

**Februar 2009**

**LETNO POROČILO**  
**ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA**  
**ZA LETO 2008**

**Zvonko Rauber, dr. med., spec.  
direktor**

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
<b>Posebni del</b> .....	4
<b>Poročilo o doseženih ciljeh in rezultatih</b> .....	5
<b>1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje zavoda</b> .....	5
<b>2. Dolgoročni cilji, kot izhajajo iz večletnega programa dela in razvoja oz. področnih strategij in nacionalnih programov</b> .....	5
2.1. Poglavitni dolgoročni cilj ZD Ljubljana .....	5
2.2. Dolgoročni strokovni cilji ZD Ljubljana .....	8
2.2.1. Izhodišča strokovnega plana ZD Ljubljana .....	8
2.2.2. Sodelovanje z ZZZS .....	8
2.2.3. Strokovni nadzori in kakovost .....	10
2.2.4. Strokovni svet in komisije strokovnega sveta .....	14
2.2.5. Komisija za preprečevanje hišnih okužb .....	23
2.2.6. Delovanje ZD Ljubljana v primerih velikih nesreč .....	24
2.2.7. Digitalizacija RTG dejavnosti v ZDL .....	25
2.3. Racionalizacija (koncentracija) dejavnosti .....	25
2.4. Prostorska problematika .....	26
2.5. Kadri in kadrovska politika, izobraževanje, specializacije .....	26
2.6. Prenova informacijskega sistema .....	26
2.7. Prestrukturiranje dejavnosti .....	27
2.8. Dostopnost zdravstvenih storitev prebivalcem MOL .....	27
2.9. Sodelovanje z zasebniki .....	28
2.10. Odnosi z javnostmi .....	29
<b>3. Letni cilji, zastavljeni v finančnem načrtu</b> .....	34
<b>Tabela 1: Rezultat poslovanja v primerjavi s preteklim letom in planom</b> .....	35
<b>Tabela 2: Odhodki poslovanja v primerjavi s preteklim letom in planom</b> .....	36
<b>Tabela 3: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka</b> .....	37
<b>Tabela 4: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti</b> .....	39

<b>3.1. Analiza rezultata poslovanja ter prihodkov in odhodkov poslovanja v letu 2008 v primerjavi s preteklim letom in planom</b> .....	40
<b>3.2. Analiza bilance stanja in postavk v bilanci stanja</b> .....	50
Tabela 5: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2008 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2007 .....	51
Tabela 6: Pojasnilo o stanju neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev - sedanja vrednost .....	54
Tabela 7: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v letu 2008 v primerjavi s preteklim letom .....	54
Tabela 8: Odpisanost neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2008 .....	57
Tabela 9: Stanje naporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti po stanju 31.12.2008 v primerjavi s preteklim letom .....	58
<b>3.3. Analiza plač in kadra</b> .....	59
Tabela 10: Plače v letu 2008 v primerjavi s preteklim letom .....	60
Tabela 11: Urni sklad delovnega časa .....	61
Tabela 12: Stanje zaposlenih po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2008 .....	63
Tabela 13: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2008 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2007 .....	65
Tabela 14: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev po stanju 31.12.2008 v primerjavi s stanjem 31.12.2007 .....	66
Tabela 15: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2008) .....	67
Tabela 16: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2008) .....	68
Tabela 17: Stroški izobraževanja v letu 2008 v primerjavi s preteklim letom .....	70
Tabela 18: Strokovno izpopolnjevanje v letu 2008 v primerjavi s preteklim letom .....	71
Tabela 19: Izobraževanje v Zdravstvenem domu Ljubljana - stanje 31.12.2008 .....	75
Tabela 20: Pregled števila specializacij od leta 1997 do leta 2008 .....	76
<b>4. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upošteva je fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta - po posameznih področjih dejavnosti</b> .....	77
<b>4.1. Realizacija programov v letu 2008</b> .....	77
Tabela 21: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZDL .....	80
Tabela 22: Obiski v specialističnih dejavnostih v letu 2008 v primerjavi s preteklim letom in planom .....	81
Tabela 23: Realizacija storitev za ZZS v obdobju januar - december 2008 .....	84
Tabela 24: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, antikoagulacijskih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2008 ter primerjava z letom 2007 .....	86
Tabela 25: Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2008 v primerjavi s planom in preteklim letom .....	87
Tabela 26: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje v letu 2008 .....	88
Tabela 27: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v letu 2008 .....	89
<b>4.2. Analiza prvih in ponovnih obiskov po dejavnostih</b> .....	90

Tabela 28: Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2008 in primerjava z letom 2007 .....	90
<b>5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela .....</b>	<b>92</b>
<b>6. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let .....</b>	<b>93</b>
Tabela 29: Indeksi doseganja realizacije programov za ZZZS in medicino dela v obdobju 2002 - 2008 .....	93
<b>7. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja ter ukrepi za izboljšanje učinkovitosti in kakovosti poslovanja - finančni kazalniki .....</b>	<b>94</b>
Tabela 30: Finančni kazalniki v letu 2008 v primerjavi z letom 2007.....	94
<b>8. Ocena delovanja sistema notranjega finančnega nadzora .....</b>	<b>97</b>
<b>9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi .....</b>	<b>98</b>
<b>10. Ocena učinkovitosti poslovanja na druga področja .....</b>	<b>100</b>
<b>11. Druga pojasnila .....</b>	<b>101</b>
11.1. Pritožbe, pohvale, odškodninski zahtevki .....	101
Tabela 31: Pritožbe v ZDL v letu 2008 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih .....	101
Tabela 32: Število pritožb po enotah ZDL v letu 2008 v primerjavi s preteklim letom .....	103
Tabela 33: Pohvale v ZDL v letu 2008 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih .....	104
11.2. Nočna zobozdravstvena ambulanta .....	105
Tabela 34: Število pacientov v nočni ZNMP po letih .....	105
Tabela 35: Struktura in število najpogostejših storitev v nočni ZNMP .....	106
Tabela 36: Število pacientov v nočni ZNMP po občinah bivališča .....	106
11.2. Ambulanta za nezavarovane osebe.....	107
Tabela 37: Število pacientov in obiskov v ambulanti za nezavarovane .....	107
11.3. Analiza obiskov pacientov, ki nimajo opredeljenega zdravnika in pacientov, ki so opredeljeni pri zdravnikih izven ZDL .....	109
Tabela 38: Število obiskov vseh pacientov v splošnih, otroških in šolskih ambulantah .....	109
Tabela 39: Število obiskov tujih pacientov v splošnih, otroških in šolskih ambulantah .....	110
Tabela 40: Število in delež tujih pacientov v letu 2008 v primerjavi z letom 2007 - po dnevih .....	110
Tabela 41: Število in delež pacientov, ki so opredeljeni pri zasebnikih MOL in ostali.....	111
Tabela 42: Število obiskov vseh in tujih pacientov v zobozdravstvu v letu 2008 .....	113
Tabela 43: Število obiskov tujih pacientov v zobozdravstvu v obdobju od 2002 do 2008 .....	114
Tabela 44: Število in delež tujih pacientov v letu 2008 v zobozdravstvu .....	115
Tabela 45: Deleži tujih pacientov v zobozdravstvu v letu 2008 - po enotah in po dnevih .....	116
Tabela 46: Število in delež tujih pacientov v letu 2008 v primerjavi s preteklim letom po dnevih - na SNMP, v dnevnem času .....	117
Tabela 47: Število pacientov, ki so opredeljeni pri zasebnikih MOL in ostalih v letu 2008 v primerjavi s preteklim letom po dnevih - na SNMP, v dnevnem času .....	117
Tabela 48: Število vseh pacientov na SNMP v času dežurstva v obdobju od 2002 do 2008 .....	118
Tabela 49: Število obiskov pacientov na PNMP v obdobju 2003 - 2008 .....	119

	stran
<b>Tabela 50: Število in struktura pacientov na PNMP v letu 2008</b> .....	119
11.4. Poročilo o delu PHE (prehospitalne enote) v okviru SNMP Ljubljana .....	120
11.5. Poročilo o programu dejavnosti enote preventive CINDI in izvedenih aktivnostih po področjih dela v letu 2008 .....	123
<b>Pregled realizacije plana investicij, investicijskega vzdrževanja in tekočega vzdrževanja na objektih ZD Ljubljana za leto 2008</b> .....	141
<b>Zaključni del</b> .....	150

## ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

**LETNO POROČILO ZA LETO 2008** 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, 110/02, 14/07 in 109/08),
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 računovodskih standardov.

**LETNO POROČILO ZA LETO 2008** 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 31.12.2008

(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>				
	<b>A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002+003+004+005+006+007+008+009+010+011)</b>	001	23.375.766	23.085.271
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	763.739	441.945
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	286.622	374.474
02	NEPREMIČNINE	004	27.944.348	27.156.469
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	9.278.484	8.525.507
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	16.454.197	15.943.836
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	12.258.788	11.602.647
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	17.428	27.263
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	19.948	18.386
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	<b>B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)</b>	012	10.928.393	9.230.401
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	3.941	5.184
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	2.112.275	3.489.083
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	881.184	839.456
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	67.448	0
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	625.687	224.465
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	7.013.530	4.514.515
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	56.667	12.275
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	133.875	143.174
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	33.786	2.249
	<b>C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)</b>	023	6.441	1.700
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	6.441	1.700
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	<b>I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)</b>	032	34.310.600	32.317.372
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>				
	<b>D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)</b>	034	7.632.276	6.694.201
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	16.061	494.869
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	3.697.329	2.642.724
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	1.193.226	2.201.615
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	639.634	478.641
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	158.986	214.623
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	3.737	3.711
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	1.923.303	658.018
	<b>E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)</b>	044	26.678.324	25.623.171
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	239.222	261.003
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	94.120	113.755
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	23.777.002	23.816.868
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	2.567.980	1.431.545
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	<b>I. PASIVA SKUPAJ (034+044)</b>	060	34.310.600	32.317.372
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: 50566063000

**STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV**

(v eurih, brez centov)

NAZIV	Oznaka za AOP	ZNESEK																
		3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12							
1	2																	
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)	700	43.542.250	20.502.629	2.975.716	0	1.355.681	1.035.014	2.356.280	23.338.390	0	0							
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	217.752	215.865	0	0	0	0	244	1.643	0	0							
C. Druga neopredmetena sredstva	703	224.192	158.610	438.481	0	116.686	116.686	28.590	475.473	0	0							
D. Zemljišča	704	1.803.708	0	0	0	39.866	0	0	1.763.842	0	0							
E. Zgradbe	705	25.352.762	8.525.507	932.502	0	104.757	34.368	787.344	16.902.024	0	0							
F. Oprema	706	15.942.441	11.602.647	1.604.733	0	1.094.372	883.960	1.540.102	4.194.013	0	0							
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	1.395	0	0	0	0	0	0	1.395	0	0							
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
F. Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1/B pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.  
 \* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v 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 DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	ZNESEK										
		Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Književna vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil		
		3	4	5	6	7	8	9(3+5-7)	10(4+6-8)	11(9-10)	12	
I. Dolgoročne finančne naložbe	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
A. Naložbe v delnice (801+806+813+814)	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
B. Naložbe v deleže	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
(807+808+809+810+811+812)	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4. Naložbe v deleže drž. družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5. Naložbe v deleže drž. družb, ki imajo obliko d.o.o.	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6. Naložbe v deleže v tujini	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
D. Druge dolgoročne kapitalne naložbe (815+816+817+818)	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1. Namenško premoženje, preneseno javnim skladom	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. Premožanje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3. Druge dolgoročne kapitalne naložbe doma	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4. Druge dolgoročne kapitalne naložbe v tujini	819	27.263	0	566	0	10.401	0	17.428	0	17.428	0	
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)	820	27.263	0	566	0	10.401	0	17.428	0	17.428	0	
A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)	821	27.263	0	566	0	10.401	0	17.428	0	17.428	0	
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5. Dolgoročno dana posojila pravnim podjetjem	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnam države	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1. Domaćih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. Tujih vrednostnih papirjev	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
D. Druga dolgoročno dana posojila	836	27.263	0	566	0	10.401	0	17.428	0	17.428	0	
III. Skupaj (800+819)		27.263	0	566	0	10.401	0	17.428	0	17.428	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 liste, ki so navedeni v odredbi o določiti neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (šifra 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

od 1. januarja do 31.12.2008

(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</b> (861+862+863+864)	860	53.103.261	47.256.175
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	53.103.261	47.256.175
	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	359.443	294.374
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	866	17.554	5.378
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI</b> (868+869)	867	1.573	10.239
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	87	10.031
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	1.486	208
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI</b> (860+865+866+867)	870	53.481.831	47.566.166
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV</b> (872+873+874)	871	12.515.011	11.381.030
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	5.085.240	4.621.137
461	STROŠKI STORITEV	874	7.429.771	6.759.893
	<b>F) STROŠKI DELA</b> (876+877+878)	875	37.004.200	33.679.334
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	27.951.638	26.166.354
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	5.138.030	5.142.488
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	3.914.532	2.370.492
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	879	2.529.759	2.255.827
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	880	0	0
del 465	<b>I) DAVEK OD DOBIČKA</b>	881	84.682	0
del 465	<b>J) OSTALI DRUGI STROŠKI</b>	882	21.235	19.173
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	883	148	2.461
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	884	24.537	30.223
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI</b> (886+887)	885	149.854	19.308
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	886	93.965	5.509
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	887	55.889	13.799
	<b>N) CELOTNI ODHODKI</b> (871+875+879+880+881+882+883+884+885)	888	52.329.426	47.387.356
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV</b> (870-888)	889	1.152.405	178.810
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV</b> (888-870)	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	1.281	1.249
	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 31.12.2008

(v eunn, 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	51.698.990	47.192.457
	<b>1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)</b>	402	42.328.835	38.421.639
	<b>A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)</b>	403	41.683.368	37.878.243
	<b>a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)</b>	404	546.442	508.987
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	546.442	508.987
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	<b>b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)</b>	407	78.216	76.629
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	78.216	76.629
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	<b>c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)</b>	410	41.058.710	37.292.627
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	41.058.710	37.292.627
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0	0
	<b>d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)</b>	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	<b>e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij</b>	418	0	0
741	<b>f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije</b>	419	0	0
	<b>B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)</b>	420	645.467	543.396
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	424.846	391.055
del 7102	Prejete obresti	422	102.318	40.279
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	8.376	18.122
72	Kapitalski prihodki	425	5.857	17.977
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	73.577	16.768
731	Prejete donacije iz tujine	427	30.493	59.195
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	9.370.155	8.770.818
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	4.503.985	4.443.369
del 7102	Prejete obresti	433	210.940	270.141
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	96.428	62.192
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	4.558.802	3.995.116

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
	<b>II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)</b>	437	52.488.969	49.614.532
	<b>1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)</b>	438	43.928.074	41.604.652
	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)</b>	439	25.075.173	22.950.899
del 4000	Plače in dodatki	440	20.532.829	18.277.188
del 4001	Regres za letni dopust	441	741.222	703.699
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.679.415	1.483.158
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	514.652	889.242
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.288.907	1.247.695
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	318.148	349.917
	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)</b>	447	4.036.527	3.717.632
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	1.983.973	1.816.861
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.589.916	1.456.255
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	13.447	12.316
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	22.414	20.528
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	426.777	411.672
	<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)</b>	453	10.776.161	9.697.655
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	2.959.072	2.647.562
del 4021	Posebni material in storitve	455	2.917.985	2.802.396
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	913.893	825.622
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	33.792	18.528
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	141.293	108.725
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.013.101	769.915
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	96.563	77.459
del 4027	Kazni in odškodnine	461	752	4.286
del 4028	Davek na izplačane plače	462	541.839	945.645
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	2.157.871	1.497.517
403	<b>D. Plačila domačih obresti</b>	464	0	0
404	<b>E. Plačila 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 tekoči domači transferji</b>	469	0	0
	<b>J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)</b>	470	4.040.213	5.238.466
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	18.362	16.600
4202	Nakup opreme	473	1.868.348	2.931.617
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	76.260	61.276
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	1.379.182	1.458.520
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	575.486	762.728
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	122.575	7.725
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	8.560.895	8.009.880
del 400	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	482	5.381.735	5.055.079
del 401	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	483	866.336	818.832
del 402	<b>C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	484	2.312.824	2.135.969
	<b>III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)</b>	485	0	0
	<b>III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)</b>	486	789.979	2.422.075

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 31.12.2008

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
750	<b>IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506 +507+508+509+510+511)</b>	500	11.386	23.615
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	11.386	23.615
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	<b>Prodaja kapitalskih deležev</b>	511	0	0
440	<b>V. DANA POSOJILA (513+514+515+516 +517 +518+519+520+521+522+523)</b>	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	<b>Povečanje kapitalskih deležev in naložb</b>	523	0	0
	<b>VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)</b>	524	11.386	23.615
	<b>VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)</b>	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 31.12.2008

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	<b>VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)</b>	550	0	0
500	<b>Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)</b>	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	<b>VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)</b>	560	0	0
550	<b>Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)</b>	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
	<b>IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)</b>	570	0	0
	<b>IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)</b>	571	0	0
	<b>X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)</b>	572	0	0
	<b>X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)</b>	573	778.593	2.398.460

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 VRSTAH DEJAVNOSTI**  
 od 1. januarja do 31.12.2008

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)</b>	660	43.719.440	9.383.821
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	43.719.440	9.383.821
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	0
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	665	295.926	63.517
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	666	14.452	3.102
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)</b>	667	1.295	278
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	72	15
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	1.223	263
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)</b>	670	44.031.113	9.450.718
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)</b>	671	10.303.497	2.211.514
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	4.186.633	898.607
461	STROŠKI STORITEV	674	6.116.864	1.312.907
	<b>F) STROŠKI DELA (676+677+678)</b>	675	30.465.227	6.538.973
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	23.012.334	4.939.304
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	4.230.094	907.936
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	3.222.799	691.733
482	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	679	2.082.728	447.031
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	680	0	0
del 465	<b>I) DAVEK OD DOBIČKA</b>	681	0	84.682
del 465	<b>J) OSTALI DRUGI STROŠKI</b>	682	17.483	3.752
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	683	122	26
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	684	20.201	4.336
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (686+687)</b>	685	123.372	26.482
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	686	77.359	16.606
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	687	46.013	9.876
	<b>N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684+685)</b>	688	43.012.630	9.316.796
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-688)</b>	689	1.018.483	133.922
	<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 poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

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

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

**Oceno podajam na podlagi:**

\* ocene notranje revizijske službe za področja:

- avtorskih pogodb
- blagajniško poslovanje
- podjemne pogodbe

\* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

ZD Ljubljana Bežigrad, ZD Ljubljana Center, ZD Ljubljana Moste-Polje, ZD Ljubljana Šiška, ZD Ljubljana Vič-Rudnik, ZD Ljubljana-Šentvid, ZD Ljubljana SNMP, CINDI, direktorja ZD Ljubljana, strokovne vodje in pomočnikov direktorja.

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

/

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

**1. primerno kontrolno okolje**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

**2. upravljanje s tveganji:**

**2.1. cilji so realni in merljivi, tp. da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

**4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

V letu 2008 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

-----  
 Na področju notranjega nadzora ni bilo pomembnih izboljšav.  
 -----

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

- 1. Tveganje: Zmanjšanje števila programov in finančnih sredstev s podeljevanjem koncesij in posledično negativno poslovanje.  
Predviden ukrep: Opozarjanje ustanovitelja in Ministrstva za zdravje na to nevarnost in na posledice podeljevanja koncesij.
  - 2. Tveganje: Neracionalna organizacija posameznih strokovnih področij, ki posledično privede do prekomernih stroškov, to je do neekonomičnega delovanja.  
Predviden ukrep: Racionalna organizacija dejavnosti, da bi enake cilje dosegli z manjšimi stroški ali boljša izkoriščenost kadrovskih, prostorskih resursov.
- 

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:  
 Direktor Zdravstvenega doma Ljubljana Zvonko Rauber, dr.med.spec.

Datum podpisa predstojnika:  
 24.02.2008

Datum oddaje: 24.02.2009

## POSLOVNO POROČILO

### 1. SPLOŠNI DEL:

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

### 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 ZD Ljubljana. Do konca leta 2008 je **odšlo v zasebno dejavnost 159,21 nosilcev** dejavnosti. V letu **2008** sta bili podeljeni 2 koncesiji splošne medicine v primestnih občinah Dobrova in Polhov Gradec ter 1 koncesija za program patronažne dejavnosti v Vnanjih Goricah (v občini Brezovica).

Največje število odhodov v zasebnost je bilo v prvih šestih letih tega obdobja (1992- 1998), ko je skupaj odšlo v zasebnost 109,6 nosilcev oz. v povprečju 18,3 na leto. V letu 1998 je bil zabeležen upad (5,65 nosilcev), v letih 1999 in 2000 pa je bilo število spet nekoliko večje (10,7 oz. 11,9 nosilcev). V obdobju od 2001 do 2005 je odšlo 8 izvajalcev, kar je v povprečju 1,3 na leto. V letu 2006 je odšlo 10,36 izvajalcev, od tega 7 v primestne občine (5 patronažnih medicinskih sester, zobozdravnik za odrasle 0,93 programa in 1 mladinski zobozdravnik).

Glede na dejavnost je bilo največje število odhodov v zasebnost v zobozdravstvu za odrasle, kjer je bilo ZD Ljubljana odšteto 59,33 programov, kar predstavlja 37,3 % vseh odhodov. V splošni medicini je bilo odšteto 34,56 programov (21,7 %). Sledijo mladinski zobozdravniki z 12,25 programi (7,7 %), patronažna dejavnost z 11 programi (6,9 %), fizioterapija z 10 programi (6,3 %), dispanzer za ženske z 9,85 programi (6,2 %), pulmologija z 5,68 programi (3,6 %), ortodontija s 4,5 programi (2,8 %), okulistika s 3,45 programi (2,2 %), ostali 8,59 programov (5,4 %). Po enotah pa se je v največji meri zmanjšalo število programov v enoti Vič-Rudnik in sicer za 43,03, vendar je tu največ primestnih občin, ki so podelile koncesije.

ZD Ljubljana ima v sedanji organiziranosti sedem organizacijskih enot, konec leta 2008 pa je bilo zaposlenih **1.355** delavcev.

ZD Ljubljana zagotavlja zdravstveno varstvo za območje MOL, v nekaterih dejavnostih pa tudi za primestne občine (splošne ambulante, zobozdravstvo, patronažna dejavnost) in tudi širše območje Ljubljane (PHE, razvojne ambulante).

### 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 ZZSZ, 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:

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

### 6. VPLIVI OKOLJA - GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA

- Družbeno - politično in ekonomsko okolje: za javni zdravstveni zavod je to zelo pomemben dejavnik obstoja in razvoja.
- Demografski premiki s staranjem prebivalstva: povečuje se obseg potreb po zdravstvenih storitvah starejšega dela prebivalstva.
- 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.

- Spremembe v financiranju zdravstvenega sistema: vplivajo na spremembe prihodka in finančnega rezultata.
- Proces spreminjanja gospodarskega okolja: s tržnim gospodarstvom je prišlo do večje konkurence na trgu pri izvajanju zdravstvenih storitev v medicini dela.
- Nejasna politika podeljevanja koncesij in odobravanja specializacij: vpliva na oteženo izvajanje kadrovske politike in poslovnih odločitev glede dolgoročnih naložb.
- Vpliv četrtnih skupnosti na organiziranost mreže javne zdravstvene službe: zahteve so lahko v nasprotju s prizadevanji za racionalno izrabo kadrov, opreme in prostorov v javnem zdravstvenem zavodu.

## 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 2008, ki predstavljata 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. Kot poglobitni dolgoročni cilj ZD Ljubljana smo za leto 2008 načrtovali ohranitev obstoječega obsega dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v Mestni občini Ljubljana.

V letu 2008 smo v ZD Ljubljana realizirali cilj ohranitve obstoječega obsega dejavnosti, v obsegu, ki omogoča uspešno poslovanje, saj ni prišlo do večjega obsega zmanjševanja programov zaradi podeljevanja koncesij, ki bi vplival na rezultat poslovanja. V letu 2008 so sicer bile podeljene koncesije nosilec iz ZD Ljubljana v primestnih občinah Dobrova in Polhov Gradec (v obeh primerih 1 program splošne medicine), občina Brezovica pa je podelila koncesijo za 1 program patronažne dejavnosti v Vnanjih Goricah. Ker je dejavnost v teh občinah izvajal ZD Ljubljana, so bili programi odšteti ZD Ljubljana. Ostale koncesije, za katere so nekateri izvajalci iz ZD Ljubljana podali vloge na Ministrstvo za zdravje, niso bile podeljene. Vloge so bile podane za



ginekologijo, klinično psihologijo, pulmologijo, parodontologijo, stomatološko protetiko. V postopku podelitve koncesij je Ministrstvo za zdravje pred podelitvijo zaprosilo ZD Ljubljana za mnenje, v katerem smo se opredelili, da se s podelitvijo ne strinjamo. Ob tem smo podali tudi utemeljitev morebitnih negativnih posledic. Širitev v letu je bila le v dejavnosti antikoagulacijskih ambulant, kar je navedeno v nadaljevanju.

Tako je v okviru programov, ki so financirani s Pogodbo z ZZZS o izvajanju programa zdravstvenih storitev, v letu 2008 prišlo do naslednjih sprememb obsega dejavnosti:

- **Splošne ambulate in splošne ambulate v socialnovarstvenih zavodih:** spremenjen je bil plan preventive na osnovi novih podatkov o številu opredeljenih. Program splošnih ambulant v socialnovarstvenih zavodih je bil usklajen s številom opredeljenih pacientov v teh zavodih (znižanje programa iz 6,55 na 6,52). Obseg programov splošnih ambulant je bil zmanjšan s 1.10.2008 za 2 tima zaradi izločitve nosilcev v Polhovem Gradcu in na Dobrovi (v enoti Vič-Rudnik).
- **Otroški in šolski dispanzerji:** usklajen je bil program preventive v otroškem in šolskem dispanzerju z realizacijo storitev v letu 2007. Preventiva v otroškem dispanzerju je bila povečana iz 5,17 na 5,35, temu ustrezno je bil znižan obseg kurativnega programa iz 19,43 na 19,25. V šolskem dispanzerju je bil preventivni program povečan iz 5,68 na 5,76, kurativni program pa znižan iz 19,66 na 19,58.  
Znotraj ZDL smo s 1.4.2008 v skladu z nosilci in številom opredeljenih pacientov v enoti Šiška prenesli 0,50 programa iz šolskega dispanzerja v otroški dispanzer ter v enoti Šentvid 0,50 programa iz otroškega dispanzerja v šolski dispanzer.
- **Dispanzer za ženske:** spremenil se je plan preventive iz 13.042 na 13.474 K iz obiskov, glede na podatke o številu opredeljenih žensk na dan 30.11.2007, v starostni skupini 20 do 64 let.
- **Antikoagulantna ambulanta:** s 1.10.2008 je bila uvedena nova dejavnost antikoagulantna ambulanta. Do 1.10.2008 se je ta dejavnost izvajala v okviru splošnih ambulant, od 1.10.2008 pa velja nov standard in se storitve beležijo v točkah. ZD Ljubljana je bil priznan obseg 2,21 programa, ki smo ga razdelili po enotah glede na število evidentiranih pacientov v teh ambulantah na dan 31.8.2008, predvideli pa smo tudi odprtje antikoagulantne ambulante v enoti Šentvid.
- **Patronažna služba:** zaradi izločitve izvajalke v Vnanjih Goricah se je obseg programa patronažne službe s 1.10.2008 znižal za 1 (v enoti Vič-Rudnik).
- **Rentgenska dejavnost:** ker se je tudi za rentgensko dejavnosti na primarni ravni začel uporabljati standard, ki je prej veljal samo za bolnice se je finančni načrt rentgenske dejavnosti (kot nestandardizirane dejavnosti) preračunal na nov finančni načrt standarda. Z uporabo standarda se je spremenila struktura izvajalcev znotraj tima, število točk se je znižalo, vrednost točke se je povečala, število programov za ZD Ljubljana se je s tem znižalo iz 2,00 na 1,05.  
Glede na razpoložljive aparate in kadrovske kapacitete smo sprejeli odločitev o drugačno razporeditvi programa rentgenske dejavnosti znotraj ZD Ljubljana. Program smo delno prerazporedili iz enote Center (0,65 programa) v enoto Vič-Rudnik (0,40 programa), kjer bil

nabavljen nov digitalni aparat, specializantka pa je končala specializacijo iz radiologije in pričela z delom.

