo četrti največji strošek. Na tem področju smo dosegli zelo velike prihranke v preteklih letih, saj je bilo od leta 2011 dalje doseženo znižanje za 100.000 evrov.

Stroški varnostne službe so znašali 253.534 evrov, kar je 0,3 % več kot v preteklem letu, nad planom so bili za 5,6 %. Delež stroškov varovanja v odhodkih je ostal na enaki ravni, t.j. 0,5 %. Fizično varovanje je zagotovljeno skoraj v vseh enotah oz. lokacijah. Povečanje obsega fizičnega varovanja je bilo postopno, ko je bilo zaradi nasilnih dogodkov v posameznih enotah potrebno zagotoviti dodaten obseg fizičnega varovanja.

Stroški drugih storitev so znašali 806.829 evrov in so v primerjavi s preteklim letom znižali za 6,3 %, od plana pa so bili večji za 16,2 %. Njihov delež v odhodkih je predstavljal 1,4 %, kar je 0,2 o.t. manj kot lani. Znižanje te skupine stroškov je predvsem na račun tega, da v letu 2014 ni bilo več stroškov zunanega izvajalca za NZA, ki je bil v letu 2013 v višini 125.940 evrov. Med stroške drugih storitev beležimo stroške uvajanja kakovosti (ISO, DIAS), stroške študentskega servisa, stroške za varstvo pri delu, komunalne storitve, kot npr. pluzenje snega, druge storitve in popravila, stroške 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 1.457.755 evrov, kar je 9,4 % manj kot v preteklem letu in 4,6 % manj od plana. Stroški amortizacije so bili nižji predvsem zaradi nižjih stroškov amortizacije pri licencah za programsko opremo, ki je bila nabavljena pred 5 leti in se je v letu 2014 popravek njene vrednosti nanašal le še na preostanek njene knjigovodske vrednosti.

V skladu z 10. členom Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, smo del stroškov amortizacije v višini 974.073 evrov, ki niso pokriti v ceni storitev, beležili v breme virov sredstev.

Strošek amortizacije zaradi odpisa drobnega inventarja je znašal 10.852 evrov in je bil za 76,0 % nižji kot v preteklem letu zaradi manjšega obsega nabav drobnega inventarja.

Stroški dela so v letu 2014 skupaj znašali 41.031.541 evrov in so bili za 3,8 % višji v primerjavi s preteklim letom ter za 2,3 % nižji od načrtovanih. Stroški dela so predstavljali 73,2 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je povečal za 0,4 o.t.

Stroški bruto plač so znašali 26.449.416 evrov in so bili višji za 7,8 % v primerjavi s preteklim letom, od načrtovanih so bili nižji za 3,4 %. Delež stroškov bruto plač v odhodkih je bil 47,2 %, kar je 2,0 o.t. več kot lani.

Višji stroški bruto plač so nastali zaradi 2.456.265 evrov dodatnih stroškov iz naslova izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Stroški prvega obroka za obdobje 1.10.2010-31.7.2011, katerega izplačilo je bilo 20.2.2014, so znašali 1.075.478 evrov, pripadajoče zamudne obresti 150.156 evrov, kar je skupaj 1.225.635 evrov. Stroški drugega obroka, za obdobje 1.8.2011-31.5.2012, katerega izplačilo je bilo 25.3.2014, so znašali 1.115.924 evrov, zamudne obresti pa 114.706 evrov, kar je skupaj 1.230.630 evrov. S tem so bile obveznosti do zaposlenih, ki so izhajale iz navedenega zakona, v celoti pokrite, stroški zamudnih obresti pa so bili nižji, kot bi bili v primeru, če bi bilo izplačilo ob koncu zakonskega roka, ki je bil v januarju 2015.

V kolikor ne bi upoštevali stroškov izplačila tretje četrtine, so se stroški bruto plač v primerjavi s preteklim letom znižali za pribl. 422.000 evrov, na kar je vplivalo predvsem manjše število zaposlenih delavcev. Stroški dela so se povečali v manjšem obsegu, kot je bilo planirano, zaradi večjega števila upokojitev in odhodov zdravstvenih delavcev iz ZDL, ki še niso bili nadomeščeni ali pa so bili nadomeščeni z zamikom. Posledično so se zato sicer povečali stroški podjemnih pogodb, s katerimi smo nadomeščali upokojitve oz. odhode delavcev. Stroški so bili nižji od planiranih tudi zato, ker je bilo napredovanj v letu 2014 manj, kot je bilo prvotno načrtovano.

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

Nadomestila bruto plač so znašala 6.440.831 evrov in so bila višja za 0,6 % v primerjavi s preteklim letom ter 0,6 % višja od plana. Strukturni delež stroškov nadomestil v odhodkih je bil 11,5 %, kar je za 0,3 o.t. manj v primerjavi s preteklim letom.

Stroški regresa, jubilejnih nagrad, odpravnin, skupaj s solidarnostnimi pomočmi, so znašali 728.659 evrov, kar je 43,0 % manj kot v preteklem letu in 0,9 % manj kot je bilo načrtovano. Njihov delež v odhodkih je bil 1,3 % in se je znižal za 1,1 %. Ti stroški so bili nižji od stroškov v letu 2013, ko je bil izplačan regres še za leto 2012. 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. 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 2014 je bilo število upokojitev 21, stroški odpravnin so znašali 173.080 evrov, kar je 5,7 % več kot lani, ko je bilo lani 22 upokojitev.

Stroški za davke in prispevke so znašali 5.169.088 evrov in so bili višji za 4,6 % v primerjavi s preteklim letom ter 3,8 % nižji od plana. Njihov delež v odhodkih je bil 9,2 %, povečal se je za 0,1 o.t.

Povračila stroškov za prevoz na delo so znašala 1.051.241 evrov in so bila 0,8 % višja od lanskih. Od planiranih so bili stroški prevoza na delo višji za 6,1 %, ker nadaljnega prihranka ni bilo možno realizirati. Pri obračunu višine povračila stroškov za prevoz na delo upoštevamo stroške v višini najcenejšega javnega prevoza. Njihov delež v odhodkih je bil 1,9 % in je ostal nespremenjen.

Stroški prehrane med delom so znašali 1.029.752 evrov in so bili za 1,1 % višji od lanskih ter za 6,4 % višji od načrtovanih. Tudi v tem primeru večjega prihranka ni bilo možno realizirati. Njihov delež v odhodkih je bil 1,8 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Sredstva za premije **dodatnega pokojninskega zavarovanja** so znašala 162.555 evrov, kar je 48,5 % manj kot lani in 3,9 % več od načrtovanih. Njihov strukturni delež je bil 0,3 % in se je znižal za 0,3 o.t. Do znižanja teh stroškov je prišlo zaradi vladnih ukrepov, ko so se premije s 1.6.2013 znižale za 80 %.

Drugi stroški so znašali 127.656 evrov in so bili višji za 35,5 % v primerjavi s preteklim letom, od plana pa za 42,6 %. Njihov delež v odhodkih je bil 0,2 % in je ostal na enaki ravni.

Povečanje v primerjavi s preteklim letom je zaradi povečanja stroškov prispevka za spodbujanje zaposlovanja invalidov. Ker imamo zaposlenih premalo invalidov, da bi dosegli zakonsko določeno kvoto, smo Skladu za spodbujanje zaposlovanja invalidov v letu 2014 morali plačati 101.092 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 41,9 % več. Po stanju na dan 31.12.2014 je bilo število zaposlenih v ZDL 1.416, glede na zakonsko določeno 6 %-no kvoto bi morali imeti zaposlenih 85 invalidov, imamo pa jih 66, kar pomeni, da je 19 invalidov pod kvoto in zanje smo dolžni plačati Skladu za spodbujanje zaposlovanja invalidov.

Med drugimi stroški so tudi članarine Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije, ki so znašale 21.265 evrov, kar je na enaki ravni kot lani.

Finančni odhodki iz naslova obresti so znašali 405 evrov, povečanje je sicer 6,7-kratno, vendar sta znesek in delež zanemarljiva.

Drugi in prevrednotovalni odhodki so znašali 57.157 evrov, kar je 35,8 % več od lanskih in 42,9 % več od plana. V deležu so predstavljali 0,1 % odhodkov, kar je enako kot lani.

Med drugimi odhodki so stroški za vence in osmrtnice v višini 3.640 evrov, odškodnine za škodo v višini 2.946 evrov in 3.074 evrov drugih odhodkov. Med drugimi odhodki v letu 2014 ni stroškov od davka od prometa zavarovalnih poslov, ki so v preteklem letu znašali 10.978 evrov (ta davek je ZD Ljubljana plačal zaprtemu vzajemnemu pokojninskemu skladu za javne uslužbenke v primerih, ko so upokojeni delavci dvignili vplačane premije dodatnega pokojninskega zavarovanja).

Med prevrednotovalnimi odhodki so stroški oslabitve vrednosti dvomljivih terjatev v višini 39.812 evrov. Odhodki od odpisanih terjatev so znašali 2.168 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.

Med prevrednotovalnimi odhodki so tudi odhodki zaradi izločitve opreme, t.j. odkupa osnovnih sredstev v višini 5.543 evrov.

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

Iz izkaza prihodkov in odhodkov, doseženih po vrstah dejavnosti (Tabela 34) je razviden rezultat poslovanja na področju javne službe, ki je bil realiziran v višini 27.312 evrov in rezultat na tržnem delu poslovanja, ki je bil realiziran v višini 2.514 evrov.

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,43 %-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 33) je razviden **presežek prihodkov nad odhodki** v višini 1.244.762 evrov. Načrtovan je bil presežek odhodkov nad prihodki v višini 2.300.230 evrov. Do odmika realiziranega presežka prihodkov od planiranega presežka odhodkov nad prihodki je prišlo zaradi večjega obsega pritoka denarnih sredstev od prihodkov za 5,9 %, tako v primerjavi s preteklim letom kot tudi načrtovanim obsegom. Odlivi za odhodke so bili za 2,2 % večji kot v preteklem letu ter 0,7 % nižji od načrtovanih odlivov. Pri tem so bili višji odlivi za plače in druge izdatke zaposlenim ter za izdatke za blago in storitve, nižji odlivi pa za investicijske odhodke.

Prilivi od prihodkov za izvajanje javne službe so skupaj znašali 51.840.833 evrov in so bili za 5,8 % višji kot v preteklem letu ter za 6,2 % višji od plana. Med njimi so prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja, to so prilivi od prihodkov iz OZZ, znašali 45.209.987 evrov. Prilivi iz OZZ so bili za 5,9 % višji kot v preteklem letu ter 6,4 % višji od planiranih. Prejeta sredstva iz državnega proračuna so bila za 26,7 % nižja v primerjavi s preteklim letom ter za 26,7 % nižja od načrtovanih. Prejeta sredstva občinskega proračuna so bila višja za 4,7 % v primerjavi s preteklim letom in prav tako za 4,7 % višja od načrtovanih sredstev.

Prilivi od drugih prihodkov za izvajanje javne službe so znašali 6.630.846 evrov in so bili večji za 5,3 % v primerjavi s preteklim letom, nad načrtovanim obsegom pa so bili za 4,7 %. Med njimi so prilivi od prihodkov iz PZZ znašali 6.461.594 evrov, kar je 6,0 % več kot v preteklem letu, od planiranih pa so bili višji za 5,4 %. Drugi prihodki od prodaje storitev iz naslova izvajanja javne službe so znašali 104.714 evrov bili od lanskih višji za 0,8 %. Prilivi od prejetih donacij so znašali 54.873 evrov in so bili od lanskih nižji za 28,1 %. Prilivi za prejete obresti so znašali 52.655 evrov in so bili nižji za 63,1 %.

Prihodki od prodaje storitev na trgu so skupaj znašali 4.744.811 evrov in so bili višji za 7,6 % v primerjavi s preteklim letom in za 2,7 % višji od načrtovanih. Prejete obresti v tržnem delu so bile nižje za 63,1 % od lanskih ter za 63,1 % nižje od planiranih. Prilivi od prodaje storitev na trgu so bili višji za 7,6 % od lanskih ter za 2,7 % nad planom. Prilivi od najemnin in zakupnin so bili nižji za 17,2 % v primerjavi z lanskimi ter za 17,2 % nižji od plana.

Skupaj so **odlivi za odhodke** znašali 55.340.882 evrov, kar je 2,2 % več kot lani in 0,7 % manj od plana. Pri tem so bili odlivi denarnih sredstev za izvajanje javne službe za 1,8 % višji od odlivov v preteklem letu ter 1,1 % nižji od plana. Med njimi so bili odlivi za plače in druge izdatke zaposlenim zaradi izplačila tretje četrtine višji za 5,3 % v primerjavi s preteklim letom ter za 2,5 nižji od plana, odlivi za prispevke na enaki ravni kot lani ter 5,4 % nižji od plana. V okviru odlivov za plače so bili izdatki za plače in dodatke večji za 5,3 % in za 1,4 % višji od plana. Odlivi za regres za letni dopust so bili za 51,4 % nižji kot v preteklem letu, ko je bil izplačan poračun regresa za leto 2012. Izdatki za povračila in nadomestila za prehrano in prevoz so bili od lanskih in prav tako višji od plana za 0,9 %. Izdatki za delovno uspešnost so bili za 11,3 % višji od lanskih, nanašali pa so se na delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela. Izdatki za nadurno delo so bili od lanskih in prav tako od planiranih višji za 15,4 %. Odlivi za druge izdatke zaposlenim so bili za 13,9 % nižji od lanskih in planiranih.

Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe so znašali 11.976.476 evrov in so se povečali za 5,7 % v primerjavi s preteklim letom, nad planiranimi pa so bili za 9,4 %. Med njimi so se odlivi za nabavo pisarniškega in splošnega materiala in storitev znižali za 5,0 % (vključno s stroški čiščenja, stroški računalniških storitev, laboratorijskih preiskav), stroški materiala in storitev so bili višji za 16,1 %, stroški energije, vode in komunalnih storitev so se povečali za 3,3 %, prevozni stroški so bili višji za 17,4 %, izdatki za službena potovanja so bili višji za 2,3 %, izdatki za tekoče vzdrževanje so bili višji za 9,3 %, stroški najemnin in zakupnin višji za 2,2 %, odlivi za druge odhodke, t.j. podjemne pogodbe, izobraževanje, članarine združenjem idr. pa so bili v skupnem znesku višji za 3,1 %.

Odlivi za investicijske odhodke so znašali 1.129.604 evrov in so bili za 45,5 % nižji od lanskih ter za 39,4 % nižji od planiranih. Odlivi za nakup opreme so znašali 810.715 evrov in so bili nižji za 21,9 % od lanskih ter za 34,8 % nižji od plana. Za novogradnje in adaptacije zgradb so odlivi znašali 132.053 evrov, kar je za 76,1 % manj od lanskih ter za 35,8 % manj od plana, odlivi za investicijsko vzdrževanje so znašali 92.167 evrov in so bili za 4,1 % višji kot lani in za 2,6 % manjši od plana, odlivi za nakup nematerialnega premoženja, t.j. licenc, pa so znašali 74.309 evrov, kar je 75,7 % manj od lanskih ter 73,6 % manj od plana.

Odhodki iz naslova prodaje storitev na trgu so znašali 4.567.951 evrov in so bili za 7,6 % višji kot v preteklem letu in za 3,6 % višji od plana. Večji so bili zaradi povečanja stroškov plač in prispevkov ter izdatkov za blago in storitve.

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 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013.

V primerjavi s preteklim letom so se sredstva, kot tudi viri sredstev, znižali za 5,0 %. Na strani sredstev so se dolgoročna sredstva znižala za 6,7 %, kratkoročna sredstva za 1,3 %. Med dolgoročnimi sredstvi se je povečala vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev nepremičnin, zmanjšala pa se je vrednost nepremičnin, opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev ter dolgoročnih posojil in terjatev. Kratkoročna sredstva so se znižala, ker so se znižala denarna sredstva na računu ter kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN ter druge terjatve. Med kratkoročnimi sredstvi so se povečala denarna sredstva ter kratkoročne finančne naložbe.

Na strani obveznosti do virov sredstev so se zmanjšale kratkoročne obveznosti za 9,4 %, lastni viri in dolgoročne obveznosti pa so nižje za 3,9 %. Kratkoročne obveznosti so manjše zaradi znižanja kratkoročnih obveznosti do dobaviteljev, drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja in do uporabnikov EKN ter PČR. Na znižanje lastnih virov in dolgoročnih obveznosti pa je vplivalo znižanje obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva.

Dolgoročna sredstva – 22.248.108 evrov

Dolgoročna sredstva so po stanju na dan 31.12.2014 znašala 22.248.108 evrov in so se zmanjšala za 6,7 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Sedanja vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc je po stanju na dan 31.12.2014 znašala 172.231 evrov in se je v primerjavi s preteklim letom povečala za 135,9 %.

Sedanja vrednost nepremičnin je znašala 19.067.251 evrov, kar je 5,7 % manj v primerjavi s stanjem konec preteklega leta (vlaganja so navedena v nadaljevanju letnega poročila).

Vrednost opreme je znašala 3.000.809 evrov in se je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta zmanjšala za 14,3 % kljub realiziranim vlaganjem v nakup opreme v letu 2014.

Stanje dolgoročno danih stanovanjskih posojil iz preteklih let je bilo 6.159 evrov in se je zmanjšalo za 22,4 %. To so še neodplačana stanovanjska posojila, ki so bila dana zaposlenim delavcem v letih 1991 in 1992, odprti sta še terjatvi do dveh zaposlenih.

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so izkazane v znesku 1.658 evrov. To so terjatve do zaposlenih za dane kredite za odkupe stanovanj. Stanje terjatev se je znižalo za 23,4 %. Odprti sta samo še terjatvi do dveh delavcev.

Kratkoročna sredstva - 10.810.309 evrov

Kratkoročna sredstva, po stanju na dan 31.12.2014, so znašala 10.810.309 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižala za 1,3 %.

Stanje denarnih sredstev v blagajni na dan 31.12.2014 je bilo 2.269 evrov, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta 8,5 % več.

Stanje denarnih sredstev na računih pri bankah konec leta 2014 je bilo 2.126.349 evrov, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta 26,4 % manj. Stanje kratkoročnih finančnih naložb oz. depozitov je bilo 6.505.532 evrov, kar je 44,2 % več kot je bilo stanje konec preteklega leta. Stanje denarnih sredstev in depozitov skupaj je bilo višje, ker je ZZS nakazal drugi in tretji del akontacije pred predvidenim rokom še v decembru 2014, medtem ko je bilo nakazilo drugega in tretjega obroka od ZZS v preteklem letu iz decembra 2013 zamaknjeno v začetek leta 2014. V ZDL 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. 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 1.071.739 evrov, kar je za 3,4 % več kot konec lanskega leta, kar kaže na slabšo plačilno disciplino kupcev v primerjavi s preteklim letom. Za vse zapadle terjatve redno opominjamo kupce, za večje zneske so podane izvršbe, ki pa so velikokrat neuspešne. Kratkoročne terjatve do kupcev uporabnikov enotnega kontnega načrta (EKN) so znašale 960.105 evrov, kar predstavlja znižanje za 58,9 %. To so terjatve, ki so zapadle v plačilo v začetku leta 2015

(podrobnejše pojasnilo je v nadaljevanju). Znižanje v primerjavi s preteklim letom je izkazano zaradi lanskega zamika plačil ZZS in s tem izkazane terjatve do ZZS na dan 31.12.2013 v višini 2.097.401 evrov.

Zalog materiala konec leta 2014 ne izkazujemo, konec leta 2013 smo imeli le za 5.920 evrov zalogo športne opreme za tekaško skupino.

Kratkoročne obveznosti – 6.171.807 evrov

Kratkoročne obveznosti po stanju 31.12.2014 so znašale 6.171.807 evrov in so se znižale za 9,4 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih predstavljajo obveznosti za izplačilo plače v mesecu januarju 2015 in so znašale 2.922.052 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,6 % več.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so znašale 1.204.699 evrov in so bile za 26,4 % nižje kot konec preteklega leta. Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja so znašale 1.167.365 evrov, kar je 3,3 % manj kot konec preteklega leta. Vse svoje obveznosti praviloma poravnavamo redno ob rokih zapadlosti.

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so znašale 198.371 evrov in so bile nižje za 9,0 %. Pasivne časovne razmejitve so znašale 675.563 evrov in so se znižale za 22,3 %.

Kratkoročnih obveznosti za prejete kredite konec leta 2014 nismo imeli, imeli pa smo za 3.757 evrov kratkoročnih obveznosti iz financiranja.

Lastni viri in dolgoročne obveznosti - 26.886.610 evrov

Lastni viri, skupaj z dolgoročnimi obveznostmi, so po stanju na dan 31.12.2014, znašali 26.886.610 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom zmanjšali za 3,9 %. Največji del lastnih virov, v znesku 24.909.079 evrov, predstavljajo obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje oz. obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva, ki so se v primerjavi s preteklim letom znižala za 4,1 %.

Dolgoročnih rezervacij konec leta 2014 nismo izkazovali. Pri tem smo odpravili rezervacije v višini 66.110 evrov iz preteklih let.

Dolgoročne pasivne časovne razmejitve so znašale 42.688 evrov in so iz naslova sofinanciranja naložb za večjo energetske učinkovitost (razpis je objavil Petrola) za prenovo toplotne postaje v Fužinah v višini 13.996 evrov in 13.566 evrov za nabavo nove toplotne črpalke v Črnučah ter 15.037 evrov iz naslova prejetih donacij za opremo.

Presežek prihodkov nad odhodki po stanju na dan 31.12.2014 je znašal 1.934.843 evrov. Presežek se je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta povečal za znesek realiziranega presežka prihodka nad odhodki v letu 2014, ki je znašal 29.826 evrov (Tabela 35).

Tabela 35: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013

SREDSTVA	Stanje 31.12.2014	Stanje 31.12.2013	Indeks 2014/2013	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	Stanje 31.12.2014	Stanje 31.12.2013	Indeks 2014/2013
				D. KRATKOROČNE OBVEZNOSTI	6.171.807	6.809.126	90,6
A. DOLGOROČNA SRESTVA	22.248.108	23.840.881	93,3				
				Kratkoročne obveznosti za prejete predujme	0	0	0,0
Neopredmetena dolgoročna sredstva	172.231	73.012	235,9	Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	2.922.052	2.875.316	101,6
Nepremičnine	19.067.251	20.213.696	94,3	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	1.204.699	1.636.394	73,6
Oprema in druga opred.osnovna sredstva	3.000.809	3.544.065	84,7	Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	1.167.365	1.206.579	96,7
Dolgoročne kapitalske naložbe	0	0	0,0	Kratkor. obvez. do upor. enot. kont. načrta	198.371	217.948	91,0
Dolgoročno dana posojila in depoziti	6.159	7.938	77,6	Kratkoročno prejeti krediti	0	0	0,0
Dolgoročne terjatve iz poslovanja	1.658	2.170	76,4	Kratkoročne obveznosti iz financiranja	3.757	3.757	100,0
				Pasivne časovne razmejitev	675.563	869.132	77,7
B. KRATKOROČNA SREDSTVA	10.810.309	10.949.467	98,7	E. LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	26.886.610	27.987.142	96,1
Denarna sredstva v blagajni		2.092	108,5	Dolgoročne pasivne časovne razmejitev	42.688	42.342	100,8
Denarna sredstva	2.126.349	2.888.707	73,6	Dolgoročne rezervacije	0	66.110	0,0
Kratkoročne terjatve do kupcev	1.071.739	1.036.052	103,4	Obveznosti za neopredmetena dolgoročna	0	0	0,0
Dani predujmi in varščine	0	0	0,0	in opredmetena osnovna sredstva	24.909.079	25.973.673	95,9
Kratk. terj. do uporab. enot. kont. načrta	960.105	2.337.054	41,1	Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe	0	0	0,0
Kratkoročne finančne naložbe	6.505.532	4.511.231	144,2	Presežek prihodkov nad odhodki	1.934.843	1.905.017	101,6
Kratkoročne terjatve iz financiranja	20.799	27.017	77,0				
Druge terjatve	122.491	147.314	83,1				
Aktivne časovne razmejitev	1.025	0	0,0				
C. ZALOGE	0	5.920	0,0				
SKUPAJ AKTIVA	33.058.417	34.796.268	95,0	SKUPAJ PASIVA	33.058.417	34.796.268	95,0

Tabela 36: Pojasnilo o stanju neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev – sedanja vrednost

SKUPINA OSN. SREDSTEV	Leto 2013	Leto 2014	Indeks 2014/2013
1	2	3	4 = 3/2
Druga neopredm.dolg.sredstva	73.012	172.231	235,9
Zemljišča	1.763.841	1.763.841	100,0
Gradbeni objekti	18.374.325	17.232.872	93,8
Oprema	3.510.619	2.999.414	85,4
Druga opredm.osn.sr.	1.395	1.395	100,0
SKUPAJ	23.723.192	22.169.753	93,5

Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev je konec leta 2014 znašala 22.169.753 evrov in se je zmanjšala za 6,5 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta. Pri tem niso upoštevane investicije v teku.

Sedanja vrednost drugih neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc, je znašala 172.231 evrov, kar je 135,9 % več kot v preteklem letu.

Sedanja vrednost gradbenih objektov je znašala 17.232.872 evrov in se je zaradi manjšega obsega vlaganj znižala za 6,2 % v primerjavi s preteklim letom.

Sedanja vrednost opreme je znašala 2.999.414 evrov in se je znižala za 14,6 %. Na tako visoko odvisnost 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 daljše obdobje kot štiri leta).
- Pohištvo: 12 % (odpis v pribl. osmih letih, pohištvo ima daljšo uporabno vrednost).

Tabela 37: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom

OPREMA	NALOŽBE 2013		NALOŽBE 2014		Indeks 2014/2013
	vrednost	struk. ind.	vrednost	struk. ind.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
LICENCE-DRUGA NEOPRED. SREDSTVA	297.064	9,3	166.641	16,8	56,1
STAVBE IN INVESTICIJE V TEKU	1.746.462	54,6	100.737	10,1	5,8
MEDICINSKA IN LABORAT. OPREMA	579.248	18,1	289.470	29,1	50,0
RAČUNALNIKI IN OPREMA	97.160	3,0	298.622	30,0	307,4
OSTALA OPREMA IN POHIŠTVO	410.279	12,8	110.046	11,1	26,8
VOZILA - AVTOMOBILI	27.874	0,9	12.550	1,3	45,0
NAMENSKA SREDSTVA -GRATIS	7.839	0,2	5.807	0,6	74,1
OPREDMETENI DROBNI INVENTAR	31.920	1,0	10.852	1,1	34,0
SKUPAJ	3.197.846	100,0	994.725	100,0	31,1

V letu 2014 je bilo za nove naložbe porabljenih skupaj 994.725 evrov, kar je 68,9 % 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 620.043 evrov,
- namenska sredstva za informatizacijo 374.682 evrov, za nakup računalnikov in opreme v višini 298.622 evrov ter vlaganj v licence za programsko opremo 67.060.

V licence je bilo v letu 2014 vloženi 166.641 evrov, kar predstavlja 16,8 % vseh naložb. Največji del teh sredstev, t.j. 120.908 evrov, je bilo porabljenih za zdravstveno informacijski sistem IRIS, 18.446 evrov za LABIS, za intranet 3.050 evrov, za licence Windows 11.126 evrov, za protivirusni program 5.117 evrov, 5.124 evrov za licenco za SIM center ter nekaj manjših zneskov za ostale licence.

Naložbe v stavbe, skupaj z investicijami v teku, so skupaj znašale 100.737 evrov, kar predstavlja 10,1 % vseh naložb v letu 2014.

Poleg naložb v stavbe je bilo 56.369 evrov sredstev porabljenih še za investicijsko vzdrževanje objektov, ki bremenijo tekoče stroške poslovanja. Pregled stroškov investicijskega vzdrževanja je naveden v nadaljevanju Letnega poročila v točki 11.

Za nabavo medicinske je bilo v letu 2014 skupaj porabljenih 289.470 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 50,0 % manj. Vlaganja v medicinsko in laboratorijsko opremo so predstavljala 29,1 % vseh naložb v letu 2014. Večje nabave opreme so prikazane v spodnji tabeli (Tabela 38).

Tabela 38: Pregled večjih nabav medicinske opreme v letu 2014

Z.št.	DEJAVNOST / OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
	SPLOŠNA IN SPECIALISTIČNE AMBULANTE		
1	ASPIRATOR	3	3.393
2	AUDIOMETER INDIVIDUALNI	1	3.783
3	DEFIBRILATOR MEDTRONIC LIFEPAK 500	1	1.000
4	DIDAKTIČNI MODEL ZA SAMOPREGLED DOJK	1	1.574
5	EKG - AVTOMATSKI, 12 kanalni	2	4.270
6	EKG ZA NMP	2	14.303
7	HLADILNA MEDICINSKA OMARA	2	4.758
8	KISIKOVA JEKLENKA 10 L S PRIKLJUČKI	1	1.048
9	LUČ - REFLEKTOR STENSKI Z LUPO - Riester/Mach	12	3.535
10	LUČ - REFLEKTOR PREMIČNI, Z LUPO - Riester/Mach	3	2.111
11	LUČ - REFLEKTOR STENSKI brez LUPE - Riester/Mach	2	2.020
12	LUTKA - RESUSCI ANNE SIMULATOR	1	2.410
13	LUTKA - SIMULATOR ZA POROD	1	8.456
14	LUTKA - PEDIATRIC INTUBATION TRAINER	1	1.665
15	MERILNIK GLEŽENJSKEGA INDEKSA AVTOMATSKI	1	1.888
16	MIZA PREISKOVALNA ŠIRŠA	1	1.586

Z.št.	DEJAVNOST / OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
17	OČALA ALKOHOLNA FATAL VISION	1	1.776
18	SPIROMETER	3	5.167
19	TEHTNICA OSEBNA elektronska z višinomerom	5	3.648
20	TEHTNICA ZA DOJENČKE ELEKTRONSKA	1	716
21	VARILNIK ZA STERILIZACIJO	2	7.962
22	VOZIČEK SERVIRNI - tri police	1	967
23	VOZIČEK TRANSPORTNI STRECHER H69	1	1.847
	GINEKOLOGIJA		
24	MINIFETON (aparati fetalni dopler)	1	780
25	POMIVALNI STROJ S SUŠENJEM WD60	1	8.317
26	OMARICA ZA RAZKUŽEVANJE INSTRUMENTOV	4	8.986
	OKULISTIKA		
27	ELEKTRIČNI KERATOREFRAKTOMETER	1	6.940
28	KERATOGRAM 5M OCULUS	1	14.597
	RTG		
29	DIAGNOSTIČNA POSTAJA (RTG, PULMOLOGIJA)	1	14.806
30	SENZOR ZA ZOBNI RTG INTRAORALNI	1	6.076
31	ZAPISOVALNIK CD-JEV RIMAGE	1	8.854
	LABORATORIJ		
32	CENTRIFUGA LABORATORIJSKA EPPENDORF MODEL 5702	1	3.311
33	HLADILNA LABORATORIJSKA OMARA	1	4.502
	FIZIOTERAPIJA		
34	APARAT ZA ELEKTROSTIMULACIJO	3	5.060
35	APARAT ZA LASERSKO TERAPIJO	1	14.043
36	APARAT ZA RAZTEZANJE VRATNE HRBTENICE - SEDEČ	1	3.647
37	ARTROMOT - POMOČ PRI RAZGIBAVANJU RAMENSKEGA SKLEPA	1	10.405
38	MEDIO DYN - DIADINATOR (IF DYN)	1	1.843
	ZOBOZDRAVSTVO		
39	ADORO/CERAMAGE KOMPLET S POLIMERIZATORJEM	4	8.664
40	APARAT ZA EL.IMPULZNO VARJENJE KOVINSKIH KONSTRUKCIJ	1	5.342
41	APARAT ZA KORENINSKI PREGLED ZOB (apexlocator)	5	4.525
42	APARAT ZA MEŠANJE AMALGAMA kot npr. SILAMAT	3	1.426
43	APARAT ZA OZNAČEVANJE PINOV GIROFORM	2	4.396
44	APARAT ZA STROJNO ŠIRJENJE KANALOV	2	2.416
45	ARTIKULATOR ARTEX	2	1.812
46	KIRURŠKI APARAT	1	3.330
47	KOMPRESOR ZA 1 ZOB. APARAT	1	1.172
48	LUČ NAMIZNA ZA ZOBOTEHNIČNO MIZO	8	5.680
49	LUČKA ZA HITRO FIKSACIJO ZT	4	2.610
50	MIKROMOTOR 201	2	1.232
51	MIKROMOTOR ZOBOTEHNIČNI	1	1.272
52	MIZA ZOBOTEHNIČNA	1	5.308
53	NS - SONICFLEX LUX (aparati za odst.zob.kamna)	3	3.085
54	NS LUX - KOLENČNIK MODER	2	1.185
55	NS LUX - KOLENČNIK RDEČ	2	1.751

Z.št.	DEJAVNOST / OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
56	NS LUX - TURBINA	3	2.174
57	PARNI ČISTILEC	1	1.604
58	PESKALNIK ZOBOTEHNIČNI	1	2.340
59	POLIMERIZACIJSKA LUČ	4	2.801
60	POLIRNI APARAT ZA ZLITINE - ELTROPOL	1	2.370
61	SET POVEČEVALNIH LUP	1	2.884
62	STERILIZATOR KAVO KLAV, FARO	2	6.789
63	SVETLOBNI POLIMERIZATOR ZA ZOBNO TEHNIKO	1	1.044
64	TERMOKAVTER - ELEKTROTOM - el.nož	1	779
65	ULTRAZVOČNI ČISTILEC SONIS 4GT	11	11.390
	NEMEDICINSKA OSNOVNA SREDSTVA		
66	AVTO OSEBNI	1	12.550
67	FOTOAPARAT DIGITALNI	1	791
68	FOTOKOPIRNI STROJ	3	3.615
69	HLADILNIK 200 L	1	264
70	KLIMATSKE NAPRAVE	10	15.199
71	SISTEM ZA UREJANJE ČAKALNE VRSTE	1	1.749

V nabavo **pohištvene opreme** je bilo vloženih 110.046 evrov, kar je za 73,2 % manj kot v preteklem letu. Delež naložb v pohištvo je predstavljal 11,1 % vseh naložb v letu 2014. Večje nabave so prikazane v naslednji tabeli (Tabela 39).

Tabela 39: Pregled večjih nabav pohištvene opreme v letu 2014

Z.št.	POHIŠTVENA OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
1	OMARA KARTOTEČNA	34	8.007
2	OMARE KARTOTEČNE PO MERI	7	7.691
3	POHIŠTVENA OPREMA ZA DSO SOTOČJE	1	8.040
4	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE REFERENČNE AMBULANTE IN KARTOTEKE ZD RUDNIK	1	13.840
5	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE NA MISLEJEVI	1	4.974
6	STOL PISARNIŠKI Z NASLONOM ZA ROKE na kolesih	44	5.994
7	STOL ZA ASISTENTA	1	457
8	STOL ZA TERAPEVTA	3	2.523
9	STOL TERAPEVTSKI/ SPINALIS	4	2.481
10	TIHI ASISTENT	1	1.330

V letu 2014 smo investirali 298.622 evrov v strojno računalniško opremo, kar je 207,4 % več kot v preteklem letu. Vlaganja v strojno računalniško opremo so predstavljala 30,0 % vseh naložb. Večje nabave so prikazane v naslednji tabeli (Tabela 40).

Tabela 40: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme v letu 2014

Z.št.	STROJNA RAČUNALNIŠKA OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
1	ČITALEC KARTIC ZDR.ZAV.	65	9.992
2	MULTIFUNKCIJSKA NAPRAVA (FOTOKOPIRNI STROJ, PRINTER, SCENER)	16	7.419
3	OPREMA ZA IZDELAVO VARNOSTNIH KOPIJ	1	6.712
4	PRENOSNIK	10	9.965
5	PROJEKTOR	3	3.924
6	RAČUNALNIK	372	196.622
7	RAČUNALNIK TABLIČNI	4	3.383
8	ROUTER SWITCH	2	1.763
9	STREŽNIK ESX	1	9.540
10	SWITCH OPTIČNI (16-port)	2	12.000
11	SWITCH ZA ZIS	2	868
12	TISKALNIK BRIZGALNI BARVNI	2	409
13	TISKALNIK LASERSKI A4 BARVNI	2	2.368
14	TISKALNIK TERMIČNI	2	1.047
15	ZASLON LCD	41	6.753

Iz naslednje tabele 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 41).

Tabela 41: Odpisanost neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2014 v primerjavi s stanjem 31.12.2013

VRSTA	Leto 2013			Leto 2014		
	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %
1	2	3	4	5	6	7
NEOPRED.DOLG. SRED.	2.470.089	2.397.077	97,0	2.627.665	2.455.434	93,4
ZEMLJIŠČA	1.763.841	0,0	0,0	1.763.841	0	0,0
STAVBE	32.093.985	13.719.661	42,7	32.082.968	14.850.096	46,3
OPREMA	17.803.260	14.292.641	80,3	18.003.499	15.004.085	83,3
DROBNI INVENTAR	2.242.038	2.242.038	100,0	2.176.029	2.176.029	100,0
DRUGA OPRED. OSN. SRED.	1.395	0	0,0	1.395	0	0,0
SKUPAJ	56.374.609	32.651.416	57,9	56.655.397	34.485.645	60,9

Stopnja odpisanosti neopredmetenih dolgoročnih sredstev oz. licenc se je v letu 2014 znižala iz 97,0 % na 93,4 %. Nabavna vrednost zemljišč se ni spremenila. Stopnja odpisanosti stavb se je iz 42,7 % povečala na 46,3 %. Kljub velikemu obsegu investicij v stavbe, tudi s pomočjo MOL ne uspevamo zadržati stopnje odpisanosti na enaki ravni. Stopnja odpisanosti opreme se je kljub vlaganjem povečala iz 80,3 % na 83,3 %. 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 občasno v dispanzerju za ženske na Viču, ultrazvočni aparat Toshiba letnik 1998 enkrat tedensko v enoti Center za UZ kolkov, EKG AT- 2 plus občasno v splošni medicina na Viču, vlivalnik letnik 1993, v zobni tehniki na Prvomajski, vlivalnik letnik 1990 in peč za keramiko

Ivoclar letnik 1990 občasno v zobotehničnem laboratoriju v enoti Center, oftalmometer Javal Haag-Streit letnik 1994 na okulistiki v ZD Bežigrad.

Iz spodnje tabele (Tabela 42) je razvidno **stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti** po stanju na dan 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013.

Stanje **neporavnanih zapadlih terjatev** na dan 31.12.2014 je bilo 277.040 evrov, kar je za 6,4 % manj kot konec preteklega leta, kar kaže na boljšo finančno disciplino poslovnih partnerjev.

