



PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT INŠTITUTA ZA VAROVANJE ZDRAVJA RS ZA LETO 2010

Odgovorna oseba: Marija Seljak

KAZALO

UVOD.....	3
OSEBNA IZKAZNICA	5
1. PREDSTAVITEV ZAVODA.....	6
2. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	14
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2010	14
4. LETNI CILJI IVZ ZA LETO 2010.....	15
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	15
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA - NALOGE PO POSAMEZNIH DELOVNIH PODROČJIH	18
6.1. Načrt letnega programa v okviru izvajanja javne službe na področju javnega zdravja - financirano s strani MZ	18
6.1.1. Osnovne naloge IVZ v okviru izvajanja javne službe na področju javnega zdravja.....	18
6.1.2. Skupni programi IVZ in ZZ.....	33
6.1.3. Ključni projekti.....	37
6.2. Načrt programa dela za plačnika ZZZS za leto 2010	42
6.2.1. Nacionalni program preventive srčno-žilnih in drugih kroničnih bolezni v osnovnem zdravstvu ter spremljanja dejavnikov tveganja in ogroženosti za srčno-žilne bolezni.....	42
6.2.2. Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja raka na debelem črevesu in danki – Program SVIT.....	43
6.2.3. Terciar	46
6.2.4. Preskrba z zdravili v skladu s Programom imunoprofilakse in kemoprofilakse ..	52
6.3. Načrt drugih storitev javne službe.....	53
6.4. Načrt storitev na trgu	56
6.5. Raziskovalni in razvojni projekti.....	58
6.6. Druge dejavnosti	59
7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	60
7.1. Predračunski izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.....	60
7.2. Predračunski izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	65
7.3. Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	68
8. PLAN KADROV	76
8.1. Planirani zaposleni in zaposlovanje v letu 2010.....	76
8.2. Izobrazbena struktura.....	76
8.3. Izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje.....	77
9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL.....	78
9.1. NAČRT INVESTICIJ.....	78

UVOD

Zdravje je v večini sodobnih družb spoznano kot največja vrednota, saj je dobro zdravje prebivalcev predpogoj za povečanje blaginje. Zagotavljanje najvišje stopnje zdravja prebivalcev in s tem podaljševanje zdrave pričakovane življenjske dobe je naloga celotne družbe. Aktivnosti za katere mora poskrbeti družba, da zagotovi pogoje in okolje v katerem bodo ljudje zdravi, lahko v širšem smislu definiramo kot javno zdravje. Del dejavnosti javnega zdravja veliko držav prenese na nacionalne inštitute za javno zdravje, ki predstavljajo ekspertni nivo za podporo odločitvam, ki imajo posredni ali neposredni vpliv na zdravje. Področje dela strokovnjakov javnega zdravja je torej zdravje prebivalstva in dejavniki, ki vplivajo na zdravje, pa naj gre za obvladovanje nalezljivih bolezni, nenalezljivih bolezni ali oblikovanje politik za krepitev zdravja.

Osrednjo vlogo v dejavnosti javnega zdravja v Sloveniji ima Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije (IVZ), ki opravlja dejavnost javnega zdravja na nacionalni ravni. Področje javnega zdravja je izrazito multidisciplinarno, zato je vključevanje strokovnjakov z različno izobrazbo nujno potrebno. Kljub temu, da na IVZ zaposlujemo strokovnjake različnih področij, širšo pokritost področij zagotavljamo tudi v sodelovanju z drugimi organizacijami. Posebno pomembno je sodelovanje z območnimi zavodi za zdravstveno varstvo (ZZV), saj je mnogo programov izvedljivih le s skupnim delovanjem.

Dejavnost IVZ obsega zagotavljanje podatkov s področja zdravja in zdravstvenega varstva, spremljanje in ocenjevanje zdravja prebivalstva; prepoznavanje groženj zdravju in oblikovanje ukrepov za njihovo obvladovanje; krepitev zdravja in oblikovanje strokovnih podlag za sprejemanje zdravju naklonjenih politik; programe in ukrepe za preprečevanje bolezni; spremljanje in ocenjevanje sistema zdravstvenega varstva; razvoj strokovnjakov javnega zdravja ter raziskave v javnem zdravju. IVZ tako predstavlja ekspertni nivo za podporo odločitvam, ki jih sprejema država na nacionalnem in lokalnem nivoju in, ki imajo posredni ali neposredni vpliv na zdravje.

Poleg jedrne dejavnosti, ki je opredeljena skozi program nalog javnega zdravja, IVZ opravlja naloge na področju laboratorijske dejavnosti za podporo uradnemu nadzoru živil in pitne vode, laboratorijskega spremljanja povzročiteljev nalezljivih bolezni in na področju preskrbe s cepivi.

V zadnjem času smo tudi v Sloveniji tako kot tudi v drugih državah priča naraščanju zavedanja o pomenu javnega zdravja v smislu preventive in promocije, interdisciplinarnosti področja in zagotavljanja ustreznih, z raziskavami podprtih strokovnih podlag za ukrepanje in odločanje ter oblikovanje predpisov s ciljem izboljšanja zdravja celotne populacije in povečanja kvalitete in pričakovane dolžine življenja. Večja pričakovanja posameznikov in družbe nam predstavljajo obvezo, da letni program dela oblikujemo tako, da bomo v največji meri zadovoljili pričakovanja in ob enem izpolnili svoje poslanstvo, ki je usmerjeno v varovanje in krepitev zdravja prebivalcev Republike Slovenije.

IVZ je oblikoval osnutek strateško razvojnega načrta 2010 do 2015, ki ga bo obravnaval svet IVZ. V njem oblikujemo poslanstvo, vizijo in vrednote IVZ, opredeljujemo strateška razvojna področja v tem obdobju, ki smo jih naslonili na ključne funkcije javnega zdravja, kot jih je opredelila Svetovna zdravstvena organizacija, oblikujemo strateške cilje ter aktivnosti za doseganje postavljenih ciljev.

V procesu oblikovanja strateško razvojnega načrta je sodelovala večina zaposlenih. S prispevki zaposlenih, vodstva ter ključnih partnerjev smo osvežili vizijo in temeljne strateške usmeritve IVZ, ter določili vrednote, ki so gonilo našega delovanja. Pri tem smo upoštevali najsodobnejša dognanja, doktrino in izkušnje na področju javnega zdravja.

Konec leta 2009 so bile začete številne pobude kako v Sloveniji zagotoviti racionalno in vzdržno organizacijo laboratorijske dejavnosti na področju sanitarne kemije in mikrobiologije pa tudi nacionalni nivo medicinske mikrobiologije. IVZ bo v letu 2010 intenzivno sodeloval pri strateških odločitvah, ki bodo vplivale na oblikovanju tega področja. Poslovanje in reorganizacijo bo usmerjal tako, da bodo zaposleni na teh področjih lahko nadaljevali delo na tem področju tudi v novi organizaciji, če bo do te prišlo. V primeru racionalnejše organizacije področja, bo zagotovil izobraževanje zaposlenih in prerazporeditev na druga delovna mesta.

V letu 2009 je na IVZ potekala tudi revizija Računskega sodišča (RS), ki je opozorila na neučinkovit informacijski sistem IVZ in tudi na to, da IVZ ne zagotavlja svojega delovanja skladno z zahtevami predpisov, ki urejajo področje zbiranja podatkov in varovanja osebnih podatkov. IVZ je pripravil odzivno poročilo v katerem je navedel bistvene izboljšave, ki so bile narejene za odpravo ugotovljenih neskladnosti.

Leto 2010 je prelomno leto, kjer bomo morali že z oblikovanjem programa dela in finančnega načrta, še bolj pa z delovanjem tekom leta pokazati, da načrtovane spremembe tudi v resnici uvajamo. Za pospešeno uvajanje sprememb smo na IVZ oblikovali več internih projektov, ki jih posebej skrbno načrtujemo, zato jih tudi v tem načrtu posebej prikazujemo.

V letu 2010 se napoveduje še ena pomembna sprememba in sicer selitev na novo lokacijo. IVZ se na obstoječi lokaciji, Trubarjeva cesta 2, Ljubljana sooča s prostorsko stisko, ki ne omogoča nadaljnega razvoja. Stavba je potrebna prenove, kar je povezano z velikimi stroški. Tudi sicer redno vzdrževanje in stroški upravljanja terjajo precejšnja finančna sredstva, saj so povezani z dotrajanostjo stavbe. Zaradi lokacije v strogem središču mesta, se IVZ sooča s težavami pri samem dostopu obiskovalcev, poslovnih partnerjev in pogodbenih izvajalcev posameznih storitev, zelo je otežkočeno izvajanje ene od dejavnosti to je preskrba s cepivi. Selitev na novo lokacijo izven središča mesta in z večjo uporabno površino bi omogočila nadaljnji razvoj in ustrežnejše pogoje za izvajanje dela; opravljanje dejavnosti na eni lokaciji pa bi posledično zmanjšalo mnoge stroške organizacije dela.

OSEBNA IZKAZNICA

IME	INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA REPUBLIKE SLOVENIJE
SEDEŽ	TRUBARJEVA 2, 1000 LJUBLJANA
MATIČNA ŠTEVILKA	5053951
DAVČNA ŠTEVILKA	SI10007989
ŠIFRA UPORABNIKA	92622
ŠTEVILKA TRR	01100-6030926242
TELEFON	01 2441 400
FAKS	01 2441 447
SPLETNA STRAN	http://www.ivz.si
USTANOVITELJ	REPUBLIKA SLOVENIJA
DATUM USTANOVITVE:	17.12.1992 (Odllok o ustanovitvi javnega zavoda IVZ RS, št. 022-03/90-10/2-8)

1. PREDSTAVITEV ZAVODA

SLOGAN

Z znanjem do boljšega zdravja.

POS LANSTVO

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

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

IVZ prepoznava ključne javnozdravstvene izzive v populaciji vključno z determinantami, ki vplivajo na zdravje, in predlaga ukrepe za izboljšanje zdravja.

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

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

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

VIZIJA 2015

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

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

IVZ 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 IVZ 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 IVZ doma in v tujini.

DEJAVNOSTI

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

- 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
- 63.120 Obratovanje spletnih portalov
- 70.220 Drugo podjetniško in poslovno svetovanje
- 71.200 Tehnično preizkušanje in analiziranje
- 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 Druge nerazvrščene strokovne in tehnične dejavnosti
- 81.210 Splošno čiščenje stavb
- 85.320 Srednješolsko poklicno in strokovno izobraževanje
- 85.421 Višješolsko izobraževanje
- 85.422 Visokošolsko izobraževanje
- 85.510 Izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje na področju športa in rekreacije
- 85.590 Druge 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

Dejavnost javnega zdravja obsega:

- vodenje in upravljanje nacionalnih podatkovnih zbirk o zdravju, dejavnikih, ki vplivajo na zdravje in zdravstvenem varstvu;
- epidemiološko spremljanje in proučevanje zdravstvenega stanja in ravni zdravja prebivalstva skupaj z dejavniki, ki vplivajo na zdravje, ter oblikovanje, uvajanje ukrepov za krepitev zdravja in preprečevanja bolezni ter spremljanje izvajanja in ocenjevanje učinkovitosti ukrepov in pripravo predlogov za izboljšanje;
- epidemiološko spremljanje, proučevanje, zgodnje zaznavanje nalezljivih bolezni in drugih groženj zdravju prebivalstva, ocenjevanje tveganja, predlaganje, uvajanje in koordiniranje ukrepov za obvladovanje;
- spremljanje delovanja sistema zdravstvenega varstva (dostopnosti, obsega, kakovosti in cenovne učinkovitosti) s pripravo predlogov za izboljšanje stanja in oblikovanje predlogov za nacionalne politike in strategije za razvoj zdravstvenega varstva;
- osveščanje, izobraževanje in vzpodbujanje posameznikov za zdrav način življenja;

- načrtovanje, koordiniranje, vodenje in vrednotenje nacionalnih preventivnih in presejalnih programov;
- sodelovanje pri oblikovanju in izvajanju zdravstvenega informacijskega sistema;
- priprava različnih strokovnih podlag, ekspertiz in mnenj s področja javnega zdravja;
- zagotavljanje in izvajanje laboratorijske diagnostike in drugih meritev;
- predlaganje podlag za javnozdravstvene politike;
- izvajanje drugih nalog s področja javnega zdravja.

Inštitut poleg osnovne dejavnosti javnega zdravja:

- izvaja znanstvenoraziskovalno in razvojno dejavnost;
- usposablja mlade raziskovalce;
- zagotavlja mentorje pri raziskovalnih nalogah;
- zagotavlja izvedensko-recenzentsko delo predlogov in rezultatov raziskovalnih projektov za različne naročnike;
- organizira znanstveno-raziskovalna strokovna srečanja;
- izvaja izobraževalno dejavnost za potrebe visokošolskih zavodov in drugih šol na dodiplomski in podiplomski ravni;
- izvaja izobraževalno dejavnost za potrebe podiplomskih izobraževanj zdravstvenih delavcev in sodelavcev (npr. v okviru specializacij);
- izvaja različna izobraževanja s področja dejavnosti za zunanje slušatelje;
- omogoča izpopolnjevanje strokovne, pedagoške in raziskovalne usposobljenosti zaposlenih na inštitutu;
- zagotavlja mentorje pri izobraževalnih programih;
- zagotavlja promet na debelo z zdravili (vnos, uvoz, distribucija);
- Izvaja dejavnosti skupnega pomena, ki obsegajo:
 - informatiko in informacijsko tehnologijo,
 - založniško dejavnost,
 - upravno - administrativne storitve,
 - tehnično - vzdrževalne storitve,
 - kongresno dejavnost,
 - knjižničarsko dejavnost,
 - dejavnost arhivov,
 - druge dejavnosti, ki so potrebne za izvajanje temeljnih dejavnosti.

DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Do leta 2015 bo IVZ vzpostavil sistem sprotnega zagotavljanja informacij o zdravju prebivalcev v Sloveniji, determinantah, ki vplivajo na zdravje in potrebnih ukrepih za izboljšanje zdravja.

Do leta 2015 bo IVZ postal najpomembnejši vir informacij in osrednji partner za različne resorje pri oblikovanju zdravih politik in programov krepitev zdravja.

Do leta 2015 bo IVZ 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.

Do leta 2015 bo IVZ postal nosilec mreže za ocenjevanje zdravstvenih tehnologij v Sloveniji (HTA) in zagotavljal celovito evalvacijo zdravstvenih tehnologij.

Do leta 2015 bo IVZ prevzel vodilno vlogo v koordinaciji preventivnega zdravstvenega varstva na vseh področjih.

Do leta 2015 bo IVZ okrepil vlogo osrednje informacijske točke za ocenjevanje tveganj, preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni ter zagotovil strokovno podporo za izdelavo in izvedbo potrebnih ukrepov.

Do leta 2015 bo IVZ vzpostavil sistem spremljanja bolezni povezanih z okoljem in dejavnikov okolja, ki vplivajo na zdravje ter zagotovil ključne informacije o okolju in zdravju

Do leta 2015 bo IVZ postal osrednja referenčna točka za koordinacijo hitrega odzivanja na grožnje zdravju zaradi pojava nalezljivih bolezni, namernega razširjanja bioloških agensov ali pojava bolezni neznanega izvora

Do leta 2015 bo IVZ 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.

Do leta 2015 bo IVZ 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 .

Do leta 2015 bo IVZ osrednji izvajalec usposabljanja za področje javnega zdravja in pomemben partner pri dodiplomskem in podiplomskem izobraževanju strokovnjakov na področju javnega zdravja.

Do leta 2015 bo IVZ povečal svoj prispevek k javnemu zdravju z večjim obsegom in uspešnostjo na področju raziskovalne dejavnosti.

Do leta 2015 bo IVZ vzpostavil strukturirane programe sodelovanja s ključnimi partnerji na področjih kjer tako partnerstvo lahko prinaša dodano vrednost pri vseh sodelujočih partnerjih.

Do leta 2015 bo IVZ okrepil mednarodno sodelovanje, postal prepoznan in cenjen partner v razvojnih in raziskovalnih projektih ter razvil kapacitete za vodenje mednarodnih projektov.

Do leta 2015 bo IVZ izboljšal svoje poslovanje z ustrezno izobraženimi in usposobljenimi zaposlenimi ter razvojem spodbudnega delovnega okolja.

Do leta 2015 bo IVZ povečal učinkovitost poslovnega okolja s posodobitvijo in informatizacijo poslovnih procesov.

Do leta 2015 bo IVZ zagotovil pregledno in stabilno finančno poslovanje.

ORGANI ZAVODA

Organi IVZ so: svet zavoda, direktor in strokovni svet.

Svet zavoda ima 7 članov: 4 predstavnike ustanovitelja in po enega predstavnika Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Mestne občine Ljubljana in zaposlenih na IVZ.

Sestava sveta IVZ:

- predstavniki ustanovitelja: Mojca Gruntar Činč (predsednica sveta), Aleksander Merlo, Gregor Šebenik, Martin Toth;
- predstavnica zaposlenih na IVZ: Nina Pirnat;
- predstavnica Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije: Mirjana Kregar (namestnica predsednice);
- predstavnica Mestne občine Ljubljana: Marjeta Vesel Valentinčič.

Strokovni svet sestavljajo direktor, vodje strokovnih področij, habilitirani visokošolski učitelji, svetovalci direktorja in drugi strokovnjaki s posameznih strokovnih področij.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

IVZ je v letu 2009 načrtoval sprejem strateškega razvojnega načrta in na tej podlagi spremembo organizacijske strukture IVZ. Zaradi zakasnitev pri oblikovanju strateškega razvojnega načrta, so bile v juniju 2009 sprejete le ključne spremembe notranje organizacije, ki so bile potrebne za postavitve organizacije zaradi sprememb v zunanjem in notranjem

okolju. 1. julija 2009 se je namreč IVZ priključila enota, ki je do takrat delovala v okviru Zdravstvenega doma Ljubljana.

IVZ je organiziran v sedem centrov, ki so na nižjem nivoju razdeljeni v oddelke, in dve enoti. V sektorju pa so organizirane dejavnosti, ki zagotavljajo podporo osnovni dejavnosti IVZ.

Na inštitutu so oblikovani naslednji centri:

1. Center za proučevanje zdravja prebivalstva,
2. Center za analize sistema zdravstvenega varstva,
3. Center za informatiko v zdravstvu,
4. Center za zdravstveno ekologijo,
5. Center za nalezljive bolezni,
6. Center za promocijo zdravja,
7. Center za preprečevanje kroničnih bolezni CINDI.

Na inštitutu so oblikovane naslednji enote:

1. Enota za zdravstveno statistiko,
2. Enota za nabavo in distribucijo zdravil.

Na inštitutu je oblikovan Sektor za organizacijske in splošne zadeve.

Center za proučevanje zdravja uvaja metodologije za spremljanje zdravja ter skrbi za zagotavljanje ključnih indikatorjev na področju javnega zdravja, z analizami rutinskih virov podatkov, ocenami zdravja nudi podporo nacionalni zdravstveni politiki in sodeluje pri pripravi strateških usmeritev, strokovnih podlag in zakonskih predpisov. Na mednarodni ravni deluje v ekspertnih skupinah za spremljanje indikatorjev na področju javnega zdravja. Center vodi Polonca Truden Dobrin.

Center za analize sistema zdravstvenega varstva pripravlja vsebine za zakonodajo s področja zdravstvene dejavnosti ter sodeluje pri načrtovanju in raziskovanju zdravstvene službe, opravlja analize s področja vrednotenja financiranja zdravstvenega varstva in ekonomskega vrednotenja zdravstvenih programov, uvaja metodologije za spremljanje zdravstvenega varstva ter skrbi za zagotavljanje ključnih indikatorjev na področju sistema zdravstvenega varstva. Nudi podporo nacionalni zdravstveni politiki in sodeluje pri pripravi strateških usmeritev, strokovnih podlag in zakonskih predpisov. Na mednarodni ravni deluje v ekspertnih skupinah za področje sistema zdravstvenega varstva. Center vodi Tit Albreht.

Center za informatiko v zdravstvu pripravlja enotne definicije in standarde za zdravstveni informacijski sistem ter izvaja sistemsko analizo in oblikovanje informacijske podpore za nacionalne zdravstvene statistične zbirke. Center vodi Mitja Rogač.

Center za zdravstveno ekologijo spremlja vsebnosti nevarnih snovi v okolju; spremlja vplive dejavnikov okolja na zdravje - zdravstveno ekološki monitoring; spremlja zdravstveno ustreznost živil, pitne vode, predmetov splošne uporabe; oblikuje enotno doktrino in uvaja nove metode dela na področju higiene in zdravstvene ekologije, sanitarne mikrobiologije in sanitarne kemije; izvaja sanitarno mikrobiološke preiskave in sanitarno kemijske analize živil in predmetov splošne uporabe, pitne vode, kopalnih in površinskih vod ter drugih vzorcev okolja; podaja strokovna mnenja o ustreznosti; ocenjuje vplive okolja na zdravje. Center vodi Nina Pirnat.

Center za nalezljive bolezni izvaja epidemiološko spremljanje in proučevanje nalezljivih bolezni ter bolnišničnih okužb, sodeluje pri pripravi zakonskih predpisov s področja nalezljivih bolezni, pri izvajanju in vrednotenju preventivnih in protiepidemskih ukrepov ter pripravlja priporočila, smernice, navodila za varno cepljenje in koordinira cepljenje v državi in zagotavlja vključenost v mednarodni sistem za hitro odzivanje v primeru pojava dogodkov, ki

pomenijo tveganje za javno zdravje. Izvaja laboratorijske analize na področju medicinske mikrobiologije, ki predstavljajo podporo epidemiološkemu spremljanju nalezljivih bolezni (preiskave na področju diagnostike bolezni proti katerim cepimo, nekaterih žariščnih bolezni, izbranih zoonoz). Center vodi Alenka Kraigher.

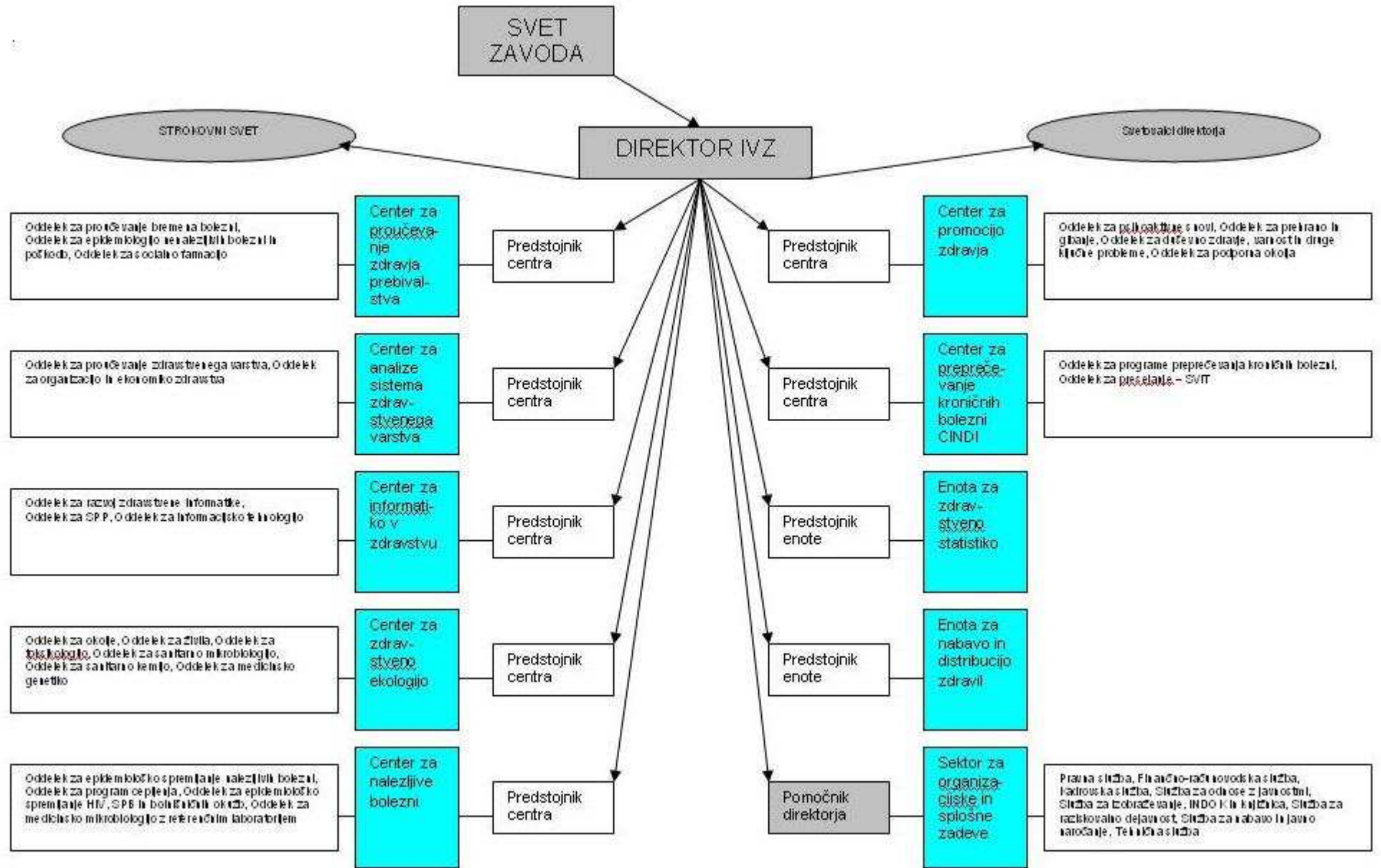
Center za promocijo zdravja izvaja spremljanje in raziskovanje ključnih javnozdravstvenih problemov in njihovih determinant, ki vplivajo na zdravje prebivalstva ter posameznih, še posebej ranljivih podskupin v najširšem smislu, spremljanje različnih okolij, v katerih zdravje nastaja, ter javnih politik in iz njih izhajajočih strategij in programov, ki vplivajo na zdravje; njegove naloge so načrtovanje, spremljanje in evaluacija programov promocije zdravja; sodelovanje pri pripravi strateških usmeritev za javne politike, doktrin, strokovnih podlag in predpisov na področju promocije zdravja. Center vodi Mojca Gabrijelčič Blenkuš.

Center za preprečevanje kroničnih bolezni CINDI opravlja vlogo vodenja, koordiniranja, evalviranja programa primarne preventive srčno-žilnih in drugih KNB za odraslo populacijo na primarni ravni zdravstvene dejavnosti, skrbi za razvoj in promocijo programa ter izobraževanje zdravstvenih delavcev, izvajalcev državnega programa. Center vodi državni program Svit - Program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki, ki je namenjen moškim in ženskam v starosti od 50 do 69 let. Center vodi Jožica Maučec Zakotnik.

Enota za zdravstveno statistiko skrbi za z zakonom predpisane zbirke podatkov, izvaja prikaz javno zdravstveno pomembnih podatkov, pripravlja poročila statističnemu uradu Evropske unije (Eurostat) in mednarodnim organizacijam, sodeluje z Eurostatom v programu Partnership Health in v pripravi Health Interview surveyev (HIS). Enoto vodi Jana Trdič.

Enota za nabavo in distribucijo zdravil sodeluje pri načrtovanju potreb po imunoloških zdravilih za izvajanje letnega programa obveznih in neobveznih cepljenj na območju Republike Slovenije, skrbi za nabavo in uvoz, kontrolo kakovosti, centralno shranjevanje in razdeljevanje cepiv, serumov, imunoglobulinov in antimalarikov v naši državi, sodeluje v sistemu zagotavljanja varnega cepljenja. Enoto vodi Staša Javornik.

Podrobneje je organizacija IVZ razvidna iz priloženega organigrama.



VODSTVO ZAVODA

IVZ vodi direktorica. Na področju pravno organizacijskih zadev ji pomaga pomočnica direktorice, na strokovnih področjih pa svetovalci direktorice.

Direktorica: Marija Seljak

Pomočnica direktorice: Vesna Vižintin

Svetovalci direktorice: Ada Hočevar Grom, Maja Sočan, Tit Albreht

PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

Na IVZ je bilo 31.12.2009 v rednem delovnem razmerju 283 zaposlenih, od tega je bilo zaposlenih 47 zdravnikov. Na dan 31.12.2009 je bilo zaposlenih 6 invalidov.

Pregled izobrazbene strukture

Dosežena izobrazba	Število	%
IX. st. (doktorat)	19	6,7
VIII. st. (mag.+spec.)	53	18,7
VII/2 (univerzitetna izobrazba)	83	29,3
VII/1 (visokošolska izobrazba)	35	12,4
VI. st. (višješolska izobrazba)	25	8,8
V. st. (4- in 5-letna srednja šola)	54	19,2
IV. st. (3-letna srednja poklicna šola)	10	3,5
III. st. (OŠ in 2-letna šola)	0	0
II. st. (OŠ)	4	1,4
I. st.	0	0
Skupaj	283	100

2. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 121/1991, 451/1994 Odl.US: U-I-104/92, 8/1996, 18/1998 Odl.US: U-I-34/98, 36/2000-ZPDZC, 127/2006-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04, 23/05),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 98/1999, 67/2002, 15/2003, 45/2003-UPB1, 63/2003 Odl.US: U-I-291-00-15, 2/2004, 36/2004-UPB2, 62/2004 Odl.US: U-I-321/02-12, 47/2006, 72/2006-UPB3, 15/2008-ZPacP, 58/2008),
- Določila Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2009 in 2010 z aneksi,
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2009 in 2010.
- Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (uradni list RS, št. 65/2000
- Zakon o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 69/95, 47/04 ,119/05).

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02-ZJU, 127/06-ZJZP, 14/07-ZSPDPO, 109/08),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C),
- 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),
- 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),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07 in 124/08),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06 in 120/07),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06 in 120/07),
- 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. 117/02, 134/03).

c) Interni akti zavoda:

- Statut IVZ, sprejet na seji sveta zavoda dne 23.3.2009, h kateremu je bilo dano soglasje ustanovitelja dne 19.5.2009 s sklepom Vlade RS št. 01403-69/2009/3,
- Pravilnik o notranji organizaciji,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest.

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2010

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2010 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Dopis Ministrstva za zdravje - Temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo finančnih načrtov za leto 2010 ter Navodilo o pripravi finančnega načrta za leto 2010.
- Jesenska napoved gospodarskih gibanj za leto 2010 iz septembra 2009.
- Aneks št. 2 h Kolektivni pogodbi za javni sektor z dne 19.10.2009.
- Proračunski memorandum 2010 – 2011.

4. LETNI CILJI IVZ ZA LETO 2010

Osrednji cilji v letu 2010 bodo usmerjeni v zagotavljanje ključnih funkcij javnega zdravja. Tudi vse ostale aktivnosti in dejavnosti IVZ bodo osrednje cilje dopolnjevali in podpirali. Letni cilji so podrobneje opisani v naslednjem poglavju.

Predvidene aktivnosti v okviru notranjega nadzora javnih financ

V letu 2010 bomo vzpostavili lastno notranjo revizijo. V ta namen bomo pripravili interne akte, ki opredeljujejo delo notranjega revizorja na IVZ, in sicer pravilnik o delovanju notranjega revizorja na IVZ, revizijski priročnik, strateški plan izvajanja revizij, letni plan revizij za leto 2010 in druge dokumente.

