



ONKOLOŠKI INŠTITUT
INSTITUTE OF ONCOLOGY
LJUBLJANA

LETNO POROČILO
ZA LETO 2024
ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić

KAZALO

UVOD	1
UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA(ICE) SVETA JZZ, S POUDARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH SVETA JZZ V LETU 2024.....	1
UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA(ICE) JZZ, S POUDARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH DIREKTORJA JZZ V LETU 2024.....	3
OSEBNA IZKAZNICA JZZ	5
PREDSTAVITEV JZZ	6
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ	6
VODSTVO JZZ	8
POSLOVNO POROČILO	9
1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE	11
2 VIZIJA JZZ	12
3 POSLANSTVO JZZ	13
4 STRATEGIJA JZZ	13
5 DOLGOROČNI CILJI JZZ	14
5.1 LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV.....	15
5.2 OCENA DOSEŽENIH CILJEV	16
5.2.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV.....	17
5.2.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	18
Ključne tematske usmeritve projektov:.....	30
5.2.3 POSLOVNI IZID	33
5.2.4 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	34
5.2.5 ČAKALNE DOBE	34
5.2.6 NACIONALNI PRIORITETNI PROGRAM	37
5.3 OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	45
5.3.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	45
5.3.2 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	45
5.3.3 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	45
5.3.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	47
5.3.5 POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI	59
5.4 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	64
5.5 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	72
5.6 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	72

5.7	DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	73
5.7.1	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	73
5.7.2	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2024	80
5.7.3	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2024	87
5.7.4	POROČILO O PREJETIH DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU KADRA.....	89
	RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2024	94
1	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	96
1.1	SREDSTVA	96
1.2	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	106
2	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	113
2.1	ANALIZA PRIHODKOV	113
2.2	ANALIZA ODHODKOV	115
2.3	POSLOVNI IZID	124
2.3.1	POJASNILO K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	124
2.3.2	POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	125
2.3.3	POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	125
2.3.4	POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	126
2.4	PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV	127
3	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ	127
4	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2024	128
4.1	IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH	128
4.2	UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU	129
4.3	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2024	129
5	PRILOGE	130

UVOD

UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA(ICE) SVETA JZZ, S POUDARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH SVETA JZZ V LETU 2024

V letu 2024 se je svet zavoda Onkološkega inštituta Ljubljana (svet zavoda OI) ukvarjal s prednostnimi nalogami, med katerimi je zagotovo na prvem mestu kakovostna in varna obravnava onkoloških bolnikov, posebno skrb je Svet zavoda OI namenil učinkovitemu upravljanju in organizaciji OI, kar posledično pomeni tudi večje zadovoljstvo vseh poklicnih skupin na OI.

Svet zavoda OI se je v letu 2024 soočal z velikimi izzivi:

- veliko prostorsko stisko: izvajal je vse potrebne aktivnosti v zvezi z nadgradnjo stavbe H in gradnjo nove stavbe R,
- stalnim pomanjkanjem kadra, ki bi lahko rezultiralo v nedoseganju pogodbenih programov,
- rastjo števila bolnikov ob nerešenih prostorskih težavah in
- neustrezno informacijsko podporo na kliničnemu in poslovnem področju.

Na prvi konstitutivni seji 19. marca 2024 je svet zavoda OI obravnaval poročilo razpisne komisije za imenovanje strokovnega direktorja in dejstvo, da ni prijav in interesa za razpisano delovno mesto. Po nadaljevanju seje naslednji dan in predstavitvi obeh kandidatk je soglasno imenoval za vršilko dolžnosti strokovnega direktorja prof. dr. Janjo Ocvirk, dr. med., in sicer za obdobje do imenovanja strokovnega direktorja na podlagi ponovljenega razpisa, vendar najdlje za obdobje enega leta.

Junija 2024 se je svet zavoda OI, zaradi soočanja zdravstvenega sektorja z izjemno dinamičnimi spremembami in številnimi izzivi, ki vključujejo prilagajanje novim zdravstvenim politikam, obvladovanje tehnoloških inovacij, zagotavljanje kakovosti zdravstvenih storitev ter učinkovito upravljanje z viri in kadri, odločil za imenovanje prokuristke ga. Zlate Štiblar Kisić.

Generalni direktor g. Andraž Jakelj je julija 2024 svetu zavoda OI podal odstopno izjavo, svet jo je sprejel in mu podelil tudi razrešnico. Na avgustovski seji je svet zavoda imenoval vršilko dolžnosti generalnega direktorja OI in definiral vsebino in časovnico javnih razpisov za generalnega direktorja in strokovnega direktorja OI. Septembra 2024 je svet zavoda, po zaključenih razpisih in predstavitev kandidatk, soglasno imenoval za direktorico Onkološkega inštituta Ljubljana, za mandat štirih (4) let, ga. Zlato Štiblar Kisić in za strokovno direktorico Onkološkega inštituta Ljubljana, za mandat štirih (4) let, red. prof. dr. Janjo Ocvirk, dr. med.

Na sedmih rednih sejah v letu 2024 se je svet zavoda OI seznanjal in obravnaval naslednjo tematiko:

- redno poročilo o realiziranih sklepih OI,
- redno poročilo o čakalnih dobah na OI,
- redno poročilo o poslovanju OI za preteklo obdobje,
- redno poročilo o sklenjenih poslih OI,
- redno poročilo o ključnih investicijah OI nad 1 mio EUR,
- poročila o stanju na informacijskem področju OI,
- poročila o izvajanju posebnih programov za skrajševanje čakalnih vrst in
- poročila o inšpekcijskih pregledih v teku na OI.

Na rednih sejah je svet zavoda obravnaval in sprejel Letno poročilo za 2023, Finančni načrt za leto 2024 in Revizijsko poročilo za leto 2023.

Na investicijskem področju je svet obravnaval investicijsko dokumentacijo za nabavo potrebne drage medicinske opreme (CT simulator, PET/CT aparatura, linearna pospeševalnika in operacijske mize) in spremljal investicijo v požarno sanacijo/izboljšanje požarne varnosti OI.

Na področju digitalne/IT transformacije se je svet zavoda OI seznanjal z nabavo in implementacijo novih informacijskih sistemov, ki bodo omogočili bolj učinkovito in lažje delovanje vseh zaposlenih na OI. Informiral se je s stanjem na IT področju in načrti posodobitve tega področja. Seznanil se je z načrti posodobitve strežniške infrastrukture in omrežij, posodobitve arhitekture kliničnih rešitev ter posodabljanju kliničnih in poslovnih uporabniških rešitev.

Na kadrovskem področju smo se seznanjali z aktivnostmi na področju analize kadrovskih potreb, s stalnim pomanjkanjem medicinskega in zdravstvenega kadra in pripravo kadrovskega načrta ter skrbjo za ključne kadre.

Onkološki inštitut Ljubljana je na dobri poti, da uresniči svoje strateške cilje. Kljub zahtevnim razmeram, ki vladajo v zdravstvu, uspešno zagotavlja kakovostno in varno obravnavo onkoloških bolnikov in ob tem ohranja stabilno finančno poslovanje in zadovoljstvo zaposlenih.

Zahvaljujem se vsem zaposlenim, ki tvorno in pozitivno sodelujejo v zgodbi OI in zavzeto ter profesionalno opravljajo svoje poslanstvo.

Predsednik sveta OI
Tomaž Slana

UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA(ICE) JZZ, S POUDARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH DIREKTORJA JZZ V LETU 2024

Onkološki inštitut je tudi v letu 2024 uspešno sledil in udeleževal svoje poslanstvo. Dosežni so bili strokovni, kot tudi poslovni cilji. Kljub povečanemu dotoku bolnikov tudi iz severovzhodne slovenske regije, je Onkološki inštitut vsem zagotovil pogoje za obravnavo, ter se tudi v tem letu uspešno spopadal s pravočasno obravnavo vseh onkoloških bolnikov.

Kljub nezmanjšanemu obsegu dela v primerjavi s preteklim letom, na nekaterih področjih pa celo občutnim povečanjem, pa finančni rezultat ne odraža dejanskega stanja, saj je Onkološki inštitut ob koncu leta beležil presežek odhodkov nad prihodki, ne samo zaradi naraščanja stroškov, temveč in predvsem zaradi spremenjenega načina obračunavanja pregledov ZZZS, ki je odločil, da je obračun pregledov in oskrb ob hkratnem obračunu storitev dragih bolnišničnih zdravil (APL) neutemeljen, saj naj bi bili v ceno aplikacije že vključeni stroški pregledov in oskrbe.

V razpise in nabavo drage medicinske in druge potrebne opreme je bilo usmerjene veliko energije, in v letu 2024 so bili realizirani številni načrtovani projekti. Rezultati bi bili še boljši, če bi bile ustrezne službe primerno kadrovsko opremljene.

Še vedno je glavna pozornost inštituta usmerjena v aktivno reševanje prostorske stiske. V ta namen so se angažirala tudi vsa številna onkološka društva, ki so tudi s svoje strani javnosti predstavila stanje in jih seznanila z akutnimi potrebami po izgradnji novega stolpiča in nadgradnji stavbe H. Tako je bilo v tem letu doseženo, da se je projekt izgradnje stolpiča R in nadgradnja H umestil v NRP. Načrtovano je, da bodo sredstva za izgradnjo zagotovljena v letu 2025. Prostorska stiska se je reševala na različne načine. Potekale so intenzivne aktivnosti tudi na relaciji MOL, da bi poleg prostorov na lokaciji Proletarske ulice, tam ali kje drugje, pridobili še dodatne prostore, kamor bi lahko namestili službe, ki niso vezane na neposredno delo z onkološkimi bolniki in bi obstoječe prostore lahko uporabili za delo z bolniki.

Potekale so tudi številne aktivnosti v zvezi z nadaljevanjem projekta za izgradnjo protonskega centra, izdelan je bil Poslovni načrt centra za protonsko terapijo, izvedeni pa so bili tudi razgovori na relaciji MZ in MOL glede prostorske umestitve protonskega centra. Na področju izgradnje ciklotrona, katerega izvedbo je prevzel UKC Ljubljana, se izvajajo dogovori in pripravljala dejanja, pri čemer pa OI na začetek investicije nima posebnega vpliva. Še posebej pa si prizadevamo za uradno dodelitev lokacije in sredstev za izgradnjo povsem nove stavbe, kamor bi OI lahko v celoti preselil svoje delovanje.

V letu 2024 smo uspešno črpali evropska sredstva za nakup medicinske opreme in prejeli tudi sredstva ustanovitelja za nakup opreme. Vendar pa nam vsega ni uspelo realizirati, tako smo morali zavrniti ponudbo Ministrstva za zdravje za nabavo in namestitev robota za lekarno, ker Onkološki inštitut nima dovolj prostorskih kapacitet za namestitev robota.

Pomembno vlogo je Onkološki inštitut opravil tudi v javnosti, saj je s predstavitvijo novosti in organiziranjem različnih dogodkov, izobraževanj, novinarskih konferenc in z objavami v strokovnih in poljudnih člankih, predstavljal svoje strokovne dosežke.

Veliko aktivnosti je bilo namenjenih tudi že obstoječim presejalnim programom, kot tudi novim, ki so v pripravljalnih fazah, in sicer presejalni program za raka prostate PETER in presejalni program za raka pljuč. Tudi v zvezi s tem so bile izvedene številne aktivnosti, organizirani javni in strokovni dogodki, kjer so bile predstavljene vse dobrobiti in načrti, ki bodo prispevali k boljšemu zdravju prebivalcev Slovenije.

Ob zaključku leta 2024 so bili uspešno predstavljeni dosežki Onkološkega inštituta Ljubljana v letu 2024, še zlasti glede kliničnih registrov, novih presejalnih programov, predstavitev programa IAEA »Rays of Hope«, predstavitev dejstev o življenju po prebolelem raku Survivorship, predstavitev sistemske imunoterapije z inhibitorji imunskih kontrolnih točk in elektrokemoterapije, predstavitev klinične študije genske terapije z interleukinom-12, projekt Smartgene.si, TBD, predstavitev diagnostike Ga-PSMA5CT in začetek zdravljenja z radioligandno terapijo, predstavljeno prehransko stanje bolnikov s sarkomom in povezava z izhodom njihovega zdravljenja – analiza kohorte zdravljenih na Onkološkem inštitutu Ljubljana, ugotovitve raziskave OREH pri bolnicah z rakom dojke in predstavljena Klinična raziskava PRIMM.

Na Onkološkem inštitutu je potekalo tudi prvo srečanje Mednarodnega znanstvenega odbora Onkološkega inštituta Ljubljana, kjer so sodelovali tudi člani iz tujine. Pred tem je bil sprejet tudi Poslovnik mednarodnega znanstvenega odbora.

Pomemben korak pri delovanju in uveljavitvi Onkološkega inštituta je bil še podpis Sporazuma o pridruženem članstvu Univerze v Ljubljani (slavnostni podpis sporazuma je bil 23. 10. 2024 na Rektoratu Univerze v Ljubljani) in je usmerjen predvsem v znanstvenoraziskovalno dejavnost s področja medicine, zdravstvene nege, farmacije in drugih področij v okviru Univerze v Ljubljani.

Onkološki inštitut je pričel z uvedbo implementacije bolnišničnega informacijskega sistema BIS, prav tako je pripravljena dokumentacija za objavo razpisa za PIS 2, ki pokriva področje financ in nabave in predstavlja velik korak k izboljšanju in poenostavitvi doslej ročno vodenega poslovanja; enako velja tudi za implementacijo novega informacijskega programa DORA in preventivnega programa ZORA.

Zaživela je tudi dolgo pričakovana uvedba in posodobitev novega spletnega mesta.

V kratkem pričakujemo sprejem zakonodaje s področja zdravstvene dejavnosti, ki bo natančneje določila pravila za delo in organiziranost javnih zdravstvenih zavodov.

Kakorkoli mediji in različne interesne skupine spodkopavajo dejansko dobro kondicijo javnega zdravstvenega sistema, ki seveda ni optimalna in je potrebna korenitih sprememb, pa kljub temu ostaja neizpodbitno dejstvo, da je naše znanje in usposobljenost na visokem nivoju, potrebno je le natančneje določiti pravila igre in zaposlene v zdravstvu plačati ustrezno z njihovim znanjem in obsegom opravljenega dela. In posebej opredeliti in višje ovrednotiti financiranje vseh javnih zdravstvenih zavodov, ki opravljajo terciarno dejavnost. Še posebej pa omogočiti vodstvom javnih zdravstvenih zavodov, da imajo možnost dodatno delo, znanje in napore, ustrezno nagraditi.

Letno poročilo za leto 2024 izkazuje, da smo uspeli realizirati večino zastavljenih ciljev, preseči zastavljen delovni program, kljub temu pa poslovni rezultat iz že omenjenih razlogov ni relevanten in ne izkazuje dejanske slike o poslovanju Onkološkega inštituta, ki je bilo dejansko uspešno, kljub drugačnim finančnim pokazateljem. Rezultat, ki ob koncu leta 2024 izkazuje presežek odhodkov nad prihodki ni odraz dejanskega stanja in ni prav, da Onkološki inštitut izpade kot poraženec, čeprav je zmagovalec.

Zlata Štiblar Kisić
direktorica OI

OSEBNA IZKAZNICA JZZ

IME: Onkološki inštitut Ljubljana (OI LJUBLJANA)
SEDEŽ: Zaloška cesta 2, Ljubljana
MATIČNA ŠTEVILKA: 5055733
DAVČNA ŠTEVILKA: SI 34052674
ŠIFRA UPORABNIKA: 27774
ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100 6030277797
TELEFON: 00386 15879-110
ELEKTRONSKA POŠTA: info@onko-i.si
SPLETNA STRAN: <http://www.onko-i.si/>
USTANOVITELJ: Republika Slovenija
DATUM USTANOVITVE: 16. 6. 1975

DEJAVNOSTI: V skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08) je dejavnost OI razvrščena v:

C21.100	proizvodnja farmacevtskih surovin;
C21.200	proizvodnja farmacevtskih preparatov;
C32.500	proizvodnja medicinskih instrumentov, naprav in pripomočkov;
G47.730	trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki;
J58.110	izdajanje knjig;
J58.140	izdajanje revij in periodike;
J58.190	drugo založništvo;
J63.110	obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti;
M72.1	raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije;
M72.190	raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije;
N82.300	organiziranje razstav, sejmov, srečanj;
P85.320	srednješolsko poklicno in strokovno izobraževanje;
P85.421	višješolsko izobraževanje;
P85.422	visokošolsko izobraževanje;
P85.590	drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje;
Q86.100	bolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.2	zunajbolnišnična zdravstvena in zobozdravstvena dejavnost;
Q86.22	specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.909	druge zdravstvene dejavnosti;
R91.011	dejavnost knjižnic.

ORGANI ZAVODA:

- Svet OI,
- Direktor OI,
- Strokovni direktor OI,
- Strokovni svet OI.

PREDSTAVITEV JZZ

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ

Podrobnejša organizacija zavoda:

I. Upravna, poslovna in tehnična dejavnost

1. Splošni sektor

- 1.1. Urad direktorja
 - 1.1.1. Služba za korporativno varnost
 - 1.1.2. Služba za varnost in zdravje pri delu
- 1.2. Služba za komuniciranje
- 1.3. Glavna pisarna
- 1.4. Služba za kakovost

2. Pravno-kadrovski sektor

- 2.1. Pravna služba
- 2.2. Kadrovska služba

3. Finančno-ekonomski sektor

- 3.1. Finančna služba
- 3.2. Plansko analitska služba
- 3.3. Služba za obračun in fakturiranje
- 3.4. Služba za javna naročila in nabavo

4. Sektor za vzdrževanje in investicije

- 4.1. Tehnično-vzdrževalna služba
- 4.2. Služba za investicije

5. Sektor za informatiko

- 5.1. Služba za analitiko poslovnih procesov
- 5.2. Služba za strojno opremo in infrastrukturo

II. Zdravstvena dejavnost

6. Urad strokovnega direktorja

7. Službe skupnega pomena

- 7.1. Oddelek za obvladovanje bolnišničnih okužb
- 7.2. Služba zdravstvene administracije in arhiva
 - 7.2.1. Pododdelek zdravstvene administracije specialističnih ambulant
 - 7.2.2. Klicni center
- 7.3. Socialna služba

8. Služba zdravstvene nege in oskrbe

- 8.1. Oddelek skupnega pomena
 - 8.1.1. Služba za oskrbovalne dejavnosti
 - 8.1.2. Služba za preskrbo s perilom
- 8.2. Oddelek centralne sterilizacije

9. Sektor operativnih dejavnosti

- 9.1. Oddelek za kirurško onkologijo
 - 9.1.1. Pododdelek za splošno kirurgijo

- 9.1.2. Pododdelek za abdominalno kirurgijo
- 9.2. Oddelek za ginekološko onkologijo
- 9.3. Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine
 - 9.3.1. Pododdelek za intenzivno terapijo in reanimacijo
- 9.4. Oddelek operacijskega bloka
- 9.5. Oddelek ZN operacijskega bloka sektorja operativnih dejavnosti
 - 9.5.1. Pododdelek anestezijske in analgezijske ZN
 - 9.5.2. Pododdelek operacijske ZN
- 9.6. Oddelek bolnišnične ZN sektorja operativnih dejavnosti
 - 9.6.1. Pododdelek predoperativne ZN
 - 9.6.2. Pododdelek pooperativne ZN
- 9.7. Oddelek intenzivne ZN sektorja operativnih dejavnosti

10. Sektor radioterapije

- 10.1. Oddelek za teleradioterapijo
 - 10.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev sektorja radioterapije
 - 10.1.1.1. Služba za aparat 1
 - 10.1.1.2. Služba za aparat 2 in aparat 9
 - 10.1.1.3. Služba za aparat 3
 - 10.1.1.4. Služba za aparat 4
 - 10.1.1.5. Služba za aparat 5
 - 10.1.1.6. Služba za aparat 6
 - 10.1.1.7. Služba za aparat 7
 - 10.1.1.8. Služba za aparat 8
 - 10.1.1.9. Služba za aparat 10
 - 10.1.1.10. Služba za simulatorje
 - 10.1.2. Pododdelek za vzdrževanje simulatorjev in obsevalnih naprav
- 10.2. Oddelek za brahiradioterapijo
- 10.3. Oddelek bolnišnične radioterapije
- 10.4. Oddelek ZN sektorja radioterapije
 - 10.4.1. Pododdelek ZN bolnišnične radioterapije
 - 10.4.2. Pododdelek ZN bolnišnične brahiradioterapije
- 10.5. Oddelek radiofizike

11. Sektor internistične onkologije

- 11.1. Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev
- 11.2. Oddelek za zdravljenje malignih limfomov
- 11.3. Oddelek dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije
- 11.4. Oddelek ZN sektorja internistične onkologije
 - 11.4.1. Pododdelek ZN dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije
 - 11.4.2. Pododdelek ZN za zdravljenje solidnih tumorjev
 - 11.4.3. Pododdelek ZN za zdravljenje malignih limfomov

12. Sektor slikovne diagnostike

- 12.1. Oddelek za radiologijo
 - 12.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev
- 12.2. Oddelek za nuklearno medicino
 - 12.2.1. Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine
 - 12.2.2. Pododdelek radiofarmacevtska lekarna
- 12.3. Oddelek ZN slikovne diagnostike

13. Sektor laboratorijske diagnostike

- 13.1. Oddelek za patologijo
 - 13.1.1. Laboratorij patologije
- 13.2. Oddelek za citopatologijo
 - 13.2.1. Laboratorij citopatologije
- 13.3. Oddelek za molekularno diagnostiko
- 13.4. Oddelek za laboratorijsko diagnostiko

14. Sektor za podporno zdravljenje in skupne zdravstvene dejavnosti

- 14.1. Oddelek za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov
- 14.2. Oddelek za akutno paliativno oskrbo
- 14.3. Oddelek za klinično prehrano
 - 14.3.1. Pododdelek za klinično dietetiko
- 14.4. Oddelek za psihoonkologijo
- 14.5. Oddelek za nevroonkologijo
- 14.6. Oddelek za fizikalno in rehabilitacijsko medicino
 - 14.6.1. Pododdelek fizioterapije
- 14.7. Oddelek za specialistične ambulate
 - 14.7.1. Pododdelek za ugotavljanje posledic zdravljenja
 - 14.7.2. Oddelek ZN v specialističnih ambulantah
- 14.8. Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti
 - 14.8.1. Pododdelek posvetovalnice za zdravstveno nego in oskrbo

15. Sektor onkološke epidemiologije in register raka

- 15.1. Oddelek onkološke epidemiologije
- 15.2. Oddelek registrov raka
- 15.3. Državni program obvladovanja raka

16. Sektor presejalnih programov in klinične genetike

- 16.1. Oddelek za državni presejalni program za raka dojk – DORA
 - 16.1.1. Pododdelek za izvajanje državnega presejalnega programa za raka dojk - DORA
- 16.2. Oddelek za državni presejalni program za raka materničnega vratu ZORA
- 16.3. Oddelek za onkološko klinično genetiko
- 16.4. Oddelek za nove presejalne programe

17. Sektor za raziskovanje in izobraževanje

- 17.1. Oddelek za raziskovanje in izobraževanje
 - 17.1.1. Pododdelek za klinične raziskave
 - 17.1.2. Pododdelek strokovne knjižnice za onkologijo
- 17.2. Oddelek za eksperimentalno onkologijo

18. Bolnišnična lekarna

- 18.1. Oddelek lekarne za klinične študije

VODSTVO JZZ

- direktorica OI: Zlata Štiblar Kisić, univ. dipl. prav.
- strokovna direktorica OI: prof. dr. Janja Ocirk, dr. med.

POSLOVNO POROČILO

POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

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

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

1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE Z DELOVNEGA PODROČJA JZZ:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZIZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUIF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdve, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ in 112/24 – ZDIUZDZ),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUIF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUIF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1 in 78/23),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUIF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS in 35/24),
- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 (Uradni list RS, št. 14/24, 30/24, 47/24, 53/24 – popr. in 109/24; v nadaljnjem besedilu Uredba),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2023 ter 2024 z ZZZS;

ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10 in 76/23; v nadaljnjem besedilu: ZJF),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11; v nadaljnjem besedilu: ZPFOLERD-1),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 81/24),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 81/24),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23 in 88/24)

- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje, št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022 (objavljeno na <https://www.gov.si/assets/ministrstva/MZ/DOKUMENTI/ZDRAVJE/organiziranost/izvajalci-zdravstvene-dejavnosti/25052022-Navodilo-v-zvezi-z-razmejitvijo-dejavnosti.pdf>)

INTERNI AKTI JZZ (NPR. STATUT, PRAVILNIKI, NAVODILA, POSLOVNIKI, PRIROČNIKI, ...)

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana z dne 20. 7. 2023,
- Pravilnik o notranji organizaciji Onkološkega inštituta Ljubljana z dne 6. 12. 2023,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 25. 11. 2024,
- Pravilnik o delovnem času z dne 1. 12. 2020,
- Pravilnik o opravljanju dela na domu zaposlenih na OI z dne 31. 3. 2021,
- Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti na OI z dne 20. 6. 2022,
- Pravilnik o znanstvenoraziskovalni dejavnosti na OI z dne 25. 3. 2024,
- Navodila o finančnem vodenju raziskav na OI z dne 25. 3. 2024,
- Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti na OI z dne 15. 2. 2024,
- Pravilnik o mladih raziskovalcih in njihovih mentorjih na OI z dne 27. 9. 2024,
- Pravilnik o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 11. 2. 2022,
- Navodila o donacijah, testiranju ter brezplačni uporabi medicinske opreme z dne 7. 1. 2022,
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih in po dejavnostih z dne 16. 6. 2021,
- Navodila za ravnanje z osnovnimi sredstvi in drobnim inventarjem z dne 2. 8. 2023,
- Pravilnik o izvajanju mentorstva z dne 24. 3. 2021,
- Pravilnik o izvajanju Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela z dne 28. 8. 2023,
- Pravilnik o zagotavljanju ustrezne količine zdravil in ravnanju v primeru pomanjkanja zdravil na OI z dne 2. 4. 2020,
- Pravilnik o izobraževanju z dne 20. 11. 2018,
- Navodila o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev z dne 10. 10. 2024,
- Pravilnik o računovodstvu z dne 4. 2. 2005.

2 VIZIJA JZZ

Vizija OI je ostati vodilni zdravstveni zavod na področju onkologije v Sloveniji in se tudi v prihodnje uvrščati med vodilne onkološke centre v Evropi. Poslanstvo OI je predvsem obvladovanje bremena raka v Sloveniji. Kot terciarna ustanova želi upočasniti povečanje incidence raka, zmanjšati umrljivost zaradi raka, povečati preživetje onkoloških bolnikov in izboljšati kakovost življenja bolnikov. V dolgoročni viziji OI je, glede na trenutno prostorsko situacijo, izgradnja novega Onkološkega inštituta Ljubljana na drugi lokaciji.

3 POSLANSTVO JZZ

Osnovno poslanstvo Onkološkega inštituta Ljubljana je celostna obravnava bolnikov, zato je multidisciplinarnost in povezovanje vseh segmentov, ki sodelujejo pri obravnavi bolnikov, naša prednostna naloga in usmeritev. To uspešno udeležanje s sledenjem najnovejšim dognanjem in z uvajanjem novih vrst ter oblik diagnostičnih preiskav in zdravljenja, sočasno z njihovo uveljavitvijo drugod po svetu. Ključna vrednota je dobrobit bolnika, dobri medsebojni odnosi ter odličnost, ki se kaže v visoki strokovnosti zaposlenih, spoštovanju smernic in standardov obravnave bolnikov ter v prizadevanju za kakovost in varnost. Naš izziv ni le razvoj lastne organizacije, ampak imeti širšo vlogo pri izboljšanju zdravja in blaginje prebivalstva in preprečevanja bolezni. Osnovni okvir delovanja Onkološkega inštituta Ljubljana bo tudi v prihodnje Državni program za obvladovanje raka, ki ga je OI v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje v letu 2022 prevzel v upravljanje. Sledimo svetovnim trendom pri obravnavi raka ter jih soustvarjamo za dobrobit vseh naših bolnikov.

4 STRATEGIJA JZZ

V letu 2021 je bila pripravljena in potrjena nova Strategija OI 2021–2026, ki smo jo skupaj z vodilnimi sodelavci inštituta oblikovali za naslednjih pet let na področju strokovnega in upravnega razvoja OI in ob vključevanju predstavnikov društev bolnikov z rakom. Pri snovanju nove strategije dela in razvoja inštituta je bilo naše vodilo uspešno spoprijemanje z izzivi in negotovostmi sedanjosti, da bi v prihodnosti ustvarili stabilno okolje za razvoj in sistemsko doseganje zastavljenih ciljev. Pri procesu priprave strategije smo prepoznali ključne izzive inštituta v naslednjem strateškem obdobju in s tem opredelili področja, ki nujno potrebujejo nov zagon, jasno pa je tudi, da vseh naenkrat ne moremo nagovoriti. S tem namenom smo dodatno opredelili strateške prioritete za obdobje 2021–2026 in ukrepe za njihovo uresničenje. V strategiji smo zapisali, kako bomo najbolje izkoristili vire za zagotavljanje varne, visoko kakovostne in učinkovite oskrbe naših bolnikov ter razvijali ustvarjalni potencial zaposlenih. Strategija je podrobneje predstavljena v poglavju dolgoročni cilji zavoda, za namen kratke seznantitve pa je bil izdelan tudi »one pager«, predstavljen v spodnji sliki.

STRATEGIJA ONKOLOŠKEGA INŠTITUTA LJUBLJANA 2021-2026

Obeleženo na vstopni strani Intraneta > Dokumenti > Strategija OI 2021-2026

ONKOLOŠKI INŠTITUT
INSTITUTE OF ONCOLOGY
LJUBLJANA

Kot edini celoviti terciarni center za onkologijo v državi imamo pomembno vlogo: za obravnavo bolnikov z rakom kot tudi za izvajanje izobraževalne in raziskovalne dejavnosti na področju onkologije za celotno Slovenijo. V okviru Državnega programa obvladovanja raka usmerjamo razvoj obravnave bolnikov z rakom na državni ravni v zagotavljanju najvišje možne kakovosti in strokovnosti, ki naj bo enako dostopna vsem bolnikom. Nova strategija opredeljuje, kako bomo kot organizacija odgovorili na vse večje zahteve ter kako bomo prepoznali in uresničevali svoje strateške priložnosti. Kot takšna opisuje naše ključne usmeritve in povzema najbolj pomembne odločitve.



Cilji za obdobje 2021-2026

1. Leta 2022 imamo vzpostavljen program proaktivne kadrovske politike in oblikovanja pogojev dela, ki so zanimivi za vrhunski kader.
2. Od leta 2023 imamo vzpostavljene načine rutinskega spremljanja kakovosti obravnave onkoloških bolnikov na nacionalni ravni, kakor tudi vzporedno za predlaganje ukrepov za izboljšave.
3. Do leta 2024 zagotovimo merjenje kakovosti obravnave bolnikov z vidika dobre uporabniške izkušnje.
4. V celotnem obdobju 2021-2026 Onkološki inštitut ohrani stabilnost poslovanja.
5. Do konca leta 2024 izpeljemo celovito informatizacijo Onkološkega inštituta in dosežemo povezanost vseh sistemov, odsotnost napak in zagotovljeno dostopnost podatkov.
6. Od leta 2022 uresničujemo načrt postopnega povečevanja investiranja v opremo v obsegu 5 % na leto.
7. Do leta 2025 dosežemo dodelitev naziva Center za celostno obvladovanje raka.

Ključni strateški izzivi

1. Zagotoviti vključevanje najnovejših zdravstveno-strokovnih dognanj na vseh področjih delovanja.
2. Pridobiti akreditacijo OECI in dolgoročno zagotoviti izpolnjevanje pogojev za naziv Center za celostno obvladovanje raka.
3. Zagotoviti uspešno upravljanje Državnega programa obvladovanja raka.
4. Izpeljati projekt digitalne transformacije in zagotoviti učinkovito podporo delovnim procesom.
5. Razviti in uresničevati uspešno kadrovske politiko.
6. Izpeljati optimizacijo delovnih procesov.
7. Narediti in začeti izvajati načrt optimalne izbire obstoječe opreme in pridobivanja nove vrhunske medicinske opreme.
8. Sprožiti program reševanja prostorske stiske in začeti dolgoročno načrtovati selitev na novo lokacijo.

Strateška področja in prioritete

A. Strokovni razvoj

- Ohraniti in nadgrajevati vodilno vlogo na področju onkologije v državi
- Ohraniti in nadgraditi mednarodno vlogo
- Vzpostavitev kliničnih registrov in kontrola kakovosti obravnave
- Razširiti nabor strokovnih področij
- Izboljšati zadovoljstvo bolnikov
- Zagotoviti večji obseg raziskovalnega dela

B. Digitalna transformacija

- Uspešno implementirati računalniške sisteme, ki zagotavljajo uspešno delovanje
- Uspešno izpeljati razpise na področju informatike
- Zagotoviti aktivno sodelovanje zaposlenih pri vpeljevanju novih sistemov
- Zagotoviti, da informacijski sistemi nudijo kakovostno podporo delovanju OI
- Zagotoviti sprotno posodabljanje računalniške opreme
- Razumeti in uspešno nagovoriti priložnosti na področju telemedicine
- Razumeti in uspešno nagovoriti priložnosti na področju brezpapirnega poslovanja
- Poskrbeti za vpeljavo digitalne telefonije in okrepitev klicnega centra za bolnike

C. Upravljanje s kadri

- Analizirati kadrovske potrebe in oblikovati kadrovske načrte
- Nadgraditi sistem iskanja ter rekrutiranja kadrov
- Skrb za ključne kadre
- Poskrbeti za stalno izobraževanje vodij za uspešno upravljanje s kadri
- Izvajati usmerjeno izobraževanje vseh poklicnih profilov
- Vzpostaviti konkurenčne pogoje dela
- Sistemsko izvajanje letnih razgovorov
- Poskrbeti za ozaveščanje zaposlenih o strategiji in njihove vloge pri izvajanju
- Načrtovati zaposlitve na deficitarnih področjih
- Zagotoviti podporo zaposlenim pri preventivi utrujenosti in izgorlosti

D. Stabilno finančno poslovanje

- Okrepiti obseg izvajanja obstoječih zdravstvenih programov in storitev
- Razširiti obseg zdravstvenih programov
- Doseči višje cene za podcene programe (akutna bolnišnična obravnava)
- Povečati obseg donatorskih sredstev
- Urediti financiranje internih raziskav
- Racionalizirati porabo zdravstvenega materiala
- Racionalizirati horočanja zunanjih ter internih mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav
- Znižati cene materiala in storitev
- Racionalizirati študentsko in nadurno delo
- Okrepiti sodelovanje pri projektih

5 DOLGOROČNI CILJI JZZ

Dolgoročni cilji so oblikovani na podlagi naših vrednot, vizije in poslanstva ter so zapisani v Strategiji OI za obdobje 2021–2026. Na podlagi analize položaja si je OI zadal strateške cilje v obdobju 2021–2026 ter določil prioritete po strateških področjih.

Prioritete po strateških področjih 2021–2026:

- Strokovni razvoj
- Digitalna transformacija poslovanja
- Upravljanje s kadri
- Stabilno finančno poslovanje
- Prostorske investicije

Strokovni razvoj

Onkološki inštitut Ljubljana izvaja visoko kakovostno obravnavo bolnikov in ostaja vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji. S tem namenom bomo v naslednjem strateškem obdobju poskrbeli tako za širok obseg raziskovalnih in izobraževalnih dejavnosti ter za dodiplomsko, podiplomsko izobraževanje vseh zdravstvenih profilov in drugih strokovnjakov s področja onkologije. Naš cilj je uvrstitev med najboljše centre za onkologijo v mednarodnem prostoru, zato bomo krepili mednarodne povezave in sodelovanje z izmenjavo strokovnjakov na vseh strokovnih področjih. V naslednjih letih načrtujemo tudi pridobitev naziva celovit center za zdravljenje raka po merilih akreditacije OECI (Organisation of European Cancer Institutes). Pri zagotavljanju kakovostne obravnave bomo izhajali iz multidisciplinarnega pristopa k celostni obrnavi onkološkega bolnika, hkrati pa se bomo zavzemali tudi za uveljavljanje izdelanih smernic (priporočil) kot minimalnega onkološkega standarda v Sloveniji.

Digitalna transformacija poslovanja

Digitalna transformacija je v naslednjem strateškem obdobju razvojna prioriteta Onkološkega inštituta Ljubljana ter kot taka prepoznana pri vseh zaposlenih. Glavni cilj digitalne transformacije bo vpeljava ustreznih strojnih in programskih informacijskih tehnologij z namenom zagotovitve kar največje učinkovitosti zdravljenja in varnosti bolnikov. Na ta način želimo optimizirati in posodobiti način dela naše bolnišnice, slediti razvoju področja informacijskih tehnologij v zdravstvu, razbremeniti administrativno delo zaposlenih, bolj natančno obvladovati podatke in seveda poskrbeti za bolj kakovostno sledenje potrebam bolnikov. Digitalno transformacijo bomo vodili po posameznih področjih, pri čemer bo ključnega pomena povezava vseh računalniških sistemov v celoto, vključno z možnostjo učinkovitega dostopanja do vseh v sistem vnesenih podatkov.

Upravljanje s kadri

Za uresničitev zastavljene strategije so zaposleni ključnega pomena, zato bodo tudi aktivnosti na področju upravljanja s kadri strateškega pomena. S tem namenom bomo gradili sistem, ki postavlja zaposlene v ospredje in omogoča napreden, celosten, sistemski pristop k razvoju človeških potencialov. Pri tem bomo raziskali in poskusili izkoristiti vse priložnosti v okvirjih sistema javnega zdravstva, ki je pravno močno normiran in ne dopušča veliko manevrskega prostora pri upravljanju s kadri.

Stabilno finančno poslovanje

Strateški cilji Onkološkega inštituta so neposredno povezani z doseganjem stabilnosti finančnega poslovanja, zagotavljanjem plačilne sposobnosti in obvladovanja stroškov. Te finančne usmeritve nameravamo v naslednjem strateškem obdobju podpreti s povečevanjem obsega izvajanja zdravstvenih programov preko določitve mreže onkološke dejavnosti preko delovne skupine Državnega programa obvladovanja raka (DPOR). Po potrebi bomo širili obseg zdravstvene dejavnosti z novimi presejalnimi programi, širitvijo kirurške zdravstvene dejavnosti, širitvijo samoplačniške dejavnosti ter drugimi ukrepi. Pomembna strateška usmeritev na finančnem področju bo tudi prizadevanje za znižanje cen materiala in storitev. Racionalizirali bomo porabo zdravstvenega materiala z uvedbo oddelčnih skladišč in spremljali porabo zdravstvenega materiala po bolnikih. Z bolj racionalnim naročanjem mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav bomo racionalizirali stroške naročanja zunanjih in internih mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav. Z optimizacijo poslovnih procesov, s prenovo informacijskih sistemov in dodatnim zaposlovanjem bomo racionalizirali stroške storitev študentskega dela in nadurnega dela.

Prostorske investicije

Glede prostorske problematike je Onkološki inštitut Ljubljana leta 2020 pripravil analizo izrabe obstoječih prostorskih kapacitet in potreb, ki je pokazala, da inštitut prostorske problematike za zagotavljanje dolgoročne vzdržnosti ne more rešiti znotraj obstoječih prostorov. Ker je za celotno delovanje Onkološkega inštituta pomembno, da so dodatni prostori blizu obstoječih objektov, si je inštitut kot srednjeročni cilj zastavil izvedbo delnih rešitev, ki so bile zasnovane v preteklih letih: izgradnjo objekta ob stavbi H nad obstoječim uvozom v podzemno garažo Onkološkega inštituta Ljubljana in nadzidavo stavbe H Onkološkega inštituta Ljubljana z dodatnima dvema etažama.

5.1 LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV

Letni cilji izhajajo iz dolgoročnih ciljev, ki smo jih opredelili v Strategiji Onkološkega inštituta Ljubljana za obdobje 2021–2026. Letni cilji sledijo jasni viziji, kjer je OI osrednja, nacionalna, terciarna ustanova za obravnavo onkoloških bolezni. Obvladovanje bremena raka v Sloveniji je naše poslanstvo, ki mu sledimo, in sicer ob upoštevanju ključne vrednote, to pa je dobrobit bolnika. Pomemben dejavnik, ki je

vplival na realizacijo ciljev in delovanje OI, je epidemija covid-19, ki je prostorsko stisko OI še poglobljala. Poleg tega se je OI soočal s kadrovsko stisko, ki je bila v času epidemije še bolj izrazita, tudi zaradi tveganja z okužbami in posledično večjo odsotnostjo zaposlenih ter uvedbo novih delovišč.

5.2 OCENA DOSEŽENIH CILJEV

Tabela 2: Ključni kazalci (KPI) 2024

	Merljivi kazalci	Vrednost kazalca (KPI)
KP1	KP1 - dodana vrednost na zaposlenega = vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev / povprečno število zaposlenih iz ur	57.959,88 EUR/ZAP.
KP2	KP2 – EBIT = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti	-1.789.166,25 EUR
KP3	KP3 – EBITDA = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije	9.443.707,94 EUR
KP4	KP4 - razmerje med zaposlenimi in pacienti = število zaposlenih / število pacientov	0,32 %
KP5	KP5 - povprečna neto plača na zaposlenega = neto strošek plač / število zaposlenih	23.101,38 EUR/ZAP.
KP6	KP6 - dnevi vezave terjatev (do pacientov) = 365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemki (od pacientov) v letu dni / povprečno stanje terjatev (do pacientov))	30,68 DNI
KP7	KP7 - stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) = (vrednost neplačanih terjatev (do pacientov) / skupno vrednost terjatev (do pacientov)) * 100	70,66 %
KP8	KP8 – stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju = lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	1,05
KP9	KP9 - stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (%) = (število zamujenih terminov / skupno število terminov) * 100	8,6 %
KP10	KP10 - povprečno število dni izobraževanja = število vseh dni izobraževanj / število zaposlenih	3,12 DNI
KP11	KP11 - ležalna doba = skupna ležalna doba / število pacientov*	4,62 DNI
KP12	KP12 - obrat postelj ali sob = število odpustov (vključno s smrtnimi primeri) / število postelj**	36,76
KP13	KP13 - izkoriščenost drage medicinske opreme (vrednost nad 300.000 eur) = število ur delovanja v koledarskem letu / 8.760 ur	0,25
KP14	KP14 - čakalna doba pacienta = skupna čakalna doba / število pacientov	13,4 DNI
KP15	KP15 - strošek zdravil na pacienta v hospitalu = skupni strošek zdravil / število pacientov	529,49 EUR
KP16	KP16 - povprečni stroški zdravljenja v hospitalu = skupni stroški zdravljenja v hospitalu / število pacientov v hospitalu	še ni podatka o skupnih stroških zdravljenja v hospitalu
KP17	KP17 - povprečni stroški obravnave v ambulantah = skupni stroški obravnave v ambulantah / število pacientov v ambulantah	še ni podatka o skupnih stroških zdravljenja obravnave v ambulantah

* vključeni tudi bolniki sprejeti v dnevni hospital

**upoštevane staležne postelje in odpuščeni bolniki brez dnevnega hospitala

5.2.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 3: Letni cilji 2023

CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
REŠEVANJE PROSTORSKE PROBLEMATIKE	Investicija v nadgradnjo H in gradnja dodatnega objekta R ob stavbi H – priprava projektne dokumentacije (soglasje k DIIP-u že pridobili s strani MZ). Pridobiti odločitev s strani MZ glede velikosti gradnje (ena varianta – ca 6.000 m2, druga varianta – ca 10.000 m2 bruto površine).	Izdelano DIIP, PZI in gradbeno dovoljenje.
	Aktivno sodelovanje z MZ in MOL pri opciji selitve OI na drugo lokacijo. Predlogi s strani MOL že podani.	Izbrana ustreznost lokacija in izdelana projektna naloga.
Digitalna transformacija OI	Implementacija BIS (menjava za Webdoctor in T clinical). Ponudnik izbran.	Ni realizirano.
	Uvedba novega poslovnega informacijskega sistema. PIS 1 – modula kadri, obračun plač, izobraževanje PIS 2 – finance in nabava	Implementiran PIS 1, raziskava ponudnikov za PIS 2.
	Implementacija LIS 2. faza (laboratorijski inform. sistem), na Citologiji in Patologiji.	Implementirano.
	Implementacija novega inf. programa DORA - Izvedba strokovnega dialoga, izbor ponudnika.	Postopek izbire ponudnikov v teku.
	Prenova RIS PACS podpore. – soglasje in fin. vir MZ.	Implementirano
	Vpeljava novega informacijskega sistema preventivnega programa Zora.	Implementacija v zaključni fazi.
	Urediti informacijsko podporo klicnemu centru.	Implementirano.
PRENOVA SISTEMA TELEFONIJE	Objava razpisa (ponovljen razpis jan. 2022) in prenova telefonije.	Implementirano.
IZBOLJŠATI KAKOVOST IN VARNOST	Pridobitev akreditacije OECl – junij 2022 - Tehnični pregled s strani OECl izveden nov. 2021. Na podlagi prejetega poročila in priporočil presojevalcev priprave načrta za izboljšave.	Priprava načrta za izboljšave – stalna naloga.
IZBOLJŠATI MULTIDISCIPLINARNO STROKOVNO KLINIČNO DELO	Uvajanje tekočinske citologije pri programu ZORA. Izobraževanje kadra. Nakup aparata. Uvedba v klinično prakso.	Aktivnosti v teku.
	Vzpostavitev dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju.	Realizirano.
	Zagotoviti, da bo priprava zdravila za sistemsko zdravljenje v celoti potekala v Lekarni.	Priprava bioloških zdravil ostaja na DH in v AKT-centralna priprava zamudnejša.
	Upravljalni in koordinirati DPOR.	Izvedeno- stalna naloga.
	Skrajšati čakalno dobo na PET CT.	Izvedeno.
	Okrepiti področje celostne rehabilitacije.	Izvedene zaposlitve fiziatra in 2 fizioterapevtov.
	Nadaljevanje z aktivnostmi na področju protonskega zdravljenja.	Narejen DIIP, določena lokacija, umeščanje v NRP.
POVEČATI PREPOZNAVOST OI	Pridobiti nov mednarodni raziskovalni projekt.	Izvedeno.
	Sodelovanje z mednarodnimi inštitucijami želimo še povečati.	Realizirano.
	Posodobitev spletnega mesta.	V zaključni fazi.
POVEČATI KLINIČNO IN PREDKLINIČNO RAZISKOVANJE TER IZOBRAŽEVANJE	Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav. Zaposlitev vodje oddelka kliničnih raziskav.	Izvedeno.
	Povečati število objav v revijah z IF.	Delno realizirano, manj kot 2 %.
	Pripraviti in sprejeti interni Pravilnik o raziskovanju.	Realizirano.

CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
UPRAVLJANJE S KADRI	Analizirati kadrovske potrebe in oblikovati kadrovske načrt. Pripraviti analizo stanja potreb glede na strateški načrt 2021-2026.	Delno realizirano.
	Izvedba izobraževanja o komunikaciji za vse zaposlene.	Delno realizirano.
	Uskladiti pogoje za raziskovalno in pedagoško delo s Zakonom o raziskovanju, ki je bil sprejet konec leta 2021.	Delno realizirano.
UČINKOVITA POSLOVNA POLITIKA IN STABILNO FINANČNO POSLOVANJE	Zunanja revizija upravnih procesov.	Realizirano.
	Poslovanje presežka prihodkov nad odhodki.	Realizirano.
	Racionalizacija in optimizacija poslovnih procesov.	Delno realizirano.
	Spremljanje obračunavanja vseh storitev. Obvladovanje zalog in porabe materiala.	Delno realizirano.
	Sodelovati v »nacionalni stroškovni analizi« za določitev novih/slovenskih uteži sistema SPP (hospitaliziranih primerov).	Realizirano.
IZBOLJŠANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH	Delavnice za psihološko podporo zaposlenih.	Delno realizirano.
	Izboljšanje delovnih pogojev za zaposlene.	Delno realizirano.
	Promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje – Vdih za oddih.	Delno realizirano.
	Povečanje pretoka informacij. Redni tedenski sestanki z vodji oddelkov.	Delno realizirano.

5.2.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

5.2.2.1 REALIZACIJA PROGRAMA JAVNEGA ZDRAVJA (MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE)

Onkološki inštitut ne izvaja programa javnega zdravja, ki je financiran s strani Ministrstva za zdravje.

5.2.2.2 GLAVNE ZNAČILNOSTI POGODBE Z ZZZS

Največji vpliv na pogodbo so imele naslednje značilnosti:

- Plačilo opravljenega obsega dela po realizaciji pri programih specialistične ambulantne dejavnosti (v nadaljevanju SAD), radioterapije v SAD (v nadaljevanju TRT), kirurškega zdravljenja raka, DORE, PET-CT, molekularne diagnostike ter vseh ostalih preiskav iz programov slikovne diagnostike (Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 (Uradni list RS, št. 72/06, v nadaljevanju Uredba 24).
- Osnova za plan za programe iz prejšnje točke je realizacija preteklega leta (Uredba 24).
- Obračun akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) je v primeru aplikacij zdravil iz seznama A in B upravičen, kadar v poteku aplikacije pride do zapletov in/ali je do njih prišlo ob predhodni aplikaciji, zaradi česar je potreben dodatni nadzor in/ali zdravstveno stanje pacienta zahteva podaljšano obravnavo (171. člena Uredbe 2024). Iz tega naslova smo v letu 2024 realizirali približno 35 % manj primerov znotraj programa ABO glede na leto 2023.
- Na podlagi 219. člena Uredbe 2024 smo pri končnem letnem obračunu zaradi preseganja pogodbeno dogovorjenega programa prvih pregledov prejeli dodatno plačilo v višini 30 % realizacije programa, kar zanaša dodatnih 693.433,54 EUR.

- Na podlagi 220. člena Uredbe 2024 smo prejeli 10 % dodatnih sredstev zaradi preseganja pogodbeno dogovorjenega programa citoloških in patohistoloških preiskav.
- Na podlagi 233. člena Uredbe 2024 smo za korekcijo vpliva uvedbe nove klasifikacije SPP v sklopu programa akutne bolnišnične obravnave prejeli dodatna sredstva v višini 470.931 EUR.
- Na podlagi 10. člena Uredbe o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 (v nadaljnjem besedilu: sprememba Uredbe 2024) smo prejeli 875.841,45 EUR dodatnih sredstev za porabljene krvne komponente v letu 2024.
- Po Uredbi 2024 ni valorizacije materialnih stroškov in amortizacije.
- Zvišanje cen zdravstvenih storitev:
 - o od 1. 2. 2024 zaradi nove vrednosti regresa in nove vrednosti dodatnega pokojninskega zavarovanja,
 - o od 1. 6. 2024 na podlagi sprejetega Aneksa št. 14 h Kolektivni pogodbi za javni sektor (KPJS), Uradni list št. 12, z dne 9. 2. 2024, ki prinaša višino uskladitve vrednosti plačnih razredov plačne lestvice za javne uslužbenke, ki znaša 3,36 odstotka.

5.2.2.3 URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2024 DO ZZZS IN OSTALIH PLAČNIKOV

Pogodbena vrednost 2024

Iz tabele 4 je razvidno, da je Onkološki inštitut v letu 2024 glede na leto 2023 presegel pogodbeno vrednost za 4,1 % na podlagi višjih cen zdravstvenih storitev in na podlagi višjega obsega dela v letu 2024, ki je bil podlaga za določitev načrtovanega pogodbenega obsega dela v letu 2024.

Plačana vrednost 2024

Iz tabele 4 je razvidno, da OI v letu 2024 ni dosegel načrtovane pogodbene vrednosti, predvsem zaradi nižje realizacije programa akutne bolnišnične dejavnosti (v nadaljevanju ABO). Iz tabele 5 pa je razvidno, da je OI presegel plačano realizacijo leta 2023 brez LZM iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljevanju OZZ) za 0,8 %. Preseganje plačane realizacije leta 2023 smo dosegli pri skoraj vseh programih, z izjemo programov ABO, izvajanje programa DORA in program izvajanja cito-patohistoloških preiskav.

Tabela 4: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2024 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

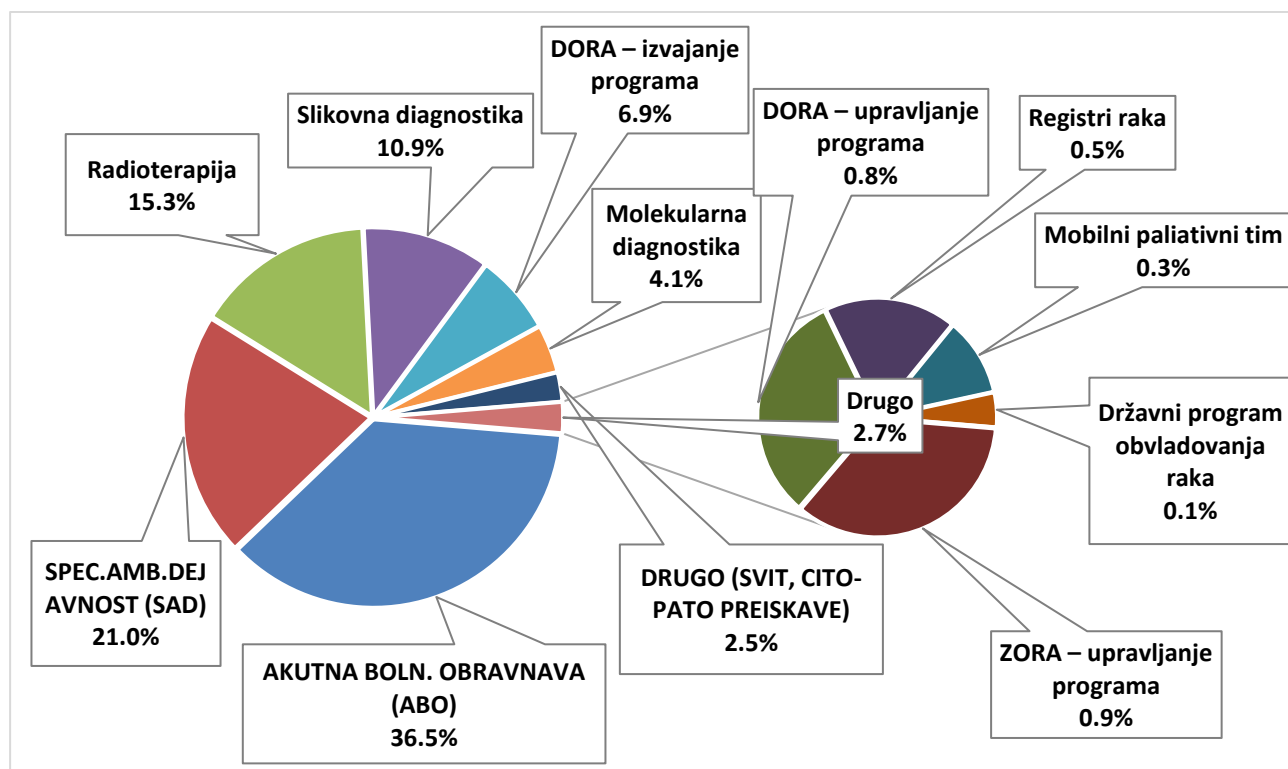
Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2023 ZZZS		POGODBENA VREDNOST 2024 ZZZS		PLAČANA VREDNOST 2024 ZZZS	INDEKS POGODBA 2024/2023	INDEKS PL./POG. 2024
		EUR	%	EUR	%	EUR		
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	42.194.859	40,6	41.791.385	38,8	39.135.383	99,0	93,6
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	27.963	0,0	28.467	0,0	0	101,8	0,0
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	21.061.328	20,4	22.435.691	20,8	22.502.104	106,5	100,3
4.	Mobilni paliativni tim	352.495	0,3	338.017	0,3	304.927	95,9	90,2
5.	Slikovna diagnostika	9.224.102	8,9	10.710.863	9,9	11.728.803	116,1	109,5
6.	DORA – izvajanje programa	7.217.125	7,0	7.573.379	7,0	7.388.496	104,9	97,6
7.	DORA – upravljanje programa	896.495	0,9	902.499	0,8	902.499	100,7	100,0

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2023 ZZS		POGODBENA VREDNOST 2024 ZZS		PLAČANA VREDNOST 2024 ZZS	INDEKS POGODBA 2024/2023	INDEKS PL./POG. 2024
8.	ZORA – upravljanje programa	990.653	1,0	995.769	0,9	995.769	100,5	100,0
9.	Molekularna diagnostika	3.175.787	3,1	3.645.176	3,4	4.439.953	114,8	121,8
10.	Registri raka	501.943	0,5	515.091	0,5	515.091	102,6	100,0
11.	Radioterapija	15.335.219	14,8	16.138.024	15,0	16.445.294	105,2	101,9
12.	Državni program obvladovanja raka	131.374	0,1	135.580	0,1	135.579	103,2	100,0
13.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.372.356	2,3	2.502.454	2,3	2.690.076	105,5	107,5
	SKUPAJ	103.481.698		107.712.394		107.183.974	104,1	99,5

Tabela 5: Primerjava plačane vrednosti 2024 s plačano vrednostjo 2023 v EUR brez LHM ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	PLAČANA VREDNOST 2023 ZZS		PLAČANA VREDNOST 2024 ZZS		INDEKS PLAČANA VREDNOST 2024/2023	RAZLIKA PLAČANA VREDNOST 2024 - 2023
		EUR	%	EUR	%		EUR
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	40.496.381	38,1	39.135.383	36,5	96,6	-1.360.998,0
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	0	0,0	0	0,0		0,0
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	22.247.497	20,9	22.502.104	21,0	101,1	254.607,5
4.	Mobilni paliativni tim	288.591	0,3	304.927	0,3	105,7	16.335,9
5.	Slikovna diagnostika	10.649.907	10,0	11.728.803	10,9	110,1	1.078.896,2
6.	DORA – izvajanje programa	7.550.074	7,1	7.388.496	6,9	97,9	-161.577,3
7.	DORA – upravljanje programa	896.495	0,8	902.499	0,8	100,7	6.003,7
8.	ZORA – upravljanje programa	990.653	0,9	995.769	0,9	100,5	5.115,7
9.	Molekularna diagnostika	3.645.176	3,4	4.439.953	4,1	121,8	794.777,0
10.	Registri raka	501.943	0,5	515.091	0,5	102,6	13.147,8
11.	Radioterapija	16.143.742	15,2	16.445.294	15,3	101,9	301.551,8
12.	Državni program obvladovanja raka	131.373	0,1	135.579	0,1	103,2	4.206,0
13.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.797.142	2,6	2.690.076	2,5	96,2	-107.066,2
	SKUPAJ	106.338.973		107.183.974		100,8	845.000,2

Graf 1: Plačana realizacija po deležu v letu 2024



V nadaljevanju podrobneje prikazujemo realizacijo delovnega programa 2024 s fizičnimi kazalniki ter primerjavo z realizacijo leta 2023 in načrtovano realizacijo v Finančnem načrtu 2024 (upoštevano v prihodkih od zdravstvenih storitev).

AKUTNA IN NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA

Iz tabele 7 je razvidno, da OI v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) v letu 2024 ni dosegel načrtovanega števila uteži in načrtovanega števila primerov. Glede na leto 2023 smo realizirali za 35,6 % manj primerov in za 9,4 % manj uteži, kar je razvidno iz tabele 8. V letu 2024 smo namreč prenehali obračunavati aplikacije zdravil iz seznama A in B v sklopu programa ABO. V 171. členu Uredbe 2024 je namreč določeno, da je obračun akutne bolnišnične obravnave v primeru aplikacij zdravil iz seznama A in B upravičen, kadar v poteku aplikacije pride do zapletov in/ali je do njih prišlo ob predhodni aplikaciji, zaradi česar je potreben dodatni nadzor in/ali zdravstveno stanje pacienta zahteva podaljšano obravnavo.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave OI v letu 2024 ni realiziral nobenega primera. Nizka realizacija tega programa je tudi naš cilj, glede na to, da smo terciarna ustanova.

Tabela 7: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	FN 2024		Realizacija 2024		Indeks R 2024 / FN 2024		Struktura Real. 2023	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Radioterapija	1.566	2.065,96	1.345	1.721,19	85,9	83,3	12 %	11 %
Operativne dejavnosti	3.620	5.728,21	3.604	5.729,32	99,6	100,0	33 %	37 %
Klinična prehrana	94	179,74	61	176,83	64,9	98,4	1 %	1 %
Akutna paliativna oskrba	386	409,82	394	430,73	102,1	105,1	4 %	3 %
Interna	8.113	7.912,02	5.410	7.279,03	66,7	92,0	50 %	48 %
SKUPAJ OI	13.779	16.295,75	10.814	15.337,10	78,5	94,1	100 %	100 %

Graf 3: Struktura števila uteži po dejavnosti 2024



Tabela 8: Primerjava realizacije ABO 2024 z realizacijo 2023 po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	Real. 2023		Realizacija 2024		Indeks real. 2024 / real. 2023	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Radioterapija	1.566	2.065,96	1.345	1.721,19	85,9	83,3
Operativne dejavnosti	3.620	5.728,21	3.604	5.729,32	99,6	100,0
Klinična prehrana	94	179,74	61	176,83	64,9	98,4
Akutna paliativna oskrba	386	409,82	394	430,73	102,1	105,1
Interna	11.113	8.542,02	5.410	7.279,03	48,7	85,2
SKUPAJ	16.779	16.925,75	10.814	15.337,10	64,4	90,6

V tabeli 9 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2024. Pri kirurškem zdravljenju raka OI ni dosegel načrtovanega programa, presešel pa je realizacijo preteklega leta za 0,1 %. Pri operaciji golše, ki ne spadajo med kirurško zdravljenje raka nismo dosegli realizacije leta 2023 in s tem tudi nismo dosegli načrtovane realizacije.

Tabela 9: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Real. 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2.695	2.720	2.699	99,2	100,1
Operacija golše (brez operacij golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	238	238	169	71,0	71,0

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST (SAD)

Pri programu SAD smo v letu 2024 presešli načrtovano realizacijo za 0,8 % in realizacijo v letu 2023, smo pri končnem letnem obračunu zaradi presežanja pogodbeno dogovorjenega programa prvih pregledov prejeli dodatno plačilo v višini 30 % realizacije prvih pregledov, kar je prineslo dodatnih 30.534,28 točk oziroma 693.433,54 EUR (tabela 10). Višjo realizacijo smo beležili na oddelku za genetsko svetovanje, na oddelku za klinično prehrano in na oddelku za kirurško onkologijo. Nižjo realizacijo pa v sektorju internistične onkologije, saj v letu 2024 po navodilih ZZS nismo obračunavali pregledov ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B. Iz tega naslova nismo obračunali okoli 20.000 pregledov.

V okviru programa »mobilni paliativni tim« smo beležili presežanje načrtovanega obsega dela za 12,8 % in presežanje realizacije leta 2023 za 5,7 %.

V sklopu aplikacij DBZ smo presešli načrtovani obseg dela za 23,8 % in realizacijo preteklega leta za 30,6 %. Povečano realizacijo beležimo na račun zmanjšane programa v ABO, kjer smo prenehali obračunavati aplikacije zdravil iz seznama A in B.

Iz tabele 11 je razvidno, da je OI v letu 2024 presešel načrtovani obseg prvih pregledov za 6,2 % in realiziran obseg v letu 2024 za 7,5 %, nismo pa realizirali načrtovanega obsega kontrolnih pregledov, saj v letu 2024 po navodilih ZZS nismo obračunavali pregledov ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B. V grafu 5 je prikazana realizacija števila pregledov (prvih in kontrolnih skupaj) v zadnjih šestih letih z upoštevanimi pregledi, ki niso bili obračunani v letu 2024.

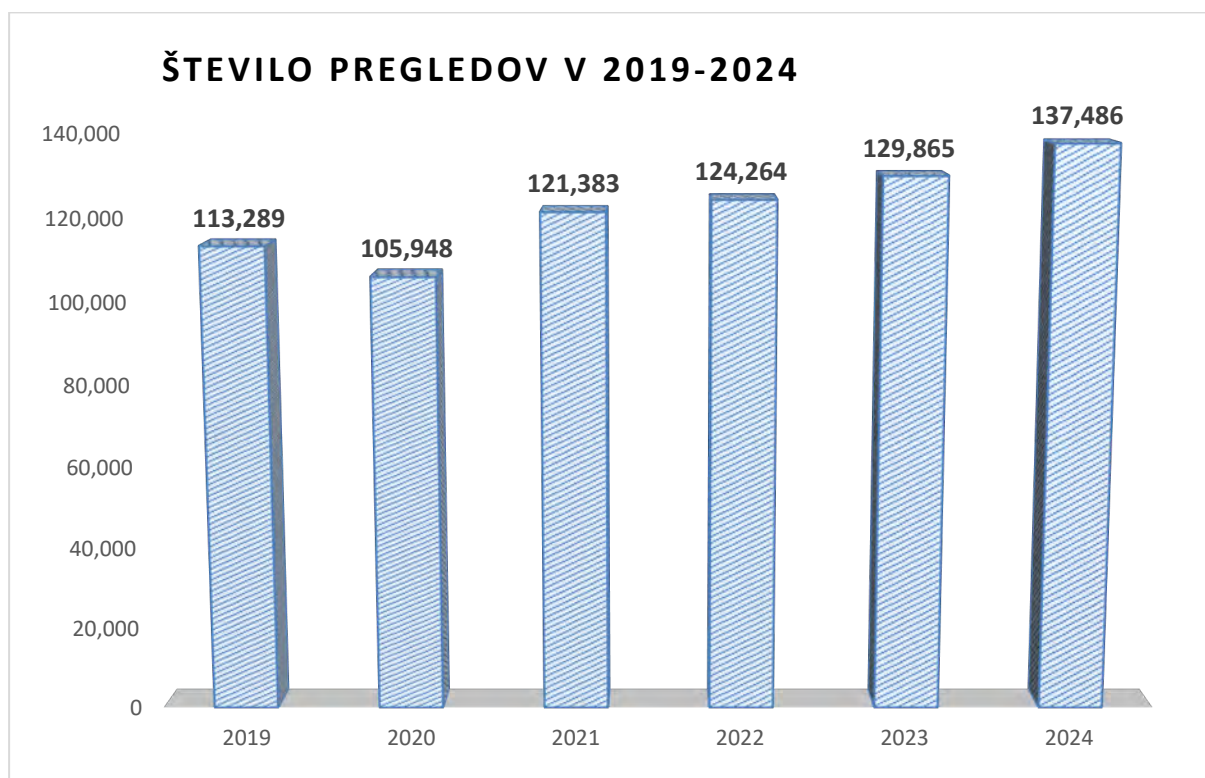
Tabela 10: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
SAD (v št. točk)	988.025	982.331	990.235	100,8	100,2
MPT (v EUR)	288.591	270.443	304.927	112,8	105,7
Aplikacija DBZ - količina	31.333	34.333	41.159	119,9	131,4
Aplikacija DBZ - vrednost	3.302.182	3.482.182	4.312.422	123,8	130,6

Tabela 11: Prvi in kontrolni pregledi v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
PRVI PREGLEDI	14.933	15.123	16.060	106,2	107,5
KONTROLNI PREGLEDI	114.932	108.927	100.687	92,4	87,6

Graf 5: Število vseh pregledov v obdobju 2019-2024 (vključeni tudi pregledi ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B, ki jih nismo obračunali)



SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike je OI na podlagi večjega obsega dela presegel realizacijo v letu 2023 pri vseh programih slikovne diagnostike, razen pri programu RTG, kjer smo beležili 94,3 % realizacijo načrtovanega programa in pri programu mamografije, kjer smo beležili 93,9 % realizacijo načrtovanega programa (tabela 12). Razlog za večjo realizacijo programov CT, MR in PET-CT glede na leto 2023 je tudi izvajanje posebnih programov, s katerimi obvladujemo čakalne dobe na sprejemljivi ravni.

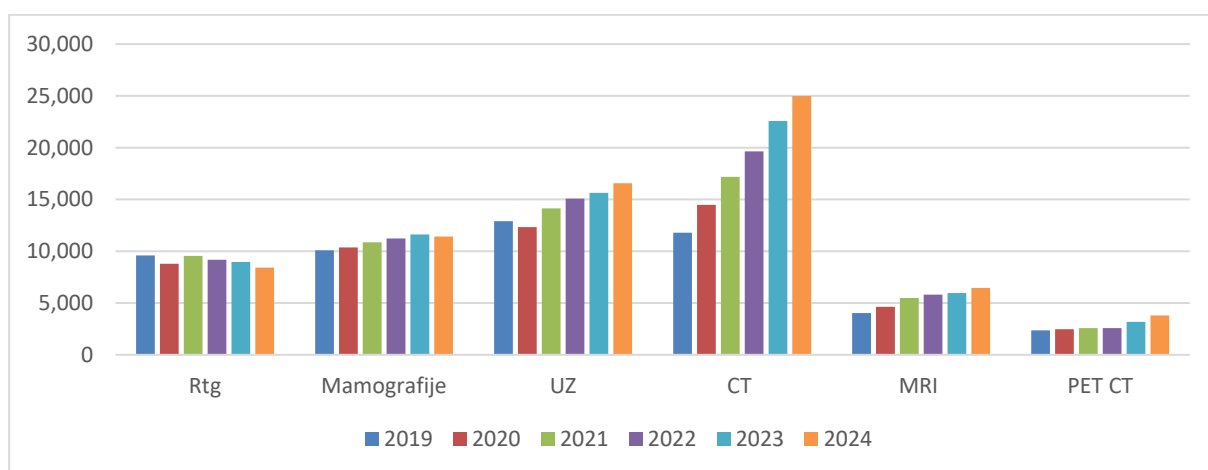
V tabeli 13 je prikazana realizacija števila preiskav glede na načrtovani obseg in glede na realizacijo lanskega leta. V grafu 6 je prikazana realizacija števila preiskav v zadnjih šestih letih.

