

LETNO POROČILO ZA LETO 2018 NIJZ



Odgovorna oseba: Nina Pirnat, dr. med., spec.

KAZALO

UVOD	3
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	5
PREDSTAVITEV ZAVODA	8
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2018.....	9
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	11
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA.....	12
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV.....	14
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV.....	16
4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV	16
4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	17
4.2.1 Letni program v okviru izvajanja javne službe v letu 2018 – financirano s strani Ministrstva za zdravje	17
4.2.2 Program dela za plačnika ZZS v letu 2018.....	36
4.2.3 Izvajanje terciarne dejavnosti v letu 2018.....	41
4.2.4 Druge storitve javne službe	52
4.2.5 Izvajanje storitev na trgu	55
4.2.6 Raziskovalni in razvojni projekti.....	57
4.2.7 Druge dejavnosti.....	58
4.3 POSLOVNI IZID.....	70
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	71
6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV.....	71
7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	71
7.1 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	71
8. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	73
9. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI.....	75
10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	75
11. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	76
11.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	76
11.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike	76
11.1.4 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem	77
11.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2018	78
11.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018	79
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2018	80
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA.....	82
1.1 SREDSTVA.....	82
1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	88
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	92
2.1 ANALIZA PRIHODKOV	92
2.2 ANALIZA ODHODKOV	93
2.3 POSLOVNI IZID.....	96
2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.....	96
2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	97
2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov	97
2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	97
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2018	98
4.1 IZRAČUN presežka prihodkov (v nadaljevanju: presežek) na podlagi Zakona o javnih financah.....	98
4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU	98

UVOD

Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) je osrednja ustanova na področju javnega zdravja v Sloveniji, katere glavni namen je proučevanje, varovanje in zviševanje ravni zdravja prebivalstva Republike Slovenije s pomočjo ozaveščanja prebivalstva in drugih preventivnih ukrepov. Njegovo poslanstvo je z medresorskim povezovanjem prispevati k boljšemu zdravju in blaginji prebivalcev Slovenije. Glavne dejavnosti NIJZ zajemajo spremljanje in ocenjevanje zdravja prebivalstva in sistema zdravstvenega varstva, prepoznavanje groženj zdravju in oblikovanju ukrepov za njihovo obvladovanje, vodenje zbirk podatkov s področja zdravja in zdravstvenega varstva ter krepitev zdravja in oblikovanje strokovnih podlag za sprejemanje zdravju prijaznih politik ter programov in ukrepov za preprečevanje bolezni.

Poleg delovanja na omenjenih področjih prispeva NIJZ k novim spoznanjem tudi z aktivnim vključevanjem v kar 87 mednarodnih projektov s področja javnega zdravja, kar pomeni, da je NIJZ v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 število aktivnih projektov povečal za kar 25 %. Z razširjanjem novih vedenj in dobrih praks izpolnjuje tudi svojo vlogo na področju raziskovanja, izobraževanja in usposabljanja strokovnjakov javnega zdravja.

V letu 2018 je NIJZ prvič od svoje ustanovitve (1. 1. 2014) vzpostavili uravnoteženo poslovanje brez izgube. Še leta 2017 je pri poslovanju beležil presežek odhodkov nad prihodki in na dan 31. 12. 2017 izkazoval stanje v višini - 1.615,134 evrov. Konec leta 2017 je bil zato sprejet sanacijski načrt, ki je bil v letu 2018 dopolnjen. Z optimizacijo stroškov ter s pridobivanjem novih prihodkov bo NIJZ tudi v prihodnjih letih stremel k poslovanju s presežki prihodkov nad odhodki, ki bodo omogočali vlaganje v razvoj dejavnosti in pokrivanje izgube iz preteklih let.

Eden izmed ključnih izzivov za prihodnost ostaja tudi pregledno in poenoteno izvajanje načina dela na območni ravni, kar izhaja še iz združitve Inštituta za varovanje zdravja Republike Slovenije in devetih območnih zavodov za zdravstveno varstvo v dva nova nacionalna inštituta (NIJZ) in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano, saj je to dolgotrajen proces.

Letni delovni načrt za leto 2018 smo uspešno realizirali. Pri planiranju in razvoju programov dela smo sledili ključnim strateškim dokumentom in iz njih izhajajočih strateških načrtov, kot so Resolucija nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016-2015 "Skupaj za družbo zdravja" (ResNPZV), Strategija WHO Zdravje 2020, Resolucija o nacionalnem programu o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje 2016-2025 »Dober tek Slovenija«, Strategija za zdravje otrok in mladostnikov v povezavi z okoljem 2012-2020, Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028, Resolucija o nacionalnem programu na področju prepovedanih drog 2014-2020, Strategija preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV 2017-2025.

NIJZ je v letu 2018 izvedel številne aktivnosti, med katerimi imajo spodaj navedene še posebej pomembno vlogo za razvoj javnega zdravja v Sloveniji:

- projekt MoST

S projektom MoST NIJZ na lokalni ravni uvaja skupnostni pristop, ki predstavlja učinkovit model za doseganje javnozdravstvenih ciljev in zmanjševanje neenakosti v zdravju celotne populacije. K temu prispeva vzpostavitev 25 centrov za krepitev zdravja v zdravstvenih domovih.

- projekt SOPA (Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola)

S projektom SOPA NIJZ uvaja interdisciplinarni pristop, ki predpostavlja sodelovanje različnih deležnikov iz zdravstvenega in socialnega sektorja, ki obravnavajo ranljive populacijske skupine s ciljem zmanjševanja neenakosti prebivalcev Slovenije.

- eZdravje

V letu 2018 smo dosegli velik napredek pri implementaciji nacionalnih rešitev na področju eZdravja. Delež eReceptov je v povprečju na mesečni ravni presegal 92 %, delež izdanih eNapotnic pa prek 95 %. V CRPP je skladno z zastavljenimi cilji vključenih že več kot 90 % javnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti.

- področje duševnega zdravja

V letu 2018 smo pripravili podlage za implementacijo Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 s poudarkom na vzpostavitvi mreže centrov za duševno zdravje.

- področje okoljskih tveganj za zdravje

Izdelali smo protokol odziva na okoljska in kemijska tveganja ob naravnih in drugih nesrečah ter vzpostavili protokole stalne pripravljenosti in stalno pripravljenost strokovnjakov za primer tovrstnih tveganj.

- predlog Strategije za povečanje deleža precepljenih proti gripi v Sloveniji 2018-2022

Prvič smo celostno pristopili k vprašanju precepljenosti proti gripi in pripravili predlog Strategije za povečanje deleža precepljenih proti gripi v Sloveniji 2018-2022. Strategija temelji na 4 stebrih, in sicer precepljenost ranljivih skupin in zdravstvenih delavcev, dostopnost, ki vključuje cepilna mesta in ceno, ter ozaveščanje.

- aktivno sodelovanje strokovnjakov NIJZ na 11. evropski konferenci o javnem zdravju

Evropska konferenca o javnem zdravju je pomemben dogodek v mednarodnem prostoru, ki prispeva k vzpostavitvi partnerstev v različnih sektorjih. NIJZ je sodeloval tako v vlogi soorganizatorja kot tudi z različnimi strokovnimi prispevki.

- poročila in publikacije

V letu 2018 smo izdali številna poročila in publikacije. Prvič smo objavili poročilo o porabi zdravil v bolnišnicah, s čimer smo prispevali k celostnem pregledu porabe zdravil v Sloveniji. Izdali smo tudi poročilo o kazalnikih kakovosti. Z namenom, da postanejo neenakosti v zdravju v Sloveniji še bolj prepoznavne smo izdali publikacijo Neenakosti v zdravju v Sloveniji v času ekonomske krize.

- področje komuniciranja

Strateško smo pristopili k razvoju področja komuniciranja in ga postavili ob bok ostalim javnozdravstvenim funkcijam. V prihodnje bomo posebno pozornost namenili usklajenemu komuniciranju na nacionalni in lokalni ravni, s čimer bomo področje komuniciranja še okrepili.

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME: Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ)

SEDEŽ: Trubarjeva 2, Ljubljana

MATIČNA ŠTEVILKA: 6462642000

DAVČNA ŠTEVILKA: SI 44724535

ŠIFRA UPORABNIKA: 27758

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 011006000043188

TELEFON, FAX: + 386 1 2441 400, + 386 1 2441 447

SPLETNA STRAN: www.nijz.si

USTANOVITELJ: Vlada Republike Slovenije

DATUM USTANOVITVE: 25. 7. 2013

DEJAVNOSTI

NIJZ kot javno službo opravlja naslednje naloge:

- proučevanje zdravja in zdravstvenega stanja prebivalstva,
- spremljanje in vrednotenje zdravstvenega varstva ter proučevanje dostopnosti z vidika zadovoljevanja potreb prebivalstva ter priprava strokovnih podlag za načrtovanje zdravstvenih zmogljivosti,
- vodenje in upravljanje zbirk podatkov s področja zdravja in zdravstvenega varstva v skladu s posebnimi predpisi,
- načrtovanje, koordinacija razvoja in spremljanje delovanja informacijskih sistemov, ki podpirajo zbiranje in izmenjavo zdravstvenih podatkov ter kazalnikov javnega zdravja,
- nudenje statističnih in drugih javno dostopnih podatkov s področja zdravstvenega varstva za ponovno uporabo v skladu s predpisi,
- spremljanje in proučevanje dejavnikov, ki vplivajo na zdravje, in priprava predlogov ukrepov za zgodnje odkrivanje in omilitev njihovega vpliva,
- izdelava celovitih ocen tveganj za zdravje,
- spremljanje nalezljivih bolezni, vključno z okužbami, povezanimi z zdravstveno oskrbo ter zgodnje zaznavanje in odzivanje na dogodke, ki pomenijo nevarnost za javno zdravje,
- načrtovanje programov, vključno s programom cepljenja in zaščite z zdravili, in ukrepov za obvladovanje nalezljivih in drugih bolezni, povezanih s posebnimi izpostavljenostmi v naravnem okolju,
- načrtovanje, spremljanje, vrednotenje in izvajanje programov za krepitev zdravja in preprečevanje bolezni,
- načrtovanje, spremljanje, vrednotenje, upravljanje in izvajanje preventivnih in presejalnih programov v zdravstveni dejavnosti,
- zagotavljanje strokovne podpore ministrstvu in inšpektoratu, pristojnemu za zdravje,
- strokovna podpora v postopkih presoje vplivov okolja na zdravje v skladu s posebnimi predpisi,
- priprava strokovnih podlag za oblikovanje javnih politik in programov na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva,
- sodelovanje pri pripravi strokovnih podlag za uvajanje novih metod dela v zdravstveni dejavnosti in presoji zdravstvenih tehnologij,
- sodelovanje z NLZOH in drugimi znanstveno raziskovalnimi inštitucijami na področju javnega zdravja,
- sodelovanje v delovnih telesih uradnih inštitucij na nacionalni ravni, na ravni Evropske unije in na mednarodni ravni,

- seznanjanje strokovne in splošne javnosti o stanju, raziskavah in ugotovitvah na področju javnega zdravja,
- obveščanje in osveščanje splošne javnosti za dvig zdravstvene pismenosti,
- pedagoško, znanstveno raziskovalno in izobraževalno delo na področju javnega zdravja, v skladu s posebnimi predpisi.

Vlada RS je dne 25.7.2013 sprejela akt o ustanovitvi NIJZ, ki je s svojim delovanjem začel z letom 2014. Ustanovljen je bil na podlagi določil dopolnitev Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki določa, da NIJZ opravlja naslednje dejavnosti:

- proučevanje zdravja in zdravstvenega stanja prebivalstva,
- spremljanje in vrednotenje zdravstvenega varstva ter proučevanje dostopnosti z vidika zadovoljevanja potreb prebivalstva ter priprava strokovnih podlag za načrtovanje zdravstvenih zmogljivosti,
- vodenje in upravljanje zbirk podatkov s področja zdravja in zdravstvenega varstva v skladu s posebnimi predpisi, načrtovanje, koordinacija razvoja in spremljanje delovanja informacijskih sistemov, ki podpirajo zbiranje in izmenjavo zdravstvenih podatkov ter kazalnikov javnega zdravja, nudenje statističnih in drugih javno dostopnih podatkov s področja zdravstvenega varstva za ponovno uporabo v skladu s predpisi,
- spremljanje in proučevanje dejavnikov, ki vplivajo na zdravje, in priprava predlogov ukrepov za zgodnje odkrivanje in omilitev njihovega vpliva, izdelava celovitih ocen tveganj za zdravje, spremljanje nalezljivih bolezni, vključno z okužbami, povezanimi z zdravstveno oskrbo ter zgodnje zaznavanje in odzivanje na dogodke, ki pomenijo nevarnost za javno zdravje,
- načrtovanje programov, vključno s programom cepljenja in zaščite z zdravili, in ukrepov za obvladovanje nalezljivih in drugih bolezni, povezanih s posebnimi izpostavljenostmi v naravnem okolju,
- načrtovanje, spremljanje, vrednotenje in izvajanje programov za krepitev zdravja in preprečevanje bolezni,
- načrtovanje, spremljanje, vrednotenje, upravljanje in izvajanje preventivnih in presejalnih programov v zdravstveni dejavnosti,
- zagotavljanje strokovne podpore ministrstvu in inšpektoratu, pristojnemu za zdravje, strokovna podpora v postopkih presoj vplivov posegov na okolje in zdravje ljudi v skladu s posebnimi predpisi,
- priprava strokovnih podlag za oblikovanje javnih politik in programov na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva, sodelovanje pri pripravi strokovnih podlag za uvajanje novih metod dela v zdravstveni dejavnosti in presoji zdravstvenih tehnologij,
- sodelovanje z NLZOH in drugimi znanstveno raziskovalnimi inštitucijami na področju javnega zdravja,
- sodelovanje v delovnih telesih uradnih inštitucij na nacionalni ravni, na ravni Evropske unije in na mednarodni ravni,
- seznanjanje strokovne in splošne javnosti o stanju, raziskavah in ugotovitvah na področju javnega zdravja,
- obveščanje in osveščanje splošne javnosti za dvig zdravstvene pismenosti,
- pedagoško, znanstveno raziskovalno in izobraževalno delo na področju javnega zdravja ter
- druge naloge v skladu s posebnimi predpisi.

S spremembo Zakona o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (ZZPPZ), Uradni list RS, št. 65/00, 47/15 in 31/18) je bil v upravljanje NIJZ prenesen zdravstveni informacijski sistem eZdravje, ki vključuje naslednje zbirke podatkov: Centralni register podatkov o pacientih,

eNapotnica in eNaročilo, eRecept, Evidenca uporabnikov za oddaljeni dostop do zNET, eTriaža, TeleKap, eKomunikacije, Evidenca teleradioloških preiskav in Evidenca uporabnikov eZdravja.

Poleg nalog iz prejšnjega odstavka NIJZ opravlja tudi druge naloge na področju javnega zdravja, določene s posebnimi predpisi.

Naloge NIJZ se v skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08) glasijo:

- 86.909 Druge zdravstvene dejavnosti
- 46.460 Trgovina na debelo s farmacevtskimi izdelki ter medicinskimi potrebščinami in materiali
- 58.110 Izdajanje knjig
- 58.120 Izdajanje imenikov in adresarjev
- 58.130 Izdajanje časopisov
- 58.140 Izdajanje revij in druge periodike
- 58.190 Drugo založništvo
- 58.290 Drugo izdajanje programja
- 59.200 Snemanje in izdajanje zvočnih zapisov in muzikalij
- 62.010 Računalniško programiranje
- 62.020 Svetovanje o računalniških napravah in programih
- 62.030 Upravljanje računalniških naprav in sistemov
- 62.090 Druge z informacijsko tehnologijo in računalniškimi storitvami povezane dejavnosti
- 63.110 Obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti; obratovanje spletnih portalov
- 63.120 Obratovanje spletnih portalov
- 70.220 Drugo podjetniško in poslovno svetovanje
- 72.110 Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije
- 72.190 Raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije
- 72.200 Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju družboslovja in humanistike
- 74.900 Drugje nerazvrščene strokovne in tehnične dejavnosti
- 85.320 Srednješolsko poklicno in strokovno izobraževanje
- 85.421 Višješolsko izobraževanje
- 85.422 Visokošolsko izobraževanje
- 85.590 Drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje
- 85.600 Pomožne dejavnosti za izobraževanje
- 86.220 Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost
- 87.900 Socialno varstvo z nastanitvijo
- 88.999 Drugo drugje nerazvrščeno socialno varstvo brez nastanitve
- 88.999 Socialno varstvo brez nastanitve
- 91.011 Dejavnost knjižnic
- 91.012 Dejavnost arhivov

ORGANI ZAVODA

- svet zavoda,
- direktor in
- strokovni svet.

Svet zavoda je najvišji organ upravljanja in ima sedem članov: štiri predstavnike ustanovitelja, dva predstavnika uporabnikov (ki ju imenuje Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije) in enega predstavnika zaposlenih.

Strokovni svet je kolegijski strokovni organ zavoda, ki načrtuje, obravnava in usmerja strokovno dejavnost zavoda.

PREDSTAVITEV ZAVODA

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

NIJZ ima v svoji sestavi naslednje notranje organizacijske enote:

Centralna enota in Skupne strokovne službe, Trubarjeva 2, Ljubljana,

Območna enota Celje, Ipavčeva 18, Celje,

Območna enota Koper, Vojkovo nabrežje 4a, Koper,

Območna enota Kranj, Gosposvetska ulica 12, Kranj,

Območna enota Ljubljana, Zaloška 29, Ljubljana,

Območna enota Maribor, Prvomajska ulica 1, Maribor,

Območna enota Murska Sobota, Ulica Arhitekta Novaka 2b, Murska Sobota,

Območna enota Nova Gorica, Vipavska cesta 13, Rožna Dolina, Nova Gorica,

Območna enota Novo mesto, Muzejska ulica 5, Novo mesto,

Območna enota Ravne na Koroškem, Ob Suhi 5b, Ravne na Koroškem.

Poleg območnih enot NIJZ iz prejšnjega odstavka so v okviru centralne enote z razčlenjevanjem dejavnosti po namenu, ciljih in delovnih procesih na NIJZ za posamezna strokovna področja oblikovane tudi naslednje notranje organizacijske enote:

Center za proučevanje in razvoj zdravja,

Center za nalezljive bolezni,

Center za zdravstveno ekologijo,

Center za zdravstveno varstvo,

Center za upravljanje programov preventive in krepitve zdravja,

Center za zgodnje odkrivanje raka,

Center za informatiko v zdravstvu,

Zdravstveno podatkovni center.

VODSTVO ZAVODA

NIJZ vodi direktorica Nina Pintar, dr. med., spec.

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 in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete 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 in predloge novih ciljev ali ukrepov, 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 in 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](#) in [36/00](#) – ZPDZC in [127/06](#) – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, [23/08](#), 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13 in 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, [58/08](#), 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD in 40/17),
- Dogovor o plačah in drugih stroških dela v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 80/18)
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018 ter 2019 z ZZS.

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

- Zakon o javnih finančah (Uradni list RS, št. 11/11-uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13 in 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- 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 proračun, 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 in 84/16),
- 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 in 100/15),
- 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),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

c) Interni akti zavoda

- Sklep o ustanovitvi Nacionalnega inštituta za javno zdravje, Št.: 01403-27/2013/5
- Sklep o spremembi sklepa o ustanovitvi Nacionalnega inštituta za javno zdravje, Št.: 01403-27/2013/5 in 01403-70/2015/5
- Statut NIJZ, Št.: 0071-16/14-1/342
- Spremembe in dopolnitve Statuta NIJZ, Št.: 0071-16/14-6/342
- Spremembe in dopolnitve Statuta NIJZ, Št.: 0071-16/14-9/342
- Pravilnik o notranji organizaciji NIJZ, Št.: 0071-015/17-1/003
- Spremembe in dopolnitve Pravilnika o notranji organizaciji NIJZ, Št.: 0071-015/17-2/003
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest, Št.: 0071-013/17-1/003
- Spremembe in dopolnitve Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest, Št.: 0071-013/17-1/003
- Pravilnik o delovnem času, Št.: 0071-12/16-2/003

- Pravilnik o izobraževanju zaposlenih v NIJZ, Št.: 0071-11/15-3/342
- Pravilnik o volitvah predstavnika zaposlenih v NIJZ v svet zavoda, Št.: 071-17/17-1/003
- Pravilnik o računovodstvu in finančnem poslovanju, Št.: 0071-23/14-2/255
- Pravilnik o varstvu osebnih podatkov, Št.: 0071-5/15-1/003
- Pravilnik o hrambi dokumentarnega gradiva, Št.: 0071-7/16-1/610
- Dopolnitve Pravilnika o hrambi dokumentarnega gradiva, Št.: 0071-7/16-2/610
- Pravilnik o nabavi in javnem naročanju, Št.: 0071-03/18-3/015
- Sprememba Pravilnika o nabavi in javnem naročanju, Št.: 0071-02/18-3/015
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov, Št.: 0071-21/13-1/003
- Pravilnik o osebni varovalni opremi zaposlenih v NIJZ, Št.: 0071-18/14-1/149
- Pravilnik o raziskovalni in razvojni dejavnosti ter raziskovalnih nazivih, Št.: 0071-10/15-1/342
- Pravilnik o javnih pozivih, Št.: 0071-10/18-1/003
- Hišni red NIJZ, Št.: 0071-11/17-1/003

2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

VIZIJA NIJZ

Inštitut je ugleden, mednarodno prepoznan, inštitut, ki pomembno vpliva na zdravje prebivalcev.

Inštitutu zaupajo politiki in odločevalci.

Inštitut združuje vse deležnike v zdravstvu.

Inštitut ključno vpliva na razvoj in prispeva k uspešnosti sistema zdravstvenega varstva v Sloveniji.

Inštitut ima ključno vlogo v programih in projektih za krepitev in varovanje zdravja.

Inštitut je pomembna raziskovalna in učna ustanova.

Inštitut ponuja zaposlitev v spodbudnem in prijetnem delovnem okolju.

Strateška razvojna področja z dolgoročnimi cilji NIJZ so opredeljena v Strateškem razvojnem načrtu Nacionalnega Inštituta za javno zdravje za obdobje 2017–2025, SKUPAJ ZA ZDRAVJE /delovna verzija/.

Dolgoročni strateški cilji odražajo osnovno usmeritev NIJZ. Iz dolgoročnih ciljev izhajajo kratkoročni in srednjeročni, ki so podrobneje razčlenjeni v letnih programih dela, kjer je jasno razvidna povezava strateških ciljev z letnimi cilji.

VREDNOTENJE IN ANALIZE ZDRAVJA IN ZDRAVSTVENEGA STANJA

Cilj 1: NIJZ bo s proučevanjem zdravstvenega stanja prebivalcev in dejavnikov, ki vplivajo na zdravje, postal trajnosten in dostopen vir na dokazih temelječih informacij in analiz za oblikovanje zdravih javnih politik, določanje prioritet in predlogov ukrepov za krepitev zdravja.

VREDNOTENJE IN ANALIZE SISTEMA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

Cilj 2: NIJZ bo s proučevanjem sistema zdravstvenega varstva postal zanesljiv, trajnosten in dostopen vir na dokazih temelječih ocen, analiz in napovedi o potrebah prebivalcev po zdravstvenih storitvah, z namenom določanja prioritet in predlogov ukrepov za zagotavljanje pravične dostopnosti do zdravstvenega varstva.

ZAGOTAVLJANJE PODATKOV

Cilj 3: NIJZ bo zagotavljal pravočasne in kakovostne podatke in informacije, ki bodo na voljo za pripravo kazalnikov, raziskav, ocen in poglobljenih analiz za uporabo med ključnimi deležniki in

notranjimi uporabniki. NIJZ bo racionaliziral in optimiziral zbirke podatkov s področja zdravja in zdravstvenega varstva ter zagotovil večjo kakovost podatkov. Z uvedbo ustreznih informacijskih orodij bo poenostavljeno zbiranje podatkov. Z izboljšanim upravljanjem zbirk podatkov in z uvajanjem novih orodij za obdelavo podatkov bo omogočena zanesljiva in kakovostna podpora raziskavam, ocenam in analizam zdravja ter zdravstvenega stanja. Cilj vključuje tudi upravljanje zbirk podatkov s področja eZdravja.

PRIPRAVLJENOST ZA OBVLADOVANJE ZDRAVSTVENIH TVEGANJ IN NEVARNOSTI ZA ZDRAVJE

Cilj 4: NIJZ bo okrepil osrednjo točko za zaznavanje nevarnosti za zdravje ljudi, vključno z zgodnjim zaznavanjem, izdelavo (hitrih) ocen tveganja ter koordinacijo hitrega odzivanja in komuniciranja z javnostmi.

UKREPI IN PROGRAMI ZA KREPITEV ZDRAVJA, ZGODNJE ODKRIVANJE IN PREPREČEVANJE BOLEZNI

Cilj 5: NIJZ bo razvijal in posodabljal javnozdravstvene programe za krepitev in varovanje zdravja ter zmanjševanje neenakosti v zdravju. NIJZ bo te programe spremljal, vrednotil in izvajal usposabljanja.

Cilj 6: NIJZ bo upravljal in vrednotil programe za preprečevanje in zgodnje odkrivanje bolezni, ki v Sloveniji že potekajo, ter okrepil izvajanje pristopov za vključevanje ranljivih oseb.

ZAGOTAVLJANJE ZNANJ ZA STROKOVNJAKE, KI S SVOJIMI UKREPI VPLIVAJO NA JAVNO ZDRAVJE

Cilj 7: NIJZ bo s programi usposabljanja naslovil potrebe po temeljnih in specialističnih znanjih za različne strokovnjake, ki delujejo na področju javnega zdravja. V programe usposabljanja bomo vključevali tudi druge strokovnjake in državne uslužbenke, ki se pri svojem delu srečujejo z javnim zdravjem.

RAZISKOVANJE NA PODROČJU JAVNEGA ZDRAVJA

Cilj 8: NIJZ bo z večanjem obsega in uspešnosti raziskav prispeval k razvoju novih znanj in pristopov v javnem zdravju.

ZAGOVORNIŠTVO, KOMUNICIRANJE IN MOBILIZACIJA SKUPNOSTI ZA ZDRAVJE

Cilj 9: NIJZ bo nadgradil in na novo vzpostavil učinkovita orodja za komuniciranje z javnostmi in zagovorništvo.

RAZVOJ, IMPLEMENTACIJA IN UPRAVLJANJE STORITEV EZDRAVJA

Cilj 10: NIJZ bo z upravljanjem in razvojem storitev eZdravja zagotavljal informiranje prebivalcev in dostop do lastnih zdravstvenih podatkov, ter povezovanje in izmenjevanje zdravstvene dokumentacije med izvajalci zdravstvene dejavnosti s ciljem še bolj varne, uspešne in kakovostne zdravstvene obravnave.

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

CILJI NA PODROČJU POSLOVANJA ZAVODA (izhajajo iz sanacijskega načrta)

1. Zagotoviti nemoteno izvajanje dejavnosti, potrebnih za zagotavljanje ključnih funkcij javnega zdravja.
2. Vzpostaviti poslovanje brez izgube.
3. Optimizirati vse vrste stroškov in odhodkov.
4. Zagotoviti pogoje za razvoj dejavnosti.
5. Proučiti možnost pridobivanja novih programov in projektov.

LETNI CILJI PO PODROČJIH DELA

Iz dolgoročnih ciljev izhajajo kratkoročni in srednjeročni cilji, ki so podrobneje razčlenjeni v letnih programih dela. Posamezna področja dela so opisana v realizaciji programa, izpostavljeni so ključni dosežki/izdelki.

V Finančnem načrtu za leto 2018 so bila izpostavljena naslednja ključna področja:

1. Izvajanje zavez, ki izvirajo iz dolgoročnih nacionalnih dokumentov iz področja krepitev zdravja in preprečevanja bolezni;
2. nacionalna implementacija storitev e-zdravja;
3. prenova programa za obdelavo podatkov zunajbolnišnične zdravstvene statistike; krepitev zdravja zaposlenih (ZUBSTAT);
4. strokovna podpora aktivnostim za izboljšanje ponudbe zdravju koristnih in omejevanja zdravju nekoristnih živil v prehrani, vključno z nadaljevanjem aktivnosti za zmanjševanje uživanja soli;
5. krepitev zavedanja v javnosti o pozitivnih učinkih cepljenja ter izvajanje drugih ukrepov za izboljšanje precepljenosti prebivalstva;
6. aktivnosti na področju preprečevanja odpornosti mikrobov proti zdravilom;
7. izboljšanje komunikacije z javnostmi ob pojavu dogodkov, ki pomenijo nevarnost za zdravje prebivalstva;
8. krepitev informiranosti in osveščenosti prebivalstva o varni pitni vodi ter aktivnosti za povečano dostopnost do nje;
9. razširitev sodelovanja z lokalnimi skupnostmi pri pripravi ukrepov za izboljšanje stanja v okolju;
10. prenova smernic za azbest ter priprava sanacijskih programov za območja, ki so prekomerno obremenjena s škodljivimi snovmi;
11. krepitev delovanja strokovnih timov za nenalezljive bolezni in za nalezljive bolezni na območni ravni;
12. aktivnosti v povezavi s HSPA in aktivnosti načrtovanja mreže javne zdravstvene službe, vključno z aktivnostmi za dosledno uveljavitev registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti ter analizo kakovosti in dostopnosti zdravstvene dejavnosti;
13. implementacija RIZDDZ.

Letni program dela so sestavljale delovne naloge, ki so temeljile na strateških in letnih ciljih. Vsaka delovna naloga je bila opredeljena z vzpostavitev dokumentom. Delovne naloge so bile lahko kratkoročne, srednjeročne ali dolgoročne, predstavljale so osnovni element načrtovanja, izvajanja in vrednotenja aktivnosti na NIJZ. Izpolnjevanje ciljev, aktivnosti in dosežki so navedeni po posameznih poglavjih.

SISTEM VODENJA KAKOVOSTI

Poleg izdelkov in dosežkov, ki so opredeljeni v preglednici ključnih izdelkov NIJZ v letu 2018, je treba izpostaviti tudi letne cilje na področju sistema vodenja kakovosti (ISO 9001:2015 Sistemi vodenja kakovosti - Zahteve), ki so usmerjeni v doseg rezultata, ki so skladni s politiko kakovosti NIJZ. Z uspešnim strokovnim in organizacijskim razvojem bomo vzdrževali in nadgrajevali sistem vodenja kakovosti, katerega cilji so:

- povečati zadovoljstvo odjemalcev in ostalih zainteresiranih strani na način, ki omogoča razvijanje uspešnega partnerskega sodelovanja s spremljanjem njihovega zadovoljstva;
- doseči večjo učinkovitost in kakovost storitev in izdelkov, ki so rezultat stalnega izboljševanja procesov
- visoka strokovnost in neodvisnost zaposlenih, ki skladno s strateškimi usmeritvami Inštituta prispeva v dobrobit javnega zdravja;
- nadgrajevati ustvarjalno delovno okolje, ki vzpodbuja izboljšave in odgovornosti zaposlenih za sprejete naloge.

Tabela 1: Ključni letni cilji in kazalniki

Ključni letni cilji	Kazalniki
Zagotovitev preglednosti poslovanja, s posebnim poudarkom na prikazu prihodkov in odhodkov po posameznih vsebinsko in organizacijsko opredeljenih področjih	Preglednice po stroškovnih mestih in stroškovnih nosilcih za vsa področja delovanja NIJZ
Povečanje enakomerne dostopnosti do preventivnih aktivnosti in programov v Sloveniji	Poročila o izvedenih aktivnostih v centrih, ki izvajajo preventivne in presejalne programe ter na posameznih območnih enotah NIJZ
Uveljavitev tekočega spremljanja izvajanja delovnih nalog na vseh nivojih	Vsaj dva sestanka mesečno z izvajalci posameznih strokovnih nalog
Zagotovitev finančno uravnoteženega poslovanja	Pozitiven rezultat poslovanja v letu 2018
Zagotovitev usposabljanja zaposlenih za bolj uspešno izvajanje nalog	Povečanje števila udeležencev izobraževanj za 30%
Nadgrajevanje ustvarjalnega delovnega okolja, ki vzpodbuja izboljšave in odgovornosti zaposlenih za sprejete naloge	Najmanj dva sestanka timov mesečno
Sprejem Strateškega razvojnega načrta NIJZ do leta 2025	Sprejeti dokument
Povečanje zadovoljstva odjemalcev in ostalih zainteresiranih strani na način, ki omogoča razvijanje uspešnega partnerskega	Kontinuirano spremljati stopnjo zadovoljstva in identificirati predloge izboljšav

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 2: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod točko 3 (priporočilo so vrednostni kazalci, sicer opisni)

Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije
Zagotovitev preglednosti poslovanja, s posebnim poudarkom na prikazu prihodkov in odhodkov po posameznih vsebinsko in organizacijsko opredeljenih področjih	DA		100%
Povečanje enakomerne dostopnosti do preventivnih aktivnosti in programov v Sloveniji	DA		
Uveljavitev tekočega spremljanja izvajanja delovnih nalog na vseh nivojih	DA		100%
Zagotovitev finančno uravnoteženega poslovanja	DA		100%
Zagotovitev usposabljanja zaposlenih za bolj uspešno izvajanje nalog	DA		100 % Izobraževanje obvladovanja kadrovske evidence (Pronet d.o.o.) 100 % (usposabljanje zaposlenih, ki koordinirajo kakovost v enoti NIJZ – Sistemi vodenja kakovosti)
Nadgrajevanje ustvarjalnega delovnega okolja, ki vzpodbuja izboljšave in odgovornosti zaposlenih za sprejete naloge	DA		100%
Sprejem Strateškega razvojnega načrta NIJZ do leta 2025	NE	Delovna verzija iz leta 2017	
Povečanje zadovoljstvo odjemalcev in ostalih zainteresiranih strani na način, ki omogoča razvijanje uspešnega partnerskega sodelovanja s spremljanjem njihovega zadovoljstva	DA		100%
Positivno poslovanje	DA		100%

Postavljene letne naloge smo na NIJZ v veliki meri dosegli ali presegli. Posameznih nalog, na katere so predvsem vplivali zunanji dejavniki, pa nismo opravili (npr.: razvoj in uvedba inovativnih rešitev na področju telemedicine in priprava osnutka strategije na področju informatizacije zdravstva), večinoma zaradi drugih nujnih nalog, ki jih je opredelil naročnik.

Strateško razvojni načrt (kratica: SRN) NIJZ je trenutno še v delovni verziji, ki se dopolnjuje v skladu z Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028, ki prinaša pomembne strateške usmeritve za NIJZ, ugotovitvami strateških delavnic in drugimi dokumenti, ki vplivajo na razvoj javnega zdravja v celoti.

4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1 Letni program v okviru izvajanja javne službe v letu 2018 – financirano s strani Ministrstva za zdravje

Obrazec 1a: Poročanje o programu javnega zdravja 2018



Obrazec 1a.pdf

SPREMLJANJE ZDRAVJA IN ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

Nacionalni inštitut za javno zdravje je ustanovljen za izvajanje temeljnih nalog javnega zdravja, med katere sodijo: proučevanje zdravja in zdravstvenega stanja prebivalstva; spremljanje in vrednotenje zdravstvenega varstva; vodenje in upravljanje zbirk podatkov s področja zdravja in zdravstvenega varstva, vključno z informacijskimi sistemi; zagotavljanje statističnih in drugih javno dostopnih podatkov s področja zdravstvenega varstva; spremljanje in preučevanje dejavnikov, ki vplivajo na zdravje, z namenom priprave predlogov ukrepov za zgodnje odkrivanje in zmanjševanje njihovega vpliva.

V letu 2018 je bil še poseben poudarek namenjen:

- nadaljevanju in nadgradnji nalog spremljanja in preučevanja dejavnikov tveganja za zdravje in zdravja prebivalcev Slovenije v različnih starostnih obdobjih glede na aktualne potrebe,
- nacionalni implementaciji storitev e-zdravja;
- analizam kakovosti in dostopnosti zdravstvene dejavnosti s poudarkom na izboljšanju kakovosti podatkov, ki predstavljajo podlago za ukrepe.

Opis izvedenih aktivnosti s ključnimi izdelki je prikazan v skladu z letnim načrtom dela za leto 2018.

UPRAVLJANJE NACIONALNIH ZBIRK PODATKOV IN IZKAZOVANJE PODATKOV

Upravljanje nacionalnih zbirk podatkov vključuje zajem, kontrolo, shranjevanje, analiziranje, posredovanje in uporabo podatkov. NIJZ skrbi za zbirke podatkov, ki so določene v Zakonu o zbirkah podatkov na področju zdravstvenega varstva in nekaterih drugih zakonih s tega področja. Pri tem zagotavlja varstvo osebnih podatkov na eni strani in dosegljivost statističnih prikazov na drugi strani. Pomembne javno zdravstvene podatke prikazuje na svoji spletni strani, pripravlja pa tudi poročila različnim uporabnikom, med drugim tudi statističnemu uradu Evropske unije (Eurostat) in mednarodnim organizacijam.

NIJZ skrbi za klasifikacije in šifrate ter pripravlja definicije za zdravstveni informacijski sistem. Uvaja tudi nove metodologije za spremljanje zdravja in zagotavljanje ključnih indikatorjev na področju javnega zdravja. Na mednarodni ravni deluje v ekspertnih skupinah za spremljanje indikatorjev na področju javnega zdravja.

NIJZ je v letu 2018 zaključeval letne podatkovne zbirke, večinoma za leto 2017 in sprotno obdeloval podatke za leto 2018, izvajal koordinacijo in izobraževanje poročevalcev (obveščanje in uvajanje poročevalcev o spremembah in dopolnitvah obrazcev ter Metodoloških navodil za zajem podatkov v letu 2018), usklajeval podatke med posameznimi zbirkami, urejal pripadajočo dokumentacijo; ter pripravljal različne tipe baz za leto 2017 glede na življenjski cikel: o bolniškem staležu, zdravstveni vzgoji, sterilizacijah in umetnih osemenitvah, zobozdravstveni dejavnosti, izvajalcih zdravstvene dejavnosti, umrlih osebah, uživalcih prepovedanih drog, sterilizaciji, poročilu

o delu komisije I. in II. stopnje za UPN in sterilizacijo, materinskih šolah, o patronažnem zdravstvenem varstvu, zunaj-bolnišničnih obravnavah, porodih in rojstvih, fetalnih smrtih, uporabi materničnih vložkov, rabi kontracepcije, vse skladno z zakonom, ki ureja področje zbirk podatkov na področju zdravstvenega varstva.

Med rednimi poročili, ki smo jih pripravljali, so bila tudi mesečna poročila o čakalnih dobah. V februarju 2018 smo začeli s pripravo poročila o čakalnih dobah na podlagi e-naročanja. Po začetnih težavah, ko smo sprotno še ugotavljali težave s podatki, ki so bile večinoma povzročene zaradi problemov v informacijskih sistemih izvajalcev, so ob koncu leta poročila spet ujela prejšnjo mesečno dinamiko.

V letu 2018 smo nadaljevali z aktivnostmi za vpeljavo spremljanja zunaj-bolnišničnih obravnav (SZBO). V prvi polovici leta smo pripravili metodološke popravke obstoječih navodil, ki so bili potrebni zlasti zaradi sprememb, ki so jih uveljavili nekateri projekti na področju primarne zdravstvene ravni in zdravstvene vzgoje. V drugi polovici leta smo novo metodologijo predstavili ponudnikom informacijskih storitev, dogovorili smo se za izvajanje pilotnega zbiranja podatkov. Za izvedbo pilota v februarju 2019 je bilo tako večinoma že vse pripravljeno do konca leta 2018. V letu 2018 so bila revidirana in dopolnjena metodološka navodila, izvedena usklajevanja s programerskimi hišami ter sklenjene pogodbe za prilagoditve zalednih informacijskih sistemov za potrebe vpeljave informacijske rešitve eSZBO, ki bi naj bila po pilotni fazi v 2019 predvidoma uvedena 1.1.2020. Objavljen je bil javni razpis za prenovo in dopolnitve RIZDDZ v skladu s spremembami ZZDej za potrebe Ministrstva za zdravje. Z izbranim ponudnikom je bila podpisana pogodba, po kateri bi naj prenova RIZDDZ bila zaključena jeseni 2019.

V letu 2018 je bila izvedena Nacionalna raziskava o tobaku, alkoholu in drugih drogah (ATADD 2018), kjer je bil na podlagi pilotne raziskave v letu 2017 še dopolnjen vprašalnik, sklenjena pogodba z zunanjim izvajalcem, izvedena spletna anketa in osebno anketiranje ob podpori zunanjega izvajalca. Anketiranje se je zaključilo v decembru 2018. V februarju je bila izveden peti val terenske faze nacionalne raziskave Z zdravjem povezano vedenje v šolskem obdobju (HBSC 2018). Pripravljena je bila spletna anketa za učence/ dijake in izvedeno spletno anketiranje na izbranih osnovnih in srednjih šolah. Podatki so bili poslani v pregled na mednarodni center na Norveškem, tam (delno) prečiščeni ter potem zaključeni in pripravljani za nadaljnjo uporabo. V marcu 2018 je bila zaključena terenska faza zbiranja podatkov za nacionalno prehransko raziskavo Si-MENU. Podatki so bili prečiščeni in usklajeni s Evropsko agencijo za varno hrano, v decembru pa so bili dani na voljo drugim raziskovalcem iz konzorcija.

NIJZ je v letu 2018 začel s projektom »Izdelava orodij in vzpostavitev mehanizmov za spremljanje izkušenj pacientov ter samooceno pacientov po določenih posegih« (PREMs PROMs), kjer sodeluje z nizozemskim inštitutom NIVEL. V letu 2018 sta bila opravljena dva študijska obiska na Nizozemskem in v Združenem kraljestvu, s pomočjo novih znanj je bil razvit vprašalnik za izkušnje pacientov v specialističnih ambulantnih obravnavah. Vprašalnik je bil pripravljen tudi s pomočjo fokusnih skupin pacientov ter kognitivno stestiran. V novembru 2018 je bila izvedena pilotna anketa pri treh izvajalcih zdravstvene dejavnosti (SB Jesenice, SB Brežice in ZD Maribor), rezultati so bili predstavljeni na delavnici v decembru 2018. Na področju samoocene pacientov po določenih posegih (PROMs) je bil v letu 2018 pripravljen pregled že obstoječih instrumentov, kar je bilo prav tako predstavljeno na delavnici v decembru 2018.

