

# LETNO POROČILO NACIONALNEGA INŠTITUTA ZA JAVNO ZDRAVJE (NIJZ) ZA LETO 2015

+

Odgovorna oseba:  
Prim. dr. Ivan Eržen  
Direktor



Januar, 2016

## KAZALO

UVOD .....	3
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA .....	4
PREDSTAVITEV ZAVODA .....	4
<b>POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2015 .....</b>	<b>8</b>
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	10
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA .....	11
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV .....	11
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	12
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	13
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA .....	15
4.2.1. Letni program v okviru izvajanja javne službe v letu 2015 – financirano s strani Ministrstva za zdravje .....	15
4.2.2. Program dela za plačnika ZZZS v letu 2015.....	26
4.2.3. Izvajanje terciarne dejavnosti v letu 2015 .....	32
4.2.4. Druge storitve javne službe .....	33
4.2.5. Izvajanje storitev na trgu v letu 2015 .....	34
4.2.6. Raziskovalni in razvojni projekti.....	36
4.2.7. Druge dejavnosti.....	36
4.3. POSLOVNI IZID .....	40
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA .....	40
6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	40
7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	40
7.1. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	40
8. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC .....	41
9. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI .....	41
10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA .....	41
11. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....	42
11.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA.....	42
11.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2015 .....	43
11.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2015 .....	43
<b>RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2015 .....</b>	<b>44</b>
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA.....	46
1.1. SREDSTVA .....	46
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV.....	49
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	52
2.1. ANALIZA PRIHODKOV .....	52
2.2. ANALIZA ODHODKOV .....	53
2.3. POSLOVNI IZID .....	55
2.3.1. 2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....	55
3. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2015 .....	56

## UVOD

Letni delovni načrt za leto 2015 smo uspešno realizirali. Določena odstopanja so posledica novih oziroma nepredvidljivih okoliščin, ki so se pojavile tekom izvajanja nalog. V celoti gledano smo z opravljenim delom zadovoljni, je pa še veliko priložnosti za izboljšanje. Še posebej na področju izvajanja nalog na območni ravni, kjer še nismo dosegli preglednega in poenotnega načina dela.

Združitev Inštituta za varovanje zdravja Republike Slovenije in devetih območnih zavodov za zdravstveno varstvo v dva nova nacionalna inštituta Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano je zaznamovala tudi drugo leto delovanja NIJZ, saj uvajanje novih procesov in načinov dela, predvsem pa poenotenje pristopov terja čas.

Ne glede na to, da smo se na NIJZ trudili čimbolj tekoče izpeljati vse dejavnosti, za katere smo bili zadolženi, je prihajalo do nekaterih odmikov od predvidenega načrta dela, saj so se pojavile nove zahteve, ki jih je bilo potrebno prioritarno izpolniti.

V letu 2015 se je iztekel strateški načrt, ki ga je za področje javnega zdravja pripravil IVZ in smo ga v NIJZ prevzeli. Že na začetku leta smo pričeli s pripravo strateškega načrta delovanja NIJZ v obdobju do leta 2025. Pričakujemo, da bomo v kratkem prejeli odziv našega ključnega partnerja, to je Ministrstva za zdravje na strategijo razvoja, ki smo jo pripravili. Iz vidika nadaljnega razvoja je zelo pomembno, da so prizadevanja usklajena.

V letu 2015 smo posebno pozornost namenili natančnejši opredelitvi metod in pristopov dela, s posebnim poudarkom na razvoju komunikacije, tako z zunanjo kot tudi z notranjo javnostjo. Zavedamo se, da je to kontinuirana naloga, ki jo bomo razvijali tudi v bodoče ter pri tem izkoriščali izkušnje ter tehnološke rešitve, ki so na voljo.

## **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](http://www.nijz.si)  
Ustanovitelj: Republika Slovenija  
Datum ustanovitve: 25. 7. 2013

## **PREDSTAVITEV ZAVODA**

### **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.

### **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 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 informatiko v zdravstvu,  
Zdravstveno podatkovni center,  
Center za upravljanje projektov in raziskovalno dejavnost.

## **VODSTVO ZAVODA:**

NIJZ vodi direktor prim. dr. Ivan Eržen.

## **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 presoj 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.

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
- 91.011 Dejavnost knjižnic
- 91.012 Dejavnost arhivov.

## **POSLANSTVO, VIZIJA, NAČELA IN VREDNOTE:**

### **POSLANSTVO**

Poslanstvo NIJZ je prispevati k boljšemu zdravju in blaginji prebivalcev Slovenije.

Skupaj s partnerji je NIJZ vir podatkov in informacij, ki so podlaga za odločanje in ukrepanje posameznikov, strokovnjakov in zdravstvene politike.

NIJZ prepoznava ključne izzive na področju javnega zdravja, vključno z determinantami, ki vplivajo na zdravje, in predlaga ukrepe za izboljšanje zdravja.

NIJZ spremlja sistem zdravstvenega varstva, pripravlja analize delovanja sistema in predlaga ukrepe za večjo dostopnost in učinkovitost ter razvoj prioritete.

NIJZ prepoznava morebitne grožnje zdravju, ocenjuje tveganja in pripravlja ukrepe za varovanje in zaščito zdravja.

Z raziskovanjem in mednarodnim sodelovanjem NIJZ prispeva k novim spoznanjem ter razširja nova vedenja in dobre prakse.

### **VIZIJA**

NIJZ je ugleden inštitut, ki pomembno vpliva na zdravje prebivalcev in razvoj sistema zdravstvenega varstva v Sloveniji.

NIJZ je najpomembnejši partner v programih in projektih za krepitev in varovanje zdravja.

NIJZ ponuja zaposlitev v spodbudnem in prijetnem delovnem okolju.

### **VREDNOTE**

**Odgovornost:** Odgovorno se odzivamo na dejanske potrebe prebivalcev in za doseganje skupnih ciljev uporabljamo z dokazi podprto znanje in najboljše prakse. Za izpolnjevanje našega poslanstva zaposleni ravnamo pošteno, etično in profesionalno. Sprejemamo osebno odgovornost za lastno delo in strokovne odločitve. Vedno in povsod zagovarjamo zdravje prebivalstva.

**Medsebojno spoštovanje, sodelovanje in razvoj zaposlenih:** Zaposleni se med seboj spoštujemo in sodelujemo ter gradimo ustvarjalno delovno okolje. Spodbujamo interno in eksterno izobraževanje, samoizobraževanje, strokovno rast in razvoj talentov ter nudimo podporo in mentorstvo. Pri razvoju upoštevamo potrebe inštituta in potrebe ter sposobnosti posameznika. Cenimo delo in prispevek vsakega posameznika in vsake stroke. Različna stališča nas bogatijo, izmenjujemo si jih v odprtem dialogu. Različne zamisli in izkušnje nam predstavljajo priložnost za učenje. Kot posamezniki in strokovnjaki vedno iščemo

priložnosti za uresničevanje lastnih osebnih in strokovnih ciljev na način, ki je skladen s cilji in strateškimi usmeritvami NIJZ ter v dobrobit javnega zdravja.

**Odprtost in preglednost:** Zagotavljamo javnost in preglednost poslovanja, ravnanja in odločanja. Odprti smo za sodelovanje in za doseganje ciljev sklepamo partnerstva s posamezniki, strokovnjaki in z odločevalci ter po najboljših močeh izpolnjujemo njihova pričakovanja. Spodbujamo interdisciplinarnost in multidisciplinarnost ter izmenjavo idej in informacij. Prepoznavamo in posredujemo najboljše prakse ter gradimo na prepoznavnosti in ugledu NIJZ doma in v tujini.

#### Strategija:

V letu 2010 je bil v okviru pravnega prednika NIJZ, Inštituta za varovanje zdravja RS, oblikovan Strateški razvojni načrt 2010–2015 (SRN), ki ga je sprejel svet zavoda in v katerem so opredeljena strateška razvojna področja v tem obdobju in oblikovani strateški cilji ter aktivnosti za doseganje postavljenih ciljev. Do sprejema strateškega razvojnega načrta, ki bo veljal le za NIJZ, bo NIJZ sledil strateškim usmeritvam omenjenega načrta. Konec leta 2014 smo že začeli s pripravami na strategijo NIJZ do leta 2025, ki je bila pripravljena sredi leta 2015.

#### Strateški cilji:

Strateški cilji so razvidni iz Strateškega razvojnega načrta 2010–2015 (SRN), ki je bil objavljen na [www.nijz.si](http://www.nijz.si). Realizacija letnih ciljev v povezavi s strateškimi so navedeni v poglavju 4.1.

# POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2015

Odgovorna oseba:  
Prim. dr. Ivan Eržen  
Direktor



## 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, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2015 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2015 in 2015 (Uradni list RS, št. 101/13, 9/14 – ZRTVS-1A, 25/14 – ZSDH-1, 38/14, 84/14, 95/14 – ZUJF-C, 95/14, 14/15, 46/15 in 55/15),
- 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 zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14 in 100/15)
- 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),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2015 in 2015 (Uradni list RS, št. 12/14 in 52/14),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13)
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010)

### a) Interni akti

- Sklep o ustanovitvi Nacionalnega inštituta za javno zdravje št. 01403-27/2013/5 z dne 25. 7. 2013
- Statut NIJZ
- Pravilnik notranji organizaciji Nacionalnega inštituta za javno zdravje
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje
- Pravilnik o delovnem času

## 2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

NIJZ je ob ustanovitvi prevzel Strateški razvojni načrt IVZ 2010-2015, ki ga uporablja, do priprave lastnega strateškega razvojnega načrta.

V obstoječem razvojnem načrtu so bili opredeljeni naslednji dolgoročni cilji zavoda:

1. Do leta 2015 bo NIJZ vzpostavil sistem sprotnega zagotavljanja informacij o zdravju prebivalcev v Sloveniji, determinantah, ki vplivajo na zdravje in potrebnih ukrepih za izboljšanje zdravja.
2. Do leta 2015 bo NIJZ postal najpomembnejši vir informacij in osrednji partner za različne resorje pri oblikovanju zdravih politik in programov krepitev zdravja.
3. Do leta 2015 bo NIJZ izboljšal in dopolnil sistem sprotnega zagotavljanja podatkov in informacij o delovanju sistema zdravstvenega varstva, vključno z zagotavljanjem ključnih zdravstveno ekonomskih informacij in informacij o kakovosti v zdravstvenem varstvu.
4. Do leta 2015 bo NIJZ postal nosilec mreže za ocenjevanje zdravstvenih tehnologij v Sloveniji (HTA) in zagotavljal celovito evalvacijo zdravstvenih tehnologij.
5. Do leta 2015 bo NIJZ prevzel vodilno vlogo v koordinaciji preventivnega zdravstvenega varstva na vseh področjih.
6. Do leta 2015 bo NIJZ okrepil vlogo osrednje informacijske točke za ocenjevanje tveganj, preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni ter zagotovil strokovno podporo za izdelavo in izvedbo potrebnih ukrepov.
7. Do leta 2015 bo NIJZ vzpostavil sistem spremljanja bolezni povezanih z okoljem in dejavnikov okolja, ki vplivajo na zdravje ter zagotovil ključne informacije o okolju in zdravju.
8. Do leta 2015 bo NIJZ postal osrednja referenčna točka za koordinacijo hitrega odzivanja na grožnje zdravju zaradi pojava nalezljivih bolezni, namernega razširjanja bioloških agensov ali pojava bolezni neznanega izvora.
9. Do leta 2015 bo NIJZ vzpostavil nacionalni center za informatiko v zdravstvu, ki bo vodil nacionalne zbirke podatkov v zdravstvu ter zagotavljal podatke in informacije za potrebe mednarodnega poročanja ter načrtovanja in izvajanja zdravstvenega varstva na enostaven in uporaben način.
10. Do leta 2015 bo NIJZ okrepil vlogo osrednje informacijske točke na področju javnega zdravja in bo s proaktivno, pravočasno in transparentno komunikacijo zagotavljal neodvisne in informacije za posameznike, zdravstvenih strokovnjake in odločevalce.
11. Do leta 2015 bo NIJZ osrednji izvajalec usposabljanja za področje javnega zdravja in pomemben partner pri dodiplomskem in podiplomskem izobraževanju strokovnjakov na področju javnega zdravja.
12. Do leta 2015 bo NIJZ povečal svoj prispevek k javnemu zdravju z večjim obsegom in uspešnostjo na področju raziskovalne dejavnosti.
13. Do leta 2015 bo NIJZ vzpostavil strukturirane programe sodelovanja s ključnimi partnerji na področjih kjer tako partnerstvo lahko prinaša dodano vrednost pri vseh sodelujočih partnerjih.
14. Do leta 2015 bo NIJZ okrepil mednarodno sodelovanje, postal prepoznan in cenjen partner v razvojnih in raziskovalnih projektih ter razvil kapacitete za vodenje mednarodnih projektov.
15. Do leta 2015 bo NIJZ izboljšal svoje poslovanje z ustrezno izobraženimi in usposobljenimi zaposlenimi ter razvojem spodbudnega delovnega okolja.
16. Do leta 2015 bo NIJZ povečal učinkovitost poslovnega okolja s posodobitvijo in informatizacijo poslovnih procesov.
17. Do leta 2015 bo NIJZ zagotovil pregledno in stabilno finančno poslovanje.

## 3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

V Finančnem načrtu za leto 2015 so bili na podlagi zgoraj navedenih ciljev postavljeni tudi naslednji letni cilji:

- Zagotoviti informacije o zdravju in dejavnikih tveganja za zdravje;
- Zagotavljanje informacij o finančnem bremenu posameznih kroničnih bolezni;
- Pripraviti pregled zdravstveno vzgojnih preventivnih programov in pristopov v Sloveniji;
- Ovrednotiti zdravstveno vzgojne preventivne programe;
- Predlagati učinkovite ukrepe za obvladovanje ključnih izzivov na področju javnega zdravja;

- Okrepiti aktivnosti za področje krepitve duševnega zdravja in preprečevanje odvisnosti;
- Omogočiti odločevalcem sprejem odločitev o spremembah v zdravstvenem sistemu na podlagi aktualnih podatkov in informacij;
- Uvesti ocenjevanje zdravstvenih tehnologij v sistem odločanja o izbirah;
- Omogočiti tekoče in kakovostno izvajanje preventivnih in presejalnih programov;
- Izboljšati upravljanje programov na vseh ravneh;
- Vzpostaviti upravljanje PZVOM;
- Izboljšati spremljanje nalezljivih bolezni in izvedenih ukrepov;
- Sprotno ocenjevati situacijo nalezljivih bolezni in izvedenih preventivnih ukrepov;
- Izdelati celovite analize posameznih področij;
- Izboljšati sodelovanje posameznih deležnikov na področju kemijske varnosti;
- Opredeliti pristope za ocenjevanje pojavljanja bolezni v povezavi z okoljem;
- Zagotoviti informacije za upravljanje s tveganji zaradi pojava nalezljivih bolezni ali okoljskih tveganj;
- Zagotoviti hitro odzivnost v primeru pojava grožnje za zdravje prebivalcev;
- Okrepiti obstoječ sistem odzivanja na grožnje zdravju;
- Redno zagotavljati podatke v skladu z ZZPPZ in pridobivati nove podatke;
- Prenoviti podatkovne zbirke vključno s poenostavitvijo poročanja;
- Vzpostaviti center za informatiko v zdravstvu;
- Širiti nabor objavljenih podatkov na internetni strani NIJZ, vključno z objavo zdravstvenih kazalnikov na občinski in regionalni ravni;
- Zagotoviti pozitivno podobo NIJZ;
- Sodelovati v dodiplomskem izobraževanju s področja javnega zdravja na fakultetah, visokih šolah za zdravstvene delavce in sodelavce ter podiplomskem izobraževanju (za sekundarije, specializante);
- Povečati razvojno-raziskovalno učinkovitost;
- Okrepiti sodelovanje z nekaterimi organizacijami, ki delujejo na področju javnega zdravja v Sloveniji;
- Pridobiti nove mednarodne projekte;
- Izvesti notranje prestrukturiranje zaposlenih glede na izpostavljene prioritete;
- Izboljšati interno komunikacijo;
- Vzpostaviti sistem internega izobraževanja;
- Olajšati vodenje in spremljanje podpornih procesov;
- Zagotoviti uravnoteženo in učinkovito poslovanje.

#### **4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV**

Postavljene letne cilje smo na NIJZ v veliki meri dosegli. Posameznih nalog na katere so predvsem vplivali zunanji dejavniki pa nismo opravili, večinoma zaradi naloženih drugih nujnih nalog.

#### 4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Cilji za leto 2015	Kazalniki
Zagotoviti informacije o zdravju in dejavnih tveganja za zdravje Zagotavljanje informacij o finančnemu bremenu posameznih kroničnih bolezni	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Statistična publikacija »Zdravje in zdravstveno varstvo – EHIS2014 bo predvidoma zaključena v prvi polovici leta 2016.</li> <li>– Znanstvena monografijo »Uporaba tobaka, alkohola in prepovedanih drog med prebivalci Slovenije ter neenakosti in kombinacije uporabe«, objavljena na spletni strani NIJZ</li> <li>– Publikacija »Z zdravjem povezana vedenja v šolskem obdobju med mladostniki v Sloveniji, izsledki mednarodne raziskave HBSC, 2014«, objavljena na spletni strani NIJZ</li> <li>– Nacionalno poročilo 2015 o stanju na področju prepovedanih drog v RS, objavljeno na spletni strani NIJZ</li> <li>– Izvedena pilotna faza pregledov za izbrane občine v Sloveniji in pripravljeni osnutki publikacije »Zdravje v občini 2015« za te občine</li> </ul>
Ovrednotiti zdravstvenovzgojne preventivne programe	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Pripravljen osnutek smernic in kriterijev za ocenjevanje zdravstveno vzgojnih preventivnih programov na področju preprečevanja tvegane in škodljive rabe alkohola</li> </ul>
Predlagati učinkovite ukrepe za obvladovanje ključnih izzivov na področju javnega zdravja	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Strokovne podlage za podporo uveljavitve smernic za omejevanje trženja nezdrave hrane otrokom v Sloveniji</li> <li>– Publikacija »Alkoholna politika v Sloveniji«, objavljena na spletni strani NIJZ</li> <li>– Publikacija »Slovenija brez tobaka. Kdaj?«, objavljena na spletni strani NIJZ</li> </ul>
Okrepiti aktivnosti za področje krepitve duševnega zdravja in preprečevanje odvisnosti	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Izvedene nacionalne konference</li> <li>– Priročnik »Zdravje skozi umetnost. Smernice za pogovore o izbranih zdravstvenih temah za pedagoške delavce« (posredovan na MZ)</li> <li>– Priročnik »Duševno zdravje na delovnem mestu, objavljen na spletni strani NIJZ</li> <li>– Izvedena izobraževanja nevladnih organizacij za izvajanje učinkovitih programov preprečevanja in opuščanja kajenja</li> </ul>
Omogočiti odločevalcem sprejem odločitev o spremembah v zdravstvenem sistemu na podlagi aktualnih podatkov in informacij	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Strokovne podlage za izdelavo Resolucije o nacionalnem planu za področje zdravstva do leta 2020</li> <li>– Projekcija kadrov – doktorjev medicine in stomatologije ter diplomiranih sester in tehnikov;</li> <li>– Poročilo o kakovosti zdravstvene obravnave v bolnišnicah</li> </ul>
Uvesti ocenjevanje zdravstvenih tehnologij v sistem odločanja o izbirah	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Pripravljeni posamezni elementi za vzpostavitev sistema za uveljavljanje HTA v Sloveniji</li> </ul>
Omogočiti tekoče in kakovostno izvajanje preventivnih in presejalnih programov	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Doseženi procesni cilji programa SVIT</li> <li>– Doseženi cilji kakovosti programa SVIT</li> </ul>
Izboljšati upravljanje programov na vseh ravneh	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Izvedena izobraževanja sodelavcev na območni ravni</li> <li>– Povečanje odziva na vabila za pregled</li> </ul>
Vzpostaviti upravljanje PZVOM	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Izvedena izobraževanja sodelavcev na območni ravni</li> </ul>
Izboljšati spremljanje nalezljivih bolezni in izvedenih ukrepov	<ul style="list-style-type: none"> <li>– V uporabo dana nova računalniška rešitev za beleženje prijavljenih nalezljivih bolezni</li> <li>– Elektronski register cepljenih oseb še ni v celoti realiziran-v splošno uporabo bo predan 1.1.2016</li> </ul>

Cilji za leto 2015	Kazalniki
Sprotno ocenjevati situacijo nalezljivih bolezni in izvedenih preventivnih ukrepov	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tedenska, mesečna in letna poročila za potrebe obveščanja strokovne in splošne javnosti</li> </ul>
Izdelati celovite analize posameznih področij	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Objava rezultatov slovenske nacionalne presečne raziskave bolnišničnih okužb je zaradi neugodne epidemiološke situacije in aktivnosti, ki so bile v zvezi s tem potrebne, prestavljena na leto 2015</li> </ul>
Izboljšati sodelovanje posameznih deležnikov na področju kemijske varnosti Opredeliti pristope za ocenjevanje pojavljanja bolezni v povezavi z okoljem	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vzpostavljena mreža sodelujočih na področju toksikovigilance</li> <li>- Izdelan načrt spremljanja vplivov okolja na zdravje otrok</li> </ul>
Zagotoviti informacije za upravljanje s tveganji zaradi pojava nalezljivih bolezni ali okoljskih tveganj	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Izdelane ocene tveganja ob pojavu nalezljivih bolezni ali okoljskih tveganj</li> </ul>
Zagotoviti hitro odzivnost v primeru pojava grožnje za zdravje prebivalcev	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Izdelan je standardni operativni postopek delovanja interdisciplinarne koordinacijske skupine</li> </ul>
Okrepiti obstoječ sistem odzivanja na grožnje zdravju	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Izdelan je delovanje interdisciplinarnih strokovnih skupin ob pojavu večjih tveganj in načrt za delovanje nacionalne kontaktne točke (NKT) v okviru nove Odločbe evropske komisije razširjeni EWRS) o resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje in Mednarodnega zdravstvenega pravilnika (IHR)</li> </ul>
Redno zagotavljati podatke v skladu z ZZPPZ in pridobivati nove podatke	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Obdelani in objavljeni podatki zdravstvene statistike vključno s spremljajočo dokumentacijo k posameznim zbirkam (metapodatki)</li> <li>- Obdelani so podatki anket EHIS 2014 in HBSC 2014</li> </ul>
Prenoviti podatkovne zbirke vključno s poenostavitvijo poročanja	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pripravljeni vsi potrebni elementi za prenovo zunaj bolnišnične statistike ter razvita ustrezna aplikacija</li> <li>- Prenovljen je bil Register izvajalcev v zdravstveni dejavnosti in hkrati razvita aplikacija za podporo Registru</li> </ul>
Vzpostaviti center za informatiko v zdravstvu	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vzpostavljen nacionalno upravljan informacijski model, terminologije in šifranti v zdravstvu,</li> </ul>
Širiti nabor objavljenih podatkov na internetni strani NIJZ, vključno z objavo zdravstvenih kazalnikov na občinski in regionalni ravni	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prenovljena spletna stran</li> </ul>
Zagotoviti pozitivno podobo NIJZ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Izdelana strategija komuniciranja z vsemi ciljnimi skupinami</li> <li>- Načrt komunikacijskih aktivnosti</li> </ul>
Sodelovati v dodiplomskem izobraževanju s področja javnega zdravja na fakultetah, visokih šolah za zdravstvene delavce in sodelavce ter podiplomskem izobraževanju (za sekundarije, specializante).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sodelovanja izvedena</li> </ul>
Povečati razvojno-raziskovalno učinkovitost.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uspešna prijava na ARRS (en projekt)</li> </ul>

Cilji za leto 2015	Kazalniki
Okrepiti sodelovanje z nekaterimi organizacijami, ki delujejo na področju javnega zdravja v Sloveniji	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Vzpostavljena je skupna raziskovalna platforma vseh, ki raziskujejo na področju javnega zdravja</li> </ul>
Pridobiti nove mednarodne projekte	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Pridobljeni novi projekti financirani iz virov EU (CANCON, AHA,...)</li> <li>– Pripravljeno več projektov za prijavo v letu 2015</li> </ul>
Izvesti notranje prestrukturiranje zaposlenih glede na izpostavljene prioritete;	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Uvedena je procesno usmerjena mikro organizacija</li> </ul>
Izboljšati interno komunikacijo	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Pripravljena je anketa za vse zaposlene, ki bo izvedena v prvi polovici leta 2015</li> </ul>
Vzpostaviti sistem internega izobraževanja	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Kadrovsko poročilo</li> </ul>
Olajšati vodenje in spremljanje podpornih procesov	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Uvedena informacijska podpora za podporne procese;</li> <li>– Uvedena informacijska podpora vodenju projektov</li> <li>– Certificiran sistem zagotavljanja kakovosti</li> </ul>
Zagotoviti uravnoteženo in učinkovito poslovanje	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Sprotno spremljanje izvrševanja finančnega načrta</li> <li>– Zmanjševanje deleža administrativnih stroškov</li> </ul>

## 4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

### 4.2.1. Letni program v okviru izvajanja javne službe v letu 2015 – financirano s strani Ministrstva za zdravje

#### Obrazec 1a: Poročanje o programu javnega zdravja 2015

##### 1. SPREMLJANJE ZDRAVJA, ZDRAVSTVENEGA VARSTVA IN BLAGINJE PREBIVALSTVA

Skladno z Zakonom o zdravstveni dejavnosti je bil NIJZ ustanovljen za izvajanje ključnih nalog, ki izhajajo iz funkcij javnega zdravja, med katerimi na prvem mestu izpostavljamo 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, nudenje statističnih in drugih javno dostopnih podatkov s področja zdravstvenega varstva za ponovno uporabo ter spremljanje in proučevanje dejavnikov, ki vplivajo na zdravje z namenom priprave predlogov ukrepov za zgodnje odkrivanje in omilitev njihovega vpliva.

NIJZ je v letu 2015 v skladu s svojimi zakonskimi podlagami vodil nacionalne zbirke podatkov o zdravju in zdravstvenem varstvu ter jih uporabljal za analize in raziskave na področju javnega zdravja, ki so potrebne za delovanje sistema zdravstvenega varstva, določanje prednostnih ukrepov za izboljševanje zdravja prebivalstva, izpolnjevanje mednarodnih obvez države glede izmenjave zdravstvenih podatkov ter druge namene uporabe.