Tabela 12: Slikovna diagnostika 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
RTG (v št. točk)	57.838	57.838	54.516	94,3	94,3
Mamografije (v št. točk)	102.023	107.124	100.585	93,9	98,6
UZ (v št. točk)	282.258	304.839	292.548	96,0	103,6
CT (v EUR)	4.396.724	4.836.397	4.754.092	98,3	108,1
MRI (v EUR)	1.470.541	1.485.247	1.563.745	105,3	106,3
PET-CT (v EUR, vključena tudi radiološka obravnava PET-CT)	3.273.771	3.626.600	3.855.459	106,3	117,8

Tabela 13: Slikovna diagnostika 2024 (št. preiskav)

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
RTG	8.958	8.958	8.426	94,1	94,1
Mamografije	11.621	12.202	11.419	93,6	98,3
UZ	15.645	16.897	16.564	98,0	105,9
CT	22.578	24.836	24.973	100,6	110,6
MRI	5.965	6.025	6.456	107,2	108,2
PET-CT	3.177	3.600	3.789	105,3	119,3
- Radiološka obravnava PET-CT	311	60	0	0,0	0,0

Graf 6: Slikovna diagnostika 2019-2024 (število preiskav)

IZVAJANJE PROGRAMA DORA

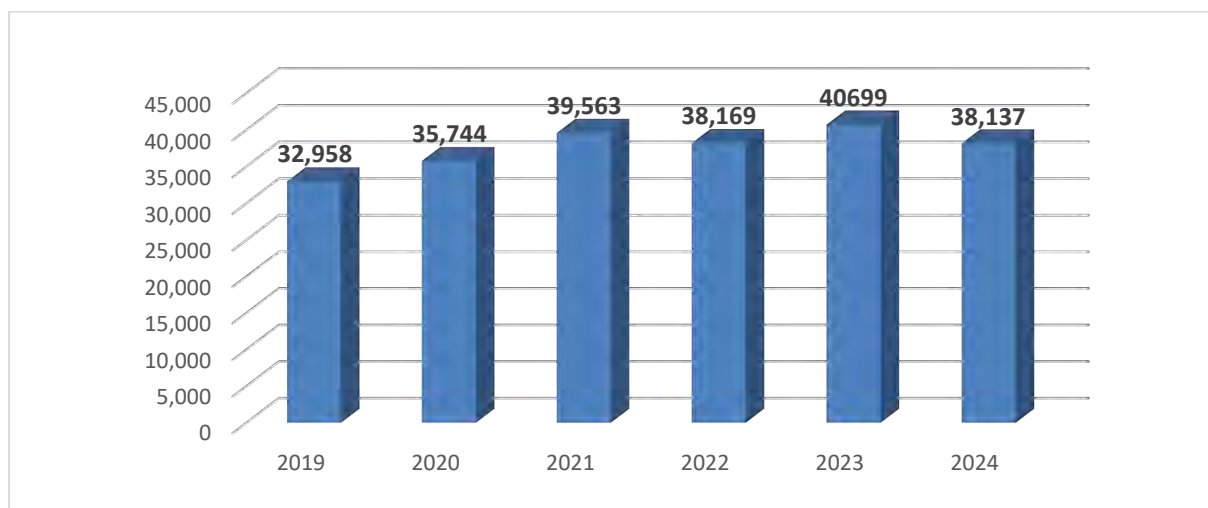
V letu 2024 smo opravili za 6,3 % manj mamografskih slikanj v sklopu programa DORA glede na leto 2023 in s tem nismo dosegli načrtovanega obsega kakor tudi ne obsega dela v letu 2023. Razlog za to je v 2,5 mesečni prekinitvi slikanja v covidnem letu 2020. Zato je v sodih letih manj žensk ustreznih za vabljenje kot v lihih letih. Pri dodatni diagnostiki smo sicer presegli načrtovani obseg za 1,4 %, čeprav

tudi v sklopu tega programa nismo dosegli realizacije leta 2023. V grafu 7 je prikazana realizacija mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju od leta 2019 do leta 2024.

Tabela 14: Izvajanje programa DORA v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
Mamografsko slikanje	40.699	39.000	38.137	97,8	93,7
Dodatna diagnostika	68.996	67.000	67.940	101,4	98,5

Graf 7: Število mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju 2019–2024



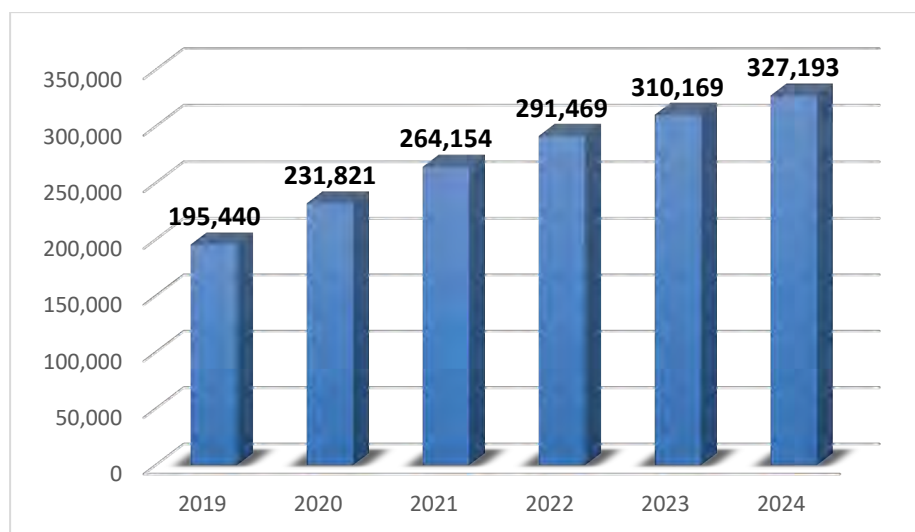
RADIOTERAPIJA

Pri programu radioterapije je OI na podlagi večjega obsega dela presegel lanskoletno realizacijo kot tudi načrtovano realizacijo za 1,9 %. V letu 2024 je OI realiziral tudi večje število storitev, in sicer za 5,5 % glede na načrtovani obseg in glede na lanskoletno realizacijo. V grafu 8 je prikazana realizacija radioterapevtskih storitev od leta 2019 do leta 2024.

Tabela 15: Radioterapija v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
Radioterapija (v EUR)	16.142.828	16.142.828	16.445.294	101,9	101,9
Radioterapija - št. storitev	310.169	310.169	327.193	105,5	105,5

Graf 8: Število storitev v programu radioterapija v obdobju 2019-2024



DRUGO (MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA, CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE, Svit)

Pri programu molekularne diagnostike smo v letu 2024 realizirali 110,7 % načrtovanega programa in 121,9 % realizacije v letu 2023 zaradi čedalje večjih potreb za natančnejšo diagnostiko; povečanega števila molekularnih tarč za ustrezno načrtovanje zdravljenja; poglobljenih molekularnih analiz, ki temeljijo na določanju genetskih in epigenetskih sprememb v rakasti celici; molekularnih opredelitev biomarkerjev, ki neposredno vplivajo na presnovo zdravljenja in posledično na uporabljene doze za zdravljenje; dodatno testiranje z razširjenimi paneli genov – iskanje dodatnih sprememb, ki lahko služijo kot tarče za načrtovanje zdravljenja.

Pri cito-patohistoloških preiskavah smo realizirali 107,5 % načrtovane realizacije in 123,9 % realizacije v letu 2023 zaradi na novo dodeljene šifre za imunohistokemične preiskave z višjo točkovno vrednostjo, ki smo jo začeli obračunavati s 2. 4. 2024.

Pri programu Svit nismo dosegli načrtovanega obsega in lanskoletne realizacije, pri tem pa poudarjamo, da OI nima vpliva na prejete biopsije s strani NIJZ. V tabeli 16 so prikazane vse biopsije, ki jih je OI obračunal v breme OZZ, vključno z biopsijami Medicinske fakultete, ki ne more sama zaračunavati opravljenih storitev ZZZS, temveč jih zaračuna Onkološkemu inštitutu.

Tabela 16: Molekularna diagnostika, cito-patohistološke preiskave in Svit v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
Molekularna diagnostika	3.645.176	4.009.693	4.439.953	110,7	121,8
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v EUR)	1.895.303	2.185.263	2.349.077	107,5	123,9
SVIT - št. preiskav	3.534	3.534	3.465	98,0	98,0

5.2.2.4 POROČANJE O TERCIARNI DEJAVNOSTI

Obrazec 6 - Poročilo o terciarni dejavnosti 2024 je v prilogi.

Realizacija terciarne dejavnosti OI za leto 2024 znaša 17.954.952 EUR, kar je za 49,9 % več od načrtovanih 11.974.569 EUR. Največji del sredstev smo namenili za delovanje strokovno zahtevnih enot (subspecialni timi in terapevtske enote), kjer smo presegli načrtovano realizacijo za 57,1 %. Razlog za preseganje je v naraščajočih stroških dela in materiala in boljšemu vrednotenju stroškov kot posledica sodelovanja v nacionalni strokovni analizi izračuna slovenskih uteži (projekt SPP).

Pri programu Terciar I smo presegli načrtovana sredstva za 45,9 % in porabili več sredstev za: program učenja zaradi večjega števila opravljenih mentorskih ur in višjih stroškov dela; program usposabljanja za posebna znanja zaradi večjega števila usposabljanj in višjih stroškov dela; program razvoja in raziskav za zaradi večjega števila porabljenih ur za raziskovalno delo in višjih stroškov dela; Nacionalni register bolezni (Register raka) zaradi višjih stroškov dela in višjih materialnih stroškov.

Pri programu Terciar II smo presegli načrtovana sredstva za 50,9 %. Načrtovani program smo presegli pri programu subspecialni timi zaradi višjih stroškov in boljšega vrednotenja oziroma beleženja stroškov. Od leta 2020 prikazujemo realizacijo programa subspecialni tim, kjer smo oblikovali 15 subspecialnih timov na področju zdravljenja malignih neoplazem, kjer visoko specializiran tim strokovnjakov načrtuje in izvaja celovito obravnavo zdravljenja rakavih obolenj. Obravnava onkoloških bolnikov in razvoj stroke namreč zahteva vključevanje različnih strokovnjakov, ki lahko rešujejo kompleksne probleme v diagnostiki in zdravljenju ter celostni obravnavi posameznega bolnika. Ti timi so:

- Tim za obravnavo neoplazem - Dojka
- Tim za obravnavo neoplazem - Kost in sklepni hrustanec
- Tim za obravnavo neoplazem - Koža
- Tim za obravnavo neoplazem - Maligne neoplazme limfatičnega, krvotvornega in sorodnega tkiva, ugotovljeno ali domnevno primarne
- Tim za obravnavo neoplazem - Maligne neoplazme slabo opredeljenih, sekundarnih in neopredeljenih mest
- Tim za obravnavo neoplazem - Mezotelijska in mehka tkiva
- Tim za obravnavo neoplazem - Moški spolni organi
- Tim za obravnavo neoplazem - Neoplazme negotovega ali neznanega značaja
- Tim za obravnavo neoplazem - Oko, možgani in drugi deli centralnega živčevja
- Tim za obravnavo neoplazem - Prebavila
- Tim za obravnavo neoplazem - Respiratorni (dihalni) in intratorakalni (prsni) organi
- Tim za obravnavo neoplazem - Ščitnica in druge endokrine žleze (žleze z notranjim izločanjem)
- Tim za obravnavo neoplazem - Urinarni trakt (sečila)
- Tim za obravnavo neoplazem - Ustnica, ustna votlina in farinks (žrelo)
- Tim za obravnavo neoplazem - Ženski spolni organi

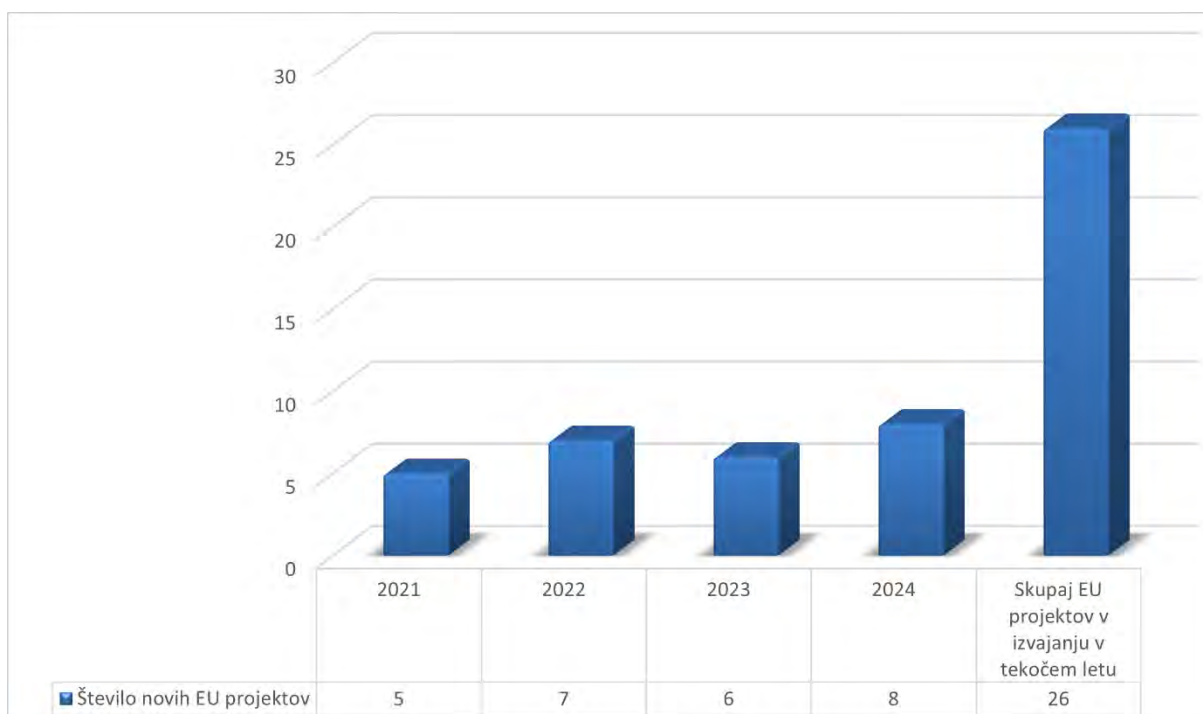
V stroške posameznega tima so vključeni vsi stroški od diagnostike do zdravljenja. Torej tudi stroški subspecialnih laboratorijev, ki smo jih v preteklih letih prikazovali kot realizacijo Terciarja II programa (radioterapija, molekularna diagnostika, imunohistokemija). Dodatno so v stroških zajeti tudi ostali stroški, povezani z zdravljenjem malignih neoplazem (kirurška onkologija, sistemsko zdravljenje ter vsa slikovna in laboratorijska diagnostika).

5.2.2.5 POROČANJE O IZVAJANJU MEDNARODNIH RAZISKOVALNIH IN RAZVOJNIH PROJEKTOV

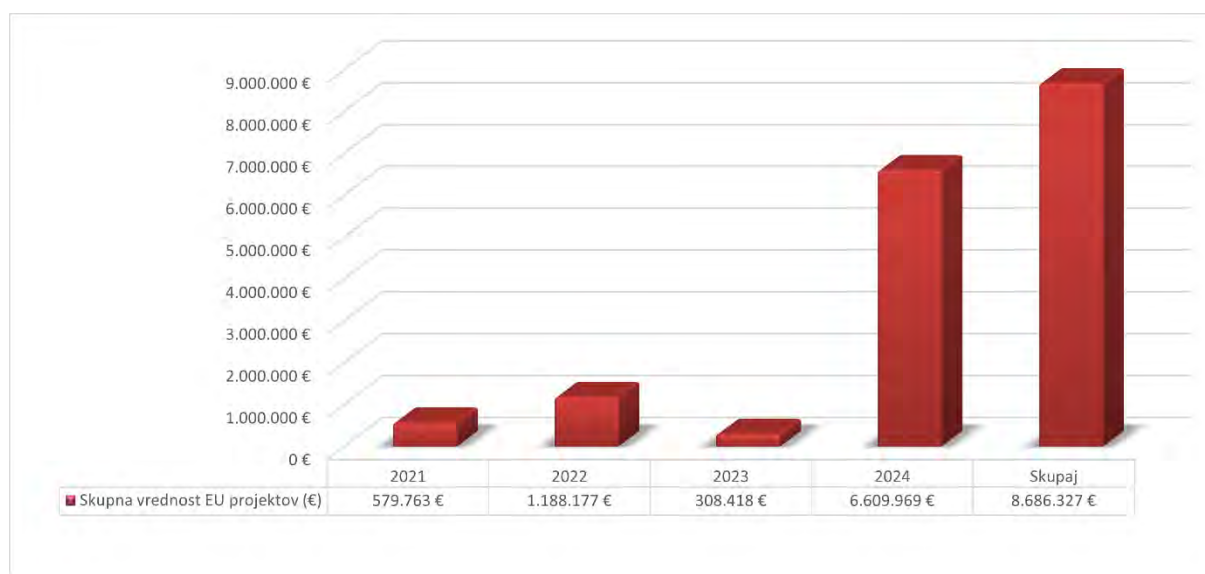
V letu 2024 je na OI potekalo izvajanje **26 evropskih projektov**, ki pokrivajo širok spekter področij, vključno z genomiko raka, presejanjem in zgodnjim odkrivanjem raka, kliničnimi raziskavami, digitalizacijo in e-zdravjem, redkimi boleznimi ter imunoterapijo in personalizirano medicino.

Poleg evropskih projektov raziskovalci OIL v letu 2024 sodelujejo tudi pri **5 bilateralnih** projektih (ZDA in Avstrija) ter **1 nacionalnem projektu**, ki so financirani iz raziskovalnih sredstev Evropske skupnosti, ARIS, sodelujočih držav ali Ministrstva za zdravje RS. V letu 2024 smo začeli izvajati **8 novih evropskih projektov** v skupni višini **pridobljenih sredstev 6.609.969 EUR**, kar kaže na nenehno rast in širjenje mednarodnega sodelovanja. Celotna vrednost izvajanja evropskih projektov od leta 2021 do leta 2024 znaša **8.686.327 EUR**.

Graf: Pregled števila izvajanja novih evropskih projektov na OI od 2021 do 2024.



Graf: Skupna vrednost evropskih projektov na OI od 2021 do 2024.



KLJUČNE TEMATSKE USMERITVE PROJEKTOV:

- **Personalizirana onkologija in imunoterapija** (*IMMUNOCLUSTER-2, CRP/SVN22-02, CA21135, ZAPCancer, RadExIORSBoost*).
- **Presejanje in zgodnje odkrivanje raka** (*EU-TOPIA-EAST, EUCanScreen, UICC-ProScreen*).
- **Redke bolezni in genomska medicina** (*CAN.HEAL, ERN-GENTURIS, ERN-EURACAN*).
- **Celostna oskrba onkoloških bolnikov** (*smartCARE, eCAN, CCI4EU, EUnetCCC JA*).
- **Raziskave in napredne terapije v onkologiji** (*HTx, CARDIO CARE, 4D PICTURE*).
- **Digitalizacija in umetna inteligenca v onkologiji** (*e-QuoL, SI-SUD*).
- **Evropske mreže in sodelovanje pri obvladovanju raka** (*JANE, JANE-2, CRANE, PERCH, OriON*).

V okviru teh projektov OIL sodeluje s **preko 150 evropskimi kliničnimi centri**, kar omogoča izmenjavo znanja, razvoj novih pristopov pri zdravljenju raka ter izboljšanje kakovosti življenja bolnikov. Projekti se osredotočajo na uvajanje inovativnih tehnologij, krepitev mednarodnega sodelovanja, izboljšanje dostopnosti do kakovostne onkološke oskrbe ter prenos znanja v klinično prakso.

Leto 2024 je bilo za OIL pomembno leto pri implementaciji naprednih evropskih strategij za boj proti raku, saj številni projekti prinašajo ključne raziskovalne, klinične in digitalne rešitve, ki bodo pripomogle k izboljšanju obravnave bolnikov in kreiranju trajnostnih zdravstvenih politik.

V prilogi 4 je seznam mednarodnih projektov na OI v letu 2024.

5.2.2.6 POROČANJE O IZVAJANJU STORITEV NA TRGU

Prihodki iz tržne dejavnosti v letu 2024 so znašali 4.712.441 EUR in so bili za 11,8 % višji od doseženih v letu 2023. Stroški iz tržne dejavnosti so znašali 4.097.249 EUR in so bili za 8,4 % višji kot doseženi v letu 2023. Višji stroški so posledica višjih stroškov materiala in storitev in višjih stroškov dela v letu 2023.

Rezultat iz izvajanja tržne dejavnosti v letu 2024 znaša 615.192 EUR po obdavčitvi.

Prihodke iz tržne dejavnosti smo ustvarili z izvajanjem naslednjih storitev:

- a) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 3.892.911 EUR,
- b) storitve za opravljanje raziskovalnih projektov iz tujine in kliničnih študij v višini 604.497 EUR,
- c) storitve izobraževanja v višini 157.338 EUR,
- d) ostale tržne dejavnosti v višini 57.695 EUR.

Neposredne stroške tržne dejavnosti, ki jih lahko spremljamo na ločenih stroškovnih mestih, se izkazujejo na podlagi knjiženih podatkov.

Za posredne stroške tržne dejavnosti se uporabijo sodila v skladu s Pravilnikom o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov po stroškovnih mestih in po dejavnostih, potrjen s strani sveta zavoda dne 16. 6. 2021.

Splošne stroške smo razporedili na temeljna stroškovna mesta v skladu s 5. členom Pravilnika o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih in po dejavnostih.

Razmejevanje stroškov javne službe in tržne dejavnosti bo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:

- delež opravljenih storitev javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote,
- kalkulacija cene storitve,
- kalkulacija cene programa/projekta,
- struktura cene standarda ZZZS,
- delež prihodkov javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote.

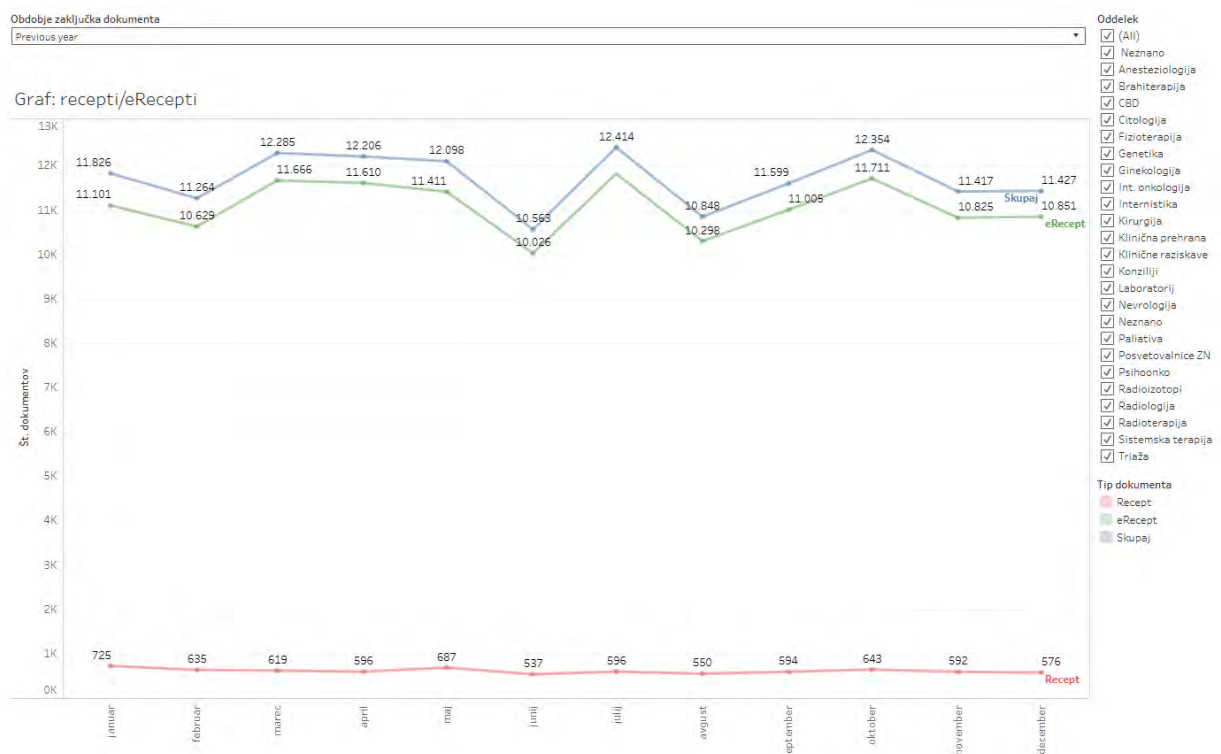
Ostali prevrednotovalni prihodki, finančni prihodki, drugi prihodki se evidentirajo kot dejavnost javne službe, razen, kadar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost.

Storitve tržne dejavnosti posredno in neposredno izvajajo vse službe na OI, zato so letno nagrajeni vsi zaposleni z delovno uspešnostjo iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

V letu 2024 je bilo izplačanih 135.502 EUR za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, kar znaša 50 % dovoljenega obsega sredstev od dosežene razlike med prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2023.

POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV EZDRAVJE

Pri eReceptu je stanje takšno, da smo v letu 2024 predpisali 140.301 receptov, od tega 132.951 eReceptov in 19.168 papirnatih receptov. V primerjavi z lanskim letom je videti še dodaten porast uporabe eReceptov. Nimamo pa podatka kakšen odstotek pri papirnatih receptih predstavljajo narkotiki, ki pa se še vedno lahko predpisujejo samo na papirnatem receptu.



V letu 2024 smo napisali 101.041 napotnic od tega 96.622 eNapotnic in pa 4.419 papirnatih napotnic. Podatki kažejo, da se klasične papirne napotnice izdajajo ob izpadu informacijskega sistema OI ali ZZZS.



	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznane/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnatih napotnih listin) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	0,71 % - 249
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.	100,00 % ne izvažajo pa se dogovorjeni tipi dokumentov (operacija, mnenje, ...)
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	10,58 % ni upoštevana radiologija, nimamo pravih podatkov

5.2.3 POSLOVNI IZID

Tabela: Poslovni izid po letih v EUR

POSLOVNI IZID					
	LETO 2023	FN 2024	LETO 2024	INDEKS R24/R23	INDEKS R24/FN24
CELOTNI PRIHODKI	188.169.393	196.579.797	204.044.608	108,4	103,8
CELOTNI ODHODKI	184.177.385	196.459.002	205.834.320	111,8	104,8
POSLOVNI IZID	3.992.008	120.795	-1.789.712	-44,8	-1.481,613
Davek od dohodka pravnih oseb	15.739	0	0	0	0
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	3.976.269	120.795	-1.789.712	-45,0	-1.481.613
DELEŽ PRIMANJKLIJA/PRESEŽKA V CELOT.PRIHODKU	2,1	0,1	-0,9	-42,9	-900

OI je v letu 2024 realiziral presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.789.712 EUR.

Presežek odhodkov nad prihodki beležimo zaradi programov ABO, kjer smo na podlagi 171. člena Uredbe prenehali obračunavati aplikacije zdravil iz seznama A in B in pri programu SAD, saj nam ZZS ne prizna obračun pregleda ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B.

OI v letu 2024 ni prejel sredstev s strani državnega proračuna iz naslova izvrševanja ustanoviteljevih obveznosti.

5.2.4 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela ni bilo, saj smo realizirali večino zastavljenih ciljev. Obrazložitve odstopanj od plana so navedene v poglavju 5.2.2.3.

5.2.5 ČAKALNE DOBE

OI dosledno sledi navodilom o dopustnih čakalnih vrstah in si prizadeva, da pri onkoloških bolnikih za potrjene vrste zdravstvenih storitev (v nadaljevanju VZS), ki so po sklepu RSK za onkologijo prvi, kontrolni in konzilijarni onkološki pregled, nima nedopustnih čakalnih dob. Vsi bolniki, ne glede na stopnjo nujnosti, prejmejo datum za ambulantni pregled znotraj 14 dni, bolniki poslani pod nujno (napotnica označena z 1) so pregledani običajno isti dan, zagotovo pa znotraj 24 ur.

Po opravljeni triaži se določi, ali je obravnava potrebna pri internistu onkologu, kirurgu ali onkologu radioterapevtu. Podatki o naročenih bolnikih se redno usklajujejo s sistemom eNaročanja. V letu 2022 je bila na OI izvedena notranja revizija na področju naročanja in vodenja čakalnih seznamov, ki je potrdila pravilnost odločitve, da se naročanje in upravljanje čakalnih seznamov izvaja pri tistih VZS, ki za bolnike pomenijo vstopna mesta na OI. Izdelana so bila dodatna strokovna merila za triažiranje in razvrščanje na čakalne seznane, ki so bila potrjena na strokovnem svetu.

Na OI spremljamo tudi nadaljnje napotitve in obravnave znotraj OI, na katere bolnika naroča onkolog po opravljenem prvem, kontrolnem ali konzilijarnem pregledu. Pri nadaljnjih obravnavah so bolniki obravnavani v skladu s sklepom Razširjenega strokovnega kolegija (RSK) za onkologijo z dne 8. 12. 2017, ki določa, da naj bi bila najdaljša čakalna doba od suma na maligno obolenje do pregleda pri specialistu 2 tedna (napotnica pod zelo hitro), od pregleda pri specialistu do postavitve diagnoze 2 tedna in od diagnoze do zdravljenja največ 1 mesec. OI v veliki večini uspe zagotavljati obravnavo bolnikov v skladu s sklepom RSK za onkologijo. Težave imamo pa pri zagotavljanju dopustnih čakalnih dob za PET CT, CT in MRI preiskave.

Z izvajanjem posebnih programov smo v prvi polovici leta 2024 aktivno dokaj zadovoljivo obvladovali čakalne dobe na področju PET-CT preiskav (Oddelek za nuklearno medicino) ter CT preiskav, manj pa MR preiskav (Oddelek za radiologijo), predvsem zaradi stalnega naraščanja potreb omenjenih preiskav. V letu 2025 predvidevamo skrajšanje čakalne dobe na PET-CT zaradi obratovanja novega PET-CT aparata, vendar pa smo pričeli tudi z novo diagnostiko in zdravljenjem z radionukleotidi, kar bo število napotitev na omenjeno preiskavo dodatno povečalo. Težava je tudi dobava izotopov, ki poteka iz tujine in je zato uporabni čas le-teh prekratek. Pridobitev lastnega ciklotrona je vse večja nuja, saj je dobava iz tujine v zadnjem času motena, predvsem v popoldanskem času in v sobotah. Posledično je izraba drage medicinske opreme, kar PET CT aparatura je, slabša.

Povečevanje čakalne dobe na CT in MR, ki narašča od konca leta 2024, je posledica vse večjih napotitev in neuspešnih razpisov za CT in MR aparata v letu 2024.

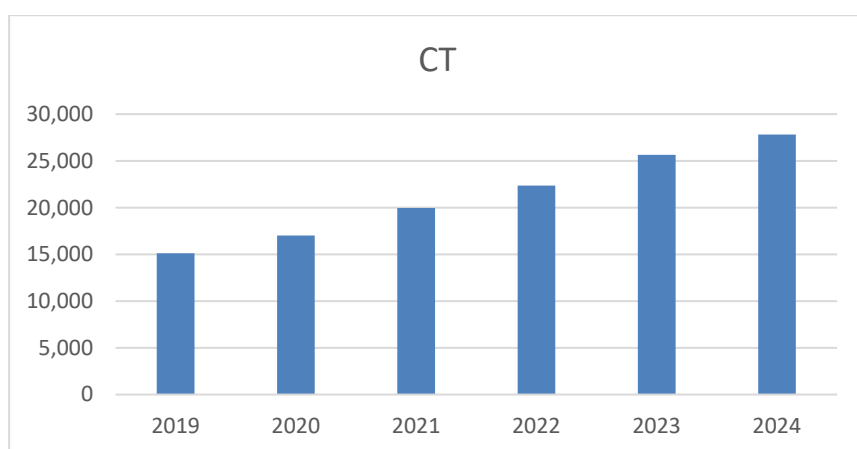
Obseg dela na oddelku za radiologijo se na skoraj vseh diagnostičnih področjih povečuje. Izjema so klasične rentgenske preiskave, ki jih v skladu s svetovnim trendom vse bolj nadomeščajo sodobne in natančnejše preiskovalne metode, kot sta CT (računalniška tomografija) in MR (magnetna resonanca). Te napredne tehnologije omogočajo natančnejše in bolj podrobne preiskave, kar pripomore k boljši diagnostiki in zdravljenju pacientov.

Tabela: Število opravljenih preiskav v letih od 2019 – 2024

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
CT	15.109	17.008	19.955	22.361	25.643	27.825
MR	4.511	5.004	5.862	6.160	6.371	6.722

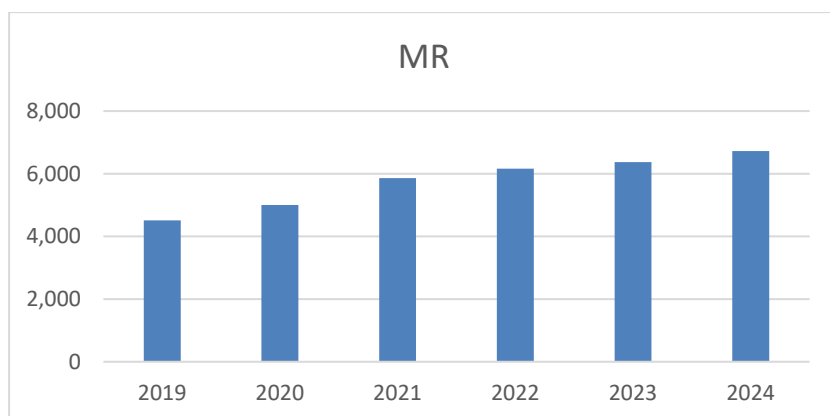
V skladu s pričakovanji raste število CT in MR preiskav, ki sedaj nosijo glavno težo diagnostičnih postopkov na oddelku za radiologijo. Število CT preiskav se je v zadnjih petih letih povečalo za več kot 80 %. To pomeni, da smo na letni ravni opravili več kot 12.000 preiskav več kot pred petimi leti, kar je pomemben pokazatelj večjega števila napotitev.

Graf: Število CT preiskav od 2019 do 2024.



Podoben trend je opazen pri MR preiskavah, katerih število se je v istem obdobju povečalo za skoraj 50 %. V letu 2024 smo tako opravili 2.211 MR preiskav več kot leta 2019. Terminalske kapacitete na MR diagnostikah so popolnoma zasedene, kar pomeni, da se bo nadaljnja rast napotitev neposredno kazala v daljšanju čakalne dobe. V izogib temu podaljšanju čakalnih dob mora OI čimprej zagotoviti prostor in sredstva za nakup novega MR aparata.

Graf: Število MR preiskav od 2019 do 2024.



Z velikimi napori smo večji del leta uspeli obdržati čakalne dobe v razumnih mejah. V drugi polovici leta pa se je zaradi povečanega dotoka napotitev na CT in MR preiskave začela čakalna doba dvigati. Kadrovske smo se sicer nekoliko okrepili, vendar pa se je ob tem močno povečalo tudi število opravljenih preiskav. Zaradi tega ni več realno pričakovati, da bomo ob tolikšnem povečanju števila napotitev, zahtevnosti posegov in preiskav uspeli ohraniti čakalne dobe v trenutnih okvirih. Vendar, kot je razvidno iz priložene tabele (tabela 2), se povečuje število pacientov, ki nedopustno dolgo čakajo na preiskavo. Pri podatkih iz tabele je potrebna previdnost, saj so v podatkih zajeti tudi pacienti, ki so na lastno željo zamaknili termin, ali se preiskave iz upravičenih ali neupravičenih razlogov niso udeležili v roku.

Tabela: Število čakajočih na CT in MR preiskavo pod zelo hitro

	Število vseh čakajočih (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih (31. 12. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (31. 12. 2024)
CT	2.882	639	3.919	1.140
MR	1.540	889	1.851	1.208

Rast čakalnih dob upočasnjujemo z opravljanjem dodatnega programa, kar pa dolgoročno ni trajna rešitev. Obstoječe kapacitete, še posebej na MR aparatih, so skoraj popolnoma zapolnjene. Termini so skoraj v celoti izkoriščeni, zato bomo brez nabave novega MR aparata čakalne dobe zelo težko obvladovali. Povečana potreba po napotitvah in preiskavah pomeni, da bomo morali v prihodnosti sprejeti ukrepe, da bomo zagotovili ustrezno dostopnost in kakovost storitev za vse paciente. Zagotoviti bomo morali prostore, aparate in kadre za obvladovanje večjega števila preiskav.

AKCIJSKI NAČRT ZA OBVLADOVANJE ČAKALNIH DOB

RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA

Nadaljnje izvajanje dodatnega programa preiskav računalniške tomografije

Kadrovske je oddelek za radiologijo podhranjen in brez izvajanja dodatnega programa ne uspe pokrivati večanja potreb po preiskavah z računalniško tomografijo.

Zamenjava zastarelega CT aparata

Oddelek za radiologijo je prisiljen del preiskav opravljati na zastarelem, skoraj enajst let starem in iztrošenem CT aparatu. Ta se pogosto kvari, kar pomeni izgubljene termine in daljšanje čakalnih dob. Iluzorno je pričakovati, da bomo s tako starim aparatom lahko zagotavljali enako kakovost storitev in ohranjanje terminov, kot smo s tem aparatom pred denimo petimi leti. Z zamenjavo CT aparata, ki ga načrtujemo v 2025, bi pacientom zagotovili primerno obdelavo, preiskave z nižjo dozo in večje število terminov.

Kadrovska krepitev oddelka

Potrebno je povečati število zaposlenih radioloških inženirjev in radiologov. Z dodatnimi zaposlitvami bi lahko uvedli dodatni turnus, s tem seveda povečali število opravljenih preiskav in zmanjšali čakalno dobo.

MAGNETNA REZONANCA

Nadaljnje izvajanje dodatnega programa preiskav magnetne resonance

Kadrovsko je oddelek za radiologijo podhranjen in brez izvajanja dodatnega programa ne uspe pokrivati večanja potreb po preiskavah z magnetno resonanco. Poleg tega pa so redni termini na obstoječih MR aparatih že popolnoma zasedeni (delo od ponedeljka do petka v dveh turnusih – od 7.00 do 20.00).

Nabava novega MR aparata

Na OIL smo pričakovali nov, dodaten MR aparat v okviru razpisa MZ, ki pa je bil preklican.

Kot je pojasnjeno že v prejšnji točki, možnosti za večanje števila opravljenih preiskav na obstoječih MR aparatih ni več. Po trenutnih projekcijah bo pri najbolj optimističnem scenariju do konca leta manjkalo 400 terminov. Kar pomeni povečanje čakalnih dob na vsaj 60 dni, kar pa je za onkološke paciente popolnoma nesprejemljivo.

Zato je nemudoma potrebno sprožiti postopke za najem MR aparata, saj bi ga glede na projekcije nujno potrebovali v drugi polovici leta. Hkrati pa je potrebno najti prostor za umestitev novega MR aparata v prostorih OI in začeti postopke javnega naročila za nabavo le tega.

Kadrovska krepitev oddelka

Potrebno je povečati število zaposlenih radioloških inženirjev in radiologov. Z dodatnimi zaposlitvami bi lahko uvedli dodatni turnus, s tem seveda povečali število opravljenih preiskav in zmanjšali čakalno dobo.

5.2.6 NACIONALNI PRIORITETNI PROGRAM

Onkološki inštitut Ljubljana že od leta 2020 nepretrgano izvaja posebne programe CT in MR na Oddelku za radiologijo in PET/CT na Oddelku za nuklearno medicino, saj je lahko le na tak način dokaj uspešno obvladoval čakalne dobe za CT in MR preiskave ter preprečeval daljšanje kritičnih čakalnih dob za PET/CT preiskave. Uvodoma je potrebno pojasniti, da OI navedene storitve zagotavlja za onkološke bolnike, saj je tovrstna diagnostika ključna pri diagnosticiranju in spremljanju onkološke bolezni, prav tako je nujno potrebna za evalvacijo zdravljenja.

Zaradi vedno večjega pritoka napotitev na CT in MR preiskave s skrajnimi napori skušamo ohraniti sprejemljivo dolge čakalne dobe. Kadrovsko predvsem pri radiologih ostajamo močno podhranjeni in res težko sledimo večanju števila preiskav. Težave so tudi pri zagotavljanju terminov na MR preiskave, saj sta oba MR aparata terminsko polno zasedena. Z izvajanjem posebnih programov, na podlagi sklepa o posebnih programih Ministrstva za zdravje št. 172-1/2024/30 z dne 28. 2. 2024, smo v obdobju od 18. 3. 2024 do 31. 12. 2024 uspeli nadzirati čakalne dobe v mejah normale pod stopnjo nujnosti »zelo hitro«. V obdobju od 18. 3. 2024 do 31. 12. 2024 smo v sklopu posebnega programa opravili 5.748 CT preiskav, 34 MR in 219 PET-CT preiskav.

Z izvajanjem rednih in posebnih programov v tem obdobju sicer nismo uspeli skrajšati povprečnih čakalnih dob pod stopnjo nujnosti »zelo hitro«, smo jih pa ohranjali v mejah normale, in sicer je le-ta na dan 31. 12. 2024 v povprečju znašala pri:

- CT preiskavah 20 dni,
- MR preiskavah 31 dni,
- PET-CT preiskavah 25 dni.

Tabela: Število vseh čakajočih in število čakajočih nad dopustno čakalno dobo

VZS številka	VZS naziv	Število vseh čakajočih (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih (1. 3. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 3. 2024)	Število vseh čakajočih (31. 12. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (31. 12. 2024)
1669	CT glave brez KS	1	0	2	0	3	0
1670	CT orbit brez KS	0	0	0	0	0	0
1671	CT skeleta glave	0	0	0	0	0	0
1672	CT srednjega ušesa in temporalke	0	0	0	0	0	0
1673	CT obraznih kosti	0	0	0	0	0	0
1674	CT obnosnih votlin brez KS	0	0	2	0	0	0
1675	CT vratu brez KS	3	0	3	0	6	1
1676	CT glave s KS	101	22	138	18	174	50
1677	CT orbit s KS	1	1	2	1	3	1
1678	CT skeleta glave s KS	0	0	1	0	1	0
1679	CT obnosnih votlin s KS	4	2	4	1	4	0
1680	CT vratu s KS	250	54	317	62	328	98
1681	CT skeleta okončin	1	0	2	0	0	0
1682	CT skeleta hrbtenice	1	1	0	0	0	0
1683	CT cervikalne hrbtenice	2	1	2	1	1	0
1684	CT torakalne hrbtenice	1	0	0	0	1	0
1685	CT lumbo-sakralne hrbtenice	1	0	1	0	2	0
1687	CT skeleta medenice	3	0	3	0	0	0
1688	CT kolkov	1	0	1	0	0	0
1689	CT SIS (sakroiliakalnega sklepa)	0	0	0	0	0	0
1691	CT kolena	0	0	1	0	0	0
1692	CT rame	1	0	0	0	1	0
1693	CT gležnja	0	0	1	0	0	0
1696	CT skeleta sklepov (vsak večji sklep)	0	0	0	0	1	1
1697	CT skeleta drugo - brez KS	0	0	1	0	0	0
1698	CT - dentalni	0	0	0	0	0	0
1700	CT skeleta okončin s KS	2	1	4	1	2	1
1701	CT skeleta hrbtenice s KS	0	0	0	0	0	0
1702	CT cervikalne hrbtenice s KS	1	0	3	0	3	2
1703	CT torakalne hrbtenice s KS	0	0	1	0	2	1
1704	CT lumbo-sakralne hrbtenice s KS	2	1	3	1	2	0
1706	CT skeleta medenice s KS	1	0	2	0	2	1
1710	CT hrbtenice z intratekalno aplik. KS	0	0	0	0	0	0
1711	CT skeleta sklepov s KS	0	0	0	0	0	0
1712	CT skeleta drugo s KS	0	0	0	0	1	1
1713	CT prsnih organov brez KS	23	11	29	8	34	11
1715	CT trebušnih organov brez KS	16	6	20	7	21	5

VZS številka	VZS naziv	Število vseh čakajočih (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih (1. 3. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 3. 2024)	Število vseh čakajočih (31. 12. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (31. 12. 2024)
1716	CT zgornjega abdomna brez KS	0	0	0	0	1	0
1717	CT medeničnih organov brez KS	0	0	0	0	2	0
1718	CT prsnega koša - pljuč HRCT	1	1	3	1	3	2
1719	CT abdomna brez KS - drugo	3	1	6	2	5	3
1720	CT pljuč protokol lungcare	9	4	5	3	4	2
1721	CT urografija	2	1	0	0	1	0
1724	CT prsnih organov s KS	1348	316	1573	297	1820	555
1725	CT trebušnih organov s KS	1068	199	1269	200	1443	385
1726	CT zgornjega abdomna s KS	21	12	28	12	40	18
1727	CT medeničnih organov s KS	2	1	2	1	1	0
1728	CT jeter s portalnim ojačanjem	0	0	0	0	1	0
1732	CTA torakalne aorte	0	0	0	0	0	0
1733	CTA abdominalne aorte	9	3	4	2	1	0
1734	CTA pelvičnih žil	0	0	0	0	0	0
1735	CTA zgornjih okončin	0	0	0	0	0	0
1736	CTA pljučnih arterij	0	0	0	0	2	0
1737	CTA jeter	0	0	0	0	0	0
1738	CTA ledvic	0	0	0	0	0	0
1739	CTA selektivne angiografije	0	0	0	0	1	0
1740	CTA aorto- cervikalna	2	0	1	0	0	0
1741	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih okončin	0	0	0	0	0	0
1742	CTA torakalne in abdominalne aorte	0	0	0	0	0	0
1743	CTA možganskih arterij	1	1	2	1	1	1
1744	CTA venografija možganov	0	0	0	0	1	1
1745	CTA venografija vratu	0	0	0	0	0	0
1746	CTA venografija drugo	0	0	0	0	0	0
1748	CTA srca - prikaz morfoloških struktur	0	0	0	0	0	0
1749	CTA srca - prikaz funkcije	0	0	0	0	0	0
1750	CTA koronarnih arterij	0	0	0	0	0	0
1751	IGA (imaging guided ablation pod CT)	0	0	0	0	0	0
1752	Punkcija organa pod CT	0	0	1	0	0	0
2359	CT srca - prikaz kalcinacij	0	0	0	0	0	0
1753	CT perfuzija posameznega organa	0	0	0	0	0	0
1754	CT primerjava za skupino CT preiskave	0	0	0	0	0	0
	SKUPAJ CT	2882	639	3437	619	3919	1140
1755	MR glave brez kontrasta	4	3	6	4	10	8
1757	MR vratu brez KS	1	1	2	1	1	0

VZS številka	VZS naziv	Število vseh čakajočih (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih (1. 3. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 3. 2024)	Število vseh čakajočih (31. 12. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (31. 12. 2024)
1759	MR glave s KS	727	464	707	459	837	623
1760	MR obraza in drugo s KS	4	3	3	3	8	4
1763	MR vratu s KS	15	5	15	5	12	7
1764	MR cervikalne hrbtenice	2	2	4	2	1	1
1765	MR rame	2	1	2	1	2	1
1766	MR torakalne hrbtenice	2	1	1	1	0	0
1768	MR lumbosakralne hrbtenice	3	0	2	0	3	1
1770	MR roke	0	0	1	0	1	1
1771	MR kolka	0	0	1	0	0	0
1772	MR kolena	1	0	3	1	3	1
1773	MR gležnja	1	0	0	0	1	0
1776	MR skeleta brez KS - drugo	1	0	0	0	1	1
1778	MR cervikalne hrbtenice s KS	22	16	23	19	36	27
1779	MR torakalne hrbtenice s KS	29	21	24	19	37	26
1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS	35	23	29	18	37	30
1785	MR kolka s KS	1	1	0	0	2	2
1789	MR skeleta s KS - drugo	3	0	2	0	6	2
1790	MR SIS (sakroliakalnega sklepa) s KS	0	0	0	0	0	0
1791	MR prsnega koša	1	1	2	1	0	0
1792	MR trebušnih organov	0	0	3	1	2	2
1793	MR abdomna- drugo	4	0	1	0	2	0
1794	MR zgornjega abdomna	2	1	5	2	6	6
1795	MR medenice	113	26	116	23	130	46
1796	MR jeter	0	0	0	0	0	0
1797	MR dojke	1	0	4	0	5	3
1798	MR prsnega koša s KS	1	1	1	1	1	1
1799	MR trebušnih organov s KS	21	7	13	7	14	9
1801	MR zgornjega abdomna s KS	2	0	4	1	8	5
1802	MR medenice s KS	146	76	116	52	158	88
1802	MR medenice s KS	0	0	2	0	2	0
1803	MR jeter s kontrastom	48	15	45	15	75	41
1804	MR dojke s KS	246	162	238	149	320	186
1805	MRA možganskega žilja - arterije TOF	0	0	0	0	0	0
1806	MRA možganskega žilja - vene TOF	0	0	0	0	0	0
1814	MRA TOF - drugo	0	0	0	0	0	0
1815	MRA možganskega žilja - arterije KS	1	1	2	2	1	1
1816	MRA možganskega žilja - vene KS	0	0	0	0	0	0
1829	MRA drugih področij s KS	1	1	1	1	0	0

VZS številka	VZS naziv	Število vseh čakajočih (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 1. 2024)	Število vseh čakajočih (1. 3. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 3. 2024)	Število vseh čakajočih (31. 12. 2024)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (31. 12. 2024)
1838	VDIB (vakumska debeloigelnna punkcija dojk) MRI	0	0	0	0	0	0
1840	MR spektroskopija	0	0	0	0	0	0
1841	MR spektroskopija glave	0	0	1	1	0	0
1843	MR spektroskopija prostate	0	0	0	0	0	0
1844	MR z endorektalno tuljavo	0	0	0	0	0	0
1845	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje	3	3	2	1	6	6
1848	MR druga specialna slikanja	88	48	86	45	106	66
1851	MR primerjava za skupino MR preiskave	0	0	0	0	0	0
2348	MR celotne hrbtenice	5	3	4	3	14	11
2349	MRCP (pregled žolčnega sistema)	4	3	4	3	3	2
2350	MR enterografija	0	0	0	0	0	0
2351	MR male medenice	0	0	0	0	0	0
2355	MR z anestezijo	0	0	0	0	0	0
2597	MR enterografija s KS	0	0	0	0	0	0
	SKUPAJ MR	1540	889	1475	841	1851	1208
2093	PET/SPECT preiskava	1	0	5	0	0	0
2452	PET/CT celega telesa s 18F- FDG	255	48	299	22	345	41
2455	PET/CT celega telesa s 18F- holinom	12	2	17	1	7	0
2458	PET/CT drugo	4	0	5	0	2	0
3264	PET/CT možganov z 18F-FET	5	0	4	0	1	0
	SKUPAJ PET CT	277	50	330	23	355	41

V tabeli so zajeti tudi pacienti, ki so na lastno željo zamaknili termin oziroma se preiskave iz upravičenih ali neupravičenih razlogov niso udeležili v roku.

Tabela: Povprečna realizirana čakalna doba

VZS številka	VZS naziv	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 1. 2024 - 30. 6. 2024)	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 7. 2024 - 31. 12. 2024)
1669	CT glave brez KS	8	5
1670	CT orbit brez KS		
1671	CT skeleta glave	10	0
1672	CT srednjega ušesa in temporalke		0
1673	CT obraznih kosti	15	14
1674	CT obnosnih votlin brez KS	8	11
1675	CT vratu brez KS	35	42
1676	CT glave s KS	27	35
1677	CT orbit s KS	64	46

VZS številka	VZS naziv	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 1. 2024 - 30. 6. 2024)	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 7. 2024 - 31. 12. 2024)
1678	CT skeleta glave s KS	11	18
1679	CT obnosnih votlin s KS	44	58
1680	CT vratu s KS	41	42
1681	CT skeleta okončin	9	22
1682	CT skeleta hrbtenice	10	0
1683	CT cervikalne hrbtenice	15	20
1684	CT torakalne hrbtenice	10	31
1685	CT lumbo-sakralne hrbtenice	17	17
1687	CT skeleta medenice	18	22
1688	CT kolkov	12	8
1689	CT SIS (sakroiliakalnega sklepa)		
1691	CT kolena	13	7
1692	CT rame	20	33
1693	CT gležnja	2	15
1696	CT skeleta sklepov (vsak večji sklep)	16	29
1697	CT skeleta drugo - brez KS	28	10
1698	CT - dentalni		
1700	CT skeleta okončin s KS	16	37
1701	CT skeleta hrbtenice s KS	7	5
1702	CT cervikalne hrbtenice s KS	16	20
1703	CT torakalne hrbtenice s KS	10	27
1704	CT lumbo-sakralne hrbtenice s KS	14	11
1706	CT skeleta medenice s KS	13	16
1710	CT hrbtenice z intratekalno aplik. KS		
1711	CT skeleta sklepov s KS		19
1712	CT skeleta drugo s KS	40	51
1713	CT prsnih organov brez KS	39	42
1715	CT trebušnih organov brez KS	39	39
1716	CT zgornjega abdomna brez KS		60
1717	CT medeničnih organov brez KS	14	14
1718	CT prsnega koša - pljuč HRCT	39	35
1719	CT abdomna brez KS - drugo	39	31
1720	CT pljuč protokol lungcare	114	145
1721	CT urografija	20	23
1724	CT prsnih organov s KS	47	53
1725	CT trebušnih organov s KS	41	47
1726	CT zgornjega abdomna s KS	55	74
1727	CT medeničnih organov s KS	26	16
1728	CT jeter s portalnim ojačanjem	9	84
1732	CTA torakalne aorte		0
1733	CTA abdominalne aorte	29	20
1734	CTA pelvičnih žil	0	
1735	CTA zgornjih okončin		0
1736	CTA pljučnih arterij	0	0
1737	CTA jeter		
1738	CTA ledvic	0	

VZS številka	VZS naziv	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 1. 2024 - 30. 6. 2024)	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 7. 2024 - 31. 12. 2024)
1739	CTA selektivne angiografije	0	48
1740	CTA aorto- cervikalna	9	4
1741	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih okončin	0	0
1742	CTA torakalne in abdominalne aorte	11	4
1743	CTA možganskih arterij	22	43
1744	CTA venografija možganov	0	17
1745	CTA venografija vratu		
1746	CTA venografija drugo		
1748	CTA srca - prikaz morfoloških struktur		
1749	CTA srca - prikaz funkcije		
1750	CTA koronarnih arterij		
1751	IGA (imaging guided ablation pod CT)		
1752	Punkcija organa pod CT	10	15
1753	CT perfuzija posameznega organa		
1754	CT primerjava za skupino CT preiskave		
1755	MR glave brez kontrasta	106	67
1757	MR vratu brez KS	79	4
1759	MR glave s KS	98	106
1760	MR obraza in drugo s KS	121	63
1763	MR vratu s KS	27	26
1764	MR cervikalne hrbtenice	23	18
1765	MR rame	21	17
1766	MR torakalne hrbtenice	4	5
1768	MR lumbosakralne hrbtenice	21	20
1770	MR roke	56	44
1771	MR kolka	28	10
1772	MR kolena	15	25
1773	MR gležnja	22	40
1776	MR skeleta brez KS - drugo	7	24
1778	MR cervikalne hrbtenice s KS	119	99
1779	MR torakalne hrbtenice s KS	88	65
1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS	52	69
1785	MR kolka s KS	6	49
1789	MR skeleta s KS - drugo	17	25
1790	MR SIS (sakroliakalnega sklepa) s KS	8	
1791	MR prsnega koša	22	10
1792	MR trebušnih organov	37	26
1793	MR abdomna- drugo	14	44
1794	MR zgornjega abdomna	74	86
1795	MR medenice	27	30
1796	MR jeter		17
1797	MR dojke	63	70

VZS številka	VZS naziv	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 1. 2024 - 30. 6. 2024)	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 7. 2024 - 31. 12. 2024)
1798	MR prsnega koša s KS	8	138
1799	MR trebušnih organov s KS	40	48
1801	MR zgornjega abdomna s KS	39	46
1802	MR medenice s KS	41	45
1802	MR medenice s KS	23	20
1803	MR jeter s kontrastom	38	46
1804	MR dojke s KS	75	86
1805	MRA možganskega žilja - arterije TOF	10	49
1806	MRA možganskega žilja - vene TOF	18	
1814	MRA TOF - drugo		
1815	MRA možganskega žilja - arterije KS	111	
1816	MRA možganskega žilja - vene KS	9	
1829	MRA drugih področij s KS		
1838	VDIB (vakumska debeloigelna punkcija dojk) MRI		
1840	MR spektroskopija		
1841	MR spektroskopija glave	107	
1843	MR spektroskopija prostate	25	
1844	MR z endorektalno tuljavo		
1845	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje	75	67
1848	MR druga specialna slikanja	85	95
1851	MR primerjava za skupino MR preiskave		
2093	PET/SPECT preiskava	0	0
2348	MR celotne hrbtenice	100	81
2349	MRCP (pregled žolčnega sistema)	51	58
2350	MR enterografija		
2351	MR male medenice		28
2355	MR z anestezijo		
2359	CT srca - prikaz kalcinacij		
2452	PET/CT celega telesa s 18F- FDG	29	32
2455	PET/CT celega telesa s 18F- holinom	17	27
2458	PET/CT drugo	10	8
2597	MR enterografija s KS		
3264	PET/CT možganov z 18F-FET	20	19

Tabela: Delo po podjemni pogodbi v obdobju od 1. 3. 2024 - 31. 12. 2024

Naziv kazalnika	CT	MR	PET-CT
Skupno število sklenjenih podjemnih pogodb	63	63	22
Skupno število opravljenih preiskav	5.748	34	219
Prihodki	7.199,9 EUR	1.064.724,7 EUR	222.175,5 EUR
Odhodki (stroški)	6.866,3 EUR	942.547,3 EUR	187.631,0 EUR

5.3 OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

5.3.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Ocena bo obrazložena pri finančnih kazalnikih poslovanja.

5.3.2 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

5.3.2.1 KAZALNIKI KAKOVOSTI

Obrazec 8 – Kazalniki poslovne učinkovitosti so v prilogi.

5.3.3 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela: Finančni kazalniki poslovanja v skladu z Uredbo

KAZALNIK	LETO 2023	LETO 2024	INDEKS 24/23
1. Kazalnik gospodarnosti	1,02	0,99	97,1
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	0,06	0,06	100,0
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	0,31	1,61	519,4
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,80	0,73	91,3
5. Dnevi vezave zalog materiala	21,15	19,45	92,0
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1	1	100,0
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0	0	0
8. Kazalnik zadolženosti	0,25	0,20	80,0
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	2,00	1,63	81,5
10. Prihodkovnost sredstev	0,91	0,93	102,2

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

2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS = (priznana amortizacija s strani ZZS / celotni prihodki iz pogodb z ZZS).

3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev = (naložbe iz amortizacije / priznana amortizacija v ceni storitev).

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

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

Vpišejo se podatki o zalogah iz bilance stanja (AOP 023) in ustrezno prilagojeni podatki o stroških materiala iz bilance uspeha (AOP 873) ter podatki o nabavni vrednosti prodanega materiala in blaga (AOP 872). Izvirni podatek AOP 873 se prilagodi tako, da se upoštevajo samo stroški materiala, ki so predmet skladiščnega poslovanja (kar pomeni, da je s tem podatek vsebinsko primerljiv z AOP 023). Vpiše se samo tisti porabljeni material, kateri se vodi preko razreda 3 (kreditni promet).

6. Koeficient plačilne sposobnosti = (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo).

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

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

9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi = AOP 012+AOP 023 / AOP 034.

10. Prihodkovnost sredstev = prihodek iz poslovne dejavnosti AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006.

Kazalnik gospodarnosti je bil v letu 2024 za 2,91 % nižji kot v letu 2023. Razmerje med prihodki in odhodki je približno na enaki ravni. Pri kazalniku gospodarnosti, smo v letu 2024 dosegli vrednost 0,99, kar pomeni, da smo v letu 2024 poslovali s presežkom odhodkov nad prihodki. Vrednost kazalnika je bil v letu 2023 na ravni 1,02. V Finančnem načrtu 2024 smo načrtovali izravnani poslovni izid, se pravi, da smo načrtovali vrednost kazalnika 1,0. Pri kazalniku gospodarnosti poslovanja, ki kaže na učinkovitost poslovanja iz dejavnosti, saj so iz koeficienta izločeni finančni prihodki in finančni odhodki ter drugi oz. izredni prihodki in odhodki. V prihodnosti načrtujemo vrednost kazalnikov gospodarnosti 1,0, vendar bo realizacija odvisna od načina financiranja in plačevanja opravljenih zdravstvenih storitev s strani ZZSZS.

V letu 2024 je bil **delež amortizacijskih sredstev** na enaki ravni kot v letu 2023. Amortizacija, priznana v ceni zdravstvenih storitev, predstavlja 6,0 % vrednosti celotnih prihodkov financiranih iz ZZSZS.

V letu 2024 smo porabili izrazito več **vira nabav iz amortizacije** kot v letu 2023. Nabavljene je bilo več drage medicinske opreme, in sicer Linearni pospeševalnik številka 2 in Linearni pospeševalnik številka 5, CT in PET-CT. V letu 2024 smo porabili vir amortizacija za nove nabave v višini 18.959.644 EUR, medtem ko smo v letu 2023 porabili vir amortizacija za nove nabave v višini 3.441.385 EUR.

Stopnja odpisanosti opreme je v letu 2024 znašala 73,0 % in se je glede na leto 2023 znižala. Razlog za znižanje odpisanosti opreme gre pripisati pospešeni nabavi drage medicinske opreme.

Dnevi vezave zalog so se v letu 2024 v primerjavi z letom 2023 nekoliko znižali, in sicer iz 21,15 dni na 19,45 dni.

Koeficient plačilne sposobnosti kaže, da je OI vse obveznosti poravnal v roku. Cilj je tudi v prihodnje poravnati vse obveznosti v dogovorjenih plačilnih rokih.

Kazalnik zadolženosti je bil v letu 2024 nižji kot v letu 2023. Kaže, da predstavljajo obveznosti 80,0 % dolgoročnih sredstev (kontna skupina 98 in 922). Kontna skupina 98 se nam vsako leto zniža za vplačano amortizacijo po ZIJZ. Kazalnik zadolženosti izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev. Z večanjem vrednosti kazalnika se večja stopnja zadolženosti.

Kratkoročne obveznosti, ki vključujejo obveznosti do zaposlenih, dobaviteljev in druge obveznosti, lahko s svojimi denarnimi sredstvi, kratkoročnimi terjatvami do kupcev in zalogami gibljivih sredstev pokrijemo. Kazalnik z vrednostjo 1,63 kaže, da ima OI zadostna sredstva za **pokrivanje svojih obveznosti**. Kazalnik se je v primerjavi z letom 2023 znižal za 18,5 %.

Kazalnik prihodkovnosti sredstev pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženih na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. V letu 2024 se je kazalnik glede na leto 2023 povečal za 2,2 %.

5.3.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov

Program in letni načrt za zagotovitev ter nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov se izvaja skladno s 134. členom Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 ter skladno z Akcijskim načrtom za izvedbo strategije OI 2021 - 2026. Aktivnosti so podrobneje predstavljene tudi v nadaljevanju tega poročila.

Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov

Poglavitni cilj OI je stalno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov, v kar so usmerjene posamezne aktivnosti in realizacija letnih zastavljenih ciljev po posameznih področjih. Cilj inštituta je kakovostna in celostna oskrba pacientov z rakom.

Realizacija letnih ciljev po področjih se spremlja in ocenjuje znotraj vodstvenega pregleda.

Vzpostavljen je sistem celovitega vodenja kakovosti, kar dokazuje tudi pridobljen certifikat OECI, za obdobje 5 let. V mesecu novembru 2021 je potekala prva presoja za pridobitev evropske onkološke akreditacije po standardih, ki jo podeljuje priznana Evropska organizacija onkoloških inštitutov (OECI). Na podlagi poročila iz zunanje presoje, priporočil in priložnosti za izboljšave je bil v začetku leta 2022 pripravljen akcijski načrt za izboljšave v okviru PDCA kroga (PLAN- DO –CHECK-ACT), in sicer na področjih standardov, kjer so bila ugotovljena neskladja oz. priložnosti za izboljšave. Skladno s potrditvijo akcijskega načrta je **OI junija 2022 prejel certifikat in postal OECI Cancer center.**

Eno leto po izdaji certifikata onkološki center/inštitut pripravi pisno poročilo o napredku pri doseganju ciljev, ukrepov in časovnem načrtu, določenih v načrtu izboljšav. Na podlagi aktivnosti, zapisanih v Akcijskem načrtu za izboljšave, je Odbor OECI potrdil časovnico za implementiranje standardov kakovosti na področjih, kjer so bila ugotovljena neskladja. V okviru ponovne presoje bodo presojevalci skladno z akcijskim načrtom preverili dejansko stanje implementiranih izboljšav oz. odpravo neskladij s standardi kakovosti OECI, tako bodo neskladja odpravljena oz. določene dodatne aktivnosti za izboljšave.

Z delovanjem **po načelu kakovosti in skladno s programom kakovosti in varnosti na OI** se izvajajo redne aktivnosti:

- s področja kakovosti s sledenjem in obravnavo obveznih kazalnikov kakovosti ter rednim uvajanjem novih;
- s področja varnosti z obvladovanjem varnostnih odklonov, tveganj s centralnim registrom tveganj (orodje za analizo, vrednotenje in obravnavo tveganj) in sledenjem kulturi varnosti, redno spremljamo zadovoljstvo zaposlenih in pacientov;
- na področju vodenja sistema kakovosti pa v okviru izvajanja rednih presečnih notranjih presoj na bolnišničnih oddelkih, specialističnih ambulantah in multidisciplinarnih konzilijih ter zdravstveni administraciji, z izvajanjem oddelčnih presoj, internih nadzorov, oddelčnih, glavnih vizit predstojnikov sektorjev, vodstvenih vizit vodstva ter obvladovanjem dokumentacije.

Redno uvajamo izboljšave po PDCA (PLAN-DO-CHECK-ACT) krogu. Realizacijo in učinkovitost ukrepov spremljamo ločeno po posameznih področjih. S svojim delom in programom je učinkovito delovala tudi Komisija za kakovost, ki s svojimi ukrepi strmi k nenehnemu izboljševanju delovnih procesov in implementiranju standardov kakovosti skladno z akreditacijo OECl.

Skladno z zahtevami akreditacije OECl imamo izdelane skoraj vse pomembne klinične poti in jih po potrebi posodabljam.

Povratne informacije uporabnikov (npr. rezultati ankete o izkušnjah pacientov v akutni bolnišnični obravnavi, obravnave pri pristojni osebi v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, analiza pritožb, pripomb in pohval, ...)

Raziskava PREM-s - Izkušnje pacientov z obravnavo v bolnišnicah

V letu 2024 se je anketiranje izvajalo v obdobju od 8. aprila do 1. junija 2024 in je potekalo v 22 slovenskih bolnišnicah. Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI vprašalnice bolnikom delilo pri odpustu. Razdeljenih je bilo 500 vprašalnikov, od katerih je bilo 211 veljavno izpolnjenih. Glede na leto 2023, ko je bilo veljavno izpolnjenih 176 anketnih vprašalnikov, je bilo v letu 2024 vrnjenih za 26 % več anketnih vprašalnikov. Ugotovimo lahko, da se je odzivnost pacientov povečala.

Povprečna splošna ocena zadovoljstva bolnikov z bolnišnično obravnavo je bila v letu 2024 9,11, kar je za 0,16 manj kot v letu 2023, za 0,04 manj kot v letu 2022 ter za 0,19 manj kot v letu 2021, ko je bila splošna ocena 9,30. Glede na Slovensko povprečje je bilo v letu 2024 zadovoljstvo bolnikov na OI za 0,4 % slabše.

Na podlagi rezultatov so bile prepoznane priložnosti za izboljšave.

Anketa o izkušnjah pacientov v ambulantni obravnavi

V letu 2022 smo se odločili za sodelovanje v 4. valu nacionalne raziskave o izkušnjah pacientov z obravnavo v specialistični ambulanti v okviru raziskav PREMs.

Anketiranje se je izvajalo v obdobju od 26. septembra do 11. novembra 2022 in je potekalo pri 196 izvajalcih zdravstvenih dejavnosti: (1) nevrologija in nevrokirurgija, (2) kardiologija, (3) oftalmologija, (4) ginekologija in porodništvo, (5) ortopedija in (6) onkologija z radioterapijo.

Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI vprašalnice bolnikom delilo po končani obravnavi v ambulantni. Razdeljenih je bilo 500 vprašalnikov, od katerih je bilo 294 veljavno izpolnjenih. Z rezultati raziskave smo bili seznanjeni v juliju 2023.

Povprečna splošna ocena zadovoljstva bolnikov z obravnavo v specialistični ambulantni dejavnosti je bila 8,99, kar je za 0,31 manj kot v letu 2021, ko je bila splošna ocena 9,30. Glede na Slovensko povprečje je bilo v letu 2022 zadovoljstvo bolnikov na OI za 0,35 % manjše.

V maju 2022 se je izvedlo tudi interno anketiranje. Od skupno 500 razdeljenih vprašalnikov je bilo vrnjenih in veljavno izpolnjenih 260 vprašalnikov. Glede na december 2021, ko je bilo veljavno izpolnjenih 254 anket, je bilo v maju 2022 anketiranih 2,3 % več kot v decembru 2021, 41 % več kot v aprilu 2021. V splošnem so imeli anketiranci pozitivne izkušnje z ambulantno obravnavo.