Plan revizij za leto 2010 vsebuje naslednje postavke:

- pregled in ocena ustreznosti uvedenih ukrepov na podlagi opravljenih revizij v letu 2009 in ocena izvajanja uvedenih ukrepov,
- pregled evidentiranja podatkov o zaposlenih v kadrovski službi in upoštevanje načela ločenosti obdelovanja podatkov med kadrovsko službo in finančno-računovodsko službo pri podatkih, potrebnih za obračun plač,
- pregled in ocena vzpostavitve sistema kakovosti s preverjanjem izvajanja nalog na podlagi operacijskih predpisov in dokumentov, ocena njihove ustreznosti in aktualnosti,
- izvajanje revizij evropskih projektov,
- izvajanje izrednih revizijskih pregledov na podlagi sklepa direktorice.

V letu 2010 bomo nadaljevali z aktivnostmi v zvezi z upravljanjem (obvladovanjem) tveganj. Register tveganj je bil vzpostavljen leta 2008 in ga vsako leto ažuriramo. Tveganja opredelijo in ocenijo predstojniki po posameznih področjih, register tveganj pa je pripravljen na ravni celotnega Inštituta. V registru tveganj so opredeljeni cilji, ki jih Inštitut želi doseči, možna tveganja, ki lahko preprečijo doseganje zastavljenih ciljev, ukrepi (notranje kontrole) in odgovorni nosilci za obvladovanje tveganj.

5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE

Tabela 5.1.: Podrobnejši opis letnih ciljev

V tabeli prikazujemo nekaj ključnih ciljev za leto 2010 s katerimi sledimo zastavljenim strateškim ciljem. Podrobneje so posamezne aktivnosti in cilji prikazani pri posameznih nalogah.

Strateški cilj	Cilji za leto 2010	Kazalniki
Do leta 2015 bo IVZ vzpostavil sistem sprotnega zagotavljanja informacij o zdravju prebivalcev v Sloveniji, determinantah, ki vplivajo na zdravje in potrebnih ukrepih za izboljšanje zdravja.	Pripraviti predlog metodologije za razvoj kazalnikov zdravja otrok in mladine Izdelati analizo zdravja z vidika neenakosti Izdelati analizo poklicnih bolezni s predlogi ukrepov	Izdelane publikacije
Do leta 2015 bo IVZ postal najpomembnejši vir informacij in osrednji partner za različne resorje pri oblikovanju zdravih politik in programov krepitev zdravja.	Pripraviti podlage za medsektorske ukrepe na področju škodljive rabe alkohola, s predlogom smernic za ukrepanje	Izdelan predlog in predstavljen MZ
Do leta 2015 bo IVZ 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	Izdelati analizo zdravja in zdravstvenega varstva otrok in mladostnikov Pripraviti izhodišča za prenovo preventivnega zdravstvenega otrok in mladostnikov	Izdelani analiza in izhodišča Predstavitvev MZ

Strateški cilj	Cilji za leto 2010	Kazalniki
Do leta 2015 bo IVZ postal nosilec mreže za ocenjevanje zdravstvenih tehnologij v Sloveniji (HTA) in zagotavljal celovito evalvacijo zdravstvenih tehnologij.	Doseči formalno imenovanje sodelujočih v mreži	Zapis sestanka skupine
Do leta 2015 bo IVZ prevzel vodilno vlogo v koordinaciji preventivnega zdravstvenega varstva na vseh področjih.	Vzpostaviti mrežno koordinacijo programa preventive kroničnih nenalezljivih bolezni v primarnem zdravstvenem varstvu	Zapis sestankov koordinatorjev
Do leta 2015 bo IVZ okreplil vlogo osrednje informacijske točke za ocenjevanje tveganj, preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni ter zagotovil strokovno podporo za izdelavo in izvedbo potrebnih ukrepov.	Pripraviti vsaj dva programa epidemiološkega spremljanja in obvladovanja nalezljivih bolezni	Izdelani in objavljeni programi
Do leta 2015 bo IVZ vzpostavil sistem spremljanja bolezni povezanih z okoljem in dejavnikov okolja, ki vplivajo na zdravje ter zagotovil ključne informacije o okolju in zdravju	Izdelati kazalnike za spremljanje neenakosti z vidika okoljskih vplivov.	Izdelani kazalniki in prikazani v Analizi neenakosti
Do leta 2015 bo IVZ postal osrednja referenčna točka za koordinacijo hitrega odzivanja na grožnje zdravju zaradi pojava nalezljivih bolezni, namernega razširjanja bioloških agensov ali pojava bolezni neznanega izvora	Usposobiti nacionalno ekipo za obravnavo izbruhov Izdelati protokol za izvedbo vaje pripravljenosti	Obdelava izbruha (realnega ali za vajo) Izdelan protokol
Do leta 2015 bo IVZ 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.	Zaključiti in implementirati šifrant zdravstvene dejavnosti Vzpostaviti rešitev NAČAS Vzpostaviti pomoč uporabnikom za vzpostavljen sistem	Objavljen šifrant Delujoča aplikacija Število klicev
Do leta 2015 bo IVZ okreplil 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 .	Vzpostaviti uporabnikom prijazne spletne strani Povečati število objav strokovnjakov IVZ v reviji Zdravstveno varstvo	Število obiskov na spletni strani Število objav
Do leta 2015 bo IVZ osrednji izvajalec usposabljanja za področje javnega zdravja in pomemben partner pri dodiplomskem in podiplomskem izobraževanju strokovnjakov na področju javnega zdravja.	Povečati vlogo strokovnjakov IVZ v dodiplomskem in podiplomskem izobraževanju	Število izvedenih ur predavanj
Do leta 2015 bo IVZ povečal svoj prispevek k javnemu zdravju z večjim obsegom in uspešnostjo na področju raziskovalne dejavnosti.	Načrtovati in pridobiti vsaj en večji raziskovalni projekt	Uspešna prijava na ARRS
Do leta 2015 bo IVZ vzpostavil strukturirane programe sodelovanja s ključnimi partnerji na področjih kjer tako partnerstvo lahko prinaša dodano vrednost pri vseh sodelujočih partnerjih.	Uspešno izvesti skupne načrtovane programe z ZZV Vzpostaviti program sodelovanja z IMI in ZZS	Poročilo o izvedenih aktivnostih Pripravljen in podpisan program sodelovanja
Do leta 2015 bo IVZ okreplil mednarodno sodelovanje, postal prepoznan in cenjen partner v razvojnih in raziskovalnih projektih ter razvil kapacitete za vodenje mednarodnih projektov.	Uspešno izvesti prijavo in podpis pogodbe za skupno ukrepanje za obvladovanje raka	Podpisana pogodba
Do leta 2015 bo IVZ izboljšal svoje poslovanje z ustrezno izobraženimi in usposobljenimi zaposlenimi ter razvojem spodbudnega delovnega okolja.	Izvesti izobraževanje vodij	Poročilo izobraževanja
Do leta 2015 bo IVZ povečal učinkovitost poslovnega okolja s posodobitvijo in informatizacijo poslovnih procesov.	Definirati glavne in podpome procese in določiti kazalnike	Določeni kazalniki
Do leta 2015 bo IVZ pregledno in stabilno finančno poslovanje..	Nadzorovati doseganje plana	Stroški v okviru v okviru načrtovanih Prihodki vsaj v okviru plana

Tabela 5.2.: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	LETO 2009	NAČRT 2010	INDEKS 10/09
1. Kazalnik gospodarnosti	1	0,98	98
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	1,95%	2,15%	109,83
3. Stopnja odpisanosti opreme	81,9	85,9	104,88

4. Dnevi vezave zalog cepiva	149	156	104,70
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	15,79%	15,18%	96,14

Koeficient celotne gospodarnosti - kazalnik kaže, da celotni prihodki ne zadoščajo za pokrivanje celotnih dohodkov.

Delež stroškov amortizacije za načrtovano leto 2010 v celotnih odhodkih znaša 2,15 % in je višji za 9,83% od doseženega v letu 2009 zaradi načrtovanega večjega investiranja.

Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev – kazalnik nam kaže, da se bo stopnja odpisanosti osnovnih sredstev povečala za 4,88 odstotne točke v načrtovanem letu 2010, v primerjavi z letom 2009.

Dnevi vezave zalog cepiv-kazalnik nam kaže kolikokrat letno se obrnejo zaloge cepiva. Iz izračuna je razvidno, da načrtujemo večje število dni v primerjavi z letom 2009 za 4,7% oziroma 7 dni.

Delež terjatev v celotnem prihodku načrtujemo nižji od doseženega v letu 2009 za 3,86 %.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA - NALOGE PO POSAMEZNIH DELOVNIH PODROČJIH

6.1. Načrt letnega programa v okviru izvajanja javne službe na področju javnega zdravja - financirano s strani MZ

V okviru načrta letnega programa izvajanja javne službe na področju javnega zdravja za leto 2010 poleg t.i. osnovnih nalog IVZ prikazujemo posebej naloge, ki smo jih poimenovali ključne naloge/projekti in smo jih oblikovali v obliki projektov, ki vključujejo več organizacijskih enot IVZ ter poseben del programa, kjer gre za naloge, pri katerih je posebej izpostavljeno sodelovanje med IVZ in vsemi ZZV.

6.1.1. Osnovne naloge IVZ v okviru izvajanja javne službe na področju javnega zdravja

ZAGOTAVLJANJE PODATKOV

Obdelava podatkov, ki vsebuje zajem, kontrolo, shranjevanje, analiziranje, posredovanje in uporabo podatkov s področja zdravja in zdravstvenega varstva, je že vrsto let ena ključnih aktivnosti IVZ. S pomočjo kakovostnih podatkov in kazalnikov lahko ponudimo ključne informacije kot podlago za najbolj pomembne odločitve zdravstveni politiki, zagotavljamo pa tudi izpolnjevanje obveznosti Slovenije do EU in mednarodnih organizacij.

Na IVZ upravljamo s številnimi ključnimi nacionalnimi podatkovnimi zbirkami, kot so npr.: Baza podatkov o izvajalcih zdravstvene dejavnosti, Bolnišnična zdravstvena statistika, SPP, Zunajbolnišnična zdravstvena statistika, Podatkovna zbirka poškodb pri delu, Podatkovna zbirka vzrokov za bolezensko upravičeno odsotnost z dela, Podatkovna zbirka porabe zdravil, itd. Razpolagamo tudi s primerljivimi podatki o zdravju in zdravstvenem varstvu, ki smo jih zajeli z evropsko anketo »EHIS, Slovenija 2007«.

V skladu s sprejeto strategijo e-Zdravja načrtujemo aktivno sodelovanje v ekspertnih skupinah na petih področjih študije izvedljivosti za projekt e-Zdravje.

V okviru ključnih razvojnih nalog bomo nadaljevali z gradnjo podatkovnega slovarja za področje zdravstvene statistike. Izvedli bomo primerjavo bolnišničnih poročevalskih sistemov, nadaljevali z razvojem sistema SPP, sodelovali z MZ pri vzpostavitvi referenčne podatkovne zbirke za spremljanje in upravljanje javne mreže zdravstvenega varstva, pri vzpostavitvi nacionalnega čakalnega seznama ter pri izvedbi projekta CEPI.

Nadaljevali bomo s postavitvijo komunikacijskega vmesnika – portala IVZ (nove spletne strani, vstopna točka za poročanje na IVZ, prikazi statističnih in epidemioloških podatkov) ter izgradnjo podatkovnih skladišč, s pomočjo katerih bomo lahko celoviteje in bolj avtomatizirano polnili portal.

Sodelovali bomo pri dokončanju medsektorskega projekta elektronska prijava rojstev, vzpostavitvi indikatorjev kakovosti v zdravstvu ter pri vzpostavitvi in implementaciji HTA v Sloveniji.

Na IVZ skupaj s SURS in drugimi pooblaščenimi izvajalci državne statistike razvijamo organizacijo in metodološke osnove predvidevanja (anticipacije) statističnih potreb, njihovega srednjeročnega in kratkoročnega programiranja in poročanja o opravljenih nalogah. S članstvom Slovenije v EU naraščajo obveznosti državne statistike na področju zdravja in zdravstvenega varstva, kakovost in pravočasnost podatkov pa bosta vse pogosteje določali položaj Slovenije v EU.

V letu 2010 bomo na različne načine zagotovili večjo dostopnost do informacij in statističnih podatkov, vključno preko svetovnega spleta. Ob tem bomo uporabnikom posredovali znanja o podatkih (metapodatki) in jih seznanjali z metodološkimi omejitvami uporabe podatkov. Za izvajanje te vloge mora IVZ zagotoviti večjo varnost informacijskega sistema, ustrezno izobrazbo zaposlenih in dokončati z uvedbo uporabniško varnostnih profilov. Dokončati moramo tudi projekt za postavitve organizacije dela in dostopa do osebnih in anonimiziranih podatkov zdravstvene statistike. Zbrane podatke bomo obdelali in prikazali na način, ki bo uporabnikom omogočal enostavno uporabo.

Programski cilji

- Zagotoviti kvalitetne, relevantne in pravočasne podatke in informacije za podporo zdravstveni politiki, za strokovno in laično javnost z vzdrževanjem sedanjega zdravstvenega informacijskega sistema.
- Razviti sistem za zagotavljanje podatkov na nacionalni in na regionalni ravni.
- Razviti produkte za podporo izvajalcem zdravstvenega varstva, ki jih potrebujejo za izboljšanje svojega dela in produkte za podporo sistema za zagotavljanje podatkov.
- Zagotoviti razvoj zdravstvene informatike na področju zbirk podatkov, povezovanja zbirk, načinov poročanja ter prejemanja poročil in zdravstvenih informacij in komunikacije z uporabniki ter javnostmi.
- Poenostaviti in poenotiti poročanje zdravstvenih podatkov; povezano s povratno informacijo poročevalcu, tako o kvaliteti podatkov kot tudi o informaciji, ki jo poslani podatki dajejo.
- Povečati dostopnost in preglednost javno dostopnih zdravstvenih podatkov.
- Preoblikovati poročevalske procese: poenotenje definicij, šifrantov in deloma metodologij, avtomatizirane kontrole. Poročevalcu omogočiti dostopnost do izsledkov kontrol in hiter ter varen dostop do vseh podatkov in poročil;

Cilji v letu 2010

- Pravočasna priprava podatkovnih baz za leto 2009 z metapodatki.
- Zagotavljanje podatkov o umrlih osebah, za namen spremljanja izrednih dogodkov.
- Zmanjšanje administrativnih bremen za poročevalce z uporabo podatkov iz že obstoječih virov.
- Dopolnitev mednarodnih podatkovnih baz s podatki in metapodatki za leto 2009.
- Oblikovanje standardnih prikazov s podatki za leto 2009 za Slovenijo kot celoto in po regijah.
- Zmanjšanje števila nestandardnih zahtevkov po podatkih.
- Standardizacija postopkov in komunikacij tako do poročevalcev podatkov kot uporabnikov podatkov.
- Priprava pisnih dogovorov o posredovanju podatkov znotraj statističnega sistema in z drugimi nosilci administrativnih evidenc.
- Obdelava osebnih podatkov skladno z veljavnimi predpisi. Ustrezna hramba in arhiviranje dokumentarnega gradiva.

Aktivnosti

- Polnjenje podatkovnih zbirk
- Polnjenje skupnih evropskih podatkovnih zbirk s podatki za Slovenijo
- Prikaz podatkov in kazalnikov na spletnih straneh, v publikacijah in poročilih
- Priprava standardnih tabel za različne uporabnike (MZ, SURS, ZZV, ...)
- Poročila za MZ
- Priprava člankov za strokovne revije
- Priprava delavnic za izpeljavo prioritarnih nalog
- Sodelovanje v izpeljavi nacionalne strategije e-Zdravje
- Sodelovanje v programih javnega zdravja EU

Kazalniki

- Letne podatkovne baze z metapodatki
- Podatki o umrlih osebah, pridobljeni iz CRP (tedenski zamik).
- Zajem podatkov o uporabi drog v splošni populaciji.
- Enoten zajem podatkov SPP in BOLOB na osnovi predhodno opravljenih analiz.
- Mednarodno primerljivi kazalniki (WHO, Eurostat, OECD, ECDC, EMCDDA, UNECE).
- Objave prikazov podatkov na svetovnem spletu, v statističnem letopisu, drugih poročilih.
- Priprava nestandardnih prikazov podatkov na zahtevo strokovne in laične javnosti.
- Izvajanje državne statistike za področje zdravja in varnosti pri delu v skladu s statističnimi predpisi, ESS in Kodeksom ravnanja evropske statistike.

Na področju zagotavljanja podatkov smo za leto 2010 oblikovali tri ključne naloge: vzdrževanje in dopolnjevanje obstoječih zbirk podatkov; podpora sistemu zagotavljanja podatkov ter zagotavljanje podatkov in kazalnikov za EU in mednarodne organizacije

VZDRŽEVANJE OBSTOJEČIH ZBIRK PODATKOV Z DODATKOM LETNIH DATOTEK

Prednostne naloge v letu 2010 so skrbništvo z zakonom predpisanih zbirk podatkov, izkazovanje javno zdravstveno pomembnih podatkov in kazalnikov ter priprava ključnih poročil. Prizadevali si bomo za to, da bodo najpomembnejše in zanesljive javno zdravstvene informacije čim lažje dostopne vsem zainteresiranim uporabnikom in sicer sprotno na spletni strani, nekatera poročila pa bomo izdali tudi v obliki publikacij.

IVZ opravlja tudi naloge zdravstvene statistike po pooblastilu Statističnega urada Republike Slovenije, ki je del Evropskega statističnega sistema.

Obdelava podatkov s področja zdravja in zdravstvenega varstva (zajem, kontrola, shranjevanje, analiziranje, posredovanje, uporaba podatkov)

Priprava letnih in večletnih podatkovnih baz:

- podatkov SPP
- podatkov bolnišničnih obravnav (BOLOB)
- podatkov o umrlih
- podatkov perinatalnega informacijskega sistema
- podatkov zunajbolnišničnih obravnav (ZUBSTAT)
- podatkov absentizma
- podatkov poškodb pri delu
- podatkov obravnave uživalcev drog
- podatkov o ambulantni in bolnišnični fizikalni medicini in rehabilitaciji
- podatkov fetalnih smrti
- podatkov o nalezljivih boleznih, vključno s podatki o SPO in HIV/AIDS
- podatkov o cepljenju in neželenih učinkih
- podatkov varstva pred steklino
- podatkov o gripi in akutnih respiratornih infekcijah ter povzročiteljih invazivnih bakterijskih okužb,
- podatkov o pitni vodi
- podatkov o izvajalcih zdravstvene dejavnosti (BPI)
- podatkov o zdravilih, izdanih na recept
- podatkov o kontracepciji
- podatkov o sistematičnih pregledih
- podatkov o patronažni zdravstveni negi
- podatkov o delu zobnih ordinacij
- podatkov o aktivnosti materinskih šol
- podatkov preventivnega zdravstvenega varstva
- centralna baza zdravil

Izdelki

- zdravstveni statistični letopis s prikazi podatkov
- mesečna, izbrana četrletna in letno poročilo o nalezljivih boleznih
- mesečna in letno poročilo o gibanju nalezljivih bolezni
- letna in polletna poročila o SPP
- standardne izhodne tabele in prikazi podatkov in kazalnikov na intranetu in internetu
- Nacionalno poročilo o stanju na področju drog
- prikazi podatkov glede na specifične zahteve
- Priprava podatkov o kakovosti pitne vode za triletno poročilo za Evropsko komisijo.

PODPORA SISTEMU ZAGOTAVLJANJA PODATKOV

Sistem zagotavljanja podatkov, ki vključuje zajem, kontrolo, shranjevanje, analiziranje, posredovanje in uporabo podatkov potrebuje zanesljivo podporo in skrbi za šifrante, metodološka navodila ter informacijsko tehnološke podpore. V letu 2010 bomo posebno pozornost namenili standardizacija postopkov in komunikacij tako do poročevalcev podatkov kot uporabnikov podatkov, predvsem glede poenotenja šifrantov in klasifikacij. Izvedli bomo pregled stanja na podatkih in ocenili možnosti pridobitve določenih podatkov iz že obstoječih virov ter nadaljevali s projekti za posodobitev organizacije dela s podatkovnimi zbirkami z namenom zagotoviti sledljivost uporabe osebnih podatkov po eni strani, po drugi pa čim lažji dostop do anonimiziranih podatkov.

NACIONALNA INFORMATIKA V ZDRAVSTVU

eZdravje (informatika v zdravstvu; elektronske storitve, zagotovljene s pomočjo informacijske in komunikacijske tehnologije v zdravstvu in za zdravje) je globalno prepoznano kot strateško področje, ki bo v naslednjem desetletju največ pripomoglo k nadaljnjemu razvoju, povečevanju uspešnosti ter stroškovne učinkovitosti (in zamejevanja rastočih stroškov) zdravstvenih sistemov. Enako velja za področje javnega zdravja, kjer omenjene tehnologije in storitve omogočajo večjo ažurnost podatkov, avtomatizacijo zbiranja in obdelave podatkov, enostavnejše in hitrejše komuniciranje z deležniki ter vrsto novih možnosti javnega zdravja, ki so bile prej neizvedljive. Za doseganje zastavljenih ciljev na vseh prioritetenih vsebinskih strateških področjih v prihodnjih letih bomo potrebovali sodobna informacijska in komunikacijska orodja. Ker je bilo v zadnjih letih področje informatike zapostavljeno in večina razvojnih projektov ni bila vpeta v enotno strategijo, je informatika IVZ razdrobljena, hišni Center za informatiko podhranjen, osebje preobremenjeno ter znanje in vedenje o uporabi sodobnih orodij pomanjkljivo na nivoju celotne organizacije. Za reševanje nastalega stanja bomo sistematično pristopili k (1) prenovi informacijskega okolja za notranje potrebe, (2) prenovi procesov dela, (3) vzpostavitvi orodij za elektronsko izmenjavo podatkov in informacij s poročevalci in deležniki ter (4) dvig znanja in vedenja o sodobnih IKT orodjih znotraj celotne organizacije.

Zaradi sprememb poslovnega okolja na področju zdravstvene informatike (projekt eZdravje Ministrstva za zdravje 2009 - 2015, povečane potrebe ustanovitelja po kompetencah in kapacitetah s področja eZdravja na IVZ in splošno na nivoju sistema) smo eZdravje vključili med strateške prioritete. Podpirali bomo nemoten potek nacionalnega projekta eZdravje ter usklajevali lastne razvojne projekte na način, da bo dosežena kar največja sinergija. Za ta namen bomo načrtno in dolgoročno razvijali lastne kompetence in kapacitete za prevzemanje nalog, ki izhajajo iz projekta eZdravje (kot je na primer Center za informatiko v zdravstvu).

V prihodnjih letih bomo: (1) poenotili metodologije priprave in vodenja podatkovnih zbirk, registrov, šifrantov; (2) prenovili zbiranje, obdelavo in hranjenje podatkov, kar obsega tudi vzpostavitev zdravstvenega statističnega podatkovnega centra, prenavo in poenotenje procesov zbiranja podatkov s strani poročevalcev; (3) vpeljali sodobno varnostno politiko, sledenje dostopov do osebnih podatkov; (4) povečali dostopnost podatkov iz podatkovnih zbirk uporabnikom (tako notranjim kot zunanjim – poročevalcem, javnosti in deležnikom); (5) popisali, prenovili in informacijsko podprli poslovne procese; (6) vzpostavili postopoma nacionalni center za informatiko v zdravstvu (CIZ); (7) vzpostavili projektno pisarno za podporo povečanemu obsegu projektov.

Zavedamo se, da bomo morali za namen strateških usmeritev bistveno povečati lastne in zunanje finančne in človeške vložke ter pridobiti dodatno znanje. Ta pogoj hkrati predstavlja tudi ključni faktor uspeha.

Programski cilji

- Povečati vlogo IVZ na področju nacionalne informatike v zdravju
- Vzpostaviti sodoben informacijsko komunikacijski sistem
- Povečati učinkovitost poslovnega okolja
- Izboljšati načrtovanje, vodenje in spremljanje projektov

Cilji v letu 2010

- Pridobivanje projektov s strani projekta eZdravje
- Vpeljava sodobnih rešitev eZdravja za prebivalstvo in deležnike

- Povečanje virov za IKT
- Vpeljava sodobnih orodij za delo
- Vpeljava varnostne politike z računalniškega vidika
- Popis in prenova glavnih in podpornih procesov v IVZ
- Vpeljava metodologije vodenja projektov
- Vpeljava projektne pisarne
- Osveščanje in izobraževanje o projektnem vodenju

Aktivnosti

- Sodelovanje pri delu na podprojekti projekta e-Zdravje
- Informacijska podpora obstoječemu sistemu za zagotavljanje podatkov: BPI, Bolob, SPP, ZUBZS, INTEGRIS, IRIS, MBL, SBL, ankete
- Vzpostavitev nacionalnega čakalnega seznama (NAČAS)
- Vzpostavitev registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu
- Nadaljevanje razvoja sistema SPP s pripravo produktov za zdravstveno politiko in izvajalce zdravstvene dejavnosti
- Projekt eCepljenja (eRCO)
- Nadaljevanje gradnje podatkovnega slovarja za področje zdravstvene statistike – sodelovanje
- Sodelovanje pri dokončanju projekta elektronska prijava rojstva v okviru projekta e-uprave (nadaljevanje iz leta 2009)
- Vzpostavitev referenčne baze zdravil – sodelovanje
- Vzpostavitev registra artroplastike
- Skrbništvo za informacijsko tehnologijo v IVZ
- Vzpostavitev višje ravni delovanja informacijskega sistema v IVZ
- Projekt za postavitev organizacije dela in dostopa do osebnih in anonimiziranih podatkov zdravstvene statistike (projekt PRODOR) – nadaljevanje
- Posodobitev računalniško-komunikacijske infrastrukture IVZ
- Izdelava varnostne politike z računalniškega vidika
- Podpora sistemu za spremljanje dela v IT
- Prenos podatkovnega skladišča v produkcijsko okolje in prehod na višjo verzijo Oracleove baze
- Prenova in optimiziranje računalniške podpore na nivoju delovnega mesta
- Popis in prenova glavnih in podpornih procesov za izvajanje storitev v IVZ
- Postavitev projektne pisarne v IVZ

Kazalniki:

- Število pridobljenih projektov
- Število novih nacionalnih storitev eZdravja
- Število novih zaposlenih za CIZ
- Pridobljena sredstva za CIZ
- Delež sredstev, namenjenih za IKT
- Število orodij, ki so na voljo za delo
- Število zaposlenih, ki orodja uporabljajo
- Število avtomatiziranih postopkov (strežniško upravljani PC-ji, oddaljen dostop)
- Število prijav napak
- Število prenovljenih procesov
- Število procesov, spremljanih s kazalniki
- Število in delež v prenavo vključenih informacijskih tokov
- Število informacijsko podprtih delovnih procesov
- Delež projektov, vodenih po metodologiji projektne pisarne
- Čas, potreben za pripravo poročil o statusu projekta
- Število oseb, vključenih v izpopolnjevanje vodenja projektov

V letu 2010 bomo na področju nacionalne informatike v zdravju v skladu s strategijo IVZ izvajali naslednje ključne naloge:

Sodelovanje pri delu na podprojektih projekta e-Zdravje

Priprava strokovnih gradiv, predlogov in pripomb v okviru delovnih skupin in delavnic za naslednje podprojekte projekta eZdravje :

- vzpostavitev zdravstvenega omrežja ZNET,
- nacionalni zdravstveni informacijski model,
- ogrodje zdravstvenega portala ZVEM,
- standardiziranje in vzpostavitev EZZ,
- vzpostavitev Centra za informatiko v zdravstvu,
- promocija in izobraževanje za e-Zdravje,
- delo v razširjeni projektni skupini projekta eZdravje,
- delo v Odboru za zdravstvene informacijske standarde

Vzpostavitev nacionalnega čakalnega seznama (NAČAS)

- vzdrževanje in izvajanje obdelav za začasno rešitev (čakalne dobe),
- priprava dokumentacije za pridobitev podatkov iz CRP,
- sodelovanje pri pripravi računalniške aplikacije za čakalni seznam (po razpisu MZ),
- test in implementacija računalniške rešitve,
- vzdrževanje, skrbništvo in administriranje sistema NAČAS,
- pomoč izvajalcem.

Vzpostavitev registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu

- priprava končne verzije VDP-ja in terminskih načrtov,
- priprava razpisne dokumentacije in izvedba razpisa skupaj z ZZS in zunanjim izvajalcem,
- testiranje in implementacija izdelane aplikacije;

Nadaljevanje razvoja sistema SPP s pripravo produktov za zdravstveno politiko in izvajalce zdravstvene dejavnosti

- uvedba nove verzije licenčnega sistema klasifikacije SPP (AR-DRG 6.0),
- razširitev funkcionalnosti e-spp (poenoteno sporočanje podatkov o obravnava iz bolnišnic);

Projekt eCepljenja (eRCO)

- priprava končnega VDP-ja,
- priprava razpisne dokumentacije, ki bo usklajena z vsebinsko in tehnološko opredelitvijo Z-VEM portala (razdelano uvajanje, vzdrževanje sistema, pomoč uporabnikom),
- izvedba razpisa (kriteriji, merila, vzorec pogodbe),

Nadaljevanje gradnje podatkovnega slovarja za področje zdravstvene statistike

- Zbrani, vnešeni in poenoteni pojmi ter podatkovni elementi iz podatkovnih zbirk IVZ;

Sodelovanje pri dokončanju projekta elektronska prijava rojstva v okviru projekta e-uprave

- uvedba sistema v SB Izola, SB Jesenice, SB Murska Sobota, SB Nova Gorica, SB Trbovlje,
- protokol za upravljanje sistema eRojstva;

Vzpostavitev referenčne baze zdravil

- priprava pripomb in predlogov za rešitve;

Vzpostavitev registra artroplastike

- priprava VDP-ja,
- priprava razpisne dokumentacije,

- izvedba razpisa za izdelavo aplikacije za poročanje podatkov o operacijah in protezah v okviru eSPP rešitve, za poročanje o nezaželenih učinkih, za vnos podatkov za 10 let nazaj ter za izpise iz registra,
- test in implementacija izdelanih rešitev;

Projekt za postavitve organizacije dela in dostopa do osebnih in anonimiziranih podatkov zdravstvene statistike (projekt PRODOR) - nadaljevanje

- priprava varnostne ocene tveganja,
- opredelitev sistema dostopanja in zaščite osebnih in anonimiziranih podatkov,
- definicija postopka anonimiziranja podatkov in implementacija izbranega postopka.
- postavitve sistema za sledenje dostopa do osebnih podatkov,
- priprava pravilnika o arhiviranju podatkov.

Izdelava varnostne politike z računalniškega vidika

- ureditev aplikacij: pogodbe, namestitve aplikacij na strežnik,
- zagotoviti računalniško varnost delovnih postaj, omrežja, strežnikov, mobilnih naprav,
- obvladovanje uporabnikov,
- uporabniško varnostni profili,
- akreditacije uporabnikov in IT osebja
- incidenti: virusi, nepooblaščen vdori v omrežje (interni, zunanji).

ZAGOTAVLJANJE PODATKOV IN KAZALNIKOV ZA EU IN MEDNARODNE ORGANIZACIJE

Na področju zagotavljanja podatkov institucijam EU in mednarodnim organizacijam IVZ sodeluje v različnih vlogah in nalogah. Strokovnjaki IVZ sodelujejo v različnih delovnih skupinah, ki oblikujejo in pripravljajo kazalnike in mednarodne podatkovne zbirke.