NIJZ je letu 2015 zagotavljal informacijsko podporo zbiranju podatkov ter sodeloval pri izgradnji informacijskega sistema v okviru projekta e-zdravje, ki bo omogočal hitrejšo in bolj enostavno izmenjavo podatkov med izvajalci zdravstvene dejavnosti ter drugimi uporabniki podatkov. Zbrane podatke je NIJZ pripravljala in javno objavljala na način, da je zagotovljeno varovanje osebnih podatkov.

Z analizami podatkov o zdravju in zdravstvenem varstvu je NIJZ oblikoval informacije, ki so nujno potrebne tako za snovalce zdravstvene politike in strokovno javnost za postavljanje prednostnih nalog kot tudi za posameznike, da jim pomagajo sprejemati prave odločitve za izboljšanje zdravja. NIJZ je pri tem uporabljal

svoje zbirke podatkov ter podatke iz drugih virov, tako da je zagotovljena osvetlitev problematike z različnih vidikov.

## **Analize zdravja**

Tudi v letu 2015 smo posebno pozornost namenjali spremljanju zdravja populacije in zagotavljanju kakovostnih podatkov, izdelavi analiz in interpretacij o zdravju in dejavnikih, ki vplivajo na zdravje ter pripravi strokovnih podlag za uveljavljanje sprememb, ki pozitivno vplivajo na zdravje. Sodelovali smo pri izvajanju akcijskega načrta nacionalnega programa obvladovanja sladkorne bolezni. Analizirali smo rezultate raziskave in pripravili publikacijo Z zdravjem povezana vedenja v šolskem obdobju med mladostniki v Sloveniji, izsledki mednarodne raziskave HBSC, 2014 (Health Behaviour of School Children 2014), ki je objavljena na spletni strani NIJZ ([http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/hbsc\\_2015\\_e\\_verzija30\\_06\\_2015.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/hbsc_2015_e_verzija30_06_2015.pdf)). Pripravili smo znanstveno monografijo Uporaba tobaka, alkohola in prepovedanih drog med prebivalci Slovenije ter neenakosti in kombinacije uporabe, ki je prva tovrstna publikacija v Sloveniji. Publikacija je objavljena na spletni strani NIJZ ([http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/porocilo\\_2015\\_o\\_stanju\\_na\\_podroccju\\_prepovedanih\\_drog\\_v\\_rs.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/porocilo_2015_o_stanju_na_podroccju_prepovedanih_drog_v_rs.pdf)).

Glede na to, da se bo letu 2016 v Slovenijo prenašala Direktiva o tobačnih in povezanih izdelkih, za katero je bilo najprej mišljeno, da se bo prenesla že v letu 2015, smo sodelovali z MZ pri pripravi strokovnih podlag za prenos direktive, spremljali rabo tobaka, trende ter zagotavljali strokovno podporo odločevalcem pri pripravi zakonodaje. V te namene je bil pripravljen tudi »policy brief« Slovenija brez tobaka. Kdaj?, ki je bil objavljen konec poletja na spletni strani NIJZ ([http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/slovenija\\_brez\\_tobaka\\_kdaj.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/slovenija_brez_tobaka_kdaj.pdf)). Izvedli smo srečanje ob svetovnem dnevu brez tobaka, ki je imel tudi v letošnjem letu zelo dobro udeležbo ter regijska srečanja, ki so bila prav tako dobro obiskana in odmevna. Strokovno podporo smo zagotavljali tudi na področju omejevanja uporabe prepovedanih drog, še zlasti pri problematiki uporabe konoplje v medicinske namene in zanznavanju razširjenosti in preprečevanju uporabe novih drog. Koordinirali smo tudi sistem zgodnjega zanznavanja in hitrega obveščanja na področju prepovedanih drog ter vzpostavili mrežo regijskih koordinatorjev. Poleg znanstvene monografije Uporaba tobaka, alkohola in prepovedanih drog med prebivalci Slovenije ter neenakosti in kombinacije uporabe, smo tudi v letu 2015 pripravili Nacionalno poročilo 2015 o stanju na področju prepovedanih drog v RS, ki je bilo pripravljeno na novih izhodiščih Evropskega centra za spremljanje drog in odvisnosti od drog (EMCDDA) v angleškem in slovenskem jeziku. Poročilo je bilo predstavljeno in sprejeto na Vladni komisiji za droge in poslano na EMCDDA. Konec januarja pa bo objavljeno tudi na naši spletni strani. [http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/nr\\_2015\\_f.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/nr_2015_f.pdf)

Skupaj z MZ smo organizirali 3. nacionalno konferenco o alkoholni politiki, kjer so bili predstavljeni številni prispevki NIJZ, med njimi tudi Ekonomske posledice tveganega in škodljivega pitja alkohola v Sloveniji. ([http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/alkoholna\\_politika\\_v\\_sloveniji.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/alkoholna_politika_v_sloveniji.pdf)). Veliko podatkov, analiz in predlogov ukrepov je zajetih v publikaciji Alkohol v Sloveniji – trendi in zdravstvene posledice škodljivega pitja, ki smo jo zaradi velikega zanimanja strokovne javnosti ponatisnili ([http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/alkohol\\_v\\_sloveniji\\_0.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/alkohol_v_sloveniji_0.pdf)). Pripravljena je bila tudi publikacija Alkoholna politika v Sloveniji, ki je namenjena vsem, ki soustvarjajo politiko na področju alkohola v različnih resorjih, saj ponuja verodostojne informacije in podatke o obsegu problema alkohola v Sloveniji [http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/alkoholna\\_politika\\_v\\_sloveniji.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/alkoholna_politika_v_sloveniji.pdf). Potekale so tudi aktivnosti v zvezi z organizacijo evropske konference oz. pripravo in prijavo na projekt v okviru razpisa CHAFEA, ki bi zagotavljal njeno finansiranje.

Ker na zdravje ljudi v veliki meri vpliva mikrookolje in je pomembno, da se prične o tem ozaveščati tudi lokalno politiko, smo v letu 2015 (po vzoru nekaterih drugih držav) pričeli s projektom z delovnim naslovom »Pregled zdravja (profil) v občini«. Izvedli smo pilotno fazo izdelave pregledov za izbrane občine v Sloveniji in pripravili publikacije »Zdravje v občini 2015« za te občine.

Poleg objavljenih poglobljenih analiz javnozdravstvenih podatkov smo pripravljali strokovne podlage, analize in poročila o zdravju in dejavnikih, ki vplivajo na zdravje za različne deležnike, predvsem na zahtevo Ministrstva za zdravje, vključno s pripravo podlag za Analizo zdravstvenega sistema v Sloveniji in Resolucijo Skupaj za družbo zdravja (2016-2025). Naloge te vrste prihajajo tekom celega leta in za različna področja, tako da zahtevajo kar precej delovnega časa različnih strokovnjakov.



Vse planirane naloge smo izvedli, prav tako pripravili in objavili izdelke, razen statistične publikacije Zdravstveno stanje in zdravstveno varstvo prebivalcev Slovenije 2014, ki bo predvidoma pripravljena v prvi polovici leta 2016.

### **Analiziranje zdravstvenega varstva**

Na področju analiziranja zdravstvenega varstva smo se v letu 2015 zavezali k delu na področju zdravstvenega sistema, kadrov v zdravstvu (doktorjev medicine in medicinskih sester), vsebinskih podlag za razvoj poročevalskih sistemov za bolnišnične obravnave, kadre in patronažno dejavnost, poročilo o kazalnikih kakovosti v slovenskih bolnišnicah, ekonomsko vrednotenje bremena alkohola ter za razvoj področja farmakoekonomike na NIJZ.

Od leta 2014 in tako tudi celotno leto 2015 smo bili vključeni v **pripravo podlag za novo Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2014-2025**. Delo je potekalo v več fazah. Najprej so bile vzpostavljene podlage in opredeljeni cilji oziroma stebri dokumenta. Temu je sledil razvoj vsebin in natančnejša opredelitev. Po javni razpravi poleti 2015 je MZ organiziralo usmerjeno večdnevno delavnico, na kateri smo pregledali vse pripombe in dopolnili iz javne razprave ter jih smiselno vključili (ali pa tudi ne, na podlagi utemeljitve) v končno različico dokumenta. Sodelavci NIJZ smo sooblikovali besedilo, deloma pa smo prispevali tudi podatkovne podlage zanj.

V letu 2015 je potekalo delo pri pripravi vsebin za **publikacijo Health in Transition Slovenia**, saj je prejšnja izšla še leta 2009 in je bilo potrebno smiselno posodobiti vsebine ter dodati tako nova spoznanja, do katerih smo prišli med potekom analize sistema, kot tudi dopolniti in posodobiti statistične podatke.

Poleg vključenosti v pripravo publikacije HIT pa so bili sodelavci s področja sistema zdravstvenega varstva vključeni tudi v pripravo **vseh štirih analiz elementov sistema**, ki so se nanašali na analize prihodkov, stroškov, koordinacije zdravstvene obravnave. Delo pri pripravi analiz je bilo zaključeno konec leta 2015.

V sklopu analitike in **projekcij potreb po kadru v zdravstvu** smo se osredotočili na vprašanja povezana s kadrom v zdravstveni negi. Glede na to, da je nagel razvoj izobraževalnih zmogljivosti, ob hkratni nezadostni opredeljenosti potreb po različnih kadrih na področju zdravstvene nege privedel do (pre)hitre rasti. Žal, pri tej nalogi še nismo dosegli bolj natančne opredelitve ciljev in tudi obsega možne rasti kadra na področju zdravstvene nege, predvsem pa ne strukture tega kadra. Medtem ko je bila s strani Zbornice zdravstvene nege že pred časom pripravljena natančna metodologija kategorizacije bolnikov ter posledičnih potreb po kadru, še vedno nimamo enakovrednega dokumenta za področje zdravstvene nege na primarni ravni in patronaže. Ta naloga se bo zato morala nadaljevati tudi v letu 2016, ko bomo v pristope na področju načrtovanja kadra v zdravstvu v Sloveniji vključili tudi priporočila in izkušnje Joint Action on Health Workforce, ki se bo zaključil v letu 2016. Ta projekt lahko že postreže s konkretnimi izdelki in priporočili, ki jih lahko smiselno vključimo v naše projekte.

Na področju **farmakoekonomike** smo v letu 2015 že do konca leta pripravili poročilo o porabi ambulantno predpisanih zdravil na recept za leto 2014, ki je pripravljeno in objavljeno na spletni strani Inštituta. Po drugi strani pa so bila uporabljena dodatna znanja, ki izhajajo iz sodelovanja NIJZ v okviru evropskega projekta Joint Action EUNetHTA, pri katerem je NIJZ ključni partner iz Slovenije.

V letu 2015 so bili opravljeni izračuni **kazalnikov kakovosti**, ki se nanašajo na leto 2013. V skladu s cilji naloge so bili pripravljene izhodiščni izračuni za kazalnike kakovosti, za katere je zadolžen NIJZ. Nekateri kazalniki so bili tudi interpretirani v okviru NIJZ, in sicer v primerih, ko ni bila zahtevana ekspertiza s kliničnega področja, ki na NIJZ ni na razpolago. NIJZ je tudi sodelovalo pri nadaljnji uporabi podatkov in interpretacij ob pripravi letnega poročila o kazalnikih kakovosti. Letno poročilo za leta 2012 in 2013 je bilo pripravljeno kot skupno poročilo in upoštevalo podatke iz obeh let. Zgolj področje porodništva ne vključuje podatke za leto 2013, ker ob zaključku poročila podatkovna baza, iz katere se podatki črpajo, še ni bila na razpolago. Nadaljnje postopke priprave in morebitne objave poročila za leta 2012 in 2013 vodi Ministrstvo za zdravje.

V letu 2015 je bila dokončana **mreža patronažne dejavnosti** po statističnih regijah ter po upravnih enotah oziroma gravitacijskih območjih zdravstvenih domov, skupaj z upoštevanjem nekaterih pripomb in korekcij. Poleg tega sta bili pripravljene publikaciji Patronažna dejavnost v Sloveniji 1993-2014 in Zaposleni v

patronažni dejavnosti v letu 2014. Poleg tega pa so bila pripravljena tudi metodološka navodila za tisti del zunajbolnišnične statistike, ki se nanaša na patronažo **SZBO\_PATR**.

V letu 2015 smo nadaljevali delo pri nadgradnji **analiz o ekonomskem bremenu alkohola**. Predvsem je šlo za izboljšanje metodologije in zagotavljanje širšega nabora virov podatkov o bremenu alkohola, predvsem tistega, ki je vezano na družbene posledice prekomernega uživanja alkoholnih pijač.

### **Zagotavljanje in diseminacija podatkov ter informacij**

Sistem zagotavljanja 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 2015 obdeloval podatke za leto 2014 in 2015, za dve zbirki pa tudi za leto 2013 zaradi zamud tehnične narave, izvajal koordinacijo in izobraževanje poročevalcev (obveščanje in uvajanje poročevalcev o spremembah in dopolnitvah obrazcev ter Metodoloških navodil za zajem podatkov v letu 2016), usklajeval podatke med posameznimi zbirkami, urejal pripadajočo dokumentacijo; ter pripravljal različne tipe baz glede na življenjski cikel podatkov za leto 2014 s podatki o bolniškem staležu, zdravstveni vzgoji, sterilizacijah in umetnih osemenitvah, bolnišničnih obravnavah SPP, rehabilitaciji, zobozdravstveni dejavnosti, izvajalcih zdravstvene dejavnosti, porodih in rojstvih, umrlih oseb, bolnišničnem obravnavah, zunajbolnišničnih obravnavah, patronažnem varstvu, poškodbah pri delu, uživanju nedovoljenih drog, uporaba materničnih vložkov, fetalne smrti, raba 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.

Obsežna vsebinska, metodološka in tehnična prenova podatkovnih zbirk za spremljanje bolnišničnih obravnav, ki jo je NIJZ začel v letu 2013, je povzročala zamudo pri zajemu podatkov še v prvem polletju 2015, do konca leta pa se je stanje normaliziralo in proces stabiliziral.

V letu 2015 smo v zbirke, kjer pravne podlage to dovoljujejo, uvedli novost, in sicer dopolnjevanje zbranih podatkov s socio-demografskimi podatki oziroma z registrskimi podatki o prebivalcih, ki jih letno prejmemo od Statističnega urada RS.

V letu 2015 smo nadaljevali **prenovo spremljanja zunajbolnišničnih obravnav (SZBO)**. Pripravljena so bila metodološka navodila za osnovni del SZBO ter za dodatne dele: vzgoja za zdravje (skupina in posameznik), patronažna dejavnost, nalezljive bolezni (prijava nalezljivih bolezni, spolno prenosljive okužbe, HIV), fetalne smrti, sterilizacije, preventiva odraslih (NPPPSŽB, referenčne ambulante). Pripravljena je bila tudi aplikacija ter izbrani izvajalci zdravstvene dejavnosti, ki bodo sodelovali v pilotnem zbiranju podatkov v začetku leta 2016.

V začetku leta 2014 je NIJZ izvedel raziskavo Z zdravjem povezano vedenje v šolskem obdobju (HBSC). Raziskava je bila izvedena na reprezentativnem vzorcu všolanih 11-, 13- in 15-letnikov, in predstavlja pomemben vir informacij o vedenjih, povezanih z zdravjem slovenskih mladostnikov, njeni rezultati pa odločevalcem od leta 2002 omogočajo kontinuirano sprejemanje ustreznih odločitev za krepitev zdravja mladostnikov. Rezultati raziskave so bili objavljeni v letu 2015 v publikaciji »Z zdravjem povezano vedenje v šolskem obdobju med mladostniki v Sloveniji«, ki je na voljo na spletni strani NIJZ ([http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/hbcs\\_2015\\_e\\_verzija30\\_06\\_2015.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/hbcs_2015_e_verzija30_06_2015.pdf)).

V skladu z izvedbeno uredbo je NIJZ v letu 2014 izvedel drugo Anketo o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), anketiranje je bilo zaključeno konec leta 2014. V letu 2015 so potekale aktivnosti obdelave podatkov. Mikropodatki so bili v letu 2015 posredovani na Eurostat v skladu z uredbo, hkrati pa je potekala priprava statistične publikacije, ki bo objavljena v začetku leta 2016.

NIJZ je v letu 2014 pripravil **podatkovni portal** za izkazovanje podatkov, pri čemer smo se zgledovali po drugih inštitucijah, ki posredujejo podatke uporabnikom, tako v Sloveniji (SURS) kot v tujini (WHO, OECD, Eurostat). Podatkovni portal je na voljo na spletni strani <https://podatki.nijz.si>. Uporabnikom omogoča pripravo tabel po meri ter različne načine grafičnih prikazov in shranjevanja. Vsi podatki so tudi opremljeni z metapodatki oz. z metodološkimi pojasnili in s kontakti za primer dodatnih vprašanj, možen je tudi izvoz podatkov v različne formate. Portal uporabnikom nudi podatke za nacionalno raven ter precej kazalnikov tudi za raven statističnih in zdravstvenih regij. Na portalu omogočamo ne le dostop do podatkov NIJZ, pač pa tudi povezave do različnih institucij, ki prav tako objavljajo podatke s področja zdravja in zdravstvenega varstva (SURS, OI - Register raka, ARSO, Ministrstvo za zdravje, Uprava RS za varstvo pred sevanji, ZZS).

V letih 2013 - 2015 je NIJZ sodeloval v konzorciju UMAR – SURS – ARSO – NIJZ pri pripravi Kazalnikov blaginje, ki so objavljeni na spletni strani <http://www.kazalniki-blaginje.gov.si> ter omogočajo pregled izbranih kazalnikov, tudi kazalnikov s področja zdravja.

Posredovanje podatkov različnim organizacijam ter uporabnikom, ki želijo po meri pripravljene podatke, je pomemben del celotne diseminacije podatkov in informacij. V letu 2015 smo na NIJZ pripravili podatke za več obsežnih mednarodnih vprašalnikov. Glavnina podatkov je bila posredovana velikim mednarodnim organizacijam: Eurostat, WHO, OECD, Unicef,..., ki jih objavljajo na svojih podatkovnih portalih, posledično pa tudi v svojih publikacijah. S strani uporabnikov, ki so želeli po meri pripravljene podatke (tj. nadgradnja podatkov, ki so že objavljeni na portalu), smo prejeli okrog 300 zahtevkov, ki v povprečju zahtevajo po 3-5 ur priprave.

Pomembno diseminacijsko orodje so tudi publikacije podatkov, krovna publikacija pa je **Zdravstveni statistični letopis**, ki prinaša informacije in podatke z različnih področij zdravja in zdravstvenega varstva. Po združitvi IVZ in ZZV-jev je nastala potreba po prenovljenem registru, ki bi nudil tudi regionalne podatke. Zato smo na NIJZ oblikovali skupino, ki je začela pripravljati prenovljeno publikacijo. Zaradi obsega dela, ki je bil večji od načrtovanega, publikacija še ni zaključena. Objavljenih je 70% celotne publikacije, osnutki ostalega dela pa so v zaključni fazi.

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/glavnavnavigacija/o-nas/zakonodaja-in-dokumenti/drugi-dokumenti>).

### **Razvoj novih IS**

V prvi polovici leta 2015 je bila uspešno izvedena nadgradnja aplikacije za spremljanje bolnišničnih obravnav (SBO) in njen prenos v okolje NIJZ. NIJZ na ta način poskuša združiti v lastnem okolju oba sistema za spremljanje tako bolnišničnih kot zunajbolnišničnih obravnav (SZBO). Razpis za razvoj aplikacije eSZBO s strani MZ je bil prav tako izveden v prvi polovici leta 2015. Izvedba pilotnega projekta bo predvidoma zaključena do konca leta. eSZBO je obsežen projekt, ki združuje 15 zbirk podatkov in preko 2000 poročevalcev, njegova uspešna implementacija bo velika pridobitev za kakovostnejše oblikovanje zdravstvenih politik in na dokazih temelječe odločanje v zdravstvenem sistemu.

Na osnovi gradiv in dokumentov pripravljenih v letu 2014 je bil s strani MZ, ZZS in NIJZ pripravljen, usklajen in 17.2.2015 podpisan Dogovor o obnovi informacijske rešitve za upravljanje in uporabo registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ). Delovne skupine NIJZ, ZZS in MZ so pripravile in uskladile vsa potrebna gradiva za razpis javnega naročila. Zbiranje ponudb, na katerega so se prijavili trije ponudniki, je bilo zaključeno 19.5.2015. Izvajalec za izvedbo projekta je bil izbran v juliju 2015.

V tem obdobju je bila izvedena tudi delna nadgradnja IS Svit, v skladu z načrti in zahtevami programskega sveta Svit. Nekatere izmed načrtovanih nadgradenj IS so že izvedene, aktivnosti za izvedbo preostalih nalog bodo potekale do konca leta 2015.

V obravnavanem obdobju je bilo uspešno uvedeno okolje Novell VIBE in druge rešitve, ki omogočajo informatizirano izvedbo poslovnih procesov ter posledično bolj učinkovito izvedbo delovnih nalog, ki jih izvaja NIJZ. V tem obdobju je bila vzpostavljena tudi sodobna rešitev za telekonference ter novo okolje za projektno vodenje in zunanjo komunikacijo (nova spletna stran NIJZ).

Spletna aplikacija za elektronski register cepljenih oseb (eRCO), čigar razvoj je vodilo in koordiniralo MZ, ni bila uspešna realizirana in implementirana, čeprav je predvideni rok za testiranje aplikacije potekel že marca 2015. Testiranje aplikacije pretekli mesec s strani NIJZ je bilo zaradi tehničnih pomanjkljivosti neuspešno. V skladu z ugotovitvami s testiranja, MZ vodi razgovore z razvijalcem aplikacije in druge aktivnosti za odpravo pomanjkljivosti ter uspešno vzpostavitev spletne aplikacije v čim krajšem času.

V decembru je NIJZ skladno z zakonom prevel tudi dejavnost e-zdravja. Vse predvidene aktivnosti, ki so bile opredeljene s posebno pogodbo so bile realizirane skladno s pogodbo. Gre predvsem za naloge, povezane z implementacijo posameznih podprojektov e-Zdravja- v prvi vrsti e-Recept, e-Naročanje, z-net ter e-Vem.

## **2. NALEZLJIVE BOLEZNI**

Vsebinsko naloge na področju varstva prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi vključujejo spremljanje, poglobljeno preučevanje in raziskovanje ter pripravo in načrtovanje na nevarnosti za zdravje, odzivanje in ukrepanje, komuniciranje in diseminacijo znanj in veščin. Aktualne strokovne vsebine in epidemiološke podatke o nalezljivih boleznih za strokovno javnost smo objavljali v mesečnem spletnem biltenu eNBOZ. Deleži posameznih funkcij so razporejeni glede na doktrinarni in operativni del. Na centralnem nivoju smo izvajali neprekinjeno epidemiološko in laboratorijsko opazovanje značilnosti povzročiteljev nalezljivih bolezni in ocenjevali razmere ter nevarnosti za zdravje prebivalstva. Poglobljeno smo spremljali bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem (laboratorijsko spremljanje invazivnih bakterijskih okužb, otroške paralize, ošpic, mumpsa, rdečk), akutne okužbe dihal (AOD/gripa, respiratorni sincicijski virus), zoonoze (laboratorijsko spremljanje E.coli, listerioze), spolno prenosljive okužbe in odpornost izbranih mikrobov.

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.

Analizirali in ocenili smo prijavljene nalezljive bolezni in izbruhe, ki so dostopni na

[http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/epidemiolosko\\_spremljanje\\_nalezljivih\\_bolezni\\_2014\\_2.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/epidemiolosko_spremljanje_nalezljivih_bolezni_2014_2.pdf)

Izdelali smo analizo in oceno izvajanja programa cepljenja v Sloveniji in analizirali razmere v primeru nižjega deleža precepljenosti na posameznih območjih.

(<http://www.nijz.si/sl/search/node/analiza%20izvajanja%20cepljenja>).

Izdelali smo analizo neželenih dogodkov pridruženih cepljenju v Sloveniji. <http://www.nijz.si/sl/spremljanje-nezelenih-ucinkov>

Izdelali smo analizo izvajanja aktivnosti v zvezi s preprečevanjem stekline.

Ocenili smo uresničevanje programov eliminacije ošpic in eradikacije otroške paralize in zadržanje poliovirusov ter izdelali poročila o napredku in jih poslali na WHO in deležnikom v državi.

Izdelali smo predlog Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2016 in ga uskladili z deležniki v zdravstvu in v skladu z Zakonom o nalezljivih boleznih v roku poslali na Ministrstvo za zdravje in ZZS.

Izdelali smo navodila za izvajanje programa cepljenja.

Izdelali smo metodološka navodila in opis poti podatkov za prijavo nalezljivih bolezni - v okviru zunajbolnišničnih obravnav.

Opravili smo analizo sistema spremljanja neželenih dogodkov pridruženih cepljenju s predlogi za izboljšave, ki bo v letu 2016 predstavljena deležnikom v zdravstvu in drugim deležnikom

Opravili smo analizo sodelovanja epidemiologov pri epidemiološkem spremljanju, raziskovanju, preprečevanju in obvladovanju bolnišničnih okužb v Sloveniji s predlogi za izboljšave. Analiza še ni bila predstavljena deležnikom.

Testirali smo spletno aplikacijo za elektronski register cepljenih oseb in za pripravo zalednih rešitev. Zgotovili smo tehnične pomanjkljivosti aplikacije, ki jih razvijalec aplikacije še ni odpravil.

Za namene spremljanja odpornosti bakterij proti antibiotikom v okviru mrež EARS-Net in FWD-Net so bili pridobljeni in analizirani podatki in posredovani deležnikom doma in v tujini. Izdelano je bilo poročilo za deležnike v zdravstvu in trendi predstavljeni ob obeležitvi Evropskega dneva antibiotikov in objavljeni na:

[http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/earsnet\\_eaad\\_mz\\_jk20151117\\_mzsplet.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/earsnet_eaad_mz_jk20151117_mzsplet.pdf)

Letna analiza spremljanja odpornosti bakterij proti antibiotikom je objavljena v publikaciji Analiza epidemiološkega spremljanja nalezljivih bolezni v Sloveniji.

