



Ustanoviteljica
Mestna občina
Ljubljana



Zdravstveni dom Ljubljana
Community Health Centre Ljubljana



Zdravstveni dom Ljubljana

Polletno poročilo 2015



POLLETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2015

Zdravstveni dom Ljubljana, Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Odgovorna oseba:

Direktor Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA

Finančni načrt so pripravili:

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

Sodelovali so:

Robertina Benkovič, dipl. m. s., univ. dipl. org., Fani Župec Hiti, univ. dipl. ekon., Maja Čelešnik, mag. soc., Marjeta Rupnik, univ. dipl. ekon., Uroš Zafošnik, dipl. zdrav., mag. soc. dela., Zorica Pristov, dipl. m. s.

Oblikovanje/prelom:

Maja Čelešnik, mag. soc.

V Ljubljani, julij 2015

KAZALO VSEBINE

UVODNA BESEDILA	7
UVOD	7
PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO POLLETNEGA POROČILA	9
SPLOŠNI DEL	10
1. PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE	10
2. KRATEK OPIS RAZVOJA ZD LJUBLJANA	10
3. PREDSTAVITEV VODSTVA ZD LJUBLJANA.....	11
4. PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA	11
5. KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI	11
6. VPLIVI OKOLJA – GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA.....	12
POSEBNI DEL	13
ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA ZD LJUBLJANA ...	13
DOSEGANJE DOLGOROČNIH IN STRATEŠKIH CILJEV	14
1 POSŁANSTVO, VREDNOTE IN VIZIJA	14
1.1 SPREMEMBE PROGRAMOV FINANCIRANIH S STRANI ZZS	15
2 DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA	16
2.1 IZHODIŠČA ZA DOSEGANJE PLANIRANEGA STROKOVNEGA PLANA ZD LJUBLJANA V LETU 2015	16
2.2 STROKOVNI SVET ZD LJUBLJANA IN NJEGOVE KOMISIJE	18
2.3 ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI	19
2.3.1 SISTEM VODENJA KAKOVOSTI (STANDARD KAKOVOSTI ISO 9001:2008, MEDNARODNA AKREDITACIJA DIAS, CERTIFIKAT DRUŽINI PRIJAZNA ORGANIZACIJA)	19
2.3.2 KOMISIJA ZA KAKOVOST	19
2.3.3 AKTIVNOSTI KOMISIJ STROKOVNEGA SVETA ZD LJUBLJANA NA PODROČJU KAKOVOSTI	19
2.3.4 KAZALNIKI KAKOVOSTI	20
2.3.5 SPREMLJANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH IN PACIENTOV	20
2.3.5.1 Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih ter uporabnikov storitev	20
2.3.5.2 Spremljanje in analiza pohval ter pritožb pacientov	20
2.4 ZAGOTAVLJANJE IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA	26
2.4.1 ZD LJUBLJANA KOT UČNA USTANOVA	26
2.4.1.1 Izvajanje mentorstva specializantom	26
2.4.1.2 Izvajanje mentorstva študentom zdravstvene nege	26
2.4.1.3 Mednarodna izmenjava študentov – Erasmus	26
2.4.2 IZOBRAŽEVANJA V ZD LJUBLJANA	26
2.5 ZAGOTAVLJANJE INTERNIH STROKOVNIH NADZOROV IN SPREMLJANJE ZUNANJIH NADZOROV	26
2.5.1 INTERNI STROKOVNI NADZORI – REDNI IN IZREDNI	26
2.5.2 EKSTERNI STROKOVNI NADZORI	27
2.6 ZAGOTAVLJANJE SODELOVANJA IN VODENJA	29
2.6.1 SODELOVANJE KOMISIJ STROKOVNEGA SVETA V ZD LJUBLJANA	29
2.6.2 SODELOVANJE IN VODENJE PO ENOTAH ZD LJUBLJANA	30
2.7 UVAJANJE NOVOSTI, SODELOVANJE Z ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI	30
2.7.1 REFERENČNE AMBULANTE DRUŽINSKE MEDICINE (RADM)	30
2.7.2 PROJEKT NADGRADNJE CELOVITE OBRAVNAVE KRONIČNIH BOLNIKOV V RADM	32
2.7.3 PROJEKT COMPACT	32

2.7.4	SIMULACIJSKI CENTER (SIM CENTER).....	32
2.7.5	UVAJANJE KLINIČNEGA FARMACEVTA V PRAKSO – RAZVOJNA NALOGA ZZS »KAKOVOSTNO PREPISOVANJE ZDRAVIL«	34
2.7.6	RAZVOJNO OCENJEVALNI LETNI POGOVORI.....	35
2.7.7	PROJEKT HOPE	35
2.7.8	CERTIFICIRANJE OSEBJA – QUALITY MANAGER	36
2.7.9	USTANOVITEV NOVE ENOTE ZD LJUBLJANA: INŠTITUT ZA RAZISKAVE IN RAZVOJ OSNOVNEGA ZDRAVSTVA	36
2.7.10	ENOTNI DOKUMENTARNI SISTEM.....	36
2.7.11	CENTRALNI ELEKTRONSKI NADZOR NA POCT	36
2.7.12	TUJE DELEGACIJE	36
2.7.13	ČLANSTVO ZD LJUBLJANA V EFPC.....	37
2.7.14	ČLANSTVO ZD LJUBLJANA V SESAM.....	37
2.8	ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI PACIENTOV IN ZAPOSLENIH.....	38
2.8.1	OBVLADOVANJE HIŠNIH OKUŽB	38
2.8.2	DELOVANJE ZD LJUBLJANA V PRIMERU IZREDNIH RAZMER OZIROMA VELIKIH NESREČ.....	40
2.8.3	VAROVANJE ZAPOSLENIH IN PACIENTOV	40
2.8.4	VARNOSTNA TVEGANJA.....	40
2.8.5	MEDIACIJSKI CENTER.....	47
3	LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU	47
3.1	ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V PRVEM POLLETJU 2015 V PRIMERJAVI Z ENAKIM OBDOBJEM PRETEKLEGA LETA IN PLANOM TER OCENA REALIZACIJE I.-XII. 2015.....	51
3.1.1	POSLOVNI IZID.....	51
3.1.2	PRIHODKI.....	52
3.1.3	ODHODKI	57
3.1.4	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	63
4	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV, UPOŠTEVAJE FIZIČNE, FINANČNE IN OPISNE KAZALCE (INDIKATORJE), DOLOČENE V OBRAZLOŽITVI FINANČNEGA NAČRTA – PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI	65
4.1	REALIZACIJA PROGRAMOV OB POLLETJU 2015	65
4.1.1	REALIZACIJA PROGRAMOV V OSNOVNI DEJAVNOSTI.....	70
4.1.2	REALIZACIJA PROGRAMOV V SPECIALISTIČNIH DEJAVNOSTIH.....	71
4.1.3	REALIZACIJA ZOBOZDRAVSTVENIH PROGRAMOV	73
4.1.4	ZDRAVSTVENO VZGOJNE DELAVNICE.....	73
4.1.5	ZDRAVSTVENA IN ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA TER PEDONTOLOGIJA	74
4.1.6	RAZVOJNE AMBULANTE	75
4.1.7	SPLOŠNE AMBULANTE V DSO	75
5	KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA.....	76
	ZAKLJUČNI DEL	79
	ZAKLJUČEK.....	79

KAZALO GRAFOV

Graf 1: Pregled števila sej komisij ZD Ljubljana in Strokovnega sveta v polletju 2015	18
Graf 2: Primerjava prejetih pohval, polletje 2013 - 2015	21
Graf 3: Primerjava števila pohval po enotah, polletje 2013 - 2015	21
Graf 4: Prikaz odstotka pohval po razlogu, polletje 2015	22
Graf 5: Pregled števila pohval glede na vrsto pohvale	22
Graf 6: Analiza pohval po dejavnostih, polletje 2015	23
Graf 7: Primerjava prejetih pritožb ob polletju 2013 - 2015	23
Graf 8: Primerjava števila pritožb po enotah ob polletju 2013 - 2015	24
Graf 9: Primerjava odstotka pritožb po vzrokih ob polletju 2013 - 2015	24
Graf 10: Pregled pritožb po dejavnostih	25
Graf 11: Prikaz stanja postopkov pritožb	25
Graf 12: Odstotek posameznih kroničnih obolenj glede na vse obravnavane paciente v RADM	30
Graf 13: Pregled odstotka kroničnih obolenj po enotah	31
Graf 14: Število kroničnih bolnikov najdenih pri preventivnem presejanju, polletje 2015	31
Graf 15: Število prejetih prijav Fizičnega ogrožanja pacientov in zaposlenih ob polletju 2014 - 2015	41
Graf 16: Število prijav Neželenega dogodka v zvezi z aplikacijo zdravil po dejavnostih, polletje 2015	42
Graf 17: Število neželenih učinkov po vrsti učinka	43
Graf 18: Število neželenih učinkov podanih glede na ukrep	43
Graf 19: Število prejetih prijav nasilnega vedenja po enotah, polletje 2014 - 2015	44
Graf 20: Število prijav nasilnega vedenja po dejavnostih, polletje 2014 - 2015	44
Graf 21: Pregled števila prijav nasilnega vedenja po delovnem mestu	45
Graf 22: Odstotek prijav nasilnega vedenja glede na vrsto nasilja	45
Graf 23: Odstotek razreševanja prijav nasilnega vedenja – ukrep, polletje 2014 - 2015	46
Graf 24: Število prejetih prijav Ostalega področja tveganja po dejavnostih, polletje 2015	47
Graf 25: Struktura prihodkov v prvem polletju 2015	52
Graf 26: Prihodki OZZ in PZZ v prvem polletju 2015 v primerjavi s prvim polletjem leta 2014	55
Graf 27: Struktura odhodkov v prvem polletju 2015	57
Graf 28: Realizacija programov v prvem polletju 2015	65

KAZALO SLIK

Slika 1: Struktura strokovnih ciljev in aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana v letu 2015	17
Slika 2: Horizontalno/ vertikalna oblika sodelovanja in vodenja v ZD Ljubljana	29
Slika 3: Nadaljevanje razvojne naloge ZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil« v ZD Ljubljana	34

KAZALO TABEL

Tabela 1: Nadzori Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ob polletju 2015	27
Tabela 2: Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije	27
Tabela 3: Nadzori Inšpektorata Republike Slovenije za infrastrukturo in promet	28
Tabela 4: Nadzori Zdravniške zbornice Slovenije (ZZS)	29
Tabela 5: Pregled prijav Incidentov ob polletju po enotah 2013 - 2015	41
Tabela 6: Pregled prijav Neželenega dogodka v zvezi z aplikacijo zdravil, polletje 2014 - 2015	42
Tabela 7: Pregled prijav Neželenega učinka zdravil, polletje 2014 - 2015	42
Tabela 8: Pregled prijav Neželenega učinka po cepljenju, polletje 2014 - 2015	43
Tabela 9: Prikaz števila prejetih prijav Ostalega področja tveganja, polletje 2014 - 2015	46
Tabela 10: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015	48

Tabela 11: Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015	49
Tabela 12: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015.....	50
Tabela 13: Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in ocena realizacije I.-XII. 2015	51
Tabela 14: Račun financiranja v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in ocena realizacije I.-XII. 2015	51
Tabela 15: Realizacija storitev za ZZZS in medicino dela v obdobju januar - junij 2015 v primerjavi s planom.....	66
Tabela 16: Realizacija storitev za ZZZS in medicino dela v obdobju januar - junij 2015 v primerjavi s preteklim letom	68
Tabela 17: Število obiskov specialističnih dejavnosti v obdobju januar - junij 2015 v primerjavi s preteklim letom in planom.....	72
Tabela 18: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom.....	74
Tabela 19: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom	74
Tabela 20: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom	75
Tabela 21. Spremljanje kadrov I. polletje 2015 – I. del – obrazec Ministrstva za zdravje	76
Tabela 22. Spremljanje kadrov I. polletje - II: del - po metodologiji Uredbe	78

UVODNA BESEDILA

UVOD

Vplivi okolja, med njimi predvsem zmanjševanje sredstev v zdravstveni blagajni ter posledično znižanje finančne moči ZZS so do začetka leta 2015 močno vplivali na delovanje ZD Ljubljana kot tudi na druge javne zdravstvene zavode v Republiki Sloveniji. Od leta 2009 do vključno leta 2014 beležimo negativne finančne učinke plačnika ZZS skozi konstantna zmanjševanja plačila naših storitev ter neizpolnjevanje zakonskih določil oziroma odredb vezano na zagotavljanje sredstev za financiranje izplačila razlike za odpravo $\frac{3}{4}$ nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev.

Ne glede na ta znana dejstva uspevamo v vseh teh letih s stalnim nadzorom nad porabo stroškov poslovati pozitivno. V letu 2015 tako opazamo stabilnost akontacij oziroma plačil ZZS ter celo povečanje prilivov iz naslova boljšega vrednotenja programa splošnih ambulant in splošnih ambulant v DSO. Pričakovati je, da bo ZZS v drugi polovici leta 2015 začel z nakazili vezanimi na neplačila odprave plačnih nesorazmerij iz leta 2013 in 2014.

Dejstvo je, da v letu 2015 tako ne pričakujemo večjih finančnih težav, zato se bomo v največji meri posvetili doseganju strokovnih ciljev opisanih v sklopu Polletnega poročila 2015 na straneh od 14 do 25.

Pregled podatkov prvih 6 mesecev leta 2015 prikaže, da smo v omenjenem času poskrbeli za vse paciente, ki so nas obiskali, skladno z navedenim pa tako v polletju 2015 beležimo neverjetnih 1.388.142 obiskov ZD Ljubljana. Vseh opredelitev pacientov je bilo na dan 30. 6. 2015 blizu pol milijona oziroma natančneje 459.362 opredelitev.

Še posebej nas veseli, da smo v omenjenem času prejeli 363 pohval, ki so bila v večini namenjena delu zaposlenega v odnosu do pacienta. Prav tako zanimiva je primerjava števila pritožb med polletji, kjer ugotavljamo, da je bilo ob polletju 2015 evidentiranih 7 pritožb, v enakem obdobju lansko in predlansko leto pa 23 pritožb.

Skladno z zapisanim ugotavljamo, da nas število pritožb v primerjavi s številom obiskov pacientov v opazovanem obdobju uvršča v sam vrh evropske kakovosti primarnega zdravstva, še posebej z vidika specialistov družinske oziroma splošne medicine, kar pa bo natančen bralec hitro ugotovil ob pregledu Polletnega poročila 2015.

Tako kakovost našega dela, obnavljanje zunanjih in notranjih presoj, spodbujanje naših zdravstvenih sodelavcev, ustrezno zagotavljanje internih strokovnih in zunanjih nadzorov, zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja kot tudi sodelovanje z zunanjimi institucijami na področju uvajanja novosti so osnovni pogoji za nadaljevanje kakovosti našega dela.

V vodstvu bomo tako še naprej vztrajali na povečevanju planiranih sredstev za izobraževanje tako doma kot v tujini, prav tako pa želimo investirati tako v novo tehnologijo kot ljudi. Žal nam sistem ne omogoča

adekvatnega nagrajevanja najboljših, se pa zavedamo, da mora biti nagrajevanje, še posebej za zdravstveni kader, osnovni imperativ za skrb namenjeno našemu pacientu. Le strokoven, motiviran in usposobljen zdravstveni delavec bo lahko kakovostno sodeloval in nudil ustrezno storitev našemu pacientu. Vsekakor pa to velja tudi za vodstveni kader v zdravstvu.

Vsem sodelavcem želimo prijetne počitnice ter nadaljevanje uspešnega dela tudi v prihodnje.

S spoštovanjem,

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



Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA
direktor



PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO POLLETNEGA POROČILA

Polletno poročilo ZD Ljubljana za leto 2015 je pripravljeno na podlagi naslednjih predpisov, ki določajo vsebino, metodologijo in postopek priprave polletnega poročila, za katerega se smiselno uporabljajo pravila za pripravo letnih poročil:

- 53. člena Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) - (Ur.l. RS, št. 101/2013, 9/2014, 25/2014, 38/2014), 84/2014, 95/2014, 95/2014, 14/2015, 46/2015),
- 2. in 16. 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. člena Zakona o računovodstvu (ZR) (Ur.l. RS, št. 23/1999, 30/2002, 114/2006),
- 4., 13., 14., 21. – 25. in 27. 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, 104/2010 in 104/2011),
- Slovenskih računovodskih standardov.

POLLETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2015, skladno z veljavno zakonodajo, sestavljata:

- računovodsko poročilo, ki vsebuje:

Tabela 10 Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015

Tabela 11 Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015

Tabela 12 Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2015 v primerjavi s sprejetim finančnim načrtom za leto 2015 ter ocena realizacije I.-XII. 2015

Tabela 13 Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2015 v primerjavi s sprejetim finančnim načrtom za leto 2015 ter ocena realizacije I.-XII. 2015

Tabela 14 Račun financiranja v prvem polletju 2015 v primerjavi s sprejetim finančnim načrtom za leto 2015 ter ocena realizacije I.-XII. 2015

- poslovno poročilo, ki vključuje poročilo o doseženih ciljih in rezultatih ZD Ljubljana in ga sestavlja tako splošni, posebni kot zaključni del poslovnega poročila.

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 sprejeta 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 približno 2.100 zaposlenih delavcev. S sprejemom Zakona o zavodih leta 1991 in statutarnega sklepa se je v istem letu ZD Ljubljana organiziral v zavod kot eno pravno osebo, s sedmimi organizacijskimi enotami, nastalimi iz bivših TOZD-ov.

Marca 1993 se je na podlagi Zakona o zdravstveni dejavnosti in odloka Vlade RS izločila enota Študentov in se organizirala kot samostojen zavod. Konec aprila 1997 se je izločila enota Grosuplje in se organizirala v dva samostojna zavoda, Grosuplje in Ivančna Gorica. Konec leta 1999 se je izločila področna enota Medvode v samostojen zavod.

Mestna občina Ljubljana je s sprejemom Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana 3. 7. 1997 določila, da je ZD Ljubljana samostojen zavod in poleg dotedanjim petim organizacijskim enotam dodala še dve organizacijski enoti, Šentvid in SNMP.

S spremembo statuta ZD Ljubljana, ki je začela veljati dne 18. 7. 2015, je bila ustanovljena nova enota Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva.

ZD Ljubljana ima v sedANJI organiziranosti osem organizacijskih enot, na dan 30. 6. 2015 pa je bilo zaposlenih **1.405** delavcev.

3. PREDSTAVITEV VODSTVA ZD LJUBLJANA

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

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

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

4. PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA

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

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

5. KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI

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

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

ZD Ljubljana zagotavlja zdravstveno varstvo za območje MOL, v nekaterih dejavnostih pa tudi za širše območje Ljubljane (PHE, razvojne ambulante).

6. VPLIVI OKOLJA – GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA

- Družbeno - politično in ekonomsko okolje kot zelo pomemben dejavnik obstoja in razvoja javnega zdravstvenega zavoda: vpliv ekonomske krize na pogoje poslovanja zavoda, ko ob sprejemanju proti-kriznih ukrepov prihaja do zmanjšanja prihodkov zavoda, terja stalno skrb in prilagajanje poslovanja v spremenjenih finančnih okvirih.
- Spremembe v financiranju zdravstvenih storitev: z zniževanjem cen zdravstvenih storitev se soočamo od leta 2009 dalje. Ukrepi iz leta 2009 so ostali v veljavi, sledili so jim novi ukrepi, ki so v obdobju 2009-2014 pomenili znižanje prihodkov za skupaj približno 15 %.
- Definitivno se finančno stanje v prvih 6 mesecih 2015 vezano na akontacije in plačila obeh zavarovalnic v dinamiki akontacij in izplačil bistveno umirja oziroma v našem primeru povečuje.
- Zakonske spremembe - Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev: kljub temu, da nas je k izplačilu tretje četrtine zavezoval zakon, ZZZS v letu 2014 ni zagotovil sredstev za financiranje izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. V kolikor bo zagotovljen del sredstev za izplačilo razlike za odpravo $\frac{3}{4}$ nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev v letu 2015 se bo finančno stanje razvidno v bilanci uspeha januar-december 2015 izkazalo kot večji priliv prihodkov kar bo posledično vplivalo na večji presežek prihodkov nad odhodki kot je bil planiran za leto 2015.
- Zakonske spremembe – ZUJF: od sprejema ZUJF-a dalje so oteženi postopki pri zaposlovanju in sklepanju podjemnih pogodb, zaradi česar so potrebni dodatni administrativni postopki pri pridobivanju soglasij MOL-a ter Sveta zavoda.
- Zakonske spremembe – Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leto 2015 (ZUPPJS15) nas zavezuje k nadaljnjemu zmanjševanju števila zaposlenih za -1 %.
- Demografske spremembe: s podaljševanjem življenjske dobe in staranjem prebivalstva se zmanjšuje pričakovano število zdravih let, kar povečuje obseg potreb po zdravstvenih storitvah.
- Vpliv ekonomske krize na socialne razmere: rast brezposelnosti ter slabšanje socialnih razmer vpliva na večji obseg potreb po zdravstvenih storitvah in predpisovanje bolniškega staleža.
- Kadrovska problematika: zaradi pomanjkanja zdravnikov družinske medicine je oteženo izvajanje zdravstvenih programov.
- Problematika odobravanja specializacij, ki je v pristojnosti Zdravniške zbornice: javni zavod na to nima vpliva, zaradi česar je oteženo izvajanje dolgoročne kadrovske politike.
- Drugi vplivi iz okolja: večja stopnja informiranosti prinaša večjo skrb za lastno zdravje, kar vpliva na večje število obiskov pri zdravniku.

POSEBNI DEL

Posebni del poslovnega poročila sestavljata:

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

ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA ZD LJUBLJANA

Zakonske in druge podlage za izvajanje dejavnosti zavoda

- Zakon o zavodih (Ur.l. RS, št. 12/1991 in nadaljnji) opredeljuje vse zavode, tudi s področja zdravstva, kot organizacije, katerih cilj ni pridobivanje dobička,
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Ur.l. RS, št. 9/1992 in nadaljnji) opredeljuje obseg in vsebino dela osnovne zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega doma,
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana (Ur.l. RS, št. 65/1997 in nadaljnji), s katerim so določene dejavnosti zavoda,
- Statut Zdravstvenega doma Ljubljana, ki opredeljuje organizacijo zavoda (organizacijske enote) ter naloge in odgovornosti organov upravljanja zavoda,
- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (Ur.l. RS, št. 72/2008 in nadaljnji),
- Zakon o pacientovih pravicah (Ur.l. RS, št. 15/2008), ki določa pravice, ki jih ima pacient kot uporabnik zdravstvenih storitev pri vseh izvajalcih zdravstvenih storitev, postopke uveljavljanja teh pravic, kadar so te kršene in s temi pravicami povezane dolžnosti,
- Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja (Ur.l. RS, št. 30/2003 in nadaljnji), v skladu s katerimi pri izvajanju zdravstvenih dejavnosti zagotavljamo pravice prebivalcem,
- Pravilnik za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni (Ur.l. RS, št. 19/1998 in nadaljnji), ki določa, da je zdravstveni dom izvajalec programiranega zdravstveno vzgojnega dela v zdravstveno vzgojnih centrih,
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2015 ter Priloga ZD ZAS II/a Oblikovanje in financiranje programov na primarni ravni, ki predstavljata pravno osnovo za sklepanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZS),
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto med ZD LJUBLJANA in ZZS, v kateri so opredeljene dejavnosti, ki jih imamo financirane.

Predpisi s področja računovodstva in financ

- Slovenski računovodski standardi,
- Zakon o javnih financah (Ur.l. RS, št. 79/1999 in nadaljnji),
- Zakon o računovodstvu (Ur.l. RS, št. 23/1999 in nadaljnji),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS, št. 112/2009 in nadaljnji),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS 12-743/2001 in nadaljnji),

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

DOSEGANJE DOLGOROČNIH IN STRATEŠKIH CILJEV

1 POSLANSTVO, VREDNOTE IN VIZIJA

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

Poslanstvo

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

Vrednote

Pri tem ostajamo zavezani našim temeljnim vrednotam:

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

Vizija

V slovenskem zdravstvenem prostoru želimo biti prepoznavni po odličnosti, kakovosti in zglednem odnosu do dela, razvoja in zadovoljstva uporabnikov naših storitev. S podeljenim certifikatom za

vodenje sistema kakovosti ISO 9001:2008 in mednarodno akreditacijo DIAS našim pacientom zagotavljamo še kakovostnejše zdravstveno varstvo na primarnem nivoju v slovenskem zdravstvu. V želji po še večjem doprinosu k zadovoljstvu naših zaposlenih smo pridobili certifikat Družini prijazna organizacija, ki vpeljuje ukrepe, katerih cilj je izboljšanje upravljanja delovnih procesov ter kakovosti delovnega okolja za boljše usklajevanje poklicnega in družinskega življenja zaposlenih.

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

1.1 SPREMEMBE PROGRAMOV FINANCIRANIH S STRANI ZZZS

Za leto 2015 pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev med ZD Ljubljana in ZZZS še ni podpisana, zato do podpisa nove pogodbe ostaja v veljavnosti pogodba iz preteklega leta. V Finančni načrt za leto 2015 so bile vključene spremembe pogodbe, ki so bile znane že pred sprejetjem Splošnega dogovora 2015 in so bile predhodno usklajene na arbitraži v okviru partnerskih pogajanjih.

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

- **Referenčne ambulante:** v letu 2015 načrtujemo širitev programa referenčnih ambulant za 16 novih referenčnih ambulant.
- **Program antikoagulantnega zdravljenja:** obseg programa se poveča iz 2,20 na 2,94 tima.
- **Fizioterapija:** od 1. 1. 2015 dodatno izvajamo 0,50 programa fizioterapije, začasno dodeljenega od MOL-a. Predvidena širitev program fizioterapije za 4 time ni bila vključena v Splošni dogovor 2015 in ni bila realizirana. Pogajanja za širitve programa fizioterapije se bodo nadaljevala preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, v okviru Aneksa 1 k Splošnemu dogovoru 2015.
- **Razvojne ambulante:** v standardu Razvojne ambulante (RA) se doda 1,0 nefrofizioterapevt, kar za ZD Ljubljana pomeni 5,1 novih nefrofizioterapevtov,
- **Splošne ambulante in DSO:** s 1. 1. 2015 se je program splošne ambulate skupaj povečal za +0,94. Pri tem 1,00 program splošne medicine od 1. 1. 2015 izvajamo kot začasno dodeljeni program od MOL-a, do dodelitve programa novemu izvajalcu. Zmanjšanje programa splošnih ambulant za -0,06 tima pa izhaja iz vsakoletne uskladitve števila opredeljenih pacientov s kapacitetami v DSO-jih, od tega v enoti Bežigrad -0,07 ter v enoti Center +0,01. Sorazmerno se je zaradi te uskladitve sorazmerno povečal oz. znižal program splošnih ambulant v DSO za +0,06, od tega v enoti Bežigrad za +0,07 in v enoti Center za -0,01.
- **Fizioterapija:** v fizioterapiji je priznan znižan normativ iz 37.959 na 33.667 točk, kar je 11,3 % manj.
- **Preventiva v otroškem in šolskem dispanzerju:** s Splošnim dogovorom 2015 se spremeni plačilo programa preventive v otroškem in šolskem dispanzerju, tako, da plačilo ne bo več do pogodbeno dogovorjenega obsega programa, ampak po realizaciji.
- **Zdravstvenovzgojne delavnice:** v letu 2015 se zagotovi možnost prilagoditve izvajanja zdravstvenovzgojnih delavnic in individualnih svetovanj potrebam zavarovancev, kar pomeni, da bo ZZZS plačal vse izvedene delavnice, ob tem pa je potrebno v obračunskem letu izvesti vse vrste delavnic in individualnih svetovanj.

- **Sprememba financiranja patronažne službe in nege na domu:** z Aneksom 2 k Splošnemu dogovoru 2014 je s 1. 1. 2015 uveljavljen nov način plačevanje storitev patronažne zdravstvene nege, ki temelji na klasifikaciji in cenah storitev patronažne zdravstvene nege iz Priloge ZD ZAS II/a-10. Načrtovani obseg programa je opredeljen v številu storitev, t.j. obravnav, ki je za 1 tim 1.350 obravnav. Pogodbena vrednost načrtovanega obsega programa za 1.350 storitev znaša, če je nosilka programa diplomirana medicinska sestra (patronažna služba), 36.106,88 EUR, če je nosilec programa tehnik zdravstvene nege (nega na domu), pa 27.723,46 EUR.
- **Klinična psihologija:** ZZZS je s 1. 2. 2014 uvedel pilotni obračun novega obračunskega modela klinične psihologije. V prvi fazi smo reprezentativni izvajalci, med njimi ZD Ljubljana, vzporedno beležili obstoječe obračunske storitve in evidenčne storitve iz novega seznama storitev Evidenčne storitve klinične psihologije. V obdobju od 1. 1. 2015 do 31. 3. 2015 pa je vzporedno evidentiranje potekalo pri vseh izvajalcih klinične psihologije.
- **Otroški in šolski dispanzerji:** na osnovi 6. tč. 3. čl. priloge ZD ZAS II/a se število nosilcev v dispanzerju za otroke in šolarje – preventiva v pogodbi z ZZZS določi na podlagi realizacije storitev v preteklem letu. Skladno s tem izhodiščem se je s 1. 1. 2015 program preventive v otroškem dispanzerju zmanjšal za -0,15 v primerjavi s pogodbo v preteklem letu, v šolskem dispanzerju pa povečal za +0,44, sorazmerno pa se je povečal oz. znižal program kurative v enakem obsegu. Spremembe preventive v otroškem dispanzerju po enotah: Bežigrad +0,02, Center -0,18, Moste -0,03, Šiška brez sprememb, Šentvid -0,03, Vič +0,07. Sorazmerno temu se je po enotah v otroškem dispanzerju povečal oz. znižal program kurative. Spremembe preventive v šolskem dispanzerju po enotah: Bežigrad +0,02, Center +0,18, Moste +0,16, Šiška +0,07, Šentvid -0,01, Vič +0,02. Sorazmerno temu se je po enotah v šolskem dispanzerju povečal oz. znižal program kurative.