IVZ zagotavlja zdravstvene podatke za vzpostavljene podatkovne zbirke SZO in EU in nekatere druge.

Pri tistih nalogah, kjer se obveznosti šele vzpostavljajo IVZ sodeluje v razvojnih projektih. Čimprejšnje sodelovanje v takih projektih je smiselno, saj lahko pravočasno preverimo sposobnost Slovenije za zagotavljanje podatkov, ko bo to potrebno, prav tako pa dobivamo potrebne izkušnje za prilagoditev našega poročevalskega sistema, ki bo omogočil zagotavljanje takih primerljivih podatkov.

Ne nujno, pa vendar izjemnega pomena, je sodelovanje IVZ v posameznih projektih (predvsem v okviru programa javnega zdravja EU), ki imajo za cilj razvoj novih indikatorjev ali preveritev dostopnosti posameznih podatkov v državah.

a) Sodelovanje v procesih priprave, odločanja in vpeljave evropskega statističnega sistema in DG Sanco

- članstvo in sodelovanje v delovnih, ekspertnih in tehničnih skupinah Eurostata in DG Sanca
- Obolevnost in umrljivost
- Sodelovanje pri pripravi metodologij spremljanja umrljivosti.
- Nezgode in poškodbe
- Sodelovanje pri pripravi metodologij spremljanja poškodb in zastrupitev
- Evropski indikatorji zdravja in zdravstvenega varstva
- Sodelovanje pri pripravi metodologij spremljanja zdravja in zdravstvenega varstva
- Sodelovanje pri pripravi zagotavljanja indikatorjev
- Sodelovanje pri pripravi sistema posodabljanja nabora indikatorjev
- Podskupina za indikatorje pri Odboru za socialno zaščito
- Sodelovanje pri pripravi metodologij spremljanja zdravja in zdravstvenega varstva
- Izbira indikatorjev in ocenjevanje njihove razpoložljivosti v Sloveniji
- Pridobivanje manjkajočih podatkov za indikatorje zdravja za poročila
- Mreža za nalezljive bolezni
- Sodelovanje v mreži za nalezljive bolezni in EWRS

- Statistika javnega zdravja
- Zdravje in determinante zdravja
- Zdravstveno varstvo
- Umrljivost in obolevnost
- Poškodbe pri delu
- Poklicne bolezni in druga z delom povezana stanja in bolezni
- Različni indikatorji pri uporabi nedovoljenih drog
- Članstvo v svetovnih odborih, delovnih skupinah in komisijah

b) Poročanje podatkov SZO, EUROSTAT, ECDC, EFSA, EMCDDA, OECD, UNICEF, ILO
Zbiranje, harmonizacija in analiza ter posredovanje nacionalnih podatkov

c) Poročila za ECDC in EU/DG SANCO: TESSY, EWGLINET, EU-IBI, EISS, EFSA,
Zbiranje, harmonizacija in analiza ter posredovanje nacionalnih podatkov

d) Izvajanje razvojnih in implementacijskih projektov v partnerstvu z Eurostatom in SURS ter DG Sanco

- **Analiziranje poškodb in invalidnosti - Razvoj metodologije za zagotavljanje indikatorjev (sofinanciranje evropskega projekta Integration of European Injury Statistics – INTEGRIS)**
Razvoj metodologije za zagotavljanje indikatorjev
Analiza poškodb in invalidnosti
- **Evropski indikatorji zdravja - Sodelovanje v evropskem projektu implementacije ECHIM indikatorjev (EU joint action)**
Priprava komunikacijskega načrta
Priprava implementacijskega načrta
- **Analiza umrljivosti v primeru pandemskih pojavov (Sofinanciranje evropskega projekta EURO-MOMO)**
Analize podatkov vročinskih valov
Analiza podatkov o epidemiji gripe.

Sodelovanje s SZO

V okviru sodelovanja s SZO bomo sodelovali v različnih delovnih skupinah in koordinirali področje v Sloveniji. Poleg udeležb na sestankih je pomembna naloga priprava mnenj, stališč, priporočil in usmeritev ter izpolnjevanje različnih vprašalnikov.

- Koordinacija področja preprečevanja nasilja
- Koordinacija področja nezgode in poškodbe
- Koordinacija zdravja otrok in mladostnikov
- Koordinacija področja nalezljivih bolezni in cepljenja
- Nacionalna kontaktna točka za MZP

ANALIZA ZDRAVJA IN SISTEMA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

IVZ bo v letu 2010 pripravil analize zdravja nekaterih populacijskih skupin ter analize delovanja sistema zdravstvenega varstva. Pri tem bo posebno pozornost namenil področjem, ki jih bo zadevala spremenjena zakonodaja s področja zdravstvenega varstva in zdravstvene dejavnosti. Za ta področja bo pripravil ustrezne podlage utemeljene na podatkih, ki opisujejo temeljne značilnosti zdravstvene dejavnosti na različnih ravneh. Pri tem bodo imele posebno mesto analize, ki zadevajo krovni sistemski pogled na zdravstveno varstvo in zdravstveno dejavnosti v Sloveniji. Pomembno področje, ki ga bomo pokrili v letu 2010 bo področje neenakosti v zdravju in dostopnosti do zdravstvenega varstva.

Glede na to, da sta v programu dela Vlade RS za leto 2010 oba ključna zakona, ki urejata sistem zdravstvenega varstva, to je Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju ter Zakon o zdravstveni dejavnosti, pričakujemo pogoste zahteve za enkratne analize podatkov o dostopnosti, obremenjenosti izvajalcev in podobno, bomo pripravili podatke za pravočasno posredovanje zahtevanih analiz.

Programski cilji

- Analize zdravja populacijskih skupin in opredelitev glavnih javno-zdravstvenih problemov v Sloveniji s pomočjo analiz zdravstveno statističnih podatkov in raziskav opravljenih v Sloveniji.
- Predlogi ukrepov za obvladovanje ključnih javno-zdravstvenih problemov, vključno s predlogi za razvoj indikatorjev zdravja za nacionalne potrebe in zagotavljanje evropsko primerljivih indikatorjev.
- Kvalitetne in relevantne informacije za področje javnega zdravja za podporo zdravstveni politiki in pripravi strateških dokumentov.
- Kvalitetne in relevantne informacije za laično in strokovno javnost.

Cilji v letu 2010

- Analiza zdravja in zdravstvenega varstva – Izhodišča za prenovo preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladostnikov
- Analiza zdravja z vidika neenakosti
- Analiza poklicnih bolezni s predlogi ukrepov

Metode dela in aktivnosti

- Pregled virov in razpoložljivosti podatkov za kazalnike ter vrednotenje bremena
- Priprava metodologije in navodil za pripravo podatkovnih baz
- Priprava predloga ključnih kazalnikov in nabora podatkov.
- Povezovanje podatkov zdravstvene statistike s socioekonomskimi podatki v okviru državnega statističnega sistema
- Analiza podatkov in priprava publikacij

Kazalniki

- Izdelana analitična ocena zdravja otrok in mladostnikov
- Publikacija Zdravje otrok in mladostnikov v perspektivi ciljev sodobnega preventivnega zdravstvenega varstva
- Pripravljene podlage za posodobitev preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladine
- Pripravljen predlog metodologije za razvoj kazalnikov zdravja otrok in mladine
- Izdelana metodologija za analitično oceno socioekonomskih neenakosti v zdravju na področju umrljivosti (umrljivost dojenčkov in prezgodnja umrljivost), poškodb in zastrupitev, izida poroda ter zdravja aktivnega prebivalstva
- Publikacija: Predlog ključnih kazalnikov sladkorne bolezni in NPOSB
- Poročilo o metapodatkih/ virih podatkov za kazalnike sladkorne bolezni
- Izdelana analiza Breme sladkorne bolezni z ekonomsko analizo za področja: ambulantne obravnave, akutne bolnišnične obravnave, zdravila, začasna nezmožnost za delo
- Sodelovanje pri pripravi in izvedbi konference o zagotavljanju podatkov za NPOSB
- Publikacija: Analiza porabe zdravil
- Publikacija: Analiza poklicnih bolezni s predlogi ukrepov

VARSTVO PREBIVALSTVA PRED NALEZLJIVIMI BOLEZNIMI

Namen programa je zaznavanje groženj nalezljivih bolezni in ocena tveganja za zdravje prebivalstva ter priprava ukrepov za obvladovanje nalezljivih bolezni, kopičenja ali izbruhov s ciljem, da se zmanjša njihovo breme .

Za doseganje tega namena poteka izmenjava informacij in podatkov v državi, evropski skupnosti ter s svetovnimi organizacijami. Na osnovi epidemiološkega in laboratorijskega preučevanja se oblikujejo doktrine, standardi, navodila in priporočila za strokovno in splošno javnost.

Preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni in okužb je med prednostnimi javnozdravstvenimi področji pri nas in v EU in ima zakonske podlage.

Programski cilji

- Pravočasno zaznati pojave nalezljivih bolezni ali drugih obolenj, ki predstavljajo grožnje zdravju
- Oceniti pojav nalezljive bolezni ali drugih obolenj
- Zagotoviti z dokazi podprte, učinkovite in varne ukrepe za preprečevanje nastanka in širjenja nalezljivih bolezni in njihovo obvladovanje;
- Zagotoviti hitro odzivnost na dogodke, ki pomenijo grožnjo za razširjenje bolezni in agensov ter predstavljajo tveganje za zdravje ljudi;
- Zmanjšati breme nalezljivih bolezni,
- Eliminirati oziroma izkoreniniti bolezni

Cilji v letu 2010

- Analiza podatkov o incidenci in drugih kazalcih, epidemioloških vzorcih, trendih za nalezljive bolezni
- Zagotoviti z dokazi podprte, učinkovite in varne ukrepe za obvladovanje nalezljivih bolezni
- Zagotoviti naglo odzivanje na dogodke, ki pomenijo tveganje za javno zdravje
- Vzpostavljati nacionalnega sistema za epidemiološko spremljanje bolnišničnih okužb in odpornosti mikroorganizmov proti zdravilom

ANALIZA PODATKOV O INCIDENCI IN DRUGIH KAZALCIH, EPIDEMIOLOŠKIH VZORCIH, TRENDIH ZA NALEZLJIVE BOLEZNI

Aktivnosti

- Objavljanje letnih in obdobjnih poročil za strokovno in laično populacijo,
- Epidemiološko spremljanje sporadičnih primerov in izbruhov nalezljivih bolezni,
- Analiza epidemioloških značilnosti izbranih nalezljivih bolezni in okužb ter njihovih povzročiteljev (bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem, zoonoze, HIV in spolno prenesene bolezni, gripa, RSV in druge akutne okužbe dihal) z laboratorijsko podporo,
- Izboljšanje delovanja mreže za občutljivo epidemiološko in laboratorijsko spremljanje gripe in drugih akutnih okužb dihal,
- Sodelovanje v svetovni in evropski mreži kot NIC.
- **Kazalniki (izdelki)**
- Letna in obdobjna epidemiološka poročila,
- Poročila v Tessy/ECDC, EFSA, VURS,
- Poročila o izbruhih,
- Nacionalna, elektronska zbirka profilov PFGE patogenih *E.coli* za primerjavo slovenskih izolatov in izolatov drugih držav;
- Protokol za aktivno sledenje pojavljanja HUS pri bolnikih na infekcijskih, pediatričnih in nefroloških oddelkih bolnišnic v Sloveniji.

ZAGOTOVITI Z DOKAZI PODPRTE, UČINKOVITE IN VARNE UKREPE ZA OBVLADOVANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI

Aktivnosti

- Učinkovita koordinacija cepljenja in promocija cepljenja,
- Priprava predloga letnega programa imunoprofilakse in kemoprofilakse z novostmi, Spremljanje precepljenosti prebivalstva,
- Priprava predlogov za uvedbo novih cepljenj,

- Izobraževanje zdravnikov in zdravstvenih delavcev o pomenu poročanja o neželenih učinkih in opravljenih cepljenjih,
- Posodobiti akcijski načrt za program eliminacije ošpic in kongenitalnih rdečk ter eradikacije otroške paralize,
- Posodobitev SOP-a za obravnavo izbruhov,
- Izvedba delavnic za kritično analizo posameznega izbruha,
- Priprava enotne doktrine za ukrepanje ob izbruhu okužb s hrano.

Kazalniki (izdelki)

- Program imunoprofilakse in kemoprofilakse,
- Analiza izvajanja imunizacijskega programa,
- Analiza prijav neželenih učinkov,
- Poročilo o številu cepljenih oseb po starosti, spolu in vrsti cepiva,
- Število sestankov cepiteljev in drugih skupnih aktivnosti,
- Število udeležencev na izobraževanju cepiteljev,
- Zadovoljstvo udeležencev sestankov, delavnic, predavanj (ankete, vprašalniki)
- Letno SZO poročilo: Annual polio information update for the European Regional Certification Commission for the year 2009 (april 2010),
- Akcijski načrt za program eliminacije ošpic in kongenitalnih rdečk v Sloveniji,
- Akcijski načrt izkoreninjenja otroške paralize v Sloveniji.
- Posodobljen SOP-a za obravnavo izbruhov,
- Seznam udeležencev na delavnicah za kritično analizo posameznega izbruha,
- Navodila za obravnavo in poročanje o izbruhih povzročenih s hrano,
- Letno poročilo o izbruhih s hrano v Sloveniji.

ZAGOTOVITI NAGLO ODZIVANJE NA DOGODKE, KI POMENIJO TVEGANJE ZA JAVNO ZDRAVJE

Aktivnosti

- Ocena delovanja v fazah pandemske pripravljenosti in pandemije gripe,
- Pridobivanje in analiza informacij pridobljenih skozi sistem zgodnjega obveščanja (24/365), sistem prijavljanja in drugih načinov obveščanja,
- Nadgradnja sistema delovanja v razmerah, ki pomenijo grožnjo javnemu zdravju .

Kazalniki

- Poročilo o evalvaciji aktivnosti v posameznih fazah pandemije gripe,
- Poročila o prejetih in pregledanih informacij in izdelanih ocen tveganja,
- Protokol delovanja v razmerah, ki lahko pomenijo grožnjo zdravju.

VZPOSTAVLJANJE NACIONALNEGA SISTEMA ZA EPIDEMIOLOŠKO SPREMLJANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB IN ODPORNOST MIKROORGANIZMOV PROTI ZDRAVILOM

Aktivnosti

- Analiza pilotnega epidemiološkega spremljanja bolnišničnih okužb;
- Analiza epidemiološkega / laboratorijskega spremljanja odpornosti izbranih invazivnih izolatov proti antibiotikom v obsegu EARSS – ECDC mreže;
- Analiza epidemiološkega / laboratorijskega spremljanja odpornosti izbranih mikroorganizmov proti zdravilom;
- Epidemiološko / laboratorijsko spremljanje okužb z bakterijo *C. difficile* v Sloveniji.

Kazalniki

- Poročilo o pilotu epidemiološkega spremljanja BO.
- Letno poročilo o odpornosti izbranih mikroorganizmov proti zdravilom.

- Druge objave in po presoji obveščanje strokovne javnosti, deležnikov, medijev o pomembnih rezultatih in eventualnih potrebnih ukrepih.

OKOLJE IN ZDRAVJE

Dejavniki naravnega okolja, biološki, fizikalni, kemični in biomehanični, pomembno vplivajo na zdravje ljudi. IVZ je poleg zbiranja podatkov in priprave pregledov podatkov in osnovnih analiz že več let vključen v naloge ocenjevanja tveganja. V letu 2010 bomo nadaljevali s pripravo metodologije za izvedbo epidemioloških študij in spremljanja obolevnosti in umrljivosti povezane z dejavniki okolja. Namen tega področja dela je zaznavanje groženj in ocenjevanje tveganja za zdravje prebivalstva zaradi fizikalnih, kemijskih in bioloških dejavnikov ter priprava ukrepov za njihovo obvladovanje, s ciljem zmanjšanja obolevnosti in smrtnosti. Za doseganje tega cilja mora biti zagotovljena izmenjava informacij, podatkov in znanj med različnimi sektorji v državi in z drugimi državami članicami evropske skupnosti ter različnimi mednarodnimi organizacijami, z namenom identifikacije tveganj ter priprave ukrepov, pristopov in postopkov za njihovo odstranitev. Zaradi predvidene reorganizacije področja podpore uradnemu nadzoru in laboratorijskega preskušanja živil, ki ga IVZ opravlja predvsem za Zdravstveni inšpektorat RS, smo za leto 2010 predvideli manjši obseg delovanja na tem področju. Ne glede na bodočo organizacijo laboratorijske podpore uradnemu nadzoru in nacionalnim monitoringom živil, bo IVZ zagotavljal sodelovanje strokovnjakov, ki bodo sodelovali pri izdelavi ocene tveganja.

Programski cilji

- Pripraviti z dokazi podprte, učinkovite in varne ukrepe za preprečevanje nastanka bolezni zaradi dejavnikov okolja;
- zagotoviti hitro odzivnost na dogodke, ki pomenijo grožnjo za zdravju ter predstavljajo tveganje za zdravje ljudi;
- zmanjšati breme bolezni povezanih z okoljskimi dejavniki tveganja,

V letu 2010 bomo na spletnih straneh IVZ objavljali prispevke z informacijami o tveganju za zdravje ljudi, ki jih lahko predstavljajo dejavniki iz okolja in predlogi ukrepov za njihovo obvladovanje. Prav tako bomo pripravljali predloge za strategije in ukrepe za obvladovanje tveganja za zdravje ljudi na podlagi rezultatov strokovnih mnenj in ocen tveganja (živila, pitna voda, materiali, namenjeni za stik z žvili, ki vsebujejo zdravju škodljive kemijske, biološke in fizikalne agense).

. Cilji v letu 2010

- Priprava metodologije za analizo podatkov o izbranih boleznih in povezavo z okoljskimi dejavniki
- Predlogi z dokazi podprte in učinkovite ukrepe za zmanjšanje okoljskih tveganj, ki pomenijo tveganje za zdravje
- Zagotoviti naglo odzivanje na dogodke, ki pomenijo tveganje za javno zdravje

Aktivnosti v letu 2010

- Priprava in revizija strokovnih priporočil s področja higiene, varnosti živil in pitne vode.
- Ocenjevanje skladnosti in ocenjevanje varnosti preskušanih vzorcev uradnega zdravstvenega nadzora in monitoringa živil in pitne vode.
- Priprava strokovnih mnenj ter ocene tveganja za zdravje ljudi, ki jih predstavljajo dejavniki okolja vključno s hrupom, kopalno vodo ter predmeti splošne rabe, ko vsebujejo zdravju škodljive kemijske, biološke in fizikalne agense, skladno z evropskimi in svetovnimi usmeritvami.
- Priprava strokovnih priporočil o uporabi kopalne vode.
- Usklajevanje programov in ukrepov za zmanjšanje bremena bolezni otrok zaradi okoljskih dejavnikov tveganja v skladu z Nacionalnim akcijskim planom za okolje in zdravje otrok v RS ter planom za kemijsko varnost otrok.
- Recenzije nacionalnih smernic za dobro higiensko prakso in uporabo načel sistema HACCP.

- Zagotavljanje na znanstvenih dokazih temelječih informacij o aktualnih problemih s področja okolja in zdravja. Spremljanje razvoja področja humanega biomonitoringa kemikalij ter interpretacija rezultatov 1. dela nacionalnega programa biomonitoringa, interpretacija individualnih rezultatov.

Kazalniki

- Objavljena priporočila in strokovna mnenja

PROMOCIJA ZDRAVJA

Namen programa je izboljšati dolgoročne zdravstvene izide in zmanjšati razlike v zdravju z delovanjem na različnih ravneh javnega zdravja in vplivanjem na vedenje, povezano z zdravjem, življenjski slog in determinante zdravja, s poudarkom na populaciji bodočih staršev, otrok in mladostnikov in posebej ranljivih skupin.

Za doseganje tega namena bomo na podlagi analiz zdravja opredelili determinante ključnih javno zdravstvenih problemov s prioritetai ter predlogi ukrepov in modeli njihovega vrednotenja, s posebnim poudarkom na zmanjševanju neenakosti v zdravju. S programom bomo podpirali zdrav način življenja v različnih populacijskih skupinah ter uveljavljali razumevanje in upoštevanje komponente zdravja v vseh politikah, okoljih in pri posameznikih. Pripravljali bomo smernice, doktrine in predloge ukrepov za posamezna področja promocije zdravja, ki bodo temeljili na znanstvenih dokazih in upoštevali tako za Slovenijo specifična izhodišča, to je obstoječe znanje o neposrednih in oddaljenih determinantah zdravja, kot mednarodne trende in priporočila. Skrbeli bomo za razvoj promocije zdravja kot stroke javnega zdravja in se odzivali na aktualne probleme na področju javnega zdravja z različnimi aktivnostmi za osveščanje in izobraževanje prebivalstva na populacijski ravni ter z mreženjem različnih deležnikov, ki prispevajo k ustvarjanju pogojev in možnosti za bolj zdrav način življenja.

Mreženje in sodelovanje v nacionalnem in mednarodnem prostoru z različnimi deležniki na področju promocije zdravja in uveljavljanju kategorije zdravja v vseh politikah ter koordinacija nalog promocije zdravja na nacionalni ravni bodo orodja, ki jih bomo uporabljali pri izvajanju nalog.

Programski cilji:

- Prispevati k izboljšanju dolgoročnih zdravstvenih izidov in zmanjšanju razlik v zdravju v Sloveniji, z večjo usmerjenostjo v spremljanje in problemsko analiziranje oddaljenih determinant zdravja, s postavljanjem prioritete krepitev zdravja in podlag za ukrepanje ter spremljanje učinkovitosti implementacije ukrepov;
- Pripraviti informacije za strokovne in splošne javnosti o novostih in aktualnih temah na področju krepitev zdravja s predlogi smernic in ukrepov, ki bodo na populacijskem nivoju usmerjali delovanje posameznikov in skupin na področju glavnih in oddaljenih determinant zdravja, s poudarkom na področjih duševnega zdravja, prehrane in gibanja oziroma preprečevanja debelosti, preprečevanja uporabe psihoaktivnih snovi, preprečevanju poškodb in uveljavljanju zdravega spolnega vedenja, v različnih populacijskih skupinah;
- Razviti enotne metodologije in doktrine za usklajeno delovanje na področju promocije zdravja v Sloveniji.
- Sistemska standardizirana prenova področja vzgoje za zdravje v populacijskem pristopu, iz izhodišč pozitivnega zdravja, usmerjena v populacijo bodočih staršev (in starih staršev), otrok in mladostnikov, temelječ na celovitem pristopu povezovanja vseh področij javnega zdravja in s poudarkom na povezavi in razvoju vsebin v zdravstvenem in šolskem sistemu; širitev uspešnih programov in razvoj novih programov promocije zdravja.
- Podpora sistemskim programom in obeležitvam s pomočjo izvajanja založniškega programa.

PRIPRAVA SMERNIC IN PREDLOGOV ZA BOLJ ZDRAVE JAVNE POLITIKE

Za podporo strukturam odločanja pri določanju prednostnih javnozdravstvenih ukrepov, pripravi zdravju naklonjenih javnih politik in ukrepov ter njihovemu izvajanju in vrednotenju bomo pripravili različne analize, smernice in predloge.

Determinante zdravja

- sodelovanje pri pripravi akcijskega načrta za duševno zdravje, s poudarkom na aktivnostih za preprečevanje samomora, s pripravo delovnih gradiv in strokovnih podlag ter aktivnosti za osveščanje strokovne in laične javnosti;
- priprava podlag za medsektorske ukrepe na področju škodljive rabe alkohola, s predlogom smernic za ukrepanje;
- sodelovanje pri pripravi akcijskega načrta za področje tobaka, s posebnim poudarkom na pregledu raziskav o vplivu cen na prevalenco kajenja, ter pripravo pregleda »Kajenje in ženske«;
- priprava izhodišč za evalvacijo Nacionalnega programa prehranske politike 2005-10 ter priprava smernic za medsektorske ukrepe na področju omejevanja trženja nezdrave hrane otrokom, s predlogi ukrepov;
- sodelovanje pri pripravi akcijskega načrta za spodbujanje telesne dejavnosti in zmanjševanje sedečega življenjskega sloga;
- nadgradnja modela za vključitev tem zdravega življenjskega sloga v šolski kurikulum s pripravo smernic za vključevanje zdravja v šolski kurikulum;
- posodobitev in vzpostavitev osnovnega okvira za spremljanje socialnih determinant zdravja in neenakosti v zdravju, ob povečevanju kapacitet znanja in veščin ter zagovorništva zdravja pri strokovnjakih na nacionalni in regionalni ravni; aktivnosti za opredelitev neenakosti v zdravju med spoloma;

Neenakosti v zdravju in posebej ogrožene skupine

- sodelovanje pri opredelitvi izhodišč za oceno neenakosti v zdravju med spoloma (ključne dimenzije spolne neenakosti, vpliv ugotovljenih spolnih stereotipov na zdravje; ključni odločevalci, politike, ukrepi);
- priprava strokovnih smernic za terensko delo in druge aktivnosti pri posebej ogroženih skupinah.

RAZVOJ VSEBIN IN PROGRAMOV PROMOCIJE ZDRAVJA

Usmerjeni smo v razvoj vsebin in programov promocije zdravja na populacijskem nivoju, torej v osveščanje, izobraževanje in usposabljanje splošne populacije in posameznih populacijskih skupin na področju varovanja in krepitev zdravja ter preprečevanja bolezni, ter vrednotenje njihove učinkovitosti, ob tem pa tudi v iskanje raznovrstnih sodobnih poti komuniciranja z različnimi ciljnimi javnostmi in deležniki.

Otroci in mladostniki

- prenova in posodobitev, spremljanje in vrednotenje prenovljenih programov vzgoje za zdravje za otroke in mladostnike, v okviru zdravstvenega sistema; sodelovanje pri pripravi predloga organizacije vzgoje za zdravje na populacijskem nivoju v primarnem zdravstvenem varstvu;
- delovanje v razširjeni mreži zdravih šol in širše v šolskem okolju, z aktivnostmi na ključnih determinantah zdravja otrok in mladostnikov, v povezavi z dejavnostmi primarnega zdravstvenega varstva na populacijskem nivoju;
- razvoj programa »Zdrave navade in psihoaktivne snovi«, v populacijskem pristopu,
- analiza stanja na področju varnostne kulture;
- implementacija programa vzgoja za zdravo spolnost za vključitev v šolski prostor, nosilni izvajalec zdravstveni delavec (naloga se izvaja v sodelovanju z ZZV Kranj);
- spremljanje in vrednotenje implementacije novih prehranskih smernic v vzgojno izobraževalne ustanove;

- podpora implementaciji Sheme šolskega sadja z izvedbo evalvacije;

Odrasli

- nadaljnji razvoj, delna implementacija in spremljanje izvajanja prenovljenih programov vzgoje za zdravje za bodoče starše (koordinacija regijskih sodelavcev, edukacija edukatorjev z evalvacijo), z analizo stanja na področju gibanja pri nosečnicah;
- priprava smernic krepitve zdravja za spodbujanje zdravega prehranjevanja starejše populacije, na podlagi posnetka stanja.

VSEBINE IN PROGRAMI ZA OSVEŠČANJE, IZOBRAŽEVANJE IN USPOSABLJANJE SPLOŠNE IN STROKOVNE JAVNOSTI

Svetovni dnevi

- Izvedba aktivnosti ob svetovnih dnevih (zdravja, brez tobaka, gibanja, cepljenja, dojenja, samomora, duševnega zdravja, hrane, antibiotikov in aidsa) - z namenom povečanja stopnje osveščenosti in znanja med splošnim prebivalstvom in v strokovni javnosti o obravnavanih temah svetovnih dni, s poročilo o aktivnostih.

Mreženje z nevladnimi organizacijami

- aktivnosti diseminacije spletnega portala z vsebinami o alkoholu, dodatno izobraževanje za nevladne organizacije;
- mreženje z nevladnimi organizacijami na področju duševnega zdravja po modelu »mosa«.

Zdravstveno vzgojna gradiva

- S pomočjo izvajanja založniškega programa in vodenjem spletnega kataloga zdravstveno vzgojnih gradiv bomo nudili podporo zdravstveno vzgojnim programom.

6.1.2. Skupni programi IVZ in ZZV

IVZ in območni ZZV predstavljajo mrežo dejavnosti javnega zdravja. Skupno delovanje je pri nekaterih nalogah npr. Pri zbiranju podatkov pogojeno z načinom poteka naloge medtem, ko je pri drugih nalogah plod skupnega dogovarjanja in zaključkov, da s skupnim delovanjem naloge lahko bolje opravimo.

Zaradi različnih vzrokov je bilo sodelovanje med zavodi v preteklih letih marsikje oslABLJENO, zato je bil skupaj z MZ za leto 2010 pripravljen poseben del programa, kjer je sodelovanje med IVZ in vsemi ZZV posebej izpostavljeno.

Pri vseh spodaj navedenih aktivnostih bo IVZ izvajal vodenje in aktivno usmerjanje naloge in zagotavljal aktivno vključevanje vseh območnih ZZV.

ANALIZA PREVENTIVNEGA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA NA PRIMARNI RAVNI

Cilj za leto 2010

Oceniti zmogljivost za izvajanje preventivnih programov na primarni ravni v Sloveniji in zdravstvenih regijah ter priprava izhodišč za spremembe na posameznih področjih

Aktivnosti

- Pregled zmogljivosti za izvajanje preventivnega ZV na primarni ravni na vseh področjih
- Dopolnitev pregleda stanja in analiz ter ocena izvajanja preventivnega ZV za otroke in mladostnike v regijah in sodelovanje pri pripravi izhodišč za prenavo programov
- Ocena izvajanja preventivnega ZV odraslih (Pregled stanja in analiza, vključno s pregledom zmogljivosti v regiji) in sodelovanje pri pripravi izhodišč za dopolnitev programov
- Dokončanje pregleda stanja na področju programirane zdravstvene vzgoje na primarni ravni in priprava poročila s predlogi za posodobitev

Kazalniki

- poročilo o zmogljivosti za izvajanje preventivnega ZV na primarni ravni na vseh področjih v posamezni regiji
- poglobljeno poročilo o izvajanju preventivnega ZV na primarni ravni za otroke in mladostnike
- poročilo o izvajanju preventivnega ZV odraslih z osnovnimi izhodišči za dopolnitev programov
- predlog za pripravo izhodišč za prenavo preventivnih programov za otroke in mladostnike
- poročilo o stanju na področju programirane zdravstvene vzgoje na primarni ravni in predlogi za posodobitev

ZAGOTAVLJANJE UČINKOVITE KOORDINACIJE ZA IZVAJANJE PREVENTIVNIH PROGRAMOV V PRIMARNEM ZDRAVSTVENEM VARSTVU

Cilj za leto 2010

Zagotoviti učinkovito koordinacijo za izvajanje preventivnih programov v primarnem zdravstvenem varstvu

Aktivnosti

- Vzpostavitev rednega in učinkovitega sodelovanja IVZ in ZZV pri izvajanju preventivnih programov za odraslo populacijo)
- Krepitev sodelovanja ZZV z odgovornimi regijskimi zdravniki in ZVC (*sodelovanje sicer obstaja, a ga je potrebno okrepiti*)
- Promocija programov in spodbujanje ciljnih populacij za udeležbo v preventivnih programih

Kazalniki

- število komunikacij, sestankov in drugih skupnih aktivnosti: med IVZ, ZZVji in ZVCji oziroma drugimi komparativnimi strukturami v ZDjih na obravnavanem področju
- število medijskih aktivnosti, srečanj, delavnic, predavanj in drugih dogodkov
- število udeležencev na srečanjih, delavnicah, predavanjih
- zadovoljstvo udeležencev srečanj, delavnic, predavanj (npr. vprašalnik)
- evalvacija izvedenih aktivnosti

PRESEJALNI PROGRAMI ZORA IN SVIT

Cilj

Zagotoviti učinkovito izvajanje presejalnih programov na vseh območjih

Aktivnosti

- izvedba edukacije za edukatorje na ZZV za program SVIT (izvede IVZ)
- organizacija in izvedba izobraževanj za izvajalce programa SVIT (izvede ZZV)
- krepitev sodelovanja med ZZV in nosilci programa ZORA na nacionalni ravni
- spodbujanje ciljnih populacij (izvajalci, ciljni skupini in splošna javnost) za udeležbo v presejalnih programih
- krepitev sodelovanja z NVO za podporo presejalnim programom

Kazalniki

- število izvedenih izobraževanj in število udeležencev
- izvedeno srečanje ZZV in vodstva programa ZORA
- število izvedenih aktivnosti spodbujanja ciljnih populacij (srečanja, sestanki, medijske aktivnosti...)
- število skupnih aktivnosti ZZV in NVO za podporo presejalnim programom

LOKALNE MREŽE NA PODROČJU KREPITVE ZDRAVJA

Cilj

Izboljšati podporno mrežo NVO, lokalnih institucij in organizacij ter posameznikov na področju varovanja in krepitve zdravja.

