



LETNO POROČILO 2018



LETNO POROČILO 2018



LETNO POROČILO 2018

Univerzitetni klinični center Ljubljana, Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana

Odgovorna oseba: Aleš Šabeder, univ. dipl. ekon., generalni direktor UKC Ljubljana

Poročilo so pripravile službe Strateškega upravljanja in poslovno-administrativnih storitev

Lektura: Nina Krajnc

Oblikovanje in prelom: Ana Vedlin

Tehnična urednica: Špela Jančigaj

Fotografije: Tina Roš, Jolanda Kofol, Istock, 123RF, Depositphoto

Tisk: Birografika BORI d.o.o.

Naklada: 60 izvodov

Copyright © 2019, Univerzitetni klinični center Ljubljana, v Ljubljani, junij 2019

KAZALO

UVOD	7
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	13
PREDSTAVITEV ZAVODA	14
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	16
TEMELJNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	17
DEJAVNOSTI SKUPNEGA POMENA	17
STRATEŠKO UPRAVLJANJE IN POSLOVNO-ADMINISTRATIVNE STORITVE	17
ORGANI UPRAVLJANJA IN VODSTVO ZAVODA	18
SVET UKC LJUBLJANA	18
STROKOVNI SVET	18
OŽJE VODSTVO ZAVODA	19
POSVETOVALNI ORGANI IN DELOVNA TELESA UKC LJUBLJANA	19
VODENJE KLINIK IN KLINIČNIH INŠTITUTOV	19
ORGANIGRAM UKCL	20
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2018	22
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	24
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	25
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH USMERITEV	26
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	27
4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV	27
4.1.1 Vidik pacientov in drugih odjemalcev	28
4.1.2 Finančni vidik	39
4.1.3 Vidik poslovnih procesov	43
4.1.4 Vidik učenja in rasti	44
4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	46
4.2.1 Glavne značilnosti pogodbe Z ZZS	46
4.2.2 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2018 do zzs in ostalih plačnikov	47
4.2.2.1 Bolnišnična dejavnost	47
4.2.2.2 Specialistična zunajbolnišnična dejavnost	57
4.2.2.3 Ostale dejavnosti	59
4.2.3 Poročanje o terciarni dejavnosti	61
4.2.4 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov	62
4.2.5 Poročanje o vključevanju storitev zdravje	67
4.3 POSLOVNI IZID	68
4.3.1 Prihodki	69
4.3.2 Odhodki	74
4.3.2.1 Stroški materiala	74
4.3.2.2 Stroški storitev	78
4.3.2.3 Stroški dela	81
4.3.3 Rezultat poslovanja	83

5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	86
6. ČAKALNE DOBE	87
7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP	96
8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	98
8.1 SANACIJSKI UKREPI ZA STABILIZACIJO POSLOVANJA	98
8.1.1 Ukrepi na prihodkovni ravni	98
8.1.2 Ukrepi na odhodkovni strani	99
8.2 TRENDI POSLOVANJA	101
9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	104
9.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	104
9.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	104
10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI	105
10.1 PROGRAM IN LETNI CILJI ZA ZAGOTOVITEV IN NENEHNO IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI PACIENTOV	105
10.2 AKTIVNE KLINIČNE POTI V UKC LJUBLJANA	107
11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	109
12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO DOSEŽENI	116
13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	117
14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, TER POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	118
14.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	118
14.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike	118
14.1.2 Ostale oblike dela	129
14.1.3 Izobraževanje, specializacije in pripravništva	129
14.1.4 Dejavnosti, predane zunanjim izvajalcem	137
14.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2018	138
14.2.1 Nabava medicinske in nemedicinske opreme	138
14.2.2 Investicije v letu 2018	141
14.2.3 Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči	152
14.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018	153
14.3.1 Investicijsko vzdrževanje	153
14.3.2 Tekoče vzdrževanje	157
14.4. PLAN OPREME IN INVESTICIJ, FINANCIRANIH S STRANI MZ	159
15. DRUGA POROČILA	161
16. PRILOGE K POSLOVNEMU POROČILU	164

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2018	237
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	239
1.1 SREDSTVA	239
1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	247
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	254
2.1 ANALIZA PRIHODKOV	254
2.2 ANALIZA ODHODKOV	254
2.3 POSLOVNI IZID	257
2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	257
2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	258
2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov	258
2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	258
2.4 PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV	259
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA	259
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2018	260
4.1 IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV (V NADALJEVANJU: PRESEŽEK) NA PODLAGI ZIPRS1819	260
4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU	261
4.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2018	261
PRILOGE: RAČUNOVODSKI IZKAZI, OBRAZCI ZA MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE IN KAZALNIKI POSLOVANJA	262

Aleš Šabeder, univ. dipl. ekon.,
generalni direktor UKC Ljubljana



prof. dr. **Jadranka Buturović Ponikvar**, dr. med.,
višja svetnica, strokovna direktorica UKC Ljubljana



mag. **Zdenka Mrak**, prof. zdr. vzg.
glavna medicinska sestra UKC Ljubljana



UVOD

Skrb za zdravje bolnikov in njihova varnost sta glavni poslanstvi Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana. Svoje poslanstvo in odličnost smo nadaljevali tudi v letu 2018. Poskrbeli smo za več kot 118 tisoč hospitalnih bolnikov in skoraj 739 tisoč ambulantnih obiskov. Ponosni smo na naše izjemne strokovne presežke in vrhunske znanstveno-raziskovalne dosežke, ki bodo pomenili še bolj varno in kakovostnejšo obravnavo naših pacientov. O naših strokovnih dosežkih se je slišalo tudi v tujini. Če omenimo le tri: prof. dr. Uroš Ahčan in prim. Vojko Didanovič sta združila znanje in opravila prvo presaditev nosu zaradi invazivnega raka; doc. dr. Tomaž Štupnik je bil glavni operater pri prvi sočasni transplantaciji obeh pljučnih kril v Sloveniji in izr. prof. Saba Battelino je skupaj s kolegi izvedla vstavitve ABI slušnega vsadka ter s tem deklici povrnila svet zvočne zaznave.

Prve rezultate daje tudi sanacija poslovanja zavoda. Leta 2018 smo za tretjino zmanjšali izgubo in povečali tržne prihodke. Še vedno pa nismo tam, kjer bi si želeli. Zato bomo tudi v letošnjem letu nadaljevali s sanacijskim programom. Začeli smo z dodatnimi aktivnostmi za znižanje nabavnih cen pri naših dobaviteljih. Dobavitelje smo javno pozvali, naj znižajo ponudbe. Z vsemi imamo pogajanja. V zadnjih letih je bilo sicer na področju zniževanja stroškov pri javnih naročilih storjenih nekaj pomembnih korakov. Zaradi obsega nabav je to kompleksen in trajen projekt, ki ga letos prioritarno izvajamo.

Univerzitetni klinični center Ljubljana je največja zdravstvena ustanova v Sloveniji in ena največjih bolnišnic v širši regiji. Leta 2018 smo na bolnišničnih oddelkih zdravili 118.744 pacientov, kar pomeni 1,5 % preseženega načrtovanega programa. Na specialistični ambulantni dejavnosti (brez urgentne dejavnosti) pa smo skoraj dosegli zastavljen program. V letu 2018 smo imeli 738.860 ambulantnih obiskov. Lanskoletni prihodki UKC Ljubljana so bili 527.258.832 evrov. Za primerjavo – največja dunajska bolnišnica je imela leta 2017 120.186 hospitalnih bolnikov, njihov prihodek je bil 1,1 milijarde evrov. To je dvakrat več kot naša bolnišnica, pri čemer pa je število pacientov primerljivo.

Leta 2018 smo obravnavali več bolnikov, kot jih je bil Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije pripravljen plačati. Tudi zato, ker smo ohranjali dostopnost do zdravstvenih storitev na ravni prejšnjih let. Žal to pomeni, da so se nam čakalne dobe podaljšale.

V letu 2018 smo se odzvali na pobudo Ministrstva za zdravje RS za izvajanje enkratnega dodatnega programa (EDP) z namenom skrajševanja čakalnih dob. Vendar program žal ni dal želenih rezultatov skrajšanja čakalnih dob, in sicer tudi zato, ker se število bolnikov v splošnem povečuje, obravnava bolnikov in njihova oskrba pa sta zahtevnejši.

V UKC Ljubljana poleg zdravljenja najbolj zahtevnih pacientov v Sloveniji skrbimo za razvoj medicine, zdravstvene in babiške nege, medicinske rehabilitacije, visoko specializirane laboratorijske dejavnosti in ostalih ved. V sodelovanju z izobraževalnimi ustanovami izobražujemo kadre vseh zdravstvenih poklicev. Po svoji visoki strokovnosti in usmerjenosti v terciar se v UKC Ljubljana bistveno razlikujemo od ostalih bolnišnic v Sloveniji, kar nas postavlja ob bok podobnim univerzitetnim bolnišnicam v razvitem svetu.

UKC Ljubljana je zdravstvena ustanova, ki se lahko pohvali s širokim naborom priznanj tudi s področja kakovosti za izvajanje zdravstvenih storitev in s področja poslovanja. V letu 2018 smo prejeli priznanje za poslovno odličnost.

V UKC Ljubljana izvajamo politiko transparentnosti poslovanja in ničelne tolerance do korupcije. Imamo velika pričakovanja na vseh področjih našega delovanja – ne le z vidika stroke, ampak tudi na področju poslovanja. Delamo vse, da bo sanacija uspešna. Za leto 2018 smo dosegli 80 % zastavljenih sanacijskih načrtov. Zastavljenim sanacijskim ciljem sledimo tudi letos. Univerzitetni klinični center Ljubljana oskrbi vse paciente, ki potrebujejo pomoč. Želimo si, da bi bilo delo, ki ga opravimo, cenjeno in ustrezno nagrajeno. Še naprej se bomo trudili, da bodo naši pacienti kakovostno, varno in hitro oskrbljeni. Krepili bomo vrednote solidarnosti in pravičnosti ter vztrajali na poti poslovne odličnosti.

POTRDILO O AKREDITACIJI

Potrdilo št.:
241916-2017-NHC-NLD-DNV

Začetni datum:
9.11.2017

Velja:
9.11.2017-9.11.2020

To je potrdilo, da

Univerzitetni klinični center Ljubljana

Zaloška cesta 2, 1525 Ljubljana, Slovenija

izpolnjuje zahteve

MEDNARODNEGA AKREDITACIJSKEGA PROGRAMA DNV GL ZA BOLNIŠNICE

Naš mednarodni program temelji na akreditacijskem programu za bolnišnice DNV GL NIAHO®, ki ga je zveza ameriških javnih zdravstvenih zavarovalnic Centers for Medicare and Medicaid Services odobrila za akreditacijo bolnišnic v Združenih državah Amerike.

To potrdilo velja za naslednji obseg:

**Bolnišnične in ambulantne storitve na sekundarni in terciarni ravni.
Praktično usposabljanje študentov medicinskih fakultet.**

Kraj in datum:
Barendrecht, 10.11.2017



Izdal:
DNV GL - Business Assurance
Zwolseweg 1, 2994 LB, Barendrecht,
Nizozemska

Erie Koek
Predstavnik uprave

Zaradi neizpolnjevanja pogodbenih določil to potrdilo lahko postane neveljavno.
PRISTOJNA ENOTA: DNV GL Business Assurance B.V., ZWOLSEWEG 1, 2994 LB, BARENDRECHT, NIZOZEMSKA. TEL: +31102922689. assurance.dnvgl.com



Republika Slovenija
Vlada Republike Slovenije
Odbor za priznanja RS za poslovno odličnost

PODELJUJE

DIPLOMO

za uvrstitev v ožji izbor v letu 2014



ORGANIZACIJI

UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER LJUBLJANA

Zdravstvena, pedagoška in raziskovalna dejavnost

za dosežen rezultat pri ocenjevanju
za Priznanje Republike Slovenije za poslovno odličnost
v poslovanju v javnem sektorju v kategoriji organizacij z več kot 250 zaposlenimi

Zdravko Počivalšek
Predsednik Odbora za priznanja
Republike Slovenije za poslovno odličnost

Ljubljana, 19. marec 2015



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA GOSPODARSKI RAZVOJ IN TEHNOLOGIJO
URAD RS ZA MEROSLOVJE



EFQM
Leading Excellence

Recognised for Excellence 4 star

Awarded to:

**UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER
LJUBLJANA**

January 2018

This certificate remains valid for 2 years.

Léon Tossaint
CEO, EFQM

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE

Certificate No:
247088-2017-NHC-NLD-RvA

Initial certification date:
9 November 2017

Valid:
9 November 2017 - 9 November 2020

This is to certify that the management system of

Univerzitetni Klinični Center Ljubljana

Zaloska Cesta 2, 1525 Ljubljana, Slovenia

has been found to conform to the Quality Management System standard:
ISO 9001:2015

This certificate is valid for the following scope:

**Hospital and outpatient services at secondary and tertiary levels.
Practical training for students of medical faculties.**

Place and date:
Barendrecht, 10 November 2017



The RvA is a signatory to the IAF MLA

For the issuing office:
DNV GL - Business Assurance
Zwolsseweg 1, 2994 LB, Barendrecht,
The Netherlands

Erie Koek
Management Representative

Lack of fulfilment of conditions as set out in the Certification Agreement may render this Certificate invalid.
ACCREDITED UNIT: DNV GL Business Assurance B.V., ZWOLSEWEG 1, 2994 LB, BARENDRECHT, NETHERLANDS. TEL:+31102922689. assurance.dnvgl.com

POSŁANSTVO

Poslanstvo UKC Ljubljana kot terciarne bolnišnice je biti vodilna strokovna, pedagoška in znanstvena ustanova slovenskega zdravstva. To vključuje tudi skrb za mednarodno primerljiv in na znanstvenih dokazih temelječ razvoj vseh bolnišničnih specialnosti, ki jih Slovenija potrebuje, uvajanje in izvajanje najzahtevnejših oblik zdravljenja ter posredovanje znanja drugim zdravstvenim ustanovam in posameznikom.

Poslanstvo UKC Ljubljana kot sekundarne bolnišnice je, da za prebivalce svoje regije zagotavlja vse sekundarne bolnišnične storitve z enako dostopnostjo, kot jo uživajo prebivalci drugih regij. Za prebivalce Slovenije se ti poslanstvi kažeta v izvajanju visokostrokovne, učinkovite, dostopne, kakovostne in varne zdravstvene obravnave, osredotočene na paciente, ki zagotavlja boljše kakovost življenja in zadovoljstvo pacientov.

VIZIJA

Vizija UKC Ljubljana je biti najbolj kakovostna in varna bolnišnica, zeleno mesto zdravljenja za bolnike, motivirajoče delovno okolje za zaposlene, privlačno mesto izobraževanja zdravstvenih strokovnjakov ter center sodobnih raziskav, ki bo pritegnil in obdržal najboljše raziskovalce.

Vizija UKC Ljubljana je biti v družbi vodilnih evropskih univerzitetnih kliničnih centrov, kar pomeni doseganje mednarodno odličnih izidov zdravljenja, mednarodno odlične kakovosti in varnosti obravnave pacientov, pomembnih rezultatov na razvojno-raziskovalnem področju ter doseganje visoke stopnje zadovoljstva pacientov in drugih odjemalcev storitev UKC Ljubljana.



OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

SPLOŠNI PODATKI

logotip	univerzitetni klinični center ljubljana 
ime	Univerzitetni klinični center Ljubljana
okrajšava	UKC Ljubljana
naziv za poslovanje s tujino	Univerzitetni klinični center Ljubljana – University Medical Centre Ljubljana
sedež	Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana
matična številka	5057272
identifikacijska številka za ddv	SI52111776
šifra proračunskega uporabnika	27782
št. transakcijskega računa	SI56 01100 603 0277 894
telefon (uprava)	01 522 22 90
telefaks (uprava)	01 522 24 82
spletna stran	www.kclj.si
ustanovitelj	Republika Slovenija
datum ustanovitve	Leta 1786 (ustanovljena Civilna bolnica Ljubljana)
temeljna dejavnost	<ul style="list-style-type: none">■ Zdravstvena dejavnost na sekundarni in terciarni ravni,■ izobraževalna dejavnost,■ raziskovalna dejavnost.
organi upravljanja in vodenje	<ul style="list-style-type: none">■ Svet UKC Ljubljana,■ Strokovni svet UKC Ljubljana,■ generalni direktor UKC Ljubljana,■ strokovni direktor UKC Ljubljana.
vodstvo zavoda	<ul style="list-style-type: none">■ generalni direktor: Aleš Šabeder, univ. dipl. ekon.■ strokovna direktorica: prof. dr. Jadranka Buturović Ponikvar, dr. med., višja svetnica■ glavna medicinska sestra: mag. Zdenka Mrak, prof. zdr. vzg.

V letu 2018:

8.389
zaposlenih

1.351
zdravnikov in zobozdravnikov

4.042
medicinskih sester

2.150
bolniških postelj

118.744
pacientov

5,51 dneva
ležalna doba

730.892
specialističnih
zunajbolnišničnih obiskov



PREDSTAVITEV ZAVODA

Na dan 31. decembra 2018 je Univerzitetni klinični center Ljubljana (v nadaljevanju UKC Ljubljana) zaposloval 8.389 ljudi, od tega 1.351 (16 %) zdravnikov in zobozdravnikov ter 4.042 (48 %) medicinskih sester. Bolnišnica je imela decembra 2018 skupaj 2.150 bolniških postelj; v bolnišnični obravnavi se je leta 2018 zdravilo 118.744 pacientov, ležalna doba je bila 5,51 dneva. Opravljenih je bilo 730.892 specialističnih zunajbolnišničnih obiskov. Te številke uvrščajo UKC Ljubljana med največje bolnišnice v Srednji Evropi.

Zavod poleg zdravljenja največje bolnih pacientov v Sloveniji skrbi za razvoj medicine, zdravstvene in babiške nege, medicinske rehabilitacije, visoko specializirane laboratorijske dejavnosti in ostalih ved v slovenskem prostoru, saj v sodelovanju z izobraževalnimi ustanovami izobražuje kadre vseh zdravstvenih poklicev. Po svoji visoki strokovnosti in usmerjenosti v terciar se UKC Ljubljana bistveno razlikuje od ostalih bolnišnic v Sloveniji, kar ga postavlja ob bok podobnim univerzitetnim bolnišnicam v razviti Evropi in ZDA.



PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

V UKC LJUBLJANA SO ORGANIZIRANE:

1. temeljna zdravstvena dejavnost,
2. dejavnosti skupnega pomena,
3. strateško upravljanje in poslovno-administrativne storitve.

TEMELJNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

Skladno z Odlokom o preoblikovanju javnega zdravstvenega zavoda Klinični center v javni zdravstveni zavod UKC Ljubljana, s Statutom UKC Ljubljana ter Pravilnikom o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v UKC Ljubljana je delo na področju temeljne zdravstvene dejavnosti organizirano na klinikah, kliničnih inštitutih, kliničnih oddelkih, centrih, službah ter centrih odličnosti. Centri in službe se oblikujejo za posamezna strokovna področja znotraj klinik, kliničnih inštitutov in oddelkov. Centri odličnosti se ustanovijo za vrhunska, mednarodno uveljavljena področja dela.

UKC Ljubljana je ustanova, sestavljena iz organizacijskih enot: klinik, kliničnih inštitutov in kliničnih oddelkov, centrov, služb in sektorjev. Na vseh teh ravneh potekajo tudi vse ključne odločitve, povezane tako z oskrbo pacientov kot tudi z razvojnim in raziskovalnim delom. Te odločitve so usklajene s cilji in usmeritvami na ravni UKC Ljubljana. Vsaka enota ima svojega vodjo, ki jo zastopa in je odgovoren za organizacijo dela, izpolnjevanje načrtovanega dela, strokovni razvoj, uravnoteženost delovanja enote s finančnimi viri, vzdušje in odnose med zaposlenimi v enoti.

Klinike, ki imajo v sestavi več notranjih organizacijskih enot (kliničnih oddelkov in kliničnih inštitutov), so: Interna klinika, Kirurška klinika, Nevrološka klinika, Ginekološka klinika, Pediatrična klinika in Stomatološka klinika. Vodijo jih strokovni direktor, poslovni direktor in glavna medicinska sestra; klinične oddelke vodijo predstojniki in glavne medicinske sestre.

Samostojne klinike in klinični inštituti so: Dermatovenerološka klinika, Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Očesna klinika, Ortopedska klinika, Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo, Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa, Inštitut za medicinsko rehabilitacijo ter Klinični inštitut za medicinsko genetiko. Te enote imajo skupno poslovno upravljanje, posamezne enote pa vodijo predstojniki in glavne medicinske sestre.

Diagnostične enote so: Klinika za nuklearno medicino, Klinični inštitut za radiologijo ter Klinični inštitut za klinično kemijo in biokemijo. Tudi diagnostične enote imajo skupno poslovno upravljanje, posamezne enote pa vodijo predstojniki.

Za posamezna strokovna področja so znotraj klinik, kliničnih inštitutov in kliničnih oddelkov oblikovani centri in službe, ki jih vodijo vodje.

DEJAVNOSTI SKUPNEGA POMENA

Dejavnosti skupnega pomena so potrebne za izvajanje temeljne zdravstvene dejavnosti. V okviru dejavnosti so za posamezna področja oblikovane službe, oddelki in enote. Med te dejavnosti sodijo: Negovalni oddelek, Lekarna, Reševalna postaja, Oskrbovalne službe, Služba bolniške prehrane in dietoterapije, Tehnično-vzdrževalni sektor ter Dispečerska služba zdravstva.

STRATEŠKO UPRAVLJANJE IN POSLOVNO-ADMINISTRATIVNE STORITVE

Strateške službe nudijo strokovno podporo vodstvu UKC Ljubljana pri izvajanju nalog njegovega strateškega vodenja. Vse službe v okviru strateškega upravljanja se organizacijsko vežejo v upravo zavoda in ji tudi neposredno odgovarjajo.

Za opravljanje dejavnosti strateškega upravljanja in poslovno-administrativnih storitev so organizirani sektorji, službe, oddelki in enote v dveh sklopih:

- področje za kadrovske, pravno in splošno dejavnost, področje za informatiko, področje za ekonomsko in finančno dejavnost, področje za nabavno dejavnost, področje za tehnično dejavnost;
- službe na ravni poslovanja (Kabinet generalnega direktorja, Pisarna za mednarodne projekte, Služba za notranjo revizijo, Služba za odnose z javnostmi, Služba za varnost in zdravje pri delu, Služba za korporativno varnost, Center za klinične raziskave, Služba za kakovost, Služba za preprečevanje bolnišničnih okužb, Urad za pritožbe, Center za transplantacijsko dejavnost, Medicinski simulacijski center, Center za obravnavo bolnikov s prirojenimi srčnimi napakami, Služba za socialne zadeve ter Služba za higieno, epidemiologijo in svetovanje v zdravstveni negi).



ORGANI UPRAVLJANJA IN VODSTVO ZAVODA

Upravljanje in vodenje zavoda potekata v skladu s statutom in pravilnikom o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih.

SVET UKC LJUBLJANA

Svet UKC Ljubljana je organ upravljanja, ki ima enajst članov, od katerih je šest predstavnikov ustanovitelja, trije so predstavniki zaposlenih, en je predstavnik Mestne občine Ljubljana in en je predstavnik uporabnikov oziroma zavarovancev. Svet odloča o imenovanju generalnega in strokovnega direktorja zavoda in glavne medicinske sestre UKC Ljubljana ter sprejema statut, programe dela, razvoja in nabav, investicij in naložb, spremlja njihovo izvrševanje, sprejema finančni načrt ter odloča o razporejanju presežkov prihodkov nad odhodki in o drugih stvareh skladno s statutom zavoda.

Člani Sveta zavoda v letu 2018:

Predstavniki	
Ustanovitelja	Predsednik: Jože Golobič mag. Alenka Bradač dr. Alenka Kolar Drago Kreš Mojca Ramšak Pešec Anica Užmah/ mag. Helena Kujundžić Lukaček
Zaposlenih	Podpredsednica: Blanka Pust Asja Jaklič Marko Turenšek
Mestne občine Ljubljana	Urška Otoničar
uporabnikov	mag. Karmen Grom Kenk

STROKOVNI SVET

Strokovni svet je kolegijski strokovni organ, ki načrtuje, obravnava in usmerja strokovno dejavnost UKC Ljubljana, upošteva strokovno samostojnost klinik, kliničnih inštitutov in kliničnih oddelkov v okviru njihovih strokovnih pooblastil. Strokovni svet sestavljajo: strokovni direktor UKC Ljubljana, strokovni direktorji klinik, dva predstavnika samostojnih klinik in kliničnih inštitutov ter glavna medicinska sestra UKC Ljubljana. Vodi ga strokovni direktor UKC Ljubljana.

Člani Strokovnega sveta v letu 2018 so bili:

- prof. dr. Jadranka Buturović Ponikvar, dr. med., višja svetnica, strokovna direktorica zavoda, predsedujoča Strokovnemu svetu UKC Ljubljana;
- prof. dr. Zlatko Fras, dr. med., strokovni direktor Interne klinike;
- prof. dr. Matjaž Veselko, dr. med., strokovni direktor Kirurške klinike;
- prof. dr. Simon Podnar, dr. med., strokovni direktor Nevrološke klinike;
- prof. dr. Adolf Lukanovič, dr. med., svetnik, strokovni direktor Ginekološke klinike;
- prof. dr. Janez Jazbec, dr. med., strokovni direktor Pediatrične klinike;
- prof. dr. Martina Drevenšek, dr. stom., strokovna direktorica Stomatološke klinike;
- doc. dr. Dimitrij Kuhelj, dr. med., svetnik, predstavnik Samostojnih klinik in kliničnih inštitutov za diagnostiko – član do 31. 10. 2018;
- prof. dr. Milan Skitek, spec. med. biok., predstavnik Samostojnih klinik in kliničnih inštitutov za diagnostiko – član od 1. 11. 2018;
- prof. dr. Vane Antolič, dr. med., višji svetnik, predstavnik Samostojnih klinik in kliničnih inštitutov – član do 31. 10. 2018;
- prim. Tanja Planinšek Ručigaj, dr. med., svetnica, predstavnica Samostojnih klinik in kliničnih inštitutov – članica od 1. 11. 2018;
- Nevenka Brolih, viš. med. ses, dipl. ekon., glavna medicinska sestra UKC Ljubljana – članica do 28. 6. 2018;
- mag. Zdenka Mrak, prof. zdr. vzg., glavna medicinska sestra UKC Ljubljana – članica od 2. 07. 2018.

OŽJE VODSTVO ZAVODA

Ožje vodstvo zavoda sestavljajo generalni direktor, strokovni direktor in glavna medicinska sestra. Kolegij generalnega direktorja se sestaja vsak ponedeljek v tednu; sestavljajo ga generalni in strokovni direktor s pomočniki, glavna medicinska sestra zavoda, vodja kabineta generalnega direktorja in predstavnik službe za odnose z javnostmi.

Generalni direktor predstavlja in zastopa UKC Ljubljana ter organizira in vodi poslovanje zavoda. Za poslovni uspeh, uravnoteženje poslovnih in strokovnih interesov ter za zakonitost poslovanja odgovarja ustanovitelju ter predlaga temelje poslovne politike in načrte razvoja zavoda. Do septembra 2017 je generalnega direktorja imenoval in razreševal Svet zavoda s soglasjem Vlade Republike Slovenije za dobo štirih let. Po novem, v skladu s 14. členom Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, pa daje soglasje k predlogu Sveta zavoda za imenovanje direktorja minister za zdravje. Od 1. januarja 2018 je na mestu generalnega direktorja Aleš Sabeder, univ. dipl. ekon., ki je bil z 20. februarjem 2018 imenovan za štiriletno mandatno obdobje. Generalni direktor ima pomočnike za naslednja področja: kadrovska, pravno in splošno dejavnost, informatiko, ekonomsko in finančno dejavnost, nabavno dejavnost ter tehnično dejavnost. Med pomočnike generalnega direktorja sodi tudi glavna medicinska sestra zavoda.

Strokovni direktor vodi, usklajuje in odgovarja za strokovno dejavnost UKC Ljubljana ter je odgovoren za uresničevanje strokovnega razvoja in povezovanja z ostalimi zdravstvenimi zavodi. Imenuje in razrešuje ga Svet zavoda za dobo štirih let. S 3. januarjem 2018 je bila na mesto strokovne direktorice za štiriletno mandatno obdobje imenovana prof. dr. Jadranka Buturović Poničnik, dr. med., višja svetnica. Strokovni direktor ima pomočnike za naslednja področja: kakovost, znanstveno-raziskovalna dejavnost in izobraževanje.

Glavna medicinska sestra načrtuje, organizira, vodi in nadzira dejavnost zdravstvene in babiške nege ter oskrbe pacientov in odgovarja za učinkovito ter kakovostno delovanje zdravstvene nege v skladu s sprejetimi cilji zavoda. Po določbah statuta glavna medicinska sestra ni umeščena med organe upravljanja zavoda. Od 23. oktobra 2015 do 28. junija 2018 je bila na mestu glavne medicinske sestre Nevenka Brolih, viš. med. ses., dipl. ekon. Z 29. junijem 2018 pa je bila na mesto glavne medicinske sestre za štiriletno mandatno obdobje imenovana mag. Zdenka Mrak, prof. zdr. vzg. Glavna sestra ima pomočnike za naslednja področja: izobraževanje, higiensko-epidemiološko področje ter področje vodenja kakovosti in razvoja v zdravstveni in babiški negi.

POSVETOVALNI ORGANI IN DELOVNA TELESNA UKC LJUBLJANA

Odbori in sveti:

- Poslovni odbor;
- Odbor za kakovost;
- Svet za izobraževanje;
- Raziskovalni svet;
- Ekonomski svet;
- Svet za informatiko;
- Strokovni svet zdravstvene in babiške nege;
- Svet pacientov.

Koordinacijska in delovna telesa:

- Kolegij generalnega direktorja;
- Kolegij poslovnih direktorjev;
- Komisija za kakovost;
- Odbor za varnost;
- Komisija za strokovno-etična vprašanja;
- Komisija za zdravila;
- Komisija za preprečevanje bolnišničnih okužb;
- Komisija za antibiotike;
- Komisija za klinične raziskave;
- Komisija za uvajanje novih medicinskih materialov in pripomočkov;
- Odbor UKC Ljubljana za varno in racionalno rabo krvi, sestavin krvi in zdravil iz krvi;
- Komisija za enteralno in parenteralno prehrano;
- Strokovni kolegij za intenzivne terapije;
- Komisija za koordinacijo na področju kirurške dejavnosti;
- Komisija za koordinacijo na področju radiološke dejavnosti;
- Komisija za koordinacijo na področju rehabilitacije;
- Komisija za koordinacijo na področju urgentne dejavnosti;
- Komisija za koordinacijo na področju laboratorijske dejavnosti;
- Komisija za koordinacijo na področju zdravstvene dokumentacije;
- Komisija za izločanje in odbiranje dokumentarnega gradiva;
- Komisija za koordinacijo na področju ambulantne dejavnosti.

Posamezni odbori, sveti in komisije služijo kot posvetovalno telo vodstvu, pripravljajo letne plane projektov in aktivnosti posameznega področja ter koordinirajo aktivnosti svojega področja na različnih ravneh vodenja. S tem zagotavljamo enotno usmeritev in pristop po vseh organizacijskih enotah. Na osnovi letnih poročil posameznih odborov in komisij vodstvo UKC Ljubljana odloča o prioritetenih usmeritvah in ukrepih za zagotavljanje kakovostne in varne zdravstvene obravnave ter dolgoročne gospodarnosti poslovanja.

Vodenje klinik in kliničnih inštitutov

Za vodenje klinik in kliničnih inštitutov odgovarjajo predstojniki klinik, kliničnih inštitutov oziroma kliničnih oddelkov. Za več klinik, kliničnih inštitutov oziroma kliničnih oddelkov, ki jih vodijo predstojniki, se imenuje poslovni direktor. Klinike, ki imajo v svoji sestavi več notranjih organizacijskih enot, vodita poslovni in strokovni direktor klinike.

STROKOVNI SVET

SVET UKC

TEMELJNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

INTERNA KLINIKA

- KO za hipertenzijo
- KO za žilne bolezni
- KO za intenzivno interno medicino
- KO za kardiologijo
- KO za pljučne bolezni in alergijo
- KO za gastroenterologijo
- KO za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni
- KO za nefrologijo
- KO za revmatologijo
- KO za hematologijo
- Center za geriatično medicino
- Center za klinično toksikologijo in farmakologijo
- Internistična prva pomoč

KIRURŠKA KLINIKA

- KO za kirurške okužbe
- KO za kirurgijo srca in ožilja
- KO za torakalno kirurgijo
- KO za plastično, rekonstruktivno, estetsko kirurgijo in opeklino
- KO za otroško kirurgijo in intenzivno terapijo
- KO za maksilofacialno in oralno kirurgijo
- KO za travmatologijo
- KO za nevrokirurgijo
- KO za urologijo
- KO za abdominalno kirurgijo
- KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok
- Urgentni kirurški blok
- Operacijski blok

NEVROLOŠKA KLINIKA

- Klinični inštitut za klinično nevrofiziologijo
- KO za bolezni živčevja
- KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo
- Služba za nevrorehabilitacijo
- Služba za urgentno nevrologijo

GINEKOLOŠKA KLINIKA

- KO za ginekologijo
- KO za perinatologijo
- KO za reprodukcijo
- Služba za medicinske dejavnosti skupnega pomena

PEDIATRIČNA KLINIKA

- Služba za kardiologijo
- Služba za pljučne bolezni
- KO za gastroenterologijo, hepatologijo in nutricionistiko
- KO za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni
- KO za nefrologijo
- Služba za alergologijo, revmatologijo in klinično imunologijo
- KO za otroško hematologijo in onkologijo
- KO za neonatologijo
- Služba za otroško psihiatrijo
- KO za otroško, mladostniško in razvojno nevrologijo
- Služba za specialno laboratorijsko diagnostiko
- Služba za radiologijo
- Služba za dietoterapijo in bolniško prehrano
- Sprejemno triažni oddelek

STOMATOLOŠKA KLINIKA

- Center za ustne bolezni in parodontologijo
- Center za zobne bolezni
- Center za stomatološko protetiko
- Center za otroško in preventivno zobozdravstvo
- Center za zobno in čeljustno ortopedijo

SAMOSTOJNE KLINIKE IN KLINIČNI INŠTITUTI

- DERMATOVENEROLOŠKA KLINIKA
- KLINIKA ZA INFEKCIJSKE BOLEZNI IN VROČINSKA STANJA
- OČESNA KLINIKA
- ORTOPEDSKA KLINIKA
- KLINIKA ZA OTORINOLARINGOLOGIJO IN CERVIKOFACIALNO KIRURGIJO
- KLINIČNI INŠTITUT ZA MEDICINO DELA, PROMETA IN ŠPORTA
- INŠTITUT ZA MEDICINSKO REHABILITACIJO
- KLINIČNI INŠTITUT ZA MEDICINSKO GENETIKO

DIAGNOSTIČNE ENOTE

- KLINIKA ZA NUKLEARNO MEDICINO
- KLINIČNI INŠTITUT ZA RADIOLOGIJO
- KLINIČNI INŠTITUT ZA KLINIČNO KEMIJO IN BIOKEMIJO

**GENERALNI DIREKTOR, STROKOVNI DIREKTOR
GLAVNA MEDICINSKA SESTRA**

DEJAVNOSTI SKUPNEGA POMENA

NEGOVALNI ODDELEK

LEKARNA

REŠEVALNA POSTAJA

OSKRBOVALNE SLUŽBE

SLUŽBA BOLNIŠKE PREHRANE
IN DIETOTERAPIJE

TEHNIČNO-VZDRŽEVALNI SEKTOR

DISPEČERSKA SLUŽBA
ZDRAVSTVA

UKCL POSLOVODENJE

**STRATEŠKO UPRAVLJANJE IN POSLOVNO
ADMINISTRATIVNE STORITVE**

PODROČJE ZA

- KADROVSKO, PRAVNO IN SPLOŠNO DEJAVNOST
- INFORMATIKO
- EKONOMSKO IN FINANČNO DEJAVNOST
- NABAVNO DEJAVNOST
- TEHNIČNO DEJAVNOST

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2018



POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna – Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10:

1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika;
2. Dolgoročne cilje posrednega uporabnika, kot izhaja iz večletnega programa dela in razvoja posrednega uporabnika oziroma področnih strategij in nacionalnih programov;
3. Letne cilje posrednega uporabnika, zastavljene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela;
4. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upošteva fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti;
5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela;
6. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let;
7. Oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo oziroma župan, ter ukrepe za izboljšanje učinkovitosti in kakovosti poslovanja posrednega uporabnika;
8. Oceno notranjega nadzora javnih financ;
9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi. Pojasnila morajo vsebovati seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev ter predloge novih ciljev ali ukrepe, če zastavljeni cilji niso izvedljivi;
10. Oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora;
11. Druga pojasnila, ki vsebujejo analizo kadrovanja in kadrovske politike ter poročilo o investicijskih vlaganjih.

1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPD-ZC, 127/06 – ZJZP);
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD in 64/17);
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-I, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K);
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K in 49/18);
- Določila Splošnega dogovora za leto 2018 z aneksi;
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018 z ZZSZ z Aneksi;
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17).

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18);
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 71/17 – ZIPRS1819);
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE);
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidenciranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11);
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10);

- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16);
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17 in 82/18);
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15 in 75/17);
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15);
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03);
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13);
- Uredba o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18);
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12);
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13);
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010).

c) Interni akti zavoda

Interni akti zavoda UKC Ljubljana so navedeni v Prilogi 1.

2 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Strateške usmeritve UKC Ljubljana so:

- **Referenčna evropska bolnišnica:** krepitev terciarne dejavnosti in referenčnosti ustanove ter postopno ločevanje terciarne in sekundarne dejavnosti, krepitev razvojno-raziskovalnega dela, pedagoškega dela, razvoj v vrhunski interdisciplinarni učni center, ohranjanje in krepitev ugleda UKC Ljubljana, izpolnjevanje mednarodnih standardov kakovosti in varnosti ter poslovne odličnosti.
- **Osredotočenost na pacienta:** izboljšanje kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe, izboljšanje zadovoljstva pacientov in drugih odjemalcev storitev UKC Ljubljana, izvajanje dogovorjenih programov, širitev programov na dejavnostih z dolgimi čakalnimi dobami – obvladovanje čakalnih dob, zagotavljanje enake dostopnosti do zdravstvene oskrbe in enakopravne obravnave vsem pacientom, vključevanje pacientov v soodločanje pri zdravstveni obravnavi.
- **Učinkovita organizacija in upravljanje:** vzpostavitev sodobne, učinkovite in fleksibilne organiziranosti in izboljševanje učinkovitosti upravljanja, zagotoviti ustrezno prostorsko ureditev in opremljenost, prenova, razvoj in oblikovanje sodobnih in učinkovitih organizacijskih enot v skladu z razpoložljivimi viri, obvladovanje storilnosti dela in stroškov poslovanja, doseganje finančne trdnosti in s tem dolgoročne stabilnosti poslovanja UKC Ljubljana, zagotavljanje ustrezne transparentnosti poslovanja (interna realizacija – zaračunavanje storitev med organizacijskimi enotami znotraj UKC Ljubljana, beleženje stroškov po pacientih in zdravnikih, urejanje razmerij z javnimi in zasebnimi zavodi glede dela zaposlenih UKC Ljubljana pri drugih delodajalcih ...), vzpostavitev in vzdrževanje sistema celovite kakovosti in varnosti, uvajanje kliničnih poti, izvajanje investicij za zagotovitev ustreznih prostorskih pogojev za opravljanje dejavnosti in izboljšanje tehnološke opremljenosti UKC Ljubljana, razvoj sodobne informacijske tehnologije (integracija informacijskih sistemov, uskladitev informacijskih storitev z zdravstvenimi procesi, zagotavljanje neprekinjenega poslovanja, aktivno vključevanje v nacionalne in evropske projekte s področja eZdravja), doseganje ravnotežja med zdravstvenimi potrebami okolja in razpoložljivimi viri, izboljšanje tehnične infrastrukture, boljši pretok informacij, boljše interno in zunanje komuniciranje ter graditev pozitivnih odnosov z javnostmi.
- **Motivirani in usposobljeni zaposleni:** zagotavljanje ustrezne kadrovske strukture ter stalnega strokovnega izobraževanja in usposabljanja, zagotavljanje kompetentnosti zaposlenih in zunanjih odjemalcev izobraževalnih storitev, vzpostavitev učinkovitega upravljanja s človeškimi viri, spodbujanje strokovnega razvoja zaposlenih, usposabljanje zaposlenih za učinkovito vodenje in upravljanje UKC Ljubljana, zagotavljanje pogojev za raziskovalno-razvojno delo, spodbujanje inovativnosti zaposlenih in uvajanja sprememb, skrb za zdravje in dobro počutje na delovnem mestu, obvladovanje stresa itd.
- **Povezanost UKC Ljubljana v slovenskem in mednarodnem prostoru:** krepitev povezav in sodelovanja z zdravstvenimi, izobraževalnimi, raziskovalnimi in drugimi organizacijami na nacionalni ravni ter v mednarodnem okolju.

3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH USMERITEV

Za uspešno uresničevanje strateških usmeritev UKC Ljubljana smo določili strateške cilje in posledično letne cilje v obliki uravnoteženega sistema kazalnikov BSC (angl. »Balanced Scorecard«), ki zajema štiri vidike delovanja organizacije:

- Vidik pacienta in drugih odjemalcev: učinkovita, varna, uspešna ter enakopravna zdravstvena obravnava pacientov, izpolnjevanje potreb in pričakovanj vseh uporabnikov naših storitev;
- Finančni vidik: uravnoteženo poslovanje brez izgube (učinkovita izraba vseh razpoložljivih virov, izpolnjevanje dogovorjenega delovnega programa z ZZS, pridobivanje novih prihodkov itd.);

- Vidik procesov: upoštevanje dobrih praks upravljanja, učinkovita in fleksibilna organiziranost, razvoj in optimizacija procesov, ustrezna informacijska podpora in fizična infrastruktura;
- Vidik učenja in rasti: ustrezno usposobljeni in motivirani zaposleni, razvoj strateških znanj, spodbujanje inovativnosti, sistematično znanstveno-raziskovalno delo, hiter prenos znanj v prakso.

Logika sistema uravnoteženih kazalnikov (BSC) je, da si organizacija postavi uravnotežene strateške cilje, ki celostno pokrivajo delovanje organizacije: ne prevlada posamezni vidik, ker so vsi vidiki delovanja med seboj povezani ter prispevajo k uresničevanju strateških ciljev in uspešnosti organizacije.

STRATEŠKE USMERITVE UKC LJUBLJANA:



Za vse cilje smo opredelili kazalnike uspešnosti, za katere smo v Finančnem načrtu in programu dela UKC Ljubljana za leto 2018 določili merljive ciljne vrednosti.

Kazalnike uspešnosti dopolnjujemo in jih spremljamo tako na nivoju UKC Ljubljana kot na nivoju klinik, kliničnih oddelkov ter drugih organizacijskih enot.

Letni cilji, ki izhajajo iz strateških, so podrobneje prikazani v Poglavju 4.

4 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

V skladu s strateškimi usmeritvami UKC Ljubljana imamo 10 strateških letnih ciljev, njihovo realizacijo pa spremljamo z uravnoteženim sistemom kazalnikov »Balanced Scorecard«. Uravnotežen sistem kazalnikov ima štiri vidike – vidik pacientov in drugih odjemalcev, procesni vidik, finančni vidik ter vidik razvoja in rasti.

Za posamezne kazalnike, ki so razgrajeni po posameznih organizacijskih ravneh (UKC Ljubljana – klinike – klinični oddelki ...) smo določili ciljne vrednosti za leto 2018. Kazalnike redno spremljamo in izvajamo ustrezne ukrepe za uresničevanje letnih ciljev. Redno izvajamo tudi primerjave »benchmarking« med posameznimi organizacijskimi enotami UKC Ljubljana kot tudi s primerljivimi zdravstvenimi ustanovami v Sloveniji in v mednarodnem prostoru.

Na uspešnost uresničevanja nekaterih ciljev (npr. obvladovanje čakalnih dob) ima UKC Ljubljana le delen vpliv, saj je uspešnost realizacije teh ciljev odvisna od usklajenosti potreb prebivalstva po zdravstvenih storitvah in razpoložljivih finančnih virov financerja. Iz Tabele 1 in Tabele 2 sta razvidni mednarodno primerljiva poslovna uspešnost in učinkovitost UKC Ljubljana z odlično najbližjo evropsko univerzitetno bolnišnico AKH Dunaj. UKC Ljubljana z bistveno manjšimi viri (finančnimi in drugimi) zagotavlja izvedbo podobnega obsega programa zdravstvenih storitev.

Tabela 1: Primerjava ključnih kazalnikov UKC Ljubljana s primerljivim evropskim univerzitetnim kliničnim centrom.

	UKC Ljubljana		Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien
	2017	2018	2017
Število postelj	2.166	2.150	1.769
EDH, DH (BOD)	27155	30.060	56.581
BOD	563.736	551.926	623.279
Število hospitalnih bolnikov*	100.297	100.577	120.186
Celoten prihodek	562.943.858	527.258.832	1.098.859.695
Poslovni rezultat	46.383.021	-22.444.536	9.844.712
Presežek odhodkov kumulativno	53.465.990	75.910.526	63.889.300
Povpr. št. zaposlenih (iz stanj kon. mes.)	8.210	8.367	8.764
– zdravniki	1.264	1.335	1.584
– negovalni kader	4.007	4.040	3.037
– ostalo	2.939	2.992	4.143
Prih./zaposlenega	68.568	63.016	125.383
Prih./hospitalnega bolnika	5.613	5.242	9.143
Zasedenost postelj**	71,31%	70,33%	96,53%
Ležalna doba (št. dni)	5,6	5,5	5,2
Število H bolnikov/zdravnika	79,4	75,3	75,9

* brez programa po standardnih cenah, ** zasedenost postelj – izračun iz vseh BOD

4.1.1 Vidik pacientov in drugih odjemalcev

Cilj 1: Uspešna in celovita zdravstvena obravnava

- Učinkovito sodelovanje posameznih strokovnih organizacijskih enot pri zdravstveni obravnavi pacienta s koordinacijo zdravstvene obravnave;
- Horizontalno povezovanje kirurških strok z drugimi medicinskimi strokami;
- Združevanje dejavnosti različnih strok v funkcionalne enote – centre dejavnosti: združitve zdravstvene obravnave različnih specialističnih strok v center dejavnosti.

Primerjanje uspešnosti zdravljenja – kakovosti in varnosti naših zdravstvenih storitev s tujimi univerzitetnimi kliničnimi centri predstavlja orodje za stalno izboljševanje in razvoj novih metod zdravljenja.

UKC Ljubljana spremlja število in uspešnost izidov zdravljenja po metodologiji mednarodnega združenja bolnišnic »Initiative Quality in Medicine« (IQM), ki iz podatkov sistema SPP (kodiranje diagnoz in kliničnih postopkov) primerja delež umrljivosti za pogosta bolezenska stanja in operacije.

Primerjava uspešnosti zdravljenja UKC Ljubljana z združenjem bolnišnic IQM omogoča:

- transparentne podatke o izidih zdravljenja z javno objavo,
- stalno izboljševanje kakovosti s pomočjo notranjih presoj – celostna analiza procesov zdravstvene obravnave in iskanja priložnosti za izboljšanje kakovosti in varnosti,
- prenos dobrih praks med bolnišnicami.

Merjenje kakovosti zdravstvene obravnave na osnovi podatkov iz obračunskega sistema (skupine primerljivih primerov – SPP) omogoča objektivnost ocenjevanja uspešnosti izidov zdravljenja.

Na ravni celotnega zavoda spremljamo bolnišnično umrljivost za pogosta bolezenska stanja in operativne posege, na katere lahko vplivamo s strokovnim in kakovostnim delovanjem. Izbrani kazalniki omogočajo ciljano analizo kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave sledečih bolezenskih stanj: akutni miokardni infarkt, srčna odpoved, možganska kap, pljučnica, kot tudi pogostih in kompleksnih operacij (operacije žolčnika, velike abdominalne operacije, ortopedske operacije, travmatološke operacije, urološke operacije).

Na področju intenzivne medicine UKC Ljubljana spremlja zahtevne zdravstvene obravnave z umetnim predihavanjem in sepsa.

Transparenten prikaz števila obravnav in uspešnosti izida zdravljenja za pomembna bolezenska stanja, operacije in diagnostične postopke omogoča primerjavo z bolnišnicami na mednarodni ravni ter predstavlja izhodišče za ukrepe in projekte za stalno izboljševanje uspešnosti in varnosti obravnav pacientov.

Kazalnik bolnišnične umrljivosti IQM spremljamo zgolj na ravni UKC Ljubljana, ker zajema integrirano obravnavo pacientov ter odraža uspešnost in učinkovitost sodelovanja posameznih organizacijskih enot.

Z analizo rezultatov in rednimi strokovnimi nadzori učinkovito odkrivamo priložnosti za izboljšave v procesih zdravljenja in usposobljenosti zdravstvenega osebja. Spremljanje rezultatov in primerjave predstavljajo osnovno orodje za stalno izboljševanje kakovosti bolnišnične obravnave in izidov zdravljenja.

Primerjava s tujimi bolnišnicami (IQM) kaže, da v UKC Ljubljana večinoma dosegamo primerljive rezultate bolnišnične umrljivosti pri najpogostejših bolezenskih stanjih in operacijah. Pri zdravljenju srčne kapi in pri posameznih operacijah (kompleksne operacije požiralnika, operacije na trebušni slinavki, operacije trebušne aorte, endoproteze kolka, radikalna prostatektomija) in porodih dosegamo celo boljše rezultate.

V letu 2018 smo nadaljevali s strukturirano analizo ključnih dejavnikov in optimizirali zdravstveno obravnavo. Trendi kazalnikov kažejo, da smo pri 60 % kazalnikov uspeli znižati bolnišnično umrljivost v primerjavi z letom 2017.

Priložnosti za izboljšanje izidov zdravljenja pa so pri bolnišničnih obravnavah zaradi pljučnice, možganske kapi, srčne odpovedi ter pri pacientih na umetnem predihavanju in po operaciji žolčnih kamnov. S poglobljeno analizo procesov zdravstvene obravnave in uvedbo ustreznih ukrepov bomo optimizirali zdravstveno obravnavo ter spremljali učinkovitost ukrepov.

V letu 2018 smo nadaljevali z informacijsko podporo zbiranja in analize kazalnikov kakovosti in varnosti, ki so sedaj dostopni na naši spletni strani in omogočajo primerjavo med posameznimi organizacijskimi enotami.

V UKC Ljubljana na ravni klinik in kliničnih oddelkov spremljamo kazalnike uspešnosti zdravstvene obravnave, prav tako poročamo obvezne nacionalne kazalnike kakovosti in varnosti Ministrstva za zdravje, ki so dostopni na naši spletni strani.



Tabela 2: Uspešna zdravstvena obravnava pacientov – prikaz izbranih kazalnikov ter primerjava z odličnimi evropskimi bolnišnicami (IQM).

KAZALNIK	Bolnišnična umrljivost			Bolnišnična umrljivost			Cilj UKCL	IQM bolnišnice	
	2017			2018			2018	primerjava	
1.1. Uspešna zdravstvena obravnava pacientov – doseganje zelenih izidov zdravljenja – delež umrlih v bolnišnici	Število		%	Število		%	%	%	
	umrlih	obravnav	umrlih	umrlih	obravnav	umrlih	umrljivosti	umrljivosti	
srčni infarkt – glavna diagnoza srčni infarkt	starost nad 19 let	35	1.254	2,79	30	1.157	2,59	2,60	8,20
	starost 20 do 44 let	0	52	0,00	1	53	1,89	3,30	3,30
	starost 45 do 64 let	3	507	0,59	6	452	1,33	0,40	4,50
	starost 65 do 84 let	19	555	3,42	13	548	2,37	3,30	8,60
	starost nad 84 let	13	140	9,29	10	104	9,62	9,25	17,80
srčna odpoved – glavna diagnoza srčna odpoved	starost nad 19 let	89	1.188	7,49	92	1.115	8,25	7,20	7,20
	starost 20 do 44 let	0	14	0,00	0	17	0,00	0,00	2,10
	starost 45 do 64 let	4	174	2,30	7	143	4,90	2,28	3,00
	starost 65 do 84 let	47	664	7,08	34	662	5,14	7,00	6,00
	starost nad 84 let	38	336	11,31	51	293	17,41	11,30	12,00
možganska kap – glavna diagnoza možganska kap	starost nad 19 let	137	1.169	11,72	146	1.290	11,32	11,00	8,90
	starost 20 do 44 let	1	47	2,13	4	34	11,76	2,10	3,90
	starost 45 do 64 let	13	237	5,49	16	247	6,48	4,80	4,50
	starost 65 do 84 let	76	643	11,82	74	741	9,99	8,50	8,60
	starost nad 84 let	47	242	19,42	52	268	19,40	16,30	16,50
pljučnica – glavna diagnoza pljučnica	vse starosti	227	1.979	11,47	188	1.737	10,82	8,40	8,10
	starost pod 15 let	0	414	0,00	1	450	0,22	0,00	0,16
	starost 15 do 44 let	3	90	3,33	2	87	2,30	3,00	1,10
	starost 45 do 64 let	7	182	3,85	7	191	3,66	3,80	5,00
	starost 65 do 84 let	101	821	12,30	83	618	13,43	10,50	10,20
	starost nad 84 let	116	472	24,58	95	391	24,30	16,70	16,20
mehanična ventilacija >24 ur	delež umrlih brez novorojenčkov	437	1.317	33,18	386	1.145	33,71	32,10	31,90
sepsa (glavna diagnoza)	delež umrlih	177	710	24,93	204	770	26,49	16,40	16,40
sepsa (glavna ali dodatna diagnoza)	delež umrlih	348	1.421	24,49	332	1.402	23,68	24,00	32,80
holecistektomija zaradi žolčnih kamnov	delež umrlih	8	1.088	0,74	7	907	0,77	0,44	0,47
resekcije pankreasa	delež umrlih	10	216	4,63	0	190	0,00	6,80	8,80
kompleksni posegi na požiralniku	delež umrlih	1	20	5,00	0	31	0,00	6,90	6,90
operacija anevrizme abdominalne aorte (nerupturirana)	delež operacij anevrizme	2	26	7,69	0	24	0,00	6,60	6,60
zlom vratu stegenice	delež umrlih	56	1.177	4,76	43	1.168	3,68	4,50	5,30
	starost pod 60 let	0	149	0,00	1	140	0,71	0,60	0,60
	starost 60 do 69 let	3	130	2,31	0	121	0,00	0,76	1,80
	starost 70 do 79 let	6	236	2,54	4	239	1,67	2,50	2,90
	starost 80 do 84 let	17	194	8,76	9	229	3,93	5,46	5,40
	starost 85 do 89 let	21	277	7,58	13	245	5,31	6,96	7,20
	starost nad 90 let	9	191	4,71	16	194	8,25	4,60	11,40
vstavev kolčne proteze	delež umrlih	0	536	0,00	0	383	0,00	0,00	0,24
radikalna prostatektomija	delež umrlih	1	127	0,79	0	110	0,00	0,00	0,23
število porodov in delež maternelne umrljivosti		0	5.871	0,00	0	5.771	0,00	0,00	0,01

Cilj 2: Kakovostna in varna zdravstvena obravnava pacientov

- Stalno posodabljanje sodobnih strokovnih smernic in priporočil;
- Priprava digitaliziranih kliničnih poti za najpogostejša stanja po usmerjenih področjih;
- Primerjave izidov zdravstvene obravnave (»benchmarking«) s kazalniki med organizacijskimi enotami UKC Ljubljana ter z drugimi bolnišnicami v slovenskem in mednarodnem prostoru;
- Zgodnje odkrivanje poslabšanja zdravstvenega stanja pacienta na oddelkih s timi za hitro posredovanje (MET timi).

Pravilo varnostne kulture je, da obravnava varnostnih zapletov ni naravnana na vpletene osebe, temveč na dogodke.

Sistem za obvladovanje odklonov in tveganj v UKC Ljubljana je namenjen prepoznavanju in analiziranju odklonov in tveganj ter na osnovi pridobljenih ugotovitev, poučevanja zdravstvenih delavcev in predlaganja izboljšav, da se podobni zapleti ne bi ponavljali. Večina varnostnih zapletov/tveganj je posledica okoliščin, ki jih omogoča sistem dela. V okviru sistema delujejo neodvisni pooblaščenca za varnost pacientov, zaposlenih in drugih ter koordinator Centralnega registra tveganj, ki je pooblaščen tudi za koordinacijo mediacij in koruptivnih tveganj.

Sistem zagotavlja:

- poročanje o varnostnih zapletih, spremljanje obravnave varnostnih zapletov, ugotavljanje vzrokov in posledic;
- spremljanje odpravljanja vzrokov in okoliščin, ki dopuščajo varnostni zaplet ter odpravljanje osnovnih vzrokov in spremljanje dejavnikov;
- prepoznavanje in evidentiranje tveganj.

Cilj sistema je vzpostavitev večje varnosti pacientov in zaposlenih. V ta namen na podlagi Strategije kakovosti in varnosti uvajamo:

- bazo podatkov o vseh oblikah in številu varnostnih zapletov in tveganj na enem mestu,
- uvedbo metodologij in ukrepov za izboljševanje varnostne kulture,
- izobraževanje zaposlenih ter seznanjanje pacientov in njihovih bližnjih o pomenu varnostne kulture,
- vključevanje vseh zaposlenih in uporabnikov v izboljševanje varne zdravstvene obravnave,
- izboljševanje organizacijske in medosebne kulture v bolnišnici,
- pomembno znižanje stroškov.

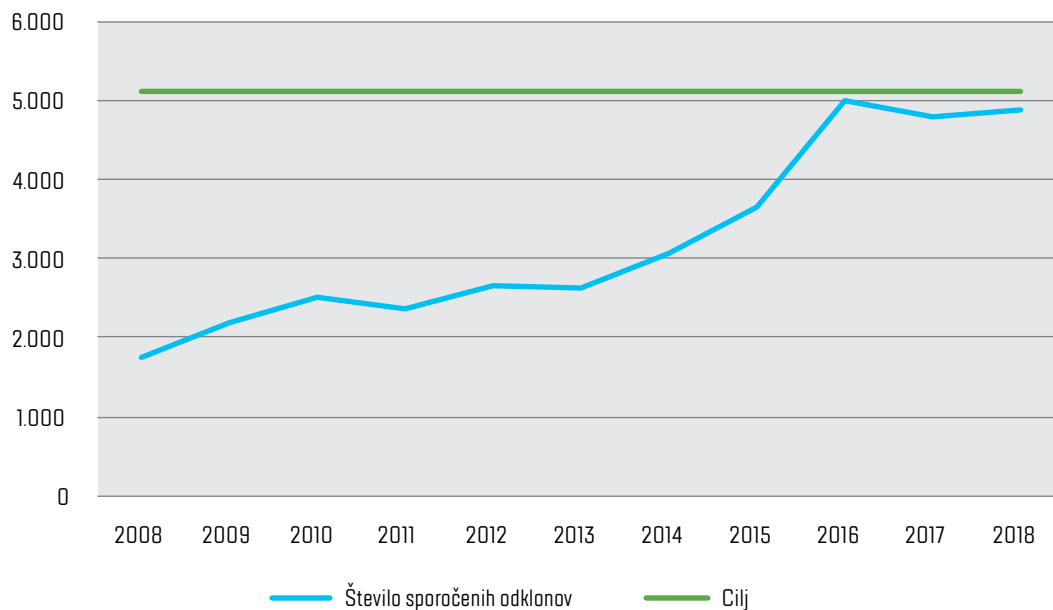
Tabela 3: Sporočeni odkloni po letih.

KAZALNIK	Odkloni v UKCL
Leto	Število sporočenih odklonov
2008	1742
2009	2192
2010	2497
2011	2357
2012	2663
2013	2639
2014	3067
2015	3658
2016	5005
2017	4780
2018	4893

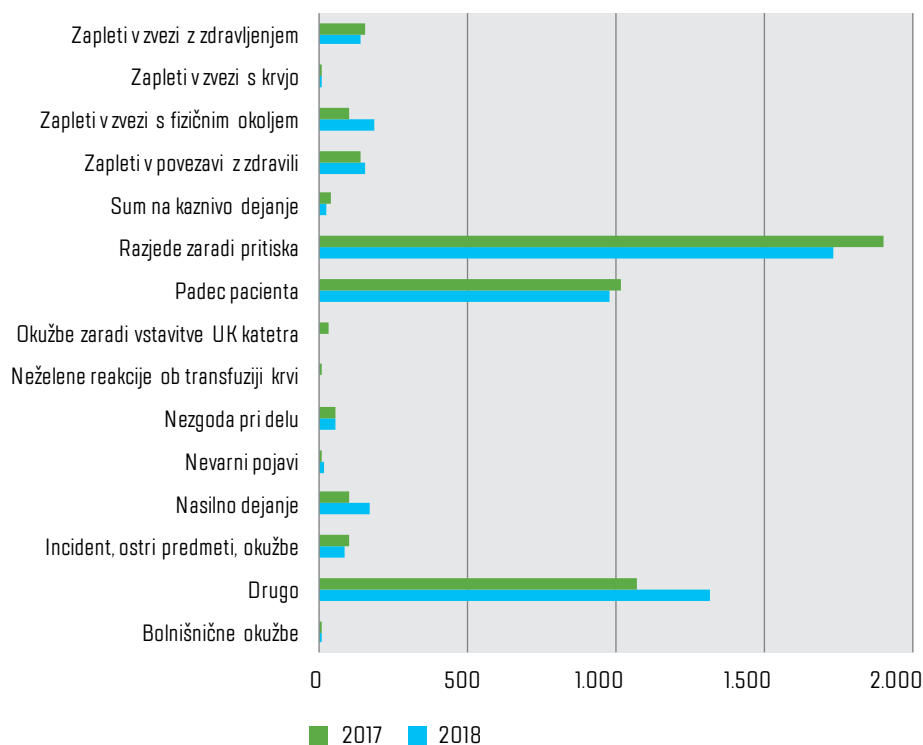
Analiza trenda sporočenih odklonov: Število sporočil o varnostnih zapletih se iz leta v leto povečuje, kar je odraz rastočega zavedanja o pomenu varnostne kulture ter zavedanja o koristi obravnave varnostnih zapletov in prepoznanih tveganj za paciente in za zaposlene.

V obdobju januar–december 2018 smo skupno prejeli 4893 obvestil o varnostnih zapletih. Od teh smo 53 varnostnih zapletov opredelili kot opozorilni nevarni dogodek (OND), vključno s 15 skorajšnjimi opozorilnimi nevarnimi dogodki. Navedeni podatki se nanašajo na dogodke, ki so evidentirani v Sistemu sporočanja odklonov in tveganj. Podatki o prepoznanih tveganjih, številu in obliki varnostnih zapletov ter ugotovitve obravnave varnostnih zapletov so pomembne informacije, na podlagi katerih se zbirajo primeri najboljših kliničnih praks in smernic za odstranjevanje vzrokov. Posamezni varnostni zapleti se praviloma obravnavajo v okolju, kjer se zgodijo. Pri obravnavah so opredeljeni preventivni in korektivni ukrepi za preprečevanje ponavljanja zapletov z roki izvedbe in odgovornimi nosilci. V skladu z organizacijskimi predpisi pričakujemo odzivno poročilo o izvedenih ukrepih in obdobja poročila o učinkovitosti izvedenih ukrepov. Prizadevamo si, da bi obravnavani varnostni zapleti služili kot učni primer preprečevanja varnostnih zapletov in tveganj tudi v drugih organizacijskih enotah, čemer je prvenstveno namenjena uvedba systemskega obvladovanja varnostnih zapletov in tveganj.

Slika 1: Sporočeni odkloni po letih.



Slika 2: Sporočeni odkloni po sklopih.

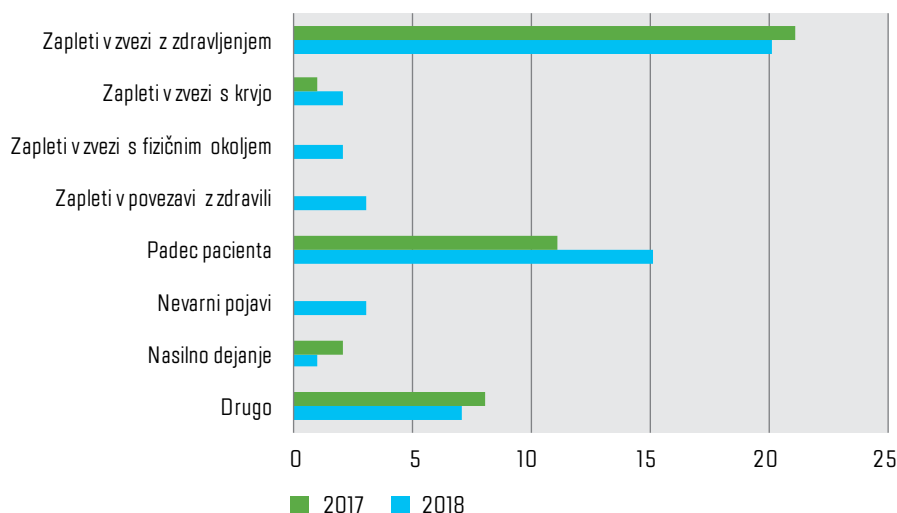


Analiza rezultata za najpogostejše sporočene odklone:

- Razjede zaradi pritiska (RZP): na sliki je prikazano število vseh RZP, vključno s tistimi RZP, ki so pri pacientih ugotovljeni ob sprejemu v UKC Ljubljana;
- Padci pacientov so podrobneje opredeljeni v nadaljevanju v tabeli, ki prikazuje kazalnike kakovosti in varnosti;

- Sklop Drugo: večina sporočenih odklonov se nanaša na obvestilo o nezmožnosti ustrezne namestitve pacientov iz urgentnih ambulant in dnevnih bolnišnic na klinične oddelke.

Slika 3: Sporočeni opozorilni nevarni dogodki po sklopih (OND).



Analiza rezultata o sporočenih opozorilnih nevarnih dogodkih:

Sporočene OND obravnavamo v skladu z našimi notranjimi pravili. O načinu obravnave se pooblaščenca za varnost dogovorijo z odgovornimi osebami (razširjeni varnostni pogovor, konferenca o izidih in zapletih zdravljenja – MM konferenca, vzročno posledična analiza). Namen obravnave je opredelitev ukrepov, ki prispevajo k izboljševanju varne in kakovostne zdravstvene obravnave, ki je v korist pacientom, zaposlenim in drugim.

Aktivno delujejo skupine za izboljševanje delovnih procesov: Projektna skupina za varno ravnanje z zdravlili, Delovna skupina za padce, Delovna skupina za preprečevanje razjed zaradi pritiska, Delovna skupina za pogrešane paciente, Projektna skupina za pripravo protokolov o oviranju pacientov v njihovo korist in druge.

V okviru zagotavljanja varne in kakovostne zdravstvene oskrbe deluje Odbor za varnost v UKC Ljubljana, ki je odgovoren za izdelavo centralnega registra tveganj, oceno tveganj in izdelavo predlogov ključnih tveganj v UKC Ljubljana ter nadzor nad izvedbo preventivnih in korektivnih ukrepov ter varnostnih politik. Ocena tveganja je definirana z upoštevanjem obsega posledic in časovnih dejavnikov. Cilji odbora so zagotoviti sistem upravljanja s tveganji, ki bi lahko ali vplivajo na paciente, zaposlene in druge.

Izdelali smo Strategijo obvladovanja tveganj v UKC Ljubljana, OP Obvladovanje tveganj in Poslovnik Odbora za varnost, vzpostavljamo pa tudi Centralni register tveganj.

V letu 2018 so ocenjena tveganja na večini organizacijskih enot in na ravni UKC Ljubljana. Redno se dopolnjuje Register koruptivnih tveganj, ki smo ga dolžni posredovati KPK.

Aktivno koordiniramo delovanje Mediacijskega centra. Za mediacijski postopek smo prejeli 5 pobud; od tega so bili trije mediacijski postopki uspešno izpeljani.

Nadaljuje se kontinuirano izobraževanje zaposlenih o izboljševanju varnostne kulture. Redno potekajo delavnice in izobraževanje o varnostni kulturi, izvajanju analiz odklonov, tveganjih, pacientovih pravicah, etičnih načelih in integriteti zaposlenih, o mediaciji ter o informacijskem sistemu sporočanja odklonov in tveganj.

Pridobivanje dodatnih znanj o varnostni kulturi zagotavlja kakovostnejšo in varnejšo obravnavo pacientov, boljše medsebojne odnose med zaposlenimi, manj varnostnih zapletov pa pomeni tudi bistveno cenejšo zdravstveno obravnavo pacientov.

Za zagotavljanje Sistema upravljanja z odkloni in tveganji so pripravljene in posodobljeni 4 organizacijski predpisi, posodobitev Pravilnika o sistemu upravljanja z odkloni je v teku. Dokumenti, ki so navedeni v poročilu, so zaposlenim dostopni na intranetni strani UKC Ljubljana.

Nadgrajujemo v preteklih letih vzpostavljeno informacijsko podlago za sporočanje odklonov.

Pridobivanje dodatnih znanj o varnostni kulturi zagotavlja kakovostnejšo in varnejšo obravnavo pacientov, boljše medsebojne odnose med zaposlenimi, manj varnostnih zapletov pa pomeni tudi bistveno cenejšo zdravstveno obravnavo. Paciente, obiskovalce in druge obveščamo o vzpostavljanju varnostne kulture v UKC Ljubljana in možnostih sodelovanja z obdobjimi poročanji na sejah Sveta pacientov.

Tabela 4: Kakovostna in varna obravnava pacientov.

KAZALNIK	Realizacija	Cilj	Realizacija
	2017*	2018	2018
Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov na 1.000 oskrbnih dni	1,90	< 2,2	1,87
Razjede zaradi pritiska – pacienti, ki so pridobili RZP v bolnišnici na 100 pacientov	1,13	< 1,1	**
Št. vseh hospitaliziranih pacientov, koloniziranih z MRSA na 1000 pacientov	5,02	***	5,96
Število pacientov že koloniziranih z MRSA ob sprejemu na 1.000 pacientov	3,23	***	3,60
Število pacientov, ki je MRSA pridobilo v ustanovi na 1.000 pacientov	1,26	<1,30	0,82

*podatki za leto 2017 so posodobljeni, ** v času priprave poročila s podatki nismo razpolagali, *** na prevalenco nimamo vpliva

Padci pacientov so najbolj pogosto prijavljeni neželeni dogodki oziroma varnostni zapleti. V UKC Ljubljana spremljamo prijave padcev od leta 2001. V letu 2018 je bilo nekoliko manj prijavljenih padcev (977 vseh padcev) kot v letu 2017 (1020 vseh padcev) – pojavnost vseh padcev hospitaliziranih pacientov na 1000 bolniško-oskrbnih dni je v letu 2018 1,87 (v 2017 1,90). Pojavnost padcev s postelje hospitaliziranih pacientov na 1000 bolniško-oskrbnih dni je bila 0,81 (v 2017, 0,72). Delež pacientov, ki so utrpeli posledice, je 25,15 % (v 2017, 18,24 %). Izvedenih je bilo 306 (31,3 % glede na vse padce – v letu 2017: 26,3 %) varnostnih pogovorov, kjer so se sprejemali morebitni dodatni korektivni ukrepi.

Delovna skupina medicinskih sester je pripravila podlage za oceno ogroženosti, ki mora biti opravljena v prvih 24-ih urah po sprejemu pacienta (Morsejina lestvica). Zgodnja ocena ogroženosti pacientov v večji meri omogoča pravočasne ukrepe za preprečevanje padcev. Ocenjujemo, da je k zmanjšanju padcev pripomogla uvedba protokola za oviranje pacientov. V skladu s sklepom Komisije za kakovost v letošnjem letu ciljano pristopamo k projektu preprečevanja padcev. Glede na preteklo leto je nekoliko slabši rezultat pri padcih s postelje in predvsem pri poškodbah pri padcih, vendar kljub temu še vedno bistveno manj (do leta 2016 je bilo padcev s posledicami več kot 35 %). Na podlagi rezultatov ocenjujemo, da so bili sprejeti korektivni ukrepi (ocena ogroženosti, protokol, nižanje postelj, kjer je mogoče pred spanjem itd.) učinkoviti, vendar bo potrebno ponovno podrobneje preučiti rezultate in ne podlagi le-teh obstoječe ukrepe dopolniti oz. korigirati.

Prenose kolonizacije z MRSA v bolnišničnem okolju v UKC Ljubljana spremljamo že več let in v preteklih treh letih je opazen trend izboljševanja, torej manj prenosov kolonizacij v teku hospitalizacije. Spodbudno je tudi, da je kljub opaženemu povečanemu pritoku pacientov, ki so že kolonizirani z MRSA in kot taki predstavljajo večje tveganje za prenos, rezultat izboljššan glede na pretekla leta. Na podlagi tega ocenjujemo, da so sprejeti preventivni ukrepi (dosledno upoštevanje predpisov s področja preprečevanja in obvladovanja okužb ter dorečeni protokoli v primeru obravnave koloniziranega pacienta) ustrezni in jih bomo izvajali tudi v prihodnje.

Cilj 3: Zagotavljanje dostopnosti do zdravstvenih storitev

- Obvladovanje čakalnih dob za vrhunske specialistične zdravstvene storitve in storitve na sekundarni ravni;
- Obvladovanje pretočnosti pacientov (sprejemi in odpusti);
- Izdelava kriterijev in protokolov napotitev v UKC Ljubljana na sekundarno in terciarno obravnavo;
- Razvoj telemedicinskih storitev in telekonzultacij za primarno in sekundarno raven;
- Obvladovanje urgentnih centrov.

V preteklem letu so bile na področju obvladovanja čakalnih dob izvedene številne aktivnosti. Vse so bile usmerjene v pravilno vodenje čakalnih seznamov v skladu z veljavno zakonodajo na tem področju in optimalno izvajanje zdravstvenih storitev glede na plačan obseg programa ZZS, razpoložljive kadrovske resurse in druge pogoje dela. Vodstvo UKC Ljubljana je vse izvajalce z dolgimi čakalnimi dobami spodbujalo k izpolnjevanju programov, ki imajo zagotovljeno financiranje (plačilo po realizaciji, EDP). Zavedamo se, da sta pravočasna obravnava oziroma zdravljenje pacientov glede na njihovo zdravstveno stanje zelo pomembna.

Na dolžino čakalnih dob vplivajo predvsem:

- potrebe prebivalstva po zdravstvenih storitvah,
- dogovorjeni obseg delovnega programa ZZS,
- razpoložljivost in učinkovitost virov za izvedbo programa (kadrovski viri, medicinska oprema in prostor).

Čakalne dobe smo spremljali mesečno na nivoju UKC Ljubljana in klinik, jih objavljali na spletni strani ter o njih obveščali Svet zavoda, Nacionalni inštitut za javno zdravje (v nadaljevanju NIJZ), ZZS in MZ.

Podrobnejše poročilo o aktivnostih v zvezi z vodenjem čakalnih dob v letu 2018 se nahaja v Poglavlju 6 ter v Prilogah 9 in 10.

Tabela 5: Obvladovanje čakalnih dob.

KAZALNIK		A/ H/ FD	Pričakovana čakalna doba (v dnevih) na prvi pregled/poseg (na zadnji dan v letu)		
			Realizacija	Cilj	Realizacija
Klinika, klinični inštitut/klinični oddelek	Naziv čakalnega seznama		2017	2018	2018
Interna klinika – KO za žilne bolezni	Ambulanta za motnje presnove maščob	A	420	450	290
Interna klinika – KO za kardiologijo	UZ srca	FD	291	310	424
Interna klinika – KO za kardiologijo	EFP in radiofrekvenčna ablacija – odrasli	H	420	420	570
Interna klinika – KO za revmatologijo	Revmatološka ambulanta	A	540	490	492
Kirurška klinika – KO za kirurgijo srca in ožilja	Operacije na ožilju	H	570	420	-
Kirurška klinika – KO za kirurgijo srca in ožilja	Katetrška ablacija	H	180	300	450
Kirurška klinika – KO za plastično, rekonstrukcijsko in estetsko kirurgijo in opeklino	Prvi specialistični pregled**	A	160	200	270
Kirurška klinika – KO za maksilofacialno in oralno kirurgijo	Maksilofacialna amb II. in III.	A	129	200	249
Kirurška klinika – KO za maksilofacialno in oralno kirurgijo	Amb. za OP – oralna kirurgija posegi	A	324	374	131
Kirurška klinika – KO za torakalno kirurgijo	Operacija golše	H	720	1.095	1.290
Kirurška klinika – KO za urologijo	Tumor mehurja*	H	60	45	60
Kirurška klinika – KO za urologijo	Malignom prostate*	H	95	60	75
Kirurška klinika – KO za urologijo	Tumor ledvice* – nefrektomija	H	210	30	85
Kirurška klinika – KO za urologijo	Ostali posegi na ledvici	H	890	540	900
Kirurška klinika – KO za urologijo	Posegi na sečevodu	H	900	600	675
Kirurška klinika – KO za urologijo	Posegi na mehurju (drobljenje kamnov)	H	785	600	710
Kirurška klinika – KO za urologijo	Posegi na sečnici	H	360	250	370
Kirurška klinika – KO za urologijo	Posegi na penisu	H	1.200	720	1.500
Kirurška klinika – KO za urologijo	Posegi na moških spolnih organih – druga mesta (hidrokele, spermatokele, varikokele)	H	1.155	720	1.210
Kirurška klinika – KO za urologijo	BHP – benigna hiperplazija prostate	H	930	360	970
Kirurška klinika – KO za abdominalno kirurgijo	Operacija kile – odrasli	H	494	512	550
Kirurška klinika – KO za abdominalno kirurgijo	Operacije žolčnih kamnov	H	506	493	596
Kirurška klinika – KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok	Ambulanta za terapijo bolečine – akupunkturna terapija	A	365	400	570
Nevrološka klinika – Klinični inštitut za klinično nevrofiziologijo	Ambulanta za motnje spanja	A	353	390	94
Nevrološka klinika – Služba za nevrorehabilitacijo	Prvi pregled pri kliničnem psihologu	A	267	230	182
Dermatovenerološka klinika	Splošne dermatološke ambulante**	A	551	561	727
Dermatovenerološka klinika	Flebološka ambulanta	A	424	400	543

* stopnja nujnosti hitro, vsi ostali programi redno, ** upoštevana je povprečna čakalna doba

Obvladovanje čakalnih dob. (nadaljevanje)

KAZALNIK		A/ H/ FD	Pričakovana čakalna doba (v dnevih) na prvi pregled/poseg (na zadnji dan v letu)		
			Realizacija	Cilj	Realizacija
Klinika, klinični inštitut/klinični oddelek	Naziv čakalnega seznama		2017	2018	2018
Očesna klinika	Okuloplastične op., lokalna anest., večji posegi	H	1.190	1.100	1.350
Očesna klinika	Operacija sive mreže v lokalni anesteziji	A	250	240	326
Očesna klinika	Očesne ambulate	A	559	590	669
Očesna klinika	Amb.za okuloplastično kirurgijo	A	1.101	1.100	1.290
Očesna klinika	Amb.za vitreoretinalno kirurgijo	A	356	340	413
Ortopedska klinika	Operacija hrbtenice	H	730	-	-
Ortopedska klinika	Spondilodeze/stabilizacije	H	-	850	920
Ortopedska klinika	Dekompresije/DP spinalne stenoze	H	-	200	330
Ortopedska klinika	Endoproteza kolena	H	460	550	690
Ortopedska klinika	Artroskopija kolka	H	650	730	545
Ortopedska klinika	Deformacije stopal odraslih	H	1.050	1.550	1.580
Ortopedska klinika	OP nožnega palca – hallux valgus	H	1.400	1.500	1.550
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	Operacije mandljev in žrelnice pri otrocih	H	413	480	415
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	Ušesne operacije v splošni anesteziji	H	570	500	630
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	Ušesne operacije v lokalni anesteziji	H	330	245	321
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	OP benigne patologije grla in žrela – tonzilektomije v splošni anesteziji	H	510	365	545
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	OP na področju nosu – splošna anestezija	H	407	390	449
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	Audiovestibuloška ambulanta	A	348	480	360
Klinika za nuklearno medicino	Ambulanta za bolezni ščitnice	A	296	240	281
Klinika za nuklearno medicino	Perf. scint. miokarda – farmak. obremenitev	FD	210	180	59
Klinika za nuklearno medicino	PET/CT možgan	FD	660	660	389
Klinika za nuklearno medicino	DAT scan	FD	780	780	273
Klinični inštitut za radiologijo	CT srca*	FD	151	190	188
Klinični inštitut za radiologijo	MR srca*	FD	97	150	246
Klinični inštitut za radiologijo	MR nevra (glava, vrat)*	FD	168	200	210
Klinični inštitut za radiologijo	MR skelet*	FD	88	150	171

* stopnja nujnosti hitro, vsi ostali programi redno, ** upoštevana je povprečna čakalna doba

Cilj 4: Zadovoljstvo pacientov in drugih odjemalcev storitev

- Izboljšanje zadovoljstva pacientov z zdravstveno obravnavo in nego: aktivno vključevanje pacientov v zdravstveno obravnavo in Svet pacientov;
- Izboljšanje zadovoljstva študentov z izobraževalnimi in mentorskimi storitvami;
- Dvig zaupanja pacientov v ustanovo;
- Izboljšanje ugleda UKC Ljubljana v javnosti;
- Pridobivanje povratnih informacij s strani drugih odjemalcev.

Tudi v letu 2018 so potekale aktivnosti za izboljšanje zadovoljstva obravnavanih pacientov. Zadovoljstvo pacientov na področjih specialistične ambulantne dejavnosti, urgentne ambulantne dejavnosti in hospitalne obravnave smo spremljali s standardiziranimi internimi vprašalniki za spremljanje zadovoljstva na vseh organizacijskih enotah (v nadaljevanju OE), ki obravnavajo paciente.

V letu 2018 smo nadaljevali z informatizacijo vnosa podatkov in OE zagotovili pomoč pri elektronskem vnosu anketnih vprašalnikov v aplikacijo REDCap. Na eni izmed OE so v letu 2018 zaposleni pacientom ponudili možnost izpolnjevanja anketnih vprašalnikov preko elektronske tablice, kar se je izkazalo za bolj ekonomičen in časovno racionalnejši način izpolnjevanja vprašalnikov.

V UKC Ljubljana je anketne vprašalnike o zadovoljstvu pacientov s **specialistično ambulantno obravnavo** v letu 2018 izpolnilo 6.735 pacientov. Podatki kažejo, da so pacienti največkrat zelo zadovoljni z e-naročanjem (N = 3.105; p = 48,3 %). Največkrat pacienti obiščejo ambulantno z namenom kontrolnega pregleda (N = 3.857; p = 59,4 %) in so na pregled čakali manj kot 30 minut (N = 4.900; p = 80,0 %). Največkrat so tudi prejeli dovolj informacij o bolezni in poteku zdravljenja (N = 6.261; p = 95,9 %), zdravstveni delavci so največkrat pacientom zagotovili zasebnost pri zdravstveni obravnavi (N = 6.113; p = 94,0 %) in pacienti bi največkrat takšno zdravstveno obravnavo priporočili tudi drugim (N = 5.569; p = 93,0 %). V povprečju so pacienti z odnosom zaposlenih do njih zelo zadovoljni (x = 4,74; SD = 0,58). Splošen vtis pacientov o obisku v UKC Ljubljana je 91,66 % (N = 6.173).

Vprašalnike o zadovoljstvu pacientov z **bolnišnično zdravstveno obravnavo** v letu 2018 je v UKC Ljubljana izpolnilo 5.464 pacientov. Podatki kažejo, da so bili pacienti največkrat naročeni za sprejem v bolnišnico (N = 3.508; p = 65,0 %). Največkrat so na posteljo čakali manj kot eno uro (N = 4.173; p = 78,6 %) in prostore ocenjujejo kot

zelo čiste (N = 3.582; p = 66,2 %). Največkrat so prejeli osnovne informacije hišnega reda (N = 4.939; p = 92,2 %) in prejeli so dovolj informacij o bolezni in poteku zdravljenja (N = 5.080; p = 94,1 %). Učinkovito lajšanje bolečine je ocenilo (N = 3.982; p = 74,8 %) pacientov. Največkrat so pacienti za predviden datum odpusta izvedeli na dan odpusta (N = 1.632; p = 31,9 %) in pred odhodom iz bolnišnice so zdravstveni delavci največkrat dali dovolj natančna navodila glede nadaljnjega poteka zdravljenja (N = 4.861; p = 96,2 %). Zdravstveno obravnavo bi pacienti največkrat priporočili svojim bližnjim (N = 4.850; p = 93,6 %). Zdravstveni delavci so v povprečju vedno pred posegi na razumljiv način razložili potek in možne zaplete (x = 4,58; SD = 0,87), v povprečju so pacienti pogosto lahko sodelovali pri odločitvah o njihovi zdravstveni obravnavi (x = 4,31; SD = 1,11) in v povprečju so zdravstveni delavci vedno zagotovili zasebnost pri zdravstveni obravnavi (x = 4,50; SD = 1,00). V povprečju so pacienti z odnosom zaposlenih do njih zelo zadovoljni (x = 4,78; SD = 0,51). V povprečju so tudi zelo zadovoljni s preskrbo z bolnišničnim perilom (x = 4,54; SD = 0,66) in v povprečju zadovoljni z bolniško prehrano (x = 4,12; SD = 0,85). Splošen vtis pacientov o njihovem bivanju v UKC Ljubljana je 92,42 % (N = 5.241).

V UKC Ljubljana je anketne vprašalnike o zadovoljstvu pacientov z urgentno ambulantno obravnavo v letu 2018 izpolnilo 1.396 pacientov. Podatki kažejo, da so pacienti v urgentno ambulantno največkrat prišli v spremstvu svojcev (N = 710; p = 51,7 %). Največkrat so brez težav našli sprejemno mesto urgentne ambulante (N = 1.283; p = 95,1 %) in največkrat niso bili seznanjeni s predvidenim časom čakanja na obravnavo pri zdravniku (N = 485; p = 36,2 %). Največkrat so bili pacienti seznanjeni z vzrokom za daljše čakanje, kot jim je bilo prvotno rečeno (N = 647; p = 60,8 %). Največkrat so pacientom bile razložene napotitve na nadaljnje preiskave (N = 980; p = 80,0 %). Največkrat so pacientom bile dane informacije, na koga se lahko obrnejo v primeru poslabšanja zdravstvenega stanja med obravnavo (N = 902; p = 71,2 %) in če so v času obravnave potrebovali pomoč pri zagotavljanju osnovnih življenjskih potreb, so bili največkrat deležni pomoči s strani zdravstvenega osebja (N = 479; p = 49,4 %). Pred odhodom iz bolnišnice so pacienti največkrat prejeli dovolj informacij glede njihovega zdravstvenega stanja (N = 1.163; p = 92,7 %). V povprečju so pacienti z odnosom zaposlenih do njih zelo zadovoljni (x = 4,53; SD = 0,90). Splošen vtis pacientov o njihovem obisku v UKC Ljubljana je 84,50 % (N = 1.277).

Tabela 6: Zadovoljstvo pacientov ter pritožbe in pohvale pacientov.

KAZALNIK	Realizacija	Cilj	Realizacija
	2017	2018	2018
Skupna ocena zadovoljstva pacientov z bolnišnično obravnavo	91,68%	90,00%	92,42%
Skupna ocena zadovoljstva pacientov s specialistično-ambulantno obravnavo	89,86%	90,00%	91,66%
Čakanje v ambulanti – delež pacientov, ki je čakal manj kot 60 min (iz anketnega vprašalnika)	84,76%	90,00%	80,00%

*vprašalniki o zadovoljstvu pacientov z zdravstveno obravnavo so bili s 1. 3. 2017 prenovljeni, uporabljena je nova metodologija analize rezultatov.

**v letu 2018 je v skladu s spremembami v Noveli zakona o pacientovih pravicah in v Pravilniku o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov čakalni čas skrajšan na 30 minut

Delo **Urada za pritožbe UKC Ljubljana** je neposredno povezano s počutjem pacientov in obiskovalcev, saj je sprejemno mesto za vse pohvale, vprašanja, zahteve in pritožbe, ki se naslavljajo na UKC Ljubljana. Pohvale in pritožbe lahko pacienti, svojci ali obiskovalci UKC Ljubljana naslavljajo pisno, po elektronski pošti, ali pa (vedno bolj pogosto) osebno v pisarni Urada.

24. 12. 2018 je bila na ravni UKC Ljubljana sprejeta novela Pravilnika o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana (v nadaljevanju: Pravilnik), ki je Urad za pritožbe na novo opredelil kot samostojno organizacijsko enoto neposredno podrejeno strokovnemu direktorju UKC Ljubljana. S tem se je tudi spremenilo ime Urada za pohvale in pritožbe, ki je sedaj usklajeno s poimenovanjem v Statutu, in sicer Urad za pritožbe UKC Ljubljana.

Skladno s 223.a členom Pravilnika je temeljna dejavnost Urada varstvo pravic pacientov. Urad izvaja postopke obravnave kršitev pacientovih pravic, obravnava pritožbe pacientov, sprejema pohvale in izvaja zunanjo komunikacijo z zastopniki pacientovih pravic.

Glavne naloge Urada so:

- izvajanje postopkov obravnave kršitev pacientovih pravic,
- koordinacija in zastopanje UKC Ljubljana v postopkih pred Komisijo RS za varstvo pacientovih pravic,
- sprejemanje in obravnava pohval pacientov,
- obravnava pritožb pacientov,
- izdelava polletnih in letnih poročil o delovanju Urada,
- koordinacija v zvezi z izvrševanjem dogovorov o rešitvah sporov s pacienti,
- zunanja komunikacija z zastopniki pacientovih pravic,
- obravnava zahtev za posredovanje zdravstvene dokumentacije,
- izvajanje postopkov mirnega reševanja sporov s pacienti,
- druge naloge s področja varstva pravic pacientov.

V letu 2018 je v Urad za pritožbe v UKC Ljubljana skupno prispelo 864 zadev (prvih zahtev, pohval in zadev, označenih pod razno, posredovanih s strani pacientov, njihovih svojcev, bližnjih ali pooblaščenec). V posamični zadevi so lahko opisane pritožbe, pohvale in zadeve pod razno hkrati. Od prispelih zadev je bilo 267 zahtev za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic, kot to opredeljuje Zakon o pacientovih pravicah (Ur. l. RS, št. 15/08 in 55/17), 261 pohval in 336 zadev, opredeljenih pod »razno«. V skupnem številu niso upoštevane prošnje za posredovanje, ki so bile rešene po telefonu, različne informacije po telefonu in anketni vprašalniki za bolnike glede kakovosti storitev v UKC Ljubljana.

Postopek s prvo zahtevo je učinkovit način obravnave nezadovoljstva pacientov. To se kaže tudi v letu 2018, saj je bil v kar 78 % primerih na ustnih obravnava dosežen dogovor o rešitvi spora.

Merjenje zadovoljstva študentov UKC Ljubljana s klinično prakso

Merjenje zadovoljstva študentov, ki opravljajo klinično prakso v UKC Ljubljana, smo nadaljevali tudi študijskem letu 2017/18. Anketni vprašalnik je ostal nespremenjen in je sestavljen iz štirih sklopov. V prvih treh sklopih so vprašanja razdeljena na lestvici od 1 (najslabše) do 10 (najbolje). Vprašanja iz prvih treh sklopov so vključena v končno oceno, ki je izražena v deležu doseženih točk glede na možno število točk. V četrtem sklopu (Vaje so potekale v skladu z vašimi pričakovanji) je možen odgovor le da/ne, kjer je rezultat prav tako izražen v deležu. Dostop do vprašalnika je bil študentom omogočen preko intranetnih strani v UKC Ljubljana.

V preteklem študijskem letu je bilo izpolnjenih 861 anketnih vprašalnikov in jih je za 134 oziroma 15,56 % več glede na študijsko leto 2016/2017. Vprašalniki so bili izpolnjeni za osem različnih študijskih programov. Trend skupne ocene se je v petem letu spremljanja za malenkost zvišal, in sicer na 91,89 % v primerjavi s skupnimi ocenami, ki so bile v študijskem letu 2016/17 90,75 %, v študijskem letu 2015/16 91,76 %, v študijskem letu 2014/2015 89,29 % ter v prvem študijskem letu 2013/2014 87,01 %. Rahel porast ocene zadovoljstva zaznamo tudi pri ostalih ocenah, in sicer so študentje še vedno najbolj ocenili sklop »Klinični mentor«, tokrat z oceno 94,30 %, v študijskem letu 2016/2017 pa z oceno 93,76 %. V študijskem letu 2015/16 je bila ocena kliničnega mentorja najvišja, in sicer 94,70 %, medtem ko v študijskem letu 2014/2015 najnižja, 92,02 %. Pri sklopu vprašanj glede Odnosa zaposlenih do študentov se je ocena zvišala na 91,64 %. V študijskem letu 2016/2017 je bila namreč ocena 90,75 %. V študijskem letu 2015/2016 je bila ocena najvišja, 92,36 %, v letu 2014/2015 pa je bila ocena najnižja, in sicer 89,48 %. Še vedno študentje najslabše ocenijo sklop glede informiranja s strani šole o poteku kliničnih vaj. V študijskem letu 2017/2018 je ta ocena glede na trend ocen v preteklih letih sicer najvišja, 80,27 %. V študijskem letu 2016/2017 je ocena 75,52 %, v študijskem letu 2016/2015 75,78 %, ocena zadovoljstva za študijsko leto 2014/2015 pa je bila 74,58 %.

Tabela 7: Zadovoljstvo študentov s klinično prakso v UKC Ljubljana.

Študijsko leto	2013/2014	2014/2015	2015/2016	2016/2017	2017/2018
Število vprašalnikov	1117	1252	1040	726	861
Zadovoljstvo po sklopih (v %)					
Klinični mentor	90,38%	92,02%	94,70%	93,76%	94,30%
Odnos zaposlenih	87,67%	89,48%	92,36%	90,75%	91,64%
S prejetimi informacijami na šoli	69,03%	74,58%	75,78%	75,52%	80,27%
Skupna ocena zadovoljstva	87,01%	89,29%	91,76%	90,75%	91,89%

4.1.2 Finančni vidik

Cilj 5: Uravnoteženo in dolgoročno stabilno finančno poslovanje: rast prihodkov, obvladovanje odhodkov

- Zagotoviti poslovanje brez izgube: zadostna finančna sredstva UKC Ljubljana za izvedbo delovnega programa in zagotovitev potreb prebivalstva;
- Sodelovanje UKC Ljubljana kot vodilne institucije pri oblikovanju ključnih politik v slovenskem zdravstvenem sistemu;
- Rast prihodkov:
 - ▶ povečanje terciarnih virov ter načrtno pridobivanje evropskih sredstev,
 - ▶ povečanje prihodkov UKC Ljubljana iz javnih sredstev: odpraviti podcenjenost programov, boljše ovrednotenje specialistične ambulantne dejavnosti, doseči plačilo za storitve, ki niso financirane, pridobitev novih programov iz javnih sredstev,
 - ▶ dosledno kodiranje in vrednotenje obravnavanih SPP: dobiti plačane vse storitve in materiale, ki jih pri posameznem bolniku dejansko porabimo,
 - ▶ bistveno povečanje prihodkov iz naslova tržne dejavnosti: oblikovanje močne Službe za trženje, ki se ukvarja s promocijo tržne dejavnosti ter z vso potrebno administracijo, ki trenutno bremeni posamezne izvajalce na oddelkih,
 - ▶ predlog vladi Republike Slovenije za dvig deleža BDP v zdravstvu.
- Obvladovanje odhodkov:
 - ▶ denar mora slediti bolniku: cilj UKC Ljubljana je zmanjšanje nepotrebnih napotitev iz ostalih slovenskih bolnišnic;
 - ▶ obvladovanje nabavne dejavnosti in zalog: zagotoviti pravočasno oskrbo kakovostnih materialov po konkurenčnih cenah;

- ▶ določitev strokovno-tehničnih standardov za nabave in investicije na državni ravni;
- ▶ obvladovanje nadurnega dela (obračunane nadure in neobračunane – plus ure): vso redno delo se opravi v okviru rednega delovnega časa – obračunane nadure so izjema in ne pravilo (razen pri tržni dejavnosti). Plus ure so namenjene zagotavljanju gibljivega delovnega časa (koristimo v obdobjih manjše intenzivnosti dela);
- ▶ oblikovanje normativov dela: za celoten program dela, ki ga UKC Ljubljana opravi, se mora vedeti, koliko zaposlenih potrebujemo. Del sistematizacije delovnih mest je tudi število zaposlenih na posameznih organizacijskih enotah. Za spremembo sistematizacije je potreben dober razlog (npr. dodatni programi, itd.);
- ▶ izdelava učinkovitih kontrol upravljanja in vodenja.

Cilj UKC Ljubljana v letu 2018 je bil doseči koeficient gospodarnosti vsaj 0,971 in da realizacija delovnega programa ne bi odstopala od plana za več kot 0,5 %.

UKC je pripravil vrsto sanacijskih ukrepov z namenom obvladovanja stroškov dela, materiala in storitev. Kljub vsem tovrstnim aktivnostim so realizirani stroški materiala in storitev za izveden delovni program presegli načrtovani obseg za skupno 3,1 %.

Prihodki so večji od planiranih za 1,8 %.

Koeficient gospodarnosti je pod ciljnimi, se je pa izboljšal glede na realni koeficient predhodnega leta, ki je znašal 0,935.

Tabela 8: Gospodarnost poslovanja.

KAZALNIK	Realizacija	Cilj	Realizacija
	2017	2018	2018
Koeficient celotne gospodarnosti poslovanja (celotni prihodki/celotni odhodki)	1,090	0,971	0,959
Odstopanje realiziranega programa ZZS od planiranega	bolnišnična dejavnost	± < 0,5%	1,5%
	ambulantna dejavnost	± < 0,5%	1,1%
	ostale dejavnosti	± < 0,5%	-7,6%



OBVLADOVANJE PRIHODKOV UKC LJUBLJANA

UKC Ljubljana je v letu 2018 realiziral 527,2 mio evrov prihodkov, ki zastavljeni načrt presega za 3,6 % oz. za 18,1 mio evrov.

Večina prihodkov je bila pridobljena z izvajanjem zdravstvenih storitev za zavarovance ZZS. UKC Ljubljana sklene z ZZS Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto, v katerem dogovori obseg programa po dejavnostih, vrednost programa in izhodiščne cene storitev, medsebojne obveznosti pogodbenih strank ter posebna določila pogodbe. Večina pogodbenega programa je plačanega največ do planiranega obsega programa po dejavnostih. V zadnjih letih pa je vedno več programov, ki so plačani po realizaciji, kar je uspeh pogajanj pri Splošnem dogovoru za koledarsko leto. Tako so nekatere storitve znotraj dejavnosti, ki jih planiramo posebej, v celoti plačane po realizaciji (transplantacije, dialize, koronarografije in PTCA, zdravljenje možganske kapi, kirurško zdravljenje rakavih bolezni, radiološke preiskave, ...). V letu 2018 je bilo ponovno kar nekaj dodatnega prihodka pridobljenega na račun plačane realizacije iz preseganja pogodbenega programa (25. člen Splošnega dogovora za leto 2018).

UKC Ljubljana je za obvladovanje prihodkov v letu 2018 izvedel vrsto aktivnosti, in sicer:

- uravnavanje obsega in vrste programov v skladu s potrebami pacientov. Zaradi velikega števila pacientov, ki želijo opraviti zdravstveno storitev v UKC Ljubljana, in dolgih čakalnih dob, je bil realiziran program v primerjavi z letnim delovnim načrtom prekoračen;
- v postopkih pogajanj za spremembo Splošnega dogovora 2018 smo si prizadevali za trajno pridobitev dodatnih sredstev iz naslova nujnih širitvev programov, uvajanja novih terapij pri zdravljenju in boljšega vrednotenja že dogovorjenih programov. Podali smo tudi številne predloge glede načina obračuna zdravstvenih storitev. Predloge smo posredovali na Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije. O oblikovanih predlogih smo obvestili tudi Ministrstvo za zdravje in ZZS. Tako smo uspeli obdržati višino finančnih sredstev za storitev oploditev z biomedicinsko pomočjo, ki se je izločila iz programa prospektivnih primerov, kot storitev z enotno ceno in dodatnimi sredstvi za terciar; uspeli smo izpogajati dodatna sredstva za robotsko asistiranje kirurške posege in TAVI;
- prijavi smo se na razpis Ministrstva za zdravje za izvajanje enkratnega dodatnega programa z namenom skrajševanja čakalnih dob in števila čakajočih (prospektivni program, ki je sicer plačan le do pogodbenega plana);
- z namenom skrajševanja predolgih čakalnih dob smo razglasili nekaj zdravstvenih programov za posebne, ki so se izvajali tudi izven rednega delovnega časa, ker so bile možnosti izvajanja teh programov v rednem delovnem času že izčrpane;
- tekoče smo spremljali realizacijo rednega in enkratnega dodatnega programa s ciljem minimalnega odstopanja realizacije od programa dogovorjenega z ZZS v specialistični bolnišnični dejavnosti (število bolnišničnih SPP primerov – ABO, število prospektivnih primerov);
- spodbujali smo izvajanje programov, ki so plačani po realizaciji. V primerjavi z realizacijo leta 2017 smo tako v letu 2018 povečali število kirurških posegov na srcu, zdravljenj možganske kapi, artroskopskih operacij, zdravljenj starostne degeneracije makule. Na tej podlagi so se povečali prihodki in hkrati skrajšale čakalne dobe;
- zaradi omejevanja financiranja programov iz javnih sredstev, povečanih potreb prebivalcev in možnosti nudenja nadstandardnih storitev si že več let prizadevamo v čim večji meri povečati tiste programe, ki so financirani iz nejavnih sredstev. Prihodki iz tega naslova naj bi delno služili pokrivanju izgube, ki nastaja zaradi nezadostnih javnih sredstev, in zagotavljanju boljših pogojev dela. Poleg omenjenih zdravstvenih storitev se izvajajo in tržijo tudi nezdravstvene storitve;
- črpanje sredstev EU in iz javnih razpisov za razvojno-raziskovalne projekte, programe in mlade raziskovalce;
- prizadevali smo si za pridobivanje dodatnih sredstev za zdravljenje z dragimi inovativnimi zdravili. V letu 2018 je bila podpisana pogodba z Ministrstvom za zdravje v vrednosti 582.587 evrov za uporabo teh zdravil na Pediatrični kliniki;
- pridobivanje donacij za izobraževanje zaposlenih in izboljšanje poslovanja;
- testiranje zdravil in medicinskih pripomočkov. Z naročniki so sklenjene pogodbe, v katerih so dogovorjeni obseg dela, pogoji in način izvedbe ter vrednosti opravljenega dela;
- skrbeli smo za pravilno obračunavanje opravljenih storitev in pravilno evidentiranje programov. V ta namen smo izvajali interne nadzore ter ves čas sodelovali pri izvajanju nadzorov, ki sta jih izvajala ZZS in Dopolnilne zdravstvene zavarovalnice (DZZ) glede pravilnosti izvajanja in obračuna zdravstvenih storitev. V letu 2018 je bilo skupno opravljenih 70 nadzorov, in sicer 60 s strani ZZS-ja ter 10 s strani DZZ-jev, kjer je zadnji in še trajajoči nadzor Vzajemne še v fazi usklajevanja z zahtevo po krčenju obsega nadzorovanih primerov iz preteklih let (2500 primerov). Vključno z omenjenimi je bilo v nadzornih postopkih nadzorovanih 8.775 primerov. Poročilo o izvedenih nadzorih je bilo predstavljeno na Strokovnem svetu UKC Ljubljana. Nadzori so bili izvedeni na področju različnih vrst zdravstvenih dejavnosti (v nadaljevanju VZD), in sicer: bolnišnične, izvenbolnišnične, radiološke, diagnostične ter nadzori na področju pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljevanju OZZ) – predpisovanje listin;
- za zagotavljanje pravilnega obračuna zdravstvenih storitev smo izvedli učne delavnice za informiranje zaposlenih – odgovornih za beleženje zdravstvenih storitev, za pridobivanje znanj o pravilnem načinu dela ter izogibanju napakam. Izvedena so bila naslednja izobraževanja:
 - ▶ delavnice v sodelovanju s predstavniki informacijskih hiš za zdravstvene, administrativne delavce in sodelavce v zvezi z evidenco opravljenih storitev tako v izvenbolnišnični kot bolnišnični obravnavi pacientov, v korelaciji s Pravilnikom o najdaljših dopustnih čakalnih dobah;
 - ▶ po opravljenih nadzorih seznanitev izvajalcev z ugotovitvami nadzora in izvedba takojšnjih ukrepov za odpravo nepravilnosti;
 - ▶ delavnice za kodiranje SPP za novo zaposlene zdravnike, sestre in administrativne sodelavce ter

- ▶ izobraževanja za zdravstveno administracijo, vezano na Pravila OZZ, Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju ter interna navodila za administrativno obravnavo bolnikov v UKC Ljubljana (Rdeča knjiga);

- mesečni pregled nad kodiranjem diagnoz in posegov oz. razvrščanje po SPP se izvajajo permanentno, neposredno pred fakturiranjem.

Tabela 9: Obvladovanje prihodkov.

KAZALNIK	Realizacija	Cilj	Realizacija
	2017	2018	2018
Skupaj vsi prihodki v evrih	562.943.858	509.109.560	527.258.832
Prihodki po pogodbi ZZS za izvajanje zdravstvene dejavnosti (z lekarniški storitvami)	445.069.407	471.070.660	485.355.432
Drugi prihodki za zdravstvene in nezdravstvene storitve	23.663.685	23.690.800	24.367.127
Prihodki ostalih dejavnosti	94.210.766	14.348.100	17.536.273
Prihodki od prodaje na trgu (zdravstvene, nezdravstvene storitve in blago)	14.638.532	14.652.900	14.471.011
Odstotek prihodka iz tržne dejavnosti v vseh prihodkih	2,6%	2,9%	2,7%

OBVLADOVANJE ODHODKOV UKC LJUBLJANA

UKC Ljubljana je v letu 2018 skupno beležil 549,7 mio evrov odhodkov, ki zastavljeni načrt presegajo za 4,9 % oz. za 25,5 mio evrov.

Izvajanje ukrepov in aktivnosti za obvladovanje stroškov:

- izvajanja aktivnosti za znižanje cen materialov in medicinskih storitev,
- izvajanja javnih razpisov,
- izvajanje notranjih kontrol na področju naročanja zdravstvenih materialov in zdravstvenih storitev,
- uporaba cenejših materialov in obvladovanje zalog ...

Obvladovanje materialnih stroškov poteka na vseh nivojih. Pri materialnem poslovanju se uporablja informacijski sistem WinPis, ki ne dovoljuje prevzema materialov, ki imajo višje cene od pogodbeno dogovorjenih. Nadzor nad porabo materiala se izvaja že pri naročanju na oddelkih. Vsi oddelki morajo svoj mesečni plan po skupinah materialov vnesti v sistem in ob vsakem internem naročilu se vrednost postavk odšteje od planirane vrednosti pripadajoče skupine. Podoben sistem velja tudi za izstavljanje zunanjih naročilnic dobaviteljem. Z doslednim oblikovanjem strokovnih kriterijev smo zahtevali, da se morajo le-ti oblikovati tako, da jih lahko izpolnita vsaj dva ponudnika. Tako smo pri številnih pripomočkih dosegli povečanje konkurence in s tem nižanje cen materialov. Še vedno pa imamo tudi na razpolago dražje – zahtevnejše materiale, v primeru izvajanja zahtevnejših posegov in ne nazadnje tudi zaradi ohranjanja stikov z razvojem. Za uporabo dražjih materialov smo zahtevali pripravo protokolov, ki bodo upravičili njihovo uporabo pri zdravljenju bolnikov.

Obvladovanje odhodkov za zdravila: Nabavo in zaloge zdravil spremljajo Komisija za zdravila, Lekarna UKC Ljubljana in Področje za nabavno dejavnost. Za najoptimalnejšo nabavo in porabo zdravil poteka sodelovanje in dogovarjanje kliničnih farmacevtov in lečečih zdravnikov. Vse organizacijske enote UKC Ljubljana

prejemajo enotna redna mesečna poročila o porabi materiala, stroških storitev in dela na obteženega SPP pacienta (program ZZS); poročila so prikazovala razmerje med stroški in številom pacientov na posameznih organizacijskih enotah, do nivoja kliničnih oddelkov. Posebna pozornost je posvečena dragim zdravilom, za katera je ZZS namenil sredstva. UKC Ljubljana zanje dosledno poroča o porabi. Klinični oddelki izdelujejo oz. upoštevajo terapevtske smernice, klinične poti oziroma protokole za uporabo bioloških in ostalih zdravil na pacienta. Nadaljevali smo z izdelovanjem kliničnih poti z vključevanjem kliničnih farmacevtov ter spremljali stroške uporabljenega zdravstvenega materiala pri obravnavi pacienta s ciljem preverjanja in izboljševanja protokolov, lastnih cen oz. kalkulacij storitev in primerjave ovrednotenega doseženega SPP primera z dejanskimi stroški.

Obvladovanje odhodkov za ostali zdravstveni in medicinski-potrošni material: V začetku leta so bili s finančnim načrtom za vse organizacijske enote postavljeni letni plani dovoljene porabe posameznih vrst materiala. Planirane vrednosti so bile razdeljene na mesečne deleže, katere so enote upoštevale pri naročanju. Uvedba novih identov medicinskega in nemedicinskega materiala je bila izvršena le v primerih, če so bili ti iz medicinskih indikacij nujno potrebni. To velja tudi za področje medicinskih in nemedicinskih storitev. Aktivnosti vseh zaposlenih so bile usmerjene v skrbno načrtovanje in varčevanje pri porabi, tako da planirane mesečne kvote ne bi bile presežene. Za učinkovitejše obvladovanje stroškov smo poosttrili kontrolo pred izdajo naročila. Člani strokovnih komisij za vodenje postopkov oddaje javnega naročila so oblikovali razpisne pogoje v smislu strokovno dopustnih nižanj ravni tehničnih parametrov z namenom čim širše konkurence, seveda ob zagotavljanju ustrezne kakovosti materialov. Izvajali smo primerjalne analize na širšem evropskem trgu (sicer se vsa obsežnejša javna naročila objavljajo tudi v Uradnem listu EU) tako na področju cen kot tudi strokovnih kriterijev.

Obvladovanje odhodkov za nezdravstveni material: je bilo usmerjeno v obvladovanje porabe energije (energetska sanacija, optimizacija razsvetljave, ogrevanja), ozaveščanja končnih porabnikov pri porabi čistilnih in pralnih sredstev ter režijskega in pisarniškega materiala (tiskovine, tonerji za tiskalnike).

Obvladovanje odhodkov za storitve: stroške storitev ločujemo na zdravstvene in nezdravstvene storitve, ki jih za UKC Ljubljana izvajajo zunanji partnerji. Na področju medicinskih storitev si je UKC Ljubljana prizadeval za skrbno in strokovno utemeljeno odrejanje preiskav ter diagnostike (stopenjska diagnostika). Pri tem je aktivno sodelovala tudi Medicinska fakulteta s svojimi strokovnimi službami. Prizadevali smo si k doslednemu upoštevanju na-

vodil iz Splošnega dogovora tako, da so bolniki osnovne laboratorijske preiskave opravili že pred sprejemom na nivoju primarnega varstva.

Obvladovanje odhodkov dela UKC Ljubljana: pri obvladovanju stroškov dela smo se usmerili predvsem na obvladovanje navedenih nadur ter dežurstev, pripravljenosti in nadur za izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva (ki so po naravi dela dežurstva). Ti ukrepi so tudi del sanacijskih ukrepov – podatke smo temeljito pregledali in opravili analize. Na podlagi tega bomo v letu 2019 pripravili konkretne ukrepe, s katerimi bi lahko te oblike dela preko polnega delovnega časa optimizirali.

Tabela 10: Obvladovanje odhodkov.

KAZALNIK	Realizacija	Cilj	Realizacija	
	2017	2018	2018	
Stroški materiala s stroški energetskih virov v evrih	172.273.505	168.678.200	187.181.836	
Stroški zdravstvenega materiala v evrih	155.399.384	151.856.400	169.292.129	
Stroški gotovih zdravil v evrih	61.112.466	60.538.800	73.817.799	
Stroški zdravstvenih in nezdravstvenih storitev v evrih	64.251.163	61.526.150	66.612.819	
Stroški zdravstvenih storitev v evrih (s podjemnimi pogodbami)	30.706.220	29.748.800	32.591.865	
Stroški dela v evrih	252.828.913	266.900.200	269.045.190	
Ostali stroški (amortizacija, finančni, izredni, prevrednotovalni itd.) v evrih	27.207.255	27.131.000	26.863.522	
Skupaj vsi odhodki v evrih	516.560.836	524.235.550	549.703.368	
Stroški na obravnavanega pacienta v evrih	zdravstveni material	1.549	1.518	1.683
	zdravila	609	605	734
	zdravstvene storitve	306	297	324
	delo	2.521	2.669	2.675
	ostalo	271	271	267

4.1.3 Vidik poslovnih procesov

Cilj 6: Učinkovita zdravstvena obravnava pacientov

- Integracija in koordinacija zdravstvene obravnave in uvedba koordinatorjev zdravstvene oskrbe;
- Povečanje obravnav bolnikov v dnevnem hospitalu;
- Integralna organizacija transplantacijske dejavnosti;
- Standardizacija zdravstvene obravnave (klinične poti, smernice, SOP) in zmanjšanje variabilnosti;
- Centralizacija podpornih procesov in dejavnosti (laboratorijska, radiološka dejavnost, dejavnost sterilizacije, endoskopska dejavnost, področje transporta);
- Na področju informatike zagotoviti pogoje za vzpostavitev informacijskega sistema, ki bo podpiral integrirani proces spremljanja vseh aktivnosti v zvezi z obravnavo bolnika, zagotavljal podporo ostalim podpornim procesom ter zagotavljal informacije za poslovno in strokovno odločanje;
- Učinkovita organizacija dela specialistov, sekundarijev in pripravnikov;
- Učinkovita informacijska podpora kliničnih procesov (elektronski popis bolezni, informatizacija kazalnikov odklonov, tveganj);
- Povezovanje posteljnih oddelkov po vrsti in zahtevnosti zdravstvene nege;
- Širitev koordinacije operativne dejavnosti na ostale operativne stroke;
- Vzpostavitev paliativne oskrbe oz. paliativnih timov, ki bodo nudili podporo enotam pri vodenju pacientov, ki potrebujejo paliativno oskrbo;
- Povečanje posteljnih kapacitet za neakutno obravnavo (Negovalni oddelek, Oddelek za podaljšano zdravljenje, Paliativni oddelek, Oddelek za vodenje pacientov z dolgotrajno mehan-

sko ventilacijo);

- Okrepitev podpornih dejavnosti za razbremenitev zdravstvene kadra na enotah (Oskrbovalne službe, Področje za tehnično dejavnost, Področje za nabavno dejavnost, Lekarna).

