



Community Health Centre Ljubljana  
Zdravstveni dom Ljubljana  
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Februar 2010

## LETNO POROČILO

### ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA

### ZA LETO 2009

**Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA  
direktor**

## KAZALO

stran

Zakonske in druge pravne podlage

## RAČUNOVODSKO Poročilo

Priloga 1: Bilanca stanja

Priloga 1/A: Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

Priloga 1/B: Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

Priloga 3: Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov

Priloga 3/A: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Priloga 3/A1: Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Priloga 3/A2: Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov

Priloga 3/B: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Priloga: Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ

Pojasnila k računovodskim izkazom

<b>POSLOVNO Poročilo .....</b>	1
<b>Splošni del .....</b>	1
1. Predstavitev ZD Ljubljana kot pravne osebe .....	1
2. Kratek opis razvoja ZD Ljubljana .....	1
<b>Tabela 1: Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992 - 2009 - po dejavnostih in letih .....</b>	2
<b>Tabela 2: Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992 - 2009 - po dejavnostih in enotah .....</b>	3
3. Predstavitev vodstva ZD Ljubljana .....	3
4. Predstavitev pomembnejših organov ZD Ljubljana .....	4
5. Kratek pregled dejavnosti .....	4
6. Vplivi okolja - gospodarski in drugi vplivi okolja na delovanje zavoda .....	4
<b>Posebni del .....</b>	5
<b>Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih .....</b>	6
1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje zavoda .....	6
2. Dolgoročni cilji, kot izhajajo iz večletnega programa dela in razvoja oz. področnih strategij in nacionalnih programov .....	6
2.1. Poglavitni dolgoročni cilj ZD Ljubljana .....	6
2.2. Dolgoročni strokovni cilji ZD Ljubljana.....	10
2.2.1. Izhodišča strokovnega plana ZD Ljubljana .....	10
2.2.2. Sodelovanje z ZZS .....	11
2.2.3. Strokovni nadzori in kakovost .....	12
<b>Tabela 3: Predlogi in pripombe pacientov po sklopih v letih 2008 in 2009 .....</b>	18
<b>Tabela 4: Število pojavov nasilja v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom - po kategorijah nasilja .....</b>	18
	19

2.2.4. Strokovni svet in komisije strokovnega sveta .....	20
2.2.5. Komisija za preprečevanje hišnih okužb .....	31
2.2.6. Delovanje ZD Ljubljana v primerih velikih nesreč .....	32
2.2.7. Digitalizacija RTG dejavnosti v ZDL .....	32
<b>2.3. Racionalizacija (koncentracija) dejavnosti.....</b>	<b>33</b>
<b>2.4. Prostorska problematika.....</b>	<b>33</b>
<b>2.5. Kadri in kadrovska politika, izobraževanje, specializacije .....</b>	<b>34</b>
<b>2.6. Prenova zdravstvenega informacijskega sistema (ZIS) .....</b>	<b>34</b>
<b>2.7. Prestrukturiranje dejavnosti.....</b>	<b>35</b>
<b>2.8. Dostopnost zdravstvenih storitev prebivalcem MOL.....</b>	<b>35</b>
<b>2.9. Sodelovanje z zasebniki.....</b>	<b>36</b>
<b>2.10. Odnosi z javnostmi.....</b>	<b>36</b>
 <b>3. Letni cilji, zastavljeni v finančnem načrtu .....</b>	 <b>46</b>
 <u>Tabela 5:</u> Rezultat poslovanja v primerjavi s preteklim letom in planom .....	 47
<u>Tabela 6:</u> Odhodki poslovanja v primerjavi s preteklim letom in planom .....	48
<u>Tabela 7:</u> Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....	49
<u>Tabela 8:</u> Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....	51
<b>3.1. Analiza rezultata poslovanja ter prihodkov in odhodkov poslovanja v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom in planom .....</b>	<b>52</b>
<b>3.2. Analiza bilance stanja in postavk v bilanci stanja .....</b>	<b>66</b>
<u>Tabela 9:</u> Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2009 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008 .....	69
<u>Tabela 10:</u> Pojasnilo o stanju neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev - sedanja vrednost .....	70
<u>Tabela 11:</u> Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom .....	70
<u>Tabela 12:</u> Pregled večjih nabav medicinske opreme v letu 2009 .....	72
<u>Tabela 13:</u> Pregled večjih nabav pohištvene opreme v letu 2009 .....	74
<u>Tabela 14:</u> Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme v letu 2009 .....	74
<u>Tabela 15:</u> Odpisanost neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2009 .....	75
<u>Tabela 16:</u> Stanje naporavnih zapadlih terjatev in obveznosti po stanju 31.12.2009 v primerjavi s preteklim letom .....	76
<b>3.3. Analiza stroškov dela, kadra ter stroškov izobraževanja .....</b>	<b>77</b>
<u>Tabela 17:</u> Plače v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom .....	78
<u>Tabela 18:</u> Urni sklad delovnega časa .....	79
<u>Tabela 19:</u> Stanje števila zaposlenih po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2009 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008 .....	81
<u>Tabela 20:</u> Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2009 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008 .....	83
<u>Tabela 21:</u> Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2009 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008 .....	84
<u>Tabela 22:</u> Število nosilcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2009) .....	86
<u>Tabela 23:</u> Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2009) .....	87
<u>Tabela 24:</u> Stroški izobraževanja v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom .....	89
<u>Tabela 25:</u> Število ur strokovnega izpopolnjevanja v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom .....	90

<u>Tabela 26:</u> Pregled delavcev na izobraževanju po stanju 31.12.2009 - pripravniki, specializacije, podiplomski študij in študij ob delu .....	94
<b>4. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upoštevaje fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta - po posameznih področjih dejavnosti .....</b>	95
<b>    4.1. Realizacija programov v letu 2009 .....</b>	95
<u>Tabela 27:</u> Realizacija storitev za ZZZS v obdobju januar - december 2009 .....	96
<u>Tabela 28:</u> Realizacija storitev za ZZZS v obdobju januar - december 2009 in 2008 .....	97
<u>Tabela 29:</u> Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijsih v ZDL .....	100
<u>Tabela 30:</u> Obiski v specialističnih dejavnostih v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom in planom .....	101
<u>Tabela 31:</u> Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2009 ter primerjava z letom 2008 .....	104
<u>Tabela 32:</u> Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske v letu 2009 in primerjava z letom 2008 .....	105
<u>Tabela 34:</u> Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvu za odrasle, v mladinskom zobozdravstvu ter v pedontologiji v letu 2009 in primerjava z letom 2008 .....	105
<u>Tabela 35:</u> Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2009 v primerjavi s planom in preteklim letom .....	106
<u>Tabela 36:</u> Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v letu 2009 .....	108
<u>Tabela 37:</u> Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v letu 2009 .....	108
<b>5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela .....</b>	112
<b>6. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let .....</b>	113
<u>Tabela 38:</u> Indeksi doseganja realizacije programov za ZZZS in medicino dela v obdobju 2002 - 2009 .....	113
<b>7. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja ter ukrepi za izboljšanje učinkovitosti in kakovosti poslovanja - finančni kazalniki .....</b>	114
<u>Tabela 39:</u> Finančni kazalniki v letu 2009 v primerjavi z letom 2008.....	114
<b>8. Ocena delovanja sistema notranjega finančnega nadzora.....</b>	117
<b>9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi, seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predlogi novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi .....</b>	119
<b>    9.1. Zdravstveno varstvo odraslih - preventiva .....</b>	119
<b>    9.2. Zdravstveno varstvo otrok in mladine - preventiva .....</b>	120
<b>    9.3. Center za duševno zdravje (CDZ) .....</b>	120
<b>    9.4. Mamografija .....</b>	121

<b>9.5. Antikoagulantna ambulanta .....</b>	121
<b>9.6. Zobozdravstvo za odrasle .....</b>	122
<b>9.7. Zobotehnični laboratorij .....</b>	123
<b>9.8. Mladinsko zobozdravstvo .....</b>	123
<b>9.9. Ortodontija .....</b>	124
<b>9.10. Pedontologija .....</b>	124
<b>9.11. Stomatološka protetika .....</b>	124
<b>9.12. Specialistična dejavnost zdravljenja zob .....</b>	125
<b>10. Ocena učinkovitosti poslovanja na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora .....</b>	125
<b>11. Druga pojasnila .....</b>	126
<b>11.1. Pritožbe, pohvale, odškodninski zahtevki .....</b>	126
<u>Tabela 40:</u> Pritožbe v ZDL v letu 2009 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih .....	126
<u>Tabela 41:</u> Število pritožb po enotah ZDL v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom .....	127
<u>Tabela 42:</u> Pohvale v ZDL v letu 2009 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih .....	128
<b>11.2. Nočna zobozdravstvena ambulanta .....</b>	129
<u>Tabela 43:</u> Število pacientov v NZA po letih .....	129
<u>Tabela 44:</u> Struktura in število najpogostejsih storitev v NZA .....	130
<u>Tabela 45:</u> Število pacientov v NZA po občinah bivališča .....	130
<b>11.3. Ambulanta za nezavarovane osebe.....</b>	131
<u>Tabela 46:</u> Število pacientov in obiskov v ambulantni za nezavarovane v obdobju 2003-2009 .....	132
<b>11.4. Pregled stroškov podjemnih pogodb v letu 2009 .....</b>	133
<u>Tabela 47:</u> Pregled podjemnih pogodb v letu 2009 .....	133
<b>11.5. Poročilo o javnih naročilih v letu 2009 .....</b>	135
<u>Tabela 48:</u> Javna naročila v letu 2009 .....	135
<b>11.6. Pregled realizacije plana investicij, investicijskega in tekočega vzdrževanja na objektih ZD Ljubljana za leto 2009 .....</b>	138
<b>Zaključni del .....</b>	144

## ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

**LETNO POROČILO ZA LETO 2009** je sestavljeno na podlagi naslednjih predpisov:

1. 62., 89. in 99. čl. Zakona o javnih financah (UL RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02, 127/06, 14/07, 109/08 in 49/09),
2. 2. in 16. do 18. čl. Navodila o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (UL RS, št. 12/01, 10/06 in 8/07),
3. 20. do 29. čl. in 51. čl. Zakona o računovodstvu (UL RS, št. 23/99, 30/02 in 114/06),
4. 4. do 8., 13. do 17. in 21. do 28. čl. Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (UL RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07 in 124/08),
5. Slovenskih računovodskeih standardov.

**LETNO POROČILO ZA LETO 2009** je sestavljeno iz:

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

## **RAČUNOVODSKO POROČILO**

Računovodsko poročilo vsebuje naslednje priloge:

**Priloga 1: Bilanca stanja s prilogama:**

**Priloga 1/A: Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev**

**Priloga 1/B: Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil**

**Priloga 3: Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov**

**Priloga 3/A: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka**

**Priloga 3/A1: Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov**

**Priloga 3/A2: Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov**

**Priloga 3/B: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti**

**Priloga: Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ**

**Pojasnila k računovodskim izkazom**

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

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

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

## BILANCA STANJA

na dan 31.12.2009

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
<b>SREDSTVA</b>				
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002+003+004+005+006+007+008+009+010+011)	001	23.884.778	23.375.766
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	1.298.958	763.739
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	296.618	286.622
02	NEPREMIČNINE	004	28.838.284	27.944.348
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	10.039.584	9.278.484
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	17.063.905	16.454.197
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	13.004.042	12.258.788
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	13.704	17.428
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	10.171	19.948
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)	012	9.938.410	10.928.393
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	3.329	3.941
11	DOBROMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	3.726.783	2.112.275
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	950.301	881.184
13	DANI PREDUJMI IN VARŠCINE	016	5.471	67.448
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	228.269	625.687
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	4.813.530	7.013.530
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	26.191	56.667
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	179.751	133.875
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	4.785	33.786
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	0	6.441
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0
31	ZALOGE MATERIALA	025	0	0
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	0	0
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	0	6.441
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	33.823.188	34.310.600
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
<b>OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV</b>				
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)	034	7.197.089	7.632.276
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠCINE	035	163.629	16.061
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	2.820.653	3.697.329
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	1.980.035	1.193.226
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	1.066.098	639.634
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	163.303	158.986
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	3.705	3.737
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	999.666	1.923.303
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)	044	26.626.099	26.678.324
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	276.905	239.222
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	107.944	94.120
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	23.899.687	23.777.002
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	2.341.563	2.567.980
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	33.823.188	34.310.600
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

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

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

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

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 92185  
ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

**MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000**  
**STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH SREDSTEV**

(v evrih, brez centov)

NAZIV	Oznaka za AOP	Nabavna vrednost (1.1.)	Popravek vrednost (1.1.)	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti	Zmanjšanje nabavne vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neodpisana vrednost (31.12.)	Z N E S K	
										Prevedenotenje zaradi oslabitve	Prevedenotenje e zaradi okrepite
1.	I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)	700	45.162.283	21.823.894	3.409.438	0	1.424.044	1.073.403	2.589.754	23.807.432	0
A.	Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.	Dolgoročne premoženjske pravice	702	217.752	216.109	0	0	0	0	0	0	0
C.	Druga neopredmetena sredstva	703	545.987	70.513	683.549	0	148.330	26.760	36.512	1.000.941	0
D.	Zemljišča	704	1.763.841	0	0	0	0	0	0	1.763.841	0
E.	Zgradbe	705	26.180.506	9.278.484	979.071	0	85.134	54.320	815.421	17.034.858	0
F.	Oprema	706	16.452.802	12.258.788	1.746.818	0	1.190.580	902.323	1.737.577	4.004.998	0
G.	Druga opredmetena osnovna sredstva	707	1.395	0	0	0	0	0	0	1.395	0
II.	II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A.	Dolgoročni odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.	Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C.	Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D.	Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.	Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F.	Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G.	Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III.	III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A.	Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.	Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C.	Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D.	Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.	Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F.	Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G.	Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

**STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL**

MATIČNA ŠTEVILKA: 505606300

	Oznaka za AOP	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanjja naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Z N E S K		Znesek odpisanih naložb in danih posojil (31.12.)	(v evrih, brez centov)	
									2	3	4		
1													
<b>I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)</b>	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>A. Naložbe v delnicah (802+803+804+805)</b>	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnicah v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnicah v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnicah v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnicah v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>B. Naložbe v deležih (807+808+809+810+811+812)</b>	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delež v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delež v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delež v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delež državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v delež državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v delež v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>C. Naložbe v plenitne kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno</b>	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe (815+816+817+818)</b>	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Nameinsko premožanje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premožanje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premožanje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>II. Dolgoročna dana posojila in depoziti</b>	819	17.428	0	279	0	4.003	0	13.704	0	13.704	0	0	0
<b>A. Dolgoročna dana posojila (820+821+822+823+824+825+826+827+828)</b>	820	17.428	0	279	0	4.003	0	13.704	0	13.704	0	0	0
1. Dolgoročna dana posojila posameznikom	821	17.428	0	279	0	4.003	0	13.704	0	13.704	0	0	0
2. Dolgoročna dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročna dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Dolgoročna dana posojila finančnih institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročna dana posojila privavnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročna dana posojila drugim ravnem države	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročna dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročna dana posojila v tujino	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>B. Dolgoročna dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)</b>	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domadicti vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>C. Dolgoročna dana depoziti (832+833+834)</b>	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročna dana depoziti poslovni bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročna dana depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>D. Druga dolgoročna dana posojila</b>	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>III. Skupaj (800+819)</b>	836	17.428	0	279	0	4.003	0	13.704	0	13.704	0	0	0

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

\* Podatek sifra uporabnika je obvezen podatek za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava. Obvezni podatki so navedeni v odredbi o dolgotiči neposrednih in posrednih uporabnikov (štiri mestna proračunska uporabnika + kontrolna številka).

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

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 92185

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

## IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2009

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862+863+864)</b>	860	55.496.264	53.103.261
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	55.496.264	53.103.261
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864	0	0
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	865	294.923	359.443
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	866	5.961	17.554
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)</b>	867	337.157	1.573
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	83	87
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	337.074	1.486
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)</b>	870	56.134.305	53.481.831
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)</b>	871	13.312.471	12.515.011
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEga MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	5.964.014	5.085.240
461	STROŠKI STORITEV	874	7.348.457	7.429.771
	<b>F) STROŠKI DELA (876+877+878)</b>	875	39.408.825	37.004.200
del 464	PLAČE IN NADOMEŠTILA PLAČ	876	30.449.448	27.951.638
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	4.920.979	5.138.030
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	4.038.398	3.914.532
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	879	2.604.074	2.529.759
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	880	0	0
del 465	<b>I) DAVEK OD DOBIČKA</b>	881	39.110	84.682
del 465	<b>J) OSTALI DRUGI STROŠKI</b>	882	20.677	21.235
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	883	963	148
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	884	25.875	24.537
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (886+887)</b>	885	488.968	149.854
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	886	338.578	93.965
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	887	150.390	55.889
	<b>N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884+885)</b>	888	55.900.963	52.329.426
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-888)</b>	889	233.342	1.152.405
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV (888-870)</b>	890	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	891	0	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	892	1.285	1.281
	Število mesecev poslovanja	893	12	12

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

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

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

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 92185

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

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

od 1. januarja do 31.12.2009

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)</b>	401	57.068.262	51.698.990
	<b>1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)</b>	402	51.604.303	42.328.835
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	46.784.620	41.683.368
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	771.702	546.442
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	771.702	546.442
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	167.905	78.216
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	167.905	78.216
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	45.845.013	41.058.710
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	45.845.013	41.058.710
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0	0
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	413	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0	0
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419	0	0
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	420	4.819.683	645.467
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	314.648	424.846
del 7102	Prejete obresti	422	65.072	102.318
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	4.391.941	8.376
72	Kapitalski prihodki	425	6.986	5.857
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	41.036	73.577
731	Prejete donacije iz tujine	427	0	30.493
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	0	0
	<b>2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)</b>	431	5.463.959	9.370.155
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	5.107.623	4.503.985
del 7102	Prejete obresti	433	254.084	210.940
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	102.252	96.428
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	4.558.802

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
	<b>II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)</b>	437	57.254.498	52.488.969
	<b>1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)</b>	438	52.403.927	43.928.074
	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)</b>	439	31.544.202	25.075.173
del 4000	Plače in dodatki	440	25.730.757	20.532.829
del 4001	Regres za letni dopust	441	843.015	741.222
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.941.194	1.679.415
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	1.077.300	514.652
del 4004	Sredstva za nadomuš delo	444	1.597.500	1.288.907
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	354.436	318.148
	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)</b>	447	5.083.969	4.036.527
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.523.227	1.983.973
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	2.021.693	1.589.916
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	17.105	13.447
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	28.510	22.414
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	493.434	426.777
	<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)</b>	453	12.899.851	10.776.161
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	3.123.318	2.959.072
del 4021	Posebni material in storitve	455	3.706.777	2.917.985
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	1.054.470	913.893
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	35.453	33.792
del 4024	Izdatki za službenaa potovanja	458	207.951	141.293
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.069.022	1.013.101
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	73.709	96.563
del 4027	Kazni in odškodnine	461	5.035	752
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	541.839
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	3.624.116	2.157.871
403	<b>D. Plaćila domaćih obresti</b>	464	0	0
404	<b>E. Plaćila tujih obresti</b>	465	0	0
410	<b>F. Subvencije</b>	466	0	0
411	<b>G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom</b>	467	0	0
412	<b>H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam</b>	468	0	0
413	<b>I. Drugi tekoći domaći transferi</b>	469	0	0
	<b>J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)</b>	470	2.875.905	4.040.213
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	0	18.362
4202	Nakup opreme	473	1.710.816	1.868.348
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	35.281	76.260
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacija	475	837.000	1.379.182
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	78.295	575.486
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	214.513	122.575
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	0	0
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	<b>2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)</b>	481	4.850.571	8.560.895
del 400	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	482	3.089.309	5.381.735
del 401	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	483	497.903	866.336
del 402	<b>C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	484	1.263.359	2.312.824
	<b>III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)</b>	485	0	0
	<b>III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)</b>	486	186.236	789.979

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

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

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

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

## IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2009

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
750	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506 +507+508+509+510+511)	500	4.003	11.386
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	4.003	11.386
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0	0
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0	0
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0	0
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0	0
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0	0
7506	Prejeta vračila danih posojil iz tujine	507	0	0
7507	Prejeta vračila danih posojil državnemu proračunu	508	0	0
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij	509	0	0
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0	0
751	Prodaja kapitalskih deležev	511	0	0
440	V. DANA POSOJILA (513+514+515+516 +517 +518+519+520+521+522+523)	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadnih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
	VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)	524	4.003	11.386
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)	525	0	0

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

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

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

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 92185

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

## IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2009

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)	550	0	0
500	Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	0	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)	560	0	0
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	0	0
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	0	0
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)	570	0	0
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)	572	0	0
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	182.233	778.593

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

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

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

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 92185

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

## IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

od 1. januarja do 31.12.2009

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK		
			3	4	5
1	2				
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)</b>		660	50.546.054	4.950.210
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	50.546.054	4.950.210	
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	0	0
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	665	268.616	26.307	
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	5.429	532	
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)</b>	667	307.083	30.074	
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	76	7	
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	307.007	30.067	
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)</b>	670	51.127.182	5.007.123	
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)</b>	671	12.125.012	1.187.459	
del 466	NABAVERNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0	
460	STROŠKI MATERIALA	673	5.432.030	531.984	
461	STROŠKI STORITEV	674	6.692.982	655.475	
	<b>F) STROŠKI DELA (676+677+678)</b>	675	35.893.598	3.515.227	
del 464	PLAČE IN NADOMEŠTILA PLAČ	676	27.733.388	2.716.060	
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	4.482.033	438.946	
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	3.678.177	360.221	
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	679	2.371.793	232.281	
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	680	0	0	
del 465	<b>I) DAVEK OD DOBIČKA</b>	681	35.621	3.489	
del 465	<b>J) OSTALI DRUGI STROŠKI</b>	682	18.833	1.844	
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	683	877	86	
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	684	23.567	2.308	
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (686+687)</b>	685	445.352	43.616	
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	686	308.377	30.201	
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	687	136.975	13.415	
	<b>N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684+685)</b>	688	50.914.653	4.986.310	
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-688)</b>	689	212.529	20.813	
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV (688-670)</b>	690	0	0	
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	691	0	0	

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

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

**IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA  
METELKOVA ULICA 009  
1000 Ljubljana

Šifra: 92185  
Matična številka: 5056063000

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

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

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

**Ocene podajam na podlagi:**

\* ocene notranje revizijske službe za področja:

- povračila potnih stroškov po potnih nalogih  
- stroški vzdrževanja medicinskih aparatov

\* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

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

Računskega sodišča RS za področje delovanja sveta zavoda

**V / Na ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA je vzpostavljen(o):****1. primerno kontrolno okolje**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

**2. upravljanje s tveganji:****2.1. cilji so realni in merljivi, tp. da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev**  
(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

**2.2. tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustrezнимi aktivnostmi

**3. na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

**4. ustrezni sistem informiranja in komuniciranja**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

**5. ustrezni sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

V letu 2009 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

---

1. na osnovi izvedene notranje revizije na področju revizije povračil potnih stroškov po potnih nalogih in revizije stroškov vzdrževanja medicinskih aparatov smo dodatno specificirali spremno dokumentacijo in izboljšali nadzor nad spremno dokumentacijo,
  2. uvedli smo dodatne notranje kontrole pri izvajanju plačilnega prometa ter reorganizirali postopke pri izvajanju plačilnega prometa.
- 

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

---

1. Sprememba vrednotenja zdravstvenih programov in posledično zniževanje sredstev  
Predvideni ukrep: stalno povezovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov v smislu doseganja ustreznega financiranja.
2. Pomanjkanje finančnih sredstev za vlaganja v materialno osnovo dela  
Predvideni ukrep: priprava planov in definiranje investicijskih sredstev tudi s strani ustanovitelja

3. Kadrovska problematika oz. pomanjkanje kadrov na področju zdravstva in splošne medicine.

Predviden ukrep: srednjeročno in kratkoročno planirano kadrovanje.

4. Implementacija zdravstveno informacijskega sistema v ZDL

Predviden ukrep: stalno sodelovanje z izvajalcem in dokončanje vseh funkcionalnosti v prvem polletju 2010.

---

---

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:

RUDI DOLŠAK

Datum podpisa predstojnika:

18.02.2010

Datum oddaje: 18.02.2010

## POJASNILA K RAČUNOVODSKIM IZKAZOM

### "RAČUNOVODSKE INFORMACIJE"

V skladu s 26. členom Pravilnika o sestavljanju letnih poročil podajamo naslednja računovodska razkritja:

1. Kot sodilo za delitev stroškov na dejavnost javne službe in trg smo upoštevali 8,92% delež poslovnih prihodkov doseženih na trgu v celotnih poslovnih prihodkih. To sodilo uporabljamo tudi pri izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka. Prihodki doseženi na trgu (nejavni prihodki) so v primerjavi z letom 2008 večji za 16,1%. Prihodki v medicini dela so bili realizirani v višini 2.616.178 evrov, kar je za 3,5 %, več od realizacije v preteklem letu. Prihodki od samoplačnikov in doplačil so bili v letu 2009 realizirani v višini 1.826.150 evrov, kar je za 19,5 % več kot v preteklem letu. Predvsem so se povečali prihodki od samoplačniških cepljenj. V letu 2009 so se povečali tudi prihodki od doplačil. Drugi poslovni prihodki so bili realizirani v višini 2.172.054 evrov, kar je za 40,2 % več kot v preteklem letu in 53,5 % več od plana. Med njimi so se povečali predvsem prihodki od refundacij plač pripravnikov in sekundarijev, ki so v letu 2009 znašali 785.505 evrov, v preteklem letu pa 645.998 evrov.
2. Dolgoročnih rezervacij nismo oblikovali.
3. Dolgoročne rezervacije znašajo 107.942 EUR. Med dolgoročno razmejene prihodke prištevamo tudi prejete donacije, namenjene za nadomeščanje stroškov amortizacije. Le te znašajo 45.275 EUR.
4. V izkazu prihodkov in odhodkov izkazujemo pozitivni rezultat in sicer znaša presežek prihodkov nad odhodki 233.342 EUR, v bilanci stanja pa znaša skupni presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let in tekočega leta 2.341.563 EUR. Iz presežka prihodkov nad odhodki smo krili investicijo in sicer preureditev prostorov v ZD Šiška (prostori medicine dela, splošnih ordinacij, del dispanzerja za ženske, UZ), skupaj s pohištveno opremo v znesku 459.759 EUR.
5. Nabava materiala poteka na osnovi sklenjenih pogodb po izvedenih postopkih javnih naročil enkrat mesečno direktno na stroškovno mesto uporabnika t.j. nosilca zdravstvene dejavnosti (zdravstveni tim) in ostalih izvajalcev. Zato v bilanci stanja ne izkazujemo zalog materiala.
6. Po stanju 31.12.2009 izkazujemo v bilanci stanja odprte terjatve do kupcev (vseh vrst) v znesku 1.179.503 EUR, od tega je že zapadlih 252.510 EUR, kar je 20% manj v primerjavi s preteklim letom. Za vse zapadle terjatve se redno opominja kupce, zaračunava zamudne obresti in pri večjih neizterjanih zneskih so podane izvršbe na sodišča, ki pa so največkrat neuspešne.
7. Na dan 31.12.2009 izkazujemo v bilanci stanja obveznosti do dobaviteljev v višini 2.143.338 EUR, od tega že zapadlih 214.083 EUR. Obveznosti do dobaviteljev se poravnava v roku zapadlosti, izjema so le neporavnane obveznosti, ki jih ni bilo mogoče pravočasno poravnati, ker so bili računi prepozno prejeti. Največji delež neporavnanih obveznosti v znesku 160.642 evrov predstavlja obveznost za plačilo razvoja rešitve ZIS do programske hiše Hermes Softlab. Obveznosti nismo poravnali zaradi neizpolnjenih pogodbenih obveznosti, ker dela na programu niso potekala tako, kot je bilo dogovorjeno. Obveznosti smo poravnali v januarju 2010, ko je bil program izdelan do toliksne mere, da so delovale osnovne funkcionalnosti.
8. Celotna vrednost naložb v opredmetena osnovna sredstva in neopredmetena dolgoročna sredstva je v letu 2009 znašala 3.409.438 EUR (vključno z investicijami v teku). Vir za financiranje naložb so bila v celoti lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljena amortizacija iz preteklih let, razen za osnovna sredstva nabavljena iz doniranih sredstev in pa za investicijo v ZD Šiška, ki se je krila iz presežka prihodkov nad odhodki. Dolgoročnih kapitalskih naložb ZDL nima in tudi ne novih dolgoročnih posojil. Med dolgoročnimi posojili so le stanovanjska posojila iz preteklih let, ki se z odplačevanjem glavnic z leta v leto znižujejo in so po stanju 31.12.2009 znašala 13.704 EUR. Med dolgoročnimi terjtvami iz poslovanja v znesku 10.171 EUR so stare terjatve do zaposlenih za dane blagovne kredite za odkupe stanovanj.
9. Viške denarnih sredstev kratkoročno plasiramo v depozite pri poslovnih bankah.
10. Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2009 zmanjšala za 0,3%. V največji meri se je sedanja vrednost zmanjšala pri drugih neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc za 5,3%. Sedanja vrednost gradbenih objektov je večja za 0,8%. Sedanja vrednost opreme se je zmanjšala za 4,5% (amortizacijska stopnja za računalniško opremo je 25%, za laboratorijsko opremo in medicinske aparate 20%, pohištvo 12%).

11. Izven bilančno vodimo prihodke iz naslova opravljenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (dejansko opravljeno delo - poročila izstavljena ZZZS).
12. Od starejše opreme, ki je že v celoti amortizirana se še vedno uporablja: ultrazvočna aprarata Aloka letnik 1992 in 1998, ultrazvočni aparat Toshiba letnik 1998, analizator biok. RA-XT letnik 1993, EKG 6 kanalni Schiller letnik 1993, EKG Cardiovit AT-10 letnik 1994, 3 mikroskopi binok letniki 1985 in dva 1989, peč za keramiko Ivoclar letnik 1990, perimetra letnik 1992 in 1993, refraktometra letnik 1993 in 1995, avtoklav letnik 1988, unit stroj Kavo letnik 1992, zobozdravstveni stol Kavo letnik 1992, šest vlivalnikov letniki 1986, 1989, 1990 in 1993, oftalmometer z javal mizico letnik 1984, zobna RTG aparata letnik 1990 in 1994, orthopan RTG zobni letnik 1998.
13. V medicinsko in laboratorijsko opremo smo v letu 2009 investirali 853.339 EUR, kar je za 10,8,9% manj kot v preteklem letu. Med večjimi naložbami je: ultrazvočni diagnostični aparat, CTG - cardiotokograf 2 kom, RTG aparat za slikanje pljuč digitalni, RTG aparat za slikanje pljuč in skeleta digitalni, RTG aparat zobni digitalni in zobni ortopan digitalni, 3-je EKG avtomatski 12-kanalni aparati, 5 hladilnikov za cepivo, 4 kovčki za reanimacijo, reflektor stenski brez lupe, miza preiskovalna, analizator za odkrivanje hemoglobina v blatu, hematološki analizator itd. Naložb v pohištveno opremo v letu 2009 je bilo za 350.257 EUR. Večje naložbe so bile: pohištvena oprema za preureditev prostorov pritličja ZD Polje in pohištvena oprema za II. nadstropje preurejenih prostorov v ZD Šiška. Največ sredstev je bilo vloženih v investicije v stavbe, ki so znašale 979.071 EUR. V ZD Moste - Polje je bila realizirana prenova prostorov v pritličju ZD Polje v višini 504.579 EUR, v ZD Šiška pa obnova prostorov II. nadstropja v vrednosti 379.747 EUR. Vse nabave so bile načrtovane in izvedene v skladu z Zakonom o javnih naročilih.
14. Na kratkoročnih obveznostih za prejete predujme izkazujemo stanje 163.629 EUR, kar izhaja iz preplačila akontacij ZZZS.
15. Pasivne časovne razmejitve so se v primerjavi s preteklim letom zmanjšale zaradi odprave kratkoročno razmejenih prihodkov za SVIT in nekaterih drugih CINDI.
16. Iz izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je razvidno, da so celotni prihodki v primerjavi s preteklim letom večji za 5%, celotni odhodki pa za 6,8%. Prihodki od poslovanja so se v primerjavi z lanskim letom povečali za 4,5%, finančni prihodki pa so se zmanjšali za 17,9% na račun znižanja stopnje obresti od sredstev na vpogled in od kratkoročno vezanih depozitov.
17. Med poslovnimi odhodki so se povečali stroški materiala za 17,3% (zdravila in ampulirana zdravila 22%, razkužila za 100%, laboratorijski material za 16,9%, stroški energije za 10,8%). Stroški storitev so se zmanjšali za 1,6% na račun nižjih stroškov laboratorijskih preiskav, ki so se zmanjšali za 15,8%, računalniških storitev in stroškov izobraževanja, stroškov investicijskega vzdrževanja ter telefonskih in poštnih storitev. Stroški amortizacije so se povečali za 2,9% in stroški dela za 6,6%. Dosežen je pozitiven finančni rezultat, saj znaša presežek prihodkov nad odhodki 233.343 EUR, kar je za 79,8% manj kot v letu 2008. Finančni načrt je bil na strani prihodkov realiziran v višini 104,5%, na strani odhodkov v višini 102,3%, kar ima za posledico veliko boljši rezultat v primerjavi s planiranim.
18. Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je razviden presežek odhodkov nad prihodki 186.236 EUR. Pritok denarnih sredstev od prihodkov je bil realiziran v 10% večjem obsegu kot v preteklem letu in 13% večjim načrtovanim obsegom, odlivi za odhodke pa so se povečali za 9% in so bili večji od planiranih za 6%. Večji odlivi denarnih sredstev, kot v preteklem letu, so bili za: plače in druge izdatke zaposlenim za 26%, za enak procent tudi za prispevke, izdatki za blago in storitve so se povečali za 20%, med njimi najbolj izdatki za posebne materiale in storitve za 27%, energija, voda, komunalne storitve in komunikacije za 15%, drugi operativni odhodki (kot npr. avtorski honorarji, podjemne pogodbe, članarine združenjem), pa so se predvsem zaradi plačila obveznosti iz delitvene bilance Cindi povečali skupaj za 68%, večji odlivi so za pisarniški material, vključno s stroški čiščenja, računalniškimi storitvami, laboratorijskimi preiskavami, skupaj za 6%. Odlivi za investicijske odhodke pa so se zmanjšali za 29%. Do manjšega presežka odhodkov nad prihodki od planiranega je prišlo zaradi tega, ker so bili skupni prihodki večji od planiranih za 13%, skupni odhodki pa le za 6%, kar je pri nekoliko višjih prilivih od planiranih pomenilo manjši presežek odhodkov nad prihodki od planiranega.

## POSLOVNO POROČILO

### 1. SPLOŠNI DEL:

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

### 2. POSEBNI DEL:

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

### 3. ZAKLJUČNI DEL:

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

## SPLOŠNI DEL

### 1. PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE

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

### 2. KRATEK OPIS RAZVOJA ZD LJUBLJANA

ZD Ljubljana je ustanovilo Mesto Ljubljana leta 1967, kot predhodnica Mestne občine Ljubljana, z združitvijo takratnih zdravstvenih domov in zavodov na območju mesta Ljubljane in območja Grosuplja.

V letu 1974 se je organiziral po dejavnostih v pet TOZD-ov in sicer:

- splošna medicina, medicina dela in pneumofiziologija,
- zdravstveno varstvo žena, otrok, šolskih otrok in mladine,
- zobozdravstveno varstvo,
- skupne medicinske službe,
- zdravstveno varstvo študentov.

Takšna organizacija je trajala do leta 1978, ko je bila sprejela organiziranost po teritorialnem principu za vseh pet ljubljanskih občin, občino Grosuplje z Ivančno Gorico ter posebej TOZD-om Študentov.

Ob koncu leta 1990 je imel ZD Ljubljana sedem TOZD-ov in zaposlenih pribl. 2.100 delavcev.

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

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

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

V letu 1992 so začeli odhajati v zasebno zdravstveno dejavnost prvi zdravniki iz ZD Ljubljana. Do konca leta 2009 je odšlo v zasebno dejavnost **165,01 nosilcev** dejavnosti.

**Tabela 1:** Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992 - 2009 - po dejavnostih in letih

LETO/ DEJAVN.	spl. medic.	zob. odras.	zob. mlad.	ortod.	oral. kirurg.	ginek.	fiziot.	patro- naža	MHO	pulmo.	okulist.	fiziatr.	otr. disp.	šol. disp.	SKUPAJ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1992-1994	12	35	1	1		2				1				1		53
1995	4	3	0,65	1		3	2			1	2			1		17,65
1996	5,7	5,6	1	0,5		1					0,7	1	1			16,5
1997	3,6	7,7	2,3	1		1,85	4	2								22,45
1998		1,35	2,3	1			1									5,65
1999	2,85	2,85	2				1		2							10,7
2000	3,3	1,9	1			2	2		1					0,7		11,9
2001	1							3								4
2002		1														1
2003					0,89											0,89
2004			1													1
2005	0,11									1						1,11
2006		0,93	1					5		2,68	0,75					10,36
2008	2							1								3
2009	2							3,8								5,8
SKUPAJ	<b>36,56</b>	<b>59,33</b>	<b>12,25</b>	<b>4,5</b>	<b>0,89</b>	<b>9,85</b>	<b>10</b>	<b>14,8</b>	<b>3</b>	<b>5,68</b>	<b>3,45</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0,7</b>	<b>165,01</b>	

Največje število odhodov v zasebništvo je bilo v prvih šestih letih tega obdobja (1992 - 1998), ko je skupaj odšlo v zasebništvo 109,6 nosilcev oz. v povprečju 18,3 na leto. V letu 1998 se je število odhodov zmanjšalo, odšlo je 5,65 nosilcev. V letih 1999 in 2000 pa se je število odhodov

spet nekoliko povečalo (10,7 oz. 11,9 nosilcev). V letu 2001 so odšli 4 izvajalci, do leta 2005 pa po pribl. 1 letno. V letu 2006 je odšlo 10,36 izvajalcev, od tega 7 v primestne občine (5 patronažnih medicinskih sester, zobozdravnik za odrasle z 0,93 programa in 1 mladinski zobozdravnik). V letu 2007 ni bilo odhodov v zasebništvo. V letu 2008 so bili odštetí 3 programi, vsi zaradi podelitev koncesij v primestnih občinah.

V letu **2009** se je obseg programov zmanjšal za 5,8 in sicer zaradi prenehanja izvajanja dejavnosti v Velikih Laščah s 1.1.2009 (2 programa splošne medicine in 1,7 programa patronaže) ter zaradi podelitev koncesij v patronažni dejavnosti v občini Vodice (1,7 programa patronaže). Prišlo je tudi do dodatnega prenosa 0,4 programa patronažne dejavnosti na občino Dobrova in Polhogr Gradec.

**Tabela 2:** Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992 - 2009 - po dejavnostih in enotah

ENOTA/ DEJAVN.	spl. medic.	zob. odras.	zob. mlad.	ortod.	oral. kirurg.	ginek.	fiziot.	patro- naža	MHO	pulmo.	okulist.	fiziatr.	otr. disp.	šol. disp.	SKUPAJ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
BEŽIGRAD	8	12,9	3	2,5		2	4	2	1			1			<b>36,4</b>
CENTER	9,75	8,5	2		0,89	4			1	2	1,7		1		<b>30,84</b>
MOSTE	3,55	7,45	1	1		3		1		1,68					<b>18,68</b>
ŠIŠKA	2,11	14	2,65	1		0,85	2		1	1			2		<b>26,61</b>
VIČ	13,15	14,13	3,3				3	10,1	0	1	1,75			0,7	<b>47,13</b>
ŠENTVID	0	1,35	0,3					1,7	0	0	0		0	0	<b>3,35</b>
GROSUP.		1					1								<b>2</b>
SKUPAJ	<b>36,56</b>	<b>59,33</b>	<b>12,25</b>	<b>4,5</b>	<b>0,89</b>	<b>9,85</b>	<b>10</b>	<b>14,8</b>	<b>3</b>	<b>5,68</b>	<b>3,45</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0,7</b>	<b>165,01</b>
delež v %	22,2%	36,0%	7,4%	2,7%	0,5%	6,0%	6,1%	9,0%	1,8%	3,4%	2,1%	0,6%	1,8%	0,4%	100,0%

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

ZD Ljubljana ima v sedanji organiziranosti sedem organizacijskih enot, konec leta 2009 pa je bilo zaposlenih **1.360** 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 vodja**, ki ga za obdobje 4 let imenuje Svet zavoda na predlog direktorja in po predhodnem mnenju Strokovnega sveta ZD Ljubljana.

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

#### **4. PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA**

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

Strokovni organ zavoda je **Strokovni svet**, ki ga sestavlja 17 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:

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

ZD Ljubljana zagotavlja zdravstveno varstvo za območje MOL, v nekaterih dejavnostih pa tudi za primestne občine (splošne ambulante, patronažna dejavnost) in tudi 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: v letu 2009 je zaradi globalne ekonomske krize prišlo do spremenjenih makroekonomskih razmer, ki so bistveno spremenili pogoje poslovanja.
- Spremembe v financiranju zdravstvenega sistema: v letu 2009 je z znižanjem cen zdravstvenih storitev prišlo do pomembnih sprememb financiranja v vseh zdravstvenih dejavnostih, saj se je posledično znižal obseg prvotno načrtovanih prihodkov.
- Spremembu pričakovanih gospodarskih gibanj je povzročila sprememba izhodišč za načrtovanje za leto 2009: potrebno je bilo pripraviti rebalans Finančnega načrta ZD Ljubljana.
- Sprejem protikriznih ukrepov in spremenjeni pogoji poslovanja so terjali sprejem določenih ukrepov tudi v ZD Ljubljana: sprejeli smo rebalans plana nabave osnovnih sredstev in investicij ter investicijskega vzdrževanja. V letu 2009 smo dokončali samo že začete investicije v objekte. Prvotno načrtovano investicijsko vzdrževanje objektov smo ponovno

proučili ter opredelili manj nujna dela, ki jih je bilo možno prenesti v prihodnje leto. Tekoče vzdrževanje objektov smo omejili le na realizacijo nujnih vzdrževalnih del. Ponovno smo proučili plan nabave in sprejeli odločitev, da v letu 2009 realiziramo le nujne nabave, manj nujne pa prenesemo v prihodnje leto.

- Kadrovska problematika: zaradi pomanjkanja zdravnikov in zobozdravnikov je bilo tudi v letu 2009 oteženo izvajanje zdravstvenih storitev.
- Epidemija gripe: v letu 2009 so bili oteženi pogoji poslovanja tudi zaradi epidemije nove gripe, tako z organizacijsko-kadrovskega kot finančnega vidika.
- Implementacija novega zdravstveno informacijskega sistema: v letu 2009 je potekalo uvajanje novega računalniškega programa IRIS ki so terjali velike napore vseh zaposlenih.
- Vpliv sprememb v gospodarskem okolju na tržne dejavnosti: v tržnem gospodarstvu se povečuje konkurenca na trgu pri izvajanju zdravstvenih storitev v medicini dela.
- Nejasna dolgoročna politika podeljevanja koncesij in odobravanja specializacij: vpliva na oteženo izvajanje dolgoročne kadrovske politike in poslovnih odločitev glede naložb.
- Demografske spremembe: s staranjem prebivalstva se povečuje obseg potreb po zdravstvenih storitvah starejšega dela prebivalstva,
- Drugi vplivi iz okolja: povečana stopnja informiranosti: prinaša večjo skrb za lastno zdravje, kar vpliva na večji obseg preventive, ki posledično pomeni tudi več odkritih bolezni in s tem povečan obseg dela v kurativi.

## **POSEBNI DEL**

Posebni del je sestavljen iz:

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

## POROČILO O DOSEŽENIH CILJIH IN REZULTATIH

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

- Zakon o zavodih, ki opredeljuje vse zavode, tudi s področja zdravstva, kot organizacije, katerih cilj ni pridobivanje dobička,
- Zakon o zdravstveni dejavnosti, ki opredeljuje obseg in vsebino dela osnovne zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega doma,
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana, s katerim so določene dejavnosti zavoda,
- Statut ZD Ljubljana, ki opredeljuje organizacijo zavoda (organizacijske enote) ter naloge in odgovornosti organov upravljanja zavoda,
- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev«,
- Zakon o pacientovih pravicah, ki določa pravice, ki jih ima pacient kot uporabnik zdravstvenih storitev pri vseh izvajalcih zdravstvenih storitev, postopke uveljavljanja teh pravic, kadar so te kršene in s temi pravicami povezane dolžnosti,
- Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja, v skladu s katerimi pri izvajanju zdravstvenih dejavnosti zagotavljamo pravice prebivalcem,
- Pravilnik za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni, ki določa, da je zdravstveni dom izvajalec programiranega zdravstvenovzgojnega dela v zdravstvenovzgojnih centrih,
- Splošni dogovor in Področni dogovor za zdravstvene domove in zasebno zdravstveno dejavnost za pogodbeno leto 2009, ki predstavlja pravno osnovo za sklepanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z ZZZS,
- dejavnosti, ki jih izvajamo, so financirane na osnovi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z ZZZS,
- na delovanje ZD Ljubljana bistveno vplivajo tudi predpisi s področja računovodstva in financ: Slovenski računovodski standardi, Zakon o računovodstvu, Pravilnik o enotnem kontnem načrtu, Zakon o javnih financah, Zakon o javnih naročilih, Zakon o plačilnem prometu, Zakon o davku na dodano vrednost ter vsi podzakonski akti s tega področja.

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

**2.1. V letu 2009 smo v ZD Ljubljana realizirali poglaviti cilj ohranitve obstoječega obsega dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v Mestni občini Ljubljana, v obsegu, ki omogoča uspešno poslovanje.**

V letu 2009 ni prišlo do večjega obsega podeljevanja koncesij ter iz tega razloga posledično do zmanjševanja programov. Obseg ZD Ljubljana se je v letu 2009 zmanjšal zaradi izločitve enote Cindi, ki je izvajala preventivne programe, vključno z nacionalnim programom Svit. Obseg programov se je zmanjšal tudi v splošni medicni in patronažni dejavnosti zaradi prenehanja izvajanja dejavnosti v Velikih Laščah in podelitev koncesij v patronažni dejavnosti v Vodicah, vendar je na drugi strani v letu 2009 prišlo do nekaterih širitev programov. Širitev je bila v dejavnosti splošnih ambulant v socialnovarstvenih zavodih, kjer smo pričeli z zagotavljanjem zdravstvenega varstva oskrbovancev v dveh novih DSO. V letu 2009 pa smo pričeli izvajati tudi

novo dejavnost v zdravstvene varstvu obsojencev in pripornikov. Sspremembe vseh programov so podrobno navedene v nadaljevanju.

**Sspremembe programov**, ki so financirani s Pogodbo z ZZZS o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2009:

- **Splošne ambulante:** obseg programov splošnih ambulant se je znižal za 2 programa zaradi prenosa programov iz Velikih Lašč s 1.1.2009 na ZD Ribnica (zmanjšanje v enoti Vič-Rudnik). Poleg tega je bil obseg programov splošnih ambulant zmanjšan s 1.10.2009 še za 1 tim, ker nam je bil odštet začasno dodeljen program iz leta 2006 (1.3.2006), ki ga je MOL po razpisu dodelil novemu koncesionarju.  
Plan preventive v splošni medicini je bil s 1.4.2009 povečan iz 159.640 na 162.029 količnikov na osnovi novih podatkov o številu opredeljenih na dan 30.11.2008, v starostnih skupinah, ki so predvidene za preventivne pregledе, t.j. pri moških od 35. do vključno 65. leta in pri ženskah od 45. do vključno 70. leta.
- **Splošne ambulante v socialnovarstvenih zavodih:** v program splošne ambulante v DSO je od 1.4.2009 dalje vključen nov socialnovarstveni zavod Dom Janeza Krstnika Trnovo, kjer ZD Ljubljana zagotavlja zdravstveno oskrbo za 60 varovancev, t.j. v obsegu 0,20 tima. Ker v Splošnem dogovoru za leto 2008 niso bile predvidene širitve programa za zagotavljanje nosilcev v splošnih ambulantah v novih kapacitetah socialnovarstvenih zavodov, smo morali program v Domu Janeza Krstnika najprej zagotoviti iz obstoječega obsega programa splošnih ambulant ZD Ljubljana. Iz tega razloga je bil program splošne medicine začasno zmanjšan za 0,20 tima (v enoti Vič-Rudnik). V ZD Ljubljana se z odštevanjem programa nismo strinjali in smo podali ugovor v smislu, da je k reševanju problema zagotavljanja nosilcev v novih kapacitetah socialnovarstvenih zavodov potrebno pristopiti sistemsko in sicer tako, da se nove kapacitete zagotavljajo zgolj iz širitev programa. O tem stališču smo obvestili tudi MOL in ZZZS. Širitev je bila kasneje zagotovljena, tako, da nam je bilo z aneksom k pogodbi, z veljavnostjo od 1.4.2009, vrnjeno 0,20 tima splošne ambulante v socialnovarstvenem zavodu.  
Od 1.10.2009 dalje izvajamo tudi dejavnost splošne ambulante v socialnovarstvenem zavodu DEOS, PE Center starejših Trnovo, kjer zagotavljamo zdravstveno oskrbo za 150 varovancev. Za izvajanje tega programa je bila zagotovljena širitev programa v obsegu 0,50 ekipe splošnega zdravnika.
- **Otroški in šolski dispanzerji:** na osnovi 6. točke 3. člena Področnega dogovora je bilo potrebno s 1.4.2009 uskladiti program preventive v otroškem in šolskem dispanzerju z realizacijo storitev v letu 2007. Zato se je v otroškem dispanzerju obseg preventivnega programa iz 5,35 povečal na 5,95, temu ustrezno pa znižal obseg kurativnega programa iz 19,25 na 18,65.  
V šolskem dispanzerju se je s 1.4.2009 obseg preventivnega programa iz 5,76 povečal na 5,92, obseg kurativnega programa znižal iz 19,58 na 19,42.
- **Dispanzer za ženske:** spremenil se je plan preventive iz 13.474 na 13.955 K iz obiskov, glede na ažurirane podatke o številu opredeljenih žensk po stanju na dan 30.11.2008 v starostni skupini 20 do 64 let.

- **Antikoagulantna ambulanta:** s Splošnim dogovorom 2009 je bila z novo pogodbo realizirana širitev dejavnosti antikoagulantne ambulant iz 2,21 na 2,40 tima, z veljavnostjo od 1.4.2009 dalje.
- **Patronažna dejavnost:** zaradi prenosa programov iz Velikih Lašč na ZD Ribnica se je s 1.1.2009 zmanjšal obseg za 1,70 tima patronažne dejavnosti (program je bil zmanjšan v enoti Vič-Rudnik). S 1.10.2009 je bilo odšteto tudi 1,70 programa patronažne dejavnosti zaradi podelitve koncesij v občini Vodice (program je bil zmanjšan v enoti Šentvid). Za 0,40 programa se je zmanjšal tudi program v enoti Vič-Rudnik in sicer zaradi dodatnega prenosa programa patronažne dejavnosti na občino Dobrova - Polhov Gradec. V tej občini sta program izvajali 2 zasebnici, glede na število prebivalcev pa občini v skladu z izračunom preskrbljenosti, ki ga je pripravil ZZZS, pripadajo 3 programi, zato jim je bil povečan program patronažne dejavnosti za 0,40 tima. Ker je na področju občine Dobrova - Polhov Gradec program v preteklih letih izvajal ZD Ljubljana, je bilo 0,40 programa odšteto ZD Ljubljana.
- **Zdravstveno varstvo obsojencev in pripornikov:** s 1.1.2009 so bile v skladu s spremenjeno zakonodajo interne zavodske ambulante v zaporih vključene v javno zdravstveno mrežo. S tem se je povečal obseg izvajanja dejavnosti v ZD Ljubljana za naslednje programe:
  - splošna ambulanta 3,18 tima,
  - psihiatrija 0,76 tima,
  - zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog 0,38 tima,
  - dispanzer za ženske 0,15 tima,
  - zobozdravstvo za odrasle 0,51 tima.
- **Izločitev enote Cindi in prenos na IVZ:** s 1.7.2009 je bilo iz pogodbe z ZZZS izločeno financiranje preventivnih programov, ki jih je izvajala Enota preventive Cindi, skupaj z nacionalnim programom Svit.
- Spremembe v teku in **predlogi za Splošni dogovor 2009 in 2010:** tudi v letu 2009 smo nadaljevali z aktivnostmi pri podajanju predlogov za širitve programov in njihovo boljše vrednotenje. Za Splošni dogovor 2009 smo Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije posredovali predloge dne 3.11.2008, predloge za Splošni dogovor 2010 pa dne 25.8.2009, s prošnjo, da se vsi predlogi ZD Ljubljana upoštevajo pri pogajanjih.
- **Predlogi za Splošni dogovor 2010,** za katere je bila obširnejša utemeljitev že podana v finančnih načrtih in letnih poročilih v preteklih letih:
  - širitev programa diabetologije v obsegu 2 timov,
  - širitev programa bolezni dojk za 0,44 tima,
  - širitev programa pedopsihiatrije za 1 tim,
  - širitev programa fizioterapije za 6 timov,
  - financiranje dnevne ambulante SNMP,
  - financiranje nočne dežurne službe v zobozdravstveni dejavnosti,
  - dodaten kader za AREDIA v obliki infuzij,
  - **predlogi za spremembo standardov:** za dejavnost splošne ambulante in dispanzerja za ženske smo predlagali povečanje laboratorijskih stroškov, za dejavnost mamografije in dispanzerja za ženske pa spremembo vkalkuliranih stroškov amortizacije,

- predlog za spremembo standarda v ORL dejavnosti za dodatno diplomirano medicinsko sestro za izvajanje individualne avdiometrije.
- Predlog za dopolnitev 17. člena Splošnega dogovora in sicer za **dopolnitev seznama ločeno zaračunljivih materialov/preiskav**:
  - HPV - Humani Papiloma Virus (za določanje onkogenih HPV),
  - dopolnitev za PSA
  - 24-urno merjenje tlaka v splošni ambulanti,
  - doppler ožilja spodnjih okončin in merjenje gleženjskega indeksa v splošni ambulanti.
- **Novi predlogi za Splošni dogovor 2010:**
  - Širitev programa preventive v dispanzerju za šolsko mladino za 0,27 tima, z utemeljitvijo, da bo zaradi pričetka cepljenja proti HPV v ZD Ljubljana potrebnih 1.200 cepljenj letno. Število količnikov za 3-kratno cepljenje deklice znaša 10,5 K (1,5K + 4, K + 4,5K), kar za 1.200 deklic znese 12.600 količnikov oz. obseg za 0,27 tima.
  - Širitev programa antikoagulantne ambulante za 0,60 tima, z utemeljitvijo, da se potrebe po storitvah v antikoagulantnih ambulantah povečujejo..
  - Širitev programa klinične psihologije za 1 tim, z utemeljitvijo, da bi bilo tako omogočeno timsko delo v okviru mentalno higienskih oddelkov, kjer so nujni zaokroženi timi specialista klinične psihologije, kliničnega psihologa, logopeda, socialnega delavca in specialnega pedagoga.
  - Širitev programa preventivnega zdravstvenega varstva športnikov v dejavnosti medicine dela, prometa in športa za 1 tim, z utemeljitvijo: povpraševanje po tovrstnih storitvah je vedno večje, v ZD Ljubljana pa razpolagamo s kadrovskimi in prostorskimi kapacitetami za opravljanje preventivnih zdravstvenih pregledov kategoriziranih in nekategoriziranih športnikov.
  - Sprememba standardov v zobozdravstvu za odrasle, ortodontiji in zobni protetiki: predlog za znižanje obsega zobotehnika za 20%, iz tega naslova pridobitev dodatnega števila zobozdravstvenih timov.
  - Sprememba kriterijev za oblikovanje števila timov programa zdravstvene vzgoje za otroke, šolarje in materinske šole: z novim razdelilnikom števila timov zdravstvene vzgoje so bili uporabljeni kriteriji, ki temelji na številu opredeljenih zavarovanih oseb v starostni skupini 0-18 let, na osnovi katerega se je število timov zdravstvene vzgoje za ZD Ljubljana znižalo iz 14,95 na 8,00. V ZD Ljubljana se ne strinjam s takšnim načinom izračuna števila timov zdravstvene vzgoje, saj ta kriterij ne upošteva dejanskega obsega populacije, za katere izvajamo zdravstveno vzgojo. V okviru pavšala zdravstvene vzgoje je vključen tudi pavšal za materinsko šolo, katerega sorazmerni del potrebnih sredstev bi moral biti izločen iz celotne mase sredstev pred delitvijo sredstev za zdravstveno vzgojo. Za izračun števila timov materinske šole je neustrezna uporaba enakega kriterija kot za zdravstveno vzgojo, t.j., število otrok 0-18 let. Prav tako pri določitvi števila timov ni ustrezno upoštevano zdravstvenovzgojno delo v Centrih za bolezni dojk, kjer se v velikem obsegu izvaja zdravstvena vzgoja. Predlagali smo, da se v tem primeru kot kriterij določi obseg populacije, ki je obravnavana v Centrih za bolezni dojk, pri tistih izvajalcih, ki to dejavnost izvajajo v okviru pogodb z ZZZS.
  - Sprememba metodologije izračuna števila timov v zobozdravstvu: ZZZS je kot kriterij za izračun števila timov v zobozdravstvu uporabil starost, s tem, da je vse opredeljene paciente nad 18 let prištel v zobozdravstvo za odrasle. Predlagali smo spremembo kriterija, da se upoštevajo pri posameznem zobozdravniku vsi opredeljeni pacienti, ne glede na starost pacientov.

- Sprememba izračuna števila nosilcev za preventivno dejavnost v otroškem in šolskem dispanzerju: v ZD Ljubljana se nismo strinjali z načinom izračuna števila timov za preventivno dejavnost v otroškem in šolskem dispanzerju, ki je temeljil na številu opredeljenih zavarovanih oseb, saj ta kriterij ne upošteva dejanskega obsega populacije, za katero izvajamo preventivo. V ZD Ljubljana, tako kot v ostalih večjih mestih po Sloveniji, ki so izobraževalni centri in kjer je veliko srednjih šol, izvajamo preventivo tudi za precejšnje število otrok in šolarjev, ki bivajo v drugih krajih po Sloveniji. Ti šolarji so opredeljeni za zdravnike v kraju bivanja, preventivno dejavnost pa za vse šole na področju Ljubljane izvajajo zdravniki v ZD Ljubljana.

Realizacija naših predlogov je potekala preko našega pogajalskega partnerja Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. V okviru pogajanji v letu 2009 ni bila sprejeta nobena širitev dejavnosti. Sprememnila se je le metodologija izračuna števila timov v zozdravstvu in metodologija izračuna števila nosilcev za preventivno dejavnost v otroškem in šolskem dispanzerju. Predlogi za spremembo standardov za financiranje zdravstvenih programov so bili delno realizirani v okviru Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru 2010, s katerim je bilo uveljavljeno dodatno financiranje laboratorijskih stroškov v dejavnosti splošne ambulante, dispanzerja za otroke in šolarje ter dispanzerja za ženske. Te spremembe financiranja so veljavne od 1.11.2009 dalje.

## **2.2. DOLGOROČNI STROKOVNI CILJI ZD LJUBLJANA**

### **2.2.1. IZHODIŠČA STROKOVNEGA PLANA ZD LJUBLJANA**

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

- hitrega širjenja in razvoja medicinske znanosti,
- nujnosti uvajanja dragih sodobnih tehnoloških postopkov in sodobnejših medicinskih materialov pri opravljanju storitev,
- sprememb v organizaciji zdravstvenega varstva, ki nastajajo zaradi hitrega odpuščanja bolnikov v domačo oskrbo in prenosa vodenja kroničnih bolnikov iz SAD na primarno raven,
- naraščanja stroškov v zdravstvu in s tem potrebe po racionalizaciji,
- staranja prebivalstva in posledično spremembe strukture storitev,
- razvoja informacijskih sistemov,
- pojava novih bolezni, množičnih katastrof in drugih nevarnostih, ki lahko nenadoma in resno ogrožajo zdravje prebivalstva.

ZD Ljubljana je bil tudi v letu 2009 dinamična, odprta institucija, usmerjena v posodabljanje stroke.

Na področju preventivne dejavnosti smo namenjali večjo pozornost:

- organizaciji presejanje raka dojk za žensk, ki niso vključene v DORO in obravnavo simptomatskih žensk,

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

## **2.2.2. SODELOVANJE Z ZZZS**

### **2.2.2.1. Sodelovanje na področju predpisovanja zdravil in bolniškega staleža**

Tudi v letu 2009 smo na podlagi poročil o predpisovanju zdravil in bolniškega staleža, ki nam jih štirikrat letno posreduje ZZZS, obravnavali izstopajoče primere v okviru posameznih enot. Iz vidika racionalne rabe zdravil so patronažne medicinske sestre in timi v zdravstvenem varstvu odraslih ob delu s pacienti poudarjali pomen samovodanja evidence zdravil tako z vidika vrste kot tudi načina jemanja zdravila.

### **2.2.2.2. Projekt naročanje na pregled**

S sistemom naročanja pacientov na pregled, ki smo ga vpeljali v letu 2008 v vse dejavnosti ZDL smo v letu 2009 nadaljevali. Sproti smo reševali nastale probleme z telefonskimi odzivniki, pozivali zaposlene, da si uredijo male urnike za boljšo informacijo pacientov in skušali smo motivirati zaposlene, da sami vpisujejo v urnik na spletni strani svoje planirane odsotnosti v izogib dezinformacije pacientov. Uredili smo tudi e-poštne naslove za naročanje, ki ga lahko odpira zdravnik in medicinska sestra, saj ima slednja vpogled v knjigo naročanja. E-naročanje so nekateri pacienti izrabili za zdravstveno svetovanje, kar smo nekako uspeli ustaviti, sicer pa se naročanje po tem mediju ni obnesel in pacienti se najraje poslužujejo telefona kjer dobijo takojšno informacijo in verbalno predstavijo svoj problem. Zato imamo težave s pretočnostjo telefonskih linij in seveda veliko obremenjenost medicinskih sester s klici. Menimo, da se s podobnimi problemi srečujejo tudi v drugih zdravstvenih domovih in se bo iskala rešitev teh problemov v okviru projekta naročanje na pregled.

### **2.2.2.3. Nadzori ZZZS**

Tudi v letu 2009 je ZZZS nadaljeval z nadzori izvajalcev ZD Ljubljana nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem program zdravstvenih storitev. Z ugotovitvami nadzorov ZZZS smo seznanjali vse nosilce, s ciljem, da se pri zagotavljanju pravic pacientom dosledno upoštevajo Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja.

V letu 2009 je ZZZS izvedel sedem rednih nadzorov in dva izredna nadzora (lani skupaj šest).

Skupni znesek ugotovljenih nepravilnosti je bil 10.881 evrov. Zaradi nepravilno obračunanih storitev je bilo potrebno znižati vrednost fakturiranih storitev za 2.009 evrov v zozdravstvenem

varstvu odraslih, ker je bila ugotovljena sistemski napaka ter za 45 evrov v dejavnosti ultrazvoka. Zaradi nepravilno predpisanih medicinsko tehničnih pripomočkov pri treh izvajalcih smo morali plačati povračilo škode v skupnem znesku 8.827 evrov. To je v primerjavi s preteklim letom, ko je bilo povračil škode za 99 evrov, bistveno več, čeprav so bile nepravilnosti ugotovljene pri enakem številu izvajalcev.

Pri enem rednem nadzoru predpisovanja zdravil na recept ni bilo ugotovljenih nepravilnosti. Prav tako ni bilo ugotovljenih nepravilnosti pri enem rednem nadzoru predpisovanja upravičenosti zadržanosti od dela za nego družinskega člena.