V letu 2024 smo v okviru Nacionalne raziskave o izkušnjah pacientov z obravnavo v specialistični ambulantni dejavnosti (PREMs) izvajali anketo o izkušnjah odraslih bolnikov v bolnišnici. Anketiranje je potekalo v obdobju od 23. 9. 2024 do vključno 7. 11. 2024 v vseh specialističnih ambulantah, vključno s TRT AMB. Anketni vprašalnik se nanaša na bolnikovo subjektivno zaznavo zdravstvene oskrbe v

bolnišnici in obsega šest vsebinskih sklopov: naročanje in sprejem v bolnišnico, zasebnost, zdravniško obravnavo, obravnavo medicinskih sester, informacije o pacientovih pravicah in seznanjenost z nadaljevanjem zdravljenja, splošna ocena in demografski podatki. Z rezultati ankete še nismo bili seznanjeni.

Spletna anketa o zadovoljstvu zdravstvene obravnave na OI

Skladno z uredbo Ministrstva za zdravje smo septembra 2019 na naši vstopni spletni strani objavili dostop do vprašalnika za paciente »**Kako ste zadovoljni z zdravstveno obravnavo?**«, ki je namenjen ugotavljanju zadovoljstva s kakovostjo zdravstvene obravnave na našem inštitutu.

V letu 2024 smo zabeležili 4 izpolnjene ankete s strani pacientov (naši bolniki so v večini starostniki in po večini niso uporabniki spleta). Zabeleženo je bilo zadovoljstvo z zdravstveno obravnavo.

Pritožbe in pohvale

V letu 2024 je bilo obravnavanih 34 pritožb bolnikov, predvsem nad zdravstveno obravnavo - diagnostika, zdravljenje (35 %) in neprimerne odnose zaposlenega - neopredeljeno (26 %). V primerjavi z letom 2023 je bilo v letu 2024 zabeleženih za 21 % manj pritožb. Vse pritožbe so bile rešene v korist pacientov. Vodje oddelkov oz. vodilne MS dnevno spremljajo zapise iz Knjige vtisov. Morebitne pritožbe se aktivno rešujejo in s pohvalami seznanjajo zaposlene. Pritožbe so bile obravnavane preko elektronske pošte in po telefonu ter razrešene v zadovoljstvo bolnikov. V letu 2024 je bilo zabeleženih 432 pohval. V primerjavi z letom 2023 je bilo zabeleženih več pohval in sicer za 13 %. Pohvale se nanašajo predvsem na prijaznost, strokovnost, sočutje, spoštljiv odnos, potrpežljivost osebja in dobro organizacijo delovnih procesov.

V letu 2023 je bilo obravnavanih 43 pritožb bolnikov, predvsem nad nedosegljivostjo - naročanje na pregled/nedopustno čakanje na OI (44 %), neprimeren odnos zaposlenega - neopredeljeno (21 %) in zdravstvena obravnavo - diagnostika, zdravljenje (16 %). Pritožbe so bile obravnavane preko elektronske pošte in po telefonu ter razrešene v zadovoljstvo bolnikov. V letu 2023 je bilo zabeleženih 375 pohval, ki se nanašajo predvsem na prijaznost, sočutje, spoštljiv in profesionalen odnos vseh zaposlenih, potrpežljivost in mirnost osebja.

Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti

Skladno z zahtevami akreditacijskega standarda OECI in po potrditvi Komisije za kakovost so bile v letu 2024 izpeljane notranje presečne presoje po pregledovalnem seznamu. Novembra 2024 so se presečne presoje izvajale na vseh bolnišničnih oddelkih v Sektorju internistične onkologije, Sektorju radioterapije, Sektorju operativnih dejavnosti in oddelku za intenzivno nego in terapijo bolečine, akutno paliativno oskrbo, klinično prehrano in dieto terapijo, zdravstveno administracijo ter specialističnih ambulantah. Predhodno so predstojniki sektorjev, strokovne vodje dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe (bolnišnični oddelki) in ostali vodje enot skladno s standardi kakovosti OECI naredili samooceno na splošnih področjih standardov kakovosti in na področju delovanja oddelka/enote skladno z zahtevami standardov kakovosti. Zaposleni so aktivno pristopili k intervjuju v okviru notranje presoje. Na podlagi smernic standarda OECI je bilo presojano stanje na oddelkih po naslednjih področjih: organizacija sistema kakovosti/seznanjenost zaposlenih, vključenost in opolnomočenje pacientov/pacientove pravice, zdravljenje/zdravila, program upravljanja z med. opremo, požarna varnost, obvladovanje bolnišničnih okužb, medicinska dokumentacija (2 x popis in terapevtski list), identifikacija petih glavnih dogodkov, ki predstavljajo morebitna tveganja in se lahko zgodijo/se dogajajo na področju delovanja oddelka/enote. Na podlagi ugotovljenih neskladij so bili

določeni korektivni ukrepi. Tekom presoj so bile ugotovljene tudi pohvale na posameznih bolnišničnih oddelkih in enotah.

V letu 2023 je bila izvedena notranja presečna presoja v skladu s standardi OECI. Presoje so se izvajale v specialističnih ambulantnih dejavnostih (ambulante v Sektorju internistične onkologije, Sektorju operativnih dejavnosti in Sektorju radioterapije ter ambulanto za Klinično genetiko, ambulanto za Kasne posledice, ambulanto za Paliativno oskrbo, ambulanto za Klinično prehrano, ambulanto za Klinične raziskave, Zdravstveno socialno svetovanje, C1-DH in Oddelkih za radiologijo, psihoonkologijo in nuklearno medicino. Septembra 2023 je bila izvedena notranja presečna presoja na področju delovanja multidisciplinarnih konzilijev. Na podlagi ugotovljenih neskladij po akreditaciji OECI, so bili določeni predlogi za izboljšave. Skladno s tem se realizirani ukrepi analizirajo in spremljajo, tudi kot podlaga za planiranje internih nadzorov za leto 2024.

Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine

V novembru 2021 je bila v okviru evropske onkološke akreditacije po OECI standardih, izvedena zunanja presoja. Presojevalci so skladno z načrtom presoje pregledali področja standardov kakovosti jih točkovali ter podali pripombe, na podlagi katerih so opredelili oceno. Poudarili so prednosti ter nekatere priložnosti za izboljšave. Na podlagi odzivnega poročila smo pripravili akcijski načrt za izboljšave v okviru PDCA (PLAN-DO-CHECK-ACT) kroga na področjih standardov, kjer so bila ugotovljena neskladja oz. priložnosti za izboljšave. Izpostavili so, da zaposleni, kljub težkim razmeram zaradi epidemije covid-19, svoje delo opravljajo strokovno.

Skladno z ugotovitvami presojevalcev smo pripravili odgovore na komentarje in sicer za področja standardov oz. pod-standardov kakovosti, ki so bila ocenjena kot delno oz. ne. To pomeni, da kazalnik še ni izvajen (je načrtovan) ali pa se izvaja v skromnem obsegu. Glede na dokaze, ki so jih videli presojevalci, PDCA krog za te pod-standarde ni bil zaključen, zato jih je bilo potrebno obravnavati v načrtu za izboljšave. Pripravili smo akcijske načrte za izboljšave vključno s tremi dopolnitvami na ključnih področjih delovanja OI (opolnomočenje zdravstvene nege, pomanjkanje osebja, povečanje razpoložljivih prostorskih površin na OI). Odbor za akreditacijo OECI je v mesecu juniju 2022 potrdil akcijske načrte za izboljšave, ki so bili podlaga za izvajanje notranjih presoj v letu 2024.

Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

MM konferenca je namenjena predstavitvi oz. pregledu sistemov in procesov pri obravnavi pacienta ter ciljno usmerjena k izboljševanju kakovosti.

Ob zaključku vsake MM konference se sprejmejo morebitni predlogi za izboljšave/ukrepi za preprečitev podobnih zapletov ali pa, da se sledi pozitivni praksi, ki je bila predstavljena na konferenci.

Tabela 1: Št. MM konferenc

Leto	2023	2024
Št. MM konferenc	10	7

Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov

Zaposleni se vedno bolj zavedajo pomembnosti dialoga in iskanja sistemskih rešitev preko varnostnih odklonov. Skladno z novimi metodološkimi navodili za kazalnike kakovosti iz Uredbe za leto 2024 - MZ so prijavljeni varnostni odkloni uvrščeni v sklope (skorajšnja napaka - near-miss, identifikacija pacienta, privolitev, soglasje, zdravljenje in oskrba, zdravila in infuzijske tekočine, invazivni poseg/kirurško zdravljenje z anestezijo, kri in krvni pripravki, vedenje, odnos in komunikacija, medicinska

oprema/pripomočki, material/dezinfekcija in sterilizacija in morebitni drugi varnostni odkloni, ki se zgodijo med zdravstveno obravnavo. Skladno s tem se redno spremljajo in analizirajo ukrepi.

Tabela 2: Št. varnostnih odklonov

Leto	2023	2024
Število prijav	150	125

Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti (povzetek glavnih ugotovitev)

Kazalniki kakovosti se spremljajo na podlagi 134. člena Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 ter skladno z Metodološkimi navodili za kazalnike kakovosti v zdravstvu iz Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024. Skladno s tem se po potrebi sprejemajo ukrepi oz. predlogi za izboljšave. Obvezni kazalniki kakovosti so redno poročani na MZ.

Obvezni kazalniki kakovosti

Od 1. 1. 2024 dalje spremljamo obvezne kazalnike kakovosti skladno z novo metodologijo MZ in za vsako četrletje redno o njih poročamo na MZ in nekatere od njih objavljamo na spletni strani OI.

1. Varnostna kultura

- Varnostni odkloni v povezavi s pacienti

Tabela 3: Varnostni odkloni v povezavi s pacienti

1.1 Varnostni odkloni v povezavi s pacienti	2023	2024
Število sporočenih varnostnih odklonov* pri zdravstveni obravnavi pacientov na 1000 obravnavanih pacientov (bolnišnična in ambulantna obravnava skupaj)	0,45	0,15

**Za izračun kazalnika je k številu odklonov prišteto še: - št. PZP nastale v bolnišnici - skupno število padcev

- Poškodbe zaradi pritiska (PZP)

Tabela 4: Poškodbe zaradi pritiska

1.1.1 Poškodbe zaradi pritiska (PZP)	2023	2024
Število vseh PZP na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	1,37	1,47
Število v bolnišnici pridobljenih PZP na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	0,55%	0,57%
Število pacientov s PZP že ob sprejemu na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	0,88	0,90

Od 1.1.2021 dalje poteka beleženje PZP izključno preko e-obrazca, kar ima za posledico dosledno poročanje. Interna delovna skupina za PZP redno spremlja kazalnike in sprejema ustrezne predloge za izboljšave. Intenzivno se izvajajo interna izobraževanja negovalnega tima.

- Padci pacientov

Tabela 5: Padci pacientov

1.1.2.1 Padci pacientov	2023	2024
Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov na 1000 bolnišnično oskrbnih dni	3,05	2,49
1.1.2.2 Padci s postelje		
Število padcev s postelje hospitaliziranih pacientov na 1000 bolnišnično oskrbnih dni	1,07	0,46
1.1.2.3 Poškodbe pri padcih		
Delež padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami (Št. padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami*100/Št. vseh padcev hospitaliziranih pacientov)	12,88 %	31 %
Incidenca ambulantnih padcev *1000/št. vseh amb obravnav*	0,01	0,01

*spremljanje kazalnika kakovosti skladno z novo metodologijo MZ od leta 2023

Stalna aktivnost za izboljšave: pravočasno prepoznavanje ogroženih pacientov, izobraževanje kadra o načinu ocenjevanja in prepoznavne ogroženosti, sprotno in dosledno izvajanje varnostnih pogovorov. S 3. četrtletjem 2021 zbiranje podatkov poteka elektronsko.

1.2 Varnostni odkloni v povezavi z zaposlenimi

Tabela 6: Število poškodb pri delu (incidenti z ostrimi predmeti in delovne poškodbe)

1.2.1 Poškodbe pri delu	2023	2024
Število poškodb (incidenti z ostrimi predmeti in delovne poškodbe) pri delu na 100 zaposlenih	0,64	0,41

Tabela 7: Število poškodb pri delu (delovne poškodbe)

1.2.1 Poškodbe pri delu	2023	2024
Število poškodb pri delu na 100 zaposlenih	0,42	0,25

Tabela 8: Število poškodb (incidenti z ostrimi predmeti)

1.2.2 Incidenti z ostrimi predmeti	2023	2024
Število poškodb (incidenti z ostrimi predmeti) na 100 zaposlenih	0,32	0,16

- Pooperativna tromboembolija

Po metodologiji MZ se kazalnik spremlja le za hospitalizacije zaradi zamenjave kolka in kolena. Na OI ne izvajamo storitev menjave kolka in kolena.

- Okužba kirurške rane (MZ kazalnik 3)

V letu 2024 smo presečno analizirali okužbe kirurškega področja pri 128 bolnikih z operacijo debelega črevesa in danke. Upoštevali smo definicije CDC. Rezultat je 21,09 % okužb, vse so bile okužbe organov/telesnih votlin. V primerjavi z letom 2023, ko je bilo zabeleženih 23 % okužb, v letu 2024 beležimo nekoliko manjši delež okužb kirurške rane.

Od leta 2024 poteka neprekinjeno spremljanje okužb kirurškega področja po teh operacijah, cilj je do 20 % okužb. Naloga je težka, saj se osnovni preventivni ukrepi na OI dobro izvajajo (prehranska priprava bolnika na operacijo, ustrezna priprava operativnega polja, kirurška antibiotična profilaksa, dobra

analgezija, preprečevanje hipotenzije, hipotermije in hiperglikemije med/po anesteziji, zgodnja mobilizacija bolnika). Veliko naših bolnikov je ASA3. To je dejavnik tveganja, na katerega nimamo veliko vpliva. V letu 2024 bomo pri bolnikih z operacijo debelega črevesa in danke skrbno izvajali omenjene preventivne ukrepe za preprečevanje okužb kirurškega področja. Na NIJZ so bili skladno s Protokolom za epidemiološko spremljanje okužb kirurške rane poročani podatki za oceno strukturnih in procesnih kazalnikov (SPK) - obrazec ESOKR 1A in 1B: podatki so se nanašali na leto 2024. Podatki o bolniku in okužbi kirurške rane-obrazec ESOKR 2, so bili poročani v 1. in 2. polletju 2024.

Kazalnik uporabljamo v bolnišnicah in na nivoju države za poučeno preprečevanje in obvladovanje OKR. Operirani bolniki, so izpostavljeni povečanemu tveganju za zaplete med zdravljenjem, vključno z OKR, ki spadajo med najpogostejše bolnišnične okužbe (BO). Povezane so s podaljšano hospitalizacijo, z dodatnimi operativnimi posegi, s hospitalizacijo v enotah intenzivnega zdravljenja in višjo smrtnostjo. Epidemiološko spremljanje OKR (ESOKR) prispeva k izboljšanju kakovosti zdravstvene oskrbe operiranih bolnikov v slovenskih bolnišnicah in s tem k znižanju pojavnosti OKR ter njihovih posledic. Spremljanje kazalnika, kot je pogostost OKR po izbranih kirurških posegih, omogoča tudi oceno kakovosti zdravstvene oskrbe teh bolnikov.

- Absentizem zaposlenih (MZ kazalnik 6)

Tabela 9: Absentizem zaposlenih

Absentizem zaposlenih	2023	2024
6. Absentizem zaposlenih	6,87	7,04
6.1 Absentizem zaposlenih do 20 dni (št. dni odsotnosti do 20 dni*100/seštevek zaposlenih po deležih x število delovnih dni v opazovanem četrtletju)	3,64	4,58
6.1 Absentizem zaposlenih več kot 20 dni (št. dni odsotnosti do 20 dni*100/seštevek zaposlenih po deležih x število delovnih dni v opazovanem četrtletju)	3,23	2,46

- Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic

Tabela 10: Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic

7. Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic	2023	2024
7.1 Število pohval pacientov na 10.000 obravnav	4,97	5,49
7.2 Število zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic na 10.000 obravnav	0,05	0,03
7.3 Število drugih pritožb pacientov na 10.000 obravnav	0,44	0,43

- Bolnišnična smrtnost zaradi možganske kapi

Na OI tovrstnih glavnih diagnoz v letu 2024 nismo obravnavali.

- Bolnišnična smrtnost zaradi akutnega miokardnega infarkta (AMI)

Na OI tovrstnih glavnih diagnoz v letu 2024 nismo obravnavali.

Učinkovitost dela v operacijskem bloku

Z letom 2024 se je spremenila metodologija izkoriščenosti OP dvoran. Od leta 2019 do 2023 smo za izračun izkoriščenosti OP dvoran upoštevali prvi kirurški rez in zadnji kirurški šiv, od 1. 1. 2024 pa se za izračun upoštevata prihod in odhod pacienta v OP dvorano. Kazalnik velja za 7 OP dvoran (5 velikih OP dvoran – VOP in za 2 mali OP dvorani - MOP). Podatke za vse OP dvorane analiziramo in poročamo skupaj. V letu 2024 beležimo boljše izkoriščenost operacijskih dvoran.

- Nenamerna punkcija ali laceracija

Spremljamo število bolnikov, ki so imeli v opazovanem obdobju kodirano SPP dodatno diagnozo T81.2 Nenamerna punkcija ali raztrganina med posegom, ki ni uvrščena drugje, ali kodo Y60 Nenamerni vrez, vbod, perforacija ali krvavitev med kirurško in zdravniško oskrbo.

V letu 2024 je bil delež hospitaliziranih bolnikov 0,125, pri katerih je prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije, v letu 2023 0,67, v letu 2022 0,57, v letu 2021 pa 0,41. Od leta 2022 dalje se izvaja dodatna kontrola s strani koderke SPP in člana (zdravnika) Komisije za kakovost.

Pogovori o varnosti

Na pogovorih so bili obravnavani aktualni in potencialni varnostni dogodki vezani tudi na varnostne odklone, ki se nanašajo na varnost pacientov in zaposlenih. Pogovori o varnosti širijo kulturo varnosti in kakovosti med zaposlenimi.

V letu 2024 je bilo izvedenih 404 pogovorov o varnosti, v letu 2023 je bilo izvedenih 577 pogovorov o varnosti, v letu 2022 je bilo izvedenih 511 po različnih oddelkih/enotah, v letu 2021 pa 463.

Spremljanje ekstravazacij in infiltracij protitumornih zdravil

V letu 2024 beležimo manjše število ekstravazacij glede na prejšnja leta, in sicer 13, v letu 2023 jih je bilo 35, v letu 2022 62 in v letu 2021 43 prijav. Večje je bilo število vstavljenih osrednjih venskih katetrov. V letu 2023 smo pričeli z elektronsko prijavo ekstravazacij.

Uporaba posebnih varovalnih ukrepov (PVU)

V letu 2024 ni bilo poročano o oviranih bolnikih.

Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh

Strokovni nadzori medicinske dokumentacije

Spremlja se popolnost oz. ustreznost zdravstvene dokumentacije skladno s sprejetimi dokumenti, ki določajo vsebino zdravstvene dokumentacije. Naključno izbrani popisi se pregledujejo po sektorjih in na notranjih presojah in glede na odstopanja sprejmejo ustrezni ukrepi na Strokovnem svetu. V letu 2024 beležimo 94 % popolnost popisov.

Glavne vizite

V letu 2024 so predstojniki sektorjev skladno z razporedom izvajali glavne vizite na hospitalnih oddelkih. Glavne vizite so izvedli skupaj z enoto za fizioterapijo, socialnimi delavkami, prehrane in paliativnega oddelka. Na glavnih vizitah so obravnavali aktualno problematiko oddelkov ter na samem nadzoru po potrebi ukrepali.

Varnostne vizite vodstva

V letu 2024 so bile izvedene varnostne vizite vodstva v okviru obiska vodstva na oddelkih, enotah, na podlagi aktualne problematike, ki je bila zabeležena pri pogovorih o varnosti oz. prijavljenih varnostnih odklonih. V letu 2023 je bilo izvedenih 6 varnostnih vizit vodstva, v letu 2022 je bilo izvedenih 5 varnostnih vizit vodstva. Na sestankih se ugotavljajo možnosti za izboljšave in sprejemajo ustrezni

ukrepi. Realizacijo le teh se preveri na naslednji varnostni viziti. Hkrati pa se beležijo tudi pohvale zaposlenim, predvsem za strokovnost in visoko kakovostni nivo opravljenega dela.

Preverjanje izrabe virov/zmožljivosti

Pri nadzoru preverjanja izrabe virov ni zaznati odstopanj.

Razvoj, uporaba in posodabljanje kliničnih poti

V letu 2024 so bile sprejete ali posodobljene naslednje klinične poti:

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Oddelek za fizikalno in rehabilitacijsko medicino Onkološki inštitut Ljubljana	Klinična pot obravnave pacientov s sekundarnim limfedemom na Onkološkem inštitutu Ljubljana	Klinična pot obravnave pacientov s sekundarnim limfedemom na OIL je v pacienta usmerjena obravnava. Glavni cilji so ozaveščanje pacientov in zdravstvenih delavcev za zgodnjo zaznavo in postavitve diagnoze, pričetek zdravljenja limfedema ter aktivno sodelovanje pacienta tekom celotne obravnave.
Oddelek za akutno paliativno oskrbo	Klinična pot v primeru smrti bolnika na Onkološkem inštitutu Ljubljana	Potek oskrbe umrlega.
Oddelek za fizikalno in rehabilitacijsko medicino Onkološki inštitut Ljubljana	Klinična pot celostne obravnave bolnika z amputacijo spodnjega ali zgornjega uda na Onkološkem inštitutu Ljubljana	Celostna predoperativna in postoperativna celostna obravnava bolnikov.
Oddelek za maligne limfome	Priporočila za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi	Smernice za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi vsebujejo nova spoznanja, ki bodo privedla do boljše obravnave bolnikov s to boleznijo. Te smernice predstavljajo skupna prizadevanja, da bi uskladili in izboljšali delo na področjih preventive, diagnostike in zdravljenja malignih limfomov

Skladno z zahtevami Akreditacije OECl imamo spisane skoraj vse pomembne klinične poti. Posodobitev obstoječih kliničnih poti po potrebi.

Razvoj in uporaba kontrolnikov, opomnikov in drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov

V letu 2024 so bile v celoti uvedene in so se izvajale aktivnosti z namenom povečevanja kakovosti in varnosti:

- Skladno z revidiranim Pravilnikom o pritožbenih poteh, Služba za kakovost od 1. 2. 2022 sistemsko spremlja število pohval in pritožb iz Knjige vtisov ter preko spletnega obrazca (pred tem so se spremljale pritožbe in pohvale podane preko elektronske pošte in ustno) ter pripravi poročilo o pohvalah in pritožbah.
- Vzpostavljane koordinatorja konzilijev, skladno z akreditacijo OECl.

- Vzpostavljane koordinatorja celostne oskrbe, skladno z akreditacijo OECl.
- Obvladovanje varnostnih odklonov z namenom večjega osveščanja zaposlenih o pomenu izvajanja korektivnih ukrepov v okviru pogovorov o varnosti.
- Izobraževanje zaposlenih v zdravstveni dejavnosti v okviru izvedbe notranje presečne presoje s poudarkom na stalnem izboljševanju kakovosti in varnosti.
- Začete so bile aktivnosti za pripravo nazorne plošče za celovito spremljanje kakovosti in varnosti.
- Stalno koordiniranje kazalnikov kakovosti (pripravljeni so bili oddelčni kazalniki kakovosti – zadovoljstvo bolnikov z zdravstveno obravnavo in kazalniki vezani na procesno delovanje).
- Predstavitev raziskav PREMS v okviru Svetovnega dneva varnosti bolnikov z namenom opolnomočenja bolnikov in zaposlenih v dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe bolnikov.
- Vzpostavljen sistem spremljanja kazalnika čas čakanja bolnika na obravnavo.
- Koordiniranje in opolnomočenje zaposlenih glede zadovoljstva bolnikov in njihovih svojcev (pritožbe in pohvale, izvajanje anketiranja bolnikov).
- Na podlagi zunanje akreditacijske presoje koordiniranje aktivnosti za odpravo neskladij.
- Izvedba notranjih presečnih presoj na podlagi ugotovljenih notranjih in zunanjih presoj skladno s standardi kakovosti OECl.
- Aktivnosti v okviru obvladovanja sistemske dokumentacije (priprava, pregled SOP, Pravilnikov, KP, SZN).
- Koordiniranje revizije spremljanja obveznega kazalnika kakovosti »Učinkovitost dela v operacijskem bloku«.

Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb in smotrne rabe protimikrobnih zdravil

Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb potekajo skladno s Programom za preprečevanje in obvladovanje okužbe, ki ga obvladuje Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO). Na OIL skladno z novo metodologijo MZ od 1. 1. 2023 redno spremljamo obvezni kazalnik kakovosti Kolonizacije z večkratno odpornimi bakterijami (VOB) v bolnišnici in higiena rok (MZ kazalnik 4).

Tabela 11: Kolonizacija z MRSA

4.1 Kolonizacije z MRSA	2023	2024
4.1.1 Število novoodkritih kolonizacij z MRSA več kot 48 ur po sprejemu v bolnišnici na 1000 BOD	0,08*	0,02*
Število pacientov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine, pozitivne z MRSA, so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	1*	1*
4.1.2 Število kolonizacij z MRSA že ob sprejemu v bolnišnico na 1000 BOD (Število pacientov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	0,40*	0,40*
Število pacientov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	5*	20*

* spremljanje kazalnika skladno z metodologijo 2023

Tabela 12: Kolonizacija z ESBL

4.2 Kolonizacije z ESBL	2023	2024
4.2.1 Število novoodkritih kolonizacij z ESBL (Število pacientov z ESBL, ki so že imeli ESBL ob sprejemu v bolnišnico (ESBL ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	0,15	0,00
Število pacientov z ESBL, ki so ESBL pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (ob sprejemu ni bil znan, da ima ESBL in kužnine, pozitivne z ESBL, ki so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	2	0
4.2.2 Število kolonizacij z ESBL že ob sprejemu v bolnišnici na 1000 BOD	0,42	0,40
Število pacientov z ESBL, ki so že imeli ESBL ob sprejemu v bolnišnico (ESBL ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	5	20

Tabela13: Kolonizacija z VRE

4.3 Kolonizacije z VRE	2023	2024
4.3.1 Število novoodkritih kolonizacij z VRE (več kot 48 ur po sprejemu) v bolnišnici na 1000 BOD	0,60	0,04
Število pacientov z VRE, ki so VRE pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima VRE in kužnine, pozitivne z VRE, ki so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	6	2
4.3.2 Število pacientov z VRE, ki so že imeli VRE ob sprejemu v bolnišnico (VRE ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu) na 1000 BOD	0,36	0,42
Število pacientov z VRE, ki so že imeli VRE ob sprejemu v bolnišnico (VRE ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	4	21

Tabela14: Kolonizacija s CRb

4.4 Kolonizacije s CRb	2023	2024
4.4.1 Število novoodkritih kolonizacij s CRb (več kot 48 ur po sprejemu) v bolnišnici na 1000 BOD	0,08	0,00
Število pacientov s CRb, ki so CRb pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima CRb in kužnine, pozitivne s CRb, ki so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	1	0
4.4.2 Število pacientov s CRb, ki so že imeli CRb ob sprejemu v bolnišnico (CRb ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu) na 1000 BOD	0,15	0,24
Število pacientov s CRb, ki so že imeli s CRb ob sprejemu v bolnišnico (CRAb ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	1	12

- Higiena rok (spremljamo dvakrat letno – 2. in 4. četrtoletje)

Tabela 15: Higiena rok

4.5 Higiena rok	2023	2024
4.5.1 Doslednost upoštevanja higiene rok v enotah intenzivne terapije (%)	93,38 %	91,28 %
4.5.2 Doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih (%)	88,49 %	81,31 %

Dosledno upoštevanje prioritarnih aktivnosti za izboljšave: takojšnja povratna informacija zaposlenim pri opazovanju higiene rok in opozarjanje glede doslednosti izvajanja higiene rok, redno izvajanje delavnic higiene rok za vse poklicne skupine, novo zaposlene, dijake, študente, dodatno izobraževanje za skupine, kjer je bila beležena nezadovoljiva doslednost.

Spremljajo se področja:

- Področje preprečevanja in obvladovanja okužb povezanih z zdravstvom (7 kazalnikov);
- Čiščenje v domeni medicinskih sester (5 kazalnikov);
- Čiščenje v domeni strežnic in zunanjega čistilnega servisa (2 kazalnika);
- Ravnanje z odpadki (11 kazalnikov);
- HACCP sistem (2x letno rezultati nadzora).

Nadzori se izvajajo 2x letno.

Skladno s spremljanjem podatkov se sprejemajo tudi ustrezni ukrepi ter učinkovitost le-teh.

Precepljenost proti sezonski gripi

Na dan 31. 12. 2024 je bilo število vseh zaposlenih na OIL 1.344. Od tega se jih je 162 udeležilo cepljenja proti sezonski gripi, kar znaša 12 % zaposlenih. V primerjavi z letom 2023, ko je bilo na OIL zaposlenih 1.323, od katerih se je 198 zaposlenih udeležilo cepljenja proti sezonski gripi, je rezultat slabši za 3 %. V primerjavi z letom 2023 se je v letu 2024 odstotek cepljenih v poklicnih skupinah zdravstvene nege, zdravnikov, upravnih dejavnosti in podpornih služb zmanjšal, pri zdravstvenih sodelavcih ter v laboratorijski dejavnosti pa povečal.

V primerjavi s prejšnjim letom se je v letu 2024 odstotek cepljenih v poklicnih skupinah zdravstvene nege zmanjšal za 0,6 % ter pri zdravnikih za 3,5 %. V teh poklicnih skupinah upad precepljenosti pada konstantno že od leta 2020. Precepljenost je v letu 2024 upadla tudi v upravnih dejavnostih in podpornih službah in sicer za 7,8 %.

Med zdravstvenimi sodelavci in sodelavci v laboratorijski dejavnosti se je precepljenost povečala za okoli 2 %. Najmanjši odstotek precepljenosti je v skupini zdravstvena nega (3,6 %), največji pa med zdravniki (29,2 %), kar zasledujemo vsako leto.

Glede na poklicno skupino in med leti 2020 in 2024 so v porastu precepljenosti zdravstveni sodelavci in laboratorijske dejavnosti, medtem ko so v upadu precepljenosti upravne dejavnosti in podporne službe, zdravniki, zdravstveni sodelavci in zdravstvena nega.

Razvoj in izvajanje internega sistema upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost pacientov

Varnostne odklone prejemamo elektronsko preko sistema za elektronsko prijavljanje varnostnih odklonov. Izkazalo se je, da je sistem učinkovit. Poleg tega redno ozaveščamo zaposlene, da namen prijave ni iskanje krivca, ampak iskanje sistemskih rešitev.

Presoje zadovoljstva zaposlenih

V obdobju med 16. 9. in 18. 10. 2024 smo izvedli interno anketiranje zaposlenih o njihovem zadovoljstvu na OI. Zaposleni so imeli možnost izpolniti anketo v elektronski obliki, anketa je bila anonimna in je za izpolnitev vzela približno 5 minut časa. Pozornost anketiranja je bila usmerjena k boljšemu zavedanju na katerih področjih smo dobri in na katerih področjih je mogoče narediti izboljšave za povečanje zadovoljstva zaposlenih. Rezultati predstavljajo stališča zaposlenih.

Anketo je izpolnilo 314 zaposlenih, kar je 9 % manj kot v lanskem letu, ko je anketo izpolnilo 345 zaposlenih. Za ugotavljanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih je bil v anketi uporabljen vprašalnik za ocenjevanje zadovoljstva zaposlenih. Vprašalnik je sestavljen iz dveh sklopov. V prvem je anketiranec skozi 19 vprašanj podal oceno svojega zadovoljstva s posameznimi segmenti delovanja in poslovanja OI in v drugem je skozi 7 vprašanj ocenil lastno zadovoljstvo s svojo vlogo in statusom znotraj OI. Anketiranec je imel možnost oceniti zadovoljstvo z zaposlitvijo na OI z oceno od 0 do 10 ter dopisati svoje predloge in pobude.

Glede na leto 2023 je iz povprečja »Splošno o Onkološkem inštitutu Ljubljana (OI)« razvidno, da se je v letu 2024 zadovoljstvo zaposlenih na OI povečalo, in sicer za 0,1. V letu 2024 je iz povprečja sklop vprašanj »O notranji organizacijski enoti« razvidno, da se je povprečna ocena glede na leto 2023 nekoliko zvišala in sicer za 0,2. V okviru vprašanj »Zadovoljen sem« je iz povprečja razvidno, da se je tudi na tem področju ocena zvišala in sicer za 0,1.

Na podlagi rezultatov anketiranja zaposlenih so bile prepoznane naslednje priložnosti za izboljšave: prednostno izvajanje aktivnosti digitalne transformacije z uvedbo ustrezne informacijske podpore in s tem optimizacije delovnih procesov ter administrativna razbremenitev, boljša komunikacija med zaposlenimi, timski sestanki.

Zaposleni so kot dobro prakso izpostavili pripadnost OI kar se odraža v odgovornosti in kakovosti dela ter zavzetosti za rezultate dela. Za opravljeno delo so pohvaljeni.

5.3.5 POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI

5.3.5.1 KAZALNIKI KAKOVOSTI

Tabela 1: Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednost kazalnika za leto 2024	Dosežena ciljna vrednosti v letu 2024 (označite DA/NE)
1	Varnostna kultura		
	1.1 Odkloni v povezavi s pacienti	0,37	DA
	1.1.1 Poškodbe zaradi pritiska (PZP)	1,47	NE
	1.1.1.1 Število v bolnišnici pridobljenih PZP na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	0,57	NE
	1.1.2. Padci pacientov	2,49	DA

		Vrednost kazalnika za leto 2024	Dosežena ciljna vrednosti v letu 2024 (označite DA/NE)
	1.1.2.1 Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov na 1000 bolnišnično oskrbnih dni	2,49	DA
	1.1.2.2 število padcev s postelje hospitaliziranih pacientov na 1000 bolnišnično oskrbnih dni	0,46	DA
	1.1.2.3 Delež padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami (št. padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami*100/št. vseh padcev hospitaliziranih pacientov	31%	NE
	1.2 Odkloni v povezavi z zaposlenimi	0,41	DA
	1.2.1 Poškodbe pri delu	0,25	DA
	1.2.2 Incidenti z ostrimi predmeti (osebje)	0,16	DA
2	Pooperativna tromboembolija	*	*
3	Okužba kirurške rane	21,46 %	DA
4	Kolonizacija z večkratno odpornimi bakterijami v bolnišnici		
	4.1 Kolonizacije z MRSA v bolnišnici na 1000 BOD	0,02**	DA
	4.2 Kolonizacije z ESBL v bolnišnici na 1000 BOD	0,00	DA
	4.3 Kolonizacije z VRE v bolnišnici na 1000 BOD	0,04	DA
	4.4 Kolonizacije s po gramu negativnimi bakterijami (CRB), ki izločajo karbapenemaze na 1000 BOD	0,00	DA
	4.5 Higiena rok		
	4.5.1 Doslednost upoštevanja higiene rok v enotah intenzivne terapije (%)	91,28 %	NE
	4.5.2 Doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih (%)	81,31 %	NE
5	Nenačrtovano odpadle ambulantne obravnave (prvi in kontrolni pregledi)	***	***
	5.1 Število odpadlih prvih pregledov na 1000 načrtovanih pregledov	***	***
	5.2 Število odpadlih kontrolnih pregledov na 1000 načrtovanih pregledov	***	***
6	Absentizem zaposlenih	7,04	NE
	6.1. Odsotnost do 20 dni	4,58	**
	6.2 Odsotnost nad 20 dni	2,46	**
7	Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic		
	7.1 Število pohval na 10.000 obravnav	5,49	DA
	7.2 Število zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic na 10.000 obravnav	0,03	DA

		Vrednost kazalnika za leto 2024	Dosežena ciljna vrednosti v letu 2024 (označite DA/NE)
	7.3 Število drugih pritožb na 10.000 obravnav	0,43	DA
8	Učinkovitost dela v operacijskem bloku		
	Zasedenost operacijske dvorane	60%	DA
9	Bolnišnična smrtnost zaradi možganske kapi	0%	DA
10	Bolnišnična smrtnost zaradi akutnega miokardnega infarkta (AMI)	0%	DA

* spremljanje in merjenje kazalnikov kakovosti z letom 2023 skladno z novo metodologijo MZ in NIJZ

** spremljanje kazalnika in določena vrednost skladno z metodologijo MZ 2023

*** na OI ne izvajamo storitev menjave kolka in kolena

**** kazalnik se spremlja v okviru Centralne baze »e-naročanje« NIJZ

Tabela 2: Realizirani in planirani ukrepi za izboljšanje kazalnikov kakovosti in varnosti

Številka in ime kazalnika	Realizirani ukrepi v 2024
1.1.1 Poškodbe zaradi pritiska (PZP)	- Reden nadzor nad e-prijavami PZP in takojšnje ukrepanje ob nepravilnostih. - Predavanje 2x letno na temo preprečevanja in oskrbe PZP. - Predavanje na temo PZP na sestanku skupine za Rane, stomo in inkontinenco. - Testiranje in poskus uvedbe primerne ocenjevalne lestvice o ogroženosti pacientov za nastanek PZP v EIN. - Člani skupine za rane, stomo in inkontinenco dosledno naredijo vsak mesec nadzor pri 10 ogroženih bolnikih za PZP na oddelku. - Posvetovalnica ET naredi 1x mesečno nenapovedan nadzor nad oskrbo PZP pri naključno izbranih pacientih. - Izobraževanje na področju preprečevanja in oskrbe PZP.
1.1.1 Poškodbe zaradi pritiska (PZP) 1.1.1.1 Število v bolnišnici pridobljenih PZP na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	- Reden nadzor nad e-prijavami PZP in takojšnje ukrepanje ob nepravilnostih. - Predavanje 2x letno na temo preprečevanja in oskrbe PZP. - Predavanje na temo PZP na sestanku skupine za Rane, stomo in inkontinenco. - Testiranje in poskus uvedbe primerne ocenjevalne lestvice o ogroženosti pacientov za nastanek PZP v EIN. - Člani skupine za rane, stomo in inkontinenco dosledno naredijo vsak mesec nadzor pri 10 ogroženih bolnikih za PZP na oddelku. - Posvetovalnica ET naredi 1x mesečno nenapovedan nadzor nad oskrbo PZP pri naključno izbranih pacientih. - Izobraževanje na področju preprečevanja in oskrbe PZP.
1.1.2. Padci pacientov 1.1.2.3 Delež padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami (Št. padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami*100/Št. vseh padcev hospitaliziranih pacientov)	- Pravočasno prepoznavanje ogroženih pacientov. - Izobraževanje kadra o načinu ocenjevanja in prepoznavi ogroženosti. - Sprotno in dosledno izvajanje ter beleženje varnostnih pogovorov v elektronski obliki. - Osveščanje pacientov o dejavnih tveganja za padec in zgodnji prepoznavi le teh. - Nabava in uporaba protizdrsni nogavic, priprava protokola za uporabo protizdrsni nogavic pri visoko ogroženih bolnikih. - Poostren nadzor nad pacienti v čakalnicah in v nočnem času obhodi na 1 do 2 uri. - Preverjati možnosti namestitve IP sestrskega brezžičnega klicnega sistema, preverjati ponudbe na trgu.
4.5 Higiena rok 4.5.1 Doslednost upoštevanja higiene rok v enotah	Dosledno upoštevanje prioritarnih aktivnosti za izboljšave: takojšnja povratna informacija zaposlenim pri opazovanju higiene rok in opozarjanje glede doslednosti izvajanja higiene rok, redno izvajanje delavnic higiene rok za vse poklicne skupine,

Številka in ime kazalnika	Realizirani ukrepi v 2024
intenzivne terapije (%)	novi zaposlene, dijake, študente, dodatno izobraževanje za skupine, kjer je bila beležena nezadovoljiva doslednost. - Poškodbe na delovnem mestu - kot obvezni kazalnik kakovosti. - Večkratno odporne bakterije (ESBL, VRE, CRE, CRPs, CRAB) – število vseh hospitaliziranih bolnikov po oddelkih OI (dvakrat letno). - Poročila o izvedenih presečnih raziskavah, kadar se izvajajo (higiena rok). - KOBO poročila redno obravnava. - Brisi s površin medicinske opreme (dvakrat letno). - Zdravstvena ustreznost pitne vode (enkrat letno januarja). - Preprečevanje in obvladovanje OPZ - Kazalniki kakovosti s področja preprečevanja in obvladovanja okužb povezanih z zdravstvom, OBR 627 (dvakrat letno). - Spremljajo se 4 področja: - *Področje preprečevanja in obvladovanja okužb povezanih z zdravstvom (7 kazalnikov). - *Čiščenje v domeni medicinskih sester (5 kazalnikov). - *Čiščenje v domeni strežnic in zunanjšega čistilnega servisa (2 kazalnika). - *Ravnanje z odpadki (11 kazalnikov). - Nadzori se izvajajo 2x letno. - HACCP sistem (2x letno rezultati nadzora). - Skladno s spremljanjem podatkov se sprejemajo tudi ustrezni ukrepi ter učinkovitost le teh.
4.5 Higiena rok 4.5.2 Doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih (%)	- Dosledno upoštevanje prioriteten aktivnosti za izboljšave: takojšnja povratna informacija zaposlenim pri opazovanju higiene rok in opozarjanje glede doslednosti izvajanja higiene rok, redno izvajanje delavnic higiene rok za vse poklicne skupine, novo zaposlene, dijake, študente, dodatno izobraževanje za skupine, kjer je bila beležena nezadovoljiva doslednost. - Poškodbe na delovnem mestu - kot obvezni kazalnik kakovosti. - Večkratno odporne bakterije (ESBL, VRE, CRE, CRPs, CRAB) – število vseh hospitaliziranih bolnikov po oddelkih OI (dvakrat letno). - Poročila o izvedenih presečnih raziskavah, kadar se izvajajo (higiena rok). - KOBO poročila redno obravnava. - Brisi s površin medicinske opreme (dvakrat letno). - Zdravstvena ustreznost pitne vode (enkrat letno januarja). - Preprečevanje in obvladovanje OPZ - Kazalniki kakovosti s področja preprečevanja in obvladovanja okužb povezanih z zdravstvom, OBR 627 (dvakrat letno). - Spremljajo se 4 področja: - *Področje preprečevanja in obvladovanja okužb povezanih z zdravstvom (7 kazalnikov). - *Čiščenje v domeni medicinskih sester (5 kazalnikov). - *Čiščenje v domeni strežnic in zunanjšega čistilnega servisa (2 kazalnika). - *Ravnanje z odpadki (11 kazalnikov). - Nadzori se izvajajo 2x letno. - HACCP sistem (2x letno rezultati nadzora). - Skladno s spremljanjem podatkov se sprejemajo tudi ustrezni ukrepi ter učinkovitost le teh.
6. Absentizem zaposlenih %	- Na Onkološkem inštitutu v letu 2025 načrtujemo dodatno usposabljanje zdravstvenih delavcev in sodelavcev s področja premagovanja stresa na delovnem mestu, s čimer bi lahko zamejili del odsotnosti, do katere lahko pride zaradi stresa. Prav tako v internem časopisu Onkoskop v rubriki Zdravje na delovnem mestu redno objavljamo članke o navedeni tematiki. Tudi sicer promovirano zdravje na delovnem mestu z raznimi aktivnostmi – organiziramo delavnice, javne uslužbenke opominjamo na dejavnike tveganja za zdravje, in jih vzpodbujamo k zdravemu načinu življenja (zdrava prehrana, redna telesna aktivnost ipd.).
6. Absentizem zaposlenih 6.2 Odsotnost nad 20 dni	- Na Onkološkem inštitutu v letu 2025 načrtujemo dodatno usposabljanje zdravstvenih delavcev in sodelavcev s področja premagovanja stresa na delovnem mestu, s čimer bi lahko zamejili del odsotnosti, do katere lahko pride zaradi stresa. Prav tako v internem časopisu Onkoskop v rubriki Zdravje na delovnem mestu redno objavljamo članke o navedeni tematiki. Tudi sicer promovirano zdravje na delovnem mestu z raznimi aktivnostmi – organiziramo delavnice, javne uslužbenke opominjamo na dejavnike tveganja za zdravje, in jih vzpodbujamo k zdravemu načinu življenja (zdrava prehrana, redna telesna aktivnost ipd.).

5.3.5.2 ZADOVOLJSTVO PACIENTOV

Raziskava PREM-s - Izkušnje pacientov z obravnavo v bolnišnični obravnavi in v specialistični ambulantni dejavnosti:

Področje priporočila	Priporočila in pripombe pacientov	Realizirani ukrepi (datum in dokazilo realizacije)
Prostori in oprema	Boljše postelje - vzmetnice ter blazine.	Skladno s planom 2025 nabava novih postelj oz. vzmetnic in blazin.
Organizacija dela	Boljša organiziranost delovnih procesov.	Posodobitev bolnišničnega informacijskega sistema.
Odnos do pacientov	Izboljšanje komunikacije med bolniki in zdravstvenimi delavci.	Optimizacija delovnega procesa na bolnišničnih oddelkih (timski pristop v okviru celostne zdravstvene obravnave bolnikov).
Sodelovanje zaposlenih	Bolniki niso podali predlogov.	Bolniki niso podali predlogov.
Varnost pacientov	Bolniki niso podali predlogov.	Bolniki niso podali predlogov.
Izidi obravnave	Bolniki niso podali predlogov.	Bolniki niso podali predlogov.
Drugo	Boljša bolnišnična prehrana (prilagoditev prehranskih diet).	Povečanje števila individualnih diet, s katerimi bolnikom s strožimi prehranskimi omejitvami, posebnimi potrebami in ob večjih prehranskih težavah, individualno sestavimo in prilagodimo dieto. Uvedli smo novo dieto "Manj vlaknin in tekočin", ki je primerna in prilagojena bolnikom z diagnosticirano prizadetostjo/odpovedjo prebavil. Imamo možnost izbire nove prirejenosti na dieto, novih dodatkov k dieti, možnost izbire hladnega obroka v kolikor bolnik ne prenaša vonjav toplih obrokov, izobraževanje osebja zdravstvene nege s področja bolnišnične prehrane in novosti. V letu 2025 je v planu izvedba ponovno izobraževanje za osebje zdravstvene nege, ki se bo nanašalo na bolnišnično prehrano.

V letu 2024 se je anketiranje izvajalo v obdobju od 8. aprila do 1. junija 2024 in je potekalo v 22 slovenskih bolnišnicah. Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI vprašalnike bolnikom delilo pri odpustu. Razdeljenih je bilo 500 vprašalnikov, od katerih je bilo 211 veljavno izpolnjenih. Z rezultati raziskave smo bili seznanjeni v mesecu decembru 2024.

Povprečna splošna ocena zadovoljstva bolnikov z bolnišnično obravnavo je bila v letu 2024 9,11, kar je za 0,16 manj kot v letu 2023, za 0,04 manj kot v letu 2022 ter za 0,19 manj kot v letu 2021, ko je bila splošna ocena 9,30. Glede na Slovensko povprečje je bilo v letu 2024 zadovoljstvo bolnikov na OI za 0,4 % slabše.

V letu 2022 smo sodelovali v 4. valu nacionalne raziskave o izkušnjah bolnikov z obravnavo v specialistični ambulantni v okviru raziskav PREM-s. Z rezultati raziskave smo bili seznanjeni v mesecu juliju 2023. Anketiranje se je izvajalo v obdobju od 26. septembra do 11. novembra 2022 in je potekalo pri 196 izvajalcih zdravstvenih dejavnosti: (1) nevrologija in nevrokirurgija, (2) kardiologija, (3) oftalmologija, (4) ginekologija in porodništvo, (5) ortopedija in (6) onkologija z radioterapijo. Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI vprašalnike pacientom delilo po končani obravnavi v ambulantni. Razdeljenih je bilo 500 vprašalnikov, od katerih je bilo 294 veljavno izpolnjenih.

5.3.5.3 ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH

V okviru interne ankete o zadovoljstvu zaposlenih na OI so imeli anketiranci do novembra 2024 možnost izpolniti anketo v elektronski obliki, anketa je bila anonimna in je za izpolnitev vzela približno 5 minut časa. Pozornost anketiranja je bila usmerjena k boljšemu zavedanju na katerih področjih smo dobri in na katerih področjih je mogoče narediti izboljšave za povečanje zadovoljstva zaposlenih. Rezultati predstavljajo stališča zaposlenih. Anketo je izpolnilo 314 zaposlenih (18 % delež vseh zaposlenih na OI), kar kaže na slabšo odzivnost kot v letu 2023. V letu 2022 je bilo izvedeno anketiranje v okviru projekta primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah (SIOK). Anketo je izpolnilo le 106 zaposlenih, kar je 8,3 % delež vseh zaposlenih na OI, v decembru 2021 je anketo izpolnilo 144 zaposlenih (11,2 %).

Za ugotavljanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih je bil v anketi uporabljen vprašalnik za ocenjevanje zadovoljstva zaposlenih. Vprašalnik je sestavljen iz dveh sklopov. V prvem je anketiranec skozi 19 vprašanj podal oceno svojega zadovoljstva s posameznimi segmenti delovanja in poslovanja OI in v drugem je skozi 7 vprašanj ocenil lastno zadovoljstvo s svojo vlogo in statusom znotraj OI. Anketiranec je imel možnost oceniti zadovoljstvo z zaposlitvijo na OI z oceno od 0 do 10 ter dopisati svoje predloge in pobude.

1. sklop - Zadovoljstvo zaposlenih s posameznimi segmenti delovanja in poslovanja OI:

- Splošno o Onkološkem inštitutu – Povprečna ocena sklopa vprašanj »Splošno o Onkološkem inštitutu« je 3,3.
- Notranja organizacijska enota - Povprečna ocena sklopa vprašanj »O notranji organizacijski enoti« je 3,6.

2. sklop - Zadovoljstvo pri delu:

- Povprečna ocena sklopa vprašanj »Zadovoljstvo pri delu« je 3,5.
- Povprečna ocena zadovoljstva z zaposlitvijo na OI je 6,4.

Priložnosti za izboljšave

- Prednostno izvajanje aktivnosti digitalne transformacije z uvedbo ustrezne informacijske podpore.
- Boljša komunikacija med zaposlenimi.
- Timski sestanki.

Dobra praksa

- Pripadnost zaposlenih.
- Zavzetost zaposlenih za implementiranje standardov kakovosti.
- Odgovornost in kakovost dela.
- Usposobljenost za delo.

5.4 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Z namenom obvladovanja tveganj in doseganja ciljev poslovanja skrbimo za vse elemente notranjega nadzora javnih financ. Vzpostavljene imamo notranje kontrole za obvladovanje tveganj, ki lahko vplivajo na zakonito, gospodarno in učinkovito porabo javnih sredstev ter doseganje zastavljenih ciljev. Prav tako imamo zagotovljeno obvezno letno revidiranje z namenom ugotavljanja morebitnih napak in posledično izboljšanja poslovanja.

Tabela: Primerjava rezultatov samoocenitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ od 2021 do 2024

1. Primerno kontrolno okolje (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2021	2022	2023	2024
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
2. Upravljanje s tveganji				
2.1. Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2021	2022	2023	2024
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
2.2. Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2021	2022	2023	2024
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
3. Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2021	2022	2023	2024
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				

e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2021	2022	2023	2024
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2021	2022	2023	2024
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,				
c) na posameznih področjih poslovanja,	X	X	X	X
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2021	2022	2023	2024
a) z lastno notranjerevizijsko službo,				
b) s skupno notranjerevizijsko službo,				
c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,	X	X	X	X
d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.				

Primerjava rezultatov samoocene po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ za zadnja štiri leta kaže, da imamo na pretežnem delu poslovanja urejena primerna kontrolna okolja in realne in merljive cilje z določenimi indikatorji za merjenje doseganja ciljev. Opredeljenost in ovrednotenost tveganj, da se cilji ne bodo uresničili, merimo samo po posameznih področjih poslovanja. Skozi vsa leta imamo na pretežnem delu poslovanja kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven, ustrezen sistem informiranja in komuniciranja ter ustrezen sistem nadziranja s strani zunanje revizijske hiše.

OI ima izdelan register tveganj. Tveganja so opredeljena glede na področje tveganja. Služba za kakovost letno pregleda in ovrednoti posamezna tveganja, kjer obstaja možnost negativnih posledic v delovanju inštituta. V letu 2024 smo dodali tveganje pri Mulidisciplinarnem konziliju, ni jasnih opisov del in nalog zaposlenih na konziliju in tveganje preobremenjenosti v sobi za ležeče bolnike-premalo prostora in povečano število zdravstvenih obratov istočasno.

V skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Ur.l. RS št. 72/02) je OI dolžen zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja vsako leto. Ker nimamo notranje revizijske službe, vsako leto izvajamo revizijo z zunanjimi revizorji. Za leto 2024 smo izvedli notranjo revizijo izvajanja poslovnega procesa s področja upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo ter izkoriščenost prostorov, opreme in kadra, spremljanje poti pacienta, povečan obseg dela-upravičenost do izplačila, zaposlitveni postopek, odrejanje nove lokacije dela v skladu z določili 33. člena ZDR-1 in gospodarnost ravnanja z javnimi sredstvi. V opravljenih revizijah ni zaznati pomembnih nedelujočih notranjih mehanizmov in iz njih izhajajočih pomembnih tveganj. Z namenom izboljšanja kontrolnih mehanizmov so bila s strani revizorjev dana priporočila. Skupaj je bilo podanih trideset priporočil.

Notranja revizija je bila izvedena v mesecu aprilu, maju in juniju 2024. Namen revizije je bil predvsem v preverjanju skladnosti delovanja zavoda z zadevnimi normativi, akti in zakonodajo na področju zdravstvene dejavnosti. Skladnost delovanja zavoda z zadevnimi normativnimi akti in zakonodajo na področju upravljanja čakalnih dob, izkoriščenosti zmogljivosti prostorov, opreme in kadra v sektorju radioterapije, spremljanje pacientov, upravičenosti do izplačila povečanega obsega dela in zaposlitvenega postopka, odrejanja nove lokacije dela v skladu z določili 33. člena ZDR-1. Skupaj je bilo podanih trideset priporočil, in sicer:

Priporoča se, da JZZ na spletnih straneh oz. na vhodu v posamezni aparat linearni obsevalnik javno objavi ordinacijski čas.

Ne glede na navedeno se priporoča vzpostavitev ukrepov za obvladovanje in skrajšanje nedopustno dolge čakalne dobe.

V skladu z zahtevo Urada RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu JZZ sprejme ustrezne notranje predloge za skrajšanje čakalnih dob tudi na oddelku TRT.

Priporoča se vzpostavitev mesečne obravnave zasedenosti posteljnih kapacitet v okviru mesečnih sej Strokovnega sveta JZZ, pri čemer naj se sprejmejo tudi ukrepi za boljšo zasedenost posteljnih kapacitet.

Zagotovi se spremljanje mednarodno uveljavljenih uravnoteženih kazalnikov, npr. kazalnik spremljanja splošne učinkovitosti opreme (OEE) ki poleg kazalnika KP13 (OEU) daje bolj celostno sliko, kako dobro je izkoriščen aparat glede na polni potencial v obdobjih, ko je predvideno izvajanje. OEE je eden od najbolj ključnih kazalnikov uspešnosti nasploh. Z njim izmerimo skupno učinkovitost aparatov, na kar pa vplivajo trije parametri: razpoložljivost, zmogljivost in kakovost.

Pri izločitvi medicinske opreme začasno iz uporabe oz. odpisu medicinske opreme naj JZZ navede ustrezno strokovno utemeljitev in razloge za opremo, ki je nameščena v kleti, shrambi kontaminiranih predmetov, pri čemer je še vedno v uporabi. Navedeno je ključnega pomena tudi z vidika zagotavljanja smotrnega ravnanja z javnimi sredstvi.

Priporoča se ustrezna izvedba optimalne razporeditve delovnega časa zaposlenih v sektorju radioterapije glede na dejanske potrebe dela. JZZ naj na teh podlagah pripravi analizo stanja nezasedenih delovnih mest glede na kadrovske potrebe in zagotovi ustrezno načrtovanje kadra.

JZZ naj iz predhodno izvedenih popisov delovnih procesov ugotovi realni obseg kadrovskih potreb in zagotovi optimalno razporeditev delovnega časa glede na potrebe. Delo naj se ustrezno organizira bodisi v okviru gibljivega delovnega časa oz. izmenskega dela ter na teh podlagah sprejme tudi ustrezna sistemizacija delovnih mest.

JZZ ima v oddelku sistemizirano delovno mesto E037018 diplomirana medicinska sestra v intenzivni negi, pri čemer pa je z javnim uslužbencem sklenjena pogodba na delovnem mestu E037021 diplomirana medicinska sestra v negovalni enoti. Ugotovljeno neskladje naj se odpravi.

Javni uslužbenec V. R. je razporejen na delovno mesto E048008 medicinski fizik specialist (delo v kontroliranem območju IOS), za zasedbo katerega se med drugim zahteva tudi pooblastilo za izvedenca medicinske fizike za področje radioterapije. Ugotovljeno je bilo, da imenovani ni evidentiran v uradnem seznamu pooblaščenih izvedencev medicinske fizike z veljavnim datumom pooblastila. JU od 1. 9. 2022 ne izpolnjuje pogojev za zasedbo delovnega mesta. Ugotovljeno neskladje naj se odpravi.

JZZ na podlagi izvedene optimizacije posnetka stanja ustrezno opredeli seznam storitev radioterapije in opredeli kadrovske in časovne normative po posameznih profilih delovnih mest, glede na dejanske potrebe.

JZZ ustrezno procesno opredeli in dodeli naloge RI dozimetristom, ki izvajajo vrisovanje kritičnih struktur, predpripravo slikovnega gradiva za zdravnike radioterapevte.

Priporoča se ustrezno zagotavljanje točnih navedb podatkov o razporejanju števila RI po posameznih aparatih in vzpostavitev optimalne organiziranosti dela.

Priporoča se celovito posodobitev določil Pravilnika o delovnem času v delu, ki se nanaša na opredelitev primernih in ustreznih oblik ter razporeditve delovnega časa. Pri tem naj se zagotovi upoštevanje kadrovske razbremenitve v čim večji možni meri. 30. člen KP za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije določa, da mora JZZ spremljati izkoriščenost delovnega časa in oceniti podatke o njegovi izkoriščenosti ter občasno, najmanj pa enkrat letno o svojih ugotovitvah obvesti organ upravljanja in sindikat. Na osnovi ocene nalog, ki jih je potrebno opraviti in glede na izkoriščenost delovnega časa se odredi tudi uvedbo dela v izmenah, dežurstvu, stalni pripravljenosti in dela prek polnega delovnega časa v skladu z zakonom.

JZZ zagotovi ustrezno izvajanje načrtovanja stalne pripravljenosti glede na določila pravilnika o delovnem času. Priporoča se tudi zagotovitev razbremenitve kadra in proučitev možnosti za vzpostavitev gibljivega delovnega časa ali delo v izmenah z zagotovitvijo največjega obsega dnevne prisotnosti zaposlenega glede na dnevno obveznost 7 ur 12 minut.

JZZ v oddelku radiofizike na podlagi posnetka stanja in opredeljenih opravil po posameznih delovnih mestih izvede optimizacijo postopkov opravljenega dela in opredelitev ustreznih normativov. Zagotovi naj se tudi ustrezno razporejanje opravil in dela v okviru bolj prilagodljivega delovnega časa. Priporoča se vzpostavitev optimizacije razporejanja delovnih opravil radioloških inženirjev in DMS v sektorju radioterapije tudi v času predaje službe. Primernost izvedbe predaje službe bi lahko ugotavljali tudi s kriteriji oz. protokolom timske predaje pacienta, s čemer pa JZZ ne razpolaga.

Priporoča se zagotovitev ustrezne optimalne razporeditve delovnega časa v oddelku zdravstvene nege sektorja radioterapije, glede na predhodno opravljen posnetek stanja in potrebe dela. JZZ naj zagotovi ustrezno izvedbo določil KPDZSV/30.

Priporoča se uvedba internih opredelitev normativov celotnega zdravstvenega kadra. Na teh podlagah naj JZZ tudi prouči možnosti za dodelitev soglasij za delo drugod. Priporoča se tudi vzpostavitev sistema spremljanja obremenitve ostalega zdravstvenega kadra.

Posodobijo naj se obstoječe klinične poti, predvsem z vidika načina dokumentiranja celovite obravnave bolnikov ter zagotavljanja spremljanja nadaljnje oskrbe ter evaluacije in kakovosti le-te.

Priporoča se vzpostavitev in zagotovitev ključnih delujočih notranjih kontrol pri nadaljnji oskrbi in kakovosti obravnave bolnikov.

Priporoča se vzpostavitev informacijske podpore za zagotavljanje celovitega dokumentiranja opravljenih obravnav.

Priporoča se ustrezno posodobitev določil Pravilnika in proučitev možnosti za poenostavitev postopkov odobritve in sklepanja dogovorov za povečan obseg dela. Na podlagi ocenjene skupne vrednosti prihrankov, naj se ločeno prikaže namenska poraba sredstev za študentsko in podjetniško delo. Preostala vrednost prihrankov naj se dodeli za izplačilo povečanega obsega dela, pri čemer naj se odgovornost za dodelitev povečanega obsega dela preloži na vodje sektorjev.

Priporoča se, da JZZ zagotovi vzpostavitev ključne mesečne notranje kontrole. JZZ naj zagotovi mesečno preglednico nezasedenih delovnih mest tudi z vidika pokritosti podjetniškega in študentskega dela. Upošteva načrtovane dolgotrajne odsotnosti (porodniške, dolgotrajne bolniške, invalidnine ipd.) in ugotovitev prihrankov tako predstavljajo ključno informacijo, na podlagi katere lahko nadrejeni javni uslužbenec predlaga opravljanje povečanega obsega dela javnemu uslužbencu. Pripravi naj se mesečni pregled nezasedenih delovnih mest in plan daljših odsotnosti za katere JZZ prejme dodatna sredstva, za mesec dni v naprej po posameznih sektorjih. Na teh podlagah se na predlog vodij sektorjev sklenejo tudi ustrezni dogovori.

JZZ naj v bodoče zagotavlja izplačila, skladna z normativno podlago področja revidiranja.

Priporoča se vzpostavitev ključnih notranjih kontrol, iz katerih bo nedvoumno izhajalo, katere ure po opravljenem rednem delu se štejejo v obseg nadurnega dela in katere ure se obravnavajo kot presežek ur zaradi predčasnih prihodov na delo in kasnejših odhodov z dela in se kot takšne skladno s Pravilnikom o delovnem času, lahko koristijo v okviru tekočega meseca, ne morejo pa biti podlaga za izplačilo nadurnega dela.

Priporoča se združitev obrazcev predlog za izplačilo in sklep o izplačilu dela plače za plačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela na način, kot ima JZZ to vzpostavljeno za raziskovalne projekte.

Priporoča se vzpostavitev in zagotavljanje spremljanja popolnosti in sledljivosti izdanih zadevnih odredb. Odredbe naj podpisujejo pristojni nadrejeni in generalni direktor, zagotovi naj se vodenje in spremljanje ter ustrezno številčenje izdanih odredb. Vzorec odredbe naj se ustrezno dopolni s podpisniki in prejemniki odredb (najmanj kadrovska služba, javni uslužbenec, arhiv izdanih odredb JZZ npr.).

Vodstvo bo v tem delu revizije sledilo priporočilom na naslednji način:

Objava časa - Na radioterapiji bomo poskrbeli za objavo ordinacijskega časa linearnih pospeševalnikov. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Podaljšanje časa obratovanja aparatov v dnevno - Aparati večinoma delujejo v dveh izmenah, tako da podaljšanje časa obratovanja ne prihaja v poštev, tudi zaradi deficita kadra (RI). Čakalna doba, ki je tukaj omenjena in o kateri poročamo je obdobje med oddajo centralne liste (interna napotitev na obsevanje) in pričetkom obsevanja. Že zaradi samega postopka je med oddajo centralne liste in pričetkom obsevanja običajno 10-14 dni oz. glede na posamezne protokole. Včasih je potrebno termin pričetka obsevanja prilagoditi ostalim vrstam zdravljenja, npr. operacija, kemoterapija, ostale vrste sistemskega zdravljenja in zdravnik že vnaprej določi zaželeni termin pričetka obsevanja. Nenazadnje, včasih tudi bolniki prosijo za spremembo termina obsevanja. Realna čakalna doba bi bila, če bi lahko

spremljali čas od trenutka, ko je plan pripravljen do pričetka obsevanja, vendar to ni izvedljivo brez ustrezne informacijske podpore, ki jo bomo imeli na razpolago z uvedbo radioterapevtskega modula. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Vključitev čakalnih dob na področju TRT v poročilu za svet zavoda. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Zagotoviti jasne cilje za izrabo glede na potrebe in primerjanje dejanske potrebe in možnosti delovne organizacije in redno spremljanje in analiziranje podatkov. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Vzpostavi se sistem spremljanja kazalnikov. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Iz BRT poročajo, da so po prejetju obvestila takoj ukrepali in je aparat šel v odpis, z opombo, da bodo preverili, če so vsi potrebni postopki bili izvedeni. Ukrep je izveden.

Potrebna je priprava internega dokumenta, ki bo opredeljeval dejanske potrebe po določenem profilu kadra po enotah. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Posodobitev Sistemizacije, ugotovitev dejanskega obsega kadrovskih potreb in zagotovitev optimalne razporeditve delovnega časa, skladno z dejanskimi potrebami. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Posodobitev Sistemizacije, uskladitev z dejanskimi potrebami in ureditev POZ. Priprava osnutka spremembe sistemizacije. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Priprava osnutka spremembe sistemizacije. Izvedba pogovora z vodjo, z g. Rihardom Hudejem, ki pove, da od dne poteka pooblastila mag. V. R. dela, ki izhaja iz predmetnega pooblastila, ne opravlja več samostojno – v zadnji fazi preverjanja delovanja naprave, ki ga opravi on, mora nekdo, ki ima veljavno pooblastilo pregledati rezultate, kar tudi dosledno upoštevajo. G. Hudej je pojasnil tudi, da mag. V. R. ne izpolnjuje več pogojev, ki so določeni za pridobitev navedenega pooblastila in da tega pooblastila v zadnjih mesecih pred upokojitvijo zagotovo ne bo mogel pridobiti. Naknadno izvedba pogovora z mag. V. R., ki je pisno sporočil, da se bo v tem letu, najpozneje do konca septembra upokojil in da predmetnega pooblastila pred upokojitvijo ne bo več dobil. Ukrep je izveden.

Seznam storitev ter kadrovski in časovni normativi so bili opredeljeni. Zaradi spreminjanja tehnik obsevanja bo vsekakor potrebna posodobitev le-teh. Za delovno mesto RI dozimetrist veljajo enaki normativi, kot za delovno mesto medicinski fizik. Za delovno mesto RI vrisovalec kritičnih struktur so normativi tudi bili opredeljeni, dokument je v priponki maila. Ukrep je izveden.

Posodobitev Sistemizacije, uskladitev z dejanskimi potrebami. Priprava osnutka spremembe sistemizacije. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

RI so razporejeni po sklopih (določeni aparat), vendar razporejanje ni samo pogojeno s tem, temveč sledi delovnem procesu in optimalni organizaciji dela (odsotnosti, menjave aparatov, izpadi v delovanju aparatov, ...), zaradi česar prihaja do neskladja. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Posodobitev Pravilnika o delovnem času s prilogami. Uskladitev pravilnika z dejanskimi potrebami. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Revizija in posodobitev Pravilnika o delovnem času s prilogami. Uskladitev pravilnika z dejanskimi potrebami. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Ugotovitev dejanskega obsega kadrovskih potreb, obremenjenosti zaposlenih in zagotovitev optimalne razporeditve in izkoristka delovnega časa, skladno z dejanskimi potrebami. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Po končanem dopoldanskem delu mora dopoldanska ekipa zaključiti dokumentacijo (urediti obsevalne kartone in centralne liste) in pripraviti obračun za bolnike, ki so jih obsevali, hkrati pa predati delo popoldanski ekipi (kar traja 15 do 30 minut, odvisno od dnevnih dogodkov); vsak radiološki inženir, ki prihaja v popoldansko izmeno, mora izvesti vse relevantne informacije o bolnikih, ki prihajajo oz. so bili že obsevani, in aparatu, ki ga prevzema. Ob tem je treba poudariti, da v tej uri preklopa med izmenama, namenjeni za urejanje dokumentacije, obračune in predajo, tudi popoldanska ekipa pripravlja dokumentacijo za bolnike, ki jih bodo obsevali v popoldanski izmeni. V primeru, da dopoldanska ekipa po vsem tem nima predvidenih sestankov, predavanj ali izobraževanj, sledi njen odhod (in nadaljnjih cca 15 minut za preoblačenje na C3 in do odjave iz Kadrisa). Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Ugotovitev dejanskega obsega kadrovskih potreb in zagotovitev optimalne razporeditve delovnega časa, skladno z dejanskimi potrebami. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Vzpostavitev opredelitve normativov zdravstvenega kadra na OI, preučitev možnosti za dodelitev soglasij za delo drugod. Preučitev možnosti vzpostavitve sistema spremljanja obremenitve ostalega zdr. kadra. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Pregled ter posodobitev kliničnih poti ter sistemsko obvladovanje kliničnih poteh v GovernmentConnectu (GC). Ukrep je izveden.

Skladno z revidiranim Pravilnikom o pritožbenih poteh Služba za kakovost od 1. 2. 2022 sistemsko spremlja število pohval in pritožb tudi iz Knjige vtisov ter preko spletnega obrazca. Pred tem so se spremljale pritožbe in pohvale podane le preko elektronske pošte in ustno. Pacienti in njihovi svojci lahko svoje nezadovoljstvo in pohvale izrazijo preko elektronske pošte, spletnega obrazca, dostopnega na spletnem mestu OI, po pošti ter v Knjigi vtisov, ki se nahajajo na oddelkih (Oddelek za radiologijo, DORA, Oddelek za nuklearno medicino, Fizioterapija, Oddelek za klinično genetiko, Oddelek za psihoonkologijo, TRT, H1, D1, H2, C2, BRT, E2 in E4, E3, AKT/DH) in specialističnih ambulantah. Kadar želi pacient nezadovoljstvo pri izvajanju zdravstvene oskrbe ali nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega delavca oz. zdravstvenega sodelavca izraziti pisno, lahko to stori na naslednje načine:

- s sporočilom na e-naslov: pohvale.pritožbe@onko-i.si,
- preko spletnega obrazca, dostopnega na spletnem mestu OI,
- z vpisom v Knjigo vtisov, ki se nahaja na oddelkih in v ambulantah,
- po pošti.