- **Nujna medicinska pomoč in dežurstvo:** glede na novi Pravilnik o NMP je s 16. členom Področnega dogovora 2008 spremenilo tudi financiranje nujne medicinske pomoči in dežurne službe. Spremenil se je časovni obseg dežurne službe:
  - ob praznikih,
  - ob delavnikih od 20. do 7. ure naslednjega dne,
  - ob vikendih: od petka od 20. ure do ponedeljka do 7. ure.Za ZD Ljubljana razdelilnik določa 4 ekipe NMP – dežurstvo in 4 ekipe NMP – PHE. Nov način financiranja bi za ZD Ljubljana pomenil bistveno nižja sredstva in ker se nismo strinjali z dodeljenimi sredstvi, smo zavrnilli podpis pogodbe z ZZZS za leto 2008 ter hkrati vložili zahtevo za arbitražni postopek. Sklep arbitraže je bil, da podamo preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije sporno vprašanje k Področnemu dogovoru 2008 v zvezi z delitvijo sredstev za NMP – PHE med ZD Ljubljana in UKC. Z aneksom k Področnemu dogovoru je bilo spremenjeno razmerje delitve in v končnem obračunu OZZ nam je ZZZS na osnovi tega v celoti dodelil manjkajoča sredstva (za obdobje od 1.4.2008 dalje). S tem je bila naša zahteva uspešno rešena.
- Spremembe v teku in **predlogi za Splošni dogovor 2008 in 2009:** tudi v preteklem letu smo nadaljevali z aktivnostmi pri podajanju predlogov za širitve programov in njihovo boljše vrednotenje. Za Splošni dogovor 2008 smo Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije posredovali predloge dne 4.9.2007, predloge za Splošni dogovor 2009 pa dne 3.11.2008, s prošnjo, da se vsi predlogi ZD Ljubljana upoštevajo pri pogajanjih. Predlogi, katerih realizacija je v fazi pogajanj preko Združenja:
  - širitev programa diabetologije v obsegu 2 timov,
  - širitev programa pedopsihiatrije za 1 tim,
  - širitev programa bolezni dojk za 0,44 tima,
  - širitev programa fizioterapije,
  - financiranje dnevne ambulante SNMP,
  - financiranje nočne dežurne službe v zobozdravstveni dejavnosti,
  - dodaten kader za AREDIA v obliki infuzij,
  - predlogi za spremembo standardov in dopolnitev seznama ločeno zaračunljivih materialov/preiskav: za dejavnost splošne ambulante in dispanzer za ženske smo predlagali povečanje laboratorijskih stroškov (z obširno utemeljitvijo), za dejavnost mamografije in dispanzerja za ženske smo predlagali spremembo vkaikuliranih stroškov amortizacije,
  - spremembo standarda v ORL dejavnosti za dodatno 1 diplomirano medicinsko sestro za izvajanje individualne avdiometrije.
  - Predlagali smo tudi 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 (da se črta besedilo: »pri moških nad 50 let enkrat na 3 leta«),
    - 24-urno merjenje tlaka v splošni ambulanti,
    - doppler ožilja spodnjih okončin in merjenje gleženjskega indeksa v splošni ambulanti.

## **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 v letu 2008 dinamična, odprta institucija, usmerjena v posodabljanje stroke. Na področju preventivne dejavnosti smo nadljevali z aktivnostmi pri:

- organizaciji presejanje raka dojke (screening mamografije),
- sistematičnemu izvajanju programa ZORA (zgodnjega odkrivanja rakastih bolezni v ginekologiji),
- preprečevanju kroničnih nenalezljivih bolezni s poudarkom na motivaciji pacientov za udeležbo na zdravstveno-vzgojnih delavnicah,
- preventivnim programom namenjenim šolski mladini v sodelovanju s šolami,
- odkrivanju zgodnjih znakov zmanjšanja kostne gostote in svetovanju
- doslednemu izvajanju programov imunoprofilakse in kemoprofilakse,
- promociji vzgoje za zdrav način življenja (zdravo hujšanje, zdrava prehrana, telesna dejavnost, opuščanje kajenja, dejavniki tveganja), pri čemer bodo preventivni in zdravstveno vzgojni programi prilagojeni vsem starostnim skupinam prebivalstva,
- pilotni uvedbi projekta SVIT (zgodnje odkrivanje raka debelega črevesja in danke).

### **2.2.2. SODELOVANJE Z ZZZS**

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

Tudi v letu 2008 smo na podlagi poročil o predpisovanju zdravil in bolniškega staleža, ki nam jih štirikrat letno posreduje ZZZS, obravnavali izstopajoče primere. Komisija za zdravstveno varstvo odraslih je obravnavala vodenje predpisanih zdravil v kartotekah in pomoč pacientom pri vodenju lastne evidence zdravil, in to tudi z vidika zmanjševanja porabe zdravil.

### **2.2.2.2. Uvajanje naročanja na pregled**

V letu 2008 smo v celotnem ZDL uvedli naročanje. Uredili smo telefonske odzivnike, elektronske naslove in male urnike za paciente, da bi naročanje lahko potekalo čim bolj nemoteno. Urniki zdravnikov z obvestili o planirani odsotnosti so dostopni tudi preko spletne strani ZDL.

Z anketo smo povprašali 300 pacientov kako so zadovoljni z naročanjem in novostmi pri naročanju. Med vprašanimi je bilo 40% pogostih obiskovalcev in 17,3% pacientov, ki pride k zdravniku več kot dvanajstkrat letno. Najbolj ustrezen način naročanja je za 77% vprašanih telefon, vse druge oblike naročanja so mnogo redkeje zaželeno. Po e-pošti se bo naročalo 28% vprašanih značilno mlajših oseb, vendar se jih je na ta način do anketiranja naročalo le 2,7%. Mlajši tudi dajejo prednost naročanju po telefonu in ne osebno. Starejši pacienti imajo raje osebni stik z medicinsko sestro, ker jim ta lahko tudi svetuje. Čakanje na osebno naročanje v ambulanti v večini primerov traja manj kot 15 minut, za 23% pacientov pa več kot 15 minut. 81,7% vprašanih dobi telefonsko zvezo z medicinsko sestro največkrat takoj ali po nekaj vztrajnih klicih. Pri naročanju se vprašani domala vedno lahko dogovorijo za termin, ki jim ustreza. Samo do 2% je pacientov, ki niso zadovoljni z odnosom osebja. Nekoliko bolj izrazito nenaklonjenost izražajo pacienti v odnosu do telefonskega odzivnika, saj je 32% vprašanih s tem nezadovoljnih. Z uvedbo telefonskega odzivnika so statistično značilno bolj nezadovoljni pogosti obiskovalci. Glede vsebine informacij na telefonskem odzivniku je 87%-88% vprašanih zadovoljnih ali indiferentnih do tega, da so jasne in uporabne. Nekoliko več vprašanih meni, da je informacij na telefonskem odzivniku preveč (23,2%) ali pa premalo (26,2%). Ena petina pacientov je obiskala spletno stran ZDL, če so iskali informacije in so jih tudi dobili. 33% pacientov je imelo predloge, ki so se nanašali večinoma na skrajševanje čakanja s povečevanjem števila zdravnikov in medicinskih sester in upoštevanjem dogovorjene ure.

Ena petina pacientov pozna brošuro Pacientove pravice (izdajatelj MZ) in brošuro Pacientove dolžnosti (izdajatelj ZDL). O tem kakšne informacije pogrešajo je dalo 65 vprašanih svoje predloge. Vsebinsko pogrešajo najbolj osnovne informacije o delovnem času, dopustih, nadomeščanju, kako priti do svojega zdravnika in zobozdravnika, lokacija specialističnih ambulant, potrditev kartice ipd. Kot primeren način obveščanja predlagajo letake in obvestila v čakalnicah.

Z naročanjem na vse obiske, tudi za nenadno zbolele, se je povečalo število klicev, ki močno obremenjuje medicinsko sestro pri opravljanju drugih del v zdravstveni negi. V manjši orientacijski analizi smo ugotovili, da ima medicinska sestra v zdravstvenem varstvu odraslih v povprečju 70 klicev v ponedeljek in v ostalih dneh po 60 klicev v času ambulate.

Vsekakor bomo tudi v naprej spremljali dinamiko naročanja in skušali najti rešitve v zadovoljstvo obeh partnerjev.

### **2.2.2.3. Nadzori ZZS**

ZZS je v letu 2008 nadaljeval z nadzori izvajalcev ZD Ljubljana nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem program zdravstvenih storitev. Z ugotovitvami nadzorov ZZS smo seznanjali vse nosilce, s ciljem, da se pri zagotavljanju pravic pacientom dosledno upoštevajo Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja.

V letu 2008 je ZZS izvedel šest rednih nadzorov. Skupni znesek ugotovljenih nepravilnosti je bil 297 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 4,7-krat manj. Potrebno je bilo znižati vrednost fakturiranih storitev v skupnem znesku 198 evrov, od tega v zobozdravstvu v znesku 179 evrov

(zaradi nepravilno obračunanih storitev pri 2 izvajalcih) in za predpis nege v DSO (nepravilno obračunane storitve) v znesku 19 evrov. Pri enem nadzoru rednem nadzoru za predpis nege v DSO ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.

Poleg tega smo morali plačati povračilo škode v skupnem znesku 99 evrov. Ugotovljene nepravilnosti so se nanašale na nepravilno predpisane medicinsko tehnične pripomočke in sicer pri 3 izvajalcih, kar je v primerjavi s preteklim letom bistveno izboljšanje (lani so bile nepravilnosti pri 17 izvajalcih).

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

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

- **Redni interni strokovni nadzor**

Redni interni strokovni nadzor je bil opravljen pri 49% patronažnih medicinskih sestrah. Razlogi za tako majhno realizacijo so le delno utemeljeni. V enotah Šentvid, Moste –Polje in Bežigrad strokovni nadzori niso bili opravljeni po predpisanih smernicah zaradi zamenjave vodje in/ali kadrovske spremembe in izpadov. Vodje so spremljale delo in reševale nastalo problematiko na strokovnih sestankih. V ostalih enotah so vodje opravile interni strokovni nadzor pri vseh patronažnih medicinskih sestrah in podale v poročilih ugotovitve, da je dokumentacija vodena pravilno, v skladu s stroko in predpisi (nekaj problemov je pri vnosu v računalnik). Obiski so bili izvedeni strokovno primerno. Uporaba zaščitnih sredstev je bila pravilna in ravnanje z odpadnim materialom v skladu z Načrtom gospodarjenja z odpadki v ZDL. Patronažne torbe so bile urejene in pravilno opremljene. Pristop in komunikacija s pacienti in družino sta bila ustrezna ter nadzor je bil pri pacientih dobro sprejet tudi sodelovanje v timu je bilo dobro. Nizko realizacijo smo obravnavali na Komisiji za patronažno varstvo in nego na domu.

Planirali smo tudi redni strokovni nadzor v Službi nujne medicinske pomoči, ki pa ni bil smiseln zaradi hude prostorske stiske, ki je nastala ob gradnji Novega urgentnega bloka, DTS-sever. Zato smo strokovni nadzor odložili do nadaljnjega.

- **Izredni interni strokovni nadzor**

V letu 2008 smo izvedli tri izredne strokovne nazore. Prvega pri nadzorovanem zdravniku za katerega je nadzorna komisija ZZS podala izrazito negativno oceno. Nadzorovani zdravnik je podal ugovor na oceno strokovnega nadzora in priložil mnenje interne tričlanske komisije nadzorne komisije ZDL, ki pa nepravilnosti ni potrdila. Predmet še ni zaključen. Drugi ISN smo opravili zaradi pritožbe pacienta, kjer je komisija ugotavljala strokovnost opravljenega dela. Predmet ni bil zaključen, ker je pacient odklonil pregled, nadzorovani zdravnik pa se je že pred pritožbo zaposlil drugje. Tretji izredni strokovni nadzor je bil opravljen zaradi odškodninskega zahtevka s sklepom komisije, da nadzorovanemu zdravniku ni moč očitati strokovne napake.

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

V letu 2008 je ZZS opravila 8 rednih strokovnih nadzorov. Sedem jih je bilo pozitivno ocenjenih, eden ne (primer opisan v točki Izredni interni strokovni nadzor).

Zaradi pritožbe pacienta smo v enem primeru ZZS zaprosili za izredni strokovni nadzor, ker sami nismo imeli ustreznih strokovnjakov za nadzorno komisijo. Predmet je še odprt. Prav tako zaradi pritožbe pacienta je bil že v letu 2007 izveden izredni strokovni nadzor s strani ZZS na našo prošnjo, vendar primer še ni zaključen.

#### **2.2.3.3. Vizitacija za pridobitev ocene o kakovosti izvajanja specializacije**

V letu 2008 smo imeli prvič vizitacijo glavnih mentorjev za področje družinske medicine Zdravniške zbornice Slovenije. V okviru postopka smo organizirali sestanek vodstva z vizitacijsko komisijo, pripravil obsežno gradivo po vprašalniku o pogojih za izvajanje programov specializacije, organizirali uvodni sestanek glavnih mentorjev za specializacije s predstavitvijo vizitacijskega postopka, organizirali obiske vizitacijske komisije pri posameznih mentorjih po enotah in razgovore s specializanti, opravili zaključni sestanek z vizitacijsko komisijo. Prejeli smo zapisnik kot zaključek vizitacije s pozitivno oceno, da ustrezamo pogojem za usposabljanje specializantov družinske medicine.

#### **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 2008 smo nadaljevali z urejanjem dokumentacije, izvedli anketo med zaposlenimi in pacienti, usmerjeno v merjenje uspešno izvedenih aktivnosti za izvedbo naročanja v celotnem ZDL in pretoka informaciji. Pripravili smo na področju obvladovanja bolnišničnih okužb vse potrebno za začetek notranje presoje s svetovanjem. Zaposlene smo motivirali za uporabo celostne podobe v okviru njihovih aktivnosti.

Uvajanje kliničnih poti zahteva sodelovanje različnih nivojev zdravstvenega varstva in seveda stroke. Lotili smo se klinične poti prehoda bolnika iz bolnišnične oskrbe v domačo, vendar medinstitucionalna komisija po ustanovnem sestanku ni nadaljevala z delom. Tako problem pravočasnega obveščanja o odpustu pacienta ostaja in ga rešujemo znotraj varstev. Pozvali smo tudi UKC k ureditvi klinične poti pacienta s sladkorno boleznijo, z obrazložitvijo, da se je pritisk na naše ambulante močno povečal. Urejanje tega področja se bo nadaljevalo v sodelovanju stroke, UKC, ZDL in Ministrstva za zdravje.

V času predsedovanja EU smo sodelovali z MZ pri zagotavljanju intervencijskih ekip po protokolu.

Začeli smo z natančnejšim in preglednejšim 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.

Uvedli smo tudi evidenco pomanjkljivosti v PNMP in ZNMP in ugotovil, da je za delo pomembnih pomanjkljivosti malo, da jih odgovorne osebe sproti odstranjujejo.

Leto 2008 je bilo tudi v znamenju uvajanja določil Zakona o pacientovih pravicah. Izvedli smo široko informiranje vseh zaposlenih in z vnaprej pripravljenimi navodili in obrazci skušali olajšati izvajanje določil. Posamezne aktivnosti so smiselno vključene pod druga poglavja.

Vključili smo se v Komisijo za kakovost Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

- **Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni negi**

V drugi polovici leta smo v okviru delovne skupine začeli, na podlagi dokumenta Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni in babiški negi, ki ga je izdala Zbornica, pripravljati dokument, s katerim bi določili za vsa področja, kjer se izvaja zdravstvena nega poklicne aktivnosti in kompetence in izhajajoč iz tega potrebe po specialnih znanjih in dodatnem izobraževanju. Namen priprave postopkov in pravil je izboljšati kakovost zdravstvene nege in postopno v posamezne procese zdravstvene nege uvesti notranjo presojo s svetovanjem. Delo bomo nadaljevali tudi v letu 2009.

- **Nov urgentni blok DTS-sever**

Sodelovali smo v projektne svetu za izgradnjo novega urgentnega bloka in pripravili klinično pot pacienta, nabor potrebne medicinske opreme, sodelovali z arhitektko pri oblikovanju notranje opreme, pripravili razvid potrebnih kadrov. Kar nekaj časa smo porabili pri reševanju nadomestnih prostorov v času gradnje za SNMP kot tudi ostale dejavnosti. Še vedno tečejo diskusije glede umestitve DCOM v urgentni blok.

- **Zadovoljstvo zaposlenih**

Vprašalnik smo sestavili na osnovi rezultatov ankete iz leta 2007, ki so pokazali nezadovoljstvo s pretokom informacij med zaposlenimi, predvsem ustnimi manj pisnimi, predvsem pa tudi zaplete pri uporabi računalnika kot medija za prenos informacij.

Stopnja odzivnosti je bila samo 18,4%. Vprašanja so bila večji del zaprtega tipa na pet stopenjski lestvici.

Glavne ugotovitve ankete so bile:

Mnenje zaposlenih o izboljšanjem pretoku informacij je odvisno od obsega komuniciranja s strani neposrednega vodje (tudi glavne medicinske sestre, vendar konkretno samo v njeni vlogi koordinatorja, da delo nemoteno poteka, ne pa v vlogi informatorja) v obliki sestankov, ustnim seznanjanjem z novostmi in obrazložitvami novosti; kot značilno se je pokazalo, da več ko je bilo komuniciranja, višja je bila ocena o izboljšanju prenosa informacij. Najpomembnejši vir informacij za zaposlene je obvestilo pri plači, drugi najboljši vir so druga pisna obvestila. Skoraj polovica zaposlenih (46,9%) v službi ne uporablja elektronske pošte. IntraNetne strani nikoli ne obiše 29,8% zaposlenih, 5,2% zaposlenih nima dostopa ali pa ne deluje, kar pojasnjuje dejstvo, da pogostost obiskovanja intraNetne strani ni v povezavi z mnenjem o pretoku informacij. Ena petina zaposlenih, ki intraNeta ne uporablja, navaja pomanjkanje časa in tudi interesa. Ocena o pretoku informacij je neodvisna od izobrazbe in starosti.

Na osnovi dobljenih rezultatov smo iskali rešitve. Očitno bo potrebno pripraviti pravila v obliki Pravidnika o prenosu informacij (od zgoraj navzdol natančno določena pot, število rednih sestankov s podrejenimi,...). Pospešiti bo potrebno opismenjevanje zaposlenih o uporabi informacijsko-komunikacijske tehnologije in povečati količino informacij posredovanih zaposlenim po e-pošti. Povečati delež zaposlenih, ki uporabljajo intraNet, bo potrebno s pripravo navodil za uporabo intraNeta, posodobitev vsebin na intraNetu in tudi bolj prijazno programsko opremo. Urediti bo potrebno ažuriranje informacij z zadolžitvami določenih oseb, ki redno preverjajo točnost informaciji na spletnih straneh ZDL in intranetu ter motivirati zaposlene za uporabo intra/interneta.

- **Varnost zaposlenih in pacientov**

Z urejanjem področja varnosti smo nadaljevali tudi v letu 2008. Pripravili smo navodila kako ukrepati v primeru nevarnosti nasilja. Uvedli smo evidentiranje nasilnih dogodkov in prejeli 37 izpolnjenih obrazcev. Delež obiskov, ob katerih pride do prijavljenih pojavov nasilja je 0,002%. Delež se zdi zanemarljiv, vendar menimo, da je v resnici nasilja več, le da ga osebe ne prijavlja. 76,8% evidentiranih pojavov nasilnega je sodilo v kategorijo verbalnega nasilja in 16,3% med pojave fizičnega nasilja, en primer je imel značaj spolnega nasilja. Največ prijav smo prejeli iz enote Moste-Polje (43,2%). V začetku leta smo izvedli tudi izobraževanje deeskalacije, kasneje ni bilo izkazanega dovolj zanimanja kljub temu, da je bilo izobraževanje na splošno dobro ocenjeno. V večini so bili udeleženci zadovoljni z izobraževanjem in ga bi priporočili tudi drugim.

Poleg vlaganja v znanje zaposlenih smo uredili nekatere ovire za boljši nadzor gibanja v prostorih, kot na primer domofonske sisteme, pregrade v višja nadstropja in v zaprte dele itd.

- **Dovoljenje za izvajanje dejavnosti**

ZDL je na podlagi Pravilnika o postopku verifikacije zdravstvenih programov in dejavnosti v letu 2008 pridobil dovoljenje Ministrstva za zdravje za izvajanje vseh zdravstvenih dejavnosti, za katere je registriran in ki jih opravlja.

- **Pooblastilo za opravljanje zdravstvenih pregledov letalskega in drugega strokovnega osebja**

Z Odločbo Ministrstva za zdravje je ZDL v letu 2008 pridobil pooblastilo za opravljanje zdravstvenih pregledov za 1. razred, 2. razred ter za drugo osebje v letalstvu.

- **Dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti**

ZD Ljubljana je v zvezi z izvajanjem Zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in izdelanimi programi radioloških posegov v letu 2008 pridobil dovoljenje za izvajanje merjenja kostne gostote. Dovoljenja za ostale radiološke posege je ZDL že pridobil v preteklih letih in so še v veljavi. Pripravljen je že program radioloških posegov na digitalnem mamografu in v pripravi je program radioloških posegov na digitalnem splošnem rentgenu.

- **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 pripravništva 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 podrobneje obravnavane v nadaljevanju Letnega poročila.

Pritožbe so izhodišče za izboljšanje kakovosti dela. V letu 2008 je bila podana 1 pritožba na kakovost dela, lani 2. Z vidika števila pritožb je izkazan trend izboljšanja kakovosti. Med vsemi pritožbami je delež pritožb v zvezi s kakovostjo dela 0,9 %.

Število pohval v zvezi s kakovostjo dela je bilo 8, lani pa 11. Med vsemi pohvalami je delež pohval v zvezi s kakovostjo 18,2 %.

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

#### **2.2.4.1. Poročilo o delu Strokovnega sveta v letu 2008**

Strokovni svet ZDL je imel v letu 2008 štiri redne seje in eno korespondenčno, na katerih je bila, skladno s Poslovnikom o delu Strokovnega sveta ZD Ljubljana, obravnavana tekoča strokovna problematika.

V preteklem letu je prišlo do sprememb v sestavi komisij Strokovnega sveta, s tem tudi do delne zamenjave članov strokovnega sveta in njenega vodstva.

Sprejet je bil dopolnjen Poslovnik o delu strokovnega sveta ZDL.

Na svojih sejah je strokovni svet obravnaval problematiko Centra za zdravljenje odvisnikov od nedovoljenih drog in podal predloge za boljšo organiziranost. Seznanil se je z informacijo o samoplačniških storitvah in obravnaval mentorstvo v ZDL ter predal komisijam ureditev tega področja. Natančno je pregledal Zakon o pacientovih pravicah in z njim povezane podzakonske akte. Posebna pozornost je veljala Uredbi o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu in realizaciji njenih zahtev. Sprejel je stališče o elektronskem naročanju pacientov, čakalnem času in čakalnih seznamih. Predlagal je komisijam, da podajo pripombe na pravilnik o internem strokovnem nadzoru, ki ga je potrebno ažurirati. V letu 2008 je potekala nadaljnja centralizacija laboratorijske dejavnosti. Poleg že nekaj let centraliziranega določanja hormonov in markerjev v laboratoriju ZD Center, je s preteklim letom centralizirana tudi biokemija. Strokovni svet je obravnaval probleme v zvezi z novo organiziranostjo laboratorijske dejavnosti. Sprejel je tudi Plan izobraževanja in Plan dela komisij strokovnega sveta za leto 2009.

#### **2.2.4.2. Poročilo o delu strokovnih komisij Strokovnega sveta v letu 2008**

**Komisija za zdravstveno varstvo odraslih** se je sestala trikrat. Aktualno problematiko so reševali sprotno po telefonu.

Komisija je razpravljala, kako poenotiti način dela in zapisovanje v zdravstveni kartoteki in zvišati kakovost obravnave pacientov. Izdali smo sprotne navodila in priporočila za posamezne primere (priprava pacienta na operacijo, na kolonoskopijo...), vendar se zavedamo, da je edina prava pot redni interni strokovni nadzor s svetovanjem.

Podprli smo izvajanje notranjega individualnega računalniškega izobraževanja, ki je potekalo skozi leto 2008.

Obravnavala je Zakon o pacientovih pravicah, ob katerega realizaciji so se odprli številni problemi. Obravnavali smo zahteve po naročanju bolnikov z osebnim in telefonskim stikom, po faksu in po elektronski pošti. Na seji Strokovnega sveta smo se dogovorili, da na poskus naročanje po elektronski pošti dobi bolnik avtomatično obvestilo, da preko tega medija ne naročamo in, da naj se obrne telefonično ali osebno na ambulantno. Vendar to še ni v celoti realizirano, kot tudi ne e-naslov samo za naročanje zaradi tehničnih ovir varovanja podatkov.

Na ZZZS in MZ smo naslovili vprašanje o drugem mnenju, ki je v Zakonu o pacientovih pravicah zapisan dokaj nejasno in zato pacienti zahtevajo napotnice pri osebnem zdravniku, kar pa je napačno.

Začela je urejati področje samoplačniških storitev tako glede obsega ponudbe, kot tudi plačila tima, ki storitev opravi zunaj rednega delovnega časa.

Komisija je dala podporo odlično organiziranemu tečaju ILS in predlagala obnavljanje vsaj vsako drugo leto.

Začela je spremljati beleženje storitev v zdravstvenem varstvu odraslih in ugotovila precej neenotnosti, nepravilnosti in pomanjkljivega beleženja (beleženje storitev v napačne rubrike, ki ne prinašajo količnikov, nekatere storitve se sploh ne beleži, ker jih je težje najti ...). Zato je začela s obveščanjem zdravnikov kako beležiti kar bo aktivnost tudi v naslednjem letu.

Obravnavala je težave, ki so nastale ob projektu naročanja s telefonskimi odzivniki, ki jih pacienti niso sprejeli z odobravanjem. Tudi od tima zahteva odzivnik precej pozornosti.

Obravnavala je uvedbo programa SVIT in obremenitev osebnih zdravnikov z obravnavo odkritih pacientov, predvsem z vidika nedorečenosti in neuskkljenosti poti pacienta.

Dotaknila se je tudi laboratorijske diagnostike PSA in dogovorila pravila postopka. Podprla je računalniško naročanje laboratorijskih preiskav.

Obravnavala je realizacijo programa skozi količniški sistem in ugotovila, da z zmanjšanjem normativa ob uvedbi preventivnega programa ni prišlo do realnega znižanja normative obveze tima splošnega zdravnika pač pa le do matematičnega oziroma da gre za zavajanje. Prepričani smo, da je splošni zdravnik premočno obremenjen in premalo cenjen in tudi premalo plačan. Plačna reforma je splošnega zdravnika popolnoma obšla. Zato je podprla prizadevanja RSK za družinsko medicino pri zahtevni nalogi zmanjševanja normativa glavarinskih količnikov.

Obravnavali smo kompetence srednje medicinske sestre, konkretno pri izvajanju cepljenja in potrdili dejstvo, da lahko cepi ob prisotnosti in po navodilih zdravnika.