Izvedena sta bila tudi dva redna finančna nadzora nad obračunom zdravstvenih storitev v zozdravstvu, pri katerih nadzorniki niso ugotovili nepravilnosti.

### **2.2.3. STROKOVNI NADZORI IN KAKOVOST**

#### **2.2.3.1. Interni strokovni nadzor**

- Redni interni strokovni nadzor**

V letu 2009 so vodje patronažnega varstva enot opravile redni strokovni nadzor pri vseh patronažnih medicinskih sestrah. Nadzori so potekali brez zapletov, korektno, tako s strani pacientov kot tudi sodelavk. Vodje so v poročilih podale rezultate strokovnega nadzora iz katerih sledijo naslednje ugotovitve. Dokumentacija je bila vodena pravilno in v skladu s stroko in predpisi. Vsakodnevno izpolnjevanje in vnos v računalnik sta še vedno nekoliko manj ažurna. Večinoma je razlog časovna stiska ob nadomeščanju ali zahtevnejše strokovne intervencije, problem pa je predstavil tudi nov informacijski program IRIS. Obiski so bili izvedeni strokovno primerno. Uporaba zaščitnih sredstev je bila pri večini postopkov pravilna, ravnanje z odpadnim materialom je bil v skladu z Načrtom gospodarjenja z odpadki v ZDL. Urejenost in opremljenost patronažnih torb je bila ustrezna. Pristop in komunikacija s pacienti in družino sta bila primerna, obravnavna je bila strokovna in profesionalna po procesu zdravstvene nege. Sodelovanje v timu je bilo dobro in kolegialno. Redne letne razgovore z zaposlenimi niso izvedle v celoti in ga bodo takoj v letu 2010.

V zimsko-spomladanskem času 2009 so medicinske sestre za obvladovanje bolnišničnih okužb enot (SOBO) izvedle notranjo presojo s svetovanjem (interni strokovni nadzor), in to „obvladovanje bolnišničnih okužb pri izvajanju medicinsko tehničnih posegov“. Notranjo presojo so izvajale v ordinacijah zdravstvenega varstva odraslih, predšolskih otrok in šolskih otrok in mladine ter žensk, zozdravstvenem varstvu odraslih ter otrok in mladine, v sterilizaciji in fizioterapiji ter laboratoriju. Vsaka SOBO se je s posameznim timom v naprej dogovorila, zato je presoja potekala po začrtanem programu in brez zapletov. Postopek presoje in ocenjevalna vsebina je bila potrjena na koordinaciji predstojnikov.

V naprej je bil pripravljen ocenjevalni seznam postopkov. Vsak postopek je bil ocenjen z 0 ali 1, in to pravilno umivanje rok, pravilna dezinfekcija rok, osebna urejenost (obleka, obutev, nakit), pravilna uporaba rokavic, pravilna uporaba maske, čiščenje in dezinfekcija delovnih površin, uporaba meric za pripravo razkužil, evidenca temperature hladilnika in prostora, evidenca prijav nalezljivih bolezni, izolacija pacienta glede na način prenosa okužbe, ravnanje z ostrimi predmeti, ravnanje z odpadki, transport in skladiščenje sterilnega materiala. Po oceni postopkov je sledil intervju z nadzorovanimi na naslednja vprašanja, ki se je tudi ocenjeval z 0 ali 1. Kateri higienski postopek izvajate, umivanje ali razkuževanje rok?; Ali ste seznanjeni z ukrepi pri delu s kužnimi

bolniki?; Ali ste seznanjeni z ukrepi v primeru poškodb z ostrimi predmeti?; Kako dekontaminirate površine?; Koga obvestite o prekiniti hladne verige?; Kje se nahajajo mape KOHO? In status precepljenost proti hepatitisu B pri zaposlenih.

Notranja presoja je potekala v vseh enotah ZDL. Ker je bilo ocenjevanje deloma izvedeno v okviru tima delno pri posamezniku smo ocenili, da je bilo v nadzor vključenih okvirno 145 zdravstvenih delavcev.

Ugotovitve nadzora so bile sledeče: Osebje si roke umiva in razkužuje, nekateri še vedno zagovarjajo umivanje, zapleta se pri razkuževanju ob menjavi rokavic, sicer je uporaba rokavic in maske pravilna. Pri osebni urejenosti se še pojavljajo privatna oblačila pod uniformo, nakit in neprimerna pričeska. Ob oceni čiščenja in dezinfekcije površin ter glede postopka dekontaminacije površin in priprave razkužil je bilo veliko vprašanj in izvedenega individualnega svetovanja. Pri evidenci temperature hladilnika in prostora ter glede obveščanja v primeru prekinitev hladne verige ni bilo ugotovljenih večjih nepravilnosti. Evidenca prijav nalezljive bolezni se vodi po postopku. Pri ravnjanju z ostrimi predmeti ni bilo odstopanj, postopek v primeru incidenta je bil večini jasen. Ugotovljeni so bili posamični primeri nepravilnega ločevanja odpadkov. Postopek izolacije kužnega pacienta organizacijsko-prostorsko v posameznih primerih ni bil jasen. Pri transportu in skladiščenju sterilnega materiala ni bilo ugotovljenih odstopanj. Kje se nahajajo Mape KOHO niso vedeli tisti, ki se niso udeležili izobraževanja. Status precepljenosti proti hepatitisu B je nezadovoljiv.

SOBO in zaposleni so notranjo presojo ocenili pozitivno. Ob ugotovljenih nepravilnostih in na vprašanja so bili zaposleni deležni individualnega svetovanja v zadovoljstvo nas vseh. V drugi polovici leta so SOBO izvedle obsežno izobraževanje v sklopu priprav na pandemijo gripe prav na področju, kjer je bilo največ nejasnosti. Tudi v letu 2010 bo potekalo individualno izobraževanje ob nadzoru, ki si ga planira vsaka SOBO za svojo enoto. V letu 2011 pa bomo notranjo presojo s svetovanjem ponovili.

- **Izredni interni strokovni nadzor**

Na zahtevo sveta zavoda je direktor zavoda odredil Izredni interni strokovni nadzor (sklep št. 392-5/2009 z dne 24.04.2009). Interni strokovni nadzor je bil odrejen tistim zobozdravnikom, zaposlenim v ZDL, katerih realizacija je bila v letu 2008 pod 80%, razen za zobozdravnike enote Šiška pod 70% zaradi sanacije objekta. Interni strokovni nadzor je bil odrejen tudi za vse zobotehnike, katerih realizacija je bila v letu 2008 pod 80%.

Nadzor zobozdravnikov - V maju 2009 je bila pri osmih zobozdravnikih opravljena napovedana notranja presoja. Presojo so opravile komisije sestavljene iz predstojnika in vodje zobozdravstvenega varstva enote, kjer je bil nadzorovani in enega člana iz druge enote. Komisije so nadzorovale izpolnjevanje delovnega časa v skladu s pravili (čas naročanja patientov, število patientov, struktura storitev), pregledale so čakalno knjigo (upoštevanje vrstnega reda, klicanje patientov) in ali so patienti vpisani v čakalni knjigi opredeljeni ter z zobozdravniki opravile razgovor s svetovanjem.

Iz zapisnikov je razvidno, da nadzorovani zobozdravniki naročajo paciente v pravilnem zaporedju, ki ustreza delovnemu času. Iz čakalnih knjig je razvidno, da naročajo paciente po vrstnem redu jih pa vsi ne opredelijo takoj ampak, ko začnejo z zdravljenjem. Večina jih v razgovoru omeni razhajanje med strokovno doktrino in normativi, kar je za začetnika razlog za nizko realizacijo programa. Izstopajo trije glavni razlogi za nedoseganje realizacije programa: Prvič, večina zobozdravnikov navaja, da je pri patientih potrebnega veliko konzervativnega dela, ki pa prinese točke šele na koncu. Prav tako se ne morejo posvetiti protetiki, ki prinaša več točk, dokler konzervativa ni končana. Drugič, 77,8% nadzorovanih zobozdravnikov je začetnikov, v letu

2008 so se prvič zaposlili. Prevzeli so paciente iz čakalnih knjig zobozdravnikov, ki so jih nadomestili. Ti pacienti pa so v prvi vrsti za konzervativno obravnavo in tretjič, 33,3% nadzorovanih zobozdravnikov nekaj mesecev po zaposlitvi še ni prejelo svoje profesionalne kartice, zaradi česar se njihovo delo ni beležilo, oziroma se je beležilo na ime drugih zobozdravnikov. Iz tega, kot tudi iz pregleda realizacije v prvih mesecih leta 2009 je komisija ugotovila, da je njihova realizacija v resnici že bila ustrezna. Nadzorne komisije so predlagale, da se uredi pridobitev profesionalne kartice, da se začetnikom nudi profesionalna pomoč in, da se upošteva pravilen potek opredeljevanja novih patientov.

Nadzor zobotehnikov - V maju 2009 je bil pri 19 zobotehničkih opravljen nenapovedan nadzor. Komisijo za nadzor so sestavljali predsednik zobozdravnik (predstojnik enote Center) in tri zobotehničarke. Komisija je preverjala ustreznost delovnih nalogov in izdelkov ter čas izdelave izdelka od začetka do konca glede na standard stroke. Nadzorovani so ob začetku nadzora izpolnili anketo in na koncu pojasnili zakaj ne dosegajo zahtevanih normativov.

Iz zapisnikov je razvidno, da so vsi nadzorovani zobotehničarji imeli delovne naloge za izdelke v delu v času nadzora. Komisija se ni opredelila, do drugega vprašanja ali dosegajo časovne standarde stroke za različne izdelke, podala je le opis izdelkov v delu in storitve za katere je zobotehnik usposobljen. Komisija je v nadzoru ugotovila, da so zobotehnični laboratoriji večinoma dobro opremljeni, nekateri imajo celo nadstandardno opremo, ki pa ni dovolj izkorisčena, ali se je celo ne uporablja (kovinska in brezkovinska keramika). Laboratoriji so med seboj preslabo organizacijsko in strokovno povezani, premalo je neposrednega sodelovanja z zobozdravnikami. Komisija prav tako ugotavlja, da ima večina zobotehničarjev potrebna znanja za svoje delo, prav tako pa interes po dodatnem izobraževanju. Vzrok za nedoseganje programa je premalo dela oziroma preveč zobotehnikov. Za izboljšanje realizacije je nadzorna komisija predlagala štiri ukrepe: Uvedejo naj se redni sestanki vodji zobotehničnih laboratorijev enot in sodelovanje predstavnika v Komisiji za zobozdravstveno varstvo odraslih. Uvedejo naj se samoplačniške storitve, trženje zobotehnikov zunaj ZDL in poveča naj se delež protetičnega dela v ZDL.

#### **2.2.3.2. Strokovni nadzor Zdravniške zbornice Slovenije (ZZS)**

V letu 2009 so bili v ZD Ljubljana opravljeni trije redni strokovni nadzori s svetovanjem in en izredni ekspertni nadzor z mnenjem, ki ga je naročil ZD Ljubljana kot ukrep v postopku kršitve patientovih pravic.

Nadzorne komisije Odbora za strokovno-medicinska vprašanja Zdravniške zbornice Slovenije so obiskale dva zobozdravnika, zdravnika splošne medicine in ginekologa. Tриje zdravniki so bili pozitivno ocenjeni, pri zdravniku splošne medicine pa je bil odrejen ponovni redni strokovni nadzor čez 12 mesecev, ko bo odpravil pomanjkljivosti.

Za nadzor izveden v letu 2008 pri specialistu medicine dela, prometa in športa je bil s strani nadzorovanega poslan ugovor na zaključek v katerem je bil zaradi ugotovljenih nepravilnosti svetovan ponovni nadzor čez eno leto in pol. Na osnovi ugovora ZZS ni revidirala predlaganega ukrepa.

Za v lanskem letu omenjen nezaključen primer izrednega strokovnega nadzora, ki je bil izveden pri zobozdravniku v zobozdravstvenem varstvu odraslih v letu 2007 in je nadzorovani vložil ugovor na zaključek, smo v letu 2009 prejeli pojasnilo ZZS, da nadzorovani ni vložil ugovora, in da je predmet zaključen.

#### **2.2.3.3. Obisk komisije ECDC v ZDL v okviru obiska v Sloveniji**

V maju 2009 nas je obiskala komisija Evropskega sveta o smiselnici rabi protimikrobnih zdravil v humani medicini (ECDC) z namenom ocene ali izpolnjujemo priporočila. Prvo obvestilo z zahtevami smo prejeli v marcu in se začeli intenzivno pripravljati na obisk saj je bilo potrebno pripraviti obsežne predstavitve področja in aktivnosti na področju boja proti rezistenci mikrobov na antibiotike. S pomočjo službe za odnose z javnostmi smo organizirali obisk po naprej zahtevanih vsebinah in programu. V pripravi in predstavitvi so poleg strokovne vodje sodelovale tudi predsednici odgovarjajočih komisij strokovnega sveta in vodja PNMP. Predstavljene so bile vsebine z obsežnimi razpravami na zastavljena vprašanja s strani ECDC komisije in to predstavitev ZDL in njegovih dejavnosti, racionalna raba antibiotikov v zdravstvenem varstvu odraslih, racionalna raba antibiotikov v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in racionalna raba antibiotikov v zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine ter organiziran obisk prostorov PNMP z obrazložitvijo obravnave otrok v času dežurstva. Predstavitev je bila dobro ocenjena. V zapisniku pa bo podana celotna ocena izpolnjevanja priporočil ECDC za vse institucije, ki so jih obiskali.

#### **2.2.3.4. Kakovost**

Uvajanje sistema kakovosti je obsežen in dinamičen proces, ki vključuje vse zaposlene v težnjah za doseganje boljše kakovosti. Celovita kakovost je vedenje, usmerjenost in načrtovanje zavoda za vodenje svojega notranjega in zunanjega delovanja poslovanja, s končnim ciljem izboljšanja zadovoljstva zaposlenih in uporabnikov. Zdravstveni dom Ljubljana se je že v planu za leto 2006 pozitivno opredelil do projekta kakovosti. V letu 2009 smo nadaljevali z urejanjem dokumentacije, izvedli anketo med zaposlenimi in pacienti ter nadaljevali z notranjimi presojami s svetovanjem. Zaposlene smo motivirali za uporabo celostne podobe v okviru njihovih aktivnosti.

Nadaljevali smo z urejanjem vodenja evidence vseh raziskovanj, ki potekajo v ZDL, tako z vidika dokumentiranja - protokol, etična komisija, pogodba kot tudi vodenja evidence sodelujočih v raziskavah. Vedno smo se tudi kot učna ustanova odzvali prošnjam za izvedbo anket ali intervjujev za potrebe diplomskih, magistrskih in doktorskih nalog.

Z obrazcem smo redno spremljali pomanjkljivosti v PNMP in ZNMP in ugotovil, da je za delo pomembnih pomanjkljivosti malo in da jih odgovorne osebe sproti odstranjujejo.

Sodelovali smo v Komisiji za kakovost Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

- Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni negi**

V letu 2009 smo nadaljevali s pripravo gradiva, ki je bil potrjen tudi na SS, in to: Pravilnik o vsebin, pogojih in načinu pridobitve specialnih znanj srednjih medicinskih sester v zdravstvenem varstvu odraslih ZD Ljubljana, Katalog standardov specialnih znanj in spretnosti in Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni negi na primarni ravni zdravstvenega varstva v ZDL. Izpeljali smo mentorsko delo, preverjanje znanja in izpite pri 106 srednjih medicinskih sestrar. Začeli smo s pripravami vsebin za srednje medicinske sestre, ki dežurajo v PNMP. Namenski priprave postopkov in pravil je bil izboljšati kakovost zdravstvene nege in postopno v posamezne procese zdravstvene nege uvesti notranjo presojo s svetovanjem, ki jo bomo izvedli v letu 2010.

- Nov urgentni blok DTS-sever**

Sodelovali smo v projekttem svetu za izgradnjo novega urgentnega bloka. Šele proti koncu leta so se aktivnosti premaknile iz mrtve točke in ponovno smo pripravili nabor potrebne

medicinske opreme za prostore SNMP in DCOM in glede na nekatere prostorske spremembe in pomanjkljivosti smo pripravili pripombe in predloge.

- **Zadovoljstvo zaposlenih (organizacijska klima)**

Za oceno zadovoljstva zaposlenih smo se v letu 2009 odločili za zunanjega izvajalca svetovalno podjetje AT Adria. Za zunanjega izvajalca smo se odločili iz več razlogov. Predpostavljali smo, da bodo zaposleni morda bolj motivirani za sodelovanje, svet zavoda nam je svetoval naj se anketa razširi z vprašanji kvalitativnih ocen o zadovoljstvu, kar iz ankete za leto 2008 ni moč razbrati in naj si pomagamo z anketami, ki so bile izvedene v bolnišnicah. Podjetje AT Adria, ki smo ga izbrali, je bil izvajalec merjenja organizacijske klime tudi v drugih zdravstvenih zavodih (v letu 2009 je bilo vključenih 24 bolnišnic) in tudi pri nas je že v letu 2006 izvedel manjšo anketo med zaposlenimi v ZDL.

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

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

Odgovori so bili merjeni na pet stopenjski lestvici, odgovarjalo je 280 zaposlenih. Spremenljivke so bile medsebojno primerjane po stopnji izobrazbe zaposlenih, enotah ZDL, po kategoriji zdravstveni in ne-zdravstveni delavci in primerjani z rezultati iz leta 2006 (velikost vzorca 89 enot). Rezultate lahko ocenujemo le na lestvici, opisno boljše ali slabše glede na povprečje.

Najvišje ocenjena kategorija je odnos do kakovosti 3,60 leta 2006 pa 3,49, sledi ji zadovoljstvo 3,42 leta 2006 pa 3,36. Visoko so ocenjene tudi kategorije inovativnost in iniciativnost 3,37 (leta 2006 pa 3,17), motivacija in zavzetost 3,27 (3,19), strokovna usposobljenost in učenje 3,23 (3,03) ter notranji odnosi 3,20 (3,02). Slabše, a vseeno dobro so ocenjene kategorije pripadnost organizaciji 3,13 (2,87), vodenje 3,02 (2,88) in organiziranost 3,02 (3,09). Slabše sta ocenjeni kategoriji Notranje komuniciranje in informiranje 2,82 (2,66) ter poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev 2,82 (2,71). Najnižje so ocenjene kategorije Primerjalna vprašanja 2,73 (2,72), dodatna vprašanja o sistemih 2,70 (2,78), razvoj kariere 2,35 (2,46) in najslabše ocenjeno nagrajevanje 2,33 (2,35).

Rezultati vprašalnikov kažejo v povprečju izboljšanje rezultatov v primerjavi z letom 2006, povprečna ocena vseh vprašanj je namreč 2,97, leta 2006 pa je bila 2,89.

Skušali smo primerjati rezultate ankete 2009 z anketo iz leta 2008 vendar je primerjava v celoti nemogoča saj sta si vprašalnika tako po vsebini, strukturi in metodologiji preveč različna. Splošnemu vprašalniku podjetja AT Adria smo dodali nekaj vprašanj, ki omogočajo primerjavo z rezultati iz leta 2008.

V Zdravstvenem domu Ljubljana želimo zaposlenim približati uporabo IntrAneta, ki bi olajšal, pospešil in pocenil pretok informacij med zaposlenimi. V letu 2008 smo zaposlene (N= 249) vprašali, ali berejo novice, objavljene na IntrAnetu, povprečna vrednost odgovorov je bila 3,38.

Na IntrAnetu so zaposleni večinoma našli, kar so iskali (ocenjeno 3,51). V anketi 2009 je IntrAnet kot pomoč pri delu slabše ocenjen (2,74), kljub temu, da smo konec leta 2008 pripravili navodila za uporabo interneta in IntrAneta, ki so dostopna vsem zaposlenim.

Zaposleni v Zdravstvenem domu Ljubljana prejmejo vsak mesec ob plačilni listi tudi Obvestila za zaposlene. Leta 2008 so bila obvestila za zaposlene kot dober vir informacij višje ocenjena (4,04) kot pa v raziskavi 2009 (3,38). Lestvica odgovorov je bela v anketi 2008 petstopenjska, enako kot leta 2009.

Najnižje ocenjeni kategoriji sta bili nagrajevanje in razvoj kariere, kar pomeni, da so na tem področju potrebne spremembe v smislu bolj fleksibilnega nagrajevanja po delu in napredovanja ter bolj odprte možnosti za napredovanje v karieri verjetno v smislu podpore pri profesionalnem razvoju posameznika. Vsekakor pa bo pretoku informacij in izboljšanju komuniciranja znotraj zavoda potrebno posvetiti še več pozornosti in iskatи bolj učinkovite pristope.

- **Zadovoljstvo pacientov**

Tudi v letu 2009 smo izpeljali anketo o zadovoljstvu pacientov z dejavnostmi ZDL. Glede na predlog Sveta zavoda smo za izhodišče uporabili vprašalnik za paciente, ki ga uporablja Univerzitetni klinični center. Po mnenju SS smo vprašalnik prilagoditi posebnostim osnovnega zdravstvenega varstva. Vprašalnik je obravnaval strokovni svet in predlagal popravke in dopolnitve, ki so bili v celoti upoštevani.

Anketo smo izpeljali novembra 2009. Na anketo je odgovorilo 616 pacientov. Anketarji so bili za vodenje intervjuja predhodno pripravljeni. Na željo so pacienti lahko izpolnili vprašalnik sami brez pomoči anketarja. Vprašalnik je vseboval naslednje vsebine: zadovoljstvo z različnimi načini naročanja, o pogostosti čakanja, oceni dela zdravstvenih delavcev, pogostosti pregledovanja brošur ZDL, udeležbi v zdravstveno vzgojnih delavnicah, urejenosti prostorov. Odgovore so lahko podali na pet stopenjski lestvici imeli pa so tudi možnost pripisa. Ker so bila vprašanja in vrednotenje primerljiva z anketo iz leta 2008 smo rezultate medsebojno primerjali.

Med vprašanimi je bilo 17,5% takih, ki pridejo k zdravniku več kot dvanajstkrat letno, kar je skoraj enako kot v letu 2008, ko je bilo takih obiskovalcev 17,3%. 35,7% pacientov obišče ZDL več kot trikrat letno (v letu 2008 pa 40%).

Največ uporabnikov se še »vedno« naroča po telefonu. Vsaj »redko« (redko, pogosto, zelo pogosto ali vedno) se jih je v letu 2009 naročilo 82%, leta 2008 pa 85,4%. Osebno se jih je vsaj »redko« v letu 2009 naročilo 48%, leta 2008 pa 48,7%. Značilno se je povečal delež tistih, ki so se vsaj »redko« naročili ob zadnjem obisku, teh je bilo leta 2009 30%, leto prej pa 15,7%. Pošta in elektronska pošta ostajata najmanj pogosta načina naročanja.

Večina pacientov čaka na obravnavo do 30 minut, do razlik v času čakanja med naročenimi in ne-naročenimi pacienti prihaja šele pri čakanji do 1 ure in več kot 1 uro. V teh primerih je več ne-naročenih pacientov.

Najmanj polovica pacientov je »vedno« zadovoljna s strokovnostjo in korektnostjo, vlijudnostjo in spoštljivostjo ter zagotavljanjem zasebnosti v enaki meri z zdravnikom in medicinsko sestro. Manj kot polovica pacientov »vedno« dobi razumljive odgovore in pojasnila na svoja vprašanja. Polovica pacientov je ocenila fizioterapijo, rentgen, SNMP in PNMP s prav dobro in več ter je bila z njimi več kot »zelo pogosto« zadovoljna.

V letu 2009 smo v ZDL izdali večje število brošur, ki so namenjeni večji informiranosti pacientov o naših storitvah. Primerjava rezultatov zadnjih dveh raziskav kaže, da so pacienti brošure sprejeli in jih poznajo.

Leta 2008 smo uporabnike spraševali, ali poznajo brošuro Pacientove dolžnosti. 22,3% jih je takrat odgovorilo pritrđilno. Novembra 2009 pa je 39,1% vprašanih odgovorilo, da brošuro pacientove dolžnosti pregledujejo redko do pogosto (41,9% je nikoli ne pregleda).

Vsako leto imajo uporabniki, ki odgovarjajo na vprašanja raziskave, tudi možnost, da nam sporočijo svoje predloge in pripombe. V letu 2008 je to možnost izkoristilo 41% sodelujočih (123), leto pozneje pa le 15% (92). Leta 2008 se je večina predlogov in pripomb nanašala na problematiko naročanja, čakanja, organizacije administracije (33% vseh sodelujočih), leto pozneje je bil ta delež precej manjši (6,5% vseh vprašanih). Leta 2009 se je zmanjšal delež vprašanih, ki so predlagali boljši odnos zdravstvenega osebja (leta 2008 5,7% in leta 2009 2,8%), povečal pa se je delež vprašanih, ki jih moti čistoča prostorov, ureditev parkirišč in podobno (iz 2,3% na 5,7%).

**Tabela 3:** Predlogi in pripombe pacientov po sklopih v letih 2008 in 2009

Predlogi in pripombe vprašanih	2008	2009
	%	%
1	2	3
več kadra, čakanje, uvedba številk, naročanje in upoštevanje ure, org. spremembe	33,0	6,5
boljši odnos zdravstvenega osebja do bolnikov...	5,7	2,8
čistoča WC-jev, parkirišča, tehnične pripombe, razno	2,3	5,7
Skupaj	41	15

- 1 Da bi izboljšali zadovoljstvo pacientov z našimi uslugami še vedno ostaja odprto vprašanje, kako rešiti naročanje na pregled. Najbolj uporabljan način naročanja je telefonsko ne glede na to, da se zveza izredno težko vzpostavi, kar povzroča nezadovoljstvo med pacienti. Velika frekvence klicev pa moti strokovno delo medicinske sestre v ambulanti oziroma nasploh delo tima. Koliko je ob sedanji organizaciji in visoki frekvenci obiskov moč natančno planirati naročanje in preprečiti čakanje na pregled preko pol ure, čaka na rešitev.
- 2 Informiranje in ozaveščanje pacientov s tiskanim gradivom v obliki brošur ZDL na različne teme se je izkazalo kot dobro sprejeto. Zato menimo bi veljalo posvetiti v letu 2010 več pozornosti tej obliki komunikacije in posredovanju strokovnih vsebin preko LCD zaslonov, kot tudi motivirati paciente za uporabo spletnih strani ZDL. Čeprav več pacientov meni, da je osebje korektno, vlijudno in spoštljivo bomo morali tudi v bodoče namenjati aktivnosti v izboljšanje komunikacijskih veščin zaposlenih.

- **Varnost zaposlenih in pacientov**

Tudi v letu 2009 smo spremljali pojav nasilja v Zdravstvenem domu Ljubljana po že utečenem postopku. Prejeli smo 31 prijav na obrazcu za evidentiranje nasilnega vedenja, kar je nekaj manj kot leto poprej (37 prijav). V letu 2009 smo v ZD Ljubljana zabeležili 2.572.400 vseh obiskov pacientov, delež obiskov, ob katerih pride do pojavov nasilja je tako 0,001 (lanj 0,002 pri 2.044.794 obiskih pacientov). Menimo, da je nasilja več vendar ga zaposleni ne prijavijo. Nekateri ne najdejo časa za izpis obrazca, celo ne vejo, da obrazec obstaja in nekaterim se verbalno nasilje, ki ga je največ, ne zdi dovolj za prijavo.

81,08% evidentiranih pojavov nasilnega vedenja v letu 2009 spada v kategorijo verbalnega nasilja, 16,21% v fizično nasilje usmerjeno na ljudi in 2,70% spada v kategorijo drugo. V slednjem primeru je šlo za vrsto prijav zaposlenih na SNMP, ki so se nanašale na šikaniranje s strani njihove sodelavke. Največji delež vseh prijav oziroma več kot polovica vseh prijav (54,84%)

pojavov nasilja se je zabeležil v enoti ZD Ljubljana Moste-Polje. Tudi v lanskem letu je bilo v tej enoti največ prijav pojmov nasilja, in sicer 43,2%.

V preglednici 4 prikazujemo razlike po vrsti nasilja med letoma 2008 in 2009.

**Tabela 4:** Število pojmov nasilja v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom - po kategorijah nasilja

Vrsta nasilja	Število prijav v ZDL leto 2008	Delež v % leto 2008	Število prijav v ZDL leto 2009	Delež v % leto 2009
1	2	3	4	5
Verbalno	33	76,8%	30	81,1%
Fizično nasilje usmerjeno na ljudi	7	16,3%	6	16,2%
Fizično uničevanje inventarja	0	0	0	0
Spolno	1	2,3%	0	0
Drugo	2	4,6%	1	2,7%
<b>Skupaj</b>	<b>43</b>	<b>100%</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

Z nekaj vprašanji, ki smo jih vključili v anketo o zadovoljstvu zaposlenih v ZDL (organizacijska klima At Adria, 2009) smo želeli izvedeti ali se zaposleni bojijo nasilnih pacientov in v kolikšni meri se z nasilnimi pacienti pri svojem delu srečujejo. Analiza je pokazala, da so v vseh enotah ZDL prisotni nasilni pacienti, najbolj izrazito je stanje v enoti Moste-Polje in enoti Center. Zaposleni so v anketi ocenjevali tudi zahtevnost pacientov in izkazalo se je, da so pacienti vsak dan bolj zahtevni iz česar sledi tudi večja verjetnost za porast konfliktov med pacientom in zdravstvenim osebjem.

V letu 2009 zaposleni niso izkazovali večjega interesa po izobraževanju deeskalacije in veščin komunikacije. Tudi svetovanja v težkih poklicnih situacijah se zaposleni niso posluževali razen v enem primeru fizičnega nasilja, ki se je zgodil ob koncu leta. V okviru Komisije za zobozdravstveno varstvo odraslih smo primer nasilja obravnavali in predlagali, da je potrebno več varnostnih ukrepov zastaviti na samoobrambi in medsebojni pomoči zaposlenih. Zato pa je potrebno zaposlene motivirati za izobraževanje teh veščin. Zato bomo v leti 2010 še ohranili možnost svetovanja v težkih poklicnih situacijah.

V letu 2009 nismo imeli posegov z namenom zagotavljanja prostorske varnosti razen varnostne službe. Vsekakor bo potrebno na področju tehničnega varovanja še povečati varnost, kot na primer nadzor z kamerami, panic tipka na bolj izpostavljenih deloviščih in izboljšati režim vstopanja v zgradbe.

- **Prevzem zdravstvenega varstva oseb na prestajanju kazni zapora v ZPKZ Ljubljana na Povšetovi 5 in na Igu**

Z 1.1.2009 smo prevzeli zdravstveno varstvo oseb na prestajanju kazni zapora. Zatečeno stanje je zahtevalo veliko aktivnosti pri urejanju opreme prostorov, da bi zadovoljili minimalnim standardom obvladovanja bolnišničnih okužb in dobre ambulantne prakse. Izvedli smo individualno izobraževanje kadra na področju obvladovanja računalniških programov, vodenja zahtevanih evidenc po pravilih ZZZS in nacionalne statistike, vodenje metadonskega programa, vodenje kartotek in statusa zavarovanja pacientov. Prav na slednjem smo problematiko

predstavili na Ministrstvu za zdravje saj v praksi ni bilo mogoče izvajati z zakonom predpisanih postopkov. Pri urejanju problematike smo sodelovali z vodstvom ZPKZ. Usklajevali smo obravnavo pacientov glede na značilnosti in tveganja skupaj z strokovnjaki, ki izvajajo splošno, ginekološko, zobozdravstveno in psihiatrično varstvo pacientov. Pritožbe v zvezi s krštvami pacientovih pravic smo obravnavali po postopku.

- **ZDL kot učna ustanova**

ZDL je podeljen naziv učna ustanova za izvajanje praktičnega pouka dijakov srednje strokovnega izobraževalnega programa in študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa ter univerzitetnega študijskega programa medicina, dentalna medicina ter specialna in rehabilitacijska pedagogika.

Na tej podlagi ima sklenjeno pogodbo o sodelovanju z Medicinsko fakulteto v Ljubljani in Visoko šolo za zdravstvo v Ljubljani za izvajanje kliničnih vaj oz. klinične prakse študentov za programe fizioterapije, babiške in zdravstvene nege ter radiološke diagnostike.

Pooblaščen je tudi za izvajanje pripravnštva doktorjev dentalne medicine.

Za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce pripravnike s srednjo strokovno izobrazbo je pooblaščen za opravljanje strokovnih izpitov.

Ima pooblastilo za izvajanje programa specializacij in sicer iz družinske medicine tipa D-izpolnjevanje pogojev za izvedbo večjega dela specializacije in za področje javnega zdravja, maksilofacialne kirurgije, medicine dela, prometa in športa in pediatrije tipa U- za izvedbo posameznih delov specializacije.

- **Pritožbe in pohvale v zvezi s kakovostjo**

Kazalnik kakovosti dela v ZD Ljubljana spremljamo tudi s številom pritožb in pohval, ki so podrobnejše obravnavane v nadaljevanju Letnega poročila.

Pritožbe so izhodišče za izboljšanje kakovosti dela. V letu 2009 je bila podanih 16 pritožb na kakovost dela, lani 1. izkazan pa je trend izboljšanja kakovosti z vidika pohval. V letu 2009 smo prejeli 96 pohval, kar je 52 več kot lani. Število pohval na kakovost in strokovnost dela je bilo 29, kar je 21 več kot lani. Med vsemi pohvalami je delež pohval v zvezi s kakovostjo 30,6 %.

## **2.2.4. STROKOVNI SVET IN KOMISIJE STROKOVNEGA SVETA**

### **2.2.4.1. Poročilo o delu Strokovnega sveta v letu 2009**

V letu 2009 je ZDL prešel na nov informacijski sistem (IRIS). Strokovni svet s svojimi 17 komisijami se je dejavno vključil v prenovo z željo, da bi nov sistem prinesel napredek tudi v strokovno delo posameznih medicinskih dejavnosti. Za strokovno delo ambulant je nujno potrebna strokovno dobra in cenovno sprejemljiva laboratorijska podpora. Strokovni svet je obravnaval problematiko uporabnikov laboratorijske dejavnosti, pričakovanja in realnost njene centralizacije ter način strukturiranja cen. Seznanil se je z delom komisije za bolnišnične okužbe in mu dal podporo. Posodobljen je bil pravilnik o internem strokovnem nadzoru in sprejeti sklepi ter svetovanje programiranega internega strokovnega nadzora v zobozdravstvu. Zaradi spremembe pravilnika o nadzorih ZZZS, je strokovni svet obravnaval in sprejel interno navodilo o postopkih pri izvajaju nadzorov ZZZS. Člani strokovnega sveta so pregledali tudi Pravilnik o vsebini, pogojih in načinu pridobitve specialnih znanj srednjih medicinskih sester v zdravstvenem

varstvu odraslih ZD Ljubljana, Katalog standardov specialnih znanj in spretnosti in Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni negi na primarni ravni zdravstvenega varstva v ZDL. Pripravil je predlog za Pravilnik o strokovnem izobraževanju, pregledal problematiko komisij strokovnega sveta in njihove plane dela ter plan izobraževanj.

#### **2.2.4.2. Poročilo o delu strokovnih komisij Strokovnega sveta v letu 2009**

**Komisija za zdravstveno varstvo odraslih** se je sestala enkrat. Kasneje nismo uspeli uskladiti terminov sestanka in na koncu je prišlo do predloga zamenjave predsednice. Aktualno problematiko so člani reševali sprotno po telefonu.

Obravnavala je vprašanje s področja izvajanja dežurne službe, tako glede povečanega števila dežurnih ekip, uvedbo polovične dežurne obveznosti in glede izvedbe izobraževanja ILS. Razpravljali so tudi o sobotnem delu ali naj ostane redno dalo ali naj se vključi v dežurno službo. Komisija se kljub obrazložitvam ni strinjala z odločitvijo vodstva, da ostane sobotno delo redno delo.

Obravnavala je realizacijo programa skozi količniški sistem in ugotovila, da z zmanjšanjem normativa ob uvedbi preventivnega programa ni prišlo do realnega znižanja normativne obvezе tima splošnega zdravnika pač pa le do matematičnega. Ocenjuje, da so splošni /družinski zdravniki premočno obremenjeni in premalo cenjeni in tudi premalo plačani.

Ponovno so se odprla vprašanja laboratorijske diagnostike: CRP Quick je predrag. KZVO želi, da se sediment urina pregleda vedno, tudi v primeru negativnega izvida analizatorja v vseh enotah ZDL. Dogovorjeno je bilo, da Uriculta ne delamo več. Ob naročilu Uro-Quick60 zdravnik priloži še spremni list za mikrobiološke preiskave.

Razprava je tekla tudi glede nacionalnih smernic obravnave sladkornega bolnika. Osebni zdravniki naj bi prevzeli vodenje sladkornih bolnikov z urejeno vrednostjo HbA1C. Sprejeli so navodila, ki jih je predlagala Komisija za diabetologijo ZDL. Menijo pa, da je to dodatna obremenitev splošnih zdravnikov in korak nazaj v vodenju sladkornih bolnikov.

**Komisija zdravstvenega varstva predšolskih otrok** se je sestala v letu 2009 tri-krat. Obravnavala je strokovna in organizacijska vprašanja v zvezi z delovanjem sobotne popoldanske službe in PNMP ter iskala ustrezne rešitve. Kako zagotoviti enakomerno obremenitev timov, tudi glede na strokovno usposobljenost in kako zmanjšati število takojšnjih kontrol pri osebnem zdravniku zaradi načina predpisovanja zdravil. Število obiskov v PNMP raste in je zato potreбno fleksibilneje prilagajati število ekip. S Komisijo za zdravstveno varstvo odraslih se je dogovorila, da v sobotnem času preusmeri sprejemna sestra opredeljene odrasle osebe od pediatrov k splošnim/družinskim zdravnikom. Postavila je normativ glede PPD dodatka za dežurstvo in se opredelila do nadomestila vodji PNMP. Še vedno ostaja odprto vprašanje vodenja v ZDL-Šiška. V PNMP je nabavljen nov defibrilator in se bodo ekipe seznanile z njegovo uporabo po dogovoru.

Na RSK za pediatrijo smo se obrnili z več vprašanji in tudi prejeli odgovore, tako glede neonatalnega presejalnega testa otrok rojenih v tujini, doktrine uporabe fluorovih tablet pri otrocih, smernice predpisovanja AD3 kapljic, obravnave novorojenčkov po odpustu iz porodnišnice (redni preventivni obisk patronažne medicinske sestre). Zaradi slednjega smo se obrnili tudi na Ministrstvo za zdravje, ki je pozval vse porodnišnice naj posredujejo podatke o otročnicah in novorojenčkih. Porodnišnice se na poziv niso odzvale.

S komisijo za laboratorijsko dejavnost smo reševali problem odvzema krvi pri novorojencih in se dogovorili glede napotitev novorojencev zaradi povečane vsebnosti bilirubina v krvi v drug laboratorij z napotnico (pediatrična klinika ali porodnišnica).

Obravnavala je preventivne zobozdravstvene pregledе in možnosti reševanja kadrovske stiske s pedontologi. Seznanila se je z novostmi glede pravic do nadomestila plače zaradi nege družinskega člana.

Obravnavala je teme odprte na Strokovnem svetu, kot sta Pravilnik o internem strokovnem nadzoru in Pravilnik o strokovnem izobraževanju. Pripravile smo načrt dela komisije, izobraževanj in nakupa strokovne literature v letu 2010.

Komisija za patronažno varstvo je dala v obravnavo osnutek smernic zdrave prehrane za posamezna starostna obdobja, ki smo jih obravnavali na srečanjih stroke in pričakali uradno zapisane smernice s strani pediatrične stroke.

Veliko se je komisija ukvarjala z nepopolnostjo novega računalniškega programa IRIS, saj je bilo področje preventive izdelano slabo, vsi predlogi pa so se vnašali počasi še posebej za sprotno obdelavo podatkov za planiranje in evaluacijo dela.

Komisija je podala mnenje, da se na šolo astme napoti tako zdravnike kot tudi medicinske sestre prav tako na tečaj Denverskega presejalnega testa, ki ga naj izvajajo medicinske sestre. Prav tako je podprla sodelovanje v raziskavah astme in probiotikov. Predlagala je, da naj imajo medicinske sestre, ki dežurajo v PNMP prednost pri specialnih znanjih. Vodja PNMP je tudi v letu 2009 organizirala preko Oddelka za otroško kirurgijo Pediatrične klinike v Ljubljani udeležbo zdravnikov in medicinskih sester iz zdravstvenega varstva predšolskih otrok in zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine na delavnici Kritično bolan otrok (urgentna stanja).

Izpostavila je tudi vse večje obremenitve timov zaradi samoplačniških cepljenj otrok in zaprosila za ustrezno rešitev nagrajevanja za opravljeno delo.

**Komisija za zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine** je imela 2 seji, zaradi preobremenjenosti so članice tekoče probleme sproti obravnavale po telefonu in ob strokovnih srečanjih.

Obravnavale so realizacijo programa in problem opredeljevanja šolarjev in mladine glede na starost in ugotovile, da je bila realizacija plana za leto 2009 kljub kadrovskim izpadom v Zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine dobra. Glavarina šolskih zdravnikov še naprej narašča. Še vedno ostaja problem oddaje pacientov v zdravstveno varstvo odraslih in zaradi zadrževanja šolarjev v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok je praktično nemogoče doseči zahtevano starostno strukturo opredeljenih. Med odraslimi opredeljenimi je sicer večina študentov mlajših od 25 let, ki pa po mnenju RSK za pediatrijo sodijo v obravnavo k šolskemu zdravniku, kar pa ni v skladu z ZZZS pravili. Komisija se zavzema za ohranitev pregleda pred vstopom v šolo v okviru zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine in se znotraj ZDL dogovarja s Komisijo za zdravstveno varstvo predšolskih otrok za časovni postopek obravnav.

Septembra 2009 je bilo uvedeno cepljenje učenk šestih razredov proti HPV. To cepljenje je kljub primerному ovrednotenju s strani ZZZS pomenilo povečan obseg preventivnega dela, ki ga šolski zdravniki tako ali tako močno presegajo že iz obstoječega programa in priliva pacientov. Podobno presegamo planirane stroške laboratorija, ker so v zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine glede na zahtevnost obravnavе s strani ZZZS podcenjeni. Za popravek normativov smo ponovno pozvali RSK za pediatrijo in SZD.

Potrebe po obravnavi mladih pri pedopsihiatru ostajajo akuten problem še naprej. S kliničnimi psihologji v ZDL smo se dogovarjali za uvedbo v naprej planiranih terminov za obravnavo akutnih primerov. Kljub prošnjam tudi letos izobraževanje za pregledе športnikov ni bilo izpeljano, C licenca se ne podaljuje. Šolski zdravniki zato kljub želji, športnih pregledov ne moremo strokovno izvajati.

Ocenjevali smo tudi prednosti in pomanjkljivosti osebnega in telefonskega naročanja. Naročanje pacientov je medicinskim sestrám velika obremenitev saj pri velikem številu pacientov

ni mogoče več obvladovati vseh klicev in dela v ambulanti, kar povzroča nezadovoljstvo zaposlenih in pacientov.

Veliko se je komisija ukvarjala z nepopolnostjo novega računalniškega programa IRIS, saj je bilo področje preventive izdelano slabo, vsi predlogi pa so se vnašali počasi še posebej za sprotno obdelavo podatkov za planiranje in evaluacijo dela.

**Komisija za zdravstveno varstvo žensk** je organizirala štiri seje. Izvedli so zamenjavo člana, ker je bila članica preobremenjena z aktivnostmi v ZZS in RSK in Združenju SZD.

Na sejah smo se seznanili s tekočim delom Strokovnega sveta ZD Ljubljana in se ukvarjali s temami, povezanimi z Zakonom o pacientovih pravicah in podzakonskimi akti - Pravilnikom o internem strokovnem nadzoru pri izvajalcih zdravstvenih storitev (ZZS) in Uredbi o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu.

Obravnavali smo primernost elektronskega naročanja pacientov in se odločili, da bomo sledili sklepu Strokovnega sveta ZDL, da pacientu odgovorimo s prijaznim pojasnilom, da je zaradi bolj kvalitetnega in varnejšega naročanja bolje, če se naroči osebno ali po telefonu. Nikakor pa ni elektronska pošta namenjena dajanju med. nasvetov.

Glede čakalnih seznamov je bil sprejet sklep, da ZDL pošlje ugovor za oblikovanje čakalnih seznamov za področja ginekologije na MZ, saj je tovrstna zahteva zakonodajalca zaradi narave dela v ginekoloških ambulantah neživljenska, vendar odgovora še nismo prejeli.

Zaradi uvedbe novega Kazenskega zakonika (KZ-1, člen 122-126, UL RS 55/2008), ki nas za vsak poseg v telo pacienta brez privolitve pacienta bremeni naklepne povzročitve poškodbe smo oblikovali privolitvene obrazce za patientke za tri storitve. Tudi RSK za ginekologijo in porodništvo je začel s pripravo predlogov na tem področju in zahteval od ministrstev dodatno tolmačenje zakonov. Zato je komisija na svoji drugi seji sklenila, da počaka na odločitev RSK za ginekologijo in porodništvo, po lastni presoji pa lahko ginekologi uporabljajo tudi oblikovane obrazce.

Zaradi uvedbe e-rojstva patronažna služba ZD Ljubljana v začetku leta 2009 ni več dobivala podatkov o porodih na območju, ki ga pokriva. Otročnicam je bilo prepričeno, da same pokličejo patronažno službo, kar so bolj osveščene tudi storile, druge pa so se obračale na patronažne sestre šele ob težavah ali pa sploh ne, čeprav bi slednje še najbolj potrebovale pomoč. Na Ministrstvo za zdravje smo poslali pobudo, da se področje uredi v korist otročnic, to je pozvalo porodnišnice vendar do danes ne beležimo sprememb.

Komisija je sodelovala tudi s komisijo za laboratorijsko dejavnost na dveh področjih. Zaradi visoke cene pregleda urina (beljakovine v urinu v zadnjem trimestru nosečnosti) je bila s strani komisije dana pobuda, ki pa trenutno ni izvedljiva zaradi potrebe po večjih organizacijskih spremembah. Opozorili smo tudi na občasne težave z določanjem beta HCG v popoldanskem času, ki se je rešilo.

Dopolnili smo cenik samoplačniških storitev.

V zvezi z ne-upoštevanjem pooblastil na napotnicah - patientke prihajajo po dodatne napotnice kljub veljavnosti prejšnje (pravila ZZS) smo pisno na to opozorili Porodnišnico Ljubljana. Odgovora do danes nismo prejeli.

Sestali smo se z nadzornima zdravnikoma ZZS in se seznanili z novostmi v nadzoru dela zdravnikov s strani ZZS, izhajajoče iz splošnega dogovora za leto 2009 in sprememb pritožbenega postopka. Ponovno smo izrazili željo po dopolnitvi navodil za beleženje storitev, po možnosti s prikazanimi primeri, da se zmanjša možnost napak.

Intenzivno smo se ukvarjali z uvedbo novega programa za beleženje storitev IRIS. Zaenkrat program omogoča le administrativni vnos storitev, vendar na zamuden in zapleten način, predvsem pa z napakami pri določanju plačnika storitev – t.j. ne omogoča pravilnega beleženja

kombinacij preventivnih in kurativnih storitev. Ne omogoča še aktivnega vabljenja pacientk v okviru državnega programa ZORA. Prav tako ne omogoča vodenja elektronske čakalne knjige, niti ni v pomoč pri naročanju pacientk, saj je dostop od pomembnih podatkov iz prejšnjih obiskov zelo zapleten.

**Komisija za fizioterapijo** je imela v letu 2009 eno formalno sejo, vendar so bili operativno dejavni. Tekočo problematiko so urejali po elektronski pošti ali telefonsko.

V aprilu so se člani komisije sestali v predavalnici ZD Center na neformalnem pogovoru o spremembah, ki jih je prinesel nov informacijski sistem IRIS in podali svoje pripombe in pripravili formularje za meritve gibljivosti in testiranja moči in pisni prispevek predlogov za izpopolnitve programa IRIS za področje fizioterapije.

Komisija je za fizioterapevte ZDL organizirala v januarju in v marcu (nadaljevanje) predavanje in učno delavnico z naslovom Kineziološka in kinezioterapevtska obravnavna ramena in komolca in v aprilu Kineziološka in kinezioterapevtska obravnavna kolena in gležnja (predavatelj doc.dr.Nejc Šarabon) z visoko udeležbo zaposlenih. Obe izobraževanji sta bili potrjeni kot strokovno izpopolnjevanje tudi s strani Inštituta za varovanje zdravja Republike Slovenije. V oktobru je potekalo izobraževanje s prikazom najpogostejših operativnih tehnik rame (totalna ramenska proteza zaradi artroze, totalna ramenska proteza po frakturi, stabilizacija ramenskega sklepa, artroskopski posegi) in kolena (sprednja križna vez) in pripadajočo zgodnjo rehabilitacijo (predavatelj dr. Martin Mikek spec. ortoped, dr.Husein, spec. ortoped in Nataša Koprivnik, višji fizioterapevt).

Redno smo spremljali dogodke v zvezi z vpisom fizioterapevtov v register in pridobitvijo licenc za fizioterapevte.

Podali smo z našega stališča pomembne predloge za spremembo Pravilnika o internem strokovnem nadzoru.

V tem letu smo izbrali novo predsednico komisije za fizioterapijo.

**Komisija zdravstvene nege** se je sestala na 5 sejah. Večji del prve polovice leta se je Komisija ukvarjala s pripravo, organizacijo in izvedbo specialnih znanj za srednje medicinske sestre Zdravstvenega varstva odraslih. Tako je priprave in izpite uspešno opravilo 106 srednjih medicinskih sester.

Komisija je obravnavala kategorizacijo pacientov v zdravstveni negi, vendar zaradi predvidene zamenjave računalniškega sistema v letu 2009 smo sklenili, da se temu bolj posvetimo po uvedbi novega programa.

Pripravljen je bil osnutek za izvajanje pripravnštva. Namen tega je, da bi pripravnštvo za nove kadre v zdravstveni negi v celotnem ZDL potekal enotno. Poleg enotnega vodenja pripravnštva, pa se je pokazala tudi velika potreba po tem, da se tudi uvajanje novih kadrov v zdravstveni negi na SNMP poenoti - predlog je bil pedagoška medicinska sestra. S tem delom bo komisija nadaljevala v naslednjem letu.

V drugi polovici leta je bila prioriteta organizacija in izvedba cepljenja proti gripi. Najprej cepljenje proti sezonski gripi, ki se je pričelo že v začetku oktobra in nato še v začetku novembra cepljenje proti pandemski gripi, ki je potekalo zelo intenzivno do konca leta. Pri tem cepljenju je komisija za ZN intenzivno delala pri razporejanju in organizaciji, še posebno obremenjena je bila glavna medicinska sestra ZDL- Center. Obremenitev večine medicinskih sester je bila na meji zmožnosti, ker so v ekipah za cepljenje delale po dve, prevzele so tudi večji delež informiranja na kontaktnem telefonu, poleg tega pa opravljale vse ostalo redno delo v svojih enotah.

V letu 2009 se je tudi uvelo novi računalniški program IRIS. Zaradi izobraževanj, ki so se odvijala in uvajanja je bilo potrebno veliko organizacijskih sprememb, da je delo potekalo čim bolj nemoteno, in da so pacienti čim manj občutili težave, ki so ob tem nastajale.

Komisija je sodelovala tudi s KOHO v zvezi s pripravo na gripo, z nabavno službo v zvezi z razpisi in nabavo materiala, ter sodelovala s pristojnimi službami, v zvezi z ostalimi tekočimi problemi in zahtevami, ki so se pojavljale tekom leta.

**Komisija za zobozdravstveno varstvo odraslih** se je sestala sedemkrat in predvsem reševala obsežno tekočo problematiko. Sklicala je vodje vseh zobotehničnih laboratorijev z namenom priprave razvojnega plana in posnetka stanja z namenom izboljšanja realizacije programov. V komisijo je vključila tudi predstavnika zobotehničnih laboratorijev. Sklicala je tudi ortodonte, ki so na Komisijo za zobozdravstveno varstvo odraslih poslali dopis s predlogi za dopolnitve programa IRIS za potrebe specialistične ortodontske ambulante.

Komisija je obravnavala težave zobozdravstvenega varstva odraslih predvsem z vidika enake dostopnosti pacientov do zobozdravnikov, organizacijo in možnosti izbire zobozdravnika. Aktivno je sodelovala in predlagala pri izhodiščih za delovanje samoplačniške zobozdravstvene dejavnosti v odraslem zobozdravstvu ter pri izboljšanju motivacije zobozdravnikov za realizacijo zobozdravstvenih planov.

Organizirala je in uspešno opravila interne strokovne presoje s svetovanjem (ISN) pri zobozdravnikih in zobotehnikih, ki v letu 2008 niso dosegli 80% norme in pripravila poročilo za svet zavoda.

Sodelovala je s Komisijo za urgentno medicino pri pripravi anti-šok seta v zobozdravstvenih ordinacijah in izvedbi ILS tečaja. Prav tako je sodelovala s Komisijo za obvladovanje bolnišničnih okužb za pripravo setov osebne zaščite pri delu z okuženimi pacienti in preprečevanje okužb v zobozdravstveni ambulanti.

Komisija je urejala težave z zobnim rentgenom tako glede kakovosti rentgenskih posnetkov zob in telerentgena, kot tudi glede poti Rtg slik in dostopnosti rentgenskega slikanja skupaj z vodjo sevalne dejavnosti.

Aktivno je sodelovala pri uvajanju in izboljšanju novega računalniškega programa Iris s predstavniki projektne skupine.

Tudi v letu 2009 je obravnavala teme, ki bi bile potrebne pojasnilne dolžnosti s privolitvenim obrazcem. Od tekstov za paciente je pripravila gradivo glede ZNMP in nujnih stanj v zobozdravstvu ter čakalne dobe.

Redno je spremljala delo Strokovnega sveta ter aktivno sodelovala z njim.

Ves čas podpira kontinuirano pridobivanje znanja zobozdravnikov, zobnih asistentov in zobnih tehnikov.

**Komisija za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine** je sklicala štirih redne sestanke. Komisija je tudi pomladila svoje članstvo, sedaj šteje 9 članov.

Člani komisije so preverili preskrbljenost osnovnih in srednjih šol z zobozdravstvenim varstvom otrok in mladine. Ponovno so usklajevali razlike, še posebno med preskrbljenostjo srednješolske mladine.

Aktivno je sodelovala pri uvajanju in izboljšanju novega računalniškega programa IRIS s predstavniki projektne skupine.

Kot že več let prej, je tudi v letu 2009 sodelovala in organizirala nakup motivacijskih igrač za ordinacije otroškega zobozdravstva in jih razdelila po številu otrok na ordinacijo. Igrače so odlična motivacija za otroke in starše.

Sodelovala je s Komisijo za urgentno medicino pri pripravi anti-šok seta v zobozdravstvenih ordinacijah in izvedbi ILS tečaja. Prav tako je sodelovala s Komisijo za obvladovanje bolnišničnih okužb za pripravo setov osebne zaščite pri delu z okuženimi pacienti in preprečevanje okužb v zobozdravstveni ambulanti. S Komisijo za zobozdravstveno varstvo odraslih je dogovarjala

področje organizacije samoplačniških storitev. S Komisijo za zdravstveno vzgojo je pripravila skupni sestanek s preventivnimi sestrami in profesoricami zdravstvene vzgoje z namenom poenotenja in posodobitve zobozdravstvenih vzgojnih programov v vrtcih, osnovnih in srednjih šolah.

Redno je spremljala delo Strokovnega sveta ter aktivno sodelovala z njim.

**Komisija za patronažno varstvo in nego na domu** se je sestala trikrat. Tekočo problematiko je reševala korespondenčno.

Zaradi objektivnih okoliščin (večina PMS še ni prejela licenc) žal interna strokovna izobraževanja niso bila izvedena tako, kot smo si jih zastavili v planu za leto 2009, ker smo čakali na objljubljene licenčne točke. Izvedli jih bomo v jeseni 2010.

V sodelovanju z Komisijo za urgentno medicino je bila sprejeta vsebina opreme za prvo pomoč v torbi patronažne medicinske sestre.

Tudi v letu 2009 je potekalo sodelovanje z ZOD redno mesečno in po potrebi.

Redni interni strokovni nadzor je potekal v vseh varstvih. Dopolnili smo obrazec RISN – dodali smo redni letni razgovor in pripravljenost PMS za opravljanje dodatnih dejavnosti v prid stroke. Da bi bil RISN izведен čim bolj kakovostno je bil vodjem PV znižan normativ terenskega dela glede na število zaposlenih PMS v posamezni enoti.

Aktivno je sodelovala pri uvajanju in izboljšanju novega računalniškega programa IRIS s predstavniki projektne skupine.

Članice KPV smo bile vključene in smo sodelovale pri projektu paliativne oskrbe.

V IO Sekcije patronažnih medicinskih sester, aktivno sodelujeta dve članici komisije.

Komisija spodbuja izvajanje mentorstva študentom Visoke šole za zdravstvo, Univerza v Ljubljani in pripravnikom UKC in drugih zdravstvenih zavodov.

**Komisija za zdravstveno vzgojo** se je sestala štirikrat. Načrtovala, organizirala, izvajala in spremljala je zdravstveno vzgojne aktivnosti tudi po telefonu in v sodelovanju s PR službo obveščala javnosti o ZV aktivnostih v medijih in preko spletne strani ZDL.

Spremljali so realizacijo delavnic. Vsaka enota se je glede na razmere trudila, da bi bila čim boljša, a kot problem se vseskozi pojavlja (v nekaterih enotah) premajhno število napotenih in pa neodzivnost vabljenih. Pacienti niso dobro obveščeni kaj zajema preventivni pregled (tudi ZV-delavnice). V lanskem letu so vsi zdravniki dobili iz CINDI trganko za obveščanje pacientov. Kadar se bolnika informira o načinu in obsegu pregleda in delovanju ZV delavnic že pri zdravniku, se vse težave odpravijo. V ta namen so sodelovali pri pripravi zloženke (v tisku) z opisom in kratko razlago posameznih delavnic, da bo na preventivnih pregledih lažje informirati paciente.

Za izboljšanje realizacije delavnic testa hoje na 2. km, ki je pogoj za prejem pavšalnih sredstev za delovanje ZVC (plan je 105, realizirali pa smo jih do novembra že 101), so pripravili tabelo skupnih testov hoje na 2 km v letu 2009 in jo posredovali tudi medijem ter s tem dosegli dobro odzivnost. Ob Svetovnem dnevu zdravja je v ZD Ljubljana potekala akcija delavnic testov hoje. Zaradi razpoznavnosti ZDL so se kupili transparenti, ki jih bomo postavili na mestu izvajanja testov hoje.

Izvajalke Šole za starše so si ogledale in naredile izbor slik, ki jih je pripravila KC – Ginekološka klinika in bi jih uporabljale pri delu v Šoli za starše. CD-ji so se naročili in jih bodo izvajalke v kratkem dobine. Oktobra je zaživila Šola za starše v ZD Šentvid.

Pripravili so tudi različne zdravstveno vzgojne akcije ob svetovnem dnevu gibanja, zdrave prehrane, diabetesa. Pripravili smo tudi zloženko MOJI ZDRAVI ZOBKI in jo razdelili po enotah.

Skozi celo leto so obravnavali problematiko zmanjšanja pavšala, skupaj z vodstvom ZD-ja pripravili dva dopisa za ZZZS, vendar na nobenega nismo prejeli odgovora. Realizacija pavšala je

bila 100%, tako, da ne razumemo, na kakšni osnovi se je odločal ZZZS. Drugi dopis na zavarovalnico je bil poslan s prošnjo, da ponovno preverijo kriterije za določitev kadrovskih standardov glede na specifično situacijo ZD Ljubljana, kjer so obravnavani vsi šolajoči, čeprav stanujejo v drugih občinah kamor jih ZZZS prišteva. V ta namen so članice komisije v vsaki enoti ponovno preverile število otrok (v vrtcih in šolah). Hkrati pa smo predstavili še dodatne aktivnosti, ki jih izvajamo.

Vse izvajalke zdravstvene vzgoje so bile vključene v obsežne individualne intervjuje, ki jih je izvajal ZZV v okviru nacionalnega projekta. Prav tako je predsednica sodelovala pri izpolnjevanju vprašalnika o obsegu dela ZVC za ZZZS.

Sodelovali smo z Zdravstveno fakulteto in bili mentorji študentom pri predmetu Metodika zdravstvene vzgoje, kjer smo dobili povratno informacijo. Študenti so bili z izvajanjem v ZD Ljubljana zadovoljni, ravno tako pa tudi izvajalke. Sodelovale so enote Bežigrad, Center, Moste, Šentvid in Šiška.

Sodelovali so pri računalniškem programu IRIS, ki je bil do konca leta pripravljen za vnos podatkov za zdravstveno vzgojo. Manjka še statistika.

Obravnavali so problematiko profesorjev zdr. vg. v ZD Ljubljana, podan je bil sklep, da predsednica komisije seznaní direktorja, da bi ponovno preučili možnosti razporeditve profesorjev, ter ostalih izvajalk zdravstvene vzgoje. Seznanitev je bila realizirana in decembra 2009 je bil poslan tudi opis dela. Obravnavali problem vodij ZVC v ZD Ljubljana, ki so v teku urejanja, da je jasno kdo je pooblaščen in odgovoren za svoje delo.

Tekoče smo obravnavali aktualnosti s seje strokovnega sveta in pripravili plan dela komisije za leto 2010.

Člani so skrbeli, da je strokovna literatura, ki jo prejemamo je krožila med enotami.

**Komisija za urgentno medicino** se je sestala trikrat. Na sestankih so se dogovarjali o nadaljevanju ILS tečajev za time v splošnih ambulantah in za patronažne sestre. Postavili so smernice za ILS tečaje za zobozdravnike. Pripravili so tudi standarde opreme za nujno pomoč na različnih lokacijah.

Tako kot v letu 2008 so tudi v letu 2009 potekali tečaji ILS pod okriljem Sveta za reanimacijo pri Slovenskem združenju za urgentno medicino. Tečaje je strokovno pripravljal in vodil dr. Marko Zelinka, skupaj s svojimi inštruktorji. Vsi tečaji so bili izpeljani na lokaciji ZD Rudnik, Rakovniška 4. V spomladanskem delu smo organizirali štiri tečaje. Tečajev se je udeležilo 92 zaposlenih, od tega 28 zdravnikov in 64 srednjih in višjih med. sester. S tem so izpeljali tečaje za vse time v splošnih ambulantah. V jesenskem terminu so izpeljali prav tako štiri tečaje, ki so bili namenjeni predvsem patronažnim sestrám. Tečajev se je udeležilo 92 zaposlenih, od tega 6 zdravnikov in 86 patronažnih sester. V letu 2009 se je ILS tečajev udeležilo 184 zaposlenih. S tem so zaokrožili izobraževanje iz temeljnih postopkov oživljanja za vse zaposlene v splošnih ambulantah in patronažnem varstvu. To v praksi pomeni, da so dobro opremljeni z znanjem, ki ga potrebujejo pri svojem delu s pacienti tako v ambulantah, kot tudi na terenu. Če prištejem še tečajnike ILS iz leta 2008, so uspeli izobraziti 314 sodelavcev, od tega 102 zdravnika in 212 srednjih, višjih in visokih med. sester.

V komisiji so pripravili tudi normativ za izobraževanje zobozdravstvenih timov iz temeljnih postopkov oživljanja. Glede na drugačno vsebino dela bodo ILS tečaji usmerjeni predvsem na njihove potrebe in temu primerno tudi časovno krajsi. Okvirno naj bi trajali samo pol dneva. Tečaje bomo poskusili izpeljati v letu 2010.