Na spletnih straneh NIJZ je bil konec leta 2017 objavljen vsebinsko ter organizacijsko prenovljen NIJZ podatkovni portal¹. V letu 2018 je bil portal osvežen z zadnjimi dostopnimi podatki, objavljenimi v skladu s koledarjem objav, kjer so napovedane objave pooblaščenih izvajalcev državne statistike. Izvedenih je bilo več izobraževanj za različne uporabnike portala.

Ministrstvo za javno upravo je vzpostavilo Nacionalni portal odprtih podatkov Slovenije OPSI², ki je zgrajen na odprtodkodni programski opremi. OPSI predstavlja enotno nacionalno spletno točko za objavo odprtih podatkov za celotni javni sektor. V novembru in decembru so bile datoteke in metapodatki NIJZ podatkovnega portala (več kot 400) ustrezno pripravljene tudi za OPSI – Odprte podatke Slovenije (<https://podatki.gov.si/>). Objava povezav na podatke je umeščena v področje Zdravja.

Posredovanje podatkov mednarodnim organizacijam ter uporabnikom, ki želijo po meri pripravljene podatke, je pomemben del celotne diseminacije podatkov in informacij. V letu 2018 je bilo preko poštnega predala edamis@nijz.si prejetih več zahtevkov. Največji del sta predstavljala obsežna mednarodna vprašalnika, ki z dodatnimi vprašanji in poizvedbami in pripravo dodatnih pojasnil in potrditvijo podatkov/kazalnikov, običajno predstavljajo trimesečno korespondenco z mednarodnimi organizacijami in medsebojno koordinacijo več različnih organizacij znotraj Slovenije (SURSTAT, ONKO, ZZZS, URSVS, MZ, IRSSV, Zdravniška zbornica, Združenje zavarovalnic ...) in NIJZ, natančneje:

- OECD Health data 2018 Questionnaire,
- 2018 OECD/Eurostat/WHO-Europe Joint Questionnaire on Non-Monetary Health Care Statistics,

Konec poletja smo z Organizacijo za gospodarsko sodelovanje in razvoj (OECD) sodelovali pri pregledu mednarodno zelo odmevne publikacije »Health at a Glance: Europe 2018«, ki povzema celoten spekter podatkov (objavljenih na OECD podatkovnem portalu ter drugih mednarodnih inštitucijah). V pregled smo prejeli kazalnike, ki sodijo v izračun kompozitnega kazalnika Euro Health Consumer Index 2018 za Slovenijo, ki ga pripravlja organizacija Health Consumer Powerhouse, Ltd.).

Na prošnjo Statističnega urada RS glede priprave podatkov, kazalnikov ter ustreznih metodoloških pojasnil, so bili izpolnjeni podatki za:

- vprašalnik ILO (»*International Labour Office*«; priprava kazalnikov, ustreznih metodoloških listov, preverjanje dodatnih in preteklih podatkov za kazalnike),
- za objavo kazalnikov globalnih ciljev trajnostnega razvoja (SDGs – »Sustainable development goals«),
- vprašalnik »Unified demographic data collection« 2018,
- vprašalnik UNECE 2018 – »Gender Statistics Questionnaire«

Odzvali smo se na prošnjo Inštituta RS za socialno varstvo (IRSSV), kjer smo s pripravo metodologije in podatkov sodelovali v pripravi podatkovne baze za spremljanje položaja otrok in mladine v RS³.

Na Eurostat so bile v skladu z uredbami Evropske komisije pravočasno oddani vsi podatki in podatkovne baze (COD, ESAW, ...).

¹ <https://podatki.nijz.si/>

² <https://podatki.gov.si/>

³ <http://www.irssv.si/index.php/baza-podatkov-o-otrocih>

V letu 2018 smo v statistično pisarno prejeli skupno 264 povpraševanj za pripravo in obdelavo podatkov. V nadaljnjo obdelavo je bilo posredovanih 219 zahtevkov, za katere smo pripravili in poslali podatke; preostala vprašanja NIJZ bodisi nima podatkov bodisi so bila preusmerjena na druge institucije. Skupen znesek priprav in obdelav podatkov, ki smo jih zaračunali, je bil 9.855,35 € (brez DDV), kar je povprečen znesek (okrog 10.000 €) za zadnjih nekaj let. Od vseh obdelanih zahtevkov je bilo za 91 zahtevkov izdan tudi račun in je bila storitev plačljiva. Za ostalih 173 zahtevkov so bili podatki pripravljeni in poslani brezplačno. To je bilo v primerih, ko so bili podatki že pripravljeni, že objavljeni na Podatkovnem portalu, ko je bil čas priprave manj kot eno uro ali je šlo za drugačen dogovor oz. sporazum. Še vedno je delež priprave neplačljivih podatkov večji (65%) od deleža plačljivih (35%), približno so v razmerju 1:3.

Pomembno diseminacijsko orodje so tudi publikacije podatkov, krovno publikacijo pa predstavlja Zdravstveni statistični letopis, ki prinaša informacije in podatke z različnih področij zdravja in zdravstvenega varstva. Publikacija za leto 2018 je trenutno še v zaključni fazi priprave, objava pa je predvidena v spomladanskem času 2019.

NIJZ deluje tudi kot pooblaščen izvajalec v sistemu državne statistike za področje zdravja, zdravstvenega varstva in varstva pri delu. NIJZ tu uspešno izvaja naloge, kot so v soglasju s SURS definirane v vsakokratnem letnem programu statističnih raziskovanj, o čemer tudi poroča skupaj z drugimi izvajalci v sistemu državne statistike v Poročilu o izvajanju Letnega programa statističnih raziskovanj (glej

<http://www.stat.si/StatWeb/LegislationAndDocuments/StatSurveys>).

INFORMATIKA V ZDRAVSTVU IN eZDRAVJE

NIJZ se je v letu 2018 osredotočal predvsem na dvigovanje ravni uporabe rešitev eZdravja s strani končnih uporabnikov, izboljšanje kakovosti delovanja rešitev ter njihovo celovito vzdrževanje in nadgrajevanje v skladu s potrebami oz. zakonskimi zahtevami. Hkrati si je NIJZ v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje prizadeval za promocijo eZdravja in priložnosti, ki jih ponujajo rešitve eZdravja. Podatki na področju uporabe rešitev eZdravja so spodbudni, saj kažejo, da se rešitve eZdravja vse bolj uveljavljajo v vsakodnevnem poslovanju slovenskega zdravstvenega sistema, še vedno pa obstajajo določene težave glede točnosti poslanih podatkov (eNaročanje) in samega poročanja v rešitve eZdravja (eRCO), ki so posledica različnih dejavnikov.

V sklopu upravljanja rešitev eZdravja in s ciljem povečevanja njihove uporabe je NIJZ skozi leto 2018 izvajal sledeče aktivnosti:

- upravljanje in koordinacija aktivnosti za razvoj, uvedbo in vzdrževanje rešitev eZdravja;
- spremljanje in vrednotenje uspešnosti in kakovosti rešitev eZdravja;

NIJZ je v letu 2018 nadaljeval s promocijo eRecepta in z aktivnostmi za dodatno uporabo omenjene informacijske rešitve pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti. Cilji na področju eRecepta so bili zagotoviti še stabilnejše (še manj izpadov) in hitrejše delovanje rešitve, ter spremembe v skladu s sprejetimi odločitvami strokovne skupine za eRecept. V letu 2018 je delež eReceptov v povprečju na mesečni ravni presegal 92%, kar je v povprečju na mesečni ravni znašalo preko 1.150.000 eReceptov.

Tudi stanje na področju eNaročanja se je v letu 2018 vidno izboljšalo, tako v smislu vse večjega števila izdanih eNapotnic, objavljenih storitev s strani izvajalcev zdravstvene dejavnosti in točnosti podatkov o čakalnih dobah. Centralni sistem eNaročanja večinoma deluje stabilno in brez večjih težav. Delež izdanih eNapotnic v letu 2018 je na povprečni mesečni ravni znašal preko 95%, kar v

absolutnih številkah znaša preko 297.000 eNapotnic v povprečju na mesečni ravni. Določene težave se pojavljajo predvsem v smislu netočnih podatkov o čakalnih dobah. Težave še vedno ostajajo pri eNaročilih, ki so še vedno na nizki ravni. Ocenjujemo, da so glavni vzroki za to: neznanjenost (neusposobljenost) pacientov z novimi možnostmi naročanja, nezanesljivi podatki o čakalnih dobah, ki jih poročajo izvajalci zdravstvene dejavnosti, pomanjkanje Info-točk pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki bi izvajali eNaročanje. ipd. NIJZ bo tudi v prihodnjem obdobju skupaj z MZ in ZZS nadaljeval z aktivnostmi in ukrepi za povečanje uporabe eNaročanja in izboljšanje kakovosti podatkov o čakalnih dobah. Konec julija 2018 je bil uspešno uveden tudi ePosvet.

NIJZ je v letu 2018 izvajal aktivnosti za vključitev še ne-vključenih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v Centralni register podatkov o pacientih (CRPP). Delež izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki pošiljajo dokumente v CRPP (in povzetek podatkov o pacientih - PPop), se povečuje iz meseca v mesec. V skladu z zastavljenimi cilji je v CRPP vključenih že več kot 90% javnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ne vključene ostajajo večinoma psihiatrične bolnišnice. Vključitev v pošiljanje v CRPP v tem primeru pomeni, da javni zdravstveni zavod pošilja vsaj en tip dokumenta (izvid, odpustno pismo, PPop), oziroma da poizveduje po dokumentih v CRPP. Čeprav se število koncesionarjev, ki se vključujejo v zNET (in poročajo v CRPP oz. druge informacijske rešitve - registre), povečuje, pa je njihovo število še vedno nezadovoljivo. Za vključitev v zNET so poleg VPN dostopa na voljo tudi drugi načini vključitve, ki pa so povezani z materialnimi stroški. Od omenjene dinamike vključevanja koncesionarjev v zNET bo odvisno tudi vključevanje koncesionarjev v pošiljanje dokumentov v CRPP, pa tudi v druge informacijske rešitve (eRCO).

V letu 2018 je bila izvedena dopolnitev aplikacije eRCO, in sicer je bila informacijska rešitev dopolnjena z moduli za spremljanje neželenih učinkov in programa cepljenja. Glavna težava na področju eRCO ostaja ne vključenost cepiteljev koncesionarjev v zNET, kar onemogoča njihovo poročanje o izvedenih cepljenjih.

Promocija in spodbujanje uporabe portala zVEM se je tekom leta 2018 izvajalo ob vsaki priložnosti (predstavitve, predavanje, komunikacija z uporabniki ipd.) in se bo nadaljevala tudi v prihodnje. Statistika uporabe portala zVEM kaže, da je bilo ob koncu leta 2018 registriranih več kot 24.000 uporabnikov portala. V letu 2018 je portal zabeležil več kot 548.000 obiskov (v letu 2017 cca. 262.000 obiskov).

Vzdrževanje in razvoj informacijske platforme za SVIT je potekalo skladno z zahtevami programskega sveta SVIT, kot je bilo planirano in brez odstopanj.

Kljub hudim kadrovskim težavam (kritično pomanjkanje ustreznih kadrov na trgu dela, ki niso zainteresirani za zaposlitev v javnem sektorju) je bila večina nalog eZdravja v letu 2018 realiziranih. Poleg omenjenih še: aktivne dopolnitve šifranta Vrst zdravstvenih storitev (VZS), ter oblikovanje tehničnega in institucionalnega okvirja za mednarodno sodelovanje na področju čezmejne uporabe storitev eZdravja. Zaradi omenjenih razlogov pa so ostale nedokončane naloge na področjih razvoja in uvedbe inovativnih rešitev na področju telemedicine in pripravi osnutka strategije na področju informatizacije zdravstva.

ANALIZE ZDRAVJA IN DEJAVNIKOV, KI VPLIVAJO NA ZDRAVJE

Na dokazih temelječe informacije so podlaga za odločanje in ukrepanje posameznikov, strokovnjakov in zdravstvene politike. Informacije predstavljajo podlago za razvoj ukrepov in programov na področjih preprečevanja, zgodnjega odkrivanja in zdravljenja bolezni ter pripravo

predlogov programov na področju javnega zdravja. Tudi v letu 2018 smo Ministrstvu za zdravje in tudi drugim resorjem, nudili pomoč pri oblikovanju strateških dokumentov in politik, ki imajo neposreden ali posreden vpliv na zdravje, ter strokovno podporo pri izvajanju že sprejetih strateških dokumentov in akcijskih načrtov.

Pri izvajanju nalog smo upoštevali aktualne izzive na področju javnega zdravja ter potrebe prebivalstva, ki izhajajo iz dosedanjih ocen zdravja in dejavnikov tveganja, ki najbolj vplivajo na zdravje prebivalcev Slovenije. Okvir našega delovanja na tem področju predstavljajo sprejeti strateški dokumenti in pripravljene akcijske načrte in sicer: Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025, »Skupaj za družbo zdravja«, Resolucija o nacionalnem programu o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje 2015-2025, »Dober tek Slovenija«, Nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni, Strategija RS za zdravje otrok in mladostnikov v povezavi z okoljem, Alkoholno politiko v Sloveniji, Strategija preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV/AIDS, Nacionalni program na področju prepovedanih drog, Državni načrt za obvladovanje raka ter druge in pripadajoče akcijske načrte.

Zaključili smo delo na publikaciji o neenakostih v zdravju

http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/neenakosti_v_zdravju_2018.pdf

ter

pripravili tudi krajšo publikacijo o neenakosti za odločevalce in komunicirali izdelek v širši strokovni in laični javnosti. Nadaljevali smo s pripravo izdelkov »Zdravje v občini«. V letu 2018 smo izdelkom »Zdravje v občini« dodali še izdelke »Zdravje v regiji« z vključitvijo podatkov o zdravstveni mreži in zdravstvenih kazalnikih. Ključno vlogo pri diseminaciji podatkov z namenom spodbujanja zavedanja o pomenu zdravja in možnostih ukrepanja za izboljšanje zdravja na lokalni ravni imajo sodelavci OE NIJZ. Skupaj z ostalimi sodelavci smo pripravili publikacije o rezultatih ankete Z zdravjem povezan vedenjski slog 2016:

http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/kako_skrbimo_za_zdravje_splet_3007_koncna.pdf

V okviru izvajanja Nacionalnega programa obvladovanja sladkorne bolezni smo nadaljevali z zastavljanjem ciljev za nov akcijski načrt 2018-2019, kjer so aktivnosti NIJZ namenjene informiranju javnosti o razsežnostih sladkorne bolezni in njenih zapletov in spodbujanju ukrepov za zmanjševanje dejavnikov tveganja. Potekalo je kontinuirano delo na razvoju virov podatkov, kazalnikov in epidemioloških metod za zagotavljanje podatkov za kazalnike in oceno bremena bolezni. Izdelana je bila publikacija. Niz kazalnikov za spremljanje obvladovanja SB v Sloveniji. Izvedena Nacionalna konferenca obvladovanja sladkorne bolezni 2018.

Na področju duševnega zdravja smo bili aktivno vključeni v pripravo Nacionalnega programa za duševno zdravje, za katerega upamo, da bo sprejet v začetku leta 2018. V skladu s sprejetjem RNDPZ smo izvajali načrtovane aktivnosti za duševno zdravje in blagostanje prebivalcev Slovenije. Sodelovali smo tako pri pripravi akcijskega načrta kot tudi na pripravi ustreznih smernic za vzpostavitev pogojev za izvajanje nalog, opredeljenih v akcijskem načrtu.

Zaključili smo tudi publikacijo Duševno zdravje otrok in mladostnikov s predlogi ukrepov, ki bo v podporo strokovnjakom, načrtovalcem programov in odločevalcem na področju duševnega zdravja otrok in mladostnikov (http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/dusevno_zdravje_otrok_in_mladostnikov_v_sloveniji_9_05_18.pdf)

Tobak, alkohol in prepovedane droge so v Sloveniji pomembni, preprečljivi dejavniki tveganja za smrti, izgubljena zdrava leta življenja in manjše zmožnosti prebivalcev. Tudi v letu 2018 smo na področju tveganih vedenj nadaljevali z rednim spremljanjem stanja, identificirali smo ključne

probleme in trende, osveščali, obveščali in izobraževali različne javnosti, predlagali potrebne ukrepe in jih strokovno zagovarjali. Na področju tobaka smo usmerili aktivnosti v podporo spremljanju nove tobačne zakonodaje, prav tako smo aktivno ozaveščali javnosti o novih izdelkih povezanih s tobakom. Osnovne informacije o stanju na področju tobaka bom prevedli tudi v angleški jezik. Na področju prepovedanih drog smo skladno z vsakoletno pogodbo z Evropsko agencijo o spremljanju drog in odvisnosti od drog (EMCDDA) izvajali naloge Nacionalne informacijske točke EMCDDA, vključno s pripravo Nacionalnega poročila na področju drog ter poročila o mreži za spremljanje novih psihoaktivnih snovi (<http://www.nijz.si/sl/publikacije/stanje-na-podrocju-prepovedanih-drog-v-sloveniji-2017>). Izvajali smo tudi druge naloge, ki izhajajo iz novega akcijskega načrta na področju drog. Med temi nalogami posebej omenjamo pripravo poročila o realizaciji veljavnega akcijskega načrta na področju drog 2017/2018 in pregled delovanja Lokalnih akcijskih skupin (LAS) ter izvedbo vsaj enega sestanka LAS in pripravo osnutka načrta delovanja in koordinacije LAS. Na področju alkohola smo pripravljali oz. posodabljali obstoječe strokovne podlage za uvedbo učinkovitih ukrepov. Revidirali smo publikacijo Poraba alkohola in zdravstveni kazalniki tvegane in škodljive rabe alkohola, prenovili Publikacijo Alkoholna politika v Sloveniji (http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/alkoholna_politika_v_sloveniji_2018_elektronski.pdf), pripravili smo tudi izhodišča za spremljanje zakonodaje. Zaključili smo s pripravo kriterijev za vrednotenje primerov dobrih praks, ki jih smo pilotno preizkusili na posameznih programih s področja alkohola. Strokovna izhodišča pripravljena v priročniku »Odgovorna strežba alkohola« smo predali sodelavcem iz NVO, ki delujejo na področju alkohola. V elektronski in tiskani obliki smo pripravili tudi publikacijo o medicinski konoplji.

V letu 2018 smo zaključeno zbiranje podatkov pridobljenih v okvir anketiranja EU MENI ter pripravili raziskovalno poročilo. Nadaljevali in nadgrajevali smo z aktivnostmi v podporo Resolucije o nacionalnem programu prehrane in telesne dejavnosti, tudi v sklopu projektov MZ, kjer sodelujemo kot vodilni ali sodelujoči partnerji. Sodelovali smo pri pripravi predloga aktivnosti za Akcijski načrt za izvajanje nacionalnega programa o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje do leta 2022. Nadaljevali smo s stalnimi aktivnostmi na področju spremljanja prehrane s svetovanjem v VIZ, spremljanjem nadgrajene šolske sheme in aktivnostim v podporo tradicionalnega slovenskega zajtrka. Za izvajanje Nacionalnega akcijskega načrta za zmanjševanje uživanja soli v prehrani, smo pripravili poročilo o doseganju ciljev izvajanja ANSOL 2010 – 2017.

Na področju poškodb je bila zaključena dvoletna naloga 2017/2018 z izdajo znanstvene monografije »Poškodbe otrok in mladostnikov – Problem tudi v Sloveniji?«, ki smiselno dopolnjuje vsebino že objavljene publikacije na tem področju (http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/poskodbe_otrok_2018_publicacija_koncna_1.pdf). Priprava publikacije o Pošodbah starejših zaradi padcev je bila v letu 2018 nekoliko upočasnjena zaradi povečanega obsega dela na aktivnostih za nadgradnjo preventivnih programov za otroke in odrasle in se bo nadaljevala v letu 2019.

SPREMLJANJE SISTEMA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

Vsebinski sklop na področju sistema zdravstvenega varstva vključuje naslednje naloge: spremljanje mreže javne zdravstvene službe in priprava elementov za projekcije potreb po zdravnikih in medicinskih sestrah, vzpostavitev mehanizma za vrednotenje sistema zdravstvenega varstva, poročilo o kazalnikih kakovosti za leti 2016 in 2017, spremljanje bolnišničnih obravnav, spremljanje in analiziranje porabe zdravil predpisanih v ambulantah in v bolnišnicah, ekonomsko vrednotenje

posledic prekomernega uživanja alkohola in tobaka, spremljanje dejavnosti patronažne zdravstvene službe in prenova poročevalskega sistema zanjo.

V luči Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva do leta 2025, ki postavlja usmeritve tudi za mrežo javne zdravstvene službe do leta 2025, smo v sodelovanju z MZ delali na projektu Načrtovanje in upravljanje mreže javne zdravstvene službe. Gre za EU projekt, financiran s strani mehanizma Structural Reform Support Service (SRSS), v njem opredeljujemo vsebinske elemente (ponudba, povpraševanje, pričakovano povpraševanje, potrebe, nezadovoljene potrebe, preskrbljenost, produktivnost), metodologijo in orodja celovitega načrtovanja in upravljanja mreže javne zdravstvene službe, tako razporeditve izvajalcev kot tudi načrtovanja ključnih skupin zdravstvenih profilov. V zadnjem času zelo aktualna problematika čakalnih dob se navezuje na preskrbljenost oz. dostopnost do javne zdravstvene službe in kaže na anomalije v sistemu, ki jih je potrebno kvantificirati. Analiza slednjih bo omogočila odločitve o potrebnih dodatnih vlaganjih v kadrovske in tehnične zmogljivosti javne zdravstvene službe. Projekt se bo zaključil v prvi polovici leta 2019, ko bo tudi pripravljeno zaključno poročilo.

Projekt HSPA, ki poteka v sklopu enakega mehanizma EU, in sicer SRSS, se še vedno izvaja. V njem sodeluje več oseb s porazdeljenimi nalogami. Pripravljenih je bilo skupaj 15 posameznih poročil določenih indikatorjev ocene HSPA. Do zaključka bomo opravili še več posameznih, ki bodo zbrana v končnem izdelku, ki bo pripravljen do konca prvega polletja 2019.

Letno poročilo o kazalnikih kakovosti v zdravstvu za leti 2016 in 2017 je bilo pripravljeno in 13.12.2018 oddano MZ. Trenutno je letno poročilo v zaključni fazi pred uradno objavo. Izdelek se ne nahaja na spletni strani NIJZ, nahajal se bo na spletni strani MZ, ki bo tudi njegov uradni izdajatelj.

V sklopu spremljanja bolnišničnih obravnav smo pripravili vsebinske elemente za Zdravstveno-statistični letopis za leto 2016 in 2017. Poleg tega so bile pripravljene dodatne analize in primerjave Priprava besedila uvoda in komentarjev k tabelam, sodelovanje pri oblikovanju in dokončanju poglavja 6.2. v Zdravstveno- v okviru analitične baze o rehabilitacijskih obravnavah za leto 2017, dodatne obdelave in primerjava s podatki za leta 2012 – 2016, s poudarkom glede na sklope diagnoz (tudi s sklopi diagnoz pri podatkih o BO); priprava pobude za spremembo nekaterih variabel v analitičnih bazah za sklop diagnoz.

Pri spremljanju porabe zdravil imamo od leta 2017 pripravljeno tako analizo podatkov o ambulantnem predpisovanju zdravil na recept, kot tudi delni pregled porabe bolnišničnih zdravil v letu 2017. Pri slednjem pregledu bomo prvič prikazali delni pregled porabe zdravil v bolnišnicah, ki bo kljub omejenemu številu poročevalcev pomenil začetek analize tudi tega pomembnega dela porabe zdravil. V nadaljevanju se bomo dogovarjali z Ministrstvom za zdravje o sistemskem spremljanju porabe bolnišničnih zdravil, saj gre za podatkovno zbirko, ki je sicer predpisana z Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva. Pri analizah na področju zdravil velja omeniti še obsežno publicistično delo pri pripravi člankov ter strokovnih in znanstvenih prispevkov na naslednjih področjih: poraba zdravil pri demenci, poraba zolpidema pri starejših, trendi porabe zdravil pri starostnikih ter analizo porabe zdravil za kronično bolečino in za področji antidepresivov in anksiolitikov.

V letu 2018 smo uspešno dokončali Poročilo z naslovom Ekonomske posledice tveganega in škodljivega pitja alkohola v Sloveniji v obdobju 2012-2014. Omenjeno poročilo je objavljeno na spletni strani NIJZ. Poročilo objavljeno na: <http://www.nijz.si/sl/publikacije/ekonomske-posledice->

[tveganega-in-skodljivega-pitja-alkohola-v-sloveniji-v-obdobju-2012](#) Objavljeno tudi na spletni strani MOSA:

<http://www.infomosa.si/clanki/nijz-ekonomske-posledice-tveganega-in-skodljivega-pitja-alkohola-v-sloveniji.html>. Poleg tega je v pripravi Analiza oz. poročilo, za obdobje 2015-2017, z naslovom »Ekonomske posledice alkohola«, ki bo nadgradila ugotovitve prikazane v obstoječem poročilu. Izračunane so ocene stroškov za leti 2015 in 2016, za leto 2017 bomo v kratkem pripravili še preostale manjkajoče podatke, ki bodo potem omogočili pripravo celovitega poročila. V celotnem procesu priprave ekonomskih analiz smo vzpostavili uspešno sodelovanje z Ekonomsko fakulteto v Ljubljani in je v pripravi še članek za strokovno revijo.

Za področje spremljanja in analize mreže dejavnosti patronažnega zdravstvenega varstva je bila pripravljena analiza števila in izobrazbene strukture ter preskrbljenosti z izvajalci patronažnega zdravstvenega varstva za leto 2017 in je objavljena na spletni strani NIJZ. Poleg tega so potekali nadaljnji dogovori za pripravo prilagojenega nabora podatkov in definicij ter Metodoloških navodil ter za vzpostavitev Kataloga obravnave v patronažni zdravstveni negi, ki je podlaga dopolnitvam šifranta Vrste zdravstvenih storitev za podatkovno zbirko SZBO_PATR.

NALEZLJIVE BOLEZNI – SPREMLJANJE, PREUČEVANJE IN OBVLADOVANJE

Naloga na področju varstva prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi vključuje spremljanje, poglobljeno preučevanje in raziskovanje ter pripravo in načrtovanje na nevarnosti za zdravje, odzivanje in ukrepanje, komuniciranje in diseminacijo znanj in veščin. Izvajali smo neprekinjeno epidemiološko in laboratorijsko opazovanje značilnosti povzročiteljev nalezljivih bolezni in ocenjevali razmere ter nevarnosti za zdravje prebivalstva. Na vsaki območni enoti NIJZ je potekalo zbiranje, preverjanje in dopolnjevanje podatkov, vnos v elektronske zbirke podatkov in sprotno ocenjevanje razmer v regiji.

Oblikovali smo smernice in doktrino za učinkovito delovanje deležnikov na vseh funkcijah, koordinirali nacionalni program cepljenja, komunicirali s strokovno in splošno javnostjo ter posredovali gradiva in znanje. Aktualne strokovne vsebine in epidemiološke podatke o nalezljivih boleznih za strokovno javnost smo objavljali v mesečnem spletnem biltenu eNBOZ in na spletni strani NIJZ ter jih preko elektronske pošte posredovali deležnikom. Izdelali smo številna mnenja, se odzivali na poizvedbe strokovne, laične javnosti, odločevalcev in medijev.

V letu 2018 smo poglobljeno epidemiološko in laboratorijsko spremljali izbrane povzročitelje zoonoz, ki so zajeti v slovenski in evropski zdravstveni zakonodaji ter zakonodaji, ki ureja področje veterinarstva. Zaznali in obravnavali smo več kot 26.000 primerov črevesnih nalezljivih bolezni oziroma zoonoz ter 46 izbruhov črevesnih nalezljivih bolezni in zoonoz, ki so predstavljali 61% vseh prijavljenih izbruhov. NIJZ, Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano, NLZOH in Uprava za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin, UVHVVR, so se o primerih zoonoz in izbruhih medsebojno, sprotno obveščali. Analizirani epidemiološki in laboratorijski podatki so bili osnova za pripravo informacij o dogajanju na področju nalezljivih bolezni in informirano ukrepanje. V okviru naloge smo zaznavali možne grožnje, pripravljali ocene tveganja za zdravje prebivalstva ter oblikovali in dopolnjevali priporočila. V sodelovanju z UVHVVR smo pripravili nove vsebine za nadgradnjo obstoječih algoritmov. O epidemiološki situaciji smo obveščali strokovno in laično javnost. V sodelovanju z UVHVVR, Zdravstvenim inšpektoratom RS ter NLZOH smo v skladu z evropsko zakonodajo in epizootiološko oziroma epidemiološko situacijo izdali letni program monitoringa zoonoz za leto 2018.

Nadaljevalo se je spremljanje prionskih bolezni, predvsem CJB, s povečano intenziteto dela na osveščanju zdravstva po potrebnem prijavljanju sumov na te bolezni in obvezni obdukciji ob smrti takšnih primerov. Organizirana so bila redna srečanja interdisciplinarne strokovne skupine s predlogom o širitvi strokovne skupine s predstavniki veterinarske medicine in novo koordinatorico za področje nevrologije.

V 2018 je potekalo redno, mrežno spremljanje akutnih okužb dihal in gripe. Pripravljali smo sprotne poročila poteka sezone in jih objavljali na spletni strani NIJZ. Z epidemiološkimi podatki o RSV smo podprli delovanje strokovne skupine za izdelavo smernic predpisovanja palivizumaba rizičnim otrokom. Pripravili smo Načrt izboljšanja precepljenosti proti gripi v Sloveniji.

Izdelan je predlog posodobljenega Načrta pripravljenosti na pojav vročice Zahodnega Nila v Sloveniji. Osnutek je usklajen znotraj javno-zdravstvene stroke kot izhodišče za usklajevanje z deležniki v zdravstvu in odločevalci. Zaradi izjemnega porasta števila bolnikov, okuženih z virusom Zahodnega Nila v državah EU in sosednjih državah, smo intenzivirali spremljanje, obveščanje javnosti in sodelovanje z ZTM, ki zagotavljajo varno preskrbo s krvjo. NIJZ je strokovno utemeljeno podprl uvedbo testiranja krvodajalcev na WNV in pripomogel k varnosti krvi in krvnih produktov. Koordinirali smo nacionalno epidemiološko spremljanje okužbe s HIV, spolno prenesenih okužb (SPO) in hepatitisa B ter hepatitisa C na osnovi podatkov o: (a) prijavljenih primerih; (b) spreminjanju deleža okuženih s HIV med injicirajočimi uživalci drog (IUD), moškimi, ki imajo spolne odnose z moškimi (MSM), bolniki s SPO in nosečnicami ter (c) spreminjanju kazalnikov tveganih vedenj med MSM in IUD. Objavili smo poročila z rezultati epidemiološkega spremljanja in predlogi za preprečevanje in obvladovanje.

Da bi zagotovili informacije na osnovi epidemiološkega spremljanja in raziskovanja okužb, povezanih z zdravstvom (OPZ), oziroma v okviru teh predvsem bolnišničnih okužb (BO) za poučeno pripravo predlogov politike in strategije ter strokovnih priporočil in aktivnosti preprečevanja in obvladovanja OPZ oziroma BO, smo nadaljevali z vzpostavljanjem slovenske nacionalne mreže za epidemiološko spremljanje BO (MESBO), ki ima v skladu s strokovnimi priporočili Evropskega centra za preprečevanje in obvladovanje bolezni (angl. European Centre for Disease Prevention and Control – ECDC) več komponent. Koordinirali smo: (a) izvajanje tretje slovenske nacionalne presečne raziskave BO (SNPRBO III), (b) epidemiološko spremljanje okužb kirurške rane (OKR) (ESOKR) in (c) epidemiološko spremljanje okužb, povzročenih z bakterijo *Clostridium difficile* (ESCDI). Sodelovali smo pri pripravi Strategije obvladovanja odpornosti na antibiotike.

V letu 2018 je bilo na območju Slovenije prijavljenih 75 različnih izbruhov nalezljivih bolezni (3,6/100 000 prebivalcev), 33 manj, kot v letu 2017, ko smo zaznali 108 izbruhov (5,2/100 000). Med prijavljenimi izbruhi smo zabeležili največ izbruhov črevesnih nalezljivih bolezni in zoonoz 46 (61 %) sledijo izbruhi respiratornih nalezljivih bolezni 27 (36 %), ter drugi izbruhi 2 (3 %). Najpogostejši povzročitelj je bil norovirus. Pri devetih izbruhih povzročitelj ni bil ugotovljen.

Antibiotična rezistenca AMR (antimicrobial resistance) je vse večji problem. V okviru evropske mreže EARS-Net (European Antimicrobial Resistance Surveillance Network) smo epidemiološko spremljali odpornost izbranih bakterijskih povzročiteljev invazivnih okužb osamljenih iz krvi in/ali likvorja iz 10 medicinskih mikrobioloških laboratorijev oziroma 16 slovenskih bolnišnic in pripravili letno poročilo Odpornost izbranih bakterijskih vrst proti AB – podatki mreže EARS-Net Slovenija za leto 2017, s trendi, ter komunicirali z javnostmi. V okviru mreže EVIPNet (Evidence brief for policy) smo pripravili dokument o predpisovanju antibiotikov v domovih za starejše (Antibiotic prescribing in long-term care facilities for the elderly) ter poročilo (Policy Dialogue Report) z ustreznimi deležniki. V okviru Evropskega povezovalnega projekta EU–JAMRAI (European Joint Action –

Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections) aktivnosti v okviru delovnih paketov smo izvajali multisektorsko z aktivnim sodelovanjem različnih deležnikov.

Na področju cepljenja smo v letu 2018 v skladu z Zakonom o nalezljivih boleznih pripravili predlog Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2019 in Navodila za izvajanja Programa, pripravljali smo predloge novih in posodabljali obstoječa nacionalna priporočila za cepljenje, jih usklajevali s pristojnimi strokovnjaki, pridobivali mnenja članov Posvetovalne skupine za cepljenje (PSC), objavljali priporočila in navodila na spletni strani NIJZ, obveščali strokovno javnost, nudili dnevne konzultacije izvajalcem cepljenja, pripravljali strokovna srečanja za izvajalce cepljenja. Zagotavljali smo enotno izvajanje varnega cepljenja v državi. Sodelovali smo v Delovni skupini za oblikovanje ukrepov za spodbujanje deleža cepljenih v Sloveniji pri MZ. Pripravljali smo nove in posodabljali obstoječe algoritme ukrepanja v primeru pojava bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem (BPC). Analizirali in interpretirali smo podatke epidemiološkega spremljanja bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem.

Analizirali in interpretirali smo podatke o precepljenosti prebivalstva, ki omogočajo oceno zaščite prebivalstva pred BPC in analizirali in ocenjevali neželene učinke po cepljenju. Pripravili smo ocenjevalno poročilo glede napredka pri eliminaciji ošpic in rdečk ter eradikaciji otroške paralize za nacionalno verifikacijsko komisijo. V 2018 se je pri izvajalcih cepljenja nadaljevala implementacija Elektronskega registra cepljenih oseb in neželenih učinkov po cepljenju (eRCO), ki jo v okviru eZdravja vodi NIJZ. Sodelovali smo pri implementaciji eRCO in pripravili strokovne podlage za dva nova modula za poročanje neželenih učinkov po cepljenju in beleženje odklonitve/opustitve cepljenja, ki so jih izvajalci začeli uporabljati v 2018.

Na področju pripravljenosti in odziva smo izvedli medsektorsko, interdisciplinarno vajo s simulacijo tveganja za nalezljivo bolezen in okoljskega tveganja. Narejena je bila evalvacija in priporočila za nadaljnje delo. V sodelovanju z MZ in URSZR je bil pripravljen dokument Ocena zmožnosti obvladovanja tveganj za nesreče. V sklopu EPHO projekta je bila oddana evalvacija in poročilo za EPHO 2. Na področju obvladovanja tveganj ob množičnih nesrečah smo kontaktirali 56 organizatorjev prireditev, jim posredovali navodila za obvladovanje tveganj in jih povezali z regijsko najbližjimi OE NIJZ. Mesečno se je pripravljalo obvestilo za ne-zdravstvene deležnike, kot je bilo dogovorjeno med deležniki na Direktoratu za javno zdravje. Kot NKT za EWRS smo sodelovali pri prenovi sistema v sklopu delovne skupine Evropske komisije z rednim poročanjem vsem deležnikom, ki so vpeti v sistem pripravljenosti EWRS. Pripravljen je bil osnutek prenovljenega pandemskega načrta in posredovan na MZ, s poudarkom na kratkih in praktičnih vsebinskih, organizacijskih in komunikacijskih poglavjih, podprtih z obsežnejšimi informacijami in razlagami v prilogah.

Na podlagi filtriranih informacij v zbirnem poročilu, ki ga pripravimo enkrat tedensko posredujemo vse v preteklem tednu zaznane dogodke (v Sloveniji in v mednarodnem prostoru) širšemu krogu strokovne javnosti in drugim deležnikom. V letu 2018 je bilo pripravljenih 52 tedenskih poročil. Vsak dogodek vsebuje kratek opis, izvedene aktivnosti ter oceno tveganja. Med izdelki v I. 2018 posebej pa izpostavljamo Pripravo načrta za povečanje precepljenosti proti gripi, prenavo predloga Načrta pripravljenosti zdravstva na pandemijo gripe in nova modula eRCO (poročanje neželenih učinkov po cepljenju in beleženje opustitve/odklonitve cepljenja), Poročilo o pripravi in izvedbi simulacijske vaje 2018 in Poročilo in evalvacija EPHO 2.

DELOVANJE NA PODROČJU ZDRAVJA V POVEZAVI Z OKOLJEM

Zagotavljanje zdravja prebivalcev z izboljšanim dostopom do varne vode

Ažurirali smo bazo za spletni geografski prikaz o dostopu do varne pitne vode po krajih v Sloveniji z oceno mikrobiološke in fizikalno-kemične kakovosti pitne vode za obdobje 1.1.2014-31.12.2017. Mikrobiološka kakovost je razdeljena po kategorijah (zelo dobra, dobra, spremenljiva, slaba in ni podatkov), kemična kakovost pa je prikazana za izbrane fizikalno-kemične parametre (motnost, nitrati, sensorika). Ocene so pridružene posameznemu oskrbovalnemu območju (OO) in deležu prebivalcev v posameznem naselju, ki se oskrbuje iz izbranega OO.

Vzpostavljen je Arc Gis prikaz dostopa do PV po naseljih.

Pripravili smo Priporočila za prebivalce, ki so priključeni na lastno oskrbo s pitno vodo, objavili jih bomo v obliki spletnega priročnika.

Posodobili smo dokument »Seznam snovi za pripravo pitne vode in seznam postopkov dezinfekcije pitne vode« ter poslali v pregled in usklajevanje spremni tekst za objavo na spletu MZ, ZIRS in NLZOH.

Posodobili smo dokument »Priporočila za izdelavo načrta preprečevanja legioneloz«.

Sproti odgovarjamo in podajamo mnenja na vprašanja novinarjev, lokalnih skupnosti, upravljavcev, občanov., vezana na problematiko zdravstvene ustreznosti pitne in primernosti kopalne vode.

Pripravili smo vsebino poglavja o kakovosti pitne vode v Sloveniji v publikaciji Nacionalni letopis.

Prenovili smo dokument »Priporočila o varnosti kopanja s smernimi vrednostmi za prepoved ali odsvetovanje kopanja na naravnih kopališčih oziroma kopalnih območjih«, oz. ga razdelili na:

- Smernice za odsvetovanje ali prepoved kopanja v naravnih kopalnih vodah na celini in na morju (vsebuje nove smerne vrednosti) in
- Skupni protokol ukrepanja ARSO in NIJZ za odsvetovanje kopanja v naravnih kopalnih vodah na celini in na morju.
- Tematika kopalne vode je bila ažurirana (<http://www.nijz.si/sl/podrocja-dela/moje-okolje/kopalna-voda>).

Odzivanje na naravne in druge nesreče, pri katerih lahko pride do okoljskih in kemičnih tveganj

V okviru naloge smo želeli izboljšati sistem odziva in kompetence delovanja NIJZ in sistema javnega zdravja v primeru nesreč, kjer se lahko pojavijo okoljska ali kemična tveganja za zdravje. V ta namen je bila oblikovana platforma, ki obravnava organizacijo odziva na nesreče, postopkovnik delovanja ter splošna navodila za ravnanje prebivalstva za primer različnih nesreč. Del platforme je tudi algoritem odziva. V povezavi s platformo so tudi nekateri drugi dokumenti, nastali v okviru ostalih nalog, kot sta metodologija vzorčenja ob nesrečah in pripomoček za hitro oceno tveganja. V letu 2018 je bila na NIJZ vzpostavljena stalna pripravljenost okoljskega strokovnjaka, za odzivanje na grožnje javnemu zdravju, ki omogoča 24 urno dosegljivost. Kontaktna telefonska številka je bila uvrščena v sistem obveščanja URSZR. Dne 6.6.2018 je bila v Ljubljani izvedena vaja »Odzivanje v primeru kemijske nesreče - požar«. Osrednja vsebina vaje je bilo komuniciranje med deležniki vključenimi v odziv in z javnostjo.

Varnost živil

Na področju varnosti živil smo revidirali določena obstoječa in izdelali nova gradiva za potrošnike. Izdelana gradiva so objavljena na spletni strani NIJZ: <http://www.nijz.si/sl/podrocja-dela/moje-okolje/varnost-zivil>.