V letu 2018 smo se osredotočili na integracijo in koordinacijo zdravstvene obravnave, standardizacijo in razvoj kliničnih poti, centralizacijo podpornih procesov (laboratorijska in radiološka dejavnost, sterilizacija, endoskopska dejavnost, področje transporta). Nadaljevali smo z informatizacijo zdravstvene obravnave,

spremljanja kazalnikov kakovosti in varnosti ter razvojem direktorskega informacijskega sistema. Standardizacija zdravstvene obravnave – klinične poti, SOP zagotavljajo stabilnost procesov, manj odstopanj in predvidljive stroške zdravstvene obravnave.

Pomembno orodje za preverjanje učinkovitosti zdravstvene obravnave so mednarodne presoje in ocenjevanja delovanja sistema kakovosti v naši ustanovi.

Tabela 11: Izbrani kazalniki procesov, kadra in izrabe.

KAZALNIK		Realizacija	Cilj	Realizacija
		2017	2018	2018
Število zaposlenega osebja	povprečno iz stanj konec meseca	8.210	8.579	8.367
Število zdravnikov brez specializantov in sekundarijev	povprečno iz stanj konec meseca	942	1.118	916
Število osebja zdravstvene nege	povprečno iz stanj konec meseca	4.007	4.060	4.040
Število ostalega osebja	povprečno iz stanj konec meseca	3.260	3.401	3.411
Število postelj		2.166	2.191	2.150
Število obravnavanih pacientov (brez programa po standardnih cenah)		100.297	100.005	100.577
Število SPP ZZSZ bolnikov		98.800	97.604	98.131
Število vseh uteži – ZZSZ		184.019	179.692	180.217
Število porodov		5.843	5.842	5.744
Število obiskov v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (prvih in ponovnih pregledov)		756.411	769.248	738.860
Ležalna doba v dnevih (št. BOD z neakutno, brez EH, DH/št. obravnavanih pacientov brez EH, DH)		6,24	6,23	6,15
Povprečna utež		1,86	1,84	1,84
Odstotek zasedenosti postelj*		67,9%	80,0%	66,5%

* odstotek zasedenosti postelj – izračun iz BOD brez EH/DH

Cilj 7: Učinkoviti vodstveni in podporni procesi

- Razvoj in uporaba učinkovitih orodij vodenja;
- Večja stopnja avtonomije večjih strokovno-organizacijskih enot (klinik): ustvariti pogoje za takšno stopnjo avtonomije večjih strokovno-organizacijskih enot (klinik);

- Prenova podpornih procesov z namenom večje učinkovitosti in odzivnosti;
- Učinkoviti kontroling in razvoj direktorskega informacijskega sistema.

4.1.4 Vidik učenja in rasti

Cilj 8: Motiviran in usposobljen kader

- Sistematično razvijanje orodij vodenja, kulture komunikacije, timskega in projektnega dela ter medsebojnih odnosov – mehki dejavniki;
- Načrt izobraževanja oz. pridobivanja ključnih specialnih znanj na vseh nivojih ter vzgoja naslednikov;
- Spodbujanje domačega in mednarodnega sodelovanja zaposlenih;

- Pretok informacij ter graditev odnosov internega in zunanega komuniciranja;
- Priprava in vzpostavitev notranjega modela za motivacijo zaposlenih;
- Vzpostavitev sistema delavnic za zdravstvene delavce s ciljem izboljšanja profesionalne kulture (npr. Balintove skupine);
- Vložitev pobude za stimulatívno nagrajevanje zaposlenih v zdravstvu in izdelava modela za nagrajevanje zaposlenih;
- Izdelava in izvajanje projekta za varno, zdravo in prijazno delovno okolje ter za krepitev zdravja zaposlenih;

- Povišanje sposobnosti in potencialov medicinskih sester in babic znotraj stroke ter medpoklicnega sodelovanja, izobraževanja in nenehnega profesionalnega razvoja;
- Prenos kompetenc predvsem na področjih, kjer so največje kadrovske in organizacijske težave;
- Prenos kompetenc na zdravstveno nego na področju oskrbe kronične rane, stome, razjede zaradi pritiska, pacientov z urinško, črevesno inkontinenco;
- Vzpostavitev referenčnih ambulant na sekundarnem nivoju (za vodenje pacientov s srčnim popuščanjem, pacientov z diabetesom, pacientov s kronično ledvično boleznijo ipd.);
- V sodelovanju z Zdravstveno fakulteto pridobitev formalne podlage za izvedbo specializacije na področju enterostomalne terapije;
- Aktivnosti za pridobitev in ohranitev izvajalcev zdravstvene nege v zavodu;
- Skrb za ohranjanje zdravja zaposlenih (pridobitev pripomočkov za lažje in varno delo, izobraževanje zaposlenih za varno delo).

Tabela 12: Kadrovski kazalniki.

KAZALNIK	Realizacija	Cilj	Realizacija
	2017	2018	2018
Absentizem – delež bolnin v breme UKCL v vseh bolezninah (z vključenimi porodniškimi in nego)	32,4%	<31%	30,7%
Absentizem – delež bolnin v breme ZZS v vseh bolezninah (z vključenimi porodniškimi in nego)	67,6%	>69%	69,3%
Delež nezdravstvenih delavcev v zavodu na podlagi povp. stanj konec meseca	24,4%	<25%	24,3%

Cilj 9: Razvoj in uvajanje novega znanja in novih metod zdravljenja v prakso

- Priprava 10-letnih programov razvoja posameznih strok in dejavnosti na ravni klinik, kliničnih inštitutov in kliničnih oddelkov;
- Razvoj in integracija transplantacijskega programa na nivoju UKC Ljubljana;
- Razvoj centrov odličnosti;
- Nadaljnje pridobivanje statusa referenčnih centrov v EU za čim več strokovnih področij: osem kliničnih oddelkov je že referenčnih centrov EU za redke bolezni;
- Razvoj telemedicinskih pristopov in eZdravja.

Cilj 10: Visoka raven razvojno-raziskovalne dejavnosti

- Centralna koordinacija in podpora razvojno-raziskovalni dejavnosti;
- Krepitev mednarodnih sodelovanj z raziskovalnimi inštitucijami;
- Zagotovitev finančnih virov za raziskovalne projekte;
- Zagotovitev pogojev dela za raziskovalce;
- Razvoj raziskovalne dejavnosti na področju zdravstvene nege in drugih področjih.

UKC Ljubljana je aktivno sodeloval pri izvajanju večjega števila mednarodno priznanih raziskovalnih projektov in objavjal članke v mednarodno priznanih strokovnih revijah z visokimi ocenami citiranosti.

Tabela 13: Raziskovalni projekti in programi.

KAZALNIK		Realizacija	Cilj	Realizacija
		2017	2018	2018
Število raziskovalnih projektov in programov	projekti in programi ARRS	68	55	70
	terciarni projekti	289	186	305
	evropski projekti	28	21	27

4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

UKC Ljubljana izvaja največji delež programa zdravstvenih storitev po pogodbi z ZZS. ZZS je v mesecu maju 2018 pripravil predlog Pogodbe za izvajanje zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018, ki je bil po uskladitvi podpisan v drugi polovici septembra 2018. Za spremembe, ki so bile dogovorjene v Aneksu št. 1 in Aneksu št. 2 k Splošnemu dogovoru 2018, sta bila sklenjena Aneks št. 1 in Aneks št. 2 k Pogodbi za izvajanje programa zdravstvenih storitev za leto 2018.

V letu 2018 smo izvajali številne aktivnosti za pridobitev dodatnih sredstev za pravičnejše financiranje zdravstvenih programov, za nove programe in programe, ki jih izvajamo v večjem obsegu, kot so zagotovljena sredstva. Prav tako smo predložili vrsto predlogov za dopolnitev Splošnega dogovora 2018 in številne predloge za možnost obračuna zdravstvenih storitev, ki jih že izvajamo, pa jih ne moremo obračunati oz. so podcenjene, ker za večino specialistične zunajbolnišnične dejavnosti velja seznam storitev po vrstah zdravstvene dejavnosti (VZD). Te storitve so po večini še vedno enako točkovno in časovno ovrednotene kot so bile v t. i. »Zeleni knjigi« iz leta 1982. Vse te aktivnosti so bile izvajane z namenom, da se v letu 2018 vključi v Pogodbo z ZZS večji obseg sredstev za izvajanje zdravstvenih programov in se tako izboljša poslovanje zavoda.

Pri vrednotenju zdravstvenih storitev so tudi v letu 2018 veljali varčevalni ukrepi, ki so bili v preteklih letih sprejeti za zagotavljanje finančne vzdržnosti zdravstvenega sistema. Spremembe, ki jih je ZZS dodatno upošteval pri financiranju zdravstvenih storitev v letu 2018, izhajajo iz novih določil Splošnega dogovora 2018, Aneksa št. 1 in Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru 2018. V letu 2018 ni bilo valorizacije cen zdravstvenih storitev, ampak so se vse cene povišale za 5 % (razen za preiskave CT in MR). Povišala so se tudi sredstva za informatizacijo in regres (delna odprava varčevalnih ukrepov). Cene dializ so bile po prvotnem povišanju znižane za 2 %.

Druge spremembe financiranja so v letu 2018 stopile v veljavo v različnih časovnih obdobjih, in sicer:

■ 1.1.2018

- ▶ Boljše vrednotenje – povečanje uteži za kohlearni vsadek D01Z iz 8,81 na 18,20;
- ▶ Uvedba programa operativne kolonoskopije znotraj programa SVIT;
- ▶ Širitev programa – dodatna sredstva za 1.114 urea dihalnih testov;
- ▶ Širitev programa – dodatni tim v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti pedopsihiatrije;
- ▶ Širitev programa – dodatna sredstva za paliativno oskrbo otrok in mladostnikov na terciarni ravni v višini 0,25 tima in programa celostne obravnave otrok s sladkorno boleznijo tipa 1 in 2 ter bolezensko debelostjo v višini 0,45 tima;
- ▶ Dodatna sredstva za opremo za presejalno testiranje novorojencev – terciar;

- ▶ Uvrstitev nekaterih programov ABO v prospektivni program s plačilom po realizaciji (operacije benigne prostate, operacije golše);
- ▶ Plačilo prospektivnih programov po realizaciji – razen operacije morbidne debelosti;
- ▶ Plačilo preseganja pogodbenega plana števila prvih pregledov v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti;
- ▶ Dodatne uteži za program hospitalne obravnave bolnikov z demencami, ki so atipične, reverzibilne, hitro potekajoče in/ali se pojavljajo pri mlajših za 40 bolnikov;
- ▶ Dodatek za posege TAVI za 33 primerov – terciar.

■ 1.4.2018

- ▶ Storitve OBMP se je izločila iz programa prospektivnih primerov in se oblikovala kot dve novi storitvi z enotno ceno in plačilom po realizaciji. Kljub drugačnemu načinu obračunavanju smo ohranili terciarna sredstva iz tega naslova;
- ▶ Ukinitve standarda zdravljenje makularnega edema z anti VEGF. Namesto tega se je uporabljal standard za zdravljenje makularnega edema brez zdravila. Ob aplikaciji zdravila, pa sta se dodatno zaračunala še zdravilo in aplikacija tega zdravila (APL);
- ▶ Nova storitev ePosvet.

■ 1.7.2018

- ▶ Dodatna sredstva za robotsko asistiranje kirurške posege.

■ 1.9.2018

- ▶ Dodatni 4 timi v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti pediatrije.

■ 1.10.2018

- ▶ Uvedba novih storitev CBCT slikanje in CBCT odčitavanje v dejavnosti zobozdravstva in maksilofacialni kirurgiji;
- ▶ Uvedba novega LZM v dejavnosti ginekologije – presajalni test za neinvazivno določitev plodovnega genotipa RhD iz periferne krvi RhD negativnih nosečnic;
- ▶ Plačilo retinopatij po realizaciji.

Vlada RS je sprejela sklepe o uvajanju dodatnega programa Zmanjševanje števila čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo za izbrane zdravstvene storitve (v nadaljevanju: EDP) v letu 2018, in sicer z namenom zmanjševanja števila čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo. Sredstva v višini 10 mio evrov je zagotovilo Ministrstvo za zdravje, preostanek pa je kril ZZS.

Tako je UKC Ljubljana tudi v letu 2018 pristopil k izvajanju EDP, in sicer na prospektivnem programu ABO, ki je sicer plačan le do plana. V okviru dodatnih sredstev so bili plačani vsi realizirani prospektivni posegi v višini 90 % cene za redni program. V specialistični zunajbolnišnični dejavnosti revmatologije in urologije so bile dodatno plačane laboratorijske preiskave, če so bile le-te izvedene ob prvem pregledu. Plačane pa so bile tudi vse realizirane MR, CT, UZ in RTG preiskave.

V letu 2018 smo v soglasju z ZZS in MZ izvedli tudi nekatera prestrukturiranja programov z namenom oblikovanja realnega delovnega načrta, ki mora biti usklajen s predvideno realizacijo zdravstvenih storitev glede na potrebe prebivalstva in razpoložljive resurse za izvedbo programov. Izvedena so bila naslednja prestrukturiranja:

- znotraj specialistične zunajbolnišnične dejavnosti okulistike smo del ambulantnih točk prestrukturirali v storitvi z enotno ceno – E0433 Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva in E0434 – Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože in malignega malignoma;
- začasno smo zunanjemu izvajalcu odstopili del programa (199 primerov) operacij karpalnega kanala in 0,5 tima specialistične zunajbolnišnične dejavnosti maksilofacialne kirurgije.

4.2.2 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2018 do ZZS in ostalih plačnikov

Priloga (MZ) – Obrazec 1: Delovni program 2018 (I., II. in III. del)

4.2.2.1 Bolnišnična dejavnost

Leta 2018 je bilo na bolnišničnih oddelkih zdravljenih 118.744 pacientov, kar je za 1,5 % več kot smo načrtovali. Za plačnika ZZS je bilo zdravljenih 117.721 pacientov, kar je za 1,4 % več od načrtovanih.

V okviru akutne bolnišnične obravnave smo na podlagi Pogodbe z ZZS za leto 2018 in samoplačnikov načrtovali skupno 117.044 hospitalno zdravljenih bolnikov. Za plačnika ZZS je bilo zdravljenih 99 % bolnikov. V končnem letnem obračunu je ZZS na osnovi Splošnega dogovora 2018, Aneksa št. 1 in Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru 2018 upošteval tudi dodatna sredstva za akutno bolnišnično obravnavo: plačilo celotnega preseganja programa prospektivnih primerov, ki so sicer plačani le do plana. Tako je priznal za akutno bolnišnično obravnavo plačilo za 179.468 uteži

oziroma 98.057 bolnikov. Neplačanih je ostalo 749 realiziranih uteži. Povprečna realizirana utež je bila enaka planirani in za 2,1 % nižja v primerjavi z letom 2017.

Programi, ki se pretežno izvajajo v enodnevni bolnišnični dejavnosti – programi po standardnih cenah, so bili izvedeni v obsegu 18.167 primerov (brez aplikacij DBZ), kar je za 12 % več kot v letu 2017.

Opravili smo 354 transplantacij, kar je 6,1 % manj kot smo načrtovali v letu 2018 in realizirali v preteklem letu.

V letu 2018 je bilo izvedenih 25 primerov stimulacij globokih možganskih debel in 6 nevrokirurških posegov, kar je za 72,2 % več kot v predhodnem letu.

Za ostale plačnike je bilo obravnavanih 1.023 bolnišničnih primerov, kar je 11,2 % več od načrtovanega števila.

Tabela 14: Število zdravljenih pacientov.

Hospitalni bolniki	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
SKUPAJ BOLNIKI UKCL	117.044	116.514	118.744	101,5	101,9
ZZS BOLNIKI	116.124	115.514	117.721	101,4	101,9
Akutna bolnišnična obravnava (SPP bolniki)	97.604	98.800	98.131	100,5	99,3
prospektivni primeri*	28.177	28.012	28.186	100,0	100,6
ostali primeri	69.427	70.788	69.945	100,7	98,8
število uteži	179.692	184.019	180.217	100,3	97,9
povprečna utež na SPP bolnika	1,84	1,86	1,84	99,8	98,6
Pedopsihiatrija	83	102	92	110,8	90,2
Program po standardnih cenah**	17.039	16.217	18.167	106,6	112,0
Transplantacije	377	377	354	93,9	93,9
Postopki oploditve z biomedicinsko pomočjo	982	0	946	96,3	0,0
Stimulacija globokih možganskih debel in določeni nevrokirurški posegi	39	18	31	79,5	172,2
Bolniki – ostali plačniki	920	1.000	1.023	111,2	102,3

*upoštevan je tudi enkratni dodatni program

**v podatkih realizacije leta 2017 zaradi sprememb v načinu obračunavanja ni zajete Priprave in aplikacije DBZ

A. PACIENTI ZZS V AKUTNI BOLNIŠNIČNI OBRAVNAVI PO KLINIKAH

Število realiziranih primerov je bilo v primerjavi s pogodbenim planiranim obsegom preseženo za 0,5 %.

Zaradi načina obračuna glede na realizacijo posameznih programov je ZZS v končnem letnem obračunu upošteval 3.061 uteži več od planiranih v Pogodbi z ZZS. Razlika pomeni tudi priznane realizirane uteži na podlagi izvajanja enkratnega dodatnega programa in presejanja planiranega programa nasploh.

V skupni realizaciji programa je skoraj večina klinik presejala lasten načrt števila pacientov akutne bolnišnične obravnave po programu ZZS. Na dveh klinikah je realizacija števila bolnikov zaostajala za manj kot 3,1 % za načrtovanim številom, vendar je bilo doseženo število uteži. Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja ter Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo sta izkazovali najslabše stanje, saj nista dosegli niti planiranega števila bolnikov niti planiranega števila uteži, sta pa realizirali višjo povprečno vrednost uteži.

- Nerealizirani bolniki Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja so posledica sprejema velikega števila urgentnih bolnikov, tudi zaradi gripe, katerih sprejema ne moremo omejevati. To so zahtevni pacienti iz cele Slovenije, kar dokazuje tudi povprečna vrednost uteži.

- Nerealizirani bolniki Klinike za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo so prav tako posledica sprejema velikega števila urgentnih bolnikov. Tudi tu se kaže dejstvo, da so obravnavani bolniki potrebovali težjo in zahtevnejšo obravnavo, saj je povprečna vrednost uteži višja od planirane in realizirane v letu 2017 za več kot 10 %.

Presejanje programa na posameznih klinikah je v okviru prospektivnih primerov plačano v celoti.

Presejanje načrtovanega programa na Nevrološki kliniki, predvsem v številu uteži, torej težavnosti, je posledica sprejema velikega števila urgentnih bolnikov z zahtevno obravnavo. Večina le-teh je bila sprejeta zaradi možganske kapi.

Po posameznih klinikah je prikazano tudi število realiziranih uteži. V primerjavi z letnim obračunom je bilo število realiziranih uteži večje od planiranih, kar pomeni, da se struktura zdravljenja vedno zahtevnejših, dražjih bolnikov povečuje. V letu 2018 je bila realizirana povprečna utež na bolnika v višini 1,84 in se je v primerjavi z letom 2017 znižala za 1,4 %.

Podatki o realiziranem delovnem programu ZZS po posameznih klinikah za leto 2018 v primerjavi s finančnim načrtom in preteklim letom so prikazani v spodnji tabeli.

Tabela 15 (MZ Tabela 3): Struktura pacientov v akutni bolnišnični obravnavi (SPP bolniki) po dejavnostih – število primerov in število uteži za ZZS ter povprečna vrednost uteži, vključno s prospektivnimi primeri.

Dejavnosti	Plan 2018			Realizacija 2017			Realizacija 2018			Indeks Real. 18/Plan 18			Struktura 2018	
	Število primerov	Število uteži	Povprečna vrednost uteži	Število primerov	Število uteži	Povprečna vrednost uteži	Število primerov	Število uteži	Povprečna vrednost uteži	Število primerov	Število uteži	Povprečna vrednost uteži	Primerov	Uteži
Internistika	20.746	43.942	2,12	20.401	43.677	2,14	20.102	43.979	2,19	96,9	100,1	103,3	20,5	24,4
Kirurgija	24.030	63.648	2,65	25.634	66.122	2,58	25.306	64.811	2,56	105,3	101,8	96,7	25,8	36,0
Nevrologija	3.649	9.621	2,64	3.995	10.615	2,66	4.263	10.949	2,57	116,8	113,8	97,4	4,3	6,1
Ginekologija	15.579	18.100	1,16	16.464	20.167	1,22	15.757	18.304	1,16	101,1	101,1	100,0	16,1	10,2
Pedijatrija	12.387	13.577	1,10	12.505	13.247	1,06	13.026	12.806	0,98	105,2	94,3	89,7	13,3	7,1
Dermatologija	1.453	1.077	0,74	1.406	955	0,68	1.596	1.043	0,65	109,8	96,9	88,2	1,6	0,6
Infektologija	8.116	11.496	1,42	6.885	11.251	1,63	6.680	10.382	1,55	82,3	90,3	109,7	6,8	5,8
Okulistika	2.332	1.795	0,77	2.631	2.129	0,81	2.516	2.118	0,84	107,9	118,0	109,4	2,6	1,2
Ortopedija	4.018	10.658	2,65	4.240	11.361	2,68	4.100	10.743	2,62	102,0	100,8	98,8	4,2	6,0
Otorinolaringologija	4.383	3.969	0,91	3.903	3.524	0,90	3.859	3.869	1,00	88,0	97,5	110,7	3,9	2,1
Nuklearna medicina	424	421	0,99	421	463	1,10	423	428	1,01	99,8	101,6	101,9	0,4	0,2
Radiologija	88	245	2,78	293	466	1,59	503	785	1,56	571,6	320,4	56,1	0,5	0,4
Rezervirano za prospektivne na netipičnih enotah	399	1.143	2,86	0	0	0,00	0	0	0,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SKUPAJ	97.604	179.692	1,84	98.800	184.019	1,86	98.131	180.217	1,84	100,5	100,3	99,8	100,0	100,0

UKC Ljubljana se je v letu 2018 prijavil na razpis Ministrstva za zdravje za izvajanje **enkratnega dodatnega programa** (EDP) z namenom skrajševanja čakalnih dob. Razpis je zajemal bolnišnični, zunajbolnišnični in diagnostični program, kjer so bile čakalne dobe predolge in v neskladju s Pravilnikom o najdaljših dopustnih čakalnih dobah. Program se je izvajal v obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2018.

V okviru **bolnišničnega programa** je UKC Ljubljana izvajal dodatni program prospektivnih primerov, ki je sicer plačan le do plana (operacije na ožilju, endoproteze kolena in kolka, operacije rame, operacije hrbtenice, operacije kil in žolčnih kamnov ...).

Plačilo EDP je dogovorjeno s Splošnim dogovorom 2018, Aneksom št. 1 in Aneksom št. 2 k Splošnemu dogovoru in je ne glede na dodeljeni program s strani MZ zajemalo plačilo preseganja prospektivnega programa (ki je sicer plačan le do pogodbenega plana) v celoti ter plačilo nekaterih prospektivnih programov v ostali akutni bolnišnični dejavnosti.

V spodnji tabeli je prikaz planiranega in realiziranega programa EDP za prospektivne primere v letu 2018, kot se je dejansko izvajal.

Tabela 16 (MZ Tabela 4): Izvedba enkratnega dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob v letu 2018 – posegi.

	Enkratni dodatni program – EDP			Št. opravljenih storitev EDP izven rednega delovnega časa	Odstotek opravljenih storitev EDP izven rednega delovnega časa
	Plan EDP 2018	Realizacija EDP 2018	Odstotek realizacije EDP		
	1	2	3=2/1		
Artroskopska operacija	132	132	100%	132	100%
Endoproteza kolena	78	78	100%	78	100%
Endoproteza kolka	58	58	100%	58	100%
Operacija hrbtenice	160	160	100%	160	100%
Operacija kile	46	46	100%	46	100%
Operacija na ožilju – arterije in vene	52	52	100%	52	100%
Operacija ušes, nosu, ust in grla	58	58	100%	58	100%
Operacija žolčnih kamnov	81	81	100%	81	100%
Ortopedska operacija rame	75	75	100%	75	100%
Operacija na stopalu – hallux valgus	46	46	100%	46	100%
Operacija na ožilju – krčne žile (SPP)	0	0	0%	0	0%
Spec. amb. operacija na ožilju – krčne žile (EO220)	0	0	0%	0	0%

Izvajanje EDP je potekalo izven rednega delovnega časa (popoldne, sobote in nedelje). Plačilo izvajalcem je bilo v obliki podjemnih pogodb, za kar je UKC Ljubljana pridobil soglasje MZ, in v obliki nadurnega dela.

Prikazana realizacija kaže dejansko izvedene primere EDP. Pri tem v celoti nismo realizirali rednega programa operacij hrbtenice, operacij ušes, nosu, ust in grla in operacij na ožilju:

- Pogodbenega plana operacij hrbtenice nismo realizirali v celoti. Program se izvaja na treh enotah: KO za travmatologijo, KO za nevrokirurgijo Kirurške klinike in na Ortopedski kliniki. Eden od razlogov je ta, da niso vsi posegi, ki opredeljujejo primer kot prospektivni, v naboru posegov, ki razvrstijo primer v prospektivnega (SD Priloga BOL3a). Poleg tega je pomembno tudi dejstvo, da se je nekaj operacij hrbtenice razvrstilo v prospektivni program operacij raka. Ravno tako je pomembno dejstvo, da se operacije hrbtenic, ki so izvedene po plačniku konvencije,

ne upoštevajo kot prospektivni program OP hrbtenice, temveč se razvrstijo v ostalo ABO.

- Operacije ušes, nosu, ust in grla – da programa ne bo mogoče realizirati, smo že med letom obvestili MZ. Razlog za nedoseganje pogodbenega plana je predvsem kadrovske narave.
- Operacije na ožilju – redni prospektivni program je bil realiziran ter del EDP. Do realizacije celotnega plana EDP ni prišlo zaradi pomanjkanja nosilnega strokovnega kadra.

Delovni program za ostale prospektivne primere, kjer se je izvajal EDP, je bil v celoti realiziran in celo presežen. To pomeni, da smo v večini primerov dosegli višjo realizacijo primerov glede na planirani redni program in EDP.

V naslednji tabeli prikazujemo realizirani in plačani program EDP v bolnišnični dejavnosti z namenom skrajševanja čakalnih dob glede na določila Splošnega dogovora – 25. člen, kar predstavlja dodatni prihodek UKC Ljubljana.

Tabela 17: Prihodki iz naslova izvajanja enkratnega dodatnega programa po določilih (7) odstavka 25. člena Splošnega dogovora za leto 2018 za bolnišnično dejavnost.

Program bolnišnične dejavnosti	Plan redni program	Realizacija programa	% doseganja rednega programa	Preseganje – št. primerov	Plačani primeri EDP (25. čl. SD 2018)	Utež za plačilo	Prihodek iz naslova EDP
Artroskopska operacija	1.189	1.581	132,97	392	132	1,22	174.490
Endoproteza kolena	332	465	140,06	133	78	4,70	397.218
Endoproteza kolka	682	907	132,99	225	58	4,44	279.028
Operacija hrbtenice	1.345	1.386	103,05	41	41	3,50	152.375
Operacija kile	828	922	111,35	94	46	0,74	36.883
Operacija na ožilju – arterije in vene	1.593	1.637	102,76	44	44	3,35	156.516
Operacija ušes, nosu, ust in grla	2.563	2.259	88,14	0	0	0,74	0
Operacija žolčnih kamnov	680	873	128,38	193	81	1,23	107.951
Ortopedska operacija rame	285	370	129,82	85	75	1,57	127.584
Operacija na stopalu – hallux valgus	100	164	164,00	64	46	1,07	53.331
SKUPAJ							1.485.377

Plačana realizacija prikazuje vrednosti izvedenega EDP. Plačani so bili vsi realizirani primeri EDP, čeprav so nekateri prikazani v rednem programu zaradi metodologije obračuna prospektivnih programov. Če se EDP ne bi izvajal tudi za te programe, bi se lahko zgodilo, da pri teh programih ne bi dosegli niti pogodbenega planiranega obsega storitev. Prihodek iz naslova EDP je izračunan glede na določila (7) odstavka 25. člena Splošnega dogovora za leto 2018, kar pomeni, da plačilo za navedene posege vključuje plačilo preseganja pogodbenega plana do obsega dogovorjenega z MZ, in sicer v višini 90 % cene za redni program za leto 2018. V primeru, da realizacija posameznega EDP ni bila realizirana najmanj v višini 95 % dogovorjenega programa, se cena za ta program zniža še dodatno za 2 %, kar velja za program operacij na ožilju in operacij hrbtenice.

Aneks št. 1 in 2 k Splošnemu dogovoru 2018 sta omogočila tudi plačilo vseh realiziranih prospektivnih primerov, ki so sicer plačani le do plana. To pomeni, da smo zaradi preseganja planiranega obsega rednega programa in EDP realizirali dodatni prihodek v višini 1.654.718 evrov.

V skladu s 25. členom Splošnega dogovora 2018 in Aneksov št. 1 in 2 k Splošnemu dogovoru je bilo omogočeno plačilo dodatnega programa tudi v **specialistični zunajbolnišnični dejavnosti** revmatologije in urologije, in sicer s plačilom ambulantnih točk po realizaciji ter dodatnim plačilom krvnih in imunoloških preiskav v revmatologiji in histoloških preiskav v urologiji, če so bile opravljene ob prvem pregledu. Poleg tega je Splošni dogovor 2018 omogočil tudi plačilo celotne realizacije funkcionalne diagnostike (UZ, MR, CT in RTG preiskav).

V specialistični zunajbolnišnični dejavnosti dodatnega programa nismo realizirali niti v dejavnosti revmatologije niti v dejavnosti urologije. Smo pa na račun plačila dodatnih laboratorijskih preiskav pridobili dodatni prihodek, in sicer:

- v revmatološki ambulanti smo za opravljene laboratorijske storitve – krvne preiskave in imunološke preiskave ustvarili dodatni prihodek v višini 583.959 evrov;
- v urološki ambulanti smo z opravljenimi histološkimi preiskavami biopsije prostate pridobili dodatni prihodek v višini 48.828 evrov;
- pri preiskavah MR, UZ in RTG planirani redni program ni bil realiziran v celoti. Razlog je v večjem porastu prioritarnih obravnav za CT preiskave, kjer smo močno preseglili redni program in tako pridobili dodatni prihodek v višini 1.176.324 evrov.

Glede na določila 25. člena Splošnega dogovora o obračunu do 20 % preseganja programov v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti je v nadaljevanju tabela, ki prikazuje dodatni prihodek iz tega naslova.

Tabela 18: Prihodki iz naslova preseganja planiranega programa po določitih (7) odstavka 25. člena Splošnega dogovora za leto 2018 za specialistično zunajbolnišnično dejavnost.

Program specialistične zunajbolnišnične dejavnosti	Plan redni program	Realizacija programa	% doseganja rednega programa	Preseganje – št. točk/ preiskav	Plačani primeri preseganje (25. čl. SD 2018)	Cena točke	Prihodek iz naslova preseganja št. točk/ preiskav
Pulmologija	110.143	110.346	100,18	203	203	3,06	621
Diabetes, endokrinologija	343.327	364.213	106,08	20.886	20.886	3,00	62.658
OP karpalni kanal	572	608	106,29	36	36	303,25	10.917
Nevrologija	661.435	695.822	105,20	34.387	34.387	2,70	92.845
Klinična genetika	645.220	993.939	154,05	348.719	129.044	2,34	301.963
Pedriatrija	592.345	666.140	112,46	73.796	73.795	2,61	192.605
Infektologija	70.449	84.392	119,79	13.943	13.943	6,49	90.490
Okulistika	631.170	719.749	114,03	88.579	88.579	2,30	203.732
Siva mrena	2.166	2.557	118,05	391	391	578,59	226.229
Medicinska rehabilitacija	350.189	366.000	104,51	15.811	15.811	2,17	34.310
Otorinolaringologija	504.587	572.907	113,54	68.320	68.320	2,53	172.850
Tireologija	236.583	252.937	106,91	16.354	16.354	5,84	95.556
CT preiskave	16.076	22.504	139,99	6.428	6.428	183,00	1.176.324
							2.661.099

Vplivi izvajanja aktivnosti v smeri skrajševanja čakalnih dob in realizacije EDP oz. preseganja planiranih programov se kažejo tako na skrajšanih čakalnih dobah kot na manjšem številu čakajočih (Tabela 19). Razlogi, zaradi katerih se nekatere čakalne dobe niso zmanjšale, so predvsem v novih napotitvah (priliv novih bolnikov) ter preseženih zmoglostih izvajanja posegov z rednim in planiranim izrednim programom skupaj (urološki bolniki z rakom sečil, bolniki, ki potrebujejo operacijo hrbtenice ...).

Tabela 19: Učinki izvajanja enkratnega dodatnega programa na čakalne dobe in število čakajočih.

Program	Vrsta zdravstvene dejavnosti	Stanje na dan 31.12.2017						Stanje na dan 31.12.2018						Učinki EDP											
		Pričakovana ČD (št. dni)		Število čakajočih		Št. čak. nad dopustno ČD		Pričakovana ČD (št. dni)		Število čakajočih		Št. čak. nad dopustno ČD		Pričakovana ČD (št. dni)		Število čakajočih		Št. čak. nad dopustno ČD							
		H	R	H	R	H	R	ZH	H	R	ZH	H	R	ZH	H	R	ZH	H	R						
Artrioskopska operacija – operacija kolka	Ortopedska klinika	135	650	8	142	5	57	30	180	545	0	19	128	0	0	43	-	45	-105	11	-14	-	-5	-14	
Artrioskopske operacije kolena	Ortopedska klinika	130	560	45	530	14	199	60	210	635	0	80	434	0	0	210	-	80	75	35	-96	-	-14	11	
Artrioskopija gležnja	Ortopedska klinika	110	720	7	115	3	60	0	270	730	0	13	99	0	0	52	-	160	10	6	-16	-	-3	-8	
Artrioskopija komolca	Ortopedska klinika	110	400	3	28	0	9	0	210	480	0	3	14	0	0	4	-	100	80	0	-14	-	0	-5	
Endoproteza kolena	Ortopedska klinika	80	460	38	1.032	8	226	60	285	690	0	92	955	0	0	478	-	205	230	54	-77	-	-8	252	
Endoproteza kolka	Ortopedska klinika	80	365	46	600	17	53	60	310	540	1	116	537	1	0	159	-	230	175	70	-63	-	-17	106	
Operacija hrbtenice	Ortopedska klinika	200	730	115	905	86	452	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Operacija hrbtenice – spondilolize stabilizacije	Ortopedska klinika	-	-	-	-	-	-	30	270	920	1	101	790	1	18	570	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Operacija hrbtenice – dekompresije spinalne stenozе	Ortopedska klinika	-	-	-	-	-	-	25	120	330	2	38	224	1	0	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Operacija nožnega palca – hallus valgus	Ortopedska klinika	190	1.400	54	647	33	675	60	420	1.550	0	76	829	0	0	600	-	230	150	22	-18	-	-33	-75	
Operacija hrbtenice	Kirurška klinika, KO za nevrokirurgijo	45	105	34	58	3	4	21	65	120	0	43	80	0	0	0	-	20	15	9	22	-	-3	-4	
Operacija kile	Kirurška klinika, KO za abdominalno kirurgijo	138	494	52	602	18	484	21	115	550	1	67	510	1	17	504	-	-23	56	15	-92	-	-1	20	
Operacija na ožljju – arterije in vene	Dermatovenerološka klinika	0	2.555	0	790	0	790	0	0	2.559	0	10	670	0	6	284	-	0	4	10	-120	-	6	-506	
Operacija ušes, nosu, ust in grla – OP mandljev in žrelnice pri otrocih	Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	210	413	165	501	82	339	45	255	415	4	214	463	4	154	290	-	45	2	49	-38	-	72	-49	
Operacija žolčnih kamnov	Kirurška klinika, KO za abdominalno kirurgijo	145	506	64	383	11	327	43	87	596	2	81	327	2	15	322	-	-58	90	17	-56	-	4	-5	
Ortopedska operacija rame	Kirurška klinika, KO za travmatologijo	30	60	35	84	35	15	0	90	120	0	69	113	0	15	23	-	60	60	34	29	-	-20	8	
Ortopedska operacija rame	Ortopedska klinika	90	200	5	52	3	2	0	270	365	0	45	114	0	0	0	-	180	165	40	62	-	-3	-2	

B. PROSPEKTIVNI PRIMERI

Prospektivni primeri so del akutne bolnišnične obravnave in so posebej dogovorjeni s Pogodbo z ZZS. Spremljamo prospektivne programe, ki so plačani po realizaciji primerov in referenčni uteži, plačani po realizaciji primerov in realizirani uteži ter programe, ki so plačani le do plana po referenčni uteži z možnostjo plačila delnega preseganja pogodbenega programa, kar se vsako leto posebej dogovori s Splošnim dogovorom. S Splošnim dogovorom za leto 2018 in pripadajočima Aneksom je bilo dogovorjeno preseganje v okviru izvajanja enkratnega dodatnega programa za skrajševanje čakalnih dob in dodatnega preseganja. Za programe, ki so sicer plačani le do pogodbenega plana, je bilo dogovorjeno plačilo celotnega preseganja plana.

V primerjavi s planom in z realizacijo preteklega leta sta se med programi, ki so **plačani po realizaciji**, najbolj povečala programa kirurškega zdravljenja rakavih bolezni (za 6,8 %) in zdravljenja možganske kapi (za 4,7 %). Zmanjšalo se je število splavov in porodov. Zaradi pomanjkanja kadra, prostorov in opreme je nižja tudi realizacija koronarografij in PTCA kljub razglasitvi in izvajanju posebnega programa ob koncu poslovnega leta.

Med programi, kjer je s Splošnim dogovorom mogoče **delno preseganje** pogodbenega plana, je bilo preseganje doseženo pri skoraj večini programov, razen pri operacijah ušes, nosu, ust in grla (kadrovski in prostorski primanjkljaj) ter pri operacijah hrbtenice (odhod specialista).

Realizacija prospektivnih primerov po posameznih postavkah programa je prikazana v spodnji tabeli.

Tabela 20 (MZ Tabela 5): Prospektivno načrtovani primeri.

Naziv programa*	Plačilo	Plan	Realizacija			Indeks	
		2018	2017	2018	03:01	03:02	
		01	02	03	04	05	
Kirurški posegi na srcu in/ali pripadajočih velikih žilah pri odprtem prsnem košu	Po realizaciji	1.341	1.342	1.396	104,1	104,0	
Perkutani posegi na srcu, srčnih zaklopkah, koronarnih in drugih arterijah	Po realizaciji	1.963	1.942	1.780	90,7	91,7	
Postopki oploditve z biomedicinsko pomočjo	Po realizaciji	325	1.307	418	128,6	32,0	
Porod	Po realizaciji	5.842	5.843	5.744	98,3	98,3	
Splav	Po realizaciji	698	698	689	98,7	98,7	
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	Po realizaciji	3.823	3.619	3.865	101,1	106,8	
Zdravljenje možganske kapi	Po realizaciji	1.659	1.669	1.748	105,4	104,7	
Koronarografija	Po realizaciji	2.133	2.150	1.761	82,6	81,9	
Operacija golše	Po realizaciji	0	0	53	0,0	0,0	
Benigna hiperplazija prostate	Po realizaciji	0	0	80	0,0	0,0	
Operacija karpalnega kanala	Po realizaciji	0	0	47	0,0	0,0	
Artroskopska operacija	Do plana**	1.321	0	1.581	119,7	0,0	
Operacija ušes, nosu, ust in grla	Do plana**	2.621	2.180	2.259	86,2	103,6	
Operacija na ožilju – arterije in vene	Do plana**	1.645	1.711	1.645	100,0	96,1	
Operacija kile	Do plana**	874	956	922	105,5	96,4	
Operacija žolčnih kamnov	Do plana**	761	996	873	114,7	87,7	
Endoproteza kolka	Do plana**	740	1.002	907	122,6	90,5	
Endoproteza kolena	Do plana**	410	449	465	113,4	103,6	
Ortopedska operacija rame	Do plana**	360	424	370	102,8	87,3	
Endoproteza gležnja	Do plana**	10	0	11	110,0	0,0	
Operacija na stopalu – hallux valgus	Do plana**	146	115	186	127,4	161,7	
Operacija hrbtenice	Do plana**	1.505	1.609	1.386	92,1	86,1	
SKUPAJ		28.177	28.012	28.186	100,0	100,6	

*upoštevani so tudi enkratni dodatni program, **25. člen SD (7)

C. PRIMERI, PRENESENI IZ BOLNIŠNIČNE V ZUNAJBOLNIŠNIČNO DEJAVNOST

Naslednja tabela prikazuje obseg realizacije storitev, ki se izvajajo v enodnevni obravnavi in so bile tekom preteklih let prenesene iz akutne bolnišnične obravnave. Pri obračunu se upoštevajo določila Splošnega dogovora. Nekateri primeri so **plačani le do pogodbeno planiranega obsega** (operacije sive mreže, operacije kile, operacije karpalnega kanala, biopsija horionskih resic). Za nekatere primere se pri plačilu omogoča upoštevanje skupne realizacije sorodnih storitev (diagnostična histeroskopija in histeroskopska operacija, proktoskopija in rektoskopija, HIV preiskave).

Ostali programi (zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF, amniocenteza, medikamentozni splav) so **plačani po realizaciji**.

Povečanje realizacije so v letu 2018 glede na preteklo leto dosegli programi operacije sive mreže (za 18,1 %), zdravljenje starostne degeneracije makule (za 18,6 %) in diagnostična histeroskopija (za 65,3 %). Povečuje pa se delež realizacije operacij karpalnega kanala (za 12 %).

Zaradi prednostne obravnave nujnih bolnikov in hospitalizacij je bil izveden manjši obseg programa operacije kile. Planiranega obsega primerov pa kljub možnosti upoštevanja skupne realizacije sorodnih storitev niso dosegli program proktoskopij in rektoskopij, ker večina primerov pride invazivno diagnostično obdelanih, ter programa amniocenteze in medikamentoznega splava, ki sta pogojena z indikacijo znotraj nosečnosti.

Poglaviten razlog preseganja realizacije programov je določba iz Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru, ki govori o plačilu 20 % preseganja programa.

Tabela 21: Primeri, preneseni iz bolnišnične dejavnosti v specialistično zunajbolnišnično dejavnost.

Naziv programa	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
Operacija sive mreže – primer	2.166	2.166	2.557	118,1	118,1
Operacija kile – primer	220	52	0	0,0	0,0
Operacija karpalnega kanala – primer	572	543	608	106,3	112,0
Biopsija horionskih resic, kordocenteza – primer	210	309	233	111,0	75,4
Amniocenteza – primer	671	671	517	77,0	77,0
Medikamentozni splav – primer	923	924	858	93,0	92,9
Diagnostična histeroskopija – primer	100	72	119	119,0	165,3
Histeroskopska operacija – primer	250	359	252	100,8	70,2
Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF – primer	10.520	10.522	12.482	118,7	118,6
Proktoskopija – primer	891	389	381	42,8	97,9
Rektoskopija – primer	516	210	160	31,0	76,2
SKUPAJ	17.039	16.217	18.167	106,6	112,0

D. TRANSPLANTACIJE

Leta 2018 smo opravili 354 transplantacij, kar je manj kot smo planirali oz. realizirali v predhodnem letu. Na novo smo pričeli izvajati transplantacije pljuč, za katere pričakujemo porast v prihodnjem letu. Zaradi administrativnih težav s pridobivanjem roženic, ki smo jih med letom odpravili, beležimo velik upad transplantacij roženic. Manj je tudi transplantacij srca. Po strokovnih merilih je pričakovanih 8 transplantacij srca na milijon prebivalcev.

Iz naslednje tabele so razvidni podatki o opravljenih posameznih vrstah transplantacij in stimulacij globokih možganskih debel ter nevrokirurških posegov.

Tabela 22: Transplantacije, stimulacije globokih možganskih debel in določeni nevrokirurški posegi.

Transplantacije ZZZS, stimulacije globokih možganskih debel in določeni nevrokirurški posegi	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
Srce	25	25	19	76,0	76,0
Umetno srce	9	9	11	122,2	122,2
Jetra	24	24	27	112,5	112,5
Ledvice	50	50	51	102,0	102,0
Roženice	93	93	57	61,3	61,3
Kostni mozeg	88	88	88	100,0	100,0
Kostni mozeg – alogenični	41	41	45	109,8	109,8
Pljuča	0	0	2	0,0	0,0
Pljuča – priprava	9	9	5	55,6	55,6
Hondrociti	35	35	41	117,1	117,1
Kože z gojenjem kože	2	2	5	250,0	250,0
Ledvice s trebušno slinavko	1	1	3	300,0	300,0
Transplantacije ZZZS	377	377	354	93,9	93,9
Stimulacije globokih možganskih debel in določeni nevrokirurški posegi	39	18	31	79,5	172,2

Realizacija programa stimulacij globokih možganskih jeder se je v letu 2018 glede na preteklo leto zvišala za 7 primerov oziroma 39 %. V letu 2018 smo realizirali tudi 6 primerov nevrokirurških posegov.

E. OSTALI PACIENTI

Leta 2018 smo v bolnišnični obravnavi zdravili 1.023 pacientov, ki si zdravljenje plačajo sami oziroma plačilo zagotavljajo druge institucije. Število teh bolnikov je bilo za 2,3 % višje od preteklega leta.

F. LEŽALNA DOBA

Povprečna ležalna doba vseh hospitalnih pacientov v UKC Ljubljana je bila leta 2018 realizirana v višini 5,51 dneva, kar je nekoliko manj kot leto prej.

Najdaljšo povprečno ležalno dobo beleži Nevrološka klinika. Po uvedbi koordinatorja zdravstvene dejavnosti in načrtovanja zdravljenja je Nevrološki kliniki uspelo znižati ležalno dobo za 1 dan. Ta primer dobre prakse bomo postopoma uvedli na vseh klinikah. Največje podaljšanje ležalne dobe glede na preteklo leto so zabeležile Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Očesna klinika, Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo ter Kirurška klinika.

Tabela 23: Ležalna doba.

Ležalna doba vse bolnišnične obravnave	Plan	Realizacija			Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02	
	01	02	03	04	05	
UKC Ljubljana	5,64	5,64	5,51	97,8	97,8	
Interna klinika	7,27	7,27	7,10	97,7	97,7	
Kirurška klinika	6,15	6,15	6,21	101,0	101,0	
Nevrološka klinika	9,40	9,40	8,40	89,3	89,3	
Ginekološka klinika	3,99	3,99	3,87	96,9	96,9	
Pediatrična klinika	2,15	2,15	1,98	92,1	92,1	
Dermatovenerološka klinika	5,19	5,19	4,89	94,2	94,2	
Klinika za infektivne bolezni in vročinska stanja	5,80	5,80	5,97	102,9	102,9	
Očesna klinika	4,13	4,13	4,41	106,8	106,8	
Ortopedska klinika	4,55	4,55	4,51	99,1	99,1	
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	3,14	3,14	3,34	106,4	106,4	
Klinika za nuklearno medicino	3,51	3,51	3,48	99,3	99,3	
Klinični inštitut za radiologijo	1,00	1,00	1,00	100,0	100,0	

Opomba: v izračunu ležalne dobe so vključeni vsi oskrbni dnevi (vključno z neakutno obravnavo) ter vsi obravnavani bolniki na kliniki.

G. OSTALE HOSPITALIZACIJE

V UKC Ljubljana izvajamo v okviru bolnišnične dejavnosti tudi druge vrste bolnišničnih sprejemov, ki so navedeni v naslednji tabeli.

Tabela 24: Ostale hospitalizacije.

Ostala bolnišnična dejavnost	Plan	Realizacija			Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02	
	01	02	03	04	05	
Doječe matere (oskrbni dnevi)	9.800	9.807	8.495	86,7	86,6	
Sobivanje staršev ob otroku do starosti otroka vključno 5 let (oskrbni dnevi)	16.730	16.926	17.829	106,6	105,3	
Spremljevalci (število)	122	123	136	111,5	110,6	
Neakutna obravnava – ZZS (oskrbni dnevi)	18.367	18.367	19.033	103,6	103,6	

Pri izkazovanju ostale hospitalne dejavnosti se je v primerjavi z realizacijo preteklega leta zmanjšalo število oskrbnih dni za doječe matere, pri ostalih programih pa je bila zabeležena višja realizacija. Ker smo imeli zadnjih nekaj let nerealiziran program neakutne obravnave, je ZZS tudi v letu 2018 znižala pogodbeni plan oskrbnih dni in razliko porazdelila med ostale izvajalce. V letu 2018 nam je tako uspelo realizirati celoten planiran program neakutne bolnišnične obravnave. Še vedno pa ostaja problem pomanjkanja prostora za organizirane samostojne tovrstne oddelke, zato je realizacija tega programa še vedno nižja, kot so bila prvotna dodeljena sredstva.

4.2.2.2 Specialistična zunajbolnišnična dejavnost

Program specialistične zunajbolnišnične dejavnosti je predstavljen v naslednji tabeli. Podrobnejša tabela je prikazana v prilogi Računovodskega poročila: Obrazec 1 – Realizacija delovnega programa, II. del.

V specialistični zunajbolnišnični dejavnosti UKC Ljubljana je bilo leta 2018 realiziranih 211.010 prvih pregledov, kar pomeni 8,8 % manj od načrtovanega števila.

Tabela 25: Obravnave v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti – prvi pregledi.

Specialistična zunajbolnišnična dejavnost – prvi pregledi	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
Kardiologija	11.971	10.520	10.167	84,9	96,6
Pulmologija	1.673	1.754	1.542	92,2	87,9
Gastroenterologija	3.035	2.928	3.046	100,4	104,0
Diabetologija	3.768	3.972	4.264	113,2	107,4
Revmatologija	4.247	4.248	3.695	87,0	87,0
Internistika	3.627	3.118	3.654	100,7	117,2
Maksilofacialna kirurgija	11.006	7.985	7.785	70,7	97,5
Kirurgija	46.844	47.866	37.063	79,1	77,4
Urologija	9.015	5.808	3.986	44,2	68,6
Nevrologija	5.498	7.832	8.141	148,1	103,9
Ginekologija	27.763	22.000	19.168	69,0	87,1
Medicinska genetika	144	204	2.877	1997,9	1410,3
Pedopsihiatrija	365	346	219	60,0	63,3
Pedriatrija	16.486	19.614	19.056	115,6	97,2
Dermatologija	20.625	19.429	17.328	84,0	89,2
Infektologija	2.793	2.459	4.582	164,1	186,3
Okulistika	16.949	19.290	19.159	113,0	99,3
Ortopedija	16.429	16.057	15.292	93,1	95,2
Otorinolaringologija	18.192	20.622	18.337	100,8	88,9
Tireologija	6.670	7.136	7.192	107,8	100,8
Medicinska rehabilitacija	4.221	4.565	4.457	105,6	97,6
SKUPAJ ZZS	231.321	227.753	211.010	91,2	92,6

Največji upad števila prvih pregledov v primerjavi s preteklim letom smo zabeležili v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti urologije, pedopsihiatrije, kirurgije, revmatologije in pulmologije. Gre za dejavnosti, ki so v lanskemu letu utrpeli odhode zdravnikov specialistov ali pa imajo trajno pomanjkanje zdravnikov.

Tabela 26: Obravnave v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti – točke.

Specialistična zunajbolnišnična dejavnost – točke	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
Kardiologija	404.494	355.775	320.651	79,3	90,1
Kardiološka rehabilitacija	82.870	7224	70.500	85,1	975,9
Pulmologija	110.143	115.563	110.346	100,2	95,5
Gastroenterologija	509.170	491.548	456.862	89,7	92,9
Diabetologija	343.327	361.856	364.213	106,1	100,7
Revmatologija	132.308	132.544	129.584	97,9	97,8
Internistika	258.043	222.596	226.962	88,0	102,0
Maksilofacialna kirurgija	353.362	259.102	261.920	74,1	101,1
Kirurgija	1.435.851	1.470.636	1.329.026	92,6	90,4
Urologija	162.952	105.210	101.456	62,3	96,4
Nevrologija	661.438	696.128	695.822	105,2	100,0
Ginekologija	315.913	250.379	255.034	80,7	101,9
Medicinska genetika	645.220	917.287	993.939	154,0	108,4
Pedopsihiatrija	146.390	93.226	102.920	70,3	110,4
Pedriatrija	528.274	628.882	666.140	126,1	105,9
Dermatologija	324.541	312.728	259.202	79,9	82,9
Infektologija	70.448	65.374	84.393	119,8	129,1
Okulistika	631.170	720.741	719.749	114,0	99,9
Celostna rehabilitacija slepih in slabovidnih*	143.923	1.265	16.358	11,4	1293,1
Ortopedija	180.139	176.079	166.096	92,2	94,3
Otorinolaringologija	504.587	572.391	572.907	113,5	100,1
Tireologija	236.583	253.780	252.937	106,9	99,7
Medicinska rehabilitacija	350.189	378.362	366.000	104,5	96,7
Skupaj specialistične ambulate	8.531.335	8.588.677	8.523.016	99,9	99,2
Internistika – urgencia	289.895	176.771	170.612	58,9	96,5
Kirurgija – urgencia	1.053.593	932.784	946.336	89,8	101,5
Nevrologija – urgencia	101.638	103.722	93.973	92,5	90,6
Infektologija – urgencia	126.889	110.834	103.380	81,5	93,3
Skupaj urgentna medicina	1.572.015	1.324.111	1.314.301	83,6	99,3

*v letu 2017 je bila ta dejavnost zajeta pod Specialistično zunajbolnišnično dejavnost – ostalo

Specialistično zunajbolnišnično dejavnost planiramo in spremljamo skozi urgentne in neurgentne dejavnosti – obravnave. V letu 2018 smo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti – neurgentni realizirali 99,9 % planiranega programa točk. Iz statističnega povprečja izstopa realizacija točk klinične genetike, ki v zadnjih letih močno presega planirani obseg programa. Večje preseganje planiranega obsega beležimo tudi v dejavnosti pediatrije, infektologije, okulistike in otorinolaringologije.

Planiranih točk ne dosejajo dejavnosti: kardiologija (programa ne dosega KO za žilne bolezni zaradi porodniške in daljše bolniške odsotnosti), gastroenterologija (zaradi pomanjkanja kadra; lahko organizirajo dodatne ambulate izven rednega delovnega časa), internistika (pomanjkanje kadra oz. menjava izkušenega kadra – specializanti, ki še ne morejo delati samostojno (hematologija)), maksilofacialna kirurgija (pomanjkanje prostorskih virov, del programa bodo v letu 2019 oddali drugim izvajalcem), urologija (ka-

drovski in prostorski problemi], pedopsihiatrija in dermatologija [pomanjkanje kadra].

4.2.2.3 Ostale dejavnosti

Leta 2018 je bilo za ambulantne bolnike ZZS opravljenih 9.784 preiskav z **magnetno resonanco**, kar je enako planiranemu obsegu oziroma 1,8 % manj, kot jih je bilo opravljenih v preteklem letu. Število **CT preiskav** smo prekoračili za 804 primerov oziroma za 3,7 % v primerjavi s pogodbenim planom. Prav tako smo presegli tudi planirano število **PET CT preiskav**, in sicer za 8,6 %. Planiranih obsegov števila **UZ in RTG preiskav** nismo dosegli.

Na aparataturah za izvajanje storitev MR, CT in PET CT se izvajajo tudi storitve za hospitalizirane bolnike. V dnevnem času je izkoriščenost aparatatur maksimalna, v nočnem času pa se na njih izvajajo nujne preiskave.

Skupno število opravljenih **dializ** se je leta 2018 nekoliko znižalo glede na predhodno leto. Se je pa glede na planiran obseg v letu 2018 in realizacijo v letu 2017 povečalo število Dialize I in Dialize V.

Realiziran program **stomatologije** je bil v letu 2018 presežen za 5,7 % glede na realizacijo predhodnega leta. K temu je pripomoglo tudi dejstvo, da je bilo v skladu z določili Splošnega dogovora za leto 2018 in pripadajočih Aneksov omogočeno plačilo do 20 % preseganja programa, razen za program pedontologije, kjer pa smo dodatni program pridobili od izvajalca, ki le-tega ni realiziral v celoti. Še vedno pa je prenizka realizacija v dejavnosti zobozdravstvene protetike.

Program **fizioterapije** smo realizirali v celoti oziroma smo celo presegli pogodbeni plan in realizacijo preteklega leta, vendar nam je ZZS odbil del realiziranih uteži zaradi neizpolnjevanja pogoja minimalnih obravnav različnih zavarovanih oseb glede na dodeljeni obseg programa. Težave z realizacijo obravnav, ki imajo manj kot 3 fizioterapevtske obravnave (in ostajajo breme UKC Ljubljana), rešujemo sproti in sistematično.

V letu 2018 smo opravili za 43,5 % več **dihalnih testov**, vendar planiranega obsega kljub temu nismo dosegli. Razlog je v povečanem obsegu dodeljenega programa in pomanjkanju pacientov.

V specialistični zunajbolnišnični dejavnosti – urgentni smo realizirali 83,6 % planiranega programa točk oziroma 99,3 % glede na realizacijo preteklega leta. Nedoseganje urgentnih točk gre predvsem na račun prestrukturiranja financiranja storitev opazovanja in triaže, ki se od leta 2016 financirata kot pavšala.

Potop v hiperbarični komori izvajamo že od septembra 2015. V zadnjih letih planiranega programa nismo dosegli. V letu 2018 smo povečali realizirani obseg glede na realizacijo predhodnega leta in se tako bolj približali planiranemu obsegu, ki pa ga še vedno nismo dosegli. Za ta program ni čakalne dobe.

Programa **primarne ravni ginekologije** in **Centra za geriatrično medicino** načrtovanega programa nista dosegla v celoti, ker se zmanjšuje število opredeljenih bolnikov. Zmanjšuje pa se tudi realizacija programa **medicinske dela**, ki je v zadnjih letih osredotočena predvsem na preventivne preglede športnikov. Razlog za to je kadrovske narave in bo odpravljen v letu 2019.

V letu 2018 smo močno presegli planiran obseg **nenujnih reševalnih prevozov**. Realizacija le-teh je bila enkrat višja od planiranega obsega. Razlogov je več: z ustanovitvijo samostojne dispečerske službe so se na Reševalni postaji sprostili kadrovske viri, z reorganizacijo izmen so zagotovili več reševalnih ekip, nekaj pa je prispevalo tudi več voženj v tujino.

V letu 2018 smo realizirali skoraj enako število **pregledov HIV** kot v letu 2017, vendar pogodbenega plana nismo dosegli.

Tudi v letu 2018 nismo uspeli v celoti realizirati programa pregledov hepatitisa C (HCV). Prav tako nismo dobili plačanega preseganja posameznih vrst pregledov v okviru tega programa, zato bomo v letu 2019 ponovno zaprosili za spremembo Splošnega dogovora v smeri prelivanja sredstev med posameznimi vrstami pregledov.

Program **testiranja HIV, HBV in HCV** smo realizirali v celoti in za 3,8 % presegli realizacijo programa preteklega leta.

Realizacija programov, ki jih ne financira ZZS, je bila v primerjavi s planom in preteklim letom večja pri bolnikih, ki so plačani po konvencijah.

Tabela 27: Obravnave v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti – ostalo.

Specialistična zunajbolnišnična dejavnost – ostalo	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
Stomatologija – točke	908.718	874.322	924.112	101,7	105,7
NMR – število	9.786	9.960	9.784	100,0	98,2
CT – število	21.700	21.841	22.504	103,7	103,0
PET CT – število	1.519	1.538	1.649	108,6	107,2
UZ – število	104.697	103.850	104.149	99,5	100,3
RTG – število	249.014	249.917	246.304	98,9	98,6
DIALIZE – število	53.977	54.278	53.504	99,1	98,6
Dializa I	1.407	1.445	1.729	122,9	119,7
Dializa II	6.200	6.194	6.191	99,9	100,0
Dializa III	36.600	36.629	36.446	99,6	99,5
Dializa IV/dan	6.950	7.231	5.293	76,2	73,2
Dializa V/dan	2.500	2.458	3.532	141,3	143,7
Dializa VI	320	321	313	97,8	97,5
Priprava in aplikacija DBZ	0	3.858	22.447	0,0	581,8
Presejanje diabetične retinopatije	14.009	5.287	6.892	49,2	130,4
DATscan – scintigrafija dopaminskega prenašalca	145	151	146	100,7	96,7
Izrez karcinoma kože	570	79	429	75,3	543,0
Dihalni testi	3.225	2.124	3.047	94,5	143,5
Poligrafija spanja na domu	50	34	27	54,0	79,4
Meritve NO v izdihanem zraku	1.000	987	1.047	104,7	106,1
Hiperbarična komora – potopi	6.514	4.146	4.715	72,4	113,7
Fizioterapija – uteži	8.500	8.590	8.552	100,6	99,6
Ginekologija – količniki	191.221	105.454	113.963	59,6	108,1
Ginekologija preventiva – število	8.221	5.697	5.542	67,4	97,3
Center za geriatrično medicino – količniki	27.488	26.271	25.118	91,4	95,6
Medicina dela – točke	65.405	54.306	46.239	70,7	85,1
Medicina dela – obiski	896	1.019	914	102,0	89,7
Izvajanje programa SVIT – preiskave	3.907	3.835	3.474	88,9	90,6
Lekarna – točke	118.588	96.828	102.848	86,7	106,2
Reševalna postaja – nenujni km	287.439	298.254	607.016	211,2	203,5

Tabela 28: Primeri programa HIV, HBV in HCV.

Naziv programa	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
HIV – pregledi	1.617	1.404	1.405	86,9	100,1
Prvi pregled	50	32	33	66,0	103,1
Redni pregled, ni na ART	180	8	11	6,1	137,5
Pregled po uvedbi/menjavi ART	287	162	145	50,5	89,5
Redni pregled, na ART	1.100	1.202	1.216	110,5	101,2
K-HCV – pregledi	2.695	1.671	1.806	67,0	108,1
Prvi pregled	135	105	111	82,2	105,7
Ponovni pregled brez zdravljenja	800	378	297	37,1	78,6
Pregled pred uvedbo zdravljenja	70	103	116	165,7	112,6
Spremljanje zdravljenja	940	533	605	64,4	113,5
Pregled po uspešnem zdravljenju	350	514	665	190,0	129,4
Pregled po neuspešnem zdravljenju	400	38	12	3,0	31,6
A-HCV – pregledi	216	25	63	29,2	252,0
Prvi pregled	15	1	5	33,3	500,0
Ponovni pregled brez zdravljenja	100	15	53	53,0	353,3
Spremljanje zdravljenja	90	7	5	5,6	71,4
Pregled po uspešnem zdravljenju	8	2	0	0,0	0,0
Pregled po neuspešnem zdravljenju	3	0	0	0,0	0,0
Testiranje HIV, HBV, HCV	2.000	1.984	2.059	103,0	103,8

4.2.3 Poročanje o terciarni dejavnosti

Priloga (MZ) – Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2018

UKC Ljubljana izpolnjuje svoje poslanstvo terciarne ustanove. Poročilo za izvajanje terciarnega programa se po zaključenem koledarskem letu posreduje na ZZS, ki to dejavnost tudi financira. Iz Priloge (MZ) – Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2018 – so razvidna sredstva za UKC Ljubljana.

Izvajanje terciarne dejavnosti je sestavljeno iz dveh delov: iz terciarja I in II. V letu 2018 je bila planirana višina sredstev za izvajanje terciarnih programov 90,8 mio evrov, realizirana poraba sredstev pa je znašala 97,7 mio evrov.

Terciar I

Terciar I se deli na učenje, usposabljanje za posebna znanja, razvoj in raziskave ter nacionalni register bolezni in nacionalno evidenco.

V okviru sredstev, ki jih je ZZS leta 2018 zagotavljal za **izvajanje izobraževanja**, so bila izvedena izobraževanja specializantov ter študentov doktorskega študija. Potekalo pa je tudi izobraževanje študentov na dodiplomskih programih fakultetnega izobraževanja s področja zdravstva, ki pa ne sodi več v terciarno dejavnost. Iz

tega naslova so se pokrivali tudi stroški izobraževanj usposabljanj za posebna znanja, kamor sodijo izobraževanja v tujini, daljša od 30 dni. Leta 2018 je bilo šest takšnih izobraževanj. Naloga teh zdravnikov je, da pridobljeno znanje prenašajo na sodelavce v UKC Ljubljana in na zdravnike drugih zavodov v okviru Republike Slovenije.

UKC Ljubljana kot učna ustanova je tudi v letu 2018 izvajal načrtovane učne programe. Mesečno poteka program učenja po predpisanih programih za 1.821 udeležencev podiplomskega izobraževanja za vse profile medicinske in farmacevtske stroke. V UKC Ljubljana je bilo registriranih 611 mentorjev. Potekala so tudi načrtovana usposabljanja za pridobivanje posebnih znanj s področja posameznih subspecialnosti medicinske stroke. V največjem obsegu so izobraževanja potekala na Očesni kliniki.

Razvojno-raziskovalni projekti terciarne dejavnosti

Komisija za klinične raziskave, katere člani operativno-tehnično usklajujejo vse notranje razpise za razvojno-raziskovalno dejavnost v UKC Ljubljana, se je zaradi razpisa za razvojno-raziskovalne projekte Terciar I sestala 2-krat in realizirala svoje delo kot je

navedeno v Pravilniku o delu Komisije za klinične raziskave.

Iz predhodnih let se je v letu 2018 nadaljevalo 74 terciarnih projektov, ki so bili izbrani na razpisu leta 2016 v vrednosti 374.649 evrov, 112 terciarnih projektov, ki so bili izbrani na razpisu leta 2017 v vrednosti 912.415 evrov, ter 119 terciarnih projektov, ki so bili izbrani na razpisu v letu 2018 v vrednosti 2.177.034 evrov. V letu 2018 je bilo v teku skupaj 305 terciarnih razvojno-raziskovalnih projektov.

V letu 2018 je bilo na razpis za razvojno-raziskovalne projekte Terciar I oddanih 143 prijav v višini 7 mio evrov, a je bilo zaradi določenega zneska v višini 3,34 mio evrov po kriterijih Pravilnika o delu Komisije za klinične raziskave izbranih 119 razvojno-raziskovalnih projektov, ki se bodo izvajali v letih 2018, 2019 in 2020.

Finančni razrez sredstev razvojno-raziskovalnih projektov Terciar I je objavljen na intranetni strani UKC Ljubljana v mapi Terciarne dejavnost.

V Enoti za raziskave in razvoj smo v letu 2018 nadaljevali s posodabljanjem internega registra raziskav. Register raziskav je na vpogled na intranetni strani UKC Ljubljana in se obnavlja mesečno. Porazdelitev raziskav po organizacijskih enotah je v Prilogi 7 – Register raziskav, prav tako smo v preteklem letu posodobili Register – zbirke podatkov.

Terciar II

S sredstvi terciarja II se financirajo storitve subspecialnih laboratorijev, delo subspecialnih timov in interdisciplinarnih konzilijev. S temi sredstvi se financirata tudi težavnost in izvedenost zdravljenja najzahtevnejših bolnikov, kar predstavlja največji delež celotnih terciarnih sredstev. To pomeni delno pokrivanje razlike med doseženo vrednostjo uteži SPP po sekundarni ceni in dejanskimi stroški bolnika.

V UKC Ljubljana deluje 71 ozko specializiranih **subspecialnih laboratorijev** na 11 klinikah. To so specializirani laboratoriji, ki edini v državi izvajajo storitve za redke in kompleksne bolezni, ter so namenjeni tudi izvajanju programov, odobrenih s strani Ministrstva za zdravje.

4.2.4 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

V letu 2018 so se v okviru raziskovalne dejavnosti UKC Ljubljana odvijale aktivnosti na področju raziskovalnih projektov in programov na področju mednarodnega znanstvenega sodelovanja, evropskih programov, usposabljanja mladih raziskovalcev in izvajanja projektov financiranih iz terciarnih sredstev.

Evropski raziskovalni projekti v letu 2018

Evropski raziskovalni projekti potekajo v UKC Ljubljana v okviru Okvirnega programa Evropske unije (EU-FP7), okvirnega programa EU za raziskave in inovacije (Horizon 2020), v okviru Evropskega sklada za regionalni razvoj (ESRR), Norveškega finančnega mehanizma (NOR FM), mednarodnega znanstvenega sodelovanja (ERA-NET, Transcan JTC), programa Erasmus+ ter v okviru različnih panožnih medicinskih združenj.

Redno in občasno po potrebi se v UKC Ljubljana sestaja 343 **subspecialnih timov** na posameznih strokovnih področjih. Poteka tudi trajna in občasna horizontalna povezanost 258 interdisciplinarnih konzilijev več strok pri različnih izvajalcih za reševanje problemov zdravstvene oskrbe. Na tem področju poteka tudi neposredno sodelovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi. Največji obseg dela je bil opravljen na Kirurški kliniki, Interni kliniki in Nevrološki kliniki.

Iz razpoložljivih sredstev, namenjenih za Terciar II, se prednostno upoštevajo **namenska sredstva za določene programe**, pridobljene s Pogodbo z ZZS. V okviru prednostnih programov iz Terciarja II se financira izvajanje aferez na Interni kliniki, na KO za nefrologijo, zdravljenje akutne možganske kapi s pomočjo telemedicine, ki ga izvaja KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo, krije stroške diagnostičnih preiskav vzorcev tkiv in krvi, ki jih klinike naročajo v tujini, storitve ekstrakorporalne fotoferoze (ECP), zdravljenje s perkutano vstavitvijo aortne zaklopke (TAVI), zdravljenje z implantabilnim kardioverterjem/defibrilatorjem (ICT), kirurško zdravljenje otrok s prirojeno srčno napako, transport kritično bolnih novorojenčkov in dojenčkov, program presejanja novorojencev za vrojene bolezni presnove s tandemsko spektrometrijo (MS/MS) ter sredstva za izvajanje programa OBMP. Za izvajanje teh nalog je bilo namenjenih 7.729.862 evrov. Največ sredstev iz tega naslova je bilo dodeljenih Interni kliniki, KO za nefrologijo za afereze v višini 1.374.868 evrov, ter KO za kardiologijo za zdravljenje s perkutano vstavitvijo aortne zaklopke (TAVI) v višini 1.756.203 evrov.

Največji delež sredstev je namenjen pokrivanju stroškov zahtevnih bolnikov, katerih stroški presega vrednost uteži SPP, kamor se bolnik uvrsti ob obračunu. Najprej za drage premeščene bolnike in nato še do vrednosti razpoložljivih sredstev razlika za ostale hospitalne bolnike.

Na koncu leta ZZS predložimo poročilo o terciarno obravnavanih bolnikih, v katerem so navedeni vsi podatki o bolniku, obračunana vrednost storitve ter specifikacija dejanskih stroškov obravnave po posameznih vrstah stroškov.

UKC Ljubljana sodeluje v evropskih raziskovalnih projektih kot konzorcijski partner.

V letu 2018 se je nadaljeval okvirni program Horizon 2020, ki predstavlja največji raziskovalni in inovacijski program Evropske Unije v obdobju 2014–2020 s proračunom blizu 80 milijard evrov.

V okviru programa Horizon 2020 je bilo v obdobju 2014–2018 le 16 % projektnih predlogov potrjenih in sprejetih v financiranje, kar predstavlja v primerjavi z 20 % potrjenih projektnih predlogov v okviru EU OP FP7 bistveno nižji delež projektnih predlogov, sprejetih v financiranje.

Obenem pa je v okviru programa Horizon 2020 opazno močno povečano zanimanje potencialnih prijaviteljev, saj je kar 35 % uspešnih prijaviteljev v obdobju 2014–2018 projektni predlog oddalo prvič.

UKC Ljubljana je v letu 2018 kot konzorcijski partner sodeloval pri prijavi naslednjih evropskih raziskovalnih projektnih predlogov:

Ginekološka klinika

- BioEndoCar, nosilec prof. dr. Špela Smrkolj, dr. med.;
- Living FLIX, Kristina Drusany Starič, dr. med.

Interna klinika

- HUMANO, Gregor Poglajen, dr. med.;
- iSTRIDE, prof. dr. Jadranka Buturović Ponikvar, dr. med., višja svetnica;
- PREVENT-CAT ITN 2019, prof. dr. Matija Kozak, dr. med.;
- SCIENCE II, prof. dr. Bojan Vrtovec, dr. med.;
- SCREEN-ACS, akad. prof. dr. Marko Noč, dr. med.

Klinika za infektivne bolezni in vročinska stanja

- DIAMONDS, doc. dr. Marko Pokorn, dr. med.;
- HEP ACCEL II, prof. dr. Mojca Matičič, dr. med.

Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo

- All In Your Voice, prof. dr. Irena Hočevar Boltežar, dr. med., svetnica.

Klinični inštitut za medicinsko genetiko

- EJP-RD, doc. dr. Luca Lovrečić, univ. dipl. biol., dr. med.;
- RD ACTION II, doc. dr. Luca Lovrečić, univ. dipl. biol., dr. med.;
- SOLVE-RD, prof. dr. Borut Peterlin, dr. med., svetnik.

Klinični inštitut za radiologijo

- ILPERA, doc. dr. Dimitrij Kuhelj, dr. med., svetnik.

Klinika za nuklearno medicino

- TECANT, doc. dr. Luka Ležaić, dr. med.

Nevrološka klinika

- RomaPCS, doc. dr. Blaž Koritnik, dr. med.

Očesna klinika

- latRISK, doc. dr. Mojca Globočnik Petrovič, dr. med.;
- SPADE, doc. dr. Polona Jaki Mekjavić, dr. med.

Pediatrična klinika

- CEF Telecom, prof. dr. Tadej Avčin, dr. med.;
- ESiHTA-4-R, prof. dr. David Neubauer, dr. med., višji svetnik;
- Neonat-RiskAdjust, asist. dr. Aneta Soltirovska Šalomon, dr. med.

Stomatološka klinika

- Act Now, prof. dr. Martina Drevenšek, dr. dent. med.;
- HI3, prof. dr. Martina Drevenšek, dr. dent. med.

V letu 2018 so pričeli z aktivnostmi štirje novi evropski raziskovalni projekti, pet projektov pa je z aktivnostmi zaključilo.

Seznam evropskih raziskovalnih projektov v letu 2018 z navedeni nosilci projekta ter vodji projekta v UKC Ljubljana je naveden v Prilogi 4.

Izvajanje evropskih raziskovalnih projektov poteka v skladu z »Navodili za spremljanje EU in drugih mednarodnih raziskovalnih projektov« ter drugimi tovrstnimi predpisi.

Na osnovi predloženih vmesnih in zaključnih finančnih poročil ter izvedenih auditov in revizij je UKC Ljubljana v letu 2018 prejel iz naslova sofinanciranja evropskih raziskovalnih projektov sredstva v višini 373.776,90 evrov, od tega 4.000,00 evrov s strani Javne agencije RS za raziskovalno dejavnost kot nadomestilo za stroške priprave in prijave zavrženih H2020 projektnih predlogov, ki so dosegli ustrezno število točk v skladu s Pravilnikom o postopkih (so)financiranja, ocenjevanja in spremljanja izvajanja raziskovalne dejavnosti v RS.

Seznam prejetih nakazil na evropskih raziskovalnih projektih v letu 2018 je naveden v Prilogi 5.

Prejeta sredstva iz naslova evropskih raziskovalnih projektov se v okviru letnega poročila o vpetosti članov programskih skupin v projekte izven okvira financiranja ARRS poročajo Javni agenciji RS za raziskovalno dejavnost.

Raziskovalni projekti ARRS

Raziskovalne projekte (so)financira predvsem ARRS (Javna agencija za raziskovalno dejavnost RS). Projekti so temeljni, aplikativni, podoktorski in ciljni.

Temeljni projekt je izvorno eksperimentalno oziroma teoretično delo, s katerim želimo pridobiti predvsem novo znanje o osnovah pojavov in zaznavnih dejstvih.

Aplikativni projekt je izvorno raziskovanje, ki ga izvajamo zato, da bi pridobili novo znanje, usmerja pa se predvsem k praktičnemu cilju ali namenu.

Podoktorski projekt je temeljni ali aplikativni projekt, ki ga izvaja 1 raziskovalec, za katerega velja, da je od zagovora njegovega doktorata poteklo manj kot 3 leta.

Ciljni raziskovalni projekti (CRP) se izvajajo v javnem interesu za doseganje ciljev nacionalnega razvoja in so tematsko usmerjeni na podlagi ministrstev in drugih predlagateljev, ki so pristojni za posamezna področja javnega interesa.

Projekti so glede na vsebino raziskav tematsko usmerjeni ali splošni; tematsko usmerjeni temeljni so usmerjeni na točno določene teme.

Raziskovalni projekt izvaja projektna skupina, ki jo sestavljajo vodja projekta, raziskovalci in tehnični sodelavci.

Pridobitev in sofinanciranje raziskovalnega projekta je vezano na javni razpis ARRS. Uspešni predlogi projektov, ki izpolnjujejo vse predpisane pogoje ter ki so v dvofaznem postopku izbrani na podlagi pridobljenih recenzij tujih recenzentov in predloga strokovnih teles agencije, so sofinancirani za obdobje, določeno v razpisu. Agencija sofinancira projekte za obdobje do 3 let, podoktorske projekte pa do 2 let.

V letu 2018 je bilo v UKC Ljubljana aktivnih 49 raziskovalnih projektov, od tega je bila za 21 projektov UKC Ljubljana nosilna raziskovalna organizacija (RO). Od 49 raziskovalnih projektov je bilo 32 temeljnih, 10 aplikativnih, 2 podoktorska projekta in 5 ciljnih raziskovalnih projektov (CRP). Za raziskovalne projekte, financirane s strani ARRS, smo prejeli 1.417.901 evrov, v letu 2017 je znesek za 46 projektov znašal 1.019.432 evrov.

Raziskovalni programi ARRS

Raziskovalni programi, ki jih financira ARRS, predstavljajo zao- kroženo področje raziskovalnega dela, za katerega se pričakuje, da bo aktualno in uporabno v daljšem časovnem obdobju, ter za katere mora obstajati državni interes, opredeljen v nacionalnem raziskovalnem in razvojnem programu.

Raziskovalni program izvaja programska skupina, ki jo sestavljajo vodja programske skupine, najmanj 3 raziskovalci z doktoratom znanosti ter strokovni in tehnični sodelavci iz ene ali več razisko- valnih organizacij (RO). Člani programske skupine so lahko vklju- čeni le v 1 raziskovalni program. Raziskovalci morajo imeti doktorat znanosti, izkazane raziskovalne ali razvojne rezultate v zadnjih 5 letih in nazive v skladu z obstoječimi predpisi. V programski skupi- ni lahko sodelujejo tudi mladi raziskovalci.

V letu 2018 je bilo v UKC Ljubljana aktivnih 21 programov (za 12 programov je bil UKC Ljubljana nosilna RO).

Za izvajanje programov smo v letu 2018 prejeli 1,687 mio evrov ali 8,5 % več kot v letu 2017.

Usposabljanje mladih raziskovalcev

ARRS [agencija] [so] financira podiplomski študij mladim razisko- valcem z namenom, da se v raziskovalni organizaciji obnovita raz- iskovalni in raziskovalno-pedagoški kader, da se poveča razisko- valna zmogljivost skupin za izvajanje raziskovalnih programov in projektov ter da se poveča kadrovski potencial za potrebe drugih uporabnikov iz javnega in zasebnega sektorja.

Z vključitvijo mladih raziskovalcev v raziskovalne programe in pro- jekte se pod mentorskim vodstvom naučijo samostojnega razisko- valnega dela ter pridobijo znanstveni naziv.

Agencija izvaja usposabljanje mladih raziskovalcev z izbiro pro- gramskih skupin, ki avtonomno izberejo mentorje in kandidate za mlade raziskovalce.

Število mentorskih mest na programsko skupino med trajanjem raziskovalnega programa se določi glede na oceno kakovosti pro- grama, velikost programske skupine in tipa raziskovalne organiza- cije, v kateri se izvaja program, ter glede na število razpisanih mest na vedo. Izbor mladih raziskovalcev poteka preko javnega razpisa, ki ga realizira UKC Ljubljana.

V letu 2018 je agencija programom, kjer je UKC Ljubljana nosilna raziskovalna organizacija, odobrila 7 mest za usposabljanje mla- dih raziskovalcev (v letu 2017 smo imeli odobrenih 5 mest).

Od 7 odobrenih mest jih je bilo 6 dodeljenih raziskovalnim progra- mom, 1 pa smo dobili na osnovi razpisa ARRS MR+, kjer je agencija kot kriterij upoštevala kakovost mentorja.

ARRS financira usposabljanje mladih raziskovalcev do doktorata znanosti, in sicer:

- največ 4 leta, če so vpisani v podiplomski študij 3. stopnje;
- največ 3 leta, če so vpisani podiplomski študij 3. stopnje na medicini. Če mladi raziskovalec po tem roku ni pridobil statusa specializanta, mu agencija financira usposabljanje na podi- plomskem študiju 3. stopnje še za 1 leto.

V obravnavanem letu se je po pogodbi s financerjem v UKC Lju- bljana na študijskem programu 3. bolonjske stopnje in na enovi- tem doktorskem študiju pod mentorskim vodstvom 22 mentorjev skupno usposabljal 27 mladih raziskovalcev.

Struktura glede na izobrazbo je bila naslednja: 6 doktorjev medi- cine (kot v letu 2017), 2 doktorja dentalne medicine, 1 psiholog, 3 biotehniki, 2 biokemika, 2 magistra farmacije, 4 magistri laborato- rijske biomedicine, 1 magister športne vzgoje, 2 magistra bioke- mije, 2 magistra biotehnologije, 1 magister medicinskih znanosti (M.Med.Sc.), 1 magister molekularne funkcionalne biologije.

V letu 2017 je bilo s strani agencije financiranih 19 mladih razi- skovalcev (kot v letu 2017), doktorsko disertacijo je uspešno za- govarjal 1 mladi raziskovalec.

Za [so]financiranje mladih raziskovalcev smo od agencije v letu 2018 prejeli 321 tisoč evrov (v letu 2017 342 tisoč evrov). Zara- di neizpolnjevanja pogodbenih obveznosti do financerja – ARRS je UKC Ljubljana vrnil sredstva za 3 mlade raziskovalce v višini 29.266,20 evrov.

Klinično preizkušanje zdravil in klinične raziskave medicinskih pripomočkov

V letu 2018 je bilo sklenjenih 22 pogodb o kliničnem preizkušanju zdravil oz. medicinskih pripomočkov oz. kliničnih študij na pobudo raziskovalca. Natančneje: 7 neinterventnih kliničnih študij, 8 in- terventnih kliničnih študij (izmed tega sta dve študiji faze 2), 4 kli- nične študije o preizkušanju medicinskega pripomočka, 4 klinične študije pa so bile na pobudo naših raziskovalcev. V letošnjem letu sta bili do sedaj sklenjeni dve pogodbi iz naslova kliničnih preiz- kušanj; pri prvi gre za interventno klinično študijo faze 2, pri drugi pa za klinično študijo zastavljeno na pobudo naše raziskovalke. Načrtujemo, da bo v letu 2019 sklenjenih še mnogo novih pogodb, poleg tega pa načrtujemo še Preceptorship, ki predstavlja izobra- ževanje zdravnikov, ki ga bo financiralo podjetje Novartis, tečaje za tuje udeležence pa bodo izvedli in ustvarili naši strokovnjaki, ki so zaposleni v UKC Ljubljana. Za Preceptorship se dogovarjamo tudi z drugimi farmacevtskimi podjetji.

V letu 2018 je bila narejena tudi sistematizacija služb za klinične in akademske raziskave, ki se je preimenovala v Center za klinične raziskave, ki je neposredno podrejen Strokovnemu direktorju UKC Ljubljana. Center sestavljata dve enoti, in sicer Enota za raziskave in razvoj ter Enota za klinično preizkušanje. V letu 2019 naj bi se Enota za klinično preizkušanje kadrovsko okrepila, s čimer bomo pripomogli k porastu števila kliničnih raziskav in boljši delitvi dela znotraj Enote. Prav tako naj bi Enota za klinično preizkušanje do- bila svojega pravnika, ki bo usposobljen za pogodbe o kliničnih preizkušanjih, s čimer bomo pripomogli k hitrejšim in bolj kakovos- tnim pravnim pregledom.

V letu 2018 je bil na 6. seji Raziskovalnega sveta UKC Ljubljana sprejet sklep o novem Pravilniku o kliničnem preizkušanju zdravil in kliničnem preizkušanju medicinskih pripomočkov UKC Ljublja- na, ki naj bi bil sprejet v letu 2019. Bistvena sprememba novega Pravilnika bo namenjena drugačni delitvi sredstev, pridobljenih iz naslova kliničnih študij. Po novem naj bi bil večji del namenjen

za honorarje raziskovalcev, ki so sodelovali v posamezni klinični študiji, zmanjšali pa se bodo režijski stroški.

O vseh kliničnih preizkušanjih zdravil, vključno z raziskavami o biološki uporabnosti in bioekvivalenci, ki se načrtujejo in izvajajo, se tudi poroča v skladu z načeli dobre klinične prakse. Klinično preizkušanje zdravila mora ustrezati sodobnim znanstvenim dosežkom. Biti mora znanstveno utemeljeno in vodeno po etičnih načelih. Izvaja se lahko samo, če so bile pričakovane koristi pri zdravljenju preizkušanca oziroma bolnikov primerjane s predvidljivim tveganjem in je bilo ugotovljeno razmerje prepoznano kot ugodno. Vsi podatki o kliničnem preizkušanju zdravila se morajo zapisovati, obdelovati in shranjevati tako, da je njihova verodostojnost zagotovljena, pri čemer ostane zagotovljena zaupnost podatkov preizkušancev. Vsi osebni podatki pacientov morajo biti

varovani v skladu z Uredbo EU 2017/679, zato se je obveznemu pravnemu in finančnemu pregledu pogodb o kliničnih preizkušanjih in informiranih soglasij po novem pridružil še pregled našega pooblaščenca za informacijsko varnost, ki skrbi, da so podatki pacientov, ki sodelujejo v kliničnem preizkušanju, varovani v skladu z veljavno zakonodajo.

Bibliografske enote, ki so jih prispevali avtorji UKC Ljubljana

Konec leta 2018 je v UKC Ljubljana registriranih 900 raziskovalcev in 273 raziskovalnih tehnikov (izpis SICRIS, z dne 12. februar 2019). Raziskovalci delujejo v 36 raziskovalnih skupinah, registriranih pa imamo 118 mentorjev mladim raziskovalcem.

Objave v strokovnem tujem in domačem tisku

Tabela 29: Število bibliografskih enot (tipologija COBISS), ki so jih v letih 2012–2018 prispevali avtorji UKC Ljubljana.

Tip dokumenta (po COBISS-u)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1.01 Izvirni znanstveni članek	94	164	193	204	395	330	358
1.02 Pregledni znanstveni članek	32	60	35	94	82	92	96
1.03 Kratki znanstveni prispevek	6	16	11	27	41	41	37
1.04 Strokovni članek	69	38	29	94	42	70	104
1.05 Poljudni članek	66	21	18	43	22	15	13
1.06 Objavljeni znanstveni prispevek na konferenci (vabljeni predavanja)	6	8	3	6	0	8	45
1.07 Objavljeni strokovni prispevek na konferenci (vabljeni predavanja)	8	77	53	76	48	20	0
1.08 Objavljeni znanstveni prispevek na konferenci	49	89	43	57	69	78	81
1.09 Objavljeni strokovni prispevek na konferenci	206	282	325	337	326	297	282
1.12 Objavljeni povzetek znanstvenega prispevka na konferenci	401	320	372	481	259	497	401
1.13 Objavljeni povzetek strokovnega prispevka na konferenci	28	5	14	48	71	44	16
1.16 Samostojni znanstveni sestavek ali poglavje v monografski publikaciji	8	15	5	4	12	12	27
1.17 Samostojni strokovni sestavek ali poglavje v monografski publikaciji	87	172	473	391	149	480	488
1.20 Predgovor, spremna beseda	15	26	16	13	10	13	11
1.21 Polemika, diskusijski prispevek	0	0	4	0	1	2	3
1.22 Intervju	164	56	58	61	26	62	57
1.25 Drugi članki ali sestavki	50	7	2	0	18	16	27
2.02 Strokovna monografija	10	3	3	14	5	5	4
2.03 Univerzitetni ali visokošolski učbenik z recenzijo	10	7	5	11	4	6	5
2.05 Drugo učno gradivo	13	2	4	41	2	29	42
2.06 Priročnik, slovar, leksikon, atlas, zemljevid	4	3	3	3	4	12	5
2.08 Doktorska disertacija	54	19	14	23	27	14	18
2.09 Magistrsko delo	54	2	2	2	7	1	0
2.11 Diplomsko delo	14	7	8	2	11	0	0
2.12 Končno poročilo o rezultatih raziskav	35	16	3	20	7	6	10

Število bibliografskih enot (tipologija COBISS), ki so jih v letih 2012-2018 prispevali avtorji UKC Ljubljana. (nadaljevanje)

Tip dokumenta (po COBISS-u)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
2.25 Druge monografije in druga zaključena dela	159	9	5	196	53	6	9
2.30 Zbornik nerecenziranih prispevkov na konferenci	77	10	9	66	48	1	2
2.31 Zbornik recenziranih znanstvenih prispevkov na mednarodni ali tuji konferenci	10	0	0	3	1	3	0
2.32 Zbornik recenziranih znanstvenih prispevkov na domači konferenci	13	2	0	13	6	4	1
Skupaj	1.552	1.436	1.710	2.330	1.746	2.164	2.142

Vir bibliografskih zapisov: Vzajemna baza podatkov COBISS.SI/COBIB.SI, 1. 2. 2019
 Datum ažuriranja baze JCR (letno): 10. 1. 2019
 Datum ažuriranja baze SNIP (letno): 31. 8. 2018
 Datum ažuriranja povezav med zapisi v COBIB.SI in WoS ter števila citatov (dnevno): 1. 2. 2019
 Datum ažuriranja povezav med zapisi v COBIB.SI in Scopus ter števila citatov (dnevno): 1. 2. 2019

Tabela 30: Število mentorstev in patentov v letu 2018.

Mentor pri doktorskih disertacijah	22
Mentor pri doktorskih disertacijah (bolonjski študij)	2
Mentor pri magistrski delih	0
Mentor pri magistrski delih (bolonjski študij)	26
Mentor pri specialističnih delih	8
Mentor pri diplomskih delih	0
Mentor pri diplomskih delih (bolonjski študij 1. stopnje)	33
Somentor pri doktorskih disertacijah	6
Somentor pri doktorskih disertacijah (bolonjski študij)	2
Somentor pri magistrskih delih	0
Somentor pri magistrskih delih (bolonjski študij)	31
Somentor pri specialističnih delih	1
Somentor pri diplomskih nalogah	0
Somentor pri diplomskih nalogah (bolonjski študij 1. stopnje)	13
Patent	4
Patentna prijava	0

Vir bibliografskih zapisov: Vzajemna baza podatkov COBISS.SI/COBIB.SI, 1. 2. 2019.
 Datum ažuriranja baze JCR (letno): 10. 1. 2019.
 Datum ažuriranja baze SNIP (letno): 31. 8. 2018.
 Datum ažuriranja povezav med zapisi v COBIB.SI in WoS ter števila citatov (dnevno): 1. 2. 2019.
 Datum ažuriranja povezav med zapisi v COBIB.SI in Scopus ter števila citatov (dnevno): 1. 2. 2019.

Tabela 31: Statistika Impact faktorjev revij za leto 2018.

Objave v revijah SCI (COBISS)	2018
IF ≤ 1	148
IF > 1	80
IF > 2	211
IF > 5	86
Citiranost WOS	125.618

Vir bibliografskih zapisov: Vzajemna baza podatkov COBISS.SI/COBIB.SI, 1. 2. 2019.
 Datum ažuriranja baze JCR (letno): 10. 1. 2019.
 Datum ažuriranja baze SNIP (letno): 31. 8. 2018.
 Datum ažuriranja povezav med zapisi v COBIB.SI in WoS ter števila citatov (dnevno): 1. 2. 2019.
 Datum ažuriranja povezav med zapisi v COBIB.SI in Scopus ter števila citatov (dnevno): 1. 2. 2019.

4.2.5 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Tabela 32 (MZ Tabela 6): Parametri vključevanja in uporabe storitev eZdravja konec leta 2018.

	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne sezname/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	3,6%
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.	59,0%
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne sezname na katero koli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	2,5%



4.3 POSLOVNI IZID

Priloga (MZ) – Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018 (I., II. in III. del)

Tabela 33 (MZ Tabela 7): Pregled prihodkov in odhodkov.

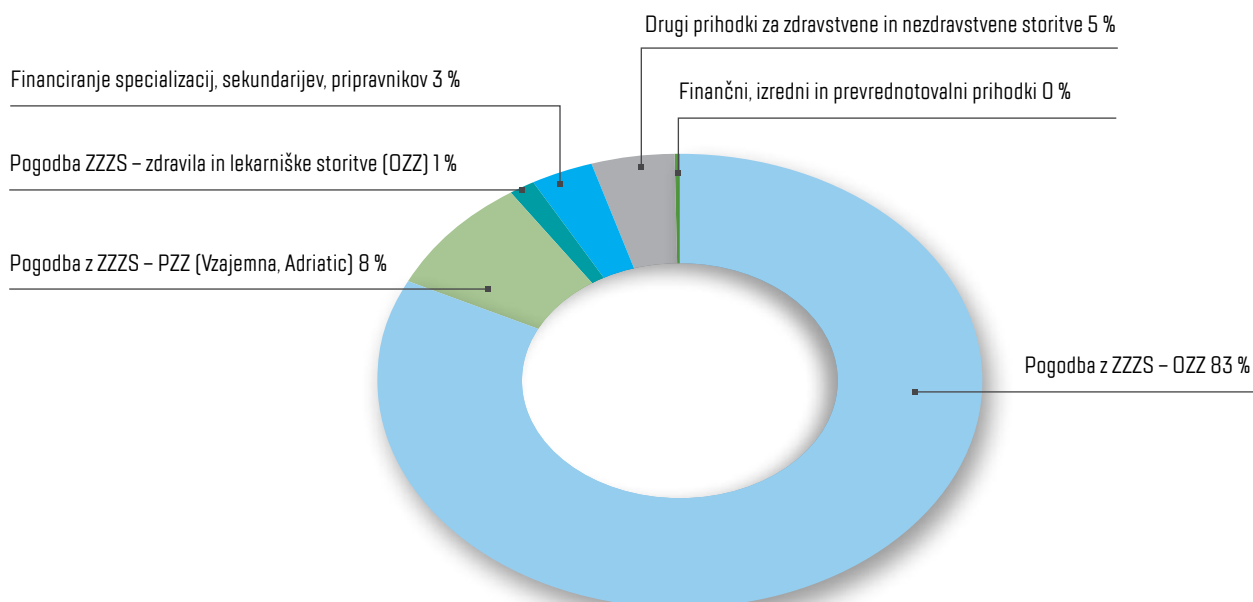
Specialistična zunajbolnišnična dejavnost – ostalo	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
I. SKUPAJ PRIHODKI	509.109.560	562.943.858	527.258.832	103,6	93,7
PRIHODKI ZZS	484.591.760	458.578.541	502.158.182	103,6	109,5
Pogodba ZZS za izvajanje zdravstvene dejavnosti	471.070.660	445.069.407	485.355.432	103,0	109,1
– od tega OZZ	419.467.760	395.908.647	434.366.110	103,6	109,7
– od tega PZZ (Vzajemna, Adriatic)	44.516.900	42.031.847	43.966.256	98,8	104,6
– od tega zdravila in lekarniške storitve (OZZ)	7.086.000	7.128.913	7.023.066	99,1	98,5
Financiranje specializacij, sekundarijev, pripravnikov	13.521.100	13.509.134	16.802.750	124,3	124,4
Drugi prihodki za zdravstvene in nezdravstvene storitve	23.690.800	23.663.685	24.367.127	102,9	103,0
FINANČNI PRIHODKI	40.100	40.536	34.567	86,2	85,3
IZREDNI PRIHODKI	375.300	80.253.330	252.247	67,2	0,3
PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	411.600	407.765	446.710	108,5	109,6
II. SKUPAJ ODHODKI	524.235.550	516.560.836	549.703.368	104,9	106,4
POSLOVNI ODHODKI	520.880.050	512.798.620	547.287.149	105,1	106,7
Porabljeni material	168.678.200	172.273.505	187.181.836	111,0	108,7
Stroški storitev	61.526.150	64.251.163	66.612.819	108,3	103,7
Amortizacija	18.814.900	22.280.979	20.041.291	106,5	89,9
Zmanjšanje AM v breme obveznosti za sred. prejeta v upr.	-1.538.200	-5.336.285	-1.865.784	121,3	35,0
Stroški dela	266.900.200	252.828.913	269.045.190	100,8	106,4
Drugi stroški	626.000	626.576	652.442	104,2	104,1
Nabavna vrednost prodanega blaga in materiala	5.872.800	5.873.768	5.619.355	95,7	95,7
FINANČNI ODHODKI	1.552.600	1.561.888	970.422	62,5	62,1
IZREDNI ODHODKI	858.400	1.258.198	425.806	49,6	33,8
PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	944.500	942.130	1.019.991	108,0	108,3
III. RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	-15.125.990	46.383.021	-22.444.536	148,4	48,4
III. RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI (brez sredstev financerja za pokrivanje izgube)	-15.125.990	-33.496.189	-22.444.536	148,4	67,0

4.3.1 Prihodki

Leta 2018 so bili vsi prihodki UKC Ljubljana realizirani v višini 527.258.832 evrov in so višji od načrtovanih za 3,6 %, to je za 18,1 mio evrov. V primerjavi z letom 2017 so bili prihodki nižji za 6,3 %

oziroma za 35,7 mio evrov, kar je bila posledica izrednih prihodkov iz naslova interventnega zakona za pokrivanje izgube iz preteklih let, v višini 79.879.210 evrov.

Slika 4: Struktura realiziranih prihodkov leta 2018.



Največji delež vseh prihodkov (92,1 %) v višini 485,4 mio evrov smo ustvarili na podlagi sklenjene Pogodbe in aneksov z ZZS. V primerjavi z letom 2017 so prihodki po Pogodbi z ZZS višji za 9,1 %, to je za 40,3 mio evrov.

Izkazani prihodki, pridobljeni na podlagi Pogodbe z ZZS za izvajanje zdravstvenih storitev, so bili 3,0 % višji od planiranih oz. 9,1 % višji od realiziranih v letu 2017. Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki predstavljajo 89,5 % vseh prihodkov za zdravstvene storitve, so bili leta 2018 realizirani v višini 434,4 mio evrov. V primerjavi s predhodnim letom so se povišali za 9,7 %, to je za 38,5 mio evrov. Prihodki od prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja so v primerjavi z realizacijo leta 2017 višji za 4,6 % oziroma za 1,9 mio evrov.

Kot pretekla leta smo tudi v letu 2018 predlagali, da se zagotovijo sredstva za celotno opravljen program. Ustvarjeni prihodki niso zadostovali za pokritje celotnega obsega izvedenega programa. Kljub zaostrenim finančnim razmeram je UKC Ljubljana v letu 2018 spodbujal izvajanje programov s predolgimi čakalnimi dobami. Na račun tega je bilo na posameznih programih opravljeno večje število zdravstvenih storitev kot je bilo planirano.

S sprejetim Splošnim dogovorom za leto 2018 in Aneksom št. 1 in št. 2 so bile dogovorjene podlage za dodatno in boljše financiranje zdravstvenih storitev. To je za UKC Ljubljana okvirno pomenilo povečanje prihodkov v primerjavi z letom 2017 za storitve, ki so plačane na podlagi pogodbe z ZZS. Poleg splošnega dviga cen

zdravstvenih storitev za 5 % (razen za storitve MR in CT) je UKC Ljubljana pridobil dodatne prihodke, in sicer:

- 0,72 mio evrov za širitev programov zdravstvenih storitev (dihalni testi, 1 tim ambulate pedopsihatrije, 4 timi ambulantne pediatrije, op kolonoskopije SVIT);
- 1,4 mio evrov za boljše vrednotenje programov (povišanje vrednosti uteži za kohlearni implantat, robotski kirurški posegi, zdravljenje s perkutano vstavitvijo aortne zaklopke – TAVI, hospitalna obravnava bolnikov z demencami ...);
- 0,089 mio evrov za financiranje novih programov v terciarni dejavnosti (paliativna oskrba otrok na terciarni ravni in celostna obravnava otrok s sladkorno boleznijo tipa 1 in tipa 2);
- 3,7 mio evrov za realiziran večji obseg prospektivnih primerov in ostale ABO ter enkratni dodatni program;
- 2,0 mio evrov za realiziran večji obseg programa v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (plačilo do 20 % preseganja pogodbenega obsega za večino programov v točkah ter za program sive mreže in operacije karpalnega kanala);
- 1,2 mio evrov za plačilo večjega realiziranega obsega storitev slikovne diagnostike (CT in PET CT storitve).

S prestrukturiranjem nekaterih zdravstvenih programov smo zagotovili, da so bili realizirani programi plačani v največji možni višini in da ni prihajalo do izpada prihodkov zaradi nedoseganja programa na nekaterih dejavnostih ob istočasnem neplačilu preseženega programa.

V letu 2018 so se sredstva, načrtovana po pogodbi z ZZS, tudi nekoliko povišala, in sicer za:

- 5 % so se dvignile cene vseh zdravstvenih storitev (razen za CT in MR);

- 8,2 mio evrov zaradi manjšega obsega opravljenih storitev glede na pogodbeni plan (programi akutne in neakutne bolnišnične obravnave ter specialističnega zunajbolnišničnega programa, kot je bilo načrtovano po Pogodbi z ZZS).

Program neakutne bolnišnične obravnave je bil realiziran v celoti.

Tabela 34 (MZ Tabela 2): Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2017 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2018 (vključno z Aneksi) v evrih ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo.

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2017 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2018 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2018 (OZZ in PZZ)	INDEKS POGODBA 2018/2017
		EUR	%	EUR	%	EUR	
1.	AKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA	295.468.677	65,6	306.851.816	66,3	307.474.616	103,9
2.	OSTALE BOLNIŠNIČNE DEJAVNOSTI (TR + PEDOPS.)	37.843.199	8,4	36.322.901	7,8	39.404.804	96,0
3.	NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA	2.719.738	0,6	1.985.971	0,4	2.061.274	73,0
4.	DOJEČE MATERE	301.384	0,1	351.180	0,1	301.884	116,5
5.	SPREMLJEVALCI	12.977	0,0	12.794	0,0	13.922	98,6
6.	SOBIVANJE STARŠA OB HOSPITALIZIRANEM OTROKU	609.394	0,1	599.522	0,1	630.320	98,4
7.	OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	1.722.050	0,4	1.812.095	0,4	1.848.955	105,2
8.	ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST	2.934.431	0,7	3.460.590	0,7	3.124.974	117,9
9.	REŠEVALNI PREVOZI (+ HELIKOPTER)	4.299.076	1,0	4.513.215	1,0	4.704.921	105,0
10.	LEKARNIŠKE STORITVE (PARANTERALNA PREHRANA)	1.131.698	0,3	1.867.913	0,4	1.840.183	165,1
11.	SPEC. ZUNAJBOLNIŠNIČNA DEJAVNOST	46.134.295	10,2	50.919.261	11,0	46.068.987	110,4
12.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA (RTG, UZ, MR, CT, PETCT)	15.148.478	3,4	14.981.378	3,2	15.032.132	98,9
13.	DIALIZE	10.787.382	2,4	11.684.747	2,5	11.447.060	108,3
14.	DRUGO (ZDRAVILA LISTA A IN B, LZM, PTH, DIH. TESTI, SVIT)	31.382.622	7,0	27.755.280	6,0	44.411.986	88,4
	SKUPAJ	450.495.400	100,0	463.118.663	100,0	478.366.018	102,8

Opomba: Pod Zap. št. 1 sta pri akutni bolnišnični obravnavi upoštevana terciar in nacionalni razpis. Lekarna izdana zdravila niso prikazana v tabeli.

ZZS je leta 2018 zagotovil 16,8 mio evrov prihodkov za plače zdravnikov specialistov, sekundarijev in pripravnikov. V primerjavi z letom 2017 so bili prihodki za ta namen zaradi njihovega večjega števila, predvsem pa višjih plač, višji za 3,3 mio evrov.

Drugi prihodki za zdravstvene in nezdravstvene storitve so se v primerjavi s predhodnim letom povišali za 3,0 %, to je za 0,7 mio evrov.

Drugi prihodki zdravstvenih programov so v primerjavi z realiziranimi v letu 2017 višji za 4,2 %. Drugi prihodki nezdravstvenih programov so v primerjavi z realizacijo preteklega leta višji za 1,4 %. Povečali so se prihodki raziskovalne dejavnosti.

V posameznih skupinah posebej spremljamo realizacijo tržne dejavnosti. Ta se je v primerjavi s planiranim obsegom znižala za 1,2 % in je nižja tudi od realizacije leta 2017. Največje znižanje je na področju realizacije nezdravstvenih storitev za testiranje preparatov in študije ter pri storitvah po pogodbah.

Tabela 35: Drugi prihodki za zdravstvene in nezdravstvene storitve s prikazom prihodkov tržne dejavnosti.

Drugi prihodki za zdravstvene in nezdravstvene storitve	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
ZDRAVSTVENI PROGRAMI	13.275.000	13.302.906	13.862.101	104,4	104,2
– nadstandardna dejavnost	539.200	541.332	588.088	109,1	108,6
– ministrstva	242.100	243.367	382.750	158,1	157,3
– konvencije	2.632.900	2.630.613	2.903.905	110,3	110,4
– doplačila	599.200	604.114	555.270	92,7	91,9
– samoplačniki (hospital, ambulate)	1.873.100	1.882.535	1.772.802	94,6	94,2
– samoplačniške popoldanske ambulate	1.008.300	1.009.305	1.261.479	125,1	125,0
– ostali plačniki (podjetja, bolnišnice, ZD, MF, OI)	6.380.200	6.391.640	6.397.808	100,3	100,1
NEZDRAVSTVENI PROGRAMI	10.415.800	10.360.778	10.505.026	100,9	101,4
Nadomestila za stroške dela	343.800	343.580	323.000	94,0	94,0
– mladih raziskovalcev	342.800	342.544	321.167	93,7	93,8
– refundacije – ministrstva	1.000	1.035	1.833	183,3	177,1
Donacije	1.568.700	1.565.479	1.479.545	94,3	94,5
– za izobraževanje	1.430.500	1.427.222	1.442.213	100,8	101,1
– za tekoče poslovanje	138.200	138.257	37.332	27,0	27,0
Raziskovalna dejavnost	2.699.400	2.699.553	3.156.112	116,9	116,9
Drugo – javna služba	2.461.500	2.443.584	2.465.767	100,2	100,9
– storitve po pogodbah	1.366.700	1.357.646	1.212.565	88,7	89,3
– dotacije, subvencije, predh. obd.	951.800	938.446	1.095.533	115,1	116,7
– prisotnost pri porodu	43.000	42.778	54.071	125,7	126,4
– kontrola kakovosti	100.000	104.714	103.597	103,6	98,9
Prodaja na trgu	3.342.400	3.308.582	3.080.601	92,2	93,1
– stanovanjske in druge najemnine, počitniške kapacitete	548.800	552.150	615.786	112,2	111,5
– parkirnine			5.968		
– kotizacije, seminarji, simpoziji, tečaji, strok. srečanja	371.900	338.625	216.915	58,3	64,1
– prodaja hrane	905.500	905.248	958.148	105,8	105,8
– prodaja materiala in odpadkov	1.700	1.648	759	44,7	46,1
– testiranje preparatov in študije	595.600	591.449	312.320	52,4	52,8
– drugo (specializacije, prodaja proiz. in stor., prih. iz prejšnjih obrač. obd.)	918.900	919.462	970.704	105,6	105,6
Skupaj TRG (javni in nejavni – zasebni viri)	14.652.900	14.638.532	14.471.011	98,8	98,9

Opomba: s sivo barvo je obarvana tržna dejavnost.

Eden izmed ciljev UKC Ljubljana je bil tudi povečevanje tržne dejavnosti. Tržna dejavnost obsega:

- prodajo zdravstvenih storitev, kot so specialistična zunajbolnišnična dejavnost, bolnišnično zdravljenje, funkcionalna diagnostika, operacijski in drugi posegi ter nadstandardni material;
- prodajo nezdravstvenih storitev, kot so raziskave, izobraževanje, EU projekti, prodaja hrane, prodaja blaga, nadomestila za uporabo kadrovskega stanovanj, samskih domov, predavalnic in poslovnih prostorov, klinično preizkušanje zdravil ipd.

V UKC Ljubljana 70 % prihodkov iz naslova tržne dejavnosti ustvarimo s prodajo zdravstvenih storitev. V letu 2018 smo s prodajo zdravstvenih storitev na trgu ustvarili 10,0 mio evrov, kar je za 2,0 % več kot v letu 2017. Glede na leto 2017 so se za 25,0 % povišali prihodki samoplačniških popoldanskih ambulant in nadstandardna dejavnost za 8,6 %.

S prodajo nezdravstvenih storitev na trgu smo v letu 2018 ustvarili 4,5 mio evrov, kar je za dobrih 7,5 % manj kot leta 2017. Pri tem je potrebno poudariti, da je bilo leto 2017 izjemno uspešno, saj smo ustvarili več kot 20 % višji prihodek v primerjavi s predhodnim letom. V letu 2018 smo tako ustvarili za dobrih 11,1 % višji prihodek s prodajo nezdravstvenih storitev kot leta 2016. Zmanjšanje prihodkov je predvsem iz naslova kliničnega preizkušanja zdravil, kjer smo ustvarili za skoraj polovico manjši prihodek kot leta 2017, in sicer 47,2 %, za 35,9 % so nižji tudi prihodki iz naslova kotizacij, seminarjev, simpozijev, tečajev in strokovnih srečanj, nižji je tudi prihodek iz naslova opravljenih storitev po pogodbah, in sicer za 10,7 %.

Z izvajanjem vseh programov tržne dejavnosti smo v letu 2018 ustvarili prihodek v višini 14,5 mio evrov, kar je za 1,2 % oz. za 177 tisoč evrov manj kot v letu 2017 in za 11,4 % oz. za 1,5 mio evrov več kot leta 2016. Delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih je leta 2018 znašal 2,75 %.



Tabela 36: Struktura odhodkov od prodaje blaga in storitev na trgu leta 2018.

Podskupine dejavnosti na trgu iz javnih in nejavnih – zasebnih virov	Prihodek	Stroški materiala	Stroški storitev	Amortizacija	Stroški dela	Rezultat tekočega leta	Prevred. odhodki	Rezultat ob upoštevanju prevred. odhodkov
Samoplačniške ambulante	5.932.653	1.866.723	277.284	320.963	3.362.255	105.428	136.489	-31.061
Samoplačniški hospital	1.775.709	878.627	66.691	72.512	663.204	94.674	311.063	-216.388
Nadstandard osnovna zdravstvena dejavnost	426.066	0	351.020	0	48.234	26.812	0	26.812
Nadstandard bolnišnična dejavnost	6.140	0	0	3.070	3.070	0	209	-208,64
Nadstandard zobozdravstvena dejavnost	155.882	155.882	0	0	0	0	0	0
Samoplačniki zobozdravstvena dejavnost	15.469	4.486	0	619	10.364	0	0	0
Samoplačniki zdravila in lekarniške storitve	1.585.806	1.300.360	0	0	285.445	0	0	0
Samoplačniki reševalni prevozi	122.452	28.180	209	26.601	61.091	6.370	1.909	4.460
Najemnine – stanovanjske	385.658	109.309	176.444	52.724	31.754	15.426	986	14.440
Najemnine – druge	229.252	74.744	34.423	10.496	5.708	103.881	15.329	88.552
Opravljene storitve po pogodbah	490.528	8.729	13.582	9.540	439.021	19.657	0	19.657
Opravljene raziskovalne naloge na trgu	722.037	3.906	7407	9.986	700.738	0	0	0
Prodaja hrane	958.148	668.212	29.798	47.907	116.319	95.911	0	95.911
Kotizacije, seminarji, simpoziji, tečaji, strok. srečanja	216.915	5.868	10.519	4.935	186.917	8.677	279	8.397
Specializacije	105.214	2.009	308	888	98.552	3.457	0	3.457
Prisotnost pri porodu	54.071	4.225	1.017	3.974	12.575	32.279	0	32.279
Testiranje preparatov in klinično preizkušanje zdravil	312.320	58.522	141.140	3.941	35.467	73.249	1.220	72.029
Kontrola kakovosti	103.597	2.620	4.255	1.782	92.568	2.372	0	2.372
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	866.249	11.954	4.938	319	757.535	91.504	0	91.504
Prihodki od parkirnin	5.968	2.509	2.521	211	727	0	0	0
Prihodki od počitniške dejavnosti	877	224	523	40	90	0	0	0
Drugi prihodki – prevrednotovalni	36.246	0	0	0	0	36.246	0	36.246
Skupaj UKC Ljubljana	14.507.257	5.187.090	1.122.079	570.510	6.911.635	715.943	467.485	248.458

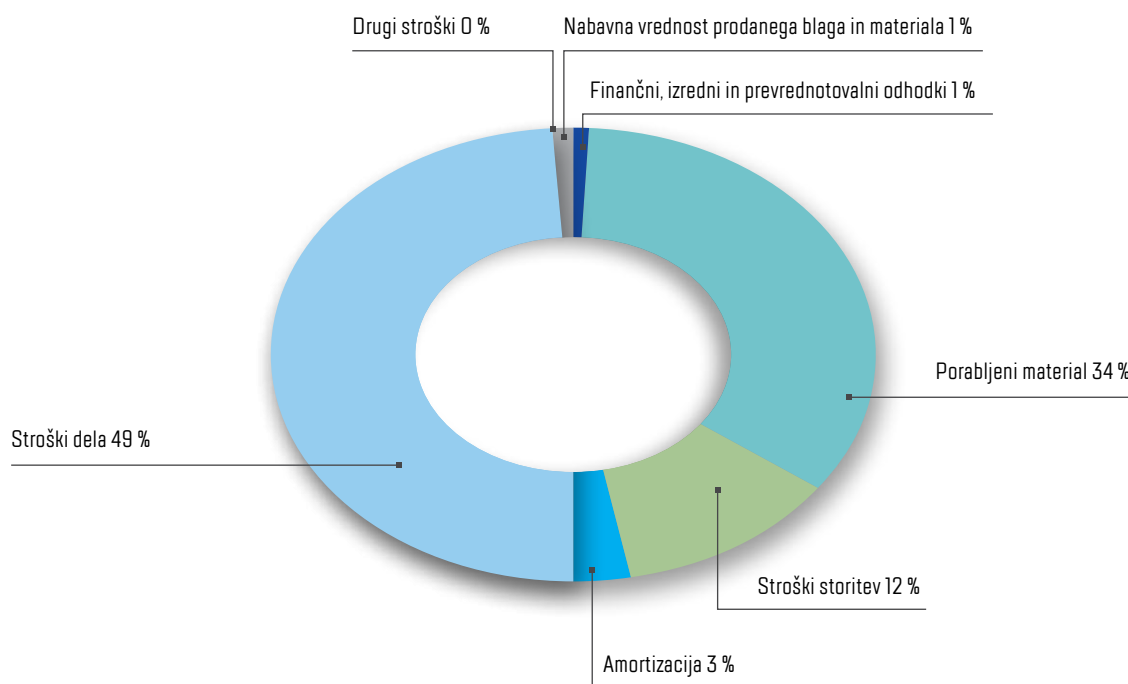
UKC Ljubljana je za razmejevanje odhodkov poslovanja med javno službo in tržno dejavnostjo sprejel sodilo, da se v primeru, kadar se ti dve dejavnosti prepletata, upošteva delitev odhodkov glede na pravila izračunavanja cen storitev po posameznih vrstah prihodkov.