[http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/epidemiolosko\\_spremljanje\\_nalezljivih\\_bolezni\\_2014\\_2.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/epidemiolosko_spremljanje_nalezljivih_bolezni_2014_2.pdf)

Narejena je prenova Načrta pripravljenosti zdravstva na pandemijo gripe. Osnutek je usklajen znotraj javno-zdravstvene stroke kot izhodišče za usklajevanje z deležniki v zdravstvu in odločevalci.

Izdelan je predlog posodobljenega načrta pripravljenosti na pojav vročice Zahodnega Nila v Sloveniji. Načrt pripravljenosti je objavljen na spletni strani NIJZ

[http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/wnv\\_8.7.2015\\_final\\_final\\_final.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/wnv_8.7.2015_final_final_final.pdf)

Pripravljen je bil predlog vsebine s področja zoonoz pri ljudeh za Program monitoringa zoonoz za leto 2015 za nadaljnje usklajevanje z deležniki na področju okolja, zdravja in odločevalci.

Izdelali smo strokovna priporočila za ukrepanje ob aktualnih dogodkih in posameznih nalezljivih boleznih in za posamezne skupine prebivalstva in jih objavili na spletu

<http://www.nijz.si/sl/podrocja-dela/nalezljive-bolezni/zadnje-novice-s-podrocja-nalezljivih-bolezni>

Izdelali smo priporočila in navodila za cepljenje in izvedli posvetovanja za izvajalce cepljenja z namenom predstavitve novosti in razprave o težavah pri izvajanju cepljenja ter iskanju rešitev za izboljšave.

<http://www.nijz.si/sl/podrocja-dela/nalezljive-bolezni/cepljenje/cepljenje-za-splosno-javnost>

Pripravili smo osnutek presejanja nosečnic na HIV s ciljem eliminacije prenosa okužbe s HIV z matere na otroka, ki ga je že obravnavala Komisija za aids pri Ministrstvu za zdravje.

Osnutek Slovenske strategije, preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV, 2016-2020, katerega sestavni del so vizija, stebri, cilji, ukrepi in ustrezni kazalniki je bil pripravljen v sodelovanju s predstavnicami Ministrstva za zdravje, ki je koordinirala njegovo pripravo. Osnutek ni bil obravnavan na sestanku komisije za aids in ni objavljen.

V okviru izdelave standardnih postopkov sodelovanja deležnikov za implementacijo novega EWRS in MZP smo izvedli simulacijsko vajo. Izdelan je bil načrt (organizacijsko, tehnično in vsebinsko) simulacijske vaje na temo visoko kužne nalezljive bolezni (ebole) in otroške paralize. Simulacijska vaja z deležniki UKC Ljubljana-Infekcijska Klinika, Letališče Ljubljana, Policija, Adria Airways, reševalne postaje, SNMP in OE NIJZ ter CNB NIJZ, je bila izvedena 15. oktobra 2015. Poročilo in evalvacija so bili posredovani sodelujočim deležnikom in odločevalcem. Predstavitve ugotovitev/predlogov izboljšav je bila planirana na Ministrstvu za zdravje, vendar še ni bila izvedena.

V okviru priprave gradiv za prebivalce v zvezi z naravnimi nesrečami s področja nalezljivih bolezni in okolja smo izdelali navodila in priporočila za ravnanje prebivalcev v primeru naravnih nesreč, objavljena na spletni strani: <http://www.nijz.si/letak-s-priporocili-v-primeru-poplav>

Posodobljali smo načrt NIJZ za delovanje ob izbruhih nalezljivih boleznih, ki lahko predstavljajo čezmejno tveganje.

Izdelan je bil algoritem delovanja nacionalne kontaktne točke za MZP in EWRS in izvedena delavnica za vzpostavitev organizacijskega in vsebinskega interdisciplinarnega sodelovanja deležnikov za implementacijo MZP v Sloveniji.

Izvedeno preverjanje posameznih elementov standardnih postopkov v okviru MZP za mednarodno letališče Ljubljana. Pripravljena je bila evalvacija in predlogi izboljšav za implementacijo MZP na letališču, v sklopu evalvacije izvedene simulacijske vaje.

Pripravili smo algoritem medsebojnega sodelovanja med UVHVVR, ZIRS, NLZOH, NIJZ v okviru načrta za obvladovanje dogodkov, povezanih s hrano oziroma krmo. Izvedena je bila interdisciplinarna delavnica.

V okviru izboljšanja sodelovanja z organizatorji množičnih prireditev, smo okrepili vzpostavljeni standardni postopek in zagotovili sodelovanje med OE NIJZ in organizatorji za 26 množičnih prireditev.

Pripravili smo navodila, priporočila in druge dokumente za organizatorje in udeležence množičnih prireditev. Posredovali smo vsa potrebna navodila in priporočila organizatorjem pred pričetkom množične prireditve z namenom preprečevanja nastanka in širjenja nalezljivih bolezni.

<http://www.nijz.si/sl/podrocja-dela/nalezljive-bolezni/pripravljenost-in-odzivanje-na-podrocju-nalezljivih-bolezni>

Izdelali smo 53 tedenskih poročil s posnetkom stanja na področju dogodkov doma in v tujini, ki pomenijo nevarnost za javno zdravje. Posredovana so bila po mailu deležnikom v zdravstvu in drugim deležnikom in odločevalcem.

#### **DODATNA NALOGA NA PODROČJU NALEZLJIVIH BOLEZNI**

##### **Obravnava migrantske problematike - aktivnosti za zmanjševanje tveganj za nalezljive bolezni**

Delo je potekalo na doktrinarnem in operativnem nivoju. Za Ministrstvo za zdravje, Ministrstvo za notranje zadeve, Upravo Republike Slovenije za zaščito in reševanje ter humanitarne organizacije smo pripravljali oceno stanja, tveganja in pripravili ter posredovali navodila in priporočila v zvezi s prehodom migrantov in zaprosilom z azil. Izvedli smo ogled sprejemnih in nastanitvenih centrov in prilagodili sicer veljavne smernice za zagotavljanje varovanja pred nalezljivimi boleznimi. Posredovali smo navodila za čiščenje lokalnim prebivalcem. Vsa priporočila so objavljena na spletni strani: <http://www.nijz.si/migranti>

Pripravljali smo informacije in odgovore na vprašanja medijev in strokovne in splošne populacije. Priporočili in izvajali smo cepljenje proti gripi za vse zdravstvene ekipe, policiste, vojake, pripadnike civilne zaščite ter druge javne uslužbenke in prostovoljce, ki izvajajo aktivnosti na terenu, kjer potekajo migracijski tokovi. Za zaposlene in prostovoljce, ki sodelujejo pri odstranjevanju odpadkov in čiščenju, kjer lahko prihajajo v stik s človeškimi iztrebki, smo priporočili še cepljenje proti hepatitisu A in tifusu in jih izvajali.

#### **ZBIRNO POROČILO O DELU NA PODROČJU NALEZLJIVIH BOLEZNI NA DEVETIH OBMOČNIH ENOTAH NIJZ**

Na vseh devetih območjih smo izvajali epidemiološko spremljanje in intervencije (epidemiološko poizvedovanje in ukrepanje) na terenu v primeru ocenjenega tveganja za zdravje ali pojava bolezni.

Potekalo je dnevno sprejemanje, pregled in posredovanje podatkov o 78.442 prijavljenih posameznih nalezljivih boleznih. Na podlagi analize podatkov in drugih informacij so bile narejene ocene razmer glede nalezljivih bolezni v vseh regijah in podani predlogi za varovanje zdravja ljudi. Koordiniranje v mrežo za spremljanje gripe in gripi podobne bolezni in ARI vključenih zdravnikov in obveščanje zdravstvene službe v regijah.

Obravnavali smo 63 kontaktnih, 26 kapljičnih, 3 alimentarne, po en hidrični in aerogeni izbruh ter 6 drugih izbruhov nalezljivih bolezni, v katerih je od 22.896 izpostavljenih skupno zbolelo 3.811 oseb. Največkrat je bil dokazan norovirus (38), virus gripe (15), rotavirus (9), B.pertussis (5), enterovirusi (5), salmonela (3), klostridij (3), šigela (2). Po enkrat smo obravnavali dogodke, ki pomenijo nevarnost za javno zdravje (okužba s streptokokom, HMRS -Hantan–Pumala virus, mikoplazma, VRE, ošpice).

Od bolezni, ki zahtevajo takojšnjo epidemiološko obravnavo, smo obravnavali 20 sumov/primerov gnojnega meningitisa in 25 primerov ošpic, pri katerih je bila potrebna celovita obravnava in dosledna zaščita vseh kontaktov. V primeru ošpic pri zdravstveni delavki je bilo obravnavanih več kot 100 kontaktov, ki so potrebovali bodisi nasvet, cepljenje ali zaščito z imunoglobulini. Obravnavali smo sporadične primere legioneloze in izvajali usmerjeno epidemiološko poizvedovanje z odvzemom mikrobioloških vzorcev za ugotavljanje virov okužbe ter ukrepe za preprečevanje širjenja. Usklajevali smo aktivnosti z različnimi deležniki v zdravstvu in izven.

Nudili smo strokovno podporo zdravstveni službi v regijah, vrtcem, šolam, domovom za institucionalno varstvo ter območnim izpostavam UVHVVR, ZIRS in drugim deležnikom.

Regijski koordinatorji cepljenja smo nudili izvajalcem cepljenja strokovno in organizacijsko podporo pri izvedbi programa. V devetih regijah smo izvedli letna posvetovanja z izvajalci cepljenj o novostih in drugih pomembnih tem na področju cepljenja. Spremljali smo precepljenost na nivoju občin in ugotavljali razloge za ugotovljeno stanje in pripravili predloge izboljšav.

Izvedli smo 3.312 cepljenj pri 2.001 osebah zaradi zdravstvenih in epidemioloških indikacij (presaditev krvotvornih matičnih celic, asplenija, kronična odpoved ledvic,...). Izvedli smo 44.440 cepljenj proti KME, gripi, pnevmokoknim okužbam, hepatitisom, meningitisom, rumeni mrzlici, tifusu, tetanusu, davici, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, noricam, HPV, ošpicam, mumpsu, rdečkam in rotavirusom in svetovali antimalarično zaščito in dali druge nasvete potnikom pred potovanjem.

Izvajali smo antirabične obravnave (2536 oseb) in cepljenja (932 oseb, 3700 cepljenj). Posodobili smo postopke obravnave pacienta v antirabični obravnavi in strokovna priporočila za preprečevanje stekline. V primeru indikacije smo svetovali nosilcem živilske dejavnosti in obravnavali delavce, ki pri svojem delu prihajajo v stik z živili.

Z namenom obveščanja in ozaveščanja prebivalstva o problematiki s področja nalezljivih bolezni smo redno in obdobjno komunicirali z mediji in objavljali aktualne regijske novice na spletni strani <http://www.nijz.si/Regije>.

### 3. OKOLJE IN ZDRAVJE

Izdelali smo pregled dostopa prebivalcev do javne oskrbe s pitno vodo po krajih v Sloveniji ter pregled 10-letnega obdobja kvalitete pitne vode v Sloveniji. Izdelali smo kriterije za prikaz mikrobiološke in kemijske kakovosti pitne vode v GIS in pripravili osnutek le-tega.

Sodelovali smo pri pripravi osnutka Uredbe o pitni vodi in izdelali spremljajoče podporne strokovne dokumente ter na to temo pripravili srečanje/posvet v sodelovanju z MZ RS, NLZOH, ZIRS in GZ, kjer smo z novostmi seznanili upravljavce vodovodov.

Sodelovali smo pri spremembi Pravilnika o minimalnih higienskih zahtevah, ki jih morajo izpolnjevati kopališča in kopalna voda v bazenih ter v skladu s tem posodobili obstoječe ter izdelali nove podporne dokumente, objavljene na spletnih straneh NIJZ.

Izdelali smo register bazenskih kopalnih voda za leto 2014 in poročilo o kakovosti kopalnih voda.

Aktivnosti na področju zraka smo tudi v letu 2015 usmerili v osveščanje javnosti o problematiki onesnaženega zraka in možnostih ter nujnosti ukrepanja. Posodobili smo Priporočila za prebivalce ob povišanih koncentracijah troposferskega ozona, aktualna zaradi onesnaženja v poletnem času ter priporočila Povišane ravni delcev PM10 v zraku, aktualna zaradi onesnaženja z delci v zimskem času. Na spletni strani NIJZ smo objavili prispevek o problematiki onesnaženosti zraka z delci PM 2,5 ter njihovih vplivih na smrtnost v krajih s prekomerno onesnaženim zrakom za obdobje 2012 do 2014, za najbolj obremenjena območja v Sloveniji. Pripravili smo Poročilo o stanju notranjega zraka v vrtcih, v katerem smo obdelali onesnaženje z delci PM in azbest. Vsebine poročila bomo predstavili v sklopu izobraževanja za predstavnike vrtcev Zdravje v vrtcih, predvidoma spomladi 2016. Pripravili smo zdravstveni del skupne okoljsko zdravstvene napovedi, ki jo vzpostavljamo v sodelovanju z ARSO.

Na področju kemijske varnosti smo sodelovali pri pripravi področne zakonodaje na državnem nivoju in nivoju EU. Opravili smo strokovni pregled prevoda dokumenta Sveta Evrope. Sodelovali smo v vaji o čezmejnih tveganjih kemijskega oz. okoljskega izvora Quicksilver na območju Slovenije. V soorganizaciji smo pripravili in izvedli 7. posvet Kemijska varnost za vse. Pripravili smo indikatorje za področje kemijske varnosti za POST 2015 Agendo.

Zbrali smo podatke o poškodbah in zastrupitvah s kemikalijami za obdobje od 2007 do 2012 v RS in ocenili stanje za regijo Koper v primerjavi s stanjem v Sloveniji (pilotni model).

Pripravili smo pregled notifikacij RAPEX za obdobje od 2013 do 2014 za izdelke, ki predstavljajo resno tveganje za zdravje zaradi kemikalij.

K sodelovanju v preventivnem programu Varo s soncem, katerega dolgoročni cilj je doprinesiti k zaustavitvi neugodnega trenda pri pojavljanju kožnega raka v Sloveniji, smo v letu 2015 pritegnili 38.859 predšolskih otrok in 16.164 šolarjev (skupaj 55.023 otrok). Na spletni strani NIJZ smo v ta namen vzpostavili namenski

vsebinski sklop Varno s soncem ter v aprilu za strokovni kader sodelujočih vrtcev in šol izvedli delavnice s predstavitvijo problematike v vseh zdravstvenih regijah.

S pomočjo spletne ankete 1KA smo izvedli anketiranje dijakov izbranih srednjih šol iz vseh zdravstvenih regij ter pripravili zaključno poročilo z obdelanimi rezultati o odnosu dijakov do obiskovanja solarijev. Rezultati bodo predstavljeni na nacionalni konferenci o UV sevanju spomladi 2016. Pripravili smo dokument Problematika povišanih koncentracij radona v vrtcih in šolah in ga objavili na spletni strani NIJZ.

Na področju varnosti živil smo revidirali določena obstoječa in izdelali nova gradiva za potrošnike ter delavce, ki pri delu prihajajo v stik z živili. Pripravili smo Poročilo o spremljanju stanja glede uporabe in uživanja aditivov ter arom v živilih za leto 2014. Poročilo je pripravljeno na podlagi podatkov uradnega nadzora MKGP.

Izdelali smo oceno prehranske izpostavljenosti prebivalcev Slovenije policikličnim aromatskim ogljikovodikom (PAH) s presojo tveganja za zdravje ljudi (podatki 2010–2014).

Izdelali smo novo verzijo slovenskih Priporočil za materiale in izdelke, ki prihajajo v stik z živili (v sodelovanju z NLZOH).

Sodelovali smo v evropski povezavi Nutrivigilance, vzpostavili kontakte z nacionalnimi vstopnimi točkami (UKC Ljubljana, JAZMP), pripravili vsebine za spletno podstran in spletni obrazec za prijavo neželenih učinkov v povezavi z živili.

V okviru Svetovalnega foruma Evropske agencije za varnost hrane smo mrežili in izmenjevali informacije s področja varne hrane. V novembru smo z EFSA kontaktno točko izvedli letno strokovno srečanje.

V sodelovanju z Agencijo RS za okolje (ARSO) smo pripravili 16 osveženih starih kazalcev okolje zdravje, ki se obnavljajo že nekaj let in 4 nove kazalce. Večina je že objavljenih na spletnih straneh ARSO. Kazalci okolje zdravje se pripravljajo z namenom zmanjšanja izpostavljenosti prebivalcem okoljskim dejavnikom tveganja in s tem pojavom bolezni v povezavi z okoljem, pri čemer je osveščanje, ugotavljanje podatkovnih vrzeli, izmenjava znanj in izkušenj dobrih praks, identifikacija ključnih nalog za prihodnje obdobje ključnega pomena.

Pripravili smo dokument »Podnebne spremembe in zdravje«. Posodobili smo tudi napotke za ravnanje prebivalstva ob vročini in mrazu, ter odgovarjali na številna vprašanja medijev in prebivalstva glede te problematike.

Izdelali smo 78 mnenj vezanih na postopek celovite presoje vplivov na okolje, 4 mnenja vezana na proces presoje vplivov na okolje, 14 drugih različnih mnenj vezanih na problematiko okoljskega zdravja in trikrat podali pripombe na predloge zakonskih predpisov. Pripravili smo tudi delovni osnutek Splošnih smernic za načrtovanje prostora z vidika varovanja zdravja ljudi.

Na področju okoljskega hrupa smo izvedli pilotno študijo »Glasba in sluh 2015«, v sklopu katere smo v sodelovanju z zdravstvenimi domovi v Ravnah na Koroškem in v Izoli izvedli anketo o navadah poslušanja glasbe med osnovnošolci v času sistematičnega pregleda sluha. Pripravili smo zgibanko s povzetimi rezultati in priporočili za osnovnošolce o tem kako naj poslušajo glasbo in ohranijo svoj sluh. Analizirali smo tudi statistične podatke o motnjah sluha pri otrocih in mladostnikih, objavljene v Zdravstvenem letopisu in zaključke objavili v poročilu »Motnje sluha pri otrocih in mladostnikih, ugotovljene pri sistematičnih preventivnih zdravstvenih pregledih.

Ob Mednarodnem dnevu ozaveščanja o hrupu smo organizirali strokovni posvet »Hrup in zdravje«. Pripravili smo brošuro »Dobro, da imam ušesa! Dobro, da slišim!«.

Na nalogi Varovanje zdravja prebivalstva pred škodljivimi dejavniki v notranjem in zunanjem bivalnem okolju smo pripravljali strokovna mnenja glede nehigienskih bivalnih razmer za zdravstveni inšpektorat in ocene bivalnih razmer ter mnenja, priporočila in predloge za ukrepanje za različne druge deležnike (MZ, šole in vrtce, upravljavce stanovanjskih stolpnic, ekološka društva, posameznike...). Strokovno in laično javnost smo osveščali o pravilnem in varnem ravnanju z odpadnim azbestom (sodelovanje na strokovni nacionalni delavnici na GZS ("Varnost in zdravje pri delu v gradbeništvu s poudarkom na ravnanju z azbestom"), izvedba strokovnih praktičnih delavnic za organizatorje pomladanskih čistilnih akcij, izvedba predavanj na FKKT za študente, organizacija mednarodnega strokovnega simpozija "Azbest, nikoli



dokončana zgodba", izjave za medije, priprava in spletna objava priporočil za varno delo za udeležence čistilnih akcij (Priporočila ob čistilnih akcijah in Priporočila o ravnanju z azbestnimi odpadki ob čistilnih akcijah).

V zvezi s problematiko beguncev in migrantov smo opravili higienske preglede zbirnih in nastanitvenih centrov na terenu ter pripravili pisna navodila in priporočila glede higiene nastanitve, odstranjevanja odpadkov, čiščenja, razkuževanja.

Za osebe v šolah smo pripravili osnutek Priporočil za ukrepanje v šolah ob nujnih stanjih in nenadno nastalih bolezenskih znakih: kako je treba pravilno ukrepati, v kolikor pride do življenje ogrožajočih in drugih nenadno nastalih stanj, ki zahtevajo hitro ukrepanje in zdravniško pomoč.

Pričeli smo s pripravami metodologije za ocenjevanje vplivov na zdravje na onesnaženih območjih, kar poteka v povezavi z mednarodnim projektom.

#### **4. PRIPRAVLJENOST ZA OBVLADOVANJE ZDRAVSTVENIH TVEGANJ IN NEVARNOSTI ZA ZDRAVJE**

Za namene zaznavanja dogodkov, ki pomenijo nevarnost za zdravje ljudi in hitrega odzivanja je vzpostavljena stalna pripravljenost na centralnem in območnem nivoju. Nprekinjeno smo spremljali informacije iz formalnih in neformalnih virov (domačih in mednarodnih) o dogodkih, ki so pomembni za javno zdravje in ocenjevali nevarnosti za zdravje prebivalcev. Tedenska poročila smo posredovali deležnikom po e-pošti.

Z interdisciplinarnim pristopom v koordinacijski skupini na NIJZ smo zagotavljali ocenjevanje nevarnosti za zdravje ljudi in koordinirali odzivanje ob tveganjih s področja nalezljivih bolezni in okoljskih dejavnikov.

#### **5. KREPITEV ZDRAVJA**

Na področju razvoja programov krepitve zdravja prebivalcev smo pri načrtovanju nalog za leto 2015 upoštevali potrebe, ki izhajajo iz dosedanjih ocen zdravja in dejavnikov tveganja, ki najbolj vplivajo na zdravje prebivalcev. V Sloveniji imamo več različnih programov krepitve zdravja v različnih okoljih, veliko aktivnosti poteka v šolskem okolju. Na nacionalnem nivoju je tak program Slovenska mreža zdravih šol, ki deluje že več kot 20 let. Program s sistematičnimi in usmerjenimi dejavnostmi za krepitev zdravja vpliva na bolj zdrav življenjski slog in posledično na boljše zdravje otrok, mladostnikov in kasneje odraslih ljudi. V letu 2015 smo skozi mrežo zdravih šol vpeljali temo duševnega zdravja in sicer programa, ki sta bila razvita in dobro ocenjena na posameznih lokalnih nivojih, nista pa bila razširjena na področju cele države. To sta programa To sem jaz in Ko te stresa stres. Organizirali in izvedli smo edukacijo edukatorjev za koordinatorje zdravih šol ter pripravili in izvedli izobraževanja za šole po regijah.

Nadaljevali smo tudi z aktivnostmi na področju vzpodbujanja zdrave prehrane, vključno z nalogami v zvezi z Zakonom o šolski prehrani in Pravilnikom o študentski prehrani ter shemo šolskega sadja in zelenjave ter tradicionalnega slovenskega zajtrka. Kontinuirano izvajamo strokovno spremljanje in svetovanje strokovnim delavcem v vzgojno izobraževalnih ustanovah v skladu z Zakonom o šolski prehrani, shemo šolskega sadja in zelenjave in implementacijo tradicionalnega slovenskega zajtrka. Z aktivnostmi, ki izhajajo iz Akcijskega načrta za zmanjšanje soli v prehrani smo v letu 2015 zamujali, tako da bomo temu področju namenili ponovno več pozornosti v letu 2016.

Zaključili smo z delom na priročniku »Zdravje skozi umetnost. Smernice za pogovore o izbranih zdravstvenih temah za pedagoške delavce«. Zaključen priročnik smo posredovali na MZ. Dogovorjeno je bilo, da se z objavo priročnika počaka do priprave kataloga umetniških del, ki ga pripravljata Ministrstvo za kulturo in Ministrstvo za šolstvo ter se spomladi leta 2016 s skupnimi aktivnostmi promovira priročnik.

Tudi v letu 2015 smo aktivno sodelovali na Kulturnem bazarju, ki vsako leto marca poteka v Ljubljani in je enodnevna prireditev, ki poteka kot strokovno usposabljanje. Namenjena je predvsem strokovnim delavcem v vzgoji in izobraževanju ter kulturi, hkrati pa tudi širši javnosti.

Kot je bilo navedeno že v prvem poglavju smo zaradi napovedi, da se bo v letu 2015 prenašala Direktiva o tobačnih in povezanih izdelkih v slovenski prostor, pričeli z izvajanjem izobraževanja nevladnih organizacij za izvajanje učinkovitih programov preprečevanja in opuščanja kajenja, uspešno smo izvedli tudi strokovno srečanje ob obeležitvi svetovnega dne. Redno smo izvajali telefonsko svetovanje za opuščanje kajenja ter

izvedli izobraževanje in praktično usposabljanje za nove svetovalce na telefonu za pomoč pri opuščanju kajenja in pripravili poročilo.

Kot smo omenili že v poglavju Analize zdravja je bila januarja 2015 izvedena dvodnevna 3. Nacionalna konferenca o alkoholni politiki z udeležbo tujih in domačih strokovnjakov. Konferenca je bila zelo odmevna in dobro obiskana. Izvedene so bile številne aktivnosti povezane s predlogom Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o omejevanju porabe alkohola (ZOPA) in sodelovanje z Javno agencijo za varnost v prometu - Poročilo o izvajanju ReNPVCP 2013-2022. Na področju razvoja programov krepitev zdravja prebivalcev smo pri načrtovanju upoštevali potrebe, ki izhajajo iz dosedanjih ocen zdravja in dejavnikov tveganja, ki najbolj vplivajo na zdravje prebivalcev Slovenije.

Ob mesecu preprečevanja zasvojenosti smo novembra 2015 organizirali Nacionalno konferenco z naslovom Z novimi pristopi do novih generacij, ki je tradicionalno potekala v Slovenj Gradcu. Konferenca je bila dobro obiskana in s strani udeležencev dobro ocenjena.