Komisija je v letu 2009 pripravila tudi standard opremljenosti reanimacijskega vozička, ki ga mora imeti vsaka enota ZDL. Nahajal naj bi se v nivoju, kjer so splošne ambulante. Pomembno je, da vsi zaposleni poznajo lokacijo.

Poleg tega so sprejeli še standard opremljenosti zdravniške torbe, torbe patronažne sestre in standard opremljenosti zobozdravstvenih ambulant v delu, ki se nanaša na komplet za prvo pomoč. Vsi navedeni standardi so bili usklajeni z enoto SNMP in s posameznimi zdravstvenimi varstvi. Namen standardov je poenotiti opremo za nudjenje prve pomoči in zagotoviti ustrezen strokovni nivo.

**Komisija za diabetologijo** je ponovno začela delovati septembra 2008 in se je sestala enkrat. Komisija je dobila novo predsednico.

Na začetku leta so pripravili obrazec za pisno odklonitev insulinske terapije in pisno razlago o možnih posledicah odklonitve te terapije, ki ga lahko damo v podpis pacientom, ki kljub jasni razlagi odklonijo insulinsko terapijo.

Tudi letos so se ukvarjali z vprašanjem močnega preseganja storitev v diabetoloških ambulantah, saj dodatnega programa za diabetologijo ZDL ponovno ni dobil. Zato so se v soglasju s Komisijo za zdravstveno varstvo odraslih dogovorili, da paciente na dieti vodijo osebni zdravniki, že obravnavane paciente na dieti, ki se že vodijo v naših ambulantah pa jim lahko vrnemo. Po možnosti naj osebni zdravniki vodijo tudi diabetike na enotirni per-os terapiji, naše ambulante pa naj bodo dostopne za eventualne konzultacije osebnih zdravnikov. V zvezi s tem so poslali tudi dopis z navodili vsem osebnim zdravnikom. Glede na to, da za splošne/družinske zdravnike ni urejeno plačevanje HbA1c kot ločeno zaračunljiva storitev, smo se dogovorili, da enkrat letno lahko HbA1c na napotnico oz. delovni nalog naredimo v diabetološki ambulanti. Na naslednjih sejah se je izkazalo, da se s tem predlogom nekateri strinjajo, drugi ne (saj se s tem, vsaj tam kjer je bil program močno presežen, dela finančna izguba za ambulanto. HbA1c namreč zavarovalnica financira dokler ni presežen program.). Tako se v nekaterih enotah to izvaja, v drugih ne in bo to potrebno v prihodnosti še doreči. Odločitev glede obravnave bolnikov s sladkorno boleznijo se sklada tudi s predlogom nacionalnega načrta za obvladanje diabeta, ki so ga tekomp leta dokaj pozorno spremljali.

V zvezi z zgoraj omenjenim problemom so predebatali tudi dopis Klinike za endokrinologijo, ki smo ga prejeli kot odgovor na pismo dr. Rauberja v zvezi z tem problemom. Z vsebino pisma se niso povsem strinjali, zato so ga sklenili dati v presojo RSK za splošno medicino, a so izvedeli, da v tistem obdobju ni obstajal.

Komisija je imenovala dr. Karolino Gril Dolenc za članico Diabetes foruma, ki nam je o tem delu tudi poročala.

Reševali so tudi problem določanja glukoze v enotah, kjer so le to določali z aparatom Beckman, saj so prenehali izdelovati reagente zanj. Za začasno rešitev so izbrali aparat Hemocue. Za v prihodnje pa so vsekakor predlagali nabavo novega, bolj kakovostnega aparata za določanje glukoze.

Že pred uvedbo novega programa IRIS so predlagali določene dopolnitve programa, a se je izkazalo, da so predvidene za naslednjo fazo dopolnitev. Po uvedbi pa so predlagali in tudi posredovali pripombe na nov računalniški program za področje diabetologije in predlagali spremembe, za nekatere popravke pa se že dogovarjammo z informatikami.

Ugotavljali so tudi, da delo v naših ambulantah po enotah ni povsem poenoteno, zato so izbrali podatke o organizaciji dela v vseh enotah, tako s prostorske, finančne, kadrovske in laboratorijske plati. Ugotovili so, da je bistvena razlika predvsem v izvajalcih preiskave HbA1c in financiranju le te, za kar so bili podani določeni predlogi, a jih bo v prihodnje potrebno še doreči oz. dokončno potrditi.

Zaradi cenejšega določanja HbA1c za splošne zdravnike, smo predlagali, da se v laboratorijih, kjer še nimajo DCA aparata, le ta namesti in se določi tudi primerna cena za to

preiskavo za potrebe splošnih zdravnikov, kadar sami želijo opraviti HbA1c. Do sedaj so namreč nekateri pošiljali kri za to preiskavo na polikliniko.

Pripravili smo tudi plan izobraževanja in plan dela za naslednje leto.

**Komisija za duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami** je imela v letu 2009 pet sej. Delo Centrov za duševno zdravje je pripravila za spletno stran ZDL skupaj s PR službo.

Organizirala je sestanek s predstavnikom ZZZS glede beleženja storitev; oktobra je na ZZZS poslana popis vseh obstoječih storitev ter predlogov za spremembe po posameznih profilih (odgovora z njihove strani še ni bilo).

Organizirala je sestanek s Komisijo za zdravstveno varstvo predšolskih otrok in zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine na temo napotnih dokumentov, pisanja izvidov ter sodelovanje s šolskimi in predšolskimi zdravniki.

V sodelovanju z pravno službo so odgovori na nekatera najbolj žgoča pravna vprašanja, povezana z dejavnostjo (varovanje osebnih podatkov). Odgovori v pisni obliki so bili posredovani vsem CDZ.

Skupaj z vodstvom so uredili vodenje CDZ po posameznih enotah.

Na MZ sta bila poslana dva dopisa z željo/potrebo po ureditvi dejavnosti CDZ.

V sodelovanju z PR službo so člani komisije organizirali 50.bletnico mentalno higienske dejavnosti V ZDL pod naslovom „Interdisciplinarna obravnava na področju duševnega zdravja otrok in mladostnikov danes: Ali jo bomo lahko zagotovili tudi jutri?“ Organizirana je bila odmevna okrogla miza in zaključki s pobudo za medresorsko usklajevanje poslani na MZ, MŠŠ ter MDDSZ.

Na MZ so bili poslani predlogi/pobude za ureditev dejavnosti duševnega zdravja otrok in mladostnikov (kot odziv na pobudo MZ na aktivno vključitev v javno razpravo o Nacionalnem programu duševnega zdravja).

Sestanek med zaposlenimi na CDZ, vodjo CUOPP (vabljeni bili tudi predstavniki zdravstvenega varstva predšolskih in šolskih otrok ter predstavnica MZ in MŠŠ - vendar se sestanka niso udeležili). Zapisnik je bil poslan na MŠŠ, MZ ter predstnikom Komisij ZDL in SA za motnje v razvoju.

**Komisija za laboratorijsko dejavnost** se je v letu 2009 sestala večkrat in zapisala svoje delo v 4 zapisnikih. Vzrok temu je bilo reševanje številnih sprotnih problemov, ki pa na enem sestanku v celoti niso mogli biti rešeni in zaključeni.

Aktivno je sodelovala pri delu in usklajevanju računalniških sistemov IRIS-a in L@bIS-a za potrebe laboratorijske diagnostike.

Postavila je kriterije v zvezi z zaposlovanjem laboratorijskega kadra v laboratorijski diagnostiki ZDL.

Veliko dela je vložila v posodabljanje in prenovo laboratorijske dokumentacije.

Sodelovala je v komisiji za nabavo reagentov in laboratorijskega potrošnega materiala na podlagi Zakona o javnih naročilih.

Sodelovala je v republiški in mednarodni zunanj kontroli kvalitete rezultatov SNEQAS in INSTAND ter spremljanju in medsebojnem primerjanju kontrole kvalitete rezultatov.

Intenzivno je delala na uvedbi nekaterih novih preiskav: U-Štetje aktivnih bakterij v urinu; F-okultna kri v blatu-kvantitativna metoda.

Skupaj s Komisijo za diabetologijo je urejala opremo in organizacijo za določanje koncentracije HbA1c tudi za potrebe drugih naročnikov iz ZDL in izven in ne samo za diabetološke ambulante. Skrbela je za permanentno izobraževanje kadra.

**Komisija medicine dela, prometa in športa** je imela v letu 2009 pet rednih sej in eno izredno. Predlagali smo snemanje sestankov KMDPŠ v izogib nesporazumom, ki ga pa niso realizirali.

Obranavali so potrebnost ureditve vodenja Centrov medicine dela, prometa in športa v enoti Vič in Šiška in tako imajo sedaj vsi centri imenovano vodjo, kar je nujno za usklajeno delo.

Dogovarjali so se za organizacijo izobraževanja zdravnic iz interpretacije EKG.

Pripravljeni so revizijo zdravstvenih ocen tveganj delovnih mest v ZDL. Organizirali so vodenje evidenc precepljenosti zdravstvenih delavcev ZDL proti hepatitisu B v CMDPŠ in začeli z cepljenjem in določanjem titrov. Poročali so o poteku cepljenja po enotah ZDL in računalniškem vodenju cepljenj v EDICO programu ter opozorili na potrebnost dograditve le-tega.

Na ozko strokovnem področju so se dogovorili glede vrednotenja rezultatov laboratorijskega testa CDT%, določili postopek obravnave pri pozitivnih panel testih, dogovorili izdelavo poročil za delovne organizacije in jih ponovno točkovno ovrednotili glede na št. pregledanih delavcev, določili principe izvajanja cepljenj proti sezonski gripi v delovnih organizacijah in začeli z revizijo zdravstvene ocene delavnega mesta zdravnika v reševalnem vozilu SNMP, kjer so izpostavljeni kritičnemu hrupu siren vozila.

Intenzivno so se ukvarjali z novim informacijskim programom IRIS. Kljub specifiki področja v delovno skupino ni bil povabljen k sodelovanju nihče iz medicine dela. Program je za MDPŠ povsem neustrezen kljub številnim intervencijam. Ponovno so pripravili poenotene dokumente, ki jih pri svojem delu nujno potrebujejo.

Delno so rešili potrebo po konziliarnih specialistih, in to za 4 ure smo zaposlili psihologinjo in 1-krat tedensko oftalmologinjo v ZDL Fužine. Za psihologinjo so dogovorili doizobraževanje za potrebe MDPŠ.

Obranavali so problem trženja medicine dela, prometa in športa v ZDL in predlagali, da se bi nekdo profesionalno ukvarjal z marketingom. Pojavil se je problem skladnosti izvedbe specialističnih pregledov za MORS in menagerje z zahtevami pogodbe, ki so ga reševali glede na dane možnosti. Opozorili so na problem neplačnikov preventivnih pregledov upravo ZDL, da v prihodnje njihova naročila sprejema z zadržkom.

Obranavali so rezultat poslovanja po stroškovnih mestih, ki ni kazal realne slike doseženih rezultatov in zahtevali pojasnitev. Dogovarjali so se tudi o nagrajevanju iz povečanega obsega dela. Ponovno so finančno ovrednotili izvedbo zdravstvene ocene tveganja in način izvedbe izven rednega delovnega časa.

Na vseh sejah KMDPŠ se je poročalo tudi s sej Strokovnega sveta ZDL in Sveta zavoda.

**Komisija za raziskovalno dejavnost** se je sestala enkrat, sicer pa je komunicirala korespondenčno.

V komisiji so se odločili, da zberejo in z dovoljenjem avtorjev na intranetni strani objavijo vse raziskovalne naloge, ki so jih opravili zaposleni v ZDL. Do sedaj je uspelo identificirati imena raziskovalcev za področje družinska medicina in ginekologija. Vsi avtorji so dobili vprašalnik in izjavo o strinjanju. Raziskovalci, ki so se s predlogom strinjali, so svoje naloge že posredovali in so objavljene na intranetu ZDL.

Komisija je v letu 2009 razpravljala o področjih, ki bi jih bilo smiselno raziskovati in bi doprinesle k aktivnejšemu razumevanju problematike in njegovemu reševanju. Predloge so posredovali Raziskovalni enoti ZDL in ji predlagali, da poskusi na javnih razpisih pridobiti sredstva za raziskavo. Ta področja so: kinezilogija, samostojnost/razvojnost otroka, štirinožni vzorec premikanja, poškodbe zob pri mladostnikih kot posledica neustreznega motoričnega razvoja, preventiva v zdravstveni vzgoji, vključevanje bolnikov v proces zdravljenja-partnerstvo, (so)odgovornost bolnika za izhod zdravljenja, procesi izgrevanja, timsko delo, odvisnost,

sprememba načina življenja po udeležbi v delavnici zdravega hujšanja in povezanost samospoštovanja in zdravju škodljivih vedenj pri mladostnikih.

Komisija je izpostavila dilemo podpore ZDL raziskovanju in sicer v smislu kadrovske in finančne podpore raziskovalnemu delu v prihodnje.

**Komisija za specialistično dejavnost** se ni sestajala na sejah temveč je problematiko reševala sprotno po telefonu. Gre za zelo heterogeno skupino strokovnjakov, ki predvsem skupaj lahko rešujejo organizacijska vprašanja za strokovna pa se naslanjajo na stroko zunaj hiše.

## 2.2.5. KOMISIJA ZA PREPREČEVANJE HIŠNIH OKUŽB

V letu 2009 so naše aktivnosti izhajale iz nalog, ki so nam dodeljene ob imenovanju v Komisijo za hišne okužbe. Komisija se je sestala sedemkrat na svojih sejah sicer je usklajevala aktivnosti še na drugih sestankih predvsem obiskih po enotah in po telefonu ter elektronski pošti.

Nadzirali so izvajanje programa preprečevanja bolnišničnih okužb z opazovanjem, svetovanjem in dodatnim izobraževanjem, kadar se je pokazala potreba. Izpeljali smo notranjo presojo s svetovanjem vezano na preprečevanje hišnih okužb pri izvajaju medicinsko tehničnih posegov v vseh enotah (priloga 1).

Leto 2009 je bilo v akciji priprave na obvladovanje pandemske gripe glede na priporočila in aktivnosti Ministrstva za zdravje. Aktivno so sodelovali v pripravi načrtov, nabavi materialov, pripravi strokovnih smernic in izobraževanju vseh zaposlenih po enotah. Sodelovale so pri pripravi informativnega gradiva za paciente. SOBO so se skupaj z vodstvom udeležile izobraževanja v UKC – gripa, organizirali so izobraževanje za zdravstvene delavce, ki so v primeru epidemije predvideni za delo v Centru za zdravstvene informacije, in za tajnice in osebe, ki bodo delale v tajništvih. Skupaj s strokovno vodjo so organizirali ogled in sestanek po vseh enotah in ocenili možnosti izolacije in poti pacientov skupaj s predstojniki in glavnimi medicinski sestrami.

Nadaljevali so z mikrobiološkim nadzorom nad čistostjo prostorov in opreme z uporabo nove metode za odvzem brisov System Sure, ki ga v celoti SOBO lahko izvajajo same. Ugotovitve in ukrepi so podrobnejše predstavljeni v Poročilu o mikrobioloških izvidih na snažnost v ZDL za leto 2009.

Spremljali so pojave incidentov in svetovali glede preprečevanja le teh. V letu 2009 je bilo v celotnem zdravstvenem domu prijavljenih 11 incidentov o čemer je bilo sestavljeno poročilo z analizo in priporočili.

Nadzirali so postopke sterilizacije in evidenco sterilizacijskih postopkov, vključno s kontrolami uspešnosti sterilizacije. Posebno pozornost so namenili kontroli pravilnega izvajanja sterilizacije v namiznih avtoklavih. Ravno tako so preverjali poti in način transporta materiala in nenazadnje tudi skladiščenje sterilnega materiala. V ta namen so izvedli sestanek z izvajalkami sterilizacije v centralnih sterilizacijah in se dogovorili, da pripravijo zloženko in izobraževanje na temo pravilne priprave materiala za sterilizacijo. To bo realizirano v letu 2010. Izobraževanja na temo varne sterilizacije se je udeležila ena članica KOHO in več izvajalk sterilizacije v centralnih sterilizacijah.

Spremljali so ravnanje z odpadki. Potrebno je bilo spremeniti ločevanje odpadkov glede na odvoz in sicer od letos nam tudi neinfektivne odpadke iz zdravstva odvaža Aico Eco, kar je zahtevalo precej prilagajanju v zvezi z embalažo. Uredili smo področje ravnanja z zdravili s pretečenim rokom, ki jih skladiščimo začasno v enotah in jih bomo predali dobavitelju v letu 2010.

V uporabo smo dobili didaktični pripomoček za kontrolo uspešnosti razkuževanja rok, ki nam ga je doniralo podjetje Ecolab. Pripomoček si izmenjavamo SOBO za namene praktičnega dela izobraževanj.

Nadaljevali in izpeljali so urejanje cepljenja proti hepatitisu B po programu, ki smo ga pripravili v letu 2008 skupaj s Komisijo za medicino dela, prometa in športa.

V izobraževanje IVZ o hladni verigi so vključili še 85 zaposlenih, ki imajo opraviti s cepivom.

Čistilno osebje so izobraževali v vsaki enoti dvakrat letno skupinsko, po potrebi sproti posebej tudi v zvezi z postopki ob pandemski gripi, ko so preverjali tudi ustreznost čistil in osebne zaščite čistilnega osebja.

Članice tudi redno sodelujejo pri nazoru zdravstvenega inšpektorja in njegove ugotovitve posredujejo odgovornim ter sodelujejo pri odstranjevanju nepravilnosti, ki so v njihovi domeni. Nadzor nad vodo, toplotni šoki, načrti itd.

Ena od članic komisije dvakrat tedensko sodeluje pri pripravi gradiva s strokovno vodjo. Pripravljena je bila mapa III Nalezljive bolezni in v njej tudi novi načrt delovanja ZDL v primeru pandemije gripe. Tako so bili pripravljeni številni dokumenti: Nalezljive bolezni in njihovo obvladovanje v ZDL, Načrt delovanje ZDL v primeru pandemije gripe in navodila o delovanju vsake enote posebej glede na prostorske možnosti skupaj z prostorskimi načrt za različne faze (A,B in C). Dopolnili smo mapo I z IN o ravnanju z odpadki, ki nastanejo v patronažni dejavnosti pri delu na terenu, poročilo o mikrobioloških izvidih na snažnost v ZDL za leto 2008 in Načrt gospodarjenja z odpadki v ZDL (2009). V drugo mapo smo dodali: IN za obvladovanje bolnišničnih okužb v zobozdravstveni ambulanti, Navodilo za zapisovanje v dokument Knjiga kontrole temperature v hladilniku s cepivi in prostoru, IN za odvzeme brisov na snažnost površin in kontrola razkužil v rabi in IN za izvajanje, preverjanje in nadzorovanje postopka sterilizacije.

## **2.2.6. DELOVANJE ZD LJUBLJANA V PRIMERIH VELIKIH NESREČ**

Tudi v letu 2009 smo na področju zaščite in reševanja sodelovali pri načrtovanju in aktivnostih v primeru izrednih razmer. Stalna aktivnost je ažuriranje podatkov o odgovornih osebah v ZD Ljubljana, ki so zadolžene za primere velikih nesreč. Namestniki predstojnikov enot ZDL so člani področnih štabov Civilne zaščite in sicer za reševanje problematike zdravstva.

## **2.2.7. DIGITALIZACIJA RTG DEJAVNOSTI V ZDL**

V letu 2009 smo nadaljevali s projektom digitalizacije, ki je dolgoročni cilj ZD Ljubljana. Z digitalizacijo izboljšujemo kakovost izvajanja diagnostičnih storitev za paciente, saj so digitalni posnetki bolj kakovostni, pacienti pa prejmejo tudi manjšo dozo rentgenskih žarkov.

S projektom digitalizacije smo pričeli v letu 2007 z nakupom digitalnega mamografskega aparata in PACS sistema, t.j. sistema za distribucijo in arhiviranje digitalnih rentgenskih slik.

Z digitalizacijo smo nadaljevali, prav tako v letu 2007, s pričetkom postopka nabave digitalnega aparata za slikanje prsnih organov in skeleta za enoto Vič. Montaža tega aparata je bila realizirana v začetku leta 2008.

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

V letu 2009 smo pričeli tudi s postopkom nabave digitalnega rentgenskega aparata za slikanje prsnih organov in skeleta v enoti Center. V teku je tudi preureditev prostorov. Montaža RTG aparata in pričetek dela je predviden v mesecu marcu 2010.

### **2.3. RACIONALIZACIJA (KONCENTRACIJA) DEJAVNOSTI**

Pri realizaciji dolgoročnega cilja racionalizacije dejavnosti smo nadaljevali s prizadevanjem za racionalno izrabo kadrov, opreme in prostorov.

V letu 2009 smo na področju radioološke dejavnosti ukinili izvajanje dejavnosti pljučnega in zobnega rentgena na lokaciji Fužine. K združevanju nekaterih ostalih lokacij bomo pristopili postopno, ko bo potrebno stare aparatne zamenjati z digitalno tehnologijo. Lokacije bomo ohranjali toliko časa, dokler bodo obstoječi rentgenski in ultrazvočni aparati še delovali in bo kakovost preiskav še v okviru zahtevane.

V letu 2009 smo nadaljevali tudi z racionalizacijo poslovanja na področju izvajanja laboratorijskih preiskav za SNMP v času dežurne službe z lastnimi kapacetetami v centralnem biokemičnem laboratoriju na Metelkovi. Na ta način je dosežen prihranek pri laboratorijskih stroških, ker preiskav za SNMP ne plačujemo več UKC, ki nam je preiskave zaračunaval po urgentnih cenah.

### **2.4. PROSTORSKA PROBLEMATIKA**

V letu 2009 je potekala adaptacija drugega nadstropja v Šiški, kjer se število ambulant ni povečalo, ampak so bili prostori v celoti obnovljeni. Dodaten prostor je pridobljen za UZ, tako, da sta sedaj 2 prostora namenjena za UZ. V prvotnem načrtu je bila sicer predvidena pridobitev 1 dodatne ambulante splošne medicine, vendar je bila tekom izvedbe adaptacije sprejeta odločitev za spremembo načrta zaradi bolj racionalne preureditve tega prostora za digitalni zobi rentgen, ki je bil predhodno mišljen v kletni etaži. V pritličju so tudi na novo urejeni prostori za avdiometrijo.

V sklopu adaptacije v Polju so zagotovljene 3 dodatne ambulante splošne medicine, poleg tega so obnovljene preostale ambulante. Število ambulant v otroškem in šolskem dispanzerju se ni povečalo, ker je bilo potrebno zagotoviti prostor za te 3 ambulante splošne medicine. Zasnova prostorov otroškega in šolskega varstva je bolj racionalna. Na Fužinah je bila urejena nova antikoagulacijska ambulanta, tako, da so se vanjo preselili zdravniki iz Most, kjer je precejšnja prostorska stiska.

Prostorski pogoji v zdravstvenem varstvu odraslih v ZD Ljubljana so se tako izboljšali, saj sedaj 70 % zdravnikov opravlja delo v svoji ambulanti (prej 63,5 %). Med enotami imajo najboljše prostorske pogoje v Bežigradu, Centru in Šiški, saj ima vsak zdravnik svojo ordinacijo.

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

Podatki za splošne, otroške in šolske ambulante kažejo, da dela 54 % vseh zdravnikov v svoji ambulanti, 46 % pa dvoizmensko. Med enotami so prostorski pogoji najboljši v Šiški, kjer ima 91 % zdravnikov v teh dejavnostih vsak svojo ambulanto. V enoti Bežigrad je ta delež 72 %, v Centru 69 %, v Šentvidu 40 %, v enoti Moste-Polje 34 % in na Viču 32 %.

V zobozdravstvu za odrasle je delež zobozdravnikov, ki delajo vsak v svoji ordinaciji, 63 %. Edino v Šiški ima vsak zobozdravnik svojo ordinacijo.

V mladinskem zozdravstvu je delež zozdravnikov, ki imajo svoje ordinacije 65 %. Dejavnost se izvaja tudi v ordinacijah na šolah izven ZD, zato je delež relativno visok.

V večini specialističnih ordinacij ter v medicini dela zdravniki delajo v svoji ambulanti, t.j. enoizmenko. Prostorski pogoji so dobri tudi v dispanzerjih za ženske: 8 od 10,5 ginekologov dela v svoji ordinaciji (76 %).

## 2.5. KADRI IN KADROVSKA POLITIKA, IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE

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

## 2.6. PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS)

Aktivnosti v ZD Ljubljana v zvezi s prenovo ZIS potekajo že od leta 2006, ko smo preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, skupaj še z 8 zdravstvenimi domovi, pristopili k izdelavi skupne razpisne dokumentacije. Število prvotno sodelujočih zdravstvenih domov se je zmanjšalo na 4 (Koper, Velenje, Ormož in Izola). Skupaj z njimi smo izvedli skupno javno naročilo PREKO Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. Kot najugodnejši ponudnik je bilo izbrano podjetje Hermes Softlab, s katerim je bila 22.3.2008 podpisana pogodba. Pogodbeno dogovorjen rok za izdelavo in namestitev programa je bil 1.7.2009.

Po analizi procesov za vse dejavnosti zdravstvenega varstva v letu 2008, se je v začetku leta 2009 pričelo testiranje prvih različic novega zdravstveno informacijskega sistema (ZIS). V maju in juniju 2009 je potekalo usposabljanje uporabnikov in izvajanje pilotna na posameznih deloviščih.

Zaradi nedodelanega programa v nekaterih dejavnostih je bila uvedba novega programa prestavljena na 1.9.2009. V vmesnem obdobju so bile izvedene dodatne delavnice za usposabljanje uporabnikov, program pa se je dogradil do takšne mere, da je bil s 1.9.2009 prehod mogoč.

Ker je bilo še veliko nedokončanih področij, je bilo ob začetku uvedbe novega programa v ZD Ljubljana veliko težav, prihajalo je do izpadov sistema, normalno delo je bilo moteno. Odpravljanje napak v programu je potekalo prepočasi, zaradi česar so imeli izvajalci veliko dodatnega dela s ponovnimi vnosi.

Zaradi neizdelanega programa so bili problemi tudi pri fakturiraju storitev za ZZZS in za podjetja ter pri prenosu podatkov v poslovni informacijski sistem. Ker je prihajalo do različnih neskladij med podatki, je bilo potrebno veliko dodatnega dela zaradi stalnega preverjanja podatkov. Veliko problemov povzročajo tudi nezaključeni obiski, ki so večinoma posledica napak v programu.

V posameznih dejavnostih so še odprte stvari, ki čakajo na izvedbo (medicina dela, prometa in športa, zdravstveno varstvo žensk, SNMP ...), v celoti niso dokončana poročila in statistike ter integracija s poslovnim informacijskim sistemom.

Program se trenutno posodablja enkrat tedensko. Posodobitve v večini vključujejo odpravo prijavljenih napak s strani uporabnikov, v manjši meri pa nove funkcionalnosti programa.

1. februarja 2010 se je ZD Ljubljana vključil v **sistem on-line ZZZS**. Sama vključitev je s tehnične plati potekala brez večjih problemov, pri uporabi programa pa so imeli uporabniki nekaj težav, ki so se odpravile.

Zaradi novega zdravstvenega informacijskega sistema (ZIS) je bila potrebna tudi dograditev poslovnega informacijskega sistema (PIS) na področju prenosa podatkov iz programa IRIS v program Edico. Dograditev je bila potrebna tudi za program Labis.

## 2.7. PRESTRUKTURIRANJE DEJAVNOSTI

V letu 2009 smo realizirali prestrukturiranje, ki je bilo nujno glede na določila Splošnega in Področnega dogovora. Tako je bilo izvedeno prestrukturiranje preventive v otroškem in šolskem dispanzerju, na osnovi realizacije iz preteklega leta (navedeno v točki 2.1.2.).

V ZD Ljubljana smo konec leta 2009 sprejeli odločitev za prestrukturiranje programa 1,00 tima pulmologije z rentgenom v 0,62 programa rentgena - RTG. Razlog za prestrukturiranje je v upokojitvi nosilke programa pulmologije v enoti Center in je utemeljena s strokovnega vidika. S širitevijo programa rentgena - RTG bo izbojšana dostopnost do storitev skeletne diagnostike. V okviru programa RTG bo v bodoče zagotovljeno tako slikanje kot odčitavanje pljučnega rentgena tudi za potrebe osebnih zdravnikov.

V letu 2009 smo sprejeli tudi odločitev za prestrukturiranje 1,00 programa pedontologije v dejavnost zobozdravstva za odrasle (0,87 tima). Odločitev o prestrukturiraju smo sprejeli zaradi problema zagotavljanja nosilcev, ker na razpisu, ki jih ponavljamo že od leta 2007, nismo prejeli prijav specialistov pedontologov. Predlog za prestrukturiranje izhaja tudi iz potreb prebivalstva, saj bo s tem zagotovljena boljša dostopnost do zobozdravstvenih storitev za odrasle paciente. S tem bomo tudi pripomogli k reševanju problematike čakalnih dob v tej dejavnosti.

## 2.8. DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL

V ZD Ljubljana smo tudi v letu 2009 realizirali cilj ohraniti dosedanje raven **dostopnosti** za uporabnike/paciente. Zagotavljamo dostopnost do zdravstvenih dejavnosti vse dni v tednu, od ponedeljka do sobote, v **celodnevni ordinacijskem času**, dopoldan in popoldan. Delovni čas vseh ambulant je v skladu z Zakonom o zdravniški službi organiziran tako, da so vse ambulante dostopne najmanj dvakrat tedensko v popoldanskem času.

Zdravstveno varstvo otrok in šolarjev je ob sobotah popoldan od 13. do 19. ure (redno delo), organizirano na eni lokaciji – na Metelkovi 9. Dostopnost ob sobotah popoldan v zdravstvenem varstvu odraslih in v zobozdravstvu je zagotovljena na vseh glavnih lokacijah enot.

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

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

Ob splošni in pediatrični nujni medicinski pomoči, ki nudita kontinuirano zdravstveno oskrbo za odrasle in otroke, smo nadaljevali z izvajanjem **nočne nujne zobozdravstvene pomoči**, ki jo sofinancira Mestna občina Ljubljana. V letu 2009 je stortive v nočni zobozdravstveni ambulanti izvajal zunanjji izvajalec Ambulatorium Zeleni trikotnik d.n.o., ki je bil izbran po javnem razpisu.

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

Tako kot vsako leto, smo morali zaradi minimalne kadrovske zasedbe v času letnih dopustov začasno zapreti ambulante na nekaterih manjših lokacijah: predšolski in šolski dispanzer v Črnučah, predšolski in šolski dispanzer na Rudniku, zobozdravstvene ambulante za odrasle v Polju. Dostopnost za paciente je bila v teh primerih zagotovljena na glavnih lokacijah v enoti

Bežigrad na Kržičevi ulici, na Viču na Šestovi ulici in v Mostah na Prvomajski ulici. Pacienti so bili že nekaj tednov pred zaprtjem obveščeni o tem, na kateri lokaciji deluje ambulanta in kateri nadomestni zdravnik v njej dela.

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

## 2.9. SODELOVANJE Z ZASEBNIKI

- **Vključevanje zasebnikov v dežurno službo**

Na podlagi obnovljenih koncesijskih pogodb, ki jih MOL sklepa z koncesionarji, je ZDL v letu 2009 sklenil 47 pogodb z zasebnimi zobozdravniki koncesionarji za sodelovanje v zobni nujni medicinski pomoči (ZNMP), 1 pogodbo z zasebnim pediatrom koncesionarjem za sodelovanje v pediatrični nujni medicinski pomoči (PNMP) in 4 pogodbe za sodelovanje v splošni nujni medicinski pomoči (SNMP).

- **Sodelovanje z zasebnimi ginekologi**

Tako kot že v preteklih letih, sta se dve zasebnici ginekologinji (poleg ZD za študente) tudi v letu 2009 vključevali v petkovo popoldansko ordinacijo, ki je namenjena nujnim primerom in pacientkam brez izbranega ginekologa s stalnim bivališčem na področju MOL.

- **Poslovno sodelovanje z zasebniki**

Na področju poslovnega sodelovanja z zasebniki smo realizirali prihodke na treh področjih: z laboratorijskimi preiskavami, z rentgensko diagnostiko zob in s storitvami sterilizacije.

Skupni prihodki iz poslovnega sodelovanja z zasebniki so v letu 2009 znašali 140.657, v preteklem letu pa 154.584 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 9,0 % manj.

Z laboratorijskimi preiskavami za zasebnike smo realizirali 79.329 evrov prihodkov, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,5 % več (realizacija v letu 2008 v višini 78.177 evrov). Za rentgensko diagnostiko zob je bilo v letu 2009 za zasebnike realizirano 58.106 evrov prihodkov, lani pa 66.445, tako, da so 12,6 % manjši kot lani. Prihodki od storitev sterilizacije za zasebnike so znašali 3.222 evrov (lani 3.962 evrov), kar je 18,7 % manj.

## 2.10. ODNOSI Z JAVNOSTMI

Zdravstveni dom Ljubljana je v letu 2009 nadaljeval z začrtanimi komunikacijskimi aktivnostmi in vzpostavljanjem dobrih odnosov s svojimi ključnimi javnostmi:

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

Sistematično se je nadaljevala tudi uporaba enotne celostne podobe celotnega zavoda, s prenovljenim logotipom ter skrb za prepoznavnost zavoda.

#### **2.10.1. Odnosi z zaposlenimi**

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

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

- finančno stanje in svežnji varčevalnih ukrepov
- investicije v ZD in investicijsko vzdrževanje
- problematika nabav
- kadrovska problematika
- problematika pritožb na nov plačni sistem in posledice plačnega sistema uvedenega oktobra 2008
- zobozdravstvo, zobotehnika – samoplačništvo
- problematika zobotehničnih laboratorijev
- doseganje realizacije v zobozdravstvenem varstvu odraslih
- specialna znanja
- nov informacijski sistem - IRIS
- odhod enote CINDI pod okrilje IVZ RS
- priprave na 50-letnico od ustanovitve prvega MHO oddelka v ZDL
- problematika čakalnih dob v Centrih za duševno zdravje
- problematika medicine dela, prometa in športa
- preobremenjenost splošnih zdravnikov
- problematika pandemske gripe

Druga polovica leta 2009 je potekala predvsem v znamenju sestankov na temo nove gripe. V sklopu priprav na morebiten izbruh pandemije smo organizirali tudi izobraževanje zdravstvenega osebja za delo v Centrih za zdravstvene informacije in osebja, ki bo pokrivalo razširjen obseg dela v tajništvih.

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

**Obvestila za zaposlene** pri plačilnih listah so bila že četrto leto ustaljen način obveščanja zaposlenih o zakonskih novostih, internih pravilnikih in navodilih, novostih s strani ZZSS in drugih zdravstvenih ustanov, novostih na področju delovnih razmerij, programskih novostih, izobraževanjih... Rezultati anket med zaposlenimi v ZD Ljubljana so pokazali, da so tovrstna obvestila dober vir informacij za zaposlene.

Poleg obvestil ob plačah pa smo zaposlene seznanjali z zanimivimi ponudbami strokovnih izobraževanj, pomembnimi novostmi v obliki internih navodil in obvestil bodisi preko koordinacije predstojnikov, direktno na delovišča ali preko elektronske pošte in tajništv, odvisno od aktualnosti.

**Na intranetni strani za zaposlene** so zbrani vsi pravilniki in navodila, interni obrazci in druga pomembna gradiva ter novice, ki jih zaposleni potrebujejo pri svojem delu. Ažurno smo jo dopolnjevali z aktualnimi dokumenti in obvestili. Glede na to, da je bilo veliko gradiva namenjenega novi gripi, smo dodali tudi novo mapo Pandemska gripe, kjer so zbrana vsa navodila, obvestila in poročila glede nove gripe in cepljenja proti novi gripi.

Izvedena je bila **anketa med zaposlenimi v ZD Ljubljana**, s katero smo ugotavljali organizacijsko klivo in zadovoljstvo zaposlenih v ZD Ljubljana. Anketo so izvedli strokovnjaki iz svetovalnega podjetja AT Adria, ki je specializirano za merjenje organizacijske klime v zdravstvu. Rezultati so pokazali dobro stanje pri odnosu do kakovosti, inovativnosti in iniciativnosti, motivaciji in zavzetosti, strokovni usposobljenosti in učenju zaposlenih ter pri notranjih odnosih. Najslabši rezultati so bili pri razvoju kariere in nagrajevanju zaposlenih.

### **2.10.2. Odnosi z mediji**

Posredovanih je bilo 8 sporočil za javnost različnim medijem:

- Fotografska razstava »Portreti glasbenikov« v ZD Ljubljana - Center
- ZD Ljubljana v letu 2008
- Problematika vodenja ZD Ljubljana
- V ZD Ljubljana – Šiška boljši prostorski pogoji za zobozdravstvo
- Pripravljenost ZD Ljubljana na izbruh pandemije nove gripe
- Ali bodo strokovnjaki Centra za duševno zdravje jutri še lahko zagotovili ustrezeno pomoč otrokom in mladostnikom z duševnimi in vedenjskimi motnjami?
- Aktualnosti glede nove gripe in cepljenja proti novi gripi v ZD Ljubljana
- Cepljenje proti novi gripi za alergike na jajčne beljakovine

V letu 2009 smo beležili povečano medijsko pojavnost. V prvi polovici leta so mediji o ZD Ljubljana poročali predvsem o stanju v zobozdravstvu, delovanju in spornem poslovanju programa Svit, poteku mandata direktorja Zvonka Rauberja in v nadaljevanju statusu razpisa za novega direktorja. Drugo polovico leta pa so zaznamovali predvsem članki v zvezi s pojavnostjo nove gripe, pripravljenostjo zdravstvenega doma na morebitno pandemijo, izvajanjem cepljenja proti novi gripi v cepilnih centrih ZD Ljubljana ipd.

Poročanje medijev o našem zavodu podrobnejše navajamo z naslovi člankov v časnikih, katere ima služba za Odnose z javnostmi možnost spremeljati. Poudariti velja, da je medijska pojavnost ZD Ljubljana v slovenskem prostoru verjetno še večja, vendar zavod ni naročnik klipinga, zato je popoln nadzor nad pojavnostjo v množičnih medijih nemogoč.

**O nas se je v letu 2009 pisalo:**

Žurnal: Če plačate, ne čakate dve leti (12.1.)

Žurnal: Če plačate, ne čakate dve leti (12.1.)

Žurnal: Čakali so tudi deset ur (12.1.)

Dnevnik: Čakanje na rentgensko slikanje (15.01.)

Dnevnik: Brez zobozdravnika je vsak četrti (16.01.)

Dnevnik: Pojasnilo na članek »Direktorji bolje plačani od župana« popravek

Dnevnik: Ne gre za politično kadrovjanje (23.01.)

Delo: O Svitu tudi Kosova komisija (24.01.)

Delo: Posle kar podjetju ene od uslužbenk Svit (28.01)

Delo: V mestu vse več duhov (05.02.)  
STA: Sindikat zdravstva in socialnega varstva pripravljen tudi stavkati (5.2.)  
Dnevnik: Več zanimanja za direktorja ZDL (06.02.)  
Dnevnik: Na pregled pri zobozdravniku čakajo v Ljubljani tudi do dve leti (07.02.)  
Dnevnik: Neuspešno iskanje direktorja zdravstvenega doma (18.02.)  
Dnevnik: Portreti glasbenikov v ZD na Metelkovi (03.03.)  
Dnevnik: Rudi Dolšak vršilec dolžnosti direktorja ZDL (05.03.)  
Finance: Vojna za zdravstveni dom (09.03.)  
Žurnal24: Kaos v ZD Ljubljana (09.03.)  
Finance: Šoltes:Ukrepanje je v rokah sveta zavoda (10.3.)  
Delo: Zahteva za revizijo ali pomoč Jarcu (11.3.)  
Žurnal: Prenovljene ambulante v Šiški (12.3.)  
Delo: Preurejene zobozdravstvene ordinacije v ZD Šiška (13.3.)  
Žurnal: R. Dolšak ostaja v.d. (18.3.)  
Dnevnik: Kartica kot marketinška poteza ali dostop do zdravja – Lekarna Ljubljana je ob odprtju novih prostorov predstavila projekt kartice zvestobe in ZD Ljubljana predala ček za 45.000 evrov (25.3.)  
Delo: Sejnne v javnih zavodih, skladih in podjetjih MOL- -Ponekod brez sprememb, drugod precejšnje znižanje (26.3.)  
Žurnal: Lekarna Ljubljana. Podarila bon za 45 tisoč evrov – Dobrodelnost (26.3.)  
Dnevnik: Za dobrih 13.000 evrov nagrad zaposlenim ZDL (30.3.)  
Mladina: Bo Ljubljana ignorirala vlado? MOL bi vodstvo ZDL nagradil s 13.000 evri (10.4.)  
Delo: V prihodnjih dneh spet vabilo Svit (11.4.)  
Dnevnik: Presejalni programi za zgodnje okdrivanje raka še naprej »razdrobljeni« (17.4.)  
Žurnal: Vlomi. Neznanci so vломili v Zdravstveni dom Bežigrad – Ukradli LCD zaslon (4.5.)  
Delo: Kosova komisija odkrila znake korupcije (program Svit) (11.5.)  
Žurnal: S sklepom bi vzeli najrevnejšim (ambulanta za osebe brez zdravstvenega zavarovanja) (22.5.)  
Dnevnik: Osnovno zdravstvo najbolj zaleže, a je najmanj cenjeno (pogovor z asist.mag. Neno Kopčavar Guček, spec. Družinske medicine) (23.5.)  
Žurnal: Nova zdravniška oblačila (12.6.)  
Žurnal: Biti brez kamna na zobeh ni zastonj (2.7.)  
Žurnal: Novi gripozni ukrepi (omenjen ZD Moste) (1.9.)  
Žurnal: Gripozni za špansko steno (2.9.)  
Žurnal: 730 dni čakanja na zobarja (8.9.)  
Dnevnik: Panika ljudstva lahko ogrozi delo ZD Ljubljana (18.9.)  
Primorski dnevnik: ZD Ljubljana je dobro pripravljen na pandemijo nove gripe (18.9.)  
Žurnal: Bodite samokritični (18.9.)  
Dnevnik: Do zobozdravnika v dveh letih (18.9.)  
Priloga Ona: Priprave na pandemijo (ZD Ljubljana) (29.9.)  
Dnevnik: Zmeda zaradi selitve zdravnikov (2.10.)  
Dnevnik: Pet let čakanja na ortodontski aparat (8.10.)  
Žurnal: Dva kandidata za direktorja ZDL (16.10.)  
Žurnal: Z novo gripo vam ni treba k zdravniku (17.10.)  
Dnevnik: Pokritost s centri za duševno zdravje je katastrofalna (17.10.)  
Mladina: Intervju z mag. Anito Prezelj (23.10.)  
Dnevnik: Prihodnji teden cepljenje proti novi gripi (27.10.)  
Žurnal: Začetek cepljenja (27.10.)

Žurnal: V švici prepovedali cepivo proti novi gripi (2.11.)  
Žurnal: Smrtni strah tudi v Sloveniji (3.11.)  
Delo: Ko si sam in ko nimaš več kam (4.11.)  
Žurnal: Premalo cepiva za vse (4.11.)  
Žurnal: Dodatna linija za naročanje (5.11.)  
Dnevnik: Po smrti prve bolnice zavladala panika (5.11.)  
Večer: Veliko zanimanje za cepljenje (5.11.)  
Delo: Najbolj priporočljiva sta cepljenje in umivanje rok (11.11.)  
Dnevnik: Jutri bodo pošle prve pošiljke cepiva (11.11.)  
Dnevnik: Zdravstveni dom Ljubljana odpira novi cepilni mesti na Viču in v Šiški (10.11.)  
Dobro jutro: Motnja v elitnem delu Ljubljane (21.11.)  
Žurnal: Jutri cepljenje brez naročanja (24.11.)  
Dnevnik: V ZD Center ob sredah in petkih cepljenje proti novi gripi brez naročanja (25.11.)  
Nedeljski dnevnik: Naravna zdravila – jemati ali ne (6.12.)  
Žurnal: Med cepljenjem malicajo (4.12.)  
Žurnal: Direktor je Rudi Dolšak (15.12.)  
Žurnal: Cepljenje proti novi gripi za alergike (22.12.)  
Dnevnik: Cepljenje proti gripi za alergike (22.12.)  
Žurnal: Dobili mnenje s pridržkom (30.12.)  
Delo: Mnenje s pridržkom za ZD Ljubljana (30.12.)  
Delo: Ogenj uničil zobno ambulanto (30.12.)

V štirih primerih smo se odzvali na objavljene članke, saj so bile navedene netočne informacije.

Dnevnik: Uradna objava popravka – pripomb na članek "Zdravstveni dom je podhranjen" (6.1.)  
Dnevnik: Uradna objava popravka na članek "Direktorji bolje plačani od župana" (22.1.)  
STA: Uradna objava popravka na članek "Sindikat zdravstva in socialnega varstva pripravljen tudi stavkat" (6.2.)  
Delo: Popravek članka "Ogenj uničil zobno ambulanto" (30.11.)

Sklicane so bile 3 novinarske konference:

- 1.) **Pripravljenost ZD Ljubljana na izbruh pandemije nove gripe**
- 2.) **Ali bodo strokovnjaki Centra za duševno zdravje jutri še lahko zagotovili ustreznno pomoč otrokom in mladostnikom z duševnimi in vedenjskimi motnjami?**
- 3.) **Aktualnosti glede nove gripe in cepljenja proti novi gripi v ZD Ljubljana**

Na prvi novinarski konferenci smo predstavnikom medijev predstavili načrt delovanja ZD Ljubljana v primeru pandemije gripe. Odzivnost medijev je bila velika.

Na prvi novinarski konferenci smo predstavnikom medijev predstavili načrt delovanja ZD Ljubljana v primeru pandemije gripe. Odzivnost medijev je bila velika.

Na drugi novinarski konferenci, ki smo jo organizirali ob obeležitvi 50-letnice od ustanovitve prvih MHO oddelkov v ZDL, so strokovnjaki, ki so zaposleni v Centru za duševno zdravje izpostavili probleme, s katerimi se soočajo pri svojem delu. Odziv s strani medijev je bil slab, kar dodatno nakazuje na zapostavljenost dela centrov za duševno zdravje, ki obravnavajo otroke z duševnimi in vedenjskimi motnjami.

Namen tretje novinarske konference pa je bil seznanitev javnosti z aktualnostmi v zvezi z obolevnostjo za novo gripe in potekom cepljenja proti novi gripi v cepilnih centrih ZD Ljubljana. Te novinarske konference se je udeležilo tudi največ predstnikov medijev.

V vlogi predstavnice našega zavoda, je mag. Renata Rajapakse, dr.med.spec, predstojnica SNMP, sodelovala na novinarski konferenci Ministrstva za zdravje, kjer je poročala o pripravljenosti ZD Ljubljana na pandemijo nove gripe ter odgovarjala na vprašanja novinarjev v zvezi z obvladovanjem nove gripe in delovanjem cepilnih centrov v ZD Ljubljana.

Dvakrat smo sami sklicali predstavnike medijev in podali izjavo v zvezi s cepljenjem proti novi gripi.

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

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

- vprašanja v zvezi z novim direktorjem, razpisom za direktorja ZDL
- število vseh opredeljenih pacientov, obiskov, čakalne dobe
- stanje v zobozdravstvu (izjava direktorja za radio aktual)
- uporabni zdravniški nasveti (radio slo)
- bonton pacientov (rtv slo)
- prehladna obolenja (rtv slo)
- nezdravo hujšanje (radio antena)
- imenovanje Rudija Dolšaka
- pregledi na medicini dela (rtv slo)
- pripravljenost na pandemijo prašičje gripe
- on line poslovanje v zdravstvu
- službena vozila (val 202)
- delovna uspešnost (svet kanal a)
- evidentiranje zaposlenih
- dežurno zobozdravstvo (tednik)
- razpis za delovno obleko
- neodzivnost na telefonske kllice v ginekologiji Fužine (val 202)
- samoplačniške storitve v zobozdravstvu
- reševalci na motorju pred ukinjitvijo
- smotrnost teka v vročini (radio ekspres)
- kako skrbimo za nadomeščanje zdravnikov
- piki žuželk (radio ekspres)
- piki os (rtv slo)
- pripravljenost na novo gripo (svet kanal a)
- cepljenje proti HPV (pop tv, svet kanal a, rtv slo)
- gazirane pihače in vpliv na zdravje (rtv slo)
- preskrblijenost ZDL z zdravniki in zobozdravniki
- higienski ukrepi ob pandemski gripi (rtv slo)
- zobozdravniška stavka (info tv)

- snemanje cepljenja –gripa (pop tv, rtv slo, info tv, svet kanal a, fotografiranje delo, dnevnik, mladina)
- injekcijske igle narkomanov
- predstavitev poklica med. sestra in zdravnik (obisk OŠ v ZD Center in ZD Bežigrad)
- fizično kaznovanje otrok (pop tv)
- odhod ortodonta v ZD Šiška (radio slo)
- aneks zdravniške zbornice št. 1 k splošnemu dogovoru- stališče ZDL- izjava direktorja (rtv slo)
- manj sredstev za zdravstvene domove- izjava direktorja (svet kanal a)
- zaprtje Črnuč
- cepljenje (radio 1)
- onesnažen zrak in bolezni
- nasveti za glavobol, kašelj (ŠKL)
- vprašanja v zvezi z ambulanto Pro Bono
- sladkarije v vrtcih in šolah
- zamenjava tiskarja za napotnice in recepte pri ZZZS
- čakalne dobe (pop tv)
- izjava cepljenje proti gripi (pop tv, radio 1, rtv slo, svet kanal a, info tv, radio ekspres, radio 1, radio slo)
- prva pomoč (sodelovanje zdravnika SNMP v oddaji, rtv slo)
- specifične razvojne motnje pri šolskih veščinah (radio slo)
- stroški v povezavi s pripravami na novo gripo
- metadonski program
- zmanjšana sredstva za primarno zdravstvo

#### **2.10.3. Odnosi z uporabniki**

V letu 2009 smo posodabljali in dopolnjevali spletno stran ZDL. Tudi ZDL se že dalj časa sooča s problemom zaposlovanja zdravstvenega kadra, predvsem zdravnikov in zobozdravnikov, zato je poleg ustaljenih poti iskanja kadra preko razpisov in objav v medijih na svoji internetni strani uvedel rubriko »Zaposlimo«, ki s klikom omogoča vpogled v razpise prostih delovnih mest v ZDL na Zavodu za zaposlovanje.

Tedensko oziroma mesečno smo posodabljali Katalog informacij javnega značaja, čakalne dobe naših izvajalcev, dodajali razporede zdravstvenovzgojnih delavnic in objavljali dokumentacijo javnih razpisov. Praktično vsakodnevno pa smo obveščali javnost s sprotnimi novicami predvsem glede gripe, organizacije dela rentgenske dejavnosti. Preko spletne strani poskušamo svoje paciente ažurno obveščati o vseh naših dejavnostih in predvsem o spremembah, ki so pomembne za paciente. Spletna stran ostaja dinamična in se lahko glede na predloge še naprej dopolnjuje.

Na spletno stran je bila v letu 2009 dodana povezava na spletno stran Ustavimo gripo, sami pa smo uporabnikom pripravili pogosta vprašanja in odgovore na temo pandemske gripe.

Izdali smo **14 brošur** za paciente:

- Moji beli zobki, moji beli zobki se veselo smejejo
- Prehladna obolenja in gripa
- Nega bolnika z nalezljivo boleznjijo na domu
- Predstavitev Centrov za duševno zdravje (CDZ) v ZD Ljubljana

- Posttravmatska stresna motnja
- Moj otrok je začel jecljati! Kaj naj storim?
- Socialni delavec v Centru za duševno zdravje
- Sistematični psihološki pregled triletnega otroka (SPP-3)
- Depresivnost pri otrocih in mladostnikih
- Nemiren otrok
- Strah, tesnoba (anksioznost)
- Stiske otrok v povezavi z uspešnostjo v šoli
- Težave pri branju in pisanju
- Pervazivne razvojne motnje

S strani drugih inštitucij (IVZ RS, Ministrstvo za zdravje, ZZZS, Hospic..), smo prejeli tudi nekaj zloženk in tiskanih informacij, ki so pomembne za paciente in smo jih distribuirali po naših enotah.

V čakalnice zdravstvenega doma smo v letu 2009 največkrat izobesili obvestila za paciente v zvezi z novo gripo, pomembno je bilo tudi "Navodilo bolnikom in njihovim svojcem za ukrepanje ob povečanem številu prehladnih obolenj in gripe" h kateremu smo dodali tudi plakate "Pokrijmo svoj kašelj". Zelo pogosta je bila menjava obvestil z urniki o terminih cepljenja proti novi gripi. Redno so se pripravljala tudi ostala aktualna obvestila namenjena uporabnikom naših zdravstvenih storitev.

**V okviru določil Zakona o pacientovih pravicah smo v ambulantah uvedli elektronsko naročanje na pregled,** z opombo, da pacienti svojega obiska v tem trenutku ne morejo direktno vpisati v čakalno vrsto, iz katere bi razbrali termin svojega obiska. O terminu obiska se morajo dogovoriti z medicinsko sestro, kar je bolj smiselno tudi s strokovnega vidika, saj medicinska sestra v razgovoru lahko razbere nujnost zdravstvenih težav. E-naslovi zdravnikov niso objavljeni na spletni strani, ker bi bili tako enostaven vir za pridobivanje naslovov za namene neželenih elektronske pošte (spam-a). Elektronski naslovi za naročanje niso namenjeni izmenjavi informacij o zdravstvenemu stanju pacienta ali posredovanju nasvetov o zdravljenju, temveč izključno naročanju, kar so pacienti napačno razumeli.

V letu 2009 smo z namenom, da bi uporabnikom olajšali dostopnost po telefonu, spremenili **sistem telefonskih odzivnikov**, ki vsebujejo informacijo o ordinacijskem času in termine naročanja pacientov. Dejavnosti, pri katerih se je funkcionalnost predvajanja odzivnika v ordinacijskem času izkazala za nesmiselno, so to prakso opustile in ohranile le predvajanje sporočila o delovanju ambulante izven njihovega ordinacijskega časa. V ambulantah, kjer je odzivnik dobro sprejet tako s strani zaposlenih kot tudi pacientov, so predvajanje odzivnika ohranili v celoti.

V letu 2009 smo prejeli precej prošenj za spremembo odzivnika, ki jih redno posredujemo izvajalcu za odzivnike, podjetju Kron Telekom.

Izvedena je bila tudi **anketa med pacienti**, s katero smo ugotavljali zadovoljstvo pacientov z zdravstvenimi storitvami ZD Ljubljana. Analiza ankete je pokazala, da je najpogosteji način naročanja na pregled preko telefona, vendar pa to ni pretežni način naročanja. V uporabi so večinoma kombinacije načinov naročanja. Največ pacientov glede na anketo čaka na obravnavo do 30 minut. Najmanj polovica pacientov je vedno zadovoljna s strokovnostjo in korektnostjo, vlijudnostjo in spoštljivostjo ter z zagotavljanjem zasebnosti, in sicer v enaki meri z zdravnikom in

medicinsko sestro. Z delom izbranega zdravnika in medicinske sestre je polovica pacientov zelo pogosto oz. vedno zadovoljnih. Med brošurami, ki jih izdaja ZDL je največ pozornosti deležna brošura Prehladna obolenja in gripa. Pacienti pa so sicer podali veliko pripomb oz. predlogov za izboljšanje, ki se največkrat nanašajo na naročanje, čakanje na pregled, parkiranje, delo zdravnika in medicinske sestre ter uporabo stranišč.

V letu 2009 smo prejeli **eno zahtevo za dostop do informacij javnega značaja** in skladno z Zakonom o dostopu do informacij javnega značaja nanjo ustrezno odgovorili.

#### 2.10.4. Odnosi z ustanoviteljem

Vodstvo ZD Ljubljana se je v letu 2009 redno sestajalo na sestankih z županom, podžupanom in oddelkom za zdravje in socialno varstvo ustanovitelja Mestne občine Ljubljane. Predstavniki mestne občine so se udeleževali sej Sveta zavoda, kjer so sprejemali najpomembnejše odločitve glede ZD Ljubljana. Svet zavoda se je sestal na 8 rednih sejah.

Poleg Letnega poročila ZD Ljubljana in popisa sredstev ter obveznosti do virov sredstev MOL so bila za ustanovitelja v letu 2009 posredovane informacije pripravljena naslednja pisna poročila in dokumentacija:

- Predlog za financiranje oz. sofinanciranje investicij in nabave osnovnih sredstev - digitalizacija rtg diagnostike
- Vprašalnik o prostorskih potrebah in storitvah ZDL
- Prikaz podatkov o povečani delovni uspešnosti v letu 2007 in 2008 v ZDL
- Podatki o izplačanih sejinah članom sveta zavoda v letu 2008
- Podatki za ureditev zemljiškoknjižnega stanja stavbe Aškerčeva 4
- Podatki o zaposlenih zdravnikih in zobozdravnikih v ZDL
- Podatki o izvajanju zdravstvenega varstva žensk na primarni ravni
- Podatki za prevzem stanovanj ZDL na Javni stanovanjski sklad MOL
- Prometna ureditev okolice stavbe na Metelkovi 9
- Informacija ZDL glede « Akcijskega načrta za izenačevanje enakih možnosti oseb z oviranostmi v MOL za obdobje od 2008 do 2010»
- Mreža po lokacijah – podatki o vseh zdravstvenih dejavnosti, ki jih izvajamo v ZDL na dan 31.12.2008, po loakcijah
- Pregled naložb v ZD Ljubljana v obdobju 2004 – 2008 in Odpisanost neopredmetenih dolgoročnih in opredmetenih osnovnih sredstev v obdobju 2004 – 2008
- Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine v MOL – pregled po šolah
- Podatki o izvajalcih na primarni ravni v ZDL
- Sodelovanje z zasebniki – število dni
- Urniki mladinskih zobozdravnikov

Z ustanoviteljem MOL je potekalo sodelovanje pri urejanju sodelovanja koncesionarjev, dežurstev.

Prvič po daljšem časovnem obdobju je ZD Ljubljana v letu 2009 prejel finančno donacijo, in sicer s strani Lekarne Ljubljana (ustanovitelja MOL) v vrednosti 44.700 evrov brez DDV za nakup novega ultrazvočnega aparata za ginekološko ambulanto v ZDL Vič-Rudnik.

## **2.10.5. Odnosi na področju zdravstva (ZZS, Ministrstvo za zdravje, ZZV Ljubljana, zbornice)**

Na temo pandemske gripe so v drugi polovici leta potekala redna usklajevanja med Ministrstvom za zdravje, Inštitutom za varovanje zdravja RS in Zavodom za zdravstveno varstvo Ljubljana (ZZV Ljubljana). Na spletni strani Ustavimo gripe so bili objavljeni cepilni centri in termini cepljenja proti novi gripi, kar smo ažurno sporočali urednikom spletne strani.

ZD Ljubljana je tudi v letu 2009 sodeloval z ZZS v okviru izvajanja pogodbe in aneksov k pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev, dajanju pojasnil ZZS v zvezi z izvajanjem pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. Ob uvedbi varčevalnih ukrepov, je ZZS opravil obisk po vseh enotah skupaj z vodstvom zavoda, z namenom pojasnila potrebnosti ukrepov in obsega ukrepov. ZZS je nadaljeval z nadzori nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev, obseg in vrsta nadzorov je razvidna iz posebnega poglavja. Sodelovali smo tudi pri izvedbi ankete o organizaciji zdravstvene vzgoje.

Sodelovanje je potekalo tudi z Ministrstvom za zdravje pri reševanju ureditve pravic iz zavarovanja osebam na prestajanju kazni zapora, pri reševanju organizacijskih vprašanj in zagotavljanju financiranja NMP ter pri reševanju vprašanj na področju dela različnih strok Centrov za duševno zdravje.

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

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

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

V okviru reševanja pogojev dela zaposlenih v zdravstveni negi je ZD Ljubljana sodeloval tudi z Zbornico zdravstvene in babiške nege.

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

### **Celostna podoba ZD Ljubljana**

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

## **Skrb za prepoznavnost ZD Ljubljana**

Z različnimi aktivnostmi smo še naprej skrbeli za prepoznavnost Zdravstvenega doma Ljubljana. Skrbeli smo za pozitivno podobo v medijih in v primerih nepravilnega pisanja, zahtevali uradne popravke. V mesecu marcu smo sprejeli mednarodno komisijo ECDC, ki je ugotavljala, kako zdravniki ZD Ljubljana predpisujejo antibiotike.

V mesecu oktobru smo v Jakopičevi dvorani ZZZS organizirali strokovno srečanje ob 50-letnici Mentalno-higienskih oddelkov v ZD Ljubljana. Srečanja se je udeležilo 156 strokovnjakov iz vse Slovenije. Organizacija tako obsežnega projekta je zahtevala tudi veliko podporo službe za odnose z javnostmi. Poskrbeti je bilo potrebno za najem ustreznega prostora, oblikovanje in tisk vabil za udeležence, oblikovanje in tisk 11 brošur o različnih tematikah, zbiranje prijav, pripravo gradiva, podporo predstavitvam, organizacijo novinarske konference, ureditev prostora in pogostitev za udeležence. Na srečanju so strokovnjaki Centra za duševno zdravje predstavili njihovo dejavnost, način organizacije dela ter opozorili pristojna ministrstva na pomembnost medresorskega sodelovanja ter čimprejšnje reševanje njihove problematike v dobro obravnave otrok z duševnimi in vedenjskimi motnjami. Projekt so udeleženci pozdravili z navdušenjem in se priporočili za podobna strokovna srečanja tudi v bodoče.