Aktivnosti

- identificiranje potencialnih članov mreže
- motiviranje potencialnih članov mreže za sodelovanje
- izmenjava informacij o delu
- nudenje določenih znanj članom mreže (predavanja, delavnice, seminarji...)

Kazalniki

- seznam potencialnih članov mreže
- izvedene aktivnosti za dvig motivacije, informiranosti in znanja (npr. delavnice, srečanja ...)
- število izvedenih aktivnosti in število udeležencev,
- zadovoljstvo udeležencev (npr. vprašalnik)
- izvedeno srečanje s potencialnimi člani mreže
- evalvacija izvedenih aktivnosti

ZMANJŠEVANJE NEENAKOSTI V ZDRAVJU S POMOČJO KREPITVE ZDRAVJA

Cilj

Postaviti neenakosti v zdravju v središče pozornosti

Aktivnosti

- izobraževanje/informiranje laične in strokovne javnosti o neenakostih v zdravju

Kazalniki

- število izobraževanj in število udeležencev
- število medijskih aktivnosti in drugih oblik aktivnosti
- zadovoljstvo udeležencev izobraževanj (npr. vprašalnik)
- evalvacija izvedenih aktivnosti

KOORDINACIJA REGIJSKE MREŽE ZDRAVIH ŠOL (vključujemo vse šole)

Cilj

Promocija zdravja v šolskem okolju, z vključevanjem tem zdravja in zdravega življenjskega sloga v šolski prostor, za oblikovanje zdravju naklonjenega šolskega okolja in povečanje ozavešenosti mladih za izbiro zdravega vedenja

Aktivnosti

- strokovno izobraževalna srečanja z vodji timov zdravih šol in izvedba izobraževanj* v okviru izbrane rdeče niti ter aktualnih tem zdravja
- spremljanje in evalvacija dela šol na regijskem nivoju
- sodelovanje s šolami v regiji pri izboljševanju kvalitete ponujenih obrokov s poročilom o delu, z uporabo orodij za oceno šolskih jedilnikov*
- podpora implementaciji Sheme šolskega sadja z izvedbo regijskega izobraževanja, vsebinsko sodelovanje s šolami *

Kazalniki

- izvedena tri regijska srečanja
- izvedena regijska izobraževanja za šole
- regijsko letno poročilo o delu SMZŠ
- poročilo o sodelovanju s šolami v regiji pri izboljševanju prehranske kakovosti šolskih obrokov
- izvedba regijskega izobraževanja ob implementaciji SŠS
- poročilo o spremljanju in podpori Sheme šolskega sadja

ZAGOTAVLJANJE ZDRAVSTVENO STATISTIČNIH PODATKOV

Pri nekaterih zbirkah podatkov je še vedno zahtevano stopenjsko zbiranje. Na teh področjih je zelo pomembna vloga območnih ZZV, ki zberejo podatke na območnem nivoju, zagotovijo kontrolo kakovosti podatkov in pravočasno posredovanje na nacionalni nivo.

Cilj

Zagotavljanje kvalitetnih podatkov za pripravo analiz organizacije zdravstvenega varstva in obolevnosti prebivalcev

Aktivnosti

- spremljanje in preučevanje organizacije zdravstvene dejavnosti in kadrovske zasedbe (BPI)
- zbiranje in preučevanje podatkov o boleznih in stanjih, obiskih in napotitvah ter kadrih in urah v osnovnem zdravstvenem varstvu in specialistično ambulantni dejavnosti
- zbiranje, kontrola in spremljanje podatkov o poškodbah pri delu
- zbiranje podatkov o zdravstveno upravičeni odsotnosti z dela (bolniški stalež)

Kazalniki

- podatki zbrani, preverjeni in posredovani IVZ v dogovorjenem roku

POROČILA O ZDRAVJU, DEJAVNIH TVEGANJA IN ZDRAVSTVENEM VARSTVU V REGIJAH

Cilj

Poenotena priprava poročil, ki so uporabna za različne ciljne javnosti

Aktivnosti

- priprava Letnega statističnega letopisa s komentarjem
- analiza in poročilo raziskave »Z zdravjem povezan življenjski slog« za regijo, s poudarkom na analizi neenakosti v zdravju

Kazalniki

- letni statistični letopis za regijo
- poročilo raziskave »Z zdravjem povezan življenjski slog« za regijo

PROMOCIJA ZDRAVEGA NAČINA ŽIVLJENJA

Cilj

Spodbuditi prebivalstvo k bolj zdravemu načinu življenja.

Aktivnosti

- zagotavljanje informacij, znanj in veščin o zdravem načinu življenja (prehrana, telesna dejavnost, duševno zdravje, nekajenje) za ciljne skupine prebivalstva
- obeležitve svetovnih dni (SD zdravja, SD gibanja, SD brez tobaka, SD samomora in SD duševnega zdravja, SD aidsa, SD hrane) s prevzemom enotnih izobraževalnih vsebin in sporočil za različne ciljne javnosti, s prenosom v regije
- izobraževanje strokovne javnosti za spodbujanje zdravega načina življenja posameznika

Kazalniki

- št. medijskih aktivnosti (prispevki, oddaje, intervjuji, sporočila za javnost...)
- idelavnice, srečanja z zdravstvenimi in drugimi ciljnim javnostmi
- izvedene aktivnosti ob svetovnih dneh
- evaluacija izvedenih aktivnosti

OBVLADOVANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI

Na področju spremljanja in obvladovanja nalezljivih bolezni bodo IVZ in ZZV tekom leta 2010 oblikovali enotne programe, ki bodo služili za pripravo skupnih aktivnosti v naslednjem obdobju.

6.1.3. Ključni projekti

Pri pripravi nalog za leto 2010 smo na IVZ oblikovali več nalog za katere smo se odločili, da jih oblikujemo v obliki projekta. Razlogi so bili mnogoteri, najpomembnejši pa so bili, da je področje velikega pomena za naročnika in da je v delo vključeno več organizacijskih enot na IVZ. Projektni način dela nam bo omogočil sprotno spremljanje napredovanja na nalogi, kar je pomembno tudi za pravočasno prepoznavanje in odpravljanje morebitnih ovir za dokončanje naloge.

Poleg projektov, ki so opredeljeni v tem programu poteka več projektov na področju e-zdravja. Ker pa gre za projekte v katerih sodeluje več organizacij, jih ne prikazujemo v tem programu nalog.

ANALIZA ZDRAVJA IN ZDRAVSTVENEGA VARSTVA – IZHODIŠČA ZA PRENOVO PREVENTIVNEGA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA OTROK IN MLADINE

Ozadje projekta

Ministrstvo za zdravje je Inštitutu za varovanje zdravja s ciljem, da se za populacijo otrok in mladostnikov v Sloveniji zagotovi kakovostno preventivno zdravstveno varstvo na primarni ravni, ter glede na spreminjanje potreb te populacije, z dopisom dne 10.07.2009 naročilo posnetek stanja izvajanja preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladine ter identifikacijo pomanjkljivosti, da bo v srednjeročnem obdobju pripravljen predlog posodobitev.

Usmeritve za vsebino analize, ki jih je podalo Ministrstvo za zdravje, so:

- izhodišče analize so potrebe otrok in mladostnikov (mlajši od 19 let) ter vprašanje kako zagotoviti zdravstveni sistem, ki bo sledil tem potrebam,
- analiza naj vključi projekcijo kadrovskih potreb po zdravnikih in drugih zdravstvenih delavcih,
- analiza naj vključi identifikacijo možnosti za večje povezovanje zdravstvenega in šolskega sektorja,
- ključni del je sinteza in interpretacija rezultatov, kritično vrednotenje sedanjega izvajanja preventivnega zdravstvenega varstva in oblikovanje predlogov za njegovo posodobitev,
- pri oblikovanju predlogov se upošteva vidik mladih ter tudi njihovih staršev in učiteljev,
- vključeni bodo izsledki projektov, ki so povezani z analizo in bodo izvedeni do konca 2009,
- izhodišče analize je tudi Program za otroke in mladino 2006-2016 ter operacionalizirane naloge, ki so določene v Akcijskem načrtu za izvajanje programa za otroke in mladino v RS 2009-2010,
- analiza se izvede do 31.3.2010.

Projekt obsega:

- Analizo po izbranih področjih
- Oblikovanje izhodišč za prenovo preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladostnikov
- Oblikovanje predlogov za nadaljnje aktivnosti
- Pripravo publikacije z rezultati.

Rezultati projekta bodo lahko osnova za nadaljne aktivnosti z vključitvijo drugih deležnikov za dograditev izhodišč in načrtovanje sprememb v izvajanju preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladostnikov.

Cilji projekta

- oblikovati izhodišča za prenovo preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladostnikov
- oblikovati predlog za nadaljnje aktivnosti v procesu posodobitve preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladostnikov

Vsebina in obseg projekta

Izvedba analize po področjih in identifikacija ključnih problemov:

- Zdravje, vodilni javnozdravstveni problemi in determinante zdravja otrok in mladostnikov

- Ureditev zdravstvenega varstva otrok in mladih, kakovost zdravstvenega sistema: organiziranost, dostopnost, utilizacija in preventivno zdravstveno varstvo na primarni ravni
- Izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladine, vsebine prev. programov
- Vzgoja za zdravje in promocija zdravja otrok in mladostnikov v okviru preventivnega zdr. varstva
- Vidik uporabnikov: fokusne skupine
- Ekonomski vidik zdravstvenega varstva otrok in mladine
- Razvojni cilji preventivnega zdr. varstva otrok in mladostnikov
- Vrednotenje programov preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladine
- Sinteza rezultatov z analizo dostopnih podatkov, identifikacijo ključnih problemov, potreb, pomanjkljivosti, interpretiranih vzrokov, integracijo znanja ter primerjavo z referenčnimi modeli in programi
- Oblikovanje zaključkov in predlogov
- Na podlagi rezultatov oblikovan predlog nadaljnjih aktivnosti v procesu posodobitve preventivnega zdravstvenega varstva otrok in mladostnikov
- Priprava publikacije Zdravje otrok in mladostnikov v perspektivi ciljev sodobnega preventivnega zdravstvenega varstva

Krovni terminski plan projekta

Projekt se izvede v dveh fazah:

Prva faza: analiza s poudarkom na organizaciji in izvajanju preventivnega zdravstvenega varstva; rok: 31. 3. 2010

Druga faza: celovita izdelava projekta ter izdaja publikacije; rok: 31.12. 2010.

ANALIZA ZDRAVJA Z VIDIKA NEENAKOSTI

Ozadje projekta

Pobuda Evropske komisije za spopad z neenakostmi v zdravju (20. oktober 2009)

Ekspertna skupina EK o socialnih determinantah in neenakostih v zdravju je na podlagi številnih poročil povzela osnovno ugotovitev: v vseh državah EU je razširjenost bolezni in starost, pri kateri ljudje umirajo, močno povezana z zaposlitvijo, dohodkom, trajanjem izobraževanja, etnično pripadnostjo.

Svetovna zdravstvena organizacija je pristopila k zmanjševanju neenakosti

V pristopu Zmanjševanje razlik v času ene generacije (Closing the Gap in a Generation) so predvidena tri načela ukrepanja, od katerih tretje načelo (Meriti razsežnost problema) vsebinsko podpira aktivnosti v našem načrtovanem projektu.

Tudi v Sloveniji že potekajo določene aktivnosti na tem področju.

V eni od njih je bil pripravljen dokument PREDLOG STRATEGIJE ZA ZMANJŠEVANJE NEENAKOSTI V ZDRAVJU R SLOVENIJE (delovno gradivo iz leta 2007; Belovič in sodelavci)

Med nameni in cilji navedeni v publikaciji usmerjajo k aktivnostim, ki jih načrtujemo

NAMEN 1: Postaviti neenakosti v zdravju v center pozornosti;

CILJ 1.1: Spodbuditi zavedanje o neenakostih v zdravju;

Cilj 1.2: Zagotoviti na dokazih temelječe podatke o neenakostih v zdravju

Z našim poznavanjem javnozdravstvenih problemov in usmeritev pa na IVZ ocenjujemo, da:

- razsežnosti in specifičnosti neenakosti v zdravju v povezavi s socialno ekonomskimi determinantami v Sloveniji ne poznamo dovolj;
- IVZ mora na nacionalnem nivoju prevzeti pobudo za oceno in predstavitev teh neenakosti;
- načrtovane aktivnosti bodo zagotovile povečano znanje strokovnjakov, na podatkih izvedene ocene o neenakostih v zdravju ter zbudile interes širše javnosti in zdravstvene politike za razvoj ukrepov za zmanjševanje neenakosti v zdravju v Sloveniji.

Cilji projekta

- Umestitev zmanjševanja neenakosti v zdravju med vsebine zdravstvene politike v Sloveniji
- Razvoj znanja na področju neenakosti v zdravju, ki nastajajo zaradi socialno ekonomskih determinant, zaradi determinant življenjskega sloga in determinant bivalnega okolja

- Analitični vpogled v izbrane vidike neenakosti v zdravju.

Vsebina in obseg projekta

Pregled literature o socialnih in ekonomskih determinantah, determinantah življenjskega sloga in okolja na neenakosti v zdravju (predhodna omejitev področja dela, namenjeno pripravi na analizo)

- Identifikacija ustreznih modelov raziskav (primerljivost)
- Določitev nabora grobih kazalnikov, ki jih bomo spremljali (zamejitev raziskovalnega vprašanja, nabora podatkov)
- Predlogi: omejitev na aktivno prebivalstvo, izbrane determinante socialnega stanja, izbrane diagnoze, izbrane determinante življenjskega sloga

Razvoj metodologije za oceno neenakosti v zdravju (zdravstveni izidi v povezavi s socialno ekonomskimi determinantami, determinante življenjskega sloga v povezavi s socialnimi determinantami in zdravstvenimi izidi)

- Predlog metodologije (viri, povezljivost)
- Ocena izvedljivosti metodologije (od individualnih zapisov do ekološke raziskave)

Vpliv dostopnih socialnih in ekonomskih determinant ter determinant življenjskega sloga na izbrane javnozdravstvene probleme

- analiza in interpretacija

EVALVACIJA NACIONALNEGA PROGRAMA PREHRANSKE POLITIKE 2005-10 IN PRIPRAVA PRIPOROČIL ZA NPPP 2011-2020

Ozadje projekta

Nacionalni program prehranske politike 2005–2010 je plod večletnega medresorskega dela strokovnjakov in oblikovalcev politike. V tem političnem dokumentu so na podlagi ugotovljenih problemov (dejstev) postavljeni cilji, strategije in dejavnosti na področju prehranske politike.

Projekt se vzpostavlja zaradi potreb po evalvaciji izvedenih aktivnosti in ukrepov, ki izhajajo iz Nacionalnega programa prehranske politike, sprejetega za obdobje 2005 – 2010 ter potreb po pripravi izhodišč za pripravo novega Nacionalnega programa prehranske politike 2011-2020. Projekt bo obsegal pripravo načrta evalvacije, okvirja za zunanjo evalvacijo ter izvedbo evalvacije na vseh treh stebrih prehranske politike kot so lokalna trajnostna oskrba s hrano (LTO), varnost živil ter zdrava in varovalna prehrana. Izid projekta bodo rezultati evalvacije, ki jih bo na podlagi dostopnih informacij zbirala projektna skupina in vrednotila glede na dosežene cilje, ki so opredeljeni v NPPP 2005-10. Rezultati projekta bodo lahko služili kot izhodišča za pripravo NPPP 2011-2020 ter pripravo orodja ter gradiv za poenoteno izvajanje evalvacij drugih politik v prihodnje.

Cilji projekta

- izvesti notranjo evalvacijo in postaviti okvir za zunanjo evalvacijo NPPP 2005-10,
- ugotoviti obseg doseganja ciljev NPPP (iskanje informacij, poglobljeni intervjuji)
- na podlagi evalvacijskih rezultatov postaviti izhodišča za pripravo NPPP 2011-2020.

Vsebina in obseg projekta

- Priprava načrta evalvacije
 - dodatno definiranje ciljev projekta
 - opredeliti nivoje procesne evalvacije, evalvacije izhoda in evalvacije učinkovitosti
 - opredeliti evalvacijski model (matrični, ...)
 - določiti evalvacijska vprašanja
 - določiti kazalnike
- Priprava okvirja za zunanjo evalvacijo
- Izvedba evalvacije na osnovi postavljenega modela

- procesna evalvacija: (pregled dela in spremljanje različnih dokumentov, vprašalnik za ključne informatorje...)
- evalvacija izhodov: (pregled vseh izdelkov različnih sektorjev, vse aktivnosti...)
- evalvacija učinka: raziskave, podatki SURS, VURS, MKGP, ZIRS, UMAR, dodatne obdelave...)
- Izdelava poročila o notranji evalvaciji
- Priprava izhodišč za NPPP 2011-2020, ki izhajajo iz projekta.

ŠIFRANT ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI IN ŠIFRANT VRST ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Na pobudo Ministrstva za zdravje po uskladitvi šifranta zdravstvenih služb (IVZ) in šifranta dejavnosti/podskupin (ZZZS) (zaradi potreb projektov eZdravja in projektov ZZZS – Izdatki ZS, nova KZZ) smo IVZ in ZZZS oblikovali delovno skupino (v juniju 2009) s ciljema:

- Uskladitev šifranta zdravstvenih služb (IVZ) in šifranta dejavnosti/podskupin (ZZZS) v novem šifrantu
- Uskladitev definicij zdravstvena dejavnost, specialnost, zdravstvena služba, stroka, obisk/stik/kontakt
- Izhodišča
- Osnovno strukturo šifranta predstavlja Standardna klasifikacija dejavnosti (SKD) – do ravni 5 mestne šifre
- Zdravstveno dejavnost definirata kader in tehnologija/postopki/aktivnosti, ki jih ta kader izvaja
- Šifrant ne vključuje entitet, ki predstavljajo le postopke (npr. ultrazvok, rentgen, dializa...)
- Na vsaki ravni šifranta je potrebno pripraviti razumljive definicije uporabljenih izrazov
- Šifrant definira zdravstveno dejavnost na takšni ravni, da lahko služi za podeljevanje koncesij

Cilji projekta

- Vzpostavitev šifranta zdravstvene dejavnosti in šifranta vrst zdravstvene dejavnosti z definicijami
- Vzpostavitev poenotenega načina spremljanja zdravstvene dejavnosti

Vsebina in obseg projekta

Vzpostavitev šifranta zdravstvene dejavnosti in šifranta vrst zdravstvene dejavnosti z definicijami in vzpostavitev poenotenega načina spremljanja zdravstvene dejavnosti. Projekt obsega določitev ključnih partnerjev in pripravo izhodišč za šifrant, pripravo šifranta z definicijami in usklajevalne postopke med ključnimi partnerji, določitev skrbnika šifranta, dogovor ključnih partnerjev o upravljanju šifranta, identifikacijo podatkovnih zbirk, v katerih bo potrebno implementirati šifrant, izdelavo križnih šifrantov ter prevajalnikov za te podatkovne zbirke, in predstavitev šifranta izvajalcem zdravstvene dejavnosti.

Projekt ne obsega potrebnih prilagoditev ali izdelave novih aplikacij na IVZ, ZZZS in pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti ter postopkov testiranja teh aplikacij. Projekt tudi ne obsega priprave, vzdrževanja in upravljanja drugih šifrantov in klasifikacij v zdravstvu.

Predvideni izdelki projekta

Na projektu bodo nastali naslednji izdelki:

- **Izdelek A** – Šifrant zdravstvene dejavnosti in šifrant vrst zdravstvene dejavnosti z definicijami: šifrant obsega 7 ravni. Prvih 5 ravni predstavlja Standardna klasifikacija dejavnosti (SKD). Prva raven je raven področja SKD, peta raven je raven podrazreda SKD. Zadnji dve ravni sta nacionalni šifrant vrst zdravstvene dejavnosti. Šesta raven predstavlja vrste zdravstvene dejavnosti, ki izhajajo iz medicinskih specialnosti in iz strokovnih področij drugih dejavnosti, ki tudi delujejo v zdravstvu. Sedma raven predstavlja tiste poddejavnosti, ki jih je potrebno spremljati zaradi različnih zahtev upravljalca in plačnika zdravstvenega sistema. Rok izdelave: 28.02.2010

- **Izdelek B** – Seznam podatkovnih zbirk, kjer bo implementiran šifrant. Rok izdelave: 30.04.2010
- **Izdelek C** – Križni šifranti in prevajalniki za podatkovne zbirke iz izdelka B. Rok izdelave: 30.06.2010
- **Izdelek D** – Dogovor o skrbniku šifranta in o upravljanju šifranta. Rok izdelave: 28.02.2010

6.2. Načrt programa dela za plačnika ZZS za leto 2010

Podlaga za dejavnosti, ki jih IVZ izvaja po pogodbi z ZZS je Splošni dogovor za leto 2009 in Splošni dogovor za leto 2010, ki bo predvidoma stopil v veljavo aprila 2010. V tem programu IVZ izvaja zdravstvene storitve, ki se nanašajo na zagotavljanje neprekinjene preskrbe s cepivi in imunoglobulini v Republiki Sloveniji ter izvajanje terciarne dejavnosti, to je najvišje izvedenske (ekspertne) ravni zdravstvene oskrbe, raziskovanja, razvoja in uveljavljanja novega znanja s področij nacionalne patologije ter prenos znanja in usposobljenosti na zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce vseh stopenj in oblikovanje usmeritev za celo državo ali pomemben del države. IVZ je od 1. julija 2009 tudi nosilec koordinacije in vodenja Programa preventive srčno-žilnih in drugih kroničnih bolezni v osnovnem zdravstvu ter spremljanja dejavnikov tveganja in ogroženosti za srčno-žilne bolezni in tudi nosilec državnega programa presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka debelega črevesa in danke (v nadaljevanju: Program SVIT). IVZ program organizira, vodi, koordinira, izvaja, spremlja in evalvira delo drugih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v okviru Programa SVIT.

6.2.1. 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 sistematični in univerzalno dostopen program primarnega preprečevanja srčno-žilnih bolezni na nacionalni ravni, ki ga uspešno udeležujemo od leta 2002. Vanj so vključeni vsi moški med 35. in 65. letom ter ženske med 45. in 70. letom starosti. Namen NPPPSŽB je aktivni nadzor nad zdravjem ljudi, zgodnje odkrivanje visoko ogroženih za razvoj bolezni srca in žilja ter ustrezno ukrepanje, vključno s svetovanjem za dejavnike tveganja in spremembo življenjskega sloga. Ključna sestavna dela programa sta izvedba preventivnega pregleda in ocena srčno-žilne ogroženosti ter intervencija – izvajanje strukturiranih in sistematičnih ukrepov za zmanjševanje ogroženosti s programi nemedikamentozne intervencije in pomoči posameznikom pri spreminjanju življenjskega sloga, ki poteka v okviru nacionalne mreže zdravstvenovzgojnih centrov (ZVC) v zdravstvenih domovih po vsej Sloveniji. Posebej usposobljeni strokovnjaki izvajajo standardizirane in strukturirane programe zdravstvene vzgoje in promocije zdravja za odraslo populacijo, ogroženo zaradi srčno žilnih bolezni in drugih kroničnih nenalezljivih bolezni (KNB), na področjih zdrave prehrane, zdravega hujšanja, telesne dejavnosti – aktivnega življenjskega sloga, opuščanja kajenja in zmanjšanja tveganega pitja alkohola. Namen zdravstvenovzgojne intervencije je spodbuditi posameznike (individualni pristop) ali skupine prebivalcev (populacijski pristop), da bi začeli aktivno skrbeti za svoje zdravje in pridobili potrebna znanja ter izoblikovali pozitivna stališča in vedenjske vzorce za zdrav življenjski slog. Razvili smo vsebino delavnic, ustrezno izobrazili strokovnjake za izvajanje preventive in programov svetovanja za zdravje, koordiniramo celoten preventivni program, delo 61 ZVC, skrbimo za strokovne vsebine, izobraževanje in spremljanje programa.

Programski cilji

- Zmanjšanje ogroženosti za bolezni srca in žilja v srednjem življenjskem obdobju in zmanjšanje zgodnje obolevnosti, umrljivosti in invalidnosti zaradi bolezni srca in žilja.
- Zmanjšanje bremena kroničnih nenalezljivih bolezni v Sloveniji.
- Dvig učinkovitosti in kakovosti delovanja na področju krepitve zdravja ter preprečevanja, zgodnjega odkrivanja in celostne obravnave srčno žilnih bolezni in drugih kroničnih bolezni v osnovni zdravstveni dejavnosti in lokalni skupnosti

Aktivnosti v letu 2010

V letu 2010 bomo nadaljevali z aktivnostmi vodenja, koordinacije in spremljanja izvajanja programa, ob tem pa se bomo usmerili v izvajanje ukrepov za njegovo optimizacijo. V analizi osemletnega izvajanja smo namreč identificirali nekatere pomanjkljivosti, ki jih bomo skušali odpraviti ali vsaj zmanjšati z naslednjimi ukrepi:

- nadgradnja informacijskega sistema registra oseb, ki jih ogrožajo kardiovaskularne bolezni,
- vzpostavitev informacijskega sistema za spremljanje uspešnosti in učinkovitosti nemedikamentozne intervencije (vzgoje za zdravje) v ZVC,
- formiranje celostne podobe nacionalnega programa, ki bo doprinesla k večji prepoznavnosti programa tako v strokovni kot laični javnosti,
- priprava strategij, metod, materialov, pristopov in znanja za uspešnejšo komunikacijo ZVC z javnostmi in mediji,
- nadgraditev programa Svetovanje za zdravje z novimi vsebinami in novimi gradivi,
- izvedba postopkov za verifikacijo specialnih znanj s področja promocije zdravja in preprečevanja KNB v osnovni zdravstveni dejavnosti/družinski medicini.

V okviru vodenja, koordinacije in spremljanja izvajanja NPPPSŽB bomo izvajali naslednje aktivnosti:

- spremljanje izvajanja programa kot celote;
- skrb za razvoj in implementacijo kakovostnih programov za preprečevanje srčno-žilnih bolezni;
- spremljanje kakovosti izvajanja zdravstvenovzgojnih delavnic;
- spremljanje aktivnosti ZVC glede motiviranja ciljne populacije v lokalnem okolju in preventivno pregledanih oseb, prepoznanih kot ogroženi za razvoj srčno-žilnih bolezni, za vstop v Program Svetovanje za zdravje;
- prenovitev in posodobitev procesa zajema informacij o delovanju ZVC in izvajanju Programa svetovanje za zdravje;
- zbiranje, evidentiranje, obdelava in vrednotenje obdobjnih poročil o delu ZVC in izvajanju programa Svetovanje za zdravje, ki jih bomo posredovali na MZ, ZZS in regijskim ZZV-jem ter objavili na spletni strani IVZ;
- zbiranje, evidentiranje in obdelava poročil regijskih odgovornih zdravnikov, nacionalnega vodje in nacionalnega koordinatorja;
- organiziranje in izvedba letnega strokovnega srečanja izvajalcev NPPPSŽB;
- organiziranje in izvedba vsaj 2 srečanj regijskih odgovornih družinskih zdravnikov in koordinatorjev programa regijskih ZZV;
- vzpostavitev, redno ažuriranje in spremljanje registra izvajalcev promocije zdravja in zdravstvene vzgoje na področju preprečevanja KNB v osnovni zdravstveni dejavnosti;
- pregled in po potrebi prenova obstoječih gradiv za izvajanje programa Svetovanje za zdravje ter priprava novih gradiv glede na sodobna znanstvena spoznanja s področja promocije zdravja ter preprečevanja in obvladovanja dejavnikov tveganja za KNB;
- načrtovanje in izvedba raziskave ciljne populacije programa Svetovanje za zdravje z namenom učinkovitejšega in kakovostnejšega izvajanja programa;
- priprava poročila o spremljanju podatkov glede dejavnikov tveganja in ogroženosti za srčno-žilne bolezni in objava na spletni strani;
- organizacija in izvedba izobraževanj za izvajalce programa Svetovanje za zdravje v ZVC in za tiste strokovnjake, ki začnejo z izvajanjem programa v ZVC:
 - o izvedba 14-dnevnega temeljnega izobraževanja na področju promocije zdravja in preprečevanja KNB v osnovnem zdravstvenem varstvu/družinski medicini (CINDI šola + implementacijske delavnice),
 - o izvedba »dopolnilnega izobraževanja« za pridobitev specialnih znanj s področja promocije zdravja in preprečevanja KNB,
 - o izvedba izobraževanja/delavnice o aktualnih vsebinah, ki opravljajo podporno vlogo pri delovanju ZVC oz. izvedbi ZV delavnic,
 - o izvedba izobraževanja »Načini ocenjevanja telesne zmogljivosti«,
 - o izvedba tečaja za INWA vodnike nordijske hoje, in
 - o izvedba tečaja za izvedbo preizkusa hoje na 2 km.

6.2.2. Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja raka na debelem črevesu in danki – Program SVIT

Incidenca raka na debelem črevesu in danki (RDČD) se v zadnjem desetletju povečuje in še vedno je več kot 80% primerov odkritih, ko je bolezen že v napredovali obliki. Posledice bolezni,

odkrite v napredovali obliki, so: visoka stopnja umrljivosti, slaba kakovost življenja bolnikov in visoki stroški zdravljenja. Obstajajo dokazi, da je RDČD ozdravljiva bolezen, če je odkrit in zdravljen dovolj zgodaj, in da z organiziranim populacijskim presejanjem lahko zmanjšamo obolevnost in umrljivost zaradi tega raka. Za primerno presejalno metodo pri RDČD se je izkazal test na prikrito krvavitev v blatu. Ta med odraslimi, ki so brez kliničnih težav, odkrije tiste, pri katerih je velika verjetnost, da imajo neinvazivno ali zgodnjo invazivno obliko raka. Vsi, pri katerih se s presejalnim testom odkrije prisotna kri v blatu, potrebujejo nadaljnje diagnostične preiskave za razjasnitev narave teh sprememb.