Pisne pritožbe evidentira in njihovo reševanje koordinira za to pooblaščen oseba. Pooblaščen oseba pisno pritožbo posreduje predstojniku sektorja oziroma vodji oddelka, na katerega se vsebina pritožbe nanaša. Predstojniki oziroma vodje oddelkov so dolžni pritožbo proučiti, po potrebi pridobiti dodatna pojasnila in pripraviti pisni odgovor ali, kadar je to smiselno glede na vsebino pritožbe, sprejeti druge ukrepe za rešitev pritožbe (vabilo na pogovor) in o tem obvestiti pritožnika ter pooblaščen osebo. Poleg tega je predstojnik ali vodja oddelka dolžan, kadar ugotovi, da so bile kršene pravice pacientov, sprejeti ukrepe, da do ponovne kršitve ne bo prišlo. Služba za kakovost četrtletno pripravi poročila pohval in pritožb ter jih predstavi na Kolegiju ZN, SS, vključi v letno poročilo. 2. Vzpostavitev avtomatskega odzivnika.

Ukrep je izveden.

Uvedba podatkovnega skladišča (DWH), ki bo zagotovil celovitost zahtevane dokumentacije. Povezava obračunskega sistema z diagnostičnimi informacijskimi sistemi za zagotovitev elektronskega prenosa zahtevanih informacij. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Prične se z aktivnostmi spremembe pravilnika in poenostavitve postopkov odobritve in sklepanja dogovorov. Vzpostavijo se evidence o skupni vrednosti prihrankov, študentskem delu in podjemnih pogodbah. Ukrep je izveden.

Vzpostavijo se mesečne evidence o dolgotrajnih odsotnostih, nezasedenih delovnih mestih, študentskem delu in podjemnih pogodbah po posameznem sektorju. Evidence se posredujejo vodjem sektorjev, na podlagi katerih se sklenejo ustrezni dogovori. Ukrep je izveden.

Zagotovijo se izplačila, skladna z normativno podlago področja revidiranja. Ukrep je izveden.

Napišejo se navodila, katere ure se štejejo kot nadure in katere ure se štejejo kot višek ur. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

S spremembo pravilnika se izvede združitev obrazcev predloga za izplačilo in sklep o izplačilu povečanega obsega dela. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025.

Priprava obvladovanega internega obrazca, ki vsebuje vse zakonsko zahtevane podatke. V začetku meseca marca smo pripravili obvladovan interni obrazec Odredba o začasnem opravljanju drugega dela, šifra OBR - 1307 - 0102, ki vsebuje vse zakonsko zahtevane podatke. Ukrep je izveden.

5.5 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Večina zastavljenih ciljev je bila realiziranih, kar je podrobno prikazano v poglavju 5.2. z izjemo negativnega poslovnega izida. Le-ta je posledica izpada prihodka od zdravstvenih storitev pri programih ABO, kjer smo na podlagi 171. člena Uredbe 2024 prenehali obračunavati aplikacije zdravil iz seznama A in B v sklopu akutne bolnišnične obravnave in pri programu SAD, saj nam ZZS ne prizna obračun pregleda ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B. Pozitivno poslovanje bo v prihodnosti mogoče le z dvigom cen zdravstvenih storitev.

5.6 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Smo zavod, ki svoje obveznosti do dobaviteljev poračunava pravočasno, kot tudi vse svoje prispevke in davke. Na ta način krepimo finančno disciplino in s tem posledično ugodno vplivamo na gospodarstvo.

5.7 DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

5.7.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

5.7.1.1 ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2024 je v prilogi

Skupno število zaposlenih, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi, je bilo na dan 31. 12. 2024 nižje od planiranega števila. Na dan 31. 12. 2024 je bilo skupaj vseh zaposlenih s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi 1.344. Planirano na dan 31. 12. 2024 pa smo imeli 1.413 zaposlenih, kar pomeni, da smo imeli 69 zaposlenih pod planom, kar je posledica trenutnega stanja na trgu, kjer zelo primanjkuje kadrov na bolj kot ne vseh področjih. Glede na stanje na dan 31. 12. 2023 se je število bolniških odsotnosti nad 30 dni in porodniških dopustov rahlo povečalo, saj je bilo na dan 31. 12. 2024 devet (9) dolgotrajnih odsotnosti več. Kljub trudu in potrebam se je število zaposlenih skupaj (brez daljših bolniških in porodniških odsotnosti) glede na preteklo leto zvišalo le s 1.323 na 1.344, kar je, glede na rast dela, zaskrbljujoče, saj breme povečanega obsega dela ne bodo mogli nositi zgolj trenutno zaposleni. Kljub trudu vseh vpletenih se prosta delovna mesta težko zasedejo, saj določenih kadrov na trgu ni. Vsekakor pa si bomo še naprej prizadevali nadomestiti vse odhode in zaposliti tudi dodatna delovna mesta, planirana v planu za leto 2025.

Pri **zdravnikih** smo uspeli dvigniti število zaposlenih, in sicer je bilo na dan 31. 12. 2023 število vseh zdravnikov specialistov, ki zasedajo delovna mesta zdravnik specialist in višji zdravnik specialist, za 12 višje kot na dan 31. 12. 2023. Skupaj je bilo na dan 31. 12. 2024 namreč višjih zdravnikov specialistov in zdravnikov specialistov 197, na dan 31. 12. 2023 pa 185.

Pri zdravnikih specializantih smo imeli kar 12 več zaposlenih, kot je bilo planirano na dan 31. 12. 2024. V tem primeru gre za zaposlitve, ki so neodvisne od nas, saj delodajalca za specializante določa Zdravniška zbornica Slovenije, ko odobri specializacijo.

Na dan 31. 12. 2024 smo imeli zaposlenih 9 sobnih zdravnikov, pri katerih nismo dosegli planiranega števila 12. Na OI nismo imeli na dan 31. 12. 2024 zaposlenega nobenega zdravnika sekundarija, o teh zaposlitvah ne odloča OI, temveč Zdravniška zbornica Slovenije.

Na področju **zdravstvene nege (ZN)** je bilo na dan 31. 12. 2024 za 3,48 % manj zaposlenih kot v letu 2023. Na dan 31. 12. 2024 je bilo v ZN skupaj zaposlenih 361, na dan 31. 12. 2023 pa 374. Velik del odpade na večje število bolniških pri diplomiranih medicinskih sestrah (12) in 12 porodniških odsotnostih, od katerih sta bili na dan 31. 12. 2024 nadomeščeni le dve porodniški oz. bolniški odsotnosti diplomiranih medicinskih sester.

Na dan 31. 12. 2024 je bilo na OI zaposlenih 265 diplomiranih medicinskih sester, leta 2023 pa 272, kar pomeni, da se je število diplomiranih medicinskih sester znižalo za 7. Kot že rečeno, so velik problem dolgotrajne bolniške odsotnosti in porodniške, saj kadra za nadomeščanje ne dobimo. Diplomirane medicinske sestre je težko dobiti že za zaposlitev za nedoločen čas, za nadomeščanja pa je to praktično nemogoče in vsaka odsotnost pomeni minus kader.

Tudi pri srednjih medicinskih sestrah nismo uspeli doseči planiranega števila, ki je bilo na dan 31. 12. 2024 74, kar je 7 srednjih medicinskih sester manj, kot jih je bilo planirano (81).

Pomanjkanje kadra medicinskih sester smo v letu 2024 reševali z zaposlovanjem zdravstveno administrativnih delavcev, in sicer v ambulantah, kjer so prevzeli administrativno delo in v tem delu razbremenili medicinske sestre, ki se tako lahko v večji meri ukvarjajo z bolnikom in opravljajo delo medicinskih sester. V specialističnih ambulantah smo tako zaposlili 19 zdravstveno administrativnih delavcev.

Vse bolj pa se pomanjkanje kadra seli tudi v plačno skupino E02, to so **farmacevtski delavci**, kjer smo imeli na dan 31. 12. 2024 zaposlenih 31, kar je 1 manj kot je bilo planirano in 1 manj kot na dan 31. 12. 2023 (32). V tej plačni skupini je veliko pomanjkanje farmacevtov specialistov, saj v primeru, da kdo odide, specialista na trgu ne dobimo. Vedno večje težave pa predstavljajo tudi farmacevtski tehniki, ki jih prav tako ni.

Na dan 31. 12. 2024 je bilo na OI zaposlenih 445 **zdravstvenih delavcev in sodelavcev**. Uspešni smo bili pri zaposlitvi biokemikov in analitikov v laboratorijski medicini, kjer smo uspeli dvigniti število s 37 na dan 31. 12. 2023 na 42 na dan 31. 12. 2024. Imamo tudi primanjkljaj 2 inženirjev v laboratorijski biomedicini manj, na dan 31. 12. 2024 15 (31. 12. 2023 enako), planirali pa smo 17 inženirjev. Pri radioloških inženirjih imamo na dan 31. 12. 2024 enega zaposlenega manj kot na dan 31. 12. 2023, in sicer imamo zaposlenih 168 radioloških inženirjev. Pri tem profilu se poslužujemo premišljenega in dobro načrtovanega dela s pripravniki, ki jih na tem področju zaposlujemo veliko, saj le na ta način lahko dobimo kader.

S pomanjkanjem kadra pa se soočamo tudi v plačni skupini J – **Nezdravstveni delavci** po področjih dela, kjer smo imeli na dan 31. 12. 2024 zaposlenih 206 od planiranih 215 zaposlenih. Zaradi neustreznosti Obrazca 3 se pod tem poglavjem vodi tudi oskrbovalne službe (58 strežnic), ki sicer že več let spadajo v E04 plačno podskupino. V tej plačni skupini primanjkuje predvsem kader s tehničnim znanjem in informatiki. Prav tako je težko dobiti tudi izkušen kader s področja ekonomije ter pravnike.

Višje število odsotnosti na dan 31. 12. 2024 je razvidno iz točke VII. Obrazca 3 - Spremljanje kadrov 2024 – I. del, kjer je navedeno število zaposlenih na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni oziroma porodniški odsotnosti. Kot je razvidno, je bilo število bolniških odsotnosti nad 30 dni in porodniških za 9 višje kot leta 2023 ter prav toliko višje od predvidenih odsotnosti. Na dan 31. 12. 2024 je bilo odsotnih namreč 94 zaposlenih. V letu 2024 smo na presečni dan zopet zabeležili rahel dvig bolniških odsotnosti, daljših od 30 dni (43, v l. 2023 je bila ta številka 33), kar pa je gotovo posledica izčrpanosti kadra. Ob koncu leta 2024 je bilo na porodniški odsotnosti 51 oseb.

Za določen čas smo večinoma zaposlovali iz naslova nadomeščanj daljših bolniških odsotnosti, porodniških odsotnosti. Na dan 31. 12. 2024 smo imeli 131 zaposlenih za določen čas. Od odsotnih 94 zaposlenih smo imeli na dan 31. 12. 2024 nadomeščenih zgolj 9 oseb. Na dan 31. 12. 2024 je bilo tako nadomeščenih 9,57 % odsotnosti, v letu prej pa je bilo nadomeščenih 8,2 % odsotnosti. Pomanjkanje kadrov se torej v zelo veliki meri pozna tudi pri nezmožnosti nadomeščanja odsotnih kadrov, kar je dodaten hud problem, saj sama odsotnost že tako predstavlja težavo, če ne dobimo nadomeščanja, pa je to še toliko slabše. Navedeno lepo prikazuje, kako zelo hudo je pomanjkanje ustreznega kadra na trgu dela. Poleg nadomeščanj smo za določen čas zaposlovali še projektne zaposlitve, mlade raziskovalce, zdravnike specializante, zdravnike sekundarije, sobne zdravnike ter zaposlitve iz naslova povečanja obsega dela.

Na dan 31. 12. 2024 je bilo na OI za krajši delovni čas zaposlenih 116 oseb, na dan 31. 12. 2023 pa 102 osebi. Krajše zaposlitve so predvsem na račun krajšega delovnega časa iz zdravstvenih razlogov, starševstva ter krajšega delovnega časa zaradi zaposlitve drugje, predvsem zdravnikov, ki so deloma zaposleni na univerzah, nekateri, predvsem je ta trend opaziti pri radiologih in anesteziistih, pa še pri drugem delodajalcu. V večini primerov je drugi delodajalec javni zdravstveni zavod.

Iz Obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2024 - II. del izhaja, da je število zaposlenih na dan 1. 1. 2025 v skladu s planom oziroma, da dovoljenega števila na dan 1. 1. 2025 nismo presegli. Na dan 1. 1. 2025 je bilo namreč dovoljeno število zaposlenih, h kateremu je soglasje dalo Ministrstvo za zdravje, 1.413, realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2025 pa je bilo 1.339. Na OI smo bili tako na dan 1. 1. 2025 za 74 zaposlenih pod dovoljenim številom, zaradi razmer na trgu dela, saj kot pojasnjeno že zgoraj, ni ustreznih kadrov na trgu.

Na OI je v letu 2024 skupaj prišlo 185 ljudi, kar je 9 več kot v lanskem letu. Z OI je skupaj odšlo 167 zaposlenih (68 več kot lansko leto). Potrebno je pojasniti tudi, da se je 32 od navedenih zaposlenih upokojilo.

5.7.1.2 OSTALE OBLIKE DELA

Prikaz sklenjenih podjemnih pogodb

V letu 2024 smo sklenili 270 podjemnih pogodb, vključno s pogodbami iz predhodnega leta je bilo v letu 2024 veljavnih 450 pogodb. Na novo je bilo 220 podjemnih pogodb sklenjenih z lastnimi zaposlenimi. Z zunanjimi izvajalci smo sklenili 50 podjemnih pogodb. Skupno je bilo veljavnih 370 pogodb z lastnimi zaposlenimi in 80 pogodb z zunanjimi sodelavci.

Tabela : Podjemne pogodbe za zdravstvene storitve

	2022			2023			2024			razlika med 2023 - 2024
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	
PODJEJNE POGODBE ZA ZDRAVSTVENE STORITVE	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	
Projekt DORA	35	28	7	38	31	7	38	33	5	0
Projekt SVIT	3	3	0	3	3	0	3	3	0	0
izdelava drugih mnenj	35	35	0	47	47	0	0	0	0	-47
radioterapevtske storitve	1	0	1	6	4	2	9	7	2	3
kirurške storitve	3	0	3	3	0	3	3	0	3	0
anesteziološke storitve	2	0	2	3	0	3	3	0	3	0
nuklearna medicina	21	21	0	20	20	0	19	19	0	-1
citološke storitve	1	0	1	6	0	6	6	0	6	0
radiološke storitve	50	44	6	54	48	6	57	55	2	3
TBI storitve	19	19	0	19	19	0	22	22	0	3
zdravstvena nega in oskrba	0	0	0	2	0	2	4	0	4	2
klinična prehrana	1	0	1	1	0	1	0	0	0	-1
laboratorijske dejavnosti	1	0	1	3	0	3	3	0	3	0
skupaj	172	150	22	205	172	33	167	139	28	-38

Tabela : Podjemne pogodbe za nezdravstvene storitve

	2022			2023			2024			razlika med 2023 - 2024
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	
PODJEJNE POGODBE ZA NEZDRAVSTVENE STORITVE	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	
Projekt SVIT	7	7	0	7	7	0	6	6	0	-1
anesteziološke storitve	2	2	0	3	2	1	3	2	1	0

	2022			2023			2024			
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	razlika med 2023 - 2024
nuklearna medicina	0	0	0	3	3	0	3	3	0	0
radiološke storitve	4	4	0	6	6	0	8	8	0	2
Projekt ZORA	6	1	5	8	2	6	14	2	12	6
projekt RADON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
projekt WASABY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DPOR	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
psihološka pomoč zaposlenim	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0
raziskovalni projekt P3-0302	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
temeljni in dodatni postopki oživljanja	9	8	1	10	9	1	11	7	4	1
zdravstvena admin	4	0	4	4	1	3	6	0	6	2
Projekt DORA	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0
Šola za citotehnologe - presejalce	0	0	0	12	6	6	11	6	5	-1
skupaj	35	22	13	57	36	21	66	34	32	9

Tabela: sejnine

	2022			2023			2024			
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	razlika med 2023 - 2024
	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	
SEJNINE	22	5	17	17	3	14	9	1	8	-8

Za zdravstvene storitve smo v letu 2024 sklenili skupaj 215 podjemnih pogodb, od tega 187 pogodb z lastnimi zaposlenimi in 28 pogodb z zunanjimi. Za zdravstvene storitve je bilo veljavnih 308 z redno zaposlenimi in 44 z zunanjimi. Za nezdravstvene storitve smo sklenili skupaj 54 podjemnih pogodb, od tega 33 z lastnimi zaposlenimi in 21 z zunanjimi. Veljavnih je bilo 63 pogodb z redno zaposlenimi in 37 z zunanjimi.

Stroški za delo po podjemnih pogodbah so v letu 2024 znašali 3.127.922,11 EUR bruto bruto za zdravstvene storitve, za nezdravstvene storitve pa 24.388,34 EUR bruto bruto. Skupaj so stroški po podjemnih pogodbah znašali 3.152.310,45 EUR bruto bruto.

Skupno število veljavnih pogodb se je v primerjavi z letom 2023 zmanjšalo, saj ni prišlo do podaljšanja podjemnih pogodb na področju izdelave drugega mnenja.

Podjemne pogodbe so se sklepale tudi na področjih projektov DORA, SVIT, na področju radioterapevtskih storitev, anestezioloških storitev, nuklearne medicine, citoloških storitev, radioloških storitev, laboratorijske dejavnosti, na področju šole za citotehnologe, na področju projekta DPOR. Na področju zdravstvene nege in oskrbe so bile v letu 2024 veljavne štiri pogodbe s 4 zunanjimi izvajalci, kar sta 2 pogodbi več kot v letu 2023. V okviru projekta ZORA so bile v letu 2024 veljavne pogodbe z 8 izvajalci, kar predstavlja 2 pogodbi več kot v letu 2023. Na področju psihološke pomoči zaposlenim sta bili v letu 2024 veljavni podjemni pogodbi z 2 izvajalcema, kar je enako kot v letu 2023. Na področju temeljnih in dodatnih postopkov oživljanja so bile v letu 2024 veljavne pogodbe z 11 izvajalci, kar je 1 več, kot v letu 2023. Na področju zdravstvene administracije so bile v letu 2024 sklenjene pogodbe s 5 izvajalci, kar je 1 več kot v letu 2023. Na področjih izdelave drugih mnenj, klinične prehrane in projektov RADON, WASABY in raziskovalnem projektu P3-0302 v letu 2024 ni bilo sklenjenih podjemnih pogodb.

Pri sklepanju podjemnih pogodb se skušamo ravnati čim bolj optimalno in racionalno, zato jih uporabimo na področju, kjer drugače ne bi mogli zagotavljati nemotenega procesa dela. S podjemnimi

pogodbami kot tudi s pogodbami o občasnem delu pokrivalo kadrovske primanjkljaje na področjih, kjer na trgu ni ustreznih kadrov.

Prikaz študentskega dela

Z delom preko študentskega servisa smo tudi v letu 2024 pokrivali kadrovske primanjkljaje na področjih, kjer je ta primanjkljaj s študentskim delom možno pokriti. V zdravstveni negi imajo zaradi razlogov nadomeščanja bolniških in porodniških odsotnosti, do zaposlitve ustreznega kadra, pomoč študentov visokih šol za zdravstveno nego ter študente za delo v spremstvu. Študentje pomagajo pri spremstvu in transportu hospitaliziranih bolnikov na preiskave in obsevanje ter transportu zdravil in potrošnega materiala na oddelke. Na ta način smo omogočili hitro in fleksibilno pokrivanje nenadomeščenih delavcev.

V sektorju operativnih dejavnosti imamo akuten problem zagotavljanja asistenc pri operativnih posegih, zato asistenco zagotavljamo s študenti medicine, ki so že odkrožili 6-tedenske vaje iz kirurgije v času študija medicine. Ta način je tudi zelo pozitiven z vidika študija študentov medicine, saj na ta način pridobijo že v času študija pomembne izkušnje.

Na drugih področjih, kot so radiologija, zdravstvena administracija, register raka, citopatologija in genetika, so študenti nudili pomoč pri delu zaradi odsotnosti in povečanega obsega dela, s tem smo omogočili fleksibilnost nadomeščanja delavcev. S študentskim delom na teh področjih pokrivalo lažja administrativna dela in delo v arhivu, da se lahko administratorji dejansko posvečajo pisanju popisov in tako lažje zagotavljamo pravočasno dostopnost in kakovost bolnikovih zapisov, tako bolniku kot splošnemu oz. napotnemu zdravniku. Študenti so tudi v pomoč pri vabljenju kandidatke v presejalne programe (ZORA, DORA) in posredovanju obvestil o opravljeni mamografiji. Prav tako so študenti pomagali pri selitvi arhivov.

Na oddelku teleradioterapije so študenti višjih letnikov radiološke tehnologije opravljali delo na obsevalnih aparaturah, kjer smo imeli primanjkljaj zaradi bolniških odsotnosti in nosečnosti sodelavk, ki jih je treba umakniti iz območja ionizirajočega sevanja.

V podpornih službah študenti prevzemajo predvsem lažja administrativna dela, saj je tudi na teh področjih vedno težje dobiti nadomestne zaposlitve kot tudi zaposlitve za nadomeščanja začasno odstotnih zaposlenih.

V oddelku za laboratorijske dejavnosti smo s študenti pokrivali povečan obseg dela, ki je posledica epidemije in bolniških odsotnosti. S študentskim delom smo v fizioterapiji pokrivali bolniške odsotnosti in porodniško do realizacije nadomestne zaposlitve. Enako smo s študentskim delo reševali pomankanje kadra zaradi odsotnosti v oddelku patologije in citopatologije.

Študentsko delo je bilo še v pralnici, kjer smo s študenti nadomestili zunanje izvajalce in bolniške odsotnosti, s čimer smo znižali stroške pranja, v Službi za informatiko, kjer opravljajo predvsem pomoč pri vzdrževanju strojne in programske opreme OI ter pomoč uporabnikom. Na oddelku za eksperimentalno onkologijo in molekularno diagnostiko smo s pomočjo študentskega dela nadomestili bolniško odsotnost.

5.7.1.3 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Konec leta 2024 je imelo z Onkološkim inštitutom Ljubljana sklenjeno pogodbo o izobraževanju 88 javnih uslužbencev, od tega 51 pogodb za doktorski študij in 8 javnih uslužbencev za študij na drugi bolonjski stopnji. Pogodbo o izobraževanju za dodiplomski študij je konec leta 2024 imelo 24, za

izobraževanje v srednji šoli pa 5 zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter nezdravstvenih delavcev. Onkološki inštitut je plačnik 12 specializacij (3 specializacije iz klinične farmacije, 2 specializaciji iz klinične psihologije, 2 specializaciji iz medicinske biokemije, 2 specializaciji iz laboratorijske medicinske genetike, 2 specializaciji iz radiofarmacije) in 1 specializacije iz radiologije. Financirali smo tudi izobraževanje v sklopu izobraževalnega programa za pridobitev specialnih znanj s področja paliative.

V decembru leta 2024 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana 64 zdravnikov specializantov s sklenjenim delovnim razmerjem, v istem mesecu je bilo na kroženju 38 specializantov brez delovnega razmerja. V preteklem letu je 5 specializantov opravilo specialistični izpit, in sicer 2 s področja internistične onkologije patologije, 1 s področja patologije ter 1 s področja splošne kirurgije.

V letu 2024 je na Onkološkem inštitutu opravljalo pripravništvo 25 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. 8 pripravnikov je s pripravništvom začelo v letu 2023 in ga zaključilo v letu 2024. V letu 2024 je s pripravništvom začelo 17 pripravnikov (3 inženirji radiološke tehnologije, 3 prehranski svetovalci, 1 laboratorijski tehnik, 1 bolničar negovalec, 2 fizioterapevta, 2 inženirja laboratorijske biomedicine, 1 farmacevtski tehnik, 1 laboratorijski sodelavec v zdravstveni dejavnosti, 1 tehnik zdravstvene nege).

Zdravniki sekundariji lahko opravljajo izbirni del sekundariata tudi na Onkološkem inštitutu Ljubljana in tako smo v letu 2024 sklenili delovno razmerje z 2 zdravnikoma sekundarijema, izbirni del sekundariata pa sta opravljala v trajanju od 2 do 6 mesecev.

Zaposleni na OI sodelujejo v študijskih programih različnih medicinskih, zdravstvenih, biotehniških in naravoslovnih fakultet vseh univerz v Sloveniji. Posebej pa smo vpeti v delo kateder za onkologijo Medicinskih fakultet Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru. Zaposleni na OI ne sodelujejo samo pri izvedbi študijskega procesa (predavanj, vaj), ampak so aktivni tudi kot mentorji pri doktorskih, magistrskih in diplomskih nalogah. Zaposleni na OI so bili mentorji pri 72 doktoratih v letu 2024, 81 v letu 2023 in 67 v letu 2022. Zaključenih doktorskih nalog, kjer so bili naši zaposleni mentorji, je bilo v letu 2024 5, v letu 2023 4 in v 2022 3. Zaposleni so bili tudi mentorji pri 5 doktorskih nalogah (bolonjski študij) v 2024 in v 2023 pri 3. Poleg mentorstev doktorskih nalog pa so bili zaposleni tudi mentorji pri zaključenih bolonjskih magistrskih nalogah (8-krat 2024 11-krat 2023, 7-krat 2022, 15-krat 2021, 9-krat v 2020 in 14-krat v 2019) in pri 5 diplomskih nalogah na 1. stopnji bolonjskega študija (10-krat 2023, 16-krat v 2022, 7-krat v 2020 in 8-krat v 2019). Kot mentorji so sodelovali tudi pri 2 specialističnih delih (2-krat v 2022 in 1-krat v 2021). Kot somentorji so sodelovali tudi pri 6 doktorskih disertacijah (od tega 5 bolonjskih) pri 6 bolonjskih magistrskih nalogah, pri 1 diplomskem delu in pri 2 drugih delih.

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI in drugih strokovnjakov smo na OI v letu 2024 izvedli 38 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev (v letu 2023 jih je bilo 41) in 114 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je za 6 strokovnih seminarjev več v primerjavi z letom 2023, ko je bilo 108 evidentiranih seminarjev. Prav tako je OI v letu 2024 organiziral/soorganiziral 111 strokovnih srečanj (brez ponovitev), kar pa je za 11 srečanj več kot v letu 2023, ko jih je bilo 100.

Oddelek za varnost in zdravje pri delu je v letu 2024 izvedel usposabljanja iz varstva pri delu in varstva pred požarom za 199 zaposlenih.

Poleg navedenega je Oddelek za varnost in zdravje pri delu v letu 2024 v sodelovanju z zunanjim izvajalcem izvedel usposabljanje tudi za 9 zaposlenih, ki uporabljajo opremo pod tlakom (sterilizatorji), za 13 zaposlenih, ki pri delu uporabljajo traktor in viličar.

Izpeljanih je bilo skupaj 483 zdravstvenih pregledov, od tega 292 obdobjnih zdravniških pregledov, od tega je bilo 39 kontrolnih, 16 ciljanih zdravniških pregledov in 91 predhodnih zdravniških pregledov.

Izvajali so se tudi pregledi ustreznosti delovišč za delo od doma. Obravnavanih je bilo 74 vlog zaposlenih za občasno delo od doma ter 4 vloge zaposlenih za stalno delo od doma in za izredno delo od doma 3 vloge.

5.7.1.4 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V tabeli v nadaljevanju so prikazane storitve, oddane zunanjim izvajalcem (npr. pranje, čiščenje, kuhinja, transport, sterilizacija, varovanje ipd.). Naveden je letni strošek izvajanja teh dejavnosti preko zunanjih izvajalcev in koliko lastnih zaposlenih imamo v teh dejavnostih.

Zunanji izvajalci so v letu 2024 opravljali za OI naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Stroški storitev oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2023 (EUR)	Načrtovani letni stroški storitev v letu 2024 (EUR)	Stroški storitev oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2024 (EUR)	Indeks R2024/ R2023	Indeks R2024/ P2024	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev
1.	Čiščenje vseh prostorov	1.427.428	1.504.657	1.489.186	104	99	14
2.	Priprava hrane za bolnike	1.458.780	1.623.187	1.324.893	91	82	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	161.123	143.515	162.210	101	113	0
4.	Storitev tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	414.481	474.153	426.702	103	90	0
5.	Pranje bolniškega perila, delovne obleke in delovne obleke za centralno pripravo citostatikov	13.756	20.100	13.118	95	65	13
	Skupaj	3.475.568	3.765.612	3.416.109	99	90	27

Stroški čiščenja prostorov so se v letu 2024 glede na leto 2023 zvišali za 4 % zaradi dviga minimalne plače in dodatnih čiščenj.

Stroški priprave prehrane za bolnike so bili v letu 2024 nižji za 9 % glede na stroške v letu 2023.

Stroški transporta so bili v letu 2024 višji za 1 % glede na leto 2023.

Stroški storitev tehničnega in fizičnega varovanja so bili v letu 2024 glede na leto 2023 višji za 3 % zaradi rasti minimalne plače.

Stroški storitev pranja delovne obleke za osebje centralne priprave citostatikov in osebja na nadzornih triažnih točkah so bili v letu 2024 glede na leto 2023 nižji za 5 % zaradi zmanjšane obsega pranja delovne obleke za osebje na nadzornih triažnih točkah.

Število lastnih zaposlenih (bolniških strežnic), ki izvajajo storitev čiščenja prostorov (zaprtega dela operacijskih prostorov E1 in D3, Oddelka za nuklearno medicino, Oddelka za brahiradioterapijo, celoten intenzivni oddelek E3 in čiščenje LAF komor za centralno pripravo citostatikov), v letu 2024 nismo povečali.

V okviru lastne dejavnosti izvajamo pranje in likanje bolniškega perila in delovne obleke ter sterilizacijo. Zunanji izvajalci izvajajo le čiščenje posebne delovne obleke za centralno pripravo citostatikov, ker nimamo ustrezne tehnologije pranja za to vrsto obleke.

V letu 2024 nismo:

- prevzeli v lastno izvajanje dejavnosti, ki so bile v preteklih letih oddane zunanjim izvajalcem;
- zaposlili kadra, ki opravlja delo pri zunanjem izvajalcu dejavnosti, ki je na podlagi pogodbe prevzel dejavnost oziroma storitev, ki je trajne narave.

5.7.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2024

Poročilo o investicijskih vlaganjih 2024 (obrazec št. 4 v prilogi) vsebuje podatke o nabavi neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev po vrstah in glede na vir nabave.

V skladu s sprejetim načrtom investicij je bilo investicijsko vlaganje v letu 2024 usmerjeno v modernizacijo, posodabljanje in zamenjavo tehnološko zastarele, dotrajane in iztrošene opreme, s čimer zagotavljamo nemoteno in neprekinjeno delovanje inštituta ter sledimo našemu poslanstvu ob upoštevanju ključnih vrednot za dobrobit bolnikov, k izboljšanju pogojev dela zaposlenih in sledenju zahtevam trenutne zakonodaje.

Tabela 1: Realizacija investicij po vrsti opreme in po virih sredstev v letu 2024

Vrsta investicije	Realizacija					Finančni načrt 2024 (FN 2024)	Indeks R 2024/ FN 2024
	Amortizacija OI	Lastni viri (del presežka)	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	Skupaj v EUR z DDV (R 2024)		
Neopredmetena sredstva (prog. oprema)	1.418.489,48	0,00	0,00	0,00	1.418.489,48	4.153.000,00	34,16
Nepremičnine (zgradbe)	589.661,01	0,00	19.157,25	0,00	608.818,26	5.390.334,00	11,29
Medicinska oprema	15.668.458,73	0,00	14.341,78	39.598,00	15.722.398,51	32.449.314,00	48,45
Nemedicinska oprema (IT)	876.522,47	0,00	0,00	0,00	876.522,47	1.846.403,00	47,47
Nemedicinska oprema (drugo)	733.851,82	0,00	0,00	10,00	733.861,82	1.125.487,00	65,20
Skupaj:	19.286.983,51	0,00	33.499,03	39.698,00	19.360.090,54	44.964.538,00	43,06

V letu 2024 smo realizirali investicije v skupni vrednosti 19.360.090,54 EUR, in sicer iz amortizacijskih sredstev 19.286.983,51 EUR, iz sredstev ustanovitelja 33.499,03 EUR ter iz donacij 39.698,00 EUR. V tej vrednosti so vključene tudi investicije v teku v skupni vrednosti 1.186.687,51 EUR. Realizacija investicij znaša 43,06 % skupne planirane vrednosti investicij za leto 2024.

V skupini **neopredmetenih sredstev** smo realizirali nabavo programske opreme in licenc v skupni vrednosti 1.418.489,48 EUR iz sredstev amortizacije, kar pomeni 34,16 % vrednosti glede na planirano neopredmeteno opremo v letu 2024. Tako se med investicije v teku štejejo nove postavitve in nadgradnje programske opreme, ki še niso zaključene in do konca leta 2024 niso bile v produkciji. V preteklem obdobju smo pričeli z nadgradnjo nekaterih modulov bolnišničnega informacijskega sistema ter do produkcije pripeljali modul PROM/PREM, ki omogoča avtomatsko pošiljanje vprašalnikov pacientom. Nadgradili smo laboratorijski sistem LABEX in informacijski sistem za sterilizacijo T-DOC. Nabavljene so bile licence VMWARE.

V skupini vlaganj v **nepremičnine** so bile realizirane investicije v zgradbe v skupni vrednosti 608.818,26 EUR, iz sredstev amortizacije 589.661,01 EUR ter iz sredstev ustanovitelja 19.157,25 EUR. Realizacija investicij v nepremičnine znaša 11,29 % vrednosti glede na plan investicij v nepremičnine (zgradbe) za leto 2024. Realizirali smo investicijo v izgradnjo sistema telefonije na OI. Dodatno pojasnujemo, da smo za večino planiranih investicij že pričeli z izvedbo postopkov javnih naročil oz. so investicije v izvajanju, pri čemer zaradi zahtevnosti in dolgotrajnosti postopkov le-te niso še dokončno realizirane.

Od večjih investicijskih vlaganj na Onkološkem inštitutu je bila v letu 2024 v večji meri realizirana izvedba požarne sanacije. Gre za obsežnejšo investicijo, ki predstavlja bistveno motnjo za bolnišnico, tako za klinično delo kot tudi za izvedbo nekaterih drugih, predvsem gradbenih investicij. Posodobljena zasnova požarne varnosti vpliva na zasnovo in izvedbo ostalih gradbenih investicij. Tako se določenih predvidenih posegov ni izvajalo (kartični pristop). Pri projektu nadzidave in izgradnje stolpiča, gre za dolgoročnejše projekte (za obdobje nekaj let). Trenutno je ta investicija v fazi zaključevanja projektiranja in revizije. Ta faza se je nekoliko zavlekla zaradi zahtevnosti projekta.

Skupna nabavna vrednost **medicinske opreme** je znašala 15.722.398,51 EUR, kar je 48,45 % vrednosti planiranih investicij v medicinsko opremo v letu 2024, in sicer iz sredstev amortizacije 15.668.458,73 EUR, iz sredstev ustanovitelja 14.341,78 EUR in iz sredstev donacij 39.598,00 EUR. Kot razlog za nizko realizacijo navajamo dolgotrajnost postopkov javnega naročanja in izvedbena zahtevnost večjih investicij (tudi ob upoštevanju dolgih dobavnih rokov). Poudariti gre, da smo tekom leta 2024 na podlagi izvedenih postopkov javnega naročanja pričeli z izvajanjem večjega števila zahtevnejših investicij v medicinsko opremo, ki nosijo največji vrednostni delež, pri čemer bodo dokončno realizirane šele v letu 2025 (gre za investicije v linearni pospeševalnik št. 8, operacijske mize, CT aparat). Sredstva za te investicije so že zagotovljena in prenesena v finančni načrt 2025.

Nemedicinske opreme - informacijske tehnologije je bilo realizirane za 876.522,47 EUR, kar znaša 47,47 % vrednosti glede na plan informacijske tehnologije v letu 2024. Uspešno je bila realizirana nabava osebne računalniške opreme in tiskalnikov, stikal za telekomunikacijsko omrežje in dostopne WI-FI točke, realiziran je bil načrt opreme za diktiranje zapisov, USB naprav in druge opreme informacijske tehnologije manjše vrednosti.

V skupini **nemedicinske opreme – drugo** smo realizirali nabavo v skupni vrednosti 733.861,82 EUR, od tega 733.851,82 EUR iz sredstev amortizacije in 10,00 EUR iz donacij, torej je bila realizacija 65,20 % vrednosti glede na plan nemedicinske opreme v letu 2024. Tekom leta 2024 smo na podlagi izvedenih postopkov javnega naročanja pričeli z izvajanjem večje investicije v nemedicinsko opremo, ki nosi največji vrednostni delež, pri čemer bo dokončno realizirana šele v letu 2025 (razdelilna omara za delovno obleko). Nabavljena je bila predvsem oprema, ki je iztrošena, dotrajana in jo je bilo potrebno zamenjati, ker Onkološki inštitut sledi zahtevam zakonodaje, priporočilom varstva pri delu in kar posledično vodi k izboljšanju pogojev dela za zaposlene (pohištvena/pisarniška oprema, gospodinjski aparati).

Vse realizirane investicije v letu 2024, katerih ocenjena vrednost je presegala 40.000,00 EUR brez DDV, so pokrite s predhodno izvedenimi javnimi naročili. Za investicije pod 40.000,00 EUR so bili izvedeni evidenčni postopki. Dobavitelji opreme in izvajalci storitev so bili izbrani po izvedenih postopkih oddaje javnih naročil v skladu z Zakonom o javnem naročanju (ZJN-3).

Realizacija v informacijsko tehnologijo je prikazana v dokumentu »Realizaciji IT 2024 (obrazec št. 7)«, ki je priloga k letnemu poročilu.

Tabela 2: Realizirane vrednosti investicij v letu 2024

Zap. št.	Vrsta/ naziv investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	1.418.489,48
I./1	Programska oprema (licence, računalniški programi)	
	Digitalna zdravstvena platforma (investicija v teku)	
	Licenčna programska oprema PROM/ PREM (investicija v teku)	
	Nadgradnja informacijskega sistema ZORICA (investicija v teku)	
	Nadgradnja laboratorijski sistem LABEX	
	BIS (investicija v teku)	
	Program za centralno sterilizacijo T-DOC	
	Licenca stalna VMWARE	
	Drugi programi in licence manjše vrednosti	
II.	NEPREMIČNINE	608.818,26
II./2	Zgradbe	608.818,26
	Kompresorji za pripravo kompromiranega zraka in sušilni sistem s filtracijo za kompresorsko postajo	
	Nadzidava objekta (investicija v teku)	
	Nov arhiv za potrebe patologije	
III.	OPREMA (MEDICINSKA IN NEMEDICINSKA OPREMA)	17.332.782,80
III./I.	Medicinska oprema	15.722.398,51
III./I./1	Rentgenske naprave	359.673,08
	Mamografski aparat	
	Vakumski biopsijski sistem	
	Druga oprema manjše vrednosti v skupini rentgenske naprave	
III./I./2	Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje	922.750,90
	UZ aparati razni	
	Endoskop	

Zap. št.	Vrsta/ naziv investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
III./I./5	Naprave za tomografijo	4.434.039,80
	PET/CT aparat z ureditvijo prostora	
	CT simulator z ureditvijo prostora	
	Druga oprema za tomografijo manjše vrednosti	
III./I./6	Funkcionalna diagnostika	686.646,27
	Sistem za odmerjanje in aplikacijo radiofarmakov	
	Analizatorji, barvalci, centrifuge, mikrotomi, stresalniki	
	PCR sistem digitalni	
	Robot za avtomatsko pipetiranje	
	Sistem za verižno reakcijo v realnem času	
	Druga oprema za funkcionalno diagnostiko manjše vrednosti	
III./I./8	Terapevtika	8.429.545,72
	Obsevalna aparatura št. 5 z ureditvijo prostora	
	Obsevalna aparatura št. 2 z ureditvijo prostora	
	Obsevalna aparatura št. 8 z ureditvijo prostora (investicija v teku)	
	Druga oprema za terapijo manjše vrednosti	
III./I./9	Operacijska tehnika	278.988,68
	Cistoskop in videolinija	
	Oprema za cistoskop in rektoskop	
	Kirurški in laparoskopski inštrumenti	
	Druga oprema za operacijsko tehniko manjše vrednosti	
III./I./10	Anestezija in reaminacija	38.970,46
	Sistem za ogrevanje bolnika	
	Druga oprema za anestezijo in reaminacijo manjše vrednosti	
III./I./12	Razne medicinske naprave	409.925,19
	Črpalke infuzijske različne	
	Diagnostični monitorji za spremljanje življen. funkcij bolnika	
	Dezinfektor in sterilizator za endoskope	
	Druge razne medicinske naprave manjše vrednosti	
III./I./14	Druga medicinska oprema	161.858,41
	Aparat za merjenje inkontinence	
	Dozimetri osebni	
	Druga medicinska oprema manjše vrednosti	
III./II	NEMEDICINSKA OPREMA	1.610.384,29
III./II/1	Nemedicinska oprema - informacijska tehnologija	876.522,47
	Računalniki	
	Stikala, dostopne točke, priključne postaje	
	Monitorji	
	Tiskalniki	
	Čitalci optični	
	Diktafoni	
	UPS naprave	
III./II/2	Nemedicinska oprema - drugo	733.861,82
	Aparat za sekvencioniranje nukleinskih kislin	

Zap. št.	Vrsta/ naziv investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
	Pohištvo	
	Klime prenosne	
	Nadzorni sistem	
	Merilnik hitrosti doze	
	Stoli	
	Gospodinjski aparati	
	Vozički razni	
	Knjige strokovne	
	Pisarniška oprema	
	TV aparati	
	Električna polnilnica	
	Druška nemedicinska oprema manjše vrednosti	
	SKUPAJ v EUR z DDV	19.360.090,54
	FN2024	44.964.538,00
	Indeks R 24/ FN 2024	43,06

Investicije v postopku realizacije

V tabelah v nadaljevanju so navedene investicije iz finančnega načrta 2024, ki niso bile realizirane do konca leta 2024 in so v postopku realizacije. Za te investicije je bilo v letu 2024 rezerviranih 15.294.705,33 EUR z DDV.

Tabela 3: Investicije v postopku izvedbe - neopredmetena dolgoročna sredstva (programska oprema)

Naziv investicije
Nadgradnja in povezava med LIS modulom CITO in IS ZORICA
Register ZORA in IS ZORICA
IS DORA
Sistem za podatkovno in poslovno analitiko (Data Warehouse)
PIS 2
Izgradnja PAS
PROM/ PREM
Sistem za obvladovanje kibernetičkih groženj
SKUPAJ: 2.460.000,00 EUR z DDV

Tabela 4: Investicije v postopku izvedbe - zgradbe

Naziv investicije
Dograditev in posodobitev kartičnega pristopa po DEH, B, C
Načrtovanje izgradnje nove stavbe R (K2+K1+P+4E)
Načrtovanje izgradnje novega OI
Načrtovanje nadgradnje stavbe H (+2E)
Revizija projektne dokumentacije PZI za H in R

Naziv investicije
Laboratorij za potrebe pilotnega preverjanja presejanja s testom HPV v programu ZORA - GOI
Dograditev glavne transformatorske postaje
Požarna sanacija
SKUPAJ: 3.957.934,42 EUR z DDV

Tabela 5: Investicije v postopku izvedbe - medicinska oprema

Naziv investicije
Rentgenske naprave
Mamografski aparati (3 kos)
Druge rentgenske naprave manjše vrednosti
Oprema za EHO, ultrazvok in doplersko odslikavanje
UZ aparati različni (3 kos)
Naprava za tomografijo
CT aparat z obnovo prostora
Funkcionalna diagnostika
Avtomatski barvalec za IHK in ISH
Tkivni procesor
Oprema za metilacijski test
Mikroskop (2 kos)
Rotacijski mikrotom
Kvantitativni PCR
Barvalec za Papanicolau
Elektroporator
Laboratorij za potrebe pilotnega preverjanja presejanja s testom HPV v programu ZORA - oprema
Druge naprave za funkcionalno diagnostiko manjše vrednosti
Terapevtika
Aparat 8 in prostor (GOI) dela
Ventilator
Nadgradnja načrtovalnega sistema Monaco
Oprema, potrebna za delo z Ge/Ga-generatorjem
Fiksacijski pripomočki
Druge naprave za terapevtiko manjše vrednosti
Operacijska tehnika
Kirurški robot
Dermatom
Laparoskopske optike
Druga oprema operacijske tehnike manjše vrednosti
Anestezija in reanimacija
Aparat za merjenje bolečine
Funkcionalna podpora
Defibrilator
Razne medicinske naprave
Operacijske mize

Naziv investicije
Postelje za intenzivno terapijo
Monitor življenjskih funkcij
UZ čiščenje inštrumentov
Druge medicinske naprave manjših vrednosti
Druga medicinska oprema
Roboti za skladiščenje in izdajo zdravil in GOI dela
Lab. hladilniki, zamrzovalniki in pomivalni stroji
Zaščitne posode
Oprema za mobilni paliativni tim
Indirektni kalorimeter
Druga medicinska oprema manjše vrednosti
SKUPAJ: 7.895.966,16 EUR z DDV

Tabela 6: Investicije v postopku izvedbe - druga nemedicinska oprema

Naziv investicije
Razdelilne omare za delovne obleke
Pohištvena oprema
Pisarniški stoli
Druga nemedicinska oprema manjše vrednosti
SKUPAJ: 538.102,00 EUR z DDV

Tabela 7: Investicije v postopku izvedbe - nemedicinska oprema IT

Naziv investicije
Strojna računalniška oprema
Strežniki in diskovni sistemi
Druga nemedicinska oprema IT manjše vrednosti
SKUPAJ: 442.702,75 EUR z DDV

5.7.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2024

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2024 BOL LP

Vrsta vzdrževalnih del	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks R24/FN24
Tekoče vzdrževanje stavb in opreme	5.446.131	5.689.283	104,4
Vzdrževanje informacijske tehnologije	1.615.000	2.178.097	134,9
SKUPAJ stroški tekočega vzdrževanja	7.061.131	7.867.380	111,4
Investicijsko vzdrževanje	200.000	43.901	22,2

Stroški tekočega vzdrževanja stavb in opreme so višji od načrtovanih za 8,95 %.

Odstopanja od načrtovanega:

- V letu 2023 je bilo realiziranih stroškov iz tekočega vzdrževanja stavb in opreme za 5.589.030 EUR. V letu 2024 je bilo realiziranih stroškov iz tekočega vzdrževanja stavb in opreme za 5.689.283 EUR. Razlike med realizirano vrednostjo tekočega vzdrževanja stavb in opreme med letoma 2023 in 2024 je za 100.253 EUR.
- Stroški popravil medicinske opreme presegajo načrtovano vrednost za 5 %. Povečanje vrednosti so posledica na novo sklenjenih vzdrževalnih pogodb ob izteku starih.
- Stroški rednih servisov in popravil klimatskih sistemov so višji za 15 %, ker je z mesecem julijem 2024 pričela veljati nova vzdrževalna pogodba. Posledica višje sklenjene vrednosti vzdrževalne pogodbe je rast cen med vrednostjo pogodbe z veljavnostjo julija 2022 in novo pogodbo, ki je stopila v veljavo julija 2024. Vrednost pogodbe, sklenjene leta 2024, je bila višja za 19 % glede na leto 2022. Večjega obsega dela je bilo za 2 %, kar gre na račun novo vgrajenih klim, preostalo povečanje vrednosti je možno pripisati rasti (minimalnih) plač in ostalih stroškov.
- Stroški izrednih servisov klimatskih sistemov od planirane vrednosti odstopajo zaradi izrednih popravil klimatskih sistemov. Izredna popravila so posledica staranja opreme. V okviru izrednih popravil je bilo zamenjano nekaj hladilnih konvektorjev in nekaj split sistemov hlajenja. Na objektu je potekala požarna sanacija, ki je zahtevala posredovanja serviserjev klimatskih sistemov za vklop in izklop sistemov.
- Stroški rednih servisov jakotočnih sistemov so od načrtovanih višji za 31 % zaradi preventivnih menjav jakotočnih sistemov. Stroški popravila jakotočnih sistemov so približno 30 % nižja od načrtovanih. Celotno skupno odstopanje planiranih stroškov rednih servisov in popravil elektro jakotočnih sistemov presegajo načrtovane za 11 % zaradi dodatnih zahtev uporabnikov prostorov po prestavitvah dogradnje elektro inštalacij. V večji meri gre za nenačrtovane posege v prostore, ki se pojavijo tekom leta in jih v času priprave plana ni bilo mogoče upoštevati. Gre za dodatne vtičnice, dodatna delovna mesta, prestavitve, dogradnjo elektro jakotočnih inštalacij.
- Stroški popravil šibkočasnih sistemov so od načrtovanih višji za 83,4 % zaradi na novo sklenjenih vzdrževalnih pogodb in servisov video nadzornih sistemov. Poleg tega se pri organizaciji dodatnih delovnih mest pojavi potreba tudi po telekomunikacijskih priključkih, katere je tudi potrebno dograditi in so praviloma dragi za vgradnjo zaradi napeljave telekomunikacijskih kablov od porabnika do vozlišč. Stroške viša predvsem snemanje stropov.
- Stroški popravil medicinske opreme so bili nižji od načrtovanih zaradi manj okvar kot je bilo predvideno in zaradi drugačnih vzdrževalnih pogodb, katere so v večji meri zajemale servise z vključenimi rezervnimi deli (all inclusive).

- Stroški raznih popravil se povečujejo zaradi staranja objekta in raznih zamakanj, sanacij, ter zaradi večjega števila poškodb stavbe kot v preteklosti.

Zaradi staranja opreme se spreminjajo tudi stroški njenega vzdrževanja, zato je težko predvideti vse stroške, ki bi lahko nastali v naslednjem obračunskem obdobju. Periodika preventivnih pregledov (lahko tudi na več let) se razlikuje po področjih dela, oziroma je odvisna od vrste opreme, zato se pojavljajo manjša nihanja stroškov skozi leta.

- Višji stroški vzdrževanja programske opreme
 - o PROMS – V letu 2024 je bil sistem PROMS premeščen v produkcijsko okolje, kar je prineslo dodatne stroške licenciranja, vzdrževanja in podpore.
 - o Bolnišnični informacijski sistem (BIS) – Nadgradnje in vzdrževanje ključnega sistema za upravljanje bolnišničnih procesov so zahtevale sklenitev nove vzdrževalne pogodbe.
 - o Programska oprema registra raka – Zaradi nadgradnje in prilagoditve registra raka novim zahtevam in regulativam so bili potrebni dodatni vzdrževalni posegi.
 - o Diktafonski sistem – Zaradi prenove sistema za zajem in obdelavo zvočnih zapisov v kliničnih procesih je bila sklenjena nova pogodba za vzdrževanje.
- 2. Spremembe v pogodbenih razmerjih
 - o Nove pogodbe z dobavitelji – Pri nekaterih dobaviteljih so bile sklenjene nove pogodbe, ki so prinesle višje stroške, bodisi zaradi izboljšane podpore ali zaradi indeksacije cen.
 - o Povišanje stroškov obstoječih vzdrževalnih pogodb – Nekateri pogodbeni partnerji so v skladu s pogodbenimi določili prilagodili cene zaradi inflacije ali povečane kompleksnosti sistemov.
- 3. Dodatni IT projekti in digitalizacija
 - o Širitev funkcionalnosti IT sistemov – Uvajanje novih funkcionalnosti je zahtevalo dodatno tehnično podporo in prilagoditve programske opreme.
 - o Integracija z drugimi sistemi – Povečane potrebe po povezljivosti med različnimi informacijskimi sistemi so zahtevale dodatno delo in s tem povezane stroške.
 - o Varnostne zahteve in skladnost s predpisi – Uvedene so bile izboljšave za zagotavljanje skladnosti z varnostnimi standardi in zakonodajo (GDPR, varnost podatkov, certificiranje), kar je povečalo stroške vzdrževanja.

V stroških investicijskega vzdrževanja so vključene manjše sanacije določenih prostorov.

5.7.4 POROČILO O PREJETIH DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU KADRA

Z donatorjem, ki izkaže interes, da OI donira za namene izobraževanja, se sklene donatorska pogodba, na podlagi katere donator na račun OI nakaže donatorska sredstva. Donatorske pogodbe so lahko splošne donatorske pogodbe, donatorske pogodbe za udeležbo na strokovnih prireditvah in donatorske pogodbe za udeležbo na izobraževanjih, ki jih organizirajo farmacevtske družbe. Predlog za donacijo je potrebno oddati vodji Sektorja za raziskovanje in izobraževanje, ki lahko za mnenje zaprosi Strokovni svet OI ali vodje znotraj upravnih dejavnosti, odvisno od samega področja izobraževanja, preden jo pošlje v odobritev direktorici. OI sam določi izobraževanja in zaposlene, katerim bo iz doniranih sredstev kril stroške izobraževanja. Donatorske pogodbe se lahko sklene tudi za točno določena izobraževanja, ki so jih zaposleni uvrstili v letni plan udeležb. Farmacevtskim družbam vodja Sektorja za raziskovanje in izobraževanje sporoči seznam izobraževanj, katerih se namerava udeležiti večje število zaposlenih. Na podlagi tega seznama se farmacevtske družbe odločijo za katero izobraževanje bodo donirala sredstva. Finančna sredstva za kritje stroškov, ki nastanejo v zvezi s takšnimi izobraževanji, farmacevtske družbe nakažejo na račun OI po sklenitvi donatorske pogodbe. Zaposleni OI se lahko udeležijo strokovnih srečanj, ki jih organizirajo farmacevtske družbe, samo če so sprejete v letnem planu izobraževanj. V teh primerih, ko farmacevtske družbe OI ponudijo kritje stroškov udeležbe na izobraževanjih, ki jih organizirajo same farmacevtske družbe, so lahko predmet donacijskih pogodb tudi donacije v obliki hotelskih namestitev, ureditve in plačila prevoza ter plačila kotizacije pri organizatorju za udeležbo na izobraževanju.

IME DONATORJA	višina prejetih sredstev	namen prejetih sredstev (EUR)	poklic udeležencev izobraževanj (šifra delovnega mesta)	oddelek zaposlitve	poraba sredstev				
					naziv programa	lokacija izvedbe	termin	trajanje izobraž.	višina porabljenih sredstev (EUR)
Mediasi d.o.o	1.858	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019.00)	14.3.OI - Oddelek za klinično prehrano	46th Espen Congress	Milano, Italija	7. - 10. 9. 2024	4 dni	1.858,00
Novartis Pharma Services Inc.	2.396	izobraževanje	RADIOLOŠKI INŽENIR SVETOVALEC (E047057.00)	12.2.1.OI - Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine	EANM Congress	Hamburg, Nemčija	19. - 23. 10. 2024	5 dni	1.198,00

					poraba sredstev				
IME DONATORJA	višina prejetih sredstev	namen prejetih sredstev (EUR)	poklic udeležencev izobraževanj (šifra delovnega mesta)	oddelek zaposlitve	naziv programa	lokacija izvedbe	termin	trajanje izobraž.	višina porabljenih sredstev (EUR)
		izobraževanje	RADIOLOŠKI INŽENIR SVETOVALEC (E047057.00)	12.2.1.OI - Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine	EANM Congress	Hamburg, Nemčija	19. - 23. 10. 2024	5 dni	1.198,00
Novartis Pharma Services Inc.	2.778	izobraževanje	SREČANJE NI BILO IZVEDENO		22nd Annual School of Breast Oncology	Atlanta, ZDA	6. - 10. 11. 2024	5 dni	0,00
Novartis Pharma Services Inc.	2.979	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	SABCS 2024	San Antonio, ZDA	10. - 14. 12. 2024	5 dni	3.556,43
Novartis Pharma Services Inc.	7.568	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.OI - Sektor internistične onkologije	ESMO Congress 2022	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	3.397,00
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2023	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	3.153,25
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	1.272,75
Novartis Pharma Services Inc.	488	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	Preceptorship in Bologna in November 2024 regarding the use of PSMA for the diagnosis and therapy of prostate cancer	Italija, Bologna	27. 11. 2024 - 28. 11. 2024	2 dni	244,00
		izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2 (E018020.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	Preceptorship in Bologna in November 2024 regarding the use of PSMA for the diagnosis and therapy of prostate cancer	Italija, Bologna	27. 11. 2024 - 28. 11. 2024	2 dni	244,00

					poraba sredstev				
IME DONATORJA	višina prejetih sredstev	namen prejetih sredstev (EUR)	poklic udeležencev izobraževanj (šifra delovnega mesta)	oddelek zaposlitve	naziv programa	lokacija izvedbe	termin	trajanje izobraž.	višina porabljenih sredstev (EUR)
Takeda GmbH	1.858	izobraževanje	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI NEGI (E037018.00)	14.3.OI - Oddelek za klinično prehrano	46th Espen Congress	Milano, Italija	7. - 10. 9. 2024	4 dni	1.876,95
Takeda GmbH	1.858	izobraževanje	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI NEGI (E037018.00)	14.8.OI - Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti	46th Espen Congress	Milano, Italija	7. - 10. 9. 2024	4 dni	1.293,07
			VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	14.3.OI - Oddelek za klinično prehrano	46th Espen Congress	Milano, Italija	7. - 10. 9. 2024	4 dni	712,28
Takeda GmbH	1.150	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO-GI	München, Nemčija	26. - 29. 6. 2024	4 dni	883,51
		izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIZANT I PPD1 (E017035.00)	11.OI - Sektor internistične onkologije	ESMO-GI	München, Nemčija	26. - 29. 6. 2024	4 dni	685,30
Takeda GmbH	916	izobraževanje	FARMACEVT SPECIALIZANT (E027013.00)	18.OI-Bolnišnična lekarna Lekarna	46th Espen Congress	München, Nemčija	26. - 29. 6. 2024	4 dni	992,00
Merck d.o.o.	3.784	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	1.892,00
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	1.892,00
LENIS d.o.o.	1.892	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	1.938,15

					poraba sredstev				
IME DONATORJA	višina prejetih sredstev	namen prejetih sredstev (EUR)	poklic udeležencev izobraževanj (šifra delovnega mesta)	oddelek zaposlitve	naziv programa	lokacija izvedbe	termin	trajanje izobraž.	višina porabljenih sredstev (EUR)
AstraZeneca UK Limited (EU)	12.000	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	10.3.OI - Oddelek bolnišnične radioterapije	ESTRO congress 2024	Velika Britanija, Glasgow	3. 5. 2024 - 7. 5. 2024	5 dni	2.681,83
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	10.OI - Sektor radioterapije	ESTRO congress 2024	Velika Britanija, Glasgow	3. 5. 2024 - 7. 5. 2024	5 dni	2.513,32
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	10.1.OI - Oddelek za teleradioterapijo	ESTRO congress 2024	Velika Britanija, Glasgow	3. 5. 2024 - 7. 5. 2024	5 dni	2.166,00
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	10.1.OI - Oddelek za teleradioterapijo	ESTRO congress 2024	Velika Britanija, Glasgow	3. 5. 2024 - 7. 5. 2024	5 dni	2.429,00
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	10.1.OI - Oddelek za teleradioterapijo	ESTRO congress 2024	Velika Britanija, Glasgow	3. 5. 2024 - 7. 5. 2024	5 dni	2.429,00
SERVIER PHARMA marketing in trgovina d.o.o.	15.000	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO-GI	München, Nemčija	26. - 29. 6. 2024	4 dni	330,00
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	10.OI - Sektor radioterapije	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	2.188,10
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.2.OI - Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	1.671,68
		izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019.00)	11.2.OI - Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	2.831,00
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	10.2.OI - Oddelek za brahiradioterapijo	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	2.656,00

					poraba sredstev				
IME DONATORJA	višina prejetih sredstev	namen prejetih sredstev (EUR)	poklic udeležencev izobraževanj (šifra delovnega mesta)	oddelek zaposlitve	naziv programa	lokacija izvedbe	termin	trajanje izobraž.	višina porabljenih sredstev (EUR)
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	2.471,00
		izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019.00)	11.1.OI - Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	2.969,05
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	10.1.OI - Oddelek za teleradioterapijo	ESMO Congress 2024	Barcelona, Španija	13. - 17. 9. 2024	5 dni	305,00
Novartis Pharma Services Inc.	819	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2 (E018020.00)	12.2.OI - Oddelek za nuklearno medicino	Erasmus MC School of Lu177 based Radiopharmaceutical Therapy	Rotterdam, Nizozemska	11. - 14. 6. 2024	4 dni	652,00
Roche	2.366	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019.00)	11.2.OI - Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	4th How to Diagnose and Treat Lymphoma	Švedska-Stockholm	31. 10. 2024 - 4. 11. 2024	5 dni	2.310,96
		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023.00)	11.2.OI - Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	5th How to Diagnose and Treat Lymphoma	Švedska-Stockholm	31. 10. 2024 - 4. 11. 2024	5 dni	1.740,15

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2024

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:
Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba JZZ:
Zlata Štiblar Kisić

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 81/24)

- Bilanca stanja
- Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
- Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
- Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
- Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
- Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJPes s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:

- **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2024
- **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2024
- **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2024
- **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2024
- **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2024
- **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2024
- **Obrazec 7:** Realizacija IT 2024
- **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2024
- **Obrazec 9:** Seznam podjemnih pogodb (izvajalci, število soglasij, opravljene ure iz poročil izvajalcev..)
- **Obrazec 10:** Razpolaganje z nepremičninami 2024

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2023
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2024

1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

1.1 SREDSTVA

DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLG.AČR V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	18.444.120	18.911.294	102,5
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	1.155.272	2.080.382	180,1
00	Skupaj AOP 002	19.599.392	20.991.676	107,1
01	Popravek vrednosti AOP 003	15.370.289	16.378.875	106,6
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	4.229.103	4.612.801	109,07

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2024 povečala za 1.392.284 EUR, sedanja vrednost znaša 4.612.801 EUR.

V letu 2024 smo nabavili Vmware licence za strežnika Lenovo TS SR665V3. Nabavili smo DICOM software, nadgradili T-DOC informacijski sistem, modul Plan izobraževanj za ORID, trajne licence Adobe ColdFusion za potrebe Onko Internetne strani, letno licenco SPSS. Nabavili smo T-DOC za sterilizacijo in nadgradili sistem Labex.

Neopredmetena osnovna sredstva v izdelavi znašajo 2.080.382 EUR in predstavlja prenovo informacijskega sistema DP ZORA, nabava novega poslovno informacijskega sistema PIS 1 in PIS 2, informacijskega sistema PROMS, novega bolnišničnega sistema BIS in OpenEHR.

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

NEPREMIČNINE V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
020	Zemljišča	4.914.826	4.911.691	99,9
021	Zgradbe	92.516.104	93.104.398	100,6
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	1.147.979	851.468	74,2
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	98.578.909	98.867.556	100,3
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	44.677.147	47.351.706	106,0
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	53.901.762	51.515.850	95,6

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2024 povečala za 0,3 % in znaša 98.867.556 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 47.351.706 EUR, sedanja vrednost znaša 51.515.850 EUR.

V letu 2024 smo odpisali parcelo št. 692/1 (ID znak: parcela 1496 692/1) (ID 803284)-zemljišče v izmeri 534,00 m2 v deležu 7/10, na katerem stoji stavba številka 1904 do 7/10 in parc.št. 30/35 (ID znak: parcela 1496*30/35) (ID 488468)-zemljišče v izmeri 53,00 m2, na katerem stoji stavba številka 709 do 1/1 obe k.o. 1496 Podturn v višini 11.655 EUR. Parceli in stavba so se odpisali v breme konta 922 (donacije).

Konec leta 2024 imamo v nepremičninah v gradnji in izdelavi še obnovo fasade na stavbi D v višini 8.540 EUR in nadzidavo objekta DEH v višini 811.208 EUR in investicijo v Protonski center v višini 31.720 EUR.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

Inv.št.	opis	Stanje
49	ZGRADBA - TRT 1C FAZA stavba D	0,00
49	ZGRADBA - TRT 1C FAZA stavba D	0,00
52	ZGRADBA - TRT 1B FAZA stavba T	534.541,90
52	ZGRADBA - TRT 1B FAZA stavba T	1.621.779,85
63	ZGRADBA - C	114.562,37
63	ZGRADBA - C	1.836.373,35
63	ZGRADBA - C	32.525,27
63	ZGRADBA - C	477.319,40
75	ZGRADBA C - PRIZIDEK - KEMOTERAPIJA	0,00
13537	ZGRADBA C-PRIZIDEK-KEMOTERAPIJA*AKTIVAC.ADAPTACIJE	30.838,71
13629	ZGRADBA C * TAJNIŠTVO	1.897,53
14283	ZGRADBA D - POVEČ.VRED.- AGREGAT	1.631,08
14283	ZGRADBA D - POVEČ.VRED.- AGREGAT	6.280,54
14417	ZGRADBA D - NAPELJAVA ZA UPS	1.135,04
14514	ZGRADBA TRT - LINAC 2	1.620.347,09
14514	ZGRADBA TRT - LINAC 2	438.967,62
14639	ZGRADBA D - UREDITEV VHODA V TRT	1.278,68
14640	ZGRADBA D - POV.VRED.	673,78
14745	KLIMA *DI*	48.532,99

Inv.št.	opis	Stanje
14749	ZGRADBA TRT - NAPELJ.ZA RAČ.MREŽO	1.549,72
14750	ZGRADBA D	255.991,82
14750	ZGRADBA D	713.680,59
14750	ZGRADBA D	32.209,86
14750	ZGRADBA D	12.525.203,30
14753	ZGRADBA C - NAPELJ.ZA RAČ.MREŽO	3.177,80
16787	ZGRADBA TRT - GRADBENA OBRTNA DELA-CT	120.386,86
16787	ZGRADBA TRT - GRADBENA OBRTNA DELA-CT	44.499,63
17422	ZGRADBA C - POVEČANJE VRED. - TELEKOM.	3.077,65
17423	ZGRADBA D - POVEČANJE VREDNOSTI - TELEKOM.	2.767,84
17445	ZGRADBA C - ETAŽA C4	138.661,20
17973	STAVBA H	168.349,58
17973	STAVBA H	129.686,07
20082	STAVBA H- IZGRADNJA OI	249.301,85
20082	STAVBA H- IZGRADNJA OI	6.861,29
20082	STAVBA H- IZGRADNJA OI	7.245.378,96
28976	ZGRADBA E	196.031,40
28976	ZGRADBA E	27.824,41
28976	ZGRADBA E	70.278,23
28976	ZGRADBA E	10.060,77
28976	ZGRADBA E	11.122.778,94
28976	ZGRADBA E	35.562,80
28976	ZGRADBA E	940,85
28976	ZGRADBA E	-1.112,90
33802	ZGRADBA TRT - NADZIDEK	3.888,66
33802	ZGRADBA TRT - NADZIDEK	648.717,81
37994	ZGRADBA H - PRENOVA DORE 2014-OE 421340	128.539,53
39513	STAVBA D KLET-PROSTOR MRI -SIMULATOR 4-OD TRT	185.386,05
39905	ZGRADBA H - PRENOVA LEK.-CITOSTAT. IN ASEPT. DELA	521.600,60
39944	ZGRADBA E - PRENOVA MRI NA RTG. ODD.	147.988,74
41490	ZGRADBA H - KLET PRENOVA MORTUARIJA	25.100,01
41901	ZGRADBA D - PRENOVA D2 LAB.CITOPATOLIGIJA 2018	23.101,54
42375	E 1.KLET-LINAK 6-PRENOVA PROSTORA 2019 (ODD.TRT)	282.500,47
42380	ZGRADBA H - PRENOVA PR. ZA NOVA RTG AP.	52.619,68
42823	ZGRADBA H - PRENOVA KLINIČNE PREHRANE 2019-H99	7.312,99
43070	ZGRADBA B	1.144.252,97
43070	ZGRADBA B	25.463,84
43070	ZGRADBA B	26.833,61
43070	ZGRADBA B	32.487,66
43070	ZGRADBA B	204.843,05
43298	ZGRADBA E - PRENOVA KLIN.PREHRANE E-00 2019	37.233,18
44072	ZGRADBA TRT - PRENOVA TRT LINAK 10	1.591.626,38
44280	ZGRADBA H - PRENOVA CT-2 H-00 2020	197.359,54
46055	ZGRADBA C - PRENOVA C2 - ODD. ZA KLINIČNO PREHRANO	96.596,03

Inv.št.	opis	Stanje
46056	ZGRADBA B - HLADNA SOBA MOLEKULARNA DIAGNOSTI	46.687,43
46156	ZGRADBA TRT - PRENOVA PROSTORA TRT - LINAK 1	450.717,82

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- zgradbe – po naslovih oziroma ZK parcelah
 - spremembe v letu 2024
 - prodana stavba k.o. Podturn – v naravi zidanica – nabavna vrednost 19.815,78 EUR, neodpisana vrednost ob prodaji 8.520,17 EUR
 - povečanje arhiva patologije 7.037,81 EUR
 - gradbena dela - kompresorska postaja 601.071,85 EUR
 - stanje 31. 12. 2024 **znaša 45.752.691,31 EUR.**
- zemljišča po vrstah rabe – funkcionalna zemljišča k zgradbam, kmetijska zemljišča, parki
 - -spremembe v letu 2024
 - prodano zemljišče k.o. Podturn – v naravi vinograd v znesku 3.135,31 EUR
 - stanje 31. 12. 2024 **znaša 4.911.691,06 EUR.**

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje parcele:

Inv.št.	opis	Novi_saldo
37	ZEMLIŠČE KO 1726, 394/2, 1374m2, ŠENTPETER	264.182,29
11816	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/2, 2056m2 ŠENTPETER	395.312,07
11817	ZEMLIŠČE KO 1726, 399/4, 1440m2, ŠENTPETER	276.872,27
29087	ZEMLIŠČE 131-1 DO 131-11 2032 m2, ŽIVINOZDRAVSKA	450.301,98
33014	ZEMLIŠČE KO 2335, 4624, 3153m2, DORNBK	2.636,00
36712	ZEMLIŠČE KO 2517, 1462/18, 30m2, PREM	3,70
36713	ZEMLIŠČE KO 2517, 1462/28, 0,58m2, PREM	0,62
43311	ZEMLIŠČE KO 1726, 349, 1018m2, ŠENTPETER	158.092,29
43312	ZEMLIŠČE KO 1726, 350, 2191m2, ŠENTPETER	340.255,61
43313	ZEMLIŠČE KO 1726, 351, 486m2, ŠENTPETER	701,09
43314	ZEMLIŠČE KO 1726, 399/9, 69m2, ŠENTPETER	33.000,00
43315	ZEMLIŠČE KO 1726, 394/1, 726m2, ŠENTPETER	23.958,00
43316	ZEMLIŠČE KO 1726, 394/3, 125m2, ŠENTPETER	4.125,00
43317	ZEMLIŠČE KO 1726, 394/4, 768m2, ŠENTPETER	25.344,00
43318	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/17, 4711m2, ŠENTPETER	2.377.000,00
43319	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/12, 950m2, ŠENTPETER	505.000,00
43320	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/13, 17m2, ŠENTPETER	561,00
43321	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/14, 155 m2, ŠENTPETER	5.115,00
43322	ZEMLIŠČE KO 1731, 514/1,321m2, UDMAT	2.700,00
43323	ZEMLIŠČE KO 1731, 514/2, 321m2 , UDMAT	2.700,00
43324	ZEMLIŠČE KO 1732, 730/1, 20 m2, ŠTEPANJA VAS	17.200,00
43329	ZEMLIŠČE KO 1770, 1577/14, 591m2, KAŠELJ	15.465,14
43330	ZEMLIŠČE KO 2517, 1462/26, 27,18m2, PREM	638,00
43331	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/5, 319 m2, ŠENTPETER	10.527,00
23716	ZEMLIŠČE 1496 692/1, 374m2, VELIKI RIGELJ 31	0,00

Inv.št.	opis	Novi_saldo
23717	STAVBIŠČE VELIKI RIGELJ 31, 53 M2, P. ŠT. 35.S,DOL	0,00

Za nepremičnine imamo urejeno zemljiškoknjižno dokumentacijo.