Ob aktualnih dogodkih smo informirali prebivalce preko medijev in spletnih strani NIJZ o varnem ravnanju z živili (veliki požari; poplave; varnost živil, ki vsebujejo industrijsko konopljo, ..).

Izvajali smo aktivnosti v okviru sistema nutrivigilance. Gre za spremljanje neželenih ali škodljivih učinkov, povezanih predvsem z uživanjem prehranskih dopolnil, pa tudi drugih - obogatenih živil,

živil za športnike ter novih živil. Informacije potrošnikov sprejemamo s poročilom o neželenem dogodku in kratko anketo za potrošnike o navadah uživanja prehranskih dopolnil. Na spletni strani NIJZ imamo podstran <http://www.nijz.si/sl/nutrivigilanca>, kjer smo objavljali vsebine v zvezi s to problematiko.

[Sodelovali smo na sestankih EFSE in drugih znanstvenih mrež EU na področju živil ter zastopali stališča Slovenije.](#)

Razvoj kazalnikov na področju okolja in zdravja

V letu 2018 smo pripravili 16 kazalnikov okolje zdravje, od tega je bilo 15 osveženih kazalnikov okolje zdravje in novo razviti kazalnik: Incidenca malignega mezotelioma in umrljivost.

Vsebine kazalnikov se objavljajo na spletnih straneh ARSO in NIJZ (spletna povezava na ARSO).

Kemijska varnost

V soorganizaciji z URSK, ZRSŠ in MDDSZ smo pripravili in izvedli dvodnevni 10. posvet Kemijska varnost za vse z naslovom *Varno ravnanje z nevarnimi snovmi za zdrava delovna mesta in okolje*, ki je potekal pod okriljem Evropskega tedna varnosti in zdravja pri delu ter evropske kampanje *Zdravo delovno okolje 2018-2019: Varno ravnanje z nevarnimi kemičnimi snovmi za zdrava delovna mesta*. Na posvetu smo sodelovali tudi s prispevkoma o varnosti nanomaterialov in življenju s svincem v Zgornji Mežiški dolini.

Do junija 2018 smo aktivno delovali in koordinirali Skupino za pesticide in kemikalije (TFPC) v okviru Strategije EU za Podonavje (EUSDR) prednostnega področja 06 (PA 06; Ohranjanje biotske raznovrstnosti, krajine ter kakovosti zraka in tal). Naloge skupine so se nanašale na dva ukrepa Akcijskega načrta za izvajanje EUSDR in sicer »Varna odstranitev starih pesticidov in drugih starih kemikalij na območju Podonavja« in »Zmanjšanje vnosa pesticidov v okolje Podonavja«. V tem okviru smo pripravili anketni vprašalnik, na podlagi katerega smo zbrali podatke v posameznih državah EUSDR za oceno stanja.

Izvedli smo različne aktivnosti za osveščanje in izobraževanje prebivalcev Zgornje Mežiške doline. Potekalo je osveščanje prebivalcev Mežiške doline; sodelovali in osveščali smo starše na govorilnih urah v vrtcih in šolah; sodelovali smo na prireditvah ob dnevu zdravja, dne 7.4.2018 v Črni in 6.9.2018 v Mežici ter pri izvedbi regijskega dogodka »Zdrava tržnica« v Kopru, dne 14.3.2018. Izvedli smo vrsto izobraževalnih in promocijskih aktivnosti v šolskem okolju, npr. delavnice KV za učence na OŠ Hrpelje, OŠ Knežak in OŠ Jelšane. Na spletnih straneh NIJZ smo objavili najbolj pereče vsebine s področja KV v preteklem letu in sicer vsebine s področja nanodelcev in mikroplastike.

Nadaljevali smo z nalogo vzpostavljanja sistema kozmetovigilance (sestanelek deležnikov, spletni vprašalnik), pregleda sistema RAPEX in ocene stanja zastrupitev in poškodb s kemikalijami v Sloveniji.

Hrup

Na področju okoljskega hrupa smo nadaljevali z izvedbo študije »Glasba in sluh«. Anketo smo letos izvedli v Ravnah na Koroškem.

Nadaljevali smo sodelovanje pri pripravi Operativnega programa varstva pred hrupom.

Sodelovali smo tudi pri pripravi sprememb Uredbe o mejnih vrednostih kazalcev hrupa v okolju. Pripravili smo številne pripombe in predloge, še posebej povezane z definicijami virov hrupa, kazalci hrupa in mejnimi vrednostmi, reševanju hrupa gradbišč in gostinskih lokalov, zaščite mirnih območij, postavitve sistema spremljanja pritožb idr.

Vsebine s področja hrupa so objavljene na spletni strani: <http://www.nijz.si/sl/podrocja-dela/moje-okolje/hrup>.

Sodelovali smo na mednarodnih konferencah in okroglih mizah.

Redno smo se odzivali na vprašanja javnosti in sodelovali v medijih s pojasnili in vsebinami ozaveščanja javnosti na področju nevarnosti, ki jo okoljski hrup predstavlja za zdravje in počutje ljudi.

Varovanje zdravja prebivalstva pred škodljivimi učinki sevanja

Pri obravnavi problematike UV sevanja smo v okviru preventivnega programa Varno s soncem, katerega dolgoročni cilj je doprinesti k spremembi neugodnega trenda pri pojavljanju kožnega raka v Sloveniji, tudi v letu 2018 izvedli vse načrtovano.

Redno smo vzdrževali podporno spletno mesto za izvedbo programa v okviru spletnih strani NIJZ in namenski e-naslov; izdelali e-delovna gradiva za vzgojitelje in učitelje, e-plakat; izvedli izobraževanje za sodelujoče strokovne delavce šol in vrtcev ter otrokom in šolarjem razdelili tiskana gradiva. V letu 2018 je v programu sodelovalo 67.889 otrok (41.937 predšolskih otrok, 25.952 šolarjev). Pripravili smo zaključno poročilo z evalvacijo (http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/varno_s_soncem_2018_zakljucno_porocilo-1.pdf).

V zvezi z osveščanjem mladostnikov o problematiki UV sevanja, s poudarkom na solarijih, smo tudi v letu 2018 v okviru programa Varno s soncem za zadnjo triado osnovnih šol k zaščiti pred soncem vključili segment o škodljivosti UV sevanja umetnih virov in odsvetovanje njihove uporabe, razdelili smo jim tudi tiskana gradiva. Na spletni strani za mlade »To sem jaz« smo pred poletjem objavili napotke za zaščito pred soncem in izpostavili odsvetovanje obiska solarijev, decembra pa smo na tem spletnem mestu objavili napotke za izvajanje zaščite pred soncem pozimi in, zaradi bližajočih se maturantskih plesov, objavili prispevek z utemeljitvijo škodljivega delovanja solarijev in odsvetovanjem njihovega obiska (<http://www.tosemjaz.net/clanki/zascita-pred-soncem-in-uporaba-solarijev/>). V sodelovanju z VIST smo srednješolcem, vključenim v projekt PSZMK, razdelili tudi tiskana gradiva.

Glede osveščanja splošne javnosti smo na spletnih straneh NIJZ in družabnih omrežjih pred poletjem distribuirali dokument, ki vključuje napotke za zaščito pred soncem in izpostavi tudi odsvetovanje obiska solarijev (<http://www.nijz.si/sl/slovenija-gre-na-pocitnice-na-pocitnice-tudi-sodobne-tehnologije>); na spletnih straneh NIJZ pa objavili posodobljen dokument UV in zdravje (<http://www.nijz.si/sl/ultravijolicno-uv-sevanje-in-zdravje>). Čez vse leto smo sodelovali na različnih dogodkih in z mediji.

Glede problematike izpostavljenosti prebivalstva in še posebej ranljivih skupin (otroci) radonu smo, v sodelovanju s predstavniki Uprave RS za sevanje, nudili strokovno podporo zainteresirani javnosti.

Zmanjševanje vplivov onesnaženega zraka na zdravje ljudi

Aktivnosti na področju zmanjševanja vplivov onesnaženega zraka smo tudi v letu 2018 prednostno usmerili v osveščanje javnosti o problematiki onesnaženega zraka in možnostih ter nujnosti ukrepanja.

Na spletnih straneh NIJZ smo v maju objavili posodobljen dokument Priporočila za prebivalce ob povišanih koncentracijah prizemnega ozona (<http://www.nijz.si/sl/povisane-koncentracije-troposferskega-ozona-priporocila-za-prebivalce>), novembra pa posodobljen dokument Priporočila za prebivalce ob povišanih koncentracijah delcev PM (<http://www.nijz.si/sl/povisane-ravni-delcev-pm10-v-zraku-priporocila-za-prebivalce>).

Zaradi vzpostavitve AQI in napovedi smo bili tudi v letu 2018 dejavni glede seznanjanja splošne javnosti ter ranljivih skupin (vrtci, osnovne šole) o njegovem namenu in uporabnosti.

Na spletu smo objavljali priporočila v zvezi z aktualnim onesnaževanjem zraka: o kurjenju kresov, uporabi pirotehničnih sredstev itd. Ob začetku kurilne sezone smo za objavo v občinskih glasilih posredovali poljuden članek o onesnaženosti zraka in e-plakat. Objavili smo poročilo o povezavi

onesnaženega zraka z ozonom in vplivih na zdravje na Primorskem v obdobju 2007-2017 (http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/ozon_koper-nova_gorica_2007-2017_final.pdf),

zaključujemo tudi s pripravo poročila s pregledom vpliva onesnaženega zraka na zdravje, v večjih slovenskih občinah.

Ocenjevanje vplivov na zdravje v okviru CPVO in PVO

Delo v okviru delovne skupine imenovane »Presoje vplivov na okolje« je v letu 2018 sledilo zastavljenemu planu. V letu 2018 smo izdelali 224 različnih mnenj, vezanih na problematiko onesnaževanja in onesnaženosti okolja. Mnenja so se nanašala na različne planske dokumente in z njimi povezana okoljska poročila ali poročila o vplivih na okolje. 34 jih je bilo vezanih na izdajo okoljevarstvenih soglasij za posege v okolje, šest pa na spremembe zakonodaje.

Predlog splošnih smernic za urejanje prostora z vidika okoljskega zdravja za občinske prostorske načrte iz leta 2017 je bil v sodelovanju z MZ in NLZOH ponovno pregledan in dopolnjen. Dogovorjen je bil tudi način nadaljnega nadgrajevanja predloga.

Primerjalna analiza vključevanja ocenjevanja vplivov na zdravje ljudi v postopke sprejemanja planskih dokumentov, CPVO in PVO v EU v primerjavi s Slovenijo, je bila zaključena.

Pripravljen je osnutek smernic za državne prostorske načrte za ceste in železnice.

Varovanje zdravja prebivalstva pred škodljivimi dejavniki v notranjem in zunanem bivalnem okolju

Pripravili smo 95 različnih strokovnih mnenj in odgovorov glede okoljskih dejavnikov tveganja, ocen bivalnih razmer in vplivov na zdravje ter mnenj, priporočil in predlogov za ukrepanje za različne deležnike (za ZIRS, MZ, šole, vrtce in druge). Odgovarjali smo na novinarska vprašanja.

Sodelovali smo pri obravnavi dogodka ob poginu ptic na Ptujskem jezeru (navodila za prebivalce, povezava z ZD Ptuj in UKC Maribor).

Na spletni strani smo objavljali priporočila za ravnanje ljudi ob različnih okoljskih tveganjih.

Pripravili smo mnenja glede vplivov elektromagnetnega sevanja ob daljnovodih na zdravje ljudi.

Pripravili smo kazalec o pojavnosti in umrljivosti zaradi malignega mezotelioma v Sloveniji, katerega glavni povzročitelj je azbest, z naslovom Incidenca malignega mezotelioma in umrljivost.

Nadaljevali smo z delom na nalogi priprave metodologije za oceno tveganja na degradiranih območjih.

Podnebne spremembe

Udeležili smo se šestega srečanja delovne skupine WHO o zdravju in podnebnih spremembah v juniju 2018. V sodelovanju v MDS za prilagajanje smo pripravili prispevek za osnutek Državnega poročila za konvencijo o podnebnih spremembah.

V sodelovanju z IBMI smo pripravili metodologijo za ocenjevanje povezanosti med vročinskimi valovi in umrljivostjo ter obolevnostjo. Naredili smo oceno umrljivosti v daljši časovni vrsti po diagnozah, spolu in starostnih skupinah ter urbanem in ruralnem okolju (1999-2005; 2006-2015) ter pregled letne analize števila umrlih v obdobju vročinskih valov. S prispevki smo sodelovali z WHO pri pripravi Public health and climate change adaptation policies in the european union: http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0010/386965/Pagoda-REPORT-final-published-2.pdf?ua=1. Osvežili smo kazalnik Število umrlih v obdobju vročinskih valov: <http://kazalci.arso.gov.si/?data=indicator&ind id=685>. in priporočila ter pripravili nova priporočila: <http://www.nijz.si/sl/varna-uporaba-klimatskih-naprav>. Podnebne spremembe smo predstavili na različnih srečanjih.

Ocene tveganja

Izvajali smo ocene tveganja mikrobioloških in kemijskih dejavnikov iz okolja v skladu z že potekajočimi programi. Izdelali smo dokument »Hitra ocena tveganja in presoja vpliva naravnih nesreč ter drugih izrednih situacij«. Pripravili smo osnutek navodil za izvedbo humanega biomonitoringa (HBM) v primeru okoljskih nesreč. Promovirali smo navodila za izvedbo ocene tveganja mikrobioloških in kemijskih dejavnikov (navodila za oceno kemičnih motilcev endokrinega sistema in navodila za oceno fitofarmaceutskih sredstev) ter razvijali komunikacijske poti med ocenjevalci in upravljavci tveganja.

Izvajali smo aktivnosti vezane na oceno tveganja v projektih: »Opredelitev izpostavljenosti otrok in mladostnikov izbranim kemikalijam iz okolja« in »HBM4EU«. Na podlagi rezultatov nacionalnega HBM smo pripravili osnutka kazalnikov o dioksinih in furanih v materinem mleku ter vsoti dioksinov, furanov in dioksinom podobnih polikloriranih bifenilov v materinem mleku. Sodelovali smo na številnih sestankih v ekspertni skupini EFSA in ostalih strokovnih sestankih.

KREPITEV ZDRAVJA

Na področju krepitev spolnega in reproduktivnega zdravja, zdravja otrok in mladostnikov ter preprečevanje nasilja smo nadaljevali krepitev zdravja otrok in mladostnikov v šolskem okolju s sistematičnim in poenotenim pristopom preko Slovenske mreže zdravih šol ter s strokovno in izvedbeno podporo izvajalcem vzgoje za zdravje na vseh področjih vzgoje za zdravje za otroke in mladostnike. Pripravili smo vsebine za priročnik za bodoče starše ter predlog prenove spletne strani zdaj.net. V okviru projektnih aktivnosti je potekala implementacija posodobljenega programa Priprave na porod in starševstvo, nadgrajenega programa patronažnega varstva otročnice in dojenčka, razvoj intervencije za družinsko obravnavo debelosti otrok in mladostnikov ter razvoja sodobnih pristopov za krepitev duševnega zdravja in zgodnje odkrivanje ter ukrepanje pri duševnih motnjah v ob-porodnem obdobju. Ministrstvu za zdravje in Svetovni zdravstveni organizaciji smo nudili podporo pri aktivnostih za zmanjševanje nasilja v družini ter nasilja nad otroki.

Zdravje delovno aktivne populacije smo obravnavali tudi v okviru naloge Zmanjševanje bolniškega staleža zaradi bolečine v hrbtu. Razvili smo in pilotno testirali (v ZD Trebnje) smernice in klinično pot za obravnavo pacientov z bolečino v hrbtu. V CKZ Trebnje smo testirali tudi novo zdravstveno-vzgojno delavnico za paciente, ki se spopadajo s kronično bolečino v hrbtu.

S pilotnim projektom v ZD Celje, v katerem je potekalo testiranje obstoječe klinične poti, smo pričeli 8. 5. 2018 in končali 30. 11. 2018. V pilot je bilo vključenih 250 pacientov.

S pilotnim projektom v ZD Trebnje, v katerem je potekalo testiranje nove klinične poti, smo pričeli 29. 5. 2018 in končali 31. 12. 2018. V pilot je bilo vključenih 330 pacientov.

- Ena izmed glavnih novosti nove klinične poti je bila uvedba t. i. triažne fizioterapije, ki so je bili pacienti z akutno epizodo bolečine v hrbtu deležni do nekaj dni po obisku osebnega zdravnika zaradi bolečine v hrbtu. Triažne fizioterapije je bilo deležno približno 230 pacientov.
- Ožji sodelavci projekta BH smo s pomočjo zunanjih strokovnjakov pripravili vsebine enomesečne delavnice za paciente, ki se spopadajo s kronično bolečino v hrbtu, ki je bila izvedena v okviru CKZ, z naslovom *Živim z bolečino – živim bolje*. V času pilota so bile izvedene 4 delavnice, vanje pa je bilo skupno vključenih 40 pacientov.
- Testirali smo tudi novosti na področju medicine dela, prometa in športa (konzultacija specialista MDPŠ in izbranega osebnega zdravnika; poklicna reintegracija ali individualna pomoč pri vračanju na delo). V te intervencije je bilo vključenih 27 udeležencev.

V nalogi Slovenska mreža zdravih mest smo ponovno vzpostavili sodelovanje z občinami in mesti, ki želijo sodelovati v mreži. Izvedli smo nacionalno srečanje mreže.

Program Zdravje v vrtcu vključuje že 134 vrtcev, v katerih izvajajo številne aktivnosti krepitev zdravja. Rdeča nit letošnjega leta je bilo Medgeneracijsko sodelovanje, ki je vključevalo naslednje vsebine: strategija dolgožive družbe, vseživljenjsko učenje, zdravje na delovnem mestu, skupnostni pristop, skrb za lastno zdravje in zdrav življenjski slog. Usposabljanj se je udeležilo skoraj 1000 strokovnih delavcev v vrtcu.

Program odvajanja od kajenja (QuitLine) je potekal redno vsakodnevno po 3 ure v jutranjem in večernem terminu, usposabljanja in redne supervizije so potekale skladno z načrtom.

NALOGE V OKVIRU JAVNE SLUŽBE NA OE

Naloge javno zdravstvenega tima na območni enoti na področju nenalezljivih bolezni

Sodelavci na vseh območnih enotah so izvajali naloge vodenja podatkovnih zbirk in sicer kot sodelavci v procesu zbiranja, kontrole podatkov, komunikacije in usklajevanje podatkov s poročevalci; informirali so poročevalce o novostih v metodoloških navodilih pri zbirkah NIJZ2, NIJZ3, NIJZ5, NIJZ6, NIJZ16, NIJZ48, NIJZ49, NIJZ50, NIJZ54, NIJZ60, NIJZ61. Poleg tega so kodirali podatke pri zbirki NIJZ5 in vnašali podatke v zbirko NIJZ16.

Na področju diseminacije podatkov in informacij so območne enote NIJZ sodelovale pri pripravi Zdravstvenega statističnega letopisa, pri diseminaciji in promociji uporabe orodja Zdravje v občini / regiji in odgovarjale na ad-hoc poizvedbe po podatkih in informacijah v lokalnih okoljih.

Javnozdravstveni tim območne enote je na področju krepitev zdravja in preventivnih programov izvajal regijsko koordinacijo slovenske mreže zdravih šol in programa zdravje v vrtcu ter usposabljanja zaposlenih v teh ustanovah za izvajanje različnih programov promocije zdravja v vrtčevskem in šolskem okolju; strokovno spremljal področje prehrane in svetoval vzgojno izobraževalnim zavodom; koordiniral in strokovno usmerjal izvajalce preventivnih programov za zmanjšanje razširjenosti dejavnikov tveganja in zgodnje odkrivanje kroničnih nenalezljivih bolezni pri odraslih; koordiniral in strokovno usmerjal izvajalce programov vzgoje za zdravje otrok in mladostnikov; sodeloval pri implementaciji Strategije dolgožive družbe; koordiniral aktivnosti na področju zagotavljanja zdravja otrok v povezavi z okoljem na regionalni ravni (zdravo s soncem, kemijska varnost, zmanjševanje negativnih posledic izpostavljenosti hrupu); obeleževal z zdravjem povezane svetovne dni; izvajal aktivnosti krepitev zdravja v lokalnih okoljih.

Naloge javno zdravstvenega tima na območni enoti na področju nalezljivih bolezni ter zagotavljanja pripravljenosti za hitro odzivanje v primeru pojava tveganj

V letu 2018 smo spremljali gibanje nalezljivih bolezni v skladu z obstoječimi VDDN-ji, v katerih sodelujemo, obravnavali sporadične primere nalezljivih bolezni, ki zahtevajo epidemiološko poizvedovanje in intervencijo, zaznavali, spremljali kopičenje nalezljivih bolezni ter izbruhe v posameznih regijah ter sami ali pa v sodelovanju s pristojnimi inšpekcijskimi službami priporočili ukrepe za omejevanje širjenja ter spremljali epidemiološko situacijo. Izvajalcem cepljenja v regijah smo nudili strokovno pomoč, prav tako komunicirali z laiki ter sodelovali v izjavah za medije obveščanja.

Na osnovi zakonsko določenega epidemiološkega spremljanja nalezljivih bolezni v regijah z namenom pravočasnega izvajanja ukrepov za njihovo preprečevanje in obvladovanje smo v letu 2018 na devetih območnih enotah (OE) skupno prejeli 67157 prijav nalezljivih bolezni. Prijave smo dnevno, tedensko, mesečno in letno analizirali ter na podlagi teh informacij ocenjevali epidemiološko situacijo v regijah.

Skozi vse leto, posebej pa še v času sezonskega pojavljanja gripe in akutnih okužb dihal, smo v okviru nacionalnega mrežnega spremljanja koordinirali delo vključenih zdravnikov. Zbirali, analizirali in pošiljali smo podatke na centralno enoto NIJZ. O izledkih smo obveščali zdravstvene službe v regijah.

Na regionalnem nivoju smo sodelovali tudi pri spremljanju spolno prenosljivih okužb.

V letu 2018 smo v regijah obravnavali dogodke, ki bi lahko predstavljali potencialno tveganje za javno zdravje. Obravnavali smo 72 izbruhov nalezljivih bolezni, v katerih je od 12210 izpostavljenih oseb skupno zbolelo 1729 oseb. Obravnavali smo 41 kontaktnih izbruhov, 30 kapljičnih izbruhov in 1 hidrični izbruh. Med povzročitelji izbruhov smo največkrat dokazali virus norovirus (29), sledi virus gripe (15), oslovski kašelj (13), rotavirus (4), podančice (1), enterovirus (1) ošpice (1) ter pršice- srbec (1). V 7. izbruhih povzročitelja nismo uspeli dokazati.

V primerih pojava NB, ki zahtevajo poglobljeno obravnavo, smo izvajali usmerjeno epidemiološko poizvedovanje z eventualnim odvzemom/načrtovanjem mikrobioloških vzorcev za ugotavljanje virov okužbe ter izvajali ustrezne ukrepe za preprečevanje širjenja bolezni.

V primeru groženj za JZ smo nudili strokovno podporo zdravstvenim službam v regijah, vrtcem, šolam, domovom za institucionalno varstvo, ter območnim izpostavam UVHVVR, ZIRS in ostalim deležnikom. V več primerih pojava nalezljive bolezni/izbruha smo sodelovali medregijsko, potrebna je bila izmenjava podatkov in informacij na različnih strokovnih nivojih (bolnišnice, zdravstveni domovi, NLZOH, MF, IMI, CNB, OE NIJZ, UVHVVR, ZIRS).

V regijah smo zdravstveni službi nudili neprekinjeno 24/7 epidemiološko pomoč.

Pomagali smo organizatorjem množičnih prireditev v regijah pri varni izvedbi dogodkov in bili pripravljeni na hiter odziv v primeru pojava NB.

Sodelovali smo pri izdelavi, oblikovanju in uvedbi različnih strokovnih vsebin (algoritmi, navodila, smernice...), bodisi znotraj CNB skupine (centralna in območne enote) ali pa interdisciplinarno (sodelovanje s Centrom za zdravstveno ekologijo, z NLZOH, UVHVVR, ZIRS).

V ambulantah na OE NIJZ smo skupno obravnavali 1065 oseb zaradi možnega suma na steklino - antirabična obravnava ter 182 oseb zaščitili s cepljenjem proti steklini, kar skupaj pomeni 665 cepljenj.

Izvedli smo tudi 4431 cepljenj kot zaščito 2405 posameznikov ob posebnih zdravstvenih in epidemioloških indikacijah (presaditev kostnega mozga, asplenija, kronična odpoved ledvic,...).

V ambulantah smo izvajali tudi zaščito posameznikov s cepljenjem proti KME, gripi, pnevmokoknim okužbam, hepatitisom, meningitisom, rumeni mrzlici, tifusu, tetanusu, davici, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, noricam, HPV, ošpicam, mumpsu, rdečkam in rotavirusom. Skupno smo opravili 62299 samoplačniških cepljenj.

V ambulantah za potnike, ki delujejo v okviru OE NIJZ, smo obravnavali potnike pred odhodom na potovanje, jim po potrebi predpisali antimalarično zaščito in izvedli potrebna cepljenja. Potnikom

smo nudili obsežne informacije za zaščito zdravja na potovanju. Obravnavali smo 5753 potnikov in predpisali 1348 receptov za antimalarično zaščito.

Na OE Kranj so v letu 2018 opravili 248 razgovorov in odvzemov za spolno prenosljive spremembe in 458 ostalih odvzemov (glive, garje, borelija, revma,...) ter izvedli 23 odvzemov krvi za test na HIV.

V ambulanti medicine dela, športa in prometa (MDŠP) so opravili 372 preventivni obdobjnih zdravniških pregledov, od tega je bilo 130 zaposlenih na NIJZ.

Nekatere območne enote nadaljujejo z mesečnim obveščanjem strokovne javnosti o gibanju nalezljivih bolezni v regiji. Prav tako smo bili aktivni pri objavljanju aktualnih regijskih novic na spletni strani NIJZ/Regije.

Štirje VDDN-ji s področja nalezljivih bolezni so izrazito operativni, pokrivajo področje storitev za ZZS, antirabične obravnave, izvajanje cepljenj ter kemoprofilakso ob epidemioloških indikacijah ter samoplačniške ambulantne storitve, kar zahteva poenoteno delo tako v strokovnem smislu kot v okviru sistema kakovost, kar zagotavljamo z rednimi tedenskimi sestanki vodij DS in predstojnico za NB, ter ustrezno diseminacijo strokovnih informacij našim sodelavcem na OE.

Izdelki/indikatorji dosežkov:

- Regijska poročila o opravljenih cepljenjih predšolskih otrok in ostalih skupin prebivalstva, vključno z antirabičnimi obravnavami.
- Poročila o spolno prenosljivih okužbah za namene epidemiološkega spremljanja.
- Tedenska poročila o prijavljenih nalezljivih boleznih v regijah.
- Poročila za dogajanje v času pripravljenosti v šritih regijah v pripravljenosti.
- Tedenska poročila o gibanju ARI/GPB preko mreže izbranih zdravnikov v regijah.
- Izjave za javnost (klipping).
- Objavljene regijske novice (spletna stran NIJZ/Regije).
- Regijski epidemiološki vestnik (OE CE, OE MS).
- Izvedenih devet regijskih srečanj s cepilnimi timi-seznami udeležencev na regijskih srečanjih s cepitelji.
- Izvedba šestih srečanj dobre cepilne prakse v petih regijah.(v Ljubljani dvakrat).
- Izvedba devetih sestankov z izvajalkami vzgoje za zdravje za predšolske otroke v vseh regijah.
- Zbirno polletno poročilo o opravljenih storitvah za ZZS.
- Finančni prikazi o izvedenih samoplačniških storitvah po OE.

Območne enote NIJZ zagotavljajo administrativno in tehnično podporo delu zastopnikov pacientovih pravic.

4.2.2 Program dela za plačnika ZZS v letu 2018

Obrazec 1b: Poročanje o opravljenih storitvah po pogodbi z ZZS 2018



Obrazec_1b_-_Poročanje_po_pogodbi:

IZVAJANJE ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA UGOTAVLJANJE IN OBVLADOVANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI

Odzivanje in ukrepanje ob pojavu nalezljivih bolezni

Na območnih enotah NIJZ se zaradi zagotavljanja neprekinjenih aktivnosti za zmanjšanje tveganja za zdravje ljudi v primeru pojava nalezljive bolezni, kopičenja, izbruha/epidemije v skladu z doktrino in predpisi, izvajajo intervencije v primeru ocenjenega tveganja za zdravje ali pojava bolezni.

Cilji programa je pravočasno odzivanje ob zaznani nalezljivi bolezni, kopičenju ali izbruhu s timsko obravnavo dogodkov v skladu z SOP, izdelava ocene nevarnosti in poročila. V največjem možnem deležu je potrebno v sodelovanju z laboratorijem za medicinsko in sanitarno mikrobiologijo pojasniti vire okužbe in poti širjenja ter zagotoviti ustrezno sodelovanje z veterinarsko stroko in inšpekcijskimi službami. Prav tako je velikega pomena posodobljena mreža deležnikov zdravstvene dejavnosti.

Vzpostavljene so bile štiri regije in timi v pripravljenosti za katere je pripravljen časovni raspored, evidentiranje in priprava poročil ter določena mreža deležnikov v vsaki regiji. Posodobljeni so bili algoritmi odzivanja, ukrepanja ter poročanja.

V smislu krepitve usposobljenosti timov smo izvajali interno usklajevanje delovnih procesov. V korist usklajenega dela smo ohranjali redno sodelovanje med NIJZ in NLZOH. V načrtu je tudi opremljenost timov s standardnimi kompleti.

Varstvo pred steklino in izvajanje določenih cepljenj in zaščite z zdravili

Cilj programa je vzpostavljen celovit pristop zmanjšanja tveganja in varovanja zdravja ljudi, pri katerih obstaja nevarnost za okužbo s steklino, v skladu z doktrino in predpisi. V antirabičnih ambulantah je potekalo izvajanje antirabičnih postopkov pri osebah, pri katerih je obstajala nevarnost okužbe s steklino, vključno z izvedbo cepljenja, če je bilo to potrebno; v skladu z dokumentom Obravnava pacienta v ambulanti (antirabična obravnava) ter dokumentom Preprečevanje stekline (nacionalne smernice). Obvestila za laično in strokovno javnost so bila objavljena po potrebi. Poročanje o izvedenih aktivnostih je potekalo po navodilih NIJZ in ZZS.

V ambulantah OE smo izvajali cepljenje oseb, pri katerih je bila postavljena indikacija za cepljenje z namenom preprečevanja posamezne nalezljive bolezni.

DRŽAVNI PROGRAM PRESEJANJA IN ZGODNJEGA ODKRIVANJA RAKA NA DEBELEM ČREVESU IN DANKI – PROGRAM SVIT

V letu 2018 je bilo v Program Svit povabljenih 309.008 oseb z urejenim obveznim zdravstvenim zavarovanjem. Komplet testerjev za odvzem dveh vzorcev blata za odkrivanje prikrite krvavitve je bil vsaj enkrat poslan 186.328 osebam. Za analizo primerne vzorce je v centralni laboratorij Programa Svit vrnilo 176.257 (94,25%) oseb. Med analiziranimi osebami sta imeli 165.702 (94,01%) osebi negativen izvid in 10.555 (5,99%) pozitiven izvid. Opravljenih je bilo 10.682 kolonoskopij pri 10.277 osebah. Potrjenih je bilo 7.629 histopatoloških preiskav. Odzivnost na vabila v program je bila 64,63% in presejanih je bilo 177.011 oseb oz. 59,95% povabljene populacije. Po do sedaj

zbranih podatkih je bilo v letu 2018 odkrit 201 primer raka debelega črevesa in danke in 2.149 oseb je imelo napredovali adenom, kar predstavlja večje tveganje za nastanek raka.

V letu 2018 je Program Svit zaključil s 5. presejalnim krogom.

Potekale so aktivnosti za vključitev podatkovne zbirke Programa Svit v Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva, UL RS št. 31/2018. Dopolnitev zakona je stopila v veljavo 1.1.2019. Ministrstvo za zdravje je avgusta 2018 objavilo Pravilnik o izvajanju državnih presejalnih programov za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb in raka, UL RS št. 57/2018

Izdan je bil priročnik za komuniciranje pri prvem stiku z gluho osebo v zdravstveni obravnavi, ki bo zdravstvenim delavcem v pomoč pri komunikaciji z gluhi in naglušnimi osebami.

Pod okriljem Ministrstva za zdravje se je Program Svit 28.11. – 1.12.2018 predstavil na evropski konferenci za javno zdravje skupaj z drugimi uspešnimi preventivnimi programi v Sloveniji. Predvidena poročanja in predstavitve domačim javnostim smo v letu 2018 dopolnili s primerjanjem rezultatov z drugimi državami v evropskem projektu EUTOPIA. 12.12.2018 je potekalo strokovno srečanja za izvajalce Programa: Svitov dan 2018, za kolonoskopiste smo izvedli usmerjena izobraževanja.

NALOGI PRIPRAVE, KOORDINIRANJA, VODENJA IN EVALVACIJE PROGRAMOV VZGOJE ZA ZDRAVJE ZA OTROKE IN MLADOSTNIKE, KI SE IZVAJA V OKVIRU PRIMARNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Dejavnosti v letu 2018 vključujejo dejavnosti priprave, koordiniranja, vodenja in evalvacije programov vzgoje za zdravje, ki se izvaja v okviru primarne zdravstvene službe. Zasledovali smo cilje, ki se navezujejo na koordinirano in poenoteno izvajanje programa vzgoje za zdravje, dobro upravljanje programa, postavitve vsebinskih standardov in kadrovskih normativov za izvajanje vzgoje za zdravje, posodobitev spremljanja dejavnosti ter prenos znanj izvajalcem vzgoje za zdravje. V letu 2018 smo aktivno informirali izvajalce vzgoje za zdravje o novostih pri poročanju izvajanja dejavnosti, jim pomagali pri izvajanju dejavnosti (vzpostavljamo sodelovanje s šolami in vrtci ter drugimi), zagotavljali strokovno podporo in izobraževanje, organizirali redne sestanke z izvajalci vzgoje za zdravje. Sodelovali smo pri pripravi strateških dokumentov in akcijskih načrtov, kontinuirano sodelovali s ključnimi deležniki na nacionalni in območni ravni.

V letu 2018 so dejavnosti potekale v skladu z načrtom dela. Največji poudarek v tem obdobju je bil na izboljšanju sodelovanja z vzgojnoizobraževalnimi ustanovami. Pripravili smo posodobitev priročnika z vsebinami vzgoje za zdravo spolnost ter izvedli nacionalno izobraževanje s tega področja za vse izvajalce vzgoje za zdravje. z vsebinskimi priročnik za srednješolce Odnos do telesa.

V Zdravstvenem statističnem letopisu smo vključili tudi podatke o realizaciji dejavnosti v sodelovanju z osnovnimi šolami. Z leto 2018 smo tudi nekoliko poenostavili zbiranje podatkov zdravstvenovzgojnem delu na primarni ravni zdravstvenega varstva. Vsi izvajalci dejavnosti so bili o tem obveščeni.

Velik poudarek smo dali tudi sodelovanju s ključnimi deležniki MIZŠ, Zavodom za šolstvo, Združenjem zdravstvenih zavodov, Zbornico zvezo zdravstvene in babiške nege.

Nadaljevali smo s koordinacijo in spremljanjem dejavnosti vzgoje za zdravje v obporodnem obdobju na treh pilotnih lokacijah – Sevnica, Vrhnika in Celje (dodatni obiski v patronažnem zdravstvenem varstvu za otročnice in dojenčke, priprava na porod in starševstvo, nasveti in pogovori o dojenčku) in pripravili poročilo.

ZMANJŠEVANJA ŠKODE NA PODROČJU DROG (OE KOPER)

V letu 2018 smo izvajali nacionalni program zmanjševanje škode na področju drog, pri tem smo sledili ciljem Akcijskega načrta na področju drog 2017-2018. Izvajali smo koordinacijo programov zmanjševanja škode, zagotavljali sterilni pribor za injiciranje, koordinirali zbiranje in odvoz odpadnih igel, zbirali in analizirali epidemiološke in druge podatke ter se odzivali na potrebe programov zmanjševanja škode ter skupnosti. NIJZ OE Koper se je aktivno odzival na pojav uporabe drog na javnih mestih s sodelovanjem na posvetih, okroglih mizah in osveščanjem splošne javnosti. Sodelujemo pri reševanju problematike odprtih scen na področju drog v mestni občini Ljubljana, kjer smo vključeni v delovno skupino, ki jo je z namenom strokovnega reševanja problematike imenoval župan mestne občine Ljubljana, Zoran Jankovič.

Koordinacija programov zmanjševanja škode (v nadaljevanju ZŠ)

V letu 2018 smo v okviru NIJZ OE Koper nadaljevali s koordiniranjem mreže programov zmanjševanja škode na področju drog. Mrežo sestavlja enajst programov, ki so razpršeni po celotnem območju Slovenije. V tem obdobju so programi izvajali terensko delo v več kot sedemdesetih krajih, na več kot 80 lokacijah po Sloveniji. V osmih programih so vzpostavljeni dnevni centri, ki ponekod delujejo na več lokacijah, šest programov je izvajalo terensko delo, od tega jih je bilo pet opremljenih z mobilno enoto, en program pa je izvajal klasično terensko delo na dveh lokacijah. NVO so sodelovale pri doseganju večine ciljev Akcijskega načrta, povezanih z aktivnostmi zmanjševanja škode. Večina programov je namenjenih visoko tveganim uporabnikom prepovedanih drog, eden pa osebam, ki droge uporabljajo v nočnem življenju. V okviru mreže omenjenih programov delujeta tudi zavetišče za brezdomne uporabnike drog in varna hiša za ženske uporabnice drog. Programi so usmerjeni v zmanjševanje družbene, socialne in zdravstvene škode, ki nastaja zaradi uporabe prepovedanih drog.

Z redno koordinacijo mreže in zagovorništvom programov zmanjševanja škode je NIJZ OE Koper podpiral razvoj kakovostnejšega terenskega dela z visoko-tveganimi uporabniki drog in hkrati preverjali potrebe po novih programih pomoči. V 2018 je NIJZ OE Koper izvedel tri redne delovne sestanke s strokovnimi vodji programov ZŠ.

Zagotavljanje sterilnega materiala za injiciranje drog

Program zamenjave sterilnega pribora za injiciranje je osnovno izhodišče za vse druge pristope v okviru zmanjševanja škode, ki so namenjeni injicirajočim uporabnikom drog, saj je olajšan dostop do sterilnega pribora pomemben tako zaradi preventivnih razlogov preprečevanja okužb z nalezljivimi boleznimi kakor tudi zaradi boljšega dostopa do skrite populacije uporabnikov drog. Programi zamenjave sterilnega pribora potekajo v dnevni centrih in na terenu, ki ga delavci izvajajo na lokacijah, na katerih se zadržujejo uporabniki. Poleg zamenjave brizg in igel ter distribucije drugih pripomočkov za injiciranje (alkoholne krpice, 'žličke' za pripravo droge, askorbinska kislina, žepni kontejnerji za odpadne igle...) terenski delavci in delavci v dnevni centrih razdeljujejo tudi informativna gradiva o nalezljivih boleznih in manj tveganem injiciranju. Te aktivnosti pomembno vplivajo na nizko razširjenost okužbe s HIV med uporabniki prepovedanih drog. Hkrati pa programi svetujejo o nevarnostih okužbe s hepatitisom C ter napotujejo uporabnike na testiranje za hepatitis C in jih motivirajo za zdravljenje. Programi tudi aktivno sodelujejo v sodelovanju z Infekcijsko kliniko v programu evidentiranja okuženih.

V okviru omenjenega, NIJZ OE Koper skrbi tako za zagotavljanje materiala, njegovo ustrezno zbiranje v ustrezni embalaži, kakor tudi za odvoz in strokovno uničenje uporabljenega oz. infektivnega materiala. V letu 2018 je NIJZ OE Koper pripravil razpisno dokumentacijo za izvedbo javnega naročila za materiale za varno injiciranje ter uspešno izvedel javno naročilo. NIJZ OE Koper

je skrbel tudi za sprotno nabavo materiala za injiciranje drog in dostavo tega materiala društvom, ki izvajajo program zamenjave sterilnega materiala ter vodil zaloge omenjenega materiala. Izvajala se je tudi sprotna nabava plastičnih posod za enkratno uporabo z zapiranjem za infekcijske odpadke, ki se zbirajo v programih ter koordinacija odvoza infektivnega materiala.

NIJZ OE Koper zagotavlja sterilne materiale za varno injiciranje za vse programe ZŠ v Sloveniji. Letno izvede javno naročilo za nakup materialov, spremlja potrebe po določenih materialih, skrbi za skladiščenje, vodenje evidenc, distribucijo, spremlja ustreznost materialov in ureja morebitne reklamacije s ponudniki ter skrbi za vso potrebno administracijo. V sodelovanju s programi ZŠ ugotavlja potrebe po novih oz drugačnih materialih ter preverja možnosti nabave (npr. potreba po vodi za injekcije). V programih zamenjave sterilnega pribora se zbirajo odpadne igle. NIJZ OE Koper zagotavlja neprodušne posode za zbiranje infekcijskih odpadkov ter odvoz in strokovno uničenje; skrbi tudi, da imajo programi urejene zbiralnice za odpadke.

Zbiranje epidemioloških podatkov na področju drog

V 2018 se je kontinuirano spremljalo trende na področju injiciranja prepovedanih drog z zbiranjem evidenc o izdanem in vrnjenem materialu za injiciranje in podatkov o porabi materialov ter številu kontaktov v programih zmanjševanja škode na področju drog ter podatkov o trendih uporabe drog med uporabniki, ki uporabljajo storitev zamenjave sterilnega pribora.

Tudi v letu 2018 smo izvedli Anketo o uporabi drog med uporabniki programov ZŠ. Podatke smo vnesli v bazo, jih analizirali in objavili v Nacionalnem poročilu o stanju na področju drog 2018 ter v standardnih tabelah EMCDDA (Tabela 7: High Risk Drug Use; Tabla 10: Harm Reduction).