4.3.2 Odhodki

Odhodki UKC Ljubljana so bili v letu 2018 realizirani v skupni višini 549.703.368 evrov in so bili v primerjavi z letom 2017 višji za 6,4 % oziroma za 33,1 mio evrov. V primerjavi s preteklim letom so se znižali nabavna vrednost prodanega blaga in materiala ter finančni in izredni odhodki, medtem ko so se ostale vrste odhodkov povišale.

Struktura vseh realiziranih odhodkov je razvidna iz naslednje slike.

Slika 5: Struktura realiziranih odhodkov leta 2018.



4.3.2.1 Stroški materiala

Stroški porabljenega materiala vseh vrst so bili leta 2018 doseženi v višini 187,2 mio evrov, kar pomeni, da so se povečali za 14,9 mio evrov oziroma za 8,7 % v primerjavi s porabo leta 2017. Največji porast stroškov je nastal zaradi večjih stroškov dragih bolnišničnih zdravil, ki so plačana v celoti (14,1 mio evrov), ter stroškov ogrevanja, hlajenja in porabljene električne energije (1,2 mio evrov).

Porabo materiala spremljamo po treh glavnih skupinah, in sicer stroške zdravstvenega materiala, ki so neposredno povezani z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, stroške nezdravstvenega materiala, ki nastajajo posredno ob izvajanju zdravstvene dejavnosti, in stroške energijskih virov, na katere nimamo večjega vpliva.

Stroški zdravstvenega materiala so se v letu 2018 v primerjavi s predhodnim letom vrednostno povečali za 13,9 mio evrov oziroma 8,9 %, predvsem zaradi porasta stroškov dragih bolnišničnih zdravil, ki so plačana v celoti, izdelkov, ki se vgrajujejo v telo, in drugega zdravstvenega materiala.

Porabo zdravstvenega materiala mesečno spremljamo in analiziramo odklone od sprejetega finančnega načrta.

Največji delež (43,6 %) stroškov zdravstvenega materiala predstavljajo **stroški zdravil**. Ločeno spremljamo stroške zdravil, ki so plačani v celoti, in stroške ostalih zdravil, ki so se v primerjavi s porabo leta 2017 znižali za 3,7 %.

Tabela 37: Stroški materiala.

STROŠKI MATERIALA	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
SKUPAJ STROŠKI MATERIALA	168.678.200	172.273.505	187.181.836	111,0	108,7
STROŠKI ZDRAVSTVENEGA MATERIALA	151.856.400	155.399.384	169.292.129	111,5	108,9
- zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, po lastniških imenih ter po ATC na 5. nivoju	36.073.100	36.381.660	35.018.398	97,1	96,3
- zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena ZZdr-2 kot LZM ter draga bolnišnična zdravila	24.465.700	24.730.807	38.799.401	158,6	156,9
- farmacevtske kemikalije in droge	1.312.700	1.311.964	1.085.274	82,7	82,7
- kri in krvne sestavine	7.642.500	7.637.630	7.443.739	97,4	97,5
- zavojni in šivalni material	1.978.300	1.984.152	2.072.244	104,7	104,4
- stomatološki material	512.900	509.293	521.763	101,7	102,4
- izdelki, ki se vgrajujejo v telo	21.195.300	22.194.617	22.693.128	107,1	102,2
- diagnostična sredstva, ki se ne vnašajo v telo	9.227.600	9.213.525	9.064.494	98,2	98,4
- medicinski material za enkratno uporabo	23.228.500	25.008.180	25.326.338	109,0	101,3
- laboratorijski material	1.148.200	1.152.135	1.262.642	110,0	109,6
- pribor za večkratno uporabo	1.375.400	1.371.415	1.346.302	97,9	98,2
- dializni material	4.406.100	4.611.209	4.417.767	100,3	95,8
- rentgenološki material	14.314.700	14.307.699	14.473.868	101,1	101,2
- izotopi	2.342.300	2.342.165	2.607.849	111,3	111,3
- razkužila in dezinficiens	881.100	881.912	904.307	102,6	102,5
- medicinski plini	693.800	698.644	702.764	101,3	100,6
- drugi zdravstveni material	1.058.200	1.062.376	1.551.850	146,7	146,1
STROŠKI NEZDRAVSTVENEGA MATERIALA	9.583.700	9.697.298	9.443.759	98,5	97,4
- živila, jedila – gotova prehrana	2.756.200	2.806.965	2.555.185	92,7	91,0
- splošno potrošni material	1.332.800	1.419.998	1.328.554	99,7	93,6
- material za pranje in čiščenje	921.300	918.857	936.893	101,7	102,0
- pisarniški material	1.431.300	1.419.027	1.362.226	95,2	96,0
- bolniško perilni material in tekstilni material	1.037.700	1.026.623	897.548	86,5	87,4
- tehnični material	849.300	852.545	870.181	102,5	102,1
- rezervni, nadomestni deli, mat. za popravila in vzdrževanje	1.051.400	1.051.163	1.113.604	105,9	105,9
- drugi nezdravstveni material	203.700	202.121	379.568	186,3	187,8
STROŠKI ENERGETSKIH VIROV	7.315.600	7.254.134	8.454.117	115,6	116,5
- stroški porabljene vode	858.700	845.220	869.088	101,2	102,8
- stroški ogrevanja in hlajenja	3.787.100	3.757.883	4.400.276	116,2	117,1
- stroški porabljene električne energije	2.618.700	2.599.009	3.153.582	120,4	121,3
- stroški porabljene ostale energije	51.100	52.022	31.170	61,0	59,9
PREJETI POPUSTI	-77.500	-77.311	-8.168	10,5	10,6

Slika 6: Struktura realiziranih stroškov porabljenega materiala leta 2018.

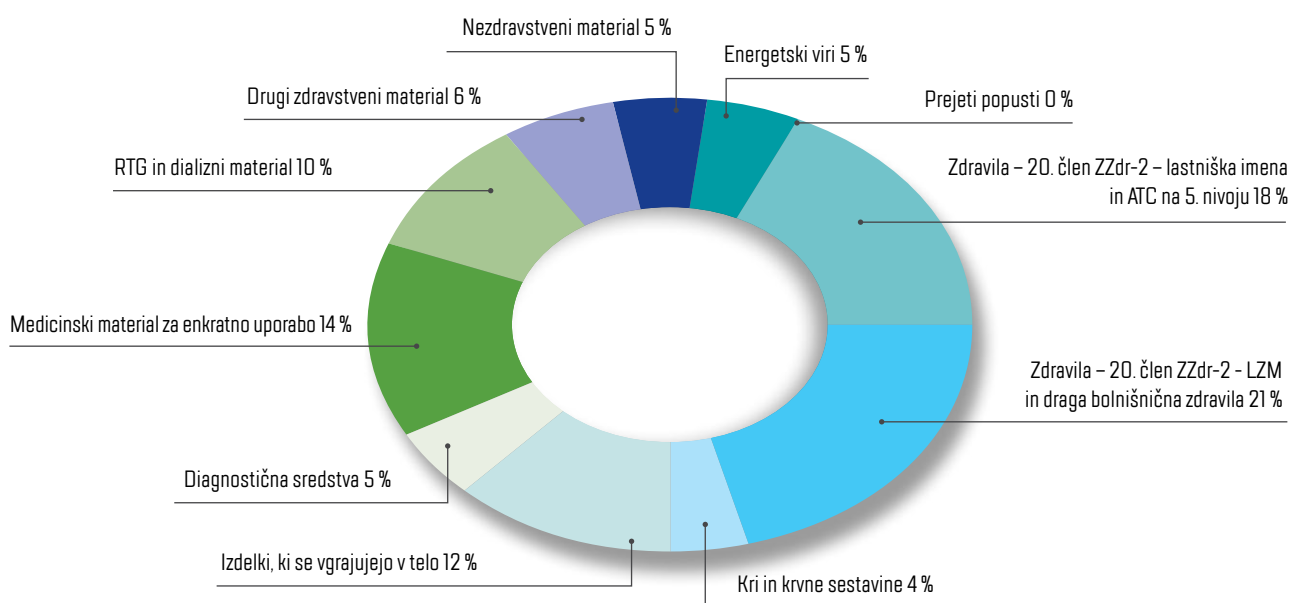


Tabela 38: Vrednost nabave zdravil leta 2018 v primerjavi z vrednostjo leta 2017.

ZDRAVILA	VREDNOST NABAVE 2017	VREDNOST NABAVE 2018	Indeks
1	2	3	4=3/2
Draga bolnišnična zdravila	27.599.241,21	38.799.400,98	140,6
Razno	15.557.209,50	15.929.281,33	102,4
Ampulirana zdravila	4.860.302,76	4.270.873,25	87,9
Imunoglobulini	3.336.633,59	4.409.729,71	132,2
Kombinacija antibiotikov s kortikosteroidi	2.353.933,60	2.187.508,65	92,9
Neregistrirana zdravila	5.036.498,99	4.409.974,99	87,6
Parantralne raztopine	1.820.964,20	1.655.221,68	90,9
Kontrastna sredstva	1.646.314,95	1.662.155,69	101,0
Parantralna prehrana in nadomestki za kri	1.095.098,13	1.077.244,79	98,4

Stroški medicinskega materiala za enkratno uporabo so vrednostno druga največja skupina zdravstvenega materiala. V letu 2018 so znašali 25,3 mio evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povišali za 1,3 %.

Tabela 39: Vrednost nabave medicinskega materiala za enkratno uporabo leta 2018 v primerjavi z vrednostjo leta 2017.

MEDICINSKI MATERIAL ZA ENKRATNO UPORABO	VREDNOST NABAVE 2017	VREDNOST NABAVE 2018	Indeks
1	2	3	4=3/2
Operacijski material	4.525.681,95	4.578.014,03	101,2
Sistemi za infuzijo, transfuzijo in podaljški	3.886.886,35	3.990.610,95	102,7
Material za endoskopijo, tubusi, vodila	1.822.693,17	1.937.403,15	106,3
Katetri	1.859.823,95	1.891.033,20	101,7
Sonde, igle, brizge	1.744.295,18	1.773.550,00	101,7
Pripomočki in senzorji za anestezijo	1.564.419,07	1.363.525,00	87,2
Material za endoskopsko kirurgijo	1.562.165,06	1.642.190,41	105,1
Pripomočki za respiratorno terapijo	1.291.643,59	1.313.816,23	101,7
Rokavice	1.137.393,49	1.173.811,37	103,2
Pripomočki za nego bolnika	906.746,31	888.112,75	97,9
Varovalna sredstva	841.698,40	797.819,10	94,8
Seti razni	656.088,26	511.287,05	77,9
Elektrode in pripomočki	482.305,03	469.511,62	97,3
Oksigenatorji	666.059,85	656.606,32	98,6
Inkontinenčni program	351.926,23	333.179,66	94,7
Filtri	307.811,96	299.613,42	97,3
Material in pripomočki za sterilizacijo	264.317,10	281.798,08	106,6

Izdelki, ki se vgrajujejo v telo (22,7 mio evrov) so v letu 2018 v primerjavi s preteklim letom porasli za 2,2 %.

Tabela 40: Vrednost nabave izdelkov, ki se vgrajujejo v telo leta 2018 v primerjavi z vrednostjo leta 2017.

IZDELKI, KI SE VGRAJUJEJO V TELO	VREDNOST NABAVE 2017	VREDNOST NABAVE 2018	Indeks
1	2	3	4=3/2
Pace maker - defibrilator	4.368.280,39	4.213.045,05	96,4
Endoproteze razne vrste	4.571.732,80	4.067.821,28	89,0
Endoproteza - srčne zaklopke	3.334.563,28	3.866.491,52	116,0
Osteosintetski material	3.337.564,76	3.770.517,61	113,0
Implantanti razni	2.547.835,39	2.488.403,25	97,7
Šivalni material	2.904.484,23	3.012.812,42	103,7
Endoproteze - stenti	1.270.470,74	1.213.355,24	95,5

Rentgenološki material je vrednostno četrta skupina porabe zdravstvenega materiala (14,5 mio evrov). V letu 2018 je v primerjavi s preteklim letom zabeleženo povišanje stroškov tovrstnih materialov za 1,2 %.

Tabela 41: Vrednost nabave rentgenološkega materiala leta 2018 v primerjavi z vrednostjo leta 2017.

RTG MATERIAL	VREDNOST NABAVE 2017	VREDNOST NABAVE 2018	Indeks
1	2	3	4=3/2
Intervencijska nevroradiologija	3.386.599,12	3.157.037,98	93,2
Elektrofiziologija	3.264.981,73	3.240.718,82	99,3
Stent	1.884.539,86	2.287.130,29	121,4
Žica	1.084.452,37	1.198.869,72	110,6
Kateter	1.158.237,58	1.046.656,22	90,4
Embolizacija	771.451,92	799.178,30	103,6
PTA, PTCA	790.702,48	903.952,66	114,3
Zapiralo žilno	718.170,14	708.131,44	98,6
Set za pripravo bolnika	431.855,02	371.176,48	85,9

Stroški krvi in krvnih sestavin izkazujejo v letu 2018 nižjo porabo za 194 tisoč evrov v primerjavi z letom 2017.

Stroški dializnega materiala so se je v primerjavi s predhodnim letom vrednostno zmanjšali, medtem ko so se stroški izotopov vrednostno povišali.

Stroški nezdravstvenega materiala predstavljajo 5,0 % skupnih materialnih stroškov in so se v primerjavi s preteklim letom zmanjšali za 254 tisoč evrov oziroma za 2,6 %, na kar so v največji meri vplivali stroški živil – jedil, ter stroški bolniško-perilnega in tekstilnega materiala.

Stroških energetskih virov so se povišali za 1,2 mio evrov oziroma za 16,5 % v primerjavi z istovrstnimi stroški leta 2017, predvsem zaradi višjih stroškov ogrevanja in hlajenja ter porabljene električne energije.

Za nabavljene količine materiala smo leta 2018 pridobili 8 tisoč evrov **popustov**, kar je manj kot v predhodnem letu.

Za zaključek: če odmislimo strošek dragih bolnišničnih zdravil, so se stroški zdravstvenega in nezdravstvenega materiala v primerjavi z letom 2017 malenkost znižali (za 0,6 mio evrov). Povečali pa so se stroški energetskih virov (za 1,2 mio evrov).

4.3.2.2 Stroški storitev

Stroški storitev so bili leta 2018 realizirani v skupni višini 66,6 mio evrov in so glede na leto 2017 porasli za 2,4 mio evrov oziroma za 3,7 %.

Ločeno spremljamo stroške zdravstvenih storitev, ki so se v primerjavi z letom 2017 povečali za 1,9 mio evrov (6,1 %), in stroške nezdravstvenih storitev, ki so se povečali za 0,5 mio evrov (1,4 %). Na povečanje stroškov storitev je vplivalo povečanje obeh vrst storitev.

Stroški zdravstvenih storitev vključujejo storitve, ki jih izvajajo zunanji izvajalci, kot so inštituti Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani, laboratorij Onkološkega inštituta Ljubljana in Inštitut za transfuzijsko medicino. Vključujejo pa tudi delo prek podjemnih pogodb, s.p.-jev in d.o.o.-jev. V primerjavi s preteklim letom so porasle vse našete vrste storitev. Razlog so tako povečana količina kot višje cene.

Stroški nezdravstvenih storitev so se v primerjavi z letom 2017 povečali za 476 tisoč evrov oziroma za 1,4 %. Največje skupine stroškov predstavljajo stroški tekočega vzdrževanja, računalniških storitev in stroški izobraževanja.

Stroški tekočega in investicijskega vzdrževanja predstavljajo 26,3 % stroškov nezdravstvenih storitev. Obe vrsti stroškov nastajata zaradi zagotavljanja primerne uporabnosti zgradb in opreme.

Stroški računalniških storitev so se v primerjavi z letom 2017 znižali za 245 tisoč evrov. V računalniške storitve so vključeni stroški vzdrževanja računalniškega omrežja, vzdrževanje programov, ki podpirajo bolnišnično informacijski sistem (uvajanje pro-

jektov eZdravja), in programov, ki podpirajo aplikacije poslovnega informacijskega sistema za potrebe računovodstva, nabavne službe, kadrovske evidence in evidence dnevne prisotnosti ter odsotnosti zaposlenih.

Stroški izobraževanja so se povečali za 193 tisoč evrov oziroma za 6,1 %. Več o programih izobraževanja je predstavljeno v poglavju Poslovnega poročila z naslovom Izobraževanje, specializacije in pripravništva.

Stroški zakupnin: Z najemom si klinike zagotavljajo nujno potrebno opremo. Ti stroški so se glede na predhodno leto povečali za 64,5 % oz. za 1,0 mio evrov in bodo še naraščali tudi v letu 2019.

Stroški drugih storitev so skupina stroškov, kamor uvrščamo stroške bančnih storitev, storitve drugih za varstvo pri delu ter stroške iz prejšnjih obračunskih obdobj. V letu 2018 so se ti stroški skupno povečali za 53 tisoč evrov oziroma za 2,3 % v primerjavi z letom 2017.

Stroški študentskega dela so se v primerjavi z letom 2017 povečali za 637 tisoč evrov. Zaradi pomanjkanja negovalnega kadra smo za enostavna dela zaposlovali študente preko študentskega servisa.

Stroški pranja perila, čiščenja in varovanja so bili obračunani na podlagi sklenjenih pogodb o zagotavljanju teh storitev in so odvisni od opravljene količine tovrstnih del. Količina opranega perila se je povečala zaradi delnega izpada lastne pralnice na Ginekološki kliniki.

Slika 7: Struktura realiziranih stroškov storitev leta 2018.

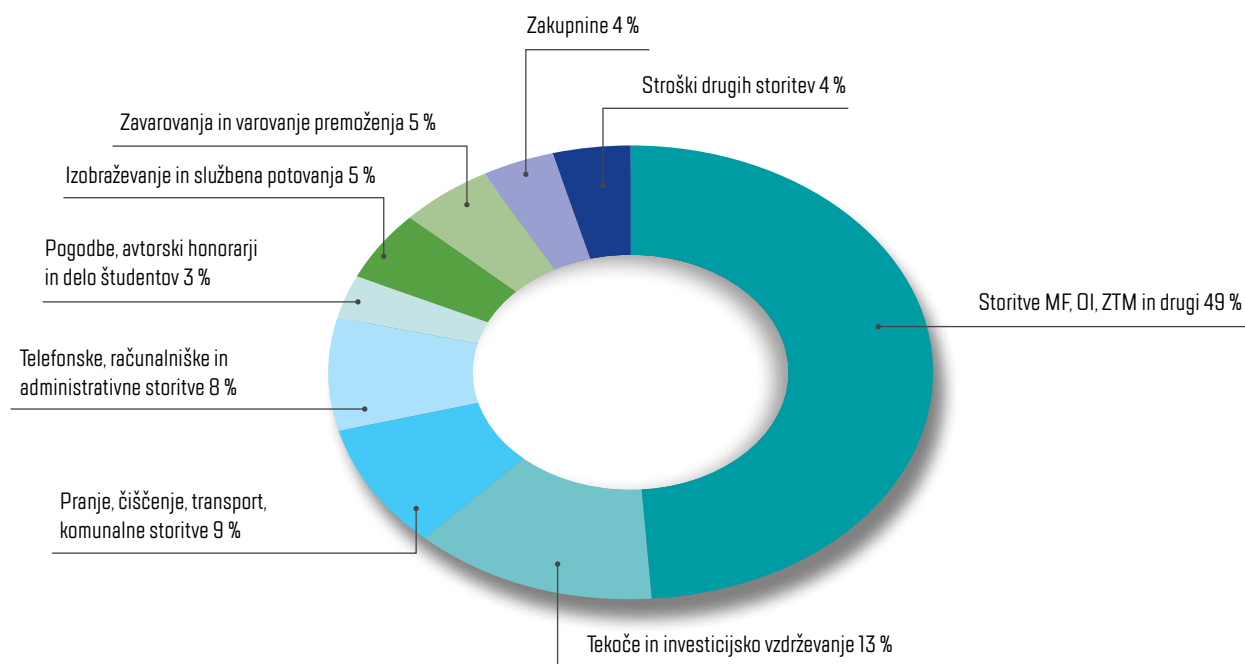


Tabela 42: Stroški storitev.

STROŠKI STORITEV	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
SKUPAJ STROŠKI STORITEV	61.526.150	64.251.163	66.612.819	108,3	103,7
SKUPAJ STROŠKI STORITEV brez podj. pog. in dela štud. preko ŠS	56.277.950	59.000.885	60.358.946	107,3	102,3
ZDRAVSTVENE STORITVE	29.748.800	30.706.220	32.591.865	109,6	106,1
– storitve inštitutov MF	15.366.900	16.311.705	17.106.756	111,3	104,9
– storitve ZTM	6.209.300	6.226.522	6.731.228	108,4	108,1
– storitve O. I.	930.000	930.026	1.072.031	115,3	115,3
– storitve po podjemnih pogodbah	4.239.800	4.248.486	4.510.530	106,4	106,2
– storitve s.p. in d.o.o.	682.600	675.205	689.629	101,0	102,1
– druge storitve izven UKCL	2.320.200	2.314.277	2.481.692	107,0	107,2
NEZDRAVSTVENE STORITVE	31.777.350	33.544.943	34.020.954	107,1	101,4
– telefonski in poštni stroški	1.488.100	1.469.643	1.209.838	81,3	82,3
– računalniške storitve	4.421.600	4.329.078	4.084.262	92,4	94,3
– čiščenje zunanjega izvajalca	1.752.900	1.735.419	1.856.589	105,9	107,0
– pranje zunanjega izvajalca	2.659.700	2.666.113	2.823.584	106,2	105,9
– transportni stroški	55.800	380.222	421.944	756,2	111,0
– stroški tekočega vzdrževanja	8.715.100	10.024.407	8.338.312	95,7	83,2
– stroški investicijskega vzdrževanja	1.200.000	501.612	605.438	50,5	120,7
– stroški reprezentance	14.450	13.863	13.214	91,4	95,3
– podjemne pogodbe	228.300	221.483	326.146	142,9	147,3
– avtorski honorarji	299.800	284.096	238.046	79,4	83,8
– delo študentov preko štud. servisa	780.100	780.309	1.417.197	181,7	181,6
– stroški izobraževanja	2.206.000	3.160.640	3.353.819	152,0	106,1
– službena potovanja (niso strok. izobr.)	34.500	32.132	30.665	88,9	95,4
– komunalne storitve, derat., dezinsekc.	808.500	803.418	909.602	112,5	113,2
– varovanje premoženja	1.811.700	1.866.081	1.893.462	104,5	101,5
– zavarovanja	1.014.300	1.001.041	1.188.230	117,1	118,7
– administrativni stroški	379.500	377.023	320.413	84,4	85,0
– zakupnine	1.609.400	1.609.044	2.647.387	164,5	164,5
– stroški drugih storitev	2.297.600	2.289.321	2.342.807	102,0	102,3

Legenda:

– druge storitve izven UKCL: pulmološke, psihiatrične in druge zdravstvene storitve

– stroški drugih storitev: stroški bančnih storitev, storitve drugih za varstvo pri delu, stroški iz prejšnjih obračunskih obdobj

4.3.2.3 Stroški dela

Stroški dela, ki predstavljajo največji delež v odhodkih UKC Ljubljana (48,9 %), so bili leta 2018 realizirani v višini 269,0 mio evrov. V primerjavi s preteklim letom so se povišali za 16,2 mio evrov oziroma za 6,4 %. Letni strošek dela na zaposlenega je za 1.359,3 evrov višji kot v enakem obdobju 2017 (na mesec 113,3 evrov na zaposlenega več v povprečju). Plače za redno delo z dodatki in nadomestili predstavljajo 64,9 % celotnih stroškov dela.

Glavni razlogi za višje stroške dela v letu 2018 v primerjavi z letom 2017:

- dvig plač zaposlenim, vključno z napredovanji: strošek osnovnih plač z nadomestili in dodatki (brez delovne uspešnosti, dežurstev nadur) je višji za 5 mio evrov za tiste, ki so zaposleni v UKC Ljubljana tako v letu 2018 in v letu 2017¹;
- premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja: prenehanje varčevalnih ukrepov, od 1. 1. 2018 se izplačujejo v polni višini: izplačan znesek je višji za 1,97 mio evrov za tiste, ki so zaposleni v UKC Ljubljana v letu 2018 in v letu 2017;
- v povprečju se na zaposlenega izplačuje več navadnih nadur (brez dežurstev, nadur neprekinjenega zdravstvenega varstva in raziskovalnih nadur): izplačan znesek je višji za 0,8 mio evrov za tiste, ki so zaposleni v UKC Ljubljana v letu 2018 in v letu 2017;
- dežurna služba (dežurstvo, nadure neprekinjenega zdravstvenega varstva): izplačan znesek je višji za 1,4 mio evrov za tiste, ki so zaposleni v UKC Ljubljana v letu 2018 in v letu 2017;
- izplačevanje delovne uspešnosti za povečan obseg dela se je v UKC Ljubljana izplačevalo od julija 2017 dalje: izplačan znesek je višji za 1,8 mio evrov za tiste, ki so zaposleni v UKC Ljubljana v letu 2018 in v letu 2017;
- regres: prenehanje varčevalnih ukrepov, regres se za vse zaposlene izplača v višini minimalne plače (842 evrov bruto): izplačan znesek je višji za 0,67 mio evrov za tiste, ki so zaposleni v UKC Ljubljana v letu 2018 in v letu 2017;
- dodatno zaposlovanje: ob upoštevanju odhodov zaposlenih je celotni bruto strošek (neto učinek) višji za 2 mio evrov.

Ob upoštevanju ostalih stroškov in prispevkov delodajalca je skupaj za 14,9 mio evrov preseganja realizacije 2017 zaradi višjih plač zaposlenih (za tiste, ki so zaposleni v UKC Ljubljana tako v letu 2018 in v letu 2017).

Povišanje plač zaposlenih smo že vključili v plan za leto 2018. Strošek plač z dodatki in nadomestili je nižji od načrtovanih 2018 za 1,9 mio evrov (tudi vseh načrtovanih zaposlitev nismo realizirali – več o zaposlovanju je predstavljeno v poglavju Analiza kadrovanja in kadrovske politike).

Precej presehamo načrtovani strošek za delo preko rednega delovnega časa in povečan obseg dela (skupaj preseganje plana za 3,8 mio evrov). Delovna uspešnost za povečan obseg in navadne nadure so se izplačevale tudi tistim, ki so se v letu 2018 zaposlili na novo (286 tisoč evrov izplačanih nadur, 37 tisoč evrov delovne uspešnosti za povečan obseg). Pri načrtovanju stroškov dela novim zaposlenim ne načrtujemo nadur in povečanega obsega. Delo preko rednega delovnega časa je tudi del sanacijskih ukrepov – aktivnosti na tem področju trenutno potekajo.

Višji od načrtovanih so tudi stroški prevoza na delo (za 0,5 mio evrov). Tudi ti stroški so del sanacijskih ukrepov – določene aktivnosti so se že izvedle in bodo predvidoma pokazale učinke v letu 2019.

Stroški prevoza na delo, prehrane in druga izplačila predstavljajo 6,2 % skupnih stroškov dela. V letu 2018 so bili izplačani v skupni višini 16,8 mio evrov in so bili za 0,8 % nižji kot v predhodnem letu.

¹ Tisti, ki so zaposleni v UKC Ljubljana tako v letu 2018 in v letu 2017: izločeni so tisti, ki so v letu 2018 odšli iz UKC Ljubljana oz. tisti, ki jih v letu 2018 ni več v primerjavi z letom 2017 (ker niso več strošek), kot tudi tisti, ki so se v letu 2018 UKC Ljubljana zaposlili na novo v primerjavi z letom 2017 (slednji so upoštevani v drugi alineji tega odstavka).

Tabela 43: Stroški dela.

STROŠKI DELA	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
SKUPAJ STROŠKI DELA	266.900.200	252.828.913	269.045.190	100,8	106,4
BRUTO PLAČE ZAPOSLENIH	204.784.100	195.480.852	206.662.437	100,9	105,7
– plače z dodatki in nadomestili	176.644.500	167.795.655	174.720.779	98,9	104,1
– delo preko rednega delovnega časa	27.593.300	27.030.850	29.494.828	106,9	109,1
– povečan obseg dela	546.300	654.347	2.446.829	447,9	373,9
DRUGA IZPLAČILA	11.835.100	8.634.149	11.923.595	100,7	138,1
– regres	7.090.600	6.198.590	7.071.801	99,7	114,1
– jubilejne nagrade	225.000	250.149	210.356	93,5	84,1
– odpravnine	1.146.700	887.412	1.278.329	111,5	144,1
– solidarnostne pomoči	98.900	98.176	110.189	111,4	112,2
– kolektivno zavarovanje	3.273.900	1.199.821	3.252.741	99,4	271,1
– ostalo	0	0	180		
PRISPEVKI DELODAJALCEV	34.045.800	31.774.956	33.654.407	98,9	105,9
DRUGI STROŠKI DELA	16.235.200	16.938.957	16.804.752	103,5	99,2
– stroški prevoza na delo	9.451.000	9.843.564	9.956.293	105,3	101,1
– stroški prehrane med delom	6.631.500	6.302.745	6.572.194	99,1	104,3
– drugi stroški (sejnine, ločeno živ., prejšnja obr. obd.)	152.700	792.648	276.265	180,9	34,9

Slika 8: Struktura realiziranih stroškov dela leta 2018.

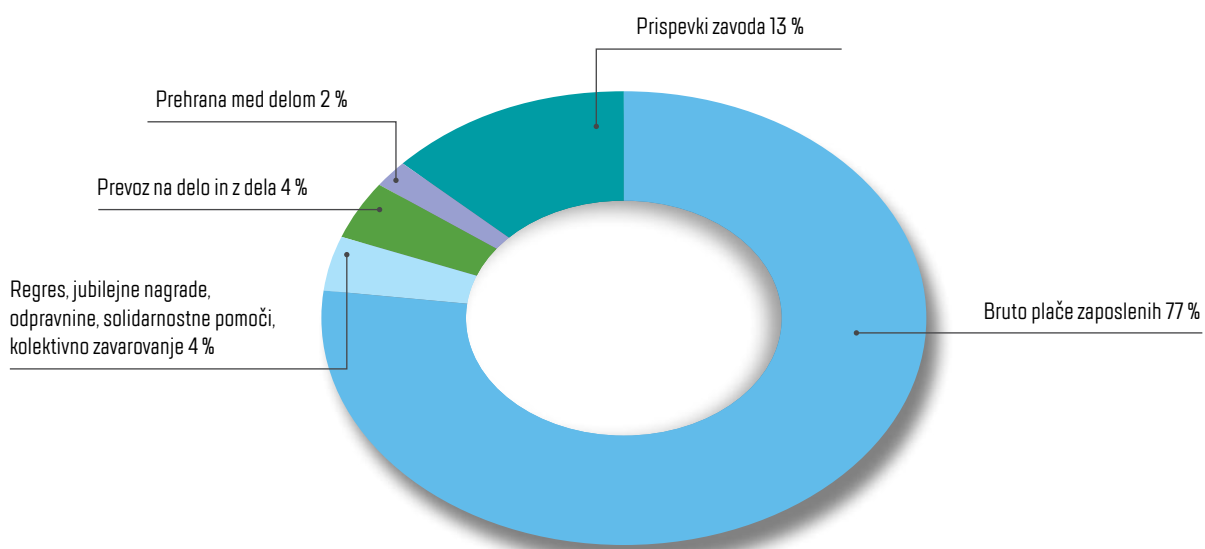


Tabela 44: Stroški dela, vključno s podjemnimi pogodbami in delom študentov preko študentskega servisa.

STROŠKI DELA S PODJEMNIMI POGODBAMI IN DELOM ŠTUDENTOV PREKO ŠTUDENTSKEGA SERVISA	Plan	Realizacija		Indeks	
	2018	2017	2018	03 : 01	03 : 02
	01	02	03	04	05
SKUPAJ STROŠKI DELA s podj. pog. in delom štud. preko ŠS	272.148.400	258.079.191	275.299.064	101,2	106,7
- stroški dela	266.900.200	252.828.913	269.045.190	100,8	106,4
- storitve po podjemnih pogodbah - zdravstvene storitve	4.239.800	4.248.486	4.510.530	106,4	106,2
- storitve po podjemnih pogodbah - nezdravstvene storitve	228.300	221.483	326.146	142,9	147,3
- delo študentov preko štud. servisa	780.100	780.309	1.417.197	181,7	181,6

Leta 2018 je bila povprečna izplačana bruto mesečna plača 2.108 evrov (glede na povprečno število zaposlenih iz stanj konec meseca) za redno delo z dodatki in nadomestili (za praznike, dopuste, službene odsotnosti, bolezni ter skrajšani čas zaradi invalidnosti v breme ZPIZ), delo preko rednega delovnega časa (dežurstvo oziroma nadure za zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega

varstva, pripravljenosti in nadure) ter nagrajevanje uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela. V primerjavi s preteklim letom se je povprečna izplačana bruto mesečna plača povečala za 3,75 %. Posamezne postavke stroškov dela so razvidne iz Tabele 43.

4.3.3 Rezultat poslovanja

UKC Ljubljana je za poslovno leto 2018 izkazal negativni finančni izid v višini 22.444.536 evrov. Ustvarjeni prihodki so pokrili izkazane odhodke v višini 95,9 odstotka, načrtovali pa smo 97,1-odstotno pokritje.

Še vedno so velik problem podcenjene storitve. Višina nepokritih stroškov dela je bila 4,5 mio evrov.

Premalo je sredstev za investicije. Klinike se zatekajo k najemu nujno potrebne opreme. S tem naraščajo stroški zakupnin (1 mio evrov).

Še vedno obstaja problem neplačana realizacija v višini 1,4 mio evrov. Vse to je prispevalo k večji izgubi, kot smo načrtovali. Tako znaša skupna izguba preteklih let 75,9 mio evrov.

Razkorak med prihodki in odhodki se prenaša na dobavitelje in se kaže v zamikanju poravnavanja računov. V letu 2018 je bil povprečni rok plačil dobaviteljem 88,51 dni, za dogovorjenimi roki v povprečju zaostajamo za 39,03 dni. Skupne obveznosti do dobaviteljev so na zadnji dan leta 2018 znašale 80,5 mio evrov. V primerjavi s predhodnim letom so se povečale za 31,9 mio evrov. V letu 2018 je ZZS nakazoval akontacije in plačila računov v dogovorjenih rokih, kar je pozitivno vplivalo na zmanjševanje obveznosti do dobaviteljev.

Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2018 je podrobno predstavljen v prilogi Računovskega poročila - Obrazec 2 (I., II. in III. del).

V UKC Ljubljana spremljamo poslovanje tudi po nižjih organizacijskih enotah in iz strokovnih služb mesečno dajemo podatke o doseženih stroških poslovanja ter o realiziranem delovnem programu. Na koncu leta se za vsako enoto izdelava letni obračun, v katerega so poleg stroškov vključeni tudi prihodki za izvedeni plačani program in izkazan je rezultat poslovanja. Rezultat poslovanja po organizacijskih enotah UKC Ljubljana je razviden iz Priloge 11.

Tabela 45 (MZ Tabela 7): Poslovni izid po letih.

Leto	1. Javna služba			2. Tržna dejavnost			3. = 1. + 2. SKUPAJ			Delež poslovnega izida v celotnih prihodkih
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	
Skupaj pred letom 2000										
2000	195.125.359	201.601.561	-6.476.202	1.761.896	1.633.458	-71.562	196.897.255	203.435.019	-6.547.764	-3,33%
2001	230.376.502	233.251.874	-2.875.371	1.705.111	1.726.397	-21.285	232.081.614	234.978.270	-2.896.657	-1,25%
2002	255.684.139	255.745.894	-61.755	1.683.393	1.686.925	-3.533	257.367.532	257.432.819	-65.288	-0,03%
2003	276.812.006	278.261.555	-1.449.549	1.565.359	1.584.051	-18.692	278.377.365	279.845.606	-1.468.241	-0,53%
2004	297.284.698	299.729.661	-2.444.963	1.592.622	1.611.308	-18.686	298.877.320	301.340.969	-2.463.649	-0,82%
2005	311.384.890	314.232.453	-2.847.563	2.027.145	2.049.788	-22.644	313.412.034	316.282.241	-2.870.207	-0,92%
2006	324.425.021	327.094.329	-2.669.308	2.062.516	2.082.633	-20.117	326.487.537	329.176.962	-2.689.425	-0,82%
2007	334.864.381	342.160.874	-7.296.493	2.466.911	2.523.178	-56.267	337.331.292	344.684.052	-7.352.760	-2,18%
2008	406.036.184	394.210.485	11.825.699	2.859.912	2.779.749	80.163	408.896.096	396.990.234	11.905.862	2,91%
2009	428.549.780	430.599.642	-2.049.862	3.008.086	3.030.967	-22.881	431.557.866	433.630.609	-2.072.743	-0,48%
2010	432.059.917	433.039.972	-980.055	11.477.109	10.886.489	590.620	443.537.026	443.926.461	-389.435	-0,09%
2011	440.075.489	445.332.064	-5.256.575	12.900.238	12.033.185	867.053	452.975.727	457.365.249	-4.389.522	-0,97%
2012	439.820.561	445.453.299	-5.632.738	12.312.809	11.660.067	652.741	452.133.370	457.113.366	-4.979.997	-1,10%
2013	411.850.096	434.568.639	-22.718.543	12.406.617	11.720.761	685.855	424.256.713	446.289.400	-22.032.688	-5,19%
2014	427.821.208	438.056.763	-10.235.555	12.437.331	11.769.598	667.733	440.258.539	449.826.361	-9.567.822	-2,17%
2015	441.137.235	448.129.018	-6.991.783	12.540.069	11.843.361	696.708	453.677.304	459.972.379	-6.295.075	-1,39%
2016	454.956.782	478.211.275	-23.254.493	13.028.138	15.258.227	-2.230.089	467.984.920	493.469.502	-25.484.582	-5,45%
2017	548.259.680	502.029.325	46.230.355	14.684.178	14.531.511	152.666	562.943.858	516.560.836	46.383.021	8,24%
2018	512.751.575	535.444.569	-22.692.994	14.507.257	14.258.799	248.458	527.258.832	549.703.368	-22.444.536	-4,26%
UKL kumulativni presežek odhodkov nad prihodki										-75.910.526



5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Zastavili smo si cilj, da se bo realizacija programa čim bolj približala pogodbeno dogovorjenemu oz. plačanemu programu. Zaradi nujnih, neodložljivih sprejemov in zaradi dolgih čakalnih dob določenih programov ni bilo mogoče omejevati, saj bi to pomenilo nepopravljivo škodo za paciente. Večji obseg realiziranega programa je imel negativno posledico v izkazovanju poslovnega rezultata. Z namenom izboljšanja pogojev poslovanja smo si prizadevali za pridobitev večjega obsega plačanega programa (enkratni dodatni program; plačano presejanje programov, ki so sicer plačani do plana; razglasitev nekaterih programov z dolgimi čakalnimi dobami za posebne, ki so se izvajali tudi izven rednega delovnega časa) in realno financiranje podcenjenih storitev (boljše vrednotenje SPP kohlearni implantat; dodatek za robotsko asistiranje posege in TAVI), vendar so bili želeni rezultati doseženi le delno.

Bistvena odstopanja pri realizaciji programov:

1. Programi, ki jih nismo dosegli za 2 in manj odstotkov:

- Transplantacije;
- Postopki oploditve z biomedicinsko pomočjo;
- Stimulacija globokih možganskih debel in določeni nevrokirurški posegi;
- Urgentna ambulantna dejavnost – točke;
- Prvi pregledi v specialistični ambulantni dejavnosti;
- Presejanje diabetične retinopatije;
- Izrez karcinoma kože;
- HIV in HCV pregledi;
- Dihalni testi;
- Poligrafija spanja na domu;
- Hiperbarična komora – potopi;
- Ginekologija – količniki;
- Center za geriatrično medicino – količniki;
- Medicina dela – točke;
- Izvajanje programa SVIT – preiskave.

2. Programi, ki smo jih presegli za 2 in več odstotkov:

- Pedopsihiatrija;
- Program po standardnih cenah v enodnevnem hospitalu;
- Hospitalni bolniki – ostali plačniki;
- Neakutna obravnava – oskrbni dnevi;
- CT – število;
- PET CT – število;
- Meritve NO v izdihanem zraku;
- Reševalna postaja – nenujni km.

6 ČAKALNE DOBE

Na dan 31. 12. 2018 smo imeli v UKC Ljubljana 364 čakalnih seznamov, ki se vodijo v elektronski obliki v različnih računalniških programih. Vodenje čakalnih seznamov poteka v skladu z določili Zakona o pacientovih pravicah (v nadaljevanju: ZPacP) in Pravilnika o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah (v nadaljevanju: Pravilnik).

Na dan 31. 12. 2018 je za vse vrste zdravstvenih storitev v UKC Ljubljana skupno čakalo 90.627 pacientov. Število čakajočih se je v primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2017 povečalo za 4.576 čakajočih oz. 5,30 %.

Na prvi pregled v ambulanti je čakalo 53.442 pacientov oz. 58,97 %, na hospitalno zdravljenje 15.181 oz. 16,75 % in na izvedbo diagnostičnega oziroma terapevtskega postopka 22.004 oz. 24,28 % vseh čakajočih.

38.278 pacientov oz. 42,24 % vseh čakajočih je čakalo na izvedbo zdravstvene storitve dlje časa, kot je dopustna čakalna doba, določena s Pravilnikom. Med vsemi čakajočimi je bilo 11.049 pacientov (12,19 %), ki kljub predolgi čakalni dobi želijo opraviti zdravstveno storitev v UKC Ljubljana oziroma želijo, da jim storitev opravi točno določen zdravnik ali pa so si sami izbrali želeni termin obravnave. Število čakajočih nad dopustno čakalno dobo se je glede na stanje 31. 12. 2017 povečalo za 4.576 pacientov.

Tabela 46: Število vseh čakajočih pacientov po stopnjah nujnosti in število čakajočih pacientov po stopnjah nujnosti nad dovoljeno čakalno dobo.

Leto	Št. vseh čakajočih pacientov				Število čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo			
	zelo hitro	hitro	redno	skupaj	zelo hitro	hitro	redno	skupaj
31.12.2017	-	27.363	58.688	86.051	-	8.974	20.265	29.239
31.12.2018	2.439	27.747	60.441	90.627	1.573	10.379	26.326	38.278
Razlika				4.576				9.039
Odstotek				105,3				130,9

V letu 2018 smo v UKC Ljubljana opravili **notranje nadzore nad vodenjem nekaterih čakalnih seznamov**, predvsem tistih, kjer smo predvidevali, da obstaja možnost nepravilnosti. Pri tem so bila ugotovljena naslednja najpogostejša neskladja:

Poročanje o čakalnih dobah:

Pri implementaciji sistema e-naročanja je dlje časa prihajalo do nepravilnih izkazov pri poročanju o čakalnih dobah in številu čakajočih v okviru obeh sistemov poročanja, na Nacionalnemu inštitutu za javno zdravje in na spletni strani eZdravje, kar se je nadaljevalo, bolj evidentno pri slednjem, tudi v letu 2018. Razlog za nepravilno poročanje po vrsti zdravstvene storitve na spletni strani eZdravje je predvsem ta, da so posamezne vrste zdravstvenih storitev znotraj razdeljene na več obravnav. Za poročanje pa informacijski sistem, skladno s funkcijskimi navodili Ministrstva za zdravje, izbere najkrajšo predvideno čakalno dobo glede na obravnavo.

Nekatere enote niso imele vzpostavljenega sistema poročanja, ki bi bil v skladu s šifrantom vrst zdravstvenih storitev.

Določanje predvidenega (okvirnega) termina:

Predvsem enote, ki imajo presežene najdaljše dopustne čakalne dobe, pacientov niso informirale o predvidenem (okvirnem) terminu za pregled, poseg ali terapijo, kot je bilo to zahtevano v Pravilniku.

Možnosti (načini) naročanja:

Nekatere enote niso zagotavljale vseh načinov naročanja, kot je predvideno v ZPacP.

Sledljivost spremembam zapisov v čakalnem seznamu:

Področje se je v letu 2018 izboljšalo, še vedno pa so bili pri nekaterih enotah zapisi v čakalnem seznamu, ki vplivajo na spremenjen vrstni red pacientov, nekoliko pomanjkljivo dokumentirani in niso v celoti zagotavljali sledljivosti oz. pojasnjevali razlogov sprememb vrstnega reda pacientov v čakalnem seznamu.

Administrativne nepravilnosti:

Ugotovljene so bile različne administrativne nepravilnosti, ki pa niso vplivale na enakopravno dostopnost pacientov do posameznih zdravstvenih storitev.

Z namenom skrajševanja čakalnih dob so posamezne klinike načrtovale naslednje aktivnosti:

- programi se izvajajo tudi izven rednega delovnega časa;
- nekatere dejavnosti so zaradi naraščajočega priliva bolnikov uvedle triažne ambulante, v katerih se preverja stopnja nujnosti, ker se število bolnikov z oznako »hitro« povečuje in ni mogoče vseh storitev izvesti v predpisanem času;

- UKC Ljubljana vsako leto Ministrstvu za zdravje posreduje predloge za povečanje sredstev za tiste programe, za katere so razpoložljivi kadrovske in drugi resursi in bi lahko povečali obseg storitev. Dodatna sredstva so bila v zadnjih letih odobrena v zelo majhnem obsegu;
- vzpostavitev preverjanja doseganja programa oziroma s pogodbo dogovorjenih obveznosti v postopku izdajanja soglasij za delo pri drugem delodajalcu.

Strokovni direktorji večkrat letno analizirajo **vzroke za preseganje dopustne dolžine čakalnih dob** in podajo pisno obrazložitev. Najpogostejši vzroki za preseganje dopustne dolžine so:

- število vpisanih bolnikov narašča hitreje, kot je opravljeno število storitev;
- v UKC Ljubljana so napoteni zahtevnejši bolniki predvsem v tistih dejavnostih, kjer so obravnave bolnikov povezane z dragimi laboratorijskimi storitvami, ki jih koncesionarji ne izvajajo;
- kljub opozorilu o dolgi čakalni dobi želijo bolniki pregled ali poseg opraviti v UKC Ljubljana;
- število opravljenih storitev na en plačan tim je v UKC Ljubljana večje kot v drugih zavodih;
- obseg izvedenega programa je glede na pogodbo z ZZS dosežen oziroma celo presežen in v preseženem delu pogosto neplačan.

Klinike mesečno spremljajo realizacijo delovnih programov in posebno pozornost posvečajo programom z dolgimi čakalnimi dobami. Vodstvo UKC Ljubljana že več let spodbuja izvajalce, da v povečanem obsegu izvajajo programe, kjer so čakalne dobe predolge. V letu 2018 bilo v UKC Ljubljana kar nekaj programov, ki so plačani po realizaciji, razglašeni za posebne programe, ki so se izvajali izven rednega delovnega časa s plačilom izvajalcem po podjemnih pogodbah. Plačilo prospektivnih programov, ki so plačani le do planiranega obsega, se je v letu 2018 ponovno izvajalo kot enkratni dodatni program, za katerega je bilo financiranje urejeno s pridobitvijo dodatnih sredstev od Ministrstva za zdravje.

Za čim hitrejšo in čim boljšo strokovno obravnavo bolnikov je večina klinik znotraj urgentne specialistične zunajbolnišnične dejavnosti uvedla triažiranje napotitve za razvrščanje bolnikov glede na stopnjo nujnosti obravnave. V timu sta zdravnik in medicinska sestra oziroma samo diplomirana medicinska sestra, ki je pridobila dodatna znanja po Manchesterski lestvici. V ostalih primerih bolnišnične in zunajbolnišnične dejavnosti se ravno tako triažirajo vse prejete napotne listine, da se paciente ustrezno in čim bolj pravilno uvrsti v čakalne sezname. V primeru nejasnosti na napotni listini o tem obvestijo napotne zdravnike. Dodatna sredstva za triažo in sprejem so zagotovljena že od leta 2016 (Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru 2016).

V večini primerov bi za odpravo predolghih čakalnih dob potrebovali dodatno kadrovsko zasedbo, opremo in prostor. Za skrajševanje čakalnih dob je bilo v letu 2018 namenjenih 36,5 mio evrov, od tega je Ministrstvo za zdravje zagotovilo 10 mio evrov dodatnih sredstev, razliko pa ZZS. Iz tega naslova je UKC Ljubljana prejel 6,4 mio evrov na letnem nivoju. Poleg tega je UKC Ljubljana za preseganje števila prvih pregledov nad planiranim obsegom prejel še dodatnih 176.560 evrov. Ukrepi, ki zahtevajo dodatne organizacijske aktivnosti, morajo biti sprejeti za daljše časovno obdobje, ker lahko le tako pričakujemo uresničitev namena. Pričakujemo, da bo Ministrstvo za zdravje nadaljevalo s financiranjem dodatnih programov tudi v letu 2019.

Podatke o določenih čakalnih dobah, ažurirane enkrat mesečno, do 15. v tekočem mesecu objavimo na spletni strani UKC Ljubljana (www.kclj.si), na stanje zadnjega dne v mesecu. Skladno s pravnimi podlagami in šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) na spletni strani eZdravje poročamo podatke o čakalnih dobah.

Tabela 47: Predolge čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti.

Organizacijska enota/storitev	na dan 31. 12. 2017				na dan 31. 12. 2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«			število čakajočih		
	HITRO	REDNO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO
INTERNA KLINIKA										
KLINIČNI ODDELEK ZA HIPERTENZIJO										
- 24-urno neinvazivno merjenje krvnega tlaka	45	45	67	185	20	45	60	3	69	203
KLINIČNI ODDELEK ZA ŽILNE BOLEZNI										
Specialistične ambulante										
- ambulanta za motnje presnove maščob	140	420	54	227	14	90	290	0	38	173
KLINIČNI ODDELEK ZA KARDIOLOGIJO										
- koronarografije	150	210	291	115	14	60	120	11	126	43
- balonska dilatacija koronarnih arterij (z in brez vstavitve stenta)*	150	210	291	115	14	60	120	11	126	43
* Bolnik je naročen na koronarografijo. Če je potrebna še balonska dilatacija koronarnih arterij, se le-ta opravi takoj oz. v istem dnevu.										
- elektrofiziološke preiskave in radiofrekvenčna ablacija	240	420	203	217	14	300	570	2	341	218
- specialistični kardiološki pregled	95	190	309	1.369	25	125	185	28	327	1.104
- UZ srca	82	291	589	1.151	28	173	424	23	839	1.502
- obremenitveni UZ srca	30	30	6	4	28	28	28	1	14	13
- 24-urni Holter monitoring	189	228	260	231	28	261	269	16	373	199
- cikloergometrija	148	217	187	193	22	202	271	11	206	193
- poraba kisika	37	152	13	46	18	59	157	4	34	50
KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGOLOGIJO										
- sleep apnea	60	240	41	24	14	60	240	0	41	26
- poligrafija spanja na domu	90	360	14	10	14	90	360	1	18	14
- pnevmološka in alergološka ambulanta	40	94	157	177	45	80	120	13	129	108
KLINIČNI ODDELEK ZA GASTROENTEROLOGIJO										
- ambulanta za bolezni prebavil	90	180	320	193	35	110	200	33	385	295
- kolonoskopije	100	210	303	501	8	157	249	23	439	609
KLINIČNI ODDELEK ZA ENDOKRINOLOGIJO, DIABETES IN PRESNOVNE BOLEZNI										
- endokrinološka ambulanta	95	148	242	651	44	73	316	31	190	834
- merjenje kostne gostote - endokrinološka ambulanta	99	309	51	293	0	126	413	1	93	327
- endokrinološki testi	90	90	141	456	90	90	90	0	80	650
- ambulanta za presejanje diabetične retinopatije	212	212	59	2.845	50	50	50	16	34	3951
KLINIČNI ODDELEK ZA NEFROLOGIJO										
- nefrološka ambulanta	90	132	171	246	32	119	175	16	194	245
KLINIČNI ODDELEK ZA REVMA TOLOGIJO										
Ambulantna dejavnost										
- revmatološka ambulanta	215	540	654	702	14	290	492	43	631	627
- fizioterapija	29	29	17	3	36	36	50	0	13	25
KLINIČNI ODDELEK ZA HEMATOLOGIJO										
- hematološka ambulanta, Poliklinika	120	210	266	189	14	120	211	30	273	302

Predolge čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	na dan 31. 12. 2017				na dan 31. 12. 2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«			število čakajočih		
	HITRO	REDNO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO
KIRURŠKA KLINIKA										
KLINIČNI ODDELEK ZA KIRURŠKE OKUŽBE										
- aseptični posegi (OP, ateromi, lipomi, bradavice...)	0	122	0	497	0	0	470	0	0	958
- ambulanta za kirurške infekcije	84	224	222	218	14	28	28	11	60	126
KLINIČNI ODDELEK ZA KIRURGIJO SRCA IN OŽILJA										
Hospitalna dejavnost										
- operacije na ožilju	180	570	54	80	-	-	-	-	-	-
- operacije na ožilju - ostale žilne operacije	-	-	-	-	14	180	420	4	20	26
- operacije na ožilju - TEA ACI	-	-	-	-	14	180	180	0	12	0
- operacije na ožilju - operacije abdominalne aorte	-	-	-	-	14	240	660	2	17	25
- operacije na odprtem srcu	90	120	71	59	21	210	330	14	118	75
- kateterska ablacija - odrasli	90	180	42	26	14	360	450	4	68	50
- kardiokirurški pregled - prvi pregled (aritmološka ambulanta)	-	-	-	-	14	360	390	0	28	79
KLINIČNI ODDELEK ZA TORAKALNO KIRURGIJO										
- ostala patologija	40	300	49	30	210	300	630	8	32	25
- operacija golše	166	720	53	145	0	1020	1290	0	105	173
- hiperhidroza - torakoskopska simpatektomija	0	988	2	87	0	0	2.820	0	0	85
- refluksna bolezen GERB/kila	166	725	45	51	0	660	1410	0	73	64
KLINIČNI ODDELEK ZA PLASTIČNO, REKONSTRUKCIJSKO IN ESTETSKO KIRURGIJO IN OPEKLINE										
- prvi pregled	130	160	1.000	976	69	102	270	253	808	895
- posegi na roki, zapestju (Dupuytrenove kontrakture)	81	172	3	67	14	98	142	0	1	54
- operacija karpalnega kanala	36	155	0	256	14	91	158	0	0	270
- posegi na dojki	57	236	7	207	14	103	146	1	4	229
- rekonstruktivni sekundarni posegi na dojkah (po že odstranjenem karcinomu)	570	840	0	57	14	180	745	0	0	59
KLINIČNI ODDELEK ZA OTROŠKO KIRURGIJO IN INTENZIVNO TERAPIJO										
- male urološke operacije - otroci	100	370	5	375	0	60	210	8	198	206
- velike urološke operacije - otroci	90	330	2	149	0	180	390	0	2	122
KLINIČNI ODDELEK ZA MAKSILOFACIALNO IN ORALNO KIRURGIJO										
- maksilofacialna ambulanta II. in III.	74	129	354	497	8	119	249	9	494	933
- ambulanta za ekstrakcije (ambulanta I)	79	108	158	410	7	77	189	10	278	726
- ambulanta za operacije - oralna kirurgija - posegi	105	324	21	1.826	0	38	131	0	8	1.473
KLINIČNI ODDELEK ZA TRAVMATOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- OSM EX (odstranitev osteosintetskega materiala v splošni anesteziji)	126	568	137	215	0	72	554	0	68	231
* Od 22. 11. 2013 poteka prenova OP dvoran. Začeli so z OSM EX-pop program, ki je 1x tedensko, klicani so prioriteto tisti, ki čakajo najdlje, in tisti s stopnjo nujnosti HITRO.										
KLINIČNI ODDELEK ZA NEVROKIRURGIJO										
- operacija hrbtenice	45	105	34	58	21	65	120	0	43	80

Predolge čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	na dan 31. 12. 2017				na dan 31. 12. 2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba [v dnevih]«		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba [v dnevih]«			število čakajočih		
	HITRO	REDNO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO
- operacija hipofize	35	120	4	6	21	45	120	0	0	7
- ambulanta za nevrokirurgijo – prvi pregled – odrasli	105	130	578	186	34	125	145	44	662	229
KLINIČNI ODDELEK ZA UROLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- posegi na sečevodu	0	900	0	179	0	0	675	0	0	65
- posegi na mehurju (drobljenje kamnov)	0	785	0	244	0	0	710	0	0	146
- posegi na sečnici	0	360	0	180	0	0	370	0	0	73
- posegi na penisu	0	1.200	0	219	0	0	1.500	0	0	87
- posegi na moških spolnih organih – druga mesta (hidrokele, spermatokele, varikokele)	0	1.155	0	280	0	0	1.210	0	0	231
- BHP (z in brez katetra) – benigna hiperplazija prostate	0	930	0	405	0	0	970	0	0	258
- malignom prostate [Ca. Prostate – RPP]	95	0	42	0	0	75	0	0	41	0
- tumor mehurja – TURM	60	0	106	0	0	60	0	0	95	0
- tumor ledvice – nefrektomija	210	0	32	0	0	85	0	0	29	0
- adrenalektomija	0	230	0	17						
- ostali posegi na ledvici	0	890	0	125	0	0	900	0	0	96
Ambulantna dejavnost										
- ambulantni prvi urološki pregledi	94	86	347	326	38	78	85	74	313	292
- operacije fimoze – odrasli	115	280	43	80	0	86	157	0	30	55
- TRUZ in biopsija + Ca prostate	81	163	125	224	0	22	85	0	40	135
- ambulanta za erektilno disfunkcijo (MED)	96	75	15	29	0	102	88	0	15	27
KLINIČNI ODDELEK ZA ABDOMINALNO KIRURGIJO										
Hospitalna dejavnost – Zaloška 7										
- operacija kile	138	494	52	602	21	115	550	1	67	510
- operacija žolčnih kamnov	145	506	64	383	43	87	596	2	81	327
- proktološka operacija	15	31	1	17	34	52	87	1	11	28
- karcinomi	25	0	34	0	17	27	26	4	50	0
- proktološka operacija	15	31	1	17	18	45	46	3	15	15
KLINIČNI ODDELEK ZA ANESTEZIOLOGIJO IN INTENZIVNO TERAPIJO OPERATIVNIH STROK										
Ambulantni oddelek za terapijo bolečine										
- prvi pregled	95	137	218	127	20	69	141	16	146	107
- akupunkturna terapija	0	365	0	828	6	73	570	1	16	1.335
NEVROLOŠKA KLINIKA										
KLINIČNI INŠTITUT ZA KLINIČNO NEVROFIZIOLOGIJO										
- ambulanta za bolezni perifernega živčevja	94	143	21	42	0	128	170	0	21	52
- ambulanta za epilepsijo	38	166	2	6	0	135	247	0	6	11
- EMG – elektromiografija	46	165	712	603	14	57	189	19	654	536
- ultrasonografija – UZ perifernih živcev	44	65	41	21	14	99	106	2	77	37
- ambulanta za motnje spanja	157	353	81	93	0	45	94	0	108	148

Predolge čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	na dan 31. 12. 2017				na dan 31. 12. 2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«			število čakajočih		
	HITRO	REDNO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO
- ambulanta za mišične in živčno-mišične bolezni	109	141	53	43	7	87	115	1	36	40
KLINIČNI ODDELEK ZA BOLEZNI ŽIVČEVA										
- nevrološki pregled - prvi pregled	99	113	240	75	32	119	147	30	238	94
- ambulanta za epilepsijo	-	-	-	-	14	127	128	4	23	120
- ambulanta za kognitivne motnje	-	-	-	-	14	25	247	7	106	295
KLINIČNI ODDELEK ZA VASKULARNO NEVROLOGIJO IN INTENZIVNO NEVROLOŠKO TERAPIJO										
- nevrološki pregled - prvi	107	107	270	274	38	130	147	29	320	264
- UZ vratnih žil	65	127	109	258	14	98	154	3	137	270
SLUŽBA ZA NEVROREHABILITACIJO										
- prvi pregled pri kliničnem psihologu	72	267	77	140	0	126	182	0	111	106
PEDIATRIČNA KLINIKA										
KLINIČNI ODDELEK ZA ENDOKRINOLOGIJO, DIABETES IN BOLEZNI PRESNOVE										
- amb.odd.za endokrinologijo, diabetes in bolezni presnove	100	278	106	1.061	14	94	222	2	102	866
- amb. center za klinično genetiko	71	260	11	108	14	60	190	0	13	119
- enota za UZ diagnostiko - UZ pregled	2	13	33	149	16	85	86	11	223	351
- MR skelet in abdomen brez anestezije	8	8	24	17	25	57	58	2	74	19
STOMATOLOŠKA KLINIKA										
CENTER ZA USTNE BOLEZNI IN PARODONTOLOGIJO										
- ambulanta za ustne bolezni in parodontologijo - prvi pregled	148	550	238	532	13	48	579	8	121	510
CENTER ZA ZOBNE BOLEZNI										
- ambulanta za zobne bolezni in endodontijo										
zdravljenje	226	395	673	1.385	0	96	192	0	260	461
CENTER ZA STOMATOLOŠKO PROTETIKO										
- ambulanta za fiksno protetiko										
prvi pregled	224	321	44	118	29	317	577	1	55	104
zdravljenje	616	1.604	28	138	-	-	-	-	-	-
CENTER ZA OTROŠKO IN PREVENTIVNO ZOBOZDRAVSTVO										
- amb. za delo v splošni anesteziji za otroke s posebnimi potrebami										
zdravljenje	310	550	73	104	-	-	-	-	-	-
CENTER ZA ZOBNO IN ČELJUSTNO ORTOPEDIJO										
- ambulanta za ortodontijo - prvi pregled	371	730	113	412	23	601	1.161	3	174	560
- ambulanta za ortodontijo - zdravljenje	1.015	852	428	431	-	-	-	-	-	-
DERMATOVENEROLOŠKA KLINIKA										
- hospitalna dejavnost - sprejem - odrasli oddelek	27	71	11	7	25	31	0	5	15	38
- splošne dermatološke ambulante	90	551	1.654	2.918	40	102	727	198	1.036	3.055
- otroška dermatološka ambulanta - prvi pregled	-	-	-	-	54	98	266	54	257	346
- flebološka ambulanta	156	424	101	806	22	33	543	2	24	933
- ambulanta za limfedeme - prvi pregled	-	-	-	-	14	102	245	2	67	72

Predolge čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	na dan 31. 12. 2017				na dan 31. 12. 2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba [v dnevih]«		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba [v dnevih]«			število čakajočih		
	HITRO	REDNO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO
- ambulanta za spolno prenosljive bolezni	112	213	212	75	22	82	356	36	109	130
- ulkusna ambulanta (pregled uda zaradi razjede) – prvi pregled	-	-	-	-	35	85	80	6	19	5
- ambulanta za ultrazvok – duplex	146	235	35	228	14	136	160	1	52	153
- alergološka ambulanta – prvi pregled	181	218	72	41	34	159	335	3	59	52
- druge žilne operacije (razen arterije)	0	2.555	0	790	0	0	2.559	0	10	670
- ambulanta za psoriazo (luskavico) – prvi pregled	-	-	-	-	24	57	54	2	49	28
- mikološka ambulanta	-	-	-	-	19	89	114	2	45	55
OČESNA KLINIKA										
HOSPITALNA DEJAVNOST										
- okuloplastične operacije – lok anest. mali posegi	140	492	54	137	60	147	483	9	73	151
- okuloplastične operacije – lok anest. večji posegi	195	1.190	151	596	0	365	1.350	0	135	393
- operacije strabizma – odrasli	0	280	0	104	0	0	570	0	0	152
AMBULANTNA DEJAVNOST										
Operacijski blok										
- operacija sive mreže v lokalni anesteziji	150	250	299	1.509	14	180	326	6	395	1.199
- operacija sprednjega segmenta	90	370	17	77	20	180	300	0	36	98
Očesne ambulante										
- očesne ambulante	83	559	426	755	17	136	669	44	583	878
- amb. za okuloplastično kirurgijo	140	1.101	55	376	35	231	1.290	1	132	479
- ambulanta za nevrooftalmologijo	63	159	22	39	10	73	276	2	32	57
- enota za UZ	29	36	31	14	31	88	91	21	73	67
- enota za uveitise	68	178	14	6	37	55	148	4	17	6
Ambulante in oddelki za funkcionalno diagnostiko										
- enota za vidno elektrofiziološko diagnostiko (VEP, ERG, EOG, multifokalni ERG)	60	99	20	69	12	101	140	0	41	78
- enota za očesno onkološko diagnostiko	44	92	13	8	22	92	190	4	13	27
- enota za ščitnično orbitopatijo	37	59	5	1	16	67	81	2	8	8
- amb. za vitreoretinalno krg.	191	356	194	210	40	344	413	16	250	199
- OCT – optična koherentna tomografija	99	379	11	49	14	183	413	0	22	60
- enota za retinalno diagnostiko in angiografijo in bolezni mrežnice	97	226	213	146	30	116	193	49	224	127
Oddelek za laser										
Odd. za laser – laserski posegi na očeh:										
- amb. za diabetično retinopatijo (diabetes)	89	190	32	45	0	52	0	0	5	2
- posegi z Yag laserjem	123	245	75	530	14	135	162	0	81	402
Ambulanta za kontaktne leče										
- amb. za kontaktne leče – keratokonusi	90	450	15	90	0	62	512	0	22	126
- oddelek za ortoptiko in strabologijo	110	124	0	133	0	90	210	0	0	210
- fizioterapija – ambulanta za očesno protetiko	50	350	13	39	60	60	240	0	8	29

Predolge čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	na dan 31. 12. 2017				na dan 31. 12. 2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«			število čakajočih		
	HITRO	REDNO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO
ORTOPEDSKA KLINIKA										
HOSPITALNA DEJAVNOST										
- endoproteze kolkov	80	365	46	600	60	310	540	1	116	537
- endoproteza kolena	80	460	38	1.032	60	285	690	0	92	955
- artroskopske operacije kolena	130	560	45	530	60	210	635	0	80	434
- artroplastika gležnja	100	200	0	4	0	270	730	0	13	99
- artroplastika komolca in rame	100	210	3	14	0	160	190	0	11	19
- deformacije stopal odraslih	170	1.050	23	233	0	300	1.580	0	43	217
- artroskopija kolka	135	650	8	142	30	180	545	0	19	128
- artroskopija gležnja	110	720	7	115	0	270	730	0	13	99
- artroskopija komolca	110	400	3	28	0	210	480	0	3	14
- rekonstrukcija kolenske križne vezi	110	450	6	142	0	180	650	0	20	124
- operacija hrbtenice	200	730	115	905	-	-	-	-	-	-
- operacija hrbtenice : spondilodeze stabilizacije	-	-	-	-	30	270	920	1	101	790
- operacija hrbtenice : dekompresije spinalne stenoze	-	-	-	-	25	120	330	2	38	224
- operacija nožnega palca – hallux valgus	190	1.400	54	847	60	420	1.550	0	76	829
- ortopedska operacija rame (terapevtski posegi na rami)	90	200	5	52	0	270	365	0	45	114
ORTOPEDSKE AMBULANTE, POLIKLINIKA										
- ortopedske ambulante – odrasli in otroci	99	182	1.399	1.092	-	-	-	-	-	-
- ortopedske ambulante – odrasli	-	-	-	-	19	106	193	97	1573	1199
- ortopedske ambulante – otroci	-	-	-	-	18	69	175	12	157	303
KLINIKA ZA OTORINOLARINGOLOGIJO IN CERVIKOFACIALNO KIRURGIJO										
HOSPITALNA DEJAVNOST, Zaloška 2										
- operacije mandljev in žrelnice pri otrocih	210	413	165	501	45	255	415	4	214	463
- ušesne operacije v splošni anesteziji	180	570	19	189	30	225	630	2	40	207
- ušesne operacije v lokalni anesteziji	290	330	3	105	0	248	321	0	3	115
- operacija benigne patologije grla in žrela v splošni anesteziji	75	155	53	119	14	109	237	3	41	84
- operacija benigne patologije grla in žrela – tonzilektomije v splošni anesteziji	84	510	15	144	0	215	545	0	26	157
- operacija na področju nosu – lokalna anestezija	93	310	45	399	30	230	410	1	39	393
- operacija na področju nosu – splošna anestezija	158	407	27	176	70	218	449	1	40	195
- funkcionalne estetske operacije nosu v splošni anesteziji	0	650	0	53	0	0	1.890	0	0	68
AMBULANTNA DEJAVNOST, Zaloška 2										
Otorinolarinološka ambulanta										
- otorinolarinološka ambulanta – odrasli	110	380	337	412	30	181	360	20	211	205
- otorinolarinološka ambulanta – otroci	90	152	123	190	21	60	155	8	80	154
Avdiovestibuloška ambulanta										
- avdiovestibuloška ambulanta	298	348	384	1.161	0	160	360	0	613	931

Predolge čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	na dan 31. 12. 2017				na dan 31. 12. 2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)«			število čakajočih		
	HITRO	REDNO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO
KLINIKA ZA NUKLEARNO MEDICINO										
- ambulanta za bolezni ščitnice (Poliklinika)	88	296	425	1.829	10	90	281	31	429	1.914
ODDELEK ZA NUKLEARNO MEDICINSKO DIAGNOSTIKO										
- perfuzijska scintigrafija miokarda z obremenitvijo	140	210	217	159	13	9	59	7	304	192
- scintigram skeleta	60	80	38	19	22	25	36	9	55	26
- PET s holinom	90	110	68	12	22	4	29	9	51	14
- scintigrafija somatostatinskih receptorjev	150	150	42	2	22	41	45	2	75	5
- V/P scintigrafija pljuč	210	210	42	0	6	14	34	5	19	5
- PET/CT možgan	450	660	121	215	12	123	389	3	135	160
- sekvenčna scintigrafija	90	120	43	32	23	16	28	1	44	18
- CTA	60	90	22	11	5	40	62	0	5	5
- limfografija	140	150	21	40	87	119	54	0	6	28
- scintigrafija z markiranimi levkociti	90	160	14	8	37	44	84	1	19	10
- DAT scan	740	780	115	167	9	209	273	2	84	133
KLINIČNI INŠTITUT ZA RADIOLOGIJO										
ODDELEK ZA RAČUNALNIŠKO TOMOGRAFIJO (CT1+CT2+CT3)										
- CT abdomen (trebuh)	76	89	135	41	91	138	174	54	216	50
- CT torax (prsni koš)	83	110	72	52	56	102	136	3	97	73
- CT srca	151	176	91	53	84	188	327	0	107	133
- CTA angiografije	81	127	65	65	54	178	284	7	114	151
- CT artrografija	62	69	14	2	37	51	58	0	8	2
- CT nevra (glava, vrat)	89	116	87	55	28	80	123	6	89	58
- CT skelet	20	27	31	6	23	30	52	7	23	9
ODDELEK ZA MAGNETNO RESONANCO (MRI+MR2+MR3)										
- MR abdomen (trebuh) in * MR prostate	42	75	84	41	59	163	197	8	124	58
- MR nevra (glava, vrat)	168	196	251	303	86	210	295	11	328	339
- MR skelet	88	117	284	145	39	171	282	12	383	157
- MR srca	97	167	69	132	71	246	332	2	109	148
- MR artrografija	83	97	33	11	43	51	80	5	20	5
- MR ožilje	29	57	3	6	38	66	93	0	6	10
- MR torax (prsni koš)	32	46	5	6						
- MR za otroke (z anestezijo)	174	267	64	46	55	134	189	0	56	28
- * MR prostate	92	99	-	-	81	155	184	-	-	-
- * MR otroci BREZ anestezije	113	302	-	-	54	204	271	-	-	-
- MR defeko	-	-	-	-	0	293	322	-	-	-
Rentgenološki oddelek, Bolnica dr. Petra Držaja	5	8	2	4	7	9	16	0	15	16
ODDELEK ZA ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO, Zaloška 7										
- UZ abdomen (odrasli)	59	125	120	155	20	77	153	9	124	178
- UZ mišično kostni sistem	116	172	422	168	56	153	248	67	429	167

7 IZVAJANJE SLUŽBE NUJNE MEDICINSKE POMOČI (NMP)

Gradnja ljubljanske urgence oziroma Diagnostično-terapevtskega centra (DTS) obsega tri faze:

- **V PRVI FAZI DTS** so bili zgrajeni skelet objekta, heliport ter vse strojne in elektro instalacije v kletih.
- **DRUGA FAZA DTS**, katere otvoritev je bila 14. novembra 2017, obsega izgradnjo ostalih dveh tretjin prometnega terminala, prostore za pripravo energetskih virov, vključno s strojno in elektro opremo, dokončanje novih prostorov internistične prve pomoči in nujne medicinske pomoči s čakalnico ter zunanjo ureditev s prestativnijo komunalnih vodov.

Na internistični urgenci (IPP) v UKC Ljubljana, kjer letno pregledajo 24 tisoč bolnikov, so se razmere precej izboljšale. Namesto dveh oziroma treh je na voljo šest sodobno opremljenih ambulant. Vsak zdravnik bo skrbel za dve – medtem ko se bo ukvarjal z enim v prvi ambulanti, bodo sestre pripravljale drugega pacienta v drugi ambulanti. Na voljo je pet triažnih ambulant, kjer bolnike pregledajo; tiste, za katere ugotovijo, da morajo ostati, pa pošljejo v opazovalnico, kjer je na voljo 14 mest. Internistična urgencia ima na voljo tudi 24-urno bolnišnico z devetimi posteljami, kjer nadzirajo in zdravijo bolnike. Poleg več nove opreme imajo sedaj tudi elektronski nadzor bolnikov po ambulantah. Finančna sredstva za triažo in sprejem ter opazovanje so delno že zagotovljena. Od decembra 2017 pa so bila zagotovljena tudi dodatna sredstva za pričetek izvajanja nove zdravstvene dejavnosti Dispečerska služba zdravstva. Od 1. 3. 2018 dalje v UKC Ljubljana v sklopu dejavnosti skupnega pomena deluje nova samostojna organizacijska enota Dispečerska služba zdravstva.

- **TRETJA FAZA DTS**, ki bo predvidoma zaključena leta 2020 (razpis za gradnjo tretje faze bo objavljen zgodaj spomladi, sama gradnja pa bo trajala približno 24 mesecev), sredstva v proračunu pa so že zagotovljena, obsega urgentni kirurški blok v pritličju, združitev laboratorijev, izvedbo prometnega terminala z reševalno postajo, štiri operacijske dvorane v 1. nadstropju, enoti intenzivne terapije, seminarje in 1. fazo sterilizacije. V pričakovanju dokončanja izgradnje novega urgentnega potekajo tudi priprave na reorganizacijo in prilagoditve novemu načinu dela. V letu 2018 se je ta faza pričela izvajati s pričetkom gradnje novih prostorov za potrebe Reševalne postaje ter novega Dispečerskega centra zdravstva Ljubljana za potrebe Dispečerske službe zdravstva.



8 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Pri oceni uspeha za doseganje zastavljenih ciljev izhajamo tako iz strateških ciljev, sprejetega finančnega načrta za leto 2018 in

realizacije sanacijskih ukrepov, kot tudi iz ciljev, ki so povezani z osnovnim poslanstvom našega zavoda.

8.1 SANACIJSKI UKREPI ZA STABILIZACIJO POSLOVANJA

UKC Ljubljana je v letu 2018 pristopil k pripravi sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti zavoda na podlagi izhodišč in rokov, ki jih je pripravil Sanacijski odbor Ministrstva za zdravje. V okviru sanacije smo z vso odgovornostjo pristopili tako k pripravi analize stanja kot tudi k pripravi sanacijskih ukrepov za naslednja štiri leta. Sanacijski ukrepi so bili pripravljene po posameznih klinikah v okviru UKC Ljubljana in po posameznih področjih. Med pripravo programa smo na nivoju zavoda kot celote izluščili ukrepe, ki so najpomembnejši za celoten zavod tako po vsebini kot tudi po svojem prispevku v finančnem smislu, hkrati pa smo pripravili tudi ukrepe, ki se nanašajo na posamezne klinike oz. področja. Poskušali smo maksimalno slediti izhodiščem, ki določajo, da je ključni cilj sanacije ekonomsko vzdržno in samostojno delovanje bolnišnice ob sočasni zadostni kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave. Skozi izvedbo zastavljenih ukrepov smo se srečali z raznovrstnimi ovirami, ki smo jih poskušali preudarno, racionalno in predvsem timsko reševati s poudarkom, da zagotovimo ustrezno kakovost in varnost naših pacientov.

Na ravni celotnega zavoda smo si zastavili 56 sanacijskih ukrepov. Zaradi nedoseganja zastavljenih planiranih finančnih učinkov v obdobju junij-september 2018 smo določili 13 dodatnih ukrepov, predvsem na področju nižanja zalog in realizacije delovnega programa.

8.1.1 Ukrepi na prihodkovni ravni

Določili smo sledeče ukrepe:

- nadzor nad prenosom podatkov in zaključevanjem primerov,
- izpolnjevanje rednega delovnega programa s poudarkom na plačanih programih,
- izkoriščenost drage medicinske opreme,
- nadzor nad kodiranjem in obračunom,
- povečanje tržnih prihodkov.

UKC Ljubljana si je tudi v letu 2018 v okviru pogajanj za oblikovanje Splošnega dogovora prizadeval za izboljšanje financiranja programov (pokrivanje materialnih stroškov programov; povečanje financiranja programov, kjer so potrebe prebivalstva večje; uvajanje novih metod dela; odprava podcenjenih programov). Predlogi UKC Ljubljana so bili delno sprejeti. UKC Ljubljana je predlagal možna prestrukturiranja programov s ciljem zmanjševanja obsega programov, za katere smo ocenili, da bodo realizirani v manjšem obsegu od letnega plana in povečanja letnega plana programov, katerih obseg prekoračujemo. Zastavili smo si cilj, da se bo realizacija programa čim bolj približala pogodbeno dogovorjenemu oz. plačanemu programu. Zaradi povečevanja nujnih, neodložljivih sprejemov in zaradi dolgih čakalnih dob določenih programov ni bilo mogoče omejevati realizacije teh programov, saj bi to lahko pomenilo nepopravljivo škodo za paciente. Realizacija neplačanega programa je bila zaradi dodatnih sredstev – 25. člen SD 2018 nižja kot v letu 2017, še vedno pa se povečuje število nujnih sprejemov in premestitev iz drugih bolnišnic. UKC Ljubljana za najtežje bolnike v Sloveniji predstavlja zadnjo in pogosto edino možno zdravstveno institucijo za zdravljenje najtežjih (in najdražjih) pacientov.

Storitve, ki jih je ZZS plačal v celotnem obsegu, so bile realizirane v povprečju v večjem številu, kot smo načrtovali. Potrebno je dodati, da je večja realizacija teh storitev povezana tudi s povečanimi stroški, še posebej pri izredno dragih storitvah, kot so transplantacije in izvajanje EDP.

Zaradi večjih potreb prebivalstva RS po nujnih zdravstvenih storitvah UKC Ljubljana, kot so bile odobrene s strani ZZS, je UKC Ljubljana realiziral 749 uteži več, kot jih je plačal ZZS. Vrednost izvedenih (realizacija ZZS), a s strani ZZS neplačanih programov, smo izračunali na podlagi cen iz končnega letnega obračuna ZZS.

Vrednost neplačanega programa je bila v letu 2018 precej nižja (za 48,5 %) kot v letu 2017, predvsem zaradi novega določila v Splošnem dogovoru za leto 2018 (7. odstavek 25. člena, ki določa plačilo presegevanja pogodbenega plana kot enkratni dodatni program za prospektivne primere, specialistično zunajbolnišnično dejavnost, radiološko dejavnost in dejavnost funkcionalne diagnostike) ter dodatnih sredstev.

Tabela 48: Neplačani preseženi programi v letu 2018 (v evrih).

	Št. preseženih neplačanih primerov, uteži, točk	Cena ZZS	Vrednost neplačanega programa OZZ
UKC Ljubljana			1.487.881
BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST			847.067
Akutna obravnava	749	1.203,91	811.937
Pedopsihiatrija primer	11	3.133,55	34.469
Spremljanje [40. člen pravil OZZ]	9	104,91	661
SPECIALISTIČNO-ZUNAJBOLNIŠNIČNA DEJAVNOST			570.205
Pulmologija – meritve NO v izdihanem zraku	44	33,12	1.188
Diagnostična histeroskopija	19	192,80	2.992
Histeroskopska operacija	2	457,54	740
Biopsija horionskih resic, kordocinteza	23	211,91	4.874
Klinična genetika	219.675	2,34	476.926
Testiranje HIV, HBV, HCV	59	51,71	3.051
K-HCV pregled pred uvedbo zdravil	46	555,17	25.538
K-HCV pregled po uspešnem zdravljenju	315	170,36	53.631
Scintigrafija dopaminskega prinašalca	1	1.570,54	1.265
STOMATOLOŠKA DEJAVNOST			3.328
Pedontologija	1.046	3,19	3.328
OSTALO			67.281
Nenujni reševalni prevozi	294.234	0,75	33.057
Fizioterapija	652	63,53	34.224

Še vedno je ostala vrsta zdravstvenih programov, ki jih izvaja UKC Ljubljana, podcenjenih in bo UKC Ljubljana še nadalje vlagal dokazila in zahtevke za določitev pravičnih cen.

8.1.2 Ukrepi na odhodkovni strani

Postavili smo ukrepe na področju obvladovanja stroškov materiala, storitev in stroškov dela.

Ukrepi na področju obvladovanja stroškov materiala:

- znižanje zalog,
- nižanje cen materialov,
- izvedba okvirnega sporazuma za medicinski material,
- izvedba okvirnega sporazuma za nemedicinski material,
- standardizacija vgradnih materialov in materialov za enkratno uporabo,
- uvedba enotnih standardov za opremo, ki jo potrebuje celoten zavod,
- uvedba standardnih strokovnih kriterijev za določene skupine zdravil,
- nadzor stroškov zdravstvenega materiala,

- uvedba in sprejem protokola o hitrejšem uvajanju podobnih bioloških zdravil na listo zdravil UKC Ljubljana,
- zmanjšati in omejiti predpisovanje zdravil na podlagi obrazca »Obrazložitev za urgentno nabavo zdravila«,
- uvedba predpisovanja zdravil na ime bolnika,
- nadzor stroškov nezdravstvenega materiala,
- elektronsko obvladovanje pogodb.

Ukrepi na področju obvladovanja stroškov storitev:

- izobraževanje (interno),
- usmerjene laboratorijske preiskave,
- usmerjene slikovne preiskave,
- nadzor pri naročanju zdravstvenih storitev tujih zavodov (MF, ZTM, OI itd.),
- nižanje cen zdravstvenih preiskav zunanjih izvajalcev,
- znižanje stroškov tekočega vzdrževanja,
- znižanje stroškov varovanja objektov.

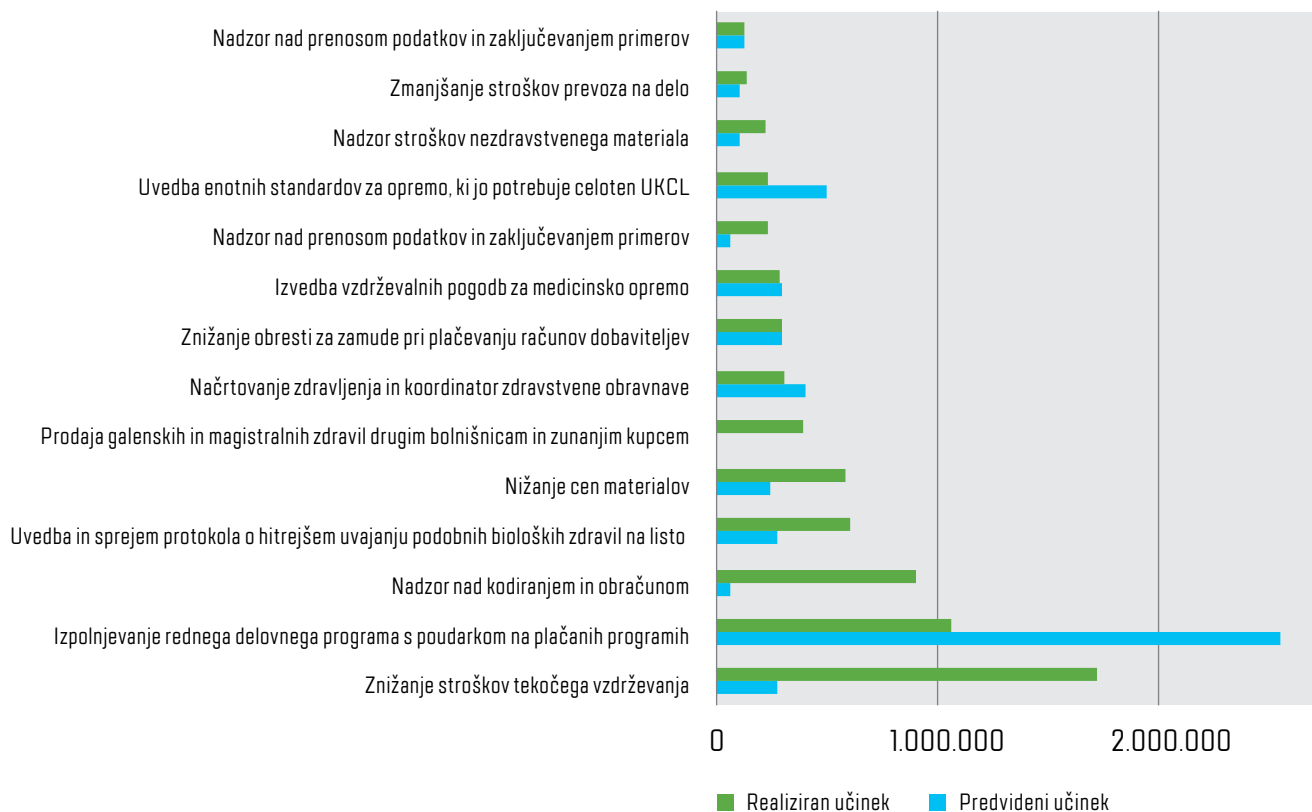
Ukrepi na področju obvladovanja stroškov dela:

- racionalizacija NZV, stalne pripravljenosti in dežurstva,
- zmanjšanje nadurnega dela,
- zmanjšanje stroškov podjemnih pogodb,
- zmanjšanje absentizma v breme zavoda,
- zmanjšanje stroškov prevoza na delo.

Uspešni smo bili predvsem pri znižanju stroškov tekočega vzdrže-

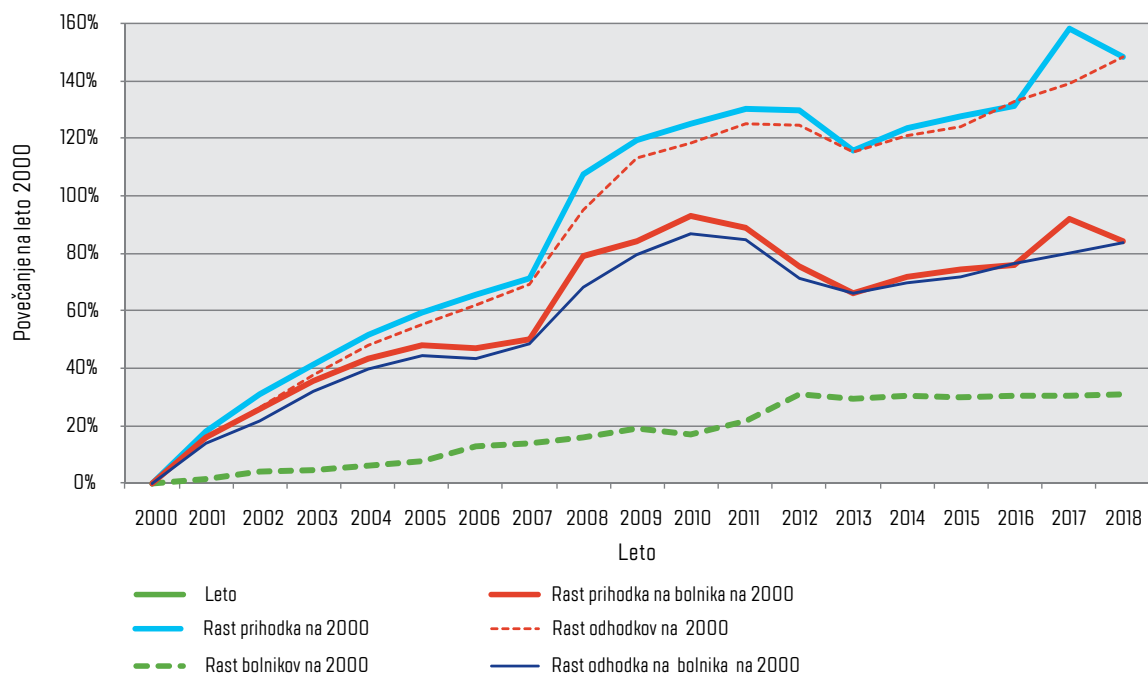
vanja, pri realizaciji delovnega programa (transplantacije, PETCT, CT), pri nadzoru nad kodiranjem in obračunom, znižanju stroškov nezdravstvenega materiala ter nižanju cen materialov.

Slika 9: Finančni učinki sanacijskih ukrepov.

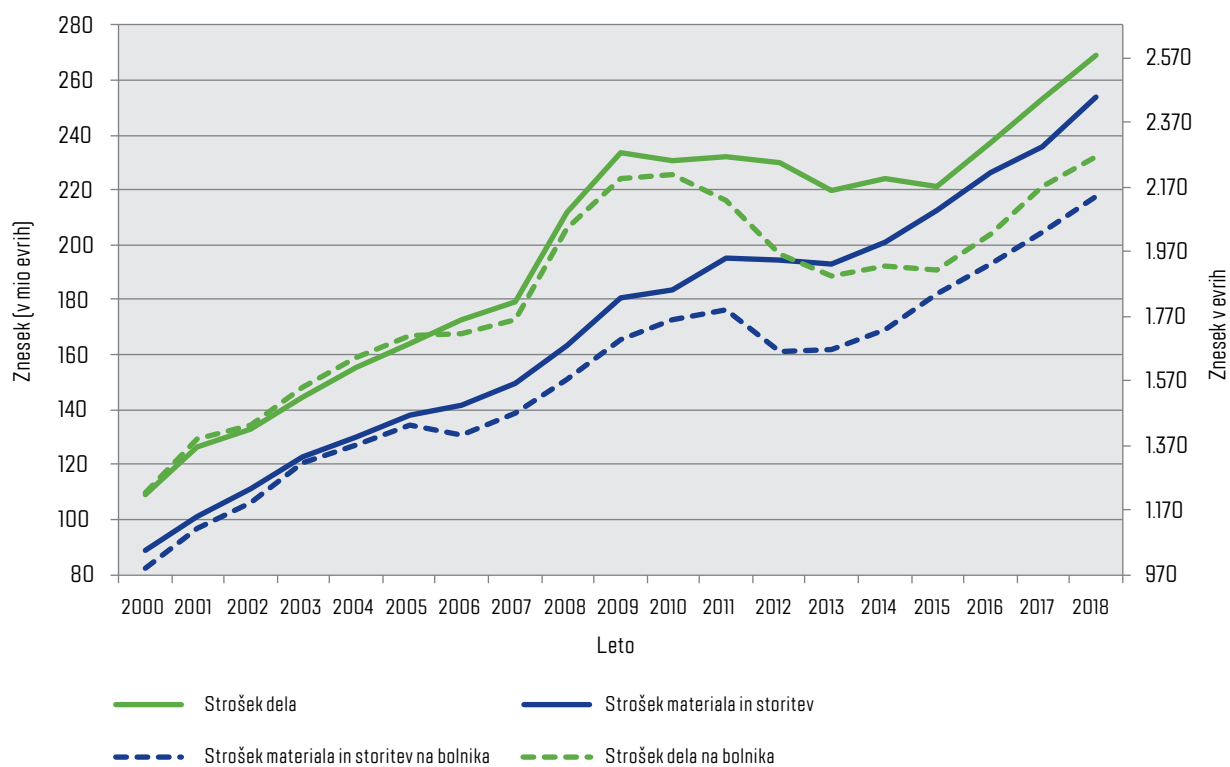


8.2 TRENDI POSLOVANJA

Slika 10: Prikaz celotnih prihodkov in odhodkov, bolnikov in prihodkov na bolnika po letih glede na leto 2000 (v evrih).

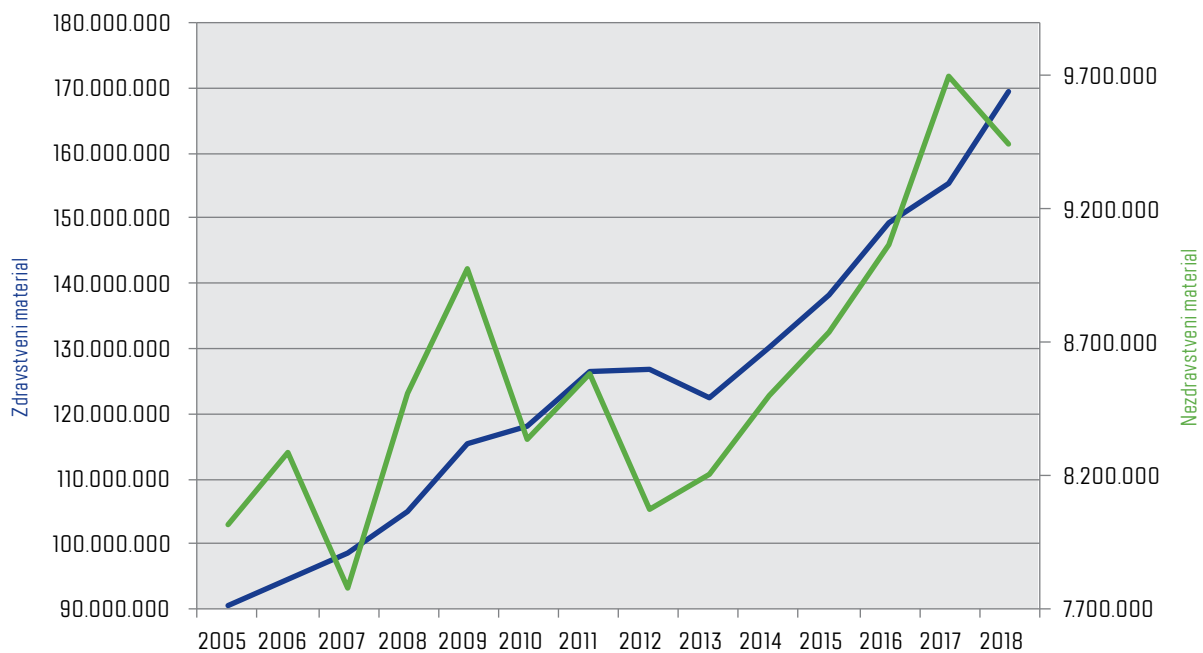


Slika 11: Trend stroškov dela ter materiala in storitev po letih (v evrih).

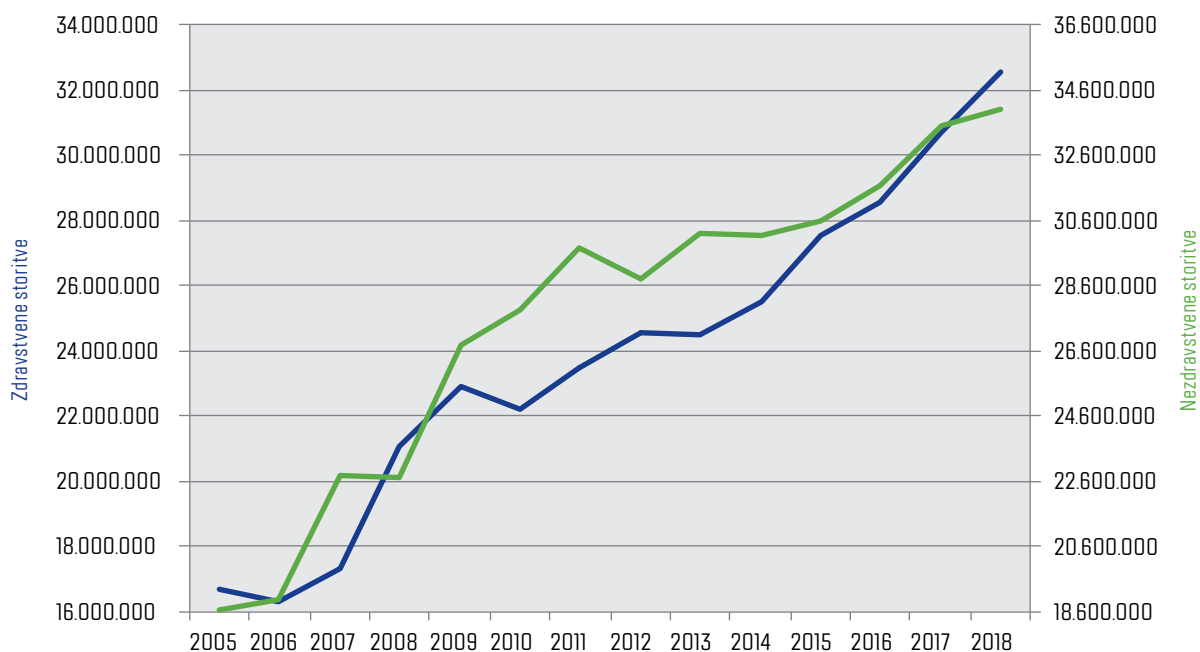


Opomba: V letu 2013 ni upoštevan regres iz leta 2012 in v 2013 in 2014 ni upoštevano izplačilo % odprave nesorazmerja plač.

Slika 12: Poraba zdravstvenega in nezdravstvenega materiala po letih (v evrih).



Slika 13: Poraba zdravstvenih in nezdravstvenih storitev po letih (v evrih).





9 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

9.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Priloga (MZ) – Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2018

Priloga poročila so tudi kazalniki poslovne učinkovitosti, ki so določeni v skladu s Splošnim dogovorom za leto 2018.

9.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 49 (MZ Tabela 9): Finančni kazalniki poslovanja v skladu s 50. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2018.

KAZALNIK	Plan	Realizacija		Indeks
	2018	2017	2018	2018/2017
1. Kazalnik gospodarnosti	0,97	1,09	0,96	88,0
a. Kazalnik gospodarnosti javna služba	0,97	1,09	0,96	87,7
b. Kazalnik gospodarnosti tržna dejavnost	1,00	1,01	1,02	100,7
2. Delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZS	3,46	3,60	3,56	98,9
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	116,90	96,27	76,31	79,3
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,80	0,86	0,85	98,4
5. Dnevi vezave zalog materiala	31,50	31,49	29,38	93,3
6. Koeficient plačilne sposobnosti	-	4,45	1,79	40,2
7. Koeficient zapadlih obveznosti	-	0,95	1,59	167,1
8. Kazalnik zadolženosti	0,24	0,28	0,36	129,2
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,58	0,57	0,53	93,2
10. Prihodkovnost sredstev	0,86	0,91	0,95	104,3

10 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

10.1 PROGRAM IN LETNI CILJI ZA ZAGOTOVITEV IN NENEHNO IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI PACIENTOV

Zagotavljanje kakovostne in varne zdravstvene obravnave sodi med letne cilje naše ustanove.

Letni cilji, kazalniki in ocena uspešnosti uresničevanja ciljev s področja kakovosti in varnosti pacientov so podani že v Poglavju 4, in sicer v okviru analize uresničevanja naslednjih letnih ciljev:

- uspešna in celovita zdravstvena obravnava pacientov UKC Ljubljana – doseganje zelenih izidov zdravljenja;
- varna in kakovostna obravnava pacientov UKC Ljubljana;
- obvladovanje čakalnih dob UKC Ljubljana;
- zadovoljni pacienti in drugi odjemalci storitev UKC Ljubljana;
- učinkovita zdravstvena obravnava pacientov UKC Ljubljana;
- motiviran in usposobljen kader UKC Ljubljana;
- razvoj in uvajanje novega znanja ter novih metod zdravljenja v prakso.

Kakovostna in varna obravnava pacientov sta ključni strateški usmeritvi v UKC Ljubljana. V letu 2018 smo zaključili z reorganizacijo sistema vodenja kakovosti ter uskladili aktivnosti na strateškem in operativnem nivoju. Komisija za zagotavljanje kakovosti in interni strokovni nadzor je usklajevala aktivnosti posameznih odborov in komisij, nadzirala organizacijo izvedbe strateških projektov kakovosti in varnosti ter pripravila predloge usmeritev za odbor za kakovost. V letu 2018 smo na osnovi rezultatov kazalnikov kakovosti in varnosti, sporočenih odklonov in analize tveganj sprejeli strategijo razvoja kakovosti in varnosti 2018/19.

Strateški cilji razvoja sistema kakovosti in varnosti v UKC Ljubljana:

1. Stalno izboljševanje kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave pacienta z uvajanjem »mikrosistemskega pristopa« in razvojem kakovosti ob pacientu – opolnomočenje zaposlenih;
2. Osredotočenost na pacienta – opolnomočenje pacientov;
3. Usposabljanje voditeljev za uporabo učinkovitih orodij vodenja in komunikacije;
4. Učinkovita komunikacija strateških ciljev;
5. Transparentnost in usmerjenost k ciljem;
6. Učinkovito uvajanje sprememb;
7. Procesni pristop in standardizacija zdravstvene obravnave, zmanjšanje variabilnosti procesov in izidov zdravljenja;
8. Učinkovita informacijska podpora kazalnikov kakovosti in varnosti;
9. Osredotočenost na zaposlene – razvoj zdravega delovnega okolja;
10. Mednarodna sodelovanja in izmenjave dobrih praks v razvoju kakovosti in varnosti.

Za posamezne cilje smo opredelili akcijski načrt in spremljali realizacijo. Aktivnosti so se izvajale tako na strateški ravni kot na posameznih organizacijskih enotah.

Med pomembnejše dosežke na področju kakovosti in varnosti štejemo uspešno opravljeno 1. periodično akreditacijsko presojo. Mednarodna presojevalska skupina je presojala skladnost delovanja UKC Ljubljana s tremi standardi kakovosti (DIAS 4.0, ISO 9001:2015 in EN 15224:2012). Na osnovi poročila smo pripravili načrt korektivnih ukrepov, ki bodo zagotovili nadaljnji razvoj ter izboljševanje kakovosti in varnosti v naši ustanovi. V ospredju sta celostni sistematični pristop in razvoj ter razvoj učinkovitega voditeljstva na vseh ravneh vodenja. Nadaljevali smo s strukturiranim izobraževanjem zaposlenih na področju kakovosti in varnosti v obliki interaktivnih delavnic, kjer so zaposleni preizkusili različna orodja in pristope za razvoj ter stalno izboljševanje kakovosti in varnosti.

Posodobili smo kriterije za priznanje za kakovost in opravili simulacijo ustreznosti posameznih kriterijev.

V letu 2018 smo redne interne strokovne nadzore namenili transplantacijski dejavnosti in pripravili načrt izvedbe nadzorov v posameznih organizacijskih enotah.

Na področju obvladovanja kazalnikov kakovosti in varnosti smo nadaljevali z informacijsko podporo zbiranju in analizi kazalnikov.

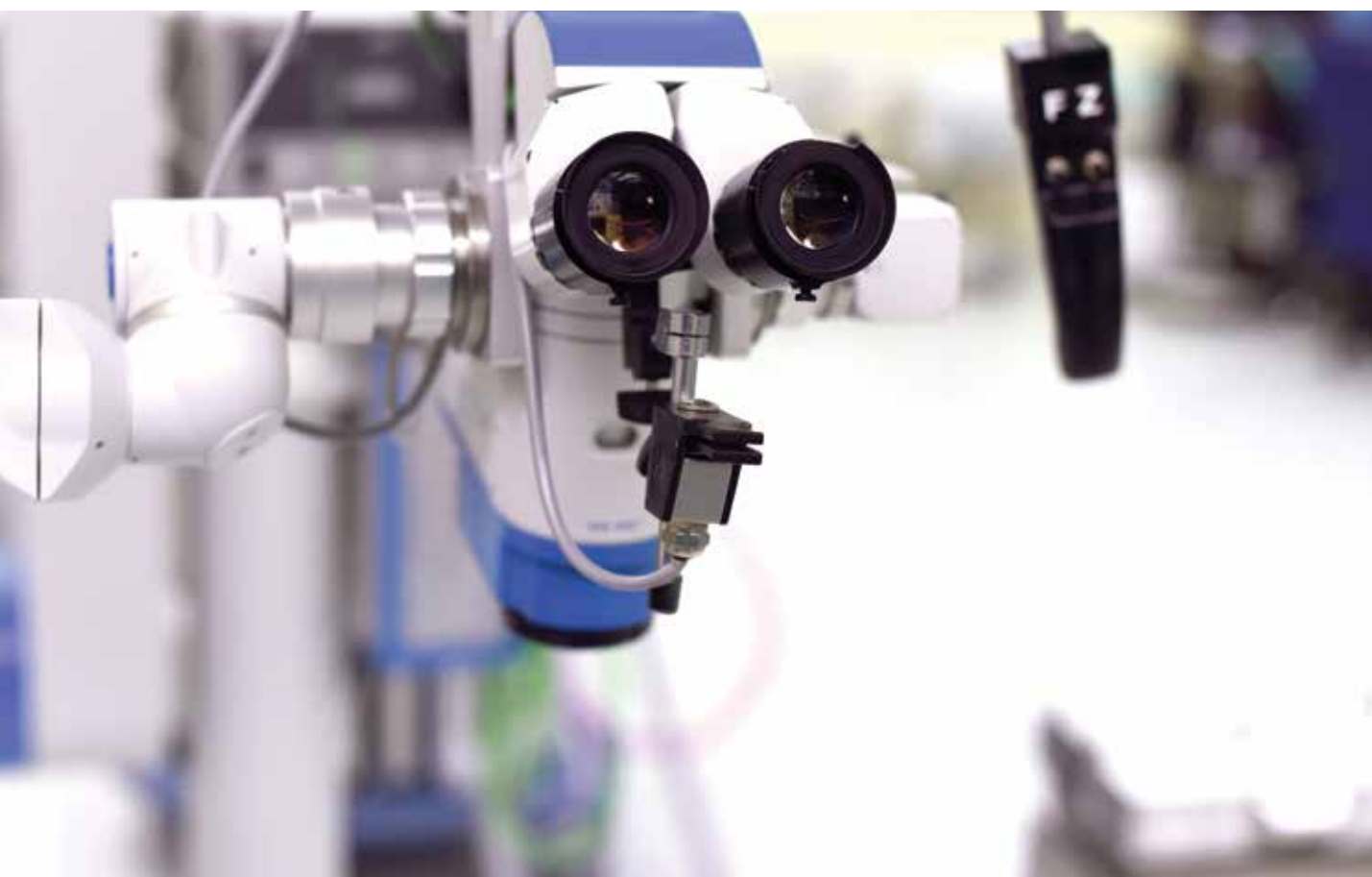
Razvili smo orodja za analizo kazalnikov – kontrolne karte in zagotovili transparentnost doseganja rezultatov z objavo na naši spletni strani. Posamezne organizacijske enote lahko sprotno spremljajo rezultate kazalnikov kakovosti in varnosti ter se primerjajo z ostalimi enotami. Pripravili smo tudi strukturirana poročila za organizacijske enote in jim s tem omogočili učinkovito obvladovanje kazalnikov, odklonov in tveganj. V okviru terciarnega projekta – informatizacija kliničnih poti smo pripravili analizo stanja kliničnih poti v UKC Ljubljana in opravili analizo bolnišničnih obravnav (SPP statistika), na osnovi katere bom izbrali zdravstvene obravnave, najbolj primerne za razvoj kliničnih poti, ki jih bomo v nadaljevanju informatizirali.

V letu 2018 smo aktivno sodelovali na različnih konferencah kakovosti in varnosti v slovenskem in mednarodnem prostoru. Prav tako smo v okviru EU programa izmenjave HOPE gostili tri udeležence programa v UKC Ljubljana in jim prikazali dobre prakse na področju kakovosti in varnosti ter osredotočenosti na pacienta.

Na osnovi analize rezultatov kazalnikov kakovosti in varnosti 2017 ter analize tveganj je Komisija za kakovost pripravila program strateških projektov kakovosti in varnosti 2018 za področja, kjer odstopamo od zastavljenih ciljev in kjer je potreben sistemski pristop za uvajanje učinkovitih izboljšav:

1. projekt sepsa in možganska kap,
2. projekt padci in RZP,
3. projekt za varno ravnanje z zdravili,
4. projekt osredotočenost na pacienta,
5. projekt uvedbe kazalnika okužbe kirurške rane,
6. projekt zadovoljstvo zaposlenih,
7. projekt razvoja varnostne kulture.

Za posamezne projekte smo oblikovali interdisciplinarne skupine, ki bodo po metodologiji učinkovitih izboljšav pripravile ukrepe, ki jih bomo testirali v realnem okolju in skozi učenje pripravili učinkovite ukrepe za izboljšanje.



10.2 AKTIVNE KLINIČNE POTI V UKC LJUBLJANA

Tabela 50: Seznam aktivnih kliničnih poti.

Klinika/ Inštitut/ Klinični oddelek	Naslov klinične poti
Interna klinika, KO za žilne bolezni	Klinična pot za skozikožne znotrajžilne diagnostične in revaskularizacijske posege na perifernih arterijah
	Venska tromboza in pljučna embolija
Interna klinika, KO za intenzivno interno medicino	Klinična pot za VV ECMO
	Klinična pot za VA ECMO
	Akutni koronarni sindrom
	Prepoznavanje bolnika z ECMO in transport v KO za intenzivno interno medicino
	VA ECMO pri kardiogenem šoku (CS-ECMO)
	VA ECMO pri bolniku s srčnim zastojem in "NO ROSC"(ECMO-CPR)
Interna klinika, KO za kardiologijo	Invazivni diagnostični in terapevtski srčni posegi
	Akutni koronarni sindrom brez elevacije spojnice ST
	Perkutana implantacija aortnih zaklopk
	Zdravljenje degenerativne aortne stenoze s perkutanimi posegi: balonska dilatacija
	Klinična pot za biventrikularno stimulacijo srca
	Klinična pot bolnika za presaditev matičnih celic
	Klinična pot za bolnike pred, med in po transplantaciji srca
	Perkutano zapiranje ASD
	Perkutano zapiranje PFO
	Zdravljenje napredovelega srčnega popuščanja z vstavitvijo mehanskega podpornega sistema
Interna klinika, KO za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni	Kazalniki klinične poti za skozikožne znotrajžilne posege na perifernih arterijah pri sladkornih bolnikih z ishemijo noge
Interna klinika, KO za nefrologijo	Klinična pot za vstavitve in odstranitev hemodializnega katetra
	Klinična pot za izvedbo ledvične biopsije (pri bolniku iz drugih hospitalnih oddelkov UKCL)
	Priprava bolnika na presaditev ledvice umrlega darovalca
	Vstavitve peritonealnega dializnega katetra v področni anesteziji
	Sum na trombozo AV fistule
	Klinična pot bolnika za ledvično biopsijo lastne ali presajene ledvice
	Klinična pot bolnika na peritonealni dializi pri sumu na peritonitis
	Klinična pot bolnika pri zvišanju koncentracije kreatinina za več kot 25 % od stabilne prejšnje vrednosti pri bolniku s presajeno ledvico
Kirurška klinika, KO za kirurgijo srca in ožilja	Srčna operacija
Kirurška klinika, KO za travmatologijo	Oskrba zlomov proksimalne stegnenice pri poškodovancih, starejših od 65 let
	Opazovanje poškodovancev s poškodbo glave
Kirurška klinika, KO za nevrokirurgijo	Klinična pot za obravnavo bolnikov s hernirano ledveno medvretenčno ploščico na enem nivoju – uvedena
	Klinična pot za poškodbe glave – uvedena
	Klinična pot za poškodbe glave pri bolnikih na antitrombotičnem zdravljenju – uvedena
	Subarahnoidalna krvavitev (v skupni rabi s KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo – 2011) – uvedena
	Obravnavo poškodb lobanjske baze – razvita
	Antibiotična profilaksa pri nevrokirurških operacijah – razvita

Seznam aktivnih kliničnih poti (nadaljevanje)..