Program Svit – Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki je namenjen zgodnjemu in pravočasnemu odkrivanju bolezni pri prebivalcih Slovenije, ki so stari od 50 do 69 let. Do brezplačnega sodelovanja v programu imajo pravico osebe v ciljni starostni skupini ob urejenem obveznem zdravstvenem zavarovanju. Posamezen cikel programa traja dve leti in v tem času je v program povabljenih cca. 560.000 oseb. 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 RDČD ter hkratno odstranjevanje polipov, ki so v 70 do 90 odstotkih primerov vzrok za nastanek RDČD. 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 RDČD).

Naloge IVZ na področju programa Svit so izvajanje, vodenje, koordinacija, spremljanje in evalvacija programa, komuniciranje z javnostmi, zagotavljanje razvoja programa in potrebnih izobraževanj za kakovostno izvajanje programa.

Programski cilji:

- Zmanjšanje umrljivosti in obolevnosti na področju RDČD,
- Zvečanje deleža RDČD, odkritega v zgodnjem stadiju razvoja,
- Zmanjšanje stroškov zdravljenja,
- Izboljšanje kakovosti življenja ljudi obolelih za RDČD
- Zvečanje ozaveščenosti o problemu RDČD in priložnostih Svita
- Doseganje ciljne odzivnosti vabljenih v program
- Zagotavljanje kakovosti v izvajanju programa Svit
- Izboljšanje kakovosti obravnave bolnikov z RDČD
- Zmanjšanje obremenitve zdravstvene službe

Aktivnosti v letu 2010

Program Svit je z izvajanjem aktivnosti na državni ravni začel aprila 2009. Zaradi poznega začetka programa bomo v letu 2010 k rednemu programu vabljenih cca. 280.000 oseb vključili še cca. 90.000 oseb, ki so del prvotno načrtovanega vabljenja ciljne populacije v letu 2009.

Naloge na področju vodenja in koordinacije programa:

- kakovostno izvajanje programa skladno z evropskimi smernicami,
- sodelovanje z osebnimi izbranimi zdravniki ter pooblaščenimi kolonoskopskimi in patohistološkimi centri,
- vodenje, izvajanje in evalvacija komunikacijskih dejavnosti,
- priprava člankov za strokovne revije in srečanja.

Naloge na področju vključevanja in izvajanja programa:

- doseganje ciljne odzivnosti vabljenih populacije,
- zajemanje podatkov ciljne populacije pri Centralnem registru prebivalcev RS in pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- mesečno pošiljanje do 30.000 vabil, pošiljanje opomnikov ne-odzivnikom, priprava in pošiljanje kompletov za odvzem vzorcev blata, laboratorijska analiza vzorcev blata, pošiljanje izvidov

udeležencem in osebnim zdravnikom, naročanje na kolonoskopije, pošiljanje obvestila o terminu in lokaciji kolonoskopije.

Naloge na področju spremljanja in evalvacije programa:

- izdelava trimesečnega poročila o poteku programa in objava na spletni strani,
- izdelava letnega poročila o poteku programa za MZ in ZZZS,
- nadzor kakovosti izvajanja dela v pooblaščenih kolonoskopskih in patohistoloških centrih,
- spremljanje in evalvacija doseganja standardov kakovosti izvajanja programov.

Naloge na področju komuniciranja in promocije programa :

- ozaveščanje najširše javnosti o bremenu RDČD in o pomenu preventivnih ukrepov za zmanjševanje tega bremena (s poudarkom na presejanju),
- povečanje zdravstvene pismenosti ciljne javnosti in opolnomočenje ciljne javnosti za odgovorno odločitev glede sodelovanja v programu,
- motiviranje ciljne javnosti za sodelovanje v programu,
- inštruktorstvo ciljne javnosti za pravilno izvajanje postopkov pri sodelovanju v programu,
- ustvarjanje socialnih in komunikacijskih mrež za podporo vključevanja ciljne javnosti,
- prepoznavanje in odstranjevanje ovir za sodelovanje,
- skrb za vključevanje skupin s specifičnimi težavami in potrebami (jezikovne manjšine, slepi, gluhi...),
- sodelovanje z mediji (poročanje, promocijske dejavnosti, poljudni motivacijsko naravnani medijski prispevki ...),
- komuniciranje s strokovno javnostjo (vključno z izobraževanji, posvetovanji in delavnicami),
- evalvacija uspešnosti in učinkovitosti izvajanja komunikacijskih dejavnosti,
- raziskave javnega mnenja (vključno z raziskavami zadovoljstva uporabnikov s programom),
- izvedba izobraževanj in usposabljanj za deležnike, ki program izvajajo in podpirajo.

Kazalniki

- V program povabiti več kot > 90% ciljne populacije predvidene za vabljenje na letni ravni
- Odzivnost vabljene populacije na vabilo v program > 50%
- Odzivnost vabljene populacije na poslan test na prikrito krvavitev v blatu > 80%
- Delež neuporabnih testov < 10%
- Delež pozitivnih testov 5-6%
- Delež oseb z opravljeno kolonoskopijo po pozitivnem testu > 90%
- Delež oseb z ustrezno pripravo na kolonoskopijo > 80%
- Delež kolonoskopij z doseženim cekumom > 90%
- Delež kolonoskopij z odkritimi polipi > 26%
- Delež RDČD odkritega v stadiju 0, I ali II po UICC klasifikaciji > 50%
- Delež vseh komplikacij pri kolonoskopijah < 0,3%
- Spremljanje in vzdrževanje časovnih intervalov med posameznimi aktivnostmi algoritma programa

Izdelki

- prikaz podatkov in kazalnikov o poteku programa na spletnih straneh in v publikacijah za različne uporabnike.
- poročila za MZ in ZZZS
- članki za strokovne revije
- delavnice
- imenovanje regijskih odborov Programa Svit v sodelovanju z ZZV in deležniki na regijski in lokalni ravni
- priročnik za organizacijo Svitovih dogodkov
- nova avdiovizuelna komunikacijska sredstva: 3 novi TV spoti (osebni nagovori ambasadorjev programa), Didaktični film o programu, Predstavitveni film Svitovih dogodkov, Video poslanica predsednika republike, Video navodila za odvzem vzorcev blata, Osebna zgodba Lynn Faulds Wood, Zvočna navodila za slepe
- poljudna revija Svit za frizerske in kozmetične salone
- didaktična gradiva za zdravnike

- prenovljene spletne strani z dodatnimi vsebinami
- izvedeni Svitovi dogodki z modelom debelega črevesa
- izvedena izobraževanja za zdravstvene delavce
- izvedeni komunikacijski posegi ZZV, ZVC in NVO na regijski in lokalni ravni (delavnice, predavanja, lokalni mediji)
- analiza osebnih mnenj pacientov o doživetju presejalne kolonoskopije – vsake 3 mesece in pregledna analiza vprašalnikov ob koncu leta
- na novo usposobljeni komunikatorji Svita (študenti zdravstvenih smeri)
- število izvedenih komunikacijskih usposabljanj za deležnike – NVO
- ponatisi tiskanih komunikacijskih sredstev za različne javnosti
- v primeru, da najdemo partnerja med velikimi trgovskimi podjetji v Sloveniji, Svitov toaletni papir

6.2.3. Terciar

Terciarna dejavnosti pomeni izvajanje najvišje izvedenske (ekspertne) ravni zdravstvene oskrbe, raziskovanja, razvoja in uveljavljanja novega znanja s področij nacionalne patologije ter prenos znanja in usposobljenosti na zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce vseh stopenj in oblikovanje usmeritev za celo državo ali pomemben del države. Terciarna dejavnost je sestavljena iz Terciar I in Terciar II.

Terciar I predstavlja program učenja, program usposabljanja za posebna znanja, program razvoja in raziskovanja ter vzpostavitev in koordiniranje nacionalnih čakalnih list, nacionalnih evidenc in nacionalnega registra bolezni.

PROGRAM UČENJA

Program učenja je namenjen prenosu znanja in usposobljenosti s področja javnega zdravja na zdravstvene delavce in sodelavce v okviru pedagoškega procesa ter obsega sodelovanje strokovnjakov v dodiplomskem izobraževanju s področja javnega zdravja na fakultetah (Medicinski fakulteti v Ljubljani, Katedra za javno zdravje in Katedra za mikrobiologijo), visokih in višjih šolah za zdravstvene delavce in sodelavce ter podiplomskem izobraževanju (za sekundarije, specializante). V programu učenja bo sodelovalo več kot 50 glavnih in neposrednih mentorjev.

V okviru Programa učenja bomo tudi v letu 2010 organizirali štiri do pet tedenskih tečajev za pripravnike zdravnikov in zobozdravnikov, pri katerih se bodo seznanili s problematiko javno-zdravstvenih problemov in sodobnim reševanjem izzivov na področju javnega zdravja.

PROGRAM USPOSABLJANJA ZA POSEBNA ZNANJA

V program usposabljanja za posebna znanja sodijo tista izobraževanja, ki so organizirana znotraj IVZ za zunanje zdravstvene delavce in sodelavce in so namenjena prenosu znanja in najnovejših dognanj iz prakse in literature v prakso na konkretnih zdravstvenih področjih. V letu 2010 bomo nadaljevali z organizacijo treh programov usposabljanj, ki smo jih izvajali že v letu 2009 in sicer:

- Zmanjševanje maternalne umrljivosti v Sloveniji (za izvajalce predporodnega in ob porodnega zdravstvenega varstva).
- Dobra cepilna praksa (za zdravstvene delavce, ki rokujejo s cepivom);
- Varno cepljenje (za zdravstvene delavce, ki rokujejo s cepivom);

Za vse tri programe usposabljanja smo soglasje RSK za javno zdravje pridobili že v letu 2009.

V nadaljevanju povzemamo namen in predviden dosežek posameznega programa ter metodo usposabljanja.

Zmanjševanje maternalne umrljivosti v Sloveniji (za izvajalce predporodnega in ob porodnega zdravstvenega varstva).

Namen programa: maternalna umrljivost je eden najpomembnejših kazalnikov uspešnosti delovanja sistema zdravstvenega varstva. Odraža tako dostopnost kot tudi kakovost predporodnega in obporodnega zdravstvenega varstva in je hkrati odsev zdravstvenega stanja žensk v reproduktivni dobi nasploh. Za zmanjševanje maternalne umrljivosti in obolevnosti je pomembno stalno spremljanje in analiziranje okoliščin primerov maternalnih smrti ter seznanjanje strokovne in laične javnosti z ugotovitvami. V ta namen na IVZ deluje multidisciplinarna delovna skupina za obravnavo podatkov o maternalnih smrtih v Sloveniji. Skupina po enotnem protokolu obravnava primere maternalnih smrti in na podlagi vseh ugotovitev na tri leta poda skupno poročilo s priporočili za strokovne klinične in javnozdravstvene ukrepe na področju reproduktivnega zdravja. Namen predlaganega programa izobraževanja je izvajalcem predporodnega in obporodnega zdravstvenega varstva na poglobljen način predstaviti ugotovitve, ki izhajajo iz analize maternalne umrljivosti v Sloveniji.

Predvideni dosežki izobraževanja: udeleženci bodo pridobili dodatna znanja o obravnavi nosečnic, porodnic oziroma žensk v poporodnem obdobju ter poglobljeno razumevanje ostalih okoliščin, ki lahko vplivajo na perinatalno zdravje in izide zdravljenja.

Metode izobraževanja: delavnica s kratkimi uvodnimi predstavitvami.

Dobra cepilna praksa (za zdravstvene delavce, ki rokujejo s cepivom)

Namen programa: je zagotoviti standardne pogoje za izvajanje dobre distribucijske prakse, skladiščenja in dobre cepilne prakse v celotni državi, osveščanje oseb, ki rokujejo s cepivom, da se zavedajo svoje odgovornosti in tveganj pri rokovanju z rizičnim zdravilom – cepivom.

Predvideni dosežki izobraževanja: s pridobljenim znanjem so udeleženci usposobljeni za rokovanje s cepivom. Osebe, ki rokujejo s cepivom morajo zagotoviti: ohranitev istovetnosti in kakovosti cepiva skozi vso distribucijsko verigo (od proizvajalca do končnega porabnika), varno cepljenje.

Metode izobraževanja: v obliki delavnic – teoretičnemu delu sledi praktični del, v katerem vsak od udeležencev izdelava celotno dokumentacijo, ki spremlja rokovanje s cepivom in cepljenje, individualno svetovanje cepiteljem glede vzpostavitve dobre prakse na cepilnem mestu.

Varno cepljenje (za zdravstvene delavce, ki rokujejo s cepivom)

Namen programa: sprotna pomoč pri izvajanju cepljenja - dnevno svetovanje in izdaja pisnih mnenj glede varnega cepljenja, kakovosti cepiv, prekinitvi hladne verige in seznanjanje cepiteljev z novostmi na področju cepiv.

Predvideni dosežki izobraževanja: s pridobljenim znanjem so udeleženci seznanjeni z vsemi novostmi na področju cepljenja in cepiv. Cepitelji prejmejo strokoven odgovor na svoja vprašanja v najkrajšem možnem času. S tem je pregan dvomom, izognemo se nepravilnemu ravnanju.

Metode izobraževanja:

- pisno obveščanje cepiteljev o novostih.
- pisno odgovarjanje, svetovanje in podajanje mnenj na konkretna vprašanja cepiteljev.
- individualno svetovanje cepiteljem glede vzpostavitve dobre prakse na cepilnem mestu.

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.

V letu 2010 bomo izvajali 7 razvojno raziskovalnih nalog, ki so se že začele v letih 2008 in 2009.

Izpostavljenost prebivalcev Slovenije svincu v pitni vodi

Izpostavljenost svincu v pitni vodi je v mnogih razvitih državah že nekaj časa pomemben javnozdravstveni problem. Dokazano je že, da svinec deluje karcinogeno, nekatere študije celo kažejo, da bi svinec lahko vplival na razvoj raka na ledvicah in pljučih. Ocenjujejo, da v razvitih državah vnos svinca s pitno vodo iz sistemov za oskrbo predstavlja med 10 % in 20% celotnega vnosa iz okolja. Vendar svinec ponavadi ni prisoten v pitni vodi, ki pride iz vodnjaka ali po pripravi, temveč ga največkrat najdemo v vodi takrat, ko ta pride v stik z javnim ali hišnim vodovodnim omrežjem s svinčenimi cevmi ali s svinčenimi stiki med cevmi. V poletnih mesecih leta 2010 bomo realizirali drugi del vzorčenja pitne vode v vrtci in šolah, kjer bomo skušali dokazati, da višja temperatura vode prinaša tudi višje koncentracije svinca v vodi. Jeseni 2010 bomo izvajali migracijske teste iz materialov, ki smo jih in jih še danes uporabljamo pri gradnji vodovodnega omrežja. Končna predstavitev projekta bo sicer doktorska naloga v letu 2011, kljub vsemu pa bomo vmesne izsledke predstavili s kratkimi članki na spletnih straneh IVZ, za vrtce in šole bomo pripravili predstavitev rezultatov vzorčenja ter ukrepe za znižanje svinca v pitni vodi, predvidoma bomo del izsledkov predstavili na konferenci Od podatkov do informacij, sledil bo članek v reviji Zdravstveno varstvo.

Trajanje projekta v letu 2010: 1. 1. 2010 – 31. 12. 2010 (se zaključi leta 2011)

FTE: 0,3

Materialna sredstva: 4.500 EUR

Molekularna epidemiologija virusov influence v Sloveniji

Cilj projekta je poglobljena molekularno epidemiološka analiza virusov influence med in v sezonah v Sloveniji. Pri tem bomo uvedli metodologijo analize nukleotidnih zaporedij, ki jo bo mogoče uporabiti za nadaljno epidemiološko spremljanje virusov influence in drugih patogenov javnozdravstvenega pomena. V letu 2010 bomo uvedli metodologijo analize nukleotidnih zaporedij, ki je ključna metoda v molekularni epidemiologiji. V tem okviru bomo osvojili znanje za določanje in analizo nukleotidnih zaporedij ter znanje za ustrezno interpretacijo teh analiz. V 2010 bomo izvedli laboratorijske analize banke vzorcev.

Zaradi pojava pandemije nove gripe v aprilu 2009, projekta ni bilo mogoče izvesti po predvidenem načrtu. Med aprilom 2009 in decembrom 2009 je bil obseg dela laboratorija namreč zelo povečan, saj je bila aktivnost laboratorija, zaradi njegovega statusa Nacionalnega centra za gripo za Slovenijo v okviru SZO, prioritarno usmerjena v laboratorijsko spremljanje in obvladovanje pandemije nove gripe v Sloveniji, zato se je projekt podaljšal do konca leta 2011.

Trajanje projekta v letu 2010: 1. 1. 2010 – 31. 12. 2010 (se zaključi leta 2011)

FTE: 0,25

Materialna sredstva: 10.000 EUR

Izboljšanje pripravljenosti laboratorija na pandemijo gripe – razširitev nabora spremljanja povzročiteljev akutnih okužb dihal

Akutne okužbe dihal (AOD) so zaradi pogostosti, absentizma, možnosti zapletov javnozdravstveno pomembne. Povzročitelji AOD so, poleg virusov gripe, številni drugi virusi. Podatki o pojavljanju in kroženju teh virusov so osnova za implementacijo ustreznih ukrepov. Cilj projekta je pridobiti tovrstne podatke za izdelavo epidemioloških analiz ter protokolov spremljanja in obvladovanja AOD v Sloveniji. Poleg tega bo uvedba ustreznih metod za določanje teh virusov povečala občutljivost sledenja virusov, ki povzročajo AOD. V letu 2010 bomo uvedli molekularne metode za določanje prisotnosti nukleinskih kislin virusov iz izbranega nabora v vzorcih. Nabor virusov zajema viruse parainfluence, rinoviruse, humani metapneumovirus, humani bokavirus, nove koronavirusne in nove poliomaviruse. Izvedli bomo laboratorijske analize zbranih in tekočih vzorcev. Končni izdelki projekta so uvedba molekularnih metod za določanje prisotnosti nukleinskih kislin virusov iz izbranega nabora (metoda verižne reakcije s polimerazo v realnem času). In izdelava doktorata in objava članka v 2011.

Trajanje projekta v letu 2010: 1. 1. 2010 – 31. 12. 2010 (se zaključi leta 2011)

FTE: 0,35

Materialna sredstva: 10.000 EUR

Spremljanje dojenja, prehrane dojenčkov in majhnih otrok ter njihovega prehranskega statusa za načrtovanje in evalvacijo ukrepov na tem področju

Projekt želi prispevati k izboljšanju spremljanja dojenja in otrokove prehrane ter prehranskega statusa v prvih letih življenja, osvetliti problem vzdrževanja dojenja ter prehoda dojenčkov na dopolnilno prehrano, podpreti program vzgoje za zdravo starševstvo in programe vzgoje za zdravje v predšolskem obdobju pri vsebinah zdrave prehrane dojenčka ter prispevati k poenotenju doktrin različnih profesionalnih skupin v zdravstvu glede navodil o dojenju in prehrani majhnih otrok.

V letu 2010 bodo opravljeni tretji, četrti in peti krog anketiranja po telefonu (izhodiščni vzorec: 319 porodnic). Pri neodzivnih bo testno preizkušena tudi odzivnost na anketiranje preko e-pošte; opravljen bo vnos podatkov za tretji, četrti in peti krog anketiranja ter manjkajoči vnos iz prvega in drugega kroga (zaostanek iz leta 2009); izvedena bo orientacijska analiza podatkov po ključnih kazalnikih, s pripravljenim programskim orodjem, ter interpretacija rezultatov za pilotno raziskavo, s pripravo priporočil in predloga vključitve indikatorskih vprašanj v sistem rednega zbiranja podatkov; pripravljeno bo zaključno e-poročilo; izvedena bo diseminacija rezultatov v obliki predstavitve na strokovnem srečanju in objave.

Trajanje projekta v letu 2010: 1. 1. 2010–31. 12. 2010 (se zaključi leta 2010)

FTE: 1,38

Materialna sredstva: 1.750 EUR

Zdravstvena vzgoja za bodoče starše in priprava na porod

Predlagani projekt Zdravstvena vzgoja za bodoče starše in priprava na porod predvideva izdelavo celovitega programa in poenotenje standardov zdravstvene vzgoje za nosečnice in njihove partnerje/partnerke, njegovo implementacijo, evalvacijo in diseminacijo. V letu 2010 bomo oblikovali strokovne skupine, sestavljene iz strokovnjakov na IVZ in zunanjih strokovnjakov za usklajevanje, finalizacijo, poglobitve in dopolnitve posameznih tematskih/vsebinskih področij Šole za bodoče starše z rednimi srečanji, potekala bo koordinacijo strokovnega dela. Usklajevali bomo vsebino v skladu z recenzentskimi napotki in vodili postopke za formalizacija programa. Preizkušali bomo metodološke spremembe v posameznih modulih predloga prenovljene Šole za bodoče starše. Pripravili bomo Elaborat s pregledom in analizo stanja, metodološkimi in vsebinskimi predlogi programa prenovljene Šole za bodoče starše za določen nabor vsebin. V povezavi z nalogami letnega plana bomo izvedli edukacijo edukatorjev z vidika metodoloških sprememb. Nadaljevali bomo s študijem aktualnih primerov dobrih praks, strokovne in znanstvene literature ter vodil na posameznih strokovnih področjih vzgoje za zdravje v obporodnem času v Sloveniji in v tujini. Izvedli bomo vabljen predavanja na mednarodni konferenci in na fakultetah v Sloveniji oz. druga vabljen predavanja. Izvedli bomo mentorsko delo s študentkami na diplomskem in podiplomskem študiju zdravstvenih smeri.

Trajanje projekta v letu 2010: 1. 1. 2010–31. 12. 2010 (se zaključi leta 2011)

FTE: 2,60

Materialna sredstva: 970 EUR

Oprelitev odnosa med odmerkom in učinkom pri vnosu nizkih odmerkov atropina in skopolamina v živilih

Leta 2003 je v Sloveniji prišlo do množične zastrupitve z izdelki iz ajdove moke zaradi onesnaženja ajdovega zrnja s semeni navadnega kristavca (*Datura stramonium* L.). V skladu z veljavno zakonodajo in strokovnimi smernicami v regulatorni toksikologiji smo ocenili tveganje za atropin in skopolamin. Izračunali smo akutna referenčna odmerka za oba alkaloida in predlagali najvišje dovoljene količine obeh v ajdovi moki. Uvedeno je bilo spremljanje obeh alkaloidov v ajdovi moki in izdelkih. Vendar so naši izračuni zaradi pomanjkanja podatkov iz literature in podatkovnih baz o odmerkih, ki ne povzročajo učinkov, temeljili na številnih predpostavkah in negotovostih. Zato želimo preveriti hipotezo, da so trenutno sprejete najvišje dovoljene koncentracije obeh alkaloidov dovolj nizke, da ne predstavljajo tveganja za zdravje ljudi. Za dokončanje projekta je potrebno napraviti še analizo vzorcev plazme, dokončati statistično analizo kliničnih in analitskih podatkov, opredeliti: AUC atropina in skopolamina pri sočasnem oralnem vnosu nizkih odmerkov s hrano; učinke obeh alkaloidov pri nizkih odmerkih; značilnosti odnosa med odmerkom in različnimi učinki pri nizkih odmerkih; odmerke atropina in skopolamina, ki pri sočasnem zaužitju ne povzročajo učinkov; nove akutne referenčne odmerke; povezave med plazemsko koncentracijo obeh alkaloidov in njihovimi učinki, napraviti oceno tveganja za zdravje ljudi pri vnosu nizkih odmerkov atropina in skopolamina v živilih. V letu 2010 bosta dokončana dva strokovna članka od katerih bo

vsaj eden objavljen v mednarodni reviji z ustreznim faktorjem vpliva, dokončana doktorska dizertacija in predstavljeni rezultati in zaključki na strokovnih srečanjih.

Trajanje projekta v letu 2010: 1. 1. 2010 – 31. 12. 2010 (se zaključi leta 2010)

FTE: 0,3

Materialna sredstva: 3.500 EUR

Opozorilno epidemiološko spremljanje okužb materničnega vratu s humanimi virusi papiloma (HPV)

Okužbe s humanimi virusi papiloma (HPV) spadajo med najbolj pogoste spolno prenosljive okužbe na svetu. V različnih državah po svetu izmerjene prevalence okužb s HPV lahko varirajo med 2 in 40%. Nedvomno je dokazano, da je perzistentna okužba z enim izmed onkogenih genotipov HPV nujen vzrok za nastanek raka materničnega vratu. Okužbe z dvema neonkogenima genotipoma HPV pa povzročata več kot 90% genitalnih bradavic. V Sloveniji trenutno nimamo dovolj natančnih podatkov o tem, kakšno breme predstavljajo okužbe s HPV. V letu 2010 bomo: koordinirali mrežo sodelujočih ginekologov, zbirali podatke, na IMI bo potekala laboratorijska analiza vzorcev (brisi materničnega vratu), potekal bo dvojni vnos vseh podatkov v skupno bazo, izvedli bomo urejanje podatkov in pripravili prve preliminarne analize podatkov, pripravili bomo prvo preliminarno poročilo o razvojno raziskovalnem projektu. Načrtovani izdelki v tem letu so: končna verzija protokola, preliminarno interno poročilo (IVZ) o razvojno raziskovalnem projektu, predstavitev preliminarnih rezultatov razvojno raziskovalnega projekta na Project review module v okviru EPIET in priprava enega članka z delom rezultatov za objavo v mednarodni reviji z medicinsko recenzijo.

Trajanje projekta v letu 2010: 1. 1. 2010 – 31. 12. 2010 (se zaključi leta 2011)

FTE: 0,65

Materialna sredstva: 75.000 EUR

NACIONALNI REGISTRI BOLEZNI IN NACIONALNE EVIDENCE

Nacionalni registri in evidence so registri oz. evidence bolnikov prizadetih zaradi bolezni, okvar in drugih motenj, za katere velja posebna pozornost na nacionalni ravni in so opredeljeni v Zakonu o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva. IVZ bo skladno z zakonodajo tudi v letu 2010 vodil naslednje registre oz. evidence:

- Evidenca nalezljivih bolezni,
- Register obveznikov za cepljenje in izvajanje cepljenja,
- Evidenca varstva prebivalstva pred steklino,
- Register stranskih pojavov po cepljenju,
- Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, AIDS-a in smrti zaradi AIDS-a in
- Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni.

Terciar II obsega: najvišjo stopnjo usposobljenosti zdravstvenih timov na posameznem strokovnem področju (subspecialni timi), vključno s podpodročji (subspecializacija), ozko specializirane laboratorije, diagnostične in terapevtske enote, trajno ali občasno horizontalno povezanost več strok za najboljše reševanje problemov zdravstvene oskrbe (interdisciplinarni ekspertni konziliji).

PROGRAM OZKO SPECIALIZIRANIH LABORATORIJEV

Na področju ozko specializiranih laboratorijev bomo v letu 2010 izvajali naslednje naloge kot podporo programom epidemiološkega spremljanja nalezljivih bolezni in ocenjevanja dogodkov, ki pomenijo grožnjo zdravju:

Spremljanje prijavljivih nalezljivih bolezni in ocena stanja

- spremljanje rezultatov poglobljene laboratorijske diagnostike za epidemiološko spremljanje gripe, akutnih okužb dihal, bolezni proti katerim cepimo, invazivnih okužb, izbranih zoonoz (E.coli, salmonelle, kampilobakter, listerioja, šigela, jersinija), HPV in povzročiteljev SPO.

Spremljanje izbranih bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem

- laboratorijsko spremljanje oslovskega kašlja, ošpic, mumpsa, rdečk, davice in otroške paralize,
- diagnostika AFP oz. otroške paralize,
- določevanje enterovirusov iz izbranih vzorcev blata,
- testiranje toksigenosti sevov davice in določanje prisotnosti gena za davični toksin,
- analiza epidemioloških značilnosti in genotipskih in drugih lastnosti povzročiteljev teh bolezni,
- zbiranje serumov za seroepidemiološko preučevanje imunosti/občutljivosti prebivalstva.

Spremljanje invazivnih okužb povzročenih z bakterijo *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*

- spremljanje pojavnosti invazivnih obolenj zaradi nevarnosti izbruhov in pravočasne uvedbe cepljenja z ustreznimi cepivi,
- spremljanje serotipov, ki krožijo v populaciji in primerjanje pokritosti s serotipi v razpoložljivih cepivih,
- tipizacija in subtipizacija izolatov zaradi ugotavljanja genotipskih lastnosti seroskupin povezanih z izbiro razpoložljivih cepiv,
- vzdrževanje in dopolnjevanje baze podatkov in banke izolatov,
- določanje antibiotične občutljivosti in ocena stanja.

Spremljanje gripe in drugih akutnih okužb dihal – delovanje nacionalnega centra za gripo

- sodelovanje v svetovni in evropski mreži kot NIC (Nacional Influenza Center) (GISN-Global Influenza Surveillance Network) ter ECDC: sledenje kroženju virusov influence v državi, obveščanje o pojavu neobičajnega virusa influence in posredovanje vzorca v SZO, najmanj dvakrat letno poslati izolate virusov influence v SZO (SZO Collaborative Center) kot prispevek države k izboru najustreznejšega cepiva za prihodnjo sezono.

Spremljanje izbranih zoonoz

- poglobljeno laboratorijsko spremljanje izbranih zoonoz z vidika pogostosti, teže klinične slike oziroma pojava v izbruhih in sicer salmoneloza, kampilobakterioza, infekcija z E.coli, listerioza, šigelozna in jersinioza,
- tipizacija in poglobljena laboratorijska diagnostika za ugotavljanje virulentnih dejavnikov in biotipov ter določanje občutljivosti izolatov iz humanega materiala in živil še zlasti v primeru izbruhov,
- molekularna tipizacija, PFGE in določanje sposobnosti izdelovanja verotoksinov pri STEC/VTEC pozitivnih izolatih in ohranjanje in dopolnjevanje nacionalne zbirke sevov VTEC,
- sledenje meningitisov, povzročenih z E. coli pri novorojencih iz ljubljanske porodnišnice z zbiranjem sevov E. coli, ki so bili povezani z meningitisom, razvoj metode za odkrivanje virulentnih dejavnikov E. coli in vpeljava molekularne karakterizacije sevov,
- zbiranje in analiza podatkov o značilnostih izolatov iz humanega materiala, živil in živali v celi državi,
- zagotavljanje diagnostike in obravnava botulizma v primeru pojava posameznega primera oziroma izbruha z dokazovanjem prisotnosti toksina bakterije *Clostridium botulinum* v serumu bolnika in v živilih, določanjem serološkega tipa toksina, potrjevanjem skupnega vira okužbe (humani vzorci, živilo).

Spremljanje in ocenjevanje dogodkov, ki pomenijo grožnjo javnemu zdravju

- ocenjevanje tveganja za javno zdravje ob izbruhih in ob pojavu posameznih primerov ali kopičenju ter ukrepov za učinkovito odzivanje,
- usklajevanje doktrine na področju obvladovanja nalezljivih bolezni in odzivanja na dogodke.