V 2018 je NIJZ OE Koper nadaljeval z raziskovanjem potreb po programih pomoči za uporabnike prepovedanih drog v lokalnih skupnostih z izvajanjem fokusnih skupin med strokovnimi delavci in uporabniki drog v programih zmanjševanja škode, in sicer v Novi Gorici, Ilirski Bistrici in Celju. Za potrebe JZ Socio smo pripravili Poročilo o potrebah uporabnikov drog v Celju in Epidemiološke podatke o uporabi drog v Celju.

PRESKRBA Z ZDRAVILI ZA IZVAJANJE OBVEZNEGA PROGRAMA CEPLJENJA IN PRIPOROČLIVIH CEPLJENJ

NIJZ je tudi v letu 2018 zagotavljal preskrbo s cepivi in specifičnimi imunoglobulini, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili. Plan je bil pripravljen na podlagi predloga letnega programa cepljenja in zaščite z zdravili, ki ga je NIJZ predlagal MZ.

Zaradi motnje v preskrbi s cepivom proti okužbam s humanimi papiloma virusi se je začetek cepljenja za nekatere deklice v 6. razredu zamaknil v drugo polovico šolskega leta, torej v leto 2018.

Zaradi motnje v preskrbi s polisaharidnim pnevmokoknim cepivom je NIJZ izdal priporočila, da se cepljenje opravi s konjugiranim pnevmokoknim cepivom.

Tabela 3: Preskrba z zdravili za Letni program cepljenja

Vrsta zdravila	Plan nabave 2018	Nabava 2018	Nabava/Plan 2018	Distrib. 2017	Distrib. 2018	Indeks 18/17
Humani imunoglobulin proti tetanusu	12.000	10.000	0,833	9.041	8.305	0,919
Humani imunoglobulin proti hepatitisu tipa B	150			28	15	0,536
Humani imunoglobulin proti steklini	200	200	1,000	177	134	0,757

Vrsta zdravila	Plan nabave 2018	Nabava 2018	Nabava/Plan 2018	Distrib. 2017	Distrib. 2018	Indeks 18/17
Palivizumab 50 mg - humana monoklonska protitelesa proti respiratornem sincicijskem virusu (RSV)	300	252	0,840	298	283	0,950
Palivizumab 100 mg - humana monoklonska protitelesa proti respiratornem sincicijskem virusu (RSV)	950	648	0,682	705	717	1,017
Cepivo proti hemofilusu influence tipa B, konjugirano	400	410	1,025	302	245	0,811
Štirivalentno cepivo proti meningokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni (skupine A, C, W ₁₃₅ in Y)	300	490	1,633	310	466	1,503
Cepivo proti meningokokom tipa B	500	499	0,998	87	547	6,287
Mešano cepivo proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (acelularno), adsorbirano	25.000	23.491	0,940	22.847	23.467	1,027
Cepivo proti pnevmokokom s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni	1.500	1.300	0,867	1.118	1.028	0,919
Cepivo proti pnevmokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni (13 valentno)	2.000	2.392	1,196	2.170	2.352	1,084
Cepivo proti pnevmokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni (10 valentno)	42.000	38.715	0,922	34.479	37.406	1,085
Cepivo proti tetanusu, adsorbirano	45.000	44.650	0,992	44.362	41.649	0,939
Mešano cepivo proti davici in tetanusu, adsorbirano	45.000	45.210	1,005	38.980	36.765	0,943
Cepivo proti tuberkulozi z oslavljenimi bakterijami	8.000	13.000	1,625	7.750	7.500	0,968
Cepivo proti tifusu s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni	10			2		
Cepivo proti klopnemu meningoencefalitisu z inaktiviranimi virusi (za otroke)	1.500	920	0,613	915	774	0,846
Cepivo proti klopnemu meningoencefalitisu z inaktiviranimi virusi (za odrasle)	12.500	4.371	0,350	3.611	3.502	0,970
Cepivo proti gripi – prečiščen antigen virusa influence (za otroke)	1.000	31	0,031	274	17	0,062
Cepivo proti gripi – prečiščen antigen virusa influence (za odrasle)	100.000	92.000	0,920	67.985	82.120	1,208
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za otroke)	65.000	58.710	0,903	62.100	61.560	0,991
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za odrasle)	10.000	3.179	0,318	3.136	3.106	0,990
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za odrasle, dializne bolnike)	1.500	1.000	0,667	941	1.143	1,215
Cepivo proti hepatitisu tipa A z inaktiviranimi virusi, adsorbirano (za otroke)	60			8	8	1,000
Cepivo proti hepatitisu tipa A z inaktiviranimi virusi, adsorbirano (za odrasle)	200	181	0,905	138	155	1,123
Cepivo proti hepatitisu tipa A (inaktivirano) in hepatitisu tipa B (rekombinantno), adsorbirano	500	410	0,820	494	330	0,668
Cepivo proti ošpicam z oslavljenimi virusi	0			10	20	2,000
Mešano cepivo proti ošpicam, mumpsu in rdečkam z oslavljenimi virusi	45.000	37.970	0,844	42.300	46.170	1,091
Trovalentno cepivo proti otroški ohromelosti z inaktiviranimi virusi	450	440	0,978	379	403	1,063
Cepivo proti steklini z inaktiviranimi virusi	1.500	1.500	1,000	857	827	0,965

Vrsta zdravila	Plan nabave 2018	Nabava 2018	Nabava/Plan 2018	Distrib. 2017	Distrib. 2018	Indeks 18/17
Cepivo proti noricam z oslabiljenimi virusi	200	75	0,375	59	56	0,949
Cepivo proti humanim papiloma virusom (tipom 6, 11, 16, 18)				336	38	0,113
Cepivo proti humanim papiloma virusom (devetvalentno)	15.000	20.762	1,384	9.129	16.105	1,764
Mešano cepivo proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju (acelularno), otroški ohromelosti (inaktivirano) in hemofilusu influence tipa B (konjugirano), adsorbirano	78.650	77.980	0,991	76.588	78.408	1,024
Mešano cepivo proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju (acelularno), otroški ohromelosti (inaktivirano), hepatitisu tipa B (rekombinantno) in hemofilusu influence tipa B (konjugirano), adsorbirano	100	39	0,390	100	28	0,280

4.2.3 Izvajanje terciarne dejavnosti v letu 2018

Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2018



Obrazec_6_-_Porocil
o_o_terciarni_dejavr

TERCIAR I

PROGRAM UČENJA

V programu učenja je NIJZ organiziral šest tedenskih tečajev za pripravnike zdravnike in zobozdravnike, na katerih so se seznanili z javno-zdravstveno problematiko in sodobnim reševanjem izzivov na področju javnega zdravja.

PROGRAM USPOSABLJANJA ZA POSEBNA ZNANJA

V okviru usposabljanj za posebna znanja je bilo v letu 2018 organiziranih pet delavnic za izvajalce cepljenja v Sloveniji na temo varnega cepljenja in dobre skladiščne / distribucijske prakse cepiv.

PROGRAM RAZVOJA IN RAZISKOVANJA

Program razvoja in raziskovanja obsega aplikativne raziskovalne in razvojne projekte, ki zagotavljajo napredek v izvajanju najvišje izvedenske (ekspertne) ravni ter oblikovanje usmeritev na posameznem področju dela.

Spolno prenesene klamidijske okužbe med 18 do 49 let starimi Slovenci

Izvajamo presečno raziskavo umeščeno v drugo slovensko nacionalno raziskavo življenjskega sloga, stališč, zdravja in spolnosti (ŽSSZS II), ki je sofinancirana pri ARRS in Ministrstvu za zdravje.

V letu 2016 in 2017 smo zbrali podatke o možnih dejavnikih tveganja za klamidijsko okužbo in druge SPO v verjetnostnem vzorcu splošnega prebivalstva Slovenije v starosti 18 do 49 let z anketiranjem na domu sodelujočih. Dosegli smo 55 odstotno stopnjo odgovora. Med sodelujočimi v raziskavi je urin prispevalo približno pol moških in skoraj dve tretjini žensk. Zbrane vzorce urina

so na NLZOH testirali na klamidijsko okužbo in v primeru pozitivnih rezultatov osebe napotili na zdravljenje. V 2018 smo nadaljevali s čiščenjem in pripravo podatkovne zbirke ŽSSZS II za analize v skladu z opredeljenimi raziskovalnimi cilji. Med 18 do 49 let starimi Slovenci jih je imelo klamidijsko okužbo en odstotek (95 odstotni interval zaupanja: 0,5 % - 1,5 %). Največ okuženih je bilo v starostni skupini od 18 do 24 let. Med 18 do 49 let starimi spolno že aktivnimi Slovenci jih je imelo klamidijsko okužbo 1,1 odstotka (95 odstotni interval zaupanja: 0,6 % - 1,8 %). Največ okuženih je bilo v starostni skupini od 18 do 24 let.

Zaradi preprečevanja kasnih posledic klamidijskih okužb za spolno in reproduktivno zdravje bi v Sloveniji morali razmisliti o pogostejšem testiranju 18 do 24 let starih spolno aktivnih prebivalcev Slovenije in zdravljenju okuženih.

Vrednotenje učinkov novega zakona na področju nadzora nad tobakom med srednješolci

V skladu z načrtom smo pripravili načrtovane izdelke:

- Očiščena baza izvedene raziskave v 2018, pripravljena za analize.
- Objava podatkov iz raziskave 2017 za uporabo elektronskih cigaret med dijaki SŠ in študenti zdravstvenih ved.
- Poročilo s pregledom tuje literature glede vrednotenja učinkov ukrepov nadzora nad tobakom in poročilo z načrtom analize in metodoloških pristopov za primerjavo stanja prej in potem pri nas (analize in poročilo pa bodo pripravljene v 2019).

V letu 2018 smo v okviru projekta opravili vse načrtovane naloge, in načrt še presegli, saj smo raziskavo in objavo podatkov izvedli ne le za dijake SŠ, pač pa ponovno tudi za študente visokih zdravstvenih šol in zdravstvenih fakultet.

Prometne nezgode s smrtnim izidom, povezane s prepovedanimi drogami – razširjenost problema v Sloveniji

V letu 2018 je potekal pregled literature in raziskav o uporabi drog v prometu v Sloveniji in mednarodnem prostoru;

Narejen je bil pregled baze umrlih za leto 2016 z identifikacija oseb, ki so umrle v prometnih nezgodah, pregledani so bili obdukcijski zapisnikov in toksikološke analize teh oseb ter poslane poizvedbe v primeru manjkajočih podatkov.

Projekt je pri realizaciji nekoliko zamujal zaradi drugih nujnih obveznosti članov skupine, zato tudi niso bila porabljena vsa planirana materialna sredstva. Zaradi navedenega v letu 2018 ni bila sklenjena pogodba z zunanjim sodelavcem – toksikologom iz MF Lj ISM. Literatura je bila dostopna brezplačno, prav tako v tem letu ni bilo potrebno študentsko administrativno delo.

Kvalitativno testiranje ankete o zdravju in zdravstvenem varstvu 2019

Skladno z namenom projekta, t.j. kvalitativnim testiranjem prevodov novih modulov vprašanj, predvidenih za vključitev v Nacionalno raziskavo o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS) 2019, ter ustrezno adaptacijo vprašanj, smo v letu 2018 pregledali evropsko uredbo za izvedbo raziskave (Uredba Komisije (EU) 2018/255), vprašalnik in metodološka pojasnila za izvedbo anketne raziskave, prevedli novih vprašanja in metodološka pojasnila. Izvedeni so bili neformalni intervjuji, pripravili smo cilje merjenja, metavprašanja, protokola za izvedbo kognitivnih intervjujev (ločeno za osebno anketiranje in spletno anketo) in izvedli kognitivne intervjuje. Kognitivne intervjuje smo izvedli v dveh fazah: najprej osebne kognitivne intervjuje za oba načina anketiranja (osebno in spletno), potem pa smo za izbrana anketna vprašanja dopolnili metavprašanja in jih vključili v spletne kognitivne vprašalnike. Pripravili smo osnutek poročila o izvedbi kognitivnih intervjujev.

Sodobne antropološke populacijske raziskave v partnerstvu z javnim zdravjem

Moderne holistične antropološke populacijske raziskave potekajo v izoliranih populacijah. Usmerjene so v zgornji del Selške doline v vasi pod Ratitovcem. Proučujemo številne interakcijske procese, ki so skozi biološko in sociokulturno zgodovino delovali na oblikovanje proučevanih populacij v prostoru kot specifični ekološki niši in času z ozirom na genetične generacije in transmisijo genetskega materiala, kar zahteva zelo širok antropološki pristop. Glavni predmet našega interesa je osredotočen na proučevanje človekovega zdravja in njegovo splošno delovanje v navedenem naravnem okolju. To predstavlja z uporabo medsebojno komplementarnih pristopov obširen raziskovalni blok, ki smo ga v tem raziskovalnem obdobju nadgradili z analizami prehrane, ker je prehrana pomemben faktor pri formiranju fenotipskih (morfoloških) lastnosti in močno povezana z zdravjem. Med drugim poskušamo ugotoviti prehranski status proučevane izolirane populacije kot merilo zdravja in zanj pomembne antropometrične indikatorje. Po nabavi in študiju najnovejše znanstvene literature smo izdelali poseben holistični raziskovalni model in v tem okviru pripravili nove prehranske vprašalnike, ki nam bodo pomagali zelo zanesljivo ugotoviti prehranski status proučevane populacije kot merilo zdravja in zanj pomembne antropometrične indikatorje ter prehranske indikatorje izolacije. Izdelan je bil zelo natančen načrt terenskega dela. Na predlog predstojnika smo terensko delo premaknili v prvo polovico 2019. Kabinetno se je študirala in primerjala starodavna prehrana omenjenih populacij s pregledom dostopnih arhivskih materialov. In pa proučevali smo tudi kulturno-socialni vidik-povezanosti prehrane z umetnostjo, ki izraža pomembnost ohranjanja biološkega življenja. Narejena je bila sinteza več dosedanjih parcijalnih raziskav

Projektno delo je bilo realizirano v vseh možnih točkah, ki se med seboj povezujejo in dopolnjujejo. V dosedanjem delu je močno izražena in poudarjena aplikativnost naših holističnih antropoloških raziskav v javnem zdravju, kar v bistvu tudi zasledujemo in želimo doseči.

ZAGOTAVLJANJE LASTNE UDELEŽBE PRI NEKATERIH EVROPSKIH RAZVOJNIH PROJEKTIH:

CFS REAL – Click for Support Realised

Projekt predstavlja nadaljevanje projekta Click for support (2014-2015) in je sofinanciran s strani Evropske komisije. Glavni cilj je razviti spletno posredovanje/intervencijo za uporabnike predvsem novih psihoaktivnih substanc (NPS). Projekt je pomemben še posebej zaradi dejstva, da se je v zadnjih 10 letih trg za NPS razvil in hitro razširil, vendar zadostni viri informacij za uporabnike glede možnih tveganj in škode za zdravje zaradi uporabe NPS niso na voljo. Poleg tega obstaja pomanjkanje preventivnih ukrepov, ki bi bili še posebej usmerjeni na uporabnike NPS. Tovrstno spletno posredovanje bi predstavljalo prvo strokovno spletno preventivno ponudbo osredotočeno na NPS in bo temeljilo na smernicah za učinkovite spletne intervencije na področju selektivne preventive drog, ki so bile sprejete v predhodnem projektu Click for support. Projekt je potekal med 1. 1. 2017 do 31. 12. 2018, sodelovalo je 13 držav članic EU, med katerimi tudi Slovenija. Več informacij je na: <http://www.clickforsupport.eu/>

Izvedene aktivnosti v letu 2018: Določitev novega preventivnega strokovnjaka (Maja Gselman namesto Christosa Oikonomidisa ter nato Vesna Šmarčan od maja 2018 do konca projekta); prevod vsebine spletne strani iz angleščine v slovenski jezik; iskanje informacij glede slovenske zakonodaje na področju varovanja podatkov; iskanje in pridobitev udeležencev za fokusno skupino – 2.krog; izvedba (19 udeležencev) in priprava poročila; redno spremljanje novosti na projektu, izmenjava mnenj, redni vsebinski in administrativni sestanki, pregled dokumentacije, gradiv in literature ter vključitev v zaprto FB skupino partnerjev, izmenjava informacij in pregled literature s področja NPS in širše; poročanje (priprava 3-mesečnega vsebinskega in finančnega poročila) koordinatorju projekta; sodelovanje in aktivna udeležba na drugi delavnici (workshop 2) in izobraževanju preventivnih strokovnjakov za izvedbo intervencije v Brixnu/Italija (16-19.april

2018); aktivna udeležba na zaključni konferenci v Muenstru (12-14.november 2018); priprava prezentacije in predstavitev ter debata glede nadaljevanja aktivnosti v prihodnje; sodelovanje pri odpravljanju tehničnih težav pri implementaciji »Mind your trip« (MYT); priprava trimesečnih poročil o diseminacijskih aktivnosti v projektu; priprava informacij o projektu (newsletter) za spletno stran NIJZ, predstavitev projekta pripravnikom zdravnikom in zobozdravnikom, pripravnikom ter študentom san.inž., dijakom VSŠ IC Piramida v Mariboru, SŠGT Maribor, PR službi NIJZ ter predstavnikom PROJEKT-ČLOVEK. Razdelitev promo kartic – vizitk spletne strani MYT.

Demenca ACROSSLO

Ključna naloga projekta Demenca aCROsSLO je izboljšanje kakovosti življenja oseb z demenco na slovensko-hrvaškem čezmejnem območju Istre, ki preživljajo obdobje bolezni v institucijah ali domačem okolju. Zastavljeni cilji projekta so izboljšati nivo znanj in kompetenc oseb pri izvajanju socialno-varstvenih storitev in oblikovanju življenjskega okolja, ki vplivajo na kakovost življenja oseb z demenco; vzpostaviti trajne čezmejne strukture za dolgoročno sodelovanje na področju dviga kakovosti življenja oseb z demenco; optimizacija socialno-varstvenih storitev ter zmanjšati stigmatizacijo in tveganje za socialno izključenost oseb z demenco.

V okviru projekta je naloga Nacionalnega inštituta za javno zdravje vodenje delovnega paketa komuniciranje. V letu 2018 smo uspešno zaključili delo na projektu in oddali zaključno poročilo. Izvedli smo dva dogodka za splošno javnost in komunikacijske aktivnosti z namenom ozaveščanja prebivalcev o demenci in destigmatizacija oseb z demenco.

Pre-testing of new variables for future European Health Interview Survey waves (EHIS pilot)

Splošni cilj projekta je kvalitativno in kvantitativno testiranje slovenske različice anketnih vprašanj o pozitivnem duševnem zdravju (inštrument MHC-SF, 14 vprašanj) in izkušenj pacientov (10 vprašanj), predlaganih za morebitno vključitev v prihodnje izvedbe European Health Interview Survey (EHIS; v Sloveniji jo izvajamo kot Anketo o zdravju in zdravstvenem varstvu). Rezultati in zaključki kvalitativnega testiranja (tj. kognitivnih intervjujev) bodo omogočili prilagajanje in izboljšanje prevedenih različic instrumentov, ki bodo kasneje kvantitativno preizkušeni na terenu s pomočjo zbiranja podatkov v Anketi o zdravju in zdravstvenem varstvu 2019.

V letu 2018 so bili ključni izdelki NIJZ: priprava protokola za izvedbo kognitivnih intervjujev za sklopa vprašanj o pozitivnem duševnem zdravju in izkušnjah pacientov, analiza odgovorov, priprava predloga morebitnih sprememb vprašanj, priprava končne verzije vprašanj za vključitev v anketo.

Izvedba je potekala skladno s planom. Vmesno poročilo z zaključki po izvedenih kognitivnih intervjujih za sklopa vprašanj o pozitivnem duševnem zdravju in izkušnjah pacientov je bilo v roku oddano na Eurostat. Pripravljena je bila končna verzija vprašanj in pojasnil za anketarje za vključitev obeh sklopov v Nacionalno raziskavo o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS 2019).

EkoSmart – Ekosistem pametnega mesta

Namen programa EkoSmart je razviti ekosistem pametnega mesta z vsemi podpornimi mehanizmi, ki so potrebni za učinkovito, optimizirano in postopno integracijo posameznih področij v enovit in povezan sistem vrednostnih verig. Program se osredotoča na tri ključne domene pametnega mesta, zdravje, aktivno življenje in mobilnost, ter se strateško povezuje z občinami ter z drugimi področji pametnega mesta, kot so energetika, pametne stavbe, vključenost državljanov, pametne skupnosti ipd.

V letu 2018 je NIJZ delal na:

- posodobljena različica dokumenta pravnih podlag za telemedicinsko obravnavo,
- posodobljena različica dokumenta interoperabilnostni okvir,

- izvedli smo prototipno implementacijo aplikacijskega vmesnika do anonimiziranih podatkov,
- pridobili smo pozitivno mnenje IP,
- izvajali varnostno analizo telemedicinske obravnave,
- nudili svetovanje in podporo vključevanju telemedicinske obravnave v nacionalno eZdravje,
- recenzije izdelkov ostalih partnerjev na projektu.

V sklopu projekta so bil v dosedanjem teku izvedeni: pregled in analiza področne zakonodaje, priprava interoperabilnostnega okvirja in opredelitev ustreznih tehnoloških standardov, model telemedicinske platforme ter telemedicinskega asistenčnega centra, model integriranih kliničnih poti, analiza varnosti in zasebnosti v teku klinične obravnave.

EUnetHTA (European Network for Health Technology Assessment) Joint Action 3

JA EUnetHTA 3 (2016 – 2020) je predstavljen kot zaključna pomoč Evropske komisije za vzpostavitev nacionalnih organov za vrednotenje zdravstvenih tehnologij v posameznih državah in s tem vzpostavitev vrednotenja zdravstvenih tehnologij v vseh državah ter vzpostavitev trajnega sodelovanja med evropskimi državami.

Glavni cilj projekta JA EUnetHTA 3 je skladen s cilji Ministrstva za zdravje RS in sicer: povečati uporabnost, kakovost in učinkovitost skupnega HTA dela na evropski ravni za podporo na dokazih utemeljeni trajnostni in pravični izbiri zdravstvenih tehnologij ter zagotoviti ponovno uporabo v regionalnih in nacionalnih poročilih in dejavnosti HTA.

Končnih izdelkov v letu 2018 še ni bilo. NIJZ je skupaj z JAZMP aktivno sodeloval na delovnem sklopu WP 4 – »Joint Production« pri pripravi vrednotenja »Stool DNA testing for early detection of colorectal cancer«. (DNA test za preiskavo blata, pri zgodnjem odkrivanju kolorektalnega raka). Smo soavtorji prve domene Health problem and current use of technology (CUR) ter recenzenti domen Description and technical characteristics of technology (TEC) in Clinical effectiveness (EFF).

V letu 2018 je NIJZ sodeloval na rednih e-sestankih delovnih sklopov WP 4 – »Joint Production«, WP5 - »Life Cycle approach to improve Evidence generation« in WP 7 – »National implementation and impact«. Udeležili smo se webinarja (Webinar on outcomes standardisation organized by the IMI2 BD4BO Programme).

Sodelovali smo pri pripravi odgovora na mednarodni vprašalnik v zvezi s HTA v Sloveniji ter pripravi predloga stališča NIJZ do predloga uredbe Evropskega parlamenta in Sveta o vrednotenju zdravstvenih tehnologij.

InAirQ

Cilj projekta je ugotoviti vplive onesnaženega zraka na zdravje šolarje.

Ključni rezultati projekta v letu 2018 so bili:

- Organizacija forumov na temo kakovosti notranjega zraka v OŠ za splošno in strokovno javnost,
- organizacija ogleda dobrih praks v tujini ter poročilo (izkušnje na podlagi ogleda dobrih praks),
- Action plan in Feasibility study,
- awareness raising campaign,
- udeležba na delovnih srečanjih (Lodz, Praga),
- sodelovanje na simpoziju, priprava prispevka za monografijo, sodelovanje na konferencah,
- izvedba in analiza meritev kakovosti notranjega zraka ter anketnih vprašalnikov.

Delo je potekalo po načrtu. V letu 2018 smo končali meritve kakovosti zraka v šolah in pripravili osnutek načrta za ukrepanje / izboljšanje stanja v kolikor je to potrebno (National action plan in Feasibility study). Organizirali in udeležili smo se ogleda dobrih praks na Finskem, pripravili smo

poročilo »benchmark visits«. Sodelovali smo pri diseminaciji projekta (socialna omrežja, priprava prispevkov za konference, monografijo, revije ipd.). Izvedli smo forume kakovosti okolja. Pripravili smo povzetek rezultatov meritev kakovosti zraka v osnovnih šolah. Udeležili smo se projektnih srečanj na Poljskem in Češkem.

INTENT

Namen projekta INTENT je pripraviti predloge za model oskrbe onkoloških bolnikov, ki bo osredotočena na bolnike in njihove želje in potrebe. Poleg samega modela, bo projekt pripravil tudi smernice za implementacijo za politične odločevalce. Projekt se izvaja na območju Srednje Evrope in poleg Slovenije zajema še 4 druga pilotna območja. Projekt bo ponudil inovativna orodja na področju IT za primerjalna izhodišča (benchmarking) in digitalni zbirnik dobrih praks in projektnih rezultatov (virtual know-how centre).

V letu 2018 je imel NIJZ dve ključni nalogi. Kot vodja komunikacijskega delovnega paketa, se je NIJZ leta 2018 največ ukvarjal ravno s komunikacijo med različnimi deležniki projekta. Pripravili smo INTENT spletno stran, plakate in letake v vseh partnerskih jezikih. Napisali smo in s partnerji uskladili komunikacijsko strategijo projekta INTENT. Imeli smo več bilateralnih dogovorov s partnerji v različnih državah za diseminacijo projekta INTENT. Pripravili smo razne akcije, tudi na družbenih medijih, za promocijo projekta. Dodatno smo pripravljali materiale za izvedbo lokalnih dogodkov v petih pilotnih lokacijah v Sloveniji, Italiji, Madžarski in na Češkem.

Druga ključna naloga NIJZ v letu 2018 je bila izvedba intervjujev in anket s političnimi odločevalci v petih pilotnih regijah. Pripravili smo poročilo o anketiranju (t.i. policy mapping exercise), ki smo ga dodatno uskladili tudi s partnerji. Poročilo bo služilo kot baza za pripravo smernic za politične odločevalce o uvedbi na bolnika osredotočenega modela onkološke oskrbe v srednji Evropi.

Reproduktivno zdravje in zdrava spolnost - program osveščanja in izobraževanja romskih pomočnikov

Namen programa je opolnomočenje romskih žensk na področju reproduktivnega zdravja in zdrave spolnosti ter preprečevanja spolnega nasilja. Cilj programa je dvig kapacitete romskih pomočnikov na področju zdrave spolnosti.

V letu 2018 so bili ključni izdelki: evalvacijski vprašalnik, izvedba 5 izobraževanj v romski skupnosti, izdaja e-priročnika o zdravem življenjskem slogu, spolnem in reproduktivnem zdravju, promocija po Sloveniji. Dodatno pripravljamo evalvacijsko poročilo in publikacijo, e-priročnik o zdravem življenjskem slogu, spolnem in reproduktivnem zdravju je v izdelavi.

SMSH.eu – European Integration, Small States and Health

Projekt se je v letu 2018 zaključil. V letu 2018 so bili ključni izdelki NIJZ: izvedba online anketiranja in priprava poročila z rezultati, izvedba nacionalnega posveta in izdelava poročila z raziskovalnimi prioritetami. V letu 2018 smo zaključevali poročila po področjih. Pripravili smo strokovno-znanstvene članke, skupaj 3, med njimi tudi članek na temo raka, za katero je bila zadolžena Slovenija. Članki bodo objavljeni v reviji Health Policy kot naročeno področje.

EFSa Task Force on Varnishes and Coatings for Food Contact Materials

Projekt EFSa- premazi za stik z živili obravnava harmonizacijo pristopa k oceni tveganj za premaze v stiku z živili. V sklopu projekta bo pripravljen seznam izrazov in definicij na področju premazov, predlog harmoniziranih kriterijev za ocene in priporočilo za preskušanje migracij. Poleg tega bo

pripravljen seznam NIASov (snovi, ki niso namerno dodane) in bo organizirana delavnica na kateri bodo predstavljeni rezultati projekta.

Ključni rezultati projekta v letu 2018 so bili: pripravljen je osnutek priporočil za oceno premazov v stiku z živili, ugotovljene so zahteve za podatke, potrebne za oceno varnosti, ter način obravnave nenamerno dodanih spojin (NIAS). Od julija 2018 naprej je delo potekalo po načrtu. Sodelovali smo pri pripravi osnutka priporočil, udeležili smo se videokonference in sestanka projektne skupine v Utrechtu.

SI PASS

V sklopu projekta SI-PASS so bile s strani NIJZ v letu 2018 izvedene diseminacijske aktivnosti in razvojne aktivnosti za sistemsko integracijo z nacionalnim vozliščem eIDAS. V tej fazi je bila izvedena analiza gradnikov Si-PASS s ciljem povezave rešitev eZdravja s kontaktno točko eIDAS ter javno naročilo in izbira ponudnika za razvojne aktivnosti.

Slovenija v skladu s sprejetimi cilji preko tega mehanizma vstopa na enoten digitalni trg, ki ga podpira regulativa eIDAS (zaupanje tujim ponudnikom elektronskih identitet in posledična možnost čezmejne uporabe digitalnih storitev).

SiNCP

Projekt SiNCP naslavlja vzpostavitev in upravljanje Nacionalne kontaktne točke za čezmejno izmenjavo zdravstvenih dokumentov, in sicer Povzetkov podatkov o pacientu (PPoP) in eReceptov. Nacionalna kontaktna točka bo preko ustaljenih protokolov in ustrezne informacijske rešitve omogočala čezmejno izmenjavo PPoP in eReceptov, in na ta način prispevala k bolj kakovostni zdravstveni obravnavi slovenskih državljanov v tujini in tujcev v Sloveniji. Projekt se je začel z 1.7.2018. V začetnem obdobju bo potrebno izdelati natančen projektni načrt (eden izmed izdelkov) ter pripraviti organizacijski in procesni okvir Nacionalno kontaktno točko, ki bo omogočala čezmejno izmenjavo zdravstvenih dokumentov, in sicer Povzetkov podatkov o pacientu (PPoP) in eReceptov.

V letu 2018 smo izdelali projektni načrt, opravili pregled dokumentacije eHDSI, določili predstavnike v telesih eHDSI in opravili analizo stanja nacionalne infrastrukture eZdravja s stališča mednarodne interoperabilnosti. Projekt SiNCP neposredno podpira težnje držav EU po čezmejni izmenjavi zdravstvenih podatkov (Povzetek podatkov o pacientih in eRecept), ki so bile izražene tudi v slovenskih razvojnih in strateških dokumentih na področju eZdravja.

ASTAHG – Alpine Space Transnational Governance of Active and Healthy Ageing

ASTAHG - NIJZ delovna skupina, se sestaja na rednih mesečnih sestankih in skrbi, da delo na projektu poteka tekoče (zapisniki) ter redno sodeluje s projektnimi partnerji pri izvedbi projektnih aktivnosti. Sledimo glavnemu cilju projekta ASTAHG kater je izboljšati zmogljivost upravljanja regionalnih politik, aktivnega in zdravega staranja (AHA) ter olajšati prenos inovacij in pobud v alpskem prostoru. V ta namen smo pričeli z identifikacijo deležnikov, aktivnosti in inovacij na področju AHA (pripravile so se prve tabele).

Ključni izdelki NIJZ v letu 2018:

- Objava o projektu na spletni strani NIJZ <http://www.nijz.si/sl/projekt-astahg-mednarodno-upravljanje-aktivnega-in-zdravega-staranja-v-alpskem-prostoru>.
- Objava ASTAHG plakatov v prostorih NIJZ Ljubljana, NIJZ OE Kranj in NIJZ OE Nova Gorica.
- Predstavitve projekta na rednih sestankih delovne skupine JZ V MSP (5.7 in 18.11.2018), na Nacionalnem srečanju članic Zdravih mest v Celju z naslovom »Starejši na odmaknjenih

področjih –Izziv za mesta« (22.11.2018) ter na Medsektorskem regijskem svetu za javno zdravje v Novi Gorici (5.11.2018).

- Opravil se je pregled AS in določil področja, ki bo do vključena.
- Pripravila se je »prva baza« deležnikov za obe regiji (KR in NG).
- Pripravilo se je bazo deležnikov iz obeh regij na podlagi 4Helixa za potrebe sestanka na Dunaju.
- Podan je bil predlog zaščite loga AHA.SI.
- Udeležba na dogodkih in priprava poročil (Zdravstvena in strokovna mednarodna konferenca zdravje starostnikov, Sklepni dogodek transnacionalnega projekta INTESI-Izzivi zagotavljanja storitev splošnega pomena v 21. Stoletju in Festival za tretje življenjsko obdobje).

ZAGOTAVLJANJE LASTNE UDELEŽBE PRI NEKATERIH SLOVENSКИH RAZVOJNIH PROJEKTIH:

Razvoj trajnostnega modela usposabljanj za zdravo ponudbo v organiziranih sistemih prehrane s predlogom postavitve nacionalne mreže ponudnikov usposabljanj o zdravi pripravi hrane

Namen projekta Model prehranskih usposabljanj je razviti inovativen in trajno naravnan model strokovne podpore vzgojno-izobraževalnim zavodom ter ostalim organizacijam javne ponudbe prehrane preko praktičnih in teoretičnih usposabljanj, ki jih bodo v praksi izvajali strokovnjaki območnih enot NIJZ ter srednjih šol za gostinstvo in turizem.

V letu 2018 so bile ključne naloge med drugim razvoj pilotnega modela z moduli usposabljanj, prilagojeni različnim ponudnikom hrane, izvedba pilotnega testiranja modula za usposabljanje kuharskega osebja v organizacijah, ki zagotavljajo organizirano prehrano (vzgojno-izobraževalni zavodi, DSO, ZVC-junij 2018). Pripravili smo vsebin modula testiranja za bolnice in za delovne organizacije ter evalvacijo testiranih vsebin (anketni vprašalnik, 1ka, poročilo). Naloge so bile realizirane skladno s planom projekta. Izvedeno je bilo testiranje pilotnega modula za usposabljanje kuharskega osebja v DSO (maj 2018, 2 dni); izvedeno testiranje pilotnega modula udeležencev zdravega hujšanja v zdravstvenih domovih (junij 2018, 1 dan); izvedeno je bilo testiranje pilotnega modula za usposabljanje kuharskega osebja v VIZ-ih (oktober 2018, 2 dni). Izvedenih je bilo več sestankov ožje in širše skupine MPU (izvajalci, zunanji partnerji, delovna skupina na NIJZ). Evalvacija projekta predstavljena kot del predavanja na dogodku JA ADVANTAGE (nov 2018), Zlati kuhalnici (mar 2018), Letnem aktivu prehranskih delavcev v DSO-jih (nov 2018), sestanku na Ministrstvu (maj 2018), ipd.

Nadgradnja spletnega portala Šolski lonec v podporo implementaciji smernic zdravega prehranjevanja

Ključni cilj programa Šolski lonec je nadgraditi spletni portal www.solskilonec.si, kot osrednji nacionalni podporni portal udejanjanju Smernic zdravega prehranjevanja v vzgojno-izobraževalnih ustanovah. Dodana vrednost spletnega portala in e-orodij bo elektronska podpora udejanjanju smernic zdravega prehranjevanja v vzgojno-izobraževalnih zavodov, ki so v procesu prenove.

NIJZ koordinira projekt in je v letu 2018 izvedel številne naloge: posodobljeno orodje OPKP (Odprta Platforma za Klinično Prehrano). Pripravljen in usklajen je bil predlog nove računalniške aplikacije, ki bo omogočala organiziranje prehrane v sistemih organizirane prehrane v vzgojno-izobraževalnih zavodih. Pričel se je tudi proces programiranja aplikacije, ki bo zaživela do novembra 2019. Pripravljeni so bili tudi novi strokovni prispevki (članki, nabori dobrih praks in projektov ter receptov) za spletni portal Šolski lonec ter opredeljena izhodišča za nadgradnjo omenjenega portala.

Naloge na projektu Šolski lonec so v letu 2018 potekale skladno s predvidenim načrtom. Večjih odstopanj nismo beležili. Dodana vrednost spletnega portala in e-orodij bo elektronska podpora

udejanjanju smernic zdravega prehranjevanja v vzgojno-izobraževalnih zavodov, ki so v procesu prenove.

Program za mlade »To sem jaz« - krepitev šolske preventivne prakse in nadgradnja mladinske spletne svetovalnice

Projekt To sem jaz je preventivni program, usmerjen v krepitev duševnega zdravja mladih – v razvijanje realne in pozitivne samopodobe, socialnih in čustvenih veščin ter drugih življenjskih kompetenc, ki mladostnike podpirajo v vsakdanjem življenju. Izvajamo ga na delovnem področju šolske preventive in spletnega svetovanja mladim.

V letu 2018 so bili ključni izdelki NIJZ na projektu: računalniško podprt uredniški sistem v spletni svetovalnici tosemjaz.net., orodje za spletno analitiko vsebin v svetovalnici tosemjaz.net., evalvacija učinkovitosti programa preventivnih delavnic, nadgradnja priročnika za preventivno delo z razredom (razširitev izdaje iz leta 2011), promocija spletne svetovalnice tosemjaz.net med mladimi uporabniki, redno delovanje spletne svetovalnice tosemjaz.net, redna letna poročila na področju spletne dejavnosti in preventivnega dela v šolah, promocija programa To sem jaz v strokovni javnosti.

Ključni poudarki projekta v 2018:

Razvoj novega uredniškega e-sistema za vsakodnevno upravljanje z e-vsebinami mladinske svetovalnice tosemjaz.net omogoča naprednejše delo v uredništvu - sistem je bil uveden junija 2018. Razvoj on-line orodja omogoča analitiko spletnih vprašanj in odgovorov strokovnjakov (možnost letnih in drugih obdobjih poročil, možnost vsebinske analitike glede na tipologijo problema znotraj baze 15.000 kodiranih spletnih vprašanj mladostnikov) – sistem uveden v uredništvu junija 2018. Opravljena obsežna evalvacija učinkovitosti preventivnih delavnic po konceptu 10 korakov do boljše samopodobe (vključenih 10 osnovnih šol v 9 regijah) v sodelovanju s Centrom za psihodiagnostična sredstva. Rezultati podpirajo izvajanje programa To sem jaz. Evalvacija zaključena – julij 2018. Posodobitev in dopolnitev obstoječega priročnika za preventivno delo z razredom po konceptu 10 korakov do boljše samopodobe: razširjena programska teorija, dopolnjene delavnice in vključena evalvacija modela za preventivno delo – tekst oddan v recenzijo decembra 2018. Facebook kampanja, uporaba profila NIJZ (februar – avgust 2018) za promocijo spletne svetovalnice in možnosti javnega dostopanja mladih do e-nasveta strokovnjakov: doseg: 60.000 oseb iz ciljne skupine. Redna spletna svetovalna dejavnost tosemjaz.net: 2.000 odgovorov strokovnjakov na vprašanja mladih, več kot 140.000 obiskov. Letno poročilo (februar 2018): vsebinska analiza spletnih vprašanj za leto 2017. Letno poročilo (september 2018): izvajanje preventivnih delavnic v šolah po programu To sem jaz v šol. letu 2017/2018.

Predstavitve projekta v 2018:

Vzpostavitev sodelovanja z Zavodom za šolstvo za promocijo programa To sem jaz v šolah: izvedenih 10 predstavitev programa na študijskih skupinah v vseh regijah za šolsko svetovalno delo – vključenih 228 šolskih svetovalnih delavcev (izvedba 10 dogodkov v novembru 2018). Izvedba strokovnega posveta za ustvarjalce programa To sem jaz na temo pomoči otrokom in mladostnikom v kriznih situacijah (junij 2018). Opravljene številne druge predstavitve za domačo strokovno javnost (zdravniki različnih specializacij in pripravniki) ter naslednje mednarodne predstavitve: Global Mental Health Summit, 9.10.2018, London – program predstavljen kot vodilni primer dobre prakse v skupini za šolajočo se mladino; V okviru poročila Health Policy »A sustainable approach to depression: moving from words to actions« je bil program To sem jaz predstavljen kot primer dobre prakse iz Slovenije. Poročilo je bilo v decembru 2018 predstavljeno v Evropskem parlamentu. Evropska konferenca javnega zdravja (EPH), Ljubljana, 30.11.-1.12.2018: tri predstavitve programa (dve s posterjem in predavanje).

Raziskave na področju javnega zdravja (P3-0339)

Na področju duševnega zdravja smo nadaljevali s pripravo znanstvenih objav (v pripravi je znanstveni članek o Vsebinski analizi maturitetnih esejev z naslovom Samomor kot izstop iz kolesja sistema), ekološko študijo samomorilnosti (priprava podatkov, analiza podatkov) ter varovalnih dejavnikov in dejavnikov tveganja za psihosomatske simptome med 15-letniki iz 35-ih držav.

Raziskave s področja nalezljivih bolezni so bile usmerjene v preučevanje determinant, ki določajo pojavnost bolezni povezanih s hrano in vodo v kontekstu bioloških, genetskih, okoljskih in socialno-ekonomskih dejavnikov. Preučevali smo vpliv specifičnih socialnih okolij (domov za starejše, dnevno-varstvenih ustanov) na incidenco izbranih nalezljivih bolezni.

Preučevali smo pojavnost bolnišničnih okužb v slovenskih bolnišnicah za akutno oskrbo, da bi predelili prednosti za njihovo preprečevanje in obvladovanje. Proučevali smo tudi podatke o pojavljanju in determinantah posameznih bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem. Ugotavljali smo deleže dovzetnih v populaciji ter analizirali in ocenili razpoložljive podatke o neželenih učinkih po cepljenju z izbranimi cepivi v Sloveniji.