Klinika/ Inštitut/ Klinični oddelek	Naslov klinične poti
Kirurška klinika, KO za abdominalno kirurgijo	Kolorektalni karcinom
Nevrološka klinika, Klinični inštitut za klinično nevrofiziologijo	Sindrom zapestnega prehoda
Nevrološka klinika, KO za bolezni živčevja	Demenca
Nevrološka klinika, KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo	Endovaskularno zdravljenje anevrizme/arteriovenske malformacije
	Endovaskularni poseg vratnih in možganskih žil
	Akutna ishemična možganska kap (tromboliza)
Ginekološka klinika, KO za ginekologijo	Klinična pot za reziduuum po porodu – kontrola
	Klinična pot za Essure
	Klinična pot za histeroskopije
	Klinična pot za reziduuum po porodu – placentarni polip
	Spremembe endometrija v menopavzi
Ginekološka klinika, KO za perinatologijo	Porod
	Amniocenteza in biopsija horionskih resic
Ginekološka klinika, KO za reprodukcijo	Operativno zdravljenje benigne patologije rodim
	Prekinitev nosečnosti z Mifepristonom in Misoprostolom
Pediatrična klinika, Služba za gastroenterologijo, hepatologijo in nutricionistiko	Zdravljenje kronične vnetne črevesne bolezni z infliksimabom
Pediatrična klinika, KO za endokrinologijo, diabetes in presnove bolezni	Otrok, mladostnica, mladostnik s prekomerno prehranjenostjo
	Bolnik za uvajanje črpalke
	Bolnik z nizko rastjo
Dermatovenerološka klinika	Tromboflebitis
	Hipostatični dermatitis
	Bolniki z varicami
	Golenja razjeda
	Spolno prenosljive bolezni – ženske
	Spolno prenosljive bolezni – moški
	KP za kronično urtikarijo
	Limfedem
Očesna klinika	Katarakta
	Anti VEGF th. SDM
	Ablacija retine
	Keratoplastika
	Pterigij
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	Nosna polipoza
	Akutna izguba sluha

11 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Ocena NNJF temelji na samoocenitvi, na ugotovitvah notranje revizije in Računskega sodišča. Samoocenitveni vprašalnik NNJF za leto 2018 je izpolnilo 58 odgovornih oseb. Na podlagi izpolnjenih vprašalnikov se je na podlagi cenitvene lestvice in legen-

de pripadajočih deležev poslovanja določila skupna ocena, ki je opredeljena v Metodologiji za pripravo Izjave o oceni NNJF. Izjava o oceni NNJF 2018 je obvezna priloga letnega poročila zavoda.

Tabela 51: Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF za zadnja 3 leta.

	2016	2017	2018
1. Primerno kontrolno okolje	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.
2.1 Cilji	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.
2.2 Tveganja	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.
3. Kontrolne dejavnosti	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.
4. Informiranje in komuniciranje	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.	DA, na pretežnem delu posl.
5. Nadziranje	DA, na celotnem poslovanju	DA, na celotnem poslovanju	DA, na celotnem poslovanju
6. Notranje revidiranje	z lastno notranjerevizijsko službo	z lastno notranjerevizijsko službo	z lastno notranjerevizijsko službo

Primerjalno smo imeli v letu 2018 enake ocene kot v letih 2017 in 2016.

Izjava o neodvisnosti in nepristranskosti SNR in notranjih revizorjev

Služba za notranjo revizijo ima zagotovljene ustrezne pogoje za delo, in sicer tako z vidika organizacijske in funkcijske neodvisnosti kot tudi z vidika obsega sredstev za delovanje SNR ter z vidika dostopa do vseh dokumentov, prostorov in zaposlenih v UKC Ljubljana, kar zaposlenim v SNR omogoča neodvisno in nepristransko izvajanje notranjerevizijskih aktivnosti.

Služba za notranjo revizijo je organizirana kot samostojna organizacijska enota znotraj UKC Ljubljana, ki je neposredno podrejena generalnemu direktorju ter organizacijsko in funkcionalno ločena od drugih enot UKC Ljubljana. Pri določanju področij, ciljev in obsega notranjega revidiranja, opravljanju dela in poročanju o notranjem revidiranju je neodvisna. Zaposleni v Službi za notranjo revizijo ne opravljajo nobenih razvojnih in operativnih nalog, ki bi lahko povzročile nasprotje interesov in oslabile njihovo nepristranskost, ter ne odločajo o aktivnostih na področjih, ki so predmet notranjega revidiranja.

Služba za notranjo revizijo določa področja, cilje in obseg notranjega revidiranja na podlagi revizijske ocene tveganj, za svoje delo pa odgovarja neposredno generalnemu direktorju.

Služba za notranjo revizijo je v letu 2018 delovala neodvisno, pri delovanju zaposlenih v Službi za notranjo revizijo pa ni prišlo do okoliščin, ki bi oslabile njihovo nepristranskost. Izjava o nepristranskosti temelji na podpisanih izjavah vseh zaposlenih v Službi za notranjo revizijo.

Uresničevanje letnega načrta notranje revizije

Uresničitev z letnim načrtom načrtovane razporeditve delovnega časa v skupnem razpoložljivem fondu revizor/dni

Tabela 52: Uresničitev z letnim načrtom načrtovane razporeditve delovnega časa v skupnem razpoložljivem fondu revizor/dni.

	Planirano št. revizor/dni	% posamezne postavke v skupnem razpoložljivem delovnem času	Porabljeno št. revizor/dni	% posamezne postavke v skupnem razpoložljivem delovnem času	% porabljenega št. revizor/dni glede na načrtovano št. revizor/dni
Št. delovnih dni	1.044,00		1.110,00		106,30
Odsotnosti	206,00		280,50		136,20
Svetovanje	220,00	26,30	256,00	30,90	116,40
Redne revizije	80,00	9,50	47,50	5,70	59,40
Izredne revizije	280,00	33,40	42,50	5,10	15,20
Naknadne revizije	18,00	2,10	0,00		
Sodelovanje z zunanjimi inštitucijami	200,00	23,90	289,50	34,90	144,70
Splošna opravila in interni razvoj službe, interno izobraževanje in usposabljanje	120,00	14,30	194,00	23,40	161,70

Letni načrt dela za leto 2018 je bil pripravljen za 1044 revizor/dni, vključno z dela prostimi dnevi in letnimi dopusti (206 dni). Služba za notranjo revizijo se je kadrovsko okrepila za strokovno sodelavko (nadomestilo za delavca, ki mu je delovno razmerje prenehalo 29. 01. 2015 iz krivdnih razlogov) šele oktobra 2018. Tako smo pridobili 66 revizor/dni (skupaj 1110 revizor/dni).

Načrtovanih aktivnosti nismo uspeli realizirati zaradi povečanega obsega dela na področju koordinacije in sodelovanja z zunanjimi inštitucijami ter drugimi nalogami, ki jih v načrtu nismo mogli upoštevati oz. jih predvideti (obrazložitev v podpoglavju Razkritje primerov, ko so bile notranji reviziji dodeljene naloge izven področja notranjega revidiranja), ter zaradi bolniških odsotnosti, ki jih ni moč predvideti.

Uresničitev načrtovanih notranjerevizijskih pregledov

Tabela 53: Uresničitev v letnem načrtu načrtovanih in izrednih revizijskih pregledov.

Naziv revizije	Revizija zaključena (da/ne)	Status revizije
Redne revizije		
Ortopedska klinika	Ne	V pripravi osnutek poročila.
Očesna klinika	Ne	V pripravi osnutek poročila.
Donacije	Ne	Pridobivanje in pregled dokumentacije in pojasnil revidirancev. Razširitev na pregled, kdo od dobaviteljev donira in koliko, kdo zaproša za donacije, kdo od zaposlenih je v razpisnih komisijah.
Raziskovalna dejavnost	Ne	Izdano je bilo vmesno poročilo za evropski projekt Mosar. Gre za razširitev revizije, ker so bile na podlagi pregledovanja pogodb ugotovljene nepravilnosti oziroma pomanjkljivosti še na ostalih raziskovalnih nalogah.
Procesi kadrovskega področja (prevedba plač in razporeditve zaposlenih)	Ne	Pridobivanje in pregled dodatne dokumentacije in pojasnil revidirancev. Gre za razširitev revizije prevedbe plač in razporeditve zaposlenih, ki bo združena z revizijo Procesi kadrovskega področja.
Področje za tehnično dejavnost	Ne	Začetek v letu 2019.
Izredne revizije		
Ekosmart	Ne	V pripravi osnutek poročila.
JN defibrilatorji	Ne	Osnutek poročila izdan 25. 01. 2019.
Balonske črpalke	Ne	Pridobivanje in pregled dokumentacije in pojasnil revidirancev.

Zunanja revizija

V letu 2018 je bila izvedena revizija porabe transfernih sredstev in računovodskih izkazov za poslovno leto 2017 z zunanjim izvajalcem, ki je bil izbran na osnovi naročila male vrednosti.

Revizijo Porabe transfernih sredstev in računovodskih izkazov za poslovno leto 2017 je izvedla revizijska hiša Deloitte revizija, d.o.o. (izvajalec) na podlagi Pogodbe o opravljanju storitev št. JN000363/2018-W01, z dne 23. 01. 2018. Namen revizije porabe transfernih sredstev je bil opravljanje storitev dogovorjenih postopkov v povezavi z neodvisnim pogledom porabe transfernih sredstev UKC Ljubljana na osnovi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSSZ)².

Povzetek ugotovitev izvajalca revizije:

- Pri pregledu vzorčne dokumentacije niso zasledili primerov, iz katerih bi lahko sklepali, da sredstva, pridobljena iz naslova ZIUFSSZ, ne bi bila porabljena namensko.
- UKC Ljubljana je dne 29. 11. 2017 prejel sredstva iz naslova ZIUFSSZ v višini 79.879.210,00 evrov. UKC Ljubljana ni vodil ločene analitike plačil iz naslova prejetih sredstev na podlagi ZIUFSSZ, iz katerega bi bilo nedvoumno razvidno, katera plačila in v kolikšnem znesku so bila črpana iz prejetih sredstev na podlagi ZIUFSSZ.

- UKC Ljubljana ni dosledno sledil 1. točki 7. člena ZIUFSSZ, kjer je navedeno, da mora javni zavod zapadle obveznosti poravnati po starosti zapadlosti. Ocenili so, da je bilo na dan 31. 12. 2017 vsaj 87 računov v skupni vrednosti 90.262,01 evrov, ki so zapadli pred 01. 11. 2017, torej datumom, do katerega je UKC Ljubljana zapiral zapadle obveznosti, in na dan 31. 12. 2017 še niso bili poravnani. Šlo je večinoma za račune, ki so bili z zamudo dostavljeni v računovodstvo in evidentirani v poslovnih knjigah z zamudo, za delno zaprte račune in nezaključene kompenzacije. Izvajalec je revidiral računovodske izkaze UKC Ljubljana, ki vključujejo bilanco stanja na dan 31. 12. 2017, izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2017 ter pojasnila k računovodskim izkazom, vključno s povzetkom bistvenih računovodskih usmeritev. Izvajalec meni, da so bili računovodski izkazi UKC Ljubljana v vseh pomembnih pogledih pripravljene v skladu z Zakonom o računovodstvu in z njim povezanimi podzakonskimi akti.

Računsko sodišče RS

Služba za notranjo revizijo je v letu 2018 aktivno sodelovala z revizorji Računskega sodišča RS pri reviziji Prilagoditve nabave medicinske opreme in zdravstvenega materiala ter učinkovitost pridobivanja in upravljanja z medicinsko opremo v UKC Ljubljana. Revizija se je začela 25. 05. 2016 s Sklepom o izvedbi revizije. Predlog revizijskega poročila je bil izdan 17. 11. 2017, revizijsko poročilo pa 31. 01. 2018.

Računsko sodišče je o pravilnosti poslovanja UKC Ljubljana izreklo negativno mnenje, ker je ugotovilo pomembne kršitve Zakona o javnem naročanju (ZJN-3)³. Pri naročanju zdravstvenega materiala in medicinske opreme UKC Ljubljana dobaviteljev zdravstvenega materiala v vrednosti 69.443.786,00 evrov ter dobaviteljev medicinske opreme v vrednosti 121.915,00 evrov ni izbral na podlagi predhodno izvedenih postopkov javnega naročanja. V štirih postopkih oddaje javnih naročil v skupni vrednosti 318.497,00 evrov so bile ugotovljene kršitve ZJN-3, ker UKC Ljubljana v dveh postopkih ni izločil nepopolnih ponudb, v enem postopku pa je izločil popolno ponudbo. Poleg tega v enem postopku ni izkazal, da strokovne zahteve izpolnjuje le ponudba dobavitelja, ki je bil povabljen k pogajanju. Pri izvajanju postopkov oddaje javnih naročil so bile ugotovljene še kršitve internih aktov glede priprave in sprejetja terminskih aktov, poročanja o razlogih za odmike od terminskih načrtov, poročanja o razlogih za prejem ene ponudbe ter pogojev za izvedbo postopka javnega naročanja. Računov za opravljene dobave zdravstvenega materiala ter medicinske opreme UKC Ljubljana ni plačeval v predpisanem roku. Pomanjkljivosti notranjih kontrol pa so se pokazale pri plačevanju računov za nabavo zdravstvenega materiala po cenah, ki niso imele podlage v sklenjenih pogodbah, zato je UKC Ljubljana dobaviteljem preplačal dobave za najmanj 10.598,00 evrov.

Računsko sodišče meni, da je bil UKC Ljubljana v letih 2014 in 2015 pri pridobivanju in upravljanju z medicinsko opremo neučinkovit. Pri načrtovanju nabav medicinske opreme ni ugotavljal potreb za daljše obdobje ter ni pripravil strategije in večletnih operativnih načrtov. Kriteriji in pogoji, upoštevani za uvrstitev posamezne opreme v letni načrt nabav na ravni zavoda, niso bili izkazani. UKC Ljubljana ni imel izdelanih tehničnih zahtev medicinske opreme, ki bi bila primerna za uporabo. Komisija za standarde, ki naj bi določala, pregledovala in obnavljala minimalne standarde, merila in kriterije za posamezno vsebinsko področje nabav, ki jih morajo izpolnjevati blago, storitve ali gradnje za potrebe UKC Ljubljana, v nasprotju z določbami internih aktov ni delovala. Tudi za donirano in tujo medicinsko opremo, prevzeto v uporabo, UKC Ljubljana ni imel izdelanih notnih usmeritev o tem, kdo in na kakšen način določa strokovne standarde, ki jih mora medicinska oprema ob izbiri in sprejemu v uporabo UKC Ljubljana izpolnjevati. Prav tako ni imel vzpostavljenega ustreznega sistema za spremljanje iztrošenosti medicinske opreme kot podlage za učinkovito načrtovanje novih nabav. Pred pričetkom postopkov javnega naročanja medicinske opreme je UKC Ljubljana izvedel analizo trga, k čemur ga je zavezoval tudi interni akt. Nabavljena je bila le oprema, ki je bila predhodno predvidena v potrjenem načrtu nabav in so bila

zanjo zagotovljena sredstva, v nobenem od internih aktov pa ni bil določen način oziroma proces pridobivanja donirane in tuje medicinske opreme. Pri več kot tretjini naročil medicinske opreme je bila pogodba sklenjena več kot šest mesecev kasneje, kot je predvideval terminski načrt, predvsem zaradi zamud v fazi oblikovanja kriterijev, analize prejetih ponudb ter naknadnih sprememb odločitev. Kadar je na trgu obstajal le en ponudnik medicinske opreme, UKC Ljubljana ni ponovno proučil strokovnih kriterijev ter ustreznosti uporabljene vrste postopkov javnega naročanja, s čimer bi lahko pospešil izvedbo javnih naročil. Pred prevzemom donirane in tuje medicinske opreme v uporabo ni ugotavljal, ali opremo dejansko potrebuje, ni ugotavljal, s kakšnim namenom (motivom) so mu lastniki želeli opremo predati v uporabo, ter ni analiziral ali izkazal stroškovne upravičenosti prevzema donirane ali tuje medicinske opreme v uporabo. Način sprejemanja, označevanja ter evidentiranja donirane in tuje medicinske opreme v uporabi ni bil ustrezen. UKC Ljubljana ni vsak trenutek in na enem mestu zagotavljal podatka o številu in vrsti medicinske opreme, s katero je razpolagal, zato ni obvladoval celotnih stroškov poslovanja, ki jih je uporaba opreme povzročala, pomanjkljivo evidentiranje pa je vplivalo tudi na ustreznost načrtovanja potrebne medicinske opreme. Ker ni razpolagal s podatkom o tem, katera tuja medicinska oprema je bila sprejeta v uporabo, tudi izvedba popisa tuje opreme ni omogočala izpolnitve namena popisa medicinske opreme. Prav tako s sestavo komisij za popis tuje opreme UKC Ljubljana ni zagotavljal objektivnega popisa tuje medicinske opreme. UKC Ljubljana tudi ni vedno zagotavljal, da je bila izločena le medicinska oprema, ki ni bila več uporabna. Učinkovitost izrabe medicinske opreme je spremljal le za nekaj vrst aparatov, posebne evidence o iztrošenosti posameznega kosa medicinske opreme ni vodil, prav tako ni vodil podatkov o skupnih stroških vzdrževanja po posamezni aparaturi niti evidence medicinske opreme, s katero bi spremljal celotne stroške, povezane z njeno uporabo, torej stroške materiala, vzdrževanja ter rezervnih delov.

Računsko sodišče je od UKC Ljubljana zahtevalo, da mu do 01. 05. 2018 predloži odzivno poročilo, v katerem mora izkazati popravljalne ukrepe za odpravo ugotovljenih nepravilnosti in nesmotrnosti, ter mu podalo več priporočil za izboljšanje poslovanja na področju nabave zdravstvenega materiala ter pridobivanja in upravljanja z medicinsko opremo.

Odzivno poročilo je bilo Računskemu sodišču predloženo v določenem roku.

V porevizijskem poročilu Popravljalni ukrepi Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana, št. 322-2/2016/44 z dne 09. 06. 2018 je Računsko sodišče podalo mnenje o izkazanih popravljalnih ukrepih. Zadovoljivost izkazanih popravljalnih ukrepov je ocenilo na podlagi posredovanega opisa ukrepov in dokumentacije. Računsko sodišče je izrazilo mnenje, da so pridobili zadostne in ustrezne podlage in dokaze, da lahko podajo oceno o zadovoljivosti izkazanih ukrepov, ter je ocenilo, da so ukrepi, ki jih je sprejel UKC Ljubljana, zadovoljivi.

² Uradni list RS, št. 54/17

³ Uradni list RS, št. 91/15 in 14/18.

Svetovanja

Neformalno svetovalno funkcijo smo izvajali s stalnimi udeležbami na kolegijih generalnega direktorja, ekonomskem svetu in ostalih kolegijih oziroma odborih. Vodja službe za notranjo revizijo je namestnica predsednice Komisije za nadzor javnih financ pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

Formalno svetovalno funkcijo smo izvajali na področju samoplačniške in tržne dejavnosti, transplantacijske dejavnosti, razi-

skovalne dejavnosti, letnega dopusta in regresa, dežurstva, nadur, tehnične dejavnosti, nepremičnin, anonimnih prijav in javnih naročil (v enem primeru je bil podan sum kaznivega dejanja, ki smo ga predali organom pregona). Aktivno smo bili vključeni v pripravo Pravilnika o delovnem času, pregled Pravilnika o računovodstvu, Pravilnika o tržni dejavnosti, Pravilnika o notranjih nadzorih in Pravil o službenih odsotnostih.

Revizijska priporočila in njihovo uresničevanje

V letu 2018 zaradi nedoseganja načrtovanih aktivnosti ni bilo podanih priporočil. Razlog nedoseganja načrtovanih aktivnosti je opisan v podpoglavjih Uresničitev z letnim načrtom načrtovane razporeditve delovnega časa v skupnem razpoložljivem fondu re-

vizor/dni in Razkritje primerov, ko so bile notranji reviziji dodeljene naloge izven področja notranjega revidiranja.

Program in izsledki zagotavljanja in izboljševanja kakovosti delovanja notranje revizije

Služba za notranjo revizijo razvija/vzdržuje in izvaja program zagotavljanja in izboljševanja kakovosti svojega delovanja z namenom zagotavljanja skladnosti delovanja s strokovnimi in etičnimi pravili notranjega revidiranja (še posebej z Mednarodnimi standardi strokovnega ravnanja pri notranjem revidiranju) ter z namenom izboljševanja uspešnosti in učinkovitosti svojega delovanja.

Program zagotavljanja in izboljševanja kakovosti delovanja Službe za notranjo revizijo obsega naslednje aktivnosti:

- Notranje presoje kakovosti, ki vključujejo stalni nadzor vodje Službe za notranjo revizijo nad delom zaposlenih v Službi za notranjo revizijo, letno ocenjevanje dela zaposlenih v Službi za notranjo revizijo ter letno spremljanje kazalnikov uspešnosti in učinkovitosti delovanja notranje revizije.

- Zunanje presoje kakovosti, ki jih najmanj enkrat na vsakih pet let opravi Urad RS za nadzor proračuna (zadnja presoja je bila opravljena leta 2012).
- Aktivnosti za odpravo pomanjkljivosti, ugotovljenih pri presojah, ter druge aktivnosti za izboljševanje kakovosti.

Na podlagi izvedenih aktivnosti zagotavljanja in izboljševanja kakovosti delovanja Službe za notranjo revizijo v letu 2018 se ocenjuje, da notranja revizija v vseh pomembnih pogledih deluje skladno z Mednarodnimi standardi strokovnega ravnanja pri notranjem revidiranju.

Odziv posloводства na tveganje, ki utegne biti nesprejemljivo za proračunskega uporabnika

V letu 2018 notranja revizija ni ugotovila neustreznega odziva posloводства na pomembnejša tveganja proračunskega uporabnika.

Razkritje primerov, ko so bile notranji reviziji dodeljene naloge izven področja notranjega revidiranja

Služba za notranjo revizijo je na podlagi sklepa kolegija generalnega direktorja št. 171, z dne 29. 08. 2016, prevzela vso koordinacijo na podlagi zahtevkov zunanjih inštitucij. Aktivno smo sodelovali z državnimi organi, navedenimi v naslednji tabeli.

Tabela 54: Koordinacija in sodelovanje z zunanjimi inštitucijami.

Naziv inštitucije	Št. primerov	Št. zahtevkov
Preiskovalna komisija Državnega zbora	1	1
Informacije javnega značaja	4	4
Informacijski pooblaščenec	9	15
Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke	14	24
Komisija za preprečevanje korupcije	4	5
Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti	3	9
Ministrstvo za infrastrukturo	1	2
Ministrstvo za javno upravo	12	41
Ministrstvo za okolje in prostor	3	5
Ministrstvo za zdravje	22	39
Nacionalni preiskovalni urad	2	2
Okrožno sodišče Ljubljana	2	2
Urad za nadzor proračuna	2	3
Policijska uprava Ljubljana	8	8
Varuh človekovih pravic	1	1
Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije	2	9

Ena zaposlena je bila na podlagi sklepa generalnega direktorja aktivno vključena v pregled dokumentacije pred podpisom generalnega direktorja. V okviru rednega dela je bilo porabljenih 132 revizor/dni. Preko rednega dela pa so bile opravljene še 503 ure (od tega izplačanih 40 nadur po nalogu generalnega direktorja, 204 ure so bile namenjene koriščenju, 259 ur pa je bilo le evi-

dentiranih, saj zaposlena ni želela, da bi se upoštevale kot višek ur). Skupaj je bilo dodatno opravljenih 63 revizor/dni. Od marca do julija je bilo pregledanih povprečno 600 dokumentov na mesec, v drugi polovici leta pa povprečno 300 dokumentov na mesec.

Ocena ustreznosti sredstev za delo Službe za notranjo revizijo

V Službi za notranjo revizijo so bile v letu 2018 zaposlene 4 osebe. Služba za notranjo revizijo se je kadrovsko okrepila za strokovno sodelavko dne 01. oktobra 2018 (nadomestilo za delavca, ki mu je delovno razmerje prenehalo 29. 01. 2015 iz krivdnih razlogov). Zadnji dan leta je bilo v Službi za notranjo revizijo zaposlenih 5 oseb. Od vseh zaposlenih imata le dve osebi pridobljen strokovni naziv državni notranji revizor.

Ena zaposlena je na podlagi načrta izobraževanj v letu 2018 začela z izobraževanjem za pridobitev naziva Državni notranji revizor – CIPFA Certifikat, ki je eden od pogojev za zasedbo delovnega mesta notranji revizor po Zakonu o javnih financah⁴ in Pravilniku o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ.

Izpopolnjevanje in usposabljanje je v Službi za notranjo revizijo potekalo in zajemalo spremljanje aktualnih zadev in novosti v stroki. Zaposleni v notranji reviziji smo znanje pridobivali tudi na druge načine (samoizobraževanje, posvetovanja in izmenjava strokovnih informacij med notranjimi revizorji, usposabljanja v izvedbi znotraj UKC Ljubljana, udeležbe na brezplačnih delavnicah v organizaciji Urada RS za nadzor proračuna).

V primeru, ko zaposleni v Službi za notranjo revizijo nimajo posebnih znanj ali veščin, potrebnih za izvedbo revizijskih pregledov in/ali drugih aktivnosti, poslovodstvo notranji reviziji omogoča pridobitev pomoči ustrezno usposobljenih strokovnjakov znotraj ali zunaj UKC Ljubljana. V letu 2018 je zunanja revizijska hiša izvedla revizijo porabe transfernih sredstev in računovodskih izkazov za poslovno leto 2017 (opisano v podpoglavju Zunanja revizija).

⁴ Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18.

Register tveganj

V okviru zagotavljanja varne in kakovostne zdravstvene oskrbe deluje Odbor za varnost v UKC Ljubljana, ki je odgovoren za izdelavo centralnega registra tveganj, oceno tveganj in izdelavo predlogov ključnih tveganj v UKC Ljubljana ter nadzor nad izvedbo preventivnih in korektivnih ukrepov ter varnostnih politik. Ocena tveganja je definirana z upoštevanjem obsega posledic in časovnih dejavnikov. Cilji odbora so zagotoviti sistem upravljanja s tveganji, ki bi lahko ali vplivajo na paciente, zaposlene in druge.

Izdelali smo Strategijo obvladovanja tveganj v UKC Ljubljana, OP Obvladovanje tveganj, Poslovnik Odbora za varnost, vzpostavljamo pa tudi centralni register tveganj.

V letu 2018 so ocenjena tveganja na večini organizacijskih enot in na ravni UKC Ljubljana. Redno je dopolnjen je Register koruptivnih tveganj, ki smo ga dolžni posredovati KPK.



12 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO DOSEŽENI

UKC Ljubljana si je prizadeval za uspešno uresničevanje vseh zastavljenih ciljev. Kljub vsem prizadevanjem nekaterih ciljev ni bilo moč uresničiti.

Tabela 55 (MZ Tabela 10): Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje.

Nedoseženi cilj	Ukrepi	Terminski načrt za doseganje
Planiran rezultat	<ul style="list-style-type: none">Sanacijski ukrepi vodstva UKCL, klinik in kliničnih oddelkovZahtevki za plačilo celotnega realiziranega programaZahtevki za odpravo podcenjenih programovUravnavanje obsega dela glede na planirani obseg programa	Leto 2019
Odprava nedopustnih čakalnih dob	<ul style="list-style-type: none">Realizacija programa najmanj v obsegu planiranega delovnega programaRazglasitev posebnih programov za skrajševanje čakalnih dobSprotno ugotavljanje odstopanj	Leto 2019
Širitve programov, novi programi ter boljše vrednotenje že obstoječih programov	<ul style="list-style-type: none">Predlogi za povečanje sredstev (Splošni dogovor 2019) v skladu s potrebami prebivalstva	Leto 2019

13 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Poslovanje UKC Ljubljana ima pozitiven vpliv na širše družbeno okolje. UKC Ljubljana je:

- pomembna mednarodno uveljavljena in priznana zdravstvena ustanova z mednarodno priznanimi strokovnjaki, ki uspešno sodeluje z drugimi tujimi uglednimi bolnišnicami in univerzami. Leta 2018 je UKC Ljubljana uspešno razvil oziroma predstavil številne odmevne metode zdravljenja;
- vodilna strokovna, pedagoška in znanstveno-raziskovalna (terciarna) ustanova slovenskega zdravstva, ki zagotavlja razvoj vseh bolnišničnih specialnosti, ki jih Slovenija potrebuje. Uvaja in izvaja najzahtevnejše oblike zdravljenja, posreduje znanje drugim zdravstvenim ustanovam in posameznikom ter dejavno sodeluje z Medicinsko fakulteto Univerze v Ljubljani in fakultetami zdravstvene nege;
- strokovna in uspešna sekundarna bolnišnica, ki zagotavlja kakovostno, varno in učinkovito zdravstveno oskrbo;
- s prihodkom 527,3 mio evrov ena od večjih ustanov v Sloveniji;
- velik kupec vseh materialov in storitev, ki jih potrebuje za izvajanje zdravstvenih storitev in druge dejavnosti. Pri tem je pomembno, da UKC Ljubljana ostane solventen; to pomeni, da je zmožen svoje obveznosti do dobaviteljev in države poravnati v sprejemljivih rokih zapadlosti;
- velik in korekten delodajalec, ki redno poravnava vse obveznosti do zaposlenih. Povprečno število zaposlenih leta 2018 je bilo 8.367. Zaposleni UKC Ljubljana imajo velik intelektualni potencial.



14 DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, TER POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH

14.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

14.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Priloga (MZ) – Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018 (I. in II. del)

Planiranje in spremljanje zaposlenih po principu polno zaposlenih (FTE) po posameznih virih financiranja določa Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Ur. l. RS, št. 3/18; v nadaljevanju Uredba). Preračunano po Uredbi smo na dan 31. 12. 2018 in na dan 1. 1. 2019 načrtovali 8.245,81 vseh polno zaposlenih, realizirali pa 8.073,5 polno zaposlenih.

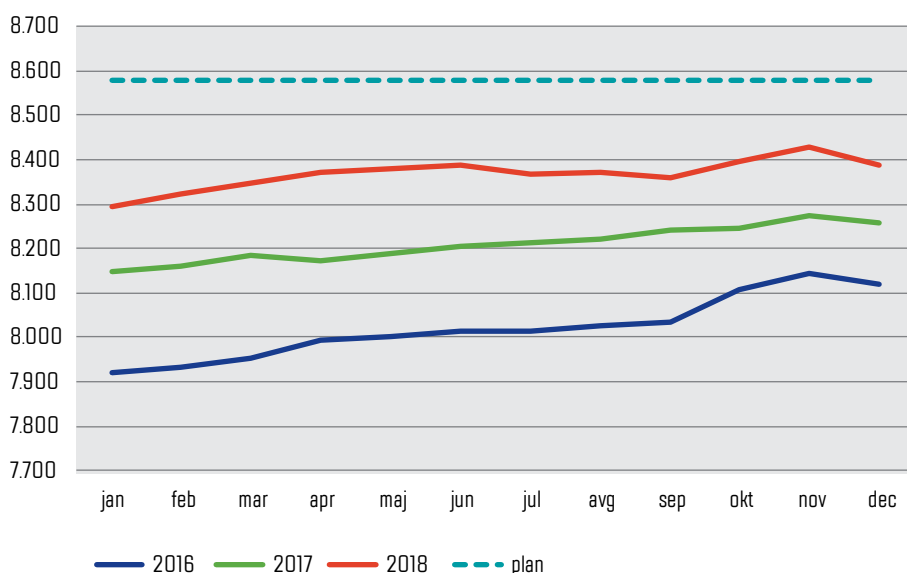
V UKC Ljubljana smo na dan 31. 12. 2018 načrtovali 8.579 zaposlenih, na koncu leta pa smo zaposlovali 8.389 ljudi, kar je za 190 zaposlenih (2,2 %) pod planom.

Glavni razlogi za nedoseganje plana:

- ni še ustanovljena Služba splošne nujne medicinske pomoči (planiranih 55 zaposlitev);
- Dispečerska služba zdravstva še ni izvedla vseh zaposlitev (13 zaposlenih pod planom);
- v večjem številu smo planirali specializante in sekundarije – na njihovo število nimamo neposrednega vpliva (109 zaposlenih pod planom);
- nezdravstveni kader, ki je v 75 % financiran preko javnih del (planirali smo 13, v letu 2018 ni bilo zaposlovanja iz tega naslova).

Spodnja slika prikazuje gibanje zaposlenih med leti in po mesecih.

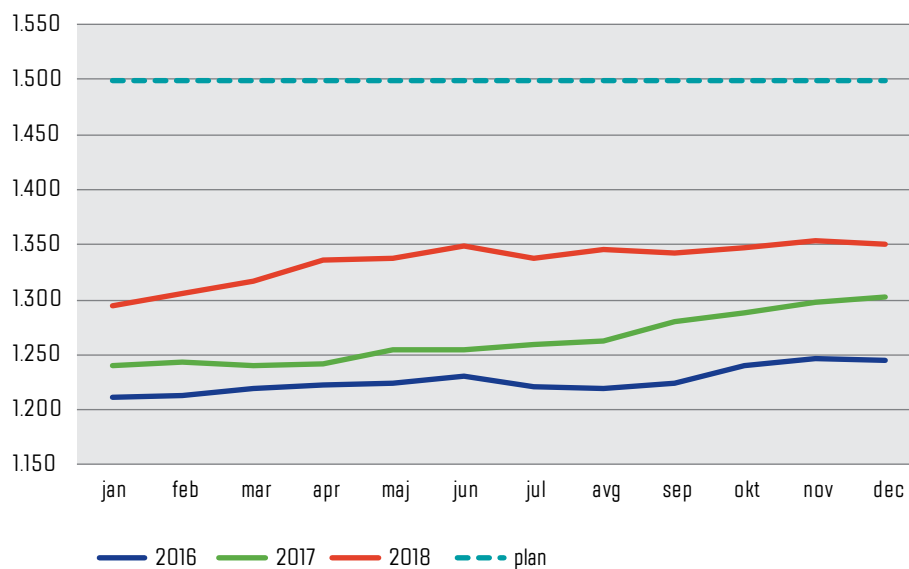
Slika 14: Gibanje števila vseh zaposlenih po mesecih (na zadnji dan v mesecu) po letih.



Na dan 31. 12. 2018 smo skupaj zaposlovali 875 zdravnikov specialistov (65 % vseh zdravnikov), 12 zdravnikov brez specializacije, 366 zdravnikov specializantov ter 90 zdravnikov sekundarijev in 8 zobozdravnikov pripravnikov. Pri vseh omenjenih skupinah **zdravnikov** planiranega števila ne dosegamo, skupaj smo za 148 zaposlenih pod planom. Razlog je predvsem v razliki planiranih in

realiziranih zaposlitev zdravnikov specializantov in sekundarijev ter v nerealiziranih zaposlitvah v Dispečerski službi zdravstva in v še neustanovljeni Službi splošne nujne medicinske pomoči. Na zadnji dan v letu 2018 je iz drugih virov skupaj financiranih 462 (34 %) vseh zdravnikov.

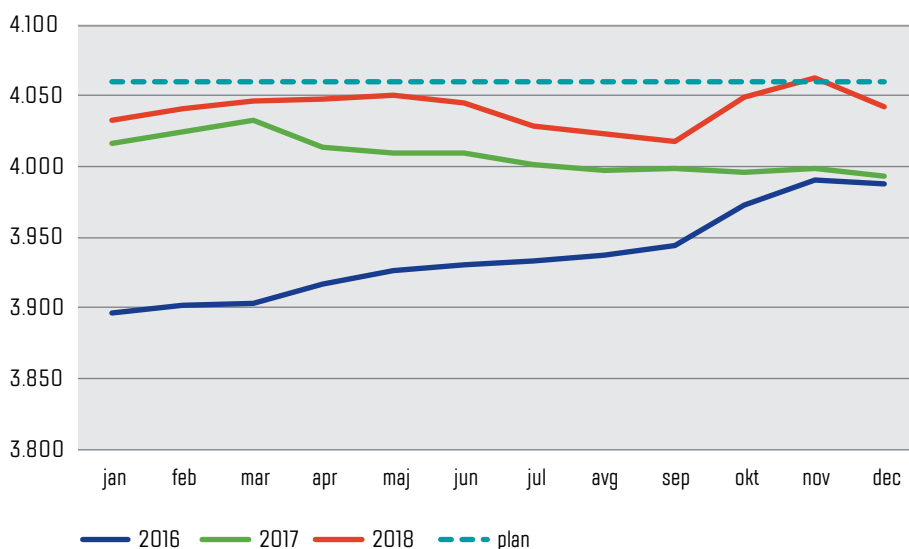
Slika 15: Gibanje števila vseh zdravnikov po mesecih (na zadnji dan v mesecu) po letih.



Na področju **zdravstvene nege** smo konec leta 2018 planirali 4.060 zaposlenih, na dan 31. 12. 2018 pa smo zaposlovali 4.042 izvajalcev zdravstvene nege, kar je za 18 zaposlenih pod planom. Konec leta 2018 smo tako načrtovali 15 medicinskih sester več, kot smo jih na ta dan dejansko zaposlovali. Nedoseganje plana gre na račun nerealiziranih zaposlitev v Dispečerski službi zdra-

vstva in še neustanovljeni Službi splošne nujne medicinske pomoči. Bolničarje smo načrtovali za 3 več, kot smo jih konec leta dejansko zaposlovali. Na zadnji dan v letu 2018 je bilo iz drugih virov financiranih 31 izvajalcev (0,8 %) zdravstvene nege.

Slika 16: Gibanje števila negovalnega kadra po mesecih (na zadnji dan v mesecu) po letih.



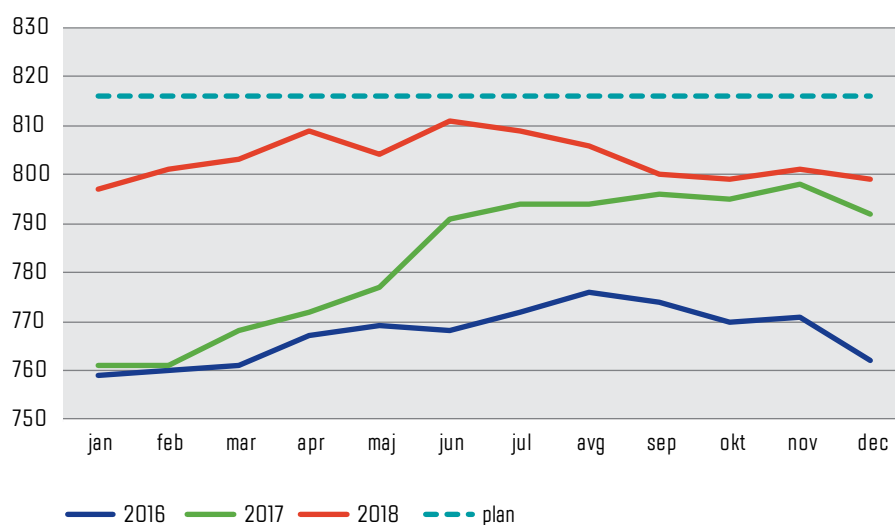
Tako kot vsa leta doslej je opazno prehajanje zaposlenih srednjih medicinskih sester v diplomirane medicinske sestre; posledično na zadnji dan v letu presegamo plan pri diplomiranih sestrah, pri srednjih medicinskih sestrah pa smo pod planom.

Povečevanje deleža diplomiranih medicinskih sester v zdravstveni negi je posledica obravnavanja zahtevnejših, polimorbidnih bolnikov ter prenosa dela hospitalnih obravnav v dnevno bolnišnico, kjer se izvajajo aplikacija bioloških zdravil in drugi zahtevnejši posegi. Naš cilj je zagotoviti varno zdravstveno oskrbo, za kar so izobraženi in strokovno usposobljeni zaposleni najpomembnejši

dejavnik. V vseh enotah intenzivnih neg in terapij zagotavljamo prisotnost usposobljenih diplomiranih medicinskih sester za delo ob bolniku ter izobražujemo in usposabljamo srednje medicinske sestre za delo diplomirane medicinske sestre.

Zdravstvenih delavcev in sodelavcev smo načrtovali 816, na dan 31. 12. 2018 pa smo jih zaposlovali 799, kar pomeni 17 zaposlenih pod planom. Pod načrtovanim številom so nerealizirane zaposlitve pripravnikov fizioterapevtov. Na zadnji dan v letu 2018 je iz drugih virov financiranih 20 (2,5 %) zdravstvenih sodelavcev.

Slika 17: Gibanje števila zdravstvenih sodelavcev po mesecih (na zadnji dan v mesecu) po letih.

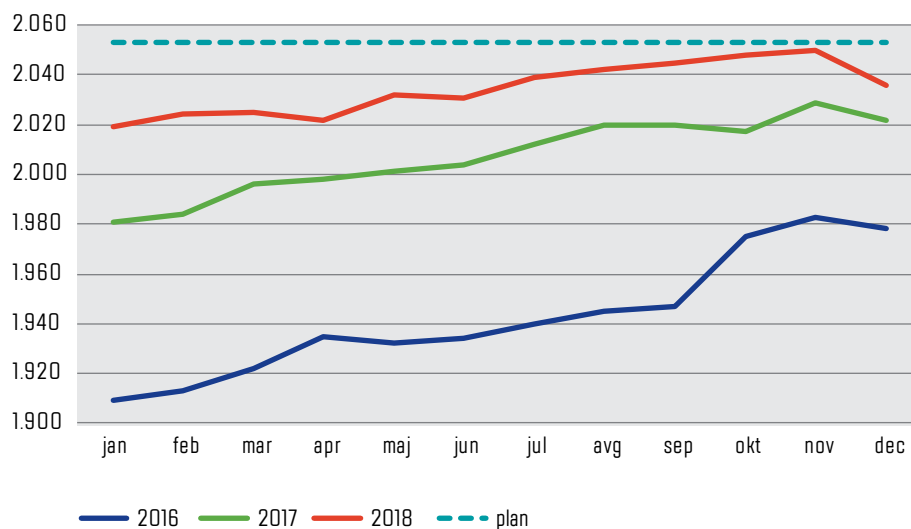


V skupini **farmacevtskih delavcev** smo konec leta presegli plan za 9 zaposlenih: načrtovali smo 124 zaposlenih, konec leta 2018 pa smo jih zaposlovali 133. Vsi zaposleni v tej skupini po plači bremenijo UKC Ljubljana.

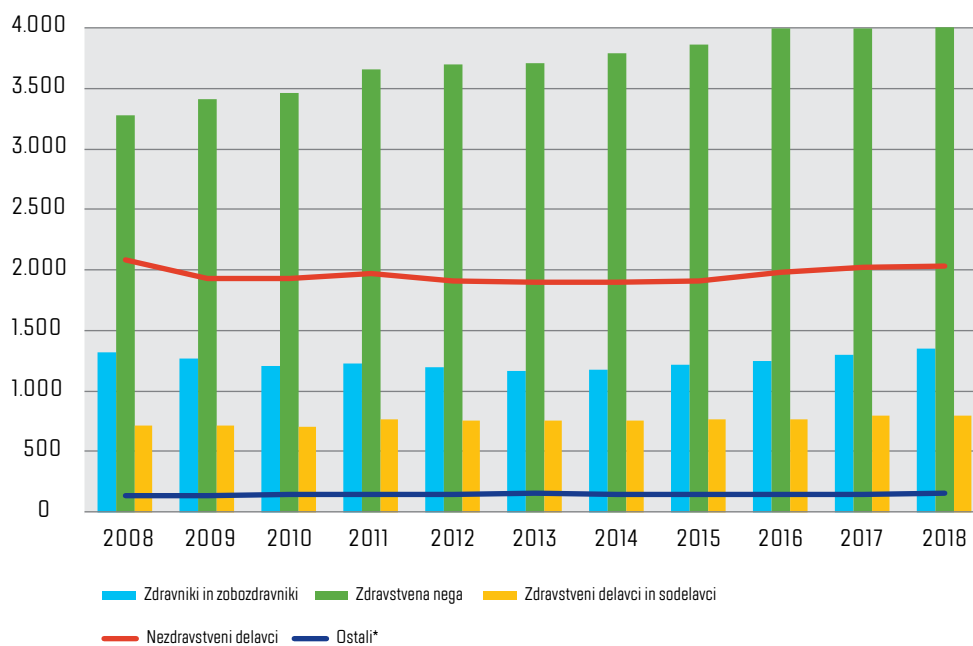
Pri **nezdravstvenih delavcih** smo pod planom za 17 zaposlenih. Za 13 zaposlenih smo pod planom zaradi javnih del: načrtovali smo 13 zaposlenih preko javnih del, vendar jih v letu 2018 nismo zaposlovali. Prav tako smo v oskrbovalnih službah načrtovali več zaposlenih, kot smo jih dejansko realizirali konec leta 2018.

Naslednja slika prikazuje gibanje števila nezdravstvenih sodelavcev po letih – ker je v primerjavo vključeno leto 2016, je potrebno omeniti, da smo konec leta 2016 od zunanjega izvajalca prevzeli dejavnosti internega transporta, ravnanja z odpadki, selitve opreme in dokumentacije ter prevoza hrane z lastnimi zaposlenimi.

Slika 18: Gibanje števila nezdravstvenih sodelavcev po mesecih (na zadnji dan v mesecu) po letih.



Slika 19: Število zaposlenih na zadnji dan v letu v okviru navedenih poklicnih skupin v 10-letnem obdobju.



Opomba: Ostali*: farmacevti, raziskovalci (H plačna skupina) ter vodstvo zavoda (B plačna skupina).

V UKC Ljubljana smo na dan 31. 12. 2018 zaposlovali 534 zaposlenih (6,4 % vseh zaposlenih), ki zavoda ne bremenijo, ker so financirani iz drugih virov (ZZZS – usposabljanje in delo pripravnikov, zdravnikov specializantov in sekundarijev; ARRS – usposabljanje mladih raziskovalcev itd.). Med njimi je 462 zdravnikov (86,5 %), med katerimi prevladujejo zdravniki specializanti (362 zdravnikov specializantov, 98 sekundarijev ter pripravnikov zdravnikov in zobozdravnikov, 2 zdravnika brez specializacije). Preostalih 13,5 % predstavljajo pri-

pravniki drugih profilov, ki niso zdravniki: 31 izvajalcev zdravstvene nege, 20 zdravstvenih sodelavcev, 17 mladih raziskovalcev ter 4 nezdravstveni sodelavci.

V primerjavi z zadnjim dnem leta 2017 zaposlujemo konec leta 2018 za 20 % več kadra, ki je financiran iz drugih virov; v letu 2017 je predstavljal delež zaposlenih, ki so financirani iz drugih virov, 5,4 % vseh zaposlenih, v letu 2018 pa je ta delež 6,4 % vseh zaposlenih.

Tabela 56: Število zaposlenih po dejavnostih v UKC Ljubljana (razdelitev na zdravstveni in nezdravstveni del).

ŠTEVILO ZAPOSLENIH po stanju na zadnji dan v mesecu	1 – Zdravstveni kader				2 – Nezdravstveni kader			
	Plan na dan 31. 12. 2018	Število zaposlenih		Indeks: Re18/ Plan18	Plan na dan 31. 12. 2018	Število zaposlenih		Indeks: Re18/ Plan18
		na dan 31. 12. 2017	na dan 31. 12. 2018			na dan 31. 12. 2017	na dan 31. 12. 2018	
Interna klinika	1.269	1.229	1.255	98,9	152	160	167	109,9
Kirurška klinika	1.836	1.782	1.780	96,9	176	181	185	105,1
Nevrološka klinika	336	335	344	102,4	37	45	41	110,8
Ginekološka klinika	504	504	509	101,0	157	151	145	92,4
Pediatrična klinika	470	447	447	95,1	84	80	80	95,2
Negovalni oddelek	29	27	27	93,1	7	6	5	71,4
Stomatološka klinika	95	74	86	90,5	11	11	10	90,9
Dermatovenerološka klinika	67	66	73	109,0	15	13	13	86,7
Klinika za infektivne bolezni in vročinska stanja	285	267	277	97,2	70	68	68	97,1
Očesna klinika	181	171	178	98,3	31	30	29	93,5
Ortopedska klinika	179	178	180	100,6	21	20	23	109,5
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	143	144	148	103,5	24	22	24	100,0
Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa	27	25	22	81,5	6	6	8	133,3
Klinika za nuklearno medicino	70	70	71	101,4	15	15	16	106,7
Klinični inštitut za radiologijo	242	231	245	101,2	36	34	35	97,2
Klinični inštitut za klinično kemijo in biokemijo	120	117	116	96,7	11	12	13	118,2
Klinični inštitut za medicinsko genetiko	34	37	37	108,8	5	4	4	80,0
Inštitut za medicinsko rehabilitacijo	86	76	76	88,4	5	5	4	80,0
Vodenje samostojnih klinik in kliničnih inštitutov	0	0	0		3	1	2	66,7
Lekarna	112	110	114	101,8	20	20	20	100,0
Dispečerska služba zdravstva	55	0	41	74,5	7	0	8	114,3
Reševalna postaja	103	118	102	99,0	8	9	8	100,0

Opomba: Število in plan sodelavcev iz plačne skupine B (vodstvo zavoda) je iz tabele izločen.

Število zaposlenih po dejavnostih v UKC Ljubljana (razdelitev na zdravstveni in nezdravstveni del) – nadaljevanje:

ŠTEVILO ZAPOSLENIH po stanju na zadnji dan v mesecu	1 – Zdravstveni kader				2 – Nezdravstveni kader			
	Plan na dan 31. 12. 2018	Število zaposlenih		Indeks: Re18/ Plan18	Plan na dan 31. 12. 2018	Število zaposlenih		Indeks: Re18/ Plan18
		na dan 31. 12. 2017	na dan 31. 12. 2018			na dan 31. 12. 2017	na dan 31. 12. 2018	
Strateško upravljanje in poslovno-administrativne storitve	27	29	26	96,3	389	391	397	102,1
Oskrbovalne službe	186	175	176	94,6	458	449	446	97,4
Služba bolniške prehrane in dietoterapije	13	14	13	100,0	156	153	149	95,5
Tehnično-vzdrževalni sektor	0	1	1		138	132	131	94,9
Sindikati	0	1	1		5	4	5	100,0
Služba nujne medicinske pomoči (SNMP)	49	0	0	0,0	6	0	0	0,0
UKC Ljubljana	6.518	6.228	6.345	97,3	2.053	2.022	2.036	99,2
UKC – temeljna zdr. dej. (brez diagn.)	5.478	5.298	5.375	98,1	789	792	797	101,0
UKC – temeljna zdr. dej. – diagnostične OE	466	455	469	100,6	67	65	68	101,5
UKC – dejavnosti skupnega pomena s SUPAS	574	475	501	87,3	1.197	1.165	1.171	97,8

Opomba: Število in plan sodelavcev iz plačne skupine B (vodstvo zavoda) je iz tabele izločen.

Slika 20: Struktura zaposlenih po področjih dela na dan 31. december 2018.

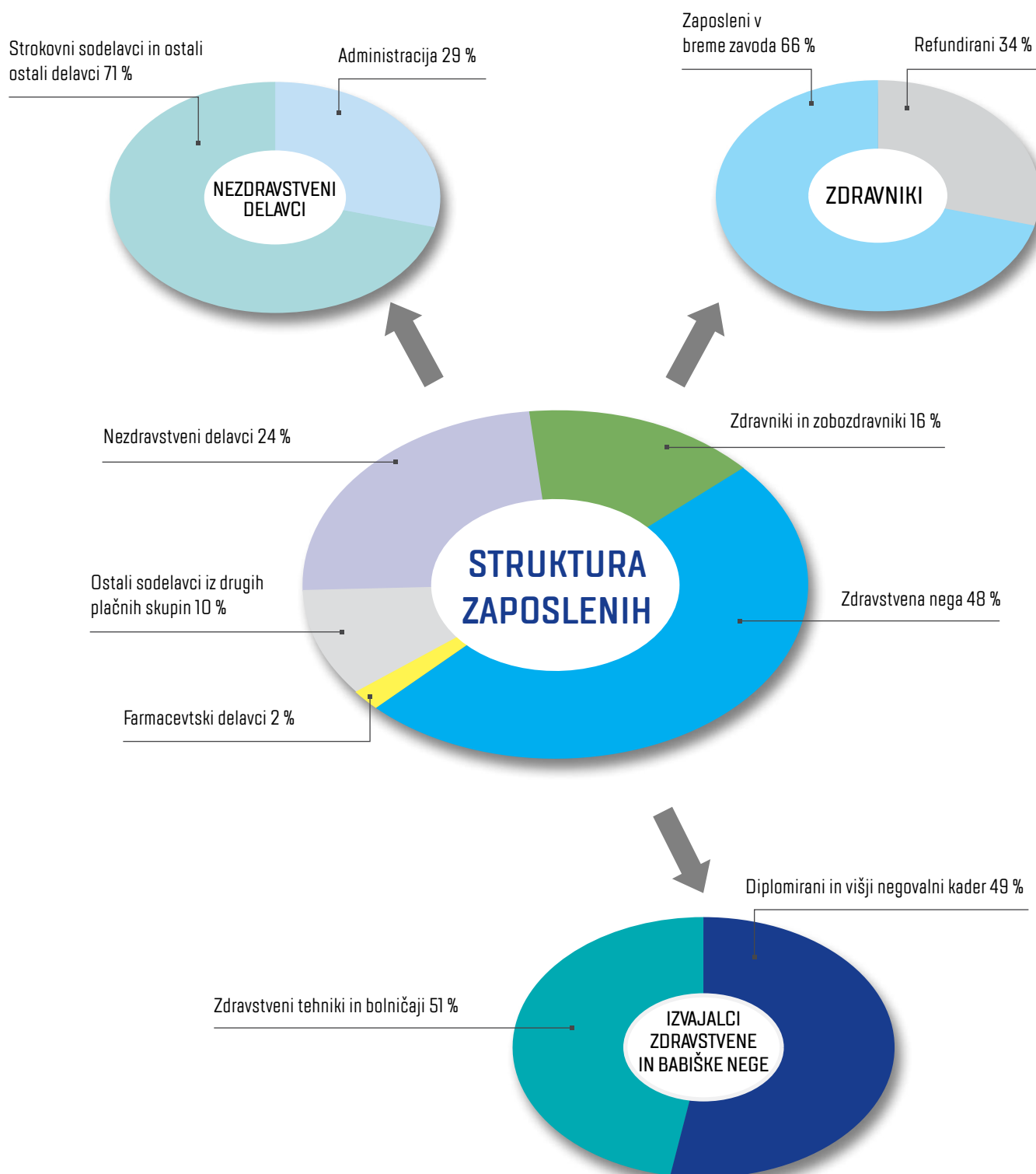




Tabela 57: Prikaz zaposlenih po skupinah profilov.

Struktura zaposlenih		Plan na dan 31. 12. 2018	Št. zap. na dan 31. 12. 2016	Št. zap. na dan 31. 12. 2017	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2018			Indeks Št. 18/ Plan 18	Indeks Št. 18/ Št. 17
					Kader iz drugih virov	Kader v breme zavoda	Skupaj		
I.	Zdravniki in zdravstvena nega (A+B)	5.559	5.232	5.295	493	4.900	5.393	97,0	101,9
A	E1 – Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	1.499	1.245	1.302	462	889	1.351	90,1	103,8
1	Zdravniki	1.437	1.202	1.261	447	852	1.299	90,4	103,0
2	Zobozdravniki	56	38	37	15	34	49	87,5	132,4
3	Zdravniki svetovalci	6	5	4	0	3	3	50,0	75,0
B	E3 – Zdravstvena nega (ZN)	4.060	3.987	3.993	31	4.011	4.042	99,6	101,2
II.	E2 – Farmaceutski delavci	124	124	125	0	133	133	107,3	106,4
III.	E4 – Zdravstveni delavci in sodelavci	816	762	792	20	779	799	97,9	100,9
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin	27	25	24	17	11	28	103,7	116,7
V.	J – Nezdravstveni delavci	2.053	1.978	2.022	4	2.032	2.036	99,2	100,7
Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)		8.579	8.121	8.258	534	7.855	8.389	97,8	101,6

V decembru 2018 je bilo zaradi daljših bolniških odsotnosti odsotnih 350 javnih uslužbencev, zaradi porodniških odsotnosti ter nege in varstva otroka pa je bilo odsotnih 363 javnih uslužbencev. Delovni proces je zahteval določena najnujnejša nadomestila za časovnih odsotnosti, kar smo realizirali z 233 zaposlitvami za določen čas.

Iz naslednje slike, ki prikazuje kazalnik odstotek bolniškega staleža, je razviden porast izgubljenih koledarskih dni na zaposlenega zaradi bolniških odsotnosti (brez porodniških). Med boleznimi je 48 % tistih, ki bremenijo UKC Ljubljana, ter 52 % tistih, ki bremenijo ostale. V primerjavi z letom 2017 je zaznati upad bolezni v breme UKC Ljubljana, kar je tudi eden od sanacijskih ukrepov (v letu 2017 je 51 % vseh bolezni bremenilo UKC Ljubljana). Najvišji odstotek bolniškega staleža je v Oskrbovalnih službah (9,31 v letu 2018, 9,26 v letu 2017); največ absentizma je v Službi za spremstvo bolnikov in v Službi za splošne informacije. Visok odstotek bolniškega staleža je tudi v Službi bolniške prehrane in dietoterapije (7,94 v letu 2018), vendar se je ta v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 znižal (za 9 %).

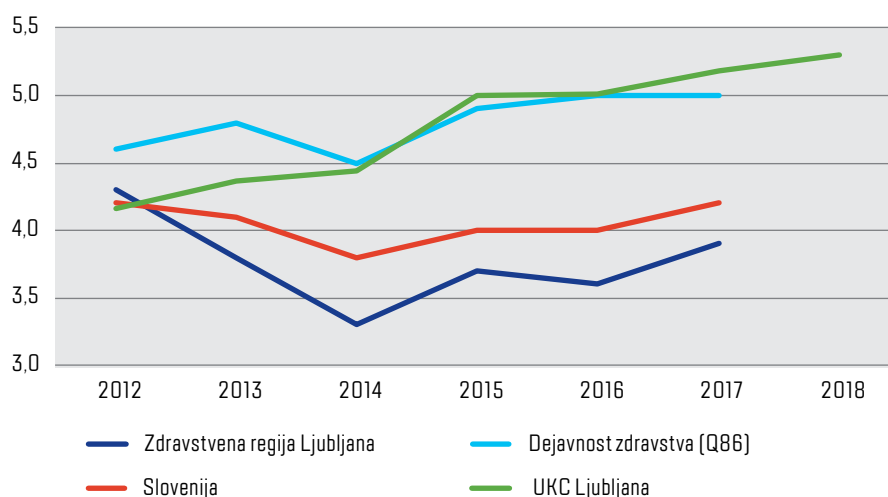
Velik porast v odstotku bolniškega staleža se je zgodil med letoma 2014 in 2015 – gre predvsem za daljše bolezni oz. bolezni v

breme ZZS. Porast teh smo med tema letoma beležili v vseh skupinah profilov, najbolj pa med zdravniki in zdravstveno nego.

V letu 2018 beležimo v primerjavi z 2017 porast v daljših boleznih oz. boleznih v breme ZZS in padec v krajših boleznih. Padec v krajših boleznih je v vseh skupinah profilov (skupaj jih je manj za 2,5 uri na zaposlenega v primerjavi z letom 2017).

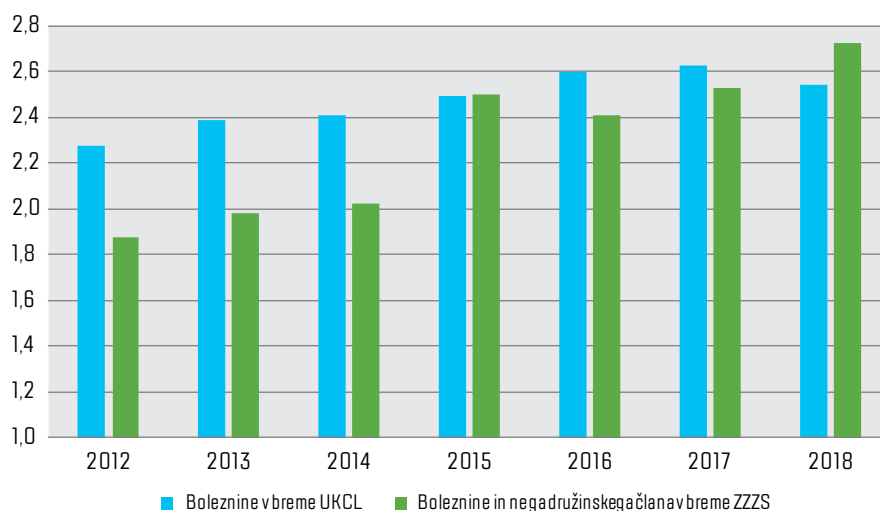
Porast v boleznih, ki ne bremenijo UKC Ljubljana (vključena je tudi nega družinskega člana), je predvsem pri medicinskih sestrah (v primerjavi z 2017 je porast za 11,3 ur na zaposlenega) in nezdravstvenem kadru (v primerjavi z 2017 je porast za 6,1 ur na zaposlenega). Pri zdravnikih pa so te odsotnosti celo upadle (za 4,8 ure na zaposlenega jih je manj kot v letu 2017).

Slika 21: Primerjava odstotka bolniškega staleža (BS).



Opomba: % BS je odstotek izgubljenih koledarskih dni na enega zaposlenega delavca; upoštevani so vsi koledarski dnevi (365 dni v letu). Porodniške odsotnosti v tem kazalniku niso zajete, saj ne sodijo med bolniški stalež.

Slika 22: Odstotek bolniškega staleža glede na vir financiranja.



Opomba: % BS je odstotek izgubljenih koledarskih dni na enega zaposlenega delavca; upoštevani so vsi koledarski dnevi (365 dni v letu). Porodniške odsotnosti v tem kazalniku niso zajete, saj ne sodijo med bolniški stalež.

Na dan 31. 12. 2018 smo imeli skupaj 848 zaposlenih za določen čas, 610 zaposlenih za krajši delovni čas, 9 zaposlenih pa je imelo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za dopolnilno delo.

V UKC Ljubljana smo konec leta 2018 zaposlovali 53 % zaposlenih od vključno višje stopnje strokovne izobrazbe naprej. Glede na december preteklega leta se je število višje izobraženih v strukturi vseh zaposlenih v zavodu povečalo (za 1 %). Naslednja tabela (Število zaposlenih glede na zahtevano izobrazbeno raven) prikazuje število in strukturo zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe glede na zasedena delovna mesta.

Število zaposlenih na dan 31. 12. 2018 po posameznih področjih dela podrobneje prikazujeta tabeli v prilogi Računovodskega poročila, Obrazec 3 – Spremljanje kadrov (I. in II. del).

Tabela 58: Število zaposlenih glede na zahtevano izobrazbeno raven.

Skupine tarifnih razredov	Naziv dosežene izobrazbene ravni	Število zaposlenih na zadnji dan v letu			
		31.12.2017	% v strukturi 2017	31.12.2018	% v strukturi 2018
Od I do vključno V	popolna nižja stopnja osnovnošolske izobrazbe	59	0,7	1	0,0
	nepopolna višja stopnja osnovnošolske izobrazbe	60	0,7	54	0,6
	nižja poklicna izobrazba	89	1,1	89	1,1
	popolna nižja stopnja osnovnošolske izobrazbe	3	0,0	1	0,0
	popolna višja stopnja osnovnošolske izobrazbe	538	6,5	527	6,3
	srednja poklicna izobrazba	444	5,4	446	5,3
	srednja splošna izobrazba	63	0,8	73	0,9
	srednja strokovna izobrazba	2.760	33,4	2.768	33,0
Vsota		3.957	47,9	3.959	47,2
Od VI do vključno VII	višješolska izobrazba (prejšnja)	261	3,2	246	2,9
	višja strokovna izobrazba	20	0,2	23	0,3
	visokošolska strokovna izobrazba (prejšnja)	1.300	15,7	1.289	15,4
	visokošolska strokovna izobrazba (prva bolonjska stopnja)	875	10,6	962	11,5
	visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja)	778	9,4	807	9,6
	visokošolska univerzitetna izobrazba	21	0,3	26	0,3
	specializacija po višješolski izobrazbi (prejšnja)	6	0,1	6	0,1
	specializacija po visokošolski izobrazbi (prejšnja)	12	0,1	12	0,1
	magistrska izobrazba (druga bolonjska stopnja)	121	1,5	156	1,9
Vsota		3.394	41,1	3.527	42,0
VIII in IX	specializacija po univerzitetni izobrazbi (prejšnja)	495	6,0	522	6,2
	magisterij znanosti (prejšnji); državni pravniški izpit; specializacija v zdravstvu	196	2,4	180	2,1
	doktorat znanosti (prejšnji)	214	2,6	200	2,4
	doktorat znanosti (tretja bolonjska stopnja)	2	0,0	1	0,0
Vsota		907	11,0	903	10,8
Skupna vsota		8.258	100,0	8.389	100,0

14.1.2 Ostale oblike dela

V letu 2018 je bilo v UKC Ljubljana sklenjenih 1727 podjemnih pogodb ter 239 avtorskih pogodb.

Različna začasna in občasna dela so opravljali tudi dijaki in študentje preko študentskega servisa. Pomoč z delom v navedeni obliki se je še posebej potrebovala na področjih zdravstvene nege, fizioterapije, radiologije, spremstva bolnikov, v lekarni in v administraciji. Za leto 2018 smo načrtovali stroške dela preko napotnic pooblaščenih organizacij za posredovanje dela v višini realizacije v letu 2017. Realizacija stroškov za navedeno obliko dela v letu 2017 je znašala 780.309 evrov, v letu 2018 pa je realizacija znašala 1.417.197 evrov.

14.1.3 Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Služba za razvoj z organizacijskimi enotami znotraj UKC Ljubljana ter drugimi zavodi in ustanovami sodeluje pri koordinaciji in organizaciji na področju izobraževanja, specializacij, pripravništev, uvajanja v delo, strokovnih izpitov, obvezne delovne prakse dijakov in študentov, usposabljanj in izpopolnjevanj.

V drugi polovici leta 2018 smo začeli s pripravami na vzpostavitev Modela kompetenc za vodje. Da je vzpostavitev modela za vodje pomembno orodje pri vodenju zaposlenih na organizacijskih enotah, smo prepoznali že sami in potem dobili še dodatno potrditev tako s strani zunanjih presojevalcev kot tudi s strani ministra za zdravje, ki je izpostavil, da je potrebno vodje opolnomočiti z vsebinami, ki jim bodo v pomoč pri samem vodenju.

V UKC Ljubljana je bilo v letu 2018 veljavnih 156 pogodb o izobraževanju. Za primerjavo so navedeni podatki za leta 2017, 2016 in 2015. Število veljavnih pogodb se je v letu 2018 povečalo. Tudi v letu 2018 smo v UKC Ljubljana izvedli Razpis za sofinanciranje šolnine za zaposlene, ki so v študijskem letu 2018/2019 začeli ali nadaljujejo študij na 3. bolonjski stopni – doktorski študij.

Tabela 59: Pogodbe o izobraževanju.

POGODBE O IZOBRAŽEVANJU	2015	2016	2017	2018
Zdravniki	9	43	51	52
Nega	54	63	64	82
Ostali poklici	2	11	9	22
Vse veljavne pogodbe	65	117	124	156

V sodelovanju s pristojnimi institucijami za spremljanje in usklajevanje izvedbe specialističnih programov glede na določila Zakona o zdravniški službi in Pravilnika o vrstah, vsebini in poteku specializacij zdravnikov so se izvajali programi specializacij. Na dan 31. 12. 2018 je bilo v UKC Ljubljana na kroženju skupaj 654 specializantov, od tega 371 specializantov iz drugih zavodov, s katerimi so bile sklenjene tripartitne pogodbe.

Tabela 60: Specializanti.

SPECIALIZANTI	na dan 31.12.2017	na dan 31.12.2018
Specializanti – plačnik ZZS	279	362
Specializanti – plačnik UKCL	4	4
Specializanti iz drugih zavodov, krožeči v UKCL	371	412
Skupaj	654	778

Za opravljanje dela kroženja v okviru specializacije je bilo sklenjenih 182 pogodb za specializante iz drugih zavodov, k tem pogodbam pa je bilo pripravljenih 48 aneksov. Pripravljenih je bilo 21 pogodb za specializante, za katere je plačnik specializacije matični zavod specializanta, in 8 aneksov. Za specializante ostalih profilov je bilo pripravljenih 32 pogodb.

Tudi v letu 2018 je v UKC Ljubljana potekal program usposabljanja Uvajanje v delo diplomiranih medicinskih sester/diplomiranih zdravstvenikov in diplomiranih babc/diplomiranih babičarjev za zaposlene v UKC Ljubljana. Programi usposabljanja se pripravljajo po dogovoru s področjem zdravstvene in babiške nege.

V letu 2018 je na Ministrstvu za zdravje Republike Slovenije (MZ) opravilo strokovni izpit 151 pripravnikov, ki so program pripravništva opravljali v UKC Ljubljana.

Program pripravništva je z opravljenim strokovnim izpitom v UKC Ljubljana v letu 2018 zaključilo 110 pripravnikov. Od tega je bilo 37 pripravnikov zaposlenih v UKC Ljubljana ter 73 pripravnikov iz drugih zdravstvenih in socialnih zavodov. Opažamo, da se število pripravnikov v zadnjih letih manjša, kar je posledica politike zaposlovanja v ustanovah na področju zdravstva. Opažamo, da so generacije pripravniki čedalje slabše strokovno pripravljene na poklice v zdravstvu, še posebej na poklice na področju zdravstvene in babiške nege, kar se odraža tudi pri prijavih na razpis za pripravništvo, ki smo ga morali v letu 2018 ponoviti trikrat.

Za diplomirane medicinske sestre/diplomirane zdravstvenike in diplomirane babice/diplomirane babičarje, tehnike/tehničnice zdravstvene nege – pripravnike in bolničarje – negovalce/bolničarke – negovalke je bilo izvedenih skupaj 10 izobraževanj pod skupnim imenom uvajalni seminar, ki se jih je udeležilo 184 sodelavcev s področja zdravstvene nege. Udeležencev iz drugih zavodov nismo imeli.

V letu 2018 je bilo izvedenih 44 **tečajev oživiljanja za zaposlene v UKC Ljubljana**, ki se jih je skupaj udeležilo 722 udeležencev. Za kandidate za zaposlitev v UKC Ljubljana smo izvedli 24 Uvodnih seminarjev za kandidate za novo zaposlitev, v okviru katerih so bili izvedeni tečaj **Varstva pri delu** in seminar **Osnove preprečevanja bolnišničnih okužb** z udeležbo 861 udeležencev. Za specializante iz drugih zavodov so bili izvedena 4 predavanja s področja preprečevanja bolnišničnih okužb, ki se jih je udeležilo 65 slušateljcev.

Tabela 61: Strokovni izpiti na Ministrstvu za zdravje.

ŠTEVILO OPRAVLJENIH STROKOVNIH IZPITOV PO POKLICIH na Ministrstvu za zdravje				
Poklic	2015	2016	2017	2018
Zdravnik/zdravnica	135	97	102	97
Diplomirani fizioterapevt/fizioterapevtka	15	11	9	19
Univerzitetni diplomirani inženir živilske tehnologije	2	0	1	1
Diplomirani delovni terapevt	1	1	1	2
Diplomirani inženir radiološke tehnologije	6	3	4	7
Diplomirani inženir kemijske tehnologije	0	1	0	0
Diplomirani inženir laboratorijske biomedicine	0	4	0	1
Univerzitetni diplomirani psiholog	4	0	1	2
Magister laboratorijske biomedicine	2	1	0	2
Magister inženir prehrane	0	1	1	1
Magister inženir radiološke tehnologije	0	1	0	0
Magister psihologije	0	5	3	3
Diplomirani sanitarni inženir	1	0	1	6
Univerzitetni diplomirani biokemik	1	0	2	1
Profesor specialne in rehabilitacijske pedagogike	0	1	0	0
Diplomiran dietetičar	1	1	0	0
Univerzitetni diplomirani biotehnolog	2	0	3	0
Univerzitetni diplomirani mikrobiolog	1	0	1	0
Doktor dentalne medicine	0	0	2	1
Magister mikrobiologije	0	0	1	1
Magister strukturne in funkcionalne biologije	0	0	1	1
Magister biokemije	0	0	0	2
Magister fizioterapije	0	0	0	1
Univerzitetni diplomirani biolog	0	0	0	2
Logoped	0	0	0	1
Tehnik zdravstvene nege	0	0	1	0
SKUPAJ	171	126	134	151

Tabela 62: Strokovni izpiti v UKC Ljubljana.

ŠTEVILO OPRAVLJENIH STROKOVNIH IZPITOV v UKCL PO POKLICIH v letih 2015, 2016, 2017 in 2018												
Poklic	Zaposleni v UKCL				Zaposleni v zunanjih zavodih				Skupaj			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Tehnik zdravstvene nege/tehnica zdravstvene nege	48	28	29	26	32	34	41	30	80	62	70	56
Bolničar-negovallec/bolničarka-negovalka	2	4	0	5	38	29	23	19	40	33	23	24
Laboratorijski tehnik/laboratorijska tehnica	3	0	0	3	7	11	10	13	10	11	10	16
Farmacevtski tehnik/farmacevtska tehnica	6	7	2	3	9	6	5	11	15	13	7	14
Zobotehnik/zobotehnica	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0
SKUPAJ	59	39	34	37	86	80	79	73	145	119	113	110

Tabela 63: Uvajalni seminarji.

ŠTEVILO ORGANIZIRANIH UVAJALNIH SEMINARJEV IN UDELEŽENCEV po poklicih v letih 2015, 2016, 2017, 2018								
Poklic	Število seminarjev				Število udeležencev			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Tehnik zdravstvene nege/tehnica zdravstvene nege - pripravnik	1	1	1	2	20	30	29	51
Diplomirana medicinska sestra/diplomirani zdravstvenik/ diplomirana babica/diplomirani babičar	5	8	7	7	132	117	141	122
Bolničar - negovalec/bolničarka - negovalka	0	2	2	1	0	31	18	11
SKUPAJ	6	11	10	10	152	178	188	184

Tabela 64: Tečaji.

TEČAJI	V letu 2016		V letu 2017		V letu 2018	
	TPO	DPO	TPO	DPO	TPO	DPO
Število tečajev	67	17	85	11	40	4
Število udeležencev	1.355	306	1.337	134	649	73
VARSTVO PRI DELU						
Število tečajev	24		24		24	
Število udeležencev	997		758		861	
OSNOVE PREPREČEVANJA BOLNIŠNIČNIH OKUŽB	Novozaposleni	Zunanji specializanti	Novozaposleni	Zunanji specializanti	Novozaposleni	Zunanji specializanti
Število tečajev	24	5	24	4	24	5
Število udeležencev	746	67	758	65	861	110

V UKC Ljubljana se izvajajo 3 programi za pridobitev **Nacionalne poklicne kvalifikacije**. V letu 2018 je bilo skupaj izdanih 67 certifikatov.

Tabela 65: Nacionalne poklicne kvalifikacije.

NACIONALNE POKLICNE KVALIFIKACIJE		
Poklicni profil	2017	2018
Zdravstveni reševalec/Zdravstvena reševalka	79	67
Zobozdravstveni asistent/Zobozdravstvena asistentka	5	0
Ortopedski tehnolog/Ortopedska tehnologinja	5	0
SKUPAJ	89	67

Za izobraževanja so zaposleni v letu 2018 porabili 194.558 ur (podatki so pridobljeni iz Dnevne evidence prisotnosti in odsotnosti – DEPO).

Tabela 66: Število ur izobraževanj.

Število ur izobraževanj UKCL	2017	2018
Študijski dopust	31.277	32.418
Interno izobraževanje	21.646	22.205
Izobraževanje izven zavoda	137.064	139.935
SKUPAJ	189.987	194.558

Tabela 67: Izobraževanje po urah – po vrsti odsotnosti in poklicnih skupinah.

PORABA UR ZA IZOBRAŽEVANJE	INTERNO IZOBRAŽEVANJE		ŠTUDIJSKI DOPUST		IZOBRAŽEVANJE IZVEN ZAVODA (SKUPAJ)		Skupaj ure po poklicni skupini		Povprečno število ur po poklicnem profilu	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Zdravniki in zobozdravniki	889	1.027	22.113	18.427	82.151	84.309	105.153	103.763	80,76	76,80
Zdravstvena nega	18.838	18.464	4.433	5.105	33.678	35.085	56.949	58.654	14,26	14,51
Farmacevtski delavci	0	8	232	600	1.749	1.959	1.981	2.567	15,85	19,30
Zdravstveni delavci in sodelavci	267	1.511	3.713	6.061	12.360	10.971	16.340	18.543	20,63	23,21
Nezdravstveni sodelavci	1.652	1.195	516	2.009	6.109	6.040	8.277	9.244	4,09	4,54
Vodenje in upravljanje	0	0	270	216	1.018	1.571	1.288	1.787	53,65	63,82
SKUPAJ	21.646	22.205	31.277	32.418	137.064	139.935	189.987	194.558	23,01	23,19

V povprečju je za izobraževanje letno porabljenih 23,2 ur na zaposlenega delavca. Uporabljen podatek o številu zaposlenih je na dan 31. 12. 2018.

Področje strokovnih usposabljanj in izpopolnjevanj za pridobitev funkcionalnih znanj

V UKC Ljubljana smo v letu 2018 izvedli naslednja izobraževanja s predavatelji iz UKC Ljubljana in zunanjimi predavatelji. V skupno 315 terminih se je usposabljanj udeležilo 7739 udeležencev, tako zaposlenih v UKC Ljubljana kot tudi udeležencev iz ostalih ustanov. V primerjavi z letom 2015 beležimo skupno 55,9 % povečanje terminov izobraževanj.

V sodelovanju z različnimi organizacijskimi enotami smo skupno izvedli 104 termine strokovnih usposabljanj in izpopolnjevanj za pridobitev funkcionalnih znanj, ki se jih je udeležilo 2461 udeležencev.

Tabela 68: Število terminov in udeležencev po posameznem strokovnem usposabljanju.

ŠTEVILO TERMINOV IN UDELEŽENCEV PO POSAMEZNEM STROKOVNEM USPOSABLJANJU IN IZPOLNJEVANJU ZA PRIDOBITEV FUNKCIONALNIH ZNANJ V LETU 2018		
Naziv izobraževanja	Termini	Udeleženci
Prepoznavna sepse	1	102
Izobraževanje administrativnega osebja Ginekološke klinike	1	28
Osnovna delavnica za usposabljanje mentorjev in učiteljev – TTT1	2	8
Nadaljevalna delavnica za usposabljanje mentorjev in učiteljev – TTT2	1	5
Lajšanje akutne pooperacijske bolečine	4	62
Za samovarnostna ravnanja na delovnih mestih	3	126
IMR – interna strokovna predavanja	5	239
Nujna stanja – kongres zdravnikov pripravnikov v UKC Ljubljana	2	120
Osnove transplantacijskega programa	1	42
Vodenje	1	7
Komunikacija in zagovorništvo	1	8
Rokovanje s podkožno valvulo (PORT)	1	9
Učne delavnice v MSC	22	107
Zunajtelesna membranska oksigenacija	1	26
Hranilna stoma	1	82
Reševanje konfliktov in izboljšanje odnosov (SDI)	4	40
Model realnosti	1	5
Strokovni program izobraževanja NMO	2	200
Obračun zdravstvenih storitev	1	35
Mehke veščine za trde probleme	1	9
Atravmatska obravnava otroka in mladostnika	1	8
Rehabilitacija bolnikov po operativnih posegih v predelu trebuha	1	49
Izobraževanje Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja	1	30
Komunikacija	1	35
Predstavitev plačilne liste	2	138
Zdravje pri delu in komunikacija na delovnem mestu	1	106
Čakalni sezname	2	114
Protokol ravnanja in obveščanja v primeru nevarnih situacij	1	17
Izobraževanje za nosilce in koordinatorje – sanacijski ukrepi	1	88
SKUPAJ	67	1.845

Usposabljanja s področja kakovosti

V sodelovanju s Službo za kakovost smo nadaljevali z usposabljanji s področja kakovosti. V skupno 89 terminih se je usposabljanj udeležilo 997 zaposlenih. V letu 2018 se je povečalo število izvedenih terminov in posledično tudi število udeležb. Povprečno število udeležb na posamezni termin pa ostaja enako, in sicer 11 udeležb na termin.

Tabela 69: Interna izobraževanja s področja kakovosti.

ŠTEVILO TERMINOV IN UDELEŽENCEV PO POSAMEZNEM STROKOVNEM USPOSABLJANJU S PODROČJA KAKOVOSTI V LETU 2018		
Naziv izobraževanja	Termini	Udeleženci
Obvladovanje medicinske opreme	5	29
Obvladovanje tveganja	5	39
Obvladovanje kazalnikov kakovosti	3	30
Varnostna kultura	6	84
Pacientove pravice in varovanje poklicne skrivnosti	6	102
Etični kodeks in integriteta	5	70
Reševanje sporov in mediacija	5	84
Preprečevanje okužb v bolnišnici	4	75
Uporaba spletne aplikacije EDS za KSV – nadgradnja	2	9
Uporaba spletne aplikacije EDS za splošne uporabnike	8	82
Priprava, oblikovanje in zaščita e-obrazca v Wordu	1	4
Priprava ISO dokumentov pred objavo v EDS	3	19
Shakespeare – odkloni, tveganja – nova verzija	18	173
Priprava pogodb v EDS	10	88
Metodologija stalnih izboljšav	2	19
Oviranje pacientov	3	51
Notranja presoja – vodstveni pregled ISO 9001:2015	3	39
Skupaj	89	997

Usposabljanja s področja preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb

V sodelovanju s Službo za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb smo organizirali usposabljanja s področja bolnišničnih okužb. V skupno 35 terminih se je delavnic udeležilo 548 zaposlenih.

Tabela 70: Interna izobraževanja s področja preprečevanja okužb.

ŠTEVILO TERMINOV IN UDELEŽENCEV PO POSAMEZNEM STROKOVNEM USPOSABLJANJU S PODROČJA PREPREČEVANJA IN OBVLADOVANJA BOLNIŠNIČNIH OKUŽB V LETU 2018		
Naziv izobraževanja	Termini	Udeleženci
Higiena rok za zdravstven delavce in zdravstvene sodelavce	7	143
Osebna varovalna oprema in izolacije	7	133
Fit testing	3	42
Vzdrževanje posteljne enote	0	0
Nadzor nad čistostjo površin	0	0
Čiščenje in vzdrževanje endoskopov	2	97
Čiščenje prevozne banje	4	12
Čiščenje/razkuževanje izolacijske komore	6	53
Predstavitve čiščenja/razkuževanja ambulant	1	27
Uporaba izolacijske komore	3	22
Uporaba osebne varovalne opreme – Ebola	2	19
SKUPAJ	35	548

Interna izobraževanja s področja preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb so potekala tudi na posameznih organizacijskih enotah, kjer so bili izvajalci njihovi higieniki. V Službi za iz-

obraževanje smo udeležence na podlagi poslanih list prisotnosti zabeležili v kadrovskem informacijskem sistemu.

Interna izobraževanja za izvajalce zdravstvene, babiške nege in oskrbe

V sodelovanju z zdravstveno, babiško nego in oskrbo v UKC Ljubljana smo organizirali izobraževanja s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu ter interklinične seminarje. Služba za razvoj kadrov je izvajala pomoč v obliki izdajanja potrdil o udeležbi in vnosa seznama udeležencev v kadrovski informacijski sistem. V skupno 79 terminih se je izobraževanj udeležilo 2.807 zaposlenih.

Tabela 71: Interna izobraževanja s področja zdravstvene, babiške nege in oskrbe.

ŠTEVILO TERMINOV IN UDELEŽENCEV IZOBRAŽEVANJ ZA IZVAJALCE ZDRAVSTVENE, BABIŠKE NEGE IN OSKRBE V LETU 2018		
Naziv izobraževanja	Termini	Udeleženci
Standardni postopki oskrbe akutne in kronične rane	4	83
Ergonomija	3	73
Varnostna kultura	0	0
Komunikacija v timu	3	35
Paliativna oskrba	5	52
Inkontinenca	7	134
Hitri laboratorijski testi ob pacientu	3	42
Obvladovanje bolečine pri pacientih	5	86
Negativni površinski pritisk	0	0
Katalogi diet	1	13
Oviranje in omejevanje pacientov	6	52
Zdravila	0	0
Izobraževanje za klinične mentorje	3	41
Interklinični seminar – Kirurška klinika	9	839
Interklinični seminar – Interna klinika	7	387
Interklinični seminar – Ginekološka klinika	9	376
Interklinični seminar – Pediatrična klinika	3	93
Interklinični seminar – Nevrološka klinika	2	109
Interklinični seminar – Oskrbovalne službe	2	178
Interklinični seminar – Klinika za infektivne bolezni in vročinska stanja	1	33
Interklinični seminar – Očesna klinika	1	27
Interklinični seminar – Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa	0	0
Interklinični seminar – Ortopedska klinika	1	21
Interklinični seminar – Stomatološka klinika	1	24
SKUPAJ	76	2.698

Služba za izobraževanje sodeluje tudi pri pripravi in izvedbi mednarodnih strokovnih dogodkov, pri čemer nudimo pomoč organizacijskim enotam pri pripravi dogodka. V letu 2018 smo aktivno sodelovali pri pripravi in izvedbi usposabljanja za pridobitev specialnih znanj s področja vstavitve periferne venske katetre, ki se ga je udeležilo 10 zaposlenih v UKC Ljubljana in vsi so izjemno pohvalili izvedbo usposabljanja. Aktivno smo vključeni v pripravo izvedbe strokovnih usposabljanj za pridobitev specialnih znanj na področju sterilizacije in 320-urnega izobraževanja z naslovom Šola enterostomalne terapije, ki bo izvedeno v letu 2019.

UKC Ljubljana je vključen tudi v projekt za pridobivanje temeljnih in poklicnih kompetenc, v okviru katerega je možna udeležba na različnih področjih: mehke veščine, komunikacija, informacijska tehnologija in znanja jezika. Izobraževanja so namenjena ciljni populaciji zaposlenih z nižjo izobrazbo in starostjo nad 45 let.

Pokazatelj zadovoljstva z izobraževanji je želja udeležencev, da se udeležijo različnih izobraževanj. Iz povratnih informacij smo zaznali, da so bili zaposleni zadovoljni glede razvoja na področju izobraževanja.

V letu 2018 zaznali spremembe v ponujenih vsebinah internih izobraževanj, kar je posledično tudi eden izmed razlogov, da se zaposleni izobraževanj udeležujejo v večjem številu. Lahko trdimo, da so vsi zaposleni prepoznali, da so poleg strokovnih vsebin pomembne tudi vsebine s področja mehkih veščin in kakovosti, ki naj bi postala del poklicnega vsakdana.

14.1.4 Dejavnosti, predane zunanjim izvajalcem

Pranje perila

V letu 2016 smo kot naročnik izvedli nov razpis za izvajanje pranja perila v UKC Ljubljana. Razpis je bil izveden na osnovi enakih strokovnih zahtev kot v letu 2012. Na osnovi izvedenega razpisa je bil izbran nov izvajalec in s septembrom 2016 je pranje pričelo izvajati podjetje Negovanje tekstilij Šinkovec, d.o.o. Pogodba z izvajalcem je sklenjena za obdobje 5 let, torej do leta 2021. V letu 2018 je strošek pranja zunanjih izvajalcev znašal 2,8 mio evrov.

Na Ginekološki kliniki dodatno obratuje tudi lastna pralnica, kjer je bilo v letu 2018 opranih 352,6 ton perila. V pralnici je zaposlenih 12 delavcev.

Čiščenje

Čiščenje in vzdrževanje splošne higiene prostorov in opreme poteka v 40 % površin UKC Ljubljana kot storitev zunanjih izvajalcev. Vrednost opravljenih del je v letu 2018 znašala 1,9 mio evrov. Konec leta 2017 so se pogodbe z vsemi zunanjimi izvajalci za čiščenje iztekle, zato je bilo v letu 2018 izvedeno novo javno naročilo. Izbrana sta bila Celovite storitve d.o.o. in ISS Facility Services d.o.o.

Čiščenje 60 % površin UKC Ljubljana izvaja organizacijska enota, vključena v UKC Ljubljana. Ta enota zaposluje 262 delavcev, ki poleg čiščenja nadzorujejo tudi delo zunanjih izvajalcev.

Varovanje

V maju 2016 je bil izveden nov razpis za izvedbo varovanja, po katerem je za obdobje 4 let sklenjena pogodba z izvajalcem Sintal d.o.o., v skupni vrednosti 6.452.779,10 evrov z DDV. V letu 2018 je bilo za varovanje evidentiranih za 1,9 mio evrov stroškov.

Informatika

Na področju informatike zunanji izvajalci skrbijo za delovanje vseh vrst informacijskih sistemov, ki se uporabljajo v UKC Ljubljana. Poleg tega pa zunanji partnerji opravljajo še storitve na področju vzdrževanja omrežja, vzdrževanja strojne opreme, vzdrževanja sistemske programske opreme in na področju pomoči uporabnikom (center za pomoč uporabnikom). V letu 2018 je bil strošek teh storitev 4,5 mio evrov. Glede na preteklo leto so bili stroški višji zaradi najema nujne opreme in vzdrževanja za novo urgenco. Za celovite storitve informatike pa v UKC Ljubljana v okviru organizirane samostojne enote skrbi še 29 zaposlenih.



14.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2018

Priloga (MZ) – Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018

14.2.1 Nabava medicinske in nemedicinske opreme

UKC Ljubljana je v letu 2018 za nabavo medicinske in nemedicinske opreme imel zagotovljenih 9.432.366 evrov iz naslova sredstev amortizacije ter 1.552.120 evrov iz naslova drugih lastnih virov, proračunskih sredstev ter donacij, skupaj torej z 10.984.486 evrov. V letu 2018 je UKC Ljubljana spremenil način planiranja nabav medicinske in nemedicinske opreme, in sicer so bile nabave opreme planirane v 40 % višji vrednosti od zagotovljenih amortizacijskih sredstev, kar znese v skupni vrednosti 12.446.170 evrov, kajti glede na postopke izvedbe naročil v tekočem letu je zapadlost plačil samo v višini 2/3 planirane vrednosti.

Tabela 72: Viri sredstev in poraba sredstev (v evrih) – glede na planirana sredstva.

	Vrsta sredstev	Predvidena sredstva za leto 2018	Nerealizirani plani iz leta 2017 – razpisi v teku	Skupaj razpoložljiva sredstva v letu 2018	Porabljena sredstva v letu 2018	Rezervirana sredstva (razpisi v teku)	Prihranki pri nabavi v letu 2018	Nerealizirani plani iz 2018 razpisi v teku – realizacija v letu 2019
		1	2	3=(1+2)	4	5	6=3-(4+5)	7=5
1	15% AM	1.897.855	0	1.897.855	901.469	642.819	353.567	642.819
2A	AM – združena sredstva – nerealizirano 2017 – vsi viri amortizacije	3.366.375	0	3.366.375	2.040.015	1.143.399	182.960	1.143.399
2B	AM – združena sredstva – planirano 2018 vključno z rezervnim skladom	1.510.840	4.476.589	5.987.429	3.708.098	2.020.050	259.281	2.020.050
3	Sredstva informatike	1.194.511	0	1.194.511	870.329	103.621	220.561	103.621
	SKUPAJ 1+2A+2B+3	7.969.581	4.476.589	12.446.170	7.519.911	3.909.890	1.016.369	3.909.890
4	Drugi lastni viri	1.233.746	0	1.233.746	1.233.746	0	0	0
	SKUPAJ 8	1.233.746	0	1.233.746	1.233.746	0	0	0
5	Proračunska sredstva	83.075	0	83.075	83.075	0	0	0
6	Donacije	235.299	0	235.299	235.299	0	0	0
	SKUPAJ 5+6	318.374	0	318.374	318.374	0	0	0
	SKUPAJ 1+2a+2b+3+4+5+6	9.521.701	4.476.589	13.998.290	9.072.031	3.909.890	1.016.369	3.909.890

OPOMBE

Drugi lastni viri so: namenska sredstva – mož pri porodu, sredstva NMP, sredstva zavarovalnice, sredstva azbest, sredstva republiške kontrole kakovosti, sredstva samoplačniških ambulant, mentorska sredstva visoke zdravstvene šole, sredstva področnega terciarja, sredstva terciarja – projekt, sredstva tečajev, unovčenje bančne garancije.

Proračunska sredstva so: sredstva raziskovalnih nalog, sredstva mladih raziskovalcev, sredstva EU, sredstva invalidnine.

Nerealizirani plani iz preteklega leta se realizirajo iz sredstev tekočega leta. Planirana sredstva (9.353.804 evrov) v točki 2A in 2B so povišana za 40 % od skupne planirane vrednosti točk 2A in 2B (6.340.000 evrov) in točke 3 (1.194.511 evrov).

Vsi viri:

Najpomembnejši lastni vir so predstavljala sredstva amortizacije (glej predhodno tabelo), ki so zagotavljala večinski del financiranja nabave opreme. V letu 2018 smo imeli za nabavo opreme iz tega vira na razpolago 9.432.366 evrov. Nabave smo realizirali v višini 7.519.911 evrov ter pričeli z izvedbo postopkov nabav (rezervacije) še za 3.909.890 evrov. Slednje bodo zaključene v letu 2019. Nerealiziranih planov oziroma prihrankov pri nabavah iz plana 2018 je 1.016.369 evrov. Drugih lastnih virov, proračunskih sredstev in donacij je bilo lani na razpolago 1.552.120 evrov. Od tega smo realizirali nabave v višini 1.552.120 evrov.

Nabavljena oprema je bila med organizacijskimi enotami razdeljena po razporedu, razvidnem iz naslednje tabele.

Tabela 73: Poraba sredstev amortizacije v letu 2018 po klinikah, inštitutih in službah.

Organizacijska enota	15 % AM lastna sredstva	Združena sredstva UKCL	Rezervni sklad	Sredstva informatike	Skupaj
Interna klinika	90.463	545.848	0	0	636.311
Kirurška klinika	190.593	623.541	9.000	0	823.134
Nevrološka klinika	33.308	102.970	0	0	136.278
Ginekološka klinika	54.904	428.716	0	0	483.619
Pediatrična klinika	45.682	119.587	0	0	165.269
Stomatološka klinika	8.282	120.252	0	0	128.533
Samostojne klinike	87.982	133.267	0	0	221.249
Diagnostični inštituti	117.717	2.178.540	0	0	2.296.257
Negovalni oddelek	304	0	0	0	304
Inštitut za medicinsko rehabilitacijo, Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa	5.922	20.805	0	0	26.727
Klinični inštitut za medicinsko genetiko	15.581	2.248	0	0	17.828
Lekarna	14.184	8.698	0	0	22.883
Reševalna postaja	32.905	333.219	0	0	366.124
Dispečerska služba zdravstva	3.207	0	0	0	3.207
Strateško upravljanje in poslovno-adm. storitve	93.535	1.105.570	0	870.329	2.069.434
Oskrbovalne službe	14.925	27	0	0	14.952
Služba bolniške prehrane in dietoterapije	26.161	5.108	0	0	31.269
Tehnično-vzdrževalni sektor	65.815	10.718	0	0	76.532
SKUPAJ VSI AMORTIZACIJSKI VIRI					7.519.911

V nadaljevanju podajamo seznam medicinske in nemedicinske opreme, ki smo jo nabavili v letu 2018 iz vseh virov financiranja.

Tabela 74: Poraba sredstev v letu 2018 po vrsti opreme – vsi viri.

Zap. št.	Predmet nabave	Vrednost
1	Oprema za informacijsko tehnologijo	1.450.567
2	Angiograf	1.092.000
3	SPECT/CT	783.950
4	Respiratorji	747.790
5	Razna medicinska oprema za diagnostiko in funkcionalno podporo	569.102
6	Bolniške postelje za intenzivno nego	427.199
7	UZ aparati	387.180
8	Infuzijske črpalke in perfuzorji	349.493
9	Laboratorijska oprema	348.615
10	Reševalna vozila	319.737
11	Hladilniki za zdravila	263.723
12	Oprema za CIT	192.288
13	Endoskopska oprema	173.486
14	Monitorji življenjskih funkcij in centralne nadzorne postaje	150.762
15	Pohištvo	144.255
16	Injektor za aplikacijo radiofarmakov	118.998
17	Inkubator za novorojenčke	114.333
18	Medicinski pripomočki	109.496
19	Nadgradnja EEG aparat in eye trackerja	108.481
20	Mikroskopi	95.342
21	Naprave za operacijske dvorane	92.764
22	Kirurški inštrumenti	91.351
23	CUSA – mobilni aspirator	79.785

Zap. št.	Predmet nabave	Vrednost
24	Nadgradnje RTG in MR aparatov	67.881
25	EKG aparati	62.095
26	Klima naprave	58.595
27	Audio-video oprema	56.293
28	FTH oprema	53.540
29	Termodezinfektorji	52.270
30	Vozila	52.188
31	Orodje	50.154
32	Oprema za stomatološke ambulante	38.170
33	Zaščitna RTG oblačila in obutev	36.162
34	Terminali za kontrolo pristopa	35.615
35	Oprema za očesno diagnostiko	34.740
36	Operacijske luči	33.092
37	Defibrilatorji	32.459
38	Pregledne mize	30.086
39	Medicinski vozički in pregledne mize	28.639
40	Kovinska oprema	27.000
41	Merilniki krvnega tlaka in stetoskopi	25.116
42	Biro oprema	24.800
43	Stoli	23.431
44	Pulzni oksimetri	19.853
45	Nemedicinski pripomočki	13.379
46	Gasilni aparati	5.774
Skupaj v EUR z DDV		9.072.031

Opomba: nabava istovrstne opreme se mnogokrat izvede iz več virov sredstev (amortizacija, donacija, raziskovalna sredstva, terciar – raziskovalni projekt ...).

Tabela 75: Prenos rezervacij v leto 2019 – razpisi v teku iz sredstev amortizacije.

Zap. št.	Predmet nabave	Vrednost	Zap. št.	Predmet nabave	Vrednost
1	Monitorji	344.206	17	Endoskopska oprema	93.851
2	Rtg aparati in zaščitna oprema	340.892	18	Dhranjevalec celic	84.000
3	Termodezinfektor	322.740	19	Investicija	50.057
4	Uz aparati	305.994	20	Cikloergometer	50.000
5	Vzmetnice	300.000	21	Medicinski vozički	47.500
6	Reševalna vozila	229.240	22	EMG aparat	35.455
7	Aparati za avtotransfuzijo	223.950	23	Sredstva za civilno zaščito	30.000
8	Oprema za očesno kliniko	217.412	24	Otroške posteljice	25.000
9	Razna medicinska oprema	191.196	25	EKG aparat	20.380
10	Nevrokirurški mikroskop	187.736	26	Pohišstvo	18.804
11	Terapevtske blazine	150.000	27	Aparat za hlajenje pacientov	18.000
12	Črpalke in perfuzorji	142.300	28	Medicinski pripomočki	12.920
13	Kirurški inštrumenti	132.800	29	Nemedicinski pripomočki	6.339
14	Defibrilator	118.000	30	Oprema za kuhinjo	4.017
15	Nadgradnja sistema za digitalno podpisovanje Indoc	103.621	31	Diktafon	480
16	CO ₂ laser	103.000			
				Skupaj v EUR z DDV	3.909.890

14.2.2 Investicije v letu 2018

Tabela 76: Viri sredstev in poraba sredstev vlaganj v infrastrukturo.

	Vrsta sredstev	Predvidena sredstva za leto 2018	Nerealizirani plani iz leta 2017 – razpisi v teku	Skupaj razpoložljiva sredstva v letu 2018	Porabljena sredstva v letu 2018	Rezervirana sredstva (razpisi v teku)	Prihranki pri nabavi v letu 2018	Nerealizirani plani iz 2018 razpisi v teku – realizacija v letu 2019
		1	2	3=(1+2)	4	5	6=3-(4+5)	7=5
1	AM - združena sredstva UKCL - infrastruktura	1.459.532	3.048.468	4.508.000	2.324.247	2.183.753	0	2.183.753
2	drugi lastni viri	74.078	0	74.078	57.974	16.104	0	16.104
	SKUPAJ 1+2	1.533.610	3.048.468	4.582.078	2.382.221	2.199.857	0	2.199.857
3	donacije	3.502	0	3.502	3.502	0	0	0
	SKUPAJ 3	3.502	0	3.502	3.502	0	0	0
	SKUPAJ 1+2+3	1.537.112	3.048.468	4.585.581	2.385.723	2.199.857	0	2.199.857

OPOMBE

Drugi lastni viri so: namenska sredstva-mož pri porodu, sredstva NMP, sredstva zavarovalnine, sredstva azbest, sredstva republiške kontrole kakovosti, sredstva samoplačniških ambulant, mentorska sredstva visoke zdravstvene šole, sredstva področnega terciarja, sredstva terciarja-projekt, sredstva tečajev, vnovčenje bančne garancije;

Nerealizirani plani iz preteklega leta, se realizirajo iz sredstev tekočega leta;

Predvidena sredstva za nabavo v letu 2018 so sestavljena iz planiranih sredstev (3.220.000 evrov), ki so povišana za 40%.

Vsi viri:

Najpomembnejši lastni vir so predstavljala sredstva amortizacije vlaganj v infrastrukturo in rezervni sklad namenjen za infrastrukturo. Ta sredstva so zagotavljala večinski del financiranja izvedbe investicij. V letu 2018 smo imeli za investicije zagotovljenih 3.220.000 evrov. Planirali smo investicije v višini 4.508.000 evrov, ker je glede na postopke izvedbe v tekočem letu zapadlost plačil samo 2/3 planiranih sredstev. Investicije smo realizirali v višini 2.324.247 evrov ter ob tem pričeli z izvedbo postopkov nabave še za 2.183.753 evrov. Slednji bodo predvidoma zaključeni v letu 2019 iz sredstev tekočega leta.

Iz drugih lastnih virov je bilo leta 2018 na razpolago 77.580 evrov; od tega je bilo iz vnovčenja bančne garancije za Nevrološko kliniko in Kliniko za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo na razpolago 74.078 evrov ter iz donacij 3.502 evrov. Iz naslova drugih lastnih virov je bilo v letu 2018 realiziranih 61.476 evrov.

Načrt investicij v infrastrukturo UKC Ljubljana je oblikovan na podlagi najnujnejših potreb na področju medicinske stroke, tehnične infrastrukture ter zagotovitve pogojev za varno bivanje bolnikov in zaposlenih v okviru predvidenih finančnih sredstev. Plan vlaganj v infrastrukturo je bil sestavljen iz nerealiziranih planov investicij v letu 2017 v višini 3.048.468 evrov in predvidenih sredstev za nabavo v letu 2018 v višini 1.459.532 evrov, kar je skupaj znašalo 4.508.000 evrov. Seznam najnujnejših investicij, ki so bil predvidene za izvedbo v letu 2018, je naveden v naslednji tabeli.

Tabela 77: Razdelitev sredstev za vlaganja v infrastrukturo v letu 2018.

Zap. št.	Predmet investicije
2018-1	Zamenjava dotrajanih dvigal – dvigala 4, 5, 6 (3 od skupnih 8)
2018-2	Sanacija sanitarne vode Hospital
2018-3	Obnova posteljne postaje – priklop termodezinfektorjev za modroce in žimnice, 2. faza
2018-4	Prezračevanje in pohlajevanje hodnikov Poliklinike – projektiranje
2018-5	Adaptacija prostorov za endoskopsko dejavnost KO za abdominalno kirurgijo na Polikliniki
2018-6	Adaptacija prostorov za pripravo zdravil in čiščenje endoskopov za KO za intenzivno interno medicino, KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok in KO za kirurgijo srca in ožilja
2018-7	Sanacija transformatorske postaje v Bolnici dr. Petra Držaja, 1. faza
2018-8	Premestitev elektro diesel agregata za potrebe Tehnično-vzdrževalnega sektorja in Področja za nabavno dejavnost na Zaloški c. 14 in Reševalne postaje
2018-9	Dobava in montaža kompenzacijske naprave med traktoma A in B na Polikliniki
2018-10	Ureditev »čiste sobe« za aplikacijo intravitrealne farmakoterapije na Očesni kliniki
2018-11	Prenova prostorov zobotehničnega laboratorija v kleti – 1. faza
2018-12	Prenova Oddelka za intenzivno terapijo odraslih v 2. nad.
2018-19	Prenova bolniških sob za intenzivno nego na KO za kirurške okužbe oziroma preverba možnosti selitve prostorov v pritličje objekta nekdanjega KO za travmatologijo – projektiranje
2018-20	Obnova prostorov RTG oddelka na Stomatološki kliniki – projektiranje
2018-21	Obnova Centra za zobno in čeljustno ortopedijo na Stomatološki kliniki – projektiranje
2018-22	Obnova Ambulante za snemno protetiko na Stomatološki kliniki – projektiranje
2018-23	Celovita programska zasnova objekta Bolnice dr. Petra Držaja in umestitev dializne dejavnosti iz nekdanje Mestne otroške bolnice – projektiranje
2018-27	Prenova umivalnic zaradi inšpekcijske odločbe na Reševalni postaji
2018-31	Adaptacija OP stropov in prezračevanja OP bloka na Ortopedski kliniki – projektiranje
2018-36	Prenova toplotne postaje v Bolnici dr. Petra Držaja – projektiranje
2018-37	Izvedba nadstrešnice in razširitev zbiralnice za smeti UKCL
2018-38	Sredstva za nepredvidene dogodke po odobritvi generalnega direktorja

Razdelitev sredstev za vlaganja v infrastrukturo v letu 2018 (nadaljevanje).

Zap. št.	Predmet investicije
2018-39	Obnova prostorov (po izselitvi KO za pljučne bolezni in alergijo) za KO za nefrologijo v 8. nad. Hospitala – projektiranje
2018-42	Zamenjava transformatorja na Polikliniki
2018-44	Dograditev električnih dviznih vodov za trakte A, B, C – Hospital, Zaloška 7 – projektiranje
2018-50	Centralno reprocesiranje endoskopov v UKCL – projektiranje
2018-55	Ureditev ustrezne ravni pohlajevanja prostorov na Kliniki za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo – projektiranje
2018-57	Adaptacija prostorov Službe za notranji transport (2 prostora garderobe, garaža, sanitarije in ureditev odtokov v pralnici za odpadke) – projektiranje
2018-59	Specialistične ambulante in ureditev obstoječih prostorov na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja – projektiranje
2018-60	Center za geriatrično medicino v 2. in 3. nadstropju vzhodnega dela Bolnice dr. Petra Držaja – projektiranje
2018-66	Selitve laboratorijev v novi del Diagnostično terapevtskega servisa (DTS) in preureditev obstoječih prostorov v druge namene – projektiranje
2018-67	Novelacija projekta za izvedbo del »Prizidka k stari porodnišnici in prenovo 3 operacijskimi dvoranami na Ginekološki kliniki z recoveryem« – projektiranje
2018-479	Prenova Urgentnega kirurške bloka v operacijski blok s 4 operacijskimi dvoranami v 1. nad. – navezava na projekt novi DTS
2018-481	Prenova prometnega terminala in dispečerskega centra – navezava na projekt novi DTS
2018-484	Prenova Negovalnega oddelka 1. faza (polovica objekta z energetske sanacije) – projektiranje
2018-486	Širitev Enote intenzivne terapije novorojenčkov v novi porodnišnici in selitev in ureditev novih prostorov sterilizacije zaradi širitve – projektiranje in izvedba
2018-487	Priključitev kirurškega robotskega sistema v operacijskem bloku UKCL
2018-488	Priključitev masnega spektrometra v Biokemičnem laboratoriju Pediatrične klinike
2018-489	Priključitev PET CT aparata na Kliniki za nuklearno medicino
2018-490	Priključitev SPECT CT aparata na Kliniki za nuklearno medicino
2018-491	Izvedba adaptacije prostora zaradi nabave in montaže novega angiografskega RTG aparata
2018-492	Endoskopirnica na KO za gastroenterologijo (adaptacija z opremo) – projektiranje
2018-493	Adaptacija prostorov in nabava opreme Katetrskega laboratorija KO za kardiologijo – projektiranje
2018-496	Obnova prostorov Lekarne zaradi nabave novih avtoklavov – 1. faza
2018-501	Energetski mediji za Lekarno, posteljno postajo in centralno sterilizacijo (Postaja čiste pare, reverzne osmoze, itd.) – projektiranje
2018-522	Adaptacija prostorov za umestitev treh novih CT aparatov (enega v Bolnici dr. Petra Držaja in dva na Kliničnem inštitutu radiologijo)
Skupaj predvidena nabava v evrih	
	4.508.000

V letni plan 2018 smo prioriteto uvrstili tiste investicije, ki so bile nujne za nemoteno delovanje UKC Ljubljana in so imele za realizacijo pripravljen vsaj del potrebne dokumentacije. Med prednostne investicije smo uvrstili tudi projekte, ki so potekali fazno in je bilo treba zagotoviti njihovo nadaljevanje, pri nekaterih pa je bilo potrebno še pripraviti dokumentacijo za njihovo kasnejšo realizacijo. Zaradi zapletov pri izvedbi javnih razpisov, kot so dopolnitve prejetih ponudb, vpogledi neizbranih ponudnikov v ponudbe drugih ponudnikov in pritožbe neizbranih ponudnikov, se bodo realizacije nekaterih investicij iz plana investicij UKC Ljubljana zavlekle tudi v naslednje leto.

Opis stanja posamezne investicije:

Ad 1. Zamenjava dotrajanih dvigal v hospitalu – dvigala 4, 5, 6 (3 od skupno 8)

Investicija v zamenjavo dvigal je potrebna z vidika starosti in iztrošenosti dvigal ter zaradi nemotenega opravljanja dejavnosti, zmanjšanja porabe električne energije, povečanja hitrosti vertikalnega transporta ter iz naslova varnosti pred požarom. Stara dvigala namreč v primeru požara ne omogočajo hitrega dostopa gasilcev ter evakuacije pacientov in osebja. Izveden je bil razpis, ki ni bil uspešen. Prispela je le ena ponudba, ki je bila nedopustna. Odločitev je, da se razpis izvede ločeno za opremo in ločeno

za ostala GOI dela, ki niso direktno vezana na dvigala. Razpis bo ponovljen v letu 2019.

Ad 2. Sanacija sanitarne vode v hospitalu

Investicija je bila potrebna zaradi puščanja vode na različnih mestih v hospitalu. Izvajalec je bil izbran na javnem razpisu. Dela so zaključena.

Ad 3. Obnova Posteljne postaje DTS – termodezinfektorji za modroce in žimnice, 2. faza

Projektna dokumentacija je zaključena. Izveden je bil razpis, ki ni bil uspešen. Javni razpis bo ponovno izveden v letu 2019.

Ad 4. Prezračevanje in pohlajevanje Poliklinika

Investicija je potrebna zaradi slabega prezračevanja in hlajenja Poliklinike, ki postane v poletnih mesecih nevzdržna tako za paciente kot tudi osebe. Zaradi pomanjkanja prostora je treba urediti centralni sistem prezračevanja in hlajenja. Imenovana je komisija za izvedbo javnega razpisa za projektiranje, ki se bo izvedel v letu 2019.

Ad 5. Adaptacija KO za abdominalno kirurgijo – endoskopija na Polikliniki

Investicija je potrebna zaradi doseganja zdravstvenih standardov. Izveden je bil razpis, ki ni bil uspešen. Prispela ena previsoka ponudba, zato je bil razpis zaključen z neizborom. Zaradi velike ocenjene vrednosti adaptacije je sprejeta odločitev o racionalizaciji projekta. Javni razpis se bo izvedel v letu 2019.

Ad. 6. Adaptacija prostorov za pripravo zdravil Centra za intenzivno terapijo, KO za intenzivno interno medicino, KO za kirurgijo srca in ožilja – bronhoskopija

Investicija je potrebna z vidika DNV standardov in akreditacije. Potrebna je ureditev prostorov v zdravil Centra za intenzivno terapijo, KO za intenzivno interno medicino, KO za kirurgijo srca in ožilja, za pripravo zdravil in dezinfekcijo endoskopov. Zaradi pogojev akreditacije je bilo potrebno urediti tudi vzporedne prostore (utility, shramba itd.). Celotna kvadratura prostorov, ki se obnavljajo, je cca 114 m². Izvajalec je bil izbran na javnem razpisu. Adaptacija je zaključena. Prostorji so predani uporabniku.

Ad 7. Transformator v Bolnici dr. Petra Držaja

Investicijo je potrebno izvesti zaradi inšpektorske odločbe. Projekti za izvedbo del so izdelani. Izveden je bil razpis, ki ni bil uspešen zaradi nedopustnih ponudb. Javni razpis za izvedbo je ponovno izveden in je v teku.

Ad 8. Premestitev dizel elektro agregata za potrebe Tehnično-vzdrževalnega sektorja in Reševalne postaje

Dizel elektro agregat bo služil kot rezervno napajanje za objekt na Zaloški c. 14 in za Reševalno postajo. Izvajalec je bil izbran na javnem razpisu. Dela so zaključena.

Ad. 9. Dobava in montaža kompenzacijske naprave Poliklinika med traktoma A in B

Investicija, ki bo kompenzirala električno jalovo energijo, predstavlja UKC Ljubljana prihranek v vrednosti cca 50.000 evrov letno.

Izvajalec je bil izbran na javnem razpisu. Dela so zaključena.

Ad 10. Ureditev prostorov za Oddelek za očesno diagnostiko in Laserski oddelek za aplikacijo intravitralne farmakoterapije na Očesni kliniki

Ureditev prostorov za Oddelek za očesno diagnostiko in Laserski oddelek za aplikacijo intravitralne farmakoterapije pomeni sprostitev ene operacijske dvorane, pocenitev in optimizacijo procesa diagnostike, zdravljenja starostne degeneracije makule, diabetične retinopatije idr. bolezni mrežnice; gre za adaptacijo cca. 70 m² prostora. Javni razpis je bil izveden v letu 2018. Prispela ena previsoka ponudba, zato je bil razpis zaključen z neizborom. Ponovni javni razpis bo izveden v letu 2019.

Ad 11. Prezračevanje laboratorijev na Stomatološki kliniki

Pri inšpektorskem pregledu laboratorijev Stomatološke klinike je bilo ugotovljeno, da bi nekateri laboratoriji poleg lokalnega odsesavanja nevarnih snovi z delovnih površin potrebovali tudi dovode svežega zraka za splošno prezračevanje prostora in za delovanje odsesovalnih naprav. Prav tako je potrebno omare za shranjevanje lahko vnetljivih in hlapilnih snovi priključiti na vire za stalno prisilno prezračevanje. Izvajalec za 1. fazo je bil izbran na javnem razpisu. Dela so zaključena.