**Komisija zdravstvenega varstva predšolskih otrok** se je sestala v letu 2008 dvakrat. Dotaknila se je številnih strokovnih in organizacijskih vprašanj in uredila med kolegi preusmerjanje obravnave pacientov v centralizirano sobotno popoldansko službo pred 13.00 uro, kar je motilo redno delo timov v zdravstvenem varstvu predšolskih in šolskih otrok v Centru. Kadrovski problem pri izvajanju dežurne službe je rešila z vključitvijo zdravnikov iz razvojne ambulante in pozvala, da se v Enoti Šiška imenuje skupni vodja za zdravstveno varstvo predšolskih otrok in šolskih otrok in mladine.

Komisija je pripravila enotna navodila glede napotovanja otrok na UZ pregled kolkov k ortopedu, uredila samoplačniški cenik za cepljenja in različna cepiva, ki ne sodijo v obvezno cepljenje. Na RSK za pediatrijo je naslovila pripombo glede boleče aplikacije novega OMR cepiva in zahtevo po uvedbi starega. Zaradi različnih doktrin glede uporabe fluoridnih tablet pri otrocih je zaprosila za strokovne smernice Komisijo za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine, vendar zaradi različnih praks v njihovih vrstah naslovila vprašanje še na RSK za pediatrijo. V okviru obstoječe

zakonodaje je poenotila postopke opravičevanja od pouka in športne vzgoje, potrdila za vpis v športno gimnazijo z vidika napotovanja na športno medicino.

Iz naslova pojasnilne dolžnosti in privolitvenega obrazca za postopke z visokim tveganjem je komisija mnenja, da storitve, ki se izvajajo v varstvu ne sodijo v to kategorijo, odločila se je le za primer odklonitve obveznega cepjenja, morebitne druge sporne okoliščine bodo pediatri beležili po starem.

Zaradi nepotrebnih in neutemeljenih obiskov otrok v Pediatrični nujni medicinski pomoči je sodelovala pri pripravi zloženke za starše, kot tudi pri pripravi predstavitve delovanja zdravstvenega varstva predšolskih otrok v ZDL.

**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 mladih glede na starost in ugotovile, da je bila realizacija plana za leto 2008 kljub kadrovskim izpadom v Zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine dobra. Starostna struktura opredeljenih v varstvo ostaja še naprej neprimerna, saj se starejši ne prepisujejo v zdravstveno varstvo odraslih, večina le teh je študentov. Sicer RSK za pediatrijo podpira, da študenti ostajajo v šolskem varstvu, kar pa ni v skladu z ZZZS pravili.

Komisija se zavzema za nujno ohranitev pregleda pred vstopom v šolo v okviru zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine; kot tudi, da ostane zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine, glede na specifične potrebe mlade populacije vsebinsko in prostorsko ločeno od ostalih strok. Potrebe po obravnavi mladih pri pedopsihiatru tudi kot akuten problem, se večajo, vendar pa ni ustreznega kadra. Prav tako ugotavlja, da problem pregledov športnikov ostaja. Ker izobraževanja na nacionalni ravni za pridobitev in ohranjanje C licence ni bilo urejeno, športnikov šolske zdravnice ne pregledujemo, čeprav je problematika pereča.

V preteklem letu je bilo v vseh enotah ZDL uvedeno osebno in telefonsko naročanje, ki dobro teče. Smatramo, da je ta oblika veliko boljše od naročanja po e-mailu, saj je bolj osebna in omogoča lažjo presojo nujnosti.

Iz naslova pojasnilne dolžnosti in privolitvenega obrazca za postopke z visokim tveganjem je komisija mnenja, da je potrebno pripraviti le nekaj obrazcev v predpisani obliki, saj ne gre pri njihovi dejavnosti za storitve te kategorije.

Pereč problem ostaja slaba računalniška podpora dela v ordinaciji, ki zaradi izpadov močno moti delo, zastarel sistem pa onemogoča sprotno obdelavo podatkov za planiranje in evaluacijo dela.

**Komisija za zdravstveno varstvo žensk** je organizirala štiri redne in eno korespondenčno sejo ter se o posameznih vprašanjih usklajevala tudi po telefonu.

V skladu z dogovorjenimi pravili glede števila članov v komisijah je članstvo zmanjšala, vendar je stališče ginekologov upoštevala, da se sestajamo še naprej v enaki sestavi.

Pripravila je pisni ugovor na kriterije za določanje mreže na primarni ravni, predstavljen v resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 (NPVZ 08-13) z zahtevo, naj se predvideno število opredeljenih žensk na ginekologa s 6500 popravi na 4000 in ga poslali na Ministrstvo za zdravje in Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

Zaradi preobremenjenosti je sklenila, da se podaljša čakalno dobo v vseh ginekoloških ambulantah ZD Ljubljana in sicer na 180 dni.

Pripravila je predlog nadomeščanja med dopusti in krajšimi ter daljšimi bolniškimi odsotnostmi, da bi dostopnost za pacientke tekla nemoteno.

Predlagala je uvedbo »ambulante za nujne primere« v okviru rednega delovnega časa, saj nujne pacientke ob vse večji gneči povečujejo čakalni čas. Vendar vodstvo zavoda predlaga, da se za te pacientke v naprej predvidi termin v dnevu in pacientkam tudi v nujnih primerih omogoči obravnavo pri izbranemu ginekologu.

Člani so razpravljali o pomanjkanju dogovorjenih strokovnih smernic za poenotenje obravnave pacientk, zato bodo opredelili najpomembnejša področja.

Ker se srečujemo z vse pogostejšim pomanjkanjem nujno potrebnih zdravil je komisija posredovala predlog Združenju ambulantnih ginekologov, to pa Agenciji za zdravila RS naj se nekatera od zdravil, ki manjkajo na trgu, uvrsti med nujna zdravila.

Na katedro smo dali pobudo, da bi specializanti ginekologije in splošne medicine del kroženja opravili tudi v ambulantah primarnega nivoja, za kar je potrebno predhodno spremeniti program specializacij.

Na tretji seji smo se srečali s citologi Citološkega laboratorija Medicinske fakultete v Ljubljani in prof. Majo Primic Žakelj, vodjo DP ZORA. Dogovorili smo se za dodatno označevanje citoloških brisov ter opozorili na nekatere probleme v zvezi z izvajanjem presejanja za RMV – od pomanjkanja sredstev za bris na visokorizične seve HPV do velikega števila opredeljenih pacientk, ki jih je potrebno tudi povabiti na pregled, kar je ob rastočih čakalnih dobah vse težje.

Oblikovali smo nekaj predlogov oz. tem, za katere bi želeli, da bi jih obravnaval tudi Odbor za osnovno zdravstvo ZZS, ki se je na novo oblikoval po volitvah ter jih posredovali Združenju za ambulantno ginekologijo.

Razpravljali smo o možnosti uvedbe hitrih testov za klamidijo trahoma, streptokoke sk. B in trihomonas za samoplačnice, vendar se zaradi nezadostne senzitivnosti hitrih testov zanje nismo odločili.

Razpravljali smo o Zakonu o pacientovih pravicah in poslali Ministrstvu za zdravje predlog, naj se za primarno raven zdravstvenega varstva žensk ne zahteva vodenje čakalnih seznamov, ker glede na način dela ni primeren. Seznanili smo se z vsebino 11. člena Kazenskega zakonika in se strinjali, da je najbolj smiselno, da se privolitveni obrazci za poseg oz. zdravljenje z visokim tveganjem izdelajo enotni za vso Slovenijo. V zvezi z zahtevo, da omogočimo tudi elektronsko naročanje pacient, smo se strinjali, da bi bilo tako naročanje zelo zapleteno in zamudno, zahtevalo pa bi tudi dodatni elektronski naslov, da bi lahko do njega dostopala sestra in zdravnik.

Podala je predlog za naročilo še treh tujih strokovnih revij, ki bodo dostopne vsem v elektronski obliki in povečanje sredstev za izobraževanje in boljšo dostopnost izobraževanj v tujini.

**Komisija za fizioterapijo** je imela v letu 2008 tri seje, sicer je probleme reševala sproti po telefonu.

Seznanili smo se z izvajanjem storitev v samoplačniških ambulantah in Pravili o izvajanju samoplačniške dejavnosti, ki bi jih bilo možno realizirati po posameznih enotah, odvisno od pripravljenosti fizioterapevtov za to dodatno delo.

Veliko časa smo namenili obravnavi Zakona o pacientovih pravicah, predvsem kako v fizioterapijah izvesti telefonsko in elektronsko naročanje, kjer je izvedba tega v primerjavi s specialisti specifična.

Na področju pridobitve licenc za fizioterapevte se v preteklem letu ni zgodilo nič novega, tako da niso bile potrebne aktivnosti na tem področju.

Organizirali smo praktično delavnico kinezioterapevtskih vsebin-ramenski sklep za fizioterapevte v okviru ZDL, ki pa se je realizirala 15.01.2009 v enoti Bežigrad.

Komisija je sodelovala pri pripravi predlogov za nov računalniški program za potrebe fizioterapije.

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

#### **Komisija zdravstvene nege** se je sestala na 4 sejah.

Komisija je nadaljevala z aktivnostmi za postavitev standardov v zdravstveni negi za posamezno zdravstveno varstvo. Pri tem ji je bil v veliko pomoč dokument Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni in babiški negi, ki ga je izdala Zbornica Zveza. Ugotovila je da nekatera področja nege še niso dobro pokrita, zato je podprla vodstvo zavoda pri ustanovitvi Delovne skupine za pripravo razvida del in nalog za medicinske sestre in zdravstvenega tehnika v ZDL in tudi predlagala medicinske sestre v to skupino. Zaradi vse večjega obsega dela v zdravstvenem varstvu odraslih, predvsem pa tega, da ni mogoče meriti količine dela medicinske sestre, je predlagala, da tudi v ZDL uvedemo kategorizacijo pacientov kot inštrument merjenja količine opravljenega dela, ki omogoča boljšo organizacijo sestrskega dela. V RSK za zdravstveno nego na primarnem nivoju pri Ministrstvu za zdravje je bila imenovana naša dipl. med. sestra, ki bo sodelovala pri kategorizaciji zdravstvene nege v splošni oz. družinski medicini.

Sodelovala je pri izvajanju aktivnosti Komisije za obvladovanje hišnih okužb. Pripravila je posnetek stanja precepljenosti zaposlenih v enotah proti Hepatitisu B, ki bo izhodišče za ureditev tega področja in nadaljnje ukrepanje.

Uspešno je bilo izvedena organizacija cepljenja proti gripi za sezono 2008/2009.

Zaradi problemov in nezadovoljstva med medicinskimi sestrami ob uvedbi novih plačnih razredov, se je komisija večkrat sestala in podala stališča vodstvu in sindikatu, da se sestrsko delo v ambulantah prizna kot specialistično, saj v njih delajo specialisti, poleg tega pa vse ambulate poleg kurativnega dela opravljajo tudi preventivne programe.

V drugi polovici leta je prišel v veljavo novi Zakon o pacientovih pravicah, zato je bil takrat velik poudarek na seznanjanju vseh zaposlenih s spremembami, ki jih je zakon prinesel vsem zaposlenim v zdravstvu, ne samo zaposlenim v zdravstveni negi.

Komisija je tudi obravnavala vodenje in organizacijo mentorstva, pripravnikov ter novih kadrov, ki nujno potrebujejo ustrezno vodenje za kakovostno kasnejše samostojno delo.

**Komisija za zobozdravstveno varstvo odraslih** se je sestala dvakrat in predvsem reševala tekočo problematiko. Komisija je dobila med letom novo predsednico, ki je prevzela tudi mesto vodje zobozdravstvenega varstva na enoti Vič-Rudnik. Komisija je sklenila vključiti tri mlade zobozdravnike v delo komisije. Navkljub več vabilom je bil odziv slab.

Komisija je obravnavala organizacijo in težave zobozdravstvenega varstva odraslih, predvsem z vidika enake dostopnosti pacientov do zobozdravnikov in možnosti izbire zobozdravnika. Začela je s pripravo pravih informacij pacientom o zobozdravnikih v skladu z pravicami iz Obveznega zdravstvenega zavarovanja. Komisija je opozorila, da je nedoseganje planov posledica pomanjkanja zobozdravnikov in ne nadomeščanja zobozdravnic, ki odhajajo na porodniški dopust ter sicer izpadov zaradi bolniške odsotnosti (zobozdravniki se ne prijavljajo na razpis). Podala je obrazložitev za vzroke za nedoseganje programov v zobozdravstvenem varstvu odraslih.

Komisija je opozorila da nočna zobozdravstvena nujna medicinska pomoč ni strokovno upravičena in podprla svoje stališče z mnenjem RSK za stomatologijo. Sicer je podprla izvajanje službe do rešitve (pridobitev zunanjega izvajalca), ki jo je dogovoril MOL z ZDL. Sklenila je tudi, da navkljub velikemu številu pacientov za dnevno ZNMP ostane ena zobozdravniška ekipa (1 zobozdravnik in 2 zobni asistentki).

Komisija je ugotovila in predlagala, da se uredi enotno redno servisiranje zobozdravstvenih strojev in posodobi navodila za redno vzdrževanje zobozdravstvenih strojev usposobi zobne asistentke. Komisija tudi predlaga postopno zamenjavo zobozdravstvenih strojev z novimi

namesto nabavo amalgamskih separatorjev za stare stole glede na dejstvo, da se je zakonska zahteva po amalgamskih separatorjih odmaknila v leto 2011.

Člani komisije so izpostavili problem kakovosti rentgenskih posnetkov zob in telerentgena in usklajenosti delovnega časa Rtg z ordinacijskim in ga naslovili na vodjo sevalne dejavnosti v rešitev.

Komisija je pripravila strokovne razlage, ki jih bomo poslali na ustrezne RSK (šivanje postekstrakcijske rane, invazivna terapija) ter predlaga doplačila za nekatere zobozdravstvene storitve (beljenje zob, cementiranje konfekcijskih zatičkov, strojna obdelava koreninskih kanalov).

Komisija je obravnavala Zakon o pacientovih pravicah in se v zvezi s pojasnilno dolžnostjo in privolitvenim obrazcem dogovorila za pripravo tekstov za postopke z visokim tveganjem.

Ves čas podpira kontinuirano pridobivanje znanja tako zobozdravnikov kot tudi zobnih tehnikov.

**Komisija za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine** je imela tri redne seje in eno korespondenčno. Komisija je med letom imenovala novo predsednico komisije in tri nove člane komisije.

V dveh primerih pritožb staršev je predlagala v imenovanje člane komisije za interni strokovni nadzor zobozdravstva za mladino. Zapisniki o opravljenem postopku so shranjeni v upravi ZD Ljubljana.

Člani komisije smo preverili preskrbljenost osnovnih in srednjih šol z zobozdravstvenim varstvom otrok in mladine. Ponovno smo usklajevali razlike, še posebno med preskrbljenostjo srednješolske mladine. Pripravili smo seznam srednjih šol v mestni občini Ljubljana in ga tudi ažurirali.

Komisija je predlagala specializacije in podiplomski študij iz otroškega in preventivnega zobozdravstva, predvsem za tiste zobozdravnike, ki delajo v otroškem in mladinskem zobozdravstvu. Komisija je predlagala, da ga absolvirajo vsi otroški zobozdravniki, ki ga še nimajo.

Kot že več let prej je tudi v letu 2008, ZDL zagotovil sredstva za nakup motivacijskih igrač za ordinacije otroškega zobozdravstva. Komisija je imela pripombe na kriterij razdeljevanja sredstev med Komisijo za zdravstveno vzgojo in našo komisijo. Komisija je predlagala, da zobozdravstveno varstvo dobi večji delež sredstev zaradi narave dela in vsakodnevnega kontakta z otroci. Igrače so odlična motivacija za otroke in starše.

Komisiji je pravna služba predstavila Zakon o varstvu pacientovih pravic, ki je stopil v veljavo 26.8.2008.

Komisija se je ponovno seznanila s programom in opisom dela pedontologov v ZDL, ter v zvezi z napotitvami k omenjenemu specialistu.

**Komisija za patronažno varstvo in nego na domu** se je sestala trikrat. Komisija je med letom imenovala novo predsednico komisije in dve nove članice komisije zaradi prehoda na druge dolžnosti.

Zaradi objektivnih okoliščin žal interna strokovna izobraževanja niso bila izvedena v celoti tako, kot smo si jih zastavili v planu za leto 2009, vendar pa je bil uspešno izveden in zaključen sklop izobraževanj na temo – spremljanje umirajočega na domu. Izobraževanja in delavnice so bila izvedena s strani Slovenskega društva HOSPIC, za katerega so udeleženske pridobile tudi potrdila in licenčne točke.

Patronažne medicinske sestre ZDL so tudi aktivno sodelovale s svojimi strokovnimi predavanji na Svetovnem kongresu enterostomalne terapije in na Strokovnem srečanju PMS z naslovom Patronažna zdravstvena nega nosečnice, otročnice in novorojenčka.

V letu 2008 so patronažne medicinske sestre ZDL sodelovale v delovni skupini za prenovu statističnega poročila o delu patronažne zdravstvene nege z Inštitutom za varovanje zdravja RS.

Komisija je obravnavala tudi Zakon o pacientovih pravicah. Tako smo pripravili obrazec – izjavo nabora storitev in pojasnilne dolžnosti za soglasje pacienta ob določeni storitvi, ki bo izvedena ob obisku PMS na pacientovem domu. Obrazec smo predložili v vpogled in pravno presojo pravni službi ZDL.

Izdelali smo obrazec – navodila jemanja terapije za paciente, ki so obravnavani s strani ZODa, kar je bil sklep razširjenega sestanka med ZDL – patronažnim varstvom in ZOD Ljubljana. Sodelovanje z Zavodom za oskrbo na domu potekajo redno – mesečno ali po potrebi.

Redni interni strokovni nadzor je potekal v vseh varstvih z izjemo v enoti Moste -Polje zaradi nesoglasji med vodjo in izvajalkami.

Uredile so možnost povrnitve delnih stroškov uporabe osebnih mobilnih telefonov v službene namene, v postopku pa ostaja reševanje problema parkiranja čim bližje oskrbovančevemu domu, kljub vsem predpisanim oznakam.

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

Komisija spodbuja izvajanje mentorstva študentom Visoke šole za zdravstvo, Univerze 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.

Skozi celo leto je komisija spremljala realizacijo delavnic. Vendar še vedno iščemo kako motivirati paciente saj se srečujemo s premajhnim številom napotnih in premajhno odzivnostjo vabljenih pacientov. Trudimo se povečati obveščeno pacientov, kaj zajema preventivni pregled (tudi ZV-delavnice) pri zdravniku, z informacijami po telefonu, brošurami in na spletni strani. V ta namen so vsi zdravniki dobili iz CINDI tržanko za obveščanje pacientov ob obisku. Soočamo se s pravico pacienta biti obveščen in udeležen na delavnici in pravico, da ga ne nadlegujemo po nepotrebnem iz naslova varovanja zasebnosti.

Za izboljšanje realizacij delavnic »test hoje na 2 km«, ki je pogoj za prejem pavšalnih sredstev za delovanje ZVC (plan je 105, realizirali pa smo jih 125), zato smo pripravili tabelo skupnih testov hoje na 2 km v letu 2008 in jo posredovali tudi medijem. Glede na dobro odzivnost, nadaljujemo z skupnimi akcijami, tako da smo razširili ponudbo testov hoje tudi za leto 2009. Ob Svetovnem dnevu zdravja smo izvedli medijsko podprto akcijo delavnic testov hoje.

Spodbujala je pripravo različnih zdravstveno vzgojnih akcij ob svetovnem dnevu gibanja, zdrave prehrane, diabetesa.

Obravnavali smo spremembo pri delavnici opuščanje kajenja na račun individualnega svetovanja. Članice zagovarjamo, da ima delo v skupinah večjo motivacijsko moč za spremembo življenjskega sloga, vendar se prilagajamo populaciji in problemu, zato sledimo potrebam in vključujemo tudi individualno svetovanje. V mesecu maju smo sodelovali v akciji »Opusti kajenje in zmagaj«.

Obravnavali smo problematiko snemanja predavateljic zdravstvene vzgoje z mobilnimi telefoni. Sklep komisije je, da snemanje z mobilnimi telefoni ni dovoljeno saj moti delo.

Komisija je obravnavala tudi zahtevo mednarodne osnovne šole Danile Kumar (angleški jezik) in OŠ Livada (francoski jezik) da se izvaja zdravstvena vzgoja v tujem jeziku. Šola je dolžna zagotoviti simultani prevod.

Sodelovali smo s CINDI in študenti Visoke šole za zdravstvo, ki je bilo uspešno. Sodelovale so štiri enote in sicer Moste, Center, Šentvid in Šiška. Študenti so bili z izvajanjem v ZD Ljubljana

zadovoljni, ravno tako pa tudi izvajalke. Komisija je podprla sodelovanje tudi v nadalje in se je v letošnjem letu dogovarjala za širši obseg kot tudi za bolj kakovostno izvedbo programa.

Obravnavali smo problem zaradi zavrnjenega nakupa zobnih ščetk za zobozdravstveno vzgojo. Komisija je pojasnila vodstvu, da gre za motivacijska sredstva, še posebno dobrodošla za socialno šibke otroke.

Obravnavali smo Zakon o pacientovih pravicah. V zvezi s tem smo se dogovorili, da naj ZD Ljubljana pripravi še dokument oziroma izkaznice za označevanje delavcev, ki na terenu izvajajo zdravstveno vzgojne aktivnosti. Zaradi razpoznavnosti naj se pripravijo transparenti, ki jih bo enostavno postaviti na mestu izvajanja. Transparenti naj bodo narejeni tako, da se bodo dodajale dodatne oznake z dejavnostmi, ki jih bomo izvajali in so v planu nabave za leto 2009.

Komisija je pridobila odgovor o pomembnosti in ustreznosti edukacije mladih (pozna najstniška leta naprej) o samopregledovanju dojk.

Obravnavali smo problem Zdravstveno vzgojnega centra v ZDL Ljubljana, ki ni v enakopravnem položaju v primerjavi z ostalimi ZVC-ji, ker so pri nas posamezne enote tako velike, da bi se lahko istovetile s samostojnim ZVC. Predlagali smo vodstvu, da se skuša problem rešiti.

Sprejeli smo uporabo enotne terminologije in sicer Svetovanje za zdravje in Posvetovalnica za dejavnike tveganja za bolezni srca in ožilja.

Komisija je uskladila obrazce za šolo za starše, tekmovanje za čiste zobe in gibanje.

Komisija je pripravila predlog za dopolnilo za 1. Aneks k Področnemu dogovoru za zdravstveno vzgojo. Problem je zbiranje podpisov izvajalk za opravljanje delavnic na šolah, kjer so izvajalke same v razredu ali na večjih prireditvah, ko udeleženci pričakujejo anonimnost udeležbe. Naš predlog bomo posredovali vodstvu.

Večkrat je komisija obravnavala neurejen status vodje oziroma koordinatorja zdravstvene vzgoje po enotah, kar bo še potrebno urediti. V letu 2009 bomo predstavili način dela posameznega ZV centra in proučili skupaj z vodstvom možnosti.

Komisija se je trudila, da je strokovna literatura krožila med enotami.

**Komisija za urgentno medicino** se je sestala na dveh sejah.

V spomladanskem času je v celoti organizirala in izvedla celodnevne tečaje »Temeljni postopki oživljanja – TPO« oz. Immediate Life Support Course – ILS v petih terminih. Udeležilo se ga je 130 tečajnikov, 68 zdravnikov in 62 med. sester oz. zdrav. tehnikov iz vseh šestih enot ZDL. Tečajji so bili dobro sprejeti in jih bo organizirala komisija tudi v naslednjem letu.

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

Ponovno se je lotila reševanja perečega problema velikega preseganja normativov v diabetoloških ambulantah ob večkratnih neuspešnih poskusih za širitev programa diabetologije.

Glede na obstoječe stanje in trend rasti sladkorne bolezni v populaciji bodo vodenje teh pacientov prevzeli izbrani-osebni zdravniki (v tem smislu se pripravlja tudi nacionalni program za področje diabetologije, ki naj bi uredil tudi finančno plat vodenja sladkornih bolnikov), smo se dogovorili, da za začetek vsaj paciente na dieti vodijo osebni zdravniki o čemer bodo skupaj z strokovnimi navodili pisno obveščeni. Reševanje te problematike bomo v nadaljevanju dogovarjali s komisijo za zdravstveno varstvo odraslih.

Sprejeli smo tudi sklep, da v dani situaciji o širitvi diabetologije na vodenje insulinskih bolnikov (kjer se še ne izvaja) ne moremo misliti.

Pogovarjali smo se o potrebi in možnosti za uvedbo registra v vseh diabetoloških ambulantah v okviru novega informacijskega sistema.



Pripravili smo obrazec za odklonitev insulinskega zdravljenja in natančno razlago s posledicami odklonitve za paciente, ki kljub večkratni natančni razlagi še vedno odklanjajo zdravljenje z insulinom.

Glede na to, da je vodenje AH in hiperlipidemije področje, ki ga pokriva tako diabetolog kot izbrani zdravnik, smo pripravili predlog za čimbolj konstruktivno in enotno sodelovanje, s čimer bi zmanjšali tudi nepotrebne stroške podvajanja laboratorija. Zapisnik s predlogom smo posredovali komisiji za zdravstveno varstvo odraslih.

Na seji komisije je bilo podano mnenje, da imamo manj edukatorjev kot jih je predvidenih po programu. Za vodenje sladkorne bolezni pa je dobra edukacija bistvenega pomena. Na podlagi poročil o delu in kadrovski sestavi v posameznih enotah smo stanje proučili in bomo predlagali ukrepe.

Ob zamenjavi analizatorjev za HbA1c je bil z naše strani podan predlog, da bi v vsaki enoti potrebovali po dva analizatorja, kar je bilo sprejeto in jih bomo v kratkem dobili.

**Komisija za duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami** je imela v letu 2008 samo eno sejo pod novim predsedstvom in z novim članstvom.

Glede na razlike v zasedbi in delovanju Centrov za duševno zdravje po enotah je opravila skupaj s strokovno vodjo obiske in posnetek stanja izpostavljenе problematike ter na osnovi dobljenih podatkov pripravila plan dela za leto 2009.

**Komisija za laboratorijsko diagnostiko** se je v letu 2008 sestala 5-krat, veliko sprotnih problemov pa je reševala z medsebojnim dogovarjanjem in obveščanjem po telefonu.

Pripeljala je do dokončne realizacije združenega biokemičnega laboratorija na lokaciji ZD Center. Izpeljala je organizacijo dežurne laboratorijske službe za potrebe SNMP in reorganizacijo obstoječe dežurne službe za potrebe PNMP. Obe dejavnosti se sedaj izvajata na enem mestu, v laboratoriju ZD Center.

Komisija je sodelovala pri izvedbi javnega razpisa za nabavo analizatorjev za HbA1c, za potrebe diabetoloških ambulant in pri izvedbi javnega razpisa za izbiro izvajalcev zunanjih laboratorijskih preiskav ter pri nabavi reagentov in laboratorijskega potrošnega materiala na podlagi Zakona o javnih naročilih.

Komisija je podprla uvedbo LIS-a v dislokacijskih enotah tako, da je sedaj možno e-naročanje povsod v ZDL.

Organizirala je uvedbo novih preiskav: CDT, Uriquick, TIBC.

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

Obravnavala je Zakon o pacientovih pravicah in skrbela za kontinuirano izobraževanje kadra.

**Komisija medicine dela, prometa in športa** je imela v letu 2008 5 sej. Glede na sklep strokovnega sveta je zmanjšala število članov v komisiji.