Na področju zdravstvenega varstva smo raziskovanje usmerili v analitiko namenjeno vrednotenja oziroma presojanja učinkovitosti in uspešnosti zdravstvenega sistema. V ta namen bodo opredeljeni kazalniki, s katerimi bomo takšno presojanje lahko izvajali. Najprej se bomo osredotočili na delo v bolnišnicah, pozneje tudi v ambulantni specialistiki in na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Številne raziskave kažejo, da ima samooskrba pomembno vlogo v celostni obravnavi bolnikov s srčnim popuščanjem. Namen presečne pregledne epidemiološke raziskave, ki jo želimo izvesti je proučevanje poznavanja veščin učinkovite samooskrbe pri bolnikih s srčnim popuščanjem. Podatke o znanju in veščinah bolnikov glede samooskrbe srčnega popuščanja bomo pridobili s pomočjo slovenskega prevoda vprašalnika EHFScBS-12. Evropska vedenjska lestvica samooskrbe pri srčnem popuščanju (European Heart Failure Self-Care Behaviour Scale - EHFScBS) je vprašalnik, ki zajema 12 vprašanj, vezanih na vedenja samooskrbe bolnikov s srčnim popuščanjem; na primer, vprašanje o dnevnem tehtanju, težki sapi, otekanju v okončine, hitri spremembi telesne teže, omejevanju vnosa tekočine, utrujenosti, omejevanju vnosa soli, telesni dejavnosti, cepljenju, rednem jemanju zdravil in iskanju pomoči pri zdravstvenem osebju (zdravniku ali medicinski sestri).

Na podlagi izsledkov raziskave bomo razvili oziroma dopolnili izobraževalno gradivo za bolnike (in njihove svojce).

Prehrana in javno zdravje (P3-0395)

Ključna naloga programske skupine je podpora Nacionalnemu programu o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje 2015-2025 s pripravo podatkov, stališč in mnenj. V letu 2018 smo izvajali raziskovalne projekte: EU Menu Slovenija LOT 1 in LOT 2, H2020 EuroMix, H2020 HBM4EU, ARRS L3-7638 Trans maščobe v živilih in implikacije za javno zdravje, ARRS NUTRIHEALTH L3-8213, ARRS »Sladkor v prehrani«, ARRS L1-9191 »Droge, alkohol, tobak«.

Prijavili smo se na razpis ARRS s predlogoma »Biomarkerji v 24-h urinu kot indikatorji zdravega načina prehranjevanja in pismenosti o zdravju na ravni populacije« (vodilna organizacija) ter »Izzivi doseganja ustrezne preskrbljenosti z vitaminom D pri odraslih prebivalcih«(sodelujoča organizacija).

Člani programske skupine smo v letu 2018 aktivno sodelovali na nacionalnih programih Javnega zdravja: Portal PREHRANA.SI, Nacionalni program humanega biomonitoringa, Projekt »PREŽIVI«, Model prehranskih usposabljanj za VIZ, Šolski lonec.

V letu 2018 so bili predstavljeni podatki raziskave Z zdravjem povezan vedenjski slog 2016 glede prehranjevanja odraslih prebivalcev Slovenije, predstavitev so vključevale medijske objave, infografike in publikacijo. Spremljali smo prehrano v vzgojno-izobraževalnih zavodih in izdali publikacijo.

Aktivno smo sodelovali na znanstvenih in strokovnih konferencah (EPH Conference Ljubljana, Svetovni dan hrane 2018 Koper,...). Bili smo mentorji praktičnih znanj pri študentih Univerze v Ljubljani, Univerze v Mariboru in Univerze na Primorskem. Bili smo avtorji ali soavtorji 3 izvirnih znanstvenih člankov, 9 strokovnih člankov, 5 prispevkov na znanstvenih konferencah in mentorji ali somentorji pri 3 magistrskih delih.

V letu 2018 smo razširili program dela na programski skupini, bili uspešno ocenjeni za minulo delo, pri vseh kazalnikih smo prejeli najvišjo oceno A, izboljšali pa smo tudi oceno s strani ocenjevalcev. Zato smo program podaljšali za naslednjih 6 let (1.1.2019-31.12.2024).

Prehrana otrok in odraslih kot zaščitni dejavnik ali dejavnik zdravstvenih tveganj / NUTRIHEALTH (L3-8213)

Projekt sestavljata dva stebra: steber A – prehrana otrok, ki je nadaljevanje raziskave »Moje mleko« (»Moje-mleko-2«) in steber B – prehrana odraslih (NUTRIHEALTH), ki se navezuje na nacionalno prehransko raziskavo EU Menu Slovenija.

Projekt NUTRIHEALTH je tesno povezan z nacionalno raziskavo – EU Menu Slovenija (SI.Menu 2017), ki se je začela izvajati, da bi pridobili nove podatke o vnosu hranil pri odraslih. V letu 2018 smo na NIJZ zaključili terenski del raziskave »SI.Menu 2017«, v okviru katere smo udeležence dodatno povabili k projektu NUTRIHEALTH. Pri izvajanju raziskave se je pokazalo, da se zaposleni udeleženci zelo slabo odzivajo. Da bi zagotovili nadomestilo za kompenzacijo stroškov udeležencev smo uspeli zagotoviti nadomestilo v višini 20 EUR na udeleženca v raziskavi. Dopolnitev protokola raziskave je bila odobrena s strani KME dne 20.3.2018 pod številko 0120- 327/2016/10. Od skupaj 620 oseb, ki so uspešno zaključile raziskavo EU MENU, je k raziskavi NUTRIHEALTH pristopilo 394 oseb (63%), od tega 183 odraslih in 211 starejših odraslih, s povprečno stopnjo vključitve 63%. Te osebe so bile povabljene na odvzem krvi in urina v lokalnem laboratoriju, dodatno pa so imele tudi možnost sodelovanja na zdravstvenem pregledu z ultrazvokom ščitnice. Sodelujoče v raziskavi po opravljenih testiranjih tudi obvestimo o rezultatih analiz, rezultate dodatnih analiz pa bodo prejeli po zaključku projekta. V letu 2018 je tekla intenzivna obdelava zbranih podatkov, ki bodo omogočali oceno prehranskih vnosov pri udeležencih v raziskavi projekta NUTRIHEALTH.

Vpliv dogodkov na trgu dela za zdravje (J5-8232)

Temeljni raziskovalni projekt J5-8232 »Vpliv dogodkov na trgu dela na zdravje« se je začel v letu 2017. Glavnino dela do junija 2018 so opravili raziskovalci Fakultete za management Primorske univerze, saj je bilo potrebno pripraviti vse podatke o trgu dela. V drugi polovici leta 2018 se je začel najpomembnejši del projekta za NIJZ, saj je bilo v skladu z Dogovorom o ureditvi medsebojnih pravic in obveznosti pri izvajanju temeljnega raziskovalnega programa, pripraviti podatke. Podatke smo pripravili na podlagi definicij v prijavi projekta iz štirih zbirk, in sicer Spremljanje bolnišničnih obravnav, Zbirka podatkov o umrlih osebah, Zbirka podatkov o izdanih receptih in Zbirka podatkov o absentizmu. Obdobja opazovanja za podatke so različna glede na razpoložljivost identifikatorjev.

Po pripravi podatkov smo z FM intenzivno sodelovali pri pripravi konceptualnega načrta za empirično analizo ter konstrukciji indikatorjev posameznih bolezni. V okviru konceptualnega načrta smo sodelovali pri pripravi mehanizmov delovanja posameznih dogodkov na trgu dela na zdravje.

REGISTRI IN EVIDENCE

IVZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni

V evidenco se na območnih enotah NIJZ sproti vnašali prijavljene nalezljive bolezni. CNB NIJZ je izvedel kontrolo kakovosti podatkov. Poročila je CNB NIJZ izdelal vsak mesec oziroma četrletno in

jih je objavljajal v spletnem mesečnem biltenu eNBOZ. Zbirno poročilo CNB NIJZ izdelaja enkrat letno. Zbirno poročilo je objavljeno na spletni strani NIJZ.

IVZ 49. Register obveznikov za cepljenje in izvajanja cepljenja

V evidenco od leta 2003 ni dotoka podatkov, ker ni na voljo računalniške rešitve. Do vzpostavitve novega registra cepljenih oseb in neželenih učinkov po cepljenju (eRCO) se uporablja začasna spletna rešitev "Cepljenje.net", s pomočjo katere se zbira le agregirane podatke o vseh opravljenih cepljenjih v Sloveniji. Na posameznem cepilnem mestu odgovorna oseba vnese podatke o opravljenih cepljenjih v spletni obrazec *Cepljenje.net*. Območne enote NIJZ enkrat letno zberejo agregirane podatke. Zbirno poročilo CNB NIJZ izdelaja in objavi na spletni strani enkrat letno.

IVZ 50. Evidenca varstva prebivalstva pred steklino

V evidenco na OE NIJZ sproti vnašajo podatke o antirabičnih obravnavah in cepljenih proti steklino. Zbirno poročilo CNB NIJZ izdelaja enkrat letno in objavi na spletni strani.

IVZ 51. Register stranskih pojavov po cepljenju

V evidenco CNB NIJZ enkrat tedensko vnaša podatke o prejetih neželenih učinkih po cepljenju. Poročila so sproti poslana na JAZMP. Zbirno poročilo CNB NIJZ izdelaja enkrat letno in objavi na spletni strani.

IVZ 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa

V evidenco CNB NIJZ sproti vnaša podatke o primerih okužbe s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa. CNB NIJZ izdeluje četrtletna poročila. Zbirno poročilo CNB NIJZ izdelaja enkrat letno in objavi na spletni strani.

IVZ 53. Evidenca pojavnosti spolno prenesenih okužb (SP0)

V evidenco so sproti vnašajo podatke na vseh OE NIJZ. CNB NIJZ izdeluje četrtletna poročila. Zbirno poročilo CNB NIJZ izdelaja enkrat letno in objavi na spletni strani.

4.2.4 Druge storitve javne službe

OCENE NEVARNOSTI IN TVEGANJA FITOFARMACEVTSKIH SREDSTEV (FFS)

Strokovna naloga temelji na Zakonu o fitofarmacevtskih sredstvih ki določa naloge javne službe na področju fitofarmacevtskih sredstev ter Odločbi o pooblastitvi NIJZ za izvajanje določenih nalog javne službe na področju fitofarmacevtskih sredstev. NIJZ pripravlja ocene nevarnosti in tveganja zaradi uporabe FFS za uporabnike, delavce, naključno prisotne osebe, prebivalce v bližini kmetijskih površin in potrošnike na nacionalni ravni ter za države osrednje cone EU. Poleg tega zagotavljamo strokovno podporo Sektorju za fitofarmacevtska sredstva Uprave za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin (UVHVVR). Obseg dela je bil opredeljen v Aneksu o strokovnih nalogah ocenjevanja aktivnih snovi in fitofarmacevtskih sredstev v letu 2018.

V letu 2018 smo pripravili osnutek ocene nevarnosti in tveganja za zdravje ljudi za pesticidni aktivni snovi tritosulfuron in giberelinska kislina na podlagi katere bo odobrena uporaba te snovi v EU. Pripravili smo tudi del ocene nevarnosti za pesticidno aktivno snov giberelini (G4/G7). Za srednjo cono EU smo izdelali dve oceni FFS. V zvezi z vzajemnim priznavanjem registracije FFS in spremembo registracije FFS v Republiki Sloveniji smo pripravili ocene za 50 pripravkov ter oceno v zvezi z izdajo dovoljenja za nujne primere za dva pripravka. Ocene smo pripravili tudi za šest pripravkov zaradi spremembe registracije. Komentirali smo pet ocen pripravkov, ki so jih izdelale druge države poročevalke.

V okviru strokovne podpore UVHVVR smo sodelovali na delavnici Workshop on the draft guidance to identify endocrine disruptors, posvetu o oceni tveganja za zdravje ljudi za FFS z namenom harmonizacije metodologije na ravni EU, X. kongresu toksikologije v deželah v razvoju, EFSA konferenci, EFSA tečaju Computational Toxicology in tečaju Regulatory Toxicology. Sodelovali smo tudi pri izobraževanju ocenjevalcev FFS na področju vpliva na zdravje ljudi. Pripravili smo še pregled FFS, ki se uporabljajo na hmelju z vidika vpliva na zdravje izpostavljenih populacij ter se udeležili okrogle mize o hmeljarstvu v Mislinjski dolini. Naročniku smo nudili strokovno podporo tudi v zvezi s sprotnimi potrebami.

OCENE NEVARNOSTI IN TVEGANJA BIOCIDOV

Strokovna naloga temelji na Uredbi EU št. 528/2012 o dostopnosti na trgu in uporabi biocidnih proizvodov ter Uredbi o izvajanju uredb (EU) o dostopnosti biocidnih proizvodov na trgu in njihovi uporabi. NIJZ na podlagi Zakona o zdravstveni dejavnosti kot javna služba izvaja pripravo celovitih ocen nevarnosti in tveganj. Za naročnika Urad RS za kemikalije (URSK) izdeluje ocene nevarnosti in tveganja za zdravje ljudi za biocidne aktivne snovi na ravni EU ter ocene nevarnosti in tveganja za zdravje ljudi z namenom avtorizacije biocidnih proizvodov v EU in Sloveniji. Poleg tega zagotavlja strokovno podporo URSK. Obseg dela je bil opredeljen v pogodbi o financiranju strokovnih nalog ocenjevanja snovi in biocidnih proizvodov za leto 2018 (za obdobje maj do december).

V letu 2018 smo se seznanili s področjem dela in se v povezavi s tem udeležili večih izobraževanj in delavnic, med drugim tečaja Eurotox specialized toxicology course in regulatory toxicology (SLOTOX, EUROTOX) in delavnice Adverse outcome pathways (AOP): The how and why of development and application (Univerza v Zagrebu, Univerza St. Thomas, Hrvatske vode). V okviru ocenjevanja aktivne snovi smo naredili štiri validacije predložene dokumentacije. Za eno aktivno snov smo pripravili mnenje o potrebnih nadaljnjih študijah. Naredili smo oceno za en biocidni proizvod ter za enega validacijo predložene dokumentacije. Komentirali smo eno oceno za aktivno snov in šest ocen biocidnih proizvodov oziroma družin biocidnih proizvodov. Udeležili smo se dveh sestankov delovne skupine za toksikologijo na sedežu ECHA. Naročniku smo nudili strokovno podporo tudi v zvezi s sprotnimi potrebami.

PROGRAM CENTRA ZA PREPREČEVANJE ODVISNOSTI (OE MARIBOR)

Program »Center za preprečevanje odvisnosti« je visokopražen program s ciljem doseganja stabilne abstinence od vseh prepovedanih drog in drugih kemičnih substanc, izobraževanja ali zaposlitve v skladu s sposobnostmi in motivi posameznika, oblikovanje nove socialne mreže in kvalitetne izrabe prostega časa. Vključuje neposredno svetovalno delo z zasvojenimi osebami, eksperimentatorji, njihovimi ožjimi svojci in z vsemi bližnjimi, ki poosebljajo za posameznika pomembno in neogrožujočo socialno mrežo. Uporabniki programa skozi celoten čas ostajajo integrirani v domačem okolju in ohranjajo pomembne socialne stike kot so bivanje v družini, nadaljevanje rednega ali drugih oblik izobraževanja, iskanje zaposlitve ali zaposlitev.

Z uporabniki programa delajo izvajalci programa posamezno v obliki individualnih razgovorov in v skupinah. V letu 2018 je bilo povprečno 110 uporabnikov na mesec z delom na stabilni abstinenci, vodenje dokumentacije uporabnikov, pisanje poročil o delu z njimi za sodišča, CSD). Povprečna vključenost posameznega uporabnika na mesec je znašala 7 ur.

Sodelovanje s strokovnimi službami za uporabnika (CSD-ji, šole, zdravstveni domovi, UKC Maribor, policija, sodišče, Univerza v Mariboru, dijaški domovi, študentski domovi. Mladinski dom Maribor, vzgojni zavodi..) V dogovoru s posameznimi šolami iz regije smo izvedli krajše intervencije zgodnjega posredovanja ob prvih pojavi uživanja prepovedanih drog in alkohola.

NIJZ OE KOPER

Aktivno sodelovanje v lokalni skupnosti

Tekom leta 2018 je NIJZ OE Koper podpiral mreženje lokalnih programov pomoči in drugih akterjev na področju ranljivih družbenih skupin. Izvedeni so bili trije sestanki z lokalnimi akterji. 28.11. 2018 je NIJZ OE Koper v soorganizaciji z Društvom SVIT Koper in RKS OZ Koper izpeljal posvet z naslovom »Živeti ali preživeti«, na katerem smo spregovorili o potrebah ranljivih skupin v lokalni skupnosti in izzivih s katerimi se soočajo programi pomoči pri vključevanju omenjenih skupin v družbo.

Vzdrževanje mreže Zgodnje opozarjanje na pojav NPS (Early Earning System – EWS)

V letu 2018 smo izvajali koordinacijo regijske mreže EWS in kontinuirano sodelovali z nevladnimi organizacijami na področju drog, CPZOPD in PU Koper v regiji in širše. Mesečno smo zbirali podatke o pojavu NPS in drugih primesi prepovedanim drogam in ta poročila posredovali koordinatorki mreže EWS. Članom regijske mreže smo redno posredovali nujna obvestila in regijska poročila. S člani ožje regijske mreže (PU Koper, CPZOPD Koper, Društvo Svit) smo se v letu 2018 2 sestali in redno mesečno (telefonsko in preko elektronske pošte) izmenjevali informacije.

PROGRAM UKREPOV ZA IZBOLJŠANJE KAKOVOSTI OKOLJA V ZGORNJI MEŽIŠKI DOLINI (OE RAVNE NA KOROŠKEM)

Naloga se izvaja skladno z vsebino Odloka o območjih največje obremenjenosti okolja in o programu ukrepov za izboljšanje kakovosti okolja v Zgornji Mežiški dolini (Odlok o območjih največje obremenjenosti okolja in o programu ukrepov za izboljšanje kakovosti okolja v Zgornji Mežiški dolini Ur.l. RS, št. 119/2007). Osnovni cilj programa je vsem prebivalcem Zgornje Mežiške doline zagotavljati pogoje za življenje v zdravem, varnem in humanem okolju, ter doseči vrednost svinca v krvi otrok nižjo od 100 µg na liter.

V okviru programa ukrepov za izboljšanje kakovosti okolja se vsako leto spremlja vrednost svinca v krvi triletnih otrok (24 do 48 mesecev) iz Zgornje Mežiške doline, na 5 let (2008, 2013, 2018) pa izvedemo prevalenčno študijo, ki vključuje širšo skupino otrok različne starosti. V letu 2018 je bilo v prevalenčno študijo vključenih 526 otrok iz Mežiške doline.

Pričakovano so bile povprečne vrednosti svinca v krvi triletnikov iz Spodnje Mežiške doline nižje, kot pri njihovih vrstnikih iz Zgornje Mežiške doline. 89% otrok Spodnje Mežiške doline je imelo nizke vrednosti svinca v krvi (pod 50 µg/l), medtem ko je iz zgornjega dela doline imelo nizke vrednosti 50,6% otrok.

Za oceno napredka je pomembna predvsem primerjava z rezultati iz prejšnjih let. Prevalenčna študija, izvedena leta 2008, je pokazala višje vrednosti svinca v krvi otrok, kot letošnja študija. Primerjava s stanjem leta 2013, pa kaže vnovični porast vrednosti.

Vse od leta 2013 obiskujemo domove otrok s povišano vrednostjo svinca v krvi in izvedemo osebni svetovalni razgovor z njihovimi starši. Obenem tudi ocenimo možne vire izpostavljenosti v neposrednem bivalnem okolju otroka. Pri tem smo opazili različne možne vzroke za povišane vrednosti svinca v krvi - od stanja v neposredni okolici bivališča (makadamsko dvorišče, vrtno površine neposredno ob bivališču, bližina industrije...), načina bivanja (suho pometanje, hišni ljubljenci...), do zaposlitve staršev (v industriji svinca). Pri večini otrok je šlo za kombinacijo različnih dejavnikov tveganja.

O ukrepih za varovanje zdravja informiramo različne skupine prebivalstva. Glavna ciljna skupina so otroci, njihovi starši ter vzgojitelji, učitelji zato precej aktivnosti poteka tudi v sodelovanju z šolo/vrtcem Črna, Mežica in Žerjav. Splošna in strokovna javnost lahko informacije pridobi preko spletnega portala <http://www.sanacija-svinec.si/> in lokalnih časopisov Šumc in Črjanske cajtnge. Redno sodelujemo. V Mednarodnem tednu preprečevanja zastrupitev s svincem, ki v mesecu oktobru poteka pod okriljem Svetovne zdravstvene organizacije (SZO), organiziramo delavnice za najmlajše.

S programom bomo nadaljevali in poglobili informiranje in motiviranje ljudi za izvajanje ukrepov v vsakdanjem življenju.

4.2.5 Izvajanje storitev na trgu

VAROVANJE ZDRAVJA PREBIVALSTVA S CEPLJENJEM

V okviru te naloge smo zagotavljali zdravila v skladu s Program cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2018. V ambulantah območnih enot NIJZ smo izvajali cepljenje zainteresiranih posameznikov in skupin. Poleg tega je NIJZ izvajal tudi svetovanje, cepljenje in kemoprofilakso za potnike v mednarodnem prometu.

Tabela 4: Preskrba s samoplačniškimi cepivi in specifičnimi imunoglobulini

Vrsta zdravila	Plan nabave 2018	Nabava 2018	Nabava/Plan 2018	Distrib. 2017	Distrib. 2018	Indeks 18/17
Humani imunoglobulin proti tetanusu				5	5	1,000
Cepivo proti hemofilusu influence tipa B, konjugirano	100	90	0,900	16	18	1,125
Štirivalentno cepivo proti meningokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni (skupine A, C, W ₁₃₅ in Y)	900	910	1,011	933	944	1,012
Mešano cepivo proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (acelularno), adsorbirano	1.000	1.509	1,509	915	1.054	1,152
Cepivo proti pnevmokokom s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni	1.500	1.700	1,133	1.224	1.676	1,369
Cepivo proti pnevmokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni (13 valentno)	1.200	1.408	1,173	1.226	1.527	1,246
Cepivo proti pnevmokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni (10 valentno)	100	85	0,850	69	7	0,101
Cepivo proti tetanusu, adsorbirano	150	350	2,333	188	186	0,989
Mešano cepivo proti davici in tetanusu, adsorbirano	250	290	1,160	150	115	0,767
Cepivo proti tuberkulozi z oslajljenimi bakterijami	4.000			350	150	0,429
Cepivo proti tifusu s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni	2.800	4.300	1,536	2.711	3.629	1,339
Cepivo proti klopnemu meningoencefalitisu z inaktiviranimi virusi (za otroke)	35.000	37.880	1,082	34.742	37.501	1,079
Cepivo proti klopnemu meningoencefalitisu z inaktiviranimi virusi (za odrasle)	75.000	78.339	1,045	73.723	78.939	1,071
Cepivo proti gripi – prečiščen antigen virusa influence (za otroke)				376	50	0,133
Cepivo proti gripi – prečiščen antigen virusa influence (za odrasle)	25.000	40.000	1,600	28.838	40.175	1,393
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za otroke)		60		12	20	1,667
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za odrasle)	5.500	5.221	0,949	5.634	5.411	0,960
Cepivo proti hepatitisu tipa A z inaktiviranimi virusi, adsorbirano (za otroke)	600	749	1,248	569	731	1,285
Cepivo proti hepatitisu tipa A z inaktiviranimi virusi, adsorbirano (za odrasle)	5.500	5.317	0,967	4.435	4.830	1,089
Cepivo proti hepatitisu tipa A (inaktivirano) in hepatitisu tipa B (rekombinantno), adsorbirano	4.500	4.190	0,931	4.238	4.271	1,008
Mešano cepivo proti ošpicam, mumpsu in rdečkam z oslajljenimi virusi	500	2.000	4,000	490	2.320	4,735
Mešano cepivo proti ošpicam, mumpsu, rdečkam in noricam z oslajljenimi virusi	200	200	1,000	131	110	0,840
Trovalentno cepivo proti otroški ohromelosti z inaktiviranimi virusi	160	160	1,000	150	135	0,900
Cepivo proti steklini z inaktiviranimi virusi	500	1.000	2,000	407	697	1,713

Vrsta zdravila	Plan nabave 2018	Nabava 2018	Nabava/Plan 2018	Distrib. 2017	Distrib. 2018	Indeks 18/17
Cepivo proti rotavirusom z oslabljenimi virusi	10.000	11.100	1,110	9.540	11.130	1,167
Cepivo proti rotavirusom, petvalentno, z oslabljenimi virusi	2.000	1.050	0,525	1.725	961	0,557
Cepivo proti noricam z oslabljenimi virusi	500	1.125	2,250	472	746	1,581
Cepivo proti pasavcu z oslabljenimi virusi	20	25	1,250	9	22	2,444
Cepivo proti rumeni mrzlici z oslabljenimi virusi	1.500	2.500	1,667	1.560	2.037	1,306
Cepivo proti humanim papiloma virusom (tipom 6, 11, 16, 18)				24	5	0,208
Cepivo proti humanim papiloma virusom (tipom 16, 18)		2		1	1	1,000
Cepivo proti humanim papiloma virusom (devetvalentno)	1.000	1.794	1,794	796	1.550	1,947
Mešano cepivo proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju (acelularno), otroški ohromelosti (inaktivirano) in hemofilusu influence tipa B (konjugirano), adsorbirano		20		11	13	1,182
Mešano cepivo proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju (acelularno), otroški ohromelosti (inaktivirano), hepatitisu tipa B (rekombinantno) in hemofilusu influence tipa B (konjugirano), adsorbirano	50	61	1,220	52	45	0,865

PREVENTIVNE AKTIVNOSTI V ZVEZI Z ZDRAVJEM DELAVCEV

NIJZ je v letu 2018 izvajal tudi dejavnost vezano na preventivne zdravstvene preglede delavcev, ki jih predvidevajo podzakonski predpisi, izdani na podlagi Zakona o varnosti in zdravju pri delu.

Ambulanta medicine dela

Ambulantno delo medicine dela se je v letu 2018 izvajalo v prostorih ambulante NIJZ OE Kranj, tako kot vsa leta doslej. Ambulanta je ustrezno opremljena za opravljanje dejavnosti na področju medicine dela. Poleg dveh pooblaščenih zdravnikov medicine dela- Boris Kopilović, dr. med., spec. medicine dela, prometa in športa ter Peter Otorepec, dr. med., spec. medicine dela, prometa in športa, je delo v ambulanti opravljala Veronika Meglič, dipl. m. s.

Delo je potekalo v povprečju 3 krat na mesec. Vsa dokumentacija je vodena tudi računalniško (program Hipokrat).

Dnevno smo opravili tudi do 15 pregledov, skupaj 236 preventivnih zdravstvenih pregledov (leta 2017/372 pregledov, leta 2016/280 pregledov, leta 2015/302 pregleda, leta 2014/379 pregledov), od tega 96 predhodnih in 140 obdobjnih zdravstvenih pregledov.

V ambulanti smo opravili 8.465,56 točk, od tega je opravil 6.447,72 točk Kopilović Boris in 2.017,84 točk Peter Otorepec.

Seznam podjetij, za katere smo opravljali zdravniške preglede (št. pregledov):

- MNZ PU Kranj 91
- Meso Kamnik 65
- NIJZ 70 (od tega 65 predhodnih in 5 obdobjnih)
- ASN 1
- OSEM 1
- FARME IHAN 8
- Skupaj: 236

Zdravniški pregledi za zaposlene NIJZ, ki jih izvajamo v lastni delovni organizaciji, bi tako, v kolikor bi jih pošiljali v drugo zdravstveno organizacijo, znašali v letu 2018 cca. 8.062,48 €.

V ambulanti medicine dela je bilo v letu 2018 v FRS posredovano za 25.656,20 € (evidenca ambulante medicine dela) nalogov za izdajo računov, od tega 8.062,48 € za NIJZ in 17.593,72 € za ostale delovne organizacije.

4.2.6 Raziskovalni in razvojni projekti

V letu 2018 smo pričeli z začetnimi aktivnostmi na naslednjih projektih: **ASTAHG** (Alpine Space Transnational Governance of Active and Healthy Ageing, INTERREG Srednja Evropa), **eHAction** (Joint Action supporting the eHealth Network, Zdravstveni program Evropske unije), **EU-JAV** (Joint Action on Vaccination, Zdravstveni program Evropske unije), **Healthy Gateways** (Preparedness and action at points of entry Joint Action, Zdravstveni program Evropske unije), **InfAct** (Joint Action on Information for Action, Zdravstveni program Evropske unije), **Informacijska podpora integrirane preventivne v zdravstvenih domovih** (Ministrstvo za zdravje, Evropski socialni sklad), **iPAAC** (Innovative Partnership for Action Against Cancer Joint Action, Zdravstveni program Evropske unije), **JAHEE** (Joint Action on Health Inequalities, Zdravstveni program Evropske unije), **Materiali v stiku z živili** (EFSA sklad), **SI-PASS** (Slovenian eIDAS Node and Integrated Services, Connecting Europe Facility), **SiNCP** (Slovenian National Contact Point, Connecting Europe Facility) in **STOP** (Science and Technology in Childhood Obesity Policy, Obzorje 2020).

Hkrati so se v letu 2018 zaključili naslednji projekti: **Click for Support REALised** (European Web-Based Intervention in the Field of Selective Addiction Prevention), **DEMENCA ACROSSSLO** (izboljšanje kakovosti življenja oseb z demenco), **Izdaja slovarja namenjenega lažji komunikaciji migrantov** z zdravstvenim osebjem, **MOCHA** (Models of Child Health Appraised), **MSGIMS** (Merging Statistics and Geospatial Information in Member States), **Reproduktivno zdravje in zdrava spolnost** (program osveščanja in izobraževanja romskih pomočnikov), **SMSH.eu** (European Integration, Small States and Health) in **UVRO** (Uspešno vključevanje Romov v okolje – zdrav življenjski slog).

V letu 2018 smo sodelovali še pri naslednjih projektih, ki so financirani delno ali v celoti iz sredstev Evropske unije: **ADVANTAGE** (Joint Action on Frailty Prevention, Zdravstveni program Evropske unije), **ANIMA** (Aviation Noise Impact Management Through Novel Approaches, Obzorje 2020), **CHRODIS-PLUS** (Implementing Good Practices for Chronic Diseases, Zdravstveni program Evropske unije), **CROWDHEALTH** (Collective Wisdom Driving Public Health Policies, Obzorje 2020), **EHIS** (Pre-testing of new variables for future European Health Interview survey waves, EUROSTAT), **EkoSmart** (Ekosistem pametnega mesta), **EU-JAMRAI** (EU Joint Action on Antimicrobial Resistance and Associated Infections, Zdravstveni program Evropske unije), **EUnetHTA JA 3** (Joint Action on Health Technology Assessment, Zdravstveni program Evropske unije), **EuroMIX** (European Test and Risk Assessment Strategies for Mixtures, Obzorje 2020), **EU MENU** Lot 1 in 2 (EFSA), **EUTOPIA** (Towards Improved Screening for Breast, Cervical and Colorectal Cancer Across Europe, Obzorje 2020), **HBM4EU** (European Human Biomonitoring Initiative, Obzorje 2020), **InAirQ** (Transnational Adaption Actions for Integrated Indoor Air Quality Management, Interreg Srednja Evropa), **InnoRenew COE** (Renewable Materials and Health Environments Research and Innovation Centre of Excellence, Obzorje 2020), **INTEGRATE** (EU Joint Action on Integrating Prevention, Testing and Linkage to Care Strategies Across HIV, Viral Hepatitis, TB and STIs in Europe, Zdravstveni program Evropske unije), **INTENT** (Using Guidelines and Benchmarking to Trigger Social Entrepreneurship Solutions Towards Better Patient-Centred Cancer Care in Central Europe, INTERREG Srednja Evropa), **SOPA** (Vzpostavitev interdisciplinarnega celostnega pristopa k odkrivanju in podpori pri opuščanju tvegane in škodljivega pitja alkohola med odraslimi prebivalci, ESI sklad), **MOST** (Model skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanja neenakost v zdravju v lokalnih skupnostih, ESI sklad), **STAR VITAL** (Ždruženi ukrepi za vitalnost starejših delavcev, ESS), **TO-REACH**

(Transfer of Organisational Innovations for Resilient, Effective, Equitable, Accessible, Sustainable and Comprehensive Health Services and Systems, Obzorje 2020).

Dodatno smo v letu 2018 nadaljevali z aktivnostmi na skupno 15 projektih iz razpisov za sofinanciranje programov na področju prehrane in telesne dejavnosti za zdravje in področju varovanja in krepitev zdravja (MZ), pri čemer NIJZ kot partner sodeluje pri 12 projektih. Pri treh projektih je NIJZ vodilni partner (**Model prehranskih usposabljanj, Šolski lonec in To sem jaz**).

V letu 2018 je NIJZ sodeloval pri **skupno 24** projektih/programih financiranih s strani **ARRS** in sicer v treh programih, šestih aplikativnih projektih, štirih temeljnih projektih in enajstih ciljnih raziskovalnih projektih.

Skupno je NIJZ v letu 2018 sodeloval **v kar 87 projektih**, večino teh delno ali v celoti financira Evropska unija preko različnih skladov in mehanizmov. To pomeni, da je NIJZ v letu 2018 povečal število aktivnih projektov za **kar 25%** (glede na leto 2017 – 70 projektov).

4.2.7 Druge dejavnosti

DEJAVNOST KNJIŽNICE

Zadovoljevanje informacijskih potreb uporabnikov knjižnice NIJZ se najpogosteje izpelje z nakupom znanstvene in strokovne literature, knjig in člankov ali z medknjižnično izposajo. Nakup iz tujine, ki je najpogostejši, izvajamo v Mladinski knjigi. Domače knjige kupujemo neposredno pri založnikih.

V bibliografsko bazo COBISS od aprila 1997 vnašamo vse prispele izvode gradiva, tako domače kot tuje. Prav tako se v Cobiss zavede tudi vso gradivo, ki ga prejemamo od SZO kot regionalni dokumentacijski center SZO. Tako je knjižnični fond knjižnice NIJZ v celoti javno dostopen v Cobiss+ katalogu.

V letu 2018 smo v bazo Cobiss na novo vnesli 1.105 bibliografskih zapisov. Gre za ca. 140 monografskih publikacij, od tega ca. 30 enot gradiva Svetovne zdravstvene organizacije, ca. 20 serijskih publikacij z vsemi letošnjimi števkami, 584 sestavnih delov in 364 izvedenih del. V normativno bazo imen CONOR je bilo vnešenih ca. 150 zapisov.

Pomemben del je vnos gradiva za bibliografije naših raziskovalcev (ca. 1.000 zapisov). Bibliografije raziskovalcev in strokovnih sodelavcev pripravljamo na osnovi zahtevkov in oddanih dokumentov. Številni naši strokovnjaki objavljajo članke v mednarodno priznanih strokovnih revijah z visokim IF in visoko citiranostjo. Dopolnjevali smo bibliografije posameznih avtorjev, popravili pomanjkljivosti ter obdelali in vnesli vsa posredovana objavljena in izvedena dela. Vsem znanstvenim delom smo priskrbeli ureditev verifikacije tipologije dokumentov za bibliografije raziskovalcev na IBMI ter dograjevali ARRS bazo revij z IF.

Podatkovne zbirke, ki so dostopne našim strokovnjakom:

- Cobiss - prost dostop
- Prost dostop do zbirke Medline (Pub Med, PMC)
- Dostop do baz IZUM z gesli (WoS, ProQuest)
- Za člane CMK in aktivno delujoče na MF UL dostop do baz CMK (Ovid, Ebsco, Science Direct...)
-

Poizvedovanje je lahko samostojno ali pa raziskovalci za poizvedbo zaprosijo knjižnico. Geselski dostop do IZUM baz je v letu 2018 dodeljen ca. 90. raziskovalcem in sodelavcem.

V letu 2018 smo za raziskovalce NIJZ pripravili dvoje predavanj, in sicer o formalnih vidikih objav (Sredina predavanja na NIJZ) in o tehničnih vidikih oddaje znanstvenih rokopisov (delavnica v okviru 11. evropske javnozdravstvene konference).

ZALOŽNIŠKA DEJAVNOST

Založništvo izvaja pregled in svetovanje avtorjem o formalnih vidikih objav, pridobitev CIP zapisov za tiskane izdaje v NUK in za e-izdaje v sistemu Catsi, pridobivanje ISBN in ISSN števil, oddaja tiskanih obveznih izvodov v NUK in elektronskih na portal Svarog, obdelava objav za potrebe bibliografij.

REVIJE

V letu 2018 smo objavili sledeče številke naših znanstvenih in strokovnih revij:

Zdravstveno varstvo: Slovenian journal of public health. - ISSN 0351-0026 - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018; št. 1-4. (v tiskani in e-izdaji)

ENBOZ [Elektronski vir]. - El. časopis. - ISSN 2232-3139 - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018; št. 1-8.

Javno zdravje. [Elektronski vir]. - El. časopis. - ISSN 2591-0906 - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018; št. 1-2.

REVIJA ZDRAVSTVENO VARSTVO

Revija Zdravstveno varstvo (Slovenian Journal of Public Health), ki izhaja od leta 1962, predstavlja temeljno znanstveno revijo s področja javnega zdravja na območju centralne in JV Evrope.

Revija objavlja le članke s širšo mednarodno tematiko s področja javnega zdravja in spodbuja objavo rezultatov interdisciplinarnih raziskav na tem področju. Objavlja predvsem izvirne znanstvene članke, v manjši meri pa tudi sistematične pregledne znanstvene članke in metodološke članke ter vabljeni uvodnike.

V letu 2018 smo objavili 4 številke revije, skupno 28 člankov, od tega 26 izvirnih znanstvenih člankov in 2 sistematična pregledna znanstvena članka. Kakovost člankov se viša, vse več avtorjev je iz tujine (JV, centralna in vzhodna Evropa) (8) ali ima mednarodno soavtorstvo (2). Skupno imamo v letu 2018 36 % mednarodnih avtorstev. V uredništvo je v letu 2018 prispelo 131 rokopisov, od tega je 92 rokopisov zavrženih v enekam deležu z in brez recenzije oz. zgolj z uredniško recenzijo, 12 rokopisov je bilo sprejetih, 27 jih je še v postopku. Osip v letu 2018 je okoli 80 %.

V letu 2018 je bil naš poskus prehoda e-izdaje na založbo Taylor & Francis žal neuspešen, čeprav so se pogajanja resno odvijala. Razlog zavrnitve je naša šibkost pri povezovanju z mednarodnim raziskovalnim svetom. Podpisali smo triletno pogodbo z dosedanjim založnikom e-izdaje De Gruyterjem, enoto Sciendo. Če nam v treh letih uspe dovolj povečati mednarodnost revije, imamo, tudi zaradi visokega IF, možnost ponovne presoje pri založbi T&F.

V letu 2018 smo dobro poskrbeli tudi za promocijo revije na 11. evropski javnozdravstveni konferenci v Ljubljani z uspešno delavnico o objavljanju javnozdravstvenih znanstvenih člankov.

Mejniki revije:

2003: uveden recenzentski postopek, znanstvena revija

2009: vključenost v SSCI in WoS

2010: vključenost v Scopus, spletna izdaja na De Gruyterju

2011-: faktor vpliva neprekinjeno že osem let; giblje se med 0,16 in 0,9

Tabela 5: Faktor vpliva revije Zdravstveno varstvo v obdobju 2011 do 2018

Leto	Št. vseh citatov	Letni IF	Letni IF brez ac	5-letni IF	Št. objav	Citati za pretekli 2 leti	Št. člankov preteklih dveh let
2018		okoli 1,029	okoli 0,808		28	70	68
2017	110	0,620	0,464	0,488	34	44	71

Leto	Št. vseh citatov	Letni IF	Letni IF brez ac	5-letni IF	Št. objav	Citati za pretekli 2 leti	Št. člankov preteklih dveh let
2016	72	0,429	0,257	0,344	34	30	70
2015	45	0,203	0,093	0,225	37	13	64
2014	54	0,417	0,200	0,333	33	25	60
2013	73	0,732	0,339	/	31	41	56
2012	35	0,163	0,142	/	29	8	49
2011	49	0,452	0,380	/	27	19	42

2012: uvedba spletnega uredniškega programa Editorial Manager

2013: plagiatorstvo, CrossCheck, uvedba predobjav

2014: angleščina, prenovljen copyright transfer agreement

2015: vključenost v bazo DOAJ

2016: vključenost v bazo PMC in PubMed, video navodila za avtorje

2017: video navodila za recenzente

2018: poskus prehoda e-izdaje na založbo Taylor & Francis, promocija revije na 11. evropski javnozdravstveni konferenci v Ljubljani z uspešno delavnico o objavljanju javnozdravstvenih znanstvenih člankov.

Revija Zdravstveno varstvo je indeksirana v številnih podatkovnih zbirkah: SSCI, JCR, Web of Science (WoS), Scopus, PsycINFO, CAB Abstracts, Global Health, ProQuest, The Summon, Cabell's Directory, Celdes, CNKI Scholar, CNPIEC, EBSCO Discovery Service, Google Scholar, J-Gate, Naviga, Primo Central (ExLibris), SCImago (SJR), TDOne (TDNet), WorldCat, DOAJ, PMC, PubMed.

Uredniški, recenzentski in tehnični postopki potekajo po mednarodnih standardih in se nenehno prilagajajo potrebam revije. Avtorjem je oddaja rokopisov od sept. 2016 olajšana z videoposnetkom navodil za avtorje v slovenskem in angleškem jeziku. Vse prispele rokopise tehnično pregledamo: usklajenost z navodili za avtorje, pregled dolžine rokopisov, pregled plagiatorstva v programu CrossCheck. Vsak tehnično brezhiben rokopis pregledata dva urednika, ki se odločita, ali je rokopis smiselno vključiti v recenzentski postopek. Rokopis recenzirajo trije mednarodno priznani recenzenti, vsaj en recenzent je iz tujine. Recenzentski postopek je dvojno slep in hiter, recenzije pa poštene in konstruktivne. V začetku leta 2017 smo na YouTube naložili še videoposnetek z navodili za recenzente v obeh jezikih, ki je recenzentom v pomoč pri njihovem delu: <https://youtu.be/8kTHR8HooOE?t=2>

Sprejeti članki so pred objavo lektorirani, oblikovani ter avtorsko pregledani in potrjeni s strani avtorjev, odgovornega urednika in izdajatelja.