2 DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA

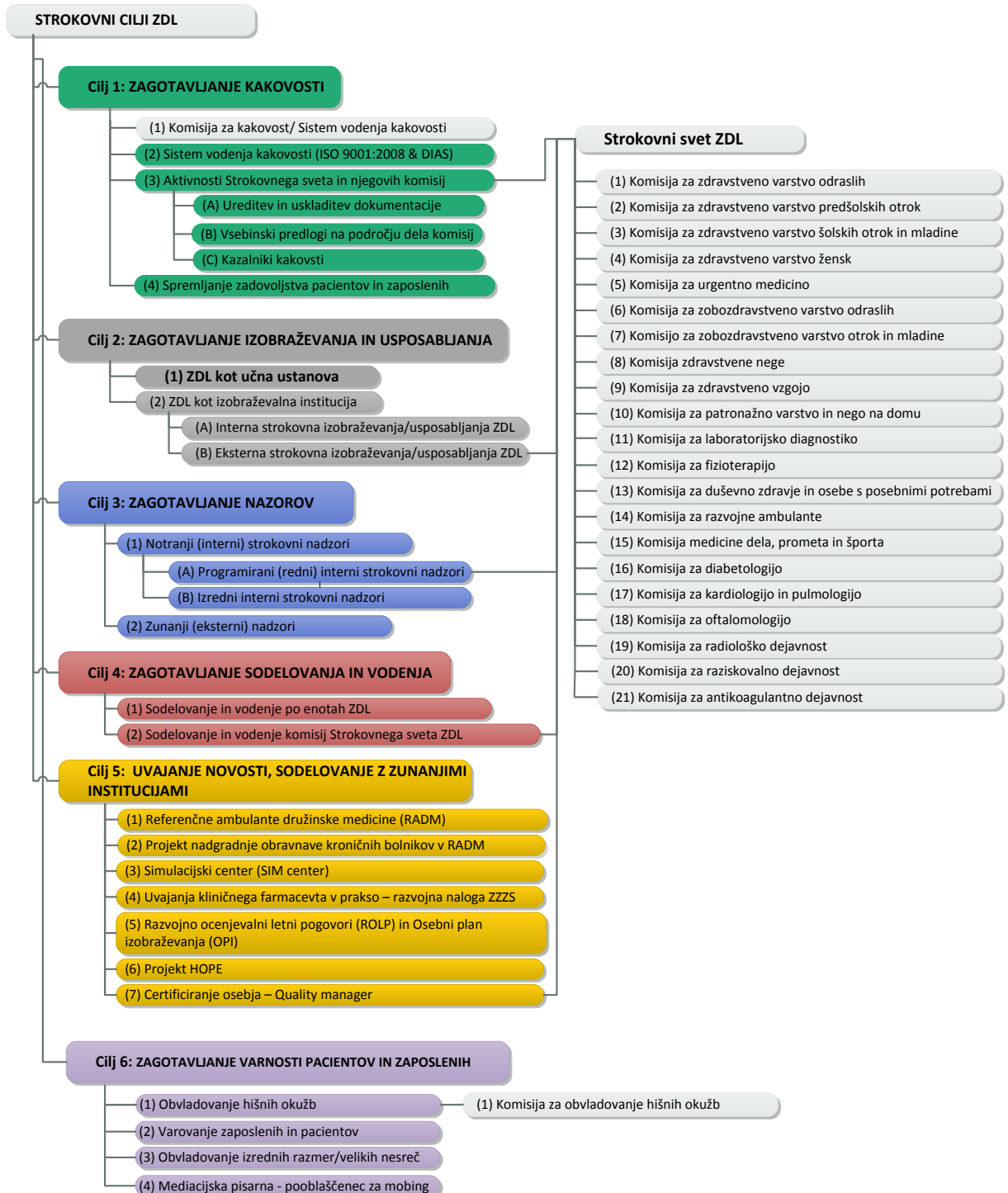
2.1 IZHODIŠČA ZA DOSEGANJE PLANIRANEGA STROKOVNEGA PLANA ZD LJUBLJANA V LETU 2015

Izhodišča za doseganje strokovnega plana ZD Ljubljana za prvo polletje 2015 se nanašajo na uresničevanje izhodišč določenih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2015, ki upoštevajo nenehno prilagajanje novo nastalim izzivom, tako v okviru izvajanja osnovne zdravstvene dejavnosti, kakor tudi v okviru sprememb na področju uvajanja novih tehnologij in postopkov zdravljenja.

Doseganje strokovnih ciljev ZD Ljubljana doseženih v prvem polletju 2015, se tako nanaša na spremljanje uresničevanja ciljev začrtanih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2015 (Slika 1), v okviru katerega bodo podrobnejše aktivnosti posameznih strokovnih področjih predstavljene v poglavjih:

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

Slika 1: Struktura strokovnih ciljev in aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana v letu 2015



V ZD Ljubljana smo v prvem polletju 2015 z izvajanjem zdravstvene dejavnosti sledili zagotavljanju potreb prebivalcev na širšem območju MOL, z izvajanjem posameznih programov zdravstvenega varstva pa cele osrednjeslovenske regije ter sproti obvladovali naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah zaradi:

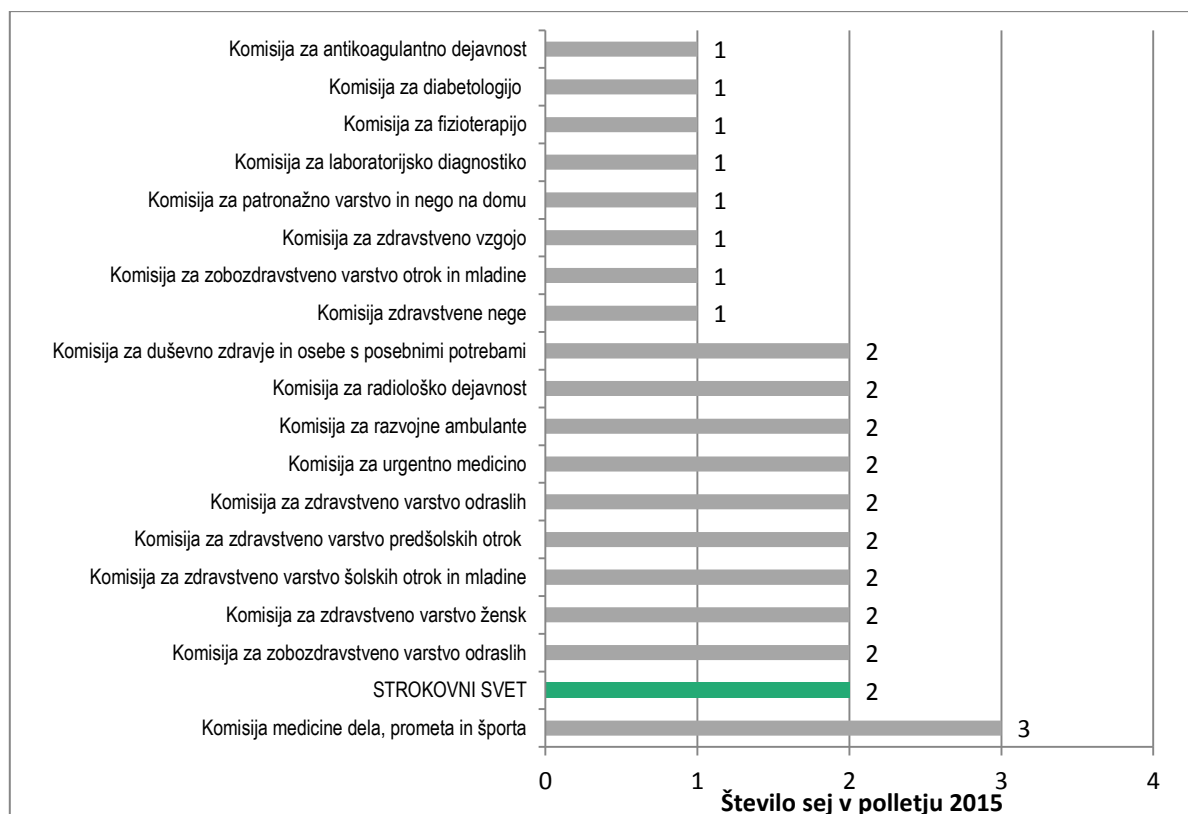
- hitrega širjenja in razvoja medicinske znanosti,
- nujnosti uvajanja dragih sodobnih tehnoloških postopkov in sodobnejših medicinskih materialov pri opravljanju storitev,

- 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.

2.2 STROKOVNI SVET ZD LJUBLJANA IN NJEGOVE KOMISIJE

Strokovni svet je ob polletju 2015 s svojimi 21. komisijami sledil uresničevanju dolgoročnih strokovnih ciljev v smeri standardizacije in racionalizacije postopkov po posameznih strokovnih področjih ter zagotavljanju kakovosti (Slika 1).

Graf 1: Pregled števila sej komisij ZD Ljubljana in Strokovnega sveta v polletju 2015



Podatki kažejo, da so imele posamezne komisije skupaj s Strokovnim svetom v prvi polovici leta 2015 31 sej, kar je za 3,3 % več kot v enakem obdobju lansko leto. Na sejah so bile obravnavane različne vsebine pomembne za delovanje in razvoj posameznih strok, tako strokovne smernice, zdravstvena zakonodaja, pravila ZZZS kot predpisi NIJZ idr. Podrobnejši prikaz števila sej komisij prikazujemo v grafu (Graf 1), pri čemer pa se Komisija za raziskovalno dejavnost, Komisija za kardiologijo in pulmologijo ter Komisija za oftalmološko dejavnost v omenjenem času še niso sestale.

2.3 ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI

2.3.1 Sistem vodenja kakovosti (standard kakovosti ISO 9001:2008, mednarodna akreditacija DIAS, certifikat Družini prijazna organizacija)

Marca smo opravili presojo standarda vodenja kakovosti ISO 9001:2008. Na podlagi ugotovitev presoje je Komisija za kakovost skupaj z vodstvenim kadrom sprejela načrt korektivnih ukrepov, s katerimi so bili seznanjeni tako predstojniki, kot komisije strokovnega sveta. Z junijem smo začeli z izvajanjem notranje presoje v zobotehnikih, z namenom ugotavljanja odprave neskladij in upoštevanja priporočil zunanje presoje ISO 9001:2008.

Urejanje dokumentacije tako aktivno poteka na področju zdravstvenega varstva predšolskih in šolskih otrok ter mladine, na področju ustne higiene in zobotehnikih.

Korektivni ukrepi sprejeti po izvedeni presoji DIAS se izvajajo skladno s planom korektivnih ukrepov. Vsa neskladja prve stopnje smo odpravili, neskladij druge stopnje pa je bilo 12, od katerih smo do sedaj 11 predlaganih korektivnih ukrepov že realizirali.

Pridobili smo tudi certifikat Družini prijazna organizacija. Delovna skupina je predlagala 12 ukrepov, ki bodo po določenem časovnem zaporedju formalizirani. O možnostih koriščenja ukrepov se zaposlene obvešča preko koordinacij predstojnikov in obvestil pri plači ter z objavo sprejetega ukrepa na intrAnetni strani ZD Ljubljana.

2.3.2 Komisija za kakovost

Komisija za kakovost je v prvem polletju 2015:

- pripravila kriterije za izbor in implementacijo enotnega informacijskega sistema za podporo in obvladovanje dokumentacije,
- izvedla analizo notranje presoje kakovosti,
- pregledala poročilo in predlagala ukrepe notranjih ter zunanjih presoj kakovosti,
- zbirala in analizirala dogodke s področja varnostnih tveganj,
- kontinuirano sodelovala s komisijami Strokovnega sveta na področju kazalnikov kakovosti,
- spremljala obvladovanje merilne opreme s pomočjo programa EPMO.

2.3.3 Aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti

V preteklem polletju 2015 so posamezne komisije Strokovnega sveta ZD Ljubljana delovale na področju kakovosti s ciljem ureditve in uskladitve dokumentacije ter podajanja vsebinskih predlogov na področju dela komisije. Podrobnejši pregled dela posameznih komisij bo predstavljen v Letnem poročilu ZD Ljubljana.

2.3.4 Kazalniki kakovosti

V prvem polletju 2015 smo v ZD Ljubljana pričeli z aktivnim zbiranjem kazalnikov kakovosti na različnih področjih dela, tako zdravstvenih kot nezdravstvenih. Na posameznih področjih dela je bil tako določen vsaj 1 kazalnik kakovosti. Namen zbiranja kazalnikov kakovosti je doseganje zastavljenih ciljev, interpretiranje pridobljenih podatkov kot tudi iskanje dobrih praks in posploševanje le-teh na določeno področje. Analiza rezultatov kazalnikov kakovosti bo tako predstavljena v sklopu Letnega poročila ZD Ljubljana za leto 2015.

2.3.5 Spremljanje zadovoljstva zaposlenih in pacientov

2.3.5.1 Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih ter uporabnikov storitev

Anketo o **zadovoljstvu zaposlenih** bomo v ZD Ljubljana na podlagi spletne ankete izvedli v drugi polovici leta 2015. Na osnovi rezultatov ankete bomo pripravili analizo, katere rezultati nam bodo služili kot izhodišče za nadaljnje izboljšave kot tudi korektivne ukrepe. Izsledke analize bomo strnili v Poročilo o zadovoljstvu zaposlenih, ki bo predstavljeno v Letnem poročilu ZD Ljubljana za leto 2015. Poročilo bo predstavljeno na seji Strokovnega sveta ZD Ljubljana kot tudi na koordinaciji predstojnikov enot ZD Ljubljana, z namenom zagotavljanja prenosa informacij do vseh zaposlenih.

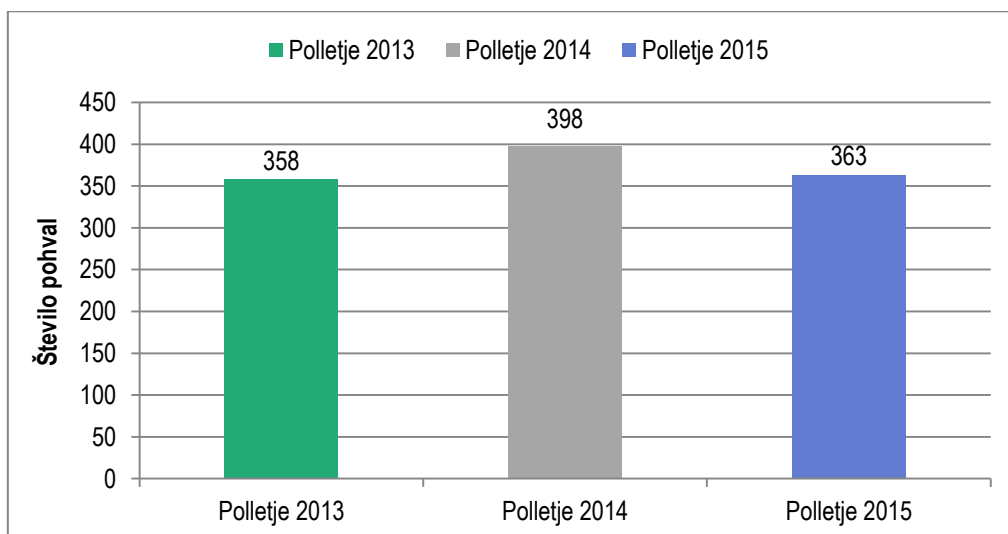
Skladno z zapisanim pa v ZD Ljubljana na podlagi anketnega vprašalnika izvajamo tudi anketo o **zadovoljstvu uporabnikov** naših storitev. Anketiranje uporabnikov storitev poteka v vseh enotah ZD Ljubljana na podlagi vprašalnika, ki je uporabnikom storitev na voljo na za to določenih mestih v posamezni enoti. Mnenja o zadovoljstvu uporabnikov storitev pa lahko le ti oddajo tudi preko spletnega vprašalnika, dostopnega na spletni strani ZD Ljubljana (www.zd-lj.si). Na podlagi rezultatov ankete bomo v Letnem poročilu ZD Ljubljana za leto 2015 predstavili izsledke Poročila o zadovoljstvu uporabnikov storitev, ki bo služilo kot izhodišče za pripravo sistemskih rešitev in izboljšav.

2.3.5.2 Spremljanje in analiza pohval ter pritožb pacientov

V prvi polovici leta 2015 smo v ZD Ljubljana nadaljevali s spremljanjem in analiziranjem prejetih pohval in pritožb.

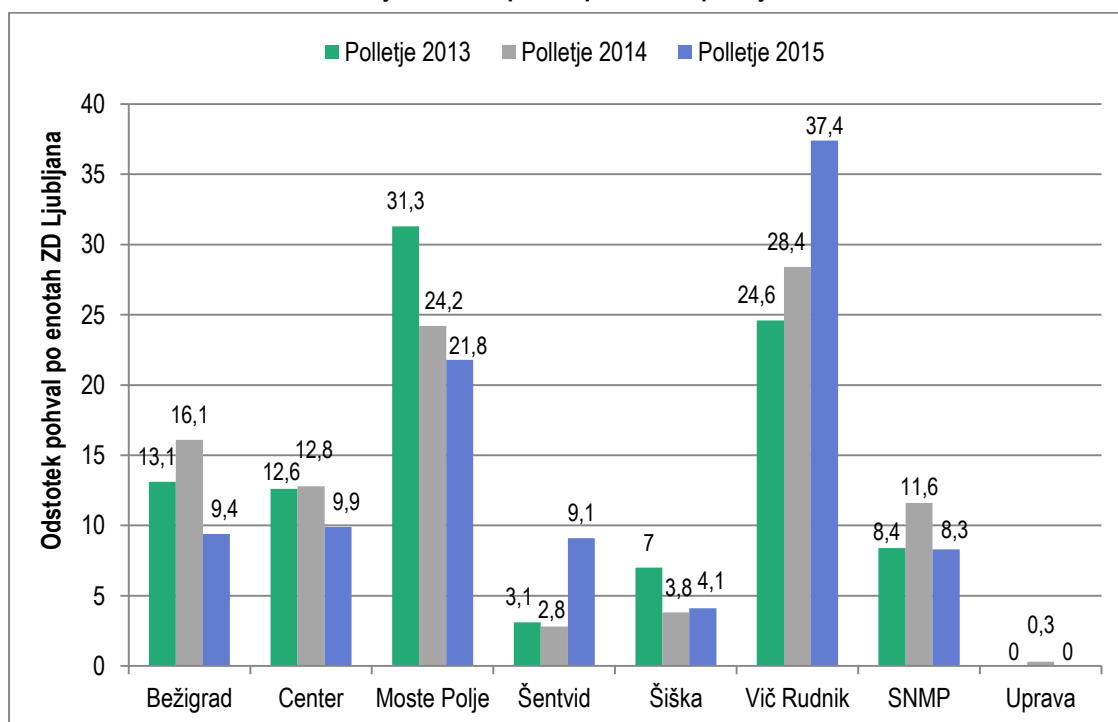
Analiza pohval ZD Ljubljana prikaže, da smo v prvem polletju 2015 zabeležili 363 pohval, kar predstavlja 8,8 % manj kot v enakem obdobju lani. Primerjava s prvim polletjem 2013 pa prikaže porast za 1,4 % (Graf 2).

Graf 2: Primerjava prejetih pohval, polletje 2013 - 2015



Analizo smo nadaljevali s spremljanjem pohval po enotah ZD Ljubljana. Podatki kažejo, da je največji delež pohval v prvem polletju 2015 prejela enota Vič Rudnik (37,4 %), temu je sledila enota Moste Polje (21,8 %), Center (9,9 %), Bežigrad (9,4 %), Šentvid (9,1 %), SNMP (8,3 %), Šiška (4,1 %) in Uprava (0,0 %). Primerjava med leti prikaže znaten porast pohval predvsem v enoti Vič Rudnik, kjer je glede na polletje 2013 moč opaziti 12,8 % povečanje. Znatnejši upad pohval glede na prvo polletje 2013 pa je moč opaziti v enoti Moste Polje (Δ^1 -9,5 %). Glede na polletje 2014 pa lahko opazimo porast pohval predvsem v enoti Šentvid (Δ +6,3 %), upad pa v enoti Bežigrad (Δ -6,7 %), SNMP (Δ -3,3 %) in v enoti Center (Δ -2,9 %) (Graf 3).

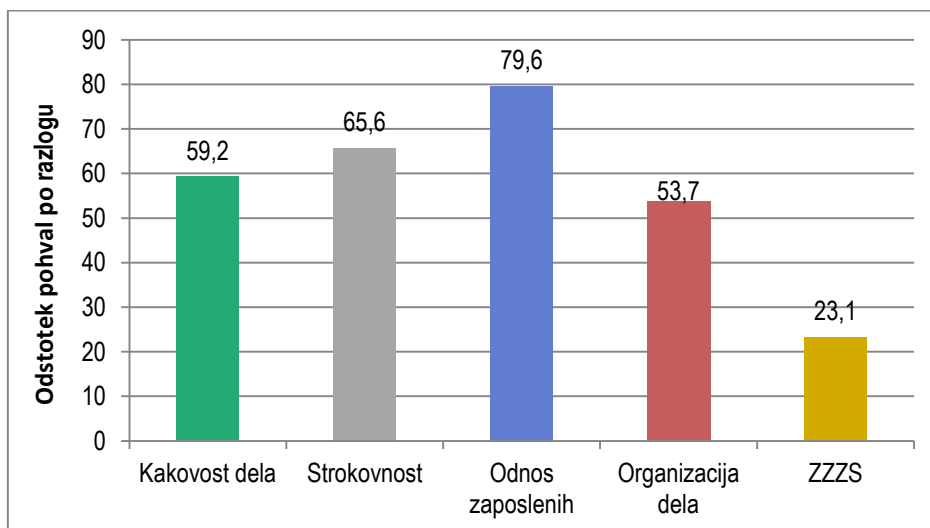
Graf 3: Primerjava števila pohval po enotah, polletje 2013 - 2015



¹ Delta (Δ) – označuje spremembo.

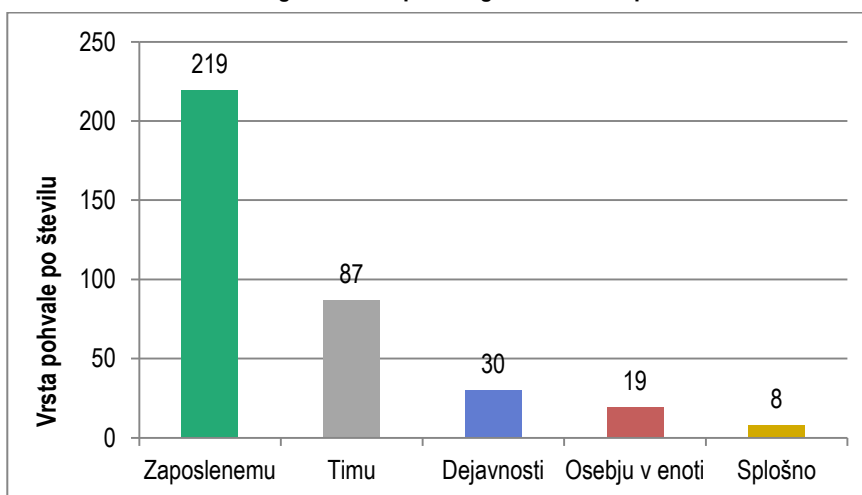
Analizo pohval smo nadaljevali s prikazom odstotka pohval po razlogu, kjer so izpolnjevalci ankete lahko izbrali eno ali več področij pohvale. Na podlagi prikaza lahko ugotovimo, da je kar 79,6 % izpolnjevalcev pohvalo namenilo odnosu zaposlenih, sledila je strokovnost (65,6 %), kakovost dela (59,2 %), organizacija dela (53,7 %) in ZZZS (23,1 %).

Graf 4: Prikaz odstotka pohval po razlogu, polletje 2015



Po pregledu glede vrste pohvale, torej komu je bila pohvala namenjena, ugotavljamo, da je največ pohval namenjenih posameznikom (219), sledijo pohvale namenjene timom (87), dejavnosti (30), osebu v enoti (19) in splošne pohvale (8).

Graf 5: Pregled števila pohval glede na vrsto pohvale



Po posameznih dejavnostih (Graf 6) pa je največ pohval prejelo Zdravstveno varstvo odraslih (30,3 %), sledila je fizioterapija (11,0 %), Zobozdravstveno varstvo odraslih (8,5 %), SNMP (8,3 %) in druge dejavnosti. Preostale dejavnosti so prejele manj kot 6 % in so zapisane v grafu, pri čemer pa možnost druge dejavnosti² vključuje vse tiste, ki so dosegle manj kot 2 %.

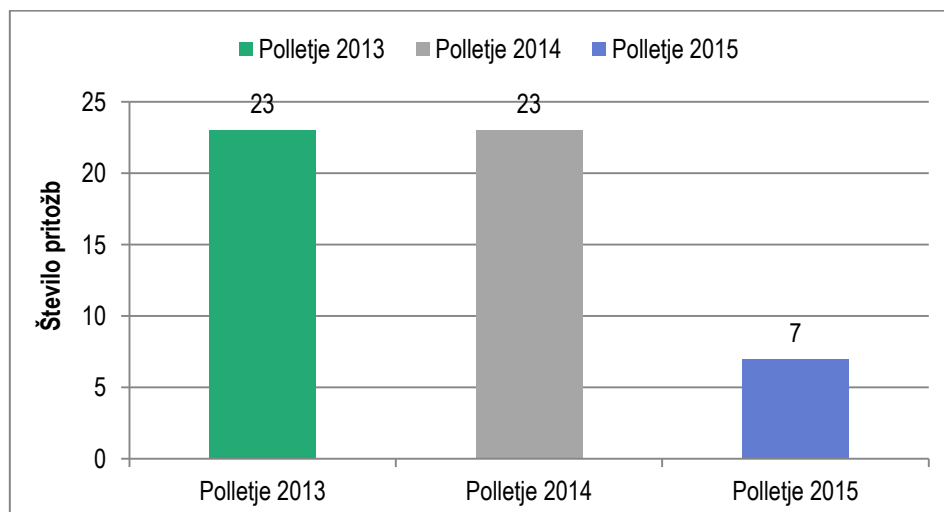
² Informator, ZD Ljubljana splošno, Ultrazvočna diagnostika, Pulmologija, PNMP, ORL, CPZOND, Fizikalna in rehabilitacijska medicina, Nevrofizioterapija in drugo.

Graf 6: Analiza pohval po dejavnostih, polletje 2015



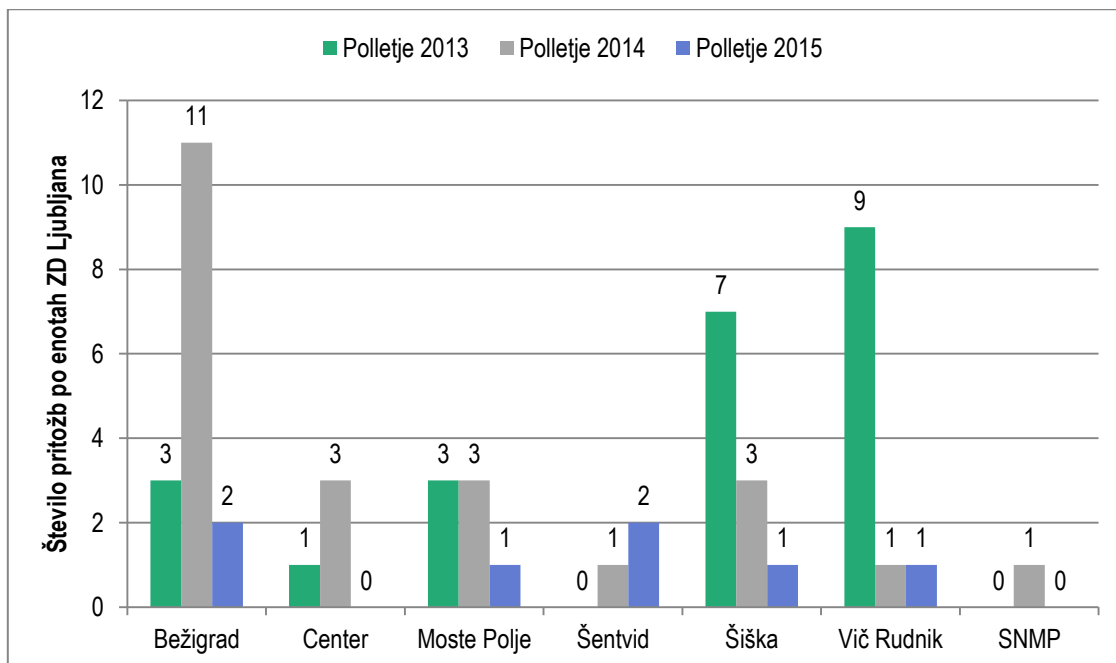
Analizo smo nadaljevali s spremljanjem pritožb pacientov. Reševanje zahtev za obravnavo kršitev pacientovih pravic (v nadaljevanju **pritožb**) je v ZD Ljubljana tudi v prvem polletju 2015 potekalo skladno z Zakonom o pacientovih pravicah (ZPACP, Ur. I. RS, št. 15/2008) in internim navodilom (IN 047), ki podrobneje določa postopek reševanja pritožb. V okviru sistematičnega, elektronskega spremljanja pritožb smo v prvem polletju 2015 zabeležili 7 pritožb, kar predstavlja 69,6 % manj kot v enakem obdobju lani. Podatki kažejo, da je enak upad moč identificirati tudi glede na prvo polletje 2013 (Graf 7).

Graf 7: Primerjava prejetih pritožb ob polletju 2013 - 2015



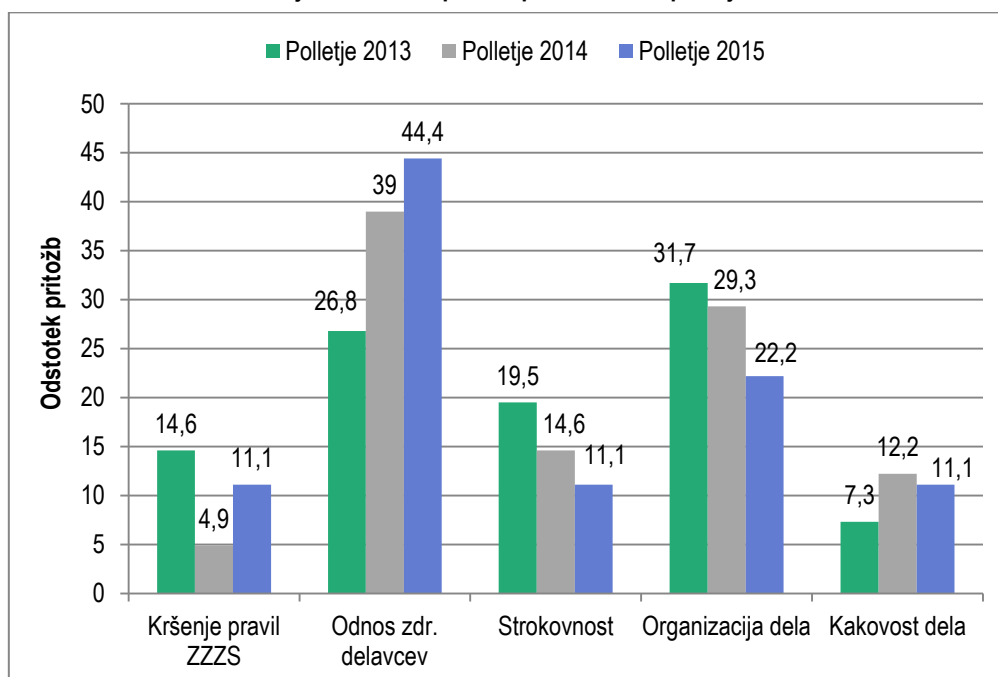
Analiza spremljanja pritožb po enotah prikaže, da je upad pritožb ali stagnacijo glede na prvo polletje 2013 moč opaziti pri vseh enotah ZD Ljubljana z izjemo enote Šentvid. Tam se je glede na prvo polletje 2013 število pritožb povečalo za 2 (Graf 8).

Graf 8: Primerjava števila pritožb po enotah ob polletju 2013 - 2015



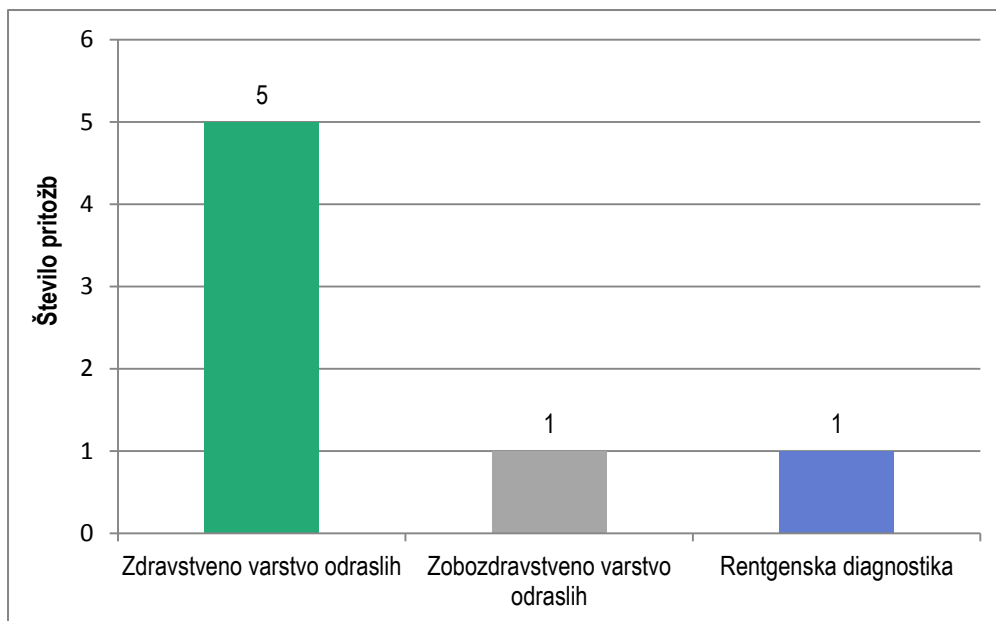
Glede na podan vzrok pritožbe lahko identificiramo, da so v polletju 2015, glede na polletje 2014 narastle pritožbe na kršenje pravil ZZZS ($\Delta +6,2\%$) ter na odnos zdravstvenih delavcev ($\Delta +5,4\%$). Pri strokovnosti, organizaciji dela in kakovosti dela pa lahko opazimo % upad pritožb. Vseeno pa je na tej točki potrebno poudariti, da pa je število samih pritožb upadlo (Graf 9).