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

Tabela 42: Stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti po stanju 31.12.2014 v primerjavi s stanjem 31.12.2013

NEPORAVNANE ZAPADLE TERJATVE IN OBVEZNOSTI	TERJATVE DO KUPCEV			OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV		
	Leto 2013	Leto 2014	Ind. 14/13	Leto 2013	Leto 2014	Ind. 14/13
1	2	3	4=3/2	5	6	7=6/5
Terjatve do podjetij, s.p., samopl.	122.913	113.775	92,6			
Sporne terjatve	151.287	149.138	98,6			
Terjatve do neposrednih uporab. proračuna države	15.535	13.135	84,6			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna države	4.904	527	10,8			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna občine	1.354	463	34,2			
Dobavitelji za osnovna sredstva				18.054	18.069	100,1
Dobavitelji za obratna sredstva				319.283	39.537	12,4
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna države				17.931	489	2,7
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna občine				3.729	437	11,7
Obveznosti za obresti dobaviteljev				3.757	3.757	100,0
Sporne obveznosti				8.965	8.965	100,0
Skupaj terjatve / obveznosti	295.993	277.040	93,6	371.719	71.254	19,2

Neporavnane zapadle **terjatve podjetij** na dan 31.12.2014 so sledeče: A-Clean d.o.o. 234,46 evrov, Birox d.o.o. 199,66 evrov, Hoja, d.d. 156,02 evrov, NM Inox d.o.o. 171,23 evrov, Plan-net d.o.o. 580,00 evrov, Raquel d.o.o. 197,23 evrov, Tisa d.o.o. 428,35 evrov, Vavtar d.o.o. Jesenice 283,78 evrov, Študentska založba 228,30 evrov, Dok d.o.o. 147,73 evrov, Vetis, d.o.o. Ljubljana 1.000,00 evrov, PP MI Zalog d.o.o. 2.253,71 evrov, Ganga d.o.o. 942,47 evrov, Hotel Mons d.o.o. 1.141,03 evrov, R Invest Group, d.o.o. 2.096,07 evrov, Hajp d.o.o. 1.100 evrov, Mamo d.o.o. 463,87 evrov, Kin Grad d.o.o. 536,69 evrov, Ribca pro d.o.o. 465,96 evrov, Gradis skupina G d.d. 417,92 evrov in ostali. Te terjatve so večinoma poravnane v januarju 2015.

Med **proračunskimi uporabniki** so bile neporavnane zapadle terjatve na dan 31.12.2014 sledeče: Ministrstvo za Obrambo: 9.272,00 EUR, Ministrstvo za notranje zadeve: 358,49 EUR, MDDSZ: 3.249,00 EUR, Institut Jožef Stefan: 436,72 EUR in ostali. Tudi pri proračunskih porabnikih so bile skoraj vse zapadle terjatve plačane v mesecu januarju 2015.

V letu 2014 smo v izvršbo dali naslednje poslovne partnerje: Totra Plastika d.o.o., Fragmat tim d.d., Košarkarski klub Olimpija Ljubljana, Taxgroup finančno svetovanje, Medvedek d.o.o., Taxgroup davčno svetovanje d.o.o. Vse navedene izvršbe so bile tudi uspešno realizirane.

Med **spornimi terjatvami**, za katere so uvedeni sodni postopki, so večji dolžniki: Čistilni servis Jože Meh s.p., Fotona d.d., G7 družba za varovanje d.o.o., Hoja mobiles, d.d., Polhov Gradec, Hospitalia, d.o.o., Kartonažna tovarna Ljubljana potiskana embalaža, Komunalno obrtno podjetje Šiška, Mizarstvo Vič Ljubljana, Mobiles proizvodno trgovsko podjetje d.o.o., Modri lev d.o.o., SCT, d.d., Strenia d.d., Siteep d.d., Skupina Class d.d., Vinprom d.o.o., Dent-Point d.o.o., SCT E-BA d.o.o., Deamobil, d.o.o., CTPL d.o.o., Ivančna Gorica, SCT GEM d.o.o., SCT OBRATI d.o.o., Litostroj jeklo d.o.o., in drugi.

Stanje neporavnanih zapadlih **obveznosti do dobaviteljev** na dan 31.12.2014 je bilo 71.254 evrov, kar je 80,8 % manj kot preteklo leto. Med neporavnanimi obveznostmi so predvsem takšne, ki jih ni bilo mogoče pravočasno poravnati, ker so bili računi prepozno prejeti in so poravnane v začetku leta 2015. Praviloma sicer vse svoje obveznosti, ki niso sporne, poravnamo tekoče ob rokih zapadlosti.

Po stanju na 31.12.2014 smo imeli naslednje večje neporavnane **obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva**: Cleaning, d.o.o. Ljubljana 8.425,77 evrov, Delo časopisno in založniško podjetje d.d. 989,40 evrov, Dentalia d.o.o. 676,11 evrov, Mladinska knjiga trgovina d.d. 738,40 evrov, Interexport d.o.o. 1.733,93 evrov, Kemofarmacija d.d., Ljubljana 25.170,64 evrov, Sanolabor, d.d. 4.247,94 evrov, Sintal, d.o.o. 2.962,15 evrov, Zadruga Nebotičnik 794,72 evrov, Siemens d.o.o. 5.575,56 evrov, Biotera, d.o.o. 1.102,66 evrov, Hinko Golias s.p. 1.496,78 evrov. Obveznosti so bile večinoma poravnane v mesecu januarju 2015.

Pri obveznostih za osnovna sredstva smo imeli naslednje večje neporavnane obveznosti: Sanolabor, d.d. 2.626,60 evrov, Unistar LC d.o.o., Ljubljana 2.196,00 evrov, Elea ic - projektiranje, consulting in propaganda d.o.o. Ljubljana 2.443,66 evrov, Arhivolta d.o.o. 1.220,00 EUR, Tim - Trade, d.o.o. 8.924,10 evrov. Tudi pri osnovnih sredstvih so bile obveznosti poravnane v začetku leta 2015.

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države so skupaj znašale 489,47 evrov in sicer do UKC Ljubljana, UL MF, NIJZ.

Obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna občine so skupaj znašale: 437,00 evrov in sicer so bile vse obveznosti do Javnega Zavoda Lekarne Ljubljana.

Obveznosti za obresti so znašale: 3.757,01 EUR, med njimi je največja obveznost do podjetja Mivi trgovina in proizvodnja, d.o.o..

Spornih obveznosti, za katere so uvedeni sodni postopki, imamo za 8.964,60 EUR, med njimi za podjetja: Semident d.o.o., Universal Trade d.o.o., Franc Koren s.p. in Prima d.o.o..

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

3.3.1 Stroški dela

Stroški **bruto plač** so v letu 2014 znašali skupaj 32.890.247 evrov, kar je 6,3 % več kot v preteklem letu. Stroški **neto plač** so znašali 21.180.063 evrov, kar je 6,6 % več kot v preteklem letu.

Stroški bruto plač vključujejo stroške rednega dela, stroške dodatkov za delovno dobo, položajnega dodatka in dodatkov za pogoje dela, stroške nadomestil za strokovno izobraževanje in študij ob delu, stroške nadomestil za odsotnost zaradi letnega dopusta in praznikov ter sredstva za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela.

V bruto masi plač so stroški bruto plač znašali 32.163.171 evrov, kar je 6,6 % več v primerjavi s preteklim letom zaradi stroškov za izplačilo tretje četrtine. V kolikor ne bi upoštevali poročna tretje četrtine, so se stroški bruto plač v primerjavi s preteklim letom znižali za pribl. 422.000 evrov, na kar je vplivalo predvsem manjše število zaposlenih delavcev.

Obseg **bolezni**, ki bremenijo ZDL, je znašal 727.076 evrov in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 4,5 %. Strukturni delež bolezni v bruto masi plač je bil 2,2 % in se je znižal za 0,3 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Tabela 43: Plače v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom

PLAČE	Leto 2013		Leto 2014		Ind. 2014/2013 6 = 4/2
	Znesek	Strukt.	Znesek	Strukt.	
1	2	3	4	5	6
BRUTO PLAČE	30.178.103	97,5%	32.163.171	97,8%	106,6
BOLEZnine v BREME ZDL	761.235	2,5%	727.076	2,2%	95,5
BRUTO PLAČE BREZ SP	30.939.337	100,0%	32.890.247	100,0%	
JUBILEJNE NAGRADE, ODPRAVNINE, SOLIDARNOSTNE POMOČI, REGRES	1.278.248		728.659		57,0
BRUTO PLAČE S SP	32.217.585		33.618.906		104,3
BRUTO BRUTO PLAČE BREZ SP	35.920.571		38.185.577		106,3
POGODBENO DELO + SEJNINE (bruto)	1.227.121		1.330.499		108,4
NETO PLAČE BREZ SP	19.868.122		21.180.063		106,6
ŠTEVILO ZAPOSLENIH na dan 31.12.	1.424		1.416		99,4
ŠTEVILO ZAPOSLENIH IZ UR	1.353		1.346		99,5
POVPREČNA NETO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	1.223		1.311		107,2
POVPREČNA BRUTO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	1.905		2.036		104,7

Stroški **pogodbenega dela**, skupaj s sejninami, so v bruto znesku znašali skupaj 1.330.499 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 8,4 %. Stroški pogodbenega dela so podrobneje analizirani v nadaljevanju letnega poročila v točki 11.

V letu 2014 je **povprečna bruto plača** na zaposlenega delavca znašala 2.036 evrov in je bila za 4,7 % višja kot v preteklem letu, na kar je vplivalo predvsem izplačilo plač zaradi poročila tretje četrtine. V primerjavi s stopnjo inflacije, merjeno z indeksom rasti cen življenjskih potrebščin, ki je v letu 2014 znašala 0,2 %, je bila realna povprečna bruto plača višja za 4,5 %.

Povprečna neto plača na zaposlenega je znašala 1.311 evrov, kar je 7,2 % več kot v preteklem letu. Realna povprečna neto plača je bila višja za 7,0 %, kar pa izhaja iz izplačila tretje četrtine.

3.3.2 Analiza urnega sklada delovnega časa

V letu 2014 je celotni urni sklad delovnega časa obsegal 3.016.872 ur, kar je 31.179 ur oz. 1,0 % več kot v preteklem letu. Opravljenih je bilo 2.230.853 delovnih ur, kar je 0,4 % več kot v preteklem letu. Delež delovnih ur v strukturi celotnega urnega sklada je predstavljal 73,9 %. V primerjavi s preteklim letom se je delež delovnih ur povečal za 0,5 o.t.

Tabela 44: Urni sklad delovnega časa v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom

URE	Leto 2013		Leto 2014		Ind. 2014/2013 6 = 4/2
	Število ur	Strukt.	Število ur	Strukt.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
DELOVNE URE	2.222.831	74,4%	2.230.853	73,9%	100,4
Redno delo	2.035.927	68,2%	2.047.580	67,9%	100,6
Nadure	56.922	1,9%	57.398	1,9%	100,8
Redno delo NMP	89.776	3,0%	79.156	2,6%	88,2
Nadure NMP, dežurstvo	40.207	1,3%	46.719	1,5%	116,2
NADOMESTILA V BREME ZDL	602.055	20,2%	578.962	19,2%	96,2
prazniki	107.659	3,6%	87.877	2,9%	81,6
letni dopust	360.908	12,1%	360.330	11,9%	99,8
izredni dopust	3.926	0,1%	4.426	0,1%	112,7
strok.izobraž.+študijski dopust	38.420	1,3%	38.724	1,3%	100,8
pošk.pri delu in izven dela	7.751	0,3%	7.920	0,3%	102,2
bolezniina 90% in 80 % delod.	83.391	2,8%	79.685	2,6%	95,6
REFUNDACIJE IN NADOMESTILA-DRUGI PLAČNIKI	160.058	5,4%	206.563	6,8%	129,1
nega, spremstvo ZZS	17.678	0,6%	16.825	0,6%	95,2
bolezn.nad 30 dni in pošk. ZZS	36.918	1,2%	42.505	1,4%	115,1
materinsko nadom., očetov.dopust, starš.nadom.	92.173	3,1%	134.892	4,5%	146,3
Invalidn. - skrajšan DČ	12.526	0,4%	10.858	0,4%	86,7
Krvodaj., vojaške, gasil. vaje, sodišče	619	0,0%	609	0,0%	98,5
Nadomestila drugi plačniki (neplačan očet. Dop., dežurstvo ref. UKC)	144	0,0%	874	0,0%	606,9
NEPLAČANA ODSOTNOST	750	0,0%	494	0,0%	65,9
SKUPAJ VSE URE	2.985.694	100,0%	3.016.872	100,0%	101,0
Št. zaposlenih iz ur, ki bremenijo ZDL	1.352,91		1.345,70		99,5
Št. zaposlenih iz vseh ur	1.429,93		1.444,86		101,0

Obseg nadomestil, ki bremenijo ZDL, je znašal 578.962 ur in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 3,8 %. Njihov delež v celotnem urnem skladu je bil 19,2 % in se je znižal za 1,0 o.t. Obseg refundacij in nadomestil, ki so refundirana, je znašal 206.563 ur in se je povečal za 29,1 %. Njihov delež je bil 6,8 % in se je povečal za 1,4 o.t.

V okviru delovnih ur je bilo opravljenih 2.047.580 ur rednega dela, kar je 0,6 % več kot v preteklem letu. V strukturi celotnega sklada delovnih ur redno delo predstavlja 67,9 %, delež se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,3 o.t. Število nadur je bilo 57.398, kar je 0,8 % več kot v preteklem letu. Nadure so v strukturi vseh ur predstavljale 1,9 %, kar je enako kot lani. Obseg rednega dela NMP je bil 79.156 ur in se je znižal za 11,8 %, pri čemer se je njihov strukturni delež znižal za 0,4 o.t.. Obseg nadur za NMP in dežurstvo je znašal 46.719, kar je 16,2 % več kot v preteklem letu, njihov strukturni delež je bil 1,5 % in se je povečal za 0,2 o.t.

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 zaradi manjšega števila dni praznikov. 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 4.426 ur, kar v strukturnem deležu predstavlja 0,1 % (delež je enak lanskemu). Število ur strokovnega izpopolnjevanja, študijskega dopusta in specializacij je bilo 38.724, kar je 0,8 % več. Delež teh ur je bil 1,3 % in je ostal enak. Obseg nadomestil zaradi poškodb pri delu in izven dela je bil 7.920 ur. Povečal se je za 2,2 %, v deležu predstavlja 0,3 %, kar je enako kot lani.

Obseg bolnin je znašal 79.685 ur, kar je 4,4 % manj kot v preteklem letu in predstavlja 2,8 % urnega sklada.

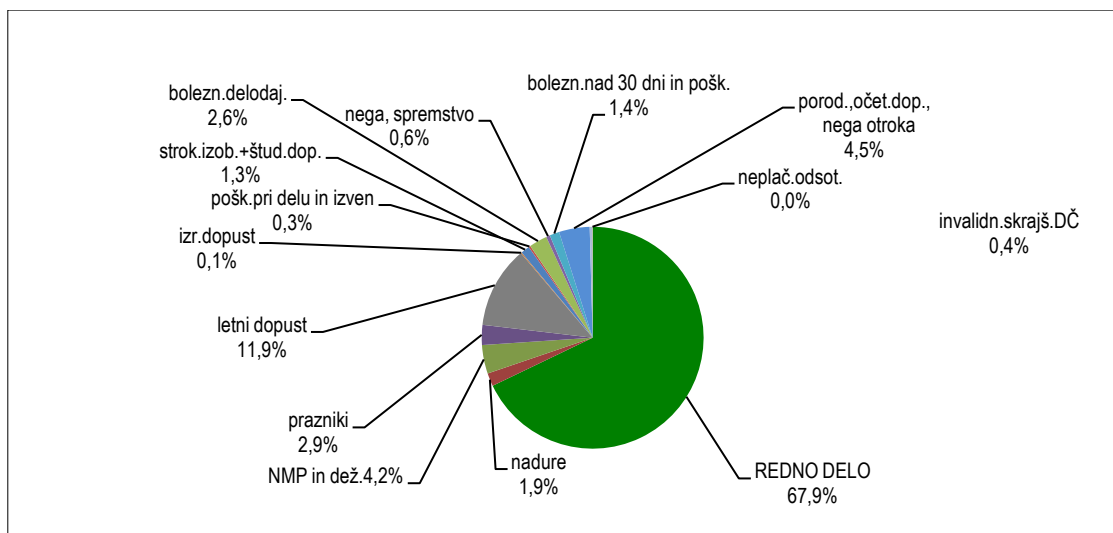
Med nadomestili, ki se refundirajo, je v letu 2014 znašal 92.173 ur, kar je v primerjavi s preteklim letom za 15,1 % manj. V strukturi urnega sklada so ta nadomestila predstavljala 3,1 %, delež se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,5 o.t.

Obseg ur porodniških nadomestil, očetovskega dopusta ter nege in varstva otroka je znašal 134.892, kar je 46,3 % več kot v preteklem letu.

Obseg bolniških odsotnosti nad 30 dni je bil 42.505 ur in se je povečal za 15,1 %. Bolniške odsotnosti nad 30 dni so predstavljale 1,4 % urnega sklada, delež se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,2 o.t.

Nadaljuje se trend upadanja obsega ur za invalidnine oz. skrajšan delovni čas. Obseg teh ur je bil 10.858 in se je znižal za 13,3 % (v preteklem letu za 28,5 %, v letu 2013 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, kar je enako kot lani.

Graf 64 : Urni sklad delovnega časa v letu 2014



Število ur za nego in spremstvo je bilo 16.825 in se je znižalo za 4,8 %, 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 609, kar je za 1,5 % manj, delež je zanemarljiv. Obseg ur za ostala nadomestila, neplačano odsotnost in neplačan dopust je bil 494. Njihov obseg se je zmanjšal za 34, %, delež v urnem fondu je zanemarljiv.

Iz analize prikazanih podatkov je razviden obseg **dnevne odsotnosti delavcev v letu 2014**. Vsak dan je bilo na delu 1.068,4 delavcev, kar je 3,8 več kot v preteklem letu.

Zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in boleznin v breme ZDL, je bilo stalno odsotnih 277,3 delavcev, kar je 11,0 manj kot lani. S tem se nadaljuje zniževanje odsotnosti, kar je bilo izkazano že v preteklem letu, ko se je prekinil trend povečevanja odsotnosti zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in boleznin v breme ZDL iz preteklih let (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 430,2 ure (v letu 2013 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 2014 povečal iz 25,6 %. Iz skupnega obsega nadomestil, t.j. odsotnosti zaradi materinskega nadomestila, očetovskega dopusta ter starševskega nadomestila, nege in spremstva, bolniške nad 30 dni ter invalidnin, izhaja, da je bilo v letu 2014 odsotnih vsak dan 376,2 delavcev, kar je 10,8 delavcev več kot v preteklem letu. S tem se ponovno povečuje porast odsotnosti iz navedenih razlogov, ob tem, da je bil v preteklem letu prekinjen trend naraščanja odsotnosti iz preteklih let (v letu 2013 je bilo vsak dan odsotnih 365,4 delavcev, v letu 2012 378,8 delavcev, v letu 2011 364,0 delavcev, v letu 2010 338,7 delavcev).

Vsak delavec je bil v letu 2014 v povprečju odsoten skupaj 543,7 ur, kar je 68,0 dni, oz. 3 mesece in 2 dni (lani 533,5, v letu 2012 552,2 ur, v letu 2011 541,8 ur, v letu 2010 515,2 ur). Povprečna odsotnost v letu 2014 je bila 1,3 dni daljša kot v preteklem letu (v letu 2013 66,7 dni).

3.3.3 Analiza bolniških odsotnosti

V spodnji tabeli so prikazani podatki o odsotnosti zaradi bolezni, poškodb, nege in spremstva ter % bolniškega staleža zaposlenih v letu 2014 v primerjavi z letom 2013. V letu 2014 je bil obseg ur zaradi odsotnosti iz vseh navedenih razlogov 146.935 ur, kar pomeni 18.367 dni. To je 0,8 % več kot v preteklem letu. V letu 2014 je bilo več kot polovico odsotnosti (54,2%) zaradi bolezni v breme delodajalca (79.685 ur oz. 9.961 dni). V primerjavi s preteklim letom je to 4,4 % manj (83.391 ur oz. 10.424 dni). Obseg odsotnosti zaradi bolezni v breme ZZS je bil skupaj 39.189 ur oz. 4.898 dni, kar v deležu predstavlja 26,7 %. Skupen obseg odsotnosti zaradi bolezni, tako v breme ZDL, kot ZZS, je bil 118.874 ur, kar je 14.859 dni, predstavlja pa 80,9 % vseh odsotnosti.

Zaradi poškodb pri delu in izven dela je bil obseg odsotnosti 11.236 ur, kar je 1.405 dni. Zaradi nege je bil obseg odsotnosti 14.668 ur, kar je 1.834 dni. Zaradi spremstva je bil obseg odsotnosti 2.157 ur, kar je 270 dni.

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

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

Na osnovi te formule je bil % BS na ravni ZDL v letu 2014 3,55 %. V primerjavi s preteklim letom je bil višji za 0,05 o.t., vendar je na izračun vplivalo število zaposlenih po stanju konec leta, ki je bilo nižje za 0,6 %. Pri tem se je obseg ur odsotnosti povečal za 0,8 %.

Primerjava % BS po enotah pokaže, da je bil v letu 2014 v enoti Bežigrad obseg odsotnosti 15.621 ur oz. 1.953 dni, kar je 11,7 % manj kot v preteklem letu. Pri enakem številu zaposlenih (200) so zabeležili 2,67 % BS, kar je 24,7 % pod povprečjem ZDL. V primerjavi s preteklim letom se je % BS v tej enoti znižal za 0,36 o.t. predvsem zaradi nižjega obsega odsotnosti zaradi bolezni.

V Centru je bil obseg odsotnosti v urah 22.077, kar je 2.760 dni. Obseg odsotnosti je bil za 0,5 % večji kot v preteklem letu, povečal se je zaradi večjega obsega odsotnosti zaradi bolezni, poškodb in nege. Pri manjšem številu zaposlenih (264 oz. 8 manj) so imeli 2,86 % BS, kar je 0,9 o.t. več kot v preteklem letu. Indeks glede na povprečni % BS v ZDL je bil 80,6, kar pomeni, da je bil % BS v Centru za 19,4 % pod povprečjem ZDL.

V enoti Moste-Polje je bil obseg odsotnosti v letu 2014 28.241 ur oz. 3.530 dni. V primerjavi s preteklim letom je bil manjši za 9,3 % zaradi manjšega obsega odsotnosti zaradi bolezni. Pri

manjšem številu zaposlenih (291 oz. 2 manj) so zabeležili 3,32 % BS, kar je 0,32 o.t. manj kot lani. Indeks glede na povprečni % BS v ZDL je bil 93,5, kar pomeni, da je bil % BS v tej enoti za 6,5 % pod povprečjem ZDL.

V Šiški je bil obseg odsotnosti 26.923 ur oz. 3.365 dni. Zaradi večjega obsega odsotnosti zaradi bolezni kot v preteklem letu predstavlja to povečanje za 0,9 %. Ob enakem številu zaposlenih (221) so bili s 4,17 % BS za 6,5 % pod povprečjem ZDL.

V enoti Vič-Rudnik je bil obseg odsotnosti 28.101 ur oz. 3.513 dni, kar je za 2,6 % več kot v preteklem letu. Pri večjem številu zaposlenih (251 oz. 7 več) so imeli 3,83 % BS, kar je 0,03 o.t. manj kot lani. Indeks glede na povprečni % BS v ZDL je bil 107,9, kar pomeni, da je bil % BS v tej enoti za 7,9 % nad povprečjem ZDL.

V Šentvidu je bil obseg odsotnosti 13.571 ur oz. 1.696 dni, kar je za 29,5 % več kot v preteklem letu. Povečanje je zaradi večjega obsega odsotnosti zaradi bolezni, poškodb in spremstva, znižala se je le nega. Pri manjšem številu zaposlenih (74 oz. 1 manj) so zabeležili kar 6,28 % BS, kar je 1,5 o.t. več kot lani. Indeks glede na povprečni % BS v ZDL je bil 107,9, kar pomeni, da je bil % BS v Šentvidu za 7,9 % nad povprečjem ZDL.

Na SNMP je bil obseg odsotnosti 6.782 ur oz. 848 dni, kar je za 22,2 % več kot v preteklem letu. Povečanje je zaradi večjega obsega odsotnosti zaradi bolezni, poškodb in spremstva, znižala se je le nega. Pri manjšem številu zaposlenih (53 oz. 5 manj) so zabeležili 4,38 % BS, kar je 0,9 o.t. več kot lani. Indeks glede na povprečni % BS v ZDL je bil 123,3, kar pomeni, da je bil % BS v Šentvidu za 23,3 % nad povprečjem ZDL.

Na Upravi je bil obseg odsotnosti 5.619 ur oz. 702 dni, kar je za 16,2 % več kot v preteklem letu. Povečanje je zaradi večjega obsega odsotnosti zaradi poškodb izven dela, odsotnosti zaradi bolezni, nege in spremstva so se znižale. Pri večjem številu zaposlenih (62 oz. 1 več) so zabeležili 3,10 % BS, kar je 0,39 o.t. več kot lani. Indeks glede na povprečni % BS v ZDL je bil 114,4, kar pomeni, da je bil % BS v Šentvidu za 14,4 % nad povprečjem ZDL.

Tabela 45 : Odsotnosti zaradi bolezni, poškodb, nege in spremstva ter % bolniškega staleža zaposlenih v letu 2014 v primerjavi z letom 2013

VP / Boleznine, poškodbe, nega, spremstvo	Leto 2013		Leto 2014		Indeks
	Št. ur	Št. dni	Št. ur	Št. dni	2014/2013
1	2	3	4	5	6 = 4/2
BEŽIGRAD					
G020+30 boleznina 80 % in 90 % delod.	10.298	1.287	9.626	1.203	93,5
G040 pošk. pri delu delod.		0	160	20	0,0
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	1.389	174	224	28	16,1
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	1.806	226	1.597	200	88,4
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	720	90	952	119	132,2
H030 nega ZZS 80 %	2.208	276	2.465	308	111,6
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	48	6	260	33	541,7
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	852	107	20	3	2,3

VP / Boleznine, poškodbe, nega, spremstvo	Leto 2013		Leto 2014		Indeks
	Št. ur	Št. dni	Št. ur	Št. dni	2014/2013
1	2	3	4	5	6 = 4/2
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	152	19	0	0	0,0
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	218	27	317	40	145,4
Skupaj ure/dnevi	17.691	2.211	15.621	1.953	88,3
Izračun % BS					
št.zap. na 31.12.		200		200	100,0
% BS		3,03%		2,67%	88,3
Indeks glede na povp. % BS v ZDL		86,4		75,3	
CENTER					
G020+30 boleznina 80 % in 90 % delod.	12.883	1.610	13.291	1.661	103,2
G040 pošk. pri delu delod.	0	0	120	15	0,0
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	1.110	139	1.824	228	164,3
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	3.036	380	2.874	359	94,7
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	1.176	147	228	29	19,4
H030 nega ZZS 80 %	2.538	317	2.975	372	117,2
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	0	0	0	0	0,0
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	876	110	312	39	35,6
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	0	0	140	18	0,0
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	351	44	313	39	89,2
Skupaj ure/dnevi	21.970	2.746	22.077	2.760	100,5
Izračun % BS					
št.zap. na 31.12.		272		264	97,1
% BS		2,77%		2,86%	103,5
Indeks glede na povp. % BS v ZDL		78,9		80,6	
MOSTE-POLJE					
G020+30 boleznina 80 % in 90 % delod.	18.667	2.333	14.754	1.844	79,0
G040 pošk. pri delu delod.	56	7	232	29	414,3
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	888	111	1.024	128	115,3
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	4.188	524	3.832	479	91,5
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	3.316	415	4.668	584	140,8
H030 nega ZZS 80 %	3.708	464	2.920	365	78,7
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	36	5	268	34	744,4
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	24	3	184	23	766,7
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	0	0	0	0	0,0
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	251	31	359	45	143,0
Skupaj ure/dnevi	31.134	3.892	28.241	3.530	90,7
Izračun % BS					
št.zap. na 31.12.		293		291	99,3
% BS		3,64%		3,32%	91,3
Indeks glede na povp. % BS v ZDL		103,8		93,5	
ŠIŠKA					
G020+30 boleznina 80 % in 90 % delod.	12.720	1.590	12.136	1.517	95,4
G040 pošk. pri delu delod.	232	29	48	6	20,7
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	1.344	168	1.024	128	76,2
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	3.464	433	3.965	496	114,5
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	5.334	667	6.526	816	122,3
H030 nega ZZS 80 %	2.561	320	2.394	299	93,5
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	0	0	0	0	0,0
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	620	78	452	57	72,9
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	216	27	64	8	29,6
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	180	23	314	39	174,4

VP / Boleznine, poškodbe, nega, spremstvo	Leto 2013		Leto 2014		Indeks
	Št. ur	Št. dni	Št. ur	Št. dni	2014/2013
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Skupaj ure/dnevi	26.671	3.334	26.923	3.365	100,9
Izračun % BS					
št.zap. na 31.12.		221		221	100,0
% BS		4,13%		4,17%	100,9
Indeks glede na povp. % BS v ZDL		117,9		117,4	
VIČ-RUDNIK					
G020+30 boleznina 80 % in 90 % delod.	15.217	1.902	14.978	1.872	98,4
G040 pošk. pri delu delod.	56	7	152	19	271,4
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	1.908	239	1.660	208	87,0
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	4.582	573	5.291	661	115,5
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	2.136	267	2.924	366	136,9
H030 nega ZZS 80 %	2.551	319	2.248	281	88,1
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	0	0	0	0	0,0
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	592	74	368	46	62,2
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	0	0	0	0	0,0
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	360	45	480	60	133,3
Skupaj ure/dnevi	27.402	3.425	28.101	3.513	102,6
Izračun % BS					
št.zap. na 31.12.		244		251	102,9
% BS		3,85%		3,83%	99,7
Indeks glede na % BS v ZDL		109,7		107,9	
ŠENTVID					
G020+30 boleznina 80 % in 90 % delod.	5.927	741	7.652	957	129,1
G040 pošk. pri delu delod.	0	0	96	12	0,0
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	424	53	528	66	124,5
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	1.820	228	800	100	44,0
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	516	65	2.460	308	476,7
H030 nega ZZS 80 %	1.472	184	1.156	145	78,5
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	0	0	0	0	0,0
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	152	19	592	74	389,5
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	0	0	64	8	0,0
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	168	21	223	28	132,7
Skupaj ure/dnevi	10.479	1.310	13.571	1.696	129,5
Izračun % BS					
št.zap. na 31.12.		75		74	98,7
Indeks glede na % BS		4,78%		6,28%	131,3
Indeks glede na % BS v ZDL		136,5		176,7	
SNMP					
G020+30 boleznina 80 % in 90 % delod.	4.021	503	3.666	458	91,2
G040 pošk. pri delu delod.	36	5	84	11	233,3
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	244	31	376	47	154,1
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	704	88	1.004	126	142,6
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	24	3	984	123	4100,0
H030 nega ZZS 80 %	448	56	248	31	55,4
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	0	0	0	0	0,0
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	72	9	408	51	566,7
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	0	0	0	0	0,0
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	0	0	12	2	0,0
Skupaj ure/dnevi	5.549	694	6.782	848	122,2
Izračun % BS					
št.zap. na 31.12.		58		53	91,4

VP / Boleznine, poškodbe, nega, spremstvo	Leto 2013		Leto 2014		Indeks
	Št. ur	Št. dni	Št. ur	Št. dni	2014/2013
1	2	3	4	5	6 = 4/2
% BS		3,28%		4,38%	133,8
Indeks glede na % BS v ZDL		93,5		123,3	
UPRAVA					
G020+30 boleznina 80 % in 90 % delod.	3.650	456	3.582	448	98,1
G040 pošk. pri delu delod.	0	0	0	0	0,0
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	64	8	368	46	575,0
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	456	57	600	75	131,6
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	0	0	484	61	0,0
H030 nega ZZS 80 %	518	65	262	33	50,6
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	0	0	0	0	0,0
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	0	0	184	23	0,0
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	0	0	0	0	0,0
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	146	18	139	17	95,2
Skupaj ure/dnevi	4.834	604	5.619	702	116,2
Izračun % BS					
št.zap. na 31.12.		61		62	101,6
% BS		2,71%		3,10%	114,4
Indeks glede na % BS v ZDL		77,4		87,4	
ZDL Skupaj					
G020+30 boleznina 80 % in 90 % delod.	83.391	10.424	79.685	9.961	95,6
G040 pošk. pri delu delod.	380	48	892	112	234,7
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	7.371	921	7.028	879	95,3
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	20.056	2.507	19.963	2.495	99,5
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	13.222	1.653	19.226	2.403	145,4
H030 nega ZZS 80 %	16.004	2.001	14.668	1.834	91,7
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	84	11	528	66	628,6
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	3.188	399	2.520	315	79,0
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	368	46	268	34	72,8
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	1.674	209	2.157	270	128,9
Skupaj ure/dnevi	145.738	18.217	146.935	18.367	100,8
Izračun % BS					
št.zap. na 31.12.		1.424		1.416	99,4
% BS		3,50%		3,55%	101,4

3.3.4 Analiza kadra

V ZD Ljubljana je bilo na dan 31.12.2014 **zaposlenih 1.416 delavcev**. V primerjavi s stanjem konec preteklega leta se je skupno število delavcev zmanjšalo za 8, kar je za 0,6 %.

Število zaposlenih za nedoločen čas na dan 31.12.2014 je bilo 1.267 in se je v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013 zmanjšalo za 16, kar je za 1,2 %.

Število zaposlenih za določen čas na dan 31.12.2014 je bilo 126, kar je 10 več v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Število pripravnikov na dan 31.12.2014 je bilo 23, kar je 2 manj kot ob koncu preteklega leta.

Tabela 46: Stanje števila zaposlenih delavcev po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013

ENOTA	ŠT. ZAP. STANJE 31.12.2013				ŠT. ZAP. STANJE 31.12.2014				Ind. 2014/2013	
	NDC	DC	prapr.	skupaj	NDC	DC	prapr.	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	180	16	4	200	176	20	4	200	97,8	100,0
Center	240	26	6	272	240	17	7	264	100,0	97,1
Moste-Polje	273	15	5	293	270	19	2	291	98,9	99,3
Šiška	197	21	3	221	193	26	2	221	98,0	100,0
Šentvid	65	9	1	75	66	8	0	74	101,5	98,7
Vič-Rudnik	221	17	6	244	217	26	8	251	98,2	102,9
SNMP	49	9	0	58	46	7	0	53	93,9	91,4
UPRAVA	58	3	0	61	59	3	0	62	101,7	101,6
SKUPAJ ZDL	1.283	116	25	1.424	1.267	126	23	1.416	98,8	99,4

Iz pregleda po enotah je razvidno, da je bilo na dan 31.12.2014 v enoti Bežigrad zaposlenih 200 delavcev in je ostalo nespremenjeno v primerjavi s stanjem konec preteklega leta, število delavcev v Centru je bilo 264, kar je 8 manj kot v preteklem letu, v enoti Moste-Polje je bilo zaposlenih 291 delavcev, kar je 2 manj, v Šiški je bilo zaposlenih 221 delavcev in je ostalo nespremenjeno, v enoti Šentvid je bilo zaposlenih 74 delavcev in se je znižalo za 1 delavca, v enoti Vič-Rudnik je bilo zaposlenih 251 delavcev in se je povečalo za 7 delavcev, v enoti SNMP je bilo zaposlenih 53 delavcev in se je zmanjšalo za 5, na Upravi je bilo zaposlenih 62 delavcev in se je povečalo za 1 delavca.

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

Število zaposlenih za določen čas se je povečalo v enoti Bežigrad za 4, v enoti Moste-Polje za 4, v Šiški za 5 in v enoti Vič-Rudnik za 9, na Upravi je ostalo nespremenjeno, v enoti Center se je zmanjšalo za 9, v Šentvidu za 1 in na SNMP za 2.

Med razlogi za povečanje števila zaposlenih za določen čas je veliko število porodniških dopustov ter daljših bolniških odsotnosti. Na dan 31.12.2014 je bilo 61 zaposlenih na porodniškem dopustu, konec preteklega leta pa 46.

Število odhodov v letu 2014 je bilo 103, kar je 42 manj kot lani, od tega 34 na željo delavca (7 več kot lani), 45 je bilo odhodov zaradi prenehanja pogodbe o zaposlitvi za določen čas (44 manj kot lani), rednih upokojitev je bilo 21, kar je 1 več kot lani, invalidski upokojitvi ni bilo (v preteklem letu sta bili 2), v zasebno prakso je odšel 1 delavec, kar je 1 manj, neznanje in nezmožnost za delo sta izkazala 2 delavca, kar je enako lanskemu številu.

Število vseh prihodov v letu 2014 je bilo 109, kar je 66 manj kot lani, od tega 21 za nedoločen čas (21 manj kot lani), 61 za določen čas (22 manj), pripravnikov 27 (23 manj). 17 pripravnikov je začelo opravljati pripravništvo v letu 2013 in ga končalo leta 2014, razen ene pripravnice, ki ima podaljšanje pripravniške dobe zaradi porodniškega dopusta v leto 2015.

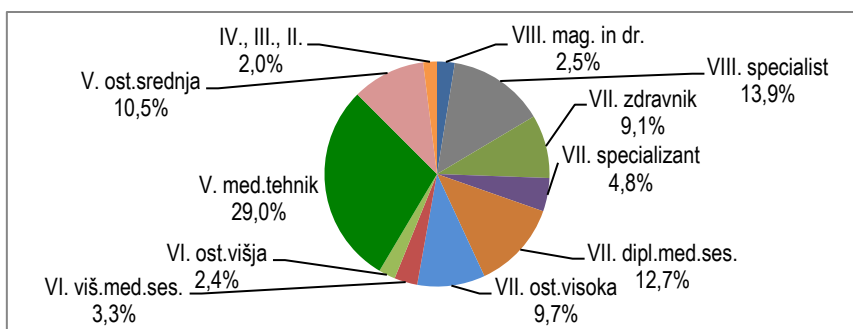
Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe in spremembe v izobrazbeni strukturi so prikazane v naslednji tabeli.

Tabela 47: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013

STOPNJA IZOBRAZBE	Stanje 31.12.2013		Stanje 31.12.2014		Indeks 2014/2013
	število	struktura v %	število	struktura v %	
1	2	3	4	5	6=4/2
VIII. mag. in dr. izobr.	37	2,6%	36	2,5%	97,3
VIII. zdr.specialist	205	14,4%	201	14,2%	98,0
VII. zdravnik	138	9,7%	129	9,1%	93,5
VII. specializant	58	4,1%	64	4,5%	110,3
VII. sekundarij	6	0,4%	0	0,0%	0,0
VII. dipl. med. sestra	175	12,3%	180	12,7%	102,9
VII. ostali visoka	132	9,3%	138	9,7%	104,5
VI. višja med. sestra	48	3,4%	47	3,3%	97,9
VI. ostali višja	33	2,3%	34	2,4%	103,0
V. medicinski tehnik	417	29,3%	410	29,0%	98,3
V. ostali srednja	148	10,4%	149	10,5%	100,7
IV.	13	0,9%	13	0,9%	100,0
III.	11	0,8%	12	0,8%	109,1
II.	3	0,2%	3	0,2%	100,0
SKUPAJ	1.424	100,0%	1.416	100,0%	99,4

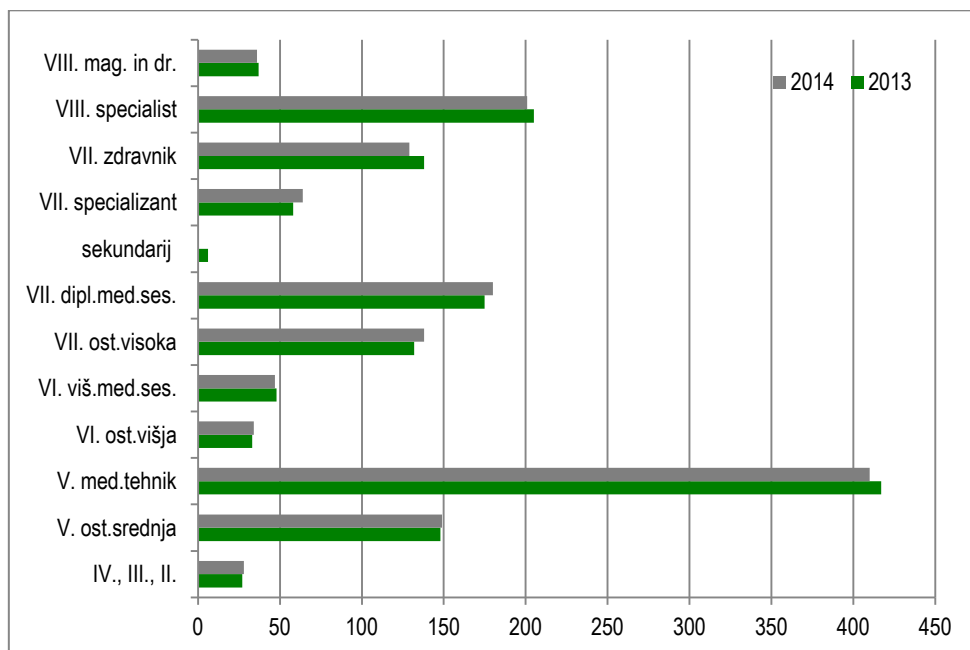
Na dan 31.12.2014 je bilo v ZD Ljubljana zaposlenih 37 delavcev z magistrsko in doktorsko izobrazbo (1 manj kot v preteklem letu), kar v deležu predstavlja 2,6 % vseh zaposlenih delavcev. Konec leta 2014 je bilo zaposlenih 201 zdravnikov specialistov, kar so 4 delavci oz. 2,0 % manj kot lani. Delež zdravnikov specialistov med vsemi zaposlenimi je bil 14,2 % in se je zmanjšal za 0,2 o.t. Število zaposlenih zdravnikov je bilo 129, kar je 9 delavcev oz. 6,5 % manj kot lani. Strukturni delež zdravnikov je bil 9,1 %, v primerjavi s preteklim letom se je znižal za 0,6 o.t. Število specializantov na dan 31.12.2014 je bilo 64, kar je v primerjavi s preteklim letom 6 specializantov več (povečanje za 10,3 %). Njihov delež med vsemi zaposlenimi se je povečal iz 4,1 % na 4,5 %. Specializanti z magisterijem in doktoratom so vključeni med delavce z magistrsko in doktorsko izobrazbo (v prvi vrstici tabele), takšni so 4. Sekundarijev konec leta 2014 ni bilo zaposlenih, medtem ko jih je bilo 6 v preteklem letu.