Revija Zdravstveno varstvo se v e-obliki nahaja na spletnih straneh založbe De Gruyter/Sciendo <https://content.sciendo.com/view/journals/sjph/sjph-overview.xml> (poskušali smo s prehodom na založbo Taylor & Francis, a nam to žal ni uspelo) in na NIJZ straneh <http://www.nijz.si/sl/nijz/revija-zdravstveno-varstvo>. Skrbimo, da sta obe spletni strani redno ažurirani.

Revijo Zdravstveno varstvo subvencionira ARRS.

Redno sklicujemo sestanke uredniškega odbora revije (v 2018 smo imeli 3 sestanke), aprila pa tudi srečanje recenzentov revije Zdravstveno varstvo.

Revija Zdravstveno varstvo počasi in vztrajno raste in pridobiva mednarodno veljavo, z vstopom v PubMed pa je še okrepila svoj položaj vodilne znanstvene revije s področja javnega zdravja na območju centralne in JV Evrope.

V letu 2019 se bomo trudili delovati vsaj tako dobro kot doslej. Želimo si kakovostnih objav, ki bi sčasoma prinašale še višji faktor vpliva.

ZNANSTVENE MONOGRAFIJE

Objavili smo več strokovnih in znanstvenih monografij, priročnikov, analiz zdravja in zdravstvenega varstva, zbornikov in raziskovalnih poročil.

Neenakosti v zdravju v Sloveniji v času ekonomske krize. [Elektronski vir]. Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-48-5 (pdf). COBISS.SI-ID: 293590528. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-YYWJK7IZ>. Odprite vir ... http://nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/neenakosti_v_zdravju_2018.pdf

Od prvega poskusa do pogoste uporabe tobaka, alkohola in konoplje med mladostniki v Sloveniji. [Elektronski vir]. Koprivnikar, HelenaLjubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-66-9 (pdf). COBISS.SI-ID: 296538368. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/od_prvega_poskusa_do_pogoste_uporabe_t_a_k_med_mladostniki.pdf

Cepljenje: stališča in odnos ključnih javnosti do cepljenja v Sloveniji. Slovenska izd. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-54-6. COBISS.SI-ID: 294105600. ISBN 978-961-7002-52-2 (pdf). COBISS.SI-ID: 293879296. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-JF9SQI9J>. Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/monografija_8_07-03-18.pdf

Duševno zdravje otrok in mladostnikov v Sloveniji. [Elektronski vir]. Jeriček Klanšček, Helena ... Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-57-7 (pdf). COBISS.SI-ID: 294736640. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-11EUTZTK> Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/dusevno_zdravje_otrok_in_mladostnikov_v_sloveniji_9_05_18.pdf

Predupokojitvene priprave za zdravo in aktivno starost. [Elektronski vir]. Scagnetti, Nina, 1972- ... Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-68-3 (pdf). COBISS.SI-ID: 297140224. e-dostop: Odprite vir ... http://www.staranje.si/sites/www.staranje.si/files/upload/images/predupokojitvene_priprave_za_zdravo_in_aktivno_starost_1_0.pdf

Duševno zdravje v obporodnem obdobju. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-69-0. COBISS.SI-ID: 297197056

Poškodbe otrok in mladostnikov - problem tudi v Sloveniji. [Elektronski vir]. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-73-7 (pdf). COBISS.SI-ID: 297963520 e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/poskodbe_otrok_2018_koncna_pdf.pdf

STROKOVNE MONOGRAFIJE

Alkoholna politika v Sloveniji : priložnosti za zmanjševanje škode in stroškov ter neenakosti med prebivalci. Roškar, Maja ...3. izd. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-64-5. COBISS.SI-ID: 296453120. ISBN 978-961-7002-65-2 (pdf). COBISS.SI-ID: 296462848. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/alkoholna_politika_v_sloveniji_2018_elektronski.pdf

Otroška debelost v Sloveniji: strokovna izhodišča za stroškovno oceno. [Elektronski vir]. Korošec, Aleš, 1981-; Gabrijelčič Blenkuš, Mojca; Robnik, Monika, 1992-. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-51-5 (pdf). COBISS.SI-ID: 293826560. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-QWB7XF68> Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/stroski_otroske_debelosti_0.pdf

Kako skrbimo za zdravje? : z zdravjem povezan vedenjski slog prebivalcev Slovenije 2016. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-63-8. COBISS.SI-ID:

295991040. ISBN 978-961-7002-59-1 (pdf). COBISS.SI-ID: 295149568. e-dostop: Odprite vir ...
<http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-KH7LQURP> Odprite vir ...
http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/kako_skrbimo_za_zdravje_splet_0506_koncna.pdf

Smernice pripravljenosti in odzivanja ob sumu na nalezljivo bolezen, ki lahko predstavlja tveganje za javno zdravje. [Elektronski vir] : krovni dokument. Čakš Jager, Nuška ...Verzija 1. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-42-3 (pdf). COBISS.SI-ID: 292469760. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-DEH2T8Y5>
Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/krovni_dokument_za_objavo_1.pdf

Izvajalci patronažne dejavnosti v Sloveniji v letu 2017. [Elektronski vir]. Zavrl Džananović, Darinka. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-53-9 (pdf). COBISS.SI-ID: 293941504. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-06PTYD1>
Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/izvajalci_patronazne_dejavnosti_v_sloveniji_2017_pop_mv_koncna.pdf

Kulturne kompetence in zdravstvena oskrba : priročnik za razvijanje kulturnih kompetenc zdravstvenih delavcev. Bofulin, Martina ...1. ponatis. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-6911-96-2. COBISS.SI-ID: 295117824

Neprimerno trženje živil za dojenčke in malčke. [Elektronski vir]. Gabrijelčič Blenkuš, Mojca; Juvan, Mateja, 1987-; Triler, Mojca. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-62-1. COBISS.SI-ID: 4268005. e-dostop: Odprite vir ...
http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/neprimerno_trzenje_zivil_za_dojencke_in_malcke_koncna.pdf

Tobačni in povezani izdelki. [Elektronski vir] : posledice, razširjenost uporabe in ukrepi. Koprivnikar, Helena ...Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4233189. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/tobacni_in_povezani_izdelki.pdf

Definicije prijavljivih nalezljivih bolezni za namene epidemiološkega spremljanja. [Elektronski vir]. Sočan, Maja ...2. izd. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-58-4 (pdf). COBISS.SI-ID: 294875904. e-dostop: Odprite vir ...
<http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-PE3T3J5J>
Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/definicije_eu_noneu_2018_cobiss_14.5.2018.pdf

Javnozdravstveni pristopi namenjeni romski etični skupnosti v Sloveniji. Krajnc Nikolić, Tatjana ...Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-71-3. COBISS.SI-ID: 297932544

Public health approaches for the Roma ethnic community in Slovenia. Krajnc Nikolić, Tatjana ...Ljubljana: National Institute of Public Health, 2018. ISBN 978-961-7002-72-0. COBISS.SI-ID: 297933056

PRIROČNIKI

Kaj bi bilo dobro, da bi starši in vsi, ki delajo z mladostniki, vedeli o elektronskih cigaretah, vodnih pipah in novih tobačnih izdelkih. Koprivnikar, Helena ...Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018.

COBISS.SI-ID: 4231909. e-dostop: Odprite vir ...
http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/gradivo_kaj_bi_bilo_dobro_maj_2018.pdf

Odnos do telesa: priročnik za izvajalce vzgoje za zdravje v okviru primarnega zdravstvenega varstva. [Elektronski vir]. dopolnjena izdaja. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4302821. e-dostop: Odprite vir ...

http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/srednjesolci_odnos_do_telesa_11092018.pdf

Z gibanjem do zdravja 2018. [Elektronski vir] : datumi preizkusov hoje na 2 km. Maučec Zakotnik, Jožica ...

Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4303077. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/z_gibanjem_do_zdravja_2018_-_datumi_preizkusov_hoje_na_2km.pdf

Priporočila za ukrepanje v osnovnih šolah ob nujnih stanjih in nenadno nastalih bolezenskih znakih. [Elektronski vir]. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4145893. e-dostop: Odprite vir ... http://nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/priporocila_za_ukrepanje_v_osnovnih_solah_ob_nujnih_stanjih_in_nenadno_nastalih_bolezenskih_znakih.pdf

Fentanil [Elektronski vir] : smernice za ravnanje s fentanilom, njegovimi analogi in derivati. Drev, Andreja, 1971-; Hočevar-Grom, Ada; Šabić, Simona. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4565105. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.nijz.si/>. Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/semernice_fentanil_2018.pdf

Delovno gradivo za vzgojitelje za izvedbo programa Varno s soncem v vrtcih. [Elektronski vir]. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4208357. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/delovna_gradiva.pdf

Zdrava prehrana. [Elektronski vir]: priročnik za izvajalce v zdravstvenih domovih. Poličnik, Rok. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-6911-51-1 (pdf). COBISS.SI-ID: 278892544. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-TMBCGTF6>.
Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/zdrava_prehrana_18.1.2018_za_splet_0.pdf

Spoprijemanje s stresom: priročnik za udeležence delavnice. Dernovšek, Mojca Zvezdana; Sedlar, Nataša; Tančič Grum, Alenka. 2. ponatis. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-16-4. COBISS.SI-ID: 294830080

Ali sem fit?: priročnik za izvedbo delavnice. Knific, Tjaša, 1987-; Backović Juričan, Andrea. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-60-7. COBISS.SI-ID: 295469568. ISBN 978-961-7002-61-4 (pdf). COBISS.SI-ID: 295483904. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-P7XH74KD>. Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/prirocnik_alisemfit.pdf

Priročnik za izvedbo delavnice Zdravo hujšanje odraslih. [Elektronski vir]: (navodila za izvajalce). Berlic, Nika ...Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-45-4 (pdf). COBISS.SI-ID: 293301504. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-HRKG0ZXG>.
Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/prirocnik_za_izvajalce_12.1.2018_za_splet_0.pdf

Gibam se : delovni zvezek za udeležence delavnice.: [z vztrajnostjo in ozaveščenostjo skupaj do boljšega zdravja]. Knific, Tjaša, 1987- ...1. ponatis. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-6911-98-6. COBISS.SI-ID: 294827264

Zdrava skupnost. [Elektronski vir]: priročnik za razvoj skupnostnega pristopa k zdravju. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-49-2 (pdf). COBISS.SI-ID: 293601792. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-WXR9RNIY>. Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/prirocnik_zdrava_skupnost_low_res_0.pdf

Zdrav življenjski slog za zdravo telesno težo : delovni zvezek za udeležence programa zdravega hujšanja v zdravstvenih domovih. Poličnik, Rok ...Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. + 1. ponatis

ISBN 978-961-7002-55-3. COBISS.SI-ID: 294434048

Psihološka podpora pri spreminjanju življenjskega sloga. [Elektronski vir]: priročnik za izvedbo delavnice Zdravo hujšanje odraslih : navodila za izvajalce. Dernovšek, Mojca Zvezdana ...Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-46-1 (pdf). COBISS.SI-ID: 293307648. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-ST61R79I>. Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/prirocnik_za_psiholosko_podporo_11.1.2018_za_splet_1.pdf

Tehnike sproščanja : priročnik za udeležence delavnice. Tančič Grum, Alenka; Zupančič Tisovec, Brigita.

2. ponatis. - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-09-6. COBISS.SI-ID: 293389568

KONFERENČNI ZBORNIKI

Zbornik povzetkov in recenziranih znanstvenih prispevkov = Abstracts and proceedings. Znanstvena konferenca z mednarodno udeležbo Obvladovanje krhkosti danes za jutri 2018 (2 ; 2018 ; Ljubljana).

Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-67-6. COBISS.SI-ID: 297078528

Podnebje, okolje in alergije. [Elektronski vir]: zbornik predavanj: Koper, 17. 5. 2018. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4351205. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/zbornik_podnebje_okolje_in_alergije_2018.pdf

Strokovno posvetovanje Eno zdravje 2018, Ljubljana, 7. 11. 2018 : zbornik povzetkov. Strokovno posvetovanje Eno zdravje 2018 (2018; Ljubljana). Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018

ISBN 978-961-7002-70-6. COBISS.SI-ID: 95514625

Digital marketing to children: methodological challenges for linking public health silos : book of abstracts [Elektronski vir]. NIJZ and WHO Capacity Building Workshop (2017; Ljubljana). Ljubljana : National Institute of Public Health, 2018. ISBN 978-961-7002-50-8 (pdf). COBISS.SI-ID: 293634816. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-25PO8FT9> . Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/datoteke/digital_marketing_to_children_-_methodological_challenges_for_linking_public_health_silos_0.pdf

RAZISKOVALNA POROČILA

Pregled načinov merjenja pojavnosti nasilja in agresivnega vedenja v okviru zdravstvenih sistemov - izdelava enotnega in celovitega inštrumenta za zaznavo in merjenje pojavnosti nasilja in agresivnega vedenja [Elektronski vir] : raziskovalno poročilo. Macur, Mirna ...Ljubljana: NIJZ, 2018. COBISS.SI-ID: 4284901. e-dostop:

http://nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/dp2_raziskovalno_porocilo_final.pdf

Uporaba elektronskih cigaret med dijaki 2. letnikov srednjih šol in študenti zdravstvenih ved v Sloveniji, 2017 [Elektronski vir]. Koprivnikar, Helena; Zupančič, Tina. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4233445. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/e_cigarete_raz_dij_stud_2017.pdf

Zaznava šolskih delavcev o uporabi elektronskih cigaret, vodnih pip in novih tobačnih izdelkov med učenci in dijaki, 2016 in 2018. [Elektronski vir]. Koprivnikar, Helena; Zupančič, Tina. Ljubljana:

Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4301797. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/el_cig_raz_sole_2016_2018.pdf
Patronažni negovalni tim in starostna struktura prebivalcev. [Elektronski vir]. Zavrl Džananović, Darinka

Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4260069. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/starost_prebivalcev_po_ue_kadrovska_struktura_v_pv_2017_ver_5_1.pdf

Prvi učinki zakona o omejevanju uporabe tobačnih in povezanih izdelkov. [Elektronski vir]: javnomnenjski raziskavi, 2017 in 2018. Koprivnikar, Helena; Zupanič, Tina. Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4233701. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/prvi_ucinki_zakona_o_omejevanju_tobacnih_jmr_2018_obl.pdf

Pilotno testiranje nadgrajene delavnice hujšanja odraslih. [Elektronski vir]: poročilo. Berlic, Nika. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. ISBN 978-961-7002-56-0 (pdf). COBISS.SI-ID: 294710272. e-dostop: Odprite vir ... <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:doc-RF8H275C> .
Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/1_porocilo_pilotnotestiranje_ndho_objava.pdf

Ekonomske posledice tvegane in škodljivega pitja alkohola v Sloveniji v obdobju 2012-2014. [Elektronski vir]. Sedlak, Sabina ...Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2018. COBISS.SI-ID: 4371429. e-dostop: Odprite vir ... http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/ekonposledicealko2012-2014_koncnanijz_1_0.pdf

LETNA POROČILA

V letu 2018 so izšla tudi letna strokovna poročila za leto 2016/17 s področja nalezljivih bolezní, cepljenja, podnebnih sprememb, drog, ambulantnega predpisovanja zdravil, alkohola, spolno prenesenih bolezní ter Letno poročilo NIJZ in več št. e-biltena NIJZ.

Epidemiološko spremljanje nalezljivih bolezní v Sloveniji. [Elektronski vir]: v letu ... / [pripravlja] Nacionalni inštitut za javno zdravje. - El. časopis. - 2004- . - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2004-.

Način dostopa (URL): <http://www.nijz.si/epidemiolosko-spremljanje-nalezljivih-bolezni-letna-porocila>. - Letnik. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne: 7. 10. 2011. - Je nadaljevanje: Epidemiološko spremljanje nalezljivih bolezní v Sloveniji (2003) = ISSN 1581-811X. ISSN 2232-4798 = Epidemiološko spremljanje nalezljivih bolezní v Sloveniji (2004). 258128384

Analiza izvajanja imunizacijskega programa [Elektronski vir]: letna poročila. - Spletno mesto. - 2002- . - Ljubljana: Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije, 2002-. Način dostopa (URL): <http://www.nijz.si/sl/spremljanje-precepljenosti-deleza-cepljenih>. - Se letno spreminja in dopolnjuje. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne 15. 11. 2011. ISSN 2232-4453 = Analiza izvajanja imunizacijskega programa (Spletna izd.). 258968064

Nacionalno poročilo ... o stanju na področju prepovedanih drog v Republiki Sloveniji [Elektronski vir]. - [Slovenska izd.]. - El. časopis. - 2009- . - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2010-. Način dostopa (URL): <http://www.nijz.si/sl/nacionalno-porocilo-o-stanju-na-podrocju-prepovedanih-drog-v-republiki-sloveniji>. - Letnik. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne: 20. 6. 2011. - Do 2013 izd.: Inštitut za varovanje zdravja RS. ISSN 2232-5751 = Nacionalno poročilo o stanju na področju prepovedanih drog v Republiki Sloveniji (Slovenska izd.). 3406356

Report on the drug situation ... of the Republic of Slovenia. [Elektronski vir]. - [English ed.]. - El. časopis. - 2001- . - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2002-. Način dostopa (URL): <http://www.nijz.si/sl/report-on-drug-situation>. - Letnik. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne: 19. 11 2002. - Do 2013 izd.: Inštitut za varovanje zdravja RS. - Ima tiskano izd.: Report on the drug situation ... of the Republic of Slovenia = ISSN 1581-8152. - Prevod dela: Nacionalno poročilo o

stanju na področju prepovedanih drog v Republiki Sloveniji (Slovenska izd.) = ISSN 2232-5751. ISSN 1855-8003 = Report on the drug situation ... of the Republic of Slovenia (English ed.). 248523520
Neželeni učinki pridruženi cepljenju v Sloveniji. [Elektronski vir]. - El. časopis. - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, [200-]-. Način dostopa (URL): http://www.nijz.si/sl/publikacije?field_ciljna_skupina_publikacije_tid=All&field_podrocje_publikacije_tid=403&field_tip_publikacije_tid=416&field_oblika_publikacije_tid=All&field_letno_objave_tid=All. - Letnik. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne: 20. 6. 2016. ISSN 2536-4170 = Neželeni učinki pridruženi cepljenju v Sloveniji. 285184000

Podnebne spremembe in zdravje v Sloveniji ... [Elektronski vir]. - El. časopis. - 2015- . - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2016-. Način dostopa (URL): <http://www.nijz.si/sl/podnebne-spremembe-in-zdravje-v-sloveniji>. - Letnik. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne: 6. 6. 2016. ISSN 2463-9893 = Podnebne spremembe in zdravje v Sloveniji. 285017856

Poraba alkohola in zdravstveni kazalniki tvegane in škodljive rabe alkohola [Elektronski vir]: Slovenija, - El. časopis. - 2014- . - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2016-. Način dostopa (URL): <http://www.nijz.si/sl/poraba-alkohola-in-zdravstveni-kazalniki-tvegane-in-skodljive-rabe-alkohola>. - Letnik. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne: 20. 5. 2016. ISSN 2463-9788 = Poraba alkohola in zdravstveni kazalniki tvegane in škodljive rabe alkohola. 284807168

Poraba ambulantno predpisanih zdravil v Sloveniji ... [Elektronski vir]. - El. časopis. - 2013- . - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2014- . Način dostopa (URL): <http://www.nijz.si/sl/poraba-ambulantno-predpisanih-zdravil-v-sloveniji> (URN): URN:NBN:SI:spr-2VUJGIUR (URL): <http://www.dlib.si/details/URN:NBN:SI:spr-2VUJGIUR> - Dostop do izbranih člankov. - Letnik. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne: 23. 1. 2015. - Je nadaljevanje: Ambulantno predpisovanje zdravil v Sloveniji po ATC klasifikaciji = ISSN 1581-8195. ISSN 2385-9741 = Poraba ambulantno predpisanih zdravil v Sloveniji. 277819648

Nacionalni inštitut za javno zdravje (Ljubljana). Letno poročilo Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ) [Elektronski vir] : za leto - El. časopis. - 2009- . - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2010-. Način dostopa (URL): <http://www.nijz.si/sl/nijz/informacije-javnega-znacaja/letna-porocila-nacionalnega-institutu-za-javno-zdravje>. - Letnik. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne: 20. 5. 2016. - Do 2013 izd.: Inštitut za varovanje zdravja RS. ISSN 2463-9796 = Letno poročilo Nacionalnega inštituta za javno zdravje. 284813568, v pripravi

Elektronski bilten Nacionalnega inštituta za javno zdravje [Elektronski vir] : eNIJZ. - El. časopis. - 2016 (mar.)- . - Ljubljana : Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2010- . Način dostopa (URL): <http://www.nijz.si/sl/enijz-0>. - Mesečnik. - Nasl. z nasl. zaslona. - Opis vira z dne 11. 5. 2016. ISSN 2463-9567 = Elektronski bilten Nacionalnega inštituta za javno zdravje. 3636197

Vse publikacije izdajamo v elektronski obliki in so na voljo na naši spletni strani ali na straneh naših partnerjev, v nekaterih primerih pa, še posebej, kadar gre za publikacije, ki imajo dolgoročnejši pomen, publikacije izidejo tudi v tiskani obliki. Nekatere izmed naštetih publikacij so še v tisku.

KOMUNICIRANJE V LETU 2018

Eno od temeljnih orodij na področju javnega zdravja je komuniciranje. Na NIJZ področju komuniciranja v zadnjih letih posvečamo čedalje večjo pozornost, ga krepimo in posodabljammo z vzpostavitvijo novih sodobnih komunikacijskih načinov in kanalov. Na področju komuniciranja in odnosov z javnostmi na NIJZ načrtujemo, organiziramo in izvajamo strokovne in organizacijske naloge s področja odnosov z javnostmi ter skrbimo za promocijo in zunanjo podobo inštituta. Ker želimo s svojim delovanjem prispevati k boljšemu zdravju in blaginji prebivalcev Slovenije, je zaupanje v informacije in priporočila ključnega pomena.

Komunikacijske aktivnosti izvajamo na podlagi komunikacijske strategije NIJZ, ki je temeljni dokument na področju komuniciranja in predstavlja pomembno podporo strateškemu

poslovnemu načrtu ter jasno opredeljuje osnovne in strateške komunikacijske cilje. Dokument predstavlja okvir za izdelavo letnega komunikacijskega načrta, s katerim poenotimo komuniciranja centralne enote in posameznih območnih enot NIJZ. Z usklajenim komuniciranjem si prizadevamo za večjo preglednost in učinkovitost sporočil ter za načrtno delo na področju komuniciranja.

V letu 2018 smo sodelovali in krepili dialog s partnerji na različnih nivojih in področjih na lokalni, nacionalni in mednarodni ravni - tesno smo sodelovali s službami za odnose z javnostmi različnih organizacij, kot so ministrstva za zdravje, šolstvo, kmetijstvo, delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti, Statističnim uradom Republike Slovenije (SURs), zdravstvenim inšpektoratom, zdravstveno zavarovalnico, Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije, Zdravniško zbornico Slovenije, Univerzitetnimi kliničnim centrom Ljubljana, Upravo RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin, Agencijo RS za okolje ter drugimi zdravstvenimi in nezdravstvenimi organizacijami. Prav tako smo vpeti v različne mednarodne povezave: včlanjeni smo v Communications Experts Network pri Evropski agenciji za varnost hrane (EFSA), mrežo nacionalnih komunikatorjev pri Evropski komisiji (Health Security Communicators' network), mrežo komunikatorjev pri Evropskem centru za preprečevanje in obvladovanje bolezni (ECDC), mrežo komunikatorjev pri EuroHealthNet, Svetovno zdravstveno organizacijo idr.

SPLETNA STRAN NIJZ

Kot smo opredelili v strategiji komuniciranja, spletna stran NIJZ www.nijz.si predstavlja osrednji steber celotne komunikacije, prek katerega združujemo vse ključne informacije in ažurno obveščamo o aktualnih temah s področja delovanja inštituta. Vsi komunikacijski kanali, ki jih ima vzpostavljene NIJZ, za več in poglobljene informacije vodijo na spletno stran NIJZ. Tako spletno mesto s preko 3.600 objavami deluje kot informacijska platforma številnih informacij glede zdravja, hkrati pa predstavlja središče in arhiv informacij za komuniciranje inštituta s ciljnim skupinam. Obiskovalca nagovarjamo s ključnimi sporočili - aktualno, izpostavljeno in priporočamo (barvna shema sledi skozi celoten portal), prek katerih skrbimo za informiranost z osrednjimi temami. Pomembno mesto zasedajo tudi predstavitve projektov in programov, regije in publikacije. Vse informacije so podane z enotno uporabniško izkušnjo. Uporabniki imajo na voljo klasično iskanje, razpored A/Z in iskalnik. Poleg številnih prenesenih vsebin s stare spletne strani smo redno objavljali tudi aktualne informacije, mnenja, priporočila in druga stališča NIJZ.

Spletno mesto NIJZ je bilo v letu 2018 rekordno obiskano. Skupaj smo tako prek orodja Google Analytics v celem letu 2018 zabeležili dobrih 5448.000 obiskovalcev, kar je skoraj 40 odstotkov več kot v letu 2017, ko smo zabeležili 394.000 obiskovalcev (v 2016 smo zabeležili 282.000, v letu 2015 pa od aprila do konca decembra 130.000 obiskovalcev spletne strani). V primerjavi obiska spletne strani med leti 2018 in 2017 po posameznih mesecih lahko opazimo, da smo v vseh primerjanih mesecih zabeležili rast obiska, najbolj izrazita je bila v januarju 2018, ko je bila v primerjavi z istim mesecem prej kar 70 odstotna. Največji obisk spletne strani smo zabeležili v mesecu novembru 2018, in sicer prek 75.000 obiskovalcev, najmanjši pa v juliju 2018, in sicer 52.000 obiskovalcev. Poleg naslovne strani NIJZ so bile najbolj iskane vsebine na spletni strani informacije o (po vrstnem redu glede števila obiskovalcev): ambulantah, programih in projektih, podatkih, boleznih rok, nog in ust, pasavcu, boreliozii, publikacijah in cepljenju. Od skoraj 540.000 obiskovalcev spletne strani NIJZ jih je bilo 75 odstotkov novih obiskovalcev. Vsi skupaj so ogledali preko 3,4 milijona strani, v povprečju so na strani z vsebino bili 2 minuti in 7 sekund.

KOMUNICIRANJE NA SPLETNIH SOCIALNIH OMREŽJIH

Leto 2018 je bilo za NIJZ zelo pomembno pri utrjevanju in nadgrajevanju celotovitega digitalnega komuniciranja, saj smo še bolj povezali komuniciranje na družbenih medijih: Facebooku, YouTube-u, Twitterju in elektronskem mesečniku, kreirali pa smo tudi profil na Instagramu. Za objave na

družbenih omrežjih pa izdelujemo tudi infografike, ki pomenijo vizualno prezentacijo ključnih sporočil in podatkov, ter vse pogoste izdelujemo različne videe.

Facebook: Facebook profil NIJZ predstavlja poleg spletne strani najpomembnejši komunikacijski kanal za naše komuniciranje. V celem letu smo pripravili 320 različnih objav, kar je v povprečju enkrat dnevno, večkrat tudi med vikendom. V celem letu smo zbrali dobrih 6.000 sledilcev profila, tako da smo konec leta 2018 imeli skupaj več kot 28.000. Posamezne objave pa so dosegle precej več uporabnikov kot imamo sledilcev. Največji doseg so imele naslednje tri objave: video o zaščiti otrok na internetu (doseg prek 78.000 uporabnikov), video s priporočili pred rakom na dojlah (doseg 175.000 uporabnikov in objava o tem učinkovitosti cepiv (doseg skoraj 100.000 uporabnikov). Pregled strukture sledilcev NIJZ pokaže, da je med njimi daleč največji delež delovna aktivne populacije v starostnem obdobju od 25–54 let, in sicer dobrih 70 odstotkov vseh sledilcev, desetina sledilcev je mladih iz starostne skupine 18–24 let in iz skupine 54–65 let, med našimi sledilci jih je tudi 6 odstotkov tudi starejših od 65 let. Večina uporabnikov je ženskega spola, in sicer kar štiri petine. Dostop do profila NIJZ je [na naslednji povezavi](#).

Twitter: V letu 2018 smo pripravili prek 360 različnih tvitov in prek 50 retvitov drugih organizacij ali posameznikov. V celem letu so imeli naši tviti skupaj 520.000 ogledov, kar je več kot leta 2017, ko jih je bilo 471.000. Pridobivali smo tudi nove sledilcev in jih do konca leta zabeležili prek 1.450, kar je precej več kot leto prej, ko smo jih konec leta imeli 1.000. Med našimi sledilci je 56 odstotkov moških in 44 odstotkov ženk. Dostop do Twitter profila NIJZ je [na naslednji povezavi](#).

Youtube: V letu 2018 smo na YouTube profilu NIJZ objavili približno 70 različnih video posnetkov v zvezi z različnimi temami, med njimi smo objavili nekaj z različnih dogodkov, npr. se predstavitev o krhkosti, sladkorne bolezni itd., prav tako smo objavili videe drugih organizacij (Evropske komisije, Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) in Evropskega centra za preprečevanje in obvladovanje bolezni (ECDC) itd. Dostop do profila NIJZ je [na naslednji povezavi](#).

Instagram: V letu 2018 smo vzpostavili tudi profil na Instragramu, ki postaja vse pomembnejši komunikacijski kanal. V času od vzpostavitve smo objavili prek 70 različnih objav, zbrali pa smo prek 800 sledilcev.

eNIJZ: Na novo smo v letu 2018 izdali 12 številke elektronskega mesečnika eNIJZ, ki izhaja proti koncu meseca. Vsak mesec smo pridobili nove »naročnike« na mesečnik in konec leta smo imeli prek 690 naročnikov naših elektronskih novic. Zaradi Splošna uredba Evropske unije o varstvu podatkov (GDPR) smo morali pridobiti soglasja vseh naročnikov, zato se je število le-teh zmanjšalo iz 1.500 v preteklem letu. Dostop do vseh objav eNIJZ je [na naslednji povezavi](#).

KOMUNICIRANJE Z MEDIJI

Na podlagi komunikacijske strategije NIJZ smo v letu 2018 pripravili letni načrt komuniciranja z mediji, prav tako smo za različne naloge pripravili komunikacijske koncepte, v katerih smo opredelili komuniciranje na točno določeno temo. Na ta način smo želeli še okrepiti in izboljšati komuniciranje z mediji. Zato smo tudi redno posodabljali novinarske adreme tako na nacionalnem kot regionalnem nivoju. Na sploh smo pri komuniciranju z mediji velik poudarek dali proaktivnemu komuniciranju.

Sami ali v sodelovanju s partnerji smo na nacionalnem in regionalnem nivoju organizirali prek 23 novinarskih konferenc. Novinarske konference smo pripravili v zvezi z različnimi temami s področja delovanja inštituta. Poleg tega so naši strokovnjaki sodelovali na več novinarskih konferencah, ki

so jih organizirale druge inštitucije (ministrstvo za zdravje, Univerzitetni klinični center Ljubljana, Agencija RS za okolje, nevladne organizacije itd.). Organizirali pa smo tudi več različnih drugih dogodkov in okroglih miz, na katere smo povabili novinarje.

V celotnem letu 2018 smo medijem posredovali skupaj prek 120 sporočil za medije tako na nacionalnem kot lokalnem nivoju. Novinarjem smo sporočila za medije pošiljali po elektronski pošti z naše adreme, v kateri je prek 1.000 novinarjev nacionalnih in regionalnih/lokalnih medijev, vsa sporočila pa smo objavili tudi na naši spletni strani med gradivi, ki so namenjeni medijem in novinarjem. Sporočila za medije smo pošiljali ob različnih obeležitvah in ob drugih priložnostih. Za okrepljeno sodelovanje z regionalnimi in lokalnimi mediji smo pripravili avdio izjave na različne javnozdravstvene teme, s katerimi smo dosegli objave v njihovih programih, z njimi pa so dobro sodelovali tudi strokovnjaki na območnih enotah NIJZ.

V celotnem letu 2018 smo na NIJZ zabeležili 1.703 povpraševanj novinarjev po strokovnih mnenjih, priporočilih, stališčih, prošnjah za sodelovanje v radijskih in televizijskih oddajah, klepetalnicah itd. Število novinarskih prošenj je nekoliko manjše kot v preteklem letu, ki je bilo rekorno po številu novinarskih prošenj. V povprečju je bilo mesečno 141 novinarskih prošenj (lani 135), pri čemer je bilo največ vprašanj v mesecu januarju, ko jih je bilo skoraj 370, kar je največ do sedaj, vzrok pa je izbruh opšic. Najmanj novinarskih prošenj smo zabeležili v decembru, ko jih je bilo le 62. Novinarji so povpraševali po različnih temah, najpogosteje pa o nalezljivih boleznih in cepljenju, prehrani in varnih živilih, samomorih in duševnem zdravju, kajenju, pitni vodi, alkoholu, drogah, zdravju itd. Ker je za gradnjo dobrih odnosov z novinarji pomemben hiter odziv, smo na novinarska povpraševanja odgovarjali promptly in v skladu z dogovori z novinarji.

Tabela 6: Podatki o številu zabeleženih novinarskih prošenj za obdobje 2013 - 2018

Leto	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Število novinarskih prošenj	1703	1630	1731	1542	1596	1112

OBJAVE V MEDIJIH (KLIPING)

V klippingu smo zajeli 7.70 novinarskih prispevkov (tiskani mediji ter radijske in televizijske postaje) na naše ključne besede, od tega je bilo v skoraj 2.170 prispevkov, v katerih je bil omenjen Nacionalni inštitut za javno zdravje (tabela), kar je nekoliko več kot v predhodnem letu. Podatki so zagotovo podcenjeni, saj v klipping NIJZ niso zajeti spletni mediji in tudi manjši lokalni mediji ne.

Tabela 7: Podatki o številu zabeleženih novinarskih prispevkov na temo NIJZ za obdobje 2013 - 2018

Leto	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Število novinarskih prispevkov z omembo NIJZ	2170	2111	2080	1679	1519	983

Največ novinarskih prispevkov je bilo na naslednje teme: prehrana (2229), cepljenje (1191), depresija (1057), kajenje (848) in gibanje in telesna dejavnost (842). Sledijo samomor, droge, presejalni Program Svit, aids in HPV. Največkrat prispevkov na temo NIJZ je bilo nacionalnih medijih z največjim dosegom, in sicer v Dnevniku (157), sledijo Delu (134), Radiu Slovenija (133), TV Slovenija (108), Večer (103) in Slovenskih novicah (95). Poročanje medijev je bilo večinoma nevtrarno, bilo pa je tudi le nekaj prispevkov, ko je bilo poročanje o NIJZ ali posameznih zaposlenih z NIJZ negativno.

Na NIJZ smo v 2018 spremljali tudi omembe inštituta v spletnih medijih in na spletnih socialnih omrežjih, kjer smo skupaj zabeležili prek 4.640 omenb NIJZ, pri čemer je bilo preko 80 odstotkov omenb pozitivnih ali nevtrarnih.

IZREDNI DOGODKI

S področja kriznega komuniciranja je treba omeniti požar v tovarni Kemis na Vrhniki, ki je zaradi kriznih razmer zahteval krizno upravljanje in krizno komuniciranje. Pri tem je bilo potrebno intenzivno sodelovanje z drugimi deležniki, ki so sodelovali pri upravljanju krize. Sprva je bilo komuniciranje vseh deležnikov nepoenoteno in večkrat neuskkljeno, ko pa je koordinacijo prevzela Uprava RS za zaščito in reševanje, komuniciranje pa Urad za vlade za komuniciranje, se je komuniciranje zelo izboljšalo. Izkušnje, pridobljene v tem dogodku, so pomembno prispevale k precej boljšemu komuniciranju pri dveh požarih (V Ljutomeru in Straži pri Novem mestu), ki sta sledila kmalu po dogodku na Vrhniki.

KOMUNICIRANJE Z DRUGIMI JAVNOSTMI

Številne druge deležnike (različne strokovne javnosti, nevladne organizacije, ministrstva in druge javne ustanove, zbornice itd.) smo vabili na različne dogodke in konference, ki jih je organiziral inštitut sam ali v sodelovanju z različnimi partnerji. Tako smo javnosti med drugim informirali o naslednjih dogodkih: strokovnih srečanjih ob svetovnih dnevih zdravja, aidsa, tobaka, hrane, sladkorne bolezni, zasvojenosti, demence, dolgotrajne oskrbe, krhkosti itd. Ob vseh dogodkih smo pripravili tudi različna gradiva, ki smo jih objavljali na spletni strani in družbenih medijih. Komuniciranje z različnimi javnostmi je za NIJZ zelo pomembno, saj na ta način gradi mrežo in sodelovanje s številnimi zunanjimi sodelavci, s pomočjo katerih uveljavlja svoje poslanstvo.

KOMUNICIRANJE Z INTERNO JAVNOSTJO

V letu 2018 smo v okviru internega komuniciranja izvajali aktivnosti za informiranost in obveščenost zaposlenih glede ključnih podatkov tako glede njihovega dela kot tudi glede same organizacije, v kateri delajo. Ves čas se z vsebinami posodablja intranetna stran, zelo pogost način komuniciranja pa je elektronska pošta..

4.3 POSLOVNI IZID

Tabela 8: Poslovni izid po letih v EUR, brez centov

	LETO 2017	FN 2018	LETO 2018	INDEKS Real. 2017 / Real. 2018	INDEKS Real. 2018 / FN 2018
CELOTNI PRIHODKI	30.399.622	35.636.886	35.801.349	117,77	100,46
CELOTNI ODHODKI	30.952.702	35.621.089	35.789.924	115,63	100,47
POSLOVNI IZID	-553.080	15.797	11.425		
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0		
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	-553.080	15.797	11.425		

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 11.425 EUR. Zaradi pozitivnih trendov in restriktivne politike na področju stroškov, bi bil poslovni rezultat še višji, vendar smo v letu 2018, na podlagi revizijskega pregleda, odpisali za 176.224 EUR terjatev/investicije v teku, za katere danes vemo, da ne bodo izterljive oz. aktivirane. Je pa poslovanje boljše kot v preteklih letih. Na to vpliva predvsem več pridobljenih projektov in višanje sredstev s strani ZZS in MZ (PJZ).

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 183.051 EUR. V letu 2018 še vedno nismo beležili pozitivnega finančnega toka. Dnevno smo se soočali z nižjimi prilivi, kot so bile kratkoročne obveznosti. Za potrebe zalaganja finančnih sredstev smo se tudi kratkoročno

zadolžili, ker sta se pričela izvajati dva velika projekta SOPA IN MoST, za katera moramo zalagati sredstva. Likvidnostna situacija v letu 2018 je bila boljša od lanske in predlanske. S plačilom dobaviteljev smo manj zamujali, tudi ob koncu leta smo veliko obveznosti poravnali. Zakonske obveznosti in plačilo DDV -ja redno poravnavamo, prav tako je redno izplačilo plač in dajatev iz plač, ki jih poravnavamo na plačilni dan.

5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Večjih odstopanj pri izvajanju programa dela ni bilo. Program je bil izveden skladno s sprejetim načrtom ter rebalansom delovnega in finančnega načrta za leto 2018.

6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Zastavljene cilje smo v veliki meri dosegli. Dosegli smo tudi pozitivni poslovni izid.

7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

7.1 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 9: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	LETO 2017	LETO 2018
1. Kazalnik gospodarnosti	0,98	1,00
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	0,04	0,03
3. Stopnja odpisanosti opreme	0,83	0,87
4. Dnevi vezave zalog materiala	30,63	26,18
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	0,12	0,11
6. Koeficient zapadlih obveznosti	1,09	0,82
7. Kazalnik zadolženosti	0,48	0,46
8. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,79	0,87
9. Prihodkovnost sredstev	1,08	1,23

1. Kazalnik gospodarnosti = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)

Kazalnik gospodarnosti, ki prikazuje razmerje med celotnimi prihodki in celotnimi odhodki iz izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov, znaša za leto 2018 1, kar pomeni, da celotni prihodki zadostujejo za pokrivanje celotnih odhodkov, saj smo v letu 2018 zabeležili presežek prihodkov nad odhodki.

2. Delež amortizacije v celotnem prihodku = (amortizacija AOP 879 / celotni prihodki AOP 870)

Delež amortizacije v celotnih prihodkih znaša v letu 2018 3 %. Delež je nekoliko nižji kot v predhodnem letu. Na nižje razmerje, v primerjavi z letom 2017, vplivajo v večji meri nižji stroški amortizacije v primerjavi z realiziranimi prihodki.

3. Stopnja odpisanosti opreme = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006)

Stopnja odpisanosti opreme znaša v letu 2018 87 % in kaže padec odpisanosti opreme. Razlog za nižji kazalec je višja nabava opreme iz naslova transferjev, amortizacije v ceni itd... V kolikor bi dobili financirano vso amortizacijo, bi lahko nabavili oz. obnovili več opreme in tako zmanjšali trend rasti odpisanosti opreme.

4. Dnevi vezave zalog materiala = (stanje zalog AOP 023: / stroški materiala AOP 873 x 365)

Dnevi vezave zalog materiala so se v letu 2018, glede na navedeno metodologijo izračuna kazalnika, nekoliko znižali in znašajo v letu 2018 26,18 dni. Pri izračunu so upoštevane zaloge samoplačniškega cepiva in stroški samoplačniškega cepiva.