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

OPREMA IN DRUGA OPRED.OS V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
040	Oprema	79.635.995	93.792.650	117,8
041	Drobni inventar	4.644.642	4.669.735	100,5
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	44.504	8.346	18,8
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	60.162	60.162	100,0
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	613.591	57.438	9,4
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	84.998.894	98.588.331	116,0
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	68.506.286	72.119.821	105,3
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	44.504	8.346	18,8
04-05	Sedanja vrednost opreme	16.492.608	26.468.510	160,5

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2024 povečala za 13.589.437 EUR in znaša 98.588.331 EUR. Odpisana vrednost znaša 72.119.821 EUR, sedanja vrednost znaša 26.468.510 EUR.

V letu 2024 smo izvedli novih nabav osnovnih sredstev za 17.761.891 EUR in drobnega inventarja za 422.440 EUR. Nova nabava predstavlja nabavo računalniške opreme, drage medicinske opreme (Linearni pospeševalnik številka 2 in 5, CT, PET-CT), medicinske opreme, diktafonov, pohištva in klimatskih naprav. Povečanje nabav osnovnih sredstev je bila posledica menjave obstoječih zastarelih sredstev in nabave novih osnovnih sredstev zaradi povečanja števila novih zaposlenih in povečanega obsega dela.

V letu 2024 smo izvedli odpis opreme na kontni skupini 040, katere nabavna vrednost je znašala 3.605.235 EUR. Drobni inventar, ki je evidentiran na kontni skupini 041, se je odpisal po nabavni vrednosti 397.347 EUR. Odpisali smo predvsem staro pohištvo in drugo opremo kot na primer stole, mize, omare, belo tehniko, diktafone, vozičke ter računalnike, tiskalnike in drugo računalniško opremo. Iz skupine drage medicinske opreme smo odpisali linearni pospeševalnik številka 2, RTG aparat mobilni in aparat za Brachyterapijo, katerega nabavna vrednost znaša 2.469.151 EUR. Odpis se je izvedel na podlagi predloga komisije, ki je ugotovila, da so sredstva uničena in pokvarjena, popravila pa niso ekonomsko smiselna.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	5.660	6.577	116,2
061	Naložbe v delnice v tujini			
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb	845	845	100,0
06	SKUPAJ	4.815	5.732	119,0

Dolgoročne finančne naložbe so se v letu 2024 povečale za 917 EUR. Oslabitev vrednosti finančnih naložb v letu 2024 ni bila izvedena. Povečanje finančnih naložb je knjiženo v dobro virov sredstev (kontna skupina 981).

Finančne naložbe predstavljajo podedovane naložbe v Steber Global in vrednostne papirje ZVTG.

Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 07, dolgoročno dana posojila in depoziti.

Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poročstva			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja			
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	4.328	4.269	98,6
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja			
08	SKUPAJ	4.328	4.269	98,6

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2024 zmanjšale za 59 EUR. Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja v letu 2024 ni bila izvedena.

Dolgoročne terjatve iz poslovanja na dan 31.12.2024 znašajo 4.269 EUR in predstavljajo sredstva v rezervnem skladu po stanovanjskem zakonu.

KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice znašajo na dan 31. 12. 2024 150 EUR.

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

Denarna sredstva na računu znašajo na dan 31. 12. 2024 skupaj 34.968.861 EUR, ki jih imamo na transakcijskem računu pri Banki Slovenije, Upravi za javne prihodke.

Denarna sredstva na računu EUR znašajo na dan 31. 12. 2024 34.898.044 EUR.

Denarna sredstva na deviznem računu USD znašajo na dan 31. 12. 2024 72.621 USD v EUR pa 70.400 EUR.

Denarna sredstva na deviznem računu GBP znašajo na dan 31. 12. 2024 302 GBP v EUR pa 362 EUR.

Denarna sredstva na trgovalnem računu znašajo na dan 31. 12. 2024 55 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31. 12. 2024 znašajo 303.896 EUR.

		v EUR, brez centov
120	Stanje najvišjih terjatev po kupcih	31. 12. 2024
	Klinika doktor 24 d.o.o	116.085
	Roche d.o.o.	17.502
	Sferogen d.o.o.	16.666
	Merck Sharp &Dohme d.o.o.	7.247
	Novartis d.o.o.	7.457
	Astrazeneca d.o.o.	6.869
	Ostali kupci in fizične osebe	107.442
	Skupaj konti skupine 120	279.268

		v EUR, brez centov
121	Stanje najvišjih terjatev po kupcih v tujini	31. 12. 2024
	Intel-med	9.625
	Pliva Hrvatska d.o.o.	6.400
	International Atomic Energy Agency	4.350
	Surego administrative services	3.810
	Fortrea inc	3.371
	KBC Rijeka	1.750
	Bristol Mayers squibb.	1.708
	Ostali	23.266
	Skupaj konti skupine 121	54.280

		v EUR, brez centov
129	Oslabitev kratkoročnih terjatev do kupcev	31. 12. 2024
	Kupci v državi	29.503
	Kupci v tujini	149
	Skupaj konti skupine 129	29.652

Na dan 31. 12. 2024 izkazujemo za **84.358 EUR** neplačanih zapadlih terjatev, ki ne ogrožajo likvidnosti OI. Dolžnike, ki terjatev ne poravnajo v dogovorjenem roku redno terjamo (opomini, izvršbe).

Kratkoročne terjatve do kupcev predstavljajo 0,1 % celotnega prihodka, kar pomeni da se le-te poravnava v 30 dneh oziroma v skladu s plačilnimi roki OI.

Izkazane terjatve, do oddaje letnega poročila za leto 20234 niso bile v celoti poravnane.

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

OI Ljubljana na dan 31. 12. 2024 izkazuje dane predujme in varščine v višini 100 EUR. Predujem smo plačali za literaturo, da bi dosegel ugodnejšo ceno, posebni sklep ni bil izdan.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2024 znašajo 4.892.276 EUR.

Na dan 31. 12. 2024 na enotnem zakladniškem računu države nimamo vezanih prostih denarnih sredstev.

Struktura najvišjih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2024:

v EUR, brez centov	
140 Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov PD	31. 12. 2024
Urad vlade za oskrbo in integracijo	11.920
Ministrstvo za finance	72.785
Okrožno sodišče v Ljubljani	6.342
Ministrstvo za obrambo	1.769
Skupaj	92.816

v EUR, brez centov	
142 Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov PD	31. 12. 2024
Univerzitetni klinični center Ljubljana	152.766
Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	95.740
Javna agencija za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije	54.576
Splošna bolnišnica Celje	51.394
Splošna bolnišnica Trbovlje	46.338
Splošna bolnišnica Novo Mesto	13.962
Ostali	204.566
Skupaj	619.342

v EUR, brez centov	
143 Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov PO	31. 12. 2024
Zdravstveni dom Nova Gorica	9.077
Zdravstveni dom Murska Sobota	6.681
Zdravstveni dom Velenje	4.077

143	Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov PO	31. 12. 2024
	Zdravstveni dom Gornja Radgona	2.820
	Zdravstveni dom dr. Božidarja Lavriča	2.456
	Ostali	7.888
	Skupaj	32.999

		v EUR, brez centov
144	Kratkoročne terjatve do ZZSZ in ZPIZ	31. 12. 2024
	Terjatve do ZZSZ	4.147.119
	Skupaj	4.147.119
	Skupaj konti skupine 14	4.892.276

Na dan 31. 12. 2024 je bilo stanje zapadlih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta **115.798 EUR**. Zapadle terjatve predstavljajo terjatve Bolnišnice Topolšica v višini 3.900 EUR, Bolnišnice za ginekologijo v višini 3.973 EUR, Splošne bolnišnice Murska Sobota v višini 3.188 EUR, Splošne bolnišnice Slovenj Gradec v višini 56.934 EUR, Splošne bolnišnice Trbovlje v višini 22.997 EUR in UKC Ljubljana 24.779 EUR, Zdravstveni dom dr. Božidarja Lavriča v višini 27 EUR.

Izkazane terjatve so bile do oddaje letnega poročila za leto 2024 poravnane.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 15, kratkoročne finančne naložbe.

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

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 16, kratkoročne terjatve iz financiranja.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2024 18.461 EUR in so naslednje

DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	128.641	18.224	14,2
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost			
175	Ostale kratkoročne terjatve	2.901	237	8,2
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	131.542	18.461	14,0

Na kontih skupine 170 beležimo terjatve za vplačane akontacije davka od dohodka pravnih oseb v višini 18.461 EUR.

Na kontni skupini 175 beležimo terjatve do zaposlenih v višini 237 EUR.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2024 674.527 EUR in so naslednje:

AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	129.333	525.719	406,5
191	Prehodno nezaračunani prihodki		148.831	0,0
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
19	SKUPAJ	129.333	674.550	521,5

Na kontih skupine 190 imamo konec leta 2024, vnaprej plačane stroške kotizacij, prevoza in nastanitve v višini 14.378 EUR. Vnaprej plačane stroške beležimo tudi pri vzdrževanju strojne programske opreme v višini 403.728 EUR. Stroški vnaprej plačane strokovne literature znašajo 107.613 EUR.

Na kontih skupine 191 imamo konec leta 2024 nezaračunane prihodke iz naslova raziskovanja v višini 148.831 EUR.

ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2024 znaša 5.629.434 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
31	Zaloge materiala	5.371.406	5.629.434	104,8
	Skupaj	5.371.406	5.629.434	104,8

Struktura zalog konta 31:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
310	Zaloge surovin in materiala			
	-Zaloge zdravil	4.602.543	4.964.241	107,9
	-Zaloge obvezilnega materiala	116.711	102.938	88,2
	-Zaloge laboratorijskega materiala	54.106	47.355	87,5
	-Zaloge sanitetnega materiala	443.014	368.529	83,2
	-Zaloge živil	2.384	1.061	44,5
	-Zaloge potrošnega in tehničnega materiala	42.061	45.840	109,0
	-Zaloge materiala za čiščenje in pranje	7.895	6.630	84,0
	-Zaloge tekstilnega materiala	4.349	3.808	87,6
	-Zaloge pisarniškega materiala	98.343	89.032	90,5
	Skupaj	5.371.406	5.629.434	104,8

Zaloge materiala zadoščajo za 19,5 dni. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala zadoščajo za 20,5 dni, od tega zaloge zdravil zadoščajo za 17,2 dni, zaloge obvezilnega materiala zadoščajo za 0,4 dni,

zaloge laboratorijskega materiala zadoščajo za 0,2 dni, zaloge sanitetnega materiala zadoščajo za 0,5 dni, medtem ko zaloge nezdravstvenega materiala zadoščajo za 0,6 dni.

Zaloge materiala ob začetnem pripoznavanju ovrednotimo po nabavni ceni, ki jo sestavlja nakupna cena, uvozne in druge nevračljive dajatve, zmanjšane za dobljene popuste. Porabo zalog materiala vrednotimo po tehtanih povprečnih cenah. Obračunsko obdobje je mesec.

Konec leta 2024 izkazujemo višje stanje zalog za 4,8 % oz. za 258.028 EUR kot leto poprej. Večino zalog predstavljajo zaloge zdravil in zdravstvenega materiala. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala predstavljajo 97,4 % vseh zalog oz. 5.483.063 EUR.

Popisna komisija je pri popisu zalog za leto 2024 ugotovila minimalna odstopanja. Pri popisu zdravil je popisna komisija ugotovila manjko v višini 1.195 EUR in višek v višini 1.026 EUR. Pri popisu obvezilnega materiala je popisna komisija ugotovila manjko v višini 186 EUR in višek v višini 172 EUR. Pri popisu laboratorijskega materiala je popisna komisija ugotovila manjko v višini 12 EUR in višek v višini 11 EUR. Pri popisu sanitetnega materiala je popisna komisija ugotovila manjko v višini 250 EUR in višek v višini 275 EUR. Pri popisu živil je popisna komisija ugotovila manjko v višini 5 EUR. Pri popisu potrošnega materiala je popisna komisija ugotovila manjko v višini 124 EUR. Pri popisu materiala za čiščenje je popisna komisija ugotovila manjko v višini 36 EUR. Pri popisu tekstilnega materiala, popisna komisija ni ugotovila razlik. Pri popisu pisarniškega materiala je popisna komisija ugotovila višek v višini 84 EUR. Pri popisu tehničnega materiala je popisna komisija ugotovila manjko v višini 50 EUR.

1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2024 286.252 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme in varščine:

PREJETI PREDUJMI IN VARŠINE V EUR (brez centov)			
Konto	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
20010	Prejeti predujmi od samoplačnikov v državi	Predplačilo za zdravstvene storitve	434
20012	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz BIH	Predplačilo za zdravstvene storitve	16.558
20013	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz Makedonije	Predplačilo za zdravstvene storitve	8.515
20016	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz Kosova	Predplačilo za zdravstvene storitve	102
20019	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz drugih držav	Predplačilo za zdravstvene storitve	564
201001	Prejete varščine- GOPHARM D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	150.420
201003	Prejete varščine- APTA MEDICA D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	17.427
201014	Prejete varščine- PFM D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	11.135
201015	Prejete varščine- BRAINTEC D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	12.485

PREJETI PREDUJMI IN VARŠINE V EUR (brez centov)			
Konto	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
201020	Prejete varščine-MEDMPEKS D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	15.871
201021	Prejete varščine-MEDISTAR D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	2.602
201022	Prejete varščine-MAJBERT D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	5.836
201024	Prejete varščine-PHARMASAN D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	6.041
201025	Prejete varščine-HIBISKUS D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	8.210
201026	Prejete varščine-INTERPART D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	11.438
201028	Prejete varščine-TOSAMA D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	17.955
201029	Prejete varščine-MEDICAL INTER D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	659
	SKUPAJ		286.252

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2024 4.892.214 EUR in se nanašajo na:

- obveznost za izplačilo plač za mesec december 2024 v višini 4.597.694 EUR. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. januarja 2025;
- obveznost za opravljene presežne ure zaposlenih po stanju na dan 31. 12. 2024, ki še niso bile izplačane, v višini 294.520 EUR. Obveznost iz presežnih ur je bila v celoti poravnana dne 10. januarja 2025.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2024 12.082.524 EUR.

Struktura obveznosti do dobaviteljev:

		v EUR, brez centov
2200	Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih osnovnih sredstev	31. 12. 2024
	GH Holding d.o.o.	258.640
	Karanta medical d.o.o.	168.208
	Schindler Slovenija d.o.o.	103.840
	Lucis d.o.o.	74.870
	Framed d.o.o.	57.847
	Ostali dobavitelji	245.384
	Skupaj	908.789
2201	Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih obratnih sredstev	31. 12. 2024
	Salus d.o.o.	3.191.672
	Kemofarmacija d.d.	2.288.189
	Roche d.o.o.	1.384.496
	Sanolabor d.o.o.	440.676
	Mediasi d.o.o.	183.661
	Ostali dobavitelji	3.630.352
	Skupaj	11.119.046
221	Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih obratnih in osnovnih sredstev tujina	31. 12. 2024
	Sopha genetis SA	13.110
	Igea S.p.A.	10.000
	Detected-X	7.200
	Data Domain d.o.o.	5.492

Medial d.o.o.	3.756
Ostali dobavitelji	15.131
Skupaj	54.689

Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v 30 dnevnem zakonskem roku.

OI Ljubljana na dan 31. 12. 2024 nima neporavnanih zapadlih obveznosti.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2024 1.133.746 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	896.790	993.101	110,7
231	Obveznosti za DDV	63.396	42.239	66,6
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	102.146	98.406	96,3
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	1.062.331	1.133.746	106,7

Na kontih skupine 230 evidentiramo vse prispevke in davek od dohodkov pravnih oseb v višini 993.101 EUR. Prispevki so bili poravnani 15. januarja 2024. V letu 2024 glede na leto 2023 beležimo povišanje za 10,7 %.

Na kontih skupine 231 evidentiramo obveznost za DDV v višini 42.239 EUR. Stanje na kontih-obveznosti za DDV je konec leta 2024 nižje kot stanje konec leta 2023 kot posledica 76. a člena zakona o DDV-1 in samoobdavčitev pri prejetih računih iz tujine.

Na kontih skupine 234 beležimo obveznosti za izplačila pogodb o delu in obveznosti za izplačilo sejin, kakor tudi obveznosti do kreditne kartice Mastercard. V letu 2024 beležimo nižje stanje za 3,7 % kot leta 2023.

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

KRATKOROČNE OBVEZNSOTI DO FINANCERJEV V EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	363.861	224.865	61,8
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	1.293.196	1.120.758	86,7
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	37.933	27.832	73,4
244	Kratkoročne obveznosti do ZZSZ in ZPIZ			

KRATKOROČNE OBVEZNSOTI DO FINANCERJEV V EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2023	2024	Indeks
	- ZZZS	3.115.732	577	0,02
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	4.810.722	1.374.032	28,6

V letu 2023 smo evidentirali obveznost za vplačilo združene amortizacije po ZIJZ za mesec julij in december 2023. Posledično imamo na kontih skupine 240 konec leta 2024 nižje stanje kot konec leta 2023.

Na kontni skupini 242 imamo v letu 2024 za 13,3 % nižje stanje kot v letu 2023. Razlog je v spremembi plačilnega roka. Konec leta 2023 je veljal 60 dnevni plačilni rok, konec leta 2024 pa 30 dnevni plačilni rok.

V letu 2024 smo na kontni skupini 243 evidentirali za 26,6 % nižje stanje kot v letu 2023. Na kontni skupini 243 evidentiramo zdravniške preglede za zaposlene, najem in obratovalne stroške za prostore na Proletarski ulici in račune za slikanje žensk na lokacijah.

Na kontni skupini 244 beležimo obveznosti za prejete akontacije s strani ZZZS. Konec leta 2024 izkazujemo terjatev do ZZZS in ne obveznosti za prejete akontacije. Stanje na kontni skupini je 577 EUR, kar predstavlja kazen po nadzoru.

OI je vse obveznosti poravnal v roku.

Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financierjev (AOP 040)

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 25, kratkoročne obveznosti do financierjev.

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

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 26, kratkoročne obveznosti iz financiranja.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

OI na dan 31. 12. 2024, na kontni skupini 290 vnaprej vračunani odhodki, izkazuje stanje v višini 433.986 EUR.

Opis	v EUR, brez centov	
	Znesek	
Odškodninska tožba pacienta	211.500	
Delovni spor z nekdanjim zaposlenim	138.463	
Redna delovna uspešnost	81.583	
Stroški izobraževanja-kotizacije	2.440	
SKUPAJ	433.986	

Na kontih skupine 290 beležimo vnaprej vračunane stroške za odškodninsko tožbo pacienta in za tožbo z nekdanjim zaposlenim. Konec leta 2024 smo vračunali tudi stroške redne delovne uspešnosti, ki je bila zaposlenim izplačana v mesecu februarju 2025. Vračunali smo tudi stroške kotizacije.

Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki

- projekti ARIS;
- projekti-tujina;
- mladi raziskovalci;
- klinične študije;
- organizacija seminarjev;
- programi ARIS.

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

v EUR, brez centov	
Naziv programa	Znesek
Projekti-tujina	2.476.955
Projekti ARRS	701.682
Mladi raziskovalci	57.817
Klinične študije	506.862
Organizacija seminarjev in donacije za raziskovanje	56.022
Programi ARRS	1.088.990
Drugo-donacije za izdajo knjižic in odprti dostopi	30.178
SKUPAJ	4.918.506

OI na dan 31. 12. 2024, na kontni skupini 291 kratkoročno odloženi prihodki, izkazuje stanje v višini 4.918.506 EUR.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 920, dolgoročno odloženi prihodki.

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

DOLGOROČNE DONACIJE ZA NADOMEŠČANJE AMORTIZACIJE V EUR (brez centov)	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2024	1.523.230
donacije v letu 2024	80.122
Donacija slike-prenos iz 980	49.457
Donacija zemljišče-prenos iz 980	2.640
Odpis parcele in stavbe Veliki Rigelj	-11.655
Pokrivanje amortizacije za OS nabavljene iz študij in donacij	-65.164
stanje na dan 31. 12. 2024	1.578.630

Del donacij v višini 412.975 EUR se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva, ki se amortizirajo in predstavljajo sedanjo vrednost osnovnih sredstev nabavljenih iz vira donacij. Amortizacija v breme donacij je v letu 2024 znašala 65.164 EUR. Del neporabljenih donacij znaša 1.165.028 EUR in je namenjen za nabavo novih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev. V letu 2024 smo prenesli iz kontne skupine 980 na kontno skupino 922 podedovano zemljišče v višini 2.640 EUR. V letu 2024 smo iz kontne skupine 980 na kontno skupino 922 prenesli podedovane slike 49.457 EUR.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 93, dolgoročne rezervacije.

Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 95, druge dolgoročne rezervacije.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 96, dolgoročne finančne obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 97, druge dolgoročne obveznosti.

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

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2024 101.895.660 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

OBV.ZA NEOPRED.SREDSTVA IN OPRED.OS V EUR (brez centov)	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2023	101.232.986
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	14.342
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev-ARIS	
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	3.000.000
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)-ARIS	73.922
-prenos vira za slike na 922	52.097
-združena amortizacija po ZIJZ	2.225.649
stanje na dan 31. 12. 2024	101.895.660

V letu 2024 smo prejeli sredstva za nakup opreme za Mobilni paliativni tim v višini 14.341 EUR. V letu 2024 smo med obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje prenesli razporejeni presežek prihodkov

nad odhodki iz leta 2023 v višini 3.000.000 EUR. Za 73.922 EUR smo bremenili obveznosti do virov sredstev za amortizacijo osnovnih sredstev, ki so bila prejeta s strani ARIS. V leto 2024 smo prenesli sredstva v višini 52.097 EUR na kontno skupino 922 (slike in zemljišče, ki so bile pridobljene z donacijami). V letu 2024 smo vplačali v proračun sredstva v višini 2.225.649 EUR iz naslova združene amortizacije po ZIJZ.

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva in drugi viri so za 23.803.198 EUR nižji od stanja sredstev v upravljanju. Razlika predstavlja:

v EUR brez centov	
	Znesek
+ neporabljena sredstva amortizacije KTO 110010	9.857.921
+ poslovni izid namenjen investicijam in neporabljen vir iz ARRS	13.196.655
+ neporabljene donacije za nabavo novih osnovnih sredstev	748.622
Skupaj	23.803.198

Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 5.732 EUR. V primerjavi z letom 2023 so se zvišale za 19,0 %.

OBVEZNOSTI ZA DOL.FINANČNE NALOŽBE V EUR (brez centov)	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2023	4.815
+povečanje vrednosti naložb	917
-zmanjšanje vrednosti naložb	
stanje na dan 31. 12. 2024	5.732

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 5.732 EUR. V letu 2024 je bila izvedena okrepitev finančnih naložb v dobro vira na kontni skupini 981. Sprememba vrednosti finančnih naložb je bila izvedena na podlagi izpisov finančnih družb. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe predstavljajo podedovane vrednostne papirje, in sicer delnice ZVTG in investicijski skladi STEBER GLOBAL. Obveznosti za dolgoročne naložbe so enake izkazanemu stanju na kontih podskupine 06.

Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI V EUR (brez centov)	
STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2023	5.283.321
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	3.000.000
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	1.789.712
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
stanje na dan 31. 12. 2024	493.609

Iz preteklih let beležimo presežek prihodkov nad odhodki v višini 5.283.321 EUR. V letu 2024 beležimo presežek odhodkov nad prihodki z upoštevanjem davka od dohodka v višini 1.789.712 EUR. Stanje na dan 31. 12. 2024 znaša 493.608 EUR in predstavlja nerazporejen presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2023.

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

Ol ne izkazuje stanj na kontih skupine 986, presežek odhodkov nad prihodki.

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti. Ol ima na dan 31. 12. 2024 usklajene medsebojne terjatve in obveznosti.

Izven bilančna evidenca

Na dan 31. 12. 2024 izkazujemo izven bilančno evidenco v višini 13.828.112 EUR. Izven bilančna evidenca zajema naslednje postavke:

- efekti bolnikov 178 EUR,
- denarna sredstva bolnikov 500 EUR,
- prejete menice 1.100.652 EUR,
- prejete garancije 7.826.782 EUR,
- PET-CT poslovni najem 4.900.000 EUR.

Izven bilančno vodimo dva PET-CT aparata, ki ju imamo v poslovnem najemu. Aparata nista evidentirana v registru osnovnih sredstev.

2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

2.1 ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2024 so znašali 204.044.608 EUR in so bili za 8,4 % višji od doseženih v letu 2023 in 3,8 % višji od načrtovanih. Celotni prihodki so bili za 8,4 % višji od doseženih v letu 2023.

v EUR, brez centov								
PRIHODKI	Realizacija 2023	Realizacija 2024	FN 2024	INDEKS R24/FN24	INDEKS R24/R23	Delež	RAZLIKA R24/FN24	RAZLIKA R24/R23
Prihodki iz poslovanja	186.464.226	201.262.441	195.270.135	103,1	107,9	98,6	5.992.305	14.798.214
Finančni prihodki	1.309.662	1.462.735	1.309.662	111,7	0,00	0,7	153.073	153.073
Drugi prihodki	395.505	1.319.432	0	0,0	333,6	0,6	1.319.432	923.927
Prevrednotovalni p.	0	0	0	0,0	0,00	0,0	0	0
SKUPAJ	188.169.393	204.044.608	196.579.797	103,8	108,4	100,0	7.464.810	15.875.214

Prihodki od poslovanja predstavljajo 98,6 %, finančni prihodki 0,7 %, drugi prihodki 0,6 % in prevrednotovalni poslovni prihodki 0,1 % glede na celotne prihodke za leto 2024.

Finančni prihodki so znašali 1.462.735 EUR in predstavljajo 0,7 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti za stanje na računu v višini 1.456.889 EUR. 21 EUR smo prejeli iz naslova zamudnih obresti. 5.796 EUR smo prejeli iz naslova pozitivnih tečajnih razlik in 29 EUR od deleža pri dobičku od podedovanih vrednostnih papirjev.

Drugi prihodki so znašali 1.319.432 EUR in predstavljajo 0,6 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova refundacije bolniških odsotnosti, invalidnin in drugih stroškov v višini 1.283.629 EUR. 28.007 EUR smo prejeli iz naslova plačila pogodbenih kazni. 335 EUR smo prejeli iz naslova plačila že odpisanih terjatev. 7.461 EUR smo prejeli iz naslova izplačanih odškodnin od zavarovalnic.

V letu 2024 nismo evidentirali prevrednotovalnih prihodkov.

Neplačani prihodki znašajo 159.442 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 0,08 %. Plačila se realizirajo v enomesečnem roku. Za terjatve, ki jih imamo zavedene na kontih skupine 12, so izterljive največ v višini 10 %, saj gre za terjatve do pacientov, ki nimajo urejenega osnovnega zavarovanja. Gre predvsem za osebe brez dohodkov ali z zelo nizkimi dohodki, tako da je izterjava v večini primerov neuspešna. Dosledno se izvaja opominjanje za tiste, ki se na opomine ne odzovejo, se dokumentacija preda pravni službi, ki nadaljuje izterjavo po pravni poti.

v EUR, brez centov

Prihodki	Realizacija 2023	Realizacija 2024	FN 2024	INDEKS R24/FN24	INDEKS R24/R23	Delež	RAZLIKA R24/FN24	RAZLIKA R24/R23
1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STOR.	182.444.768	197.010.087	190.939.472	103,2	107,9	96,6	6.070.613	14.565.318
ZZSZ obvezno zdr. zavarovanje	108.532.627	111.632.828	110.163.831	101,3	102,9	54,7	1.468.996	3.100.200
ZZSZ konvencije	954.877	1.070.973	973.974	109,9	112,2	0,5	96.999	116.096
draga zdravila - lista B in LZM	64.761.536	77.046.865	72.958.393	105,6	118,9	37,8	4.088.472	12.285.329
specializanti	2.515.333	2.672.645	2.641.100	101,2	106,3	1,3	31.545	157.312
prostovoljno zavarovanje	1.493.624	10.587	0	0	0,7	0,0	10.587	-1.483.037
doplačila in neredni plačniki	49.632	1.665	49.632	3,4	0,00	0,0	-47.967	-47.967
drugi zavodi	3.229.933	3.685.428	3.229.933	114,1	114,1	1,8	455.494	455.495
program SVIT	507.451	510.640	517.600	98,7	100,6	0,3	-6.959	3.189
samoplačniki	262.699	57.578	267.953	21,5	21,9	0,0	-210.374	-205.121
begunci, zaporniki	137.056	320.879	137.056	234,1	234,1	0,2	183.822	183.823
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	2.798.765	3.220.744	2.925.280	110,1	115,1	1,6	295.463	421.979
raziskovalne teme	2.300.273	2.656.190	2.426.788	109,5	115,5	1,3	229.401	355.917
mladi raziskovalci, pripravniki	498.492	564.554	498.492	113,3	113,3	0,3	66.062	66.062
3. OSTALA REALIZACIJA	1.220.693	1.031.611	1.405.383	73,4	84,5	0,5	-373.772	-189.082
prihodki izobraževalne dejavnosti	146.187	197.822	146.187	135,3	135,3	0,1	51.635	51.635
raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	493.785	604.497	518.474	116,6	122,4	0,3	86.023	110.712
podarjena sredstva	483.130	173.261	483.130	35,9	35,9	0,1	-309.869	-309.869
ostali prihodki	97.591	56.031	257.591	21,8	57,4	0,0	-201.561	-41.560
4. FINANČNI PRIHODKI	1.309.662	1.462.735	1.309.662	111,7	0,00	0,7	153.073	153.073
5. DRUGI PRIHODKI	395.505	1.319.432	0	0,00	333,6	0,6	1.319.432	923.927
6. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.	0	0	0	0,00	0,00	0,0	0	0
PRIHODKI SKUPAJ	188.169.393	204.044.608	196.579.797	103,8	108,4	100,0	7.464.810	15.875.214

Pojasnilo po vrstah prihodkov in odstopanja v primerjavi s planom v letu 2024

Prihodki od zdravstvenih storitev so bili v povprečju višji od lanskoletnih za 8 % in višji od načrtovanih za 3,2 %, predvsem zaradi večje porabe dragih bolnišničnih zdravil (podrobneje obrazloženo pri odstopanjih porabe zdravstvenega materiala in zdravil), večjega števila opravljenih storitev glede na načrtovane pri slikovni diagnostiki (predvsem pri MR programu za 5,3 % in PET-CT programu za 6,3 %), molekularni diagnostiki za 10,7 % in pri aplikacijah dragih bolnišničnih zdravil za 23,8 %.

Ob končnem letnem obračunu smo dobili:

- 693.433,54 EUR dodatnih sredstev v višini 30 % realizacije prvih pregledov zaradi preseganja pogodbeno dogovorjenega programa (219. člena Uredbe 2024);
- 470.931 EUR dodatnih sredstev za korekcijo vpliva uvedbe nove klasifikacije SPP v sklopu programa akutne bolnišnične obravnave na podlagi 233. člena Uredbe 2024;
- 875.841,45 EUR dodatnih sredstev za porabljene krvne komponente v letu 2024 na podlagi 10. člena spremembe Uredbe 2024.

Največja odstopanja pri prihodkih od zdravstvenih storitev glede na realizacijo v letu 2023 beležimo pri programih ABO, kjer smo na podlagi 171. člena Uredbe prenehali obračunavati aplikacije zdravil iz seznama A in B in pri programu SAD, saj nam ZZS ne prizna obračun pregleda ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B.

Plan prihodkov od **zdravstvenih storitev, opravljenih za druge zdravstvene zavode** presegamo za 14,1 %, predvsem zaradi višjih cen in večjega obsega opravljenih patoloških in citopatoloških storitev.

Drugi prihodki iz javnih sredstev so višji od načrtovanih za 10,1 %, zaradi višjih prihodkov iz raziskovalnih projektov. Pri prihodkih iz naslova povračila stroškov dela mladih raziskovalcev in pripravnikov smo plan presegli za 13,3 %.

Ostala realizacija je glede na 2023 dosežena 84,5 %, glede na plan pa 73,4 %. Na nižjo realizacijo so v največji meri vplivali prihodki iz podarjenih sredstev (zdravila) in drugi prihodki. V drugi polovici leta 2024 nismo realizirali prihodkov varovanja, ki smo jih v letu 2023 zaračunali UKC Ljubljana in Medicinski fakulteti. V letu 2024 nismo realizirali prihodkov od provizij, ki so bile v preteklosti zaračunane zavarovalnicam za dodatno zavarovanje. V letu 2024 tega zavarovanja ni več.

2.2 ANALIZA ODHODKOV

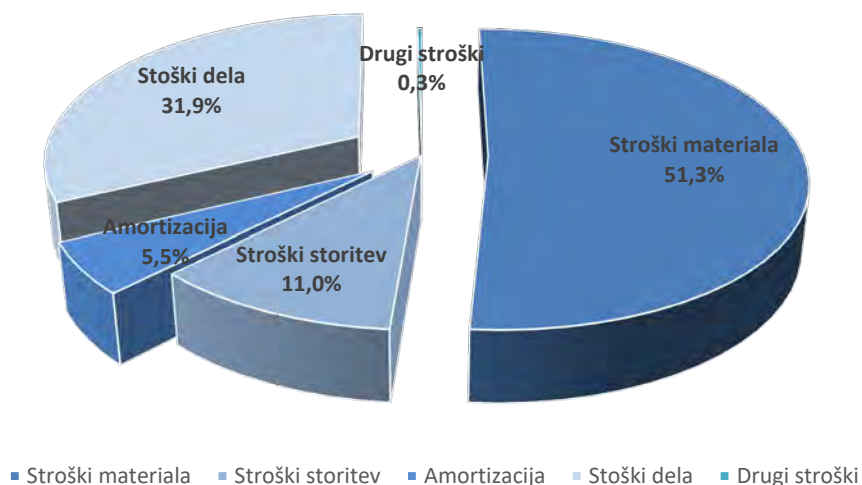
Celotni odhodki doseženi v letu 2024 so znašali 205.834.320 EUR in so bili za 11,8 % višji od doseženih v letu 2023 ter 4,8 % višji od načrtovanih.

v EUR, brez centov								
	Realizacija 2023	Realizacija 2024	FN 2024	INDEKS R24/FN24	INDEKS R24/R23	Delež	RAZLIKA R24-FN24	RAZLIKA R24-R23
Stroški materiala	92.713.178	105.627.648	100.862.410	104,7	113,9	51,3	4.765.239	12.914.470
Stroški storitev	21.321.164	22.721.356	21.580.234	105,3	106,6	11,0	1.141.122	1.400.192
Amortizacija	9.890.961	11.232.874	10.385.508	108,2	113,6	5,5	847.366	1.341.913
Rezervacije	0	0	0	0,0	0,0	0,00	0	0
Stoški dela	59.229.499	65.711.726	62.655.336	104,9	110,9	31,9	3.056.390	6.482.227
Drugi stroški	928.682	536.117	975.515	54,9	57,7	0,3	-439.398	-392.565

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	FN 2024	INDEKS R24/FN24	INDEKS R24/R23	Delež	RAZLIKA R24-FN24	RAZLIKA R24-R23
Finančni odhodki	30.266	546	0	0,00	1,8	0,0	546	-29.720
Drugi odhodki	2.232	2	0	0,00	0,0	0,0	2	-2.230
Prevrednotovalni PO	61.404	4.051	0	0,00	0,0	0,0	4.051	-57.353
SKUPAJ	184.177.386	205.834.320	196.459.002	104,8	111,8	100,0	9.375.317	21.656.934

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 100 %, finančni odhodki 0 % glede na celotne odhodke za leto 2024.

Struktura odhodkov iz poslovanja v letu 2024



STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)

V letu 2024 so znašali 105.627.648 EUR in so bili za 13,9 % višji od doseženih v letu 2023 in za 4,7 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 51,3 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem JZZ v letu 2024 znašali 105.627.648 EUR in so bili za 13,9 % višji od doseženih v letu 2023 in za 4,7 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke JZZ znaša 51,3 %.

v EUR, brez centov								
	Realizacija 2023	Realizacija 2024	FN 2024	INDEKS R24/FN24	INDEKS R24/R23	Delež	RAZLIKA R24-FN24	RAZLIKA R24-R23
Specialitete, čaji	2.278.954	2.470.881	2.359.135	104,7	108,4	2,3	111.746	191.927
Enteralna in parenteralna prehrana	1.159.218	1.158.862	1.237.111	93,7	100,0	1,1	-78.249	-356
Anitbiotiki, antimikotiki, virotiki	1.077.621	1.614.297	1.122.382	143,8	149,8	1,5	491.915	536.676
Hormonski preparati	1.289.280	1.369.666	1.331.382	102,9	106,2	1,3	38.284	80.386
Cistostatiki in bioterapevtiki	65.358.450	76.387.308	72.064.659	106,0	116,9	72,3	4.322.649	11.028.858
Krvni derivati	221.473	194.110	200.718	96,7	87,6	0,2	-6.608	-27.363
Citokini	210.672	49.828	57.197	87,1	23,7	0,0	-7.369	-160.844

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	FN 2024	INDEKS R24/FN24	INDEKS R24/R23	Delež	RAZLIKA R24-FN24	RAZLIKA R24-R23
Kri	1.108.639	970.912	1.164.071	83,4	87,6	0,9	-193.159	-137.727
Infuzije	554.743	557.431	591.921	94,2	100,5	0,5	-34.490	2.688
Narkotiki	81.077	76.840	82.703	92,9	94,8	0,1	-5.864	-4.237
Kemikalije, mila in razkužila	283.509	281.263	294.175	95,6	99,2	0,3	-12.912	-2.246
Obvezilni material	766.605	812.301	817.879	99,3	106,0	0,8	-5.578	45.696
Šivalni laparaskopski material	986.657	1.105.297	1.194.146	92,6	112,0	1,0	-88.850	118.640
Laboratorijski material	4.402.880	5.024.602	4.738.399	106,0	114,1	4,8	286.202	621.722
Filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	843.789	869.604	904.891	96,1	103,1	0,8	-35.287	25.815
Katetri	382.171	380.919	400.640	95,1	99,7	0,4	-19.721	-1.252
Brizge	268.242	263.537	280.859	93,8	98,2	0,2	-17.322	-4.705
Igle	742.620	852.232	776.504	109,8	114,8	0,8	75.728	109.612
Izotopi	1.071.440	1.323.230	1.178.584	112,3	123,5	1,3	144.646	251.790
Zaščita za osebe in bolnike	608.619	512.821	653.409	78,5	84,3	0,5	-140.587	-95.798
Pripomočki za respiratorno terapijo	262.601	268.341	276.649	97,0	102,2	0,3	-8.307	5.740
Sistemi in seti	1.553.028	1.733.114	1.605.527	107,9	111,6	1,6	127.586	180.086
Medicinski pribor	536.341	557.627	551.578	101,1	104,0	0,5	6.049	21.286
Razno (vrečke seti...)	842.681	965.828	896.048	107,8	114,6	0,9	69.780	123.147
Podarjena zdravila	432.564	138.772	432.564	32,1	32,1	0,1	-293.792	-293.792
Zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-21.638	-56.608	0	0,0	261,6	-0,1	-56.608	-34.970
ZDRAVSTVENI MATERIAL SKUPAJ	87.302.236	99.883.014	95.213.132	104,9	114,4	94,6	4.669.882	12.580.778
Živila	69.593	91.221	73.072	124,8	131,1	0,1	18.149	21.628
Pisarniški material in brošure	386.351	418.866	405.668	103,3	108,4	0,4	13.198	32.515
Pralna in čistilna sredstva	104.545	121.474	109.772	110,7	116,2	0,1	11.702	16.929
Voda in plin	243.821	297.788	256.012	116,3	122,1	0,3	41.776	53.967
Drug material	1.367.478	1.590.260	1.408.502	112,9	116,3	1,5	181.757	222.782
Stroški energije	3.082.661	3.080.521	3.236.794	95,2	99,9	2,9	-156.274	-2.141
Stroški strokovne literature	156.493	144.505	159.457	90,6	92,3	0,1	-14.952	-11.988
SKUPAJ	92.713.178	105.627.648	100.862.410	104,7	113,9	100,0	4.765.239	12.914.470

Stroški zdravstvenega materiala so bili v letu 2024 v povprečju za 4,9 % nad planiranimi in za 14,4 % višji od doseženih v letu 2023. V nadaljevanju pojasnjujemo postavke, ki beležijo večja preseganja plana:

- Večja poraba v skupini **specialitete**, čaji za 4,7 % glede na načrtovano porabo zaradi večje porabe zdravil Levofolic (uporablja se kot preventivno zdravilo pri toksičnosti metotrexata na oddelku za zdravljenje limfomov), Xgeva (ali denosumab je monoklonsko protitelo za preprečevanje skeletnih dogodkov in se uporablja praktično pri vseh bolnikih s kostnimi zasevki) in Ferant palonosetron, (antiemetik, ki se uporablja pri številnih shemah za preprečevanje slabosti in bruhanja).
- Večja poraba v skupini **anitbiotiki**, **antimikotiki**, **viroтики** za 43,8 % glede na načrtovano porabo zaradi v povprečju višjih cen kot v preteklem letu.
- Večja poraba v skupini hormonski preparati za 2,9 % glede na načrtovano porabo zaradi večje porabe preparatov Eligarda in Reseliga.

- Večja poraba **citostatikov in bioterapevtikov** za 7,6 % glede na načrtovano porabo predvsem na podlagi večje porabe pri zelo dragih zdravilih z učinkovino pembrolizumab, kombinacija peruzumaba in trastusumaba, brentuximab, darvalumab, polatuzumab vedotin, atezolizumab ter avelumab. Večjo porabo beležimo tudi pri zdravilu z učinkovino nivolumab, kjer beležimo tudi višjo ceno tega zdravila. Višjo ceno beležimo tudi pri zdravilu z učinkovino trastuzumab derukstekan.
- Poraba **laboratorijskega materiala** za 6 % zaradi večjega obsega dela od načrtovanega na oddelkih za molekularno diagnostiko, citopatologijo, patologijo in na oddelku za laboratorijsko dejavnost.
- Poraba **igel** za 9,7 % predvsem zaradi večje porabe punkcijskih igel na oddelku DORA.
- Večja poraba **izotopov** za 12,3 % zaradi večjega obsega opravljenih CT, MR in PET-CT preiskav.
- Večja poraba v skupini **sistemov in setov** za 8 % glede na načrtovano porabo zaradi večje porabe sistemov za apliciranje sistemske terapije na oddelku za ambulantno kemoterapijo ter v centralni pripravi v lekarni.

Pri stroških živil smo plan presegli za 24,8 %. V letu 2024 smo nabavili več vode s kozarčki, kakor tudi zaradi višjih cen na trgu.

Pri stroških **pralnih in čistilnih sredstev** smo plan presegli za 10,7 %. Preseganje plana je posledica višje porabe, zaradi višjih cen na trgu in večjega števila zaposlenih.

Pri **stroških vode in plina** smo plan presegli za 16,38 %. Preseganje plana gre pripisati večji porabi pare.

Med **druge stroške** materiala spadajo razni implikatorji, sonde, pokrivala, elektrode, strojni material, tehnični material in drugo. V letu 2024 smo plan presegli za 12,99 %. V letu 2024 smo nabavili več materiala za raziskovanje, ki se pokrije s prihodki iz raziskovanja.

STROŠKI STORITEV (AOP 874, konto 461)

Vrednost storitev je v celotnem JZZ v letu 2024 znašala 22.721.356 EUR in so bile za 6,6 % višje od doseženih v letu 2023 ter za 5,3 % višje od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke JZZ znaša 11,0 %. Razlaga odmika realizacije od plana.

v EUR, brez centov								
	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Finančni načrt 2024	INDEKS R24/FN24	INDEKS R24/R23	Delež	RAZLIKA R24-FN24	RAZLIKA R24-R23
Poštno storitve	611.912	740.951	630.270	117,6	121,1	3,3	110.682	129.039
Prevozni stroški	135.282	162.210	141.503	114,6	119,9	0,7	20.707	26.928
Tekoče in investicijsko vzdrževanje	7.586.275	7.916.133	7.061.131	112,1	104,3	34,8	855.002	329.858
Stroški zavarovanja	157.614	185.141	192.629	96,1	117,5	0,8	-7.489	27.527
Zakupnine	895.434	1.331.697	1.138.733	116,9	148,7	5,9	192.964	436.263
Reprezentanca	190	4.105	0	0,0	0,0	0,0	4.105	3.915
Stroški plačilnega prometa	4.360	4.413	4.578	96,4	101,2	0,0	-165	53
Stroški zdravstvenih storitev	3.127.440	3.238.909	3.221.263	100,5	103,6	14,3	17.646	111.469
Stroški izobraževanja	971.888	1.103.540	1.002.000	110,1	113,5	4,9	101.540	131.652
Stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.855.665	1.929.006	1.998.809	96,5	104,0	8,5	-69.803	73.341
Komunalne storitve	53.921	60.271	55.539	108,5	111,8	0,3	4.732	6.350
Storitve študentskega servisa	696.086	867.355	760.962	114,0	124,6	3,8	106.393	171.269
Stroški v zvezi z delom	16.315	30.857	16.642	185,4	189,1	0,1	14.215	14.542
Pogodbe in avtorski honorarji	2.568.259	2.358.929	2.670.990	88,3	91,8	10,4	-312.061	-209.330
Stroški prehrane za paciente	1.489.609	1.324.893	1.623.187	81,6	88,9	5,8	-298.294	-164.716

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Finančni načrt 2024	INDEKS R24/FN24	INDEKS R24/R23	Delež	RAZLIKA R24-FN24	RAZLIKA R24-R23
Svetovalne, odvetniške, prevajalske	100.520	104.788	121.520	86,2	104,2	0,5	-16.733	4.268
Stroški drugih storitev	1.050.394	1.358.159	940.477	144,4	129,3	6,0	417.682	307.765
Skupaj stroški storitev	21.321.164	22.721.356	21.580.234	105,3	106,6	100,0	1.141.122	1.400.192

Poštna storitve presegajo plan za 17,6 %, zaradi dviga cen PTT storitev in večjega števila telefonskih števil na OI.

Pri stroških prevoza smo plan presegli za 14,6 %. V letu 2024 so se izvajali tudi prevozi laboratorijskih preparatov.

Pri stroških tekočega in investicijskega vzdrževanja smo plan presegli za 12,1 %. Zaradi staranja opreme se spreminjajo tudi stroški njenega vzdrževanja, zato je težko predvideti vse stroške, ki lahko naslednje obračunsko obdobje nastali. Periodika preventivnih pregledov (lahko tudi na več let) se razlikuje po področjih dela, oziroma je odvisna od vrste opreme, zato se pojavljajo manjša nihanja stroškov skozi leta. Občuten dvig stroškov beležimo pri vzdrževanju računalniške opreme in računalniških programov.

Pri stroških zakupnin smo plan dosegli v višini 16,9 %. V letu 2024 smo realizirali najem podatkovnega centra.

Pri stroških komunalnih storitev smo plan presegli za 8,5 %, zaradi dviga cen v letu 2024.

Storitve študentskega servisa smo presegli za 14,0 %, in sicer zaradi večjega obsega dela študentov, s katerimi smo poizkušali nadomestiti izpad pri realizaciji zaposlitev, predvsem v zdravstveni negi. Študentom smo dvignili tudi urno postavko, da smo lahko konkurirali drugim zavodom.

Plan pri stroških v zvezi z delom smo presegli za 85,4 %. Med stroške v zvezi z delom beležimo stroške službenih poti doma in v tujini. V letu 2024 smo izvedli več službenih poti v tujino, ki so bile povezane z raziskovanjem. Stroški so se pokrili s prihodki iz raziskovanja.

Izvajanje del po podjemnih in avtorskih pogodbah smo realizirali v višini 88,3 % plana. Večji obseg dela smo opravili v rednem in nadurnem delovnem času.

Pri stroških prehrane za paciente smo plan realizirali v višini 86,2 %. Realiziran je bil manjši obseg storitev kot smo jih načrtovali.

Storitve svetovanja smo dosegli v višini 86,2 % načrtovanih. V letu 2024 smo realizirali manj odvetniških storitev. Stroški znašajo 104.788 EUR in predstavljajo naslednje storitve:

- Kontrola kakovosti: 16.407 EUR,
- Prostovoljno delo.: 13.713 EUR,
- Svetovanje na področju inf. tehnologije: 3.700 EUR,
- Odvetniške storitve: 35.194 EUR,
- Stroški lektoriranja in prevajanja: 27.904 EUR,
- Stroški projektiranja: 14.440 EUR,
- Stroški tolmačenja: 3.537 EUR.

Drugi stroški storitev predstavljajo stroške v zvezi z registracijo avtomobilov, fotokopiranja, odvoz nevarnih odpadkov, stroške storitev selitve, stroški licenc do enega leta in drugo. V letu 2022 smo plan

presegli za 44,4 %. V letu 2024 smo po priporočilu revizije izvedli knjiženje licenc do enega leta na kontno skupino 461 in ne na kontno skupino 465.

V letu 2024 smo evidentirali tudi stroške podjemnih pogodb, ki so skupno znašali 2.327.252 EUR. Skupno število izvajalcev je bilo 187, od tega je bilo 136 zaposlenih in 50 zunanjih sodelavcev. Zdravstvenih storitev je bilo opravljenih v višini 2.308.600 EUR in nezdravstvenih storitev v višini 18.651 EUR. Zdravstvene storitve je izvajalo 181 oseb, od tega 136 zaposlenih in 45 zunanjih sodelavcev.

Zdravstvene storitve so zajemale naslednje storitve:

- Projekt DORA
- Projekt SVIT
- Radioterapevtske storitve
- Kirurške storitve
- Anesteziološke storitve
- Nuklearna medicina
- Citološke storitve
- Radiološke storitve
- Projekt ZORA
- DPOR
- TBI storitve
- Paliativa
- Psihoonkologija
- Zdravstvena nega in oskrba
- Laboratorijske dejavnosti
- Tečaji
- Klinična prehrana

Strošek podjemnih pogodb zdravstvenih storitev za zunanje sodelavce je znašal 564.723 EUR ter za zaposlene 1.743.877 EUR. Strošek nezdravstvenih storitev zunanjih sodelavcev je znašal 18.582 EUR.

Nezdravstvene storitve so zajemale storitve zdravstvene administracije in administracije v upravnih službah.

Vrste storitev in število izvajalcev za izvajanje **zdravstvenih storitev** preko podjemnih pogodb:

IZVAJALCI ZDRAVSTVENIH STORITEV V EUR (brez centov)			
Izvajalci storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek 2024	Število izvajalcev
Zaposleni	Projekt DORA	1.056.506	30
	Projekt SVIT	65.281	9
	Radioterapevtske storitve	1.460	3
	Anesteziološke storitve	1.561	2
	Nuklearna medicina	59.849	20
	Radiološke storitve	518.688	48
	Projekt ZORA	6.682	2
	TBI storitve	17.109	16
	Tečaji	16.741	6
Zunanji izvajalci	Projekt DORA	306.750	6
	Radioterapevtske storitve	35.547	2

IZVAJALCI ZDRAVSTVENIH STORITEV V EUR (brez centov)			
Izvajalci storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek 2024	Število izvajalcev
	Kirurške storitve	10.383	2
	Anesteziološke storitve	64.085	3
	Citološke storitve	30.698	8
	Radiološke storitve	23.705	3
	Projekt ZORA	14.613	9
	DPOR	6.416	1
	TBI storitve	437	1
	Paliativa	2.135	1
	Psihoonkologija	5.871	1
	Zdravstvena nega in oskrba	13.776	2
	Laboratorijske dejavnosti	42.181	3
	Tečaji	8.126	3

PODJEMNE POG. ZA NEZDRAV.STORITVE	Zunanji izvajalci	
	Št. izvajalcev	Stroški 2024
Zdravstvena administracija in administracija upravnih služb	5	18.582
Skupaj	5	18.582

Vrste storitev in število izvajalcev za izvajanje **nezdravstvenih storitev** preko avtorskih pogodb:

IZVAJALCI NEZDRAVSTVENIH STORITEV V EUR (brez centov)			
Zunanji izvajalci nezdravstvenih storitev	Vrste storitev	Strošek v letu 2024	Število zunanjih izvajalcev
AAS	Izdelava člankov, analiza podatkov	21.267	7
SAZS	Čakalnice, ambulate	73	1
AAS	Etične komisije OI	2.166	4

STROŠKI DELA

V letu 2024 so stroški dela znašali 65.711.726 EUR in so bili za 10,9 % višji od doseženih v letu 2023 ter za 4,9 % višji oz. za 3.056.390 EUR od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 31,9 %.

	Realizacija	Realizacija	FN	INDEKS	INDEKS	Delež	RAZLIKA	RAZLIKA
	2023	2024	2024	R24/FN24	R24/R23		R24-FN24	R24-R23
Redno delo in nadomestila	37.960.899	42.455.561	41.098.986	103,3	111,8	64,6	1.356.575	4.494.662
Dodatek za delo v tveganih razmerah	3.386	1.050	0	0,0	31,0	0,0	1.050	-2.337
Dodatek za povečan obseg dela	1.281.103	1.400.353	985.672	142,1	109,3	2,1	414.681	119.250
Redna delovna uspešnost	725.640	801.524	818.741	97,9	110,5	1,2	-17.217	75.884
delovna uspešnost-tržna dejavnost	165.706	134.502	135.000	99,6	0,0	0,2	-498	-31.204
Nadure	3.999.415	4.775.899	3.599.473	132,7	119,4	7,3	1.176.426	776.484

	Realizacija	Realizacija	FN	INDEKS	INDEKS	Delež	RAZLIKA	RAZLIKA
	2023	2024	2024	R24/FN24	R24/R23		R24-FN24	R24-R23
Raziskovalne nadure	695.212	342.738	695.212	49,3	49,3	0,5	-352.474	-352.474
Dežurstvo in stalana pripravljenost	309.201	379.725	309.201	122,8	122,8	0,6	70.523	70.524
SKUPAJ BRUTO PLAČE	45.140.562	50.291.351	47.642.285	105,6	111,4	76,5	2.649.066	5.150.789
Dajatve na plače	8.859.136	9.919.968	9.488.280	104,5	112,0	15,1	431.688	1.060.832
Prevoz na delo	1.631.801	1.671.790	1.631.801	102,5	102,5	2,5	39.989	39.989
Stroški prehrane	1.704.110	1.796.906	1.842.641	97,5	105,4	2,7	-45.735	92.796
Regres	1.553.780	1.665.230	1.724.353	96,6	107,2	2,5	-59.123	111.450
Jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	70.676	61.508	56.541	108,8	87,0	0,1	4.968	-9.168
Odpravnine	269.434	300.945	269.435	111,7	111,7	0,5	31.510	31.511
Drugi stroški dela	0	4.028	0	0,0	0,0	0,0	4.028	4.028
SKUPAJ DRUGI STROŠKI DELA	5.229.801	5.500.407	5.524.771	99,6	105,2	8,4	-24.364	270.606
Skupaj stroški dela	59.229.499	65.711.726	62.655.336	104,9	110,9	100,0	3.056.390	6.482.227
Zaposleni iz ur	1.319,00	1.306	1.385	94,3	99,0	0,0	-79	-13

Plan smo presegli pri rednem delu in nadomestilih za 3,3 %. V letu 2024 poleg dosedanjih odsotnosti beležimo tudi refundacije bolezni in drugih refundacij. Načrtovali smo tudi nižjo povprečno bruto plačo od realizirane. Plan smo presegli tudi pri dodatku za povečan obseg dela za 42,1 %, zaradi nerealiziranih delovnih mest in zaradi daljših bolniških odsotnosti. Plan smo presegli pri izplačilu nadurnega dela za 32,7 %, zaradi povečanega obsega dela in nezasedenih delovnih mest. Pri raziskovalnih nadurah smo plan dosegli v višini 49,3 %. Pri dežurstvu in stalni pripravljenosti smo plan presegli za 22,8 %. Skupno smo za izplačilo bruto plače plan presegli za 5,6 %. Plan smo presegli pri izplačilih jubilejnih nagrad in solidarnostnih pomoči za 8,8 %. Solidarnostna pomoč pripada zaposlenim pod določenimi pogoji. V letu 2024 je bilo opaziti več zahtevkov za solidarnostno pomoč pri zaposlenih na daljšem bolniškem staležu, ki prejemajo minimalno plačo. Plan smo presegli pri stroških odpravnin za 11,7 %. Konec leta 2024 so bili boljši pogoji za upokožitev kot bi bili v letu 2025, zato se je več zaposlenih, ki so imeli pogoje za upokožitev, odločilo, da se upokožijo v letu 2024.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2024 je znašalo 1.306,07 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2023 zmanjšalo za 12,73 zaposlenih oz. za 1,0 %.

Povprečna bruto plača je znašala 3.208,8 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 12,5 % in je v primerjavi s planirano vrednostjo za 11,9 % večja.

V preteklem letu je bilo izplačano 1.275,0 EUR regresa za letni dopust na delavca, ki je izračunan na podlagi števila zaposlenih iz delovnih ur.

Nadomestila plač za bolezni v breme JZZ so bila izplačana za 113.196,23 delovnih ur, v breme ZZS 85.588,30 delovnih ur ter v breme ZPIZ-a 3.039,20 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 7,3 % vseh obračunanih delovnih ur.

STROŠKI AMORTIZACIJE

Stroški, ki so zajeti med odhodki (AOP 879), so v letu 2024 znašali 11.232.874 EUR in so bili za 14,2 % višji od doseženih v letu 2023 in za 8,8 % višji od načrtovanih. Razlog za odstopanje stroškov amortizacije je v tem, da je bila v letu 2024 realizirana višja nabava osnovnih sredstev, predvsem drage

medicinske opreme glede na leto 2024. Poleg tega smo pretežen del sredstev nabavili iz vira novih nabav amortizacije in iz prenesenih presežkov prihodkov preteklih let za investicije, ki se pri amortiziranju knjižijo v breme stroškov. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 5,5 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 11.371.960 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 11.232.874 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 2.581.677 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 73.922 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 65.164 EUR (podskupina 922).

Med opredmetenimi osnovnimi sredstvi izkazujemo kot drobni inventar opremo, katere doba uporabnosti je daljša od enega leta in nabavna vrednost ne presega 500 EUR v času nabave. Ne glede na prej navedeno se opredmetena osnovna sredstva ob novih nabavah všteto vedno med opremo ali drobni inventar glede na to, kje OI že izkazuje istovrstna sredstva. Drobni inventar, ki se izkazuje med opredmetenimi osnovnimi sredstvi, se odpiše v celoti, ko je dan v uporabo. Kot drobni inventar OI vodi telefone, orodje, medicinski material, računalniški material (kontna skupina 041). V letu 2024 znaša odpis drobnega inventarja 422.440 EUR. Delež odpisov drobnega inventarja predstavlja v celotnih stroških amortizacije 3,8 %.

REZERVACIJE

OI ne beleži stroškov rezervacije.

DRUGI STROŠKI

Drugi odhodki so v letu 2024 znašali 536.117 EUR, in zajemajo stroške:

Nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča	39.731 EUR
Administrativne takse in sodni stroški	8.826 EUR
Programska opr., naročnina in literatura	58.857 EUR
Članarine	88.506 EUR
Prispevki za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov	315.983 EUR
Okoljska dajatev-odpadne vode	1.431 EUR
Stroški upravljanja in vzdrževanja hiš in stanovanj	1.031 EUR
Drugi nematerialni stroški	204 EUR
Štipendije	17.100 EUR
Nagrade dijakom in študentom na delovni praksi	4.448 EUR

Programska oprema, naročnina in literatura zajema, naročnine na portale in dostope do licenčne programske opreme. Drugi nematerialni strošek DDV od inventurnih mankov.

FINANČNI ODHODKI

So v letu 2024 znašali 546 EUR in predstavljajo negativne tečajne razlike v višini 470 EUR, zamudne obresti v višini 74 EUR IN 2 EUR zamudnih obresti od davkov in prispevkov.

DRUGI ODHODKI

V letu 2024 so bili obračunani v znesku 2 EUR in zajemajo parske izravnave.

PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Omenjeni odhodki so v letu 2024 znašali 3.313 EUR. Od tega:

- Odpis osnovnih sredstev 961 EUR
- Oslabitev vrednosti terjatev 2.352 EUR

Odpis ostalih osnovnih sredstev s sedanjo vrednostjo znaša 961 EUR.

2.3 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje negativni poslovni izid - presežek odhodkov nad prihodkov v višini 1.789.712 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2024 obračunan v znesku 0 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 1.789.712 EUR.

Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je za -44,8 % manjši od doseženega v preteklem letu in za 1.668.917 EUR manjši od planiranega.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985. V letu 2024 OI beleži presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.789.712 EUR. Konec leta 2024 beleži na kontni skupini 985 stanje 2.283.320 EUR, kar predstavlja nerazporejen presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let. Presežek odhodkov nad prihodki se bo pokrival iz stanja na kontni skupini 985, tako da bo na kontni skupini 985 ostal nerazporejen presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let 493.608 EUR.

2.3.1 POJASNILO K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 26.601.672 EUR in se od ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki določenih uporabnikov (obračunski tok) razlikuje za 24.811.960 EUR. Razlika predstavlja:

- rok plačila je 30 dni;
- prejete avanse (izkazani kot prihodek po denarnem toku in kot terjatev v bilanci stanja);
- neplačane terjatve (ni izkazan prihodek po denarnem toku, prihodek po poslovnem dogodku že izkazan);

- razlike med začetnim in končnim stanjem obveznosti do zaposlenih (odhodki po denarnem toku se pripoznajo ob plačilu teh obveznosti, odhodki po poslovnem dogodku se pripoznajo glede na obdobje nastanka);
- neplačane obveznosti dobaviteljem materiala, ki se ne vodijo preko zalog in storitev (ni izkazan odhodek po denarnem toku, kot odhodek po poslovnem dogodku je že izkazan);
- razlike med plačanimi obveznostmi dobaviteljem materiala in blaga, ki se vodi poreko zalog in razlike med začetno in končno vrednostjo teh zalog (plačilo dobaviteljem pripoznamo kot odhodek po denarnem toku, kot odhodek po poslovnem dogodku izkazano ob porabi zalog);
- razlike med priznanimi stroški amortizacije in plačili dobaviteljem osnovnih sredstev (plačila dobaviteljem izkazana kot odhodek po denarnem toku, odhodki po poslovnem dogodku se iz tega naslova ne pripoznajo, pripozna se obračunana amortizacija teh sredstev).

V letu 2024 nismo imeli likvidnih težav, vse obveznosti smo poravnavali v dogovorjenih rokih. Zapadlih obveznosti do dobaviteljev (kontna skupina 22) in do dobaviteljev EKN (kontna skupina 24) nimamo.

NEPORAVNANE OBVEZNOSTI V EUR (brez centov)				
Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratk.obv. do dob. (stanje 31. 12. 2024)	konto 24 – kratk.obv.do uporab EKN (stanje 31. 12. 2024)	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2024	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2023
zapadle do 30 dni	0	0	0	0
zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0	0
zapadle od 60 do 120 dni	0	0	0	0
zapadle nad 120 dni	0	0	0	178.014
Skupaj	0	0	0	178.014

2.3.2 POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

OI ne izkazuje prometa iz finančnih terjatev in naložb.

2.3.3 POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

OI ne financira svojega poslovanja s posojili najetimi pri zakladnici ali kakšni drugi banki, ki ponuja finančna sredstva na trgu.

2.3.4 POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

v EUR, brez centov

	LETO 2023				LETO 2024			
	Prihodki	Odhodki	DDPO	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	DDPO	Poslovni izid
Javna služba	183.954.290	180.397.077	15.386	3.541.827	199.332.167	201.737.071	0	-2.404.904
Tržna dejavnost	4.215.103	3.780.309	353	434.441	4.712.441	4.097.249	0	615.192
Skupaj zavod	169.931.277	164.608.317	15.909	5.307.051	204.044.608	205.834.320	0	-1.789.712

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša -2.404.904 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 615.192 EUR.

Prihodki iz tržne dejavnosti so bili v letu 2024 za 11,8 % višji od doseženih v letu 2023. Stroški iz tržne dejavnosti so bili za 8,4 % višji kot doseženi v letu 2023. Višji stroški so posledica višjih cen in večjega obsega dela kot v letu 2023.

Prihodke iz tržne dejavnosti bomo ustvarili z izvajanjem naslednjih storitev:

- e) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 3.892.911 EUR,
- f) storitve za opravljanje raziskovalnih projektov iz tujine in kliničnih študij 604.497 EUR,
- g) storitve izobraževanja 157.338 EUR,
- h) ostale tržne dejavnosti v višini 57.695 EUR.

Pri razmejevanju prihodkov na prihodke javne službe in na prihodke tržne dejavnosti bomo upoštevali Navodila v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost št. 024-17/2016/33, ki jih je izdalo Ministrstvo za zdravje.

Neposredne stroške tržne dejavnosti, ki jih lahko spremljamo na ločenih stroškovnih mestih, se izkazujejo na podlagi knjiženih podatkov.

Za posredne stroške tržne dejavnosti se uporabijo sodila v skladu s Pravilnikom o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov po stroškovnih mestih in po dejavnostih, potrjen s strani sveta zavoda dne 16. 6. 2021.

Splošne stroške smo razporedili na temeljna stroškovna mesta v skladu s 5. členom Pravilnika o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih in po dejavnostih.

Razmejevanje stroškov javne službe in tržne dejavnosti bo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:

- delež opravljenih storitev javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote,
- kalkulacija cene storitve,
- kalkulacija cene programa/projekta,
- struktura cene standarda ZZZS,
- delež prihodkov javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote.

Ostali prevrednotovalni poslovni odhodki, prevrednotovalni odhodki od prodaje osnovnih sredstev, finančni odhodki, drugi stroški in drugi odhodki se evidentirajo na dejavnost javne službe razen, kar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost. Sodila se pri tem ne uporabljajo.

Najemnine od oddajanja prostorov in opreme ter kupnine od prostorov in opreme JZZ, katerih ustanovitelj je RS, so v skladu z Zakonom o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS (Uradni list RS, št. 90/15), prihodek ustanovitelja. JZZ lahko pridobijo prihodke od povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme, počitniških kapacitet in drugo kot npr. prostor za postavitev opreme.

Ostali prevrednotovalni prihodki, finančni prihodki, drugi prihodki se evidentirajo kot dejavnost javne službe, razen, kadar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost.

V letu 2024 je bilo izplačanih 135.502 EUR za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, kar znaša 50 % dovoljenega obsega sredstev od dosežene razlike med prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2023.

2.4 PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

OI ni prejel javnih sredstev za poravnavo izgub iz poslovanja.

3 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ

Svet zavoda OI je na svoji 16. seji dne 27. 2. 2020 pri obravnavi letnega poročila za leto 2019 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.079.866 EUR nameni za investicije.

Svet zavoda OI je na svoji 3. seji dne 24. 2. 2022 pri obravnavi letnega poročila za leto 2021 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.954.652 EUR nameni za investicije.

Svet zavoda OI je na svoji 14. seji dne 28. 2. 2023 pri obravnavi letnega poročila za leto 2022 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 5.000.000 EUR nameni za investicije.

Svet zavoda OI je na svoji 4. seji dne 27. 2. 2024 pri obravnavi letnega poročila za leto 2023 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.000.000 EUR nameni za investicije.

OI bo presežek prihodkov nad odhodki namenil za investicije v nove nabave v opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva.