Spremljanje odpornosti mikrobov proti protimikrobnim zdravilom

- določanje odpornosti izbranih mikrobov (bakterij in virusov) za protimikrobna zdravila,
- zbiranje, analiza in ocena stanja ter posredovanje podatkov o odpornosti mikrobov za protimikrobna zdravila.

6.2.4. Preskrba z zdravili v skladu s Programom imunoprofilakse in kemoprofilakse

Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije bo tudi v letu 2010 zagotavljal nemoteno preskrbo s cepivi in specifičnimi imunoglobulini v skladu s Programom imunoprofilakse in kemoprofilakse. Plan je pripravljen v skladu s predlogom Programa imunoprofilakse in kemoprofilakse za leto 2010 in vključuje dodatna sredstva za uvajanje cepljenja proti humanim papiloma virusom in dodatna sredstva za razširitev smernic za zaščito otrok s palivizumabom.

Tabela: Količinski in finančni načrt zdravil za ZZS za leto 2010*

VRSTA CEPIVA / ZDRAVILA	Realizacija 2009 št. odmerkov	Plan 2010 št. odmerkov	Indeks P/R09	VREDNOST V EUR z DDV
BCG - tuberkuloza	6.000	6.000	1,00	5.403,30
Davica, tetanus, oslovski kašelj +Hib + IPV	88.421	94.000	1,06	1.927.611,00
Hib (Haemophilus Influenzae b)	236	300	1,27	4.351,94
Otroška paraliza (IPV - parenteralno, mrtvo)	190	300	1,58	1.943,24
Davica, tetanus	62.850	55.000	0,88	191.079,35
Davica	0	10		81,05
Tetanus	63.500	60.000	0,94	148.428,00
Ošpice, mumps, rdečke	35.130	40.000	1,14	480.568,20
Ošpice	49	40	0,82	190,53
Rdečke	49	40	0,82	184,02
Mumps	0	0		0
Hepatitis B (za odrasle)	4.111	4.160	1,01	53.240,95
Hepatitis B (za otroke)	50.220	55.000	1,10	460.571,65
Klopni meningoencefalitis (za odrasle)	10.558	3.900	0,37	87.022,21
Klopni meningoencefalitis (za otroke)	500	500	1,00	10.226,13
Steklina - vero celice	3.400	3.500	1,03	57.646,05
Hepatitis A (za otroke)	0	10		209,95
Hepatitis A (za odrasle)	0	35		1.022,67
Pnevmokokno cepivo - polisaharidno	1.500	1.500	1,00	16.974,83
Pneumokokno cepivo konjugirano	600	1.500	2,50	89.300,93
Norice	34	30	0,88	1.080,99
Hepatitis A + B	350	200	0,57	7.892,29
Meningokokno cepivo konjugirano	143	150	1,05	4.908,54
Meningokokno cepivo polisaharidno	94	200	2,13	2.920,82
Gripa	135.000	135.000	1,00	662.067,00
Tetanusni imunoglobulin	22.014	16.000	0,73	104.480,00
Steklinski imunoglobulin	350	450	1,29	61.722,00
Hepatitis B imunoglobulin	240	400	1,67	34.116,00
Respiratorni sincicijski virus (RSV) - 50 mg	252	640	2,54	368.615,30
Respiratorni sincicijski virus (RSV) - 100 mg	661	990	1,50	940.493,51
Davica, tetanus, oslovski kašelj	18.350	25.000	1,36	333.908,75
Cepivo proti humanim papiloma virusom	12.578	22.130	1,76	1.780.659,47
SKUPAJ				7.838.920,67

*Program je pripravljen na podlagi Programa predloga Letnega programa imuno in kemoprofilakse, ki ga je IVZ predlagal MZ. V primeru zmanjšanja sredstev bo pripravljena sprememba načrta.

6.3. Načrt drugih storitev javne službe

IVZ v okviru javne službe izvaja še naloge za podporo uradnemu nadzoru in druge naloge na podlagi dodatnih pogodb s strani MZ, ZIRS, MKGP in MOP.

V laboratorijih za sanitarno kemijo in sanitarno mikrobiologijo bomo v letu 2010 sodelovali pri izvajanju naslednji državnih programov:

- Program ZIRS: Pogodba o opravljanju nalog (preskušanje in ocenjevanje) v zvezi z izvajanjem uradnega nadzora glede zdravstvene ustreznosti živil in higiene, v delu, ki ostaja v pristojnosti ZIRS;
- Program ZIRS: Pogodba o izvajanju preiskav kozmetičnih proizvodov, obmejni in redni notranji nadzor;
- Program MZ: Pogodba o opravljanju nalog v zvezi z izvajanjem programa monitoringa pitne vode;
- Program MKGP: Pogodba o opravljanju nalog (preskušanje in ocenjevanje) v zvezi z izvajanjem uradnega nadzora glede varnosti in kakovosti živil – pretežno rastlinski izvor, v delu, ki ni v pristojnosti ZIRS;
- Program MKGP – Agencija za kmetijske trge: Pogodba o opravljanju nalog preskušanja živil iz blagovnih rezerv;
- Program ZIRS: Tobačni izdelki;
- Program MOP-ARSO: Monitoring kakovosti podzemnih vod;
- Program VURS: Izvajanje analiz uradnih vzorcev.

Laboratorij za sanitarno kemijo

Tabela 6.3.1: Planirani prihodki Laboratorija za sanitarno kemijo po posameznih programih iz naslova izvajanja javne službe v letu 2010

Vrsta vzorcev	Realizirani prihodki v letu 2008	Realizirani prihodki v letu 2009	Planirani prihodki v letu 2010	Indeks P/R09
Program ZIRS uradni nadzor-monitoring (živila, embalirana voda, materiali v stiku z živili)	386.980,00	476.577,00	137.355,00	0,29
Program ZIRS uradni nadzor: mejna, notranja kontrola, akcijski programi (živila, embalirana voda, materiali v stiku z živili)	93.198,08	86.941,00	20.000,00	0,23
Program ZIRS uradni nadzor: monitoring, notranja in obmejna kontrola (kozmetika)	22.306,56	39.779,00	40.000,00	1,01
Program ZIRS: kopalne vode	3.454,72	3.364,80	4.000,00	1,19
Program MZ: monitoring pitne vode	331.895,92	240.739,00	240.000,00	1,00
Program ZIRS- tobačni izdelki	633,60	8.827,20	10.000,00	1,13
Program MOP-ARSO monitoring podzemne vode	76.285,44	40.918,00	46.239,00	1,13
MKPG- varnost in kakovost živil*	12.492,80	4.182,00	500.000,00*	119,56*
Agencija za kmetijske trge in razvoj podeželja	2.855,68	1.186,00	8.000,00	1,04
VURS- izvajanje analiz uradnih vzorcev	4.500,00	5.757,00	6.000,00	1,04
Drugo	8.359,68	4.913,90	/	/

SKUPAJ PRIHODEK V EUR	942.962,48	913.184,90	1.011.468,00	1,11
------------------------------	-------------------	-------------------	---------------------	-------------

* Do leta 2010 smo za MKGP izvajali samo varnost živil.

Plan prihodkov Laboratorija za sanitarno kemijo v letu 2010 na nalogah javnega značaja temelji na bodoči sklenjeni pogodbi za ZIRS državni program s področja zagotavljanja varnosti živil in izdelkov ter snovi, ki prihajajo v stik z živili 2010 (živila za posebne prehranske namene, prehranska dopolnila, materiali v stiku z živili), katerega podpis je predviden v mesecu aprilu 2010, v skupni vrednosti 137.355,00 EUR. V pripravi je pogodba za program ZIRS kozmetika 2010 v vrednosti okrog 40.000,00 EUR. Program MKGP vključno s pogodbo o opravljanju nalog (preskušanje in ocenjevanje) v zvezi z izvajanjem uradnega nadzora glede varnosti in kakovosti živil – pretežno rastlinski izvor, v delu, ki ni v pristojnosti ZIRS, je v pripravi; Glede na dosegljive podatke bo vrednost programa, z vključeno obmejno in notranjo kontrolo, znašala okrog 500.000,00 EUR. Pogodba za program MOP-ARSO monitoring podzemne vode je v pripravi, katere vrednost bo predvidoma 46.293,00 EUR.

Za ostale programe javnega značaja (program ZIRS 2010 obmejna in notranja kontrola: živila za posebne prehranske namene, materiali v stiku z živili, program ZIRS kopalne vode, program ZIRS tobačni izdelki, program MZ monitoring pitne vode, MKGP-Agencija za kmetijske trge in razvoj podeželja, ter MKGP-VURS izvajanje analiz uradnih vzorcev, še nimamo točnih podatkov o višini prihodkov za leto 2010, zato smo jih ocenili na osnovi realizacije prihodkov za leto 2009.

Skupaj ocenjujemo prihodke na nalogah javnega značaja Laboratorija za sanitarno kemijo v letu 2010 na 1.011.648,00 EUR, kar pomeni za 11 % višje prihodke kot v letu 2009.

Laboratorij za sanitarno mikrobiologijo

Tabela 6.3.2: Planirane storitve Laboratorija za sanitarno mikrobiologijo iz naslova izvajanja javne službe v letu 2010

Vrsta vzorcev	Št. vzorcev realizacija 2008	Št. vzorcev realizacija 2009	Št. vzorcev plan 2010	Indeks P/R09
Živila	2.403	1.908	2.000	1,05
Predmeti splošne uporabe	0	62	100	1,61
Vode	1.165	1.234	1.300	1,05
Vzorci na snažnost	0	0	50	/
Skupaj vzorci	3.568	3.204	3.450	1,07
SKUPAJ PRIHODEK V EUR	149.578,88	179.931,62	201.000,00	1,11

Izvajanje nalog državnih monitoringov je ključnega pomena tudi za Laboratorij za sanitarno mikrobiologijo. Prihodek Laboratorija za sanitarno mikrobiologijo iz naslova izvajanja nalog javne službe bo v letu 2010 predvidoma nekoliko višji kot v letu 2009. V planu monitoringa živil 2010 je glede na leto 2009 število preskušanj nižje, prihodek bo dopolnjen s prihodkom za monitoring preskušanja živil rastlinskega izvora. Predvideva se nekoliko nižji prihodek iz programa monitoringa pitnih vod.

Velik strošek je planiran tudi za potrebe ohranjanja in širitve akreditacije, kar je nujno za ustrezno izvajanje teh nalog.

Laboratorij za medicinsko genetiko

Diagnostika je nujno potrebna predvsem iz kliničnega vidika za ugotavljanje narave genetske bolezni, za ugotavljanje verjetnosti, da bodo preiskovanci zboleli sami oz. prenesli bolezen na svoje potomce in za ugotavljanje možnosti za preprečevanje oz. zdravljenje genetskih bolezni. Laboratorij že vrsto let izvaja analize biološkega materiala predvsem za potrebe Pediatrične klinike v Ljubljani. Gre za tipične storitve kliničnega laboratorija in že več let potekajo aktivnosti v zvezi s preselitvijo genetske dejavnosti iz Inštituta za varovanje zdravja v Klinični center oz. Pediatrično kliniko, ki bo izvedena aprila 2010. Ne glede na navedeno prikazujemo planirane storitve za celo leto 2010.

Tabela 6.3.3: Planirane storitve in prihodek Laboratorija za medicinsko genetiko v letu 2010

Vrsta storitve	Št. preiskav realizacija 2008	Št. preiskav realizacija 2009	Št. preiskav plan 2010	Indeks P/R09
Limfocit-število in morfologija kromosomov, kultiviranje	100	116	116	100
Limfocit-število in morfologija kromosomov, denaturacija kromosomov s tripsinom (G-proge)	80	90	90	100
Limfocit-število in morfologija kromosomov, denaturacija kromosomov z Ba(OH) ₂ (C-proge)	2	2	2	100
HRS (High Resolution Staining) tehnika	74	87	87	100
Limfocit-SCE (Sister Chromatid Exchange), kultiviranje	0	1	1	100
Fluorescenčna in situ hibridizacija	65	83	83	100
SKUPAJ PRIHODEK V EUR	77.788,80	92.524,80	92.524,80	100

Število otrok in odraslih, pri katerih je potrebna genetska diagnostika, se iz leta v leto spreminja in ga ni mogoče natančno napovedovati. Glede na to in dejstvo, da se dejavnost seli na Pediatrično kliniko smo v letu 2010 planirali enako število storitev oz. enak prihodek kot je bil realiziran v letu 2009.

Ocene nevarnosti in tveganja fitofarmaceutskih sredstev (FFS)

Strokovna naloga temelji na:

- Zakonu o fitofarmaceutskih sredstvih (Uradni list RS, št. 98/04 – Uradno prečiščeno besedilo in 14/07), ki v 34. in 43. členu določa naloge javne službe na področju fitofarmaceutskih sredstev ter strokovnih nalog na področju FFS,
- Odločbi o pooblastitvi Inštituta za varovanje zdravja Republike Slovenije za izvajanje določenih nalog javne službe na področju fitofarmaceutskih sredstev (Uradni list. RS, št. 101/03).

Inštitut za varovanje zdravja naslednje naloge:

- Izdelavo toksikološke ocene nevarnosti in tveganja za fitofarmaceutska sredstva;
- Strokovno podporo FURS, vključno z nalogami koordinacije in sestanki na nacionalnem nivoju in sodelovanje na sestankih organov in delovnih teles EU, na primer v strokovnih skupinah EFSA za ocenjevanje aktivnih snovi v FFS in priprava komentarjev na podlagi izdelane monografije za oceno aktivne snovi, ki jo pripravijo evropske države poročevalke. To je

sodelovanje pri ocenjevanju na evropskem nivoju z namenom priprave strokovne podlage za pomoč pri odločanju o vključitvi aktivnih snovi v prilogo 1 Direktive 91/414/EEC.

- Izobraževanje in udeležba na mednarodnih konferencah s področja toksikologije in ocenjevanja tveganja

Delo se izvaja na osnovi Programa strokovnih nalog 2009 – 2011 in dopolnitve Programa z dne 3.12.2009 ter pogodbe o izvajanju in financiranju strokovnih nalog s področja FFS s Fitosanitarno Upravo Republike Slovenije. Program smo za leto 2010 prilagodili oceni dosedanjega dela na tem področju in razpoložljivih virov.

Finančna vrednost celotne naloge za leto 2010 je **84.000,00 EUR**.

6.4. Načrt storitev na trgu

Laboratorijske storitve

Primarna naloga nacionalnega javnozdravstvenega laboratorija, z vključenimi referenčnimi laboratoriji, je delo na javnih nalogah, zato si prizadevamo zmanjševati delež na trgu. Za potrebe javne službe je potrebno zagotoviti kapacitete laboratorija, ki včasih niso polno izkoriščene, zato je v takšnih primerih smiselno te storitve ponuditi trgu. Analize izvajamo predvsem za manjše naročnike. Tržni in javni del laboratorijske dejavnosti je voden in prikazan ločeno od javnega, kar omogoča pregledno poslovanje.

Tabela 6.4.1: Planirani prihodki Laboratorija za sanitarno kemijo iz naslova dela na trgu v letu 2010

Vrsta vzorcev	Realizirani prihodki v letu 2008	Realizirani prihodki v letu 2009	Planirani prihodki v letu 2010	Indeks P/R09
Živila	91.962,00	141.622,00	140.000,00	0,99
ZZV Ljubljana (pitna voda)	86.948,86	39.022,01	40.000,00	1,03
Kopalne vode	25.169,92	38.107,00	40.000,00	1,05
Pitna voda (brez ZZV Ljubljana)	10.688,00	23.054,00	25.000,00	1,08
Predmeti splošne uporabe (brez tobačnih izdelkov)	43.500,80	52.763,00	55.000,00	1,04
Tobačni izdelki	33.280,00	32.238,00	30.000,00	0,93
SKUPAJ PRIHODEK V EUR	291.549,58	326.797,00	330.000,00	1,01

Prihodek laboratorija za sanitarno mikrobiologijo iz naslova izvajanja nalog na trgu je bil v letu 2009 nižji kot smo planirali. Naši naročniki izvajajo javna naročanja na katerih nismo izbrani zaradi nekonkurenčnih cen. Našim naročnikom ponujamo celovito ponudbo z akreditiranimi metodami in dodatno strokovno razlago. Naročniki so v letu 2009 naročali predvsem preskušanja po Uredbi 2073/2005 in Smernicah za mikrobiološko varnost živil. Zato je bilo pri enem vzorcu opravljenih več preskušanj (vzorčne enote) in/ali pregledano večje število parametrov. V letu 2010 predvidevamo približno enak obseg dela na tem področju in posledično enake prihodke kot v letu 2009.

Tabela 6.4.2: Planirani prihodki Laboratorija za sanitarno mikrobiologijo iz naslova dela na trgu v letu 2010

Vrsta vzorcev	Št.vzorcev realizacija 2008	Št.vzorcev realizacija 2009	Št.vzorcev plan 2010	Indeks P/R09
Živila	5.771	1.888	2.000	1,06
Predmeti splošne uporabe	69	99	100	1,01
Vode	6.058	2.311	2.500	1,08
Vzorci na snažnost	4.030	1.024	1.000	0,97
Zrak	5	193	190	0,98
Kontrola sterilizacije	3.190	3.016	3.000	0,99
Drugo	136	117	100	0,85
Skupaj vzorci	19.259	8.648	8.890	1,02
SKUPAJ PRIHODEK V EUR	563.551,66	292.143,43	350.200,00	1,20

Plan prihodkov Laboratorija za sanitarno kemijo v letu 2010 na nalogah na trgu temelji na predpostavki, da bo večina naročnikov ohranila količino, vrsto in nabor parametrov za analizo v našem laboratoriju tudi v letu 2010 in na osnovi realizacije prihodkov za leto 2009.

Skupaj ocenjujemo prihodke na nalogah na trgu v letu 2010 na 350.200,00 EUR, kar pomeni za 20% višje prihodke kot v letu 2009.

PRESKRBA S CEPIVI IN ANTIMALARIKI ZA SAMOPLAČNIKE

Na področju preskrbe s samoplačniškimi zdravili predvidevamo nekoliko nižji promet kot smo planirali v letu 2009 (indeks 2010/2009 je 90,8%). Velik porast v preteklih letih smo beležili zaradi novih cepiv – cepiva proti humanim papiloma virusom in cepiva rotavirusom. V šolskem letu 2009/2010 je cepljenje proti humanim papiloma virusom za deklice 6. razreda vključeno v Program, ki se krije iz sredstev obveznega zavarovanja, zato pričakujemo nižji promet s samoplačniškim cepivom. Poleg tega so se v promet s samoplačniškimi zdravili vključili tudi drugi imetniki dovoljenja za promet z zdravili na debelo in IVZ ni več edini, ki oskrbuje Slovenijo s cepivi.

Tabela 6.4.3.: Količinski in finančni načrt samoplačniških zdravil za leto 2010

VRSTA CEPIVA / ZDRAVILA	Realizacija 2009 št. odmerkov	Plan 2010 št. odmerkov	Indeks P/R09	VREDNOST V EUR z DDV
BCG - tuberkuloza	3.770	7.000	1,86	5.825,37
Otroška paraliza (IPV - parenteralno, mrtvo)	50	50	1,00	323,87
Davica, tetanus	1.010	800	0,79	2.779,34
Tetanus	251	300	1,20	742,14
Hepatitis B (za odrasle)	6.195	6.000	0,97	91.270,20
Klopni meningoencefalitis (za odrasle)	36.661	30.000	0,82	627.564,00
Klopni meningoencefalitis (za otroke)	15.341	14.000	0,91	286.331,50
Steklina - vero celice	168	150	0,89	2.470,55
Hepatitis A (za otroke)	230	300	1,30	6.275,64

Hepatitis A (za odrasle)	2.542	2.500	0,98	73.047,63
Pnevmonokno cepivo - polisaharidno	2.518	2.500	0,99	28.291,38
Pneumokokno cepivo konjugirano	2.001	1.500	0,75	89.300,93
Norice	190	150	0,79	5.404,93
Hepatitis A + B	6.081	6.000	0,99	236.768,70
Meningokokno cepivo polisaharidno	676	900	1,33	13.143,69
Gripa	82.908	80.700	0,97	395.768,94
Cepivo prti tifusu	1.782	1.700	0,95	20.566,18
Cepivo prti rotavirusom	12.231	9.500	0,78	576.379,13
Cepivo proti rumeni mrzlici	1.858	2.200	1,18	39.743,55
Cepivo proti humanim papiloma virusom	5.351	1.550	0,29	168.175,00
Protiserum proti kačjim pikom	13	30	2,31	3.361,11
Tuberkulin	1.494	1.800	1,20	20.174,49
Antiamlarik – Nivaquine 300 mg	252	450	1,79	2.314,31
Antimalarik – Malaron adults	1.850	1.700	0,92	75.144,93
Antimalarik – Malaron peditric	133	50	0,38	1.036,18
Antimalarik – Lariam	1.442	2.000	1,39	48.000,40
SKUPAJ				2.820.204,09

Tabela 6.4.4.: Količinski in finančni načrt zdravil za blagovne rezerve

VRSTA CEPIVA / ZDRAVILA	Realizacija 2009 št. odmerkov	Plan 2010 št. odmerkov	Indeks P/R09	VREDNOST V EUR z DDV
Davica, tetanus		5.000		17.370,85
Hepatitis B (za otroke)		5.000		41.870,15
Ošpice, mumps, rdečke		5.500		73.340,58
SKUPAJ				132.581,58

6.5. Raziskovalni in razvojni projekti

Na IVZ potekajo številni raziskovalni in razvojni projekti, ki so podrobneje prikazani v prilogi. Nekateri od teh projektov IVZ vodi in koordinira, pri nekaterih pa je le sodelujoči partner.

IVZ bo v letu 2010 nadaljeval delo v skladu s predvidenimi terminskimi načrti. V prihodnje pa se bo IVZ osredotočil na večje projekte in povečal kakovost na račun števila projektov.

V letu 2010 bo IVZ posebno pozornost namenil koordiniranju projekta skupnega ukrepanja za podporo Evropskemu partnerstvu za boj proti raku v katerem sodelujejo vse države članice EU in drugi partnerji in je namenjen koordiniranju aktivnosti za obvladovanje raka, tega velikega javnozdravstvenega problema.

6.6. Druge dejavnosti

Tudi v letu 2010 bomo opravljali aktivnosti, ki sicer ne predstavljajo osnovne dejavnosti, pomenijo pa pomembno podporno dejavnost.

ZALOŽNIŠKA DEJAVNOST

Inštitut izdaja strokovni reviji Zdravstveno varstvo ter Bilten: ekonomika, organizacija in informatika v zdravstvu. Poleg navedenih revij vsako leto izdamo tudi zdravstveno statistični letopis in strokovna poročila s področja nalezljivih bolezni, ambulantnega predpisovanja zdravil in zdravstveno vzgojno promocijsko gradivo. Tudi druge analize zdravja in zdravstvenega varstva, ki jih bomo pripravili kot samostojne analize, bomo izdali v obliki publikacij. V letu 2010 načrtujemo izdajo publikacije Zdravje v Sloveniji..

KONGRESNA DEJAVNOST IN IZOBRAŽEVANJE

Organizacija strokovnih srečanj in delavnic za zunanje zdravstvene delavce in sodelavce

Ob svetovnih dnevih in ob posameznih drugih priložnostih bomo pripravili strokovna srečanja, izobraževanja in problemske konference. Aktivno bomo sodelovali pri pripravi srečanj projektnih skupin v sklopu EU projektov. V okviru Programa učenja bomo tudi v letu 2010 organizirali štiri tedenske tečaje za pripravnike zdravnikov in zobozdravnikov, pri katerih se bodo seznanili s problematiko javnozdravstvenih problemov in s sodobnim reševanjem izzivov v javnem zdravju.

KNJIŽNIČNA DEJAVNOST

Izvajanje knjižnične dejavnosti bo potekalo v skladu z zakonskimi in pravnimi podlagami. Pri svojem rednem delu naši strokovnjaki potrebujejo znanstveno in strokovno literaturo.

Tako bomo v letu 2010 z nakupom in darom pridobili periodike ter monografije za njihovo nemoteno delo. S pomočjo medknjižnične izposoje bomo našim strokovnjakom posredovali članke in monografije iz drugih knjižnic v Sloveniji. Tudi sami bomo posredovali drugim knjižnicam v Sloveniji članke in monografije na osnovi medknjižnične izposoje.

V bibliografsko bazo COBISS bomo vnašali vse prispele izvode gradiva, tako domače, kot tuje. Prav tako tudi vso gradivo, ki ga prejemamo od SZO.

Bibliografije raziskovalcev in strokovnih sodelavcev bomo pripravljali na osnovi baze Biomedicina Slovenica in oddanih separatov.

ODNOSI Z JAVNOSTMI

IVZ si bo tudi v letu 2010 prizadeval za ohranjanje zaupanja v svoje informacije in priporočila. Zato bo krepil učinkovito, odprto in jasno komunikacijo z vsemi javnostmi, tako internimi (kamor spadajo zaposleni) kot tudi zunanji (med njimi so mediji, ministrstvo za zdravje, strokovna javnost, univerze, lokalna skupnost in posamezniki).

Ker je komuniciranje v najširšem smislu proces, bo tudi delo službe za odnose z javnostmi potekalo kontinuirano in večinoma ne bo zastavljeno projektno (razen posameznih komunikacijskih kampanj). Glavne naloge, ki jih bo služba v prihodnjem letu izvajala, pa so:

- reorganizacija službe na način, da bo kar najbolj učinkovita;
- pravočasno odzivanje na potrebe različnih javnosti po relevantnih informacijah;
- priprava sporočil za različne javnosti;
- organizacija srečanj s predstavniki medijev v obliki novinarskih konferenc, novinarskih brifingov ipd.;
- organizacija in izpeljava komunikacijskih kampanj;
- analiza spremljanja medijev;
- posodobitev in redno ažuriranje spletnih strani IVZ;

- razvijanje novih kanalov in orodij komunikacije;
- sodelovanje s primerljivimi službami na lokalni, regionalni, nacionalni in mednarodni ravni, izmenjava izkušenj, informacij ter znanj.

Pri komunikaciji z zaposlenimi pa bosta glavni nalogi IVZ v prihodnjem letu:

- nadaljevanje projekta Moj predlog, ki predstavlja aktivno udeležbo zaposlenih pri reševanju nekaterih problemov in uvajanju izboljšav – omogoča tudi neformalno merjenje zadovoljstva med zaposlenimi;
- intenzivnejše izvajanje internega komuniciranja: ureditev in ažuriranje objav na intranetu, oglasnih deskah, po elektronski pošti.

7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Pravno podlago za pripravo finančnega načrta predstavlja Zakon o javnih financah (Ur. list RS št.: 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 109/08 in 49/09), ki v 10. in 11.členu zavezuje vse posredne proračunske uporabnike, da sestavljajo finančne načrte na način, kot ga predpiše minister za finance.

Skladno z Navodili o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Ur. list RS št. 91/00 in 122/00) in z navodili Ministrstva za zdravje-temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo finančnih načrtov za leto 2010 na podlagi ažurirane jesenske napovedi UMAR iz meseca septembra 2009 kjer smo upoštevali:

- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. list RS št. 134/03, 34/04,13/05, 138/06 in 120/07, 124/08)
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur. list RS št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 141/04, 117/05, 138/06 in 120/07, 124/08).

Posredni proračunski uporabniki morajo finančne načrte pripraviti tudi na podlagi makroekonomskih izhodišč iz Proračunskega memoranduma 2010-2011(št.dokumenta 410-95/2009-32 z dne 22.12.2009) in ob upoštevanju navodil za planiranje poslovanja za leto 2010 ter Aneksa št.:2 h kolektivni pogodbi za javni sektor z dne 19.10.2009.

Na podlagi letnega programa dela z načrtovanim obsegom dela, plana investicij, investicijskega vzdrževanja in ob predvidevanjih, da se obseg storitev ne bo bistveno zmanjšal od realiziranega za leto 2009, ter ob upoštevanju kvantitativnih izhodišč javno finančnih odhodkov in prihodkov, ki so bili podlaga za pripravo državnega proračuna, je izdelan finančni načrt za leto 2010.

Finančni načrt je prikaz predvidenih prihodkov in odhodkov za leto 2010 (določba 10. člena zakona o javnih financah).

Podatki v tabelah so prikazani v EUR.

7.1. PREDRAČUNSKI IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Postavke v predračunskem izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov so sestavljene na podlagi določil Zakona o računovodstvu in drugih podzakonskih predpisih ter Slovenskih

računovodskih standardov. Pri ugotavljanju predračunskih prihodkov in odhodkov je upoštevano načelo nastanka poslovnega dogodka, torej zaračunane realizacije.

V **prilogi (obrazec 2)** k finančnemu načrtu za leto 2010 je prikazan podrobnejši Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov, medtem ko je v nadaljevanju prikazan skrajšan Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.

Tabela 7.1.1. : Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov s planiranimi vrednostmi za leto 2010 in realizacijo leta 2009

Zap. št.	Naziv skupine kontov	ZNESEK Leto 2009	ZNESEK Leto 2010	Indeks 10/09	Delež 2010
A	PRIHODKI OD POSLOVANJA	19.433.858	19.765.522	101,71	99,59%
1.	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	19.433.858	19.765.522	101,71	99,59%
B	FINANČNI PRIHODKI	8.633	8.633	100,00	0,04%
C	IZREDNI PRIHODKI	70.349	70.349	100,00	0,35%
Č	PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	2.161	2.160	99,95	0,01%
1.	Prihodki od prodaje osnovnih sredstev	0	0		0,00%
2.	Drugi prevrednotovalni prihodki	2.161	2.160	99,95	0,01%
D	CELOTNI PRIHODKI	19.515.001	19.846.664	101,70	100,00%
E	STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	11.339.214	11.616.415	102,44	57,12%
1.	Stroški materiala	9.258.023	9.638.638	104,11	47,40%
2.	Stroški storitev	2.081.191	1.977.777	95,03	9,73%
F	STROŠKI DELA	7.630.236	8.179.460	107,20	40,22%
1.	Plače in nadomestila plač	5.872.581	6.348.084	108,10	31,22%
2.	Prispevki za socialno varnost delodajalcev	1.047.277	1.129.060	107,81	5,55%
3.	Drugi stroški dela	710.378	702.316	98,87	3,45%
G	AMORTIZACIJA	381.297	425.898	111,70	2,09%
H	REZERVACIJE	0	0		0,00%
I	DAVEK OD DOBIČKA	0	0		0,00%
J	OSTALI DRUGI STROŠKI	100.663	100.663	100,00	0,50%
K	FINANČNI ODHODKI	978	978	100,04	0,00%
L	IZREDNI ODHODKI	3.018	3.018	100,01	0,01%
M	PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	58.281	9.127	15,66	0,04%
1.	Odhodki od prodaje osnovnih sredstev	15	589	3.926,67	0,00%
2.	Ostali prevrednotovalni poslovni odhodki	58.266	8.538	14,65	0,04%
N	CELOTNI ODHODKI	19.513.687	20.335.560	104,21	100,00%
O	PRESEŽEK PRIHODKOV	1.314		0,00	0,00%
P	PRESEŽEK ODHODKOV	0	488.896		
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	0	488.896		
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	250	268		
	Število mesecev poslovanja	12	12		

Prihodki

Planiranje prihodkov v letu 2010 temelji na planiranem programu dela v okviru nalog iz letnega programa nalog javnega zdravja in vseh ostalih prihodkov, ki izhajajo iz nalog izven letnega programa nalog javnega zdravja.