### **3. Letni cilji, zastavljeni v finančnem načrtu**

Letni cilji za leto 2009 so bili uspešno realizirani, kar je razvidno iz računovodskeih izkazov in poslovnega poročila. Analiza realizacije letnih ciljev je podana v treh sklopih:

- **Analiza rezultata poslovanja ter prihodkov in odhodkov poslovanja v primerjavi s preteklim letom in planom**
- **Analiza bilance stanja in nekaterih postavk v bilanci stanja**
- **Analiza plač in kadra**

**Tabele:**

**Tabela 5: REZULTAT POSLOVANJA IN ODHODKI POSLOVANJA V OBDOBJU I.-XII.2009 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM**

**Tabela 6: ODHODKI POSLOVANJA V OBDOBJU I.-XII.2009 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM**

**Tabela 7: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA**

**Tabela 8: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI**

**REZULTAT POSLOVANJA**  
**V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM**

	Realiz.	2.Rebal.Piana	Realiz.	Indeks	Indeks	Strukt.	Strukt.
	I.-XII. 2008	I.-XII.2009	I.-XII. 2009	Real.09/08	Real/Plan 09	Real. 08	Real. 09
	1	2	3	4 = 3 / 1	5 = 3 / 2	6	7
<b>I. PRIHODKI</b>	<b>53.481.830</b>	<b>53.710.213</b>	<b>56.134.305</b>	<b>105,0</b>	<b>104,5</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
1.POSLOVNI PRIHODKI	53.103.261	53.169.163	55.496.264	104,5	104,4	99,3%	98,9%
- obvezno zavarovanje (ZZZS) - skupaj	42.206.945	42.322.017	43.227.868	102,4	102,1	78,9%	77,0%
- prihodki od specializacij	634.337	636.875	953.766	150,4	149,8	1,2%	1,7%
- prostovoljno zavar. (Vzajemna, Adriatic, Trig.)	4.657.109	4.780.756	4.700.248	100,9	98,3	8,7%	8,4%
- samoplačniki in doplačila	1.528.168	1.614.050	1.826.150	119,5	113,1	2,9%	3,3%
- medicina dela	2.527.180	2.400.821	2.616.178	103,5	109,0	4,7%	4,7%
- drugi poslovni prih.	1.549.522	1.414.644	2.172.054	140,2	153,5	2,9%	3,9%
2. FINANČNI PRIHODKI	359.443	231.039	294.923	82,1	127,7	0,7%	0,5%
3. DRUGI PRIHODKI	17.554	17.747	5.961	34,0	33,6	0,0%	0,0%
4. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	1.573	292.264	337.157	21.437,0	115,4	0,0%	0,6%
<b>II. ODHODKI</b>	<b>52.329.425</b>	<b>54.666.433</b>	<b>55.900.962</b>	<b>106,8</b>	<b>102,3</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
1. STROŠKI MATERIALA	5.085.240	5.082.796	5.964.014	117,3	117,3	9,7%	10,7%
2. STROŠKI STORITEV	7.468.799	7.083.547	7.348.457	98,4	103,7	14,3%	13,1%
3. AMORTIZACIJA	2.529.759	2.662.103	2.604.074	102,9	97,8	4,8%	4,7%
4. STROŠKI DELA	36.965.171	39.434.173	39.408.826	106,6	99,9	70,6%	70,5%
5. DRUGI STROŠKI	105.918	58.918	59.787	56,4	101,5	0,2%	0,1%
6. FINANČNI ODHODKI	149	529	963	648,1	181,9	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	174.390	344.368	514.843	295,2	149,5	0,3%	0,9%
<b>PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.</b>	<b>1.152.405</b>	<b>-956.220</b>	<b>233.343</b>	<b>20,2</b>		<b>2,2%</b>	<b>0,4%</b>

**ODHODKI POSLOVANJA**  
**V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM**

Konto	Vrsta stroškov	Realiz.	2.Rebal.Piana	Realiz.	Indeks	Indeks	Strukt.	Strukt.
		I.-XII. 2008	I.-XII.2009	I.-XII. 2009	Real.09/08	Real/Plan 09	Real. 07	Real. 08
		1	2	3	4 = 3 / 1	5 = 3 / 2	6	7
<b>460</b>	<b>1. STROŠKI MATERIALA</b>	<b>5.085.240</b>	<b>5.082.796</b>	<b>5.964.014</b>	<b>117,3</b>	<b>117,3</b>	<b>9,7%</b>	<b>10,7%</b>
460001 - del	Zdravila in ampulirana zdravila	661.010	662.167	806.520	122,0	121,8	1,3%	1,4%
460001 - del	Obvezilni material	290.006	269.113	302.645	104,4	112,5	0,6%	0,5%
460001 - del	Zobozdravstveni material	677.888	736.193	742.794	109,6	100,9	1,3%	1,3%
460001 - del	Potroš.mat. za spl. in spec. ord.	435.984	431.265	582.625	133,6	135,1	0,8%	1,0%
460001 - del	Razkužila	134.496	132.671	269.085	200,1	202,8	0,3%	0,5%
460002	Laborat.material (lab.mat, reagenti, testi)	1.309.326	1.282.982	1.530.806	116,9	119,3	2,5%	2,7%
460003	Drug medic. mat. (RTG filmi, razvij.,fiks.)	129.070	109.147	131.057	101,5	120,1	0,2%	0,2%
460004	Čistilni in toaletni mat.	112.102	110.803	135.368	120,8	122,2	0,2%	0,2%
460005	Pisarniški mat.	316.321	306.671	331.936	104,9	108,2	0,6%	0,6%
460006	Material za vzdrževanje	38.971	39.167	47.812	122,7	122,1	0,1%	0,1%
460007	Delovne obleke	44.890	57.597	58.172	129,6	101,0	0,1%	0,1%
460105+460110	Porabiljen potrošni mat.	76.655	79.258	79.708	104,0	100,6	0,1%	0,1%
460150	Poraba vode	46.338	43.198	47.152	101,8	109,2	0,1%	0,1%
460500 do 460540	Stroški energije	763.156	773.797	845.576	110,8	109,3	1,5%	1,5%
460600+460610	Literatura, uradni listi, strok.revije,..	49.026	48.768	52.758	107,6	108,2	0,1%	0,1%
<b>461</b>	<b>2. STROŠKI STORITEV</b>	<b>7.468.799</b>	<b>7.083.547</b>	<b>7.348.457</b>	<b>98,4</b>	<b>103,7</b>	<b>14,3%</b>	<b>13,1%</b>
461100 do 461102	Telef. in poštne storitve	353.828	337.953	349.591	98,8	103,4	0,7%	0,6%
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	467.213	298.353	202.714	43,4	67,9	0,9%	0,4%
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	594.226	518.787	588.581	99,0	113,5	1,1%	1,1%
461300	Zavarovalne premije	96.949	96.709	103.710	107,0	107,2	0,2%	0,2%
461400 do 461411-461403-								
461404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	126.235	93.778	102.757	81,4	109,6	0,2%	0,2%
461601 do 461604	Pogodbe o delu	893.474	886.391	1.136.909	127,2	128,3	1,7%	2,0%
461620+461621	Avtorski honorarji	63.997	19.312	14.767	23,1	76,5	0,1%	0,0%
461710+464501	Reprezentanca	82.968	48.972	17.355	20,9	35,4	0,2%	0,0%
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometrina, sl.pot.)	134.651	132.095	137.221	101,9	103,9	0,3%	0,2%
461900+902+903+905 do 909	Str.laborat.preisk.: MF-Inšt.za mikrobio., MF-Inšt.za patolog., KC, IVZ, ZTK, Golnik	1.328.040	1.231.988	1.117.600	84,2	90,7	2,5%	2,0%
461901 + 904	Zdrav.storitve (zun.specialisti in zoboteh.)	450.155	625.444	662.698	147,2	106,0	0,9%	1,2%
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	439.459	428.310	372.433	84,7	87,0	0,8%	0,7%
461103+403+404+965	Računalniške storitve	550.024	455.364	476.728	86,7	104,7	1,1%	0,9%
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	973.442	969.341	997.883	102,5	102,9	1,9%	1,8%
461960	Varnostna služba	96.817	97.882	89.014	91,9	90,9	0,2%	0,2%
461...	Druge storitve	817.321	842.868	978.496	119,7	116,1	1,6%	1,8%
<b>462</b>	<b>3. AMORTIZACIJA</b>	<b>2.529.759</b>	<b>2.662.103</b>	<b>2.604.074</b>	<b>102,9</b>	<b>97,8</b>	<b>4,8%</b>	<b>4,7%</b>
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	2.356.280	2.430.498	2.293.796	97,3	94,4	4,5%	4,1%
462401 do 462800	Odpis DI	173.479	231.605	310.277	178,9	134,0	0,3%	0,6%
<b>464</b>	<b>4. STROŠKI DELA</b>	<b>36.965.171</b>	<b>39.434.173</b>	<b>39.408.826</b>	<b>106,6</b>	<b>99,9</b>	<b>70,6%</b>	<b>70,5%</b>
464000do004 in 016do	Bruto plače in dodatki	22.588.372	24.899.674	24.608.683	108,9	98,8	43,2%	44,0%
464007 do 464011	Nadomest. bruto plač	5.363.266	5.569.714	5.840.765	108,9	104,9	10,2%	10,4%
464090 do 464093	Regres, jubil.nagr.,odprav., solid.pomoč	1.248.449	1.244.457	1.271.562	101,9	102,2	2,4%	2,3%
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	5.138.029	4.962.476	4.920.980	95,8	99,2	9,8%	8,8%
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	1.063.393	1.102.148	1.102.906	103,7	100,1	2,0%	2,0%
464310	Str. prehrane delavcev med delom	1.007.580	1.041.643	1.037.894	103,0	99,6	1,9%	1,9%
464500	Sredstva za premije dod.pok.zav.	556.082	614.060	626.036	112,6	102,0	1,1%	1,1%
<b>465</b>	<b>5. DRUGI STROŠKI</b>	<b>105.918</b>	<b>58.918</b>	<b>59.787</b>	<b>56,4</b>	<b>101,5</b>	<b>0,2%</b>	<b>0,1%</b>
465	Prisp.stavb.zem., član.združ., davek	105.918	58.918	59.787	56,4	101,5	0,2%	0,1%
<b>467</b>	<b>6. FINANČNI ODHODKI</b>	<b>149</b>	<b>529</b>	<b>963</b>	<b>648,1</b>	<b>181,9</b>	<b>0,0%</b>	<b>0,0%</b>
467	Stroški obresti, neg.teč.razl.	149	529	963	648,1	181,9	0,0%	0,0%
<b>468, 469</b>	<b>7. DRUGI IN PREVREDN. ODH.</b>	<b>174.390</b>	<b>344.368</b>	<b>514.843</b>	<b>295,2</b>	<b>149,5</b>	<b>0,3%</b>	<b>0,9%</b>
468	Kazni, odškodnine, izr.dogodki	24.537	24.807	25.875	105,5	104,3	0,0%	0,0%
469	Prevrednotovalni odhodki (odpisi terj.)	149.853	319.561	488.968	326,3	153,0	0,3%	0,9%
<b>460 do 469</b>	<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>52.329.425</b>	<b>54.666.433</b>	<b>55.900.962</b>	<b>106,8</b>	<b>102,3</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

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

v EUR (brez centov)

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz.	2.Rebal. Plana	Realiz.	Indeks	Indeks
		I.-XII. 2008	I.-XII.2009	I.-XII. 2009	Real.09/08	Rea./Pl.09
		1	2	3	4 (3/1)	5 (3/2)
<b>I. SKUPAJ PRIHODKI</b>		<b>51.698.990</b>	<b>50.608.783</b>	<b>57.068.262</b>	<b>110</b>	<b>113</b>
<b>1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>		<b>42.328.835</b>	<b>47.274.851</b>	<b>51.604.303</b>	<b>122</b>	<b>109</b>
<b>A. Prihodki iz sredstev javnih financ</b>		<b>41.683.368</b>	<b>41.882.611</b>	<b>46.784.620</b>	<b>112</b>	<b>112</b>
del 7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	546.442	592.343	771.702	141	130
del 7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	78.216	79.076	167.905	215	212
del 7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialn.zavarov.	41.058.710	41.211.192	45.845.013	112	111
<b>B. Drugi prihodki za izvajanje dej.javne službe</b>		<b>645.467</b>	<b>5.392.240</b>	<b>4.819.683</b>	<b>747</b>	<b>89</b>
del 7130	Prih.od prodaje storitev iz naslova izvaj.javne službe	424.846	425.224	314.648	74	74
del 7102	Prejete obresti	102.318	65.484	65.072	64	99
del 7141	Drugi tekoči prih.iz naslova izvaj.javne službe	8.376	4.790.396	4.391.941		92
72	Kapitalski prihodki	5.857	5.921	6.986	119	118
730+731	Prejete donacije	104.070	105.215	41.036	39	39
<b>2. PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU</b>		<b>9.370.155</b>	<b>3.333.932</b>	<b>5.463.960</b>	<b>58</b>	<b>164</b>
del 7130	Prih.od prodaje storitev na trgu	4.503.985	3.101.441	5.107.623	113	165
del 7102	Prejete obresti	210.940	135.002	254.084	120	188
del 7103	Prih.od najemnin, zakupnin idr.prih.od premož.	96.428	97.489	102.252	106	105
del 7141	Drugi tekoči prih., ki ne izhajajo iz izvaj.javne službe	4.558.802	0	0	0	0
<b>II. SKUPAJ ODHODKI</b>		<b>52.488.969</b>	<b>53.896.054</b>	<b>57.254.498</b>	<b>109</b>	<b>106</b>
<b>1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>		<b>43.928.074</b>	<b>51.169.911</b>	<b>52.403.927</b>	<b>119</b>	<b>102</b>
<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim</b>		<b>25.075.173</b>	<b>31.256.922</b>	<b>31.544.202</b>	<b>126</b>	<b>101</b>
del 4000	Plače in dodatki	20.532.829	26.347.468	25.730.757	125	98
del 4001	Regres za letni dopust	741.222	738.257	843.015	114	114
del 4002	Povračila in nadomestila (prehrana, prevoz)	1.679.415	1.741.490	1.941.194	116	111
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	514.652	806.278	1.077.300	209	134
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.288.907	1.301.782	1.597.500	124	123
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	318.148	321.648	354.436	111	110
<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost</b>		<b>4.036.527</b>	<b>4.571.594</b>	<b>5.083.969</b>	<b>126</b>	<b>111</b>
del 4010	Prisp.za pokojn.in invalid.zavarov.	1.983.973	2.253.695	2.523.227	127	112
del 4011	Prisp.za zdravstv.zavarov.	1.589.916	1.806.066	2.021.693	127	112
del 4012	Prisp.za zaposlovanje	13.447	15.275	17.105	127	112
del 4013	Prisp.za porodniško varstvo	22.414	25.461	28.510	127	112
del 4015	Premije kolek.dod.pokoj.zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	426.777	471.096	493.434	116	105

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz. I.-XII. 2008	2.Rebal. Plana I.-XII.2009	Realiz. I.-XII. 2009	Indeks Real.08/07	Indeks Re./Pl. 08
		1	2	3	4 (3/1)	5 (3/2)
	<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvaj.javne službe</b>	<b>10.776.161</b>	<b>11.265.370</b>	<b>12.899.851</b>	<b>120</b>	<b>115</b>
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve (tudi str.čišč., računalniške stor., lab.preiskav, zavarov...)	2.959.072	3.292.814	3.123.318	106	95
del 4021	Posebni material in storitve	2.917.985	3.364.414	3.706.777	127	110
del 4022	Energija, voda, komun.stor. in komunikacije	913.893	1.081.435	1.054.470	115	98
del 4023	Prevozni stroški in storitve	33.792	38.080	35.453	105	93
del 4024	Izdatki za službena potovanja	141.293	163.522	207.951	147	127
del 4025	Tekoče vzdrževanje	1.013.101	750.905	1.069.022	106	142
del 4026	Najemnine in zakupnine	96.563	71.728	73.709	76	103
del 4027	Kazni in odškodnine	752	760	5.035	670	662
del 4028	Davek na izplačane plače	541.839	91	0	0	0
del 4029	Drugi operat.odhodki (avtor.hon.,sejnine,podj.pogodbe članar.zdr., izobraž., obresti)	2.157.871	2.501.621	3.624.116	168	145
	<b>D. Plaćila domaćih obresti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	<b>E. Plaćila tujih obresti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	<b>F. Subvencije</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	<b>G.Transferi posameznikom in gospodinjstvom</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	<b>H.Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	<b>I. Ddrući tekoći domaći transferi</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	<b>J. Investicijski odhodki</b>	<b>4.040.213</b>	<b>4.076.025</b>	<b>2.875.905</b>	<b>71</b>	<b>71</b>
4200	Nakup zgradb in prostorov	0	0	0		
4201	Nakup prevoznih sredstev	18.362	0	0	0	
4202	Nakup opreme	1.868.348	1.913.943	1.710.816	92	89
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	76.260	146.479	35.281	46	24
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	1.379.182	1.150.895	837.000	61	73
4205	Investic.vzdržev. in obnove	575.486	298.464	78.295	14	26
4207	Nakup nematerialnega premoženja	122.575	566.244	214.513	175	38
	<b>2. ODHODKI IZ NASL.PRODAJE STOR. NA TRGU</b>	<b>8.560.895</b>	<b>2.726.143</b>	<b>4.850.571</b>	<b>57</b>	<b>178</b>
del 400	<b>A. Plaće in dr.izd.zaposl.iz naslova prodaje na trgu</b>	<b>5.381.735</b>	<b>1.770.988</b>	<b>3.089.309</b>	<b>57</b>	<b>174</b>
del 401	<b>B. Prispevki delodaj.za soc.varn.iz nasl.prod.na trgu</b>	<b>866.336</b>	<b>277.921</b>	<b>497.903</b>	<b>57</b>	<b>179</b>
del 402	<b>C. Izdatki za blago in storitve iz nasl.prod.na trgu</b>	<b>2.312.824</b>	<b>677.234</b>	<b>1.263.359</b>	<b>55</b>	<b>187</b>
	<b>III./1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>					
	<b>III./2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI</b>	<b>789.979</b>	<b>3.287.271</b>	<b>186.236</b>	<b>24</b>	<b>6</b>
	Povp.št.zaposlenih na podlagi delovnih ur	1.281	1.251	1.285	100	103
	Št.mesecev poslovanja	12	12	12	100	100

**Tabela 8: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI**

v EUR

	Leto 2008		Leto 2009		Indeks 09/08	
	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG
1	2	3	4	5	6 = 4 / 2	7 = 5 / 3
PRIHODKI OD POSLOVANJA	43.719.44	9.383.821	50.546.054	4.950.210	115,6	52,8
FINANČNI PRIHODKI	295.926	63.517	268.616	26.307	90,8	41,4
DRUGI PRIHODKI	14.452	3.102	5.429	532	0,0	0,0
PREVREDNOT.POSL.PRIHODKI	1.295	278	307.083	30.074	0,0	0,0
<b>CELOTNI PRIHODKI</b>	<b>44.031.113</b>	<b>9.450.718</b>	<b>51.127.182</b>	<b>5.007.123</b>	<b>116,1</b>	<b>53,0</b>
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	10.303.497	2.211.514	12.125.012	1.187.459	117,7	53,7
STROŠKI DELA	30.465.227	6.538.973	35.893.598	3.515.227	117,8	53,8
AMORTIZACIJA	2.082.728	447.031	2.371.793	232.281	113,9	52,0
DAVEK OD DOBIČKA	0	84.682	35.621	3.489	0,0	0,0
OSTALI DRUGI STROŠKI	17.483	3.752	18.833	1.844	107,7	49,1
FINANČNI ODHODKI	122	26	877	86	0,0	0,0
DRUGI ODHODKI	20.201	4.336	23.567	2.308	116,7	53,2
PREVREDNOT.POSLOVNI ODHODKI	123.372	26.480	445.352	43.616	0,0	0,0
<b>CELOTNI ODHODKI</b>	<b>43.012.630</b>	<b>9.316.796</b>	<b>50.914.653</b>	<b>4.986.310</b>	<b>118,4</b>	<b>53,5</b>
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV</b>	<b>1.018.483</b>	<b>133.922</b>	<b>212.529</b>	<b>20.813</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,92 % delež poslovnih prihodkov doseženih na trgu v celotnih poslovnih prihodkih.

### **3.1. ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V LETU 2009 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM**

#### **POSLOVNI IZID**

Kot je razvidno iz podatkov v Tabeli 5, je ZD Ljubljana poslovno leto 2009 zaključil s **presežkom realiziranih prihodkov nad odhodki oz. z dobičkom v višini 233.343 evrov**, kar je 20 % od doseženega rezultata v preteklem letu. Ustvarjeni presežek v letu 2009 predstavlja 0,4 % prihodkov, v letu 2008 pa je predstavljal 2,2 % prihodkov.

Rast skupnih prihodkov v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom je bila 5,0 %, rast skupnih odhodkov pa 6,8 %. Zaradi večje rasti odhodkov od rasti prihodkov za 1,8 indeksne točke je bil ustvarjen nižji presežek kot v preteklem letu. Rast skupnih prihodkov v letu 2009 je bila v primerjavi z načrtovano rastjo prihodkov za 4,5 % višja, rast skupnih odhodkov pa je bila višja od načrtovane rasti odhodkov za 2,3 %. Ker je bila rast prihodkov za 2,2 indeksne točke višja od rasti odhodkov, je doseženi presežek prihodkov nad odhodki večji od načrtovanega.

Negativen poslovni izid, ki je bil načrtovan z drugim ebalansom finančnega načrta, bi bil realiziran s predpostavko, da bi bila gibanja prihodkov in odhodkov v letu 2009 realizirana v okviru načrtovanih. Doseženi rezultat je boljši od načrtovanega rezultata, ker je prišlo do odmikov od načrtovanih gibanj tako na strani prihodkov, kot tudi odhodkov.

Pri načrtovanju v okviru rugega rebalansa so bili izhodišče za načrtovanje prihodkov in odhodkov realizirani prihodki in odhodki v obdobju 1-6/2009, z upoštevanjem takrat že sprejetih in znanih sprememb v financiranju do konca leta 2009. Upoštevani so bili predvideni učinki treh paketov ukrepov, ki jih je sprejela Vlada in jih je uveljavil ZZZS:

- prvi ukrep, ki ga je sprejel ZZZS, je bilo znižanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 % od 1.1.2009 dalje. Nižje vrednotenje za 2,5 % je bilo upoštevano v prvem rebalansu, ocena znižanja prihodkov je bila za 715.000 evrov,
- v letu 2009 ni prišlo do nadaljnje odprave nesorazmerij med plačami v javnem sektorju (1/4), ki je bila sicer predvidena s 1.9.2009,
- sredstva za napredovanje moramo zagotoviti izvajalci sami,
- v letu 2009 je bilo izplačilo redne delovne uspešnosti le v prvem trimesečju 2009, predvideno je bilo tudi za mesec december 2009, kar pa je bilo kasneje ukinjeno.

Drugi sveženj ukrepov je bil uveljavljen z Aneksom št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2009, ki je pomenil dodatno znižanje vseh sredstev za zdravstvene programe za 5 %. Spremembe finančnega vrednotenja programov iz drugega paketa ukrepov so bile veljavne od 1.5.2009 dalje in so bile naslednje:

- zmanjšanje kalkulativnih plač v cenah zdravstvenih storitev za 5 %: vsi plačni razredi iz Splošnega dogovora, ki so podlaga za kalkulacijo programov oziroma cen zdravstvenih storitev, z izjemo plačnega razreda za specialista klinične psihologije, so se znižali za en plačni razred. Kot kalkulativni element so se znižali tudi dodatki po kolektivni pogodbi, ki so vračunani v vrednost programov in sicer iz 2,7 % na 2,5 %. Sorazmerno so se znižala

tudi sredstva za zakonske obveznosti. Na osnovi zmanjšanja kalkulativnih plač v cenah je bilo ocenjeno znižanje prihodkov v letu 2009 za 1,07 mio evrov.

- Ukrepanje sredstev za amortizacijo, kot kalkulativnega elementa cen zdravstvenih storitev, za 20 %, je pomenil znižanje prihodkov iz tega naslova za 287 tisoč evrov.
- Sprememba valorizacije materialnih stroškov, vkalkuliranih v cene zdravstvenih storitev, ki je veljala od 1.1.2009, je pomenila dodatno zmanjšanje prihodka za 71 tisoč evrov (prvo znižanje valorizacije materialnih stroškov iz 3,6 na 1,1 % je bilo upoštevano že v prvem rebalansu).

V letu 2009 je prišlo do naslednjih **odmikov načrtovanih prihodkov in odhodkov**, ki so vplivali tudi na odmike realiziranega presežka od načrtovanega:

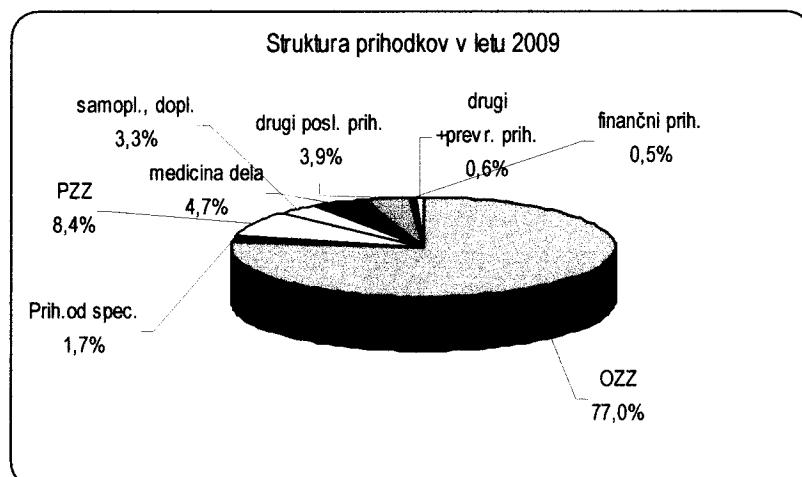
- Z Aneksom št. 2 k Splošnemu dogovoru za leto 2009 so bila izvajalcem delno vrnjena sredstva za plače, ki so nam bila odvzeta z Aneksom št. 1. Kalkulativne plače v cenah zdravstvenih storitev so se povečale tako, da so se vsi plačni razredi iz Splošnega dogovora, ki so podlaga za kalkulacijo programov oziroma cen zdravstvenih storitev povečali za 1 plačni razred, z veljavnostjo od 1.10.2009 dalje.
  - Z Aneksom št. 2 k Splošnemu dogovoru za leto 2009 so nam bila dodeljena dodatna sredstva za boljše vrednotenje programov za povečanje sredstev za laboratorij v standardu splošne ambulante za 22 %, v standardu dispanzerja za otroke in šolarje za 32 % ter v standardu dispanzerja za ženske za 79 %. Dodatna sredstva so bila tudi za povečanje sredstev za rentgen v standardu zobozdravstva za odrasle in sicer za 133 % in v standardu mladinskega zobozdravstva za 84 %.
  - Skupaj so dodatna sredstva iz Aneksa št. 2 iz obeh navedenih postavk znašala 0,4 mio evrov.
  - Prihodki od specializacij so bili realizirani v večjem obsegu, kot v preteklem letu in v večjem obsegu, kot smo jih načrtovali. V letu 2009 so prihodki od specializacij znašali 953.766 evrov, kar je 319.428 evrov oz. 50,4 % več kot lani in tudi 49,8 % več od planiranih prihodkov iz tega naslova. Pri tem je bila v rebalansu osnova za načrtovanje teh prihodkov realizacija v obdobju 1-6/2009. V tem obdobju pa je bila realizacija 373.274 evrov, do povečanja teh prihodkov je prišlo v drugem polletju 2009.
  - S povečanjem glavarine, tako v splošnih, otroških in šolskih ambulantah, kot tudi v dispanzerjih za ženske, je bilo večje tudi plačilo programov v glavarinsko-količniških dejavnostih. Višji indeks glavarine vpliva tudi na višje plačilo količnikov iz obiskov.
  - Boljša realizacija programa v specialistični dejavnosti mamografije za 5,9 % v primerjavi s preteklim letom.
  - Pri končnem obračunu z ZZS, ki je bil izdelan v januarju 2010, je bila upoštevana realizacija preventive za otroški in šolski dispanzer skupaj, tako, da so bila iz tega naslova izračunana dodatna sredstva 100.305 evrov.
- 
- Realizirani presežek je večji od načrtovanega zaradi **povečanja prihodkov, doseženih na trgu**, od tega:
  - Prihodki v medicini dela so bili realizirani v višini 2.616.178 evrov, kar je za 3,5 %, več od realizacije v preteklem letu. Realizirani prihodki so presegli načrtovane prihodke za 215.357 evrov oz. za 9,0 %. V rebalansu smo pri načrtovanju prihodkov medicine dela zaradi gospodarske krize upoštevali oceno, da se bodo ti prihodki znižali za 5 %, vendar se v letu 2009 ti niso znižali.

- Prihodki od samoplačnikov in doplačil so bili v letu 2009 realizirani v višini 1.826.150 evrov, kar je za 19,5 % več kot v preteklem letu. Načrtovane prihodke iz tega naslova so presegli za 212.100 evrov oz. za 13,1 %. Predvsem so se povečali prihodki od samoplačniških cepljenj. Prihodki od cepljenja proti gripi, skupaj od cepljenja proti sezonski in proti novi gripi, so v letu 2009 znašali 192.919 evrov, od tega proti novi gripi 95.543 evrov. V preteklem letu pa so prihodki od cepljenja proti gripi znašali 91.203 evrov, kar pomeni, da so bili večji za 101.716 evrov, kar je dvakrat več. V letu 2009 so se povečali tudi prihodki od doplačil.
- Drugi poslovni prihodki so bili realizirani v višini 2.172.054 evrov, kar je za 40,2 % več kot v preteklem letu in 53,5 % več od plana. Med njimi so se povečali predvsem prihodki od refundacij plač pripravnikov in sekundarjev, ki so v letu 2009 znašali 785.505 evrov, v preteklem letu pa 645.998 evrov. Načrtovali smo jih na približno enaki ravni kot v preteklem letu, vendar so bili realizirani v obsegu za 139.507 evrov več.
- V letu 2009 so bili med drugimi poslovnimi prihodki večji tudi prihodki od t.i. gratis cepiv, t.j. cepiv, katerih plačnik je ZZZS. Realizirani so bili v višini 248.803 evrov, v preteklem letu pa v višini 170.104 evrov, kar pomeni za 78.699 evrov večje prihodke od lanskih.
- Med drugimi poslovnimi prihodki so bili večji tudi prihodki od prefekturiranih zdravstvenih storitev, ki jih zaračunamo naročnikom v medicini dela in jih za nas izvajajo zunanje institucije.
- Zaradi epidemije gripe je prišlo do odmikov oz. povečanja tudi na strani stroškov. Stroški v zvezi z epidemijo gripe niso bili upoštevani v drugem rebalansu Finančnega načrta 2009.
- V letu 2009 je bila zaradi zaostrene finančne situacije in dodatnih stroškov zaradi epidemije gripe vseskozi prisotna previdnost pri porabi sredstev. Zato smo pri tekočem poslovanju nadzirali in racionalizirali porabo stroškov materiala in storitev.

## PRIHODKI

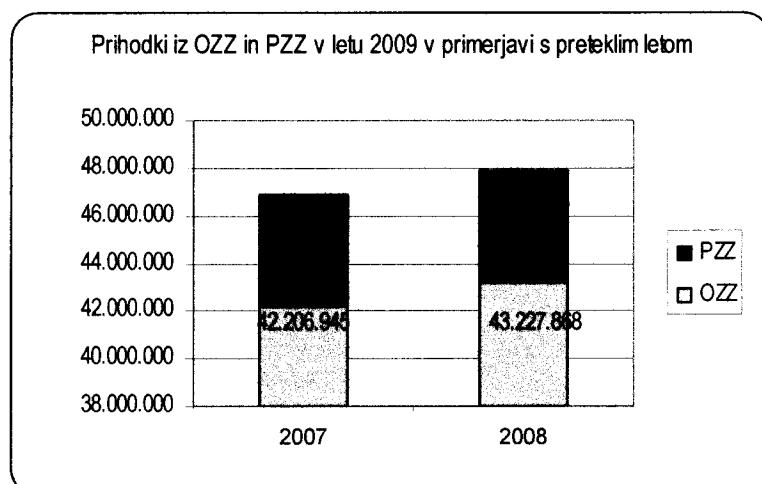
V letu 2009 smo realizirali **celotni prihodek** v višini 56.134.306 evrov, kar je 5,0 % več od doseženega celotnega prihodka v preteklem letu in 4,5 % nad načrtovanimi prihodki za leto 2009.

**Poslovni prihodki** so znašali 55.496.265 evrov, kar je 4,5 % več kot v preteklem letu in 4,4 % več od načrtovanih poslovnih prihodkov.



Prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja** (OZZ) so znašali 43.227.868 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili večji za 2,4 %, od načrtovanih pa za 2,1 %. Delež prihodkov iz obveznega zavarovanja v celotnem prihodku v letu 2009 je bil 77,0 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu znižal za 1,9 odstotne točke.

Pri načrtovanju prihodkov OZZ smo upoštevali predvidene sprememebe v financiranju (zgoraj navedena izhodišča). Upoštevali smo tudi predpostavko, da bodo vsi programi za ZZS v celoti realizirani v pogodbeno dogovorjenem obsegu, razen zobozdravstva za odrasle, kjer smo ocenili izboljšanje realizacije za 3 % v primerjavi s preteklim letom. Do večjih prihodkov OZZ je prišlo zaradi zgoraj naštetih odmikov.



Iz **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja** (Vzajemna, Adriatic, Triglav) smo v letu 2009 realizirali 4.700.248 evrov prihodkov, kar je 1,7 % manj od plana. V primerjavi s preteklim letom je njihov obseg za 0,9 % večji zaradi povečanja teh prihodkov iz naslova izvajanja dejavnosti zdravstvenega varstva zapornikov.

Prihodki iz PZZ zaostajajo za rastjo prihodkov iz OZZ za 1,3 indeksne točke. Delež PZZ v celotnih prihodkih se zmanjšuje že nekaj let. V letu 2009 je bil delež PZZ v celotnih prihodkih 8,4 % in se je zmanjšal za 0,3 odstotne točke v primerjavi s preteklim letom. Razlog nižjega deleža PZZ je predvsem v nerealiziranih zobozdravstvenih programih, kjer je pri zaračunanih storitvah protetike visok delež PZZ (75 %). Nižji skupen obseg PZZ smo načrtovali že z rebalansom, kot posledica nižjega vrednotenja zdravstvenih programov, ki vpliva tudi na PZZ. Do določenega izpada prihodkov PZZ je prišlo tudi zaradi tega, ker je bil Aneks št. 2 uveljavljen konec leta z veljavnostjo od 1.10. oz. 1.11.2009 (za nazaj) in niso bile ustrezno povečane že tekoče cene.

Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so znašali 1.826.150 evrov, kar je 13,1 % več kot smo načrtovali in 19,5 % več kot lani. Njihov delež v prihodkih je 3,3 % in se je povečal za 0,4 odstotne točke. Kot je navedeno že zgoraj, je razlog povečanja v večjih prihodkih od doplačil, predvsem pa v večjih prihodkih od samoplačniških cepljenj.

Prihodki **medicine dela** so znašali 2.616.178 evrov in so za 3,5 % presegli prihodke iz preteklega leta, načrtovane pa za 9,0 %. Njihov delež v prihodkih je 4,7 % in je ostal na enaki ravni kot v preteklem letu. Do odmika je prišlo iz razlogov, ki so navedeni zgoraj.

Poudariti je potrebno, da smo v ZD Ljubljana na področju medicine dela, kjer težim pogojem poslovanjam tudi v letu 2009 uspeli ohraniti izvajanje storitev za večje institucije. Pri ponudbah na javne razpise smo ohranili konkurenčnost na trgu, tako s cenami storitev, kot z vidika kakovosti opravljanja storitev.

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

**Drugi poslovni prihodki** so bili realizirani v znesku 2.172.054 evrov. Njihov delež v prihodkih je bil 3,9 % in se je povečal za 1,0 odstotno točko. Nad načrtovanimi prihodki iz tega naslova so za 53,5 %, nad lanskimi pa za 40,2 %. Odmiki realiziranih drugih poslovnih prihodkov od načrtovanih so pojasnjeni zgoraj.

Med druge poslovne prihodke uvrščamo prihodke od refundacij plač pripravnikov in sekundarijev, prihodke od storitev, opravljenih za zasebниke in ostale naročnike, npr. druge ZD in MNZ. Med druge poslovne prihodke prištevamo tudi prihodke od prefakturiranih zdravstvenih storitev, ki jih zaračunamo naročnikom v medicini dela in jih za ZD Ljubljana izvajajo zunanje institucije, prihodke od najemnin in obratovanj, prihodke od donacij, prihodke od razpisne dokumentacije, prihodke od koriščenja počitniških kapacitet, prihodke od nakazil MOL-a za nočno ZNMP ter za ambulanto za osebe brez zdravstvenega zavarovanja, gratis materiali (med njimi cepiva), superrabati ter prihodke od provizije za PZZ.

**Finančni prihodki** so znašali 294.923 evrov, kar predstavlja 0,5 % celotnega prihodka. To so obresti od depozitov, ker smo začasne viške finančnih sredstev plasirali v depozite pri bankah. Finančni prihodki so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 17,9 %, od načrtovanih so večji za 27,7 %. Njihovo znižanje smo načrtovali zaradi zniževanja obrestnih mer za vloge na vpogled in depozite ter zaradi predvidenega manjšega obsega prostih denarnih sredstev. Ker je v letu 2009 poleg zmanjševanja obsega investiranja prišlo tudi do zamika plačila obveznosti iz delitvene bilance Cindi, je bilo več prostih denarnih sredstev, kot je bilo načrtovano.

**Drugi prihodki** so znašali 5.961 evrov. To so prihodki od prejetih odškodnin in nadomestil za škodo. V celotnih prihodkih imajo zanemarljiv delež.

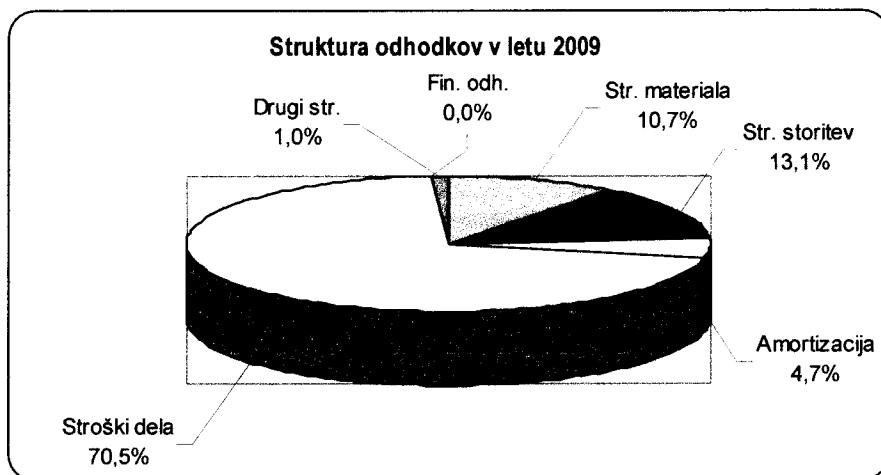
**Prevrednotovalni prihodki** so prihodki od prodaje drobnega inventarja, znašali so 83 evrov, ter prevrednotovalni prihodki pri izločitvi Cindi za neodpisano vrednost osnovnih sredstev v znesku 337.074 evrov, ki na drugi strani predstavljajo tudi strošek. Delež prevrednotovalnih odhodkov je bil 0,6 %.

## ODHODKI

V letu 2009 so **odhodki** v ZD Ljubljana znašali 55.900.962 evrov, kar je 6,8 % več kot v preteklem letu in 2,3 % več kot smo načrtovali. Do odmikov od načrtovanih odhodkov je prišlo, ker smo pri načrtovanju upoštevali realizirane odhodke v obdobju 1-6/2009, v največji meri pa je do odmika prišlo zaradi dodatnih stroškov v zvezi s pričakovano epidemijo gripe, ki v rebalansu niso bili upoštevani. V rebalansu je bila podana le ocenjena višina stroškov za epidemijo gripe v višini 0,8 milijonov evrov, če bi epidemija trajala 3 tedne oz. 1,1 milijonov evrov, če bi trajala 6 tednov.

V strukturi odhodkov največji delež predstavljajo stroški dela z 70,5 %, njihov delež je v primerjavi s preteklim letom za 0,1 odstotne točke nižji zaradi izločitve enote Cindi. V odhodkih

delež stroškov storitev predstavlja 13,1 % in se je znižal za 1,2 odstotne točke. Stroški materiala predstavljajo 10,7 %, njihov delež se je povečal za 1,0 odstotno točko. Delež stroškov amortizacije je 4,7 %, kar je za 0,1 ostotne točke nižji delež kot lani. Delež drugih stroškov je bil 0,1 % (lani 0,2 %), delež drugih in prevrednotovalnih odhodkov pa se je povečal na 0,9 % (za 0,6 odstotne točke).



**Stroški materiala** so v letu 2009 znašali 5.964.014 evrov in so predstavljali 10,7 % vseh odhodkov. V primerjavi s preteklim letom se je njihov delež v odhodkih povečal za 1,0 odstotno točko. Stroški materiala so se v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom povečali za 17,3 %, in prav tako so za 17,3 % presegli načrtovane stroške v okviru drugega rebalansa.

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

Do večjega obsega v primerjavi s preteklim letom in v primerjavi s planiranimi stroški materiala je prišlo zaradi dodatnih stroškov v zvezi s pričakovano epidemijo gripe, ki v rebalansu niso bili upoštevani (navedeno v nadaljevanju).

**Stroški zdravil**, vključno z ampuliranimi zdravili, so znašali 806.520 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 22,0 % več, od načrtovanih pa za 21,8 % več. Delež zdravil v odhodkih predstavlja 1,4 % in se je povečal za 0,1 odstotne točke. Nabava zdravil poteka preko Lekarne.

Do povečanja teh stroškov je prišlo predvsem zaradi stroškov nabave cepiv ter nabave ampuliranih zdravil. V letu 2009 so stroški cepiv znašali 394.017 evrov, v letu 2008 pa 321.990 evro, kar pomeni za 72.027 evrov več. Stroški ampuliranih zdravil so v letu 2009 znašali 251.261 evrov, v letu 2008 pa 227.444 evrov, kar je 23.817 evrov več.

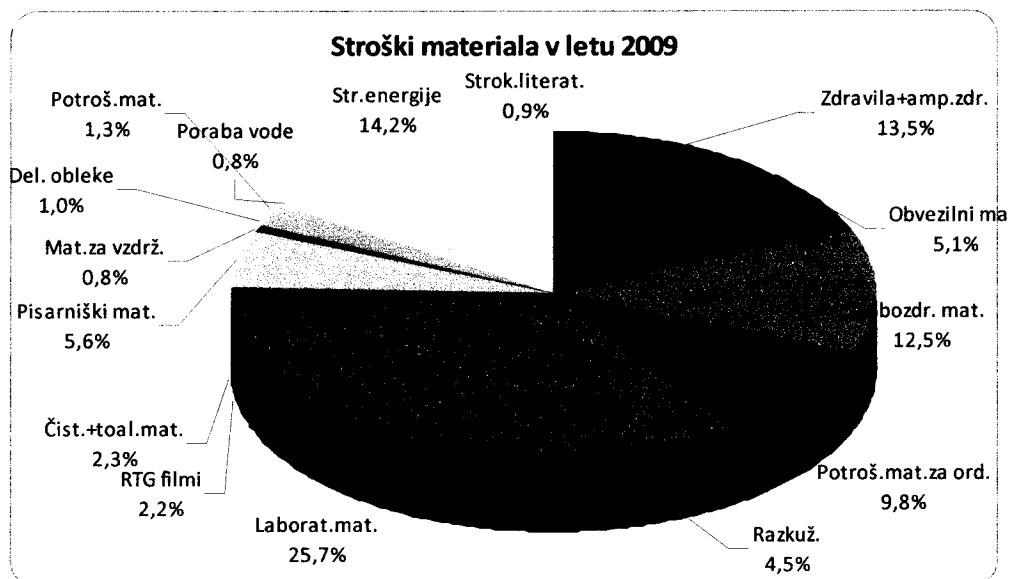
V okviru teh stroškov so vključena tudi cepiva, ki so namenjena obveznim cepljenjem in je njihov plačnik ZZZS. Večji stroški cepiv za samoplačniška cepljenja so finančno pokriti na prihodkovni strani, saj je bilo v letu 2009 opravljenih več samoplačniških cepljenj proti klopnemu meningitisu (1037 več kot v preteklem letu) ter več cepljenj proti rotavirusom (416 več).

**Stroški obvezilnega materiala** so znašali 302.645 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 4,4 %, nad načrtovanimi pa so za 12,5 %. Njihov delež v skupnih stroških je bil 0,5 % in se je znižal za 0,1 odstotne točke. Načrtovani so bili na osnovi porabe v prvem polletju, vendar je bila poraba nekoliko večja..

Stroški zobozdravstvenega materiala so znašali 742.794 evrov in so presegli načrtovane stroške za 0,9 %, od stroškov v preteklem letu pa so bili višji za 9,6 %. Delež stroškov zobozdravstvenega materiala predstavlja 1,3 % odhodkov (enako kot v preteklem letu) in so z deležem 12,5 % drugi največji strošek med stroški materiala.

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

Zobozdravniki in zobotehniki pri svojem delu uporabljajo materiale, ki jih je izbrala strokovna komisija v okviru javnega razpisa v letu 2009. V okviru razpisnih pogojev je komisija opredelila tudi strokovne kriterije in s tem kvaliteto materialov.



Stroški potrošnega materiala za ordinacije so znašali 582.625 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 33,6 % več in nad načrtovanimi za 35,1 %. Njihov delež v skupnih stroških je bil 1,0 % in se je povečal za 0,2 odstotne točke. Do večjih stroškov je prišlo zaradi nabave materialov za primer epidemije gripe, kar ni bilo planirano v okviru rebalans finančnega načrta. Vrednost naročenih materialov zaradi epidemije gripe je bila 95.365 evrov.

Stroški razkužil so znašali 269.085 evrov in so višji od lanskih za 100,1 %, od načrtovanih pa za 102,8 %. Razlog tega povečanja je v nabavi razkužil za primer epidemije gripe v znesku 99.964 evrov, kar prav tako ni bilo planirano v okiku rebalansa.

Naraščanje stroškov laboratorijskega materiala beležimo že nekaj let. Porast je posledica čedalje večjega obsega laboratorijskih preiskav ter višjih cen biokemičnih reagentov. Stroški laboratorijskega materiala, reagentov in testov so v letu 2009 znašali 1.530.806 evrov. V primerjavi s preteklim letom so se povečali za 16,9 %, načrtovani obseg pa so presegli za 19,3 %,

Delež stroškov laboratorijskega materiala v skupnih stroških je bil 2,7 %, kar je 0,2 odstotne točke več kot lani. Stroški laboratorijskega materiala predstavljajo največji delež v vseh stroških materiala - več kot četrtino (25,7 %).

Laboratorijske stroške smo načrtovali na osnovi porabe 1-6/2009 ter predvideli večji obseg materialov zaradi izvajanja preiskav v centralnem biokemičnem laboratoriju na Metelkovi za potrebe SNMP ter zaradi nabave panel testov v zvezi z izvajanjem dejavnosti zdravstvenega

varstva zapornikov. Do večje porabe je prišlo zaradi večjega obsega izvajanja preiskav CRP ter izvajanja nekaterih novih laboratorijskih preiskav, kot npr. določanje okultne krvi v blatu.

Stroški **RTG filmov**, skupaj s fiksirji in razvijalci, so znašali 131.057 evrov, kar je za 1,5 % več kot lani in za 20,1 % več od plana. Odmik od planiranih stroškov je nastal zaradi kasnejšega pričetka delovanja digitalnega zobnega rentgena v Šiški, kot je bilo predvideno. Nastali pa so tudi dodatni stroški folij, na katere se tiskajo rentgenski posnetki, v znesku 8.700 evrov.

V skupnih odhodkih je bil delež stroškov RTG filmov 0,2 % (enak kot lani), v stroških materiala pa je predstavljal 2,2 %.

Stroški **čistil** in toaletnega materiala so znašali 135.368 evrov in so bili nad načrtovanim obsegom za 22,2 %, od lanskih pa so bili višji za 20,8 %. Na povečanje stroškov je vplivala večja poraba čistil zaradi epidemije gripe.

Stroški **pisarniškega materiala**, vključno z obrazci za ordinacije, so znašali 331.936 evrov in so bili v primerjavi s preteklim letom večji za 4,9 %, od načrtovanih pa za 8,2 %. V deležu predstavljajo 0,6 % vseh odhodkov, njihov delež je ostal enak.

Med stroški pisarniškega materiala je bilo 52.856 evrov porabljenih za nabavo tonerjev in kartuš, kar je v primerjavi za nabavo teh materialov v preteklem letu (31.486 evrov) za 21.370 evrov več. Strošek tonerjev je (ponovno) v največji meri vplival na porast stroškov pisarniškega materiala. V letu 2009 je bilo zaradi novega informacijskega sistema nabavljenih 260 dodatnih tiskalnikov.

Stroški **materiala za vzdrževanje** so znašali 58.172 evrov in so presegli načrtovane za 1,0 %, od lanskih pa so večji za 29,6 %. Predstavljajo 0,1 % vseh odhodkov, kar je enak delež kot lani.

Stroški **delovnih oblek in čevljev** so znašali 44.890 evrov, kar je 8,1 % več kot v preteklem letu in 7,3 % nad planom. Njihov delež v odhodkih je 0,1 % in je enak kot lani.

Stroški **ostalega potrošnega materiala** so znašali 79.708 evrov in so za 4,0 % višji od lanskih ter za 0,6 % večji od planiranih, predstavljajo pa, tako kot lani, 0,1 % vseh odhodkov.

**Poraba vode** je znašala 47.152 evrov in je bila večja od lanske za 1,8 % ter 9,2 % več od plana. Planirani so bili na osnovi realizacije 1-6/2009. Delež teh stroškov v odhodkih je bil 0,1 %.

Stroški **energije** so znašali 845.576 evrov, od stroškov v preteklem letu so bili večji za 10,8 %, od planiranih pa večji za 9,3 %. Stroški energije predstavljajo tretji največji materialni strošek z 14,2 %-nim deležem. Stroški energije so bili načrtovani na osnovi porabe v obdobju 1-6/2009, vendar so bili večji zaradi povečane porabe zaradi uporabe klimatskih naprav v poletnih mesecih.

**Stroški literature**, uradnih listov in strokovnih revij so znašali 52.758 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 7,6 % več in nad planom za 8,2 %.

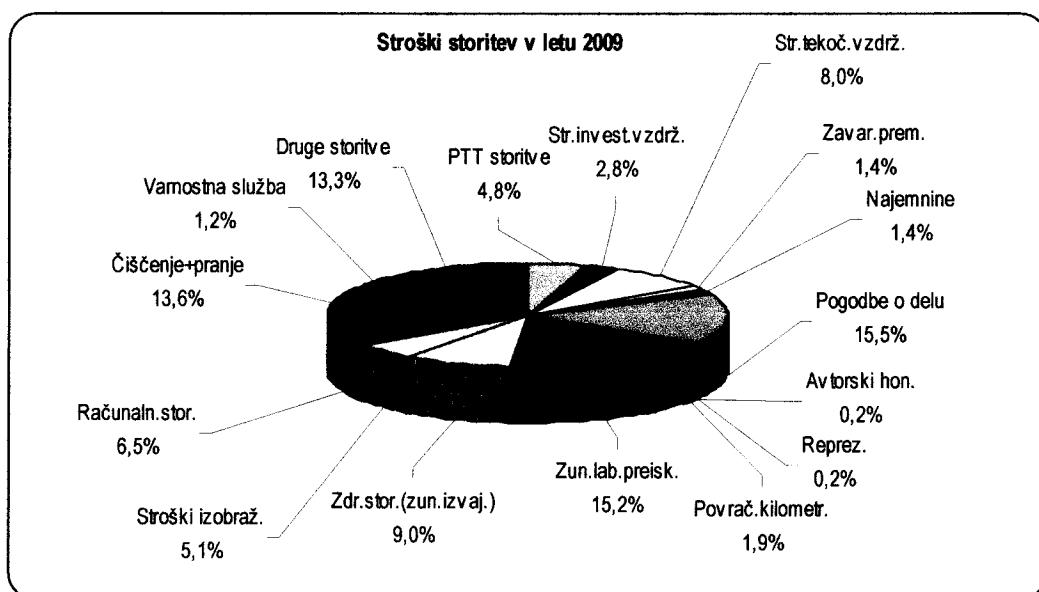
Stroški **storitev** so skupaj znašali 7.348.457 evrov. V primerjavi s preteklim letom so se zmanjšali za 1,6 %, od načrtovanih pa so bili večji za 3,7 %. Njihov delež v celotnih odhodkih se je zmanjšal iz 14,3 % na 13,1 %.

**Stroški telefonskih in poštnih storitev** so znašali 349.594 evrov in so bili nižji od lanskih za 1,2 %, vendar večji od načrtovanih za 3,4 %. Njihov delež v odhodkih je 0,6 % in se je znižal za 0,1 odstotne točke.

**Stroški investicijskega vzdrževanja** so znašali 202.714 evrov in so nižji od načrtovanih za 32,1 % ter nižji od lanskih za 46,6 %. Njihov delež v vseh odhodkih je 0,4 %, kar je 0,5 odstotne točke manj kot v preteklem letu. Njihovo znižanje je bilo načrtovano že z rebalansom, do nadaljnjega znižanja teh stroškov pa je prišlo po ponovni proučitvi planiranih del. Nadaljevali smo z že začetimi večjimi projekti ter realizirali nekaj neodložljivih manjših vzdrževanj, ostalo pa smo prestavili v naslednje obdobje.

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

**Stroški tekočega vzdrževanja** so znašali 588.581 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili manjši za 1,0 %, od planiranih pa so večji za 13,5 %. Delež stroškov tekočega vzdrževanja v odhodkih je 1,1 % in ostal na enaki ravni kot v preteklem letu.



Zavarovalne premije so znašale 103.710 evrov, kar je 7,0 % nad lanskimi stroški in 7,2 % nad planiranimi.

**Stroški najemnin** so znašali 102.757 evrov, kar je 9,6 % več, kot je bilo načrtovano, vendar 18,6 % manj, kot v preteklem letu zaradi izločitve Cindi, ker od 1.7.2009 ni več stroškov najemnin za prostore v Tehnološkem parku za izvajanje programa SVIT. Stroški najemnin so se povečali predvsem zaradi večjih obratovalnih stroškov v novih DSO ter v nekaterih ostalih DSO, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant.

Med stroški najemnin so vključeni tudi stroški najemnin in obratovalni stroški za SNMP, ki jih plačujemo KC, stroški najemnine za telovadnice za šole hujšanja, stroški najema balonov za vodo in najema panojev za Cindi v prvem polletju.

Stroški za **pogodbe o delu** so znašali 1.136.909 evrov (bruto bruto), kar je v primerjavi s preteklim letom za 27,2 % več in 28,3 % nad planom. Delež stroškov za pogodbe o delu v skupnih stroških je 2,0 % in se je povečal za 0,3 odstotne točke.

Pogodbe o delu so sklenjene za izvajanje nekaterih specialističnih dejavnosti, npr. v dejavnosti bolezni dojk, UZ, pedontologiji, specialistični dejavnosti za ustne bolezni, ORL. Sklenjene so tudi za delo zdravnikov na SNMP in za nadomeščanje zdravstvenih delavcev. Večji delež je za potrebe medicine dela, del pa tudi za izvajanje samoplačniških dejavnosti. Všetci so tudi stroški za Cindi za prvo polletje 2009. Podrobnejši prikaz je v nadaljevanju letnega poročila v točki 11.

Za leto 2009 smo z rebalansom sprejeli usmeritev, da bomo podjemne pogodbe ponovno proučili in poiskali notranje rezerve za zmanjšanje teh stroškov. Zmanjšali smo obseg pogodb za izvajanje UZ, kjer je bil program realiziran nad pogodbenim obsegom. Vendar je prišlo do povečanja stroškov pogodb o delu zaradi izvajanja dejavnosti v zaporih, zaradi zagotavljanja nadomeščanja odsotnih zdravstvenih delavcev ter nadomeščanja upokojenih izvajalcev, kot npr. specialista pedontologa.

**Avtorski honorarji** so znašali 14.767 evrov, kar je 76,9 % manj kot lani. Nastajali so predvsem na enoti Cindi v zvezi izvajanjem določenih projektov, pripravo raznih publikacij, zloženk, plakatov. V skupnih odhodkih je njihov delež 0,0 % in se je znižal za 0,1 odstotne točke.

Stroški za **reprezentanco** so znašali 17.355 evrov, njihov delež v odhodkih je 0,0 %. V primerjavi s preteklim letom so bili za 79,1 % manjši, od plana pa so nižji za 64,6 %.

Pri stroških za reprezentanco smo uspeli realizirati usmeritev za čim večjo racionalizacijo in jih čim bolj zmanjšati.

**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 znašali 137.221 evrov in so presegli lanske za 1,9 %, nad planom pa so bili za 3,9 %. Delež teh stroškov je bil 0,2 % in se je znižal za 0,1 odstotne točke.

Največji delež med stroški storitev, t.j. 15,2 % (lani 17,8 %), predstavljajo **stroški laboratorijskih preiskav** v zunanjih institucijah, npr. MF Inštitut za mikrobiologijo, MF Inštitut za patologijo (citopatološke preiskave brisov materničnega vrata), ZTK, KC. V letu 2009 so ti stroški znašali 1.117.600 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 15,8 %, od načrtovanih pa so nižji za 9,3 %. Med vsemi odhodki je njihov delež 2,0 %. V primerjavi s preteklim letom se je njihov delež znižal za 0,5 odstotne točke. V navedenem znesku niso zajete interne storitve, t.j. laboratorijske storitve, ki jih opravljamo v diagnostičnih laboratorijih in tireološkem laboratoriju v ZDL. V oktobru 2008 smo pričeli izvajati preiskave za SNMP v času dežurne službe z lastnimi kapacetetami v centralnem biokemičnem laboratoriju, zato teh stroškov ne plačujemo več UKC.

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce so znašali 662.698 evrov. V primerjavi z lanskimi so se stroški zdravstvenih storitev povečali za 47,2 %, nad planom so za 6,0 %. Delež teh stroškov v odhodkih je 1,2 % in se je povečal za 0,3 odstotne točke.

V teh stroških so zajeti stroški zunanjih izvajalcev za izvajanje nekaterih programov za ZZS in za medicino dela, ki preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana.

Med stroški zdravstvenih storitev so:

- stroški za potrebe medicine dela (za pregledе pri specialistu oftalmologu, otorinolaringologu, psihologu, psihiatru, odčitovanje rtg slik, testiranje na droge, preventivni pregledi letalcev ter podizvajalci drugi ZD-ji) v skupnem znesku 120.471 evrov (17,8 % od teh stroškov,
  - za izvajanje zobozdravstvenih in psihiatričnih storitev v zaporih 63.917 evrov (9,4 %),
  - za UZ preiskave in odčitavanje rtg slik 136.566 evrov (20,1 %),
  - specialistične zobozdravstvene storitve (specialisti za ustne in zobne bolezni, ortodonti in izdelava vizila (308.426 evrov (45,6 %),
  - nevrofizioterapevtske storitve 22.017 evrov (3,3 %),
  - dežurstvo zasebnikov 7.271 evrov (1,1 %) in ostalo.

**Stroški za izobraževanje** (brez specializacij in brez nadomestil za čas odsotnosti) so znašali 372.433 evrov. V primerjavi s preteklim letom so se znižali za 15,3 %, vendar je bil v preteklem letu zabeležen porast za 32,6 %), pod načrtovanimi pa so bili za 13,0 %. Stroški izobraževanja, skupaj z nadomestili za čas odsotnosti, so presegli lanske za 11,53 %. Prikazani so v nadaljevanju letnega poročila v točki o analizi plač in kadrov,

Med stroški izobraževanja največji delež predstavljajo stroški kotizacij, ki so znašali 232.038 evrov in so se znižali za 19,3 % v primerjavi s preteklim letom. Stroški nočnin so znašali 28.951 evrov in so bili manjši za 31,1 %, stroški dnevnic v državi so znašali 17.687 evrov in so bili nižji za 38,2 %. V okviru stroškov izobraževanja v tujini so potni stroški v tujini znašali 9.346 evrov in so bili nižji za 7,8 %, stroški dnevnic 5.058 evrov, kar je za 18,9 % več in nočnin 6.849 evrov, kar je za 40,5 % manj. Stroški šolnin so znašali 23.915 evrov in so se povečali za 28,1 %.

Nadomestila plač za strokovno izpopolnjevanje so znašala 439.806 evrov, kar je za 62,41 % več kot v preteklem letu. Razlog takšnega povečanja je v povečanem obsegu izobraževanja za nov računalniški program.

V nadaljevanju je tudi podrobnejši prikaz strokovnega izpopolnjevanja v urah. V letu 2009 je bilo realiziranih 31.892 ur strokovnega izobraževanja, kar je za 43 % več kot v preteklem letu. Obseg izobraževanja se je povečal predvsem zaradi izobraževanja v zvezi z novim računalniškim programom IRIS.

Stroški za **računalniške storitve** so znašali 476.728 evrov in so v primerjavi s preteklim letom nižji za 13,7 %, nad planom so za 4,7 %. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih je 0,9 %, kar je 0,2 odstotni točki manj kot lani. Pri načrtovanju je bilo upoštevano zmanjšanje v primerjavi s preteklim letom, ker so se v letu 2009 zmanjšali stroški za projektno skupino za izdelavo novega programa. Planirani znesek je bil presežen zaradi dodatnih stroškov za podaljšanje pogodbe z Vizijo za vzdrževanje računalniškega programa v znesku 17.349 evrov, ker prehod na nov informacijski sistem ni bil realiziran s 1.7.2009, ampak s 1.9.2009.

Stroški **čiščenja prostorov in pranja perila** so znašali 997.883 evrov in so višji od lanskih za 2,5 % ter višji od načrtovanih za 2,9 %. Njihov delež v odhodkih je 1,8 %, kar je za 0,1 odstotne točke manj kot lani. Med storitvami ti stroški s 13,6 %-nim deležem predstavljajo tretji največji strošek.

Stroški **varnostne službe** so znašali 89.014 evrov in so se zmanjšali za 8,1 % v primerjavi s preteklim letom, pod planom so za 9,1 %. Njihov delež v odhodkih je 0,2 % in je ostal enak.

Stroški **drugih storitev** so znašali 978.496 evrov, njihov delež v odhodkih je 1,8 %. V primerjavi s preteklim letom so za 19,7 % višji, od plana pa za 16,1 %.

Na takšno povečanje stroškov drugih storitev je vplivalo predvsem povečanje stroškov študentskega servisa zaradi zagotavljanja transporta materiala (vzorcev za laboratorijske preiskave) iz SNMP na Metelkovo ulico v nočnem času, kjer centralna biokemija izvaja laboratorijske preiskave za potrebe SNMP.

Med stroške drugih storitev štejemo tudi stroške za sestre v domovih starejših občanov, ki so zaposlene v teh inštitucijah in ne v ZDL, ki dobi pavšal za financiranje celoznega tima splošne ambulante v DSO. Vštete so tudi komunalne storitve, kot npr. pluženje snega, druge storitve in popravila ter stroški zdravstvenih pregledov delavcev, vštetii pa so tudi stroški tiska in prevajanja za program SVIT za obdobje 1-6/2009.

**Stroški amortizacije**, skupaj s stroški drobnega inventarja, so znašali 2.604.074 evrov. Amortizacija osnovnih sredstev je obračunana v skladu z zakonsko predpisanimi stopnjami. Skupni stroški amortizacije so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 2,9 %, pod načrtovanimi pa so za 2,2 %. Delež amortizacije v odhodkih je 4,7 %, kar je 0,1 odstotne točke manj kot v preteklem letu.

Strošek amortizacije, brez drobnega inventarja, je bil od lanskega nižji za 1,6 %, od načrtovanega pa nižji za 5,6 %, ker razvoj novega zdravstvenega informacijskega sistema ni bil dokončan v letu 2009 in investicija še ni aktivirana, strošek amortizacije pa še ni nastal. Poleg tega so bili realizirani stroški amortizacije nižji od planiranih, ker so se znižale zakonsko predpisane amortizacijske stopnje za računalniško opremo iz 50 % na 25 %.

Strošek amortizacije zaradi nabave drobnega inventarja je bil za 78,9 % večji kot v preteklem letu zaradi novih nabav tiskalnikov in ostalega drobnega inventarja.

**Stroški dela** so v letu 2009 znašali 39.408.826 evrov in so bili realizirani v okviru načrtovanih oz. le 0,1 % pod planom. Stroški dela predstavljajo 70,5 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je znižal za 0,1 odstotne točke, čeprav so stroški dela v primerjavi s preteklim letom večji za 6,6 %.

**Stroški bruto plač** so znašali 24.608.683 evrov in so se povečali za 8,9 % v primerjavi s preteklim letom, od načrtovanih so nižji za 1,2 %. Stroški plač so se v primerjavi spreklikl letom povečali zaradi povečanja plač z uveljavitvijo novega plačnega sistema s 1.8.2008. Odmik od načrtovanih stroškov plač ni velik, ker smo že v rebalansu upoštevali povečanje stroškov plač v zvezi z napredovanji s 1.4.2009 (v višini 95.000 evrov) ter realizacijo prerazporeditve okvirnega števila 100 srednjih medicinskih sester iz 19 plačnega razreda (izhodiščni razred) v 21 plačni razred na delovno mesto srednje medicinske sestre s specialnimi znanji.. Stroški dela pa bi bili večji v primeru, če bi uspeli pridobiti vse kadre na objavljene javne razpise.