Komisija je obravnavala program imunoprofilakse, kemoprofilakse in seroprofilakse za osebe zaposlene v ZDL, ki opravljajo dela izpostavljenā nalezljivim boleznim (preekspozicijska in poekspozicijska zaščita) in navodila za zagotavljanje načel dobre ambulantne prakse in varnega cepljenja. Določila je, da se cepljenja se opravljajo in informacijsko vodijo v CMDPŠ in določila odgovorne medicinske sestre in sestre. Cepljenja zdravstvenih delavcev potekajo po dogovoru, prav tako vodenje evidenc cepljenih. Še vedno pa čakamo na računalniško podprt sistem vodenja evidenc.

Dogovorili smo se, da je potrebno opraviti revizijo zdravstvene ocene tveganja (ZOT) za zaposlene v ZDL in ponovne obdobjne preglede. Predlagali smo vodstvu v obravnavo podpis

izjave pred nastopom dela v ZDL, da se kandidat strinja s testiranjem na droge, HBV, HCV in HIV, kar je potrebno opredeliti v ZOT. Glede etičnih dilem pri ocenjevanju delovne zmožnosti s strani pooblaščenega zdravnika za svoje sodelavce v ZDL, zlasti pri ekspertizni obravnavi, se delavca napoti v drugo ustanovo.

Ugotovili smo, da potrebujemo psihologa za potrebe medicine dela. Objavili smo razpis, vendar nihče ni bil izbran.

Povabili smo prof. dr. Bilbana v zvezi z zdravstvenimi pregledi voznikov (obsegi pregledov, nova zakonodaja, komunikacija z EU, škodljiva raba prepovedanih substanc in odvisnost, odvzemi vozniških dovoljen zaradi prekomernega uživanja alkohola)

Še vedno nismo realizirali izobraževanja iz odčitavanja EKG, kljub večkratnim poizkusom uskladitve terminom s predavateljem.

Predlagali smo novo vrednotenje nekaterih storitev v medicini dela.

Zaradi razporeditve v nove plačne razrede po ZSPJS, v medicini dela nimamo možnosti pridobiti višji plačilni razred na osnovi PPD, zato smo predlagali proučitev možnosti, da se del plačila delovne uspešnosti prizna iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

**Komisija za raziskovalno dejavnost** se je sestala enkrat. Identificirala je teme, ki bodo osnova raziskovalni dejavnosti v naslednjem obdobju. Vsebinsko se nanašajo na laboratorijsko področje »Ali pogostejše merjenje sladkorja v krvi vpliva na urejenost diabetesa tipa 2«, ginekološko področje »Kdaj in koliko folne kisline jemljejo nosečnice« in »Primerjava med citologijo, histologijo in definitivnim operativnim izidom pri brisih materničnega vratu PAP II.- III. oz. CIN I.-II.« ter problem vodenja migrenskih bolnikov v ambulanti zdravnika družinske medicine »Kakšna je kvaliteta zdravstvene oskrbe bolnic z migreno«. Predvidevamo, da bomo vključili še projekt, ki bo govoril o zdravljenju odvisnikov in bo opisoval težave, ki jih pri obravnavi teh ljudi vidijo njihovi terapevti. Trenutno so v pripravi projektni protokoli, ki še niso v celoti dokončani.

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

## **2.2.5. KOMISIJA ZA PREPREČEVANJE HIŠNIH OKUŽB**

Komisija se je sestala osemkrat na svojih sejah, sicer je usklajevala aktivnosti še na drugih sestankih predvsem obiskih po enotah in po telefonu ter elektronski pošti.

Opravili smo ogled za ugotavljanje uspešnosti čiščenja in izvajanje postopkov za obvladovanje bolnišničnih okužb v vseh enotah. Na osnovi ocene stanja smo izvedli takojšnje svetovanje in pripravili plan nadaljnjih aktivnosti za preprečevanje in obvladovanje hišnih okužb. Enoto Vič-Rudnik smo obiskali dvakrat in dislocirane enote Vič-Rudnik enkrat, enoto Moste-Polje dvakrat, enoto Center, Bežigrad, Črnuče, Mislejevo, Šentvid, Šiško, SNMP, Svit in ambulante DSO pa po enkrat.

Članice KOHO smo se udeležile izobraževanja na temo sterilizacija v Laškem. Z uporabo pridobljenih znanj smo se vključili v proces nabave sterilizatorjev z oceno ponujenih artiklov.

Tudi v letu 2008 smo se srečevali z slabim čiščenjem, zato smo čistilno osebje izobraževali v vsaki enoti dvakrat letno skupinsko in po potrebi sproti. S predstavniki vodstva čistilnih servisov smo se sestali večkrat zaradi tekoče problematike. Uspešnost je običajno začasna, najbolj učinkovita je bila zavrnitev plačila slabo opravljenih storitev.

Za zaposlene smo organizirali in izvedli izobraževanje o preprečevanju in obvladovanju bolnišničnih okužb ob koncu leta v štirih predavanjih v predavalnici na Metelkovi; udeležilo se je 270 zaposlenih. Za evaluacijo izobraževanja smo izvedli anketo. Izobraževanje je bilo dobro sprejeto, ocenjeno kot kvalitetno in zelo uporabno za delo. Vsak član posebej pa je izvajal tudi individualno izobraževanje na delovnem mestu izvajalcev glede na ugotovitve pri nadzoru.

V vsaki enoti smo dvakrat odvzeli brise (v SNMP trikrat) in pripravili poročilo o rezultatih in predlogih za ukrepanje. O rezultatih smo razpravljali na sejah KOHO in iskali rešitve za doseganje še večje snažnosti v delovnem procesu. V plan nabave smo dali aparat za hitro ugotavljanje snažnosti površin vključno s testnimi epruvetami. Glede na izračune nam bo ta način zagotavljal manjšo porabo sredstev in bolj usmerjen nadzor.

V sodelovanju z IVZ smo organizirali izobraževanje 45, zaposlenih s področja vzdrževanja hladne verige. Po izobraževanju smo pripravili nove knjige za evidenco temperature v hladilniku s cepivi in prostoru kjer se nahaja ta hladilnik po navodilih IVZ. Pripravljena so tudi navodila za izpolnjevanje knjige.

V sodelovanju s službo za informatiko smo pristopili k celovitemu reševanju problema precepljenosti zaposlenih proti hepatitisu B.

Odobren imamo didaktični pripomoček za kontrolo uspešnosti razkuževanja rok - DidaktoBox, ki nam ga bo doniralo podjetje Ecolab.

Ocenjevali smo primernost nekaterih razkužil Ecolaba kot alternativo razkužilu Virkon in napisali o tem poročilo. Sestali smo se tudi s predstavnico podjetja Oktal Pharma, ki nam je predstavila nekatera razkužila iz njihove ponudbe.

Ena od članic komisije dvakrat tedensko sodeluje pri pripravi gradiva s strokovno vodjo. Tako so bili pripravljene številni dokumenti s katerimi smo oblikovali Mapo II obvladovanje hišnih okužb, ki je na voljo zaposlenim. Mapa vsebuje Interno navodilo o izvajanju predekspozicijske in postekspozicijske zaščite za osebe zaposlene v Zdravstvenem domu Ljubljana, ki so pri opravljanju svojega dela izpostavljene nalezljivim boleznim in Navodilo za zagotavljanje načel dobre ambulantne prakse in varnega cepljenja s Protokolom ukrepov za izvajanje cepljenja zaposlenih v Zdravstvenem domu Ljubljana proti hepatitisu B. Poleg Navodila za ravnanje ob incidentu in Navodila za preprečevanje hišnih okužb v zobozdravstvenih ambulantah ter še več internih navodil na področju ravnanja ob obravnavi bolnika s tuberkulozo, za ukrepe izolacije, za uporabo osebnih zaščitnih sredstev, o higieni rok zdravstvenega osebja in za obiskovalce, za preprečevanje širjenja MRSA, preprečevanja okužb z respiratornimi pripomočki in opremo, za razkuževanje kože pacienta pred invazivnim posegom, za preprečevanje okužb v zvezi z žilnimi katetri, za preprečevanje okužb sečil ob uporabi urinskega katetra, za odvzem kužnin, za pravilen postopek sterilizacije in kontrole le te, kot tudi Navodila za odvzem in transport vzorcev za bakteriološke in mikološke preiskave in navodila v primeru prekinitve vodovodne napeljave ter navodilo za zagotavljanje pogojev razvrščanja, prevoza in pranja perila. Sodelovala je pri spremljanju zakonskih in podzakonskih določil in usklajevanju aktivnosti na področju obvladovanja bolnišničnih okužb.

Članice tudi redno sodelujejo pri nazoru zdravstvenega inšpektorja in njegove ugotovitve posredujejo odgovornim ter sodelujejo pri odstranjevanju nepravilnosti, ki so v njihovi domeni.

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

Tudi v letu 2008 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 2008 smo nadaljevali s projektom digitalizacije, realizirali smo nabavo digitalnega rentgenskega aparata za slikanje pljuč in skeleta v enoti Vič.

S projektom digitalizacije smo začeli v letu 2007 z nakupom digitalnega mamografskega aparata in PACS sistema, t.j. sistema za distribucijo in arhiviranje digitalnih rentgenskih slik. Digitalizacijo rentgenske dejavnosti bomo nadaljevali na področju rentgenske diagnostike zob, saj je digitalizacija dolgoročni cilj ZD Ljubljana, ki pomeni izboljševanje kakovosti izvajanja storitev za paciente. Z uporabo digitalne tehnike pacienti prejmejo manjšo dozo rentgenskih žarkov. Boljša je tudi kakovost samih digitalnih posnetkov, kar je zelo pomembno za dobro diagnostiko.

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

Racionalizacijo radiološke dejavnosti smo nadaljevali predvsem na organizacijsko-kadrovskem področju. Radiološki inženirji so se usposobili za opravljanje različnih postopkov, tako, da je omogočeno njihovo prerazporejanje v primeru kadrovskih izpadov. Dostopnost do radioloških postopkov v primeru večjih kadrovskih izpadov je vedno omogočena na dveh lokacijah: v enoti Center in Vič-Rudnik. Ob kadrovskih izpadih na obstoječem številu lokacij ni mogoče zagotavljati neprekinjene organizacije zdravstvenega varstva v celodnevnem ordinacijskem času, zato je nujna organizacija na manjšem številu lokacij. S tem je poleg dostopnosti za paciente boljša tudi izkoriščenost kadra in trenutno delujočih aparatov s stalnim tokom pacientov.

Cilj racionalizacije na področju radiološke dejavnosti je bil tudi izboljšati realizacijo pogodbeno dogovorjenega programa. Ta cilj smo realizirali, saj je program rentgena realiziran v večjem obsegu točk (36,6 % nad preteklim letom), plan je bil presežen. Realiziran je bil tudi cilj skrajšanja čakalnih dob.

V letu 2008 na področju radiološke dejavnosti nismo ukinili nobene lokacije, saj bomo k združevanju nekaterih lokacij pristopili postopno, s prehodom na digitalno tehnologijo. Glede na obsežnost potreb prebivalcev dostopnost še ohranjamo tudi na drugih lokacijah, dokler obstoječi rentgenski in ultrazvočni aparati še delujejo in je kakovost preiskav še v okviru zahtevane.

Postopno združevanje otroških in šolskih dispanzerjev je ostal cilj, aktivnosti pa niso potekale, iz razloga, ker v letu 2008 ni bilo nobene adaptacije prostorov otroškega in šolskega dispanzerja v nobeni od manjših enot, kjer bi združevanje bilo smiselno.

V letu 2008 smo sprejeli odločitev za racionalizacijo poslovanja še na enem področju, ki ni bilo prvotno načrtovano. Tako smo v oktobru 2008 pričeli izvajati preiskave za SNMP v času dežurne službe z lastnimi kapacitetami v centralnem biokemičnem laboratoriju na Metelkovi. S tem smo predvideli doseganje prihranka pri laboratorijskih stroških, ker teh preiskav ne plačujemo več UKC, ki nam je preiskave zaračunal po urgentnih cenah. Učinek prihranka bomo preverili v letu 2009, ko bo možna primerjava na ravni celoletnega obdobja. S tem se je tudi bistveno skrajšal čas obravnave pacientov na SNMP.

## 2.4. PROSTORSKA PROBLEMATIKA

V letu 2008 je potekala adaptacija v Šiški, kjer bo konec februarja 2009 končana preureditev 10 zobozdravstvenih ambulant. S tem se bodo v letu 2009 bistveno izboljšali prostorski pogoji v **zobozdravstvenih ordinacijah za odrasle**. V letu 2008 so bili pogoji še slabi, saj je v svoji ordinaciji delalo le 24 od 55 zobozdravnikov (43 %), ostali so delali dvoizmensko oz. po 2 zobozdravnika v eni ambulanti. Najboljši prostorski pogoji so v Bežigradu, kjer je delež zobozdravnikov, ki delajo v svoji ordinaciji 69 %, približno enaki pogoji so v Centru (67 %), slabši v enoti Vič-Rudnik z 59 %, še slabši v enoti Moste-Polje (32 %), najslabši pa so bili prostorski pogoji v Šiški in v Šentvidu, kjer nihče od zobozdravnikov ni imel svoje ordinacije. V letu 2008 so bili dejanski pogoji dela oteženi, saj so v času adaptacije v Šiški zobozdravniki iz Šiške delali 4 mesece po drugih enotah, kar pomeni, da je bil delež zobozdravnikov, ki so delali po 2 zobozdravnika v svoji ordinaciji, v tem obdobju še večji.

V mladinskem zobozdravstvu je delež zobozdravnikov, ki imajo svoje ordinacije 62 %. Dejavnost se izvaja tudi v ordinacijah na šolah, izven ZD, zato je delež relativno visok.

Prostorski pogoji v splošnih ordinacijah v ZD Ljubljana so ostali na enaki ravni, 63,5 % zdravnikov opravlja delo v svoji ambulanti.

Z dokončanjem investicijskih del v Šiški bodo preurejeni prostori v pritličju tudi za 2 dodatni ambulanti za zdravstveno varstvo odraslih, z vsemi pomožnimi prostori.

V otroških in šolskih ambulantah so prostorski pogoji ostali nespremenjeni: v otroških ambulantah ZDL dela v svoji ambulanti 19 % pediatrov. V šolskih ambulantah v svoji ordinaciji dela 29 % zdravnikov.

V večini specialističnih ordinacij ter v medicini dela zdravniki delajo v svoji ambulanti, t.j. enoizmensko. 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 INFORMACIJSKEGA SISTEMA

### ▪ Prenova poslovnega informacijskega sistema (PIS)

Prenova PIS je bila končana v letu 2006, tako, da je v letu 2008 potekalo le tekoče vzdrževanje poslovnih aplikacij, kot npr. prilagajanje zakonskim spremembam.

### ▪ Prenova zdravstvenega informacijskega sistema (ZIS)

Aktivnosti v ZD Ljubljana v zvezi s prenovo ZIS v zdravstvenih domovih potekajo že od leta 2000, ko smo preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, skupaj še z 8 zdravstvenimi domovi, pristopili k izdelavi skupne razpisne dokumentacije. Število sodelujočih zdravstvenih domov se je nato prepolovilo, tako da smo, skupaj s še štirimi zdravstvenimi domovi (Koper, Velenje, Ormož in Izola), izvedli skupno javno naročilo za prenovo ZIS. Kot najugodnejši

ponudnik je bilo izbrano podjetje Hermes Softlab, s katerim je bila 22.3.2008 podpisana pogodba, po kateri je rok za izdelavo in namestitev programa 1.7.2009.

V prvi različici programa bo novi ZIS zagotavljal vse funkcionalnosti, ki jih imajo uporabniki na voljo v obstoječem programu, poleg tega pa tudi nekaj novosti, kot je na primer elektronska napotnica in potni nalog. Po prehodu na nov program je predvidena nadgradnja.

Do septembra 2008 je projektna skupina izvedla analizo stanja in popis funkcionalnosti v vseh dejavnostih, ki jih omenjenih pet zdravstvenih zavodov opravlja in so osnova za izdelavo programa. V mesecu decembru 2008 in januarju 2009 je projektna skupina izvedla prvo fazo testiranja programa in nadaljevala s podrobnimi specifikacijami.

Prenova zdravstvenega informacijskega sistema (ZIS) je nujna zaradi pravočasne priprave pogojev za izvedbo sistema On-line sistema zdravstvenega zavarovanja. Zato je potrebno opremiti vsa delovišča izvajalcev z računalnikom in z dostopom do interneta. Konec leta 2008 je bilo izvedeno tudi javno naročilo za nakup strojne opreme in licenc za potrebe novega programa. Dobava opreme po tem razpisu bo v marcu 2009.

## 2.7. PRESTRUKTURIRANJE DEJAVNOSTI

V skladu z opredelitvijo iz Plana za leto 2008 smo realizirali zgolj 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 leta 2007 (navedeno v točki 2.1.2.).

Prestrukturiranja programov iz otroških in šolskih dispanzerjev v splošno medicino v letu 2008 nismo predvideli.

## 2.8. DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL

V ZD Ljubljana smo tudi v letu 2008 realizirali cilj ohraniti dosedanjo raven **dostopnosti** za uporabnike/pacientie. Zagotavljali smo dostopnost do zdravstvenih dejavnosti vse dni v tednu, od ponedeljka do sobote, v **celodnevem ordinacijskem času**, dopoldan in popoldan. Že od uveljavitve sprememb in dopolnitev Zakona o zdravniški službi leta 2002 v ZD Ljubljana poteka delovni čas tako, da so vse ambulate dostopne najmanj dvakrat tedensko v popoldanskem času.

Otroško in šolsko zdravstveno varstvo je od 13.10.2007 dalje 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 nespremenjena in 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 nujna medicinska pomoč za otroke (**PNMP**) na Metelkovi 9 in zobozdravstvena pomoč (**ZNMP**), ki prav tako deluje na Metelkovi 9.

Ob splošni nujni medicinski pomoči in pediatrični nujni pomoči, ki nudita kontinuirano zdravstveno oskrbo za odrasle in otroke, smo nadaljevali z izvajanjem **nočne nujne zobozdravstvene pomoči**, ki jo sofinancira Mestna občina Ljubljana. Od 1.9.2008 dalje za ZD Ljubljana storitve v **nočne zobozdravstvene ambulate** izvaja zunanji izvajalec Ambulatorium Zeleni trikotnik d.n.o.

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

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

Tako kot vsako leto, smo morali tudi v letu 2008 zaradi minimalne kadrovske zasedbe v času letnih dopustov začasno zapreti ambulante na nekaterih manjših lokacijah:

- predšolski in šolski dispanzer v Črnučah v juliju in avgustu - deloval je v okviru glavne lokacije enote Bežigrad,
- delno - predšolski in šolski dispanzer na Rudniku - deloval je na Viču,
- delno - zobozdravstvene ambulante za odrasle v Polju – delovale so v Mostah.

Kljub temu, da so bile navedene ambulante zaprte, je bila pacientom zagotovljena zdravniška oskrba. Že nekaj tednov prej so bili obveščeni o tem, na kateri lokaciji deluje ambulanta in kateri nadomestni zdravnik v njej dela.

## **2.9. SODELOVANJE Z ZASEBNIKI**

### **• Vključevanje zasebnikov v dežurno službo**

V letu 2008 je ZD Ljubljana sklenil pogodbe za vključevanje v ZNMP s 6 zasebniki koncesionarji in za vključevanje v PNMP z 1 zasebnico koncesionarko.

Na podlagi obnovljenih koncesijskih pogodb, ki jih MOL sklepa s koncesionarji, pa se nadaljuje sklepanje večjega števila pogodb za vključevanje zasebnikov koncesionarjev v dežurno službo v letu 2009.

### **• Sodelovanje z zasebnimi ginekologi**

Tako kot že v preteklih letih, sta se dve zasebnici ginekologinji (poleg ZD za študente) tudi v letu 2008 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 2008 znašali 154.584 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 14,0 % manj, vendar pa 7,8 % nad temi prihodki leta 2006.

Z laboratorijskimi preiskavami za zasebnike smo realizirali 78.177 evrov prihodkov, kar je v primerjavi s preteklim letom 14,1 % manj. Za rentgensko diagnostiko zob je bilo za zasebnike realizirano 66.445 evrov prihodkov, kar je 13,5 % manj kot lani. Prihodki od storitev sterilizacije za zasebnike pa so znašali 3.962 evrov, kar je 0,7 % več.

**PRITOŽBE, POHVALE, ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI** – v prilogi v nadaljevanju Letnega poročila v poglavju 11. Ostala pojasnila.

## 2.10. ODNOSI Z JAVNOSTMI

Zdravstveni dom Ljubljana je v letu 2008 nadaljeval z načrtanimi 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

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

### • 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.

Leto 2008 je potekalo predvsem v znamenju sestankov na temo uvedbe novega plačnega sistema. Vodstvo zavoda je obravnavi te teme posvetilo veliko sestankov, še posebej z medicinskimi sestrami.

V enotah, kjer se je pokazala določena problematika, so v preteklem letu potekali tudi kolegiji (Moste, Vič). V februarju je v enoti Bežigrad potekal sestanek o problematiki razporeditve delovnega časa s predstavniki sindikatov. Izvedeni so bili številni sestanki s predstavniki CINDI, prav tako so potekali številni interni sestanki na teme s področja radiologije. Aprila se je vodstvo ponovno sestalo s predstavniki FIDES v zvezi z napovedjo stavke. Tudi v sredini leta 2008 so prevladovali sestanki in usklajevanja s sindikati zaradi uvedbe novega plačnega sistema in sistematizacije delovnih mest ter postopka pritožb pacientov.

Strokovni sestanki s strokovno vodjo so redno potekali v okviru Komisij strokovnega sveta, petkrat pa se je sestel tudi sam strokovni svet.

**Obvestila za zaposlene** pri plačilnih listah so postala ustaljen način obveščanja zaposlenih o zakonskih novostih, internih pravilnikih in navodilih, novostih s strani ZZS in drugih zdravstvenih ustanov, novostih na področju delovnih razmerij, programskih novostih, izobraževanjih... Rezultati anket med zaposlenimi so pokazali, da obvestila pri plačah zaposlenim omogočajo največji doseg informacij.

Nadaljevali smo z vzpostavljanjem **intranetne strani za zaposlene**, kjer so zbrani vsi pravilniki in navodila, interni obrazci in druga pomembna gradiva ter novice, ki jih zaposleni potrebujejo pri svojem delu.

Poudarjali smo tudi **pomembnost ustrezne komunikacije med zdravstvenim osebjem in pacienti**. V ta namen je v februarju in marcu v ZDL Šiška potekalo izobraževanje na temo preprečevanja konfliktnih situacij na delovnem mestu. Decembra pa je bilo izvedeno strokovno izobraževanje "Komunikacija v zdravstvu z elementi coachinga".



Soočiti smo se morali tudi z uveljavitvijo novega Zakona o pacientovih pravicah, ki je prinesel vrsto sprememb. Zakon veliko pozornost posveča postopku pritožbe pacienta. Da bi postopek pritožbe potekal čim bolj usklajeno, smo septembra izvedli izobraževanje za tajnice "Zakon o pacientovih pravicah v praksi". Glede na dano možnost naročanja na pregled po elektronski pošti, ki jo omogoča Zakon o pacientovih pravicah, smo vsem zdravnikom omogočili individualno izobraževanje za delo z elektronsko pošto.

Med zaposlenimi je bila izvedena **anketa med zaposlenimi** v ZD Ljubljana, s katero smo ugotavljali pretok informacij, pogostost obiskovanja intranetne in internetne strani ZDL. Preverjali smo poti komuniciranja med neposrednim vodjem in zaposlenim, načine in sredstva komuniciranja med zaposlenimi, še zlasti pa uporabo intranetne strani in elektronske pošte.

#### • Odnosi z mediji

Posredovanih je bilo **5 sporočil za javnost** različnim medijem:

- ZD Ljubljana v letu 2007
- Opozorilo meščankam in meščanom
- Predsednik in njegova soproga na obisku v ambulanti za osebe brez zdravstvenega zavarovanja
- Otvoritev prenovljenih prostorov v ZDL Vič-Rudnik
- Strokovni simpozij ob 30 letnici delovanja SNMP

Ažurno smo se odzivali na **vprišanja novinarjev**:

- Žurnal24: Cene storitev v nočni dežurni zobozdravstveni službi
- Žurnal24: Porast prehladnih obolenj
- Total: Cene okulističnih pregledov in storitev
- Dnevnik: Delo in poslovanje Zdravstvenega doma Ljubljana v letu 2007
- Žurnal24: Delo direktorja
- SVET Kanal A: Pomanjkanje zdravnikov
- Dnevnik: Problem zadrževanja nekdanjih odvisnikov metadonske ambulante pred ZDL Center
- Dnevnik: Predlog dodelitve letne nagrade za redno delovno uspešnost vodstvu ZDL
- STA: Možnost opozorilne zdravniške stavke
- INFO TV: Dežurna zobozdravstvena služba v ZDL
- Radio Ekspres: Delovanje zobozdravnikov
- Dnevnik: Komentar na očitke podane na seji mestnega sveta v zvezi z delovanjem ZDL
- Dnevnik: Čakalne dobe v zdravstvenih domovih
- Dnevnik: Okulistika
- POP TV: Koncesije v ZDL
- INFONET: Podeljevanje koncesij
- Delo: Evidentiranje delovnega časa zdravnikov
- Dnevnik: Vprašanja za direktorja- pomanjkanje zdravnikov v ZDL
- RTV SLO: Obisk danske princeze v ZDL Šiška

V enem primeru smo se odzivali na objavljen članek in zahtevali objavo naših pojasnil, saj so bili navedeni netočni podatki:

- Dnevnik: odgovor na članek "Položaj v zdravstvenem domu Fužine je kaotičen"

Organizirana je bila tudi **novinarska konferenca na temo "Temeljni postopki oživljanja"** ob strokovnem simpoziju ob 30 - letnici delovanja Splošne nujne medicinske pomoči (SNMP) ZD Ljubljana. Na novinarski konferenci smo izpostavili dejstvo o pomanjkljivem znanju Slovencev o oživljanju ter pomembnost izvajanja postopkov oživljanja za preživetje. Temeljne postopke oživljanja smo tudi praktično prikazali, ob tej priložnosti pa je zdravnik na SNMP, Aleš Kovač, dr.med.,spec. pripravil tudi krajši film, ki nazorno prikazuje temeljne postopke oživljanja. Spot smo objavili na spletni strani, predvaja se po enotah ZDL, v ZD Maribor, razposlan je bil tudi na različne televizijske postaje.

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. V različnih medijih se je ZD Ljubljana pojavljal predvsem z naslednjimi temami:

- Delo v splošni nujni medicinski pomoči
- Zobozdravstvene storitve v okviru zobozdravstvene nujne medicinske pomoči
- Koncesije v zdravstvu, zobozdravstvu
- Prihodnost zdravstvenega sistema
- Prihodnost, koncesije v ZD Ljubljana
- Dejavnost CINDI Slovenija- program SVIT
- Ambulanta za osebe brez zdravstvenega zavarovanja
- Naročanje bolnikov na pregled
- Dohodek direktorja ZDL
- Težave v ZDL Bežigrad
- Merjenje kostne gostote v ZD Ljubljana – Šiška
- Čakalne dobe v zobozdravstvu
- Varnostne razmere v ZD Ljubljana
- Uspešen poslovni rezultat ZDL za leto 2007

#### • Odnosi z uporabniki

V letu 2008 je potekala tudi **prenova in posodobitev spletne strani ZDL**. Za prenovu spletne strani smo se odločili, ker moramo v skladu z Zakonom o dostopu do informacij javnega značaja, paciente obveščati o vseh naših dejavnostih tudi preko spletne strani. Poprej opisi naših dejavnosti, načini naročanja in pomembne informacije na spletu niso bili urejeni, zato je bila posodobitev dobrodošla sprememba. Na internetni strani lahko uporabniki podajo tudi svoje pripombe, pritožbe, pobude ali pohvale. V okviru informacij javnega značaja so objavljeni vsi pomembni dokumenti ZD Ljubljana. Spletna stran ostaja dinamična in se lahko glede na predloge še naprej dopolnjuje.