Ad 12. Adaptacija Oddelka A – intenzivna terapija za odrasle na Ginekološki kliniki

Adaptacija prostorov je potrebna zaradi trenutne neustreznosti prostorov z vidika zdravstvenih standardov ter z vidika zahtev akreditacije in Službe za obvladovanje in preprečevanje bolnišničnih okužb. Število sprejemov iz območja cele Slovenije na predmetni oddelek se z vsakim letom povečuje. Zaradi pomanjkanja razpoložljivih enot za intenziven nadzor nad nosečnicami in porodnicami je varnost zdravstvene obravnave mnogokrat ogrožena. Izvajalec je bil izbran na javnem razpisu. Dela so zaključena.

Ad 19. Kirurške okužbe – intenzivna ali preverba možnosti selitev v pritličje – projektiranje

Investicija je potrebna zaradi doseganja zdravstvenih standardov. Izdelana idejna zasnova in faze. Dokončna odločitev glede lokacije in nadaljevanja projekta bo sprejeta po selitvi KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo v objekt bivši Zavod za varstvo pri delu.

Ad 20. Stomatološka klinika – obnova RTG prostorov – projektiranje

Investicija je potrebna zaradi doseganja zdravstvenih standardov. Projekti za izvedbo del so zaključeni. Zaradi precejšnje ocenjene vrednosti izvedbe del je bila sprejeta odločitev o racionalizaciji projekta.

Ad 21. Stomatološka klinika – Obnova Centra za zobno in čeljustno ortopedijo – projektiranje

Investicija je potrebna zaradi doseganja zdravstvenih standardov. Projekti za izvedbo del so zaključeni. Izvedba javnega razpisa in adaptacija sta predvideni v letu 2019.

Ad 22. Stomatološka klinika – obnova Centra za snemno protetiko – projektiranje

Investicija je potrebna zaradi doseganja zdravstvenih standardov. Projekti za izvedbo del so zaključeni. Izvedba javnega razpisa in adaptacija sta predvideni v letu 2019.

Ad 24. Celovita programska zasnova objekta in preverba umestitve dialize iz Mestne otroške bolnice v Bolnico dr. Petra Držaja – projektiranje

Izdelani sta programska zasnova BPD in projektna naloga za dializo.

Ad 27. Reševalna postaja – prenova umivalnic glede na inšpekcijsko odločbo

Investicija je potrebna zaradi izdane inšpekcijske odločbe. Javni razpis za izvedbo del je bil izveden v letu 2018. Prispelo so previsoke ponudbe, zato je bil javni razpis zaključen z neizborom. Nabavna služba izvede analizo trga pred ponovnim javnim razpisom v letu 2019.

Ad 31. Ortopedska klinika – adaptacija OP stropov in prežračevanja – projektiranje

Investicija je potrebna zaradi doseganja zdravstvenih standardov. Projekt je trenutno zaustavljen.

Ad 36. Prenova toplotne postaje v Bolnici Dr. Petra Držaja – izvedba del

Dela izvedena v zmanjšanem obsegu v skladu s potrebami objekta.

Ad 37. Nadstrešnica in razširitev zbiralnice za smeti ob Ljubljani

Ocenjena vrednost adaptacije je 327.478,00 € z DDV. Obstoječa zbiralnica naj bi se prestavila na drugo lokacijo v skladu s pridobljenim gradbenim dovoljenjem. Preverja se možnost postavitve nadstrešnice na obstoječem platuju.

Ad 38. Sredstva za nepredvidene dogodke po potrditvi generalnega direktorja

Izvedba različnih nepredvidenih investicij oziroma večjih vzdrževalnih del, ki jih prej ni bilo možno predvideti.

Ad 39. Obnova oddelka Nefrologije po izselitvi pulmološkega oddelka – projektiranje

Projekti za prenavo nefrologije so izdelani. Interna klinika želi razširitev izvedbe še na KO za endokrinologijo in presnovne bolezni; vir financiranja so predvidene donacije. Izhodišča za doprojektiranje so znana. Javni razpis in izvedba dela za predvideni obseg prenove sta predvidena v letu 2019.

Ad 42. Zamenjava transformatorja v Polikliniki – izvedba del

Izvajalec je bil izbran na javnem razpisu. Dela so v teku.

Ad 44. Dograditev električnih dvižnih vodov za trakte A, B, C – Hospital, Zaloška 7 – projektiranje

Izdelani sta novelacija obstoječega projekta za izvedbo del in investicijska dokumentacija.

Ad 50. Centralno reprocesiranje endoskopov – projektiranje

V teku je izvedba idejne zasnove in projektne naloge.

Ad 55. Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo – ugotovljeno pomanjkanje hladilne moči – projektiranje

Analiza stanja je bila izvedena. Potekajo aktivnosti za izboljšanje stanja.

Ad 57. Služba za notranji transport, adaptacija prostorov (2 prostora garderobe, garaža, sanitarije in ureditev odtokov v pralnici za odpadke) – projektiranje

Projektiranje je v zaključni fazi. Izvedba javnega razpisa in del v letu 2019.

Ad 59. Specialistične ambulante in ureditev obstoječih prostorov na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja – projektiranje

Izdelana projektna naloga in del investicijske dokumentacije.

Ad 60. Center za geriatrično medicino v 2. in 3. nadstropju vzhodnega dela Bolnice dr. Petra Držaja – projektiranje

Potrjeni idejna zasnova in projektna naloga za adaptacijo prostorov. Izdelan je del investicijske dokumentacije.

Ad 66. Selitve laboratorijev v DTS in preureditev obstoječih prostorov – projektiranje

V izdelavi je programska zasnova selitev in preureditev obstoječih prostorov po selitvi.

Ad 67. Novelacija projekta PZI prizidka k Stari porodnišnici 3 OP dvorane na Ginekološki kliniki z recoveryem (novelacija projekta prizidka in obnova 3 obstoječih OP) – projektiranje

Projekt je bil zaustavljen.

Ad 484. Prenova negovalne bolnišnice Ljubljana 1 faza (polovica objekta z energetske sanacije) – projektiranje

Javni razpis bo izvajalo Ministrstvo za zdravje. V pregledu sta projektna naloga in razpisna dokumentacija. Izvedba razpisa in del je predvidena v letu 2019.

Ad 485. Gradnja nadomestnega objekta Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa

Namen investicije v gradnjo nadomestnega objekta Kliničnega inštituta za medicino dela, prometa in športa je zagotoviti lokacijsko enovite in funkcionalno – tehnološko ustrežnejše pogoje za delo zaposlenih in za obravnavo pacientov.

Z zagotovitvijo novih skupnih poslovnih prostorov bodo zagotovljene ustrezne prostorske kapacitete za delo Kliničnega inštituta za medicino dela, prometa in športa, boljša izkoriščenost obstoječe medicinske opreme, boljša izraba kadrovskih virov ter večja racionalizacija dela in doseganje višje učinkovitosti dejavnosti celotnega inštituta.

Izvajalca je izbralo Ministrstvo za zdravje. Dela so v izvedbi.

Ad 486. EIT neonatalna-širitev in investicija za nove prostore sterilizacije, zaradi širitve EIT (v obstoječi zgradbi)

Vsa projektna in investicijska dokumentacija je zaključena. Javni razpis bo izvajalo Ministrstvo za zdravje v letu 2019.

Ad 487. Robotizacija

Aparat je nabavilo Ministrstvo za zdravje. Umestitev in priključitev v obstoječo operacijsko dvorano je bila izvedena.

Ad 488. Masni spektrometer

Aparat je bil dobavljen in ustrezno priključen.

Ad 489. PET CT kamera

Javni razpis za nabavo in adaptacijo prostorov je v zaključni fazi. Dela se bodo izvajala v letu 2019.

Ad 490. SPECT CT kamera

Javni razpis za nabavo in adaptacijo prostorov je v teku.

Ad 491. Klinični inštitut za radiologijo, angiografski RTG aparat

Izvajalec je bil izbran na javnem razpisu. Dela so zaključena.

Ad 492. Endoskopirnica na KO za gastroenterologijo (adaptacija z opremo)

Javni razpis za izvedbo del je v teku na Ministrstvu za zdravje. UKC Ljubljana izvaja javni razpis za ureditev nadomestnih prostorov za čas adaptacije.

Ad 493. Prenova Katetrskega laboratorija na KO za kardiologijo

Projekti za izvedbo del so v zaključni fazi. V pripravi je tudi investicijski program.

Ad 494. ESWL aparata na KO za urologijo

Aparat je nabavilo Ministrstvo za zdravje. Umestitev in priključitev aparata je zaključena.

Ad 496. Obnova Lekarne DTS – avtoklavi. 1. faza

Projektna in investicijska dokumentacija je izvedena. Javni razpis bo izvajalo Ministrstvo za zdravje v letu 2019.

Ad 501. Energetski mediji za Lekarno, Posteljno postajo in Centralno sterilizacijo (postaja čiste pare, reverzne osmoze itd.)

Lekarna, Centralna sterilizacija in Posteljna postaja pri menjavi aparatov oziroma tehnološke opreme nimajo ustreznih priklpov na energetske medije oziroma na nekatere energente sploh nimajo možnosti priklopa. Potrebno je izvesti postrojenje energetskih medijev za vse tri uporabnike. Projekt za umestitev energetskih medijev po projektu API Arhitektov v novem DTS.

Ad 505. Sekvenator

Aparat je nabavilo Ministrstvo za zdravje. Umestitev in priključitev aparata je zaključena.

Ad 522. Nabava treh CT aparatov, en v Bolnici dr. Petra Držaja, dva na Kliničnem inštitutu za radiologijo

Javni razpis za nabavo CT aparatov izvaja Ministrstvo za zdravje. Razpis je v teku. Izbrani dobavitelj bo moral ustrezno dopolniti že izdelane projekte za razpis za adaptacijo prostorov. Javni razpis za izvedbo vseh del bo izvajal UKC Ljubljana v letu 2019.

Pomembnejša dela na področju investicij v infrastrukturo, ki bodo prenesena iz leta 2018 v leto 2019, so razvidna iz spodnje tabele. Investicije iz tabele so v različnih fazah, kot so: faza projektnih izhodišč, projektiranja, raziskave trga, izvajanje javnega razpisa, izvedba del. Trenutna faza je razvidna iz opisa stanja posamezne investicije zgoraj (Ad. 1 do 522).

Tabela 78: Nerealizirane investicije – razpisi v teku; prenosi iz leta 2018 v leto 2019.

Zap. št.	Predmet investicije
2018-1	Zamenjava dotrajanih dvigal – dvigala 4, 5, 6 (3 od skupnih 8)
2018-3	Obnova posteljne postaje – priklop termodezinfektorjev za modroce in žimnice, 2. faza
2018-4	Prezračevanje in pohlajevanje hodnikov Poliklinike – projektiranje
2018-5	Adaptacija prostorov za endoskopsko dejavnost KO za abdominalno kirurgijo na Polikliniki
2018-7	Sanacija transformatorske postaje v Bolnici dr. Petra Držaja, 1. faza
2018-10	Ureditev »čiste sobe« za aplikacijo intravitalne farmakoterapije na Očesni kliniki
2018-21	Obnova Centra za zobno in čeljustno ortopedijo na Stomatološki kliniki
2018-22	Obnova Ambulante za snemno protetiko na Stomatološki kliniki
2018-27	Prenova umivalnic zaradi inšpekcijske odločbe na Reševalni postaji
2018-37	Izvedba nadstrešnice in razširitev zbiralnice za smeti UKCL
2018-39	Obnova prostorov (po izselitvi KO za pljučne bolezni in alergijo) za KO za nefrologijo v 8. nad. Hospitala
2018-42	Zamenjava transformatorja na Polikliniki
2018-50	Centralno reprocesiranje endoskopov v UKCL – projektiranje
2018-59	Specialistične ambulante in ureditev obstoječih prostorov na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja – projektiranje
2018-481	Prenova prometnega terminala in dispečerskega centra – navezava na projekt novi DTS
2018-484	Prenova Negovalnega oddelka 1. faza (polovica objekta z energetske sanacije) – projektiranje
2018-486	Širitev Enote intenzivne terapije novorojenčkov v novi porodnišnici in selitev in ureditev novih prostorov sterilizacije zaradi širitve – projektiranje in izvedba
2018-492	Endoskopirnica na KO za gastroenterologijo (adaptacija z opremo) – projektiranje
2018-493	Adaptacija prostorov in nabava opreme Katetrskega laboratorija KO za kardiologijo – projektiranje
2018-496	Obnova prostorov Lekarne zaradi nabave novih avtoklavov – 1. faza
2018-522	Adaptacija prostorov za umestitev treh novih CT aparatov (enega v Bolnici dr. Petra Držaja in dva na Kliničnem inštitutu za radiologijo)

Spodnja tabela prikazuje stanje plana investicij za leto 2018 na dan 31. 12. 2018.

Tabela 79: Pregled realizacije za leto 2018 načrtovanega plana investicij.

Zap. št.	Predmet investicije	Realizacija
2018-1	Zamenjava dotrajanih dvigal – dvigala 4, 5, 6 (3 od skupnih 8)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dopolnitev dokumenta "Usmeritev požarne varnosti za potrebe projekta – Obnova dvigal v Hospitalu – zaključeno ■ Izdelava DIIP, PIZ in IP za potrebe projekta – Obnova dvigal v Hospitalu – zaključeno ■ Svetovanje pri pripravi javnega razpisa za potrebe projekta – v teku
2018-2	Sanacija sanitarne vode Hospital	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izvedba razvoda hladne in hidroforne cone za objekt Hospital – zaključeno ■ Izvedba DIIP za razvod hladne direktne in hidroforne cone za objekt Hospital – zaključeno
2018-3	Obnova posteljne postaje – priklop termodezinfektorjev za modroce in žimnice, 2. faza	Prenos v 2019
2018-4	Prezračevanje in pohlajevanje hodnikov Poliklinike – projektiranje	Prenos v 2019
2018-5	Adaptacija prostorov za endoskopsko dejavnost KO za abdominalno kirurgijo na Polikliniki	<ul style="list-style-type: none"> ■ Plačilo komunalnega prispevka po odločbi št. 3541-193/2018-2, z dne 17.5.2018 – zaključeno ■ Izdelava invest. dok. DIIP in IP za "adaptacijo prostorov abdominalnih endoskopirnic v 1. nad. B trakta Poliklinike" – zaključeno ■ Izdelava popravkov vodilne mape PGD za "adaptacijo prostorov abdominalnih endoskopirnic v 1. nad. B trakta Poliklinike" – zaključeno
2018-6	Adaptacija prostorov za pripravo zdravil in čiščenje endoskopov za KO za intenzivno interno medicino, KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok in KO za kirurgijo srca in ožilja	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izvedba del v prostorih za pripravo zdravil KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok, KO za intenzivno interno medicino, KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo – zaključeno ■ Izvedba strokovnega nadzora v času izvajanja GOI del v prostorih za pripravo zdravil KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok, KO za intenzivno interno medicino, KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo – zaključeno ■ Koordinatorstvo varstva pri delu v času izvajanja GOI del v prostorih za pripravo zdravil KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok, KO za intenzivno interno medicino, KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo – zaključeno ■ Zamenjava medicinskih plinov v sobah 3 in 4 Ginekološke klinike Hospital, 2A) zaradi selitve v času izvajanja GOI del v prostorih za pripravo zdravil KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok, KO za intenzivno interno medicino, KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo – zaključeno ■ Prenova elektroinstalacij v sobah 3 in 4 Ginekološke klinike Hospital, 2A) zaradi selitve v času izvajanja GOI del v prostorih za pripravo zdravil KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok, KO za intenzivno interno medicino, KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo – zaključeno ■ Izdelava PID dokumentacije po zaključku adaptacije prostorov KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok, KO za intenzivno interno medicino, KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo – zaključeno
2018-7	Sanacija transformatorske postaje v Bolnici dr. Petra Držaja, 1. faza	Izvedba del " Ureditev TP BPD – 1. faza, ki zajema zamenjave SN stikališča in transformatorjev, priklop UPS" – v teku
2018-8	Premestitev elektro diesel agregata za potrebe Tehnično-vzdrževalnega sektorja in Področja za nabavno dejavnost na Zaloški c. 14 in Reševalne postaje	Premestitev in montaža DEA v objekt na Zaloški c. 14 – zaključeno

Pregled realizacije za leto 2018 načrtovanega plana investicij. (nadaljevanje).

Zap. št.	Predmet investicije	Realizacija
2018-9	Dobava in montaža kompenzacijske naprave med traktoma A in B na Polikliniki	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dobava in montaža kompenzacijske naprave – zaključeno ■ Izvajanje strokovnega nadzora pri dobavi in montaži kompenzacijske naprave Poliklinika – zaključeno
2018-10	Ureditev "čiste sobe" za aplikacijo intravitralne farmakoterapije na Očesni kliniki	Prenova prostorov Oddelka očesno diagnostiko in Laserskega oddelka v pritličju D trakta Očesne klinike – v teku
2018-11	Prenova prostorov zobotehničnega laboratorija v kleti – 1. faza	Prenos iz 2017 – zaključeno
2018-12	Prenova Oddelka za intenzivno terapijo odraslih v 2. nad.	Prenos iz 2017 – zaključeno
2018-19	Prenova bolniških sob za intenzivno nego na KO za kirurške okužbe oziroma preverba možnosti selitve prostorov v pritličje objekta nekdanjega KO za travmatologijo – projektiranje	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izdelava PZI arhitekture za adaptacijo intenzive na KO za kirurške okužbe v 2. nad. nekdanjega KO za travmatologijo – zaključeno ■ Izdelava PZI strojnih inštalacij za adaptacijo intenzive na KO za kirurške okužbe v 2. nad. nekdanjega KO za travmatologijo – zaključeno
2018-20	Obnova prostorov RTG oddelka na Stomatološki kliniki – projektiranje	Izdelava PZI za adaptacijo prostorov RTG oddelka na Stomatološki kliniki – v teku
2018-21	Obnova Centra za zobno in čeljustno ortopedijo na Stomatološki kliniki – projektiranje	Izdelava PZI za adaptacijo prostorov Centra za zobno in čeljustno ortopedijo na Stomatološki kliniki – zaključeno
2018-22	Obnova Ambulante za snemno protetiko na Stomatološki kliniki – projektiranje	Izdelava PZI za adaptacijo prostorov Centra za zobno protetiko na Stomatološki kliniki – zaključeno
2018-23	Celovita programska zasnova objekta Bolnice dr. Petra Držaja in umestitev dializne dejavnosti iz nekdanje Mestne otroške bolnice – projektiranje	Programska zasnova ureditve BPD in umestitev dializne dejavnosti v Bolnici dr. Petra Držaja – v teku
2018-27	Prenova umivalnic zaradi inšpekcijske odločbe na Reševalni postaji	<ul style="list-style-type: none"> ■ Javni razpis – zaključeno ■ Nov javni razpis v 2019
2018-31	Adaptacija OP stropov in prezračevanja OP bloka na Ortopedski kliniki – projektiranje	Ortopedska klinika, projekti za prenovo obstoječih prostorov izvedeni
2018-36	Prenova toplotne postaje v Bolnici dr. Petra Držaja – projektiranje	zaključeno
2018-37	Izvedba nadstrešnice in razširitev zbiralnice za smeti UKCL	v teku
2018-38	Sredstva za nepredvidene dogodke po odobritvi generalnega direktorja	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izvedba dodatnih del pri "Izgradnji varnostne razsvetljave v objektih Ginekološke klinike" – sklenitev aneksa – zaključeno ■ Izdelava DIIP in IP za projekt "Zamenjava treh sterilizatorjev in vgradnja novega termodezinfektroja vozičkov v Centralni sterilizaciji" – v teku ■ Izdelava projektne naloge za projekt "Zamenjava treh sterilizatorjev in vgradnja novega termodezinfektroja vozičkov v Centralni sterilizaciji" – zaključeno ■ Izvedba elektroinštalacij za priključitev robotskega sistema za Kirurško kliniko – zaključeno ■ Izdelava programske projektno zasnove za "Rekonstrukcija nekdanjega ZVD" – zaključeno
2018-39	Obnova prostorov (po izselitvi KO za pljučne bolezni in alergijo) za KO za nefrologijo v 8. nad. Hospitala – projektiranje	<ul style="list-style-type: none"> ■ Doprojektiranje za adaptacijo Oddelka za transplantacije v 8. nad. Hospitala – zaključeno ■ Izdelava IDZ, PZI in PID za adaptacijo prostorov Centra za transplantacije v 8. nad., A trakt – zaključeno
2018-42	Zamenjava transformatorja na Polikliniki	<ul style="list-style-type: none"> ■ Sanacija transformatorske postaje Poliklinike – v teku ■ Koordinatorstvo varstva pri delu pri izvedbi sanacije TP Poliklinika – v teku ■ Strokovni nadzor pri izvedbi sanacije TP Poliklinika – v teku

Pregled realizacije za leto 2018 načrtovanega plana investicij. (nadaljevanje).

Zap. št.	Predmet investicije	Realizacija
2018-44	Dograditev električnih dvižnih vodov za trakte A, B, C – Hospital, Zaloška 7 – projektiranje	Izdelava recenzije PZI projekta Dvižni vodi Hospital – zaključeno
2018-50	Centralno reprocesiranje endoskopov v UKCL – projektiranje	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izdelava DIIP, IP za "Ureditev centralnega čiščenja endoskopov UKC Ljubljana – ustavljeno ■ Izdelava projektne naloge in popisov GOI del (prej PZR) za "Ureditev centralnega čiščenja endoskopov UKC Ljubljana – v teku
2018-55	Ureditev ustrezne ravni pohlajevanja prostorov na Kliniki za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo – projektiranje	v teku
2018-57	Adaptacija prostorov Službe za notranji transport (2 prostora garderobe, garaža, sanitarije in ureditev odtokov v pralnici za odpadke) – projektiranje	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izdelava elaborata eksplozijske ogroženosti za projekt "Ureditev polnilnice vozil za Službo za notranji transport" – zaključeno ■ Izdelava presoje požarne varnosti za projekt "Ureditev polnilnice vozil za Službo za notranji transport" – zaključeno ■ Izdelava strojnih inštalacij za projekt "Ureditev polnilnice vozil za Službo za notranji transport" – zaključeno ■ Izdelava elektro inštalacij za projekt "Geriatrja BPD, adaptacija prostorov 2. 3. nad." – v teku
2018-59	Specialistične ambulante in ureditev obstoječih prostorov na Kliniki za infektivne bolezni in vročinska stanja – projektiranje	Izdelava DIIP za "Specialistične ambulante v kleti na Kliniki za infektivne bolezni in vročinska stanja" – zaključeno
2018-60	Center za geriatrično medicino v 2. in 3. nadstropju vzhodnega dela Bolnice dr. Petra Držaja – projektiranje	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izdelava DIIP, PIZ in IP za "Ureditev prostorov za Center za geriatrično medicino v 2. in 3. nad. vzhodnega dela Bolnice dr. Petra Držaja" – ustavljeno ■ Izdelava požarnih strokovnih usmeritev za "Ureditev prostorov za Center za geriatrično medicino v 2. in 3. nad. vzhodnega dela Bolnice dr. Petra Držaja" – v teku ■ Izdelava idejnih tehnološke zasnove in projektne naloge za projekt "Ureditev prostorov Centra za geriatrično medicino v 2. in 3. nad. vzhodnega dela Bolnice dr. Petra Držaja" – zaključeno
2018-66	Selitve laboratorijev v novi del Diagnostično-terapevtskega servisa (DTS) in preureditev obstoječih prostorov v druge namene – projektiranje	Programska zasnova selitev na polikliniki v usklajevanju
2018-67	Novelacija projekta za izvedbo del "Prizidka k stari porodnišnici in prenovo 3 operacijskimi dvoranami na Ginekološki kliniki z recoveryem" – projektiranje	Prostorska preveritev izgradnje prizidka k stari porodnišnici vključno s programsko zasnovo – projekt zaustavljen
2018-479	Prenova Urgentnega kirurškega bloka v operacijski blok s 4 operacijskimi dvoranami v 1. nad. – navezava na projekt novi DTS	<ul style="list-style-type: none"> ■ Novelirani projekti za pritličje Urgentnega kirurškega bloka, 1. nadstropje 4 OP dvorane, 2. nadstropje KO za intenzivno interno medicino in 3. nadstropje seminar – zaključeno ■ V marcu predviden pričetek del v 3 a fazi Urgentnega kirurškega bloka
2018-481	Prenova prometnega terminala in dispečerskega centra – navezava na projekt novi DTS	Dela v teku zaključek 2019
2018-484	Prenova Negovalnega oddelka 1. faza (polovica objekta z energetsko sanacijo) – projektiranje	Javni razpis bo izvajalo Ministrstvo za zdravje. V pregledu je projektna naloga in razpisna dokumentacija. Izvedba razpisa in del je predvidena v letu 2019.

Pregled realizacije za leto 2018 načrtovanega plana investicij. (nadaljevanje).

Zap. št.	Predmet investicije	Realizacija
2018-486	Širitev Enot intenzivne terapije novorojenčkov v novi porodnišnici in selitev in ureditev novih prostorov sterilizacije zaradi širitve – projektiranje in izvedba	<ul style="list-style-type: none"> ■ DIIP, IP za "Širitev enote intenzivne terapije za novorojenčke (EINT) na območje sterilizacije Ginekološke klinike ter ureditev nove sterilizacije v okviru Centralne sterilizacije UKCL" – zaključeno ■ Izdelava idejne tehnološke zasnove in projektne naloge za projekt "Razširitev EINT novorojenčki v I. nad. nove porodnišnice" – zaključeno ■ Izdelava izvlečka PZI za pripravo demineralizirane vode za "Zamenjava termodezinfektorjev Centralne sterilizacije s termodezinfekcijsko 3-komorno stezo" – zaključeno ■ Izdelava statike za ojačitev nosilnosti za "Zamenjava termodezinfektorjev Centralne sterilizacije s termodezinfekcijsko 3-komorno stezo" – zaključeno ■ Izdelava PZI za "Širitev EIT novorojenčkov v 1. nad. nove porodnišnice" – zaključeno ■ Izdelava PZR za "Zamenjava termodezinfektorjev Centralne sterilizacije s termodezinfekcijsko 3-komorno stezo" – zaključeno
2018-487	Priključitev kirurškega robotskega sistema v operacijskem bloku UKCL	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izdelava elektro PZI za potrebe priključitve robotskega sistema kirurgije – zaključeno ■ Izdelava investicijske dok. DIIP+PIZ+IP za "nabavo sistema za robotsko asistiranje operativne posege in ESWL aparat" – zaključeno
2018-488	Priključitev masnega spektrometra v Biokemičnem laboratoriju Pediatrične klinike	<ul style="list-style-type: none"> ■ zaključeno
2018-489	Priključitev PET CT aparata na Kliniki za nuklearno medicino	<ul style="list-style-type: none"> ■ v teku
2018-490	Priključitev SPECT CT aparata na Kliniki za nuklearno medicino	<ul style="list-style-type: none"> ■ v teku
2018-491	Izvedba adaptacije prostora zaradi nabave in montaže novega angiografskega RTG aparata	<ul style="list-style-type: none"> ■ zaključeno
2018-492	Endoskopirnica na KO za gastroenterologijo (adaptacija z opremo) – projektiranje	Pasodobitev PZI za "Gastro endoskopirnice v kleti KO za gastroenterologijo". Objavljen JR na MZ.
2018-493	Adaptacija prostorov in nabava opreme Katetrskega laboratorija KO za kardiologijo – projektiranje	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izdelava DIIP+IP za "Interna klinika, KO za kardiologijo, Kardiološki katetrski lab." – zaključeno ■ Izdelava PGD, PZI in PID za "Adaptacija in povečanje OP bloka z RTG Kardio v DTS, FI pritličje" – zaključeno
2018-494	ESWL aparat na KO za urologijo	Izdelava IP za potrebe zamenjave ESWL aparata na KO za urologijo – zaključeno
2018-496	Obnova prostorov Lekarne zaradi nabave novih avtoklavov – 1. faza	<ul style="list-style-type: none"> ■ Novelacija projektne naloge za "Zamenjavo avtoklavov v polnilnici Lekarne UKCL" – zaključeno ■ DIIP in IP za "Nakup avtoklavov za Enoto za predelavo in proizvodnjo v Lekarni UKCL" – zaključeno ■ Izdelava PZR za "Zamenjava avtoklavov polnilnice parentralnih raztopin, UKC Ljubljana" – zaključeno
2018-501	Energetski mediji za Lekarno, posteljno postajo in centralno sterilizacijo (postaja čiste pare, reverzne osmoze, itd.) – projektiranje	DIIP za "Ureditev centralne priprave energetskih medijev za Lekarno, Posteljno postajo in Centralno sterilizacijo" – zaključeno
2018-522	Adaptacija prostorov za umestitev treh novih CT aparatov (enega v Bolnici dr. Petra Držaja in dva na Kliničnem inštitutu za radiologijo)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izdelava statičnega izračuna za "Adaptacija prostorov zaradi dobave in montaže 3x CT na Kliničnem inštitutu za radiologijo" – zaključeno ■ Izdelava idejnega načrta ureditve prostorov za "Adaptacija prostorov zaradi dobave in montaže 3x CT na Kliničnem inštitutu za radiologijo" – zaključeno ■ Izdelava DIIP in IP za "Ureditev TP Bolnice dr. Petra Držaja – zaključeno ■ Izdelava PZR ureditve prostorov za "Adaptacija prostorov zaradi dobave in montaže 3x CT na Kliničnem inštitutu za radiologijo" – zaključeno ■ Izdelava novelacije PZI načrta "Ureditev TP Bolnice dr. Petra Držaja" – zaključeno

14.2.3 Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči

Pričetek gradnje dispečerskega centra zdravstva Ljubljana v avgustu 2018:

V avgustu 2018 (natančneje 13. 08. 2018) se je začela gradnja Dispečerskega centra zdravstva Ljubljana.

Investitor je Ministrstvo za zdravje, izbrani izvajalec del pa je po uspešno zaključenem javnem razpisu Kolektor Koling, d.o.o. Vrednost investicije je 2.300.000 evrov.

Zaključek gradbenih del je bil po pogodbi 13. 12. 2018, predaja uporabniku pa je bila po uspešno pridobljenem dovoljenju za delo predvidena (po pogodbi) 13. 02. 2019. Gradnja ni in še vedno ne teče po načrtu gradnje. Večina težav je na strani izvajalca. Doda-

tna težava je zamakanje prostorov predvidenega Dispečerskega centra zaradi meteorne vode. Kljub velikemu trudu izvajalca in dodatnih delih za odpravo zamakanja tega do sedaj še niso uspeli odpraviti. Zaradi težav izvajalca in tudi zaradi zamakanja meteorne vode (za kar trenutni izvajalec ne nosi odgovornosti, saj je to zamakanje posledica slabe izvedbe del v I. fazi gradnje, ki sta jo gradili firmi SCT d.d. in Vegrad d.d.), je bil z aneksom izvajalcu podaljšan rok gradnje za 90 dni. Tako je sedaj končni datum predaje prostorov Dispečerskega centra zdravja investitorju oziroma uporabniku 13. 05. 2019. Glede na sedanje stanje izvedbe del in nerešenega zamakanja ter tudi zaradi nadaljevanja težav izvajalca s svojimi podizvajalci je možno, da bo prišlo do nove zamude pri izvedbi del in s tem do nove zamude pri dokončanja gradnje.



14.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018

Priloga (MZ) – Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2018

14.3.1 Investicijsko vzdrževanje

Za potrebe investicijskega vzdrževanja v letu 2018 so bila planirana finančna sredstva v višini 1.200.000 evrov. V spodnji tabeli je seznam najnujnejših investicijsko-vzdrževalnih del, ki so bila predvidena za izvedbo v letu 2018.

Tabela 80: Plan investicijskega vzdrževanja v letu 2018.

Zap. št.	Predmet investicijskega vzdrževanja
1	Zamenjava dotrajanih strešnih kritin na objektih UKCL <ul style="list-style-type: none"> ■ Kovinska streha Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja ■ Objekt nekdanje Nevrološke klinike ■ Objekt KO za gastroenterologijo ■ Dermatovenerološka klinika (popravilo)
2	Priprava projektne dokumentacije za investicijsko vzdrževanje
3	Izvedba elektroinštalacijskih del manjšega obsega v objektih UKCL <ul style="list-style-type: none"> ■ Električna Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, prtiličje ■ Ureditev elektro napajanja za parni dezinfektor žimnic med TP in razdelilcem ■ rezerva
4	Razna večja vzdrževalna dela infrastrukture objektov UKCL <ul style="list-style-type: none"> ■ Zamenjava mehčalne naprave v kleti DTS – izvedba del ■ Prezračevanje Androloškega laboratorija ■ Adaptacija prostora čistih prostorov na Kliniki za nuklearno medicino
5	Investicijsko vzdrževanje dvigal UKCL <ul style="list-style-type: none"> ■ Menjava tovornega dvigala in osebnih dvigal na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja ■ Menjava tastature v dvigalu (namestitve tastature z dodatnimi oznakami za slepe in slabovidne) na Očesni kliniki
6	Menjava oken na različnih lokacijah <ul style="list-style-type: none"> ■ Menjava oken na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja (OI, oddelek II, oddelek I, otroški oddelek II – severna fasada) ■ Menjava oken Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja stopnišče (glavno, stransko, zadnje), funkcionalni prostori, delovni prostori vhod s stopnišča, vodenje klinike, fizioterapija, sterilizacija, urgentna ambulanta ... ■ Menjava oken na Očesni kliniki – stari del zgradbe ■ Stomatološka klinika 17 oken
7	Investicijsko vzdrževanje skupnih površin in prostorov UKCL <ul style="list-style-type: none"> ■ Sanacija asfalta nova Nevrološka klinika ■ Sanacija površin Bolnice dr. Petra Držaja
8	Investicijsko vzdrževanje zunanjih skupnih površin UKCL (označbe tal, popravila hodnikov in tunelov,...) <ul style="list-style-type: none"> ■ Zamenjava varnostne ograje pri zunanem klimatu – Očesna klinika ■ Postavitev varovanega otoka pri zunanem klimatu – Očesna klinika ■ Ureditev betonskih kovinskih površin ograje in dostopov – Očesna klinika

Plan investicijskega vzdrževanja v letu 2018 (nadaljevanje).

Zap. št.	Predmet investicijskega vzdrževanja
9	<p>Manjše potrebne adaptacije prostorov klinik:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Interna klinika, Kirurška klinika, Nevrološka klinika, Ginekološka klinika, Pediatrična klinika, Negovalni oddelek, Stomatološka klinika, Dermatovenerološka klinika, Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Očesna klinika, Ortopedska klinika, Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo, Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa, Klinika za nuklearno medicino, Klinični inštitut za klinično kemijo in biokemijo, Inštitut za medicinsko rehabilitacijo, Lekarna, Reševalna postaja, Strateško upravljanje in poslovno-administrativne storitve, Oskrbovalne službe + Poliklinika, Služba bolniške prehrane in dietoterapije, skupne površine ■ Nadaljevanje obnove otroškega I. oddelka na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja: ureditev tuša – kopalnice in sanitarij za starše spremljevalce ■ Nadaljevanje projekta – namestitve klicnih naprav na odraslem oddelku III in otroškem oddelku III Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja
10	<p>Zamenjava talnih oblog na različnih lokacijah</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Stomatološka klinika Center za otroško in preventivno zobozdravstvo
11	Zamenjava tehničnih stropov in razsvetljave v objektih UKCL
12	<p>Investicijsko vzdrževanje v nastavitvenih objektih UKCL</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Samski domovi ■ Službena stanovanja ■ Počitniške kapacitete
13	<p>Požarna varnost</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Stomatološka klinika – dvoje požarnih vrat
14	<p>Varnost objektov</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Kontrole pristopov ■ Dokumentacija ■ Tehnično varovanje
15	Nepredvidena dela, selitve, itd.
Investicijsko vzdrževanje za leto 2018	
1.200.000 evrov	

Z izvedbo načrtovanih del investicijskega vzdrževanja smo v letu 2018 v največji meri poskrbeli za vzdrževanje obstoječih objektov in prostorov ter zadostili zahtevam akreditacije.

Realizacija del investicijskega vzdrževanja je bila v letu 2018 usmerjena v:

- vzdrževanje obstoječih objektov in prostorov v skladu z zahtevami akreditacijskega poročila;
- zamenjavo oken na različnih lokacijah po prioriteten seznamu oz. na podlagi inšpekcijske odločbe;
- vzdrževalna dela na infrastrukturi (v hladilnih postajah, toplotnih postajah, na vodovodnih in kanalizacijskih sistemih ...) in elektroinstalacijah (v razdelilnikih, trafo postajah, dviznih vodih, agregatih, UPS sistemih, ...);
- manjše adaptacije skupnih prostorov in sanacijo zunanjih skupnih površin;
- investicijsko vzdrževanje dotrajanih dvigal v različnih objektih UKC Ljubljana;
- zamenjavo streh, popravila na ostrejših in strešnih kritinah na različnih objektih UKC Ljubljana;
- zamenjavo talnih oblog vključno s sanacijo poškodb v estrihu;
- zamenjavo tehničnih stropov in razsvetljave;
- pleskanje večjih površin na različnih oddelkih;
- vzdrževanje nastanitvenih objektov UKC Ljubljana;
- pripravo različne projektne in investicijske dokumentacije za večja vzdrževalna dela;
- vzdrževanje ustreznih talnih označb, zamenjavi ogledal, popravilom v hodnikih in podzemnih tunelih;
- ostala nepredvidena dela.

Skupna realizirana poraba sredstev je bila 605.438 evrov.

Spodnja tabela prikazuje trenutno stanje investicijskega vzdrževanja za leto 2018.

Tabela 81: Pregled realizacije za leto 2018 načrtovanega investicijskega vzdrževanja.

Zap. št.	Predmet investicijskega vzdrževanja	Stanje oziroma planirane aktivnosti
1	Zamenjava dotrajanih strešnih kritin na objektih UKCL Kovinska streha Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja Objekt nekdanje Nevrološke klinike Objekt KO za gastroenterologijo Dermatovenerološka klinika [popravilo]	<ul style="list-style-type: none"> ■ Sanacija terase nad TP 626 zaradi zamakanja – zaključeno ■ Sanacija nadstreška nad vhodom Poliklinike – zaključeno ■ Popravilo strehe na počitniškem domu Planica – zaključeno ■ Izvedba gradbenih del pri sanaciji fasade nad vhodom v stavbo KO za gastroenterologijo – v teku ■ Izvedba krovsko kleparskih del zaradi sanacije fasade nad vhodom v stavbo KO za gastroenterologijo – v teku
2	Priprava projektne dokumentacije za investicijsko vzdrževanje	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izdelava PZI ureditev centralnih inštalacij ob selitvi Sterilizacije Ginekološke klinike v Centralno sterilizacijo – zaključeno ■ Izdelava PZI elektroinštalacij za priključitev dveh CT aparatov na Kliničnem inštitutu za radiologijo v DTS – zaključeno ■ Izdelava projektne naloge za sanacijo prezračevanja v G traktu DTS v sklopu "Prenove v G strojnici" – v teku ■ Izdelava IDZ strojnih inštalacij in opreme za potrebe javnega razpisa "priprave centralne raztopine za dializo v Leonišču" – zaključeno
3	Izvedba elektroinštalacijskih del manjšega obsega v objektih UKCL Elektrika Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja pritličje Ureditev elektro napajanja za parni dezinfektor žimnic med TP in razdelilcem Rezerva	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ureditev elektro inštalacij za potrebe hlajenja obstoječih ter novih porabnikov v obstoječi klima strojnici v vzhodnem delu F trakta – zaključeno ■ Izvedba elektroinštalacij za priključitev sekvenatorja na Kliničnem inštitutu za medicinsko genetiko – zaključeno ■ Izvedba meritev elektroinštalacij v sklopu projekta "Zamenjava PET CT aparata na Kliniki za nuklearno medicino" – zaključeno ■ Predelava avtomatike na DEA na Pediatrični kliniki – zaključeno ■ Dobava in montaža dodatnega modula kompenzacijske naprave na novi porodnišnici – zaključeno ■ Sanacija elektroinštalacij v bolniških sobah 517 in 518 na KO za kardiologijo v 5. nad., C trakta – zaključeno
4	Razna večja vzdrževalna dela infrastrukture objektov UKCL Zamenjava mehčalne naprave v kleti DTS – izvedba del Prezračevanje Androloškega laboratorija Adaptacija prostora čistih prostorov na Kliniki za nuklearno medicino	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ureditev strojnih inštalacij hlajenja obstoječih ter novih porabnikov v obstoječi klima strojnici v vzhodnem delu F trakta – zaključeno ■ Izvedba dodatnega razvlaževanja klimatskega sistema v sterilizaciji in Op na Očesni kliniki – zaključeno ■ Prenova medicinskih plinov v bolniških sobah 517 in 518 na KO za kardiologijo v 5. nad., C trakta – zaključeno ■ Intervencija na vročevodu nekdanjega KO za travmatologijo – zaključeno ■ Gradbena dela v sklopu intervencije na vročevodu nekdanjega KO za travmatologijo – zaključeno ■ Izvedba vodovodnih del pri predelavi prostora fekalni izliv v kopalnico za starše na Otroškem oddelku I v 2. nad. Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja – zaključeno ■ Prevezave tople in hladne sanitarne vode v strojnici G – v teku
5	Investicijsko vzdrževanje dvigal UKCL Menjava tovrnega dvigala in osebnih dvigal na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja. Menjava tastature v dvigalu (namestitvev tastature z dodatnimi oznakami za slepe in slabovidne) na Očesni kliniki	<ul style="list-style-type: none"> ■ Nujni generalno popravilo elektromotorja dvigala Falconi v Hospitalu – zaključeno ■ Nujno popravilo dvigala na Triaži (Urgenca) – zaključeno

Pregled realizacije za leto 2018 načrtovanega investicijskega vzdrževanja. (nadaljevanje).

Zap. št.	Predmet investicijskega vzdrževanja	Stanje oziroma planirane aktivnosti
6	<p>Menjava oken na različnih lokacijah</p> <p>Menjava oken na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja [OI, oddelek II, oddelek I, otroški oddelek II – severna fasada</p> <p>Menjava oken na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja stopnišče (glavno, stransko, zadnje), funkcionalni prostori, delovni prostori vhod s stopnišča, vodenje klinike, fizioterapija, sterilizacija, urgentna ambulanta...</p> <p>Menjava oken na Očesni kliniki – stari del zgradbe</p> <p>Stomatološka klinika 17 oken</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Zamenjava oken na severni strani oddelka 2 in OP prostorov na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja – zaključeno
7	<p>Investicijsko vzdrževanje skupnih površin in prostorov UKCL</p> <p>Sanacija asfalta nova Nevrološka klinika</p> <p>Sanacija površin Bolnice dr. Petra Držaja</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dobava in montaža kovinske ograje z vrati za potrebe shranjevanja materiala na paletah – v teku
8	<p>Investicijsko vzdrževanje zunanjih skupnih površin UKCL (označbe tal, popravila hodnikov in tunelov,...)</p> <p>Zamenjava varnostne ograje pri zunanjem klimatu – Očesna klinika</p> <p>Postavitev varovanega otoka pri zunanjem klimatu – Očesna klinika</p> <p>Ureditev betonskih kovinskih površin ograje in dostopov – Očesna klinika</p>	
9	<p>Manjše potrebne adaptacije prostorov klinik:</p> <p>Interna klinika, Kirurška klinika, Nevrološka klinika, Ginekološka klinika, Pediatrična klinika, Negovalni oddelek, Stomatološka klinika, Dermatovenerološka klinika, Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Očesna klinika, Ortopedska klinika, Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo, Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa, Klinika za nuklearno medicino, Klinični inštitut za klinično kemijo in biokemijo, Inštitut za medicinsko rehabilitacijo, Lekarna, Reševalna postaja, Strateško upravljanje in poslovno-administrativne storitve, Oskrbovalne službe + Poliklinika, Služba bolniške prehrane in dietoterapije, skupne površine</p> <p>Nadaljevanje obnove otroškega I. oddelka na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja: ureditev tuša – kopalnice in sanitarij za starše spremljevalce.</p> <p>Nadaljevanje projekta – namestitev klicnih naprav na odraslem oddelku III in otroškem oddelku III Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Izdelava projekta za umestitev KO za gastroenterologijo – endoskopija na začasno lokacijo – zaključeno ■ Gradbena dela v kopalnicah bolniških sob 517 in 518 na KO za kardiologijo v 5. nad., C trakta – zaključeno ■ Pleskanje bolniških sobah 517 in 518 na KO za kardiologijo v 5. nad., C trakta – zaključeno ■ Sanacija strojnih inštalacij v kopalnicah v bolniških sobah 517 in 518 na KO za kardiologijo v 5. nad., C trakta – zaključeno ■ Sanacija elektroinštalacij v bolniških sobah 517 in 518 na KO za kardiologijo v 5. nad., C trakta – zaključeno ■ Dobava in montaža avtomatskih vrat v bolniških sobah 517 in 518 na KO za kardiologijo v 5. nad., C trakta – zaključeno ■ Popravilo klicnega sistema v bolniških sobah 517 in 518 na KO za kardiologijo v 5. nad., C trakta – zaključeno ■ Beljenje hodnika E oddelka na nekdanjem KO za travmatologijo – zaključeno ■ Beljenje hodnika G oddelka na nekdanjem KO za travmatologijo – zaključeno ■ Demontaža stativa in prestavitev medicinskih plinov v OP 55 v Operacijskem bloku – zaključeno ■ Izvedba dodatnih mizarskih del za projekt "Prenova oddelka za intenzivno nego odraslih – KO za perinatologijo" v novi porodnišnici – zaključeno ■ Sanacija dovodnega ventilatorja sistema prezračevanja v novi porodnišnici – zaključeno ■ Izvedba elektroinštalacij pri preureditvi sob E in F v skupno sobo – zaključeno ■ Izvedba GD del pri preureditvi sob E in F v skupno sobo – zaključeno ■ Gradbeno obrtniška dela pri prenovi nečistega prostora v kopalnico na Otroškem odd. 2 na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja – zaključeno ■ Izvedba elektroinštalacij za priključitev sekvenatorja na Kliničnem inštitutu za medicinsko genetiko – zaključeno

Pregled realizacije za leto 2018 načrtovanega investicijskega vzdrževanja.(nadaljevanje).

Zap. št.	Predmet investicijskega vzdrževanja	Stanje oziroma planirane aktivnosti
10	Zamenjava talnih oblog na različnih lokacijah Stomatološka klinika Center za otroško in preventivno zobozdravstvo	<ul style="list-style-type: none"> ■ Interna klinika, KO za kardiologijo, zamenjava tlaka v bolniških sobah 517 in 518 – zaključeno
11	Zamenjava tehničnih stropov in razsvetljave v objektih UKCL	<ul style="list-style-type: none"> ■ Menjava tehničnega stropa G oddelka v nekdanjem KO za travmatologijo – zaključeno ■ Menjava tehničnega stropa E oddelka v nekdanjem KO za travmatologijo – zaključeno
12	Investicijsko vzdrževanje v nastavitvenih objektih UKCL Samski domovi, Službena stanovanja Počitniške kapacitete	
13	Požarna varnost Stomatološka klinika – dvoje požarnih vrat	<ul style="list-style-type: none"> ■ Projektiranje požarnega javljanja za novo porodnišnico – zaključeno
14	Varnost objektov Kontrole pristopov Dokumentacija Tehnično varovanje	
15	Nepredvidena dela, selitve itd.	
	Naročeno 2017, realizirano 2018	<ul style="list-style-type: none"> ■ Zamenjava salonitne strešne kritine na Babiški šoli – zaključeno ■ Dobava in montaža lovilnih naprav na 2x duplex dvigal v B traktu Hospital – zaključeno ■ Zamenjava oken in vrat v stanovanju na Primorski 8 – zaključeno ■ Ureditev prezračevanja in lokalnega hlajenja v Androloškem lab. na Ginekološki kliniki – zaključeno ■ Izvedba elektro del zaradi selitev na Vrazovem trgu 1, 2. nad., osrednji del – zaključeno ■ Izvedba elektro del zaradi selitev na Vrazovem trgu za SVZD v 2. nad. – zaključeno ■ Adaptacija kopalnic in kuhinj na Na Peči 24 – zaključeno ■ Zamenjava požarne centrale na Pediatrični kliniki – zaključeno ■ Zamenjava oken na severni strani 2. nad. in zamenjava balkonskih vrat na južni strani 2. nad. v Negovalnem oddelku – zaključeno

14.3.2 Tekoče vzdrževanje

V UKC Ljubljana se sprotno – tekoče vzdržuje opremo, zgradbe in inštalacije. V primerjavi z letom 2017 so se skupni stroški za tekoče vzdrževanje znižali za 16,8 % in znašajo 8.338.312 evrov. Stroški tekočega vzdrževanja so visoki, saj je velik del opreme že iztrošen in se ta zato bolj pogosto kvari; vedno manj opreme je tudi v garancijskem obdobju.

V strukturi stroškov za sprotno vzdrževanje predstavljajo največji delež (61 %) storitve za tekoče vzdrževanje medicinske opreme, med katero štejemo: ultrazvoke, rentgenske aparate, magnetno resonančne tomografe, operacijske mize z dodatki, defibrilatorje, infuzijske črpalke, monitorje, termodezinfektorje, sterilizatorje, dializne naprave, bolniške postelje, EKG aparati, stetoskope, tehtnice, videogastroskope, kolonoskope, endoskopske vozičke, endoskopske kamere, oksimetre, inkubatorje, mikroskope, labo-

ratorijsko opremo, aspiratorje, anestezijske aparate, inhalatorje, kirurške inštrumente, stativo, merilnike krvnega tlaka in drugo opremo.

Poleg stroškov za vzdrževanje medicinske opreme tekoče - sprotno vzdrževanje zajema še naslednje skupine vzdrževalnih stroškov:

- tekoče vzdrževanje nemedicinske opreme (zapornice, avtomatska vrata, kuhinjska oprema – štedilniki, hladilne komore, sušilni stroji, hladilniki, pomivalni stroji; popravila avtomobilov, popravila pohištva, popravila čistilnih strojev, popravila viličarjev in tunt, popravila dvigal, ...);
- tekoče vzdrževanje računalniške strojne opreme (servisiranje in popravila računalniške opreme, fotokopirnih strojev, tiskal-

nikov, diktafonov in ostalih aparatov, ki se uporabljajo pri administrativnem poslovanju);

- tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme (vzdrževanje in različne storitve na področju telemedicine in multimedijskih sistemov – vzdrževanje aktivne mrežne opreme, optičnih vlaken, telefonije, ...);
- tekoče vzdrževanje poslovnih objektov (vzdrževanje in popravila protipožarnih sistemov, mesečna servisiranja, obvezne kontrole in pregledi sistemov za javljanje; različne storitve, ki predstavljajo gradbeno-obrtniška in inštalacijska dela, manjše

obnove prostorov: popravila sten, tlakov, stavbnega pohištva; popravila streh, različni obrtniški posegi na objektih ter urejanje okolice; vzdrževanje inštalacij obsega: popravila in vzdrževanje električnih strojnih inštalacij);

- tekoče vzdrževanje stanovanj (stroški upravljanja, gradbeno-vzdrževalna dela, popravila streh, elektroinštalacijska dela, mizarske storitve vzdrževanja, storitve vzdrževanja in urejanja okolice, razni pregledi stanovanjskih objektov, ...).

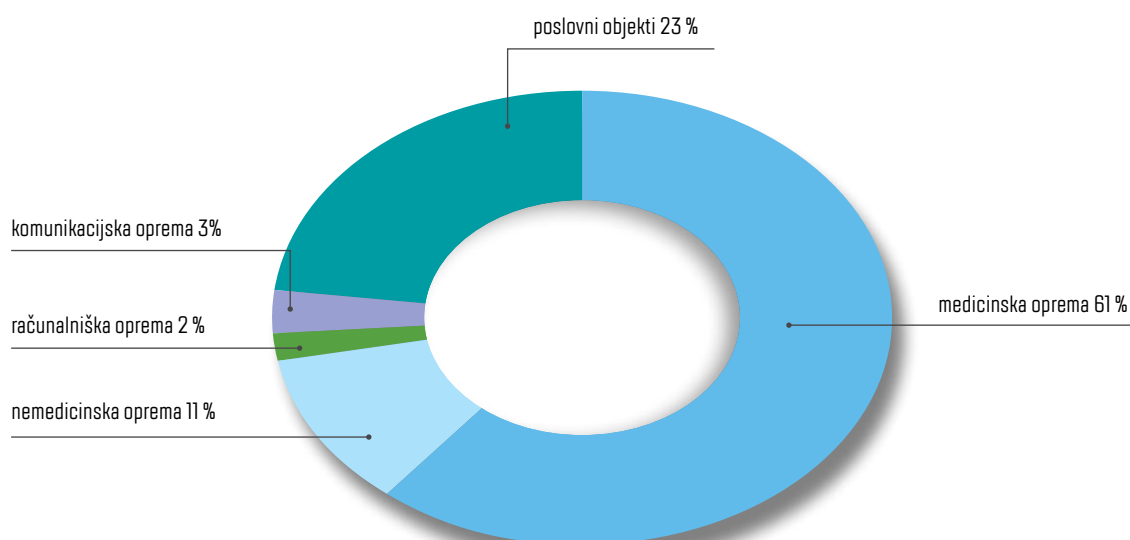
Tabela 82: Stroški tekočega vzdrževanje po skupinah storitev.

Skupine storitev	2017	2018	Indeks
Medicinska oprema	5.504.514	5.070.137	92,1
Nemedicinska oprema	1.107.679	951.946	85,9
Računalniška oprema	904.581	142.460	15,7
Komunikacijska oprema	76.142	240.221	315,5
Poslovni objekti	2.430.012	1.924.359	79,2
Stanovanja	1.480	9.190	620,9
SKUPAJ	10.024.407	8.338.312	83,2

V letu 2017 so bili stroški tekočega vzdrževanja knjiženi le na en konto – storitve za sprotno vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme, zato je bilo potrebno za izdelavo primerjav stroške ročno razdeliti po skupinah storitev vzdrževanja. V letu 2018 pa so se stroški za tekoče vzdrževanje začeli knjižili na več analitičnih kontov: storitve za tekoče vzdrževanje medicinske opreme,

storitve za tekoče vzdrževanje nemedicinske opreme, storitve za vzdrževanje računalniške strojne opreme, storitve za vzdrževanje komunikacijske opreme, storitve za tekoče vzdrževanje poslovnih objektov, storitve za tekoče vzdrževanje stanovanj.

Slika 23: Strukturni deleži stroškov tekočega vzdrževanje po skupinah storitev za leto 2018.



Pregled vzdrževalnih del je v Prilogi (MZ) – Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2018.

14.4. PLAN OPREME IN INVESTICIJ, FINANCIRANIH S STRANI MZ

UKC Ljubljana je v letu 2018 pripravil tudi plan opreme in investicij, za katera je za financiranja zaprosil Ministrstvo za zdravje (MZ). Oprema in investicije, ki so navedene v planu MZ, so nujno potrebne za celovito in kakovostno delovanje UKC Ljubljana. Za celoten plan 2018 so že izdelani dokumenti identifikacije investicijskega projekta (DIIP).

Tabela 83: Plan opreme in investicij 2018 – MZ.

Zap. št.	Predmet	
1	Avtoklav	
2	Aparat za zunajtelesni krvni obtok z vključenim cell serverjem	
3	Sanacija vodovodnega sistema na Kliniki za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	
4	CT aparati	
Skupaj predvidena vrednost prioritet v evrih		5.294.125

Tabela 84: Plan opreme in investicij 2017 – že odobreno, realizacija v letu 2018.

Zap. št.	Predmet	
5	EIT neonatalna – širitev (700.000 evrov) in investicija za nove prostore sterilizacije, zaradi širitve EIT (1.200.000 evrov – cena je za prostore v obstoječi zgradbi)	
6	ESWL aparat	
7	Endoskopirnica na KO za gastroenterologijo (adaptacija z opremo)	
8	RTG kardio 3. KatLab – Oprema z adaptacijo DTS pritličje	
9	Robotizacija	
10	Masni spektrometer	
11	Gradnja nove stavbe na Grablovičevi	
12	PET/CT kamera	
13	SPECT CT kamera	
14	Sekvenator	
Skupaj predvidena vrednost prioritet v evrih		17.740.269

Naslednja tabela prikazuje stanje plana opreme in investicij, poslanega na MZ v letu 2018, na dan 31. 12. 2018.

Tabela 85: Pregled realizacije za leto 2018 načrtovanega plana opreme in investicij, poslanega na MZ.

Zap. št.	Predmet	Opis faze, v kateri se investicija nahaja
1	Avtoklav	Plan izvedbe projekta se prenese v leto 2019
2	Aparat za zunajtelesni krvni obtok z vključenim cell serverjem	Zaključeno
3	Sanacija vodovodnega sistema na Kliniki za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	Javno naročilo v teku
4	CT aparati	Javno naročilo za nakup opreme izvaja Ministrstvo za zdravje, UKC Ljubljana, pa bo izvedlo javno naročilo za adaptacijo priprave prostorov za namestitev CT aparatov
5	EIT neonatalna-širitev (700.000 evrov) in investicija za nove prostore sterilizacije, zaradi širitve EIT (1.200.000 evrov – cena je za prostore v obstoječi zgradbi)	Narejen DIIP– naročena izdelava IP– ministrstvo potrdilo sredstva v višini 2.074.000 evrov, razliko 128.100 evrov krije UKC Ljubljana–skupaj vrednost investicije 2.202.100 evrov
6	ESWL aparat	Zaključeno
7	Endoskopična na KO za gastroenterologijo (adaptacija z opremo)	Javno naročilo izvaja Ministrstvo za zdravje
8	RTG kardio 3. KatLab – Oprema z adaptacijo DTS pritličje	Narejen DIIP, v pripravi IP, narejena projektna ocena in dokumentacija, razpis bo izveden v letu 2019
9	Robotizacija	Zaključeno
10	Masni spektrometer	Zaključeno
11	Gradnja nove stavbe na Grablovičevi	Javno naročilo že izvedeno, potekajo gradbena dela
12	PET/CT kamera	Javno naročilo izvedeno, pogodbe v podpisu
13	SPECT CT kamera	Javno naročilo v teku
14	Sekvenator	Zaključeno

Glede na zgornjo tabelo je razvidno, da je iz plana opreme in investicij, poslanega na MZ, odobrenih investicij za 23.034.394 evrov. Delež MZ glede na odobrena sredstva znaša 92 %, razliko 8 %, kar znaša 2.000.811 evrov, pa krije UKC Ljubljana iz lastnih sredstev, namenjenih za investicije - vlaganja v infrastrukturo, in rednih sredstev, namenjenih za preventivno vzdrževanje opreme.

POROČILO O DELU PODROČJA ZA INFORMACIJSKO DEJAVNOST

Priloga (MZ) – Obrazec 7 – Realizacija IT 2018

Strateški cilj informatike UKC Ljubljana je vzpostavitev informacijskega sistema, ki bo podpiral integrirani proces spremljanja vseh aktivnosti v zvezi z zdravljenjem bolnika ter zagotavljal informacije za poslovno in strokovno odločanje. Skladno z razpoložljivimi viri se je tudi v 2018 nadaljevalo s posodobitvijo informacijske infrastrukture in nadgradnjo informacijskih rešitev za podporo poslovnih procesov v UKC Ljubljana. Glavne izvedene aktivnosti so bile:

- Selitev ključnih računalniških rešitev (WebPis in BIS) na novo strežniško opremo in aktualno verzijo sistema za upravljanje s podatkovnimi zbirkami Oracle.
- Zamenjava zastarelih delovnih postaj, ki so še uporabljale operacijski sistem Windows XP. V letu 2018 je bilo zamenjanih cca 750 delovnih postaj, za zamenjavo je ostalo še cca 350

delovnih postaj.

- Izvedena je bila posodobitev računalniške opreme v računalniški učilnici.
- Vzpostavljen je bil požarni zid naslednje generacije (Checkpoint).
- Vzpostavljen je bil sistem PAM (Privileged Access Management), namenjen kontroli dostopov do informacijske infrastrukture.
- Izvedeni so bili ukrepi na področju informatike v UKC Ljubljana v zvezi s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR).
- Nadaljnja širitev uporabe storitev eZdravja.
- Izvedeno je pilotno naročanje laboratorijskih preiskav na Medicinski fakulteti v Ljubljani – Inštitut za patologijo, pripravljena pa je tudi specifikacija izmenjavanja podatkov med UKC Ljubljana in Zavodom za transfuzijsko medicino.

POROČILO O DELU SLUŽBE ZA ODNOSE Z JAVNOSTMI

Za uresničevanje vizije UKC Ljubljana kot prepoznane najbolj kakovostne in varne bolnišnice, ki bo zeleno mesto tako za zaposlene kot bolnike, je pomembno nagovarjanje vseh javnosti – tako zaposlenih in odločevalcev kot komuniciranje z mediji in organizacijami, kot so Slovenska vojska, Policija in zdravstveni zavodi. Prav zato smo komunikacijsko podpirali vodstvo pri nagovarjanju različnih javnosti ter vse zaposlene pri predstavitvah njihovega dela in zdravega načina življenja tako znotraj hiše kot pri njihovem preventivnem delu za združenja ali društva.

Pojavnost UKC Ljubljana v medijih

V analiziranem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2018 so mediji objavili 7129 prispevkov, v katerih je bil omenjen UKC Ljubljana oz. njegove klinike. Število prispevkov o UKC Ljubljana se je v opazovanem obdobju povečalo za 10 odstotnih točk v primerjavi z letom 2017 (2017 – 7.059, 2016 – 6.392, 2015 – 8.865, 2014 – 6.135 prispevkov, 2013 – 4.895 prispevkov, 2012 – 4.273 prispevkov).

Rast se še naprej najbolj odraža v objavah na spletnih portalih. Mesečno rešujemo povprečno 150 prošenj za pojasnila in izjave v različnih medijih ter za sodelovanje zaposlenih UKC Ljubljana v sve-tovalnih in izobraževalnih oddajah na radiu in televiziji – sodelovanja organizira in koordinira Služba za odnose z javnostmi UKCL.

Ocenjena oglaševalska vrednost medijskih objav, ki jo je pripravilo podjetje Observer Genion Clipping na osnovi najnovejših dostopnih cenikov oglaševanja v medijih in je izračunana na podlagi cene ter obsega medijske objave, znaša za leto 2018 23.790.016,93 evrov. V primerjavi z letom 2017 to pomeni porast

za 7,5 odstotka, predvsem na račun višje cene medijskega prostora na internetnih portalih.

Spremembe v ekipi in posodobljeno komuniciranje

Za področje odnosov z javnostmi je vse delo po odhodu vodje službe sredi februarja 2018 opravljala ena strokovna sodelavka za odnose z javnostmi z občasno pomočjo pogodbenih sodelavcev. Od oktobra sta bili v službi po prihodu novega vodje ponovno dve osebi za sodelovanje z mediji. Pri pripravi načrtov smo se posvetovali s pooblaščenca za varnost pacientov, zaposlenih in drugih ter s komisijo za strokovno-etična vprašanja. Po obeh srečanjih, na katerih smo dobili nove iztočnice za delo, so sogovorniki opozorili, da je treba Službo za odnose z javnostmi kadrovsko okrepiti, vendar zaradi trenutnih razmer novih zaposlitev ne načrtujemo.

V letu 2018 smo v tesnem sodelovanju s Službo za informacijsko infrastrukturo začeli s prenovo spletnih strani, tako notranje (intranetne) kot zunanje. Načrtuje se večfazna prenova in modernizacija spletnih strani, ki deloma že poteka. Usposobili smo družbeno omrežje Twitter, Infogram za obdelavo in pripravo grafik ter vzpostavili portal Youtube, ki ga redno uporabljamo za širjenje naših video vsebin.

Prav tako posodabljammo časopis Interno, ki je v zadnjem letu izšel štirikrat in je dobro sprejet med zaposlenimi, ki tudi predlagajo in pripravljajo prispevke. Prav tako smo na predlog zaposlenih distribucijo razširili med paciente, kar je bilo dobro sprejeto in je revija vse bolj brana, kar se najbolj kaže po vse več izpolnjenih rešenih nagradnih križankah.

Priprava filmov

Oktobra smo v sodelovanju s snemalcem, ki je zaposlen v tehnično-vzdrževalnem sektorju, aktivno pristopili k video produkciji. V lastni video produkciji smo pripravili 30 filmov različnih dolžin za posebne dogodke, predstavitev novih dejavnosti ali prebojnih uspehov UKC Ljubljana. Posredovali smo tudi pri RTV Slovenija za izposajo vsebin iz njihovega arhiva za pomembnejše obletnice. Z začetkom video produkcije smo vzpostavili tudi video arhiv z video materialom pomembnejših dogodkov. Ob tem skrbimo za pretvarjanje videoformatov, snemanje operacij in risanje risb operacijskih postopkov.

Poleg rednih tiskovin, različnih publikacij in dokumentov za različne službe smo pripravili več kot 150 avtorskih posterjev, del za razstavo ob večjih uspehih in za novoletni sprejem. Dogodek smo zaradi varčevanja organizirali v prostorih UKC Ljubljana, kar je bilo finančno bolj smotno ter dobro sprejeto med zaposlenimi. Za oblikovanje časopisa Interno, letnih poročil, različnih publikacij in tiskovin UKC Ljubljana ter prenovo spletnih strani skrbita dva oblikovalca, zaposlena v Službi za odnose z javnostmi UKC Ljubljana. Hkrati skrbita za skeniranje in obdelavo fotografij, diapozitivov, revij, knjig, zahtevnejše retuše fotografij in powerpoint predstavitev.

Fotodokumentacijska dejavnost

Fotografinja, ki sodeluje tudi pri organizaciji dogodkov, je zagotavljala fotografiranje pri operacijah ter ostale medicinske fotografije za potrebe strokovnih prispevkov in posterjev (fotografiranje na oddelkih pacientov, operacije, reprodukcije, preslikave RTG, CT, MR slik itd.) ter fotografiranje zaposlenih za identifikacijske priponke. V letošnjem letu smo imeli več protokolarnih obiskov, fotografirali smo pomembne dogodke (prireditve, obiski, seminarji, podelitve, upokojitve, učne delavnice) ter prostore in zaposlene – tudi za potrebe letnega in strokovnega poročila ter publikacij UKC Ljubljana, spletnih strani ter pripravo informativnih tabel z imeni zaposlenih na posameznih oddelkih. Aktivnosti so kronološko in vsebinsko urejene ter shranjene na zunanjem disku. Začeli smo tudi z urejanjem bogate zbirke foto arhiva, ki ga bo treba popisati, urediti ter zagotoviti ustrezno hranjenje ali predajo javnemu arhivu. Opravili smo 36 preslikav (prefotografiranje) starih rentgenski slik v elektronsko obliko. Ob nujnih primerih smo zagotovili hitro fotografiranje in izdelavo fotografij otrok in dojenčkov, ki so potrebovali osebni dokument za potovanje v tujino.

Dostop do informacij javnega značaja

Služba skrbi za redno posodabljanje Kataloga informacij javnega značaja, k čemur je UKC Ljubljana zakonsko obvezan. Ob tem služba odgovarja zainteresiranim posameznikom, ki se pri zahtevi sklicujejo na Zakon o dostopu do informacij javnega značaja. V letu 2018 je bilo takih zahtev več kot 50. Pri izdaji dokumentov sodelujemo s Službo za notranjo revizijo, ki je s sklepom generalnega direktorja pooblaščen za predajo dokumentov zunanji javnosti.



16 PRILOGE K POSLOVNEMU POROČILU

Priloga 1: Seznam internih aktov UKC Ljubljana.

Ozn.	Naziv	Datum zadnje spremembe
1	Statut Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana,	30.07.2007
2	Spremembe statuta javnega zdravstvenega zavoda Univerzitetni klinični center Ljubljana,	08.05.2018
3	Pravilnik o delovnem času in vrednotenju oblik delovnega časa, s spremembami,	09.06.2017
4	Pravilnik o delovni obleki, obutvi in osebni varovalni opremi,	12.12.2002
5	Pravilnik o delu komisije za klinične raziskave (2010),	01.07.2014
6	Pravilnik o kriznem načrtovanju in delovanju na področju obrambe, zaščite in varnosti,	05.12.2012
7	Pravilnik o dostopu, kriterijih za dodelitev ter odgovornosti, evidenci in nadzoru nad parkirnimi mesti,	23.12.2009
8	Pravilnik o inovacijski dejavnosti,	29.12.2014
9	Pravilnik o internih strokovnih nadzorih,	13.07.2009
10	Pravilnik o varovanju zaupnosti telefonskih komunikacij,	27.09.2017
11	Pravilnik o izobraževanju delavcev UKC Ljubljana, UPB, s spremembami,	11.05.2017
12	Pravilnik o izvajanju nagrajevanja redne delovne uspešnosti,	22.06.2009
13	Pravilnik o kliničnem preizkušanju zdravil in kliničnih raziskavah medicinskih pripomočkov, s spremembami,	12.09.2017
14	Pravilnik o merilih in postopkih za določitev dela plače za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela,	10.12.2008
15	Pravilnik o načinu dajanja informacij javnosti,	23.02.2015
16	Pravilnik o javnem naročanju UKC Ljubljana,	22.12.2017
17	Pravilnik o notranjem revidiranju, s spremembami,	23.01.2015
18	Pravilnik o oddaji službenih stanovanj v najem, UPB,	21.04.2016
19	Pravilnik o organizaciji in delovanju zdravstvene nege,	20.04.2000
20	Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih, s spremembami, UPB,	24.12.2018
21	Pravilnik o podeljevanju nagrad za izboljševanje kakovosti (2010),	22.05.2012
22	Pravilnik o poslovanju s prepovedanimi drogami,	14.12.2015
23	Navodila za redni letni popis sredstev,	27.11.2012
24	Pravilnik o preventivnem zdravstvenem varstvu zaposlenih,	26.02.2001
25	Pravilnik o priznanjih in zahvalah ter spominskih darilih,	27.12.2013
26	Pravilnik o prostovoljskem delu v UKC Ljubljana,	23.12.2008
27	Pravilnik o računovodstvu,	10.01.2000
28	Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest, s spremembami, UPB,	01.01.2019
29	Pravilnik o sistemu upravljanja z odkloni,	18.03.2008
30	Pravilnik o sklepanju podjemnih pogodb v UKC Ljubljana,	15.02.2016
31	Poslovnik o imenovanju članov in namestnikov raziskovalnega sveta ter o delu raziskovalnega sveta,	31.05.2013
32	Pravilnik za izdajo soglasij za delo izven UKC Ljubljana,	28.06.2010

Seznam internih aktov UKC Ljubljana.(nadaljevanje).

Ozn.	Naziv	Datum zadnje spremembe
33	Pravilnik o uporabi mobilnih službenih telefonov,	09.10.2006
34	Pravilnik o urejanju razmerij v samskih domovih, UPB,	14.10.2015
35	Pravila o upravljanju z dokumentarnim gradivom in varovanju osebnih podatkov s spremembami, UPB,	14.10.2015
36	Pravilnik o volitvah predstavnikov zaposlenih v Svet UKC Ljubljana, s spremembami,	07.11.2016
37	Pravilnik o uporabi službenih avtomobilov,	10.01.2019
38	Poslovnik stanovanjske komisije KCLJ,	30.01.1996
39	Pravila o službenih odsotnostih izven sedeža UKC Ljubljana, s spremembami, UPB,	14.10.2015
40	Pravila za izvajanje strokovnih srečanj, katerih organizator je UKC Ljubljana,	30.01.2003
41	Pravila za zagotavljanje dnevne evidence prisotnosti in odsotnosti (DEPO),	15.04.2010
42	Poslovnik komisije za strokovna etična vprašanja UKC Ljubljana,	11.04.2016
43	Poslovnik o delu z opredmetenimi in neopredmetenimi osnovnimi sredstvi,	20.07.2006
44	Pravilnik o ugotavljanju alkoholiziranosti in prisotnosti drugih psihoaktivnih substanc pri delavcih, s spremembami,	12.04.2017
45	Poslovnik komisije za javna naročila,	22.12.2017
46	Navodila za obveščanje o lastnostih in učinkih zdravil in medicinskih pripomočkih,	08.03.2007
47	Navodilo o evidentiranju, hranjenju in registriranju pogodb,	10.11.2009
48	Navodila za spremljanje EU in drugih mednarodnih raziskovanih projektov,	10.07.2014
49	Priročnik o uvajanju izboljševanja kakovosti v bolnišnice,	01.06.2006
50	Navodila o predstavljanju znanstvenih dosežkov in strokovnih novosti na področju medicine v UKC,	25.02.2014
51	Pravilnik o počitniški dejavnosti,	08.08.2018
52	Določila o poklicni odgovornosti zdravnika,	14.12.1999
53	Katalog funkcij, delovnih mest in nazivov, s spremembami,	21.12.2018
54	Požarni red,	11.07.2008
55	Poslovnik o delu sveta UKC s spremembami, NPB,	21.09.2015
56	Poslovnik komisije za zagotavljanje kakovosti in interni nadzor,	04.03.2011
57	Poslovnik o delu strokovnega sveta,	27.08.2012
58	Poslovnik o delu strokovnega sveta za zdravstveno nego KC,	23.04.2013
59	Pravilnik o delu centra za mediacijo UKC Ljubljana,	30.11.2016
60	Pravila o vodenju in izterjavi terjatev do kupcev,	04.07.2002
61	Pravila o nastajanju poslovnih dogodkov,	10.01.2000
62	Šifrant stroškovnih mest in nahajališč,	20.12.2018
63	Klasifikacijski načrt UKC Ljubljana, s spremembami in dopolnitvami,	17.11.2017
64	Navodilo o nošenju službenih izkaznic v UKC Ljubljana,	brez datuma
65	Akt o določitvi delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo,	28.12.2010
66	Pravilnik o letnih dopustih v UKC Ljubljana, s spremembami, NPB,	21.09.2015
67	Pravila o elektronskem evidentiranju delovnega časa v UKC Ljubljana,	11.02.2013
68	Dodatek za delo z osebami z demenco,	22.04.2011

Seznam internih aktov UKC Ljubljana (nadaljevanje).

Ozn.	Naziv	Datum zadnje spremembe
69	Ukrepi za zaščito zaposlenih pred trpinčenjem, spolnim in drugim nadlegovanjem in diskriminacijo na delovnem mestu v UKC Ljubljana,	07.02.2017
70	Pravila o izvajanju mentorstva,	28.10.1994
71	Pravilnik o postopku za reševanje pritožb in zahtev za prvo obravnavo kršitev, s spremembami,	27.03.2014
72	Interna navodila za vodenje čakalnih seznamov,	27.07.2018
73	Pravilnik o prodaji odpisanih osnovnih sredstev in drobnega inventarja v UKC Ljubljana,	28.04.2014
74	Pravilnik o načinu in rokih za popis,	10.01.2000
75	Pravila o samoplačniški dejavnosti, s spremembami,	11.07.2018
76	Navodila za spremljanje uvoza,	10.04.2011
77	Pravilnik o organizaciji Oskrbovalnih služb,	25.10.2007
78	Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva,	01.01.2011
79	Navodila za poročanje o opozorilnih nevarnih dogodkih v UKC Ljubljana,	23.06.2011
80	Pravilnik o internih strokovnih nadzorih zdravstvene dejavnosti,	13.07.2009
81	Pravilnik o delu komisije za klinične raziskave,	01.07.2014
82	Pravilnik o delu sodnih izvedencev v UKC Ljubljana,	15.10.2014
83	Navodila za delo v zvezi z izdajo soglasij,	07.01.2016
84	Pravilnik o postopku izvajanja reorganizacije in vodenju šifrant OE in stroškovnih mest v UKCL, s spremembami,	21.12.2018
85	Pravilnik o izvajanju videonadzora v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana,	21.09.2016
86	Pravilnik o delovanju društev,	24.02.2017
87	Načrt za gospodarjenje z odpadki,	01.06.2015
88	Pravila o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnim prostorom in za dodeljevanje zaporednih števil računov,	22.03.2016
89	Politika elektronske pošte v UKC Ljubljana,	20.04.2017
90	Pravilnik o zdravniških konzilijih in konziliarnih pregledih.	23.09.2013

Priloga 2: Raziskovalni projekti v UKC Ljubljana leta 2018 – financer ARRS.

Zap. št.	Klinika/Klinični inštitut	Klinični oddelek/Klinični inštitut/Služba	Nosilec	Koordinator v UKCL	Šifra	Naslov	Trajanje
1	Stomatološka klinika		UL, Fakulteta za farmacijo, dr. Julijana Kristl	prof. dr. Milan Petelin, dr. dent. med.	J1-9194	Nanozdravila z antibiotiki in probiotiki za lokalno zdravljenje parodontalne bolezni	1. 7. 2018–30. 6. 2021
2	Stomatološka klinika		UL, Fakulteta za elektrotehniko, dr. Boštjan Likar	doc. dr. Aleš Fidler, dr. dent. med.	J2-7211	Spremljanje zdravja ustne votline s hiperspektralnim slikanjem	1. 1. 2016–31. 12. 2018
3	Interna klinika	KO za revmatologijo	UL, Fakulteta za matematiko in fiziko, dr. Matija Milanič	prof. dr. Matija Tomšič, dr. med.	J2-8171	Kombinirano multispektralno in termografsko slikanje za presejanje in spremljanje artritisa malih sklepov	1. 5. 2017–30. 4. 2020
4	Klinični inštitut za radiologijo		UL, Fakulteta za elektrotehniko, dr. Žiga Spiclin	doc. dr. Katarina Šurlan Popović, dr. med.	J2-8173	Avtomatska analiza angiografskih slik za zgodnjo diagnostiko, spremljanje in zdravljenje intrakranialnih anevrizmov	1. 5. 2017 – 30. 4. 2020
5	Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja		prof. dr. Franc Strle, dr. med.		J3-7086	Klinične, mikrobiološke in imunološke značilnosti ponovnih okužb z bakterijo Borrelia burgdorferi sensu lato	1. 1. 2016–31. 12. 2018
6	Nevrološka klinika	KO za bolezní živčevja	dr. Maja Kojović, dr. med.		J3-7310	Novi ciljni receptorji pri distoniji: elektrofiziološki in slikovni korelati učinka zolpidema, selektivnega agonista benzodiazepinskega podtipa receptorja Alfa-1, pri različnih oblikah primarne žariščne distonije	1. 1. 2016–31. 12. 2018
7	Interna klinika	KO za kardiologijo	prof. dr. Bojan Vrtovec, dr. med.		J3-7312	Zdravljenje dilatativne kardiomiopatije z repetitivno intramiokardno aplikacijo CD34+ matičnih celic	1. 1. 2016–31. 12. 2018
8	Nevrološka klinika	KO za bolezní živčevja	UL, MF, Psihijatrija, dr. Peter Pregeļ	Jurij Bon, dr. med.	J3-7320	Vpliv različnih nevronavivacijskih postopkov na učinkovitost terapevtskega draženja z repetitivno transkranialno magnetno stimulacijo pri depresiji	1. 1. 2016–31. 12. 2018
9	Pediatrična klinika	Služba za specialno laboratorijsko dejavnost	UL, MF, dr. Mateja Erdani Kreft	doc. dr. Maruša Debeljak, univ. dipl. biol.	J3-7494	Tunelske membranske nanoceve za inovativno zdravljenje raka sečnega mehurja	1. 1. 2016–31. 12. 2018
10	Stomatološka klinika		UL, MF, dr. Žarko Funderle	doc. dr. Maja Grošelj, dr. dent. med.	J3-7518	Učinki hiperbarične oksigenacije na tkivo s poobsevalnimi poškodbami	1. 1. 2016–31. 12. 2018
11	Pediatrična klinika	KO za otroško, mladostniško in razvojno nevrologijo	UL, MF, dr. Damjan Osredkar	prof. dr. David Neubauer, dr. med.	J3-7536	Kardiopiratorni odzivi med hipoksično vadbo pri prezgodaj rojenih posameznikih	1. 1. 2016–31. 12. 2018
12	Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja		prof. dr. Franc Strle, dr. med.		J3-8195	Dejavniki povzročitelja in gostitelja, ki vplivajo na klinične znake, težo in izid lymfске borelioze	1. 5. 2017–30. 4. 2020
13	Nevrološka klinika	KO za bolezní živčevja	prof. dr. Zvezdan Pirtošek, dr. med.		J3-8200	Subjektivna kognitivna pritožba: definicija entitete in določanje napovednih markerjev za napredovanje v blago kognitivno motnjo in demenco	1. 5. 2017–30. 4. 2020
14	Nevrološka klinika	Klinični inštitut za klinično nevrofiziologijo	IJS, dr. Boris Rogelj	prof. dr. Blaž Koritnik, dr. med.	J3-8201	Okvare jedrega transporta pri neurodegenerativnih boleznih	1. 5. 2017–30. 4. 2020

Raziskovalni projekti v UKC Ljubljana leta 2018 – financer ARRS (nadaljevanje).

Zap. št.	Klinika/Klinični inštitut	Klinični oddelki/Klinični inštitut/Služba	Nosilec	Koordinator v UKCL	Šifra	Naslov	Trajanje
15	Klinični inštitut za medicinsko genetiko		prof. dr. Borut Peterlin, dr. med.		J3-8205	Odkrivanje genetske epidemiologije in mehanizmov prirojnih razvojnih nepravilnosti z genomskimi pristopi	1.5.2017–30.4.2020
16	Ginekološka klinika		prof. dr. Eda Vrtačnik Bokal, dr. med.		J3-8206	Vpliv izgube telesne teže z zdravlili ali s spremembo življenjskega sloga na izražanje genov in proteinov v endometriju neplodnih žensk s sindromom policističnih jajčnikov in debelostjo	1.5.2017–30.4.2020
17	Ginekološka klinika		prof. dr. Ksenija Geršak, dr. med.		J3-8207	Novi izzivi folatne terapije v porodništvu in ginekologiji	1.5.2017–30.4.2020
18	Interna klinika	KO za žilne bolezni	prof. dr. Mirza Šabovič, dr. med.		J3-8210	Potencial nizkih, sub-terapevtskih odmerkov statinov in sartanov v primarni in sekundarni preventivi srčno-žilnih bolezni	1.5.2017–30.4.2020
19	Pediatrična klinika		UL Biotehnična fakulteta, dr. Simon Horvat	prof. dr. Tadej Battelino, dr. med.	J3-8211	Razvoj protivnetnih regulatornih celic T (Treg) za terapijo avtoimunske sladkorne bolezni z uporabo načrtovanih transkripcijskih dejavnikov in sistema CRISPR/Cas9	1.5.2017–30.4.2020
20	Klinični inštitut za klinično kemijo in biokemijo		UL, MF, dr. Tea Lanišnik Rižner	prof. dr. Joško Ostrcdkar, mag. farm.	J3-8212	Vloga intrakrinega delovanja setorgenov pri hormonsko odvisnih boleznih – pomen za zdravljenje	1.5.2017–30.4.2020
21	Ginekološka klinika		UL, MF, dr. Irena Zupanič Pajnič	prof. dr. Ksenija Geršak, dr. med.	J3-8214	Določitev najprimernejših skeletnih elementov za molekularno genetsko identifikacijo starih človeških posmrtnih ostankov	1.5.2017–30.4.2020
22	Klinični inštitut za medicinsko genetiko		Univ. psihiatrična klinika Ljubljana, dr. Bojan Zalar	dr. Helena Jaklič Hruškovičova, univ. dipl. biol.	J3-8215	Vloga mikrobioma pri depresiji	1.5.2017–30.4.2020
23	Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo		OI, dr. Gregor Serša	asist. Aleš Grošelj, dr. med.	J3-9269	Klinično farmakološki pristop k optimizaciji terapevtske koncentracije bleomicina za zdravljenje z elektroketoterapijo	1.7.2018–30.6.2021
24	Klinični inštitut za medicinsko genetiko		dr. Aleš Maver, dr. med.		J3-9280	Identifikacija novih genetskih dejavnikov in mehanizmov za nevrodegenerativnih bolezni s pristopi sekvenciranja nov generacije	1.7.2018–30.6.2021
25	Pediatrična klinika		dr. Jernej Kovač, dr. med.		J3-9282	Iskanje zgodnjih epigenetskih bioških označevalcev kliničnih zapletov debelosti pri otroški populaciji	1.7.2018–30.6.2021
26	Interna klinika	KO za kardiologijo	prof. dr. Bojan Vitovec, dr. med.		J3-9283	Presaditev matičnih celic pri bolnikih s srčnim popuščanjem z ohranjenim iztisnim deležem levega prekata (CELLpEF)	1.7.2018–30.6.2021

Raziskovalni projekti v UKC Ljubljana leta 2018 – financer ARRS (nadaljevanje).

Zap. št.	Klinika/Klinični inštitut	Klinični oddelek/Klinični inštitut/Služba	Nosilec	Koordinator v UKCL	Šifra	Naslov	Trajanje
27	Klinični inštitut za radiologijo		IJS, dr. Igor Serša	doc. dr. Jernej Vidmar, dr. med.	J3-9288	Optimizacija tehnik magnetnoresonančnega slikanja za napoved uspeha trombolize	1.7.2018-30.6.2021
28	Kirurška klinika	KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.		J7-7138	Učinki novih metod v kardiologiji	1.1.2016-31.12.2018
29	Nevrološka klinika	KO za boleznj živčevja	UL Filozofska fakulteta, dr. Grega Repovš	asist. mag. Jure Bon, dr. med.	J7-8275	Stabilni in dinamični vzorci EEG in fMR funkcijske konektivnosti ter njihove povezave z individualnimi razlikami	1.5.2017-30.4.2020
30	Interna klinika	KO za revmatologijo	UL, MF, dr. Sergej Pirkmajer	dr. Katja Lakota, mag. farm.	J7-8276	Vpliv protirevmatičnih zdravil na inzulinsko rezistenco in energijsko presnovo v skeletni mišici	1.5.2017-30.4.2020
31	Pediatrična klinika		IJS, dr. Milena Horvat	prof. dr. David Neubauer, dr. med.	J7-9400	Nevropsihološke disfunkcije, ki jih povzroča nizka stopnja izpostavljenosti z zbiranim onesnaževalom iz okolja pri občutljivi populaciji – NEURODYS	1.7.2018-30.6.2021
32	Pediatrična klinika		prof. dr. Tadej Battelino, dr. med.		J7-9411	Vpliv akutne hiperlikemije na aktivacijo kognitivnih regij možganov, na ekspresijo genov in epigenetske markerje oksidativnega stresa	1.7.2018-30.6.2020
33	Pediatrična klinika	KO za gastroenterologijo, hepatologijo in nutricionistiko	Inštitut za nutricionistiko, dr. Igor Pravst	prof. dr. Nataša Fidler Mis, univ. dipl. inž.	L3-7538	Trans maščobe v žvilih in njihov populacijski vnos-implikacije za javno zdravje	1.3.2016-28.2.2019
34	Interna klinika	KO za nefrologijo	prof. dr. Miha Arnold, dr. med.		L3-7582	Proteinurija in drugi neinvazivne pokazatelji zavrnitve presajene ledvice	1.3.2016-28.2.2019
35	Stomatološka klinika		prof. dr. Aleš Fidler, dr. dent. med.		L3-7658	Učinki hiperbarične oksigenacije na tkivo s poobsevalnimi poškodbami	1.3.2016-28.2.2019
36	Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa		UL, MF, dr. Vita Dolžan	prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, dr. med.	L3-8203	Serumski, genetski in epigenetski označevalci tveganja za nastanek, napredovanja in odgovora na zdravljenje boleznj povezanih z izpostavljenostjo azbestu	1.5.2017-30.4.2020
37	Pediatrična klinika		UL, Biotehnična fakulteta, dr. Irena Pogelj	prof. dr. Nataša Fidler Mis, univ. dipl. inž.	L3-8213	Prehrana otrok in odraslih kot zaščitni dejavnik ali dejavnik zdravstvenih tveganj	1.5.2017-30.4.2020
38	Interna klinika	KO za hematologijo	UL, MF, dr. Maruša Debeljak	doc. dr. Irena Preložnik Zupan, dr. med.	L3-9279	Genetska osnova eritocitov v Sloveniji	1.7.2018-30.6.2021
39	Pediatrična klinika		Inštitut za nutricionistiko, dr. Igor Pravst	dr. Primož Kotnik, dr. med.	L3-9290	Sladkor v prehrani: razpoložljivost v žvilih, prehranski vnosi in vplivi na zdravje	1.7.2018-30.6.2021

Raziskovalni projekti v UKC Ljubljana leta 2018 – financer ARRS (nadaljevanje).

Zep. št.	Klinika/Klinični inštitut	Klinični oddelek/Klinični inštitut/Služba	Nosilec	Koordinator v UKCL	Šifra	Naslov	Trajanje
40	Očesna klinika		IJS, dr. Janez Štrancar	prof. dr. Brigita Drnovšek Olup, dr. med.	L7-7561	Mikrospektroskopska karakterizacija in optimizacija učinka laserskih sunkov na očesni mrežnici	1. 3. 2016 – 28. 2. 2019
41	Pediatrična klinika		prof. dr. Tadej Avčin, dr. med.		L7-8274	Imunski in genetski označevalci ter njihov vpliv na zgodnejše odkrivanje in usmerjeno zdravljenje sistemskega lupusa eritematozusa in sorodnih stanj	1. 5. 2017 – 30. 4. 2020
42	Klinični inštitut za medicinsko genetiko		ZD Ljubljana, dr. Zalka Klemenč Ketiš	Gaber Bergant, dr. med.	L7-9414	Razvoj algoritma za določanje tveganja na primarni ravni zdravstvenega varstva: novo orodje primarne preventive	1. 7. 2018 – 30. 6. 2021
43	Interna klinika	Center za klinično toksikologijo in farmakologijo	prof. dr. Miran Brvar, dr. med.		V3-1636	Sistem odkrivanja novih psihoaktivnih snovi v Sloveniji	1. 10. 2016 – 30. 9. 2018
44	Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja		INJZ, dr. Irena Klavs	prof. dr. Tatjana Lejko Zupanc, dr. med.	V3-1639	Trejša slovenska nacionalna raziskava bolnišničnih okužb (SNPRBO II)	1. 10. 2016 – 30. 9. 2018
45	Ginekološka klinika		dr. Martin Štimpfel, univ. dipl. bioteh.		Z3-8208	Vpliv selekcije neapoptičnih spermijev z metodo MACS na epigenetski status spermijev in na izid postopka zunanjelesne oploditve	1. 5. 2017 – 30. 6. 2019
46	Interna klinika	KO za revmatologijo	dr. Katja Lakota, mag. farm.		Z3-9261	Raziskovanje mehanizmov, ki povzročajo fibrozo pri sistemski sklerozi	1. 7. 2018 – 30. 6. 2020
47	Kirurška klinika	KO za urologijo	Ol, dr. Vesna Zadnik	doc. dr. Tomaž Smrkolj, dr. med.	V3-1713	Celostna analiza zgodnje obravnave bolnikov z urološkimi raki z oceno zamikov pri napotitvi: izvedbi diagnostike in prvega zdravljenja	1. 4. 2018 – 31. 3. 2020
48	Stomatološka klinika		UL, MF, dr. Barbara Artnik	prof. dr. Martina Drevenšek, dr. dent. med.	V3-1715	Analiza kazalnikov in promocija ustnega zdravlja prebivalcev Slovenije	1. 4. 2018 – 30. 9. 2020
49	Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja		prof. dr. Janez Tomažič, dr. med.		V3-1717	Predizpostavitvena zaščita pred okužbo s HIV pri moških, ki imajo spolne odnose z moškimi v Sloveniji	1. 4. 2018 – 30. 10. 2019

Priloga 3: Raziskovalni programi v UKC Ljubljana leta 2018 – financer ARRS.

Zap. št.	Klinika /Klinični inštitut	Klinični oddelek / Klinični inštitut	Nosilec	Koordinator v UKC Ljubljana	Šifra	Naslov	Trajanje
1	Ginekološka klinika		prof. dr. Ksenija Geršak, dr. med.		P3-0124	Metaboli in prirojeni dejavniki reproduktivnega zdravja, porod	1. 1. 2014 – 31. 12. 2019
2	Interna klinika	KO za hematologijo	Ol, dr. Nikola Bešić	prof. dr. Helena Podgornik, spec. med. biokem. in lab. med. gen.	P3-0289	Značilnosti malignih neoplazem, pomembne za diagnozo, napoved poteka bolezni in izida zdravljenja	1. 1. 2014 – 31. 12. 2018
3	Interna klinika	KO za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni	prof. dr. Andrej Janež, dr. med.		P3-0298	Geni, hormonske in osebne spremembe pri metabolnih motnjah	1. 1. 2015 – 31. 12. 2018
4	Interna klinika	KO za revmatologijo	prof. dr. Snežna Sodin Šemrl		P3-0314	Sistemske avtoimunske bolezni	1. 1. 2015 – 31. 12. 2020
5	Interna klinika	KO za žilne bolezni	prof. dr. Mirza Šabovič, dr. med.		P3-0308	Aterosklerozna in tromboza	1. 1. 2015 – 31. 12. 2018
6	Interna klinika	KO za intenzivno interno medicino	prof. dr. Marko Noč, dr. med.		P3-0331	Nujna stanja v interni medicini	1. 1. 2015 – 31. 12. 2018
7	Interna klinika	KO za nefrologijo	prof. dr. Jadranka Burutović Pomikvar, dr. med.		P3-0323	Ledvične bolezni in nadomestna zdravljenja	1. 1. 2017 – 31. 12. 2020
8	Kirurška klinika	KO za travmatologijo	ZRS za transfuzijsko medicino, dr. Primož Rožman	prof. dr. Drajica Meja Smrke, dr. med.	P3-0371	Človeške matične celice – napredno zdravljenje s celicami III	1. 1. 2017 – 31. 12. 2020
9	Klinični inštitut za medicinsko genetiko		prof. dr. Borut Peterlin, dr. med.		P3-0326	Ginekologija in reprodukcija	1. 1. 2015 – 31. 12. 2019
10	Klinika za infektivne bolezni in vročinska stanja		prof. dr. Franc Strle, dr. med.		P3-0296	Bolezni in povzročitelji, ki jih v Sloveniji prenašajo členonožci	1. 1. 2015 – 31. 12. 2020
11	Klinika za nuklearno medicino		IJS, dr. Robert Jeraj	dr. Petra Peiti Kolenc, mag. farm.	P1-0389	Medicinska fizika	1. 1. 2015 – 31. 12. 2020
12	Nevrolška klinika	Klinični inštitut za klinično nevrofiziologijo	prof. dr. Simon Podnar, dr. med.		P3-0338	Fiziološki mehanizmi nevroloških motenj in bolezni	1. 1. 2014 – 31. 12. 2019
13	Nevrolška klinika	KO za bolezni živčevja	UL, MF, dr. Samo Ribarič	prof. dr. Zvezdan Pirtosek, dr. med.	P3-0171	Plastičnost živčevja v fizioloških in patofizioloških razmerah	1. 1. 2015 – 31. 12. 2018
14	Nevrolška klinika	KO za bolezni živčevja	UL, FF, dr. Anja Podlesk	doc. dr. Milica Kramberger Gregorič, dr. med.	P5-0110	Psihološki in nevroznanstveni vidiki kognitivnega nadzora, osebnosti in psihičnega blagostanja	1. 1. 2015 – 31. 12. 2018
15	Očesna klinika		prof. dr. Marko Hawlina, dr. med.		P3-0333	Očesne bolezni odraslih in otrok	1. 1. 2014 – 31. 12. 2018
16	Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo		Ol, dr. Primož Strojjan	prof. dr. Irena Hočevar Boltežar, dr. med.	P3-0307	Rak glave in vratu – analiza bioloških značilnosti in poskus izboljšanja zdravljenja	1. 1. 2014 – 31. 12. 2018

Raziskovalni programi v UKC Ljubljana leta 2018 – financer ARRS (nadaljevanje).

Zap. št.	Klinika /Klinični inštitut	Klinični oddelek / Klinični inštitut	Nosilec	Koordinator v UKC Ljubljana	Šifra	Naslov	Trajanje
17	Ortopedska klinika		UL, MF, dr. Matej Podbregar	prof. dr. Matej Drobnič, dr. med.	P3-0043	Molekularni mehanizmi razvoja in delovanja skeletne mišice	1.1.2015 – 31.12.2019
18	Pediatrična klinika	KO za endokrinologijo, presnovne bolezni in diabetes	prof. dr. Tadej Battelino, dr. med.		P3-0343	Etiologija, zgodnje odkrivanje in zdravljenje bolezni pri otrocih in mladostnikih	1.1.2017 – 31.12.2020
19	Pediatrična klinika	Sprejemno–urgentni oddelek	Ol, dr. Janez Žgajnar	dr. Veronika Velešek, dr. med.	P3-0352	Družine s povišano visoko ogroženostjo za raka: svetovanje, odkrivanje mutacij in preprečevanje raka	1.1.2018– 31.12.2023
20	Pediatrična klinika	KO za gastroenterologijo, hepatologijo in nutricionistiko	Inštitut za nutricionistiko, dr. Igor Pravst	prof. dr. Nataša Fidler Mis, univ. dipl. inž. žv. tehn.	P3-0395	Prehrana in javno zdravje	1.1.2015– 31.12.2018
21	Stomatološka klinika		prof. dr. Uroš Skalarič, dr. dent. med.		P3-0293	Parodontalna medicina	1.1.2015 – 31.12.2019

Priloga 4: Raziskovalni projekti v okviru Evropske unije leta 2018.

Zap. št.	Akronim (**)	Nosilec (koordinator) projekta	Vodja projekta v UKC Ljubljana	Organizacijska enota (*)
1	BioEndoCar	Medicinska fakulteta Ljubljana, Ljubljana	prof. dr. Špela Smrkolj, dr. med.	Ginekološka klinika
2	PROMETOV	German Cancer Research Center (DKFZ), Heidelberg	prof. dr. Borut Kobal, dr. med.	
3	ACM-HF	Centro Cardiologico Monzino IRCCS, Milan	prof. dr. Bojan Vrtovec, dr. med.	Interna klinika
4	ASAMET	E.O. Ospedali Galliera, Genova	prof. dr. Borut Štabuc, dr. med., višji svetnik	
5	CULPRIT-SHOCK	University of Leipzig – Heart Center, Leipzig	prof. dr. Marko Noč, dr. med.	
6	SCIENCE	Region Hovedstaden, Hillerod	prof. dr. Bojan Vrtovec, dr. med.	Kirurška klinika
7	CREACTIVE	Istituto Mario Negri, Bergamo	doc. dr. Primož Gradišek, dr. med.	
8	Evaluation of 1.3% Liposomal Bupivacaine Neurotoxicity, Myotoxicity and Inflammatory Response in Type 1 and 2 Diabetic Mice Models	North-American Institute of Continuous Education, New York	prof. dr. Tatjana Stopar Pintarič, dr. med.	
9	Evaluation of Liposomal Bupivacaine Induced Sciatic Nerve Injury in the Porcine Model	ESRA, Geneva	prof. dr. Tatjana Stopar Pintarič, dr. med.	Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa
10	A.S.T.R.E.E.S. VIRES	Association Travail Emploi Europe Société, Paris	prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, dr. med.	
11	HBM4EU	German Environment Agency, Berlin	prof. dr. Alenka Franko, dr. med.	
12	OrphaNet Europe	INSERM Transfert, Montpellier, Cedex	prof. dr. Borut Peterlin, dr. med., svetnik	Klinični inštitut za medicinsko genetiko
13	EJP-RD	INSERM, Paris	doc. dr. Luca Lovrečič, univ. dipl. biol., dr. med.	
14	RD-ACTION II	INSERM, Paris	doc. dr. Luca Lovrečič, univ. dipl. biol., dr. med.	
15	SOLVE-RD	Universitaet Tuebingen, Tuebingen	prof. dr. Borut Peterlin, dr. med., svetnik	Klinika za infektivne bolezni in vročinska stanja
16	Correlation – Hepatitis C Initiative	De Regenboog Groep, Amsterdam	prof. dr. Mojca Matičič, dr. med.	
17	DPIP	University of Bristol, Bristol	prof. dr. Mojca Matičič, dr. med.	
18	PERFORM	Imperial College London, London	akad. prof. dr. Franc Strle, dr. med., višji svetnik	Klinika za nuklearno medicino
19	EUthyroid	Universitätsmedizin Greifswald, Greifswald	doc. dr. Simona Gabersček, dr. med.	
20	TECANT	Jagiellonian University Medical College, Krakow	doc. dr. Luka Ležaič, dr. med.	
21	MOPEAD	Fundació ACE Institut Català de Neurociències Aplicades, Barcelona	doc. dr. Milica Gregorič Kramberger, dr. med.	Nevrološka klinika
22	EU MENU	NIJZ, Ljubljana	prof. dr. Nataša Fidler Mis, univ. dipl. inž.	Pediatrska klinika
23	ImmunAID	INSERM, Paris	prof. dr. Tadej Avčin, dr. med.	
24	SCPE	Universite Joseph Fourier, Grenoble	prof. dr. David Neubauer, dr. med.	
25	SHARE	Universitair Medisch Centrum Utrecht, Utrecht	prof. dr. Tadej Avčin, dr. med.	Stomatološka klinika
26	HI3	Kristianstad University, Kristianstad	prof. dr. Martina Drevenšek, dr. dent. med.	
27	Act Now	Geniko Nosokomeio Papageorgiou, Thessaloniki	prof. dr. Martina Drevenšek, dr. dent. med.	

(*) organizacijske enote so navedene po abecednem redu

(**) akronimi projektov so znotraj organizacijskih enot navedeni po abecednem redu

Priloga 5: Nakazila na evropskih raziskovalnih projektih v letu 2018.