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

**Nadomestila** bruto plač so znašala 5.840.765 evrov in so se povečala za 8,9 %, kar je posledica večjega obsega nadomestil zaradi strokovnega izpoponjevanja, vključno s študijskim dopustom ter zaradi povečanja obsega porodniških nadomestil, očetovskega dopusta in nege ter varstva otroka ter povečanje obsega boleznin, nadomestil za nego in spremstvo (analiza urnega sklada je v nadaljevanju).

**Strošek regresa, jubilejnih nagrad, odpravnin**, skupaj s solidarnostnimi pomočmi, je znašal 1.271.562 evrov, kar je 1,9 % več kot v preteklem letu in 2,2 % nad planom. Višina regresa za letni dopust je ostala enaka kot lani in je bila določena z Dogovorom o ukrepih na področju plač v

javnem sektorju zaradi spremenjenih makroekonomskih razmer za obdobje 2009-2010. Strošek odpravnin je znašal 284.226 evrov in je bil od preteklega leta višji za 7,5 %.

**Stroški za davke in prispevke** so znašali 4.920.980 evrov in so se znižali za 4,2 % v primerjavi s preteklim letom zaradi ukinitve davka na izplačane plače. V skladu s tem je tudi ZZZS financiral manjša sredstva za obveznosti in sicer 16,10 % (prej 19,19 %).

**Povračila stroškov za prevoz na delo** so znašala 1.102.906 evrov in so bila večja za 3,7 % od lanskih ter 0,1 % večja od planiranih.

**Stroški prehrane med delom** so znašali 1.037.894 in so bili 3,0 % večji od lanskih ter 0,4 % pod lanskimi.

Sredstva za premije za **dodatno pokojninsko zavarovanje** so znašala 556.082 evrov, kar je 0,3 % več kot lani in 1,2 % več od plana.

**Drugi stroški** so znašali 59.787 evrov, njihov delež v odhodkih je bil 0,1 % in se je zmanjšal za 43,6 % oz. za 0,1 odstotne točke v primerjavi s preteklim letom. V preteklem letu smo namreč obračunali 83.742 evrov davka od dohodka. Med temi stroški so tudi članarine Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije ter davek od prometa zavarovalnih poslov, ki ga ZDL plača zaprtemu vzajemnemu pokojninskemu skladu za javne uslužbence, v primerih, ko upokojeni delavci dvignejo vplačane premije dodatnega pokojninskega zavarovanja. Nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča MOL-u nismo plačevali.

**Finančni odhodki** iz naslova obresti so znašali 963 evrov.

**Drugi in prevrednotovalni odhodki** (oslabitev vrednosti dvomljivih terjatev, izguba pri prodaji ali izločitvi osnovnih sredstev ter odpisane terjatve) so znašali 514.843 evrov in so predstavljajo 0,9 % odhodkov, kar predstavlja za 0,6 odstotne točke večji delež. Prevrednotovalni odhodki so bili realizirani v zvezi z izločitvijo Cindi in SVIT ter neodpisano vrednostjo njihovih osnovnih sredstev v znesku 338.578 evrov. Odhodki v zvezi z oslabitvijo vrednosti dvomljivih terjatev do kupcev samoplačnikov, starejših od enega leta, so znašali 139.800 evrov, odpisi terjatev pa 10.590 evrov.

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

Iz izkaza prihodkov in odhodkov, doseženih po vrstah dejavnosti je razviden rezultat poslovanja na področju javne službe, ki je bil realizira v višini 212.529 evrov in rezultat na tržnem delu poslovanja, ki je bil realiziran v višini 20.813 evrov.

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,92 %-ni delež poslovnih prihodkov doseženih na trgu v celotnih poslovnih prihodkih. Realizirani delež je višji od načrtovanega zaradi večjega obsega realiziranih tržnih prihodkov od načrtovanega obsega, predvsem v medicini dela ter prihodkov od doplačil in samoplačnikov.

Pri razmejitvi prihodkov na javno službo in tržno dejavnost smo upoštevali določila Pravilnika o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje, ki velja od 4.4.2009.

## **POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA**

**Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka** je razviden presežek odhodkov nad prihodki v višini 186.236 evrov, kar je 76 % manj kot v preteklem letu in 94 % manj od planiranega presežka odhodkov.

Pritok denarnih sredstev od prihodkov je bil realiziran v 10 % večjem obsegu kot v preteklem letu in 13 % nad načrtovanim obsegom. Odlivi za odhodke pa so se povečali za 9 % in so bili za 6 % večji od planiranih.

Do manjšega presežka odhodkov nad prihodki od planiranega je prišlo zaradi tega, ker so bili skupni prihodki večji od planiranih za 13 %, skupni odhodki pa za 6 %, kar je pri višjih prilivih od planiranih pomenilo manjši presežek odhodkov nad prihodki.

Na povečanje prilivov so vplivali večji prilivi iz OZZ za 12 %. Prilivi od drugih prihodkov za izvajanje javne službe so neprimerljivi s preteklim letom, ker v letu 2009 mednje prištevamo tudi prilive od PZZ, v preteklem letu pa smo jih upoštevali med prilivi od prodaje storitev na trgu.

Prilivi od prodaje storitev iz naslova izvajanja javne službe so bili v primerjavi s preteklim letom in planom nižji za 26 %, prejete obresti so bile nižje za 36 % od lanskih ter za 1 % od načrtovanih, prejete donacije so bile manjše za 61 % od lanskih in planiranih.

Prihodki od prodaje storitev na trgu so bili večji za 13 % v primerjavi s preteklim letom in za 65 % v primerjavi s planom. Prejete obresti v tržnem delu so bile večje za 20 % od lanskih in za 99 % od planiranih. Prilivi od najemnin in prodaje premoženja so bili večji za 6 %.

Večji odlivi denarnih sredstev, za 19 % v primerjavi s preteklim letom, so bili odhodki za izvajanje javne službe in za 2 % v primerjavi s planom. Odhodki iz naslova izvajanja tržne dejavnosti so bili nižji za 43 % v primerjavi s preteklim letom oz. za 74 % večji od plana.

Med izdatki za plače in druge izdatke zaposlenim so bili izdatki za plače in dodatke večji za 25 %, za regres za 14 %, za povračila in nadomestila za prehrano in prevoz večji za 16 %, za delovno uspešnost (poračun za preteklo leto je bil izplačan v januarju 2009) večji za 109 %, za nadurno delo za 24 % ter za druge izdatke 11 %. Izdatki za prispevke so bili večji za 26 %.

Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe so se povečali za 20 % v primerjavi s preteklim letom in so bili 15 % nad planiranimi. Med njimi so se povečali odlivi za pisarniški material, vključno s stroški čiščenja, računalniškimi storitvami, laboratorijskimi preiskavami za 6 %, stroški materiala in storitev so bili večji za 27 %, stroški energije, vode in komunalnih storitev so bili večji za 15%, prevozni stroški za 5 %, izdatki za službena potovanja za 6 %, tekoče vzdrževanje manjše za 32 %, najemnin za 25 % (zaradi programa SVIT), za druge odhodke, t.j. podjemne pogodbe, izobraževanje, članarine združenjem so bili odlivi večji za 68 %.

Do nižjega presežka odhodkov nad prihodki je prišlo zaradi tega, ker so bili med odlivi manjši investicijski odhodki (za 29 % med njimi za nakup opreme za 8 %, odlivi za nakup drugih osnovnih sredstev manjši za 54 %, investicij v stavbe za 39 %, investicijskega vzdrževanja za 86 %. Med investicijskimi odhodki se je povečal le nakup nematerialnega premoženja in sicer za 75 %).

## 3.2. ANALIZA BILANCE STANJA IN POSTAVK V BILANCI STANJA

### BILANCA STANJA

Iz bilance stanja so razvidni podatki o stanju sredstev ter obveznosti do virov sredstev na dan 31.12.2009 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008.

V primerjavi s preteklim letom so se sredstva, kot tudi viri sredstev, zmanjšali za 1,4 %. Na strani sredstev so se povečala dolgoročna sredstva, kratkoročna sredstva pa zmanjšala. Med dolgoročnimi sredstvi so se povečala neopredmetena dolgoročna sredstva in vrednost nepremičnin, kratkoročna sredstva pa so se zmanjšala predvsem zaradi zmanjšanja kratkoročnih finančnih naložb ter zmanjšanja kratkoročnih terjatev.

Na strani obveznosti do virov sredstev so manjše tako kratkoročne obveznosti, kot tudi lastni viri in dolgoročne obveznosti. Kratkoročne obveznosti so manjše zaradi zmanjšanja kratkoročnih obveznosti do zaposlenih, zmanjšanja drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja ter zmanjšanja pasivnih časovnih razmejitev. Na zmanjšanje lastnih virov in dolgoročnih obveznosti pa je vplivalo zmanjšanje presežka prihodkov nad odhodki.

#### DOLGOROČNA SREDSTVA – 23.884.778 evrov

Sedanja vrednost neopredmetenih dogoročnih sredstev, t.j. **licenc**, se je v letu 2009 povečala za 110,1 % zaradi vlaganj v licence za programsko opremo v skupnem znesku 683.549 evrov. Večje nabave so navedene v nadaljevanju v pojasnilih naložb.

Sedanja vrednost **nepremičnin** po stanju 31.12.2009 je znašala 18.798.700 evrov in je bila za 0,7 % večja v primerjavi s stanjem konec preteklega leta zaradi vlaganj v investicije, kar je navedeno v nadaljevanju letnega poročila (v pojasnilih naložb v osnovna sredstva).

Vrednost **opreme** je znašala 4.059.863 evrov in se je v primerjavi s stanjem v preteklem letu zmanjšala za 3,2 %. Podroben opis večjih investicij v opremo je v nadaljevanju.

Stanje dolgoročno danih stanovanjskih posojil iz preteklih let je konec leta 2009 znašalo 13.704 evrov in so se zmanjšala za 21,4 %.

Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja, ki so bile izkazane v znesku 10.171 evrov, so stare terjatve do zaposlenih za dane blagovne kredite za odkupe stanovanj. Zmanjšale so se za 49 %.

#### KRATKOROČNA SREDSTVA - 9.938.410 evrov

Kratkoročna sredstva po stanju na dan 31.12.2009 so znašala 9.938.410 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom zmanjšala za 9,1 %.

Stanje denarnih sredstev v blagajni 31.12.2009 je bilo 3.329 evrov, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta za 15,5 % manj.

Stanje denarnih sredstev na računih pri bankah je bilo 3.726.783 evrov, kar je v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008 za 76,4 % več. Stanje kratkoročnih finančnih naložb oz. depozitov je bilo 4.813.530 evrov, kar je za 31,4 % manj. Denarnih sredstev nismo plasirali v depozite, ker smo imeli v začetku leta 2010, poleg tekočih mesečnih obveznosti za plače in obveznosti do dobaviteljev za materiale in storitve, tudi predvidena plačila večjih obveznosti za računalniški program, ki pa zaradi nedokončanih del ni bilo izveden.

Denarna sredstva v blagajni in na transakcijskem računu so v mejah, ki zagotavljajo tekočo likvidnost, kratkoročne viške denarnih sredstev pa plasiramo kot depozite pri poslovnih bankah.

Do kratkoročnih presežkov denarnih sredstev prihaja zaradi načina financiranja ZZZS, ki izvajalcem mesečno nakazuje akontacije po dvanajstinah ter zaradi daljših pogodbeno dogovorjenih plačilnih rokov za poravnavo obveznosti (tudi 60 dni in več ter tudi v več obrokih za opremo). V letu 2009 je prišlo tudi do zmanjšanja viška denarnih sredstev zaradi poplačila obveznosti iz naslova delitvene bilance v zvezi z izločitvijo Cindi

Razlog za viške denarnih sredstev so tudi presežki prihodov nad odhodki iz preteklih let in tekočega leta. Presežki so namenjeni za razvoj dejavnosti zavoda in bodo tudi vnaprej porabljeni za nove nvesticije.

Kratkoročne terjatve do kupcev so znašale 950.301 evrov in so se povečale za 7,8 %, plačilna disciplina kupcev je relativno dobra. Za vse zapadle terjatve redno opominjamo kupce, zaračunavamo zamudne obresti, za večje zneske pa so podane izvršbe, ki pa so največkrat neuspešne

Kratkoročne terjatve do kupcev uporabnikov enotnega kontnega načrta so znašale 228.269 evrov in so se zmanjšale za 63,4 %. To so terjatve, ki zapadejo v plačilo v začetku leta 2010.

Zalog materiala ne vodimo, konec leta 2009 nismo imeli niti rezervnih delov za računalnike.

## **KRATKOROČNE OBVEZNOSTI – 7.198.089 evrov**

Kratkoročne obveznosti po stanju 31.12.2009 so znašale 7.198.089 evrov in so manjše za 5,7 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih so obveznosti za izplačilo plače v mesecu januarju 2010 in so znašale 2.820.653 evrov. V primerjavi s preteklim letom so nižje zaradi izločitve delavcev enote Cindi in zaradi tega, ker v letu 2009 nismo izplačali delovne uspešnosti iz tržne dejavnosti, tako kot je to bilo v preteklem letu.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so znašale 1.980.035 evrov in so bile za 65,9 % višje kot konec preteklega leta. Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja so znašale 1.066.098, kar je za 66,7 % več kot konec preteklega leta. Kratkoročne obveznosti za prejete predujme so znašale 163.629 evrov in so izhajale iz preplačila avansov ZZZS. Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so znašale 163.303 evrov in so bile večje za 2,7 %.

Vse svoje obveznosti praviloma poravnavamo redno ob rokih zapadlosti.

Pasivne časovne razmejitve so znašale 999.666 evrov in so se zmanjšale za 48,0 %, ker so se zmanjšali kratkoročno razmejeni prihodki za program SVIT in za ostale projekte CINDI.

## **LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI - 26.626.099 evrov**

Lastni viri so znašali 26.626.099 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom zmanjšali za 0,2 %. Največji del lastnih virov v znesku 23.899.687 evrov predstavljajo obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje (obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva), ki so se v primerjavi s preteklim letom povečala za 0,5 %.

Presežek prihodkov nad odhodki po stanju 31.12.2009 je znašal 2.341.563 evrov. Presežek po stanju konec preteklega leta je večji za znesek realiziranega presežka prihodka nad odhodki v letu 2009, ki je znašal 233.343 evrov. Del presežka je bil v skladu z drugim rebalansom finančnega načrta za leto 2009 namenjen za razvoj dejavnosti ter porabljen za financiranje investicije v II. nadstr. v Šiški za preureditev prostorov medicine dela, splošnih ordinacij, dispanzerja za ženske, UZ, skupaj z nabavo pohištvene opreme, v znesku 459.759 evrov.

Z rebalansom je bila načrtovana tudi poraba presežka za nabavo digitalnega RTG aparata za slikanje pljuč in skeleta za enoto Center v znesku 250.000 evrov, ki je v teku in bo dokončana v začetku leta 2010, zato presežek za to investicijo ni bil zmanjšan. Zaradi zaostrenih pogojev poslovanja v letu 2009 nismo realizirali nabave računalniške opreme iz plana B: 35 laserskih tiskalnikov, v znesku 14.000 evrov, zato tudi iz tega naslova ni bil prišlo do zmanjšanja presežka.

Iz presežka je bil načrtovana tudi nabava ultrazvočnega ginekološkega aparata za enoto Vič-Rudnik, v znesku 65.000 evrov. Nabavo tega aparata, v vrednosti 53.640 evrov, je financirala Lekarna Ljubljana (junij 2009), zato nabava tega aparata ni bila financirana iz presežka.

Pri načrtovanju presežka prihodkov nad odhodki je bilo zaradi načrtovanega presežka odhodkov nad prihodki v višini 956.220 evrov predvideno, da se bo presežek v letu 2009 znižal za pokrivanje negativnega finančnega rezultata, vendar zaradi realiziranega pozitivnega rezultata to ni bilo potrebno.

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

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

Dolgoročno smo razmejili prihodke v znesku 276.905 evrov. Med dolgoročne odložene prihodke smo v skladu s Pravilnikom o razčlenjevanju in merjenju prihodkov del prihodkov za pokrivanje stroškov amortizacije prenesli v naslednje obračunsko obdobje. Med dolgoročno razmejenimi prihodki so tudi prejete donacije, namenjene za nadomeščanje stroškov amortizacije, ki znašajo 107.944 evrov.

**Tabela 9: POVZETEK IZ BILANCE STANJA NA DAN 31.12.2009 V PRIMERJAVI S STANJEM NA DAN 31.12.2008**

						v EUR
SREDSTVA	Stanje 31.12.2009	Stanje 31.12.2008	Indeks	OBVEZNOSTI DO VIROV SRED.	Stanje 31.12.2009	Stanje 31.12.2008
<b>A. DOLGOROČNA SРЕСТВА</b>	<b>23.884.778</b>	<b>23.375.766</b>	<b>102,2</b>	<b>D. KRATKOROČNE OBVEZNOSTI</b>	<b>7.197.089</b>	<b>7.632.276</b>
Neopredmetena dolgoročna sredstva	1.002.340	477.117	210,1	Kratkoročne obveznosti za prejete predijke	163.629	16.060
Nepremičnine	18.798.700	18.665.864	100,7	Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	2.820.653	3.697.329
Oprema in druga opred. osnovna sredstva	4.059.863	4.195.409	96,8	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	1.980.035	1.193.226
Dolgoročne kapitalske naložbe	0	0	0,0	Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	1.066.098	639.634
Dolgoročno dana posojila in depoziti	13.704	17.428	78,6	Kratk. obvez. do upor. enot. kont. načrta	163.303	158.986
Dolgoročne terjatve iz poslovanja	10.171	19.948	51,0	Kratkoročno prejeti krediti	0	0
				Kratkoročne obveznosti iz financiranja	3.705	3.737
				Pasivne časovne razmejitve	999.666	1.923.303
						52,0
				<b>E. LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI</b>	<b>26.626.099</b>	<b>26.678.324</b>
<b>B. KRATKOROČNA SРЕДСТВА</b>	<b>9.938.410</b>	<b>10.928.393</b>	<b>90,9</b>			<b>99,8</b>
Denarna sredstva v blagajni	3.329	3.941	84,5	Dolgoročne razmejeni prihodki	276.905	239.222
Denarna sredstva	3.726.783	2.112.275	176,4	Dolgoročne finančne obveznosti	107.944	94.120
Kratkoročne terjatve do kupcev	950.301	881.184	107,8	Obveznosti za neopredmetena		114,7
Dani predijumi in varščine	5.471	67.449	0,0	dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva	23.899.687	23.777.002
Kratk. terj. do uporab. enot. kont. načrta	228.269	625.686	36,6	Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe	0	0,0
Kratkoročne finančne naložbe	4.813.530	7.013.530	68,6	Prišežek prihodka nad odhodki	2.341.563	2.567.980
Kratkoročne terjatve iz financiranja	26.191	56.667	46,2			91,2
Druge terjatve	179.751	133.875	134,3			
Aktivne časovne razmejitve	4.785	33.786	0,0			
<b>C. ZALOGE</b>	<b>0</b>	<b>6.441</b>	<b>0,0</b>			
<b>SKUPAJ AKTIVA</b>	<b>33.823.188</b>	<b>34.310.600</b>	<b>98,6</b>	<b>SKUPAJ PASIVA</b>	<b>33.823.188</b>	<b>34.310.600</b>
						<b>98,6</b>

**Tabela 10: POJASNILO O STANJU NEOPREDMETENIH IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV - SEDANJA VREDNOST**

v EUR

SKUPINA	Leto 2008	Leto 2009	INDEKS 2009/2008
DRUGA NEOPREDM.DOLG.SREDSTVA	129.758	122.854	94,7
ZEMLJIŠČA	1.763.841	1.763.841	100,0
GRADBENI OBJEKTI	16.836.236	16.968.308	100,8
OPREMA	4.194.014	4.004.998	95,5
DRUGA OPREDM.OSN.SR.	1.395	1.395	100,0
<b>SKUPAJ</b>	<b>22.925.244</b>	<b>22.861.396</b>	<b>99,7</b>

Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2009 znižala za 0,3 %. Pri tem niso upoštevane investicije v teku.

Sedanja vrednost drugih neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc se je zmanjšala za 5,3 %, ker prenova ZIS ni bila dokončana in še ni aktivirana.

Sedanja vrednost gradbenih objektov je večja za 0,8 %. Sedanja vrednost opreme se je kljub znižala za 4,5 %. Na tako visoko odpisanost opreme vplivajo visoke zakonsko predpisane amortizacijske stopnje:

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

**Tabela 11: NALOŽBE V NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA V LETU 2009 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM**

v EUR

OPREMA	NABAVA 2008	NABAVA 2009	INDEKS 2009/2008
LICENCE-DRUGA NEOPRED. SREDSTVA	438.481	683.549	155,9
STAVBE IN INVESTICIJE V TEKU	932.502	979.071	105,0
MEDICINSKA IN LABORAT. OPREMA	956.673	853.339	89,2
RAČUNALNIKI IN OPREMA	107.684	169.274	157,2
OSTALA OPREMA IN POHIŠTVO	309.517	350.257	113,2

VOZILA - AVTOMOBILI	30.358	0	0,0
NAMENSKA SREDSTVA -GRATIS	2.961	57.286	1.934,7
OPREDMETENI DROBNI INVENTAR	197.540	316.662	160,3
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.975.716</b>	<b>3.409.438</b>	<b>114,6</b>

V letu 2009 je bilo za **nove naložbe** porabljenih skupaj 3.409.438 evrov, vključno z investicijami v teku, kar je 14,6 % več kot v preteklem letu.

**Vir za financiranje naložb** so bili:

- lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljena amortizacijska sredstva iz preteklih let v skupnem znesku 3.364.429 evrov, kar predstavlja 98,7 % vseh investicij,
- iz doniranih sredstev 45.009 evrov (1,3 % od skupnih investicij), od tega je bila donacija Lekarne Ljubljana 44.700 evrov za ginekološki UZ.

Največ sredstev je bilo vloženih v **investicije v stavbe**, ki so znašale 979.071 evrov.

V enoti Bežigrad je bil od planiranih investicij v objekte realiziran samo del »Priprave projektne dokumentacije za prenovo II. nadstropja« – izdelane so programsko idejne zaslove v znesku 2.610 evrov. Vsi ostali projekti so predvideni za realizacijo v planu za I. 2011. Poleg tega je bila v ZD Bežigrad v letu 2009 iz sredstev investicijskega vzdrževanja realizirana generalna prenova toplotne postaje v skupnem znesku 75.026 evrov. Iz sredstev investicijskega vzdrževanja je tudi pridobljena projektna dokumentacija za obnovo pohištvene opreme otroškega varstva v skupnem znesku 4.921 evrov.

V enoti Center je bilo vloženih 50.441 evrov, od tega 4.980 evrov za pripravo projektne dokumentacije za obnovo prostorov za nova digitalna RTG aparata za slikanje pljuč in skeleta, preostali del pa je bil investiran v izvedbo ukrepov zaradi pričakovane pandemije nove gripe. Za ZD Center je bilo v letu 2009 porabljenih tudi 10.634 evrov iz sredstev investicijskega vzdrževanja. Iz teh sredstev so obnovljena še preostala dotrajana okna v kletni etaži trakta A, ter zapore požarnih stopnic z zunanje strani na severni fasadi kot prepreka za nekontroliran dostop v objekt.

Za ZD Moste - Polje je bila v letu 2009 iz sredstev za investicije v objekte realizirana prenova prostorov v pritličju ZD Polje v vrednosti 504.579 evrov. S tem projektom je za splošno varstvo pridobljeno 3 dodatne ambulante, zasnova prostorov otroškega in šolskega varstva je bolj racionalna. Obnovljeni prostori so uskljeni s požarno varnostnimi predpisi, izboljšani so delovni pogoji, kar bo omogočalo kvalitetnejše zdravstvene storitve za občane.

Za ZD Moste na Prvomajski 5 in za ZD Polje je tudi pridobljena projektna dokumentacija za postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v skupni vrednosti 14.011 evrov.

V ZD Šiška je v letu 2009 potekala obsežna obnova prostorov II. nadstropja v vrednosti 379.747 evrov. S tem projektom je obnovljena ena ambulanta za splošno varstvo, novi prostori za digitalni zobni RTG, prostor za meritve kostne mase, dve ambulanti za medicino dela z vsemi vzporednimi prostori (meritve EKG, kontrola vida, kontrola sluha), dve ambulanti za ultrazvok, dve ambulanti za zdravstveno varstvo žensk, obnovljeni so vsi pomožni prostori. Obnovljeni prostori so uskljeni s požarno varnostnimi predpisi, izboljšani bodo delovni pogoji.

Za ZD Šiška je tudi pridobljena projektna dokumentacija za postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v vrednosti 7.091 evrov.

Za ZD Vič je od večjih zneskov iz sredstev za investicije pridobljena projektna dokumentacija za postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v vrednosti 7.252 evrov.

V nabavo **medicinske opreme** je bilo v letu 2009 vloženih 853.339 evrov.

**Tabela 12 :** Pregled večjih nabav medicinske opreme v letu 2009

DEJAVNOST / OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3
<b>SPLOŠNE IN SPECIALISTIČNE AMBULANTE</b>		
APARAT ZA KISIK	6	6.285
AUDIOMETER SKUPINSKI	2	9.848
COAGUCHEK	4	2.374
DEFIBRILATOR AVTOMATSKI ZA OTROKE	1	3.009
EKG - AVTOMATSKI, 12 kanalni	3	17.230
HLADILNIK ZA CEPIVO (1265 I LTH) z alarmom, dvo-krilna vrata	1	4.850
HLADILNIK ZA CEPIVO (575 I LTH) z alarmom, eno-krilna vrata	4	12.518
KONTROLNI SISTEM ZA STERILIZATOR	1	7.799
KOVČEK ZA REANIMACIJO	4	8.788
LUČ - REFLEKTOR STENSKI brez LUPE - Riester/Mach	12	11.820
LUTKA ZA UČENJE OŽIVLJANJA ALS	1	3.487
MIZA PREISKOV. PRILAGODLJIVA	15	19.558
NADGRADNJA UZ APARATA	1	7.698
SONDA LINEARNA za prenosni ULTRAZVOK	1	6.480
TEHTNICA OSEBNA elektronska z višinomerom	9	5.246
TIHA KOMORA - za meritve v avdiologiji	1	10.903
VARILNIK ZA STERILIZACIJO	1	2.381
VESTIBULOGRAM BIOTERM. FREKV.	1	5.472
<b>GINEKOLOGIJA</b>		
CTG - CARDIOTOKOGRAF	2	16.227
ULTRAZVOČNI DIAG. APARAT, ginek.	2	118.050
<b>OKULISTIKA</b>		
ŠPRANJSKA SVETILKA Z EL. POMIČNO MIZO	1	11.947
<b>RTG</b>		
DIAGNOSTIČNA POSTAJA ZA DIGITALNI RTG	1	36.740
DIAGNOSTIČNA POSTAJA ZA PULMOLOGIJO	1	15.960
LICENCA IMPAX KLINICNA ENTERPRISE	1	1.656
LICENCA IMPAX LIBRARY TECHNICIAN	1	3.174
MONITOR ZA PREGLED SLIK V ZOBNI ORDINACIJI	13	5.945
RTG APARAT ZA SLIKANJE PLJUČ DIGITALNI	1	181.200
RTG APARAT ZA SLIKANJE PLJUČ IN SKELETA DIGITALNI	1	286.800

RTG APARAT ZOBNI DIGITALNI	1	14.196
RTG APARAT ZOBNI ORTOPAN DIGITALNI	1	47.952
TISKALNIK ZA TISKANJE RTG FOLIJ	1	12.672
<b>LABORATORIJ</b>		
ANALIZATOR ZA ODKRIVANJE HEMOGLOBINA V BLATU	1	38.436
AVTOMATSKI MERILNIK ZA SEDIMENTACIJO S PODAJANJEM REZULTATA PO 20 SEK - ROLLER 20	1	9.031
CENTRIFUGA ZA SERUME HLADILNA Z NIHajočIM ROTORJEM IN USTREZNIM KošARICAMI ZA EPRUVETE RAZLICNIH DIMENZIJ	1	6.201
HEMATOLOŠKI ANALIZATOR - AcT 5 DIFF z AUTOLOADERJEM, s 5 delno dif. krvno sliko in tiskalnikom	1	21.595
MIKROSKOP ZA DKS - ZMOGLJIVEJŠI	1	4.951
STOL NAMENSKI ZA JEMANJE KRVI	2	4.056
<b>FIZIOTERAPIJA</b>		
APARAT ZA INTERFERENCO IN VAKUM (komplet)	1	3.443
APARAT ZA UZ - PROTIBOLEČINSKA TERAPIJA	2	7.200
ARTROMOT - POMOČ PRI RAZGIBAVANJU RAMENSKEGA SKLEPA	1	10.576
LASERSKA TERAPIJA	1	14.028
<b>ZOBOZDRAVSTVO</b>		
APARAT ZA KORENINSKI PREGLED ZOB (apexlocator)	9	9.314
APARAT ZA ODKRIVANJE KARIESA - DIAGNOOPEN	4	9.840
APARAT ZA POLIMERIZACIJO PROTEZ	1	1.680
APARAT ZA STROJNO ŠIRJENJE KANALOV	9	9.375
APARAT ZA STROJNO ŠIRJENJE KANALOV Z INT. APEXLOKATORJEM	1	2.748
ARTIKULATOR STRATOS s PRIBOROM	5	6.517
DEMONTAŽNIK KRON - CORONAFLEX	3	3.785
MIKROMOTOR TEHNIČNI ROČNIK	4	4.896
NOŽ ELEKTRIČNI ELLMAN SURGITRON CADIOLASE 50W	1	5.940
NS LUX - TURBINA	9	9.110
OBNOVA OBSTOJEČIH ZOBOZDRAVSTVENIH APARATOV V ZD ŠIŠKA	1	4.812
PARALELOMETER - FREZAPARAT	1	5.121
PEČ ZA KERAMIKO - KOMBINIRANA	2	9.168
PESKALNIK ZOBOTEHNIČNI	2	3.007
POLIMERIZACIJSKA LUČ	15	8.265
SESALEC ZA PESKALNIK	3	3.399
STERILIZATOR KAVO KLAV, FARO	4	11.952
STOL ZA ASISTENTA	12	11.648
STOL ZA TERAPEVTA	8	7.743
TERMOKAVTER - ELEKTROTOM - el.nož	7	8.426
TIHI ASISTENT	7	6.032
ULTRAZVOČNI ČISTILEC S PRIBOROM	4	4.971
VLIVALNIK ZA ŽLAHTNE IN NEŽLAHTNE KOVINE	1	8.461
ZAMENJAVA OBLAZINjenja NA ZOB. STOLU	3	2.797

Za nabavo **pohištvene opreme** smo porabili 350.257 evrov, kar je za 13,0 % več kot lani.

**Tabela 13:** Pregled večjih nabav pohištvene opreme v letu 2009

POHIŠTVENA OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3
OMARA, PREGRADNA (S KARTOTEČNIMI OMARAMI)	24	18.240
POHIŠTVENA OPREMA ZA DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ ŠIŠKA	1	9.866
POHIŠTVENA OPREMA ZA II. NADSTROPJE PREUREJENIH PROSTOROV ZD ŠIŠKA	1	69.517
POHIŠTVENA OPREMA ZA PREUREDITEV PROSTOROV PRITLIČJA ZD POLJE	1	181.830
POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTOR SKUPINSKE AUDIOMETRIJE V ZD ŠIŠKA	1	1.829
POHIŠTVENA OPREMA ZA ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH POVŠETOVA	1	1.611

V **licence** je bilo v letu 2009 vloženih 683.549 evrov in se večinoma nanaša na novi zdravstveno informacijski sistem.

V letu 2009 smo investirali 169.274 evrov v **računalniško opremo**, kar je 57,2 % več kot v preteklem letu.

**Tabela 14:** Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme v letu 2009

RAČUNALNIŠKA OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3
ČITALEC KARTIC ZDR.ZAV.	207	34.898
PRENOSNIK	7	9.254
PROJEKTOR LCD/DLP	4	7.893
RAČUNALNIK	120	68.985
STIKALO SWITCH 24-PORTNO	5	2.080
TISKALNIK LASERSKI A4	260	93.757
TISKALNIK LASERSKI A4 BARVNI	2	2.264
TISKALNIK TERMIČNI	1	777
TISKALNIK TERMIČNI - ZMOGLJIVEJŠI	1	1.897
USMERJEVALNIK	30	23.688
ZASLON LCD 19"	105	20.192

Iz tabele 15 je razvidna **odpisnost** neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2009 v primerjavi s stanjem 31.12.2008 (brez investicij v teku).

**Tabela 15: ODPISANOST NEOPREDMETENIH DOLGOROČNIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH SREDSTEV PO STANJU 31.12.2009**

v EUR

VRSTA	Leto 2008			Leto 2009		
	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %
NEOPRED.DOLG. SRED.	416.380	286.622	68,84 %	419.472	296.618	70,71 %
ZEMLJIŠČA	1.763.841	0		1.763.841	0	
STAVBE	26.114.719	9.278.484	35,53 %	27.007.892	10.039.584	37,17 %
OPREMA	14.206.952	10.011.544	70,47 %	14.655.708	10.649.315	72,66 %
DROBNI INVENTAR	2.247.244	2.247.244	100,00 %	2.354.727	2.354.727	100,0 %
<b>SKUPAJ</b>	<b>44.749.138</b>	<b>21.823.894</b>	<b>48,77 %</b>	<b>46.201.640</b>	<b>23.340.244</b>	<b>50,52 %</b>

**Stopnja odpisanosti licenc** se je v letu 2009 zaradi vlaganj, ki so še v teku in niso aktivirane, povečala iz 68,84% na 70,71 %.

Nabavna vrednost **zemljišč** je ostala nespremenjena.

**Stopnja odpisanosti stavb** se je iz 35,53 % povečala na 37,17 %. Z obsegom investicij v stavbe iz lastnih sredstev nismo uspeli zadržati stopnje odpisanosti na enaki ravni. MOL v letu 2009 ni sofinanciral investicij.

**Stopnja odpisanosti opreme** je znašala 72,66 % in se je v primerjavi s preteklim letom povečala za 2,19 odstotne točke.

Na visoko odpisanost opreme vplivajo predvsem visoke zakonsko predpisane stopnje amortizacije, kot je navedeno zgoraj.

Od **starejše opreme**, ki je že v celoti amortizirana se še vedno uporablja: ultrazvočna aprarata Aloka letnik 1992 in 1998, ultrazvočni aparat Toshiba letnik 1998, analizator biok. RA-XT letnik 1993, EKG 6 kanalni Schiller letnik 1993, EKG Cardiovit AT-10 letnik 1994, 3 mikroskopi binok letniki 1985 in dva 1989, peč za keramiko Ivoclar letnik 1990, perimetra letnik 1992 in 1993, refraktometra letnik 1993 in 1995, avtoklav letnik 1988, unit stroj Kavo letnik 1992, zobozdravstveni stol Kavo letnik 1992, šest vlivalnikov letniki 1986, 1989, 1990 in 1993, oftalmometer z javač mizico letnik 1984, zobna RTG aparata letnik 1990 in 1994, orthopan RTG zobni letnik 1998.

Iz tabele 16 je razvidno **stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti** po stanju 31.12.2009 v primerjavi s stanjem 31.12.2007.

**Tabela 16: STANJE NEPORAVNANIH ZAPADLIH TERJATEV IN OBVEZNOSTI PO STANJU  
31.12.2009 v primerjavi s preteklim letom**

v EUR

<b>NEPORAVNANE ŽE ZAPADLE TERJATVE IN OBVEZNOSTI</b>	<b>TERJATVE DO KUPCEV</b>			<b>OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJ.</b>		
	<b>Leto 2008</b>	<b>Leto 2009</b>	<b>Ind. 09/08</b>	<b>Leto 2008</b>	<b>Leto 2009</b>	<b>Ind. 09/08</b>
Terjatve do podjetij, s.p., samopl.	255.044	176.064	69,0			
Sporne terjatve	52.314	54.898	104,9			
Terjatve do neposrednih uporab. proračuna države	1.058	19.986				
Terjatve do posrednih uporab. proračuna države	5.215					
Terjatve do posrednih uporab. proračuna občine	1.920					
Kratk.terjatve do ZPIZ	0	1.562				
Dobavitelji za osnovna sredstva			-6.748	160.642		
Dobavitelji za obratna sredstva			60.929	36.471	59,9	
Dobavitelji - tujina			0	0		
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna države			1.568	13.205	842,2	
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna občine			111	61	55,0	
Obveznosti za obresti dobaviteljev			3.704		0,0	
	315.551	252.510	80,0	59.565	214.083	359,4

Stanje že zapadlih terjatev 31.12.2009 je bilo 252.510 evrov, kar je 20 % manj v primerjavi s preteklim letom . To pomeni, da je solventnost in finančna disciplina naših partnerjev ostala skoraj na enaki ravni kot v preteklem letu.

Za vse zapadle terjatve redno pisno opominjamo kupce, dolžnike terjamo tudi telefonsko, jim zaračunavamo zamudne obresti.

Večje neporavnane terjatve do podjetij so: SCT d.d. Ljubljana, SCT Gem d.o.o., SCT Obrati d.o.o., PP MI Zalog, Intereuropa d.d., Knjigoveštvo Horvat d.o.o, Perutnina Ptuj d.d., Skupina Claas d.d. Ljubljana, Zdravstveni zavod Zdravje, CTPL d.o.o., Liko Modus d.o.o., Streina in d.o.o., Mont grad d.o.o., ACK d.d., Hoja Mobiles d.d., Hospitalia d.o.o.

Med proračunskimi uporabniki je večja terjatev do Ministrstva za obrambo in sicer za 19.071 evrov, ki je bila poravnana v januarju 20101. Ostalih večjih zapadlih terjatev do proračunskih uporabnikov ni bilo.

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

Neporavnane že zapadle obveznosti na dan 31.12.2009 so znašale 214.083 evrov in so večje za 259,4 % v primerjavi s preteklim letom. Od tega največji delež v znesku 160.642 evrov predstavlja obveznost do dobaviteljev za osnovna sredstva, v tem primeru obveznost za plačilo razvoja rešitve ZIS do programske hiše Hermes Softlab. Obveznosti nismo poravnali zaradi

neizpolnjenih pogodbenih obveznosti, ker dela na programu niso potekala tako, kot je bilo dogovorjeno. Obveznosti smo poravnali v januarju 2010, ko je bil program izdelan do tolikšne mere, da so delovale osnovne funkcionalnosti.

Med obveznostmi, ki so že zapadle, je bila neporavnana tudi obveznost do dobavitelja za nabavo ultrazvočnega aparata Medias international, v znesku 30.382 evrov ki je bila prav tako poravnana v januarju 2010.

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

Med dobavitelji za obratna sredstva so večji zneski: ISS SERVISYSTEM D.O.O. 6.581 evrov (plačano 50% računa) in CLEANING d.o.o. 17.008 evrov (plačan 6.1.2010), ostale obveznosti so v manjših zneskih.

Obveznosti do tujine za strokovno literaturo ni bilo.

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države so skupaj znašale 13.205 evrov, od tega IVZ 2.523 evrov in Medicinska fakulteta 9.498 evrov, ostale obveznosti so v manjših zneskih. Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna občine so skupaj znašale 61 evrov, kar je zanemarljiv znesek. Obveznosti za obresti so znašale 3.704 evrov, med njimi je večji znesek do MIVI d.o.o. 3.269 evrov.

### 3.3. ANALIZA STROŠKOV DELA, KADRA TER STROŠKOV IZOBRAŽEVANJA

#### 3.3.1. STROŠKI DELA

Iz tabele 17 je razvidno, da so stroški **bruto plač** v letu 2009 skupaj znašali 30.449.448 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 8,9 % več, stroški **neto plač** pa 19.050.977 evrov, kar je 6,8 % več kot lani.

V bruto masi plač je strošek rednega dela znašal 27.875.612 evrov, v primerjavi s preteklim letom se je povečal za 8,3 %. V strukturi bruto plač je delež rednega dela predstavljal 91,5 %, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,6 odstotne točke manj.

Obseg **boleznin**, ki bremenijo ZDL, je v letu 2009 znašal 828.420 evrov in se je v primerjavi s preteklim letom povečak kar za 34,5 %. Povečal se je tudi strukturni delež bolezni v bruto masi plač in sicer iz 2,2 % na 2,7 %, kar je povečanje za 0,5 odstotne točke.

Stroški **nadurnega dela** so znašali 1.745.416 evrov, povečali so se za 9,8 %. Kljub znesku stroška za nadurno delo je delež nadurnega dela v bruto masi plač ostal na enaki ravni kot v preteklem letu, t.j. 5,7 %. Število nadur se je sicer zmanjšalo za 2,4 %, kar je razvidno iz tabele v nadaljevanju (Urni sklad delovnega časa), vendar je strošek nadurnega dela večji zaradi povečanja izhodiščnih plač na osnovi Zakona o sistemu plač v javnem sektorju.

**Tabela 17: PLAČE V LETU 2009 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM**

v EUR

PLAČE	2008		2009		Indeks 2009/2008
	Realizacija	Delež	Realizacija	Delež	
REDNO DELO	25.738.751	92,1%	27.875.612	91,5%	108,3
BOLEZNINE V BREME ZDL	616.051	2,2%	828.420	2,7%	134,5
NADURNO DELO	1.590.251	5,7%	1.745.416	5,7%	109,8
<b>BRUTO PLAČE BREZ SP</b>	<b>27.945.053</b>	<b>100,0%</b>	<b>30.449.448</b>	<b>100,0%</b>	<b>108,9</b>
JUBILEJNE NAGRADA, ODPRAVNINE, SOLIDARNOSTNE POMOČI, REGRES	1.248.449		1.271.562		101,9
BRUTO PLAČE S SP	29.193.502		31.721.010		108,6
<b>BRUTO BRUTO PLAČE S SP</b>	<b>29.193.502</b>		<b>35.351.809</b>		<b>107,6</b>
POGODBENO DELO + SEJNINE (bruto)	687.729		883.918		128,5
<b>NETO PLAČE BREZ SSP</b>	<b>17.837.327</b>		<b>19.050.977</b>		<b>106,8</b>
ŠTEVILLO ZAPOSLENIH na dan 31.12.	1.355		1.360		100,4
ŠTEVILLO ZAPOSLENIH IZ UR	1.281		1.285		100,3
POVPREČNA NETO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	1.160		1.236		106,5
POVPREČNA BRUTO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	1.818		1.975		108,6

Stroški za **pogodbeno delo**, skupaj s sejninami, so v bruto znesku znašali 883.918 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 28,5 %. Stroški so podrobneje analizirani v nadaljevanju letnega poročila.

V letu 2009 je **povprečna bruto plača** na zaposlenega v ZD Ljubljana znašala 1.975 evrov (lani 1.818 evrov), kar pomeni povečanje za 8,6 % v primerjavi s preteklim letom.

V primerjavi s stopnjo inflacije, merjeno z indeksom cen življenjskih potrebščin (letna rast cen je od začetka leta do konca decembra 2009 znašala 1,8 %), je povprečna bruto plača presegla rast inflacije za 6,8 odstotne točke.

**Povprečna neto plača** na zaposlenega je v letu 2009 znašala 1.236 evrov, kar je za 6,5 % več kot v preteklem letu. V primerjavi z inflacijo realna povprečna neto plača presega rast inflacije za 4,7 odstotne točke.

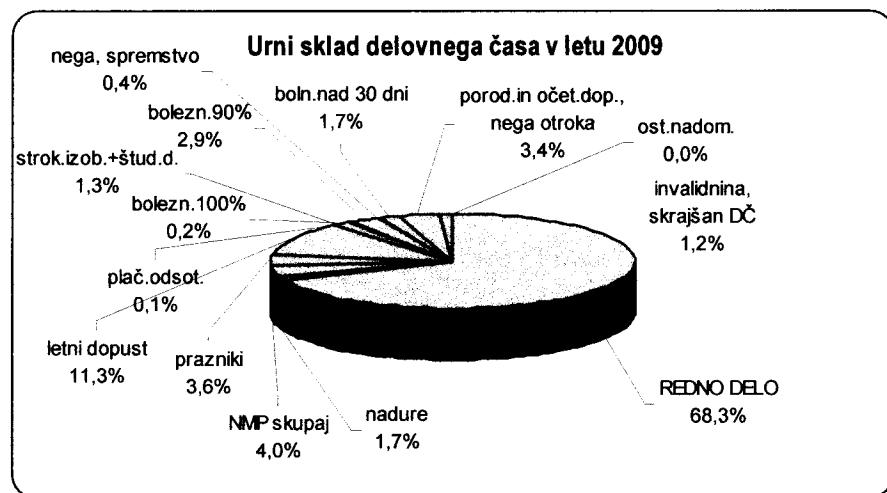
### 3.3.2. ANALIZA URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA

V letu 2009 je celotni urni sklad delovnega časa obsegal 2.877.393 ur (Tabela 15), kar je 371 ur manj kot v preteklem letu (skoraj enak obseg). Iz tabele je razvidno, da je bilo opravljenih delovnih ur 2.151.218, kar je 1,0 % več kot v preteklem letu. Delež delovnih ur se je povečal za 0,8 odstotne točke (iz 74,0 % na 74,8 %) celotnega urnega fonda. Na drugi strani so se znižala nadomestila v breme ZDL za 0,8 odstotne točke (iz 19,3 % na 18,5 %), nadomestila, ki se refundirajo, pa so se minimalno povečala in sicer za 0,1 odstotne točke (iz 6,7 % na 6,8 %).

**Tabela 18: URNI SKLAD DELOVNEGA ČASA**

URE	Leto 2008		Leto 2009		IND. 09/08
	Število ur	Strukt.	Število ur	Strukt.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
<b>DELOVNE URE</b>	2.129.712	74,0%	2.151.218	74,8%	101,0
Redno delo	1.966.450	68,3%	1.989.701	69,1%	101,2
Nadure	47.959	1,7%	46.634	1,6%	97,2
Redno delo NMP	60.294	2,1%	67.639	2,4%	112,2
Nadure NMP	55.009	1,9%	47.244	1,6%	85,9
<b>NADOMESTILA V BREME ZDL</b>	554.614	19,3%	531.493	18,5%	95,8
Prazniki	104.083	3,6%	67.305	2,3%	64,7
Letni dopust	324.791	11,3%	327.631	11,4%	100,9
Plačana odsotnost	2.302	0,1%	2.859	0,1%	124,2
Strok.izobraževanje, študijski dop.	36.314	1,3%	42.190	1,5%	116,2
Boleznina 100 %	4.862	0,2%	9.868	0,3%	203,0
Boleznina 90 %	82.262	2,9%	81.640	2,8%	99,2
<b>NADOMESTILA, KI SE REFUNDIRajo IN NEPLAČANE URE</b>	193.438	6,7%	194.682	6,8%	100,6
Ostala nadom.ref. (krvodaj., voj.vaje idr.)	48	0,0%	400	0,0%	
Nega	12.924	0,4%	14.391	0,5%	111,4
Bolniška nad 30 dni	47.726	1,7%	44.963	1,6%	94,2
Porodn.nadom.,očet. dop.,nega otroka	98.340	3,4%	105.392	3,7%	107,2
Invalidnina, skrajšan DČ	34.116	1,2%	29.454	1,0%	86,3
Neplačana odsotnost	284	0,0%	88	0,0%	28,9
<b>SKUPAJ VSE URE</b>	2.877.763	100,0%	2.877.393	100,0%	100,0
<b>ŠT. ZAPOSLENIH IZ UR, ki bremenijo ZDL</b>	1.280,69		<b>1.284,82</b>		99,9
<b>ŠT. ZAPOSLENIH IZ VSEH UR</b>	1.372,98		1.378,06		100,4

V strukturi delovnih ur se je povečalo število ur rednega dela za 1,2 %, znižalo se je število nadur za 2,8 %, obseg ur NMP se je povečal za 12,2 %, znižal se je tudi obseg nadur za NMP in sicer za 14,1 %.



**Nadomestila v breme ZDL** so se znižala za 4,2 %, na kar je v največji meri vplival manjši obseg ur praznikov, ki se je znižal za 35,3 % (v letu 2009 je bilo 7 dni praznikov, v preteklem letu pa 11 dni). Obseg nadomestil za letni dopust je ostal na približno enaki ravni, povečal se je le za 0,9 %. Obseg boleznin v breme ZDL (90 %-no nadomestilo) je upadel za 0,8 %, medtem ko se je obseg boleznin v breme ZDL (poškodbe pri delu in izven dela - 100 %-no nadomestilo) povečal za 103 %. Število ur za strokovno izpoponjevanje, vključno s študijskim dopustom, se je povečalo za 16,1 %.

**Med nadomestili, ki se refundirajo,** se je sicer najbolj povečal obseg ur za krvodajalske akcije, vojaške vaje in udeležbo na sodišču in sicer za 8,3-krat, vendar je skupaj znašal 400 ur, kar je zanemarljiv delež v urnem fondu. Število ur za nego in spremstvo se je povečalo za 11,4 %, njihov strukturni delež je bil 0,5 % in se je povečal le za 0,1 odstotne točke.

V letu 2009 se je ponovno povečal obseg porodniških nadomestil, očetovskega dopusta in nege ter varstva otroka in sicer za 7,2 %, ki se je povečal že v predpreteklem letu, ko je bil porast kar za 29,0 %. Povečal se je tudi strukturni delež teh ur iz 3,4 % na 3,7 %.

Obseg ur za bolniške nad 30 dni se je znižal 5,8 %, upadanje je opazbno v zadnjih treh letih. Obseg ur za invalidnine je bil nižji za 13,7 %. Ostala nadomestila, neplačana odsotnost in neplačan dopust je bil v obsegu 82 ur.

Skupno število delovnih ur v letu 2009 je bilo 2.151.218. Preračun z letnim fondom delovnih ur, ki je v letu 2009 znašal 2.088 ur pomeni, da je bilo zaposlenih iz ur 1.030,28, kar je 14,19 več kot v preteklem letu. Seštevek ur za nadomestila, ki kot strošek dela bremenijo ZDL, je bil 531.493 ur, kar predstavlja 254,50 delavcev iz ur oz. 10,1 manj kot lani.

Iz prikazanih podatkov je razvidno, da je bilo v letu 2009 vsak dan na delu 1.030,28 (lani 1.016,08 delavcev, predlani 976,0 delavcev), zaradi porodniških dopustov, izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in bolniške v breme ZDL pa stalno odsotnih 254,5 delavcev (lani 264,60 predlani 272,7).

Iz podatkov sledi, da je bil v letu 2009 vsak delavec v ZDL na leto odsoten 413,67 ur (lani 433,06 ur, predlani 456,0 ur) oz. 2 meseca in 7 dni.

Če preračunamo celotni urni sklad v število zaposlenih delavcev iz ur, je bilo v letu 2009 zaposlenih 1.378,06 delavcev, kar je 5,08 več kot lani.

Skupaj je delež vseh nadomestil, tako v breme ZDL, kot drugih institucij, v letu 2009 predstavljal 25,2 %. Iz podatkov o skupnem obsegu nadomestil izhaja, da je stalno odsotnih vsak dan 347,78 delavcev. Vsak delavec je letno v povprečju odsoten 526,95 ur (lani 544,84 predlani 590,1 ur), oz. 2 mesece in 21 dni. Delež delovnih ur je v strukturi celotnega urnega sklada v letu 2009 predstavljal 74,8 %.

### 3.3.3. ANALIZA KADRA

**Skupno število delavcev** na dan 31.12.2009 je bilo **1.360** in se je v primerjavi s stanjem konca preteklega leta povečalo za 5 delavcev, kar predstavlja povečanje za 0,4 %.

Število zaposlenih za nedoločen čas na dan 31.12.2009 je bilo 1.228 in se je v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008 zmanjšalo za 10 delavcev oz. za 0,8 %.

Število zaposlenih za določen čas na dan 31.12.2009 je bilo 83 in se je povečalo za 12 delavcev, kar je za 16,9 %. Število pripravnikov je bilo 49 in se je povečalo za 3.

**Tabela 19 Stanje števila zaposlenih po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2009 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008**

ENOTA	STANJE 31.12.2008				STANJE 31.12.2009				INDEKS	
	NDČ	DČ	pripr.	skupaj	NDČ	DČ	pripr.	skupaj	NDČ	skupaj
1	2	3	4	5 = 2+3+4	6	7	8	9 = 6+7+8	10=6/2	11=9/5
Bežigrad	173	10	8	191	176	13	12	201	101,7	105,2
Center	227	13	10	250	232	22	12	266	102,2	106,4
Moste-Polje	248	13	10	271	251	10	7	268	101,2	98,9
Šiška	188	11	5	204	187	8	10	205	99,5	100,5
Šentvid	64	3	1	68	61	6	1	68	95,3	100,0
Vič-Rudnik	227	14	10	251	226	14	5	245	99,6	97,6
SKUPAJ	1.127	64	44	1.235	1.228	83	49	1.360	100,5	101,5
SNMP	40	1	2	43	44	6	2	52	110,0	120,9
UPRAVA	53	3	0	56	51	4	0	55	96,2	98,2
CINDI	18	3	0	21	0	0	0	0	0,0	0,0
SKUPAJ ZDL	1.238	71	46	1.355	1.228	83	49	1.360	99,2	100,4

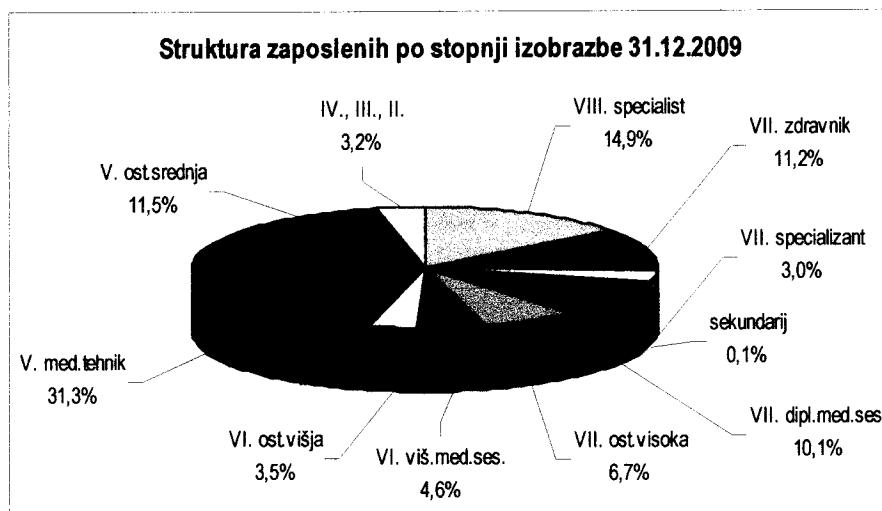
Iz pregleda po enotah je razvidno, da se je število delavcev v enoti Center povečalo za 16 (6,4 % več), v enoti Bežigrad za 10 (5,2 % več), na SNMP za 9 (za 20,9 %), v Šiški za 1 delavca (0,5 % več). Zmanjšalo pa se je število delavcev v enoti Moste-Polje za 3 (1,1 % manj), v enoti Vič-Rudnik pa za 6 (2,4 % manj). V enoti Šentvid je število delavcev ostalo nespremenjeno. Na Upravi je bil zaposlen 1 delavec manj (1,8 % manj). Zaradi izločitve enote Cindi konec leta 2009 ni več zaposlenih 21 delavcev, kot jih je bilo po stanju koncu preteklega leta v tej enoti.

Razlog povečanja števila zaposlenih je v večjem številu pripravnikov, ki jih je bilo 12 več kot v preteklem letu in v nadomeščanju odsotnosti zaradi porodniških dopustov. Po stanju na dan 31.12.2009 je bilo kar 58 porodniških dopustov.

**Število odhodov** v letu 2009 je bilo 144 (vključeni so tudi odhodi delavcev enote Cindi, kjer je odšlo 22 delavcev (21 zaposlenih po stanju preteklega leta in 1 novo zaposlen delavec), kar je v primerjavi s preteklim letom 7 več (lani je bilo 137 odhodov). Od tega je bilo 39 upokojitev (8 več kot lani), 2 invalidski upokojitvi (enako kot lani), 2 sporazumno prekinitev zaradi podelitev koncesij (patronaža Vodice), 35 prekinitev na željo delavca (13 manj kot lani) ter 44 odhodov zaradi poteka pogodbe o zaposlitvi za določen čas (4 manj kot lani).

**Število vseh prihodov** je bilo 163, kar je v primerjavi s preteklim letom, 27 manj (lani 190). Od tega je bilo 54 vstopov za nedoločen čas (lani 46), 61 za določen čas (lani 46) in 48 pripravnikov (lani 46). Poleg teh vstopov je še 25 delavcev (lani 10), ki so se zaposlili v letu 2008 kot pripravniki, 17 od njih jih je v letu 2009 prešlo v nedoločen čas, 8 pa v določen čas.

**Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe** in spremembe v izobrazbeni strukturi so prikazane v Tabeli 20.

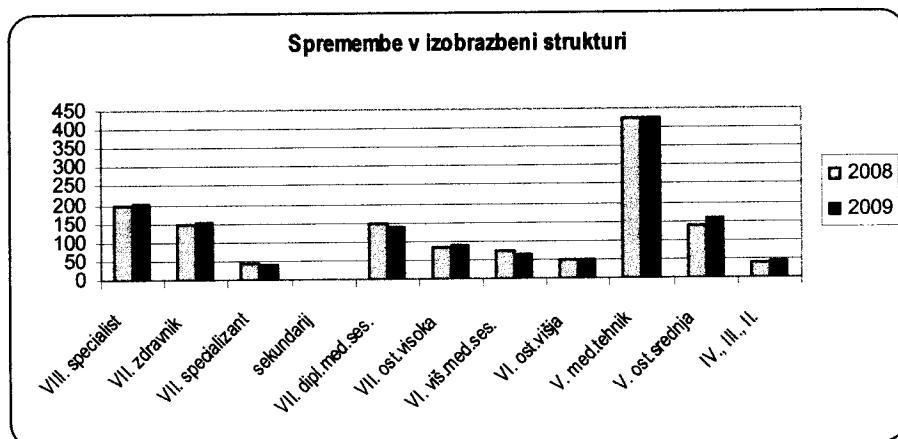


Število zaposlenih zdravnikov specialistov konec leta 2009 je bilo 202, kar je 3 več kot lani, njihov delež je 14,9 %. Število zdravnikov je bilo 152, kar je 2 več kot lani, v strukturi pa predstavljajo 11,2 %-ni delež. Skupno število specializantov (vključeni so tudi specializanti po novem sistemu) po stanju 31.12.2009 je bilo 41, kar je v primerjavi s preteklim letom 4 manj.

Iz pregleda števila zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe je bilo po stanju 31.12.2009 zaposlenih 426 medicinskih tehnikov, ki z 31,3 % predstavljajo največji delež v strukturi vseh delavcev. Število medicinskih tehnikov je v primerjavi s preteklim letom ostalo nespremenjeno.

**Tabela 20: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2009 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008**

STOPNJA IZOBRAZBE 1	Leto 2008		Leto 2009		Indeks 2009/2008 6=4/2
	število	struktura v %	število	struktura v %	
	2	3	4	5	
VIII. specialist	199	14,7%	202	14,9%	101,5
VII. zdravnik	150	11,1%	152	11,2%	101,3
VII. specializant	45	3,3%	41	3,0%	91,1
VII. sekundarij	1	0,1%	1	0,1%	100,0
VII. dipl. med. sestra	146	10,8%	137	10,1%	93,8
VII. ostali visoka	85	6,3%	91	6,7%	107,1
VI. višja med. sestra	76	5,6%	62	4,6%	81,6
VI. ostali višja	47	3,5%	47	3,5%	100,0
V. medicinski tehnik	426	31,4%	426	31,3%	100,0
V. ostali srednja	138	10,2%	157	11,5%	113,8
IV.	22	1,6%	18	1,3%	81,8
III.	18	1,3%	23	1,7%	127,8
II.	2	0,1%	3	0,2%	150,0
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.355</b>	<b>100,0%</b>	<b>1.360</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,4</b>



Število diplomiranih medicinskih sester se je v letu 2009 število znižalo iz 146 na 137 (za 9), v strukturi pa predstavljajo 10,1 %. Zmanjšalo se je tudi število višjih medicinskih sester iz 76 na 62 (za 6), ki predstavljajo 4,6 % vseh zaposlenih. Število ostalih delavcev z visoko izobrazbo je bilo 91, kar je 6 več, njihov delež je 6,7 %. Število ostalih delavcev z višjo izobrazbo je ostalo nespremenjeno (47), njihov delež je 3,5 %. Število zaposlenih s srednjo izobrazbo se je povečalo za 19 in je konec leta 157, v deležu predstavljajo 11,5 %.

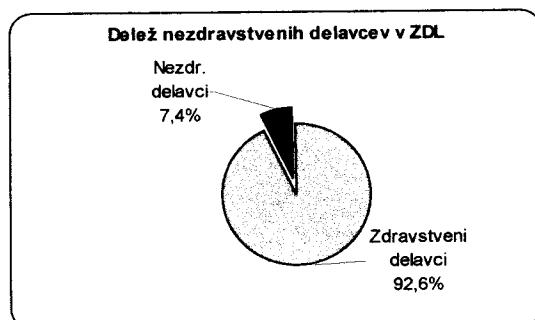
**Tabela 21: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2009 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2008**

DELAVCI	Leto 2008	Leto 2009	Indeks 2009/2008
1	2	3	4=3/2
Zdravstveni delavci (brez zobozdr. delavcev)	832	847	101,8
Zobozdravstveni delavci	310	307	99,0
Zdravstveni sodelavci *	83	70	84,3
Nezdravstveni delavci	82	100	122,0
Pripravniki (z medic. izobrazbo)	44	36	81,8
Pripravniki (ostali)	4	0	0,0
SKUPAJ	1.355	1.360	100,4
<b>DELEŽ NEZDRAVSTVENIH DELAVCEV V %</b>	<b>6,1 %</b>	<b>7,4%</b>	

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

Opomba: v podatkih za leto 2008 med zdravstvenimi sodelavci niso bili zajeti laboratorijski tehničarji, zato smo zaradi primerljivosti podatkov podatke iz leta 2008 ustrezno korigirali.

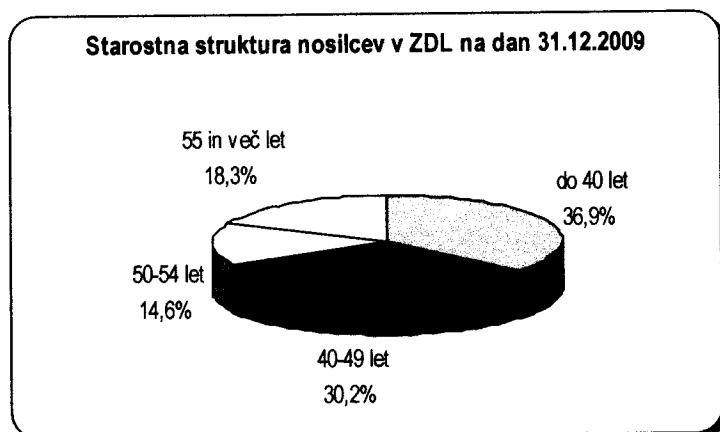
**Delež nezdravstvenih delavcev** po stanju na dan 31.12.2009 je bil 7,4 %. S tem je realiziran cilj, da ostane ta delež pod 10 %.



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

Število nosilcev po spolu in starosti je razvidno iz Tabele 22. Po stanju na dan 31.12.2009 je bilo skupaj zaposlenih 569 nosilcev, kar je 21 več kot v preteklem letu. Od tega je bilo 499 žensk, ki v deležu predstavljajo 87,7 % ter 70 moških, ki v strukturi predstavljajo 12,3 %. Delež žensk in moških se v primerjavi s preteklim letom ni spremenil.