Kot pomembno nalogo smo prepoznali ovrednotenje obstoječih zdravstveno vzgojnih preventivnih programov in pristopov. V ta namen je bil izdelan je nabor potrebnih podatkov za oceno programov in pristopov. Ugotovitve so zbrane v predlog smernic za nadaljnje aktivnosti NIJZ za razvoj programov krepitev zdravja. V okviru projekta financiranega s strani ZZS o promociji zdravja na delovnem mestu smo pripravili priročnik »Duševno zdravje na delovnem mestu« ([http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/dz\\_na\\_delovnem\\_mestu.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/dz_na_delovnem_mestu.pdf)), ki je bil konec leta objavljen na spletni strani. Pripravili smo osnutek predloga smernic za programe na področju preprečevanja tvegane in škodljive rabe alkohola in prepovedanih drog ter osnutek izobraževalnih modulov o odgovorni strežbi in prodaji alkohola.

Izvedene so bile načrtovane obeležitve svetovnih dni s strokovnimi srečanji in akcijami oziroma sporočili za javnost in gradivi: Svetovni dan brez tobaka, Svetovni dan hipertenzije, Svetovni dan gibanja, Svetovni dan ustnega zdravja, Mednarodni dan ozaveščanja o fetalnem alkoholnem sindromu: Zaščita še nerojenih otrok pred škodljivimi učinki alkohola; Svetovni dan preprečevanja samomora, Svetovni dan srca, Rožnati oktober- Svetovni mesec boja proti raku dojk, Svetovni dan duševnega zdravja, Svetovni dan hrane, Mesec preprečevanja zasvojenosti – november, Evropski dan antibiotikov, Tradicionalni slovenski zajtrk in Svetovni dan boja proti aidsu.

#### **4.2.2. Program dela za plačnika ZZS v letu 2015**

#### **Obrazec 1b: Poročanje o opravljenih storitvah po pogodbi z ZZS 2015**

##### **1. UPRAVLJANJE PREVENTIVNIH ZDRAVSTVENIH PROGRAMOV**

Upravljanje preventivnih programov je ključnega pomena za doseganje ustreznih učinkov teh programov, saj omogoča zagotavljanje ustrezne kakovosti, dostopnosti in učinkovitosti programov. Enotno upravljanje programov pomeni vzpostavitev sistema, ki zagotavlja tudi spremljanje kazalcev kakovosti in vključenosti ciljne populacije v programe na lokalni in nacionalni ravni, kar omogoča sprotno uvajanje ukrepov za spremembe, da se zagotovi doseganje optimalnih ciljev.

Za zagotavljanje učinkovitega upravljanja preventivnih programov na nacionalni in lokalni ravni je potrebno vzpostaviti upravljavski sistem z ustreznimi pravnimi podlagami ter potrebnimi človeškimi, finančnimi, in drugimi viri, ki omogočajo kakovostno spremljanje in vrednotenje programov ter zagotavljanje podatkov za odločevalce, strokovno javnost in uporabnike.

##### **1.1. Nacionalni program preventive srčno-žilnih in drugih kroničnih bolezni v osnovnem zdravstvu ter spremljanja dejavnikov tveganja in ogroženosti za srčno-žilne bolezni**

Nacionalni program preventive srčno-žilnih bolezni (NPPPSŽB) je je bil v Sloveniji uveden leta 2002. Pravila za izvajanje so bila opredeljena v Pravilniku za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni. V program so vključeni vsi moški med 35. in 65. letom ter ženske med 45. in 70. letom starosti. Namen NPPPSŽB je zgodnje odkrivanje visoko ogroženih oseb za razvoj bolezni srca in žilja ter ustrezno ukrepanje, vključno s svetovanjem za dejavnike tveganja in spremembo življenjskega sloga. Program izvajajo družinski zdravniki in drugi sodelavci na primarnem nivoju zdravstvenega varstva v sodelovanju z NIJZ, ki program upravlja. Ključna sestavna dela programa sta izvedba preventivnega pregleda in ocena

srčno-žilne ogroženosti ter izvajanje strukturiranih in sistematičnih ukrepov za zmanjševanje ogroženosti s programi nemedikamentozne intervencije in pomoči posameznikom pri spreminjanju življenjskega sloga, ki potekajo v okviru nacionalne mreže zdravstvenovzgojnih centrov (ZVC) v zdravstvenih domovih po vsej Sloveniji.

Od leta 2011 pa poteka tudi vzpostavitev Referenčnih ambulant družinske medicine (RADM), s čimer se v ambulantah družinske medicine preventiva in zgodnje odkrivanje ogroženosti za srčnožilne bolezni in sladkorno bolezen tip 2 širi tudi na druge najpogostejše kroničnih nenalezljivih bolezni (KNB) – kronična obolenja dihal, duševno zdravje. Vpeljuje se tudi celostna obravnava urejenih kroničnih bolnikov. Pri tem se izvajanje preventive in vodenje urejenih kroničnih bolnikov prenaša na diplomirano medicinsko sestro.

V letu 2015 smo izvedli aktivnosti za poenotenje nacionalno regijske koordinacije programa v okviru centralne in območnih enot NIJZ, za okrepitev sodelovanja OE NIJZ z regijskimi odgovornimi zdravniki, z vodstvi zdravstvenih domov ter izvajalci programa. Izdelali smo oceno stanja in osebne izkaznice zdravstvenih domov glede izvajanja programa po celotni državi. Koordinirali in evalvirali smo delo regijskih odgovornih zdravnikov in nacionalne koordinatorke programa ter izvajalcev Programa za krepitev zdravja v zdravstvenovzgojnih centrih. Izdelali smo letno poročilo in poročilo o ogroženosti za SŽB v obdobju 2001 do 2014 po posameznih regijah in na nacionalni ravni.

Izvedli smo vsa načrtovana izobraževanja izvajalcev Programa za krepitev zdravja v zdravstvenovzgojnih centrih, za diplomirane medicinske sestre v RADM in za izvajalce psihoedukativnih delavnic Podpora pri spoprijemanju z depresijo ter številne supervizijske delavnice, s katerimi zagotavljamo kakovost izvajanja programa.

Zagotovili smo promocijska in izobraževalna gradiva ter izvajali številne promocijske dejavnosti za zdrav življenjski slog in za promocijo preventivnih programov.

Za vzpostavitev IT-podprtega zbiranja podatkov o izvajanju programa smo pripravili smo 'Definicije in metodološka navodila za sprejem podatkov iz referenčnih ambulant družinske medicine' ter 'Definicije in metodološka navodila za sprejem podatkov iz zdravstvenovzgojnih centrov.

V novembru 2015 smo izvedli nacionalno strokovno srečanje izvajalcev Programa za krepitev zdravja v zdravstvenovzgojnih centrih.

Nadaljevali smo z vzpostavljanjem koordinacije in vzdrževanjem mreže strokovnih sodelavcev iz posameznih regij – mentorjev za psihoedukativno delavnico Podpora pri spoprijemanju z depresijo ter z izvedbo teoretičnega in praktičnega usposabljanja izvajalcev pod vodstvom mentorja iz regije.

Zagotovili smo založništvo, distribucijo, ponatis, preнове in priprave novih strokovnih in promocijskih gradiv za potrebe programa.

Izvedena je bila CINDI šola za promocijo zdravja in preprečevanje KNB v primarnem zdravstvenem varstvu.

Izvedenih je bilo več aktivnih prispevkov na različnih regijskih, nacionalnih in mednarodnih posvetovanjih s ciljem promocije programov preventive KNB.

## **1.2. Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja raka na debelem črevesu in danki – program SVIT**

Program Svit – Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki v Sloveniji teče od leta 2009. Namenjen je zgodnjemu in pravočasnemu odkrivanju bolezni pri prebivalcih Slovenije, ki so stari od 50 do 74 let. Vsaki dve leti ciljno prebivalstvo po pošti prejme vabilo za sodelovanje v programu in teste za ugotavljanje prikrite krvavitve v blatu. Udeleženci programa s pozitivnim testom na prikrito krvavitev v blatu so napoteni na presejalno kolonoskopijo, ki omogoča zgodnjo diagnostiko raka debelega črevesa in danke ter hkratno odstranjevanje polipov, ki so v 70 do 90 odstotkih primerov vzrok za nastanek raka. Program Svit obsega vabila k sodelovanju v programu, pošiljanje kompleta za odvzem vzorcev blata, laboratorijski pregled vzorcev, obvestila o rezultatih preiskav in ustrezno nadaljnjo diagnostiko (presejalna kolonoskopija s histologijo, prva konziliarna obravnava oseb z odkritim rakom).

NIJZ je upravljevac Programa Svit in izvajalec presejanja za ugotavljanje prikrite krvavitve v blatu. Osebe s pozitivnim presejalnim testom se napoti na kolonoskopijo. Ključne aktivnosti upravljanja zajemajo evalvacijo programa, komuniciranje z javnostmi, zagotavljanje razvoja programa in potrebnih izobraževanj izvajalcev za kakovostno izvajanje programa.

Konec leta 2015 smo na podlagi podatkov za prejšnja leta z zadovoljstvom objavili, da je Program Svit s svojim delom že v letu 2012 dosegel enega od dolgoročnih ciljev, to je znižanje števila novih primerov raka debelega črevesa in danke med prebivalci Slovenije.

V letu 2015 je Program Svit začel s 4. presejalnim krogom in z aktivnostmi za vključitev starejše populacije od 69 do 74 let. S tem je Slovenija dosegla standard, ki ga priporočajo smernice EU za izvajanje presejalnega programa za rak debelega črevesa in danke. Ministrstvo za zdravje je 13.3.2015 v Uradnem listu RS objavilo Pravilnik o spremembi pravilnika za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni. S tem je bila podana pravna podlaga za vključitev oseb do 74 let. V prvi polovici leta 2015 je potekala nadgradnja informacijskega sistema. Osebe v starosti od 69 do 74 let smo v program začeli vabiti s 1.7.2015.

NIJZ je v letu 2015 v program povabil 299.407 (94,75%) ciljne populacije z urejenim obveznim zdravstvenim zavarovanjem. Odzivnost vabljenih na vabilo je bila 59,67%, od teh je za analizo primerne vzorce vrnilo 94,06% oseb. Delež neuporabnih testov je bil 2,75%. Med analiziranimi vzorci je bil delež vzorcev, ki so bili pozitivni na prikrito krvavitev v blatu 6,52%. Delež presejane populacije je bil tako 55,62%.

Izvedenih je bilo 15 nadzorov kolonoskopskih centrov in 24 multidisciplinarnih konzilijev.

NIJZ je o rezultatih preiskav v Programu Svit obveščal osebne izbrane zdravnike tako o osebah pri katerih so bili testi pozitivni oz. negativni kot tudi o neodzivnikih na posamezne postopke presejalnega programa.

NIJZ je kot upravljevac Programa Svit pripravil številna poročila in analize za ZZS in MZ, Državni program za obvladovanje raka ter sodelujoče v izvajanju Programa Svit od osebnih izbranih zdravnikov, kolonoskopskih centrov do območnih enot NIJZ in za različne statistične publikacije.

Po dveh letih dela so bile v letu 2015 objavljene Smernice Programa Svit- Slovenske smernice zagotavljanja kakovosti presejanja raka debelega črevesa in danke, ki povzemajo ključna doktrinarna priporočila evropskih smernic in novejša dognanja ter prilagoditve in prakso izvajanja presejanja v slovenskem okolju.

Zaradi razširitve programa na 74 let smo v letu 2015 prilagodili komunikacijske aktivnosti, zato smo prenovili tiskovine za ciljno populacijo in jih prevedli v angleški, hrvaški, albanski, madžarski in italijanski jezik. V jezike manjšin in angleščino smo prevedli tudi vsebine na spletni strani Programa Svit. Prenovili smo tudi zvočna in video navodila za slepe in slabovidne ter gluhe in naglušne osebe. Zaradi dviga starostne meje smo nadgradili strategijo komuniciranja programa. Skozi celo leto smo organizirali Svitove dogodke z modelom debelega črevesa, izvedenih je bilo 92 dogodkov. Dosegli smo dobro medijsko pokritost glavnih tem komuniciranja v letu 2015. Spletno stran programa smo nadgradili in na njej ves čas zagotavljali aktualne informacije. V začetku leta 2015 sta bili zaključeni analizi kvantitativne in kvalitativne raziskave O vzrokih za neodzivanje v Program Svit. Na podlagi rezultatov smo zasnovali velik del komuniciranja v letu 2015. Med drugim smo naredili serijo oddaj in stripov na teme glavnih vzrokov za neodzivnost v Program Svit.

Za promocijo Programa Svit in za izboljševanje odzivnosti smo pripravili več prispevkov v tiskanih medijih ter izvedli več predavanj na delovnih srečanjih in posvetih.

### **1.3. Naloge priprave, koordiniranja, vodenja in evalvacije programov vzgoje za zdravje, ki se izvaja v okviru primarne zdravstvene dejavnosti**

NIJZ je skladno z določbami Splošnega dogovora izvajal naloge upravljanja programov vzgoje za zdravje z namenom vzpostavitve enotnega izvajanja dejavnosti skladno z določbami pravilnika, ki ureja preventivno zdravstveno varstvo na primarni ravni. V letu 2015 se je spremljanje in poročanje vzgoje za zdrave za otroke in mladostnike v okviru Splošnega dogovora spremenilo. Spremljanje in poročanje je iz pavšalnega prešlo na spremljanje realizacije programa (število izvedenih delavnic na šolah). Ob koncu leta se je z Aneksom to sicer spremenilo in ponovno prešlo na pavšalno poročanje. Poročanje za potrebe spremljanja pokritosti pa je ostalo enako. Pri tem je bil ključni pristop usmerjen v posodobitev spremljanja dejavnosti vzgoje za zdravje, zagotavljanje strokovne podpore in izobraževanje, pripravo predlogov, strokovnih podlag in mnenj

za področje vzgoje za zdravje ter sodelovanje pri pripravi strateških dokumentov in akcijskih načrtov ter prenos programov, novosti, znanja na območno raven.

Zelo pomembna aktivnost v letu 2015 je zato bila predvsem obveščanje in informiranje vseh izvajalcev vzgoje za zdravje o vseh novostih na tem področju. Strokovnjaki na regijski ravni so nudili neposredno strokovno podporo izvajalcem. Vodili so redna srečanja z izvajalci vzgoje za zdravje. Prav tako smo obvestili o vseh novostih in možnostih sodelovanja tudi vse ravnatelje osnovnih šol. Sodelovali pa smo tudi z vsemi drugimi ključnimi deležniki (ZZZS, MZ, MIZŠ, Združenje zdravstvenih zavodov ...).

Izvedli smo tri (Ljubljana, Kranj, Murska Sobota) dvodnevna izobraževanja »Za boljše zdravje otrok in mladostnikov«, kjer so bile predstavljene vse predvidene teme in delavnice za osnovnošolce.

Pripravljena so tudi nova Metodološka navodila za dejavnost vzgoje za zdravje – podatek vezan na skupino.

Naloga se povezuje s predefiniranim projektom »Za boljše zdravje otrok in mladostnikov«.

## **2. IZVAJANJE ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA UGOTAVLJANJE IN OBVLADOVANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI**

### **2.1. 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.

V okviru te naloge je v letu 2015 potekala analiza stanja, pregled poti obveščanja, dogovor z urgentnimi službami in vsemi deležniki, ki lahko prispevajo k izboljšanju pravočasne zaznave pojava nalezljivih bolezni v populaciji.

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 krepitev usposobljenosti timov smo se udeležili delavnic nujne medicinske pomoči. Izvedli smo delavnico vzorčenja, ki je potekala v mesecu septembru. V korist usklajenega dela smo vzpostavili redno sodelovanje med NIJZ in NLZOH. V načrtu je tudi opremljenost timov s standardnimi kompleti.

### **2.2. 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 ali izpostavljenost drugim boleznim, ki se jih preprečuje s cepljenjem in z zdravili, v skladu z doktrino in predpisi ter zagotavljanje dostopnosti do storitev antirabičnega postopka in izbranih cepljenj in zaščite z zdravili v primeru epidemioloških indikacij.

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. Objavljen je bil prenovljen dokument Obravnava pacienta v ambulanti (antirabična obravnava) ter dokument Preprečevanje stekline (nacionalne smernice). V ambulantah OE smo izvajali cepljenje oseb, pri katerih je bila postavljena indikacija za cepljenje z namenom preprečevanja posamezne nalezljive bolezni.

## **3. ZMANJŠEVANJA ŠKODE NA PODROČJU DROG (OE KOPER)**

Projekt »Zmanjševanje škode na področju drog« je nacionalna naloga, ki jo je že vrsto let kontinuirano izvajal ZZV Koper in je ena od ključnih nalog na področju zmanjševanja povpraševanja po drogah. Program sledi ciljem Evropske strategije na področju drog in zasvojenosti, Akcijskega načrta na področju drog in Resolucije o nacionalnem programu na področju drog (2004 – 2009), ki zajema področje varovanja javnega

zdravja ter javnega reda in miru. Cilj programa je preprečevanje zdravstvenih posledic uporabe prepovedanih drog, kot so okužbe z virusi, boleznimi (HIV, Hepatitis C) in druge bakterijske okužbe, ki se prenašajo s krvjo. Temu sledijo tudi zmanjšanje socialnih posledic in družbenih posledic uporabe prepovedanih drog.

V letu 2015 je potekala koordinacija programov zmanjševanja škode, zagovorništvo obstoječih programov in novih pristopov. Pripravljena je bila dokumentacija za javni razpis za nabavo igel in ostalega potrebnega materiala. Z javnim razpisom smo nabavili igle in ostali potreben material ter ga razdelili uporabnikom. Zagotovili smo tudi in pobiranje uporabljenega materiala.

Z namenom evalvacije programa so zagotavljali zbiranje epidemioloških podatkov o uporabniki programov zmanjševanja škode na področju drog kar nam je bilo v pomoč pri pripravi poročila o prevalenci uporabe drog v splošni populaciji. K temu so pripomogle tudi evidence o izdanem in izmenjanem (vrnjenem) materialu za injiciranje drog.

#### 4. PREKRBA Z ZDRAVILI ZA IZVAJANJE OBVEZNEGA PROGRAMA CEPLJENJA IN PRIPOROČLIVIH CEPLJENJ

NIJZ je tudi v letu 2015 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

##### Preskrba z zdravili za Letni program cepljenja

Vrsta zdravila	Plan nabave 2015	Nabava 2015	Nabava/Plan 2015	Distrib. 2014	Distrib. 2015	Indeks 15/14
Humani imunoglobulin proti tetanusu	13.000			11.423	12.153	1,064
Humani imunoglobulin proti hepatitisu tipa B	200	48	0,240	26	29	1,115
Humani imunoglobulin proti steklini	400	150	0,375	195	147	0,754
Palivizumab 50 mg - humana monoklonska protitelesa proti respiratornem sincicijskem virusu (RSV)	300	324	1,080	358	265	0,740
Palivizumab 100 mg - humana monoklonska protitelesa proti respiratornem sincicijskem virusu (RSV)	900	900	1,000	977	768	0,786
Cepivo proti hemofilusu influence tipa B, konjugirano	400	410	1,025	347	400	1,153
Štirivalentno cepivo proti meningokokom s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni (skupine A, C, W <sub>135</sub> in Y)				25		
Cepivo proti meningokokom tipa C s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni	200	75	0,375	8	10	1,250
Štirivalentno cepivo proti meningokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni (skupine A, C, W <sub>135</sub> in Y)	300	330	1,100	228	304	1,333
Mešano cepivo proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (acelularno), adsorbirano	19.000	21.610	1,137	18.134	19.160	1,057
Cepivo proti pnevmokokom s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni	1.500	1.100	0,733	820	923	1,126
Cepivo proti pnevmokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni – 13 valentno	2.200	1.330	0,605	1.310	1.344	1,026
Cepivo proti pnevmokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni – 10 valentno	35.000	16.946	0,484	813	18.354	22,576

Vrsta zdravila	Plan nabave 2015	Nabava 2015	Nabava/Plan 2015	Distrib. 2014	Distrib. 2015	Indeks 15/14
Cepivo proti tetanusu, adsorbirano	50.000	42.200	0,844	45.479	44.409	0,976
Mešano cepivo proti davici in tetanusu, adsorbirano	47.000	30.000	0,638	36.950	37.390	1,012
Cepivo proti tuberkulozi z oslavljenimi bakterijami	8.000	10.430	1,304	7.200	6.640	0,922
Cepivo proti tifusu s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni	30					
Cepivo proti klopnemu meningoencefalitisu z inaktiviranimi virusi (za otroke)	2.000	1.016	0,508	1.217	1.187	0,975
Cepivo proti klopnemu meningoencefalitisu z inaktiviranimi virusi (za odrasle)	8.000	4.759	0,595	4.145	3.198	0,772
Cepivo proti gripi – prečiščen antigen virusa influence (za otroke)	1.000	350	0,350	223	154	0,691
Cepivo proti gripi – prečiščen antigen virusa influence (za odrasle)	135.000	88.350	0,654	68.329	60.743	0,889
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za otroke)	65.000	64.860	0,998	59.810	61.210	1,023
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za odrasle)	5.000	2.682	0,536	2.309	2.386	1,033
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za odrasle, dializne bolnike)	2.000	1.500	0,750	452	1.050	2,323
Cepivo proti hepatitisu tipa A z inaktiviranimi virusi, adsorbirano (za otroke)	50	12	0,240		9	
Cepivo proti hepatitisu tipa A z inaktiviranimi virusi, adsorbirano (za odrasle)	210	76	0,362	55	64	1,164
Cepivo proti hepatitisu tipa A (inaktivirano) in hepatitisu tipa B (rekombinantno), adsorbirano	500	390	0,780	362	337	0,931
Cepivo proti ošpicam z oslavljenimi virusi	300	300	1,000	40	160	4,000
Mešano cepivo proti ošpicam, mumpsu in rdečkam z oslavljenimi virusi	45.000	36.860	0,819	44.250	43.120	0,974
Trovalentno cepivo proti otroški ohromelosti z inaktiviranimi virusi	500	290	0,580	260	343	1,319
Cepivo proti steklini z inaktiviranimi virusi	6.000	3.100	0,517	3.656	3.732	1,021
Cepivo proti noricam z oslavljenimi virusi	200	30	0,150	30	35	1,167
Cepivo proti humanim papiloma virusom (tipom 6, 11, 16, 18)	22.500	3.471	0,154	10.725	8.527	0,795
Mešano cepivo proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju (acelularno), otroški ohromelosti (inaktivirano) in hemofilusu influence tipa B (konjugirano), adsorbirano	92.000	92.080	1,001	81.410	80.750	0,992

### 4.2.3. Izvajanje terciarne dejavnosti v letu 2015

#### Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2015

Pravna podlaga programa terciarne dejavnosti je Splošni dogovor za posamezno pogodbeno leto.

#### TERCIAR I

##### 1. PROGRAM UČENJA

V okviru podiplomskega izobraževanja je NIJZ organiziral štiri tedenske tečaje za pripravnike zdravnikov in zobozdravnikov, na katerih so se seznanili z javno-zdravstveno problematiko in sodobnim reševanjem izzivov na področju javnega zdravja. Izobraževanja se je udeležilo 282 sekundarijev.

Na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje se je izobraževalo 35 specializantov različnih strok pod mentorstvom 40 neposrednih mentorjev. Od 35 specializantov smo imeli 8 specializantov medicine dela prometa in športa, 2 specializanta pediatrije, 2 specializanta infektologije, 4 specializante klinične mikrobiologije in 19 specializantov javnega zdravja. 13 zdravnikov specialistov je imenovanih za glavne mentorje specializantom javnega zdravja (1 glavni mentor je v dopolnilnem delovnem razmerju na NIJZ).

##### 2. PROGRAM USPOSABLJANJA ZA POSEBNA ZNANJA

V okviru usposabljanj za posebna znanja je bilo v letu 2015 organiziranih šest delavnic na temo »VARNO CEPLJENJE« z naslednjim programom:

- Uvod v delavnico
- Program cepljenja in zaščite z zdravili. Cepljenje in cepiva
- Varno cepljenje
- Dobra skladiščna/ distribucijska praksa

Skupno se je delavnic udeležilo 131 strokovnjakov. 11 mentorjev pa je skupaj opravilo 296 ur.

##### 3. 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.

Podrobneje je poročilo o delu na programu razvoja in raziskovanja prikazano v posebni prilogi tega poročila.

NIJZ je v letu 2015 izvajal šest internih projektov:

- Okužbe s humanimi virusi papiloma (HPV) v kohorti žensk presejanih na raka materničnega vratu
- Povezovanje raziskovanja, politike in prakse v javnem zdravju
- Sodobne antropološke populacijske raziskave v partnerstvu z javnim zdravjem
- Uporaba drog in tveganih vedenj v zaporih
- Klinični kazalniki ustnega zdravja prebivalcev RS
- Podlaga za pripravo načrta odzivanja na pojav virusa Zahodnega Nila v Sloveniji

Poleg tega pa so bila sredstva namenjena tudi zagotavljanju lastne udeležbe pri nekaterih evropskih razvojnih projektih:

- EUnetHTA 2 – European network for HTA 2 Joint Action
- HONCAB – Support creation of pilot network of hospitals related to payment of care for cross border patients
- EUHWforce – European Health Workforce Planning and Forecasting
- SHIPSAN ACT - The impact on maritime transport of health threats due to biological, chemical & radiological agents, including communicable diseases
- MED – HISS
- Euro HIV EDAT - Operational knowledge to improve HIV early diagnosis and treatment among vulnerable groups in Europe.
- PARENT - PATient REGistries iNiTiative



## 4. REGISTRIRANJE IN EVIDENCE

NIJZ vodi naslednje registre in evidence:

- IVZ 48. Evidenca nalezljivih bolezní
- IVZ 49. Register obveznikov za cepljenje in izvajanja cepljenja
- IVZ 50. Evidenca varstva prebivalstva pred steklino
- IVZ 51. Register stranskih pojavov po cepljenju
- IVZ 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa
- IVZ 53. Evidenca pojavnosti spolno prenesenih okužb (SPO)

### 4.2.4. Druge storitve javne službe

#### 1. 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 strokovnih nalog na področju FFS 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. Poleg tega zagotavljamo strokovno podporo Sektorju za fitofarmacevtska sredstva Uprave za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin (UVHVVR). Obseg dela je bil opredeljen s Pogodbo strokovnih nalogah ocenjevanja aktivnosti snovi in FFS, Aneks št. 1 o programu in obsegu dela za eto 2015. V letu 2015 smo pripravili osnutek evropskega Poročila o aktivni snovi imazosulfuron. Pripravili smo 5 ocen za potrebe registracije v osrednji coni EU, 51 toksikoloških ocen za potrebe vzajemnega priznavanja registracij FFS v Sloveniji, 10 ocen z namenom razširitve uporabe določenega FFS in več strokovnih mnenj v okviru strokovne podpore UVHVVR. Poleg tega smo se tudi aktivno udeleževali delavnic in sestankov, relevantnih za namenjene naloge.