Zap. št.	Akronim (**)	Vodja projekta v UKC Ljubljana	Organizacijska enota (*)	Nakazila/ EUR
1	PROMETOV	prof. dr. Borut Kobal, dr. med.	Ginekološka klinika	22.083,95
2	ACM-HF	prof. dr. Bojan Vrtovec, dr. med.	Interna klinika	55.289,44
3	ASAMET	prof. dr. Borut Štabuc, dr. med., višji svetnik	Interna klinika	46.752,45
4	SCIENCE	prof. dr. Bojan Vrtovec, dr. med.	Interna klinika	152.662,10
5	HBM4EU	prof. dr. Alenka Franko, dr. med.	Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa	3.665,75
6	PERFORM	akad. prof. dr. Franc Strle, dr. med., višji svetnik	Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja	64.837,06
7	MOPEAD	doc. dr. Milica Gregorič Kramberger, dr. med.	Nevrološka klinika	20.627,40
8	ImmunAID	prof. dr. Tadej Avčin, dr. med.	Pediatrična klinika	3.858,75
9	ARRS – povračilo stroškov priprave zavrženih H2O2O projektnih predlogov	–	–	4.000,00
SKUPAJ				373.776,90

(*) organizacijske enote so navedene po abecednem redu

(**) akronimi projektov so znotraj organizacijskih enot navedeni po abecednem redu



Priloga 6: Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20170007	Vpliv regresije tumorja pri lokalo napredovanem raku danke po predoperativni radiokemoterapiji na izbor operativnega zdravljenja	Mirko Omejc	2017	31.12.2019
20170047	Nealkoholna jetrna ciroza (NASH) pri bolnikih z bolezensko debelostjo- identifikacija novih biomarkerjev in njihova povezava z neinvazivnimi metodami	Tadeja Pintar	2017	31.12.2019
20170121	Kakovost življenja bolnikov operiranih zaradi raka debelega črevesa in danke	Aleš Tomažič	2017	31.12.2019
20160055	Pridobitev naziva Center odličnosti za zdravljenje bolnikov z bolezensko debelostjo	Tadeja Pintar	2016	31.12.2018
20160086	Pomen indocianin-zeleno fluorescenčne angiografije za oceno prekrvljenosti črevesa v laparoskopski kolorektalni kirurgiji	Aleš Tomažič	2016	31.12.2018
20180016	Popolna ekscizija mezokolona pri napredovalem raku debelega črevesa (complete mesocolic excision, CME)	Mirko Omejc	2018	31.1.2020
20180031	Pomen krhkosti pri abdominalnih kirurških bolnikih	Jan Grosek	2018	31.1.2020
20180057	Neinvazivno kontinuirano merjenje intraabdominalnega tlaka	Blaž Trotovšek	2018	31.1.2020
20180061	Elektrokemoterapija jetrnih tumorjev faza II	Blaž Trotovšek	2018	31.1.2020
20180090	Uvajanje zdravljenja s sakralno nevro modulacijo (SNM) pri bolnikih s fekalno inkontinenco	Aleš Tomažič	2018	31.1.2018
20180110	Ocene in meritve krvnega pretoka in oksigenacije tkiv ob anastomози pri laparoskopskih operacijah na debelem črevesju in danki	Zdravko Štor	2018	31.1.2020
11	KO za abdominalno kirurgijo			
20180074	Vpliv vrste torakalnega drene na po operativno bolečino pri bolnikih po VATS lobektomiji pljuč zaradi raka: randomizirana raziskava primerjave aksialnih silikonskih drenov s standardnimi PVC dreni	Tomaž Štupnik	2018	31.1.2018
20180082	Rešitve težavam in napakam pri postopkih ZN pacienta s torakalnim drenažnim sistemom na nivoju UKC Ljubljana	Igor Frangež	2018	31.1.2018
20180083	Razvoj in testiranje novega medicinskega pripomočka za posege v plevralni votlini	Mihael Sok	2018	31.1.2019
20170098	Učenje videotorakoskopske kirurgije s simulacijami	Tomaž Štupnik	2017	31.12.2018
20160101	Radiološka ocena mišične mase: nov napovedni dejavnik za izide resekcij požiralnika	Matevž Srpič	2016	31.12.2018
5	KO za torakalno kirurgijo			
20170095	Vpliv manj invazivnega zdravljenja dihalne stiske nedonošenčkov z zelo nizko gestacijo na razvoj retinopatije nedonošenčkov	Štefan Grosek	2017	31.12.2018
20160061	Dejavniki, ki vplivajo na izhod oživljanja pri otrocih	Mojca Grošelj Grenc	2016	31.12.2018
20160097	Kazalci akutne ledvične okvare pri abdominalnem sindromu utesnitve pri kritično bolnih novorojenčkih	Maja Pavčnik	2016	31.12.2018
20180111	Hepcidin kot laboratorijski kazalec pomanjkanja železa in vnetja pri nedonošenčkih	Štefan Grosek	2018	31.1.2020
20180113	Pomen genotipa citomegalovirusa na klinični potek in izhod bolezni	Štefan Grosek	2018	31.1.2019
5	KO za otroško kirurgijo in intenzivno terapijo			
20170024	Nadzor perfuzijskega tlaka hrbtenjače po poškodbi	Marko Jug	2017	31.12.2019
20160017	Celostna oskrba zlomov pri starostnikih s poudarkom na oskrbi zlomov aksialnega skeleta	Matej Cimerman	2016	31.12.2018
20180115	Ocena natančnosti pozicioniranja femoralnega tunela pri dveh različnih kontrolah fiksacije in dolgoročno sledenje stabilizacije patelofemoralnega sklepa z magnetno resonančnimi kontrolami	Matej Cimerman	2018	31.1.2020
3	KO za travmatologijo			
20170111	Senzibiliteta dojke po avtologni rekonstrukciji z inerviranimi in neinerviranimi prostimi režnji (DIEP, ms-TRAM)	Uroš Ahčan	2017	31.12.2018
20180151	Objektivno vrednotenje brazgotine po intraoperativnem injiciranju matičnih celic v predel kirurške rane	Katarina Živec	2018	31.1.2019
2	KO za plastično, rekonstrukcijsko, estetsko kirurgijo in opeklino			

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20170012	Intranazalna sedacija z dexmedetomidinom za vitreoretinalne posege	Iztok Potočnik	2017	31.12.2019
20170015	Vpliv imunske adsorpcije med operacijo na zunajtelesnem obtoku na metabolom in eksosomski profil bolnikov	Matej Podbregar	2017	31.12.2019
20170016	Zdravljenje mišične oslabelosti kritično bolnih	Tomislav Mirković	2017	31.12.2019
20170044	Vpliv ultrazvočno vodenih blokad živcev trebušne stene na pooperativno okrevanje porodnic po carskem rezu	Tatjana Stopar Pintarič	2017	31.12.2019
20170063	Vpliv različnih načinov vadbe za krepitev inspiratornih dihalnih mišic na pojavnost respiratornega zapleta po operaciji na prsnem košu in/ali zgornjem trebuhu	Adela Stecher	2017	31.12.2018
20170092	Lajšanje pooperativne bolečine z uporabo TAP (transversus abdominis plane) bloka oz. z uporabo neprekinjene infuzije lokalnega anestetika preko katetra v rano pri obsežnih ginekoloških operacijah	Vesna Novak Jankovič	2017	31.12.2019
20170130	Možnosti izboljšanja perioperativnega zdravljenja pri manj invazivnih srčnih operacijah	Maja Šošarič	2017	31.12.2019
20170147	Uporaba navidezne resničnosti, za lajšanje in preprečevanja nastanka kronične bolečine	Marjan Zaletel	2017	31.12.2018
20160004	Modeliranje in zaprtozanično vodenje globalne anestezije	Iztok Potočnik	2016	31.12.2018
20160021	Primerjava učinkovitosti paravertebralne in interkostalne blokade pri videotorakoskopskih (VATS) lobektomijah pljuč	"Mojca Drnovšek Globokar, Tomaž Štupnik"	2016	31.12.2018
20160026	Poškodbe možgan pri kardiokirurških posegih	"Matej Podbregar, Marija Bozhinovska"	2016	31.12.2018
20160045	Vpliv vidnega dražljaja na možgansko-žilno odzivnost po akupunkturi pri bolnikih z migreno	"Marjan Zaletel, Gorazd Požlep"	2016	31.12.2018
20160164	Napovedna vrednost intraoperativnega ledvičnega NIRS-u (spektroskopija z bližnje infrardečim sevanjem) za nastanek akutne ledvične okvare pri novorojencih	Maja Šošarič	2016	31.12.2018
20180012	Vpliv Botoxa na rezistentno kronično migreno	Marjan Zaletel	2018	31.1.2020
20180063	Uporaba optične projekcijske tomografije (OPT) za 3D rekonstrukcijo perifernih živcev z namenom ugotavljanja medfascikularnih povezav ter intraneuralnih plexusov pri človeku	Tatjana Stopar Pintarič	2018	31.1.2020
20180077	Vpliv različnih načinov aplikacije traneksamične kisline pri večjih hrbtničnih operacijah na perioperativne izgube krvi	Peter Poredoš	2018	31.1.2020
20180138	Ali nadzor presnove možganov spremeni standardno klinično obravnavo bolnikov po hudi možganski poškodbi na oddelku za intenzivno zdravljenje?	Primož Gradišek	2018	31.1.2019
17	KO za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok			
20170006	Preučevanje obstojnosti prostega presadka maščobe v različnih pogojih	Nataša Ihan Hren	2017	31.12.2019
20160034	Značilnosti obraza in ustne votline ljudi starejših od 60 let	Nataša Ihan Hren	2016	31.12.2018
20180013	Spremembe obraza po kirurško asistiranem širjenju zgornje čeljustnice	Nataša Ihan Hren	2018	31.1.2020
3	KO za maksilofacialno in oralno kirurgijo			
20170112	Primerjava ponovitve in progresije bolezni med en-block in konvencionalno tehniko trasuretralne resekcije manjših solitarnih mišično neinvazivnih tumorjev sečnega mehurja	Tomaž Smrkolj	2017	31.12.2019
20180027	Priprava tkivnih eksplantatov in organoidov sečnega mehurja iz biopsij sečnega mehurja bolnikov z uroteljskimi karcinomi z namenom razvoja personaliziranega zdravljenja	Tomaž Smrkolj	2018	31.1.2020
2	KO za urologijo			
20160057	Izboljšana resekcija gliomov z uporabo robotske navigacije	Roman Bošnjak	2016	31.12.2018
20180121	Intraoperativna fotodinamična ocena stopnje resekcije intraselararnih in paraselararnih adenomov z endoskopsko asistirano mikrokirurgijo	Roman Bošnjak	2018	31.1.2020
20180152	Zdravljenje spastičnosti s selektivno dorzalno rizotomijo	Velnar Tomaž	2018	31.1.2020
3	KO za nevrokirurgijo			

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20160070	Nove kombinacije trombocitnega gela in naprednih materialov za aplikacije na področju regenerativne medicine	Dragica Maja Smrke	2016	31.12.2018
20180035	Vpliv prekokožnega (transdermalnega) vnosa plinastega CO ₂ na celjenje kronične rane	Igor Frangež	2018	31.1.2020
2	KO za kirurške okužbe			
20160163	Primerjava metod zaščite dajalčevega srca pri presaditvi srca z analizo miRNA	Ivan Kneževič	2016	31.12.2018
1	KO za kirurgijo srca in ožilja			
20180059	Sledenje vgrajenih medicinskih pripomočkov na Kirurški kliniki	Matjaž Veselko	2018	31.1.2019
1	Operacijski blok			
55	KIRURŠKA KLINIKA			
20170018	Primarni aldosteronizem – uvedba nove presejalne metode in posodobitev diagnostike	Tomaž Kocjan	2017	31.12.2019
20180088	Razvoj metodologije za ciljano obravnavo in spremljanje bolnikov z nediabetično hipoglikemijo z opredelitvijo tveganja za kasnejši pojav sladkorne bolezni tipa 2 in srčno-žilnih bolezni	Draženska Pongrac Barlovič	2018	31.1.2020
20180106	Vpliv empagliflozina in metformina na funkcijsko–morfološke lastnosti arterij pri bolnikih s sladkorno boleznijo tipa 1	Andrej Janež	2018	31.1.2019
3	KO za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni			
20160024	Intestinalni tkivni depoziti (tTg2) pri bolnikih s celiakijo in glutensko preobčutljivostjo (non celiac gluten sensitivity)	Rado Janša	2016	31.12.2018
1	KO za gastroenterologijo			
20170039	Podpražno električno draženje kožne veje vagusa. Protiaritmični in protivnetni učinki	Matjaž Šinkovec	2017	31.12.2019
20170060	Presaditev matičnih celic pri bolnikih s srčnim popuščanjem z ohranjenim iztisnim deležem (CELLpEF)	Bojan Vrtovec	2017	31.12.2019
20170070	Himerizem pri bolnikih po presaditvi srca	Gregor Poglajen	2017	31.12.2019
20160050	Ocena funkcije prekatov pri kompleksnih prirojenih srčnih napakah	Katja Prokšelj	2016	31.12.2018
20160088	Preprečevanje srčnega zastoja s podkožnim kardioverterjem defibrilatorjem (S-ICD) brez elektrod v srcu	Igor Zupan	2016	31.12.2018
20160140	Diagnosticiranje in zdravljenje kompleksnih motenj srčnega ritma s pomočjo katetrov, ki omogočajo zajem signalov visoke ločljivosti	Andrej Pernat	2016	31.12.2018
20160158	Zdravljenje bolezni mitralne zaklopke s perkutanimi posegi	Matjaž Bunc	2016	31.12.2018
20180022	Zdravljenje napredovale periferne arterijske bolezni s presaditvijo matičnih celic CD34+ – CELLPAD	Miran Šebeštjen	2018	31.1.2020
20180028	Preprečevanje in znavanje zapletov po terciarnih interventnih posegih na srcu	"Matjaž Šinkovec (pred tem Matej Podbregar)"	2018	31.1.2018
20180073	Vpliv presaditve matičnih celic na delovanje desnega prekata pri bolnikih s srčnim popuščanjem	Sabina Frljak	2018	31.1.2020
20180084	Učinek preventivne katetske ablacije na pogostnost prekatnih tahikardij pri bolnikih z ishemično kardiomiopatijo in kronično zaporo infarktne koronarne arterije (preventivne VT)	David Žižek	2018	31.1.2020
20180087	Zdravljenje kroničnega srčnega popuščanja s ponavljajočimi odmerki Levosimendana	Gregor Zemljič	2018	31.1.2020
12	KO za kardiologijo			
20170073	Mutacijska analiza genov vključenih v regulacijo izražanja EPO pri družinskih eritocitozah	Irena Preložnik Zupan	2017	31.12.2019
20170126	Določanje preureditev in izražanja gena MYC pri bolnikih z diseminiranim plazmocitomom	Helena Podgornik	2017	31.12.2019
20170158	Identifikacija in določitev ravni izražanja fuzijskih genov in ugotavljanje genetskih sprememb z metodo sekvenciranja naslednje generacije v vzorcih RNA bolnikov z akutno levkemijo	Tadej Pajič	2017	31.12.2019

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20160133	Celostna obravnava bolnika z maligno boleznijo krvi in krvotvornih organov	Irena Preložnik Zupan	2016	31.12.2018
20160143	Določanje občutljivosti krvnih malignih celic na zdravilne učinkovine	Peter Černelč	2016	31.12.2018
20160169	Ugotavljanje mutacijskih sprememb v variabilnih genih preurejenih genov za težko verigo imunoglobulina in določitev minimalne rezidualne bolezni z metodo naslednje generacije sekvenciranja bolnikov s kronično limfocitno levkemijo	Matjaž Sever	2016	31.12.2018
20180023	Opredelitev Ph-podobne ALL in določanje minimalne preostale bolezni	Helena Podgornik	2018	31.1.2020
20180107	Izboljšanje kakovosti dela za izboljšanje rezultatov zdravljenja in podaljšanje preživetja bolnikov z uvedbo JACIE akreditacije na področju presaditev celic kostnega mozga	Matjaž Sever	2018	31.1.2020
8	KO za hematologijo			
20170133	Vpliv arterijske hipertenzije na napredovanje začetnega kognitivnega upada in presnovo možganov	Jana Brguljan Hitij	2017	31.12.2019
1	KO za hipertenzijo			
20170030	Izventesna membranska oksigenacija pri bolnikih z izven bolnišničnim srčnim zastojem brez vzpostavitve srčne akcije	Peter Radšel	2017	31.12.2019
20170137	Odstranjevanje citokinov pri bolnikih zdravljenih z veno-venskim ECMO	Vojka Gorjup	2017	31.12.2019
20170148	Prognostična vrednost plazemske koncentracije mitohondrijske DNA in citokroma C pri preživetju bolnikov po primarnem srčnem zastojem	Tomaž Goslar	2017	31.1.2019
20180116	Uspešnost simulacijskega učenja pri izvajanju metode ECMO	Vojka Gorjup	2018	31.1.2020
4	KO za intenzivno interno medicino			
20170118	Strojna perfuzija ledvic umrlih darovalcev z uporabo sistema 'LifePort'	Miha Arnol	2017	31.12.2019
20170127	Elektrolitsko ravnovesje med različnimi postopki dializnega zdravljenja pri kritično bolnih bolnikih z akutno ledvično odpovedjo	Vanja Peršič	2017	31.12.2019
20170131	Arteriovenska fistula za hemodializo po uspešni presaditvi ledvice	Jadranka Buturovič Ponikvar	2017	31.12.2019
20160019	Zbirka podatkov (register) z biopsijo ugotovljenih primarnih in sekundarnih ledvičnih bolezni	Jelka Lindič	2016	31.12.2018
20160027	Nefarmakološko zdravljenje srčnožilnih dejavnikov tveganja pri bolnikih s presajeno ledvico	Jernej Pajek	2016	31.12.2018
20160075	Nepokretnost pri bolnikih s kronično ledvično odpovedjo – prevalenca, vzroki, posledice, možnosti preprečevanja in zdravljenja	Vanja Peršič	2016	31.12.2018
20160076	Pomen brezglutenske diete pri bolnikih z IgA nefropatijo	Damjan Kovač	2016	31.12.2018
20160138	Vpliv hematurije na različne parametre proteinurije – in vitro poizkus	Andrej Škoberne	2016	31.12.2018
20160151	Visokoprepustna citratna hemodiafiltracija za zdravljenje akutne ledvične odpovedi zaradi plazmocitoma	Andreja Marn Pernat	2016	31.12.2018
20160160	Primerjava učinkovitosti membranske plazmaferoze in imunske absorpcije pri zdravljenju rekurence FSGS na presajeni ledvici	"Rafael Ponikvar, Željka Večerič-Haler"	2016	31.12.2018
20180042	Ocena prehranskega statusa in nutrijska intervencija bolnikov s končno odpovedjo ledvic s spletnim orodjem	Bojan Knap	2018	31.1.2020
20180054	Biokompatibilnost pri citratni antikoagulaciji med dializo in aferozo	Jakob Gubenšek	2018	31.1.2020
20180104	Učinkovitost in varnost avtolognih mezenhimskih matičnih celic izoliranih iz kostnega mozga pri bolnikih s kronično s protitelesi posredovano zavrnitvijo presajene ledvice	Željka Večerič-Haler	2018	31.1.2020
20180160	Okužbe pri hemodializnih bolnikih	Ana Župunski Čede	2018	31.1.2020
14	KO za nefrologijo			
20170125	Serumski amiloid A pri bolnikih s sarkoidozo	Marjeta Terčelj-Zorman	2017	31.12.2019

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20160171	Povezava življenjskega sloga s klasičnimi in neklasičnimi dejavniki tveganja za pljučno hipertenzijo in povezava s potekom zdravljenja različnih oblik te bolezni	Barbara Salobir	2016	31.12.2018
20180132	Genomske razlike pri sarkoidozi s spontano remisijo in pri sarkoidozi s progresivno kronično obliko in družinska prisotnost nekaterih drugih avtoimunskih bolezni	Marjeta Terčelj Zorman	2018	31.1.2020
3	KO za pljučne bolezni in alergijo			
20170040	Raziskave dolžine telomerov in prelomov dvojnovičajne DNA pri sistemski sklerozi	Katja Lakota	2017	31.12.2019
20170083	Presnovne spremembe pri vnetnih miopatijah	Matija Tomšič	2017	31.12.2019
20180001	Zasledovanje celičnih in citokinskih vnetnih profilov pri odraslih bolnikih z vaskulitisom z uporabo pretočne citometrije, Luminex tehnologijo in QPCR	Snežna Sodin Semrl	2018	31.1.2020
20180003	Razvoj kompetitivne metode za določanje nevtralizacijskih protiteles proti biološkim zdravilom	Saša Čučnik	2018	31.1.2019
4	KO za revmatologijo			
20170090	Kardiovaskularna rehabilitacija	Borut Jug	2017	31.12.2019
20160003	Nadzorovano vodenje bolnikov na terapiji z neposrednimi peroralnimi antikoagulanti	Mojca Božič Mijovski	2016	31.12.2018
20180026	Novejši lipidni parametri pri bolnikih z aterosklerozo in brez nje	Mojca Božič Mijovski	2018	31.1.2020
20180038	Napredovanje ateroskleroze pri bolnikih z esencialno trombocitozo glede na breme mutacije JAK2 V617F	Aleš Blinc	2018	31.1.2020
4	KO za žilne bolezni			
20170093	Testiranje slin in znoja na prepovedane droge	Miran Brvar	2017	31.12.2018
20180043	Prehodna trombocitopenija po ugrizu modrasa	Miran Brvar	2018	31.1.2018
2	Center za klinično toksikologijo in farmakologijo			
56	INTERNA KLINIKA			
20170003	Zdravljenje prekomerno aktivnega sečnega mehurja z metodo perkutane stimulacije tibialnega živca	Alenka Horvat Ledinek	2017	31.12.2018
20170028	Amiloid beta-40 v likvorju bolnikov z Alzheimerjevo boleznijo	Uroš Rot	2017	31.12.2018
20170055	Magnetnoresonančni napovedni dejavniki napredovanja kognitivnega upada pri pacientih z blago kognitivno motnjo	Rok Berlot	2017	31.12.2019
20170057	Mehanizem delovanja propranolola pri esencialnem tremorju – študija z transkranično magnetno stimulacijo	Maja Kojović	2017	31.12.2018
20170058	Uvedba Na-amitalskega (WADA) testa pri bolnikih s farmakorezistentnimi epilepsijami, ki so kandidati za nevrokirurško zdravljenje	Mag. Bogdan Lorber	2017	31.12.2018
20170074	Krhkost in motorično-kognitivni dejavniki tveganja za napredovanje kognitivnega upada pri bolnikih z blago kognitivno motnjo	Milica Gregorič Kramberger	2017	31.12.2019
20170100	Spremljanje učinkov kontinuiranih načinov zdravljenja Parkinsonove bolezni na nemotorične znake bolezni in na kakovost življenja bolnikov in njihovih skrbnikov	Maja Trošt	2017	31.12.2018
20160103	Zdravljenje začetnega kognitivnega upada pri Alzheimerjevi demenci s kombinacijo enosmernega električnega toka (tDCS) in kognitivne rehabilitacije	Zvezdan Pirtošek	2016	31.12.2018
20160110	Elektrofiziološki korelati terapevtskih učinkov naprednih zdravljenj Parkinsonove bolezni	Maja Kojović	2016	31.12.2018
20160114	Multicentrična kohortna študija o demenci z Lewijevimi telesci: harmonizacija diagnostičnih protokolov in določitev specifičnih presnovnih vzorcev nekaterih nevrodegenerativnih bolezni možganov	Milica Gregorič Kramberger	2016	31.12.2018
20180046	Določanje beljakovine 14-3-3 v likvorju pri bolnikih s hitro napredujočo demenco	Uroš Rot	2018	31.1.2019
20180048	Izboljšanje ambulantne obravnave bolnikov z MS v UKC Ljubljana	Saša Šega	2018	31.1.2020
20180050	Optimizacija terapije z globoko možgansko stimulacijo pri bolnikih z motnjami gibanja: klinični učinek naprednih postopkov nastavljanja parametrov stimulacije – dvojno slepa, kontrolirana študija	Dejan Georgiev	2018	31.1.2020

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20180053	Zgodnje spremembe v možganskem mirovnem mrežu pri bolnikih z različnimi oblikami demence	Veronika Rutar Gorišek	2018	31.1.2019
20180065	Postiktalne motorične motnje–klinične in nevrofiziološke lastnosti motoričnih fenomenov po epileptičnem napadu	Maja Kojović	2018	31.1.2019
20180067	Varnost in učinkovitost kelatorja kovin NBMI za zdravljenje atipičnih parkinsonizmov	Maja Trošt	2018	31.1.2019
20180076	Prevod in validacija lestvice MDS–UPDRS	Dušan Flisar	2018	31.1.2019
20180095	Razvoj in klinično testiranje z IKT podprte klinične poti za detekcijo atrijske fibrilacije v domačem okolju pri bolnikih s kriptogeno kapjo	Zvezdan Pirtošek	2018	31.1.2020
20180123	Napovedni dejavniki in prevalenca delirija v intenzivni nevrološki enoti	Bernard Meglič	2018	31.1.2020
19	KO za bolezni živčevja			
20170001	Prevod in validacija vprašalnikov vezanih na kvaliteto in motnje spanja v slovenski jezik	Leja Dolenc Grošelj	2017	31.12.2019
20170005	Primerjava vpliva zgodnje epileptološke obravnave s splošno obravnavo na prognozo in potek pri bolnikih s prehodno motnjo zavesti oz. sumom na prvi epileptični napad	Mojca Kirbiš	2017	31.12.2019
20180134	Primerjava rezultatov elektrofizioloških in ultrasonografskih preiskav pri poškodbah perifernega živčevja	Gregor Omejec	2018	31.1.2020
20180004	Stopenjsko odkrivanje in zdravljenje OSA– od primarnega do terciarnega nivoja	Leja Dolenc Grošelj	2018	31.1.2020
4	Klinični inštitut za klinično nevrofiziologijo			
20170046	Vpliv intratekalne aplikacija CD133+ populacije matičnih celic iz kostnega mozga na funkcijsko okrevanje bolnikov z ishemično možgansko kapjo	Bojana Žvan	2017	31.12.2019
20170062	Varnost in učinkovitost uporabe idarucizumaba pri bolnikih z akutno možgansko kapjo zdravljenih z dabigatranom	Janja Pretnar Oblak	2017	31.12.2019
20170084	Bromokriptin v zdravljenju akutne možganske kapi	Jan Kobal	2017	31.12.2019
20170120	Izbrani laboratorijski parametri kot napovedni dejavnik vazospazma pri bolnikih z nepoškodbeno subarahnoidno krvavitvijo v enoti intenzivne nevrološke terapije	Nataša Milivojevič	2017	31.12.2019
20160032	Nadzorovano uravnavanje temperature z uporabo ezofagealnega izmenjevalca toplote	Nataša Milivojevič	2016	31.12.2018
20160094	Uvajanje kriterijev za paliativno oskrbo bolnikov z možgansko–žilnimi obolenji	"Marjan Zaletel, Sergio Mofardin"	2016	31.12.2018
20160008	Longitudinalna raziskava avtonomnih funkcij pri bolnikih s Huntingtonovo boleznijo	Jan Kobal	2016	31.12.2018
20160033	Vpliv peptida v povezavi z genom za kacitonin (CGRP) na možgansko žilno reaktivnost pri bolnikih z migreno	"Bojana Žvan, Darja Visočnik, Marjan Zaletel"	2016	31.12.2018
20160079	Register bolnikov z možgansko kapjo	"Janja Pretnar Oblak, Viktor Švigelj, Zdenko Garašević"	2016	31.12.2018
20180036	Vpliv botoxa na rezistentno kronično migreno	Bojana Žvan	2018	31.1.2020
20180085	Sistematična klinična obravnava znotrajmožganskih krvavitev zaradi možganske amiloidne angiopatije	Janja Pretnar Oblak	2018	31.1.2020
20180130	Uvedba EEG monitoringa za diagnosticiranje epileptičnih napadov pri kritično bolnih nevroloških bolnikih	Nataša Milivojevič	2018	31.1.2020
12	KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo			
20170132	Študija učinkov terapije s sistemom Bimeo v nevrorehabilitaciji pri bolnikih z možgansko kapjo	Aleš Pražnikar	2017	31.12.2018
20180155	Celostna nevropsihološka obravnava bolnika po poškodbi, bolezni ali okvari možganov	Sanja Sešok	2018	31.1.2019
20180157	Obravnava oseb z nevrogenimi motnjami požiranja	Aleš Pražnikar	2018	31.1.2019
3	Služba za nevrorehabilitacijo			
38	NEVROLOŠKA KLINIKA			

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20170089	Izboljšanje zdravstvene oskrbe življenjsko ogroženih otrok z uvedbo simulacij na mestu oskrbe	Minca Mramor	2017	31.12.2019
1	Sprejemno-triažni oddelek			
20160093	Funkcionalna respiratorna diagnostika dojenčkov in majhnih otrok	Uroš Krivec	2016	31.12.2018
20180051	Zgodnje odkrivanje cistične fibroze pri novorojencih	Uroš Krivec	2018	31.1.2020
2	Služba za pljučne bolezni			
20170002	Prevalenca <i>Helicobacter pylori</i> okužbe pri otrocih v Sloveniji	Matjaž Homan	2017	31.12.2018
20180128	Učinkovitost zdravljenja z delno enteralno prehrano v kombinaciji s protivnetno dieto v vzdrževanju remisije pri otrocih in mladostnikih s Crohnovo boleznijo	Rok Orel	2018	31.1.2020
2	Klinični oddelek za gastroenterologijo, hepatologijo in nutricionistiko			
20170064	Genetska diagnostika prezgodnje pubertete	Magdalena Avbelj Stefanija	2017	31.12.2019
20170117	Urejanje ravni glukoze z zaprto zanko podnevi in ponoči s hitreje-delujočim inzulinom aspart pri mlajših odraslih s sladkorno boleznijo tipa 1	Tadej Battelino	2017	31.12.2018
20160161	RNA zunajceličnih veziklov kot zgodnji biološki označevalec sladkorne bolezni tipa 1	Tadej Battelino	2016	31.12.2018
20180032	Zgodnje spremembe mrežnice v povezavi z variabilnostjo glukoze genetskim tveganjem pri otrocih s sladkorno boleznijo tipa 1	Nataša Bratina	2018	31.1.2019
4	KO za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni			
20170141	Ugotavljanje sestave telesa z bioimpedančno metodo ter optimizacija prehranskega statusa otrok s kronično ledvično boleznijo	Nina Battelino	2017	31.12.2019
20170145	Ocena dejavnikov tveganja za okvaro prirojene ali pridobljene solitarne ledvice pri otrocih z oceno ogroženosti za srčno žilne bolezni	Rina Rus	2017	31.12.2019
20180150	Uporaba stopnje razširitve votlega sistema ledvic po novi klasifikaciji kot napovednega dejavnika za izid bolezni	Tanja Kersnik Levart	2018	31.1.2020
3	KO za nefrologijo			
20160048	Imunski in genetski označevalci ter njihov vpliv na zgodnejše odkrivanje in usmerjeno zdravljenje sistemskega lupusa eritematozusa in sorodnih stanj	Tadej Avčin	2016	31.12.2018
20180093	Imunski in genetski označevalci ter njihov vpliv na zgodnejše odkrivanje in usmerjeno zdravljenje sistemskega lupusa eritematozusa in sorodnih stanj	Tadej Avčin	2018	31.1.2020
2	Služba za alergologijo, revmatologijo in klinično imunologijo			
20170025	Optimizacija obravnave otrok z akutnimi levkemijami	Janez Jazbec	2017	31.12.2019
20160011	Uvedba novih genetskih metod za določanje klinično pomembnih bioloških kazalcev pri meduloblastomu otrok in mladostnikov	Janez Jazbec	2016	31.12.2018
20180058	Alogenična presaditev krvotvornih matičnih celic pri otrocih in mladostnikih z akutno limfoblastno levkemijo. EudraCT številka: 2012-003032-22	Janez Jazbec	2018	31.1.2020
3	Klinični oddelek za otroško hematologijo in onkologijo			
20170020	Ocena delovanja srca pri novorojenčkih v Enoti intenzivne nege	Petja Fister	2017	31.12.2019
20160168	Vloga genetsko pogojene sposobnosti obrambe pred reaktivnimi kisikovimi spojinami pri tveganju za nastanek in potek epilepsije	Aneta Soltirovska Salamon	2016	31.12.2018
20180055	Celostna obravnava novorojenčkov mater z gestacijskim diabetesom	Darja Paro Panjan	2018	31.1.2020
3	KO za neonatologijo			
20170043	Psihološki in psihofiziološki mehanizmi disociativnih in funkcionalnih nevroloških motenj pri mladostnikih	Damjan Osredkar	2017	31.12.2019
20180005	Zdravljenje spastičnosti pri otrocih in mladini z medicinsko konopljo – opazovalna študija	David Neubauer	2018	31.1.2020

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20180153	Zdravljenje otrok s spinalno mišično atrofijo z zdravilom nusinersen	Damjan Osredkar	2018	31.1.2020
3	KO za otroško, mladostniško in razvojno nevrologijo			
20170150	Uvajanje programov z dokazi učinkovitosti v obravnavi duševnih motenj v otroštvu	Marija Anderluh	2017	31.12.2019
20160085	Implementacija programov zgodnje intervence vedenjskih motenj otrok	Marija Anderluh	2016	31.12.2018
20180133	Evalvacija in podpora uvajanju z dokazi podprtih programov zgodnjih intervenc za duševno zdravje otrok	Marija Anderluh	2018	31.1.2020
3	Služba za otroško psihiatrijo			
20170085	Razvoj postopka obogatitve celotnih genskih regij z uporabo dCAS9 nukleaze in sgRNA, za pripravo tarčnih NGS knjižnic pri genetski diagnostiki družinske hiperholesterolemije.	Jernej Kovač	2017	31.12.2019
20170122	Izdelava algoritma za opredelitev genetskega vzroka nepojasnjene nizke rasti	Tinka Hovnik	2017	31.12.2019
20180019	Postavitev diagnostičnega algoritma za BCR-ABL1 like B-celične akutne limfoblastne levkemije pri otrocih	Maruša Debeljak	2018	31.1.2020
3	Služba za specialno laboratorijsko diagnostiko			
29	PEDIATRIČNA KLINIKA			
20170066	Randomizirana, s placebom kontrolirana raziskava učinkovitosti magnetne stimulacije v zdravljenju urinske inkontinence	Adolf Lukanovič	2017	31.12.2018
20170081	Endometrijska receptivnost pri bolnicah z miomi, zdravljenih z ulipristalacetatom. Eksperimentalna preliminarna raziskava.	Mija Blaganje	2017	31.12.2019
20160078	Uporaba označevalcev pluripotentnih matičnih celic na tkivu jajčnika: diagnostika ovarijskega karcinoma?	Špela Smrkolj	2016	31.12.2018
20160084	Eksosomi kot novi biomarkerji pri raku jajčnika	Kobal Borut	2016	31.12.2018
20160165	Ultrastaging varovalne bezgavke pri nizko in srednje tveganem raku endometrija	Mija Blaganje	2016	31.12.2018
20180126	Učinkovitost laserske terapije pri zdravljenju notranje nezadostnosti mišice zapiralke	Adolf Lukanovič	2018	31.1.2019
20180033	Transportni proteini kot bioznačevalci za izbiro optimalnega časa citoreduktivne operacije pri raku jajčnikov	Kobal Borut	2018	31.1.2020
20180131	SENTIX (SENTinel lymph node in cervix cancer): Prospektivna observacijska raziskava biopsije varovalne bezgavke pri pacientih z rakom materničnega vratu v zgodnjem stadiju	Špela Smrkolj	2018	31.1.2020
8	KO za ginekologijo			
20170022	Ukrepi ob MFIU	Andreja Trojner Bregar	2017	31.12.2019
20170029	Bližnja infrardeča spektroskopija posteljice kot napovedni dejavnik za fetalni distress med porodom pri poterninskih nosečnostih	Miha Lučovnik	2017	31.12.2019
20170031	Vpliv vitamina C na količino zunajžilne vode v pljučih pri bolnicah s težko preeklampsijo	Miha Lučovnik	2017	31.12.2019
20170068	Povezava med mikrobiomom ustne votline nosečnice in prezgodnjim porodom	Tanja Premru-Sršen	2017	31.12.2019
20170078	Longitudinalno ocenjevanje kardiokografskega zapisa med porodom	Gorazd Kavšek	2017	31.12.2019
20170097	Sledenje razvoja otrok z zelo nizko porodno težo	Vislava Globevnik Velikonja	2017	31.12.2019
20170135	Vpliv preeklampsije na kasnejše pojavljanje kardiovaskularnih bolezni	Vesna Fabjan Vodušek	2017	31.12.2019
20170136	Vpliv kortikosteroidne terapije za maturacijo ploda v nosečnosti na pojavnost motenj avtističnega spektra ter motenj pozornosti	Vesna Fabjan Vodušek	2017	31.12.2019
20160077	Vaginalni porod po carskem rezu	Andreja Trojner Bregar	2016	31.12.2018
20160126	Multidisciplinarni trening urgentnih stanj v porodništvu s simulacijo	Lili Steblovnik	2016	31.12.2018

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20160128	Pojasnjevanje in preprečevanje mrtvorojenosti	Nataša Tul Mandić	2016	31.12.2018
20160141	Odnos nosečnic do načina poroda in vpliv tega odnosa na pogostnost carskih rezov	Vislava Globevnik Velikonja	2016	31.12.2018
20180018	Motnje hranjenja in požiranja pri nedonošenčkih	Lilijana Kornhauser Cerar	2018	31.1.2020
20180045	Ultrastruktura in imunohistokemične imunohistokemijske lastnosti glikokaliksa žilnega endotelija omentuma nosečnic s težko preeklampsijo	Miha Lučovnik	2018	31.1.2020
20180101	Ugotavljanje zastoja plodove rasti zaradi placentalne disfunkcije in napovedovanje slabega perinatalnega izida	Tanja Premru Sršen	2018	31.1.2020
20180109	Vaginalni mikrobiom pri zdravih nosečnicah ob predvidenem dnevu poroda	Tanja Premru Sršen	2018	31.1.2020
20180141	Preventivni program za izboljšanje izidov nosečnosti pri nosečnicah z debelostjo z vplivom na način življenja	Nataša Tul Mandić	2018	31.1.2020
20180154	Napoved zapletov v nosečnosti pri sladkorni bolezni tip 1	Lili Steblovnik	2018	31.1.2020
18	KO za perinatologijo			
20170013	Ohranjanje reproduktivne sposobnosti pri mladi ženskah, ki so prebolele raka v otroštvu	Nina Jančar	2017	31.12.2019
20170021	Nov način zdravljenja prezgodnje ovarijske odpovedi z aktivacijo foliklov in vitro	Irma Virant Klun	2017	31.12.2019
20170036	Profil izražanja genov v endometriju in izidi postopkov zunajtelesne oploditve po prenosu svežih ali odmrznjenih zarodkov pri ženskah s sindromom PCOS in visoko ovarijsko rezervo	Eda Vrtačnik Bokal	2017	31.12.2019
20170072	Primerjava kirurških tehnik za odstranjevanje ostankov placentalnega tkiva v maternici – klasična operativna histoskopija in histoskopija z morseliranjem	Helena Ban Frangež	2017	31.12.2019
20170113	Biokemični označevalci za napoved prezgodnjega poroda in preeklampsije pri nosečnicah po postopkih zunajtelesne oploditve	Sara Korošec	2017	31.12.2019
20160012	Vpliv načina gojenja zarodkov na izid postopka zunajtelesne oploditve in sekrecijo apolipoproteina AI	Irma Virant Klun	2016	31.12.2018
20160063	Antimüllerjev hormon in označevalci oksidativnega stresa kot prognostični dejavniki za uspešno oploditev pri pacientkah s sindromom policističnih jajčnikov in endometriozo v postopkih zunajtelesne oploditve	Eda Vrtačnik Bokal	2016	31.12.2018
20180064	Spremembe laboratorijskih vrednosti hormonov pri sekundarni oligo-amenoreji ob zdravljenju s hormonskim nadomestnim zdravljenjem ali kombinirano hormonsko kontracepcijo	Bojana Pinter	2018	31.1.2020
20180099	Vpliv izgube telesne teže z različnimi metodami na izražanje genov v endometriju neplodnih žensk s sindromom policističnih jajčnikov in debelostjo	Eda Vrtačnik Bokal	2018	31.1.2020
20180149	Serumske vrednosti TSH pri pacientkah v različnih fazah postopka zunajtelesne oploditve in ocena vpliva na njegov izid	Sara Korošec	2018	31.1.2019
10	KO za reprodukcijo			
20170075	Vitamin D in motnja v delovanju medeničnega dna pri ženskah v Sloveniji	Mateja Legan	2017	31.12.2019
20170080	Fizioterapevtska obravnava moških s simptomi spodnjih sečil	dr. Ivan Verdenik	2017	31.12.2019
20180086	Uvajanje testiranja za MMR ("mismatch repair") proteine pri kolorektalnem in endometrijskem karcinomu	Snježana Frković Grazio	2018	31.1.2020
3	Skupne medicinske službe			
39	GINEKOLOŠKA KLINIKA			
20170115	Ugotavljanje vzrokov moške neplodnosti z metodo molekularne kariotipizacije (aCGH)	Alenka Hodžić	2017	31.12.2018
20180094	Integrativni genomski pristop k pojasnjevanju in preprečevanju mrtvorojenosti	Borut Peterlin	2018	31.1.2019
3	KLINIČNI INŠTITUT ZA MEDICINSKO GENETIKO			

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20170105	Povezava med motnjami hranjenja in požiranja ter rastjo in razvojem zgornje čeljustnice pri otrocih z razcepi v orofacialnem področju	Martina Drevenšek	2017	31.12.2019
1	Center za zobno in čeljustno ortopedijo			
20170082	Zdravljenje kroničnega paradontitisa z azitromicinom	Rok Gašperšič	2017	31.12.2019
1	Center za ustne bolezni in parodontologijo			
20160155	Okoljski in genetski dejavniki hipomaturacijske razvojne okvare sklenine prvih stalnih kočnikov in sekalcev	Alenka Pavlič	2016	31.12.2018
1	Center za otroško in preventivno zobozdravstvo			
20180140	Vpeljava načrtovanja in izvedbe zobozdravstvene oskrbe pri bolnikih z rakom glave in vratu	Aleš Fidler	2018	31.12.2020
1	Center za zobne bolezni			
4	STOMATOLOŠKA KLINIKA			
20170087	Mesto skenerja v diagnostiki limfedema dlani in stopal	Tanja Planinšek Ručigaj	2017	31.12.2018
20160067	Minimalno invazivna nekrektomija in uporaba epidermalnih grafov v flebologiji	Tanja Planinšek Ručigaj	2016	31.12.2018
20180097	Pridružene bolezni pri bolnikih s Hidradenitis suppurativa	Mateja Dolenc Voljč	2018	31.12.2020
20180103	Klinična in genetska raziskava bolnikov s Klippel Weber Trenaunay sindromom	Tanja Planinšek Ručigaj	2018	31.12.2020
4	DERMATOVENEROLOŠKA KLINIKA			
20170049	Določanje proteoma urina pri bolnikih po operacijah srca s tehniko LC-MS	Milan Skitek	2017	31.12.2019
20170061	Izbor nekaterih laboratorijskih preiskav pri otrocih s spektroatvistično motnjo (SAM)	Joško Osredkar	2017	31.12.2019
20160028	Spremljanje koncentracij zdravil s tehniko LC-MS	Milan Skitek	2016	31.12.2019
20160046	Prognostični označevalci raka endometrija	Joško Osredkar	2016	31.12.2019
20180105	Mikrobiota, disbioza in motena črevesna permeabilnost pri otrocih s spektroatvistično motnjo (SAM)	Joško Osredkar	2018	31.12.2020
20180108	Biokemični označevalci za izboljšanje napovedi razvoja akutne ledvične odpovedi	Aleš Jerin	2018	31.12.2020
6	KLINIČNI INŠTITUT ZA KEMIJO IN KLINIČNO BIOKEMIJO			
20170054	Razvoj nadzorovane rabe protimikrobnih zdravil v UKC Ljubljana	Bojana Beović	2017	31.12.2019
20170076	Trajanje antibiotičnega zdravljenja in imunski odzivi pri bolnikih z erythema migrans. Randomizirana klinična raziskava	Daša Stupica	2017	31.12.2019
20170099	Imunski odzivi pri odraslih bolnikih s klopnim meningoencefalitisom	Petra Bogovič	2017	31.12.2019
20170134	Pomen brezsimptomne kolonizacije s Clostridium difficile za pojav bolnišnično pridobljene driske	Tatjana Lejko Zupanc	2017	31.12.2019
20160116	Uporaba molekularnih metod za izboljšanje vzročne opredelitve osteoartikularnih okužb pri otrocih	Marko Pokorn	2016	31.12.2019
20180030	Dejavniki, ki vplivajo na težo poteka klopnega meningoencefalitisa in ocena mehanizmov njihovega vpliva	Petra Bogovič	2018	31.12.2020
20180044	Vpliv kortikosteroidnega zdravljenja bolnikov z okvaro obraznega živca po perifernem tipu borelijske etiologije na potek bolezni	Tereza Rojko	2018	31.12.2020
20180068	Epidemiologija in ukrepi za zmanjšanje bolnišničnih okužb v Enoti intenzivnega zdravljenja Klinike za infektivne bolezni in vročinska stanja UKC Ljubljana	Nina Kmet Lunaček	2018	31.12.2020
20180071	Razširjenost zunaj jetrnih manifestacij okužbe z virusom hepatitisa C v Sloveniji: temelj za posodobitev nacionalnih smernic odkrivanja okuženih in obravnave zbolelih	Mojca Matičič	2018	31.12.2020

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20180075	Analiza razširjenosti okužbe z virusom hepatitisa b med slovenskimi nosečnicami in ukrepov za preprečevanje prenosa okužbe na novorojenca – temelj za posodobitev nacionalnih smernic	Mojca Matičič	2018	31.1.2020
20180125	Primerjava imunofluorescenčnega testa (IFT) in kemiluminiscenčnega testa (LIAISON) za diagnozo zgodnje diseminirane lymške borelioze pri otrocih, mlajših od 18 let	Maja Arnež	2018	31.1.2020
20180129	Avtoimunski encefalitis med slovenskimi bolniki z etiološko neopredeljenimi encefalitis: retrospektivna raziskava	Janez Tomažič	2018	31.1.2018
20180156	Spremljanje bolnikov s periferno uvedenim osrednjim venskim katetrom	Matjaž Jereb	2018	31.1.2020
20180011	Vpliv starosti na klinični potek, serološki odziv in dolgoročni izid zgodnje lymške borelioze ter primerjava razsejane in lokalizirane oblike zgodnje lymške borelioze	Daša Stupica	2018	31.1.2020
14	KLINIKA ZA INFEKCIJSKE BOLEZNI IN VROČINSKA STANJA			
20170004	Razvoj metodologije za ciljano spremljanje in vrednotenje prehranskega statusa zaposlenih v posameznih organizacijskih enotah UKC Ljubljana (akronim: PreSta – OE)	Metoda Dodič Fikfak	2017	31.12.2019
20160013	Razvoj metodologije za spremljanje in vrednotenje prehranskega statusa zaposlenih v UKC Ljubljana ter načrtovanje rešitev za spodbujanje zdravih prehranskih navad v delovni organizaciji	Metoda Dodič Fikfak	2016	31.12.2018
20180006	Incidenti pri delu in cepljenje proti virusu hepatitisa B pri zdravstvenih delavcih v UKC Ljubljana	Franko Alenka	2018	31.1.2020
3	KLINIČNI INŠTITUT ZA MEDICINO DELA, PROMETA IN ŠPORTA			
20170038	Raziskava prirojenih in pridobljenih motenj očesne gibljivosti pri otrocih	Manca Tekavčič Pompe	2017	31.12.2019
20170155	Primerjava spektra miRNA v prekatni vodki in steklovinu s serumskim spektrom miRNA pri očesnih boleznih	Mojca Globočnik Petrovič	2017	31.12.2019
20160052	Farmakogenomika glavkoma	Barbara Cvenkel	2016	31.12.2018
20160054	Klinična vpeljava zdravljenja okvar očesne površine z matičnimi celicami	Marko Hawlina	2016	31.12.2018
20160127	Imunohistološka analiza epirentinalnih membran in analiza MiRNA pri proliferativni diabetični retinopatiji	Mojca Globočnik Petrovič	2016	31.12.2018
20180137	Uvedba zdravljenja napredovalih boleznih očesne površine z gojenimi roženičnimi (limbalnimi) matičnimi celicami	Petra Schollmayer	2018	31.1.2020
20180144	Uvedba novih elektrofizioloških metod za diagnostiko vidnega sistema	Marko Hawlina	2018	31.1.2020
20180145	Endoskopski minimalno invazivni pristop k zdravljenju boleznih orbite in solznih poti	Brigita Drnovšek Olup	2018	31.1.2020
8	OČESNA KLINIKA			
20170019	Radiološke in patofiziološke značilnosti pljučnih embolizmov in infarktov – multicentrična študija	Igor Kocijančič	2017	31.12.2019
20160175	Vloga magnetnoresonančne preiskave srca pri bolnikih z zavrnitveno reakcijo po transplantaciji srca	Dimitrij Kuhelj	2016	31.12.2018
20180010	Ultrazvočno vodeno zdravljenje tendinopatij z aplikacijo trombocitno obogatene plazme	Vladka Salapura	2018	31.1.2020
20180024	Kombinirano zdravljenje MWA in transarterijske kemoembolizacije pri bolnikih s hepatoceličnim karcinomom	Peter Popovič	2018	31.1.2018
20180056	Vloga kvantitativnih MR biomarkerjev in biomarkerjev iz biopsijskih vzorcev tumorjev pri oceni odgovora na zdravljenje lokalno in/ali področno napredovalih HPV–negativnih ploščatočeličnih karcinomov žrela s sočasno radiokemoterapijo	Katarina Šurlan Popovič	2018	31.1.2020
5	KLINIČNI INŠTITUT ZA RADIOLOGIJO			

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20170037	Motnje hranjenja in požiranja pri otrocih z razcepi v orofacialnem področju	Irena Hočevar Boltežar	2017	31.12.2019
20170052	Pomen rezultata kliničnega testa za oceno ravnotežja (cVEMP) in testa govornega razumevanja pri osebah z motnjami ravnotežja in sluha na strukturne spremembe slušnoravnotežnostnih centralnih poti ter na rezultate nove generacije genetskih preiskav sluha	Saba Battelino	2017	31.12.2019
20160096	Spremembe centralnih slušnoravnotežnostnih poti pri slaboslišnih in vrtoglavih bolnikih ter pri bolnikih s tinitusom	Saba Battelino	2016	31.12.2018
20160134	Elektrokemoterapija raka glave in vratu	Aleš Grošelj	2016	31.12.2018
20180081	Motnje požiranja po zdravljenju raka glave in vratu	Irena Hočevar Boltežar	2018	31.1.2020
20180117	Ovrednotenje žilnih vzorcev na glasilkah po predlogu Evropskega laringološkega združenja z endoskopijo z ozkopasovno osvetlitvijo	Robert Šifrer	2018	31.1.2020
6	KLINIKA ZA OTORINOLARINGOLOGIJO IN CERVIKOFACIALNO KIRURGIJO			
20170017	Kohortna analiza preživetja brez cementnih kolčnih endoprotez Zweymüller s spremljanjem do 30 let	Blaž Mavčič	2017	31.12.2019
20170032	Korekcija sagitalnega neravnovesja z osteotomijo hrbtenice	Rok Vengust	2017	31.12.2019
20170096	Analiza in modifikacija površin biomaterialov kolčnih in kolenskih endoprotez	Drago Dolinar	2017	31.12.2019
20170103	Znaki začetne obrabe kolenskega sklepa pri bolnikih s septičnim zapletom po artroskopski rekonstrukciji sprednje križne vezi	Oskar Zupanc	2017	31.12.2018
20170143	Vpliv ishemične predpriprave na intra-opepativno ishemijo skeletnih mišic spodnjih udov	Matej Drobnič	2017	31.12.2019
20170159	Računalniško asistirana periacetabularna osteotomija	Klemen Stražar	2017	31.12.2019
20160038	Sheme profilaktičnega antibiotičnega zdravljenja v tumorski kirurgiji (PARITY)	Blaž Mavčič	2016	31.12.2018
20160039	Analiza klinične uspešnosti totalnih kolčnih endoprotez EcoFit-Implantcast	Vane Antolič	2016	31.12.2018
20160144	Vloga Sonikacije in drugih laboratorijskih kazalcev pri analizi omajanja endoprotez	Boštjan Kocjančič	2016	31.12.2018
20160146	Tribološka analiza biomaterialov omajanih ortopedskih vsadkov	Drago Dolinar	2016	31.12.2018
20180078	Raziskave pojavov na modificiranih površinah in osteointegracija brez cementnih kolčnih endoprotez	Drago Dolinar	2018	31.1.2020
20180089	Pomen kliničnih in rentgenskih parametrov za diagnostiko, obravnavo in spremljanje kostne utesnitve kolkca.	Oskar Zupanc	2018	31.1.2019
20180127	Vpliv obsežnosti kostne resekcije na pogostnost okužb tumorskih endoprotez MUTARS	Blaž Mavčič	2018	31.1.2020
20180159	Mezenimske matične celice v sinovijalni ovojnici kolka	Klemen Stražar	2018	31.1.2020
14	ORTOPEDSKA KLINIKA			
20170009	Prva faza klinične študije z uporabo novega radiooznačenega peptida za lociranje CCK2/ gastrinskih receptorjev z namenom individualne diagnostike in terapije pri bolnikih s progresivnim ali metastatskim medularnim karcinomom ščitnice	Katja Zaletel	2017	31.12.2019
20170010	Pojavnost bolezni ščitnice v drugem desetletju ustrezne preskrbe z jodom v Sloveniji	Simona Gaberšček	2017	31.12.2019
20170011	Diagnostična vrednost PET/CT z 18F-fluoroholinom v diagnostiki medularnega karcinoma ščitnice	Luka Ležaič	2017	31.12.2019
20170153	Preiskava PET/CT za prikaz količine amiloida v možganih (amiloidni PET)	Marko Grmek	2017	31.12.2018
20160016	Primerjava, kvalitativna in kvantitativna ocena uporabnosti PET/CT preiskave z 18F-fluorodeoksiglukoza in 18F-fluoroholinom pri bolnikih z napredovalim karcinomom prostate	Luka Ležaič	2016	31.12.2018
20160025	Tiroglobulin kot označevalec proliferacije in jodne preskrbe v ščitnici	Simona Gaberšček	2016	31.12.2018
20180040	za odpravo pomanjkanja joda in preprečljivih ščitničnih bolezni v Evropi – presečna raziskava	Simona Gaberšček	2018	31.1.2020

Raziskovalni projekti iz naslova terciarja (terciarni projekti) (nadaljevanje).

Številka projekta	Naslov terciarnega projekta	Nosilec	Datum začetka projekta	Datum zaključka projekta
20180041	Primerjava PET/CT preiskave s 18F-fluorodeoksiglukozo in SPECT/CT preiskave s 99mTc-HMPAO označenimi levkociti pri bolnikih s sumom na okužbo znotrajžilnega oz. delno znotrajžilnega vsadka	Luka Ležaič	2018	31.1.2020
8	KLINIKA ZA NUKLEARNO MEDICINO			
20170023	Ocena funkcionalnosti hoje (FGA) kot napovedni kazalnik verjetnosti padcev	Nataša Kos	2017	31.12.2019
20170094	Vpliv biomehanskih lastnosti torakolumbalne fascije in v fascijo usmerjene vadbe na bolečino pri bolnikih z bolečino v križu	Maja Frangež	2017	31.12.2019
20180049	Primerjava učinkovitosti dveh protokolov rehabilitacije pri bolnikih po interpozicijski artroplastiki z rekonstrukcijo ligamentov zaradi artroze sedlastega sklepa palca	Nataša Kos	2018	31.1.2020
3	INŠTITUT ZA MEDICINSKO REHABILITACIJO			
20170124	Kakovost negovalne dokumentacije z vidika osredotočenosti na osebo in vpeljuje elektronskega zdravstvenega zapisa	Maja Klančnik Gruden	2017	31.12.2019
20170108	Prevalenca inkontinence pri hospitaliziranih pacientih v UKC Ljubljana	Nevenka Šestan	2017	31.12.2019
20170106	Vzpostavitev sledenja inštrumentov in setov v Centralni sterilizaciji	Nevenka Šestan	2017	31.12.2019
20170110	Razvoj informacijske podpore kazalnikov v UKC Ljubljana	Dominika Oroszy	2017	31.12.2018
20160062	Spremljanje bolnišničnih okužb sečil v povezavi z urinskimi katetri	Tatjana Mrvič	2016	31.12.2018
20180025	Izobraževanje za klinične mentorje zaposlene v UKC Ljubljana, ki sodelujejo pri kliničnem usposabljanju študentov in novozaposlenih	Nataša Kermavnar	2018	31.1.2020
20180098	Prevalenca žilnih katetrov pri hospitaliziranih pacientih v UKC Ljubljana	Nataša Kermavnar	2018	31.1.2020
20180122	Razvoj in informatizacija kliničnih poti	Dominika Oroszy	2018	31.1.2019
8	STRATEŠKO UPRAVLJANJE IN POSLOVNO-ADMINISTRATIVNE STORITVE			
20180135	Preventivni program za izboljšanje izidov nosečnosti pri nosečnicah z debelostjo z vplivom na način življenja	Nataša Tul Mandić	2018	31.1.2020
1	SLUŽBA BOLNIŠKE PREHRANE IN DIETOTERAPIJE			
20180139	Ugotavljanje stresa pri reševalcih na Reševalni postaji UKC Ljubljana z meritvami stresnih hormonov	Janez Kramar	2018	31.1.2020
1	REŠEVALNA POSTAJA			
305	SKUPAJ UKC Ljubljana			

Priloga 7: Register raziskav – število raziskav po organizacijskih enotah.

Kirurška klinika	27
KO za maksilofacialno in oralno kirurgijo	3
KO za kirurgijo srca in ožilja	1
KO za anesteziologijo in IT operativnih strok	7
KO za kirurške okužbe	7
KO za abdominalno kirurgijo	2
Urgentni kirurški blok	1
KO za urologijo	1
KO za travmatologijo	5
Interna klinika	91
KO za hipertenzijo	1
KO za intenzivno interno medicino	9
KO za žilne bolezni	24
KO za gastroenterologijo	10
KO za nefrologijo	21
KO za revmatologijo	1
KO za kardiologijo	17
KO za hematologijo	2
KO za endokrinologijo, diabetes in bolezni presnove	6
Nevrološka klinika	40
Klinični inštitut za klinično nevrofiziologijo	13
KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrolško terapijo	10
KO za bolezni živčevja	10
Služba za nevrorehabilitacijo	7

Ginekološka klinika	26
KO za perinatologijo	11
KO za ginekologijo	1
KO za reprodukcijo	14
Pediatrična klinika	29
KO za neonatologijo	14
KO za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni	5
KO za otroško, mladostniško in razvojno nevrologijo	6
Služba za alergologijo, revmatologijo in klinično imunologijo	1
Služba za otroško psihiatrijo	2
Služba za radiologijo	1
Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja	32
Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa	8
Klinični inštitut za medicinsko genetiko	1
Očesna klinika	8
Klinični inštitut za radiologijo	2
Ortopedska klinika	12
Klinika za nuklearno medicino	17
Dermatovenerološka klinika	5
Inštitut za medicinsko rehabilitacijo	4
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	7
Lekarna	1
Področje za informatiko	1
SKUPAJ	311

Priloga 8: Registri/zbirke podatkov v UKC Ljubljana.

zap. št.	naziv registra/zbirke podatkov	ime in priimek skrbnika registra	e – naslov skrbnika registra
1	Ustanovitev registra bolnikov z maligno arterijsko hipertenzijo	dr. Jana Brguljan Hitij, dr. med.	jana.brguljan-hitij@guest.arnes.si
2	Register za akutni koronarni sindrom	asist. dr. Miha Čerček, dr. med.	miha.cercek@kclj.si
3	Register za miokarditise	asist. dr. Andreja Černe Čerček, dr. med.	andreja.cerne@kclj.si
4	Register bolnikov za CTO	prof. dr. Matjaž Bunc, dr. med.	matjaz.bunc@kclj.si
5	Register bolnikov za LKA	Simon Terseglav, dr. med.	simon.terseglav@kclj.si
6	Register odraslih bolnikov s prirojenimi srčnimi napakami	doc. dr. Katja Prokšelj, dr. med.	katja.prokselj@kclj.si
7	Mednarodni register za nosečnice z boleznimi srca (ROPAC)	prof. dr. Mirta Koželj, dr. med.	mirta.kozelj@kclj.si
8	Mednarodni register za spremljanje ablacije atrijske fibrilacije	prof. dr. Matjaž Šinkovec, dr. med.	matjaz.sinkovec@kclj.si
9	Register bolnikov s pljučno hipertenzijo pri prirojenih srčnih napakah, zdravljenih s specifičnimi zdravili	doc. dr. Katja Prokšelj, dr. med.	katja.prokselj@kclj.si
10	Register bolnikov z resinchronizacijskim zdravljenjem	prof. dr. Igor Zupan, dr. med.	igor.zupan@kclj.si
11	Nacionalni register za bolnike, ki se zdravijo z biološkimi zdravili	prof. dr. Ivan Ferkolj, dr. med., svetnik	ivan.ferkolj@kclj.si
12	Register bolnikov na ledvičnem nadomestnem zdravljenju	prof. dr. Jadranka Buturović Ponikvar, dr. med., višja svetnica	jadranka.buturovic@kclj.si
13	BioRx – Evidenca bolnikov z revmatoidnim artritismom zdravljenih z biološkimi zdravili	Žiga Rotar, dr. med.	ziga.rotar@revma.net
14	BioRx – Evidenca bolnikov s psoritičnim artritismom zdravljenih z biološkimi zdravili	Žiga Rotar, dr. med.	ziga.rotar@revma.net
15	BioRx – Evidenca bolnikov z ankilozirajočim spondilitisom zdravljenih z biološkimi zdravili	Žiga Rotar, dr. med.	ziga.rotar@revma.net
16	Mednarodni register paroksizmalne nočne hemoglobinurije	prof. dr. Peter Černelc, dr. med.	peter.cernelc@kclj.si
17	Register neželenih učinkov zdravil UKC Ljubljana	doc. dr. Miran Brvar, dr. med.	miran.brvar@kclj.si
18	Nacionalni register bolnikov s cistično fibrozo	Uroš Krivec, dr. med.	uros.krivec@kclj.si
19	Nacionalni register bolnikov primarno ciliarno diskinezijo	Uroš Krivec, dr. med.	uros.krivec@kclj.si
20	Register otrok in mladostnikov z intersticijskimi pljučnimi boleznimi in drugimi redkimi boleznimi dihal	Uroš Krivec, dr. med.	uros.krivec@kclj.si
21	Register otrok in mladostnikov z umetno ventilacijo na domu	Uroš Krivec, dr. med.	uros.krivec@kclj.si
22	Register otrok in mladostnikov z zdravljenjem s kisikom na domu	Uroš Krivec, dr. med.	uros.krivec@kclj.si
23	Register otrok pred in po transplantaciji jeter	asist. dr. Jernej Brečelj, dr. med.	jernej.brecelj@kclj.si
24	Nacionalni register bolnikov z vrojenimi presnovnimi motnjami	doc. dr. Mojca Žerjav Tanšek, dr. med.	mojca.zerjav-tansek@mf.uni-lj.si
25	Nacionalni register redkih endokrinopatij, kostnih displazij in sindromov pri otrocih in mladostnikih	as. Sara Bertok, dr. med.	sara.bertok@kclj.si
26	Nacionalni register bolnikov z družinsko hiperholesterolemijo in redkimi dislipidemijami	doc. dr. Urh Grošelj, dr. med.	urh.groselj@kclj.si
27	Nacionalni register bolnikov s primarno imunsko pomanjkljivostjo	asist. dr. Štefan Blazina, dr. med.	stefan.blazina@kclj.si
28	Register otrok z revmatskimi boleznimi	asist. dr. Štefan Blazina, dr. med.	stefan.blazina@kclj.si
29	Register otrok, zdravljenih s specifično imunoterapijo	Tina Vesel, dr. med.	tina.vesel@kclj.si

Registri/zbirke podatkov v UKC Ljubljana. (nadaljevanje).

zap. št.	naziv registra/zbirke podatkov	ime in priimek skrbnika registra	e – naslov skrbnika registra
30	Register otrok z anafilaksijo	Tina Vesel, dr. med.	tina.vesel@kclj.si
31	Register otrok s prirojeno okužbo z virusom citomegalije	as. Gregor Nosan, dr. med.	gregor.nosan@kclj.si
32	Register otrok s spektroavtistično motnjo (SAM)	dr. Jerneja Maček, dr. med.	jerneja.macek@kclj.si
33	Register otrok in mladostnikov z motnjo hranjenja	dr. Marija Anderluh, dr. med.	marija.anderluh@kclj.si
34	Register otrok in mladostnikov s hiperkinetično motnjo	dr. Marija Anderluh, dr. med.	marija.anderluh@kclj.si
35	Register otrok z živčno–mišično boleznijo	doc. dr. Damjan Osredkar, dr. med.	damjan.osredkar@kclj.si
36	Register otrok z multiplo sklerozo	doc. dr. Damjan Osredkar, dr. med.	damjan.osredkar@kclj.si
37	Register otrok s cisto pinealne žleze	doc. dr. Damjan Osredkar, dr. med.	damjan.osredkar@kclj.si
38	Register bolnikov z luskavico, ki se zdravijo z biološkimi zdravili	prof. dr. Tomaž Lunder, dr. med.	tomaz.lunder@kclj.si
39	Register zdravljenih bolnikov s hepatitisom C	prof.dr. Mojca Matičič, dr. med.	mojca.maticic@kclj.si
40	Register slepih in slabovidnih	doc. dr. Nataša Vidovič Valentinčič	natasa.vidovic@kclj.si
41	Register diabetične retinopatije	prof. dr. Mojca Globočnik Petrovič, asist. dr. Mojca Urbančič	mojca.globocnik@kclj.si mojca.urbancic@kclj.si
42	Register starostne degeneracije makule – zdravljene z biološkimi zdravili	prof. dr. Polona Jaki Mekjavič, dr. med.	polona.jakimekjavic@kclj.si
43	Register zapore centralne vene retine zdravljene z biološkimi zdravili	prof. dr. Polona Jaki Mekjavič, dr. med.	polona.jakimekjavic@kclj.si
44	Register poklicnih boleznih zaradi izpostavljenosti azbestu	Andreja Špec	andreja.spec@kclj.si
45	Register za ekstrapiramidne bolezni	doc. dr. Maja Trošt, dr. med.	maja.trost@kclj.si
46	Register bolnikov z možgansko kapjo	doc. dr. Janja Pretnar Oblak, dr. med., doc. dr. Viktor Švigelj, dr. med., primarij, Zdenko Garašević, dipl. zn., univ. dipl. org.	janja.pretnar@kclj.si victor.svigelj@kclj.si zdenko.garasevic@kclj.si
47	Register zastupitev Republike Slovenije	doc. dr. Miran Brvar, dr. med.	miran.brvar@kclj.si
48	Register bolnikov s hemofilijo in drugimi motnjami hemostaze	Matevž Škerget	irena.zupan@kclj.si
49	Slovenski register hematoloških novotvorb	Matevž Škerget	matevz.skerget@kclj.si
50	Mednarodni register EBMT za presaditev KMC	doc. dr. Samo Zver, dr. med.	samo.zver@kclj.si
51	Register za ROP	prof. dr. Branka Stirn Kranjc, dr. med., doc. dr. Manca Tekavčič Pompe, dr. med.	branka.stirn@kclj.si
52	Register za redke oftalmološke bolezni v otroštvu	prof. dr. Branka Stirn Kranjc, dr. med.	branka.stirn@kclj.si
53	Register za transplantacije	prim. mag. Vladimir Pfeifer, dr. med., asist. dr. Špela Štunf, dr. med.	vladimir.pfeifer@kclj.si
54	Register za glavkom	prof. dr. Barbara Cvenkel, dr. med.	barbara.cvenkel@kclj.si
55	Register za uveitis	doc. dr. Nataša Vidovič Valentinčič, dr. med.	natasa.vidovic@kclj.si
56	Amputacije okončin zaradi gangrene, osteoporoza	prof. dr. Zlatko Fras, dr. med.	zlatko.fras@kclj.si
57	Bolnišnični register bolnikov z antikoagulacijskim zdravljenjem	doc. dr. Alenka Mavri, dr. med.	alenka.mavri@kclj.si
58	Register bolnikov z vensko tromboembolično boleznijo, ki so obravnavani na KO za žilne bolezni in drugih oddelkih UKCL	prof. dr. Pavel Poredoš, dr. med. višji svetnik	pavel.poredos@kclj.si
59	Register bolnikov z družinsko hiperholesterolemijo	prof. dr. Zlatko Fras, dr. med.	zlatko.fras@kclj.si
60	Register nosečnic s sladkorno boleznijo	dr. Marjeta Tomažič, dr. med.	marjeta.tomazic@kclj.si

Registri/zbirke podatkov v UKC Ljubljana. (nadaljevanje).

zap. št.	naziv registra/zbirke podatkov	ime in priimek skrbnika registra	e – naslov skrbnika registra
61	Register bolnikov s primarnim aldosteronizmom	doc. dr. Tomaž Kocjan, dr. med.	tomaz.kocjan@kclj.si
62	Nacionalni register in obravnava bolnikov z Barrettovim požiralnikom	asist. Matevž Srpčič, dr. med.	matevz.srpcic@kclj.si
63	Zasnova registra nevrodegenerativnih bolezni	asist. dr. Milica Gregorič Kramberger, dr. med.	milica.kramberger@kclj.si
64	Register zapletov pri nevroloških endovaskularnih zapletih	doc. dr. Janja Pretnar Oblak, dr. med.	janja.pretnar@kclj.si
65	Vzpostavitev nacionalnega registra dednih in kroničnih bolezni kože	prim. Vlasta Dragoš, dr. med.	vlasta.dragos@kclj.si
66	Cytosorb Registry I	prim. asist. mag. Adela Stecher, dr. med.	adela.stecher@kclj.si
67	Cytosorb Registry II	Gordana Taleska, dr. med.	gordana.taleska@kclj.si
68	Cytosorb Registry III	as. Milica Lukić, dr. med.	milica.lukic@kclj.si



Priloga 9: Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti.

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
INTERNA KLINIKA										
sprejem preko IPP, preventivno iz drugih bolnic v Sloveniji										
KLINIČNI ODDELEK ZA HIPERTENZIJO										
Hospitalna dejavnost										
sprejem	6	12	0	0	1	8	40	0	2	12
Ambulantna dejavnost										
– ambulanta za hipertenzijo	69	69	168	88	12	30	60	7	60	61
Funkcijska diagnostika										
– obremenitveno testiranje	54	54	25	74	7	58	90	0	36	79
– 24-urno neinvazivno merjenje krvnega tlaka	45	45	67	185	20	45	60	3	69	203
KLINIČNI ODDELEK ZA ŽILNE BOLEZNI										
Hospitalna dejavnost										
– angiografije	50	100	55	16	7	50	100	1	33	3
Specialistične ambulante										
– ambulanta za preventivno kardiologijo	90	180	32	41	14	90	180	5	40	18
– angiološka ambulanta	90	180	126	193	14	90	180	13	150	297
– ambulanta za motnje presnove maščob	140	420	54	227	14	90	290	0	38	173
Dispanzer za trombotične bolezni Poliklinika										
– antikoagulacijska ambulanta	45	45	201	69	14	90	180	14	179	77
KLINIČNI ODDELEK ZA KARDIOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
– koronarografije	150	210	291	115	14	60	120	11	126	43
– balonska dilatacija koronarnih arterij (z in brez vstavitve stenta)*	150	210	291	115	14	60	120	11	126	43
* bolnik je naročen na koronarografijo. Če je potrebna še balonska dilatacija koronarnih arterij, se le ta opravi takoj oz. v istem dnevu.										
– elektrofiziološke preiskave in radiofrekvenčna ablacija – odrasli	240	420	203	217	14	300	570	2	341	218
Specialistične ambulante, Poliklinika										
– specialistični kardiološki pregled	95	190	309	1.369	25	125	185	28	327	1.104
Kardiorespiratorni laboratorij										
– UZ srca	82	291	589	1.151	28	173	424	23	839	1.502
– obremenitveni UZ srca	30	30	6	4	28	28	28	1	14	13
– transezofagialni UZ srca	32	32	8	5	12	12	12	0	2	0
– 24-urni Holter monitoring	189	228	260	231	28	261	269	16	373	199
– cikloergometrija	148	217	187	193	22	202	271	11	206	193
– poraba kisika	37	152	13	46	18	59	157	4	34	50

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- TR pljuč - hospital	60	120	2	2	14	60	120	0	5	0
- pljučna hipertenzija	45	120	21	23	14	60	120	1	38	27
- sleep apnea	60	240	41	24	14	60	240	0	41	26
- hospital ostali	21	45	35	0	14	60	90	11	31	6
- poligrafija spanja na domu	90	360	14	10	14	90	360	1	18	14
Pnevmološka in alergološka ambulanta, Poliklinika										
- pnevmološka in alergološka ambulanta	40	94	157	177	45	80	120	13	129	108
- ambulanta za pljučne infiltrate	-	-	-	-	15	0	0	4	1	0
KLINIČNI ODDELEK ZA GASTROENTEROLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
sprejem preko gastroenterološke ambulante	25	50	30	6	5	30	60	4	6	19
Ambulanta za bolezni prebavil, Poliklinika										
- ambulanta za bolezni prebavil	90	180	320	193	35	110	200	33	385	295
Gastroonkološka ambulanta Japljeva										
- ambulantni pregled	20	30	0	0	5	10	30	18	29	8
- kemoterapije	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
Enota za endoskopsko, UZ in funkcionalno diagnostiko										
- oddelek za UZ diagnostiko										
ultrazvok trebuha	60	70	257	154	11	49	158	1	237	214
ultrazvok trebuha s kontrastom	60	70	7	1	11	49	158	0	5	1
- oddelek za EUZ diagnostiko										
endoskopski ultrazvok želodca	30	40	6	1	7	14	21	1	3	5
endoskopski ultrazvok požiralnika	30	40	3	0	7	14	21	0	0	1
endoskopski ultrazvok trebušne slinavke, biliarnega sistema	30	40	27	11	7	14	21	2	24	8
- oddelek za funkcionalno diagnostiko										
anorektalna manometrija	0	120	4	42	5	10	30	0	9	4
vzgojno izobraževalno delo - šola	0	120	4	42	5	10	30	0	9	4
manometrija požiralnika na terciarni ravni	0	150	11	95	7	14	14	0	2	4
24-urna PH metrija z impendanco na terciarni ravni	-	-	-	-	10	80	150	0	2	3
24-urna PH metrija požiralnika	-	-	-	-	10	80	150	0	37	110
Oddelek za endoskopijo										
- gastroskopije	85	160	623	441	8	69	134	25	404	336
- kolonoskopije	100	210	303	501	8	157	249	23	439	609

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
- rektoskopije	7	7	0	0	1	1	7	0	0	0
- kapsulna endoskopija	20	30	0	1	5	30	60	0	7	4
- ERCP	30	35	29	6	5	14	30	0	8	4
KLINIČNI ODDELEK ZA ENDOKRINOLOGIJO, DIABETES IN PRESNOVNE BOLEZNI										
Hospitalna dejavnost										
- endokrinološki oddelek	85	116	64	14	14	60	80	7	40	11
Ambulantna dejavnost, Poliklinika										
- endokrinološka ambulanta	95	148	242	651	44	73	316	31	190	834
- merjenje kostne gostote – endokrinol.amb.	99	309	51	293	0	126	413	1	93	327
- endokrinološki testi	90	90	141	456	90	90	90	0	80	650
- diabetološka ambulanta	20	135	10	81	4	15	50	4	10	93
- O G T T	80	80	48	236	5	20	30	0	22	88
- ambulanta za presejanje diabetične retinopatije	212	212	59	2.845	50	50	50	16	34	3951
KLINIČNI ODDELEK ZA NEFROLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- nenujni primeri	10	30	20	14	0	10	30	0	24	22
Ambulantna dejavnost										
- nefrološka ambulanta	90	132	171	246	32	119	175	16	194	245
KLINIČNI ODDELEK ZA REVMA TOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- programirani bolniki	7	20	5	0	9	24	35	2	1	2
Ambulantna dejavnost										
- revmatološka ambulanta	215	540	654	702	14	290	492	43	631	627
- fizioterapija	29	29	17	3	36	36	50	0	13	25
KLINIČNI ODDELEK ZA HEMATOLOGIJO										
Ambulantna dejavnost										
- hematološka ambulanta, Poliklinika	120	210	266	189	14	120	211	30	273	302
CENTER ZA GERIATRIČNO MEDICINO										
Ambulantna dejavnost										
- specialistična geriatrična ambulanta	22	22	9	2	0	6	6	0	2	1
INTERNISTIČNA PRVA POMOČ	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
KIRURŠKA KLINIKA										
KLINIČNI ODDELEK ZA KIRURŠKE OKUŽBE										
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za kirurške infekcije	84	224	222	218	14	28	28	11	60	126
- aseptični posegi (operacije, ateromi, lipomi, bradavice...)	0	122	0	497	0	0	470	0	0	958

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
KLINIČNI ODDELEK ZA KIRURGIJO SRCA IN OŽILJA										
Hospitalna dejavnost										
- operacije na ožilju	180	570	54	80	-	-	-	-	-	-
- operacije na ožilju – ostale žilne operacije	-	-	-	-	14	180	420	4	20	26
- operacije na ožilju – TEA ACI	-	-	-	-	14	180	180	0	12	0
- operacije na ožilju – operacije abdominalne aorte	-	-	-	-	14	240	660	2	17	25
- operacije na odprtem srcu	90	120	71	59	21	210	330	14	118	75
- operacije prirojene srčne napake (odrasli + otroci)	14	70	2	9	14	30	90	0	1	5
- pacemaker	14	30	6	5	14	60	90	0	9	9
- kateterska ablacija – odrasli	90	180	42	26	14	360	450	4	68	50
- kateterska ablacija – otroci	-	-	-	-	14	90	120	0	1	0
Ambulantna dejavnost										
- Ambulanta za kirurgijo srca in ožilja	ni čakalne dobe		0	0	-	-	-	-	-	-
- kardiokirurški pregled – prvi (U Z ambulanta)	-	-	-	-	14	90	180	0	2	11
- kardiokirurški pregled – prvi (aritmološka ambulanta)	-	-	-	-	14	360	390	0	28	79
KLINIČNI ODDELEK ZA TORAKALNO KIRURGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- ostala patologija	40	300	49	30	210	300	630	8	32	25
- operacija golše	166	720	53	145	0	1020	1290	0	105	173
- hiperhidroza – torakoskopska simpatektomija	0	988	2	87	0	0	2.820	0	0	85
- refluksna bolezen GERB/kila	166	725	45	51	0	660	1410	0	73	64
Ambulantna dejavnost										
- Ambulanta za torakalno kirurgijo	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
KLINIČNI ODDELEK ZA PLASTIČNO, REKONSTRUKCIJSKO IN ESTETSKO KIRURGIJO IN OPEKLINE										
Hospitalna dejavnost										
- hospitalne operacije	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
Ambulantna in hospitalna dejavnost										
- ambulanta za plastično krg in opeklino – prvi pregled	130	160	1.000	976	69	102	270	253	808	895
- posegi na roki, zapestju (Dupuytrenove kontraktore)	81	172	3	67	14	98	142	0	1	54
- operacija karpalnega kanala	36	155	0	256	14	91	158	0	0	270
- rekonstruktivni posegi na dojki (Ca – karcinom dojke)	21	45	8	0	14	21	45	0	10	0
- posegi na dojki	57	236	7	207	14	103	146	1	4	229
- rekonstruktivni sekundarni posegi na dojkah (po že odstranjenem karcinomu)	570	840	0	57	14	180	745	0	0	59
- ekscizije (odstranitve) neopredeljenih malignih neoplazem kože	24	45	0	98	14	21	41	0	0	131

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. [nadaljevanje].

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
KLINIČNI ODDELEK ZA OTROŠKO KIRURGIJO IN INTENZIVNO TERAPIJO										
- prvi pregledi, urologija	25	50	37	55	14	30	30	2	33	51
- male urološke operacije otroci	100	370	5	375	0	60	210	0	8	198
- velike urološke operacije otroci	90	330	2	149	0	180	390	0	2	122
- cistoskopije	-	-	-	-	0	45	45	0	0	0
- torakalne operacije pri otrocih	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
- operacije kile - otroški oddelek	15	49	0	61	3	14	14	0	0	46
- nevrokirurgija prvi pregledi - otroški oddelek	-	-	-	-	14	90	160	7	21	25
KLINIČNI ODDELEK ZA MAKSILOFACIALNO IN ORALNO KIRURGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- poseg za maksilofacialno kirurgijo	18	57	4	136	0	37	97	0	0	177
Ambulantna dejavnost										
- maksilofacialna ambulanta II. in III.	74	129	354	497	8	119	249	9	494	933
- ambulanta za ekstrakcije (ambulanta I.)	79	108	158	410	7	77	189	10	278	726
- ambulanta za operacije - oralna kirurgija posegi	105	324	21	1.826	0	38	131	0	8	1.473
KLINIČNI ODDELEK ZA TRAVMATOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- artroskopije v lokalni anesteziji**	13	45	0	96	0	0	58	0	0	65
- rekonstrukcije kolenskih vezi	70	120	47	168	0	110	150	0	48	184
- ramenski sklepi	30	60	35	84	0	90	120	0	69	113
- OSM ex (odstranitev osteosintetskega materiala) v splošni anesteziji	126	568	137	215	0	72	554	0	68	231
Ambulantna dejavnost										
- travmatološka ambulanta	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
KLINIČNI ODDELEK ZA NEVROKIRURGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- operacije hrbtenice	45	105	34	58	21	65	120	0	43	80
- OP benigni tumorji in maligni tumorji	14	45	6	17	14	21	60	0	9	17
- OP hipofize	35	120	4	6	21	45	120	0	0	7
- OP otroška kirurgija	21	45	0	7	-	-	-	-	-	-
- OP tumorjev na hrbtenici	21	90	2	5	14	45	90	0	1	5
- ostali nevrokirurški posegi	30	90	1	18	14	30	90	1	5	7
- OP anevrizme + AVM	21	45	0	3	14	30	60	0	1	2
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za nevrokirurgijo - prvi pregled - otroci	85	110	16	10	-	-	-	-	-	-
- ambulanta za nevrokirurgijo - prvi pregled - odrasli	105	130	578	186	34	125	145	44	662	229

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
KLINIČNI ODDELEK ZA UROLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
- posegi na sečevodu	0	900	0	179	0	0	675	0	0	65
- posegi na mehurju (drobljenje kamnov)	0	785	0	244	0	0	710	0	0	146
- posegi na sečnici	0	360	0	180	0	0	370	0	0	73
- posegi na penisu	0	1.200	0	219	0	0	1500	0	0	87
- posegi na moških spolnih organih – druga mesta (hidrokele, spermatokele, varikokele)	0	1.155	0	280	0	0	1210	0	0	231
- BHP (z in brez katetra) – benigna hiperplazija prostate	0	930	0	405	0	0	970	0	0	258
- malignom prostate (Ca. Prostatae–RPP)	95	0	42	0	0	75	0	0	41	0
- tumor mehurja – TURM	60	0	106	0	0	60	0	0	95	0
- tumor ledvice – nefrektomija	210	0	32	0	0	85	0	0	29	0
- adrenalektomija	0	230	0	17	0	0	150	0	0	7
- E S W L	0	150	0	95	0	0	0	0	0	0
- ostali posegi na ledvici	0	890	0	125	0	0	900	0	0	96
Ambulantna dejavnost										
- urološki ambulantni prvi pregledi	94	86	347	326	38	78	85	74	313	292
- operacije fimoze – odrasli	115	280	43	80	0	86	157	0	30	55
- TRUZ in biopsija+Ca prostate	81	163	125	224	0	22	85	0	40	135
- ambulanta za erektilno disfunkcijo (MED)	96	75	15	29	0	102	88	0	15	27
KLINIČNI ODDELEK ZA ABDOMINALNO KIRURGIJO										
Hospitalna dejavnost – Zaloška 7										
- operacija kile	138	494	52	602	21	115	550	1	67	510
- operacija žolčnih kamnov	145	506	64	383	43	87	596	2	81	327
- proktološka operacija	15	31	1	17	34	52	87	1	11	28
Hospitalna dejavnost – Zaloška 7										
- karcinomi	25	0	34	0	17	27	26	4	50	0
- benigne bolezni	37	42	25	31	18	45	46	3	15	15
- debelost	0	69	0	30	0	0	113	0	0	15
Ambulantna dejavnost, Poliklinika Njegoševa 4										
- spec. amb. za abdominalno kirurgijo, Poliklinika, Njegoševa 4	14	14	33	100	8	15	15	16	37	37
- proktološka ambulanta – prvi pregled	4	11	16	11	9	14	14	4	14	13
KLINIČNI ODDELEK ZA ANESTEZIOLOGIJO IN INTENZIVNO TERAPIJO OPERATIVNIH STROK										
Hospitalna dejavnost										
sprejem	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
Ambulantna dejavnost										
Ambulantni oddelek za terapijo bolečine										
- prvi pregled	95	137	218	127	20	69	141	16	146	107
- prva terapija	15	30	0	91	14	30	50	5	21	82
- akupunkturna terapija	0	365	0	828	6	73	570	1	16	1.335
Predoperativna ambulanta	21	108	27	9	7	28	30	27	7	0
NEVROLOŠKA KLINIKA										
KLINIČNI INŠTITUT ZA KLINIČNO NEVROFIZIOLOGIJO										
Ambulantna dejavnost										
- splošna nevrološka ambulanta	71	169	144	118	7	77	133	8	166	127
- ambulanta za bolezni perifernega živčevja	94	143	21	42	0	128	170	0	21	52
- ambulanta za epilepsijo	38	166	2	6	0	135	247	0	6	11
- ambulanta za motnje spanja	157	353	81	93	0	45	94	0	108	148
- ambulanta za mišične in živčno mišične bolezni	109	141	53	43	7	87	115	1	36	40
- botulinska ambulanta	15	36	1	0	7	63	70	0	2	4
Funkcionalna diagnostika										
- elektroencefalografija (EEG)	19	30	68	46	7	7	82	2	90	73
- elektromiografija (EMG)	46	165	712	603	14	57	189	19	654	536
SEG-Senzorična encefalografija:										
- vidni evocirani potenciali VEP	15	29	3	0	14	65	72	1	10	2
- somatosenzorični evocirani potenciali (SEP)	15	29	11	4	14	65	72	0	11	6
- ultrasonografija	44	65	41	21	14	99	106	2	77	37
- avditorni evocirani potenciali	-	-	-	-	14	65	72	0	2	19
- druge avdiometrije	-	-	-	-	14	65	72	0	0	0
- biopsija - mišičnoskeletna (mehka tkiva)	10	17	0	0	0	9	16	0	1	0
- biopsija kože in podkožnega tkiva	17	17	2	1	0	16	23	0	2	1
KLINIČNI ODDELEK ZA BOLEZNI ŽIVČEVA										
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za bolezni živčevja	99	113	240	75	32	119	147	30	238	94
- ekstrapiramidna ambulanta	-	-	-	-	0	58	59	0	39	125
- ambulanta za multiplo sklerozo	-	-	-	-	14	17	21	3	8	45
- ambulanta za epilepsijo	-	-	-	-	14	127	128	4	23	120
- ambulanta za kognitivne motnje	-	-	-	-	14	25	247	7	106	295
- ambulanta za kontinuirano zdravljenje	-	-	-	-	0	0	81	0	0	1
- botulinska ambulanta	-	-	-	-	0	0	140	0	0	41
- test avtonomnega živčevja - TAŽ	-	-	-	-	8	30	30	1	12	12

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
- test z negibno mizo - TILT	-	-	-	-	8	30	30	2	51	34
- druge urodinamske preiskave	-	-	-	-	14	32	46	1	15	14
- elektroencefalografija - EEG laboratorij	67	85	80	155	14	63	84	4	81	53
KLINIČNI ODDELEK ZA VASKULARNO NEVROLOGIJO IN INTENZIVNO NEVROLOŠKO TERAPIJO										
Ambulantna dejavnost										
- ambulantni prvi pregled	107	107	270	274	38	130	147	29	320	264
- ambulanta za vaskularno nevrologijo in IT					14	36	49	2	56	329
- ambulanta za Doppler sonografijo										
- UZ vratnih žil	65	127	109	258	14	98	154	3	137	270
- doppler ehonografija	12	12	1	1	8	10	14	0	2	2
SLUŽBA ZA NEVROREHABILITACIJO										
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za nevrorehabilitacijo	37	51	23	13	0	0	0	0	0	0
- delovna terapija	4	4	0	0	0	4	4	0	0	0
- prvi pregled pri kliničnem psihologu	72	267	77	140	0	126	182	0	111	106
GINEKOLOŠKA KLINIKA										
KLINIČNI ODDELEK ZA GINEKOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost**										
- ginekološke operacije	90	180	204	242	-	-	-	-	-	-
- posegi na jajčniku/jajcevodu benigne patologije	-	-	-	-	14	90	180	7	42	52
- posegi na vulvi zaradi benigne patologije	-	-	-	-	14	90	180	0	1	4
- posegi v nožnici zaradi benigne patologije	-	-	-	-	14	90	180	4	1	0
- druge histeroskopske operacije	-	-	-	-	14	90	180	1	19	22
- konizacije	-	-	-	-	14	90	180	5	0	1
- operativne L P S C v ginekologiji	-	-	-	-	14	90	180	4	25	22
- posegi na maternici zaradi benigne patologije	-	-	-	-	14	90	180	0	44	55
- operacije zaradi motnje statike medeničnega dna	-	-	-	-	14	90	180	0	27	148
- urolastic-zatesn. metode (operacija stresne inkontinence)	90	180	1	4	14	90	180	0	0	6
- TVT operacije (operacije stresne inkontinence)	90	180	12	43	14	90	180	0	8	28
** izvedba pregleda oz. operacije je odvisna od menstr. ciklusa.										
KLINIČNI ODDELEK ZA REPRODUKCIJO										
Hospitalna dejavnost										
Skupaj laparoskopija, histeroskopija (diagnostika, operacije):	80	120	78	512	0	80	120	0	29	488
- lap. miomectomy	80	120	18	33	0	80	120	0	5	35
- HCS operacije	80	120	15	19	0	80	120	0	1	20
- lap. sterilizacija	80	120	3	27	0	80	120	0	3	26
- operacije sterilnosti	80	120	25	61	0	80	120	0	15	68

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. [nadaljevanje].

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
- operacije RVE	80	120	3	2	0	80	120	0	2	6
- anastomoza moški	80	120	3	2	-	-	-	-	-	-
- HSC operacije septuma	80	120	11	46	0	80	120	0	3	48
- I V F stimulirani ciklus	0	90	0	310	0	80	120	0	0	282
- I V F spontani ciklus	0	50	0	12	0	80	120	0	0	3
SLUŽBA ZA MEDICINSKE DEJAVNOSTI SKUPNEGA POMENA										
Ginekološke ambulante I–VIII, Šlajmerjeva										
- prvi pregled z napotnico	17	47	167	290	14	51	92	6	182	351
- prvi pregled moška sterilnost	25	36	11	137	14	56	90	1	28	201
- prvi pregled ženska sterilnost	32	47	29	112	14	58	120	1	59	196
- prvi pregled PAR sterilnost	11	33	2	16	14	77	92	0	1	6
- urodinamske preiskave - i.	14	20	8	21	14	30	60	0	4	22
- I. poseg LEETZ	11	15	48	18	14	35	70	0	35	22
- CIN2–CIN3 – prvi pregled	12	17	37	14	14	31	73	2	42	38
- poseg z laserjem	8	11	10	11	0	44	95	0	26	12
- laserska odstranitev Condylomov	8	11	10	11	0	44	95	0	1	17
KLINIČNI INŠTITUT ZA MEDICINSKO GENETIKO										
- ambulanta za medicinsko genetiko										
genetski posvet (za nosečnice ni čakalne dobe!)	36	122	81	233	14	45	123	7	121	317
PEDIATRIČNA KLINIKA										
SPREJEMNO–TRIAŽNA AMBULANTA	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
SLUŽBA ZA KARDIOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
Ambulantna dejavnost										
- otroška kardiološka ambulanta	31	31	8	218	14	36	70	1	20	124
SLUŽBA ZA PLJUČNE BOLEZNI										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
Ambulantna dejavnost										
- pulmološka ambulanta	58	143	108	278	14	65	120	4	77	206
KLINIČNI ODDELEK ZA GASTROENTEROLOGIJO, HEPATOLOGIJO IN NUTRICIONISTIKO										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	21	21	0	40	0	21	30	0	3	39
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za boleznih prebavil	75	90	205	174	14	70	110	3	138	235

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
KLINIČNI ODDELEK ZA ENDOKRINOLOGIJO, DIABETES IN BOLEZNI PRESNOVE										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	21	21	0	26	0	0	21	0	1	26
Ambulantna dejavnost										
- amb. odd. za endokrinologijo, diabetes in bolezni presnove	100	278	106	1.061	14	94	222	2	102	866
- amb.center za klinično genetiko	71	260	11	108	14	60	190	0	13	119
KLINIČNI ODDELEK ZA NEFROLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za ledvične bolezni	3	60	62	113	14	60	120	0	44	114
- ambulanta za hipertenzijo	24	60	4	6	0	14	62	0	9	10
SLUŽBA ZA ALERGOLOGIJO, REVMA TOLOGIJO IN KLINIČNO IMUNOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za alergologijo	79	166	126	578	14	60	120	1	12	403
- ambulanta za revmatologijo	77	152	73	81	14	60	120	0	29	150
- ambulanta za klinično imunologijo	88	125	62	51	14	60	120	1	99	20
KLINIČNI ODDELEK ZA OTROŠKO HEMATOLOGIJO IN ONKOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za hematološke in onkološke bolezni	10	20	19	8	14	14	14	2	10	18
KLINIČNI ODDELEK ZA NEONATOLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
Ambulantna dejavnost										
- neonatološka ambulanta	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
MEDICINSKE DEJAVNOSTI SKUPNEGA POMENA										
- sprejemna ambulanta	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
- fizioterapija	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
KLINIČNI ODDELEK ZA OTROŠKO, MLADOSTNIŠKO IN RAZVOJNO NEVROLOGIJO										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	30	72	29	74	14	62	100	16	125	214

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. [nadaljevanje].

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
Ambulantna dejavnost										
- otroška nevrološka ambulanta	30	90	189	229	14	60	120	17	126	214
KLINIČNI ODDELEK ZA OTROŠKO PSIHIATRIJO										
Hospitalna dejavnost										
prvi sprejem	60	120	4	0	0	70	100	0	4	0
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za otroško psihiatrijo	60	120	7	0	14	38	70	2	0	4
- ambulanta za avtizem in razvojne motnje	74	100	17	24	0	48	48	0	41	41
SLUŽBA ZA RADIOLOGIJO										
- enota za RTG diagnostiko	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
- enota za UZ diagnostiko – UZ pregledi	2	13	33	149	16	85	86	11	223	351
- enota za UZ diagnostiko – UMCG	16	16	0	17	0	11	52	0	5	23
- MR skelet in abdomen brez anestezije	8	8	24	17	25	57	58	2	74	19
- MR skelet in abdomen z anestezijo	12	12	0	3	14	24	26	1	4	4
* čakalna doba za hospitalizacijo zajema samo čakalno dobo za prvi sprejem (ne velja za kontrolne sprejeme)										
VODENJE IN SKUPNE DEJAVNOSTI										
- fizioterapija	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
STOMATOLOŠKA KLINIKA										
Center za ustne bolezni in parodontologijo										
- ambulanta za ustne bolezni in parodontologijo – prvi pregled	148	550	238	532	13	48	579	8	121	510
Center za zobne bolezni										
- ambulanta za zobne bolezni in endodontijo										
prvi pregled	72	107	76	130	0	96	192	0	260	461
zdravljenje	226	395	673	1.385	-	-	-	-	-	-
Center za stomatološko protetiko										
- ambulanta za fiksno protetiko										
prvi pregled	224	321	44	118	29	317	577	1	55	104
zdravljenje	616	1.604	28	138	-	-	-	-	-	-
Center za otroško in preventivno zobozdravstvo										
- ambulanta za pedontologijo										
prvi pregled	68	130	58	54	8	84	164	0	53	79
- amb. za delo v splošni anesteziji za otroke s posebnimi potrebami										
zdravljenje	310	550	73	104	-	-	-	-	-	-
Center za zobno in čeljustno ortopedijo										
- ambulanta za ortodontijo – prvi pregled	371	730	113	412	23	601	1.161	3	174	560
- ambulanta za ortodontijo – zdravljenje	1.015	852	428	431	-	-	-	-	-	-

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
Skupne strokovne dejavnosti										
Rentgenološka služba:										
- telerentgenogram glave	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
- panoramsko slikanje zgornje in spodnje čeljusti	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
- intraoralno slikanje	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
DERMATOVENEROLOŠKA KLINIKA										
Hospitalna dejavnost										
- hosp. dej. - sprejem - odrasli oddelek	27	71	11	7	25	31	0	5	15	38
- hosp. dej. - sprejem - otroški oddelek	75	92	16	5	14	23	42	6	12	4
Ambulantna dejavnost										
- splošne dermatološke ambulate	90	551	1.654	2.918	40	102	727	198	1.036	3.055
- otroška dermatološka ambulanta	-	-	-	-	54	98	266	54	257	346
- flebološka ambulanta	156	424	101	806	22	33	543	2	24	933
- amb. za spolno prenosljive bolezni	112	213	212	75	22	82	356	36	109	130
- ambulanta za ultrazvok - duplex	146	235	35	228	14	136	160	1	52	153
- ambulanta za epikutano testiranje	34	56	245	311	14	73	74	5	134	217
- alergološka ambulanta	181	218	72	41	34	159	335	3	59	52
- druge žilne operacije (razen arterije)	0	2.555	0	790	0	0	2.559	0	10	670
- ambulanta za limfedeme - prvi pregled	-	-	-	-	14	102	245	2	67	72
- ulkusna ambulanta (pregled uda zaradi razjede) - prvi pregled	-	-	-	-	35	85	80	6	19	5
- ambulanta za psorazio (luskavico) - prvi pregled	-	-	-	-	24	57	54	2	49	28
- mikološka ambulanta	-	-	-	-	19	89	114	2	45	55
KLINIKA ZA INFEKCIJSKE BOLEZNI IN VROČINSKA STANJA										
Hospitalna dejavnost										
- Kronična Lyme- borelioza	ni čakalne dobe		0	0	ni čakalne dobe			0	0	0
Ambulantna dejavnost										
- ambulanta za prvi infektološki pregled	18	46	36	14	7	10	15	4	16	16
- ambulanta za virusna jetrna obolenja (samo HCV)	45	45	4	8	7	10	10	0	5	3
- ambulanta za spolno prenosljive bolezni	59	94	24	22	0	51	65	0	16	15
- ambulanta s kronično Lymsko boreliozo	31	31	47	50	14	37	44	6	67	31
OČESNA KLINIKA										
Hospitalna dejavnost										
- vitreoretinalni operativni posegi	0	120	0	123	0	0	110	0	0	112
- okuplastične operacije - lok anest. mali posegi	140	492	54	137	60	147	483	9	73	151
- okuplastične operacije - lok anest. večji posegi	195	1.190	151	596	0	365	1.350	0	135	393

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
- operacije glavkoma	0	30	0	16	0	0	30	0	0	20
- operacije strabizma – odrasli	0	280	0	104	0	0	570	0	0	152
- operacije strabizma – otroci	0	30	0	10	0	0	30	0	0	30
Ambulantna dejavnost										
Operacijski blok										
- operacija sive mreže v lokalni anesteziji	150	250	299	1509	14	180	326	6	395	1199
- operacija sprednjega segmenta	90	370	17	77	20	180	300	0	36	98
Očesne ambulate										
- očesne ambulate	83	559	426	755	17	136	669	44	583	878
- amb. za okuloplastično kirurgijo	140	1.101	55	376	35	231	1.290	1	132	479
- amb. za refraktivno krg. in bolezni roženice	70	100	37	53	15	62	163	3	32	58
- ambulanta za rizične otroke	61	125	52	52	10	60	150	7	39	63
Ambulate in oddelki za funkcionalno diagnostiko										
- amb. za nevrooftalmologijo	63	159	22	39	10	73	276	2	32	57
- enota za ultrazvok	29	36	31	14	31	88	91	21	73	67
- amb. za uveitise	68	178	14	6	37	55	148	4	17	6
- amb. za vitreoretinalno krg.	191	356	194	210	40	344	413	16	250	199
- enota za nevrofiziološko diagnostiko (VEP, ERG, EOG, multifokalni ERG)	60	99	20	69	12	101	140	0	41	78
- enota za očesno onkološko diagnostiko	44	92	13	8	22	92	190	4	13	27
- enota za ščitnično orbitopatijo	37	59	5	1	16	67	81	2	8	8
- OCT – optična koherentna tomografija	99	379	11	49	14	183	413	0	22	60
- enota za retinalno diagnostiko in angiografijo in bolezni mrežnice	97	226	213	146	30	116	193	49	224	127
Oddelek za laser										
- amb. za diabetično retinopatijo (diabetes)	89	190	32	45	0	52	0	0	5	2
- amb. za presejanje diabetične retinopatije (diabetes)	-	-	-	-	0	14	30	0	5	139
Odd. za laser – laserski posegi na očeh:										
- posegi z Argon laserjem	30	90	32	16	14	86	85	0	41	5
- posegi z Yag laserjem	123	245	75	530	14	135	162	0	81	402
Ambulanta za kontaktne leče										
- amb. za kontaktne leče – keratokonusi	90	450	15	90	0	62	512	0	22	126
Oddelek za glavkom										
- odd. za glavkom	50	70	33	42	0	50	90	0	42	42
Oddelek za pleoptiko in ortoptiko										
- odd. za ortoptiko in strabologijo	110	124	0	133	0	90	210	0	0	210

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
Fizioterapija										
- fizioterapija – ambulanta za očesno protetiko	50	350	13	39	60	60	240	0	8	29
ORTOPEDSKA KLINIKA										
Hospitalna dejavnost										
- endoproteze kolkov	80	365	46	600	60	310	540	1	116	537
- endoproteza kolena	80	460	38	1.032	60	285	690	0	92	955
- artroplastika gležnja	100	200	0	4	0	180	180	0	0	7
- artroplastika komolca in rame	100	210	3	14	0	160	190	0	11	19
- deformacije stopal odraslih	170	1.050	23	233	0	300	1.580	0	43	217
- artroskopske operacije kolena	130	560	45	530	60	210	635	0	80	434
- artroskopija kolka	135	650	8	142	30	180	545	0	19	128
- artroskopija gležnja	110	720	7	115	0	270	730	0	13	99
- artroskopija komolca	110	400	3	28	0	210	480	0	3	14
- rekonstrukcija kolenske križne vezi	110	450	6	142	0	180	650	0	20	124
- operacija hrbtnice	200	730	115	905	-	-	-	-	-	-
- operacija hrbtnice – spondilodeze stabilizacije	-	-	-	-	30	270	920	1	101	790
- operacija hrbtnice – dekompresije spinalne stenoze	-	-	-	-	25	120	330	2	38	224
- operacija nožnega palca – hallux valgus	190	1.400	54	847	60	420	1.550	0	76	829
- ortop. operacija rame (terapevtski posegi na rami)	90	200	5	52	0	270	365	0	45	114
Ortopedske ambulante, Poliklinika										
- ortopedske ambulante – odrasli in otroci	99	182	1.399	1.092	-	-	-	-	-	-
- ortopedske ambulante – odrasli	-	-	-	-	19	106	193	97	1.573	1.199
- ortopedske ambulante – otroci	-	-	-	-	18	69	175	12	157	303
Rehabilitacijska enota (Poliklinika) – fizioterapija	47	123	267	114	15	64	106	99	152	80
KLINIKA ZA OTORINOLARINGOLOGIJO IN CERVIKOFACIALNO KIRURGIJO										
Hospitalna dejavnost, Zaloška 2										
- operacije mandljev in žrelnice pri otrocih	210	413	165	501	45	255	415	4	214	463
- ušesne operacije v splošni anesteziji	180	570	19	189	30	225	630	2	40	207
- ušesne operacije v lokalni anesteziji	290	330	3	105	0	248	321	0	3	115
- miringotomija v lokalni anesteziji, odrasli	30	60	2	1	0	30	90	0	3	3
- operacija benigne patologije grla in žrela v splošni anesteziji	75	155	53	119	14	109	237	3	41	84
- operacija benigne patologije grla in žrela – tonzilektomije v splošni anesteziji	84	510	15	144	0	215	545	0	26	157
- operacija na področju nosu – lokalna anestezija	93	310	45	399	30	230	410	1	39	393
- operacija na področju nosu – splošna anestezija	158	407	27	176	70	218	449	1	40	195
- operacija na področju nosu – operacija polipov – lokalna anestezija	-	-	-	-	14	30	90	1	5	11

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. [nadaljevanje].

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
- funkcionalne estetske operacije nosu v splošni anesteziji	0	650	0	53	0	0	1.890	0	0	68
Ambulantna dejavnost, Zaloška 2										
- otorinolaringološka ambulanta – odrasli	110	380	337	412	30	181	360	20	211	205
- otorinolaringološka ambulanta – otroci	90	152	123	190	21	60	155	8	80	154
- avdiovestibuloška ambulanta	298	348	384	1.161	0	160	360	0	613	931
- foniatrična ambulanta	54	72	208	155	14	57	153	24	151	296
KLINIČNI INŠTITUT ZA MEDICINO DELA, PROMETA IN ŠPORTA										
Ambulantna dejavnost										
Center za medicino športa, (Metelkova 9)										
- ambulanta 1 – kurativa	23	24	23	28	13	14	21	4	13	19
- fizioterapija – fizioterapevtska obravnava po poškodbi	3	7	15	20	4	11	40	6	3	0
- fizioterapija – fizioterapevtska obravnava kroničnih stanj	3	7	24	55	4	11	40	0	0	105
- fizioterapija – specialni postopki manualne terapije	3	7	30	60	4	11	40	5	15	40
- fizioterapija – fiziot.obravnava v skupini – telesne vaje	3	7	37	70	4	11	40	5	18	80
- fizioterapija – fiziot.obravnava akutnih stanj	3	7	5	2	4	11	40	7	16	0
KLINIKA ZA NUKLEARNO MEDICINO										
Ambulanta za bolezni ščitnice										
- amb. za bolezni ščitnice (Poliklinika)	88	296	425	1.829	10	90	281	31	429	1.914
Oddelek za nuklearno medicinsko diagnostiko										
- perfuzijska scintigrafija miokarda z obremenitvijo	140	210	217	159	13	9	59	7	304	192
- scintigram skeleta	60	80	38	19	22	25	36	9	55	26
- PET/CT	45	90	51	29	15	11	45	32	68	9
- PET s holinom	90	110	68	12	22	4	29	9	51	14
- scintigrafija somatostatinskih receptorjev	150	150	42	2	22	41	45	2	75	5
- V/P scintigrafija pljuč	210	210	42	0	6	14	34	5	19	5
- PET/CT možgan	450	660	121	215	12	123	389	3	135	160
- CTA	60	90	22	11	5	40	62	0	5	5
- sekvenčna scintigrafija	90	120	43	32	23	16	28	1	44	18
- limfografija	140	150	21	40	87	119	54	0	6	28
- scintigrafija z markiranimi levkociti	90	160	14	8	37	44	84	1	19	10
- DAT scan	740	780	115	167	9	209	273	2	84	133
KLINIČNI INŠTITUT ZA RADIOLOGIJO										
Oddelek za računalniško tomografijo [CT1 +CT2 +CT3]										
- CT abdomen (trebuh)	76	89	135	41	91	138	174	54	216	50
- CT torax (prsni koš)	83	110	72	52	56	102	136	3	97	73
- CT nevro (glava, vrat)	89	116	87	55	28	80	123	6	89	58

Čakalne dobe in število čakajočih v specialistični bolnišnični in izvenbolnišnični dejavnosti. (nadaljevanje).

Organizacijska enota/storitev	NA DAN 31.12.2017				NA DAN 31.12.2018					
	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)		število čakajočih		najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih		
	hitro	redno	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
- CT skelet	20	27	31	6	23	30	52	7	23	9
- CT srca	151	176	91	53	84	188	327	0	107	133
- CTA angiografije	81	127	65	65	54	178	284	7	114	151
- CT artrografija	62	69	14	2	37	51	58	0	8	2
- CT kolonografija	102	109								
Oddelek za magnetno resonanco (MRI+MR2+MR3)										
- MR abdomen (trebuh)	42	75	84	41	59	163	197	8	124	58
- MR nevro (glava, vrat)	168	196	251	303	86	210	295	11	328	339
- MR skelet	88	117	284	145	39	171	282	12	383	157
- MR srca	97	167	69	132	71	246	332	2	109	148
- MRA ožilje	29	57	3	6	38	66	93	0	6	10
- MR artrografija	83	97	33	11	43	51	80	5	20	5
- MR torax (prsni koš)	32	46	5	6	42	56	77	0	10	9
- MR za otroke (z anestezijo)	174	267	64	46	55	134	189	0	56	28
- gastro diagnostika	-	-	-	-	9	87	156	7	122	142
- urološka diagnostika	-	-	-	-	8	15	18	1	17	7
- MR prostate	92	99	-	-	81	155	184			
- MR otroci brez anestezije	113	302	-	-	54	204	271			
- MR defeko					0	293	322			
Oddelek za ultrazvočno diagnostiko, Poliklinika										
- UZ abdomen (odrasli)	59	125	120	155	20	77	153	9	124	178
Oddelek za ultrazvočno diagnostiko, Zaloška 7										
- UZ mišično kostni sistem	116	172	422	168	56	153	248	67	429	167
- UZ mehka tkiva	52	153	169	135	14	80	159	26	187	143
Rentgenološki oddelek, Poliklinika										
- odd. za skeletno diagnostiko	12	15	99	84	12	18	24	1	85	158
Rentgenološki oddelek, Bolnica dr. Petra Držaja										
- UZ - abdominalna	88	136	91	154	17	56	102	0	28	140
- odd. za skeletno diagnostiko	5	8	2	4	7	9	16	0	15	16
INŠTITUT ZA MEDICINSKO REHABILITACIJO										
Specialistična ambulanta za medicinsko rehabilitacijo	22	55	132	38	12	32	81	126	0	98
po poškodbah in operacijah										
degenerativna obolenja lokomotornega sistema										
KLINIČNI INŠTITUT ZA KLINIČNO KEMIJO IN BIOKEMIJO										
Dihalni test na Helicobacter Pylori	72	72	129	355	0	0	0	0	0	0



Priloga 10: Poročilo o razlogih za nastanek predolghih čakalnih dob, predvidenih aktivnostih in učinkih skrajševanja čakalnih dob na dan 31. 12. 2018.

INTERNA KLINIKA

KO za žilne bolezni

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
ambulanta za motnje presnove maščob	14	90	290	0	38	173	0	4	85

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- Odhod dveh zdravnic na porodniški dopust in ene zdravnice na daljši bolniški dopust, ki so ostali nenadomeščeni, ker v Sloveniji ni zdravnikov z ustreznim znanjem.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Brez dodatnega kadra oziroma nadomestila dela odsotnih zdravnic ne moremo zagotoviti skrajšanja čakalnih dob.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodaten program:

- število dodatnih timov: en tim (zdravnik, diplomirana medicinska sestra, administratorka);
- število dodatnih preiskav/posegov: /.
- Dodatni kader:
- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): 1 zdravnik/zdravnica specialist/ka kardiologije in vaskularne medicine ali

specialist/ka interne medicine z ustreznimi znanji iz angiologije;

- nezdravniški kader (število in profil): 1 diplomirana medicinska sestra, 1 administratorka.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube): /.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema, katere okvirne nabavne vrednosti): multimodalni aparat za neinvazivne angiološke preiskave (doplerske in oscilometrične meritve perfuzijskih tlakov, fotopletizmografijaa) v vrednosti ca 20.000 evrov in ultrazvočni aparat za orientacijsko preiskavo arterijskega in venskega žilja v vrednosti ca 60.000 evrov.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): /.

Ostali ukrepi: /.

KO za kardiologijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
elektrofiziološke preiskave in radiofrekvenčna ablacija - odrasli	14	300	570	2	341	218	3	317	307
specialistični kardiološki pregled	25	125	185	28	327	1104	9	62	117
UZ srca	28	173	424	23	839	1.502	13	320	643
24 - urni HOLTER monitoring	28	261	269	16	373	199	12	214	54
cikloergometrija	22	202	271	11	206	193	7	116	41

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Elektrofiziološke preiskave in radiofrekvenčna ablacija, odrasli:

- Povečan priliv bolnikov – indikacije za nefarmakološko zdravljenje motenj srčnega ritma so se razširile; vse večja osveščenost o tem načinu zdravljenja.
- Nespremenjene prostorske in tehnične kapacitete – en elektrofiziološki laboratorij, posegi so dolgotrajni, v danih razmerah (v dopoldanskem času) je možno opraviti en do dva posega

dnevno.

- Povečano število kompleksnih primerov – priliv bolj zahtevnih bolnikov, dolgotrajna obravnava, pogosto v splošni anesteziji. Tak poseg pogosto zasede EF laboratorij za ves delovni dan. (V tem času bi lahko opravili dva posega enostavnejših motenj srčnega ritma.)
- Povečano število obravnav nujnih bolnikov, ki so bodisi premeščeni iz drugih bolnišnic ali sprejeti preko urgentnega oddelka ali iz specialistične ambulante zaradi ogrožajočih ali neobvla-

dljivih motenj srčnega ritma. Zaradi tega obravnavamo manj bolnikov iz čakalnih vrst, označenih pod hitro in redno.

Specialistične kardiološke ambulante:

- Povečan obseg dela; kadrovski deficit; več obravnjav – rezerve za povečanje obsega dela so z obstoječim načinom dela izčrpane.

UZ srca, 24-urni HOLTER monitoring in cikloergometrije:

- Povečan obseg napotitev različnih specialistov, razširitev indikacijskega področja za EKG spremljanje ob nepoznavanju diagnostičnih možnosti in smiselnosti kratkotrajnega spremljanja EKG, neustrezna opremljenost, neurejeno digitalno okolje, ki zahteva veliko administrativnega dela. Pomanjkanje kadra.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Elektrofiziološke preiskave in radiofrekvenčna ablacija, odrasli:

V danih organizacijskih razmerah število obravnavanih bolnikov težko povečujemo. Glede na število zdravnikov elektrofiziologov bi lahko opravili več posegov v dopoldanskem delovnem času, če bi imeli na voljo dodaten prostor z elektrofiziološkim sistemom.

Specialistične kardiološke ambulante:

Čakalne dobe je možno skrajšati le z dodatnim popoldanskim delom, dodatnimi viri financiranja in s povečanjem števila kadra. Brez

zaposlitve dodatnega kadra je edini način povečan obseg dela.

UZ srca, 24-urni HOLTER monitoring in cikloergometrije:

Kadrovska prostorska ureditev, ki bo skladna z večanjem obsega dela; trenutno nimamo več rezerv, s katerimi bi lahko povečali obseg dela. Brez ustrezne kadrovske okrepitve krajšanje čakalnih dob na tem področju ni izvedljivo. Odobritev možnosti, da enostavne diagnostične metode pod nadzorom zdravnika prevzame ustrezno usposobljena diplomirana medicinska sestra (snemanje UZ preiskave, odčitavanje enostavnih EKG HOLTER preiskav). Delovnemu procesu prilagojena ustrezna kadrovska zasedba.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob so izčrpane tako na kadrovskem področju kot na področju opreme in posteljnih kapacitet.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

Zdravniki KO vršijo poleg ambulantnega, hospitalnega in konziliarnega dela še neinvazivne in invazivne preiskave srca, intervencijske terapevtske posege na srcu, pedagoško delo in raziskovalno delo. Število redno zaposlenih zdravnikov se v zadnjih 10 letih ni povečalo, čeprav beležimo izrazit porast dela na vseh področjih. V tem obdobju smo vpeljali številne nove diagnostične metode in metode zdravljenja.

KO za pljučne bolezni in alergijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
SLEEP apnea	14	60	240	0	41	26	0	39	24
poligrafija spanja na domu	14	90	360	1	18	14	1	13	9
pnevmološka in alergološka ambulanta	45	80	120	13	129	108	9	17	24

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Premajhna kapaciteta diagnostične poligrafije glede na vse večje potrebe različnih specialnosti.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Večambulantne triaže – pregled, vprašalnik, večambulantne poligrafije.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Krajšanje hospitalne čakalne vrste na račun ambulantne poligrafije.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa): 1 zdravnik.

KO za gastroenterologijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
ambulanta za bolezni prebavil	35	110	200	33	385	295	0	32	20
kolonoskopije	8	157	249	23	439	609	0	144	249

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- Kolonoskopija je najnatančnejša in najuporabnejša preiskava za diagnostiko bolezni debelega črevesa, odkrivanja raka debelega črevesa in danke ter predrakavih sprememb, diagnostiko in spremljanje učinka zdravljenja kronične vnetne črevesne bolezni.
- Vse starejša populacija in s tem večje obolenosti za tovrstno patologijo.
- Dodatno je število kontrolnih kolonoskopij po programu SVIT večje, saj smo zaradi zelo uspešnega programa SVIT pri znatnem številu odkrili raka v začetni fazi in predrakave spremembe, kar je tem bolnikom omogočilo uspešno in popolno ozdravitev, terja pa nadaljnje doživljenjsko sledenje, saj je tveganje za raka pri njih večje.
- 10 % kolonoskopij naredimo v sedaciji in 5 % vseh kolonoskopij naredimo v globoki sedaciji – v anesteziji. To delamo edini v Sloveniji, zato so čakalne dobe za posege v sedaciji in anesteziji ekstremno dolge.
- Smo referenčni center za izvajanje večjih operativnih endoskopskih posegov (endoskopska submukozna disekcija, velike endoskopske mukozne resekcije prekancerov). Takšni posegi zahtevajo veliko časa – najmanj 2 do 3 ure dela dveh endoskopistov in tako zmanjšujejo možnost opravljanja drugih presejalnih diagnostičnih endoskopij.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Uvedba dveh popoldanskih ambulant za endoskopijo in ambulante v soboto od 8.00 do 15.00 (za kolonoskopije in kolonoskopije v anesteziji).

KO za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
endokrinološka ambulanta	44	73	316	31	190	834	21	23	225
merjenje kostne gostote - endokrinol.amb.	0	126	413	1	93	327	1	51	176
endokrinološki testi	90	90	90	0	80	650	0	50	211

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodatni program:

- število dodatnih timov: 1;
- število dodatnih preiskav/posegov: 16.

Dodatni kader

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): 1;
- nezdravniški kader (število in profil): MS 2.

Ureditev endoskopirnic: s preureditvijo endoskopirnic se lahko v vsaki endoskopirnici opravljajo tako gastrokopije kot kolonoskopije.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjamo izgube): /.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema, katere okvirne nabavne vrednosti): kolonoskop [2x] 90.000 evrov.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): 1.300.000 evrov.

Ostali ukrepi: /.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Triažiranje napotnic, preusmerjanje bolnikov v druge endoskopske centre. Trenutno ne moremo zagotavljati niti popoldanskih ambulant niti dodatnih preiskav, saj v prvi vrsti prostorske kapacitete in opremljenost tega ne dopuščajo – predvidena je adaptacija endoskopirnic v letošnjem letu.

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- Regijska vpadnost zaradi najkrajših čakalnih dob po predhodnih sanacijskih ukrepih za skrajševanje ČD.
- Odsotnost sekundarne mreže endokrinološke dejavnosti po Sloveniji.
- Priliv bolnikov, ki potrebujejo terciarno obravnavo, je možen le v UKC Ljubljana.
- Kadrovska podhranjenost.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

- Urgentna širitev tima.
- Nadaljevanje reorganizacije internih delovnih procesov, ki jo bo možno dokončno izpeljati šele po širitvi tima in nabavi ustrezne opreme.
- Izvajanje popoldanske dejavnosti za DXA, ko bo odpravljen kadrovski primanjkljaj (DMS).

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Z notranjo reorganizacijo smo znatno povečali obseg dela. V 5 letih se je povečala tudi dejavnost v ambulanti za denzitometrijo

(izvajanje DXA). Vzpostavili smo interdisciplinarno klinično pot za obravnavo bolnic z rakom dojke in bolnikom z rakom prostate. Z namenom bolj kakovostne oskrbe bolnikov smo uvedli 6 subspecialističnih ambulant, za katere smo pridobili pozitivno mnenje na RSK z namenom, da se skrajša čakalna doba za bolnike, ki potrebujejo terciarno endokrinološko ali interdisciplinarno obravnavo. Ker temu ni sledila širitev tima, je to vodilo v neobvladljiv obseg dela v trenutni kadrovski zasedbi.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

Delovna obremenitev zdravstvenega in administrativnega osebja se kaže v povečanem delu izven rednega delovnega časa in nadurah. V letu 2018 se je kadrovska podhranjenost zdravniškega tima zaradi 1 upokojitve (januar 2018) in 1 podaljšane porodniške odsotnosti (december 2017 - še aktualno) še dodatno povečala. Nujno potrebno je narediti simulacije dodatnih obremenitev tima, ki jih prinašata nov zakon in povečan obseg dela, ter načrtovati kadrovske strategije in reorganizacijo na podlagi teh simulacij.

KO za nefrologijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
nefrološka ambulanta	32	119	175	16	194	245	8	36	9

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Razlogi so demografski. Povečuje se število napotitev na prvi pregled v nefrološko ambulanto. Čeprav smo povečali število opravljenih prvih pregledov, to ni skrajšalo čakalne dobe za hitre napotitve, temveč se je le-ta še povečala, saj se je število hitrih napotitev še povečalo.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Dodelitev dodatnega programa izven rednega delovnega časa. Dodatne ambulante za hitre napotitve v rednem delovnem času zaradi prostorske in kadrovske stiske ni možno organizirati.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Z organizacijo vsakodnevne ločene urgentne obravnave bolnikov z napotitvijo pod nujno, znotraj katere smo občasno obravnavali tudi bolnike s potrebo po prednostni obravnavi znotraj hitre napotitve (nosečnica, rakav bolnik in z napredovalo ledvično odpovedjo, akutno odpovedovanje ledvic), ne moremo več dodatno zmanjšati čakalne dobe oziroma zagotoviti prvega hitrega pregleda v nefrološki ambulanti v zakonsko določenem predvidenem času. Poleg tega urgentni pregled ni stroškovno ovrednoten kot nujni pregled, temveč samo kot prvi pregled, in nismo dobili dodatnega kadra (zdravnik, DMS, administratorica) za obravnavo nujnih napotitev. Dodatni program izven rednega delovnega časa za skrajševanje čakalnih dob se, čeprav smo zanj zaprosili, še ni pričel izvajati s strani Interne klinike UKC Ljubljana. Sproti čistimo čakalni seznam, kar pa tudi ni privedlo do skrajšanja čakalne dobe v nefrološki ambulanti.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa): 21.

KO za revmatologijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
revmatološka ambulanta	14	290	492	43	631	627	11	302	150

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Pomanjkanje ambulantnih prostorov za izvajanje ambulantne dejavnosti. Pomanjkanje specialistov revmatologov na področju celotne Slovenije, kar povečuje priliv bolnikov iz drugih regij.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Dodatni ambulantni prostori – uvedba dodatnih ambulant, v kate-re bi postopno uvajali specializante v zadnji tretjini specializacije iz revmatologije za ljubljansko regijo.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Uvedba dodatne »hitre« ambulante, kamor naročamo bolnike, ki so k nam poslani z napotnico s stopnjo nujnosti »hitro«, ter povečanje števila pregledov v urgentni revmatološki ambulanti, kjer opravljamo tudi prve preglede bolnikov s stopnjo nujnosti »hitro« in »zelo hitro«, so deloma zaustavili rast števila čakajočih.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa): /.

KO za hematologijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
hematološka ambulanta, Poliklinika	14	120	211	30	273	272	18	80	61

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- Razlog za podaljšanje čakalnih dob in upad števila prvih pregledov je ta, da so se je v letu 2017 upokojili 4 starejši zdravniki, ki so v eni ambulanti pogledali tudi do 50 in več bolnikov, med njimi številne prve preglede. Nadomestili so jih mladi zdravniki, ki pogosto potrebujejo pomoč in svetovanje, kar se odraža v manjšem številu pregledanih bolnikov, predvsem v okviru prvih pregledov.
- Šibka hematološka dejavnost v ostalem delu Slovenije in zato bolniki iz drugih regij gravitirajo v Ljubljano.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Dodatna ambulanta v petek popoldne in soboto dopoldne, kjer bi obravnavali predvsem prve preglede. Za aktivnost ambulante potrebujemo tim – zdravnik, DMS, ZT, administrator in laborant za izvid krvne slike.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob: /.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

Potrebujemo dodatni kader (zdravnik, administrator, DMS, ZT) in laboratorijskega tehnika za potrebe hematološkega laboratorija, saj pregled krvne slike izvajamo sami. V dodatnih ambulantah bi pregledovali prve preglede in nujne napotitve. Dnevno na KO za hematologijo obratujejo 3 ambulate, vsaj ena deluje do 18. ure. Dnevno povprečno pregledamo od 100 do 120 bolnikov.

KIRURŠKA KLINIKA

KO za kirurške okužbe

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
aseptični posegi / aterom, lipomi, bradavice	0	0	470	0	0	958	00	950	

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Premajhne kapacitete za operativno dejavnost, tako kadrovske kot terminske.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Na čakalni seznam ne sprejemajo več novih pacientov za aseptične posege – ateromi in lipomi, ker le-teh ne bodo več izvajali. Pacienti, ki so že uvrščeni v čakalni seznam, bodo ustrezno obravnavani. S tem se bo dolgoročno skrajšala tudi čakalna doba.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob: /

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa): Podhranjen kader zdravnikov in medicinskih sester.

KO za kirurgijo srca in ožilja

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
operacije na ožilju - ostale žilne operacije	14	180	420	4	20	26	3	13	17
operacije na ožilju - TEA ACI	14	180	180	0	12	0	0	4	0
operacije na ožilju - operacije abdominalne aorte	14	240	660	2	17	25	2	11	20
operacije na odprtem srcu	21	210	330	14	118	75	11	55	28
kateterska ablacija - odrasli	14	360	450	4	68	50	3	41	30
kardiokirurški pregled - prvi pregled (aritmološka ambulanta)	14	360	390	0	28	79	0	28	79

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- pomanjkanje kadrovskih in prostorskih kapacitet,
- povečano število vpisanih bolnikov.