Izdane so bile tri brošure: »**Pacientove dolžnosti**«, v okviru novega Zakona o pacientovih pravicah, »**Kdaj na urgenco**« in »**Temeljni postopki oživljanja**«, pa v okviru simpozija ob 30 letnici delovanja Splošne nujne medicinske pomoči. Pripravljen je bil tudi **prispevek o preventivnih pregledih** za brošuro Mestne občine Ljubljana. Z Vitamedijo smo se dogovorili, da

film o temeljnih postopkih oživljanja predvajajo na vseh LCD. To podjetje nam je tudi uredilo brošurnike za boljši pregled ponujenih informativnih zložen.

Za čakalnice zdravstvenega doma smo pripravili **obvestila** o Načinih naročanja na pregled, Informacije o vsebini Zakona o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08), Seznam partnerjev, ki za ZDL opravljajo laboratorijske preiskave ter Obvestilo o vzporednem potekanju učnega procesa v ambulantah. Pripravili smo tudi nekatera druga obvestila, ki so oblikovana enotno, ne glede na to, v kateri enoti jih uporabimo.

Po določilih Zakona o pacientovih pravicah smo za vidna mesta enot ZDL pripravili **plakata** "Zakon o pacientovih pravicah" in "Predstavitev dejavnosti ZDL".

Nadaljevali smo z **enotnim označevanjem zunanosti in notranosti objektov** v enotah ZDL Vič-Rudnik, Šiška in Center. Zunanje in notranje oznake uporabniku olajšajo iskanje in ga usmerjajo od vhoda v zdravstveni dom do ustrezne ambulante.

V ambulantah zdravstvenega doma smo še naprej urejali in vzpostavljali **sistem telefonskih odzivnikov**, ki vsebujejo informacijo o ordinacijskem času in termine za naročanje pacientov.

Sistem telefonskih odzivnikov razbremenjuje centrale zdravstvenih domov, uporabnikom pa omogoča hitrejši dostop do izbranega zdravnika.

Izvedena je bila tudi **anketa med pacienti**, s katero smo ugotavljali, katere načine naročanja pacienti najpogosteje uporabljajo. Hkrati smo želeli raziskati, v kolikšni meri pacienti sprejemajo možnost elektronskega naročanja ter uvedbo telefonskih odzivnikov. Raziskava je potekala v vseh enotah Zdravstvenega doma Ljubljana, izprašanih pa je bilo 300 uporabnikov zdravstvenih storitev v ZDL.

#### • Odnosi z ustanoviteljem

Vodstvo ZD Ljubljana se je redno sestajalo na sestankih s svojim ustanoviteljem, Mestno občino Ljubljana. Predstavniki mestne občine so se udeleževali sej Sveta zavoda, kjer so sprejemali najpomembnejše odločitve glede ZD Ljubljana. Svet zavoda se je sestel na štirih rednih sejah.

Poleg Letnega poročila ZD Ljubljana in popisa sredstev ter obveznosti do virov sredstev MOL so bila za ustanovitelja pripravljena naslednja poročila in dokumentacija:

- Revizijska ocena Letnega poročila ZDL za leto 2007
- pregled naložb v ZD Ljubljana v obdobju 2002-2007
- predlogi za dopolnitev koncesijske pogodbe
- pripombe na projekt »Občina po meri invalidov«
- poročilo o investicijah v teku 20-6-2008
- stanje realizacije v ZDL na dan 29.9.2008
- podatki o kvadraturi poslovnih prostorov
- podatki o zaposlenih
- poročilo o uvajanju sistema naročanja
- poročilo o enoti Rudnik
- podatki za vključevanje koncesionarjev v dežurno službo in podatki o realizaciji zobozdravstvenih programov I.-XI.2008

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

- **Odnosi z drugimi institucijami na področju zdravstva (ZZZS, Ministrstvo za zdravje, zbornice)**

ZD Ljubljana je tudi v letu 2008 sodeloval z ZZZS v okviru izvajanja pogodbe in aneksov k pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev, dajanju pojasnil ZZZS v zvezi z izvajanjem pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. ZZZS je nadaljeval z nadzori nad uresničevanjem pogodbe iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. ZZZS je nadaljeval z nadzori nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev, obseg in vrsta nadzorov je razvidna iz posebnega poglavja.

Sodelovanje je potekalo tudi z Ministrstvom za zdravje, predvsem pri zagotavljanju financiranja NMP, izvajanju programa Svit in organizaciji zdravstvenega varstva v zaporih.

Sodelovali smo tudi z Zdravniško zbornico Slovenije predvsem na področju izvajanja specializacij in strokovnih nadzorov in Visoko šolo za zdravstvo na področju izvajanja klinične prakse študentov.

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

- **Celostna podoba ZD Ljubljana**

Vzpostavljanje celostne podobe v vseh enotah in ambulantah ZDL, je postal ustaljen način večanja prepoznavnosti Zdravstvenega doma Ljubljana kot celote. Nadaljevalo se je enotno označevanje zunanosti in notranosti enot v ZDL Vič-Rudnik, Šiška in Center, prav tako se je nadaljevala kontinuirana uporaba logotipa in enotne podobe dopisov, obvestil, obrazcev, promocijskih materialov in žigov na nivoju celotnega Zdravstvenega doma Ljubljana. Z različnimi aktivnostmi smo še naprej skrbeli za prepoznavnost Zdravstvenega doma Ljubljana, k temu sta prispevala tudi dva odmevnejša obiska, in sicer obisk predsednika republike dr. Danila Türka in njegove soproge v ambulanti za osebe brez zdravstvenega zavarovanja ter obisk danske princeze v ZDL Šiška.

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

Letni cilji za leto 2008 so bili uspešno realizirani, kar je razvidno iz računovodskih izkazov in poslovnega poročila. Analiza realizacije letnih ciljev je podana v treh sklopih:

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

#### Tabele:

Tabela 1: REZULTAT POSLOVANJA IN ODHODKI POSLOVANJA V OBDOBJU I.-XII.2008 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM

Tabela 2: ODHODKI POSLOVANJA V OBDOBJU I.-XII.2008 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM

Tabela 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Tabela 4: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

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

v EUR

	Realiz. I.-XII. 2007	Plan I.-XII.2008	Realiz. I.-XII. 2008	Indeks Real.08/07	Indeks Real/Plan 08	Strukt. Real. 07	Strukt. Real. 08
	1	2	3	4 = 3 / 1	5 = 3 / 2	6	7
<b>I. PRIHODKI</b>	<b>47.566.168</b>	<b>49.869.634</b>	<b>53.481.830</b>	<b>112,4</b>	<b>107,2</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
1.POSLOVNI PRIHODKI	47.256.176	49.600.373	53.103.260	112,4	107,1	99,3%	99,3%
- obvezno zavarovanje (ZZS) - skupaj	37.447.956	39.784.499	42.206.945	112,7	106,1	78,7%	78,9%
- prostovoljno zavar. (Vzajemna, Adriatic, Trig.)	4.525.838	4.738.942	4.657.109	102,9	98,3	9,5%	8,7%
- samoplačniki in doplačila	1.356.868	1.336.303	1.528.168	112,6	114,4	2,9%	2,9%
- medicina dela	2.122.516	2.173.830	2.527.180	119,1	116,3	4,5%	4,7%
- drugi poslovni prih.	1.802.998	1.566.799	2.183.859	121,1	139,4	3,8%	4,1%
2. FINANČNI PRIHODKI	294.374	261.580	359.443	122,1	137,4	0,6%	0,7%
3. DRUGI PRIHODKI	5.379	4.900	17.554	326,3	358,2	0,0%	0,0%
4. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	10.239	2.781	1.573	15,4	56,6	0,0%	0,0%
- prih.od prodaje premoženja	10.031	2.481	1.486	14,8	59,9	0,0%	0,0%
- izterjane odpis.terjatve	208	300	87	41,8	29,0	0,0%	0,0%
<b>II. ODHODKI</b>	<b>47.387.358</b>	<b>49.757.058</b>	<b>52.329.425</b>	<b>110,4</b>	<b>105,2</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
1. STROŠKI MATERIALA	4.621.137	5.137.067	5.085.240	110,0	99,0	9,8%	9,7%
2. STROŠKI STORITEV	6.759.893	6.829.300	7.468.799	110,5	109,4	14,3%	14,3%
3. AMORTIZACIJA	2.255.827	2.144.685	2.529.759	112,1	118,0	4,8%	4,8%
4. STROŠKI DELA	33.679.334	35.593.815	36.965.171	109,8	103,9	71,1%	70,6%
5. DRUGI STROŠKI	19.172	33.710	105.918	552,5	314,2	0,0%	0,2%
6. FINANČNI ODHODKI	2.463	2.949	149	6,0	5,0	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	49.532	15.532	174.390	352,1	1.122,8	0,1%	0,3%
<b>PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.</b>	<b>178.810</b>	<b>112.576</b>	<b>1.152.405</b>	<b>644,5</b>	<b>1.023,7</b>		

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

Konto	Vrsta stroškov	Realiz.	Plan	Realiz.	Indeks	Indeks	Strukt.	Strukt.
		I.-XII. 2007	I.-XII.2008	I.-XII. 2008	Real.08/07	Real/Plan 08	Real. 07	Real. 08
		1	2	3	4 = 3/1	5 = 3/2	6	7
<b>460</b>	<b>1. STROŠKI MATERIALA</b>	<b>4.621.137</b>	<b>5.137.067</b>	<b>5.085.240</b>	<b>110,0</b>	<b>99,0</b>	<b>9,8%</b>	<b>9,7%</b>
460001 - del	Zdravila in ampulirana zdravila	488.338	445.919	661.010	135,4	148,2	1,0%	1,3%
460001 - del	Obvezilni material	242.128	247.611	290.006	119,8	117,1	0,5%	0,6%
460001 - del	Zobozdravstveni material	694.823	765.872	677.888	97,6	88,5	1,5%	1,3%
460001 - del	Potroč.mat. za spl. in spec. ord.	434.355	436.423	435.984	100,4	99,9	0,9%	0,8%
460001 - del	Razkužila	110.911	111.923	134.496	121,3	120,2	0,2%	0,3%
460002	Laborat.material (lab.mat, reagenti, testi)	1.287.853	1.732.595	1.309.326	101,7	75,6	2,7%	2,5%
460003	Drug medic. mat. (RTG filmi, razvij.,fiks.)	168.644	154.606	129.070	76,5	83,5	0,4%	0,2%
460004	Čistilni in toaletni mat.	108.568	106.013	112.102	103,3	105,7	0,2%	0,2%
460005	Pisarniški mat.	282.376	280.276	316.321	112,0	112,9	0,6%	0,6%
460006	Material za vzdrževanje	35.358	34.913	38.971	110,2	111,6	0,1%	0,1%
460007	Delovna obleka in čevlji	41.538	41.819	44.890	108,1	107,3	0,1%	0,1%
460105+460110	Porabljen potrošni mat.	48.241	60.538	76.655	158,9	126,6	0,1%	0,1%
460150	Poraba vode	29.566	29.011	46.338	156,7	159,7	0,1%	0,1%
460500 do 460540	Stroški energije	596.447	635.197	763.156	128,0	120,1	1,3%	1,5%
460600+460610	Literatura, uradni listi, strok.revije,..	51.992	54.351	49.026	94,3	90,2	0,1%	0,1%
<b>461</b>	<b>2. STROŠKI STORITEV</b>	<b>6.759.893</b>	<b>6.829.300</b>	<b>7.468.799</b>	<b>110,5</b>	<b>109,4</b>	<b>14,3%</b>	<b>14,3%</b>
461100 do 461102	Telef. in poštne storitve	308.380	316.222	353.828	114,7	111,9	0,7%	0,7%
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	869.640	490.351	467.213	53,7	95,3	1,8%	0,9%
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	566.328	694.512	594.226	104,9	85,6	1,2%	1,1%
461300	Zavarovalne premije	30.077	72.922	96.949	322,3	132,9	0,1%	0,2%
461400 do 461411-461403-461404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	87.820	97.255	126.235	143,7	129,8	0,2%	0,2%
461601 do 461604	Pogodbe o delu	711.110	765.075	893.474	125,6	116,8	1,5%	1,7%
461620+461621	Avtorski honorarji	121.356	168.254	63.997	52,7	38,0	0,3%	0,1%
461710+464501	Reprezentanca	24.548	34.333	82.968	338,0	241,7	0,1%	0,2%
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometrna, sl.pot.)	133.171	139.555	134.651	101,1	96,5	0,3%	0,3%
461900+902+903+ 905 do 909	Str.laborat.preisk.: MF-Inšt.za mikrobio., MF-Inšt.za patolog., KC, IVZ, ZTK, Golnik	1.293.749	1.297.194	1.328.040	102,7	102,4	2,7%	2,5%
461901 + 904	Zdrav.storitve (zun.specialisti in zobotech.)	403.008	398.757	450.155	111,7	112,9	0,9%	0,9%
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	331.468	395.070	439.459	132,6	111,2	0,7%	0,8%
461103+403+404+965	Računalniške storitve	365.253	362.572	550.024	150,6	151,7	0,8%	1,1%
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	783.782	769.019	973.442	124,2	126,6	1,7%	1,9%
461960	Varnostna služba	94.280	156.124	96.817	102,7	62,0	0,2%	0,2%
461...	Druge storitve	635.924	672.085	817.321	128,5	121,6	1,3%	1,6%
<b>462</b>	<b>3. AMORTIZACIJA</b>	<b>2.255.827</b>	<b>2.144.685</b>	<b>2.529.759</b>	<b>112,1</b>	<b>118,0</b>	<b>4,8%</b>	<b>4,8%</b>
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	1.914.968	1.849.127	2.356.280	123,0	127,4	4,0%	4,5%
462401 do 462800	Odpis DI	340.859	295.558	173.479	50,9	58,7	0,7%	0,3%
<b>464</b>	<b>4. STROŠKI DELA</b>	<b>33.679.334</b>	<b>35.593.815</b>	<b>36.965.171</b>	<b>109,8</b>	<b>103,9</b>	<b>71,1%</b>	<b>70,6%</b>
464000 do 004 in 016 do	Bruto plače in dodatki	19.595.890	21.069.323	22.588.372	115,3	107,2	41,4%	43,2%
464007 do 464011	Nadomest. bruto plač	5.308.980	5.343.532	5.363.266	101,0	100,4	11,2%	10,2%
464090 do 464093	Regres, jubil.nagr.,odprav., solid.pomoč	1.261.483	1.247.124	1.248.449	99,0	100,1	2,7%	2,4%
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	5.142.488	5.527.062	5.138.029	99,9	93,0	10,9%	9,8%
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	960.848	984.233	1.063.393	110,7	108,0	2,0%	2,0%
464310	Str. prehrane delavcev med delom	855.126	873.158	1.007.580	117,8	115,4	1,8%	1,9%
464500	Sredstva za premije dod.pok.zav.	554.518	549.383	556.082	100,3	101,2	1,2%	1,1%
<b>465</b>	<b>5. DRUGI STROŠKI</b>	<b>19.172</b>	<b>33.710</b>	<b>105.918</b>	<b>552,5</b>	<b>314,2</b>	<b>0,0%</b>	<b>0,2%</b>
465	Pnsp. za upor.stavo.zem, cianar.zoruz,.. +davek od dohodka	19.172	33.710	105.918	552,5	314,2	0,0%	0,2%
<b>467</b>	<b>6. FINANČNI ODHODKI</b>	<b>2.461</b>	<b>2.949</b>	<b>149</b>	<b>6,0</b>	<b>5,0</b>	<b>0,0%</b>	<b>0,0%</b>
467	Stroški obresti, neg.teč.razl.	2.461	2.949	149	6,0	5,0	0,0%	0,0%
<b>468, 469</b>	<b>7. DRUGI IN PREVREDN. ODH.</b>	<b>49.532</b>	<b>15.532</b>	<b>174.390</b>	<b>352,1</b>	<b>1.122,8</b>	<b>0,1%</b>	<b>0,3%</b>
468	Kazni, odškodnine, izr.dogodki	30.224	15.082	24.537	81,2	162,7	0,1%	0,0%
469	Prevrednotovalni odhodki (odpisi terj.)	19.308	450	149.853	776,1		0,0%	0,3%
<b>460 do 469</b>	<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>47.387.356</b>	<b>49.757.058</b>	<b>52.329.425</b>	<b>110,4</b>	<b>105,2</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

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

v EUR

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz. I.-XII. 2007	Plan I.-XII.2008	Realiz. I.-XII. 2008	Indeks Real.08/07	Indeks Re./PI. 08
		3	2	3	4 (3/1)	5 (3/2)
<b>I. SKUPAJ PRIHODKI</b>		<b>47.192.457</b>	<b>49.941.692</b>	<b>51.698.990</b>	<b>110</b>	<b>104</b>
<b>1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>		<b>38.421.639</b>	<b>40.200.423</b>	<b>42.328.835</b>	<b>110</b>	<b>105</b>
<b>A. Prihodki iz sredstev javnih financ</b>		<b>37.878.243</b>	<b>39.642.953</b>	<b>41.683.368</b>	<b>110</b>	<b>105</b>
del 7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	508.987	381.014	546.442	107	143
del 7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	76.629	69.293	78.216	102	113
del 7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialn.zavarov.	37.292.627	39.192.646	41.058.710	110	105
<b>B. Drugi prihodki za izvajanje dej.javne službe</b>		<b>543.396</b>	<b>557.470</b>	<b>645.467</b>	<b>119</b>	<b>116</b>
del 7130	Prih.od prodaje storitev iz naslova izvaj.javne službe	391.055	410.254	424.846	109	104
del 7102	Prejete obresti	40.279	40.401	102.318	254	253
del 7141	Drugi tekoči prih.iz naslova izvaj.javne službe	18.122	6.575	8.376		
72	Kapitalski prihodki	17.977	11.259	5.857	33	52
730+731	Prejete donacije	75.963	88.980	104.070	137	117
<b>2. PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU</b>		<b>8.770.818</b>	<b>9.741.269</b>	<b>9.370.155</b>	<b>107</b>	<b>96</b>
del 7130	Prih.od prodaje storitev na trgu	4.443.369	4.768.165	4.503.985	101	94
del 7102	Prejete obresti	270.141	241.593	210.940	78	87
del 7103	Prih.od najemnin, zakupnin idr.prih.od premož.	62.192	63.653	96.428	155	151
del 7141	Drugi tekoči prih., ki ne izhajajo iz izvaj.javne službe	3.995.116	4.667.858	4.558.802	114	98
<b>II. SKUPAJ ODHODKI</b>		<b>49.614.532</b>	<b>50.875.077</b>	<b>52.488.969</b>	<b>106</b>	<b>103</b>
<b>1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>		<b>41.604.652</b>	<b>42.613.519</b>	<b>43.928.074</b>	<b>106</b>	<b>103</b>
<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim</b>		<b>22.950.899</b>	<b>23.931.477</b>	<b>25.075.173</b>	<b>109</b>	<b>105</b>
del 4000	Plače in dodatki	18.277.188	19.093.601	20.532.829	112	108
del 4001	Regres za letni dopust	703.699	729.184	741.222	105	102
del 4002	Povračila in nadomestila (prehrana, prevoz)	1.483.158	1.487.915	1.679.415	113	113
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	889.242	1.007.661	514.652	58	51
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.247.695	1.253.657	1.288.907	103	103
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	349.917	359.459	318.148	91	89
<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost</b>		<b>3.717.632</b>	<b>3.942.623</b>	<b>4.036.527</b>	<b>109</b>	<b>102</b>
del 4010	Prisp.za pokojn.in invalid.zavarov.	1.816.861	1.931.087	1.983.973	109	103
del 4011	Prisp.za zdravstv.zavarov.	1.456.255	1.547.802	1.589.916	109	103
del 4012	Prisp.za zaposlovanje	12.316	13.083	13.447	109	103
del 4013	Prisp.za porodniško varstvo	20.528	21.818	22.414	109	103
del 4015	Premije kolek.dod.pokoj.zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	411.672	428.833	426.777	104	100



Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz. I.-XII. 2007	Plan I.-XII.2008	Realiz. I.-XII. 2008	Indeks Real.08/07	Indeks Re./Pl. 08
		3	2	3	4 (3/1)	5 (3/2)
	<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvaj.javne službe</b>	<b>9.697.655</b>	<b>9.538.807</b>	<b>10.776.161</b>	<b>111</b>	<b>113</b>
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve (tudi str.čišč., računalniške stor., lab.preiskav, zavarov...)	2.647.562	2.425.692	2.959.072	112	122
del 4021	Posebni material in storitve	2.802.396	2.571.699	2.917.985	104	113
del 4022	Energija, voda, komun.stor. in komunikacije	825.622	849.530	913.893	111	108
del 4023	Prevozni stroški in storitve	18.528	18.822	33.792	182	180
del 4024	Izdatki za službena potovanja	108.725	112.166	141.293	130	126
del 4025	Tekoče vzdrževanje	769.915	975.024	1.013.101	132	104
del 4026	Najemnine in zakupnine	77.459	90.157	96.563	125	107
del 4027	Kazni in odškodnine	4.286	4.134	752	18	18
del 4028	Davek na izplačane plače	945.645	993.536	541.839	57	55
del 4029	Drugi operat.odhodki (avtor.hon.,sejnine,podj.pogodbe članar.zdr., izobraž., obresti)	1.497.517	1.498.048	2.157.871	144	144
	<b>D. Plačila domačih obresti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	<b>E. Plačila 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. Ddrugi tekoči domači transferi</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	<b>J. Investicijski odhodki</b>	<b>5.238.466</b>	<b>5.200.612</b>	<b>4.040.213</b>	<b>77</b>	<b>78</b>
4200	Nakup zgradb in prostorov	0	0	0	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	16.600	0	18.362	0	0
4202	Nakup opreme	2.931.617	2.742.918	1.868.348	64	68
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	61.276	121.915	76.260	124	63
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	1.458.520	1.711.894	1.379.182	95	81
4205	Investic.vzdržev. in obnove	762.728	490.351	575.486	75	117
4207	Nakup nematerialnega premoženja	7.725	133.534	122.575	1.587	92
	<b>2. ODHODKI IZ NASL.PRODAJE STOR. NA TRGU</b>	<b>8.009.880</b>	<b>8.261.558</b>	<b>8.560.895</b>	<b>107</b>	<b>104</b>
del 400	<b>A. Plače in dr.izd.zaposl.iz naslova prodaje na trgu</b>	<b>5.055.079</b>	<b>5.421.270</b>	<b>5.381.735</b>	<b>106</b>	<b>99</b>
del 401	<b>B. Prispevki delodaj.za soc.varn.iz nasl.prod.na trgu</b>	<b>818.832</b>	<b>850.561</b>	<b>866.336</b>	<b>106</b>	<b>102</b>
del 402	<b>C. Izdatki za blago in storitve iz nasl.prod.na trgu</b>	<b>2.135.969</b>	<b>1.989.727</b>	<b>2.312.824</b>	<b>108</b>	<b>116</b>
	<b>III./1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>					
	<b>III./2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI</b>	<b>2.422.075</b>	<b>933.385</b>	<b>789.979</b>	<b>33</b>	<b>85</b>
	Povp.št.zaposlenih na podlagi delovnih ur	1.249	1.262	1.281	103	102
	Št.mesecev poslovanja	12	12	12	100	100

**Tabela 4: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI**

v EUR

	Leto 2007		Leto 2008		Indeks 08/07	
	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG
	1	2	3	4	5 = 1 / 3	6 = 2 / 4
PRIHODKI OD POSLOVANJA	38.726.294	8.529.881	43.719.44	9.383.821	112,9	110,0
FINANČNI PRIHODKI	241.239	53.135	295.926	63.517	122,7	119,5
DRUGI PRIHODKI	4.407	971	14.452	3.102	0,0	0,0
PREVREDNOT.POSL.PRIHODKI	8.390	1.849	1.295	278	15,4	15,0
<b>CELOTNI PRIHODKI</b>	<b>38.980.331</b>	<b>8.585.834</b>	<b>44.031.113</b>	<b>9.450.718</b>	<b>88,5</b>	<b>90,8</b>
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	9.326.754	2.054.276	10.303.497	2.211.514	110,5	107,7
STROŠKI DELA	27.600.214	6.079.120	30.465.227	6.538.973	110,4	107,6
AMORTIZACIJA	1.848.650	407.177	2.082.728	447.031	112,7	109,8
DAVEK OD DOBIČKA	0	0	0	84.682	0,0	0,0
OSTALI DRUGI STROŠKI	15.712	3.461	17.483	3.752	111,3	108,4
FINANČNI ODHODKI	2.017	444	122	26	6,0	5,9
DRUGI ODHODKI	24.768	5.455	20.201	4.336	81,6	79,5
PREVREDNOT.POSLOVNI ODHODKI	15.823	3.485	123.372	26.480	0,0	0,0
<b>CELOTNI ODHODKI</b>	<b>36.980.308</b>	<b>8.436.430</b>	<b>43.012.630</b>	<b>9.316.796</b>	<b>110,8</b>	<b>108,9</b>
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV</b>	<b>967.105</b>	<b>192.883</b>	<b>1.018.483</b>	<b>133.922</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 17,67 % delež poslovnih prihodkov doseženih na trgu v celotnih poslovnih prihodkih.

### 3.1. ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V LETU 2008 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM

#### POSLOVNI IZID

Kot je razvidno iz Tabele 1, str. 35, je ZD Ljubljana poslovno leto 2008 zaključil s **presežkom realiziranih prihodkov nad odhodki oz. z dobičkom v višini 1.152.405 evrov**, kar je 6,4-krat več, kot je bil dosežen rezultat v preteklem letu in 10,2-krat več, kot je bilo načrtovano za leto 2008.

Ustvarjeni presežek v letu 2008 predstavlja 2,15 % prihodkov v letu 2008.

Rast skupnih prihodkov v letu 2008 je bila 12,4 % in je bila višja od rasti skupnih odhodkov za 2,0 indeksne točke in prav tako za 2,0 indeksne točke višja od načrtovane rasti odhodkov, kar je vplivalo na doseženi presežek prihodkov nad odhodki.

Na ustvarjeni presežek je v največji meri vplivalo vrednotenje programov v končnem obračunu obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ) z ZZS, na osnovi Aneksa št. 5 k Splošnemu dogovoru 2008, kar je za ZDL pomenilo pribl. 1 mio evrov večje prihodke, kot smo jih predvideli za leto 2008 na osnovi cen iz Aneksa št. 3 k Splošnemu dogovoru 2008.

Na presežek je vplivala tudi boljša realizacija programov zaradi izboljšanja glavarine v glavarinsko-količniških dejavnostih, predvsem pa boljša realizacija programov v nekaterih specialističnih dejavnostih (v mamografiji, ultrazvoku in rentgenski dejavnosti).

Realizirani presežek je večji tudi zaradi povečanja prihodkov, doseženih na trgu, ki so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 10% predvsem zaradi povečanja prihodkov medicine dela za 19,1 %, doplačil za 12,6 % ter drugih poslovnih prihodkov za 21,1 % (med njimi večjih refundacij plač pripravnikov in sekundarijev ter večjih prihodkov od prefakturiranih zdravstvenih storitev, ki jih zaračunamo naročnikom v medicini dela in jih za nas izvajajo zunanje institucije).

Kljub povečanju stroškov dela zaradi uveljavitve novega plačnega sistema, smo za stroške dela porabili manjša sredstva, kot bi jih v primeru, če bi na večkrat ponovljene razpise uspeli pridobiti zdravnike specialiste splošne medicine, zobozdravnike in nekatere specialiste, ki jih še vedno zagotavljamo pogodbeno (oz. preko njihovih podjetij).