Največji delež nosilcev, t.j. 37 %, je v starosti do 40 let, 30 % v starosti 40 - 49 let, 15 % v starosti 50 - 54 let, 18 % nosilcev je starih nad 55 let. Starostna struktura se je v primerjavi s preteklim letom nekoliko izboljšala, saj se je delež nosilcev do 40 let povečal za 2 odstotni točki. Delež nosilcev nad 55 let je ostal enak, prav tako delež nosilcev v starosti 50 - 54 let, delež nosilcev v starosti 40 - 49 let se je znižal za 1 odstotno točko.



Struktura **vseh zaposlenih** po spolu je razvidna iz tabele 16. Po stanju 31.12.2009 je bilo zaposlenih 1.360 delavcev. Delež žensk med vsemi zaposlenimi je 88,5 % (1.203 od 1.360). Število zaposlenih moških je bilo 157, kar je 11,5 % od vseh zaposlenih delavcev. Struktura vseh zaposlenih po spolu se ni bistveno spremenila, saj je bilo lani 88,7 % žensk in 11,3 % moških.



Pri vseh zaposlenih delavcih je delež delavcev nad 55 let 14 % in je nižji kot pri nosilcih za 4 odstotne točke. Delež zaposlenih v starosti do 40 let je 38 % in je od lani večji za 2 odstotni točki, med 40 - 49 leti je 32 % zaposlenih (3 odstotne točke manj) in v starostni skupini 50 - 54 let 16 % zaposlenih delavcev (enak delež kot lani).

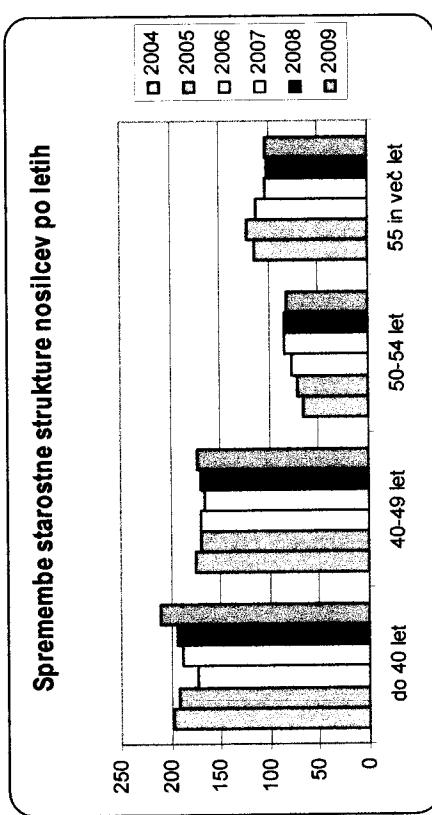
Tabela 22: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2009)

Šif.dej.	Dejavnost / št.zaposl.nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%
101	SPLOŠNA AMBULANTA	2	33	35	32%	4	32	36	33%	2	17	19	17%	5	15	20	18%	13	97	110	100%
102	OTROŠKI DISPANZER	1	5	6	22%	0	9	9	33%	0	7	7	26%	1	4	5	19%	2	25	27	100%
103	ŠOLSKI DISPANZER	0	0	0	0%	0	4	4	15%	1	8	9	35%	0	13	13	50%	1	25	26	100%
104	DISPANZER ZA ŽENSKE	0	1	1	9%	1	4	5	45%	0	1	1	9%	1	3	4	36%	2	9	11	100%
105	FIZIOTERAPIJA	2	21	23	56%	0	9	9	22%	0	4	4	10%	1	4	5	12%	3	38	41	100%
107	PATRONAŽA	0	35	35	42%	0	33	33	39%	0	13	13	15%	0	3	3	4%	0	84	84	100%
112	MHO - nestandardizirano	0	5	5	31%	0	5	5	31%	0	1	1	6%	0	5	5	31%	0	16	16	100%
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	1	1	25%	0	2	2	50%	0	1	1	25%	0	0	0	0%	0	4	4	100%
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	10	10	59%	0	3	3	18%	0	4	4	24%	0	0	0	0%	0	17	17	100%
151	NEGA NA DOMU	0	11	11	34%	0	16	16	50%	0	4	4	13%	0	1	1	3%	0	32	32	100%
153	SPLOŠNA AMBULANTA V SOC.ZAVODU - DSO	0	3	3	33%	1	1	2	22%	1	1	2	22%	2	0	2	22%	4	5	9	100%
156	SNMP	4	12	16	64%	3	6	6	24%	0	2	2	8%	1	0	1	4%	8	17	25	100%
157	CENTER ZA ZDRAV. ODVISNOSTI (CPZOND)	0	1	1	20%	1	2	3	60%	0	0	0	0%	0	1	1	20%	1	4	5	100%
208	ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE	18	16	34	55%	0	7	7	11%	0	4	4	6%	7	10	17	27%	25	37	62	100%
210	ZOBOZDRAVSTVO ZA MLADINO	0	23	23	51%	0	9	9	20%	0	2	2	4%	1	10	11	24%	1	44	45	100%
212	ORTODONTIJA	0	1	1	17%	0	3	3	50%	0	0	0	0%	0	2	2	33%	0	6	6	100%
213	PEDONTOLOGIJA	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	2	2	100%
214	STOMATOLOŠKA PROTETIKA	0	0	0	0%	1	0	1	50%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	1	1	2	100%
217	USTNE IN ZOBNE BOLEZNI	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%
304	ULTRAZVOK ABDOMINA	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%
305	SPLOŠNI RTG	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	2	2	100%
326	PULMOLOGIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	2	0	2	67%	0	1	1	33%	2	1	3	100%
333	OTORINOLARINGOLOGIJA	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	2	2	100%
334	OKULISTIKA	0	0	0	0%	2	4	67%	0	1	1	17%	0	1	1	17%	2	4	6	100%	
337	PEDOPSIIATRIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	1	1	1	100%
346	FIZIATRIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	1	1	1	100%
349	MEDICINA DELA	0	0	0	0%	5	5	42%	0	3	3	25%	0	4	4	33%	0	12	12	100%	
352	DIABETOLOGIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	1	1	100%	0	1	1	100%
362	BOLEZNI DOJK	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	1	1	100%	0	1	1	100%
397	KARDIOLOGIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	0	1	50%	1	0	1	50%	2	0	2	100%
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	1	4	5	42%	1	4	5	42%	0	0	0	0%	1	1	2	17%	3	9	12	100%
	<b>Skupaj</b>	<b>28</b>	<b>182</b>	<b>210</b>	<b>37%</b>	<b>14</b>	<b>158</b>	<b>172</b>	<b>30%</b>	<b>7</b>	<b>76</b>	<b>83</b>	<b>15%</b>	<b>21</b>	<b>83</b>	<b>104</b>	<b>18%</b>	<b>70</b>	<b>499</b>	<b>569</b>	<b>100%</b>

Tabela 23: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2009)

Šif.dej.	Dejavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%												
101	SPLOŠNA AMBULANTA	3	87	90	39%	4	68	72	31%	2	34	36	16%	5	27	32	14%	14	216	230	100%
102	OTROŠKI DISPANZER	2	26	28	38%	0	24	24	32%	0	15	15	20%	1	6	7	9%	3	71	74	100%
103	ŠOLSKI DISPANZER	0	9	9	13%	0	25	25	36%	1	20	21	30%	0	14	14	20%	1	68	69	100%
104	DISPANZER ZA ŽENSKE	0	7	7	22%	1	10	11	34%	0	8	8	25%	1	5	6	19%	2	30	32	100%
105	FIZIOTERAPIJA	2	21	23	53%	0	10	10	23%	0	5	5	12%	1	4	5	12%	3	40	43	100%
107	PATRONAŽA	0	35	35	42%	0	33	33	39%	0	13	13	15%	0	3	3	4%	0	84	84	100%
112	MHO - nestandardizirano	0	5	5	26%	0	6	6	32%	0	2	2	11%	0	6	6	32%	0	19	19	100%
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	1	1	25%	0	2	2	50%	0	1	1	25%	0	0	0	0%	0	4	4	100%
116	ZDRAVSTV.VZGOJA, ZDR. VZG. DELAVNICE	0	2	2	12%	0	9	9	53%	0	6	6	35%	0	0	0	0%	0	17	17	100%
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	11	11	52%	0	3	3	14%	0	6	6	29%	0	1	1	5%	0	21	21	100%
151	NEGA NA DOMU	0	11	11	34%	0	16	16	50%	0	4	4	13%	0	1	1	3%	0	32	32	100%
153	SPLOŠNA AMB. V SOC. ZAVODU - DSO	0	4	4	40%	1	2	2	20%	1	1	2	20%	2	0	0	20%	4	6	10	100%
156	SNMP	10	22	32	67%	4	7	11	23%	0	2	2	4%	1	2	3	6%	15	33	48	100%
157	CENTER ZA ZDRAV.ODVISNOSTI (CPZOND)	1	3	4	40%	1	4	5	50%	0	0	0	0%	0	1	1	10%	2	8	10	100%
208	ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRAŠLE	19	31	50	41%	0	38	38	31%	0	13	13	11%	7	15	22	18%	26	97	123	100%
209	ZOBOTEHNIK, VIZIL.ZOBOTEHNIK	4	12	16	31%	3	15	18	35%	1	6	7	13%	4	7	11	2%	12	40	52	100%
210	ZOBOZDRAVSTVO ZA MLAĐINO	0	36	36	40%	1	26	27	30%	0	12	12	13%	1	13	14	16%	2	87	89	100%
212	ORTODONTIJA	0	3	3	23%	0	6	6	46%	0	0	0	0%	0	4	4	31%	0	13	13	100%
213	PEDONTOLOGIJA	0	0	0	0%	0	3	3	60%	0	2	2	40%	0	0	0	0%	0	5	5	100%
214	STOMATOLOŠKA PROTETIKA	0	0	0	0%	1	0	1	33%	0	1	1	33%	0	1	1	33%	1	2	3	100%
216	ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	1	0	1	14%	0	1	1	14%	0	3	3	43%	0	2	2	29%	1	6	7	100%
217	USTNE IN ZOBNE BOLEZNI	1	3	4	57%	0	2	2	29%	0	1	1	14%	0	0	0	0%	1	6	7	100%
220	ZOBNI RTG	0	0	0	0%	1	2	3	75%	0	0	0	0%	1	0	1	25%	2	2	4	100%
304	ULTRAZVOK ABDOMINA	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	2	2	100%
305	SPLOŠNI RTG	1	4	5	42%	0	3	3	25%	0	1	1	8%	2	1	3	25%	3	9	12	100%
326	PULMOLOGIJA	0	1	1	7%	0	5	5	33%	2	3	5	33%	0	4	4	27%	2	13	15	100%
333	OTORINOLARINGOLOGIJA	0	0	0	0%	0	3	3	60%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	0	5	5	100%
334	OKULISTIKA	1	4	5	33%	2	2	4	27%	0	4	4	27%	1	1	2	13%	4	11	15	100%
337	PEDOPSIIATRIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	2	2	0%	0	0	0	0%	0	2	2	100%
346	FIZIATRIJA	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	2	2	100%
349	MEDICINA DELA	0	4	4	11%	0	18	18	49%	0	8	8	22%	0	7	7	19%	0	37	37	100%
352	DIABETOLOGIJA	0	2	2	33%	0	3	3	50%	0	0	0	0%	1	1	1	17%	0	6	6	100%
362	BOLEZNI DOJIK	0	0	0	0%	0	1	1	25%	0	1	1	25%	0	2	2	50%	0	4	4	100%

390	MAMOGRAFIJA	1	4	5	71%	0	2	29%	0	0	0%	0	0	0%	1	6	7	100%			
397	KARDIOLOGIJA	0	0	0	0%	0	2	40%	1	1	20%	1	1	20%	2	3	5	100%			
460	STERILIZACIJA	0	1	1	13%	0	3	38%	0	2	25%	0	2	25%	0	8	8	100%			
466	DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ	7	28	35	53%	1	17	18	27%	0	6	6	9%	1	6	7	11%	9	57	66	100%
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	13	50	63	52%	10	20	30	25%	3	15	18	15%	7	4	11	9%	33	89	122	100%
501	UPRAVA ZDL	4	12	16	29%	7	12	19	35%	3	8	11	20%	0	9	9	16%	14	41	55	100%
502	AMB. S POSVET. ZA OSOBE BREZ ZAV. MISL.	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%
	<b>Skupaj</b>	<b>70</b>	<b>441</b>	<b>511</b>	<b>38%</b>	<b>37</b>	<b>404</b>	<b>441</b>	<b>32%</b>	<b>14</b>	<b>208</b>	<b>222</b>	<b>16%</b>	<b>36</b>	<b>150</b>	<b>186</b>	<b>14%</b>	<b>157</b>	<b>1.203</b>	<b>1.360</b>	<b>100%</b>



### 3.3.4. IZOBRAŽEVANJE IN SPECIALIZACIJE

**Tabela 24: STROŠKI IZOBRAŽEVANJA V LETU 2009 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM**

v EUR

STROŠKI IZOBRAŽEVANJA	2008	2009	INDEKS 2009/2008
Šolnine in str. šolanja	18.667	23.915	128,1
Kotizacije	287.419	232.038	80,7
Dnevnice v državi	28.886	17.687	61,2
Potni stroški v državi	30.751	28.493	92,7
Nočnine v državi	41.994	28.951	68,9
Potni stroški v tujini	10.138	9.346	92,2
Dnevnice v tujini	4.278	5.087	118,9
Nočnine v tujini	17.326	6.849	39,5
SKUPAJ:	439.459	352.367	80,2
PLAN	395.070	428.013	108,3
DOSEGanje PLANA (indeks)	111,2	82,3	74,0
Nadomestila plač za strokovno izpopolnjevanje	270.802	439.806	162,41
SKUPAJ STROŠKI IZOBRAŽEVANJA IN NADOMEŠTILA PLAČ	710.261	792.174	111,53

V letu 2008 so skupni stroški izobraževanja (z nadomestili za čas odsotnosti) znašali 710.261 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili višji za 20,3 %. Gibanja posameznih postavk stroškov izobraževanja (razen nadomestil za čas odsotnosti) so že podana v analizi odhodkov poslovanja.

Nadomestila, obračunana za čas odsotnosti zaradi izobraževanja, predstavljajo največji strošek izobraževanja 38,1 % (lani 43,9 %). V primerjavi s preteklim letom so se nadomestila povečala za 4,2 % zaradi večjega obsega strokovnega izobraževanja v državi in tujini.

Stroški izobraževanja, brez nadomestil plač v času izobraževanja, so se povečali za 32,6 % in so znašali 439.459 evrov, kar predstavlja 61,9 % sredstev za izobraževanje (v planu nadomestila prav tako niso upoštevana).

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

V letu 2009 je bilo realiziranih skupaj **31.892 ur za strokovno izpopolnjevanje**. V primerjavi s preteklim letom se je obseg strokovnega izpopolnjevanja povečal kar za 143 %. Podatki so prikazani v spodnji preglednici.

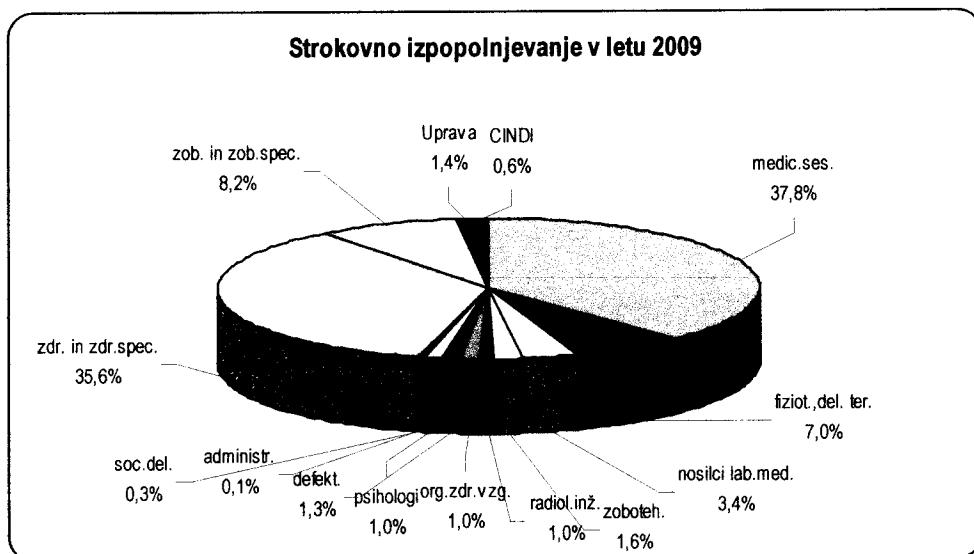
**Tabela 25: Število ur strokovnega izpopolnjevanja v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom**  
 (seminarji, strokovna srečanja in izpopolnjevanja, podiplomsko izobraževanje)

	št.ur 2008	št.ur 2009	INDEKS 2009/2008
<b>BEŽIGRAD</b>			
medicinske sestre	1.366,5	1.788	131
fizioterapevti in delovni terapeuti	152	563	370
nosilci laboratorijske medicine	88	90	102
zobotehniki	120	88	73
radiološki inženirji	0	0	0
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	158	160	102
defektologi	17	56	329
psihologi	8	40	0
socialni delavci	0	24	0
administracija	0	0	0
zdravniki in zdravniki specialisti	954	1.138	119
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	924	248	27
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.787</b>	<b>4.195</b>	<b>111</b>
<b>CENTER</b>			
medicinske sestre	1.096	1.969	180
fizioterapevti in delovni terapeuti	56	144	257
nosilci laboratorijske medicine	104	352	338
zobotehniki	24	32	133
radiološki inženirji	185	214	116
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	0	0	0
defektologi	88	144	164
psihologi	192	120	63
socialni delavci	24	16	0
administracija	0	8	0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.148	1.430	125
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	193	436	236
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.110</b>	<b>4.865</b>	<b>156</b>
<b>MOSTE-POLJE</b>			
medicinske sestre	2.056	2.546	124
fizioterapevti in delovni terapeuti	27	564	2.089
nosilci laboratorijske medicine	232	248	107
zobotehniki	56	68	121
radiološki inženirji	37	0	0
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	86	88	0
defektologi	16	104	650
psihologi	16	136	0
socialni delavci	0	16	0
administracija	0	0	0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.464	2.676	183
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	516	708	137
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.506</b>	<b>7.154</b>	<b>159</b>

<b>ŠIŠKA</b>			
medicinske sestre	1.354	1.935	143
fizioterapevti in delovni terapevti	240	271	113
nosilci laboratorijske medicine	96	164	171
zobotehniki	56	64	114
radiološki inženirji	9	18	0
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	0	0	0
defektologi	32	32	100
psihologi	0	0	0
socialni delavci	0	24	0
administracija	0	8	0
zdravniki in zdravniki specialisti	852	1.632	192
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	208	420	202
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.847</b>	<b>4.568</b>	<b>160</b>
<b>VIČ-RUDNIK</b>			
medicinske sestre	1.488	2.378	160
fizioterapevti in delovni terapevti	248	636	256
nosilci laboratorijske medicine	128	168	131
zobotehnik	112	159	142
radiološki inženirji	21	71	338
organizator zdravstvene vzgoje	40	56	140
defektolog	16	80	0
psihologi	4	27	0
socialni delavci	0	8	0
administracija	0	0	0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.632	2.136	131
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	484	732	151
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.173</b>	<b>6.451</b>	<b>155</b>
<b>ŠENTVID</b>			
medicinske sestre	532	675	127
fizioterapevti in delovni terapevti	20	44	220
nosilci laboratorijske medicine	24	48	200
zobotehniki	24	88	367
radiološki inženirji	0	0	0
administracija	8	8	0
zdravniki in zdravniki specialisti	412	620	150
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	108	80	74
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.128</b>	<b>1.563</b>	<b>139</b>
<b>SNMP</b>			
medicinske sestre	0	16	
administracija	439	419	95
zdravniki in zdravniki specialisti	16	0	0
<b>SKUPAJ</b>	<b>455</b>	<b>435</b>	<b>96</b>
<b>ZDL SKUPAJ</b>			
medicinske sestre	8.385	12.043	144
fizioterapevti in delovni terapevti	743	2.222	299

nosilci laboratorijske medicine	672	1.070	159
zobotehnik	392	499	127
radiološki inženirji	252	303	120
organizator zdravstvene vzgoje	284	304	107
defektolog	169	416	246
psihologi	220	323	147
socialni delavci	24	88	367
administracija	8	24	300
zdravniki in zdravniki specialisti	7.738	11.341	147
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	2.433	2.624	108
<b>SKUPAJ</b>	<b>21.319</b>	<b>31.257</b>	<b>147</b>
<b>UPRAVA</b>	<b>455</b>	<b>435</b>	<b>96</b>
<b>CINDI</b>	<b>585</b>	<b>200</b>	<b>34</b>
<b>ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA</b>	<b>22.359</b>	<b>31.892</b>	<b>143</b>

Več kot tretjino ur je bilo namenjeno strokovnemu izpopolnjevanju zdravnikov in zdravnikov specialistov. Njihovih ur je bilo 11.293, kar predstavlja 35,4 % vseh ur, povečanje v primerjavi s preteklim letom pa je za 47 %. Še nekoliko večji delež ur (37,8 %) je bil namenjen izobraževanju medicinskih sester in sicer 12.043 ur, kar predstavlja povečanje za 44 %. K medicinskim sestram so prišteti tudi zdravstveni tehnički, ki so bili v preteklem letu ločeno prikazani.



Najbolj se je povečalo število ur za strokovno izpopolnjevanje socialnih delavcev in sicer za 267 %, vendar je obseg njihovih ur majhen (88 ur, kar predstavlja 0,3 %).

Skoraj trikratno se je povečalo število ur za fizioterapevte, njihov obseg ur je bil 2.222 (7,0 %). Število ur za nosilce laboratorijske medicine 1.070 (več za 59 %), za zobozdravnike in zobozdravnike specialiste 2.624 (več za 8 %), za zobotehnikе 499 (več za 27 %), za organizatorje zdravstvene vzgoje je bilo 304 ur (več za 7 %), za psihologe 323 (za 47 % več), za

defektologe 416 (več za 146 %), za radiološke inženirje 303 ure (20 % več), za administrativne delavce v enotah 24 ur (le 0,1 % v deležu).

Strokovno izpopolnjevanje delavcev na Upravi je obsegalo 435 ur in je bilo nižje za 4 %.

Obseg ur za izobraževanje delavcev na enoti Cindi je do izločitve 1.7.2009 obsegalo 200 ur.

V Tabeli 26 je pregled pripravnikov ter delavcev **na podiplomskem študiju** in delavcev, ki se šolajo ob delu, po stanju na dan 31.12.2009.

Število pripravnikov v ZDL na dan 31.12.2009 je bilo 49, kar je 12 več kot na stanje 31.12.2008. Od vseh pripravnikov je bilo največ doktorjev dentalne medicine 21, kar je 1 več kot lani in zdravstvenih tehnikov, ki jih je bilo 18 (8 več kot lani).

Med specializanti, ki so bili v letu 2009 na specializaciji še po starem sistemu, je ostala le 1 specializacija za področje medicinske biokemije.

Stanje števila specializantov konec leta 2009 po novem sistemu je bilo 41, vsi za družinsko medicino.

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

Število delavcev, ki študirajo ob delu, je bilo 21.

**Tabela 26:** Pregled delavcev na izobraževanju po stanju 31.12.2009 – pripravniki, specializacije, podiplomski študij in študij ob delu

	BEŽIG.	CENTER	MOSTE	ŠIŠKA	ŠENT	VIČ	SNMP	UPRAVA	SKUPAJ
<b>PRIPRAVNIKI</b>									
zdravstveni tehnik	7	2	1	6			2		18
psiholog	1		1						2
dipl.inž.lab.biomedicine		1				1			2
dipl.inž.radiologije		3							3
dipl. fizioterapeut	1		1		1				3
dr.dent.medicine	3	6	4	4		4			21
<b>SKUPAJ:</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>		<b>49</b>
<b>SPECIALIZACIJE - po sistemu, veljavnem do 1.10.2003</b>									
medicinska biokemija				1					1
<b>SKUPAJ:</b>				<b>1</b>					<b>1</b>
<b>SPECIALIZACIJE - po sistemu, veljavnem od 1.10.2003</b>									
družinska medicina	1	7	2	6	4	10	11		41
<b>SKUPAJ:</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>11</b>		<b>41</b>
<b>PODIPLOMSKI ŠTUDIJ</b>									
otroško in preventivno zobozdravstvo	3	1				1			5
<b>SKUPAJ:</b>	<b>3</b>	<b>1</b>				<b>1</b>			<b>5</b>
<b>ŠTUDIJ OB DELU</b>									
VŠZD - smer zdravstvena nega - 3. letnik	3			2***					5
- 2. letnik	3	1	3			2			9
- smer fizioterapija - 3.letnik	1**								1
- laborat.biomedic. – II. bolonjska stopnja	1								1
- nega - II. bolonjska stopnja		1	1			1			3
- viš. poslovna šola - I. bolonjska stopnja								1	1
- VSŠ, smer informatika.								1	1
<b>Skupaj:</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>			<b>3</b>		<b>2</b>	<b>21</b>

\*\* iz leta 2003 (vključno s šolnino)

\*\*\* iz leta 2004 (vključno s šolnino)

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

#### 4.1. REALIZACIJA PROGRAMOV V LETU 2009

**Indeksi doseganja realizacije programov v letu 2009**

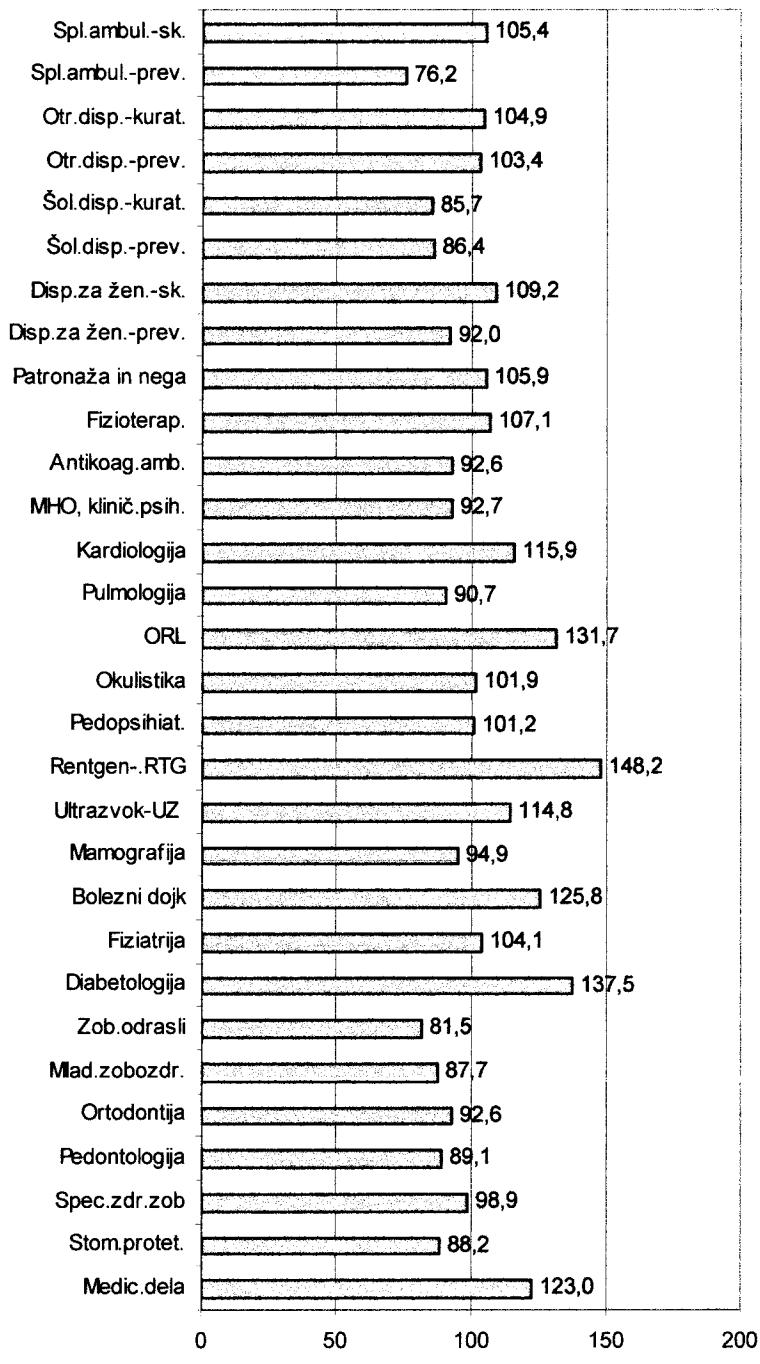


Tabela 27: REALIZACIJA STORITEV ZA ZZSS V OBDOBJU JANUAR - DECEMBER 2009

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MОСТЕ			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			SNMP			ZDL SKUPAJ			
	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	
<b>KOLOGNIKI</b>																						
01 Sp.ambul.-sk.	351.880	384.701	91,5	289.880	307.063	94,4	706.852	675.586	104,6	546.460	534.912	102,2	549.116	493.177	111,3	187.119	192.545	97,2	96.561	2.727.887	2.587.994	
01 Sp.ambul.-prev.	16.767	22.675	73,9	15.461	20.704	74,7	36.287	45.421	79,9	24.525	31.175	78,7	20.601	31.078	66,3	9.382	10.379	90,4	123.023	123.023	161.432	
01 Sp.ambul.-kurat.	355.113	362.026	92,6	274.419	286.359	95,8	670.565	630.175	106,4	521.935	503.737	103,6	528.515	462.099	114,4	177.737	182.166	97,6	96.561	2.604.844	2.426.562	
02 Otrisp.-kurat.	100.305	103.339	97,1	35.910	45.921	78,2	139.706	123.634	113,0	81.037	87.340	92,8	164.628	141.988	115,9	24.683	18.631	132,5	546.289	520.853	104,9	
55 Otrisp.-prev.	54.889	47.684	115,1	23.639	21.531	109,8	72.981	69.945	104,3	45.960	41.237	111,5	78.309	85.880	91,2	16.092	15.335	101,0	291.870	282.211	103,4	
03 Sol disp.-kurat.	85.776	93.920	91,3	80.927	92.674	87,3	122.365	131.044	93,4	56.032	75.566	74,1	83.510	96.759	86,3	33.373	49.177	67,9	461.983	539.139	85,7	
54 Sol disp.-prev.	46.593	50.625	92,0	59.990	65.720	91,3	33.309	46.445	71,7	30.378	34.485	88,1	47.772	57.011	83,8	17.781	18.810	94,5	235.820	273.097	86,4	
04 Disp. za ženske-K-sk.	61.237	53.717	114,0	30.621	24.231	126,4	79.854	72.985	109,4	60.799	55.469	109,6	59.557	58.388	102,0	26.875	27.150	99,0	318.943	291.940	109,2	
04 Disp. za ženske-K-prev.	2.683	2.361	113,6	1.304	1.315	99,2	2.761	3.074	89,8	2.356	2.986	78,9	2.515	2.981	84,4	1.116	1.119	99,8	12.735	13.835	92,0	
04 Disp. za ženske-K-kurat.	58.554	51.356	114,0	29.317	22.916	127,9	77.093	69.912	110,3	58.443	52.483	111,4	57.042	55.407	103,0	25.759	26.032	99,0	306.208	278.105	110,1	
<b>TOČKE</b>																						
07 Patronaza	343.775	350.534	98,1	140.679	115.199	122,1	335.909	279.769	120,1	232.454	222.170	104,6	301.770	306.101	98,6	149.901	157.576	95,1	1.504.488	1.431.348	105,1	
51 Negra na domu	32.890	21.634	152,0	60.482	63.630	95,1	151.865	139.986	108,5	85.780	82.719	103,7	90.077	79.538	113,3	0	0	0	421.092	387.507	108,7	
SK. PATR.+NEGA	376.665	372.168	101,2	201.160	178.829	112,5	487.774	419.755	116,2	318.234	304.889	104,4	391.847	385.638	101,6	149.901	157.576	95,1	1.925.580	1.818.355	105,9	
05 Fizioterap.	114.079	111.618	102,2	113.810	111.618	102,0	177.317	167.427	105,9	111.980	93.759	119,4	117.512	111.618	105,3	63.569	55.809	113,9	698.267	651.849	107,1	
112 Disp za ment.zdravje	38.519	41.141	93,6	168.462	178.959	94,1	52.090	49.918	104,4	32.601	43.336	75,2	39.496	50.192	78,7	0	0	0	331.168	363.546	91,1	
113 Klinični psiholog	24.046	21.942	109,6	24.542	21.942	111,8	28.161	21.942	128,3	0	0	0	10.548	21.942	48,1	0	0	0	87.297	87.768	99,5	
SK. MHO+KLIN.PSIH.	62.565	63.083	99,2	193.004	200.901	96,1	80.251	71.860	111,7	32.601	43.336	75,2	50.045	72.134	69,4	0	0	0	418.465	451.314	92,7	
123 Antikoagulantna amb.	17.187	18.344	93,7	14.052	15.444	91,0	14.510	15.823	91,7	23.197	29.884	77,6	28.940	27.881	103,8	8.338	7.279	114,6	106.225	114.654	92,6	
<b>SK.TOCKE V OSN.DEJ.</b>	<b>570.7496</b>	<b>565.213</b>	<b>100,9</b>	<b>522.027</b>	<b>566.792</b>	<b>100,0</b>	<b>759.851</b>	<b>674.865</b>	<b>112,6</b>	<b>488.011</b>	<b>471.867</b>	<b>103,0</b>	<b>588.344</b>	<b>597.271</b>	<b>98,5</b>	<b>221.808</b>	<b>220.664</b>	<b>100,5</b>	<b>3.148.537</b>	<b>3.036.671</b>	<b>103,7</b>	
97 Kardiologija	0	0	0	89.092	76.885	115,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	89.092	76.885	115,9	
26 Pulumologija	0	0	0	50.108	61.964	80,9	0	0	0	64.535	61.964	104,1	53.910	61.964	87,0	0	0	0	168.553	185.892	90,7	
33 ORL	0	0	0	99.965	75.918	131,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99.965	75.918	131,7	
34 Okulistika	75.920	69.977	108,5	107.526	116.977	91,9	0	0	0	0	0	0	33.397	33.000	101,2	0	0	0	33.397	33.000	101,2	
37 Pedopsihiat.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39.513	34.674	114,0	0	0	0	134.845	91.019	148,2
105 Rentgen-RTG	0	0	0	94.459	56.345	167,6	873	0	0	0	0	0	0	58.123	39.496	147,2	0	0	0	180.198	156.997	114,8
104 Ultrazvok - UZ	22.144	17.609	125,8	61.362	56.776	108,1	14.092	14.317	98,4	24.477	28.799	85,0	0	0	0	0	0	0	117.767	124.068	94,9	
90 Manografija	0	0	0	117.767	124.068	94,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95.945	76.293	125,8	
62 Bolezni dojki	0	0	0	95.945	76.293	125,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19.753	18.980	104,1	
46 Fiziatrija	0	0	0	19.753	18.980	104,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	202.089	146.923	137,5	
52 Diabetologija	78.211	59.858	130,7	25.655	21.766	117,9	29.147	21.766	133,9	41.089	21.766	188,8	27.987	21.766	128,6	0	0	0	0	0	0	
<b>SKUP. SPEC. TOČ.</b>	<b>176.275</b>	<b>147.444</b>	<b>119,6</b>	<b>761.631</b>	<b>685.972</b>	<b>111,0</b>	<b>44.112</b>	<b>36.084</b>	<b>122,2</b>	<b>163.498</b>	<b>145.530</b>	<b>112,3</b>	<b>234.402</b>	<b>204.900</b>	<b>114,4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.379.918</b>	<b>1.219.929</b>	<b>113,1</b>	
<b>ZOBODZRE</b>																						
08 Odrasli	212.876	284.034	74,9	373.584	498.480	74,9	547.240	591.738	92,5	319.509	473.153	67,5	491.685	558.600	88,0	42.949	42.949	0	118.348	94,6	2.524.352	
Delež protetike	93.251	156.219	43,8%	154.147	274.164	41,3%	286.245	325.456	52,3%	109.051	260.234	34,1%	257.021	307.230	52,3%	0	0	0	65.091	55,1%	46,7%	
10 Mladina	225.964	266.098	84,9	235.621	288.540	81,7	240.803	288.540	83,5	132.857	112.210	118,4	192.131	201.016	95,6	0	0	0	64.120	67,0	1.070.326	
12 Ortodončija	129.985	117.077	111,0	58.371	62.275	93,7	64.122	62.275	103,0	28.625	62.275	46,0	112.937	121.436	93,0	0	0	0	0	0	0	
13 Pedontologija	0	38.497	35.173	109,5	109	0	0	0	0	52.815	35.065	150,6	25.164	35.065	71,8	42	17.533	0	0	154.943	0	87.663
14 Stom.protet.	66.448	68.348	97,2	50	0	0	0	0	0	68.514	68.348	100,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17 Spec.zdr.zob	673.771	770.730	87,4	667.811	849.295	76,6	973.493	1.045.965	93,1	529.423	717.876	73,7	797.149	898.585	88,7	182.468	84,9	0	0	0	3.796.590	4.464.918
Medicina dela	0	0	0	339.059	256.722	131,1	205.358	175.057	117,3	70.553	56.820	124,2	96.297	87.870	109,6	0	0	0	711.267	578.469	123,0	

Tabela 28: REALIZACIJA STORITEV ZA ZZZS V OBDOBJU JANUAR - DECEMBER 2009 IN 2008

OE	BEŽIGRAD				CENTER				MОСТЕ				ŠIŠKA				VIČ-RUDNIK				ŠENTVID				ZDL SKUPAJ			
	2009	2008	IND.		2009	2008	IND.		2009	2008	IND.		2009	2008	IND.	2009	2008	IND.	2009	2008	IND.	2009	2008	IND.	2009	2008	IND.	
<b>KOLICNINKI</b>																												
01 Sp.ambul. - sk.	351.880	398.034	88,4		289.880	316.299	91,6		706.852	720.839	98,1		546.460	584.063	93,6	549.116	679.349	80,8	187.119	191.049	97,9	2.727.867	3.011.703	90,6				
01 Sp.ambul. prev.	16.767	20.597	81,4		15.461	18.257	84,7		36.287	38.884	93,3		24.525	28.071	87,4	20.601	28.728	71,7	9.382	10.243	91,6	123.023	144.780	85,0				
01 Sp.ambul. - kurat.	335.113	377.437	88,8		274.419	298.042	92,1		670.565	681.955	98,3		521.935	555.992	93,9	528.515	650.621	81,2	177.737	180.806	98,3	2.604.844	2.886.923	90,9				
02 Otr.disp.-kurat.	100.305	95.737	104,8		35.910	33.288	107,9		139.706	132.091	105,8		81.037	80.236	101,0	164.628	162.575	101,3	24.683	23.618	104,5	546.269	527.545	103,5				
55 Otr.disp.-prev.	54.889	49.820	110,2		23.639	22.273	106,1		72.981	71.603	101,9		45.960	42.248	108,8	78.309	88.591	88,4	16.092	15.561	103,4	291.870	290.096	100,6				
03 Sol.disp.-kurat.	85.776	86.164	99,5		80.927	85.349	94,8		122.365	119.634	102,2		56.032	58.227	96,2	83.510	85.908	97,2	33.373	32.077	104,0	461.983	467.359	98,8				
54 Šol.disp.-prev.	46.593	49.491	94,1		59.990	66.129	90,7		33.309	48.166	69,2		30.378	34.259	88,7	47.772	57.208	83,5	17.781	19.906	89,3	255.820	275.159	85,7				
04 Disp za Ženske-K-sk.	61.237	62.190	98,5		30.621	32.110	95,4		79.854	79.320	100,7		60.799	69.261	87,8	59.557	61.200	97,3	26.875	29.384	91,5	318.943	333.465	95,6				
04 Disp za Ženske-K-prev.	2.683	2.686	99,9		1.304	1.415	92,2		2.725	101,3	2.356		2.644	88,1	2.515	2.654	94,8	1.116	1.184	94,3	12.735	13.308	95,7					
04 Disp za Ženske-K-kurat.	58.554	59.504	98,4		29.317	30.695	95,5		77.093	76.595	100,7		58.443	66.617	87,7	57.042	58.546	97,4	25.759	28.200	91,3	306.208	320.157	95,6				
<b>TOČKE</b>																												
07 Patronaža	343.775	363.538	94,6		140.679	131.762	106,8		335.909	317.294	105,9		232.454	232.663	99,9	301.770	309.599	97,5	149.901	157.684	95,1	1.504.488	1.512.540	99,5				
51 Nega na domu	32.890	21.565	152,5		60.482	68.448	88,4		151.865	138.359	109,8		85.780	79.866	107,4	90.077	105.510	85,4	0	0	0	421.092	413.748	101,8				
SK.PATR.+NEGA	376.665	385.103	97,8		201.160	200.210	100,5		487.774	455.653	107,0		318.234	312.529	101,8	391.847	415.109	94,4	149.901	157.684	95,1	1.925.580	1.926.288	100,0				
05 Fizioterap.	114.079	114.916	99,3		113.810	117.317	98,6		171.901	103,2	111.980		114.821	97,5	117.512	117.899	99,7	63.569	52.861	120,3	698.267	687.775	101,5					
112 Disp za ment.zdravje	38.519	32.640	118,0		168.462	178.713	94,3		52.090	48.217	108,0		32.601	39.485	82,6	39.496	44.100	89,6	0	0	0	331.168	343.155	96,5				
113 Klinični psiholog	24.046	18.408	130,6		24.542	27.370	89,7		28.161	25.931	108,6		0	0	10.548	11.616	90,8	0	0	0	87.297	83.325	104,8					
SK. MFO+KLIN.PSIH.	62.565	51.048	122,9		193.004	206.983	93,7		80.251	74.148	108,2		32.601	39.485	82,6	50.045	55.716	89,8	0	0	0	418.465	426.480	98,1				
123 Antikoagulantna amb.	17.187	4.136	415,5		14.052	3.750	374,7		14.510	3.871	374,8		23.197	7.077	327,8	28.940	7.051	410,4	8.338	0	0	106.225	25.885	410,4				
<b>SK.TOCKE VO SN.DJEJ.</b>	<b>570.496</b>	<b>555.203</b>	<b>102,8</b>		<b>522.027</b>	<b>525.420</b>	<b>99,4</b>		<b>739.851</b>	<b>705.573</b>	<b>107,7</b>		<b>486.011</b>	<b>473.912</b>	<b>102,6</b>	<b>588.344</b>	<b>595.775</b>	<b>98,8</b>	<b>221.808</b>	<b>210.545</b>	<b>105,3</b>	<b>3.148.537</b>	<b>3.06.428</b>	<b>102,7</b>				
97 Kardiologija	0	0	0,0		89.092	88.303	100,9		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
26 Puhnoglavja	0	0	50,108		62.056	80,7	0		0	0	0		64.535	72.376	89,2	53.910	51.311	105,1	0	0	0	0	0	0	0	0		
33 ORL	0	0	99,985		99,996	100,0	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
34 Okulistička	75.920	76.303	99,5		107.526	103.176	104,2		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
37 Pedopsihiat.	0	0	0		94.459	91.184	103,6		873	2.055	42,5		0	0	0	0	39.513	10.164	388,8	0	0	0	0	0	0	0		
105 Rentgen RTG	0	0	0		61.362	61.140	100,4		14.092	8.509	165,6		24.477	27.044	90,5	58.123	42.545	136,6	0	0	0	0	0	0	0	0		
104 Ultrazvoč - UZ	22.144	25.890	85,5		117.767	111.217	105,9		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
90 Mamografska	0	0	0		95.945	97.951	98,0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
62 Bolezni dojki	0	0	0		19.753	23.180	85,2		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
46 Fiziatrija	78.211	76.337	102,5		25.655	26.853	95,5		29.147	35.676	81,7		41.089	35.023	117,3	27.987	27.041	103,5	0	0	0	0	0	0	0	0		
52 Diabetologija	98,7	761.631	765.056		99,6	44.112	46.240		95,4	163.498	97,5		234.402	181.704	129,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>SKUP. SPEC.TOC.</b>	<b>176.275</b>	<b>178.530</b>	<b>98,7</b>																									
<b>ZOBODZR.</b>	212.876	239.500	88,9		373.584	316.621	118,0		547.240	518.206	105,6		319.509	307.110	104,0	491.685	456.399	107,7	111.993	130.826	85,6	2.056.888	1.968.662	104,5				
08 Odrasli	93.251	121.125	77,0		154.147	123.884	124,4		286.245	281.625	101,6		103.051	120.112	90,8	257.021	222.725	115,4	61.728	87.291	70,7	961.443	956.762	100,5				
Dlež protetike	225.964	263.324	85,8		235.621	253.469	93,0		240.803	226.717	106,2		132.857	106.969	124,2	210.201	91,4	42.949	58.408	73,5	1.070.326	1.119.088	95,6					
10 Mladina	129.985	146.806	88,5		58.371	63.873	91,4		64.122	63.475	101,0		28.625	38.159	75,0	112.937	103.450	109,2	0	0	0	394.041	415.763	94,8				
12 Ortodončija	0	0	0		102,0	109	72		105,6	52.815	45.675		115,6	35.421	71,0	42	20	210,0	0	0	0	78.097	81.188	96,2				
13 Pedodontija	38.497	37.755	100,8		50	26,9	15,7		69,4	0	0		23.286	24.236	96,0	177	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
14 Stom.protet.	66.448	65.927	100,8		50	26,9	18,6		68.514	62.886	108,9		0	121	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17 Spec.zdr.zob	673.771	753.312	89,4		667.811	572.934	116,6		973.493	916.959	106,2		529.423	512.016	103,4	797.149	770.478	103,5	153.943	189.234	81,9	3.796.590	3.776.460	100,3				
<b>SKUPAJ ZOB.</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>339.059</b>	<b>337.588</b>	<b>100,5</b>		<b>205.358</b>	<b>207.871</b>	<b>98,8</b>		<b>70.553</b>	<b>81.106</b>	<b>87,0</b>	<b>96.297</b>	<b>97.391</b>	<b>98,9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
Medicina delja																												

#### 4.1.1. Realizacija programov v osnovni dejavnosti

Tabela 27 in 28: Realizacija programov za ZZZS in medicino dela v obdobju I.-XII.2009 ter v primerjavi z letom 2008 in Tabela 31: Število opredeljenih pacientov v letu 2009.

V **zdravstvenem varstvu odraslih** je bil načrtovani program v kurativi, tako kot v preteklih letih, realiziran nad 100 %, presežek realizacije programa je bil 7,3 %. Plan **preventive** v zdravstvenem varstvu odraslih v letu 2009 ni bil realiziran, dosežen je bil z indeksom 76,2 kar glede na ciljni normativ, ki predstavlja 85 % plana, pomeni, da je pod ciljnimi normativom za 8,8 indeksnih točk. Razlogi nedoseganja so v kadrovskih izpadih, epidemiji gripe, adaptaciji prostorov idr. ter so podrobneje navedeni v nadaljevanju letnega poročila.

S končnim obračunom storitev ZZZS so nam bila zaradi nedoseganja plana preventive odšteta sredstva v znesku 43.381 evrov.

V letu 2009 je bilo realizirano 9.348 preventivnih pregledov, od tega 8.023 prvih in 1.325 ponovnih preventivnih pregledov. Delež prvih preventivnih pregledov je bil 85,8 %, delež ponovnih preventivnih pregledov pa 14,2 %.

Skupno načrtovano število količnikov iz obiskov, tako kurativnih kot preventivnih, je bilo preseženo za 5,4 %. Višek realiziranih količnikov, ki s strani ZZZS niso bili plačani, je bil 139.873, kar preračunano z letnim normativom (27.488 K) predstavlja obseg za 5 timov. Takšen višek realizacije je bil realiziran kljub epidemiji gripe in ponovno dokazuje veliko obremenjenost splošnih ambulant. Pričakovanja, da naj bi z uvedbo preventive pred 8 leti prišlo do zmanjšanja števila kurativnih pregledov, niso uresničena. Obseg kurative je še dodatno porastel, ker je ob preventivnih pregledih odkritih veliko novih bolnikov s kroničnimi obolenji presnove in kardiovaskularnega sistema.

V primerjavi s preteklim letom je višek realizacije sicer manjši za 9,4 %, vendar podatki niso popolnoma primerljivi. V realizaciji preteklega leta so bili vključeni tudi količniki iz obiskov v antikoagulacijskih ambulantah iz obdobja I.-IX.2008, poleg tega pa je bilo število programov in izvajalcev v letu 2008 večje kot v letu 2009. Od 1.1.2009 dalje v ZD Ljubljana ne izvajamo več dveh programov splošne medicine v Velikih Laščah, v realizaciji preteklega leta pa je še zajeta. V preteklem letu je bila vključena tudi realizacija dveh zdravnikov za obdobje I.-IX.2008, ki sta s 1.10.2008 odšla v zasebno prakso in sicer v Polhovem Gradcu in na Dobrovi.

Zaradi teh prenosov programov in odhodov zdravnikov se je znižalo tudi število opredeljenih pacientov v ZD Ljubljana po stanju na dan 31.8.2009. Za zdravnike v splošnih, otroških in šolskih dispanzerjih skupaj je bilo opredeljenih 232.466 pacientov, kar je 0,8 % manj. Kljub temu pa se je indeks **doseganja glavarine**, ki se izračunava skupaj za splošne ambulante, otroške in šolske dispanzerje, v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,98 indeksne točke, v končnem obračunu storitev je bil indeks glavarine 97,31.

Doseganje indeksa glavarine v primerjavi s slovenskim povprečjem vpliva tudi na plačilo količnikov iz obiskov. V skladu z merili za plačilo programov je odstotek plačila v primeru nedoseganja in preseganja plana K iz obiskov 40 %. To pomenil da je bil program v kurativi plačan z 99,32 kar je za 0,94 odstotne točke boljše kot v preteklem letu (izračun: 100 minus indeks glavarine 98,29 = 1,71 in 40 % nedoseganje indeksa glavarine je 0,68 % manjše plačilo).

Na plačilo programa vpliva tudi število napotitev na sekundarno raven, ki ne sme odstopati od povprečja v RS. Zdravniki v zdravstvenem varstvu odraslih so v letu 2009 na sekundarno raven napotili 26.631 pacientov (lanj 35.553), kar je 120 na 1.000 korigiranih opredeljenih pacientov. V primerjavi s slovenskim povprečjem, t.j. 119 napotitev, to pomeni, da zdravniki v zdravstvenem

varstvu odraslih v ZDL niso presegli povprečnega števila napotitev v tolikšni meri, da bi zato bilo zmanjšano plačilo programa. ZDL iz tega naslova v letu 2009 ne bo imel kazni. Plačilo programa se namreč zmanjša za 2 % celotne vrednosti programa, če bi odstopali od povprečja za več kot 2 standardni deviaciji.

V **zdravstvenem varstvu predšolskih otrok** smo program realizirali v celoti. Realizacija kurative je presegla načrtovan obseg za 4,9 %, v preventivi pa za 3,4 %. Tako kot za dejavnost splošni ambulant, tudi tu velja, da na plačilo količnikov iz obiskov vpliva doseganje indeksa glavarine. Odstotek plačila v primeru nedoseganja in preseganja plana K iz obiskov je 40 %, zato je bilo plačilo programa količnikov iz obiskov zmanjšano za 40 % nedoseganja indeksa glavarine. Program v kurativi je bil plačan 99,32 %-no. Iz naslova preseženega plana preventive smo s končnim obračunom storitev od ZZZS dobili dodatna sredstva v znesku 4.187 evrov.

Specialisti pediatri so na sekundarno raven napotili 4.344 (lani 5.267) pacientov, kar je 243 na 1.000 korigiranih opredeljenih pacientov. Povprečje na ravni Slovenije je bilo 192 napotitev, tako, da ZDL ne odstopa za več kot 2 standardni deviaciji oz. je pod mejo, ki je določena za zmanjšanje plačila programa.

Tudi v **zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine**, smo v kurativi dosegli pogoj za plačilo celotnega programa z realizacijo 15.000 količnikov na tim, zmanjšanje plačila je bilo le zaradi nedoseganja indeksa glavarine. Program v kurativi je bil tako plačan 99,32 %-no, kljub temu, da je bil realiziran realiziran z 85,7 %.

Realizacija plana preventive v tej dejavnosti je bila dosežena z 86,4 %, kar pomeni, da je za ciljnim normativom, ki je 90 %, zaostala za 3,6 odstotne točke. Kljub temu smo dobili program preventive v šolskem dispanzerju plačan v celoti, ker je bila v letu 2009 pri končnem obračunu upoštevana realizacija preventive v seštevku za otroški in šolski dispanzer.

Skupno število napotitev v šolskem dispanzerju je bilo 6.128 (lani 8.206) oz. 182 na 1.000 korigiranih opredeljenih pacientov. Slovensko povprečje je bilo 173 napotitev, kar pomeni, da število napotitev v ZDL ni bilo preseženo v tolikšni meri, da bi bilo zmanjšano plačilo programa.

V **zdravstvenem varstvu žensk** je bil program realiziran z indeksom 109,2. Število količnikov iz obiskov v kurativi je bilo 10,1 % nad načrtovanim obsegom, plan preventive pa je bil realiziran z 92,0 %-no, kar je v primerjavi s ciljnim normativom, ki v tem primeru predstavlja 70 % plana, pomeni, da je bila preventiva realizirana in plačana v celoti.

S povečanjem števila opredeljenih žensk so ginekologi v ZDL dosegli indeks glavarine 110,73 kar pomeni v primerjavi s preteklim letom izboljšanje za 4,51 indeksnih točk (lani 106,22). Iz naslova preseganja glavarine smo pri končnem obračunu ZZZS dobili plačane tudi realizirane količnike nad planom v kurativi. Odstotek plačila v primeru nedoseganja in preseganja plana K iz obiskov v tej dejavnosti je polovični %, t.j. 50 %, preseganje indeksa glavarine.

V **patronažnem varstvu in negi na domu** je bil program realiziran v celoti oz. 5,9 % nad planom, kar je za 3 indeksne točke boljše kot lani. Program je bil realiziran, ker ni bilo večjih kadrovskih izpadov. Realizacija programa v točkah v letu 2009 je bila 1.925.580 točk, kar je skoraj približno enak obseg realiiranih točk kot v preteklem letu, čeprav je program izvajalo manjše število izvajalk, kot v preteklem letu. Obseg se je zmanjšal za 1,7 programa zaradi prenosa iz Velikih Lašč iz ZDL in prav tako 1,7 programa zaradi podelitve koncesij v Vodicah.

V **fizioterapiji** je bil program realiziran nad planom z indeksom 107,1, kar je v primerjavi s preteklim letom boljše za 1,6 indeksne točke. Tudi v fizioterapiji ni bilo večjih kadrovskih izpadov. Realiziranih primerov je bilo 14.836, načrtovano število primerov pa 15.348, kar je 3,3 % pod planom. Plan primerov je bil določen na osnovi ralizacije primerov v preteklem letu, ko je bila ta visoka. Realizacija števila primerov ni vplivala na zmanjšano plačilo programa fizioterapije, ta je bil plačan v obsegu planiranih točk, višek realizacije 46.418 točk ni bil plačan.

**Center za duševno zdravje** (prej MHO) se v obračunu z ZZZS obravnava skupaj s kliničnimi psihologi. Realizacija plana skupaj je bila dosežena z 92,7 %, kar pomeni slabše od preteklega leta za 1,8 indeksne. Plan je bil realiziran samo v enoti Moste, v ostalih enotah pa je bila realizacija pod planom (v enoti Bežigrad pod planom le za 0,8 %, v Centru za 3,9 %, v Šiški 24,8 %, na Viču pa 30,6 % pod planom. Vzroki nedoseganja so podrobnejše obravnavani v nadaljevanju letnega poročila.

V dejavnosti **antikoagulantne ambulante** je bil plan dosežen z indeksom 92,6. Presegli so ga na Viču in v Šentvidu, v osatlih enotah pa je bila realizacija pod planom. Vzroki so obravnavani v nadaljevanju.

V **medicini dela** je realizacija točk presegla načrtovan obseg za 23,0 %. Obseg realiziranih točk je bil 711.267 in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 1,7 indeksne točke.

ZD Ljubljana je tudi v letu 2009, kljub ekonomski krizi, uspelo ohraniti dosedanje večje pogodbe.

V **laboratorijski dejavnosti** je še nadalje izkazan trend povečevanja obsega laboratorijskih preiskav. V letu 2009 je bilo realiziranih 1.853.006 točk, kar je 2,0 % več kot v preteklem letu. Povečal se je tako obseg laboratorijskih preiskav za ZZZS, kot preiskav za medicino dela. Obseg realiziranih točk za ZZZS, ki so vključene v ceni zdravstvenih storitev, je bil 1,9 % večji kot lani (v letu 2009 1.447.407 točk, v letu 2008 pa 1.420.754 točk). Obseg realiziranih laboratorijskih preiskav za medicino dela v letu 2009 je bil 405.600 točk, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,6 % več (v letu 2008 395.402 točk).

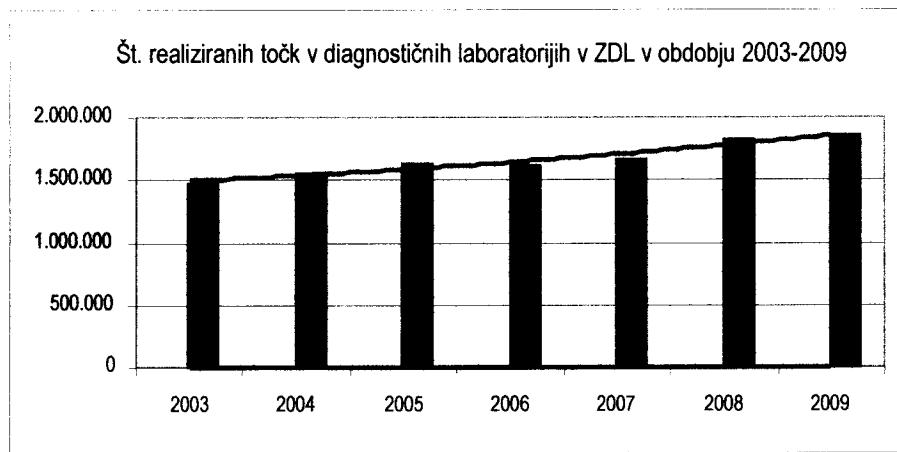
Tabela 29: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZDL

Leto	Št. točk	IND. (verižni)
1	2	3
2003	1.475.603	
2004	1.559.982	105,7
2005	1.626.773	104,3
2006	1.609.093	98,9
2007	1.671.006	103,8
2008	1.816.156	108,7
2009	1.853.006	102,0

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

Stroški laboratorijskih preiskav v diagnostičnih laboratorijih ZDL, skupaj s stroški preiskav, ki jih izvajajo zunanje institucije (Inštitut za mikrobiologijo, Zavod za transfuzijo idr.), v ZDL nekajkrat

prekoračujemo vkalkulirana finančna sredstva za laboratorijske preiskave. ZZZS je z Aneksom št. 2 k Splošnemu dogovoru 2009 financiral dodatna sredstva za laboratorijske stroške v dejavnosti splošnih ambulant, otroških in šolskih dispanzerjih ter dispanzerjih za ženske, tako da je razkorak manjši.



#### 4.1.2. Realizacija programov v specialističnih dejavnostih

Tabela 30: Obiski v specialističnih dejavnostih v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom in planom

Dejavnost	Real.2008	Plan 2009	Real.2009	Ind. 09/08	Ind. Real./Pl.09
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
Kardiologija	3.829	4.216	3.217	84,0	76,3
Pulmologija	8.551	8.663	8.433	98,6	97,4
ORL	7.777	8.439	8.272	106,4	98,0
Okulistika	25.668	29.198	24.949	97,2	88,5
Bolezni dojk	22.804	21.159	22.194	97,3	104,9
Pedopsihijatrija	1.101	1.154	1.113	101,1	96,4
Fiziatrija	2.254	2.489	1.842	81,7	74,0
Diabetologija	18.638	16.144	18.899	101,4	117,1

V **kardiologiji** je bil pogodbeno dogovorjeni program z ZZZS realiziran z 115,9 %, kar je 1 indeksno točko bolje kot v preteklem letu. Načrtovani obiski sicer niso bili realizirani, kar ni vplivalo na plačilo programa, ta je bil plačan 100 %. Višek realiziranih točk nad planom 12.207 je ostal neplačan.

V **pulmologiji** je bila realizacija plana 90,7 %. Vzrok je v upokojitvi nosilke v enoti Center. Plan obiskov v tej dejavnosti je bil dosežen z 97,3 %.

Program v dejavnosti **otorinolaringologije** je bil, enako kot v preteklih letih, ponovno realiziran z velikim presežkom (za 31,7 %), ki ni bil plačan. Višek realizacije je dosežen zaradi izvajanja individualne avdiometrije, ki v okviru pogodbe z ZZZS ni financirana. Ppriznana je samo

skupinska avdiometrija v sklopu sistematskih pregledov v šolskih dispanzerjih) Preseganje programa za tretjino beležimo že vrsto let, zato smo za Dogovor 2009 in 2010 ponovno posredovali predlog za spremembo standarda za ORL dejavnost, s tem, da se dodatno prizna 1 dipl. medicinska sestra za avdiometrijo.

V **okulistiki** je bil program realiziran v celoti, presežek nad planom je bil 1,9 %. Obseg realizacije se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 3,6 %.

Načrtovano število obiskov ni bilo realizirano, pod planom je bilo za 11,5 %. To ni vplivalo na znižano plačilo programa, saj je bil program plačan v celoti v planiranem obsegu. V okulistiki so realizirane tudi storitve za samoplačnike in medicino dela.

V **pedopsihijiatriji** je bil program realiziran z indeksom 101,2. Število obiskov je bilo nižje od načrtovanih za 3,6 %, vendar to ni vplivalo na plačilo programa.

Realizacija programa **ultrazvoka - UZ** je presegla načrtovan obseg za 14,8 %, lanski obseg realizacije pa za 9,1 %.

Program **rentgena - RTG** je bil realiziran z zelo velikim presežkom (za 48,2 %), na kar je vplivalo znižanje plana točk zaradi spremembe standarda v preteklem letu, s katerim se je število načrtovanih točk zmanjšalo, cena pa povišala. Obseg realizacije se je povečal kar za 30,4 % v primerjavi s preteklim letom.

V dejavnosti **mamografije** program ni bil realiziran in je zaostal pod načrtovanim obsegom za 5,1 %, kar je v primerjavi s preteklim letom boljše za 5,9 %. Vzroki nedoseganja so pojasnjeni v nadaljevanju letnega poročila.

V dejavnosti **ambulante za bolezni dojk** je bil program ponovno realiziran s precejšnjim presežkom realizacije in sicer kar za četrtino nad planom. Višek realizacije ni bil plačan. Prav tako je bilo preseženo načrtovano število obiskov in sicer za 4,9 %. Zaradi stalnega preseganja programa ambulante za bolezni dojk smo za Dogovor 2009 in 2010 ponovno podali predlog za širitev tega programa ZD Ljubljana za 0,44 tima.

Program **diabetologije** je bil, kot že nekaj let, ponovno realiziran z velikim presežkom 37,5 %. Višek realiziranih točk nad planom ostaja neplačan. Obstojecih obseg programa diabetologije ne zadošča naraščajočim potrebam v tej dejavnosti. Za Dogovor 2009 in 2010 smo ponovno predlagali širitev programa diabetologije za ZD Ljubljana v obsegu 2,0 timov,

Prav tako je bilo preseženo načrtovano število obiskov v tej dejavnosti in sicer za 17,1 %. Število obiskov se povečuje iz leta v leto, v letu 2009 je bilo za 1,4 % večje kot v preteklem letu.