V letu 2022 je OI porabil del sredstev za investicijo v nadzidavo objekta DEH v višini 93.879 EUR (investicijska dokumentacija in dovoljenja). V letu 2023 je OI porabil del sredstev v višini 598.131 EUR za komunalni prispevek in 100.040 EUR za projektno dokumentacijo za investicijo v nadzidavo objekta DEH in gradnjo novega objekta R. V letu 2024 je OI porabil del sredstev v višini 19.157 EUR za doplačilo komunalnega prispevka za nadzidavo objekta DEH in gradnjo novega objekta R.

4 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2024

4.1 IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (Uradni list RS, št. 55/15, 177/20 – popr. in 129/22; v nadaljnjem besedilu: ZFisP) se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu.

Obvezno ravnanje glede porabe presežka je določeno le za presežek, izračunan po 9.i členu ZJF. To pa pomeni, da se v primeru, če je presežek izračunan po računovodskih pravilih večji od presežka, izračunana na podlagi 9.i člena ZJF, razlika lahko porabi na način, kot je določen v drugih predpisih ali aktih o ustanovitvi institucionalnih enot sektorja država.

Presežek po denarnem toku se v skladu z ZJF zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljeni namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljeni sredstva za investicije. Presežki se izračunavajo na dan 31. 12. 2024.

Presežek, izračunan po denarnem toku za leto 2024 znaša **-26.601.672 EUR**. Presežek izračunan po denarnem toku in zmanjšan za neplačane obveznosti, neporabljeni namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljeni sredstva za investicije po ZJF za leto 2024 znaša **-74.889.111 EUR**.

Izračunani presežek se evidentira na posebnem podkontu znotraj podskupine kontov 985, predlagamo oziroma priporočamo podkonto 985800 – presežek po Zakonu o fiskalnem pravilu.

ZFisP določa možnost porabe presežkov v primeru, da institucionalna enota sektorja država nima dolgov (upoštevajo se dolгови, ki se evidentirajo v okviru skupine kontov 25 in 96). Presežki, zbrani na ločenem računu oz. tiste presežke, ki so evidentirani na posebnem podkontu, se lahko uporabi za:

- odplačevanje glavnice dolga (del glavnice, ki zapade v plačilo v tekočem letu), če je institucionalna enota sektorja država zadolžena. V kolikor so presežki večji od obveznosti za odplačilo glavnice dolga, je potrebno ostanek hraniti dalje in vse dokler je zadolžena, presežke porabljati izključno za odplačevanje glavnice dolga v naslednjih letih;
- če institucionalna enota sektorja država nima dolgov, se presežki uporabijo za enega ali več navedenih primerov:
 - o financiranje primanjkljajev v obdobjih podpotencialne ravni BDP;
 - o za financiranje izpada prihodkov oz. povečanja izdatkov zaradi okoliščin iz prvega odstavka 12. člena ZFisP, to je resen gospodarski upad ali neobičajen dogodek, na katerega ni mogoče vplivati in ima pomembne posledice za finančno stanje sektorja država ali
 - o financiranje investicij v naslednjih letih;
- četrti odstavek 5. člena ZFisP določa, da se izjemoma lahko ob soglasju ustanovitelja, presežki uporabijo tudi za povečanje premoženja tistih institucionalnih enot, ki imajo v skladu z zakonom premoženje v lasti.

Peti odstavek 5. člena ZFisP določa, da ne glede na drugi, tretji ali četrti odstavek tega člena, lahko po postopku in v primerih, ki so določeni s predpisi, ki urejajo javne finance, ustanovitelj institucionalne enote sektorja država zahteva vplačilo presežkov javnih prihodkov nad javnimi izdatki v proračun ustanovitelja. Glede na 9.m člen ZJF lahko Vlada RS zahteva vplačilo presežkov v državni proračun, če ugotovi, da JZZ ni zadolžen, ob predhodnem soglasju financerja oz. sofinancerja, ki več kot 50-odstotno sofinancira JZZ, če ustanovitelj in financer nista ista oseba.

Presežek, izračunan v skladu z ZJF se v letu 2024 lahko porabi za:

- odplačevanje glavnice dolga 0 EUR;
- financiranje primanjkljajev 0 EUR;
- financiranje investicij v naslednjih letih 0 EUR (opomba: samo tiste institucionalne enote, ki imajo premoženje v lasti).

4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

Institucionalna enota skladno z računovodskimi predpisi ugotovi presežek po obračunskem načelu. Hkrati mora skladno z ZJF izračunati tudi presežek po denarnem toku.

Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu se zmanjša za presežek, izračunan v skladu z ZJF. Razlika presežka (po predvidevanjih bo presežek po obračunskem načelu vedno večji kot tisti, ki je izračunan skladno z ZJF) se skupaj z neporabljenimi presežki preteklih let, porabi v skladu s predpisi in akti o ustanovitvi institucionalnih enot.

Razlika presežka odhodkov nad prihodki po obdavčitvi znaša 1.789.712 EUR.

4.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2024

Na podlagi zgoraj navedenih pravil se za obravnavo na svetu JZZ pripravi poseben sklep.

Presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.789.712 EUR se pokrije iz nerazporejenega presežka prihodkov nad odhodki, ki znaša konec leta 2024 2.283.321 EUR.

Presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let v znesku 493.609 EUR ostane nerazporejen.

Predlog razporeditve presežka bo obravnavan na svetu zavoda dne 28. 2. 2025.

5 PRILOGE

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2024
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2024
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2024
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2024
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2024
- Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2024
- Obrazec 7: Izdatki za IT 2024
- Obrazec 8: Kazalniki poslovne učinkovitosti
- Obrazec 9: Soglasja in podjemne pogodbe 2024
- Obrazec 10: Razpolaganje z nepremičninami 2024
- Priloga 1: Računovodski izkazi 2024, potrdilo o oddaji računovodskih izkazov na AJ PES
- Priloga 2: Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ 2024, potrdilo o oddaji izjave o oceni notranjega nadzora na AJ PES
- Priloga 3: Poročilo o strokovnem delu v letu 2024
- Priloga 4: Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti v letu 2024
- Priloga 5: Poročilo o raziskovalni in izobraževalni dejavnosti na Onkološkem inštitutu Ljubljana za leto 2024
- Priloga 6: Poročilo o sprejetih investicijskih programih 2024

				v EUR				Indeks		
ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2023	POGODBENA VREDNOST 2024	REALIZIRANA VREDNOST 2024	VREDNOST PLAČANEGA PROGRAMA 2024	Pog. vrednost 2024 / Pog. vrednost 2023	Real. vrednost 2024 / Pog. vrednost 2024	Vrednost plačanega programa 2024 / Realizirana vrednost 2024
				1	2	3	4	5=2/1	6=3/2	7=4/3
Q86.100		1	Akutna bolnišnična obravnava	41,922,384	41,488,251	38,926,111	38,926,111	98.96	93.82	100.00
	1XX	301, 305	Akutna bolnišnična obravnava - SPP, uteži	41,922,384	41,488,251	38,926,111	38,926,111	98.96	93.82	100.00
	1XX	302	Zdravstvene storitve po nacionalnem razpisu					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.100		2	Ostale bolnišnične dejavnosti	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	104	305	Rehabilitacija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	117	313	Nevrokirurgija v bolnišnični dejavnosti					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	124	341	Otroška in mladostniška psihiatrija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	127	359	Bolnišnična obravnava invalidne mladine					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	130	312, 341	Psihiatrija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	1xx	303	Izvajanje transplantacij					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
			Ostale					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.100		3	Neakutna bolnišnična obravnava	27,963	28,467	0	0	101.80	0.00	#DIV/0!
	141	304	Paliativna oskrba - BOD					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	141	311	Paliativna oskrba Hospic - BOD					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	144	306	Zdravstvena nega	27,963	28,467	0	0	101.80	0.00	#DIV/0!
	147	307	Podaljšano bolnišnično zdravljenje - PBZ					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
O84.300		4	Doječe matere	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	701	308	Doječe matere NOD					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
O84.300		5	Spremljevalci	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	701	309	Spremljanje (2. in 3. odstavek 40. čl. Pravil OZZ)					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
O84.300		6	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	701	310	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.210		7	Osnovna zdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	301	258	Medicina dela					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	302	001	Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	306	007	Dispanzer za ženske					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	327	009,011	Otroški in šolski dispanzer					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	327	014	Razvojna ambulanta					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	338	0xx	Urgentna medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	346	025	Zdravstvena vzgoja					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.230		8	Zobozdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	40x	1xx	Zobozdravstvena dejavnost					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.909		9	Reševalni prevozi	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	513	150	Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	513	151	Sanitetni prevozi bolnikov na/z dialize					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	513	153	Ostali sanitetni prevozi bolnikov					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
G47.730		10	Lekarniške storitve	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	743	xxx	Lekarniška dejavnost v bolnišnični dejavnosti					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.220		11	Specialistična ambulanta dejavnost brez funkcionalne diagnostike in dializ - brez zap. 12 in zap. 13 (brez VZD 231 XXX in brez 216 225)	21,061,328	22,435,691	22,488,228	22,488,228	106.53	100.23	100.00
	2xx	000	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	21,061,328	22,435,691	22,488,228	22,488,228	106.53	100.23	100.00
Q86.220		12	Funkcionalna diagnostika	9,224,102	10,710,863	11,728,803	11,728,803	116.12	109.50	100.00
	231	211	Izvajanje mamografije	359,948	387,915	382,224	382,224	107.77	98.53	100.00
	231	244	Izvajanje magnetne resonance - MR	1,402,753	1,470,541	1,563,745	1,563,745	104.83	106.34	100.00
	231	245	Izvajanje računalniške tomografije - CT	3,732,973	4,395,919	4,754,092	4,754,092	117.76	108.15	100.00
	231	246	Izvajanje ultrazvoka - UZ	778,563	873,150	903,972	903,972	112.15	103.53	100.00
	231	247	Izvajanje rentgena - RTG	279,198	285,764	269,311	269,311	102.35	94.24	100.00

				v EUR				Indeks		
ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2023	POGODBENA VREDNOST 2024	REALIZIRANA VREDNOST 2024	VREDNOST PLAČANEGA PROGRAMA 2024	Pog. vrednost 2024 / Pog. vrednost 2023	Real. vrednost 2024 / Pog. vrednost 2024	Vrednost plačanega programa 2024 / Realizirana vrednost 2024
	231	248	Izvajanje PET CT	2,670,666	3,297,573	3,855,459	3,855,459	123.47	116.92	100.00
Q86.220		13	Dialize	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	216	225	Izvajanje dializ					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.100, Q86.220, Q86.909		14	Drugo	30,489,578	32,272,391	34,175,284	33,377,177	105.85	105.90	97.66
	506	027	Delovna terapija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	507	028	Fizioterapija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	510	029	Patronažna služba					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	511	031	DORA	8,113,621	8,475,878	8,290,995	8,290,995	104.46	97.82	100.00
	511	039	ZORA	990,653	995,769	995,769	995,769	100.52	100.00	100.00
	511	030	SVIT	490,594	515,862	504,825	504,825	105.15	97.86	100.00
	512	032	Dispanzer za mentalno zdravje					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	549	033	Klinična psihologija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	544	034	Nega na domu					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	702	651	Aplikacija medicinskih pripomočkov					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	221	230	Radioterapija	15,335,219	16,138,024	16,445,294	16,445,294	105.24	101.90	100.00
	101	300	Registri	501,943	515,091	515,091	515,091	102.62	100.00	100.00
	210	219	Molekularna diagnostika	3,175,787	3,645,176	4,439,953	4,439,953	114.78	121.80	100.00
	210	219	CITOPATOLOŠKE PREISKAVE	1,881,762	1,986,592	2,983,358	2,185,251	105.57	150.17	73.25
		15	Prihodki za LZM, DBZ in APL	64,316,090	76,351,520	81,341,326	81,341,326	118.71	106.54	100.00
		16	Skupaj (od 1 do 15)	167,041,445	183,287,183	188,659,751	187,861,644	109.73	102.93	99.58
		17	Skupaj samo bolnišnični del = (1+2+3)	41,950,347	41,516,717	38,926,111	38,926,111	98.97	93.76	100.00
		18	Skupaj samo specialistična zunajbolnišnična dejavnost = (11+12+13)	30,285,430	33,146,554	34,217,031	34,217,031	109.45	103.23	100.00

Opombe:

Izpolnil: Petar Duralija

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/5879-120

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024		Indeks (ZZZS)	
	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)								
Število primerov - SPP	16.779	16.935	13.118	13.118	10.812	10.937	64.44	82.42
Število uteži	16.926	16.971	17.027	17.027	15.335	15.442	90.60	90.06
Bolnišnična obravnava invalidne mladine - št. primerov (127 359)							#DIV/0!	#DIV/0!
Izvajanje transplantacij - št. primerov (303)							#DIV/0!	#DIV/0!
Rehabilitacija - št. primerov (104 305)							#DIV/0!	#DIV/0!
Psihiatrija - št. primerov (130 341)							#DIV/0!	#DIV/0!
Paliativna oskrba - BOD (141 304)							#DIV/0!	#DIV/0!
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141 311)							#DIV/0!	#DIV/0!
Zdravstvena nega - BOD (144 306)	0	0					#DIV/0!	#DIV/0!
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147 307)							#DIV/0!	#DIV/0!
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)								
Dispanzer za ženske - količniki (306 007)							#DIV/0!	#DIV/0!
Otroški in šolski dispanzer - kurativa - količniki (327 009)							#DIV/0!	#DIV/0!
Otroški in šolski dispanzer - preventiva - količniki (327 011)							#DIV/0!	#DIV/0!
Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu - količniki (302 001)							#DIV/0!	#DIV/0!
Medicina dela - točke (301 258)							#DIV/0!	#DIV/0!
Enota za hitre preglede v rednem delovnem času (338 051)							#DIV/0!	#DIV/0!
Razvojne ambulate z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo (327 061)							#DIV/0!	#DIV/0!
Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)							#DIV/0!	#DIV/0!
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)								
Delovna terapija - točke (506 027)							#DIV/0!	#DIV/0!
Fizioterapija - utež (507 028)							#DIV/0!	#DIV/0!
Specialna fizioterapija - primer (FT005)							#DIV/0!	#DIV/0!
Patronažna služba - primer (510 029)							#DIV/0!	#DIV/0!
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511 030)	3,534	3,560	3,534	3,560	3,465	3,506	98.05	98.05
Izvajanje programa DORA (511 031) - št. primerov mamografskih slikanj (E0436)	40,699	40,744	40,699	40,744	38,137	38,186	93.71	93.71
Izvajanje programa DORA (511 031) - Diagnostika Dora - primer (E0437)	68,996	69,158	68,995	69,158	67,940	68,120	98.47	98.47
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513 150)							#DIV/0!	#DIV/0!
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513 151)							#DIV/0!	#DIV/0!
Ostali sanitetni prevozi - km (513 153)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nega na domu - primer (544 034)							#DIV/0!	#DIV/0!
Dispanzer za mentalno zdravje - točke (512 032)							#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična psihologija - točke (549 033)							#DIV/0!	#DIV/0!
Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)								
Doječe matere - NOD (701 308)							#DIV/0!	#DIV/0!
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701 310)							#DIV/0!	#DIV/0!
Drugo							#DIV/0!	#DIV/0!
Stimulacija globokih možganskih debel							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevromodulacijski program – izbor pacientov – primer (E0565)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurška implantacija testne elektrode – primer (E0570)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurška implantacija dokončnega podkožnega stimulatorja – primer (E0571)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurška reimplantacija testne elektrode in dokončnega podkožnega stimulatorja – primer (E0572)							#DIV/0!	#DIV/0!
Rehabilitacija po vstavitvi podkožnega stimulatorja – primer (E0719)							#DIV/0!	#DIV/0!
Program perkutane vstavitve aortnih zaklopk – TAVI (E0708)							#DIV/0!	#DIV/0!
Robotsko asistiran kirurški poseg (E0631)							#DIV/0!	#DIV/0!

Opombe:

Izpolnil: Petar Duralija

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/5879-120

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024				INDEKS			
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski		ZZZS - Točke	
	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.220)	14,835	988,022	14,934	994,339	14,835	987,899	14,934	994,339	15,957	959,700	16,061	965,240	107.56	107.56	97.13	97.15
Abdominalna kirurgija (201)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicna (202)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Bolezni dojk (206)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Diabetologija (249)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Fizioterapija (204)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Gastroenterologija (205)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Ginekologija in porodništvo (206)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Hematologija (207)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Infektologija (208)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Interna medicina (209)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Indeksi	
						Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
760	1	Prihodki iz javnih financ in nejavnih virov za opravljanje javne službe (2 + 3 + 4 + 5)	182,249,123.00	187,391,954.00	196,486,158.56	107.81	104.85
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZZS)	110,026,251.00	110,163,831.00	112,154,054.28	101.93	101.81
	3	Prihodki po pogodbi z ZZZS za zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena Zakona o zdravilih (ZZdr-2) kot ločeno zaračunljiv material (LZM) ter draga bolnišnična zdravila v skladu s Splošnim dogovorom / Uredbo	64,761,536.00	72,958,393.00	77,046,864.57	118.97	105.60
	4	Prihodki od ZZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	2,515,333.00	2,641,100.00	3,237,198.78	128.70	122.57
	5	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev za izvajanje javne službe	4,946,003.00	1,628,630.00	4,048,040.93	81.84	248.55
761	6	Prihodki od prodaje proizvodov, blaga in storitev na trgu	4,215,103.00	4,251,537.00	4,697,347.50	111.44	110.49
762	7	Finančni prihodki	1,309,662.00	1,309,662.00	1,462,735.11	111.69	111.69
763, 764	8	Drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	395,505.00	3,626,644.00	1,398,366.24	353.56	38.56
76	9	PRIHODKI (1 + 6 + 7 + 8)	188,169,393.00	196,579,797.00	204,044,607.41	108.44	103.80
460	10	Stroški materiala (11 + 35)	92,713,178.00	100,862,410.00	105,627,648.14	113.93	104.72
	11	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (12 + 20 + 31)	87,302,237.00	95,213,132.00	99,883,014.04	114.41	104.90
	12	ZDRAVILA (od 13 do 19)	73,340,128.00	80,211,280.00	84,988,907.09	115.88	105.96
	13	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, po lastniških imenih ter po ATC na 5. nivoju (podatki zajeti iz Centralne baze zdravil-CBZ)	6,873,039.00	6,982,550.00	7,630,687.37	111.02	109.28
	14	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, za katera ni potreben zdravniški recept (Rp) ter drugi izdelki za varovanje zdravja – po lastniških imenih (za zdravila so podatki zajeti iz CBZ)				#DIV/0!	#DIV/0!
	15	Zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena ZZdr-2 kot LZM ter draga bolnišnična zdravila	65,358,450.00	72,064,659.00	76,387,308.01	116.87	106.00
	16	Kri - komponente krvi (brez zdravil iz plazme)	1,108,639.00	1,164,071.00	970,911.71	87.58	83.41
	17	Lekarniško izdelani pripravki (magistralno in galensko pripravljena zdravila ter drugi izdelki namenjeni za varovanje zdravja, razen tistih, ki so zajeti v 20)				#DIV/0!	#DIV/0!
	18	Farmacevtske surovine ter stična ovojnina				#DIV/0!	#DIV/0!
	19	Sterilne raztopine in sterilni geli				#DIV/0!	#DIV/0!
	20	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 21 do 30)	3,952,000.00	4,389,675.00	4,391,694.66	111.13	100.05
	21	Razkužila	283,509.00	294,175.00	281,263.36	99.21	95.61
	22	Obvezilni in sanitetni material	766,605.00	817,879.00	812,301.06	105.96	99.32
	23	Dializni material				#DIV/0!	#DIV/0!
	24	Radioizotopi	1,071,440.00	1,178,584.00	1,323,229.64	123.50	112.27
	25	Plini				#DIV/0!	#DIV/0!
	26	RTG material	843,789.00	904,891.00	869,604.03	103.06	96.10
	27	Šivalni material	986,657.00	1,194,146.00	1,105,296.57	112.02	92.56
	28	Implantati in osteosintetski materiali				#DIV/0!	#DIV/0!
	29	Medicinski potrošni material				#DIV/0!	#DIV/0!
	30	Zobozdravstveni material				#DIV/0!	#DIV/0!
	31	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 32 do 34)	10,010,109.00	10,612,177.00	10,502,412.29	104.92	98.97
	32	Laboratorijski testi in reagenti				#DIV/0!	#DIV/0!
	33	Laboratorijski material	4,402,880.00	4,738,399.00	5,024,601.78	114.12	106.04
	34	Drugi zdravstveni material	5,607,229.00	5,873,778.00	5,477,810.51	97.69	93.26
	35	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 36 do 40)	5,410,941.00	5,649,278.00	5,744,634.10	106.17	101.69
	36	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	3,082,661.00	3,236,794.00	3,080,520.50	99.93	95.17
	37	Voda	243,821.00	256,012.00	297,787.86	122.13	116.32
	38	Živila	69,593.00	73,072.00	91,220.76	131.08	124.84
	39	Pisarniški material	386,351.00	159,457.00	418,866.31	108.42	262.68
	40	Ostali nezdravstveni material	1,628,515.00	1,923,943.00	1,856,238.67	113.98	96.48
461	41	Stroški storitev (42 + 47)	21,321,164.00	21,580,234.00	22,721,355.73	106.57	105.29
	42	Zdravstvene storitve (od 43 + 44 + 45 + 46)	5,655,252.00	5,892,252.00	5,549,206.53	98.12	94.18
	43	Laboratorijske storitve				#DIV/0!	#DIV/0!
	44	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	2,527,812.00	2,670,989.00	2,310,297.67	91.40	86.50
	44a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi	1,890,086.00	1,950,359.00	1,743,877.40	92.26	89.41
	44b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	637,726.00	720,630.00	566,420.27	88.82	78.60
	45	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p., d.o.o., idr.	0.00	0.00	0.00	#DIV/0!	#DIV/0!
	45a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p., d.o.o. idr.	0.00	0.00		#DIV/0!	#DIV/0!
	45b	Stroški ostalih oseb preko s.p., d.o.o. idr.				#DIV/0!	#DIV/0!
	46	Ostale zdravstvene storitve	3,127,440.00	3,221,263.00	3,238,908.86	103.56	100.55
	47	Nezdravstvene storitve (od 48 do 50)	15,665,912.00	15,687,982.00	17,172,149.20	109.61	109.46
	48	Storitve vzdrževanja	7,586,275.00	7,061,131.00	7,916,133.33	104.35	112.11
	49	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	971,888.00	1,002,001.00	1,103,539.93	113.55	110.13
	50	Ostale nezdravstvene storitve	7,107,749.00	7,624,850.00	8,152,475.94	114.70	106.92
462	51	Amortizacija	9,890,961.00	10,385,509.00	11,232,874.19	113.57	108.16
464	52	Stroški dela (od 53 do 55)	59,229,499.00	62,655,340.00	65,711,725.88	110.94	104.88
	53	Plače zaposlenih	44,967,192.00	47,642,285.00	50,291,351.44	111.84	105.56
	54	Dajatve na plače	8,287,991.00	9,488,284.00	9,919,967.66	119.69	104.55
	55	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	5,974,316.00	5,524,771.00	5,500,406.78	92.07	99.56
467	56	Finančni odhodki	30,266.00		545.52	1.80	#DIV/0!

465, 466 468, 469	57	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	992,317.00	975,509.00	540,170.28	54.44	55.37
46	58	ODHODKI (10 + 41 + 51 + 52 + 56 + 57)	184,177,385.00	196,459,002.00	205,834,319.74	111.76	104.77
	59	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) ali PRESEŽEK ODHODKOV (-) (9 - 58)	3,992,008.00	120,795.00	-1,789,712.33		
	60	Davek od dohodka pravnih oseb	15,739.00			0.00	#DIV/0!
	61	Presežek prihodkov ali odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (59 - 60)	3,976,269.00	120,795.00	-1,789,712.33		

Opombe:

Izpolnil: Snežana Glamočanin

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01-587-9377

	1. 1. do 31. 12. 2023	1. 1. do 31. 12. 2024
Finančni odhodki iz naslova zamudnih obresti	0	76

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2023
zapadle do 30 dni	0.00	0.00	0.00
zapadle od 30 do 60 dni	0.00	0.00	0.00
zapadle od 60 do 120 dni	0.00	0.00	0.00
zapadle nad 120 dni	0.00	178,014.00	178,014.00
Skupaj	0.00	178,014.00	178,014.00

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2024
zapadle do 30 dni	0.00	0.00	0.00
zapadle od 30 do 60 dni	0.00	0.00	0.00
zapadle od 60 do 120 dni	0.00	0.00	0.00
zapadle nad 120 dni	0.00	0.00	0.00
Skupaj	0.00	0.00	0.00

Opombe:

Izpolnil: Snežana Glamočanin

Tel. št.: 01/587-9377

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Konto	Zap. št.	STORITVE	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Indeksi	
						Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
761	1	Prihodki od prodaje proizvodov, blaga in storitev na trgu (2+3+9)	4,215,103.00	4,251,537.00	4,712,441.25	111.80	110.84
	2	Prihodki od prodaje proizvodov in blaga				#DIV/0!	#DIV/0!
	3	Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev (4+5+6+7+8)	4,008,930.00	4,028,619.00	4,499,072.76	112.23	111.68
	4	- samoplačniki	230,580.00	230,580.00	149,904.77	65.01	65.01
	5	- prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce)	49,632.00	49,632.00	59,242.81	119.36	119.36
	6	- storitve za druge izvajalce zdravstvene dejavnosti	3,234,933.00	3,229,933.00	3,685,427.79	113.93	114.10
	7	- klinične raziskave	493,785.00	518,474.00	604,497.39	122.42	116.59
	8	- drugi prihodki od prodaje zdravstvenih storitev				#DIV/0!	#DIV/0!
	9	Prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev (10+11+12+13)	206,173.00	222,918.00	213,368.49	103.49	95.72
	10	- storitve kuhinje				#DIV/0!	#DIV/0!
	11	- storitve pralnice				#DIV/0!	#DIV/0!
	12	- storitve izobraževalne dejavnosti	129,442.00	146,187.00	157,337.98	121.55	107.63
	13	- drugi prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev	76,731.00	76,731.00	56,030.51	73.02	73.02
	14	Povečanje (+) ali zmanjšanje (-) vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje				#DIV/0!	#DIV/0!
762, 763, del 764	15	Finančni, prevrednotovalni poslovni in drugi prihodki				#DIV/0!	#DIV/0!
	16	Skupaj prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu (1+14+15)	4,215,103.00	4,251,537.00	4,712,441.25	111.80	110.84
	17	Skupaj odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu	3,780,309.00	4,130,742.00	4,097,249.41	108.38	99.19
	18	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (pred davkom) (16-17)	434,794.00	120,795.00	615,191.84	141.49	509.29
del 80	19	Davek od dohodka pravnih oseb iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	353.00	0.00	0.00	0.00	#DIV/0!
	20	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (18-19)	434,441.00	120,795.00	615,191.84	141.61	509.29
	21	Skupaj prihodki za izvajanje javne službe	183,954,290.00	192,328,260.00	199,332,166.98	108.36	103.64
	22	Skupaj odhodki za izvajanje javne službe	180,397,076.00	192,328,260.00	201,743,420.23	111.83	104.90
	23	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (pred davkom) (21-22)	3,557,214.00	0.00	-2,411,253.25	-67.78	#DIV/0!
del 80	24	Davek od dohodka pravnih oseb iz izvajanja javne službe	15,386.00	0.00		0.00	#DIV/0!
	25	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (23-24)	3,541,828.00	0.00	-2,411,253.25	-68.08	#DIV/0!
	26	POSLOVNI IZID iz vseh dejavnosti (20+25)	3,976,269.00	120,795.00	-1,796,061.41	-45.17	-1,486.87
	27	Delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih (%)	2.24%	2.16%	2.31%	103.10	106.79

Opombe:

Izpolnil: Snežana Glamočanin

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01/5879-377

						Stanje na dan 31. 12. 2024				
Namen zadolžitve	Upnik	Datum podpisa pogodbe	Datum odplačila zadolžitve	Znesek zadolžitve	Vrsta zadolžitve	kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN - konto 24	kratkoročne obveznosti do financerjev - konto 25	kratkoročne obveznosti iz financiranja - konto 26	dolgoročne finančne obveznosti - konto 96	druge dolgoročne obveznosti - konto 97
Skupaj				0.00		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Opombe:

Izpolnil: Snežana Glamočanin

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.:01/587-9377

Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2023	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2024	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2024						Indeks	
		SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja ³	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
		1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	579	613	536	47	0	583	60	4	100.69	95.11
A	E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	239	251	227	29	0	256	58	1	107.11	101.99
1	Zdravniki (skupaj)	239	251	227	29	0	256	58	1	107.11	101.99
1.1.	Višji zdravnik specialist	133	133	127	20		147			110.53	110.53
1.2.	Specialist	45	54	35	7		42			93.33	77.78
1.3.	Višji zdravnik brez specializacije z licenco	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
1.4.	Zdravnik brez specializacije z licenco	0	0	9			9		1	#DIV/0!	#DIV/0!
1.5.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	9	12				0			0.00	0.00
1.6.	Specializant	51	51	56	2		58	58		113.73	113.73
1.7.	Pripravnik / sekundarij	1	1	0	0		0			0.00	0.00
2	Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
2.1.	Višji zobozdravnik specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.2.	Specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.3.	Zobozdravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.4.	Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.5.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.6.	Specializant						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.7.	Pripravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)						0			#DIV/0!	#DIV/0!
B	E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	340	362	309	18	0	327	2	3	96.18	90.33
1	Medicinska sestra -VII./2 TR	9	9	10	1		11			122.22	122.22
2	Profesor zdravstvene vzgoje	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Diplomirana medicinska sestra	244	258	227	14		241		3	98.77	93.41
4	Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
5	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
6	Srednja medicinska sestra / babica	75	81	63	1		64			85.33	79.01
7	Bolničar	11	13	7	2		9			81.82	69.23
8	Pripravnik zdravstvene nege	1	1	2	0		2	2		200.00	200.00
II.	E2 - Farmacevtski delavci skupaj	30	32	30	1	0	31	5	0	103.33	96.88
1	Farmacevt specialist / Farmacevt specialist s specialnimi znanji	6	6	7			7			116.67	116.67
2	Farmacevt / Farmacev s specialnimi znanji	2	3	4			4			200.00	133.33
3	Inženir farmacije	0	0	0			0			#DIV/0!	#DIV/0!
4	Farmacevtski tehnik / Farmacevtski tehnik s specialnimi znanji	17	18	15	1		16			94.12	88.89
5	Pripravniki	0	0	1			1	5		#DIV/0!	#DIV/0!
6	Ostali / Farmacevt začetnik	5	5	3			3			60.00	60.00
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	407	445	393	22	0	415	14	5	101.97	93.26
1	Konzultant (različna področja)	1	1	1			1			100.00	100.00
2	Analitik (različna področja)	4	5	5			5		1	125.00	100.00
3	Medicinski biokemik specialist	3	3	3			3			100.00	100.00
4	Klinični psiholog specialist	1	1	2			2			200.00	200.00
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	4	4	2			2			50.00	50.00
6	Socialni delavec	3	6	1			1			33.33	16.67
7	Sanitarni inženir	3	3	2			2			66.67	66.67
8	Radiološki inženir	158	162	150	6		156			98.73	96.30
9	Psiholog	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
10	Pedagog / Specialni pedagog	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
11	Logoped	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
12	Fizioterapevt	7	7	8	1		9		2	128.57	128.57
13	Delovni terapevt	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
14	Analitik v laboratorijski medicini	36	40	37	1		38		1	105.56	95.00
15	Inženir laboratorijske biomedicine	15	17	12			12			80.00	70.59
16	Sanitarni tehnik	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
17	Zobotehnik	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
18	Laboratorijski tehnik	30	32	26	2		28			93.33	87.50
19	Voznik reševalec	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
20	Zdravstveno administrativni sodelavec	100	115	97	9		106		1	106.00	92.17
21	Pripravnik	7	7	14			14	14		200.00	200.00
22	Ostali	35	42	33	3		36			102.86	85.71
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin ⁴	23	23	28	1		29			126.09	126.09
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj ⁵	199	215	183	9	0	192	0	0	96.48	89.30
1	Administracija (J2) - brez zdravstveno administrativnega sodelavca	11	12	7			7			63.64	58.33
2	Področje informatike	13	18	13			13			100.00	72.22
3	Ekonomsko področje	24	24	20	1		21			87.50	87.50
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	13	14	12			12			92.31	85.71
5	Področje nabave	15	15	13	2		15			100.00	100.00
6	Področje tehničnega vzdrževanja	13	13	12			12			92.31	92.31
7	Področje prehrane	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
8	Oskrbovalne službe	68	70	58	4		62			91.18	88.57
9	Ostalo	42	49	48	2		50			119.05	102.04
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	1,238	1,328	1,170	80	0	1,250	79	9	100.97	94.13

VII.	Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	85	85	87	7		94			110.59	110.59
VIII.	Zaposleni preko javnih del						0			#DIV/0!	#DIV/0!
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	1,323	1,413	1,257	87	0	1,344	79	9	101.59	95.12

Opombe:

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

Izpolnil: KATARINA KURET

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/587-9133

Vir financiranja	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2024	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2025 - izdano soglasje MZ na FN 2024	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2025	Real. 1. 1. 2025 / Real. 1. 1. 2024	Real. 1. 1. 2025 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2025
1. Državni proračun	48.90	52.03	51.56	5.44	-0.90
2. Proračun občin				#DIV/0!	#DIV/0!
3. ZZZS in ZPIZ	1,056.13	1,123.87	1,113.87	5.47	-0.89
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)				#DIV/0!	#DIV/0!
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	27.67	29.44	29.18	5.46	-0.88
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe	39.75	42.29	41.92	5.46	-0.87
7. Sredstva prejetih donacij				#DIV/0!	#DIV/0!
8. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna	2.20	10.00	4.00	81.82	-60.00
9. sredstva proračuna za zaposlene iz prvega, drugega in tretjega odstavka 25. člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS in 35/24) in iz tretjega odstavka 34. člena ZZDej;	70.00	68.00	76.50	9.29	12.50
10. Sredstva iz sistema javnih del				#DIV/0!	#DIV/0!
11. sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstev za projekte in programe, namenjenih za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti	29.00	33.00	27.00	-6.90	-18.18
12. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 11. točke)	1,273.65	1,358.63	1,344.03	5.53	-1.07
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	1,105.03	1,175.90	1,165.43	5.47	-0.89
14. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9, 10 in 11	168.62	182.73	178.60	5.92	-2.26

Opombe:

Izpolnil: KATARINA KURET

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/587-9133

VRSTE INVESTICIJ ¹		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Indeks	
					Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	2,460,532	4,153,000	1,418,489	57.65	34.16
1	Programska oprema (licence, rač. programi)	2,460,532	4,153,000	1,418,489	57.65	34.16
2	Ostalo				#DIV/0!	#DIV/0!
II.	NEPREMIČNINE	1,744,759	5,390,334	608,823	34.89	11.29
1	Zemljišča				#DIV/0!	#DIV/0!
2	Zgradbe	1,744,759	5,390,334	608,823	34.89	11.29
III.	OPREMA (A + B)	7,663,838	35,421,205	17,332,783	226.16	48.93
A	Medicinska oprema ²	5,165,705	32,449,314	15,722,399	304.36	48.45
1	33111000-1 Rentgenske naprave	706,224	6,908,838	359,673	50.93	5.21
2	33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje		1,019,278	922,751	#DIV/0!	90.53
3	33113000-5 Oprema za odslikavanje podob na osnovi magnetnih resonanc				#DIV/0!	#DIV/0!
4	33114000-2 Naprave za spektroskopijo				#DIV/0!	#DIV/0!
5	33115000-9 Naprave za tomografijo	518,015	7,766,143	4,434,040	855.97	57.09
6	33120000-7 Funkcionalna diagnostika	1,727,078	1,323,904	686,646	39.76	51.87
7	33130000-0 Zobozdravstvo				#DIV/0!	#DIV/0!
8	3315000-6 Terapevtika	295,834	8,911,017	8,429,546	2,849.41	94.60
9	33160000-9 Operacijska tehnika	407,494	634,612	278,989	68.46	43.96
10	33170000-2 Anestezija in reanimacija	20,351	36,195	38,970	191.49	107.67
11	33180000-5 Funkcionalna podpora	147,599			0.00	#DIV/0!
12	33190000-8 Razne medicinske naprave	1,209,066	1,706,219	409,925	33.90	24.03
13	33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe				#DIV/0!	#DIV/0!
14	Druga medicinska oprema	134,044	4,143,108	161,858	120.75	3.91
B	Nemedicinska oprema (od 1 do 2)	2,498,133	2,971,890	1,610,384	64.46	54.19
1	Informacijska tehnologija	1,655,037	1,846,403	876,522	52.96	47.47
2	Drugo	843,095	1,125,487	733,862	87.04	65.20
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	11,869,129	44,964,539	19,360,095	163.11	43.06

VIRI FINANCIRANJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	2,460,532	4,153,000	1,418,489	57.65	34.16

1	Amortizacija	686,750	4,153,000	1,418,489	206.55	34.16
2	Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja	1,773,782			0.00	#DIV/0!
4	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije				#DIV/0!	#DIV/0!
7	Evropska sredstva				#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!
II.	NEPREMIČNINE	1,744,759	5,390,334	608,823	34.89	11.29
1	Amortizacija	1,046,588	3,362,111	589,666	56.34	17.54
2	Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja	698,171	2,028,223	19,157	2.74	0.94
4	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije				#DIV/0!	#DIV/0!
7	Evropska sredstva				#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!
III.	NABAVA OPREME (A + B)	7,663,838	35,421,204	17,332,783	226.16	48.93
A	Medicinska oprema	5,165,705	32,449,314	15,722,399	304.36	48.45
1	Amortizacija	4,063,357	14,213,883	15,668,459	385.60	110.23
2	Lastni viri (del presežka)		14,242,468		#DIV/0!	0.00
3	Sredstva ustanovitelja	1,085,269	3,040,000	14,342	1.32	0.47
4	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	17,078	952,963	39,598	231.86	4.16
7	Evropska sredstva				#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!
B	Nemedicinska oprema	2,498,133	2,971,890	1,610,384	64.46	54.19
1	Amortizacija	1,529,978	2,971,890	1,610,374	105.25	54.19
2	Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja	966,486			0.00	#DIV/0!
4	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	1,669		10	0.60	#DIV/0!
7	Evropska sredstva				0.60	#DIV/0!
8	Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	11,869,129	44,964,539	19,360,096	163.11	43.06
1	Amortizacija	7,326,672	24,700,884	19,286,989	263.24	78.08
2	Lastni viri (del presežka)	0	14,242,468	0	#DIV/0!	0.00
3	Sredstva ustanovitelja	4,523,709	5,068,223	33,499	0.74	0.66
4	Leasing	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	18,747	952,963	39,608	211.27	4.16
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!

AMORTIZACIJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
1 ³	Priznana amortizacija v ceni storitev				#DIV/0!	#DIV/0!
2	Obračunana amortizacija	9,983,141	10,557,187	11,371,960	113.91	107.72
3	Zmanjšana amortizacija v breme donacij	92,180	81,666	65,164	70.69	79.79
4	Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	29,360	90,012	73,922	251.78	82.12
6 = 2-3-4-5	Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat	9,861,601	10,385,509	11,232,874	113.91	108.16
7	Združena amortizacija po ZIJZ	2,092,859	2,136,170	2,225,649	106.34	104.19
8	Porabljena amortizacija	3,582,911	28,466,441	19,285,158	538.25	67.75
9	Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije ⁴				#DIV/0!	#DIV/0!

Opombe:

Izpolnil: Marinka Zadel Vidmar, Tadeja Rak

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 015879127, 015879446

Namen		Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2024	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2024 ¹	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)	Indeks Real. 2024 / FN 2024
		1	2 = 3 + 4	3	4	5 = 2/1
	SKUPAJ:	7,061,131	7,867,380	7,867,380	0	111.42
1	Redni servisi - medicinska oprema 4612000	3,335,131	3,509,482	3,509,482		105.23
2	Redni servisi - klima 4612001	140,000	161,724	161,724		115.52
3	Redni servisi - energetika - strojna 4612002	0	0			#DIV/0!
4	Redni servisi - vodovod 4612003	10,000	7,390	7,390		73.90
5	Redni servisi - aktivna požarna zaščita 4612004	60,000	54,081	54,081		90.13
6	Redni servisi - jakotočni sistemi 4612005	450,000	590,920	590,920		131.32
7	Redni servisi - šibkotočni sistemi 4612006	45,000	82,543	82,543		183.43
8	Redni servisi - razno 4612007	10,000	8,148	8,148		81.48
9	Popravila - medicinska oprema 4612010	225,000	183,599	183,599		81.60
10	Popravila - klima 4612011	85,000	124,701	124,701		146.71
11	Popravila - energetika - strojna 4612012	0	2,603	2,603		#DIV/0!
12	Popravila - vodovod 4612013	180,000	198,488	198,488		110.27
13	Popravila - aktivna požarna zaščita 4612014	40,000	45,114	45,114		112.79
14	Popravila - jakotočni sistemi 4612015	220,000	155,085	155,085		70.49
15	Popravila - šibkotočni sistemi 4612016	25,000	31,014	31,014		124.06
16	Popravila - razno 4612017	200,000	303,765	303,765		151.88
17	Vzdrževanje stavb v planu - gradbeno obrtniška dela 4	400,000	229,152	229,152		57.29
18	Vzdrževanje stavb v planu - inštalacijska dela 461202	20,000	0			0.00
19	Vzdrževanje stavb ni v planu - gradbeno obrtniška dela	1,000	1,476	1,476		147.62
20	Vzdrževanje stavb ni v planu - inštalacijska dela 46120	0	0			#DIV/0!
21	Redni servisi strojne opreme 4612040	190,000	170,274	170,274		89.62
22	Vzdrževanje programske opreme 4612050	1,125,000	1,770,408	1,770,408		157.37
23	Dopolnilno vzdrževanje programske opreme 4612051	300,000	169,021	169,021		56.34
24	Popravila strojne opreme 4612041	0	195	195		#DIV/0!
25	Tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme 4612042	0	2,025	2,025		#DIV/0!
26	Vzdrževanje druge nelicenčne programske opreme 46	0	66,173	66,173		#DIV/0!
27			0			#DIV/0!
28			0			#DIV/0!
29			0			#DIV/0!
30			0			#DIV/0!
31			0			#DIV/0!
32			0			#DIV/0!
33			0			#DIV/0!
34			0			#DIV/0!
35			0			#DIV/0!
36			0			#DIV/0!
37			0			#DIV/0!
38			0			#DIV/0!
39			0			#DIV/0!
40			0			#DIV/0!
41			0			#DIV/0!
42			0			#DIV/0!
43			0			#DIV/0!
44			0			#DIV/0!
45			0			#DIV/0!
46			0			#DIV/0!
47			0			#DIV/0!
48			0			#DIV/0!
49			0			#DIV/0!
50			0			#DIV/0!

Opombe:

Izpolnil: Andrej Šarc / Igor Josipović

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01 5879 652 / 01 5879 644

	Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
1.	Prihodki Terciar I	2,245,708	2,291,102	2,291,102	102.02	100.00
2.	Prihodki Terciar II	9,457,073	9,683,467	9,683,467	102.39	100.00
3.	Prihodki skupaj (I in II)	11,702,781	11,974,569	11,974,569	102.32	100.00
4.	Odhodki Terciar I	3,247,504	2,291,102	3,342,667	102.93	145.90
1.	Učenje	1,173,074	827,599	1,279,874	109.10	154.65
2.	Usposabljanje za posebna znanja	492,052	347,141	516,482	104.96	148.78
3.	Razvoj in raziskave	875,363	617,565	652,889	74.59	105.72
4.	Nacionalni register bolezni in nacionalna evidenca	707,015	498,797	893,421	126.37	179.12
	Odhodki Terciar II	10,363,173	9,683,467	14,612,285	141.00	150.90
5.	Ozko specializirani laboratoriji, diagnostične in terapevtske enote				#DIV/0!	#DIV/0!
6.	Subspecialni tim	9,094,811	8,498,295	13,355,483	146.85	157.15
7.	Interdisciplinarni ekspertni konzilij	1,268,362	1,185,172	1,256,802	99.09	106.04
	Odhodki skupaj (I in II)	13,610,677	11,974,569	17,954,952	131.92	149.94

Opombe:

Izpolnil: Petar Duralija

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/5879-120

Zap. št.	Stroški za IT	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
1	Računalniške storitve				#DIV/0!	#DIV/0!
2	Storitve informacijske podpore uporabnikom				#DIV/0!	#DIV/0!
3	Tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme	138,641	99,108	157,900	113.89	159.32
4	Tekoče vzdrževanje druge (nelicenčne) programske opreme	1,531,483	1,663,805	1,822,655	119.01	109.55
5	Tekoče vzdrževanje licenčne programske opreme	423,848	561,813	396,104	93.45	70.50
6	Tekoče vzdrževanje strojne računalniške opreme	163,194	341,669	243,433	149.17	71.25
7	Tekoče vzdrževanje operativnega informacijskega okolja	51,972	40,000	48,312	92.96	120.78
8	Najem strojne računalniške opreme	5,270	5,270	5,270	100.00	100.01
9	Najem programske računalniške opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
10	Najem komunikacijske opreme in podatkovnih vodov, prenos podatkov z uporabo omrežja mobilnega operaterja	0	80,000	0	#DIV/0!	0.00
11	Najem avdiovizualne opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
12	Najem opreme za tiskanje in razmnoževanje				#DIV/0!	#DIV/0!
13	Najem stacionarne telefonije				#DIV/0!	#DIV/0!
14	Najem mobilne telefonije				#DIV/0!	#DIV/0!
15	Nakup strojne računalniške opreme	161,496	625,494	370,725	229.56	59.27
16	Nakup strežnikov in diskovnih sistemov	259,050	480,000	0	0.00	0.00
17	Nakup aktivne mrežne in komunikacijske opreme	386,619	620,909	507,690	131.32	81.77
18	Nakup pasivne mrežne in komunikacijske opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
19	Nakup licenčne programske opreme		47,000	83,750	#DIV/0!	178.19
20	Nakup druge (nelicenčne) programske opreme		3,927,000	1,334,739	#DIV/0!	33.99
21	Nakup avdiovizualne opreme		200,000	0	#DIV/0!	0.00
22	Nakup opreme za tiskanje in razmnoževanje				#DIV/0!	#DIV/0!
23	Nakup stacionarne telefonije				#DIV/0!	#DIV/0!
24	Nakup mobilne telefonije	233,550	0	8,051	3.45	#DIV/0!
25	Analize, študije in načrti z informacijskega področja				#DIV/0!	#DIV/0!
26	Stroški za izobraževanje z informacijskega področja				#DIV/0!	#DIV/0!
	SKUPAJ STROŠKI ZA IT	3,355,122	8,692,068	4,978,629	148.39	57.28

Opombe:

Izpolnil: Igor Josipović

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01 5879 644

I. KAZALNIKI POSLOVANJA

	Onkološki inštitut Ljubljana
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	0.99
celotni prihodki AOP 870	204,044,608
celotni odhodki AOP 887	205,834,320
2. DELEŽ AMORTIZACIJSKIH SRED. V POGODBAH ZZZS	59.30
priznana am s strani ZZZS	11,778,159
celotni prihodek iz pogodb ZZZS	19,862,976
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SRED.	182.89
Porabljena am sredstva	21,541,321
- naložbe iz amortizacije	18,959,644
- amortizacija po ZIJZ	2,581,677
priznana am v ceni storitev	11,778,159
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	0.73
popravek vrednosti opreme AOP 007	72,119,821
oprema AOP 006	98,588,331
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	19.45
zaloge AOP 023	5,629,434
stroški materiala AOP 873 in AOP 872	105,627,648
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	
- DA (vpiši znesek)	
- NE	NE
6.KOEFIČIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1.00
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	30
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	30
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0.00
zapadle neplačane obvez. na dan 31.12.	
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	10,695,750
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0.21
tuji viri (AOP 034+047+048+054+055)	26,699,889
obveznosti do virov sredstev (AOP 060)	129,094,889
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	1.85
AOP 012+AOP 023	46,487,727
AOP 034	25,121,260
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0.93
prihodki iz poslovne dejavnosti (AOP 860)	202,546,070
osnovna sredstva po nabavni vrednosti (AOP 002+004+006)	218,447,564

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV

A KADROVSKI VIRI

ŠIFRA		Onkološki inštitut Ljubljana
01	KON.TAB.	
0110	KON.ZBIR.TAB	
	KADER IZ UR BOLNIŠNICA SKUPAJ	1,377.83
	1. ZDRAVNIKI IZ UR (nosilci dej.)	264.68
	2. NEGOVALNI KADER IZ UR:	381.40
	- medicinske sestre (DMS,VMS,ZT)	323.69
	- ostali (bolničarji, strežnice, transporterji)	57.71
	3. SPREMLJEVALNI ZDRAVSTVENI KADER IZ UR:	460.27
	- zdravniki	10.19
	- medicinske sestre (DMS, VMS, ZT)	24.89
	- ostali	425.19
	4. NEZDRAVSTVENI SODELAVCI IZ UR	254.49
	5. PRIPRAVNIKI IZ UR	17.00
	- zdravniki pripravniki	0.00
	- ostali kader	17.00
0120	KON.IZPOST.DEL.SK.	
	KONTROLA ZDRAVNIKOV IZ UR	274.86
	1. ŠT. VSEH ZDRAVNIKOV IZ UR ZAVODA	267.84
	- zdravniki specialisti	202.03
	- zdravniki specializanti	58.71
	- sobni zdravniki	7.10
	- zdravniki pripravnik	0.00
	Od vseh zdravnikov iz ur zavoda:	
	Anesteziologi iz ur	17.25
	Radiologi iz ur	25.90
0130	KON.DEZ.	
	DELAVCI IZ UR IZ DEŽURSTEV	0.00
	- zdravniki iz ur iz dežurstev	
	- medicinske sestre iz ur iz dežurstev	
	- ostali delavci iz ur iz dežurstev	
0140	KON.POG.ZZZS	
	KADER IZ UR V POG. Z ZZZS:	0.00
	- zdravniki iz ur	
	- ostali kader iz ur	
0150	KON.BILANCA	
	ŠT.DELAVCEV IZ UR (AOP 894)	
	vključeno št. del. iz ur iz pripravljenosti	
02	IZRAC. TAB.	
021	IZRAC.HOSP.SKUP	
	HOSPITALNA DEJAVNOST SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	159.93
	- specialisti	94.12
	- specializanti in sobni zdravniki	65.81
	NEGOVALNI KADER IZ UR	312.95
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	10,937.00
	- obseg dela do ZZZS	10,814.00
	- obseg dela do drugih plačnikov	123.00
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	0.00
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	0.00
	ŠT. PRIMEROV podaljšanega bolniš.zdravlj.	0.00
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	0.00
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	0.00
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	10,937.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	15,443.00
	- obseg dela do ZZZS	15,337.00
	- obseg dela do drugih plačnikov	106.00
	ŠT. BOD NEAKUTNE BOLNIŠNICE	0.00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	86.10
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	34.95
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	121.58
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	49.35
0211	IZRAC.HOSP.DEJ.	
	KIRURGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	

ŠIFRA		Onkološki inštitut Ljubljana
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0.00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	ORTOPEDIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0.00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	ORL	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0.00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	MAKSILOFACIALNA KRG	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0.00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	INTERNISTIKA Z INFЕКTOLOGIJO IN NEVROLOGIJO	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	

ŠIFRA		Onkološki inštitut Ljubljana
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	GINEKOLOGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PORODOV	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	ŠT. PORODOV NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PORODOV NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	PEDIATRIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	OKULISTIKA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	DERMATOVENEROLOGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	

ŠIFRA		Onkološki inštitut Ljubljana
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	PSIHIATRIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0.00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	OSTALO (ONKOLOGIJA, REHABILIT.)	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	159.93
	- specialisti	94.12
	- specializanti in sobni zdravniki	65.8075
	NEGOVALNI KADER IZ UR	312.95
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	10,937
	- obseg dela do ZZS	10,814.00
	- obseg dela do drugih plačnikov	123.00
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	10,937.00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	15,443.00
	- obseg dela do ZZS	15,337
	- obseg dela do drugih plačnikov	106.00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	86.10
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	34.95
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	121.58
	ŠT. UTEZI NA NEGOV. KADER	49.35
	PODALJŠANO BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0.00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV	0
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. OSKRBNIH DNI	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMEROV NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. OSKRBNIH DNI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. OSKRBNIH DNI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
022	IZRAC.OPER.SKUP	
	OPERATIVNA DEJAVNOST SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR - operativna dejavnost	16.13
	ANESTEZIOLOGI IZ UR	17.25
	b) obseg dela	
	ŠT. OPER. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	5,288.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE OPER. POSEGE	7,132.50
	ŠT. VSEH OPER. POSEGOV S PRISOTNOSTJO ANESTEZIOLOGA	3,458.00
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VSE OPER. POSEGE	9,907.95
	b1) ŠT. MALIH OPER. POSEGOV DO 30 MIN	1,132.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OPER. POSEGE DO 30 MIN	566.00
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA MALE OPER. POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH OPER. POSEGOV DO 60 MIN	1,346.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OPER. POSEGE DO 60 MIN	1,009.50
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA MALE OPER. POSEGE DO 60 MIN	1,911.32

ŠIFRA		Onkološki inštitut Ljubljana
	b3) ŠT. SREDNJIH OPER. POSEGOV	2,139.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE OPER. POSEGE	3,208.50
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA SREDNJE OPER. POSEGE	4,641.63
	b4) ŠT. VELIKIH OPER. POSEGOV	671.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE OPER. POSEGE	2,348.50
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VELIKE OPER. POSEGE	3,355.00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	697.27
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	442.19
	ŠT. MALIH OP. POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	140.36
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OP. POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	35.09
	ŠT. MALIH OP.POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	166.89
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OP. POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	62.59
	ŠT. SREDNJIH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	265.22
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	198.92
	ŠT. VELIKIH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	124.80
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	145.60
	ŠT. VSEH OP. POSEGOV Z ANESTEZIJO/ANESTEZIOLOGA IZ UR	200.46
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VSE OP. POSEGE/ANESTEZIOLOGA IZ UR	574.37
0221	IZRAC.OPER.DEJ	
	KIRURGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	16.13
	b) obseg dela	
	ŠT. KIG. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	5,288.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE KIR.POSEGE	7,132.50
	b1) ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 30 MIN	1,132.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 30 MIN	566.00
	b2) ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 60 MIN	1,346.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 60 MIN	1,009.50
	b3) ŠT. SREDNJIH KIR.POSEGOV	2,139.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE KIR.POSEGE	3,208.50
	b4) ŠT. VELIKIH KIR.POSEGOV	671.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE KIR.POSEGE	2,348.50
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH KIR.POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	697.27
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE KIR.POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	442.19
	ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	140.36
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	35.09
	ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	166.89
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	62.59
	ŠT. SREDNJIH KIR.POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	265.22
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE KIR.POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	198.92
	ŠT. VELIKIH KIR.POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	124.80
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE KIR.POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	145.60
	ORTOPEDIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. ORT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORT. POSEGE	0.00
	b1) ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH ORT. POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORT. POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH ORT. POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORT. POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. SREDNJIH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. VELIKIH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ORL	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. ORL POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORL POSEGE	0.00
	b1) ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH ORL POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORL POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH ORL POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORL POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!

ŠIFRA		Onkološki inštitut Ljubljana
	ŠT. SREDNJIH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. VELIKIH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	MAKSILOFACIALNA KRG.	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VSE POSEGE	0.00
	b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA SREDNJE POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VELIKE POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	OKULISTIKA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE	0.00
	b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	GINEKOLOGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0.00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VSE POSEGE	0.00
	b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	INVAZIVNI POSEGI KARDIOLOGIJE	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. POSEGOV/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
023	IZRAC. SPEC. AMB. SKUPAJ	

ŠIFRA		Onkološki inštitut Ljubljana
	SPEC. AMBULANTNA DEJAVNOST S FD - SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	104.75
	NEGOVALNI KADER IZ UR	68.45
	b) obseg dela	
	ŠT. SPEC.AMB.TOČK:	1,416,686.00
	- obseg dela do ZZS	1,409,211.00
	- obseg dela do drugih plačnikov	7,475.00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT.SPEC AMB.TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	17,784.16
0231	IZRAC. SPEC. AMB.	
	SPECIALISTIČNA AMBULANTA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	74.01
	NEGOVALNI KADER IZ UR	60.62
	b) obseg dela	
	ŠT. SPEC.AMB.TOČK:	965,240.00
	- obseg dela do ZZS	959,767.00
	- obseg dela do drugih plačnikov	5,473.00
	ŠT. OBISKOV	234,801.00
	- obseg dela do ZZS	233,221.90
	- obseg dela do drugih plačnikov	1,579.10
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT.SPEC AMB. TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	19,730.99
	ŠT.SPEC AMB. TOČK NA NEGOVALNI KADER	16,196.09
	ŠT. OBISKOV NA ZDRAVNIKA IZ UR	3,172.56
	ŠT.OBISKOV NA NEGOVALNI KADER	3,873.51
0232	IZRAC. FUNKC. DIAGN.	
	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	30.74
	NEGOVALNI KADER IZ UR	7.83
	b) obseg dela	
	ŠT. SPEC.AMB.TOČK:	451,446.00
	- obseg dela do ZZS	449,444.00
	- obseg dela do drugih plačnikov brez laboratorijev	2,002.00
	ŠT. PREISKAV	72,092.00
	- obseg dela do ZZS	71,650.00
	- obseg dela do drugih plačnikov	442.00
	OBSEG DELA DO DRUGIH PLAČNIKOV - ŠT. TOČK LABORATORIJA	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT.SPEC AMB.TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	14,685.95
	ŠT. PREISKAV NA ZDRAVNIKA IZ UR	2,345.22
024	IZRAC.DIALIZA	
	DIALIZNA DEJAVNOST	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. HEMODIALIZ (I, II, III)	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. DIALIZNIH BOLNIKOV (I, II, III)	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. HEMODIALIZ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. HEMODIALIZ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
025	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ HOSPITALA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ HOSPITALA	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
026	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ AMBULANTNE DEJAVNOSTI	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ AMBULANTNE DEJAVNOSTI	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
027	DRUGI PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	DRUGI PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH	0.00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
03	KADER. OST. DEJ.	
031	KADER SPLOŠNA DISPANZERSKA DEJ.	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
032	KADER STOMATOLOŠKA DEJ.	
	ZOBOZDR. IZ UR	

ŠIFRA		Onkološki inštitut Ljubljana
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
033	KADER DRUGA DEJ. PRIMARNA RAVEN	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	

PRILOGA - SPECIALISTIČNO AMBULANTNA DEJAVNOST 2024

	KADER		OBSEG DELA						Kazalniki obremenjenosti kadra			
			ŠT. SPEC.AMB.TOČK			ŠT. OBISKOV						
	Zdravniki iz ur	Negovalni kader iz ur	ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi	ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi	Št.spec.amb. točk na zdravnika	Št.spec.amb. točk na negovalni kader	Št.obiskov na zdravnika	Št.obiskov na negovalni kader
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	48.92	59.60	959,767.00	5,473.00	965,240	150,569	818	151,387	19,731	16,196	3,095	2,540
Abdominalna kirurgija (201)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicna (202)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Fizikalna in rehabilitacijska medicina (204)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Gastroenterologija (205)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Ginekologija in porodništvo (206)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Hematologija (207)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Infektologija (208)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Interna medicina (209)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Internistična onkologija (210)	48.92	59.60	959,767	5,473	965,240	150,569	818	151,387	19,731	16,196	3,095	2,540
Kardiologija in vaskularna medicina (211)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Kardiološka rehabilitacija (211)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Kardiovaskularna kirurgija (212)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična mikrobiologija (214)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Maksilofacialna kirurgija (215)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nefrologija (brez izvajanja dializ) (216)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurgija (217)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrologija (218)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nuklearna medicina (219)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Oftalmologija (220)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Ortopedska kirurgija (222)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otroška in mladostniška psihiatrija (224)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otroška nevrologija (225)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pedriatrija (227)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Psihiatrija (230)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Rehabilitacija (204)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Splošna kirurgija (234)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Torakalna kirurgija (235)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Travmatologija (237)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Urgenta medicina (238)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Urologija (239)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Oralna kirurgija (242)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Mobilni paliativni tim (241)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Endokrinologija, diabetologija in tireologija (249)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	KADER		OBSEG DELA						Kazalniki obremenjenosti kadra			
			ŠT. PRIMEROV OZ. STORITEV			ŠT. OBISKOV						
	Zdravniki iz ur	Negovalni kader iz ur	ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi	ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi	Št.spec.amb. točk na zdravnika	Št.spec.amb. točk na negovalni kader	Št.obiskov na zdravnika	Št.obiskov na negovalni kader
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	25.09	1.02	327,250.00	2,987	330,237	82,653	761	83,414	13,162	323,762	3,325	81,778
Radioterapija (221 230) - št. primerov	25.09	1.02	327,250	2,987	330,237	82,653	761	83,414	13,162	323,762	3,325	81,778
Dermatovenerologija (203 206) - št. storitev					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična genetika (213)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otorinolaringologija (223)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pnevmonologija (229)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Revmatologija (203 249) - št. storitev					0		0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

	KADER			OBSEG DELA						Kazalniki obremenjenosti kadra	
				ŠT. SPEC.AMB.TOČK			ŠT. PREISKAV				
	Zdravniki iz ur	Negovalni kader iz ur	Radiološki ing. iz ur	ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi	ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi	Št.spec.amb. točk na zdravnika	Št.preiskav na zdravnika
Radiologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti	30.74	7.83	37.92	449,444	2,002	451,446	71,650	442	72,092	14,686	2,345
Mamografija (231 211)	1.26	4.83	1.461072	100,711	221	100,932	11,419	63	11,482	79,856	9,084
Magnetna resonanca (231 244)	5.14		5.946084			0	6,458	46	6,504	0	1,264
Računalniška tomografija - CT (231 245)	15.62		18.050826			0	24,985	121	25,106	0	1,608
Ultrazvok - UZ (231 246)	2.99		3.455076	294,142	1,403	295,545	16,564	113	16,677	98,882	5,580
Rentgen - RTG (231 247)	0.89		1.026942	54,591	378	54,969	8,426	73	8,499	61,876	9,567
PET CT (231 248)	4.84	3.00	7.98			0	3,798	26	3,824	0	790
Scintigrafija dopaminskega prenašalca - primeri (E0625)						0			0	#DIV/0!	#DIV/0!
SPEC. AMB. DEJ. S FD - SKUPAJ	79.66	67.43	37.92	1,409,211	7,475	1,416,686	222,219	1,260	223,479	17,784	2,805

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024		Indeks (ZZS)	
	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)								
Število primerov - SPP	16.779	16.935	13.118	13.118	10.812	10.937	64.44	82.42
Število uteži	16.926	16.971	17.027	17.027	15.335	15.442	90.60	90.06
Bolnišnična obravnava invalidne mladine - št. primerov (127 359)							#DIV/0!	#DIV/0!
Izvajanje transplantacij - št. primerov (303)							#DIV/0!	#DIV/0!
Rehabilitacija - št. primerov (104 305)							#DIV/0!	#DIV/0!
Psihiatrija - št. primerov (130 341)							#DIV/0!	#DIV/0!
Paliativna oskrba - BOD (141 304)							#DIV/0!	#DIV/0!
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141 311)							#DIV/0!	#DIV/0!
Zdravstvena nega - BOD (144 306)	0	0					#DIV/0!	#DIV/0!
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147 307)							#DIV/0!	#DIV/0!
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)								
Dispanzer za ženske - količniki (306 007)							#DIV/0!	#DIV/0!
Otroški in šolski dispanzer - kurativa - količniki (327 009)							#DIV/0!	#DIV/0!
Otroški in šolski dispanzer - preventiva - količniki (327 011)							#DIV/0!	#DIV/0!
Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu - količniki (302 001)							#DIV/0!	#DIV/0!
Medicina dela - točke (301 258)							#DIV/0!	#DIV/0!
Enota za hitre preglede v rednem delovnem času (338 051)							#DIV/0!	#DIV/0!
Razvojne ambulate z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo (327 061)							#DIV/0!	#DIV/0!
Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)							#DIV/0!	#DIV/0!
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)								
Delovna terapija - točke (506 027)							#DIV/0!	#DIV/0!
Fizioterapija - utež (507 028)							#DIV/0!	#DIV/0!
Specialna fizioterapija - primer (FT005)							#DIV/0!	#DIV/0!
Patronažna služba - primer (510 029)							#DIV/0!	#DIV/0!
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511 030)	3,534	3,560	3,534	3,560	3,465	3,506	98.05	98.05
Izvajanje programa DORA (511 031) - št. primerov mamografskih slikanj (E0436)	40,699	40,744	40,699	40,744	38,137	38,186	93.71	93.71
Izvajanje programa DORA (511 031) - Diagnostika Dora - primer (E0437)	68,996	69,158	68,995	69,158	67,940	68,120	98.47	98.47
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513 150)							#DIV/0!	#DIV/0!
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513 151)							#DIV/0!	#DIV/0!
Ostali sanitetni prevozi - km (513 153)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nega na domu - primer (544 034)							#DIV/0!	#DIV/0!
Dispanzer za mentalno zdravje - točke (512 032)							#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična psihologija - točke (549 033)							#DIV/0!	#DIV/0!
Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)								
Doječe matere - NOD (701 308)							#DIV/0!	#DIV/0!
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701 310)							#DIV/0!	#DIV/0!
Drugo							#DIV/0!	#DIV/0!
Stimulacija globokih možganskih debel							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevromodulacijski program – izbor pacientov – primer (E0565)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurška implantacija testne elektrode – primer (E0570)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurška implantacija dokončnega podkožnega stimulatorja – primer (E0571)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurška reimplantacija testne elektrode in dokončnega podkožnega stimulatorja – primer (E0572)							#DIV/0!	#DIV/0!
Rehabilitacija po vstavitvi podkožnega stimulatorja – primer (E0719)							#DIV/0!	#DIV/0!
Program perkutane vstavitve aortnih zaklopk – TAVI (E0708)							#DIV/0!	#DIV/0!
Robotsko asistiran kirurški poseg (E0631)							#DIV/0!	#DIV/0!