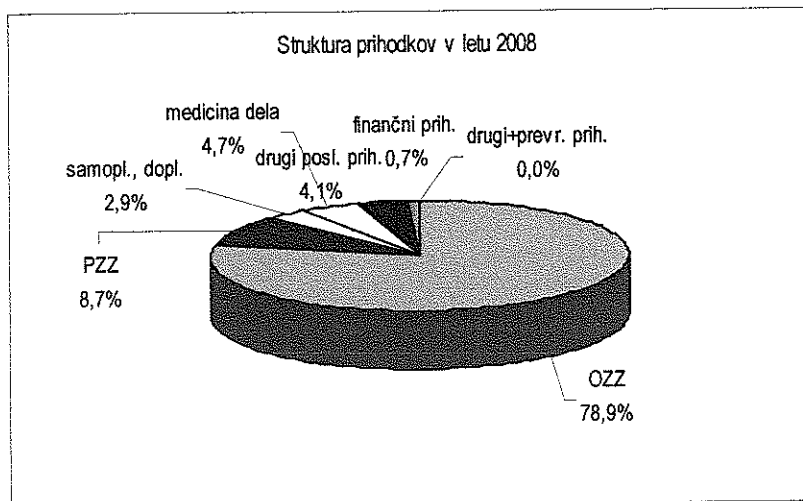
Pomemben vpliv na realizirani presežek je gotovo imela tudi previdnost pri porabi sredstev in omejevanje stroškov, ker med letom do končnega obračuna, ki je bil izdelan v januarju 2009, ni bilo povsem jasnega način financiranja višine stroškov povečanja plač zaradi prehoda na nov plačni sistem.

#### PRIHODKI

V letu 2008 smo realizirali **celotni prihodek** v višini 53.481.830 evrov, kar je 12,4 % več od doseženega celotnega prihodka v preteklem letu in 7,2 % nad načrtovanimi prihodki za leto 2008.

**Poslovni prihodki** so znašali 53.103.260 evrov, kar je 12,4 % več kot v preteklem letu in 7,1 % nad načrtovanimi poslovnimi prihodki.

Prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ)** so znašali 42.206.945 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili večji za 12,7 %, od načrtovanih pa za 6,1 %. Delež prihodkov iz obveznega zavarovanja v celotnem prihodu v letu 2008 je bil 78,9 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu povečal za 0,2 odstotne točke.

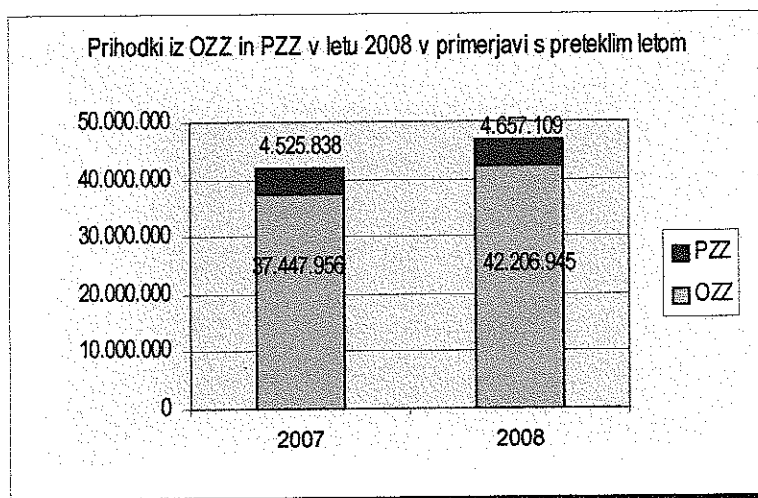


Realizacija programov v osnovni dejavnosti je bila plačana v 100 %-nem pogodbenem obsegu. Prihodki OZZ po končnem obračunu ZZZS so bili v sklopu glavarinskih dejavnosti (splošna ambulanta, otroški in šolski dispanzer-kurativa) višji za 12,1 %. Prihodki za program preventive v otroškem in šolskem dispanzerju so bili višji za 15,5 %. Prihodki v dispanzerju za ženske so porastli za 16,2 %, na kar je poleg realizacije programa vplivalo povečanje glavarine. V ostalih dejavnostih, ki beležijo storitve v točkah, so bili prihodki OZZ večji od lanskih: v fizioterapiji za 12,0 %, MHO 13,0 %, patronažni dejavnosti 16,3 %. Prav tako so bili prihodki zaradi boljšega vrednotenja višji tudi v dejavnostih, ki so financirane iz pavšala (razvojnih ambulantah za 16,7 %, centru za zdravljenje odvisnosti za 12,7 %, zdravstveni vzgoji za 13,0 %).

Prihodki OZZ v specialističnih dejavnosti so bili večji od lanskih za 17,9 %, predvsem zaradi boljše realizacije programov (v mamografiji, ultrazvoku in rentgenski dejavnosti) ter tudi boljšega vrednotenja.

Prihodki OZZ za zobozdravstvene programe so bili višji za 9,5 %, kljub relativno slabemu doseganju programa.

Prihodki OZZ so se povečali tudi zaradi programa SVIT, vendar smo jih delno kot neporabljena sredstva razmejili v leto 2009.



Iz **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja** (Vzajemna, Adriatic, Triglav) smo v letu 2008 realizirali 4.657.109 evrov prihodkov, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,9 % več in 1,7 % manj od plana. Delež PZZ v celotnih prihodkih se zmanjšuje že nekaj let, v letu 2008 je predstavljal 8,7 % celotnih prihodkov in se je zmanjšal za 0,8 odstotne točke. Razlog nižjega deleža PZZ je predvsem v nerealiziranih zobozdravstvenih programih, kjer je pri zaračunanih storitvah protetike visok delež PZZ (75 %). Prihodki iz PZZ zaostajajo za rastjo prihodkov iz OZZ za 9,8 indeksne točke.

Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so znašali 1.528.168 evrov, kar je 14,4 % nad planiranimi in 12,6 % več kot lani. Njihov delež v prihodkih je ostal enak (2,9 %). Razlog povečanja je predvsem v doplačilih, ker je delež PZZ nižji in ne v tolikšni meri v prihodkih od samoplačnikov.

Prihodki **medicinskega dela** so znašali 2.527.180 evrov in so za 19,1 % presegli prihodke iz preteklega leta, načrtovane pa za 16,3 %. Njihov delež v prihodkih je 4,7 % in se je povečal za 0,2 odstotne točke. Realizacija v medicini dela, merjena s fizičnimi pokazatelji (v točkah), je presegla načrtovan obseg za 29,6 %, lanski obseg pa je bil presežen za 11,1 %.

ZD Ljubljana na področju medicine dela tudi nadalje ohranja svojo konkurenčnost na trgu in uspeva obdržati večje institucije. Pri ponudbah na javne razpise smo konkurenčni s cenami storitev, kot tudi pri razpisnih pogojih, ki opredeljujejo kvaliteto.

**Druge poslovne prihodke** smo realizirali v znesku 2.183.859 evrov. Njihov delež v prihodkih je 4,1 % in se je povečal za 0,3 odstotne točke. Nad načrtovanimi prihodki iz tega naslova so za 39,4 %, nad lanskimi pa za 21,1 %. Povečali so se predvsem zaradi večjih refundacij plač pripravnikov in sekundarijev, ki pa ne pomenijo presežka prihodkov, saj v ZD Ljubljana nastaja strošek njihovih plač. Povečali so se tudi zaradi večjega obsega realizacije v medicini dela, ker so se posledično povečali prihodki od prefakturiranih zdravstvenih storitev, ki jih zaračunamo naročnikom v medicini dela in jih za nas izvajajo zunanje institucije.

Med druge poslovne prihodke, poleg refundacij plač pripravnikov in sekundarijev ter prihodkov od prefakturiranih zdravstvenih storitev, štejemo: prihodke od najemnin in obratovanj, prihodke od donacij, brošur in kotizacij Cindi, 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, superrabati ter prihodke od provizije za PZZ.

**Finančni prihodki** so znašali 359.443 evrov, kar predstavlja 0,7 % celotnega prihodka. Finančni prihodki so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 22,1 %, od načrtovanih so večji za 37,4 %. To so obresti od depozitov, ker smo začasne viške finančnih sredstev plasirali v depozite pri bankah.

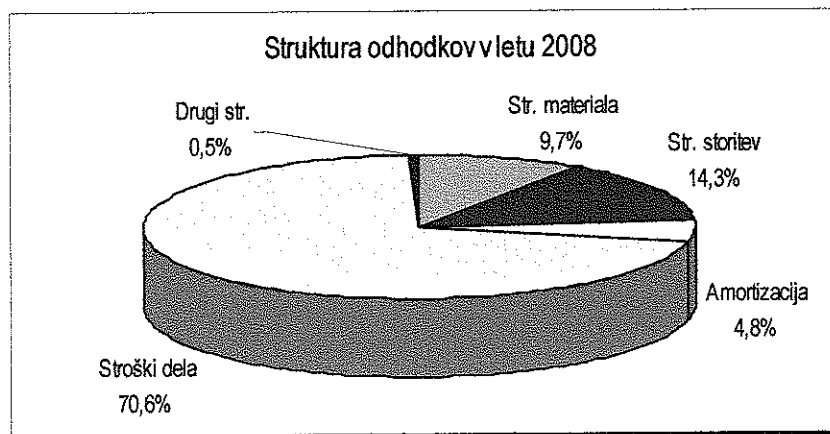
**Drugi prihodki** so znašali 17.554 evrov. To so prihodki od prejetih odškodnin in nadomestil za škodo. V celotnih prihodkih imajo zanemarljiv delež.

**Prevrednotovalni prihodki** so prihodki od prodaje premoženja, prihodki od odpisanih obveznosti ter prihodki od izterjanih odpisanih terjatev. Skupaj so znašali 1.573 evrov, v prihodkih imajo zanemarljiv delež.

## ODHODKI

V letu 2008 so **odhodki** v ZD Ljubljana znašali 52.329.425 evrov, kar je 10,4 % več kot v preteklem letu in 5,2 % več, kot smo načrtovali.

V strukturi odhodkov največji delež predstavljajo stroški dela z 70,6 % (lani 71,1 %), sledijo stroški storitev 14,3 % (enak delež kot lani), stroški materiala 9,7 % (lani 9,8 %), amortizacija 4,8 % (enak delež kot lani) in drugi stroški 0,5 % (lani 0,1 %).



**Stroški materiala** so v letu 2008 znašali 5.085.240 evrov in predstavljajo 9,7 % vseh odhodkov. Stroški materiala so od lanskih večji za 10,0 %, pod načrtovanimi pa so za 1,0 %. V primerjavi s preteklim letom se je njihov delež v odhodkih zmanjšal za 0,1 odstotne točke, kar je prvič, čeprav zgolj minimalno, po nekajletnem naraščanju deleža stroškov materiala. Pri porabi materiala smo nadaljevali z restriktivno politiko, saj se je naročanje materiala izvajalo v okviru mesečnih limitov. Nabava materiala je bila na osnovi podpisanih pogodb z dobavitelji na podlagi javnih razpisov.

**Stroški zdravil**, vključno z ampuliranimi zdravili, so znašali 661.010 evrov, v odhodkih predstavljajo 1,3 %. V primerjavi s preteklim letom izkazujejo povečanje za 35,4 %, ker so vključena tudi cepiva, ki so namenjena obveznim cepitvam. Ta cepiva dejansko niso strošek ZDL, ker jih plača ZZS. Stroški zdravil in ampuliranih zdravil so se izraziteje povečali v zadnjih dveh letih, ker zdravila nabavljamo preko lekarne, to pomeni po višjih cenah.

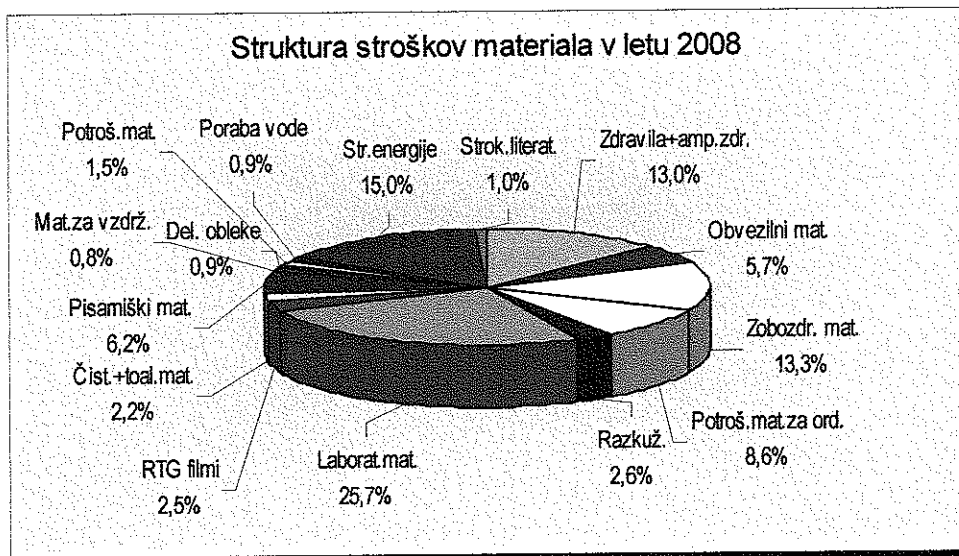
**Stroški obvezilnega materiala** so znašali 290.006 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 19,8 %, nad načrtovanimi pa so za 17,1 %. Njihov delež v skupnih stroških je 0,6 % in ostaja skoraj na enaki ravni (povečanje za 0,1 odstotne točke).

**Stroški zobozdravstvenega materiala** so znašali 677.888 evrov. Zaradi nerealiziranih zobozdravstvenih programov so bili nižji od lanskih za 2,4 %. Stroški zobozdravstvenega materiala predstavljajo 1,3 % odhodkov in so z deležem 13,3 % drugi največji strošek med stroški materiala. Med stroške potrošnega materiala v zobozdravstvu prištevamo tudi stroške drobnega inventarja.

Stroški so bili nižji tudi zaradi slabe realizacije zobotehničnih laboratorijev in nižje porabe žlahtnih kovin za izdelavo zoboprotetičnih nadomestkov. Delež stroška kovin v stroških

zobozdravstvenega materiala je v zadnjih letih upadel iz 34 %, kot je bil v letu 2006, na 23,2 % v letu 2008.

Zobozdravniki in zobotehniki pri svojem delu uporabljajo materiale, ki jih je izbrala strokovna komisija v okviru javnega razpisa v letu 2008. V okviru razpisnih pogojev je komisija opredelila tudi strokovne kriterije in s tem kvaliteto materialov.



Stroški **potrošnega materiala za ordinacije** so bili realizirani v znesku 435.984 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,4 % več in v okviru načrtovanih (le 0,1 % manj). Njihov delež v skupnih stroških je 0,8 %. Porast teh stroškov smo beležili od leta 2002 dalje, na kar je vplivala čedalje večja uporaba novih materialov, ki so dražji. Na porast stroškov potrošnega materiala za ordinacije je vplivala tudi povečana poraba testnih lističev za antikoagulacijske ambulante.

**Stroški razkužil** so znašali 134.496 evrov in so višji od lanskih za 21,3 %. Sicer je pri stroških razkužil opazno nihanje v posameznih letih, v letu 2006 je bilo npr. zmanjšanje za 17,6 %, predlani povečanje za 22,5 %

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 2008 znašali 1.309.326 evrov in so presegli lanske za 1,7 %. Pod načrtovanimi so bili za 24,4 %, ker ni bila v celoti realizirana predvidena nabava laboratorijskih reagentov za izvajanja programa program SVIT.

Delež stroškov laboratorijskega materiala v skupnih stroških je 2,5 %, kar je 0,2 odstotne točke manj kot lani. Stroški laboratorijskega materiala predstavljajo največji delež v vseh stroških materiala - več kot četrtino (25,7 %).

Stroški **RTG filmov**, skupaj s fiksirji in razvijalci, so znašali 129.070 evrov, kar je za 23,5 % manj v primerjavi s preteklim letom ter 16,5 % manj od načrtovanih. Na znižanje teh stroškov je vplival predvsem prihranek zaradi digitalizacije in nakupa digitalnega mamografskega aparata ter digitalnega rentgena za enoto Vič. V stroških materiala delež stroškov RTG filmov pada, saj je predstavljal 2,5 % (lani 3,6 %), v skupnih odhodkih pa je delež upadel iz 0,4 % na 0,2 %.

Stroški **čistil** in toaletnega materiala so znašali 112.102 evrov in so bili nad načrtovanim obsegom za 5,7 %, od lanskih pa višji za 3,3 %. Čistila in toaletni material nabavljamo na osnovi lanskega javnega razpisa, ki je bil izveden za 2 leti, zato je na porast vplivala le uskladitev cen in nekoliko višja poraba.

Stroški **pisarniškega materiala**, vključno z obrazci za ordinacije, so znašali 316.321 evrov. Presegli so lanske za 12,0 % in načrtovane za 12,9 %. Na povečanje je ponovno v največji meri vpliva porast stroškov za nabavo tonerjev za tiskalnike, ki se povečujejo iz leta v leto zaradi novih tiskalnikov. Delež pisarniškega materiala v odhodkih je ostal enak, t.j. 0,6 %, v stroških materiala pa je 6,2 %.

Stroški **materiala za vzdrževanje** so z 38.971 evrov presegli načrtovane za 11,6 % in lanske za 10,2 %. 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 bili 76.655 evrov in so za 58,9 % višji od lanskih, predstavljajo pa tako kot lani 0,1 % vseh odhodkov.

**Poraba vode** je bila v znesku 46.338 evrov in je bila večja od lanske za 56,7 %. Indeks je visok zaradi nizke porabe v letu 2007, ko je bila manjša od leta 2006 za 26,4 %. Med vzroki večje porabe je tudi izvajanje programa SVIT.

**Stroški energije** so znašali 763.156 evrov in so bili večji od stroškov v preteklem letu za 28,0 %, od planiranih pa za 20,1 %. Stroški energije predstavljajo tretji največji materialni strošek z 12,9 %-nim deležem. Za nabavo električne energije smo se priključili k skupnemu javnemu razpisu preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. Stroški so se povečali zaradi povečanja cen stroškov energije ter zaradi večje porabe zaradi izvajanja programa SVIT.

**Stroški literature**, uradnih listov in strokovnih revij so znašali 49.026 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 5,3 % manj (v letu 2007 je bilo povečanje za 20,6 %) in pod planom za 9,8 %.

Skupaj so **stroški storitev** znašali 7.468.799 evrov in tako kot lani predstavljajo 14,3 %-ni delež v celotnih odhodkih. V primerjavi s preteklim letom so se povečali za 10,5 %, od načrtovanih pa so večji za 9,4 %. Stroški storitev so se povečali zaradi povečanja stroškov PTT storitev, stroškov zavarovalnih premij, najemnin, podjemnih pogodb, reprezentance, stroškov izobraževanja, računalniških storitev, čiščenja (pojasnila posameznih stroškov so v nadaljevanju).

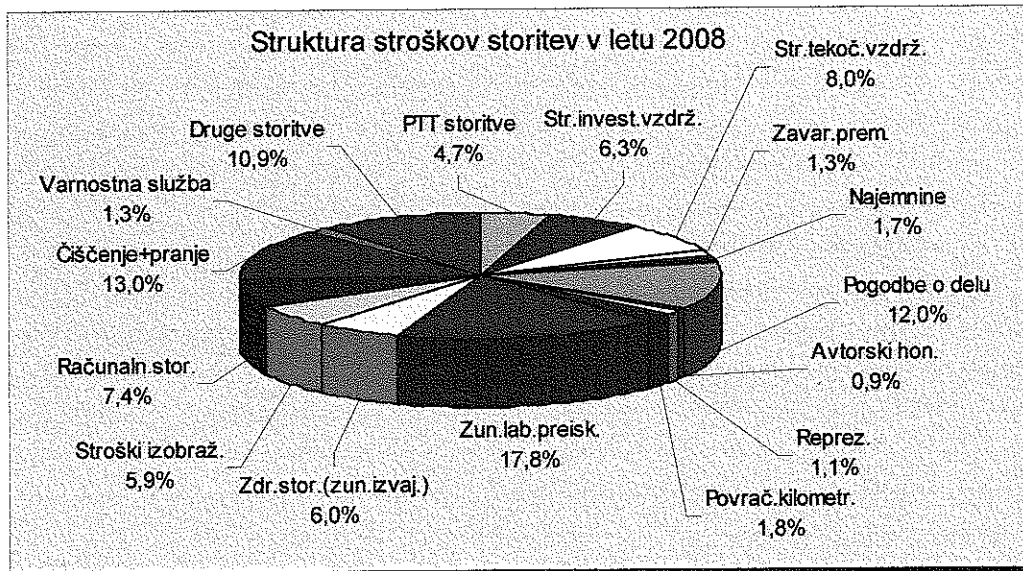
Stroški **telefonskih in poštnih storitev**, v znesku 353.828 evrov, so bili zaradi programa SVIT večji od lanskih za 14,4 %, od načrtovanih pa za 11,9 %. Njihov delež v odhodkih je 0,7 % in je ostal nespremenjen.

Stroški **investicijskega vzdrževanja** so znašali 467.213 evrov in so nižji od načrtovanih za 4,7 % ter nižji od lanskih za 46,3 % vendar je indeks relativno nizek zaradi velikega obsega investicijskega vzdrževanja v preteklem letu, ko so bili višji za 35,9 % v primerjavi s predpreteklim letom. Njihov delež v vseh odhodkih je 0,9 %, kar je 0,9 odstotne točke manj kot v preteklem letu.



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

Stroški **tekočega vzdrževanja** so znašali 594.226 evrov. V primerjavi s preteklim letom so večji za 4,9 %, od planiranih pa nižji za 14,6 %. Delež tekočega vzdrževanja v odhodkih je 1,1 % in se je znižal za 0,1 odstotne točke.



**Zavarovalne premije** so znašale 96.949 evrov, kar je 222,3 % nad lanskimi stroški. Ti so se namreč v letu 2007 znižali za 64 % v primerjavi z letom 2006, ker smo v letu 2007 dobili boniteto še za leto 2006 in 2007 v znesku pribl. 10.000 evrov.

V letu 2008 so **stroški najemnin** znašali 126.235 evrov in so bili za 43,7 % nad lanskimi ter 29,8 % nad planiranimi. Povečali so se predvsem zaradi stroškov najemnin za prostore v Tehnološkem parku za izvajanje programa SVIT, vključno z obratovalnimi stroški za te prostore. Med stroški najemnin so vključeni tudi stroški najemnin in obratovalni stroški za SNMP, ki jih plačujemo KC, stroški najemnine za telovadnice za šole hujšanja, obratovalni stroški v DSO, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant ter stroški najema balonov za vodo in najema panojev za Cindi.

Stroški za **pogodbe o delu** so znašali 891.474 evrov, kar je porast za 25,6 % v primerjavi s preteklim letom in 16,8 % nad planom. Delež stroškov za pogodbe o delu v skupnih stroških je 1,7 % in se je povečal za 0,2 odstotne točke.

Pogodbe o delu, ki so sklenjene za izvajanje specialističnih dejavnosti ter za izvajanje nekaterih preventivnih projektov, ki so financirani od MZ in jih izvaja Cindi ter za nacionalno in regijsko koordinacijo preventive, se niso bistveno povečale.

Povečanje za 50 % je bilo na enoti SNMP zaradi sodelovanja naših urgentnih zdravnikov pri aktivnostih v zvezi s predsedovanjem EU, za MORS prisotnost na vojaških vajah ter ostalih prireditvah. Stroški so se povečali tudi zaradi večjega obsega zagotavljanja dežurstva preko pogodbenih izvajalcev ter ostalih ZD (npr. medvode, Študentski ZD), ker je bilo v letu 2008 na SNMP nekaj porodniških dopustov.

**Avtorski honorarji** so znašali 63.997 evrov, kar je 47,3 % manj kot lani. V skupnih odhodkih je njihov delež 0,1 %. Stroški avtorskih honorarjev so tudi precej pod planiranimi, ker smo njihovo povečanje načrtovali zaradi izvajanja programa SVIT, vendar niso bili realizirani v predvidenem obsegu. Avtorski honorarji so poleg SVIT-a še izplačila na enoti Cindi za izvajanje posameznih projektov ter v zvezi s pripravo in oblikovanjem raznih publikacij, zloženk, plakatov.

Stroški za **reprezentanco** so znašali 82.968 evrov, njihov delež v odhodkih je 0,2 %. V primerjavi s preteklim letom so bili 3,38-krat večji, nad planiranimi pa 141,7 %. Razlog takšnega povečanja je sofinanciranje prednovoletnega srečanja, ki ga je organiziral MOL.

**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 134.651 evrov in so preseгли lanske za 1,1 %, pod planom so bili za 5,5 %. Delež teh stroškov v odhodkih ostaja 0,3 %.

Največji delež med stroški storitev, t.j. 17,8 % (lani 19,1 %), predstavljajo **stroški laboratorijskih preiskav** v zunanjih institucijah, npr. MF Inštitut za mikrobiologijo, MF Inštitut za patologijo (citopatološke preiskave brisov materničnega vratu), ZTK, KC. V letu 2008 so ti stroški znašali 1.328.040 evrov in so se povečali za 2,7 %, v primerjavi z načrtovanimi pa so večji za 2,4 %. Med vsemi odhodki je njihov delež 2,5 %, v primerjavi s preteklim letom je delež nižji za 0,2 odstotne točke. V navedenem znesku niso zajete interne storitve, t.j. laboratorijske storitve, ki jih opravljamo v diagnostičnih laboratorijih in v tireološkem laboratoriju v ZDL.

V oktobru 2008 smo pričeli izvajati preiskave za SNMP v času dežurne službe z lastnimi kapacitetami v centralnem biokemičnem laboratoriju, zato teh stroškov ne plačujemo več UKC. Vendar učinek prihranka v treh mesecih leta 2008 še ni bistveno vplival na skupne stroške laboratorijskih preiskav.

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce so znašali 450.155 evrov. V primerjavi z lanskimi so se stroški zdravstvenih storitev povečali za 11,7 %, nad planom so za 12,9 %. Delež teh stroškov v odhodkih je ostal 0,9 %. Zunanji izvajalci preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana, ker lahko edino tako zagotavljamo izvajanje nekaterih programov za ZZZS, ker nimamo lastnih kadrov. To so rentgenologji, zobozdravniki specialisti za ustne in zobne bolezni, ortodonti, nefrofizioterapevti ter izdelava vizila (zahtevnejše zobotehnične storitve). Večina zunanjih izvajalcev je spremenila način sodelovanja z ZD Ljubljana iz pogodbe o delu v pogodbo s podjetjem ali s.p.

**Stroški za izobraževanje** (brez specializacij in brez nadomestil za čas odsotnosti) so znašali 439.459 evrov. V primerjavi s preteklim letom so se povečali za 32,6 %, nad načrtovanimi pa so bili za 11,2 %, vendar so lani dosegli le 85,1 % planiranih.

Skupni stroški izobraževanja (z nadomestili za čas odsotnosti) so prikazani v Tabeli 17 v nadaljevanju Letnega poročila v točki o analizi plač in kadrov.

V Tabeli 18 je v tudi podrobnejši prikaz strokovnega izpopolnjevanja v urah. V letu 2008 je bilo realiziranih 22.359 ur strokovnega izobraževanja, kar je za 20 % več v primerjavi s preteklim letom.

Med stroški izobraževanja največji delež predstavljajo stroški kotizacij, ki so znašali 287.419 evrov in so se povečali za 36,9 % v primerjavi s preteklim letom. V primerjavi s preteklim letom so se stroški nočnin v državi povečali za 17,1 %, dnevnic v državi za 32,1 %, potni stroški v državi so bili večji za 27,8 %. Predvsem pa so se v večji meri povečali stroški izobraževanja v tujini, ki

so bili lani sicer zelo nizki: potni stroški v tujini za 521,6 %, dnevnic za 62,0 % in nočnih za 343,6 %. Med stroški izobraževanja so se zmanjšali le stroški šolnin in sicer za 40,8 %.