V **fiziatriji** je bil program realiziran z indeksom 104,1. V tej dejavnosti polovični obseg programa izvaja ena nosilka. Plan obiskov je zaostal za planiranim številom za 26,0 %, kar ni vplivalo na zmanjšanje plačila programa, saj je bil program realiziran v točkah.

#### 4.1.3. Realizacija zobozdravstvenih programov

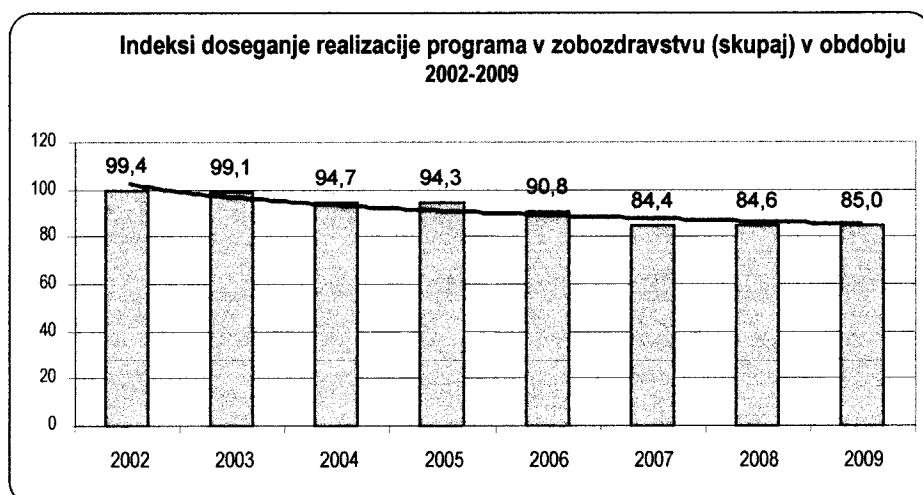
**Vsi zobozdravstveni programi** so bili v skupnem seštevku realizirani z indeksom 85,0, kar je 15,0 % pod planom. Realizacija je za 0,5 indeksne točke nekoliko boljša kot v preteklem letu.

Negativen trend, ki je bil izkazan v letih od 2002 do 2007 oz. 2008 se s tem ni bistveno spremenil. Realizacija po letih: v letu 2002 0,6 % pod planom, v letu 2003 0,9 % pod planom, v letu 2004 5,3 % pod planom, v letu 2005 5,7 % pod planom, v letu 2006 9,2 % pod planom, v letu 2007 15,6 % pod planom, v letu 2008 15,4 % pod planom in v letu 2009 15,0 % pod planom.

**V zobozdravstvenem varstvu odraslih** je bil program dosežen z indeksom 81,5 kar je 18,5 % pod planom in 4,5 % bolje kot v preteklem letu. Obseg realiziranih točk protetike je bil za 0,5 % večji, delež protetike pa je bil 46,7 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 1,9 odstotne točke. Iz pregleda realizacije po enotah je razvidno, da so enote Center, Moste in Šiška sicer izboljšale realizacijo v primerjavi s preteklim letom, plan pa ni bil realiziran v nobeni enoti (vzroki so obravnavani v nadaljevanju).

Realizacija v **zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine** je bila dosežena z indeksom 87,7, kar pomeni, da je pod planom za 12,3 %, kar je slabše od preteklega leta 4,4 odstotne točke. Plan je bil realiziran samo v enoti Šiška. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

V **ortodontiji** je bil plan dosežen 92,6 %-no, kar je v primerjavi s preteklim letom slabše 5,2 %. Vzroki so navedeni v nadaljevanju letnega poročila.



Program **pedontologije** je bil realiziran pod planom za 10,9 %, kar je 3,8 % pod lanskim obsegom. Poglavitni razlog nedoseganja je v obsegu programov za 5 timov, ki so ga izvajali 3 nosilci, ker se je v preteklem letu upokojila še ena izvajalka, na večkrat objavljene razpise pa nismo uspeli dobiti specialista pedontologa.

Specialistična dejavnost **stomatološke protetike** je bila realizirana pod planom za 11,8 %, kar je na približno enaki ravni kot v preteklem letu.

V specialistični dejavnosti **zdravljenja zob** je bila realizacija 1,1 % pod planom., kar je za 4,5 % bolje kot v preteklem letu.

**Tabela 31:** Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2009 ter primerjava z letom 2008

starostni razredi	0 let	1-6 let	7-18 let	19-49 let	50-64 let	65-74 let	nad 75 let	SKUPAJ 31.8.09	SKUPAJ 31.8.08	INDEKS 2009/2008
<b>SPLOŠNE AMBULANTE</b>										
BEŽIGRAD	0	0	77	10.790	6.189	2.770	2.460	<b>22.286</b>	22.004	101,3
CENTER	0	0	35	9.198	6.064	2.215	1.777	<b>19.289</b>	18.964	101,7
MOSTE POLJE	0	0	35	20.087	12.724	5.031	3.678	<b>41.555</b>	40.705	102,1
ŠIŠKA	0	0	64	14.556	8.587	4.331	3.615	<b>31.153</b>	30.236	103,0
ŠENTVID	0	0	28	5.445	2.619	1.839	1.199	<b>11.130</b>	10.905	102,1
VIČ RUDNIK	0	71	629	16.715	8.549	4.356	3.141	<b>33.461</b>	38.251	87,5
<b>SKUPAJ:</b>	<b>0</b>	<b>71</b>	<b>868</b>	<b>76.791</b>	<b>44.732</b>	<b>20.542</b>	<b>15.870</b>	<b>158.874</b>	<b>161.065</b>	<b>98,6</b>
<b>OTROŠKI DISPANZER</b>										
BEŽIGRAD	435	2.730	1.672	222	6	1	2	<b>5.068</b>	4.857	104,3
CENTER	155	1.084	919	234	0	0	0	<b>2.392</b>	2.278	105,0
MOSTE POLJE	500	3.916	1.507	100	3	0	1	<b>6.027</b>	5.972	100,9
ŠIŠKA	309	2.157	995	106	3	1	0	<b>3.571</b>	3.346	106,7
ŠENTVID	120	827	374	77	0	0	0	<b>1.398</b>	1.413	98,9
VIČ RUDNIK	596	4.592	1.730	100	2	0	2	<b>7.022</b>	6.625	106,0
<b>SKUPAJ:</b>	<b>2.115</b>	<b>15.306</b>	<b>7.197</b>	<b>839</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>25.478</b>	<b>24.491</b>	<b>104,0</b>
<b>ŠOLSKI DISPANZER</b>										
BEŽIGRAD	0	64	3.262	5.422	124	20	16	<b>8.908</b>	8.856	100,6
CENTER	11	193	2.404	5.133	45	9	3	<b>7.798</b>	8.024	97,2
MOSTE POLJE	0	124	5.719	6.572	160	18	17	<b>12.610</b>	12.557	100,4
ŠIŠKA	0	119	3.144	2.881	8	1	3	<b>6.156</b>	6.682	92,1
ŠENTVID	16	140	1.564	1.062	17	4	4	<b>2.807</b>	2.766	101,5
VIČ RUDNIK	0	112	5.377	4.292	31	23	0	<b>9.835</b>	9.853	99,8
<b>SKUPAJ:</b>	<b>27</b>	<b>752</b>	<b>21.470</b>	<b>25.362</b>	<b>385</b>	<b>75</b>	<b>43</b>	<b>48.114</b>	<b>48.738</b>	<b>98,7</b>
<b>ZD LJUBLJANA SK.</b>										
BEŽIGRAD	435	2.794	5.011	16.434	6.319	2.791	2.478	<b>36.262</b>	35.717	101,5
CENTER	166	1.277	3.358	14.565	6.109	2.224	1.780	<b>29.479</b>	29.266	100,7
MOSTE POLJE	500	4.040	7.261	26.759	12.887	5.049	3.696	<b>60.192</b>	59.234	101,6
ŠIŠKA	309	2.276	4.203	17.543	8.598	4.333	3.618	<b>40.880</b>	40.264	101,5
ŠENTVID	136	967	1.966	6.584	2.636	1.843	1.203	<b>15.335</b>	15.084	101,7
VIČ RUDNIK	596	4.775	7.736	21.107	8.582	4.379	3.143	<b>50.318</b>	54.729	91,9
<b>SKUPAJ:</b>	<b>2.142</b>	<b>16.129</b>	<b>29.535</b>	<b>102.992</b>	<b>45.131</b>	<b>20.619</b>	<b>15.918</b>	<b>232.466</b>	<b>234.294</b>	<b>99,2</b>

Opombe:

- Antikoagulantne ambulante se od 1.10.2008 ne financirajo več iz glavarine, zato jih tudi na stanje 31.8.2008 ne prikazujemo več.
- S 1.10.2008 se je število opredeljenih v splošni ambulanti znižalo za 3.649 zaradi odhoda dveh zdravnikov v zasebništvo.
- S 1.1.2009 se je število opredeljenih v splošni ambulanti znižalo za 2.915 zaradi prenosa ambulant v Velikih Laščah na ZD Ribnica.

**Tabela 32:** Število opredeljenih pacientk v dispanzernih za ženske v letu 2009 in primerjava z letom 2008

starostni razredi	13-19 let	20-39 let	40-64 let	nad 65 let	SKUPAJ 31.8.09	SKUPAJ 31.8.08	INDEKS 2009/2008
BEŽIGRAD	604	4.227	3.556	1.576	<b>9.963</b>	9.125	109,2
CENTER	408	2.251	1.928	893	<b>5.480</b>	5.295	103,5
MOSTE POLJE	337	4.679	5.046	2.031	<b>12.093</b>	11.508	105,1
ŠIŠKA	219	3.474	5.679	2.810	<b>12.182</b>	12.028	101,3
ŠENTVID	269	1.873	1.658	1.148	<b>4.948</b>	4.680	105,7
VIČ RUDNIK	183	3.600	5.402	2.669	<b>11.854</b>	11.967	99,1
<b>ZD LJUBLJANA SKUPAJ</b>	<b>2.020</b>	<b>20.104</b>	<b>23.269</b>	<b>11.127</b>	<b>56.520</b>	<b>54.603</b>	<b>103,5</b>

Opomba:  
Zaposlitev nove ginekologinje v enoti Bežigrad decembra 2005 in postopno preopredeljevanje žensk iz enote Vič - Rudnik.

**Tabela 34:** Število opredeljenih pacientov v zozdravstvu za odrasle, v mladinskem zozdravstvu ter v pedodontologiji v letu 2009 in primerjava z letom 2008

starostni razredi	0-18 let	19-25 let	nad 25 let	SKUPAJ 31.8.09	SKUPAJ 31.8.08	INDEKS 2009/2008
<b>ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE</b>						
BEŽIGRAD	21	273	9.474	<b>9.768</b>	9.724	100,5
CENTER	33	388	12.655	<b>13.076</b>	13.782	94,9
MOSTE POLJE	60	727	18.782	<b>19.569</b>	18.876	103,7
ŠIŠKA	39	479	12.708	<b>13.226</b>	13.940	94,9
ŠENTVID	27	131	4.357	<b>4.515</b>	4.524	99,8
VIČ RUDNIK	49	744	20.666	<b>21.459</b>	20.766	103,3
<b>SKUPAJ:</b>	<b>229</b>	<b>2.742</b>	<b>78.642</b>	<b>81.613</b>	<b>81.612</b>	<b>100,0</b>
<b>MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO IN PEDONTLOGIJA</b>						
BEŽIGRAD	5.764	3.268	2.487	<b>11.519</b>	11.677	98,6
CENTER	4.737	4.942	2.261	<b>11.940</b>	12.098	98,7
MOSTE POLJE	8.367	1.687	690	<b>10.744</b>	11.199	95,9
ŠIŠKA	5.775	1.278	709	<b>7.762</b>	8.029	96,7
ŠENTVID	1.580	526	407	<b>2.513</b>	2.604	96,5
VIČ RUDNIK	6.684	1.371	927	<b>8.982</b>	8.843	101,6
<b>SKUPAJ:</b>	<b>32.907</b>	<b>13.072</b>	<b>7.481</b>	<b>53.460</b>	<b>54.450</b>	<b>98,2</b>
<b>ZD LJUBLJANA SKUPAJ</b>						
BEŽIGRAD	5.785	3.541	11.961	<b>21.287</b>	21.401	99,5
CENTER	4.770	5.330	14.916	<b>25.016</b>	25.880	96,7
MOSTE POLJE	8.427	2.414	19.472	<b>30.313</b>	30.075	100,8
ŠIŠKA	5.814	1.757	13.417	<b>20.988</b>	21.969	95,5

ŠENTVID	1.607	657	4.764	7.028	7.128	98,6
VIČ RUDNIK	6.733	2.115	21.593	30.441	29.609	102,8
<b>SKUPAJ:</b>	<b>33.136</b>	<b>15.814</b>	<b>86.123</b>	<b>135.073</b>	<b>136.062</b>	<b>99,3</b>

Opomba:

S 1.10.2008 sta iz zobozdravstva za odrasle v enoti Šiška v zasebništvo odšli dve zobozdravnici. Okoli 1500 njunih pacientov je do 31.8.2009 že odšlo iz ZD Ljubljana.

#### 4.1.4. Zdravstveno vzgojne delavnice in pavšali

V letu 2009 smo realizirali 614 **zdravstveno vzgojnih delavnic**, kar je 9,8 % več od plana, v primerjavi s preteklim letom pa je 2,1 % manj.

Skupno število udeležencev v zdravstveno vzgojnih delavnicah v letu 2009 je bilo 6.280, kar je v primerjavi z lanskim številom udeležencev 75 manj.

**Tabela 35:** Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2009 v primerjavi s planom in preteklim letom

ZDR. VZG.DELAVNICE	Realiz. št.delavnic 2008	Sk. št. udelež. 2008	Plan št.delavnic 2009	Realiz. št.delavnic 2009	Sk. št. udelež. 2009	Ind.Real. št.del. 09/08	Ind.Real. št.del. 09/Pl.09
1	2	3	4	5	6	7 =4/2	8 =5/6
Zdravo hujšanje	17	255	32	28	420	164,7	87,5
Zdrava prehrana	42	420	42	43	430	102,4	102,4
Telesna dejavnost	35	350	42	37	370	105,7	88,1
Da, opuščam kajenje	9	90	7	6	60	66,7	85,7
Krajša delavnica 1: življ. slog	198	1980	177	158	1580	79,8	89,3
Krajša delavnica 2: test hoje 1 x	125	1250	105	108	1080	86,4	102,9
Krajša delavnica 3: dejavn.tveg.	201	2010	154	234	2340	116,4	151,9
Skupaj	627	6355	559	614	6280	97,9	109,8



Največ je bilo izvedenih **krajših delavnic**, ki se izvajajo na enem srečanju v trajanju 3-4 ure. Realiziranih je bilo 234 delavnic o dejavnih tveganja, kar je 23 več kot lani, 158 delavnic o življenjskem slogu (40 manjveč) in 108 testov hoje (17manj).

Med daljšimi delavnicami je bilo izvedenih največ delavnic zdrave prehrane in sicer 43, kar je 1 manj kot v preteklem letu. Te delavnice trajajo 10 ur (3 srečanja (sicer). Realiziranih je bilo 37 delavnic o telesni dejavnosti, ki trajajo 18 ur (12 srečanj), kar je 2 več kot lani ter 6 delavnic opuščanja kajenja, ki trajajo 14 ur (6 srečanj), kar je 3 manj. Izvedenih je bilo 28 delavnic za zdravo hujšane, kar je v primerjavi s preteklim letom 11 več. Ta delavnica je časovno najdaljša, saj traja 52 ur (16 srečanj).

Število **individualnih svetovanj** za opuščanje kajenja je bilo 32, kar je 1 manj kot v preteklem letu, število individualnih svetovanj glede tveganega pitja alkohola pa je bilo 2, kar je 12 manj kot lani.

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

### **Realizacija pavšala razvojnih ambulant**

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

V razvojnih ambulantah je bilo v letu 2009 obravnavanih 2.863, kar je v primerjavi s preteklim letom 9,3 % več. Realiziranih je bilo 9.541, kar je v primerjavi s preteklim letom 9,2 %več in dvakrat več od plana obiskov. Število timskeh obravnav v ZD in z zunanjimi člani je bilo 426, kar je v primerjavi s preteklim letom 46,8 % več.

Realiziranih je bilo 8,503 nevropatičarskih obravnav, kar je za 4,2 % več kot lani. Število obravnav pri delovnih terapeutih je bilo 1,635, kar je 8,0 % manj.

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

**Pavšal v pedodontologiji** so izvajali 4 specialisti pedodontologi, realiziran je bil v obsegu 2.728 ur. Glede na stanje programov v pogodbi, kjer je plan za 5 timov, pavšal ni bil realiziran v celoti. Predlagano prestrukturiranje 1 programa v mladinsko zobozdravstvo je še v teku.

V letu 2009 je bil v celoti realiziran tudi program **Centra za zdravljenje odvisnosti** od nedovoljenih drog.

Pavšali za **zdravstveno in zobozdravstveno vzgojo** so bili v celoti realizirani v pogodbenem obsegu.

**Tabela 36:** Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v letu 2009

Zdravstvena vzgoja za odrasle	Št. udelež. 2009	Št. udelež. 2008	Ind.09/08
1	2	3	4 = 2/3
Aktivne skupinske telesne vaje	2.836	2.311	122,72
Dihalne vaje	2.707	3.374	80,23
Praktično delovanje za izboljšanje ali ohranitev zdravja	19.528	18.561	105,21
Zdr.vzg.predav. v vel.skup. (vsaj 30 oseb)	1.937	2.951	65,64
Zdr.vzg.delo v majh. skup.(skupina 6-9 oseb)	103.530	99.861	103,67
<b>SKUPAJ</b>	<b>130.538</b>	<b>127.058</b>	<b>102,74</b>
Materinska šola	Št. udelež. 2009	Št. udelež. 2008	Ind.09/08
1	2	3	4 = 2/3
Skupinsko svetovanje o materinstvu – Šola za starše (vsaj 8 oseb)	3.626	3.421	122,72

Teme predavanj v večji skupini so bile: promocija zdravja, zdrava prehrana, gibalna aktivnost, prekomerna telesna teža, socialnomedicinski problemi splošna higiena, spolna vzgoja, nalezljive bolezni, alkoholizem, diabetes, kajenje idr.

**Tabela 37:** Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v letu 2008

ZOBODR.VZGOJA	Št. udelež. 2009	Št. udelež. 2008	Ind.09/08
1	2	3	4 = 2/3
Demonstracija fluorizacije z izplakov.(skupina najmanj 5 oseb)	234	179	130,73
Demonstracija fluorizacije s ščetkanjem (skupina najmanj 5 oseb)	2.122	2.322	91,39
Demonstr.pravilnega čiščenja zob nosečnicam, predšolskim in šolskim otrokom in poduk o pravilni prehrani (skupina najm. 5 oseb)	10.858	10.551	102,91
Demonstracija, praktično delovanje za izboljšanje in ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	16.018	19.398	82,58
Zdr.vzg.predav.v vel.skup. (vsaj 30 oseb)	3.642	5.329	68,34
Aktivno delo v manjši skup.(obravnava izbrane teme, izmenjava izkušenj, stališč in mnenj – skupina 6-9 oseb)	13.655	13.891	98,30
Kontrola čistih zob - Tekmovanje za zdrave zobe	48.136	54.136	88,92
<b>SKUPAJ</b>	<b>94.665</b>	<b>105.806</b>	<b>89,47</b>

## **4.1.5. POROČILO O DELU PHE (PREHOSPITALNE ENOTE) V OKVIRU ZDL SNMP**

### **4.1.5.1. PREDSTAVITEV DELOVANJA PHE LJUBLJANA**

PHE enota je v Sloveniji največja, najbolje opremljena in najbolje kadrovsko zasedena enota v mreži nujne medicinske pomoči. Mreža ekip je določena v Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 106/2008) in je del javne mreže na primarnem nivoju. PHE Ljubljana je največja PHE enota v Sloveniji in hkrati edina v Sloveniji, kjer so kadri in finančna sredstva razdeljena med ZD Ljubljano in Reševalno postajo (RP) UKC Ljubljana. Tako eno ekipo PHE sestavljajo zdravnik ZDL in 2 zdravstvena tehnika (oz. 1 diplomirani zdravstvenik in 1 zdravstveni tehnik) RP UKC. Na SNMP delujejo 4 ekipe PHE, ki izvajajo nujne intervencije v primeru življenje ogrožajočih stanj in poškodb na širšem Ljubljanskem območju. Istočasno ti zdravniki oskrbujejo paciente v nujni ambulanti SNMP v Urgentnem bloku UKC in izvajajo nujne zdravniške obiske na domu.

### **4.1.5.2. PODROČJE DELOVANJA PHE LJUBLJANA**

Področje delovanja PHE Ljubljana je razdeljeno na primarno in sekundarno.

Primarno področje je tisto področje, kjer PHE enota izvaja primarne nujne intervencije na klic osebe, ki potrebuje nujno medicinsko pomoč. Primarno področje sestoji iz 9 občin s 320 000 prebivalci in 900 km<sup>2</sup> površine\* (tabela 1.)

Sekundarno področje je tisto področje, ki ga primarno pokrivajo druge ekipe nujne medicinske pomoči, nas pa pokličejo in aktivirajo, če potrebujejo našo pomoč, ali če sami iz različnih razlogov ne morejo opraviti intervencije (so odsotni, zasedeni z drugo intervencijo...). Gre v bistvu za občine, ki mejijo na naše primarno področje. Sekundarno področje sestoji iz 6 občin z 58 000 prebivalci in 820 km<sup>2</sup> površine\* (tabela 2.)

Tabela PHE 1: Primarno področje\*

Občina	Površina v km <sup>2</sup>	Število prebivalcev
Mestna občina Ljubljana	274,9	256.881
Dobrova-Horjul-Polhov Gradec	150,2	6.691
Velike Lašče	103,2	4.081
Ig	98,7	5.445
Brezovica	91,2	9.334
Medvode	77,5	14.161
Škofljica	43,3	7.119
Dol pri Ljubljani	33,3	4.341
Vodice	31,4	3.871

Tabela PHE 2: Sekundarno področje\*

Področje	Površina v km <sup>2</sup>
Borovnica	42,3
Brezovica	91,2
Dobrepolje	118,2
Dobrova-Horjul-Polhov Gradec	150,2
Dol pri Ljubljani	33,3
Grosuplje	133,8

Ig	98,7
Ivančna Gorica	227
Logatec	173,1
Medvode	77,5
Škofljica	43,3
Velike Lašče	103,2
Vodice	31,4
Vrhnik	126,3

\* VIR: Zuhdija Hajdarević: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; 2006

## A. USPEHI IN DOSEŽKI

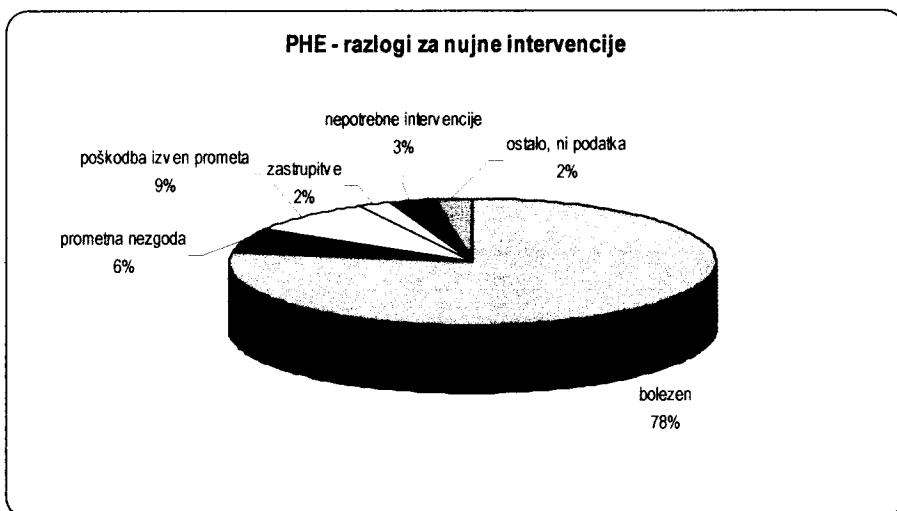
- Izvedba izobraževanja skupaj z Reševalno postajo UKC
- Aktivno delo pri ERC, ITLS
- Izvedba ILS, obnovitveni tečaji v enotah ZDL
- Izobraževanja in aktivne udeležbe (UZ MB, ITLS, Očesna, Portorož, Šmarjeta, SNMP...)
- Zmaga in 4. mesto na tekmovanju ekip NMP
- Odlični rezultati pri delu v PHE (v vseh točkah, razen pristopnega časa, najvišje ocene)
- Odlično mentorsko delo s pripravniki in specializanti - zdravniki, diplomiranimi in srednjimi sestrami ter zdravstvenimi tehniki
- Selitev laboratorija v ZD Center zaradi zmanjševanja stroškov
- Prilagoditev na nov informacijski sistem IRIS
- Velika kolegialnost vseh zaposlenih
- Nove zaposlitve – specializanti urgentne medicine
- Uspešne priprave na gripo
- Pomoč pri cepljenju v ZDL
- Uvedba obrazca za paciente ob sprejemu
- Izboljšanje sodelovanja z RP
- Dogovori s sosednjimi enotami glede območja pokrivanja
- Urejanje sodelovanja z UKC (Pediatrična klinika, Nevrologija, IPP / Urologi, Radiologi – še neuspešno)
- Sodelovanje pri načrtih za delo nove urgencije
- Sodelovanje v več delovnih skupinah na MZ, ZZS – večja prepoznavnost službe
- Sodelovanje znotraj ZDL (specialna znanja, gripa, CZI, komisija UM...)

## B. NUJNE INTERVENCIJE V ŠTEVILKAH

V letu 2009 so ekipe PHE opravile 3210 nujnih intervencij z reanimobilom pri življenjsko ogroženih pacientih. Za vsako intervencijo se izpolnijo 2 do 3 protokoli. Povprečni dostopni čas je bil 10,2 minute. Ozivljali smo 154 bolnikov. Pri 52 bolnikih (39%) smo uspeli ponovno vzpostaviti delovanje srca in 23 bolnikov (15%) je bilo živih odpuščenih iz bolnišnice. V tabeli 3 so prikazani podatki, ki jih letno pošiljamo na Ministrstvo za zdravje. Pogosteji razlog za intervencijo so bile bolezni ali zastrupitve, v 79,8 % in manjkrat poškodbe, v 14,7 %. Prepeljali smo 3066 patientov, v 26 primerih je na intervenciji sodelovalo več PHE ekip istočasno. V povprečju je ena intervencija trajala okrog 43 minut.

Tabela PHE 3: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS

PARAMETER	ŠTEVilo
št. intervencij (skupaj)	3210
čas klic-mesto nesreče	10,18
čas klic-prihod v ustanovo	42,78
št. pacientov	3066
št. pac. (prom. nesreče)	229
prepeljanih na kirurgijo	483
prepeljanih na interni oddelek	1333
napotnih domov	0
št. KPR	154
št. ROSC	58
št. uspešnih reanimacij	23
št. intubacij (vseh)	216
število nastavljenih kanalov	1955
uporaba monitorja	1345
št. defibriliranih bolnikov	67
št. mrtvih ob prihodu	196
št. intervencij z več pacienti	26
vpliv alkohola	215
vpliv mamil	90
KDO JE KLICAL	
svojci	1238
očividci	627
policija	185
zdravnik dispečer drugo	371
dispečer	209
drugo	433
ni podatkov	31
VRSTA DOGODKA	
bolezen	2485
prometna nezgoda	199
poškodba izven prometa	273
zastrupitve	75
nepotrebne intervencije	99
ostalo, ni podatka	79



### C. DELOVANJE NUJNE AMBULANTE SNMP V URGENTNEM BLOKU UKC

V letu 2009 smo v ambulanti SNMP pregledali 36.677 pacientov, od teh jih je 14.376 (39,2%) potrebovalo nadaljnjo obravnavo pri specialistu. Skoraj 20 odstotkov pacientov je bilo pripeljanih z reševalnim vozilom in skoraj 60 odstotkov teh bolnikov smo napotili na sekundarno raven, večinoma v bolnišnico. Opravili smo tudi 1914 nujnih zdravniških obiskov na pacientovem domu.

V ambulanti SNMP opravimo pri vsakem bolniku veliko diagnostičnih in terapevtskih storitev in na ta način dokončno oskrbimo in odpustimo domov kar 60,8% naših bolnikov.

### 5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela

#### Kadrovska problematika

V letu 2009 so se v prvi polovici leta nadaljevali kadrovske problemi pri zagotavljanju nadomestnih zaposlitev zobozdravnikov, ki so se koncem leta omilili predvsem z zaposlitvijo zobozdravnikov, ki so v ZDL opravili pripravnštvo in strokovni izpit. Problemi so bili tudi pri zaposlitvah zdravnikov splošne oz. družinske medicine. Večkratni razpisi pedontologa tekom celega leta so bili neuspešni. Uspešna je bila nadomestna zaposlitev ortodonta. Neuspešna je bila nadomestna zaposlitev pulmologa ob upokojitvi, tako da ZDL del programa za enega nosilca pulmologije opušča in preusmerja v drugo dejavnost.

Pojavil se je tudi problem zaposlovanja logopedov ter nevrozijoterapeutov, saj na večkratne razpise ni bilo prijav.

Tako je bilo v letu 2009 izvedenih 24 razpisov za zdravnike splošne oz. družinske medicine in 20 razpisov za zobozdravnike, večini za določen čas za nadomeščanje porodniških in bolniških odsotnosti.

Skupaj je bilo **156 razpisov za delovna mesta**, brez upoštevanja dodatnih ponovitev in objav v Isisu in ostalih medijih.

**6. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let**

**Tabela 38: INDEKSI DOSEGanja REALIZACIJE PROGRAMOV ZA ZZZS IN MEDICINO DELA V OBDOBJU 2002 - 2009**

Leto	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
<b>Dejavnost</b>								
<b>KOLIČNIKI</b>								
01 Spl.ambul. - sk.	103,8	107,3	110,4	109,4	105,8	112,0	112,2	105,42
01 Spl.ambul.- preventiva	98,0	94,3	84,3	89,0	77,9	87,2	88,5	76,2
01 Spl.ambul. – kurativa	104,3	108,3	112,4	110,7	107,6	113,5	113,7	107,3
02 Otr.disp.-kurativa	103,5	105,6	98,6	101,6	99,8	98,7	98,7	104,9
55 Otr.disp.-preventiva	104,6	101,2	99,3	103,8	105,5	104,6	112,3	103,4
03 Šol.disp.-kurativa	102,5	104,0	102,7	97,6	86,6	89,8	86,1	85,7
54 Šol.disp.-preventiva	99,9	94,7	100,0	90,7	90,5	99,4	103,2	86,4
04 Disp.za žene-K-sk.	86,4	96,1	98,1	102,6	104,4	107,5	114,2	109,2
04 Disp.za žene-K-prev.		102,9	112,3	113,7	102,5	98,2	99,6	92,0
04 Disp.za žene-K-kurat.		95,8	97,5	102,1	104,4	107,9	114,9	110,1
<b>TOČKE</b>								
07 Patronaža	108,5	107,6	104,0	99,9	97,8	98,3	102,0	105,1
51 Nega na domu	99,7	91,4	89,1	100,4	102,0	98,9	106,8	108,7
SK. PATR.+ NEGA	106,5	103,9	100,9	100,0	98,6	98,4	102,9	105,9
05 Fizioterapija	115,0	119,5	118,2	98,5	98,7	99,4	105,5	107,1
112 Disp.za mentalno zdr.	78,1	77,5	81,1	73,0	80,0	88,3	94,4	91,1
113 Klinični psiholog							94,9	99,5
SK. MHO + KL.PSIH.							94,5	92,7
123 Antikoagulantna amb.							123,4	92,6
<b>SK.TOČKE V OSN. DEJ.</b>	<b>103,2</b>	<b>102,5</b>	<b>101,0</b>	<b>95,6</b>	<b>95,9</b>	<b>97,1</b>	<b>102,4</b>	<b>103,7</b>
<b>SPEC.DEJ.</b>								
97 Kardiologija	71,7	76,4	90,4	100,3	121,2	122,2	114,2	115,9
26 Pulmologija	77,7	78,1	95,5	80,8	98,0	99,7	99,9	90,7
29 Pediatr.-otr.kardio.	106,2	117,4	119,3	152,5				
33 ORL	154,3	132,0	131,1	130,4	144,8	144,8	131,7	131,7
34 Okulistika	90,2	106,5	107,2	101,3	105,0	98,2	98,4	101,9
37 Pedopsihijatrija	86,0	102,4	105,8	100,2	109,3	100,0	100,9	101,2
105 Rentgen - RTG	74,0	78,6	89,1	96,5	95,0	69,6	114,5	148,2
104 Ultrazvok - UZ	110,5	113,0	112,1	99,5	88,5	90,9	105,2	114,8
90 Mamografija	91,6	101,5	104,9	105,4	88,0	81,2	89,6	94,9
62 Bolezni dojk	108,8	121,2	110,9	121,4	127,0	111,1	128,4	125,8
46 Fiziatrija	62,3	60,5	47,3	77,0	107,8	106,5	122,1	104,1
52 Diabetologija	72,3	113,7	113,9	111,4	125,6	135,1	136,8	137,5
<b>SKUP. SPEC.TOČ.</b>	<b>88,1</b>	<b>95,6</b>	<b>101,7</b>	<b>99,5</b>	<b>106,1</b>	<b>103,0</b>	<b>109,8</b>	<b>113,1</b>
<b>ZOBOZDR.</b>								
08 Odrasli	96,6	99,9	95,9	94,3	88,6	82,0	78,0	81,5
Delež protetike	53,8%	53,1%	52,4%	49,8%	52,1%	51,0 %	48,6 %	46,7 %

10 Mladina	100,2	99,6	96,3	95,8	90,8	87,3	91,7	87,7
12 Ortodontija	107,3	104,8	98,7	97,4	92,3	84,0	97,7	92,6
13 Pedontologija	121,6	128,5	118,5	120,3	130,8	96,9	92,6	89,1
14 Stom.protet.	96,3	59,0	61,7	67,3	101,8	88,4	88,7	88,2
17 Spec.zdr.zob	105,9	99,8	72,4	90,1	94,6	92,8	94,7	98,9
18 Oralna kirurg.	110,2	95,5						
<b>SKUPAJ ZOB.</b>	<b>99,4</b>	<b>99,1</b>	<b>94,7</b>	<b>94,3</b>	<b>90,8</b>	<b>84,4</b>	<b>84,6</b>	<b>85,0</b>
Medicina dela	93,1	86,6	114,3	114,2	126,7	116,7	129,6	123,0

**7. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja ter ukrepi za izboljšanje učinkovitosti in kakovosti poslovanja - finančni kazalniki**

**Tabela 39: FINANČNI KAZALNIKI V LETU 2009 V PRIMERJAVI Z LETOM 2008**

1. KAZALNIKI GOSPODARNOSTI	Realizacija I.-XII.2008	Plan I.-XII. 2009	Realizacija I.-XII.2009	Indeks R.09/08	Indeks R/P 09
1.1. CELOTNA GOSPODARNOST (SRS 29.33.b) (prihodki / odhodki)	1,022	1,002	1,004	98,3	100,3
1.2. GOSPODARNOST POSLOVANJA (SRS 29.33.a) (prihodki od poslov. / odhodki od poslov.)	1,020	0,998	1,003	98,3	100,6
<b>2. KAZALNIKI DONOSNOSTI</b>					
2.1. DONOSNOST LASTNIH VIROV (SRS 29.34.c) (presežek prihodkov / lastni viri)	0,044	0,005	0,009	20,2	296,4
2.2. DONOSNOST OBVEZN. DO VIROV SREDSTEV (SRS 29.34.b) (presežek prihodkov / obvezn. do virov sredstev)	0,034	0,004	0,007	20,3	300,0
2.3. CELOTNA DONOSNOST (presežek prihodkov / prihodki)	0,022	0,002	0,004	18,9	296,9
<b>3. KAZALNIKI OBRAČANJA SREDSTEV</b>					
3.1. HITROST OBRAČANJA VSEH SREDSTEV (prihodki / sredstva)	1,559	1,652	1,660	106,5	97,0
<b>4. KAZALNIKI STANJA INVESTIRANJA</b>					
4.1. ST. OSNOVNOSTI INVESTIRANJA (SRS 29.30.a) (osnovna sredstva / sredstva)	0,680	0,644	0,705	103,7	90,0
4.2. ST. DOLGOROČN. INVESTIRANJA (SRS 29.30.č) (osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terjatve / sredstva)	0,681	0,811	0,706	103,7	90,0

<b>5. KAZALNIKI SESTAVE SREDSTEV</b>					
5.1. STOPNJA ODPISANOSTI OSN. SREDSTEV (popravek vrednosti / nabavna vrednost)	0,4830	0,473	0,4832	100,0	99,2
5.2. KOEF. POKRITOSTI OSN. SRED. (SRS 29.31.a) (lastni viri / osn.sredstva)	1,129	0,989	1,100	97,4	111,4
<b>6. KAZALN. SESTAVE OBV. DO VIROV SRED.</b>					
6.1. KAZALNIK SAMOFINANCIRANJA (SRS 29.29.a) (lastni viri / obvezn.do virov sredstev)	0,768	0,768	0,776	98,7	100,2
6.2. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI (tuji viri / obvezn.do virov sredstev)	0,222	0,197	0,213	95,8	99,6
6.3. ST. DOLGOROČNOSTI FINANC. (SRS 29.29.č) (lastni viri+dolg.obv.+dolg.rezerv. / obv.do virov sred.)	0,778	0,803	0,787	101,2	100,1
<b>7. KAZALNIKI KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI</b>					
7.1. HITRI KOEFICIENT (SRS 29.31.d) (denarna sredstva / kratk.obvezn.+PČR)	0,277	0,143	0,518	187,1	160,0
7.2. POSPEŠENI KOEFICIENT (SRS 29.31.e) (kratk.sredstva+AČR / kratk.obvezn.+PČR)	1,432	1,012	1,381	96,4	137,3
7.3. KRATKOROČNI KOEFICIENT (SRS 29.31.f) (kratk.sred.+AČR+dolg.terjatve / kratk.obvez. +PČR)	1,434	1,016	1,382	96,4	137,0
<b>8. KAZALNIKI DOLGOROČNE LIKVIDNOSTI</b>					
8.1. KAZALNIK POKRITJA I.STOPNJE (lastni viri / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,128	1,001	1,0991	97,4	111,4
8.2. KAZALNIK POKRITJA II.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg. fin.nal.)	1,142	1,004	1,1152	97,7	111,2
8.3. KAZALNIK POKRITJA III.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg. fin.nal.+dolg.teri.)	1,141	1,003	1,1148	97,7	111,3

## KOMENTAR KAZALNIKOV

- 7.1. **Kazalniki gospodarnosti:** v ZD Ljubljana smo v letu 2009 poslovali manj gospodarno, kot v preteklem letu, vendar bolje kot je bilo načrtovano s finančnim načrtom. V primerjavi s preteklim letom je kazalnik celotne gospodarnosti za 1,7 indeksne točke nižji, ker je bila rast celotnih prihodkov za 2,2 odstotne točke večja od rasti celotnih odhodkov. Kazalnik je za 0,3 indeksne zočke višji od načrtovanega. Kazalnik gospodarnosti za poslovni del prihodkov in odhodkov je prav tako za 1,7 indeksne točke pod preteklim letom in nad planom za 0,6 indeksne točke.
- 7.2. **Kazalniki donosnosti:** donosnost lastnih virov se je zaradi doseženega presežka prihodkov nad odhodki v višini 233.343 evrov v primerjavi s preteklim letom, ko je bil realiziran presežek v višini 1.152.405 evrov, znižala za 79,8 %. Donosnosti obveznosti do virov sredstev se je znižala 79,7 % ter celotna donosnost za 80,1 %. Vsi trije kazalniki pa so za pribl. 3-krat večji od načrtovane vrednosti.
- 7.3. **Kazalniki obračanja sredstev:** v letu 2009 so se vsa sredstva obrnila glede na doseženi prihodek 1,660-krat v letu dni, kar je bolje kot v preteklem letu za 6,5 indeksne točke. Razlog je v tem, da so se sredstva povečala za 2,2 %, medtem ko je bila rast prihodkov višja od rasti sredstev (rast prihodkov je bila 4,5 %).
- 7.4. **Kazalniki stanja investiranja:** od celotnih sredstev je delež osnovnih sredstev 70,5 %, kar je za 3,7 % več kot v preteklem letu ter 10,06 % manj od planirane vrednosti kazalnika. Razlog je v nižjem obsegu realiziranih investicij kot v preteklem letu.
- 7.5. **Kazalniki sestave sredstev:** stopnja odpisanosti osnovnih sredstev je 48,32 %, njegova vrednost se je povečala za 0,0002, kazalnik je ostal na enaki ravni. v primerjavi s preteklim letom zaradi manjšega obsega naložb v osnovna sredstva v primerjavi s preteklim letom. Pri izračunu odpisanosti so v tem primeu upoštevani podatki iz bilance stanja, ki zajemajo tudi investicije v teku. Odpisanost je relativno visoka zaradi visokih amortizacijskih stopenj, ki so predpisane z zakonom o računovodstvu.  
Koefficient pokritosti osnovnih sredstev z lastnimi viri je 1,100. Vrednost koefficiente je nad 1, kar pomeni da so vsa osnovna sredstva v celoti pokrita z lastnimi viri. V letu 2009 se je vrednost koefficiente znižala za 2,6 %. Lastni viri so se nekoliko znižali (za 0,2 %). Lastni viri zagotavljajo poleg pokritosti osnovnih sredstev in dolgoročnih sredstev tudi delno pokrivanje kratkoročnih sredstev.
- 7.6. **Kazalniki sestave obveznosti do virov sredstev:** med vsemi obveznostmi do virov sredstev je tujih virov 21,3 % (nizka zadolženost) lastnih virov pa 77,6 % (visoka stopnja samofinanciranja). Med tujimi viri imamo le kratkoročne obveznosti.  
Tuji viri so večji za 22,3 %, lastni viri pa za 9,2 % v primerjavi z letom 2006.  
Zadolženost se je znižala za 4,2 % zaradi predvsem znižanja kratkoročnih obveznosti do zaposlenih. V primerjavi s planom je kazalnik samofinanciranja za 0,2 % višji, kazalnik zadolženosti pa za 0,4 % nižji.
- 7.7. **Kazalniki kratkoročne likvidnosti:** hitri koefficient se je povečal za 87,1 % in je znašal 0,518, ker smo imeli konec leta več denarnih sredstev na računu kot v preteklem letu. Ostala dva kazalnika kratkoročne likvidnosti sta zaradi nižjih kratkoročnih finančnih naložb

nižja kot v preteklem letu in sicer za 3,6 %, oba izražata plačilno likvidnost nad koeficientom 1 (vrednost kazalnika je 1,381 oz. 1,382). Ta kazalnik likvidnosti izkazuje, da smo pokrivali vse svoje kratkoročne obveznosti.

- 7.8. **Kazalniki dolgoročne likvidnosti:** ti kazalniki kažejo, da ima ZDL zadovoljivo stopnjo dolgoročne pokritosti. Pomemben je predvsem kazalnik 1.stopnje, ki kaže, da so vsa osnovna sredstva in dolgoročne finančne naložbe v celoti kriti z lastnimi viri sredstev in z 1,0991 v okvirni vrednosti kazalnika od 0,9-1,2. Vsi trije kazalniki dolgoročne likvidnosti so se znižali, kazalnik pokritja I.stopnje za 2,6 %, kazalnika pokritja II. In III. stopnje pa za 2,3 % zaradi manjšega obsega lastnih virov ter večjih vlaganj v osnovna sredstva, kot v preteklem letu.

## 8. Ocena delovanja sistema notranjega finančnega nadzora

V letu 2009 so bile izvedene notranje revizije na dveh področjih:

- Povračila potnih stroškov po potnih nalogih
- Stroški vzdrževanja medicinskih aparatov

Revizijo je izvedel zunaj izvajalec GM revizija, d.o.o., ki je bil izbran v postopku skupnega javnega razpisa preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

S strani izvajalca je bila podana ocena zadovoljivosti stanja in delovanja notranjih kontrol za obe področji kot »zadovoljivo, potrebni dodatni ukrepi«:

Za prvo področje je podano priporočilo, da se uvede nekatere notranje kontrole v zvezi z izpolnjevanjem potnih nalogov za namen zagotavljanja razmejitev dolžnosti in odgovornosti med osebo, ki delavca napoti na službeno pot, zaposlencem, ki obračuna potne stroške, osebo, ki obračun potnih stroškov likvidira in osebo, ki obračun stroškov odobri za izplačilo in knjiženje. Podano je priporočilo, da se naj pri napotitvi na službeno pot navede časovna odsotnost v urah za namen ustreznega obračuna števila dnevnic, da se pri obračunu navede izjava delavca glede prehrane, ki je bila vključena v okviru izobraževanja ter da se vabila in druga dokazila v zvezi s službeno potjo priložijo potnemu nalogu. Priporočilo je bio podano tudi glede številčenja potnih nalogov.

Za drugo področje je podano priporočilo za uvedbo kontrolnega mehanizma za zagotavljanje skladnosti dejansko zaračunanih cen s pogodbenimi, priporočilo za sklenitev aneksa k pogodbi za storitve kalibracije in žigosanja tehtnic, za ustrezno proučitev glede zaračunavanja pristojbin v zvezi s storitvami kalibracije in žigosanja tehtnic. Podano je bilo priporočilo za dosledno presojo vsakokratnega računovodskega evidentiranja stroškov vzdrževanja medicinske opreme in nakupa rezervnih delov. Podano je bilo priporočilo za zagotovitev notranje kontrole pri izdaji naročila za servis oz. vzdrževanje medicinskih aparatov.

Sistem notranjih kontrol bo še naprej deloval na dveh področjih:

- z računovodskim spremeljanjem in nadziranjem stroškov, prihodkov in rezultatov po stroškovnih mestih,
- nadzor porabe materiala z mesečnimi limiti za naročanje materiala, ki učinkovito racionalizirajo porabo materiala.

Ocena notranjega nadzora javnih financ je pripravljena v skladu z Metodologijo za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ k Navodilu o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna, 10. člen točka 8 in 16. člen točka 8 (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06 in 8/07) na obrazcu Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ in je priložena v računovodske delu poročila. Iz Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ sledi, da je:

- v ZD Ljubljana vzpostavljeno primerno kontrolno okolje na pretežnem delu poslovanja,
- na področju upravljanja s tveganji so na pretežnem delu poslovanja določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev,
- tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena na posameznih področjih poslovanja,
- sistem notranjega kontroliranja, z obvladovanjem tveganj ter aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven, so na pretežnem delu poslovanja,
- sistem informiranja in komuniciranja je ustrezan na pretežnem delu poslovanja,
- ustrezni sistem nadziranja z lastno notranje revizijsko službo je na pretežnem delu poslovanja.

V letu 2009 so bile na področju notranjega nadzora realizirane naslednje pomembne **izboljšave**:

- na osnovi izvedene notranje revizije na področju revizije povračil potnih stroškov po potnih nalogih in revizije stroškov vzdrževanja medicinskih aparatov smo dodatno specificirali spremno dokumentacijo in izboljšali nadzor nad spremno dokumentacijo,
- uvedli smo dodatne notranje kontrole pri izvajanju plačilnega prometa ter reorganizirali postopke pri izvajanju plačilnega prometa.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljamo, da obstajajo naslednja pomembna **tveganja**, ki jih še ne obvladujemo v zadostni meri:

1. Sprememba vrednotenja zdravstvenih programov in posledično zniževanje sredstev  
Predviden ukrep: stalno povezovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov v smislu doseganja ustreznega financiranja.
2. Pomanjkanje finančnih sredstev za vlaganja v materialno osnovo dela  
Predviden ukrep: priprava planov in definiranje investicijskih sredstev tudi s strani ustanovitelja
3. Kadrovska problematika oz. pomanjkanje kadrov na področju zdravstva in splošne medicine.  
Predviden ukrep: srednjeročno in kratkoročno planirano kadrovanje.
4. Implementacija zdravstveno informacijskega sistema v ZDL  
Predviden ukrep: stalno sodelovanje z izvajalcem in dokončanje vseh funkcionalnosti v prvem polletju 2010.

**9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi, seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predloge novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi**

Tako kot v preteklih letih, tudi v letu 2009 nismo uspeli realizirati cilja 100 %-ne realizacije programov v zobozdravstvenih dejavnostih, v dejavnosti mamografije ter v dejavnosti Centra za duševno zdravje, za kar obstaja veliko objektivnih razlogov, ki jih podajamo v nadaljevanju. Realizacija programa v okulistiki se je v primerjavi s preteklim letom izboljšala, program je bil v celoti realiziran. Žal pa v letu 2009 ni bil realiziran program preventive v zdravstvenem varstvu odraslih ter program antikagulantne ambulante, poglaviti vzroki za nedoseganje so prav tako objektivni in so podani v nadaljevanju.

### **9.1. Zdravstveno varstvo odraslih - preventiva**

Vzroki za nedoseganje: v največji meri je vzrok za slabšo realizacijo preventive v velikih obremenitvah z povečanim obsegom dela zaradi epidemije nove gripe. V ZD Ljubljana je deloval cepilni center, v katerem je potekalo cepljenje proti novi gripi. Občasno smo morali zagotavljati tudi po tri cepilne ekipe na dan, kar je terjalo izjemne napore. Delno je na manjši obseg realizacije preventive vplivalo tudi to, da so se v času epidemije pacienti izogibali obiskov ambulant. Ostali razlogi nedoseganja so večinoma v odsotnostih zdravnikov, kar je razvidno iz obrazložitev enot.

V enoti Bežigrad je poglaviti razlog v dolgotrajni odsotnosti dveh zdravnic zaradi bolezni, ene od aprila do novembra in druge od januarja do oktobra. Poleg tega je 1.10.2009 odšel v zasebno prakso zdravnik, ki ga zaradi pomanjkanja zdravnikov nismo uspeli nadomestiti. V teh 3 ambulantah je bila realizacija preventive nizka. Ostali zdravniki niso uspeli realizirati plana zaradi nadomeščanja izpadov teh 3 zdravnikov in posledičnih številnih kurativnih pregledov.

V enoti Center je 11 od 14 zdravnikov realiziralo ciljni normativ 85 %, 3 zdravniki pa ne, 1 od njih zaradi pogoste bolniške odsotnosti. Nerealizirani so ostali preventivni pregledi za paciente zdravnice, ki ne dela več v dispanzerju zdravstvenega varstva odraslih.

V enoti Moste je glavni razlog nedoseganja v adaptaciji ambulant v enoti Polje, ki je potekala od 25.5. do 5.10.2009 ter preselitvi 6 ambulant splošne medicine na druge loakcije. Vzrok slabše reerealizacije preventive je tudi v tem, da se žal mnogo pisno povabljenih pacientov ne odzove povabilu.

V Šiški je vzrok nedoseganja plana preventive v velikih obremenitvah s kurativnimi pregledi zaradi nadomeščanja v času odsotnosti ostalih izvajalcev, poleg tega pa 4 zdravniki s polno glavarino opravljajo delo v skrajšanem delovnem času.

V enoti Šentvid je dejansko delalo manjše število nosilcev (6,45), kot pa je določen obseg plana za to enoto (7). Šentvid je edina enota, kjer je bil z indeksom 90,4 realiziran ciljni normativ.

Na Viču so imeli eno zelo dolgo bolniško odsotnost, ki jo je bilo potrebno pokrivati. Dobili so tudi dodatne programe v DSO Janeza Krstnika in DEOS Trnovo, kjer so morali zagotoviti 2 dodatna zdravnika. Ker novega kadra še niso uspeli dobiti, so oba DSO pokrivali sami v nadurnem delu in ob pomoči specializantov. Ob tem je bila kurativa presežena za 14,4 %. K nizki realizaciji preventive pa delno prispeva tudi vse slabši odziv pacientov na vabila za preventivni pregled.

Dodatne zaplete pri delu in beleženju storitev je povzročalo tudi uvajanje novega računalniškega programa, saj je bilo moteno normalno delo. Ker programska hiša ni pravočasno dokončala izpisov o opravljenem delu, je bilo onemogočeno tudi sprotro mesečno spremljanje realizacije.

Ukrepi: mesečno spremjanje realizacije po posameznih zdravnikih ter pisanje vabil na preventivne preglede.

## 9.2. Zdravstveno varstvo otrok in mladine - preventiva

Vzroki za nedoseganje: pod ciljnimi normativom 90 % so zaostali v enotah Moste, Šiška in Vič. Glavni razlog v enoti Moste je v adaptaciji ambulant na lokaciji Polje in preselitvi 3 zdravnic na skupno lokacijo na Prvomajski ulici. S tem je bila zasedenost prostorov prevelika, da bi bilo možno izvajati preventivo v normalnem obsegu. Na lokaciji Ppolju se je preventiva začela izvajati šele v mesecu oktobru. Problem je tudi v upadanju števila šolarjev, plan pa je večji, saj temelji na realizaciji v preteklem letu. Opazna je bila tudi velika obolenost šolarjev do poletja in zato odsotnosti ob sistematskem pregledu. Delno je na slabšo realizacijo vplivala tudi epidemija nove gripe, ker je bilo potrebno zagotoviti delovanje cepilnih centrov in zaradi tega odpovedati sistematiko. V enoti Moste-Polje so imeli tudi daljšo bolniško odsotnost (od marca do novembra) ene zdravnice.

Prav tako je daljša bolniška odsotnost (pol leta) razlog nedoseganja plana preventive v Šiški. Delno je vzrok tudi v nedoslednem beleženju storitev, saj so bile storitve, ki jih je opravila nadomestna zdravnica, beležene na dejavnost predšolskega dispanzerja. Na slabšo realizacijo je vplivala tudi odsotnost in izobraževanje sindikalnega predstavnika.

V enoti Vič je vzrok nedoseganja v tem, da so delali z manjšim številom zdravnikov, kar je bilo v sredini novembra rešeno s premestitvijo zdravnice iz Šentvida. Drugi razlog je izpad preventive v 6. razredih, ker so šolarji že bili pregledani lani v 5. razredu in slab odziv na cepljenje proti HPV. Poleg tega je bila nova gripa med šolarji zelo razširjena, kar je dodatno zmanjšalo realizacijo že planiranih sistematskih pregledov.

Ukrepi: mesečno spremjanje realizacije po posameznih zdravnikih ter razgovori v primerih nedoseganja realizacije.

## 9.3. Center za duševno zdravje (CDZ)

Vzroki za nedoseganje: planirana realizacija je bila dosežena z 92,7 %, kar je 1,8 indeksne točke slabše od preteklega leta. Tako se je trend izboljšanja, ki je bil dosežen v predzadnjih treh letih, ponovno obrnil na slabše. Plan je bil realiziran samo v enoti Moste, v ostalih enotah pa je realizacija pod planom: v enoti Bežigrad 0,8 % pod planom, v Centru 3,9 % pod planom, v Šiški 24,8 % pod planom, v enoti Vič-Rudnik pa 30,6 % pod planom.

Vzroki nedoseganja plana večinoma ostajajo enaki kot v preteklih letih, ker so aktivnosti na strokovnih nivojih pri MZ še vedno v teku in standardizacija te dejavnosti ni končana. Tako so pri doseganju plana še vedno objektivne težave zaradi beleženja storitev in v zvezi s tem neskladja časovnega in kadrovskega normativa iz Zelene knjige ter plana za ZZZS, ki storitve iz Zelene knjige presega za 15 %. Neskladje je pri storitvah za visoko izobrazbo, saj so vse storitve za specialnega pedagoga in socialnega delavca v Zeleni knjigi vrednotene za višjo izobrazbo, dejansko pa jih izvajajo delavci z visoko izobrazb, iz česar sledi točkovni normativ za visoko izobrazbo. Zato logopedi in specialni pedagogi ne morejo dosegati plana. Storitve pri logopedih so z novim načinom beleženja realnejše vrednotene in je tudi realizacija boljša.

Še vedno ni ovrednoteno delo z razvojno motenimi otroki za noben profil v tej dejavnosti in prav tako ne delo s predšolskimi otroki, kot je to pri pediatriih in zobozdravnikih. Problem ostaja tudi vrednotenje timskega dela s šolskimi svetovalnimi delavci, učitelji, vzgojitelji, starši, zdravniki, pedatri v razvojni ambulanti, ki praviloma trajajo 1 uro. To storitev lahko evidentirajo le psiholog, socialni delavec in zdravnik, ostali člani tima - logopedi in specialni pedagogi pa ne morejo

evidentirati nobene storitve. Prav tako ni ovrednoteno pisanje poročil in mnenj za šolske otroke za pridobitev sredstev za individualno pomoč otroku.

Na nedoseganje plana vplivajo tudi nedisciplina naročenih pacientov, ki ne pridejo na dogovorjeno obravnavao, izostanka pa ne javijo.

V enoti Bežigrad plan ni bil realiziran, ker sta se zaradi porodniškega dopusta menjali tako socihana delavka, kot tudi specialna pedagoginja. Bili sta nadomeščeni z zamikom, tako, da je prišlo v obeh primerih do enomesecnega izpada, ki je vplival na slabšo realizacijo. Na nedoseganje v enoti Šiška je vplivala daljša bolniška odsotnost, enako v enoti Center. Na Viču je klinična psihologinja zaposlena za polovični obseg dela, preostalo polovico pa pokriva psihologinja, ki nima specializacije, zato so njene storitve evidentirane v okviru CDZ. Zato klinična psihologinja ne more dosegati 100 % plana. Realizacija CDZ je nižja tudi zaradi kadrovskih izpadov, saj je odšla psihologinja, ki je bila nadomeščena z zamikom. Specialna pedagoginja je bila celo leto na porodniškem dopustu, socialna delavka se je vrnila iz porodniškega dopusta v maju, aprila pa je odšla logopedinja na daljšo bolniško in kasneje porodniško. Izpade so sicer uspeli nadomeščati, vendar se pozna izpad storitev.

Ukrepi: nadaljevanje aktivnosti za ustrezeno vrednotenje dela na strokovnih združenjih. V enoti Bežigrad bodo zaposlili psihologa (namesto logopeda), saj so se potrebe po psiholoških obravnavah močno povečale. S 1. februarjem pa se iz porodniškega dopusta vrne specialna pedagoginja.

#### 9.4. Mamografija

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran z indeksom 94,7, kar je 5,3 % pod planom. Razlogi za nedoseganje ostajajo v neustreznem razmerju programa ambulante za bolezni dojk in mamografije, kar izhaja iz leta 2007, ko nam je bil dodeljen dodaten program mamografije, ne pa dodaten program za palpatorne preglede dojk, kljub predlogom za širitev tudi tega programa. S to širitvijo je bil povečan plan števila mamografij in se je normativ dvignil na enako število, kot je število pregledanih žensk v centru za bolezni dojk. Plan v mamografiji ni dosegljiv iz razloga, ker je na mamografijo in UZ poslano 70-75 % pregledanih žensk, ostale ženske pa niso potrebne nadaljnje obravnave. Na mamografiji sicer opravijo slikanja vseh napotenih pacientk iz Centra za bolezni dojk.

Ukrepi: v primeru, da ne bomo uspeli dobiti dodatnega programa bolezni dojk, bo potrebno določiti ustrezejše razmerje med programom bolezni dojk in mamografije ter ustrezeno temu prestrukturirati oba programa. Glede na povečano število rakavih obolenj na dojkah je potrebno predvsem povečati plan pregledanih žensk.

#### 9.5. Antikoagulantna ambulanta

Vzroki za nedoseganje: priliv novih bolnikov je odvisen od pošiljanja novih bolnikov iz Poliklinike. Kontrole in pregledi se izvajajo v skladu s smernicami za vodenje bolnikov, ki so na antikoagulantni terapiji. Ta dejavnost je na nov sistem evidentiranja prešla 1.10.2008, navodila o evidentiranju storitev so se na začetku spreminala, v januarju 2009 so bila izdana nova. Zaradi spremnjenja navodil so bile v januarju žal storitve napačno evidentirane in je prišlo do izpada storitev v enoti Šiška. Spremenil se je tudi točkovni normativ, ki se je povečal. Razlog je tudi v nebeleženju storitev v programu IRIS v enoti Moste-Polje, kajti pribl. 20 pacientov tedensko ni bilo vnešenih, t.j. tistih, ki jih je opravila patronažna služba za antikoagulantno ambulanto.

Ukrepi: pravilno evidentiranje storitev in mesečno spremišljanje realizacije.

## **9.6. Zobozdravstvo za odrasle**

Vzroki za nedoseganje: še vedno med glavnimi razlogi nedoseganja ostajajo vzroki, ki so sistemski narave, kot je problem stimuliranja izvajalcev zaradi omejenih možnosti nagrajevanja, kar vpliva na nemotiviranost za delo v javnem zavodu. Nadalje ostaja tudi problem zastarelega in nerealnega vrednotenja v obstoječem seznamu storitev (Zeleni knjigi), saj razvoj stroke narekuje, nove metode zdravljenja ter nov pristop k obravnavi pacienta. Patologija pri odraslih pacientih je obsežna in zahteva celostno obravnavo pacienta.

Velik delež razlogov za nedoseganje plana predstavljajo objektivni vzroki: daljše bolniške odsotnosti in porodniški dopusti, odhodi zobozdravnikov, pomanjkanje zobozdravnikov (pregled po enotah v nadaljevanju). Odsotne zobozdravnike nadomeščajo mlajši, ki jim primanjkuje dovolj izkušenj za delo s pacienti in kot začetniki ne dosegajo pričakovanih delovnih rezultatov.

V enoti Bežigrad je razlog nedoseganja plana v odhodu zobozdravnika. Nadomestil ga je novi zobozdravnik, ki je pričel z delom šele sredi marca in kot mlad zobozdravnik ni dosegel 100 % realizacije. V mesecu maju pa je nastopila daljša bolniška odsotnost zobozdravnica, ki so jo kljub številnim razpisom uspeli nadomestiti šele v mesecu novembru.

V Centru je glavni razlog nedoseganja v številnih odsotnostih (186 dni bolniške odsotnosti zobozdravnikov in 234 dni bolniške odsotnosti zobotehnikov). Razlog je tudi v odhodu zelo produktivne zobozdravnice konec marca. Dve zobozdravnici sta bili na porodniškem dopustu, ena se je vrnila v maju, druga pa je na porodniškem dopustu od marca dalje. Obe porodniški sta bili nadomeščeni z zamikom.

V enoti Moste so glavni vzrok za nedoseganje programa kadrovske težave in velikem izpadu zobozdravnikov: izpraznjeno delovno mesto zaradi upokojitve je bilo zasedeno v februarju, odpoved zobozdravnika v avgustu, ki je bila nadomeščena z zobozdravnico začetnico šele konec novembra, porodniška oz. pred tem bolniška zobozdravnica od julija, njen nadomestni zobozdravnik je prišel novembra, porodniška, za katero kljub razpisu niso dobili nadomestila ter dolgotrajna bolniška odsotnost zobozdravnika od oktobra dalje.

V Šiški je razlog nedoseganja v adaptaciji zobozdravstvenih ordinacij, ki se je začela že v letu 2008 in je bila končana v februarju 2009. Na novo so bili sprejeti 4 mladi zobozdravniki, ki še niso uspeli realizirati plana. Ena zobozdravnica je bila daljši čas odsotna zaradi bolniške. Razlog slabše realizacije je tudi v problemih z novim računalniškim programom IRIS ter zaradi težave pri potrjevanju prilogov zobnoprotečne rehabilitacije.