Čakalne dobe za operacijo na srcu so se znatno podaljšale. V Novem mestu se je odprl nov invazivni kardiološki center brez podpore kardiovaskularne kirurgije. Sedaj imamo 5 invazivnih kardioloških centrov in samo 3 ustanove, kjer se tovrstni bolniki naknadno obravnavajo v smislu kirurškega posega. Medicor, gostujoča koncesijska kirurgija v SB Izola, opravlja cca. 250-300 srčnih operacij na leto, ne opravlja pa kardiovaskularne urgence (disekcije, rupture, endokarditise, delno akutne miokardne infarkte, transplantacije), saj kirurgi prihajajo občasno iz drugih ustanov izven Slovenije. UKC Maribor opravlja samo 300-400 srčnih operacij na leto, ker imajo težave z intenzivno terapijo oziroma nego ter pomanjkanjem anesteziološkega in predvsem sestrskega kadra. Zaradi težkih delovnih pogojev sestre odhajajo, novih pa ni.

UKC Ljubljana kot terciarna ustanova obravnava cca. 1.000 srčnih

operacij na leto in cca. 400 žilnih operacij, cca. 600 implantacij srčnih spodbujevalnikov z veliko težavo, saj so kapacitete operacijskih prostorov in intenzivnih sob podhranjene (dve operacijski sta celodnevni, od 7.00 do 21.00, kjer opravljamo srčne operacije, ter ena dopoldanska urgentna (od 7.00 do 15.30), kjer opravljamo žilne operacije in implantacije srčnih spodbujevalnikov). Z enako prostorsko kapaciteto je kardiovaskularna kirurgija pred leti opravljalna 300-400 srčnih operacij na leto, danes pa v istih prostorih opravimo čez 2.000 operacij.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Zaradi prostorske podhranjenosti števila postelj v intenzivni terapiji in negi, prostora za posameznega bolnika in zaradi povečanega števila bolnikov zaradi večkratno odpornih bakterij že tako ne zadoščimo našim in mednarodnim standardom izolacij. Izolacijskih sob nimamo in moramo manjšo sobo z dvema prostoroma uporabiti kot izolacijsko, kar pomeni, da nam bolnik zaseda dve namesto

ene postelje. Zaradi tega problema izolacije velikokrat sploh ne moremo zagotoviti in obstaja velika možnost epidemije ter prenosa večkratno odpornih bakterij po našem oddelku in bolnicah, kar se je že zgodilo. Kljub opravljenemu notranjemu strokovnem nadzoru do ukrepanja in reševanja problemov ni prišlo.

V letošnjem letu bomo opravili manj srčnih operacij zaradi pomanjkanja in iztrošenosti opreme (trenutno smo brez transportnih ventilatorjev in imamo za 14 dni izposojene s strani prodajalcev), povečanja števila urgentnih operacij bolnikov z visokim rizikom iz zgoraj navedenih centrov ter povečanja števila reoperacij, še posebej endokarditisov.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Nujno je opremiti pol-intenzivno enoto (EIN 18 v 7. nadstropju) z vso opremo in ustreznim kadrom, saj je ta že leta brez vsakršne opreme in zaradi tega ni v uporabi.

Dodaten program:

- število dodatnih timov: 1 dodaten tim za sobo EIN 18;
- število dodatnih preiskav/posegov: 0.

Dodatni kader

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): otroški srčni kirurg, specializant za to specifično dejavnost;
- nezdravniški kader (število in profil): 32 DMS (20 nenadomestjenih DMS za intenzivno terapijo (porodniški dopusti in odhodi), 10 DMS za sobo 18 in 2 DMS za oddelek), 1 SMS.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube): storitev pregleda specialista kardiovaskularnega kirurga 100 evrov, storitev pregleda specialista kardiologa 100 evrov.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema katere okvirne nabavne vrednosti): cca. 240.000 evrov.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): 0.

Ostali ukrepi: /.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Na KO za kirurgijo srca in ožilja maksimalno smotno izkoristimo razpoložljiv kadroviski in prostorski potencial.

KO za torakalno kirurgijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
ostala patologija	210	300	630	8	32	25	2	9	20
operacija golše	0	1020	1290	0	105	173	0	79	139
hiperhidroza - torakoskopska simpatektomija	0	0	2820	0	0	85	0	0	85
antirefluksni poseg GERB / KILA	0	660	1410	0	73	64	0	55	56

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Premajhen program glede na število bolnikov, ki želijo operativni poseg v UKC Ljubljana. Veliko je bolnikov z rakom, ki imajo prednost pri obravnavi, zato se čakalna doba za ostale (nerakave) posege podaljšuje.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Razglasitev posebnega dodatnega programa za operacije golše, ki se izvaja tudi izven rednega delovnega časa. S programom želimo nadaljevati tudi v letu 2019.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Povečanje kapacitet operacijske dvorane vsaj za dodatne 3 dni tedensko ter en dan tedensko v hibridni operacijski dvorani za izvajanje interventnih endoskopskih posegov. Zaposlitev pulmologa, ki bo razbremenil kirurga pri posegih v EIN in konziliarni službi (bronhoskopije, drenaže ipd.). Nadomestitev sedaj nenadomestjenih medicinskih sester in zaposlitev dodatnih 6 medicinskih sester zaradi povečanega obsega dela, tudi na račun novo vpeljanega programa presaditev pljuč.

Boljše vrednotenje operacij hiperhidroze, ki jih zadnjih nekaj let ne izvajamo več, saj UKC Ljubljana z vsako ustvari približno 1000 evrov izgube.

KO za plastično, rekonstrukcijsko, estetsko kirurgijo in opeklino

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
prvi pregled	69	102	270	253	808	895	253	782	873
posegi na roki, zapestju (Dupytrenove kontrakture)	14	98	142	0	1	54	0	1	24
operacija karpalnega kanala	14	91	158	0	0	270	0	0	24
posegi na dojki	14	103	146	1	4	229	0	1	124
ekonstruktivni sekundarni posegi na dojkah (po že odstranjenem karcinomu)	14	180	745	0	0	59	0	0	45

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Povečan priliv zahtevnih pacientk z rakom dojk, ki jih obravnavamo prednostno, ker to zahteva narava bolezni, podaljšuje čakalno dobo za sekundarne rekonstrukcije. Te bolnice so že zaključile onkološko zdravljenje, zato rekonstrukcije dojk ni potrebno obravnavati prednostno. Ker želimo tudi tem pacientkam ponuditi boljše kakovost življenja, se že več kot leto dni trudimo za dodatni popoldanski program, ki smo ga pred leti že uspešno izvajali. O številu čakajočih nad dopustno mejo za prvi pregled določa priliv pacientov, ki lahko zaradi proste izbire zdravnika poljubno krožijo po Sloveniji in največ jih pride v UKC Ljubljana kot zaupanja vredno institucijo.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Zagotoviti vsaj minimalne standarde obravnave pacientov. V ambulantni jih pregledujemo na 5 minut, kljub temu se število čakajočih povečuje. Ko bodo bolniki dobili še dodaten čas, ki je nujen za kakovostno obravnavo (20 minut), se bodo čakalne dobe še dodatno podaljšale. Rešitev v tem primeru so samo nove specializacije in nove kapacitete v ambulantni. Prostori v ambulantni so tehnično neustrezni, pod vsakim standardom obravnave in kljub večletnim prizadevanjem še vedno nismo uspeli pridobiti novih ustrežnejših prostorov.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob: /.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

Potrebe po številu specializantov smo sporočili Ministrstvu za zdravje RS.

KO za otroško kirurgijo in intenzivno terapijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
male urološke operacije otroci	0	60	210	8	198	206	0	5	181
velike urološke operacije otroci	0	180	390	0	2	122	0	2	119

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Večje število napotitev na operativni poseg glede na kapacitete v operacijskih dvoranah med rednim delovnim časom.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Predlagamo povečan obseg dela v okviru dodatnega programa.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

V lanskem letu smo 1x tedensko v rednem dopoldanskem času pričeli z dodatnimi operacijami (3-4 otroci na teden). Operirali smo izključno otroke z nespuščenimi testisi, pri katerih bi čakanje na operacijo lahko vodilo v poslabšanje zdravstvenega stanja.

Na ta način smo čakalno dobo na tovrstne operacije skrajšali iz 12 mesecev na 6 do 7 mesecev.

S tovrstnimi aktivnostmi tudi letos nadaljujemo in pričakujemo dodatno skrajševanje čakalnih dob na poseg.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

V lanskem letu smo zaposlili 2 zdravnici specialistki splošne kirurgije ter se tako kadrovske okrepili, da smo zmožni opraviti več posegov.

KO za maksilofacialno in oralno kirurgijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
maksilofacialna ambulanta II. in III.	8	119	249	9	494	933	4	471	893
ambulanta za ekstrakcije (ambulanta I)	7	77	189	10	278	726	2	33	131

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- neustrezno plačilo storitev na primarni ravni (puljenje zob),
- preveč neustrezno napotenih pacientov,
- premalo izkoriščena mreža specialistov na sekundarni ravni.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Aktivnosti so usmerjene predvsem na področja, kjer sta ogrožena zdravje in življenje. Največji problem je skrajševanje čakalnih dob za onkološke bolnike. Potrebno bi bilo zagotoviti dodatno operacijsko dvorano in kadre: dva zdravnika in dve inštrumentarki.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodaten program: 1 dan za operacijo v splošni anesteziji.

- Število dodatnih timov: dva zdravnika in dve inštrumentarki; kadrovska stanje je zadovoljivo.
- Potrebno je zagotoviti novo dodatno operacijsko dvorano in nov mikroskop.

Dodatni kader

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): 2 zdravnika;

- nezdravniški kader (število in profil): en administrator, dve inštrumentarki.

Realno vrednotenje storitev.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema, katere okvirne nabavne vrednosti): Aparat za 3D navigacijo (300.000 evrov); CBCT za operacijsko dvorano; mikroskop.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): 2x operacijska dvorana za aseptične posege, 6x ambulantni operacijski prostori – za potrebe oralne kirurgije in implantologije.

Ostali ukrepi: v dolgoročnem načrtu je novogradnja, projekt je v izdelavi.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Čakalnih dob ni za onkološke bolnike, travmo, prirojene nepravilnosti, razvojne nepravilnosti, vnetna stanja in akutna odontogena stanja.

KO za travmatologijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
rekonstrukcije kolenskih vezi	0	110	150	0	48	184	0	18	51
OSM ex (odstranitev osteosintetskega materiala) v splošni anesteziji	0	72	554	0	68	231	0	54	228

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Premalo operativnega časa v operacijskih dvoranah in oskrba svežih poškodb travmatoloških pacientov, ki potrebujejo oskrbo v nekaj dneh.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Dodatno plačan program v popoldanskem času.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodaten program:

- število dodatnih timov: dodatna operacijska dvorana, ki bi bila namenjena odstranitvam OSM v dopoldanskem času, zato bi potrebovali inštrumentarski in anesteziološki tim;

- število dodatnih preiskav/posegov: v dodatni operacijski dvorani bi vsak dan izvedli 4 operacije odstranitve OSM, kar pomeni, da bi operirali 20 na teden.

Dodatni kader

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): /;
- nezdravniški kader (število in profil): 2 medicinski sestri, 1 anesteziolog, 1 anesteziološka sestra, 1 bolničarka.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube): 10 % več kot do sedaj.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema, katere okvirne nabavne vrednosti): opremljena operacijska dvorana.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): 1 operacijska dvorana.

Ostali ukrepi: /.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Vztrajanje poškodovancev, da se operativni posegi opravijo na našem Kliničnem oddelku in ne drugje.

KO za nevrokirurgijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
operacije hrbtenice	21	65	120	0	43	80	0	0	0
operacije hipofize	21	45	120	0	0	7	0	0	4
ambulanta za nevrokirurgijo - prvi pregled	34	125	145	44	662	229	40	554	34

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- največji (od le dveh) nevrokirurških oddelkov v Sloveniji;
- nezmožnost preusmeritve oziroma odliva bolnikov zaradi odsotnosti sekundarne nevrokirurške dejavnosti po Sloveniji;
- priliv bolnikov, ki potrebujejo terciarno obravnavo, ki je možna le v UKC Ljubljana;
- kadrovska in prostorska podhranjenost (operacijski in ambulantni prostori);
- neustrezne napotitve bolnikov na pregled v nevrokirurško ambulanto z oznakami »zelo hitro« in »hitro«;
- nezadostnost ali nezadovoljivost priložene zdravstvene dokumentacije, ki bi dovoljevala triažiranje bolnikov za ambulantne preglede z oznakami »zelo hitro« in »hitro«.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Prostorske stiske na področju ambulantne in operativne dejavnosti; kadrovske težave rešujemo z optimizacijo razpisa specializacij in z rednim zaposlovanjem mladih specialistov.

Delež ljudi, ki čakajo na nevrokirurški pregled in na spinalne operativne posege, še vedno znaša več kot 90 % vseh čakajočih bolnikov na obravnavo na KO za nevrokirurgijo. Glede na razpoložljive ambulantne in operacijske prostore ter kadrovske kapacitete bi bil po naši oceni najučinkovitejši kratkoročni ukrep uvedba dodatnega programa za področje prvih ambulantnih pregledov in operacij na hrbtenici.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodaten program:

- število dodatnih timov: glede na to, da bi potrebovali dodatno operacijsko dvorano v dopoldanskem času, bi potrebovali dve dodatni OPMS in anesteziološki tim, v razširjenih ambulantnih prostorih pa 2 DMS in 2 administratorki;
- število dodatnih posegov: v dodatni operacijski dvorani bi lahko vsak dan izvedli v povprečju 3 operacije hrbtenice, s čemer bi lahko v 6 mesecih operirali vse čakajoče bolnike (trenutno okoli 130) na spinalne posege, nato pa bi dinamika operativne dejavnosti omogočala bistveno krajše čakalne dobe;
- število dodatnih pregledov: v dodatnem ambulantnem prostoru

bi tedensko opravili približno 100 dodatnih nevrokirurških triažnih, prvih ali kontrolnih pregledov.

- Dodatni kader:
- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): sprotno zaposlovanje mladih specialistov nevrokirurgov, dodaten specialist intenzivist ali internist za pokrivanje EIN in dela na oddelku;
- nezdravniški kader (število in profil): 2 OPMS, 1 anesteziolog, 2 AMS, 1 bolničarka, več ZT na oddelku.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube): cena bi morala biti enakovredna ceni na tržišču, torej v samoplačniških ambulantah, oziroma skladna s ceno, kot jo zasebne zavarovalnice plačujejo izvajalcem zdravstvenih storitev izven javne mreže.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema, katere okvirne nabavne vrednosti): C-lok, spinalna navigacija O-arm, nevrokirurški mikroskop ...

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): Opremljena operacijska dvorana, rekonstrukcija ambulantnih prostorov. Na KO za nevrokirurgijo potrebujemo sledeče ambulantne prostore:

- sprejemna pisarna s ločenim prostorom za arhivom,
- prostor za administracijo (izvidna soba),
- dva redna ambulantna prostora z garderobnim predprostorom za bolnike,
- modularni ambulantni prostor – urgentni pregledi, triaža, anesteziološki predoperativni pregledi, konziliarni pregledi,
- čakalnica,
- sanitarije za bolnike in osebje.

Ostali ukrepi: /.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Na KO za nevrokirurgijo ugotavljamo, da redne aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob prinašajo napredek pri zmanjševanju števila odklonov, pričeli smo tudi s triažiranjem napotnic, izdanih pod »zelo hitro«, in glede na indikacije spreminjati stopnjo nujnosti za ambulantne preglede. Za prednostna nevrokirurška področja za operacije rakavih tumorjev in za vaskularno patologijo praktično nimamo čakalne dobe.

KO za urologijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
posegi na sečevodu	0	0	675	0	0	65	0	0	20
posegi na mehurju (drobljenje kamnov)	0	0	710	0	0	146	0	0	45
posegi na sečnici	0	0	370	0	0	73	0	0	17
posegi na penisu	0	0	1500	0	0	87	0	0	29
posegi na moških spolnih organih - druga mesta (hidrokele, spermatokele, varikokele)	0	0	1210	0	0	231	0	0	111
BHP (s katetrom) - benigna hiperplazija prostate	0	0	970	0	0	258	0	0	128
malignom prostate (Ca. Prostatae-RPP)	0	75	0	0	41	0	0	0	0
tumor mehurja - TURM	0	60	0	0	95	0	0	3	0
tumor ledvice - nefrektomija	0	85	0	0	29	0	0	0	0
ostali posegi na ledvici	0	0	900	0	0	96	0	0	51
ambulantni prvi pregledi	38	78	85	74	313	292	54	14	0
ambulanta za erektilno disfunkcijo (MED)	0	102	88	0	15	27	0	1	0

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Povečan dotok bolnikov zaradi povečanja incidence bolezni ob staranju prebivalstva. Dotok bolnikov iz drugih regij. Bolniki so vedno bolj kompleksni in starejši, zato potrebujejo daljšo in težjo obravnavo.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Redukcija operativnega programa v poletnem času za urologijo ne velja (sklep vodstva, Kirurške klinike, potrjeno na SPS seji), prav tako ne v času novoletnih praznikov ter jesenskih in zimskih počitnic. Posebni dodatni program skrajševanje čakalnih dob, dodatna op. dopoldne, povečanje posteljnih kapacitet in kadrov. Prečiščevanje čakalne vrste.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

- Posebni dodatni program za skrajševanje čakalnih dob v zadnjih letih za operacijo raka ledvice, prostate in mehurja ter za operacijo benigno povečane prostate.
- Dodatna operacijska dvorana na ginekologiji – torek dopoldne (8 ur).
- Čiščenje čakalnih seznamov.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

Kadrovske zmogljivosti na KO za urologijo so maksimalno izkoriščene. Notranjih rezerv v okviru rednega dela ni več.

KO za abdominalno kirurgijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
operacija kile	21	115	550	1	67	510	1	17	504
operacija žolčnih kamnov	43	87	596	2	81	327	2	15	322
proktološka operacija	34	52	87	1	11	28	1	0	1

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- Zaradi pomanjkanja operacijskih dvoran in hospitalnih kapacitet po zaprtju oddelka v BPD in stalna prezasedenosti oddelka (od 95 % do 115 %) z ostalimi bolj nujnimi primeri (tumorji, presaditve, urgentna stanja, kronične bolezni) smo posledično operirali manj bolnikov z žolčnimi kamni in kilami.
- Vse večje število bolnikov s pridruženimi boleznimi, ki jih ne želijo ali včasih tudi iz strokovnih razlogov ne morejo operirati ostali izvajalci (javni zavodi ali koncesionarji).
- Za bolnike, ki so vpisani pod stopnjo hitro, se držimo zakonskih rokov (3 mesece).
- Pogosto so razlog za nastanek predolge čakalne dobe želje

bolnikov, odpovedi dogovorjenih terminov, prelaganje dogovorjenih terminov idr. Od 25. 09. 2017 bolnikom, ki imajo stopnjo nujnosti hitro (2), dodelimo datum pregleda pred sprejemom že v ambulanti, tako da ima bolnik najmanj mesec dni časa, da si uredi vse potrebno oz. lahko takoj pove, ali mu datum ustreza.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Izvajanje dodatnega programa je edina predvidena kratkoročna aktivnost za skrajševanje čakalne dobe. Program smo v letu 2018 izvajali enkrat tedensko, ob sobotah, saj imamo zaradi pomankanja op. dvoran vsak dan v eni operacijski popoldanski operacijski program. V popoldanskem op. programu je čas koriščenja operacijske v povprečju vsaj 2 uri krajši kot v rednem dopoldanskem programu. Na Kirurški kliniki smo že večkrat poskušali in bomo tudi v prihodnje poskušali doseči dodelitev še ene operacijske dvorane v dopoldanskem času. S tem bi predvidoma na letni ravni naredili vsaj 200 operacij kil in žolčnikov več.

KO za anestezijo in intenzivno terapijo operativnih strok

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
prvi pregled	20	69	141	16	146	107	15	3	4
akupunkturna terapija	6	73	570	1	16	1.335	0	1	1.293

Razlogi za presežene čakalne dobe, korektivni ukrepi in kadrovske zmogljivosti:

Z realiziranim EDP v letu 2017 smo uspeli skrajšati čakalno dobo za skoraj polovico (iz 800 na 400 dni), tudi za leto 2018 smo zaprosili za povečan obseg dela in dodatni program.

- Smo edina protibolečinska ambulanta v javnih zavodih v Sloveniji, ki protibolečinsko dejavnost izvaja v tako velikem obsegu, skoraj vse dni v letu. Posledično je priliv bolnikov (tudi iz drugih regij) v našo ambulanto vse večji. Izvajamo tako sekundarno kot tudi terciarno dejavnost (obravnavanje bolj zapletenih primerov, redni konzilij za kronično nemaligno bolečino, Rtg in UZ blokade, radiofrekvenčne ablacije živcev, delo s specializanti in študenti, pisanje člankov, predavanja za potrebe UKC in širše, ...). Drugod po Sloveniji številnih storitev sploh ne izvajajo ali pa le v zelo omejenem obsegu. Ne gre le za posege vezane na terciarno raven, temveč tudi druge storitve, kot je akupunktura, ki je zelo učinkovita metoda lajšanja bolečin.
- Kadrovska podhranjenost.

Če želimo bolj kakovostno obravnavo, to zahteva dodaten kader in edukacijo, dodaten čas ter prostor. Vedno večje so tudi administrativne zahteve (zadnja sprememba uvaja novo stopnjo nujnosti – zelo hitro, vendar se postavlja vprašanje: kam umestiti te bolni-

Potrebni dolgoročni ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Zagotovitev še ene operacijske dvorane in dodatne posteljne kapacitete.

Dodatni kader: 1 zdravnik, 2 DMS, 4 SMS.

Dodatna medicinska oprema in dodatni prostori: vrednost enega laparoskopskega stolpa in operacijske dvorane.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob v letu 2018:

- vsakodnevni "popoldanski program";
- enkratni dodatni program (69 "kil", 22 "žolčnih kamnov");
- prečiščenje čakalnih seznamov (brisanih "žolčnih kamnov" 34, "kil" pa 46).

ke, saj so bolniki naročeni že za pol leta naprej. Z enakimi kapacitetami ni mogoče narediti bistveno več).

Menimo, da gre za neskladje med potrebami v slovenskem prostoru in dejanskim stanjem. Opozarjamo tudi na predvidene standarde in normative, ki jih bo pripravila stroka v sodelovanju z zavarovalnico. V našem primeru bomo naredili vsaj 50 % manj kot do sedaj. Bolniki so vse bolj izobraženi, zahtevajo vse časa za pogovore in razlago zdravljenja, še posebej kadar gre za invazivne posege. Na naš pregled čakajo več mesecev, mi pa imamo za njih zelo skromno omejen čas. Evidentno je opazen pritisk bolnikov na izbrane zdravnike, da bolnikom izdajo napotnice pod nujno, saj vsi, ki imajo problem bolečine, menijo, da je za tem neka hujša okvara in da so posledično upravičeni do takojšnje terapije pri nas. Tako pogosto dodatno pregledamo tudi 5 do 6 bolnikov, napotenih pod nujno. V kolikor dejavnosti ne bomo okrepili, se bodo problemi le še stopnjevali, saj so potrebe bolnikov v tem trenutku mnogo večje, kot smo jih sposobni nuditi. Glede na vse večjo ozaveščenost bolnikov in dejstvo, da živimo v razvitem delu sveta, je za pričakovati, da bo vse več bolnikov odhajalo v tujino, kar pa je na dolgi rok precej slaba rešitev. Zelo si želimo, da bi se sprejeli standardi in normativi za delo v protibolečinskih ambulantah.

NEUROLOŠKA KLINIKA

Klinični inštitut za klinično nefrofiziologijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
ambulanta za bolezni perifernega živčevja	0	128	170	0	21	52	0	3	29
ambulanta za epilepsijo	0	135	247	0	6	11	0	3	4
elektromiografija (EMG)	14	57	189	19	654	536	9	3	11
ultrasonografija - UZ perifernih živcev	14	99	106	2	77	37	1	1	0

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Premajhen odobren program s strani ZZS, posledično premajhno število zaposlenih (vsi profili), povečano število napotitev.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Dodatne zaposlitve.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodaten program:

- število dodatnih timov: 1 tim nevrologije;
- število dodatnih preiskav/posegov: (41.690 točk).

Dodatni kader

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): dodatni zdravniki - specialisti nevrologi z dodatnimi znanji s področja somnologije, epilepsije in živčno-mišičnih bolezni;
- nezdravniški kader (število in profil): nefrofiziološki asistenti za nočno delo.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube): višje vrednosti terciarne specialistične ambulante (časovni okvir 1 ura), višje vrednosti celonočnih polisomnografskih snemanj (1000 evrov) in dolgotrajnih hospitalnih PSG snemanj (800 evrov, na enotah intenzivne terapije 1000 evrov).

Dodatna medicinska oprema (katera oprema, katere okvirne nabavne vrednosti): EEG snemanja za dolgotrajno spremljanje na intenzivnih enotah (CIT, CIIM).

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): dodatni prostori za širitev somnološkega laboratorija.

Ostali ukrepi: /.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

1 pogodbeno zaposlitev zdravnika: podjemna pogodba za 8 ur/te-den.

KO za bolezni živčevja

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
nevrološki pregled - prvi pregled	32	119	147	30	238	94	18	40	1
ambulanta za epilepsijo	14	127	128	4	23	120	2	12	6
ambulanta za kognitivne motnje	14	25	247	7	106	295	6	37	76

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Uvedba dodatnih zelo hitrih ambulant brez zagotovitve dodatnega kadra in prostorov je povečala število čakajočih v hitri ambulanti. Osveščenost prebivalcev ob kognitivnih motnjah pri starostnikih pa poveča število čakajočih v ambulanti za kognitivne motnje. Tudi potreba po pregledih bolnikov z epilepsijo je velika.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Odprtje dodatne polovične ambulante na KO za bolezni živčevja, odobren program širitev kognitivne dejavnosti, zato načrtujemo tudi dodatno ambulanto na tem področju.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodaten program:

- število dodatnih timov: 1 dodatni tim nevrologije;
- število dodatnih preiskav/posegov: 41.690 točk.

Dodatni kader

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): 1 zdravnik;
- nezdravniški kader (število in profil): 1 DMS, 1 administrator.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube): Za približno 50 % višja vrednost ambulantnega programa zaradi terciarnosti naše klinike.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema katere okvirne nabavne vrednosti): /.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): En prostor za ambulantno delo.

Ostali ukrepi: /.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Težko vrednotimo zaradi stalnega povečevanja povpraševanja za preglede v naših ambulantah. Sklenili smo podjemno pogodbo za 8-urno delo tedensko v ambulanti za kognitivne motnje.

KO za vaskularno nevrologijo in intenzivno nevrološko terapijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
nevrološki pregled - prvi pregled	38	130	147	29	320	264	21	81	31
UZ vratnih žil	14	98	154	3	137	270	0	1	5

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Povečanje števila napotitev s stopnjo nujnosti zelo hitro, ki smo jih ob triaži spremenili v napotitev s stopnjo nujnosti hitro ali redno.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Kratkoročno ni možno skrajšati čakalnih dob zaradi nenadomestila enega zdravnika, ki se je upokojil, in enega zdravnika, ki je v daljšem bolniškem staležu. Za silo bomo povečali število pregledov pod stopnjo nujnosti »zelo hitro« in »hitro« na račun števila pregledov pod stopnjo nujnosti »redno«. Ocena učinka ukrepa bo zaradi čakalnih knjig možna šele po petih mesecih.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodaten program:

- število dodatnih timov: povečanje programa s strani ZZS za 1

tim nevrologije;

- število dodatnih preiskav/posegov: 41.690 točk.

Dodatni kader

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): 1x nevrolog;
- nezdravniški kader (število in profil): 1x DMS, 1x administrator.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube): cca 50 % višja vrednost točke nevrologije zaradi terciarnosti klinike.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema katere okvirne nabavne vrednosti): /.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): dodatna ambulanta.

Ostali ukrepi: /.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob: /.

KO za nevrorehabilitacijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
prvi pregled pri kliničnem psihologu	0	126	182	0	111	106	0	20	22

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Čakalna doba za pregled in nadaljnjo obravnavo pri specialistih klinične psihologije ONR je že od samega začetka predolga.

1. Pričakovana čakalna doba za pregled in obravnavo v ambulantnem programu klinične nevropsihologije je daljša od določene zaradi nezadostnega programa. Potrebe zavarovancev so večje od razpoložljivega programa zaradi razlogov, navedenih v nadaljevanju.
2. Potreba po storitvah nevropsihološke dejavnosti v Sloveniji (tako kot v svetu) izrazito in predvidljivo narašča. Nevropsihološka dejavnost Službe za nevrorehabilitacijo Nevrološke klinike UKC Ljubljana pa je poleg pretežno hospitalnega programa

URI Soča edina v Sloveniji, ki take storitve opravlja v okviru javne službe. Tako prihajajo k nam pacienti iz zdravstvenih domov in bolnišnic iz cele Slovenije v vse večjem številu.

3. Medicina oziroma nevrologija je v zadnjih letih bistveno napredovala, zaradi česar je stopnja preživetja bolnikov z možganskimi boleznimi večja (npr. preživetje po subarahnoidni krvavitvi, možganski kapi, nevrodegenerativne bolezni, poškodba glave, rašče živčevja, ...). Število bolnikov z nevropsihološkimi deficiti, ki potrebujejo nevropsihološko obravnavo (diagnostika, rehabilitacija, psihoterapija, mnenja pred ocenjevanjem različnih komisij), hitro narašča. Ob tem doživljamo tiho preoblikovanje pogleda na zdravljenje in vrednotenja izhoda zdravljenja tudi v

Sloveniji. Te spremembe, ki so v razvitejšem svetu še očitnejše, predvsem pa načrtne, narekuje mednarodna klasifikacija funkcioniranja oziroma sodobnejša (predvsem bolj utemeljena) opredelitev posameznikovega zdravja. Ta narekuje pogled na bolnikovo zdravje na več ravneh, pri tem pa imajo čustvovanje, razpoloženje in kognicija osrednjo vlogo. Posledično tudi razvoj in uveljavitev kliničnih poti zahteva večjo (standardizirano) vlogo kliničnih psihologov v diagnostičnem postopku.

4. Potrebe po nevropsiholoških pregledih se opazno povečujejo tudi zaradi družbenih okoliščin. Po eni strani se bolniki zatekajo v številne, tudi nevropsihološke postopke, v želji, da bi dokazali oziroma utemeljili bolniške odsotnosti ter invalidske upokojitve. Po drugi strani pa večja družbena odmevnost neurodegenerativnih bolezni (teden možganov, javni mediji, ...) ter s tem prepoznavnost nevropsihološke dejavnosti tudi med širšo javnostjo prav tako vpliva na povečan obseg dela (začeli smo se srečevati celo s preventivnimi pregledi).
5. Pritiski na kratko hospitalizacijo so še vedno prisotni. Na področju nevrologije so za sodobno klinično prakso hospitalne dobe že prekratke. Ker tudi ustreznih nadaljnjih primernih rehabilitacijskih programov v državi ni (nekaj obstoječih pa je slabo ustreznih in povsem nezadostnih), moramo velikokrat »nedokončano delo« pri bolnikih z nevrološkimi boleznimi seliti oziroma nadaljevati ambulantno.
6. Razvoj klinične nevropsihologije je dokazal, da so nekateri psihološki terapevtski pristopi, ki jih vodijo ali v njih sodelujejo specialisti klinične psihologije, terapevtsko učinkovitejši od do sedaj uveljavljenih standardnih metod zdravljenja in zato postajajo terapija prve izbire (npr. kognitivna rehabilitacija, KVT za motnje spanja, kronična bolečina, podporne skupine, ...).
7. Vsi naštetih razlogi narekujejo tudi spremembe ambulantnega dela klinične psihologije – nevropsihologije. Ambulantne programe moramo prilagoditi tako, da težišče dela vse bolj prenašamo iz diagnostičnega dela tudi na rehabilitacijskega, skupinskega, edukativnega, podpornega in kognitivno-vedenjski terapevtski pristop. To je povzročilo daljšo in kompleksnejšo obravnavo posameznega bolnika.

8. Uvedba delovnega naloga je povzročila (neodgovorno in predvidljivo) zmedo pri vzdrževanju čakalnih knjig.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Vzroki za predolgo čakalno dobo za bolnike, ki čakajo na pregled v dejavnosti ambulantne nevropsihologije, so tako izven našega vpliva – so »sistemski«. Skrajšanje čakalnih dob je mogoče edino tako, da obravnavo nekaterih bolnikov zavrnemo ali pa se pomembno poveča dostopnost do kliničnih psihologov. Pomembna širitev naših nevropsiholoških ambulantnih programov ni več mogoča zaradi prostorskih omejitev. Potreben je tudi razmislek, ali bomo kdaj sploh lahko uveljavili nevropsihološke dejavnosti/vsebine terciarnega nivoja za bolnike z nevrološkimi okvarami.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

S pridobitvijo dodatnega programa (1 tim) v letu 2015 smo uspeli vrsto pomembno skrajšati – z okoli 400 dni na okoli 200 dni.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodatni program:

- število dodatnih timov: pridobitev dodatnega programa za 1 kliničnega psihologa;
- število dodatnih preiskav/posegov: 21.522 točk.

Dodatni kader

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): 1 klinični psiholog.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube): cca 20 % višja cena točke zaradi terciarnosti klinike.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema, katere okvirne nabavne vrednosti): /.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): potrebna ureditev dodatnega prostora.

Ostali ukrepi: /.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Opredelitev dodatnih terminov za delovanje nevropsihološke službe – od junija 2018 dalje.

PEDIATRIČNA KLINIKA

KO za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni, Center za klinično genetiko in UZ diagnostika

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
amb. odd. za endokrinologijo, diabetes in bolezni presnove	14	94	222	2	102	866	2	18	355
amb.center za klinično genetiko	14	60	190	0	13	119	0	0	19
enota za UZ diagnostiko - UZ pregledi	16	85	86	11	223	351	6	32	41
MR Skelet in abdomen brez anestezije	25	57	58	2	74	19	0	0	0

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe v ambulanti za endokrinologijo, diabetes in bolezni presnove ter ambulanti Centra za klinično genetiko:

- Povečan pritok novih kroničnih bolnikov (sladkorna bolezen z izrazitim povečanjem pogostosti, debelost, bolezni presnove).
- Nižja starost novih bolnikov ob začetku bolezni – potrebne so bolj pogoste kontrole (predšolski otroci).
- Povečan obseg dela v genetski ambulanti: več novih sindromov in asociacij, izredno razširjena diagnostika, ki zahteva resno organizacijo.
- Povečan obseg dela pri presnovnih boleznih – nov program presejalnega testiranja.
- Daljša bolniška odsotnost dveh zdravnikov (2x po 3 mesece).
- Obstoječe kadrovske in predvsem prostorske omejitve.

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe v enoti za UZ diagnostiko:

- Povečano število kroničnih bolnikov.
- Povečano število rednega spremljanja odziva na zdravljenje ter kontrola že vodenega obstoječega stanja.
- Povečano število neupravičenih napotitev s stopnjo nujnosti »zelo hitro«. Bolniki z napotnico stopnje nujnosti »hitro«, napoteni iz primarne ravni, predvsem za MR preiskave, ki trajajo 1 uro, s prejetim datumom niso zadovoljni, nakar se naslednji dan vrnejo z napotnico za isto preiskavo in istega bolnika s stopnjo nujnosti »zelo hitro«. S tem se podaljšuje čakalna doba za vse stopnje nujnosti.
- Prezasedenost in obraba diagnostičnih naprav.

- Povečano število vseh preiskav, ki so napoteni iz vse Slovenije.
- Kadrovsko pomanjkanje zdravnikov in inženirjev radiologije ter prostorska omejitev.
- Povečano število ortopedskih in travmatoloških bolnikov ter povečano število nujnih preiskav.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

- Dodatna zaposlitev tima za diabetes in debelost – predlagani program je Q4/2016 odobril Zdravstveni svet in je v SD.
- Fizično je potrebna dodatna ambulanta (prostor za zdravnika in prostor za sestrski tim, kjer bomo lahko organizirali dodatno ambulantno delo – dodaten tim – 4 vzporedne ambulante dopoldne).

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

- Sprejetje novega zdravnika konec 2016 – ni več povečevanja čakalnih dob za endokrinologijo, klub povečevanju ambulantnega dela – čakalna doba se ne povečuje v 2017 in niti v 2018.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

- Endo/diabetes/bolezni presnove: 8,8 spec. (skupno hospital, ambulanta in funkcionalna diagnostika).
- Genetska ambulanta: 1 zdravnica specialistka – nujna je dodatna zaposlitev in pridobitev prostora za širitev genetske ambulante.

STOMATOLOŠKA KLINIKA

Center za ustne bolezni in paradontologijo

Center za stomatološko protetiko

Center za otroško in preventivno zobozdravstvo

Center za zobno in čeljustno ortopedijo

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
ambulanta za ustne bolezni in paradontologijo – prvi pregled	13	48	579	8	121	510	1	11	358
ambulanta za zobne bolezni in endodontijo – prvi pregled	0	96	192	0	260	461	0	154	144
ambulanta za fiksno protetiko – prvi pregled	29	317	577	1	55	104	1	44	72
ambulanta za ortodontijo – prvi pregled	23	601	1.161	3	174	560	2	110	352

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- Prevelik razkorak med ponudbo in potrebami oz. pravicami in mrežo. Trenutne razmere oz. število timov na naši kliniki in v Sloveniji nikakor ne morejo zagotoviti skrajšanja čakalnih dob.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Ves čas urejamo in ažuriramo čakalne sezname. Prav tako beležimo realizacije prvih pregledov in jih želimo čim bolj primerno načrtovati glede na celotno realizacijo. Za razliko od medicine je število prvih pregledov na tim pri zobozdravstvenih dejavnostih manjše, saj večji delež realizacije predstavljajo seje oz. zdravljenja – v skladu s besedilom v Zakonu o pacientovih pravicah naj bi to bili kontrolni pregledi.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

V letih 2016, 2017 in 2018 smo prosili za povečanje programov na dejavnosti za endodontijo in paradontologijo, kjer smo imeli razpoložljive kadre; do povečanja programa ni prišlo. Glede na trenutne prostorske in kadrovske razmere na ostalih centrih ne moremo širiti dejavnosti. Je pa nujno potrebno načrtovati nove prostore (Stomatološka klinika je v strategiji UKC Ljubljana uvrščena med prednostne investicije) in tudi načrtovati nove kadre – tako izobraževanje specialistov kot tudi ostalega medicinskega in nemedicinskega kadra.

Določene dejavnosti – izstopata predvsem Stomatološka proteti-ka ter Otroško in preventivno zobozdravstva – imata izrazito podcenjene storitve, tako časovne kot tudi kadrovske in materialne. Za ustrezno vrednotenje dejavnosti stomatološke protetike že 2 leti potekajo dogovori na ZZS, prav tako že nekaj časa pripravljamo oz. urejamo ustrezno vrednotenje nekaterih storitev na področju pedontologije. Z izvajanjem teh dejavnosti ustvarjamo neposredno izgubo.

Na področju celotne države je potrebno strateško načrtovanje širjenja programov, izobraževanja kadrov in ureditve košarice pravic.

Na Stomatološki kliniki za ureditev problema čakalnih dob potrebujemo:

- Sistemske rešitve glede uskladitve potreb in dostopnosti na nacionalnem nivoju.
- Povečane prostorske razmere s pripadajočo medicinsko opremo.
- Povečanje ustrezno ovrednotenih programov.
- Ustrezen načrt izobraževanja specialistov zobozdravnikov. Hkrati s povečanjem dejavnosti je potrebno zagotoviti tudi ostale kadre, kar je lažje izvesti od načrtovanja in povečevanja izobraževanja specialistov.
- Ob primernem načrtovanju kadrov bi morale slediti tudi ustrezno povečanje programov.

SAMOSTOJNE KLINIKE IN INŠTITUTI

Dermatovenerološka klinika

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
hosp.dej. - sprejem - odrasli oddelek	25	31	0	5	15	38	2	0	0
splošne dermatološke ambulante - prvi	40	102	727	198	1.036	3.055	121	243	2.171
otroška dermatološka ambulanta - prvi	54	98	266	54	257	346	44	34	114
flebološka ambulanta - prvi	22	33	543	2	24	933	2	6	522
ambulanta za limfedeme - prvi	14	102	245	2	67	72	2	14	13
amb. za spolno prenosljive bolezni - prvi	22	82	356	36	109	130	13	3	60
ulkusna ambulanta (pregled uda zaradi razjede) - prvi	35	85	80	6	19	5	3	0	0
ambulanta za ultrazvok - duplex (UZ ven spodnjih okončin)	14	136	160	1	52	153	1	1	5
alergološka ambulanta - prvi	34	159	335	3	59	52	1	34	20
druge žilne operacije (razen arterije)	0	0	2.559	0	10	670	0	6	284
ambulanta za psorizao (luskavico) - prvi	24	57	54	2	49	28	0	1	0
mikološka ambulanta	19	89	114	2	45	55	1	10	2

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Na Dermatovenerološki kliniki UKC Ljubljana opravljamo delo po predpisanem programu v skladu s planom, ki ga celo nekoliko presegamo. Dodatnega števila bolnikov ne moremo pregledati, prav tako pa ne moremo vplivati na priliv bolnikov oz. tistih, ki se želijo naročiti v naše ambulante. V ljubljanski regiji so v preteklih letih in tudi v letu 2018 številni specialisti dermatovenerologije vračali koncesije, tako da se število dermatovenerologov, ki delamo v javni mreži, iz leta v leto manjša. Dokler se ne bo uredila mreža na sekundarnem nivoju na področju dermatovenerologije, ne vidimo rešitev za skrajševanje čakalnih dob.

Predvidene (kratkorodne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Dokler ne bo novih zaposlitev (specialistov dermatovenerologov pa ni), ne vidimo rešitev za skrajšanje čakalnih dob.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodaten program:

- število dodatnih timov: 5.
- Dodatni kader
- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): 8 zdravnikov specialistov dermatovenerologov;
- nezdravniški kader (število in profil): 5 zdravstvenih administratorjev (zdravniki sami tipkajo izvide).

Dodatna medicinska oprema (katera oprema, katere okvirne nabavne vrednosti): računalniki, dermatoskopi, diktafoni, Duplex-UZ prenosni, Veinveiwier.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): obnova otroškega oddelka in otroške ambulante.

Ostali ukrepi: /.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

V letu 2016, 2017 in tudi v letu 2018 smo razpisovali dodatne ambulante, kolikor nam je pomanjkanje kadra to omogočalo. Zdravniki zaradi preobremenjenosti zapuščajo kliniko.

Po analizi podatkov ugotavljamo, da podatki za sprejem na odrasli oddelek trenutno ne držijo popolnoma, saj se vodijo skupaj bolniki, ki čakajo za sprejem na oddelek, in bolniki, ki se vodijo v dnevni bolnišnici (gre za paciente z medicinsko indikacijo, ki bo v prihodnje pri uvrščanju na čakalni seznam upoštevana). V dnevni bolnišnici zdravimo bolnike, ki potrebujejo specifično, sezonsko odvisno zdravljenje (fototerapija), in bolnike, ki prejemajo različne sistemske terapije v definiranih časovnih presledkih. Menimo, da bodo podatki bolj objektivni, če se bosta kategoriji hospitalna dejavnost – sprejem na odrasli oddelek in sprejem v dnevno bolnišnico vodili ločeno.



Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
okuloplastične operacije - lok anest. mali posegi	60	147	483	9	73	151	8	28	95
okuloplastične operacije - lok anest. večji posegi	0	365	1.350	0	135	393	0	82	352
operacije strabizma - odrasli	0	0	570	0	0	152	0	0	120
operacija sive mrežnice v lokalni anesteziji	14	180	326	6	395	1.199	5	99	415
operacija sprednjega segmenta	20	180	300	0	36	98	0	15	79
očesne ambulate	17	136	669	44	583	878	2	182	639
amb. za okuloplastično kirurgijo	35	231	1.290	1	132	479	1	78	398
amb. za nevrooftalmologijo	10	73	276	2	32	57	0	0	15
enota za ultrazvok	31	88	91	21	73	67	21	2	1
amb. za uveitise	37	55	148	4	17	6	2	0	0
amb. za vitreoretinalno krg.	40	344	413	16	250	199	7	172	103
enota za vidno elektrofiziološko diagnostiko (VEP, ERG, EOG, multifokalni ERG)	12	101	140	0	41	78	0	32	3
enota za očesno onkološko diagnostiko	22	92	190	4	13	27	4	3	6
enota za ščitnično orbitopatijo	16	67	81	2	8	8	2	1	0
OCT - optična koherentna tomografija	14	183	413	0	22	60	0	19	60
enota za retinalno diagnostiko in angiografijo in bolezni mrežnice	30	116	193	49	224	127	49	215	112
posegi z Yag laserjem	14	135	162	0	81	402	0	50	152
amb. za kontaktne leče - keratokonusi	0	62	512	0	22	126	0	0	83
odd. za ortoptiko in strabologijo	0	90	210	0	0	210	0	0	0
očesne leče (kontaktne leče)	0	62	512	0	22	126	0	0	863
fizioterapija - ambulanta za očesno protetiko	60	60	240	0	8	29	0	3	8

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Poleg kadrovske stiske gre za podplačan program, ki ga ostali potencialni izvajalci odklanjajo in napotujejo vse na kliniko. Zaradi nenormalnega povečanja števila čakajočih bolnikov in čakalne dobe na okuloplastični poseg – v lokalni anesteziji smo že pred poletjem ob reviziji liste ugotovili, da le-ta ni povsem realna, ker večje število bolnikov posega ali ne želi več, ali pa so vpisani pri drugem izvajalcu poseg že opravili oz. imajo tako možnost tudi v svoji regiji; opažamo tudi večji priliv v ostale ambulate, pacienti podpisujejo, da bodo raje počakali kot šli drugam; vitreoretinalna kirurgija se opravlja le na naši kliniki, zaradi večjih možnosti (v stroki, tehnologiji) se indikacije za tovrstno oftalmološko obravnavo širijo, enako za bolezni mrežnice; za kontaktne leče so problematični keratokonusi – za kar je izven hiše premalo znanja in izkušenj, gre za zamudno in malo plačano delo; pri OCT so hitri primeri na vrsti pravočasno, gre samo za redne primere; pri večini ambulant gre za minimalno presejanje, ki je lahko nastalo tudi na račun zmanjšanja dejavnosti v času poletja; oftalmološka oskrba prebivalstva v teh primerih ni bila ogrožena.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

ZZKS je sedaj sprejel pobudo RSK za oftalmologijo, da se poskuša urediti vrednotenje okuloplastičnih storitev. Z naše strani se izvaja predhodna triaža – navodila glede strokovne nujnosti. Vse potencialno maligne tvorbe se obravnavajo prednostno, pri drugih motnjah se izvaja prehodno konzervativno, simptomatsko zdravljenje. Revidirali smo listo čakajočih na operacijo dermatohalaze, da bi bili vsi brez funkcionalnih motenj samoplačniki, vendar se stanje na listi ni popravilo; bolnike iz drugih regij, pri katerih je moč opraviti poseg na sekundarni ravni, bomo usmerili tja; tudi s keratokonusi se v manjšem obsegu ukvarjajo še na Očesnem odd. UKC Mb, drugje ne, ker gre za minimalno plačano storitev, ki zahteva veliko časa, izkušeni, set posebnih leč; poskus preusmeritve kontrol, ki so doktrinarno vsaj enkrat do nekajkrat letno k področnim oftalmologom, in tako sprostitev kakšnega mesta za nove bolnike, ki so povečini mladi, delovno aktivni.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Kadrovske zmogljivosti so za zgornje storitve premajhne, specialisti niso nadomeščeni, specializanti so premalo usposobljeni za dejavnost, ki ne le sekundarna; za očesno protetiko smo vezani na pogodbenega izvajalca iz tujine (ni evidentiranih domačih strokovnjakov), za ostale dejavnosti so usposobljeni 2-3 specialisti, ki jim je zgornja dejavnost le del njihovega obsega dela, ki presega število ur običajnega delovnega tedna; sprostitev iz ostalih dejavnosti ni možna, ker gre pri drugih oftalmoloških dejavnostih za nujnejša stanja in še večje potrebe prebivalstva ter za vid ogrožajoča stanja.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Kljub dodatnemu operativnemu dnevju je dotok bolnikov zaenkrat prevelik, da bi se čakalna doba v kratkem bistveno znižala, enako za keratokonuse, očesno protetiko; za vitreortalno kirurgijo uvedeni kriteriji prednosti in tako preventiva za bolnike; za operacijo sive mreže bi potrebovali dodatno število posegov, saj je priliv pacientov na terciarno raven prevelik.

ORTOPEDSKA KLINIKA

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba [v dnevih]			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
endoproteze kolkov	60	310	540	1	116	537	1	0	159
endoproteza kolena	60	285	690	0	92	955	0	0	478
deformacije stopal odraslih	0	300	1.580	0	43	217	0	0	171
artroskopske operacije kolena	60	210	635	0	80	434	0	0	210
artroskopija kolka	30	180	545	0	19	128	0	0	43
artroskopija gležnja	0	270	730	0	13	99	0	0	52
artroskopija komolca	0	210	480	0	3	14	0	0	4
rekonstrukcija kolenske križne vezi	0	180	650	0	20	124	0	0	52
operacije hrbtenice: spondilodeze stabilizacije	30	270	920	1	101	790	1	18	570
operacije hrbtenice: dekompresije spinalne stenoze	25	120	330	2	38	224	1	0	39
operacija nožnega palca - hallux valgus	60	420	1.550	0	76	829	0	0	600
ortopedske ambulante odrasli	19	106	193	97	1.573	1.199	58	1.182	848
ortopedske ambulante otroci	18	69	175	12	157	303	7	45	178

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Artroskopijo kolka v RS izvajamo samo na Ortopedski kliniki UKC Ljubljana in vsi pacienti iz RS gravitirajo k nam.

- Število pacientov, pri katerih se prepozna indikacija za artroskopijo kolka na primarnem, predvsem pa na sekundarnem nivoju (diagnosticirani in poslani s strani specialistov, večinoma ortopedov), iz leta v leto strmo raste in zato je priliv teh pacientov v našo ambulanto na polikliniki vse večji. Ker števila posegov na leto ne povečamo (razlogi v točki 3.), se čakalne dobe daljšajo.
- Na leto lahko opravimo omejeno število posegov. Glavni razlog je pomanjkanje operacijskega časa (prostora) v času rednega dopoldanskega dela zaradi premalo operacijskih prostorov, da bi se lahko izvajali vsi programi v takem obsegu, da bi bile čakalne dobe lahko krajše oz. se ne bi daljšale.

Na tem področju je samo eden kirurg.

Operacije na stopalu in operacije nožnega palca imajo predolgo

čakalno dobo, ker te zdravstvene storitve ni mogoče izvesti več v rednem delovnem času:

- Delovni plan OK vsebuje različne operacije, ki so potrebne in sestojijo iz »standardnih« in terciarnih. Nekatere so terciarne, ker so bolniki zapleteni, operacija pa niti ne, druge operacije pa izvajamo edini v Sloveniji.
- V rednem delovnem času so prostorske in kadrovske kapacitete zasedene 100 %.

V Evropi v zadnji 5 letih beležimo povečanje števila bolnikov za rekonstrukcijske operativne posege na stopalu in gležnju. Povečanje števila operacij gre na račun izrazitega napredka v manj invazivnih operativnih tehnikah, ki omogočajo boljše rezultate in hitrejše okrevanje. Podoben trend opazamo na Ortopedski kliniki, s čemer se pomembno podaljšujejo čakalne dobe za posege na regiji gležnja in stopala.

Po letu 2012 pa se je priliv pacientov iz cele Slovenije začel povečevati, število operacij pa je glede na kadrovske in prostorske ka-

pacitete ostalo enako. Čakalna doba se je začela podaljševati, 70 % čakajočih bolnikov je mlajših od 65. leta, kar pomeni pomemben izpad zaradi bolniških nadomestil.

Na Ortopedski kliniki smo za skrajšanje čakalnih vrst že ukrepali in smo formirali tim 4 subspecialistov za pokrivanje področja stopala.

Operacije hrbtenice: program izvajajo samo trije kirurgi, ki so usposobljeni za to področje.

Artroskopije kolca: izvaja samo 1 kirurg.

Artroskopske operacije kolena: velik priliv novih pacientov, gre za mlado populacijo, predvsem športnike.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Na OK UKC Ljubljana štirikrat tedensko operiramo izven rednega delovnega časa (RDČ). V RDČ imamo operacijski čas zapolnjen preko 100 % - beležimo vsakodnevno.

V drugi polovici leta 2017 smo izvajali EDP za endoproteze kolka, kolena, artroskopske operacije na ramenu in kolku ter operacije hrbtenice.

- Iz tega razloga smo uspeli skrajšati čakalno dobo za operacije hrbtenice, artroskopske operacije kolka in ramena za 5 %.
- Za endoproteze kolka in kolena pa se čakalna doba ni skrajšala, ker je bil priliv novo vpisanih bolnikov večji od realizacije programa.

V letu 2018 smo prav tako izvajali EDP. Čakalna doba se sicer ni pomembno skrajšala, se je pa za nekatere programe znižalo število čakajočih.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube):

- predvsem naj se plača ves realiziran program;
- naj se ustrezno ovrednotijo podplačani programi.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): nov operacijski blok s štirimi dvoranami.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Čakalna doba za artroskopijo kolka se je v polletnem obdobju skrajšala za 5 %, operacije rame (artroskopske) pa za 6,5 %.

KLINIKA ZA OTORINOLARINGOLOGIJU IN CERVIKOFACIALNO KIRURGIJO

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
operacije mandljev in žrelnice pri otrocih	45	255	415	4	214	463	4	154	290
ušesne operacije v splošni anesteziji	30	225	630	2	40	207	2	29	158
ušesne operacije v lokalni anesteziji	0	248	321	0	3	115	0	3	67
operacija benigne patologije grla, žrela in vratu v splošni anesteziji	14	109	237	3	41	84	1	13	24
operacija benigne patologije grla in žrela - tonzilektomije v splošni anesteziji	0	215	545	0	26	157	0	19	115
operacija na področju nosu - lokalna anestezija	30	230	410	1	39	393	1	27	240
operacija na področju nosu - splošna anestezija	70	218	449	1	40	195	1	18	132
funkcionalne estetske operacije nosu v splošni anesteziji	0	0	1.890	0	0	68	0	0	60
otorinolaringološka ambulanta - odrasli	30	181	360	20	211	205	2	147	120
otorinolaringološka ambulanta - otroci	21	60	155	8	80	154	3	0	7
avdiovestibuloška ambulanta	0	160	360	0	613	931	0	255	268

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Priliv pacientov je absolutno prevelik glede na kapacitete.

Hospitalno zdravljenje:

- število operacijskih dvoran, kadra in anestezijskih timov ostaja nespremenjeno v primerjavi z lanskim letom – še vedno premajhno glede na potrebe;
- operiramo tudi otroke iz drugih slovenskih regij, predvsem če gre za otroke s komorbidnostmi ali komplicirane primere;

- več sprejemov bolnikov z napredovalim rakom glave in vratu, te operacije so pogosteje zapletene (rekonstrukcije) in trajajo dalj časa, s tem se zmanjša razpoložljivost operacijskih dvoran za operacije bolnikov z benigno patologijo;
- priliv bolnikov z benigno patologijo se je še povečal zaradi uvedbe novih metod diagnostike in zdravljenja;
- nenadomeščeni upokojeni zdravniki.
- Ambulantno zdravljenje:
- število ambulant in ambulantnih timov ostaja nespremenjeno v

- primerjavi z lanskim letom;
- povpraševanje po ambulantnih storitvah je večje od naših zmogljivostih, opazen trend še dodatnega naraščanja;
- povečevanje števila bolnikov s stopnjo nujnosti "nujno" preko celega dneva vse dni v tednu – ti pregledi in kontrolni pregledi teh bolnikov izrivajo naročene bolnike s stopnjo nujnosti "hitro" in "redno";
- skrajšan delovni čas zaradi nege otroka zmanjšuje razpoložljivost kadra za delo (zdravniki, nega), predvsem pri zdravnikih je nemogoče nadomeščanje;
- nenadomeščeni upokojeni zdravniki.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalne dobe:

- sprotno prilagajanje operacijskih programov s klicanjem bolnikov od doma;
- dodatno preverjanje prihoda na operacijo;
- zaprosili smo za širitev programa – plačilo delovanja urgentne ambulante 24/7, dodatno vestibuloško ambulanto in 0,6 ambulante za diagnostiko zgornjega aerodigestivnega trakta – še vedno ni odobreno, kljub večjim potrebam;
- zaprosili smo za dodatno anestezijsko ekipo – vsak dan v tednu 3 anestezijski timi.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

KLINIKA ZA NUKLEARNO MEDICINO

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
ambulanta za bolezni ščitnice (Poliklinika)	10	90	281	31	429	1.914	0	4	460
scintigram skeleta	22	25	36	9	55	26	5	3	0
pet s holinom	22	4	29	9	51	14	6	3	0
scintigrafija somatostatinskih receptorjev	22	41	45	2	75	5	2	35	1
PET/CT možgan	12	123	389	3	135	160	3	109	136
sekvenčna scintigrafija	23	16	28	1	44	18	1	0	0
limfografija	87	119	54	0	6	28	0	1	0
scintigrafija z markiranimi levkociti	37	44	84	1	19	10	1	4	0
DAT scan	9	209	273	2	84	133	2	68	101

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

- Čakalna doba za hitre in redne preglede se je kljub večji realizaciji planiranega programa izrazito podaljšala nad dopustno, kar je odraz napotovanja bolnikov ter uvedbe nove kategorije zelo hitro v marcu 2018, ki zaseda kadrovske, materialne in prostorske kapacitete, ki so bile pred tem namenjene hitrim in rednim pregledom.

Dodatni program:

- število dodatnih timov: 4;
- število dodatnih preiskav/posegov: /.

Dodatni kader

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): najmanj 4 ORL specialisti;
- nezdravniški kader (število in profil): 3,5 DMS, 3 ZT.

Višje vrednotenje storitev (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube):

Dodatna medicinska oprema – fleksibilni CO2 laser, holmijski litotripcijski laser: cca 300.000 evrov.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalne dobe:

- preusmerjanje bolnikov v druge ORL ambulante regije, ki jo pokriva Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo;
- v Sloveniji trenutno ni razpoložljivih ORL specialistov, ki bi jih lahko zaposlili na kliniki, tako da kadrovske pomankanje zdravnikov ostaja pereče.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

- prošnja za povečanje števila anestezijskih timov.

2018 predlagali večji obseg preiskav in EDP; predloga nista bila sprejeta. Po oceni RSK za področje nuklearne medicine bi z izvedbo 250 preiskav letno (v UKC Ljubljana) lahko zadostili potrebam populacije.

- Podaljšanje čakalne dobe na področju PET/CT možgan v letu 2018 je odraz številnih okvar 9 let starega aparata PETCT v zadnjih letih z večdnevnimi izpadi programa dela, pri čemer prednostno obravnavamo onkološke bolnike, ki morajo preiskavo opraviti v enem mesecu.

Predvidene (kratkoročne) aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

- Telefonske konzultacije: s posveti po telefonu z napotnimi zdravniki poskušamo preprečiti nepotrebne napotitve in izbranimu zdravniku pomagati pri vodenju kroničnih tiroloških bolnikov. V letu 2017 smo opravili 8888 telefonskih konzultacij in na ta način preprečili nekaj 1000 napotitev. Z aktivnostmi nadaljujemo v letu 2018.
- Triažiranje vseh napotnic in triažna ambulanta: zdravnik specialist pri vseh bolnikih, ki so napoteni v tirolško ambulanto, s pregledom napotnice in priložene dokumentacije ali s kratkim usmerjenim pregledom preveri ustreznost napotitve, glede na ugotovitve potrdi ali spremeni stopnjo nujnosti in bolnika ustrezno umesti v čakalno vrsto.
- Urgentno zapolnjevanje v zadnjem trenutku nastalih prostih mest.
- Ponoven predlog ZZS za širitev programa tireologija, ponoven predlog za širitev programa preiskav DATSCAN.
- Nadomestilo 9 let starega aparata SPECTCT (sklep MZ št. 4300-18/2017/13).
- Nadomestilo 9 let starega aparata PETCT (sklep MZ št. 4300-17/2017/19).
- Predlog EDP za področja z nedopustno čakalno dobo, če bo to možno.

Potrebni (dolgoročni) ukrepi za skrajševanje čakalnih dob:

Dodatni program:

- število dodatnih timov: 1 tirolški tim, 1 nuklearno-medicinski tim;
- število dodatnih preiskav/posegov: 1500 tirolških obravnav, 500 nuklearno-medicinskih preiskav.

Dodatni kader:

- število zdravnikov (glede na vrsto specializacije): popolnitev nezasedenih mest ter 2 dodatna zdravnika interne/nuklearne medicine;
- nezdravniški kader (število in profil): popolnitev nezasedenih mest (specialist medicinske biokemije) ter 1 dodaten radiološki inženir, 1 dodaten radiofarmacevt.

Višje vrednotenje storitve (kolikšna bi morala biti cena pregleda, da pri opravljanju pregledov ne ustvarjate izgube):

- vrednotenje ambulantnih pregledov in scintigrafskih preiskav v skladu z realnimi pripravljenimi kalkulacijami;
- prvi tirolški pregled ne bi smel vključevati vseh laboratorijskih preiskav, katerih povprečen strošek predstavlja 2-3-kratnik vrednotenja storitve pregleda.

Dodatna medicinska oprema (katera oprema, katere okvirne nabavne vrednosti):

- pravočasna menjava stare diagnostične opreme po poteku amortizacijske dobe (SPECTCT, PETCT – v teku, ščitnična gama kamera ...);
- posodobitev RIS/PACS skupaj z vso potrebno opremo in licencami.

Dodatni prostori (okvirna vrednost investicije): DTS jug.

Ostali ukrepi: izvedba dodatnega programa izven rednega programa 2 x letno za vsa področja, kjer je čakalna doba presežena.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

- vzdrževanje čakalne dobe za zelo hitre preglede;
- neizkoriščenost terminov pri PETCT diagnostiki in konvencionalni diagnostiki je < 1 %;
- skrajšanje čakalne dobe na področju kardiološke diagnostike za hitre preglede s 140 na 90 dni ter za redne preglede z 210 na 170 dni.

KLINIČNI INŠTITUT ZA RADIOLOGIJO

Zdravstvena storitev (VZS)	najkrajša pričakovana čakalna doba (v dnevih)			število čakajočih			število čakajočih nad dopustno čakalno dobo		
	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno	zelo hitro	hitro	redno
CT abdomen (trebuh)	91	138	174	54	216	50	54	185	4
CT torax (prsni koš)	56	102	136	3	97	73	3	48	18
CT nevro (glava, vrat)	28	80	123	6	89	58	6	13	4
CT skelet	23	30	52	7	23	9	7	1	0
CT srca	84	188	327	0	107	133	0	105	121
CTA angiografije	54	178	284	7	114	151	7	82	99
CT artrografija	37	51	58	0	8	2	0	0	0
MR abdomen (trebuh)* in *MR prostate	59	163	197	8	124	58	8	93	23
MR nevro (glava, vrat) in *otroci brez anestezije	86	210	295	11	328	339	10	310	305
MR skelet	39	171	282	12	383	157	12	325	133
MR srca	71	246	332	2	109	148	2	102	136
MRA ožilje	38	66	93	0	6	10	0	2	0
MR artrografija	43	51	80	5	20	5	5	1	1
MR torax (prsni koš)	42	56	77	0	10	9	0	5	4
MR za otroke (z anestezijo)	55	134	189	0	56	28	0	48	6
*MR prostate	81	155	184						
*MR otroci brez anestezije	54	204	271						
*MR defeko	0	293	322						
UZ abdomen (odrasli)	20	77	153	9	124	178	9	4	8
UZ mišično kostni sistem	56	153	248	67	429	167	67	365	155
UZ - abdomna	17	56	102	0	28	140	0	6	8

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

CT preiskave

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Številne CT preiskave, ki jih opravljamo na KIR, so dolgotrajne in kompleksne. Ne opravljajo jih v vseh bolnišnicah; pri nas imamo samo 3 CT aparate. Vsako leto presegamo načrtovani program. V lanskem letu smo imeli zaradi zastarelosti aparatov veliko okvar, zaradi katerih je bilo potrebno prenaročati bolnike. Številni bolniki pa želijo biti pregledani na Kliničnem inštitutu za radiologijo UKC Ljubljana in ne v drugi ustanovi; ob tem pa podpišejo obrazec, da se strinjajo s čakanjem kljub preseganju dopustnih čakalnih dob. Brez dodatnih sredstev, dodatnih aparatov in programa dodatnih terminov ne moremo zagotoviti (dodatne zaposlitve radiologov, radioloških inženirjev oz. delo izven rednega delovnega časa).

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Preiskave bi lahko opravljali tudi v drugih bolnišnicah v RS. Čakalne dobe bi lahko zmanjšali v okviru dodatnih finančnih sredstev, ob pridobitvi novih aparatov ter zaposlitvi zdravstvenega osebja.

V letu 2019 pričakujemo dobavo treh CT aparatov v okviru javnega naročila Ministrstva za zdravje. Z novimi pridobitvami bomo morali reorganizirati vse delovne procese izvajanja tako ambulantnih kot hospitalnih preiskav. Iz obstoječih 27 turnusov na teden lahko podvojimo število obravnavanih bolnikov. Z novimi termini pričakujemo bistveno znižanje čakalnih dob že v prvem polletju 2019, ker bomo vse čakajoče prestavili na nove CT aparate. Glede na trend prihajanja ambulantnih napotnic na Kliničnem inštitutu za radiologijo pričakujemo v drugi polovici 2019 dvig čakalnih dob, ki pa bodo še vedno bistveno nižje od obstoječih.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Uveden redni delovnik do 21. ure 5 dni v tednu. V letu 2018 smo zamenjali dotrajan CT2, zato so se določene čakalne dobe še povečale. Na določenih področjih smo čakalno dobo skrajšali. Čakalno dobo presegamo na področju srčnih preiskav (veliko hospitaliziranih bolnikov in kontrol), CT abdominalnih preiskav in CT angiografij.

Del CT preiskav abdomna bomo poizkusili reševati v okviru terminov izven rednega delovnega časa. Predvsem za odkrivanje in zdravljenje raka. Z zaposlitvijo novih zdravnikov predvidevamo, da bo delo potekalo bolj nemoteno.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

Kadrovske zmogljivosti so predvsem pomanjkljive na dejavnosti abdominalne in kardio-torakalne radiologije, kar se tudi ujema s preseženo dovoljeno čakalno dobo. Kadrovske zmogljivosti smo ocenili glede na število preiskav in število zdravnikov na diagnostiki.

MR preiskave

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Del preiskav v Sloveniji opravljamo le na Kliničnem inštitutu za radiologijo UKC Ljubljana. Preiskave so kompleksne in dolgotrajne. Zaradi obremenitve MR aparatur prihaja do občasnih okvar in prenaročanj bolnikov. Številni bolniki želijo biti pregledani na Kliničnem inštitutu za radiologijo UKC Ljubljana in ne v drugi ustanovi; ob tem podpišejo obrazec, da se strinjajo s čakanjem preko dopustne čakalne dobe.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Brez dodatnega kadra in aparatur dolgoročno čakalnih dob ne bomo mogli skrajšati. Del preiskav smo nadomestiti z drugimi. Sicer pa redno delo poteka med 7.30 in 21.00. Za MR preiskave iščemo rešitve za delo ob vikendih.

MR defekografije – enkrat tedensko.

MR otroci brez anestezije – dvakrat tedensko, veliko kontrol.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

Odprtje novih programov na MR Pediatrični kliniki. Bolniki redno izpolnjujejo formularje Izjava pacienta o uvrstitvi v čakalni seznam s predolgo čakalno dobo. Del preiskav poskušamo nadomestiti z drugimi preiskavami.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa): Kadrovske zmogljivosti so pomanjkljive na vseh področjih, kjer so čakalne dobe presežene.

UZ mišično-skeletnih preiskave

Razlogi za nastanek predolge čakalne dobe:

Klinični inštitut za radiologijo je eden rednih izvajalcev, ki izvaja UZ mišično-kostnega sistema, saj je cena storitev podcenjena ter jo drugi centri ne želijo izvajati. Posledično imamo predolgo čakalno dobo. Predvidevamo, da se bodo ob povečanju cene (obljuba ZZS) čakalne dobe zmanjšale, saj bodo preiskave začeli izvajati tudi drugi centri.

Predvidene aktivnosti skrajševanja čakalnih dob:

Ob pozivu za prerazporeditve obstoječih prostorov na lokaciji Poliklinika smo predvidevali selitev UZ intervencijske in UZ mišično-skeletnih preiskav v ločene prostore. S tem bi pridobili dodatne termine. Do danes uradnega odgovora še nismo dobili.

Učinki že sprejetih aktivnosti za skrajševanje čakalnih dob:

UZ pregled izvajamo 5 dni v tednu, za izvajanje takih pregledov smo nabavili poseben UZ.

Kadrovske zmogljivosti (št. zdravnikov za izvajanje posameznih storitev glede na dogovorjen obseg programa):

Večje število zdravnikov bi nam omogočilo dodatne termine za te preiskave.

Priloga 11: Rezultat po nižjih organizacijskih enotah.

	Prihodki		Odhodki		Prihodki - odhodki	
	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija
UKC Ljubljana (brez interne realizacije)	509.109.560	527.258.832	524.235.550	549.703.368	-15.125.990	-22.444.536
Interna klinika	157837234	160.291.832	150.070.970	157.037.585	7766.264	3.254.247
Kirurška klinika	157108.007	161.967.750	168.379.900	179.101.080	-11.271.893	-17133.330
Nevrološka klinika	26.854.219	29.198.253	31.768.610	32.443.547	-4.914.391	-3.245.294
Ginekološka klinika	40.228.725	40.108.254	37.005.520	37.526.236	3.223.205	2.582.017
Pediatrična klinika	33.125.901	42.932.508	41.510.420	49.950.991	-8.384.519	-7.018.483
Negovalni oddelek	1.291.954	1.500.655	1.526.720	1.655.120	-234.766	-154.465
Stomatološka klinika	3.906.608	4.172.463	3.743.300	4.060.742	163.308	111.721
Dermatovenerološka klinika	4.383.658	4.350.248	5.230.910	5.331.699	-847.252	-981.451
Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja	25.943.827	25.821.962	24.938.080	25.693.068	1.005.747	128.894
Očesna klinika	17.219.494	18.022.516	16.624.970	18.032.532	594.524	-10.016
Ortopedska klinika	16.148.076	16.553.601	17.118.570	17.695.786	-970.494	-1.142.184
Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	8.139.410	8.396.672	11.117.260	11.662.520	-2.977.850	-3.265.848
Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa	1.749.169	1.782.095	1.664.200	1.653.440	84.969	128.655
Klinika za nuklearno medicino	7.224.327	7.537.509	6.623.420	7.033.170	600.907	504.339
Klinični inštitut za radiologijo	28.788.204	31.093.380	26.612.630	29.030.779	2.175.574	2.062.601
Klinični inštitut za klinično kemijo in biokemijo	8.923.582	9.377.097	8.841.260	9.239.250	82.322	137.846
Klinični inštitut za medicinsko genetiko	2.809.982	3.386.058	2.721.850	2.977.218	88.132	408.840
Inštitut za medicinsko rehabilitacijo	2.765.511	2.862.530	2.722.750	2.827.356	42.761	35.174
Lekarna	24.738.946	27.365.411	25.432.380	27.210.468	-693.434	154.943
Dispečerska služba zdravstva	2.455.657	1.022.147	2.455.657	988.304	0	33.843
Reševalna postaja	4.739.315	4.957.847	4.225.190	4.715.792	514.125	242.056
Strateško upravljanje in poslovno-administrativne storitve	19.362.260	19.527.593	21.730.030	19.527.593	-2.367.770	0
Oskrbovalne službe	13.479.953	14.579.541	14.024.500	14.558.048	-544.547	21.493
Služba bolniške prehrane in dietoterapije	6.867.600	7.564.157	7.647.390	7.458.849	-779.790	105.308
Tehnično-vzdrževalni sektor	4.348.200	4.673.121	4.957.050	4.673.121	-608.850	0
Sindikata	118.500	145.243	124.430	145.243	-5.930	0
Koordinatorja	62.500	94.702	60.630	94.702	1.870	0



RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2018



RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10, 104/11 in 86/16):
 - a) Bilanca stanja;
 - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A);
 - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B);
 - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3);
 - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A);
 - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1);
 - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2);
 - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B).
2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2018 (I., II., III. in IV. del);
 - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018 (I., II. In III. del);
 - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018 (I. in II. del);
 - Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018;
 - Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2018;
 - Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2018;
 - Obrazec 7: Realizacija IT 2018;
 - Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2018.

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2017
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2018
5. Priloge: računovodski izkazi, obrazci za Ministrstvo za zdravje in kazalniki poslovanja

1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE 1. STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

UKC Ljubljana je na dan 31. 12. 2018 v Bilanci stanja izkazal 307.576.282 evrov sredstev oziroma obveznosti do virov sredstev, 8,65 % več kakor na dan 31. 12. 2017. Ob koncu leta 2018 je UKC Ljubljana v izvenbilančni evidenci izkazoval 3.205.595 evrov sredstev oziroma obveznosti do virov sredstev.

1.1 SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Med dolgoročnimi sredstvi in sredstvi v upravljanju so izkazana neopredmetena sredstva, nepremičnine, oprema in druga opredmetena osnovna sredstva po dejanskih vrednostih, ki izhajajo iz ustreznih knjigovodskih listin, zmanjšanih za amortizacijo, ki je obračunana po metodi enakomernega časovnega amortiziranja. Med opredmetenimi osnovnimi sredstvi je izkazan tudi drobn inventar, ki se v celoti odpíše ob nabavi.

Uporabljene amortizacijske stopnje so v skladu s stopnjami iz Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev. V skladu s tem pravilnikom se je upoštevalo tudi sodilo istovrstnosti. Amortizacija je obračunana od prvega dne naslednjega meseca, po tistem, ko so bila sredstva razpoložljiva za uporabo. Za zemljišča, umetniška dela ter za opremo in druga osnovna sredstva, ki so v pridobivanju, se amortizacija ne obračunava.

Knjigovodska vrednost dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju je na dan 31. 12. 2018 znašala 250.587.496 evrov.

Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	-	-	-
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	-	-	-
003	Dolgoročne premoženjske pravice	12.226.235	13.291.754	108,72
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	-	-	-
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	33.841	145.594	430,23
00	Skupaj AOP 002	12.260.076	13.437.348	109,60
01	Popravek vrednosti AOP 003	10.284.514	11.095.999	107,89
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	1.975.561	2.341.349	118,52

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2018 povečala za 1.177.273 evrov, odpisana vrednost za 811.485 evrov, sedanja vrednost znaša 2.341.349 evrov. Navedeni zneski so razvidni tudi iz Priloge 1/A: Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev ter v Obrazcu 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018.

Večja povečanja nabavne vrednosti v letu 2018 predstavljajo:

- licenca programske opreme Microsoft (nadgradnja in nove licence);
- program za dispečerski center zdravstva.

Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
020	Zemljišča	27.137.661	26.302.655	96,92
021	Zgradbe	244.588.420	272.195.613	111,29
022	Terjatve za predujme za nepremičnine	-	-	-
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	42.168.208	27.910.902	66,19
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	-	-	-
02	Skupaj AOP 004	313.894.289	326.409.170	103,99
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	104.036.749	111.226.723	106,91
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	209.857.540	215.182.447	102,54

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2018 povečala za 12.514.881 evrov in znaša 326.409.170 evrov. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 111.226.723 evrov, sedanja vrednost znaša 215.182.447 evrov.

Večja povečanja nabavne vrednosti na objektih v letu 2018 predstavljajo:

- DTS – zaključek I. in II. faze;
- dispečerski center zdravstva Maribor, Trg Leona Štuklja 10;
- adaptacija prostorov CIT, CIM, KOIIT;
- adaptacija – nov razvod vode v UKC Ljubljana;
- trafo postaja – kompenzacijska naprava – atrij Poliklinika;

- adaptacija prostorov za SPECT CT;
- preureditev prostorov za nov RTG aparat za angiografijo;
- inštalacija varnostne razsvetljave na Ginekološki kliniki;
- adaptacija oddelka za perinatologijo na Ginekološki kliniki.

V poslovnih knjigah je knjiženo:

- 81 zgradb – po naslovih oziroma ZK parcelah;
- 194 zemljišč po vrstah rabe – funkcionalna zemljišča k zgradbam, kmetijska zemljišča, parki;
- 61 stanovanj.

Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
040	Oprema	188.212.004	200.339.491	106,44
041	Drobni inventar	11.458.418	11.795.551	102,94
042	Biološka sredstva	-	-	-
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	483.537	322.181	66,63
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	156.363	156.363	100,00
046	Terjatve za predujme za opremo in dr. o. os	5.957	23.157	-
047	Oprema in druga opr. os. s, ki se pridobivajo	5.753.868	4.399.769	76,47
049	Oprema in druga opr. os. s. trajno zunaj uporabe	-	-	-
04	Skupaj AOP 006	206.070.147	217.036.511	105,32
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	177.629.548	184.084.529	103,63
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	451.555	298.707	66,15
04-05	Sedanja vrednost opreme	28.440.599	32.951.983	115,86

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2018 povečala za 10.966.365 evrov in znaša 217.036.511 evrov. Odpisana vrednost opreme je večja za 6.454.981 evrov in znaša 184.084.529 evrov, sedanja vrednost znaša 32.951.983 evrov.

V letu 2018 je bila naslednja večja nabava opreme:

- sistem za robotsko asistiranje operacijske posege DA VINCI;
- oprema za dispečerski center zdravstva Maribor;
- računalniška oprema;
- oprema za prevoz kritično bolnih novorojencev, dojenčkov in otrok do 14. leta;
- sekvenator;
- aparat RTG za angiografijo – DSA, fiksni;

- gama kamera SPEC CTI;
- štiri reševalni avtomobili;
- analizator za diagnostiko presnovnih motenj – tandemski masni spektrometer;
- diagnostični UZ aparati;
- injektor za galij 68;
- požarna pregrada – aktivna mrežna oprema;
- respirator – ventilator.

V poslovnih knjigah je na dan 31. 12. 2018 knjiženo 108.352 opredmetenih osnovnih sredstev.

Večje izločitve opredmetenih osnovnih sredstev so bile naslednje:

IZLOČITEV OS VEČJIH VREDNOSTI V LETU 2018 (NAD 40.000,00 €)			
v EUR, brez centov			
Naziv osnovnega sredstva	Vzrok izločitve	Nabavna vrednost	Popravek vrednosti
STAVBNO ZEMLJIŠČE 396/17	ni v upravljanju UKCL	731.604	0
RAČUNALNIK OMREŽNI STREŽNIK	zastarelo	397.909	397.909
UZ ENDOSKOPSKI GF-UM 160 EUS EXTRA	dotrajano	124.435	124.435
AVTOMOBIL REŠEVALNI MERCEDEZ BENZ SPRINTER F-316CDI	dotrajano	92.595	92.595
SISTEM ZA EVOCIRANE POTENCIALE NICOLET VIKING	zastarelo	77.058	77.058
APZA ANDREKTALNO MANOMETRIJO Z DELOVNO POSTAJO	dotrajano	71.407	71.407
INKUBATOR TRANSPORTNI	dotrajano	64.862	64.862
ANALIZATOR GENETSKI-DNA SEKVENATOR ABI	zastarelo	61.886	61.886
APARAT ANASTEZIJSKI PREVOZNI - CATO Z MONITORJEM PACIENTNIM EAGLE 4000	dotrajano	59.418	59.418
STANOVANJE JAPLJEVA 4, 1726-222-4	prodano pred prenosom v upravljanje	56.714	1.843
ČRPALKA INTRAAORTNA	dotrajano	55.500	55.500
MONITORING SISTEM AP 1166 A	dotrajano	54.683	54.683
MONITORING SISTEM AP 11L6 A	dotrajano	52.763	52.763
AVTOM.REŠEVALNI VW MEDICOP SYNCRO NIZKA IZV. (85KW2461 CM)	dotrajano	50.412	50.412
RESPIRATOR VENTILATOR	dotrajano	49.581	49.581
APZA NARKOZO ANESTEZIJSKI	dotrajano	48.844	48.844
STAVBNO ZEMLJIŠČE 383/3	ni v upravljanju UKCL	44.881	0
ASPIRATOR ULTRAZVOČNI (ZA DEFRAGMENTACIJO TKIV)	dotrajano	43.487	43.487
APARAT ANASTEZIJSKI PREVOZNI-JULIJAN Z MONITORJEM PACIENTNIM	dotrajano	42.622	42.622
APZA MERJENJE PLJUČNE FUNKCIJE SIEMENS	dotrajano	41.414	41.414
STAVBNO ZEMLJIŠČE 382/1	ni v upravljanju UKCL	40.377	0
Skupna vsota		2.262.453	1.390.720

Zavod je za opravljanje dejavnosti je še uporabljal nekatera opredmetena osnovna sredstva, ki so že bila v celoti amortizirana. Med njimi je treba omeniti naslednjo opremo:

OPREMA VEČJIH VREDNOSTI, KI JE ŽE V CELOTI AMORTIZIRANA 31.12.2018			
v EUR, brez centov			
Naziv OS	Leto aktiviranja	Nabavna vrednost	Popravek vrednosti 31.12.2018
MAGNETNO-RESONANČNI TOMOGRAF	2000	2.970.645	2.970.645
RAČUNALNIŠKI PROGRAM ISPEK	2013	2.259.326	2.259.326
PET CT POZITRONSKA EMISIJSKA TOMOGRAFIJA	2009	1.839.329	1.839.329
TOMOGRAF RAČUNALNIŠKI-CT	2009	1.743.914	1.743.914
APRTG DSA	2009	1.654.544	1.654.544
PROGRAM PACS SISTEM - IMPAX - PACS	2017	1.473.000	1.473.000
RAČUNALNIŠKI PROGRAM ZIS	2012	1.338.879	1.338.879
KOMUNIKACIJSKA OPREMA CYSCO	2016	868.549	868.549
APARAT RTG	2010	812.045	812.045
APARAT RTG ZA ANGIOGRAFIJO	2010	800.168	800.168
LICENCA PRODUKTOV ORACLE	2010	796.151	796.151
KAMERA SPECT-CT	2010	776.419	776.419
CT RAČUNALNIŠKI TOMOGRAF	2009	762.360	762.360
APRTG (DSA) ZA KARDIOLOŠKO INVAZIVNO DEJAVNOST, S SIEMENS N.	2002	594.567	594.567
KOMUNIKACIJSKA OMARA Z OPREMO 19"	2010	464.912	464.912
APARAT RENTGENSKI FIKSNI	2011	448.032	448.032
PROGRAM - LICENCA ZA PREPOZNAVO GOVORA (70 LICENC) - PACS	2014	436.800	436.800
APRTG	2010	424.699	424.699

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

Med dolgoročnimi finančnimi naložbami izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	572	572	100,00
061	Naložbe v delnice v tujini			-
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi	2.000	2.000	100,00
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini			-
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela			-
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb			-
06	SKUPAJ	2.572	2.572	100,00

Dolgoročne finančne naložbe so v letu 2018 ostale nespremenjene.

Na podlagi sklepa o dedovanju smo v letu 2004 pridobili 137 delnic delniške družbe Maksima, delniška investicijska družba, d.d.,

ki se je preoblikovala v vzajemni sklad NLB Skladi – Globalni delniški. Vrednost delnic smo v času pridobitve knjižili po nominalni vrednosti.

Vrednotenja od časa pridobitve nismo spreminjali in ostali na nominalnih vrednostih iz leta 2004.

Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi predstavlja ustanovitveni delež v zavod »Center odličnosti za integrirane pristope v kemiji in biologiji proteinov«, ki je bil ustanovljen v mesecu novembru 2009. UKC Ljubljana je eden izmed 10 ustanoviteljev.

Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

UKC Ljubljana nima dolgoročno danih posojil in depozitov.

Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poročstva			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja			
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	98.813	109.146	110,46
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja			
08	SKUPAJ	98.813	109.146	110,46

Dolgoročne terjatve iz poslovanja predstavljajo sredstva v rezervnem skladu po stanovanjskem zakonu.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Med kratkoročnimi sredstvi so izkazane kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta, kratkoročne terjatve do kupcev, denarna sredstva na podračunu pri Upravi Republike Slovenije za javna plačila in druga kratkoročna sredstva.

Knjigovodska vrednost kratkoročnih sredstev, vključno z aktivnimi časovnimi razmejitvami, je na dan 31. 12. 2018 znašala 41.920.251 evrov in je za 14.076.299 evrov večja kot ob koncu leta 2017.

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice znašajo na dan 31. 12. 2018 147 evrov.

Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2018 723.698 evrov. Denarna sredstva so na podračunu enotnega zakladniškega računa države v Upravi Republike Slovenija za javna plačila.

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 5.874.402 evrov. Kratkoročne terjatve do kupcev so se v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 zmanjšale za 469.864 evrov.

Stanje terjatev predstavlja 1,11 % celotnega prihodka.

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
120	Kratkoročne terjatve do kupcev v državi	9.411.694	9.561.715	101,59
121	Kratkoročne terjatve do kupcev v tujini	2.420.275	2.672.285	110,41
129	Popravek vrednosti kratkoročnih terjatev do kupcev	-5.487.703	-6.359.598	115,89
12	SKUPAJ	6.344.266	5.874.402	92,59

UKC Ljubljana je v letu 2018 za izterjavo dospelih neplačanih terjatev dolžnike redno pisno in telefonsko opominjal. S poslovnimi partnerji je UKC Ljubljana opravil tudi uskladitev terjatev in obveznosti na podlagi izpiska odprtih postavk na dan 31. 12. 2018.

Največji delež terjatev do kupcev predstavljajo terjatve do naslednjih partnerjev:

v EUR, brez centov	
Naziv poslovnega partnerja	Znesek terjatev
SAMOPLAČNIKI	6.474.091
VZAJEMNA ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA, D.V.Z.	2.318.611
TRIGLAV, ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA, D.D.	1.491.873
ADRIATIC SLOVENICA ZAVAROVALNA DRUŽBA, D.D.	1.159.427

Na podlagi izkušenj v preteklosti in pričakovanj v prihodnjih obdobjih so se na dan 31. 12. 2018 oblikovali popravki vrednosti terjatev, katerih datum valute je pred ali enak 31. 12. 2017.

Večina teh terjatev je iz naslova samoplačnikov za zdravstvene storitve in doplačil fizičnih oseb do polne cene zdravstvenih storitev.

v EUR, brez centov		
Naziv oz. skupina poslov. partnerjev	Podskupine dejavnosti	znesek oblikovanega popravka terjatev v I.2018
SAMOPLAČNIKI	doplačila do polne cene zdrav. stor.	255.237
	samoplačniške hospitalne zdrav. storitve	308.173
	samoplačniške ambulantne zdrav. storitve	136.962
OSTALI PARTNERJI		298.678
Skupna vsota		999.050

Popravek oziroma oslabitev vrednosti terjatev se izkazuje kot pre-vrednotovalni poslovni odhodek.

Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2018 105.371 evrov in se nanašajo na vnaprejšnja plačila, za katera se je zavod odločil, da je dosegel ugodnejše cene.

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2018 33.455.694 evrov.

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta so se v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 povečale za

14.393.134 evrov. Z uporabniki EKN je UKC Ljubljana opravil uskladitev terjatev in obveznosti na podlagi izpiska odprtih postavk na dan 31. 12. 2018.

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
140	Kratkoročne terj. do neposrednih uporab. proračuna države	7438.465	8.413.484	113,11
141	Kratkoročne terj. do neposrednih uporab. proračuna občine	19.724	9.712	49,24
142	Kratkoročne terj. do posrednih uporab. proračuna države	1.240.626	1.505.111	121,32
143	Kratkoročne terj. do posrednih uporab. proračuna občine	112.598	113.211	100,54
144	Kratkoročne terjatve do ZZS in ZPIZ	10.320.425	23.469.021	227,40
149	Popravki kratkoročnih terjatev do uporabnikov EKN	-69.278	-54.845	79,17
14	SKUPAJ	19.062.560	33.455.694	175,50

Stanje terjatev do uporabnikov EKN predstavlja 6,35 % celotnega prihodka.

Največji delež terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2018 predstavljajo naslednje terjatve:

v EUR, brez centov	
Naziv poslovnega partnerja	Znesek terjatev
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE	23.469.021
SPLOŠNA BOLNIŠNICA DR. FRANCA DERGANCA NOVA GORICA	418.966
ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA	222.187
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	186.936
SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE	173.592
SPLOŠNA BOLNIŠNICA NOVO MESTO	116.142
SPLOŠNA BOLNIŠNICA MURSKA SOBOTA	107.818
SPLOŠNA BOLNIŠNICA IZOLA	75.744

Med nepravilnimi terjatvami do proračunskih uporabnikov so tudi terjatve, katerih datum je pred oz. enak 31. 12. 2017 in so bili oblikovani popravki vrednosti terjatev v višini 360 evrov.

V podskupini 140 izkazujemo tudi vloge pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa Ministrstva za finance. V letu 2018 smo vezali 94.000.000 evrov sredstev, povprečni čas vezave je

bil 34 dni. Od tega smo 88.500.000 evrov vezali za čas vezave do 30 dni. Povprečna doba vezave teh sredstev je bila 20 dni. 5.500.000 evrov sredstev smo vezali tudi za daljša obdobja od 30 dni. Povprečna doba vezave teh sredstev pa je bila 84 dni. Iz naslova vezanih vlog nismo v letu 2018 pridobili nič obresti. Na dan 31. 12. 2018 imamo vezana sredstva v višini 8.000.000 evrov.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročnih finančnih naložb na dan 31. 12. 2018 nimamo izkazanih.

Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

Kratkoročnih terjatev iz financiranja na dan 31. 12. 2018 nimamo izkazanih.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2018 znašajo 1.398.916 evrov in so naslednje:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	1.298.432	1.361.299	104,84
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	11.702	10.082	86,16
175	Ostale kratkoročne terjatve	34.304	28.169	82,11
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev	-633	-633	100,00
17	SKUPAJ	1.343.805	1.398.916	104,10

V podskupini kontov 170 predstavljajo največjo vrednost:

- terjatve do ZZS v višini 1.184 tisoč evrov za nadomestila plač med odsotnostjo z dela zaradi bolezni;
- terjatve do ZPIZ v višini 61 tisoč evrov za izplačila delavcem in
- terjatve do ZZS v višini 108 tisoč evrov iz naslova specializantov.

V podskupini kontov 175 največjo vrednost predstavljajo terjatve iz naslova vračila stroškov izobraževanja (16 tisoč evrov) in terjatve do bank za plačila s plačilnimi karticami (7 tisoč evrov).

V letu 2018 je končni količnik odbitnega deleža vstopnega – odbitnega DDV ostal enak kot leto poprej (2 %), zato ni bilo potrebno opravljati poročuna med začasnim in končnim količnikom.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2018 znašajo 362.023 evrov in so naslednje:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	400.270	286.347	71,54
192	Vrednotnice			
195	Prehodno nezaračunani prihodki	2.950	74.007	2509,14
199	Druge aktivne časovne razmejitve	1.723	1.669	96,86
19	SKUPAJ	404.943	362.023	89,40

Kot kratkoročno odloženi odhodki so izkazani vnaprej plačani stroški, ki se nanašajo na leto 2018, in sicer za naročnine, zakupnine, šolnine, kotizacije ipd.

C) ZALOGE

Zavod je zaloge materiala (zdravila in medicinski material, živila, tehnični material, nadomestne dele ter potrošni material) izvirno vrednotil po nabavni ceni. Nabavna cena sestavljajo kupna cena, uvozne dajatve in neposredni stroški nabave. Kupna cena je zmanjšana za dobljene popuste. Pri izkazovanju zalog ter izdaji materiala je zavod uporabljal metodo vrednotenja po stalnih cenah in ugotavljal odmike od cen pri nabavi za posamezni material. Ob zmanjševanju zalog se odmiki od cen pri nabavi popravijo za sorazmerni del.

Pri izkazovanju vrednosti zalog ter izdaji iz zalog zdravil in medicinskega materiala v organizacijski enoti Lekarna – enota za prodajo pa zavod uporabljala metodo FIFO.

Stanje zalog na dan 31. 12. 2018 znaša 15.068.535 evrov in so naslednje:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
30	Obračun nabave materiala	32.845	135.446	412,38
31	Zaloge materiala	14.671.381	14.744.751	100,50
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	169	178	105,55
34-36	Proizvodi-obračun nabave blaga-zaloge blaga	160.375	188.160	117,32
37	Druge zaloge namenjene prodaji	-	-	

1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Knjigovodska vrednost kratkoročnih obveznosti in pasivnih časovnih razmejitev je na dan 31. 12. 2018 znašala 107295.557 evrov in je za 32.316.929 evrov nižja kot ob koncu leta 2017.

Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine na dan 31. 12. 2018 znaša 639.374 evrov ter se nanaša na vnaprejšnja plačila od kupcev in prejete varščine.

Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2018 znašajo 23.035.976 evrov in se nanašajo na izplačilo plač za mesec december 2018. Decembrska obveznost do zaposlenih je bila poravnana 10. januarja 2019.

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so izkazane v zneskih, ki izhajajo iz ustreznih listin: računi, pogodbe ali drugi verodostojni dokumenti, za dobavljeni material in opravljene storitve. Na dan 31. 12. 2018 znašajo 66.125.307 evrov in so naslednje:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
220	kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi	39.661.253	65.308.912	164,67
221	kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v tujini	445.160	304.929	68,50
222	kratkoročne obveznosti za nezaračunano blago in storitve	551.342	511.466	92,77
22	SKUPAJ	40.657.755	66.125.307	162,64

Rok, v katerem so obveznosti zapadle v plačilo, je bil v povprečju 49 dni. Zavod je svoje obveznosti poravnal v povprečju v 88 dneh, to je v povprečju z 39-dnevno zamudo.

Največji delež obveznosti predstavljajo obveznosti do naslednjih poslovnih partnerjev (nad 800 tisoč evrov):

v EUR, brez centov	
Naziv poslovnega partnerja	Znesek obveznosti
SALUS, VELETRGOVINA, D.O.O.	8.410.691
KEMOFARMACIJA D.O.O., LJUBLJANA	7.147.369
SANOLABOR D.O.O.	1.971.003
JOHNSON & JOHNSON D.O.O.	1.923.241
MEDIS, D.O.O., LJUBLJANA	1.755.467
GOPHARM D.O.O.	1.721.088
MEDIAS INTERNATIONAL D.O.O.	1.506.719
PRO-GEM D.O.O.	1.442.391
SIEMENS HEALTHCARE, D.O.O.	1.419.580
ROCHE FARMACEVTSKA DRUŽBA D.O.O.	1.332.610
CARDIO MEDICAL DRUŽBA ZA TRGOVINO IN STORITVE D.O.O.	1.286.962
KASTOR- MEDICAL DENTAL D.O.O.	1.158.394
ENERGETIKA LJUBLJANA, D.O.O.	1.042.094
INTEREXPORT LJUBLJANA D.O.O.	953.835
NEGOVANJE TEKSTILIJ ŠINKOVEC D.O.O.	941.991
MEDITRINA D.O.O.	936.466
MARK MEDICAL D.O.O.	911.541
BORMIA D.O.O.	910.561
THOMY FE., D.O.O.	832.444

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2018 1.409.201 evrov in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
230	Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	1.212.592	1.280.559	105,61
231	Obveznosti za DDV	301.626	128.640	42,65
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	2	2	100,00
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	1.514.220	1.409.201	93,06

V podskupini kontov 230 izkazujemo:

- obveznosti iz naslova obračunanih podjemnih pogodb in avtorskih honorarjev, ki se nanašajo na opravljeno delo v letu 2018 in so izplačane v januarju 2019 v višini 649.828 evrov ter
- obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih v višini 630.731 evrov.

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2018 znašajo 14.918.854 evrov in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
240	Kratkoročne obvez. do neposrednih uporab. proračuna države	261.095	12.012	4,60
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	25	2	8,02
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	8.152.407	14.839.312	182,02
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	57655	55.402	96,09
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS	410.747	12.126	2,95
	- ZZS	410.747	12.126	2,95
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	8.881.929	14.918.854	167,97

Največji delež obveznosti do uporabnikov kontnega načrta predstavljajo obveznosti do naslednjih poslovnih partnerjev (nad 100 tisoč evrov):

v EUR, brez centov	
Naziv poslovnega partnerja	Znesek obveznosti
ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA TRANSFUZIJSKO MEDICINO	8.290.961
UNIVERZA V LJUBLJANI, MEDICINSKA FAKULTETA	5.827.451
ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA	209.373
UNIVERZITETNA KLINIKA ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO GOLNIK	103.017

Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)

UKC Ljubljana po stanju na dan 31. 12. 2018 nima najetih kratkoročnih posojil, prav tako nima kratkoročnih obveznosti za odplačila obrokov dolgoročnih posojil.

Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

Ker zavod v letu 2018 ni imel najetih kratkoročnih posojil, prav tako ne dolgoročnih posojil, na dan 31. 12. 2018 ne izkazuje nobenih obveznosti iz financiranja.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Pasivne časovne razmejitve so kratkoročno vnaprej vračunani stroški oziroma odhodki in kratkoročno odloženi prihodki.

Vnaprej vračunani stroški oziroma odhodki nastajajo na podlagi enakomernega obremenjevanja dejavnosti ali poslovnega izida s pričakovanimi stroški, ki se še niso pojavili.

Kratkoročno odloženi prihodki nastajajo, če še niso opravljene sicer že zaračunane ali celo plačane storitve, vendar zaradi tega ni običajnih obveznosti do kupcev, ki bi se štete kot dobljeni predujmi.

Pasivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2018 znašajo 1.166.845 evrov in so naslednje:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
290	vnaprej vračunani odhodki	88.515	95.714	108,13
292	kratkoročno odloženi prihodki	2.894	570	19,70
299	druge pasivne časovne razmejitve	1.267.307	1.070.561	84,48
29	SKUPAJ	1.358.715	1.166.845	85,88

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki

Izkazujemo obračunane stroške strokovnega izpopolnjevanja, ki so nastali v letu 2018, izplačani pa so v letu 2019 v višini 89 tisoč evrov in druge obračunane stroške.

Na kontih podskupine 292 – kratkoročno odloženi prihodki

Izkazujemo odložene prihodke v višini 570 evrov, plačane že v letu 2018 za opravljene storitve v letu 2019.

Na kontih podskupine 299 – druge pasivne časovne razmejitve

Izkazujemo neporabljena prejeta namenska sredstva za raziskovalne projekte in programe, ki jih financirajo ARRS RS in druge institucije iz EU, ter druga namenska sredstva v skupni višini 1.070 tisoč evrov.

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
2990	DRUGE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE-DOPOLNILNE DEJAVNOSTI	397.788	80.902	20,34
2991	DRUGE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE-MLADI RAZISKOVALCI		0	
2992	DRUGE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE-RAZISKOVALNE NALOGE	12.891	0	0,00
2993	DRUGE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE-TEČAJI, SEMINA, SIMPOZIJI	0	0	
2994	DRUGE PAS.ČAS.RAZ.-ZARAČUNANI PRIHODKI V IMENU DRUGIH	2.697	3.560	131,99
2995	DRUGE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE - NAMENSKA SREDSTVA	852.971	984.999	115,48
2996	DRUGE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE - OSTALO	960	1100	114,58
SKUPAJ		1.267.307	1.070.561	84,48

E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Na dan 31. 12. 2018 izkazujemo stanje lastnih virov in dolgoročnih obveznosti v višini 200.280.725 evrov, kar je za 3,76 % manj od stanja konec leta 2017.

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejite (AOP 047)

Konti podskupine 920 – dolgoročno odloženi prihodki

Dolgoročno odloženi prihodki v bilanci stanja na dan 31. 12. 2018 niso izkazani.

Konti podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

v EUR, brez centov	
Stanje oz. sprememba	Znesek
stanje na dan 31.12.2017	4.358.372
+ 9220 - prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije	545.754
+ 9222 - donacije za nakup osn. sredstev	341.480
+ 9223 - sredstva za zaposlovanje invalidov	
- obračunana amortizacija in odpisi v breme donacij	-1.168.095
stanje na dan 31. 12. 2018	4.077.511

Dolgoročne pasivne časovne razmejitve iz naslova donacij za osnovna sredstva se oblikujejo ob prejemu denarnih sredstev, ki so namenjena nakupu osnovnih sredstev, ali ob prejemu osnovnih sredstev v naravi. Znesek je namenjen pokrivanju stroškov amortizacije kupljenih oziroma prejetih osnovnih sredstev in mora biti ob pridobitvi osnovnega sredstva enak njegovi nabavni vrednosti oziroma amortizirljivemu delu nabavne vrednosti.

V letu 2018 je zavod v ta namen prejel 887 tisoč evrov donacij v denarju in naravi od fizičnih in pravnih oseb. V breme donacij, namenjenih nadomeščanju stroškov amortizacije, je evidentiral 1.168 tisoč evrov amortizacije.

Konti skupine 93 – Dolgoročne rezervacije (AOP 048)

Dolgoročne rezervacije v bilanci stanja na dan 31. 12. 2018 niso izkazane.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti (AOP 054)

Dolgoročne finančne obveznosti v bilanci stanja na dan 31. 12. 2018 niso izkazane.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti (AOP 055)

Druge dolgoročne obveznosti v bilanci stanja na dan 31. 12. 2018 niso izkazane.

Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva (AOP 056)

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2018 272.113.740 evrov.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov	
Stanje oz. sprememba	Znesek
stanje na dan 31.12.2017	257212.798
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	18.790.014
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	793.186
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	-699.787
- znesek združene amortizacije po ZIJZ	-3.072.272
- druga zmanjšanja	-910.199
stanje na dan 31. 12. 2018	272.113.740

Stanje na kontih skupine 980 je v skladu s pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev po 37. členu Zakona o računovodstvu usklajeno s stanjem terjatev za sredstva dano v upravljanje pri ustanovitelju.

Konti podskupine 986 – Presežek odhodkov nad prihodki (AOP 059)

v EUR, brez centov	
Stanje oz. sprememba	Znesek
stanje na dan 31.12.2017	53.465.990
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja nad odhodki (iz priloge 3 – AOP 891)	
- presežek odhodkov obračunskega obdobja nad prihodki (iz priloge 3 – AOP 892)	22.444.536
- uporabljeni prihodek iz preteklih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
stanje na dan 31. 12. 2018	75.910.526

Zavod ima izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v višini 75.910.526 evrov.

V letu 2018 je imel zavod presežek odhodkov nad prihodki v višini 22.444.536 evrov.

Presežek predhodnih odhodkov nad prihodki je izkazan iz naslednjih obdobj:

uskladitev poslovnih knjig z novo zakonodajo po stanju 1. 1. 2000 v višini	10.189.020 EUR
poslovno leto 2000 v višini	6.547.763 EUR
poslovno leto 2001 v višini	2.896.657 EUR
poslovno leto 2002 v višini	65.288 EUR
poslovno leto 2003 v višini	1.468.241 EUR
poslovno leto 2004 v višini	2.463.649 EUR
poslovno leto 2005 v višini	2.870.207 EUR
poslovno leto 2006 v višini	2.689.425 EUR
poslovno leto 2007 v višini	7.352.760 EUR
poslovno leto 2009 v višini	2.072.743 EUR
poslovno leto 2010 v višini	389.435 EUR
poslovno leto 2011 v višini	4.389.522 EUR
poslovno leto 2012 v višini	4.979.997 EUR
poslovno leto 2013 v višini	22.032.688 EUR
poslovno leto 2014 v višini	9.567.822 EUR
poslovno leto 2015 v višini	6.295.075 EUR
poslovno leto 2016 v višini	25.484.582 EUR
kar skupaj znaša	111.754.874 EUR

Presežek prihodkov nad odhodki pa je bil izkazan v naslednjih obdobjih:

poslovno leto 2008 v višini	11.905.862 EUR
poslovno leto 2017 v višini	46.383.021 EUR

Izvenbilančna evidenca (AOP 033 in AOP 061)

Konti skupine 99

Aktivni in pasivni konti izvenbilančne evidence izkazujejo izdane menične izjave za zavarovanje za dobro izvedbo pogodbenih del v višini 69 tisoč evrov, prejete bančne garancije od dobaviteljev ter morebitne obveznosti po odškodninskih tožbah pri civilnih pravnih in pravnih delovnih sporih.

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov

»Obrazec 2 – Izkaz prihodkov in odhodkov 2018« v prilogi.

2.1 ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki, doseženi v letu 2018, so znašali 527.258.832 evrov in so bili za 6,34 % nižji od doseženih v letu 2017 ter 3,56 % višji od načrtovanih. Ob izločitvi vpliva ZIUFSZZ iz prihodkov leta 2017 pa so prihodki v letu 2018 višji za 44.194.184 evrov oz. za 9,15 %.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,861 %, prihodki od financiranja 0,007 %, drugi prihodki 0,048 % in prevrednotovalni prihodki 0,085 % glede na celotne prihodke za leto 2018.

Finančni prihodki so znašali 34.567 evrov in predstavljajo 0,007 % delež v celotnih prihodkih. Prejeli smo jih iz naslova zaračunanih zamudnih obresti za nepravočasno poravnane terjatve od naših kupcev.

Drugi prihodki so znašali 252.247 evrov in predstavljajo 0,048 % delež v celotnih prihodkih. Nastali so iz naslova prejetih vračil prispevkov delodajalca za prvo zaposlitev na podlagi odločb ZPIZ (130 tisoč evrov), prejetih pogodbenih kazni od dobaviteljev (82 tisoč evrov), prejetih odškodnin za škode pri delovnih sredstvih, povrnjenih pravnih stroškov in vračil stroškov izobraževanja.

Prevrednotovalni poslovni prihodki so znašali 446.710 evrov in predstavljajo 0,085 % delež v celotnih prihodkih. Največji znesek v višini 329 tisoč evrov predstavlja odpis zamudnih obresti iz preteklih let od dobaviteljev. Za 112 tisoč evrov smo prejeli plačil za v preteklih letih oblikovane popravke terjatev do kupcev. Ostali prevrednotovalni prihodki pa se nanašajo na prodajo osnovnih sredstev in odpis zastaranih obveznosti.

Neplačani prihodki znašajo 31.133.733 evrov (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 5,9 %.

v EUR, brez centov					
PRIHODKI	REALIZACIJA 2017	FN 2018	REALIZACIJA 2018	IND real18/plan18	STRUKTURA 2018
iz obveznega zavarovanja	403.037.560	426.553.760	441.389.176	103,48	83,71
iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	13.509.134	13.521.100	16.802.750	124,27	3,19
iz dodatnega prost. zavarovanja	42.031.847	44.516.900	43.966.256	98,76	8,34
iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	13.302.906	13.275.000	13.862.101	104,42	2,63
drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	10.359.130	10.414.100	10.504.266	100,87	1,99
finančni prihodki	40.536	40.100	34.567	86,2	0,01
prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki*	80.662.743	788.600	699.716	88,73	0,13
*od tega namenska sredstva za pokrivanje izgube po ZIUFSZZ	79.879.210				
SKUPAJ PRIHODKI:	562.943.857	509.109.560	527.258.832	103,56	100,00

2.2 ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki, doseženi v letu 2018, so znašali 549.703.368 evrov in so bili za 6,42 % višji od doseženih v letu 2017 ter 4,86 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,63 %, finančni odhodki 0,18 % glede na celotne odhodke za leto 2018.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

1. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871) so v letu 2018 znašali 259.414.010 evrov in so bili za 7,02 % višji od doseženih v letu 2017 ter za 9,88 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 47,19 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2018 znašali 187.181.836 evrov in so bili za 8,65 % višji od doseženih v letu 2017 ter za 10,97 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 34,05 %.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2018 znašali 66.612.819 evrov in so bili za 3,68 % višji od doseženih v letu 2017 ter za 8,27 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 12,12 %.

Med stroški storitev so zajeti tudi stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p. in d.o.o.:

Vrste zdravstvenih storitev	Znesek	Število izvajalcev
gojenje hondrocitov, shranjevanje celic za transplantacijo	591.846	1
dežurstvo	54.650	2
zobozdr. strojitve - RTG-ortopan, implantanti ipd.	42.593	5
laboratorijske storitve	300	1
zdravniški pregledi	240	1
Skupna vsota	689.629	

Stroški po podjemnih pogodbah so bili naslednji:

Vrsta pogodbenega dela	BRUTO	PRISPEVKI, DAJATVE	SKUPAJ
pog. delo - zdr. storitve	1.862.065	602.401	2.464.466
zmanjševanje čakalnih dob	807.049	277.466	1.084.515
pog. delo v samoplačniški ambulanti	413.211	142.063	555.274
pog. delo - komisije	170.062	58.467	228.529
pog. delo - zdr. storitve piz	154.927	53.133	208.061
pog. delo - drugo	154.016	52.951	206.967
pog. delo - SA hospital	59.564	20.478	80.042
zmanjševanje čakalnih dob - piz	4.407	1.515	5.922
pog. delo - kl. preizk., študij	1.116	384	1.500
pog. delo - razisk. nal.	953	328	1.280
pog. delo - SA hosp. (piz)	89	31	120
skupaj	3.627.459	1.209.217	4.836.676

Med stroški storitev so tudi izplačila po avtorskih honorarjih:

Vrsta pogodbenega dela	BRUTO	DAJATVE	SKUPAJ
izplačila po avtorskih pogodbah - ostalo (predavanja, tečajji...)	151.645	14.225	165.869
izplačila po avtorskih pogodbah - klinična preizkušanja, študije	52.216	4.898	57.114
izplačila po avtorskih pogodbah - raziskovalna dejavnost	4.917	461	5.378
avtorske pogodbe - ostalo (predavanja, tečajji)	3.878	304	4.182
avtorske pogodbe - nezaposleni	3.025	284	3.309
avtorske pogodbe - nerezidenti A1	2.194		2.194

2. STROŠKI DELA so v letu 2018 znašali 269.045.190 evrov in so bili za 6,41 % višji od doseženih v letu 2017 ter za 0,8 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 48,94 %.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2018 je znašalo 8.147 zaposlenih (za leto 2017 8.016) in se je v primerjavi z letom 2017 povečalo za 131 oz. za 1,63 %.

Povprečna bruto plača je znašala 2.106 evrov in se je v primerjavi s preteklim letom povečala za 3,75 %.

Pri izplačilu regresa za letni dopust so bile še v letu 2017 v javnem sektorju omejitve glede na Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepov v javnem sektorju (ZUPJS17). V letu 2018 teh omejitev ni bilo več, zato se je vsem zaposlenim skladno s 131.členom ZDR-1 izplačal regres v višini minimalne plače 842,79 evrov.

V Uradnem listu 80/2018 z dne 7. 12. 2018 pa je bil objavljen Dogovor o plačah in drugih stroških dela v javnem sektorju. Ta določa, da pripada javnim uslužbencem, ki so na dan izplačila regresa za letni dopust za leto 2018 prejeli osnovno plačo, ki ustreza 17. ali nižjemu plačnemu razredu, poračun med 1050 evrov in že prejetim regresom za letni dopust za leto 2018. Zato se je zaposlenim, ki so ustrezali tem kriterijem, v decembru izplačala še razlika.

3. STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2018 znašali 18.175.507 evrov in so bili za 7,26 % višji od doseženih v letu 2017 ter za 5,20 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 3,31 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 20.041.291 evrov:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno, znaša 18.175.507 evrov;
- združena amortizacija po ZIJZ znaša 3.072.272 evrov;

- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje, znaša 699.787 evrov (podskupina 980);
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 1.165.997 evrov (podskupina 922).

4. REZERVACIJ v letu 2018 zavod ni obračunal.

5. OSTALI DRUGI STROŠKI so v letu 2018 znašali 652.442 evrov. Največji znesek v višini 469.112 evrov predstavlja nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča, naslednji večji znesek v višini 131.129 evrov pa so prispevki in članarine zbornicam ter strokovnim združenjem.

6. FINANČNI ODHODKI so v letu 2018 znašali 970.422 evrov in predstavljajo predvsem zamudne obresti:

- nastale iz naslova zamud pri plačilu obveznosti do dobaviteljev v višini 899.862 evrov in
- iz naslova obresti od izplačanih odškodnin, poravnava ipd. v višini 66.704 evrov.

7. DRUGI ODHODKI so v letu 2018 znašali 425.806 evrov. Nastali so nastali zaradi:

- plačila raznih odškodnin in rent (342 tisoč evrov);
- pogodbenih kazni do ZZS (49 tisoč evrov);
- denarnih kazni (2.800 evrov);
- drugih neposlovnih odhodkov.

8. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI so v letu 2018 znašali 1.019.990 evrov in so nastali zaradi oblikovanja popravkov vrednosti terjatev za neporavnane terjatve, katerih datum valute je pred 31. 12. 2017 (999.410 evrov), odpisov terjatev iz naslova danih plačil dobaviteljem (13.427 evrov) in odpisov osnovnih sredstev, ki so imela še sedanjo vrednost.

2.3 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje negativni poslovni izid – presežek odhodkov nad prihodki v višini 22.444.536 evrov.

V letu 2018 zavod nima izkazane osnove za davek od dohodkov pravnih oseb.

2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Zaradi zagotovitve podatkov o javnofinančnih prihodkih je zavod izkazoval prihodke in odhodke tudi po načelu plačane realizacije – po načelu denarnega toka.

V letu 2010 je Ministrstvo za zdravje ponovno pristopilo k razmejitvi dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost. UKC Ljubljana je predlog Ministrstva za zdravje glede delitve prihodkov po dejavnostih upošteval v celoti že v letu 2010.

V izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka je zavod za obdobje od 01. 01. 2018 do 31. 12. 2018 tako izkazal:

- prihodke za izvajanje javne službe v znesku 499.411.260 evrov in prihodek od prodanega blaga in storitev na trgu v znesku 13.217.425 evrov ter
- odhodke za izvajanje javne službe v znesku 498.894.046 evrov in odhodke iz prodaje blaga in storitev na trgu v znesku 12.491.817 evrov.

Ta izkaz (denarni tok) izkazuje presežek prihodkov nad odhodki in znaša 1.242.822 evrov.

Na dan 31. 12. 2018 je imel zavod neporavnane zapadle obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov enotnega kontnega načrta v višini 34.457.320 evrov.

Struktura zapadlih obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov enotnega kontnega načrta po zapadlosti:

v EUR, brez centov			
Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2018
zapadle do 30 dni	17973.786	2.779.484	20.753.270
zapadle od 30 do 60 dni	9.316.970	3.549.610	12.866.580
zapadle od 60 do 120 dni	87190	2.389	89.579
zapadle nad 120 dni	744.654	3.237	747.891
Skupaj zapadle	28.122.600	6.334.720	34.457.320

Nezapadle kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so znašale 37494 tisoč evrov in nezapadle obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta 8.552 tisoč evrov.