Stroški za **računalniške storitve** so znašali 550.024 evrov in so v primerjavi s preteklim letom porasli za 50,6 % ter so za 51,7 % nad planom. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih je 1,1 %, kar je 0,3 odstotne točke več kot lani.

Povečanje stroškov je zaradi stroškov za projektno skupino, ki je opravila delo pri prenovi ZIS. Opravila je analizo stanja in pripravila opis funkcionalnosti programa za vse dejavnosti.

Stroški **čiščenja prostorov in pranja perila** so znašali 973.442 evrov in so višji od lanskih za 24,2 % ter višji od načrtovanih za 26,6 %. Njihov delež v odhodkih je 1,9 %, kar je za 0,2 odstotne točke več kot lani. Med storitvami ti stroški s 13,0 %-nim deležem predstavljajo tretji največji strošek. Za čiščenje prostorov in pranje perila je bil v letu 2007 izveden javni razpis za naslednja 3 leta, ki je prinesel višje cene.

Stroški **varnostne službe** so znašali 96.817 evrov in so se povečali za 2,7 % v primerjavi s preteklim letom, pod planom so za 38,0 %. Njihov delež v odhodkih je ostal enak in sicer predstavlja 0,2 %. Z zaprtjem vhoda na Metelkovi v nočnem času, kjer se izvaja dežurna pediatrična služba in nočna zobozdravstvena ambulanta, je bil vzpostavljen video nadzor (snemalna naprava) vhoda, zato ni več potrebno dodatno fizično varovanje, ki je bilo sicer planirano. Na Kotnikovi 36 smo zaposlili receptorja informatorja, tako, da je dejansko nastal še strošek plač, ki ni beležen med stroški varovanja.

Stroški **drugih storitev** so znašali 817.321 evrov, njihov delež v odhodkih je 1,6 %. V primerjavi s preteklim letom so za 28,5 % višji, od plana pa za 21,6 %. Na takšno povečanje stroškov drugih storitev so vplivali predvsem stroški tiska in prevajanja za program SVIT.

Med te stroške štejemo tudi pokrivanje stroškov sester v domovih starejših občanov, komunalne storitve (npr. pluzenje snega), stroške študentskega servisa, druge storitve in popravila ter stroške zdravstvenih pregledov delavcev.

Stroški **amortizacije**, skupaj s stroški drobnega inventarja, so znašali 2.529.759 evrov. Stroški amortizacije so se zaradi realiziranih nabav opreme in investicij v zgradbe (podrobnejše poročilo o naložbah je v nadaljevanju letnega poročila) v primerjavi s preteklim letom povečali za 12,1 % in so višji od načrtovanih za 18,0 %. Njihov delež v odhodkih ostaja na enaki ravni (4,8 %).

Strošek amortizacije zaradi nabave drobnega inventarja je bil 40,1 % nižji od lanskega, ker je javni razpis za nabavo računalniške opreme v znesku 164.354 evrov v teku, dobava bo v marcu. Tako je bilo za nabavo računalniške opreme, ki se amortizira po 50 % stopnji, namenjeno manj sredstev. Nekatere ostale nabave so bile realizirane tekom leta, tako, da strošek amortizacije ni bremenil rezultata poslovanja v celoletnem znesku.

Amortizacija osnovnih sredstev je obračunana v skladu z zakonsko predpisanimi stopnjami.

**Stroški dela** so v letu 2008 znašali 36.965.171 evrov in predstavljajo 70,6 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je znižal za 0,5 odstotne točke, čeprav so stroški dela v primerjavi s preteklim letom večji za 9,8 % in 3,9 % nad planom.

**Stroški bruto plač** so znašali 22.588.372 evrov in so se povečali za 15,3 % v primerjavi s preteklim letom, načrtovane so presegle za 7,2 %. Stroški plač so se povečali predvsem zaradi prehoda na nov plačni sistem, ker je Zakon o sistemu plač v javnem sektorju pričel veljati s

1.8.2008. Kot smo že navedli, bi bili stroški dela večji, 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 5.363.266 evrov in so se povečala le za 1,0 %, kar je posledica večjega obsega ur rednega dela (podrobneje tudi v analizi urnega fonda) ter manjšega obsega odsotnosti zaradi letnega dopusta, boleznin, starševskega dopusta.

**Strošek regresa, jubilejnih nagrad, odpravnin**, skupaj s solidarnostnimi pomočmi je znašal 1.248.449 evrov, kar je 1,0 % pod lanskim obsegom.

**Stroški za davke in prispevke** so znašali 5.138.029 evrov in so se znižali za 0,1 % v primerjavi s preteklim letom, ker je bila z zakonom o davku na izplačane plače predvidena postopna ukinitvev davka na izplačane plače. V skladu s tem je tudi ZZZS financiral manjša sredstva za obveznosti in sicer 19,19 % (prej 21,62 %).

**Povračila stroškov za prevoz na delo** so znašala 1.063.393 evrov in so bila večja za 10,7 % od lanskih ter 8,0 % nad planiranimi. Stroški prehrane med delom so znašali 1.007.580 in so bili 17,8 % večji od lanskih in 15,4 % nad lanskimi zaradi večjega obsega rednega dela.

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 105.918 evrov, njihov delež v odhodkih je bil 0,2 % in se je povečal za 0,2 odstotne točke. Povečanje je zaradi davka od dohodka, ki smo ga obračunali v znesku 83.742 evrov. 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 uslužbenice, 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 zanemarljivi, saj so znašali 149 evrov.

**Drugi in prevrednotovalni odhodki** (obveznosti za kazni, odškodnine ter odpisi terjatev) so znašali 149.853 evrov, predstavljajo 0,3 % odhodkov, kar je za 0,2 odstotne točke večji delež. To odhodki so bili večji zaradi odpisa terjatev do kupcev samoplačnikov, starejših od leta 2007, v znesku 38.596 evrov ter odpis vrednosti stavbe v Velikih Laščah, ki je bila izločena iz knjigododskih evidenc zaradi prenosa izvajanja dejavnosti na ZD Ribnica.

## 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 789.979 evrov, kar je 67 % manj od preteklega leta. Presežek odhodkov je nižji tudi od planiranega in sicer za 15 %.

Pritok denarnih sredstev od prihodkov je bil realiziran za 10 % večjem obsegu kot v preteklem letu in 4,0 % nad načrtovanim obsegom, odlivi za odhodke pa so se povečali za 6, % in so bili večji od planiranih za 3,0 %.

Na povečanje prilivov so vplivali večji prilivi iz OZZ za 10 %, od prodaje storitev iz naslova izvajanja javne službe za 9 %, prejete obresti so bile večje za 154 %, prejete donacije so bile večje za 37 %, prihodki od najemnin in prodaje premoženja za 55 %, drugi prihodki iz trga 14 %.

Večji odlivi denarnih sredstev, kot v preteklem letu, so bili za plače in dodatke (za 12 %), povračila in nadomestila za 13 %, za prispevke (za 1,3 %), izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe so se povečali za 11 %, med njimi: odlivi za pisarniški material, vključno s stroški čiščenja, računalniškimi storitvami, laboratorijskimi preiskavami (skupaj za 11,1 %), stroški energije, vode so bili večji za 11%, prevozni stroški za 82 %, izdatki za službena potovanja za 30 %, tekoče vzdrževanje za 32 %, najemnin za 25 % (zaradi programa SVIT), za druge odhodke kot so podjemne pogodbe, izobraževanje članarine združenjem so bili odlivi večji za 44 %.

Manjši je bil odliv za izplačilo sredstev za delovno uspešnost (za 42 %), ker je bil končni poračun dodatne delovne uspešnosti izplačan v januarju 2009.

Do nižjega presežka odhodkov nad prihodki je prišlo zaradi tega, ker so bili med odlivi manjši investicijski odhodki (za 23 %), med njimi za nakup opreme za 76 %, adaptacij za 55 %, investicijskega vzdrževanja za 25 %.

Do manjšega presežka odhodkov nad prihodki od planiranega je prišlo zaradi tega, ker so bili skupni prihodki večji od planiranih za 4%, skupni odhodki pa le za 3%, kar je pri nekoliko višjih prilivih od planiranih pomenilo manjši presežek odhodkov nad prihodki od planiranega.

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

**Tabela 5: POVZETEK IZ BILANCE STANJA NA DAN 31.12.2008 V PRIMERJAVI S STANJEM NA DAN 31.12.2007**

v EUR							
SREDSTVA	Stanje 31.12.2008	Stanje 31.12.2007	Indeks	OBVEZNOSTI DO VIROV SRED.	Stanje 31.12.2008	Stanje 31.12.2007	Indeks
<b>A. DOLGOROČNA SREŠTVA</b>	<b>23.375.766</b>	<b>23.085.271</b>	<b>101,3</b>	<b>D.KRATKOROČNE OBVEZNOSTI</b>	<b>7.632.276</b>	<b>6.694.201</b>	<b>114,0</b>
Neopredmetena dolg. sredstva	477.117	67.471	707,1	Kratkoroč.obvez.za prejete predujme	16.060	494.869	3,2
Nepremičnine	18.665.864	18.630.962	100,2	Kratkoroč.obvez.do zaposlenih	3.697.329	2.642.724	139,9
Oprema in druga opredm.osnovna sredstva	4.195.409	4.341.189	96,6	Kratkoroč.obvez.do dobaviteljev	1.193.226	2.201.615	54,2
Dolgoročne kapitaliske naložbe	0	0	0,0	Druge kratk.obveznosti iz poslovanja	639.634	478.641	133,6
Dolgoročno dana posojila in depoziti	17.428	27.263	63,9	Kratk.obvez.do upor.enot.kont.načt.	158.986	214.623	74,1
Dolgoročne terjatve iz poslovanja	19.948	18.386	108,5	Kratk. Prejeti krediti	0	0	0,0
				Kratk.obvezn. iz financiranja	3.737	3.711	100,7
				Pasivne časovne razmejitev	1.923.304	658.018	292,3
<b>B. KRATKOROČNA SREDSTVA</b>	<b>10.928.393</b>	<b>9.230.401</b>	<b>118,4</b>	<b>E. LASTNI VIRI IN DOLG.OBVEZN.</b>	<b>26.678.324</b>	<b>25.623.171</b>	<b>104,1</b>
Denarna sredstva v blagajni	3.941	5.184	76,0	Dolgoročno razmejeni prihodki	239.222	261.003	91,7
Denarna sredstva	2.112.275	3.489.084	60,5	Dolgoročne finančne obveznosti	94.120	113.755	82,7
Kratk.terjatve do kupcev	881.184	839.456	105,0	Dolgoročne finančne obveznosti	0	0	0,0
Dani predujmi in varščine	67.449	0	0,0	Obveznosti za neopred.dolg. in opredm OS	23.777.002	23.816.868	99,8
Kratk.terj. do uporab. enot.kont.nač.	625.686	224.465	278,7	Obvezn.za dolg.finančne naložbe	0	0	0,0
Kratkoročne finančne naložbe	7.013.530	4.514.514	155,4	Presežek prihodkov nad odhodki	2.567.980	1.431.545	179,4
Kratkoročne terjatve iz financiranja	56.667	12.275	461,6				
Druge terjatve	133.875	143.174	93,5				
Aktivne časovne razmejitev	33.786	2.249	0,0				
<b>C. ZALOGE</b>	<b>6.441</b>	<b>1.700</b>	<b>378,9</b>				
<b>SKUPAJ AKTIVA</b>	<b>34.310.600</b>	<b>32.317.372</b>	<b>106,2</b>	<b>SKUPAJ PASIVA</b>	<b>34.310.600</b>	<b>32.317.372</b>	<b>106,2</b>

## BILANCA STANJA

Iz bilance stanja so razvidni podatki o stanju sredstev ter obveznosti do virov sredstev na dan 31.12.2008 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2007.

V primerjavi s preteklim letom so se sredstva, kot tudi viri sredstev, povečali za 6,2 %. Na strani sredstev so se povečala tako dolgoročna sredstva kot kratkoročna sredstva. Med dolgoročnimi sredstvi so se povečala neopredmetena dolgoročna sredstva ter dolgoročne terjatve iz poslovanja. Kratkoročna sredstva so se povečala predvsem zaradi povečanja kratkoročnih finančnih naložb ter kratkoročnih terjatev.

Na strani obveznosti do virov sredstev so večje tako kratkoročne obveznosti kot lastni viri in dolgoročne obveznosti. Kratkoročne obveznosti so večje zaradi povečanja kratkoročnih obveznosti do zaposlenih, drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja ter pasivnih časovnih razmejite. Na povečanje lastnih virov in dolgoročnih obveznosti pa je vplivalo povečanje presežka prihodkov nad odhodki.

### DOLGOROČNA SREDSTVA – 23.375.766 evrov

Sedanja vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. **licenc** se je v letu 2008 povečala za 607 % zaradi nakupa licenc v skupnem znesku 409.646 evrov. Večje nabave so navedene v nadaljevanju v pojasnilih naložb.

Sedanja vrednost **nepremičnin** po stanju 31.12.2008 je bila 18.665.864 evrov in je za 0,2 % večja v primerjavi s stanjem konec preteklega leta

V letu 2008 so bile zaključene investicije in investicijsko vzdrževanje zgradb, kar je navedeno v nadaljevanju letnega poročila (v pojasnilih naložb v osnovna sredstva).

Vrednost **opreme** se je zmanjšala za 3,4 %, podroben opis večjih investicij v opremo je v nadaljevanju.

Dolgoročna dana stanovanjska posojila iz preteklih let so znašala 17.428 evrov in so se zmanjšala za 36,1 %. Z odplačevanjem glavnice se iz leta v leto znižujejo

Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja v znesku 19.948 EUR so stare terjatve do zaposlenih za dane blagovne kredite za odkupe stanovanj. Povečale so se za 8,5 %.

### KRA TKOROČNA SREDSTVA - 10.928.393 evrov

Kratkoročna sredstva so po stanju 31.12.2008 znašala 10.928.393 evrov in so se povečala za 18,4 %. Denarna sredstva v blagajni so znašala 3.941 evrov in so bila v primerjavi s stanjem konec preteklega leta nižja za 24 %. Denarna sredstva pri bankah so znašala 2.112.275 evrov in so se po stanju na dan 31.12.2008 zmanjšala za 39,5 %, vendar so se na drugi povečale kratkoročne finančne naložbe oz. depoziti za 55,4 %. Depoziti v znesku 7.013.530 evrov so se povečali, ker v začetku leta 2009, poleg tekočih obveznosti za plače in do dobaviteljev za materiale ter storitve, nismo imeli predvidenih plačil večjih obveznosti do dobaviteljev za investicijska dela in pohištvo ter večjih obveznosti za medicinsko in računalniško opremo, kot je to bilo v preteklem letu.

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 zato, ker ZZZS izvajalcem mesečno nakazuje akontacije, ki je namenjena za pokrivanje obveznosti in plač v tekočem mesecu, dejansko pa nastanejo izdatki za plače do 10. v naslednjem mesecu. Na kratkoročne viške denarnih sredstev vplivajo tudi 60 dnevni (in več) pogodbeno dogovorjeni plačilni roki za

poravnavo obveznosti. 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 uporabnikov enotnega kontnega načrta so se povečale za 178,7 % in so za MORS ter ZZZS ter bodo poravnane v začetku leta 2009.

Kratkoročne terjatve do kupcev so se povečale za 5,0 %, plačilna disciplina kupcev je relativno dobra. 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

Zalog materiala ne vodimo, imamo le za 6.441 EUR rezervnih delov za računalnike.

### **KRATKOROČNE OBVEZNOSTI – 7.632.276 evrov**

Kratkoročne obveznosti so po stanju 31.12.2008 znašale 7.632.276 evrov in so večje za 14,0 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta. V največji meri na to povečanje vplivajo za 39,9 % večje obveznosti do zaposlenih za izplačilo plače v mesecu januarju in izplačilo povečane delovne uspešnosti za leto 2008. Znašale so 3.697.329 evrov.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so znašale 1.193.226 evrov in so bile za 55,8 % nižje kot konec preteklega leta. Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (prispevki in davki), so znašale 639.634 evrov, kar je 33,6 % več. Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so znašale 158.986 evrov in so bile manjše za 25,9 %. Vse svoje obveznosti praviloma poravnavamo redno, ob rokih zapadlosti. Z večino dobaviteljev imamo dogovorjene 60 in več dnevne plačilne roke.

Pasivne časovne razmejitev so bile večje za 192,3 %, ker smo kratkoročno razmejili prihodke v obsegu nerealiziranega dela programa SVIT in za nekatere projekte CINDI, ki bodo dokončani v letu 2009.

Na kratkoročnih obveznostih za prejete predujme izkazujemo stanje 16.061 EUR, kar izhaja iz predplačila kupca za storitve, ki bodo opravljene v letu 2008.

### **LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI - 26.678.324 evrov**

Lastni viri so znašali 26.678.324 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 4,1 %. Največji del lastnih virov predstavljajo, v znesku 23.777.002 evrov, obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje (obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva), ki so v primerjavi s preteklim letom ostala na skoraj enaki ravni, zmanjšanje je le za 0,2 % zaradi izločitve Velikih Lašč.

Presežek prihodkov nad odhodki se je zaradi realiziranega presežka prihodka nad odhodki v letu 2008 povečal na skupaj 2.567.980 evrov, kar je povečanje za 79,4 %. Iz presežka iz preteklih let je bila izplačana tudi dodatna delovna uspešnost vodstvu zavoda po zaključenem poslovnem letu 2007. Če primerjamo celotno skupino 98 - obveznost za sredstva prejeta v upravljanje (obveznosti za NSD in OOS ter presežek prihodkov nad odhodki), so se ta povečala za 4,3 % v primerjavi s preteklim letom.

Dolgoročne finančne obveznosti so znašale 94.120 evrov in so iz naslova oprostitve plačila prispevkov za obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje invalidov nad predpisano kvoto.

Dolgoročno smo razmejili prihodke v znesku 239.222 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. Le-te znašajo 94.120 evrov.



**Tabela 6** POJASNILO O STANJU NEOPREDMETENIH IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV - SEDANJA VREDNOST

v EUR

SKUPINA	Leto 2007	Leto 2008	INDEKS 2008/2007
DRUGA NEOPREDM.DOLG.SREDSTVA	65.583	129.758	197,9
ZEMLJIŠČA	1.803.708	1.763.841	97,8
GRADBENI OBJEKTI	16.049.929	16.836.236	104,9
OPREMA	4.341.682	4.194.014	96,6
DRUGA OPREDM.OSN.SR.	1.395	1.395	100,0
<b>SKUPAJ</b>	<b>22.262.296</b>	<b>22.925.244</b>	<b>103,0</b>

Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2008 povečala za 3,0 %. V tem prikazu niso upoštevane investicije v teku.

V največji meri se je povečala sedanja vrednost drugih neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc (za 97,9,0 %), saj je bilo novih nabav realiziranih za 438.481 evrov.

Sedanja vrednost gradbenih objektov je večja za 4,9 %. Nabavna vrednost objektov se je v letu 2008 povečala za 932.502 evrov.

Sedanja vrednost opreme se je kljub novim vlaganjem v opremo v višini 1.604.733 evrov znižala za 3,4 %. Razlog je visokih amortizacijskih stopnjah (za računalniško opremo 50 %, za laboratorijsko opremo in medicinske aparate 20 %).

**Tabela 7** NALOŽBE V NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA V LETU 2008 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM

v EUR

OPREMA	NABAVA 2007	NABAVA 2008	INDEKS 2008/2007
LICENCE-DRUGA NEOPRED. SREDSTVA	47.601	438.481	921,2
STAVBE IN INVESTICIJE V TEKU	3.147.841	932.502	29,6
MEDICINSKA IN LABORAT. OPREMA	1.871.443	956.673	51,1
RAČUNALNIKI IN OPREMA	577.839	107.684	18,6
OSTALA OPREMA IN POHIŠTVO	515.766	309.517	60,0
VOZILA - AVTOMOBILI	16.600	30.358	182,9
NAMENSKA SREDSTVA -GRATIS	4.896	2.961	60,5
OPREDMETENI DROBNI INVENTAR	369.326	197.540	53,5
<b>SKUPAJ</b>	<b>6.551.312</b>	<b>2.975.716</b>	<b>45,4</b>

V letu 2008 je bilo za **nove naložbe** porabljenih skupaj 2.975.716 evrov (vključno z investicijami v teku), kar je manj za 54,6 % v primerjavi s preteklim letom.

**Vir za financiranje naložb** so bili:

- lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljena amortizacijska sredstva iz preteklih let v skupnem znesku 2.951.655 evrov, kar predstavlja 99,2 % vseh investicij,
- amortizacija, ki smo jo pokrili iz doniranih sredstev v višini 24.061 evrov (2.961 evrov v gornji tabeli predstavlja znesek novih nabav iz donacij v letu 2008).

Največ oz. skoraj tretjino vseh sredstev je bilo vloženih v **medicinsko in laboratorijsko opremo**, v katero smo v letu 2008 investirali 956.673 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 48,9 % manj.

Med večjimi naložbami je bilo dokončanje postopka nabave RTG digitalnega aparata za slikanje pljuč in skeleta za enoto Vič v znesku 214.440 evrov ter nakup radiološke diagnostične postaje za Vič v znesku 36.740 evrov. Postopek nabave je bil pričel v letu 2007, postavitve in montaža je bila realizirana v začetku leta 2008, ko je bila končana adaptacija prostorov.

Ostale večje naložbe v opremo v letu 2008 so bile: analizator hemoglobina v vrednosti 68.629 evrov za program SVIT, dograditev digitalnega mamografa v znesku 39.939 evrov, defibrilator za SNMP v znesku 21.060 evrov, analizator srčnih encimov za SNMP v znesku 12.480 evrov, fleksibilni fiberendoskop za SNMP v znesku 10.229 evrov, 3 EKG aparati (za enoto Šentvid, Center in Fužine) v skupnem znesku 32.076 evrov, perimeter za okulistiko v Centru v znesku 25.140 evrov (skupaj z računalnikom, monitorjem in tiskalnikom), 3 aparati za okulistiko v Centru: keratometer 10.380 evrov, tonometer nekontaktni 10.380 evrov in rodatest aparat za pregled oči 6.402 evrov, aparat za ORL v Centru v znesku 22.691 evrov, tiha kabina za avdiometrijo na Viču v znesku 9.912 evrov, klima naprava za Vič v znesku 9.300 evrov, kolposkop za Vič v znesku 6.808 evrov, aparat za okulistiko za Vič v znesku 6.145 evrov, hematološki analizator za lokacijo Fužine v znesku 20.562 evrov, video domofon za lokacijo Metelkova v znesku 8.378 evrov, vlivnik za zobno tehniko v Bežigradu v znesku 10.211 evrov, 3 osebni avtomobili (zaradi dotrajanosti in kraje), od tega 1 za Bežigrad in 2 za Šiško v skupnem znesku 30.358 evrov idr.

V letu 2008 smo investirali 107.684 evrov v **računalniško opremo**, kar je 18,6 % lanske vrednosti. Indeks je nizek, ker je bilo v preteklem letu investirano v nakup računalniške opreme kar za 262,1 % več kot v predpreteklem letu. Konec leta 2008 je bil objavljen javni razpis za nakup računalniške opreme v okvirni vrednosti 164.354 evrov, ki bo realiziran v marcu 2009.

V letu 2008 smo nabavili 2 strežnika (za Labis za Šentvid in Rudnik), 80 računalnikov (lani 435), 1 prenosni računalnik (lani 5), 17 tiskalnikov (lani 85) in 81 LCD zaslonov (lani 295). Večina je bila zamenjava dotrajane opreme, deloma pa za širitev računalniške podpore izvajalcev, ki do sedaj niso uporabljali računalnika.

**Namenska sredstva za informatizacijo**, za katera je ZZZS v cenah oz. prihodkih financiral 352.755 evrov, so bila tako porabljena v celoti: strošek za licence ZIS je znašal 347.359 evrov, za nakup računalnikov, strežnikov, tiskalnikov pa smo namenili 107.684 evrov. Poleg tega smo za stroške projektne skupine za prenovo ZIS namenili še 153.524 evrov, ki bremenijo stroške računalniških storitev.

Med **licencami** (438.481 evrov) je bil realiziran nakup licenc v zvezi s prenovo zdravstvenega informacijskega sistema v znesku 347.359 evrov, nabava licence za zbirko podatkov (SQL) in licenca za aplikacijske strežnike (Windows server) pa še ni bila realizirana. Za računalniški

program za izvajanje programa SVIT je bilo porabljeno 23.400 evrov. Za licenco za spremljanje čakalnih vrst je bilo porabljenih 17.055 evrov, za Labis 6.432 evrov, za licenco za Vmware 12.108 evrov, 3.291 evrov pa je bilo porabljeno za ostale manjše dograditve.

**Investicije v stavbe** so znašale 933.324 evrov. Od dokončanih investicij v objekte v nadaljevanju omenjamo le pomembnejše.

V letu 2008 je bila zaključena investicija v teku iz leta 2007 »Preureditev prostorov nadstropja trakta A v ZD Vič«, za kar je bilo v leti 2008 vloženi, skupaj z montažo UPS naprave 259.830 evrov. S to investicijo so se preuredili prostori za Center medicine dela, prometa in športa, Ultrazvočno diagnostiko, Rentgensko diagnostiko, Specialistično ambulanto za pljučne bolezni in patronažno varstvo. V letu 2007 je bilo v to investicijo vloženi 684.742 evrov, tako da celotna vrednost znaša 942.261 evrov.

Tudi delež vloženi sredstev investicijskega vzdrževanja za ZD Vič- Rudnik v višini 45.970 evrov, se v veliki meri nanaša na vzpostavitev pogojev za nemoteno delovanje prenovljenega trakta A (pt in n), ki se je obnavljal v več fazah vse od leta 2006 dalje.

V ZD Bežigrad je bil v letu 2008 realiziran delež za investicije v objekte manjši od planiranega. Po idejni zasnovi »Zunanje ureditve zahodnega dela objekta«, se prvotno določena lokacija agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo spremeni, zato je potrebno postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo, vključiti v celoten projekt »Zunanje ureditve«, za katerega je izdelana idejna zasnova, poteka pa upravni postopek pridobivanja soglasij, kar vse je osnova za nadaljnje pridobivanje projektne dokumentacije za izvedbo.

Zaradi dolgotrajnega usklajevanje projektne naloge s predvidenim obsegom dejavnosti, se tudi izvedba projektne dokumentacije II. nadstropja prenese v l. 2009.

Od večjih projektov investicijskega vzdrževanja, je za ZD Bežigrad izvedena sanacija prezračevalnih naprav v sterilizaciji, v skupnem znesku 72.969 evrov.

Za ZD Center je bilo v letu 2008 porabljenih 151.256 evrov sredstev investicijskega vzdrževanja. Iz teh sredstev je obnovljena strešna kritina na objektu A, sanirali smo odvodnjavanje meteorne kanalizacije, uredili sanitarne prostore za nočno dežurno službo, dopolnili in uredili varnostno razsvetljavo v objektu tako, da ustreza požarnim predpisom, za povečanje varnosti premoženja in obiskovalcev smo vgradili dodatne zapore na stopniščnem jedru in v kletni etaži, vgrajeni so dodatni varnostni sistemi za kontrolo in nadzor vstopanja v objekt.

Za ZD Moste-Polje je bilo v l. etu 2008 iz sredstev za investicije v objekte, izdelana projektna dokumentacija za prenovo prostorov v pritličju ZD Polje v vrednosti 16.880 evrov. S tem projektom, ki bo realiziran v l. 2009, bo za splošno varstvo pridobljeno dodatno število ambulant, zasnova prostorov otroškega in šolskega varstva bo bolj racionalna.

Za ZD Moste na Prvomajski 5 je tudi pridobljena projektna dokumentacija za postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v vrednosti 8.665 evrov.