#### 2. PROGRAM CENTRA ZA PREPREČEVANJE ODVISNOSTI (OE MARIBOR)

Program Center za preprečevanje odvisnosti je visokopražni 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 ter vzpostavitvi pozitivne družinske klime. V letu 2015 smo izvajali neposredno svetovalno delo z zasvojenimi osebami, eksperimentatorji, njihovimi svojci, partnerji in ključnimi bližnjimi osebami ter z vsemi subjekti, ki predstavljajo za posameznika pomembno in neogrožujočo socialno mrežo. Uporabniki programa skozi celoten program ostanejo integrirani v domačem okolju in vzpostavljajo, urejajo ali ohranjajo socialno vključenost, pomembne socialne stike, kot so bivanje v matični družini, nadaljevanje izobraževanja ali zaposlitve.

V okviru programa smo izvajali informativne in motivacijske aktivnosti (vodenje posameznika do uvida, da je sam pred drogo nemočen, da mora za kvalitetno in zdravo življenje opustiti uživanje drog in vzpostaviti uravnotežen življenjski stil, za kar pa potrebuje strokovno pomoč), na podlagi katerih se nato uporabnika napoti v za njih najustreznejše programe zdravljenja (socialna rehabilitacija eksperimentatorjev, socialna rehabilitacija odvisnikov ali napotitev drugam).

#### 3. PROGRAM ZMANJŠANJA ŠKODE ZA ZDRAVJE PRI LJUDEH V ZGORNJI MEŽIŠKI DOLINI ZARADI OBREMENJENOSTI S TEŽKIMI KOVINAMI (OE RAVNE NA KOROŠKEM)

Zgornja Mežiška dolina je tradicionalna industrijska pokrajina na severu Slovenije, znana predvsem po pridobivanju in predelavi svinca. V letu 2015 so v dolini obeležili 350 obletnico rudarjenja. V vseh teh letih je intenzivna dejavnost prinesla tudi negativne vplive na okolje.

NIJZ je v programu zadolžen za vzpostavitev in izvajanje obveščanja in ozaveščanja prebivalcev o možnih virih strupenih kovin in načinih zmanjšanja njihovega vnosa v telo, o varni in varovalni prehrani ter za koordinacijo priprave letnih programov ukrepov in poročil o izvajanju programa. Poleg tega je odgovoren za

strokovni nadzor nad izvajanjem ukrepov iz omenjenega odloka na operativni ravni na okoljskem delu programa in je nosilec nalog na zdravstvenem delu programa.

Po zelo uspešnem začetku izvajanja programa, ko je delež otrok z visoko vsebnostjo svinca v krvi hitro padel, napredka v zadnjih letih ni več. Vsebnosti svinca v krvi nad 100 µg/l ima še okoli 10% otrok, želimo pa si nadaljnega znižanja deleža. Pri nadaljevanju programa bo potreben bolj specifičen pristop in potrebno bo ukrepati na področjih, kjer je možna večja izpostavljenost manjše skupine ali celo posameznih otrok. Velik izziv za NIJZ v bodoče predstavlja sodelovanje s podjetji, ki delajo s svincem, saj je ravno področje preprečevanja prenosa onesnaženja iz delovnega v domače okolje tisto, kjer je še precej prostora za izboljšanje.

#### 4.2.5. Izvajanje storitev na trgu v letu 2015

##### 1. VAROVANJE ZDRAVJA PREBIVALSTVA S CEPLJENJEM

V okviru te naloge smo zagotavljali zdravila v skladu s Program cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2015. V ambulantah območnih enot NIJZ smo izvajali cepljenje zainteresiranih posameznikov in skupin. V prvi vrsti so bila to cepljenja proti gripi in klopnemu meningoencefalitisu. Poleg tega je NIJZ izvajal tudi svetovanje, cepljenje in kemoprofilakso za potnike v mednarodnem prometu.

**Tabela 1:** Preskrba s samoplačniškimi cepivi in zdravili

Vrsta zdravila	Plan nabave 2015	Nabava 2015	Nabava/Plan 2015	Distrib. 2014	Distrib. 2015	Indeks 15/14
Humani imunoglobulin proti tetanusu				14	19	1,357
Cepivo proti hemofilusu influence tipa B, konjugirano	20	40	2,000	13	9	0,692
Štirivalentno cepivo proti meningokokom s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni (skupine A, C, W <sub>135</sub> in Y)				333		
Cepivo proti meningokokom tipa C s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni				10	17	1,700
Štirivalentno cepivo proti meningokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni (skupine A, C, W <sub>135</sub> in Y)	700	1.408	2,011	412	900	2,184
Mešano cepivo proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (acelularno), adsorbirano	30	619	20,633	260	563	2,165
Cepivo proti pneumokokom s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni	920	900	0,978	852	1.128	1,324
Cepivo proti pneumokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni – 13 valentno	480	1.725	3,594	1.738	1.628	0,937
Cepivo proti pneumokokom s prečiščenimi in vezanimi polisaharidnimi antigeni – 10 valentno		644		648	593	0,915
Cepivo proti tetanusu, adsorbirano	110	73	0,664	319	211	0,661
Mešano cepivo proti davici in tetanusu, adsorbirano	300			260	240	0,923
Cepivo proti tuberkulozi z oslajenimi bakterijami	3.150	1.640	0,521	2.270	750	0,330
Cepivo proti tifusu s prečiščenimi polisaharidnimi antigeni	1.300	1.100	0,846	1.339	2.237	1,671
Cepivo proti klopnemu meningoencefalitisu z inaktiviranimi virusi (za otroke)	19.000	21.507	1,132	19.807	20.633	1,042
Cepivo proti klopnemu meningoencefalitisu z inaktiviranimi virusi (za odrasle)	40.000	42.903	1,073	40.054	43.252	1,080
Cepivo proti gripi – prečiščen antigen virusa influence (za otroke)	205	250	1,220	237	169	0,713

Vrsta zdravila	Plan nabave 2015	Nabava 2015	Nabava/Plan 2015	Distrib. 2014	Distrib. 2015	Indeks 15/14
Cepivo proti gripi – prečiščen antigen virusa influence (za odrasle)	26.000	26.650	1,025	27.229	26.077	0,958
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za otroke)		210		30	30	1,000
Cepivo proti hepatitisu tipa B, rekombinantno (za odrasle)	3.500	4.998	1,428	3.892	5.446	1,399
Cepivo proti hepatitisu tipa A z inaktiviranimi virusi, adsorbirano (za otroke)	210	568	2,705	237	354	1,494
Cepivo proti hepatitisu tipa A z inaktiviranimi virusi, adsorbirano (za odrasle)	1.880	3.372	1,794	2.132	3.244	1,522
Cepivo proti hepatitisu tipa A (inaktivirano) in hepatitisu tipa B (rekombinantno), adsorbirano	3.750	3.910	1,043	3.765	3.993	1,061
Mešano cepivo proti ošpicam, mumpsu in rdečkam z oslavljenimi virusi	50	1.290	25,800	220	1.010	4,591
Mešano cepivo proti ošpicam, mumpsu, rdečkam in noricam z oslavljenimi virusi	120	10	0,083	119	21	0,176
Trovalentno cepivo proti otroški ohromelosti z inaktiviranimi virusi	160	160	1,000	133	141	1,060
Cepivo proti steklini z inaktiviranimi virusi	250	400	1,600	266	291	1,094
Cepivo proti rotavirusom z oslavljenimi virusi	6.100	7.300	1,197	6.332	7.424	1,172
Cepivo proti rotavirusom, petvalentno, z oslavljenimi virusi	2.000	1.815	0,908	1.987	2.028	1,021
Cepivo proti noricam z oslavljenimi virusi	200	530	2,650	250	399	1,596
Cepivo proti rumeni mrzlici z oslavljenimi virusi	1.400	800	0,571	1.396	1.365	0,978
Cepivo proti humanim papiloma virusom (tipom 6, 11, 16, 18)	100	229	2,290	263	321	1,221
Cepivo proti humanim papiloma virusom (tipom 16, 18)	15	3	0,200	8	9	1,125
Mešano cepivo proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju (acelularno), otroški ohromelosti (inaktivirano) in hemofilusu influence tipa B (konjugirano), adsorbirano		10		20		
Mešano cepivo proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju (acelularno), otroški ohromelosti (inaktivirano), hepatitisu tipa B (rekombinantno) in hemofilusu influence tipa B (konjugirano), adsorbirano	40	20	2,000	40	20	2,000
Cepivo proti tifusu in hepatitisu tipa A		425		57	425	7,456
Antimalarik – klorokin 100 mg	100			9		0,000
Antimalarik – progvanil kombinacije 62,5 mg atovaksona, 25 mg progvanil hidroklorida	80	110	1,375	122	58	0,475
Antimalarik – progvanil kombinacije 250 mg atovaksona, 100 mg progvanil hidroklorida	1.500	1.189	0,793	1.302	1.152	0,885
Antimalarik – meflokin 250 mg	500	300	0,600	447	325	0,727
Tuberkulinski test	950	1.460	1,537	1.163	894	0,769

## 2. PREVENTIVNE AKTIVNOSTI V ZVEZI Z ZDRAVJEM DELAVCEV

NIJZ je v letu 2015 izvajal tudi dejavnost vezano na preventivne zdravstvene preglede delavcev, ki jih predvidevajo podzakonski predpisi, izdani na podlagi Zakona o varnosti in zdravju pri delu.

Dejavnost je potekala na OE Kranj, kjer so v preteklih letih to dejavnost že izvajali in imajo sklenjenih nekaj dolgoročnih pogodb. Poleg tega smo v omejenem obsegu izvajali tudi aktivnosti na področju promocije zdravja za zaposlene, ki jih prav tako predvideva Zakon o varnosti in zdravju pri delu.

#### 4.2.6. Raziskovalni in razvojni projekti

Na NIJZ potekajo številni mednarodni raziskovalni in razvojni projekti, ki so podrobneje prikazani v posebni **prilogi**. Nekateri od teh projektov NIJZ vodi in koordinira, pri nekaterih pa sodeluje kot partner. Z aktivnim sodelovanjem v večjih mednarodnih in domačih projektih je NIJZ nadaljeval tudi v letu 2015. Sodelovali smo tudi v prijavih na nove razpise in izbirali projekte, ki bodo pripomogli k razvoju osnovne dejavnosti, torej bodo projekti dopolnjevali delovanje v osnovni dejavnosti NIJZ.

V letu 2015 je še največ aktivnosti potekalo v okviru projektov, ki so sofinancirani iz Norveškega finančnega mehanizma in sicer vnaprej opredeljen projekt Za boljše zdravje in zmanjševanje neenakosti v zdravju ter projekti MOČ, Uživajmo v zdravju in Za zdravje mladih.

V letu 2015 so bile pomembne aktivnosti v okviru projekta skupnega ukrepanja, ki ga je koordiniral NIJZ, projekta PARENT, ki se je konec leta zaključil. Nadaljeval se je projekt CANCON, ki ga tudi koordinira NIJZ. NIJZ sodeluje še v JA RARHA in CHRODIS. Vsi trije projekti so usmerjeni v izdelke, ki bodo na evropski ravni pripomogli k obvladovanju velikih javnozdravstvenih problemov. Z manjšim deležem pa je NIJZ sodeloval še v nekaterih drugih projektih sofinanciranih s sredstvi programa javnega zdravja EU.

V letu 2015 je bilo veliko aktivnost v projektu AHA.SI, kjer NIJZ v sodelovanju s partnerji iz Slovenije pripravlja strokovne podlage za pripravo nacionalne strategije zdravega staranja. NIJZ je sodeloval še v nekaterih projektih iz drugih programov in sicer na področju prepovedanih drog, ocenjevanja tveganja, okoljske problematike...

S pridobljenimi nepovratnimi sredstvi EUROSTAT smo z aktivnostmi v dveh projektih delali na izboljšanju področja državne in resorne statistike.

NIJZ je sodeloval tudi v programih in projektih, ki jih financira ARRS in sicer v treh programih, dveh temeljnih in enem aplikativnem projektu ter štirih ciljnih raziskovalnih projektih.

NIJZ je bil vključen tudi v dveh projektih, ki jih sofinancira Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

V letu 2015 je v projektih z deležem svojega delovnega časa sodelovalo preko 150 zaposlenih na NIJZ

Podroben opis aktivnosti v projektih je v posebni **prilogi** letnega poročila.

#### 4.2.7. Druge dejavnosti

##### ZALOŽNIŠKA DEJAVNOST

NIJZ je tudi v letu 2015 izdajal revijo Zdravstveno varstvo (Slovenian Journal of Public Health), ki predstavlja temeljno publikacijo na področju javnega zdravja v Sloveniji že pol stoletja. Revija je od leta 2010 dostopna tudi v e-obliki.

Revija Zdravstveno varstvo je od leta 2009 vključena v Social Science Citation Indeks (SSCI), od leta 2012 imamo faktor vpliva: in sicer IF(2011)=0,452, IF(2012)=0,163, IF(2013)=0,732 in IF(2014)=0,417

Poleg izdajanje revije Zdravstveno varstvo smo objavili obsežno znanstven monografijo:

- UPORABA tobaka, alkohola in prepovedanih drog med prebivalci Slovenije ter neenakosti in kombinacije te uporabe [Elektronski vir] / [urednice Helena Koprivnikar ... et al.]. - El. knjiga. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2015. Način dostopa (URL): [http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/uporaba\\_tobaka\\_alkohola\\_in\\_drog.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/uporaba_tobaka_alkohola_in_drog.pdf). - El. publikacija v pdf formatu obsega 310 str.

Objavili smo kar trinajst strokovnih monografij (v letu 2014 tri) ter osemnajst priročnikov (v letu 2014 6), kar vse kaže na izjemno aktivnost na področju publiciranja.

Objavili smo tudi več analiz zdravja in zdravstvenega varstva ter zbornikov in različne oblike zdravstveno vzgojnih promocijskih gradiv.

V letu 2015 so izšla tudi letna strokovna poročila za leto 2014 s področja nalezljivih bolezni, kakovosti voda, o drogah, ambulantnega predpisovanja zdravil in spolno prenesenih boleznih.

Vse publikacije izdajamo v elektronski obliki in so na voljo na naši spletni strani, v nekaterih primerih pa, še posebej, kadar gre za publikacije, ki imajo dolgoročnejši pomeni, publikacije izidejo tudi v tiskani obliki.

### **DEJAVNOST KNJIŽNICE**

V okviru NIJZ je tudi dokumentacijski center, kjer 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 prejemo od SZO kot regionalni dokumentacijski center SZO. Tako je knjižnični fond knjižnice NIJZ v celoti javno dostopen v Cobiss / OPAC e-katalogu.

V letu 2015 smo v bazo Cobiss vnesli 960 novih bibliografskih zapisov in prevzeli ca. 200 bibliografskih zapisov. Gre za vnos ca. 190 monografskih publikacij, od tega ca. 90 enot gradiva Svetovne zdravstvene organizacije, 25 serijskih publikacij z vsemi dosedanjimi številkami, 490 sestavnih delov in 260 izvedenih del.

Pomemben del je vnos gradiva za bibliografije naših raziskovalcev. 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, pripravljali reprezentativne bibliografije raziskovalcev (SICRIS) ter obdelali in vnesli vsa posredovana objavljena in izvedena dela. Vsem znanstvenim delom smo priskrbeli ureditev verifikacije tipologije dokumentov za bibliografije raziskovalcev na IBMI.

### **KOMUNIKACIJSKA DEJAVNOST**

Eno od ključnih orodij na področju javnega zdravja je komuniciranje, zato smo v zadnjih letih in še posebej v letu 2015 temu področju posvetili posebno pozornost, saj smo ustanovili Službo za komuniciranje. Na ta način bomo v prihodnje področje komuniciranja še krepili, razširili in posodobili. 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 osnovo za izdelavo letnih komunikacijskih načrtov in okvir za poenotenje 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 2015 smo krepili sodelovanje in dialog s partnerji na nacionalnem in mednarodnem nivoju - tesno smo sodelovali s službami za odnose z javnostmi na ministrstvu za zdravje, šolstvu, kmetijstvu, delu, družino, socialne zadeve in enake možnosti, Statističnim uradom Republike Slovenije (SURs), zdravstvenim inšpektoratom, zdravstveno zavarovalnico, Upravo RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin, Zdravniško zbornico Slovenije, Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije ter drugimi zdravstvenimi in nezdravstvenimi organizacijami. Prav tako smo vpeti v različne mednarodne povezave: včlanjeni smo v Advisory Forum Communications Working Group v okviru Evropske agencije za varnost hrane (EFSA), mrežo nacionalnih komunikatorjev pri Evropski komisiji (Health Security Communicators' network), mrežo komunikatorjev pri Evropskem centru za preprečevanje in kontrolo bolezni (ECDC), mrežo komunikatorjev pri EuroHealthNet, Svetovno zdravstveno organizacijo idr.

### **Nova spletna stran NIJZ**

Poleg organizacijskih sprememb na področju komuniciranja je NIJZ v februarju 2015 lansiral novo spletno stran [www.nijz.si](http://www.nijz.si), ki predstavlja osrednji steber celotne komunikacije, prek katerega združujemo vse ključne informacije in ažurno obveščamo o aktualnih temah z našega področja dela. Spletno mesto z okoli 1.500 objavami predstavlja središče in arhiv informacij za komuniciranje inštituta s ciljnim skupinami, poleg tega pa na enem mestu združuje informacije vseh nekdanjih desetih zavodov. Spletno mesto deluje kot informacijska platforma številnih informacij glede zdravja. 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, mnenje, priporočila in druga stališča NIJZ.

Z merjenje obiska nove spletne strani prek Google Analytics smo začeli z aprilom 2015 in do konca leta zabeležili skoraj 130.000 obiskovalcev spletne strani, ki so opravili prek 900.000 ogledov strani. Med obiskovalci spletne strani NIJZ je 45 odstotkov novih obiskovalcev in 55 odstotkov obiskovalcev, ki so si večkrat ogledali spletno stran NIJZ. V decembru 2015 smo na spletni strani objavili tudi anketo o zadovoljstvu s spletno stranjo in rezultati, ki smo jih dobili, nam bodo pomagali še izboljšati spletno stran.

### **Komuniciranje na spletnih socialnih omrežjih**

V letu 2015 je NIJZ začel s komuniciranjem na spletnih socialnih medijih, zato smo pripravili celovito strategijo komuniciranja na spletnih omrežjih. V dokument smo vključili komuniciranje NIJZ na Youtube, Twitterju in Facebooku, ki smo ga lansirali v januarju 2016. Za objave na družbenih omrežjih na NIJZ izdelujemo tudi infografike, ki pomenijo vizualno prezentacijo ključnih sporočil in podatkov.

**Twitter:** V letu 2015 smo v približno polovici leta objavili dobrih 200 tвитov, ki so imeli skupaj skoraj 80.000 ogledov. V tem času smo pridobili prek 250 sledilcev, in sicer v povprečju smo dobili po enega sledilca na dan. Med našimi sledilci je 60 odstotkov moških in 40 odstotkov žensk. Dostop do Twitter profila NIJZ je **na naslednji povezavi**.

**Youtube:** V letu 2015 smo na YouTube profilu NIJZ objavili 35 različnih video posnetkov v zvezi z različnimi temami, med njimi smo objavili nekaj posnetkov mednarodne konference o azbestu, več oddaj na temo zdravega življenjskega sloga in Programa Svit, prav tako smo objavili nekaj videov Evropske komisije, Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) in Evropskega centra za preprečevanje in obvladovanje bolezni (ECDC), za katere smo pripravili slovenske podnapise. Največ ogledov je dosegel video SZO z naslovom »Pet korakov za varno hrano«. Dostop do profila NIJZ je **na naslednji povezavi**.

### **Komuniciranje z mediji**

Na podlagi komunikacijske strategije NIJZ smo v letu 2015 pripravili letni načrt komuniciranja z mediji, prav tako smo za različne naloge pripravili komunikacijske koncepte, v katerih smo opredelili komuniciranje na določeno temo. Na ta način smo želeli še okrepiti in izboljšati komuniciranje z mediji. Zato smo tudi prenovili novinarske adreme, in sicer tako na nacionalnem nivoju kot tudi za posamezne regije.

Sami ali v sodelovanju s partnerji smo na nacionalnem nivoju organizirali osem novinarskih konferenc in tri novinarske konference na regionalnem nivoju, kar je malce več kot leto poprej, ko smo organizirali deset novinarskih konferenc. Novinarske konference smo pripravili v zvezi z naslednjimi temami: Program Svit, klopni meningoencefalitis, predstavitev projekta MOČ za izboljševanje duševnega zdravja, obeležitev desetletja sodelovanja z radijem SBS iz Avstralije, z zdravjem povezan življenjski slog Romov, obeležitev svetovnega dneva samomora, nosečnost brez alkohola, promocija zdravja pri delu, tobak, sezonska gripa in cepljenje ter čuječnost. Poleg tega so naši strokovnjaki sodelovali na več novinarskih konferencah, ki so jih organizirale druge inštitucije (ministrstvo za zdravje, Univerzitetni klinični center Ljubljana, Zveza potrošnikov Slovenije, nevladne organizacije itd.).

V celotnem letu 2015 smo medijem posredovali skoraj 80 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 500 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 več deset javnozdravstvenih tem, s katerimi smo dosegli objave v njihovih programih.

Dnevi vezave zalog materiala znašajo v letu 2015 11,35 dneva. Pri izračunu so upoštevane zaloge samoplačniškega cepiva in stroški zmanjšanja zalog samoplačniškega cepiva.

Delež terjatev v celotnem prihodku znaša za leto 2015 16 %. Terjatve bodo plačane v letu 2016.

Vrednost koeficienta zapadlih obveznosti znaša 0,03 za leto 2015. Nekoliko slabša likvidnostna situacija je bila v letu 2015 zaradi financiranja projektov, ki dlje časa vežejo likvidna sredstva, preden pridejo prilivi po potrditvi faznih poročil.

Kazalnik zadolženosti prikazuje razmerje med tujimi viri in celotnimi obveznostmi do virov sredstev in znaša 0,33 v letu 2015.

Kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi znaša 0,8 v letu 2015 in kaže na to, da za pokrivanje kratkoročnih obveznosti v letu 2015 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.

Kazalnik prihodkovnosti sredstev nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženi na enoto prihodkov in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet.

## **8. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**

Pravna podlaga za notranje revidiranje pri posrednih proračunskih uporabnikih je 100. člen Zakona o javnih financah (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 2015 je bila izvedena notranja revizija s pomočjo zunanjega izvajalca. Revidiral se je Dogovor o delitvi stroškov med Nacionalnim in inštitutom za javno zdravje in Nacionalnim laboratorijem za zdravje, okolje in hrano na objektih, kjer so še sodelavci obeh inštitutov na eni lokaciji.

Revizija je na podlagi pregleda dokumentacije podala mnenje, da sta zavoda NLZOH in NIJZ medsebojno obračunavala stroške skladno z pravnimi podlagami za delitev stroškov in skladno s dogovorjenimi merili. Revizija je presojala tudi objektivnost razdelitve stroškov v smislu ali v pomembni meri sledijo stroškovnim načelom in na primeru izbranega meseca medsebojnega fakturiranja -oktober 2015 iz pregledanih faktur in pripadajočih delilnikov preverila ustreznost uresničevanja dogovorov.

Nepravilnosti niso bile ugotovljene, ugotovljena je bila ena napaka pri uporabi ključa in jo bomo odpravili takoj v januarju 2016. V mnenju je tudi nekaj priporočil, za katera menimo, da bodo pripomogla k še transparentnejšemu načinu medsebojnega sodelovanja in jih bomo v sodelovanju z NLZOH skupaj preučili in jih pri nadaljnjem delu upoštevali.

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

Zastavljeni cilji so bili v veliki meri doseženi.

## **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. Pomemben učinek delovanja NIJZ je tudi povečanje zaposlovanja. Z uspešnimi prijavi na evropske projekte smo pridobili dodatna sredstva, ki so omogočile zaposlitev za čas trajanja projektov več mladim strokovnjakom.

## 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 2015

Na NIJZ je bilo na dan 31. 12. 2015 v rednem delovnem razmerju 435 zaposlenih, od tega je bilo 84 zaposlenih za določen čas.

Od vseh navedenih zaposlenih je bilo na dan 31. 12. 2015 zaposlenih 19 pripravnikov, 19 zdravnikov specializantov in en mladi raziskovalec. 29 zaposlenih je bilo zaposlenih s krajšim delovnim časom od polnega (od tega 11 v skladu s predpisi s področja starševskega varstva in 10 v skladu s predpisi s področja invalidskega zavarovanja), 12 zaposlenih pa za dopolnilno delo (po 147. členu Zakona o delovnih razmerjih). Za nadomeščanje odsotnih zaposlenih je bilo na dan 31. 12. 2015 v delovnem razmerju na NIJZ 7 zaposlenih.

**Tabela 11.1: Pregled števila zaposlenih na dan 31.12. 2015**

	Št. zap. za ned. čas	Št. zap. za dol. čas	Skupaj
Število zaposlenih na dan 31.12.2015	351	84	435

Do 31. 12. 2015 se je na NIJZ na novo zaposlilo 60 projekti 11, nadomeščanje porodniške odsotnosti 6, 19 pripravnikov, 9 zdravnikov specializantov, s 3 sklenjena pogodba za dopolnilno delovno razmerje, 1 zaposlitve za določen čas in 11 zaposlitev za nedoločen čas), zaposlitev pa je prenehala 19 zaposlenim (6 upokojitve, 1 dopolnilno delovno razmerje, 4 pripravnikom, pri preostalih 8 pa je šlo za prenehanje pogodb za določen čas oz. sporazumno odpoved delovnega razmerja).