Opombe:

Izpolnil: Petar Duralija

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/5879-120

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2023				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024				INDEKS			
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski		ZZZS - Točke	
	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.220)	14,835	988,022	14,934	994,339	14,835	987,899	14,934	994,339	15,957	959,700	16,061	965,240	107.56	107.56	97.13	97.15
Abdominalna kirurgija (201)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicna (202)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Bolezni dojk (206)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Diabetologija (249)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Fiziatrija (204)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Gastroenterologija (205)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Ginekologija in porodništvo (206)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Hematologija (207)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Infektologija (208)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Interna medicina (209)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2023	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2024	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2024						Indeks	
		SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja ³	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
		1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	579	613	536	47	0	583	60	4	100.69	95.11
A	E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	239	251	227	29	0	256	58	1	107.11	101.99
1	Zdravniki (skupaj)	239	251	227	29	0	256	58	1	107.11	101.99
1.1.	Višji zdravnik specialist	133	133	127	20		147			110.53	110.53
1.2.	Specialist	45	54	35	7		42			93.33	77.78
1.3.	Višji zdravnik brez specializacije z licenco	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
1.4.	Zdravnik brez specializacije z licenco	0	0	9			9		1	#DIV/0!	#DIV/0!
1.5.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	9	12				0			0.00	0.00
1.6.	Specializant	51	51	56	2		58	58		113.73	113.73
1.7.	Pripravnik / sekundarij	1	1	0	0		0			0.00	0.00
2	Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
2.1.	Višji zobozdravnik specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.2.	Specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.3.	Zobozdravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.4.	Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.5.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.6.	Specializant						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.7.	Pripravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)						0			#DIV/0!	#DIV/0!
B	E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	340	362	309	18	0	327	2	3	96.18	90.33
1	Medicinska sestra -VII./2 TR	9	9	10	1		11			122.22	122.22
2	Profesor zdravstvene vzgoje	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Diplomirana medicinska sestra	244	258	227	14		241		3	98.77	93.41
4	Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
5	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
6	Srednja medicinska sestra / babica	75	81	63	1		64			85.33	79.01
7	Bolničar	11	13	7	2		9			81.82	69.23
8	Pripravnik zdravstvene nege	1	1	2	0		2	2		200.00	200.00
II.	E2 - Farmacevtski delavci skupaj	30	32	30	1	0	31	5	0	103.33	96.88
1	Farmacevt specialist / Farmacevt specialist s specialnimi znanji	6	6	7			7			116.67	116.67
2	Farmacevt / Farmacev s specialnimi znanji	2	3	4			4			200.00	133.33
3	Inženir farmacije	0	0	0			0			#DIV/0!	#DIV/0!
4	Farmacevtski tehnik / Farmacevtski tehnik s specialnimi znanji	17	18	15	1		16			94.12	88.89
5	Pripravniki	0	0	1			1	5		#DIV/0!	#DIV/0!
6	Ostali / Farmacevt začetnik	5	5	3			3			60.00	60.00
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	407	445	393	22	0	415	14	5	101.97	93.26
1	Konzultant (različna področja)	1	1	1			1			100.00	100.00
2	Analitik (različna področja)	4	5	5			5		1	125.00	100.00
3	Medicinski biokemik specialist	3	3	3			3			100.00	100.00
4	Klinični psiholog specialist	1	1	2			2			200.00	200.00
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	4	4	2			2			50.00	50.00
6	Socialni delavec	3	6	1			1			33.33	16.67
7	Sanitarni inženir	3	3	2			2			66.67	66.67
8	Radiološki inženir	158	162	150	6		156			98.73	96.30
9	Psiholog	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
10	Pedagog / Specialni pedagog	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
11	Logoped	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
12	Fizioterapevt	7	7	8	1		9		2	128.57	128.57
13	Delovni terapevt	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
14	Analitik v laboratorijski medicini	36	40	37	1		38		1	105.56	95.00
15	Inženir laboratorijske biomedicine	15	17	12			12			80.00	70.59
16	Sanitarni tehnik	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
17	Zobotehnik	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
18	Laboratorijski tehnik	30	32	26	2		28			93.33	87.50
19	Voznik reševalec	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
20	Zdravstveno administrativni sodelavec	100	115	97	9		106		1	106.00	92.17
21	Pripravnik	7	7	14			14	14		200.00	200.00
22	Ostali	35	42	33	3		36			102.86	85.71
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin ⁴	23	23	28	1		29			126.09	126.09
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj ⁵	199	215	183	9	0	192	0	0	96.48	89.30
1	Administracija (J2) - brez zdravstveno administrativnega sodelavca	11	12	7			7			63.64	58.33
2	Področje informatike	13	18	13			13			100.00	72.22
3	Ekonomsko področje	24	24	20	1		21			87.50	87.50
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	13	14	12			12			92.31	85.71
5	Področje nabave	15	15	13	2		15			100.00	100.00
6	Področje tehničnega vzdrževanja	13	13	12			12			92.31	92.31
7	Področje prehrane	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!
8	Oskrbovalne službe	68	70	58	4		62			91.18	88.57
9	Ostalo	42	49	48	2		50			119.05	102.04
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	1,238	1,328	1,170	80	0	1,250	79	9	100.97	94.13

VII.	Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	85	85	87	7		94			110.59	110.59
VIII.	Zaposleni preko javnih del						0			#DIV/0!	#DIV/0!
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	1,323	1,413	1,257	87	0	1,344	79	9	101.59	95.12

Opombe:

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

Izpolnil: KATARINA KURET

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/587-9133

Org. enota	Neprekinjeno zdravstveno varstvo
I. Upravna, poslovna in tehnična dejavnost	
1. Splošni sektor	
1.1. Urad direktorja	
1.1.1. Služba za korporativno varnost	
1.1.2. Služba za varnost in zdravje pri delu	
1.2. Služba za komuniciranje	
1.3. Glavna pisarna	
1.4. Služba za kakovost	
2. Pravno-kadrovski sektor	
2.1. Pravna služba	
2.2. Kadrovska služba	
3. Finančno-ekonomski sektor	
3.1. Finančna služba	
3.2. Plansko analitska služba	
3.3. Služba za obračun in fakturiranje	
3.4. Služba za javna naročila in nabavo	
4. Sektor za vzdrževanje in investicije	
4.1. Tehničnovzdrževalna služba	
4.2. Služba za investicije	
5. Sektor za informatiko	1 skrbnik informacijskega sistema - pripravljenost
5.1. Služba za analitiko poslovnih procesov	
5.2. Služba za strojno opremo in infrastrukturo	
II. Zdravstvena dejavnost	
6. Urad strokovnega direktorja	
7. Službe skupnega pomena	
7.1. Oddelek za obvladovanje bolnišničnih okužb	
7.2. Služba zdravstvene administracije in arhiva	Prerazporeditev DČ na sobote nedelje
7.2.1. Pododdelek zdravstvene administracije specialističnih ambulant	
7.2.2. Klicni center	
7.3. Socialna služba	
8. Služba zdravstvene nege in oskrbe	
8.1. Oddelek skupnega pomena	
8.1.1. Služba za oskrbovalne dejavnosti	vsi profili - izmensko delo in prerazporeditev DČ na nedelje
8.1.2. Služba za preskrbo s perilom	prerazporeditev DČ na sobote in nekatere praznike
8.2. Oddelek centralne sterilizacije	
9. Sektor operativnih dejavnosti	1 zdravnik specialist iz 9.1. ali 9.2. - nadurno delo in 1 zdravnik specialist ali specializant iz 9.1. ali 9.2. - pripravljenost, 1 DMS - nadurno delo
9.1. Oddelek za kirurško onkologijo	
9.1.1. Pododdelek za splošno kirurgijo	
9.1.2. Pododdelek za abdominalno kirurgijo	
9.2. Oddelek za ginekološko onkologijo	
9.3. Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine	1 zdravnik specialist - pripravljenost, med vikendi 2 zdravnika specialista - pripravljenost
9.3.1. Pododdelek za intenzivno terapijo in reanimacijo	
9.4. Oddelek operacijskega bloka	
9.5. Oddelek ZN operacijskega bloka sektorja operativnih dejavnosti	
9.5.1. Pododdelek anestezijske in analgezijske ZN	vsi profili - pripravljenost, da je skupaj z enoto 9.5.2 zagotovljen en operacijski team
9.5.2. Pododdelek operacijske ZN	vsi profili - pripravljenost, da je skupaj z enoto 9.5.1. zagotovljen en operacijski team
9.6. Oddelek bolnišnične ZN sektorja operativnih dejavnosti	
9.6.1. Pododdelek predoperativne ZN	
9.6.2. Pododdelek pooperativne ZN	
9.7. Oddelek intenzivne ZN sektorja operativnih dejavnosti	
10. Sektor radioterapije	1 zdravnik - nadurno delo, 1 DMS - nadurno delo
10.1. Oddelek za teleradioterapijo	
10.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev sektorja radioterapije	1 radiološki inženir - pripravljenost ob vikendih in praznikih ter radiološki inženirji v 2 izmenah
10.1.1.1. Služba za aparat 1	
10.1.1.2. Služba za aparat 2 in aparat 9	
10.1.1.3. Služba za aparat 3	
10.1.1.4. Služba za aparat 4	
10.1.1.5. Služba za aparat 5	
10.1.1.6. Služba za aparat 6	
10.1.1.7. Služba za aparat 7	
10.1.1.8. Služba za aparat 8	
10.1.1.9. Služba za aparat 10	
10.1.1.10. Služba za simulatorje	
10.1.2. Pododdelek za vzdrževanje simulatorjev in obsevalnih naprav	1 vzdrževalec obsevalnih aparaturn - pripravljenost ob vikendih in praznikih
10.2. Oddelek za brahiradioterapijo	1 zdravnik - pripravljenost po potrebi
10.3. Oddelek bolnišnične radioterapije	
10.4. Oddelek ZN sektorja radioterapije	

10.4.1. Pododdelek ZN bolnišnične radioterapije	
10.4.2. Pododdelek ZN bolnišnične brahiradioterapije	
10.5. Oddelek radiofizike	1 dozimetrist ali fizik - pripravljenost ob vikendih in praznikih ter na BRT 1 dozimetrist ali fizik - pripravljenost po potrebi
11. Sektor internistične onkologije	1 zdravnik - nadurno delo, 1 zdravnik specializant - nadurno delo (opravljajo tudi zdravniki iz enote 14.2.)
11.1. Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	1 DMS - nadurno delo
11.2. Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	1 DMS - nadurno delo
11.3. Oddelek dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije	
11.4. Oddelek ZN sektorja internistične onkologije	
11.4.1. Pododdelek ZN dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije	
11.4.2. Pododdelek ZN za zdravljenje solidnih tumorjev	
11.4.3. Pododdelek ZN za zdravljenje malignih limfomov	
12. Sektor slikovne diagnostike	
12.1. Oddelek za radiologijo	1 radiološki inženir - nadurno delo, 1 zdravnik - pripravljenost
12.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev	
12.2. Oddelek za nuklearno medicino	strežnice v izmenah, ostali z zamiki ob ponedeljkih
12.2.1. Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine	
12.2.2. Pododdelek radiofarmacevtska lekarna	
12.3. Oddelek ZN slikovne diagnostike	
13. Sektor laboratorijske diagnostike	
13.1. Oddelek za patologijo	1 laboratorijski delavec - pripravljenost za hladilnike
13.1.1. Laboratorij patologije	
13.2. Oddelek za citopatologijo	1 laboratorijski delavec ali farmacevtski tehnik - pripravljenost za hladilnike (izvaja za 4 enote (13.1.,13.2, 13.3. in 18.) skupaj 1 zaposlen)
13.2.1. Laboratorij citopatologije	
13.3. Oddelek za molekularno diagnostiko	1 laboratorijski delavec ali farmacevtski tehnik - pripravljenost za hladilnike (izvaja za 4 enote (13.1.,13.2, 13.3. in 18.) skupaj 1 zaposlen)
13.4. Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	
14. Sektor za podporno zdravljenje in skupne zdravstvene dejavnosti	
14.1. Oddelek za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov	
14.2. Oddelek za akutno paliativno oskrbo	Zdravnik - nadurno delo v Sektorju internistične onkologije, 1 DMS - nadurno delo (izvaja za 3 enote (14.2., 14.3., 14.7.) skupaj 1 zaposlen)
14.3. Oddelek za klinično prehrano	Zdravnik - nadurno delo v Sektorju kirurške onkologije, 1 DMS - nadurno delo (izvaja za 3 enote (14.2., 14.3., 14.7.) skupaj 1 zaposlen)
14.3.1. Pododdelek za klinično dietetiko	
14.4. Oddelek za psihoonkologijo	
14.5. Oddelek za nevroonkologijo	
14.6. Oddelek za fizikalno in rehabilitacijsko medicino	
14.6.1. Pododdelek fizioterapije	Prerazporeditev DČ na sobote, nedelje in nekatere praznike
14.7. Oddelek za specialistične ambulate	1 DMS - nadurno delo (izvaja za 3 enote (14.2., 14.3., 14.7.) skupaj 1 zaposlen)
14.7.1. Pododdelek za ugotavljanje posledic zdravljenja	
14.7.2. Oddelek ZN v specialističnih ambulantah	
14.8. Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti	
14.8.1. Pododdelek posvetovalnice za zdravstveno nego in oskrbo	
15. Sektor onkološke epidemiologije in register raka	
15.1. Oddelek onkološke epidemiologije	
15.2. Oddelek registrov raka	
15.3. Državni program obvladovanja raka	
16. Sektor presejalnih programov in klinične genetike	
16.1. Oddelek za državni presejalni program za raka dojk – DORA	
16.1.1. Pododdelek za izvajanje državnega presejalnega programa za raka dojk - DORA	
16.2. Oddelek za državni presejalni program za raka materničnega vratu ZORA	
16.3. Oddelek za onkološko klinično genetiko	
16.4. Oddelek za nove presejalne programe	
17. Sektor za raziskovanje in izobraževanje	
17.1. Oddelek za raziskovanje in izobraževanje	
17.1.1. Pododdelek za klinične raziskave	
17.1.2. Pododdelek strokovne knjižnice za onkologijo	
17.2. Oddelek za eksperimentalno onkologijo	
18. Bolnišnična lekarna	1 laboratorijski delavec ali farmacevtski tehnik - pripravljenost za hladilnike (izvaja za 4 enote (13.1.,13.2, 13.3. in 18.) skupaj 1 zaposlen)
18.1. Oddelek lekarne za klinične študije	

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV

B OPREMSKI VIRI

	Onkološki inštitut Ljubljana
1. IZKORIŠČENOST APARATUR	
1.1 RTG APARATI	
1.1.1 RTG APARATI ZA KARDIO. INVAZIVNO DIAGNOSTIKO	
a) ŠTEVILO APARATOV	
- št. aparatov v operacijskih dvoranh	
b) ŠTEVILO PREISKAV	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. UTEŽI	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - PREISKAVE	#DIV/0!
IZKORIŠČENOST APARATA - UTEŽI	#DIV/0!
1.1.2 RTG APARATI ZA ANGIODIAGNOSTIKO	
a) ŠTEVILO APARATOV	
- št. aparatov v operacijskih dvoranh	
b) ŠTEVILO PREISKAV:	0
- obseg dela do ZZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT.PREISKAV ZA AMB. PACIENTE:	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT.PREISKAV ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. PREISKAV	0
- št. PTA	
- št. angiografij	
- ostale kontrastne preiskave	
IZKORIŠČENOST APARATA	#DIV/0!
1.1.3 RTG APARATI OSTALI	
a) ŠTEVILO APARATOV	3
- št. aparatov v operacijskih dvoranh	1
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	12,427
- obseg dela do ZZZS	12,354
- obseg dela do drugih plačnikov	73
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	8,499
- obseg dela do ZZZS	8,426
- obseg dela do drugih plačnikov	73
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	3,928
- obseg dela do ZZZS	3,928
- obseg dela do drugih plačnikov	0
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	54,969
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	54,969
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	4,142
1.2 RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA	
a) ŠTEVILO APARATOV	2
b) ŠT. PREISKAV	27,140
- obseg dela do ZZZS	27,019
- obseg dela do drugih plačnikov	121
- ŠT. PREISKAV NA AMBULANTNI DEJAV.:	25,106
- obseg dela do ZZZS	24,985
- obseg dela do drugih plačnikov	121
- ŠT. PREISKAV NA HOSPITALNI DEJAV.:	2,034
- obseg dela do ZZZS	2,034
- obseg dela do drugih plačnikov	0
IZKORIŠČENOST APARATA - PRIMERI	13,570
1.3 MAGNETNA RESONANCA	
a) ŠTEVILO APARATOV	2
b) ŠT. PREISKAV	6,865
- obseg dela do ZZZS	6,819
- obseg dela do drugih plačnikov	46
- ŠT. PREISKAV NA AMBULANTNI DEJAV.:	6,504
- obseg dela do ZZZS	6,458
- obseg dela do drugih plačnikov	46
- ŠT. PREISKAV NA HOSPITALNI DEJAV.:	361
- obseg dela do ZZZS	361

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV

B OPREMSKI VIRI

	Onkološki inštitut Ljubljana
- obseg dela do drugih plačnikov	0
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	3,433
1.4. GAMA KAMERA	
a) ŠTEVILO APARATOV	4
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	5,193
- obseg dela do ZZZS	5,167
- obseg dela do drugih plačnikov	26
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	3,824
- obseg dela do ZZZS	3,798
- obseg dela do drugih plačnikov	26
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	1,369
- obseg dela do ZZZS	1,369
- obseg dela do drugih plačnikov	0
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	85,720
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	38,431
- št. spec.amb.točk za hosptial. paciente	47,289
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	1,298
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	21,430
1.5. ULTRAZVOKI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	7
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	18,204
- obseg dela do ZZZS	18,091
- obseg dela do drugih plačnikov	113
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	16,677
- obseg dela do ZZZS	16,564
- obseg dela do drugih plačnikov	113
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	1,527
- obseg dela do ZZZS	1,527
- obseg dela do drugih plačnikov	0
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	295,546
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	295,546
- št. spec.amb.točk za hosptial. paciente	0
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	2,601
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	--
1.6. MAMOGRAFI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	2
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	12,241
- obseg dela do ZZZS	12,178
- obseg dela do drugih plačnikov	63
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	11,482
- obseg dela do ZZZS	11,419
- obseg dela do drugih plačnikov	63
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	759
- obseg dela do ZZZS	759
- obseg dela do drugih plačnikov	0
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	100,931
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	100,931
- št. spec.amb.točk za hosptial. paciente	0
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	6,121
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	--
1.7. LINEARNI POSPEŠEVALNIKI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	10
b) ŠTEVILO RADIOTERAPEVTSKIH STORITEV	343,639
- obseg dela do ZZZS	340,652
- obseg dela do drugih plačnikov	2,987
- ŠT. RADIOTERAPEVTSKIH STORITEV ZA AMB. PACIENTE:	330,237
- obseg dela do ZZZS	327,250
- obseg dela do drugih plačnikov	2,987
- ŠT. RADIOTERAPEVTSKIH STORITEV ZA HOSPITALNE PAC.:	13,402
- obseg dela do ZZZS	13,402
- obseg dela do drugih plačnikov	0
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	34,364
2. IZKORIŠČENOST OPERACIJSKIH DVORAN	
a) ŠTEVILO DVORAN	7
b) ŠT. OPERACIJ	5,288
c) ŠT. UR ZASEDENOSTI OP DVORAN ZA VSE OP.POSEGE	10,615
ŠTEVILO UR ZASEDENOSTI NA OP.DVORANO NA DAN	6.89
ŠT. OPERACIJ NA OP. DVORANO NA DAN	3

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV

B OPREMSKI VIRI

	Onkološki inštitut Ljubljana
3. IZKORIŠČENOST INTENZIVNIH ENOT	
a) ŠT. POSTELJ	10
b) ŠT. PRIMEROV	461
c) ŠT. BOD	2,588
d) ŠT. UR MEHANSKE VENTILACIJE	24,355
e) ŠT. UR V INTENZIVNI TERAPIJI	62,112
ŠT. UR MEHANSKE VENTILACIJE NA POSTELJO	2,436
ŠT. UR V INTENZIVNI TERAPIJI NA POSTELJO	6,211
ZASEDENOST POSTELJ INTENZ. ENOTE	0.71

CT - RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA				
OBDOBJE			2024	
ŠIFRA CT		EVIDENTIRANA ENOTA	SAD - specialistična ambulantna dejavnost	SBO - specialistična bolnišnična dejavnost
		FIZIČNE OSEBE	8,109	917
		PRIMERI	13,086	1,343
ŠIFRA CT	KRATEK OPIS	DOLG OPIS	25,101	2,031
CT10000	CT GLAVE IN VRATU	CT GLAVE IN VRATU	3,773	498
CT10001	CT glave brez KS	CT glave brez KS	32	40
CT10002	CT orbit brez KS	CT orbit brez KS		
CT10003	CT skeleta glave	CT skeleta glave	2	1
CT10004	CT srednjega ušesa in temporalke	CT srednjega ušesa in temporalke		1
CT10005	CT obraznih kosti	CT obraznih kosti	5	1
CT10006	CT obnosnih votlin brez KS	CT obnosnih votlin brez KS	28	1
CT10007	CT vratu brez KS	CT vratu brez KS	51	5
CT11001	CT glave s KS	CT glave s KS	1,184	266
CT11002	CT orbit s KS	CT orbit s KS	6	
CT11003	CT skeleta glave s KS	CT skeleta glave s KS	3	1
CT11006	CT obnosnih votlin s KS	CT obnosnih votlin s KS		1
CT11007	CT vratu s KS	CT vratu s KS	2,462	181
	CT SKELETA	CT SKELETA	341	95
CT20001	CT skeleta okončin	CT skeleta okončin	67	14
CT20002	CT skeleta hrbtenice	CT skeleta hrbtenice	5	3
CT20003	CT cervikalne hrbtenice	CT cervikalne hrbtenice	20	5
CT20004	CT torakalne hrbtenice	CT torakalne hrbtenice	11	6
CT20005	CT lumbo-sakralne hrbtenice	CT lumbo-sakralne hrbtenice	37	14
CT20007	CT skeleta medenice	CT skeleta medenice	40	7
CT20008	CT kolkov	CT kolkov	6	
CT20009	CT SIS	CT SIS		
CT20011	CT kolena	CT kolena	6	1
CT20012	CT ramena	CT ramena	15	1
CT20013	CT gležnja	CT gležnja	8	
CT20015	CT po LSR brez KS	CT po LSR brez KS		
CT20016	CT skeleta sklepov (vsak večji sklep)	CT skeleta sklepov (vsak večji sklep)	2	
CT20017	CT skeleta ostalo - brez KS	CT skeleta ostalo - brez KS	8	
CT20018	CT - dentalni	CT - dentalni		
CT20019	CT pelvimetrija	CT pelvimetrija		
CT20020	CT zapestja	CT zapestja		
CT20021	CT komolca	CT komolca		
CT21001	CT skeleta okončin s KS	CT skeleta okončin s KS	8	3
CT21002	CT skeleta hrbtenice s KS	CT skeleta hrbtenice s KS		3
CT21003	CT cervikalne hrbtenice s KS	CT cervikalne hrbtenice s KS	30	13
CT21004	CT torakalne hrbtenice s KS	CT torakalne hrbtenice s KS	13	9
CT21005	CT lumbo-sakralne hrbtenice s KS	CT lumbo-sakralne hrbtenice s KS	32	10
CT21006	CT po mielografiji s KS	CT po mielografiji s KS		
CT21007	CT skeleta medenice s KS	CT skeleta medenice s KS	26	6
CT21010	CT artrografija rame s KS	CT artrografija rame s KS		
CT21014	CT artrografija - ostalo s KS	CT artrografija - ostalo s KS		
CT21015	CT po LSR s KS	CT po LSR s KS		
CT21016	CT skeleta sklepov s KS	CT skeleta sklepov s KS	7	
CT21017	CT skeleta ostalo s KS	CT skeleta ostalo s KS		
CT21020	CT hrbtenice z intratekalno aplik. KS	CT hrbtenice z intratekalno aplik. KS		
	CT TORAKS IN ABDOMEN	CT TORAKS IN ABDOMEN	20,836	1,301
CT30001	CT prsnih organov brez KS	CT prsnih organov brez KS	366	18
CT30002	CT prsnih organov brez KS - ostalo	CT prsnih organov brez KS - ostalo		
CT30003	CT trebušnih organov brez KS	CT trebušnih organov brez KS	281	29
CT30004	CT zgornjega abdomna brez KS	CT zgornjega abdomna brez KS	1	
CT30005	CT medeničnih organov brez KS	CT medeničnih organov brez KS		3
CT30006	CT prsnega koša - pljuč HRCT	CT prsnega koša - pljuč HRCT	21	2
CT30007	CT abdomna brez KS - ostalo	CT abdomna brez KS - ostalo		
CT30008	CT pljuč protokol lungcare	CT pljuč protokol lungcare	18	
CT30011	CT širokega črevesa brez KS	CT širokega črevesa brez KS		
CT30012	CT ozkega črevesa brez KS	CT ozkega črevesa brez KS		
CT31001	CT prsnih organov s KS	CT prsnih organov s KS	10,607	496
CT31003	CT trebušnih organov s KS	CT trebušnih organov s KS	9,353	730
CT31004	CT zgornjega abdomna s KS	CT zgornjega abdomna s KS	174	3
CT31005	CT medeničnih organov s KS	CT medeničnih organov s KS		9
CT31009	CT urografija - kontrast	CT urografija - kontrast	15	11
CT31010	CT jeter s portalnim ojačanjem	CT jeter s portalnim ojačanjem		
CT31011	CT širokega črevesa s KS	CT širokega črevesa s KS		
CT31012	CT ozkega črevesa s KS	CT ozkega črevesa s KS		
CT31013	CT jeter s KS - 4 faze	CT jeter s KS - 4 faze		
	CT ANGIOGRAFIJE	CT ANGIOGRAFIJE	149	134
CT41001	CTA torakalne aorte	CTA torakalne aorte		
CT41002	CTA abdominalne aorte	CTA abdominalne aorte	82	1
CT41003	CTA pelvičnih žil	CTA pelvičnih žil		
CT41004	CTA zgornjih udov	CTA zgornjih udov	1	1
CT41005	CTA pljučnih arterij	CTA pljučnih arterij	45	120
CT41006	CTA jeter	CTA jeter		
CT41007	CTA ledvic	CTA ledvic		
CT41008	CTA selektivne angiografije	CTA selektivne angiografije		
CT41009	CTA aorto- cervikalna	CTA aorto- cervikalna	20	6
CT41010	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih udov	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih udov		4
CT41011	CTA torakalne in abdominalne aorte	CTA torakalne in abdominalne aorte	1	
CT41012	CTA možganskih arterij	CTA možganskih arterij		1
CT41013	CTA venografija možganov	CTA venografija možganov		1
CT41014	CTA venografija vrata	CTA venografija vrata		
CT41015	CTA venografija ostalo	CTA venografija ostalo		
	CT SRCA	CT SRCA	0	0
CT50001	CTA srca - prikaz kalcinacij	CTA srca - prikaz kalcinacij		
CT50005	CT srca - prikaz kalcinacij	CT srca - prikaz kalcinacij		
CT51002	CTA srca - prikaz morfoloških struktur	CTA srca - prikaz morfoloških struktur		
CT51003	CTA srca - prikaz funkcije	CTA srca - prikaz funkcije		
CT51004	CTA koronarnih arterij	CTA koronarnih arterij		
	SPECIALNA CT SLIKANJA	SPECIALNA CT SLIKANJA	2	3
CT60001	Iga (imaging guided ablation pod CT)	Iga (imaging guided ablation pod CT)	2	
CT60002	Punkcija organa pod CT	Punkcija organa pod CT		3
CT61003	CT perfuzija posameznega organa	CT perfuzija posameznega organa		
	CT PRIMERJAVA	CT PRIMERJAVA	0	0
CT90001	CT primerjava za skupino CT preiskave	CT primerjava za skupino CT preiskave		
CT60002	Punkcija organa pod CT	Punkcija organa pod CT		
CT61003	CT perfuzija posameznega organa	CT perfuzija posameznega organa		
	CT PRIMERJAVA	CT PRIMERJAVA	0	0
CT90001	CT primerjava za skupino CT preiskave	CT primerjava za skupino CT preiskave		

MR - MAGNETNA REZONANCA				
OBDOBJE			2024	
ŠIFRA MR		EVIDENTIRANA ENOTA	SAD - specialistična ambulantna dejavnost	SBO - specialistična bolnišnična dejavnost
		FIZIČNE OSEBE	4,203	261
		PRIMERI	5,624	310
ŠIFRA MR	KRATEK OPIS	DOLG OPIS	6,501	359
	MR GLAVE IN VRATU	MR GLAVE IN VRATU	2,255	173
MR10001	MR glave brez kontrasta	MR glave brez kontrasta	80	5
MR10002	MR obraz in drugo brez KS	MR obraz in drugo brez KS		
MR10003	MR vratu brez KS	MR vratu brez KS	49	
MR10004	MR protokol epilepsija brez KS	MR protokol epilepsija brez KS		
MR10005	MR multipla skleroza brez KS	MR multipla skleroza brez KS		
MR11001	MR glave s kontrastom	MR glave s kontrastom	2,062	163
MR11002	MR obraz in drugo s KS	MR obraz in drugo s KS		
MR11003	MR vratu s KS	MR vratu s KS	64	5
MR11004	MR protokol epilepsija s KS	MR protokol epilepsija s KS		
MR11005	MR multipla skleroza s KS	MR multipla skleroza s KS		
MR11007	MR multipla skleroza s KS s 3D	MR multipla skleroza s KS s 3D		
	MR SKELETA		702	121
MR20001	MR cervikalne hrbtenice	MR cervikalne hrbtenice	72	
MR20002	MR preiskava ramena	MR preiskava ramena	10	
MR20003	MR torakalne hrbtenice	MR torakalne hrbtenice	54	8
MR20004	MR preiskava komolca	MR preiskava komolca		
MR20005	MR IS hrbtenice	MR IS hrbtenice	99	
MR20006	MR preiskava zapestja	MR preiskava zapestja		
MR20007	MR preiskava roke	MR preiskava roke	3	
MR20008	MR preiskava kolka	MR preiskava kolka	4	
MR20009	MR preiskava kolena	MR preiskava kolena	32	
MR20010	MR preiskava gležnja	MR preiskava gležnja	4	
MR20011	MR preiskava stopala	MR preiskava stopala		
MR20012	MR skeleta artrografija - vsak sklep	MR skeleta artrografija - vsak sklep		
MR20013	MR skeleta brez KS - ostalo	MR skeleta brez KS - ostalo	50	1
MR20014	MR SIS brez KS	MR SIS brez KS		
MR20015	MR celotne hrbtenice	MR celotne hrbtenice		
MR21001	MR cervikalne hrbtenice s KS	MR cervikalne hrbtenice s KS	73	26
MR21002	MR preiskava ramena s KS	MR preiskava ramena s KS		
MR21003	MR torakalne hrbtenice s KS	MR torakalne hrbtenice s KS	100	79
MR21004	MR komolca s KS	MR komolca s KS		
MR21005	MR IS hrbtenice s KS	MR IS hrbtenice s KS	147	
MR21006	MR preiskava zapestja s KS	MR preiskava zapestja s KS		
MR21007	MR preiskava roke s KS	MR preiskava roke s KS		
MR21008	MR preiskava kolka s KS	MR preiskava kolka s KS		1
MR21009	MR preiskava kolena s KS	MR preiskava kolena s KS		
MR21010	MR preiskava gležnja s KS	MR preiskava gležnja s KS		
MR21011	MR preiskava stopala s KS	MR preiskava stopala s KS		
MR21013	MR skeleta s KS - ostalo	MR skeleta s KS - ostalo	25	1
MR21014	MR SIS s KS	MR SIS s KS		
MR21015	MR celotne hrbtenice s KS	MR celotne hrbtenice s KS	29	5
	MR TORAKS IN ABDOMEN	MR TORAKS IN ABDOMEN	2,744	48
MR30001	MR preiskava prsnega koša	MR preiskava prsnega koša		
MR30002	MR trebušnih organov	MR trebušnih organov		6
MR30003	MR abdomna - ostalo	MR abdomna - ostalo	47	1
MR30004	MR zgornjega abdomna	MR zgornjega abdomna	3	3
MR30005	MR medenice	MR medenice	620	1
MR30006	MR jeter	MR jeter		
MR30007	MR dojke	MR dojke	9	
MR30008	MRCP (pregled žolčnega sistema)	MRCP (pregled žolčnega sistema)		
MR30009	MR enterografija	MR enterografija		
MR30010	MR male medenice	MR male medenice		
MR31001	MR preiskava prsnega koša s KS	MR preiskava prsnega koša s KS	49	
MR31002	MR trebušnih organov s KS	MR trebušnih organov s KS		
MR31003	MR abdomna s KS - ostalo	MR abdomna s KS - ostalo	84	
MR31004	MR zgornjega abdomna s KS	MR zgornjega abdomna s KS	78	2
MR31005	MR medenice s KS	MR medenice s KS	226	18
MR31006	MR jeter s kontrastom	MR jeter s kontrastom	379	11
MR31007	MR dojke s KS	MR dojke s KS	1,094	
MR31009	MR enterografija s KS	MR enterografija s KS		
MR31010	MR male medenice s KS	MR male medenice s KS		
MR31014	MR prostate funkcionalna slikanja s KS	MR prostate funkcionalna slikanja s KS	63	3
MR31018	MR karcinoma peritoneja s KS	MR karcinoma peritoneja s KS	92	3
	MR ANGIOGRAFIJE		22	1
MR40001	MRA možganskega žilja - arterije TOF	MRA možganskega žilja - arterije TOF	14	
MR40002	MRA možganskega žilja - vene TOF	MRA možganskega žilja - vene TOF	2	
MR40003	MRA aorto- cervikalna TOF	MRA aorto- cervikalna TOF		
MR40004	MRA torakalne aorte TOF	MRA torakalne aorte TOF		
MR40005	MRA abdominalne aorte TOF	MRA abdominalne aorte TOF		
MR40006	MRA pljučnih arterij TOF	MRA pljučnih arterij TOF		
MR40007	MRA pelvično žilje TOF	MRA pelvično žilje TOF		
MR40008	MRA ekstremiteti (vsak ud posebej) TOF	MRA ekstremiteti (vsak ud posebej) TOF		
MR40009	MRA renalno žilje TOF	MRA renalno žilje TOF		
MR40010	MRA TOF - ostalo	MRA TOF - ostalo	1	
MR41001	MRA možganskega žilja - arterije KS	MRA možganskega žilja - arterije KS	2	1
MR41002	MRA možganskega žilja - vene KS	MRA možganskega žilja - vene KS	1	
MR41003	MRA aorto- cervikalna KS	MRA aorto- cervikalna KS	2	
MR41004	MRA torakalne aorte KS	MRA torakalne aorte KS		
MR41005	MRA abdominalne aorte KS	MRA abdominalne aorte KS		
MR41006	MRA pljučnih arterij KS	MRA pljučnih arterij KS		
MR41007	MRA pelvično žilje KS	MRA pelvično žilje KS		
MR41008	MRA pelvičnih a. In arterij spodnj. udov	MRA pelvičnih a. In arterij spodnjih udov		
MR41009	MRA renalno žilje KS	MRA renalno žilje KS		
MR41010	MRA drugih področij s KS	MRA drugih področij s KS		
MR41011	MRA zgornje okončine s KS	MRA zgornje okončine s KS		
MR41012	MRA prsnega koša s KS	MRA prsnega koša s KS		
MR41013	MRA hrbtenice s KS	MRA hrbtenice s KS		
MR41014	MRA trebuha s KS	MRA trebuha s KS		
MR41015	MRA medenice s KS	MRA medenice s KS		
MR41016	MRA pljučnih ven s KS	MRA pljučnih ven s KS		
	MR SRCA	MR SRCA	0	0
MR50001	MR srca - prikaz morfol. struktur brez KS	MR srca - prikaz morfoloških struktur brez KS		
MR50002	MR srca - prikaz funkcije brez KS	MR srca - prikaz funkcije brez KS		
MR50005	MR srca in velikih žil brez KS	MR srca in velikih žil brez KS		
MR51001	MR srca - prikaz morfol. struktur s KS	MR srca - prikaz morfoloških struktur s KS		
MR51002	MR srca - prikaz funkcije s KS	MR srca - prikaz funkcije s KS		
MR51003	MR koronarnih arterij s KS	MR koronarnih arterij s KS		
MR51004	MRA srca, velikih žil-prikaz pretoka s KS	MRA srca in velikih žil - prikaz pretoka s KS		
MR51006	MR srca s perfuzijo ob obremenitvi s KS	MR srca s perfuzijo ob obremenitvi s KS		
	SPECIALNA MR SLIKANJA	SPECIALNA MR SLIKANJA	778	13
MR60001	MR vodeni posegi	MR vodeni posegi		
MR60002	Vdib (vakum. debeloigel. punkcija dojke)MRI	Vdib (vakumska debeloigelna punkcija dojke) MRI		

MR60003	Punkcija organa pod MRI	Punkcija organa pod MRI		
MR60004	MR spektroskopija	MR spektroskopija		
MR60005	MR spektroskopija glave	MR spektroskopija glave		
MR60006	MR spektroskopija dojke	MR spektroskopija dojke		
MR60007	MR spektroskopija prostate	MR spektroskopija prostate		

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV

B PROSTORSKI VIRI

	Onkološki inštitut Ljubljana
BOLNIŠNICA SKUPAJ	15,974
PROSTOR ZA OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	11,510
PROSTOR ZA SERVISNE DEJ.,SKUPNI PROSTOR	4,464
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	72.05
1. HOSPITALNA DEJAVNOST	
POVRŠINA HOSPITAL SKUPAJ	12,384
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	9,015
SERVISNE DEJAVNOSTI, SKUPNI PROSTOR	3,369
ŠT. BOD AKUTNE, NEAKUTNE IN ENODNEVNE OBRAVNAVE	49,936
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV HOSPITALNA DEJAVNOST	90.52
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	72.80
2. AMBULANTNA DEJAVNOST	
POVRŠINA AMBULANTA SKUPAJ	3,590
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	2,495
SERVISNE DEJAVNOSTI, SKUPNI PROSTOR	1,095
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	939
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV AMBULANTNA DEJ.	3.82
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	69.50
3. DIALIZNA DEJAVNOST	
POVRŠINA DIALIZA SKUPAJ	0
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	
POVPREČNO DNEVNO ŠTEVILO DIALIZ	
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV DIALIZNA DEJAVNOST	#DIV/0!
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	#DIV/0!
4. OSTALE DEJAVNOSTI	
4a CENTER ZA POKLICNO REHABILITACIJO	
POVRŠINA CPR SKUPAJ	0
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV CPR	#DIV/0!
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	#DIV/0!
4.b CENTER ZA ORTOTIKO IN PROTETIKO	
POVRŠINA COP SKUPAJ	0
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV COP	#DIV/0!
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	#DIV/0!

III. DRUGI KAZALNIKI

	Onkološki inštitut Ljubljana
1. VLAGANJE V IKT	
STROŠKI VLAGANJA V INFORMACIJSKO TEH.	3,609,767
CELOTNI PRIHODEK	204,044,608
DELEŽ STROŠKA ZA INFOR.TEHNOLOGIJO V CP	1.77
STROŠKI IKT NA ZAPOSLENEGA IZ UR	2,619.89
2. IZOBRAŽEVANJE	
VSI STROŠKI IZOBRAŽEVANJA	1,103,540
CELOTNI PRIHODKI	204,044,608
DELEŽ STROŠKA IZOBRAŽ. V PRIHODKIH	0.54
STROŠKI IZOBRAŽEVANJA NA ZAPOSLENEGA IZ UR	800.93
3. ENERGIJA	
STROŠKI ENERGIJE (VODA, ELEKTRIKA, PLIN...)	3,080,521
CELOTNI PRIHODKI	204,044,608
DELEŽ STROŠKA ENERGIJE V CP	1.51
STROŠKI ENERGIJE NA M2 POVRŠINE	192.85

Vloge za izdajo soglasij za delo pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti

NAZIV JZZ: ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA
* - šifra delovnega mesta v skladu z ZSPJS (na primer E018001)

Zaporedna številka soglasja	RIZDDZ št. delavca	Delovno mesto zdravstvenega delavca *	Nivo dejavnosti, ki jo delavec opravlja pri izvajalcu, ki izdaja soglasje (izbira iz seznama)	Področje dejavnosti, ki jo delavec opravlja pri izvajalcu, ki izdaja soglasje (izbira iz seznama)	Izdaja soglasja / nesoglasja (izbira iz seznama)	Datum izdaje soglasja	Naziv izvajalca, za katerega delavec opravlja zdravstvene storitve na podlagi soglasja	RIZDZ št. izvajalca, za katerega delavec opravlja zdravstvene storitve na podlagi soglasja	Status izvajalca, kjer delavec opravlja delo (izbira iz seznama)	Vrsta zdravstvenih storitev, ki jih delavec opravlja na podlagi soglasja (izbira iz seznama)	Odobreno število ur na teden na podlagi soglasja	Začetek veljavnosti soglasja (datum)	Konec veljavnosti soglasja (datum)	Dejanski obseg opravljenih ur na podlagi soglasja do dne 31. 12. 2024	Morebitni preklic soglasja (datum)
1	09301	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	15.04.2024	RADIOMED D.O.O.	20433	koncesionar	specialistične preiska	2	15.04.2024	14.04.2025	49.8	
2	09301	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	15.04.2024	DVOREC LANOVŽ D.O.	89	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	1	15.04.2024	14.04.2025	13.3	
3	09301	E018024	bolnišnična dejavnost - dr	Radiologija	Izdano	15.04.2024	SB NOVA GORICA	16	javni zavod	specialistične preiska	1	15.04.2024	14.04.2025	21.6	
4	09301	E018024	bolnišnična dejavnost - dr	Radiologija	Izdano	15.04.2024	SB TRBOVLJE	10001	javni zavod	specialistične preiska	1	15.04.2024	14.07.2024	12.0	
5	09301	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	20.06.2024	KLINIKA GOLNIK	12307	javni zavod	specialistične preiska	1	20.06.2024	19.06.2025	21.3	
6	10019	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Nuklearna medicina	Izdano	28.11.2023	UKC MB	8051	javni zavod	specialistične preiska	4	10.12.2023	09.06.2024	10.5	
7	10019	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Nuklearna medicina	Izdano	04.07.2024	UKC MB	8051	javni zavod	specialistične preiska	2	03.07.2024	02.07.2025	31.0	
8	10065	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	18.03.2024	DIAVITA D.O.O.	247	zasebnik brez konces	delo v ambulant	4	18.03.2024	17.03.2025	48.0	
9	10506	E018023	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, rean	Izdano	09.07.2024	LAGUNAMED D.O.O.	1177	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	5	19.06.2024	18.06.2025	0.0	
10	10506	E018023	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, rean	Izdano	27.06.2024	IATROS - DR. KOŠORČ	26427	koncesionar	delo v operacijski dv	3	19.06.2024	18.06.2025	0.0	
11	10506	E018023	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, rean	Izdano	11.12.2023	IATROS - DR. KOŠORČ	26427	koncesionar	delo v operacijski dv	4	11.12.2023	10.06.2024	13.0	
12	10826	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Urologija	Izdano	19.12.2024	ZAVOD UROVITA	984	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	4	20.12.2024	19.12.2025	18.0	
13	10826	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Abdominalna kirurgij	Izdano	06.06.2024	DIALAB	1147	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	4	06.06.2024	05.06.2025	10.0	
14	10886	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	19.01.2023	Simed d.o.o.	24830	koncesionar	delo v ambulant	4	01.02.2023	31.01.2024	0.0	
15	10886	E018023	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	01.02.2024	Simed d.o.o.	24830	koncesionar	delo v ambulant	4	01.02.2024	31.01.2025	102.0	
16	11200	E018019	zunajbolnišnična dejavno	Abdominalna kirurgij	Preklicano	15.07.2024	KIRURGIJA BITENC D	55175	koncesionar	delo v ambulant	6	10.07.2024	09.07.2025	0.0	30.09.2024
17	11200	E018019	zunajbolnišnična dejavno	Abdominalna kirurgij	Izdano	01.10.2024	KIRURGIJA BITENC D	55175	koncesionar	delo v ambulant	3	01.10.2024	30.09.2025	0.0	
18	11200	E018019	zunajbolnišnična dejavno	Abdominalna kirurgij	Izdano	30.09.2024	ZZ ZDRAVJE LJ	12867	koncesionar	delo v ambulant	3	01.10.2024	30.09.2025	0.0	
19	11268	E018023	konziliarno delo	Interna medicina	Izdano	06.11.2023	ZAVOD ZA POKOJININ	12521	javni zavod	specialistične preiska	8	06.11.2023	05.05.2024	0.0	
20	11330	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Ginekologija in porod	Izdano	18.12.2023	DIAGNOSTIČNI CENT	4970	koncesionar	delo v ambulant	2	01.01.2024	31.12.2024	61.9	
21	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	29.09.2023	SB NOVO MESTO	374	javni zavod	specialistične preiska	4	01.10.2023	31.03.2024	17.0	
22	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	18.03.2024	SB NOVO MESTO	374	javni zavod	specialistične preiska	4	18.03.2024	17.03.2025	134.2	
23	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	23.08.2023	ZZ ZDRAVJE LJ	12867	koncesionar	specialistične preiska	8	01.08.2023	31.01.2024	0.0	
24	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	29.09.2023	ZZ ZDRAVJE LJ	12867	koncesionar	specialistične preiska	1	01.10.2023	31.03.2024	13.5	
25	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	18.03.2024	ZZ ZDRAVJE LJ	12867	koncesionar	specialistične preiska	1	18.03.2024	17.03.2025	18.8	
26	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	18.09.2024	KL GOLNIK	12307	javni zavod	specialistične preiska	2	18.09.2024	17.09.2025	4.5	
27	11474	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	13.03.2024	BARSOS-MC D.O.O.	12971	koncesionar	specialistične preiska	2	13.03.2024	12.03.2025	26.3	
28	11595	E017030	zunajbolnišnična dejavno	drugo	Izdano	21.06.2023	UKC LJ	6001	javni zavod	delo v ambulant	8	01.09.2023	29.02.2024	21.8	
29	11595	E017030	zunajbolnišnična dejavno	drugo	Izdano	18.03.2024	UKC LJ	6001	javni zavod	specialistične preiska	8	18.03.2024	17.03.2025	64.0	
30	11715	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	13.03.2024	Žiga Korelec s.p.		zasebnik brez konces	tržna dejavnost	5	13.03.2024	12.03.2025	158.0	
31	11910	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	13.05.2024	MTC FONTANA, D.O.	20546	koncesionar	specialistične preiska	2.5	31.05.2024	30.11.2024	20.4	
32	11910	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	05.06.2024	CARDIAL D.O.O.	24994	koncesionar	specialistične preiska	2	29.06.2024	28.06.2025	10.8	
33	11910	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	29.12.2023	CARDIAL D.O.O.	24994	koncesionar	specialistične preiska	2	29.12.2023	28.06.2024	25.1	
34	11910	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	05.06.2024	DIAGNOSTIČNI CENT	4970	koncesionar	specialistične preiska	3.5	29.06.2024	28.06.2025	23.3	
35	11910	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	29.12.2023	DIAGNOSTIČNI CENT	4970	koncesionar	specialistične preiska	3.5	29.12.2023	28.06.2024	66.0	
36	11910	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	01.12.2023	MTC FONTANA, D.O.	20546	koncesionar	specialistične preiska	2.5	01.12.2023	01.12.2023	0.0	
37	12000	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	02.12.2024	ŽELEZNIŠKI ZDRAVST	6501	javni zavod	specialistične preiska	4	02.12.2024	02.06.2025	0.0	
38	12000	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	23.08.2023	ŽELEZNIŠKI ZDRAVST	6501	javni zavod	specialistične preiska	4	01.08.2023	31.01.2024	0.0	
39	12121	E018019	zunajbolnišnična dejavno	Interna medicina	Izdano	05.10.2023	Nena Golob s.p.	1386	zasebnik brez konces	delo v ambulant	8	29.09.2023	28.03.2024	35.0	
40	12121	E018019	zunajbolnišnična dejavno	Interna medicina	Izdano	27.06.2024	Nena Golob s.p.	1386	zasebnik brez konces	delo v ambulant	8	24.06.2024	23.06.2025	143.0	
41	12251	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	01.03.2024	ZD LJUTOMER	352	javni zavod	specialistične preiska	1	01.03.2024	01.03.2025	18.0	
42	12408	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	27.06.2024	UKC MB	8051	javni zavod	specialistične preiska	4	01.07.2024	30.06.2025	36.4	
43	12408	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	12.12.2023	UKC MB	8051	javni zavod	specialistične preiska	4	01.01.2024	30.06.2024	45.0	
44	12583	E017031	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	01.05.2024	GM-O D. O. O.	246	koncesionar	specialistične preiska	8	01.05.2024	30.04.2025	28.0	
45	12583	E017031	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	30.03.2023	GM-O D. O. O.	246	koncesionar	specialistične preiska	8	01.05.2023	30.04.2024	108.0	
46	13141	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Preklicano	29.02.2024	BARSOS-MC D.O.O.	12971	koncesionar	specialistične preiska	3	01.03.2024	28.02.2025	16.0	27.03.2024
47	13141	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Preklicano	26.03.2024	BARSOS-MC D.O.O.	12971	koncesionar	specialistične preiska	4	28.03.2024	27.03.2025	40.0	11.06.2024
48	13141	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	20.07.2023	RADIOMED D.O.O.	20433	koncesionar	specialistične preiska	2	01.08.2023	31.01.2024	0.0	
49	13141	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Preklicano	25.04.2024	RADIOMED D.O.O.	20433	koncesionar	specialistične preiska	2	01.05.2024	30.04.2025	19.0	11.06.2024
50	13141	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	22.09.2023	CLOUDMEDICINE D.O.	1260	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	2	01.10.2023	31.03.2024	15.0	

51	13141	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Preklicano	26.03.2024	CLOUDMEDICINE D.O.O.	1260	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	4	28.03.2024	27.03.2025	35.0	24.04.2024
52	13141	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Preklicano	25.04.2024	CLOUDMEDICINE D.O.O.	1260	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	2	01.05.2024	30.04.2025	0.0	11.06.2024
53	13141	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	19.06.2024	ROK BANKO S.P.	1596	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	8	20.06.2024	19.06.2025	92.0	
54	13141	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	24.02.2024	ŽELEZNIŠKI ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	6501	javni zavod	specialistične preiskave	3	01.03.2024	28.02.2025	12.0	
55	13467	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	15.07.2024	Diagnostika in specializirane storitve	1555	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	5	10.07.2024	09.07.2025	67.4	
56	13467	E018020	bolnišnična dejavnost - dr	Radiologija	Izdano	08.11.2023	SB BREŽICE	128	javni zavod	specialistične preiskave	3	15.11.2023	14.05.2024	44.0	
57	13467	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Preklicano	01.06.2024	ŽELEZNIŠKI ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	6501	javni zavod	specialistične preiskave	5	01.06.2024	31.05.2025	20.0	03.07.2024
58	13467	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	12.12.2023	Diagnostika in specializirane storitve	1555	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	5	01.12.2023	30.05.2024	40.0	
59	13467	E018020	bolnišnična dejavnost - dr	Radiologija	Izdano	15.05.2024	SB BREŽICE	128	javni zavod	specialistične preiskave	3	15.05.2024	14.05.2025	66.0	
60	13591	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	01.06.2024	ŽELEZNIŠKI ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	6501	javni zavod	specialistične preiskave	4	01.06.2024	31.05.2025	48.0	
61	13591	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	02.12.2024	INSONO, slikovna diagnostika in svetovanje		zasebnik brez konces	tržna dejavnost	4	02.12.2024	02.06.2025	12.0	
62	14054	E018019	zunajbolnišnična dejavno	Plastična, rekonstrukcijska kirurgija	Izdano	01.02.2024	ACTINIA MEDICO d.o.o.	1175	zasebnik brez konces	delo v ambulantih	8	01.02.2024	31.01.2025	66.6	
63	14288	E017035	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	19.12.2024	SB Dr. Franca Dergan	16	javni zavod	NZV - NMP	8	19.12.2024	18.11.2025	42.7	
64	16691	E017032	zunajbolnišnična dejavno	Internistična onkologija	Izdano	12.12.2023	ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	5011	javni zavod	NZV - NMP	8	01.01.2024	09.07.2024	60.0	
65	16691	E017032	zunajbolnišnična dejavno	Urgentna medicina	Izdano	09.07.2024	ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	5011	javni zavod	NZV - NMP	8	10.07.2024	09.07.2025	120.0	
66	16750	E017042	zunajbolnišnična dejavno	drugo	Izdano	19.12.2023	ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	5011	javni zavod	NZV - NMP	8	25.12.2023	24.06.2024	0.0	
67	16787	E017035	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	01.09.2023	UKC MARIBOR	8051	javni zavod	delo v ambulantih	6	01.09.2023	31.08.2024	139.5	
68	16787	E017035	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	30.04.2024	UKC MARIBOR	8051	javni zavod	delo v ambulantih	8	01.05.2024	30.04.2025	184.7	
69	17496	E017028	bolnišnična dejavnost - dr	Onkologija z radioterapijo	Izdano	15.07.2024	SB CELJE	2727	javni zavod	NZV - NMP	8	10.07.2024	09.07.2025	221.9	
70	3	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	29.04.2024	SB MURSKA SOBOTA	8664	javni zavod	specialistične preiskave	5	29.04.2024	28.04.2025	116.5	
71	37764	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Rentgen RTG	Izdano	18.12.2023	Ti-medic, zdravstveni center	1308	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	4	01.01.2024	30.06.2024	0.0	
72	38877	E037020	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, reanimatologija in perioralni kirurgija	Izdano	01.12.2023	MEDUR D.O.O.	24861	koncesionar	delo v ambulantih	6	01.12.2023	30.11.2024	49.0	
73	39453	E037015	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, reanimatologija	Izdano	01.06.2023	AM MEDIC D.O.O.		zasebnik brez konces	ZV na prireditvah	6	01.06.2023	31.05.2024	0.0	
74	39453	E037015	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, reanimatologija	Izdano	01.06.2023	BM Medic, Benjamin Mujadžić s.p., zdravstveni center		zasebnik brez konces	ZV na prireditvah	2	01.06.2023	31.05.2024	0.0	
75	39514	E037020	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	01.10.2024	UKC LJ	6001	javni zavod	delo v operacijski dvorani	8	01.10.2024	30.09.2025	0.0	
76	44682	E037015	bolnišnična dejavnost - og	Anesteziologija, reanimatologija	Izdano	01.06.2024	Urologija Jeršinovič, dr. med. spec. urologija	1607	zasebnik brez konces	delo v operacijski dvorani	8	01.06.2024	31.05.2025	39.0	
77	45262	E037008	zunajbolnišnična dejavno	Internistična onkologija	Izdano	27.12.2023	Petra Iglič, s.p.		zasebnik brez konces	tržna dejavnost	8	01.01.2024	30.06.2024	0.0	
78	45796	E035013	zunajbolnišnična dejavno	Intenzivna medicina	Izdano	26.10.2023	UKC LJ	6001	javni zavod	drugo	6	01.11.2023	31.10.2024	12.0	
79	45854	E037015	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, reanimatologija	Izdano	05.06.2023	UKC LJ	6001	javni zavod	delo v operacijski dvorani	8	05.06.2023	04.06.2024	0.0	
80	46646	E037020	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	02.09.2024	KIRURGIJA BITENC D.O.O.	55175	koncesionar	delo v operacijski dvorani	8	01.09.2024	31.08.2025	0.0	
81	49608	E037020	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, reanimatologija	Izdano	13.03.2024	KIRURGIJA BITENC D.O.O.	55175	koncesionar	delo v operacijski dvorani	8	13.03.2024	12.03.2025	0.0	
82	60323	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Rentgen RTG	Izdano	12.12.2023	Ti-medic, zdravstveni center	1308	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	4	01.01.2024	30.06.2024	19.0	
83	60454	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	01.09.2023	ARTROS D.O.O.	55017	koncesionar	specialistične preiskave	8	01.10.2023	31.03.2024	50.0	
84	60454	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	20.05.2024	ARTROS D.O.O.	55017	koncesionar	specialistične preiskave	8	20.05.2024	19.05.2025	211.0	
85	64503	E097170	primarna dejavnost	Radiologija	Izdano	10.11.2023	ZD LITIJA	10401	javni zavod	specialistične preiskave	8	10.11.2023	09.05.2024	82.0	
86	64526	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioterapijo	Izdano	27.09.2024	PULMOVITA, SPECIALIZIRANA ZDRAVSTVENA POMOČ	514	koncesionar	specialistične preiskave	3	27.09.2024	26.09.2025	48.0	
87	64526	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioterapijo	Izdano	27.03.2024	PULMOVITA, SPECIALIZIRANA ZDRAVSTVENA POMOČ	514	koncesionar	specialistične preiskave	6	27.03.2024	26.09.2024	110.0	
88	64526	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioterapijo	Izdano	27.09.2024	PULMEDICO, SPECIALIZIRANA ZDRAVSTVENA POMOČ	492	koncesionar	specialistične preiskave	3	27.09.2024	26.09.2025	54.0	
89	64610	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Rentgen RTG	Izdano	01.07.2024	Ti-medic, zdravstveni center	1308	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	6	01.07.2024	01.07.2025	23.5	
90	64610	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Rentgen RTG	Izdano	18.01.2024	Ti-medic, zdravstveni center	1308	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	3	01.01.2024	30.06.2024	4.5	
91	64639	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	01.12.2023	ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	5844	javni zavod	specialistične preiskave	8	01.12.2023	31.05.2024	128.0	
92	64639	E047054	primarna dejavnost	Radiologija	Izdano	17.05.2024	ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	5844	javni zavod	specialistične preiskave	8	01.06.2024	31.05.2025	177.5	
93	6526	E018023	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	22.02.2024	BOL. ZA GINEKO. IN PERINATOL. ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	4031	javni zavod	delo v ambulantih	8	22.02.2024	21.02.2025	39.1	
94	6526	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	04.01.2023	BOL. ZA GINEKO. IN PERINATOL. ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	4031	javni zavod	delo v ambulantih	8	02.02.2023	01.02.2024	4.9	
95	65419	E047054	primarna dejavnost	Radiologija	Izdano	04.04.2024	ZD VELENJE	9502	javni zavod	specialistične preiskave	8	04.04.2024	03.04.2025	26.0	
96	65557	E047102	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	18.10.2024	X DENT D.O.O.		koncesionar	tržna dejavnost	8	18.10.2024	17.10.2025	50.0	
97	6596	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioterapijo	Izdano	18.12.2023	NIJZ	50505	javni zavod	specialistične preiskave	1	01.01.2024	31.12.2024	0.0	
98	7067	E018024	primarna dejavnost	Radiologija	Izdano	01.02.2024	ZD DOMŽALE	10201	javni zavod	specialistične preiskave	2	01.02.2024	31.01.2025	67.0	
99	7067	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	31.08.2023	ZD DOMŽALE	10201	javni zavod	specialistične preiskave	2	01.08.2023	31.01.2024	2.0	
100	7134	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	28.11.2023	Proderma d.o.o.		zasebnik brez konces	tržna dejavnost	2	01.01.2024	31.12.2024	28.0	
101	7134	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	28.11.2023	ARSDERMA-DCP, DEFENDITUM	24309	koncesionar	delo v operacijski dvorani	2	01.01.2024	31.12.2024	28.0	
102	7134	E018023	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	28.11.2023	SB IZOLA	3821	javni zavod	specialistične preiskave	2	01.01.2024	31.12.2024	43.0	
103	72531	E037008	zunajbolnišnična dejavno	Gastroenterologija	Izdano	14.11.2024	MC MERUS, RUSMIR MESIHOVIČ S.P.		zasebnik brez konces	tržna dejavnost	4	14.11.2024	13.11.2025	0.0	
104	72531	E037008	zunajbolnišnična dejavno	Gastroenterologija	Izdano	14.11.2024	MEDICAL CENTER ROZANJE	2889	koncesionar	delo v ambulantih	4	14.11.2024	13.11.2025	0.0	
105	7278	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	01.01.2024	MD MEDICINA, zdravstveni center	55013	koncesionar	delo v operacijski dvorani	2	01.01.2024	31.12.2024	0.0	
106	7278	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	01.01.2024	JUVENTINA CLINIC D.O.O.	165	koncesionar	delo v operacijski dvorani	2	01.01.2024	31.12.2024	8.0	
107	7386	E018023	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	29.09.2023	MEDICAL CENTER ROZANJE	2889	koncesionar	delo v ambulantih	4	01.10.2023	30.09.2024	0.0	
108	7402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	20.07.2024	DIALAB	1147	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	2	01.03.2024	31.08.2024	29.5	
109	7402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	12.09.2024	DIAVITA D.O.O.	247	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	3	11.09.2024	10.03.2025	46.0	
110	7402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	01.03.2024	DIAVITA D.O.O.	247	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	3	01.03.2024	31.08.2024	43.1	
111	7402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	01.03.2024	ZZ ZDRAVJE LJ	12867	koncesionar	specialistične preiskave	1	01.03.2024	31.08.2024	9.0	
112	7402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	12.09.2024	DIALAB	1147	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	2	11.09.2024	10.03.2025	31.8	
113	7402	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	12.09.2024	ZZ ZDRAVJE LJ	12867	koncesionar	specialistične preiskave	1	11.09.2024	10.03.2025	2.0	
114	74043	E035035	zunajbolnišnična dejavno	drugo	Izdano	01.06.2024	ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	5011	javni zavod	delo v ambulantih	5	01.06.2024	31.05.2025	78.0	
115	74043	E035035	zunajbolnišnična dejavno	drugo	Izdano	01.06.2023	ZDRAVSTVENI DOM LITVIČ	5011	javni zavod	delo v ambulantih	4	01.06.2023	31.05.2024	62.0	
116	7417	E018023	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, reanimatologija	Izdano	20.12.2023	BOLNIŠNICA ZA ŽENSKE	4031	javni zavod	delo v operacijski dvorani	8	01.01.2024	31.12.2024	384.0	
117	7464	E018023	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, reanimatologija	Izdano	06.06.2024	LAGUNAMED D.O.O.	1177	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	8	06.06.2024	05.06.2025	9.0	

118	7680	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Internistična onkolog	Izdano	15.07.2024	KLINIKA DOKTOR 24	55077	koncesionar	delo v ambulant	3	10.07.2024	09.01.2025	5.8	
119	7680	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Internistična onkolog	Izdano	19.10.2023	ZDRAVSTVENI DOM LJ	5011	javni zavod	delo v ambulant	6	01.11.2023	30.04.2024	13.0	
120	7680	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Internistična onkolog	Izdano	31.08.2023	KLINIKA DOKTOR 24	55077	koncesionar	delo v ambulant	3.5	01.09.2023	29.02.2024	10.3	
121	7765	E018024	bolnišnična dejavnost - dr	Radiologija	Izdano	06.11.2024	SB FRANCA DERGAN	16	javni zavod	specialistične preiska	6	06.11.2024	05.05.2025	21.5	
122	7765	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioter	Izdano	25.03.2024	SB NOVA GORICA	16	javni zavod	specialistične preiska	6	25.03.2024	24.09.2024	47.3	
123	7876	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Pnevmologija	Izdano	20.06.2023	ZD ZAGORJE OB SAVI	7381	javni zavod	delo v ambulant	5	01.07.2023	30.06.2024	27.0	
124	7876	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Pnevmologija	Izdano	27.06.2024	ZD ZAGORJE OB SAVI	7381	javni zavod	delo v ambulant	2	01.07.2024	30.06.2025	48.5	
125	7942	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Internistična onkolog	Izdano	08.11.2023	ZDRAVSTVENI DOM LJ	5011	javni zavod	delo v ambulant	3	05.11.2023	04.11.2024	72.0	
126	7942	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	22.07.2024	Ibrahim Edhemović s.p.		zasebnik brez konces	tržna dejavnost	7	22.07.2024	21.07.2025	0.0	
127	7942	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Internistična onkolog	Izdano	08.11.2023	NIJZ	50505	javni zavod	specialistične preiska	1	01.01.2024	31.12.2024	8.3	
128	80196	E037015	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, rean	Izdano	18.11.2023	KIRURŠKI SANATORIJ	24130	koncesionar	delo v operacijski dvo	8	20.01.2024	19.01.2025	129.3	
129	80783	E037015	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, rean	Izdano	20.03.2024	UKC LJ	6001	javni zavod	delo v operacijski dvo	8	20.03.2024	19.03.2025	190.9	
130	80783	E037015	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, rean	Izdano	20.06.2023	UKC LJ	6001	javni zavod	delo v operacijski dvo	8	06.06.2023	19.03.2024	78.8	
131	8278	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Ginekologija in porod	Izdano	11.09.2024	SB IZOLA	3821	javni zavod	delo v ambulant	8	10.09.2024	09.09.2025	12.0	
132	8278	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Ginekologija in porod	Izdano	01.09.2023	SB IZOLA	3821	javni zavod	delo v ambulant	2	01.09.2023	31.08.2024	28.0	
133	8494	E018023	bolnišnična dejavnost - dr	Anesteziologija, rean	Izdano	12.04.2024	IATROS - DR. KOŠORC	26427	koncesionar	delo v operacijski dvo	3	12.04.2024	11.04.2025	73.5	
134	8494	E018023	bolnišnična dejavnost - og	Anesteziologija, rean	Izdano	12.01.2024	STUDIO D.O.O.	24867	koncesionar	delo v operacijski dvo	2	01.01.2024	31.12.2024	48.0	
135	8835	E018025	zunajbolnišnična dejavno	Psihijatrija	Izdano	03.07.2023	CENTER SLEPIH, SLAB	4927	javni zavod	drugo	5	01.06.2024	31.05.2025	101.0	
136	8835	E018025	zunajbolnišnična dejavno	Psihijatrija	Izdano	01.09.2024	CENTER SLEPIH, SLAB	4927	javni zavod	drugo	8	01.09.2024	31.08.2025	9.0	
137	8835	E018025	zunajbolnišnična dejavno	Psihijatrija	Izdano	01.06.2023	CENTER SLEPIH, SLAB	4927	javni zavod	drugo	7	01.06.2023	31.05.2024	111.0	
138	92213	E037010	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	01.03.2024	SB TRBOVLJE	10001	javni zavod	delo v operacijski dvo	8	01.03.2024	28.02.2025	82.7	
139	9269	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	29.04.2024	CLOUDMEDICINE D.O.	1260	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	3	29.04.2024	28.04.2025	33.0	
140	9269	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	05.10.2023	MDT & T D.O.O.	20211	koncesionar	specialistične preiska	2	01.10.2023	31.03.2024	11.0	
141	9269	E018024	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	18.12.2023	ULTRALAB D.O.O.	1030	koncesionar	specialistične preiska	2	01.01.2024	31.12.2024	81.8	
142	9298	E018023	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	01.02.2024	SB JESENICE	4071	javni zavod	delo v operacijski dvo	6	01.02.2024	31.01.2025	110.0	
143	9298	E018023	bolnišnična dejavnost - og	Splošna kirurgija	Izdano	16.02.2023	SB JESENICE	4071	javni zavod	delo v operacijski dvo	6	01.02.2023	31.01.2024	9.0	
144	9336	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	01.09.2023	KIRURŠKI SANATORIJ	24130	koncesionar	delo v operacijski dvo	2	01.09.2023	31.08.2024	26.5	
145	9336	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Splošna kirurgija	Izdano	20.06.2024	KIRURŠKI SANATORIJ	24130	koncesionar	delo v operacijski dvo	8	01.09.2024	30.08.2025	10.5	
146	93696	E037031	zunajbolnišnična dejavno	drugo	Izdano	07.03.2024	ZDRAVSTVENI DOM LJ	5011	javni zavod	NZV - NMP	8	18.03.2024	17.03.2025	192.0	
147	93696	E037031	zunajbolnišnična dejavno	drugo	Izdano	02.10.2023	ZDRAVSTVENI DOM LJ	5011	javni zavod	NZV - NMP	8	01.10.2023	31.03.2024	96.0	
148	93753	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	28.03.2024	DIAVITA D.O.O.	247	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	2	28.03.2024	27.03.2025	32.0	
149	93754	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	18.12.2023	Ti-medic, zdravstven	1308	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	4	01.01.2024	30.06.2024	37.0	
150	93762	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	25.03.2024	DIAVITA D.O.O.	247	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	2	28.03.2024	27.03.2025	76.0	
151	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioter	Izdano	14.03.2024	PULMEDICO, SPECIA	492	koncesionar	specialistične preiska	3	27.03.2024	26.09.2024	40.0	
152	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioter	Izdano	11.09.2023	PULMOVITA, SPECIA	514	koncesionar	specialistične preiska	3	27.09.2023	26.03.2024	34.0	
153	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioter	Izdano	11.09.2023	PULMEDICO, SPECIA	492	koncesionar	specialistične preiska	3	27.09.2023	26.03.2024	36.0	
154	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioter	Izdano	27.09.2024	PULMEDICO, SPECIA	492	koncesionar	specialistične preiska	3	27.09.2024	26.09.2025	36.0	
155	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioter	Izdano	14.03.2024	PULMOVITA, SPECIA	514	koncesionar	specialistične preiska	3	27.03.2024	26.09.2024	40.0	
156	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioter	Izdano	27.09.2024	PULMOVITA, SPECIA	514	koncesionar	specialistične preiska	3	27.09.2024	26.09.2025	43.0	
157	93819	E045028	bolnišnična dejavnost - dr	Patologija	Izdano	14.11.2024	UKC LJ	6001	javni zavod	specialistične preiska	8	14.11.2024	13.11.2025	34.0	
158	94047	E035015	zunajbolnišnična dejavno	Onkologija z radioter	Izdano	28.07.2023	AS MEDIC D.O.O.		zasebnik brez konces	ZV na prireditvah	8	01.08.2023	31.01.2024	0.0	
159	94701	E047054	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	25.10.2023	SB BREŽICE	128	javni zavod	specialistične preiska	8	25.10.2023	24.10.2024	0.0	
160	9648	E018023	zunajbolnišnična dejavno	Patologija	Izdano	12.12.2023	NIJZ	50505	javni zavod	specialistične preiska	1	01.01.2024	31.12.2024	27.2	
161	9820	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	15.11.2023	NINA BOC S.P.	1114	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	8	15.11.2023	14.05.2024	119.5	
162	9820	E018020	zunajbolnišnična dejavno	Radiologija	Izdano	15.05.2024	NINA BOC S.P.	1114	zasebnik brez konces	tržna dejavnost	8	15.05.2024	14.05.2025	145.0	
163	99123	E047065	zunajbolnišnična dejavno	drugo	Izdano	26.04.2024	UKC L.J	6001	javni zavod	delo v operacijski dvo	8	26.04.2024	25.04.2025	187.0	