Graf 9: Primerjava odstotka pritožb po vzrokih ob polletju 2013 - 2015



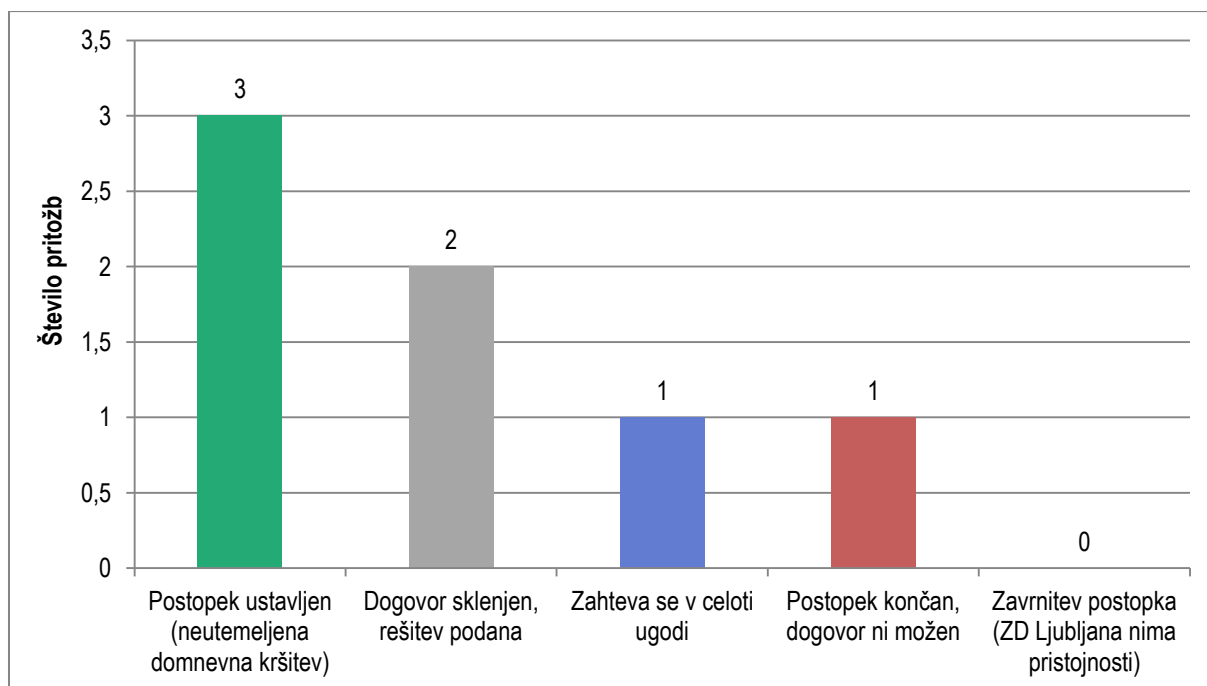
Nadaljnja analiza pritožb pa je prikazala, da je bilo 5 pritožb v polletju 2015 namenjeno Zdravstvenemu varstvu odraslih, 1 pritožba Zobozdravstvenemu varstvu odraslih in 1 Rentgenski diagnostiki (Graf 10).

Graf 10: Pregled pritožb po dejavnostih



Pridobili smo vpogled tudi v prikaz stanja postopkov pritožb, pri čemer smo ugotovili, da je bilo 42,9 % pritožb ustavljenih zaradi neutemeljene domnevne kršitve, pri 28,6 % pa je bil sklenjen dogovor in podana rešitev. V 14,3 % se je zahteva v celoti ugodila, v enakem odstotku pa je bil postopek končan, dogovor pa ni bil možen (Graf 11).

Graf 11: Prikaz stanja postopkov pritožb



2.4 ZAGOTAVLJANJE IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA

2.4.1 ZD Ljubljana kot učna ustanova

2.4.1.1 Izvajanje mentorstva specializantom

Zdravstveni dom Ljubljana tudi v letu 2015 izvaja opravljanje specializacij na podlagi razpisov specializacij Zdravniške zbornice Slovenije. Na dan 30. 6. 2015 je bilo v ZD Ljubljana zaposlenih 62 zdravnikov specializantov, od tega 39 družinske medicine, 17 pediatrije, 4 urgentne medicine in 2 medicine dela, prometa in športa. Na kroženje v ZD Ljubljana pa prihajajo zdravniki specializanti predvsem za področje okulistike, ginekologije, klinične psihologije in pediatrije.

2.4.1.2 Izvajanje mentorstva študentom zdravstvene nege

ZD Ljubljana je izvajal klinično prakso za študente visokošolskih študijskih programov na področju zdravstvene nege in babištva, fizioterapije, radiološke tehnologije, zobotehnike in dietetike, v skladu z organizacijskimi in kadrovskimi zmogljivostmi.

2.4.1.3 Mednarodna izmenjava študentov – Erasmus

Ob polletju 2015 smo v sklopu Erasmus-a sodelovali z Zdravstveno fakulteto Ljubljana pri izvedbi mentorstva za 8 študentov iz tujine (Švedska, Španija, Finska, Estonija), na področju patronažnega varstva.

2.4.2 Izobraževanja v ZD Ljubljana

Interna kot tudi eksterna izobraževanja so v ZD Ljubljana v prvem polletju 2015 potekala skladno Finančnim načrtom in z izkazanimi potrebami dela. Podrobnejši pregled izobraževanj pa bo predstavljen v sklopu Letnega poročila ZD Ljubljana za leto 2015.

2.5 ZAGOTAVLJANJE INTERNIH STROKOVNIH NADZOROV IN SPREMLJANJE ZUNANJIH NADZOROV

2.5.1 Interni strokovni nadzori – redni in izredni

V prvem polletju 2015 **redni interni strokovni nadzori** v ZD Ljubljana niso bili izvedeni, so pa le ti predvideni za drugo polletje in sicer na področju Komisije za zdravstveno nego in na področju Komisije za zdravstveno varstvo žensk.

Izrednih internih strokovnih nadzorov v prvem polletju 2015 ni bilo.

2.5.2 Eksterni strokovni nadzori

V prvem polletju 2015 so eksterne strokovne nadzore v ZD Ljubljana opravili tako Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije, Inšpektorat Republike Slovenije za infrastrukturo in prostor kot tudi Zdravniška zbornica.

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) je v prvem polletju 2015 skladno z veljavno zakonodajo v ZD Ljubljana opravljal finančno-medicinske in administrativne nadzore, v okviru katerih je pregledoval uresničevanje pogodbe in izvajanje programa zdravstvenih storitev (Tabela 1). Skupno so bili tako opravljeni 3 nadzori, 2 finančno – medicinska in 1 administrativni v dejavnosti Zdravstvenega varstva predšolskih otrok, Fiziatrije in Okulistike. Zaradi neupravičeno predpisane nege in nepravilno obračunane storitve je ZD Ljubljana prejel skupno pogodbeno kazen v višini 2.691,44 EUR.

Tabela 1: Nadzori Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ob polletju 2015

Št.	Enota	Tip nadzora	Vrsta nadzora	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene nepravilnosti	Pogodbeni kazni v EUR
1	Moste Polje	Redni	Administrativni	Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Neupravičeno predpisana nega	1.394,60
2	ZD Ljubljana	Redni	Finančno - medicinski	Fiziatrija	Nepravilno obračunana storitev	634,72
3	ZD Ljubljana	Redni	Finančno - medicinski	Okulistika	Nepravilno obračunana storitev	662,12
Skupaj znesek pogodbene kazni:						2.691,44

Nadzor v ZD Ljubljana pa je opravil tudi Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije (ZIRS). Nadzorovane so bile tako enota Bežigrad, Moste Polje, Šiška in Vič Rudnik, pri čemer so bili izvedeni tako redni, izredni kot kontrolni nadzor. Skupno gledano je bilo tako v okviru ZIRS-a izvedeno 14 nadzorov v dejavnosti Zobozdravstvenega varstva otrok in mladine, Zdravstvenega varstva odraslih, v Ambulanti s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja, v Domu starejših občanov ter splošni nadzori na različnih dejavnostih. Izredni nadzor pa je bil izveden na področju pediatrije in sicer glede poizvedbe o nezadostno opravljeni pojasnilni dolžnosti s strani pediatrije. Najpogosteje nadzorovana področja pri rednih nadzorih so bila nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe, duševno zdravje, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov in omejevanje porabe alkohola. V vseh nadzorovanih primerih neskladja niso bila ugotovljena.

Tabela 2: Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije

Št.	Enota	Tip nadzora	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
1	Moste Polje	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
2	Šiška	Redni	Zdravstveno varstvo odraslih: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
3	Bežigrad	Redni	Dom starejših občanov: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
4	Moste Polje	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.

Št.	Enota	Tip nadzora	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
5	Bežigrad	Redni	Ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja: nalezljive bolezni, zdravstvene ustreznosti pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov, omejevanje porabe alkohola, minimalnih sanitarnih zdravstvenih pogojev, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe, duševnega zdravja.	Ni ugotovljenih neskladij.
6	Moste Polje	Redni	Zdravstveno varstvo odraslih: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
7	Šiška	Redni	Zdravstveno varstvo odraslih: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
8	Bežigrad	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
9	Vič Rudnik	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
10	Moste Polje	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
11	Vič Rudnik	Redni	Dom starejših občanov: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
12	Moste Polje	Redni	Različne dejavnosti: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
13	Moste Polje	Kontrolni in redni	Različne dejavnosti: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
14	Moste Polje	Redni in izredni	Redni - različne dejavnosti: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe. Izredni - poizvedba glede nezadostno opravljene pojasnilne dolžnosti s strani pediatrije.	Ni ugotovljenih neskladij.

Nadzor v ZD Ljubljana je opravil tudi Inšpektorat Republike Slovenije za infrastrukturo in promet (Tabela 3). Le-ta je bil izveden v enoti Šiška in 2-krat v enoti Vič Rudnik. Področje, ki so ga nadzorovali pa se je nanašalo na električne inštalacije, strelovodne zaščite in na ustreznost dokumentacije. Pri vseh 3 nadzorih so bila ugotovljena neskladja, ki pa so bila v roku odpravljena.

Tabela 3: Nadzori Inšpektorata Republike Slovenije za infrastrukturo in promet

Št.	Enota	Tip nadzora	Nadzorovana področje	Ugotovljene nepravilnosti
1	Šiška	Redni	Električne inštalacije, strelovodne zaščite, ustreznost dokumentacije.	Ugotovljena so bila neskladja, ki pa so bila v roku odpravljena.
2	Vič Rudnik	Redni	Električne inštalacije, strelovodne zaščite, ustreznost dokumentacije.	Ugotovljena so bila neskladja, ki pa so bila v roku odpravljena.
3	Vič Rudnik	Redni	Električne inštalacije, strelovodne zaščite, ustreznost dokumentacije.	Ugotovljena so bila neskladja, ki pa so bila v roku odpravljena.

Ne nazadnje pa je nadzor v ZD Ljubljana izvedla tudi Zdravniška zbornica Slovenije (Tabela 4). V sklopu slednjega je bilo izvedenih 5 nadzorov, 4 v enoti Center ter 1 v enoti Vič Rudnik. Dejavnost, ki so jo nadzorovali pa je bila tako Fizikalna in rehabilitacijska medicina, Zobozdravstveno varstvo odraslih, Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine ter Rentgenska diagnostika, pri čemer so bile v 1 primeru ugotovljene pomanjkljivosti, v 2 primerih ni bilo pripomb in v 2 primerih zapisnika nadzora do datuma priprave polletnega poročila še nismo prejeli.

Tabela 4: Nadzori Zdravniške zbornice Slovenije (ZZS)

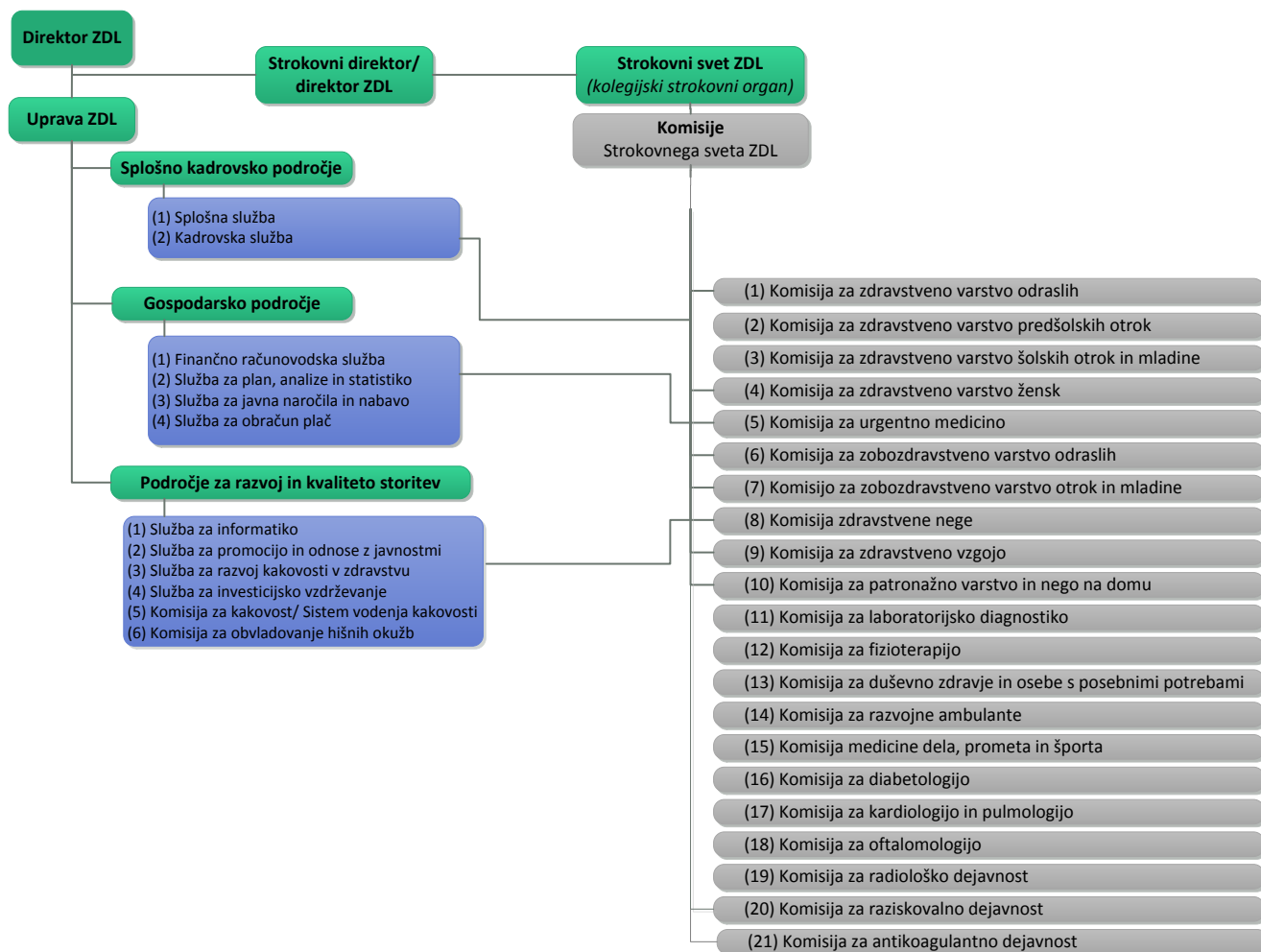
Št.	Enota	Tip nadzora	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene neskladnosti
1	Center	Ponovni redni	Fizikalna in rehabilitacijska medicina	Zapisnika nadzora še nismo prejeli.
2	Center	Redni	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Ni ugotovljenih neskladnosti.
3	Center	Ponovni redni	Fizikalna in rehabilitacijska medicina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

2.6 ZAGOTAVLJANJE SODELOVANJA IN VODENJA

2.6.1 Sodelovanje komisij Strokovnega sveta v ZD Ljubljana

Komisije Strokovnega sveta ZD Ljubljana so tudi v prvem polletju 2015 glede na organizacijsko strukturo sodelovale med seboj oziroma med enotami in drugimi službami na Upravi skladno s sledečim organigramom (Slika 2).

Slika 2: Horizontalno/ vertikalna oblika sodelovanja in vodenja v ZD Ljubljana



2.6.2 Sodelovanje in vodenje po enotah ZD Ljubljana

V prvem polletju 2015 smo intenzivno nadaljevali z aktivnostmi na področju sodelovanja in vodenja ter informiranja zaposlenih v ZD Ljubljana v horizontalno/vertikalni smeri, in sicer:

- redni sestanki z najožjim vodstvom, ki zagotavljajo prenos informacij z vodstva preko predstojnikov v posamezne enote, kjer predstojniki prav tako na rednih sestankih vodje dejavnosti informirajo o vsebinah,
- z rednimi sestanki služb po enotah ZD Ljubljana v okviru posameznih dejavnosti oziroma zdravstvenih varstev, ki jih organizirajo in vodijo vodje služb, z namenom sprotnega spremljanja in reševanja strokovnih ter organizacijskih dilem, krepitev timskega dela, izboljševanja določenih postopkov, procesov in izidom,
- s spremljanjem dela zaposlenih s strani neposredno predpostavljenih, tako da vodje služb redno in sproti spremljajo ter preverjajo delo zaposlenih, zlasti z vidika odločanja v skladu s strokovnimi priporočili/smernicami, realizacije programov/storitev, ustreznega predpisovanja zdravil, bolniškega staleža, čakalnih dob ter drugih tekočih aktivnosti/novosti.

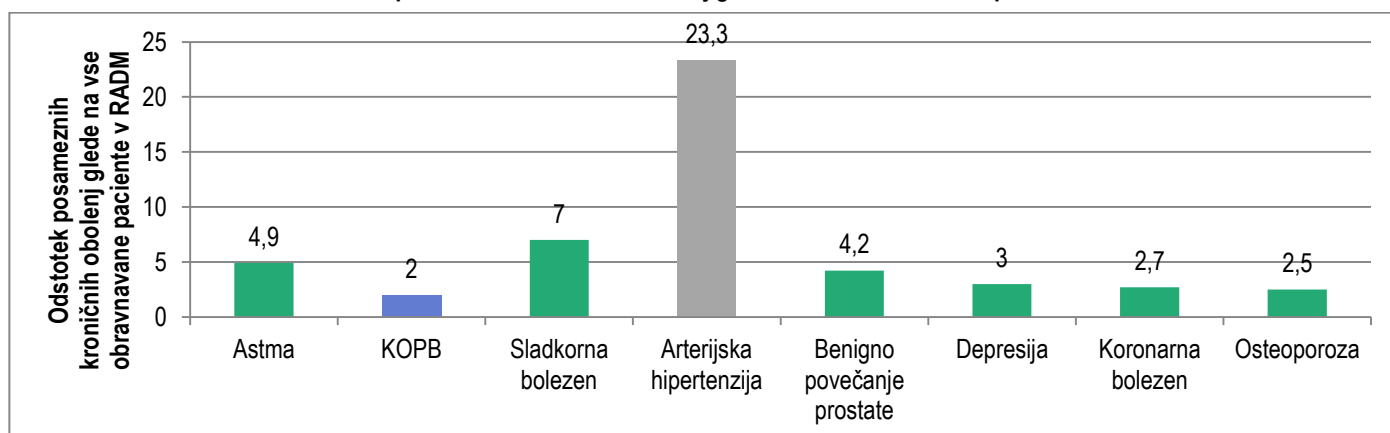
2.7 UVAJANJE NOVOSTI, SODELOVANJE Z ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI

2.7.1 Referenčne ambulante družinske medicine (RADM)

Vlada Republike Slovenije je na 43. seji sprejela sklep o spornih vprašanjih v zvezi s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2015. V sklopu navedenega so tako predvideli dodatna sredstva za širitev novih 150 Referenčnih ambulant. Pridobitev novih Referenčnih ambulant v sklopu ZD Ljubljana je tako predvidena za drugo polletje 2015.

Tudi v prvem polletju 2015 pa smo na področju delovanja referenčnih ambulant nadaljevali s spremljanjem rezultatov dela na področju registrov referenčnih ambulant in na področju preventivne obravnave.

Graf 12: Odstotek posameznih kroničnih obolenj glede na vse obravnavane paciente v RADM

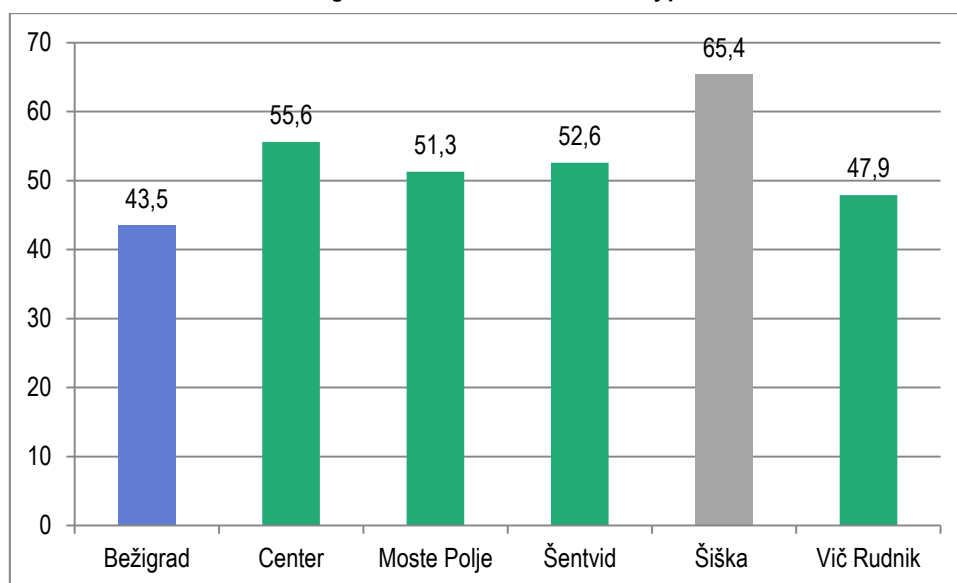


Analiza podatkov registrov razkrije, da je bilo ob polletju 2015 v referenčne ambulante ZD Ljubljana vključenih 84.448 pacientov, od katerih je imelo 52,6 % kronično obolenje. Najpogostejše kronično

obolenje je arterijska hipertenzija, za katero oboleva 23,3 % vseh pacientov, sledi sladkorna bolezen (7,0 %), astma (4,9 %), benigno povečanje prostate (4,2 %), depresija (3,0 %), koronarna bolezen (2,7 %), osteoporoza (2,5 %) in KOPB (2,0 %) (Graf 12).

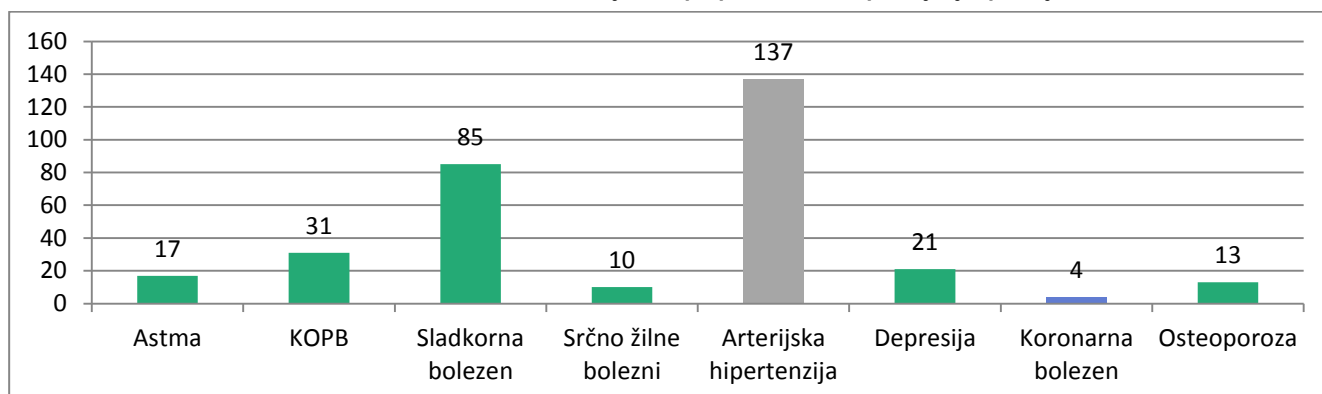
Pregled kroničnih obolenj po enotah razkrije (Graf 13), da je odstotek kroničnih bolnikov najvišji v enoti Šiška (65,4 %), sledi enota Center (55,6 %), Šentvid (52,61 %), Moste Polje (51,3 %), Vič Rudnik (47,9 %) in Bežigrad (43,5 %).

Graf 13: Pregled odstotka kroničnih obolenj po enotah



Analizo smo nadaljevali z rezultati dela referenčne ambulante na področju preventivnega presejanja za astmo (17), depresijo (21), sladkorno bolezen (85), arterijsko hipertenzijo (137), KOPB (31), srčno žilne bolezni (10), koronarna bolezen (4) in osteoporoza (13). Podrobnejši pregled števila kroničnih bolnikov najdenih pri preventivnem presejanju tako prikazuje naslednji graf (Graf 14).

Graf 14: Število kroničnih bolnikov najdenih pri preventivnem presejanju, polletje 2015



Rezultati presejanj pa ne nazadnje prikažejo, da je bilo ob polletju 2015 v okviru preventive obravnavanih 5.613 pacientov in opravljenih 8.305 obravnav, v okviru katerih je bilo najdenih 318 kroničnih bolnikov, 3.310 pacientov z dejavniki tveganja in 324 pacientov, ki so bili opredeljeni kot zdravi.

2.7.2 Projekt nadgradnje celovite obravnave kroničnih bolnikov v RADM

Projekt CPC+ nadgrajuje delo v referenčni ambulanti družinske medicine z uvajanjem patronažne medicinske sestre, katera zagotavlja zdravstveno oskrbo predvsem tistim bolnikom, ki imajo dostop do primarnega zdravstva otežen. Dodatno se projekt s pomočjo simulacij v SIM centru usmerja v edukacijo bolnikov z dejavniki tveganja za dvig zavesti o pomembnosti zdravega življenjskega sloga in preprečevanja razvoja kroničnih bolezni. Projekt je podprt z ustrežno edukacijo in preverjanjem postopkov v skladu s standardi kakovosti.

Pregled opravljenega dela v prvem polletju 2015 prikaže, da smo v sklopu projekta CPC+ pripravili klinično pot za delo patronažne medicinske sestre in za obravnavo debelosti, pripravili in zaključili smo z delavnicami za zdrav življenjski slog, opremili SIM center, pripravili in izvedli nekaj predavanj za patronažne medicinske sestre, pripravili 13 objav in oddali povzetke prispevkov na temo dela projekta, zaključili in oddali prvo vmesno poročilo, predstavili projekt SVRK in njihovim partnerjem iz Litve ter podpisali pogodbo s SVRK. Mnoge druge aktivnosti pa so v teku in tik pred zaključkom, npr. predstavitveni letak za SIM center, projektna spletna stran, gradiva za študente – specializante, SIM center in time referenčnih ambulant družinske medicine.

2.7.3 Projekt CoMPACT

Skladno s Finančnim načrtom ZD Ljubljana za leto 2015 se je ZD Ljubljana kot prijavitelj in koordinator prijavil na razpis HORIZON 2020 (sredstva evropskega sklada). Projekt naj bi spodbujal uvajanje personalizirane medicine v ambulantah splošne medicine, vendar žal v prvi fazi prijave projekta nismo bili uspešni.

2.7.4 Simulacijski center (SIM Center)

Glavni dejavnosti SIM centra sta izobraževanje in raziskovanje, in prav na teh področjih želimo postati prepoznavni v načinu oskrbe pacientov. Natančno želimo definirati procese dela, jih oceniti skozi znanstveno raziskovalni vidik ter jih standardizirati. S tem želimo dosežati klinično odličnost za uporabnike naših storitev.

Za izvajanje naštetih dejavnosti SIM center usposablja inštruktorje in predavatelje, ki so pri svojem delu inovativni in uporabljajo sodobne metode poučevanja. Trenutno ima SIM center 19 inštruktorjev, od tega 9 zdravnikov in 10 medicinskih sester. Trije inštruktorji pa so vključeni tudi v proces intenzivnega izobraževanja iz vsebin simulacij v zdravstvu in računalniške podpore.

Osnovno poslanstvo centra je organizacija izobraževanj/izpopolnjevanj v okviru vse življenjskega izobraževanja. V prvem polletju 2015 smo v SIM centru izvajali 15 različnih izobraževalnih modulov:

- Postopki, posegi in monitoring,
- Oskrba vitalno ogroženega pacienta/reanimacija,
- Oskrba poškodovanca,

- Oskrba rane, prepoznavna septičnega šoka,
- Obvladovanje stresa pri zaposlenih v zdravstvu,
- Pristop k agresivnemu in vitalno ogroženemu pacientu,
- Sprejem in triža bolnika,
- Triaža po telefonu,
- Porod 1,
- Oskrba vitalno ogroženega otroka 1,
- Temeljni postopki oživljanja,
- TPO in AED za time v primarnem zdravstvu,
- Rdeči alarm,
- Rdeči alarm – pediatrija,
- Simulacije v preventivi (CPC+).

Prav tako pa smo v začetku leta pričeli razvijati naslednje vsebine modulov:

- Masovne nesreče (Investicija na Mislejevi)
- Porod 2,
- Oskrba vitalno ogroženega otroka 2,
- Paliativna oskrba bolnika,
- Triaža v osnovnem zdravstvu (v sodelovanju z Zbornico zdravstvene nege),
- Program Zdrava Ljubljana.

Izpeljana pa sta bila tudi dva strokovna srečanja, in sicer Oskrba vitalno ogroženega pacienta s simulacijami ter Obravnava in napotitev bolnika na zdravljenje proti njegovi volji.

V preteklem polletju se je tako v SIM centru ZD Ljubljana izobraževalo 643 udeležencev, od tega 335 zunanjih ter 308 udeležencev iz ZD Ljubljana. SIM center pa je v omenjenem obdobju obiskalo tudi 5 skupin tujih delegacij (Velika Britanija, Turčija, Kazahstan, Črna Gora, Finska, Danska, Litva, Moldavija).

Evalvacija rezultatov zadovoljstva udeležencev z delom SIM centra tako prikaže, da je kar 91 % udeležencev SIM center ocenilo z *odlično*, 9 % pa s oceno *prav dobro*. V omenjenem času pa sta bila objavljena tudi 2 zbornika.