#### 11.1.2. Ostale oblike dela

V letu 2015 smo sklenili 139 podjemnih in 52 avtorskih pogodb, največ za potrebe projektov in sicer za priprave in izvedbe programov za potrebe Projekta Skupaj za zdravje, za Nacionalni program primarne preventive srčno žilnih bolezni ter za izvajanje programa Svit. Bruto strošek za izplačila po avtorskih honorarjih znaša 41.907,88 EUR + (9,38% obveznosti) 3.930,96 EUR, torej v skupnem znesku 45.838,84 EUR. Bruto strošek za izplačila po podjemnih pogodbah pa znaša 155.986,95 EUR + (34,38% obveznosti) 53.628,32 EUR, kar zneso 209.615,27 EUR.

Preko agencij nismo zaposlovali, prav tako nismo izvajali javnih del, smo pa s pridom uporabili študentsko delo in sicer največ za namene programa opuščanja kajenja Quitline, za promocijske kampanje programa Svit in izvedbe ter obdelave anket, v skupnem znesku 43.524,80 EUR bruto.

#### 11.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravištva

Na področju izobraževanja je bilo največ podiplomskega izobraževanja, na področju strokovnega izpopolnjevanja pa so prevladovale aktivne udeležbe na strokovnih posvetih, konferencah in kongresih.

Na dan 31. 12. 2015 se je izobraževalo oziroma dodatno šolalo 12 zaposlenih. V dodiplomske programe je bil vpisan 1 zaposlen, v magistrske programe je bilo vpisanih 5 zaposlenih, v doktorske pa 4 zaposlenih, 1 specializacija, ki je na dan 31. 12. 2015 potekala v breme NIJZ, je s področja preizkušanja zdravil, 1 zaposlen se izobražuje v sklopu podiplomskega tečaja za javno zdravje. 5 zaposlenih ima sklenjeno pogodbo o omogočanju odsotnosti zaradi izobraževanja. Magistrski študiji potekajo na različnih področjih, pri doktorskem študiju pa prevladuje področje medicine.



## Pregled komunikacije z mediji

Leto	2013	2014	2015
Število novinarskih prošenj	1112	1596	1542
Število novinarskih prispevkov z omembo NIJZ	983	1519	1679
Število sporočil za medije	30	59	77

V celotnem letu 2015 smo na NIJZ zabeležili 1.542 povpraševanj novinarjev po strokovnih mnenjih, priporočilih, stališčih, prošnjah za sodelovanje v radijskih in televizijskih oddajah, klepetalnicah itd. Število novinarskih prošenj je malce manjše kot v preteklem letu, ki je bilo rekordno, kar pa je pričakovano, saj je bilo več proaktivnega komuniciranja.

Novinarji so povpraševali po različnih temah, najpogosteje pa o gripi in cepljenju, virusih in drugih nalezljivih boleznih ter zaščiti pred njimi, eboli, prehrani in varnih živilih, čakalnih dobah, samomorih in duševnem zdravju, kajenju, pitni vodi, alkoholu, drogah itd.

Ker je za gradnjo dobrih odnosov z novinarji pomemben hiter odziv, smo na novinarska povpraševanja odgovarjali promptno in v skladu z dogovori z novinarji.

V klipingu smo zajeli prek 5.200 članov na naše ključne besede, od tega je bilo v skoraj 1.700 člankov, v katerih je bil omenjen Nacionalni inštitut za javno zdravje (tabela), kar približno deset odstotkov več kot v predhodnem letu.

Največ novinarskih prispevkov je bilo na naslednje teme: prehrana, depresija, cepljenje, kajenje, gibanje in telesna dejavnost, droge, samomor, alkohol, aids, Svit itd. V spodnjem grafu so prikazani deleži glede na skupno vrednost desetih najpogostejših tem, ki smo jih spremljali, in znaša prek 24 milijona evrov (kar je precej več kot 16 milijonov). Skupna vrednost medijskega prostora v prispevkih, v katerih je bil omenjen NIJZ, pa znaša preko 6,3 milijona evrov.

Največkrat prispevkov je bilo v Dnevniku (301), sledijo Delo (261), Večer, Slovenske novice, Radio Slovenija, POP TV, Primorske novice, Kanal A, Svet24 in Televizija Slovenija. Spodnji graf prikazuje deleže glede dosega pri naših temah in vidno je, da imajo največji doseg televizija POP TV, sledita Slovenske novice in Delo, nato Televizija Slovenija, Dnevnik, Kanal A in Radio Slovenija s svojimi informativnimi oddajami.

Poročanje medijev je bilo večinoma nevtrarno ali naklonjeno (prikazano v spodnjem grafu), bilo je le nekaj prispevkov, ko je bilo poročanje o NIJZ negativno.

Številne druge deležnike (različne strokovne javnosti, nevladne organizacije, ministrstva in druge javne ustanove, zbornice itd.) smo vabili na različne dogodke, ki jih je organiziral inštitut sam ali v sodelovanju z različnimi partnerji. Tako smo javnost informirali o naslednjih dogodkih: strokovnih srečanjih ob svetovnih dnevih zdravja, aidsa, tobaka, hrane, sladkorne bolezni, več konferenc v okviru projektov Skupaj za zdravje in staranje itd. Ob vseh dogodkih pa smo pripravili tudi različna gradiva, ki smo jih objavljali na spletni strani. 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 prvi polovici leta 2015 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. Prenovila in nadgradila se je struktura intranetne strani, ki je tako postala preglednejša in enostavnejša za uporabo. Organizirano je bilo srečanje zaposlenih v mesecu juniju, na katerem se je zaposlenim predstavilo osnutek novega Strateško-razvojnega načrta inštituta, poskrbljeno pa je bilo tudi za sproščeno druženje zaposlenih, kar je tudi pomemben cilj internih dogodkov, da imajo zaposleni dodatno možnost spoznati sodelavce tudi iz drugih enot in na ta način krepiti možnosti za še boljše medsebojno sodelovanje. Prav tako pa je bila opravljena anketa o zadovoljstvu med zaposlenimi, ki se bo poslej opravljala vsakoletno, kar je tudi pomemben vir podatkov za povečevanja zadovoljstva zaposlenih.

### 4.3. POSLOVNI IZID

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v računovodskem delu v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2015.

**Tabela 3:** Poslovni izid po letih v EUR, brez centov

	LETO 2014	FN 2015	LETO 2015	INDEKS Real. 2015 / Real. 2014	INDEKS Real. 2015 / FN 2015
CELOTNI PRIHODKI	22.957.991	24.072.937	23.912.599	104,16	99,33
CELOTNI ODHODKI	23.087.570	24.051.182	23.964.599	103,80	99,64
POSLOVNI IZID	- 129.579	21.755	-52.000		
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0		
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	-129.579	21.755	-52.000		
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	0,005		0,002		

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

Večjih odstopanj pri izvajanju programa dela ni bilo.

### 6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Zastavljene cilje smo v veliki meri dosegli. Ni nam uspelo doseči pozitivnega poslovnega izida.

### 7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

#### 7.1. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

**Tabela 4:** Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	LETO 2014	LETO 2015
1. Kazalnik gospodarnosti	0,99	0,998
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	0,02	0,02
3. Stopnja odpisanosti opreme	0,86	0,88
4. Dnevi vezave zalag materiala	10,19	11,35
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	0,12	0,16
6. Koefficient zapadlih obveznosti	0,02	0,03
7. Kazalnik zadolženosti	0,5	0,33
8. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,8	0,8
9. Prihodkovnost sredstev	1,75	0,95

Kazalnik gospodarnosti, ki prikazuje razmerje med celotnimi prihodki in celotnimi odhodki iz izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov, znaša za leto 2015 0,998, kar pomeni, da celotni prihodki ne zadostujejo za pokrivanje celotnih odhodkov, saj smo v letu 2015 zabeležili manjši presežek odhodkov nad prihodki.

Delež amortizacije v celotnih prihodkih znaša v letu 2015 2%.

Stopnja odpisanosti opreme znaša v letu 2015 88 %, in kaže na visoko odpisanost opreme.

Tudi v letu 2015 smo kot učna ustanova omogočali usposabljanje pripravnikom. Na dan 31. 12. 2015 je na NIJZ opravljalo pripravništvo 19 pripravnikov (15 sanitarnih inženirjev in 4 zdravstveni sodelavci). Poleg njih so do 31. 12. 2015 na podlagi pogodb iz leta 2014 pripravništvo zaključili 4 pripravniki.

Na dan 31. 12. 2015 smo zaposlovali tudi 19 zdravnikov specializantov (od katerih jih je bilo 18 financiranih s strani ZZSZ). Do 31. 12. 2015 so 3 specializanti opravili specializacijo iz javnega zdravja.

#### 11.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2015	Število zunanjih izvajalcev
Poštna in kurirske storitve	570.078	2
intelektualne storitve	38.046	30
tiskarske storitve	38.046	10
čiščenje	169.211	7
prevoz cepiv	135.360	2
vzdrževanje računalniških programov	149.216	18
varovanje	238.162	4
vzdrževanje poslovnih objektov	108.219	13
študentski servis	100.159	4
prevajanje in lektoriranje	43.524	4
Podizvajalci na projektih in programih	27.545	90
	635.161	

### 11.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2015

#### Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2015

V letu 2015 smo imeli investicijskih vlaganj v vrednosti 318.804 Eur, ki so bila pokrita iz sredstev amortizacije. Nabave so bile realizirane glede na likvidnostno situacijo, zaradi česar so posledično nižja v primerjavi s planom. V letu 2015 smo nabavili licence (Novell, kadrovski program, Office, labis), prenosne računalnike, tablice, mrežna stikala, diskovna polja, strežnik, omare, dva avtomobila, klimatske naprave, hladilno omaro, pohištvo in ostalo opremo za potrebe poslovanja oz. opravljanja dejavnosti.

### 11.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2015

#### Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2015

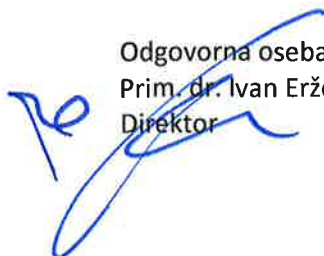
V letu 2015 smo imeli 433.030 Eur vzdrževalnih del zaradi selitev in nepredvidenih nujno potrebnih vzdrževalnih del. S 1.12. 2015 smo na NIJZ prevzeli E-zdravje, zaradi česar se mesečno povečajo stroški vzdrževanja programske opreme oz. programov. Celotni stroški vzdrževanja so nekoliko nižji kot je bilo planirano zaradi manj realiziranih stroškov vzdrževanja na področju E-zdravja.

# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2015

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila :  
Karmen Niklanovič, vodja FRS



Odgovorna oseba zavoda:  
Prim. dr. Ivan Eržen  
Direktor



## 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 AJPES s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
  - **Obrazec 1a:** Poročanje o programu javnega zdravja 2015
  - **Obrazec 1b:** Poročanje po pogodbi z ZZZS 2015
  - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2015
  - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2015
  - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2015
  - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2015
  - **Obrazec 6:** Terciarna dejavnost 2015

## 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 2014 in preteklih let
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2015.

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

### 1.1. SREDSTVA

#### A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	1.005.436	10.931.705	1087,26
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi			
00	Skupaj AOP 002	1.005.436	10.931.705	1087,26
01	Popravek vrednosti AOP 003	722.270	4.566.073	632,18
<b>00-01</b>	<b>Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev</b>	<b>283.167</b>	<b>6.365.632</b>	<b>2248,01</b>

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2015 povečala za 9.926.269 EUR, sedanja vrednost znaša 6.365.632 EUR. Povečanje izhaja iz naslova prenosa neopredmetenih sredstev v upravljanje na programu E-zdravje kot nabave licenc (Novell, kadrovski program, Office, labis) v letu 2015. V letu 2015 smo iz evidenc izločili za 7.332,28 EUR sredstev in popravkov vrednosti. Sedanja vrednost odpisanih sredstev je bila 0 EUR. V večini gre za neuporabno programsko opremo na območnih enotah (starejši operacijski sistemi, program za pošto in računovodski programi), ki je ob reorganizaciji postala neuporabna.

#### Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
020	Zemljišča	464.802	464.802	100,00
021	Zgradbe	6.996.876	7.000.075	100,05
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi		16.470	
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	7.461.678	7.481.347	100,26
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	3.026.916	3.212.976	106,15
<b>02-03</b>	<b>Sedanja vrednost nepremičnin</b>	<b>4.434.762</b>	<b>4.268.371</b>	<b>96,25</b>

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2015 povečala za 19.669 EUR in znaša 7.481.347 EUR. Glede na dogovor št. 2 (prenos opreme med NIJZ in NLZOH) smo v knjigah evidentirali dela nepremičnin na OE MS in del zgradbe pomožni objekt Muzejska 5 na OE NM. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 3.212.976 Eur, sedanja vrednost znaša 4.268.371 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)
- del zgradbe (OE Novo Mesto)
- del zgradbe (OE Koper)
- del zgradbe (OE Murska Sobota)

Za nepremičnine še urejamo zemljiško knjižno dokumentacijo, ki smo jo dobili ob reorganizaciji.

#### Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
040	Oprema	3.581.944	5.834.196	162,88
041	Drobni inventar	734.367	722.562	98,39
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	73.569	73.857	100,39
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	82.532	54.992	66,63
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	4.472.413	6.692.646	149,64
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	3.843.659	5.881.119	153,01
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
<b>04-05</b>	<b>Sedanja vrednost opreme</b>	<b>628.754</b>	<b>811.527</b>	<b>129,07</b>

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2015 povečala glede na otvoritveno stanje za 2.220.233 EUR in znaša 6.692.646 EUR. Odpisana vrednost znaša 5.881.119 EUR, sedanja vrednost znaša 811.527 EUR. Povečanje nabavnih vrednosti in popravka vrednosti je iz naslova prenosa opreme v upravljanje za program E-zdravje. Za prenos opreme v upravljanje smo sklenili ustrezno pogodbo z Ministrstvom za zdravje.

Investicije v teku znašajo 54.992 EUR, kar predstavlja investicija v Dunajske kristale, ki se je začela izvajati na podlagi sklenjene menjalne predpogodbe med MZ in investitorjem. V letu 2015 smo nabavili prenosne računalnike, tablice, mrežna stikala, diskovna polja, strežnik, omare, dva avtomobila, klimatske naprave, hladilno omaro, pohištvo in ostalo opremo. V letu 2015 smo iz evidenc izločili za 69.234,82 EUR sredstev in popravkov vrednosti. Sedanja vrednost odpisanih sredstev je bila 0 EUR. Nekatera sredstva so bila s strani Zavodov za zdravstveno varstvo že odpisana in uničena, vendar jih računovodstvo ni izločilo iz registra oz. evidenc. Ostala predlagana oprema je bila neuporabna, iztrošena, poškodovana in okvarjena, tako da popravilo ni ekonomsko upravičeno.

**Nacionalni inštitut za javno zdravje nima dolgoročnih sredstev v finančnem najemu, danih posojil in depozitov kot dolgoročnih terjatev iz poslovanja.**

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

Za uskladitev kratkoročnih sredstev smo izvedli popis sredstev in obveznosti po stanju na dan 31.12.2015.

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

Denarna sredstva v blagajni, denar na poti, plačilne kartice in takoj vnovčljive vrednostnice znašajo na dan 31. 12. 2015 8.026 EUR.

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

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2015 skupaj 306.521.EUR, od tega po posameznih bankah in drugih finančnih ustanovah:

- enotnem zakladniškem računu – UJP = 306.521 EUR

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 151.874 EUR. Stanje terjatev predstavlja 0,63 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnava v skladu s pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda.

Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnosti zavoda.

##### **Navajamo prvih pet največjih stanj kratkoročnih terjatev po partnerjih:**

European food Safety Authority, Parma	25.000,00 EUR
IOP, Celje	24.108,04 EUR
ZLATARNA ,Celje	11.231,20 EUR
EMONA-BC D.O.O. v stečaju	8.314,47 EUR
NATIONAL AND KAPODISTRIAN UNIVERSITY	4.410,35 EUR

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2015 188.807 EUR in se nanašajo na vnaprejšnja plačila s strani NIJZ za partnerja Slovensko združenje za preprečevanje samomora, Ljubljana v zvezi s projektom MOČ, za katerega bomo naknadno dobili plačana sredstva.

#### **Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)**

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2015 1.517.576 EUR.

##### **Prvih pet največjih stanj kratkoročnih terjatev po partnerjih:**

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	690.003,49 EUR
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE	649.189,98 EUR
NLZOH	48.445,92 EUR
JAVNA AGENCIJA ZA RAZISKOVALNO DEJAVNOST	14.484,66 EUR
MINISTRSTVO ZA DDSZ	10.943,15 EUR

Zgoraj izkazane terjatve so bile v večini poravnane do oddaje letnega poročila.

#### **Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)**

Kratkoročne terjatve iz financiranja znašajo na dan 31. 12. 2015 54 EUR. Gre za terjatve iz naslova obresti.



## Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2015 169.412 EUR in so naslednje

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	37.081	120.980	326,3
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	3.375	4.185	124
175	Ostale kratkoročne terjatve	11.635	44.247	380,3
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
<b>17</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>52.091</b>	<b>169.412</b>	<b>325,2</b>

Kratkoročne terjatve so v primerjavi z letom 2014 višje zaradi vzpostavljenih terjatev do delavcev in državnih institucij (preveč izplačane plače).

## Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2015 1.856.967 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	67,83	20.718	
191	Prehodno nezaračunani prihodki	1.217.041	1.836.249	150,9
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
<b>19</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>1.217.109</b>	<b>1.856.967</b>	<b>152,6</b>

Pri skupini kontov 19 je največ prehodno nezaračunanih prihodkov (konto 191), ki so oblikovani zaradi projektov. Stroški so že nastali, vendar prihodki še niso mogli biti zaračunani. Na kontu skupine 190 pa smo oblikovali kratkoročno odložene odhodke, ker stroški ne bremenijo letošnjega leta.

## C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2015 znaša 192.970 EUR in zajemajo zalogo samoplačniških cepiv.

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
30	Obračuna nabave materiala			
31	Zaloge materiala	0	0	
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže			
34-36	Proizvodi-obračun nabave blaga-zaloge blaga	208.470	192.970	92,56
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. 2015 371.137 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme:

v EUR, brez centov

Zap. št	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
1	PREJETI PREDUJMI – KUPCI V DRŽAVI	Nakazila pravnih oseb	1.439,88
2	PREDUJMI SREDSTVA PROJEKTOV EU	Sredstva za projekte	369.696,79
	SKUPAJ		371.136,67

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2015 869.519.EUR in se nanašajo na:

- obveznost za izplačilo plač za mesec december v višini 868.246,61 EUR. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 8. januarja 2016;

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2015 3.043.332 EUR.

Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku od 30 do 90 dni. Zamudne obresti praktično ne plačujemo, ker jih praviloma dobavitelji ne zaračunavajo.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2015 322.514 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	145.976	130.420	89,34
231	Obveznosti za DDV	36.057	22.381	62,07
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	125.772	137.845	109,6
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	30.306	31.868	105,1
<b>23</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>338.111</b>	<b>322.514</b>	<b>95,39</b>

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2015 586.298 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	622,15	2.187,99	351,7
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	369,27	370,01	100,2
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	151.806	583.740	384,5
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	0	0	
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ	0	0	
	- ZZS	0	0	
	- ZPIZ	0	0	
<b>24</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>152.797</b>	<b>586.298</b>	<b>383,7</b>

Prvih pet največjih stanj kratkoročnih obveznosti do uporabnikov:

v EUR, brez centov

Naziv partnerja	
NLZOH	561.854
UL MF	5.023
ZDRAVSTVENI DOM SEVNICA	4.185
UL BF	3.545
ZAVOD RS ZA TRANS. MEDICINO	3.417

NIJZ na dan 31.12.2015 ni imel kratkoročnih obveznosti do financerjev in obveznosti iz financiranja kar je razvidno iz AOP 040 in AOP 041.

### Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki

- za programe

Izkazujemo naslednja sredstva za izvajanje programov, katerih financiranje ne sovпада s koledarskim letom:

Naziv programa	Znesek
- vnaprej plačani prihodki ZZS	4.115,11 EUR
- vnaprej plačani prihodki ARRS	41.527,56 EUR
- donacija za program antropološke populacijske raziskave	700,00 EUR
<b>SKUPAJ</b>	<b>46.342,67 EUR</b>

Na kontih prikazujemo zaračunane ali plačane zneske programov, ki še niso prihodki, ker stroški ali odhodki, katerih pokrivanju so ti zneski namenjeni, v obračunskem obdobju še niso nastali. Pripoznanje tovrstnih razmejitev se odpravi, ko razlogov, zaradi katerih so bile oblikovane, ni več.

### LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

#### Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije  
v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2014	1.341 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2015</b>	<b>0,00 EUR</b>

V letu 2015 smo odpravili oblikovane donacije namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije, ki smo jih pridobili ob reorganizaciji.

#### Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov  
v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2014	4.572 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2015</b>	<b>0,00 EUR</b>

V letu 2015 smo odpravili oblikovane rezervacije, saj ne obstajajo več razlogi za njihovo oblikovanje.

#### 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. 2015 11.020.128 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek	
stanje na dan 31. 12. 2014	4.833.855	EUR
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	6.326.260	EUR
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine		EUR
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja		EUR
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev		EUR
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev		EUR
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	139.987	EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2015</b>	<b>11.020.128</b>	<b>EUR</b>

Stanje na dan 31.12.2015 je višje zaradi prevzema opreme v upravljanje (E-zdravje) kot tudi medsebojnih dogovorov o prenosu opredmetenih in neopredmetenih sredstev z NLZOH. Stanje na kontih skupine 980 se usklajuje z Ministrstvom za finance na dan 31.12. v skladu s Pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13). NIJZ zmanjšuje stroške amortizacije v breme obveznosti do virov sredstev za osnovna sredstva pri katerih ne dobi pokrite amortizacije v ceni.

Stanje na skupini kontov 980 bomo ponovno uskladili za zmanjšanje letošnjega izida oz. za povečanje skupine 986.

### Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK	
stanje na dan 31. 12. 2014	369.533	EUR
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980		
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)		
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	- 52.000	EUR
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)		
+/- .....		
<b>stanje na dan 31. 12. 2015</b>	<b>421.533</b>	<b>EUR</b>

Poslovni izid leta 2015 (presežek odhodkov nad prihodki) povečuje kumulativo podskupine 986 za 52.000 EUR, tako da ostaja stanje konta 986 421.533 EUR presežka odhodkov nad prihodki.

## 2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2015

#### 2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2015 so znašali 23.912.599 EUR in so bili za 4,16 % višji od doseženih v letu 2014 in 0,67 % nižji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,37 % celotnih prihodkov medtem ko ostali prihodki (prihodki od financiranja, drugi prihodki) predstavljajo zanemarljiv delež med celotnimi prihodki za leto 2015.

Finančni prihodki so znašali 588 EUR, prejeli smo jih iz pozitivnih tečajnih razlik kot iz plačila opominov za zamude pri plačilih.

**Neplačani prihodki znašajo 3.526.417 EUR. V celotnem prihodku predstavljajo 14,75%.**

v EUR, brez centov

PRIHODKI	Realizacija 2014	FN 2015	Realizacija 2015	IND real. 2015 / FN 2015	STRUKTURA 2015
Prihodki iz sredstev javnih financ (PROGRAM JAVNEGA ZDRAVJA)	6.062.124	5.859.237	5.878.732	100,33	24,58
Prihodki iz sredstev javnih financ (ZZZS)	10.526.146	10.850.000	10.746.691	99,05	44,94
Prihodki iz sredstev javnih financ (specializanti, pripravniki, projekti)	2.157.449	2.978.700	2.841.623	95,40	11,88
Drugi prihodki iz sredstev javnih financ iz naslova javnih storitev	1.032.164	1.450.000	1.133.928	78,20	4,74
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	2.892.294	2.930.000	3.161.302	107,89	13,22
Finančni prihodki	1.942	2.000	588		0,00
Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	285.872	3.000	149.735		0,64

Razlog v nižjih prihodkih od načrtovanih je iz naslova manjše realizacije projektnega dela, kot tudi to, da smo pri načrtovanju prihodkov ZZZS upoštevali pogodbeno vrednost v celoti. Pogodba pa je bila realizirana po dejanskih nabavah cepiv iz obveznega zavarovanja in dejansko obračunanih postavk iz programa Svit.

## 2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki so v letu 2015 znašali 23.964.599 EUR in so bili za 3,80 % višji od doseženih v letu 2014 in 0,36 % nižji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,23 %, finančni odhodki pa zanemarljiv delež glede na celotne odhodke za leto 2015.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

**1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)** so v letu 2015 znašali 11.792.691 EUR in so bili za 3,68 % višji od doseženih v letu 2014 in za 2,89 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 49,21 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2015 znašali 7.649.722 EUR in so bili za 2,41 % višji od doseženih v letu 2014 in za 1,38% višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 31,92 %. Najvišje stroške materiala predstavljajo stroški cepiv.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2015 znašali 4.142.969 EUR in so bili za 6,11 % višji od doseženih v letu 2014 in za 5,82 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 17,29 %

Stroški in storitve za izvajanje **zdravstvenih storitev preko podjemnih in avtorskih pogodb ter preko s.p. in d.o.o.** - ločeno za lastne zaposlene in zunanje izvajalce:

Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2015	Število izvajalcev
lastni zaposleni	-	-
zunanji izvajalci	255.454,11	191

**10 najvišjih stroškov preko podjemnih in avtorskih pogodb ter preko s.p. in d.o.o. za opravljanje nezdravstvenih storitev:**

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2015	Število zunanjih izvajalcev
Podizvajalci na projektih in programih	635.161	90
Poštna in kurirske storitve	570.078	2
Vzdrževanje računalniških programov	238.162	18
Tiskarske storitve	169.211	10
Prevoz cepiv	149.216	2
Čiščenje, pranje perila	135.360	7
Varovanje	108.219	4
Vzdrževanje poslovnih objektov	100.159	13
Študentski servis	43.524	4
Intelektualne storitve	38.046	30
Prevajanje in lektoriranje	27.545	4

**2.) STROŠKI DELA** so v letu 2015 znašali 11.578.620 EUR in so bili za 3,71 % višji od doseženih v letu 2014 in za 3,34 % nižji oz. 399.922 EUR od načrtovanih, zaradi kasnejših zaposlitev kot načrtovano in manjšega obsega zaposlovanja. Delež v celotnih odhodkih znaša 48,32 %.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2015 je znašalo 376,15 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2014 povečalo za 23,31 zaposlenih oz. za 6,61%.