5. Delež terjatev v celotnem prihodku = (stanje terjatev AOP 012 minus (AOP 013 in 014) / celotni prihodki AOP 870)

Delež terjatev v celotnem prihodku znaša za leto 2018 11 %.

6. Koeficient zapadlih obveznosti = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12))

Vrednost koeficienta zapadlih obveznosti znaša 0,82 za leto 2018.

7. Kazalnik zadolženosti = ((Tuji viri AOP 034+047+048+054+055) / Obveznosti do virov sredstev AOP 060)

Kazalnik zadolženosti prikazuje razmerje med tujimi viri in celotnimi obveznostmi do virov sredstev in znaša 0,46 v letu 2018, kar je nekoliko manj kot v predhodnem letu. Na padec je vplivalo znižanje celotnih obveznosti v primerjavi s tujimi viri.

8. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi = ((AOP 012+AOP 023) / AOP 034))

Kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi znaša 0,87 v letu 2018 in kaže na to, da za pokrivanje kratkoročnih obveznosti v letu 2018 ves čas ni bilo na voljo dovolj obratnih sredstev. Ustrezna vrednost kazalnika je 1,00, kar pomeni, da gibljiva sredstva zadostujejo za pokrivanje kratkoročnih obveznosti.

9. Prihodkovnost sredstev = (prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP 860 / osnovna sredstva po neodpisani vrednosti AOP 002+004+006))

Kazalnik prihodkovnosti sredstev nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženi na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. Kazalec prihodkovnosti sredstev se je, v primerjavi s predhodnim letom nekoliko zvišal in znaša 1,23. Razlog je v tem, da smo z osnovnimi sredstvi opravili več prihodkov kot v letu 2017.

8. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Pravna podlaga za notranje revidiranje pri posrednih proračunskih uporabnikih je 100. člen Zakona o javnih finančah (Ur. l. RS št. 79/00, 124/00, 79/01, 30/02, 109/08, 49/09 in 107/10), po katerem je za vzpostavitev in delovanje ustreznega sistema finančnega poslovanja in kontrol ter notranjega revidiranja odgovoren predstojnik neposrednega in posrednega uporabnika. Nosilec notranjega revidiranja na inštitutu je zunanja revizorska hiša.

V letu 2018 je bila izvedena notranja revizija na sledečih področjih:

- celotno računovodsko poročanje v 2017 in delno 2016,
- presoja razporeditev amortizacije med stroške obdobja oz. breme virov v letu 2017,
- obračun davka od dohodka pravnih oseb v letu 2017,
- obračun plač za leto 2017 in upravičenost dodatkov.

Ugotovitve notranje revizije:

OSNOVNA SREDSTVA /AMORTIZACIJA

- **Usklajenost registra in glavne knjige:** Register osnovnih sredstev in glavna knjiga sta na dan 31.12.2017 usklajena, zaradi tehnične napake pri lastniku programa se je naknadno pri enem od izpisu za vodenje OS ugotovilo, da se nekateri podatki ne zajemajo pravilno. Zadeva se je s pomočjo programerja uredila.
- **Ocena zagotavljanja analitičnih evidenc:** v registru osnovnih sredstev so običajni in potrebni podatki.
- **Pregled novih nabav:** nove nabave osnovnih sredstev so pripoznane po izvini vrednosti, ki se šteje kot nabavna vrednost in so pripoznane na podlagi verodostojnih listin.
- **Evidentiranje v analitične evidence:** osnovna sredstva so v analitične evidence evidentirana pravilno in z vsemi potrebnimi podatki.
- **Izločitve osnovnih sredstev:** izločitve se nanašajo na odpis osnovnih sredstev, ki so starejšega datuma.
- **Amortizacija in razporeditev:** za nekaj OS, ki smo jih prevzeli od MZ smo imeli napačno am. stopnjo 10% namesto 20%. Napako smo odpravili.

TERJATVE

- Za plačilo neplačanih terjatev vlagamo sodne izvržbe ali tožbe, v kolikor so stroški nižji od same terjatve.
- Terjatve, za katere ni možnosti, da bi bile po sodni poti izterjane oblikujemo popravek vrednosti.
- Nekaj terjatev iz starejših projektov, pri katerih ni prišlo do dokončnega poplačila je bilo potrebno odpisati.
- Investicije v teku- V začetni vložek v Dunajske kristale , kamor pa se IVZ ni nikoli preseli, je potrebno odpisati.
- Neplačnike redno opominjamo.

AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

- Priporočilo je, da bi morale biti analitične evidence vzpostavljene na način, da bodo že v analitičnih evidencah v računovodstvu upoštevana pravilna financiranja (delež financiranja, priznani in nepriznani stroški) in bodo analitike posledično omogočale neposredni izračun časovnih razmejitev.

Delo na projektih in sama analitika se vodi v posebnem programu za vodenje projektov (4Pm), ni pa neposredne povezave z GK. Projekte vodimo v GK posebej, za vsakega odpremo stroškovni

nosilec. AČR oblikujemo ob koncu leta iz zneskov obračunanih plač in nastalih stroškov projektov, za katere še niso bili izstavljeni zahtevki. AČR na dan 31.12.2018 smo oblikovali skladno z priporočili.

PREJETI PREDUJMI

- Priporočilo je, da se vzpostavijo ustrezne analitične evidence za prejete predujme iz naslova projektnega financiranja natančno preučijo in pregledajo. Za ostale predujme so sintetične in analitične evidence medsebojno usklajene. Predujme smo ob koncu leta podrobno pregledali, pregledali tudi že knjižene prihodke in po natančnem pregledu stroškov na dan 31.12.2018 oblikovali AČR.

OBVEZNOSTI

- Kratkoročne obveznosti do zaposlenih se nanašajo na decembrske plače in so bile v celoti poravnane ob izplačilu plač 10.1.2018.
- Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in obveznosti do dobaviteljev v državi za obratna sredstva so (analitika/sintetika) usklajene in ustrezno pripoznane glede na upoštevanje načela nastanka poslovnega dogodka. Prav tako so ustrezno pripoznane tudi obveznosti do dobaviteljev iz tujine.

Stanje je usklajeno z dobavitelji s pomočjo IOP (37.člen ZOR). Predlog je, da se na dan 31. 12. uskladijo vse večje terjatve in obveznosti.

- Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (prispevki od plač, DDv) so izkazani pravilno, sintetične evidence usklajene z analitičnimi in plačani v januarju 2018,
- Kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (države, občine) so pravilno izkazane, analitične evidence pa usklajene z sintetičnimi,
- pasivne časovne razmejitev: na kontu se izkazujejo neporabljena sredstva iz projektnega financiranja na podlagi prošenj vodij projektov.

Druge dolgoročne obveznosti se v naravi nanašajo na nakup 4 službenih avtomobilov, financiranih z nakupom na obročno plačilo (finančni leasing). Doba odplačevanja je 72 mesecev. Prvi avto je bil kupljen v letu 2014, ostali trije pa leta 2015. Obveznosti so na dan 31.12. usklajene z leasingodajalcem. Kratkoročni del se mora izkazati med kratkoročne obveznosti, ostalo pa med dolgoročne.

Obračun davka od dohodka pravnih oseb

Mnenje revizorske hiše je, da je obračun davka od dohodka pravnih oseb pravilno sestavljen.

Izkaz prihodkov in odhodkov v obdobju 1.1.2017 do 31.12.2017.

- ugotovitve revizije so, da so prihodki in stroški ustrezno evidentirani na podlagi verodostojnih knjigovodskih listin,
- prihodki in stroški so pripoznani v ustrezni višini, ki izhajajo iz knjigovodskih listin in ustreznih pogodbenih podlag,
- stroški so pripoznani v pravilno časovno obdobje,
- neposredni vpliv na pripoznane prihodke lahko imajo ugotovitve na področju oblikovanja razmejitev.

Obračun plač

- za namen pregleda in ugotavljanja pravilnosti obračuna plač so bili pregledani dodatki pri plačah in njihova upravičenost. (mentorski dodatek, dodatek za znanstveno stopnjo, dodatek za POD, dodatek za stalno pripravljenost, dodatek za dvojezičnost,
- uporabljene zakonske podlage,
- obstoj pogodbe o zaposlitvi,
- izpolnjevanje pogojev glede ustrezne stopnje izobrazbe,
- evidentiranje delovne prisotnosti zaposlenih,
- obračunavanje in izplačevanje rednega dela in upravičenost dodatkov zaposlenih,
- obračunavanje in izplačevanje povračil v zvezi z delom zaposlenih (prevoz, prehrana).

Ugotovitve :

- obračuni plač so bili skladni z pogodbo o zaposlitvi,
- Evidentiranje prisotnosti je skladno z določili zakonodaje,
- Priporočilo je, da se dodatki ponovno preverijo , še posebej dodatek za dvojezičnost.

Dodatki za mentorstvo, delovno dobo, regres za prehrano in nadomestilo za prevoz so pripoznani pravilno.

9. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Postavljene letne naloge smo na NIJZ v veliki meri dosegli ali celo presegli.

Le posameznih nalog, na katere so vplivali predvsem zunanji dejavniki, nismo opravili, večinoma zaradi drugih nujnih nalog, ki jih je opredelil naročnik.

Tabela 10: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

NEDOSEŽENI CILJI	UKREPI	TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE
Priprava izhodišč za strategijo eZdravja	Predvidena je sestava delovne skupine s predstavniki vseh najpomembnejših deležnikov, razdelitev nalog in priprava prvega osnutka dokumenta.	<ul style="list-style-type: none">– sestava delovne skupine: marec 2019– analiza ciljev in razdelitev nalog: april 2019– pregled in revizija osnutka dokumenta: oktober 2019– predvideni zaključek naloge: 30.11.2019

Zgoraj navedeni cilji niso bili doseženi zaradi konstantnega pripada drugih prioritarnih zadev (zakonskih sprememb, zahtev uporabnikov ipd.) kot tudi pomanjkanja kadra, ki ga trenutno ni mogoče dobiti na trgu dela.

10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Poslanstvo NIJZ je s svojimi dejavnostmi prispevati k boljšemu zdravju prebivalstva, kar smo s svojimi dejavnostmi tudi dosegali. Posebej velja izpostaviti vpliv na izboljšanje seznanjenosti javnosti z nevarnostnimi dejavniki, ki vplivajo na njihovo zdravje, kot tudi s katerimi aktivnostmi lahko vplivajo na krepitev zdravja. V okviru svoje dejavnosti je NIJZ zagotavljal podporo upravljalcu sistema zdravstvenega varstva, kot tudi nosilcem zdravstvene dejavnosti. Z aktivnostmi na področju eZdravja je NIJZ v veliki meri vplival tudi na določene vidike kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave, kar pa se bo pokazalo še posebej v naslednjem obdobju. Z uspešnimi prijavi na evropske projekte smo pridobili dodatna sredstva,

ki so omogočila izvajanje nalog v okviru izpolnjevanja funkcij javnega zdravja, s tem pa se je povečal delež sredstev, ki jih v Sloveniji namenjamo javnemu zdravju.

11. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

11.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

11.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018



Obrazec_3_-_Spremljanje_kadrov_2018.p



Obrazec_3_-_Spremljanje_kadrov_II.del_;

Na NIJZ je bilo na dan 31. 12. 2018 v rednem delovnem razmerju 499 zaposlenih, od tega je bilo 122 zaposlenih za določen čas.

Od vseh navedenih zaposlenih je bilo na dan 31. 12. 2018 zaposlenih 11 pripravnikov, 17 zdravnikov specializantov. 41 zaposlenih je bilo zaposlenih s krajšim delovnim časom od polnega (od tega 17 v skladu s predpisi s področja starševskega varstva in 13 v skladu s predpisi s področja invalidskega zavarovanja) in 11 zaposlenih za dopolnilno delo (skladno s 147. členom Zakona o delovnih razmerjih). Za nadomeščanje odsotnih zaposlenih je bilo na dan 31. 12. 2018 v delovnem razmerju 9 zaposlenih.

Tabela 11.1: Pregled števila zaposlenih na dan 31.12.2018

	Št. zap. za ned. čas	Št. zap. za dol. čas	Skupaj
Število zaposlenih na dan 31. 12. 2018	377	122	499

Prilivi in odlivi kadrov

Do 31. 12. 2018 se je na NIJZ na novo zaposlilo 79 zaposlenih (projekti 20, nadomeščanje porodniške odsotnosti 5, 21 pripravnikov, 2 DDR (dopolnilno delovno razmerje), 23 zaposlitev za določen čas in 8 zaposlitev za nedoločen čas.

Zaposlitev je prenehala 71 zaposlenim (6 upokojitev, 3 dopolnilna delovna razmerja, 32im pripravnikom, pri preostalih 30 pa je šlo za prenehanje pogodb za določen čas ali za sporazumno odpoved delovnega razmerja).

Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Na dan 31. 12. 2018 se je izobraževalo oziroma dodatno šolal 9 zaposlenih. V dodiplomske programe 2. stopnje sta bila vpisana 2 zaposlena, v doktorske 6 zaposlenih, 1 specializacija, ki je na dan 31. 12. 2018 potekala v breme NIJZ, je s področja preizkušanja zdravil. 5 zaposlenih ima sklenjeno pogodbo o omogočanju odsotnosti zaradi izobraževanja.

V letu 2018 je izobraževanje zaključil 1 zaposleni in sicer dodiplomski program 2. stopnje.

Na dan 31. 12. 2018 smo zaposlovali tudi 17 zdravnikov specializantov. Do 31. 12. 2018 so 3 specializanti uspešno opravili specialistični izpit in zaključili specializacijo iz javnega zdravja in smo jih po končani specializaciji zaposlili kot specialiste javnega zdravja. Stroške specializacij krije ZZS. V letu 2018 smo zaposlili 3 zdravnike sekundarije.

Tudi v letu 2018 smo kot učna ustanova omogočali usposabljanje pripravnikom. Na dan 31. 12. 2018 je na NIJZ opravljalo pripravništvo 11 pripravnikov (10 sanitarnih inženirjev in 1 zdravstvenih sodelavcev). Za vse je NIJZ dobil povrnjene stroške dela s strani ZZS.

Na področju strokovnega izpopolnjevanja so prevladovale aktivne udeležbe na strokovnih posvetih, konferencah in kongresih.

V letu 2018 se je 56 zaposlenih udeležilo izobraževanja v tujini, v Sloveniji se je udeležilo izobraževanj 311 zaposlenih. Zaposleni so se udeležili: Konference o zdravljenju odvisnosti, Konference Hrana, prehrana, zdravje; Etanol in biokemični označevalci uživanja alkohola, Simpozija - Sodobna obravnava raka prebavil, EPHC konference, Rednega letnega srečanja SPM, CINDI šole, Seminarja o odpadni embalaži, Strokovnega srečanja izvajalcev preventivnih obravnav za odrasle

Ostale oblike dela

V letu 2018 smo sklenili skupaj 400 pogodb, od tega 277 avtorskih, 49 podjetnih ter 74 pogodb o sodelovanju.

Vse pogodbe so bile v skladu z veljavnimi predpisi. Sklenili smo jih iz razlogov priprave in izvedbe projektov, storitev izobraževanj in usposabljanj, predavanj ter za izvajanje programa Svit. Gre za področja, kjer je bilo zahtevano sodelovanje strokovnjakov, ki jih NIJZ ne zaposluje.

Glavna področja za katera smo sklenili podjeme pogodbe so:

- Model skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanja neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih – MoST,
- Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola SOPA,
- Vodenje in regijska koordinacija Nacionalnega programa primarne preventive KNB,
- sodelovanje pri pripravi strokovnih smernic in priporočil izvajanja programa, načrtovanja programa in informacijskega sistema programa SVIT ter sodelovanje na multidisciplinarnem konziliju Program Svit).

Glavna področja avtorskih pogodb:

- Model skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanja neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih – MoST in
- Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola SOPA,
- izvedba izobraževanj "CINDI" delavnice,
- storitev priprave in izvedbe predavanj z naslovom "S sodelovanjem in povezovanjem do krepitev zdravja odraslih",
- avtorski izdelki za potrebe projektov.

Strošek za izplačila po avtorskih honorarjih znaša 161. 822 EUR bruto, oziroma 177.002 EUR z vsemi prispevki in dajatvami. Strošek za izplačila po podjetnih pogodbah pa znaša 92.200 EUR bruto oziroma 123.899 EUR z vsemi prispevki in dajatvami.

Preko agencij nismo zaposlovali, prav tako nismo izvajali javnih del, smo pa se poslužili študentskega dela predvsem za namene programa opuščanja kajenja Quitline, za promocijske kampanje programa Svit in izvedbe ter obdelave anket.

Tabela 11.2: Stroški v letu 2018 za vrste zdravstvenih storitev

Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2018	Število izvajalcev
lastni zaposleni	/	/
zunanji izvajalci	300.901	223

11.1.4 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Zunanjim izvajalcem smo oddali storitve razvidne iz spodnjega pregleda. Največja postavka je vzdrževanje programa eZdravje, kjer gre za osnovno in dopolnilno vzdrževanje infrastrukturnih ter uporabniških informacijskih rešitev (eRecept, eNaročanje, Referenčne ambulante, eKomunikacije, eRCO, Centralni register podatkov o pacientu, zVEM, Telekap, eTriaža, Teleradiološki portal, zNET, Varnostna shema ipd.), ki

so bile razvite na Ministrstvu za zdravje v sklopu projekta eZdravje in se danes vzpostavljajo oziroma že uporabljajo na nacionalni ravni.

Tabela 11.3: Stroški v letu 2018 za vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2018 v €	Število zunanjih izvajalcev
poštne in kurirske storitve	750.840	3
intelektualne storitve	7.955	5
tiskarske storitve	298.717	5
čiščenje	181.148	10
prevoz cepiv	146.048	1
vzdrževanje računalniških programov-OBSTOJEČIH za skupno rabo	317.885	14
vzdrževanje računalniških programov-E-zdravje (OSNOVNO in dopolnilno)	2.708.730	13
storitve računalniških obdelav	53.770	2
varovanje	118.951	6
vzdrževanje poslovnih objektov	120.620	13
študentski servis	97.005	5
prevajanje in lektoriranje	13.845	7
podizvajalci na projektih in programih	676.991	59
oblikovanje in priprava na tisk	37.446	14

11.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2018

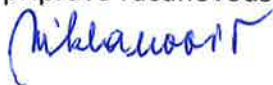
V letu 2018 smo nabavili za 1.007.676 EUR opreme. V večini gre za opremo s področja eZdravja, kjer imamo zagotovljen vir (v večini transfer ali preko prihodka). Med programsko opremo (810.535 EUR) smo nabavili:

- Evidenca uporabnikov eZdravja;
- Licence Oracle;
- Licence AppC;
- Vzpostavitev teleradiološkega portala;
- Dopolitev kazalnikov pri referenčnih ambulantah;
- Dopolnitev RIZDDZ;
- Programska oprema office;
- Licenčni paket Novell NOWS;
- SPSS base neomejene licence;
- eNaročanje (nadgradnje);
- eRecept (nadgradnja);
- eTriaža (nadgradnja);
- zVEM (nadgradnje);
- licence CISCO;
- Vzpostavitev centralne inf. spletne apli. za vodenje varnostne sheme;
- IS DISTRIBUCIJE CEPIV & OLAP KOCKE.

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2018

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:

Karmen Niklanovič



Odgovorna oseba zavoda:

Nina Pirnat, dr. med., spec.



Za potrebe del smo v letu 2018 nabavili še (197.141 EUR) ergonomske stole, pohištvo, HP vmesnike, mrežna stikala CISCO, prenosne računalnike, tablične računalnike, projektorja, klimatske naprave, monitorje, mrežna stikala, tiskalnike hladilne omare in ostalo opremo za potrebe dela.

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018



Obrazec_4_-_Porocil
o_o_investicijskih_vl

11.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2018



Obrazec_5_-_Porocil
o_o_vzdrzevalnih_de

Najvišji strošek vzdrževanja predstavlja vzdrževanje računalniških programov v višini 3.221.283 EUR. Večina vzdrževanja gre za potrebe eZdravja. Med vzdrževanji programske opreme so pogodbeni stroški na programu, katere nam pokriva Ministrstvo za zdravje preko izstavljenih zahtevkov. Ostala vzdrževanja, ki jih vodimo med stroški so za: poslovne objekte (dvigala, dimniki, popravila, prestavitve ...), vozila, laboratorijsko opremo – hladilnike. Skupni strošek vzdrževanja je višji kot je bil načrtovan za leto 2018. Gre za stroške vzdrževanja programa, ki je financiran iz projekta. Ti stroški so bili predhodno načrtovani na drugi postavki (stroški storitev za izvajanje projektov).

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04 in 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11):
 - a) Bilanca stanja (priloga 1)
 - 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)

Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJ PES s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1a:** Poročanje o programu javnega zdravja 2018
 - **Obrazec 1b:** Poročanje po pogodbi z ZZS 2018
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2018
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2018
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2018
 - **Obrazec 6:** Terciarna dejavnost 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 in preteklih let
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2018.

1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

1.1 SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

Tabela 11: Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP)

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	13.006.028	13.725.015	105,53
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi			
00	Skupaj AOP 002	13.006.028	13.725.015	105,53
01	Popravek vrednosti AOP 003	8.131.214	9.787.462	120,37
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	4.874.814	3.937.553	80,77

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2018 povečala za 718.987 EUR kar je v večini posledica nabav neopredmetenih osnovnih sredstev na področju eZdravja. Sedanja vrednost znaša 3.937.553 EUR. Nabavljena je bila sledeča programska oprema:

- Evidenca uporabnikov eZdravja;
- Licence Oracle;
- Licence AppC;
- Vzpostavitev teleradiološkega portala;
- Dopolitev kazalnikov pri referenčnih ambulantah;
- Dopolnitev RIZDDZ;
- Programska oprema office;
- Licenčni paket Novell NOWS;
- SPSS base neomejene licence;
- eNaročanje (nadgradnje);
- eRecept (nadgradnja);
- eTriaža (nadgradnja);
- zVEM (nadgradnje);
- licence CISCO;
- Vzpostavitev centralne inf. spletne apli. za vodennje varnostne sheme;
- IS DISTRIBUCIJE CEPIV & OLAP KOCKE;
- Druga programska oprema.

V letu 2018 se je odpisala dotrajana programska oprema, ki se ne uporablja zaradi zastarelosti, v višini 6.050 EUR.

Tabela 12: Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005), v EUR brez, centov

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
020	Zemljišča	464.105	464.105	100
021	Zgradbe	7.045.024	7.045.024	100
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	40.382	40.382	100
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	7.549.511	7.549.511	100
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	3.585.431	3.772.135	105,21
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	3.964.080	3.777.376	95,29

Nabavna vrednost nepremičnin se v letu 2018 ni spreminjala v primerjavi z letom 2017. Nabavna vrednost znaša 7.549.511 EUR.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- zgradba Trubarjeva 2,
- zgradba Zaloška 29,
- zgradba Glonarjeva,
- zemljišče Trubarjeva, Obrežna, Prešernov trg
- stavba in garaža Ob Suhi 5b,
- zemljišče (Zaloška 29),
- zemljišče (Ipavčeva 18),
- zemljišče (Vipavska cesta 13),
- zemljišče (Ulica Arhitekta Novaka 2B),
- zgradba Zaloška 29 (nova stavba),
- zgradba OE Koper,
- del zgradbe (OE Celje),
- del zgradbe (OE Nova Gorica),
- zgradba (OE Novo Mesto- Muzejska 5),
- del zgradbe (OE Koper),
- del zgradbe (OE Murska Sobota).

Za nepremičnine imamo, (urejamo) zemljiško knjižno dokumentacijo, ki je kot kopija odložena v računovodski dokumentaciji in original v dokumentaciji ustanovitve pravne osebe-zavoda.

Tabela 13: Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007), v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
040	Oprema	6.479.037	7.046.149	108,75
041	Drobni inventar	715.372	693.242,43	96,91
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	73.367	73.367	0
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	379.683	0	0
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj			

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
	uporabe			
04	Skupaj AOP 006	7.647.459	7.812.758	102,16
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	6.362.698	6.786.699	106,66
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
04-05	Sedanja vrednost opreme	1.284.761	1.026.059	79,86

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2018 povečala za 165.299 EUR. Odpisi opreme v letu 2018 so znašali 171.494 EUR. Za potrebe dela smo v letu 2018 nabavili ergonomske stole, pohištvo, HP vmesnike, mrežna stikala CISCO, prenosne računalnike, tablične računalnike, projektorja, klimatske naprave, monitorje, mrežna stikala, tiskalnike hladilne omare in ostalo opremo za potrebe dela. Sedanja vrednost opreme je nižja kot v letu 2017 in znaša 1.026.059 EUR, kar je 79,86 % lanske sedanje vrednosti. Na kontih ne izkazujemo več opreme v pridobivanju oz. investicije v teku. V letu 2018 smo, skladno s predlogom notranjih revizorjev, odpisali investicije v teku (Dunajski kristali v višini 57.676 EUR).

Tabela 14: Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010), v EUR, brez centov

kont o	Naziv konta	2017	2018	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poročta	0	0	0
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	3.260	8.154	250,12
	- do uporabnikov državnega proračuna	0	0	0
	- do uporabnikov občinskih proračunov	0	0	0
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	3.260	8.154	250,12
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema	0	0	0
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja	0	0	0
08	SKUPAJ	3.260	8.154	250,12

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2018 povečale za 4.894 EUR. Že v letu 2016 smo po pogodbi plačali varščino za najem poslovnih prostorov z ID oznako 2682-669-5 v izmeri 103,28 m² na Tehnološkem parku 24 (objekt E) v višini 2.065 EUR. Varščina je za obdobje 10 let. Višina terjatev iz poslovanja je opredeljena v višini dveh mesečnih najemnin. V letu 2018 smo dodatno plačali, v skladu s pozivom vodilnega partnerja Marand d.o.o., rezervni sklad za projekt Ekosmart v višini 4.894 EUR (v letu 2017 že plačali 1.194 EUR). Rezervni sklad je nakazan na depozitni račun odprt pri notarki. Narejen je notarski zapis o hrambi denarja.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice znašajo na dan 31. 12. 2018 13.061 EUR.

Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2018 skupaj 1.777.161 EUR, od tega po posameznih bankah in drugih finančnih ustanovah:

- 1.776.937,23 EUR (UJP številka izpiska 247)
- 223,58 EUR oz. 200 GBP, (UJP številka izpiska 2)
- 0,03 EUR oz. 0,04 USD (UJP številka izpiska 1)

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 134.774 EUR. Stanje terjatev predstavlja 0,38 % celotnega prihodka. Terjatve se poravnajo v skladu z pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda.

Prikazujemo 5 največjih stanj terjatev do kupcev:

Tabela 15: Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015), v EUR, brez centov

NAZIV	ZNESEK TERJATVE	PLAČANO
INŠTITUT ZA OKOLJE IN PROSTOR	54.417	1.067 EUR (IZVRŠBA)
BARSOS-MC D.O.O.	25.684	DA
MARBO OKOLJE D.O.O.	5.490	DA
PIN, IGOR FUJS S.P.	5.440	DELNO (1.813)- KOMPENZACIJA
MLADINSKO ZTDRUŽENJE BREZ IZGOVORA	2.179	NE
Skupaj	93.210	

Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2018 1.458 EUR in se nanašajo na vnaprejšnja plačila za kotizacije in nabavo materiala.

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 2.382.402 EUR.

Prikazujemo 5 največjih stanj terjatev do uporabnikov EKN:

Tabela 16: Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017), v EUR, brez centov

NAZIV	ZNESEK TERJATVE	PLAČANO
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE	1.365.478	DA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	821.999	DELNO (668.173)
ZGORNJESAVINSKI ZD NAZARJE	20.174	DELNO (15.766)
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	16.868	DA
ARRS	15.196	DA
Skupaj	2.239.715	

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2018 151.929 EUR in so naslednje:

Tabela 17: Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020), v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	301.900	126.889	42,03
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	3.701	5.974	161,42
175	Ostale kratkoročne terjatve	17.657	19.066	107,98
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	323.258	151.929	46,99

Kratkoročne terjatve so v primerjavi z letom 2017 nižje predvsem zaradi nižjega stanja bolzelnin nad 30 dni, ki znašajo na dan 31.12.2018 37.426 EUR in terjatev za nego, ki znašajo 22.090 EUR.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitev (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitev znašajo na dan 31. 12. 2018 1.222.808 EUR in so naslednje:

Tabela 18: Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitev (AOP 022), v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	4.413	10.340	234,31
191	Prehodno nezaračunani prihodki	1.126.358	1.212.468	107,65
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitev			
19	SKUPAJ	1.130.770	1.222.808	108,14

Na kontu 190 izkazujemo stanje odloženih stroškov za izobraževanje (Housing) v višini 10.340 EUR. Na kontu 191 izkazujemo prihodke od projektov. Stroški zanje so že nastali, vendar prihodki še niso mogli biti zaračunani. Po posameznih projektih izkazujemo sledeče stanje:

Tabela 19: Kont 190 izkazujemo stanje odloženih stroškov za izobraževanje, v EUR

PROJEKT	Znesek v EUR
"NACIONALNI PORTAL PREHRANA" M.GREGORIČ OD 1.9.17 DO 4.11.19	3.360,72 €
"PREŽIVI" M.GREGORIČ OD 1.9.17 DO 4.11.2019	1.315,99 €
"PROGRAM BREZ IZGOVORA" S.RADOŠ KRNEL OD 1.9.17 DO 4.11.19	3.557,16 €
ADVANTAGE B.GABROVEC OD 1.1.2017 DO 31.12.2019	8.289,87 €
ASTAHG M.GABRIJELČIČ OD 17.4.2018 DO 16.4.2021	14.374,30 €
BRIDGE Health, nosilec dr. Albreht, trajanje 1.5.2015 - 31.10.2017	7.051,71 €
CFS REAL-CLICK O.STANOJEVIČ-JERKOVIČ OD 1.1.2017 DO 31.12.2018	3.713,60 €
CHRODIS PLUS JELKA ZALETEL OD 1.9.2017 DO 31.8.2020	5.098,00 €
DEMENCA ACROSSLO M.VRDELJA- OD 1.10.2016-31.3.2018	11.554,01 €
EFSA, EU MENU, Lot 1 - otroci- BLAZNIK 9.12.14-8.6.19	49.500,00 €
EFSA, EU MENU, Lot 2 - odrasli- GREGORIČ 10.12.14-9.6.19	58.500,00 €
EHIS pilot Eurostat D.LAVTAR OD 1.10.2017 DO 15.8.2020	27.387,93 €
EkoSmart MATE BEŠTEK OD 1.8.16 DO 31.7.19	7.403,71 €
EU-JAMRAI M.ŠUBELJ OD 1.9.2017 DO 31.8.2020	17.780,21 €
EUnetHTA JA3 OD 1.6.2016-31.5.2020 TATJA K.RIHTAR	7.276,91 €
EuroMix, nosilka: Urška Blaznik, trajanje:OD 20.5.2015 DO 19.05.2019	9.694,45 €
EU-TOPIA-J.MAUČEC SODELOVANJE Z OI OD 9/2015 DO 08/2020	15.779,55 €
HONCAB-ALBREHT 9-2012 DO 2-2016	10.776,60 €
InAirQ OD 1.7.2016 DO 30.6.2019-P.OTOREPEC	154.742,37 €

PROJEKT	Znesek v EUR
INF.PODPORA INTEGR.PREV. V ZD ALEŠ ANŽUR OD 1.1.2018 DO 31.12.2019	53.766,48 €
INTENT T.LIPUŠČEK OD 1.7.2017 DO 30.6.2020	69.845,86 €
IPAAC TINA LIPUŠČEK OD 1.4.2018 DO 31.3.2021	117.509,00 €
MATERIALI V STIKU Z ŽIVILI(PREMAZI) V.GOLJA OD 1/2018 DO 7/2019	1.230,44 €
MoST(MODEL SKUP.PRISTOPA) R.PRIBAKOVIĆ OD 9.2017 DO 8.2020	172.715,09 €
SI-PASS MATE BEŠTEK OD 1.1.2018 DO 30.4.2019	9.638,48 €
SOPA OD 1.10.2016 DO 31.12.2020-T.HOČEVAR	212.628,80 €
STAR-VITAL SIMONA PERČIČ - OD OD 1.9.2017 DO 31.10.2022	5.543,50 €
ŠOLSKI LONEC-R.POLIČNIK OD 14.7.17 DO 30.11.19 FINANCER MZ	17.600,83 €
V3-1640 ERŽEN OD 1.10.2016 DO 30.9.2019	4.000,00 €
V3-1714 IVAN ERŽEN OD 1.4.2018 DO 31.3.2019	1.860,00 €
V3-1716 IRENA KLAVS OD 1.4.2018 DO 31.3.2021	2.800,00 €
V3-1721 TIT ALBREHT OD 1.4.2018 DO 31.3.2020	580,00 €
V3-1722 AGNES Š.JOKSIĆ OD 1.4.2018 DO 30.11.2019	930,00 €
V3-1729 JERNEJA F.LAINŠČAK OD 1.4.2018 DO 31.3.2020	600,00 €
V5-1712 HELENA J.KLANŠČEK OD 1.4.2018 DO 30.9.2020	1.000,00 €
MoST(MODEL SKUP.PRISTOPA) R.PRIBAKOVIĆ OD 9.2017 DO 8.2020	46.738,83 €
SOPA OD 1.10.2016 DO 31.12.2020-T.HOČEVAR	57.240,92 €
ŠOLSKI LONEC-R.POLIČNIK OD 14.7.17 DO 30.11.19 FINANCER MZ	19.082,94 €
SKUPAJ	1.212.468

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31.12.2018 znaša 208.646 EUR. Največ zalog predstavljajo cepiva. Cepiva vrednotimo po nabavni vrednosti in sicer v višini 206.341 EUR, medtem ko zaloga knjig Ergonomija predstavlja 2.306 EUR.

Tabela 20: Stanje zalog na dan 31.12.2018, v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
30	Obračuna nabave materiala			
31	Zaloge materiala			
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže			
34-36	Proizvodi-obračun nabave blaga-zaloge blaga	187.695	208.646	111,16
37	Druge zaloge namenjene prodaji			

1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2018 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme:

Tabela 21: Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035), v EUR, brez centov

Zap.št	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
1	MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	Projekt: TO SEM JAZ	43.999
2	PREDUJMI SREDSTVA PROJEKTOV	Sredstva za projekte	1.830
3	RAZNI PLAČNIKI	Napačna nakazila	940
	SKUPAJ		46.769

Na kontih skupine 20 beležimo predujme za projekte in projekt financiran s strani MZ. Razni plačniki predstavljajo napačna nakazila na TRR. Po potrditvi napačnih oz. dvojnih nakazil bodo nakazila vrnjena v letu 2019.

Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31.12.2018 1.124.271 EUR in se nanašajo na: obveznost za izplačilo plač za mesec december. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. januarja 2018;

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2018 3.721.065 EUR. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo skladno z likvidnostnimi možnostmi.

Prikazujemo 5 največjih obveznosti do dobaviteljev:

Tabela 22: Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037), v EUR, brez centov

NAZIV	ZNESEK OBVEZNOSTI	PLAČANO že v 2019
ABBVIE LOGISTICS B.V.	281.540	NE
GSK D.O.O., LJUBLJANA	178.868	DELNO (121.481)
IPSOS D.O.O.	111.020	DA
SANOFI PASTEUR	535.875	DELNO (34.000)
SETCCE	82.643	DA
SKUPAJ	1.189.946	

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2018 403.388 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

Tabela 23: Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038), v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	160.667	169.783	105,67
231	Obveznosti za DDV	51.214	79.733	155,69
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih			

konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
	menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	82.020	125.700	153,25
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	31.738	28.173	88,77
23	SKUPAJ	325.639	403.389	123,87

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2018 532.545 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

Tabela 24: Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039), v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	2.010	570	28,36
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	370	5.632	1522
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	332.966	492.697	147,97
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	9.008	33.646	373,51
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ			
	- ZZZS			
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	344.355	532.545	154,65

Prikazujemo 5 največjih obveznosti do uporabnikom EKN:

Tabela 25: 5 največjih obveznosti do uporabnikom EKN

NAZIV	ZNESEK OBVEZNOSTI	PLAČANO že v 2018
LEKARNA LJUBLJANA	8.852	DELNO (7.394)
NLZOH	368.974	DELNO (140.593)
UL FDV	14.945	DELNO (1.641)
ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA ZAPOSLOVANJE	12.028	NE
ZD TREBNJE	30.950	DA
SKUPAJ	435.749	147.279,72

Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

Kratkoročne obveznosti iz financiranja se nanašajo na najete kredite navedene v zgornji tabeli in znašajo 6.183 EUR.

Celotno stanje predstavlja kratkoročni del Porsche leasinga 6.183 EUR. Leasing smo sklenili zaradi potreb po službenih avtomobilih.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitev (AOP 043)

Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki

- za programe/projekte
- donacijska sredstva

Izkazujemo naslednja sredstva za izvajanje programov, katerih financiranje ne sovпада s koledarskim letom (vnaprej plačani prihodki):

Tabela 26: Programi, katerih financiranje ne sovпада s koledarskim letom (vnaprej plačani prihodki), v EUR, brez centov

Naziv programa	Znesek
Projekti EU	893.479
ARRS	31.457
projekt Zasvojenost	2.827
projekt Šolski lonec	19.083
SKUPAJ	946.846

Na kontu izkazujemo tudi donacijska sredstva (za stroške v letu 2019) v višini 626 EUR. Skupno stanje na kontu 29 je tako 947.472 EUR.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Tabela 27: Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti, v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2017	26.060
- zmanjšanje dolgoročnih obveznosti za finančni najem (avtomobil)	7.418
+ odplačila glavnice z obrestmi	795
stanje na dan 31. 12. 2018	19.436

Izkazujemo stanje na kontu podskupine 970 in 971 - dolgoročne obveznosti, iz naslova Porsche leasinga in obresti na leasing za nakup službenih avtomobilov.

Navedena stanja dolgoročnih obveznosti so izkazana le v obrazcu »Izkaz bilance stanja«, medtem ko so dolgoročne obveznosti v poslovnih knjigah izkazane v celoti na kontih podskupine 970 in 971.

Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2018 9.443.961 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

Tabela 28: Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva, v EUR, bez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2017	10.077.074
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	798.369
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	
+ 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)	1.431.481
stanje na dan 31. 12. 2018	9.443.961

Stanja na kontih skupine 980, zaradi kasnejših knjižb na projektih, kakor v preteklih letih, z ustanoviteljem usklajujemo.

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

Tabela 29: Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki, v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2017	1.615.135
Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	11.425
stanje na dan 31. 12. 2017	1.603.710

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti.

Izvenbilančno na kontih 99 izkazujemo sledeče stanje:

Tabela 30: Izvenbilančno stanje na kontih 99

Evidenca zaloge (blagovne rezerve)	2.554.334
Prejete bančne garancije	1.300.790
Menice	591.268
SKUPAJ	4.446.392

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018 (I. del – IPO)



Obrazec_2_-_Izkaz_
prihodkov_in_odho

2.1 ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki, doseženi v letu 2018, znašajo 35.801.349 EUR in so za 17,77 % višji od doseženih v letu 2017 in 0,46 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,99 %, ostali prihodki predstavljajo zanemarljiv delež v celotnih prihodkih leta 2018.

Finančni prihodki so znašali 203 EUR in predstavljajo zanemarljiv delež v celotnih prihodkih leta 2018.

Neplačani prihodki znašajo 3.739.984 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 10,45 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v več kot enomesečnem roku.

Tabela 31: Analiza prihodkov, v EUR, brez centov

PRIHODKI	Realizacija 2017	FN 2018	Realizacija 2018	IND real. 2018 / FN 2018	STRUKTURA 2018 (v %)
Prihodki iz sredstev javnih financ (PROGRAM JAVNEGA ZDRAVJA)	6.735.740	7.901.253	7.715.299	97,65	21,55
Prihodki iz sredstev javnih financ (ZZZS)	11.979.632	14.482.819	13.920.641	96,12	38,88
Prihodki iz sredstev javnih financ (specializanti, pripravniki, projekti)	2.471.373	5.790.187	4.230.988	73,07	11,82
Drugi prihodki iz sredstev javnih financ iz naslova javnih storitev	5.060.552	4.074.454	4.862.271	119,34	13,58
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	4.149.322	3.387.173	5.071.702	149,73	14,17
Finančni prihodki	1.225	500	203	40,69	0
Drugi prihodki	1.778	500	246	49,13	0
SKUPAJ PRIHODKI	30.399.622	35.636.886	35.801.349	100,46	100

V letu 2018 smo realizirali nekoliko nižje prihodke iz naslova Programa javnega zdravja. Na programu smo morali del sredstev vrniti. Na dodatnem programu »Klasifikacije« nam ni uspelo zaposliti dveh sodelavcev. Podobno se je zgodilo tudi pri nabavi osnovnih sredstev, kjer smo sprva prejeli sredstva po dvanajstih v okviru materialnih stroškov, nato pa smo morali sredstva vrniti in investicijo peljati preko transfera (zaradi tega posledično nižji prihodki). Na programu ZZZS

so prihodki nekoliko nižji zaradi nižje realizirane prodaje cepiv ZZS kot so bila celotna načrtovana pogodbeno sredstva za leto 2018. Temu primerno so nižji tudi odhodki (material) za cepiva na postavki ZZS. V letu 2018 smo realizirali nekoliko nižje prihodke (1.478.238 EUR) iz naslova EU projektov kot je bilo načrtovano, a še zmeraj veliko več kot v letu 2017 (višji za 1.903.371 EUR). Temu posledično so nižji tudi načrtovani stroški (storitev, dela) na projektih. Nekoliko višja je realizacija prihodkov iz sredstev javnih financ (javne storitve).

V finančnem načrtu na postavki programa eZdravje ne planiramo prihodkov iz naslova amortizacije v ceni. Ti prihodki niso znani do konca leta. V letu 2018 smo jih decembra prejeli in tako realizirali nekoliko višje prihodke kot načrtovano. Temu so posledično višji tudi stroški amortizacije.

Zaradi pozitivnih trendov in višje produktivnosti smo na trgu realizirali več prihodkov kot smo jih načrtovali. Temu primerno so višji tudi stroški materiala (cepiv na trgu).