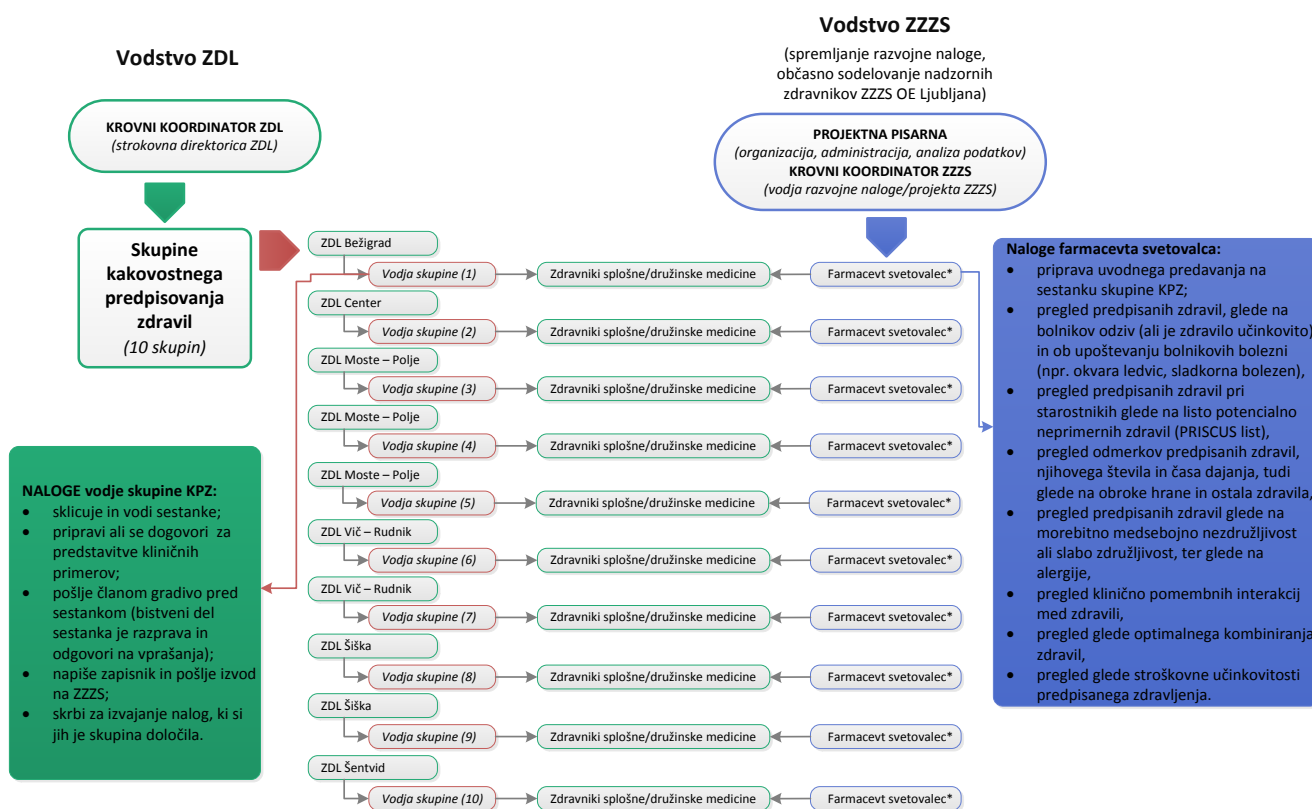
Podatki tako kažejo, da s tem, ko izobražujemo kader, ZD Ljubljana privarčuje sredstva. Za podobne vsebine bi ZD Ljubljana, če predvidevamo da bi zaposleni za podoben tečaj plačali vsaj 100 EUR/osebo, zunanjim izvajalcem plačal okoli 30.800 EUR. Z omenjenim načinom izobraževanja se tako prilagajamo potrebam zaposlenih, ter zmanjšujemo nastajanje dodatnih stroškov, kot tudi potrebam zavoda, saj smo pri oblikovanju vsebin izobraževanja popolnoma avtonomni, kar pa nam posledično omogoča lažjo standardizacijo dela (enotna oprema v sobah za intervencijo, način aktivacije dežurne ekipe v vseh enotah, nivo znanja itd.).

2.7.5 Uvajanje kliničnega farmacevta v prakso – razvojna naloga ZZZS »Kakovostno prepisovanje zdravil«

V dogovoru z ZZZS v ZD Ljubljana tudi v letu 2015 nadaljujemo z razvojno nalogo »Kakovostno predpisovanje zdravil«³, ki se je na območju ZZZS OE Ljubljana začela v aprilu 2014. Do konca leta je bilo v razvojni nalogi izvedenih 52 od načrtovanih 55 skupin kakovostnega predpisovanja zdravil (v nadaljevanju: skupina KPZ) in 284 (86,1 %) svetovalnih ambulant v katerih je bilo izvedenih 991 farmakoterapijskih pregledov. Zaradi dobrih povratnih informacij vključenih zdravnikov in bolnikov smo se odločili za nadaljevanje.

Zato v letu 2015 z delom nadaljuje 10. skupin KPZ po enotah ZD Ljubljana, in sicer 3 skupine KPZ v enoti Moste Polje, po dve skupini KPZ v enoti Šiška in Vič Rudnik, ter po ena skupina KPZ v enoti Bežigrad, Center in Šentvid, katerih delovanje in organizacija v razvojni nalogi ZZZS ter aktivnosti/naloge/vloge posameznih udeležencev so prikazane v sliki (Slika 3). V prvem polletju 2015 je bilo izvedenih 26 sestankov skupin KPZ in 140 svetovalnih ambulant v katerih je bilo izvedenih 413 farmakoterapijskih pregledov.

Slika 3: Nadaljevanje razvojne naloge ZZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil« v ZD Ljubljana



³ Povzeto po: Razvojna naloga ZZZS in ZD Ljubljana, Kakovostno predpisovanje zdravil, opis nadaljevanja (Ljubljana, december 2014); avtorji/dokument pripravili: mag. Jana Mrak, dr. med., prim. mag. Jurij Furst, dr. med., Anka Bolka, univ. dipl. mat.

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

Cilji nadaljevanja razvojne naloge so:

- nadaljevati z aktivnim delom vzpostavljenih 10. skupin KPZ in zagotoviti prisotnost vključenih zdravnikov na sestankih skupin (50 % vključenih zdravnikov prisotnih na 4 od predvidenih 5 sestankov),
- stalno sodelovanje farmacevta svetovalca (prisoten na vsakem sestanku),
- izvedba 80 % predvidenih posvetovalnic farmacevtov svetovalcev,
- spremljanje kazalnikov kakovostnega predpisovanja zdravil (po ZZZS metodologiji kazalnikov kakovosti KK7 – število prejemnikov, ki jim je bilo v obdobju predpisanih 10 in več zdravilnih učinkovin hkrati, ter KK8 – število prejemnikov, ki jim je bilo v obdobju predpisanih med 5 in 9 zdravilnih učinkovin hkrati),
- spremljanje števila odkritih interakcij tipa X⁴ (kontraindikacija) in interakcij tipa D* (priporočljiva je sprememba terapije zaradi možnosti resne interakcije zdravilo – zdravilo) pri farmakoterapijskih pregledih.

2.7.6 Razvojno ocenjevalni letni pogovori

Skladno s Finančnim načrtom za leto 2015, smo v prvem polletju 2015 izvedli Razvojno ocenjevalne letne pogovore (ROLP) z vključenimi vsebinami Osebnega plana izobraževanja (OPI), katerih namen je dvig kakovosti vodenja s pomočjo bolj sistematičnega usmerjanja, razvoja in načrtovanja dela sodelavcev. Gre za obliko načrtnega dela vodij s sodelavci, usmerjenega v njihovo strokovno usposobljenost, razvojni potencial in medsebojni način sodelovanja. Analiza in poročilo pridobljenih rezultatov bosta tako predstavljena v sklopu Letnega poročila ZD Ljubljana za leto 2015.

2.7.7 Projekt HOPE

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

Gostili smo tri udeležence iz tujine gospo Michelle Veitch iz Velike Britanije (menedžerka v bolnišnici), gospo Kaisu Anttila iz Finske (menedžerka v bolnišnici) in gospo Aiga Lasmane iz Latvije (medicinska sestra) ter dve udeleženci iz UKC Ljubljana, Službe za izobraževanje, Službe za kakovost.

⁴ Oznaka podatkovne baze Lexi-comp.

Predstavljen jim je bil ZD Ljubljana, zaposleni ZD Ljubljana pa so jim predstavili SIM center, kjer so imele udeleženske tudi možnost v živo videti primer simulacije, ter delo referenčne ambulante družinske medicine.

2.7.8 Certificiranje osebja – Quality manager

Skladno s Finančnim načrtom za leto 2015 je v planu izobraževanje 2-3 menedžerjev sistema kakovosti (*quality manager*), ki pa naj bi bilo izvedeno v sklopu Slovenskega združenja za kakovost in odličnost v drugem polletju 2015.

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

Skladno z zapisom v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2015 o ustanovitvi nove, dodatne enote imenovane Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva, je Svet zavoda na 7. seji dne, 8. 4. 2015, podal soglasje k spremembam statuta ZD Ljubljana.

V okviru IRR želimo tako opravljati dejavnosti SIM centra, raziskovalne dejavnosti (nacionalni in mednarodni projekti), razvojne dejavnosti (razvijanje dobrih praks), inovacije v zdravstvu, statistične obdelave podatkov, spremljanja bibliografije zaposlenih (spremljanje in doseganje pogojev za akademske nazive, vnašanje v COBISS), članstva/sodelovanja z mednarodnimi institucijami, publiciranja in izobraževanja.

2.7.10 Enotni dokumentarni sistem

Skladno z izkazano potrebo po enotnem dokumentarnem sistemu smo v prvem polletju 2015 objavili javni razpis za Dobavo, implementacijo in vzdrževanje programske opreme za dokumentni sistem. Nadaljnji postopki javnega razpisa bodo izvedeni v drugem polletju 2015 in predstavljeni v Letnem poročilu ZD Ljubljana za leto 2015.

2.7.11 Centralni elektronski nadzor na POCT

Centralni elektronski nadzor na POCT poteka skladno s Finančnim načrtom za leto 2015. Podrobnejše poročilo bo predstavljeno v Letnem poročilo ZD Ljubljana za leto 2015.

2.7.12 Tuje delegacije

V prvem polletju 2015 smo v ZD Ljubljana gostili 4 delegacij iz tujine.

Od 11. do 15. maja 2015 smo v ZD Ljubljana gostili **črnogorsko delegacijo iz JZU Doma zdravlja Nikšić** – direktorja, glavno medicinsko sestro in tri zdravnice družinske medicine. Obisk v ZD Ljubljana so pričeli na Upravi ZD Ljubljana, kjer so spoznali delovanje in organiziranost zavoda, nato pa si

ogledali še nekaj dejavnosti v enoti Center. V naslednjih dneh je delegacija obiskala še enoto Vič-Rudnik, enoto Šiška in enoto Moste Polje, PE Fužine. Svoj obisk so zaključili v Simulacijskem centru ZD Ljubljana. Gostje so obisk v ZD Ljubljana sklenili z izraženo željo po dolgoročnejšem sodelovanju in izmenjevanju izkušenj med zavodoma.

12. maja 2015 nas je v okviru izobraževalnega seminarja ponovno obiskala **skupina zdravnikov družinske medicine iz Kazahstana**, prva skupina je pri nas gostovala v decembru 2014. Ob obisku ZD Ljubljana - Center smo goste najprej sprejeli na Upravi ZD Ljubljana, kjer so uvodoma spoznali zavod ter podrobneje tudi koncept in način dela v referenčnih ambulantah družinske medicine ZD Ljubljana. V enoti Center so si nato poglobljeno ogledali še rentgensko diagnostiko, eno izmed referenčnih ambulant, obisk pa zaključili z ogledom simulacij nujenja medicinske pomoči v Simulacijskem centru ZD Ljubljana.

V okviru projekta CPC+, sofinanciranega iz programa Norveškega finančnega mehanizma, nas je v sredo, 10. junija 2015, obiskala **delegacija Službe Vlade Republike Slovenije za razvoj in evropsko kohezijsko politiko, Ministrstva za finance ter predstavnikov upravljavcev programa Norveškega finančnega mehanizma iz Litve in njihove nadzornice iz Bruslja**. Po uvodni predstavitvi ZD Ljubljana, so spoznali še projekt Nadgrajena celovita obravnava pacienta (CPC+), ki se v ZD Ljubljana uspešno izvaja od marca letošnjega leta. Predstavniki delegacije so svoj obisk zaključili v Simulacijskem centru ZD Ljubljana.

Glavni namen **študijskega obiska Moldavske delegacije**, ki smo jo v ZD Ljubljana gostili 23. junija 2015, pa je bilo spoznavanje s procesom strateškega naraščanja v Sloveniji s posebnim poudarkom na vlogi ZZZS. Kljub dobro izdelanemu moldavskemu sistemu (zakonodaja, podzakonski akti, kriteriji...), si želijo izboljšave na področju določanja potreb po storitvah, upravljanja in načrtovanja mreže, vgrajevanja pozitivnih vzpodbud... V okviru obiska v Sloveniji so se tako srečali s predstavniki vseh ravni in na ta način spoznali tudi relacije v sistemu (regulator, plačnik in izvajalec). V okviru obiska v ZD Ljubljana so podrobneje spoznali delovanje in organizacijsko strukturo zavoda, posebnosti relacije ZD Ljubljana z ZZZS, relacije z ustanoviteljico zavoda MOL, sistem vodenja kakovosti, IT management, ipd.

2.7.13 Članstvo ZD Ljubljana v EFPC

ZD Ljubljana je v prvem polletju 2015 postal član »European forum for primary care (EFPC)«, katerega cilj je izboljšanje zdravja prebivalstva in spodbujanje primarne oskrbe. EFPC je bil ustanovljen leta 2005, postati pa želi vodilna sila za krepitev primarnega zdravstva v Evropi.

2.7.14 Članstvo ZD Ljubljana v SESAM

Prav tako pa je ZD Ljubljana v začetku leta 2015 postal član »Society in Europe for Simulation applied to medicine (SESAM)«. SESAM je bil ustanovljen pred 20 leti v Kopenhagenu glavni namen pa je spodbujanje in nudenje podpore na področju simulacij v zdravstvu za namene vaj in raziskav ter izmenjava znanja in izboljšav na področju tehnologije po vsej Evropi.

2.8 ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI PACIENTOV IN ZAPOSLENIH

2.8.1 Obvladovanje hišnih okužb

Področje kakovosti

- Ureditev/uskladitev dokumentacije:
 - IN 043 – Interno navodilo za usposabljanje zdravstvenih delavcev, drugih zaposlenih v ZD Ljubljana in pogodbenih izvajalcev s področja obvladovanja hišnih okužb,
 - IN 092 – Interno navodilo o čiščenju in razkuževanju v ZD Ljubljana,
 - OBR 070 – Obrazec o odklonitvi cepljenja (vezano na IN 023),
 - IN 053 – Interno navodilo za ukrepe izolacije v ZD Ljubljana,
 - IN 037 – Interno navodilo o higieni rok zdravstvenega osebja,
 - IN 106 – Interno navodilo za preprečevanje širjenja MRSA in drugih večkratno odpornih bakterij,
 - OBV 148 - Informacije za paciente in svojce- MRSA,
 - OBV 149 - Informacije za paciente in svojce- ESBL,
 - IN 086 – Interno navodilo obravnave dokazano kužnega bolnika ter obvladovanje hišnih okužb v zobozdravstvenih ambulantah ZD Ljubljana,
 - IN 073 – Interno navodilo za izvajanje, preverjanje in nadzorovanje postopka sterilizacije,
 - OBR 369 – Evidenca priprave razkužila,
 - IN 009 – Interno navodilo za zagotavljanje ustrezne kvalitete vode v ZD Ljubljana.

- Ureditev vsebine in standardizacije postopkov/procesov/poti/opreme:
 - Usposabljanje zdravstvenih delavcev, drugih zaposlenih v ZD Ljubljana in pogodbenih izvajalcev s področja obvladovanja hišnih okužb: vsi novozaposleni se udeležijo uvodnega seminarja v enoti Center. V letu 2015 je bilo do 1. 7. 2015 novozaposlenih 47, od tega se jih je seminarja udeležilo 25, ena oseba je na porodniški, 14 pa jih še nismo vabili, ker do zadnjega seminarja še niso bili zaposleni v ZD Ljubljana. Sezname udeležencev smo poslali glavnim medicinskim sestram, SOBO in kadrovski službi ter vsem izvajalcem predavanj. V izobraževanje o načinih obvladovanja in preprečevanja hišnih okužb so vključeni tudi pogodbeni izvajalci drugih del v ZD Ljubljana. Ob pričetku del se izvajalca podučijo o zahtevah za preprečevanje in obvladovanje hišnih okužb v ZD Ljubljana. To je naloga zaposlenega v ZD Ljubljana, ki jih sprejme ali spremlja pri delu. Predstavi se mu problematika in potencialne nevarnosti za njegovo zdravje oziroma za zdravje pacientov ob neustreznih postopkih. Posebej se jih opozori na izvajanje higiene rok, uporabe osebne varovalne opreme in ločevanje odpadkov.
 - Ob nastavitvi nove embalaže mila ali razkužila ob umivalnikih ali na namiznih dozimikih napišemo na embalažo datum odprtja.
 - SOBO so opravile varnostne vizite v sterilizacijah in ambulantah ter zaposlene opozorile na poznavanje varnostnih tveganj pri njihovem delu v zvezi s kemikalijami. O tveganjih se podučijo iz varnostnih listov, ki so priloženi, dostopni so tudi na intranetu. Pri delu s kemikalijami se uporabljajo predpasnik ali zaščitni plašč, zaščita za obraz in oči. Zaradi potencialne nevarnosti izlitja nevarnih kemikalij so se nabavili ustrezni pladnji za prestrezanje nevarnih kemikalij (zobna tehnika, sterilizacija in RTG).
 - VODA: V ZD Ljubljana imamo neoporečno pitno vodo, zato se lahko uporablja za pitje. Kadar prostorske možnosti ne zagotavljajo ustrezne preskrbe s pitno vodo, so v

uporabi tako imenovani »coolerji« kar je skrajšava za »water cooler«. Zagotavljanje ustrezne kvalitete vode je skrb prodajalca in tudi skrbnika (odgovorne osebe) določenega aparata. Postopki so opisani v IN 009.

- Ob ponovnem pojavu ošpic v Sloveniji smo pozvali zaposlene, da uredijo svoj cepilni status v pristojnem CMDPŠ. V sodelovanju s KMDPŠ smo pripravili akcijski načrt za ureditev cepljenja. Popravljen je tudi obrazec o odklonitvi cepljenja proti HBV tako, da se sedaj vpiše za katero cepljenje gre in je obrazec splošno uporaben.
- Zaposlili smo za nabavo aparata za razkuževanje prostorov.
- Pripravili smo Obvestila za paciente in svojce v primeru nosilstva ali okužbe z MRSA in ESBL.
- Pripravili smo plakate 5 trenutkov za higieno rok in jih razobesili na kritičnih točkah v opomnik zaposlenim.

Novosti na strokovnem področju pristojnosti dela komisije

Ena članica sodeluje v Komisiji za kakovost ter ob pripravi pogodbe in izbiri izvajalce čiščenja in pranja perila.

Izobraževanja

- Znotraj ZD Ljubljana: Izvajali smo notranja izobraževanja pripravnikov in novozaposlenih ob nastopu službe iz vsebin KOHO.
- V Sloveniji: Zaključeno izobraževanje iz hospitalne higiene (zobozdravnica). Jeseni bo vključena v KOHO. Dve članici sta se udeležili izobraževanja Okužbe povezane z naravo.

Sodelovanja

- *Znotraj ZD Ljubljana*
Sodelovali smo s komisijami strokovnega sveta s svetovanjem glede na tekočo problematiko. Svetovanje se je izvajalo sproti po elektronski pošti ali osebno. Sodelovali smo pri zunanji presoji kakovosti.
- *Z institucijami v Sloveniji*
Redno sodelujemo z NIJZ Ljubljana, ki nam vzorči vodo in svetuje glede ukrepov. Z zdravstvenim inšpektoratom sodelujemo zaradi urejanja neskladnosti ob njihovih nadzorih. Poročamo jim o ukrepih po inšpekcijskih nadzorih.

Strokovni nadzori:

- *Redni*
Izvajali smo nadzor nad čistostjo površin z brisi s System sure in mikrobiološkimi brisi. Sodelovali smo pri načrtovanju in vzorčenju vode ob rednih in izrednih vzorčenjih. Ob neustreznih vrednostih izvidov brisov ali vzorcev smo ukrepali s svetovanjem. Prvič smo tudi sami odvzeli vzorce vode samo na neustrezne rezultate določenih parametrov po nasvetu zdravstvene inšpektorice. Ker je potrebno večkrat vzorčiti do ustreznih rezultatov je ta način tudi ekonomsko upravičen.
Sproti se izvaja nadzor z opazovanjem in svetovanjem o pravih postopkih za preprečevanje hišnih okužb.
- *Izredni*
Ob pripravah na presojno kakovosti smo izvajali poostren nadzor nad postopki z namenom izobraževanja na delovnem mestu.

Novosti

- Plakati 5 trenutkov in članek na to temo v glasilu Zdravko.
- Obvestila za svojce (ESBL in MRSA).
- Nabavili smo nov priročnik Priporočila za delo v sterilizaciji, ki ga je izdala Sekcija medicinskih sester in tehnikov v sterilizaciji pri Zbornici-Zvezi.

Razno/ostalo

KOHO se je dvakrat sestala na sestanku, sproti se posvetujemo konferenčno preko e-maila..

2.8.2 Delovanje ZD Ljubljana v primeru izrednih razmer oziroma velikih nesreč

Skladno s priporočili Ministrstva za zdravje in Uprave RS za zaščito in reševanje pri Ministrstvu za obrambo smo tudi v prvem polletju 2015 na področju zaščite in reševanja sodelovali pri pripravi izvedbenih načrtov v primeru izrednih zdravstvenih razmer oziroma velikih nesreč.

2.8.3 Varovanje zaposlenih in pacientov

Zagotavljanje varnega okolja za paciente/uporabnike in za zaposlene/izvajalce je tudi v letu 2015 eden od ciljev ZD Ljubljana, ki pa ga dosegamo z varnostno službo oziroma fizičnim varovanjem, z nadzorom vhodov, varnostnimi kamerami, razsvetljavo, svetovanjem za nujne primere in s sistematičnim spremljanjem prijav nasilnega vedenja.

2.8.4 Varnostna tveganja

Evidentiranje in spremljanje registrov tveganj, ki so namenjeni vodenju evidence dogodkov, ki za varnost pacientov in zaposlenih predstavljajo tveganja, smo po posameznih enotah ZD Ljubljana vzpostavili v letu 2013. V letu 2015 smo nadaljevali s spremljanjem sistematičnega evidentiranja tveganj po naslednjih sklopih dogodkov:

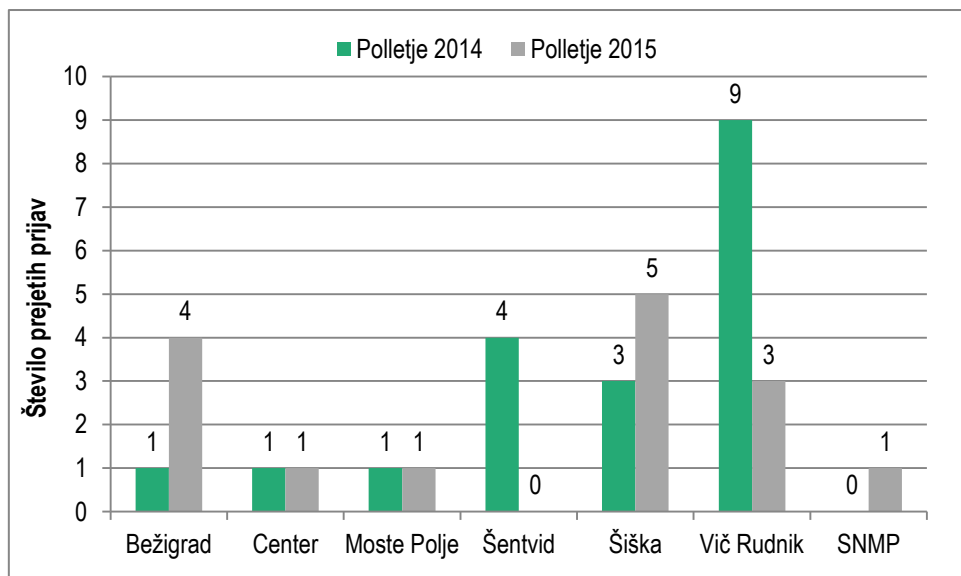
- Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih,
- Incidenti,
- Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil,
- Neželeni učinki zdravil,
- Neželeni učinki zdravil po cepljenju,
- Nasilno vedenje in
- Ostala področja tveganja.

Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih

V ZD Ljubljana je bilo v prvem polletju 2015 prijavljenih 15 dogodkov Fizičnega ogrožanja pacientov in zaposlenih, kar je 21,1 % manj kot v enakem obdobju lansko leto (Graf 15). Pregled po enotah prikaže, da je porast tveganj glede na lansko leto moč zabeležiti v enoti Bežigrad ($\Delta +3$), v enoti Šiška ($\Delta +2$) in

v enoti SNMP ($\Delta + 1$). Znatno upad prijav pa lahko opazimo pri enoti Vič Rudnik ($\Delta -6$) in Šentvid ($\Delta -4$). V enoti Center in Moste Polje je stanje glede na lansko leto nespremenjeno.

Graf 15: Število prejetih prijav Fizičnega ogrožanja pacientov in zaposlenih ob polletju 2014 - 2015



Glede na dejavnost je bilo največ prijav izvedeno v Zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine (4) ter v Zobozdravstvenem varstvu odraslih (3), 2 prijavi sta se nanašali na Patronažno varstvo, po 1 prijavo pa so prejele Fizioterapija, SNMP, Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine, ZVC, vhod ZD Ljubljana, v 1 primeru pa dejavnost ni bila navedena. Najpogostejši vzroki so bili zdravstveni, nepredvidnost zaposlenih in pacientov, neupoštevanje varnostnih ukrepov ter drugo. Pri vseh dogodkih so bili izvedeni takojšnji ukrepi, kot so nudenje zdravstvene oskrbe, zračenje prostorov idr..

Incidenti

Spremljanje incidentov po enotah smo nadaljevali tudi v letu 2015 pri čemer smo v prvem polletju zabeležili 7 prijav (Tabela 5). Le-to predstavlja 41,7 % upad prijav incidentov glede na polletje 2013 in 2014. Tabela prikaže, da je bilo ob polletju največ prijav incidentov podanih s strani SNMP (4), sledile so enota Moste Polje (1), enota Vič Rudnik (1) in enota Šiška (1). Preostale enote ob polletju 2015 incidentov niso zabeležile.

Največ incidentov se je ob polletju tako pripetilo v SNMP (4), temu pa je sledil po 1 incident v Patronažnem varstvu, laboratoriju, zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine ter v zobozdravstvu. Glede na vrsto incidenta pa lahko ne nazadnje 5 incidentov uvrstimo v skupino globoke krvaveče rane in 2 v plitko rano.

Tabela 5: Pregled prijav Incidentov ob polletju po enotah 2013 - 2015

	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	SKUPAJ
Polletje 2013	1	0	3	0	2	4	2	12
Polletje 2014	0	1	4	0	5	2	0	12
Polletje 2015	0	0	1	0	1	1	4	7
SKUPAJ	1	1	8	0	8	7	6	30

Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil

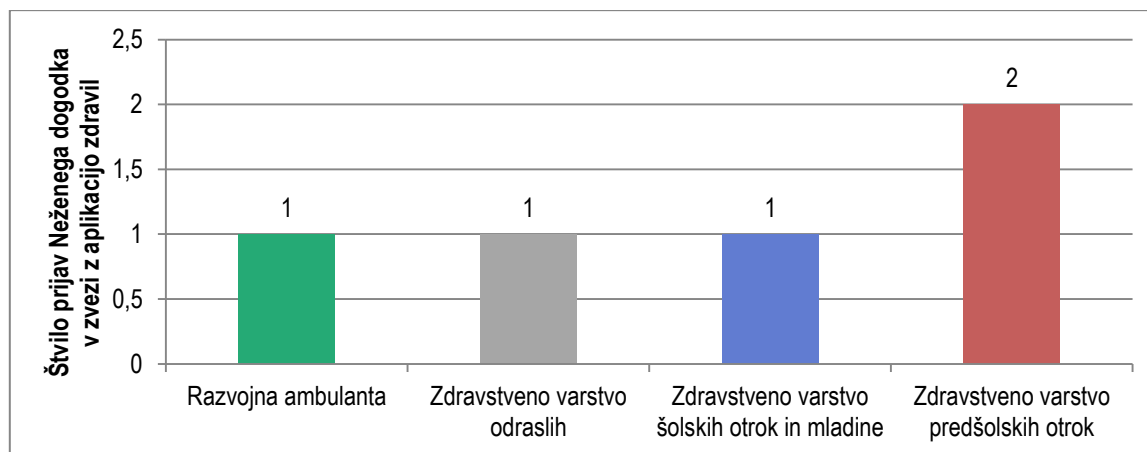
V prvem polletju 2015 je bilo zabeleženih 5 prijav Neželenega dogodka v zvezi z aplikacijo zdravila, kar predstavlja 44,5 % upad glede na polletje 2014 (Tabela 6). Največ prijav je bilo zabeleženih v enoti Vič Rudnik (3), sledili pa sta enoti Bežigrad (1) in Moste Polje (1).

Tabela 6: Pregled prijav Neželenega dogodka v zvezi z aplikacijo zdravil, polletje 2014 - 2015

	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	SKUPAJ
Polletje 2014	2	1	0	1	0	5	0	9
Polletje 2015	1	0	1	0	0	3	0	5
SKUPAJ	3	1	1	1	0	8	0	14

Največ prijav glede na dejavnost smo zabeležili v Zdravstvenem varstvu predšolskih otrok (2) (Graf 16). Temu je sledila prijava v Zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine (1), v Razvojni ambulanti (1) in v Zdravstvenem varstvu odraslih (1).

Graf 16: Število prijav Neželenega dogodka v zvezi z aplikacijo zdravil po dejavnostih, polletje 2015



Neželeni učinki zdravil

Skladno z Zakonom o zdravilih in Pravilniku o farmakovilgilanci zdravil za uporabo v humani medicini je poročanje o neželenih učinkih zdravil za zdravstvene delavce obvezno. Ob sumu, da se je pri bolniku pojavil neželeni učinek, ki je morda povezan z zdravilom je potrebno skladno z zakonodajo poročati ustrezni instituciji. Skladno z navedenim pa se neželeni učinki zdravil poročajo in zbirajo tudi znotraj ZD Ljubljana. Ob polletju 2015 je bilo tako prijavljenih 14 neželenih učinkov zdravil, kar predstavlja 16,6 % rast glede na lansko obdobje. Kar 12 prijav neželenega učinka zdravila pa je bilo zabeleženih v enoti Moste Polje, po 1 pa v enoti Šentvid in v enoti Vič Rudnik. Vsa omenjena tveganja so se pripetila v dejavnosti Zdravstvenega varstva odraslih.

Tabela 7: Pregled prijav Neželenega učinka zdravil, polletje 2014 - 2015

	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	SKUPAJ
Polletje 2014	2	0	9	0	1	0	0	12
Polletje 2015	0	0	12	1	0	1	0	14
SKUPAJ	2	0	21	1	1	1	0	26

Neželeni učinki po cepljenju

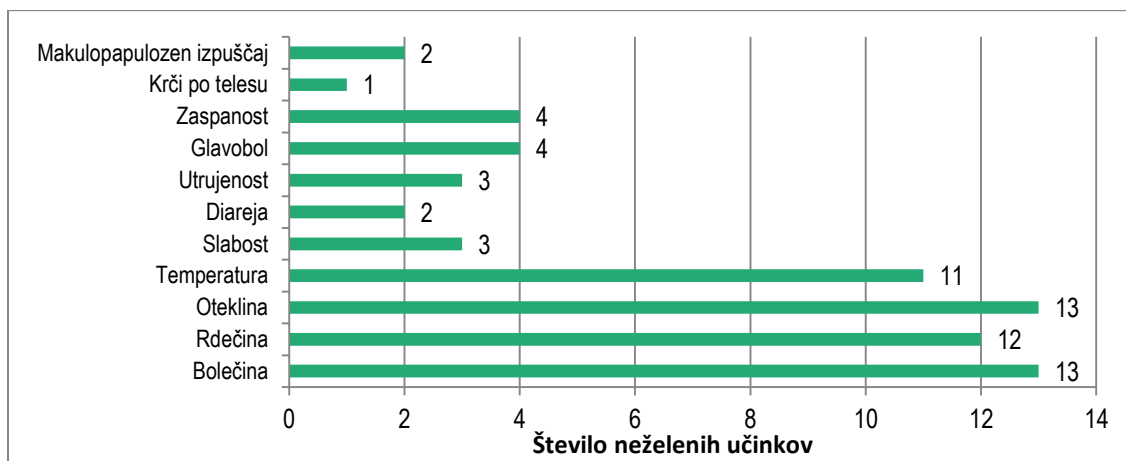
Skladno z lanskoletnim spremljanjem tveganj neželenih učinkov po cepljenju pa smo v prvem polletju 2015 zabeležili 41 % upad tovrstnih prijav. Vseeno lahko opazimo, da večino prijav posreduje enota Bežigrad (11), sledi enota Vič Rudnik (5) in Šentvid (3). Preostale enote so ob polletju imele 2 ali manj prijav Neželenega učinka po cepljenju.