Za poslovno leto 2010 načrtujemo **19.846.664 EUR** celotnih prihodkov, ki so v primerjavi z letom 2009 višji za **1,7%**, v primerjavi z letom 2008 so bili prihodki v letu 2009 višji za **13,26%**.

Tako v letu 2010 načrtujemo prihodke od poslovanja v višini **19.765.522 EUR**.

Načrtovani prihodki v primerjavi z letom 2009 in izračunana struktura prihodkov za posamezno leto so prikazani v tabeli 7.1. 2.

Tabela 7.1 2.: Pregled prihodkov po vrstah za leto 2010 in primerjava s predhodnim letom

Vrsta prihodka	Prihodki v letu 2009	Prihodki v letu 2010	Indeks 10/09	Delež 2009	Delež 2010
Letni program nalog javnega zdravja	4.050.197	3.400.041	83,95	20,84%	17,20%
Sredstva Ministrstva za zdravje	194.098	47.830	24,64	1,00%	0,24%
ARRS	169.043	199.828	118,21	0,87%	1,01%
Ministrstvo za šolstvo in šport	46.333	37.003	79,86	0,24%	0,19%
Ministrstvo za kmetijstvo	90.167	92.564	102,66	0,46%	0,47%
Zavod za zdravstveno zavarovanje	8.902.111	10.536.608	118,36	45,81%	53,31%
Izvajanje javne službe	2.126.532	2.052.981	96,54	10,94%	10,39%
Tržna dejavnost	3.855.378	3.398.667	88,15	19,84%	17,19%
Skupaj	19.433.858	19.765.522	101,71	100,00%	100,00%

V strukturi celotnega prihodka za leto 2010 planiramo 99,59% prihodkov od poslovanja, in sicer v višini **19.765.522 EUR**. Le-ti so v primerjavi z letom 2009 višji za **1,71%**.

V okviru prihodkov je delež javno finančnih prihodkov **79,25%**, to je **15.664.048 EUR** in so v primerjavi z letom 2009 višji za **6,32%**. V strukturi javno finančnih prihodkov predstavljajo osrednji delež načrtovani prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, in sicer **67,27 odstotni delež**, kar je za **6,83 odstotne točke** več kot leta 2009, načrtovani prihodki za izvajanje letnega programa nalog javnega zdravja **21,7 odstotni delež**, kar je za **5,8 odstotne točke** manj kot leta 2009.

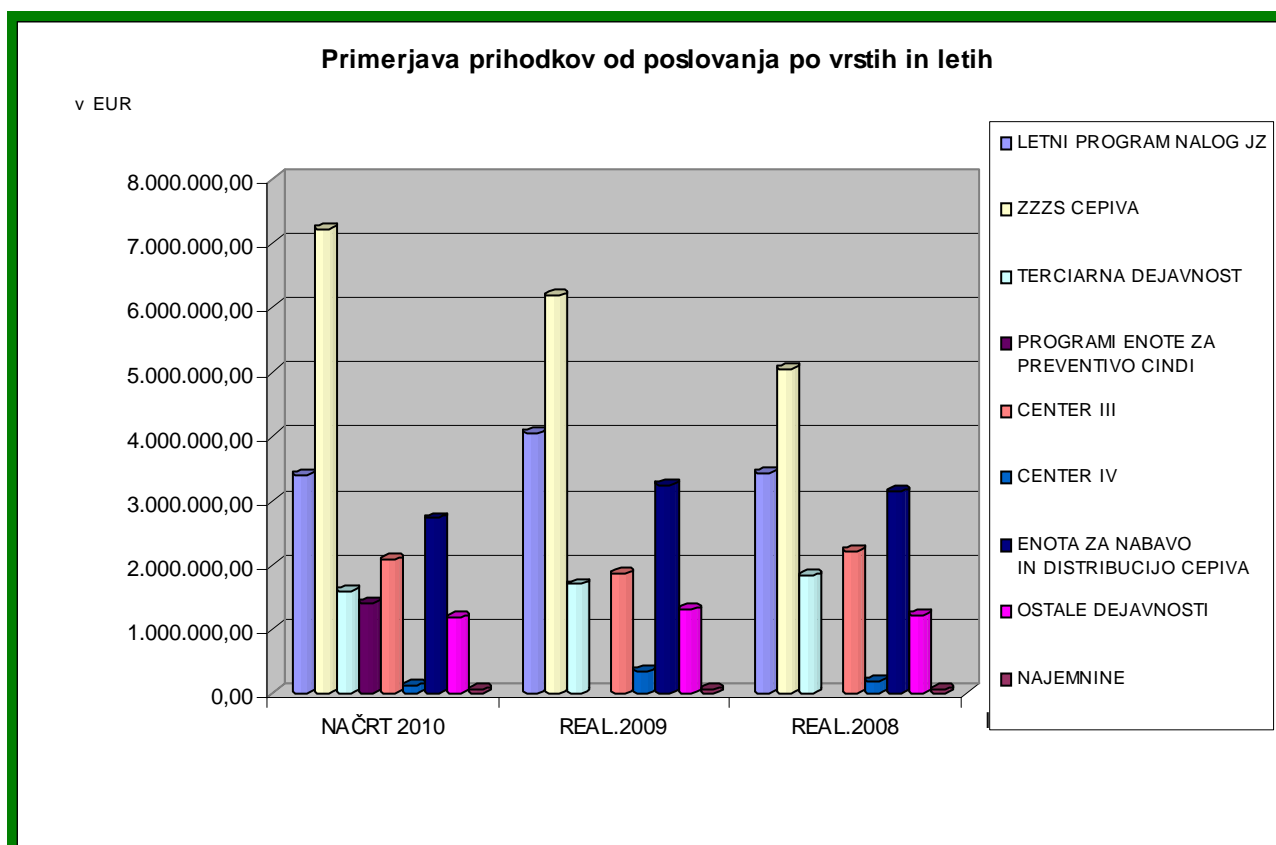
V strukturi prihodkov od poslovanja predstavljajo načrtovani prihodki **od prodaje storitev in blaga za izvajanje javne službe 82,47% delež**, kar je za **5,06 odstotne točke** več kot leta 2009 in načrtovani prihodki od **prodaje storitev in blaga na trgu 17,12% delež**, kar je **11,85 odstotne točke** manj kot leta 2009.

Relativno nizek delež prihodkov predstavljajo **finančni prihodki**, ki pa jih zaradi nepredvidljivosti ne moremo natančno ocenjevati in predstavljajo 0,04% vseh prihodkov.

Nizek delež v strukturi prihodkov predstavljajo tudi **drugi prihodki** – 0,35% in **prevrednotovalni poslovni prihodki** – 0,01%. Drugi prihodki zajemajo predvsem refundacije potnih stroškov in bonuse zavarovalnice, prevrednotovalni poslovni prihodki pa so predvsem posledica opravljenih nivelacij zalog cepiva.

Prav gotovo je, da se razmere na tržišču med letom spreminjajo, kar vpliva na dosežen prihodek in njegovo strukturo, kot tudi delež prihodkov iz naslova prodaje storitev in blaga na trgu.

Graf: Primerjava prihodkov od poslovanja po vrstah in letih za obdobje od leta 2008 do 2010



Odhodki

Za poslovno leto 2010 načrtujemo, da bo Inštitut porabil **20.335.560 EUR** sredstev, torej **4,21%** več kot leta 2009. V primerjavi z letom 2008 pa so bili v letu 2009 odhodki višji za **13,33%**.

- Stroški blaga, materiala in stroški storitev** v znesku **11.616.415 EUR**, ki bodo v načrtovanem letu višji v primerjavi z letom 2009 za **2,44%**. Na porast stroškov blaga in materiala v višini **4,11%** bodo v največji meri vplivali stroški nabave cepiva za Zavod za zdravstveno zavarovanje in stroški nabave cepiva za samoplačnike. Med stroške materiala štejemo poleg laboratorijskega materiala tudi stroške energije, goriva in plina. Načrtujemo, da cene drugih vrst stroškov blaga in materiala v letu 2010 ne bodo naraščale hitreje od višine predvidene rasti cen življenjskih potrebščin. Med stroški storitev, ki predstavljajo **9,73%** vseh stroškov poslovanja, pa načrtujemo stroške, da bodo nižji v primerjavi z letom 2009 za **4,97%**. Stroški storitev v letu 2009 so bili v primerjavi z letom 2008 višji za **10,75%**.
- Planirani **stroški dela** v znesku **8.179.460 EUR** bodo v letu 2010 višji v primerjavi z letom 2009 za **7,2%** in zajemajo:
- stroške plač zaposlenih, nadomestila plač** v znesku **6.348.084 EUR**, ki bodo v letu 2010 višji v primerjavi z letom 2009 za **8,1%**. Upoštevana je tretja odprava 1/4 nesorazmerij s 01.10.2010, četrta 1/4 nesorazmerij se odpravi 1.10.2011 v skladu Aneksom št.:2 h kolektivni pogodbi za javni sektor z dne 19.10.2009.
 - V stroških rednega dela niso vključena sredstva za redno delovno uspešnost v **višini 2%**, ki se ne izplačuje od meseca decembra 2009 do novembra 2011 dalje. Upoštevana je uskladitev osnovnih plač v mesecu januarju 2010 in s 1. 7. 2010 v višini polovice stopnje rasti cen življenjskih potrebščin v Republiki Sloveniji, predvidene v Pomladanski napovedi gospodarskih gibanj Urada za makroekonomske analize in razvoj (december 2009–december 2010).
 - prispevke za socialno varnost delodajalcev, ki vključujejo tudi premije za**

dodatno pokojninsko zavarovanje v znesku **1.129.060 EUR**. Načrtujemo da bodo v primerjavi z letom 2009 višji za **7,81%**. Premije za dodatno pokojninsko zavarovanje so upoštevane skladno z 5.členom Aneksa št.:2 h kolektivni pogodbi za javni sektor z dne 19.10.2009. Pri načrtovanju potrebnih sredstev za plačilo prispevkov za socialno varnost se upoštevajo obstoječe prispevne stopnje, ki jih določa Zakon o prispevkih za socialno varnost.

- **drugi stroški dela**, to so stroški malice, stroški prevoza na delo in iz dela, regres za letni dopust, jubilejne nagrade, odpravnino, solidarnostne pomoči v znesku **702.316 EUR**. Načrtujemo, da bodo v primerjavi z letom 2009 nižji za **1,13%**. Regres za letni dopust je načrtovan v višini **692 EUR**. Sredstva za odpravnine so načrtovana v višini treh povprečnih plač na zaposlenega v RS oziroma v višini treh zadnjih plač na zaposlenega, če je to za prejemnika ugodneje.

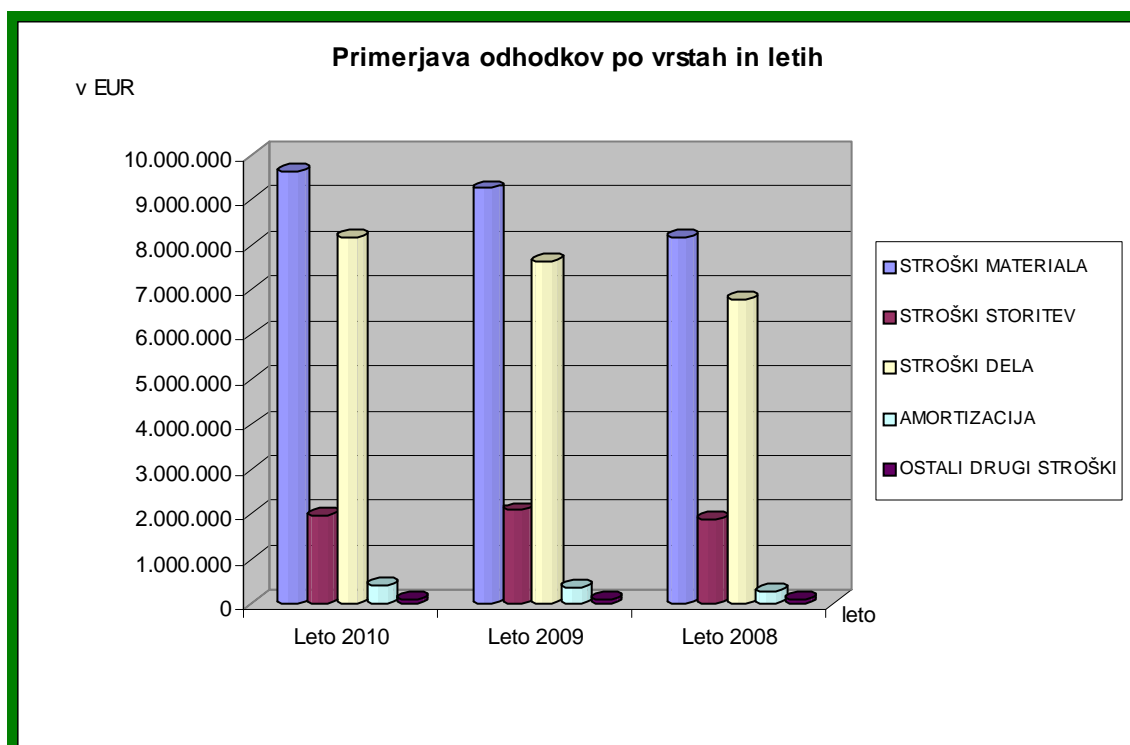
Stroški dela v letu 2009 so bili v primerjavi z letom 2008 višji za **12,2%** zaradi povečanja števila zaposlenih zaradi prenosa programov Cindi in Svit z Zdravstvenega doma Ljubljana na Inštitut .

Tabela 7.1.3.: Pregled stroškov dela po vrstah za leto 2010 v primerjavi z letom 2009 in 2008

Vsebina	Letna realizacija za leto 2008	Letna realizacija za leto 2009	Načrtovana realizacija 2010	IND (3:2)	IND (4:3)
1	2	3	4	5	6
1. Število zaposlenih - stanje (povprečno)	259	272	289	105,02	106,25
2. Število zaposlenih iz ur	237	250	268	105,49	107,20
3. Plače in nadomestila plač - v EUR	5.120.576	5.872.581	6.348.084	114,69	108,10
4. Plača /delavca iz ur (mesečno)	1.800	1.958	1.971	108,72	100,71
5. Drugi stroški dela - v EUR	762.120	710.378	702.316	93,21	98,87
6. Drugi str.dela / delavca iz ur (mesečno)	268	237	218	88,36	92,11

4. **Stroški amortizacije** v višini **425.898 EUR** bodo v načrtovanem letu, če jih primerjamo z letom 2009, višji za **11,7%** in zajemajo tudi stroške za novo nabavljena osnovna sredstva in investicije iz virov amortizacije. Stroškov amortizacije ne moremo natančno ocenjevati, ker se bodo med letom nabavljala osnovna sredstva na podlagi razpoložljivih finančnih sredstev. Stroški amortizacije v višini 97.981 EUR za nabavljena osnovna sredstva iz drugih virov se bodo nadomeščala v breme virov sredstev, kar pomeni, da ne bodo bremenila stroškov amortizacije.
5. **Ostali drugi stroški** v znesku **100.663 EUR**, ki vključujejo nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča, odvoz smeti, plačilo prispevka za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov zaradi neizpolnjevanja kvote in članarine in predstavljajo **0,5** odstotni delež v vseh odhodkih.
6. **Davka od dobička** Inštitut ne načrtuje v skladu z zakonom o davku od dohodkov pravnih oseb.
7. **Finančni odhodki** v višini **978 EUR**. Prav tako kot za finančne prihodke tudi za finančne odhodke velja, da jih zaradi nepredvidljivosti ne moremo natančno ocenjevati.
8. **Prevrednotovalne poslovne odhodke** za leto 2010 načrtujemo v višini **9.127 EUR**.

Graf: Primerjava odhodkov po vrstah in po letih za obdobje od leta 2008 do leta 2010



V letu 2010 načrtujemo **PRESEŽEK ODHODKOV** kot negativne razlike med prihodki in odhodki v višini **488.896 EUR**. Načrtovani prihodek torej ne bo zadoščal za pokrivanje odhodkov Inštituta in se pobota z presežki prihodkov iz prejšnjih let.

7.2. PREDRAČUNSKI IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Spremenljive stroške, stalne in druge stroške laboratorijske dejavnosti smo delili na podlagi načrtovanih odhodkov po posameznih dejavnostih, za razliko od prejšnjih let, kjer so bila sodila za razmejevanje splošnih spremenljivih in stalnih stroškov v laboratorijih razmerja prihodkov od poslovanja posamezne dejavnosti v prihodkih od poslovanja celotnega laboratorija.

V **tabeli 7.2.1.** so ločeno prikazani prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti po načelu nastanka poslovnega dogodka, torej zaračunane realizacije.

Tabela 7.2.1.: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnost s planiranimi vrednostmi za leto 2010 in realizacijo leta 2009

Zap. št.	Naziv postavke	Leto 2009	Leto 2009	Leto 2010	Leto 2010	Indeks	Indeks
		Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu	Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu	izvajanje javne službe	prodaja blaga in storitev na trgu
A.	PRIHODKI OD POSLOVANJA	15.578.480	3.855.378	16.366.855	3.398.668	105,06%	88,15%
	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	15.578.480	3.855.378	16.366.855	3.398.668	105,06%	88,15%
B.	FINANČNI PRIHODKI	8.633	0	8.633	0	100,00%	-
C.	IZREDNI PRIHODKI	70.349	0	70.349	0	100,00%	-
Č.	PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI	2.161	0	2.160	0	99,96%	-

	PRIHODKI						
	Drugi prevrednotovalni prihodki	2.161	0	2.160	0	99,96%	-
D.	CELOTNI PRIHODKI	15.659.623	3.855.378	16.447.997	3.398.668	105,03%	88,15%
E.	STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	8.180.050	3.159.164	8.596.291	3.020.124	105,09%	95,60%
	Stroški materiala	6.426.653	2.831.370	6.861.587	2.777.051	106,77%	98,08%
	Stroški storitev	1.753.397	327.794	1.734.704	243.074	98,93%	74,15%
F.	STROŠKI DELA	7.037.274	592.962	7.887.437	292.023	112,08%	49,25%
	Plače in nadomestila plač	5.426.661	445.920	6.130.313	217.771	112,97%	48,84%
	Prispevki za socialno varnost delodajalcev	966.034	81.243	1.089.521	39.540	112,78%	48,67%
	Drugi stroški dela	644.579	65.799	667.603	34.713	103,57%	52,76%
G.	AMORTIZACIJA	316.291	65.006	389.063	36.835	123,01%	56,66%
H.	REZERVACIJE	0	0	0	0	-	-
I.	DAVEK OD DOBIČKA	0	0	0	0	-	
J.	OSTALI DRUGI STROŠKI	82.545	18.118	83.178	17.485	100,77%	96,51%
K.	FINANČNI ODHODKI	823	155	978	0	118,88%	0,00%
L.	IZREDNI ODHODKI	2.877	141	3.018	0	104,91%	0,00%
M.	PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	42.667	15.614	7.053	2.074	16,53%	13,28%
	Ostali prevrednotovalni poslovni odhodki	42.667	15.614	7.053	2.074	16,53%	13,28%
N.	CELOTNI ODHODKI	15.662.527	3.851.160	16.967.019	3.368.541	108,33%	87,47%
O.	PRESEŽEK PRIHODKOV		4.218		30.126		714,23%
P.	PRESEŽEK ODHODKOV	2.904		519.022			

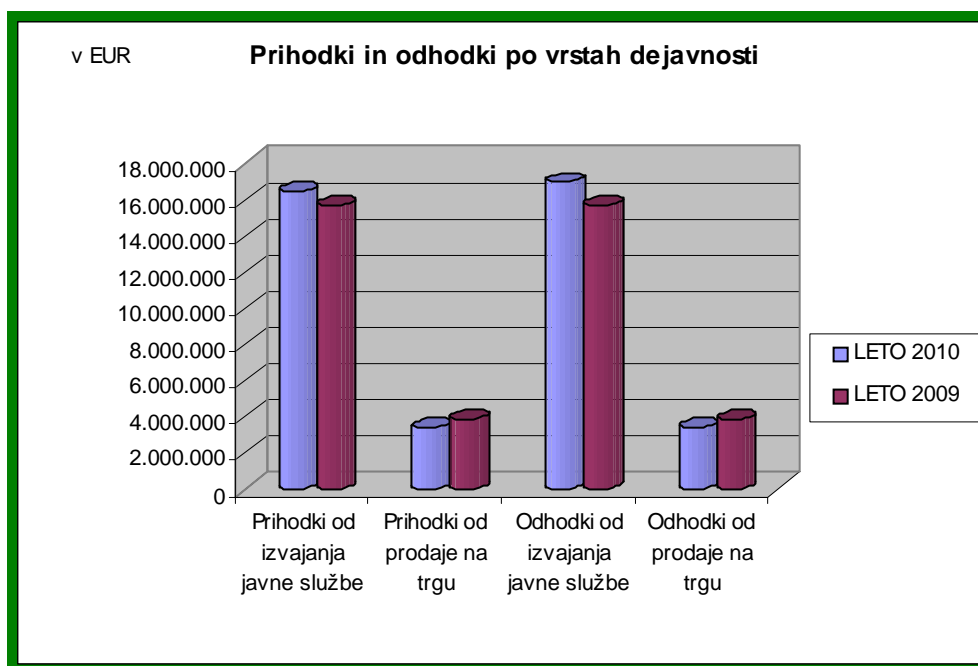
V načrtovanem izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti smo ločeno prikazali prihodke in odhodke iz naslova opravljanja javne službe in iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu. V letu 2010 načrtujemo **16.447.997 EUR** prihodkov iz naslova izvajanja javne službe, kar predstavlja **82,88%** celotnih prihodkov, in **3.398.668 EUR** prihodkov od prodaje storitev in blaga na trgu oziroma **17,12%** vseh prihodkov.

Prihodki za izvajanje javne službe se bodo glede na preteklo leto zvišali za **5,03%**, prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu pa bodo nižji za **11,85%**.

V skupnih odhodkih predstavljajo odhodki od opravljanja javne službe **16.967.019 EUR**, kar pomeni **83,44%** vseh odhodkov, odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu pa znašajo **3.368.541 EUR** oziroma **16,56%** vseh odhodkov.

Odhodki za izvajanje javne službe se bodo povečali za **8,33%**, odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu pa bodo nižji za **12,53%**.

Graf: Primerjava prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti za leto 2010 in 2009



Načrtujemo **30.126 EUR** presežka prihodkov nad odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu ter **519.022 EUR** presežka odhodkov nad prihodki iz naslova izvajanja javne službe (uradni nadzor), ker naloge niso ustrezno ovrednotene. Delo na teh vzorcih zahteva več znanja, časa in materialnih stroškov (kontrole itd.). Velik strošek je planiran tudi za potrebe ohranjanja in širitve akreditacije, kar je nujno za ustrezno izvajanje teh nalog. Plačilo za storitve ni usklajeno z zahtevnostjo, kar se kaže v tem, da stroški presegajo prihodke.

Tabela 7.2.2: Predračunski izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti za leto 2010 v primerjavi z letom 2009 in načrtom za leto 2009

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	PLAN 2009 JAVNA SLUŽBA	PLAN 2009 TRG	REAL. 2009 JAVNA SLUŽBA	REAL. 2009 TRG	PLAN 2010 JAVNA SLUŽBA	PLAN 2010 TRG
1	2	3	4	5	6	7
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	15.671.033	3.727.597	15.578.480	3.855.378	16.366.855	3.398.668
PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	15.671.033	3.727.597	15.578.480	3.855.378	16.366.855	3.398.668
POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG	0	0,00	0	0,00		
ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG	0	0,00	0	0,00		
PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA IN BLAGA	0	0,00	0	0,00		
B) FINANČNI PRIHODKI	43.997	0	8.633	0	8.633	0
C) IZREDNI PRIHODKI	41.851	0	70.349	0	70.349	0
Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	8.879	0	2.161	0	2.160	0
PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	0		0			
DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	8.879	0,00	2.161	0,00	2.160	
D) CELOTNI PRIHODKI	15.765.759	3.727.597	15.659.623	3.855.378	16.447.997	3.398.668
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	9.105.602	2.938.186	8.180.050	3.159.164	8.596.291	3.020.124
NABAV.VRED.PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	0	0,00	0	0,00	0	0

STROŠKI MATERIALA	6.677.353	2.705.569	6.426.653	2.831.370	6.861.587	2.777.051
STROŠKI STORITEV	2.428.249	232.617	1.753.397	327.794	1.734.704	243.074
F) STROŠKI DELA	7.231.194	334.906	7.037.274	592.962	7.887.437	292.023
PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	5.592.958	246.545	5.426.661	445.920	6.130.313	217.771
PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	996.355	45.024	966.034	81.243	1.089.521	39.540
DRUGI STROŠKI DELA	641.882	43.336	644.579	65.799	667.603	34.713
G) AMORTIZACIJA	336.106	43.714	316.291	65.006	389.063	36.835
H) REZERVACIJE	0	0	0	0		
I) DAVEK OD DOBIČKA	0	0	0	0	0	0
J) OSTALI DRUGI STROŠKI	104.868	19.629	82.545	18.118	83.178	17.485
K) FINANČNI ODHODKI	251	0	823	155	978	0
L) IZREDNI ODHODKI	8.278	0	2.877	141	3.018	0
M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	2.520	2.074	42.667	15.614	7.053	2.074
ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	240	349	12	3	240	349
OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	2.280	1.725	42.655	15.611	6.813	1.725
N) CELOTNI ODHODKI	16.788.820	3.338.509	15.662.527	3.851.160	16.967.019	3.368.541
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	0	389.088	0	4.218	0	30.126
P) PRESEŽEK ODHODKOV	1.023.060	0	2.904	0	519.022	0
Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	633.972		0		488.896	

7.3. IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka je evidenčni izkaz, v katerem je upoštevano računovodsko načelo denarnega toka oziroma načelo plačane realizacije. Iz tega izkaza je razvidno gibanje javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

V **tabeli 7.3.1.** je prikazan celoten predračunski izkaz prihodkov in odhodkov določenega uporabnika po načelu denarnega toka, v nadaljevanju pa prikazujemo povzetek izkaza.

Tabela 7.3.1.: Predračunski izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2010 v primerjavi z letom 2009 in načrtom za leto 2009

NAZIV KONTA	PLAN 2009	REAL. 2009	PLAN 2010	INDEKS P09/R08	INDEKS P09/P08
1	2	3	4	5=2/3	6=4/2
I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	19.650.655	19.597.990	20.584.254	105	105
1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	15.819.542	15.592.350	17.116.621	110	108
A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	15.191.348	14.602.556	16.262.328	111	107

a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	5.238.696	5.891.820	5.031.124	85	96
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	5.238.696	5.877.219	5.031.124	112	96
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicijo		14.601			
b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	442	56.294	3.062	5	693
Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	442	56.294	3.062	5	693
Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	0	0	0		
c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	9.952.209	8.654.442	11.228.141	130	113
c.Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	9.952.209	8.654.442	11.228.141	130	113
c.Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	0		0		
d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	0	0	0		
Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo					
Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije					
Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo					
Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije					
e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij					
f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije					
B. Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	628.194	989.794	854.294	86	136
Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	237.260	271.674	274.630	101	116
Prejete obresti	43.997	11.667	8.633	74	20
Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend javnih podjetij, javnih skladov in javnih finančnih institucij ter drugih podjetij in finančnih institucij		0			
Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	51.614	8.059	61.012	757	118
Kapitalski prihodki		0			
Prejete donacije iz domačih virov	0	3.165	0		
Prejete donacije iz tujine		0			
Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč		0			
Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	295.323	695.229	510.020	73	173
Prejeta sredstva iz drugih evropskih institucij	0	0	0	0	0
2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	3.831.113	4.005.640	3.467.632	87	91
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	3.785.321	3.959.848	3.421.840	86	90
Prejete obresti	0	0	0		
Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	45.792	45.792	45.792	100	100
Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend javnih podjetij, javnih skladov in javnih finančnih institucij ter drugih podjetij in finančnih institucij					
Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	0	0	0		
II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	19.755.955	18.984.802	20.087.043	106	102
1. ODHODKI ZA IZVJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	16.381.768	15.263.922	16.711.344	109	102
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	6.215.405	6.139.102	6.777.303	110	109
Plače in dodatki	5.516.203	5.407.765	6.056.920	112	110
Regres za letni dopust	159.444	165.303	183.692	111	115

Povračila in nadomestila	432.008	430.127	474.337	110	110
Sredstva za delovno uspešnost	25.391	33.381	0	0	0
Sredstva za nadurno delo	17.197	35.935	35.935	100	209
Plače za delo nerezidentov po pogodbi		0			
Drugi izdatki zaposlenim	65.163	66.591	26.419	40	41
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	990.388	975.156	1.082.473	111	109
Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	494.152	485.285	538.840	111	109
Prispevki za zdravstveno zavarovanje	395.880	388.774	431.681	111	109
Prispevki za zaposlovanje	3.350	3.237	3.653	113	109
Prispevki za starševsko varstvo varstvo	5.584	5.483	6.089	111	109
Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	91.422	92.377	102.211	111	112
C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	8.789.174	7.533.319	8.406.477	112	96
Pisarniški in splošni material in storitve	952.110	545.195	533.644	98	56
Posebni material in storitve	6.130.873	5.629.337	6.576.063	117	107
Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	458.601	328.690	342.508	104	75
Prevozni stroški in storitve	102.528	105.311	99.174	94	97
Izdatki za službena potovanja	89.012	97.493	93.649	96	105
Tekoče vzdrževanje	221.305	233.200	229.177	98	104
Najemnine in zakupnine(leasing)	82.000	73.719	78.869	107	96
Kazni in odškodnine		0			
Davek na izplačane plače	0	0	0	100	100
Drugi operativni odhodki	752.744	520.374	453.394	87	60
D. Plačila domačih obresti		0			
E. Plačila tujih obresti		0			
F. Subvencije		0			
G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom		0			
H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam		0			
I. Drugi tekoči domači transferji		0			
J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+478+479+480)	386.801	616.345	445.092	72	115
Nakup zgradb in prostorov		0			
Nakup prevoznih sredstev		0			
Nakup opreme	363.801	512.583	445.092	87	122
Nakup drugih osnovnih sredstev	0	39.787	0		
Novogradnja, rekonstrukcije in adaptacije	0	38.294	0		
Investicijsko vzdrževanje in obnove	23.000	25.681	0	0	0
Nakup zemljišč in naravnih bogastev		0			
Nakup nematerialnega premoženja		0			
Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	0	0	0		
Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog		0			
2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)	3.374.187	3.720.880	3.375.699	91	100
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	289.015	405.622	256.812	63	89
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	44.584	64.784	39.311	61	88

C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	3.040.588	3.250.474	3.079.576	95	101
III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	0	613.188	497.211	81	
III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	105.300	0	0		

V izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka so prihodki razvrščeni na prihodke iz sredstev javnih financ, druge prihodke iz naslova izvajanja javne službe in prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu. Odhodki pa so razvrščeni na podlagi razmerja prihodkov od poslovanja posamezne dejavnosti v prihodkih od poslovanja celotnega Inštituta.