Graf 65 : Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe 31.12.2014



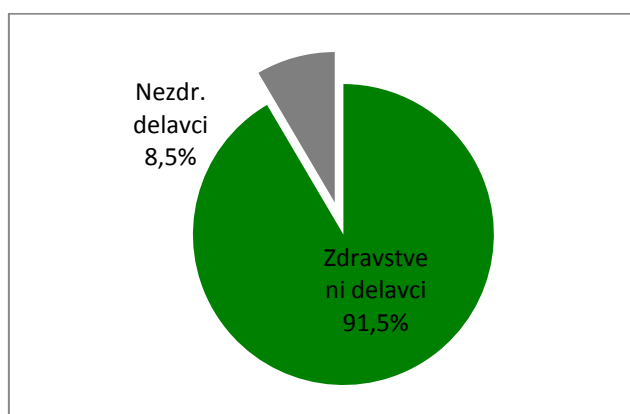
V letu 2014 se je nadaljeval trend naraščanja števila diplomiranih medicinskih sester. Konec leta 2014 je bilo zaposlenih 180 diplomiranih medicinskih sester, kar je za 5 več (2,9 % več). Njihov delež v strukturi je bil 12,7 % in se je povečal za 0,4 o.t. Število višjih medicinskih sester je bilo 47 (1 manj), predstavljajo pa 3,3 % vseh zaposlenih.

Graf 66: Spremembe v izobrazbeni strukturi v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom



Število ostalih delavcev z visoko izobrazbo je bilo 138, kar je 6 več kot lani, njihov delež je bil 9,7 % in se je povečal za 0,4 o.t. Število ostalih delavcev z višjo izobrazbo je bilo 34 in se je povečalo za 1, njihov delež je bil 2,4 %.

Graf 67: Delež nezdravstvenih delavcev v letu 2014



Število zaposlenih **nezdravstvenih delavcev** po stanju na dan 31.12.2014 je bilo 120, kar v deležu vseh zaposlenih predstavlja **8,5 %**. S tem je realiziran cilj, da njihov delež ostane pod 10 %.

Tabela 48: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2014 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2013

Delavci	Stanje 31.12.2013	Stanje 31.12.2014	Indeks 2014/2013
1	2	3	4=3/2
Zdravstveni delavci (brez zobozdr. delavcev)	861	853	99,1
Zobozdravstveni delavci	324	316	97,5
Zdravstveni sodelavci	95	104	109,5
Nezdravstveni delavci	119	120	100,8
Pripravniki (z medic. izobrazbo)	25	23	92,0
Skupaj	1.424	1.416	99,1
Delež nezdravstvenih delavcev v %	8,4 %	8,5 %	101,4

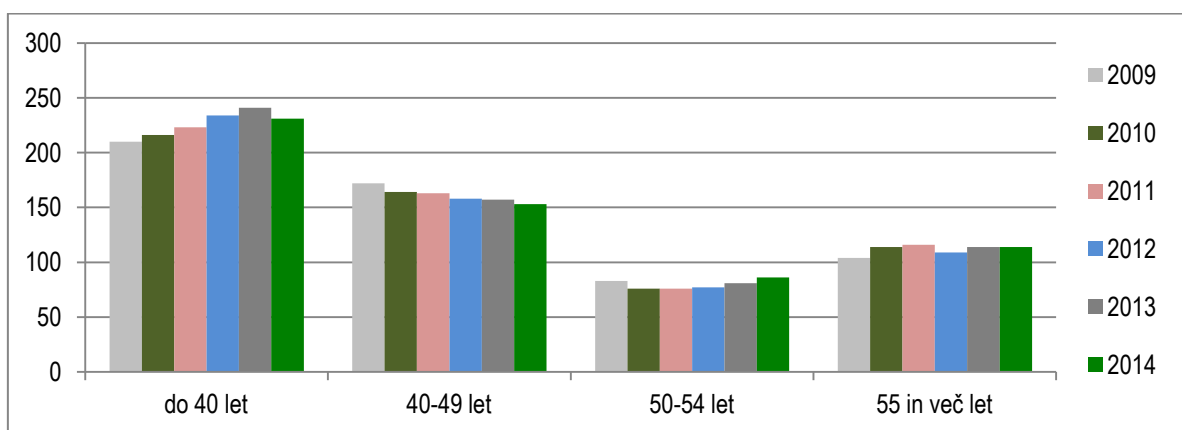
Opomba: Zdravstveni delavci: fizioterapevti, delovni terapevti, inž. radiologije; Zdravstveni sodelavci: kemiki, biologi, klinični psihologi, psihologi, logopedi, defektologi, dipl. inž. laboratorijske medicine, laboratorijski tehniki.

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

Število nosilcev po spolu in starosti je razvidno iz naslednje tabele (Tabela 49). Po stanju na dan 31.12.2014 je bilo skupaj zaposlenih **584 nosilcev**, kar je 9 manj kot konec preteklega leta. Med nosilce so všteti tudi specializanti. Povečanje števila nosilcev je bilo v naslednjih dejavnostih: 5 v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok, kjer pa povečanje v celoti izhaja iz večjega števila specializantov pediatrije, 6 v centru za duševno zdravje, 1 v razvojni ambulanti, 2 v medicini dela, 1 v centru za bolezni dojk.

Število nosilcev se je znižalo v naslednjih dejavnostih: 2 v zdravstvenem varstvu odraslih, 1 v šolskem dispanzerju, 3 v dispanzerju za ženske, 3 v fizioterapiji, 1 v DSO, 5 na SNMP, 1 v zobozdravstvenem varstvu odraslih, 3 v mladinskem zobozdravstvu, 1 v mamografiji ter 3 v upravno administrativnem kadru (to so pripravniki na skupnih stroških enot).

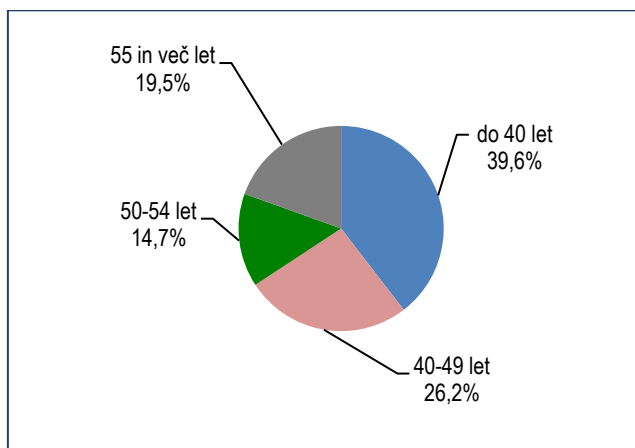
Graf 68 : Spremembe starostne strukture nosilcev po letih



Med nosilci je bilo po stanju na dan 31.12.2014 zaposlenih 513 žensk, kar je 5 manj kot lani. Strukturni delež žensk med vsemi nosilci je 87,8 % in se je povečal za 0,4 o.t. Med nosilci je bilo zaposlenih 71 moških, kar je 4 manj kot lani, v strukturi predstavljajo 12,2 %. Delež moških se je znižal za 0,4 o.t.

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

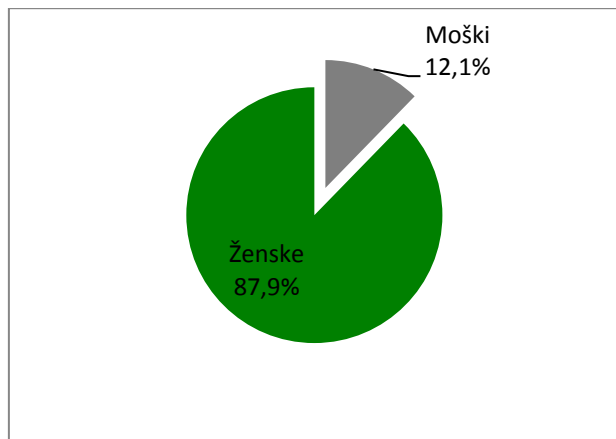
Graf 69: Starostna struktura nosilcev na dan 31.12.2014



Trend izboljševanja starostne strukture nosilcev iz preteklih let se je v letu 2014 prekinil, saj se je delež nosilcev do 40 let v primerjavi s preteklim letom znižal za 1,0 o.t., medtem ko se je v preteklih šestih letih delež nosilcev do 40 let skupaj povečal za 6 o.t. Za 1,0 o.t. se je povečal tudi delež nosilcev nad 55 let in sicer iz 19 % na 20 %. Delež nosilcev v starosti 50 - 54 let se v zadnjih dveh letih povečuje, v letu 2014 je bil 15 %. Delež nosilcev v starosti 40 - 49 let je 26 % in je ostal enak kot v preteklem letu, v preteklih štirih letih se je njihov delež znižal za 5 o.t.

Struktura **vseh zaposlenih** po spolu je razvidna iz tabele 50 (Tabela 50). Po stanju na dan 31.12.2014 je bilo zaposlenih 1.416 delavcev, od tega 1.244 žensk, kar je 5 manj kot v preteklem letu. Delež žensk med vsemi zaposlenimi je 87,9 % in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,2 o.t.

Graf 70: Struktura vseh zaposlenih na dan 31.12.2014 – po spolu



Na dan 31.12.2014 je bilo zaposlenih 171 moških, kar je 4 manj kot v preteklem letu. V strukturi vseh zaposlenih delavcev je delež moških 12,1 %. V primerjavi s preteklim letom je delež moških manjši za 0,2 o.t. Trend spreminjanja strukture vseh zaposlenih po spolu v preteklih letih je bil v smeri zniževanja deleža žensk in povečevanja deleža moških, kar je bilo v letu 2013 prekinjeno in se je nadaljevalo tudi v letu 2014 s ponovnim povečanjem deleža žensk.

Starostna struktura vseh zaposlenih delavcev se je v primerjavi s preteklim letom pri deležu do 40 let znižala za 1 o.t., znašala je 42 %. S tem se je prekinil trend iz preteklih šestih let, ko se je delež zaposlenih v starosti do 40 let povečeval. Delež vseh zaposlenih med 40 - 49 leti je bil 24 %, kar je 1 o.t. manj kot lani, v starostni skupini 50 - 54 let je bil delež 18 %, kar je enako kot lani, delež vseh zaposlenih nad 55 let pa se je povečal iz 14 % na 17 %. Starostna struktura vseh zaposlenih se je v primerjavi s preteklim letom tako poslabšala.

Trend neugodnejše starostne strukture nosilcev v primerjavi s starostno strukturo vseh zaposlenih delavcev se sicer nadaljuje, vendar se je v letu 2014 razlika med deležem nosilcev nad 55 let in deležem vseh zaposlenih nad 55 let znižala iz 5 o.t. na 3 o.t.

Graf 71: Spremembe starostne strukture vseh zaposlenih po letih

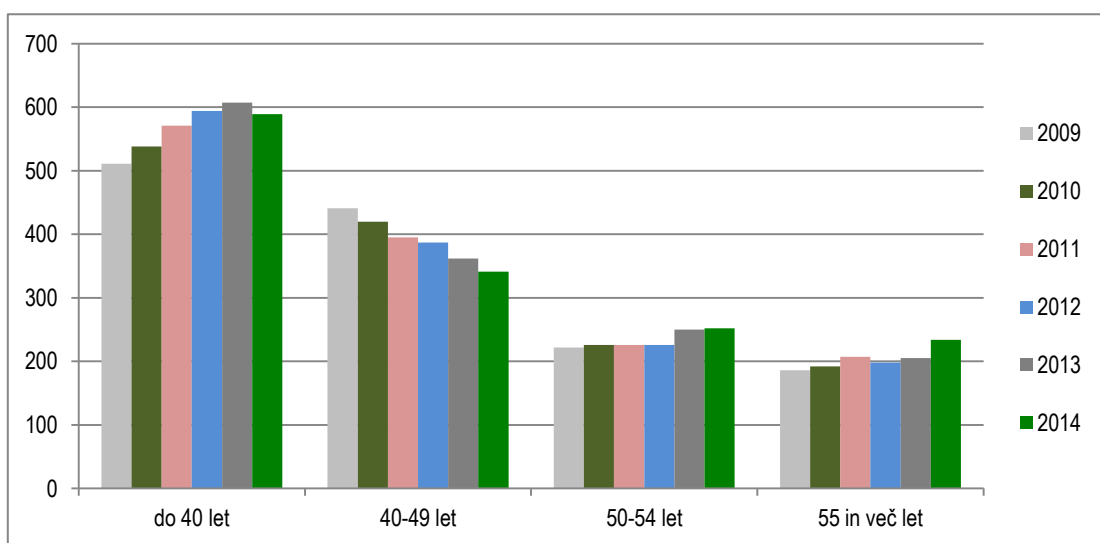


Tabela 49: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi po stanju na dan 31.12.2014 v primerjavi s preteklim letom

Šif. dej.	Dejavnost / št. nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj				Prim.z 31.12.2013	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	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	8	45	53	43%	4	24	28	23%	1	12	13	11%	4	24	28	23%	17	105	122	100%	124	-2
102	ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	1	16	17	43%	0	7	7	18%	0	6	6	15%	0	10	10	25%	1	39	40	100%	35	5
103	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE	0	3	3	12%	0	4	4	16%	0	4	4	16%	1	13	14	56%	1	24	25	100%	26	-1
104	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	0	4	4	33%	3	2	5	42%	0	2	2	17%	0	1	1	8%	3	9	12	100%	15	-3
105	FIZIOTERAPIJA	1	17	18	49%	0	10	10	27%	0	5	5	14%	0	4	4	11%	1	36	37	100%	40	-3
107	PATRONAŽNO VARSTVO	0	30	30	35%	0	29	29	34%	0	17	17	20%	0	9	9	11%	0	85	85	100%	85	0
112	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	0	10	10	63%	0	3	3	19%	0	2	2	13%	0	1	1	6%	0	16	16	100%	10	6
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	0	0	0%	0	3	3	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	3	3	100%	3	0
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	5	5	28%	0	5	5	28%	0	4	4	22%	0	4	4	22%	0	18	18	100%	17	1
151	NEGA NA DOMU	0	5	5	19%	0	5	5	19%	0	12	12	46%	0	4	4	15%	0	26	26	100%	26	0
153	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - DSO	0	1	1	13%	0	3	3	38%	1	0	1	13%	1	2	3	38%	2	6	8	100%	9	-1
156	SNMP	2	4	6	30%	0	7	7	35%	3	1	4	20%	1	2	3	15%	6	14	20	100%	26	-6
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	1	9	25	65%	3	10	13	19%	0	1	1	1%	3	7	10	15%	25	43	68	100%	69	-1
210	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE	0	27	27	63%	0	7	7	16%	0	6	6	14%	0	3	3	7%	0	43	43	100%	46	-3
212	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA ČELJUSTNO ORTOPED.	1	0	1	14%	1	3	4	57%	0	1	1	14%	0	1	1	14%	2	5	7	100%	7	0
213	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTROŠKO IN PREV.ZOB.	0	1	1	33%	0	0	0	0%	0	1	1	33%	0	1	1	33%	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

Šif.dej.	Dejavnost / št. nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj				Prim.z 31.12.2013		
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	Sk.št.	Razlika	
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	11	12	13	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	1	0	1	33%	0	1	1	33%	0	1	1	33%	0	0	0	0%	1	2	3	100%	3	0	
326	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA PLJUČNE BOLEZNI	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	2	0	2	100%	2	0	2	100%	2	0	
333	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI UŠES, NOSU	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	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	1	2	3	0%	0	4	4	27%	0	1	1	7%	0	7	7	47%	1	14	15	100%	13	2	
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%	1	1	2	100%	1	1	2	100%	1	1	
390	MAMOGRAFIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	-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	0	0	0%	2	3	5	83%	0	1	1	17%	0	0	0	0%	2	4	6	100%	9	-3	
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	35	196	231	40%	16	137	153	26%	5	81	86	15%	15	99	114	20%	71	513	584	100%	593	-9	
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	

Tabela 50: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2014 v primerjavi s preteklim letom

Sif. dej.	Dejavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Primerjava z 31.12.2013	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	11	12	13=11+12	14	15	16	17=15+16	18	19	20	21=19+20	22	23=21-22
101	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	14	122	136	51%	6	53	59	22%	1	34	35	13%	4	34	38	14%	25	243	268	267	1
102	ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	1	31	32	40%	0	15	15	19%	0	16	16	20%	0	17	17	21%	1	79	80	75	5
103	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	0	23	23	32%	0	12	12	16%	0	16	16	22%	1	21	22	30%	1	72	73	74	-1
104	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	0	13	13	35%	3	5	8	22%	0	7	7	19%	0	9	9	24%	3	34	37	40	-3
105	FIZIOTERAPIJA	1	17	18	46%	0	11	11	28%	0	5	5	13%	0	5	5	13%	1	38	39	42	-3
107	PATRONAŽNO VARSTVO	0	30	30	35%	0	29	29	34%	0	17	17	20%	0	9	9	11%	0	85	85	85	0
112	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	0	13	13	54%	0	4	4	17%	0	5	5	21%	0	2	2	8%	0	24	24	19	5
113	KLINIČNA PSIHLOGIJA	0	0	0	0%	0	3	3	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	3	3	3	0
116	ZDRAVSTVENA VZGOJA, ZDR. VZGOJNE DELAVNICE	0	2	2	15%	0	1	1	8%	0	7	7	54%	0	3	3	23%	0	13	13	15	-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	2	0
135	OBSOJENCI IN PRIPORNIKI - SPLOŠNA AMBULANTA	0	0	0	0%	0	2	2	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	2	2	2	0
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	8	8	36%	0	5	5	23%	0	4	4	18%	0	5	5	23%	0	22	22	21	1
151	NEGA NA DOMU	0	5	5	19%	0	5	5	19%	0	12	12	46%	0	4	4	15%	0	26	26	26	0
153	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - DSO	1	2	3	27%	0	4	4	36%	1	0	1	9%	1	2	3	27%	3	8	11	12	-1
156	SNMP	15	15	30	58%	1	14	15	29%	3	1	4	8%	1	2	3	6%	20	32	52	57	-5
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	23	58	81	55%	3	23	26	18%	0	23	23	16%	4	14	18	12%	30	117	148	139	9
209	ZOBOTEHNIK, VIZIL ZOBOTEHNIK	5	12	17	34%	3	16	19	38%	1	5	6	12%	1	7	8	16%	10	40	50	49	1
210	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE	0	41	41	49%	0	16	16	19%	0	16	16	19%	0	10	10	12%	0	83	83	90	-7
212	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA ČELJUSTNO ORTOP.	2	1	3	23%	1	6	7	54%	0	2	2	15%	0	1	1	8%	3	10	13	14	-1
213	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTR. IN PREV. ZOB.	0	2	2	33%	0	1	1	17%	0	2	2	33%	0	1	1	17%	0	6	6	6	0
214	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA ZOBNO PROTETIKO	0	1	1	25%	1	0	1	25%	0	0	0	0%	0	2	2	50%	1	3	4	4	0
216	ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	1	4	5	56%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	4	4	44%	1	8	9	10	-1

Šif. dej.	Dejavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Primerjava z 31.12.2013	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	11	12	13=11+12	14	15	16	17=15+16	18	19	20	21=19+20	22	23=21-22
217	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA USTNE BOLEZNI	1	1	2	40%	0	2	2	40%	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	9	0
304	ULTRAZVOK - UZ	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	1	0
305	RENTGEN - RTG	3	11	14	52%	0	7	7	26%	0	5	5	19%	0	1	1	4%	3	24	27	19	8
326	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA PLJUČNE BOLEZNI	0	3	3	38%	0	1	1	13%	0	2	2	25%	2	0	2	25%	2	6	8	7	1
333	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI UŠES, NOSU	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	3	3	60%	0	2	2	40%	0	5	5	5	0
334	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OČESNE BOLEZNI	1	1	2	14%	1	2	3	21%	0	2	2	14%	0	7	7	50%	2	12	14	15	-1
337	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTROŠKO PSIHIATRIJO	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	2	2	100%	0	2	2	2	0
346	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA FIZIKALNO IN REHAB.	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	1	6	7	17%	0	14	14	33%	0	9	9	21%	0	12	12	29%	1	41	42	40	2
352	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA SLADKORNO BOLEZEN	0	1	1	13%	0	3	3	38%	0	3	3	38%	0	1	1	13%	0	8	8	7	1
362	CENTER ZA BOLEZNI DOJK	0	1	1	17%	0	1	1	17%	0	0	0	0%	1	3	4	67%	1	5	6	5	1
390	MAMOGRAFIJA	1	2	3	60%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	0	0	0	0%	1	4	5	6	-1
397	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI SRCA IN OŽIL.	0	1	1	20%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	2	0	2	40%	2	3	5	5	0
460	STERILIZACIJA	0	0	0	0%	0	2	2	22%	0	2	2	22%	0	5	5	56%	0	9	9	10	-1
466	DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ	15	35	50	63%	0	13	13	16%	1	9	10	13%	1	5	6	8%	17	62	79	71	8
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	5	11	16	24%	6	14	20	30%	4	11	15	23%	4	11	15	23%	19	47	66	69	-3
501	UPRAVA ZDL	7	14	21	34%	4	13	17	27%	5	11	16	26%	3	5	8	13%	19	43	62	61	1
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	97	492	589	42%	32	309	341	24%	17	235	252	18%	25	209	234	17%	171	1244	1.416	1.424	14

3.3.5 Strokovno izobraževanje in specializacije

V letu 2014 so stroški izobraževanja, skupaj z nadomestili za čas odsotnosti, znašali 911.532 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 5,8 % več.

Stroški izobraževanja, brez nadomestil plač v času izobraževanja, so znašali 406.078 evrov in so bili za 10,9 % višji kot v preteklem letu in 16,7 % nad 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 54.721 evrov. Donacij je bilo za 5,8 % manj kot v preteklem letu, ko so znašale 58.117 evrov.

Tabela 51: Stroški izobraževanja v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom

STROŠKI IZOBRAŽEVANJA	Leto 2013		Leto 2014		Indeks
	Vrednost	%	Vrednost	%	2014/2013
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Šolnine in str. šolanja	6.139	0,7%	1.500	0,2%	24,4
Kotizacije	277.385	32,2%	303.847	33,4%	109,5
Dnevnice v državi	2.022	0,2%	5.273	0,6%	260,8
Potni stroški v državi	34.236	4,0%	40.381	4,4%	117,9
Nočnine v državi	25.795	3,0%	37.088	4,1%	143,8
Potni stroški v tujini	10.693	1,2%	8.871	1,0%	83,0
Dnevnice v tujini	2.790	0,3%	3.521	0,4%	126,2
Nočnine v tujini	7.243	0,8%	4.754	0,5%	65,6
SKUPAJ	366.302	42,5%	405.239	44,5%	110,6
PLAN	395.909		347.987		87,9
INDEKS stroški izobraževanja / plan	92,5		116,7		126,1
Nadomestila plač za strokovno izpopolnjevanje	495.127	57,5%	505.454	55,5%	102,1
SKUPAJ STROŠKI IZOBRAŽEVANJA IN NADOMESTILA PLAČ	861.429	100,0%	910.694	100,0%	105,7

V skupnih porabljenih sredstvih za izobraževanje predstavljajo največji strošek nadomestila, obračunana za čas odsotnosti zaradi izobraževanja, ki so znašala 505.454 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečala za 2,1 %. Nadomestila z deležem 55,5 % presegajo polovico vseh sredstev, namenjenih za izobraževanje.

Stroški šolnin so znašali 1.500 evrov, kar je za 75,6 % manj kot v preteklem letu. To so stroški za šolanje diplomirane medicinske sestre na SNMP.

Stroški kotizacij so znašali 303.847 evrov in so se povečali za 8,8 % v primerjavi s preteklim letom. V deležu so stroški kotizacij predstavljali 33,4 % vseh stroškov izobraževanja.

Potni stroški, nočnine in dnevnice v državi, so skupaj znašali 82.742 evrov, kar je 33,3 % več kot v preteklem letu, ko so znašali 62.053 evrov. Potni stroški v državi so znašali 40.381 evrov, kar je 18,0 % več kot v preteklem letu. V strukturi so predstavljali 4,4 %, njihov delež se je povečal za 0,4 o.t. Stroški nočnin v državi so znašali 37.088 evrov, kar je 43,8 % več v primerjavi s preteklim letom. Delež teh stroškov je 4,1 % in se je povečal za 1,1 o.t. Stroški dnevnic v državi so znašali 5.273 evrov in so se povečali za 160,8 % v primerjavi s preteklim letom. Njihov delež je bil 0,6 % in se je povečal za 0,4 o.t.

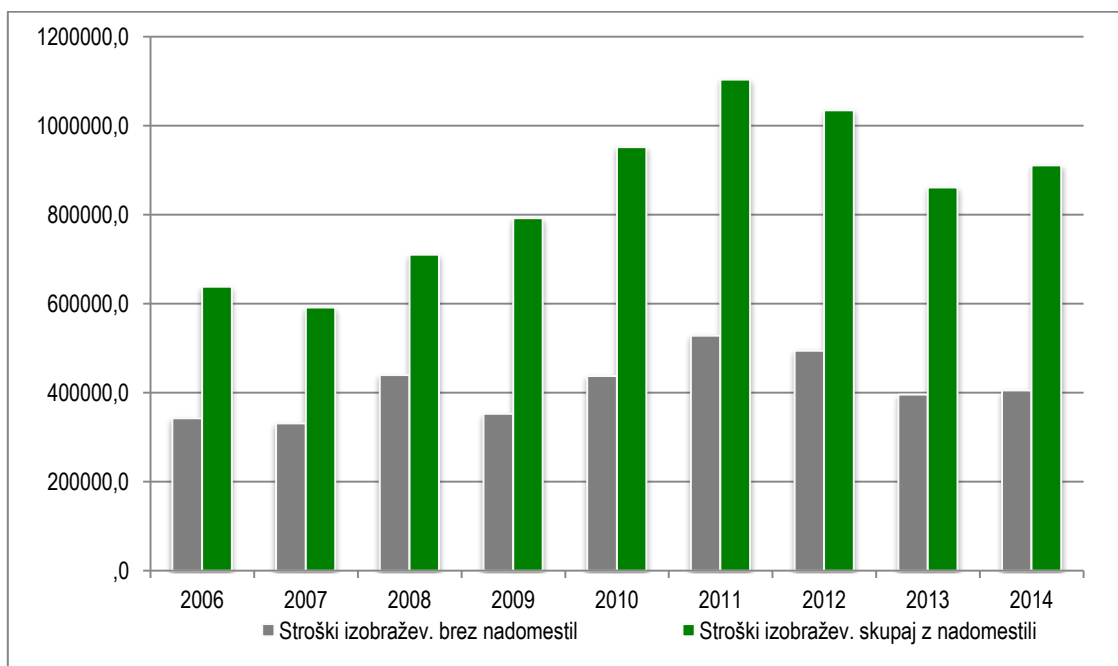
Stroški izobraževanja v tujini so skupaj za potne stroške, dnevnice in nočnine, znašali 15.699 evrov, kar v primerjavi s preteklim letom predstavlja znižanje za 24,3 %. V okviru stroškov izobraževanja v tujini so potni stroški v tujini znašali 7.424 evrov in so bili nižji za 30,6 %, stroški nočin v tujini so znašali 4.754 evrov, kar je 34,4 % manj kot v preteklem letu. Višji so bili le stroški dnevnic v tujini, ki so znašali 3.521 evrov, kar je za 26,2 % več.

V nadaljevanju je pregled stroškov izobraževanja v obdobju 2006-2014 (Tabela 52).

Tabela 52: Stroški izobraževanja in število ur strokovnega izpopolnjevanja v obdobju 2006–2014

Leto	Stroški izobražev. brez nadomestil	IND. (verižni)	Stroški izobražev. skupaj z nadomestili	IND. (verižni)	Število ur strok. izpopolnjevanja	IND. (verižni)
1	2	3	4	5	6	7
2006	342.879		637.942		21.579	
2007	331.468	96,7	591.288	92,7	18.619	86,3
2008	439.459	132,6	710.261	120,1	22.359	120,1
2009	352.367	80,2	792.174	111,5	31.892	142,6
2010	437.366	124,1	951.879	120,2	28.735	90,1
2011	528.023	120,7	1.103.316	116,8	34.922	121,5
2012	494.473	93,6	1.034.690	93,8	36.150	103,5
2013	395.909	74,1	861.429	83,3	31.859	88,1
2014	405.239	102,4	910.694	105,7	34.104	107,0

Graf 72 : Stroški izobraževanja v obdobju 2006–2014



Strokovno izobraževanje v ZD Ljubljana poteka v skladu s Pravili o izobraževanju in planom sredstev za strokovno izobraževanje. V letu 2014 je bilo realizirano skupaj 34.104 ur strokovnega izpopolnjevanja, kar je v primerjavi s preteklim letom 7,0 % več.

Graf 73: Delež stroškov izobraževanja v celotnem prihodku

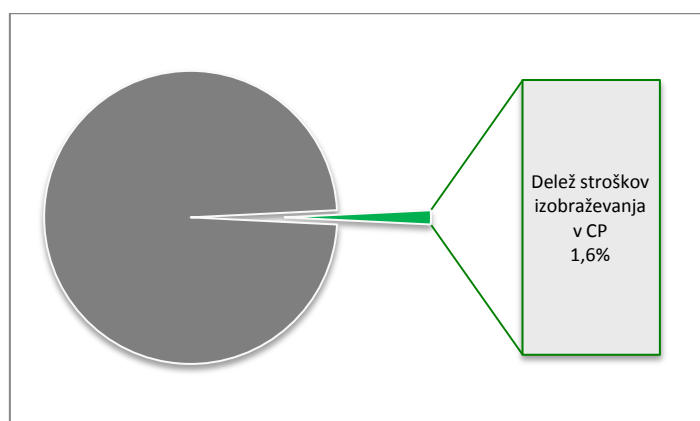


Tabela 53: Število ur strokovnega izpopolnjevanja v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 (seminarji, strokovna srečanja in izpopolnjevanja, podiplomsko izobraževanje)

Enota / kader	št.ur 2013	št.ur 2014	Indeks 2014/2013
1	2	3	4 =3/2
BEŽIGRAD			
medicinske sestre	1.668,5	1.708,0	102,4
fizioterapevti in delovni terapevti	247	425	172,1
nosilci laboratorijske medicine	48,5	78,5	161,9
zobotehniki	45,5	112	246,2
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	113	44	38,9
defektologi	8	16	200,0
psihologi	0	32	0,0
administracija	0	46	0,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.427,5	1.440	100,9
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	307	638	207,8
SKUPAJ	3.867	4.540	117,5
CENTER			
medicinske sestre	1.584	1.822,5	115,1
fizioterapevti in delovni terapevti	88	130	147,7
nosilci laboratorijske medicine	256	192	75,0
zobotehniki	40	80	200,0
radiološki inženirji	225	164	72,9
defektologi	40	40	100,0
psihologi	96	160	166,7
administracija	48	56	116,7
zdravniki in zdravniki specialisti	1.416	1.756	124,0
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	584	722	123,6
SKUPAJ	4.377	5.122,5	117,0
MOSTE-POLJE			
medicinske sestre	3.129	3.097	89,0
fizioterapevti in delovni terapevti	229	244	103,1
nosilci laboratorijske medicine	141	192	73,8
zobotehniki	56	136	242,9
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	56	40	71,4
defektologi	56	81	144,6
psihologi	136	64	47,1
administracija	48	90	187,5
zdravniki in zdravniki specialisti	2.307	2.632	105,8

Enota / kader	št.ur 2013	št.ur 2014	Indeks 2014/2013
1	2	3	4 = 3/2
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	630,5	906	113,2
SKUPAJ	6.788,5	7.482	110,2
ŠIŠKA			
medicinske sestre	1.530	1.541	100,7
fizioterapevti in delovni terapevti	204	238	116,7
nosilci laboratorijske medicine	88	92	104,5
radiološki inženirji	29	43	148,3
defektologi	0	8	0,0
administracija	0	56	0,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.477	1.898	128,5
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	600	568	94,7
SKUPAJ	3.928	4.444	113,1
VIČ-RUDNIK			
medicinske sestre	2.672	2.278	85,3
fizioterapevti in delovni terapevti	80	157	196,3
nosilci laboratorijske medicine	126	160	127,0
zobotehniki	86	68	79,1
radiološki inženirji	22	64	290,9
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	16	68	425,0
defektologi	16	68	425,0
psihologi	84	105	125,0
administracija	8	52	650,0
zdravniki in zdravniki specialisti	2.153	2.542,6	118,1
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	712	697	97,9
SKUPAJ	5.975	6.259,6	104,8
ŠENTVID			
medicinske sestre	546,5	712	130,3
fizioterapevti in delovni terapevti	187,5	104	55,5
nosilci laboratorijske medicine	12	38,5	320,8
zobotehniki	32	40	125,0
administracija	88	120	136,4
zdravniki in zdravniki specialisti	426	461	108,2
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	136	252	185,3
SKUPAJ	1428	1.727,5	121,0
SNMP			
medicinske sestre	1.267,5	611	48
administracija	16	36	225
zdravniki in zdravniki specialisti	3.296	2.522	77
SKUPAJ	4.579,5	3.169	69,2
ZDL SKUPAJ			
medicinske sestre	12.397,5	11.769,5	94,9
fizioterapevti in delovni terapevti	1.035,5	1.298,0	125,4
nosilci laboratorijske medicine	671,5	753,0	112,1
zobotehniki	259,5	436,0	168,0
radiološki inženirji	276	271	98,2
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	185	152	82,2
defektologi	120	213	177,5
psihologi	316	361	114,2
administracija	208	456	219,2
zdravniki in zdravniki specialisti	12.502,6	13.251,6	106,0
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	2.969,5	3.783,0	127,4
Uprava	917,5	1.360	148,2
SKUPAJ ZD LJUBLJANA	31.858,6	34.104	107,0

Največji obseg izobraževanja, v obsegu 13.251,6 ur in z deležem 38,9 % vseh ur, je bil realiziran za zdravnike in zdravnike specialiste. V primerjavi s preteklim letom se je obseg izobraževanja zdravnikov in zdravnikov specialistov povečal za 6,0 %.

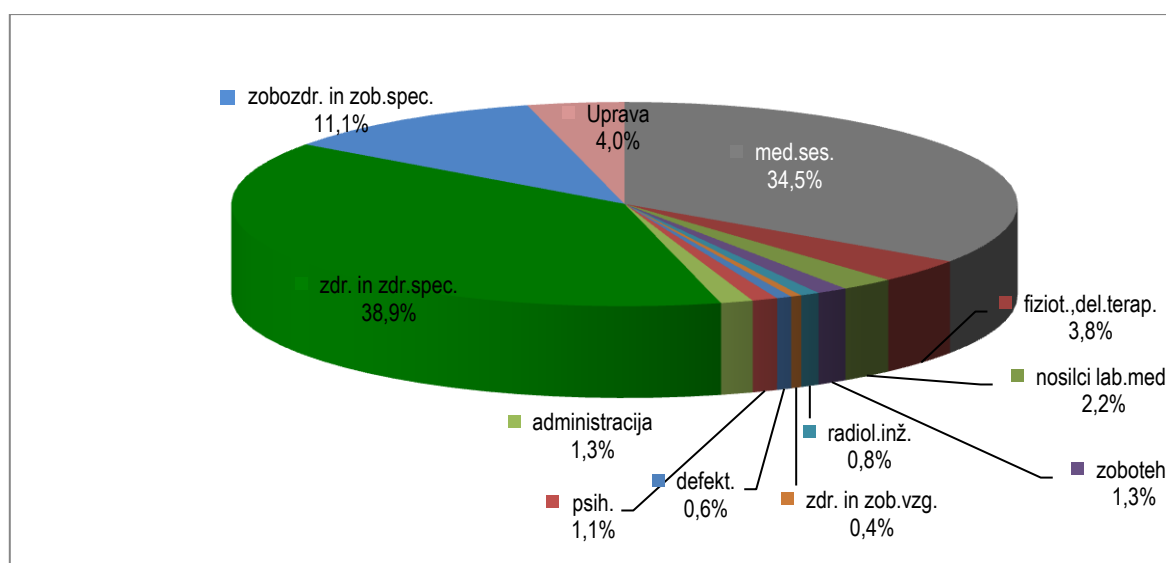
Obseg izobraževanja medicinskih sester je bil 12.397,5 ur, kar predstavlja 34,5 % vseh ur. V primerjavi s preteklim letom se je obseg izobraževanja medicinskih sester znižal za 5,1 %.

Število ur strokovnega izpopolnjevanja zobozdravnikov in zobozdravnikov specialistov je bilo 3.783 ur, kar je 27,4 % več kot v preteklem letu, v deležu pa to predstavlja 11,1 %.

Fizioterapevti in delovni terapevti so se izobraževali v obsegu 1.298 ur, kar je 25,4 % več kot lani. Njihov delež v vseh urah izobraževanja je bil 3,8 %. Za izobraževanje nosilcev laboratorijske medicine je bilo realizirano 753 ur, kar je v primerjavi s preteklim letom 12,1 % več. Njihov delež je bil 2,2 %.

Število ur izobraževanja za zobotehnike je bilo 436, kar je 68,0 % več kot v preteklem letu, za radiološke inženirje 271 ur, kar je 1,8 % manj, za organizatorje zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje 152 ur, kar je 18,2 % manj, za defektologe 213 ur, kar je 77,5 % več, za psihologe 361 ur, kar je 14,2 % več, za izobraževanje administrativnih delavcev 456 ur, kar je 119,2 % več ter za zaposlene na Upravi 1.360 ur, kar je 48,2 % več.

Graf 74: Strokovno izpopolnjevanje v letu 2014



V naslednji tabeli je pregled pripravnikov, specializantov ter delavcev **na podiplomskem študiju** in delavcev, ki se **šolajo ob delu**, po stanju na dan 31.12.2014 (Tabela 54).