Tabela 8: Pregled prijav Neželenega učinka po cepljenju, polletje 2014 - 2015

	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	SKUPAJ
Polletje 2014	15	0	10	3	6	5	0	39
Polletje 2015	11	1	1	3	2	5	0	23
SKUPAJ	26	1	11	6	8	10	0	62

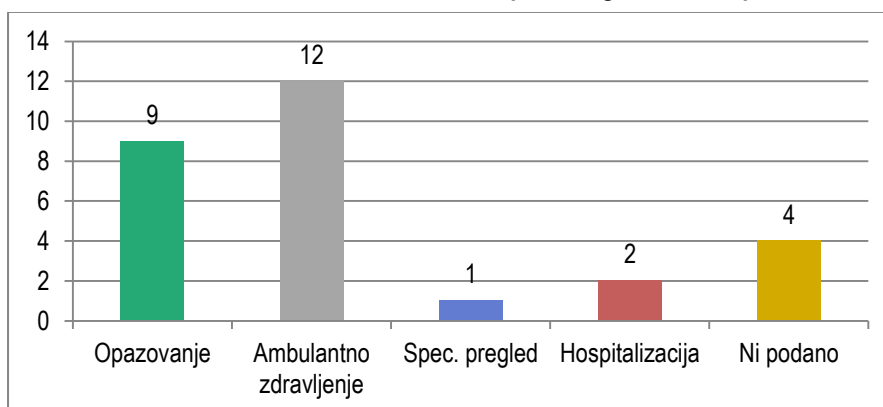
Večina neželenih učinkov je bila lokalnih (bolečina, rdečina, oteklina), nekaj pa je bilo splošnih (kot je temperatura, utrujenost, makulopapulozen izpuščaj). Podrobnejši pregled prikazuje graf (Graf 17).

Graf 17: Število neželenih učinkov po vrsti učinka



Glede na ukrep, ki so ga pri tem izvedli (pri čemer je možna 1 ali več možnosti), pa je bilo najbolj pogosto ambulantno zdravljenje (12), sledilo je opazovanje (9), hospitalizacija (2) in specialistični pregled (1). V 4 primerih ukrep ni bil poročan.

Graf 18: Število neželenih učinkov podanih glede na ukrep

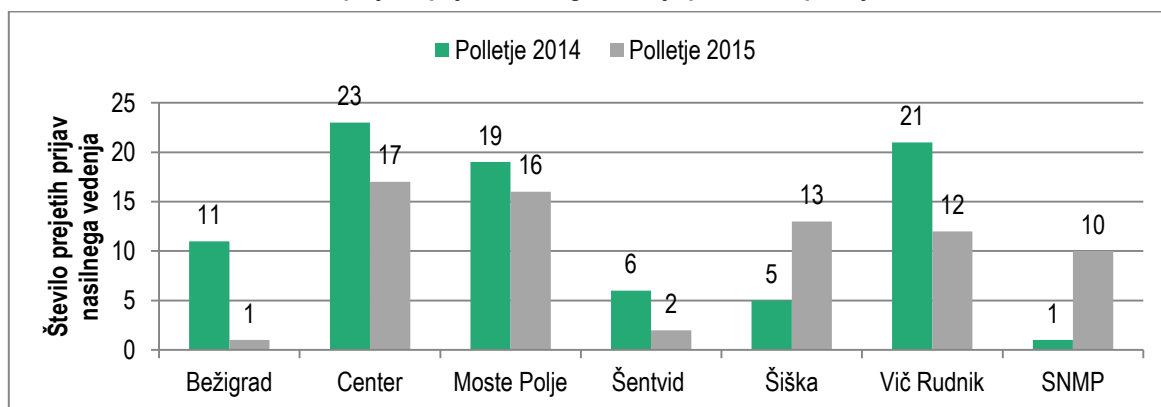


Nasilno vedenje

V prvem polletju 2015 smo zabeležili 71 prijav nasilnega vedenja, kar je 17,4 % manj kot v enakem obdobju lansko leto. Prijavitelji nasilnega vedenja so bile v 76,1 % ženske ter v 23,9 % moški. Primerjava s polletjem 2014 prikaže, da je odstotno gledano število ženskih prijaviteljic pričelo upadati, v naraščanju pa so prijave moških (Δ 7,6 %). Pregled povzročiteljev pa prikaže, da je bil v 69 % povzročitelj nasilnega vedenja pripadnik moškega spola, v 26,8 % ženska, v 1,4 % sta bila kot povzročitelja podana tako moški kot ženska in v 2,8 % spol povzročitelja ni bil podan.

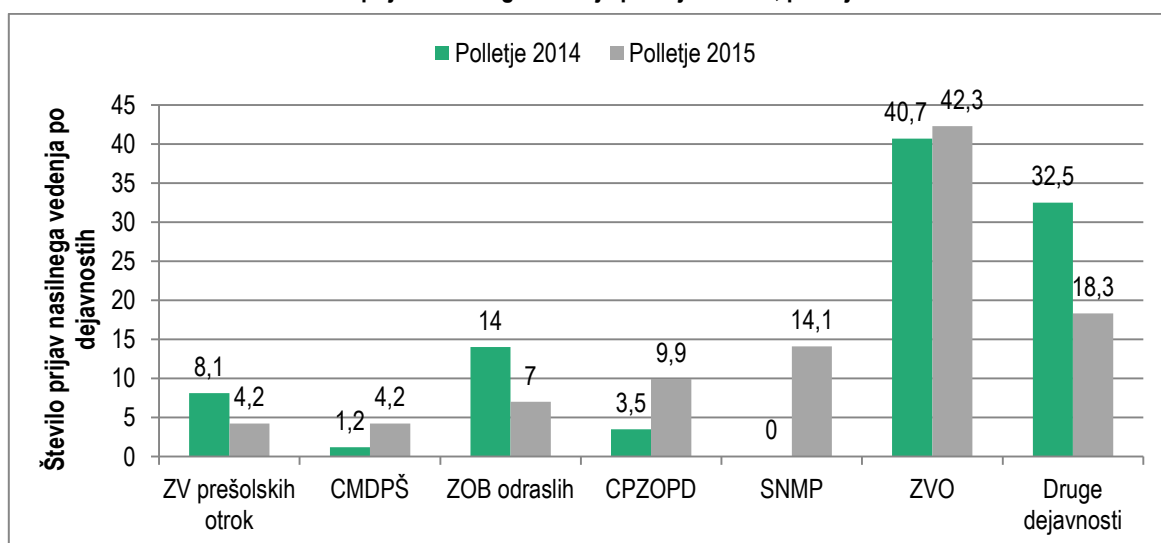
Podrobnejši pregled po enotah prikaže (Graf 19), da je število prijav narastlo v enoti Šiška (Δ +8) in v SNMP (Δ +9), pri preostalih enotah pa lahko opazimo upad, in sicer v enoti Bežigrad (Δ -9), v enoti Center (Δ -6), v enoti Moste Polje (Δ -3), v enoti Šentvid (Δ -4) in v enoti Vič Rudnik (Δ -9).

Graf 19: Število prejetih prijav nasilnega vedenja po enotah, polletje 2014 - 2015



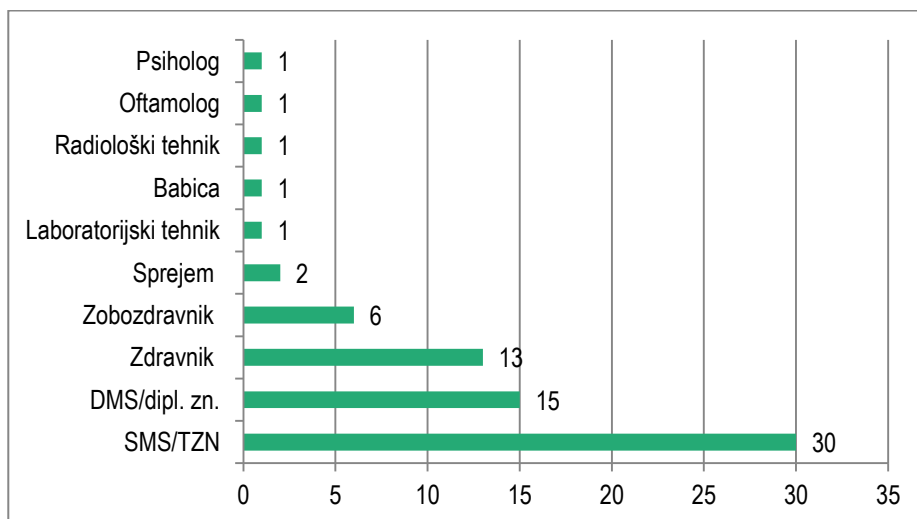
Analiza prijav po dejavnostih znotraj ZD Ljubljana v prvem polletju 2014–2015 prikaže, da je največ prijav nasilnega vedenja v Zdravstvenem varstvu odraslih, ki pa se je glede na lansko leto še povečalo (Δ +1,6 %), občutno pa se je povečal tudi nasilje v CPZOPD (Δ +6,4 %) in v SNMP (Δ +14,1 %). Skladno z omenjenim porastom pa je odstotek preostalih prijav dejavnosti upadel (Graf 20).

Graf 20: Število prijav nasilnega vedenja po dejavnostih, polletje 2014 - 2015



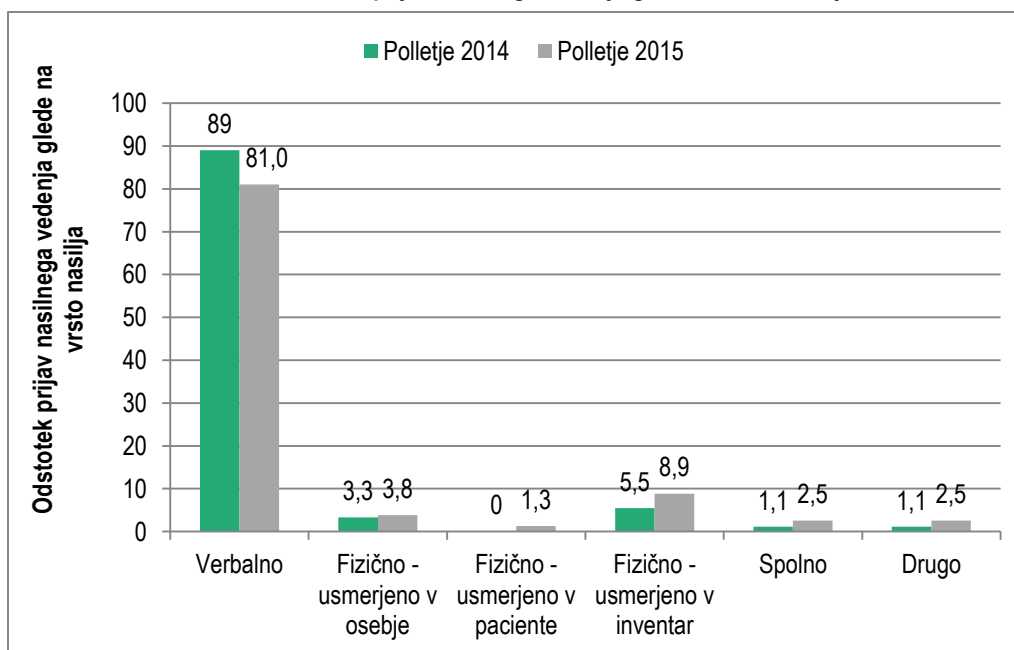
Analizo smo nadaljevali s pregledom prijav nasilnega vedenja glede na delovno mesto prijavitelja (Graf 21). Podatki kažejo, da je večino nasilnega vedenja prijavijo sms/tzn (42,3 %), temu sledijo dms/dipl. zn. (21,1 %), zdravniki (18,3 %) in zobozdravniki (8,5 %). Preostali zaposleni na drugih delovnih mestih so podali manj kot 3 % prijav.

Graf 21: Pregled števila prijav nasilnega vedenja po delovnem mestu



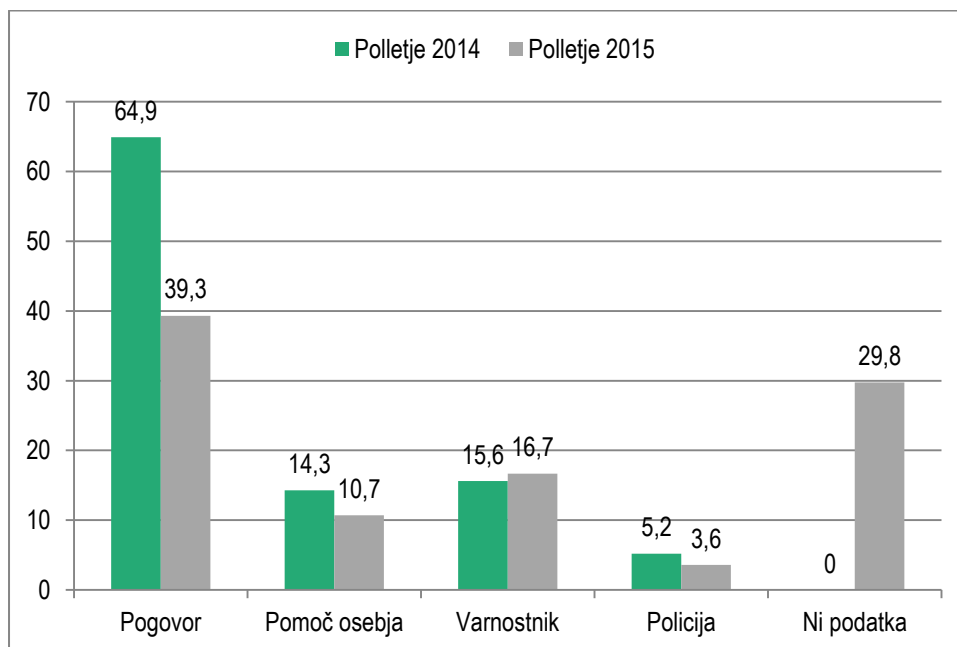
Pregled odstotka prijav nasilnega vedenja glede na vrsto nasilja, pri katerem lahko prijavitelj označi več podanih odgovorov, je bilo ugotovljeno, da je bilo nasilje ob polletje 2015 navadno verbalno (81 %), temu sledi fizično – usmerjeno v inventar (8,9 %), fizično – usmerjeno v osebje (3,8 %), spolno (2,5 %) in fizično – usmerjeno v paciente (1,3 %). V 2,5 % vrsta nasilja ni bila podana (Graf 22). Podobne podatke lahko opazimo tudi pri primerjavi z lanskim polletjem, pri čemer pa je moč opaziti upad pri verbalnem nasilju ($\Delta -7\%$) in porast pri fizičnem nasilju usmerjenem v inventar ($\Delta +3,4\%$).

Graf 22: Odstotek prijav nasilnega vedenja glede na vrsto nasilja



Prav tako pa je lahko prijavitelj nasilnega vedenja označil več vrst podanih odgovorov pri vrsti ukrepa (Graf 23). Zbrani podatki tako kažejo, da je kot vrsta ukrepa ob polletju 2015 glede na polletje 2014 upadel pogovor (Δ -25,6 %), pomoč osebja (Δ -3,6 %) in poziv policije (Δ -1,6 %). Porasel pa je ukrep poziva varnostnika (Δ +1,1 %) in ni podatka (Δ +29,8 %).

Graf 23: Odstotek razreševanja prijav nasilnega vedenja – ukrep, polletje 2014 - 2015



Analiza prijav nasilnega vedenja po posledicah ob polletju 2015 pa prikaže, da 87,3 % nasilnega vedenja ni imelo posledic, 4,2 % prijav je imelo za posledico poškodbo inventarja, 1,4 % poškodbo pacienta in 7 % drugo (stres, stiska ...).

Ostala področja tveganja

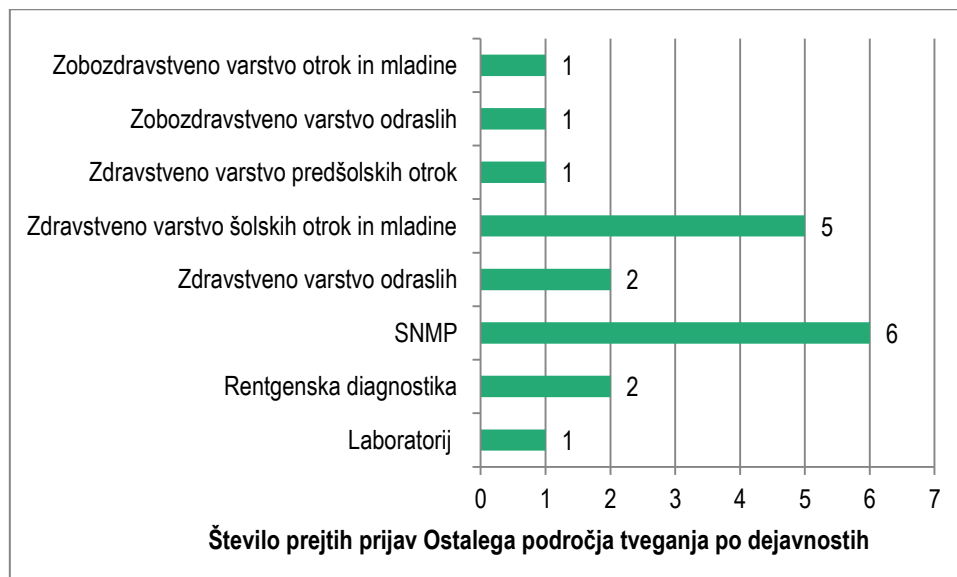
Ostala področja tveganja tako predstavljajo vse tiste dogodke, ki bi lahko vplivali na varno in kakovostno obravnavo pacientov pa jih ne moremo uvrstiti v nobeno drugo področje (npr. zamenjav dokumentacije, izguba KZZ, nestrinjanje z ugotovitvami pregleda itd.). V prvem polletju 2015 je bilo tako v ZD Ljubljana podanih 19 prijav Ostalega področja tveganja, kar predstavlja 90 % več kot v enakem obdobju lanske leto.

Tabela 9: Prikaz števila prejetih prijav Ostalega področja tveganja, polletje 2014 - 2015

	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	SKUPAJ
Polletje 2014	4	0	0	1	1	4	0	10
Polletje 2015	4	3	0	1	0	4	7	19
SKUPAJ	8	3	0	2	1	8	7	29

Pregled po dejavnostih prikaže, da je bilo največ prijav v SNMP, sledi Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine (5), Zdravstveno varstvo odraslih in Rentgenska diagnostika (2), preostale dejavnosti pa so prejele po 1 prijavo (Graf 24).

Graf 24: Število prejetih prijav Ostalega področja tveganja po dejavnostih, polletje 2015



2.8.5 Mediacijski center

ZD Ljubljana je dne 5. 6. 2015 sprejel Pravilnik o delovanju Mediacijskega centra ZD Ljubljana, s katerim smo formalno ustanovili lasten mediacijski center, ki je namenjen mirnemu reševanju sporov med zaposlenimi v ZD Ljubljana in med pacienti, med samimi zaposlenimi v ZD Ljubljana, med ZD Ljubljana in drugimi zdravstvenimi zavodi, med pacienti in drugimi zdravstvenimi zavodi, ter med ustanovami, poslovnimi partnerji in drugimi vpletenimi v spore v zdravstvu.

Mediacijski center ZD Ljubljana (MC) deluje v prostorih ZD Ljubljana na naslovu Aškerčeva 4, Ljubljana. V ta namen smo preuredili in opremili prostor, kjer se bodo izvajale tudi mediacije. V času od 5. 3. 2015 do 11. 4. 2015 smo izvedli 100 urno izobraževanje »Osnovno mediacijsko usposabljanje na področju zdravstva« pod organizacijo Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, ki se ga je udeležilo 19 zaposlenih, kateri bodo lahko sodelovali pri izvajanju mediacij.

Imenovali smo vodjo MC, koordinatorja MC in tričlanski Svet za mediacijo. Nadaljujemo z aktivnostmi za vzpostavitev delovanja in načrtujemo, da bo MC s polnim delovanjem začel septembra, ko bomo pripravili tudi slovesno otvoritev z novinarsko konferenco.

3 LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU

V skladu z 2. odst. 53. čl. ZIPRS so v polletnem poročilu prikazani podatki o sprejetem finančnem načrtu tekočega leta, podatki o realizaciji sprejetega finančnega načrta v obdobju januar-junij in ocena realizacije sprejetega finančnega načrta do konca tekočega leta.

Analiza rezultata poslovanja ter prihodkov in odhodkov poslovanja v obdobju I.-VI. 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015

Tabele:

- Tabela 10 Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015
- Tabela 11 Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015
- Tabela 12 Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2015 v primerjavi s sprejetim finančnim načrtom za leto 2015 ter ocena realizacije I.-XII. 2015
- Tabela 13 Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2015 v primerjavi s sprejetim finančnim načrtom za leto 2015 ter ocena realizacije I.-XII. 2015
- Tabela 14 Račun financiranja v prvem polletju 2015 v primerjavi s sprejetim finančnim načrtom za leto 2015 ter ocena realizacije I.-XII. 2015

Tabela 10: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015

Vrsta prihodkov in odhodkov	Realiz. I.-VI. 2014	Plan I.-XII. 2015	Realiz. I.-VI. 2015	Oc. Realiz. I.-XII. 2015	Indeks Real.I.-VI.15 / I.-VI.14	Indeks Oc.Real.201 5 / Plan 2015	Strukt. Real.14	Strukt. Real.15
1	2	3	4	5	6 = 4 / 2	7 = 4 / 3	8	9
I. PRIHODKI	28.052.804	56.876.536	28.291.194	57.108.349	100,8	100,4	100,0%	100,0%
1.POSLOVNI PRIHODKI	27.962.430	56.731.195	28.219.959	56.972.549	100,9	100,4	99,7%	99,7%
- obvezno zavarovanje (ZZZS) – OZZ	20.322.636	42.419.180	20.835.017	42.591.453	102,5	100,4	72,4%	73,6%
- prihodki od specializacij	956.408	1.851.672	892.001	1.804.454	93,3	97,5	3,4%	3,2%
- prostovoljno zavar. (Vzajemna, Adriatic, Triglav) - PZZ	3.606.160	6.639.405	3.611.748	6.737.229	100,2	101,5	12,9%	12,8%
- samoplačniki in doplačila	1.078.922	1.898.421	1.040.714	1.860.453	96,5	98,0	3,8%	3,7%
- medicina dela	1.008.123	1.901.153	1.049.076	1.901.153	104,1	100,0	3,6%	3,7%
- drugi poslovni prih.	990.180	2.021.365	791.402	2.077.808	79,9	102,8	3,5%	2,8%
2. FINANČNI PRIHODKI	38.290	28.471	16.150	25.840	42,2	90,8	0,1%	0,1%
3. DRUGI PRIHODKI	51.043	89.472	50.260	82.562	98,5	92,3	0,2%	0,2%
4. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	1.041	27.398	4.825	27.398	463,6	100,0	0,0%	0,0%
II. ODHODKI	29.684.449	56.380.786	26.760.093	56.605.583	90,1	100,4	100,0%	100,0%
1. STROŠKI MATERIALA	3.273.465	6.410.476	3.064.074	6.324.960	93,6	98,7	11,0%	11,5%
2. STROŠKI STORITEV	3.585.186	7.953.045	3.851.626	8.248.650	107,4	103,7	12,1%	14,4%
3. AMORTIZACIJA	748.346	2.053.046	862.112	2.053.046	115,2	100,0	2,5%	3,2%
4. STROŠKI DELA	22.002.057	39.778.448	18.919.211	39.778.448	86,0	100,0	74,1%	70,7%
5. DRUGI STROŠKI	68.312	128.209	59.549	142.918	87,2	111,5	0,2%	0,2%
6. FINANČNI ODHODKI	341	405	5	405	1,5	100,0	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	6.742	57.157	3.515	57.157	52,1	100,0	0,0%	0,0%
PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.	-1.631.644	495.750	1.531.101	502.766		101,4	-5,5%	5,7%

Tabela 11: Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015

Konto	Vrsta odhodkov	Realiz. I.-VI. 2014	Plan I.-XII. 2015	Realiz. I.-VI. 2015	Oc. Realiz. I.-XII.2015	Indeks Realiz. I.-VI. 2015 / I.-VI 2014	Indeks Oc.Real.2015 / Plan 2015	Strukt. v % Real. 14	Strukt. v % Real. 15
1	2	3	4	5	6	7 = 5/3	8 = 6/4	9	10
460	1. STROŠKI MATERIALA	3.273.465	6.410.476	3.064.074	6.324.960	93,6	98,7	11,0%	11,5%
460001 – del	Zdravila in ampulirana zdravila	540.483	1.096.865	555.209	1.038.265	102,7	94,7	1,8%	2,1%
460001 - del	Obvezilni material	162.378	325.400	140.908	309.997	86,8	95,3	0,5%	0,5%
460001 - del	Zobozdravstveni material	568.985	1.005.429	468.988	993.473	82,4	98,8	1,9%	1,8%
460001 - del	Potroč.mat. za spl. in spec. ord.	312.663	574.884	276.616	571.672	88,5	99,4	1,1%	1,0%
460001 - del	Razkužila	91.110	165.209	71.600	165.209	78,6	100,0	0,3%	0,3%
460002	Laborat.mat. (lab.mat, reagenti, testi)	829.239	1.696.329	830.026	1.715.387	100,1	101,1	2,8%	3,1%
460003	Drug medic. mat. (RTG filmi, razvij.)	15.678	39.895	24.152	39.895	154,1	100,0	0,1%	0,1%
460004	Čistilni in toaletni mat.	56.647	106.282	47.116	106.011	83,2	99,7	0,2%	0,2%
460005	Pisarniški mat.	171.078	325.020	132.069	286.149	77,2	88,0	0,6%	0,5%
460006	Material za vzdrževanje	14.985	23.733	7.885	23.733	52,6	100,0	0,1%	0,0%
460007	Delovna obleka in čevlji	39.575	121.692	19.670	121.692	49,7	100,0	0,1%	0,1%
460105+460110	Porabljen potrošni mat.	18.522	48.429	19.269	48.429	104,0	100,0	0,1%	0,1%
460150+460151	Poraba vode	28.858	59.279	31.196	62.392	108,1	105,3	0,1%	0,1%
460500 do 460541	Stroški energije	408.127	791.867	423.910	812.493	103,9	102,6	1,4%	1,6%
460600+460610	Literatura, uradni listi, strok.revije,..	15.138	30.162	15.461	30.162	102,1	100,0	0,1%	0,1%
461	2. STROŠKI STORITEV	3.585.186	7.953.045	3.851.626	8.248.650	107,4	103,7	12,1%	14,4%
461100 do 461102	Telef. in poštne storitve	158.543	319.400	169.982	331.464	107,2	103,8	0,5%	0,6%
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	12.245	572.500	70.729	600.700	577,6	104,9	0,0%	0,3%
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	396.214	823.319	407.100	823.319	102,7	100,0	1,3%	1,5%
461300	Zavarovalne premije	78.814	163.456	89.004	178.007	112,9	108,9	0,3%	0,3%
461400 do 411 brez 403 in 404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	26.115	56.686	19.478	51.256	74,6	90,4	0,1%	0,1%
461601 do 461604	Pogodbe o delu	694.609	1.400.510	793.891	1.521.625	114,3	108,6	2,3%	3,0%
461620+461621	Avtorski honorarji	15.337	66.884	33.190	66.884	216,4	100,0	0,1%	0,1%
461710	Reprezentanca	6.066	22.921	2.297	22.921	37,9	100,0	0,0%	0,0%
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometr., sl.pot.)	58.347	215.649	79.099	215.649	135,6	100,0	0,2%	0,3%
461900, 902, 905, 906, 907, 909	Str.laborat.preisk.: MF-Inšt.za patolog., UKC, NIJZ, ZTK, MF-Inšt.za mikro., Ol, Golnik	479.418	955.306	449.685	936.845	93,8	98,1	1,6%	1,7%
461901 + 904	Zdrav.storitve (zun.spec. in zobotech.)	259.405	526.136	242.563	513.426	93,5	97,6	0,9%	0,9%
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	206.549	461.372	185.327	461.372	89,7	100,0	0,7%	0,7%
461103+965+403+404	Računalniške storitve	241.788	432.295	329.545	560.128	136,3	129,6	0,8%	1,2%
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	426.494	851.248	404.030	851.248	94,7	100,0	1,4%	1,5%
461960	Varnostna služba	126.779	253.534	119.804	247.595	94,5	97,7	0,4%	0,4%
461...	Druge storitve	398.464	831.829	455.901	866.212	114,4	104,1	1,3%	1,7%
462	3. AMORTIZACIJA	748.346	2.053.046	862.112	2.053.046	115,2	100,0	2,5%	3,2%
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	746.859	2.042.194	857.080	2.042.194	114,8	100,0	2,5%	3,2%
462401 do 462800	Odpis DI	1.486	10.852	5.032	10.852	338,6	100,0	0,0%	0,0%
464	4. STROŠKI DELA	22.002.057	39.778.448	18.919.211	39.778.448	86,0	100,0	74,1%	70,7%
464000 do 041 brez 007 do 011	Bruto plače in dodatki	14.466.514	25.364.300	12.311.024	25.364.300	85,1	100,0	48,7%	46,0%
464007 do 464012	Nadomest. bruto plač	3.074.026	6.518.121	2.843.999	6.518.121	92,5	100,0	10,4%	10,6%
464090 do 464094	Regres, jubil.nagr.,odprav., solid.pom.	589.569	734.488	313.957	734.488	53,3	100,0	2,0%	1,2%
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	2.741.580	5.003.759	2.406.088	5.003.759	87,8	100,0	9,2%	9,0%
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	536.229	1.059.651	518.042	1.059.651	96,6	100,0	1,8%	1,9%
464310	Str. prehrane delavcev med delom	523.454	1.037.990	498.824	1.037.990	95,3	100,0	1,8%	1,9%
464500+464501	Sred. za prem.dod.pok.zav., ugod.zap.	70.686	60.139	27.278	60.139	38,6	100,0	0,2%	0,1%
465	5. DRUGI STROŠKI	68.312	128.209	59.549	142.918	87,2	111,5	0,2%	0,2%
465	Član.Združ., adm.takse, prisp. za vzpod. zaposl. invalidov	68.312	128.209	59.549	128.209	87,2	100,0	0,2%	0,2%
467	6. FINANČNI ODHODKI	341	405	5	405	1,5	100,0	0,0%	0,0%
467	Stroški obresti	341	405	5	405	1,5	100,0	0,0%	0,0%
468, 469	7. DRUGI IN PREVREDN. ODHODKI	6.742	57.157	3.515	57.157	52,1	100,0	0,0%	0,0%
468	Kazni, odškodnine, izr.dogodki	5.631	9.634	3.289	9.634	58,4	100,0	0,0%	0,0%
469	Prevrednot. odh. (odpisi terj., izloč.OS)	1.111	47.523	226	47.523	20,3	100,0	0,0%	0,0%
460 do 469	ODHODKI SKUPAJ	29.684.449	56.380.786	26.760.093	56.605.583	90,1	100,4	100,0%	100,0%