2.2 ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki, doseženi v letu 2018, so znašali 35.789.924 EUR in so bili za 15,63 % višji od doseženih v letu 2017 in 0,47 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,97 %, finančni odhodki 0,03 % 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 19.177.359 EUR in so bili za 23,57 % višji od doseženih v letu 2017 in za 0,45 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 53,58 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2018 znašali 2.909.392 EUR in so bili za 30,08 % višji od doseženih v letu 2017 in za 15,87 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 8,13 %. Višji stroški materiala so v večini posledica povišanega tržnega povpraševanja oz. izvedbe cepljenja, kar se odraža na prihodkovni strani. Nekoliko več je bilo tudi nabavljenega ločeno zaračunljivega materiala za SVIT, ki pa je refundiran na prihodkovni strani s strani ZZS (157.092 EUR).

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2018 znašali 7.778.733 EUR in so bili za 25,24 % višji od doseženih v letu 2017 in za 9,07 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 21,73 %. Stroški storitev so nižji predvsem zaradi nižje realizacije EU prihodkov, kjer je bilo načrtovanih več stroškov storitev.

Navajamo stroške in število izvajalcev za izvajanje **zdravstvenih storitev** preko podjetnih in avtorskih pogodb posameznikom, preko drugih pogodb civilnega prava ter preko s.p. in d.o.o. - ločeno za lastne zaposlene in zunanje izvajalce:

Tabela 32: Stroški in število izvajalcev za izvajanje zdravstvenih storitev

Izvajalci zdravstvenih storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2018	Število izvajalcev
lastni zaposleni	/	/	/
zunanji izvajalci		300.901	223

Prikazujemo 10 najvišjih stroškov za posamezno vrsto storitev za opravljanje nezdravstvenih storitev:

Tabela 33: Najvišjih stroški za posamezno vrsto storitev za opravljanje nezdravstvenih storitev

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2018 v €	Število zunanjih izvajalcev
poštne in kurirske storitve	750.840	3
intelektualne storitve	7.955	5
tiskarske storitve	298.717	5
čiščenje	181.148	10
prevoz cepiv	146.048	1
vzdrževanje računalniških programov-OBSTOJEČIH za skupno rabo	317.885	14
vzdrževanje računalniških programov-E-zdravje (OSNOVNO in dopolnilno)	2.708.730	13
storitve računalniških obdelav	53.770	2
varovanje	118.951	6
vzdrževanje poslovnih objektov	120.620	13
študentski servis	97.005	5
prevajanje in lektoriranje	13.845	7
podizvajalci na projektih in programih	676.991	59
oblikovanje in priprava na tisk	37.446	14

2.) STROŠKI DELA so v letu 2018 znašali 15.187.686 EUR in so bili za 9,58 % višji od doseženih v letu 2017 in za 4,41 % nižji oz. 701.231 EUR od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 42,44 %. Razlogi za nižjo realizacijo stroška dela so v nižjem zaposlovanju kakor je bilo načrtovano. Nižje zaposlovanje je v večini posledica nižje realizacije prihodkov EU kot načrtovano. Nižje število zaposlenih je prikazuje tudi obrazec 3, kjer se lahko razbere število zaposlenih po načrtu in realizacija.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2018 je znašalo 446,52 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2017 povečalo za 16,35 zaposlenih oz. za 3,67 %.

Povprečna bruto plača je znašala 2.218,92 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 5,57 %.

V preteklem letu je bilo izplačano 842,79 EUR regresa za letni dopust na delavca.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 35.690,45 delovnih ur, v breme ZZS 25.892,04 delovnih ur, in v breme ZPIZ-a 2.139,41 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 6,63 % obračunanih delovnih ur, od tega boleznine v breme delodajalca 3,82% in boleznine v breme ZZS 2,81 obračunanih delovnih ur.

3.) STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2018 znašali 1.040.974 EUR in so bili za 23,63 % nižji od doseženih v letu 2017 in za 404,04 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 2,91 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 2.472.455 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 1.040.974 EUR (končni rezultat skupine 462)
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 1.431.481 EUR (podskupina 980)

Obračunana amortizacija po predpisanih amortizacijskih stopnjah znaša 2.472.455 EUR. Glede na 10. člen Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev smo preverili, koliko amortizacije dobimo plačane v ceni oz. v prihodku. Amortizacije v ceni je priznane v višini 1.040.974 EUR, kar premeni rezultat, ostalo pa se prenese v breme vira oz. skladno z 10. členom Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.

4.) REZERVACIJE so v letu 2018 niso bile obračunane.

5.) DRUGI STROŠKI so bili v letu 2018 obračunani v znesku 192.049 EUR. Predstavljajo plačane članarine in prispevke raznim organizacijam, nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča, odvozi smeti in drugi izdatki za varstvo okolja, administrativne takse, plačila cestnin in registracija vozil in podobno, kar se nanaša na celo leto. Stroški za plačila neizpolnjevanja kvot za zaposlitev invalidov znašajo 103.241 EUR, nadomestila za uporabo stavbnih zemljišč 20.812 EUR, prispevki in članarine za zbornice in združenja 18.139 EUR, odvozi smeti in izdatki za varstvo okolja 25.364 EUR, stroški nagrad dijakom in študentom na praksi 1.215 EUR, in drugo.

6.) FINANČNI ODHODKI so v letu 2018 znašali 9.153 EUR in predstavljajo plačila obresti za najete kredite pri poslovni banki, obresti iz naslova Porsche leasing, kot tudi obresti za nepravočasno plačane obveznosti. Obresti iz naslova kredita poslovne banke znašajo 3.362 EUR, za leasing 1.009 EUR in za nepravočasno plačane obveznosti 4.676 EUR. Ostalo so stroški zaradi negativnih tečajnih razlik.

7.) DRUGI ODHODKI so v letu 2018 znašali 5.590 EUR, in so nastali zaradi odhodkov iz prejšnjih obdobj (projekti).

8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI so v letu 2018 znašali 177.114 EUR in so nastali zaradi odpisa osnovnega sredstva s sedanjo vrednostjo v višini 890 EUR. V letu 2018 so se skladno z odredbo revizijskega pregleda morale odpisati sledeče postavke, za katere se je nedvoumno ugotovilo, da ne bodo poravnane oz. aktivirane:

projekt SN 321 LIFE CYCLE	44.014,22 EUR
projekt SN 331 ECHO	23.217,30 EUR
projekt SN 341 EPAAC	34.371,07 EUR
projekt SN 347 EPSOS	16.945,63 EUR
investicija v teku " DUNAJSKI KRISTALI	57.675,87 EUR
SKUPAJ	176.224,09 EUR

2.3 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitiven poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 11.425 EUR. Zaradi pozitivnih trendov in restriktivne politike na področju stroškov, bi bil poslovni rezultat še višji, vendar smo v letu 2018, na podlagi revizijskega pregleda, odpisali za 176.224 EUR terjatev/investicije v teku, za katere danes vemo, da ne bodo izterljive oz. aktivirane.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2018 obračunan v znesku 0 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 11.425 EUR.

Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je v skladu z načrtovanim poslovnim izidom in boljši kot v letu 2017, ko smo realizirali presežek odhodkov nad prihodki.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985 oz. 986.

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.

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 183.051 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 194.476 EUR. Razlika predstavlja predvsem neplačane terjatve, kot tudi nižje stanje zapadlih obveznosti (1.308.906 EUR) kot v letu 2017 (1.413.664 EUR).

V letu 2018 še vedno nismo beležili pozitivnega finančnega toka. Dnevno smo se soočali z nižjimi prilivi, kot so bile kratkoročne obveznosti. Za potrebe zalaganja finančnih sredstev smo se tudi kratkoročno zadolžili, ker sta se pričela izvajati dva velika projekta SOPA IN MoST, za katera moramo zalagati sredstva. Likvidnostna situacija v letu 2018 je bila boljša od lanske in predlanske. S plačilom dobaviteljev smo manj zamujali, tudi ob koncu leta smo veliko obveznosti poravnali. Zakonske obveznosti in plačilo DDV -ja redno poravnavamo, prav tako je redno izplačilo plač in dajatev iz plač, ki jih poravnavamo na plačilni dan.

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018 (II. del – Zapadle obv.)



Obrazec_2_-_Izkaz_
prihodkov_in_odho

Tabela 34: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018

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	923.616	71.548	995.164
zapadle od 30 do 60 dni	73.179	58.841	132.020
zapadle od 60 do 120 dni	9.600	45.686	55.286
zapadle nad 120 dni		126.436	126.436
Skupaj	1.006.395	302.511	1.308.906

2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

V letu 2018 ne izkazujemo stanj v postavkah.

2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

V skladu s sprejetim finančnim načrtom smo realizirali 450.000 EUR zadolžitve pri poslovni banki. Posojilo je bilo najeto pri poslovni banki za zagotavljanje tekoče likvidnosti. Posojili smo vrnili konec leta 2018.

2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost upoštevali Navodila Ministrstva za zdravje (št. dokumenta O12-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010).

Tabela 35: Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti, v EUR, brez centov

	LETO 2017				LETO 2018			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	26.074.202	26.995.370	0	-921.168	30.729.354	31.133.198	0	- 403.844
Tržna dejavnost	4.325.420	3.957.332	0	+368.088	5.071.996	4.656.726	0	415.270
Skupaj zavod	30.399.622	30.952.702	0	553.080	35.801.350	35.789.924	0	11.426

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša -403.844 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 415.270 EUR.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- cepljenje v ambulantah
- prodaja cepiva samoplačniškimi ambulantam
- ambulanta za medicino dela
- delno naročnina na revijo zdravstveno varstvo

- e) stroški in najemnina za NLZOH
- f) IOM

Delitev stroškov na dejavnost javne službe in tržne dejavnosti je bilo izvedeno na podlagi pripisa direktnih oz. neposrednih stroškov na dejavnost za tiste, kjer je to mogoče. Za to imamo na NIJZ oblikovane stroškovne nosilce. Splošne ali posredne stroške smo razdelili na dejavnost na podlagi kriterija razmerja neposrednih stroškov doseženih pri opravljanju posamezne dejavnosti oz. v skladu z zapisanim sodilom spodaj.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost iz splošnih nosilcev, je bilo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili (navedba uporabljenih sodil):

- razmerje med neposrednimi stroški na posameznem programu

4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2018

4.1 IZRAČUN presežka prihodkov (v nadaljevanju: presežek) na podlagi Zakona o javnih financah

Za leto 2018 ugotavljamo presežek odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka v višini 183.051 EUR zato naprej ne izračunavamo presežka.

4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

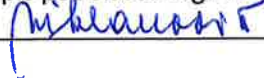
Po obračunskem načelu za poslovno leto 2018 ugotavljamo presežek prihodkov nad odhodki oz. pozitiven poslovni izid za leto 2018 v znesku 11.426 EUR.

Navedite datum sprejetega sklepa sveta zavoda o razporeditvi ugotovljenega poslovnega izida.

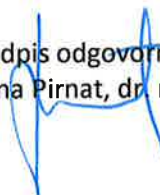
4. redna seja Sveta zavoda NIJZ: „Svet NIJZ sprejme letno poročilo za leto 2018. Svet NIJZ sprejme sklep, da se presežek prihodkov nad odhodki za leto 2018 v višini 11.426,00€ porabi za pokrivanje kumulativne izgube iz preteklih let v skladu s sprejetim sanacijskim načrtom.“

Datum: 27.3.2019

Podpis pooblaščenega računovodja



Podpis odgovorne osebe
Nina Pirnat, dr. med., spec.



Skupina kontov	PRIHODKI IN ODHODKI	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2017		POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2018		INDEKS	
		1	2	3	4 = 3 / 1	5 = 3 / 2			
1.	PRIHODKI proračunskih sredstev po pogodbi v obdobju	6.735.740	7.726.586	7.715.299	114,54	99,85			
2.	ODHODKI skupaj (2.1. + 2.2. + 2.3.), ki se nanašajo na nacionalni program po pogodbi	6.905.348	7.726.586	7.539.674	109,19	97,58			
2.1.	SKUPAJ STROŠKI DELA (2.1.1. + 2.1.2 + 2.1.3. + 2.1.4. + 2.1.5.)	5.806.980	6.664.051	6.144.841	105,82	92,21			
2.1.1.	464 - del	4.665.435	5.349.599	4.894.074	104,90	91,48			
2.1.2.	Dajatve delodajalca	748.630	850.762	786.303	105,03	92,42			
2.1.3.	465	236.809	247.400	244.108	103,08	98,67			
2.1.3.1	464 - del	116.274	120.500	118.833	102,20	98,62			
2.1.3.2	464 - del	120.535	126.900	125.275	103,93	98,72			
2.1.4.	464 - del	124.560	143.965	148.371	119,12	103,06			
2.1.5.	464 - del	31.546	72.325	71.985	228,19	99,53			
2.2.	Premije za dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje	1.034.624	1.006.724	1.339.023	129,42	133,01			
2.2.1.	460	246.270	242.126	285.394	115,89	117,87			
2.2.2.	461	788.354	764.598	1.053.629	133,65	137,80			
2.3.	462	63.744	55.811	55.811	87,55	100,00			
3.	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-) (1-2)	-169.608	0	175.625					

Opombe

Pri stroških P.J.Z. je potrebno upoštevati tudi dejstvo, da se nepokriti stroški iz naslova projekta EMCDDA v višini 84.258,47 € pokrivajo iz naslova P.J.Z. POD TOČKO 2.1.1 SO DODANI STROŠKI JUBILEJNIH NAGRAD IN ODPRAVNIN NA PROGRAMU. POD TOČKO 2.2.1. SO DODANI DRUGI STROŠKI NA PROGRAMU (NADOMESTILO ZA UPORABO STAVBNEGA ZEMLJIŠČA, REGISTRACIJA VOZIL, ODVOZI SMETI IN DRUGI IZDATKI ZA VARSTVO OKOLJA, STROŠKI PRISPEVKA ZA VZPODBUJANJE ZAPOSLOVANJA INVALIDOV ZARADI NEIZPOLNJEVANJA KVOTE IN STROŠKI FINANCIRANJA).

Izpolnil: K. Nikljanovič, J. Verčkovnik

Podpis odgovorne osebe: Nina Pirnat dr.med.,sped.

Tel. št.: 01 2441598



Realizacija za obdobje 1. 1. 2018 - 31. 12. 2018

OPREDELITEV DEJAVNOSTI GLEDE NA DLOČILA VELJAVNEGA SPLOŠNEGA DOGOVORA	ŠTEVILO PLANIRANEGA KADRA-EPIDEM.	DEJANSKO ŠTEVILO KADROV-EPIDEM.	ŠTEVILO PLANIRANEGA KADRA-MIKROB.	DEJANSKO ŠTEVILO KADROV-MIKROB.	OPRAVLJENE STORITVE	ŠTEVILO STORITEV	ŠTEVILO OSEB
Ugotavljanje nalezljivih bolezni, za katere je z zakonom določeno prijavljanje*, ki vključuje epidemiološko poizvedovanje zaradi odkrivanja virov okužbe in poti širjenja nalezljivih bolezni ter mikrobiološko laboratorijsko diagnostiko povzročiteljev;					Poizvedovanje o viru okužbe in poteh širjenja, odvzem vzorcev, svetovanju bolniku in kontaktom, vodenje evidenc	78534	69267
Skupaj					Mikrobiološke preiskave vzorcev oseb, ki jih naroči epidemiolog ob sumu na navedene okužbe pri bolniku	646	251
Izvajanje usmerjenih ukrepov za preprečevanje širjenja ob pojavu posameznih nalezljivih bolezni, izbruhov in epidemijah;					Odvzem vzorcev, svetovanju bolniku in kontaktom, nadzor klicenoscev	79180	69518
Skupaj					Mikrobiološke preiskave vzorcev oseb, ki jih naroči epidemiolog ob sumu ali raziskovanju epidemije (izven ali v zdravstveni ustanovi)	32485	6596
Zdravstveni nadzor oseb v skladu z epidemiološkimi indikacijami ali odločbo zdravstvene inšpekcije;					Načrtovanje odvzema vzorcev in vrste preiskav	4994	654
Skupaj					Epidemiološko poizvedovanje in obravnavna oseb v živalski stroki	3068	2216
Varstvo pred steklino in izvajanje določenih cepiljenj in zaščite z zdravili skladno z letnim programom;					Mikrobiološke preiskave vzorcev oseb, ki jih naroči epidemiolog ali zdravstveni inšpektor pri osebi, ki je pod zdravstvenim nadzorom.	40547	9466
Skupaj					Antiribična obravnavna	38	15
					Cepljenje in imunoglobulini proti steklini	41	5
Skupaj					Druge cepjenja po programu po epidemioloških indikacijah.	79	20
					Dodatni antibiogrami in shranjevanje in/ali pošiljanje izolatov za: shranjevanje in pošiljanje EARSS invazivnih izolatov (<i>S. pneumoniae</i> , <i>S. aureus</i> , <i>Enterococcus faecalis</i> in <i>Enterococcus faecium</i> , <i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>P. aeruginosa</i>)	1065	1065
Zgodnje zaznavanje prisotnosti povzročiteljev nalezljivih bolezni in njihove antibiotične odpornosti.					Določanje občutljivosti pri izolatu salmonelle	665	182
Skupaj					Dokončna serotipizacija izolata salmonelle	4431	2405
					Določanje občutljivosti pri izolatu kampilobaktra	6161	3652
					Potrjevanje odpornosti pri izolatu CA-MRSA (določanje	1891	1738
						431	240
						232	206
						555	551
						238	238

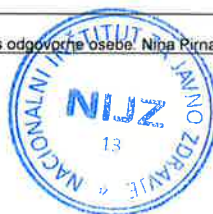
Zap. št.	Konto	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeks Real. 2018 / Real. 2017	Indeks Real. 2018 / FN 2018
1	760	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6)	30.396.619	35.635.886	35.800.900	117,78	100,46
2		Prihodki iz sredstev javnih financ (PROGRAM JAVNEGA ZDRAVJA)	6.735.740	7.901.253	7.715.299	114,54	97,65
3		Prihodki iz sredstev javnih financ (ZZZS)	11.979.632	14.482.819	13.920.641	116,20	96,12
4		Drugi prihodki iz sredstev javnih financ	7.531.925	9.864.641	9.093.259	120,73	92,18
4a		Drugi prihodki iz sredstev javnih financ (specializanti, sekundariji, pripravniki, projekti)	2.471.373	5.790.187	4.230.988	171,20	73,07
4b		Drugi prihodki iz sredstev javnih financ iz naslova javnih storitev	5.060.552	4.074.454	4.862.271	96,08	119,34
5		Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	4.149.322	3.387.173	5.071.702	122,23	149,73
6		Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
7	762	Finančni prihodki	1.225	500	203	16,61	40,69
8	761, 763, 764	Prih. od prodaje blaga in materiala, drugi prih. in prevrednotovalni prihodki	1.778	500	246	13,82	49,13
9	76	PRIHODKI (1+ 7 + 8)	30.399.622	35.636.886	35.801.348	117,77	100,46
10	460	Stroški materiala (11 + 21)	2.236.549	2.511.000	2.909.391	130,08	116,87
11		PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 12 do 15)	1.846.279	2.110.000	2.333.455	126,39	110,59
12		Cepiva in zdravila	814.765	780.000	976.362	119,83	125,17
13		Razkužila				#DEL/0!	#DEL/0!
14		Medicinski potrošni material				#DEL/0!	#DEL/0!
15		OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 16 do 20)	1.031.514	1.330.000	1.357.092	131,56	102,04
16		Laboratorijski testi in reagenti	904.212	1.200.000	1.357.092	150,09	113,09
17		Laboratorijski material	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
18		Kemikalije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
19		Material za DDD	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
20		Drug zdravstveni material	127.302	130.000	0,00	0,00	0,00
21		PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 22 do 25)	390.270	401.000	575.936	147,57	143,63
22		Stroški porabljene energije (elektrika, ogrevanje, poqonska goriva)	214.911	216.000	246.703	114,79	114,21
23		Voda	14.451	14.500	14.613	101,12	100,78
24		Pisarniški material	67.439	70.000	80.639	119,57	115,20
25		Ostali nezdravstveni material	93.469	100.500	233.982	250,33	232,82
26	461	Stroški storitev (27 + 30)	6.210.879	6.554.938	7.778.733	125,24	90,93
27		ZDRAVSTVENE STORITVE (28 + 29)	616.623	560.000	535.549	86,85	95,63
28		Laboratorijske storitve	616.623	560.000	535.549	86,85	95,63
29		Ostale zdravstvene storitve				#DEL/0!	#DEL/0!
30		NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 31 do 34)	5.594.256	7.994.938	7.243.183	129,48	90,60
31		Storitve vzdrževanja	2.718.832	2.731.000	3.221.283	118,48	117,95
32		Stroški najemnin	186.208	187.000	119.584	64,22	63,95
33		Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	116.144	117.000	116.459	100,27	99,54
34		Ostale nezdravstvene storitve	2.573.072	4.959.938	3.785.857	147,13	76,33
35	462	Amortizacija (36 - 37)	1.363.031	257.641	1.040.974	76,37	404,04
36		Obračunana amortizacija	2.313.473	2.500.000	2.472.455	106,87	98,90
37		Zmanjšanje amortizacije v breme virov	950.442	2.242.359	1.431.481	150,61	63,84
38	464	Stroški dela (od 39 do 41)	13.860.237	15.888.917	15.187.688	109,58	95,59
39		Plače zaposlenih	10.951.694	12.554.660	11.889.901	108,57	94,71
40		Dajatve na plače	1.773.809	2.033.436	1.918.435	108,15	94,34
41		Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	1.134.734	1.300.821	1.379.350	121,56	106,04
42	467	Finančni odhodki	6.947	9.000	9.153	102,30	101,70
43	465, 466, 468, 469	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	7.273.059	8.399.593	8.863.987	121,87	105,53
44	46	ODHODKI (10 + 26 + 36 + 38 + 42+ 43)	30.952.702	35.621.089	35.789.924	115,63	100,47
45		PRESEŽEK PRIHODKOV (+) ali PRESEŽEK ODHODKOV (-) (9 - 44)	-553.080	15.797	11.425		
46		Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
47		Presežek prihodkov ali odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (45 - 46)	-553.080	15.797	11.425		

Opombe

Izpolnil: J. Verčkovnik

Podpis odgovorne osebe: Nina Pirnat, dr. med. spec.

Tel. št.: 02 8705 606



(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	487.412	50.628	538.040
zapadle od 30 do 60 dni	722.553	54.392	776.945
zapadle od 60 do 120 dni		98.679	98.679
zapadle nad 120 dni			0
Skupaj	1.209.965	203.699	1.413.664

(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	923.616	71.548	995.164
zapadle od 30 do 60 dni	73.179	58.841	132.020
zapadle od 60 do 120 dni	9.600	45.686	55.286
zapadle nad 120 dni		126.436	126.436
Skupaj	1.006.395	302.511	1.308.906

Opombe:

Izpolnil: M.Ravnikar

Podpis odgovorne osebe: Nina Pirnat dr.med.spec.

Tel. št.: 01 2441409



Nina Pirnat

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) nadomeštanja ³	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018	
											1
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	114	141	115	4	7	126	0	0	110,53	89,36	
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	93	111	86	4	7	97	0	0	104,30	87,39	
1 Zdravniki (skupaj)	82	110	86	4	6	98	0	0	104,35	87,27	
1.1. Višji zdravnik specialist	75	88	72	4	6	82	0	0	109,33	93,18	
1.2. Specialist						0			#DEL/0	#DEL/0	
1.3. Višji zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DEL/0	#DEL/0	
1.4. Zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DEL/0	#DEL/0	
1.5. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu						0			#DEL/0	#DEL/0	
1.6. Specializant	17	21	14			14			82,35	86,87	
1.7. Pripravnik / sekundarij		1				0			#DEL/0	0,00	
2 Zobozdravniki (skupaj)	1	1	0	0	1	1	0	0	100,00	100,00	
2.1. Višji zobozdravnik specialist						0			#DEL/0	#DEL/0	
2.2. Specialist						0			#DEL/0	#DEL/0	
2.3. Zobozdravnik	1	1				0			0,00	0,00	
2.4. Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DEL/0	#DEL/0	
2.5. Zobozdravnik brez specializacije z licenco						1			#DEL/0	#DEL/0	
2.6. Specializant						0			#DEL/0	#DEL/0	
2.7. Pripravnik						0			#DEL/0	#DEL/0	
3 Zdravniki svetovalci (skupaj) (višji svetnik, svetnik, primarij)						0			#DEL/0	#DEL/0	
B E3 - Zdravstvena nega (ZN) (skupaj)	21	30	29	0	0	29	0	0	138,10	96,87	
1 Medicinska sestra -VII/2 TR						0			#DEL/0	#DEL/0	
2 Profesor zdravstvene vzgoje						0			#DEL/0	#DEL/0	
3 Diplomirana medicinska sestra	15	21	24			24			160,00	114,29	
4 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III						0			#DEL/0	#DEL/0	
5 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)						0			#DEL/0	#DEL/0	
6 Srednja medicinska sestra / babica	6	9	5			5			83,33	55,56	
7 Bolničar						0			#DEL/0	#DEL/0	
8 Pripravnik zdravstvene nege						0			#DEL/0	#DEL/0	
II. E2 - Farmaceutski delavci (skupaj)	12	12	10	1	0	11	0	0	91,67	91,67	
1 Farmaceut specialist / Farmaceut specialist s specialnimi znanji						0			#DEL/0	#DEL/0	
2 Farmaceut / Farmacev s specialnimi znanji	8	8	7			7			87,50	87,50	
3 Inženir farmacije						0			#DEL/0	#DEL/0	
4 Farmaceutski tehnik / Farmaceutski tehnik s specialnimi znanji	4	4	3	1		4			100,00	100,00	
5 Pripravnik						0			#DEL/0	#DEL/0	
6 Ostali / Farmaceut začelnik						0			#DEL/0	#DEL/0	
III. E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci (skupaj)	227	251	194	7	3	204	0	0	89,87	81,27	
1 Konzultant (različna področja)						0			#DEL/0	#DEL/0	
2 Analitik (različna področja)	34	35	31		1	32			94,12	91,43	
3 Medicinski biokemik specialist						0			#DEL/0	#DEL/0	
4 Klinični psiholog specialist						0			#DEL/0	#DEL/0	
5 Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)						0			#DEL/0	#DEL/0	
6 Socialni delavec						0			#DEL/0	#DEL/0	
7 Sanitarni inženir	47	51	50	1		61			108,51	100,00	
8 Radiološki inženir						0			#DEL/0	#DEL/0	
9 Psiholog						0			#DEL/0	#DEL/0	
10 Pedagog / Specialni pedagog						0			#DEL/0	#DEL/0	
11 Logoped						0			#DEL/0	#DEL/0	
12 Fizioterapevt						0			#DEL/0	#DEL/0	
13 Delovni terapevt						0			#DEL/0	#DEL/0	
14 Analitik v laboratorijski medicini						0			#DEL/0	#DEL/0	
15 Inženir laboratorijske biomedicine		1				0			#DEL/0	0,00	
16 Sanitarni tehnik	3	3	3			3			100,00	100,00	
17 Zobotehnik						0			#DEL/0	#DEL/0	
18 Laboratorijski tehnik	6	5	5			5			100,00	100,00	
19 Voznik reševalec						0			#DEL/0	#DEL/0	
20 Pripravnik	32	24	9			9			28,13	37,50	
21 Ostali	106	132	96	6	2	104			98,11	78,79	
IV. Ostali delavci iz drugih plačnih skupin ⁴	8	9	13			13			162,50	144,44	
V. J - Nezdravstveni delavci po področjih dela (skupaj) ⁵	107	151	121	0	1	122	0	0	114,02	80,79	
1 Administracija (J2)	19	25	21			21			110,53	84,00	
2 Področje informalike	15	41	19			19			126,67	46,34	
3 Ekonomsko področje	8	8	7			7			87,50	87,50	
4 Kadrovsko-pravno in splošno področje	2	3	3			3			150,00	100,00	
5 Področje nabave	3	3	3			3			100,00	100,00	
6 Področje tehničnega vzdrževanja	2	3	3			3			150,00	100,00	
7 Področje prehrane						0			#DEL/0	#DEL/0	
8 Oskrbovalne službe						0			#DEL/0	#DEL/0	
9 Ostalo	58	68	65		1	66			113,79	97,06	
VI. Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	468	664	453	12	11	476	0	0	101,71	84,40	
VII. Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	22	6	23			23			104,55	383,33	
VIII. Zaposleni preko javnih del						0			#DEL/0	#DEL/0	
IX. SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTITVI (VI. + VII. + VIII.)	490	570	476	12	11	499	0	0	101,84	87,54	

Opombe:

Izpoln: Vesna Vižintin Šporn

Tel. št. 12441423

Podpis odgovorne osebe: Nina Pirnat, dr. med. spec.



Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2018	Planirano 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 / FN 1. 1. 2019
1. Državni proračun	192,86	224,78	209,58	8,67	-6,76
2. Proračun občin	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00
3. ZZS in ZPIZ	127,64	129,99	129,46	1,43	-0,41
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesijne, RTV- prispevek)	8,43	4,55	4,49	-46,74	-1,32
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	18,87	18,73	17,12	-9,27	-8,60
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	0,00	0,00	0,00	#DEL/0!	#DEL/0!
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna	57,37	83,86	75,28	31,22	-10,23
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)	54,76	46,00	36,38	-33,56	-20,91
9. Sredstva iz sistema javnih del	0,00	0,00	0,00	#DEL/0!	#DEL/0!
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)	0,00	0,00	0,00	#DEL/0!	#DEL/0!
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	461,93	509,91	474,31	2,68	-6,98
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	330,93	361,32	345,53	4,41	-4,37
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	131,00	148,59	128,78	-1,69	-13,33

Opombe:

Pod točko 4 so vodeni zaposleni, ki so financirani preko ARRS ali drugih programov javne službe.

Izpolnil: J. Verčkovnik

Tel. št.: 02 8705 606

Podpis odgovorne osebe: Mina Pirnat, dr.med.spec.



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	Indeks Real. 2018 / FN 2018
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	1.250.000	1.547.084	810.535	64,84	52,39
1. Programska oprema (licence, rač. programi)	1.250.000	1.547.084	810.535	64,84	52,39
2. Ostalo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
II. NEPREMIČNINE	21.973	0	0	0,00	#DEL/0!
1. Zemljišča	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2. Zgradbe	21.973	0	0	0,00	#DEL/0!
III. OPREMA (A+B)	1.513.195	407.165	197.141	13,03	48,42
A Medicinska oprema	11.140	50.000	4.148	37,24	8,30
1. Laboratorijska oprema	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2. Drugo (vrednost nad 40.000 EUR)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3. Drugo (vrednost pod 40.000 EUR)	11.140	50.000	4.148	37,24	8,30
B Nemedicinska oprema	1.502.055	357.165	192.993	12,85	54,03
1. Informacijska tehnologija	1.452.500	307.165	114.208	7,86	37,18
2. Drugo	49.555	50.000	78.785	158,99	157,57
IV. SKUPAJ (I.+II.+III.)	2.785.168	1.954.249	1.007.676	36,18	51,56

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	Indeks Real. 2018 / FN 2018
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	1.250.000	1.547.084	810.535	64,84	52,39
1. Amortizacija	122.378	100.000	32.320	26,41	32,32
2. Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3. Sredstva ustanovitelja	1.127.622	1.447.084	778.215	69,01	53,78
4. Leasng				#DEL/0!	#DEL/0!
5. Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6. Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7. Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
II. NEPREMIČNINE	21.973	0	0	0,00	#DEL/0!
1. Amortizacija	21.973			0,00	#DEL/0!
2. Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3. Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
4. Leasng				#DEL/0!	#DEL/0!
5. Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6. Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7. Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
III. NABAVA OPREME (A+B)	1.513.195	407.165	197.141	13,03	48,42
A Medicinska oprema	11.140	50.000	4.148	37,24	8,30
1. Amortizacija	11.140	50.000	4.148	37,24	8,30
2. Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3. Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
4. Leasng				#DEL/0!	#DEL/0!
5. Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6. Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7. Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
B Nemedicinska oprema	1.502.055	357.165	192.993	12,85	54,03
1. Amortizacija	240.051	100.000	181.061	75,43	181,06
2. Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3. Sredstva ustanovitelja	1.262.004	257.165	11.932	0,95	4,64
4. Leasng				#DEL/0!	#DEL/0!
5. Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6. Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7. Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
IV. SKUPAJ (I.+II.+III.)	2.785.168	1.954.249	1.007.676	36,18	51,56
1. Amortizacija	395.542	250.000	217.529	55,00	87,01
2. Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3. Sredstva ustanovitelja	2.389.626	1.704.249	790.147	33,07	46,36
4. Leasng	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5. Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6. Donacije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
7. Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!

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	Indeks Real. 2018 / FN 2018
I. Priznana amortizacija v ceni storitev ²	1.414.432	257.641	1.040.974	73,60	404,04
II. Obračunana amortizacija	2.312.758	2.500.000	2.472.455	106,91	98,90
III. Razlika med priznano in obračunano amortizacijo	898.326	2.230.000	1.431.481	159,35	64,19
IV. Porabljena amortizacija	395.542	250.000	1.007.676	254,78	403,07

Opombe

Izpr. J. Verčkovnik

Podpis odgovorne osebe: Nina Pirnat, dr. med. spec.

Tel. št.: 02 8705 606

Namen	Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2018 1	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2018 ¹ 2 = 3 + 4	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461) 3	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461) 4	Indeks Real. 2018 / FN 2018 5 = 2/1
SKUPAJ:	2.731.000	3.221.283	3.219.941	1.342	117,95
1 VZDRŽ KOMUNIKACIJSKI RAČUNALNIK IN UREJANJE	35.000	7.896	7.896		22,56
2 VZDRŽEVANJE POSLOVNIH OBJEKTOV	93.000	120.620	120.620		129,70
3 VZDRŽEVANJE VOZIL	12.000	10.081	10.081		84,01
4 VZDRŽEVANJE RAČUNALNIŠKIH PROGRAMOV	2.550.000	3.026.615	3.026.615		118,69
5 VZDRŽEVANJE OPREME - OSTALO	41.000	54.729	54.729		133,49
6 INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE	0	1.342	0	1.342	#DEL/0/

Opombe:

Izpolnil: J. Verčkovnik

Tel. št.: 02 8705 606

Podpis odgovorne osebe: Nina Pirnat, dr.med.spec.




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	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
1. Učenje	11.233	11.200	8.340	74,25	74,46
2. Usposabljanje za posebna znanja	8.587	23.600	4.380	51,01	18,56
3. Razvoj in raziskave	223.635	294.012	262.228	117,26	89,19
4. Nacionalni register bolezni in nacionalna evidenca	272.444	210.960	249.315	91,51	118,18
5. Nacionalna čakalna lista				#DEL/0!	#DEL/0!
Terciar I skupaj	515.899	539.772	524.263	101,62	97,13
6. Subsposobni laboratorij				#DEL/0!	#DEL/0!
7. Subsposobni tim				#DEL/0!	#DEL/0!
8. Interdisciplinarni konzilij				#DEL/0!	#DEL/0!
Terciar II skupaj				#DEL/0!	#DEL/0!
SKUPAJ Terciar I in Terciar II	515.899	539.772	524.263	101,62	97,13

Opombe:

Izpolnil: K. Niklanovič

Tel. št.: 012441598



Podpis odgovorne osebe: NINA PIRNAT dr. med. spec.

Ime poslovnega subjekta

NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

Šifra uporabnika

27758

Sedež poslovnega subjekta

Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra dejavnosti

86.220

Matična številka

6462642000

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	8.749.142	10.126.915
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	13.725.015	13.006.028
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	9.787.462	8.131.214
02	NEPREMIČNINE	004	7.549.511	7.549.511
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	3.772.135	3.585.431
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	7.812.758	7.647.459
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	6.786.699	6.362.698
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0	0
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	8.154	3.260
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	5.683.593	6.031.783
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	13.061	3.652
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	1.777.161	2.241.361
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	134.774	125.122
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	1.458	1.676
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	2.382.402	2.205.744
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0	0
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	151.929	323.258
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	1.222.808	1.130.770
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	208.646	187.695

30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0
31	ZALOGE MATERIALA	025	0	0
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	0	0
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	208.646	187.695
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	14.841.381	16.346.393
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	4.446.392	4.473.366
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)	034	6.781.693	7.858.393
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	46.769	1.160.463
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	1.124.271	1.063.998
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	3.721.065	4.889.934
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	403.388	325.639
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	532.545	344.355
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	6.183	5.969
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	947.472	68.035
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)	044	7.859.688	8.488.000
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	0	0
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	19.436	26.060
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	9.443.961	10.077.074
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	0	0
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	1.603.709	1.615.134
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	14.641.381	16.346.393
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	4.446.392	4.473.366

Ime poslovnega subjekta

NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

Šifra uporabnika

27758

Sedež poslovnega subjekta

Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra dejavnosti

86.220

Matična številka

6462642000

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 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	36.442.768	32.058.077
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	31.384.248	27.828.512
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	28.385.809	26.718.938
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	13.870.185	13.117.402
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	13.007.374	11.951.358
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	862.811	1.166.044
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	33.210	44.836
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	33.210	44.836
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	14.482.414	13.366.753
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	14.482.414	13.366.753
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	189.947
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+ 428+429+430)	420	2.998.439	1.109.574
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	14.973	14.478
del 7102	Prejete obresti	422	79	999
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	30	9.494
72	Kapitalski prihodki	425	200	82
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	0	0
731	Prejete donacije iz tujine	427	0	0
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	2.983.157	1.084.521
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	0	0
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	431	5.058.520	4.229.565

del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	5.001.034	4.176.389
del 7102	Prejete obresti	433	42	0
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	57.444	53.176
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
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	36.625.819	30.256.482
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	30.770.635	26.148.926
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	12.538.725	11.481.446
del 4000	Plače in dodatki	440	11.260.870	10.329.456
del 4001	Regres za letni dopust	441	390.863	322.245
del 4002	Povračila in nadomestila	442	687.282	640.395
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	56.371	68.930
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	71.990	59.647
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	71.349	60.773
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	2.007.838	1.759.603
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	1.008.962	930.876
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	808.012	743.691
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	10.407	9.394
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	11.397	10.489
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	169.060	65.153
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	14.135.909	11.301.203
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	1.021.945	885.005
del 4021	Posebni material in storitve	455	7.251.053	5.641.874
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	1.003.783	961.861
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	195.157	188.677
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	254.494	208.562
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	2.889.409	2.387.308
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	205.082	174.715
del 4027	Kazni in odškodnine	461	0	0
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	1.314.966	853.181
403	D. Plačila domačih obresti	464	3.169	4.915
404	E. Plačila tujih obresti	465	0	0
410	F. Subvencije	466	0	0
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	0	0
412	H. Transferi 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	2.084.994	1.601.759
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	7.415	7.915
4202	Nakup opreme	473	1.504.047	1.564.154

4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	5.528	7.717
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	0	18.191
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	1.342	0
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	566.662	0
4208	Studije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	0	3.782
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482 + 483+ 484)	481	5.855.184	4.107.556
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	490.901	432.991
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	77.538	66.366
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	5.286.745	3.608.209
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485	0	1.801.595
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	183.061	0

Ime poslovnega subjekta

NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

Šifra uporabnika

27758

Sedež poslovnega subjekta

Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra dejavnosti

86.220

Matična številka

6462642000

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

od 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
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

NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

Šifra uporabnika

27758

Sedež poslovnega subjekta

Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra dejavnosti

86.220

Matična številka

6462642000

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov

od 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	450.000	500.000
500	Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	450.000	500.000
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	450.000	500.000
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	450.000	500.000
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	450.000	500.000
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	450.000	500.000
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 (560-560)	570	0	0
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+526+571)	572	0	1.801.595
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	183.051	0

Ime poslovnega subjekta

NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

Šifra uporabnika

27758

Sedež poslovnega subjekta

Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra dejavnosti

86.220

Matična številka

6462642000

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

od 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	30.729.199	5.071.702
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	30.729.199	5.071.702
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	0
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	140	63
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	15	31
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	0	200
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	0	200
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	30.729.354	5.071.996
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	15.191.576	3.986.783
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	5.714.261	2.774.954
460	STROŠKI MATERIALA	673	1.862.740	1.046.652
461	STROŠKI STORITEV	674	7.614.555	164.177
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	14.617.676	570.010
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	11.451.125	438.776
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	2.025.316	78.486
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	1.141.235	52.748
462	G) AMORTIZACIJA	679	949.446	91.527
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	681	182.744	9.306
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	9.053	101
468	L) DRUGI ODHODKI	683	5.590	0
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	177.113	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	0	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	177.113	0
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	31.133.198	4.656.726
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688	0	415.270
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)	689	403.844	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	415.270
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	403.844	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	403.846	0

Ime poslovnega subjekta

NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

Šifra uporabnika

27758

Sedež poslovnega subjekta

Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana

Šifra dejavnosti

86.220

Matična številka

6462642000

Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov

od 01.01.2018 - 31.12.2018

v EUR (brez centov)

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekečega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)	860	35.800.901	30.396.619
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	35.800.901	30.396.619
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864	0	0
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	203	1.226
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	48	650
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	200	1.128
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	200	82
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	0	1.046
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	35.801.350	30.399.622
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	19.177.359	15.519.953
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	8.489.235	7.072.525
460	STROŠKI MATERIALA	873	2.909.392	2.236.549
461	STROŠKI STORITEV	874	7.778.732	6.210.879
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	15.187.686	13.860.237
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	11.889.901	10.951.694
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	2.103.802	1.773.809
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	1.193.983	1.134.734
462	G) AMORTIZACIJA	879	1.040.973	1.363.031
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	881	192.048	184.738
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	9.154	8.947
468	L) DRUGI ODHODKI	883	5.590	6.409
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	177.113	9.387
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	0	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	177.113	9.387
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	35.789.924	30.952.702
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)	888	11.426	0
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)	889	0	563.080
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0

del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)	891	11.426	0
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)	892	0	553.080
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	11.426	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	447	430
	Število mesecev poslovanja	895	12	12