Prilavnikov je bilo 23, med njimi je bilo največ zobozdravnikov (8) ter dipl. inž. radiologije (5).

Specializantov je bilo skupaj 68, kar je 5 več kot v preteklem letu. Največ je bilo specializantov družinske medicine (38), kar je 2 manj. Število specializantov iz pediatrije je bilo 17, kar je 7 več, iz urgentne medicine 5 (3 manj), 2 novi specializaciji pa sta na področju medicine dela.

Med ostalimi specializacijami so 3 iz klinične psihologije, 1 iz klinične logopedije ter 2 iz medicinske biokemije.

Število delavcev, ki se šolajo ob delu, je bilo 9, kar je 3 manj kot v preteklem letu.

Tabela 54: Pregled delavcev na izobraževanju po stanju 31.12.2014 v primerjavi s preteklim letom – pripravniki, specializacije, podiplomski študij in študij ob delu

	BEŽIG.	CENTER	MOSTE	ŠIŠKA	ŠENT	VIČ	SNMP	UPRAVA	SKUPAJ 31.12.2014	SKUPAJ 31.12.2013
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PRIPRAVNIKI										
zdravstveni tehnik	1					2			3	1
dipl.inž.lab.biomedicine	1			1		1			3	3
dipl.inž.radiologije		3				2			5	5
dr.dent.medicine	2	2	1	1		2			8	10
zobotehnik									0	2
logoped		1							1	0
laborat.tehnik		1				1			2	3
univ.dipl.psiholog			1						1	1
SKUPAJ	4	7	2	2	0	8			23	25
SPECIALIZACIJE										
družinska medicina	7	7	4	9	3	8			38	40
pediatrija	5	2	4	4	1	1			17	10
urgentna medicina							5		5	8
medicina dela, prometa in športa		1	1						2	0
SKUPAJ	12	10	9	13	4	9	5		62	58
Ostale specializacije										
klinična psihologija		1	1			1			3	3
klinična logopedija						1			1	1
medicinska biokemija		1				1			2	1
SKUPAJ		2	1			3			6	5
ŠTUDIJ OB DELU										
VŠZD - smer zdravstvena nega (3. letnik)						1	2		3	4
VŠZD - smer zdravstvena nega (2. letnik)									0	1
VŠZD - smer zdravstvena nega (1. letnik)									0	1
Druga bolonjska stopnja (EF, FF, VŠZD)	1	1	2				1		5	5
doktorat				1					1	1
SKUPAJ	1	2	2	1		1	3		9	12

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 2014

Graf 75: Realizacija programov v letu 2014

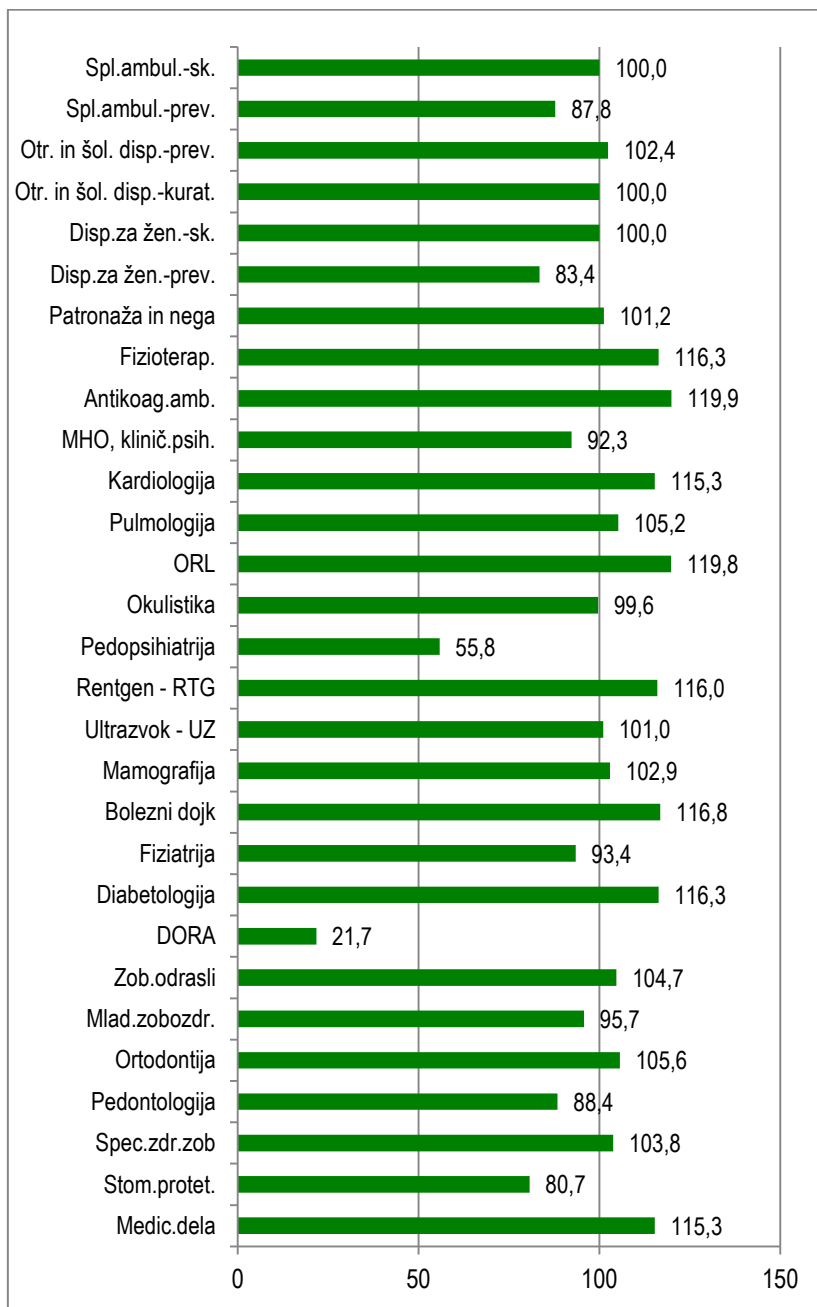


Tabela 55: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela v obdobju januar - december 2014

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ			
	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.		REAL.	REALIZ.	PLAN	IND.
KOLIČNIKI (norm. iz 41.čl. SD)																							
302 001 Spl.ambul. - sk.	317.194	183.170	100,0	264.849	148.590	100,0	682.182	319.540	100,0	548.026	252.850	100,0	465.274	220.610	100,0	192.501	91.000	100,0	48.143	2.518.168	1.215.760	100,0	
302 001 Spl.ambul. - prev.	8.920	14.660	60,8	6.295	6.043	104,2	20.867	25.818	80,8	21.117	20.565	102,7	14.829	15.045	98,6	1.944	2.157	90,1		73.972	84.287	87,8	
302 001 Spl.ambul. - kurat.	308.223	168.510	100,0	257.185	142.547	100,0	658.863	293.722	100,0	526.866	232.285	100,0	450.508	205.566	100,0	190.557	88.843	100,0	48.143	2.440.344	1.131.473	100,0	
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	173.193	91.650	100,0	97.805	59.410	100,0	235.122	120.770	100,0	131.022	69.030	100,0	203.200	117.520	100,0	35.996	20.410	100,0		876.337	478.790	100,0	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	105.730	103.999	101,7	87.264	87.302	100,0	130.508	124.513	104,8	83.959	80.623	104,1	147.451	143.118	103,0	35.619	37.211	95,7		590.531	576.766	102,4	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	48.081	27.600	100,0	44.549	21.450	100,0	86.858	43.500	100,0	51.400	28.500	100,0	51.020	30.000	100,0	24.191	13.950	100,0		306.098	165.000	100,0	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	2.165	2.783	77,8	1.485	1.726	86,0	3.223	3.578	90,1	2.312	2.981	77,6	2.427	2.749	88,3	1.013	1.314	77,1		12.625	15.131	83,4	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	45.916	24.817	100,0	43.064	19.724	100,0	83.635	39.922	100,0	49.088	25.519	100,0	48.593	27.251	100,0	23.178	12.636	100,0		293.473	149.869	100,0	
UTEŽI																							
507 028 Fizioterapija	4.066	3.551	114,5	4.030	3.551	113,5	6.058	5.114	118,5	4.274	3.432	124,5	3.964	3.409	116,3	2.407	2.273	105,9		24.798	21.330	116,3	
TOČKE																							
510 029 Patronaža	374.513	362.054	103,4	126.824	123.428	102,8	316.568	304.455	104,0	248.900	230.398	108,0	233.931	255.084	91,7	121.081	136.593	88,6		1.421.816	1.412.011	100,7	
544 034 Nega na domu	13.851	12.726	108,8	49.629	57.267	86,7	125.078	120.897	103,5	77.607	76.356	101,6	91.484	79.538	115,0	0	0	0,0		357.649	346.784	103,1	
SK. PATR.+ NEGA	388.364	374.780	103,6	176.453	180.695	97,7	441.646	425.352	103,8	326.507	306.754	106,4	325.415	334.621	97,2	121.081	136.593	88,6		1.779.465	1.758.794	101,2	
512 032 Disp. za ment. zdravje	31.301	32.283	97,0	120.054	150.654	79,7	23.567	21.522	109,5	29.825	21.522	138,6	35.673	32.283	110,5	0	0	0,0		240.419	258.264	93,1	
512 033 Klinični psiholog	22.421	21.942	102,2	24.215	21.942	110,4	23.325	21.942	106,3	0	0	0,0	9.164	21.942	41,8	0	0	0,0		79.125	87.768	90,2	
SK. MHO+KLIN.PSIH.	53.721	54.225	99,1	144.269	172.596	83,6	46.892	43.464	107,9	29.825	21.522	138,6	44.837	54.225	82,7	0	0	0		319.544	346.032	92,3	
302 004 Antikoagulantna amb.	22.412	18.216	123,0	16.399	15.614	105,0	22.533	18.216	123,7	26.391	23.420	112,7	37.814	28.625	132,1	11.685	10.409	112,3		137.234	114.499	119,9	
SK.TOČKE V OSN.DEJ.	464.498	447.221	103,9	337.121	368.904	91,4	511.071	487.031	104,9	382.723	351.696	108,8	408.065	417.471	97,7	132.763	147.002	90,3		2.236.243	2.219.325	100,8	
SPEC.TOČKE																							
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	94.178	81.690	115,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		94.178	81.690	115,3	
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	63.202	61.965	102,0	67.133	61.965	108,3	0	0	0,0		130.334	123.930	105,2	

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ		
Dejavnost	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REAL.	REALIZ.	PLAN	IND.
223 232 ORL	0	0	0,0	90.972	75.918	119,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		90.972	75.918	119,8
220 229 Okulistika	81.843	82.511	99,2	125.145	130.555	95,9	0	0	0,0	0	0	0,0	57.135	52.222	109,4	0	0	0,0		264.123	265.288	99,6
224 242 Pedopsih.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	18.411	33.000	55,8	0	0	0,0	0	0	0,0		18.411	33.000	55,8
231 247 Rentgen - RTG	0	0	0,0	120.602	110.090	109,5	0	0	0,0	0	0	0,0	47.354	34.674	136,6	0	0	0,0		167.956	144.764	116,0
231 246 Ultrazvok - UZ	26.271	21.723	120,9	75.991	71.093	106,9	0	0	0,0	22.213	24.685	90,0	34.045	39.496	86,2	0	0	0,0		158.520	156.997	101,0
231 211 Mamografija	0	0	0,0	69.433	67.476	102,9	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		69.433	67.476	102,9
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	105.152	90.050	116,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		105.152	90.050	116,8
204 207 Fiziatrija	0	0	0,0	17.728	18.980	93,4	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		17.728	18.980	93,4
249 216 Diabetolog.	69.555	59.858	116,2	22.603	20.406	110,8	23.912	20.406	117,2	39.834	35.370	112,6	29.248	24.487	119,4	11.028	8.162	135,1		196.181	168.690	116,3
SKUP. SPEC.TOČKE	177.670	164.091	108,3	721.804	666.258	108,3	23.912	20.406	117,2	143.660	155.020	92,7	234.915	212.844	110,4	11.028	8.162	135,1		1.312.989	1.226.782	107,0
PRIMERI																						
511 031 E0436 Mamog.slik.Dora				1.801	8.000	22,5														1.801	8.000	22,5
ZOBOZDR.																						
404 101+102 Odrasli	300.043	284.034	105,6	440.849	498.480	88,4	713.690	591.738	120,6	462.215	473.390	97,6	619.555	599.785	103,3	148.992	118.348	125,9		2.685.345	2.565.774	104,7
Delež protetike	161.108	142.017	53,7%	200.288	249.240	45,4%	367.790	295.869	51,5%	197.280	236.695	42,7%	365.346	299.893	59,0%	75.853	59.174	50,9%		1.367.665	1.282.887	50,9%
404 103+104 Mladina	241.577	240.450	100,5	262.134	288.540	90,8	247.832	288.540	85,9	162.414	137.858	117,8	196.240	201.016	97,6	57.734	64.120	90,0		1.167.931	1.220.524	95,7
401 110 Ortodontija	139.475	124.550	112,0	73.130	62.275	117,4	66.806	62.275	107,3	44.982	54.802	82,1	124.933	121.436	102,9	0	0	0,0		449.327	425.338	105,6
402 111 Pedontolog.	0	0	0,0	0	0	0,0	23.564	23.494	100,3	38.427	46.636	82,4	0	0	0,0	0	0	0,0		61.991	70.130	88,4
405 113 Stom.prote.	26.961	35.173	76,7	0	0	0,0	0	0	0,0	29.798	35.173	84,7	0	0	0,0	0	0	0,0		56.759	70.346	80,7
406 114 Spec.zdr.zob	73.390	68.348	107,4	0	0	0,0	68.451	68.348	100,2	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		141.841	136.695	103,8
SKUPAJ ZOB.	781.446	752.555	103,8	776.112	849.295	91,4	1.120.344	1.034.394	108,3	737.835	747.859	98,7	940.728	922.238	102,0	206.720	182.468	113,3		4.563.192	4.488.807	101,7
301 258 Medic.dela	0	0	0,0	292.271	243.029	120,3	187.951	168.474	111,6	96.583	83.570	115,6	103.394	94.636	109,3	0	0	0,0		680.200	589.709	115,3

Tabela 56: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.
KOLIČNIKI																					
302 001 Spl.ambul. - sk.	317.194	332.794	95,3	264.849	277.648	95,4	682.182	662.938	102,9	548.026	527.865	103,8	465.274	448.907	103,6	192.501	197.517	97,5	2.518.168	2.497.130	100,8
302 001 Spl.ambul. - prev.	8.920	10.769	82,8	6.295	7.967	79,0	20.867	23.081	90,4	21.117	17.634	119,8	14.829	14.437	102,7	1.944	1.911	101,7	73.972	75.799	97,6
302 001 Spl.ambul. - kurat.	308.223	322.025	95,7	257.185	269.681	95,4	658.863	639.857	103,0	526.866	510.231	103,3	450.508	434.470	103,7	190.557	195.606	97,4	2.440.344	2.421.331	100,8
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	173.193	160.381	108,0	97.805	92.259	106,0	235.122	241.658	97,3	131.022	131.448	99,7	203.200	203.249	100,0	35.996	37.593	95,8	876.337	866.588	101,1
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	105.730	104.161	101,5	87.264	87.402	99,8	130.508	124.486	104,8	83.959	80.586	104,2	147.451	143.124	103,0	35.619	37.133	95,9	590.531	576.890	102,4
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	48.081	48.832	98,5	44.549	42.234	105,5	86.858	87.279	99,5	51.400	52.790	97,4	51.020	50.202	101,6	24.191	26.906	89,9	306.098	308.242	99,3
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	2.165	2.167	99,9	1.485	1.590	93,4	3.223	3.305	97,5	2.312	2.235	103,4	2.427	2.160	112,4	1.013	1.144	88,5	12.625	12.601	100,2
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	45.916	46.665	98,4	43.064	40.644	106,0	83.635	83.974	99,6	49.088	50.555	97,1	48.593	48.042	101,1	23.178	25.762	90,0	293.473	295.641	99,3
UTEŽI																					
507 028 Fizioterapija																					
TOČKE																					
510 029 Patronaža	374.513	374.141	100,1	126.824	147.857	85,8	316.568	322.423	98,2	248.900	240.797	103,4	233.931	244.532	95,7	121.081	127.614	94,9	1.421.816	1.457.364	97,6
544 034 Nega na domu	13.851	14.626	94,7	49.629	56.517	87,8	125.078	132.131	94,7	77.607	85.354	90,9	91.484	87.783	104,2	0	0	0,0	357.649	376.411	95,0
SK. PATR.+ NEGA	388.364	388.767	99,9	176.453	204.374	86,3	441.646	454.554	97,2	326.507	326.151	100,1	325.415	332.315	97,9	121.081	127.614	94,9	1.779.465	1.833.775	97,0
512 032 Disp.za ment.zdravje	31.301	18.885	165,7	120.054	110.316	108,8	23.567	25.568	92,2	29.825	31.909	93,5	35.673	32.585	109,5	0	0	0,0	240.419	219.262	109,6
512 033 Klinični psiholog	22.421	23.476	95,5	24.215	22.294	108,6	23.325	20.510	113,7	0	0	0,0	9.164	2.508	0,0	0	0	0,0	79.125	68.788	115,0
SK. MHO+KLIN.PSIH.	53.721	42.361	126,8	144.269	132.610	108,8	46.892	46.078	101,8	29.825	31.909	93,5	44.837	35.093	127,8	0	0	0,0	319.544	288.050	110,9
302 004 Antikoagulantna amb.	22.412	22.965	97,6	16.399	13.230	124,0	22.533	23.888	94,3	26.391	25.418	103,8	37.814	36.870	102,6	11.685	11.143	104,9	137.234	133.515	102,8
SK.TOČKE V OSN.DEJ.	464.498	454.093	102,3	337.121	350.214	96,3	511.071	524.520	97,4	382.723	383.477	99,8	408.065	404.278	100,9	132.765	138.757	95,7	2.236.243	2.255.340	99,2
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	94.178	93.396	100,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	1.421.816	1.457.364	97,6
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	63.202	60.209	105,0	67.133	66.088	101,6	0	0	0,0	357.649	376.411	95,0
223 232 ORL	0	0	0,0	90.972	88.640	102,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	1.779.465	1.833.775	97,0
220 229 Okulistika	81.843	76.661	106,8	125.145	126.657	98,8	0	0	0,0	0	0	0,0	57.135	53.773	106,3	0	0	0,0	240.419	219.262	109,6
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	18.411	19.562	94,1	0	0	0,0	0	0	0,0	79.125	68.788	115,0
231 247 Rentgen -RTG	0	0	0,0	120.602	117.452	102,7	0	0	0,0	0	0	0,0	47.354	45.284	104,6	0	0	0,0	319.544	288.050	110,9

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.	2014	2013	IND.
231 246 Ultrazvok - UZ	26.271	22.931	114,6	75.991	72.175	105,3	0	0	0,0	22.213	15.701	0,0	34.045	38.831	87,7	0	0	0,0	158.520	149.637	105,9
231 211 Mamografija	0	0	0,0	69.433	99.747	69,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	69.433	99.747	69,6
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	105.152	65.505	160,5	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	105.152	65.505	160,5
204 207 Fizioterapija	0	0	0,0	17.728	15.491	114,4	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	17.728	15.491	114,4
249 216 Diabetologija	69.555	72.998	95,3	22.603	22.298	101,4	23.912	23.139	103,3	39.834	39.284	101,4	29.248	27.819	105,1	11.028	10.815	102,0	196.181	196.353	99,9
SKUP. SPEC.TOČ.	177.670	172.590	102,9	721.804	701.361	102,9	23.912	23.139	103,3	143.660	134.757	106,6	234.915	231.796	101,3	11.028	10.815	102,0	1.312.989	1.274.458	103,0
ZOBOZDR.																					
404 101+102 Odrasli	300.043	298.433	100,5	440.849	501.139	88,0	713.690	635.330	112,3	462.215	420.824	109,8	619.555	575.100	107,7	148.992	120.766	123,4	2.685.345	2.551.591	105,2
Delež protetike	161.108	149.345	107,9	200.288	177.551	112,8	367.790	325.466	113,0	197.280	148.137	133,2	365.346	327.634	111,5	75.853	54.949	138,0	1.367.665	1.183.082	115,6
404 103+104 Mladina	241.577	223.216	108,2	262.134	270.741	96,8	247.832	234.704	105,6	162.414	154.908	104,8	196.240	200.041	98,1	57.734	66.488	86,8	1.167.931	1.150.098	101,6
401 110 Ortodontija	139.475	145.249	96,0	73.130	56.713	128,9	66.806	64.949	102,9	44.982	50.174	89,7	124.933	120.533	103,7	0	0	0,0	449.327	437.618	102,7
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	23.564	24.473	96,3	38.427	27.194	141,3	0	0	0,0	0	0	0,0	61.991	51.667	120,0
405 113 Stom.protet.	26.961	29.291	92,0	0	0	0,0	0	0	0,0	29.798	24.917	119,6	0	0	0,0	0	0	0,0	56.759	54.208	104,7
406 114 Spec.zdr.zob	73.390	66.947	109,6	0	0	0,0	68.451	68.406	100,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	141.841	135.353	104,8
SKUPAJ ZOB.	781.446	763.136	102,4	776.112	828.593	93,7	1.120.344	1.027.861	109,0	737.835	678.016	108,8	940.728	895.674	105,0	206.726	187.254	110,4	4.563.192	4.380.534	104,2
301 258 Medicina dela	0	0	0,0	292.271	287.383	101,7	187.951	158.708	118,4	96.583	86.793	111,3	103.394	97.218	106,4	0	0	0,0	680.200	630.102	108,0

4.1.1 Realizacija programov v osnovni dejavnosti

V **zdravstvenem varstvu odraslih** je bil v letu 2014 načrtovani program realiziran 100 %-no. Pri tem je upoštevan znižan plan količnikov 13.000 količnikov na tim, skladno z 41. členom Splošnega dogovora, ki določa, da bo ZZZS izvajalcem, ki so financirani na podlagi kombiniranega sistema glavarine in storitev (ambulante splošne in družinske medicine, otroški in šolski dispanzerji), zagotovil plačilo 96 % celotne vrednosti programa, korigirane z indeksom doseganja količnikov iz glavarine, če bo opravil vsaj 13.000 količnikov iz obiskov na letni ravni. Preostala sredstva do polne vrednosti programa pa ZZZS zagotovi izvajalcu, če opravi dogovorjeni program preventive. V primeru, da je bil znižan plan dosežen, je zabeležen indeks 100.

Realizacija **kurative** je bila ob izpolnjenem pogoju 13.000 količnikov 100 %-na, s korekcijo doseganja indeksa glavarine.

Plan **preventive** v zdravstvenem varstvu odraslih je bil realiziran z indeksom 87,8, kar je 2,2 % pod ciljnim normativom, ki je določen na 90 %. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju Letnega poročila. Pri končnem obračunu za leto 2014 je bil obračun višine zneska zaradi nedoseganja plana preventive 5.457 evrov.

Realiziranih je bilo 5.766 preventivnih pregledov, kar je 2,3 % manj kot v preteklem letu, od tega 4.864 prvih pregledov, kar je 7,6 % manj kot v preteklem letu in 1.140 ponovnih preventivnih pregledov, kar je 26,4 % več kot lani. Delež prvih preventivnih pregledov je bil 84,4 %, delež ponovnih preventivnih pregledov pa 15,6, kar je enako kot lani.

V **zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine** sta od 1.1.2012 dejavnosti združeni, program pa se deli na kurativo in preventivo. 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 100,0 %-no, z upoštevanjem korekcije z doseganjem indeksa glavarine.

V **otroškem in šolskem dispanzerju - kurativa** je bil, ob upoštevanju ciljnega normativa 13.000 količnikov, program realiziran 100 %-no. V primerjavi s preteklim letom je bila realizacija za 1,1% boljša.

V **otroškem in šolskem dispanzerju** je bila **preventiva** realizirana z indeksom 102,4, kar je 2,4 % bolje kot lani. Z realizacijo plana preventive je bil izpolnjen pogoj za plačilo preostalih sredstev (4 %) do polne vrednosti programa.

Skupno **število opredeljenih pacientov** pri zdravnikih v zdravstvenem varstvu odraslih in zdravstvenem varstvu predšolskih in šolskih otrok, je bilo po stanju na dan 31.8.2014, 236.607 (podatki so v spodnji tabeli). Skupno število opredeljenih pacientov se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 1.872, kar je za 0,8 %.

V zdravstvenem varstvu odraslih je bilo po stanju na dan 31.8.2014 opredeljenih 165.913 pacientov, kar je za 2.226 pacientov oz. 1,4 % več kot v preteklem letu. Število opredeljenih se je povečalo v naslednjih

enotah: v enoti Moste-Polje in Vič-Rudnik za 2,7 %, v Šentvidu za 2,1 % in v Šiški za 0,8 %. Število opredeljenih pacientov pa se je znižalo v enoti Bežigrad za 0,4 % in v enoti Center za 1,2 %.

V zdravstvenem varstvu predšolskih otrok je bilo na dan 31.8.2014 opredeljenih 26.177 pacientov, kar je 122 pacientov oz. 0,5 % manj. Število opredeljenih se je povečalo v naslednjih enotah: Bežigrad za 3,6 %, v Šiški za 0,9 %, v enoti Center za 0,8 %, v enoti Moste-Polje za 0,3 %. V ostalih dveh enotah se je število opredeljenih otrok znižalo in sicer v Šentvidu za 8,7 % ter v enoti Vič-Rudnik za 4,2 %.

V zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine je bilo na dan 31.8.2014 opredeljenih 44.517 pacientov, kar je 232 pacientov oz. 0,5 % manj. V največji meri se je število opredeljenih znižalo v enoti Moste-Polje in sicer za 4,3 %, v Bežigradu se je znižalo za 0,9 %. V ostalih enotah se je število opredeljenih šolarjev povečalo: v enoti Vič-Rudnik za 2,0 %, v Šiški za 1,7 %, v Šentvidu za 0,9 % in v Centru za 0,7 %.

Doseženi **indeks glavarine**, ki se izračunava skupaj za splošne ambulante ter otroške in šolske dispanzerje, je bil v končnem obračunu z ZZZS 97,99. Indeks glavarine je v primerjavi s preteklim letom nižji za 0,99 indeksne točke. Razlog je v tem, da se je z letom 2014 spremenil način izračuna glavarine, ko se upoštevajo samo pacienti, opredeljeni pri aktivnih zdravnikih in zdravnikih, ki so odšli pred manj kot 2 letoma. S tem se 6.697 opredeljenih pacientov (2,8 %) ne upošteva več pri izračunu glavarine.

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 98,40 %-no, kar je za 0,96 o.t. slabše, kot v preteklem letu.

V **zdravstvenem varstvu žensk** je bil program, skupaj v kurativi in preventivi, realiziran 100 %-no. Pri tem je upoštevan znižan plan v skladu z 41. členom Splošnega dogovora, ki določa, da bo ZZZS zagotovil plačilo 92 % celotne vrednosti programa, korigirane z indeksom doseganja količnikov iz glavarine, če bo opravil vsaj 15.000 količnikov iz obiskov na letni ravni. Preostala sredstva do polne vrednosti programa pa ZZZS zagotovi izvajalcu, če opravi dogovorjeni program preventive. Realizacija količnikov iz obiskov v kurativi je bila ob upoštevanju znižanega plana 100 %-na.

Skupna realizacija v dispanzerjih za ženske je bila 0,7 % nižja kot v preteklem letu. Pri tem je bila v kurativi nižja za 0,7 %, v preventivi pa višja za 0,2 %. Plan preventive je bil realiziran z indeksom 83,4, kar v primerjavi s ciljnim normativom, ki je 70 %, pomeni, da je preventiva realizirana v celoti. Ob realiziranem programu preventive je bil izpolnjen tudi pogoj za plačilo preostalih sredstev do polne vrednosti programa. Indeks glavarine v dispanzerju za ženske je bil v končnem obračunu z ZZZS 110,22, kar je 2,17 indeksnih točk boljše v primerjavi s preteklim letom. Indeks glavarine se je povečal kljub spremenjenemu načinu izračuna glavarine, ko se upoštevajo samo pacientke, opredeljene pri aktivnih ginekologih in ginekologih, ki so odšli pred manj kot 2 letoma. Doseženi indeks glavarine utemeljuje potrebe po dodatnem programu, zato smo za Splošni Dogovor 2015 predlagali širitev programa.

Tabela 57: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2014 ter primerjava z letom 2013

starostni razredi	0 let	1-6 let	7-18 let	19-49 let	50-64 let	65-74 let	nad 75 let	SKUPAJ 31.8.2014	SKUPAJ 31.8.2013	INDEKS 2014/2013
SPLOŠNE AMBULANTE										
BEŽIGRAD	0	0	36	11.646	6.002	2.887	2.624	23.195	23.281	99,6
CENTER	0	0	18	9.277	5.985	2.567	1.831	19.678	19.921	98,8
MOSTE POLJE	0	0	47	21.799	13.966	5.504	4.331	45.647	44.443	102,7
ŠIŠKA	0	0	64	15.578	9.176	4.331	4.192	33.341	33.074	100,8
ŠENTVID	0	0	39	6.308	2.832	1.631	1.612	12.422	12.164	102,1
VIČ RUDNIK	0	1	88	16.151	8.064	3.849	3.477	31.630	30.804	102,7
SKUPAJ VSI OPRED.	0	1	292	80.759	46.025	20.769	18.067	165.913	163.687	101,4
SKUP. PRI AKT.+2 LETI *	0	1	288	78.440	44.279	19.942	17.483	160.433	0	1
OPRED. PRI NEAKT.+2 L.	0	0	4	2.319	1.746	827	584	5.480	0	0
OTROŠKI DISPANZER										
BEŽIGRAD	497	3.641	1.064	142	4	1	1	5.350	5.163	103,6
CENTER	194	1.639	645	145	0	0	0	2.623	2.603	100,8
MOSTE POLJE	566	4.465	1.223	81	2	0	0	6.337	6.319	100,3
ŠIŠKA	328	2.704	1.330	110	1	2	0	4.475	4.433	100,9
ŠENTVID	107	951	197	25	0	0	0	1.280	1.402	91,3
VIČ RUDNIK	636	4.579	771	123	2	0	1	6.112	6.379	95,8
SKUPAJ VSI OPRED.	2.328	17.979	5.230	626	9	3	2	26.177	26.299	99,5
SKUP. PRI AKT.+2 LETI *	2.328	17.979	5.230	626	9	3	2	26.177		
OPRED. PRI NEAKT.+2 L.	0	0	0	0	0	0	0	0		
ŠOLSKI DISPANZER										
BEŽIGRAD	0	130	3.807	4.142	95	16	11	8.201	8.274	99,1
CENTER	37	225	2.642	3.230	28	5	1	6.168	6.127	100,7
MOSTE POLJE	0	292	6.266	4.979	105	16	9	11.667	12.189	95,7
ŠIŠKA	0	165	3.233	2.772	6	0	1	6.177	6.076	101,7
ŠENTVID	0	117	1.604	544	12	2	3	2.282	2.261	100,9
VIČ RUDNIK	0	396	7.059	2.544	13	7	3	10.022	9.822	102,0
SKUPAJ VSI OPRED.	37	1.325	24.611	18.211	259	46	28	44.517	44.749	99,5
SKUP. PRI AKT.+2 LETI *	37	1.325	24.491	17.136	243	44	24	43.300		
OPRED. PRI NEAKT.+2 L.	0	0	120	1.075	16	2	4	1.217		
SPL., OTR., ŠOL. SKUPAJ										
BEŽIGRAD	497	3.771	4.907	15.930	6.101	2.904	2.636	36.746	36.718	100,1
CENTER	231	1.864	3.305	12.652	6.013	2.572	1.832	28.469	28.651	99,4
MOSTE POLJE	566	4.757	7.536	26.859	14.073	5.520	4.340	63.651	62.951	101,1
ŠIŠKA	328	2.869	4.627	18.460	9.183	4.333	4.193	43.993	43.583	100,9
ŠENTVID	107	1.068	1.840	6.877	2.844	1.633	1.615	15.984	15.827	101,0
VIČ RUDNIK	636	4.976	7.918	18.818	8.079	3.856	3.481	47.764	47.005	101,6
SKUPAJ VSI OPRED.	2.365	19.305	30.133	99.596	46.293	20.818	18.097	236.607	234.735	100,8
SKUP. PRI AKT.+2 LETI *	2.365	19.305	30.009	96.202	44.531	19.989	17.509	229.910		
OPRED. PRI NEAKT.+2 L.	0	0	124	3.394	1.762	829	588	6.697		

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

Indeks glavarine vpliva tudi na plačilo količnikov iz obiskov. Pri končnem obračunu smo od ZZS dobili plačane tudi realizirane količnike nad planom v kurativi in sicer v obsegu polovičnega, t.j. 50 % preseganja indeksa glavarine. Realizirani količniki iz obiskov so bili ob upoštevanju tega določila plačani v obsegu 105,11 %.

Število vseh opredeljenih žensk v dispanzerjih za ženske v ZD Ljubljana je bilo po stanju na dan 31.8.2014 61.413. V primerjavi s preteklim letom se je število opredeljenih žensk povečalo za 435, kar je

za 0,7 %. Pri tem se je število opredeljenih žensk najbolj povečalo v enoti Center in sicer za 6,4 %, sledi enota Moste-Polje z 3,6 %. V ostalih enotah pa se je število opredeljenih žensk znižalo: v enoti Bežigrad za 0,2 %, v Šiški za 0,3 %, v enoti Šentvid za 1,7 % in v enoti Vič-Rudnik za 1,9 %.

Tabela 58: Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske v letu 2014 ter primerjava z letom 2013

starostni razredi	13-19 let	20-39 let	40-64 let	nad 65 let	SKUPAJ 31.8.14	SKUPAJ 31.8.13	INDEKS 2014/2013
BEŽIGRAD	103	4.431	3.937	2.088	10.559	10.579	99,8
CENTER	347	3.208	2.341	1.185	7.081	6.655	106,4
MOSTE POLJE	210	5.978	5.573	2.655	14.416	13.910	103,6
ŠIŠKA	86	3.161	5.678	3.312	12.237	12.401	98,7
ŠENTVID	97	2.285	1.761	1.331	5.474	5.566	98,3
VIČ RUDNIK	75	3.199	5.342	3.030	11.646	11.867	98,1
SKUPAJ VSE OPRED. ŽENSKE	918	22.262	24.632	13.601	61.413	60.978	100,7
SKUP. PRI AKT.+2 LETI *	916	22.053	23.783	12.288			
OPRED. PRI NEAKT.+2 L.	2	209	849	1.313			

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

V **patronažnem varstvu in negi na domu** je bil program realiziran 1,2 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je realizacija 3,0 % nižja.

V **fizioterapiji** je bil program realiziran z indeksom 116,3. Program fizioterapije je bil v letu 2014 načrtovan v številu uteži, v preteklem letu pa je bil v točkah, zato primerjave ni možno podati.

Število realiziranih primerov v fizioterapiji je bilo 13.095, kar je 15,7 % manj v primerjavi s preteklim letom. Realizirano število primerov je bilo 6,0 % nad načrtovanim številom primerov, plan je bil 12.351 primerov. Povprečno število realiziranih primerov na tim je bilo 349, kar je 70 primerov na tim manj, kot v preteklem letu (lani 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** skupaj (v obračunu ZZZS se dejavnosti obravnavata skupaj) je bila za 7,7 % pod načrtovanim obsegom, vendar za 10,9 % boljša kot v preteklem letu. Vzroki nedoseganja so podrobneje obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila.

V dejavnosti **antikoagulantnih ambulant** je bil plan realiziran z indeksom 119,9, kar je za 2,8 % bolje kot v preteklem letu.

V **medicini dela** je realizacija v točkah preseгла načrtovani obseg za 15,3 %. V primerjavi s preteklim letom je bila večja za 8,0 %.

V **laboratorijski dejavnosti** je bil tudi v letu 2014 izkazan trend povečevanja obsega laboratorijskih preiskav. Realiziranih je bilo 2.909.864 točk, kar je 9,5 % 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 2.454.392, kar je 8,7 % več kot v preteklem letu. V obsegu teh točk so vštete tudi točke, ki so opravljene za SNMP.

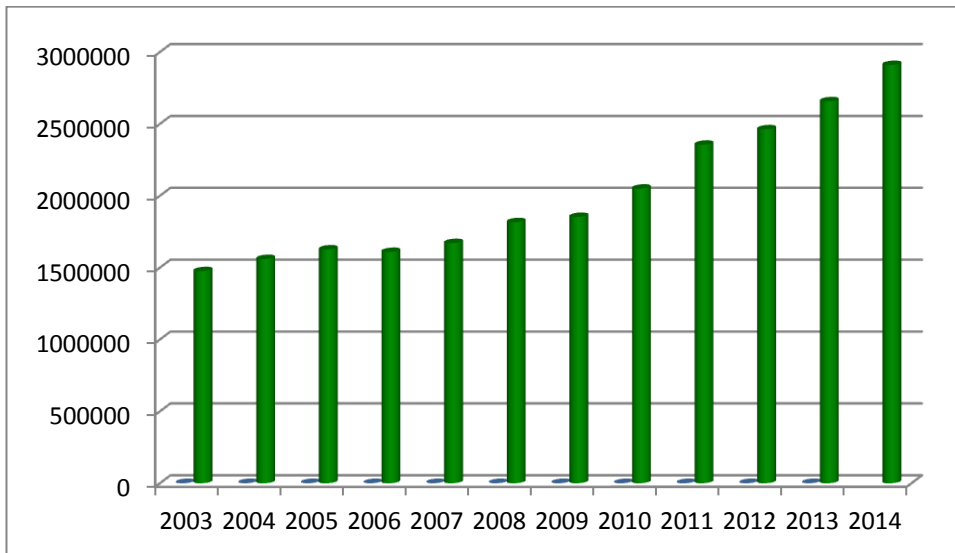
Obseg realiziranih laboratorijskih preiskav za medicino dela in zunanje naročnike (ZD Medvode, zasebniki, samoplačniki) je bil 455.472 točk, kar je 14,2 % več kot v preteklem letu.

Tabela 59: 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
2014	2.909.864	109,5

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

Graf 76: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZDL v obdobju 2003–2014



4.1.2 Realizacija programov v specialističnih dejavnostih

V **kardiologiji** je bil pogodbeno dogovorjeni obseg programa z ZZZS realiziran 15,3 % nad planom, 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 5,4 % večje kot v preteklem letu in za 22,3 % večje od načrtovanega števila obiskov.

V **pulmologiji** je bil program v točkah realiziran 5,2 % nad planom, kar je za 3,2 % boljše kot v preteklem letu. Število obiskov je bilo za 7,4 % višje kot lani, nad planom obiskov pa za 4,7 %.

Tabela 60: Število obiskov v specialističnih dejavnostih v letu 2013 v primerjavi s preteklim letom in planom

Dejavnost	Real. 2013	Plan 2014	Real. 2014	Ind. 14/13	Ind. Real./Pl.2014
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
Kardiologija	2.549	2.196	2.686	105,4	122,3
Pulmologija	5.726	5.874	6.148	107,4	104,7
ORL	6.428	5.782	6.343	98,7	109,7
Okulistika	23.290	24.826	23.298	100,0	93,8
Bolezni dojk	13.200	17.870	13.151	99,6	73,6
Pedopsihiatrija	634	1.093	581	91,6	53,2
Fizioterapija	1.933	2.113	2.167	112,1	102,6
Diabetologija	18.937	15.512	18.942	100,0	122,1
Skupaj	72.697	75.266	73.316	100,9	97,4

Program v dejavnosti **otorinolaringologije** je bil realiziran 9,7 % nad planom. Takšen presežek je realiziran zaradi izvajanja storitev individualne avdiometrije, ki v okviru pogodbe z ZZZS ni financirana. Preseganje programa beležimo že vrsto let, zato smo za Dogovor 2015 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 1,3 % nižje kot lani, plan obiskov pa je bil presežen za 9,7 %.