Povprečna bruto plača je znašala 2.063,72 EUR in se je znižala v primerjavi s preteklim letom za 3,11%.

V preteklem letu je bilo izplačano 309,65 EUR regresa za letni dopust na delavca.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 29.943,80 delovnih ur, v breme ZZS 21.002,20 delovnih ur, in v breme ZPIZ-a 2.868,00 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 6,85 % obračunanih delovnih ur.

**3.) STROŠKI AMORTIZACIJE** (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2015 znašali 408.094 EUR in so bili za 9,45 % višji od doseženih v letu 2014 in za 7,25 % nižji od načrtovanih.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 1,70 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 548.081 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 408.094 EUR (končni rezultat skupine 462),
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 139.987 EUR (podskupina 980) in

Drobni inventar z vrednostjo pod 500 Eur se odpiše enkrat v celoti ob nabavi. V letu 2015 smo evidentirali in odpisali 8.233,26 EUR vrednosti drobnega inventarja, kar predstavlja 2,02 % celotne amortizacije.

**4.) REZERVACIJE** v letu 2015 niso bile oblikovane.

**5.) OSTALI DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2015 obračunani v znesku 171.716,18 EUR za nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča, članarine in prispevki združenjem, drugi izdatki za varstvo okolja ...

**6.) FINANČNI ODHODKI** so v letu 2015 znašali 4.830 EUR in predstavljajo plačila obresti za najeto posojilo za namene tekoče likvidnosti, manjši del pa tudi za obresti od nepravočasno plačanih obveznosti.

Plačila obresti so bila načrtovana v višini 1.100 EUR in knjižena v breme odhodkov.

**7.) DRUGI ODHODKI** so v letu 2015 znašali 2.491,12 EUR.

**8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2015 znašali 6.157,50 EUR.

### 2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje negativni poslovni izid - presežek odhodkov nad prihodkov v višini 52.000 EUR.

V letu 2015 sredstva iz naslova financiranja PJZ niso zadostovala za 50 % pokritje stroškov projekta EMCDDA v višini 73.570,75 € in posledično prispevala k neg. izidu na tem programu v skupnem znesku 63.897,00 €.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2015 obračunan v znesku 0 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 52.000 EUR.

Za določanje davčne osnove iz 9. člena ZDDPO smo prihodke iz opravljanja dejavnosti, ki ni pridobitna, ter sorazmerne stroške te dejavnosti izvzeli iz davčne osnove. V letu 2015 ni plačila davka od dohodka iz naslova pridobitne dejavnosti.

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

#### 2.3.1. 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 276.938 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 224.938 EUR. Razlika predstavlja investiranje oz. plačila za osnovna sredstva, ki se amortizirajo v večletnem obdobju kot financiranje projektov.

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2015
zapadle do 30 dni	610.769	53.309	<b>664.078</b>
zapadle od 30 do 60 dni	103.573	51.254	<b>154.829</b>
zapadle od 60 do 120 dni	454.332	108.937	<b>563.269</b>
zapadle nad 120 dni		234.829	<b>234.829</b>
<b>Skupaj</b>			<b>1.617.005</b>

Kljub zadolžitvi, obveznosti iz naslova dobaviteljev niso bile tekoče poravnavane. Tekoče smo izplačevali plače in poravnavali davčne in zakonske obveznosti.

#### 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

V letu 2015 smo zaradi financiranja projektov zamujali s plačili dobaviteljem. V ta namen smo se kratkoročno zadolžili za 500.000 €, posojilo smo konec leta 2015 vrnili.

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

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali Navodila Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010). Vse ostale prihodke smo razdelili glede na vir nastanka (js:trg) oz. glede na opredelitev dejavnosti.

v EUR, brez centov

	LETO 2014				LETO 2015			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	20.048.477	20.161.633	0	-113.156	20.748.655	20.793.775	0	-45.120
Tržna dejavnost	2.909.514	2.925.935	0	-16.421	3.163.944	3.170.824	0	-6.880
<b>Skupaj zavod</b>	<b>22.957.991</b>	<b>23.087.568</b>	<b>0</b>	<b>-129.578</b>	<b>23.912.599</b>	<b>23.964.599</b>	<b>0</b>	<b>-52.000</b>

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša -45.120 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa -6.880 EUR.

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

- a) cepljenje v ambulantah
- b) prodaja cepiva samoplačniškimi ambulantam
- c) najemnine za prostore
- d) ambulanta za medicino dela
- e) delno naročnina na revijo Zdravstveno varstvo

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je bilo v letu 2015 izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:

- razmerju med prihodki doseženimi pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti

Delovne uspešnosti iz naslova prihodkov na trgu nismo izplačevali.

### 3. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2015

Presežek odhodkov nad prihodki oz. primanjkljaj poslovnega izida za leto 2015 v znesku 52.000 EUR povečuje kumulativno izgubo na 421.533 EUR.

*Datum sprejetega sklepa sveta zavoda o razporeditvi ugotovljenega poslovnega izida: 1.3.2016*

Datum: 25.2.2016

Vodja FRS

Karmen Niklanovič

Podpis odgovorne osebe





Skupina kontov	PRIHODKI IN ODHODKI	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2014		POGOBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015		REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2015		INDEKS
		1	2	3	4 = 3 / 1	5 = 3 / 2		
<b>1.</b>	<b>PRIHODKI proračunskih sredstev po pogodbi v obdobju</b>	<b>6.078.983</b>	<b>5.878.732</b>	<b>5.878.732</b>	<b>96,71</b>	<b>100,00</b>		
<b>2.</b>	<b>ODHODKI skupaj (2.1. + 2.2. + 2.3.), ki se nanašajo na nacionalni program po pogodbi</b>	<b>6.377.203</b>	<b>5.878.732</b>	<b>5.942.629</b>	<b>93,19</b>	<b>101,09</b>		
<b>2.1.</b>	<b>SKUPAJ STROŠKI DELA (2.1.1. + 2.1.2 + 2.1.3. + 2.1.4. + 2.1.5.)</b>	<b>5.291.447</b>	<b>4.893.606</b>	<b>4.970.445</b>	<b>93,93</b>	<b>101,57</b>		
2.1.1.	464 - del Obračunane bruto plače z nadomestili	4.296.652	3.974.145	4.044.739	94,14	101,78		
2.1.2.	Dajatve delodajalca	697.729	637.766	634.454	90,93	99,48		
2.1.3.	Drugi stroški dela (2.1.3.1. + 2.1.3.2)	232.940	233.424	235.448	101,08	100,87		
2.1.3.1	464 - del Stroški prevoza na delo in z dela	113.222	99.711	119.396	105,45	119,74		
2.1.3.2	464 - del Stroški prehrane	119.718	133.713	116.052	96,94	86,79		
2.1.4.	464 - del Regres za letni dopust	44.985	42.000	45.750	101,70	108,93		
2.1.5.	464 - del Premije za dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje	19.141	6.271	10.054	52,53	160,33		
<b>2.2.</b>	<b>MATERIALNI STROŠKI IN STROŠKI STORITEV (2.2.1 + 2.2.2.)</b>	<b>960.281</b>	<b>820.126</b>	<b>841.351</b>	<b>87,62</b>	<b>102,59</b>		
2.2.1.	460 Stroški materiala	207.241	200.382	174.707	84,30	87,19		
2.2.2.	461 Stroški storitev	753.040	619.744	666.644	88,53	107,57		
<b>2.3.</b>	<b>AMORTIZACIJA</b>	<b>125.475</b>	<b>165.000</b>	<b>130.833</b>	<b>104,27</b>	<b>79,29</b>		
<b>3.</b>	<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-) (1-2)</b>	<b>-298.220</b>	<b>0</b>	<b>-63.897</b>				

**Opombe**

Pri postavki 2.1.1 smo upoštevali še stroška jubilejne nagrade in odpravnine v skupni vrednosti 33.484,71 €, pri postavki 2.2.2. pa še druge stroške (zemlj. prispevek, invalidski prispevek, članarine in podobno, kar ni odvisno od izvajanja dejavnosti) v skupni vrednosti 100.733,44 €. Ugotovljen negativni izid na P.JZ je posledica nastalih stroškov projekta EMCDDA v višini 73.570,75 €, ki naj bi se pokrivali v višini 50% s pogodbenimi sredstvi za P.JZ za leto 2015.

Izpolnil: K. Niklanovič

Podpis odgovorne osebe: Prim. dr. Ivan Eržen, dr.med.

Tel. št.: 01 2441598





obr 1b

## NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

48. člen Področnega dogovora za zdravstvene domove in zasebno zdravniško dejavnost za pogodbeno leto 2015 (letno poročilo).

Poročanje za obdobje: 1.1.2015 do 31.12.2015

13. ČLEN, OPREDELITEV DEJAVNOSTI	ŠTEVILO PLANIRANEGA KADRA-EPIDEM.	DEJANSKO ŠTEVILO KADROV-EPIDEM.	ŠTEVILO PLANIRANEGA KADRA-MIKROB.	DEJANSKO ŠTEVILO KADROV-MIKROB.	OPRAVLJENE STORITVE	ŠTEVILO STORITEV	ŠTEVILO OSEB
13.1.1. ugotavljanje nalezljivih bolezni, za katere je z zakonom določeno prijavljanje*, ki vključuje epidemiološko poizvedovanje zaradi odkrivanja virusov 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 Mikrobiološke preiskave vzorcev oseb, ki jih naroči epidemiolog ob sumu na navedene okužbe pri bolniku	83889	78442
13.1.2. izvajanje usmerjenih ukrepov za preprečevanje širjenja ob pojavi posameznih nalezljivih bolezni, izbruhit in epidemijah,					Odvzem vzorcev, svetovanju bolniku in kontaktom, nadzor klicenocev Mikrobiološke preiskave vzorcev oseb, ki jih naroči epidemiolog ob sumu ali raziskovanju epidemije (izven ali v zdravstveni ustanovi) Nacrtovanje odvzema vzorcev in vrstie preiskav	4368 751 40373	3901 557 11654
13.1.3 zdravstveni nadzor oseb v skladu z epidemiološkimi indikacijami ali odločbo zdravstvene inšpekcije.					Epidemiološko poizvedovanje in obravnava oseb v živilski stroki Mikrobiološke preiskave vzorcev oseb, ki jih naroči epidemiolog ali zdravstveni inšpektor pri osebi, ki je pod zdravstvenim nadzorom.	163 74	120 18
13.1.4 varstvo pred steklino in izvajanje določenih cepiljenj in zaščite z zdravili skladno z letnim programom:					Antirabična obravnava Cepjenje in imunoglobulini proti steklini Druga cepjenja po programu po epidemioloških indikacijah.	228 2536 3745 3312	137 2536 932 2001
13.1.5 zgodnje zaznavanje prisotnosti povzročiteljev nalezljivih bolezni in njihove antibiotične odpornosti.					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> ) Posredovanje invazivnih izolatov na NIJZ ( <i>S. pneumoniae</i> , <i>N. meningitidis</i> in <i>H. influenzae</i> ) Salmonele (poleg antibiograma določene serotipizacije) Salmonela-dodatna serotipizacija Antibiogram kampilobakter Antibiogram CA-MRSA CA-MRSA – določanje MİK (oksaicilin, cefoksitin, vankomicin) CA – MRSA določitev mecA in mecC gena CA – MRSA tipizacija <i>spa</i> CA – MRSA določitev tipa kasete kromosoma	9593 1472 179	5469 1367 175
						490 201 835 190	355 201 814 190
						567 378 123 189	189 189 123 189

					CA – molekularna določitev profila toksinov	189	189
					<i>C. difficile</i> - ribotipizacija	342	342
					Izolati z ESBL – fenotipsko potrjevanje odpornosti	7401	5049
					Izolati z ESBL – presejanje na prisotnost ESBL	6001	9309
					Izolati odporni proti karbapenemom – molekularna potrditev	439	355
					Izolati odporni proti karbapenemom – presejanje na prisotnost karbapenemaz	814	583
					<i>P. aeruginosa</i> , <i>A. baumannii</i> – fenotipska potrditev odpornosti proti karbapenemom	515	313
					VRE - molekularna tipizacija (PFGE)	41	41
					<i>A. baumannii</i> - molekularna tipizacija (PFGE)	10	10
					MRSA - molekularna tipizacija (PFGE)	5	5
skupaj	21,08	21,08	14,04	14,04		20381	19988
SKUPAJ						154874	116035

Poročilo pripravila: Neda Hudopisk, dr. med. spec. javnega zdravja

Zap. št.	Konto	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2014	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeks Real. 2015 / Real. 2014	Indeks Real. 2015 / FN 2015
1	760	<b>Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6)</b>	<b>22.670.177</b>	<b>24.067.937</b>	<b>23.762.276</b>	<b>104,82</b>	<b>98,73</b>
2		Prihodki iz sredstev javnih financ (PROGRAM JAVNEGA ZDRAVJA)	6.062.124	5.859.237	5.878.732	96,97	100,33
3		Prihodki iz sredstev javnih financ (ZZZS)	10.526.146	10.850.000	10.746.691	102,10	99,05
4		Drugi prihodki iz sredstev javnih financ	3.189.613	4.426.700	3.975.551	124,64	89,77
4a		Drugi prihodki iz sredstev javnih financ (specializanti, pripravniki, projekti)	2.157.449	2.978.700	2.841.623	131,71	95,40
4b		Drugi prihodki iz sredstev javnih financ iz naslova javnih storitev	1.032.164	1.450.000	1.133.928	109,86	78,20
5		Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	2.892.294	2.930.000	3.161.302	109,30	107,89
6		Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev				#DEL/0!	#DEL/0!
7	762	<b>Finančni prihodki</b>	<b>1.942</b>	<b>2.000</b>	<b>588</b>	<b>30,28</b>	<b>29,40</b>
8	761, 763, 764	<b>Prih. od prodaje blaga in materiala, drugi prih. in prevrednotovalni prihodki</b>	<b>285.872</b>	<b>3.000</b>	<b>149.735</b>	<b>52,38</b>	<b>4.991,17</b>
9	76	<b>PRIHODKI (1+ 7 + 8)</b>	<b>22.957.991</b>	<b>24.072.937</b>	<b>23.912.599</b>	<b>104,16</b>	<b>99,33</b>
10	460	<b>Stroški materiala (11 + 21)</b>	<b>7.469.568</b>	<b>7.545.500</b>	<b>7.649.722</b>	<b>102,41</b>	<b>101,38</b>
11		<b>PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 12 do 15)</b>	<b>7.076.980</b>	<b>7.120.000</b>	<b>7.249.565</b>	<b>102,44</b>	<b>101,82</b>
12		Cepiva in zdravila	5.806.310	5.700.000	6.207.574	106,91	108,90
13		Razkužila				#DEL/0!	#DEL/0!
14		Medicinski potrošni material	110.424	110.000	72.443	65,60	65,86
15		OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 16 do 20)	1.160.246	1.310.000	969.548	83,56	74,01
16		Laboratorijski testi in reagenti	1.160.246	1.310.000	969.548	83,56	74,01
17		Laboratorijski material				#DEL/0!	#DEL/0!
18		Kemikalije				#DEL/0!	#DEL/0!
19		Material za DDD				#DEL/0!	#DEL/0!
20		Drug zdravstveni material				#DEL/0!	#DEL/0!
21		<b>PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 22 do 25)</b>	<b>392.578</b>	<b>425.500</b>	<b>400.157</b>	<b>101,93</b>	<b>94,04</b>
22		Stroški porabljene energije (elektrika, ogrevanje, pogonska goriva)	222.125	230.000	228.622	102,92	99,40
23		Voda	13.879	14.000	14.729	106,12	105,21
24		Pisarniški material	80.195	81.750	56.639	70,63	69,28
25		Ostali nezdravstveni material	76.379	99.750	100.167	131,14	100,42
26	461	<b>Stroški storitev (27 + 30)</b>	<b>3.904.577</b>	<b>3.915.040</b>	<b>4.142.969</b>	<b>106,11</b>	<b>105,82</b>
27		<b>ZDRAVSTVENE STORITVE (28 + 29)</b>	<b>550.791</b>	<b>500.000</b>	<b>529.300</b>	<b>96,10</b>	<b>105,86</b>
28		Laboratorijske storitve	550.791	500.000	529.300	96,10	105,86
29		Ostale zdravstvene storitve				#DEL/0!	#DEL/0!
30		<b>NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 31 do 34)</b>	<b>3.353.786</b>	<b>3.415.040</b>	<b>3.613.669</b>	<b>107,75</b>	<b>105,82</b>
31		Storitve vzdrževanja	397.653	575.040	433.030	108,90	75,30
32		Stroški najemnin	149.886	150.000	149.977	100,06	99,98
33		Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	101.842	110.000	84.505	82,98	76,82
34		Ostale nezdravstvene storitve	2.704.405	2.580.000	2.946.157	108,94	114,19
36	462	<b>Amortizacija (36 - 37)</b>	<b>372.848</b>	<b>440.000</b>	<b>408.094</b>	<b>109,45</b>	<b>92,75</b>
36		Obračunana amortizacija	513.482	695.000	548.081	106,74	78,86
37		Zmanjšanje amortizacije v breme virov	140.634	255.000	139.987	99,54	54,90
38	464	<b>Stroški dela (od 39 do 41)</b>	<b>11.164.331</b>	<b>11.978.542</b>	<b>11.578.620</b>	<b>103,71</b>	<b>96,66</b>
39		Plače zaposlenih	9.017.959	9.625.332	9.315.902	103,30	96,79
40		Dajatve na plače	1.424.634	1.549.676	1.478.046	103,75	95,38
41		Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	721.738	803.532	784.672	108,72	97,65
42	467	<b>Finančni odhodki</b>	<b>1.100</b>	<b>1.100</b>	<b>4.830</b>	<b>439,08</b>	<b>439,09</b>
43	465, 466, 468, 469	<b>Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki</b>	<b>175.155</b>	<b>171.000</b>	<b>180.364</b>	<b>102,97</b>	<b>105,48</b>
44	46	<b>ODHODKI (10 + 26 + 35 + 38 + 42+ 43)</b>	<b>23.087.569</b>	<b>24.061.182</b>	<b>23.964.599</b>	<b>103,80</b>	<b>99,64</b>
45		<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) (9 - 44)</b>		<b>21.755</b>		#DEL/0!	
46		<b>PRESEŽEK ODHODKOV (-) (9 - 44)</b>	<b>129.578</b>		<b>52.000</b>	<b>40,13</b>	
47		Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
48		Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (45 - 47)		21.755			
49		Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (46+ 47) oz. (47 - 45)	129.578		52.000		

## Opombe

Izpolnil: Jernej Verčkovnik

Podpis odgovorne osebe: Prim. dr. Ivan Eržen

Tel. št.: 02 8705 606



(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznostido uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2014
zapadle do 30 dni	140.386	8.419	148.805
zapadle od 30 do 60 dni			0
zapadle od 60 do 120 dni			0
zapadle nad 120 dni			0
<b>Skupaj</b>	<b>140.386</b>	<b>8.419</b>	<b>148.805</b>

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznostido uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2015
zapadle do 30 dni	610.769	53.309	664.078
zapadle od 30 do 60 dni	103.575	51.254	154.829
zapadle od 60 do 120 dni	454.536	54.708	509.245
zapadle nad 120 dni	0	289.057	289.057
<b>Skupaj</b>	<b>1.168.881</b>	<b>448.329</b>	<b>1.617.209</b>

Opombe:

Izpolnil: Marija Ravnikar

Podpis odgovorne osebe: Prim.dr. Ivan Eržen



Struktura zaposlenih	Št. zaposlenih na dan 31. 12. 2014	Načtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2015	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2015								INDEKS	
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo <sup>1</sup>	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov <sup>2</sup>	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja <sup>3</sup>	Real. 2015 / Real. 2014	Real. 2015 / FN 2015		
											1	2
<b>I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)</b>	102	115	100	5	8	113	18	1	110,78	98,26		
<b>A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)</b>	88	99	85	5	8	98	18	0	111,36	98,99		
<b>1 Zdravniki (skupaj)</b>	88	97	85	5	7	97	18	0	110,23	100,00		
1.1. Specialist	75	82	68	5	7	78			104,00	95,12		
1.2. Zdravnik brez specializacije z licenco	1					0			0,00	#DEL/0!		
1.3. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
1.4. Specializant	12	15	19			19	18		158,33	126,67		
1.5. Pripravnik / sekundarij						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
<b>2 Zobozdravniki skupaj</b>	0	2	0	0	1	1	0	0	#DEL/0!	50,00		
2.1. Specialist						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
2.2. Zobozdravnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
2.3. Zobozdravnik brez specializacije z licenco		2			1	1			#DEL/0!	50,00		
2.4. Specializant						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
2.5. Pripravnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
<b>3 Zdravniki svetovalci skupaj</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!		
3.1. Višji svetnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
3.2. Svetnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
3.3. Primarij						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
<b>B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj</b>	14	16	15	0	0	15	0	1	107,14	93,75		
1 Svetovalec v ZN						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
2 Samostojni strokovni delavec v ZN						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
3 Koordinator v ZN						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
4 Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
5 Medicinska sestra za področja... <sup>4</sup>						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
6 Profesor zdravstvene vzgoje						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
7 Diplomirana medicinska sestra	10	12	12			12		1	120,00	100,00		
8 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
9 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI, R Z D)						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
10 Srednja medicinska sestra / babica	4	4	3			3			75,00	75,00		
11 Bolničar						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
12 Pripravnik zdravstvene nege						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
<b>II. E2 - Farmacevtski delavci skupaj</b>	4	4	4	0	0	4	0	0	100,00	100,00		
1 Farmacevt specialist konzultant						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
2 Farmacevt specialist						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
3 Farmacevt	2	2	2			2			100,00	100,00		
4 Inženir farmacije						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
5 Farmacevtski tehnik	2	2	2			2			100,00	100,00		
6 Pripravnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
7 Ostali						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
<b>III. E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj</b>	184	221	198	2	2	202	18	4	109,78	91,40		
1 Konzultant (različna področja)						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
2 Analitik (različna področja)	36	33	30	1	1	32			88,89	96,97		
3 Medicinski biokemijski 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	41	48	43	1		44		1	107,32	91,67		
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	2				0			0,00	0,00		
16 Sanitarni tehnik	2	2	2			2			100,00	100,00		
17 Zobotehnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
18 Laboratorijski tehnik	5	5	4			4			80,00	80,00		
19 Voznik reševalca						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
20 Pripravnik	7	28	17			17	18		242,86	60,71		
21 Ostali	92	103	102			103		3	111,96	100,00		
<b>IV. Ostali delavci iz drugih plačnih skupin<sup>6</sup></b>	9	6	8	0	0	8	0	0	88,89	133,33		
1 Ostali	9	6	8			8			88,89	133,33		
<b>V. J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj<sup>6</sup></b>	87	93	85	0	0	85	0	2	97,70	91,40		
1 Administracija (J2)	21	19	21			21			100,00	110,53		
2 Področje informatike	12	12	10			10			83,33	83,33		
3 Ekonomsko področje	8	8	8			8			100,00	100,00		
4 Kadrovsko-pravno in splošno področje	2	2	3			3			150,00	150,00		
5 Področje nabave	3	4	3			3			100,00	75,00		
6 Področje tehničnega vzdrževanja	3	3	3			3			100,00	100,00		
7 Področje prehrane						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
8 Oskrbovalne službe						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
9 Ostalo	38	45	37			37		2	97,37	82,22		
<b>VI. Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)</b>	386	439	395	7	10	412	36	7	106,74	93,85		
<b>VII. Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)</b>	16	5	21		1	22			137,50	440,00		
<b>VIII. Zaposleni preko javnih del</b>						0			#DEL/0!	#DEL/0!		
<b>IX. SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTI (VI. + VII. + VIII.)</b>	402	444	416	7	11	434	36	7	107,96	97,75		

## Opombe:

Od skupaj \_\_\_\_\_ zaposlenih preko javnih del, ima \_\_\_\_\_ zaposlenih tudi sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas v breme JZZ.