V enoti Vič-Rudnik je vzrok v zamenjavi zobozdravnikov v enoti. Izkušeni zobozdravniki so odšli v pokoj, si pridobili koncesije ali odšli v samoplačniške ambulante. Zamenjave niso uspeli dobiti takoj po prenehanju njihovega delovnega razmerja, kljub pravočasnim razpisom. Zamenjali so jih zobozdravniki, ki so končali fakulteto, kjer so pridobili strokovno znanje, ne pa tudi hitrosti, ki je potrebna za doseganje normativa ZZZS.

V Šentvidu sta dve zobozdravnici dosegli plan, tretja pa je bila na daljši bolniški odsotnosti in je nato odšla na porodniški dopust. Delno jo je nadomeščal zobozdravnik, ki pa je bil začetnik.

Ukrepi: mesečno spremljanje in nadziranje realizacije ciljnih delovnih normativov po posameznih zobozdravnikih, analiziranje vzrokov v primeru nedoseganja in predlogi ukrepanj, dosledno opredeljevanje pacientov in s tem vplivati na obseg glavarine, nadomeščanje kadrovskih izpadov, zvišanje prenizkega deleža protetičnih storitev, povečanje obsega nadstandardnih in samoplačniških storitev. Doseči bo potrebno tudi dogovor o doslednem spoštovanju ordinacijskega in delovnega časa.

Problem, kako izboljšati motivacijo z nagrajevanjem nadpovprečnih delavcev, ki presegajo program, je žal omejen z zakonsko regulativo in je težko rešljiv brez ustreznih sprememb.

## **9.7. Zobotehnični laboratoriji**

Vzroki za nedoseganje: glavni razlog v vseh enotah je v pomanjkanju dela za tolikšno število zobotehnikov, kot jih je trenutno zaposlenih.

V enoti Bežigrad je pomanjkanje dela zaradi odhodov takšnih zobozdravnikov, ki so zagotavljali zobi tehniki protetično delo (v enem primeru tudi dalji bolniški in porodniškem dopustu).

Tudi v enoti Center je glavni razlog premalo dela, vzrok je tudi velika odsotnost. Dejstvo je, da se je spremenil način dela zobozdravnikov, saj je še pred desetimi leti enako število zobozdravnikov, kot jih dela sedaj, zapolnilo delo za 13 zobotehnikov, sedaj pa je za enega zobozdravnika potrebna le polovica zobotehnika. V letu 2009 so bili iz Centra prerazporejeni 3 zobotehniki v drugo enoto, 1 zobotehnik pa je bil upokojen, tako, da se je kadrovski presežek v tej enoti nekoliko zmanjšal.

V Šiški je razlog v adaptaciji prostorov zobotehničke, ki je bila končana aprila 2009. Razlog nedoseganja je tudi v tem, da so odhode zobozdravnikov nadomestili z novimi, mlajšimi zobozdravniki, ki še nimajo dovolj praktične usposobljenosti za delo protetike. Med razlogi navajajo tudi uvajanje novega računalniškega programa IRIS.

V enoti Vič-Rudnik so zobotehnički realizirali 20 % več storitev kot v preteklem letu. Dela niso odklanjali, bilo ga je premalo predvsem zaradi odhodov zobozdravnikov, ki so bili nadomeščeni z mladimi zobozdravniki z zamikom. Vzrok nedoseganja je tudi manj dela zaradi daljših bolniških odsotnosti dveh zobozdravnic (jeseni 2009). Ena izmed njiju je odšla v pokoj, januarja 2010 jo je nadomestil mlajši zobozdravnik. V pokoj je odšel tudi en zobotehnik, ki ga ne bodo nadomestili.

V Šentvidu je prav tako vzrok v pomanjkanju dela za 4 zobotehničke, kolikor jih je zaposlenih v tej enot. Nihče od zobotehnikov ni dosegel normativa. Ena zobotehnička je bila na dalji bolniški odsotnosti. Zobotehnični laboratorij so pripravili za izdelavo porcelanastih zobi nadomestkov, v povečanju obsega dela s porcelanom bo več možnosti za doseganje ciljev.

Ukrepi: mesečno spremljanje doseganja programa, analiziranje vzrokov za nedoseganje, notranja kontrola po posameznikih, usklajevanje potreb po delu, zvišanje prenizkega deleža protetičnih storitev, povečanje obsega nadastandardnih in samoplačniških storitev, proučitev možnosti sodelovanja z zunanjimi zobozdravniki, specializacija in delitev dela po posameznih enotah ZDL, optimizacija stroškov ter povečanje produktivnosti dela.

## **9.8. Mladinsko zobozdravstvo**

Vzroki za nedoseganje: veljajo enaki splošni vzroki sistemske narave in objektivni zaradi kadrovskih težav, kot v zobozdravstvu za odarsle.

Glavni vzrok za nedoseženi plan v enoti Bežigrad je odhod dveh zobozdravnic v zasebništvo, prve v februarju druge v avgustu. V obeh primerih so dobili nadomestilo z nekajmesečno zamudo.

v Centru je glavni razlog, tako kot že v preteklem letu, v porodniških, ki so sledile predhodnim bolniškim odsotnostim. Ena zobozdravnica je odšla na porodniški 1.6., bila nadomeščena z enomesečnim zamikom, in je ki je tudi odšla na porodniški dopust 14.8. in je bila nadomeščena šele 3.11., tudi sednja je odšla na bolniški in porodniški dopust 23.12. Slednja je bila nadomeščena dec. In odhaja v Bežigrad, ostaja nezasedeno. Ena zobozdravnica je do marca delala polovični delovni čas, nato je tudi odšla na bolniško inn porodniško. Žal novi računalniški program upočasnuje delo pri sistematskih pregledih, ki so v mladinskem zobozdravstvu pomemben del normativa. Sedaj v istem času pregledajo pol manj dijakov.

V enoti Moste Polje dela manjše število zobozdravnikov, kot je določen njihov plan, težava je v pomanjkanju zobozdravnikov. Ena zobozdravnica je bila na porodniški, nadomeščale so jo tri zobozdravnice po pogodbi. V decembru so zaposlili novo zobozdravnico, aprila 2010 pa se vrne tudi zobozdravnica iz pordoniškega dopusta, tako, da je pričakovati izboljšanje realizacije.

V Šiški je razlog nedoseganja v adaptaciji zobozdravstvenih ordinacij, ki je bila končana februarja 2009.

V enoti Vič je vzrok nenadna upokojitev ene zobozdravnice ter upokojitev še druge zobozdravnice, zaradi katerih je prišlo do izpada dela za 3 mesece. Na razpise se ni javil nihče, zato so delo nadaljevali zobozdravniki po podjemni pogodbi.

V šentvidu je bila ena zobozdravnica na daljši bolniški odsotnosti, druga pa na porodniški, tretja zobozdravnica pa je imela sestro na dolgi bolniški. Zobozdravnico, ki je bila na porodniški je nadomeščal zobozdravnik začetnik, ki je bil kot večina mladih počasnejši pri delu.

Ukrepi: mesečno spremmljanje in nadziranje realizacije ciljnih delovnih normativov po posameznih zobozdravnikih, analiziranje vzrokov v primeru nedoseganja in predlogi ukrepanj, dosledno opredeljevanje pacientov in s tem vplivati na obseg glavarine, nadomeščanje kadrovskih izpadov.

## 9.9. Ortodontija

Vzroki za nedoseganje: razlog nedoseganja v Šiški je upokojitev ortodonta, ki je pred upokojitvijo odšel na letni dopust že v mesecu maju 2009. Nadomestilo s polovičnim delovnim časom smo uspeli zagotoviti šele 1.11.2009, tako, da je prišlo do polletnega izpada storitev.

V dejavnosti ortodontije je problem doseganja plana tudi v tem, da je obseg zobotehničnih storitev v normativu celega ortodontskega tima prevelik. V ZD Ljubljana praviloma vse ordinacije dosegajo in presegajo ciljni delovni normativ, problem pa predstavlja nedoseganja plana višjega zobotehnika v ortodontskem timu. Ker ZZZS ne plačuje lažjih napak, pridejo snemni aparati redkeje v poštev, kar pomeni, da je terapija prenesena v večji meri v ordinacijo in tehnik ne more opraviti obsega storitev, kot je določena z normativom za to dejavnost.

Ukrepi: program bo možno realizirati le v primeru, da ortodontska ordinacija realizira več točk in s tem nadomesti izpad programa, ki po normativih pripada zobotehniku.

## 9.10. Pedontologija

Vzroki za nedoseganje: 5 programov dejansko izvajajo 3 nosilci, kar je 1 manj kot v preteklem letu. Upokojila se je namreč pedontologinja v Šiški, ki je nismo uspeli nadomestiti, kljub večkrat ponovljenenim razpisom.

Ukrepi: ker na objavljene razpise nismo uspeli dobiti ustreznih kadrov, smo pristopili k delnem prestrukturiranju programa pedonotologije v zobozdravstvo za odrasle. Predlog za prestrukturiranje je v teku.

## 9.11. Stomatološka protetika

Vzroki za nedoseganje: večino protetičnih storitev delajo zobozdravniki sami in ne napotujejo več v tolikšnem obsegu z napotnico k specialistu protetiku.

Ukrepi: mesečno spremmljanje in nadziranje realizacije ciljnih delovnih normativov.

## **9.12. Specialistična dejavnost zdravljenja zob**

Vzroki za nedoseganje: v enoti Bežigrad je izvajalka, ki je redno zaposlena v ZDL, dosegla ciljni delovni normativ. Nedosežen pa ostaja del programa, ki ga izvajajo pogodbeni izvajalci, tako v enot Bežigrad, kot v enoti Moste-Polje, ker so realizirali manjši obseg od predvidenega.

Ukrepi: povečati obseg realizacije.

## **10. Ocena učinkovitosti poslovanja na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora**

- V ZD Ljubljana poskušamo čim bolj vzajemno sodelovati z okoljem. V okviru zdravstveno vzgojnih programov si prizadevamo za izobraževanje in ozaveščanje okolja o pomembnosti zdravja ter o skrbi za preventivno zdravstveno varstvo.
- V okviru pritožbenega sistema spremljamo odzive okolja na naše delovanje - podrobnejša analiza pritožb in pohval je podana v točki 11.
- Vpliv na socialo - Ambulanta za nezavarovane osebe – poročilo v točki 11.
- Varstvo okolja: ZD Ljubljana ima Načrt gospodarjenja z odpadki, v katerem je opredeljen način delovanja z odpadki, npr. odpadki pri rtg dejavnosti, papirna embalaža, plastična embalaža, zavržene kemikalije, baterije, akumulatorji). Za odstranjevanje odpadkov ima ZDL sklenjene pogodbe s pooblaščenimi podjetji, ki imajo koncesijo za odvoz in uničenje odpadkov.

## 11. DRUGA POJASNILA

### 11.1. PRITOŽBE, POHVALE, ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI

#### PRITOŽBE PACIENTOV V LETU 2009

V letu 2009 smo v ZD Ljubljana zabeležili skupaj 117 pritožb, kar je enako kot v preteklem letu. Reševanje pritožb poteka v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, postopke vodijo in so zanje odgovorni predstojniki enot.

**Tabela 40:** Pritožbe v ZDL v letu 2009 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih

PRITOŽBE - VZROK	2004	2005	2006	2007	2008		2009		IND. 09/08
					ŠTEVILO	%	ŠTEVILO	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 =8/6
Kršenje Pravil ZZZS	15	17	22	23	22	18,8%	8	6,8%	36,4
Odnos zdr. delavcev	26	26	26	40	48	41,0%	53	45,3%	110,4
Strokovnost	13	10	10	10	15	12,8%	16	13,7%	106,7
Organizacija	29	30	35	40	31	26,5%	24	20,5%	77,4
Kakovost dela	5	5	6	2	1	0,9%	16	13,7%	
Sk. št. pritožb	88	88	99	115	117	100,0%	117	100,0%	100,0

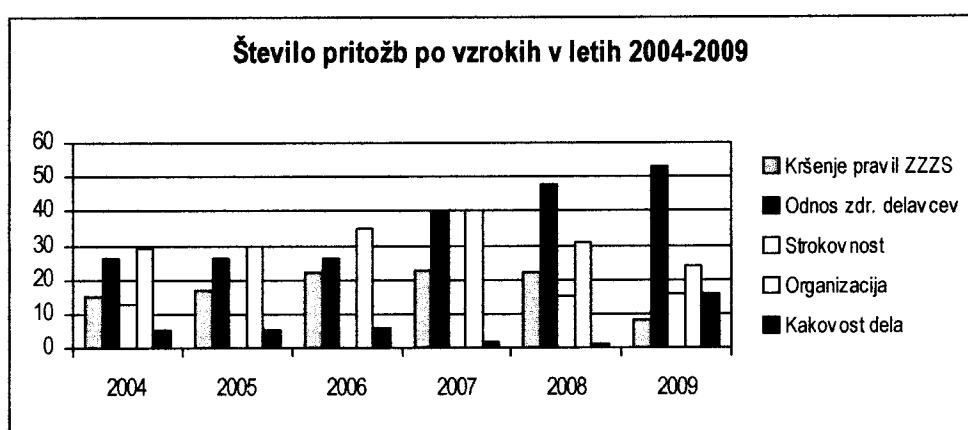
Glede na vzrok se je najbolj povečalo število pritožb na kakovost dela, ki jih je bilo 16 in v strukturi predstavljajo 13,7%.

Število pritožb na odnos zdravstvenih delavcev je tudi letos višje in sicer za 5 pritožb, njihov delež predstavlja 45,3%. V obrambo zaposlenim lahko zapišemo, da dnevna obremenjenost ostaja visoka oziroma se še povečuje.

Število pritožb na organizacijo dela se je zmanjšalo za 7, v strukturi predstavljajo 20,5%.

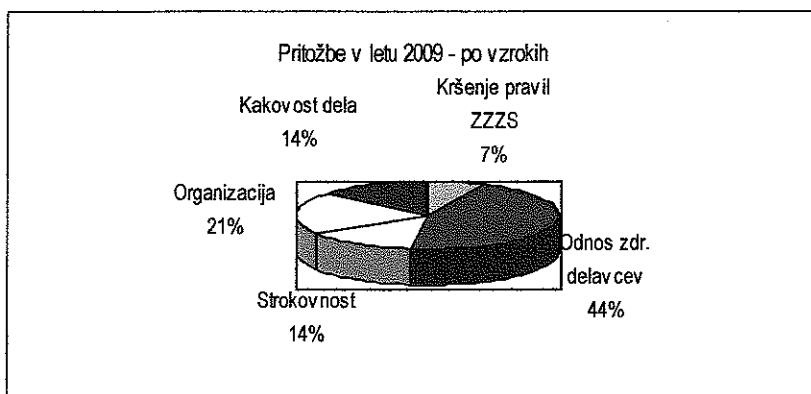
Zmanjšalo se je tudi število pritožb na kršenje pravil ZZZS, teh smo prejeli 14 manj kot v letu 2008.

V primeru, da se uporabnik pritoži zaradi različnih vzrokov, njegovo pritožbo razdelimo (0,5 organizacija dela in 0,5 kakovost dela).



Glede na način podajanja pritožb jih je bilo največ prejetih v pisni obliki, takih je 83 pritožb od 117, kar znaša 70,9% (leto prej 63,2%). Preko elektronske pošte smo prejeli 29 pritožb, kar je 24,8% (leta 2008 31,6%). Ustno je bilo podanih 5 pritožb, kar znaša 4,7%. Zanimivo je, da se delež pritožb podanih preko elektronske pošte ni povečal, zelo nizek pa ostaja tudi delež ustnih pritožb. Ustni način podajanja je namreč možen le v času uradnih ur predstojnika, to je dve uri v tednu.

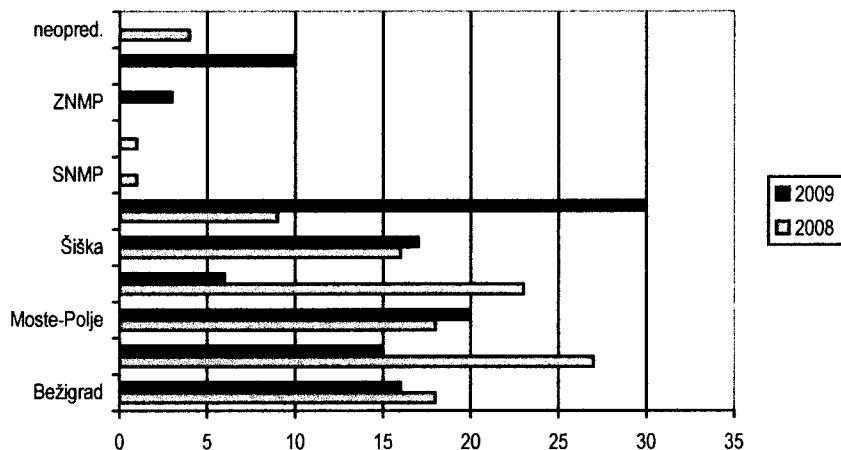
Glede na enoto je bilo največje število pritožb obravnavanih v enoti Vič-Rudnik, kjer se je število pritožb v primerjavi z letom 2008 povečalo kar za 21, delež leta 2009 znaša 26%, leto prej 7,7%. Občutno se je zmanjšalo število pritožb v enoti Šentvid, kjer je bilo leta 2008 23 pritožb (19,7%), leta 2009 pa samo 6 (5,0%). V enoti Center je pritožb 12 manj (13%, leto prej 23,1%). SNMP in PNMP sta brez pritožb, 3 so prispele na ZNMP. V letu 2009 je začel v Zavodu za prestajanje kazni zapora Ljubljana delovati zdravnik ZDL, prejel je 10 pritožb.



**Tabela 41:** Število pritožb po enotah ZDL v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom

Enota	2008		2009		IND. 09/08
	ŠTEVLO	%	ŠTEVLO	%	
1	2	3	4	5	6 = 4 / 2
Bežigrad	18	15,4%	16	14,0%	88,8
Center	27	23,1%	15	13,0%	55,5
Moste-Polje	18	15,4%	20	17,0%	111,1
Šentvid	23	19,7%	6	5,0%	26,1
Šiška	16	13,7%	17	15,0%	106,3
Vič-Rudnik	9	7,7%	30	26,0%	333,3
SNMP	1	0,9%	0	0,0%	0,0
PNMP	1	0,9%	0	0,0%	0,0
ZNMP	0	0,0%	3	3,0%	0,0
ZPKZ			10	9,0%	0,0
Nejasno opred.lokac.	4	3,4%	0	0,0%	0,0
Skupaj	117	100,0%	117	100%	100

### Število pritožb v letu 2009 v primerjavi s preteklim letom - po enotah

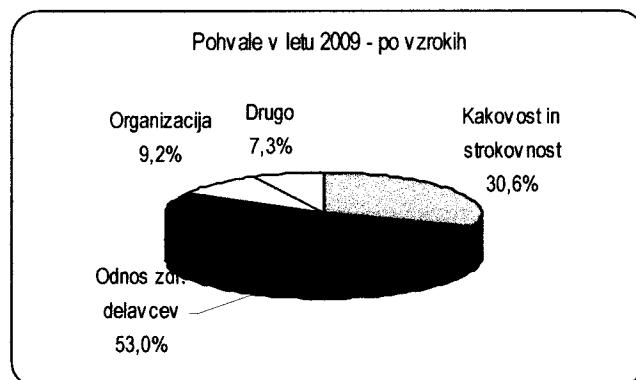


### POHVALE V LETU 2009

V letu 2008 smo prejeli 96 pohval, kar je 52 več kot lani. Največ pohval se je nanašalo na odnos zdravstvenih delavcev, bilo jih je 51, kar je 21 več kot lani. Število pohval na kakovost in strokovnost dela je bilo 29, kar je 21 več kot lani. Na organizacijo dela smo prejeli 9 pohval oz. 3 več. Prejeli smo tudi 7 drugih pohval.

**Tabela 42:** Pohvale v ZDL v letu 2009 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih

POHVALE - VZROK	2004	2005	2006	2007	2008		2009		IND. 09/08
					ŠTEVILo	%	ŠTEVILo	%	
1	2	3	4	5	6	18,2%	7	8	9 10=8/6
Kakovost in strokovnost	9	11	22	11	8	18,2%	29	30,6%	366,7
Odnos zdr. delavcev	7	8	26	30	30	68,2%	51	53,0%	169,4
Organizacija	4	5	10	1	6	13,6%	9	9,2%	147,2
Drugo							7	7,3%	
Sk. št. pohval	20	24	58	42	44	100,0%	96	100,0%	218,2



Od skupnega števila 96 pohvala jih je bilo za Bežigrad 33, Center 9, Moste-Polje 14, Šentvid 8, Šiška 21, Vič-Rudnik 6, SNMP 3, ZNMP 1, PNMP 1.

Največ pohval se nanaša na odnos zdravstvenih delavcev (51), sledijo pohvale za strokovnost (19), nato kakovost dela (10), organizacija (9) in drugo (7).

Največ pohval se se nanaša na zdravnike oz. zobozdravnike in medicinske sestre (tim), več pohval se nanaša na fizioterapijo (enota Bežigrad), posamezne pohvale pa se nanašajo še na laboratorijsko dejavnost, zdravstveno vzgojo, SNMP, PNMP, ZNMP, mamografijo, rentgen, informatorje, ipd.

## ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI

V letu 2009 smo prejeli 4 odškodninske zahtevke iz naslova splošne civilne odgovornosti , iz naslova zdravniške odgovornosti zahtevkov ni bilo.

### 11.2. NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA

V ZD Ljubljana smo v letu 2009 nadaljevali z izvajanjem nočne nujne zobozdravstvene pomoči, ki jo sofinancira Mestna občina Ljubljana.

V letu 2009 je storitve v nočni zobozdravstveni ambulanti (NZA) izvajal pogodbeni izvajalec Ambulatorium Zeleni trikotnik z.b.o., izbran po javnem razpisu v skladu z Zakonom o javnem naročanju.

Nočna zobozdravstvena ambulanta deluje vse noči v tednu, od 21. ure zvečer do 4. ure zjutraj, v zobni ambulanti v kleti stavbe na Metelkovi 9 v Ljubljani.

Število pacientov v nočni zobozdravstveni ambulanti (NZA) je v obdobju od 2002 do 2008 naraščalo, v letu 2009 pa je bilo obravnavanih 0,3 % manj pacientov. Skupno število pacientov v letu 2009 je bilo 3.863, kar je 11 pacientov manj kot v preteklem letu.

Število obravnavanih otrok v NZA v letu 2009 je bilo skupaj 662, od tega jih je bilo 401 iz občine MOL, kar predstavlja 60,57 % vseh otrok.

**Tabela 43:** Število pacientov v NZA po letih

Leto	Št. pacientov	IND. (verižni)
1	2	3
2002	2.151	
2003	2.391	111,2
2004	2.769	115,8
2005	2.808	101,4
2006	3.056	108,8
2007	3.568	116,8
2008	3.874	108,6
2009	3.863	99,7

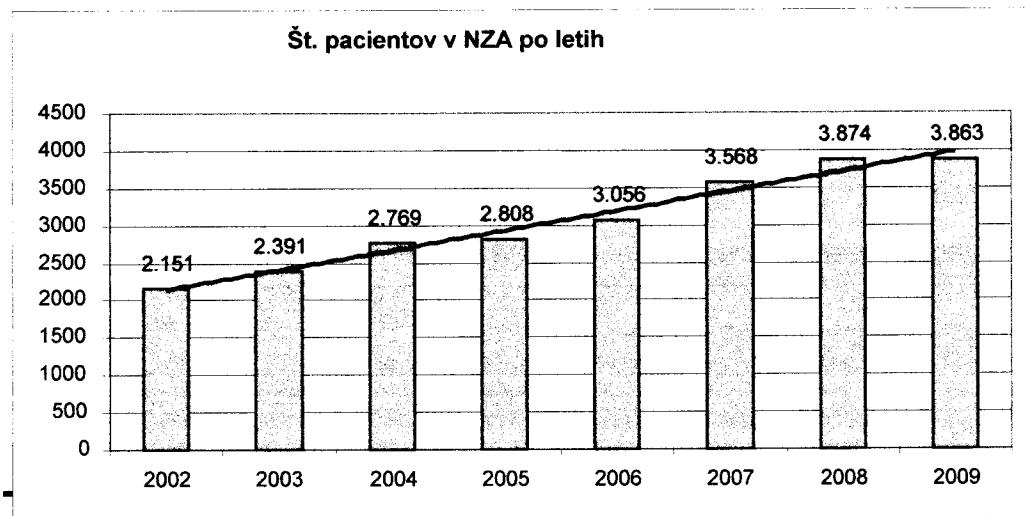


Tabela 44: Struktura in število najpogostejših storitev v NZA

Storitev	2008	2009	IND 09/08
1	2	3	4 = 3/2
Kratek stomatološki pregled	3.848	3.858	100,3
Trepanacija koreninskega kanala	2.134	3.255	152,5
Čiščenje koreninskega kanala	210	575	273,8
Proviz. zapora zoba	1053	940	89,3
Anestezija infiltracijska	808	1.537	190,2
Ekstrakcije zob	284	293	103,2
Aplikacija zdravila	549	966	176,0

Nočna zobozdravstvena ambulanta je namenjena za potrebe občanov Ljubljane, sprejema pa tudi paciente iz drugih krajev. Pacienti prihajajo iz 125 slovenskih občin, od Kopra, Jesenic, Kočevja, Maribora, Lendave in drugod ter tudi tujci.

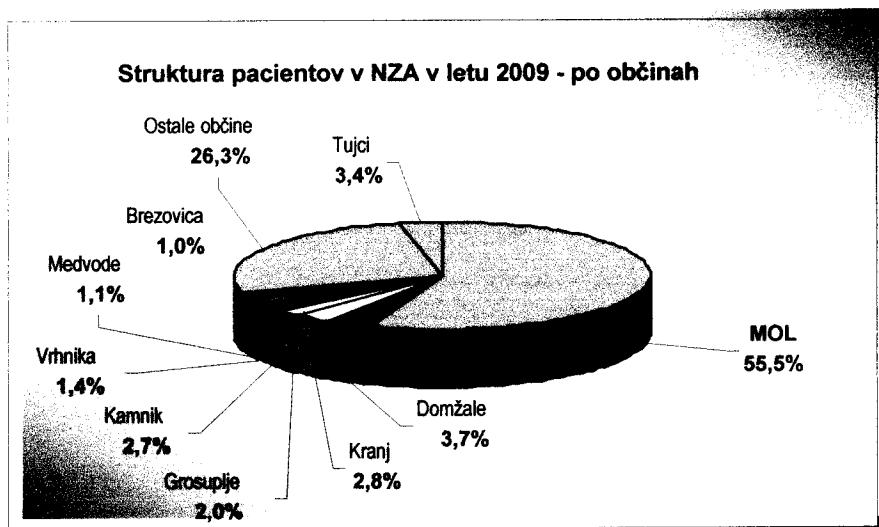
Število pacientov MOL v letu 2009 je bilo 2.143, kar predstavlja 55,5 % vseh pacientov. Število pacientov MOL se je v primerjavi s preteklim letom znižalo za 7,9 %.

Tabela 45: Število pacientov v NZA po občinah bivališča

Občina bivališča	2004	2005	2006	2007	2008	2009	IND 09/08
1	2	3	4	5	6	7	8 = 7/6
MOL	1.813	1.771	1.584	2.129	2.328	2.143	92,1
Domžale	88	89	87	120	148	143	96,6
Kranj					104	109	104,8
Grosuplje	62	62	60	74	84	78	92,9
Kamnik					81	104	128,4
Vrhnika	42	60	86	50	68	54	79,4
Medvode	48	41	36	63	54	44	81,5
Brezovica	42	36	87	61	52	39	75,0
Ostale občine	674	749	1.048	1.071	910	1.017	111,8
Tuji					45	132	293,3
Skupaj	2.769	2.808	3.056	3.568	3.874	3.863	99,7

Višina participacije za občane MOL znaša 13,00 evrov, za občane, ki prihajajo iz ostalih občin pa 20 evrov. Otrokom do 18.leta starosti se participacija ne zaračunava, ne glede na občino prebivališča.

V NZA je bilo v letu 2009 vključenih 29 zobozdravnikov.



### 11.3. AMBULANTA ZA NEZAVAROVANE OSEBE

Ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja deluje od januarja 2002 in je financirana iz finančnih sredstev MOL. Ustanovljena je bila v sodelovanju MOL s Slovensko filantropijo, Župnijsko Karitas Štepanja vas in ZD Ljubljana.

Nudi zdravstveno-socialno in materialno pomoč osebam brez osnovnega zdravstvenega zavarovanja.

Ambulanta za nezavarovane osebe zagotavlja dostopnost osebam brez stalnega prebivališča in zdravstvenega zavarovanja s področja Mestne občine Ljubljana, prihajajo pa tudi iz ostalih občin iz celotne Slovenije. Ambulanta nudi storitve odraslim, uporabniki pa so tudi otroci, za katere je poleg kurative organizirana tudi preventiva s cepljenjem. Ambulanta nudi tudi storitve tujcem, beguncem oz. azilantom ter tistim, ki poleg zdravstvene oskrbe potrebujejo še druge oblike pomoči. Zaradi pogosto težko rešljive problematike posameznih pacientov je potrebno povezovanje z raznimi zunanjimi ustanovami.

Od oktobra 2005 redno sodelujejo z ambulanto za nezavarovane, ki jo je v Mariboru odprla Škofijska Karitas. S tem so se omejili prihodi nezavarovanih ljudi iz tega področja v ambulanto v Ljubljani.

Spoštna ambulanta deluje trikrat tedensko (ponedeljek od 10h do 13h, torek od 10h do 12h in četrtek od 17h do 19h), spoštna posvetovalnica vsak dan od 8h do 13h in ob četrtkih od 12h do 19h, enkrat tedensko je ambulanta dostopna za nosečnice, za diabetike ter za otroke, dnevno pa je nudena dostopnost bolnikom s TBC, ki prejemajo nadzorovanjo terapijo.

Zagotovljena je tudi zdravstvena oskrba pri specialistih različnih strok 1-2 krat mesečno oz. po potrebi: psihologu, internistu, kardiologu, fiziatri, nevrofiziologu, nevrologu, splošnemu kirurgu, travmatologu, urologu, ortopedu, dermatologu, gastroenterologu, psihiatru, rentgenologu.

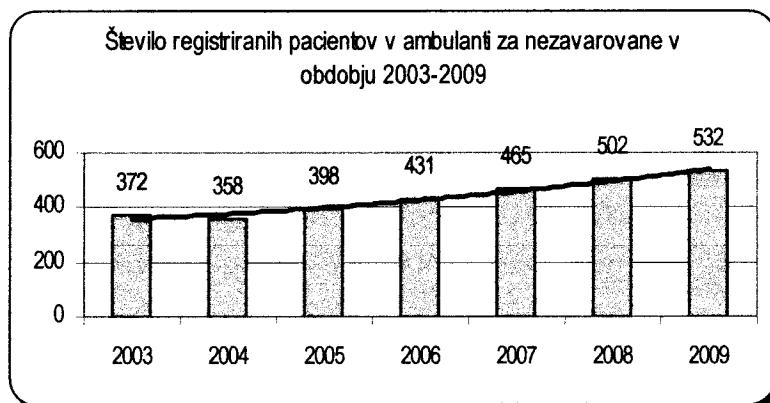
Prisotnost medicinske sestre in socialne delavke je zagotovljena vsak dan od 8 – 15 ure, ob četrtekih popoldan od 13 – 20 ure in ob petkih od 8 – 12 ure.

**Prostovoljno delo v ambulanti:** v letu 2009 so v ambulanti zdravniki prostovoljci opravili skupaj 1650 ur, medicinske sestre 98 ur, farmacevtik in študenti farmacije 80 ur, prostovoljci Karitasa 300 ur ter prostovoljci Slovenske filantropije 510 ur.

Tabela 46: Število pacientov in obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003-2009

Št. pacientov in obiskov	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	IND 09/08 9 = 8/7
1	2	3	4	5	6	7	8	
Št. registr. pacientov	372	358	398	431	465	502	532	108,0
Št. otrok	52	56	61	61	60	73	84	121,7
Št. neregistr. (prehodni)	164	203	210	266	195	240	230	123,1
Št. obiskov v spl. amb.	2.712	3.323	3.459	3.472	3.570	3.560	3.600	99,7
Št. obiskov v spec. amb.	1.402	891	961	952	1.120	1.130	1.150	100,9
Št. obiskov v posvetov.	3.286	3.098	4.020	4.130	4.010	4.010	4.030	100,0
Kopanje, preoblačenje... pred pregл. pri zdr.	701	950	1.071	1.101	1.390	1.450	1.400	104,3
Skupno št. obiskov	8.101	8.262	9.511	9.655	10.090	10.150	11.026	100,6

Število registriranih odraslih oseb, ki redno obiskujejo zdravnika v ambulanti za nezavarovane osebe, narašča iz leta v leto. V letu 2009 se je število registriranih oseb povečalo iz 532 na 502, kar je za 8,0 %. Prav tako narašča število otrok, ki prihajajo zaradi preventivnih in kurativnih storitev, v letu 2009 jih je bilo 84, kar je 21,7 % več. Narašča tudi število neregistriranih bolnikov, ki ambulanto obišče le 1-2-krat letno (prehodni). Teh je bilo 230, kar je v primerjavi s predhodnim letom za 23,1 %več.



Iz tabele je tudi razvidno tudi število obiskov v splošni ambulanti, teh je bilo 3.600, kar je približno na enaki ravni kot v preteklih treh letih. V specialističnih ambulantah je bilo 1.150 obiskov, v posvetovalnici pa je bilo število obiskov 4.030, kar je v obeh primerih prav tako na približno enaki ravni.



**Prispevek ZDL** v letu 2009 je bil naslednji:

- vsak zobozdravnik po dogovoru oskrbi enega pacienta na leto (v letu 2009 je bilo realizirano nujno zdravljenje zob za 65 patientov, lani 55),
- po dogovoru okulisti pregledajo po 5 patientov (v letu 2009 je bilo opravljenih 7 pregledov, lani 14),
- RTG slikanje pljuč (slikanih je bilo 41 oseb, lani 27).

#### 11.4. PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB V LETU 2009

**Tabela 47:** Pregled podjemnih pogodb v letu 2009

##### STROŠKI PODJEMNIH POGODB (bruto bruto) V OBDOBJU I.-XII.2009

VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR	DELEŽ V %
STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA		
STORITVE SPECIALISTOV MEDICINE DELA	42.210,92	
NADOMEŠČANJE MEDICINSKE SESTRE	4.244,77	
PREGLEDI PRI PSIHOLOGU	41.180,51	
SPECIALISTIČNE KARDIOLOŠKE STORITVE	117.686,45	
ODČITAVANJE RTG SLIK	7.784,64	
<b>SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA</b>	<b>213.107,29</b>	<b>18,8%</b>
ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO TREBUHA	34.996,58	3,1%
ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOK KOLKOV	3.723,26	0,3%
ZDRAVNIK SPEC. ZA ODČITAVANJE RTG SLIK	5.013,07	0,4%
ZDRAVNIK SPEC. V CENTRU ZA BOLEZNI DOJK	93.865,57	8,3%
ZOBOZDRAVNIK SPEC. V AMB. ZA OTROŠKO IN PREV.		
ZOBOZDRAVSTVO (PEDONTOLOGIJA)	10.619,69	0,9%
ZOBNA ASISTENTKA V AMBULANTI ZA USTNE BOLEZNI	14.285,74	1,3%
MEDICINSKA SESTRA V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI DSO	1.454,38	0,1%
AUDIOMETRIST V SPEC. AMB. ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN GRLA	14.829,09	1,3%
SODELOVANJE PRI ZDRAVSTVENO VZGOJNIH DELAVNICAH	2.477,73	0,2%
ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	87.003,15	7,7%
ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	490,21	0,0%

ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK V ZAPORIH	4.573,87	0,4%
PSIHIATRIČNE STORITVE ZA ZAPORE	11.362,49	1,0%
DELO ZDRAVNIKA NA SNMP - PHE	77.155,09	6,8%
DEŽURSTVO ZUNANJIH ZDRAVNIKOV NA SNMP	39.193,44	3,5%
PROJEKTI CINDI	97.105,71	8,6%
NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	76.977,30	6,8%
NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSKIH OTROK	28.343,51	2,5%
NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE	12.369,36	1,1%
NADOMEŠČ. ZOBOZDRAVNIKA V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	1.651,63	0,1%
NADOMEŠČ. ZOBOZDRAVNIKA V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU OTROK IN MLADINE	18.582,02	1,6%
NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU OTROK IN MLADINE	8.664,56	0,8%
NADOMEŠČ. SPECIALNEGA PEDAGOGA V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	10.286,40	0,9%
NADOMEŠČ. LOGOPEDA V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	5.999,38	0,5%
NADOMEŠČ. NEVROFIZIOTERAPEVTA V SPEC. AMB. ZA MOTNJE V RAZVOJU	14.914,28	1,3%
NADOMEŠČ. LABORANTA V DIAGNOSTIČNEM LABORATORIJU	17.957,51	1,6%
NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMB. ZA PLJUČNE BOLEZNI	15.098,05	1,3%
SAMOPLAČNIŠKA FIZIOTERAPIJA	496,80	0,0%
SAMOPLAČNIŠKA AMBULANTA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA ŽENSK	9.862,67	0,9%
SAMOPLAČNIŠKA ORTODONTSKA AMBULANTA	13.509,31	1,2%
SAMOPLAČNIŠKA PARODONTOLOŠKA AMBULANTA	7.735,72	0,7%
SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA BOLEZNI DOJK IN MAMOGRAFIJA	504,01	0,0%
SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA USTNO HIGIENO	2.021,98	0,2%
SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA NEGO DIABETIČNEGA STOPALA	6.204,62	0,5%
SAMOPLAČNIŠKI PROGRAM ZDRAVLJENJA DEBELOSTI	18.798,70	1,7%
PRISOTNOST ZDRAVNIKOV NA JAVNIH PRIREDITVAH IN NA VOJAŠKIH VAJAH MORS	74.549,02	6,6%
ZDRAV. KOMISIJA ZA PODALJŠEVANJE STARŠEVSEGA DOPUSTA	42.560,15	3,7%
SODELOVANJE V KOMISIJI ZA STROKOVNE IZPITE	9.180,99	0,8%
SODELOVANJE V KOMISIJAH ZA INTERNI STROKOVNI NADZOR	2.261,49	0,2%
SODELOVANJE V KOMISIJAH ZA NABAVO	1.249,93	0,1%
SODELOVANEJ PRI IZDELAVI OBRAMBNIH NAČRTOV	4.397,09	0,4%
ADMINISTRATIVNO DELO - VNOS STORITEV IN PISANJE IZVIDOV	3.811,09	0,3%
HIŠNIŠKA DELA	1.642,08	0,1%
FOTOGRAFSKE STORITVE	473,37	0,0%
VZDRŽEVANJE PROGRAMSKE OPREME ZA CENTER ZDRAV. ODVIS. OD NEDOV. DROG	4.695,63	0,4%
INŠTRUKTORJI ZA PROGRAM SOVA (DO 31.5.09):	8.748,10	0,8%
IZDELAVA REVIDIRANE DOKUMENTACIJE ZA AMB. ZA BOL. DOJK	849,43	0,1%
<b>VSE SKUPAJ</b>	<b>1.135.652,54</b>	<b>100,0%</b>

## 11.5. Poročilo o javnih naročilih v letu 2009

Tabela 48: Javna naročila v letu 2009

POTROŠNI MATERIAL	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
<b>01 LABORATORIJSKI MATERIAL - JR-1/2009</b>	<b>591.260,92</b>	
- Laboratorijski potrošni material	51.047,78	1.5.2009 - 30.4.2010
- Potrošni material za vakumski odvzem krvi	141.605,81	1.5.2009 - 30.4.2010
- Laboratorijski testi	145.544,88	1.5.2009 - 30.4.2010
- Originalni reagenti za hematološki analizator Beckman Coulter	55.224,93	1.5.2009 - 30.4.2010
- Originalni reagenti za hematološki analizator Sysmex	71.263,57	1.5.2009 - 30.4.2010
- Kontrolni material vezan na aparate Beckman Coulter	6.750,94	1.5.2009 - 30.4.2010
- Originalni reagenti za hematološke preiskave vezane na aparate ABX	7.766,27	1.5.2009 - 30.4.2010
- Kemikalije	3.374,70	1.5.2009 - 30.4.2010
- Steklovina	1.938,26	1.5.2009 - 30.4.2010
- Originalni reagenti in material vezan na analizator srčnih encimov Pathfast	49.065,80	1.5.2009 - 30.4.2010
- Originalni reagenti in material za analizator glukoze Beckman Coulter	15.947,15	1.5.2009 - 30.4.2010
- Originalni reagenti in material za analizator glukoze Hemocue	3.962,16	1.5.2009 - 30.4.2010
- Originalni reagenti in material za analizator glukoze Bionsen	2.555,88	1.5.2009 - 30.4.2010
- Originalni reagenti in material vezani na aparate Dade Behring	35.212,79	1.5.2009 - 30.4.2010
<b>02 RTG FILMI IN SREDSTVA ZA RAZVIJANJE - JR-18/2009</b>	<b>62.487,37</b>	1.11.2009 - 31.10.2010
<b>04 PISARNIŠKI MATERIAL - JR-21/2009</b>	<b>76.567,91</b>	
- Potrošni material za računalnike, fotokopirne stroje, fakse	76.567,91	1.1.2010 - 31.12.2010
<b>11 ZOBOZDRAVSTVENI MATERIAL - JR-6/2009</b>	<b>682.724,40</b>	
- Rotacijski inštrumenti za zobno ordinacijo	24.830,76	1.7.2009 - 30.6.2010
- Rotacijski inštrumenti za zobno tehniko	30.231,90	1.7.2009 - 30.6.2010
- Potrošni material za ordinacijo	265.533,79	1.7.2009 - 30.6.2010
- Potrošni material za zobno tehniko	91.835,35	1.7.2009 - 30.6.2010
- Troslojni akrilatni zobje	31.248,01	1.7.2009 - 30.6.2010
- Potrošni material in DI za ortodontijo	45.838,34	1.7.2009 - 30.6.2010
- Inštrumentarij za zobno ordinacijo in zobno tehniko	24.399,37	1.7.2009 - 30.6.2010
- Žlahtne zlitine	168.806,88	1.7.2009 - 30.6.2010
<b>13 SANITETNI MATERIAL IN OBLOGE ZA NEGO RANE - JR-19/2009</b>	<b>305.405,78</b>	
<b>Sanitetni material</b>	<b>152.947,26</b>	

- Izdelki iz gaze	52.967,07	1.3.2010 - 29.2.2012
- Izdelki iz netkanega materiala	30.215,49	1.3.2010 - 29.2.2012
- Izdelki za pritrdirjev obvezilnega materiala	10.123,54	1.3.2010 - 29.2.2012
- Obliži za prekrivanje ran	8.760,06	1.3.2010 - 29.2.2012
- Obliži za brezšivno šivanje ran in fiksiranje katetrov	3.174,65	1.3.2010 - 29.2.2012
- Povoji	33.037,30	1.3.2010 - 29.2.2012
- Pomožni sanitetni material	14.669,15	1.3.2010 - 29.2.2012
<b>Sodobne obloge za nego rane</b>	<b>152.458,52</b>	
- Alginati	6.228,87	1.3.2010 - 29.2.2012
- Hidrokoloidne obloge	10.161,85	1.3.2010 - 29.2.2012
- Hidrokapilarne obloge	2.682,74	1.3.2010 - 29.2.2012
- Hidrogeli	7.834,44	1.3.2010 - 29.2.2012
- Mehke silikonske obloge	45.859,16	1.3.2010 - 29.2.2012
- Obloge s srebrom	20.101,96	1.3.2010 - 29.2.2012
- Obloge z ostalimi dodatki	5.999,36	1.3.2010 - 29.2.2012
- Obloge iz poliuretanske pene	6.052,71	1.3.2010 - 29.2.2012
- Obloge s posebnimi dodatki	12.533,89	1.3.2010 - 29.2.2012
- Obloge iz hidrofiber	23.904,84	1.3.2010 - 29.2.2012
- Obloge za oskrbo vbdnega mesta	2.769,98	1.3.2010 - 29.2.2012
- Prozorni polprepustni lepljivi filmi	7.353,56	1.3.2010 - 29.2.2012
- Sredstva za zaščito kože	975,16	1.3.2010 - 29.2.2012
<b>31 DELOVNE OBLEKE - JR-12/2009</b>	<b>47.312,52</b>	1.6.2009 - 31.5.2012
<b>SKUPAJ POTROŠNI MATERIAL V EUR</b>	<b>1.765.758,90</b>	
<b>OSNOVNA SREDSTVA</b>	<b>Vrednost pogodbe</b>	<b>Predmet pogodbe</b>
APARATI ZA DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ - JR-5/2009	53.667,40	nakup in garancijsko vzdrž.
ULTRAZVOČNA APARATA ZA POTREBE GINEKOLOGIJE - JR-10/2009	118.050,03	nakup in garancijsko vzdrž.
DIGITALNI RTG APARATI - JR-16/2009	543.300,00	nakup in garancijsko vzdrž.
DIAGNOSTIČNI RADILOŠKI POSTAJI IN LICENCE - JR-9/2009	52.700,00	nakup in garancijsko vzdrž.
<b>SKUPAJ OSNOVNA SREDSTVA V EUR</b>	<b>767.717,43</b>	
<b>RAČUNALNIŠKA OPREMA</b>	<b>Vrednost pogodbe</b>	<b>Predmet pogodbe</b>
RAČUNALNIŠKA OPREMA - JR-7/2009	158.407,20	nakup in garancijsko vzdrževanje rač.opreme
<b>SKUPAJ RAČUNALNIŠKA OPREMA V EUR</b>	<b>158.407,20</b>	

<b>STORITVE</b>	<b>Vrednost pog./letno</b>	<b>Trajanje pogodbe</b>
DOBAVA ZEMELJSKEGA PLINA - JR-22/2009	71.467,20	1.2.2010 - 31.1.2011
IZBIRA IZVAJALCA V NOČNI ZOBNI AMBULANTI - JR-15/2009	131.905,92	1.1.2010 - 31.12.2010
IZBIRA IZVAJALCEV ZDRAVSTVENE OSKRBE V ZAPORIH - JR-2/2009	145.825,14	1.2.2009 - 31.1.2010
IZBIRA IZVAJALCEV ZDRAVSTVENE OSKRBE V ZAPORIH - JR-23/2009	73.290,00	1.2.2010 - 31.1.2011
NAJEM ETHERNET POVEZAV MED LOKACIJAMI ZDL - JR-24/2009	33.408,00	1.1.2010 - 31.12.2011
VZDRŽEVANJE LAB.INFORMACIJSKEGA SISTEMA - JR-4/2009	59.040,00	1.7.2009 - 30.6.2011
<b>SKUPAJ STORITVE V EUR</b>	<b>514.936,26</b>	
<b>SKUPAJ V EUR</b>	<b>3.206.819,79</b>	

Po podatkih nabavne službe je realizirana vrednost nabavljenih osnovnih sredstev, drobnega inventarja, pohištva ter računalniške opreme 2.121.740 Eur z ddv (sem je všteta tudi vrednost nabavljenih RTG aparatov za slikanje prsnih organov in slikanje skeleta v višini 468.000 Eur, za katera sta bila postopek oddaje javnega naročila in podpis pogodbe izvedena v letu 2009, inštalacija RTG aparatov pa je predvidena v mesecu marcu 2010 - zato spada med investicije v teku), kar v celoti predstavlja 82,14 % vrednosti drugega rebalansa plana.

Nabavna služba ZDL je v letu 2009 izpeljala 20 naročil malih vrednosti po postopku zbiranja ponudb (naročila v vrednosti višji od 10.000 Eur in nižji od 40.000 Eur), in sicer 14 za nabavo blaga (osnovna sredstva, drobni inventar) v skupni vrednosti 307.500,79 Eur z ddv in 6 za izvajanje storitev v skupni vrednosti 107.113,18 Eur z ddv. S področja gradenj je bilo po postopku zbiranja ponudb izvedenih 6 naročil v skupni vrednosti 228.755,89 Eur z ddv. S strani nabavne službe in službe za investicije je bilo v letu 2009 izvedenih 596 naročil malih vrednosti (naročila v vrednosti nižji od 10.000 Eur) v skupni vrednosti 841.756,69 Eur z ddv, s strani posameznih enot pa še 871 naročil v skupni vrednosti 198.544,97 Eur z ddv.

**11.6. PREGLED REALIZACIJE PLANA INVESTICIJ, INVESTICIJSKEGA IN TEKOČEGA VZDRŽEVANJA NA OBJEKTIH ZD LJUBLJANA ZA LETO 2009**

**ZD BEŽIGRAD**  
**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

<b>z.št.</b>	<b>Opis</b>	<b>2. rebalans 09</b>	<b>realizacija 09</b>	<b>OPOMBE</b>
1.	ZD Bežigrad:Generalna prenova toplotne postaje v objektu	78.495	75.026	
2.	ZD Bežigrad:Priprava projektne dokumentacije za obnovo pohištvene opreme otroškega varstva	4.500	4.921	
	<b>skupaj inv. vzdrž. ZD Bežigrad</b>	<b>82.995</b>	<b>79.947</b>	

**INVESTICIJE V OBJEKTE**

<b>z.št.</b>	<b>Opis</b>	<b>2. rebalans 09</b>	<b>realizacija 09</b>	<b>OPOMBE</b>
3.	<b>ZD Bežigrad:</b> Projektna dokumentacija (v fazi idejne zasnove) za izvedbo celotne zunanje ureditev južnega dela funkcionalnega zemljiča-ureditev parcelne meje z novo uvozno rampo za stanovalce,postavitev nadstreška za shranjevanje odpadkov innadstreška kolesarnice, postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo- pridobitev gradbenega dovoljenja za celoto	7.000		
4.	<b>ZD Črnuče:</b> Projektna dokumentacija( PGD) za ureditev podstrešne in kletne etaže , <b>za gradnjo dvigala</b> , agregata za neprekinjeno napajanje objekta z el. energijo in nadstreškom za odpadke.	40.300		Sprejeta odločitev o prekinitvi pogodbe - izdelani idejni osnutki in posnetek obstoj. stanja( 2.593 €)
5.	ZD Bežigrad:Priprava projektne dokumentacije za prenovo II. Nadstropja	33.000	2.610	izdelane programsko-idejne zaslove
	<b>Skupaj investicije v objekte ZD Bežigrad:</b>	<b>80.300</b>	<b>2.610</b>	

**ZD CENTER**  
**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
1.	Priprava projektne dokumentacije za prenovo prostorov III.n			
2.	Zamenjava dotrajanih oken v kletni etaži trakta A	12.000	8.582	
3.	Izvedba zapore požarnih izhodov z zunanje strani - na severni strani - trakta A in trakta B	4.000	2.052	
	<b>skupaj inv. vzdrž. ZD Center</b>	<b>16.000</b>	<b>10.634</b>	

**INVESTICIJE V OBJEKTE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
4.	Izdelava projektne dokumentacije za ureditev vhoda v ambulanto za odvisnike na severni strani objekta, izpeljava upravnega postopka na podlagi idejne zasnove, pridobitev projektnih pogojev in soglasij			Sprejeta odločitev, da se projekt ne nadaljuje
5.	Ukrepi zaradi predvidene pandemije nove gripe - dodatni vhodi in izhodi, nove začasne stopnice, začasne pregrade- dodatne pregrade in vrata med ambulantami v SNMP	40.000	23.623	ukrep zaradi predvidene pandemije!
6.	Razširitev obstoječega objekta za shranjevanje komunalnih in kužnih odpadkov zdravstva, ukrep zaradi predvidene pandemije	20.000	21.838	ukrep zaradi predvidene pandemije!
7.	Preureditev prostorov za novi digitalni RTG za slikanje skeleta na lokaciji ZD Center	50.000	4.980	Izvedba projektne dokumentacije, postopek javnega naročila, Izvedba del v I. 2010
	<b>skupaj inv. ZD Center</b>	<b>60.000</b>	<b>50.441</b>	

**TEKOČE VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
8.	Slikopleskarska dela prostorov			
9.	Dodatna osvetlitev čakalnice za fizioterapijo, popravilo anistatične talne obloge v prostorih fizioterapije			
	<b>skupaj tekoče vzdrž. ZD Center</b>			

**SNMP**

**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
1.	Izdelava in montaža drsnih vrat in fiksnih sten med ambulantami- ukrep zaradi predvidene pandemije gripe		2.968	ukrep zaradi predvidene pandemije!
	<b>skupaj invest.vzdrž.SNMP:</b>	<b>0</b>	<b>2.928</b>	

**ZD MOSTE POLJE**  
**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
1.	ZD Moste: Ureditev zdravstvene vzgoje na mestu sedanjega biokemičnega laboratorija			
2.	ZD Moste: Adaptacija sanitarij za zaposlene in paciente v I.n - zobozdravstvo in uprava enote in paciente v pritličju -splošna medicina, diagnostični laboratorij	45.000	68.306	ukrep zaradi predvidene pandemije
3.	Preureditev garderobnih prostorov klet prizidek			
4.	ZP Jarše: Zamenjava strešne kritine	28.000		
5.	ZD Polje: Oznaka prostorov, usmerjevalne table		2.859	
	<b>skupaj inv. vzdrž. ZD Moste Polje</b>	<b>73.000</b>	<b>71.165</b>	

**INVESTICIJE V OBJEKTE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
6.	ZD Polje: Prenova prostorov celotnega pritličja z namenom pridobitve dodatnih ambulant splošne medicine, prerazporeditev dispanzerjev za otroke in šolarje po izdelani projektni dokumentaciji	513.500	504.579	Pohištvena oprema 181.830 €
7.	ZD Moste: Postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer		7.092	Izveden postopek JN, odločitev, da se projekt ne nadaljuje
8.	ZD Polje: Izvedba prostora za shranjevanje komunalnih odpadkov in odpadkov zdravstva	21.000	345	upravni postopek poteka skupaj s celotno zunanjim ureditvijo
9.	ZD Moste: Projektna dokumentacija za naslednje sklope preureditve prostorov: 1.)preureditev prostorov I. n. v prizidku; 2.)preureditev prostorov šolskega dispancerja ,3.) preureditev prostorov laboratorija	30.000		Prenos v plan za I.2011
10.	ZD Polje: Projektna dokumentacija za postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer	8.665	6.919	investicija v teku
11.	ZP Jarše: Projektna dokumentacija za postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmerah	8.665		Prenos v plan za I.2011
	<b>skupaj investicije ZD Moste Polje</b>	<b>581.830</b>	<b>518.935</b>	

**TEKOČE VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
12.	ZD Moste: Izvedba vzdrževalnih del v prostorih uprave-zamenjava talnih oblog,vrat,razsvetljave			
13.	Menjava talnih oblog kletna etaža (hodnik ob sterilizaciji,hodnik ob garderobah in predavalnici,ureditev čakalnice za NFT			
14.	ZD Fužine: Montaža potopnega stebrička pri vhodu, delna obnova tlakovanja,ureditev zelenice ,dodatni inoks količki za preprečitev parkiranja pred vhodom	10.000		
15.	ZD Moste, ZD Polje- Slikopleskarska dela prostorov			
16.	ZD Moste : Obnova držal in oblage lesenih delov na stopnišču prizidka			
17.	ZP Jarše:Vzdrževalna dela prostora za komunalne in infektivne odpadke,	4.000		izvedba del v I. 2010
18.	Ureditev prostorov za trombotično ambulanto v ZD Fužine		2.430	
19.	Vzdrževalna dela elektroinstalacij (alarmna instalacija- klet,zunanja razsvetljava)		2.936	
20.	Sanacija kanalizacije, pod stropom fizioterapije		2.295	
	<b>skupaj tekoče vzdrževanje ZD Moste Polje</b>	<b>14.000</b>	<b>7.661</b>	

**ZD ŠIŠKA**  
**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

<b>z.št.</b>	<b>Opis</b>	<b>2. rebalans 09</b>	<b>realizacija 09</b>	<b>OPOMBE</b>
1.	Obnova talne obloge stopnišča	20.400		realizacija v I.2010
2.	Preureditev odvzemnih mest in sprejemnega pulta s podajalno kaseto v diagnostičnem laboratoriju	17.958	21.327	Poh.oprema 9.865,61 €
3.	Zamenjava oken v dispanzerju za pljučne bolezni		10.110	
4.	Ureditev prostora za skupinsko merjenje sluha - audiometrija		10.065	Poh oprema 1.829,35 €
5.	Oznaka prostorov, usmerjevalne table		1.419	
	<b>skupaj inv. vzdrž. ZD Šiška</b>	<b>38.358</b>	<b>42.921</b>	

**INVESTICIJE V OBJEKTE**

<b>z.št.</b>	<b>Opis</b>	<b>2. rebalans 09</b>	<b>realizacija 09</b>	<b>OPOMBE</b>
6.	Preureditev prostorov v kletni etaži za zobni digitalni RTG, prilagoditev obstoječih pomožnih prostorov za delovanja obstoječega RTG pljuč			Sprejeta odločitev- RTG v II. n.,vrednost zajeta v poz 5.
7.	Postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer		7.091	Izveden postopek JN,sprejeta odločitev,da se projekt ne nadaljuje
8.	Preureditev prostorov v II.n/medicina dela , splošne ordinacije, del ginekologije,UZ/	400.100	379.747	Poh. oprema 80.012,36 €
9.	Preureditev prostorov III.n-zobne ambulante, zobna tehnika, 2x splošne ordinacije,garderobe v IV.n.;investicija zaključena v I.2008 delež za leto 2009		6.331	
	<b>skupaj investicije ZD Šiška</b>	<b>400.100</b>	<b>393.169</b>	

**TEKOČE VZDRŽEVANJE**

<b>z.št.</b>	<b>Opis</b>	<b>2. rebalans 09</b>	<b>realizacija 09</b>	<b>OPOMBE</b>
10.	Slikopleskarska dela prostorov			
11.	Preizkus in usposobitev varnostne razsvetljave v ZD Šiška		5.028	
	<b>skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šiška</b>	<b>0</b>	<b>5.028</b>	

**ZD VIČ-RUDNIK**  
**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
1.	ZD Vič:Preureditev sprememne kartoteke v otroškem dispanzerju z dvemi sprememnimi mesti			
2.	ZD Vič:Obnova sanitarij v I.in II. n. trakta B	36.000		
3.	Ureditev odpiranja vrat s s kartico na službenem vhodu	2.000		
4.	ZD Vič:ZD Rudnik:Oznaka prostorov,usmerjevalne table			
5.	Dograditev prostora za odpadno embalažo in kolesarnico k obstoječemu nadsrešku			
	<b>skupaj inv. vzdrž. ZD Vič-Rudnik</b>	<b>38.000</b>	<b>0</b>	

**INVESTICIJE V OBJEKTE - prioriteta A**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
6.	ZD Vič:Projektna dokumentacija za preuredevit prostorov po sklopih:1.sklop:diagnostični laboratorij;2.sklop: ZV šolarjev in mladine;3. sklop:ZV ženskt;4.sklop:Spec.amb. za za motnje v razvoju; 5.sklop:Center za duševno zdravje			
7.	ZD Vič:Postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer			Izveden postopek JN,sprejeta odločitev,da se projekt ne nadaljuje
8.	ZD Rudnik:Zunanja ureditev okolice objekta z ureditvijo in razširitvijo parkirišča, ureditev dostopov za invalide, ureditev dovoza za urgentna vozila,asfaltiranje, tlakovanie.Postopek javnega naročanja v I. 2009, finančna obveznost v I. 2010		374	strošek var.n,kordinator
9.	ZD Rudnik:Zunanja razsvetljava okolice objekta Postopek javnega naročanja v I. 2009, finančna obveznost v I. 2010		288	strošek PZI
10.	ZD Rudnik:Projektna dokumentacija za postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer, pridobitev gradbenega dovoljenja	8.665	7.252	
11.	ZD Vič:Zvedba del II.faze- prenova prostorov v nadstropju trakta A. Investicija zaključena v I.2008 delež za leto 2009 (stroški teh. pregleda)		2.124	
	<b>skupaj investicije ZD Vič-Rudnik</b>	<b>8.665</b>	<b>10.038</b>	

**TEKOČE VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
12.	ZD Vič:ZD Rudnik:Popravilo talne obloge v zobnih ordinacijah in zobnem laboratoriju	1.600	173	
13.	Zvočna izolacija vrat -zobne ord. odrasli v pt.trakta A			
14.	ZD Rudnik:Slikopleskarska dela			
15.	ZD Vič:Horizontalne zaščitne obloge in zaščita vogalov v čakalnicah splošnega varstva	6.000	3.037	
16.	Ureditev prostora za skupinsko ADG v ZV šolarjev in mladine			
17.	Prestavitev zapornice pri gl.vhodu, postavitev žične ograje ob Šestovi in Postojnski ulici	6.000		
	<b>skupaj tekoče vzdrževanje ZD Vič-Rudnik</b>	<b>13.600</b>	<b>3.210</b>	

**ZD ŠENTVID**  
**TEKOČE VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
1.	Popravilo opleska na napušču, montaža odkapne obrobe			
2.	Nadkritje prostora za kolesarnico			
3.	Slikopleskarska dela			
4.	Preizkus in usposobitev varnostne razsvetljave	12.000	5.087	
5.	Popravilo dvigala		2.894	
	<b>skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šentvid</b>	<b>12.000</b>	<b>7.981</b>	

**UPRAVA**  
**INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE**

z.št.	Opis	2. rebalans 09	realizacija 09	OPOMBE
1.	Dograditev arhivskih regalov z vmesnim podestom navezava na obstoječo konstrukcijo v centralnem arhivu v kletni etaži ZD Center			
	<b>skupaj invest..vzdrž. Uprava</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

**SKUPAJ REALIZACIJA V EUR ZA LETO 2009**

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	2.rebalans	realizacija 09	PLAN
ZD BEŽIGRAD	82.995	79.947	63.500
ZD CENTER	16.000	10.634	84.137
SNMP	0	2.928	0
ZD MOSTE - POLJE	73.000	71.165	121.000
ZD ŠIŠKA	38.358	42.921	34.400
ZD VIČ - RUDNIK	38.000	0	72.679
UPRAVA	0	0	10.000
<b>Skupaj:</b>	<b>248.353</b>	<b>207.595</b>	<b>385.716</b>

INVESTICIJE V OBJEKTE	2.rebalans	realizacija 09	PLAN
ZD BEŽIGRAD	80.300	2.610	80.300
ZD CENTER	60.000	50.441	5.000
ZD MOSTE POLJE	581.830	518.935	844.924
ZD ŠIŠKA	400.100	393.169	142.594
ZD VIČ- RUDNIK	8.665	10.038	182.759
<b>Skupaj:</b>	<b>1.130.895</b>	<b>975.193</b>	<b>1.255.577</b>

TEKOČE VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	2.rebalans	realizacija 09	PLAN
ZD CENTER	0	0	9.000
ZD MOSTE POLJE	14.000	7.661	45.500
ZD ŠIŠKA	0	5.028	7.000
ZD VIČ – RUDNIK	13.600	3.210	24.400
ZD ŠENTVID	12.000	7.981	29.900
<b>Skupaj:</b>	<b>39.600</b>	<b>23.880</b>	<b>115.800</b>

## ZAKLJUČNI DEL

- **Datum sprejetja letnega poročila**

Letno poročilo se sprejema na 1. seji Sveta zavoda ZD Ljubljana, dne 25.2.2010.

- **Datum in kraj nastanka letnega poročila**

Ljubljana, februar 2010

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

Rudi Dolšak

Polonca Brcar

Fani Župec Hiti

Polona Szilvassy

Lučka Vede

Majda Ciringer

Bojana Kos

Katarina Lukačič

Mateja Kocman

Podatke za pripravo Letnega poročila so pripravili zaposleni delavci Uprave ZDL in predstojniki enot v sodelovanju z odgovornimi vodji dispanzerjev.