V **okulistiki** je bila realizacija le 0,4 % pod planom in v primerjavi s preteklim letom boljša za 2,7 %. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju. Načrtovano število obiskov ni bilo realizirano, pod planom je bilo za 6,2 %. Število obiskov je bilo na enaki ravni kot v preteklem letu.

V **pedopsihiatriji** je bil program realiziran 44,2 % pod planom, kar je 5,9 % manj kot lani. Število obiskov je bilo nižje od načrtovanih za 46,8 % in je bilo za 8,4 % manjše kot lani. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

V dejavnosti **ultrazvoka - UZ** je bila realizacija programa nad načrtovanim obsegom za 1,0 %, kar je od realizacije v preteklem letu boljše za 5,9 %. V primerjavi s preteklim letom je realizacija boljša, ker smo uspeli zaposliti radiologe v Centru in s tem nadomestiti upokožitev ene radiologinje in odhod druge radiologinje iz ZDL. V tej dejavnosti se obiski ne spremljajo, prav tako ne v RTG dejavnosti in mamografiji.

Program **rentgena - RTG** je bil realiziran 16,0 % nad planom, kar je za 3,2 % bolje kot v preteklem letu.

V dejavnosti **mamografije** je bil program realiziran 2,9 % nad načrtovanim obsegom. Realizacija v točkah je za 30,4 % nižja v primerjavi s preteklim letom, vendar podatki niso primerljivi zaradi znižanja programa mamografije za 40 % v letu 2014.

V dejavnosti **ambulante za bolezni dojk** je bil program realiziran 16,8 % nad planom, kar je 60,5 % bolje kot v preteklem letu. Obseg realizacije v letu 2014 ni primerljiv s preteklim letom, ker se od 1.1.2014 dalje v dejavnosti ambulante za bolezni dojk evidentira tudi UZ dojk, ki se je v preteklem letu beležil v dejavnosti mamografije.

V primerjavi s preteklim letom je bilo število obiskov nižje za 0,4 %, od načrtovanih pa za 22,4 %, kar pa ne vpliva na plačilo programa, ker je bil program realiziran v točkah.

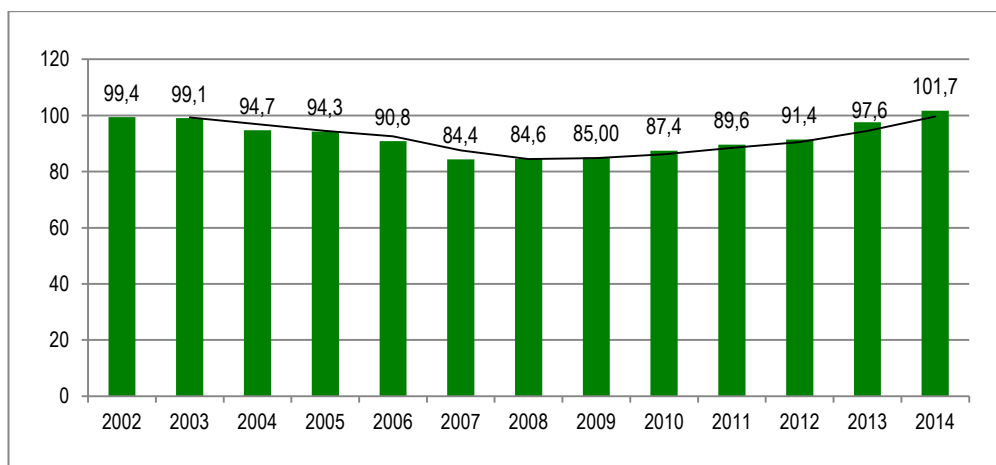
Program **diabetologije** je bil ponovno realiziran s presežkom in sicer za 16,3 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije nižji le za 0,1 %. Načrtovano število obiskov v tej dejavnosti je bilo realizirano nad načrtovanim obsegom za 22,1 %. Število obiskov je bilo na enaki ravni 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. Število obiskov je bilo večje za 12,1 % v primerjavi s preteklim letom. Problem nedoseganja programa specialistične ambulante za fizikalno in rehabilitacijsko medicino se je v tej specialistični ambulanti vlekel že vrsto let. V letu 2014 pa je bil dosežen znaten in pomemben napredek, dosežen je bil indeks 93,4 realizacije števila točk in indeks 102,6 realizacije iz obiskov, kar pomeni, da bo v letu 2014 program za ZZZS v celoti plačan. Indeks realizacije obiskov za ZZZS v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 pa je celo 112,1. Ukrepi aktivnega iskanja in napotovanja pacientov v enoti ZDL-Center in tudi na nivoju so bili ZDL uspešni.

4.1.3 Realizacija zobozdravstvenih programov

Zobozdravstveni programi so bili v skupnem seštevku realizirani z indeksom 101,7, kar je 1,7 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom se je skupna realizacija izboljšala za 4,2 %. Pozitiven trend izboljšanja realizacije zobozdravstvenih programov se s tem nadaljuje.

Graf 77: Realizacija zobozdravstvenih programov (skupaj) v obdobju 2002-2014



V **zobozdravstvenem varstvu odraslih** je bila realizacija dosežena 4,7 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je bila realizacija za 5,2 % boljša.

Delež protetike v realizaciji zobozdravstva za odrasle je bil 50,9 %. V primerjavi s preteklim letom se je povečal za 4,5 odstotne točke. Obseg realiziranih točk protetike je bil za 15,6 % večji kot v preteklem letu.

Skupno število opredeljenih pacientov v zobozdravstvenem varstvu odraslih na dan 31.8.2014 je bilo 97.314 in se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 3.035 pacientov oz. za 3,2 %. Najbolj se je

število opredeljenih povečalo v Šentvidu in sicer za 8,2 %, nato v enoti Moste-Polje za 4,8 %, v Bežigradu za 4,5 %, v Centru za 1,1 % in v enoti Vič-Rudnik za 0,8 %.

Pri izračun glavarine je v letu 2014 prišlo do spremembe načina izračuna in sicer se za glavarino upoštevajo samo pacienti, opredeljeni pri aktivnih zobozdravnikih in zobozdravnicah, ki so odšli pred manj kot 2 letoma. Ne upoštevajo se opredeljeni pacienti pri pedontologih. S tem se nam 21.536 opredeljenih pacientov (14,6 %) ne šteje v glavarino. Na večji obseg opredeljevanja pacientov zobozdravnike stalno opozarjamo.

Tabela 61: Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvu za odrasle ter mladinskem zobozdravstvu in pedontologiji v letu 2014 ter primerjava z letom 2013

starostni razredi	0-18 let	19-25 let	nad 25 let	SKUPAJ 31.8.14	SKUPAJ 31.8.13	INDEKS 2014/2013
ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE						
BEŽIGRAD	101	569	11.662	12.332	11.800	104,5
CENTER	57	531	14.224	14.812	14.652	101,1
MOSTE POLJE	65	1.264	23.782	25.111	23.958	104,8
ŠIŠKA	79	834	15.697	16.610	16.026	103,6
ŠENTVID	50	299	5.177	5.526	5.105	108,2
VIČ RUDNIK	38	886	21.999	22.923	22.738	100,8
SKUPAJ VSI OPRED.:	390	4.383	92.541	97.314	94.279	103,2
SKUP. PRI AKT.+2 LETI *	384	4.331	79.948	84.663		
OPRED. PRI NEAKT.+2 L.	6	52	12.593	12.651		
MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO IN PEDONTOLOGIJA						
BEŽIGRAD	6.501	2.333	2.421	11.255	11.457	98,2
CENTER	5.225	3.550	3.063	11.838	11.417	103,7
MOSTE POLJE	7.567	1.323	868	9.758	9.623	101,4
ŠIŠKA	4.813	868	813	6.494	6.744	96,3
ŠENTVID	1.794	398	352	2.544	2.416	105,3
VIČ RUDNIK	6.762	1.124	853	8.739	8.582	101,8
SKUPAJ VSI OPRED.:	32.662	9.596	8.370	50.628	50.239	100,8
SKUP. PRI AKT.+2 LETI *	30.607	7.127	4.009	41.743	50.239	83,1
OPRED. PRI NEAKT.+2 L.	2.055	2.469	4.361	8.885		
ZD LJUBLJANA SKUPAJ ZOBOZDR. ZA ODRASLE IN MLAD.	31.848	10.844	8.024	50.239	50.716	99,1
BEŽIGRAD	6.602	2.902	14.083	23.587	23.257	101,4
CENTER	5.282	4.081	17.287	26.650	26.069	102,2
MOSTE POLJE	7.632	2.587	24.650	34.869	33.581	103,8
ŠIŠKA	4.892	1.702	16.510	23.104	22.770	101,5
ŠENTVID	1.844	697	5.529	8.070	7.521	107,3
VIČ RUDNIK	6.800	2.010	22.852	31.662	31.320	101,1
SKUPAJ VSI OPRED.:	33.052	13.979	100.911	147.942	144.518	102,4
SKUP. PRI AKT.+2 LETI *	30.991	11.458	83.957	126.406		
OPRED. PRI NEAKT.+2 L.	2.061	2.521	16.954	21.536		

Realizacija programa v **zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine** je bila 4,3 % pod planom. V primerjavi s preteklim letom je to za 1,6 % bolje. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine na dan 31.8.2014 je bilo 50.628 in je bilo večje za 389 pacientov oz. za 0,8 %. Najbolj se je število opredeljenih otrok povečalo v Šentvidu in sicer za 5,3 %, nato v Centru za 3,7 %, v enoti Vič-Rudnik za 1,8 %, v enoti Moste-Polje za 1,4 %, znižalo pa se je v Bežigradu in sicer za 1,8 % ter v Šiški za 3,7 %.

Med specialističnimi zobozdravstvenimi programi je bil v **ortodontiji** program realiziran 5,6 % nad planom, kar je v primerjavi s preteklim letom boljše za 2,7 %.

Program **pedontologije** je bil realiziran 11,6 % pod planom, kar je za 20,0 % bolje kot lani. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

Specialistična dejavnost **stomatološke protetike** je bila realizirana 19,3 % pod planom, kar je za 4,7 % bolje kot lani. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

V specialistični dejavnosti **zdravljenja zob** je bila realizacija 3,8 % nad planom, kar je v primerjavi s preteklim letom 4,8 % bolje.

4.1.4 Zdravstveno vzgojne delavnice

V letu 2014 je bilo realiziranih 485 zdravstveno vzgojnih delavnic, kar je 13,1% manj od plana, ter 1,4 % manj kot v letu 2013.

Med zdravstveno vzgojnimi delavnicami je bilo največ izvedenih **krajših delavnic**, ki trajajo 2-4 ure. Realizirano je bilo 398 krajših delavnic: 162 delavnic o življenjskem slogu (7,3% več kot v letu 2013), 127 delavnic o dejavnih tveganja (15,5% več kot v letu 2013) ter 109 delavnic testa hoje (18,7% manj kot v letu 2013).

Tabela 62: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom in planom

ZDR. VZG .DELAVNICE	Real. št. delavnic 2013	Stev. udelež. 2013	Plan št. delavnic 2014	Real. št. delavnic 2014	Stev. udelež. 2014	Indeks Real. 14 / 13	Indeks Real. 14 / Plan 14
1	2	3	4	5	6	7 =5/2	8 =5/4
Zdravo hujšanje	19	287	32	17	258	89,5	68,0
Zdrava prehrana	34	340	42	37	374	108,8	88,1
Telesna dejavnost	40	405	42	26	264	65,0	61,9
Da, opuščam kajenje	4	42	7	5	30	125,0	71,4
Krajša delavnica 1: življ. slog	151	1.510	177	162	1.620	107,3	91,5
Krajša delavnica 2: test hoje 1 x	134	1.330	105	109	1.091	81,3	103,8
Krajša delavnica 3: dejavn.tveg.	110	1.101	154	127	1.270	115,5	82,5
Podpora pri spoprijemanju z depresijo	0	0	6	2	18	0	33,3
Skupaj	492	5.015	559	485	4.925	98,6	86,9

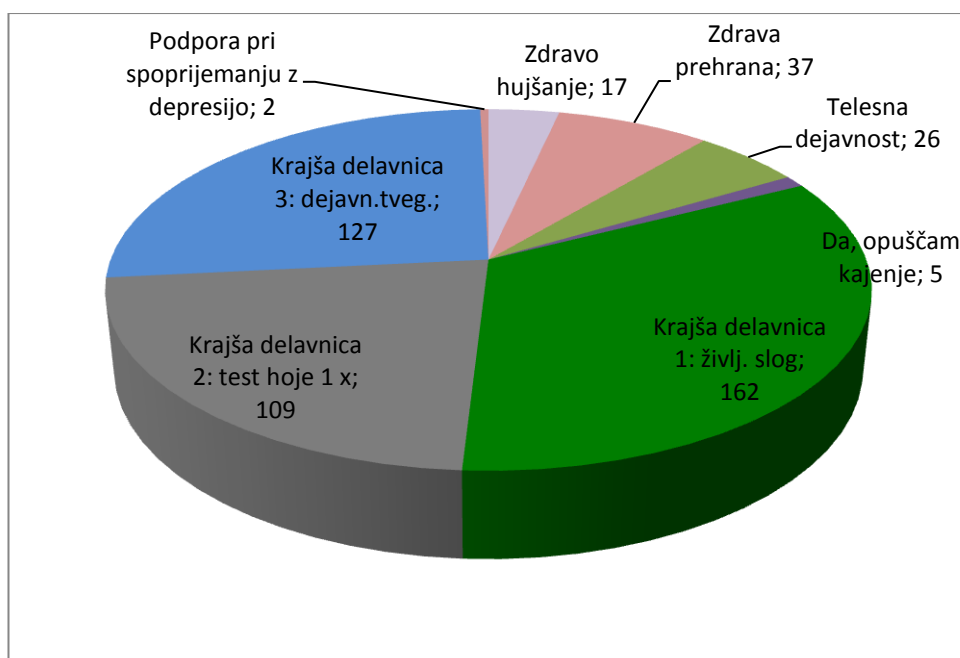
Med **daljšimi delavnicami** je bilo realizirano 37 delavnic o zdravi prehrani (trajajo 6 ur oz. 4 srečanja), kar je 3 več kot v predhodnem letu. Delavnic o telesni dejavnosti je bilo 26 (trajajo 12 ur oz. 12 srečanj), kar je 14 manj kot v letu 2013. Izvedenih je bilo 17 delavnic za zdravo hujšanje (trajajo 36 ur oz. 32 srečanj), kar je 2 manj kot v predhodnem letu. Delavnic za opuščanje kajenja je bilo 5 (trajajo 9 ur oz. 6 srečanj), kar je 1 več kot lani.

V letu 2014 smo pričeli izvajati novo delavnico: Podpora pri spoprijemanju z depresijo (traja 6 ur oz. 4 srečanja). Realizirani sta bili 2 delavnici.

Individualnih svetovanj za opuščanje kajenja je bilo 18 (v enakem obdobju lani: 26), individualnih svetovanj za tvegano pitje alkohola pa ni bilo.

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. Zdravstveno vzgojni centri realizacijo posameznih vrst delavnic prilagajajo glede na vrsto in obseg potreb zavarovancev in v letu 2014. ZZZS v letu 2014 ob končnem obračunu plača realizirano število delavnic in ne več do ravni planiranih sredstev, kot v preteklih letih.

Graf 78: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2014



4.1.5 Zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja ter pedontologija

Pavšali za zdravstveno in zobozdravstveno vzgojo ter v pedontologiji so bili realizirani v pogodbenem obsegu.

Tabela 63: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v letu 2014

Zdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-12/2013	Št. udelež. 1-12/2014	Ind. 14/13
1	2	3	4 = 3/2
Aktivne skupinske telesne vaje	22	45	204,55
Dihalne vaje	220	299	135,91
Praktično delovanje za izboljšanje ali ohranitev zdravja	8.300	6.141	73,99
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	2.291	197	8,60
Zdravstveno vzgojno predavanje v majhni skupini (skupina 6-9 oseb)	78.254	78.117	99,82
SKUPAJ	89.087	84.799	95,19
Materinska šola			
Skupinsko svetovanje o materinstvu – Šola za starše (vsaj 8 oseb)	9.259	9.549	103,13

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 64: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v letu 2014

Zobozdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-12/2013	Št. udelež. 1-12/2014	Ind. 14/13
1	2	3	4 = 3/2
Demonstracija fluorizacije z izplakovanjem (skupina najmanj 5 oseb)	162	308	190,12
Demonstracija fluorizacije s ščetkanjem (skupina najmanj 5 oseb)	7.933	13.460	169,67
Demonstracija pravilnega čiščenja zob nosečnicam, predšolskim in šolskim otrokom in poduk o pravilni prehrani (skupina najmanj 5 oseb)	17.727	14.984	84,53
Demonstracija, praktično delovanje za izboljšanje in ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	21.504	20.778	96,62
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	4.358	4.778	109,64
Aktivno delo v manjši skupini (obravnavo izbrane teme, izmenjava izkušenj, stališč in mnenj – skupina 6-9 oseb)	23.895	23.019	96,33
Tekmovanje za čiste zobe	60.020	61.348	102,21
Kontrola plaka z barvilom	519	874	168,40
SKUPAJ	136.118	139.549	102,52

4.1.6 Razvojne ambulante

V dejavnosti razvojnih ambulant, ki je financirana v pavšalu, imamo po pogodbi z ZZZS financiranih 5,1 timov. Plan storitev v tej dejavnosti je bil realiziran v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

V letu 2014 je bilo v razvojnih ambulantah obravnavanih 6.608 oseb.

Realizirano je bilo 6.767 individualnih obravnav (v enakem obdobju lani je bilo realizirano 6.789 individualnih obravnav). Timskih obravnav je bilo realiziranih 1.679, od tega je bilo 423 timskih obravnav v ZD in 220 timskih obravnav z zunanjimi člani. V primerjavi z letom 2013 je bilo izvedenih 3,2% manj timskih obravnav.

Nevrofizioterapevti so realizirali 14.262 obravnav (kar je 6,4% več kot v letu 2013). Delovni terapevti so realizirali 3.734 individualnih terapevtskih obravnav (kar je 19,0% več kot v enakem obdobju lani).

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.

4.1.7 Splošne ambulante v DSO

V ZD Ljubljana smo dejavnost splošne ambulante v socialnovarstvenih zavodih (DSO) izvajali v obsegu 6,40 tima. Plačilo programa v DSO je v pavšalu. Realiziranih je bilo 244.431 količnikov iz obiskov, plan je bil 175.923 količnikov, kar pomeni, da je realizacija količnikov presegla načrtovani obseg za 38,9 %.

4.2. ANALIZA PRVIH IN PONOVIH OBISKOV PO DEJAVNOSTIH

Tabela 65: Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2014 v primerjavi z letom 2013

Dejavnost	Obiski 2013				Obiski 2014				Ind. obiski sk.prvi+pon. 2014/ 2013
	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	356.163	406.730	762.893	1,1	374.644	399.520	774.164	1,1	101,5
Otroški in šolski disp. - kurat.	179.406	74.306	253.712	0,4	183.293	75.200	258.493	0,4	101,9
Otroški in šolski disp. - prev.	61.680	3.722	65.402	0,1	63.322	3.037	66.359	0	101,5
Disp. za ženske	34.047	32.760	66.807	1,0	34.350	32.373	66.723	0,9	99,9
Patronaža in nega na domu	19.751	120.191	139.942	6,1	18.141	118.549	136.690	6,5	97,7
Fizioterapija	15.767	131.221	146.988	8,3	13.116	86.874	99.990	6,6	68,0
Disp. za ment. zdravje	419	9.591	10.010	22,9	458	9.224	9.682	20,1	96,7
Klinična psihologija	312	2.515	2.827	8,1	920	2.278	3.198	2,5	113,1
Antikoagulantna ambul.	1.438	54.717	56.155	38,1	521	56.325	56.846	108,1	101,2
Spl. amb. v soc. zavodu	16.558	41.410	57.968	2,5	17.052	42.875	59.927	2,5	103,4
Kardiologija	2.448	654	3.102	0,3	2.442	655	3.097	0,3	99,8
Pulmologija	2.489	3.250	5.739	1,3	2.762	3.490	6.252	1,3	108,9
ORL	2.851	2.588	5.439	0,9	4.040	2.484	6.524	0,6	119,9
Okulistika	16.432	7.599	24.031	0,5	15.833	8.092	23.925	0,5	99,6
Pedopsihiatrija	49	585	634	11,9	41	543	584	13,2	92,1
UZ	9.158	0	9.158	0,0	9.870	0	9.870	0	107,8
Bolezni dojk	5.148	8.164	13.312	1,6	7.723	8.635	16.358	1,1	122,9
Fiziatrija	1.055	882	1.937	0,8	1.198	1.002	2.200	0,8	113,6
Diabetologija	1.286	17.757	19.043	13,8	1.008	17.988	18.996	17,8	99,8
Zobozdr. za odrasle	43.515	118.648	162.163	2,7	38.228	119.424	157.652	3,1	97,2
Mladinsko zobozdravstvo	28.637	49.727	78.364	1,7	28.063	52.211	80.274	1,9	102,4
Ortodontija	695	20.140	20.835	29,0	798	19.789	20.587	24,8	98,8
Pedontologija	2.021	2.241	4.262	1,1	1.659	3.106	4.765	1,9	111,8
Stomatološka protetika	175	1.670	1.845	9,5	161	1.437	1.598	8,9	86,6
Specialist. zdravlj. zob	483	2.628	3.111	5,4	465	2.707	3.172	5,8	102,0
Medicina dela	23.831	292	24.123	0,0	25.064	874	25.938	0	107,5
SKUPAJ	827.649	1.114.969	1.942.618	1,3	845.172	1.068.692	1.913.864	1,3	98,7

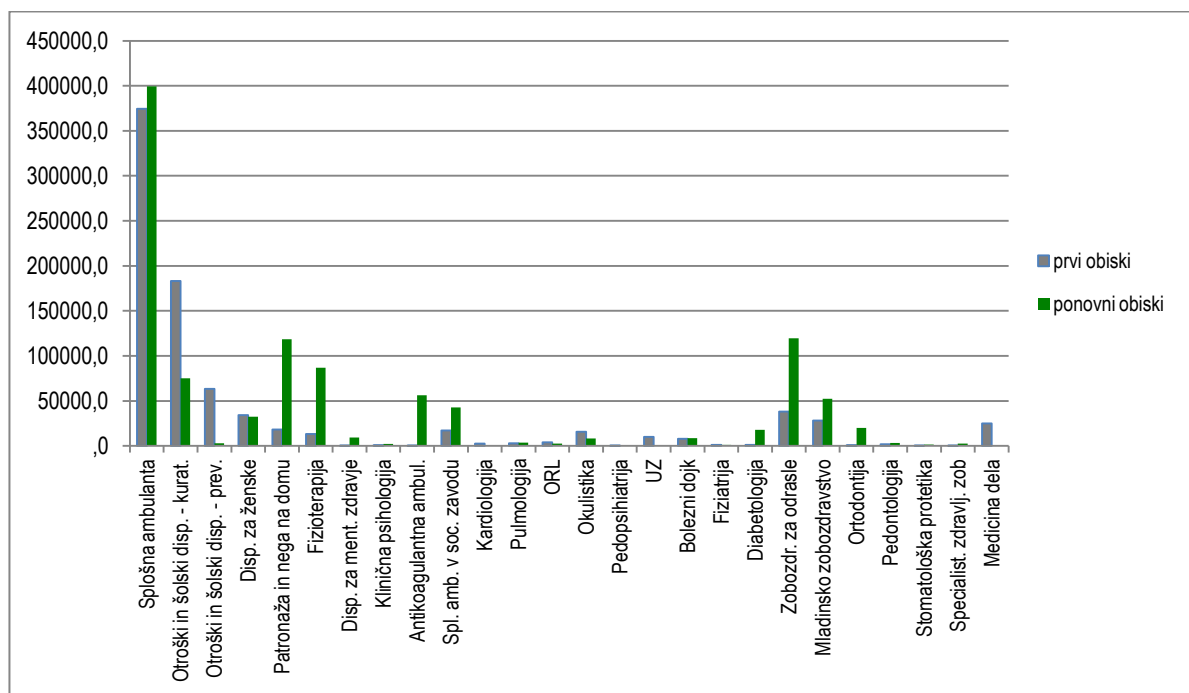
Op.1: Obiski na domu so vključeni v prikaz.

Op.2: Obiski v dejavnostih, ki se financirajo iz pavšala ter obiski v dejavnostih RTG, mamografija, mamografsko slikanje DORA, zobni RTG, laboratorij in NMP niso prikazani.

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.

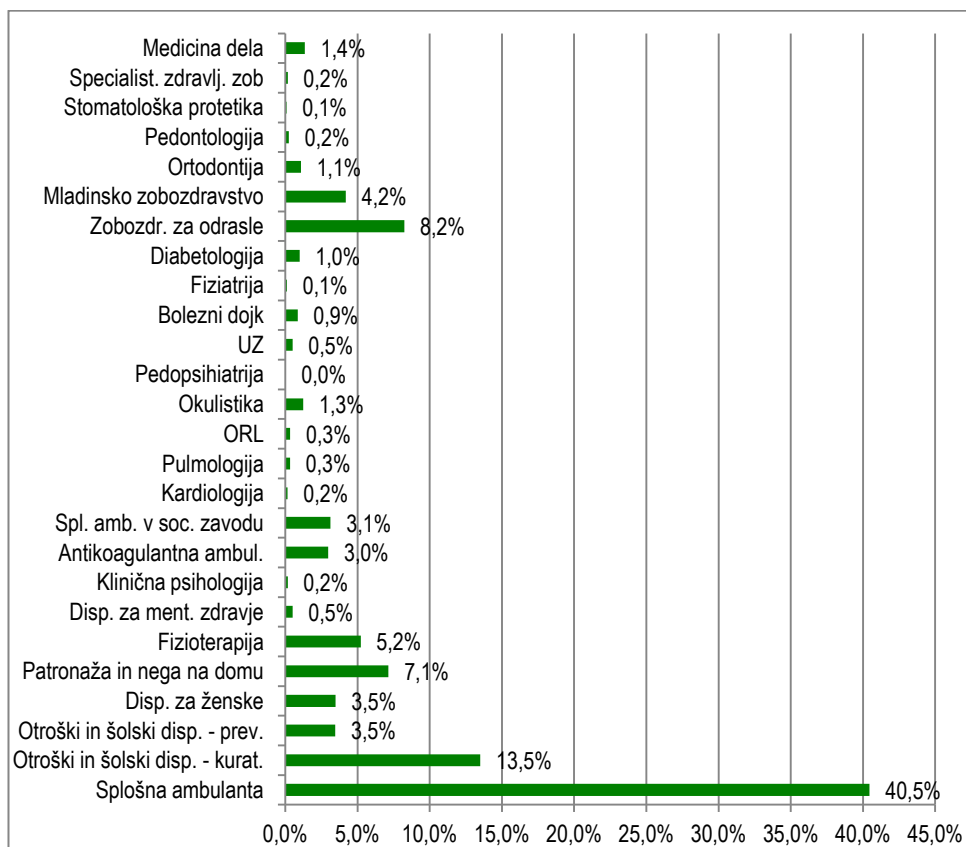
Pri pregledu razmerja števila ponovnih obiskov na število prvih obiskov ugotovimo (Tabela 65), da je najvišje razmerje v antikoagulantni ambulanti, kar 108,1. Razmerje se je v primerjavi z letom 2013 zelo zvišalo. Razlog je v tem, da je beleženje postalo dosledno po navodilih ZZZS za to dejavnost, torej da se prvi obisk zabeleži izključno za novega bolnika in pri tem evidentiranje ni vezano na tekoče leto. Visoko razmerje je v ortodontiji, v tej dejavnosti je na prvi obisk skoraj 25 ponovnih. Sledi dispanzer za mentalno zdravje z 20 ponovnimi obiski. Precej visoko razmerje je tudi v dejavnosti diabetologije, kjer na prvi obisk pride skoraj 18 ponovnih, pedopsihiatrije dobrih 13 ter stomatološke protetike skoraj 9. Sledi fizioterapija: na prvi obisk je 6,6 ponovnih, patronaža in nege na domu 6,5 ter specialistično zdravljenje zob 5,8. Grafični prikaz števila prvih in ponovnih obiskov podajamo v naslednjem grafu.

Graf 79 : Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2014



V zajetih dejavnostih je bilo v letu 2014 1.913.864 obiskov, od tega jih je bilo največ, 40,5 % v splošnih ambulantah, sledijo otroški in šolski dispanzerji s 17 %, nato zobozdravstvo za odrasle 8,2 %, patronaža in nega na domu 7,1 % in fizioterapija 5,2. Podatke prikazujemo v naslednjem grafu.

Graf 80: Deleži obiskov po dejavnostih v letu 2014



4.3. POROČILO O DELU PHE (PREHOSPITALNE ENOTE) V OKVIRU ZDL SNMP

4.3.1 Predstavitev delovanja PHE Ljubljana

PHE Ljubljana je v Sloveniji največja prehospitalna enota v mreži nujne medicinske pomoči. Mreža ekip je določena v Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 106/2008) in je del javne mreže na primarnem nivoju. PHE Ljubljana je hkrati edina v Sloveniji, kjer so kadri in finančna sredstva razdeljena med ZD Ljubljana in Reševalno postajo (RP) UKC Ljubljana. Tako eno ekipo PHE sestavljajo zdravnik ZDL in 2 zdravstvena tehnika (oz. 1 diplomirani zdravstvenik in 1 zdravstveni tehnik) RP UKCL. Na SNMP delujejo 4 ekipe PHE, ki izvajajo nujne intervencije v primeru življenje ogrožajočih stanj in poškodb na širšem ljubljanskem območju. Istočasno ti zdravniki oskrbujejo paciente v nujni ambulanti SNMP v Urgentnem bloku UKC ter izvajajo nujne in nenujne zdravniške obiske na domu. Ambulanta SNMP v urgentnem bloku UKC je tudi tista, kjer se ponoči, ob nedeljah in praznikih zagotavlja dežurna služba, ki pokriva širše ljubljansko območje.

Leta 2014 je bilo v enoti SNMP redno zaposlenih 25 zdravnikov (od tega 19 specialistov in 6 specializantov), 9 diplomiranih medicinskih sester, 16 srednjih medicinskih sester, tri strežnice in tajnica. V dežurno službo pa se vključujejo tudi zdravniki družinske medicine iz ZD Ljubljana, zdravniki zasebniki koncesionarji z ljubljanskega območja ter medicinske sestre iz ZD Ljubljana.

4.3.2 Področje delovanja PHE Ljubljana

Področje delovanja PHE Ljubljana je razdeljeno na primarno in sekundarno. Primarno področje je tisto področje, kjer PHE enota izvaja primarne nujne intervencije na klic osebe, ki potrebuje nujno medicinsko pomoč. Primarno področje sestoji iz 10 občin s 344.800 prebivalci in 900 km² površine (Tabela 66).

Sekundarno področje je tisto področje, ki ga primarno pokrivajo druge ekipe nujne medicinske pomoči (1A in 1B), nas pa pokličejo in aktivirajo, če potrebujejo našo pomoč, ali če sami iz različnih razlogov ne morejo opraviti intervencije (so odsotni, zasedeni z drugo intervencijo...). Gre v bistvu za občine, ki mejijo na naše primarno področje. Sekundarno področje sestoji iz 7 občin z 73.600 prebivalci in 805 km² površine (Tabela 67).

Tabela 66: Primarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana

Občina	Površina v km ²	Število prebivalcev
1	2	3
Mestna občina Ljubljana	275	280.600
Dobrova-Polhov Gradec	118	7.200
Horjul	33	2.800
Velike Lašče	103	4.100
Ig	99	6.500
Brezovica	91	10.500
Medvode	78	15.000
Škofljica	43	8.400
Dol pri Ljubljani	33	5.200
Vodice	31	4.500

* VIR: Zuhdija Hajdarevič: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana, Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; 2006 in Statistični urad Republike Slovenije:

Tabela 67: Sekundarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana

Področje	Površina v km ²	Število prebivalcev
1	2	3
Borovnica	42	4.000
Dobrepolje	103	3.800
Grosuplje	134	18.600
Ivančna Gorica	227	15.000
Logatec	173	12.800
Log Dragomer	11	3.600
Vrhnika	115	15.800

* VIR: Zuhdija Hajdarević: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana, Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; 2006 in Statistični urad Republike Slovenije

V letu 2014 je občina Vrhnika, ki je sicer enota 1A, v dogovoru z Ministrstvom za zdravje in ZZZS pričela s projektom nove organizacije enote 1A. Le-ta sedaj zagotavlja 24-urno prisotnost njihovega zdravnika za zagotavljanje nujne medicinske pomoči. Posledično so se intervencije PHE Ljubljana na področju, ki ga pokriva omenjena enota, zmanjšale.

4.3.3 Delovanje ambulante SNMP v urgentnem bloku UKC

V letu 2014 smo v ambulanti SNMP pregledali 34.979 pacientov, od teh jih je 13.682 (39.1%) potrebovalo nadaljnjo obravnavo pri specialistu. V povprečju je bilo na dan pregledanih 95.8 bolnikov (oziroma na eno izmeno 47.2 bolnika). Dokončno smo oskrbeli in odpustili domov 60.9% bolnikov.

Obseg ambulantnega dela SNMP v letu 2014 je bil nekoliko nižji kot leto poprej (Tabela 68). Tudi delež napotitve na sekundarni nivo zdravstvene oskrbe se je nekoliko znižal (36.9%). Razlog manjše deleža napotenih bolnikov na sekundarni nivo je najverjetneje dejstvo, da v ambulanti opravimo več diagnostičnih preiskav kot v preteklih letih (urgentni ultrazvok, POCT) in tako lahko dokončno oskrbimo večje število bolnikov.

Tabela 68: Ambulanta SNMP v letu 2014 in primerjava z letom 2013

Število pacientov	2013		2014		Ind. 2014/2013
	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Število pregledanih pacientov	36.198		34.979		96,6
Napoteni pacienti na sekundarno raven	14.317	39,6%	12.902	36,9%	90,1

V letu 2011 smo v delo vpeljali triažiranje bolnikov ob prihodu na urgentni blok. Triažiranje se izvaja po Manchesterskem triažnem sistemu. Izvaja ga medicinska sestra z opravljenim usposabljanjem in certifikatom iz triaže.

4.3.4 Hišni obiski

V letu 2014 smo opravili 2.527 nujnih in nenujnih zdravniških obiskov na bolnikovem domu (povprečno število 6,9 hišnih obiskov/24 urah oziroma 3,46 hišnih obiskov na izmeno). Število hišnih obiskov je v primerjavi z letom 2013 manjše. Nekoliko večji pa je delež bolnikov, ki so bili s hišnega obiska napoteni na sekundarni nivo – 780 bolnikov (30,9%).

Tabela 69: Hišni obiski SNMP v letu 2014 in primerjava z letom 2013

Število pacientov	2013		2014		Ind. 2014/ 2013
	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Število hišnih obiskov	2.700		2.527		93,6
Napotenosti na sekundarno raven	769	28,5%	780	30,9%	101,4

4.3.5 Nujne intervencije

V letu 2014 so ekipe PHE Ljubljana opravile 3.178 nujnih intervencij na terenu, v katerih je bilo oskrbljeno 3.312 pacientov (povprečno število nujnih intervencij na terenu je 8.7 nujnih intervencij na dan, oziroma 4.3 nujne intervencije na izmeno). Za vsako intervencijo sta bila izpolnjena 2 protokola (sprejem nujne intervencije in protokol nujne intervencije), v primeru oživljanja pa še dodaten protokol (protokol predbolnišničnega oživljanja).

Tabela 70: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS za leto 2014

PARAMETER	ŠTEVILO	PARAMETER	ŠTEVILO
št. intervencij (skupaj)	3.178	vpliv alkohola	237
čas klic-mesto nesreče (min)	00:14:00	vpliv mamil	109
čas klic-prihod v ustanovo (min)	00:44:00	KDO JE KLICAL	
št. pacientov	3.312	svojci	1.021
št. pacientov (prometne nesreče)	148	očividci	466
prepeljanih na kirurgijo	480	policija	95
prepeljanih na interni oddelek	1.535	zdravnik dispečer drugo	280
napotenih domov	53	dispečer	1.479
št. KPR	155	Drugo	539
št. ROSC	56	ni podatkov	4
št. uspešnih reanimacij	Še ni podatka	VRSTA DOGODKA	
št. intubacij (vseh)	188	Bolezen	2.591
število nastavljenih kanalov	2.044	prometna nezgoda	185
uporaba monitorja	2.092	poškodba izven prometa	331
št. defibriliranih bolnikov	62	zastrupitve	81
št. mrtvih ob prihodu	178	nepotrebne intervencije	30
št. intervencij z več pacienti	41	ostalo, ni podatka	15

Tabela 71: Nujne intervencije v letu 2014 v primerjavi s preteklim letom

Parameter	2013		2014		Ind. 2014/2013
	Število	% oživljenih bolnikov	Število	% oživljenih bolnikov	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Število nujnih intervencij	2.915		3.178		109,0
Število kardiopulmonalnih reanimacij	124	4,2%	155	4,9%	125,0

Oživljali smo 155 bolnikov. Pri 56 (36.1%) oživljenih bolnikih smo uspeli ponovno na terenu vzpostaviti delovanje srca.

Najpogostejši razlog za intervencijo so bile različne bolezni (2.591 intervencij), 185 je bilo prometnih nezgod, 331 poškodb izven prometa, 81 zastрупitev, 30 je bilo nepotrebnih intervencij, za 15 intervencij vzrok ni opredeljen.

V letu 2014 je bilo opravljenih več nujnih intervencij kot v letu 2013.

4.3.6 Aktivnosti

Tabela 72: Aktivnosti SNMP v letu 2014

Področje	Aktivnosti
Smo učna baza	Ministrstva za zdravje in Zbornice zdravstvene nege za usposabljanje za triazo po Manchesterskem triažnem sistemu. Študentom, pripravnikom in specializantom MF Ljubljana in Fakultetam za zdravstvene vede. Pedagoško delo na Medicinski fakulteti (predmet Nujna medicinska pomoč I in II) (3 predavateljji). Aktivno sodelovanje s Fakulteto za zdravstvene vede Novo mesto, Zdravstvena fakulteta Ljubljana, Zdravstvena fakulteta Jesenice, Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije, Varstveno delovni center Tončke Hočevar.
Sodelovanje s SIM centrom	6 inštruktorjev
Redno se udeležujemo izobraževanj aktivne udeležbe	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
Aktivnosti pedagoške medicinske sestre	
Redno se udeležujemo izobraževanj	74 aktivnih udeležb, 218 pasivnih udeležb
Aktivne udeležbe	Modul reanimacija za specializante urgentne medicine, 21. Simpozij o urgentni medicini, Šola urgence 2. Letnik, Festival 3. Življenjskega obdobja, Učenje učiteljev za projekt Stisni me močno, Pristop k vitalno ogroženemu pacientu (interno izobraževanje), Uporabni EKG 2014, Paliativna oskrba in urgentna služba, Modul NMP za specializante družinske medicine, Modul pediatrična urgencia, Anafilaksija. M&M konferenca enkrat mesečno
Vaje – masovne nesreče	Sodelovali smo na vaji množične nesreče »Puščava 2014« Sodelovali smo na vaji množične nesreče »Potres 2014« Vaji Univerzitetnega kliničnega centra – 10.5.2014 Usposabljanje za ukrepanje služb NMP v kemijskih nesrečah, lg. 9.-10.10.2014 Izobraževanje služb NMP za ukrepanje v kemijskih nesrečah, Pekre pri Mariboru, 5.-6.6.2014 Usposabljanje uporabnikov radijskih postaj, 8.5.2014
Tekmovanja	Sodelovanje na Tekmovalnem izobraževanju ekip NMP na Rogli 25.-27.9.2014
Aktivne udeležbe na mednarodnih tečajih v Sloveniji	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 Manchesterskega triažnega sistema), ETC (European Trauma Course), ILS
Sodelovanje v projektu kakovosti v ZDL	aktivni v vlogi presojevalcev (3 presojevalci)
Aktivnosti v izobraževanju laikov	projekt Stisni me močno
Aktivno sodelovanje z RP UKC LJ	
Aktivno sodelovanje s kliničnimi oddelki UKC	

5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Kadrovska problematika

Tudi v letu 2014 so se nadaljevali kadrovske problemi pri zaposlovanju zdravnikov splošne oz. družinske medicine, pediatrov, logopedov ter pedopsihiatra za polovični obseg.