Planirani prihodki po načelu denarnega toka za leto 2010 znašajo **20.584.254 EUR**, odhodki pa **20.087.043 EUR**. Presežek prihodkov nad odhodki znaša **497.211 EUR**.

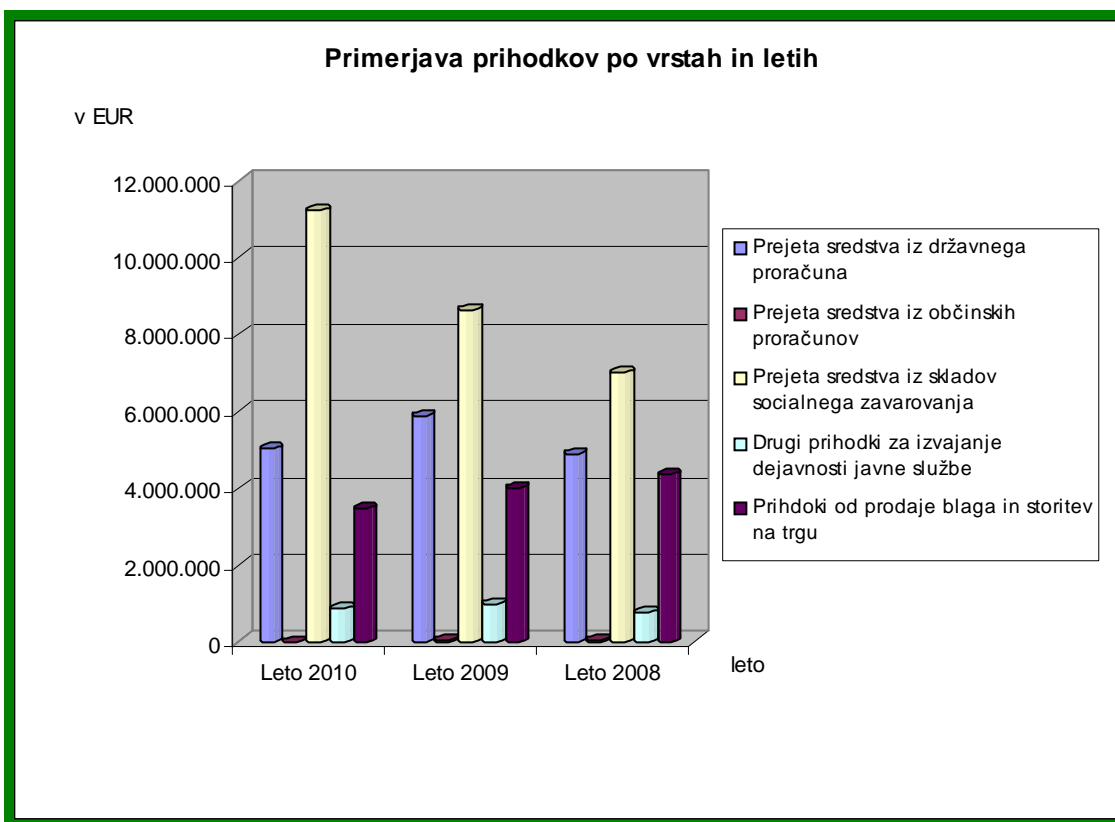
Tabela 7.3.2.: Skrajšan prikaz izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za obdobje 1.1.2010 do 31.12.2010 in primerjava z letom 2009

Zap. št.	Naziv skupine kontov	ZNESEK		Indeks 10/09	Delež 2010
		Leto 2009	Leto 2010		
I.	SKUPAJ PRIHODKI	19.597.990	20.584.254	105,03%	100,00%
1.	PRIHODKI OD IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	15.592.350	17.116.621	109,78%	83,15%
A.	Prihodki iz sredstev javnih financ	14.602.556	16.262.328	111,37%	79,00%
a.	Prejeta sredstva iz državnega proračuna	5.891.820	5.031.124	85,39%	24,44%
b.	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	56.294	3.062	5,44%	0,01%
c.	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	8.654.442	11.228.141	129,74%	54,55%
B.	Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	989.794	854.294	86,31%	4,15%
2.	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	4.005.640	3.467.632	86,57%	16,85%
II.	SKUPAJ ODHODKI	18.984.802	20.087.043	105,81%	100,00%
1.	ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	15.263.922	16.711.344	109,48%	83,19%
A.	Plače in drugi izdatki zaposlenim	6.139.102	6.777.303	110,40%	33,74%
B.	Prispevki delodajalcev za socialno varnost	975.156	1.082.473	111,01%	5,39%
C.	Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	7.533.319	8.406.477	111,59%	41,85%
J.	Investicijski odhodki	616.345	445.092	72,21%	2,22%
2.	ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	3.720.880	3.375.699	90,72%	16,81%
A.	Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	405.622	256.812	63,31%	1,28%
B.	Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	64.784	39.311	60,68%	0,20%
C.	Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	3.250.474	3.079.576	94,74%	15,33%
III/1.	PRESEŽEK PRIHODKOV NA ODHODKI	613.188	497.211	81,09%	
III/2.	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI				

Prihodki iz sredstev javnih financ predstavljajo v strukturi vseh prihodkov po načelu denarnega toka **79%**, drugi prihodki za izvajanje javne službe **4,15%** in prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu **16,85%** vseh prihodkov po denarnem toku. Javnofinančni prihodki so sestavljeni iz sredstev državnega proračuna v višini **5.031.124 EUR**, sredstev iz občinskih proračunov v višini **3.062 EUR** in sredstev iz sklada socialnega zavarovanja v višini **11.228.141 EUR**.

Načrtujemo, da bodo prihodki po denarnem toku v letu 2010 v primerjavi z letom 2009 višji za **5,03%**, od tega prihodki iz sredstev javnih financ za **11,37%**, drugi prihodki za izvajanje javne službe bodo nižji za **13,69%**, prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu pa bodo nižji za **13,43%**.

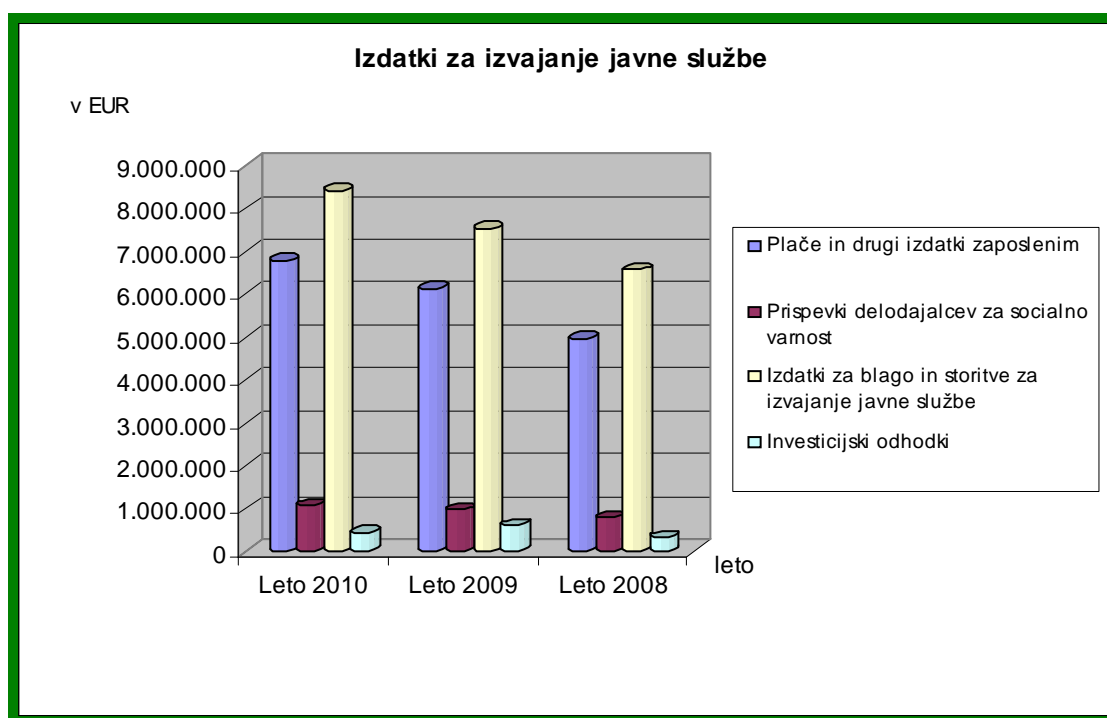
Graf: Primerjava prihodkov po vrstah in letih za obdobje od leta 2008 do leta 2010



Načrtovani odhodki za izvajanje javne službe znašajo **16.711.344 EUR**, odhodki iz tržnega dela pa **3.375.699 EUR**. V strukturi predstavljajo odhodki za izvajanje javne službe **83,19%**, odhodki od prodaje blaga in storitev pa **16,81%** vseh odhodkov po načelu denarnega toka.

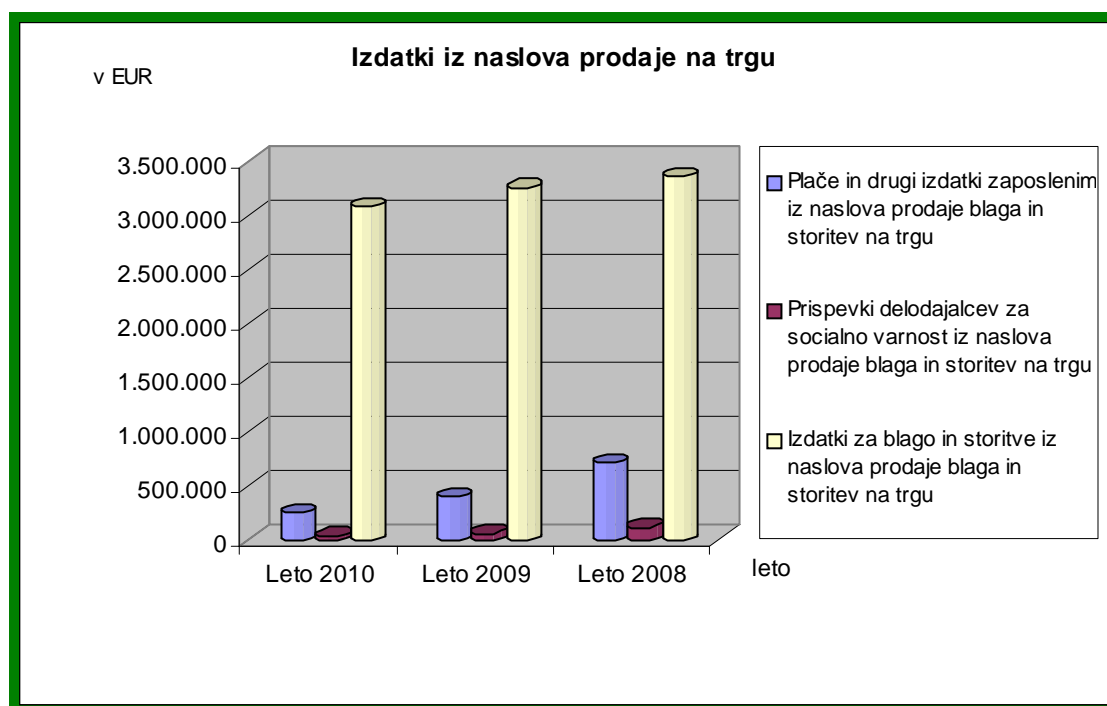
Odhodki za izvajanje javne službe bodo v primerjavi z letom 2009 višji za **9,48%**, odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu pa bodo nižji za **9,28%**.

Graf: Primerjava odhodkov za izvajanje javne službe po vrstah in letih za obdobje od leta 2008 do leta 2010



Največji delež izdatkov za izvajanje javne službe predstavljajo izdatki za blago in storitve v načrtovani višini **8.406.477 EUR**, kar pomeni **41,85%** vseh odhodkov po načelu denarnega toka.

Graf: Primerjava odhodkov iz naslova prodaje na trgu po vrstah in letih za obdobje od leta 2008 do leta 2010



Največji delež izdatkov iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu predstavljajo izdatki za blago in storitve v višini **3.079.576 EUR**, kar pomeni **15,33%** vseh odhodkov po načelu denarnega toka.

Planirani prihodki in odhodki Inštituta izraženi **po načelu denarnega toka** izkazujejo pozitivni saldo **izkaza računa finančnih terjatev in naložb** ter **izkaza računa financiranja**, ki je sestavni del izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka v višini **497.211 EUR**.

Tabela 7.3.3.: Izkaza računa finančnih terjatev in naložb ter izkaza računa financiranja

	LETO 2009	LETO 2010	INDEKS 2010/2009
Bilanca prihodkov in odhodkov:			
Prihodki	19.597.990	20.584.254	105,03
Odhodki	18.984.802	20.087.043	105,81
Presežek(Primanjkljaj)	613.188	497.211	81,09
Račun finančnih terjatev in naložb:			
Prejeta vračila danih posojil	0	0	0
Dana posojila	0	0	0
Prejeta minus dana posojila	0	0	0
Račun financiranja:			
Zadolževanje	0	0	0
Odplačila dolga	0	0	0
Neto zadolževanje	0	0	0
Povečanje (Zmanjšanje) sredstev na računih	613.188	497.211	81,09

PREDRAČUNSKA BILANCA STANJA

Bilanca stanja vsebuje podatke o stanju sredstev in obveznosti do njihovih virov na dan 31. decembra 2010.

Skrajšana bilanca stanja na dan 31.12. 2010 in primerjava na dan 31.12.2009

Zap. št.	Naziv skupine kontov	ZNESEK		Indeks P10/R09	Delež 2010
		31.12.2009	plan 2010		
1	2	3	4	5	6
	SREDSTVA				
A.	DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU	2.965.818	3.483.858	117,47	30,68%
1.	Neopredmetena dolgoročna sredstva	426.969	1.326.149	310,60	11,68%
2.	Popravek vrednosti neopredmetenih dolgoročnih sredstev	185.810	273.090	146,97	2,40%
3.	Nepremičnine	3.019.544	3.019.544	100,00	26,59%
4.	Popravek vrednosti nepremičnin	1.488.325	1.543.332	103,70	13,59%
5.	Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva	6.606.348	6.770.285	102,48	59,62%
6.	Popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev	5.412.908	5.815.699	107,44	51,21%
B.	KRATKOROČNA SREDSTVA	7.304.655	7.733.339	105,87	68,10%
1.	Denarna sredstva in kratkoročne terjatve	6.818.306	7.149.544	104,86	62,96%
2.	Aktivne časovne razmejitev	486.349	583.794	120,04	5,14%
C.	ZALOGE	138.473	138.473	100,00	1,22%
1.	Obračun nabave	0	0		0,00%

2.	Zaloga materiala	138.473	138.473	100,00	1,22%
I.	I. AKTIVA SKUPAJ	10.408.946	11.355.670	109,10	100,00%
	Aktivni konti izvenbilančne evidence	5.209.364	5.209.364	100,00	
	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV				
D.	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	6.013.709	7.003.097	116,45	61,67%
1.	Kratkoročne obveznosti	4.870.589	5.079.279	104,28	44,73%
2.	Pasivne časovne razmejitve	1.143.120	1.923.817	168,30	16,94%
E.	LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	4.395.237	4.352.573	99,03	38,33%
1.	Dolgoročne pasivne časovne razmejitve	40.579	40.579	100,00	0,36%
2.	Dolgoročne rezervacije	7.965	6.005	75,39	0,05%
3.	Obveznosti za neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva	2.959.338	3.407.530	115,15	30,01%
4.	Presežek prihodkov nad odhodki	1.387.355	898.460	64,76	7,91%
I.	PASIVA SKUPAJ	10.408.946	11.355.670	109,10	100,00%
	Pasivni konti izvenbilančne evidence	5.209.364	5.209.364	100,00	

Sredstva

Za leto 2010 načrtujemo **dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju** v znesku **3.483.858 EUR** in predstavljajo 30,68% vseh sredstev. V letu 2010 se bodo v primerjavi z letom 2009 zvišala za 518.040 EUR zaradi povečanja vrednosti neopredmetenih sredstev in opreme.

Kratkoročna sredstva in aktivne časovne razmejitve bodo v letu 2010 predvidoma znašala **7.733.339 EUR** in predstavljajo 68,10% v strukturi sredstev. V primerjavi z letom 2009 se bodo povečala za 5,87 odstotne točke predvsem zaradi povečanja kratkoročnih terjatev.

Načrtujemo, da bodo **zaloge** cepiv v lasti Inštituta na zadnji dan poslovnega leta 2010 znašale 138.473 EUR oziroma 1,22% vseh sredstev. V primerjavi z letom 2009 se ne bodo povečale.

Obveznosti do virov sredstev

Za leto 2010 načrtujemo **7.003.097 EUR kratkoročnih obveznosti in pasivnih časovnih razmejitvev**, ki predstavljajo 61,67% vseh obveznosti do virov sredstev. Le-te se bodo v primerjavi z letom 2009 povečale za 16,45 odstotne točke zaradi povečanja pasivnih časovnih razmejitvev.

V letu 2010 načrtujemo **4.352.573 EUR lastnih virov in dolgoročnih obveznosti** oziroma 38,33% vseh obveznosti do virov sredstev. V primerjavi z letom 2009 se bodo znižali za 0,97% odstotne točke zaradi znižanja presežka prihodkov nad odhodki.

Iz pregleda načrtovane bilance stanja na dan 31.12.2010 je razvidno, da načrtujemo povečanje bilančne vsote za 9,1% odstotne točke.

Opredelitve zapisane v finančnem načrtu za leto 2010 so le osnovna izhodišča na podlagi katerih bomo sproti prilagajali poslovno politiko. Skladno s trenutno znanimi pogoji delovanja in pa ekonomska potreba po zniževanju stroškov ter krepitvi finančne moči bosta prispevala k temu, da bomo težili k naslednjim ciljem:

- Investirati po investicijskem planu in v obsegu razpoložljivih finančnih sredstev,
- Znatno večje in učinkovitejše uveljavljanje inštrumentov za zavarovanje plačil,
- Spremljati kazalnike uspešnosti poslovanja in voditi ustrezno finančno politiko, kar se nanaša na priskrbo in porabo sredstev ter gospodarjenje z njimi.

Zahteva po spremljanju učinkovitosti porabe sredstev iz javnih financ in spremljanje poslovanja javne službe ločeno od spremljanja poslovanja s sredstvi, pridobljenimi s prodajo storitev in blaga na trgu narekuje, da v načrtovanem letu 2009 dosledno upoštevamo:

Zakon o javnih financah
 Zakon o računovodstvu
 Zakon o javnih naročilih
 Zakon o sistemu plač v javnem sektorju
 Podzakonske akte in navodila ministrstev, Kolektivne pogodbe za dejavnost zdravstva in socialnega varstva z aneksi, Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike z aneksi in Kolektivno pogodbo za javni sektor.

8. PLAN KADROV

8.1. Planirani zaposleni in zaposlovanje v letu 2010

Na Inštitutu za varovanje zdravja RS planiramo, da bo 31.12.2010 v rednem delovnem razmerju 295 zaposlenih, od tega bo zaposlenih 47 zdravnikov. Na dan 31.12.2010 bo zaposlenih 6 invalidov.

Tabela 8.1.1.: Pregled števila zaposlenih na dan 31.12.2010

	Št.zap. za ned. čas	Št. zap. za dol. čas	Skupaj
Število zaposlenih na dan 31.12.2010	265	30	295

Od 295 zaposlenih bo ob koncu leta 30 zaposlitev za določen čas. Od tega bo 12 pripravnikov, 3 specializantke javnega zdravja, 5 zaposlenih bo nadomeščalo delavke na porodniškem dopustu, ostalih 10 pa bo zaposlenih za določen čas zaradi opravljanja del in nalog na različnih projektih in povečanega obsega dela.

Število zaposlenih se bo v letu 2010 v primerjavi z dejanskim številom zaposlenih v letu 2009 povečalo za 12 delavcev oz. za 4,1 %.

8.2. Izobrazbena struktura

Tabela 8.2.1.: Pregled izobrazbene strukture

Dosežena izobrazba	Število	%
IX. st. (doktorat)	24	8,1
VIII. st. (mag., spec.)	57	19,3
VII/1 (visokošolska izobrazba)	36	12,2
VII/2 (univerzitetna izobrazba)	87	29,6
VI. st. (višješolska izobrazba)	25	8,5
V. st. (4- in 5-letna srednja šola)	52	17,6
IV. st. (3-letna srednja poklicna šola)	10	3,4
III. st. (OŠ in 2-letna šola)	0	0,0
II. st. (OŠ)	4	1,3
I. st.	0	0,0
Skupaj	295	100

Tabela 8.2.2.: Gibanje izobrazbene strukture v preteklih treh letih

Stopnja izobrazbe	Št. del. 31.12.06	Št. del. 31.12.07	Št. del. 31.12.08	Plan del. 31.12.09	Plan del. 31.12.10	Indeks plan10 /09
I. stopnja (manj kot osnovna šola)	2	0	0	0	0	0,0

II. stopnja (osnovna šola)	4	5	5	4	4	100,0
III. stopnja (2 letna poklicna šola)	2	2	0	0	0	0,0
IV. stopnja (3 letna poklicna šola)	11	10	10	10	10	100,0
V. stopnja (srednja šola)	52	50	48	45	52	115,6
VI. stopnja (višja šola)	29	27	26	24	25	104,2
SKUPAJ I do VI	100	93	89	83	91	109,6
VII/1 visoka strokovna izobrazba	22	27	33	33	36	109,1
VII/2 univerzitetna izobrazba	72	65	67	61	87	142,6
VIII magisterij	11	10	11	18	16	88,9
VIII specializacija	28	24	24	29	35	120,7
VIII mag+spec.	8	12	10	8	6	75,0
IX doktorat+ spec.	10	9	7	9	10	111,1
IX doktorat	11	11	13	12	14	116,7
SKUPAJ VII/1 do IX	162	158	165	170	204	120,0
SKUPAJ	262	252	254	253	295	116,6

8.3. Izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje

V letu 2010 bo zaključilo izobraževanje za pridobitev višje stopnje izobrazbe predvidoma 15 zaposlenih, s katerimi imamo sklenjene pogodbe o izobraževanju, in sicer 2 zaposlena na dodiplomskem študiju, 13 zaposlenih pa na podiplomskem študiju. 4 zaposleni bodo zaključili magisterij znanosti (2 s področja statistike, 1 s področja kemijske tehnologije in 1 s področja menedžmenta kadrov in delovnih razmerij), 3 zaposleni bodo zaključili specializacijo na področju javnega zdravja, 6 zaposlenih pa bo pridobilo naziv doktorja znanosti.

V letu 2010 namenimo za izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje 150.000 EUR. 54.000 EUR je planiranih za stroške že odobrenih izobraževanj za pridobitev višje stopnje izobrazbe.

Za usposabljanje in udeležbe na kratkotrajnih izobraževanjih načrtujemo 76.000 EUR, ki smo jih razdelili po notranjih organizacijskih enotah.

20.000 EUR namenimo za organizacijo notranjih izobraževanj.

Tabela 8.3.1.: Planirana sredstva za usposabljanja in udeležbe po posameznih organizacijskih enotah

Organizacijska enota	Sredstva za leto 2010 v EUR
Center za proučevanje zdravja	7.000
Center za analize zdravstvenega varstva	7.000
Center informatiko v zdravstvu	10.000
Center za promocijo zdravja	7.000

Center za zdravstveno ekologijo	9.000
Center za nalezljive bolezni	10.000
Sektor za splošne in organizacijske zadeve in uprava	9.000
Center za preprečevanje kroničnih bolezni CINDI	10.000
Enota za zdravstveno statistiko	5.000
Enota za nabavo in distribucijo zdravil	2.000
SKUPAJ	76.000

9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL

9.1. NAČRT INVESTICIJ

V letu 2010 na IVZ planiramo **1.167.303,00 EUR investicij** (vrednosti vključujejo davek na dodano vrednost). Najpomembnejša investicija, ki jo planiramo je posodobitev in nadgradnja informacijske tehnologije, ki je nujna za uspešno izvajanje osnovnih nalog in skladna z usmeritvami Ministrstva za zdravje in za katero je bilo v zadnjih letih namenjenih sorazmerno malo sredstev.

Tabela 9.1.1.: Pregled investicij in virov sredstev za investicije

VRSTE INVESTICIJ (v EUR brez centov)*		Finančni načrt za obdobje 01.01.do 31.12.2009	Ocena realizacije v obdobju 01.01. do 31.12.2009	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010	Indeks FN 2010 / FN 09	Indeks FN 10 / Ocena real 09
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	108.444	142.880	899.180	829,17	629,33
1.	Programska oprema (licence, rač. programi)	108.444	142.880	899.180	829,17	629,33
2.	Ostalo					
II.	NEPREMIČNINE	41.083	114.183	0	0,00	0,00
1.	Zemljišča					
2.	Zgradbe	41.083	114.183		0,00	0,00
III.	OPREMA (A+B)	265.456	314.791	163.937	61,76	52,08
A	Medicinska oprema	112.118	155.946	69.217	61,74	44,39
1.	Laboratorijska oprema	112.118	155.946	69.217	61,74	44,39
2.	Drugo (vrednost nad 40.000 EUR)					
3.	Drugo (vrednost pod 40.000 EUR)					
B	Nemedicinska oprema	153.338	158.845	94.720	61,77	59,63
1.	Informacijska tehnologija	61.662	90.438	81.970	132,93	90,64
2.	Drugo	91.676	68.407	12.750	13,91	18,64
IV.	SKUPAJ (I.+II.+III.)	414.983	571.854	1.063.117	256,18	185,91

VIRI FINANCIRANJA		Finančni načrt za obdobje 01.01.do 31.12.2009	Ocena realizacije v obdobju 01.01. do 31.12.2009	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010	Indeks FN 2010 / FN 09	Indeks FN 10 / Ocena real 09
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	108.444	142.880	899.180	829,17	629,33
1.	Amortizacija	108.444	54.378	304.180	280,50	559,38
2.	Lastni viri (del presežka)					
3.	Sredstva ustanovitelja			595.000		
4.	Leasnig					
5.	Posojila					
6.	Donacije					
7.	Drugo		88.502		!	0,00
II.	NEPREMIČNINE	41.083	114.183	0	0,00	0,00
1.	Amortizacija	41.083	51.156		0,00	0,00
2.	Lastni viri (del presežka)					
3.	Sredstva ustanovitelja		37.798			0,00
4.	Leasnig					
5.	Posojila					
6.	Donacije					
7.	Drugo		25.229			0,00
III.	NABAVA OPREME (A+B)	265.456	314.791	163.937	61,76	52,08
A	Medicinska oprema	112.118	155.946	69.217	61,74	44,39
1.	Amortizacija	58.371	115.555	69.217	118,58	59,90
2.	Lastni viri (del presežka)	30.780			0,00	!
3.	Sredstva ustanovitelja					
4.	Leasnig					
5.	Posojila					
6.	Donacije		40.391			0,00
7.	Drugo	22.967			0,00	
B	Nemedicinska oprema	153.338	158.845	94.720	61,77	59,63
1.	Amortizacija	153.338	158.657	52.501	34,24	33,09
2.	Lastni viri (del presežka)					
3.	Sredstva ustanovitelja					
4.	Leasnig					
5.	Posojila					
6.	Donacije		188			0,00
7.	Drugo			42.219		!
IV.	SKUPAJ (I.+II.+III.)	414.983	571.854	1.063.117	256,18	185,91

Tabela 9.1.2.: Plan investicij za leto 2010

Z.Š.	Postavka	Vrednost v EUR z DDV
INVESTICIJE		
1	Računalniki in računalniška oprema	515.303,00
2.	Laboratorijska oprema	76.000,00
3.	Ostale nabave osnovnih sredstev	14.000,00
4.	Investicije za projekte v okviru E-zdravje (dodatni viri MZ)	562.000,00
	SKUPAJ INVESTICIJE	1.167.303,00

Tabela 9.1.3.: Plan investicij za računalnike in računalniško opremo

Z.Š.	Postavka	Vrednost v EUR z DDV
PROGRAMSKA IN RAČUNALNIŠKA OPREMA		
1.	*Vzpostavitev nacionalnega čakalnega seznama - rač. aplikacija	330.000,00
2.	*Vzpostavitev registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti - rač. aplikacija	150.000,00
3.	*Razširitev funkcionalnosti SPP - rač. aplikacija	15.000,00
4.	*Projekt eCepljenja (eRCO) - rač. aplikacija	100.000,00
5.	*Vzpostavitev registra artroplastike - rač. aplikacija	130.000,00
6.	Zaščita osebnih podatkov in sledenje dostopov - nova rač. aplikacija in nove licence	115.000,00
7.	Nadgradnja systemske progr. opreme (Novell, MS)	30.000,00
8.	Hrbtenična stikala	20.000,00
9.	Nadgradnja strežnikov - Trubarjeva	6.500,00
10.	Posodobitev omrežja – Grablovičeva	25.000,00
11.	Nadgradnja strežnikov - Grablovičeva. in Bohoričeva	10.000,00
12.	MS strežnik + prog. oprema terminal server + call	6.000,00
13.	Podpora sistemu za spremljanje izvajanja nalog (v IT in širše)	7.000,00
14.	Prenova računalniške podpore na nivoju delovnega mesta - strežnik	7.000,00
15.	Prenova spletnih strani IVZ	23.400,00
16.	Spletne strani IVZ - najem Marg	2.400,00
17.	Programska oprema terminal server 10 notebook + 20 lahki klienti	10.000,00
18.	Multifunkcijska naprava (tiskalnik, kopirni stroj, scanner) za potrebe izdajanja zdravniških številok	110,00
19.	Pregibalnik IDEAL 8324 – SVIT	1.618,00
20.	Tiskalnik Lexmark E250DN - 2x SVIT	1.100,00
21.	Računalnik cel komplet - 2x SVIT	1.500,00
22.	Disk zunanji 160GB 2x SVIT	120,00
23.	MS Office 2007 4 licence – SVIT	2.200,00
24.	Windows XP Professional 2x SVIT	300,00
25.	Plačilo 1/3 licence MS Office	30.000,00
26.	Vzdrževanje SW in HW (pogodba Unistar, tudi za SVIT)	31.500,00

27.	Vzdrževanje Oracle	8.400,00
28.	Vzdrževanje SPSS	6.155,00
29.	Zamenjava posamezne rač. opreme (popravilo dražje kot novo)	7.000,00
	SKUPAJ	1.077.303,00

Tabela 9.1.4.: Plan investicij v laboratorijsko opremo

ZŠ	Postavka	Vrednost v EUR z DDV
LABORATORIJSKA OPREMA		
1.	Analizator za prikrito krvavitev v blatu	75.000,00
2.	Pulzni oksimeter	1.000,00
	SKUPAJ LABORATORIJSKA OPREMA	76.000,00

Tudi pri nabavi ostalih osnovnih sredstev gre predvsem za zamenjavo avtomobila za vzorčevanje na terenu.

Tabela 9.1.5.: Plan nabave osnovnih sredstev

ZŠ	Postavka	Vrednost v EUR z DDV
OSTALE NABAVE OSNOVNIH SREDSTEV		
1.	Avto za vzorčevanje	14.000,00
	SKUPAJ OSTALO	14.000,00

Datum: 16. 3. 2010

Podpis odgovorne osebe: Marija Seljak

PRILOGE:

Obrazec 1a: Načrt programa javnega zdravja 2010

Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2010

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2010

Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2010

Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del

Razvojni in raziskovalni projekti v letu 2010