Izpolnil: Urša Križaj

Tel. št.:



Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2015	Planirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2016 - soglasje MZ	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2016	Real. 1.1.2016 / Real. 1. 1. 2015	Real. 1. 1. 2016 / FN 1. 1. 2016
1. Državni proračun	201,03	185,14	179,28	-10,82	96,83
2. Proračun občin	2,00	1,00	2,00	0,00	200,00
3. ZZS in ZPIZ	109,18	119,21	118,29	8,34	99,23
4. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna				#DEL/0!	#DEL/0!
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	0,50	8,58	16,87	3.274,00	196,62
6. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- naročnine)				#DEL/0!	#DEL/0!
7. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	52,36	67,23	61,05	16,60	90,81
8. Sredstva za financiranje javnih del				#DEL/0!	#DEL/0!
9. Namenska sredstva, iz katerih se v celoti zagotavlja financiranje stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specialistov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov ter zaposlenih na raziskovalnih projektih	20,00	43,00	37,00	85,00	86,05
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)				#DEL/0!	#DEL/0!
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	385,07	424,16	414,49	7,64	97,72
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 6	312,21	305,35	299,57	-4,05	98,11
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 4, 5, 7, 8, 9 in 10	72,86	118,81	114,92	57,73	96,73

Opombe:

Izpolnil: Jernej Verčkovnik

Tel. št.: 02 8705 606

Podpis odgovorne osebe: Prim. dr. Ivana Eržen





VRSTE INVESTICIJ <sup>1</sup>	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2014	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeks Real. 2015 / Real. 2014	Indeks Real. 2015 / FN 2015
<b>I. NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>120.469</b>	<b>140.000</b>	<b>134.256</b>	<b>111,44</b>	<b>95,90</b>
1. Programska oprema (licence, rač. programi)	120.469	140.000	134.256	111,44	95,90
2. Ostalo				#DEL/0!	#DEL/0!
<b>II. NEPREMIČNINE</b>	<b>60.557</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>#DEL/0!</b>
1. Zemljišča				#DEL/0!	#DEL/0!
2. Zgradbe	60.557			0,00	#DEL/0!
<b>III. OPREMA (A+B)</b>	<b>253.031</b>	<b>290.000</b>	<b>184.548</b>	<b>72,94</b>	<b>63,64</b>
<b>A. Medicinska oprema</b>	<b>18.807</b>	<b>20.000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
1. Laboratorijska oprema				#DEL/0!	#DEL/0!
2. Drugo (vrednost nad 40.000 EUR)				#DEL/0!	#DEL/0!
3. Drugo (vrednost pod 40.000 EUR)	18.807	20.000	0	0,00	0,00
<b>B. Nemedicinska oprema</b>	<b>234.224</b>	<b>270.000</b>	<b>184.548</b>	<b>78,79</b>	<b>68,35</b>
1. Informacijska tehnologija	145.400	170.000	83.974	57,75	49,40
2. Drugo	88.824	100.000	100.574	113,23	100,57
<b>IV. SKUPAJ (I.+II.+III.)</b>	<b>434.057</b>	<b>430.000</b>	<b>318.804</b>	<b>73,45</b>	<b>74,14</b>

VIRI FINANCIRANJA	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2014	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeks Real. 2015 / Real. 2014	Indeks Real. 2015 / FN 2015
<b>I. NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>120.469</b>	<b>140.000</b>	<b>134.256</b>	<b>111,44</b>	<b>95,90</b>
1. Amortizacija	110.288	140.000	134.256	121,73	95,90
2. Lastni viri (del presežka)	10.181			0,00	#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>II. NEPREMIČNINE</b>	<b>60.557</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>#DEL/0!</b>
1. Amortizacija	60.557			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!
<b>III. NABAVA OPREME (A+B)</b>	<b>253.031</b>	<b>290.000</b>	<b>184.548</b>	<b>72,93</b>	<b>63,64</b>
<b>A. Medicinska oprema</b>	<b>18.807</b>	<b>20.000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
1. Amortizacija	18.807	20.000		0,00	0,00
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>B. Nemedicinska oprema</b>	<b>234.224</b>	<b>270.000</b>	<b>184.548</b>	<b>78,79</b>	<b>68,35</b>
1. Amortizacija	234.224	270.000	184.548	78,79	68,35
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>IV. SKUPAJ (I.+II.+III.)</b>	<b>434.057</b>	<b>430.000</b>	<b>318.804</b>	<b>73,45</b>	<b>74,14</b>
1. Amortizacija	423.876	430.000	318.804	75,21	74,14
2. Lastni viri (del presežka)	10.181	0	0	0,00	#DEL/0!
3. Sredstva ustanovitelja	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
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. 2014	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeks Real. 2015 / Real. 2014	Indeks Real. 2015 / FN 2015
I. Priznana amortizacija v ceni storitev <sup>2</sup>	362.667	450.000	408.000	112,50	90,67
II. Obračunana amortizacija	372.848	440.000	548.081	147,00	124,56
III. Razlika med priznano in obračunano amortizacijo		10.000	140.081	#DEL/0!	1.400,81
IV. Porabljena amortizacija	434.057	430.000	318.804	73,45	74,14

## Opombe

Izpolnil: Jernej Verčkovnik

Podpis odgovorne osebe: Prim. dr. Ivan Eržen

Tel. št.: 02 8705 606





Namen	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2015 <sup>1</sup>	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
	1 = 2 + 3	2	3
Realizirana so bila naslednja vlaganja:			
<b>SKUPAJ:</b>	<b>433.030</b>	<b>431.579</b>	<b>1.451</b>
1   STORITVE ZA SPROTNO VZDRŽEVANJE LABORATORIJSKE OPREME	7.028	7.028	
2   STORITVE ZA SPROT. VZDRŽ. KOMUNIKAC. RAČUNAL. IN UREJANJE	27.284	27.284	
3   STORITVE ZA SPROTNO VZDRŽEVANJE POSLOVNIH OBJEKTOV	100.159	100.159	
4   STORITVE ZA SPROTNE POTREBE VZDRŽEVANJA VOZIL	9.169	9.169	
5   VZDRŽEVANJE RAČUNALNIŠKIH PROGRAMOV	238.162	238.162	
6   STORITVE ZA SPROTNO VZDRŽEVANJE OPREME	49.776	49.776	
7   STORITVE ZA INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE	1.451		1.451

Opombe:

Izpolnil: Jernej Verčkovnik

Podpis odgovorne osebe: Prim. dr. Ivan Eržen

Tel. št.: 02 8705 606





Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2014	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Real. 2014 / Real.	Real. 2014 / FN 2014
1. Učenje	259	259	218	84,13	84,17
2. Usposabljanje za posebna znanja	6.644	6.644	6.075	91,44	91,44
3. Razvoj in raziskave	264.729	276.038	281.555	106,36	102,00
4. Nacionalni register boleznih in nacionalna čakalna lista	230.739	220.284	223.086	96,68	101,27
<b>Terciar I skupaj</b>	<b>502.371</b>	<b>503.225</b>	<b>510.934</b>	<b>101,70</b>	<b>101,53</b>
6. Subsposabljanje laboratorij				#DEL/0!	#DEL/0!
7. Subsposabljanje tim				#DEL/0!	#DEL/0!
8. Interdisciplinarni konzilij				#DEL/0!	#DEL/0!
<b>Terciar II skupaj</b>				<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>SKUPAJ Terciar I in Terciar II</b>				<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>

Opombe:

Izpolnil: Karmen Niklanovič

Podpis odgovorne osebe: Prim. dr. Ivan Eržen







Podatki so elektronsko podpisani in oddani na AJPES. Podatke lahko popravite in ponovno podpišete (za oddajo se bo upošteval zadnji podpisan dokument).

**POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA.**

Matična številka:	6462642000
Šifra uporabnika:	27758
Ime uporabnika:	NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	Trubarjeva cesta 002, 1000 Ljubljana
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	Karmen Niklanovič
Telefonska številka:	01-244-15-98
Elektronski naslov:	karmen.niklanovic@nijz.si

**POTRDILO O ODDAJI PODATKOV IZ LETNEGA POROČILA**

Potrujemo podatke iz letnih poročil na poenotениh obrazcih in druge podatke za leto 2015, predložene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPES z uporabniškim imenom "dobriJanijz".

<b>obrazec</b>	<b>koda</b>
Osnovni podatki	48494a00476d7201f9d950e61b1b3676
Bilanca stanja	99ce153068f275fde2e7d98904f9df42
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	713871493278b74e0f0685d7d42c72c6
Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	3eda02765b8fb8bb9b20c735f4537827
Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov	1d3a1acb6f27595441f51a72c7a435df
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	d87f6614dc189e815aebbc7746a0a413
Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev	36a4da491ccb7e637e0d18832c9173cb
Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil	9e16dab9c0850c9604c56bb412d256b5
Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov	66b326aba045311e7f24019a3b5d06b8
<b>VSI PODATKI</b>	42ea5b6cbd78967672e962a0bb4ec19b

E-podpisano: 26.02.2016 12:20

**POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA.**





**Osnovni podatki**

MD5: 48494a00476d7201f9d950e61b1b3676

26.02.2016 12:30

Vrsta: Proračunski uporabnik - določeni

\* Šifra prorač. upor.:

27758

Šifra dejavnosti:

86.220

Matična številka:

6462642000

Ime poslovnega subjekta:

NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

V primeru, da izpisani podatki o poslovnem subjektu po stanju na dan 31.12.2015 niso pravilni, pokličite pristojno izpostavo AJPES (AJPES - Izpostava LJUBLJANA, tel. 01 583-33-00)!

Sedež (ulica, hišna številka in kraj):

Trubarjeva cesta 002, 1000 Ljubljana

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

Karmen Niklanovič

Telefonska številka osebe, odgovorne za sestavljanje bilance:

01-244-15-98

Email kontaktne osebe:

karmen.niklanovic@nijz.si

Vodja poslovnega subjekta:

prim.dr. Ivan Eržen

Datum:

25.02.2016

Kraj:

Ljubljana

**Obdobje poročanja**

od:

01.01.2015

do:

31.12.2015

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

MD5: 48494a00476d7201f9d950e61b1b3676

datum in ura: 26.02.2016 12:30

uporabnik: dobrilanjz

telefon:

IO: 20518417920418817116625221191176209197171

IME UPORABNIKA: NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE  
SEDEŽ UPORABNIKA: Trubarjeva cesta 002, 1000 Ljubljana

ŠIFRA UPORABNIKA: \* 27758  
MATIČNA ŠTEVILKA: 6462642000

## BILANCA STANJA

na dan 31.12.2015

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU</b> (001 = 002 - 003 + 004 - 005 + 006 - 007 + 008 + 009 + 010 + 011)	001	11.445.530	5.346.682
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	10.931.705	1.005.436
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	4.566.073	722.270
02	NEPREMIČNINE	004	7.481.347	7.461.678
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	3.212.976	3.026.916
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	6.692.646	4.472.413
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	5.881.119	3.843.659
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0	0
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	0	0
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	<b>B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE</b> (012 = 013 + 014 + 015 + 016 + 017 + 018 + 019 + 020 + 021 + 022)	012	4.199.237	3.333.268
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	8.026	5.749
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	306.521	536.837
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	151.874	98.815
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	188.807	3.148
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	1.517.576	1.419.460
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	54	59
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	169.412	52.091
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	1.856.967	1.217.109
	<b>C) ZALOGE</b> (023 = 024 + 025 + 026 + 027 + 028 + 029 + 030 + 031)	023	192.970	208.470
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	192.970	208.470
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	<b>I. AKTIVA SKUPAJ</b> (032 = 001 + 012 + 023)	032	15.837.737	8.888.420

99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	3.873.779	3.954.778
	<b>D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (034 = 035 + 036 + 037 + 038 + 039 + 040 + 041 + 042 + 043)</b>	034	5.239.142	4.413.601
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	371.136	686.900
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	869.519	950.766
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	3.043.332	2.266.368
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	322.514	338.111
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	586.298	152.797
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	0	0
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	46.343	18.659
	<b>E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (044 = 045 + 046 + 047 + 048 + 049 + 050 + 051 + 052 - 053 + 054 + 055 + 056 + 057 + 058 - 059)</b>	044	10.598.595	4.474.819
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	0	5.925
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	4.572
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	11.020.128	4.833.855
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	0	0
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	421.533	369.533
	<b>I. PASIVA SKUPAJ (060 = 034 + 044)</b>	060	15.837.737	8.888.420
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	3.873.779	3.954.778

Kraj in datum:  
Ljubljana, 25.02.2016

Oseba, odgovorna za  
sestavljanje bilance:

Odgovorna oseba:

**Karmen Niklanovič**

**prim.dr. Ivan Eržen**

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

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

MD5: 99ce153068f275fde2e7d98904f9df42

datum in ura: 26.02.2016 12:30

uporabnik: dobrilanjz

telefon: 01-244-15-98

IO: 205184179204188171166252211191176209197171

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

Od 01.01.2015 do 31.12.2015

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>I. SKUPAJ PRIHODKI (401=402+431)</b>	401	22.517,104	21.890,070
	<b>1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (402=403+420)</b>	402	19.397.663	18.994.862
	<b>A. Prihodki iz sredstev javnih financ (403=404+407+410+413+418+419)</b>	403	18.496.195	18.210.863
	<b>a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (404=405+406)</b>	404	7.045.095	7.023.922
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	7.026.786	7.023.922
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	18.309	0
	<b>b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (407=408+409)</b>	407	8.581	77.066
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	8.581	77.066
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	<b>c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (410=411+412)</b>	410	11.442.519	11.109.875
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	11.442.519	11.109.875
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0	0
	<b>d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (413=414+415+416+417)</b>	413	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0
del 740	<b>e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij</b>	418	0	0
741	<b>f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije</b>	419	0	0
	<b>B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (420=421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)</b>	420	901.468	783.999
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	124	22.801
del 7102	Prejete obresti	422	0	1.509
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	7.198	0
72	Kapitalski prihodki	425	1.130	0
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	155	3.745
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	892.861	749.144
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	0	6.800
	<b>2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (431=432+433+434+435+436)</b>	431	3.119.441	2.895.208
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	3.062.646	2.844.509

del 7102	Prejete obresti	433	0	7
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	56.795	50.157
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	535
	<b>II. SKUPAJ ODHODKI</b> (437=438+481)	437	22.794.042	22.554.086
	<b>1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b> (438=439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	19.770.903	19.795.461
	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim</b> (439=440+441+442+443+444+445+446)	439	9.755.492	9.157.123
del 4000	Plače in dodatki	440	8.818.433	8.359.542
del 4001	Regres za letni dopust	441	119.347	111.398
del 4002	Povračila in nadomestila	442	550.569	504.419
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	148.756	79.616
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	68.209	77.326
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	50.178	24.822
	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost</b> (447=448+449+450+451+452)	447	1.455.866	1.386.531
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	776.891	730.854
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	642.016	604.208
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	5.703	5.238
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	9.054	8.521
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	22.202	37.710
	<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe</b> (453=454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	8.220.226	8.860.626
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	688.896	774.610
del 4021	Posebni material in storitve	455	4.499.222	5.344.961
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	832.313	730.815
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	197.460	185.265
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	265.985	226.796
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	402.550	387.417
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	156.908	163.077
del 4027	Kazni in odškodnine	461	0	0
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	1.176.892	1.047.685
403	<b>D. Plačila domačih obresti</b>	464	2.329	1.657
404	<b>E. Plačila tujih obresti</b>	465	0	0
410	<b>F. Subvencije</b>	466	0	0
411	<b>G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom</b>	467	0	0
412	<b>H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam</b>	468	0	0
413	<b>I. Drugi tekoči domači transferji</b>	469	0	0
	<b>J. Investicijski odhodki</b> (470=471+472+473+474+475+476+477+478+479+480)	470	336.990	389.524
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0

4201	Nakup prevoznih sredstev	472	7.224	10.888
4202	Nakup opreme	473	316.063	357.781
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	12.252	3.927
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	0	16.766
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	1.451	162
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	0	0
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	0	0
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	<b>2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (481 = 482 + 483+ 484)</b>	481	3.023.139	2.758.625
del 400	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	482	405.330	235.543
del 401	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	483	60.098	35.663
del 402	<b>C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	484	2.557.711	2.487.419
	<b>III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (485=401-437)</b>	485	0	0
	<b>III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (486=437-401)</b>	486	276.938	664.016

Kraj in datum:  
Ljubljana, 25.02.2016

Oseba, odgovorna za  
sestavljanje bilance:

Odgovorna oseba:

**Karmen Niklanovič**

**prim.dr. Ivan Eržen**

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

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

MD5: 713871493278b74e0f0685d7d42c72c6

datum in ura: 26.02.2016 12:30

uporabnik: dobrihanijz

telefon: 01-244-15-98

IO: 205184179204188171166252211191176209197171

IME UPORABNIKA: NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE  
SEDEŽ UPORABNIKA: Trubarjeva cesta 002, 1000 Ljubljana

ŠIFRA UPORABNIKA: \* 27758  
MATIČNA ŠTEVILKA: 6462642000

## IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

Od 01.01.2015 do 31.12.2015

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
1	2	3	4	5
750	<b>IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL</b> <b>(500=501+502+503+504+505+506 +507+508 +509+510+511)</b>	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	<b>V. DANA POSOJILA</b> <b>(512=513+514+515+516+517+518+519+520+521+522+523)</b>	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
	<b>VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA</b> <b>(524=500-512)</b>	524	0	0
	<b>VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA</b> <b>(525=512-500)</b>	525	0	0

Kraj in datum:  
Ljubljana, 25.02.2016

Oseba, odgovorna za  
sestavljanje bilance:

Odgovorna oseba:

Karmen Niklanovič

prim.dr. Ivan Eržen

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3/A-1 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

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

datum in ura: 26.02.2016 12:30  
uporabnik: dobrilanijz  
telefon: 01-244-15-98  
IO: 205184179204188171166252211191176209197171

---



IME UPORABNIKA: NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE  
SEDEŽ UPORABNIKA: Trubarjeva cesta 002, 1000 Ljubljana

ŠIFRA UPORABNIKA: \* 27758  
MATIČNA ŠTEVILKA: 6462642000

## IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

Od 01.01.2015 do 31.12.2015

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV 1	NAZIV KONTA 2	Oznaka za AOP 3	ZNESEK - Tekoče leto 4	ZNESEK - Predhodno leto 5
50	<b>VII. ZADOLŽEVANJE</b> (550=551+559)	550	500.000	0
500	Domače zadolževanje (551=552+553+554+555+556+557+558)	551	500.000	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	500.000	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	<b>VIII. ODPLAČILA DOLGA</b> (560 = 561 + 569)	560	500.000	73.980
550	Odplačila domačega dolga (561 = 562 + 563 + 564 + 565 + 566 + 567 + 568)	561	500.000	73.980
5501	Odplačila dolga poslovnim bankam	562	500.000	73.980
5502	Odplačila dolga drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila dolga državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila dolga proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila dolga skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila dolga drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila dolga drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
	<b>IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE</b> (570 = 550 - 560)	570	0	0
	<b>IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA</b> (571 = 560 - 560)	571	0	73.980
	<b>X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH</b> (572=(485+524+570)-(486+525+571))	572	0	0
	<b>X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH</b> (573 = (486 + 525 + 571) - (485 + 524 + 570))	573	276.938	737.996

Kraj in datum:  
Ljubljana, 25.02.2016

Oseba, odgovorna za  
sestavljanje bilance:

Odgovorna oseba:

Karmen Niklanovič

prim.dr. Ivan Eržen

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3/A-2 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

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

MD5: 1d3a1acb6f27595441f51a72c7a435df

datum in ura: 26.02.2016 12:30  
uporabnik: dobrilaniz  
telefon: 01-244-15-98  
IO: 205184179204188171166252211191176209197171

# IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Od 01.01.2015 do 31.12.2015

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK-Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	ZNESEK-Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA</b> (660 = 661 + 662 - 663 + 664)	660	20.600.974	3.161.302
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	20.600.974	3.161.302
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	0
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	665	508	80
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	666	147.173	1.432
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI</b> (667 = 668 + 669)	667	0	1.130
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	0	1.130
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	0
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI</b> (670 = 660 + 665 + 666 + 667)	670	20.748.655	3.163.944
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV</b> (671 = 672 + 673 + 674)	671	10.232.367	1.560.324
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	6.637.566	1.012.156
461	STROŠKI STORITEV	674	3.594.801	548.168
	<b>F) STROŠKI DELA</b> (675=676+677+678)	675	10.046.620	1.532.000
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	8.083.288	1.232.614
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	1.282.482	195.564
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	680.850	103.822
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	679	354.098	53.996
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	680	0	0
465	<b>J) DRUGI STROŠKI</b>	681	148.996	22.720
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	682	4.191	639
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	683	2.161	330
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI</b> (684 = 685 + 686)	684	5.342	815
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	0	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	5.342	815
	<b>N) CELOTNI ODHODKI</b> (687 = 671 + 675 + 679 + 680 + 681 + 682 + 683 + 684)	687	20.793.775	3.170.824
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV</b> (688 = 670 - 687)	688	0	0
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV</b> (689 = 687 - 670)	689	45.120	6.880
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0	0
del 80		691	0	0

	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (691 = 688 - 690)			
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (692 = (689+690) oz. (690-688))	692	45.120	6.880
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

Kraj in datum:  
Ljubljana, 25.02.2016

Oseba, odgovorna za  
sestavljanje bilance:

Odgovorna oseba:

**Karmen Niklanovič**

**prim.dr. Ivan Eržen**

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

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

MD5: d87f6614dc189e815aebbc7746a0a413

datum in ura: 26.02.2016 12:30

uporabnik: dobrilaniiz

telefon: 01-244-15-98

IO: 205184179204188171166252211191176209197171



C. Druga neopredmetena sredstva												
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kraj in datum:  
Ljubljana, 25.02.2016

Oseba, odgovorna za  
sestavljanje bilance:

Odgovorna oseba:

**Kamen Niklanovič**

**prim.dr. Ivan Eržen**

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

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

MD5: 36a4da491ccb7e637e0d18832c9173cb

datum in ura: 26.02.2016 12:30

uporabnik: dobrilanjz

telefon: 01-244-15-98

IO: 20518417920418817116625221191176209197171



<b>B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (829 = 830 + 831)</b>												
1. Domaćih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>C. Dolgoročno dani depoziti (832 = 833 + 834)</b>	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>D. Druga dolgoročno dana posojila</b>	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>III. Skupaj (836 = 800 + 819)</b>	836	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kraj in datum:  
Ljubljana, 25.02.2016

Oseba, odgovorna za  
sestavljanje bilance:

Odgovorna oseba:

**Kamen Niklanovič**

**prim.dr. Ivan Eržen**

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

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

MD5: 9e16dab9c0850c9604c56bb412d256b5

datum in ura: 26.02.2016 12:30

uporabnik: dobrilanijz

telefon: 01-244-15-98

IO: 205184179204188171166252211191176209197171

IME UPORABNIKA: NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

ŠIFRA UPORABNIKA: \* 27758

SEDEŽ UPORABNIKA: Trubarjeva cesta 002, 1000 Ljubljana

MATIČNA ŠTEVILKA: 6462642000

**IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV**

Od 01.01.2015 do 31.12.2015

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV 1	NAZIV PODSKUPINE KONTOV 2	Oznaka za AOP 3	ZNESEK - Tekoče leto 4	ZNESEK - Predhodno leto 5
760	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA</b> (860 = 861 + 862 - 863 + 864)	860	23.762.276	22.670.177
	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	23.762.276	22.670.177
	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
	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	865	588	1.943
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	866	148.605	285.871
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI</b> (867 = 868 + 869)	867	1.130	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	1.130	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	0	0
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI</b> (870 = 860 + 865 + 866 + 867)	870	23.912.599	22.957.991
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV</b> (871 = 872 + 873 + 874)	871	11.792.691	11.374.134
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	7.649.722	7.469.557
461	STROŠKI STORITEV	874	4.142.969	3.904.577
	<b>F) STROŠKI DELA</b> (875 = 876 + 877 + 878)	875	11.578.620	11.164.331
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	9.315.902	9.017.959
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	1.478.046	1.424.634
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	784.672	721.738
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	879	408.094	372.848
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	880	0	0
465	<b>J) DRUGI STROŠKI</b>	881	171.716	135.855
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	882	4.830	1.100
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	883	2.491	39.300
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI</b> (884 = 885 + 886)	884	6.157	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	0	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	6.157	0
	<b>N) CELOTNI ODHODKI</b> (887 = 871 + 875 + 879 + 880 + 881 + 882 + 883 + 884)	887	23.964.599	23.087.568
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV</b> (888 = 870 - 887)	888	0	0
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV</b> (889 = 887 - 870)	889	52.000	129.577
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (891 = 888 - 890)	891	0	0
del 80		892	52.000	129.577



	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (892 = (889+890) oz. (890-888))			
	<b>Presežek prihodkov iz prejšnjih let , namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja</b>	893	0	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	376	353
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Kraj in datum:  
Ljubljana, 25.02.2016

Oseba, odgovorna za  
sestavljanje bilance:

Odgovorna oseba:

**Karmen Niklanovič**

**prim.dr. Ivan Eržen**

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

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

MD5: 66b326aba045311e7f24019a3b5d06b8

datum in ura: 26.02.2016 12:30

uporabnik: dobrilanjz

telefon: 01-244-15-98

IO: 205184179204188171166252211191176209197171





Matična številka:	6462642000
Šifra uporabnika:	27758
Ime uporabnika:	NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	Trubarjeva cesta 002, 1000 Ljubljana
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	Karmen Niklanovič
Telefonska številka:	01-244-15-98

### **Potrdilo o oddaji Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ**

Potrjujemo podatke iz Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ, predložene za leto 2015, vnesene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPEŠ z uporabniškim imenom "dobrilanijz".

**obrazec**

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ

**koda**

cc88c39460fc3f59319accabcc0446fd

E-podpisano: 26.02.2016

**POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPEŠ ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA.**



## IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE

Trubarjeva cesta 002

1000 Ljubljana

Šifra: 27758

Matična številka: 6462642000

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

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

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v / na NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE.

### Oceno podajam na podlagi:

\* ocene notranje revizijske službe za področja:

V letu 2015 je bila izvedena notranja revizija s pomočjo zunanega izvajalca, Revidiral se je Dogovor o delitvi stroškov med Nacionalnim in inštitutom za javno zdravje in Nacionalnim laboratorijem za zdravje, okolje in hrano na objektih, kjer so še sodelavci obeh inštitutov na eni lokaciji.

Revizija je na podlagi pregleda dokumentacije podala mnenje, da sta zavoda NLZOH in NIJZ medsebojno obračunavala stroške skladno z pravnimi podlagami za delitev stroškov in skladno s dogovorjenimi merili. Revizija je presojala tudi objektivnost razdelitve stroškov v smislu ali v pomembni meri sledijo stroškovnim načelom in na primeru izbranega meseca medsebojnega fakturiranja -oktober 2015 iz pregledanih faktur in pripadajočih delilnikov preverila ustreznost uresničevanja dogovorov.

Nepravilnosti niso bile ugotovljene, ugotovljena je bila ena napaka pri uporabi kjuča in jo bomo odpravili takoj v januarju 2016.

\* samooocnitev vodij organizacijskih enot za področja:

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

### V / Na NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE je vzpostavljen(o):

#### 1. primerno kontrolno okolje

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

#### 2. upravljanje s tveganji:

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

#### 4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

**6. notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,

Naziv in sedež zunanega izvajalca notranjega revidiranja:	Državna revizija, Vid Plohl s.p., Rabelčja vas 15E, 2250 Ptuj
Navedite matično številko zunanega izvajalca notranjega revidiranja:	6440398000
Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, presega 2,086 mio evrov:	<input checked="" type="radio"/> da <input type="radio"/> ne
Datum zadnjega revizijskega poročila zunanega izvajalca notranjega revidiranja je:	21.02.2016

- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

V letu 2015 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

-Izboljšava na področju informacijske varnosti in tehnologije  
-izvajanje storitev na področju javnega zdravja, spremljanja zdravstvenega varstva, socialna medicina, promocija zdravja in preprečevanje odvisnosti, epidemiologija, higiena in zdravstvena ekologija z ocenjevanjem okoljskih dejavnosti ter izobraževanje.

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

- nepopolno vzpostavljene notranje kontrole na določenih področjih.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:  
Ivan Eržen

Datum podpisa predstojnika:  
25.02.2016

Datum oddaje: