

2013

**POLLETNO POROČILO
ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA
ZA LETO 2013**



POLLETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA ZA LETO 2013

Zdravstveni dom Ljubljana, Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Odgovorna oseba:

Direktor Rudi Dolšak

Polletno poročilo so pripravili:

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

Sodelovali so:

mag. Marjeta Kuhar, Polona Szilvassy, Marjeta Rupnik, Sandi Robič, Kinga Varga,
Zorica Pristov

Oblikovanje:

mag. Marjeta Kuhar

V Ljubljani, 7. avgust 2013

KAZALO

UVOD	1
PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO POLLETNEGA PROROČILA	2
POSLOVNO POROČILO	3
I. SPLOŠNI DEL	3
1 PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE	3
2 KRATEK OPIS RAZVOJA ZD LJUBLJANA	3
3 PREDSTAVITEV VODSTVA ZD LJUBLJANA	4
4 PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA	4
5 KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI	4
6 VPLIVI OKOLJA - GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA	5
II. POSEBNI DEL	6
1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA ..	6
2 DOSEGANJE DOLGOROČNIH CILJEV NA PODLAGI VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA, PODROČNIH STRATEGIJ TER NACIONALNIH PROGRAMOV	7
2.1 URESNIČEVANJE POSLANSTVA	7
2.1.1 Spremembe programov financiranih s strani ZZZS	7
2.2 DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA	7
2.2.1 Izhodišča za doseganje planiranega strokovnega plana ZD Ljubljana v letu 2013	7
2.2.2 Strokovni svet ZD Ljubljana in njegove komisije	9
2.2.3 Zagotavljanje kakovosti	10
2.2.3.1 Standard kakovosti ISO 9001:2008 in mednarodna akreditacija DIAS	10
2.2.3.2 Notranje presoje	10
2.2.3.3 Zunanja presoja sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2008 in akreditacijska presoja DIAS	10
2.2.3.4 Aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti	11
2.2.4 Spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	14
2.2.4.1 Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov	14
2.2.4.2 Analiza spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov	14
2.2.4.3 Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih	17
2.2.5 Zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja	17
2.2.5.1 ZD Ljubljana kot učna ustanova	17
2.2.5.2 ZD Ljubljana kot izobraževalna institucija	18
2.2.6 Zagotavljanje strokovnega nadzora in spremljanje zunanjih nadzorov	19
2.2.6.1 Redni interni strokovni nadzori	19
2.2.6.2 Izredni interni strokovni nadzori	20
2.2.6.3 Področje zunanjih nadzorov v ZD Ljubljana	20
2.2.7 Sodelovanje ZD Ljubljana z zunanjimi institucijami	21
2.2.7.1 Sodelovanje med ZD Ljubljana, Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije in Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije	21
2.2.8 Uvajanje novosti	23
2.2.8.1 Referenčne ambulate družinske medicine	23
2.2.8.2 Dostop do strokovne literature	28
2.2.9 Zagotavljanje varnosti pacientov in zaposlenih	28
2.2.9.1 Obvladovanje hišnih okužb	28
2.2.9.2 Obvladovanje izrednih razmer/velikih nesreč	30
2.2.9.3 Varovanje zaposlenih in pacientov	30

3	LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU	33
3.1	ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V PRVEM POLLETJU 2013 V PRIMERJAVI Z ENAKIM OBDOBJEM PRETEKLEGA LETA IN PLANOM.....	39
3.1.1	Poslovni izid	39
3.1.2	Prihodki	39
3.1.3	Odhodki	42
3.1.4	Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.....	47
4	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV, UPOŠTEVAJE FIZIČNE, FINANČNE IN OPISNE KAZALCE (INDIKATORJE), DOLOČENE V OBRAZLOŽITVI FINANČNEGA NAČRTA – PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI	49
4.1	REALIZACIJA PROGRAMOV V PRVEM POLLETJU 2013.....	49
4.1.1	Realizacija programov v osnovni dejavnosti	54
4.1.2	Realizacija programov v specialističnih dejavnostih	54
4.1.3	Realizacija zobozdravstvenih programov.....	55
4.1.4	Zdravstveno vzgojne delavnice.....	56
4.1.5	Zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja ter pedontologija	56
4.1.6	Razvojne ambulate	57
4.1.7	Splošne ambulate v DSO.....	58
4.2	INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJA NA OBJEKTIH.....	58
	ZAKLJUČNI DEL.....	64

KAZALO TABEL

Tabela 1.	Realizacija plana aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti – prvo polletje 2013 ..	11
Tabela 2.	Kazalniki kakovosti spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov	14
Tabela 3.	Obravnava pohval po letih in razlogu v obdobju 2005 – prvo polletje 2013	15
Tabela 4.	Obravnava pritožb po letih in razlogih v obdobju 2005 – prvo polletje 2013	16
Tabela 5.	Primerjava pritožb po enotah ZDL v obdobju 2007 – prvo polletje 2013.....	17
Tabela 6.	Pregled strokovnih vsebin/ciljev internih strokovnih izobraževanj ZD Ljubljana v prvem polletju 2013.....	18
Tabela 7.	Potek ISN po področjih in enotah ZDL v letu 2013	19
Tabela 8.	Vsebine ISN določene v prvem polletju 2013.....	20
Tabela 9.	Sistematično spremljanje zunanjih (eksternih) nadzorov v prvem polletju 2013	20
Tabela 10.	Obravnave v fizioterapiji po novem modelu financiranja	21
Tabela 11.	Sistematično spremljanje zunanjih (eksternih) nadzorov v prvem polletju 2013	22
Tabela 12.	Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem letu spremljanja	25
Tabela 13.	Realizacija aktivnosti Komisije za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana v I. polletju 2013	29
Tabela 14.	Spremljanje prijav incidentov v ZDL za obdobje 2008 – prvo polletje 2013	29
Tabela 15.	Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom.....	34
Tabela 16.	Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom.....	35
Tabela 17.	A. Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom	36
Tabela 18.	B. Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom.....	38
Tabela 19.	C. Račun financiranja v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom	38
Tabela 20.	Realizacija storitev za ZZZS v prvem polletju 2013 v primerjavi s planom	50
Tabela 21.	Realizacija storitev za ZZZS v obdobju januar – junij 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta.....	52
Tabela 22.	Število obiskov v specialističnih dejavnostih v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom.....	54
Tabela 23.	Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v obdobju januar-junij 2013 v primerjavi s planom in realizacijo v obdobju januar-junij 2012	56
Tabela 24.	Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materske šole v obdobju januar-junij 2013.....	57
Tabela 25.	Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v obdobju januar-junij 2013.....	57
Tabela 26.	Realizacija plana investicij in investicijskega vzdrževanja objektih ZD Ljubljana v prvem polletju 2013.....	58
Tabela 27.	Realizacija vrednosti investicijskega vzdrževanja in investicij v objekte za prvo polletje 2013	63

KAZALO SLIK

Slika 1. Struktura plana strokovnih ciljev in komisij Strokovnega sveta ZDL za leto 2013	9
Slika 2. Pregled sej Strokovnega sveta ZDL in komisij v prvi polovici leta 2013	10
Slika 3. Primerjava kazalnikov kakovosti spremljanja pohval in pritožb v prvem polletju 2013	14
Slika 4. Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZDL v letu 2012 s prvim polletjem 2013	14
Slika 5. Analiza pohval po dejavnostih ZDL v prvem polletju 2013	15
Slika 6. Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006 – prvo polletje 2013	16
Slika 7. Primerjava deležev pritožb po enotah ZDL za leto 2012 in prvo polletje 2013	17
Slika 8. Predvidena področja strokovnih nadzorov v letu 2013	19
Slika 9. Obravnava pacientov pri DMS v ambulantni družinske/splošne medicine	23
Slika 10. Mreža 43 RA po enotah ZD Ljubljana na dan 30. 6. 2013	23
Slika 11. Vključevanje RA v področje družinske medicine ZD Ljubljana (1.4.2011 – 30.6.2013)	24
Slika 12. Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem letu spremljanja	25
Slika 13. Struktura pacientov obravnavanih v RA pri DMS (kronični bolniki, pacienti z dejavniki tveganja in zdravi) v obdobju od 1. 6. 2012 do 30. 6. 2013	26
Slika 14. Rezultati RA – preventiva za astmo, KOPB, sladkorno bolezen, depresijo, hipertenzijo in srčno žilno bolezen v obdobju junij/december 2012 in januar/junij 2013	26
Slika 15. Število registriranih kroničnih bolnikov z astmo po mesecih od 31.12.2012 do 30.6.2013	27
Slika 16. Število registriranih kroničnih bolnikov s KOPB od 31.12.2012 do 30.6.2013	27
Slika 17. Število registriranih kroničnih bolnikov s sladkorno boleznijo od 31.12.2012 do 30.6.2013	27
Slika 18. Število registriranih kroničnih bolnikov s arterijsko hipertenzijo od 1.1.2013 do 30.6.2013	28
Slika 19. Število naročil strokovne literature po enotah ZD Ljubljana – prvo polletje 2013	28
Slika 20. Število incidentov po dejavnosti v letu 2012 in prvem polletju 2013	30
Slika 21. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah ZDL v obdobju 2011 – prvo polletje 2013	30
Slika 22. Struktura nasilnega vedenja po dejavnostih ZD Ljubljana za leto 2012 in prvo polletje 2013	31
Slika 23. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrstah v letu 2012 in prvem polletju 2013	31
Slika 24. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po ukrepih v letu 2012 in prvem polletju 2013	32
Slika 25. Struktura prihodkov v prvem polletju 2013	39
Slika 26. Prihodki OZZ in PZZ v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta	41
Slika 27. Struktura odhodkov v prvem polletju 2013	42

UVOD

V Zdravstvenem domu Ljubljana (v nadaljevanju: ZD Ljubljana) smo v prvem polletju 2013 navkljub nestabilnim razmeram v zdravstvu izpolnili vse načrtovane strokovne in poslovne cilje začrtane v Finančnem načrtu za leto 2013, na katere smo posebej ponosni, saj se rezultati odražajo v naraščajočem številu pohval glede strokovnosti in kakovosti storitev ter odnosa osebja in v posledičnem zmanjševanju števila pritožb.

V prvem polletju 2013 smo z zavestjo, da lahko kakovostno zdravstveno storitev gradi le kakovosten odnos do sodelavcev in do bolnikov, obnovili certifikat kakovosti ISO 9001:2008 ter hkrati vzpostavili pogoje, da bomo lahko pridobili mednarodno akreditacijo DIAS.

Na področju primarnega zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine so bile medicinske sestre iz ZD Ljubljana aktivno vključene v organizacijo. mednarodne konference 17th Biennial School Nurse International Conference, ki je potekala v Ljubljani od 22.-26. julija 2013 in na kateri so sodelovali udeleženci 17. držav, tudi iz Avstralije, Japonske, Hong Konga, Tajvana in Združenih držav Amerike.

Zaključili smo investicijo v ZD Črnuče, ki je plod finančne pomoči Mestne občine Ljubljane.

V ZD Ljubljana, kot največji zdravstveni ustanovi na primarni ravni, ki zaposluje 1.419 strokovnjakov medicinskih in drugih strok, ne glede na nestabilno družbeno okolje in recesijo, ki imata občutne posledice tudi v pogojih poslovanja, izpolnjujemo začrtane cilje. Pri tem se stalno srečujemo s kadrovsko problematiko, kot je pomanjkanje zdravnikov splošne/družinske medicine, pediatrov, specialistov medicine dela prometa in športa, radiologov ter specialistov nekaterih drugih strok. Pereča je neugodna starostna struktura nosilcev dejavnosti v zdravstvenem varstvu odraslih, kjer zaposlujemo zdravnike splošne/družinske medicine, katerih povprečna starost je 50 let (14% zdravnikov splošne/družinske medicine je mlajših od 40 let), ki dosegajo nadpovprečne delovne rezultate v primerjavi z nosilci v dejavnosti v zobozdravstvenem varstvu odraslih, kjer zaposlujemo zdravnike dentalne medicine, katerih povprečna starost je 37 let (70% zdravnikov dentalne medicine je mlajša od 40 let), ki pa ne dosegajo planiranih delovnih rezultatov.

Iz poročila za prvo polletje 2013 je razvidno, da sledimo ciljem in načrtovanim rezultatom. Prepričani pa smo, da bodo v prihodnje za ohranjanje obsega in visokih standardov zagotavljanja kakovosti zdravstvenih storitev nujne sistemske spremembe.

Doc. dr. Antonija Poplas Susič, dr.med.spec.
Strokovna vodja
Zdravstvenega doma Ljubljana



Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA
Direktor
Zdravstvenega doma Ljubljana

PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO POLLETNEGA PROROČILA

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

- 51. člen Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2013 in 2014 (ZIPRS1314) - (Ur.l. RS, št. 104/2012 in 46/2013),
- 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 in 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.

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

- **računovodsko poročilo**, ki vsebuje:
 - Tabela 15. Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom,
 - Tabela 16. Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom,
 - Tabela 17. A. Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom,
 - Tabela 18. B. Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom,
 - Tabela 19. C. Račun financiranja v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planomin
pojasnila k tabelam, ki so navedena v poglavju o izpolnjevanju letnih ciljev v nadaljevanju v 3. točki.
- **poslovno poročilo**, ki vključuje poročilo o doseženih ciljih in rezultatih ZD Ljubljana.

POSLOVNO POROČILO

Splošni del poslovnega poročila sestavljajo:

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

Posebni del poslovnega poročila sestavljajo:

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

Zaključni del poslovnega poročila sestavljajo:

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

I. SPLOŠNI DEL

1 PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE

Naziv:	ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Skrajšani naziv:	ZD Ljubljana
Naslov:	Metelkova ulica 9, LJUBLJANA
Matična št.:	5056063
Št. prorač. uporab.:	92185
Davčna št.:	SI80683568
Št.podračuna pri UJP:	01261-6030921845
Ime banke:	Uprava za javna plačila, Urad Ljubljana, Dunajska 25, Ljubljana
Telefon:	30 03 941
Fax:	30 03 911
E-pošta:	chc@zd-lj.si
www-stran:	http://www.zd-lj.si/

2 KRATEK OPIS RAZVOJA ZD LJUBLJANA

ZD Ljubljana je ustanovilo Mesto Ljubljana leta 1967, kot predhodnica Mestne občine Ljubljana (v nadaljevanju: MOL), 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, na dan 30.6.2013 pa je bilo zaposlenih **1.419** delavcev.

V letu 1992 so začeli odhajati v zasebno zdravstveno dejavnost prvi zdravniki iz ZD Ljubljana. Do konca leta 2012 je odšlo v zasebno dejavnost **170,01 nosilcev** dejavnosti.

3 PREDSTAVITEV VODSTVA ZD LJUBLJANA

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

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

Delo organizacijskih enot vodijo predstojniki enote, s pooblastili, ki jih nanje prenese direktor in pooblastili, določene s statutom. Vsaka enota ima tudi glavno sestro.

4 PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA

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

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

5 KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI

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

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

- zdravstvene preglede nabornikov,
- ugotavljanje začasne nezmožnosti za delo,
- diagnostične in terapevtske storitve,
- specialistično ambulantno dejavnost.

ZD Ljubljana zagotavlja zdravstveno varstvo za območje MOL, v nekaterih dejavnostih pa tudi za širše območje Ljubljane (PHE, razvojne ambulate). 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: ekonomska kriza vpliva na pogoje poslovanja zavoda, saj ob vsakokratnem sprejemu protikriznih ukrepov ZZZS prihaja do zmanjšanja prihodkov zavoda, kar terja stalno skrb in prilagajanje poslovanja v spremenjenih finančnih okvirih.
- Spremembe v financiranju zdravstvenih storitev: z znižanjem cen zdravstvenih storitev se soočamo od leta 2009 dalje. Ukrepi iz leta 2009 so ostali v veljavi, sledili so jim novi ukrepi, ki so v obdobju 2009-2013 pomenili znižanje prihodkov za skupaj pibl. 14 %.
- Zakonske spremembe: s sprejemom ZUJF-a so oteženi postopki pri zaposlovanju in sklepanju podjemnih pogodb. Soočamo se z dodatnimi administrativnimi postopki pri pridobivanju soglasij MOL-a ter Sveta zavoda, ki povzročajo povečanje obsega administrativnega dela.
- Demografske spremembe: s podaljševanjem življenjske dobe in staranjem prebivalstva se zmanjšuje pričakovano število zdravih let, kar povečuje obseg potreb po zdravstvenih storitvah.
- Drugi vplivi iz okolja: večja stopnja informiranosti prinaša večjo skrb za lastno zdravje, kar vpliva na večje število obiskov pri zdravniku.
- Vpliv ekonomske krize na socialne razmere: rast brezposelnosti ter slabšanje socialnih razmer vplivata na večji obseg potreb po zdravstvenih storitvah in predpisovanju bolniških staležev.
- Kadrovska problematika: zaradi pomanjkanja zdravnikov splošne medicine, specialistov rentgenologov ter ostalih zdravstvenih delavcev je bilo tudi v prvem polletju 2013 oteženo izvajanje zdravstvenih programov.
- Vpliv ekonomske krize na izvajanje tržne dejavnosti: zaradi ekonomske krize 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.

II. POSEBNI DEL

Posebni del poslovnega poročila 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

- **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 zdravstvenovzgojnega dela v zdravstvenovzgojnih centrih,
- **Splošni dogovor za pogodbeno leto 2012 in Priloga ZD ZAS II/a Oblikovanje in financiranje programov na primarni ravni**, ki predstavljata pravno osnovo za sklepanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS),
- dejavnosti, ki jih izvajamo, so financirane na osnovi letne Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z ZZZS,
- na delovanje ZD Ljubljana bistveno vplivajo tudi predpisi s področja računovodstva in financ: Slovenski računovodski standardi, **Zakon o računovodstvu** (Ur.l. RS, št. 23/1999 in nadaljnji), **Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun**, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS, št. 112/2009 in nadaljnji), **Zakon o javnih financah** (Ur.l. RS, št. 79/1999 in nadaljnji), **Zakon o interventnih ukrepih** (Ur.l. RS, št. 94/2010 in 110/2011), **Zakon za uravnoteženje javnih financ** (Ur.l. RS, št. 40/2012), **Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2013 in 2014 (ZIPRS1314)** - (Ur.l. RS, št. 104/2012 in 46/13), **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 dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ za obdobje od 1. junija 2013 do 31.12.2014** (Ur.l. RS, št. 46/2013).

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

2.1 URESNIČEVANJE POSLANSTVA

V ZD Ljubljana smo v okviru našega **poslanstva** sledili poglavitnemu dolgoročnemu cilju in s tem delovanju, ki temelji na določbah Zakona o zdravstveni dejavnosti ter Odloku o ustanovitvi ZD Ljubljana, **s poudarkom na uporabnikih / pacientih.**

V prvem polletju 2013 smo v ZD Ljubljana realizirali cilj ohranitve obstoječega obsega dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v MOL, v obsegu, v katerem smo uspešno poslovali.

2.1.1 Spremembe programov financiranih s strani ZZZS

S 1.6.2013 smo pridobili širitev za 1 referenčno ambulanto v enoti Center.

V pogodbi z ZZZS je s 1.1.2013 prišlo do spremembe programa splošnih ambulant za -0,01 zaradi vsakoletne uskladitve števila opredeljenih pacientov s kapacitetami v DSO-jih ter na drugi strani prenosa oz. povečanje enakega obsega programa (+0,01) v DSO. Spremenil se je plan preventive v splošnih ambulantah in dispanzerju za ženske na osnovi števila opredeljenih pacientov na datum 30.11.2012. Spremenil se je tudi plan preventive v otroškem in šolskem dispanzerju, ki se v skladu s 6. tč. 3. čl. Priloge ZD ZAS II/a določi na podlagi realizacije storitev v preteklem letu. Tako se je plan preventive v dispanzerju za otroke znižal za -0,14 in posledično povečal program kurative v dispanzerju za otroke. Plan preventive v šolskem dispanzerju se je povečal za +0,55 in posledično znižal program kurative v šolskem dispanzerju za -0,55.

Na osnovi prestrukturiranja 1,17 programa šolskega dispanzerja v 1,25 programa splošne ambulante se je s 1.1.2013 program splošne ambulante povečal za 1,25 tima, program šolskega dispanzerja pa znižal za 1,17 tima.

V finančnem načrtu je bila vključena sprememba programa splošnih ambulant v socialnovarstvenih zavodih (DSO), da naj bi se predvidoma s 1.4.2013 obseg programa znižal za 0,5 tima, kar pa do 30.6. še ni bilo realizirano. MOL je za izvajanje dejavnosti v DEOS Trnovo podelil koncesijo zasebnemu izvajalcu, vendar novi koncesionar še ni pričel z delom.

Med enotami ZD Ljubljana je bilo s 1.1.2013 preneseno 0,2 tima programa ortodontije iz Šiške v Bežigrad ter 0,29 programa Ultrazvoka – UZ iz enote Moste-Polje v Center.

2.2 DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA

2.2.1 Izhodišča za doseganje planiranega strokovnega plana ZD Ljubljana v letu 2013

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

V ZD Ljubljana smo tudi v prvem polletju 2013 z izvajanjem zdravstvene dejavnosti sledili zagotavljanju potreb prebivalcev na širšem območju MOL, z izvajanjem posameznih programih zdravstvenega varstva, pa celo osrednjeslovenske regije ter sproti obvladovati naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah zaradi:

- hitrega širjenja in razvoja medicinske znanosti,
- nujnosti uvajanja dragih sodobnih tehnoloških postopkov in sodobnejših medicinskih materialov pri opravljanju storitev,
- sprememb v organizaciji zdravstvenega varstva, ki nastajajo zaradi hitrega odpuščanja bolnikov v domačo oskrbo in prenosa vodenja kroničnih bolnikov iz sekundarne/terciarne na primarno raven,

- povečevanja stroškov v zdravstvu in s tem potrebe po racionalizaciji,
- staranja prebivalstva in posledično spremembe strukture zagotavljanja zdravstvenih storitev,
- razvoja informacijske tehnologije,
- pojava novih bolezni, množičnih katastrof in drugih nevarnostih, ki lahko nenadoma in resno ogrožajo zdravje večjega števila prebivalstva.

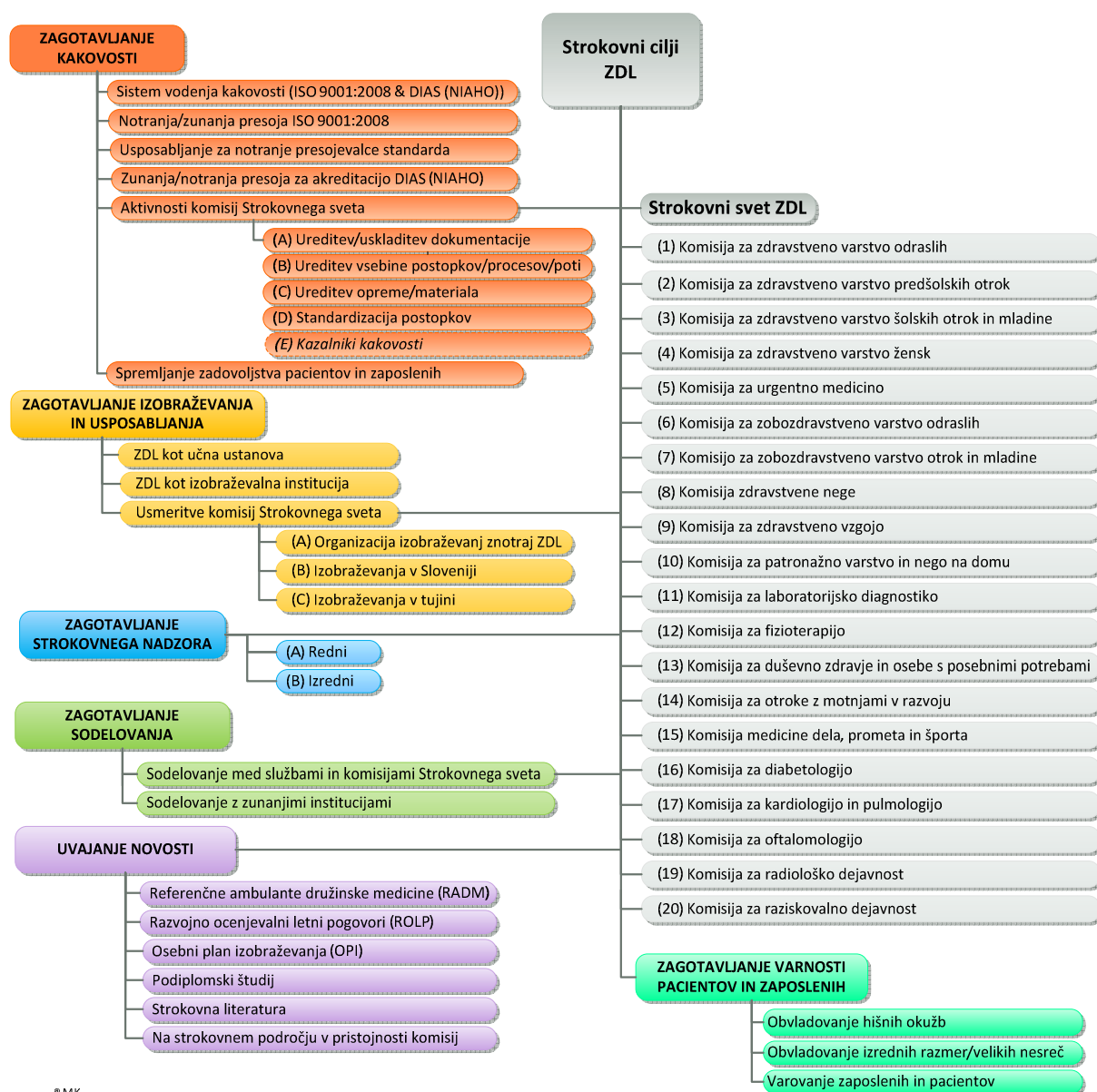
V ZD Ljubljana smo tudi v prvem polletju 2013 večjo pozornost namenjali v izboljševanje in racionalizacijo delovanja, odprtost institucije in usmerjenost v posodabljanje stroke s področja preventivne dejavnosti:

- organizaciji referenčnih ambulant (preventivni obravnavi s presejanjem in svetovanjem pri DMS za srčnožilno ogroženost, zvišan krvni tlak, sladkorno bolezen tipa 2, ogroženost za KOPB in astmo),
- organizaciji presejanja raka dojk za ženske, ki niso vključene v nacionalni program DORO (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, ki smo jih dosegli v prvem polletju 2013, se nanaša na spremljanje uresničevanja ciljev načrtanih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2013 (glej Sliko 1):

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

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



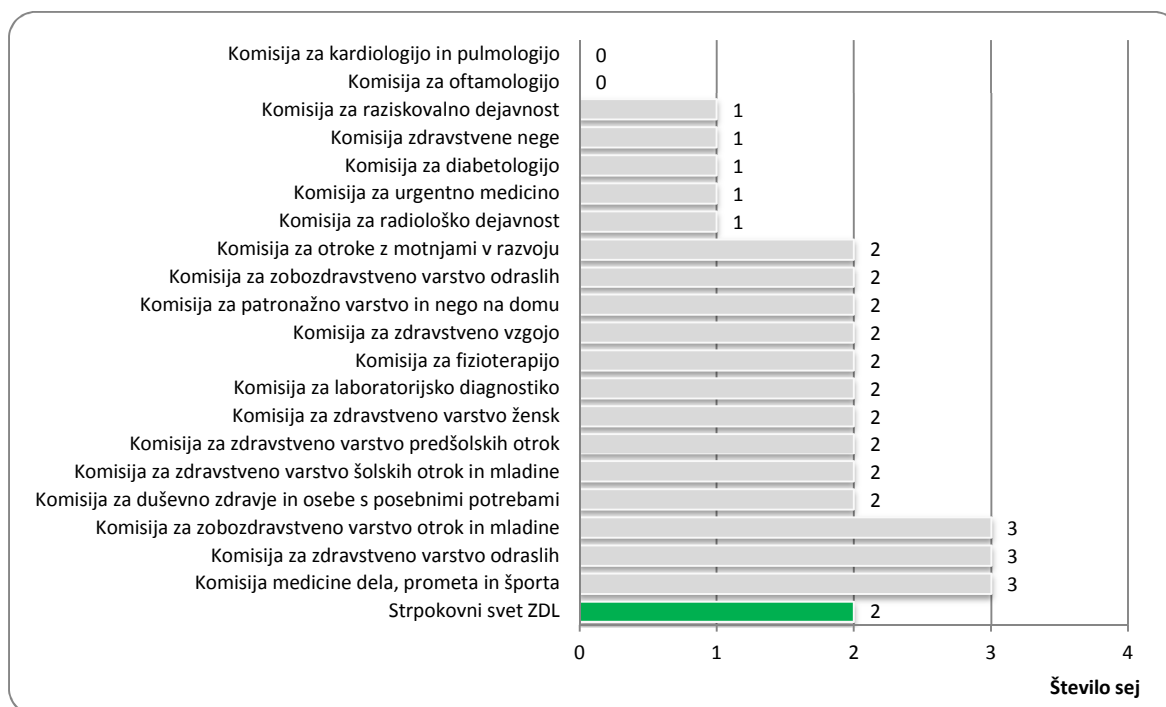
® MK

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

2.2.2 Strokovni svet ZD Ljubljana in njegove komisije

Strokovni svet ZD Ljubljana je v prvi polovici leta 2013 s svojimi 20. komisijami na 36. sejah (glej Sliko 2) sledil uresničevanju dolgoročnih strokovnih ciljev v smeri standardizacije in racionalizacije postopkov po posameznih strokovnih področjih, na katerih so bile obravnavane najrazličnejše vsebine pomembne za delovanje in razvoj posameznih strok (strokovne smernice, zdravstvena zakonodaja, pravila ZZZS, metodologije IVZ, idr.), predvsem z vidika zagotavljanja kakovosti in izvajanja internih strokovnih nadzorov (glej Sliko 1), katerih rezultati in aktivnosti so predstavljene v nadaljevanju v posameznih poglavjih tega poročila.

Slika 2. Pregled sej Strokovnega sveta ZDL in komisij v prvi polovici leta 2013



2.2.3 Zagotavljanje kakovosti

2.2.3.1 Standard kakovosti ISO 9001:2008 in mednarodna akreditacija DIAS

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

2.2.3.2 Notranje presoje

Notranja presoja v ZD Ljubljana je bila opravljena konec lanskega in začetek letošnjega leta. Sodelovali so vsi notranji presojevalci, ki so po parih presojali po dve dejavnosti, ki jih je določila skrbnica sistema vodenja kakovosti v planu presoje za leto 2012/2013. Presojevalci so pregledovali skladnost s standardom ISO in DIAS hkrati, saj se standarda na nekaterih področjih prekrivata, na nekaterih pa dopolnjujeta.

Ugotovitve notranjih presoj so zbrane v skupnem poročilu notranje presoje in objavljene na intranetni strani v mapi Kakovost in varnost in so dostopne predstojnikom ter notranjim presojevalcem. Razčlenjena tabela ukrepov po notranji presoji bo predstavljena na jesenski seji Strokovnega sveta ZD Ljubljana.

V jeseni načrtujemo delavnico za novo skupino presojevalcev in hkrati osvežitev ter poglobitev znanja in izmenjavo izkušenj s presoj že obstoječih presojevalcev.

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

Zunanji presojevalci so preverili skladnost s standardom v dejavnostih fizioterapija, zobozdravstveno varstvo odraslih in otrok ter mladine, zdravstveno varstvo odraslih, sistem vodenja kakovosti, ultrazvočna dejavnost, laboratorijska diagnostika, patronažno varstvo, kadrovska služba, služba za informatiko, specialistična ambulanta za očne bolezni, rentgenska diagnostika, idr. v enotah Šentvid

in Vič-Rudnik ter službe na Upravi. Zapisali so 5 neskladnosti in podali 20 priporočil. Sprejeti so bili korektivni ukrepi, ki bodo neskladnosti odpravili najkasneje do konca tega leta.

Akreditacijska presoja je potekala brez zapletov. Presojevalci so pregledali vse enote in dejavnosti in zapisali 3 neskladnosti I. kategorije in 3. neskladnosti II. kategorije. Za vse neskladnosti so bili prav tako že sprejeti korektivni ukrepi in podan korektivni načrt za njihovo odpravo.

2.2.3.4 Aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti

V prvem polletju 2013 so bile aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana usmerjene v ureditev in usklajitev dokumentacije, procesov in poti, opreme in materialov ter standardizacije postopkov, ki so podrobneje prikazane v tabeli (glej Tabelo 1).

Tabela 1. Realizacija plana aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti – prvo polletje 2013

Komisija	Področje kakovosti	Plan	Realizacija
zdravstveno varstvo odraslih	Dokumentacija	priprava dveh obrazcev: seznam neposrednih mentorjev za specializante družinske medicine; seznam sprejemnih zdravnikov v posamezne enote ZDL;	v pripravi
	Vsebina postopkov, procesov in poti	priprava predlogov za izboljšave v informacijskem sistemu (IRIS);	v pripravi
	Material in oprema	/	/
	Standardizacija	izdelava novih kliničnih poti;	Pripravljena vsebina klinične poti za: (1) arterijsko hipertenzijo; (2) ishemično bolezen srca; (3) srčno popuščanje; (4) bolečine v križu; (5) benigno hipertrofijo prostate; (6) ledvično insuficienco – v postopku sprejema;
zdravstveno varstvo predšolskih otrok & zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	Kazalniki kakovosti	število opravljenih preventivnih pregledov na leto na zdravnika ¹ ; število določenih Hba1c na bolnika s sladkorno boleznijo (šifra MKB: E11 in E10) na zdravnika;	v pripravi
	Dokumentacija	preverjanje izvajanja postopkov poti kartoteke; priprava navodila za izvajanje preventivnega programa in navodila za izvajanje kurativnega programa;	v pripravi
	Vsebina postopkov, procesov in poti	priprava predlogov za izboljšave v informacijskem sistemu (IRIS);	v pripravi
	Material in oprema	izvajanje »hladne verige« v enotah ZDL; preverjanje kompletov za NMP v ambulantah; preverjanje roka uporabnosti zdravil v ambulantah;	izvajanje »hladne verige« v enotah ZDL – poteka; preverjanje kompletov za NMP v ambulantah – poteka; preverjanje roka uporabnosti zdravil v ambulantah – poteka;
	Standardizacija	novih obrazcev v PNMP; uvajanja triaže;	novih obrazcev v PNMP implementiran v prakso; uvajanja triaže v prakso poteka;
zdravstveno varstvo žensk	Kazalniki kakovosti	/	/
	Dokumentacija	priprava navodil o vabljenju pacientk v okviru državnega programa ZORA v ZDL; priprava privolitvenih obrazcev;	v pripravi
	Vsebina postopkov, procesov in poti	priprava predlogov za uvajanje novosti za program ZORA ² v informacijskem sistemu (IRIS);	v pripravi
	Material in oprema	priprava navodila za standardizacijo opreme v ginek.amb.;	pripravljen osnutek navodil – v postopku sprejema;
	Standardizacija	/	/
	Kazalniki kakovosti	delež nosečnic z opravljenim prvim pregledom pred dopolnjenim 12. tednom nosečnosti ³ ;	v pripravi

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

² Novosti na področju državnega programa ZORA: »vabljenje pacientk v okviru programa ZORA« in »smernicami za celostno obravnavo žensk s predrakavimi spremembami materničnega vratu«.

³ Priporočeni način pridobivanja podatkov: IRIS, poročilo AP-034, za obdobje enega leta za vsakega ginekologa ZDL. Za izpis poročila je potrebno podati zahteve: vsebina obravnave: 4 (nosečnost, kontracepcija), šifra diagnoze: Z321 (se uporabi pri prvem sistematskem pregledu v nosečnosti), iskanje po diagnozi: vse diagnoze, vključno z dodatnimi, seznam nosečnic za glavarino (za dodatno kontrolo). Nosečnice s prvim pregledom po 12. tednu, ki pred tem pregledom niso imele izbranega ginekologa v ZDL, se v tem izračunu ne upoštevajo. Kazalec se izračuna za vsako koledarsko leto. (1x letno). Skrbnik: Renata Toff Jovan, dr. med., spec. ginekologije in porodništva, ZVŽ, enota Šentvid.

Nadaljevanje tabele 1.

Komisija	Področje kakovosti	Plan	Realizacija
urgentna medicina	Dokumentacija	/	/
	Vsebina postopkov, procesov in poti	protokol za uvajanje splošnega zdravnika za dežuranje na SNMP (novozaposleni); priprava standarda opremljenosti ambulant za primere nujnih stanj v zdravstvenem varstvu žensk, pulmologiji in oftalmologiji;	v pripravi
	Material in oprema	vsebine zdravniške torbe, torbe patronažne sestre in opremo reanimacijske sobe za primere nujnih stanj;	pripravljen osnutek navodil – v postopku sprejema;
	Standardizacija	/	pripravljen osnutek navodil – v postopku sprejema;
zobozdravstven o varstvo odraslih	Kazalniki kakovosti	/	/
	Dokumentacija	zobozdravniške kartoteke; obrazci o seznanitvi z invazivnimi posegi (npr. pred ekstrakcijo);	v pripravi
	Vsebina postopkov, procesov in poti	soglasje za protetične storitve, različna doplačila;	v pripravi
	Material in oprema	/	/
zobozdravstven o varstvo otrok in mladine	Standardizacija	enoten obrazec za opravljene storitve v dežurni ambulanti;	v pripravi
	Kazalniki kakovosti	/	/
	Dokumentacija	/	/
	Vsebina postopkov, procesov in poti	priprava strokovnih vsebinskih zahtev za ločeno beleženje Kep indeksa za stalne in Kep indeksa za mlečne zobe;	v pripravi
zdravstvena nega	Material in oprema	/	/
	Standardizacija	/	/
	Kazalniki kakovosti	skupni Kep indeks;	v pripravi
	Dokumentacija	/	/
zdravstvena vzgoja	Vsebina postopkov, procesov in poti	/	/
	Material in oprema	/	/
	Standardizacija	/	/
	Kazalniki kakovosti	ustrezno vodenje evidence zdravl v ambulantni za intervencijo po na leto po enotah ZDL ⁴ ; priprava dok. za: evidentiranje zdrav. vzgojnega dela; oceno uspešnosti in kakovosti zdrav. vzgojnih delavnic po kriterijih; priprava standardov za izvajanje programa »šola za starše«; navodila za izvajanje zdrav. vzgojnega dela s šolsko mladino v ZDL; preverjanje postopkov za potrebe strokovnih nadzorov; določitev koordinatorjev in njihovih nalog za posamezne svetovne dneve ⁵ ; pregled in popis ustreznosti opreme v ZVC;	v pripravi
patronažno varstvo in nego na domu	Dokumentacija	/	/
	Vsebina postopkov, procesov in poti	priprava protokola o uvajanju novo zaposlenih v patronažnem varstvu;	v pripravi
	Material in oprema	standardizacija naročanja in vzdrževanja opremo v pat. var.;	v pripravi
	Standardizacija	preverjanje izvajanja navodila o obravnavi pacientov v pat. var.;	v pripravi
laboratorijska diagnostika	Kazalniki kakovosti	/	/
	Dokumentacija	posodabljanje in izdelava SOP in druge dok. skladno z zakonodajo ⁶ in standardom ISO 15189 in 22870;	v pripravi
	Vsebina postopkov, procesov in poti	priprava plana razvoja lab. diag. v ZDL; aktivnosti za akreditacijo lab. diag. ZDL v skladu z evropskimi smernicami;	v pripravi
	Material in oprema	/	/
laboratorijska diagnostika	Standardizacija	delovanje diag. laboratorijev po enotah ZDL;	v pripravi
	Kazalniki kakovosti	povprečen čas od prevzema naročila do izdaje izvida za nujne laboratorijske preiskave;	v pripravi

⁴ Spremljanje urejenosti evidence zdravl v ambulantah oziroma sobah za intervencijo mesečno na leto skladno z internimi navodili;

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

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

Nadaljevanje tabele 1.

Komisija	Področje kakovosti	Plan	Realizacija
fizioterapija	<i>Dokumentacija</i>	priprava in sprejem kodeksa ravnanja v fiz. ZDL;	pripravljen osnutek – v postopku usklajevanja, ki ga bo mogoče uskladiti po sprejetju oziroma implementaciji novega modela obravnav in financiranja v fizioterapiji, predvidoma po 1. 1. 2014;
	<i>Vsebina postopkov, procesov in poti</i>	/	/
	<i>Material in oprema</i>	priprava seznama standardne opreme in materialov v fiz.;	v pripravi
	<i>Standardizacija</i>	enotni obrazci obravnave pacienta v fiz. (kartonček obravnav); spremljanje in standardizacija čakalne dobe;	kartonček obravnav – pripravljenih več predlogov obrazcev – v postopku usklajevanja; čakalne dobe – izdelana analiza čakalnih dob za akutne in neakutne primere po stopnji redno in hitro (metodologija IVZ) oziroma po vrsti obravnave akutna stanja in neakutna stanja (metodologija ZZS) – izpostavljen problem dvojnega sistema vodenja čakalnih dob; oboje bo mogoče uskladiti po sprejetju oziroma implementaciji novega modela obravnav in financiranja v fizioterapiji, predvidoma po 1. 1. 2014;
	<i>Kazalniki kakovosti</i>	/	/
duševnega zdravja in oseb s posebnimi potrebami	<i>Dokumentacija</i>	/	/
	<i>Vsebina postopkov, procesov in poti</i>	opis postopkov dela in obravnave pacientov (strokovnih in administrativnih postopkov);	v pripravi
	<i>Material in oprema</i>	/	/
	<i>Standardizacija</i>	spremljanje in standardizacija čakalne dobe;	v pripravi
	<i>Kazalniki kakovosti</i>	čakalne dobe;	v pripravi
otrok z motnjami v razvoju	<i>Dokumentacija</i>	priprava zdrav. vzgojnih vsebin za paciente;	v pripravi
	<i>Vsebina postopkov, procesov in poti</i>	/	/
	<i>Material in oprema</i>	/	/
	<i>Standardizacija</i>	uporabniku prijazen dostop do zdrav. vzgojnih vsebin na spletni strani ZDL;	v pripravi
	<i>Kazalniki kakovosti</i>	/	/
oftalmologija	<i>Dokumentacija</i>	prenova kartotečnih kartonov in izvidov;	v pripravi
	<i>Vsebina postopkov, procesov in poti</i>	/	/
	<i>Material in oprema</i>	priprava seznama opreme in materialov v oftalmologiji;	v pripravi
	<i>Standardizacija</i>	/	/
	<i>Kazalniki kakovosti</i>	/	/
radiološka dejavnost	<i>Dokumentacija</i>	/	/
	<i>Vsebina postopkov, procesov in poti</i>	priprava strokovnih smernic in protokolov za določanje stopnje nujnosti UZ preiskav;	v pripravi
	<i>Material in oprema</i>	priprava internih navodil za ravnanje z opremo, ki ni več uporabna;	v pripravi
	<i>Standardizacija</i>	implementacija navodil v rad.dej. ZDL ⁷ ;	v pripravi
	<i>Kazalniki kakovosti</i>	določitev kazalnikov kakovosti za spremljanje UZ diagnostike ⁸ in RTG diagnostike ⁹ ;	v pripravi
raziskovalna dejavnost	<i>Dokumentacija</i>	ureditev pravilnikov, obrazcev, navodil; zapisnikov preteklih let; posodobitev vsebin in seznama članov raziskovalne skupine ZDL;	v pripravi
	<i>Vsebina postopkov, procesov in poti</i>	posodobitev podatkov v SICRISu; nova registracija raziskovalcev pri ARRS;	v pripravi
	<i>Material in oprema</i>	/	/
	<i>Standardizacija</i>	posodobitev intranetnih vsebin raz. dej.;	v pripravi
	<i>Kazalniki kakovosti</i>	/	/

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

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

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

2.2.4 Spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih

2.2.4.1 Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov

V prvi polovici leta 2013 smo pripravili podrobno analizo rezultatov ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov po enotah in dejavnostih ZD Ljubljana, ki je v obliki poročila¹⁰ dostopna vsem zaposlenim na intrAnetni strani ZD Ljubljana, z namenom nadaljnjega informiranja in motiviranja zaposlenih. Anketo o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov za leto 2013 bomo izvedli konec leta 2013, v enakem obdobju kot v letu 2012. Rezultati za ZD Ljubljana bodo prikazani Letnem poročilu ZD Ljubljana za leto 2013.

2.2.4.2 Analiza spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov

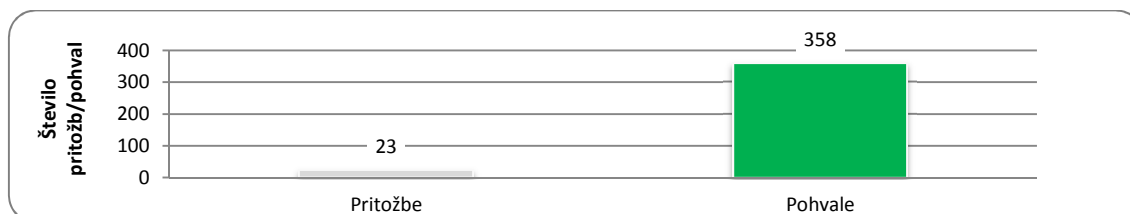
V prvi polovici leta 2013 smo pripravili podrobno analizo pohval in pritožb pacientov/uporabnikov po enotah in dejavnostih ZD Ljubljana v katero so vključeni tudi kazalniki kakovosti (glej Tabelo 2). Rezultati analize so prikazani v poročilu¹¹, ki je vsem zaposlenim dostopno na intrAnetni strani z namenom motiviranja in informiranja zaposlenih.

Tabela 2. Kazalniki kakovosti spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov

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

V okviru sistematičnega spremljanja pritožb in pohval v ZD Ljubljana, smo v prvem polletju 2013 prejeli 358 pohval in 23 pritožb oziroma zahtevkov za varstvo pacientovih pravic (glej Sliko 3).

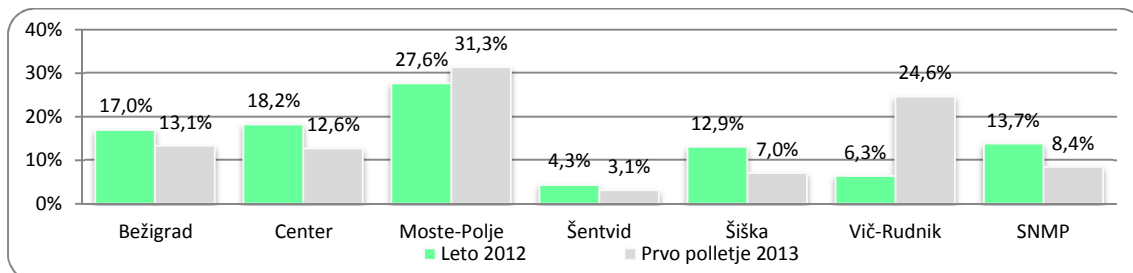
Slika 3. Primerjava kazalnikov kakovosti spremljanja pohval in pritožb v prvem polletju 2013



2.2.4.2.1 Spremljanje pohval pacientov/uporabnikov – prvo polletje 2013

V ZD Ljubljana smo v prvi polovici leta 2013 prejeli **358** pohval, kar je za 9,4% manj kot v celem letu 2012, ko smo prejeli 395 vseh pohval, od tega največ za zaposlene v enoti Moste-Polje, sledijo ji enota Vič-Rudnik, Bežigrad, Center, SNMP, Šiška in Šentvid (glej Sliko 4).

Slika 4. Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZDL v letu 2012 s prvim polletjem 2013



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

¹¹ Kuhar, Marjeta. 2013. Spremljanje zadovoljstva pacientov ZDL v letu 2012, Poročilo o merjenju zadovoljstva pacientov ZDL 2012. Ljubljana: Zdravstveni dom Ljubljana.

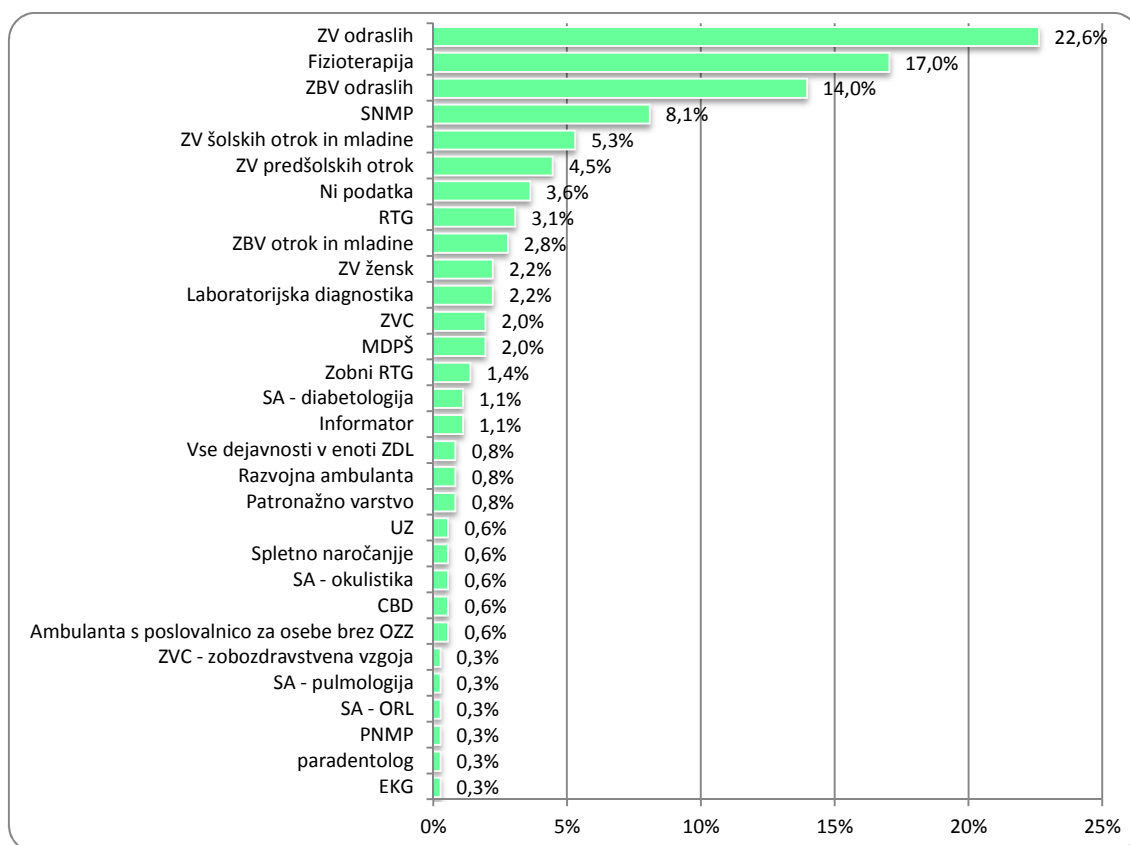
Pacienti/uporabniki so navedli enega ali več razlogov za pohvalo (glej Tabelo 3). Največ pohval se je nanašalo na odnos zaposlenih, sledijo pohvale za strokovnost, kakovost dela ter organizacijo dela.

Tabela 3. Obravnava pohval po letih in razlogu v obdobju 2005 – prvo polletje 2013

Obravnava pohval po razlogu za pohvalo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (prvo polletje)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kakovost dela	...	...	...	...	...	...	...	...	18,0%
Strokovnost	45,8%	37,9%	26,2%	18,2%	30,2%	45,1%	42,1%	29,9%	28,2%
Odnos zaposlenih	33,3%	44,8%	71,4%	68,2%	53,1%	46,1%	45,6%	54,6%	40,6%
Organizacija dela	20,8%	17,2%	2,4%	13,6%	9,4%	8,8%	12,3%	16,0%	13,3%
Drugo	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	7,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Skupaj	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Število pohval	24	58	42	44	96	188	202	395	358
Indeks gibanja št. pohval ^{1/2} po letih	-	2,42	0,72	1,05	2,18	1,96	1,07	1,96	-

Po posameznih dejavnosti se je največ pohval nanaša na zaposlene v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih/družinske medicine (22,6%)¹³. Sledile so pohvale zaposlenim v dejavnosti fizioterapije (17,0%) in zobozdravstvenem varstvu odraslih (14,0%). Ostale dejavnosti, z deležem pod 10,0%, so prikazane na spodnji sliki (glej Sliko 5).

Slika 5. Analiza pohval po dejavnostih ZDL v prvem polletju 2013



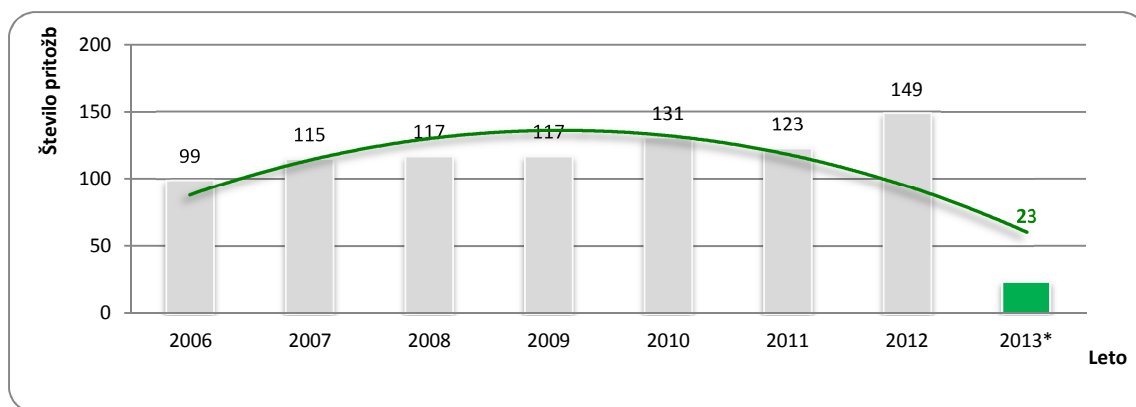
¹² $I_{(t-1)} = (\text{število pohval v letu } t / \text{število pohval v letu } t-1) - \text{indeks gibanja pohval po letih (} t = \text{tekoče obdobje; } t-1 = \text{preteklo obdobje);}$

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

2.2.4.2.2 Spremljanje pritožb pacientov/uporabnikov – prvo polletje 2013

Reševanje zahtev za obravnavo kršitev pacientovih pravic (v nadaljevanju: pritožb) v ZD Ljubljana poteka skladno z Zakonom o pacientovih pravicah (ZPacP, Ur.l. RS, št. 15/2008) in internimi navodili. Slednja podrobneje urejajo in določajo postopek reševanja zahtev za katere so odgovorni predstojniki enot ZD Ljubljana.

Slika 6. Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006 – prvo polletje 2013



Opomba: * podatki za leto 2013 se nanašajo na obdobje od 1. 1. 2013 do 30. 6. 2013.

V prvem polletju 2013 smo v ZD Ljubljana obravnavali 23 pritožb, kar je za 84,6% manj kot v celem letu 2012, ko smo prejeli 149 vseh pritožb (glej Sliko 6).

Analiza spremljanja pritožb **po razlogih za pritožbo**, navedenih v pritožbah pacientov, kaže, da se je v prvi polovici leta 2013 (glej Tabelo 4) največ pacientov pritožilo na organizacija dela (31,7%). Sledijo razlogi, ki se nanašajo na odnos zdravstvenih delavcev (26,8%), strokovnost (19,5%), kršenje pravil ZZS (14,6%) in kakovost dela (7,3%).

Tabela 4. Obravnava pritožb po letih in razlogih v obdobju 2005 – prvo polletje 2013

Obravnava pritožb po razlogu	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013*
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kršenje pravil ZZS	19,3%	22,2%	20,0%	18,8%	6,8%	5,3%	6,8%	13,5%	14,6%
Odnos zdr. delavcev	29,5%	26,3%	34,8%	41,0%	45,3%	42,0%	40,1%	31,8%	26,8%
Strokovnost	11,4%	10,1%	8,7%	12,8%	13,7%	20,1%	17,4%	15,2%	19,5%
Organizacija dela	34,1%	35,4%	34,8%	26,5%	20,5%	28,4%	20,3%	23,3%	31,7%
Kakovost dela	5,7%	6,1%	1,7%	0,9%	13,7%	4,1%	15,5%	16,1%	7,3%
Skupaj	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Število pritožb	88	99	115	117	117	131	123	149	23
Indeks gibanja št. pritožb ¹⁴ po letih	-	1,13	1,16	1,02	1,00	1,12	0,94	1,21	-

Opomba: * podatki za leto 2013 se nanašajo na obdobje od 1. 1. 2013 do 30. 6. 2013.

Analiza spremljanja pritožb **načina posredovanja pritožb** ugotavljamo, da je bilo v prvem polletju 2013 od 23 pritožb, največ pritožb vloženih pisno, dopis ali obrazec (56,5%). Sledijo pritožbe vlozene ustno (26,1%) ter v e-obliki (17,4%).

¹⁴

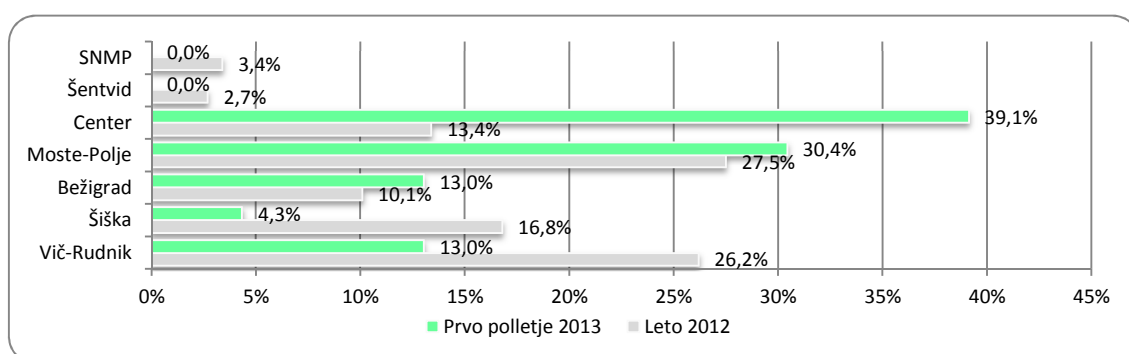
$I_{(t,t-1)} = (\text{število pritožb v letu } t / \text{število pritožb v letu } t-1) - \text{indeks gibanja pritožb po letih (} t = \text{tekoče obdobje; } t-1 = \text{preteklo obdobje);}$

Tabela 5. Primerjava pritožb po enotah ZDL v obdobju 2007 – prvo polletje 2013

Enota ZDL	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013*
	1	2	3	4	5	6	9
Bežigrad	15,7%	15,4%	13,7%	9,8%	6,5%	10,1%	13,0%
Center	21,7%	23,1%	12,8%	7,8%	26,8%	13,4%	4,3%
Moste-Polje	14,8%	15,4%	17,1%	31,4%	26,8%	27,5%	13,0%
Šiška	11,3%	19,7%	14,5%	17,6%	14,6%	16,8%	30,4%
Vič-Rudnik	23,5%	13,7%	25,6%	21,6%	8,1%	26,2%	39,1%
Šentvid	3,5%	7,7%	5,1%	3,9%	2,4%	2,7%	0,0%
SNMP	7,0%	0,9%	0,0%	7,8%	8,9%	3,4%	0,0%
PNMP	0,9%	0,9%	0,0%	0,0%	2,4%	0,0%	0,0%
ZNMP	0,9%	0,0%	2,6%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%
ZPKZ	0,0%	0,0%	8,5%	0,0%	2,4%	0,0%	0,0%
Nejasno opred.lokac.	1,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0%	0,0%	0,0%
Skupaj	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Opomba: * podatki za leto 2013 se nanašajo na obdobje od 1. 1. 2013 do 30. 6. 2013.

Slika 7. Primerjava deležev pritožb po enotah ZDL za leto 2012 in prvo polletje 2013



Analiza spremljanja pritožb **spremljanja števila prejetih pritožb po enotah ZD Ljubljana** (glej Tabelo 5) so v prvem polletju 2013 največ pritožb obravnavali v enoti Vič-Rudnik (39,1%), sledijo enota Šiška (30,4%), Moste-Polje in Bežigrad (po 13,0%) in enota Center (4,3%) ter Šentvid in SNMP brez pritožb (glej Sliko 7).

2.2.4.3 Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih

V prvi polovici leta 2013 smo pripravili podrobno analizo rezultatov ankete o zadovoljstvu zaposlenih po enotah in dejavnostih ZD Ljubljana, ki je v obliki poročila¹⁵ dostopna vsem zaposlenim na intrAnetni strani ZD Ljubljana, z namenom nadaljnjega informiranja in motiviranja zaposlenih. *Anketo o zadovoljstvu zaposlenih za leto 2013 bomo izvedeli konec leta 2013, v enakem obdobju kot v letu 2012. Rezultati za ZD Ljubljana bodo prikazani Letnem poročilu ZD Ljubljana za leto 2013.*

2.2.5 Zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja

2.2.5.1 ZD Ljubljana kot učna ustanova

V prvem polletju 2013 smo v ZD Ljubljana, kot učna ustanova:

- izvajali mentorstvo specializantom, predvsem na področju družinske medicine in področjih kot so patronažno varstvo, klinična psihologija, fizioterapija, zdravstvena nega, idr.;
- izvajali klinične prakse oziroma klinično usposabljanje študentom visokošolskih študijskih programov I. stopnje zdravstvene nege, babištva in radiološka tehnologija¹⁶ in klinične vaje

¹⁵ Kuhar, Marjeta. 2013. Spremljanje zadovoljstva zaposlenih ZDL v letu 2012, Poročilo o merjenju zadovoljstva zaposlenih ZDL 2012. Ljubljana: Zdravstveni dom Ljubljana.

¹⁶ Plan kliničnega usposabljanja po programih Zdravstvene fakultete za leto 2013: (1) Zdravstvena nega I. stopnja – redni študij: metodika zdravstvene vzgoje in promocija zdravja; zdravstvena nega v patronažnem varstvu; zdravstvena nega v dispanzerskem varstvu; nujna

študentom visokošolskih strokovnih študijskih programov I. stopnje fizioterapije Univerze v Ljubljani Zdravstvene fakultete;

- zagotavljali mentorstva študentom Visoke šole za zdravstveno nego iz Novega mesta, ki so zaposleni v ZD Ljubljana ter mentorstva poletnega praktikuma (izvajanje obvezne prakse v obdobju počitnic) drugih izobraževalnih ustanov na področju zdravstvene nege;
- izvajali pripravništva za zaposlene Ministrstva za obrambo in kroženje pripravnikov v ZD Ljubljana.

2.2.5.2 ZD Ljubljana kot izobraževalna institucija

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

- organizirali 3. internih izobraževanj na nivoju ZD Ljubljana, katerih vsebine in programi, cilji in kreditne točke (KT)¹⁷ so prikazani v tabeli (glej Tabelo 6);
- izobraževanja za medicinske sestre/tehnike zdravstvene nege in diplomirane medicinske sestre za pridobitev licenčnih točk;
- organizacija tečaja iz »Temelnjega postopka oživljanja – TPO« za 69 zaposlenih v laboratorijski dejavnosti ZD Ljubljana;
- interno izobraževanje na nivoju posameznih enot in služb;
- izobraževanje/usposabljanje zaposlenih izven ZD Ljubljana.

Tabela 6. Pregled strokovnih vsebin/ciljev internih strokovnih izobraževanj ZD Ljubljana v prvem polletju 2013

Interno strokovno izobraževanje	Program (predavatelj)	Opredelitev ciljev izpopolnjevanja	Število KT
Bolezni prostate, cepljenje (09. 04. 2013)	• Diferencialna diagnostika: prostatitis, BHP in rak prostate (Bojan Štrus) • Klinični primeri bolnikov: Iz teorije v prakso (Simon Hawlina) • Spolne motnje kot posledica bolezni prostate ali zdravljenja? (Simona Repar Bornšek) • Faktorji, ki vplivajo na odločitev za cepljenje (Prim. dr. Alenka Trop Skaza, dr.med.) • Cepljenje v ambulantni družinskega zdravnika (Katerina Bubnič Sotošek, dr. med.) • Klopni meningoencefalitis, bolezen, ki jo lahko preprečimo (Prof. dr. Franc Strle, dr. med.) • Pnevmonokoke okužbe in preprečevanje s cepljenjem (Asist. mag. Marko Pokorn, dr.med.)	Seznaništev z najnovejšimi smernicami na področju bolezni prostate in cepljenja.	4 KT za pasivno in 6 KT za aktivno udeležbo;
Bolnik s KVČB v ambulantni DM (23. 05. 2013)	• Splošno o Crohnovi bolezni in ulceroznem kolitisu, črevesni in izvenčrevesni znaki (prim. asist. Koželj Matjaž, dr.med., spec. gast.) • Zdravljenje KVČB s poudarkom z biološkimi zdravili (prim.prof.dr. Ferkolj Ivan, dr.med., spec.gast.) • Posebnosti KVČB pri otrocih in mladostnikih (asist. mag. Urlep Darja, dr.med., spec. ped.) • Ocenjevanje delazmožnosti pri osebah s KVČB (dr. Škerjanc Alenka, dr.med.spec. mdpš) • Bolniški stalež in zdraviliško zdravljenje pri osebah s KVČB (dr. Olivera Masten-Cuznar) • Predstavitev društva za KVČB (Mateja Saje) • Izobraževanje bolnikov (Dušan Baraga, dr.med. spec.spl.med.)	Seznaništev z najnovejšimi smernicami na področju kronično vnetno črevesnih bolezni.	4 KT za pasivno in 6 KT za aktivno udeležbo;
Terapevtske skupine zdravil (18. 06. 2013)	• Predpisovanje zdravil v ambulantah osnovnega zdravstvenega varstva (Tonka Poplas Susič) • Predpisovanje terapevtskih skupin zdravil (Jurij Fürst, Jana Mrak)	Seznaništev z novimi postopki predpisovanja zdravil terapevtskih skupin.	1 KT za pasivno udeležbo in 1,5 KT za aktivno udeležbo;

Legenda: KT – kreditna točka;

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

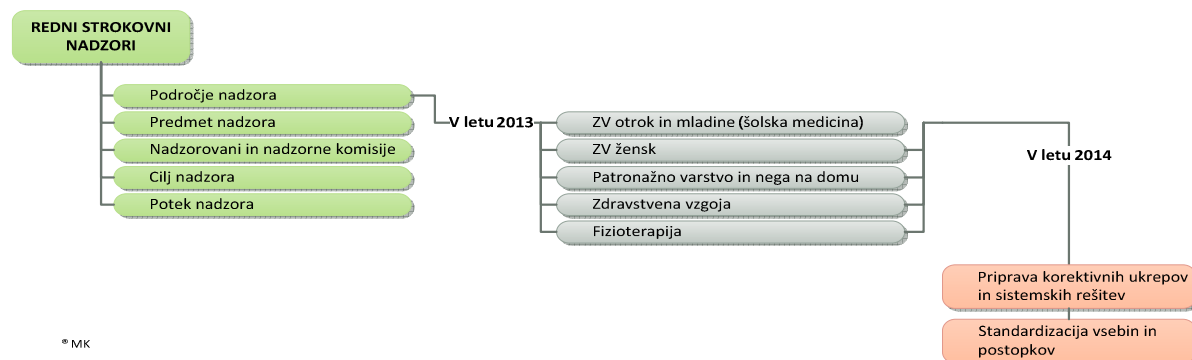
¹⁷ Točke podeljuje: Slovensko zdravniško društvo in Zdravniška zbornica Slovenije;

2.2.6 Zagotavljanje strokovnega nadzora in spremljanje zunanjih nadzorov

2.2.6.1 Redni interni strokovni nadzori

V prvi polovici leta 2013 smo nadaljevali s postopnim izvajanjem **rednih (programiranih) internih strokovnih nadzorov v dejavnostih ZD Ljubljana** (v nadaljevanju: ISN), začrtanih v letu 2012 (glej Sliko 8), s ciljem zagotavljanja in standardizacije vseh področij oziroma dejavnosti, ki se bodo dolgoročno izvedli v vseh dejavnosti ZD Ljubljana po vnaprej določenem programu skladno s Pravilnikom o internem strokovnem nadzoru v ZD Ljubljana z dne 17. 6. 2009.

Slika 8. Predvidena področja strokovnih nadzorov v letu 2013



Legenda: ZV – zdravstveno varstvo.

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

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

Planirani ISN za leto 2013 bodo potekali od 22. 05. 2013 do 25. 10. 2013 po posameznih enotah ZD Ljubljana, kot je prikazano v spodnji tabeli (glej Tabelo 7). Predvidevamo izvedbo 32. ISN, od tega 6 s področja zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine (šolska medicina), 5 s področja zdravstvenega varstva žensk, 9 s področja patronažnega varstva in nege na domu, 6 s področja zdravstvene vzgoje (ZVC) in 6 s področja fizioterapije.

Tabela 7. Potek ISN po področjih in enotah ZDL v letu 2013

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

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

Cilji ISN bodo ugotoviti skladnost postopkov in odločitev s priporočenimi smernicami, Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja ter doktrinarnimi načeli stroke. ISN se bodo izvajali pri posameznem zdravniku oziroma izvajalcu zdravstvene dejavnosti v vseh enotah ZD Ljubljana, razen

enoti SNMP (glej Tabelo 7), po vnaprej določenih vsebinah ISN, ki so jih v prvem polletju 2013 določile Komisije Strokovnega sveta ZD Ljubljana (glej Tabelo 8).

Tabela 8. Vsebine ISN določene v prvem polletju 2013

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

2.2.6.2 Izredni interni strokovni nadzori

V prvi polovici leta 2013 sta bila v ZD Ljubljana opravljena 2 izredna interna strokovna nadzora na podlagi Pravilnika o internem strokovnem nadzoru ZD Ljubljana, in sicer v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih/družinske medicine in splošne nujne medicinske pomoči, oba v postopku kršitve pacientovih pravic.

Oba nadzora sta pokazala, da sta bila v obeh primerih postopka obravnave skladna s strokovnimi in organizacijskimi ter medicinsko-etičnimi načeli oziroma da pravice pacientov niso bile kršene.

2.2.6.3 Področje zunanjih nadzorov v ZD Ljubljana

V prvem polletju 2013 smo v ZD Ljubljana imeli 14 zunanjih (eksternih) nadzorov, ki so jih opravili organi nadzora skladno z veljavno zakonodajo. Glede na uresničevanje ciljev določenih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2013, smo nadaljevali s sistematičnim spremljanjem zunanjih nadzorov, katerih rezultati so prikazani v tabeli (glej Tabelo 9).

Tabela 9. Sistematično spremljanje zunanjih (eksternih) nadzorov v prvem polletju 2013

Vrste nadzorov	Vsebina nadzora	Enota ZDL	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
Finančno-medicinski in administrativni nadzori ZZSZ¹⁸	finančni	ZDL	predpisovanje naročilnic MTP	Predpis obravnavanih MTP ni bil priznan, ker je bil predpisan predčasno. Obračunane storitve v 2. primerih od 40. niso bile priznane, ker so bili v medicinski dokumentaciji zaračunani neustrezni pregledi.
	finančno-medicinski	Center	fiziatrija	
Strokovni nadzori s svetovanjem ZZS¹⁹	redni	Šiška Vič-Rudnik	ZV odraslih ZV predšolskih otrok	Sklepa o zaključku nadzora še nismo prejeli.

¹⁸ **Nadzor ZZSZ nad:** spoštovanjem prevzetih obveznosti po pogodbi; evidentiranjem in obračunavanjem zdravstvenih storitev; uveljavljanjem pravic iz OZZ (npr. nega družinskega člana, spremstva, napotitev na sekundarno raven zdravstvenega varstva, nadzor nad predpisovanjem in izdajanjem zdravil ter medicinsko tehničnih pripomočkov, idr.); ter izvajanjem drugih pogodbenih obveznosti (npr. ordinacijski čas, vodenje čakalne knjige, idr).

¹⁹ **Strokovni nadzor s svetovanjem ZZS:** preverjanje strokovnosti dela (uporaba strokovno preverjenih metod in dosežkov znanosti, izvajanje strokovnih navodil strokovnih kolegijev, uporaba metod kakovosti pri delu, ipd.).

Nadaljevanje tabele 9.

Vrste nadzorov	Vsebina nadzora	Enota ZDL	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
Inšpekcijski nadzori ZIRS²⁰	redni	Šiška Bežigrad Center Šentvid	ravnanje z odpadki, pacientove pravice, duševno zdravje, sanitarno zdravstveni pogoji, izvajanje zdravniške službe	Ugotovljenih neskladnosti ni bilo.
Inšpekcijski nadzori IRSVNDN²¹	redni	Šentvid	požarna varnost in evakuacija	Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene.
Inšpekcijski nadzori IRSD²²	/	/	/	/
Inšpekcijski nadzor IP²³	izredni na podlagi prijave	Moste-Polje Center Moste-Polje	izvajanje videonadzora na hodnikih in čakalnicah ZD zagotavljanje učinkovitega varovanja osebnih podatkov uporabnikov	Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene. Ugotovljenih neskladnosti ni bilo.
Meroslovni nadzori MIRS²⁴	redni	Center	merila v uporabi v ZV žensk, ZV predšolskih in šolskih otrok in MDPŠ	Ugotovljenih neskladnosti ni bilo.

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

2.2.7 Sodelovanje ZD Ljubljana z zunanjimi inštitucijami

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

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

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

Tabela 10. Obravnave v fizioterapiji po novem modelu financiranja

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

Novi model financiranja v fizioterapiji predvideva spremembo vrednotenja in plačila obravnav po utežeh in vrsti obravnave (glej Tabela 10), od katerega se v prihodnje pričakuje bolj strokovno,

²⁰ **Inšpekcijski nadzori ZIRS:** preverjanje izvajanja ukrepov veljavne zakonodaje s področja: (1) nalezljivih bolezni; (2) zdravstvena ustreznost pitne vode; (3) minimalnih standardov zdravstvenih pogojev v javnem zdravstvenem zavodu; (4) ravnanja z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, v objektih, namenjenih tej dejavnosti; (5) zdravniške službe; (6) duševnega zdravja; (7) pacientovih pravic; (8) tobaka, tobačnih izdelkov; (9) omejevanja porabe alkohola.

²¹ **Inšpekcijski nadzori IRSVNDN:** preverjanje varstva pred požarom in evakuacijo z določili Zakona o varstvu pred požarom in Zakona o varnosti in zdravju pri delu (pooblastila, požarni red, načrt evakuacije, požarni načrt, evakuacijske poti in izhode, usposabljanje zaposlenih in stanje opreme, naprav in sredstev za varstvo pred požarom).

²² **Inšpekcijski nadzori IRSD:** preverjanje varstva in zdravja pri delu z določili Zakona o varnosti in zdravju pri delu (pripravljenosti načrta in izvajanje aktivnosti na področju promocije zdravja; sprejetosti ukrepa za preprečevanje, odpravljanje in oblikovanje nasilja, trpinčenja, nadlegovanja in drugih oblik psihofizičnega tveganja na delovnem mestu; ali ocene tveganj delovnih mest vsebujejo opredelilne psihosocialnih tveganj).

²³ **Inšpekcijski nadzor IP:** preverjanje varstva osebnih podatkov z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov.

²⁴ **Meroslovni nadzori MIRS:** preverjanje ustreznosti merilnih naprav z določili Zakona o meroslovju in Pravilnika o načinu izvajanja meroslovnega nadzora nad merili s preverjanjem meril v uporabi.

kakovostno in primerno obravnavo pacientov v fizioterapiji ter večjo participacijo fizioterapevtske stroke pri obravnavi pacienta v smeri samostojnega določanja fizioterapevtskih postopkov in metod na podlagi ocen stanja (glej Tabelo 11).

Tabela 11. Sistematično spremljanje zunanjih (eksternih) nadzorov v prvem polletju 2013

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

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

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

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

2.2.8 Uvajanje novosti

2.2.8.1 Referenčne ambulante družinske medicine

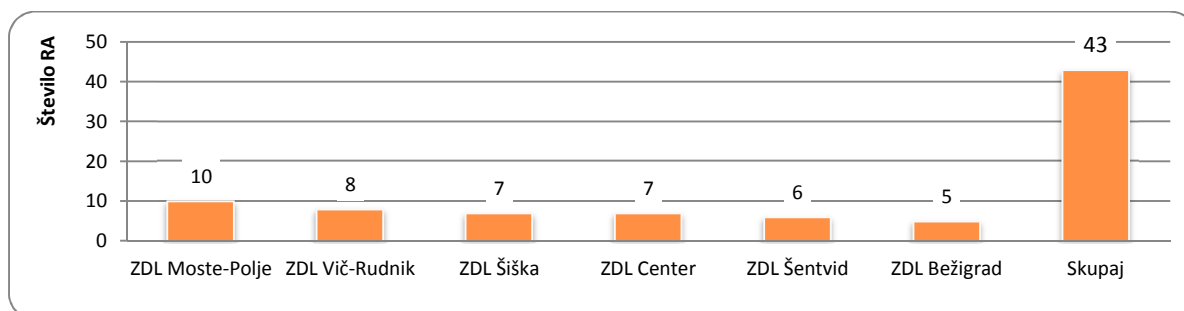
Po nekaj več kot dveh letih uvajanja RA, je vključitev diplomirane medicinske sestre²⁵ (v nadaljevanju: DMS) v proces dela ambulante družinske medicine doprinesla k drugačni obravnavi bolnikov, predvsem na področju življenjskega sloga in adherence jemanja zdravil, pri čemer je obravnava akutnih bolnikov ostala nespremenjena: zdravi jih zdravnik. Področje preventivne dejavnosti in obravnave kroničnih bolnikov je v prvi polovici leta 2013 ostala nespremenjena (glej Sliko 9).

Slika 9. Obravnava pacientov pri DMS v ambulanti družinske/splošne medicine



Postopno uvajanje referenčnih ambulant v družinski medicini oziroma v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih (v nadaljevanju: RA), ki v ZD Ljubljana poteka že od leta 2011, smo v prvem polletju 2013 v ZD Ljubljana, ne glede na zmanjševanje in postopno podeljevanje programov RA s strani MZ in ZZZS, uspeli realizirati program 1. RA (20,0% od načrtovanega za leto 2013), ki je pričela z delom 1. 6. 2013 v ZD Ljubljana – Center (glej Sliko 10).

Slika 10. Mreža 43 RA po enotah ZD Ljubljana na dan 30. 6. 2013

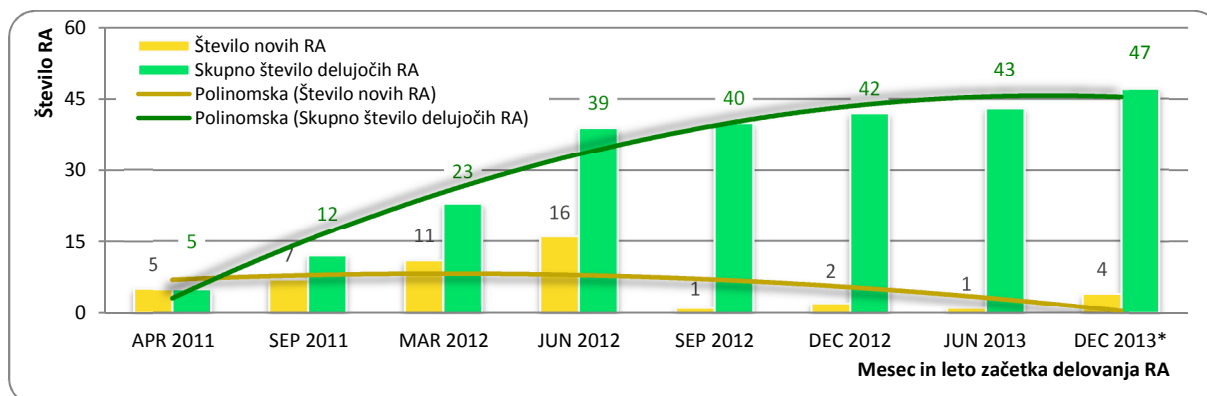


Tako se od 1. 6. 2013 v ZD Ljubljana v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih izvaja program RA že v 43 ambulantah družinske medicine²⁶ (glej Sliko 11).

²⁵ 0,5 DMS na nosilca RA – zdravnika družinske medicine.

²⁶ V ZD Ljubljana je leta 2011 pričelo z delom 12 RA, v letu 2012 30 RA in v prvi polovici leta 2013 1 RA.

Slika 11. Vključevanje RA v področje družinske medicine ZD Ljubljana (1.4.2011 – 30.6.2013)



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

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

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

2.2.8.1.1 Rezultati dela RA na področju preventivnega presejanja (preventiva)

V prvi polovici leta 2013 smo nadaljevali s spremljanjem rezultatov dela DMS, glede: števila najdenih kroničnih bolnikov pri DMS²⁷ po preventivnem presejanju za astmo, KOPB, sladkorno bolezen, srčno žilne bolezni, hipertenzijo in depresijo; števila pacientov z ugotovljenimi dejavniki tveganja po opravljenem preventivnem presejanju²⁸; števila pacientov brez dejavnikov tveganja (zdravi) po opravljenem presejanju²⁹. Rezultati dela DMS v RA za obdobje junij 2012 – julij 2013 kažejo (glej Tabelo 12 in Sliko 12), da je bilo:

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

²⁷ **Vpis kroničnih bolnikov – najdeni pri presejanju v ambulanti pri DMS:** vpiše se paciente, kjer DMS s pomočjo preventivnega presejanja ugotovi kronično bolezen. Ker sama ni pristojna za potrditev diagnoze, pošlje takega pacienta v obravnavo k zdravniku, ki je dolžan v roku 3 tednov postaviti diagnozo. Skupaj poskrbita za vpis v Register kroničnih bolezni, DMS pa poskrbi za vpis v svojo evidenco. Vpisani podatki veljajo za tekoči mesec.

²⁸ **Število pacientov z ugotovljenimi dejavniki tveganja po opravljenem presejanju:** vpiše se skupno število pacientov obravnavanih pri DMS za tekoči mesec pri katerih so ugotovljeni dejavniki tveganja (skupno število - neodvisno od vrste obravnave), pri čemer ni potrebno razlikovati ali je bil pacient obravnavan na povabilo DMS ali so bili napoteni s strani ZDM. Vpisani podatki veljajo za obdobje tekočega meseca.

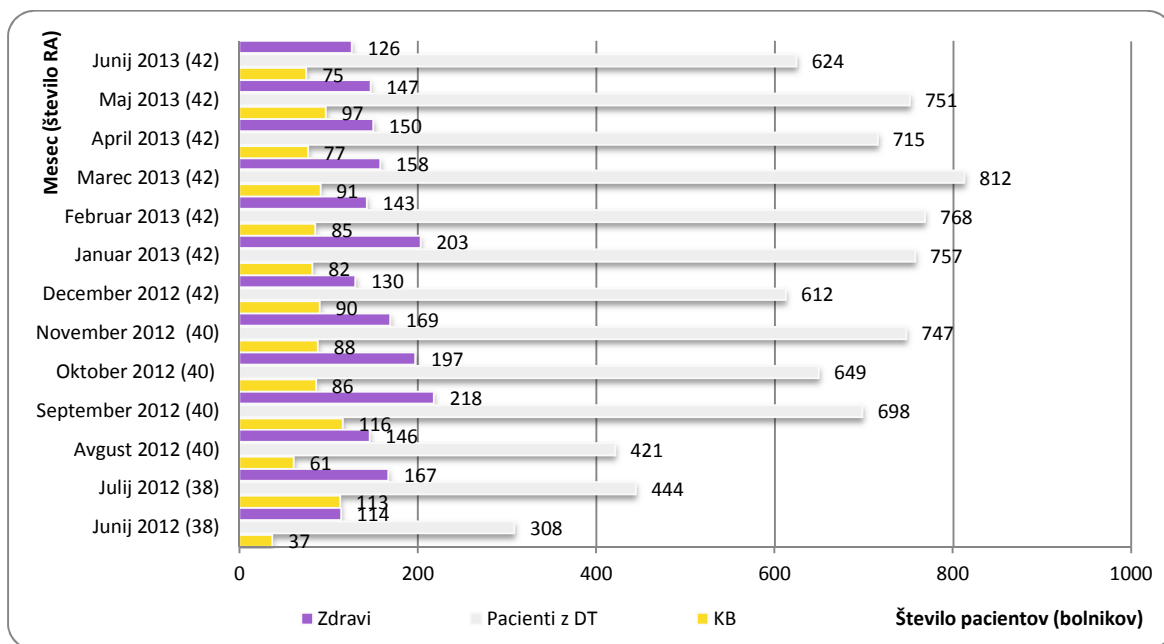
²⁹ **Število pacientov brez dejavnikov tveganja (zdravi) po opravljenem presejanju:** vpiše se skupno število pacientov obravnavanih pri DMS za tekoči mesec pri katerih niso bili ugotovljeni dejavniki tveganja (skupno število - neodvisno od vrste obravnave), pri čemer ni potrebno razlikovati ali je bil pacient obravnavan na povabilo DMS ali so bili napoteni s strani ZDM. Vpisani podatki veljajo za obdobje tekočega meseca.

Tabela 12. Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem letu spremljanja

Leto	Mesec (število RA)	Št. kroničnih bolnikov - najdeni pri preventivnem presejanju pri DMS							Št. pacientov z DT	Število zdravih pacientov (brez DT)
		Astma	KOPB	SB	SŽB	Hipertenzija	Depresija	Skupaj		
2012	Junij (38 RA)	0	6	12	1	15	3	37	308	114
	Julij (38 RA)	2	26	36	14	33	2	113	444	167
	Avgust (40 RA)	1	11	15	4	26	4	61	421	146
	September (40 RA)	4	14	30	9	51	8	116	698	218
	Oktober (40 RA)	2	12	20	8	41	3	86	649	197
	November (40 RA)	8	17	22	5	33	3	88	747	169
	December (42 RA)	6	13	33	2	35	1	90	612	130
	Skupaj II. polletje	23	99	168	43	234	24	591	3.879	1.141
2013	Januar (42 RA)	7	12	17	9	37	0	82	757	203
	Februar (42 RA)	5	15	21	1	36	7	85	768	143
	Marec (42 RA)	4	16	28	4	36	3	91	812	158
	April (42 RA)	5	10	19	3	36	4	77	715	150
	Maj (42 RA)	7	14	33	2	41	0	97	751	147
	Junij (43 RA)	3	8	23	2	37	2	75	624	126
	Skupaj I. polletje	31	75	141	21	223	16	507	4.427	927
	Skupaj	54	174	309	64	457	40	1.098	8.306	2.068

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

Slika 12. Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem letu spremljanja

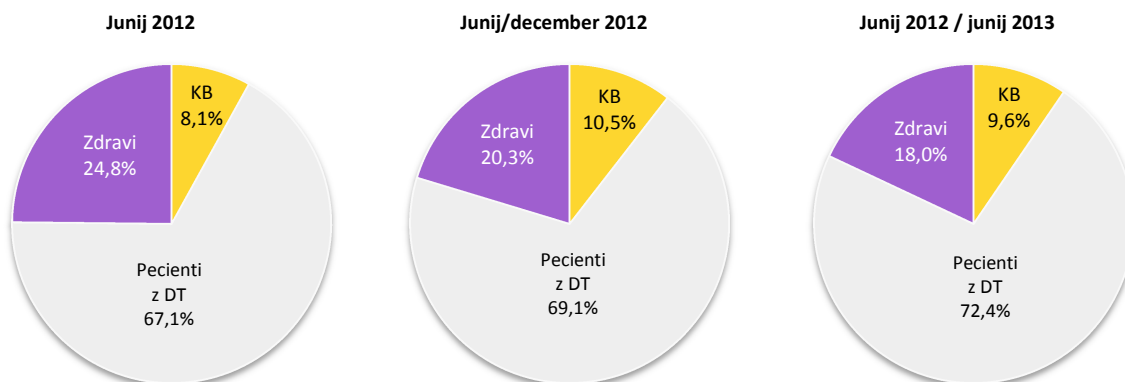


Legenda: DT – dejavniki tveganja; KB – kronični bolniki;

Primerjava deležev rezultatov preventivnih presejanj DMS v obdobju (glej Sliko 13):

- od junija do decembra 2012, kaže da je bilo s preventivnim presejanjem med **5.611** obravnavanih pacientov najdenih **591** (10,5%) kroničnih pacientov, **3.879** (69,1%) pacientov z dejavniki tveganja in **1.141** (20,3%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih;
- od junija 2012 do junija 2013, kaže da je bilo s preventivnim presejanjem med **11.472** obravnavanih pacientov najdenih **1.098** (9,6%) kroničnih pacientov, **8.306** (72,4%) pacientov z dejavniki tveganja in **2.068** (18,0%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih;

Slika 13. Struktura pacientov obravnavanih v RA pri DMS (kronični bolniki, pacienti z dejavniki tveganja in zdravi) v obdobju od 1. 6. 2012 do 30. 6. 2013

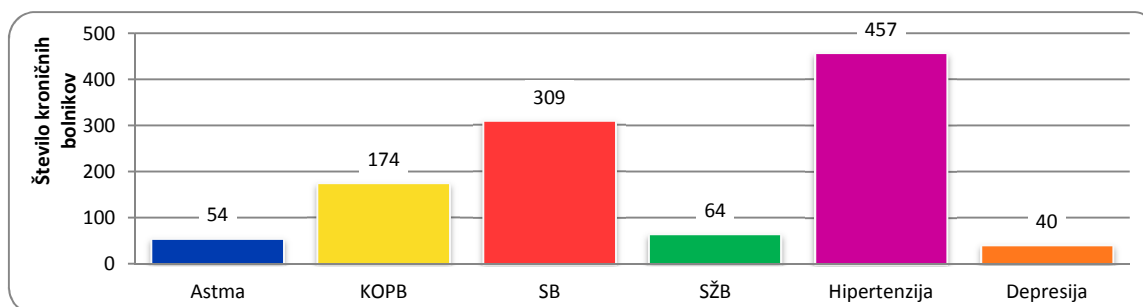


Legenda: DT – dejavniki tveganja; KB – kronični bolniki;

Analiza spremljanja rezultatov dela DMS v RA kaže (glej Sliko 14), da je bilo v obdobju:

- junij/december 2012 s preventivnim presejanjem od 591 pacientov, najdenih 23 (3,9%) pacientov z astmo, 99 (16,8%) pacientov s KOPB, 168 (28,4%) pacientov s sladkorno boleznijo, 43 (7,3%) pacientov s srčnožilno boleznijo, 234 (39,6%) pacientov s hipertenzijo in 24 (4,1%) pacientov z depresijo;
- januar/junij 2013 s preventivnim presejanjem od 507 pacientov, najdenih 31 (6,1%) pacientov z astmo, 75 (14,8%) pacientov s KOPB, 141 (27,8%) pacientov s sladkorno boleznijo, 21 (4,1%) pacientov s srčnožilno boleznijo, 22 (44,0%) pacientov s hipertenzijo in 16 (3,2%) pacientov z depresijo;

Slika 14. Rezultati RA – preventiva za astmo, KOPB, sladkorno bolezen, depresijo, hipertenzijo in srčno žilno bolezen v obdobju junij/december 2012 in januar/junij 2013



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

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

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

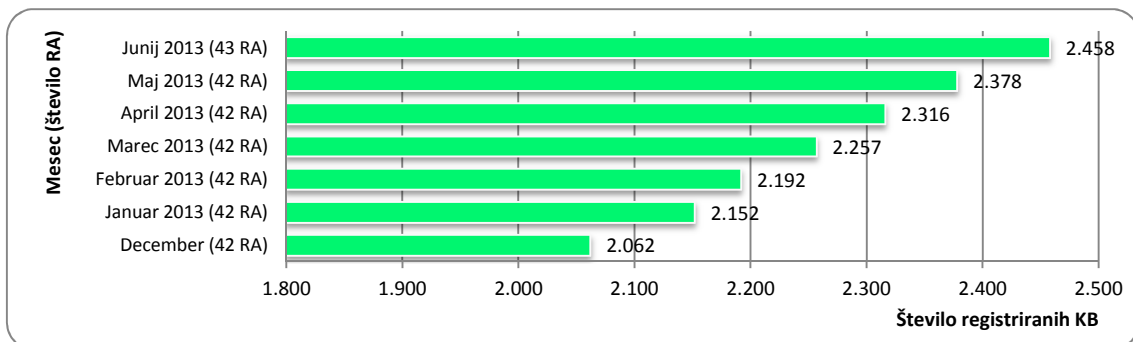
- število registriranih kroničnih bolnikov z **astmo** in število opredeljenih pacientov na ambulantno – kazalnik 1³⁰ od junija 2011 dalje (glej Sliko 15);
- število registriranih kroničnih bolnikov s **KOPB** in število opredeljenih pacientov na ambulantno – kazalnik 2³¹ od junija 2011 dalje (glej Sliko 16);

³⁰ **Register – astma:** Razmerje populacije s statusom astme glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalence astme v Sloveniji, ki znaša 3%. Številka je vzeta iz registra astme. Razmerje lahko preseže 100%.

³¹ **Register – KOPB:** Razmerje populacije s statusom KOPB glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalence KOPB v Sloveniji, ki znaša 3%. Številka je vzeta iz registra KOPB. Razmerje lahko preseže 100%.

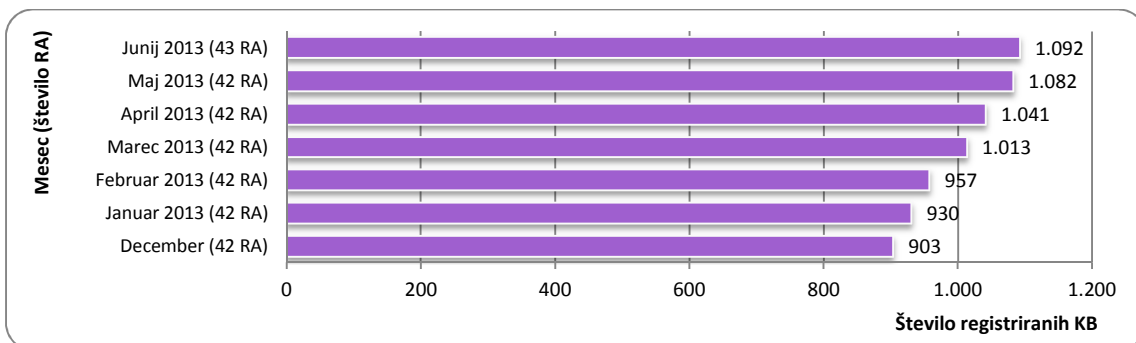
- število registriranih kroničnih bolnikov s **sladkorno boleznijo** in število opredeljenih pacientov na ambulantno – kazalnik 3³²: od februarja 2012 dalje (glej Sliko 17);
- število registriranih kroničnih bolnikov s **arterijsko hipertenzijo** in število opredeljenih pacientov na ambulantno – kazalnik 4³³: od januarja 2013 dalje (glej Sliko 18).

Slika 15. Število registriranih kroničnih bolnikov z astmo po mesecih od 31.12.2012 do 30.6.2013



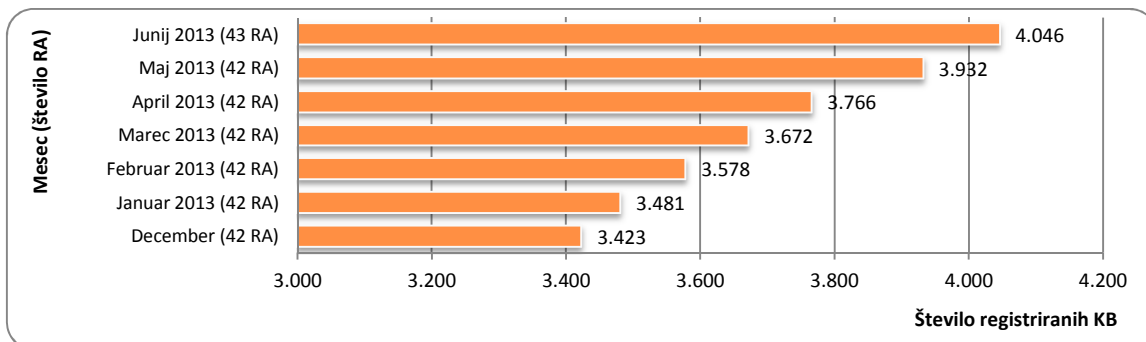
Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

Slika 16. Število registriranih kroničnih bolnikov s KOPB od 31.12.2012 do 30.6.2013



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

Slika 17. Število registriranih kroničnih bolnikov s sladkorno boleznijo od 31.12.2012 do 30.6.2013

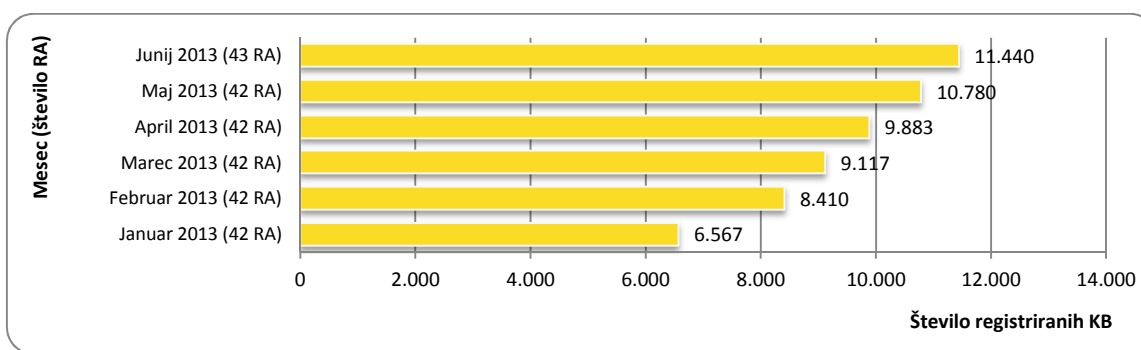


Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

³² **Register – sladkorna bolezen:** Razmerje populacije s statusom sladkorne bolezni glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca sladkorne bolezni v Sloveniji, ki znaša 6%. Številka je vzeta iz registra sladkorna bolezen. Razmerje lahko preseže 100%.

³³ **Register – arterijska hipertenzija:** Razmerje populacije s statusom hipertenzije glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca arterijske hipertenzije v Sloveniji, ki znaša 26%. Številka je vzeta iz registra Hipertenzija.

Slika 18. Število registriranih kroničnih bolnikov s arterijsko hipertenzijo od 1.1.2013 do 30.6.2013



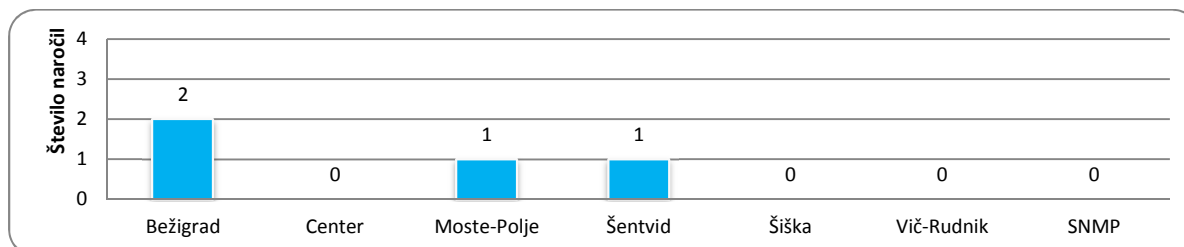
Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

2.2.8.2 Dostop do strokovne literature

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

Obravnavani zahtevki strokovne literature so se nanašali predvsem na strokovne članke, ki so jih naročili zaposleni s področja/dejavnosti fizioterapije, zdravstvenega varstva odraslih/družinske medicine in otrok z motnjami v razvoju (razvojne ambulante). Tovrstnih naročil je bilo v prvem polletju skupno 4, in sicer 2 iz enote Bežigrad in po 1 iz enote Moste-Polje in Šentvid (glej Sliko 19).

Slika 19. Število naročil strokovne literature po enotah ZD Ljubljana – prvo polletje 2013



V prvem polletju 2013 je bilo zaposlenim po enotah ZD Ljubljana preko vzpostavitve centralnega naročila ter **nadaljevanja začete aktivnosti v letu 2012 k zmanjševanju neustrezne rabe antibiotikov**, omogočen nakup 45 knjig »Kako predpisujemo protimikrobna zdravila v bolnišnicah«, Sekcije za protimikrobno zdravljenje Slovenskega zdravniškega društva³⁴.

2.2.9 Zagotavljanje varnosti pacientov in zaposlenih

2.2.9.1 Obvladovanje hišnih okužb

V prvem polletju 2013 je posebna Komisija za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana realizirala aktivnosti, navedene v tabeli (glej Tabelo 13).

³⁴ M. Čizman in B. Beovič. 2013. Kako predpisujemo protimikrobna zdravila v bolnišnicah, druga dopolnjena izdaja. Ljubljana: Sekcije za protimikrobno zdravljenje Slovenskega zdravniškega društva.

Tabela 13. Realizacija aktivnosti Komisije za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana v I. polletju 2013

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

Skladno z navodili za ravnanje ob incidentu³⁵, ki definirajo oceno tveganja ob incidentu³⁶ ter spremljanju prijav incidentov, smo v prem polletju 2013 imeli 12 tovrstnih prijav, od tega po 1 incident v enoti Bežigrad in Vič-Rudnik ter po 2 incidenta v enoti Moste-Polje, Šiška in SNMP (glej Tabelo 14).

Tabela 14. Spremljanje prijav incidentov v ZDL za obdobje 2008 – prvo polletje 2013

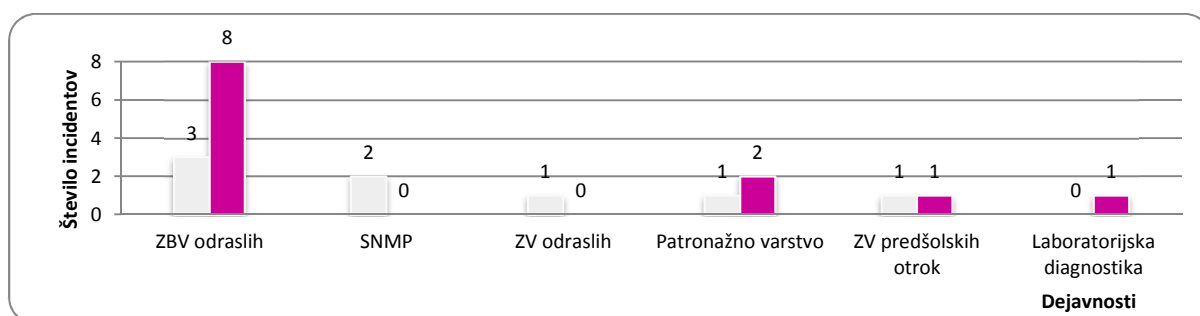
Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
Leto								
2008	-	-	2	-	1	2	7	12
2009	2	-	-	-	3	3	3	11
2010	2	-	2	1	3	2	6	16
2011	3	-	2	-	-	1	-	6
2012	1	-	2	-	2	1	2	8
2013	1	-	3	-	2	4	2	12
Skupaj	9	0	11	1	11	13	20	65

Največ (66,7%), vseh incidentov, se je zgodilo v prvem polletju 2013 (glej Sliko 20) zgodilo v dejavnosti zobozdravstvenem varstvu odraslih, sledijo incidenti v patronažnem varstvu (16,7%), zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in laboratorijski diagnostiki (po 8,3%).

³⁵ Poškodbi z okuženim ostrim predmetom, izpostavitve sluznice oči, nosu ali ust aerosolu, razlitju krvi ali telesnih tekočin s primesjo krvi po poškodovani koži ali po velikih površinah normalne kože ali sluznice.

³⁶ Kaj narediti ob razlitju krvi po delovnih površinah in tleh; prvo pomoč ob incidentu; zaščito po izpostavljenosti; postopke oziroma ukrepe pred in po incidentu.

Slika 20. Število incidentov po dejavnosti v letu 2012 in prvem polletju 2013



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

2.2.9.2 Obvladovanje izrednih razmer/velikih nesreč

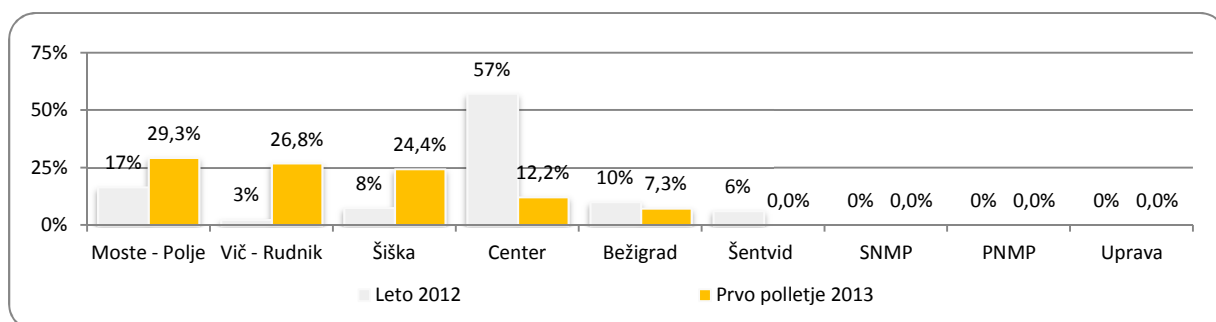
Na področju zaščite in reševanja smo tudi v prvem polletju 2013 smo na podlagi zahtev Ministrstva za zdravje in Strokovnih smernic za delovanje sistema nujne medicinske pomoči ob množičnih nesrečah, pripravili načrt vključevanja zdravstvenega osebja iz enot ZD Ljubljana v zdravstveno oskrbo ob množičnih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

Na področju izrednih razmer smo v prvem polletju 2013 skladno s Pravilnikom o požarnem redu (Ur.l. RS, 52/2007, 34/2011 in 101/2011) izvedli praktično usposabljanje za izvajanje evakuacije iz objekta ob požaru, v dveh enotah ZD Ljubljana (Šiška in Vič-Rudnik)³⁷. Praktično usposabljanje je bilo predhodno najavljeno tako, da so lahko sodelovali vsi zaposleni, ki so bili prisotni v objektu.

2.2.9.3 Varovanje zaposlenih in pacientov

Zagotavljanje varnega okolja za paciente/uporabnike in zaposlene je bil tudi v prvem polletju 2013 eden od ciljev ZD Ljubljana, ki smo jih dosegali varnostno službo oziroma fizičnega varovanja, nadzorovanje vhodov, namestitve varnostnih kamer, razsvetljava, svetovanje v kriznih situacijah, sistematično spremljanje/evidentiranje in ukrepanje v primerih nasilnega vedenja pacientov/uporabnikov. Na podlagi prejetih prijav nasilnega vedenja smo v prvem polletju 2013 zabeležili 41, kar je za 48,1% manj kot v celem letu 2012, ko smo prejeli 79 vseh prijav, od tega je bilo 19,5% prijaviteljev moškega spola, 73,2% ženskega spola in 7,3% prijav brez podatka o spolu.

Slika 21. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah ZDL v obdobju 2011 – prvo polletje 2013



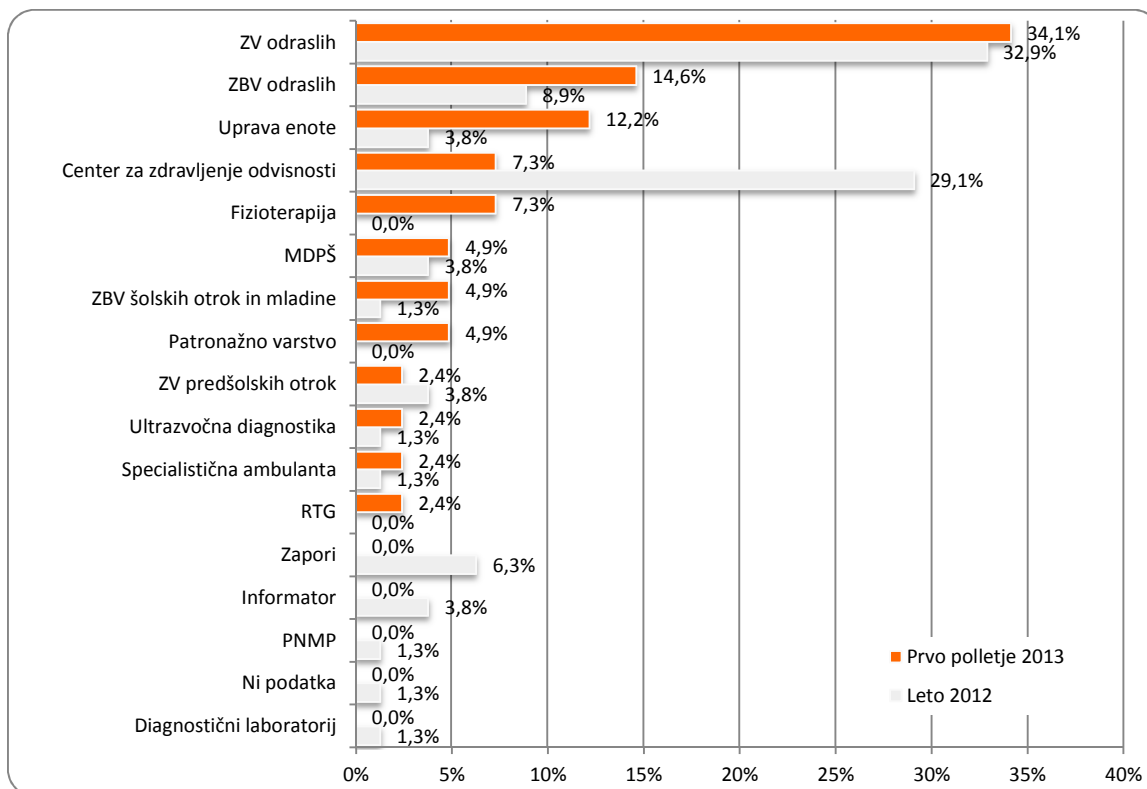
Legenda: SNMP – splošna nujna medicinska pomoč;

Analiza prijav nasilnega vedenja po enotah ZD Ljubljana, kaže (glej Sliko 21), da je bilo največ prijav v prvem polletju 2013 prejetih v enoti Moste-Polje (29,3%), sledijo enota Vič-Rudnik (26,8%), Šiška (24,4%), Center (12,2%) in Bežigrad (7,3%) ter enota Šentvid, SNMP, PNMP in Uprava brez prijav.

³⁷ V letu 2012 smo praktično usposabljanje za izvajanje evakuacije iz objekta ob požaru že izvajali v petih enotah ZD Ljubljana (Bežigrad, Center, Moste-Polje, Šentvid in SNMP).

Analiza prijav nasilnega vedenja **po dejavnostih ZD Ljubljana** v prvem polletju 2013, kaže da je bilo največ prijav v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih (34,1%), sledijo zobozdravstveno varstvo odraslih (14,6%), uprave enot (12,2%), Center za zdravljenje odvisnosti (7,3%), fizioterapija (7,3%) ter ostale dejavnosti (glej Sliko 22).

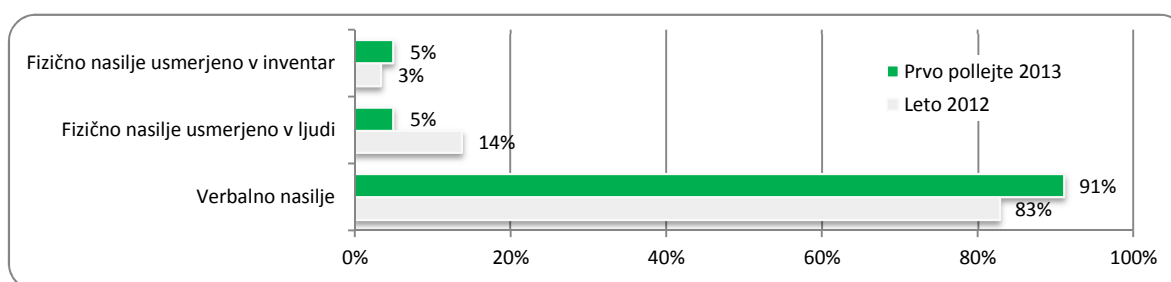
Slika 22. Struktura nasilnega vedenja po dejavnostih ZD Ljubljana za leto 2012 in prvo polletje 2013



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

Analiza prijav nasilnega vedenja **po vrsti nasilnega vedenja** v prvem polletju 2013 kaže (glej Sliko 23), da je bilo največ, 90,7% prijav, opredeljenih kot verbalno nasilje in po 4,7% kot fizično nasilje usmerjeno v ljudi in inventar. Prijav za ostale vrste nasilja (spolno in drugo) v prvem polletju 2013 ni bilo.

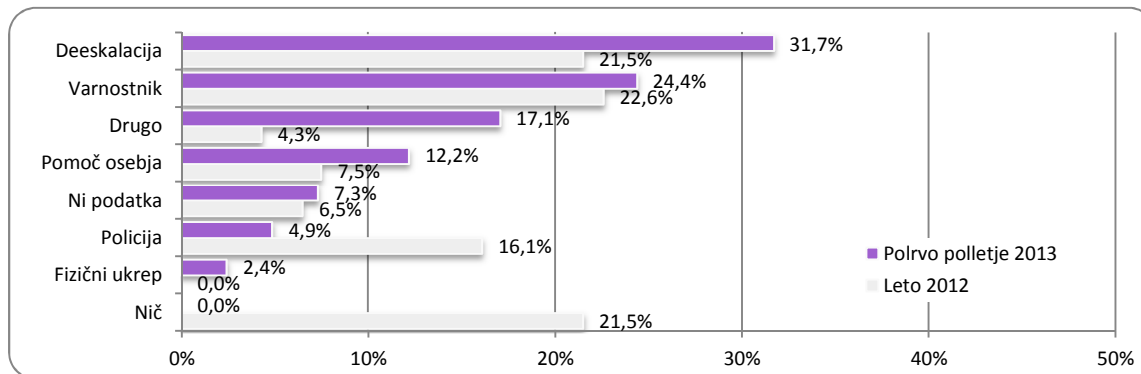
Slika 23. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrstah v letu 2012 in prvem polletju 2013



Analiza prijav nasilnega vedenja **po posledicah** v prvem polletju 2013 kaže, da 48,8% nasilnega vedenja ni imelo nobenih posledic, 36,6% prijav je imelo druge posledice (teh posledic prijavitelji niso navedli, iz kratkih opisov dogodkov pa je mogoče sklepati, da so zaposleni doživeli stres na delovnem mestu, ustrahovanje ali strah pred povzročiteljem ter motnje v delovnem procesu), 9,8% prijav ni vsebovalo podatka o posledicah nasilnega vedenja in 4,9% prijav je imelo za posledico poškodbo bolnika.

Analiza prijav nasilnega vedenja **po izvedenih ukrepih** v prvem polletju 2013 kaže (glej Sliko 24), da je bilo v 31,7% ukrepov izvedenih z deeskalacijo - umikom, 24,4% s pomočjo varnostnika, 17,1% drugimi ukrepi, 12,2% s pomočjo osebja, 7,3% brez podatka, 4,9% s pomočjo policije in 2,4% fizičnim ukrepanjem.

Slika 24. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po ukrepih v letu 2012 in prvem polletju 2013



3 LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU

Letni cilji za leto 2013 so bili v prvem polletju 2013 uspešno realizirani, kar je razvidno iz računovodskih izkazov in poslovnega poročila.

Analiza rezultata poslovanja ter prihodkov in odhodkov poslovanja v primerjavi s preteklim letom in planom

Tabele:

- | | |
|------------|--|
| Tabela 15. | Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom |
| Tabela 16. | Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom |
| Tabela 17. | A. Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom |
| Tabela 18. | B. Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom |
| Tabela 19. | C. Račun financiranja v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom |

Tabela 15. Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

	Realiz. I.-VI. 2012	Plan I.-XII. 2013	Realiz. I.-VI. 2013	Oc. Realiz. I.-XII. 2013	Indeks Real. 13 / 12	Indeks Real / Plan 13	Strukt. Real.12	Strukt. Real.13
1	2	3	4	5	6 = 5 / 3	7 = 5 / 4	8	9
I. PRIHODKI	28.508.924	55.232.756	27.403.692	54.374.122	96,1	99,2	100,0%	100,0%
1.POSLOVNI PRIHODKI	28.389.415	55.039.658	27.263.361	54.093.461	96,0	99,1	99,6%	99,5%
- obvezno zavarovanje (ZZZS) - skupaj	21.437.116	41.502.957	20.402.565	40.850.130	95,2	98,3	75,2%	74,5%
- prihodki od specializacij	673.634	1.469.584	862.224	1.586.493	128,0	117,3	2,4%	3,1%
- prostov. zavar. (PZZ) (Vzajemna, Adriatic, Trig.)	3.182.362	6.123.581	3.213.598	6.105.836	101,0	105,0	11,2%	11,7%
- samoplačniki in doplačila	1.175.189	2.177.946	1.080.200	2.095.589	91,9	99,2	4,1%	3,9%
- medicina dela	993.884	1.934.976	862.161	1.770.189	86,7	89,1	3,5%	3,1%
- drugi poslovni prih.	927.230	1.830.615	842.612	1.685.224	90,9	92,1	3,3%	3,1%
2. FINANČNI PRIHODKI	108.183	173.932	80.495	160.989	74,4	92,6	0,4%	0,3%
3. DRUGI IN PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	11.325	19.165	59.836	119.672	528,4	624,4	0,0%	0,2%
II. ODHODKI	28.483.550	55.207.440	27.381.333	54.348.434	96,1	99,2	100,0%	100,0%
1. STROŠKI MATERIALA	2.871.878	5.318.366	3.098.271	5.855.358	107,9	116,5	9,7%	10,7%
2. STROŠKI STORITEV	3.777.736	6.812.319	3.422.840	6.809.744	90,6	100,5	14,3%	13,1%
3. AMORTIZACIJA	1.397.745	3.278.085	688.965	1.476.896	49,3	42,0	4,8%	4,7%
4. STROŠKI DELA	20.352.124	39.702.216	20.117.268	40.049.687	98,8	101,3	70,6%	70,5%
5. DRUGI STROŠKI	11.607	26.998	40.050	80.100	345,0	296,7	0,2%	0,1%
6. FINANČNI ODHODKI	126	202	60	120	47,7	59,4	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	72.335	69.253	13.880	76.530	19,2	40,1	0,3%	0,9%
PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.	25.374	25.316	22.358	25.688	88,1	176,6	2,2%	0,4%

Tabela 16. Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

Konto	Vrsta stroškov	Realiz. I.-VI. 2012	Plan I.-XII. 2013	Realiz. I.-VI. 2013	Ocena realiz. 1-12 2013	Indeks Real. 13/12	Indeks Real /Plan 13*	Strukt. v % Real. 12	Strukt. v % Real. 13
1	2	3	4	5	6	7 = 5 / 3	8 = 5 / 4	9	10
460	1. STROŠKI MATERIALA	2.871.878	5.769.799	3.098.271	5.855.358	107,9	116,5	10,1	11,3
460001 - del	Zdravila in ampulirana zdravila	483.719	838.531	467.834	907.597	96,7	108,8	1,7	1,7
460001 - del	Obvezilni material	161.295	369.935	193.535	359.975	120,0	111,8	0,6	0,7
460001 - del	Zobozdravstveni material	467.101	896.922	497.019	944.336	106,4	123,3	1,6	1,8
460001 - del	Potroš.mat. za spl. in spec. ord.	257.315	535.727	276.464	525.282	107,4	107,4	0,9	1,0
460001 - del	Razkužila	66.856	139.421	70.853	134.620	106,0	104,2	0,2	0,3
460002	Laborat.material (lab.mat, reagenti, testi)	722.915	1.427.156	825.493	1.568.437	114,2	121,5	2,5	3,0
460003	Drug medic. mat. (RTG filmi, razvij.,fiks.)	5.959	48.700	7.447	13.851	125,0	118,6	0,0	0,0
460004	Čistilni in toaletni mat.	43.160	96.234	52.538	89.314	121,7	133,7	0,2	0,2
460005	Pisarniški mat.	171.049	397.382	164.058	288.743	95,9	122,4	0,6	0,6
460006	Material za vzdrževanje	4.861	31.657	4.885	24.770	100,5	35,4	0,0	0,0
460007	Delovna obleka in čevlji	18.262	74.800	45.560	77.972	249,5	116,9	0,1	0,2
460105+460110	Porabljen potrošni mat.	32.664	55.873	17.126	60.438	52,4	56,7	0,1	0,1
460150+460151	Poraba vode	30.419	61.071	28.446	56.892	93,5	93,2	0,1	0,1
460500 do 460540	Stroški energije	389.725	767.693	430.328	774.590	110,4	126,5	1,4	1,6
460600+460610	Literatura, uradni listi, strok.revije,...	16.579	28.696	16.686	28.541	100,6	116,9	0,1	0,1
461	2. STROŠKI STORITEV	3.777.736	7.441.383	3.422.840	6.809.744	90,6	100,5	13,3	12,5
461100 do 461102	Telef. in poštne storitve	165.373	319.356	164.603	329.207	99,5	100,0	0,6	0,6
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	37.569	92.076	13.359	160.097	35,6	22,8	0,1	0,0
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	368.447	753.638	385.852	733.119	104,7	110,8	1,3	1,4
461300	Zavarovalne premije	76.118	152.010	80.531	161.062	105,8	106,3	0,3	0,3
461400 do 411 brez 403 in 404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	28.058	68.797	27.096	54.191	96,6	96,7	0,1	0,1
461601 do 461604	Pogodbe o delu	667.923	1.378.159	650.683	1.236.298	97,4	105,7	2,3	2,4
461620+461621	Avtorski honorarji	8.714	25.316	11.182	22.363	128,3	219,0	0,0	0,0
461710	Reprezentanca	14.843	24.195	7.923	19.492	53,4	81,3	0,1	0,0
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometrina, sl.pot.)	74.776	148.904	84.642	169.284	113,2	116,3	0,3	0,3
461900+902+903+ 905 do 909	Str.laborat.preisk.: IVZ, ZTK, MF-Inšt.za mikrobio., MF-Inšt.za patolog., KC, Golnik	542.704	1.033.274	450.546	928.126	83,0	88,8	1,9	1,6
461901 + 904	Zdrav.storitve (zun.specialisti in zoboteh.)	413.268	703.160	207.603	415.207	50,2	76,2	1,5	0,8
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	317.863	569.413	195.515	395.909	61,5	98,8	1,1	0,7
461103+403+404+965	Računalniške storitve	174.798	363.528	183.571	367.141	105,0	104,4	0,6	0,7
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	425.542	859.656	418.170	836.341	98,3	100,5	1,5	1,5
461960	Varnostna služba	96.324	150.890	118.198	219.848	122,7	131,3	0,3	0,4
461...	Druge storitve	365.416	799.011	423.366	762.059	115,9	115,0	1,3	1,5
462	3. AMORTIZACIJA	1.397.745	2.979.247	688.965	1.476.896	49,3	42,0	4,9	2,5
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	1.396.004	2.839.922	660.810	1.400.916	47,3	41,3	4,9	2,4
462401 do 462800	Odpis DI	1.741	139.325	28.156	75.980	-	74,1	0,0	0,1
464	4. STROŠKI DELA	20.352.124	40.283.741	20.117.268	40.049.687	98,8	101,3	71,5	73,5
464000 do 041 brez 007do 011	Bruto plače in dodatki	12.838.522	25.333.938	12.730.158	24.951.110	99,2	103,1	45,1	46,5
464007 do 464011	Nadomest. bruto plač	3.088.103	6.172.209	2.939.611	6.378.956	95,2	91,1	10,8	10,7
464090 do 464093	Regres, jubil.nagr.,odprav., solid.pomoč	294.143	608.258	620.454	1.211.246	210,9	162,0	1,0	2,3
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	2.572.861	5.081.892	2.531.191	5.138.317	98,4	101,1	9,0	9,2
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	690.655	1.409.381	530.911	1.061.822	76,9	94,1	2,4	1,9
464310	Str. prehrane delavcev med delom	552.513	1.050.457	509.194	1.018.387	92,2	101,0	1,9	1,9
464500+464501+464901	Sredstva za prem.dod.pok.zav. ,ugod.zap., prisp.za vzpodb.zaposlov. invalidov	315.326	627.606	255.749	289.849	81,1	79,7	1,1	0,9
465	5. DRUGI STROŠKI	11.607	22.337	40.050	80.100	345,0	296,7	0,0	0,1
465	Prisp. za upor.stavb.zem., zaposl. invalidov, član. združ.	11.607	22.337	40.050	80.100	345,0	296,7	0,0	0,1
467	6. FINANČNI ODHODKI (obresti)	126	8.882	60	120	47,7	59,4	0,0	0,0
468, 469	7.PREVREDN. ODHODKI	72.335	45.720	13.880	76.530	19,2	40,1	0,3	0,1
468	Kazni, odškodnine, izr. dogodki	9.420	28.612	11.033	22.067	117,1	149,2	0,0	0,0
469	Prevrednotov. odh. (odpisi terj., izloč.OS)	62.915	17.108	2.847	54.463	4,5	10,5	0,2	0,0
460 do 469	ODHODKI SKUPAJ	28.483.550	56.551.107	27.381.333	54.348.434	96,1	99,2	100,0	100,0

Op.: * Indeks Real/Plan 2013 upošteva realizacijo za obdobje 1. 1. 2013 – 30. 6. 2013 in 6/12 plana za leto 2013.

Tabela 17. A. Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

Konto	- v evrih -	SPREJETI FINANČNI NAČRT 2013	REALIZACIJA JANUAR- JUNIJ 2013	OCENE REALIZACIJE JANUAR- DECEMBER 2013	% REALIZACIJE FINANČNEGA NAČRTA 2013
		(1)	(2)	(3)	(4=3/1)
	I. SKUPAJ PRIHODKI	53.084.172	26.101.502	51.786.590	98
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (A+B)	48.115.794	23.775.526	46.994.858	98
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	42.209.697	20.576.405	40.596.616	96
7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	398.380	315.988	631.976	159
7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	167.145	86.090	172.180	103
7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	41.644.172	20.174.327	39.792.460	96
7403, 7404	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij	0	0		
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	0	0		
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	0	0		
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	5.906.097	3.199.121	6.398.242	108
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	86.949	56.269	112.538	129
del 7102	Prejete obresti	15.919	11.528	23.056	145
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	5.745.916	3.092.096	6.184.192	108
72	Kapitalski prihodki	3.884	3.309	6.618	170
730	Prejete donacije iz domačih virov	53.429	35.919	71.838	134
731	Prejete donacije iz tujine	0	0	0	
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	0	0	0	
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	0	0	0	
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	4.968.378	2.325.976	4.791.732	96
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	4.698.456	2.196.368	4.524.518	96
del 7102	Prejete obresti	172.586	79.978	167.954	97
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	97.336	49.630	99.260	102
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	0	0	0	
	II. SKUPAJ ODHODKI	54.600.969	28.353.174	53.479.271	98
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	49.920.196	26.054.222	48.967.236	98
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	30.735.378	16.512.073	32.177.475	105
del 4000	Plače in dodatki	26.333.104	13.486.425	26.972.850	102
del 4001	Regres za letni dopust	390.205	930.458	1.014.246	260
del 4002	Povračila in nadomestila	1.955.835	963.537	1.927.075	99
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	336.225	171.751	343.503	102
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.294.193	756.549	1.513.098	117
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	0	0	0	
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	425.816	203.352	406.704	96

Nadaljevanje tabele 17.

Konto	- v evrih -	SPREJETI FINANČNI NAČRT 2013	REALIZACIJA JANUAR- JUNIJ 2013	OCENE REALIZACIJE JANUAR- DECEMBER 2013	% REALIZACIJE FINANČNEGA NAČRTA 2013
		(1)	(2)	(3)	(4=3/1)
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	5.031.311	2.593.287	4.981.263	99
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	2.512.442	1.284.528	2.569.056	102
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	1.976.159	1.028.884	2.057.767	104
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	16.717	8.728	17.457	104
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	27.862	14.509	29.018	104
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	498.131	256.638	307.965	62
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	11.392.913	5.805.126	9.864.147	87
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	3.138.259	1.267.569	1.391.790	44
del 4021	Posebni material in storitve	3.361.684	1.830.931	3.295.675	98
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	1.013.787	603.357	1.104.144	109
del 4023	Prevozni stroški in storitve	33.160	23.764	47.528	143
del 4024	Izdatki za službena potovanja	170.705	97.068	194.137	114
del 4025	Tekoče vzdrževanje	1.347.435	608.783	1.217.566	90
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	51.495	32.105	64.211	125
del 4027	Kazni in odškodnine	3.055	1.530	3.061	100
del 4029	Drugi operativni odhodki	2.273.333	1.340.018	2.546.034	112
403	D. Plačila domačih obresti	0	0	0	
404	E. Plačila tujih obresti	0	0	0	
410	F. Subvencije	0	0	0	
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	0	0	0	
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	0	0	0	
413	I. Drugi tekoči domači transferji	0	0	0	
	J. Investicijski odhodki	2.760.594	1.143.736	1.944.351	70
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	4.680.773	2.298.953	4.512.034	96
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 482	3.065.312	1.523.875	2.961.880	97
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 483	495.083	239.331	478.661	97
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 484	1.120.378	535.747	1.071.493	96
	III. PRESEŽEK (PRIMANJKLJAJ) PRIHODKOV NAD ODHODKI (I.-II.)	-1.516.797	-2.251.672	-1.692.681	112

Tabela 18. B. Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

Konto	- v evrih -	SPREJETI FINANČNI NAČRT 2013	REALIZACIJA JANUAR- JUNIJ 2013	OCENE REALIZACIJE JANUAR- DECEMBER 2013	% REALIZACIJE FINANČNEGA NAČRTA 2013
		(1)	(2)	(3)	(4=3/1)
75	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV (750+751+752)	0	4.945	9.331	-
750	Prejeta vračila danih posojil		4.945	9.331	-
751	Prodaja kapitalskih deležev		0		
752	Kupnine iz naslova privatizacije		0		
44	V. DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV (440+441+442+443)	0	0	0	
440	Dana posojila				
441	Povečanje kapitalskih deležev in finančnih naložb				
442	Poraba sredstev kupnin iz naslova privatizacije				
443	Povečanje namenskega premoženja v javnih skladih in drugih pravnih osebah javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti				
	VI. PREJETA MINUS DANA POSOJILA IN SPREMEMBE KAPITALSKIH DELEŽEV (IV. - V.)	0	4.945	9.331	-

Tabela 19. C. Račun financiranja v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

Konto	- v evrih -	SPREJETI FINANČNI NAČRT 2013	REALIZACIJA JANUAR- JUNIJ 2013	OCENE REALIZACIJE JANUAR- DECEMBER 2013	% REALIZACIJE FINANČNEGA NAČRTA 2013
		(1)	(2)	(3)	(4=3/1)
50	VII. ZADOLŽEVANJE (500+501)	0	0	0	
500	Domače zadolževanje				
501	Zadolževanje v tujini				
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (550+551)	0	0	0	
550	Odplačila domačega dolga				
551	Odplačila dolga v tujino				
	IX. NETO ZADOLŽEVANJE (VII.-VIII.)	0	0	0	
	X. POVEČANJE (ZMANJŠANJE) SREDSTEV NA RAČUNIH (I.+IV.+VII.-II.-V.-VIII.)	0	0	0	
	XI. NETO FINANCIRANJE (VI.+VII.-VIII.-IX.-X.)	0	4.945	9.331	-

3.1 ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V PRVEM POLLETJU 2013 V PRIMERJAVI Z ENAKIM OBDOBJEM PRETEKLEGA LETA IN PLANOM

3.1.1 Poslovni Izid

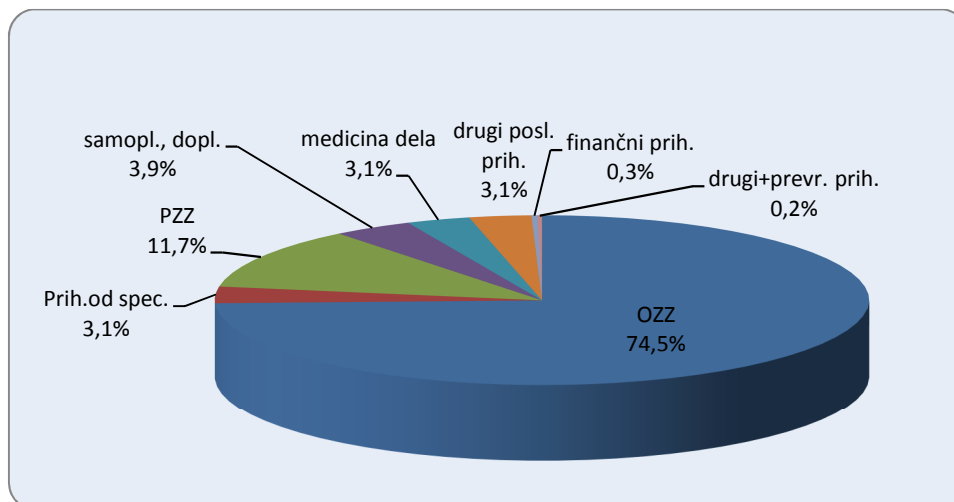
Kot je razvidno iz podatkov v Tabeli 15, je ZD Ljubljana v prvem polletju 2013 realiziral **presežek prihodkov nad odhodki oz. dobiček v višini 22.358 evrov**. Ustvarjeni presežek predstavlja 0,1 % prihodkov.

3.1.2 Prihodki

V prvem polletju 2013 je bil realiziran **celotni prihodek** v višini 27.403.692 evrov, kar je 0,8 % manj od načrtovanih prihodkov in 3,9 % manj, kot so znašali skupni prihodki v enakem obdobju preteklega leta.

Poslovni prihodki so znašali 27.263.361 evrov, kar je 0,9 % manj od načrtovanih poslovnih prihodkov ter 4,0 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta.

Slika 25. Struktura prihodkov v prvem polletju 2013



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

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

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

- Spremembe financiranja iz leta **2009**: zmanjšanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 %, ukinitvev izplačil redne delovne uspešnosti, ukinitvev napredovanj delavcev, omejitev izplačil delovne uspešnosti za povečan obseg dela na 60 %, zmanjšanje kalkulativnega deleža za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev za 20 %.

- Spremembe financiranja, ki so bile zaradi varčevalnih ukrepov uveljavljene s sklepi Vlade oz. z Aneksom 3 k Splošnemu dogovoru **2011** ter s Splošnim dogovorom **2012**:
 - znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 17,27 % na 16,77 %, kar na letni ravni pomeni 86.274 evrov manj prihodkov,
 - znižanje sredstev za dežurstvo, kar pomeni letno 106.455 evrov nižje prihodke,
 - znižanje standardov za dejavnost zdravstvenega varstva odraslih, dispanzerja za ženske ter zobozdravstvenega varstva odraslih za obsojence in pripornike, kar pomeni 225.259 evrov manj prihodkov.
- V letu **2012** je z Aneksom 1 k SD 2012 s 1.5.2012 prišlo do znižanja vseh cen zdravstvenih storitev za 3 %, kar pomeni 1.749.000 evrov manj prihodkov na letni ravni,
 - financiranje regresa za leto 2012 v skladu z ZUJF, kar pomeni 489.500 evrov nižje prihodke,
 - s standardizacijo dejavnosti centra za duševno zdravje (MHO) od 1.7.2012 dalje niso več financirani socialni delavci, kar ob hkratnem slabšem vrednotenju materialnih stroškov in amortizacije v tej dejavnosti, pomeni za ZD Ljubljana 145.000 evrov nižje prihodke na letni ravni,
 - plačilo laboratorijskih stroškov v referenčnih ambulantah se od 1.5.2012 dalje izvaja po dejanski realizaciji laboratorijskih stroškov in ne več v pavšalu; za obdobje V.-XII. 2012 so bili v skladu z določili Dogovora ti prihodki znižani v obračunu ZZS za prvi kvartal leta 2013 v višini 399.622 evrov.
- V letu 2013 so bili s Splošnim dogovorom s 1.1.2013 uveljavljeni še naslednji varčevalni ukrepi:
 - nadaljnje znižanje vseh cen zdravstvenih storitev za 3 %, kar pomeni 1.464.271 evrov manj prihodkov, od tega 1.280.563 evrov manj prihodkov iz OZZ ter 183.707 evrov iz PZZ,
 - vkalkulirana sredstva za amortizacijo so se v cenah zdravstvenih storitev znižala še za dodatnih 20 %, kar pomeni 322.406 evrov nižje prihodke,
 - poleg znižanja vrednotenja administrativno tehničnega kadra iz 16,77 % na 15,77 %, kar je bilo vključeno v znižanju cen za 3 % s 1.5.2012, je s 1.1.2013 prišlo do nadaljnjega znižanja priznanega števila administrativno tehničnega kadra iz 15,77% na 15,27%, kar pomeni 90.417 evrov nižje prihodke.

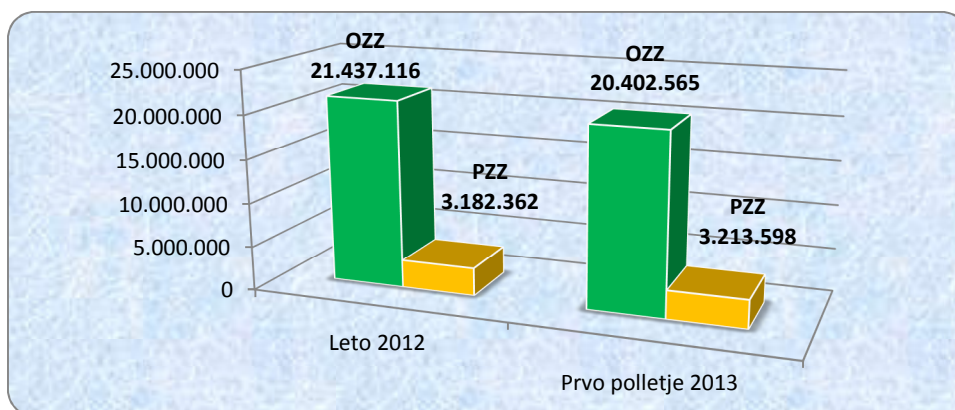
Realizirani prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ)** so v prvem polletju 2013 znašali 20.402.565 evrov. V primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta so bili za 4,8 % nižji, od načrtovanih pa nižji za 1,7 %. Prihodki so ocenjeni, pri čemer so upoštevani prihodki iz obračuna ZZS za obdobje 1-3, za obdobje 4-6 pa so ocenjeni, ker obračun ZZS za to obdobje še ni izdelan.

Delež prihodkov iz OZZ v celotnem prihodku je bil 74,5 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu znižal za 0,7 o.t.

Prihodki OZZ od specializacij so znašali 1.862.224 evrov, kar je 28,0 % več kot v preteklem letu in 17,3 % več od plana. V strukturi vseh prihodkov so prihodki OZZ od specializacij predstavljali 3,1 %, kar je 0,7 o.t. več kot v preteklem letu.

Iz **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja (Vzajemna, Adriatic, Triglav, ZZS)** je bilo realiziranih 3.213.598 evrov prihodkov, kar je 1,0 % več kot v preteklem letu in 5 % več, kot je bilo načrtovano. Strukturni delež PZZ v celotnih prihodkih se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,5 o.t. iz 11,2 % na 11,7 %. Na višji obseg PZZ je vplivala sprememba deleža plačila OZZ, ki je bila uveljavljena z ZUJF-om, s prenosom za 5 o.t. v PZZ.

Slika 26. Prihodki OZZ in PZZ v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta



Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so znašali 1.080.200 evrov, kar je 8,1 % manj kot lani in 0,8 % manj od načrtovanih. Njihov delež v skupnih prihodkih je bil 3,9 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,2 o.t.

Prihodki od **medicine dela** so znašali 862.161 evrov, kar je 13,3 % manj od prihodkov v preteklem letu in 10,1 % manj od načrtovanih. Njihov delež v prihodkih je 3,1 % in se je znižal za 0,4 o.t. v primerjavi s preteklim letom. Realizacija v medicini dela, merjena s fizičnimi pokazatelji (v točkah), je bila v primerjavi s preteklim letom nižja za 1,8 %.

Realizacija prihodkov v medicini dela je bila pod načrtovanim obsegom predvsem zaradi manjšega obsega pregledov za MORS v letošnjem prvem polletju. Obseg dela na področju medicine dela je na splošno manjši zaradi ekonomske krize ter propada gradbenih podjetij, ki so bili v preteklosti med večjimi uporabniki naših storitev. Kot ponudniki storitev se stalno javljamo na javne razpise, kjer s konkurenčnimi cenami storitev večinoma uspevamo ohranjati dosedanje partnerje.

Drugi poslovni prihodki so bili realizirani v skupnem znesku 842.612 evrov, kar je 9,1 % manj kot v preteklem letu in 7,9 % manj od načrtovanih prihodkov. Pri tem ta skupina prihodkov ni v celoti primerljiva, ker so bili v preteklem letu tu beleženi tudi prihodki od donacij, ki pa so v letu 2013 prikazani med drugimi prihodki. Delež drugih poslovnih prihodkov v skupnih prihodkih je, tako kot lani, predstavljal 3,1 %. Med drugimi poslovnimi prihodki so zajeti:

- prihodki od refundacij plač pripravnikov in sekundarijev, ki so znašali 152.755 evrov,
- prihodki od t.i. »gratis« cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZSZ, so znašali 213.181 evrov,
- prihodki od laboratorijskih storitev, opravljenih za zunanje naročnike, skupaj za zasebnike, ZD Medvode in MNZ, v višini 101.216 evrov,
- prihodki od zobotehničnih storitev in storitev sterilizacije, opravljenih za zunanje naročnike ter storitev zobnega rentgena in sterilizacije za zasebnike, v skupni vrednosti 66.708 evrov,
- prihodki od storitev, zaračunanih za udeležbo na vojaških vajah in za prisotnost zdravnikov na prireditvah idr. v višini 64.569 evrov,
- prihodki od nakazil MOL-a za nočno zobozdravstveno ambulanto, za Ambulanto za osebe brez zdravstvenega zavarovanja ter za sofinanciranje preventivnega programa Tekmovanje za čiste zobe, v skupnem znesku 91.864 evrov,
- prihodki od najemnin in obratovanj, ki zajemajo prihodke od oglaševanja (brošurniki, stojala, LCD), prihodke od zaračunanih stroškov izvajalcu v nočni zobozdravstveni ambulanti (za stroške materiala in uporabe drobnega inventarja) ter prihodki za uporabo predavalnice, v skupnem znesku 55.398 evrov,
- prihodke od provizije, zaračunane zavarovalnicam za PZZ, v višini 21.316 evrov,
- prihodki za izvajanje mentorstva v višini 27.887 evrov.

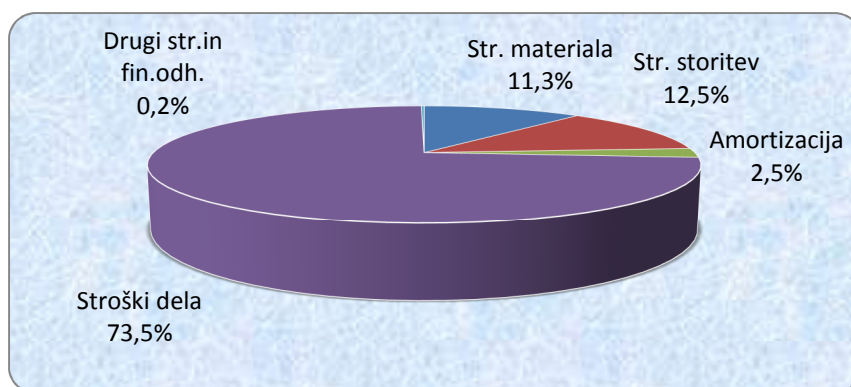
Finančni prihodki so znašali 80.495 evrov in so predstavljali 0,3 % celotnega prihodka, kar je 0,1 o.t. manj kot v preteklem letu. To so prihodki od obresti na vpogled in obresti od depozitov, ko začasne viške finančnih sredstev plasiramo v depozite pri bankah. Finančni prihodki so bili v primerjavi s preteklim letom za 25,6 % nižji, od načrtovanih pa za 7,4 %.

Drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki so znašali 59.836 evrov in v celotnih prihodkih predstavljajo 0,2 %. Med njimi so prihodki od donacij v višini 50.345 evrov (te prihodke smo lani beležili med druge poslovne prihodke), od prejetih odškodnin in nadomestil za premoženjsko škodo v višini 2.662 evrov, od provizij pri cesijah 2.996 evrov ter od odprodaje osnovnih sredstev 3.575 evrov

3.1.3 Odhodki

V prvem polletju 2013 so **skupni odhodki** znašali 27.381.333 evrov, kar je 3,9 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta. Od načrtovanih odhodkov so nižji za 0,8 %.

Slika 27. Struktura odhodkov v prvem polletju 2013



V strukturi odhodkov največji delež predstavljajo stroški dela z 73,5 %. Delež stroškov dela se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 2,0 o.t. Stroški storitev predstavljajo 12,5 % odhodkov, kar je 0,8 o.t. manjši delež kot lani. Stroški materiala predstavljajo 11,3 %, njihov delež se je povečal za 1,2 o.t. Stroški amortizacije so predstavljali 2,5 %, kar je za 2,4 o.t. manj kot lani. Delež finančnih in drugih stroškov, skupaj s prevrednotovalnimi odhodki je 0,1 %, delež se je znižal za 0,2 o.t.

Stroški materiala, vključno s stroški energije, so skupaj znašali 3.098.271 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 7,9 %, od načrtovanih stroškov pa so večji za 16,5 %. Stroški materiala predstavljajo 11,3 % vseh odhodkov. V primerjavi s preteklim letom se je njihov delež v odhodkih povečal za 1,0 o.t.

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

Stroški zdravil, vključno z ampuliranimi zdravili in cepivi, so znašali 467.834 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 3,3 % manj in 8,8 % več od načrtovanih. Delež zdravil v celotnih odhodkih predstavlja 1,7 % in je ostal na enaki ravni kot v preteklem letu. Delež zdravil v materialnih stroških je 15,1 %. Nabava zdravil poteka preko Lekarne. V teh stroških so zajeti tudi stroški cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZSZ.

Stroški obvezilnega materiala so znašali 193.535 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 20,0 % in so bili nad načrtovanimi za 11,8 %. Njihov delež v materialnih stroških je 6,2 %.

Vzrok za povečanje stroškov obvezilnega materiala je v večjih porabljenih količinah, cene materialov so na podlagi izvedenega javnega razpisa ostale nespremenjene. Pri teh stroških smo načrtovali

prihranek v višini 9.000 evrov, vendar ta v prvem polletju ni bil realiziran, ker smo terapevtske obloge zagotovili vsem pacientom, ki so jih potrebovali. Stroški terapevtskih oblogah za nego rane, ki jih predpisujejo specialisti za nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja so znašali 90.956 evrov, lani v enakem obdobju pa 79.378 evrov, kar pomeni, da so se povečali za 14,6 %.

Stroški **zobozdravstvenega materiala** so znašali 497.019 evrov in so presegli načrtovane stroške za 23,3 %, od stroškov v preteklem letu pa so bili višji za 6,4 %. Delež stroškov zobozdravstvenega materiala predstavlja 1,8 % odhodkov, kar je 0,2 o.t. več kot v preteklem letu. Med stroški materiala zobozdravstveni materiali z deležem 16,0 % predstavljajo drugi največji strošek.

Razlog povečanja teh stroškov je zaradi večjega obsega realizacije za 4,1 % v letošnjem prvem polletju v primerjavi z enakim lanskim obdobjem ter posledično večje porabe materialov.

Stroški **potrošnega materiala za ordinacije** so znašali 276.464 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 7,4 % več ter prav tako 7,4 % več od plana. Njihov delež v skupnih stroških je 1,0 % in se je povečal za 0,1 o.t. Razlog večje porabe je v večjih količinah, pogodbene cene so v preteklem letu ostale nespremenjene. Met temi stroški večji strošek predstavljajo testi in kontrole za merjenje koagulacije (Coaguchek) v antikoagulantnih ambulantah, ki so znašali 92.703 evrov. V enakem obdobju lani je bila poraba 75.505 evrov, kar pomeni, da so se ti stroški povečali za 22,8 %. Poraba je narasla zaradi izvajanja preiskav v referenčnih ambulantah.

Stroški razkužil so znašali 70.853 evrov in so višji od lanskih za 6,0 %, od načrtovanih pa za 4,2 %.

Naraščanje stroškov **laboratorijskega materiala** beležimo že vrsto let. Stroški laboratorijskega materiala, reagentov in testov so skupaj znašali 825.493 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 14,2 % več, načrtovane stroške pa presegajo za 21,5 %. Delež stroškov laboratorijskega materiala v skupnih stroških je 3,0 %, kar je 0,5 o.t. več kot lani. Stroški laboratorijskega materiala predstavljajo najvišje stroške v vseh stroških materiala, njihov delež je 26,6 %.

Med stroški laboratorijskega materiala zelo naraščajo stroški materialov za določitev CRP, ki so v prvem polletju 2013 znašali 102.033 evrov, lani v celem letu pa 177.914 evrov.

Stroški **RTG filmov**, skupaj s fiksirji in razvijalci, so znašali 7.447 evrov, kar je 25,0 % več kot lani. Od načrtovanih so bili višji za 18,6 %, V skupnih odhodkih je delež stroškov RTG filmov z 0,03 % zanemarljiv.

Stroški **čistil** in toaletnega materiala so znašali 52.538 evrov in so za 21,7 % višji od lanskih ter za 33,7 % nad načrtovanim obsegom. Pri tem so se povečale tako količine, kot cene čistil, ker uporabljamo ekološka čistila. Po zakonu o javnem naročanju nas zavezuje zeleno javno naročanje.

Stroški **pisarniškega materiala**, vključno z obrazci za ordinacije, so znašali 164.058 evrov in so v primerjavi s preteklim letom nižji za 4,1 %, načrtovane stroške pa presegajo za 22,4 %. Strukturni delež stroškov pisarniškega materiala v odhodkih je 0,6 % in ostaja na enaki ravni kot v preteklem letu. Na takšen indeks je vplivala predvsem nabava večje količine CD-jev za zapisovanje RTG slik (zaloga za več mesecev), sicer bi bila poraba brez CD-jev glede na lani nižja za 10 %. Načrtovane prihranke pri nabavi tonerjev smo realizirali, saj so bili ti stroški nižji za 23.675 evrov. Žal v prvem polletju 2013 ni bilo možno realizirati prihranka pri nabavi ostalega pisarniškega materiala, ker so bile v zvezi s postopki za pridobitev mednarodne akreditacije večje potrebe po pisarniškem materialu. Tako je bila zabeležena večja poraba papirja za 20 %, kuvert za 11 %, prav tako pri blokih, zvezkih. Ocenjujemo, da bo poraba v drugem polletju nižja in bi bilo prihranek možno realizirati. Stroških obrazcev so bili nižji za 3,3 %. Pri internih obrazcih pa so stroški večji za 23 %, ker je v okulistiki zaradi zamenjave kartotek z novimi bila

za celotno dejavnost nabavljena večja količina novih kartotek. Z nabavo novih aparatov pa je v določenih primerih prišlo do dodatnih stroškov v zvezi s tiskanjem izvidov.

Stroški **materiala za vzdrževanje** so znašali 4.885 evrov in so za 64,6 % pod načrtovanimi, od lanskih pa so višji za 0,5 %. Predstavljajo le 0,02 % vseh odhodkov.

Stroški **delovnih oblek in čevljev** so znašali 45.560 evrov, kar je za 149,5 % več kot v enakem obdobju preteklega leta, vendar smo realizirali še nabavo polovice delovne obutve za zdravstvene delavce, ki je ostala nerealizirana v preteklem letu. Njihov delež v odhodkih je 0,2 %.

Stroški **ostalega potrošnega materiala** so znašali 17.126 evrov in so za 47,6 % nižji od lanskih in za 43,3 % od planiranih, predstavljajo pa 0,1 % vseh odhodkov.

Poraba vode je znašala 28.446 evrov in je bila nižja od lanske za 6,5 % in od planirane porabe za 6,8 %. Delež stroškov porabe vode v odhodkih je 0,1 %.

Stroški energije so znašali 430.328 evrov, kar je 10,4 % več kot v enakem obdobju preteklega leta ter za 26,5 % več kot je bilo načrtovano, predvsem zaradi višjih stroškov ogrevanja. Stroški energije predstavljajo četrti največji materialni strošek z 13,9 %-nim deležem.

Stroški literature, uradnih listov in strokovnih revij so znašali 16.686 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,6 % več. Načrtovane stroške sicer presegajo za 16,9 %, ker se v začetku leta plačujejo letne naročnine.

Stroški storitev so skupaj znašali 3.422.840 evrov in so bili v primerjavi s preteklim letom nižji za 9,4 %, od načrtovanih pa večji za 0,5 %. Njihov delež v celotnih odhodkih je 12,5 %, kar je 0,8 o.t. manj kot lani.

Stroški **telefonskih in poštnih storitev** so znašali 164.603 evrov in so bili nižji od lanskih za 0,5 % ter na ravni planiranih stroškov. Njihov delež v odhodkih ostaja 0,6 %.

Stroški **investicijskega vzdrževanja** so v prvem polletju letošnjega leta znašali 13.359 evrov, kar je 64,4 % manj od lanskih v enakem obdobju. Podrobnejše poročilo o investicijskem vzdrževanju objektov v ZD Ljubljana je v nadaljevanju polletnega poročila.

Stroški **tekočega vzdrževanja** so znašali 385.852 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili ti stroški večji za 4,7 %, od planiranih pa za 10,8 %. Delež stroškov tekočega vzdrževanja v odhodkih je 1,4 % in se je povečal za 0,1 odstotne točke v primerjavi s preteklim letom. Med stroški tekočega vzdrževanja so stroški vzdrževanja delovnih sredstev znašali 228.119 evrov, stroški ostalega tekočega vzdrževanja objektov, dvigal, toplotnih postaj idr. so znašali 203.584 evrov.

Zavarovalne premije so znašale 80.531 evrov, kar je 5,8 % več kot v preteklem letu in 6,3 % več od plana. Delež stroškov zavarovalnih premij v stroških je 0,3 % in ostaja na enaki ravni.

Stroški najemnin in obratovalnih stroškov so znašali 27.096 evrov, kar je 3,4 % manj kot v preteklem letu in 3,3 % od plana. Med stroške najemnin beležimo obratovalne stroške v DSO-jih, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant, stroške najemnin in obratovalne stroške za SNMP, ki jih plačujemo KC, stroške najemnine za telovadnice za šole hujšanja, stroške najemnine za parkirno hišo, ki jo za svoje avtomobile povrnejo zaposleni ter za službene avtomobile.

Stroški za **pogodbe o delu** so znašali 650.683 evrov (bruto), kar je 2,6 % manj v primerjavi s preteklim letom ter 5,7 % nad načrtovanimi stroški. Delež stroškov za pogodbe o delu v skupnih stroških je 2,4 % in se je povečal za 0,1 o.t. Na višino stroškov podjemnih pogodb je vplivala sprememba pogodb z zunanjimi izvajalci, ki so izvajali storitve preko svojih podjetij, v podjemne pogodbe s fizično osebo. Pogodbe o delu so sklenjene za: izvajanje specialističnih dejavnosti, t.j. dejavnosti ambulate za bolezni dojk, mamografije, UZ, diabetologije, specialistične zobozdravstvene dejavnosti za ustne bolezni, delo zdravnikov na SNMP, za izvajanje dejavnosti v zaporih, za potrebe medicine dela in za nadomeščanje zdravstvenih delavcev, nefrofizioterapevtske storitve, manjši del pa za izvajanje samoplačniške dejavnosti.

Avtorski honorarji so znašali 11.182 evrov, kar je 28,3 % več kot lani in 119,0 % več kot je bilo načrtovano. V skupnih odhodkih je njihov delež 0,04 %. Avtorske pogodbe so bile sklenjene za izvedbo zaključne prireditve Tekmovanja za čiste zobe, za izvajanje timske supervizije za CPZOPD, za izvedbo internih strokovnih izobraževanj za nujna stanja, za izvedbo tečaja triaže po manchesterski metodi, za izvajanje tečajev prve pomoči za laike, za izvedbo predavanja glede predpisovanja antibiotikov.

Stroški za **reprezentanco** so znašali 7.923 evrov, njihov delež v odhodkih je 0,03 %. V primerjavi s preteklim letom so nižji za 46,6 %, od plana pa za 18,7 %. V skupnih odhodkih je njihov delež 0,03 %.

Stroški povračil delavcem za kilometrino v zvezi z opravljanjem dela na terenu (patronažni obiski, obiski zdravnikov na domu, računalniški operaterji) in za službena potovanja, so skupaj znašali 84.642 evrov in so bili večji od lanskih za 13,2 % ter od planiranih za 16,3 %. Delež teh stroškov v odhodkih ostaja na enaki ravni in znaša 0,3 %.

Stroški laboratorijskih preiskav v zunanjih institucijah, npr. MF Inštitut za mikrobiologijo, MF Inštitut za patologijo (citopatološke preiskave brisov materničnega vratu), ZTK, UKC so v prvem polletju 2013 znašali 450.546 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 17,0 %, od plana pa nižji za 11,2 %. Predstavljajo 13,2 % stroškov storitev. Med vsemi odhodki je njihov delež 1,6 % in se je znižal za 0,3 o.t.

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce, ki preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana, so znašali 207.603 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 49,8 % manj ter pod planom za 23,8 %. Delež teh stroškov v odhodkih je 0,8 % in se je znižal za 0,7 odstotne točke.

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

Stroški za izobraževanje (brez specializacij in brez nadomestil za čas odsotnosti) so znašali 195.515 evrov. V primerjavi s preteklim letom so nižji za 38,5 %, pod načrtovanimi pa so za 1,2 %.

Stroški **računalniških storitev** so znašali 183.571 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 5,0 %, s planom pa za 4,4 %. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih je 1,5 % in je ostal na enaki ravni.

Stroški **čiščenja prostorov in pranja perila** so znašali 418.170 evrov in so bili za 1,7 % nižji od stroškov v preteklem letu ter za 0,5 % višji od načrtovanih. Njihov delež v odhodkih ostaja 1,5 %. Med stroški storitev stroški čiščenja in pranja z 12,2 %-nim deležem predstavljajo tretji največji strošek. Na tem področju smo dosegli zelo velike prihranke že v preteklih letih, saj je bilo v letu 2011 doseženo znižanje za 100.000 evrov.

Stroški **varnostne službe** so znašali 118.198 evrov in so večji za 22,7 % v primerjavi s preteklim letom, nad planom pa so za 31,3 %. Povečanje je posledica nasilnih dogodkov v posameznih enotah, kjer je bilo potrebno zagotoviti dodaten obseg fizičnega varovanja. Delež stroškov varovanja v odhodkih se je iz 0,3 % povečal na 0,4 %.

Stroški **drugih storitev** so znašali 423.366 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 15,9 %, od plana pa so večji za 15,0 %. Njihov delež v odhodkih je predstavljal 1,5 %, kar je 0,2 o.t. več kot lani. Med stroške drugih storitev beležimo stroške uvajanja kakovosti (ISO, DIAS), stroške študentskega servisa, stroške za varstvo pri delu, komunalne storitve, kot npr. pluzenje snega (ta strošek je bil v letošnji zimi večji), druge storitve in popravila, stroški zdravstvenih pregledov delavcev, stroške medicinskih sester v domovih starejših občanov, ki so zaposlene v teh institucijah in jih plačujemo iz pavšala za financiranje celotnega tima splošne ambulante v DSO.

Stroški **amortizacije** so, skupaj s stroški drobnega inventarja, znašali 688.965 evrov, kar je 51,7 % manj kot v preteklem letu, ker smo v skladu z 10. členom Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, del stroškov amortizacije, ki niso pokriti v ceni storitev, beležili v breme virov sredstev.

Stroški dela so v prvem polletju 2013 skupaj znašali 20.117.268 evrov in so bili za 1,2 % nižji v primerjavi s preteklim letom. Stroški dela so za 1,3 % višji od načrtovanih, na kar je vplivalo izplačilo regresa za leto 2012, ki ni bilo načrtovano s Finančnim načrtom. Napredovanj ni bilo, tako, da se iz tega naslova stroški dela niso povečali. Prav tako ni bilo izplačil redne delovne uspešnosti, izplačilo delovne uspešnosti za povečan obseg dela pa je ostalo omejeno na 60 %

Stroški dela so predstavljali 73,5 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je povečal za 2,0 o.t.

Stroški bruto plač, z dodatki, so znašali 12.730.158 evrov, stroški **nadomestil** bruto plač pa 2.939.611 evrov, kar je skupaj 15.669.769 evrov. Primerjava glede na preteklo leto in plan je v polletju realnejša v seštevku teh dveh kategorij. Tako so se stroški bruto plač, skupaj z nadomestili bruto plač s preteklim letom znižali za 1,6 % v primerjavi, načrtovane pa presegajo za 0,6 %. Pri tem ni bilo v celoti realizirano znižanje nadur za 30 %, kot je bilo načrtovano s Finančnim načrtom. Obseg nadur se je znižal za 16,1%, v nekaterih primerih pa je bilo ugotovljeno, da jih ni možno zmanjšati, ker bi bilo v tem primeru vprašljivo izvajanje dejavnosti v zahtevanem obsegu.

Strukturni delež stroškov bruto plač v odhodkih je 46,5 %, kar je 1,4 o.t. več kot lani. Delež nadomestil pa je 10,7 %, kar je 0,1 o.t. manj.

Stroški regresa, jubilejnih nagrad, odpravnin, skupaj s solidarnostnimi pomočmi, so znašali 620.454 evrov, kar je 110,9 % več kot v preteklem letu ter 62,0 % več, kot smo načrtovali. Delež v odhodkih je 2,3 % in se je povečal za 1,3 o.t. Regres je prikazan v sorazmernem deležu 6/12.

Na povečanje teh stroškov je vplivalo dodatno izplačila regresa za leto 2012, ki s strani ZZSZ še ni bilo financirano. Višina regresa za letni dopust za leto 2012 je bila določena z ZUJF-om in v skladu s tem je bil regres za leto 2012 tudi izplačan. S sprejetjem ZIPRS 2013/14 pa je prišlo do spremembe, tako, da se izplača razlika med že izplačanim regresom za leto 2012 in regresom v višini 692 evrov, z zakonskimi zamudnimi obrestmi. Stroški razlike regresa so znašali 543.119 evrov, zamudne obresti pa 38.381 evrov.

V letošnjem letu je bilo število upokojitev manjše (v prvem polletju 10), kot je bilo v preteklem letu (63), zato so stroški odpravnin nižji od lanskih. Ti so znašali 61.925 evrov, v preteklem letu pa so na letni ravni znašali 431.352 evrov.

Stroški za davke in prispevke so znašali 2.531.191 evrov in so bili nižji za 1,6 % v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta ter za 1,1 % višji od plana. Njihov delež v odhodkih je bil 9,2 %, povečal se je za 0,2 o.t.

Povračila stroškov za prevoz na delo so znašala 530.911 evrov in so bila za 22,1 % nižja od lanskih, od planiranih pa so nižja za 5,9 %. Njihov delež v odhodkih je 1,9 % in se je znižal za 0,5 o.t.. Pri obračunu višine povračila stroškov za prevoz na delo upoštevamo stroške v višini najcenejšega javnega prevoza.

Stroški prehrane med delom so znašali 509.194 evrov in so bili za 7,8 % nižji od lanskih ter za 1,0 % višji od načrtovanih. Njihov delež v odhodkih ostaja 1,9 %.

Sredstva za premije **dodatnega pokojninskega zavarovanja** so znašala 255.749 evrov, kar je 18,9 % manj kot lani in 20,3 % manj v primerjavi z načrtovanimi. Njihov strukturni delež je 0,9 % in se je znižal za 0,2 o.t. Z novimi vladnimi ukrepi se premije s 1.6.2013 znižajo za 80 %.

Drugi stroški so znašali 40.050 evrov in so bili v prvem polletju 2013 višji za 245,0 % v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta, skoraj za 3-krat so presegli tudi plan. Njihov delež v odhodkih je 0,1 %, kar predstavlja povečanje za 0,1 o.t. Povečanje v primerjavi s preteklim letom je zaradi povečanja stroška prispevka za spodbujanje zaposlovanja invalidov, ki je znašal 28.944 evrov. V ZD Ljubljana imamo v zadnjem letu in pol 10 invalidov pod kvoto, zato smo dolžni plačevati mesečno pribl. 5.000 evrov Skladu za spodbujanje zaposlovanja invalidov. V okviru drugih stroškov članarine Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije predstavljajo 10.557 evrov.

Finančni odhodki so iz naslova obresti znašali 60 evrov, kar je zanemarljiv znesek.

Drugi in prevrednotovalni odhodki so znašali 13.880 evrov, kar je le 19,2 % lanskih. V deležu predstavljajo 0,1 % odhodkov, kar je 0,2 o.t. manj kot lani.

Med drugimi odhodki so stroški od davka od prometa zavarovalnih poslov znašali 10.335 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi celoletnimi stroški (4.644 evrov) 2,2-krat več. Ta davek ZD Ljubljana plača zaprtemu vzajemnemu pokojninskemu skladu za javne uslužbenke, v primerih, ko upokojeni delavci dvignejo vplačane premije dodatnega pokojninskega zavarovanja. Med prevrednotovalnimi odhodki so odhodki zaradi izločitve opreme iz naslova odkupa osnovnih sredstev v višini 274 evrov. Odhodki od odpisanih terjatev so znašali 2.573 evrov. Odpise sicer vršimo ob koncu leta, tako, da je pričakovati povečanje teh stroškov ob letni bilanci.

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

Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka (Tabela 17; A) je v prvem polletju razviden presežek odhodkov nad prihodki v višini 2.251.672 evrov, ocenjeni presežek odhodkov za leto 2013 pa je 2.437.261 evrov. Ocenjujemo, da bo pritok denarnih sredstev od prihodkov do konca leta 2013 za 2 % manjši v primerjavi s finančnim načrtom za leto 2013. Ocenjujemo, da bodo odlivi za odhodke za 1 % manjši od načrtovanih. Presežek odhodkov nad prihodki v prvem polletju je v primerjavi z oceno za leto 2013 višji predvsem zaradi nižjih prilivov za prihodke iz javnih financ (ZZZS), zaradi nižjih cen, zamikov akontacij ter regresa za leto 2012, ki od ZZZS še ni financiran, na strani odlivov pa zaradi višjih izdatkov za blago in storitve ter izplačila regresa za leto 2012, ki ni bil načrtovan s Finančnim načrtom.

Ocenjeni prilivi od prihodkov za izvajanje javne službe bodo nižji za 2 %. Med njimi bodo prilivi iz sredstev javnih financ, t.j. prilivi od prihodkov iz OZZ, za 4 % nižji od načrtovanih.

Prilivi od drugih prihodkov za izvajanje javne službe bodo večji za 8 % v primerjavi z načrtovanimi, med njimi prilivi od prihodkov iz PZZ za 8 %, prilivi za prejete obresti 45 %, prilivi od prejetih donacij za 34 %.

Ocenjeni prihodki od prodaje storitev na trgu bodo za 4 % nižji od plana za leto 2013.

Ocenjeni skupni odlivi za odhodke bodo za 2 % nižji od načrtovanih, odlivi denarnih sredstev za izvajanje javne službe pa nižji za 1 %. Odlivi za plače in druge izdatke zaposlenim bodo višji za 3 % v primerjavi s planom, predvsem zaradi izplačila regresa za leto 2012 ter večjega obseg nadur, kot je bilo načrtovano.

Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe bodo 6 % nižji v primerjavi s planom, med njimi bodo odlivi za nabavo pisarniškega in splošnega materiala ter storitev (vključno s stroški čiščenja, stroški računalniških storitev, laboratorijskih preiskav, zdravstvenih storitev) nižji za 20 %, stroški materiala in storitev nižji za 12 %, stroški energije, vode in komunalnih storitev večji za 4 %, izdatki za službena potovanja višji za 7 %, izdatki za tekoče vzdrževanje nižji za 10 %, odlivi za druge odhodke, t.j. podjemne pogodbe, izobraževanje, članarine združenjem idr. pa v skupnem znesku višji za 3 %.

Odlivi za investicijske odhodke bodo za 13 % nižji od planiranih, zaradi manjšega obsega nabav osnovnih sredstev.

Odhodki iz naslova izvajanja tržne dejavnosti bodo za 4 % nižji od plana.

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 PRVEM POLLETJU 2013

Slika 28. Realizacija programov v prvem polletju 2013

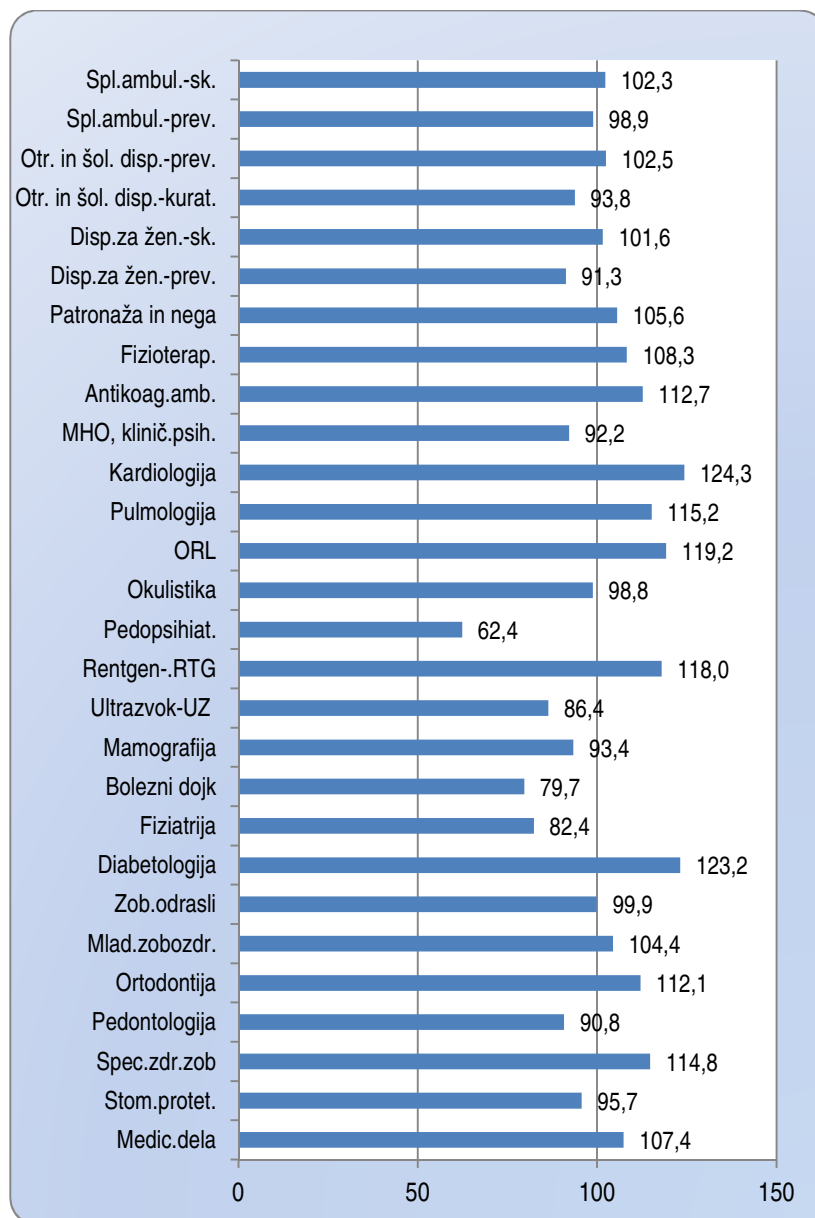


Tabela 20. Realizacija storitev za ZZZS v prvem polletju 2013 v primerjavi s planom

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ		
Dejavnost	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	REAL.	PLAN	IND.
KOLIČNIKI																						
302 001 Spl.ambul. - sk.	176.194	192.691	91,4	145.302	154.208	94,2	347.265	337.828	102,8	278.090	267.321	104,0	233.758	233.098	100,3	104.331	96.208	108,4	25.464	1.310.403	1.281.353	102,3
302 001 Spl.ambul. - prev.	5.629	7.064	79,7	2.512	4.726	53,2	14.053	13.065	107,6	10.886	10.193	106,8	8.440	7.742	109,0	1.911	1.135	168,4		43.431	43.924	98,9
302 001 Spl.ambul. - kurat.	170.565	185.627	91,9	142.790	149.482	95,5	333.212	324.763	102,6	267.204	257.128	103,9	225.318	225.357	100,0	102.420	95.073	107,7	25.464	1.266.972	1.237.429	102,4
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	86.911	97.383	89,2	49.426	63.167	78,2	134.413	129.936	103,4	72.787	72.172	100,9	112.101	124.534	90,0	21.065	20.779	101,4		476.703	507.971	93,8
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	59.328	52.477	113,1	47.162	43.890	107,5	63.218	60.110	105,2	41.834	42.697	98,0	71.053	72.752	97,7	16.821	20.275	83,0		299.415	292.199	102,5
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	24.767	26.858	92,2	22.751	20.874	109,0	45.416	42.331	107,3	27.554	27.734	99,4	27.178	29.194	93,1	15.502	13.575	114,2		163.169	160.567	101,6
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	1.099	1.409	78,0	883	836	105,7	1.696	1.728	98,2	1.216	1.510	80,5	1.295	1.391	93,1	688	658	104,6		6.877	7.531	91,3
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	23.668	25.450	93,0	21.868	20.038	109,1	43.720	40.604	107,7	26.338	26.224	100,4	25.883	27.803	93,1	14.814	12.917	114,7		156.292	153.037	102,1
TOČKE																						
510 029 Patronaža	185.814	181.027	102,6	75.240	61.714	121,9	162.622	152.227	106,8	127.048	115.199	110,3	124.206	127.542	97,4	64.821	68.297	94,9		739.751	706.005	104,8
544 034 Nega na domu	7.558	6.363	118,8	28.517	28.634	99,6	66.259	60.449	109,6	44.282	38.178	116,0	42.244	39.769	106,2	0	0	0,0		188.860	173.392	108,9
SK. PATR.+ NEGA	193.372	187.390	103,2	103.758	90.347	114,8	228.881	212.676	107,6	171.331	153.377	111,7	166.450	167.311	99,5	64.821	68.297	94,9		928.611	879.397	105,6
507 028 Fizioterapija	67.193	55.809	120,4	64.609	55.809	115,8	85.748	83.714	102,4	59.100	56.181	105,2	60.822	55.809	109,0	35.801	37.206	96,2		373.274	344.528	108,3
512 032 Disp.za ment.zdravje	11.216	16.142	69,5	62.005	75.327	82,3	14.188	10.761	131,8	16.219	10.761	150,7	19.991	16.142	123,8	0	0	0,0		123.619	129.132	95,7
512 033 Klinični psiholog	13.125	10.971	119,6	11.761	10.971	107,2	10.991	10.971	100,2	0	0	0,0	0	10.971	0,0	0	0	0,0		35.877	43.884	81,8
SK. MHO-KLIN.PSIH.	24.341	27.113	89,8	73.767	86.298	85,5	25.179	21.732	115,9	16.219	10.761	150,7	19.991	27.113	73,7	0	0	0		159.496	173.016	92,2
302 004 Antikoagulantna amb.	11.274	9.108	123,8	5.767	8.587	67,2	11.902	8.587	138,6	12.641	11.970	105,6	17.447	15.093	115,6	5.497	3.903	140,8		64.530	57.250	112,7
SK.TOČKE V OSN.DEJ.	296.180	279.419	106,0	247.901	241.042	102,8	351.710	326.709	107,7	259.292	232.289	111,6	264.710	265.325	99,8	106.119	109.406	97,0		1.525.911	1.454.190	104,9

Nadaljevanje tabele 20.

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ		
Dejavnost	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	PLAN	IND.	REAL.	REAL.	PLAN	IND.
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	50.780	40.845	124,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		50.780	40.845	124,3
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	31.199	30.983	100,7	40.165	30.983	129,6	0	0	0,0		71.365	61.965	115,2
223 232 ORL	0	0	0,0	45.259	37.959	119,2	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		45.259	37.959	119,2
220 229 Okulistika	40.599	41.255	98,4	63.191	65.278	96,8	0	0	0,0	0	0	0,0	27.245	26.111	104,3	0	0	0,0		131.035	132.644	98,8
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	10.296	16.500	62,4	0	0	0,0	0	0	0,0		10.296	16.500	62,4
231 247 Rentgen - RTG	0	0	0,0	62.553	55.045	113,6	0	0	0,0	0	0	0,0	22.890	17.337	132,0	0	0	0,0		85.443	72.382	118,0
231 246 Ultrazvok - UZ	12.159	10.861	111,9	31.408	35.546	88,4	0	0	0,0	3.252	12.343	26,3	21.041	19.748	106,5	0	0	0,0		67.860	78.498	86,4
231 211 Mamografija	0	0	0,0	52.322	56.048	93,4	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		52.322	56.048	93,4
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	35.884	45.025	79,7	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		35.884	45.025	79,7
204 207 Fiziatrija	0	0	0,0	7.822	9.490	82,4	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		7.822	9.490	82,4
249 216 Diabetologija	39.232	29.929	131,1	11.422	10.883	104,9	12.691	12.244	103,7	19.673	16.325	120,5	15.249	10.883	140,1	5.635	4.081	138,1		103.903	84.345	123,2
SKUP. SPEC.TOČ.	91.990	82.046	112,1	360.640	356.120	101,3	12.691	12.244	103,7	64.421	76.150	84,6	126.591	105.062	120,5	5.635	4.081	138,1		661.969	635.701	104,1
ZOBOZDR.																						
404 101+102 Odrasli	147.927	142.017	104,2	258.929	249.240	103,9	314.571	295.869	106,3	200.505	236.695	84,7	296.400	299.893	98,8	63.492	59.174	107,3		1.281.824	1.282.887	99,9
Delež protetike	67.005	71.009	45,3%	86.935	124.620	33,6%	164.476	147.934	52,3%	64.415	118.348	32,1%	167.349	149.946	56,5%	27.485	29.587	43,3%		577.665	641.443	45,1%
404 103+104 Mladina	127.525	120.225	106,1	161.574	144.270	112,0	123.676	144.270	85,7	76.537	68.929	111,0	109.315	100.508	108,8	38.182	32.060	119,1		636.809	610.262	104,4
401 110 Ortodontija	85.666	62.275	137,6	30.323	31.138	97,4	39.387	31.138	126,5	29.400	27.401	107,3	53.709	60.718	88,5	0	0	0,0		238.485	212.669	112,1
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	18.095	11.747	154,0	13.741	23.318	58,9	0	0	0,0	0	0	0,0		31.836	35.065	90,8
405 113 Stom.protet.	19.094	17.587	108,6	0	0	0,0	0	0	0,0	14.568	17.587	82,8	0	0	0,0	0	0	0,0		33.662	35.173	95,7
406 114 Spec.zdr.zob	37.749	34.174	110,5	0	0	0,0	40.686	34.174	119,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		78.435	68.348	114,8
SKUPAJ ZOB.	417.961	376.277	111,1	450.826	424.647	106,2	536.414	517.197	103,7	334.752	373.930	89,5	459.424	461.119	99,6	101.674	91.234	111,4		2.301.052	2.244.404	102,5
301 258 Medicina dela	0	0	0,0	152.194	120.251	126,6	75.829	84.237	90,0	37.354	41.785	89,4	49.929	47.318	105,5	0	0	0,0		315.306	293.591	107,4

Tabela 21. Realizacija storitev za ZZZS v obdobju januar – junij 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
Dejavnost	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.
KOLIČNIKI																					
302 001 Spl.ambul. - sk.	176.194	177.410	99,3	145.302	156.085	93,1	347.265	346.203	100,3	278.090	285.504	97,4	233.758	263.340	88,8	104.331	103.782	100,5	1.310.403	1.348.558	97,2
302 001 Spl.ambul. - prev.	5.629	9.869	57,0	2.512	5.442	46,2	14.053	19.683	71,4	10.886	11.778	92,4	8.440	10.874	77,6	1.911	2.521	75,8	43.431	60.167	72,2
302 001 Spl.ambul. - kurat.	170.565	167.541	101,8	142.790	150.643	94,8	333.212	326.520	102,0	267.204	273.726	97,6	225.318	252.466	89,2	102.420	101.261	101,1	1.266.972	1.288.391	98,3
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	86.911	85.125	102,1	49.426	49.427	100,0	134.413	131.354	102,3	72.787	69.843	104,2	112.101	110.194	101,7	21.065	19.444	108,3	476.703	465.386	102,4
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	59.328	58.808	100,9	47.162	47.962	98,3	63.218	63.657	99,3	41.834	45.392	92,2	71.053	74.182	95,8	16.821	20.388	82,5	299.415	310.389	96,5
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	24.767	27.780	89,2	22.751	24.265	93,8	45.416	42.899	105,9	27.554	28.997	95,0	27.178	27.109	100,3	15.502	16.646	93,1	163.169	167.695	97,3
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	1.099	1.317	83,4	883	904	97,7	1.696	1.735	97,8	1.216	1.385	87,8	1.295	1.367	94,7	688	580	118,6	6.877	7.288	94,4
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	23.668	26.463	89,4	21.868	23.361	93,6	43.720	41.164	106,2	26.338	27.612	95,4	25.883	25.742	100,5	14.814	16.066	92,2	156.292	160.407	97,4
TOČKE																					
510 029 Patronaža	185.814	183.962	101,0	75.240	64.883	116,0	162.622	171.773	94,7	127.048	130.156	97,6	124.206	110.940	112,0	64.821	64.502	100,5	739.751	726.218	101,9
544 034 Nega na domu	7.558	7.110	106,3	28.517	29.451	96,8	66.259	61.222	108,2	44.282	44.119	100,4	42.244	44.975	93,9	0	0	0,0	188.860	186.878	101,1
SK. PATR.+ NEGA	193.372	191.073	101,2	103.758	94.334	110,0	228.881	232.995	98,2	171.331	174.275	98,3	166.450	155.915	106,8	64.821	64.502	100,5	928.611	913.095	101,7
507 028 Fizioterapija	67.193	66.821	100,6	64.609	66.132	97,7	85.748	96.550	88,8	59.100	53.745	110,0	60.822	61.667	98,6	35.801	37.292	96,0	373.274	382.206	97,7
512 032 Disp.za ment.zdravje	11.216	20.862	53,8	62.005	69.643	89,0	14.188	17.387	81,6	16.219	20.827	77,9	19.991	24.257	82,4	0	0	0,0	123.619	152.976	80,8
512 033 Klinični psiholog	13.125	12.862	102,1	11.761	12.429	94,6	10.991	12.597	87,2	0	0	0,0	0	2.901	0,0	0	0	0,0	35.877	40.789	88,0
SK. MHO+KLIN.PSIH.	24.341	33.723	72,2	73.767	82.072	89,9	25.179	29.985	84,0	16.219	20.827	77,9	19.991	27.157	73,6	0	0	0,0	159.496	193.765	82,3
302 004 Antikoagulantna amb.	11.274	10.265	109,8	5.767	8.135	70,9	11.902	11.674	102,0	12.641	12.506	101,1	17.447	16.192	107,8	5.497	4.984	110,3	64.530	63.754	101,2
SK.TOČKE V OSN.DEJ.	296.180	301.881	98,1	247.901	250.673	98,9	351.710	371.204	94,7	259.292	261.353	99,2	264.710	260.931	101,4	106.119	106.778	99,4	1.525.911	1.552.820	98,3
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	50.780	46.489	109,2	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	50.780	46.489	109,2
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	31.199	33.032	94,5	40.165	31.509	127,5	0	0	0,0	71.365	64.541	110,6
223 232 ORL	0	0	0,0	45.259	47.989	94,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	45.259	47.989	94,3
220 229 Okulistika	40.599	40.710	99,7	63.191	58.753	107,6	0	0	0,0	0	0	0,0	27.245	27.376	99,5	0	0	0,0	131.035	126.839	103,3
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	10.296	15.412	66,8	0	0	0,0	0	0	0,0	10.296	15.412	66,8
231 247 Rentgen -RTG	0	0	0,0	62.553	59.694	104,8	0	0	0,0	0	0	0,0	22.890	28.720	79,7	0	0	0,0	85.443	88.414	96,6
231 246 Ultrazvok - UZ	12.159	12.517	97,1	31.408	31.592	99,4	0	7.815	0,0	3.252	8.780	37,0	21.041	28.126	74,8	0	0	0,0	67.860	88.830	76,4
231 211 Mamografija	0	0	0,0	52.322	57.993	90,2	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	52.322	57.993	90,2
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	35.884	34.782	103,2	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	35.884	34.782	103,2

Nadaljevanje tabele 21.

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
Dejavnost	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.	1-6/13	1-6/12	IND.
204 207 Fizioterija	0	0	0,0	7.822	8.705	89,9	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	7.822	8.705	89,9
249 216 Diabetologija	39.232	35.860	109,4	11.422	11.278	101,3	12.691	9.602	132,2	19.673	19.198	102,5	15.249	13.977	109,1	5.635	5.528	101,9	103.903	95.443	108,9
SKUP. SPEC.TOČ.	91.990	89.086	103,3	360.640	357.275	100,9	12.691	17.417	72,9	64.421	76.422	84,3	126.591	129.708	97,6	5.635	5.528	101,9	661.969	675.436	98,0
ZOBOZDR.																					
404 101+102 Odrasli	147.927	146.581	100,9	258.929	223.569	115,8	314.571	274.238	114,7	200.505	239.854	83,6	296.400	278.013	106,6	63.492	69.649	91,2	1.281.824	1.231.903	104,1
Delež protetike	67.005	67.525	99,2	86.935	89.066	97,6	164.476	136.876	120,2	64.415	91.633	70,3	167.349	166.436	100,5	27.485	42.225	65,1	577.665	593.762	97,3
404 103+104 Mladina	127.525	151.603	84,1	161.574	134.701	120,0	123.676	119.509	103,5	76.537	71.332	107,3	109.315	103.981	105,1	38.182	30.960	123,3	636.809	612.086	104,0
401 110 Ortodontija	85.666	81.501	105,1	30.323	28.881	105,0	39.387	37.293	105,6	29.400	37.837	77,7	53.709	56.265	95,5	0	0	0,0	238.485	241.777	98,6
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	18.095	16.260	111,3	13.741	14.774	93,0	0	0	0,0	0	0	0,0	31.836	31.034	102,6
405 113 Stom.protet.	19.094	21.924	87,1	0	0	0,0	0	0	0,0	14.568	16.270	89,5	0	0	0,0	0	0	0,0	33.662	38.194	88,1
406 114 Spec.zdr.zob	37.749	49.404	76,4	0	0	0,0	40.686	55.194	73,7	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	78.435	104.599	75,0
SKUPAJ ZOB.	417.961	451.013	92,7	450.826	387.151	116,4	536.414	502.494	106,8	334.752	380.066	88,1	459.424	438.258	104,8	101.674	100.609	101,1	2.301.052	2.259.591	101,8
301 258 Medicina dela	0	0	0,0	152.194	150.515	101,1	75.829	78.253	96,9	37.354	39.799	93,9	49.929	52.403	95,3	0	0	0,0	315.306	320.970	98,2

4.1.1 Realizacija programov v osnovni dejavnosti

V **zdravstvenem varstvu odraslih** je bil v prvem polletju 2013 načrtovani program realiziran 2,3 % nad pogodbenim obsegom, kar je 2,8 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta. Obseg realizacije v primerjavi s preteklim letom je bil nižji, ker sta v preteklem letu do 1.6.2012 v Vnanjih Goricah še delali dve izvajalki, ki sta nato odšli v zasebno prakso. Realizacija **kurative** je bila nad planom za 2,4 %. Plan **preventive** v zdravstvenem varstvu odraslih je bil realiziran 1,1 % pod planom, kar je v primerjavi s preteklim letom za 27,8 % slabše, vendar podatki niso primerljivi zaradi referenčnih ambulant. S pričetkom dela zdravnikov v referenčnih ambulantah ti ne delajo več preventive, ustrezno se korigira plan preventive.

V **zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine - kurativa** je bil realiziran z indeksom 93,8, kar je 2,4 o.t. bolje kot lani. V dejavnosti otroški in šolski dispanzer - **preventiva** je bil program realiziran z indeksom 102,5, kar je sicer 3,5 o.t. slabše kot lani. Z realizacijo plana preventive je izpolnjen pogoj za plačilo preostalih sredstev do polne vrednosti programa.

V **zdravstvenem varstvu žensk** je bil skupaj program kurative in preventive realiziran 1,6 % nad planom. Število količnikov iz obiskov v kurativi je bilo realizirano 2,1 % nad načrtovanim obsegom, plan preventive je bil realiziran z indeksom 91,3, kar v primerjavi s ciljnim normativom 70 %, pomeni, da je preventiva realizirana in plačana v celoti.

V **patronažnem varstvu in negi na domu** je bil program realiziran 5,6 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je realizacija 1,7 % nad lanskim obsegom.

V **fizioterapiji** je bil program realiziran z indeksom 108,3, kar je v primerjavi s preteklim letom za 2,3 % manj.

Skupno število realiziranih primerov v fizioterapiji je bilo 8.085, kar je 1,5 % manj kot v preteklem letu. Načrtovano število primerov je bilo 7.630, kar pomeni, da je bila realizacija 6,0 % nad planom.

Realizacija v dejavnosti **centra za duševno zdravje in klinične psihologije** je pod načrtovanim obsegom za 7,8 % (dejavnosti se obravnavata skupaj). S tem se nadaljuje nedoseganje plana v tej dejavnosti, razlogi so podrobneje navedeni v letnem poročilu za leto 2012. Realizacija je za 17,2 % slabša kot v preteklem letu, vendar ni več realizacije socialnih delavcev, ker niso več financirani.

V dejavnosti **antikoagulantnih ambulant** je bil plan realiziran z indeksom 112,7 kar je 1,2 % bolje kot v preteklem letu.

V **medicini dela** je realizacija točk presegla načrtovan obseg za 7,4 %, vendar je bila za 1,8 % nižja kot v preteklem letu.

4.1.2 Realizacija programov v specialističnih dejavnostih

Tabela 22. Število obiskov v specialističnih dejavnostih v prvem polletju 2013 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

Dejavnost	Real. 1-6/13	Plan 1-6/13	Real. 1-6/12	Ind. 13/12	Ind. Real./Pl. 13
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
Kardiologija	1.362	1.088	1.270	101,8	125,2
Pulmologija	3.078	3.063	3.199	96,0	100,5
ORL	3.404	3.017	3.608	85,1	112,8
Okulistika	11.936	12.769	11.768	103,0	93,5
Bolezni dojk	7.339	9.711	7.007	83,2	75,6
Pedopsihiatrija	333	552	473	114,5	60,3
Fiziatrija	983	976	940	96,9	100,7
Diabetologija	9.971	8.063	9.501	102,3	123,7
Skupaj	38.406	39.239	37.766	101,7	97,9

V **kardiologiji** je bil pogodbeno dogovorjeni obseg programa z ZZZS realiziran z indeksom 124,3 (Tabela 20 in 21), kar je za 9,2 % bolje kot v preteklem letu. Realizirano je bilo 1.362 obiskov, kar je za 7,2 % več kot lani in 25,2 % več od plana.

V **pulmologiji** je bil program realiziran 15,2 % nad planom, kar je za 10,6 % boljše kot v preteklem letu, plan obiskov realiziran z indeksom 100,5.

Program v dejavnosti **otorinolaringologije** je bil realiziran s presežkom realizacije za 19,2 %. Višek je realiziran zaradi izvajanja storitev individualne avdiometrije, ki od ZZZS ni financirana. Priznana je samo skupinska avdiometrija v sklopu sistematskih pregledov v šolskih dispanzerjih. Za Dogovor 2013 smo ponovno posredovali predlog za spremembo standarda za ORL dejavnost, vendar predlog ni bil sprejet. Število obiskov je bilo realizirano 12,8 % nad planom.

V **okulistiki** je bil program realiziran 1,2 % pod planom v primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije večji za 3,3 %. Načrtovano število obiskov je bilo realizirano 6,5 % pod planom.

V **pedopsihiatriji** je bil program realiziran z indeksom 62,4, ker se je nosilka konec leta 2012 upokojila v polovičnem obsegu. Objavili smo razpis za zaposlitev pedopsihiatra v polovičnem obsegu, vendar se na razpis ni javil nihče.

V dejavnosti **ultrazvoka - UZ** je bila realizacija programa pod načrtovanim obsegom za 13,6 % in je od realizacije v preteklem letu slabša za 23,7 %. Razlog je v upokojitvi radiologinje, ki smo jo uspeli nadomestiti z zamikom, ter odhod še druge radiologinje iz ZDL, ki še ni nadomeščena zaradi pomanjkanja specialistov radiologov.

Program **rentgena - RTG** je bil realiziran 18,0 % nad planom, kar je 3,4 % manj kot v preteklem letu.

V dejavnosti **mamografije** je bil program realiziran pod načrtovanim obsegom za 6,4 %, kar je 9,8 % slabše v primerjavi s preteklim letom. Realizacija programa v mamografiji je odvisna od števila napotenih žensk na mamografijo po kliničnem pregledu iz CBD. Na mamografijo in UZ dojk je napotenih 70-75 % pregledanih žensk v ambulantni za dojk, ostale ženske so napotene takoj naprej ali pa ne potrebujejo nadaljnje obravnave. Ker je bila realizacija v CBD nižja od plana, tudi realizacija programa mamografije zaostaja za planom.

V dejavnosti **ambulate za bolezni dojk** je bil program realiziran 20,3 % pod planom, kar je 3,2 % bolje kot v preteklem letu. Načrtovano število obiskov je bilo realizirano z indeksom 75,6, v primerjavi s preteklim letom pa je bilo število obiskov nižje za 16,8 %. Poglavitni razlog za nedoseganje programa ostaja odliv pacientk v program DORA. Prihaja tudi do izpada realizacije, ker se naročene pacientke pregleda ne udeležijo.

Program **diabetologije** je bil ponovno realiziran s presežkom in sicer za 23,2 %. Načrtovano število obiskov v tej dejavnosti je bilo realizirano nad načrtovanim obsegom za 23,7 %.

V **fiziatriji** je bil program realiziran 17,6 % pod planom, kar je 10,1 % slabše kot v preteklem letu. Planirano število obiskov je bilo realizirano 0,7 % nad planom. V tej dejavnosti polovični obseg programa izvaja ena nosilka v polnem delovnem času.

4.1.3 Realizacija zobozdravstvenih programov

Zobozdravstveni programi so bili v skupnem seštevku realizirani z indeksom 102,5, kar je za 1,8 % bolje kot v enakem obdobju preteklega leta. S tem se nadaljuje pozitiven trend realizacije zobozdravstvenih programov.

V **zobozdravstvenem varstvu odraslih** je bil plan dosežen z indeksom 99,9, kar je za 4,1 % bolje kot v preteklem letu.

Obseg realiziranih točk v protetiki je bil za 2,7 % nižji kot v preteklem letu. Delež protetike v realizaciji zobozdravstva za odrasle je bil 45,1 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,4 odstotne točke. Med razlogi za nižjo realizacijo je tudi problematika potrjevanja zobnoprostetičnih predlogov v januarju, ko je s spremembo pravil OZZ prišlo do zamika vračanja potrjenih predlogov. Ob tem problemu smo pisno opozorili na ZZZS, da bo s tem prišlo do izpada realizacije in nam bo s tem povzročena škoda.

Realizacija v **zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine** je bila dosežena z indeksom 104,4 kar je v primerjavi s preteklim letom za 4,0 % bolje.

Med specialističnimi zobozdravstvenimi programi nista bila realizirana program **pedontologije** (9,2 % pod planom oz. 2,6 % bolje kot lani) in **stomatološke protetike** (4,3 % pod planom oz. 11,9 % slabše kot lani).

V **ortodontiji** je bil program realiziran 12,1 % nad planom.

V specialistični dejavnosti **zdravljenja zob** je bil program realiziran 14,8 % nad planom.

4.1.4 Zdravstveno vzgojne delavnice

V polletju 2013 smo realizirali 264 zdravstveno vzgojnih delavnic, kar je 6% manj od plana, v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta pa 20,2% manj. Skupno število udeležencev v zdravstveno vzgojnih delavnicah je bilo 2.772, kar je v primerjavi z lanskim številom udeležencev 29,6% manj.

Največ je bilo izvedenih **krajših delavnic**, ki se izvajajo na enem srečanju in trajajo 3-4 ure. Med krajšimi delavnicami je bilo realiziranih 79 delavnic o življenjskem slogu (19,4% manj kot v enakem obdobju lani), 69 testov hoje (18,9% več kot v prvem polletju lani) in 64 delavnic o dejavnostih tveganja (kar je 46,7% manj kot v obdobju jan-jun 2012).

Med **daljšimi delavnicami** je bilo največ izvedenih delavnic zdrave prehrane. Realiziranih je bilo 24 delavnic, kar je 4 manj kot v enakem obdobju preteklega leta. Te delavnice trajajo 10 ur (3 srečanja). Delavnic o telesni aktivnosti, ki trajajo 18 ur (12 srečanj), je bilo 21, kar je enako število kot v polletju lani. Izvedenih je bilo 6 delavnic za zdravo hujšanje, kar je 2 manj kot v prvem polletju preteklega leta. Ta delavnica je časovno najdaljša – traja 52 ur (16 srečanj). Realizirana je bila tudi 1 delavnica za opuščanje kajenja, kar je za 1 manj kot lani. Te delavnice trajajo 14 ur (6 srečanj).

Število **individualnih svetovanj** za opuščanje kajenja je bilo 17, kar je za 13 več kot v enakem obdobju lani, individualnih svetovanj glede tveganega pitja alkohola pa ni bilo realiziranih.

Tabela 23. Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v obdobju januar-junij 2013 v primerjavi s planom in realizacijo v obdobju januar-junij 2012

ZDR. VZG. DELAVNICE	Realiz. št.delavnic 1-6/2012	Sk. št.udelež. 1-6/2012	Plan št.delavnic 1-6/2013	Realiz. št.delavnic 1-6/2013	Sk. št.udelež. 1-6/2013	Ind. Real. 13 / 12	Ind. Real.13 / Plan 13
1	2	3	4	5	6	7 =5/2	8 =5/4
Zdravo hujšanje	8	146	16	6	107	75,0	37,5
Zdrava prehrana	28	313	21	24	240	85,7	114,2
Telesna dejavnost	21	241	21	21	245	100,0	100,0
Da, opušcam kajenje	2	20	4	1	10	50,0	25,0
Krajša delavnica 1: življ. slog	98	1.073	89	79	800	80,6	88,8
Krajša delavnica 2: test hoje 1 x	58	581	53	69	720	118,9	130,2
Krajša delavnica 3: dejavn.tveg.	120	1.462	77	64	650	53,3	83,1
Skupaj	335	3.836	281	264	2.772	78,8	94,0

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 24. Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v obdobju januar-junij 2013

Zdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-6/2012	Št. udelež. 1-6/2013	Ind.13/12
1	2	3	4 = 3/2
Aktivne skupinske telesne vaje	34	12	35,3
Dihalne vaje	123	138	112,2
Praktično delovanje za izboljšanje ali ohranitev zdravja	5.158	5.836	131,1
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	610	2.000	327,9
Zdravstveno vzgojno predavanje v majhni skupini (skupina 6-9 oseb)	49.177	40.927	83,2
SKUPAJ	55.102	48.913	88,8
Materinska šola			
Skupinsko svetovanje o materinstvu – Šola za starše (vsaj 8 oseb)	4.280	3.448	80,6

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 25. Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v obdobju januar-junij 2013

Zobozdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-6/2012	Št. udelež. 1-6/2013	Ind.13/12
1	2	3	4 = 3/2
Demonstracija fluorizacije z izplakovanjem (skupina najmanj 5 oseb)	62	105	169,4
Demonstracija fluorizacije s ščetkanjem (skupina najmanj 5 oseb)	1.675	1.707	101,9
Demonstracija pravilnega čiščenja zob nosečnicam, predšolskim in šolskim otrokom in poduk o pravilni prehrani (skupina najmanj 5 oseb)	9.300	10.257	110,3
Demonstracija, praktično delovanje za izboljšanje in ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	12.057	13.145	109,0
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	2.890	2.276	78,8
Aktivno delo v manjši skupini (obravnavo izbrane teme, izmenjava izkušenj, stališč in mnenj – skupina 6-9 oseb)	9.318	14.561	156,3
Tekmovanje za čiste zobe	34.158	34.306	100,4
SKUPAJ	69.460	76.357	109,9

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 prvem polletju 2013 je bilo v razvojnih ambulantah obravnavanih 2.669 oseb, kar je 9,16% manj kot v enakem obdobju preteklega leta. Individualnih obravnav je bilo realiziranih 3.473, kar je v primerjavi z obdobjem januar-junij preteklega leta 7,1% manj. Skupaj je bilo realiziranih 866 timskih obravnav, od tega je bilo 822 timskih obravnav v ZD, z zunanjimi člani pa 44 timskih obravnav. V primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta je bilo izvedenih 1% manj timskih obravnav.

Nevrofizioterapevti so realizirali 7.387 obravnav, kar je 2,7% več kot v polletju lanskega leta. Delovni terapevti so realizirali 1.350 individualnih terapevtskih obravnav, kar je v primerjavi z enakim obdobjem lani 17,7% manj.

V pogodbi z ZZZS je v ZDL v pavšal za razvojne ambulante vključeno tudi 0,40 nevrofizioterapevta in 0,10 delovnega terapevta v ZD Kočevje ter 0,26 nevrofizioterapevta v ZD Cerknica, ki jih iz pavšala plačujemo navedenima ZD po pogodbi o pokrivanju stroškov. Storitve, ki so jih opravili v ZD Kočevje in Cerknica, v teh podatkih niso prikazane.

4.1.7 Splošne ambulate v DSO

Program splošne ambulate v socialnovarstvenih zavodih (DSO) je bil program realiziran v pogodbenem obsegu.

4.2 INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJA NA OBJEKTIH

Tabela 26. Realizacija plana investicij in investicijskega vzdrževanja objektih ZD Ljubljana v prvem polletju 2013

ZD BEŽIGRAD

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	ZD Bežigrad: Referenčna ambulanta - ureditev prostora	1.000	0	895	Pohištvena oprema 1.000 €
2.	ZD Bežigrad: Prenova prostorov otroškega dispanzerja	0	0	0	Pohištvena oprema 60.000 €
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Bežigrad	1.000	0	895	

INVESTICIJE V OBJEKTE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	ZD Bežigrad: Projektna dokumentacija (PGD) za izvedbo celotne zunanje ureditve južnega dela funkcionalnega zemljišča - ureditev parcelne meje z novo uvozno rampo za stanovalce, postavitve nadstreška za shranjevanje odpadkov in nadstreška kolesarnice - pridobitev gradbenega dovoljenja za celoto	40.000	0	0	Sodelovanje z Lekarno Ljubljana, ki financira investicijo pod tč. 3
2.	ZD Bežigrad: Statična sanacija in prenova prostorov II. nadstropja	0	0	0	Celotno investicijo financira MOL. Oprema prostorov - ocena 150.000 € financira MOL
3.	ZD Bežigrad: Izvedba celotne zunanje ureditve južnega dela funkcionalnega zemljišča - ureditev parcelne meje z novo uvozno rampo za stanovalce, postavitve nadstreška za shranjevanje odpadkov in kolesarnice	0	0	0	Celotno investicijo financira MOL ali Lekarna Ljubljana
4.	ZD Bežigrad: Obnova fasade z izvedbo ustrezne toplotne izolacije in zamenjava oken v II. nadstropju	0	0	0	Celotno investicijo financira MOL. Predlog za EU sredstva. Analiza energetske učinkovitosti predvideva skupaj 538.000€
5.	ZD Črnuče: Preureditev podstrešne in kletne etaže, gradnja dvigala, agregata za neprekinjeno napajanje objekta z el. energijo, gradnja nadstrešnice za odpadke. Nadzor nad izvedbo del (14.400 €).	0	1.212.615	0	ZD Črnuče: proračunska sredstva MOL 1.212.615€ Pohištvena oprema: 230.000€
6.	ZD Črnuče: Prenova prostorov pritličja in I. nadstropja	80.000	0	94.382	Pohištvena oprema 120.000 €
	Skupaj investicije ZD Bežigrad:	120.000	1.212.615	94.382	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	ZD Bežigrad, ZD Črnuče: drobna vzdrževalna dela	1.000	0	0	
2.	Slikopleskarska dela	7.750	0	0	
3.	servis diesel agregata	0	0	846	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Center	8.750	0	846	

Nadaljevanje tabele 26.

**ZD CENTER
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	CPZOND - Metadonska ambulanta, ureditev sanitarij ter protivlomnih vrat	9.000	0	0	
2.	Aškerčeva 4: Investicijsko vzdrževalna dela : (prenova garderobe; arhiva, prostora za čistila, zamenjava vhodnih vrat, popravilo oken, popravilo ograje), klet	0	0	0	Pohištvena oprema 15.000 €
2.a	Aškerčeva 4:Prenova ambulante ortodonta-plana 2012	0	0	4.890	
3.	ZD Center: ambulanta fiziater - prenova	0	0	0	Pohištvena oprema 10.000 €
4.	ZD Center: Sprejemni pult - disp. splošne medicine	0	0	0	Pohištvena oprema 8.000 €
5	ZD Center: Postavitev box-a za triažo - PNMP	0	0	5.292	Pohištvena oprema 5.000 €
6.	ZD Center: Center za bolezni dojk - pregradna vrata 2x	4.000	0	0	
7.	ZD Center: WC in garderobe v kleti (ob telovadnici)	4.000	0	0	
8.	Sanacija kamnitega tlaka avle	5.600	0	0	
9.	Popravilo kompresorja	0	0	1.740	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Center	22.600	0	11.922	

INVESTICIJE V OBJEKTE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	ZD Center: Priprava projektne dokumentacije za prenovo prostorov III. nadstropja	0	0	0	
2.	ZD Center: Priprava projektne dokumentacije za prenovo prostori pritličja - Zdravstveno varstvo otrok, vhodna avla	0	0	0	
3.	ZD Center: Prostor pritličja - vhodna avla	0	0	0	Pohištvena oprema 25.000 €
4.	ZD Center: Projektna dokumentacija - Obnova toplotne postaje	12.000	0	0	
	Skupaj investicije ZD Center	12.000	0	0	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	Izvedba tekočih vzdrževalnih del zaklonišča	6.200	0	0	
2.	ZD Center: popravilo talne obloge (splošne ordinacije)	2.000	0	0	
3.	ZD Kotnikova: manjša popravila pohištva	2.000	0	0	
4.	ZD Center: CPZOPD - Sanacija odtočnih cevi	3.000	0	0	
5.	ZD Center, ZD Kotnikova: drobna vzdrževalna dela	2.000	0	0	
6.	Slikopleskarska dela	9.200	0	0	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Center	24.400	0	0	

Nadaljevanje tabele 26.

**ZD MOSTE-POLJE
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	ZD Moste: nevrofizioterapija - obnova	8.000	0	0	Pohištvena oprema 2.000 €
2.	ZD Moste: Adaptacija zobne ordinacije (Korenini Kavšek)	15.000	0	0	Pohištvena oprema 10.000 €
3.	ZD Moste: Adaptacija kletnega prostora s pripadajočimi sanitarijami	10.000	0	0	Pohištvena oprema 2.000 €
4.	ZD Moste: Zdravstveno varstvo odraslih - pregradna stena v čakalnici	8.000	0	0	Pohištvena oprema 2.000 €
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Moste Polje	41.000	0	0	

INVESTICIJE V OBJEKTE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	ZD Moste: preureditve prostorov (šolski dispanzer in prostori laboratorija)	252.460	0	289.163	Pohištvena oprema 75.000 €
2.	ZP Jarše: postavitve prenosnega agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmerah	11.540	0	0	
3.	ZD Polje: Izvedba zunanje ureditve (končan denacionalizacijski postopek), pridobitev gradbenega dovoljenja	0	0	0	
4.	ZD Fužine: Prenova toplotne postaje - II. faza	25.000	0	0	
5.	ZD Moste: Ureditev glavnega dovoza	45.000	0	0	
6.	ZD Fužine: Preureditev podstrešja v prostore za arhiviranje	0	0	0	
	Skupaj investicije ZD Moste Polje	334.000	0	289.163	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	ZD Moste: Menjava talnih oblog kletna etaža (hodnik ob sterilizaciji, hodnik ob garderobah in predavalnici, ureditev čakalnice za NFT)	10.000	0	0	
2.	ZD Moste: Popravilo opornega zidu - škarpe	2.000	0	0	
3.	O.Š. Božidar Jakac - obnova prostora	1.500	0	0	
4.	ZD Moste: zobozdravstvena vzgoja - zamenjava vrat 2x	1.500	0	0	
5.	ZP Jarše: splošna ordinacija - zamenjava talne obloge	7.000	0	0	Pohištvena oprema 4.000 €
6.	ZD Moste: CDZ - sanacija strehe - zamakanje	1.200	0	0	
7.	ZD Moste - Polje: drobna vzdrževalna dela	3.000	0	0	
8.	ZD Moste - Polje: Slikopleskarska dela	2.750	0	0	
9.	Meritve strelovodov	0	0	5.352	
10.	ZD Moste: servis diesel agregata	0	0	1.002	
11.	ZD Polje: servis diesel agregata	0	0	1.002	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Moste Polje	28.950	0	7.356	

Nadaljevanje tabele 26.

**ZD ŠIŠKA
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	Zamenjava oken in žaluzij v 1. nadstropju in pritličju	0	0	0	
2.	Prenova prostora sterilizacije	0	0	0	Pohištvena oprema 12.000 €
3.	Obnova tlakov v veznem delu	6.000	0	5.922	
4.	Ureditev sprejema v fizioterapijo	0	0	0	Pohištvena oprema 8.000 €
5.	Menjava finalne obloge v FTH - iz plana 2012	0	0	12.437	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Šiška	6.000	0	18.359	

INVESTICIJE V OBJEKTE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	Adaptacija kletnih prostorov - novi del - priprava projektne dokumentacije	0	0	0	
	Skupaj investicije ZD Šiška	0	0	0	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	Montaža novega izmenjevalca v toplotni postaji	5.500	0	0	
2.	Sanacija pokrovov kanalizacije v kleti objekta	2.000	0	0	
3.	Slikopleskarska dela prostorov	4.800	0	0	
4.	Servis diesel agregata	0	0	1.002	
5.	Predelava elektro omare v pritličju	0	0	1.197	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šiška	12.300	0	2.199	

**ZD VIČ-RUDNIK
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	Preureditev ginekološke ordinacije	0	0	0	Pohištvena oprema 10.000 €
2.	ZD Rudnik: delna preureditev in zasteklitev receptorskega mesta	3.000	0	0	Pohištvena oprema 2.000 €
3.	ZD Vič: Obnova zobozdravstvene čakalnice, menjava talne obloge, beljenje, pohištvo	8.000	0	0	Pohištvena oprema 1.500 €
4.	ZD Vič: Ortodonska ambulanta: vrata za študijsko sobo	1.000	0	0	
5.	ZD Rudnik: električna ključavnica + predelava podboja	1.200	0	0	
6.	ZD Vič: preureditev sanitarij - šolski dispanzer	15.000	0	14.952	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Vič-Rudnik	28.200	0	14.952	

INVESTICIJE V OBJEKTE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	ZD Vič: Projektna dokumentacija za preureditev prostorov po sklopih: 1.sklop: ZV šolarjev in mladine; 2.sklop: Center za duševno zdravje	0	0	0	
	Skupaj investicije ZD Vič-Rudnik	0	0	0	

Nadaljevanje tabele 26.

TEKOČE VZDRŽEVANJE

Zap. št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	ZD Vič - prostori fizioterapije-delna preureditev sprejemne sobe	1.500	0	0	
2.	ZD Vič, Rudnik: drobna vzdrževalna dela	2.000	0	0	
3.	ZD Rudnik: Slikopleskarska dela	1.850	0	0	
4.	ZD Vič: Slikopleskarska dela	6.300	0	0	
5.	Meritve strelovodov	0	0	2.870	
6.	ZD Vič: servis diesel agregata	0	0	1.002	
7.	ZD Rudnik: servis diesel agregata	0	0	1.002	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Vič-Rudnik	11.650	0	4.874	

ZD ŠENTVID

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	Alu stena v FTH	0	0	2.065	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Šentvid	0	0	2.065	

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	/	0	0	0	
	Skupaj investicije ZD Šentvid	0	0	0	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	Meritve strelovodov	0	0	1.388	
2.	Servis diesel agregata	0	0	1.161	
	Skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šentvid	0	0	2.549	

UPRAVA

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	Dograditev arhivskih regalov, z vmesnim podeustom, navezava na obstoječo konstrukcijo v centralnem arhivu v kletni etaži	24.000	0	0	
2.	Kadrovska služba - preureditev	0	0	7.629	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje Uprava	24.000	0	7.629	

SNMP

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013	OPOMBE
1.	/	0	0	0	
	Skupaj investicijsko vzdrževanje SNMP	0	0	0	

Tabela 27. Realizacija vrednosti investicijskega vzdrževanja in investicij v objekte za prvo polletje 2013

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013
ZD BEŽIGRAD	1.000	0	895
ZD CENTER	22.600	0	11.922
ZD MOSTE - POLJE	41.000	0	0
ZD ŠIŠKA	6.000	0	18.359
ZD VIČ - RUDNIK	28.200	0	14.952
ZD ŠENTVID	0	0	2.065
UPRAVA	24.000	0	7.629
SNMP	0	0	0
SKUPAJ	122.800	0	55.822

INVESTICIJE V OBJEKTE	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013
ZD BEŽIGRAD	120.000	1.212.615	94.382
ZD CENTER	12.000	0	0
ZD MOSTE POLJE	334.000	0	289.163
ZD ŠIŠKA	0	0	0
ZD VIČ- RUDNIK	0	0	0
ZD ŠENTVID	0	0	0
UPRAVA	0	0	0
SNMP	0	0	0
SKUPAJ	466.000	1.212.615	383.545

TEKOČE VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	Plan 2013	Plan 2013 - financira MOL	Realizacija I. – VI. 2013
ZD BEŽIGRAD	8.750	0	846
ZD CENTER	24.400	0	0
ZD MOSTE POLJE	28.950	0	7.356
ZD ŠIŠKA	12.300	0	2.199
ZD VIČ – RUDNIK	11.650	0	4.874
ZD ŠENTVID	0	0	2.549
UPRAVA	0	0	0
SNMP	0	0	0
SKUPAJ	86.050	0	17.824

ZAKLJUČNI DEL

- **Datum sprejetja polletnega poročila**

Polletno poročilo se sprejema na 14. seji Sveta zavoda ZD Ljubljana, dne 14. 8. 2013.

- **Datum in kraj nastanka polletnega poročila**

Ljubljana, 7. avgust 2013

- **Osebe, ki so odgovorne za nastanek polletnega poročila**

Rudi Dolšak
doc.dr. Antonija Poplas Susič
Fani Župec Hiti
Nataša Razpotnik
mag. Marjeta Kuhar
Polona Szilvassy
Marjeta Rupnik
Sandi Robič
Kinga Varga
Zorica Pristov

Podatke za pripravo Polletnega poročila so pripravili zaposleni delavci Uprave ZD Ljubljana in predstojniki enot v sodelovanju z odgovornimi vodji dispanzerjev.