V ZD Šiška je v letu 2008 potekala obsežna obnova prostorov III. nadstropja v vrednosti 662.709 evrov. S tem projektom je obnovljenih 10 zobozdravstvenih ambulant, obnovljen je zobotehnični laboratorij, dodatno so v sklop III. nadstropja pridobljeni dve ambulanti za splošno varstvo, obnovljeni so vsi pomožni prostori. V sklopu te investicije so preurejeni tudi prostori v IV. nadstropju, kjer so urejeni skupni garderobni prostori in prostor za zdravstveno vzgojni program. Prenovljeni prostori so funkcionalno posodobljeni, z racionalnejšo zasnovo je pridobljeno večje število ambulant (dodatno 4 zobozdravstvene in 2 za splošno varstvo), novi prostori so usklajeni s požarno varnostnimi predpisi, izboljšani bodo delovni pogoji, kar bo omogočalo kvalitetnejše zdravstvene storitve za občane.

Za ZD Šiška je tudi pridobljena projektna dokumentacija za postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v vrednosti 8.665 evrov.

Za ureditev prostorov za izvajanje programa SVIT je iz sredstev investicijskega vzdrževanja porabljenih 130.870 evrov.

Za nabavo **pohištvene opreme** smo porabili 309.517 evrov, kar je za 40,0 % manj kot lani.

Iz tabele 8 je razvidna **odpisanost** neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2008 v primerjavi s stanjem 31.12.2007.

**Tabela 8: ODPISANOST NEOPREDMETENIH DOLGOROČNIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH SREDSTEV PO STANJU 31.12.2008**

v EUR

VRSTA	Leto 2007			Leto 2008		
	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %
NEOPRED.DOLG. SRED.	441.945	374.474	84,73 %	416.380	286.622	68,84 %
ZEMLJIŠČA	1.803.708	0		1.763.841	0	
STAVBE	24.575.436	8.525.507	34,69 %	26.114.719	9.278.484	35,53 %
OPREMA	13.753.411	9.412.221	68,44 %	14.206.952	10.011.544	70,47 %
DROBNI INVENTAR	2.190.425	2.190.425	100,00 %	2.247.244	2.247.244	100,00 %
<b>SKUPAJ</b>	<b>42.764.925</b>	<b>20.502.628</b>	<b>47,94 %</b>	<b>44.749.138</b>	<b>21.823.894</b>	<b>48,77 %</b>

**Stopnja odpisanosti licenc** se je zaradi velikega obsega vlaganj v letu 2008 znižala iz 84,73 % na 68 84%.

Nabavna vrednost **zemljišč** se je znižala zaradi izločitve Velikih Lašč.

**Stopnja odpisanosti stavb** se je iz 34,69 % povečala na 35,53 %. Z obsegom investicij v stavbe iz lastnih sredstev nismo uspeli zadržati stopnje odpisanosti na enaki ravni. MOL žal v letu 2008 ni sofinanciral investicij.

**Stopnja odpisanosti opreme** se je, zaradi manjšega obsega novih nabav (nove nabave so že navedene) v primerjavi s preteklim letom znižala za 2,03 odstotne točke in je znašala 70,47 %.

Na visoko odpisanost opreme vplivajo predvsem visoke zakonsko predpisane stopnje amortizacije. Laboratorijska in medicinska oprema se odpisuje po stopnji 20 %, kar pomeni, da je odpisana v petih letih, dejansko pa imajo ti aparati življenjsko dobo od 6-10 let. Za računalniško

opremo je predpisana stopnja 50 %, kar pomeni, da so računalniki v dveh letih knjigovodsko odpisani.

Od **starejše opreme**, ki je že v celoti amortizirana se še vedno uporablja: ultrazvočni aparat Aloka letnik 1992, ultrazvočni aparat Aloka letnik 1993, RTG mamograf Senograph 800T letnik 1996, dva avtoklava letnik 1980 in 1981, zobozdravstvena stroja letnik 1990 in 1992, 8 zobozdravstvenih strojev letnik 1994, dva vlivalnika Fornax letnik 1989 in 1990, oftalmometer z javal mizico letnik 1984, zobni RTG aparati letnik 1990, 1991, dva zobna RTG aparata letnik 1994, ortopan RTG zobni letnik 1998

Iz tabele 9 je razvidno **stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti** po stanju 31.12.2008 v primerjavi s stanjem 31.12.2007.

**Tabela 9: STANJE NEPORAVNANIH ZAPADLIH TERJATEV IN OBVEZNOSTI PO STANJU 31.12.2008 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM**

v EUR

NEPORAVNANE ŽE ZAPADLE TERJATVE IN OBVEZNOSTI	TERJATVE DO KUPCEV			OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJ.		
	Leto 2007	Leto 2007	Indeks	Leto 2007	Leto 2008	Indeks
Terjatve do podjetij	234.572	255.044	108,7			
Sporne terjatve	65.333	52.314	80,1			
Terjatve do neposrednih uporab. proračuna države	1.288	1.058	82,1			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna države	7.598	5.215	68,6			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna občine	2.288	1.920	83,9			
Dobavitelji za osnovna sredstva				293.494	-6.748	
Dobavitelji za obratna sredstva				33.661	60.929	181,0
Dobavitelji - tujina				503	0	
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna države				9.642	1.568	16,3
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna občine				2.540	111	
Obveznosti za obresti dobaviteljev				3.711	3.704	
	<b>311.079</b>	<b>315.552</b>	<b>101,4</b>	<b>343.551</b>	<b>59.565</b>	<b>17,3</b>

Stanje že zapadlih terjatev 31.12.2008 je bilo 315.552 evrov, kar je 1,4 % več v primerjavi s preteklim letom (lani se je znižalo za 42 %, kar je bilo bistveno izboljšanje v primerjavi s preteklimi leti). To pomeni, da je solventnost in finančna disciplina naših partnerjev ostala skoraj na enaki ravni kot v preteklem letu.

Največji znesek že zapadlih terjatev po stanju na dan 31.12.2008 je bil, tako kot v preteklih letih, od Vzajemne in sicer je znašal 98.892 evrov. Ta je bil v večini že poravnani v januarju in februarju 2009.

Večji dolžniki, ki zamujajo s plačili so: Hoja Mobiles d.d., G7 družba za varovanje d.d., A-Cosmos d.d., Hospitalia d.o.o., Mont Grad d.o.o., Zdravstveni zavod zdravje, Študentska založba, Vip Varovanje d.o.o., CTPL d.o.o., Ivančna Gorica, PP MI Zalog d.o.o., Lek d.d., Krka d.d. Novo mesto,

Med proračunskimi uporabniki ni večjih zapadlih terjatev.

Med spornimi terjatvami, za katere so uvedeni sodni postopki, so večji dolžniki: Fotona d.d., Kartonažna tovarna Ljubljana, potiskana embalaža, Siteep d.d., Pionir gradbeno industrijsko podjetje p.o., Mizarstvo Vič Ljubljana, Čistilni servis Jože Mehs.p., Vinprom d.o.o., Deamibil d.o.o.

Za vse zapadle terjatve se redno opominja kupce, zaračunava zamudne obresti, pri večjih neizterjanih zneskih so podane izvršbe na sodišče, ki pa so v večini primerov neuspešne.

Neporavnane že zapadle obveznosti na dan 31.12.2008 so znašale 59.565 evrov in so manjše za 82,7 % v primerjavi s preteklim letom.

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

Med dobavitelji za osnovna sredstva je neporavnana zapadla obveznost do Semident d.o.o. – 6.588,38 evrov, ki je v tožbi.

Med dobavitelji za obratna sredstva so večji zneski: IIS Servissystem 14.538,36 evrov, Čistoča d.o.o. 5.519 evrov, Sanolabor 11.829 evrov, Amis d.o.o. 10.264 evrov, ostale obveznosti so v manjših zneskih. Obveznosti do tujine za strokovno literaturo ni bilo. Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države so skupaj znašale 1.568 evrov, med njimi UKC Lj. 722 evrov, IVZ 560 evrov in ostali manjši zneski. Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna občin so skupaj znašala 111 evrov, kar je zanemarljiv znesek. Obveznosti za obresti so znašale 3.704 evrov. Med njimi je večji znesek do Mivi d.o.o 3.296 evrov.

### 3.3. ANALIZA PLAČ IN KADRA

Iz tabele 10 je razvidno, da je v ZD Ljubljana celotni **bruto bruto strošek plač** v letu 2008 znašal 34.118.458 evrov.

Strošek **bruto plač** je znašal 27.945.053 evrov, kar predstavlja povečanje za 12,2 % v primerjavi s preteklim letom, strošek **neto plač** pa 17.837.327 evrov oz. 13,1 % več kot lani.

V bruto masi plač je strošek rednega dela znašal 25.738.751 evrov in se je povečal za 13,4 %, kar tudi vpliva na spremembo strukture. Delež rednega dela v primerjavi s preteklim letom se je povečal za 0,9 odstotne točke.

Obseg **boleznin**, ki bremenijo ZDL, se je v letu 2008 zmanjšal za 10,3 % (lani je bilo povečanje za 11,8 %). Zmanjšal se je tudi delež boleznin v bruto masi plač iz 2,8 % na 2,2 % (zmanjšanje za 0,6 odstotne točke).

Stroški **nadurnega dela** so se povečali za 5,2 %, vendar se je delež nadurnega dela v bruto masi plač zmanjšal iz 6,1 % na 5,7 % (za 0,4 odstotne točke). Število nadur se je sicer zmanjšalo za 15,2 %, kar je razvidno iz tabele v nadaljevanju (Urni sklad delovnega časa), ker je bil obseg

odsotnosti zaradi bolniških odsotnosti nad 30 dni in odsotnosti zaradi starševskih dopustov manjši kot v preteklem letu (podrobneje v analizi urnega sklada delovnega časa).

**Tabela 10: PLAČE V LETU 2008 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM**

v EUR

PLAČE	2007		2008		Indeks 2008/2007
	Realizacija	Delež	Realizacija	Delež	
REDNO DELO	22.707.033	91,2%	25.738.751	92,1%	113,4
BOLEZnine v BREME ZDL	686.700	2,8%	616.051	2,2%	89,7
NADURNO DELO	1.511.138	6,1%	1.590.251	5,7%	105,2
<b>BRUTO PLAČE BREZ SP</b>	<b>24.904.870</b>	<b>100,0%</b>	<b>27.945.053</b>	<b>100,0%</b>	<b>112,2</b>
JUBILEJNE NAGRADE, ODPRavnINE, SOLIDARNOSTNE POMOČI, REGRES	1.261.483		1.248.449		99,0
BRUTO PLAČE S SP	26.166.354		29.193.502		111,6
BRUTO BRUTO PLAČE S SP	26.166.354		29.193.502		111,6
POGodbENO DELO + SEJNINE	545.585		687.729		126,1
<b>NETO PLAČE BREZ SSP</b>	<b>15.770.563</b>		<b>17.837.327</b>		<b>113,1</b>
ŠTEVILO ZAPOSLENIH na dan 31.12.	<b>1.333</b>		<b>1.355</b>		100,5
ŠTEVILO ZAPOSLENIH IZ UR	<b>1.249</b>		<b>1.281</b>		102,6
POVPREČNA NETO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	<b>1.052,21</b>		<b>1.160,38</b>		110,3
POVPREČNA BRUTO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	<b>1.661,65</b>		<b>1.817,92</b>		109,4

Stroški za **pogodbeno delo**, skupaj s sejinami, so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 26,1 %. Razlog povečanja je predvsem povečanje na SNMP, kar smo že navedli

V letu 2008 je **povprečna bruto plača** na zaposlenega v ZD Ljubljana znašala 1.817,92 evrov (lani 1.661,65 evrov), kar pomeni povečanje za 9,4 % 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 2008 znašala 2,1 %), je povprečna bruto plača presegla rast inflacije za 7,3 odstotne točke. To je v primerjavi s preteklimi leti, ko smo beležili trend

povečevanja zaostajanja za rastjo inflacije (v letu 2007 je zaostajala za 3,6 odstotne točke, v letu 2006 za 1,3 odstotne točke), izboljšanje negativnega trenda.

**Povprečna neto plača** na zaposlenega v letu 2008 je znašala 1.160,38 evrov (lani 1.052,21 evrov), kar je za 10,3 % več kot v preteklem letu. V primerjavi z inflacijo realna povprečna neto plača presega rast inflacije za 8,2 odstotne točke. Tudi povprečna neto plača kaže izboljšanje negativnega trenda zaostajanja iz preteklih let (v letu 2008 je zaostajala za 1,0 odstotno točko, v letu 2006 za 0,6 odstotne točke).

## Analiza urnega sklada delovnega časa

Tabela 11

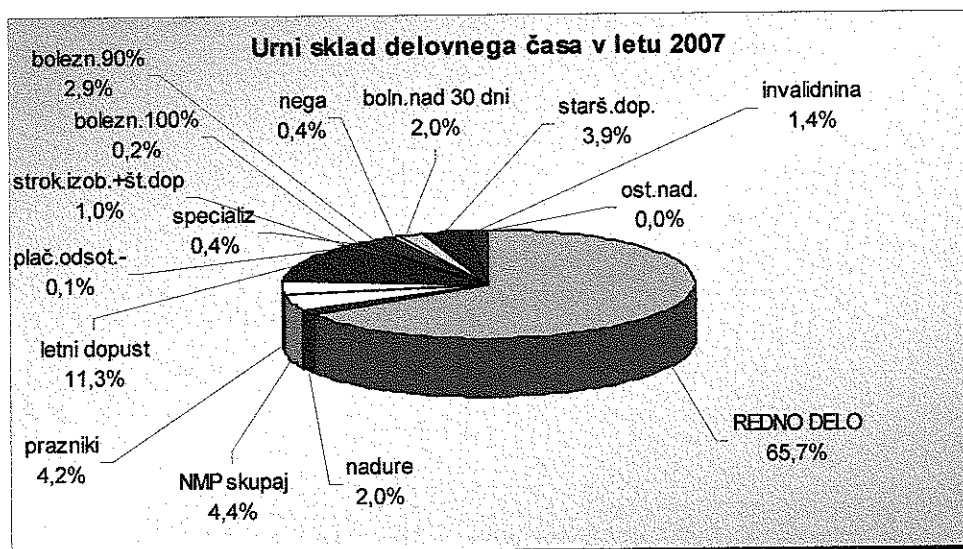
### URNI SKLAD DELOVNEGA ČASA

	2007		2008		IND. 06/05 6 = 2/4
	Število ur	Strukt. v %	Število ur	Strukt. v %	
1	2	3	4	5	
<b>DELOVNE URE</b>	2.037.811	72,2%	2.129.712	74,0%	104,5
Redno delo	1.855.883	65,7%	1.966.450	68,3%	106,0
Nadure	56.559	2,0%	47.959	1,7%	84,8
Redno delo NMP	67.584	2,4%	60.294	2,1%	89,2
Nadure NMP	54.173	1,9%	53.037	1,8%	97,9
NMP in rač.-pripravljenost	3.613	0,1%	1.972	0,1%	54,6
<b>NADOMESTILA V BREME ZDL</b>	569.342	20,2%	554.614	19,3%	97,4
Prazniki	118.171	4,2%	104.083	3,6%	88,1
Letni dopust	319.775	11,3%	324.791	11,3%	101,6
Plačana odsotnost	4.208	0,1%	2.302	0,1%	54,7
Strokovno izpopolnjevanje	29.311	1,0%	30.505	1,1%	104,1
Specializacija	11.597	0,4%	5.809	0,2%	50,1
Boleznina 100 %	4.844	0,2%	4.862	0,2%	100,4
Boleznina 90 %	81.437	2,9%	82.262	2,9%	101,0
<b>NADOMESTILA-REFUNDACIJE IN NEPLAČANA ODSOTNOST</b>					
	198.705	7,0%	193.438	6,7%	89,4
Ostala nadom.ref.	69	0,0%	48	0,0%	69,6
Nega	12.000	0,4%	12.924	0,4%	107,7
Bolniška nad 30 dni	57.055	2,0%	47.726	1,7%	83,6
Starševski dopust (porodn.)	108.863	3,9%	98.340	3,4%	90,3
Invalidnina	38.181	1,4%	34.116	1,2%	89,4
Neplačana odsotnost	250	0,0%	284	0,0%	113,6
<b>SKUPAJ VSE URE</b>	2.823.571	100,0%	2.877.763	100,0%	101,9
<b>ŠT. ZAPOSLENIH IZ UR, ki bremenijo ZDL</b>	1.249		1.281		102,6
<b>ŠT. ZAPOSLENIH IZ VSEH UR</b>	1.352		1.373		101,5



V letu 2008 je celotni urni sklad delovnega časa obsegal 2.877.763 ur, kar je 54.193 ur več kot v preteklem letu (1,9 % več). Iz tabele je razvidno, da je bilo opravljenih delovnih ur 2.129.712, kar je 4,5 % več kot v preteklem letu. Delež delovnih ur se je povečal iz 72,2 % na 74,0 % celotnega urnega fonda. Pri tem so se znižala nadomestila v breme ZDL za 2,6 %, še bolj pa nadomestila, ki se refundirajo in sicer za 10,6 %.

V strukturi delovnih ur se je povečalo število ur rednega dela za 6,0 %, zato se je znižalo število nadur za 15,2 % (te so se povečale v letu 2007 v primerjavi z letom 2006 kar za 25,3 %, nekoliko manjši je bil obseg ur NMP zaradi večjega števila porodniških dopustov stalno zaposlenih urgentnih zdravnikov. Manjši je bil tudi obseg ur za pripravljenost za dodatno ekipo PNMP in računalniških operaterjev.



**Nadomestila v breme ZDL** so se znižala za 2,6 % predvsem zaradi manjšega števila praznikov (v preteklem letu povečanje za 16,1 % v primerjavi z letom 2006)) in manjšega obsega ur specilaizacij. Medtem, ko je bilo v letu 2007 veliko povečanje odsotnosti zaradi boleznin do 30 dni (za 47,1 % in 9,7 %), je bil obseg boleznin v breme ZDL v letu 2008 na približno enaki ravni oz. je še nekoliko porasel. Število ur za strokovno izpoponjevanje se je povečalo za 4,1 %.

**Med nadomestili, ki se refundirajo**, so je najbolj povečal obseg ur za nego in sicer za 7,7 %, čeprav je njihov strukturni delež ostal enak (0,4 %). To je odraz velikega obsega porodnišk v preteklem letu, ko je bil porast kar za 29,0 %. Ponovno se je znižal obseg ur za bolniške nad 30 dni in sicer za 16,4 % (lani 16,2%) ter za invalidnine za 10,6 % (lani za 7,0 %). Ostala nadomestila so bila v obsegu 48 ur, neplačana odsotnost pa v obsegu 284 ur.

Skupno število delovnih ur v letu 2008 je bilo 2.129.712. Preračun z letnim fondom delovnih ur (2.096) pomeni, da je bilo v letu 2008 1.016,08 zaposlenih iz ur, kar je 40,12 več kot v preteklem letu. Seštevek ur za nadomestila, ki kot strošek dela bremenijo ZDL, znaša 554.614 ur, kar predstavlja 264,60 delavcev iz ur oz. 7,0 manj kot lani.

Iz prikazanih podatkov je razvidno, da je bilo v letu 2008 vsak dan na delu 1.016.08 delavcev (lani 976,0 predlani 991,85) delavcev, stalno odsotnih pa 264,60 delavcev (lani 272,7, predlani

266) zaradi porodniških dopustov, izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in bolniške v breme ZDL.

Iz podatkov sledi, da je bil v letu 2008 vsak delavec v ZDL na leto odsoten 433,06 ur (lani 456,0 ur, predlani 440,72) oz. 2 meseca in 10 dni.

Če preračunamo v zaposlene iz ur celotni urni sklad, je bilo v letu 2008 zaposlenih 1.373 delavcev, kar je 21 več kot lani). V strukturi celotnega urnega sklada predstavlja delež delovnih ur 74,0 %, delež vseh nadomestil, tako v breme ZDL kot drugih institucij, 26,0 %. V tem primeru je stalno odsotnih vsak dan 374,89 delavcev. Vsak delavec je letno v povprečju odsoten 544,84 ur (lani 590,1 ur, predlani 555,9 ur), oz. 3 mesece in 2 dni.

### Analiza strukture zaposlenih delavcev

**Skupno število delavcev** na dan 31.12.2008 je bilo **1.355** in se je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta povečalo za 22 delavcev, kar predstavlja povečanje za 1,7 %.

Število zaposlenih za nedoločen čas na dan 31.12.2008 je bilo 1.238 in se je v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2007 povečalo za 4 delavce oz. za 0,3 %. Število zaposlenih za določen čas je bilo 71 in se je povečalo za 18 delavcev, kar je za 34 %. Število pripravnikov je ostalo enako (46).

**Tabela 12** STANJE ZAPOSLENIH PO VRSTAH DELOVNEGA RAZMERJA  
NA DAN 31.12.2008

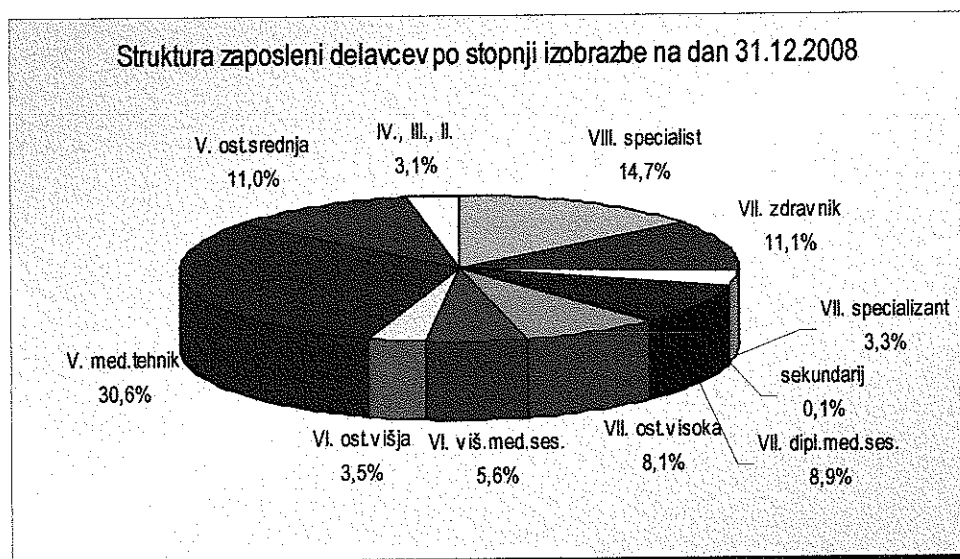
ENOTA	STANJE 31.12.2007				STANJE 31.12.2008				INDEKS	
	NDČ	DČ	prapr.	skupaj	NDČ	DČ	prapr.	skupaj	NDČ	skupaj
Bežigrad	173	6	7	186	173	10	8	191	100,0	102,7
Center	227	10	13	250	227	13	10	250	100,0	100,0
Moste-Polje	249	19	12	280	248	13	10	271	99,6	96,8
Šiška	188	3	5	196	188	11	5	204	100,0	104,1
Šentvid	63	1	0	64	64	3	1	68	101,6	106,3
Vič-Rudnik	227	8	8	243	227	14	10	251	100,0	103,3
SKUPAJ	1.127	47	45	1.219	1.127	64	44	1.235	100,0	101,3
SNMP	39	3	1	43	40	1	2	43	102,6	100,0
UPRAVA	56	1	0	57	53	3	0	56	94,6	98,2
CINDI	12	2	0	14	18	3	0	21	150,0	150,0
SKUPAJ ZDL	1.234	53	46	1.333	1.238	71	46	1.355	100,3	101,7

Po enotah se je najbolj spremenilo število delavcev v enoti Moste-Polje, kjer se je zmanjšalo za 9 delavcev oz. za 3,2 % (lani je bilo v tej enoti povečanje za 14). Za 8 delavcev se je povečalo število v enoti Šiška (4,1 % več) in Vič-Rudnik (3,3 % več). Na enoti Cindi je bilo za potrebe izvajanja programa SVIT zaposleno 7 novih delavcev (50,0 % več). V enoti Bežigrad se je število delavcev povečalo za 5 (2,7 % več), v Šentvidu se je povečalo za 4 (6,3 % več). V Centru in na SNMP je število delavcev ostalo nespremenjeno. Na Upravi je bil zaposlen 1 delavec manj (1,8 % manj).

**Število odhodov** v letu 2008 je bilo 137, kar je 13 več kot v preteklem letu. Od tega je bilo 31 upokojitev (12 manj kot lani), 2 invalidski upokojitvi (1 več kot lani), 3 sporazumne prekinitve zaradi podelitve koncesij, 48 prekinitev na željo delavca (6 več kot lani) ter 48 odhodov zaradi poteka pogodbe o zaposlitvi za določen čas (12 več kot lani).

**Število vseh vstopov** je bilo 190, kar je v primerjavi s preteklim letom kar 30 več. Od tega je bilo 46 vstopov za nedoločen čas (lani 53), 64 za določen čas (lani 49), in 46 pripravnikov (lani 58). Poleg teh vstopov je še 10 delavcev, ki so se zaposlili v letu 2007 kot pripravniki, 5 jih je v letu 2008 prešlo v nedoločen čas in 5 pa v določen čas.

**Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe** in spremembe v izobrazbeni strukturi so prikazane v Tabeli 13.



Glede na stopnjo strokovne izobrazbe je bilo po stanju 31.12.2008 zaposlenih 426 medicinskih tehnikov, ki z 31 % predstavljajo največji delež v strukturi vseh delavcev.

Število zaposlenih zdravnikov specialistov je bilo 199, kar je 1 več kot lani, njihov delež je 15 %. Število zdravnikov je bilo 150, kar je 6 manj kot lani, v strukturi pa predstavljajo 11 %. Skupno število specializantov po stanju 31.12.2008 je bilo 45, kar je v primerjavi s preteklim letom 19 manj (vključeni so tudi specializanti po novem sistemu).

Pri medicinskih sestrah je že nekaj let zabeležen trend izboljšanja kadrovske sestave v korist diplomiranih medicinskih sester. Njihovo število se povečuje iz leta v leto, v letu 2008 se je iz 102 povečalo na 121 (za 18,6 %). Povečalo se je tudi število ostalih delavcev z visoko izobrazbo iz 106 na 110 (za 3,8 %). Število višjih medicinskih sester se je zmanjšalo za 4 (za 5,0 %). Prav tako se je zmanjšalo število ostalih delavcev z višjo izobrazbo iz 54 na 47 (za 13,0 %).

**Tabela 13: ŠTEVILO IN STRUKTURA ZAPOSLENIH PO STOPNJI STROKOVNE IZOBRAZBE NA DAN 31.12.2008 V PRIMERJAVI S STANJEM NA DAN 31.12.2007**

STOPNJA IZOBRAZBE	Leto 2007		Leto 2008		Indeks 2008/2007
	število	struktura v %	število	struktura v %	
	1	2	3	4	5=3/1
VIII. specialist	198	14,9%	199	14,7%	100,5
VII. zdravnik	156	11,7%	150	11,1%	96,2
VII. specializant	26	2,0%	45	3,3%	173,1
VII. sekundarij	1	0,1%	1	0,1%	100,0
VII. dipl. med. sestra	102	7,7%	121	8,9%	118,6
VII. ostali visoka	106	8,0%	110	8,1%	103,8
VI. višja med. sestra	80	6,0%	76	5,6%	95,0
VI. ostali višja	54	4,1%	47	3,5%	87,0
V. medicinski tehnik	404	30,3%	415	30,6%	102,7
V. ostali srednja	164	12,3%	149	11,0%	90,9
IV.	22	1,7%	22	1,6%	100,0
III.	18	1,4%	18	1,3%	100,0
II.	2	0,2%	2	0,1%	100,0
I.	0	0,0%	0	0,0%	0,0
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.333</b>	<b>100,0%</b>	<b>1.355</b>	<b>100%</b>	<b>101,7</b>