Število vseh razpisov v letu 2014 je bilo 61 (lani 132), od tega 11 za zdravnika družinske medicine (3 več), 1 za zdravnika v otroškem dispanzerju (3 manj), 4 za zobozdravnike (14 manj), 3 za zobozdravnike pripravnike, 1 za zdravnika specialista radiologije (2 manj), 1 za zdravnike specialista ginekologije (2 manj) in 1 za zdravnika specialista urgentne medicine.

6 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ POROČILA PRETEKLEGA LETA ALI VEČ PRETEKLIH LET

Tabela 73: Indeksi doseganja realizacije programov za ZZS in medicino dela v obdobju 2002 - 2014

Dejavnost	Leto													
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
KOLIČNIKI														
302 001 Spl.ambul.-sk.	103,8	107,3	110,4	109,4	105,8	112,0	112,2	105,42	101,1	101,6	99,1	97,4	100,0	
302 001 Spl.ambul.-prev.	98,0	94,3	84,3	89,0	77,9	87,2	88,5	76,2	90,3	87,9	85,5	87,2	87,8	
302 001 Spl.ambul.-kurat.	104,3	108,3	112,4	110,7	107,6	113,5	113,7	107,3	101,9	102,3	99,7	97,8	100,0	
02 Otr.disp.-kurativa	103,5	105,6	98,6	101,6	99,8	98,7	98,7	104,9	102,5	98,2				
55 Otr.disp.-preventiva	104,6	101,2	99,3	103,8	105,5	104,6	112,3	103,4	103,5	105,4				
03 Šol.disp.-kurativa	102,5	104,0	102,7	97,6	86,6	89,8	86,1	85,7	76,6	68,3				
54 Šol.disp.-preventiva	99,9	94,7	100,0	90,7	90,5	99,4	103,2	86,4	102,4	106,9				
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.											84,6	85,3	100,0	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.											103,5	98,7	102,4	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	86,4	96,1	98,1	102,6	104,4	107,5	114,2	109,2	110,3	102,4	100,9	96,0	100,0	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.		102,9	112,3	113,7	102,5	98,2	99,6	92,0	90,5	93,6	86,8	83,7	83,4	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.		95,8	97,5	102,1	104,4	107,9	114,9	110,1	111,3	102,8	101,6	96,6	100,0	
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	103,1	
SK. PATR.+ NEGA	106,5	103,9	100,9	100,0	98,6	98,4	102,9	105,9	105,9	103,8	103,7	104,3	101,2	
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	116,3	
512 032 Disp.za ment. zdravje	78,1	77,5	81,1	73,0	80,0	88,3	94,4	91,1	90,8	83,9	94,3	84,9	93,1	
512 033 Klinični psiholog							94,9	99,5	96,1	84,7	80,0	78,4	90,2	
SK. MHO+Klin.psih.							94,5	92,7	91,8	84,0	91,2	83,2	92,3	
302 004 Antikoagulant.amb.							123,4	92,6	90,1	92,5	110,1	116,6	119,9	
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	100,8	
SPEC.DEJ.														
UTEŽI - Fizioterapija													100,7	
211 220 Kardiologija	71,7	76,4	90,4	100,3	121,2	122,2	114,2	115,9	115,8	115,5	112,9	114,3	115,3	
229 239 Pulmologija	77,7	78,1	95,5	80,8	98,0	99,7	99,9	90,7	93,4	104,5	99,6	101,9	105,2	
029 Pediatr.-otr.kardio.	106,2	117,4	119,3	152,5										
223 232 ORL	154,3	132,0	131,1	130,4	144,8	144,8	131,7	131,7	149,8	129,1	116,1	116,8	119,8	
220 229 Okulistika	90,2	106,5	107,2	101,3	105,0	98,2	98,4	101,9	103,5	100,5	93,4	96,9	99,6	
224 242 Pedopsihiat.	86,0	102,4	105,8	100,2	109,3	100,0	100,9	101,2	103,6	76,1	92,7	59,3	55,8	
231 247 Rentgen -RTG	74,0	78,6	89,1	96,5	95,0	69,6	114,5	148,2	95,6	109,1	113,3	112,4	116,0	
231 246 Ultrazvok - UZ	110,5	113,0	112,1	99,5	88,5	90,9	105,2	114,8	96,7	100,3	95,3	95,3	101,0	
231 211 Mamografija	91,6	101,5	104,9	105,4	88,0	81,2	89,6	94,9	94,3	100,3	92,9	89,0	102,9	
206 210 Bolezni dojk	108,8	121,2	110,9	121,4	127,0	111,1	128,4	125,8	121,3	82,1	71,6	72,7	116,8	
204 207 Fizioterapija	62,3	60,5	47,3	77,0	107,8	106,5	122,1	104,1	100,3	98,3	83,1	81,6	93,4	
249 216 Diabetologija	72,3	113,7	113,9	111,4	125,6	135,1	136,8	137,5	133,2	125,6	109,7	116,4	116,3	
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	107,0	
PRIMERI														
511 031 E0436 Mamog.slik.Dora													22,5	
ZOBOZDR.														

Dejavnost	Leto													
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
404 101+102 Odrasli	96,6	99,9	95,9	94,3	88,6	82,0	78,0	81,5	84,8	88,7	89,0	99,4	104,7	
Delež protetike	53,8%	53,1%	52,4%	49,8%	52,1%	51,0 %	48,6 %	46,7 %	45,9 %	46,4 %	45,5%	46,4%	50,9%	
404 103+104 Mladina	100,2	99,6	96,3	95,8	90,8	87,3	91,7	87,7	88,6	86,7	91,2	94,2	95,7	
401 110 Ortodontija	107,3	104,8	98,7	97,4	92,3	84,0	97,7	92,6	93,8	99,7	102,4	102,9	105,6	
402 111 Pedontologija	121,6	128,5	118,5	120,3	130,8	96,9	92,6	89,1	99,9	114,7	65,4	73,7	88,4	
405 113 Stom.protet.	96,3	59,0	61,7	67,3	101,8	88,4	88,7	88,2	87,8	73,7	99,9	77,1	80,7	
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	103,8	
442 116 Oralna kirurg.	110,2	95,5												
SKUPAJ ZOB.	99,4	99,1	94,7	94,3	90,8	84,4	84,6	85,0	87,4	89,6	91,4	97,6	101,7	
301 258 Medicina dela	93,1	86,6	114,3	114,2	126,7	116,7	129,6	123,0	123,0	105,3	104,2	107,3	115,3	

7 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA TER UKREPI ZA IZBOLJŠANJE UČINKOVITOSTI IN KAKOVOSTI POSLOVANJA - FINANČNI KAZALNIKI

Tabela 74: Finančni kazalniki v letu 2014 v primerjavi s planom in preteklim letom

Kazalniki	Realizacija 2013	Plan 2014	Realizacija 2014	Indeks R.14/13	Indeks R/P 14
1	2	3	4	5	6
1. KAZALNIKI GOSPODARNOSTI					
1.1. CELOTNA GOSPODARNOST (SRS 29.33.b) (prihodki / odhodki)	1,0053	1,0004	1,0005	99,5	100,0
1.2. GOSPODARNOST POSLOVANJA (SRS 29.33.a) (prihodki od poslov. / odhodki od poslov.)	1,0019	0,9975	1,0012	99,9	100,4
2. KAZALNIKI DONOSNOSTI					
2.1. DONOSNOST LASTNIH VIROV (SRS 29.34.c) (presežek prihodkov / lastni viri)	0,0103	0,0007	0,0011	10,8	158,7
2.2. DONOSNOST OBVEZN. DO VIROV SREDSTEV (SRS 29.34.b) (presežek prihodkov / obvezn. do virov sredstev)	0,0083	0,0006	0,0009	10,9	150,4
2.3. CELOTNA DONOSNOST (presežek prihodkov / prihodki)	0,0053	0,0004	0,0005	10,0	132,9
3. KAZALNIKI OBRAČANJA SREDSTEV					
3.1. HITROST OBRAČANJA VSEH SREDSTEV (prihodki / sredstva)	1,569	1,6432	1,697	108,2	103,3
4. KAZALNIKI STANJA INVESTIRANJA					
4.1. ST. OSNOVNOSTI INVESTIRANJA (SRS 29.30.a) (osnovna sredstva / sredstva)	0,6849	0,7126	0,6728	98,2	94,4
4.2. ST. DOLGOROČN. INVESTIRANJA (SRS 29.30.č) (osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terjatve / sredstva)	0,6852	0,7128	0,6730	98,2	94,4
4.2. ST. DOLGOROČN. INVESTIRANJA (SRS 29.30.č) (osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terjatve / sredstva)	1,0053	1,0004	1,0005	99,5	100,0
5. KAZALNIKI SESTAVE SREDSTEV					
5.1. STOPNJA ODPISANOSTI OSN. SREDSTEV (popravek vrednosti / nabavna vrednost)	0,5578	0,591	0,5578	100,0	94,4
5.2. KOEF. POKRITOSTI OSN. SRED. (SRS 29.31.a) (lastni viri / osn.sredstva)	1,1699	1,155	1,2070	103,2	104,5
6. KAZALN. SESTAVE OBV. DO VIROV SRED.					
6.1. KAZALNIK SAMOFINANCIRANJA (SRS 29.29.a) (lastni viri / obvezn.do virov sredstev)	0,801	0,8233	0,812	101,4	98,6
6.2. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI (tuji viri / obvezn.do virov sredstev)	0,196	0,1735	0,187	95,3	107,6
6.3. ST. DOLGOROČNOSTI FINANC. (SRS 29.29.č) (lastni viri+dolg.obv.+dolg.rezerv. / obv.do virov sred.)	0,804	82,6500	0,813	101,2	1,0
7. KAZALNIKI KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI					
7.1. HITRI KOEFICIENT (SRS 29.31.d) (denarna sredstva / kratk.obvezn.+PČR)	0,425	0,4791	0,345	81,2	72,0
7.2. POSPEŠENI KOEFICIENT (SRS 29.31.e) (kratk.sredstva+AČR / kratk.obvezn.+PČR)	1,608	1,6557	1,752	108,9	105,8
7.3. KRATKOROČNI KOEFICIENT (SRS 29.31.f) (kratk.sred.+AČR+dolg.terjatve / kratk.obvezn.+PČR)	1,608	1,6559	1,752	108,9	105,8
8. KAZALNIKI DOLGOROČNE LIKVIDNOSTI					
8.1. KAZALNIK POKRITJA I.STOPNJE (lastni viri / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,6950	1,1551	1,2067	71,2	104,5
8.2. KAZALNIK POKRITJA II.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,1740	1,1596	1,2086	102,9	104,2
8.3. KAZALNIK POKRITJA III.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terj.)	1,1739	1,1596	1,2085	102,9	104,2

7.1. KOMENTAR KAZALNIKOV

1. **Kazalniki gospodarnosti:** v letu 2014 smo glede na razmere poslovali gospodarno še posebej, ker je del prihodkov in odhodkov le za 0,1 indeksne točke nižji kot v preteklem letu predvsem pa višji od planiranega za 0,4 indeksne točke. Zato je poslovanje v smislu kazalnikov gospodarnosti v primerjavi s preteklim letom sicer nekaj nižje, glede na finančno stanje v celem letu pa uspešno in stabilno.
2. **Kazalniki donosnosti:** v primerjavi s preteklim letom se je donosnost lastnih virov zaradi nižjega presežka prihodkov nad odhodki kot v preteklem letu (2014 v višini 29.826 evrov, 2013 287.705 evrov) znižala za 89,2 % v primerjavi s preteklim letom in je za 58,7 % višja od plana. Donosnost obveznosti do virov sredstev se je znižala za 89,1 % v primerjavi s preteklim letom in je višja od načrtovane vrednosti za 50,4 %. Celotna donosnost je zaradi manjšega presežka prihodkov nad odhodki za 90 % nižja od celotne donosnosti v preteklem letu, od načrtovane donosnosti pa višja za 32,9 %.
3. **Kazalniki obračanja sredstev:** v letu 2014 so se vsa sredstva obrnila glede na doseženi prihodek 1,697-krat v letu dni, kar je le za 8,2 % boljše kot v preteklem letu in za 3,3 % bolje kot je bilo načrtovano. Razlog je v tem, da so se sredstva zmanjšala za 5,0 %, prihodki pa so se povečali za 2,8 % v primerjavi s preteklim letom.
4. **Kazalniki stanja investiranja:** od celotnih sredstev je delež osnovnih sredstev v osnovnih sredstvih 67,3 %, kar je 1,8 % manj kot v preteklem letu ter 5,6 % manj od planirane vrednosti kazalnika. Razlog je v manjšem obsegu realiziranih investicij kot v preteklem letu ter prav tako v manjšem obsegu glede na načrtovan obseg.
5. **Kazalniki sestave sredstev:** stopnja odpisanosti osnovnih sredstev je bila 55,78 % in je na enaki ravni kot v preteklem letu ter za 5,6 % nižja od načrtovane stopnje. Kljub manjšemu obsegu naložb v osnovna sredstva v letu 2014 smo uspeli ohraniti stopnjo odpisanosti osnovnih sredstev na enaki ravni. Pri izračunu odpisanosti so pri tem kazalniku upoštevani podatki iz bilance stanja, ki zajemajo tudi investicije v teku. Stopnja odpisanosti je relativno visoka zaradi visokih amortizacijskih stopenj, ki so predpisane z zakonom o računovodstvu. Koeficient pokritosti osnovnih sredstev z lastnimi viri se je v primerjavi s preteklim letom povečal iz 1,1699 na 1,2070, vrednost kazalnika se je znižala za 3,2 %. Vrednost koeficienta je nad 1, kar pomeni, da so vsa osnovna sredstva v celoti pokrita z lastnimi viri. Lastni viri so se znižali za 3,9 %. Lastni viri zagotavljajo pokritost osnovnih sredstev in neopredmetenih dolgoročnih sredstev.
6. **Kazalniki sestave obveznosti do virov sredstev:** med vsemi obveznostmi do virov sredstev je tujih virov 18,7 %, lastnih virov pa 81,2 %, kar izkazuje visoko stopnjo samofinanciranja. Med tujimi viri imamo le kratkoročne obveznosti.
7. **Kazalniki kratkoročne likvidnosti:** hitri koeficient likvidnosti se je iz 0,425 znižal na 0,345, kar je za 18,8 % bolje kot v preteklem letu. Vzrok je v tem, da smo imeli konec leta manj denarnih sredstev na računu za 26,4 % v primerjavi s preteklim letom. Ostala dva kazalnika kratkoročne likvidnosti pa sta višja kot sta bila v preteklem letu, oba izražata plačilno likvidnost nad 1. Vrednosti kazalnikov likvidnosti izkazujejo, da smo pokrivali vse svoje kratkoročne obveznosti. Vrednost kazalnika

pospešeni koeficient likvidnosti je bila 1,752, kar je za 8,9 % bolje kot v preteklem letu. Vrednost kazalnika kratkoročni koeficient likvidnosti je bila prav tako 1,752. Razlog je v tem, da so kratkoročna sredstva znižala v manjši meri (za 1,3 %) kot kratkoročne obveznosti, ki so se znižale za 9,4 %.

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 1,2067 je v okvirni vrednosti kazalnika od 0,9 do 1,2, kar pomeni dobro dolgoročno likvidnost, kljub temu, da se je dolgoročna likvidnost v letu 2014 poslabšala za 28,8 %. Vsi trije kazalniki dolgoročne likvidnosti so se znižali za 0,1 % v primerjavi s preteklim letom. Oba druga kazalnika dolgoročne likvidnosti sta se zvišala za 2,9 % zaradi nižjega obsega lastnih virov in manjšega obsega vlaganj v osnovna sredstva v primerjavi s preteklim letom.

8 OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA

Notranji nadzor javnih financ (v nadaljevanju NNJF) obsega na enotnem sistemu zasnovano finančno poslovanje, notranje kontrole in notranje revidiranje, z namenom obvladovanja poslovanja in zagotavljanja zakonitosti, gospodarnosti in preglednosti ter doseganje zastavljenih ciljev.

V skladu z Navodilom o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna mora poslovno poročilo o doseženih ciljih in rezultatih vsebovati tudi oceno delovanja sistema NNJF. Izjava o oceni NNJF se nanaša na opredeljevanje ciljev in zagotavljanje njihovega doseganja z ustreznim sistemom upravljanja in obvladovanja poslovnih tveganj. Omenjena izjava je priložena v računovodskem delu poročila.

Iz Izjave o oceni NNJF sledi, da smo v letu 2014 izvedli naslednje pomembne izboljšave in sicer:

- nadaljevali z avtomatizacijo postopkov za preglede rezultatov po stroškovnih mestih,
- k postopkom javnega naročanja pristopamo s pogajanjem,
- na področju medicine dela nadaljujemo z aktivnejšim trženjem storitev,
- uvedli elektronske plačilne liste,
- opravili pripravljala dela za uvedbo e-računov.

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 in zniževanja sredstev. Nefinanciranje plačnih nesorazmerij s strani ZZZS povzroča nevarnost negativnega poslovanja. Zato prilagajamo pravne postopke ter vplivamo na negativno rast odhodkov.
Predviden ukrep: stalno opozarjanje ZZZS in stalno povezovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije. Povezovanje s pravnimi subjekti glede realizacije zakonskih obveznosti s strani ZZZS oziroma države.
3. Vpliv ekonomske krize na tržne dejavnosti.
Predviden ukrep: aktivnejše trženje na področju medicine dela.
4. Povečan obseg doplačil in samoplačniških storitev v smislu izboljšanja finančnega stanja.

Predviden ukrep: v okviru zakonskih možnosti stimulirati izvajalce zdravstvenih storitev k izboljšanju produktivnosti ter povečanju nominalnih prihodkov.

5. Kadrovska problematika oziroma pomanjkanje kadrov na področju splošne medicine, radiologije, pediatrije, logopedije.

Predviden ukrep: dolgoročno načrtovanje kadrov v okviru kadrovskega načrta ter planirane realizacije v smislu doseganja zastavljenih ciljev.

6. Beleženje prisotnosti zaposlenih.

Predviden ukrep: elektronsko beleženje delovnega časa.

7. E-račun: uvajanje in izobraževanje zaposlenih ter ustrezna hardverska oprema, kar zahteva angažma določenih finančnih sredstev in delovnega časa.

Predviden ukrep: nadaljevanje postopkov ter usposabljanje zaposlenih.

Izjava oceni NNJF je pripravljena na podlagi samoocenitvenega vprašalnika z analizo rezultatov samoocenjevanja.

1. Notranje kontrolno okolje

je temelj sistema notranjega kontroliranja. Obsega kulturo (vzdušje), ki je značilno za zavod in tako določa celovit odnos zaposlenih do postavljanja in doseganja ciljev. Na notranje okolje vplivajo predvsem etične vrednote, neoporečnost in usposobljenost vseh zaposlenih, način vodenja (kako vodstvo določa odgovornosti in pristojnosti ter skrbi za razvoj zaposlenih), organiziranost, odnos do nadzora s strani vodstva in podobni dejavniki. Na podlagi analize rezultatov iz samoocenjevanja smo ugotovili, da notranje okolje ZD Ljubljana večinoma omogoča ustrezne pogoje, da bodo zastavljeni cilji doseženi. Izpostavljene so naslednje slabosti:

- ZD Ljubljana nima sprejetih meril za ugotavljanje uspešnosti kadrovanja. Uvajamo začetne aktivnosti, ki bodo omogočile spremljanje kazalcev uspešnosti kadrovanja preko ocenjevanja dela posameznikov in skupin.
- Ne obstaja interno predpisan postopek oblikovanja izbirne komisije, ki že prej določi merila za izbiro kandidatov.

2. Upravljanje s tveganji

ZD Ljubljana ima določene jasne, usklajene ter merljive cilje poslovanja. Ugotoviti pa mora vsa tveganja, da se cilji ne bodo uresničili in določiti ustrezne ukrepe za obvladovanje teh tveganj.

3. Kontrolne dejavnosti

so usmeritve in postopki, ki jih vodstvo vzpostavi zato, da obvladuje tveganja. Za večino poslovnih procesov so pripravljene podrobni opisi postopkov z določenimi smermi pretoka dokumentov, mesti odločanja in vzpostavljenimi notranjimi kontrolami. Postopki, ki obsegajo poglobljene procese so zapisani v okviru procesov kakovosti, v obliki internih navodil in drugih notranjih aktov. Zaposleni lahko pridobijo vse potrebne informacije na intranetni strani ZD Ljubljana.

4. Informiranje in komuniciranje

omogoča pridobivanje in izmenjavo informacij, potrebnih za vodenje, izvajanje in nadziranje poslovanja. Zagotovljen je uspešen in učinkovit sistem komuniciranja. Med slabostmi je ugotovljeno, da informacijski sistem v celoti ne omogoča spremljanje zastavljenih ciljev in izvajanjem učinkovitega nadzora nad poslovanjem.

5. Nadziranje

Proces upravljanja s tveganji oziroma notranjega kontroliranja je potrebno redno spremljati, ocenjevati njegovo uspešnost in učinkovitost ter na tej podlagi uvajati morebitne potrebne spremembe zaradi sprememb v poslovanju oziroma v zunanem okolju. ZD Ljubljana ima na

pretežnem delu poslovanja vzpostavljen sistem rednega nadziranja. Vodstvo se ustrezno odziva na ugotovitve notranjih revizij in Računskega sodišča RS.

9 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI, ZAKAJ CILJI NISO BILI DOSEŽENI, SEZNAM UKREPOV IN TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE ZASTAVLJENIH CILJEV IN PREDLOGE NOVIH CILJEV ALI UKREPOV, ČE ZASTAVLJENI CILJI NISO IZVEDLJIVI

V letu 2014 nismo uspeli realizirati cilja 100 %-ne realizacije naslednjih programov: preventiva v splošnih ambulantah, okulistika, pedopsihiatrija, mamografsko slikanje Dora, v dejavnosti Centra za duševno zdravje, mladinsko zobozdravstvo, pedontologija in stomatološka protetika, za kar obstajajo razlogi, ki jih podajamo v nadaljevanju.

9.1. ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - PREVENTIVA

Vzroki za nedoseganje: realizacija plana preventive v zdravstvenem varstvu odraslih je bila dosežena 87,8 %-no, kar je pod ciljnim normativom, ki je 90 %.

V enoti Bežigrad je bila preventiva v zdravstvenem varstvu odraslih realizirana z indeksom 60,8. Nedoseganje je posledica dejstva, da imajo v ZVO odraslih 13 ambulant, 5 zdravnikov je nosilcev RADM. Od preostalih 8, programa preventive niso realizirale 3 ambulante, gre za ambulante, kjer v letu 2014 niso imeli stalnega zdravnika. Zdravnika specialista so aktivno iskali ves čas, vendar z novo zaposlitvijo niso uspeli, do decembra, ko so zaposlili eno zdravnico po opravljenem specialističnem izpitu. Sicer ni bilo prijav na objavljene razpise. Zaposlitev še dveh zdravnikov načrtujejo v mesecu marcu 2015, po novem izpitnem roku specializantov.

V enoti Center je plan preventive realiziran z indeksom 104,2, kar je najvišje med vsemi enotami ZDL. Rezultat je odraz sistematičnega pristopa vodje ZVO pri doseganju plana preventive.

V enoti Moste je bil preventivni program v ZVO realiziran z indeksom 80,8. Razlog za to so kadrovske spremembe, bolniški staleži, nadomeščanje porodniških dopustov pri SMS. Zaradi odhoda dveh zdravnic, ene v februarju, druge v avgustu 2014, so zaposlili dva nova zdravnika, vendar je pridobivanje glavarine postopno. Novi zdravniki ne morejo v nekaj mesecih pridobiti dovolj glavarine in s tem oseb pri katerih je potrebno narediti preventivne preglede.

Stalna sestra v ambulanti je izrednega pomena za organizacijo dela ter izvajanje preventive. Veliko odsotnosti SMS, nadomeščanj in uvajanj novega kadra je zagotovo vplivalo na nedoseganje ciljev realizacije na področju preventive v ZVO.

Eden od zdravnikov je preventivne preglede izvajal le nekaj mesecev v letu 2014, ker je pričel z delom v RA. V začetku leta je bil na daljšem LD, izpada pri preventivnih pregledih po začetku dela v RA ni mogel kasneje v letu nadomestiti. Dva zdravnika imata resne zdravstvene težave, njihova slabša učinkovitost je razvidna iz realizacije preventive. Zdravnike oz. celotne time so redno seznanjali z rezultati dela in opozarjali na nedoseganje ciljev, vendar se žal takšen način ukrepanja ni izkazal za učinkovitega.

V Šiški je bila preventiva realizirana z indeksom 102,7.

V enoti Vič-Rudnik so realizirali program preventive z indeksom 98,6, kar glede na ciljni normativ, ki je 90 %, pomeni, da je realizacija 100 %-na.

V Šentvidu v ZV odraslih dela preventivo le ena zdravnica, ki edina nima referenčne ambulante. Njena preventiva znaša 90,1% za leto 2014, v primerjavi med letoma 2013 in 2014 je pa indeks 101,7, kar pomeni izboljšanje realizacije. Razlog za manjšo realizacijo so odsotnosti zaradi bolniškega staleža.

Ukrep: zaposlitev dveh zdravnikov v enoti Bežigrad, redno mesečno spremljanje realizacije opozarjanje in ukrepanje ob odstopanjih.

9.2. OKULISTIKA

Vzroki za nedoseganje: program je bil na ravni ZDL realiziran le 0,4 % pod planom. V enoti Bežigrad je bila realizacija 0,8 % pod planom, v Centru 4,1 % pod planom, v enoti Vič-Rudnik pa je bil plan presežen za 9,4 %.

V enoti Bežigrad je razlog odstopanja, da je plan za 8 % večji od dejanske zaposlitve zdravnic. Zaradi upokojitve diplomiranega zdravstvenika v mesecu decembru je izpadel del nerealiziranih vidnih polj – pacienti so bili prenaročeni v leto 2015 in tako tudi preostali del pregleda pri pacientu ni bil realiziran v letu 2014. Pri tem pa je v enoti Bežigrad dosežena realizacija obiskov (realizacija 8.354, plan 7.721, indeks 108,2).

V enoti Center je bil program v dejavnosti specialistične ambulante za očne bolezni realiziran za ZZZS realiziran 95,9 %-no. 4,1 %-ni primanjkljaj planiranega obsega realizacije storitev za ZZZS gre predvsem na račun večjega števila programov ZZZS (2,5 tima), kot pa je 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 in pomanjkanja aparaturne, ki prinašajo točke za ZZZS. Če upoštevamo dejansko stanje, je bil program realiziran ravno 100 %. Pomembno je poudariti, da del sredstev oftalmologija pridobi tudi s pregledi samoplačnikov za MDPŠ. Primanjkljaj realizacije v Centru sta zdravnika specialista v veliki meri nadoknadila z delom v ZDL-Vič, kjer je bila 109,4 %-na realizacija za ZZZS, kjer ni prostorske stiske kot v ZDL-Center in je možno tudi delo za samoplačnike in MDPŠ. Celoten primanjkljaj realizacije na nivoju celotnega ZDL bi bil lahko v celoti realiziran z nakupom aparature OCT, ki nam jo je svetoval tudi strokovni nadzor ZZZS in je prepotrebna. OCT aparat je bil dan ponovno v plan nabave za leto 2015.

Ukrep: povečati število pregledov, redno mesečno spremljanje realizacije ter ukrepanje ob odstopanjih.

9.3. PEDOPSIHIATRIJA

Vzroki za nedoseganje: zdravnica je upokojena za polovični delavni čas, za ostalo polovico programa je objavljen razpis za zaposlitev, vendar že tretje leto brez uspeha.

Ukrep: program bo možno realizirati le ob pogoju, da uspemo zaposliti pedopsihiatra v polovičnem obsegu.

9.4. CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE (CDZ) IN KLINIČNA PSIHOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: planirana realizacija skupaj za CDZ in klinično psihologijo je bila dosežena z indeksom 92,3, od tega na področju klinične psihologije 90,2, v CDZ pa 93,1. Pri tem se je skupna realizacija v primerjavi s preteklim letom izboljšala za 10,9 %, pri kliničnih psihologih za 15,0 % več kot v preteklem letu, v CDZ pa za 9,6 %.

V enoti Bežigrad je bila realizacija v dejavnosti klinične psihologije 2,2 % nad planom, v CDZ pa je bila realizacija 3,0 % pod planom. V okviru tega ni bil dosežen plan logopeda, saj smo novo logopedinjo uspeli zaposliti s 1.9.2014. Njena realizacija je sicer zelo uspešna. Pred tem je odsotnost logopeda pokrivala logopedinja iz ZD Center v obliki nadurnega dela 2- 3 tedensko.

Od 10.2.2014 dalje imamo zaposleno specialno pedagoginjo, ki nadomešča odsotnost zaradi porodniškega dopusta. Dober mesec dni nismo imeli urejenega nadomeščanja in zaradi tega je prišlo do izpada realizacije.

V enoti Center nedoseganje programa pojasnjujejo s tem, da je problem deloma sistemske narave, saj nekaterih storitev, ki so za obravnavo pacientov nujno potrebni, po zeleni knjigi posamezni terapevti ne morejo beležiti. Problem je največji pri dipl. psihologih, ki ne morejo beležiti storitev enako kot spec. klinične psihologije, kljub temu, da jih opravijo oz. jih po strokovni doktrini celo morajo opraviti.

Kadrovska zasedba v CDZ je nižja kot je sklenjena pogodba z ZZZS. V CDZ bi morali biti zaposleni 4 logopedi. Že leta 2010 so se upokojile 3 logopedinje, ostala je le ena, ki pa je tudi blizu upokojitve. Sedaj delajo 3 logopedinje po pogodbi 2-krat tedensko po 6 ur. S 3. 2. 2014 smo sicer zaposlili novo logopedinjo za nedoločen čas, vendar je zaradi zdravstvenih težav dala odpoved s 24.3.2014. S 22. 5. 2014 pa smo uspeli zaposliti novo logopedinjo. Specialna pedagoginja je bila na daljši bolniški odsotnosti, nekaj časa pa je bila odsotna tudi zaradi študijskega dopusta. Vendar pa ukrepi aktivnega iskanja logopedov že dajejo rezultate in v letu 2015 pričakujemo boljšo realizacijo storitev za ZZZS.

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 je nedoseganje zaradi nezasedenega delovnega mesta kliničnega psihologa (upokojitev klinične psihologinje, ki je delo opravljala v polovičnem delovnem času) in posledično 41% realizacije.

Ukrepi: realizacijo bo možno doseči ob zmanjšanju odsotnosti, nadaljevati bo potrebno z aktivnostmi za ustrezno vrednotenje dela na ustreznih strokovnih združenjih.

9.5. MAMOGRAFSKO SLIKANJE DORA

Vzroki za nedoseganje: indeks realizacije pri mamografskemu slikanju DORA je bil 22,5. Ministrstvo za zdravje je določilo 8000 presejalnih slikanj na leto za ZDL, kar je prevelika številka, saj smo sposobni narediti približno 6000 ob upoštevanju dejstva, da se program CBD ni zmanjšal in moramo opravljati tudi mamografije simptomatskih žensk. Upoštevati je potrebno tudi, da je optimalna pričakovana odzivnost žensk v DORI 75%, kar pomeni, da se pri vabljenih 8.000 odzove cca 6.000 žensk. Pacientke prihajajo k nam preko Onkološkega inštituta, odzivnost je v začetku programa vedno slaba in se postopoma izboljšuje, kar smo opazili tudi pri nas. Obseg vabljenih pacientk je odvisen od vodstva DORE na Onkološkem inštitutu, ker je program voden centralno za celo Slovenijo. V letu 2014 smo imeli le 2 turnusa, v letu 2015 pričakujemo še 2 dodatna turnusa (s prvim pričenjamo v marcu), tako da se bo indeks do konca leta izboljšal. V program DORA se vključijo ženske v starosti 50 – 69 let s stalnim prebivališčem na območju OE Ljubljana in OE Maribor. K sodelovanju v presejanje za raka dojk jih osebno z vabilom povabi Centralna upravljalna enota Programa Dora. V Aneksu št. 2 k Splošnemu dogovoru 2013 je bilo dogovorjeno, da se zaradi uvedbe programa Mamografsko slikanje DORA zniža obseg mamografije za 40%, realizacija na mamografiji je znašala v letu 2014 102,9%.

9.6. MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO

Vzroki za nedoseganje: v mladinskem zobozdravstvu je bil program na ravni ZDL realiziran z indeksom 95,7, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,6 % bolje. Nad planom je bil program preventive realiziran v dveh enotah in sicer v enoti Bežigrad 0,5 % nad planom in v Šiški 17,8 % nad planom. V ostalih enotah je bila realizacija pod planom: v Centru 9,2 % pod planom, v enoti Moste-Polje 14,1 %, v enoti Vič-Rudnik 2,4 % in v Šentvidu 10,0 %. Razlogi za nedoseganje so objektivni in so predvsem v kadrovskih izpadih, glede na to, da zaposlujemo večje število mladih mamic, ki so odsotne zaradi daljših bolniških odsotnosti, porodniških dopustov in nege.

V enoti Center je bil program zobozdravstva otrok in mladine realiziran 90,8 %-no. Realizacija storitev za ZZZS je predvsem posledica več bolniških odsotnosti zobozdravnic in nadomeščanja porodniške odsotnosti z mladimi zobozdravnicami, ki praviloma ne dosegajo takšne realizacije storitev kot tiste z več delovnimi izkušnjami. Ker gre za relativno mlad kolektiv, je bilo tudi drugače nekaj krajših bolniških odsotnosti in bolniških odsotnosti zaradi nege družinskih članov. V zobozdravstvu nasploh postajajo tudi vedno večji problem bolniške odsotnosti zobozdravstvenih asistentk, ki tudi že pomembno znižujejo realizacijo in močno otežujejo delo zobozdravnikov.

V enoti Moste-Polje je v dejavnosti zobozdravstva mladine kolektiv sestavljen iz mladih zobozdravnic, z nizkimi glavarinami, ki so veliko odsotne zaradi bolniških staležev, PD. V letu 2014 niso nadomeščali ene od zobozdravnic z nizko glavarino, ki je bila na porodniškem dopustu. Druga zobozdravnica je bila od junija 2014 dalje odsotna, na bolniškem staležu, v oktobru pa premeščena v drugo enoto. Obeti za izboljšanje realizacije v otroškem zobozdravstvu trenutno niso dobri. Šele sredi leta 2015 se vrne na delo zobozdravnica, katere niso nadomeščali.

V enoti Vič-Rudnik je bil plan v mladinskem zobozdravstvu realiziran z indeksom 97,6. Odstopanje je v obsegu programa (6,27 tima), ki ga izvajajo in številu zobozdravnikov, ki ga izvajajo (6).

V Šentvidu je bila v otroškem in mladinskem zobozdravstvu realizacija za leto 2014 90%, vzrok so pogoste bolniške odsotnosti zaposlene, ter porodniška odsotnost druge zaposlene.

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.

9.7. PEDONTOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: program je bil na ravni ZDL realiziran z indeksom 88,4, ker program izvaja manjše število nosilcev, kot je v pogodbi z ZZZS.

Ukrepi: zaposlitev pedontologa.

9.8. STOMATOLOŠKA PROTETIKA

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran z indeksom 80,7. Izvajamo ga v dveh enotah, v enoti Bežigrad je bil realiziran 23,7 % pod planom, v Šiški pa 15,3 % pod planom.

V enoti Bežigrad nedoseganje pojasnjujejo 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. Sklep našega sestanka je bil, da se takšne bolnike v prihodnje usmeri nazaj k napotnim zobozdravnikom z jasnimi navodili za pripravo.

Nadaljnji ugotovljeni vzrok je bil, da specialistka v svoji ambulanti izvaja sodobne protetične storitve, ki jih ZZZS ne krije in jih morajo pacienti doplačati. Veliko pacientov si doplačil ne more privoščiti in od zdravljenja po opravljenih diagnostičnih postopkih odstopijo.

Ukrep: v dogovoru s pacienti bo specialistka skušala najti takšne rešitve, ki bodo za paciente finančno sprejemljive oz. bo izvajala take storitve, ki jih plača ZZZS in ne bo odstopanj od zdravljenj.

Nadalje je med vzroki tudi to, da izvajanje protetičnih storitev zahteva izredno dobro sodelovanje z zobnim tehnikom, da se delo ne ponavlja.

Ukrep: skušali bomo še izboljšati sodelovanje z zobnimi tehnikami.

V letu 2014 je imela specialistka precej zdravstvenih težav zaradi katerih je bila odsotna z dela.

Zaradi prenove je bila ambulanta konec oktobra preseljena v ZD Šiška, kjer specialistka deli ambulanto s kolegom stomatološke protetike v nasprotnem turnusu. Zaradi menjave terapevtov je delovni čas manj optimalno izkoriščen. Poleg tega se je precej starejših pacientov odločilo, da z zdravljenjem počaka na vrnitev ambulante nazaj v našo enoto.

V Šiški je program stomatološke protetike, v primeru z l. 2013 realiziran v večji meri, še vedno pa pod planom, za kar zobozdravnik navaja slabo komunikacijo z zobnimi tehnikami.

Ukrep: v letošnjem letu je zato za stomatološko protetiko imenovan tehnik, ki bo dela za omenjeno ordinacijo izvajal prednostno.

9.9. ZV DELAVNICE

Vzroki za nedoseganje: vzrok nedoseganja je tudi v slabi odzivnosti pacientov, ki se ne udeležujejo delavnic.

Ukrep: povečanje števila napotitev.

10 OCENA UČINKOVITOSTI POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA, PREDVSEM PA NA GOSPODARSTVO, SOCIALO, VARSTVO OKOLJA, REGIONALNI RAZVOJ IN UREJANJE PROSTORA

- V ZD Ljubljana poskušamo čim bolj vzajemno sodelovati z okoljem. V okviru zdravstveno vzgojnih programov si prizadevamo za izobraževanje in ozaveščanje okolja o pomembnosti zdravja ter o skrbi za preventivno zdravstveno varstvo.
- V okviru pritožbenega sistema spremljamo odzive okolja na naše delovanje - podrobnejša analiza pritožb in pohval je podana v točki 11.
- Vpliv na socialo - Ambulanta za nezavarovane osebe – poročilo v točki 11.
- Varstvo okolja: ZD Ljubljana ima Načrt gospodarjenja z odpadki, v katerem je opredeljen način delovanja z odpadki 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.

11 DRUGA POJASNILA

11.1. NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA

S 1.1.2014 smo storitve v nočni zobozdravstveni ambulanti (NZA) izvajati z lastnimi zaposlenimi zobozdravniki in zobozdravstvenimi asistentkami.

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. 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.