Tabela 12: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2015

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Sprejeti finančni načrt 2015	Realizacija januar-junij 2015	Ocena realizacije januar-december 2015	% realizacije finančnega načrta 2015
1	2	3	4	5	6 = 5/3
	I. SKUPAJ PRIHODKI	57.470.775	28.102.518	56.913.419	99,0
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	52.291.570	25.827.291	51.731.986	98,9
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	45.677.047	22.267.558	45.053.501	98,6
7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	489.315	0	440.384	90,0
7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	190.823	17.655	190.823	100,0
7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	44.996.909	22.249.903	44.422.294	98,7
	B. Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	6.614.523	3.559.733	6.678.486	101,0
del 7130	Prihodki od prodaje storitev iz naslova izvajanja javne službe	106.809	60.924	106.809	100,0
del 7102	Prejete obresti	4.275	2.828	4.525	105,8
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	6.448.671	3.472.797	6.513.158	101,0
72	Kapitalski prihodki	992	2.154	2.369	238,9
730+731	Prejete donacije	53.776	21.030	51.625	96,0
	2. PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU	5.179.205	2.275.227	5.181.433	100,0
del 7130	Prih. od prodaje storitev na trgu	5.083.511	2.225.145	5.083.511	100,0
del 7102	Prejete obresti	26.328	14.285	26.328	100,0
del 7103	Prih. od najemnin, zakupnin idr. prih. od premož.	69.366	35.797	71.594	103,2
	II. SKUPAJ ODHODKI	55.882.273	26.817.853	55.950.656	100,1
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	51.355.645	24.679.056	51.424.028	100,1
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	31.787.409	15.454.266	31.787.409	100,0
del 4000	Plače in dodatki	27.117.041	12.989.308	27.117.041	100,0
del 4001	Regres za letni dopust	462.539	432.406	462.539	100,0
del 4002	Povračila in nadomestila (prehrana, prevoz)	1.832.288	948.017	1.832.288	100,0
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	355.851	176.718	355.851	100,0
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.739.358	770.580	1.739.358	100,0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	280.332	137.237	280.332	100,0
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	4.644.789	2.247.388	4.644.789	100,0
del 4010	Prisp. za pokojn. in invalid. zavarov.	2.474.572	1.188.227	2.474.572	100,0
del 4011	Prisp. za zdravstv. zavarov.	2.059.611	1.001.709	2.059.611	100,0
del 4012	Prisp. za zaposlovanje	20.506	10.099	20.506	100,0
del 4013	Prisp. za starševsko varstvo	29.045	13.989	29.045	100,0
del 4015	Premije kolek. dod. pokoj. zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	61.055	33.365	61.055	100,0
	C. Izdatki za blago in storitve za izvaj. javne službe	12.285.178	6.402.464	12.283.189	100,0
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve (tudi str. čišč., računalniške stor., lab. preiskav, zavarov...)	2.835.012	1.393.591	2.815.055	99,3
del 4021	Posebni material in storitve	4.179.392	2.026.497	4.154.318	99,4
del 4022	Energija, voda, komun. stor. in komunikacije	1.108.299	567.994	1.141.668	103,0
del 4023	Prevozniki in storitve	53.686	24.660	49.320	91,9
del 4024	Izdatki za službena potovanja	205.807	83.212	205.807	100,0
del 4025	Tekoče vzdrževanje	1.262.681	835.073	1.262.681	100,0
del 4026	Najemnine in zakupnine	64.011	31.203	62.407	97,5
del 4027	Kazni in odškodnine	2.866	1.864	2.866	100,0
del 4029	Drugi operat. odhodki (avtor. hon., sejnine, podj. pogodbe, članar. združ., izobraž., obresti)	2.573.424	1.438.371	2.589.068	100,6
	J. Investicijski odhodki	2.638.269	574.938	2.708.641	102,7
4201	Nakup prevoznih sredstev	23.000	37.706	37.706	163,9
4202	Nakup opreme	1.681.790	392.560	1.681.790	100,0
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	7.809	649	7.809	100,0
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	69.320	69.320	72.786	105,0
4205	Investic. vzdržev. in obnove	572.500	63.498	600.700	104,9
4207	Nakup materialnega premoženja	283.850	11.205	307.850	108,5
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE STORITEV NA TRGU	4.526.628	2.138.797	4.526.628	100,0
del 400	A. Plače in drugi izd. zapos. iz naslova prodaje na trgu	2.924.179	1.371.282	2.924.179	100,0
del 401	B. Prispevki delodaj. za soc. varn. iz naslova prodaje na trgu	434.307	199.414	434.307	100,0
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz nasl. prod. na trgu	1.168.142	568.101	1.168.142	100,0
	III. PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	1.588.502	1.284.665	962.764	60,6

Tabela 13: Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in ocena realizacije I.-XII. 2015

Konto	- v evrih	Sprejeti finančni načrt 2015	Realizacija januar-junij 2015	Ocena realizacije januar-december 2015	% realizacije finančnega načrta 2015
1	2	3	4	5	6 = 5/3
75	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV (750+751+752)	0	599	901	-
750	Prejeta vračila danih posojil		599	901	-
751	Prodaja kapitalskih deležev				
752	Kupnine iz naslova privatizacije				
44	V. DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV (440+441+442+443)	0			
440	Dana posojila				
441	Povečanje kapitalskih deležev in finančnih naložb		0	0	
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	599	901	-

Tabela 14: Račun financiranja v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in ocena realizacije I.-XII. 2015

Konto	- v evrih	Sprejeti finančni načrt 2015	Realizacija januar-junij 2015	Ocena realizacije januar-december 2015	% realizacije finančnega načrta 2015
1	2	3	4	5	6 = 5/3
50	VII. ZADOLŽEVANJE (500+501)	0	0	0	
500	Domače zadolževanje				
501	Zadolževanje v tujini				
	VII. ZADOLŽEVANJE (500+501)	0	0	0	
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (550+551)				
550	Odplačila domačega dolga				
551	Odplačila dolga v tujino				
	IX. NETO ZADOLŽEVANJE (VII.-VIII.)				
	X. POVEČANJE (ZMANJŠANJE) SREDSTEV NA RAČUNIH (I.+IV.+VII.-II.-V.-VIII.)				
	XI. NETO FINANCIRANJE (VI.+VII.-VIII.-IX.= -III.)	1.588.502	1.285.264	963.665	

3.1 ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V PRVEM POLLETJU 2015 V PRIMERJAVI Z ENAKIM OBDOBJEM PRETEKLEGA LETA IN PLANOM TER OCENA REALIZACIJE I.-XII. 2015

3.1.1 Poslovni izid

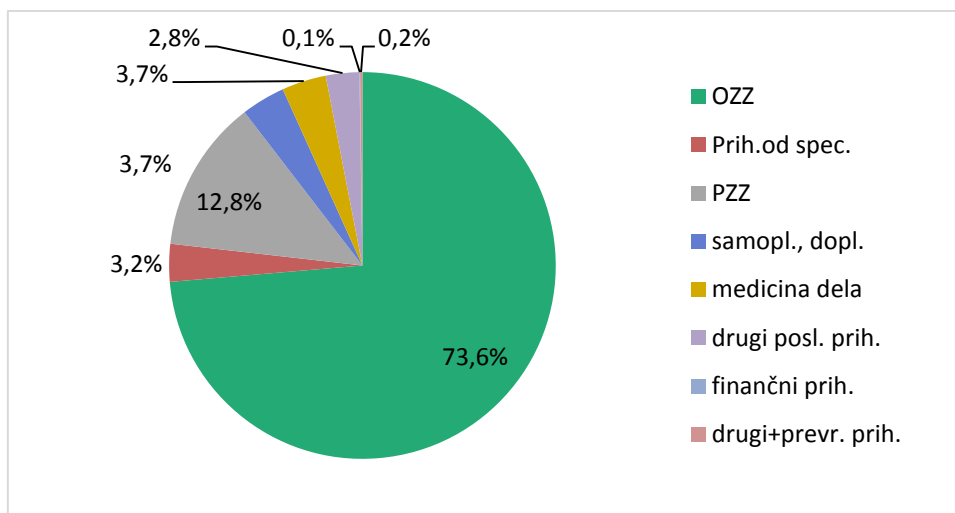
Kot je razvidno iz podatkov v Tabela 10 je ZD Ljubljana v prvem polletju 2015 realiziral presežek prihodkov nad odhodki v višini 1.531.101 EUR. Ustvarjeni presežek prihodkov predstavlja 5,7 % prihodkov.

3.1.2 Prihodki

V prvem polletju 2015 je bil realiziran **celotni prihodek** v višini 28.291.194 EUR, kar je 0,8 % več, kot so znašali skupni prihodki v enakem obdobju preteklega leta. Ocenjujemo, da bo celotni prihodek za leto 2015 znašal 57.108.349 EUR, kar je 0,4 % več od načrtovanih prihodkov v Finančnem načrtu za leto 2015 (Graf 25)

Poslovni prihodki so v prvem polletju 2015 znašali 28.219.959 EUR, kar je 0,9 % več kot v enakem obdobju preteklega leta. Ocena poslovnih prihodkov v obdobju I.-XII. 2015 je, da bodo za 0,9 % višji od načrtovanih poslovnih prihodkov.

Graf 25: Struktura prihodkov v prvem polletju 2015



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

- neuskklajevanje osnovnih plač z rastjo cen življenjskih stroškov: podaljšuje se uporaba znižane plačne lestvice, ki je veljala od 1. 6. 2013 do 31. 12. 2014, ko so bile osnovne plače znižane od 0,5 do 4,86 %,
- redna delovna uspešnost se tudi v letu 2015 ne izplačuje,
- regres za letni dopust ostaja znižan in se izplača glede na plačni razred zaposlenega delavca in sicer: do vključno 15. plačnega razreda 692 EUR, od 16. do vključno 30. plačnega razreda 484,40 EUR, od 31. do vključno 40. plačnega razreda 346 EUR, od 41. do vključno 50. plačnega razreda 100 EUR, od 51. plačnega razreda dalje zaposlenim regres za letni dopust ne pripada,
- delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela se lahko skladno s 6. členom ZUPPJS15 v letu 2015 izplačuje v omejenem obsegu in sicer se lahko za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela porabi največ 40 % sredstev iz prihrankov in ne več 60 %,
- v letu 2015 se sprostijo napredovanja, pri čemer delavci, ki napredujejo v višji plačni razred, pridobijo pravico do plače v skladu z višjim plačnim razredom s 1. 12. 2015,

- pri premijah dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja je določeno nižje vplačevanje: v prvi polovici leta v višini 10 %, nato štiri mesece v višini 15 %, novembra in decembra 2015 pa v višini 30 %,
- zmanjševanje števila zaposlenih: tudi v letu 2015 je potrebno doseči znižanje za -1 % na letni ravni, pri čemer je potrebno izvajati selektivno in restriktivno politiko nadomeščanja.

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

- znižanje cen zdravstvenih storitev s 1. 4. 2009 za 2,5 %,
- nadaljnje znižanje cen zdravstvenih storitev s 1. 5. 2012 za 3 %,
- nadaljnje znižanje cen zdravstvenih storitev s 1. 1. 2013 za 3 %,
- znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 17,27 % na 16,77 % iz leta 2012,
- nadaljnje znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 16,77 % na 15,27 % iz leta 2013,
- znižanje sredstev za dežurstvo iz leta 2012,
- znižanje standardov za izvajanje zdravstvenega varstva v zaporih iz leta 2012,
- znižanje plačila laboratorijskih stroškov v referenčnih ambulantah na osnovi realiziranih laboratorijskih stroškov iz leta 2012,
- standardizacija dejavnosti centra za duševno zdravje (MHO) in ukinitve financiranja socialnih delavcev iz leta 2012,
- s strani ZZS v letu 2014 niso bili zagotovljeni prihodki za pokrivanje stroškov iz naslova izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev, kljub temu, da je ZZS kot plačnik zdravstvenih storitev v skladu s 66. členom ZZVZZ zakonsko zavezan zagotoviti sredstva za izplačilo plač; obveznosti do zaposlenih, ki izhajajo iz izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine so v ZD Ljubljana znašale 2.457.560 EUR in so bile v celoti poravnane v letu 2014; četrtina sredstev za izplačilo $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij je zagotovljena v letu 2015, z dvigom cen zdravstvenih storitev za 2,12 % od 1. 7. 2015 dalje,
- v letu 2014 in prav tako v letu 2015 ni predvideno financiranje dodatnih stroškov plač zaradi uveljavitve napredovanj v zdravstvu s 1. 12. 2015, kot je določeno z 68. in 69. členom ZIPRS1415 ter 8. in 9. točko Dogovora o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju od 1. junija 2013 do 31. decembra 2014; stroški napredovanj v ZD Ljubljana na letni ravni predstavljajo 1.018.067 EUR, sorazmerni del za leto 2015 znaša 84.839 EUR (za mesec december 2015),
- v letu 2015 ni predvideno povišanje cen zdravstvenih storitev zaradi že povišanih stopenj davka na dodano vrednost v letu 2013.

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

- z Aneksom 1 k Splošnemu dogovoru 2014 so bila za primarno raven od 1. 7. 2014 dalje namenjena dodatna sredstva za boljše vrednotenje standarda splošnih ambulant za 9.225 EUR na letni ravni in standarda splošnih ambulant v DSO za 12.530 EUR na letni ravni, kar za ZD Ljubljana pomeni 943.000 EUR prihodkov na letni ravni,

- z Aneksom št. 2 k Splošnemu dogovoru za leto 2014 se od 1. 1. 2015 dalje ponovno izvaja revalorizacija materialnih stroškov in drugih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev, kar ocenjujemo na 260.000 EUR več prihodkov na letni ravni,
- upoštevane so bile tudi spremembe vrednotenja programov, ki so bile znane do priprave Finančnega načrta za leto 2015 in so bile pred sprejetjem Splošnega dogovora 2015 usklajene s pogajalskimi partnerji v okviru arbitraže: povečanje amortizacije v cenah zdravstvenih storitev za 25 % s 1. 7. 2015, s čimer se delno odpravi znižanje kalkulativnega deleža za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev za 20 % iz leta 2009 in znižanja amortizacije v cenah zdravstvenih storitev za dodatnih 20 % iz leta 2013; s povečanjem amortizacije se bodo prihodki v drugi polovici leta 2015 povečali za 364.000 EUR,
- vrednotenje programov se je izboljšalo tudi z dvigom cen zdravstvenih storitev za 2,12 % od 1. 7. 2015 dalje. Skladno s Splošnim dogovorom za leto 2015 se z dvigom cen zdravstvenih storitev v letu 2015 zagotovi četrtnina sredstev za pokrivanje stroškov izplačila $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij, kar pomeni za 610.000 EUR večje prihodke v drugem polletju 2015.

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

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

Pri načrtovanju za leto 2015 je bila v okviru izhodišč za načrtovanje prihodkov OZZ in PZZ upoštevana predpostavka, da bodo vsi programi 100 % realizirani v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

Realizirani prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja** (OZZ) so v prvem polletju 2015 znašali 20.835.017 EUR. Prihodki iz OZZ za obdobje I.-VI. so ocenjeni. Pri tem so upoštevani prihodki iz obračuna ZZZS za obdobje I.-III., za obdobje IV.-VI. obračun še ni izdelan, zato so prihodki ocenjeni na osnovi prejetih akontacij, kot izhajajo iz veljavne pogodbe z ZZZS (Graf 26).

V primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta so bili prihodki iz OZZ za 2,5 % višji, kar je predvsem posledica boljšega vrednotenja programa splošnih ambulant in splošnih ambulant v DSO. Delež prihodkov iz OZZ v celotnih prihodkih v prvem polletju 2015 je bil 73,6 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu povečal za 1,2 o.t.

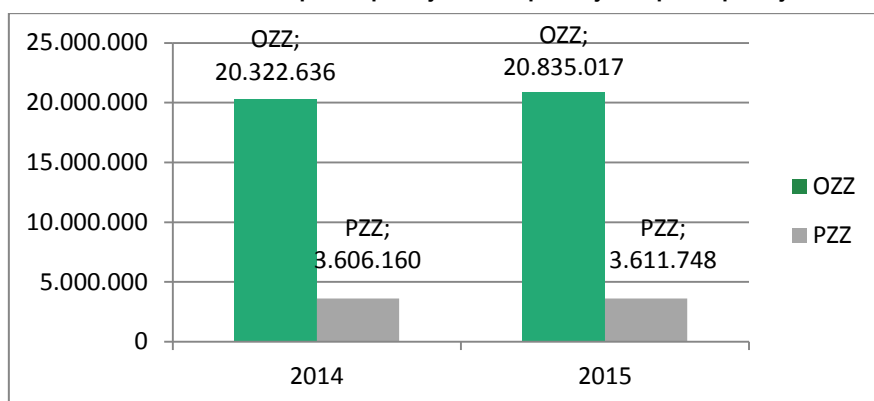
Ocena realizacije prihodkov OZZ do konca leta 2015 je, da bodo višji od načrtovanih za 0,4 %. Pri tem so upoštevani vsi predvideni prihodki, kot izhajajo iz Splošnega dogovora za leto 2015, ki je bil sprejet na seji Vlade dne 24. 6. 2015 in v okviru katerega so bile potrjene vse zgoraj navedene spremembe

financiranja in širitve programov, z izjemo fizioterapije. Poleg širitev programov, ki so bile načrtovane s Finančnim načrtom, sta bila ZD Ljubljana dodeljena še 2 programa v dejavnosti zobne bolezni z endodontijo. S povečanjem amortizacije za 25 % v cenah zdravstvenih storitev od 1. 7. 2015 dalje se bodo prihodki v drugem polletju 2015 povečali za 364.000 EUR, s povečanjem cen za 2,12 % pa se bodo prihodki do konca leta 2015 povečali še za 610.000 EUR.

Prihodki OZZ **od specializacij** so v prvem polletju 2015 znašali 892.001 EUR, kar je 6,7 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta. Ocena realizacije prihodkov OZZ od specializacij do konca leta 2015 je, da bodo pod načrtovanimi za 2,5 %. V strukturi vseh prihodkov prihodki OZZ od specializacij predstavljajo 3,2 %, kar je 0,2 o.t. manj kot v preteklem letu.

Iz **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja** (Vzajemna, Adriatic, Triglav, ZZZS) je bilo v prvem polletju 2015 realiziranih 3.611.748 EUR prihodkov, kar je 0,2 % več kot v preteklem letu. Strukturni delež PZZ v celotnih prihodkih je 12,8 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,1 o.t. Ocenjujemo, da bodo prihodki PZZ do konca leta 2015 nad načrtovanimi za 1,5 %.

Graf 26: Prihodki OZZ in PZZ v prvem polletju 2015 v primerjavi s prvim polletjem leta 2014



Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so v prvem polletju 2015 znašali 1.040.714 EUR, kar je 3,5 % manj kot v lanskem prvem polletju. Na osnovi realizacije v obdobju I.-VI. ocenjujemo, da bodo prihodki iz tega naslova do konca leta 2015 nižji od načrtovanih za 2,0 %. Njihov delež v skupnih prihodkih je 3,7 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,1 o.t.

Prihodki od **medicine dela** so v prvem polletju 2015 znašali 1.049.076 EUR, kar je 4,1 % več od prihodkov v enakem obdobju preteklega leta. Ocenjujemo, da bodo v letu 2015 na ravni načrtovanih. Delež prihodkov od medicine dela v skupnih prihodkih je 3,7 % in se je povečal za 0,1 o.t. v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta. Višji prihodki izhajajo iz večjega obsega realizacije, saj je bila realizacija v medicini dela, merjena s fizičnimi pokazatelji, t. j. v točkah, v primerjavi s preteklim letom višja za 7,6 %. Kot ponudniki storitev se stalno javljamo na javne razpise, kjer uspevamo ohranjati dosedanje poslovne partnerje s konkurenčnimi cenami storitev.

Drugi poslovni prihodki so bili v prvem polletju 2015 realizirani v skupnem znesku 791.402 EUR, kar je 20,1 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta. Delež drugih poslovnih prihodkov v skupnih prihodkih je 2,8 %, kar je 0,7 o.t. manj v primerjavi s preteklim letom.

Med drugimi poslovnimi prihodki so:

- prihodki od refundacij plač pripravnikov, ki so znašali 59.030 EUR, kar je od lanskih, ko so v enakem obdobju znašali 118.102 EUR, 50,0 % manj,
- prihodki od t.i. »gratis« cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZSZ, so znašali 223.985 EUR, kar je od lanskih, ko so v enakem obdobju znašali 263.171 EUR, 14,9 % manj,
- prihodki od laboratorijskih storitev, opravljenih za zunanje naročnike, skupaj za zasebnike, ZD Medvode in MNZ, v višini 136.693 EUR, kar je 16,2 % več,
- prihodki od zobotehničnih storitev in storitev sterilizacije, opravljenih za zunanje naročnike ter storitev zobnega rentgena, v skupni vrednosti 83.368 EUR, kar je od lanskih, ko so v enakem obdobju znašali 95.083 EUR, 12,3 % manj,
- prihodki od storitev, zaračunanih za udeležbo na vojaških vajah in za prisotnost zdravnikov na prireditvah ter za zagotavljanje ambulante v Leku, v skupni višini 72.866 EUR; od lanskih prihodkov, ko so v enakem obdobju znašali 97.954 EUR, je to 25,6 % manj; presoje zdravstvene ogroženosti prireditev ne delamo več,
- prihodki od nakazil MOL-a za nočno zobozdravstveno ambulanto, za Ambulanto za osebe brez zdravstvenega zavarovanja ter za sofinanciranje preventivnih programov Tekmovanje za čiste zobe in Stisni me močno, v skupnem znesku 62.970 EUR, kar je od lanskih, ko so v enakem obdobju znašali 93.930 EUR, 33,0 % manj; nižji prihodki so zato, ker za Ambulanto za osebe brez zdravstvenega zavarovanja nakazila sredstev v prvem polletju še niso bila realizirana, prav tako ni bil realiziran del nakazil za program Tekmovanje za čiste zobe,
- prihodki od storitev, opravljenih za Ministrstvo za delo, v okviru zdravniške komisije za podaljševanje starševskega dopusta, v višini 19.129 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 22.879 EUR, 16,4 % manj,
- prihodki od najemnin in obratovanj, ki zajemajo prihodke od oglaševanja (brošurniki, stojala, LCD) ter prihodki za uporabo predavalnice, v skupnem znesku 38.507 EUR, kar je od lanskih, ko so v enakem obdobju znašali 42.795 EUR, 10,0 % manj,
- od kotizacij 18.108 EUR, kar je od lanskih, ko so v enakem obdobju znašali 6.967 EUR, 159,9 % več; povečanje izhaja iz kotizacij za izvajanje izobraževanj v SIM centru,
- prihodki od provizije, zaračunane zavarovalnicam za PZZ, v višini 21.950 EUR, kar je od lanskih, ko so v enakem obdobju znašali 23.081 EUR, 4,9 % manj,
- prihodki za izvajanje mentorstva v višini 38.324 EUR, kar je 58,5 % več kot lani,
- prihodki od koriščenja počitniških kapacitet v višini 7.237 EUR, kar je od lanskih, ko so v enakem obdobju znašali 12.825 EUR, 43,6 % manj.

Ocenjujemo, da bodo drugi poslovni prihodki do konca leta 2015 v skupnem seštevku realizirani 2,8 % nad načrtovanimi prihodki. Med drugimi poslovnimi prihodki bodo v drugi polovici leta realizirani tudi prihodki v višini 158.423 EUR od izvajanja EU projekta CPC+ (sorazmerni del prihodkov za leto 2015).

Finančni prihodki so znašali 16.150 EUR in tako kot v preteklem letu predstavljajo 0,1 % celotnega prihodka. Finančni prihodki so bili zaradi nižjih obrestnih mer od obresti na vpogled in obresti od depozitov v primerjavi s preteklim letom za 57,8 % nižji, do konca leta pa predvidevamo, da bodo nižji od načrtovanih za 9,2 %.

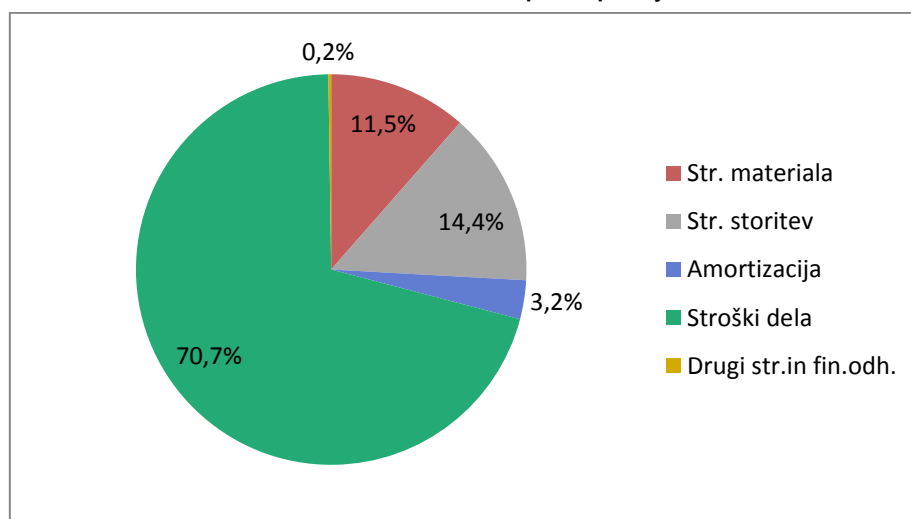
Drugi prihodki so znašali 50.260 EUR in v celotnih prihodkih predstavljajo 0,2 %. Med njimi so prihodki od donacij v višini 24.337 EUR, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 40.680 EUR, 40,2 % manj, od prejetih odškodnin in nadomestil za premoženjsko škodo v višini 7.022 EUR (lani 7.121 EUR), od provizij pri cesijah 3.340 EUR (lani 2.412 EUR), od raziskovalne naloge 6.750 EUR ter drugi prihodki 8.811 EUR. Drugi prihodki so bili v primerjavi s preteklim letom za 1,5 % nižji, ocena do konca leta 2015 pa bodo nižji od načrtovanih za 7,7 %.

Prevrednotovalni prihodki so znašali 4.825 EUR, kar je 4,6-krat več kot lani v prvem polletju. To so prihodki od prodaje premoženja. Ocena do konca leta 2015 je, da bodo na ravni načrtovanih.

3.1.3 Odhodki

V prvem polletju 2015 so **skupni odhodki** znašali 26.760.093 EUR, kar je 9,9 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta zaradi nižjih stroškov dela in materiala. Ocena skupnih odhodkov do konca leta 2015 je, da bodo znašali 56.605.583 EUR in bodo presegli bodo načrtovane odhodke za 0,4 %.

Graf 27: Struktura odhodkov v prvem polletju 2015



V **strukturi odhodkov** največji delež predstavljajo stroški dela z 70,7 %. Delež stroškov dela se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 3,5 o.t., indeks je nižji zaradi tretje četrtine, ki je bila izplačana v letu 2014. Stroški storitev predstavljajo 14,4 % odhodkov, kar je 2,3 o.t. večji delež kot lani. Stroški materiala predstavljajo 11,5 %, njihov delež se je povečal za 0,5 o.t. Stroški amortizacije predstavljajo 3,2 %, kar je 0,7 o.t. več kot lani. Delež finančnih in drugih stroškov, skupaj s prevrednotovalnimi odhodki je 0,2 %, delež se je zmanjšal za 0,1 o.t. (Graf 27).

Stroški materiala, vključno s stroški energije, so skupaj znašali 3.064.074 EUR in so v primerjavi s preteklim letom nižji za 6,4 %. Stroški materiala predstavljajo 11,5 % vseh odhodkov. Ocenjujemo, da bodo stroški materiala do konca leta 2015 nižji od načrtovanih za 1,3 %. V primerjavi s preteklim letom se je njihov delež v odhodkih povečal za 0,5 o.t. Nabava materiala je potekala na osnovi podpisanih pogodb z dobavitelji, sklenjenih na podlagi javnih razpisov, naročanje materiala pa poteka v okviru mesečnih limitov.

Stroški zdravil, vključno z ampuliranimi zdravili in cepivi, so znašali 555.209 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,7 % več. Njihov delež v celotnih odhodkih je 2,1 % in se je povečal za 0,3 o.t. v primerjavi s preteklim letom, v materialnih stroških pa predstavljajo 18,1 % (drugi največji strošek med stroški materiala). Ocenjujemo, da bodo stroški zdravil in ampuliranih zdravil do konca leta 2015 za 5,3 % nižji od načrtovanih. Pri načrtovanju smo predvideli večjo porabo zdravil, ki so ločeno zaračunljiva ZZS-ju, kot npr. Dicynone, Pamorelin, XGeva, Zoladex, Mirena, Jaydess, vendar je bila poraba manjša od načrtovane.

Stroški **obvezilnega materiala** so znašali 140.908 EUR in so bili v primerjavi s preteklim prvim polletjem nižji za 13,2 %. Prihranek je odraz nižjih cen po novih pogodbah, ki smo jih uspeli doseči v postopku javnega naročila v letu 2014, npr. pri silikonskih oblogah smo dosegli nižje cene za 7,8 % (pogodba velja od 1. 3. 2014 dalje). Ocenjujemo, da bodo stroški obvezilnega materiala v letu 2015 pod načrtovanimi za 4,7 %. Delež obvezilnega materiala v materialnih stroških je 4,6 %.

Stroški **zobozdravstvenega materiala** so znašali 468.988 EUR, kar je 17,6 % manj od stroškov v prvem polletju preteklega leta. Pri tem je nižji indeks predvsem posledica večje porabe v lanskem prvem polletju, ker je bilo v mesecu juniju 2014 potrebno naročiti količine materialov za dva meseca, ker zaradi vloženih zahtevkov za revizijo novih pogodb z dobavitelji ni bilo možno pravočasno skleniti.

Ocenjujemo, da bodo v celem letu 2015 ti stroški pod načrtovanimi stroški za 1,2 %. Pri oceni stroškov do konca leta smo predvideli povečanje zaradi višjih cen zlitin, ki so z novo pogodbo, ki velja od 1. 4. 2015 dalje, višje za 5 %. Zlitine so sicer ločeno zaračunljive ZZS-ju.

Delež stroškov zobozdravstvenega materiala predstavlja 1,8 % vseh odhodkov, kar je 0,1 o.t. manj kot v preteklem letu. Med stroški materiala stroški zobozdravstvenega materiala z deležem 15,3 % predstavlja tretji največji strošek.

Stroški **potrošnega materiala za ordinacije** so znašali 140.908 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 13,2 % manj. Razlog nižjih stroškov je enak kot pri zobozdravstvenem materialu, t.j. večjega obsega naročenega materiala v lanskem juniju, ker zaradi revizijskih zahtevkov pogodbe z dobavitelji niso bile pravočasno sklenjene. Na osnovi višine teh stroškov v prvem polletju je ocena stroškov do konca leta 2015, da bodo 6,2 % pod načrtovanimi. Delež teh stroškov v skupnih stroških je 1,0 % in se je znižal za 0,1 o.t.

Stroški **razkužil** so znašali 71.600 EUR in so za 21,4 % nižji od lanskih, ker so bile na javnem razpisu v dosežene nižje cene za 18 % (nova pogodba velja od 1. 9. 2014). Ocenjujemo, da bodo letoletni stroški na ravni načrtovanih. Stroški razkužil predstavljajo 0,3 % odhodkov, delež je ostal nespremenjen.

Stroški **laboratorijskega materiala**, reagentov in testov so skupaj znašali 830.026 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,1 % več. Ocenjujemo, da bodo v letu 2015 laboratorijski stroški presegle načrtovane stroške za 1,1 %. Na zadnjem javnem razpisu so bile v postopku pogajanj dosežene nižje cene, vendar zaradi večjega števila preiskav poraba laboratorijskega materiala narašča. Delež stroškov laboratorijskega materiala v skupnih stroških je 3,1 %, kar je 0,3 o.t. več kot lani. Stroški laboratorijskega materiala z deležem 27,1 % predstavljajo najvišje stroške v stroških materiala.

Stroški **RTG filmov**, skupaj s fiksirji in razvijalci, so znašali 24.152 EUR, kar je 54,1 % več kot lani. Visok indeks porabe je izkazan zaradi nabave večje količine RTG filmov za pljučni rentgen v Šiški. Med temi stroški so vključeni tudi stroški CD-jev za zapisovanje rentgenskih slik. V skupnih odhodkih je njihov strukturni delež 0,1 %. Ocenjujemo, da bodo do konca leta 2015 realizirani v okviru načrtovanega obsega.

Stroški **čistil** in toaletnega materiala so znašali 47.116 EUR in so za 16,8 % nižji od lanskih. Ocenjujemo, da bodo v letu 2015 za 0,3 % pod načrtovanim obsegom. Uporabljamo ekološka čistila, k čemur nas zavezuje zeleno javno naročanje.

Stroški **pisarniškega materiala**, vključno z obrazci za ordinacije, so znašali 132.069 EUR in so v primerjavi s preteklim prvim polletjem nižji za 22,8 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 pod načrtovanimi za 12,0 %. Nižji stroški so posledica nižje porabe ter nižjih cen, ki so bile dosežene z novim javnim razpisom, te so nižje za 8 %. Strukturni delež stroškov pisarniškega materiala v odhodkih je 0,5 % in se je znižal za 0,1 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Stroški **materiala za vzdrževanje** so znašali 7.885 EUR in so od lanskih nižji za 47,4 %. Ocenjujemo, da bodo na letni ravni na ravni načrtovanih. Predstavljajo 0,03 % vseh odhodkov.

Stroški **delovnih oblek in čevljev** so znašali 19.670 EUR, kar je 51,3 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta. Njihov delež v odhodkih je 0,1 %. V prvem polletju še ni bila realizirana nabava delovne obutve za vse zaposlene v letu 2015, ki je bila načrtovana v višini 42.000 EUR ter nabava letnih delovnih oblek in letnih čevljev za patronažo v višini 12.200 EUR.

Stroški **ostalega potrošnega materiala** so znašali 19.269 EUR in so za 4,0 % višji od lanskih. Tako kot lani predstavljajo 0,1 % vseh odhodkov. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 na ravni načrtovanih.

Poraba vode je znašala 31.196 EUR in je bila večja od porabe v lanskem prvem polletju za 8,1 %. Ocena stroškov porabe vode v letu 2015 je, da bodo presegle načrtovane za 5,3 %. Delež stroškov porabe vode v odhodkih ostaja 0,1 %.

Stroški **energije** so znašali 423.910 EUR, kar je 3,9 % več kot v enakem obdobju preteklega leta zaradi večje porabe. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 presegle načrtovane za 2,6 %. Delež stroškov energije v odhodkih je 1,6 %, kar je 0,2 o.t. več kot v preteklem letu. Stroški energije predstavljajo četrti največji materialni strošek z 13,8 %-nim deležem.

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

Stroški **literature**, uradnih listov in strokovnih revij so znašali 15.461 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,1 % več. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 na ravni načrtovanih.

Stroški storitev so v prvem polletju 2015 skupaj znašali 3.851.626 EUR in so bili v primerjavi s prvim polletjem preteklega leta višji za 7,4 %. Ocenjujemo, da bodo stroški storitev do konca leta 2015

presegli načrtovane za 3,7 %, predvsem zaradi višjih stroškov računalniških storitev, višjih stroškov telefonskih in poštних storitev ter višjih stroškov investicijskega vzdrževanja. Strukturni delež vseh stroškov storitev skupaj v celotnih odhodkih je 14,4 %, kar je 2,3 o.t. več kot lani.

Stroški **telefonskih in poštних storitev** so znašali 169.982 EUR in so bili višji od lanskih za 7,2 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 presegle načrtovane za 3,8 %. Njihov delež v odhodkih je 0,6 %, kar je 0,1 o.t. več kot v preteklem letu.

Stroški **investicijskega vzdrževanja** so v prvem polletju letošnjega leta znašali 70.729 EUR, kar je 5,8-krat več od lanskih v enakem obdobju. V okviru investicijskega vzdrževanja objektov je bilo 46.308 EUR porabljenih za prenovo treh zobozdravstvenih ordinacij v enoti Moste, v ZD Bežigrad 4.023 EUR za ureditev zunanjega plinskega priključka in 2.524 EUR za predelavo oken v dveh referenčnih ambulantah, 4.285 EUR ob sanaciji izlitja vode v ZD Moste, ostali zneski so manjše vrednosti. Ocena celotnih stroškov sanacije izlitja vode v ZD Moste je 28.200 EUR, zato bo realizirana vrednost stroškov investicijskega vzdrževanja za leto 2015 presegla načrtovane stroške za 4,9 %.

Stroški **tekočega vzdrževanja** so znašali 407.100 EUR. V primerjavi s preteklim letom so bili ti stroški večji za 2,7 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški do konca leta 2015 v obsegu načrtovanih. Delež stroškov tekočega vzdrževanja v odhodkih je 1,5 % in se je povečal za 0,2 o.t. v primerjavi s preteklim letom. Med stroški tekočega vzdrževanja so stroški vzdrževanja delovnih sredstev znašali 238.067 EUR, stroški ostalega tekočega vzdrževanja objektov, dvigal, toplotnih postaj idr., pa so znašali 169.033 EUR.

Zavarovalne premije so znašale 89.004 EUR, kar je 12,9 % več kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 presegle načrtovane za 8,9 %. Delež stroškov zavarovalnih premij v stroških je 0,3 % in ostaja na enaki ravni. Na tem področju smo pridruženi skupnemu razpisu MOL.

Stroški **najemnin in obratovalnih stroškov** so znašali 51.256 EUR, kar je 25,4 % manj kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2018 pod načrtovanimi za 9,6 %. Med stroške najemnin beležimo obratovalne stroške v DSO-jih, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant, obratovalne stroške za SNMP, ki jih plačujemo UKC, stroške najemnine za telovadnice za šole hujšanja, stroške najemnine za parkirno hišo, ki jo za svoje avtomobile povrnejo zaposleni ter za stroške parkirnine za službene avtomobile.

Stroški za **pogodbe o delu** so znašali 793.891 EUR, kar je 14,3 % več kot v lanskem prvem polletju. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 presegle načrtovane za 8,9 %. Delež stroškov za pogodbe o delu v skupnih stroških je 3,0 % in se je povečal za 0,7 o.t. Stroški podjemnih pogodb so večji od lanskih v prvem polletju, ker je bilo potrebno zagotoviti izvajanje dejavnosti z zunanjimi pogodbenimi zdravstvenimi delavci po podjemnih pogodbah v primerih, ko nismo uspeli zaposliti kadra ter v primerih nadomeščanja zaradi daljših bolniških odsotnosti. Stroški so od lanskih višji tudi zato, ker od 1. 4. 2015 dalje na osnovi soglasja MZ za izvajanje posebnega programa, izvajamo dejavnost splošne ambulante v zaporih po podjemnih pogodbah z lastnimi zaposlenimi zdravniki (lani s povečanim obsegom dela).

Pogodbe o delu so sklenjene za: izvajanje specialističnih dejavnosti, t.j. dejavnosti ambulante za bolezni dojk, UZ, specialistične zobozdravstvene dejavnosti za ustne bolezni, za nadomeščanje upokojenih zdravstvenih delavcev, za potrebe medicine dela, za plačilo zdravnikov za prisotnost na javnih prireditvah in vojaških vajah MORS, za delo zdravnikov na SNMP, za izvajanje dejavnosti v zaporih, za plačilo zdravnikov, ki izvajajo samoplačniške dejavnosti.

Avtorski honorarji so znašali 33.190 EUR, kar je 116,4 % več kot lani zaradi večjega obsega predavanj v SIM centru. Avtorske pogodbe so sklenjene tudi za izvajanje strokovnih predavanj, za izvajanje preventivnega programa Stisni me močno, ki ga financira MOL ter za izvajanje timske supervizije za CPZOPD. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 na ravni načrtovanih. V skupnih odhodkih je, tako kot lani, njihov delež 0,1

Stroški za **reprezentanco** so znašali 2.297 EUR, kar je 62,1 % manj kot lani. Njihov delež v odhodkih je 0,01 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 realizirani na ravni načrtovanih.

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 79.099 EUR in so bili od lanskih v prvem polletju višji za 35,6 %. Indeks izhaja iz napačne bremenitve teh stroškov v letu 2014, razlog je bil v programski napaki. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 realizirani v okviru načrtovanega obsega. Delež teh stroškov v odhodkih je 0,3 %, kar je 0,1 o.t. več kot v preteklem letu.

Stroški **laboratorijskih preiskav** v zunanjih institucijah, t.j. MF Inštitut za mikrobiologijo, MF Inštitut za patologijo (citopatološke preiskave brisov materničnega vratu), ZTK, UKC, so skupaj znašali 449.685 EUR in so bili primerjavi s preteklim letom za 6,2 % nižji. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 za 1,9 % nižji od načrtovanih stroškov. Med vsemi odhodki je njihov delež ostaja 1,7 %, kar je 0,1 o.t. več kot lani.

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce, ki preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana, so znašali 242.563 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 6,5 % manj. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 pod načrtovanimi stroški za 2,4 %. Največji del teh stroškov predstavljajo stroški zunanjih izvajalcev za potrebe medicine dela, za izdelavo vlitih kovinskih baz (vizil), za izvajanje edukacijskih in psihosocialnih delavnic za voznike prekrškarje, za izvajanje zobozdravstvenih in psihiatričnih storitev v zaporih ter za dežurstvo zasebnikov. Delež teh stroškov v odhodkih je tako kot lani 0,9 %.

Stroški **izobraževanja** (brez specializacij in brez nadomestil za čas odsotnosti v času izobraževanja) so znašali 185.327 EUR, kar je v primerjavi s preteklim 10,3 % manj. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 realizirani na ravni načrtovanih. Delež stroškov izobraževanja v odhodkih je 0,7 % in ostaja na enaki ravni.

Stroški **računalniških storitev** so znašali 329.545 EUR in so bili v primerjavi z lanskim prvim polletjem večji za 36,3 %. Stroški so višji zaradi dodatnih nadgradenj programa IRIS ter plačila presežka opravljenih ur programski hiši iz naslova vzdrževanja programa IRIS. Ocenjujemo, da bodo stroški

računalniških storitev v letu 2015 presegli načrtovane stroške za 29,6 %. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih je 1,2 % in se je povečal za 0,4 o.t.

Stroški **čiščenja prostorov in pranja** perila so znašali 404.030 EUR in so bili za 5,3 % nižji kot v lanskem prvem polletju. Njihov delež v odhodkih je 1,5 %, kar je 0,1 o.t. več kot lani. Ocenjujemo, da bodo ti stroški do konca leta 2015 na ravni načrtovanih, ker se bodo ti z novo pogodbo povečali zaradi zahtev po dežurnih čistilkah v popoldanskem času v vseh enotah.

Stroški **varnostne službe** so znašali 119.804 EUR, kar je 5,5 % manj od stroškov v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 za 2,3 % pod načrtovanimi. Delež stroškov varovanja v odhodkih je, tako kot lani, 0,4 %.

Stroški **drugih storitev** so znašali 455.901 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 14,4 % več, ker so nam bili v začetku leta 2015 zaračunani stroški za spremstvo bolnikov v UKC, ki so se nanašali na preteklo leto, v višini 61.200 EUR. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 presegli načrtovane stroške za 4,1 %. Njihov delež v odhodkih je 1,7 %, kar je 0,4 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, druge storitve in popravila, stroške zdravstvenih pregledov delavcev ter stroške medicinskih sester v domovih starejših občanov, ki so zaposlene v teh institucijah.

Stroški **amortizacije**, skupaj s stroški drobnega inventarja, so znašali 862.112 EUR, kar je 15,2 % več kot v preteklem letu. V skladu z 10. členom Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, smo del stroškov amortizacije, ki niso pokriti v ceni storitev, beležili v breme virov sredstev. Delež stroškov amortizacije v odhodkih je 3,2 % in je z 0,7 o.t. večji kot v preteklem letu.

Ocenjujemo, da bodo stroški amortizacije do konca leta 2015 na ravni načrtovanih, ker se je s 1. 7. 2015 amortizacija v cenah zdravstvenih storitev povečala za 25 % in se bo s tem amortizacija, ki je vračunana v cene storitev, v drugem polletju 2015 povečala za 364.000 EUR.

Stroški dela so v prvem polletju 2014 skupaj znašali 18.919.211 EUR in so bili za 14,0 % nižji v primerjavi s preteklim letom, ko je prišlo do 2.456.265 EUR dodatnih stroškov zaradi izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Stroški dela predstavljajo 70,7 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je znižal za 3,4 o.t.

Ocenjujemo, da bodo stroški dela v letu 2015 realizirani v okviru načrtovanih. Pri tem smo upoštevali, da bodo realizirane vse predvidene zaposlitve v okviru kadrovskega načrta ter da bodo višji za 84.839 EUR zaradi uveljavitve napredovanj s 1. 12. 2015.

Stroški **bruto plač**, ki vključujejo stroške rednega dela, stroške dodatkov za delovno dobo, položajne dodatke in dodatke za pogoje dela, stroške nadomestil za strokovno izobraževanje in študij ob delu, stroške nadomestil za odsotnost zaradi letnega dopusta in praznikov ter sredstva za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela, so v prvem polletju 2015 skupaj znašali 12.311.024 EUR, kar je v

primerjavi s preteklim letom 14,9 % manj. Indeks je nižji zaradi izplačila tretje četrtine v letu 2014. Strukturni delež stroškov bruto plač v odhodkih je 46,0 %, kar je 2,7 o.t. manj kot lani.

Stroški **nadomestil** bruto plač so znašali 2.843.999 EUR, kar je 7,5 % manj kot lani. Strukturni delež nadomestil je 10,6 %, kar je 0,2 o.t. več kot lani

Stroški **regresa, jubilejnih nagrad, odpravnin in solidarnostnih pomoči**, so skupaj znašali 313.957 EUR, kar je 46,7 % manj kot v preteklem letu. Pri tem je v podatkih za letošnje prvo polletje upoštevan sorazmerni del regresa, t.j. 6/12, v podatkih za preteklo leto pa je bil upoštevan celoten regres. Delež teh stroškov v odhodkih je 2,0 %, kar je 0,3 o.t. manj kot lani.

Stroški za **davke in prispevke** so znašali 2.406.088 EUR, kar je 12,8 % manj v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta. Nižji indeks je zaradi izplačila tretje četrtine v letu 2014. Delež teh stroškov v odhodkih je 9,0 %, kar je 0,2 o.t. manj kot v preteklem letu.

Povračila stroškov za **prevoz na delo** so znašala 518.042 EUR, kar je 3,4 % manj kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo stroški prevoza na delo v letu 2015 realizirani v obsegu, kot so bili načrtovani. Njihov delež v odhodkih je 1,9 % in se je povečal za 0,1 o.t. Pri obračunu povračila stroškov za prevoz na delo upoštevamo stroške v višini najcenejšega javnega prevoza.

Stroški **prehrane med delom** so znašali 498.824 EUR, kar je 4,7 % manj kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo stroški prehrane v letu 2015 na ravni načrtovanih. Njihov delež v odhodkih 1,9 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Sredstva za **premije dodatnega pokojninskega zavarovanja** so znašala 27.278 EUR, kar je 61,4 % manj kot lani, kar je posledica znižanja premij. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 v okviru načrtovanih. Njihov strukturni delež je 0,1 % in se je znižal za 0,1 o.t.

Drugi stroški so znašali 59.549 EUR in so bili nižji za 12,8 % v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2015 preseгли načrtovane stroške za 11,5 %. Njihov delež v odhodkih je, tako kot lani, 0,2 %. Med drugimi stroški so stroški prispevka za spodbujanje zaposlovanja invalidov in stroški članarine Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

Finančni odhodki so iz naslova obresti in so znašali 5 EUR.

Drugi in prevrednotovalni odhodki so znašali 3.515 EUR, kar je le 47,9 % manj kot lani. V deležu predstavljajo 0,01 % odhodkov. Ocenjujemo, da bodo ti stroški ob koncu leta 2015 v okviru načrtovanih, ker bodo ob letni bilanci vključeni še stroški oslabitve vrednosti dvomljivih terjatev in odhodki od odpisanih terjatev.

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

Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka (Tabela 12) je v prvem polletju 2015 razviden presežek prihodkov nad odhodki v višini 1.284.665 EUR. Ocenjujemo, da bo ob koncu leta

2015 presežek prihodkov nad odhodki znašal 962.764 EUR. Ocena pritoka denarnih sredstev od prihodkov do konca leta 2015 je, da bodo 1,0 % pod načrtovanimi, odlivi za odhodke pa bodo 0,1 % višji od načrtovanih.

Ocenjujemo, da bodo prilivi od prihodkov za izvajanje javne službe 1,1 % nižji od načrtovanih. Načrtovani prilivi iz sredstev javnih financ, t. j. prilivi od prihodkov iz OZZ ter prilivi od drugih prihodkov za izvajanje javne službe bodo nižji za 1,4 % v primerjavi z načrtovanimi, ker bodo nižji prilivi od prihodkov od specializacij, od doplačil in od prihodkov za pripravnike.

Ocenjeni prihodki od prodaje storitev na trgu bodo realizirani v okviru plana za leto 2015.

Ocenjeni skupni odlivi za odhodke bodo za 0,1 % višji od načrtovanih. Odlivi denarnih sredstev za izvajanje javne službe bodo višji za 0,1 %, ker bodo investicijski odhodki višji za 2,7 % v primerjavi s planom.

Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe bodo realizirani v okviru načrtovanih, 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 0,7 %, stroški materiala in storitev nižji za 0,6 %, stroški energije, vode in komunalnih storitev višji za 3,0 %, izdatki za službena potovanja ter izdatki za tekoče vzdrževanje na ravni načrtovanih, odlivi za druge odhodke, t.j. podjemne pogodbe, izobraževanje, članarine združenjem idr. pa v skupnem znesku višji za 0,6 %.

Odlivi za investicijske odhodke bodo zaradi stroškov sanacije izliva vode v ZD Moste višji za 2,7 % v primerjavi s planom.

Odhodki iz naslova izvajanja tržne dejavnosti bodo realizirani v okviru načrtovanega obsega.

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 OB POLLETJU 2015

Graf 28: Realizacija programov v prvem polletju 2015

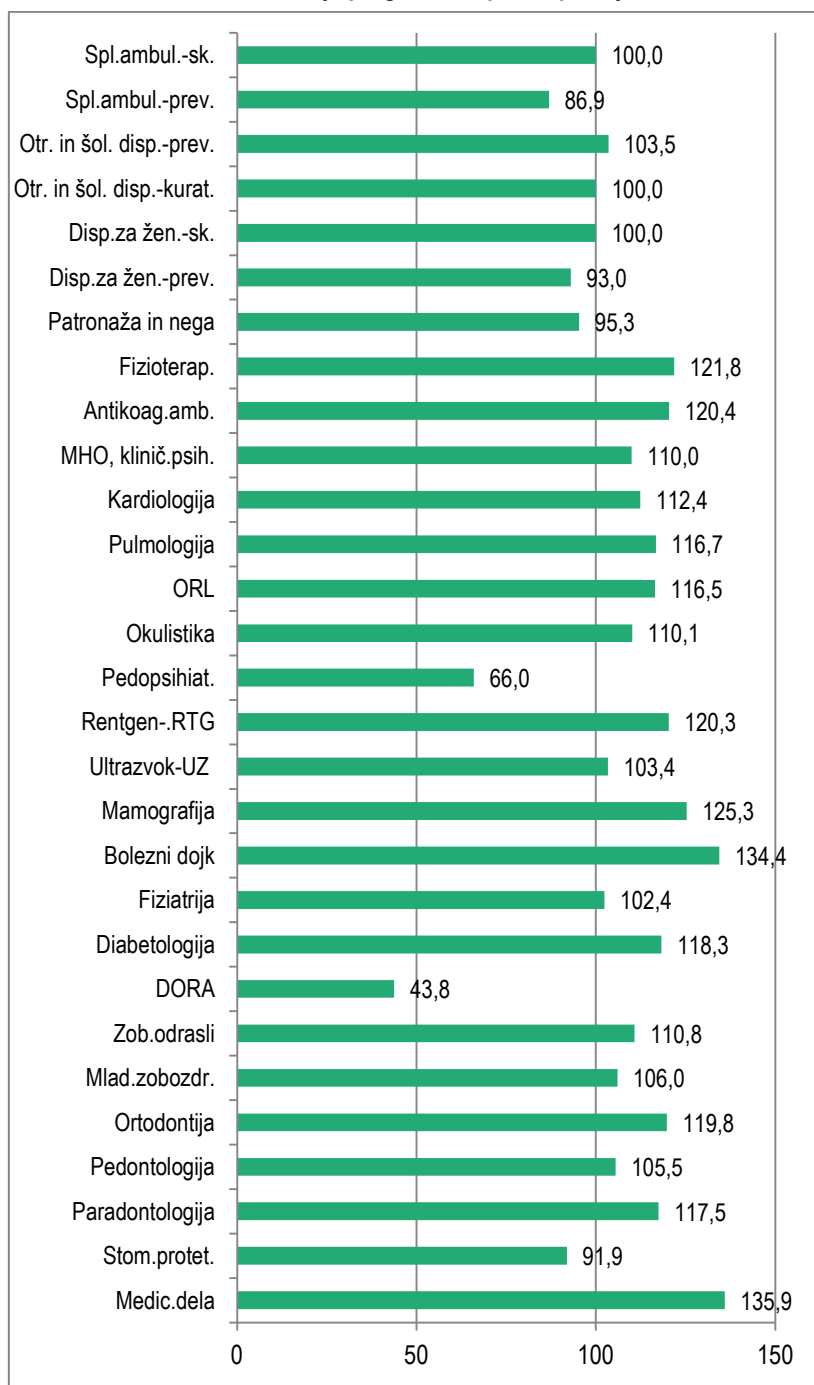


Tabela 15: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela v obdobju januar - junij 2015 v primerjavi s planom

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE POLJE			ŠIŠKA			VIČ RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZD LJUBLJANA SKUPAJ			
Dejavnost	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REAL.	REALIZ.	PLAN	IND.	
KOLIČNIKI (norm. iz 41.čl. SD*)																							
302 001 Spl.ambul. - sk. *	162.495	91.130	100,0	138.385	80.860	100,0	361.812	159.770	100,0	299.058	126.425	100,0	242.122	110.305	100,0	103.134	45.500	100,0	27.235	1.334.242	613.990	100,0	
302 001 Spl.ambul. - prev.	5.096	6.752	75,5	2.494	4.366	57,1	11.630	12.438	93,5	10.595	10.372	102,2	5.518	7.237	76,3	1.221	923	132,4		36.554	42.087	86,9	
302 001 Spl.ambul. - kurat.	157.399	84.378	100,0	135.891	76.494	100,0	350.182	147.332	100,0	288.463	116.053	100,0	236.604	103.069	100,0	101.913	44.578	100,0	27.235	1.297.688	571.903	100,0	
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.*	87.860	45.565	100,0	52.985	29.705	100,0	117.508	59.540	100,0	65.897	34.060	100,0	104.742	58.175	100,0	19.210	10.465	100,0		448.202	237.510	100,0	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	65.974	52.954	124,6	45.799	43.651	104,9	61.481	65.357	94,1	42.352	41.981	100,9	73.169	73.706	99,3	16.945	17.651	96,0		305.720	295.300	103,5	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.*	27.037	13.800	100,0	23.999	10.725	100,0	43.923	21.750	100,0	24.529	14.250	100,0	26.738	15.000	100,0	14.237	6.975	100,0		160.462	82.500	100,0	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	1.205	1.379	87,4	830	932	89,1	1.864	1.865	100,0	1.057	1.450	72,9	1.312	1.304	100,6	782	652	120,0		7.050	7.581	93,0	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	25.832	12.421	100,0	23.165	9.793	100,0	42.058	19.886	100,0	23.472	12.800	100,0	25.423	13.696	100,0	13.455	6.324	100,0		153.404	74.919	100,0	
UTEŽI																							
507 028 Fizioterapija	2.419	1.776	136,2	2.436	1.776	137,2	3.004	2.628	114,3	2.277	1.787	127,4	1.804	1.705	105,8	1.219	1.136	107,3		13.158	10.807	121,8	
TOČKE																							
510 029 Patronaža	14.786	14.850	99,6	5.132	5.063	101,4	12.500	12.488	100,1	10.137	9.450	107,3	8.464	10.463	80,9	4.870	5.603	86,9		55.889	57.915	96,5	
544 034 Nega na domu	481	675	71,3	3.264	3.038	107,5	5.406	6.413	84,3	3.530	4.050	87,2	4.135	4.219	98,0	0	0	0,0		16.816	18.394	91,4	
SK. PATR.+ NEGA	15.267	15.525	98,3	8.396	8.100	103,7	17.906	18.900	94,7	13.667	13.500	101,2	12.599	14.681	85,8	4.859	5.603	86,7		72.705	76.309	95,3	
512 032 Disp. za ment. zdravje	21.287	16.142	131,9	75.664	75.327	100,4	11.897	10.761	110,6	14.250	10.761	132,4	23.813	16.142	147,5	0	0	0,0		146.911	129.132	113,8	
512 033 Klinični psiholog	13.380	10.971	122,0	13.095	10.971	119,4	12.286	10.971	112,0	0	0	0,0	4.637	10.971	42,3	0	0	0,0		43.397	43.884	98,9	
SK. MHO+KLIN.PSIH.	34.667	27.113	127,9	88.759	86.298	102,9	24.182	21.732	111,3	14.250	10.761	132,4	28.449	27.113	104,9	0	0	0		190.308	173.016	110,0	
302 004 Antikoagulantna amb.	11.622	9.108	127,6	8.874	7.807	113,7	11.703	9.108	128,5	16.482	16.047	102,7	19.538	14.312	136,5	716	867	82,6		68.937	57.250	120,4	
SPEC. DEJ.																							
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	45.928	40.845	112,4	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		45.928	40.845	112,4	
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	35.095	30.983	113,3	37.232	30.983	120,2	0	0	0,0		73.327	61.965	116,7	
223 232 ORL	0	0	0,0	44.220	37.959	116,5	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		44.220	37.959	116,5	
220 229 Okulistika	42.608	41.255	103,3	68.906	65.278	105,6	0	0	0,0	0	0	0,0	34.586	26.111	132,5	0	0	0,0		146.100	132.644	110,1	
224 242 Pedopsih.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	10.885	16.500	66,0	0	0	0,0	0	0	0,0		10.885	16.500	66,0	
231 247 Rentgen -RTG	0	0	0,0	61.687	55.045	112,1	0	0	0,0	0	0	0,0	25.407	17.337	146,5	0	0	0,0		87.094	72.382	120,3	
231 246 Ultrazvok - UZ	11.879	10.861	109,4	41.975	35.546	118,1	0	0	0,0	7.114	12.343	57,6	20.234	19.748	102,5	0	0	0,0		81.203	78.498	103,4	
231 211 Mamografija	0	0	0,0	42.263	33.738	125,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		42.263	33.738	125,3	
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	60.515	45.025	134,4	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		60.515	45.025	134,4	

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE POLJE			ŠIŠKA			VIČ RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZD LJUBLJANA SKUPAJ		
	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.		REAL.	REALIZ.	PLAN
204 207 Fiziatrija	0	0	0,0	8.622	8.417	102,4	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		8.622	8.417	102,4
249 216 Diabetolog.	34.006	29.929	113,6	11.375	9.523	119,5	12.709	8.162	155,7	21.601	19.046	113,4	14.675	13.604	107,9	5.402	4.081	132,4		99.768	84.345	118,3
SKUP. SPEC.TOČKE	88.494	82.046	107,9	385.492	331.376	116,3	12.709	8.162	155,7	74.694	78.871	94,7	132.134	107.783	122,6	5.402	4.081	132,4		698.925	612.318	114,1
PRIMERI																						
511 031 E0436 Mamog.slik.Dora				1.752	4.000	43,8														1.752	4.000	43,8
ZOBOZDR.																						
404 101+102 Odrasli	143.379	142.017	101,0	228.556	249.240	91,7	389.506	295.869	131,6	229.037	236.695	96,8	349.033	299.893	116,4	81.592	59.174	137,9		1.421.103	1.282.887	110,8
Delež protetičke	72.848	71.009	50,8%	111.311	124.620	48,7%	230.762	147.934	59,2%	112.727	118.348	49,2%	216.064	149.946	61,9%	43.592	29.587	53,4%		787.305	641.443	55,4%
404 103+104 Mladina	138.387	120.225	115,1	161.211	144.270	111,7	121.678	144.270	84,3	86.890	68.929	126,1	106.763	100.508	106,2	31.660	32.060	98,8		646.587	610.262	106,0
401 110 Ortodontija	82.532	62.275	132,5	39.715	31.138	127,5	37.899	31.138	121,7	23.619	27.401	86,2	59.701	60.718	98,3	0	0	0,0		243.467	212.669	114,5
402 111 Pedontolog.	0	0	0,0	0	0	0,0	16.766	11.747	142,7	20.636	23.318	88,5	0	0	0,0	0	0	0,0		37.403	35.065	106,7
405 113 Stom.prote.	33.720	34.174	98,7	0	0	0,0	38.370	34.174	112,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		72.091	68.348	105,5
406 114 Spec.zdr.zob	11.824	17.587	67,2	0	0	0,0	0	0	0,0	20.500	17.587	116,6	0	0	0,0	0	0	0,0		32.324	35.173	91,9
SKUPAJ ZOB.	409.842	376.277	108,9	429.482	424.647	101,1	604.220	517.197	116,8	380.682	373.930	101,8	515.497	461.119	111,8	113.252	91.234	124,1		2.452.975	2.244.404	109,3
301 258 Medic.dela	0	0	0,0	292.271	243.029	120,3	187.951	168.474	111,6	96.583	83.570	115,6	103.394	94.636	109,3	0	0	0,0		384.629	283.121	135,9

* Opomba: upoštevan je znižan plan količnikov: 13.000 K na tim v splošni ambulanti, otroškem in šolskem dispanzerju – kurativa in 15.000 K na tim v dispanzerju za ženske. V primeru, da je v teh dejavnostih dosežen znižan plan, je indeks 100.

Tabela 16: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela v obdobju januar - junij 2015 v primerjavi s preteklim letom

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE POLJE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZD LJUBLJANA SKUPAJ			
	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	
Dejavnost																						
KOLIČNIKI																						
302 001 Spl.ambul. - sk.	162.495	166.793	97,4	138.385	135.467	102,2	361.812	347.105	104,2	299.058	282.678	105,8	242.122	239.142	101,2	103.134	101.597	101,5	2.518.168	2.497.130	100,8	
302 001 Spl.ambul. - prev.	5.096	4.739	107,5	2.494	3.189	78,2	11.630	10.447	111,3	10.595	12.033	88,0	5.518	8.832	62,5	1.221	1.918	63,7	73.972	75.799	97,6	
302 001 Spl.ambul. - kurat.	157.399	162.054	97,1	135.891	132.278	102,7	350.182	336.658	104,0	288.463	270.645	106,6	236.604	230.310	102,7	101.913	99.679	102,2	2.440.344	2.421.331	100,8	
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	87.860	89.902	97,7	52.985	50.048	105,9	117.508	123.802	94,9	65.897	67.223	98,0	104.742	106.391	98,5	19.210	18.369	104,6	876.337	866.588	101,1	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	65.974	60.966	108,2	45.799	48.513	94,4	61.481	66.277	92,8	42.352	43.899	96,5	73.169	73.151	100,0	16.945	17.525	96,7	590.531	576.890	102,4	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	27.037	25.128	107,6	23.999	23.165	103,6	43.923	44.177	99,4	24.529	26.697	91,9	26.738	25.682	104,1	14.237	11.675	121,9	306.098	308.242	99,3	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	1.205	1.283	93,9	830	836	99,3	1.864	1.655	112,6	1.057	1.299	81,4	1.312	1.338	98,1	782	460	170,0	12.625	12.601	100,2	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	25.832	23.845	108,3	23.165	22.329	103,7	42.058	42.522	98,9	23.472	25.398	92,4	25.423	24.344	104,4	13.455	11.215	120,0	293.473	295.641	99,3	
UTEŽI																						
507 028 Fizioterapija	2.419	2.438	99,2	2.436	2.161	112,7	3.004	3.081	97,5	2.277	2.284	99,7	1.804	2.118	85,1	1.219	1.281	95,1	13.158	13.364	98,5	
PRIMERI (v preteklem letu TOČKE, primerjava ni možna)																						
510 029 Patronaža																						
544 034 Nega na domu																						
SK. PATR.+ NEGA																						
512 032 Disp.za ment.zdravje	21.287	10.562	201,5	75.664	57.890	130,7	11.897	12.653	94,0	14.250	14.603	97,6	23.813	16.973	140,3	0	0	0,0				
512 033 Klinični psiholog	13.380	12.817	104,4	13.095	12.055	108,6	12.286	12.360	99,4	0	0	0,0	4.637	4.687	0,0	0	0	0,0	146.911	112.682	130,4	
SK. MHO+KLIN.PSIH.	34.667	23.379	148,3	88.759	69.945	126,9	24.182	25.014	96,7	14.212	14.603	97,3	28.449	21.660	131,3	0	0	0,0	43.397	41.919	103,5	
302 004 Antikoagulantna amb.	11.622	11.290	102,9	8.874	8.582	103,4	11.703	11.136	105,1	16.482	13.234	124,5	19.538	18.575	105,2	716	5.924	12,1	190.269	154.601	123,1	
SPEC.DEJ.																			68.937	68.741	100,3	
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	45.928	50.060	91,7	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0				
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	35.095	35.308	99,4	37.232	34.884	106,7	0	0	0,0	45.928	50.060	91,7	
223 232 ORL	0	0	0,0	44.220	49.661	89,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	72.327	70.191	103,0	
220 229 Okulistika	42.608	43.796	97,3	68.906	64.654	106,6	0	0	0,0	0	0	0,0	34.586	31.412	110,1	0	0	0,0	44.220	49.661	89,0	
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	10.885	10.374	104,9	0	0	0,0	0	0	0,0	146.100	139.861	104,5	
231 247 Rentgen -RTG	0	0	0,0	61.687	63.049	97,8	0	0	0,0	0	0	0,0	25.407	22.988	110,5	0	0	0,0	10.885	10.374	104,9	
231 246 Ultrazvok - UZ	11.879	13.741	86,4	41.975	38.304	109,6	0	0	0,0	7.114	12.945	0,0	20.234	16.596	121,9	0	0	0,0	81.203	81.586	99,5	
231 211 Mamografija	0	0	0,0	42.263	39.219	107,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	42.263	39.219	107,8	

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE POLJE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZD LJUBLJANA SKUPAJ		
	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.
Dejavnost																					
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	60.515	56.726	106,7	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	60.515	56.726	106,7
204 207 Fiziatrija	0	0	0,0	8.622	8.264	104,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	8.622	8.264	104,3
249 216 Diabetologija	34.006	33.624	101,1	11.375	12.223	93,1	12.709	13.334	95,3	21.601	20.142	107,2	14.675	15.036	97,6	5.402	5.441	99,3	99.768	99.800	100,0
SKUP. SPEC.TOČ.	88.494	91.161	97,1	385.492	382.160	100,9	12.709	13.334	95,3	74.694	78.768	94,8	132.134	120.916	109,3	5.402	5.441	99,3	698.925	691.779	101,0
PRIMERI																					
511 031 E0436 Mamog.slik.Dora				1.752	868	201,8													1.752	868	201,8
ZOBOZDR.																					
404 101+102 Odrasli	143.379	162.647	88,2	228.556	254.314	89,9	389.506	389.355	100,0	229.037	252.835	90,6	349.033	365.721	95,4	81.592	78.682	103,7	1.421.103	1.503.554	94,5
Delež protetike	72.848	87.815	83,0	111.311	120.385	92,5	230.762	206.503	111,7	112.727	109.175	103,3	216.064	229.011	94,3	43.592	40.202	108,4	787.305	793.091	99,3
404 103+104 Mladina	138.387	122.517	113,0	161.211	150.480	107,1	121.678	130.142	93,5	86.890	85.496	101,6	106.763	108.277	98,6	31.660	33.841	93,6	646.587	630.753	102,5
401 110 Ortodontija	82.532	80.024	103,1	39.715	42.325	93,8	37.899	38.967	97,3	23.619	25.686	92,0	59.701	67.778	88,1	0	0	0,0	243.467	254.780	95,6
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	16.766	17.273	97,1	20.636	19.581	105,4	0	0	0,0	0	0	0,0	37.403	36.854	101,5
405 113 Stom.protet.	33.720	40.250	83,8	0	0	0,0	38.370	40.037	95,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	72.091	80.287	89,8
406 114 Spec.zdr.zob	11.824	14.551	81,3	0	0	0,0	0	0	0,0	20.500	20.520	99,9	0	0	0,0	0	0	0,0	32.324	35.071	92,2
SKUPAJ ZOB.	409.842	419.989	141,2	429.482	447.119	96,1	604.220	615.774	98,1	380.682	404.118	94,2	515.497	541.776	95,1	113.252	112.522	100,6	2.452.975	2.541.299	96,5
301 258 Medicina dela	0	0,00	0,0	163.225	157.721	103,5	113.802	89.667	126,9	46.649	50.606	92,2	60.953	59.438	102,5	0	0	0,0	384.629	357.433	107,6

4.1.1 Realizacija programov v osnovni dejavnosti

V **zdravstvenem varstvu odraslih** je bil v prvem polletju leta 2015 načrtovani program realiziran 100 %. Pri tem je upoštevan znižan plan količnikov 13.000 količnikov na tim, skladno z 41. členom Splošnega dogovora, ki določa, da bo ZZZS izvajalcem, ki so financirani na podlagi kombiniranega sistema glavarine in storitev (ambulante splošne in družinske medicine, otroški in šolski dispanzerji), zagotovil plačilo 96 % celotne vrednosti programa, korigirane z indeksom doseganja količnikov iz glavarine, če bo opravil vsaj 13.000 količnikov iz obiskov na letni ravni. Preostala sredstva do polne vrednosti programa pa ZZZS zagotovi izvajalcu, če opravi dogovorjeni program preventive. V primeru, da je bil znižan plan dosežen, je zabeležen indeks 100.

Realizacija programa v zdravstvenem varstvu odraslih je bila v primerjavi s preteklim letom v enakem obdobju višja za 2,8 %.

Plan preventive v zdravstvenem varstvu odraslih je bil realiziran z indeksom 86,9, kar je 3,1 % pod ciljnim normativom, ki je določen na 90 %, kar je v primerjavi s preteklim letom za 11,2 % slabše, vendar podatki niso v celoti primerljivi, ker se obseg preventive zmanjšuje. Zdravniki, ki pričnejo delati v referenčnih ambulantah, prenehajo delati preventivo in za te zdravnike se zniža tudi plan preventive.

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

V **otročkem in šolskem dispanzerju – kurativa** je bil, ob upoštevanju ciljnega normativa 13.000 količnikov, program realiziran 100 %. V primerjavi s preteklim letom je bila realizacija za 1,7 % nižja.

V **otročkem in šolskem dispanzerju** je bila **preventiva** realizirana z indeksom 103,5, kar je za 1,5 % slabše kot lani. Z realizacijo plana preventive je bil izpolnjen pogoj za plačilo preostalih sredstev (4 %) do polne vrednosti programa.

V **zdravstvenem varstvu žensk** je bil skupaj program, skupaj v kurativi in preventivi, realiziran 100 %. Pri tem je upoštevan znižan plan v skladu z 41. členom Splošnega dogovora, ki določa, da bo ZZZS zagotovil plačilo 92 % celotne vrednosti programa, korigirane z indeksom doseganja količnikov iz glavarine, če bo opravil vsaj 15.000 količnikov iz obiskov na letni ravni. Preostala sredstva do polne vrednosti programa pa ZZZS zagotovi izvajalcu, če opravi dogovorjeni program preventive. Realizacija količnikov iz obiskov v kurativi je bila ob upoštevanju znižanega plana 100 %.

Plan preventive je bil realiziran z indeksom 93,0, kar v primerjavi s ciljnim normativom, ki je 70 %, pomeni, da je preventiva realizirana v celoti. Ob realiziranem programu preventive je bil izpolnjen tudi pogoj za plačilo preostalih sredstev do polne vrednosti programa.

Skupna realizacija v dispanzerjih za ženske je bila za 2,5 % višja kot v prvem polletju preteklega leta, pri tem je bila v kurativi boljša za 2,5 %, v preventivi pa za 2,6 %.

V **patronažnem varstvu in negi na domu** je bil program realiziran 4,7 % pod planom. Primerjave s preteklim letom ni možno podati, ker je bil program patronaže in nege na domu v letu 2015 načrtovan v številu primerov, v preteklem letu pa je bil načrtovan v točkah.

V **fizioterapiji** je bil program realiziran 21,8 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je bila realizacija za 1,5 % nižja. Število realiziranih primerov v fizioterapiji je bilo 6.280, kar je 14,2 % manj v primerjavi z lanskim prvim polletjem. Realizirano število primerov je bilo 0,4 % nad načrtovanim številom primerov, plan je bil 6.258 primerov. Za plačilo programa fizioterapije je potrebno realizirati minimalno 286 primerov na tim in ta pogoj je bil izpolnjen.

Realizacija v dejavnosti **centra za duševno zdravje in klinične psihologije** skupaj (v obračunu ZZZS se dejavnosti obravnavata skupaj) je bila za 10,0 % nad načrtovanim obsegom, kar je za 23,1 % boljše kot v enakem obdobju preteklega leta. Program je realiziran, ker smo uspeli zaposliti manjkajoči kader, t.j. logopede v Bežigradu in Centru.

V dejavnosti **klinične psihologije** je na ravni ZD Ljubljana kot celote realizacija pod planom iz razloga, da je bila v enoti Vič Rudnik, kjer imajo predvidenega 1 kliničnega psihologa, upokožitev izvajalke po podjemni pogodbi nadomeščena v manjšem obsegu.

V dejavnosti **antikoagulantnih ambulant** je bil plan realiziran z indeksom 120,4, kar je za 0,3 % bolje kot v prvem polletju preteklega leta.

V **medicini dela** je realizacija v točkah preseгла načrtovani obseg za 35,9 %. Realizacija je bila za 7,6 % večja kot v prvem polletju v preteklem letu.

4.1.2 Realizacija programov v specialističnih dejavnostih

V **kardiologiji** je bil v prvem polletju 2015 pogodbeno dogovorjeni obseg programa z ZZZS realiziran 12,4 % nad planom. Obseg realizacije je bil za 8,3 % nižji kot v preteklem prvem polletju. Presežek realizacije nad planom ni plačan. Kot je razvidno iz spodnje tabele, je bilo realizirano število obiskov za 6,0 % manjše kot v preteklem letu in za 18,7 % večje od načrtovanega števila obiskov.

V **pulmologiji** je bil program v točkah realiziran 16,7 % nad planom, kar je za 3,0 % boljše kot v preteklem prvem polletju. Število obiskov je bilo 3,0 % višje kot lani in nad planom obiskov za 9,2 %.

Program v dejavnosti **otorinolaringologije** je bil realiziran 16,5 % nad planom. Takšen presežek je realiziran zaradi izvajanja storitev individualne avdiometrije, ki v okviru pogodbe z ZZZS ni financirana. Preseganje programa beležimo že vrsto let, zato smo za Dogovor 2015 ponovno posredovali predlog za spremembo standarda za ORL dejavnost, tako, da bi se dodatno priznala 1 diplomirana medicinska sestra za avdiometrijo, vendar predlog ni bil sprejet. Število obiskov je bilo za 12,7 % nižje kot lani, plan obiskov pa je bil presežen za 11,0 %.

Tabela 17: Število obiskov specialističnih dejavnosti v obdobju januar - junij 2015 v primerjavi s preteklim letom in planom

Dejavnost	Real. I.-VI. 2014	Plan I.-VI. 2015	Real. I.-VI. 2015	Ind. 15/14	Ind. Real./Pl.2015
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
211 220 Kardiologija	1.454	1.152	1.367	94,0	118,7
229 239 Pulmologija	3.210	3.027	3.305	103,0	109,2
223 232 ORL	3.506	2.756	3.059	87,3	111,0
220 229 Okulistika	12.117	12.057	11.714	96,7	97,2
224 242 Pedopsihiatrija	319	531	338	106,0	63,7
206 210 Bolezni dojk	7.193	7.154	7.513	104,4	105,0
204 207 Fiziatrija	1.009	1.140	1.140	113,0	100,0
249 216 Diabetologija	9.799	8.182	9.398	95,9	114,9
Skupaj	38.607	35.999	37.834	98,0	105,1

V **okulistiki** je bila realizacija 10,1 % nad planom in v primerjavi s preteklim letom boljša za 4,5 %. Načrtovano število obiskov je bilo realizirano 2,8 % pod planom, kar pa ne vpliva na plačilo programa, ker je bil program realiziran v točkah. Število obiskov je bilo za 3,3 % nižje kot lani.

V **pedopsihiatriji** je bil program realiziran 34,0 % pod planom, ker program izvaja zdravnica, ki je upokojena za polovični delavni čas. Realizacija je bila za 4,9 % boljša kot v enakem obdobju preteklega leta. Število obiskov je bilo nižje od načrtovanih za 36,3 %, v primerjavi s preteklim letom pa za 6,0 % večje.

V dejavnosti **ultrazvoka - UZ** je bila realizacija programa 3,4 % nad načrtovanim obsegom, kar je od realizacije v preteklem letu slabše za 0,5 %. V tej dejavnosti se obiski ne spremljajo, prav tako ne v RTG dejavnosti in mamografiji.

Program **rentgena - RTG** je bil realiziran za 20,3 % nad planom, kar je za 1,2 % bolje kot v preteklem letu.

V dejavnosti **mamografije** je bil program realiziran 25,3 % nad načrtovanim obsegom, kar je za 7,8 % boljše v primerjavi s preteklim letom.

V dejavnosti **ambulante za bolezni dojk** je bil program realiziran 34,4 % nad planom, kar je 6,7 % bolje kot v preteklem letu. Od 1. 1. 2014 dalje se v dejavnosti ambulante za bolezni dojk evidentira tudi UZ dojk, ki se je v preteklih letih beležil v dejavnosti mamografije. Načrtovano število obiskov v tej dejavnosti je bilo realizirano 5,0 % nad planom, v primerjavi s preteklim letom pa je bilo število obiskov večje za 4,4 %.

Program **diabetologije** je bil realiziran 18,3 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije na enaki ravni. Število obiskov v tej dejavnosti je bilo realizirano nad načrtovanim obsegom za 14,9 %. Število obiskov je bilo za 4,1 % manjše kot lani. Obstoječi obseg programa diabetologije v ZD Ljubljana ne zadošča obsegu potreb po storitvah v tej dejavnosti. Za Dogovor 2015 smo ponovno predlagali širitev programa diabetologije za 2,0 tima.

V **fizioterapiji** je bil program realiziran 2,4 % nad planom, kar je za 4,3 % boljše kot v preteklem letu. Število obiskov je bilo večje za 13,0 % v primerjavi s preteklim letom, doseženo je bilo tudi planirano število obiskov.

Program **DORA** izvajamo od 1. 1. 2014 in obseg realizacije se je v letošnjem prvem polletju bistveno povečal v primerjavi s prvim polletjem preteklega leta. Realiziranih je bilo 1.752 mamografskih slikanj, kar je 101,8 % več kot lani. Indeks glede na predvideno število 4.000 mamografskih slikanj na polletni ravni, je 43,8. Realizaciji programa DORA je odvisna od števila vabljenih žensk s strani Onkološkega Inštituta in njihove odzivnosti, ta je 75 %.

4.1.3 Realizacija zobozdravstvenih programov

Zobozdravstveni programi so bili v skupnem seštevku glede na plan realizirani z indeksom 109,3. V primerjavi s preteklim letom je skupna realizacija nižja za 3,5 %. Realizirani so bili vsi zobozdravstveni programi, z izjemo stomatološke protetike, kjer je zaostajanje pod planom za 8,1 %.

V **zobozdravstvenem varstvu odraslih** je bil plan presežen za 10,8 %. Obseg realizacije je bil za 5,5 % manjši kot v preteklem letu. Delež protetike v realizaciji zobozdravstva za odrasle je bil 55,4 %, kar je v primerjavi z lanskim deležem (52,7 %), izboljšanje deleža za 2,7 o.t. Obseg realiziranih točk v protetiki se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,7 %.

Realizacija v **zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine** je bila dosežena z indeksom 106,0 kar je v primerjavi s preteklim letom 2,5 % boljše.

Med specialističnimi zobozdravstvenimi programi je bil program v **ortodontiji** realiziran 14,5 % nad planom. Obseg realizacije je bil za 4,4 % manjši kot lani v prvem polletju.

V **pedontologiji** je bil program realiziran 6,7 % nad planom, kar je 1,5 % bolje kot lani.

V specialistični dejavnosti **paradontologije** je bil program realiziran 5,5 % nad planom. Obseg realizacije je bil za 10,2 % manjši kot lani v prvem polletju.

Specialistični program **stomatološke protetike** je bil realiziran 8,1 % pod planom, kar je 7,8 % slabše kot lani. Razlog za nedoseganje plana je v daljši bolniški odsotnosti izvajalke v enoti Bežigrad.

4.1.4 Zdravstveno vzgojne delavnice

V obdobju januar – junij 2015 je bilo realiziranih 236 zdravstveno vzgojnih delavnic, kar je 12,6 % manj kot v lanskem prvem polletju. Vrednostna realizacija vseh delavnic je znašala 54.017 EUR, kar je v primerjavi z vrednostno preračunanim planom 76 % realizacija.

Med **daljšimi delavnicami** je bilo realiziranih 13 delavnic za zdravo hujšanje (trajajo 36 ur oz. 32 srečanj), kar je enako kot v prvem polletju preteklega leta, 6 delavnic o zdravi prehrani (trajajo 6 ur oz. 4

srečanja), kar je 15 manj lani, 9 delavnic o telesni dejavnosti (trajajo 12 ur oz. 12 srečanj), kar je 12 manj kot lani, izvedena je bila 1 delavnica za opuščanje kajenja (trajajo 9 ur oz. 6 srečanj), kar je 3 manj kot lani, 1 delavnica Podpora pri spoprijemanju z depresijo (traja 6 ur oz. 4 srečanja), lani te še niso bile vključene v pogodbo z ZZS.

Tabela 18: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

ZDR. VZG .DELAVNICE	Real. št. delavnic I.-VI. 2014	Plan št. delavnic I.-VI. 2015	Plan vred. I.-VI. 2015	Real. št. delavnic I.-VI. 2015	Real. vred. I.-VI. 2015	Indeks Real. št.15 / 14	Indeks Real. vred.15 / Plan vred.15
1	2	3	4	5	6	7 =5/2	8 =6/4
Zdravo hujšanje	12	13	17.322	13	18.015	108,3	104,0
Zdrava prehrana	27	21	8.684	6	2.481	22,2	28,6
Telesna dejavnost	16	21	13.993	9	5.997	56,3	42,9
Da, opuščam kajenje	0	4	1.926	1	550	0,0	28,6
Krajša delavnica 1: življ. slog	85	89	11.906	89	11.973	104,7	100,6
Krajša delavnica 2: test hoje 1 x	57	53	9.761	52	9.668	91,2	99,0
Krajša delavnica 3: dejavn.tveg.	73	77	6.020	65	5.082	89,0	84,4
Podpora pri spoprijemanju z depresijo	0	6	1.506	1	251	0,0	16,7
Skupaj	270	282	71.117	236	54.017	87,4	76,0

Med zdravstveno vzgojnimi delavnicami je bilo največ izvedenih **krajših delavnic**, ki trajajo 2–4 ure. Realizirano je bilo 206 krajših delavnic: 89 delavnic o življenjskem slogu (4,7 % več kot v lanskem prvem polletju), 65 delavnic o dejavnih tveganja (11,0 % manj kot lani) ter 52 testov hoje (8,8 % manj). Realizirano je bilo še 1 individualno svetovanje za opuščanje kajenja.

Vzrok nedoseganja plana zdravstveno vzgojnih delavnic je stalen problem zagotovitve dovolj velikega števila udeležencev ter slaba odzivnost napotenih pacientov. Ta problem je prisoten tudi drugje v Sloveniji. Zdravstveni centri realizacijo posameznih vrst delavnic prilagajajo glede na vrsto in obseg potreb zavarovancev.

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 19: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

Zdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-6/2014	Št. udelež. 1-6/2015	Ind. 15/14
1	2	3	4 = 3/2
Aktivne skupinske telesne vaje	32	17	53,1
Dihalne vaje	208	170	81,7
Praktično delovanje za izboljšanje ali ohranitev zdravja	4.070	3.652	89,7
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	130	108	83,1
Zdravstveno vzgojno predavanje v majhni skupini (skupina 6-9 oseb)	45.983	32.723	71,2
SKUPAJ	50.382	36.670	72,8
Materinska šola			
Skupinsko svetovanje o materinstvu – Šola za starše (vsaj 8 oseb)	5.813	5.233	90,0

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 20: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v prvem polletju 2015 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

Zobozdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-6/2014	Št. udelež. 1-6/2015	Ind. 15/14
1	2	3	4 = 3/2
Demonstracija fluorizacije z izplakovanjem (skupina najmanj 5 oseb)	105	177	168,6
Demonstracija fluorizacije s ščetkanjem (skupina najmanj 5 oseb)	853	1.189	139,4
Demonstracija pravilnega čiščenja zob nosečnicam, predšolskim in šolskim otrokom in poduk o pravilni prehrani (skupina najmanj 5 oseb)	10.325	7.124	70,1
Demonstracija, praktično delovanje za izboljšanje in ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	13.235	12.575	95,0
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	2.276	2.426	106,6
Aktivno delo v manjši skupini (obravnavo izbrane teme, izmenjava izkušenj, stališč in mnenj – skupina 6-9 oseb)	14.561	12.345	84,8
Tekmovanje za čiste zobe	34.306	36.091	105,2
Kontrola plaka z barvilom	261	499	191,2
SKUPAJ	75.922	72.426	95,4

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 2015 je bilo v razvojnih ambulantah obravnavanih 4.516 oseb. Individualnih obravnav je bilo realiziranih 3.314, kar je v primerjavi z obdobjem januar–junij preteklega leta 12,1 % manj. Timskih obravnav je bilo realiziranih 1.115, od tega je bilo 218 timskih obravnav v ZD Ljubljana in 242 timskih obravnav z zunanjimi člani. V primerjavi z enakim obdobjem lani je bilo izvedenih 24,0 % več timskih obravnav.

Nevrofizioterapevti so realizirali 7.035 obravnav, kar je 1,7 % več kot v prvem polletju lanskega leta. Delovni terapevti so realizirali 1.828 individualnih terapevtskih obravnav, kar je 3,0 % manj kot v enakem obdobju lani.

V pogodbi z ZZZS je v ZD Ljubljana 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 zdravstvenima domovoma po pogodbi o pokrivanju stroškov.

4.1.7 Splošne ambulante v DSO

Program splošne ambulante v socialnovarstvenih zavodih (DSO), ki je financiran v obsegu 6,40 timov, je bil realiziran v pogodbenem obsegu.

5 KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA

V obrazcu Ministrstva za zdravje – Spremljanje kadrov I. polletje 2015 – I. del (Tabela 21) so prikazani podatki o številu vseh zaposlenih v ZD Ljubljana na dan 31. 12. 2014 in 1. 7. 2015 ter planirano število zaposlenih na dan 31. 12. 2015. Prikazani so zaposleni za nedoločen čas, za določen čas, za določen čas za čas nadomeščanja, zdravniki specializanti in pripravniki.

Število zaposlenih na dan 31. 12. 2014 je bilo 1.416, na dan 1. 7. 2015 1.412, planirano število zaposlenih na dan 31. 12. 2015 je 1.456.

V obrazcu Ministrstva za zdravje so tako prikazani vsi zaposleni, tudi zaposleni, ki so v bolniškem staležu nad 30 dni in materinskem ter starševskem dopustu. Glede na to, se število zaposlenih po delovnih mestih glede na število zaposlenih po rimsko številko VII. med letom spreminja.

Tabela 21. Spremljanje kadrov I. polletje 2015 – I. del – obrazec Ministrstva za zdravje

Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2014	Število zaposlenih na dan 1. 7. 2015	Plan števila zaposlenih na dan 31.12. 2015	Indeks Real. 1.7.2015/ Real. 31.12.2014	Indeks Real. 1.7.2015/ Plan 31.12.2015
		1	2	7	8	9=6/1
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	995	990	1.023	99,50	96,77
A	E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	388	385	404	99,23	95,30
1	Zdravniki (skupaj)	268	269	282	100,37	95,39
1.1.	Specialist	201	202	214	100,50	94,39
1.2.	Zdravnik brez specializacije z licenco	13	13	13	100,00	100,00
1.3.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	0	0	1	-	-
1.4.	Specializant	54	54	54	100,00	100,00
1.5.	Pripravnik / sekundarij	0	0	0	-	-
2	Zobozdravniki skupaj	120	116	122	96,67	95,08
2.1.	Specialist	13	11	14	84,62	78,57
2.2.	Zobozdravnik	0	0	0	-	-
2.3.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco	101	100	102	99,01	98,04
2.4.	Specializant	0	0	0	-	-
2.5.	Pripravnik	6	5	6	83,33	83,33
3	Zdravniki svetovalci skupaj	0	0	0	-	-
B	E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	607	605	619	99,67	97,74
1	Svetovalec v ZN	2	2	2	100,00	100,00
2	Samostojni strokovni delavec v ZN	0	0	0	-	-
3	Koordinator v ZN	0	0	0	-	-
4	Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje	4	4	4	100,00	100,00
5	Medicinska sestra za področja... ⁴	0	0	0	-	-
6	Profesor zdravstvene vzgoje	0	0	0	-	-
7	Diplomirana medicinska sestra	212	212	223	100,00	95,07
8	Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	5	3	3	60,00	100,00
9	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	0	0	0	-	-
10	Srednja medicinska sestra / babica	381	384	384	100,79	100,00
11	Bolničar	0	0	0	-	-
12	Pripravnik zdravstvene nege	3	0	3	0	0
II.	E2 - Farmacevtski delavci skupaj	0	0	0	-	-
1	Farmacevt specialist konzultant	0	0	0	-	-
2	Farmacevt specialist	0	0	0	-	-
3	Farmacevt	0	0	0	-	-
4	Inženir farmacije	0	0	0	-	-
5	Farmacevtski tehnik	0	0	0	-	-
6	Pripravniki	0	0	0	-	-
7	Ostali	0	0	0	-	-
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	220	223	233	101,36	95,71

Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2014	Število zaposlenih na dan 1. 7. 2015	Plan števila zaposlenih na dan 31.12. 2015	Indeks Real. 1.7.2015/ Real. 31.12.2014	Indeks Real. 1.7.2015/ Plan 31.12.2015
		1	2	7	8	9=6/1
1	Konzultant (različna področja)	0	0	0	-	-
2	Analistik (različna področja)	0	0	0	-	-
3	Medicinski biokemik specialist	2	1	2	50,00	50,00
4	Klinični psiholog specialist	3	3	3	100,00	100,00
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	4	5	4	125,00	125,00
6	Socialni delavec	0	0	0	-	-
7	Sanitarni inženir	0	0	0	-	-
8	Radiološki inženir	20	20	20	100,00	100,00
9	Psiholog	4	4	5	100,00	80,00
10	Pedagog / Specialni pedagog	4	4	4	100,00	100,00
11	Logoped	7	8	8	114,29	100,00
12	Fizioterapevt	46	47	55	102,17	85,45
13	Delovni terapevt	3	3	3	100,00	100,00
14	Analistik v laboratorijski medicini	3	3	3	100,00	100,00
15	Inženir laboratorijske biomedicine	16	17	17	106,25	100,00
16	Sanitarni tehnik	1	1	1	100,00	100,00
17	Zobotehnik	43	45	45	104,65	100,00
18	Laboratorijski tehnik	44	43	43	97,73	100,00
19	Voznik reševalec	0	0	0	-	-
20	Pripravnik	11	10	11	90,91	90,91
21	Ostali	9	9	9	100,00	100,00
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin⁵	2	2	2	100,00	100,00
1	Ostali	2	2	2	100,00	100,00
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj⁶	113	11	112	98,23	99,11
1	Administracija (J2)	19	17	17	89,47	100,00
2	Področje informatike	9	9	9	100,00	100,00
3	Ekonomsko področje	26	27	26	103,85	103,85
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	7	6	8	85,71	75,00
5	Področje nabave	4	4	4	100,00	100,00
6	Področje tehničnega vzdrževanja	15	16	16	106,67	100,00
7	Področje prehrane	0	0	0	-	-
8	Oskrbovalne službe	0	0	0	-	-
9	Ostalo	33	32	32	96,97	100,00
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	1.330	1.326	1.370	99,70	96,79
VII.	Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so porodniški in bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	86	86	86	100,00	100,00
VIII.	Zaposleni preko javnih del	0	0	0	0	0
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTI (VI. + VII. + VIII.)	1.416	1.412	1.456	99,72	96,98

V obrazcu po metodologiji Uredbe – Spremljanje kadrov I. polletje 2015 – II. del (Tabela 22) je prikazano število zaposlenih v ZD Ljubljana po virih financiranja na določene datume, v skladu z Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (UL RS, št. 12/2014, v nadaljevanju Uredba).

Zaposleni za določen čas, ki nadomeščajo odsotne zaposlene javne uslužbenke, niso prikazani v obrazcu. Invalidsko in delno upokojeni javni uslužbenci, ki delajo krajši delovni čas in javni uslužbenci, ki so del delovnega časa na starševskem dopustu, se ne preračunavajo in vsak šteje 1 zaposlitev.

Planirano število zaposlenih v ZD Ljubljana na dan 1. 1. 2015, v skladu s Finančnim načrtom 2014, je bilo 1.346,50, dejansko število zaposlenih na dan 1. 1. 2015 je bilo 1.337,45. Na dan 1. 4. 2015 je bilo število zaposlenih v ZD Ljubljana 1.319,74, na dan 1. 7. 2015 pa 1.346,45. Planirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2016 je 1.369,60, v skladu s sprejetim Finančnim in kadrovskim načrtom za leto 2015.

Tabela 22. Spremljanje kadrov I. polletje - II: del - po metodologiji Uredbe

Vir financiranja	Plan št. zaposlenih na dan 1.1.2015 (dovoljeno št. po FN ali RFN 2014)	Št. zaposlenih na dan 1.1.2015	Št. zaposlenih na dan 1.4. 2015	Št. zaposlenih na dan 1.7.2015	Plan št. zaposlenih na dan 1.1.2016 (dovoljeno št. po FN ali RFN 2015)	Rast Real. 1.7.2015/Real. 1.1.2015	Rast Real. 1.7.2015/ Plan 1.1.2016
1. Državni proračun							
2. Proračun občin							
3. ZZS in ZPIZ	1.035,58	1.028,21	1.024,53	1.039,91	1.054,04	1,14	-1,34
4. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna					3,00		
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	64,50	62,37	62,21	62,05	65,00	-0,51	-4,54
6. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)							
7. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	162,42	163,87	163,00	165,49	164,56	0,99	0,56
8. Sredstva za financiranje javnih del							
9. Namenska sredstva, iz katerih se v celoti zagotavlja financiranje stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specializantov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov ter zaposlenih na raziskovalnih projektih	84,00	83,00	70,00	79,00	83,00	-4,82	-4,82
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)							
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	1.346,50	1.337,45	1.319,74	1.346,45	1.369,60	0,67	-1,69
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 6	1.035,58	1.028,21	1.024,53	1.039,91	1.054,04	1,14	-1,34
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 4, 5, 7, 8, 9 in 10	310,92	309,24	295,21	306,54	315,56	-0,87	-2,86

ZAKLJUČNI DEL

ZAKLJUČEK

- **Datum sprejetja Polletnega poročila 2015**

Polletno poročilo se sprejema na 9. seji Sveta zavoda ZD Ljubljana, dne 5. 8. 2015.

- **Datum in kraj nastanka Polletnega poročila 2015**

Ljubljana, julij 2015