Skupaj so neporavnane obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2018 znašale 80.504 tisoč evrov.

Zapadle obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov EKN so v primerjavi z letom 2017 (48.588.506 evrov) večje za 65,68 %. Razlog za takšno povečanje je prejem sredstev iz naslova Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov v letu 2017. Le-ta so se v letu 2017 tudi že namenila za plačilo zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev za dobavljeno blago in opravljene storitve, ki izhajajo iz naslova opravljanja javne službe po starosti zapadlosti.

2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Zavod v letu 2018 ni imel prejemkov in izdatkov, ki bi jih izkazoval v izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov.

Zavod je v letu 2009 izkazal povečanje kapitalskih deležev in

naložb v višini 2.000 evrov, ki je predstavljal ustanovitveni delež v zavod »Center odličnosti za integrirane pristope v kemiji in biologiji proteinov«, ki je bil ustanovljen v mesecu novembru. UKC Ljubljana je eden izmed 10 ustanoviteljev.

2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Zavodu so se v letu 2018 povečala sredstva na računih v višini 1.242.822 evrov.

2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

V letu 2010 je Ministrstvo za zdravje ponovno pristopilo k razmejitvi dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost. Pripravili so predlog razmejitve vseh prihodkov, ki jih zavodi pridobivajo z opravljanjem svoje dejavnosti, in predlog posredovali zavodom. UKC Ljubljana je predlog Ministrstva za zdravje glede delitve prihodkov po dejavnostih v celoti upošteval že v letu 2010.

V UKC Ljubljana se je za razmejevanje odhodkov, ki se nanašajo na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost, od leta 2000 do vključno leta 2009 uporabljal sodilo – in sicer razmerje med prihodki od poslovanja, doseženimi pri opravljanju dejavnosti javne službe, in tistimi, doseženimi pri prodaji blaga in storitev na trgu, ki so bili izkazani v izkazu v vrstici z oznako AOP 660.

Od leta 2010 dalje je vodstvo zavoda vsakokrat sprejelo sodilo, da se odhodke poslovanja med javno službo in tržno dejavnostjo razdeli glede na pravila kalkulacije cen storitev po posameznih vrstah prihodkov.

Tudi v letu 2018 se je upoštevalo sodilo, da se za določanje odhodkov tržne dejavnosti upoštevajo stroški iz kalkulacij cen po posameznih vrstah odhodkov.

Vrsta dejavnosti	v EUR, brez centov					
	Leto 2017			Leto 2018		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
javna služba	548.259.681	502.029.324	46.230.356	512.751.575	535.444.569	-22.692.994
tržna dejavnost	14.684.177	14.531.512	152.665	14.507.257	14.258.799	248.458
Skupaj zavod	562.943.858	516.560.836	46.383.021	527.258.832	549.703.368	-22.444.536

Poslovni izid, dosežen v letu 2018 pri izvajanju javne službe, je negativen in znaša 22.692.994 evrov.

Iz naslova izvajanja tržne dejavnosti je UKC Ljubljana dosegel pozitiven izid v višini 248.458 evrov.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti v letu 2018 so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- zdravstvene storitve izven obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora (plačniki fizične in pravne osebe, nadstandard ipd.);
- izobraževalna dejavnost – organizacija in izvedba seminarjev, delavnic, tečajev;
- klinično preizkušanje zdravil in testiranja preparatov;
- uporabnine za poslovne prostore, opremo in stanovanja;
- prodaja hrane, priprava razpisne dokumentacije ipd.

V letu 2018 so iz naslova tržne dejavnosti nastali prevrednotovalni odhodki v višini 467.485 evrov zaradi neporavnanih terjatev in prevrednotovalni prihodki v višini 36.246 evrov iz naslova plačanih oblikovanih popravkov vrednosti terjatev iz preteklih let.

Delež tržne dejavnosti glede na prihodke od poslovanja v letu 2018 (AOP 660) znaša 2,75 %.

VRSTA DEJAVNOSTI - predlog julij 2010	Leto 2017	Leto 2018
J = JAVNA SLUŽBA	467603.693,49	512.054.297,49
T = TRŽNA DEJAVNOST	14.638.532,25	14.471.010,96
AOP 660 PRIHODKI OD POSLOVANJA	482.242.225,74	526.525.308,45
Delež tržne dejavnosti v Prihodkih od poslovanja	3,04 %	2,75 %

Deleži posameznih skupin stroškov v celotnih stroških pa so naslednji:

Stroški materiala	Stroški storitev	Amortizacija	Stroški dela
2,69	1,68	3,14	2,57

2.4 PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

UKC Ljubljana je poročilo o dodelitvi in uporabi javnih sredstev pripravil na podlagi 4. člena Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Ur.l.RS 33/11).

Prejeta javna sredstva iz državnega proračuna Republike Slovenije, iz proračunov lokalnih skupnosti, Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in od posrednih proračunskih uporabnikov smo porabili za izvajanje programov zdravstvenih storitev v okviru javne zdravstvene službe v letu 2018.

3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Presežek prihodkov nad odhodki na dan 31. 12. 2018 v bilanci stanja ni bil izkazan, zato poraba ni bila možna.

4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2018

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (Uradni list RS, št. 55/15) se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu. Obvezno ravnanje glede porabe presežka po 5. členu ZFisP je določeno le za presežek, izračunan po 71. členu ZIPRS1819.

4.1 IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV (V NADALJEVANJU: PRESEŽEK) NA PODLAGI ZIPRS1819

Presežek po Zakonu o fiskalnem pravilu, izračunan na podlagi 71. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819), se za javne zavode izračuna tako, da se presežek po denarnem toku zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije. Tako izračunan presežek se evidentira na ločenem računu oziroma na posebnem podkontu 985800 – Presežek po Zakonu o fiskalnem pravilu znotraj podskupine kontov 985 – Presežek prihodkov nad odhodki.

Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku iz evidenčnih knjižb:

Zap.št.	Oznaka za AOP	Naziv konta	2017	2018
1	401	Prihodki po denarnem toku	575.625.123	512.628.685
2	437	Odhodki po denarnem toku	569.948.710	511.385.863
3	485/486	Presežek prihodkov/odhodkov (3=1-2)	5.676.413	1.242.822
4	500	Prejeta vračila danih posojil in prodaja kapitalskih deležev	0	0
5	550	Zadolževanje	0	0
6	512	Dana posojila in povečanje kapitalskih deležev	0	0
7	560	Odplačila dolga	0	0
8	572/573	Povečanje/zmanjšanje sredstev na računih (8=3+4+5-6-7)	5.676.413	1.242.822

V letu 2018 v izkazih po denarnem toku izkazujemo povečanje sredstev na računih, zato smo izračunali tudi presežek po ZIPRS1819.

Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku po 71. členu ZIPRS1819:

Zap.št.	Oznaka za AOP	Naziv konta	2017	2018
1	572	Presežek X (= povečanje sredstev na računih)	5.676.413	1.242.822
2	034	Kratkoročne obveznosti in PČR	74.978.628	107.295.557
3	054, 055	Dolgoročne finančne obveznosti in druge dolgoročne obveznosti	0	0
4	056 - (002-003+004-005+006-007)	Neporabljena sredstva za investicije	16.939.097	21.637.962
5		Znesek Y (5=1-2-3-4) = Presežek po ZIPRS1819	-86.241.312	-127.690.697

Iz navedenega izračuna presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku po 71. členu ZIPRS1819 za leto 2018 izhaja, da ne izkazujemo presežka, ki se izkazuje na ločenem kontu v podskupini 985 – Presežek prihodkov nad odhodki.

Podatek o neporabljenih sredstvih za investicije je izračunan na način, ki je prikazan spodaj:

Zap.št.	Oznaka za AOP	Naziv konta	2017	2018
1	056	Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	257.212.798	272.113.740
2	002	Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve	12.260.076	13.437.348
3	003	Popravek vrednosti neopredmetenih sredstev	10.284.514	11.095.999
4	004	Nepremičnine	313.894.289	326.409.170
5	005	Popravek vrednosti nepremičnin	104.036.749	111.226.723
6	006	Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva	206.070.147	217.036.511
7	007	Popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev	177.629.548	184.084.529
8		Neporabljena sredstva za investicije (8-1-2+3-4+5-6+7)	16.939.097	21.637.962

4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

Javni zavod skladno z računovodskimi predpisi ugotovi presežek po obračunskem načelu. Hkrati mora skladno z ZIPRS1819 izračunati tudi presežek po denarnem toku.

Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu, se zmanjša za presežek, izračunan v skladu z ZIPRS1819.

Za poslovno leto 2018 je v UKC Ljubljana ugotovljen poslovni izid po načelu nastanka poslovnega dogodka (obračunsko načelo), ki je prikazan v Izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov od 01. 01. 2018 do 31. 12. 2018, v višini 22.444.536 evrov, in sicer presežek odhodkov nad prihodki. Ugotovljen presežek prihodkov nad odhodki povečuje kumulativno izgubo zavoda, ki tako po stanju na dan 31. 12. 2018 znaša 75.910.526 evrov.

Obvezno ravnanje glede porabe presežka po 5. členu Zakona o fiskalnem pravilu je določeno le za presežek, izračunan po 71. členu ZIPRS1819, kar pomeni, da se v primeru, če je presežek, izračunan po obračunskem načelu, večji od presežka, izračunanega po 71. členu ZIPRS1819, razlika skupaj z neporabljenimi presežki preteklih let lahko porabi oziroma razporedi v skladu s predpisi.

UKC Ljubljana nima presežka iz naslova razlike med presežkom, izračunanim po obračunskem načelu, in presežkom po 71. členu ZIPRS1819.

4.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2018

Ugotovljeni presežek za leto 2018 je presežek odhodkov v višini 22.444.536 evrov in povečuje presežek odhodkov iz preteklih obdobj. Skupni – kumulativni presežek odhodkov, izkazan v bilanci stanja na dan 31. 12. 2018, je 75.910.526 evrov.

UKC Ljubljana nima presežka za razporeditev.

PRILOGE:

RAČUNOVODSKI IZKAZI, OBRAZCI ZA MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE IN KAZALNIKI POSLOVANJA



POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

Matična številka:	5057272000
Šifra proračunskega uporabnika:	27782
Ime uporabnika:	UKC LJUBLJANA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	Vida LINEC, univ.dipl.ekon
Telefonska številka:	01 522 5375, 01 522 2145
Elektronski naslov:	liljana.jancigaj@kclj.si

POTRDILO O ODDAJI PODATKOV IZ LETNEGA POROČILA

Potrjujemo podatke iz letnih poročil na poenotениh obrazcih in druge podatke za leto 2018, predložene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPES z uporabniškim imenom "KCLJUB".

obrazec	koda
Osnovni podatki	3E02985E925B5B7A2A6436E0E20B0995
Bilanca stanja	239506286E172A5476B8468966EEA4DB
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	EA0F694F59FD568848A918EE53783176
Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	921A14856D0C269B9000FFFE5DFBB68B
Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov	5A4099FCB045CE374A3686D173A52425
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	C8B5B75C88A28AC2475D084F6BDE0597
Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev	704825AB050AB1E558BF8834EE419B67
Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil	88256367566A6E778A76B1630F88767
Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov	73B8470150095BE519A995E1B54BA167
VSI PODATKI	5378A256638D4AC74C9469AD0F2C4091

E-podpisano: 27.02.2019 09:46

Ime poslovnega subjekta: **UKC LJUBLJANA**
 Sedež poslovnega subjekta: **Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana**

Šifra uporabnika: **27782**
 Šifra dejavnosti: **86.100**
 Matična številka: **5057272000**

Bilanca stanja
 na dan 31. 12. 2018

v EUR (brez centov)

Členitev skupine kontov	Naziv skupine kontov	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002-003+004-005+006-007+008+009+010+011)		001	250.587.496	240.375.086
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	13.437.348	12.260.076
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	11.095.999	10.284.514
02	NEPREMIČNINE	004	326.409.170	313.894.289
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	111.226.723	104.036.749
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	217.036.511	206.070.147
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	184.084.529	177.629.548
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	2.572	2.572
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0	0
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	109.146	98.813
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)		012	41.920.251	27.843.952
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	147	96
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	723.698	613.465
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	5.874.402	6.344.266
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	105.371	74.817
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	33.455.694	19.062.560
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0	0
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	1.398.916	1.343.805
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	362.023	404.943
C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)		023	15.068.535	14.864.770
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	135.446	32.845
31	ZALOGE MATERIALA	025	14.744.751	14.671.381
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBLAŽE	026	178	169
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	188.160	160.375
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)		032	307.576.282	283.083.808
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	3.205.595	2.680.814

Ime poslovnega subjekta: UKC LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta: Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika: 27782
Šifra dejavnosti: 86.100
Matična številka: 5057272000

Bilanca stanja
na dan 31. 12. 2018 [nadaljevanje]

v EUR (brez centov)

Členitev skupine kontov	Naziv skupine kontov	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekečega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)		034	107.295.557	74.978.628
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	639.374	690.237
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	23.035.976	21.875.772
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	66.125.307	40.657.755
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	1.409.201	1.514.220
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	14.918.854	8.881.929
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	0	0
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	1.166.845	1.358.715
E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)		044	200.280.725	208.105.180
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	4.077.511	4.358.372
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	0
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	272.113.740	257.212.798
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	0	0
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	75.910.526	53.465.990
I. PASIVA SKUPAJ (034+044)		060	307.576.282	283.083.808
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	3.205.595	2.680.814

Ime poslovnega subjekta: **UKC LJUBLJANA**

Sedež poslovnega subjekta: **Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana**

Šifra uporabnika: **27782**

Šifra dejavnosti: **86.100**

Matična številka: **5057272000**

Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

v EUR (brez centov)

Naziv	Oznaka za ADP	Nabavna vrednost [1.]	Popravek vrednost [1.]	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti	Zmanjšanje nabavne vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neodpisana vrednost [31. 12.]	Previdnotenje zaradi okrepitve	Previdnotenje zaradi oslabilitve	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 [3-4+5-6-7+8-9]	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju [701+702+703+704+705+706+707]	700	532.217.600	291.949.855	29.774.230	22.774	5.291.256	5.765.967	20.041.291	250.452.621	0	0	
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	12.260.076	10.284.514	1.177.272	0	0	0	811.485	2.341.349	0	0	
C. Druga neopredmetena sredstva	703	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
D. Zemljišča	704	271.376.62	0	19.457	0	854.444	0	0	26.302.655	0	0	
E. Zgradbe	705	286.756.628	104.036.749	13.409.931	0	60.044	1.412.984	8.602.958	188.879.792	0	0	
F. Oprema	706	205.906.871	177.588.451	15.167.590	22.774	4.376.768	4.352.983	10.626.848	32.812.603	0	0	
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	156.363	40.141	0	0	0	0	0	116.222	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	956	956	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	956	956	0	0	0	0	0	0	0	0	
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Ime poslovnega subjekta: **UKC LJUBLJANA**
 Sedež poslovnega subjekta: **Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana**

Šifra uporabnika: **27782**
 Šifra dejavnosti: **86100**
 Matična številka: **5057272000**

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

v EUR (brez centov)

Naziv	Oznaka za ADP	Znesek naložb in danh posojil (1.1)	Znesek popravkov naložb in danh posojil (1.1)	Znesek povečanja naložb in danh posojil	Znesek povečani popravki naložb in danh posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danh posojil	Znesek zmanjšanje popravkov naložb in danh posojil	Znesek naložb in danh posojil (3.12)	Znesek popravkov naložb in danh posojil (3.12)	Knjigovodska vrednost naložb in danh posojil (3.12)	Znesek opisanih naložb in danh posojil	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9(3+5-7)	10(4+6-8)	11(9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)	800	2.572	0	0	0	0	0	0	2.572	0	2.572	0
A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)	801	572	0	0	0	0	0	0	572	0	572	0
1 Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 Naložbe v delnice v finančne institucije	803	572	0	0	0	0	0	0	572	0	572	0
3 Naložbe v delnice v pravnih podjetja	804	0	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	0
B. Naložbe v deleže (807+808+809+810+811+812)	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4 Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko dd	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko do o	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Naložbe v premenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druge dolgoročne kapitaliske naložbe (815+816+817+818)	814	2.000	0	0	0	0	0	0	2.000	0	2.000	0
1 Nemensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 Premoženje, preneseno v lasti drugim pravnim osebam, javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 Druge dolgoročne kapitaliske naložbe doma	817	2.000	0	0	0	0	0	0	2.000	0	2.000	0
4 Druge dolgoročne kapitaliske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Ime poslovnega subjekta: **UKC LJUBLJANA**
 Sedež poslovnega subjekta: **Zalciška cesta 2, 1000 Ljubljana**

Šifra uporabnika: **27782**
 Šifra dejavnosti: **86.100**
 Matična številka: **5057272000**

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (nadaljevanje)

Naziv	Oznaka za ADP	1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	v EUR (brez centov)	
													Znesek naložb in posojil	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)		819	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)		820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom		821	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom		822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem		823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam		824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem		825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države		826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu		827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino		828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)		829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domačih vrednostnih papirjev		830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev		831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)		832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam		833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti		834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila		835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj (800+819)		836	2.572	0	0	0	0	0	0	2.572	0	2.572	0	0

Ime poslovnega subjekta: UKC LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta: Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika: 27782
Šifra dejavnosti: 86.100
Matična številka: 5057272000

Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov
01. 01. 2018–31. 12. 2018

v EUR (brez centov)

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862–863+864)	860	526.525.308	482.242.226
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	526.524.549	482.240.578
	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	759	1.648
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	34.567	40.536
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	252.247	80.253.330
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	446.710	407.765
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	3.442	5.929
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	443.268	401.836
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	527.258.832	562.943.857
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	259.414.010	242.398.437
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	5.619.355	5.873.768
460	STROŠKI MATERIALA	873	187.181.836	172.273.506
461	STROŠKI STORITEV	874	66.612.819	64.251.163
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	269.045.191	252.828.913
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	218.586.032	204.115.001
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	33.654.407	31.774.955
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	16.804.752	16.938.957
462	G) AMORTIZACIJA	879	18.175.507	16.944.694
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	881	652.442	626.576
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	970.422	1.561.888
468	L) DRUGI ODHODKI	883	425.806	1.258.198
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	1.019.990	942.130
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	7.153	17.411
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	1.012.837	924.719
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	549.703.368	516.560.836
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870–887)	888	0	46.383.021
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (887–870)	889	22.444.536	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888–890)	891	0	46.383.021
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz (890–888)	892	22.444.536	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	8.147	8.016
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Ime poslovnega subjekta: **UKC LJUBLJANA**
 Sedež poslovnega subjekta: **Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana**

Šifra uporabnika: **27782**
 Šifra dejavnosti: **86.100**
 Matična številka: **5057272000**

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 01. 01. 2018–31. 12. 2018

v EUR (brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	401	512.628.685	575.625.123
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	499.411.260	561.998.191
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	452.577.476	517.789.212
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	5.120.892	84.076.641
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	5.120.892	84.076.641
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	35.211	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	35.211	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	447.421.373	433.712.571
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	447.421.373	433.712.571
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0	0
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	413	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0	0
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419	0	0
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+ 428+429+ 430)	420	46.833.784	44.208.979
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	0	0
del 7102	Prejete obresti	422	658	4.422
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	44.561.444	42.212.474
72	Kapitalski prihodki	425	303	5.997
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	1.835.810	1.722.782
731	Prejete donacije iz tujine	427	108.706	0
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	326.863	263.304
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	431	13.217.425	13.626.932
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	12.608.036	13.059.151
del 7102	Prejete obresti	433	0	0
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	609.389	567.781
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	0

Ime poslovnega subjekta: UKC LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta: Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika: 27782
Šifra dejavnosti: 86.100
Matična številka: 5057272000

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
01. 01. 2018–31. 12. 2018

(nadaljevanje)

v EUR (brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekečega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	511.385.863	569.948.710
	I. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	498.894.046	555.109.396
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	225.256.954	211.525.742
del 4000	Plače in dodatki	440	169.942.948	162.205.538
del 4001	Regres za letni dopust	441	6.891.916	6.034.768
del 4002	Povračila in nadomestila	442	16.085.362	15.725.480
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	2.148.416	602.738
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	28.557.461	25.821.710
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	1.630.851	1.135.508
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	35.978.744	32.093.550
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	18.299.604	17.182.570
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	14.316.581	13.437.766
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	155.280	145.151
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	201.474	189.131
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	3.005.805	1.138.932
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	228.136.730	295.454.321
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	20.264.587	24.399.993
del 4021	Posebni material in storitve	455	171.524.883	234.719.113
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	10.114.907	9.529.794
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	511.050	788.751
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	31.240	31.743
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	9.326.166	11.617.960
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	2.566.995	1.815.776
del 4027	Kazni in odškodnine	461	385.932	211.741
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	13.410.970	12.339.450
403	D. Plačila domačih obresti	464	0	0
404	E. Plačila tujih obresti	465	0	0
410	F. Subvencije	466	0	0
411	G. Transferji posameznikom in gospodinjstvom	467	0	0
412	H. Transferji neprofitnim organizacijam in ustanovam	468	0	0
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469	0	0
	J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)	470	9.521.618	16.035.783
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	3.869
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	313.855	337.403
4202	Nakup opreme	473	5.713.625	10.807.119

Ime poslovnega subjekta: UKC LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta: Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika: 27782
Šifra dejavnosti: 86.100
Matična številka: 5057272000

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
01. 01. 2018–31. 12. 2018

(nadaljevanje)

v EUR (brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	0	0
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	1.719.773	2.880.140
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	579.738	598.603
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	891.413	1.153.434
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	303.214	255.215
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482 + 483+ 484)	481	12.491.817	14.839.314
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	5.939.315	6.159.695
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	948.646	934.574
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	5.603.856	7.745.045
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401–437)	485	1.242.822	5.676.413
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437–401)	486	0	0

Ime poslovnega subjekta: UKC LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta: Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika: 27782
Šifra dejavnosti: 86.100
Matična številka: 5057272000

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
01. 01. 2018–31. 12. 2018

v EUR (brez centov)

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

Ime poslovnega subjekta: **UKC LJUBLJANA**
 Sedež poslovnega subjekta: **Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana**

Šifra uporabnika: **27782**
 Šifra dejavnosti: **86.100**
 Matična številka: **5057272000**

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov
 01. 01. 2018–31. 12. 2018

v EUR (brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)	550	0	0
500	Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	0	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)	560	0	0
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	0	0
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	0	0
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550–560)	570	0	0
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560–550)	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)–(486+525+571)	572	1.242.822	5.676.413
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)–(485+524+570)	573	0	0

Ime poslovnega subjekta: UKC LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta: Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika: 27782
Šifra dejavnosti: 86.100
Matična številka: 5057272000

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
01. 01. 2018–31. 12. 2018

v EUR (brez centov)

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK – Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	ZNESEK – Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)	660	512.054.297	14.471.011
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	512.054.297	14.470.252
	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	759
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	34.567	0
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	252.247	0
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	410.464	36.246
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	3.442	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	407022	36.246
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	512.751.575	14.507.257
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	253.104.841	6.309.169
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	5.468.173	151.182
460	STROŠKI MATERIALA	673	182.145.928	5.035.908
461	STROŠKI STORITEV	674	65.490.740	1.122.079
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	262.133.556	6.911.635
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	212.970.668	5.615.364
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	32.789.842	864.565
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	16.373.046	431.706
462	G) AMORTIZACIJA	679	17604.997	570.510
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	681	652.442	0
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	970.422	0
468	L) DRUGI ODHODKI	683	425.806	0
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	552.505	467.485
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	7153	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	545.352	467.485
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	535.444.569	14.258.799
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688	0	248.458
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)	689	22.692.994	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (688-690)	691	0	248.458
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	22.692.994	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPEŠ ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

Matična številka:	5057272000
Naziv pravne osebe:	UKC LJUBLJANA
Sedež pravne osebe:	Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana
Osebno ime zakonitega zastopnika:	Aleš ŠABEDER, univ. dipl.ekon.
Osebno ime osebe, ki izpolnjuje poročilo o prostovoljstvu:	Branka ČERV
Telefonska številka:	01 522 2207

POTRDILO O ODDAJI POROČILA O PROSTOVOLJSTVU

Potrjujemo podatke iz Poročila o prostovoljstvu za leto 2018, oddane z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPEŠ z uporabniškim imenom "KCLJUB".

obrazec

koda

Poročilo o prostovoljstvu

D41D8CD98F00B204E9800998ECF8427E

E-podpisano: 27.02.2019 08:01

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPEŠ ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

POROČILO O PROSTOVOLJSTVU za leto 2018

(Podlaga: 41. člen Zakona o prostovoljstvu)

Izpolnijo prostovoljske organizacije in organizacije s prostovoljskim programom, ki so vpisane v Vpisnik prostovoljskih organizacij in organizacij s prostovoljskim programom na dan 31. 12. in ga oddajo Agenciji za javnopravne evidence in storitve preko spletnega portala istočasno s podatki iz letnega poročila za namen državne statistike, ki jih te organizacije predložijo v skladu s predpisi, ki določajo vodenje poslovnih knjig in pripravo letnih poročil; podatki se izpolnjujejo za preteklo koledarsko leto.

1. PODATKI O ORGANIZACIJI	Podatke vpisujte v celih številih!
1.1 Matična številka pravne osebe	5057272000
1.2 Naziv pravne osebe	UKC LJUBLJANA
1.3 Sedež pravne osebe	(1) (2) Zaloška cesta 2 1000 Ljubljana
1.4 Osebo ime zakonitega zastopnika	Aleš ŠABEDER, univ. dipl.ekon.
1.5 Statusna oblika pravne osebe	355
1.6 Glavna dejavnost pravne osebe po SKD 2008	86.100
1.7 Osebo ime osebe, ki izpolnjuje poročilo o prostovoljstvu	Branka ČERV
1.8 Telefon osebe, ki izpolnjuje poročilo o prostovoljstvu	01 522 2207
1.9 Email osebe, ki izpolnjuje poročilo o prostovoljstvu	branka.cerv@kcij.si

2. POROČILO O PROSTOVOLJSTVU					
2.1 Skupno število prostovoljcev po spolu in starostnih skupinah (2.1.1 + 2.1.2)	Do 18. leta (1)	Od vključno 18. do 30. leta (2)	Od vključno 30. do 60. leta (3)	Od vključno 60. leta dalje (4)	(5=1+2+3+4)
	51	14	2	1	68
2.1.1 Moški	13	0	1	0	14
2.1.2 Ženske	38	14	1	1	54
2.2 Skupno število opravljenih prostovoljskih ur glede na kraj opravljanja prostovoljskega dela (2.2.1 do 2.2.3)					(5=1+2+3+4)
2.2.1 V Republiki Sloveniji					1.012
2.2.2 V drugi državi članici EU					0
2.2.3 V tretji državi					0
2.3 Skupno število opravljenih prostovoljskih ur glede na področje prostovoljskega dela po vrsti prostovoljskega dela (2.3.1 do 2.3.10)	Organizacijsko delo (1)	Vsebinsko delo (2)	Drugo delo (3)	Skupaj (4=1+2+3)	
	0	0	1.012	1.012	
(Podatek skupaj je enak podatku pod št. 2.2)					
2.3.1 Civilna zaščita in reševanje	0	0	0	0	
2.3.2 Človekove pravice in civilne svoboščine	0	0	0	0	
2.3.3 Varstvo okolja in ohranjanje narave	0	0	0	0	
2.3.4 Kultura in umetnost	0	0	0	0	
2.3.5 Socialna dejavnost	0	0	0	0	
2.3.6 Rekreativna	0	0	0	0	
2.3.7 Turizem	0	0	0	0	
2.3.8 Vzgoja in izobraževanje	0	0	0	0	
2.3.9 Zdravje	0	0	1.012	1.012	
2.3.10 Človek, narava in družbene vrednote	0	0	0	0	
2.4 Opis morebitne problematike pri izvajanju prostovoljstva, pobude in predlogi					

Datum oddaje poročila: 27.02.2019

ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	v EUR				Indeks		
				Pog. vrednost 2017 (OZZ IN PZZ)	Pog. vrednost 2018 (OZZ IN PZZ)	Real. vrednost 2018 (OZZ IN PZZ)	Vrednost plačanega programa 2018 (OZZ IN PZZ)	Pog. vrednost 2018 / Pogodbena vrednost 2017	Real. vrednost 2018 / Pogodbena vrednost 2018	Vrednost plačanega programa 2018 / Real. vrednost 2018
				1	2	3	4	5=2/1	6=3/2	7=4/3
Q86.100		1	Akutna bolnišnična obravnava	295.468.677	306.851.816	308.658.221	307.474.616	103,85	100,59	99,62
	1XX	301, 305	Akutna bolnišnična obravnava – SPP, uteži	295.468.677	306.851.816	308.658.221	307.474.616	103,85	100,59	99,62
	1XX	302	Zdravstvene storitve po nacionalnem razpisu							
Q86.100		2	Ostale bolnišnične dejavnosti	38.292.257	36.322.901	39.439.272	39.404.803	94,86	108,58	99,91
	104	305	Rehabilitacija							
	117	313	Nevrokirurgija v bolnišnični dejavnosti	449.058	602.001	795.686	795.686	134,06	132,17	100,00
	124	341	Otroška in mladostniška psihiatrija							
	127	359	Bolnišnična obravnava invalidne mladine							
	130	312, 341	Psihatrija	243.199	256.650	287.390	252.921	105,53	111,98	88,01
	1xx	303	Izvajanje transplantacij	37600.000	35.464.250	36.741.450	36.741.450	94,32	103,60	100,00
			Ostale	0	0	1.614.746	1.614.746			100,00
Q86.100		3	Neakutna bolnišnična obravnava	2.719.738	1.985.971	2.061.274	2.061.274	73,02	103,79	100,00
	141	304	Paliativna oskrba – BOD							
	141	311	Paliativna oskrba Hospic – BOD							
	144	306	Zdravstvena nega	2.719.738	1.985.971	2.061.274	2.061.274	73,02	103,79	100,00
	147	307	Podaljšano bolnišnično zdravljenje – PBZ							
Q84.300		4	Doječe matere	301.384	351.180	301.884	301.884	116,52	85,96	100,00
	701	308	Doječe matere NOD	301.384	351.180	301.884	301.884	116,52	85,96	100,00
Q84.300		5	Spremljevalci	12.977	12.794	14.582	13.922	98,59	113,98	95,47
	701	309	Spremljanje [2. in 3. odstavek 40. čl. Pravil OZZ]	12.977	12.794	14.582	13.922	98,59	113,98	95,47
Q84.300		6	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	609.394	599.522	630.320	630.320	98,38	105,14	100,00
	701	310	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	609.394	599.522	630.320	630.320	98,38	105,14	100,00
Q86.210		7	Osnovna zdravstvena dejavnost	5.304.975	5.759.698	5.618.738	5.641.587	108,57	97,55	100,41
	301	258	Medicina dela	179.457	188.594	136.917	136.917	105,09	72,60	100,00
	302	001	Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu	118.751	124.851	96.099	92.046	105,14	76,97	95,78
	306	007	Dispanzer za ženske	888.992	934.563	869.790	896.693	105,13	93,07	103,09
	327	009,011	Otroški in šolski dispanzer							
	327	014	Razvojna ambulanta							
	338	0xx	Urgentna medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti	4.094.254	4.297.793	4.301.723	4.301.723	104,97	100,09	100,00
	346	025	Zdravstvena vzgoja	202.978	213.897	214.208	214.208	105,38	100,15	100,00
Q86.230		8	Zobozdravstvena dejavnost	2.934.431	3.460.590	3.127.647	3.124.976	117,93	90,38	99,91
	40x	1xx	Zobozdravstvena dejavnost	2.934.431	3.460.590	3.127.647	3.124.976	117,93	90,38	99,91
Q86.909		9	Reševalni prevozi	204.822	215.422	436.255	403.198	105,18	202,51	92,42
	513	150	Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem	204.822	215.422	436.255	403.198	105,18	202,51	92,42
	513	151	Sanitetni prevozi bolnikov na/z dialize							
	513	153	Ostali sanitetni prevozi bolnikov							
Q86.100		10	Lekarniške storitve	1.131.698	1.867.913	1.840.366	1.840.366	165,05	98,53	100,00
	743	xxx	Lekarniška dejavnost v bolnišnični dejavnosti	1.131.698	1.867.913	1.840.366	1.840.366	165,05	98,53	100,00

ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	v EUR				Indeks		
				Pog. vrednost 2017 (OZZ IN PZZ)	Pog. vrednost 2018 (OZZ IN PZZ)	Real. vrednost 2018 (OZZ IN PZZ)	Vrednost plačanega programa 2018 (OZZ IN PZZ)	Pog. vrednost 2018 / Pogodbena vrednost 2017	Real. vrednost 2018 / Pogodbena vrednost 2018	Vrednost plačanega programa 2018 / Real. vrednost 2018
				1	2	3	4	5=2/1	6=3/2	7=4/3
Q86.220		11	Specialistična ambulanta dejavnost brez funkcionalne diagnostike in dializ – brez zap. 12 in zap. 13 (brez VZD 231 XXX in brez 216 225)	46.351.151	50.919.261	46.624.650	46.068.987	109,86	91,57	98,81
	2xx	000	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	46.351.151	50.919.261	46.624.650	46.068.987	109,86	91,57	98,81
Q86.220		12	Funkcionalna diagnostika	14.482.564	14.792.784	14.487.951	15.032.132	102,14	97,94	103,76
	231	211	Izvajanje mamografije							
	231	244	Izvajanje magnetne resonance – MR	2.553.391	2.550.960	2.112.277	2.407.702	99,90	82,80	113,99
	231	245	Izvajanje računalniške tomografije – CT	3.560.369	3.657.207	3.876.542	4.125.298	102,72	106,00	106,42
	231	246	Izvajanje ultrazvoka – UZ	3.561.260	3.756.827	3.597.530	3.597.530	105,49	95,76	100,00
	231	247	Izvajanje rentgena – RTG	3.350.156	3.492.209	3.451.719	3.451.719	104,24	98,84	100,00
	231	248	Izvajanje PET CT	1.457.388	1.335.582	1.449.883	1.449.883	91,64	108,56	100,00
Q86.220		13	Dialize	10.787.382	11.684.747	11.447.060	11.447.060	108,32	97,97	100,00
	216	225	Izvajanje dializ	10.787.382	11.684.747	11.447.060	11.447.060	108,32	97,97	100,00
Q86.100, Q86.220, Q86.909		14	Drugo	3.538.319	3.284.929	3.674.477	3.321.013	92,84	111,86	90,38
	506	027	Delovna terapija							
	507	028	Fizioterapija	511.329	538.784	543.315	509.091	105,37	100,84	93,70
	510	029	Patronažna služba							
	511	031	DORA							
	511	039	ZORA							
	511	030	SVIT	580.124	666.410	537.396	537.007	114,87	80,64	99,93
	512	032	Dispanzer za mentalno zdravje							
	512/549	033	Klinična psihologija							
	544	034	Nega na domu							
	702	651	Aplikacija medicinskih pripomočkov							
			Drugo*	1.796.678	1.363.350	1.886.711	1.567.860	75,88	138,39	83,10
			Drugo*	140.500	186.244	175.791	175.791	132,56	94,39	100,00
			Drugo*	509.688	530.141	531.264	531.264	104,01	100,21	100,00
		15	Prihodki za LZM, DBZ in APL, ki vključujejo OZZ in PZZ	28.355.632	25.009.135	41.600.064	41.600.064	88,20	166,34	100,00
		16	Skupaj (od 1 do 15)	450.495.401	463.118.663	479.962.760	478.366.202	102,80	103,64	99,67
		17	Skupaj samo bolnišnični del = (1+2+3)	336.480.672	345.160.688	350.158.766	348.940.693	102,58	101,45	99,65
		18	Skupaj samo specialistična zunajbolnišnična dejavnost = (11+12+13)	71.621.097	77.396.792	72.559.661	72.548.179	108,06	93,75	99,98

*Prikazane so vrednosti za patohistološke preiskave, dihalne teste in terciarna sredstva Kliničnega inštituta za medicino dela, prometa in športa.

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Indeks (ZZZS)	
	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	Real. 2018/ Real. 2017	Real. 2018/ FN 2018
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)								
Število primerov – SPP	98.800	99.800	97.604	98.524	98.131	99.154	99,32	100,54
Število uteži	184.019	185.882	179.692	181.386	180.217	182.095	97,93	100,29
Bolnišnična obravnava invalidne mladine – št. primerov (127 359)								
Izvajanje transplantacij – št. primerov (303)	377	377	377	377	354	356	93,90	93,90
Rehabilitacija – št. primerov (104 305)								
Psihiatrija – št. primerov (130 341)	102	102	83	83	92	92	90,20	110,84
Paliativna oskrba – BOD (141 304)								
Paliativna oskrba Hospic – BOD (141 311)								
Zdravstvena nega – BOD (144 306)	18.367	18.367	18.367	18.367	19.033	19.033	103,63	103,63
Podaljšano bolnišnično zdravljenje – BOD (147 307)								
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)								
Dispanzer za ženske – količniki (306 007)	105.454	105.543	191.221	191.221	113.963	114.237	108,07	59,60
Otroški in šolski dispanzer – kurativa – količniki (327 009)								
Otroški in šolski dispanzer – preventiva – količniki (327 011)								
Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu – količniki (302 001)	26.271	26.295	27.488	27.488	25.118	25.144	95,61	91,38
Medicina dela – točke (301 258)	54.306	103.622	65.405	115.405	46.239	88.846	85,15	70,70
Zobozdravstvena dejavnost – točke (Q86.230)	874.322	938.748	908.718	972.518	924.112	992.927	105,69	101,69
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)								
Delovna terapija – točke (506 027)								
Fizioterapija – utež (507 028)	8.590	8.597	8.500	8.500	8.552	8.557	99,56	100,61
Patronažna služba – primer (510 029)								
Izvajanje programa SVIT – preiskava (511 030)	3.835	3.835	3.907	3.907	3.474	3.474	90,59	88,92
Izvajanje programa DORA – primer (511 031)								
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem – km (513 150)	298.254	298.254	287.439	287.439	607.016	607.016	203,52	211,18
Sanitetni prevozi na/z dialize – km (513 151)								
Ostali sanitetni prevozi – km (513 153)								
Nega na domu – primer (544 034)								
Dispanzer za mentalno zdravje – točke (512 032)								
Klinična psihologija – točke (512 033)								
Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)								
Doječe matere – NOD (701 308)	9.807	9.807	9.800	9.800	8.495	8.495	86,62	86,68
Spremljanje – primer (701 309)	123	123	122	122	136	136	110,57	111,48
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku – NOD (701 310)	16.926	16.926	16.730	16.730	17.829	17.829	105,33	106,57
Drugo								
Stimulacija globokih možganskih debel in določeni nevrokirur. posegi	18	18	39	39	31	31	172,22	79,49
Postopki oploditve z biomedicinsko pomočjo	0	0	982	982	946	946		96,33

Program	Realizacija za obdobje od 1. do 31. 12. 2017				Finančni načrt za obdobje od 1. do 31. 12. 2018				Realizacija za obdobje od 1. do 31. 12. 2018				INDEXS			
	ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS - Obiski		ZZS - Točke	
	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Real. 2018/ Real. 2017	Real. 2018/ FN 2018	Real. 2018/ Real. 2017	Real. 2018/ FN 2018
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (086.220)	748.579	9.911.522	756.411	10.062.307	761.765	9.959.427	769.245	10.050.087	730.892	9.857.317	738.860	10.001.323	97,64	95,94	99,25	98,77
Abdominalna kirurgija (201)	10.192	106.828	10.240	103.384	9.983	106.779	10.038	107.299	10.124	103.599	10.183	104.249	99,33	101,41	95,20	97,02
Anestezijologija, reanimatologija in peroperativna intenzivna medicina (202)	5.923	289.988	5.954	292.338	5.800	284.529	5.835	286.489	5.853	243.781	5.890	246.174	98,82	100,91	84,07	85,68
Dermatovenerologija (203)	39.867	312.728	40.060	317.611	36.256	324.541	36.456	325.961	36.650	259.202	36.842	264.280	91,93	101,09	82,88	79,87
Fizikalna in rehabilitacijska medicina (204)	8.407	376.362	8.429	379.114	7.626	350.189	7.646	350.849	8.017	366.000	8.028	366.145	95,36	105,13	96,73	104,52
Gastroenterologija (205)	10.959	491.548	11.009	500.886	11.366	509.170	11.416	511.070	10.965	456.862	11.001	466.519	100,05	96,47	92,94	89,73
Ginekologija in porodništvo (206)	38.863	250.379	39.362	263.451	41.613	315.913	42.103	318.703	36.615	255.034	37.059	268.481	94,22	87,99	101,86	80,73
Hematologija (207)	12.130	71.642	12.193	72.190	14.605	83.718	14.655	84.198	15.044	15.044	15.150	80.850	124,02	103,01	109,29	93,52
Infektologija (208)	12.660	65.374	13.185	71.113	13.817	70.448	14.277	76.018	15.879	84.393	16.527	94.492	125,43	114,82	129,09	119,79
Interna medicina (209)	75.29	99.101	76.53	99.734	79.11	113.730	79.91	114.220	74.14	91.125	75.90	91.669	98,47	93,72	91,95	80,12
Interdisciplinarna onkologija (210)																
Kardiologija in vaskularna medicina + kardiološka rehabilitacija (211)	49.219	362.999	49.498	365.893	55.993	487.664	56.263	489.324	46.162	391.151	46.555	393.630	93,79	82,44	107,76	80,26
Kardiovaskularna kirurgija (212)	10.518	46.247	10.549	46.421	10.302	45.376	10.342	45.536	10.622	46.315	10.647	46.442	100,99	103,11	100,15	102,07
Klinična genetika (213)	576	917.287	937	922.463	405	645.220	765	650.250	3.912	993.939	4.467	1.003.466	67,917	965,93	108,36	154,05
Klinična mikrobiologija (214)																
Maksilofacialna kirurgija (215)	20.134	259.102	20.536	262.518	27.787	353.362	28.167	355.992	20.298	261.920	20.661	265.180	100,81	73,05	101,09	74,12
Neftrologija (brez izvajanja dializ) (216)	7779	51.854	7830	52.080	9.366	60.595	9.416	60.825	7.859	575.42	7.915	58.129	101,03	83,91	110,97	94,96
Neurkirurgija (217)	8.186	47.433	8.223	48.694	8.018	46.540	8.053	46.770	8.299	48.518	8.334	49.839	101,38	103,50	102,29	104,25
Neurologija (218)	18.974	696.128	19.081	701.948	14.820	661.438	14.920	664.428	18.824	695.822	18.930	699.886	99,21	127,02	99,96	105,20
Nuklearna medicina (219)																
Oftalmologija (220)	47.162	720.741	47.579	727.362	41.435	631.170	41.785	636.990	46.431	736.106	46.844	742.116	98,45	112,06	102,13	116,63
Ortopedska kirurgija (222)	27.439	176.079	27.526	176.811	28.072	180.139	28.162	180.759	25.721	166.096	25.812	166.752	93,74	91,63	94,33	92,20
Otorinolaringologija (223)	39.179	572.391	39.438	576.332	34.562	504.587	34.832	507.847	37.524	572.907	37.752	576.999	95,78	108,57	100,09	113,54

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018				INDIKSI			
	ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS - Oviski		ZZS - Točke	
	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Real. 2018/ Real. 2017	Real. 2018/ FN 2018	Real. 2018/ Real. 2017	Real. 2018/ FN 2018
Otroška in mladostniška psihatrija (224)	1950	93.226	1957	93.272	2.320	146.390	2.320	146.440	1506	102.920	1508	103.202	77,23	64,91	110,40	70,31
Otroška nevrologija (225)	5141	122.164	5166	122.629	4.319	146.323	4.339	146.783	5.412	120.886	5.454	121.597	105,27	125,31	98,95	82,62
Pediatrija (227)	51.375	506.718	51.688	512.037	43.184	381.951	43.474	387.911	50.404	545.254	50.771	548.590	98,11	116,72	107,60	142,75
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)	23.367	342.021	23.506	362.404	22.887	335.581	23.037	336.941	24.163	337.438	24.282	359.622	103,41	105,58	98,66	100,55
Pnevmologija (229)	6112	115.563	6156	117.235	5.828	110.143	5.873	111.013	6.222	110.346	6.256	112.067	101,80	106,76	95,49	100,18
Psihatrija (230)																
Revmatologija (232)	14.885	132.544	15.052	133.899	14.878	132.308	14.878	133.378	14.793	129.584	14.972	131.001	99,38	99,43	97,77	97,94
Spoštna kirurgija (234)	12.971	239.922	13.034	242.508	12.705	235.404	12.770	236.484	13.452	191.376	13.535	193.885	103,71	105,88	79,77	81,30
Torakalna kirurgija (235)	3.135	18.992	3.152	19.639	3.071	18.635	3.091	18.755	3.377	16.733	3.399	17.164	107,72	109,96	88,10	89,79
Traumatologija (237)	60.563	377.204	60.892	381.233	59.212	363.007	59.562	365.687	58.460	341.265	58.706	344.997	96,53	98,73	90,47	94,01
Urgentna medicina (238)	138.309	1.324.111	140.713	1.364.784	152.698	1.572.015	155.093	1.606.015	125.367	1.314.301	127.673	1.360.326	90,64	82,10	99,26	83,61
Urologija (239)	14.747	105.210	14.810	105.806	22.887	162.952	22.937	163.382	13.784	101.456	13.832	101.933	93,47	60,23	96,43	62,26
Oralna kirurgija (242)																
Endokrinologija, diabetologija in tirologija (249)	40.328	615.636	41.003	620.497	36.059	579.910	38.729	584.490	41.739	617.150	42.485	621.662	103,50	109,67	100,25	106,42

Onkologija z radioterapijo (221)	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31.12. 2017		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31.12. 2018		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31.12. 2018		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31.12. 2018		INDEKSI			
	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS - Ohiški	ZZZS - Primeri	ZZZS - Ohiški	ZZZS - Primeri		
	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Real. 2018/ Real. 2017	Real. 2018/ FN 2018	Real. 2018/ Real. 2017	Real. 2018/ FN 2018
Radioterapija (221 230)	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Indeks ZZZS - preiskave	Indeks ZZZS - točke		
Radiologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (231)												
Izvajanje mamografije (211)												
Izvajanje magnetne resonance (244)	9 960		10 101		9 786		9 784		98,23	99,98		
Izvajanje računalniške tomografije - CT (245)	21 841		22 364		21 700		22 504		103,04	103,71		
Izvajanje ultrazvoka - UZ (246)		1 522 821		1 540 642		1 534 690		1 474 398	1 490 944		96,82	96,07
Izvajanje rentgena - RTG (247)		916 434		940 549		907 400		878 300	899 662		95,84	96,79
Izvajanje PET CT (248)	1 538		1 538		1 519		1 519		107,22	108,56		
	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Indeks ZZZS - bolniki	Indeks ZZZS - enota		
Nefrologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti - Izvajanje dializ (216 225)												
Dialize I - št. dializ	31	1 445	32	1 446		1 407	34	1 729	34	1 729	109,68	119,65
Dialize II - št. dializ	775	61 944	783	62 355		6 200	801	61 91	808	62 14	103,35	99,95
Dialize III - št. dializ	398	36 629	398	36 687		36 600	368	36 446	370	36 474	92,93	99,50
Dialize IV - dan	44	7 231	44	7 231		6 950	37	5 293	37	5 294	84,09	73,20
Dialize V - dan	15	2 458	15	2 458		2 500	23	3 532	23	3 532	153,33	143,69
Dialize VI - št. dializ	4	321	4	321		320	4	313	4	313	100,00	97,51

Šifra	Posebej načrtovani programi po standardih iz priloge I SD, ki niso vključeni v I. in II. del Delovnega programa – v primerih	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Indeks ZZS	
		ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2018/Real. 2017	Real. 2018/FN 2018
E0398	Priprava in aplikacija bolnišničnega zdravila A*	635	635	0	0	0	0	0,00	
E0399	Priprava in aplikacija bolnišničnega zdravila B*	125	125	0	0	0	0	0,00	
E0400	Priprava in aplikacija bolnišničnega zdravila C*	2.552	2.552	0	0	0	0	0,00	
APL	Priprava in aplikacija zdravila**	546	546	0	0	22.447	22.447	4.111,17	
E0421	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenja karcinoma dojke								
E0422	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenja karcinoma debelega črevesa in danke								
E0299	Biopsija horionskih resic, kordocenteza	309	309	210	210	233	235	75,40	110,95
E0300	Amniocenteza	671	671	671	671	517	519	77,05	77,05
E0301	Medikamentozni splav	924	926	923	923	858	861	92,86	92,96
E0302	Diagnostična histeroskopija	72	72	100	100	119	119	165,28	119,00
E0303	Histeroskopska operacija	359	359	250	250	252	252	70,19	100,80
E0220	Operacija na ožilju – krčne žile								
E0261	Operacija kile	52	52	220	220	0	0	0,00	0,00
E0263	Operacija karpalnega kanala	543	543	572	572	608	608	111,97	106,29
E0392	Proktoskopija	389	391	891	891	381	382	97,94	42,76
E0396	Rektoskopija	210	212	516	516	160	164	76,19	31,01
E0393	Sklerozacija								
E0397	Ligatura								
E0438	Ortopedska operacija rame (ostali posegi na ramenu)								
E0439	Terapevtska artroskopija (posegi na kolenu)								
E0088	Operacija sive mreže	2.166	2.173	2.166	2.166	2.557	2.562	118,05	118,05
E0338	Vitreoretinalna kirurgija								
E0304	Zdravljenje makularnega edema brez zdravila (prva in nadaljnja obravnava)***	2.299	2.308	8.464	8.504	12.482	12.516	542,93	147,47
E0420	Zdravljenje makularnega edema z anti VEGF zdravili***	8.223	8.262	2.056	2.066	0	0	0,00	0,00
E0433	Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva/destrukcija benigne kožne tvorbe (brez kiretaže)	0	0	270	270	225	225		83,33
E0434	Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože	79	79	300	300	204	204	258,23	68,00
E0389	ESWL – drobljenje kamnov								
E0450	Poligrafija spanja na domu	34	36	50	50	27	27	79,41	54,00
E0451	Meritev NO v izdihanem zraku	987	991	1.000	1.000	1.047	1.049	106,08	104,70
E0524	Testiranje HIV, HBV, HCV	1.984	1.984	2.000	2.000	2.059	2.059	103,78	102,95
E0530	Aplikacija Qutenza obliža								
E0531	Prvi pregled novoodkrite HIV poz. osebe	32	32	50	50	33	33	103,13	66,00
E0532	Ponovni pregled HIV poz. os. brez ART	8	8	180	180	11	11	137,50	6,11
E0533	Ponovni pregled HIV poz. os. na ART	162	162	287	287	145	145	89,51	50,52
E0534	HIV redni pregled bolnika na ART	1.202	1.202	1.100	1.100	1.216	1.216	101,16	110,55
E0564	Zdravljenje s hiperbarično komoro	4.146	4.146	6.514	6.514	4.715	4.715	113,72	72,38

Šifra	Posebej načrtovani programi po standardih iz priloge I SD, ki niso vključeni v I. in II. del Delovnega programa – v primerih	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Indeks ZZS	
		ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2018/Real. 2017	Real. 2018/FN 2018
E0625	DATscan – scintigrafija dopaminskega prenašalca	151	151	145	145	146	146	96,69	100,69
E0092	Celostna rehabilitacija slepih in slabovidnih	53	53	50	50	384	384	724,53	768,00
E0622	Operacija obeh kil hkrati								
E0627	Presejanje diabetične retinopatije	5.287	5.299	14.009	14.009	6.892	6.902	130,36	49,20
E0632	K-HCV – Prvi pregled	105	105	135	135	111	111	105,71	82,22
E0633	K-HCV – Ponovni pregled brez zdravljenja	378	378	800	800	297	297	78,57	3713
E0634	K-HCV – Pregled pred uvedbo zdravljenja	103	103	70	70	116	116	112,62	165,71
E0635	K-HCV – Spremljanje zdravljenja	533	533	940	940	605	605	113,51	64,36
E0636	K-HCV – Pregled po uspešnem zdravljenju	514	514	350	350	665	665	129,38	190,00
E0637	K-HCV – Pregled po neuspešnem zdravljenju	38	38	400	400	12	12	31,58	3,00
E0638	A-HCV – Prvi pregled	1	1	15	15	5	5	500,00	33,33
E0639	A-HCV – Ponovni pregled brez zdravljenja	15	15	100	100	53	53	353,33	53,00
E0640	A-HCV – Spremljanje zdravljenja	7	7	90	90	5	5	71,43	5,56
E0641	A-HCV – Pregled po uspešnem zdravljenju	2	2	8	8	0	0	0,00	0,00
E0642	A-HCV – Pregled po neuspešnem zdravljenju	0	0	3	3	0	0		0,00

Opombe:

* do 31. 10. 2017

** od 1. 11. 2017 se storitve obračunavajo kot ločeno zaračunljiv material

*** sprememba načina obračuna s 1. 4. 2018

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeksi	
						Real. 2018/ Real. 2017	Real. 2018/ FN 2018
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	482.240.578	508.280.860	526.524.549	109,18	103,59
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	378.306.754	402.088.060	402.589.775	106,42	100,12
	3	Prihodki po pogodbi z ZZS za zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena Zakona o zdravilih (ZZdr-2) kot ločeno zaračunljiv material (LZM) ter draga bolnišnična zdravila v skladu s Splošnim dogovorom	24.730.807	24.465.700	38.799.401	156,89	158,59
	4	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	13.509.134	13.521.100	16.802.750	124,38	124,27
	5	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	42.031.847	44.516.900	43.966.256	104,60	98,76
	6	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	13.302.906	13.275.000	13.862.101	104,20	104,42
	7	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	10.359.130	10.414.100	10.504.266	101,40	100,87
762	8	Finančni prihodki	40.536	40.100	34.567	85,27	86,20
761, 763, 764	9	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	80.662.743	788.600	699.716	0,87	88,73
76	10	PRIHODKI (1 + 8 + 9)	562.943.858	509.109.560	527.258.832	93,66	103,56
460	11	Stroški materiala (12 + 36)	172.273.505	168.678.200	187.181.836	108,65	110,97
	12	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (13 + 21 + 32)	155.322.073	151.778.900	169.283.960	108,99	111,53
	13	ZDRAVILA (od 14 do 20)	70.062.061	69.494.000	82.346.812	117,53	118,49
	14	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, po lastniških imenih ter po ATC na 5. nivoju (podatki zajeti iz centralne baze zdravil-CBZ)	36.381.660	36.073.100	35.018.398	96,25	97,08
	15	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, za katera ni potreben zdravniški recept (Rp) ter drugi izdelki za varovanje zdravja-po lastniških imenih (za zdravila so podatki zajeti iz CBZ)					
	16	Zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena ZZdr-2 kot LZM ter draga bolnišnična zdravila	24.730.807	24.465.700	38.799.401	156,89	158,59
	17	Kri – komponente krvi (brez zdravil iz plazme)	7637630	7642.500	7.443.739	97,46	97,40
	18	Lekarniško izdelani pripravki (magistralno in galensko pripravljena zdravila ter drugi izdelki, namenjeni za varovanje zdravja, razen tistih, ki so zajeti v 20)					
	19	Farmacevtske surovine ter stična ovojnina	1.311.964	1.312.700	1.085.274	82,72	82,67
	20	Sterilne raztopine in sterilni geli					
	21	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 22 do 31)	73.909.287	70.928.400	75.066.329	101,57	105,83
	22	Razkužila	881.912	881.100	904.307	102,54	102,63
	23	Obvezilni in sanitetni material					
	24	Dializni material	4.611.209	4.406.100	4.417.767	95,80	100,26
	25	Radioizotopi	2.342.165	2.342.300	2.607.849	111,34	111,34
	26	Plini	698.644	693.800	702.764	100,59	101,29
	27	RTG material	14.307.699	14.314.700	14.473.868	101,16	101,11
	28	Šivalni material	1.984.152	1.978.300	2.072.244	104,44	104,75
	29	Implantati in osteosintetski materiali	22.194.617	21.195.300	22.693.128	102,25	107,07
	30	Medicinski potrošni material	26.379.595	24.603.900	26.672.640	101,11	108,41
	31	Zobozdravstveni material	509.293	512.900	521.763	102,45	101,73
	32	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 33 do 35)	11.350.725	11.356.500	11.870.819	104,58	104,53
	33	Laboratorijski testi in reagenti	9.213.525	9.227.600	9.064.494	98,38	98,23
	34	Laboratorijski material	1.152.135	1.148.200	1.262.642	109,59	109,97
	35	Drugi zdravstveni material	985.065	980.700	1.543.682	156,71	157,41

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeksi	
						Real. 2018/Real. 2017	Real. 2018/FN 2018
	36	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 37 do 41)	16.951.432	16.899.300	17.897.876	105,58	105,91
	37	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	6.408.914	6.456.900	7.585.029	118,35	117,47
	38	Voda	845.220	858.700	869.088	102,82	101,21
	39	Živila	2.806.965	2.756.200	2.555.185	91,03	92,71
	40	Pisarniški material	1.419.027	1.431.300	1.362.226	96,00	95,17
	41	Ostali nezdravstveni material	5.471.306	5.396.200	5.526.348	101,01	102,41
461	42	Stroški storitev (43 + 48)	64.251.163	61.526.150	66.612.819	103,68	108,27
	43	Zdravstvene storitve (44 + 45 + 46 + 47)	30.706.220	29.748.800	32.591.865	106,14	109,56
	44	Laboratorijske storitve	23.468.253	22.506.200	24.910.014	106,14	110,68
	45	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	4.248.486	4.239.800	4.510.530	106,17	106,39
	45a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi					
	45b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami					
	46	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p. in d.o.o.	675.205	682.600	689.629	102,14	101,03
	46a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p. in d.o.o.					
	46b	Stroški ostalih oseb preko s.p. in d.o.o.					
	47	Ostale zdravstvene storitve	2.314.277	2.320.200	2.481.692	107,23	106,96
	48	Nezdravstvene storitve (od 49 do 51)	33.544.943	31.777.350	34.020.954	101,42	107,06
	49	Storitve vzdrževanja	10.526.019	9.915.100	8.943.750	84,97	90,20
	50	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	3.160.640	2.206.000	3.353.819	106,11	152,03
	51	Ostale nezdravstvene storitve	19.858.285	19.656.250	21.723.385	109,39	110,52
462	52	Amortizacija	16.944.694	17.276.700	18.175.507	107,26	105,20
464	53	Stroški dela (od 54 do 56)	252.828.913	266.900.200	269.045.190	106,41	100,80
	54	Plače zaposlenih	195.480.852	204.784.100	206.662.437	105,72	100,92
	55	Dajatve na plače	31.774.956	34.045.800	33.654.407	105,91	98,85
	56	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	25.573.106	28.070.300	28.728.347	112,34	102,34
467	57	Finančni odhodki	1.561.888	1.552.600	970.422	62,13	62,50
465, 466, 468, 469	58	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	8.700.673	8.301.700	7.717.593	88,70	92,96
46	59	ODHODKI (11 + 42 + 52 + 53 + 57 + 58)	516.560.836	524.235.550	549.703.368	106,42	104,86
	60	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) ali PRESEŽEK ODHODKOV (-) (10 - 59)	46.383.021	-15.125.990	-22.444.536	-48,39	148,38
	61	Davek od dohodka pravnih oseb					
	62	Presežek prihodkov ali odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (60 - 61)	46.383.021	-15.125.990	-22.444.536	-48,39	148,38

	1. 1. do 31.12.2017	1. 1. do 31.12.2018
Finančni odhodki iz naslova zamudnih obresti	1.551.358	899.861

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2017
zapadle do 30 dni	14.627.457	3.253.070	17.880.527
zapadle od 30 do 60 dni	487.133	133.458	620.591
zapadle od 60 do 120 dni	210.367	1.631	211.998
zapadle nad 120 dni	550.839	1.043	551.883
Skupaj	15.875.796	3.389.202	19.264.998

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2018
zapadle do 30 dni	17.973.786	2.779.484	20.753.270
zapadle od 30 do 60 dni	9.316.970	3.549.610	12.866.580
zapadle od 60 do 120 dni	87.190	2.389	89.579
zapadle nad 120 dni	744.654	3.237	747.891
Skupaj	28.122.600	6.334.720	34.457.320

Konto	Zap. št.	STORITVE	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev (2+3+9)	14.470.252
	2	Prihodki od prodaje proizvodov	813.784
	3	Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev (4+5+6+7+8)	10.332.497
	4	- samoplačniki	3.622.369
	5	- prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce)	
	6	- storitve za druge izvajalce zdravstvene dejavnosti	6.397.808
	7	- klinične raziskave	312.320
	8	- drugi prihodki od prodaje zdravstvenih storitev	
	9	Prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev (10+11+12+13+14+15)	3.323.971
	10	- povračila za obratovalne in druge stroške od oddaje nepremičnin in opreme	615.786
	11	- gostinske storitve (kuhinja, lokal, catering...)	958.148
	12	- parkirnine	5.968
	13	- storitve pralnice	
	14	- storitve izobraževalne dejavnosti	216.915
	15	- drugi prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev	1.527.154
	16	Povečanje (+) ali zmanjšanje (-) vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje	
761	17	Prihodki od prodaje blaga in materiala	759
762, 763, del 764	18	Finančni, prevrednotovalni poslovni in drugi prihodki	36.246
	19	Skupaj prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu (1+16+17+18)	14.507.257
	20	Skupaj odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu	14.258.799
	21	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (pred davkom) (19-20)	248.458
del 80	22	Davek od dohodka pravnih oseb iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	
	23	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (21-22)	248.458
	24	Skupaj prihodki za izvajanje javne službe	512.751.575
	25	Skupaj odhodki za izvajanje javne službe	535.444.569
	26	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (pred davkom) (24-25)	-22.692.994
del 80	27	Davek od dohodka pravnih oseb iz izvajanja javne službe	
	28	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (26-27)	-22.692.994
	29	POSLOVNI IZID iz vseh dejavnosti (23+28)	-22.444.536
	30	Delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih (%)	2,75%

Struktura zaposlenih	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2017	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018						Indeks	
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja ³	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
	1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	5.021	5.192	4.712	418	4	5.134	493	153	102,25	98,88
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	1.286	1.452	1.135	201	4	1.340	462	5	104,20	92,28
1 Zdravniki (skupaj)	1.245	1.391	1.116	168	4	1.288	447	5	103,45	92,60
1.1. Višji zdravnik specialist	605	600	446	148	3	597	0	0	98,68	99,48
1.2. Specialist	216	256	218	15	1	234	0	4	108,33	91,45
1.3. Višji zdravnik brez specializacije z licenco						0				
1.4. Zdravnik brez specializacije z licenco	3	1	1	0	0	1	1	0	33,33	100,00
1.5. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	84	72	9	1	0	10	2	1	11,90	13,89
1.6. Specializant	337	342	354	3	0	357	355	0	105,93	104,39
1.7. Pripravnik / sekundarij		120	88	1		89	89	0		74,17
2 Zobozdravniki skupaj	37	55	18	31	0	49	15	0	132,43	88,86
2.1. Višji zobozdravnik specialist	20	28	1	21	0	22	0	0	110,00	78,17
2.2. Specialist	11	16	2	7	0	9	0	0	81,82	56,25
2.3. Zobozdravnik	1	3	9	1	0	10	8	0	1000,00	333,33
2.4. Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco	0	0				0				
2.5. Zobozdravnik brez specializacije z licenco	0	0				0				
2.6. Specializant	5	8	6	2	0	8	7	0	160,00	100,00
2.7. Pripravnik						0				
3 Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)	4	6	1	2	0	3	0	0	75,00	50,00
B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	3.735	3.740	3.577	217	0	3.794	31	148	101,58	101,44
1 Medicinska sestra -VII/2 TR	65	69	65	5	0	70	0	0	107,69	101,45
2 Profesor zdravstvene vzgoje	0	0	0	0	0	0	0	0		
3 Diplomirana medicinska sestra	1.756	1.734	1.703	87	0	1.790	0	58	101,94	103,23
4 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	93	91	92	6	0	98	0	7	105,38	107,69
5 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	53	54	61	0	0	61	2	0	115,09	112,96
6 Srednja medicinska sestra / babica	1.557	1.570	1.464	100	0	1.564	28	76	100,45	99,62
7 Bolničar	211	222	192	19	0	211	1	7	100,00	95,05
8 Pripravnik zdravstvene nege	0	0	0	0	0	0	0	0		
II. E2 - Farmacevtski delavci skupaj	122	119	123	5	1	129	0	5	105,74	108,40
1 Farmacevt specialist / Farmacevt specialist s specialnimi znanji	20	19	20	0	1	21	0	0	105,00	110,53
2 Farmacevt / Farmacevt s specialnimi znanji	31	33	30	1	0	31	0	2	100,00	93,94
3 Inženir farmacije	0	0	0	0	0	0	0	0		
4 Farmacevtski tehnik / Farmacevtski tehnik s specialnimi znanji	62	58	63	3	0	66	0	3	106,45	113,79
5 Pripravniki						0				

Opombe: Pripravniki v vrsticah niso posebej navedeni, saj ni posebnih pripravniških delovnih mest in posledično profilov - profili izhajajo iz šifer delovnih mest. Pripravniki so poleg ostalih navedeni v stolpcu 4 - kader, ki je financiran iz drugih virov. Pri zdravnikih pa obstaja posebej delovno mesto Sekundarij.

Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2017	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018						Indeks	
				SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja ³
		1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2
6	Ostali / Farmacevt začetnik	9	9	10	1	0	11	0	0	122,22	122,22
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	769	783	743	35	3	781	20	20	101,56	99,74
1	Konzultant (različna področja)	0	0	0	0	0	0	0	0		
2	Analitik (različna področja)	12	10	9	1	0	10	0	0	83,33	100,00
3	Medicinski biokemik specialist	26	27	25	1	2	28	0	0	107,69	103,70
4	Klinični psiholog specialist	16	12	14	3	0	17	0	0	106,25	141,67
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	12	13	12	0	0	12	0	0	100,00	92,31
6	Socialni delavec	5	8	4	1	0	5	0	0	100,00	62,50
7	Sanitarni inženir	22	17	21	0	0	21	0	1	95,45	123,53
8	Radiološki inženir	169	178	170	2	0	172	4	1	101,78	96,63
9	Psiholog	10	11	9	1	0	10	1	3	100,00	90,91
10	Pedagog / Specialni pedagog	4	2	3	0	0	3	0	0	75,00	150,00
11	Logoped	8	6	8	0	0	8	0	0	100,00	133,33
12	Fizioterapevt	186	202	180	8	0	188	3	7	101,08	93,07
13	Delovni terapevt	23	26	22	3	0	25	1	2	108,70	96,15
14	Analitik v laboratorijski medicini	44	35	47	1	0	48	2	2	109,09	137,14
15	Inženir laboratorijske biomedicine	39	43	36	3	0	39	1	0	100,00	90,70
16	Sanitarni tehnik	2	2	2	0	0	2	0	0	100,00	100,00
17	Zobotehnik	11	13	10	1	0	11	0	0	100,00	84,62
18	Laboratorijski tehnik	126	127	119	7	0	126	5	3	100,00	99,21
19	Voznik reševalec	2	2	1	1	0	2	0	0	100,00	100,00
20	Pripravnik						0				
21	Ostali	52	49	51	2	1	54	3	1	103,85	110,20
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin ⁴	23	27	25	2	0	27	16	0	117,39	100,00
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj ⁵	1.917	1.950	1.829	114	0	1.943	4	49	101,36	99,64
1	Administracija (J2)	541	531	508	39	0	547	0	26	101,11	103,01
2	Področje informatike	30	29	26	1	0	27	0	0	90,00	93,10
3	Ekonomsko področje	84	75	82	6	0	88	0	1	104,76	117,33
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	51	122	53	3	0	56	0	2	109,80	45,90
5	Področje nabave	57	65	59	0	0	59	0	0	103,51	90,77
6	Področje tehničnega vzdrževanja	128	132	216	1	0	217	0	1	169,53	164,39
7	Področje prehrane	146	147	125	10	0	135	0	5	92,47	91,84
8	Oskrbovalne službe	411	433	389	31	0	420	0	5	102,19	97,00
9	Ostalo	469	416	371	23	0	394	4	9	84,01	94,71
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	7.852	8.071	7.432	574	8	8.014	533	227	102,06	99,29
VII.	Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	401	495	338	36	1	375	1	6	93,52	75,76
VIII.	Zaposleni preko javnih del	5	13	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	8.258	8.579	7.770	610	9	8.389	534	233	101,59	97,78

Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2018	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2019 - izdano soglasje MZ	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2019	Real. 1. 1. 2019 / Real. 1. 1. 2018	Real. 1. 1. 2019 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2019
1. Državni proračun	1.094,52	4797	1.105,21	0,98	2.203,97
2. Proračun občin	0,00	0,03	0,00		-100,00
3. ZZS in ZPIZ	5.646,14	6.663,67	5.701,27	0,98	-14,44
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)	0,00	0,00	0,00		
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	177,40	189,31	179,13	0,98	-5,38
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	549,53	662,83	554,89	0,98	-16,28
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna					
8. Sredstva ZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji in kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva)	438,00	669,00	533,00	21,69	-20,33
9. Sredstva iz sistema javnih del	0,00	13,00	0,00		-100,00
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)					
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	7.905,59	8.245,81	8.073,50	2,12	-2,09
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	6.740,66	6.711,67	6.806,48	0,98	1,41
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	1.164,93	1.534,14	1.267,02	8,76	-17,41

VRSTE INVESTICIJ ¹		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeks	
					Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	1.159.619	1.294.000	1.142.285	98,51	88,28
1	Programska oprema (licence, rač. programi)	1.159.619	1.294.000	1.142.285	98,51	88,28
2	Ostalo					
II.	NEPREMIČNINE	27.310.759	33.135.415	15.462.920	56,62	46,67
1	Zemljišča			19.437		
2	Zgradbe	27.310.759	33.135.415	15.443.483	56,55	46,61
III.	OPREMA (A + B)	12.610.831	25.923.908	14.580.165	115,62	56,24
A	Medicinska oprema²	9.740.490	23.623.908	10.802.318	110,90	45,73
1	33111000-1 Rentgenske naprave	616.463	8.560.344	943.598	153,07	11,02
2	33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in doplersko odslkavanje	582.289	366.250	578.264	99,31	157,89
3	33113000-5 Oprema za odslkavanje podob na osnovi magnetnih resonanc	27874	0	634.165	2.275,11	
4	33114000-2 Naprave za spektroskopijo	0	488.000	0		0,00
5	33115000-9 Naprave za tomografijo	1.575.661	0	0	0,00	
6	33120000-7 Funkcionalna diagnostika	979.027	763.560	445.465	45,50	58,34
7	33130000-0 Zozozdravstvo	41.075	0	79.698	194,03	
8	3315000-6 Terapevtika	1.036.704	1.122.315	897.019	86,53	79,93
9	33160000-9 Operacijska tehnika	1.417.919	4.406.195	3.901.753	275,17	88,55
10	33170000-2 Anestezija in reanimacija	23.073	160.000	7.295	31,62	4,56
11	33180000-5 Funkcionalna podpora	579.731	734.000	191.751	33,08	26,12
12	33190000-8 Razne medicinske naprave	2.331.341	3.554.692	1.401.161	60,10	39,42
13	33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe					
14	Druga medicinska oprema	529.333	3.468.552	1.722.148	325,34	49,65
B	Nemedicinska oprema (od 1 do 2)	2.870.341	2.300.000	3.777.847	131,62	164,25
1	Informacijska tehnologija	1.584.302	1.000.000	1.325.251	83,65	132,53
2	Drugo	1.286.039	1.300.000	2.452.596	190,71	188,66
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	41.081.209	60.353.323	31.185.370	75,91	51,67

VIRI FINANCIRANJA		Realizacija za obdobje od 1.1. do 31.12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1.1. do 31.12. 2018	Realizacija za obdobje od 1.1. do 31.12. 2018	Indeks	
					Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	1.159.619	1.294.000	1.142.285	98,51	88,28
1	Amortizacija	1.132.616	1.294.000	939.395	82,94	72,60
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	0	0	182.303		
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije	9.611	0	15.631	162,64	
7	Evropska sredstva	17.392	0	4.956	28,50	
8	Drugo					
II.	NEPREMIČNINE	27.310.759	33.135.415	15.462.920	56,62	46,67
1	Amortizacija	3.018.718	4.508.000	1.884.446	62,43	41,80
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	24.179.362	28.627.415	13.532.398	55,97	47,27
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije	112.679	0	46.076	40,89	
7	Evropska sredstva					
8	Drugo					
III.	NABAVA OPREME (A + B)	12.610.831	25.923.908	14.580.165	115,62	56,24
A	Medicinska oprema	9.740.490	23.623.908	10.802.318	110,90	45,73
1	Amortizacija	6.523.977	8.852.170	5.431.112	83,25	61,35
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	2.496.804	14.771.738	4.820.281	193,06	32,63
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije	686.406	0	538.826	78,50	
7	Evropska sredstva	32.488	0	705	2,17	
8	Drugo	815	0	11.394	1.397,98	
B	Nemedicinska oprema	2.870.341	2.300.000	3.777.847	131,62	164,25
1	Amortizacija	2.586.374	2.300.000	2.541.841	98,28	110,51
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	133.874	0	998.696	746,00	
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije	129.631	0	203.821	157,23	
7	Evropska sredstva	18.594	0	30.595	157,23	
8	Drugo	1.868	0	2.894	154,90	
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	41.081.209	60.353.323	31.185.370	75,91	51,67
1	Amortizacija	13.261.685	16.954.170	10.796.794	81,41	63,68
2	Lastni viri (del presežka)	0	0	0		
3	Sredstva ustanovitelja	26.810.040	43.399.153	19.533.678	72,86	45,01
4	Leasing	0	0	0		
5	Posojila	0	0	0		
6	Donacije	938.327	0	804.355	85,72	
7	Evropska sredstva	68.474	0	36.257	52,95	
8	Drugo	2.683	0	14.287	532,50	

AMORTIZACIJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeks	
					Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
1 ³	Priznana amortizacija v ceni storitev	16.944.694	17.353.629	18.175.507	107,26	104,74
2	Obračunana amortizacija	22.280.979	18.835.103	20.041.291	89,95	106,40
3	Zmanjšana amortizacija v breme donacij	1.178.321	1.022.610	1.117.024	94,80	109,23
4	Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov	60.929	49.019	48.973	80,38	99,91
5	Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	4.097.034	409.846	699.787	17,08	170,74
6 = 2-3-4-5	Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat	16.944.694	17.353.629	18.175.507	107,26	104,74
7	Združena amortizacija po ZLJZ	3.050.787	3.242.889	3.072.272	100,70	94,74
8	Porabljena amortizacija	13.261.685	16.954.170	10.791.932	81,38	63,65
9	Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije ⁴				#DIV/0!	#DIV/0!

Namen	Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2018	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2018 ¹	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)	Indeks Real. 2018 / FN 2018
	1	2 = 3 + 4	3	4	5 = 2/1
SKUPAJ:	9.915.100	8.943.750	8.338.312	605.438	90,20
1 Zamenjava dotrajanih strešnih kritin na objektih UKCL - Japljeva ul. 2. KO za gastroenterologijo (brez statike) - objekt stara Nevrološke klinike - Dermatovenerološka klinika [samo kleparska dela, zamenjava strešnikov in slemenjakov] - Zamenjava kovinske strehe na Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja	200.000	61.201		61.201	30,60
2 Priprava projektne dokumentacije za investicijsko vzdrževanje	50.000	16.251		16.251	32,50
3 Izvedba elektroinštalacijskih del manjšega obsega v objektih UKCL - rezervirana sredstva za posteljno postajo vključno z gradbeno-obrtniškim del - ureditev elektrike na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja - rezerva	80.000	55.488		55.488	69,36
4 Razna večja vzdrževalna dela infrastrukture objektov UKCL - rezervirana sredstva za posteljno postajo vključno z gradbeno-obrtniškim deli - zamenjava mehčalne naprave v kleti Diagnostično-terapevtskega servisa - adaptacija čistih prostorov na Kliniki za nuklearno medicino - intervencijska rezerva	120.000	69.888		69.888	58,24
5 Investicijsko vzdrževanje dvigal UKCL - Menjava tovornega dvigala in osebnih dvigal na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja - menjava tastature v dvigalu - namestitvev tastature z dodatnimi oznakami za slepe in slabovidne - Očesna klinika - intervencijska rezerva	60.000	35.583		35.583	59,31
6 Menjava oken na različnih lokacijah - Menjava oken na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja (OI, oddelek II, otroški oddelek II - severna fasada) - Menjava oken na stopnišču Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja (glavno, stransko, zadnje), funkcionalni prostori, delovni prostori vhod s stopnišča, vodenje klinike, fizioterapija, sterilizacija, urgentna ambulanta... - Menjava oken na Očesni kliniki - stari del zgradbe - Stomatološka klinika 17 oken	50.000	40.500		40.500	81,00
7 Investicijsko vzdrževanje skupnih površin in prostorov UKCL - Sanacija asfalta Nevrološka klinika - Sanacija površin okoli Bolnice dr. Petra Držaja	30.000	0		0	0,00
8 Investicijsko vzdrževanje zunanjih skupnih površin UKCL (označbe tal, popravila hodnikov in tunelov...) - Zamenjava varnostne ograje pri zunanjem klimatu - Očesna klinika - Postavitev varovanega otoka pri zunanjem klimatu - Očesna klinika - Ureditev betonskih kovinskih površin ograje in dostopov - Očesna klinika - intervencijska rezerva (poškodbe, luknje...)	40.000	0		0	0,00
9 Manjše potrebne adaptacije prostorov klinik: Interna klinika, Kirurška klinika, Nevrološka klinika, Ginekološka klinika, Pediatrična klinika, Negovalni oddelek, Stomatološka klinika, Dermatovenerološka klinika, Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Očesna klinika, Ortopedska klinika, Klinika za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo, Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa, Klinika za nuklearno medicino, Klinični inštitut za klinično kemijo in biokemijo, Inštitut za medicinsko rehabilitacijo, Lekarna, Reševalna postaja, Strateško upravljanje in poslovno-administrativne storitve, Oskrbovalne službe + Poliklinika, Služba bolniške prehrane in dietoterapije, skupne površine - Nadaljevanje obnove otroškega I. oddelka na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja: ureditev tuša - kopalnice in sanitarij za starše spremljevalce - Nadaljevanje projekta - namestitvev klicnih naprav na odraslem oddelku III in otroškem oddelku III na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja	250.000	86.322		86.322	34,53
10 Zamenjava talnih oblog na različnih lokacijah Stomatološka klinika Center za otroško in preventivno zobozdravstvo	40.000	2.749		2.749	6,87
11 Zamenjava tehničnih stropov in razsvetljave v objektih UKCL	40.000	22.262		22.262	55,65
12 Investicijsko vzdrževanje v nastavitvenih objektih UKCL - Samski domovi - Službena stanovanja - Počitniške kapacitete	60.000	23.891		23.891	39,82
13 Požarna varnost Stomatološka klinika - dvoje požarnih vrat	50.000	4.453		4.453	8,91

Namen		Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2018	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2018 ¹	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)	Indeks Real. 2018 / FN 2018
		1	2 = 3 + 4	3	4	5 = 2/1
14	Varnost objektov - kontrole pristopa - tehnično varovanje - dokumentacija	100.000	0		0	0,00
15	Nepredvidena dela, selitve, itd.	30.000	0		0	0,00
16	Vzdrževalna dela naročena v letu 2017, zaključena v letu 2018		186.848		186.848	#DIV/0!
17	Stroški tekočega vzdrževanja	8.715.100	8.338.312	8.338.312		95,68

PROGRAM		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeks	
					Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
1.	Učenje	12.596.103	10.880.000	13.126.438	104,21	120,65
2.	Usposabljanje za posebna znanja	333.163	328.000	168.248	50,50	51,30
3.	Razvoj in raziskave	3.582.650	5.000.000	3.864.089	107,86	77,28
4.	Nacionalni register bolezni in nacionalna evidenca	129.212	128.000	132.644	102,66	103,63
	Terciar I skupaj	16.641.128	16.336.000	17.291.419	103,91	105,85
5.	Ozko specializirani laboratoriji, diagnostične in terapevtske enote	482.890	470.000	461.831	95,64	98,26
6.	Subspecialni tim	1.611.113	1.570.000	1.620.051	100,55	103,19
7.	Interdisciplinarni ekspertni konzilij	306.099	300.000	317.832	103,83	105,94
8.	Težavnost in izvedenost	76.792.711	74.438.000	80.437.985	104,75	108,06
	Terciar II skupaj	76.792.711	74.438.000	80.437.985	104,75	108,06
	SKUPAJ Terciar I in Terciar II	93.433.839	90.774.000	97.729.404	104,60	107,66

Opombe:

Težavnost in izvedenost v terciaru II že vključuje stroške subspecialnih laboratorijev, subspecialnih timov ter interdisciplinarnih konzilijev, zato je strošek težavnosti enak terciaru II.

Zap. št.	Stroški za IT	Realizacija za obdobje od 1.1. do 31.12. 2018
1	Računalniške storitve	65.897
2	Storitve informacijske podpore uporabnikom	475.987
3	Tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme	240.221
4	Tekoče vzdrževanje druge (nelicenčne) programske opreme	0
5	Tekoče vzdrževanje licenčne programske opreme	2.791.394
6	Tekoče vzdrževanje strojne računalniške opreme	142.460
7	Tekoče vzdrževanje operativnega informacijskega okolja	750.984
8	Najem strojne računalniške opreme	248.921
9	Najem programske računalniške opreme	529.127
10	Najem komunikacijske opreme in podatkovnih vodov, prenos podatkov z uporabo omrežja mobilnega operaterja	415.858
11	Najem avdiovizualne opreme	0
12	Najem opreme za tiskanje in razmnoževanje	32.183
13	Najem stacionarne telefonije	511.237
14	Najem mobilne telefonije	56.110
15	Nakup strojne računalniške opreme	1.051.684
16	Nakup strežnikov in diskovnih sistemov	16.040
17	Nakup aktivne mrežne in komunikacijske opreme	0
18	Nakup pasivne mrežne in komunikacijske opreme	0
19	Nakup licenčne programske opreme	1.065.433
20	Nakup druge (nelicenčne) programske opreme	30.950
21	Nakup avdiovizualne opreme	0
22	Nakup opreme za tiskanje in razmnoževanje	48.876
23	Nakup stacionarne telefonije	0
24	Nakup mobilne telefonije	0
25	Analize, študije in načrti z informacijskega področja	0
26	Stroški za izobraževanje z informacijskega področja	8.551
	SKUPAJ STROŠKI ZA IT	8.481.914

I. KAZALNIKI POSLOVANJA

Univerzitetni klinični center Ljubljana

1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	0,96
celotni prihodki AOP 870	527258.832
celotni odhodki AOP 887	549.703.368
2. DELEŽ AMORTIZACIJSKIH SRED. V POGODBAH ZZS	3,56
priznana am s strani ZZS	17273.727
celotni prihodek iz pogodb ZZS	485.355.432
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SRED.	76,31
Porabljena am sredstva	13.869.066
- naložbe iz amortizacije	10.796.794
- amortizacija po ZIJZ	3.072.272
priznana am v ceni storitev	18.175.507
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	0,85
popravek vrednosti opreme AOP 007	184.084.529
oprema AOP 006	217036.511
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	29,38
zaloge AOP 023	15.068.535
stroški materiala AOP 873	187181.836
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	
- DA (vpiši znesek)	8.908.802
- NE	
6. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1,79
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	89
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	49
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	1,59
zapadle neplačane obvez. na dan 31.12.	34.454.396
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	21.617.834
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,36
tuji viri (AOP 034+047+048+054+055)	111.373.068
obveznosti do virov sredstev (AOP 060)	307576.282
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	0,53
AOP 012+AOP 023	56.988.786
AOP 034	107295.557
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,95
prihodki iz poslovne dejavnosti (AOP 860)	526.525.308
osnovna sredstva po nabavni vrednosti (AOP 002+004+006)	556.883.029

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV
A KADROVSKI VIRI

ŠIFRA		UKCL
01	KON. TAB.	
0110	KON. ZBIR. TAB	
	KADER IZ UR BOLNIŠNICA SKUPAJ	8.176,47
	1. ZDRAVNIKI IZ UR (nosilci dej.)	1.033,48
	2. NEGOVALNI KADER IZ UR:	3.004,43
	- medicinske sestre (DMS,VMS,ZT)	2.884,26
	- ostali (bolničarji, strežnice, transporterji)	115,37
	3. SPREMLJEVALNI ZDRAVSTVENI KADER IZ UR:	2.146,63
	- zdravniki	339,80
	- medicinske sestre (DMS, VMS, ZT)	807,89
	- ostali	998,94
	4. NEZDRAVSTVENI SODELAVCI IZ UR	1.885,10
	5. PRIPRAVNIKI IZ UR	106,82
	- zdravniki pripravniki	54,97
	- ostali kader	51,85
0120	KON. IZPOST. DEL. SK.	
	KONTROLA ZDRAVNIKOV IZ UR	1.428,26
	1. ŠT. VSEH ZDRAVNIKOV IZ UR ZAVODA	1.428,26
	- zdravniki specialisti	947,28
	- zdravniki specializanti	359,71
	- sobni zdravniki	66,30
	- zdravniki pripravnik	54,97
	Od vseh zdravnikov iz ur zavoda:	
	Anesteziologi iz ur	128,41
	Radiologi iz ur	83,86
0130	KON. DEZ.	
	DELAVCI IZ UR IZ DEŽURSTEV	327,85
	- zdravniki iz ur iz dežurstev	153,00
	- medicinske sestre iz ur iz dežurstev	133,87
	- ostali delavci iz ur iz dežurstev	40,98
0140	KON. POG. ZZS	
	KADER IZ UR V POG. Z ZZS:	7.855,88
	- zdravniki iz ur	1.224,02
	- ostali kader iz ur	6.631,86
0150	KON. BILANCA	
	ŠT. DELAVCEV IZ UR (AOP 894)	8.176,47
	vkjučeno št. del. iz ur iz pripravljenosti	
02	IZRAC. TAB.	
021	IZRAC. HOSP. SKUP	
	HOSPITALNA DEJAVNOST SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	707,21
	- specialisti	475,70
	- specializanti in sobni zdravniki	231,52
	NEGOVALNI KADER IZ UR	2.353,14
	b) obseg dela	

ŠIFRA		UKCL
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	99.289,00
	- obseg dela do ZZS	98.272,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	1.017,00
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	0,00
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	354,00
	ŠT. PRIMEROV podaljšanega bolniš. zdravlj.	866,00
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	0,00
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	0,00
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	100.509,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	213.130,00
	- obseg dela do ZZS	211.540,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	1.590,00
	ŠT. BOD NEAKUTNE BOLNIŠNICE	0,00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	169,94
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	42,71
	ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	362,48
	ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	91,45
0211	IZRAC. HOSP. DEJ.	
	KIRURGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	273,82
	- specialisti	199,07
	- specializanti in sobni zdravniki	74,75
	NEGOVALNI KADER IZ UR	920,41
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	24.624,00
	- obseg dela do ZZS	24.287,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	337,00
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	62,00
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	24.686,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	72.088,00
	- obseg dela do ZZS	71.302,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	786,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	104,40
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	26,82
	ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	304,88
	ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	78,32

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV
 A KADROVSKI VIRI - nadaljevanje

ŠIFRA	UKCL
ORTOPEDIJA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	17,81
- specialisti	12,79
- specializanti in sobni zdravniki	5,01
NEGOVALNI KADER IZ UR	99,02
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	4.120,00
- obseg dela do ZZS	4.100,00
- obseg dela do drugih plačnikov	20,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	35,00
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	4.155,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	11.385,00
- obseg dela do ZZS	11.360,00
- obseg dela do drugih plačnikov	25,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	271,58
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	41,96
ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	744,14
ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	114,98
ORL	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	26,65
- specialisti	16,31
- specializanti in sobni zdravniki	10,34
NEGOVALNI KADER IZ UR	77,96
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	3.881,00
- obseg dela do ZZS	3.859,00
- obseg dela do drugih plačnikov	22,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	3.881,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	3.882,00
- obseg dela do ZZS	3.869,00
- obseg dela do drugih plačnikov	13,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	180,71
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	49,78
ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	180,75
ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	49,79

ŠIFRA	UKCL
MAKSILOFACIALNA KRG	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	14,21
- specialisti	9,19
- specializanti in sobni zdravniki	5,03
NEGOVALNI KADER IZ UR	28,41
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	1.056,00
- obseg dela do ZZS	1.050,00
- obseg dela do drugih plačnikov	6,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	1.056,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	1.842,00
- obseg dela do ZZS	1.835,00
- obseg dela do drugih plačnikov	7,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	90,26
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	37,17
ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	157,44
ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	64,84
INTERNISTIKA Z INFEKTOLOGIJO IN NEVROLOGIJO	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	267,07
- specialisti	152,33
- specializanti in sobni zdravniki	114,75
NEGOVALNI KADER IZ UR	730,38
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	31.374,00
- obseg dela do ZZS	31.043,00
- obseg dela do drugih plačnikov	331,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	188,00
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	31.562,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	85.493,00
- obseg dela do ZZS	84.930,00
- obseg dela do drugih plačnikov	563,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	150,51
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	43,21
ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	407,69
ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	117,05

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV
A KADROVSKI VIRI - nadaljevanje

ŠIFRA	UKCL
GINEKOLOGIJA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	30,40
- specialisti	28,42
- specializanti in sobni zdravniki	1,98
NEGOVALNI KADER IZ UR	235,46
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	16.868,00
- obseg dela do ZZS	16.703,00
- obseg dela do drugih plačnikov	165,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	16.868,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	20.107,00
- obseg dela do ZZS	19.990,00
- obseg dela do drugih plačnikov	117,00
ŠT. PORODOV	5.744,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	573,56
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	71,64
ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	683,70
ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	85,39
ŠT. PORODOV NA ZDRAVNIKA	195,31
ŠT. PORODOV NA NEGOVALNI KADER	24,39
PEDIATRIJA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	37,98
- specialisti	36,06
- specializanti in sobni zdravniki	1,92
NEGOVALNI KADER IZ UR	185,78
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	13.213,00
- obseg dela do ZZS	13.118,00
- obseg dela do drugih plačnikov	95,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	12,00
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	13.225,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	14.543,00
- obseg dela do ZZS	14.476,00
- obseg dela do drugih plačnikov	67,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	

ŠIFRA	UKCL
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	35726
ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	71,19
ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	392,86
ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	78,28
OKULISTIKA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	24,35
- specialisti	11,00
- specializanti in sobni zdravniki	13,35
NEGOVALNI KADER IZ UR	30,40
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	2.550,00
- obseg dela do ZZS	2.516,00
- obseg dela do drugih plačnikov	34,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	57,00
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	2.607,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	2.742,00
- obseg dela do ZZS	2.735,00
- obseg dela do drugih plačnikov	7,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	147,47
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	85,76
ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	155,11
ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	90,20
DERMATOVENEROLOGIJA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	10,97
- specialisti	7,54
- specializanti in sobni zdravniki	3,43
NEGOVALNI KADER IZ UR	22,63
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	1.603,00
- obseg dela do ZZS	1.596,00
- obseg dela do drugih plačnikov	7,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	1.603,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	1.048,00
- obseg dela do ZZS	1.043,00
- obseg dela do drugih plačnikov	5,00

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV A KADROVSKI VIRI - nadaljevanje

ŠIFRA	UKCL
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	173,17
ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	70,84
ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	113,21
ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	46,31
PSIHIATRIJA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0,00
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	
ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	
OSTALO (ONKOLOGIJA, REHABILIT.)	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0,00
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	
ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	
ŠT. UTEŽINA ZDRAVNIKA	
ŠT. UTEŽINA NEGOV. KADER	

ŠIFRA	UKCL
PODALJŠANO BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	3,95
- specialisti	2,99
- specializanti in sobni zdravniki	0,97
NEGOVALNI KADER IZ UR	22,69
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV	866,00
- obseg dela do ZZS	866,00
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. OSKRBNIH DNI	19.033,00
- obseg dela do ZZS	19.033,00
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROVNA ZDRAVNIKA	249,58
ŠT. PRIMEROVNA NEGOVALNI KADER	38,16
ŠT. OSKRBNIH DINI ZDRAVNIKA	5.485,26
ŠT. OSKRBNIH DINI NA NEGOV. KADER	838,78
022 IZRAC. OPER. SKUP	
OPERATIVNA DEJAVNOST SKUPAJ	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR - operativna dejavnost	463,40
ANESTEZIOLOGI IZ UR	106,58
b) obseg dela	
ŠT. OPER. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	70.233,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE OPER. POSEGE	116.894,00
ŠT. VSEH OPER. POSEGOV S PRISOTNOSTJO ANESTEZIOLOGA	35.529,00
ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VSE OPER. POSEGE	107687,00
b1) ŠT. MALIH OPER. POSEGOV DO 30 MIN	28.546,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE OPER. POSEGE DO 30 MIN	9.671,00
ŠT. UR ANESTEZIJE ZA MALE OPER. POSEGE DO 30 MIN	4.984,00
b2) ŠT. MALIH OPER. POSEGOV DO 60 MIN	11.467,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE OPER. POSEGE DO 60 MIN	13.926,00
ŠT. UR ANESTEZIJE ZA MALE OPER. POSEGE DO 60 MIN	15.873,00
b3) ŠT. SREDNJIH OPER. POSEGOV	12.243,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE OPER. POSEGE	32.687,00
ŠT. UR ANESTEZIJE ZA SREDNJE OPER. POSEGE	30.499,00
b4) ŠT. VELIKIH OPER. POSEGOV	17977,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE OPER. POSEGE	60.610,00
ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VELIKE OPER. POSEGE	56.331,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. VSEH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	341,91
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	252,25
ŠT. MALIH OP. POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	123,20

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV
 A KADROVSKI VIRI - nadaljevanje

ŠIFRA	UKCL	
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE OP. POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	20,87
	ŠT. MALIH OP. POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	49,49
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE OP. POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	30,05
	ŠT. SREDNJIH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	52,84
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	70,54
	ŠT. VELIKIH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	116,38
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	130,79
	ŠT. VSEH OP. POSEGOVZ ANESTEZIJO/ANESTEZIOLOGA IZ UR	333,35
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VSE OP. POSEGE/ANESTEZIOLOGA IZ UR	1.010,36
0221	IZRAC. OPER. DEJ	
	KIRURGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	296,64
	b) obseg dela	
	ŠT. KIG. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	40.876,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE KIR. POSEGE	76.929,00
	b1) ŠT. MALIH KIR. POSEGOV DO 30 MIN	14.503,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR. POSEGE DO 30 MIN	5.463,00
	b2) ŠT. MALIH KIR. POSEGOV DO 60 MIN	5.574,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR. POSEGE DO 60 MIN	6.996,00
	b3) ŠT. SREDNJIH KIR. POSEGOV	6.992,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE KIR. POSEGE	20.138,00
	b4) ŠT. VELIKIH KIR. POSEGOV	13.807,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE KIR. POSEGE	44.332,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH KIR. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	322,14
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE KIR. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	259,33
	ŠT. MALIH KIR. POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	97,78
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR. POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	18,42
	ŠT. MALIH KIR. POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	37,58
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR. POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	23,58
	ŠT. SREDNJIH KIR. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	47,14
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE KIR. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	67,89
	ŠT. VELIKIH KIR. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	139,63
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE KIR. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	149,45

ŠIFRA	UKCL	
	ORTOPEDIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	21,01
	b) obseg dela	
	ŠT. ORT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	3.926,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORT. POSEGE	9.335,00
	b1) ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 30 MIN	246,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 30 MIN	136,00
	b2) ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 60 MIN	1.269,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 60 MIN	1.635,00
	b3) ŠT. SREDNJIH ORT. POSEGOV	1.969,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORT. POSEGE	5.017,00
	b4) ŠT. VELIKIH ORT. POSEGOV	442,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORT. POSEGE	2.547,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	394,85
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	444,41
	ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	23,42
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	6,47
	ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	120,83
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	77,84
	ŠT. SREDNJIH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	187,48
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	238,84
	ŠT. VELIKIH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	63,13
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	121,26
	ORL	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	376,0
	b) obseg dela	
	ŠT. ORL POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	3.267,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORL POSEGE	6.729,00
	b1) ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 30 MIN	1.194,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 30 MIN	513,00
	b2) ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 60 MIN	986,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 60 MIN	1.009,00
	b3) ŠT. SREDNJIH ORL POSEGOV	622,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORL POSEGE	1.388,00
	b4) ŠT. VELIKIH ORL POSEGOV	465,00
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORL POSEGE	3.819,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	186,16
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	178,98

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV
 A KADROVSKI VIRI - nadaljevanje

ŠIFRA	UKCL	
	ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	63,52
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	13,65
	ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	52,45
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	26,84
	ŠT. SREDNJIH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	33,09
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	36,92
	ŠT. VELIKIH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	37,11
	ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	101,58
	MAKSILOFACIALNA KRG.	
a) kader		
ZDRAVNIKI IZ UR	19,79	
b) obseg dela		
ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	5.158,00	
ŠT. OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VSE POSEGE	2.548,00	
b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	4.434,00	
ŠT. OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	1.116,00	
b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	189,00	
ŠT. OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	145,00	
b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	259,00	
ŠT. OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA SREDNJE POSEGE	383,00	
b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	276,00	
ŠT. OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VELIKE POSEGE	904,00	
c) kazalniki obremenjenosti kadra		
ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	535,15	
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	128,73	
ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	448,05	
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	56,38	
ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	19,10	
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	7,33	
ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	26,17	
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	19,35	
ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	41,83	
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	45,67	

ŠIFRA	UKCL
	OKULISTIKA
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	36,33
b) obseg dela	
ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	5.987,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE	4.530,00
b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	3.807,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	992,00
b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	1.114,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	1.074,00
b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	942,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE	1.929,00
b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	124,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE	535,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	332,96
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	124,68
ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	209,55
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	27,30
ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	61,32
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	29,56
ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	51,85
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	53,09
ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	10,24
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	14,72
	GINEKOLOGIJA
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	37,54
b) obseg dela	
ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	11.019,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VSE POSEGE	16.823,00
b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	4.362,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	1.451,00
b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	2.335,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	3.067,00
b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	1.459,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE	3.832,00
b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	2.863,00
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE	8.473,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	663,30
ŠT. OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	448,13

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV
A KADROVSKI VIRI - nadaljevanje

ŠIFRA	UKCL	
	ŠT MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	232,39
	ŠT OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	38,65
	ŠT MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	124,40
	ŠT OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	81,70
	ŠT SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	77,73
	ŠT OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	102,08
	ŠT VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	228,79
	ŠT OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	225,70
	INVAZIVNI POSEGI KARDIOLOGIJE	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	14,49
	b) obseg dela	
	ŠT POSEGOV	3.541,00
	- obseg dela do ZZS	3.541,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT POSEGOV/ZDRAVNIKA IZ UR	244,38
023	IZRAC. SPEC. AMB. SKUPAJ	
	SPEC. AMBULANTNA DEJAVNOST S FD - SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	265,43
	NEGOVALNI KADER IZ UR	392,65
	b) obseg dela	
	ŠT SPEC.AMB.TOČK:	12.391.928,49
	- obseg dela do ZZS	12.190.015,03
	- obseg dela do drugih plačnikov	201.913,46
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠTSPEC AMB.TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	46.686,24
0231	IZRAC. SPEC. AMB. SPECIALISTIČNA AMBULANTA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	209,38
	NEGOVALNI KADER IZ UR	360,40
	b) obseg dela	
	ŠT SPEC.AMB.TOČK:	10.001.322,97
	- obseg dela do ZZS	9.837.317,24
	- obseg dela do drugih plačnikov	164.005,73
	ŠT OBISKOV	738.860,00
	- obseg dela do ZZS	730.892,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	7.968,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠTSPEC AMB. TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	47.766,37

ŠIFRA	UKCL	
	ŠTSPEC AMB. TOČK NA NEGOVALNI KADER	27750,62
	ŠT OBISKOV NA ZDRAVNIKA IZ UR	3.528,80
	ŠTOBISKOV NA NEGOVALNI KADER	2.050,11
0232	IZRAC. FUNKC. DIAGN.	
	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	56,05
	NEGOVALNI KADER IZ UR	32,25
	b) obseg dela	
	ŠT.SPEC.AMB.TOČK:	2.390.605,52
	- obseg dela do ZZS	2.352.697,79
	- obseg dela do drugih plačnikov brez laboratorijev	37907,73
	ŠT. PREISKAV	33.937,00
	- obseg dela do ZZS	33.937,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	0,00
	OBSEG DELA DO DRUGIH PLAČNIKOV - ŠT. TOČK LABORATORIJA	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠTSPEC AMB.TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	42.651,30
	ŠT. PREISKAV NA ZDRAVNIKA IZ UR	605,48
024	IZRAC. DIALIZA	
	DIALIZNA DEJAVNOST	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	13,47
	NEGOVALNI KADER IZ UR	83,42
	b) obseg dela	
	ŠT. HEMODIALIZ (I, II, III)	44.418,00
	- obseg dela do ZZS	44.366,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	52,00
	ŠT. DIALIZNIH BOLNIKOV (I, II, III)	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. HEMODIALIZNA ZDRAVNIKA	3.297,55
	ŠT. HEMODIALIZ NA NEGOVALNI KADER	532,46
025	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ HOSPITALA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	13,42
	NEGOVALNI KADER IZ UR	35,13
	b) obseg dela	
	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ HOSPITALA	18.218,00
	- obseg dela do ZZS	18.167,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	51,00

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV
 A KADROVSKI VIRI - nadaljevanje

ŠIFRA		UKCL
026	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ AMBULANTNE DEJAVNOSTI	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	2,31
	NEGOVALNI KADER IZ UR	3,22
	b) obseg dela	
	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ AMBULANTNE DEJAVNOSTI	42.024,00
	- obseg dela do ZZS	42.024,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	
027	DRUGI PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	DRUGI PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH	0,00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
03	KADER. OST. DEJ.	
031	KADER SPLOŠNA DISPANZERSKA DEJ.	
	ZDRAVNIKI IZ UR	7,55
	NEGOVALNI KADER IZ UR	10,93
032	KADER STOMATOLOŠKA DEJ.	
	ZOBOZDR. IZ UR	17,09
	NEGOVALNI KADER IZ UR	22,37
033	KADER DRUGA DEJ. PRIMARNA RAVEN	
	ZDRAVNIKI IZ UR	7,00
	NEGOVALNI KADER IZ UR	103,58
04	KADER V URGENTNH CENTRIH	
041	KADER V PEDIATRIČNI 24 URNI URGENTNI AMBULANTI	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	število obravnav	
	ŠTEVILO OBRAVNAV NA ZDRAVNIKA IZ UR	
	ŠTEVILO OBRAVNAV NA NEGOVALNI KADER IZ UR	
042	KADER V TRIAŽI IN SPREJEMU	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	število triažnih primerov	0,00
	- od tega število triažnih primerov »rdeč«	
	- od tega število triažnih primerov »oranžen«	
	- od tega število triažnih primerov »rumen«	

ŠIFRA		UKCL
	- od tega število triažnih primerov »zelen«	
	- od tega število triažnih primerov »moder«	
	ŠTEVILO TRIAŽNIH PRIMEROV NA NEGOVALNI KADER IZ UR	
043	KADER V OPAZOVALNI ENOTI	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	število obravnavanih pacientov	
	število postelj	
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH PACIENTOV NA NA NEGOVALNI KADER IZ UR	
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH PACIENTOV NA POSTELJDO	

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV
B OPREMSKI VIRI

1. IZKORIŠČENOST APARATUR	
1.1 RTG APARATI	
1.1.1 RTG APARATI ZA KARDIO. INVAZIVNO DIAGNOSTIKO	
a) ŠTEVILO APARATOV	2
- št. aparatov v operacijskih dvoranah	
b) ŠTEVILO PREISKAV	3.541
- obseg dela do ZZS	3.541
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. UTEŽI	10.430
- obseg dela do ZZS	10.430
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - PREISKAVE	1.771
IZKORIŠČENOST APARATA - UTEŽI	5.215
1.1.2 RTG APARATI ZA ANGIODIAGNOSTIKO	
a) ŠTEVILO APARATOV	3
- št. aparatov v operacijskih dvoranah	
b) ŠTEVILO PREISKAV:	3.099
- obseg dela do ZZS	3.099
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT.PREISKAVZA AMB. PACIENTE:	1.576
- obseg dela do ZZS	1.576
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT.PREISKAVZA HOSPITALNE PAC.:	1.523
- obseg dela do ZZS	1.523
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. PREISKAV	3.099
- št. PTA	1.148
- št. angiografij	1.951
- ostale kontrastne preiskave	
IZKORIŠČENOST APARATA	1.033
1.1.3 RTG APARATI OSTALI	
a) ŠTEVILO APARATOV	49
- št. aparatov v operacijskih dvoranah	
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	251.192
- obseg dela do ZZS	246.304
- obseg dela do drugih plačnikov	4.888
- ŠT. SLIKANJZA AMB. PACIENTE:	251.192
- obseg dela do ZZS	246.304
- obseg dela do drugih plačnikov	4.888
- ŠT. SLIKANJZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	899.662
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	899.662

IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	5.093
1.2 RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA	
a) ŠTEVILO APARATOV	3
b) ŠT. PREISKAV	37.390
- obseg dela do ZZS	36.778
- obseg dela do drugih plačnikov	612
- ŠT. PREISKAV NA AMBULANTNI DEJAV:	23.116
- obseg dela do ZZS	22.504
- obseg dela do drugih plačnikov	612
- ŠT. PREISKAV NA HOSPITALNI DEJAV:	14.274
- obseg dela do ZZS	14.274
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - PRIMERI	12.463
1.3 MAGNETNA REZONANCA	
a) ŠTEVILO APARATOV	3
b) ŠT. PREISKAV	14.182
- obseg dela do ZZS	14.043
- obseg dela do drugih plačnikov	139
- ŠT. PREISKAV NA AMBULANTNI DEJAV:	9.923
- obseg dela do ZZS	9.784
- obseg dela do drugih plačnikov	139
- ŠT. PREISKAV NA HOSPITALNI DEJAV:	4.259
- obseg dela do ZZS	4.259
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	4.727
1.4. GAMA KAMERA	
a) ŠTEVILO APARATOV	3
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	6.744
- obseg dela do ZZS	6.744
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT.SLIKANJZA AMB. PACIENTE:	6.744
- obseg dela do ZZS	6.744
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT.SLIKANJZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	0
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	
- št. spec.amb.točk za hospital. paciente	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	2.075
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	--
1.5. ULTRAZVOKI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	129
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	105.121
- obseg dela do ZZS	104.149

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV B OPREMSKI VIRI - nadaljevanje

- obseg dela do drugih plačnikov	972
- ŠT.SLIKANJZA AMB. PACIENTE:	105.121
- obseg dela do ZZS	104.149
- obseg dela do drugih plačnikov	972
- ŠT. SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	1.490.944
- št. spec. amb. točk za amb. paciente	1.474.398
- št. spec. amb. točk za hospital. paciente	16.546
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	816
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	11.573
1.6. MAMOGRAFI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	0
- obseg dela do ZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT. SLIKANJZA AMB. PACIENTE:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT. SLIKANJZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	0
- št. spec. amb. točk za amb. paciente	
- št. spec. amb. točk za hospital. paciente	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	--
1.7. LINEARNI POSPEŠEVALNIKI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	
b) ŠTEVILO RADIOTERAPEVTSKIH STORITEV	0
- obseg dela do ZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT. RADIOTERAPEVTSKIH STORITEV ZA AMB. PACIENTE:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT. RADIOTERAPEVTSKIH STORITEV ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	
2. IZKORIŠČENOST OPERACIJSKIH DVORAN	
a) ŠTEVILO DVORAN	60
b) ŠT. OPERACIJ	70.233
c) ŠT. UR ZASEDENOSTI OP DVORAN ZA VSE OPPOSEGE	77.653
ŠTEVILO UR ZASEDENOSTI NA OP.DVORANO NA DAN	5,88
ŠT. OPERACIJ NA OP. DVORANO NA DAN	5

3. IZKORIŠČENOST INTENZIVNIH ENOT	
a) ŠT. POSTELJ	164
b) ŠT. PRIMEROV	7543
c) ŠT. BOD	45.316
d) ŠT. UR MEHANSKE VENTILACIJE	356.263
e) ŠT. UR V INTENZIVNI TERAPIJI	479.159
ŠT. UR MEHANSKE VENTILACIJE NA POSTELJO	2.172
ŠT. UR V INTENZIVNI TERAPIJI NA POSTELJO	2.922
ZASEDENOST POSTELJ INTENZ. ENOTE	0,76

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV
C PROSTORSKI VIRI

BOLNIŠNICA SKUPAJ	158.354
PROSTOR ZA OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	111.294
PROSTOR ZA SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	47.060
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	70,28
1. HOSPITALNA DEJAVNOST	
POVRŠINA HOSPITAL SKUPAJ	106.122
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	73.900
SERVISNE DEJAVNOSTI, SKUPNI PROSTOR	32.222
ŠT. BOD AKUTNE, NEAKUTNE IN ENODNEVNE OBRAVNAVE	552.228
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV HOSPITALNA DEJAVNOST	70,14
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	69,64
2. AMBULANTNA DEJAVNOST	
POVRŠINA AMBULANTA SKUPAJ	49.636
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	35.391
SERVISNE DEJAVNOSTI, SKUPNI PROSTOR	14.245
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	2.955
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV AMBULANTNA DEJ.	16,79
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	71,30
3. DIALIZNA DEJAVNOST	
POVRŠINA DIALIZA SKUPAJ	2.596
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	2.003
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	593
POVPREČNO DNEVNO ŠTEVILO DIALIZ	122
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV DIALIZNA DEJAVNOST	21,33
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	77,15
4. OSTALE DEJAVNOSTI	
4a CENTER ZA POKLICNO REHABILITACIJO	
POVRŠINA CPR SKUPAJ	0
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV CPR	
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	
4.b CENTER ZA ORTOTIKO IN PROTETIKO	
POVRŠINA COP SKUPAJ	0
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV COP	
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	

III. DRUGI KAZALNIKI

1. VLAGANJE V IKT	
STROŠKI VLAGANJA V INFORMACIJSKO TEH.	9.509.615
CELOTNI PRIHODEK	527258.832
DELEŽ STROŠKA ZA INFOR.TEHOLOGIJO V CP	1,80
STROŠKI IKT NA ZAPOSLENEGA IZ UR	1.163,05
2. IZOBRAŽEVANJE	
VSI STROŠKI IZOBRAŽEVANJA	3.353.819
CELOTNI PRIHODKI	527258.832
DELEŽ STROŠKA IZOBRAŽ V PRIHODKIH	0,64
STROŠKI IZOBRAŽEVANJA NA ZAPOSLENEGA IZ UR	410,18
3. ENERGIJA	
STROŠKI ENERGIJE (VODA, ELEKTRIKA, PLIN...)	8.454.117
CELOTNI PRIHODKI	527258.832
DELEŽ STROŠKA ENERGIJE V CP	1,60
STROŠKI ENERGIJE NA M2 POVRŠINE	53,39

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPEŠ ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

Matična številka:	5057272000
Šifra proračunskega uporabnika:	27782
Ime uporabnika:	UKC LJUBLJANA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	Vida LINEC, univ.dipl.ekon
Telefonska številka:	01 522 5375, 01 522 2145

**POTRDILO O ODDAJI IZJAVE O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH
FINANC**

Potrjujemo podatke iz Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ, predložene za leto 2018, vnesene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPEŠ z uporabniškim imenom "KCLJUB".

obrazec

koda

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ

3857EDF16D57CBF136E3F41F9EBEB0D3

E-podpisano: 27.02.2019 08:13

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPEŠ ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

UKC LJUBLJANA
Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra: 27782
Matična številka: 5057272000

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 UKC LJUBLJANA.

Oceno podajam na podlagi:

* ocene notranje revizijske službe za področja:

* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

zdravstvena dejavnost, preskrbovalni procesi, področje strateškega upravljanja.

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

Revizija zunanjih izvajalcev:

- Revizija računovodskih izkazov, bilance stanja in izkazanega rezultata poslovanja v UKC Ljubljana v letu 2017, revizija končana 22.06.2018.
- Revizija porabe transfernih sredstev v UKC Ljubljana, revizija končana 11.05.2018.

Ugotovitev Računskega sodišča RS za področja:

Revizija Upravljanje z medicinsko opremo in z njo povezanimi stroški v UKC Ljubljana (Sklep za izvedbo revizije izdan 26.05.2016), revizija končana 30.01.2018.

V / Na UKC 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, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

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, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

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, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- | | |
|---|----------------------------------|
| a) na celotnem poslovanju, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

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 niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

6. notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

V letu 2018 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

- 1.V UKC Ljubljana smo dobili najsodobnejši sistem za robotsko asistiranje operativne posege. Sredstva za nakup sistema je zagotovilo ministrstvo za zdravje RS v projektu »Oprema za več JZZ – javno zdravstvenih zavodov«.
- 2.V UKC Ljubljana smo izvedli prvo presaditev obeh pljučnih kril.
- 3.Vzpostavljen je Centralni register tveganj, ki vključuje vse sisteme v procesu (vodstvene in podporne procese, klinična tveganja in sistem obvladovanja dokumentacije). Omogočeno je anonimno sporočanje koruptivnih tveganj.

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.Premajhna pokritost nabav z javnimi razpisi. - Opredeliti ciljno pokritost po področjih in spremljanje na mesečni ravni.
- 2.Dotrajan voznik park, iztrošenost reševalne in medicinske opreme. - Nabava petih nujnih reševalnih vozil, eno vozilo za medklinične prevoze, ena nosila s podvozjem, petih aspiratorjev, dve električni pogonov za prevoz po stopnicah.
- 3.Neodzivnost izvajalcev zdravstvene nege na trgu dela na razpisana prosta delovna mesta, predvsem za določen delovni čas. - Tesnejše sodelovanje zaposlenih in mentorjev na Kirurški kliniki s Srednjo zdravstveno šolo, Zdravstvenimi fakultetami in Visokimi šolami za zdravstveno nego v Sloveniji. Nadaljevanje pridobivanja in izbira kadrov v zdravstveni negi iz nabora študentov, ki že delajo preko Študentskega servisa.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:

Aleš ŠABEDER, univ.dipl.ekon.

Datum podpisa predstojnika:

27.02.2019

Datum oddaje:

27.02.2019