Število pacientov v nočni zobozdravstveni ambulanti (NZA) je v obdobju od 2002 do 2008 naraščalo. Največ pacientov je bilo obravnavanih v letih 2008 in 2009, nato se je v letu 2010 znižalo za 9,6 %, v letu 2011 je bil zaznan rahel porast in sicer za 2,1 %, v letu 2012 pa ponovno upad za 2,5 % ter še za nadaljnjih 6,9 % v letu 2013. Skupno število pacientov v letu 2014 je bilo 3.220, kar je 15 pacientov oz. 0,5 % manj kot v preteklem letu.

Tabela 75: Število pacientov v NZA po letih

Leto	Št. pacientov	IND. (verižni)
1	2	3
2002	2.151	
2003	2.391	111,2
2004	2.769	115,8
2005	2.808	101,4
2006	3.056	108,8
2007	3.568	116,8
2008	3.874	108,6
2009	3.863	99,7
2010	3.491	90,3
2011	3.566	102,1
2012	3.476	97,5
2013	3.235	93,1
2014	3.220	99,5

Število obravnavanih otrok v NZA v letu 2014 je bilo skupaj 587, od tega jih je bilo 368 iz MOL, kar predstavlja 62,7 % otrok.

Graf 81: Število pacientov v NZA za obdobje 2002 - 2014

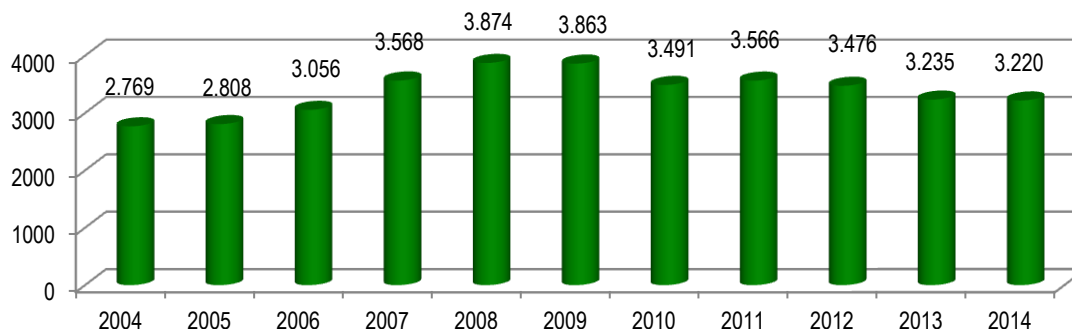


Tabela 76: Struktura in število najpogostejših storitev v NZA

Storitev	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	IND 14/13
1	2	3	4	5	6	7	8	9 = 8/7
Kratek stomatološki pregled	3.848	3.858	3.491	3.566	3.476	3.235	2.971	91,8
Trepanacija koreninskega kanala	2.134	3.255	3.272	3.353	3.538	3.346	1.275	38,1
Čiščenje koreninskega kanala	210	575	461	335	414	434	620	142,9
Proviz. zapora zoba	1053	940	1.009	1.100	1.218	963	658	68,3
Anestezija infiltracijska	808	1.537	1.081	1.173	1.482	1.416	1.120	79,1
Ekstrakcije zob	284	293	200	254	250	256	225	87,9
Aplikacija zdravila	549	966	919	932	1.078	793	531	67,0

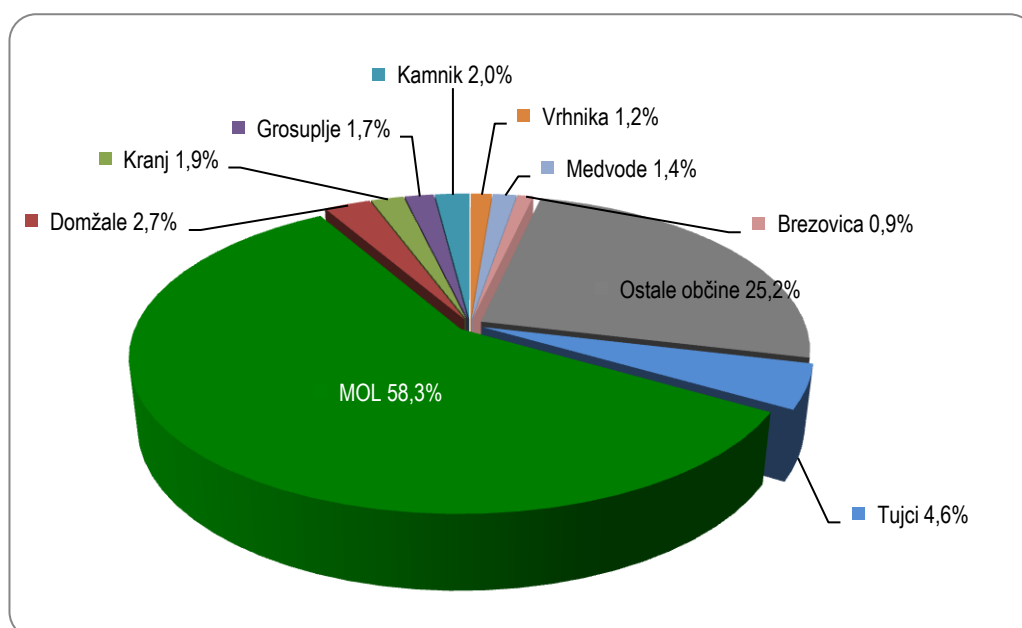
Nočna zobozdravstvena ambulanta je namenjena za potrebe občanov Ljubljane, sprejema pa tudi paciente iz drugih slovenskih občin ter tujce.

Število pacientov MOL je bilo 1.877, kar predstavlja 58,3 % vseh pacientov. Število pacientov MOL se je v primerjavi s preteklim letom znižalo za 2,6 %.

Tabela 77: Število pacientov v NZA po občinah bivališča

Občina bivališča	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	IND 14/13
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 = 12/11
MOL	1.813	1.771	1.584	2.129	2.328	2.143	1.997	2.000	1.919	1.927	1.877	97,4
Domžale	88	89	87	120	148	143	95	90	83	71	88	123,9
Kranj					104	109	92	83	77	64	62	96,9
Grosuplje	62	62	60	74	84	78	63	73	51	46	55	119,6
Kamnik					81	104	69	68	68	60	65	108,3
Vrhnika	42	60	86	50	68	54	48	62	52	39	40	102,6
Medvode	48	41	36	63	54	44	28	41	32	24	45	214,3
Brezovica	42	36	87	61	52	39	20	26	25	31	30	96,8
Ostale občine	674	749	1.048	1.071	910	1017	964	967	1.017	880	810	92,0
Tujci					45	132	115	156	152	96	148	154,2
Skupaj	2.769	2.808	3.056	3.568	3.874	3.863	3.491	3.566	3.476	3.235	3.220	99,5

Graf 82: Struktura pacientov v NZA po občinah



11.2. 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 pa 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, kot npr. propadli obrtniki, ki so zaradi neplačanih prispevkov ostali brez zdravstvenega zavarovanja. Kot nov problem se pojavljajo delavci iz držav EU, ki prihajajo na delo v Slovenijo preko raznih privatnih posrednikov, ki jih ustrezno ne zavarujejo in zato ostajajo brez nujno potrebnega zdravstvenega zavarovanja. Zaradi pogosto težko rešljive problematike posameznih pacientov je potrebno povezovanje z različnimi zunanji ustanovami.

Ambulanto za nezavarovane od leta 2005 deluje tudi v Mariboru. S tem se je omejil prihod nezavarovanih ljudi iz tega področja. Zaradi velikega števila nezaposlenih na področju Velenja, Kopra in Kočevja so ustanovili Ambulanto s posvetovalnico za nezavarovane ljudi tudi v Velenju in Kopru, ki delujeta redno 1-2 krat tedensko, ambulanta v Kočevju pa z delom še ni pričela.

Splošna posvetovalnica deluje vsak dan od 8. do 13. ure in 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 v okviru delovnega časa nudena dostopnost bolnikom s TBC, ki prejemajo nadzorovano terapijo. Prisotnost medicinske sestre in socialne delavke je zagotovljena ob ponedeljkih od 8. – 16. ure, torkih in sredo od 8. – 14. ure, ob četrkih popoldan od 13. – 18. ure in ob petkih od 8. – 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 prestavitev v druge ustanove ali ambulante.

Zagotovljena je tudi zdravstvena oskrba pri specialistih različnih strok 1-2 krat mesečno oz. po potrebi: internist 2 x mesečno, nefrolog po potrebi v akutnih primerih na Nevrološki kliniki, splošni kirurg kadarkoli po potrebi na Polikliniki, travmatolog po potrebi v nujnih primerih, urolog po potrebi v zasebni ordinaciji, ortoped po potrebi po dogovoru zasebni ambulanti, pediater po potrebi 1 x mesečno, dermatolog po dogovoru v njihovi ambulanti, gastroenterolog in diabetolog po dogovoru na njihovi kliniki, ektoskopije po dogovoru kadarkoli, UZ abdominalna po dogovoru z urologom, ginekolog 2 x mesečno v ambulanti in po potrebi v njihovi ordinaciji, zobozdravnik - po dogovoru vsak zobozdravnik v okviru ZDL en

bolnik letno, psihiater 1 x ali 2 krat mesečno v ambulanti, po potrebi v njihovi ordinaciji, okulist – donacija ZD Ljubljana 5 okulističnih storitev, rentgenolog 1 x mesečno v okviru splošne ambulante.

Prispevek ZDL v letu 2014 je bil naslednji:

- 25 zdravljenj akutne bolečine pri zobozdravniku,
- 6 pregledov pri okulistu.

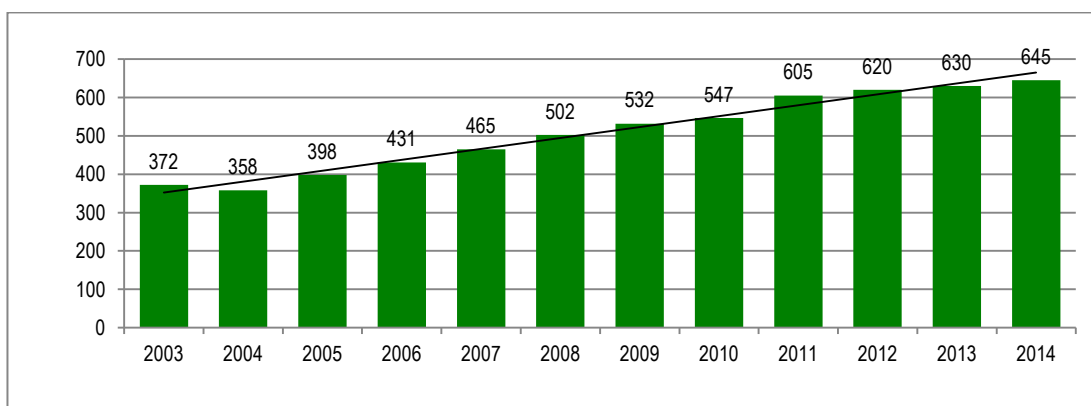
Tabela 78: Število pacientov in obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003–2013

Št. registr. pacientov in obiskov	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	IND 14/13
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14=13/12
Št. registr. pacientov	372	358	398	431	465	502	532	547	605	620	630	645	102,4
Št. otrok	52	56	61	61	60	73	84	85	65	51	46	45	97,8
Št. neregistr. (prehodni)	164	203	210	266	195	240	230	130	75	70	72	80	111,1
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	3.300	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	1.050	95,5
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	3.200	94,1
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	1.200	88,9
Skupno št. obiskov	7.400	7.312	8.440	8.554	8.700	8.700	8.780	8.750	8.400	8.150	7.900	7.550	95,6

V letu 2014 se je število registriranih oseb povečalo na 645, kar je 2,4 % več kot v preteklem letu. Število otrok, ki prihajajo v ambulanto zaradi preventivnih in kurativnih storitev, je bilo 45, kar je 1 manj kot v preteklem letu. V letu 2014 je bilo zabeleženo 80 neregistriranih bolnikov, ki ambulanto obiščejo 1-2-krat letno (t.i. prehodni), dokler si ne uredijo dokumentacije, teh je 11,1 % več.

Skupno število obiskov je bilo 7.550, kar je 4,4 % manj kot v preteklem letu. Število obiskov v splošni ambulanti je bilo 3.300, kar je 2,9 % manj kot v preteklem letu, v specialističnih ambulantah je bilo zabeleženih 1.050 obiskov, kar je 4,5 % manj kot lani, v posvetovalnici je bilo 3.200 obiskov, kar je 5,9 % manj, število kopanj in preoblačenj je bilo 1.200, kar je 11,1 % manj.

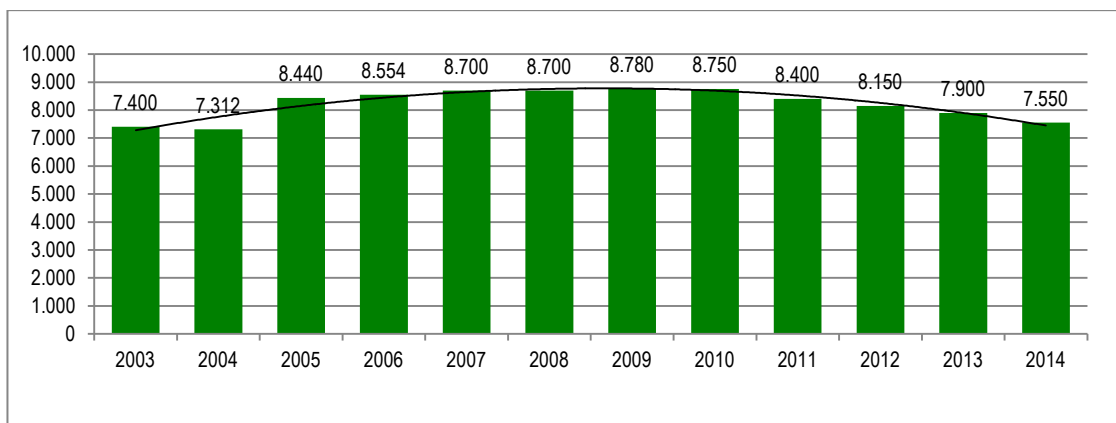
Graf 83: Število registriranih pacientov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003 -2014



V okviru programa HOPE so si 15.5.2014 ambulanto ogledali zdravstvenik iz Malte, menedžerka iz bolnišnice iz Portugalske in politologinja iz Danske. Ogled in predstavitev ambulante za delegacijo zdravnic iz Črne gore je bila dne 18.6.2014. Delegacija iz Ukrajine je ambulanto obiskala 3.7.2014.

V mesecu juliju je nagrado MOL- a za prostovoljno delo prejel vodja ambulante Doplihar Aleksander, dr. med.

Graf 84: Število obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003 -2014



11.3. PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB IN STROŠKOV ZDRAVSTVENIH STORITEV V LETU 2014 V PRIMERJAVI Z LETOM 2013

Tabela 79: Pregled stroškov podjemnih pogodb v letu 2014 v primerjavi z letom 2013

Z.ŠT.	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2013	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2014	DELEŽ V %	INDEKS 2014/2013
1	2	3	4	5	6	7=3/5
1	STORITVE SPECIALISTOV MEDICINE DELA	322		1.585		492,77
2	NADOMEŠČANJE MEDICINSKE SESTRE	12.707		4.107		32,32
3	PREGLEDI PRI PSIHOLOGU	50.350		50.664		100,63
4	SPECIALISTIČNE KARDIOLOŠKE STORITVE	4.674		9.986		213,64
5	SPECIALIST. ULTRAZVOČNE STORITVE IN MAMOG.	7.429		10.311		138,80
6	ODČITAVANJE RTG SLIK	7.456		6.468		86,75
7	PROMOCIJA ZDRAVJA NA DELOVNEM MESTU - PSIHL.	0		120		0,00
	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	82.937	6,8%	83.242	6,3%	100,37
8	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH - DSO	9.531	0,8%	0	0,0%	0,00
9	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	10.140	0,8%	65.261	4,9%	643,62
10	ZDRAVNIK SPEC. V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI DSO	0	0,0%	203	0,0%	0,00
11	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO TREBUHA IN DOJK	85.265	7,0%	99.667	7,6%	116,89
12	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOK KOLKOV	7.873	0,6%	9.431	0,7%	119,79
13	ZDRAVNIK SPEC. ZA ODČITAVANJE RTG SLIK	116.663	9,6%	104.511	7,9%	89,58
14	ZDRAVNIK SPEC. V CENTRU ZA BOLEZNI DOJK	49.211	4,0%	67.924	5,1%	138,02
15	ZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMBULANTI ZA SLADKORNO BOLEZEN	22.878	1,9%	25.608	1,9%	111,93
16	ZOBOZDRAVNIK V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU OTROK IN MLADINE	25.292	2,1%	20.997	1,6%	83,02
17	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. ORTODONTSKI AMBULANTI	3.862	0,3%	17.600	1,3%	455,68
18	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMB. ZA STOMATOLOŠKO PROTETIKO	10.215	0,8%	0	0,0%	0,00
19	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMB. ZA USTNE IN ZOBNE BOLEZNI	76.711	6,3%	78.058	5,9%	101,76
20	SPEC. KLINIČNE PSIHLOGIJE V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	4.193	0,3%	13.720	1,0%	327,21
21	LOGOPED V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	33.918	2,8%	32.542	2,5%	95,94
22	LOGOPED V RAZVOJNI AMBULANTI	25.674	2,1%	30.049	2,3%	117,04
23	MEDICINSKA SESTRA V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI DSO	1.192	0,1%	1.140	0,1%	95,66
24	AUDIOMETRIST V SPEC. AMB. ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN GRILA	6.459	0,5%	7.928	0,6%	122,74
25	SODELOVANJE PRI ZDRAVSTVENO VZGOJNIH DELAVNICAH	1.739	0,1%	0	0,0%	0,00
26	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	59.104	4,9%	38.490	2,9%	65,12
27	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	958	0,1%	3.238	0,2%	338,12
28	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK V ZAPORIH	4.500	0,4%	4.500	0,3%	100,00
29	ZDRAVLJ. ODVISNOSTI ZA ZAPORE	21.828	1,8%	16.533	1,3%	75,74
30	DELO ZDRAVNIKA NA SNMP	0	0,0%	24.106	1,8%	0,00

Z.ŠT.	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2013	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2014	DELEŽ V %	INDEKS 2014/2013
1	2	3	4	5	6	7=3/5
31	DELO ZDRAVNIKA NA SNMP - PHE	48.433	4,0%	25.317	1,9%	52,27
32	DEŽURSTVO ZUNANJIH ZDRAVNIKOV NA SNMP	4.616	0,4%	28.695	2,2%	621,68
33	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	103.149	8,5%	115.370	8,7%	111,85
34	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSKIH OTROK	44.302	3,6%	39.937	3,0%	90,15
35	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	56.792	4,7%	55.823	4,2%	98,29
36	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŽENSK	3.429	0,3%	2.602	0,2%	75,87
37	NADOMEŠČ. SPECIALNEGA PEDAGOGA V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	9.990	0,8%	9.637	0,7%	96,47
38	NADOMEŠČ. NEVROFIZIOTERAPEVTA V SPEC. AMB. ZA MOTNJE V RAZVOJU	26.725	2,2%	9.723	0,7%	36,38
39	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSKIH OTROK	6.331	0,5%	3.568	0,3%	56,37
40	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	7.178	0,6%	4.476	0,3%	62,36
41	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMB. ZA PLJUČNE BOLEZNI	4.130	0,3%	14.288	1,1%	345,93
42	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMBULANTI ZA MOTNJE V RAZVOJU	1.097	0,1%	0	0,0%	0,00
43	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	1.803	0,1%	547	0,0%	30,36
44	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU OTROK IN MLADINE	0	0,0%	3.990	0,3%	0,00
45	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V STERILIZACIJI	1.360	0,1%	0	0,0%	0,00
46	NADOMEŠČ. STREŽNICE NA SNMP	8.812	0,7%	10.836	0,8%	122,98
47	NADOMEŠČ. TELEFONISTA - INFORMATORJA	11.071	0,9%	10.014	0,8%	90,46
48	NADOMEŠČ. TEHNIČNEGA VZDRŽEVALCA	6.734	0,6%	7.686	0,6%	114,14
49	SAMOPLAČNIŠKA FIZIOTERAPIJA	3.814	0,3%	9.165	0,7%	240,28
50	SAMOPLAČNIŠKA AMBULANTA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA ŽENSK	2.219	0,2%	6.902	0,5%	311,01
51	SAMOPLAČNIŠKA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA	0	0,0%	201	0,0%	0,00
52	SAMOPLAČNIŠKA ORTODONTSKA AMBULANTA	25.124	2,1%	20.641	1,6%	82,15
53	SAMOPLAČNIŠKA PARODONTOLOŠKA AMBULANTA	4.726	0,4%	6.443	0,5%	136,33
54	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA NEGO DIABETIČNEGA STOPALA	5.342	0,4%	6.587	0,5%	123,30
55	SAMOPLAČNIŠKI PROGRAM ZDRAVLJENJA DEBELOSTI	14.959	1,2%	11.736	0,9%	78,45
56	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA MERJENJE KOSTNE GOSTOTE	12.369	1,0%	10.858	0,8%	87,79
57	SAMOPLAČNIŠKA TELOVADBA ZA NOSEČNICE	3.018	0,2%	2.379	0,2%	78,83
58	PRISOTNOST NA JAVNIH PRIREDITVAH IN NA VOJAŠKIH VAJAH MORS	52.407	4,3%	79.235	6,0%	151,19
59	ZDRAV. KOMISIJA ZA PODALJŠEVANJE STARŠEVSEGA DOPUSTA	30.524	2,5%	28.295	2,1%	92,70

Z.ŠT.	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2013	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2014	DELEŽ V %	INDEKS 2014/2013
1	2	3	4	5	6	7=3/5
60	SODELOVANJE V KOMISIJI ZA STROKOVNE IZPITE	12.808	1,1%	19.565	1,5%	152,76
61	SODELOVANJE PRI IZDELAVI OBRAMBNIH NAČRTOV	8.209	0,7%	7.283	0,6%	88,72
62	SVETOVANJE ZA ZAPOSLENE V KRIZNIH SITUACIJAH	3.255	0,3%	1.997	0,2%	61,34
63	HIŠNIŠKA DELA	11.624	1,0%	8.666	0,7%	74,55
64	ANALIZA, TESTIRANJE IN NADALJNI RAZVOJ APLIKACIJE IRIS	20.780	1,7%	11.832	0,9%	56,94
	SKUPAJ	1.217.271	100,0%	1.319.041	100,0%	108,36

Tabela 80: Pregled stroškov zdravstvenih in zobozdravstvenih storitev v letu 2014 v primerjavi z letom 2013

Z. ŠT.	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2013	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2014	DELEŽ V %	INDEKS 2014/2013
1	2	3	4	5	6	7=3/5
1	STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA					
	PREGLEDI PRI SPEC. OFTALMOLOGU	28.897		28.959		100,21
2	PREGLEDI PRI SPEC. OTORINOLARINGOLOGU	1.713		1.574		91,89
3	PREGLEDI PRI PSIHologU	9.778		12.400		126,82
4	PREGLEDI PRI SPEC. PSIHIATRU	44		0		0,00
5	DRUGI SPEC. PREGLEDI (UZ, MAMOGR., KARDIOL., ORTOPED., ...)	1.659		689		41,54
6	TESTIRANJE NA DROGE	3.073		0		0,00
7	PODIZVAJALCI PRI STORITVAH MEDICINE DELA	60.157		93.246		155,01
8	IZVAJALCI EDUKACIJSKIH IN PSIHOsocialNIH DELAVNIC ZA VOZNIKE PREKRŠKARJE	39.015		35.414		90,77
	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	144.336	32,7%	172.282	34,3%	119,36
9	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH V DSO	10.798	2,4%	0	0,0%	0,00
10	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V AMBULANTI ZA USTNE BOLEZNI	2.492	0,6%	1.543	0,3%	61,95
11	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SAMOPL. AMBULANTI ZA USTNE BOLEZNI	78	0,0%	0	0,0%	0,00
12	ZOBOTEHNIK - VIZIL, KONUSI, IMPLANTOLOGIJA	145.184	32,9%	202.342	40,2%	139,37
13	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	23.415	5,3%	16.692	3,3%	71,29
14	PSIHIATRIČNE STORITVE ZA ZAPORE	52.483	11,9%	47.895	9,5%	91,26
15	NEVROFIZIOTERAPEVTSKE STORITVE (ZD CERKNICA)	5.372	1,2%	5.861	1,2%	109,09
16	DEŽURSTVO ZASEBNIKOV IN ZAPOSLENIH ZD MEDVODE	36.072	8,2%	38.926	7,7%	107,91
17	PREVENTIVNI PREGLEDI DELAVCEV ZDL, KI DELAJO Z VIRI SEVANJA	5.128	1,2%	2.626	0,5%	51,20
18	RAZNO (ZOBNI RTG, LAB.PREISK., ... OPRAVLJENE V DRUGIH ZAVODIH)	15.881	3,6%	14.636	2,9%	92,16
	VSE SKUPAJ	441.237	100,0%	502.803	100,0%	113,95

11.4. JAVNA NAROČILA

Tabela 81: Javna naročila v letu 2014

POTROŠNI MATERIAL	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
1	2	3
01 LABORATORIJSKI MATERIAL - JR-2/2014	1.248.666	
- Laboratorijski testi in kontrolni material	84.972	1.5.2014 - 30.4.2016
- Laboratorijski testi in kontrolni material	44.742	1.8.2014 - 30.4.2016
- Potrošni material za vakuumski in kapilarni odvzem krvi	109.998	1.5.2014 - 30.4.2016
- Laboratorijski potrošni material	52.699	1.5.2014 - 30.4.2016
- Originalni reagenti in material vezani na hematološki analizator Beckman Coulter	122.165	1.5.2014 - 30.4.2016
- Originalni reagenti in material vezan na hematološki analizator Sysmex	117.651	1.5.2014 - 30.4.2016
- Originalni reagenti in material vezan na analizator srčnih encimov Pathfast	83.041	1.5.2014 - 30.4.2016
- Originalni reagenti in material vezan na analizator za odkrivanje hemoglobina v blatu Oc-Sensor Diana	50.514	1.5.2014 - 30.4.2016
- Originalni reagenti in material vezan na analizator za določanje CDT po metodi HPLC proizvajalca Bio-Rad	64.579	1.5.2014 - 30.4.2016
- Originalni reagenti in material vezan na biokemični analizator Dimension Vista	324.711	1.5.2014 - 30.4.2016
- Originalni reagenti in material vezan na imunološki analizator COBAS e601 module	152.134	1.5.2014 - 30.4.2016
- Reagenti in material potreben za izvedbo preiskav za določanje glukoze	7.127	1.5.2014 - 30.4.2016
- Originalni reagenti in material vezan na analizator glukoze Biosen	8.640	1.5.2014 - 30.4.2016
- Originalni reagenti vezani na hematološki analizator ABX	4.637	1.5.2014 - 30.4.2016
- Kemikalije	4.065	1.5.2014 - 30.4.2016
- Kontejnerji za odpadni in infektivni material	15.126	1.5.2014 - 30.4.2016
- Steklovina	1.865	1.5.2014 - 30.4.2016
04 PISARNIŠKI MATERIAL - JR-15/2014	174.125	
- Pisarniški material	72.839	1.1.2015 - 31.12.2015
- Obrazci v prosti prodaji	65.145	1.1.2015 - 31.12.2015
- Potrošni material za računalnike, fotokopirne stroje, fakse	36.141	1.1.2015 - 31.12.2015
07 OKOLJU PRIJAZNA TOALETNA KONFEKCIJA - JR-4/2014	26.815	1.6.2014 - 31.5.2016
10 ZDRAVILA - JR-21/2014	315.191	
- Registrirana zdravila	299.503	15.1.2015 - 15.1.2016
- Magistralna zdravila, galenski pripravki, kemikalije	15.688	15.1.2015 - 15.1.2016
11 ZOBOZDRAVSTVENI MATERIAL - JR-5/2014	482.912	
- Rotacijski inštrumenti za zobno ordinacijo	30.981	1.8.2014 - 31.7.2015
- Rotacijski inštrumenti za zobno tehniko	37.296	1.8.2014 - 31.7.2015
- Potrošni material za ordinacijo	257.225	1.8.2014 - 31.7.2015
- Potrošni material za zobno tehniko	57.154	1.8.2014 - 31.7.2015
- Troslojni akrilatni zobje	23.176	1.8.2014 - 31.7.2015
- Potrošni material in DI za ortodontijo	70.910	1.8.2014 - 31.7.2015
- Inštrumentarij za zobno tehniko	6.171	1.8.2014 - 31.7.2015
13 SANITETNI MATERIAL IN OBLOGE ZA NEGO RANE - JR-11/2014	59.304	
- Hidrokolooidne obloge	8.057	1.8.2014 - 29.2.2016
- Mehke silikonske obloge	51.247	1.8.2014 - 29.2.2016
- Obloge iz poliuretanske pene - JR-24/2013-pogajanja	6.099	15.4.2014 - 29.2.2016
31 MEDICINSKI MATERIAL - JR-6/2014	540.108	
- Testi in kontrole s 64 aparati za merjenje koagulacije	188.923	1.9.2014 - 31.8.2016
- Razkužila	172.408	1.9.2014 - 31.8.2016

POTROŠNI MATERIAL	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
1	2	3
- Etilni alkohol	10.556	1.9.2014 - 31.8.2016
- Ostali potrošni material	12.392	1.9.2014 - 31.8.2016
- Rokavice pregledne gladke	21.073	1.9.2014 - 31.8.2016
- Rokavice pregledne grobe	30.001	1.9.2014 - 31.8.2016
- Rokavice laboratorijske	27.961	1.9.2014 - 31.8.2016
- Sredstva za zaščito osebja in pacientov	19.248	1.9.2014 - 31.8.2016
- Potrošni material za ginekologijo	19.721	1.9.2014 - 31.8.2016
- Brizge in igle	8.018	1.9.2014 - 31.8.2016
- Kanile	5.996	1.9.2014 - 31.8.2016
- Originalni testi in kontrole za aparat Accutrend	1.175	1.9.2014 - 31.8.2016
- Elektrode za medicinske aparate	17.439	1.9.2014 - 31.8.2016
- Potrošni material za fizioterapijo	5.196	1.9.2014 - 31.8.2016
31 MEDICINSKI MATERIAL - JR-16/2014-pogajanja	85.371	
- Medicinski potrošni material	30.404	1.12.2014 - 31.8.2016
- Material za sterilizacijo	15.917	1.12.2014 - 31.8.2016
- Rokavice kirurške	4.356	1.12.2014 - 31.8.2016
- Testni senzorji za glukometre	7.291	1.12.2014 - 31.8.2016
- Potrošni material za enkratno uporabo	13.402	1.12.2014 - 31.8.2016
- Fleksibilne igle za aspiracijsko biopsijo	3.696	1.12.2014 - 31.8.2016
- Inštrumentarij	10.306	1.2.2015 - 31.8.2016
SKUPAJ POTROŠNI MATERIAL V EUR	2.938.590	

OSNOVNA SREDSTVA	Letna vrednost pogodbe	Trajanje pogodbe
Dobava in brezplačna uporaba avtomatiziranega analizatorja za analizo urina s testnimi trakovi in avtomatiziranega analizatorja za pregled sedimenta urina ter dobava pripadajočih reagentov in drugega potrošnega materiala - JR-18/2014	41.378	1.2.2015 - 30.1.2020
SKUPAJ OSNOVNA SREDSTVA V EUR	41.378	

RAČUNALNIŠKA OPREMA	Vrednost pogodbe	Predmet pogodbe
RAČUNALNIŠKA OPREMA - JR-13/2014	226.592	nakup in garancijsko vzdrževanje rač.opreme
SKUPAJ RAČUNALNIŠKA OPREMA V EUR	226.592	

STORITVE	Vrednost pogodbe - letna	Trajanje pogodbe
DOBAVA ZEMELJSKEGA PLINA - JR-17/2014 *	77.812	1.1.2015 - 31.12.2015
IZBIRA IZVAJALCEV ZOBOTEHNIČNIH STORITEV - JR-7/2014	104.980	1.6.2014 - 31.5.2015
IZBIRA IZVAJALCEV EDUKACIJSKIH IN PSIHOSOCIALNIH DELAVNIC - JR-8/2014	45.546	1.7.2014 - 30.6.2016
IZBIRA IZVAJALCEV ZDRAVSTVENE OSKRBE V ZAPORIH - JR-22/2014	58.500	1.2.2015 - 31.1.2017
LABORATORIJSKE STORITVE - JR-19/2014	722.262	1.1.2015 - 31.12.2016
PRIPRAVA PRIJAVNE RAZPISNE DOKUMENTACIJE ZA RAZPIS NORVEŠKEGA FINANČNEGA MEHANIZMA 2009-2014 - JR-3/2014	4.724	
STORITVE GRAFIČNEGA OBLIKOVANJA IN TISKANJA - JR-7/2012 - interni obrazci **	16.415	1.7.2014 - 30.6.2016
VZDRŽEVANJE CENTRALNIH PREZRAČEVALNIH IN HLADILNIH NAPRAV NA OBJEKTIH ZDL - JR-12/2014	9.089	1.7.2014 - 30.6.2017
VZDRŽEVANJE IN DEZINFEKCIJA ZOBOZDRAVSTVENIH APARATOV - JR-1/2014	133.703	1.4.2014 - 31.3.2016
VZDRŽEVANJE LABOR. INF. SISTEMA LABIS - JR-14/2014	77.104	1.7.2014 - 30.6.2015
SKUPAJ STORITVE V EUR	1.250.136	

JAVNA NAROČILA MALIH VREDNOSTI - NMV		
POTROŠNI MATERIAL	Vrednost pog./letna	Trajanje pogodbe
NABAVA BIO ČISTIL, BATERIJ, ŽARNIC - NMV-2B/2014	17.980	1.10.2014 - 30.9.2016
NABAVA REAGENTOV IN POTR. MAT. ZA IZVEDBO PREISKAV HBA1C - NMV-4B/2014	79.548	1.9.2014 - 30.4.2016
NABAVA ZOBOZDRAVSTVENEGA MATERIALA - NMV-6B/2014	117.309	20.9.2014 - 31.7.2015
- Potrošni material za ordinacijo	79.402	
- Potrošni material za zobno tehniko	37.907	
NABAVA OKOLJU PRIJAZNEGA TOAL. PAPIRJA IN BRISAČK - NMV-B8/2014	13.507	1.10.2014 - 31.5.2016
NABAVA OKOLJU PRIJAZNEGA TOAL. PAPIRJA IN BRISAČK - NMV-B12/2014	32.774	1.1.2015 - 31.5.2016
NABAVA ŽLAHTNIH ZLITIN - NMV-9/2014	122.609	1.10.2014 - 31.3.2015
STORITVE	Vrednost pogodbe - letna	Trajanje pogodbe
IZBIRA IZVAJALCA ZOBOTEHNIČNIH STORITEV ZA POTREBE SPEC.AMB - NMV-13S/2014	22.550	1.12.2014 - 30.11.2015
NAJEM ETHERNET POVEZAV MED CENT. LOK. IN ODDALJENIMI LOKACIJAMI ZDL - NMV-10S/2014	23.058	1.1.2015 - 31.12.2016
NAJEM, POLNJENJE IN DOSTAVA JEKLENK Z MEDICINSKIM KISIKOM - NMV-5S/2014	10.678	1.11.2014 - 31.10.2016
VZDRŽEVANJE IN SERVIS STERILIZATORJEV - NMV-1S/2014	15.495	1.4.2014 - 31.3.2016
OSNOVNA SREDSTVA	Vrednost pogodbe	Predmet pogodbe
NAKUP DVEH OKOLJU MANJ OBREMENJUJOČIH OSEBNIH VOZIL - NMV-11B/2014	27.462	nakup
NABAVA ULTRAZVOČNEGA APARATA ZA POTREBE ZDL - NMV-14B/2014	64.956	nakup in garancijsko vzdrževanje
SKUPAJ VREDNOST NAROČIL MALIH VREDNOSTI V EUR	547.925	

* Na sklopa: Hidrokoloidne obloge in Mehke silikonske obloge je vložen revizijski zahtevek, zato odločitev o oddaji naročila za ta dva sklopa še ni pravomočna. 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 Službe za javna naročila in nabavo znaša vrednost izvedenih postopkov za nabavo osnovnih sredstev, drobnega inventarja, pohištva ter računalniške opreme iz Finančnega načrta 2014, 1.156.818 evrov z ddv, kar v celoti predstavlja 73,60 % vrednosti FN.

11.5. ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI

V letu 2014 smo prejeli 5 odškodninskih zahtevkov iz naslova zdravniške napake.

11.6. INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE NA OBJEKTIH ZD LJUBLJANA

Tabela 82: Realizacija plana investicij in investicijskega vzdrževanja objektih ZD Ljubljana v letu 2013

ZD BEŽIGRAD IIINVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD Črnuče: ureditev prostora za smeti	2.500			izvedba v letu 2015
2.	ZD Črnuče: nadstrešek za sl. vozila, delna predelava	2.000			izvedba v letu 2015
3.	ZP Mislejeva: protivlomno varovanje			1.511	Izpraznjeni prostori patronaže ZD Bežigrad se uporabijo za namen arhiva. Izvedena je bila statična presoja katera ne zagotavlja nosilnosti etažne plošče za namen arhiva. Arhiv se izvede v kletnih prostorih kjer se izvede sistem varovanja
4.	ZD Mislejeva: statična presoja			207	
Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Bežigrad		4.500		1.718	

INVESTICIJE V OBJEKTE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD Bežigrad: Statična sanacija in prenova prostorov II. nadstropja		980.000		Pričetek del novembra 2014, izvedene rušitve, priprava za statično sanacijo sten in stropov
2.	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		350.000		Trenutno zadeva stoji, čaka se na odločitev Lekarne Ljubljana glede pričetka izvedbe prizidka k ZD.
3.	ZD Bežigrad: Obnova fasade z izvedbo ustrezne toplotne izolacije in zamenjava oken v II. nadstropju		220.000		Dela v zaključni fazi, izvaja se toplotna izolacija kletnih zidov
4.	ZD Bežigrad: PZI projekt energetske sanacije fasade	10.000		6.588	Ocena 10.000€, izvajalec ponudil izvedbo za znesek 6.588€
5.	ZD Bežigrad: povečanje priključne moči			3.457	Elektro javil da je porabljena moč večja od zakupljene
6.	ZD Bežigrad: sprememba PZI dokumentacije			8.456	Projekti izdelani 2012. V tem času prišlo do sprememb oz. dodatnih zahtev uporabnika (ambulanta za ustnega higienika, dodatno del. mesto za zobnega tehnika, dodatno pohištvo)
Skupaj investicije ZD Bežigrad:		10.000	1.550.000	18.501	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD Bežigrad: servis diesel agregata	1.000		944	
2.	ZD Bežigrad: servisiranje klima naprav - split	1.800		1.360	
3.	ZD Črnuče: servisiranje klima naprav - split	500		325	
4.	servisiranje klimatskih naprav (hl. agregat, klimat)	4.500		279	
Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Bežigrad		7.800		2.908	

ZD CENTER
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD Center: WC in garderobe v kleti (Sanitarije K65, K64)	4.000			Zaradi povečanega obsega predvidenih del se izvedbe planira v letu 2015
2.	ZD Center: Okulistika - predelava prostorov z direktnim vhodom v merilno sobo	3.000			Izvedel se je samo manjši poseg kar je izdelal hišnik v enoti
2.a	ZD Center: Posodobitev vhoda v ZD Center: nov napis na fasadi	2.000			se počaka z realizacijo
3.	ZD Center: sanacija strehe na koti IV.etaže			12.047	Sanacija terase zaradi zamakanja (urgentno)
4.	ZD Center: preureditev požarnega izhoda			1.747	zahteva pri presoji DIAS
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Center	9.000		13.794	

INVESTICIJE V OBJEKTE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD Center: Obnova dvigal - vgradnja nove avtomatike	16.000		22.192	Planirano 16.000€, izvedba 22.192€. Dodatno izvedena posodobitev oz. prilagoditev po meri invalidov
	Skupaj investicije ZD Center	16.000		22.192	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	Izvedba tekočih vzdrževalnih del zaklonišča v ZD Center	6.200			V letu 2015 se bo izvedel skupni razpis za vse enote ZDL
2.	ZD Center: Barvanje požarnega stopnišča	5.000		4.854	
3.	ZD Center: Čiščenje grafitov	1.000		563	
4.	ZD Center: termostatski ventili in glave v pritličju trakt B: ZVPO, ZVŠOM, PNMP, RA in 1. nadstropju trakta B	3.500			Izvedba v letu 2015
5.	ZD Center: delna sanacija parketa v telovadnici	800		604	
6.	Kotnikova: Beljenje prostorov	3.700		1.901	
7.	Servisiranje diesel agregata	1.700		2.638	
8.	Servisiranje klima naprav - split enot	1.500		1.835	
9.	Servisiranje centralno klimatskih naprav in konvektorjev	5.000		697	
10.	ZD Aškerčeva: beljenje celotnega stopnišča, čakalnice in ordinacij v prvem nadstropju, izvedba montažne pregrade v kleti	5.000		4.234	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Center	33.400		17.326	

ZD MOSTE POLJE
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD Moste: nevrofizioterapija - obnova - iz plana 2013	8.000		7.769	Dokončanje del – investicija iz 2013
2.	ZD Moste: Adaptacija zobne ordinacije (Korenini Kavšek) - dokončati dela iz 2013	2.500		3.029	Dokončanje del + obračunska situacija adaptacije
3.	ZD Moste: Zdravstveno varstvo odraslih - pregradna stena v čakalnici in ref. Ambulanta	15.500			Sprememba izvedbe - se počaka z realizacijo
4.	ZD Polje: sanacija kanalizacije v kleti	8.500			se počaka na Lekarno Ljubljana
5.	ZP Jarše: Filter za vodo	1.000		633	Ocena 1.000€, izvajalec ponudil izvedbo za znesek 633€
6.	ZD Moste: klima naprave (LTH)	3.600			izvedba Nabavna služba ZDL
7.	ZD Fužine: predelava sprejemnega pulta + nadzor urina	1.500		146	Izvedba bo zaključena in obračunana v letu 2015, v letu 2014 obračunana samo statična preverba
8.	ZD Polje: laboratorij-sistem čakalne vrste+el. ključavnica	1.000		509	Sistem čakalne vrste preseljen iz ZD Most, nameščena nova el. ključavnica
9.	ZD Moste: projekt elektro instalacij za zobne ordinacije			598	Izvedba obračunana v letu 2015, v letu 2014 obračunan samo elektro projekt
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Moste Polje	41.600		12.684	

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD Polje: Izvedba zunanje ureditve (končan denacionalizacijski postopek), pridobitev gradbenega dovoljenja		370.000		Zadeva stoji, pripravlja se nov prostorski plan za obravnavano območje
2.	ZD Polje: izkaz požarne varnosti za dvigalo			488	Izvedba zaključena decembra 2013, v letu 2014 obračunan izkaz požarne varnosti in nadzor
3.	ZD Polje: nadzor pri izvedbi dvigala			1.220	
	Skupaj investicije ZD Moste Polje		370.000	1.708	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD Moste: Popravilo opornega zidu - škarpe	2.000		1.826	
2.	ZD Moste: CDZ - sanacija strehe - nova strešna okna	2.000		5.162	
3.	ZD Moste - Polje: drobna vzdrževalna dela	3.000			
4.	ZD Polje: sanacija nastopnega podesta pred vhodom, sanacija stopnic, slikopleskarska dela - ograja	2.200			pripravi se večji obseg del - realizacija v letu 2015
6.	Meritve strelododov	2.500		487	
7.	ZD Moste: servis diesel agregata	1.000		884	
8.	ZD Polje: servis diesel agregata	1.000		751	
9.	ZD Fužine: servis diesel agregata	1.000		751	
10.	ZD Fužine: pleskanje požarnega stopnišča	1.000			
11.	ZD Moste: servisiranje klima naprav - split	1.800		1.069	
12.	ZD Polje: servisiranje klima naprav - split	500		485	
13.	ZP Jarše: servisiranje klima naprav - split	400		358	
14.	servisiranje klimatskih naprav (hl. agregat, klimat)	4.500			
15.	ZD Moste-Polje: manjša el. instalacijska dela			885	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Moste Polje	22.900		12.658	

ZD ŠIŠKA**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	Zamenjava oken v veznem hodniku, 1 nadstropje	10.000		10.887	Planirano 10.000€, najugodnejša ponudba 10.887€
2.	Sanacija ravne strehe - demontaža strojnih instalacij			15.090	Urgentno naročilo zaradi zamakanja ravne strehe (demontaža klimata, hladilnega agregata, konstrukcija, H.i.)
3.	Sanacije ravne strehe - nova HI			2.025	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Šiška	10.000		28.002	

INVESTICIJE V OBJEKTE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	Projektna dokumentacija za energetska sanacijo objekta	10.000			v planu MOL za energetska obnovo
2.	Projektna dokumentacija za obnovo toplotne postaje - stari in novi del	4.500			v planu MOL za energetska obnovo
	Skupaj investicije ZD Šiška	14.500			

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	Ureditev zunanje žičnate ograje	3.000			
2.	Popravilo špalet in venca fasade	2.000			
3.	Izvedba nove strelovodne napeljave in meritve	6.000		4.977	
4.	Servis diesel agregata	1.000		751	
5.	Servisiranje klima naprav - split enot	500		332	
6.	Servisiranje centralno klimatskih naprav in konvektorjev	4.500		6.451	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šiška	17.000		12.511	

ZD VIČ-RUDNIK**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD RUDNIK: ureditev hlajenja v sejni sobi	4.000			rešitev z premontažo klimatski naprav - split sistema
2.	ZD Vič: namestitve alarma v zunanjem skladišču/ kolesarnici	1.500			se počaka z realizacijo
3.	ZD VIČ: Preureditev splošne amb. Grosek, Svetič	1.000			se počaka z realizacijo
4.	ZD VIČ: ureditev sprejemnega mesta na EKG	3.000			se počaka z realizacijo
5.	ZD VIČ: Preureditev ginekološke ordinacije ter zamenjava tlaka v sosednji zobni ordinaciji	18.000			se počaka z realizacijo - možnost selitve na novo lokacijo
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Vič-Rudnik	27.500			

INVESTICIJE V OBJEKTE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
	Skupaj investicije ZD Vič-Rudnik				
1.	ZD RUDNIK: preureditev obstoječih prostorov v splošno ordinacijo, preselitev patronažne službe	40.000		40.702	Planirano 40.000€, pogodba 41.457,43€ realizacija 40.702€ (dodatno realizirana referenčna ambulanta)
	Skupaj investicije ZD Vič-Rudnik	40.000		40.702	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	ZD VIČ: sanacija zunanjih špalet	1.000			
2.	ZD VIČ: vzdrževanje – odprava napak na elektro omarah	2.500			
3.	ZD Vič: vgradnja termostatskih ventilov	4.000			
4.	ZD RUDNIK: sanacija zunanjih stopnic	2.000		204	
5.	ZD RUDNIK: zamenjava kritine kolesarnice	2.000			
6.	ZD RUDNIK: popravilo finalnega tlaka na več lokacijah	1.000			
7.	ZD Rudnik: Slikopleskarska dela	1.850			
9.	ZD Vič: servis diesel agregata	1.000		751	
10.	ZD Rudnik: servis diesel agregata	1.000		1.422	
11.	ZD Vič: Servis split klima naprav	3.000		2.054	
12.	ZD Rudnik: Servis split klima naprav	1.500		794	
13.	Servisiranje centralno klimatskih naprav in konvektorjev	3.000		933	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Vič-Rudnik	23.850		6.158	

ZD ŠENTVID**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	statična presoja podstavka za agregat			171	po ponudbi
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Šentvid			171	

INVESTICIJE V OBJEKTE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	Zamenjava hladilnega agregata	20.000		17.633	Planirano 20.000€, pogodba 18.628,24€ realizacija 17.633€
	Skupaj investicije ZD Šentvid	20.000		17.633	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	Servis klima split naprav in konvektorjev	3.000			
2.	Servis diesel agregata	1.200		504	
3.	Servis klimatskih naprav - split sistema	800		1.353	
4.	Sanacija stropa nadstreška	2.000		1.426	
5.	Odstranitev stare peči na premog	3.500			
6.	Menjava elektronske ključavnice - spirometrija	800			
7.	Slikopleskarska dela	3.000			
8.	Mizarska popravila kartotečnih omar	3.000		3.096	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šentvid	17.300		6.379	

SNMP

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	Preureditev prostora administracije - dodatna delovna mesta (pohištvena opreme, elektroinstalacije)	2.000			Preureditev prostora administracije - dodatna delovna mesta (pohištvena opreme, elektroinstalacije)
	Skupaj investicijsko vzdrževanje SNMP	2.000			

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Z.št.	Opis	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014	OPOMBE
1.	tekoče vzdrževanje po naročilnicah			3.629	storitve tehnične službe UKC
	Skupaj tekoče vzdrževanje SNMP			3.629	

Tabela 83: Rekapitulacija - realizacija investicijskega vzdrževanja in investicij v objekte za leto 1014

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014
ZD BEŽIGRAD	4.500		1.718
ZD CENTER	9.000		13.794
ZD MOSTE - POLJE	41.600		12.684
ZD ŠIŠKA	10.000		28.002
ZD VIČ - RUDNIK	27.500		
ZD ŠENTVID			171
SNMP	2.000		
Skupaj:	94.600		56.369

INVESTICIJE V OBJEKTE	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014
ZD BEŽIGRAD	10.000	1.550.000	18.501
ZD CENTER	16.000		22.192
ZD MOSTE POLJE		370.000	1.708
ZD ŠIŠKA	14.500		
ZD VIČ- RUDNIK	40.000		40.702
ZD ŠENTVID	20.000		17.633
UPRAVA			
SNMP			
Skupaj:	100.500	1.920.000	100.736

TEKOČE VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	Plan 2014	Plan 2014 - financira MOL	Realizacija 2014
ZD BEŽIGRAD	7.800		2.908
ZD CENTER	33.400		17.326
ZD MOSTE POLJE	22.900		12.658
ZD ŠIŠKA	17.000		12.511
ZD VIČ - RUDNIK	23.850		6.158
ZD ŠENTVID	17.300		6.379
UPRAVA			1.582
SNMP			3.629
Skupaj:	122.250		63.151

12 KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA

Realizacija spremljanja kadrov ZDL v letu 2014 po metodologiji Ministrstva za zdravje

V obrazcu 3 spremljanje kadrov 2014 – I. del (Tabela 84) je prikazano število vseh zaposlenih, za nedoločen in določen čas, tudi določen čas za čas nadomeščanja odsotnosti. Število zaposlenih na dan 31.12.2013 je bilo 1424, načrtovano število zaposlenih na dan 31.12.2014 znižano za 1% je bilo 1410, realizirano število zaposlenih na dan 31.12.2014 pa je bilo 1416. Število vseh zaposlenih, je zaradi zaposlenih za določen čas za čas nadomeščanja odsotnih zaposlenih JU, večje kot smo ga načrtovali na dan 31.12.2014, predvsem zaradi večjega števila daljših bolniških odsotnosti in odsotnosti zaradi starševskega varstva.

Tabeli 84 in 85 sta pripravljena v skladu z navodili, različnimi metodologijami, in se v končnih številkah med seboj razlikujeta.

Tabela 84. Spremljanje kadrov 2014 – I. del – obrazec Ministrstva za zdravje

Struktura zaposlenih	Št. zap. na dan 31. 12. 2013	Nač. št. zap. na dan 31.12.2014	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2014						INDEKS	
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopl. delo	Skupaj	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja	Real. 2014 / Real. 2013	Real. 2014 / FN 2014
			3	4	5	6	7	8	9=6/1	10=6/2
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	1.002	988	936	59	0	995	61	40	99,30	100,71
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	400	392	358	30	0	388	58	11	97,00	95,98
1 Zdravniki (skupaj)	274	269	248	20	0	268	52	0	97,81	99,63
1.1. Specialist	201	198	185	16		201			100,00	101,52
1.2. Zdravnik brez specializacije z licenco	16	16	11	2		13			81,25	81,25
1.3. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	6	4						0	0,00	0,00
1.4. Specializant	51	51	52	2		54	52		105,88	105,88
1.5. Pripravnik / sekundarij						0				
2 Zobozdravniki skupaj	126	123	110	10		120	6	11	95,24	97,56
2.1. Specialist	13	13	10	3		13			100,00	100,00
2.2. Zobozdravnik	0	0	0			0				
2.3. Zobozdravnik brez specializacije z licenco	104	101	94	7		101		11	97,12	100,00
2.4. Specializant	0	0	0			0				
2.5. Pripravnik	9	9	6			6	6		66,67	66,67
3 Zdravniki svetovalci skupaj	0	0	0			0				
B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	602	596	578	29		607	3	29	100,83	101,85
1 Svetovalec v ZN	1	2	2	0		2			200,00	100,00
2 Samostojni strokovni delavec v ZN	0	0				0				
3 Koordinator v ZN	0	0				0				
4 Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje	5	4	4	0		4			80,00	100,00
5 Medicinska sestra za področja... ⁴	0	0				0				
6 Profesor zdravstvene vzgoje	0	0				0				
7 Diplomirana medicinska sestra	206	206	207	5		212		8	102,91	102,91
8 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	4	4	5	0		5		2	125,00	125,00
9 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	0	0				0				
10 Srednja medicinska sestra / babica	385	379	357	24		381		19	98,96	100,53
11 Bolničar	0	0				0				
12 Pripravnik zdravstvene nege	1	1	3	0		3	3		300,00	300,00
II. E2 - Farmacevtski delavci skupaj	0	0	0			0		0		
1 Farmacevt specialist konzultant										
2 Farmacevt specialist										

Struktura zaposlenih	Št. zap. na dan 31. 12. 2013	Nač. št. zap. na dan 31.12.2014	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2014						INDEKS		
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopl. delo	Skupaj	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja	Real. 2014 / Real. 2013	Real. 2014 / FN 2014	
									9=6/1	10=6/2	
	1	2	3	4	5	6	7	8			
3	Farmacevt										
4	Inženir farmacije										
5	Farmaceutski tehnik										
6	Pripravniki										
7	Ostali										
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	217	217	211	9	0	220	11	17	101,38	101,38
1	Konzultant (različna področja)	0	0	0			0				
2	Analistik (različna področja)	0	0	0			0				
3	Medicinski biokemik specialist	2	2	2			2			100,00	100,00
4	Klinični psiholog specialist	3	3	3			3			100,00	100,00
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	3	4	3	1		4			133,33	100,00
6	Socialni delavec	0	0	0			0				
7	Sanitarni inženir	0	0	0			0				
8	Radiološki inženir	19	19	20			20		2	105,26	105,26
9	Psiholog	3	4	3	1		4		3	133,33	100,00
10	Pedagog / Specialni pedagog	3	3	2	2		4		3	133,33	133,33
11	Logoped	5	5	7			7			140,00	140,00
12	Fizioterapevt	45	45	45	1		46			102,22	102,22
13	Delovni terapevt	3	3	2	1		3			100,00	100,00
14	Analistik v laboratorijski medicini	4	3	2	1		3			75,00	100,00
15	Inženir laboratorijske biomedicine	17	17	16			16			94,12	94,12
16	Sanitarni tehnik	1	1	1			1			100,00	100,00
17	Zobotehnik	46	46	42	1		43		4	93,48	93,48
18	Laboratorijski tehnik	43	43	42	2		44		2	102,33	102,33
19	Voznik reševalca	0	0	0			0				
20	Pripravnik	14	12	11			11	11		78,57	91,67
21	Ostali	6	7	9			9			150,00	128,57
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin⁵	2	2	2	0	0	2	0	0	100,00	100,00
1	Ostali	2	2	2			2			100,00	100,00
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj⁶	113	111	113							
1	Administracija (J2)	20	20	18	2		20		1	100,00	100,00
2	Področje informatike	9	9	8	1		9			100,00	100,00
3	Ekonomsko področje	27	27	25	1		26			96,30	96,30
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	8	8	7			7			87,50	87,50
5	Področje nabave	3	3	3			3			100,00	100,00
6	Področje tehničnega vzdrževanja	15	15	14	1		15			100,00	100,00
7	Področje prehrane	0	0	0			0				
8	Oskrbovalne službe	0	0	0			0				
9	Ostalo	31	31	31	2		33		1	106,45	106,45
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	1.334	1.320	1.255	75	0	1.330	72	59	99,70	100,76
VII.	Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so porodniški in bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	90	90	82	4		86	11	0	95,56	95,56
VIII.	Zaposleni preko javnih del	0	0	0			0	0	0		
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOITVI (VI. + VII. + VIII.)	1.424	1.410	1.337	79	0	1.416	83	59	99,44	100,43

Realizacija kadrovskega načrta ZD Ljubljana za leto 2014 po metodologiji Uredbe (spremljanje kadrov 2014 – II. del)

Na podlagi 51. člena ZIPRS1415 in sprejete Uredbe o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (v nadaljevanju Uredba) je v tabeli spremljanje kadrov 2014 - II. del (Tabela 85) prikazano št. zaposlenih na dan 1.1.2014 1.360,50, planirano število zaposlenih na dan 1.1.2015 znižano za 1% glede na št.

zaposlenih na dan 1.1.2014, to je 1.346,50 ter realizirano število zaposlenih na dan 1.1.2015 1.337,45, kar pomeni 1,7% znižanje števila zaposlenih glede na število zaposlenih na dan 1.1.2014. Na podlagi Uredbe je ZD Ljubljana v obdobju januar 2014 – januar 2015 upošteval načrtovano število zmanjšanja zaposlenih za 1%. Zaradi prenehanj delovnih razmerij na željo zaposlenih in zaradi upokojitev na željo zaposlenih, je število zmanjšanja zaposlenih na dan 31.12.2014 večje kot je bilo načrtovano, in sicer za 0,7%. Gre za prenehanja delovnih razmerij 4 zobozdravnikov, 1 profesorja zdravstvene vzgoje, zdravnika specialista družinske medicine, zdravnika specialista urgentne medicine, zobozdravnika specialista čeljustne in zobne ortopedije ter srednje medicinske sestre v zdravstvenem varstvu odraslih. Odhodi zaposlenih se niso takoj nadomestili in jih bo ZDL poskušal nadomestiti v letu 2015. Zaposleni so prikazani v skladu z navodili Uredbe.

Tabela 85. Spremljanje kadrov I. polletje - II: del - po metodologiji Uredbe

Vir financiranja	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2014	Planirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2015	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2015	Real. 1. 1. 2015 / Real. 1. 2014	Real 1. 1. 2015 / FN 1. 1. 2015
1. Državni proračun					
2. Proračun občin					
3. ZZS in ZPIZ	1.047,58	1.035,58	1.028,21	-1,85	99,29
4. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna					
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	66,5	64,50	62,37	-6,21	96,70
6. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV-prispevek)					
7. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	162,42	162,42	163,87	0,89	100,89
8. Sredstva za financiranje javnih del					
9. Namenska sredstva, iz katerih se v celoti zagotavlja financiranje stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specializantov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov ter zaposlenih na raziskovalnih projektih	84,00	84,00	83,00	-1,19	98,81
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)					
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	1.360,50	1.346,50	1.337,45	-1,69	99,33
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 6	1.047,58	1.035,58	1.028,21	-1,85	99,29
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 4, 5, 7, 8, 9 in 10	312,92	310,92	309,24	-1,18	99,46

13 Priloge

13.1. Obrazci Ministrstva za zdravje

Tabela 86: Priloge - obrazci Ministrstva za zdravje Obrazec 1 - Delovni program 2014

Q86.210 SPLOŠNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2013	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Indeks	
	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS	Real.2014/ Real.2013	Real.2014 / Plan.2014
- 302 001 Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu (število K-jev)	2.497.130	1.215.760	2.518.168	100,84	207,13
- od tega: preventiva (prvi pregled):	37.900	42.144	36.986	97,59	87,76
- od tega: preventiva (ponovni pregled):	37.900	42.144	36.986	97,59	87,76
- 302 002 Splošna ambulanta v socialnovarstvenem zavodu (število K-jev)	237.040	175.923	244.431	103,12	138,94
- 302 003 Centri za prepreč.in zdravlj. odvisnosti od drog (pavšal - število obiskov)	198.096	/	196.287	99,09	
- 302 004 Antikoagulantna ambulanta (število točk)	133.515	114.499	137.234	102,79	119,86
- 306 007 Dispanzer za ženske (število K-jev)	308.242	165.000	306.098	99,30	185,51
- od tega preventiva (samo 0153)	12.601	15.131	12.625	100,19	83,44
- 327 009 Otroški in šolski dispanzer - kurativa (število K-jev)	866.588	478.790	876.337	101,12	183,03
- 327 011 Otroški in šolski dispanzer - preventiva (število K-jev)	576.890	576.766	590.531	102,36	102,39
- 327 014 Razvojne ambulante (število obravnav oz. obiskov)	27.855	17.713	28.922	103,83	163,28
- 346 025 Zdravstvena vzgoja (število predavanj, delavnic, svetovanj)	12.309	/	8.458	68,71	
- delavnica 'zdravo hujšanje' (št. Delavnic ali efektivnih ur)	19	25	17	89,47	68,00
- delavnica 'zdrava prehrana' (št. delavnic ali efektivnih ur)	34	42	37	108,82	88,10
- delavnica 'telesna dejavnost - gibanje' (št. delavnic ali efektivnih ur)	40	42	26	65,00	61,90
- Skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja (št. delavnic)	4	7	5	125,00	71,43
- ind. svetovanje za opuščanje kajenja (št. delavnic)	26	60	18	69,23	30,00
- ind. svetovanje za tveganje pitja alkohola (št. delavnic)	0	0	0		
- delavnica "življenjski slog" (št. delavnic)	151	177	162	107,28	91,53
- delavnica "preizkus hoje na 2 km" (št. delavnic)	134	105	109	81,34	103,81
- delavnica "dejavniki tveganja" (št. delavnic)	110	154	127	115,45	82,47
- šola za starše (pavšal - št. delavnic)	703	/	721	102,56	
- podpora pri spoprijemanju z depresijo (št. delavnic)	/	6	2		33,33
- 301 258 Medicina dela (število točk)					
Q86.909 DRUGE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS		
- 506 027 Delovna terapija (število točk)					
- 507 028 Fizioterapija (število uteži)	/	21.330	24.798		116,26
- 509 035 Logopedija (število točk)					
- 510 029 Patronažna služba (število točk)	1.457.365	1.412.011	1.421.816	97,56	100,69
- 512 032 Dispanzer za mentalno zdravje (število točk)	219.262	258.264	240.419	109,65	93,09
- 512 033 Klinična psihologija (število točk)	68.788	87.768	79.125	115,03	90,15
- 511 031 Izvajanje programa DORA (število primerov)	/	8.000	1.801		22,51
- 544 034 Nega na domu (število točk)	376.411	346.784	357.649	95,02	103,13
Q86.220 SPECIALISTIČNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Število točk	Število točk	Število točk		
- 203 206 Dermatologija					
- 204 205 Rehabilitacija					
- 204 207 Fizioterapija	15.491	18.980	17.728	114,44	93,40
- 206 209 Ginekologija					
- 206 263 Porodništvo					
- 206 210 Obravnava boleznij dojke	65.505	90.050	105.152	160,53	116,77
- 209 215 Internistika					
- 209 240 Alergologija					
- 210 219 Onkologija					
- 211 220 Kardiologija in vaskularna medicina	93.396	81.690	94.178	100,84	115,9
- 218 227 Nevrologija					
- 220 229 Okulistika	257.092	265.288	264.123	102,73	99,56
- 222 231 Ortopedija					
- 223 232 Otorinolaringologija	88.640	75.918	90.972	102,63	119,83
- 224 242 Pedopsihiatrija	19.562	33.000	18.411	94,12	55,79
- 225 234 Otroška nevrologija					
- 227 237 Pediatrija					
- 227 259 Spec. amb. obravnava invalidne mladine					
- 229 239 Pulmologija	126.298	123.930	130.334	103,20	105,17
- 230 241 Psihiatrija				81,25	81,25
- 231 211 Izvajanje mamografije	99.747	67.476	69.433	69,61	102,90
- 231 246 Izvajanje ultrazvoka - UZ	149.637	156.996	158.520	105,88	105,88
- 231 247 Izvajanje rentgena - RTG	162.736	144.764	167.956	103,21	116,02
- 232 249 Revmatologija					
- 234 251 Splošna kirurgija					
- 237 254 Travmatologija					
- 239 257 Urologija					
- 242 233 Oralna kirurgija					
- 249 216 Diabetologija	196.353	168.690	196.181	99,91	116,30

	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2013	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Indeks	
	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS	Real.2014/ Real.2013	Real.2014 / Plan.2014
Q86.210 SPLOŠNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST					
- 249 265 Endokrinologija					
- 249 217 Tireologija					
Q86.230 ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Število točk	Število točk	Število točk		
- 404 101, 404 102 Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	2.551.591	2.565.774	2.685.345	105,24	104,66
- 404 103, 404 104 Zobozdravstvena dejavnost za mladino	1.150.098	1.220.524	1.167.931	101,55	95,69
- 404 105, 404 106 Zobozdravstvena dejavnost za študente					
- 401 110 Ortodontija	437.618	425.338	449.327	102,68	105,64
- 402 111 Pedontologija	51.667	70.130	61.991	119,98	88,39
- 403 112 Paradontologija					
- 405 113 Stomatološko-protetična dejavnost	54.208	70.346	56.759	104,71	80,69
- 406 114 Spec. dej. zdravljenja zob in ustne votline	135.353	136.695	141.841		
- 442 116 Oralno in maksilofacialna kirurgija					
- 446 125 Zobozdravstvena vzgoja (št. predavanj, delavnic, svetovanj)	9.631	/	9.594	99,62	
Q86.909 Reševalni prevozi (513)	Št. km	Št. km	Št. km		
- 513 150 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem (km)					
- 513 151 Sanitetni prevozi na/z dialize (km)					
- 513 152 Reševalni prevozi - nujni (km)					
- 513 153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov (km)					

Tabela 87: Priloge - obrazci Ministrstva za zdravje Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2014

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2014	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2014	Indeksi	
						Real. 2014 / Real. 2013	Real. 2014 / FN 2014
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2+ 3 + 4 + 5 + 6)	54.267.312	55.607.031	55.947.510	103,1	100,61
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	40.585.347	41.394.756	41.373.179	101,94	99,95
	3	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	1.671.684	1.721.835	1.969.863	117,84	114,4
	4	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	6.290.653	6.479.372	6.652.710	105,76	102,68
	5	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	3.703.115	3.934.060	3.912.192	105,65	99,44
	6	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	2.016.513	2.077.008	2.039.566	101,14	98,2
762	7	Finančni prihodki	162.989	130.391	56.942	34,94	43,67
761, 763, 764	8	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	156.530	156.530	92.228	58,92	58,92
76	9	PRIHODKI (1 + 7 + 8)	54.586.831	55.893.952	56.096.680	102,77	100,36
460	10	Stroški materiala (11 + 23)	6.017.821	5.716.930	6.210.236	103,2	108,63
	11	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (12 + 13 + 19)	4.526.797	4.300.457	4.780.472	105,6	111,16
	12	ZDRAVILA	950.221	90.271	1.038.265	109,27	115,02
	13	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 14 do 18)	2.025.248	1.923.985	2.070.878	102,25	107,63
	14	Razkužila	151.219	143.658	160.397	106,07	111,65
	15	Obvezilni in sanitetni material	395.875	376.081	3.254	82,2	86,52
	16	RTG material	2.252	21.394	40	177,15	186,48
	17	Medicinski potrošni material	5.379	511.005	569.757	105,92	111,5
	18	Zobozdravstveni material	917.734	871.847	975.429	106,29	111,88
	19	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 20 do 22)	1.551.328	1.473.762	1.671.329	107,74	113,41
	20	Laboratorijski testi in reagenti	1.318.629	1.252.698	1.420.630	107,74	113,41
	21	Laboratorijski material	232.699	221.064	250.699	107,74	113,41
	22	Drugi zdravstveni material	0	0	0		
	23	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 24 do 27)	1.491.024	1.416.473	1.429.764	95,89	100,94
	24	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	82.462	783.389	778.367	94,39	99,36
	25	Voda	57.761	54.873	59.279	102,63	108,03
	26	Pisarniški material	349.344	331.877	32.502	93,04	97,93
	27	Ostali nezdravstveni material	259.299	246.334	267.098	103,01	108,43
461	28	Stroški storitev (29 + 32)	6.966.745	6.457.086	7.171.252	102,94	111,06
	29	ZDRAVSTVENE STORITVE (30 + 31)	1.380.838	1.311.796	1.458.109	105,6	111,15
	30	Laboratorijske storitve	939.601	892.621	955.306	101,67	107,02
	31	Ostale zdravstvene storitve	441.237	419.175	502.803	113,95	119,95
	32	NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 33 do 35)	5.585.907	5.145.290	5.713.143	102,28	111,04
	33	Storitve vzdrževanja	912.217	837.696	879.688	96,43	105,01
	34	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	366.302	347.987	405.235	110,63	116,45
	35	Ostale nezdravstvene storitve	4.307.388	3.959.607	4.428.220	102,81	111,83
462	36	Amortizacija	1.640.655	1.558.622	1.468.607	89,51	94,22
464	37	Stroški dela (od 38 do 40)	39.537.523	42.011.721	41.030.989	103,78	97,67
	38	Plače zaposlenih	32.217.585	34.521.708	34.347.565	106,61	99,5
	39	Dajatve na plače	4.942.679	5.375.213	5.169.088	104,58	96,17
	40	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	2.377.259	2.114.800	1.514.336	63,7	71,61
467	41	Finančni odhodki	60	58	405	675,00	698,28
465, 466, 468, 469	42	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	136.322	129.505	185.365	135,98	143,13
46	43	ODHODKI (10 + 28 + 36 + 37 + 41 + 42)	54.299.126	55.873.922	56.066.854	103,26	100,35
	44	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) (9 - 43)	287.705	20.330	29.826		
	45	PRESEŽEK ODHODKOV (-) (9 - 43)					
	46	Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0		
	47	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (44 - 46)	287.705	20.330	29.826		
	48	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (45 + 46) oz. (46 - 44)					

Tabela 88: Priloge - obrazci Ministrstva za zdravje Obrazec 4 – Poročilo o investicijskih vlaganjih 2014

VRSTE INVESTICIJ	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2013	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Indeks	
				Real.2014/ Real.2013	Real.2014 / Plan.2014
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	297.064	327.380	166.641	56,10	50,90
1 Programska oprema (licence, rač. program)	297.064	327.380	166.641	56,10	50,90
2 Ostalo					
II. NEPREMIČNINE					
1 Zemljišča					
2 Zgradbe	1.746.462	2.020.500	100.737	5,77	4,99
III. OPREMA (A+B)	1.154.320	1.244.120	727.347	63,01	58,46
A Medicinska oprema	579.248	841.085	289.470	49,97	34,42
1 Ultrazvok					
2 Drugo	579.248	841.085	289.470	49,97	34,42
B Nemedicinska oprema	575.072	403.035	437.877	76,14	108,64
1 Informacijska tehnologija	97.160	281.835	298.622	307,35	105,96
2 Drugo	477.912	121.200	139.255	29,14	114,90
IV. INVESTICIJE SKUPAJ (I + II. + III.)	3.197.846	3.592.000	994.725	31,11	27,69

VIRI FINANCIRANJA	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2013	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Indeks	
				Real.2014/ Real.2013	Real.2014 / Plan.2014
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	297.064	327.380	166.641	56,10	50,90
1 Amortizacija					
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja					
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo	297.064	327.380	166.641	56,10	50,90
II. NEPREMIČNINE	1.746.462	2.020.500	100.737	5,77	4,99
1 Amortizacija	548.247	100.500	100.737	18,37	100,24
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja	1.198.215	1.920.000	0	0	0
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo					
III. NABAVA OPREME (A+B)	1.154.320	1.244.120	727.347	63,01	58,46
A Medicinska oprema	579.248	841.085	289.470	49,97	34,42
1 Amortizacija	579.248	841.085	289.470	49,97	34,42
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja					
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo					
B Nemedicinska oprema	575.072	403.035	437.877	76,14	108,64
1 Amortizacija	411.240	354.218	139.255	33,86	39,31
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja					
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo	163.832	48.817	298.622	182,27	611,72
IV. VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	3.197.846	3.592.000	994.725	31,11	27,69
1 Amortizacija	1.538.735	1.295.803	529.462	34,41	40,86
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja	1.198.215	1.920.000	0		
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo	460.896	376.197	465.263	100,95	123,68

AMORTIZACIJA	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2013	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Indeks	
				Real.2014/ Real.2013	Real.2014 / Plan.2014
I. Priznana amortizacija v ceni storitev	1.433.575	1.412.356	1.457.755	101,69	103,21
II. Obračunana amortizacija	3.142.695	2.856.703	2.417.753	76,93	84,63
III. Razlika med priznano in obračunano amortizacijo	-1.709.120	-1.444.347	-959.998	56,17	66,47
IV. Porabljena amortizacija	1.433.575	1.412.356	1.457.755	101,69	103,21

Opomba: viri financiranja pod drugo pri neopredmetenih osn.sredstvih so namenska sredstva za informatizacijo, prav tako pri nemedicinski opremi za nakup računalniške opreme.

Tabela 89: Priloge - obrazci Ministrstva za zdravje Obrazec 5 - Poročilo o vzdrževalnih delih 2014

	Namen	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2014	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
	Realizirana so bila naslednja vlaganja:	1 = 2 + 3	2	3
1	ZP Mislejeva: protivlomno varovanje	1.511		1.511
2	ZD Mislejeva: statična presoja	207		207
3	ZD Bežigrad: servis diesel agregata	944	944	
4	ZD Bežigrad: servisiranje klima naprav - split	1.360	1.360	
5	ZD Črnuče: servisiranje klima naprav - split	325	325	
6	ZD Bežigrad: servisiranje klimatskih naprav (hl. agregat, klimat)	279	279	
7	ZD Center: sanacija strehe na koti IV. etaže	12.047		12.047
8	ZD Center: preureditev požarnega izhoda	1.747		1.747
9	ZD Center: Barvanje požarnega stopnišča	4.854	4.854	
10	ZD Center: Čiščenje grafitov	563	563	
11	ZD Center: delna sanacija parketa v telovadnici	604	604	
12	Kotnikova: Beljenje prostorov	1.901	1.901	
13	Servisiranje diesel agregata	2.638	2.638	
14	Servisiranje klima naprav - split enot	1.835	1.835	
15	Servisiranje centralno klimatskih naprav in konvektorjev	697	697	
16	ZD Aškerčeva: beljenje celotnega stopnišča, čakalnice in ordinacij v prvem nadstropju, izvedba montažne pregrade v kleti	4.234	4.234	
17	ZD Moste: nevrofizioterapija - obnova - iz plana 2013	7.769		7.769
18	ZD Moste: Adaptacija zobne ordinacije (Korenini Kavšek) - dokončati dela iz 2013	3.029		3.029
19	ZP Jarše: Filter za vodo	633		633
20	ZD Fužine: predelava sprejemnega pulta + nadzor urina	146		146
21	ZD Polje: laboratorij-sistem čakalne vrste+el. ključavnica	509		509
22	ZD Moste: projekt elektro instalacij za zobne ordinacije	598		598
23	ZD Moste: Popravilo opornega zidu - škarpe	1.826	1.826	
24	ZD Moste: CDZ - sanacija strehe - nova strešna okna	5.162	5.162	
25	Meritve strelvodov	487	487	
26	ZD Moste: servis diesel agregata	884	884	
27	ZD Polje: servis diesel agregata	751	751	
28	ZD Fužine: servis diesel agregata	751	751	
29	ZD Moste: servisiranje klima naprav - split	1.069	1.069	
30	ZD Polje: servisiranje klima naprav - split	485	485	
31	ZP Jarše: servisiranje klima naprav - split	358	358	
32	ZD Moste-Polje: manjša el. instalacijska dela	885	885	
33	ZD Šiška: zamenjava oken v veznem hodniku, 1 nadstropje	10.887		10.887
34	ZD Šiška: sanacija ravne strehe - demontaža strojnih instalacij	15.090		15.090
35	ZD Šiška: sanacije ravne strehe - nova HI	2.025		2.025
36	ZD Šiška: izvedba nove strelvodne napeljave in meritve	4.977	4.977	
37	ZD Šiška: servis diesel agregata	751	751	
38	ZD Šiška: servisiranje klima naprav - split enot	332	332	
39	ZD Šiška: servisiranje centralno klimatskih naprav in konvektorjev	6.451	6.451	
40	ZD RUDNIK: sanacija zunanjih stopnic	204	204	
41	ZD Vič: servis diesel agregata	751	751	
42	ZD Rudnik: servis diesel agregata	1.422	1.422	
43	ZD Vič: Servis split klima naprav	2.054	2.054	
44	ZD Rudnik: Servis split klima naprav	794	794	
45	Servisiranje centralno klimatskih naprav in konvektorjev	933	933	
46	ZD Šentvid: statična presoja podstavka za agregat	171		171
47	ZD Šentvid: servis diesel agregata	504	504	
48	ZD šentvid: servis klimatskih naprav - split sistema	1.353	1.353	
49	ZD Šentvid: sanacija stropa nadstreška	1.426	1.426	
50	ZD Šentvid: mizarska popravila kartotečnih omar	3.096	3.096	
51	Uprava: tekoče vzdrževanje po naročilnicah	1.582	1.582	
52	SNMP: tekoče vzdrževanje po naročilnicah	3.629	3.629	

13.2. Upravljanje s premoženjem

POROČANJE O REALIZACIJI NAČRTOV PRIDOBIVANJA NEPREMIČNEGA IN PREMIČNEGA PREMOŽENJA V LETU 2014

Skladno z Zakonom o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnost in Uredbo o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnost prilagamo predpisane obrazce.

Obrazec št.1: Načrt pridobivanja nepremičnega premoženja

Upravljalac: Zdravstveni dom Ljubljana

ZAPOREDNA ŠTEVILKA	VRSTA NEPREMIČNIMNE	SAMOUPRAVNA LOKALNA SKUPNOST	OKVIRNA VELIKOST	PREDVIDENA SREDSTVA v €
1	STAVBA ŠENTVID JUŽNI 2099 m2 – hladilni agregat	MOL		16.718,03
2	STAVBA CENTER Metel. 9227 m2 – obnova elektronike dvigal	MOL		20.252,00
3	STAVBA BEŽIGRAD 3592 m2 – projektna dokum., povečanje priključne moči	MOL		18.501,91
4	STAVBA RUDNIK 1667 m2 – obnova spl.ordinacije in patronaže	MOL		40.531,24
Skupaj:				96.003,18

Obrazec št.3: Načrt pridobivanja premičnega premoženja

Upravljalac: Zdravstveni dom Ljubljana

ZAPOREDNA ŠTEVILKA	VRSTA PREMIČNEGA PREMOŽENJA	KOLIČINA	PREDVIDENA SREDSTVA v €
1	VOZILA	1	12.550,01
2	INFORMATIKA	9	169.843,24
3	OSTALA OPREMA	4	50.135,57
Skupaj:			219.978,81

ZAKLJUČNI DEL

- **Datum sprejetja letnega poročila**

Letno poročilo se sprejema na 6. seji Sveta zavoda ZD Ljubljana, dne 25. 2. 2015

- **Datum in kraj nastanka letnega poročila**

Ljubljana, februar 2015