Obrazec izpolnil: Damjana Horvat

Kontaktna tel. številka: (01) 5879-658

Obrazec 9: Soglasja in podjemne pogodbe

Seznam podjemnih pogodb

NAZIV JZZ: ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA

** v kolikor gre za lastnega delavca vpišite "lastni"

Zaporedna številka pogodbe	RIZDDZ št. delavca	Profil (izbira iz seznama)	Razlogi skepanje podjemne pogodbe (izbira iz seznama)	Področje dejavnosti, ki jo delavec opravlja na podlagi podjemne pogodbe (izbira iz seznama)	Vrsta zdravstvenih storitev, ki jih delavec opravlja na podlagi podjemne pogodbe (izbira iz seznama)	Datum sklenitve podjemne pogodbe	Začetek veljavnosti podjemne pogodbe (datum)	Konec veljavnosti podjemne pogodbe (datum)	Morebitna predčasna prekinitev podjemne pogodbe (datum)	Dejansko število ur, ki jih je delavec opravil na podlagi podjemne pogodbe do dne 31. 12. 2024	Tip izvajalca, ki je izdal soglasje (izbira iz seznama)	RIZDDZ št. izvajalca, ki je izdal soglasje	Naziv izvajalca, ki je izdal soglasje**	Datum izdaje soglasja	Začetek veljavnosti soglasja (datum)	Konec veljavnosti soglasja (datum)
1	66079	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	drugo	6/14/2024	6/14/2024	12/31/2024		14.1			"lastni"			
2	44877	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		323.75						
3	65007	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	SVIT	drugo	1/9/2024	1/9/2024	1/8/2025		17.75			"lastni"			
4	65007	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	SVIT	drugo	1/9/2023	1/9/2023	1/8/2024		0			"lastni"			
5	13141	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		24.17			"lastni"			
6	13141	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		293.99			"lastni"			
7	13141	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		27.6			"lastni"			
8	nima		drugo	DORA	drugo	3/1/2023	3/1/2023	2/28/2024		0						
9	nima		drugo	DORA	drugo	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		0						
10	94048	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		0			"lastni"			
11	94048	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		0			"lastni"			
12	94048	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0			"lastni"			
13	6526	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2025		1			"lastni"			
14	6526	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		5.08			"lastni"			
15	nima	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	PET CT	specialistične preiskave	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		26.9			"lastni"			
16	6526	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	PET CT	specialistične preiskave	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		3.3			"lastni"			
17	10251	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	9/1/2024	9/1/2024	2/28/2025		38.7			"lastni"			
18	10251	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		57.68			"lastni"			
19	9820	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		16			"lastni"			
20	9820	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		112			"lastni"			
21	9820	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4.1			"lastni"			
22	11619	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	2/1/2024	2/1/2024	7/31/2024		39.08	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	2/1/2024	2/1/2024	7/31/2024
23	11619	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	8/1/2024	8/1/2024	12/30/2024		36.63	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	7/22/2024	7/22/2024	30.12.2024
24	11619	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	11/23/2023	11/23/2023	1/30/2024		12.43	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	11/15/2023	11/15/2023	5/14/2024
25	7990	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	12/1/2023	12/1/2023	11/30/2024		4.45			"lastni"			
26	7990	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	12/1/2024	12/1/2024	5/31/2025		0			"lastni"			
27	36137	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	8/1/2023	8/1/2023	7/31/2024		0			"lastni"			
28	8788	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		25.31			"lastni"			
29	8788	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		25.31			"lastni"			
30	8788	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		25.31			"lastni"			
31	8788	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		25.31			"lastni"			
32	8788	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2025		25.31			"lastni"			
33	10886	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	9/1/2024	9/1/2024	2/28/2025		4.05			"lastni"			
34	10886	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		3.62			"lastni"			
35	10430	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	3/8/2024	3/8/2024	9/7/2024		52	javni zavod	10001	SB TRBOVLJE	3/8/2024	3/8/2024	9/7/2024
36	10430	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	9/16/2024	9/16/2024	9/15/2025		30	javni zavod	10001	SB TRBOVLJE	9/16/2024	9/16/2024	9/15/2025
37	10430	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	9/1/2023	9/1/2023	2/29/2024		21.5	javni zavod	10001	SB TRBOVLJE	8/30/2023	9/1/2023	2/29/2024
38	72941	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		706.04						
39	6639	zdravnik	drugo	drugo	drugo	11/6/2023	11/6/2023	2/28/2024		0						
40	65008	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		3.88			"lastni"			
41	65008	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		6.38			"lastni"			
42	66423	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	11/11/2024	11/11/2024	12/31/2024		3.38			"lastni"			
43	65009	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		0			"lastni"			
44	11688	zdravnik	drugo	Kardiologija in vaskularna medicina	specialistične preiskave	2/21/2024	2/22/2024	2/21/2025		59.45	javni zavod	06001	UKC LJUBLJANA	2/13/2024	2/22/2024	2/21/2025
45	11688	zdravnik	drugo	Kardiologija in vaskularna medicina	specialistične preiskave	2/21/2023	2/22/2023	2/21/2024		56	javni zavod	06001	UKC LJUBLJANA	2/22/2023	2/22/2023	2/21/2024
46	10019	zdravnik	posebni program	PET CT	specialistične preiskave	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		11.08			"lastni"			
47	10019	zdravnik	posebni program	PET CT	specialistične preiskave	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		2.5			"lastni"			
48	52921	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		11.47			"lastni"			
49	52921	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		40.07			"lastni"			
50	52921	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4			"lastni"			
51	7942	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	12/1/2023	12/1/2023	11/30/2024		4.63			"lastni"			
52	7942	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	12/1/2024	12/1/2024	5/31/2025		0			"lastni"			
53	12408	zdravnik	posebni program	PET CT	specialistične preiskave	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		22.5			"lastni"			
54	12408	zdravnik	posebni program	PET CT	specialistične preiskave	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		3.82			"lastni"			
55	80196	medicinska sestra	drugo	drugo	drugo	10/1/2024	10/1/2024	9/30/2025		21.25						
56	80196	medicinska sestra	drugo	drugo	drugo	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		8.5			"lastni"			
57	14584	zdravnik	drugo	drugo	drugo	10/1/2024	10/1/2024	9/30/2025		21.25						
58	7067	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		29.57			"lastni"			
59	7067	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preiskave	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		61.79			"lastni"			
60	7067	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	8/26/2024	8/26/2024	8/25/2025		222.32			"lastni"			
61	7067	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preiskave	8/26/2023	8/26/2023	8/25/2024		122.05			"lastni"			

62	7067	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		3.07				"lastni"			
63	49555	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		7.47				"lastni"			
64	49555	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		4.25				"lastni"			
65	7692	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	2/1/2024	2/1/2024	7/31/2024		46.92	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	2/1/2024	2/1/2024	7/31/2024	
66	7692	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	8/1/2024	8/1/2024	1/22/2025		38.25	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	7/23/2024	7/23/2024	1/22/2025	
67	7692	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	12/30/2023	12/30/2023	1/31/2024		10.23	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	12/21/2023	12/30/2023	1/31/2024	
68	2236	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	Ginekologija in porodništvo	drugo	4/1/2024	4/1/2024	8/2/2024		88	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	8/3/2023	8/3/2023	8/2/2024	
69	2236	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	Ginekologija in porodništvo	drugo	9/10/2023	9/10/2023	3/31/2024		96	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	8/3/2023	8/3/2023	8/2/2024	
70	43197	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		3.82				"lastni"			
71	43197	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		35.37				"lastni"			
72	43197	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4.47				"lastni"			
73	9648	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	7/1/2024	7/1/2024	12/31/2024		34.7				"lastni"			
74	9648	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	7/1/2023	7/1/2023	6/30/2024		30.55				"lastni"			
75	9648	zdravnik	drugo	SVIT	specialistične preis	11/27/2023	11/27/2023	11/26/2024		58.75				"lastni"			
76	9648	zdravnik	drugo	SVIT	specialistične preis	11/27/2024	11/27/2024	11/26/2025		6.5				"lastni"			
77	7351	zdravnik	drugo	ZORA	drugo	7/1/2024	7/1/2024	6/30/2025		33							
78	7351	zdravnik	drugo	ZORA	drugo	7/1/2023	7/1/2023	6/30/2024		21							
79	7056	zdravnik	drugo	Anesteziologija, reanimatologija	delo v operacijski d	10/3/2024	10/3/2024	10/2/2025		92.02							
80	7056	zdravnik	drugo	Anesteziologija, reanimatologija	delo v operacijski d	10/3/2023	10/3/2023	10/2/2024		284.53							
81	8280	zdravnik	drugo	SVIT	specialistične preis	7/1/2024	7/1/2024	6/30/2025		35.8				"lastni"			
82	8280	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2025		14.7				"lastni"			
83	8280	zdravnik	drugo	SVIT	specialistične preis	7/1/2023	7/1/2023	6/30/2024		29.55				"lastni"			
84	8280	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		50.65				"lastni"			
85	9336	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/1/2024	10/1/2024	3/31/2025		2.07				"lastni"			
86	9336	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/1/2023	10/1/2023	9/30/2024		2.88				"lastni"			
87	54967	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	1/1/2024	1/1/2024	2/28/2024		5.73				"lastni"			
88	54967	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		13.75				"lastni"			
89	54967	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		54.1				"lastni"			
90	7244	zdravnik	drugo	drugo	specialistične preis	5/1/2024	5/1/2024	10/15/2024		0	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	4/16/2024	4/16/2024	10/15/2024	
91	7244	zdravnik	drugo	drugo	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	4/9/2024		0	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	10/10/2023	10/10/2023	4/9/2024	
92	7244	zdravnik	drugo	drugo	specialistične preis	10/15/2024	10/15/2024	4/13/2025		0	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	10/14/2024	10/14/2024	4/13/2025	
93	49462	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		39.18				"lastni"			
94	49462	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		3.27				"lastni"			
95	33102	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	SVIT	drugo	11/1/2024	11/1/2024	10/31/2025		6				"lastni"			
96	33102	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	SVIT	drugo	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		12				"lastni"			
97	9193	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	6/1/2024	6/1/2024	11/30/2024		37.23				"lastni"			
98	9193	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	7/1/2024	7/1/2024	6/30/2025		0				"lastni"			
99	9193	zdravnik	drugo	SVIT	specialistične preis	10/15/2024	10/15/2024	10/14/2025		22.25				"lastni"			
100	9193	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	6/1/2023	6/1/2023	5/31/2024		28.02				"lastni"			
101	9193	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	8/25/2023	8/25/2023	6/30/2024		20				"lastni"			
102	9193	zdravnik	drugo	SVIT	specialistične preis	10/15/2023	10/15/2023	10/14/2024		46.76				"lastni"			
103	9193	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	12/1/2024	12/1/2024	5/31/2025		3.75				"lastni"			
104	64616	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		9.15				"lastni"			
105	64616	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		50.12				"lastni"			
106	64616	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4.78				"lastni"			
107	49461	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		4.4				"lastni"			
108	49461	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		78.23				"lastni"			
109	49461	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		9.08				"lastni"			
110	64596	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		10.1				"lastni"			
111	64596	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		44.38				"lastni"			
112	64596	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4.25				"lastni"			
113	6786	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2024		52.93				"lastni"			
114	6786	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		211.07				"lastni"			
115	64639	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	3/1/2024	3/1/2024	2/28/2025		0				"lastni"			
116	7134	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2025		1.07				"lastni"			
117	7134	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		3.75				"lastni"			
118	94059	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		0				"lastni"			
119	94059	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		35.93				"lastni"			
120	94059	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4.4				"lastni"			
121	13774	medicinska sestra	drugo	drugo	drugo	10/1/2024	10/1/2024	9/30/2025		17							
122	13774	medicinska sestra	drugo	drugo	drugo	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		8.5							
123	64511	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		5.97				"lastni"			
124	64511	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		3.9				"lastni"			
125	89304	farmaceutski delavec	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		0				"lastni"			
126	8220	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		20							
127	8220	zdravnik	drugo	drugo	drugo	11/1/2023	11/1/2023	4/30/2024		0							
128	93764	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		8.43				"lastni"			
129	93764	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		0				"lastni"			
130	93764	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		0				"lastni"			
131	93764	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0				"lastni"			
132	72950	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		19				"lastni"			
133	72950	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		31.65				"lastni"			
134	72950	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0				"lastni"			
135	93200	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	7/1/2024	7/1/2024	12/31/2024		14.73				"lastni"			
136	3763	zdravnik	drugo	Onkologija z radioterapijo	specialistične preis	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		720							
137	72752	medicinska sestra	drugo	drugo	delo v operacijski d	10/1/2024	10/1/2024	9/30/2025		183.86							

138	93436	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	3/1/2024	3/1/2024	2/28/2025	1.92			"lastni"			
139	38877	medicinska sestra	drugo	drugo	drugo	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024	8.5			"lastni"			
140	78257	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	Ginekologija in porodništvo	drugo	9/10/2023	9/10/2023	4/1/2024	0	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	8/3/2023	8/3/2023	8/2/2024
141	3152	zdravnik	drugo	Abdominalna kirurgija	delo v operacijski d	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024	56.88						
142	12766	zdravnik	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	1/15/2024	0			"lastni"			
143	43719	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025	4			"lastni"			
144	43719	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024	4.7			"lastni"			
145	72922	medicinska sestra	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	22.23			"lastni"			
146	72922	medicinska sestra	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024	0			"lastni"			
147	93778	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	7/1/2024	7/1/2024	6/30/2025	8.32			"lastni"			
148	93778	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	7/1/2023	7/1/2023	6/30/2024	2.4			"lastni"			
149	64530	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	3/1/2024	3/1/2024	2/28/2025	2.8			"lastni"			
150	64530	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025	3.8			"lastni"			
151	64530	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024	3.9			"lastni"			
152	6674	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024	9.92			"lastni"			
153	6674	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	95.49			"lastni"			
154	6674	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/11/2024	10/11/2024	4/10/2025	53.62			"lastni"			
155	6674	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/11/2023	10/11/2023	10/10/2024	117.72			"lastni"			
156	6674	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024	8.58			"lastni"			
157	11534	zdravnik	drugo	drugo	drugo	11/6/2023	11/6/2023	2/28/2024	0			"lastni"			
158	64946	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024	58.97			"lastni"			
159	9565	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024	20						
160	9565	zdravnik	drugo	drugo	drugo	5/1/2024	5/1/2024	9/9/2024	8.83	javni zavod	03821	SB IZOLA	8/31/2024	9/10/2023	9/9/2024
161	9565	zdravnik	drugo	drugo	drugo	9/10/2024	9/10/2024	9/9/2025	8.67	javni zavod	03821	SB IZOLA	9/9/2024	9/10/2024	9/9/2025
162	9565	zdravnik	drugo	drugo	drugo	11/1/2023	11/1/2023	4/30/2024	16.24	javni zavod	03821	SB IZOLA	9/9/2024	9/10/2024	9/9/2025
163	94710	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	1/26/2024	1/26/2024	1/25/2025	25.78			"lastni"			
164	94710	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024	0			"lastni"			
165	12000	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/7/2024	11/7/2024	12/31/2024	31			"lastni"			
166	12000	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	1/31/2023	1/31/2023	1/31/2024	0			"lastni"			
167	12000	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	12/13/2024	12/13/2024	5/12/2025	4.5			"lastni"			
168	49270	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	38.3			"lastni"			
169	49270	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024	3.22			"lastni"			
170	4696	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	12/1/2024	12/1/2024	5/31/2025	19						
171	4696	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	12/1/2023	12/1/2023	11/30/2024	152						
172	48440	medicinska sestra	posebni program	PET CT	specialistične preis	5/6/2024	5/6/2024	12/31/2024	34.78			"lastni"			
173	65557	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	PET CT	specialistične preis	7/11/2024	7/11/2024	12/31/2024	20.57			"lastni"			
174	9301	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	5/1/2024	5/1/2024	10/31/2024	69.98			"lastni"			
175	9301	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2025	29.06			"lastni"			
176	9301	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	4/30/2024	104.18			"lastni"			
177	10576	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	1/1/2024	1/1/2024	6/30/2024	55.35			"lastni"			
178	10576	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	7/1/2024	7/1/2024	12/31/2024	53.53			"lastni"			
179	6767	zdravnik	drugo	ZORA	drugo	8/1/2024	8/1/2024	7/31/2025	80			"lastni"			
180	6767	zdravnik	drugo	ZORA	drugo	8/1/2023	8/1/2023	7/31/2024	120			"lastni"			
181	6767	zdravnik	drugo	drugo	drugo	12/1/2023	12/1/2023	5/31/2024	0			"lastni"			
182	94711	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024	0			"lastni"			
183	94711	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	8.22			"lastni"			
184	94711	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024	4.85			"lastni"			
185	64575	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024	19.13			"lastni"			
186	64575	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	79.38			"lastni"			
187	64575	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/8/2024	3/8/2024	12/31/2024	0			"lastni"			
188	64575	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024	8.68			"lastni"			
189	34586	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/13/2024	11/13/2024	12/31/2024	0			"lastni"			
190	72600	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024	8.87			"lastni"			
191	72600	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	53.8			"lastni"			
192	72600	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024	4.72			"lastni"			
193	11715	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024	26.5			"lastni"			
194	11715	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	157.95			"lastni"			
195	11715	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024	15.5			"lastni"			
196	64682	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024	26.07			"lastni"			
197	64682	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	62.9			"lastni"			
198	64682	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	0			"lastni"			
199	64682	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024	4.9			"lastni"			
200	34535	farmaceutski delavec	drugo	drugo	drugo	11/6/2023	11/6/2023	2/28/2024	0			"lastni"			
201	34306	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024	4.62			"lastni"			
202	34306	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024	21.1			"lastni"			
203	34306	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posebni program	Radiologija	drugo	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024	4.82			"lastni"			
204	99505	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	SVIT	drugo	11/1/2024	11/1/2024	10/31/2025	6			"lastni"			
205	99505	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	SVIT	drugo	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024	12			"lastni"			
206	72972	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024	222.92						
207	10728	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2025	31.57			"lastni"			
208	10728	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024	271.51			"lastni"			
209	5433	zdravnik	drugo	Onkologija z radioterapijo	specialistične preis	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024	450.4						
210	91903	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	8/1/2023	8/1/2023	7/31/2024	0			"lastni"			
211	37136	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	drugo	11/6/2023	11/6/2023	2/28/2024	0			"lastni"			
212	72589	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024	0			"lastni"			
213	72589	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024	0			"lastni"			

214	94065	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		33.72			"lastni"			
215	94065	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		0			"lastni"			
216	13467	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		6			"lastni"			
217	13467	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		105			"lastni"			
218	13467	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		16			"lastni"			
219	4243	zdravnik	drugo	Anesteziologija, reanimatologija	delo v operacijski d	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		357.61						
220	54938	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	7/1/2024	7/1/2024	12/31/2024		18.67			"lastni"			
221	3	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		27			"lastni"			
222	3	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		126			"lastni"			
223	3	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		16			"lastni"			
224	42533	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		13.75			"lastni"			
225	42533	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0			"lastni"			
226	49502	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		5.18			"lastni"			
227	72507	farmacevtski delavec	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		3.45			"lastni"			
228	64496	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	7/1/2024	7/1/2024	6/30/2025		6.98			"lastni"			
229	64496	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	7/1/2023	7/1/2023	6/30/2024		9.53			"lastni"			
230	7402	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2024		24.5			"lastni"			
231	7402	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		136.17			"lastni"			
232	7765	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		9			"lastni"			
233	7765	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		147.8			"lastni"			
234	7765	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		6.5			"lastni"			
235	nima	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		27.92			"lastni"			
236	nima	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		0			"lastni"			
237	10245	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024					"lastni"			
238	10245	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024					"lastni"			
239	10245	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024					"lastni"			
240	94068	medicinska sestra	drugo	drugo	drugo	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		8.3			"lastni"			
241	49749	farmacevtski delavec	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		0			"lastni"			
242	9962	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		5.67			"lastni"			
243	9962	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		80.66			"lastni"			
244	9962	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/8/2023	10/8/2023	10/7/2024		39.6			"lastni"			
245	9962	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4			"lastni"			
246	9962	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/8/2024	10/8/2024	4/7/2025		25.67			"lastni"			
247	48276	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	drugo	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		4.6			"lastni"			
248	48276	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	drugo	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		47.97			"lastni"			
249	48276	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	drugo	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0			"lastni"			
250	11585	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		11			"lastni"			
251	11585	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		203.5			"lastni"			
252	11585	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		31			"lastni"			
253	47178	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		35.04			"lastni"			
254	9549	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		20						
255	42745	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	6/30/2024		177.01						
256	42745	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	drugo	7/1/2024	7/1/2024	12/31/2024		176.5						
257	64576	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		9.88			"lastni"			
258	64576	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		82.42			"lastni"			
259	64576	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		0			"lastni"			
260	64576	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4.7			"lastni"			
261	8833	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		5.17			"lastni"			
262	8833	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2025		1.03			"lastni"			
263	47972	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	delo v operacijski d	4/8/2024	4/8/2024	4/7/2025		22.33	javni zavod	06001	UKC LJUBLJANA	4/8/2024	4/8/2024	4/7/2025
264	47972	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	delo v operacijski d	3/24/2023	3/24/2023	3/23/2024		7.92	javni zavod	06001	UKC LJUBLJANA	3/20/2023	3/24/2023	3/23/2024
265	72566	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		5.35			"lastni"			
266	72566	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		7.32			"lastni"			
267	46182	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0			"lastni"			
268	65010	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		4.83			"lastni"			
269	65010	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		13.08			"lastni"			
270	72967	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		7.43			"lastni"			
271	72967	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		19.17			"lastni"			
272	72967	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		5.4			"lastni"			
273	nima		drugo	drugo	drugo	5/8/2024	5/8/2024	5/15/2024		40						
274	10114	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	9/1/2024	9/1/2024	2/28/2025		1.45			"lastni"			
275	10114	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		3.12			"lastni"			
276	9562	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/1/2024	10/1/2024	3/31/2025		1			"lastni"			
277	9562	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/1/2023	10/1/2023	9/30/2024		4.35			"lastni"			
278	36136	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		54.92			"lastni"			
279	36136	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		3.53			"lastni"			
280	9340	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2025		1.5			"lastni"			
281	9340	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		3			"lastni"			
282	10065	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	2/3/2024	2/3/2024	8/2/2024		4.07			"lastni"			
283	10065	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	8/3/2024	8/3/2024	2/2/2025		1.6			"lastni"			
284	10065	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	2/3/2023	2/3/2023	2/2/2024		0.92			"lastni"			
285	80800	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	1/29/2024		0			"lastni"			
286	80800	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		33.9			"lastni"			
287	80800	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		5.87			"lastni"			
288	64504	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		0			"lastni"			
289	64504	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0			"lastni"			

290	64498	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		0			"lastni"			
291	64498	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0			"lastni"			
292	1350	zdravnik	drugo	ZORA	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		65.5						
293	1350	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	7/1/2023	7/1/2023	6/30/2024		13						
294	1350	zdravnik	drugo	drugo	drugo	12/1/2023	12/1/2023	5/31/2024		4						
295	3677	zdravnik	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		331.93						
296	49476	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		0			"lastni"			
297	8494	zdravnik	drugo	drugo	drugo	9/1/2023	9/1/2023	1/3/2024		0			"lastni"			
298	47472	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	SVIT	drugo	11/19/2024	11/19/2024	11/18/2025		0			"lastni"			
299	47472	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	SVIT	drugo	11/19/2023	11/19/2023	11/18/2024		21.93			"lastni"			
300	78178	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	Ginekologija in porodništvo		4/1/2024	4/1/2024	8/2/2024	112	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	8/3/2023	8/3/2023	8/2/2024	
301	78178	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	Ginekologija in porodništvo		9/10/2023	9/10/2023	4/1/2024	96	javni zavod	08051	UKC MARIBOR	8/3/2023	8/3/2023	8/2/2024	
302	33151	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	SVIT	drugo	11/1/2024	11/1/2024	12/30/2024		0			"lastni"			
303	33151	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	SVIT	drugo	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		12			"lastni"			
304	16659	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/2/2024	9/2/2024	9/1/2025	9.4	javni zavod	06001	UKC LJUBLJANA	9/2/2024	9/2/2024	9/1/2025	
305	4657	zdravnik	drugo	ZORA	drugo	1/1/2024	1/1/2024	10/10/2024		17						
306	53332	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	drugo	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		12.2			"lastni"			
307	53332	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	drugo	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		46.58			"lastni"			
308	53332	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	drugo	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4.88			"lastni"			
309	64547	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		50.6			"lastni"			
310	64547	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		7.8			"lastni"			
311	42601	medicinska sestra	drugo	drugo	delo v ambulantni	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		631.35						
312	8407	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		0			"lastni"			
313	8407	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		0			"lastni"			
314	8407	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0			"lastni"			
315	3834	zdravnik	drugo	Rentgen RTG	specialistične preis	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		0						
316	65074	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	drugo	9/9/2024	9/9/2024	12/31/2024		167						
317	72990	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	9/9/2024		0			"lastni"			
318	72990	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		11.98			"lastni"			
319	13658	zdravnik	drugo	drugo	drugo	11/6/2023	11/6/2023	2/28/2024		0			"lastni"			
320	13226	zdravnik	drugo	drugo	drugo	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		0			"lastni"			
321	12087	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	12/1/2024	12/1/2024	11/30/2025		0						
322	64430	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		7.47			"lastni"			
323	64430	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		52.6			"lastni"			
324	64430	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		0			"lastni"			
325	64430	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		5.13			"lastni"			
326	93696	medicinska sestra	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		36.9			"lastni"			
327	93696	medicinska sestra	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		3.02			"lastni"			
328	36221	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	8/1/2023	8/1/2023	7/31/2024		0			"lastni"			
329	nima	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	SVIT	drugo	11/19/2024	11/19/2024	11/18/2025		0			"lastni"			
330	nima	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	drugo	11/19/2023	11/19/2023	11/18/2024		19			"lastni"			
331	64525	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		3.13			"lastni"			
332	72613	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		8.58			"lastni"			
333	72613	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		20.18			"lastni"			
334	72613	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		5.33			"lastni"			
335	49490	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		30.32			"lastni"			
336	49490	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		2.5			"lastni"			
337	93773	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	8/1/2023	8/1/2023	7/31/2024		0			"lastni"			
338	44201	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	10/21/2024	10/21/2024	12/31/2024		11.03			"lastni"			
339	64407	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		18.42			"lastni"			
340	64407	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		0			"lastni"			
341	10816	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		0			"lastni"			
342	10816	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		3.1			"lastni"			
343	93127	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		51.42			"lastni"			
344	93127	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		10.03			"lastni"			
345	93817	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		5.73			"lastni"			
346	93817	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		22.47			"lastni"			
347	93817	medicinska sestra	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		0			"lastni"			
348	8082	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		3.57			"lastni"			
349	8082	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		9.15			"lastni"			
350	8658	zdravnik	drugo	ZORA	drugo	11/14/2023	11/14/2023	11/13/2024		220						
351	8658	zdravnik	drugo	drugo	drugo	12/1/2023	12/1/2023	5/31/2024		0						
352	8658	zdravnik	drugo	ZORA	drugo	11/14/2024	11/14/2024	11/13/2025		0						
353	11474	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		5.33			"lastni"			
354	11474	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		53.97			"lastni"			
355	11474	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	9/1/2024	9/1/2024	2/28/2025		67.45			"lastni"			

366	13006	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		9	javni zavod					
367	6937	zdravnik	drugo	drugo	drugo	10/1/2024	10/1/2024	9/30/2025		17			"lastni"			
368	6937	zdravnik	drugo	drugo	drugo	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		4.25			"lastni"			
369	10547	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		0			"lastni"			
370	6940	zdravnik	drugo	ZORA	drugo	8/1/2023	8/1/2023	7/31/2024		30						
371	6940	zdravnik	drugo	drugo	drugo	12/1/2023	12/1/2023	5/31/2024		8						
372	46144	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	drugo	3/1/2024	3/1/2024	9/30/2024		17			"lastni"			
373	46144	medicinska sestra	drugo	drugo	drugo	10/1/2024	10/1/2024	9/30/2025		21.25			"lastni"			
374	41336	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	Psihoonkologija	drugo	4/8/2023	4/8/2023	4/7/2025		64						
375	12502	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		3.78			"lastni"			
376	12502	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		6.23			"lastni"			
377	93800	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		8.57			"lastni"			
378	93800	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		51.38			"lastni"			
379	93800	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4.03			"lastni"			
380	93769	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	1/25/2025		67.65			"lastni"			
381	93769	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		45.33			"lastni"			
382	93769	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		9.15			"lastni"			
383	72865	medicinska sestra	drugo	drugo	delo v operacijski d	3/13/2023	3/13/2023	3/2/2024		0						
384	36727	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024	9/1/2024	53.45						
385	nima	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		25.78			"lastni"			
386	nima	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		3.15			"lastni"			
387	3931	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	7/1/2023	7/1/2023	6/30/2024		0						
388	10307	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		20						
389	11910	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		19			"lastni"			
390	11910	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		69.17			"lastni"			
391	11910	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		33			"lastni"			
392	13591	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	6/1/2024	6/1/2024	12/31/2024		74.59			"lastni"			
393	7441	zdravnik	posebni program	PET CT	specialistične preis	8/26/2024	8/26/2024	8/30/2024		4.95			"lastni"			
394	11402	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		13.5			"lastni"			
395	11402	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		93			"lastni"			
396	11402	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		10.37			"lastni"			
397	64468	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		9.75			"lastni"			
398	64468	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		3.08			"lastni"			
399	12200	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	1/1/2024	1/1/2024	6/30/2024		108.08	javni zavod	14450	SB SLOVENJ GRADEC	12/20/2023	1/1/2024	6/30/2024
400	12200	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	7/1/2024	7/1/2024	12/31/2024		94.45	javni zavod	14450	SB SLOVENJ GRADEC	5/17/2024	7/1/2024	12/31/2024
401	10734	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	5/19/2024	5/19/2024	11/18/2024		58.45						
402	10734	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	5/19/2023	5/19/2023	5/18/2024		59.93						
403	10734	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/19/2024	11/19/2024	5/18/2025		14.98						
404	65044	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		719.59						
405	93802	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		16.77			"lastni"			
406	93802	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		61.33			"lastni"			
407	93802	ostali zdravstveni delavci in sodela	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		0			"lastni"			
408	93802	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		3.95			"lastni"			
409	9269	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		6.5			"lastni"			
410	9269	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		42			"lastni"			
411	9269	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/1/2024	10/1/2024	3/31/2025		15.73			"lastni"			
412	9269	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	10/1/2023	10/1/2023	9/30/2024		46.63			"lastni"			
413	9269	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		10			"lastni"			
414	7264	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		0			"lastni"			
415	9406	zdravnik	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		33.68			"lastni"			
416	9406	zdravnik	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		0			"lastni"			
417	16619	ostali zdravstveni delavci in sodela	tržna dejavnost	Onkologija z radioterapijo	tržna dejavnost	9/1/2024	9/1/2024	8/31/2025		0			"lastni"			
418	72915	medicinska sestra	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		45.27			"lastni"			
419	72915	medicinska sestra	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		3.57			"lastni"			
420	32969	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	Ginekologija in porodništvo		3/1/2024	3/1/2024	12/31/2024		89	javni zavod	03821	SB IZOLA	2/19/2024	3/1/2024	12/31/2024
421	4830	zdravnik	drugo	drugo	drugo	1/1/2024	1/1/2024	12/31/2024		159						
422	94304	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		4.42			"lastni"			
423	94304	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		67.3			"lastni"			
424	94304	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		8.1			"lastni"			
425	93796	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		12.77			"lastni"			
426	93796	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		54.88			"lastni"			
427	93796	zdravnik	posebni program	CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		4.02			"lastni"			
428	36263	ostali zdravstveni delavci in sodela	drugo	drugo	drugo	11/6/2023	11/6/2023	2/28/2024		0			"lastni"			
429	10721	zdravnik	posebni program	PET CT	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	12/31/2024		10.42			"lastni"			
430	10721	zdravnik	posebni program	PET CT	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	2/29/2024		0			"lastni"			
431	7278	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	4/30/2025		3.47			"lastni"			
432	7278	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	10/31/2024		2.52			"lastni"			
433	12988	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	1/1/2024	1/1/2024	6/30/2024		2.92			"lastni"			
434	12988	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	7/1/2024	7/1/2024	12/31/2024		3.67			"lastni"			
435	nima		drugo	drugo	drugo	11/13/2024	11/13/2024	12/14/2024		60.99						
436	17534	zdravnik	drugo	drugo	drugo	10/1/2024	10/1/2024	9/30/2025		21.25			"lastni"			
437	17534	zdravnik	drugo	drugo	drugo	9/1/2023	9/1/2023	8/31/2024		4.25			"lastni"			
438	12251	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	1/31/2024	1/31/2024	7/31/2024		61.78			"lastni"			
439	12251	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	1/26/2024	1/26/2024	2/29/2024		4			"lastni"			
440	12251	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	3/18/2024	3/18/2024	10/31/2024		44			"lastni"			
441	12251	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	8/1/2024	8/1/2024	10/31/2024		28.18			"lastni"			

442	12251	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	1/31/2023	1/31/2023	1/30/2024		2.45			"lastni"			
443	12251	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2023	11/1/2023	1/25/2024		2			"lastni"			
444	12251	zdravnik	posebni program	Radiologija	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	12/31/2024		9			"lastni"			
445	12251	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	11/1/2024	11/1/2024	1/31/2025		19.87			"lastni"			
446	13190	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	12/1/2024	12/1/2024	11/30/2025		0						
447	9919	zdravnik	drugo	strokovni nadzor	drugo	12/1/2024	12/1/2024	11/30/2025		0				11/1/2024	11/1/2024	1/31/2025
448	12251	zdravnik	drugo	DORA	specialistične preis	2/1/2024	2/1/2024	7/31/2024		60.02			"lastni"			
449	43084	medicinska sestra	drugo	Anesteziologija, reanimatologija	delo v operacijski d	12/31/2024	12/31/2024	12/30/2025		0						

Obrazec izpolnil: Damjana Horvat

Kontaktna tel. številka: (01)5897-658

Obrazec 10: Razpolaganje z nepremičninami

Podatke vpisujete za tiste nepremičnine, v katerih ne izvajate osnovne zdravstvene dejavnosti.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Podatki iz letnega poročila za obdobje 01.01.2024 - 31.12.2024

Osnovni podatki	
Vrsta:	Proračunski uporabnik - določeni
Šifra prorač. upor.	27774
Šifra dejavnosti	86.100
Matična številka	5055733000
Ime poslovnega subjekta	OI LJUBLJANA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj)	Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA
Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance	Snežana Glamočanin
Telefonska številka za komunikacijo v zvezi s predložitvijo bilance	015879377
Elektronski naslov kontaktne osebe	sglamocanin@onko-i.si
Elektronski naslov uporabnika portala	snezana.glamocanin@psih-klinika.si
Vodja poslovnega subjekta	Zlata Štiblar Kisić
Kraj	LJUBLJANA

Obdobje poročanja	
od	1.1.2024
do	31.12.2024

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000**Bilanca stanja
na dan 31.12.2024**

v EUR s centi

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU	001	82.607.162,01	74.632.615,00
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	20.991.676,03	19.599.393,00
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	16.378.875,36	15.370.289,00
02	NEPREMIČNINE	004	98.867.556,44	98.578.907,00
03	POPRAVEK VREDNOSTI ZGRADB	005	47.351.706,42	44.677.147,00
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	98.588.331,40	84.998.894,00
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	72.119.820,50	68.506.286,00
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	5.731,66	4.815,00
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0,00	0,00
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	4.268,76	4.328,00
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0,00	0,00
	B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	012	40.858.293,74	61.583.331,00
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVI VREDNOSTNI PAPIRJI	013	150,00	150,00
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	34.968.860,28	56.366.932,00
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	303.896,18	691.199,00
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	100,00	10.143,00
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NACRTA	017	4.892.276,06	4.254.032,00
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0,00	0,00
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0,00	0,00
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	18.461,31	131.542,00
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0,00	0,00
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	674.549,91	129.333,00
	C) ZALOGE	023	5.629.433,56	5.371.406,00
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0,00	0,00

Bilanca stanja na dan 31.12.2024

v EUR s centi

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
31	ZALOGE MATERIALA	025	5.629.433,56	5.371.406,00
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	0,00	0,00
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA	027	0,00	0,00
34	PROIZVODI	028	0,00	0,00
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0,00	0,00
36	ZALOGE BLAGA	030	0,00	0,00
37	DRUGE ZALOGE	031	0,00	0,00
	I. AKTIVA SKUPAJ	032	129.094.889,31	141.587.352,00
99	IZVENBILANČNA EVIDENCA	033	0,00	9.090.896,00
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	034	25.121.259,78	33.543.001,00
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	286.251,68	316.564,00
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	4.892.213,64	4.343.601,00
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	12.082.524,26	19.860.275,00
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	1.133.745,76	1.062.331,00
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	1.374.032,41	4.810.722,00
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0,00	0,00
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	0,00	0,00
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0,00	0,00
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	5.352.492,03	3.149.508,00
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	044	103.973.629,53	108.044.351,00
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0,00	0,00
91	REZERVNI SKLAD	046	0,00	0,00
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	1.578.629,56	1.523.230,00
93	REZERVACIJE	048	0,00	0,00
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0,00	0,00
9410	Sklad premoženja v drugih pravnih osebah javnega prava, ki je v njihovi lasti, za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	050	0,00	0,00
9411	Sklad premoženja v drugih pravnih osebah javnega prava, ki je v njihovi lasti, za finančne naložbe	051	0,00	0,00
9412	Presežek prihodkov nad odhodki	052	0,00	0,00
9413	Presežek odhodkov nad prihodki	053	0,00	0,00
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0,00	0,00

**Bilanca stanja
na dan 31.12.2024**

v EUR s centi

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0,00	0,00
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	101.895.660,13	101.232.986,00
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	5.731,66	4.815,00
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	493.608,18	5.283.320,00
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0,00	0,00
	I. PASIVA SKUPAJ	060	129.094.889,31	141.587.352,00
99	IZVENBILANČNA EVIDENCA	061	0,00	9.090.896,00

Kraj in datum oddaje

LJUBLJANA

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
od 01.01.2024 - 31.12.2024

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	I. SKUPAJ PRIHODKI	401	202.947.378,75	193.215.653,00
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	402	196.564.054,71	189.071.140,00
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	403	194.828.925,94	186.187.900,00
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	404	326.525,38	3.886.683,00
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	326.525,38	250.716,00
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0,00	3.635.967,00
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	407	0,00	0,00
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	0,00	0,00
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0,00	0,00
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	410	190.112.116,43	179.541.744,00
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	190.112.116,43	179.541.744,00
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0,00	0,00
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov, javnih agencij in javnih zavodov	413	4.390.284,13	2.759.473,00
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0,00	0,00
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0,00	0,00
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij in javnih zavodov za tekočo porabo	416	4.390.284,13	2.759.473,00
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij in javnih zavodov za investicije	417	0,00	0,00
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0,00	0,00
741	PREJETA SREDSTVA IZ DRŽAVNEGA PRORAČUNA IZ SREDSTEV PRORAČUNA EU IN IZ DRUGIH DRŽAV	419	0,00	0,00
	B. Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	420	1.735.128,77	2.883.240,00
del 7102	Prihodki od obresti	422	1.384.126,34	1.308.615,00
7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0,00	0,00

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
od 01.01.2024 - 31.12.2024

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
7103	Prihodki od premoženja	487	0,00	0,00
7141	Drugi nedavčni prihodki	424	202.806,41	1.465.316,00
72	KAPITALSKI PRIHODKI	425	0,00	0,00
730	PREJETE DONACIJE IZ DOMAČIH VIROV	426	144.272,02	92.809,00
731	PREJETE DONACIJE IZ TUJINE	427	3.924,00	16.500,00
782	PREJETA SREDSTVA IZ PRORAČUNA EU IZ STRUKTURNIH SKLADOV	488	0,00	0,00
783	PREJETA SREDSTVA IZ PRORAČUNA EU IZ KOHEZIJSKEGA SKLADA	489	0,00	0,00
784	PREJETA SREDSTVA IZ PRORAČUNA EU ZA IZVAJANJE CENTRALIZIRANIH IN DRUGIH PROGRAMOV EU	490	0,00	0,00
786	OSTALA PREJETA SREDSTVA IZ PRORAČUNA EU	429	0,00	0,00
787	PREJETA SREDSTVA OD DRUGIH EVROPSKIH INSTITUCIJ IN IZ DRUGIH DRŽAV	430	0,00	0,00
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	431	6.383.324,04	4.144.513,00
7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	6.383.324,04	4.144.513,00
del 7102	Prihodki od obresti	433	0,00	0,00
	II. SKUPAJ ODHODKI	437	229.549.050,86	181.200.043,00
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	438	224.411.759,59	178.333.951,00
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	439	58.674.150,47	49.018.868,00
del 4000	Plače in dodatki	440	44.324.591,96	36.767.143,00
del 4001	Regres za letni dopust	441	1.666.193,01	1.552.399,00
del 4002	Povračila in nadomestila	442	3.740.670,71	3.173.780,00
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	2.545.450,30	2.252.416,00
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	6.025.786,09	4.893.743,00
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0,00	0,00
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	371.458,40	379.387,00
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	447	10.463.972,64	8.599.391,00
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	5.876.652,25	4.771.835,00
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	3.804.403,89	3.184.894,00
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	39.036,05	28.815,00
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	54.373,58	44.917,00
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	689.506,87	568.930,00
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	453	136.435.251,14	111.602.383,00
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	7.081.591,47	6.536.427,00
del 4021	Posebni material in storitve	455	107.701.992,32	85.073.967,00

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2024 - 31.12.2024

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	4.275.006,44	3.419.118,00
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	185.111,25	107.151,00
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	550.820,80	474.325,00
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	8.842.711,82	9.179.981,00
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	1.635.944,99	825.232,00
del 4027	Kazni in odškodnine	461	1.519,34	700,00
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	6.160.552,71	5.985.482,00
403	PLAČILA DOMAČIH OBRESTI	464	0,00	0,00
404	PLAČILA TUJIH OBRESTI	465	0,00	0,00
410	SUBVENCije	466	0,00	0,00
411	TRANSFERI POSAMEZNIKOM IN GOSPODINJSTVOM	467	7.664,03	6.137,00
412	TRANSFERI NEPRIDOBITNIM ORGANIZACIJAM IN USTANOVAM	468	0,00	0,00
413	DRUGI TEKOČI DOMAČI TRANSFERI	469	0,00	0,00
	J. Investicijski odhodki	470	18.830.721,31	9.107.172,00
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0,00	0,00
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	0,00	0,00
4202	Nakup opreme	473	16.614.114,39	6.689.224,00
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	0,00	0,00
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	475	615.603,31	942.490,00
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	43.900,50	44.432,00
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0,00	0,00
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	1.530.092,72	1.367.928,00
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor in investicijski inženiring	479	27.010,39	63.098,00
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0,00	0,00
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	481	5.137.291,27	2.866.092,00
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	1.451.482,94	807.863,00
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	231.746,62	188.949,00
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	3.454.061,71	1.869.280,00
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	485	0,00	12.015.610,00
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	486	26.601.672,11	0,00

Kraj in datum oddaje

LJUBLJANA

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000**Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
od 01.01.2024 - 31.12.2024**

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
75	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN ZMANJŠANJE FINANČNIH NALOŽB	500	0,00	0,00
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	0,00	0,00
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0,00	0,00
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0,00	0,00
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0,00	0,00
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0,00	0,00
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0,00	0,00
7506	Prejeta vračila danih posojil iz tujine	507	0,00	0,00
7507	Prejeta vračila danih posojil državnemu proračunu	508	0,00	0,00
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij in javnih zavodov	509	0,00	0,00
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0,00	0,00
751	ZMANJŠANJE FINANČNIH NALOŽB	511	0,00	0,00
44	V. DANA POSOJILA IN POVEČANJE FINANČNIH NALOŽB	512	0,00	0,00
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0,00	0,00
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0,00	0,00
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0,00	0,00
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0,00	0,00
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0,00	0,00
4405	Dana posojila občinam	518	0,00	0,00
4406	Dana posojila v tujino	519	0,00	0,00
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0,00	0,00
4408	Dana posojila javnim agencijam in javnim zavodom	521	0,00	0,00
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0,00	0,00
441	POVEČANJE FINANČNIH NALOŽB	523	0,00	0,00
	VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA	524	0,00	0,00
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA	525	0,00	0,00

Kraj in datum oddaje

LJUBLJANA

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000**Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov
od 01.01.2024 - 31.12.2024**

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE	550	0,00	0,00
500	Domače zadolževanje	551	0,00	0,00
5001	Najeti krediti pri bankah	552	0,00	0,00
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0,00	0,00
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0,00	0,00
del 5003	Najeti krediti pri proračunih občin	555	0,00	0,00
del 5003	Najeti krediti pri javnih skladih	557	0,00	0,00
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0,00	0,00
501	ZADOLŽEVANJE V TUJINI	559	0,00	0,00
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA	560	0,00	0,00
550	Odplačila domačega dolga	561	0,00	0,00
5501	Odplačila kreditov bankam	562	0,00	0,00
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0,00	0,00
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0,00	0,00
del 5503	Odplačila kreditov proračunom občin	565	0,00	0,00
del 5503	Odplačila kreditov javnim skladom	567	0,00	0,00
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0,00	0,00
551	ODPLAČILA DOLGA V TUJINO	569	0,00	0,00
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE	570	0,00	0,00
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA	571	0,00	0,00
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	572	0,00	12.015.610,00
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	573	26.601.672,11	0,00

Kraj in datum oddaje

LJUBLJANAOseba odgovorna
za sestavljanje bilance**Snežana Glamočanin**

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
od 01.01.2024 - 31.12.2024

v EUR s centi

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	660	197.848.722,27	4.712.441,25
760	PRIHODKI IZ JAVNIH FINANC IN NEJAVNIH VIROV ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE	661	197.848.722,27	0,00
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG	662	0,00	0,00
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG	663	0,00	0,00
761	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV, BLAGA IN STORITEV NA TRGU	664	0,00	4.712.441,25
762	FINANČNI PRIHODKI	665	1.462.735,11	0,00
763	DRUGI PRIHODKI	666	20.709,60	0,00
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	667	0,00	0,00
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	0,00	0,00
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0,00	0,00
	D) CELOTNI PRIHODKI	670	199.332.166,98	4.712.441,25
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	671	126.514.935,24	1.834.068,63
del 466	STROŠKI PRODANIH ZALOG	672	0,00	0,00
460	STROŠKI MATERIALA	673	104.836.042,58	791.605,56
461	STROŠKI STORITEV	674	21.678.892,66	1.042.463,07
	F) STROŠKI DELA	675	63.771.488,59	1.940.237,29
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	48.564.574,17	1.583.363,31
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST	677	9.681.936,92	238.030,74
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	5.524.977,50	118.843,24
462	AMORTIZACIJA	679	10.927.918,31	304.955,88
463	REZERVACIJE	680	0,00	0,00
465	DRUGI STROŠKI	681	524.502,63	11.614,26
467	FINANČNI ODHODKI	682	545,52	0,00
468	DRUGI ODHODKI	683	2,31	0,00
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	684	4.051,08	0,00
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	0,00	0,00
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	4.051,08	0,00

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
od 01.01.2024 - 31.12.2024

v EUR s centi

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
	N) CELOTNI ODHODKI	687	201.743.443,68	4.090.876,06
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	688	0,00	621.565,19
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	689	2.411.276,70	0,00
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0,00	0,00
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	691	0,00	621.565,19
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	692	2.411.276,70	0,00
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0,00	0,00

Kraj in datum oddaje

LJUBLJANA

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000

Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

NAZIV	Oznaka za AOP	ZNESEK - Nabavna vrednost (1.1.)	ZNESEK - Popravek vrednost (1.1.)	ZNESEK - Povečanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Povečanje popravka vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje popravka vrednosti	ZNESEK - Amortizacija	ZNESEK - Neodpisana vrednost (31.12.)	ZNESEK - Prevrednotenje zaradi okrepitve	ZNESEK - Prevrednotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju	700	203.177.195,22	128.553.722,63	33.932.792,62	0,00	18.671.905,45	4.084.761,48	11.371.959,65	82.597.161,59	0,00	0,00
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	19.599.392,70	15.370.289,17	1.710.689,62	0,00	318.406,29	26.206,15	1.034.792,34	4.612.800,67	0,00	0,00
C. Druga neopredmetena sredstva	703	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Zemljišča	704	4.914.826,37	0,00	0,00	0,00	3.135,31	0,00	0,00	4.911.691,06	0,00	0,00
E. Zgradbe	705	93.664.082,25	44.677.147,25	1.214.000,31	0,00	931.083,31	19.815,78	2.685.508,82	46.604.158,96	0,00	0,00
F. Oprema	706	84.938.731,43	68.506.286,21	31.008.102,69	0,00	17.419.280,54	4.038.739,55	7.651.658,49	26.408.348,43	0,00	0,00
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	60.162,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.162,47	0,00	0,00
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti	708	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Zemljišča	712	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E. Zgradbe	713	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F. Oprema	714	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu	716	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Zemljišča	720	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E. Zgradbe	721	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F. Oprema	722	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kraj in datum oddaje

LJUBLJANA

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe	800	5.659,62	844,66	0,00	0,00	0,00	916,70	5.659,62	-72,04	5.731,66	0,00
A. Naložbe v delnice	801	5.659,62	844,66	0,00	0,00	0,00	916,70	5.659,62	-72,04	5.731,66	0,00
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	5.659,62	844,66	0,00	0,00	0,00	916,70	5.659,62	-72,04	5.731,66	0,00
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Naložbe v deleže	806	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	813	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe	814	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti	819	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A. Dolgoročno dana posojila	820	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom in zasebnikom	821	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem in družbam v lasti države ali občin	823	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države	826	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Dolgoročne finančne naložbe v vrednostne papirje	829	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Domači vrednostni papirji	830	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Tuji vrednostni papirji	831	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Dolgoročno dani depoziti	832	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
III. Skupaj	836	5.659,62	844,66	0,00	0,00	0,00	916,70	5.659,62	-72,04	5.731,66	0,00

Kraj in datum oddaje

LJUBLJANA

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
od 01.01.2024 - 31.12.2024

v EUR s centi

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	860	202.561.163,52	186.464.226,00
760	PRIHODKI IZ JAVNIH FINANC IN NEJAVNIH VIROV ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE	861	197.848.722,27	186.464.226,00
	PROIZVODNJE POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG	862	0,00	0,00
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG	863	0,00	0,00
761	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV, BLAGA IN STORITEV NA TRGU	864	4.712.441,25	0,00
762	FINANČNI PRIHODKI	865	1.462.735,11	1.309.662,00
763	DRUGI PRIHODKI	866	20.709,60	395.505,00
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	867	0,00	0,00
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	0,00	0,00
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	0,00	0,00
	D) CELOTNI PRIHODKI	870	204.044.608,23	188.169.393,00
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	128.349.003,87	114.034.342,00
del 466	STROŠKI PRODANIH ZALOG	872	0,00	0,00
460	STROŠKI MATERIALA	873	105.627.648,14	92.713.178,00
461	STROŠKI STORITEV	874	22.721.355,73	21.321.164,00
	F) STROŠKI DELA	875	65.711.725,88	59.229.499,00
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	50.147.937,48	44.967.192,00
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST	877	9.919.967,66	8.859.136,00
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	5.643.820,74	5.403.171,00
462	AMORTIZACIJA	879	11.232.874,19	9.890.961,00
463	REZERVACIJE	880	0,00	0,00
465	DRUGI STROŠKI	881	536.116,89	928.682,00
467	FINANČNI ODHODKI	882	545,52	30.266,00
468	DRUGI ODHODKI	883	2,31	2.231,00
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	884	4.051,08	61.404,00
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	0,00	0,00
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	4.051,08	61.404,00
	N) CELOTNI ODHODKI	887	205.834.319,74	184.177.385,00

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
od 01.01.2024 - 31.12.2024

v EUR s centi

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	888	0,00	3.992.008,00
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	889	1.789.711,51	0,00
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0,00	15.739,00
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	891	0,00	3.976.269,00
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	892	1.789.711,51	0,00
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0,00	0,00
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	1.306	1.318
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Kraj in datum oddaje

LJUBLJANA

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

Matična številka:	5055733000
Šifra proračunskega uporabnika:	27774
Ime uporabnika:	OI LJUBLJANA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	Snežana Glamočanin
Telefonska številka:	015879377
Elektronski naslov:	sglamocanin@onko-i.si

POTRDILO O ODDAJI PODATKOV IZ LETNEGA POROČILA

Potrjujemo podatke iz letnih poročil na poenotenih obrazcih in druge podatke za leto 2024, predložene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPES z uporabniškim imenom "SGLAMOCANIN".

obrazec	koda
Osnovni podatki	2BC9C9B6A66B3030A3B75C7C43352FD9
Bilanca stanja	5C5F162A92EBF7E4F08B3A5EFE2D1D63
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	925C396FB5F545F2E040205768F63796
Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	921A14856D0C269B9000FFFE5DFBB68B
Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov	A66BF22310FBED398EF5D308187E34CA
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	97CAD4D7F671B699754C4085AF9BAFC6
Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev	A2195886EF00DADBB547484FF6A62E01
Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil	CF7F0DCBD809B2E0721737BC89E443E1
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov	E958F92DF161276B2A5DE4F78E1C0357
VSI PODATKI	9D7024E7D1AA960ED4BDDCD487BAB26E

E-podpisano: 18.02.2025 08:37

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

Onkološki inštitut Ljubljana, Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana**Šifra: 27774****Matična številka: 5055733000**

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

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

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na **Onkološkem inštitutu Ljubljana, Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana za leto 2024**

Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja:

V OI Ljubljana nimamo vzpostavljene lastne notranje revizorske službe, zato naloge notranjega nadzora javnih financ izvaja zunanji izvajalec. V skladu z gradivom Ministrstva za zdravje RS so člani Sveta zavoda OI Ljubljana dne 27.02.2024 sprejeli v okviru Programa dela in finančnega načrta za leto 2024 tudi načrt notranje revizije posameznih področij poslovanja, ki jo bo izvajal zunanji izvajalec. Za leto 2024 je bilo načrtovano, da bodo predmet notranje revizije:

- Upravljanje čakalnih dob, izkoriščenost zmogljivosti prostorov, opreme in kadra v sektorju radioterapije;
- Spremljanje poti pacientov;
- Upravičenost do izplačila povečanega obsega dela;
- Zaposlitveni postopek, odrejanje nove lokacije dela v skladu z določili 33. člena ZDR-1;
- Upravljanje čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo;
- Revizijska ocena gospodarnega ravnanja z javnimi sredstvi.

Poročilo o reviziji je bilo obravnavano na 7. seji sveta zavoda dne 04.07.2024.

V/Na Onkološkem inštitutu Ljubljana

je vzpostavljen(o):

1. Primerno kontrolno okolje (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

2. Upravljanje s tveganji

2.1. Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

2.2. Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

3. Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

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

6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) z lastno notranjerevizijsko službo,	☐
b) s skupno notranjerevizijsko službo,	☐
c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,	X
d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.	☐

ad b) Navedite naziv **skupne notranjerevizijske službe**:

.....

Navedite sedež in matično številko skupne notranjerevizijske službe:

.....

Matična številka: 2043521000

ad c) Navedite naziv **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

GM svetovanje d.o.o., Ulica Gradnikove brigade 4, 1000 Ljubljana

Navedite naziv **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

Navedite sedež in matično številko zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:

Matična številka:

Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša,
presega 2,086 mio EUR

X

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je:

Datum zadnjega revizijskega poročila je 11.06.2024.

ad d) **Notranjega revidiranja nisem zagotovila ker:**

V letu 2024 sem na področju notranjega nadzora izvedela naslednje pomembne izboljšave (navedite 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

1. V letu 2024 smo nadaljevali z aktivnostmi, ki so potrebni za implementacijo novega poslovno informacijskega sistema imenovanega PIS2.
2. V letu 2024 smo sprejeli nov Pravilnik o zagotavljanju pravice do odklopa, Pravilnik o mladih raziskovalcih in njihovih mentorjih na OI, Pravilnik o priznanjih zaposlenim v ZN in oskrbi, Pravilnik o znanstvenoraziskovalni dejavnosti na OI, Pravilnik o stabilnem financiranju zdravstveno raziskovalne dejavnosti, Navodila o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev, Navodila o finančnem vodenju raziskav, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest OI in Poslovnik mednarodnega znanstvenega odbora.
3. V letu 2024 so tekle aktivnosti na področju uvedbe novega informacijskega sistema BIS in DORA.

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

V OI Ljubljana smo zaznali 3 večja tveganja, in sicer:

Tveganje nedoseganja ali preseganja določenih programov po pogodbi ZZS in s tem nedoseganje ali preseganje pričakovanih prihodkov in s tem povzročanje nepredvidenih stroškov:

Ukrep: ažurno spremljanje obsega dela in v dogovoru z ZZS izvedba prestrukturiranja v primeru preseganja realizacije določenih programov,

Tveganje preseganja načrtovanih stroškov zaradi dviga cen na trgu:

Ukrep: mesečno spremljanje stroškov materiala in storitev ter ukrepanje glede obvladovanja stroškov,

Tveganje pomanjkanja kadrovske in prostorske kapacitete:

Ukrep: iskanje novih prostorskih kapacitet oz. optimiziranje obstoječih kapacitet in načrtovanje izgradnje objekta R in nadzidave objekta DEH ter izvajanje aktivne kadrovske politike.

Direktor: Zlata Štiblar Kisić

Podpis:

Ljubljana, 13.02.2025

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

Matična številka:	5055733000
Šifra proračunskega uporabnika:	27774
Ime uporabnika:	OI LJUBLJANA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	Snežana Glamočanin
Telefonska številka:	015879377

POTRDILO O ODDAJI IZJAVE O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH
FINANC

Potrujemo podatke iz Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ, predložene za leto 2024, vnesene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPES z uporabniškim imenom "SGLAMOCANIN".

obrazec	koda
Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ	9318B038F9F027CD3AB29446306D7992

E-podpisano: 18.02.2025 08:39

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

POROČILO O STROKOVNEM DELU V LETU 2024

Odgovorna oseba: red. prof. dr. Janja Ocvirk, dr. med.

KAZALO

UVOD	1
IZVLEČKI STATISTIKE URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2023 DO ZZSZ IN OSTALIH PLAČNIKOV	1
BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST	3
SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST (SAD)	4
STROKOVNA POROČILA	9
1. SLUŽBE SKUPNEGA POMENA	9
ODDELEK ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE	9
2. SLUŽBA ZDRAVSTVENE NEGE IN OSKRBE	12
3. SEKTOR OPERATIVNIH DEJAVNOSTI.....	15
4. SEKTOR RADIOTERAPIJE.....	20
4.1. ODDELEK ZA BRAHITERAPIJO IN TELETHERAPIJO	20
4.1.1. Brahiterapija	20
4.1.2. Teleterapija.....	21
5. SEKTOR INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE	24
6. SEKTOR SLIKOVNE DIAGNOSTIKE	26
7. SEKTOR LABORATORIJSKE DIAGNOSTIKE	35
7.1. ODDELEK ZA PATOLOGIJU.....	35
7.2. ODDELEK ZA CITOPATOLOGIJU	36
7.3. ODDELEK ZA MOLEKULARNO DIAGNOSTIKO	42
7.4. LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA	44
8. SEKTOR ZA PODPORNO ZDRAVLJENJE IN SKUPNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI.....	45
8.2. ODDELEK ZA AKUTNO PALIATIVNO OSKRBO	46
8.3. ODDELEK ZA KLINIČNO PREHRANO	49
8.4. ODDELEK ZA PSIHOONKOLOGIJO	52
8.5. ODDELEK ZA NEVROLOGIJO	54
8.6. ODDELEK ZA FIZIKALNO IN REHABILITACIJSKO MEDICINO - OFRM	55
8.6.1. PODODDELEK ZA FZIOTERAPIJO	56
8.7. ODDELEK ZA SPECIALISTIČNE AMBULANTE	57
9. SEKTOR ONKOLOŠKE EPIDEMIOLOGIJE IN REGISTER RAKA.....	58
10. SEKTOR PRESEJALNIH PROGRAMOV IN KLINIČNE GENETIKE.....	59
10.1. ODDELEK ZA DRŽAVNI PRESEJALNI PROGRAM ZA RAKA DOJK – DORA.....	59
10.2. ODDELEK ZA PRESEJALNI PROGRAM ZA RAKA MATERNIČNEGA VRATU – ZORA	64
10.3. ODDELEK ZA ONKOLOŠKO KLINIČNO GENETIKO	71
10.4. ODDELEK ZA NOVE PRESEJALNE PROGRAME	73

11.	<i>SEKTOR ZA RAZISKOVANJE IN IZOBRAŽEVANJE</i>	75
11.1	<i>ODDELEK ZA RAZISKOVALNO IN IZOBRAŽEVALNO DEJAVNOST</i>	75
	<i>POROČANJE O IZVAJANJU MEDNARODNIH PROJEKTOV</i>	76
	<i>IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISTVA</i>	78
11.2.	<i>ODDELEK ZA EKSPERIMENTALNO ONKOLOGIJO</i>	78
12.	<i>DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA (DPOR).....</i>	80
13.	<i>BOLNIŠNIČNA LEKARNA</i>	82

UVOD

V poročilu predstavljamo skrajšano obliko strokovnih poročil, ki so jih pripravili predstojniki sektorjev in vodje zdravstvene stroke, za kar se jim iskreno zahvaljujemo. Posebna zahvala tudi plansko-analitski službi in ostalim službam, ki so pripravili podatke, na podlagi katerih so lahko napisali osnutke pričujočih poročil. Vsa originalna poročila (tudi z morebitnim suplementarnim gradivom) so shranjena in dosegljiva v tajništvu strokovnega direktorja Onkološkega inštituta (OI). Tudi leto 2024 je bil za nas pravi izviv, saj je še vedno potekala na OI požarna sanacija, ki je zahtevala organizacijske premike, kar je ob pomanjkanju kadra in prostora, ki nas že dalj časa bremeni, in pritoku vse večjega števila bolnikov zaradi porasta incidence, večjih možnosti zdravljenja in dejstva, da so bili na OI napoteni tudi bolniki z urološkimi raki iz štajerske (iz UKC Maribor) vodilo v reorganizacijske spremembe, vendar nam je kljub temu uspelo opraviti naše poslanstvo in poskrbeti za vse bolnike z rakom, ki pridejo na OI.

IZVLEČKI STATISTIKE: URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2024 DO ZZZS IN OSTALIH PLAČNIKOV

Pogodbena vrednost 2024

Iz tabele 4 je razvidno, da je Onkološki inštitut v letu 2024, glede na leto 2023, presegel pogodbeno vrednost za 4,1 % na podlagi višjih cen zdravstvenih storitev in na podlagi višjega obsega dela v letu 2024, ki je bil podlaga za določitev načrtovanega pogodbenega obsega dela v letu 2024.

Plačana vrednost 2024

Iz tabele 4 je razvidno, da OI v letu 2024 ni dosegel načrtovane pogodbene vrednosti, predvsem zaradi nižje realizacije programa akutne bolnišnične dejavnosti (v nadaljevanju ABO). Iz tabele 2 pa je razvidno, da je OI presegel plačano realizacijo leta 2023 brez LZM iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljevanju OZZ) za 0,8 %. Preseganje plačane realizacije leta 2023 smo dosegli pri skoraj vseh programih, z izjemo programov ABO, izvajanje programa DORA in program izvajanja cito-patohistoloških preiskav.

Tabela 1: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2024 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležev posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

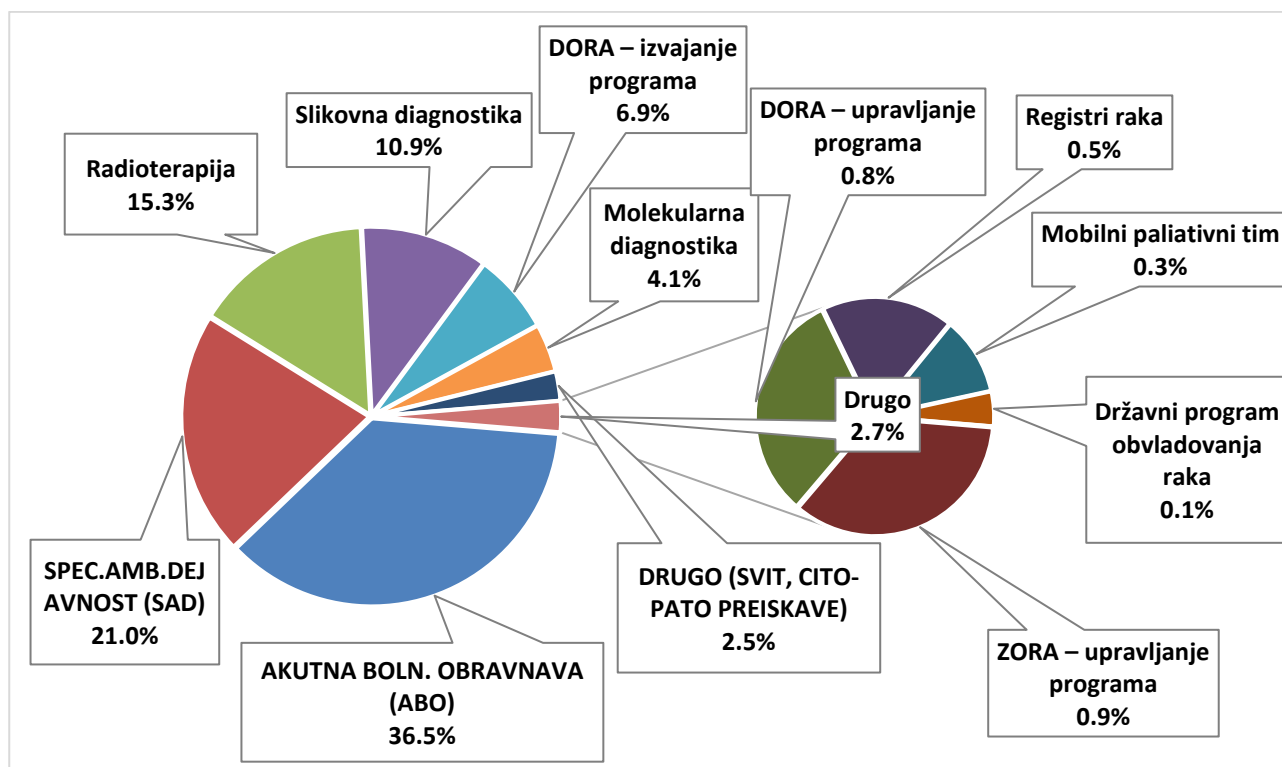
Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2023 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2024 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2024 (OZZ in PZZ)	INDEKS POGODBA 2024/2023	INDEKS PL./POG. 2024
		EUR	%	EUR	%	EUR		
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	42.194.859	40,6	41.791.385	38,8	39.135.383	99,0	93,6
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	27.963	0,0	28.467	0,0	0	101,8	0,0
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	21.061.328	20,4	22.435.691	20,8	22.502.104	106,5	100,3
4.	Mobilni paliativni tim	352.495	0,3	338.017	0,3	304.927	95,9	90,2
5.	Slikovna diagnostika	9.224.102	8,9	10.710.863	9,9	11.728.803	116,1	109,5
6.	DORA – izvajanje programa	7.217.125	7,0	7.573.379	7,0	7.388.496	104,9	97,6
7.	DORA – upravljanje programa	896.495	0,9	902.499	0,8	902.499	100,7	100,0
8.	ZORA – upravljanje programa	990.653	1,0	995.769	0,9	995.769	100,5	100,0
9.	Molekularna diagnostika	3.175.787	3,1	3.645.176	3,4	4.439.953	114,8	121,8
10.	Registri raka	501.943	0,5	515.091	0,5	515.091	102,6	100,0
11.	Radioterapija	15.335.219	14,8	16.138.024	15,0	16.445.294	105,2	101,9

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2023 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2024 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2024 (OZZ in PZZ)	INDEKS POGODBA 2024/2023	INDEKS PL./POG. 2024
12.	Državni program obvladovanja raka	131.374	0,1	135.580	0,1	135.579	103,2	100,0
13.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.372.356	2,3	2.502.454	2,3	2.690.076	105,5	107,5
	SKUPAJ	103.481.698		107.712.394		107.183.974	104,1	99,5

Tabela 2: Primerjava plačane vrednosti 2024 s plačano vrednostjo 2023 v EUR brez LZM ter deležev posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	PLAČANA VREDNOST 2023 ZZSZ		PLAČANA VREDNOST 2024 ZZSZ		INDEKS PLAČANA VREDNOST 2024/2023	RAZLIKA PLAČANA VREDNOST 2024 - 2023
		EUR	%	EUR	%		EUR
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	40.496.381	38,1	39.135.383	36,5	96,6	-1.360.998,0
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	0	0,0	0	0,0		0,0
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	22.247.497	20,9	22.502.104	21,0	101,1	254.607,5
4.	Mobilni paliativni tim	288.591	0,3	304.927	0,3	105,7	16.335,9
5.	Slikovna diagnostika	10.649.907	10,0	11.728.803	10,9	110,1	1.078.896,2
6.	DORA – izvajanje programa	7.550.074	7,1	7.388.496	6,9	97,9	-161.577,3
7.	DORA – upravljanje programa	896.495	0,8	902.499	0,8	100,7	6.003,7
8.	ZORA – upravljanje programa	990.653	0,9	995.769	0,9	100,5	5.115,7
9.	Molekularna diagnostika	3.645.176	3,4	4.439.953	4,1	121,8	794.777,0
10.	Registri raka	501.943	0,5	515.091	0,5	102,6	13.147,8
11.	Radioterapija	16.143.742	15,2	16.445.294	15,3	101,9	301.551,8
12.	Državni program obvladovanja raka	131.373	0,1	135.579	0,1	103,2	4.206,0
13.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.797.142	2,6	2.690.076	2,5	96,2	-107.066,2
	SKUPAJ	106.338.973		107.183.974		100,8	845.000,2

Graf 1: Plačana realizacija po deležu v letu 2024



V nadaljevanju podrobneje prikazujemo realizacijo delovnega programa 2024 s fizičnimi kazalniki ter primerjavo z realizacijo leta 2023 in načrtovano realizacijo v Finančnem načrtu 2024 (upoštevano v prihodkih od zdravstvenih storitev).

AKUTNA IN NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA

Iz tabele 3 je razvidno, da OI v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) v letu 2024 ni dosegel načrtovanega števila uteži in načrtovanega števila primerov. Glede na leto 2023 smo realizirali za 35,6 % manj primerov in za 9,4 % manj uteži, kar je razvidno iz tabele 8. V letu 2024 smo namreč prenehali obračunavati aplikacije zdravil iz seznama A in B v sklopu programa ABO. V 171. členu Uredbe 2024 je namreč določeno, da je obračun akutne bolnišnične obravnave v primeru aplikacij zdravil iz seznama A in B upravičen, kadar v poteku aplikacije pride do zapletov in/ali je do njih prišlo ob predhodni aplikaciji, zaradi česar je potreben dodatni nadzor in/ali zdravstveno stanje pacienta zahteva podaljšano obravnavo.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave OI v letu 2024 ni realiziral nobenega primera. Nizka realizacija tega programa je tudi naš cilj, glede na to, da smo terciarna ustanova.

Tabela 3: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	FN 2024		Realizacija 2024		Indeks R 2024 / FN 2024		Struktura Real. 2023	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Radioterapija	1.566	2.065,96	1.345	1.721,19	85,9	83,3	12%	11%
Operativne dejavnosti	3.620	5.728,21	3.604	5.729,32	99,6	100,0	33%	37%
Klinična prehrana	94	179,74	61	176,83	64,9	98,4	1%	1%
Akutna paliativna oskrba	386	409,82	394	430,73	102,1	105,1	4%	3%
Interna	8.113	7.912,02	5.410	7.279,03	66,7	92,0	50%	47%
SKUPAJ OI	13.779	16.295,75	10.814	15.337,10	78,5	94,1	100 %	100 %

Graf 2: Struktura števila uteži po dejavnostih 2024



Tabela 4: Primerjava realizacije ABO 2024 z realizacijo 2023 po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	Real. 2023		Realizacija 2024		Indeks real. 2024 / real. 2023	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Radioterapija	1.566	2.065,96	1.345	1.721,19	85,9	83,3
Operativne dejavnosti	3.620	5.728,21	3.604	5.729,32	99,6	100,0
Klinična prehrana	94	179,74	61	176,83	64,9	98,4
Akutna paliativna oskrba	386	409,82	394	430,73	102,1	105,1
Interna	11.113	8.542,02	5.410	7.279,03	48,7	85,2
SKUPAJ	16.779	16.925,75	10.814	15.337,10	64,4	90,6

V tabeli 5 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2024. Pri kirurškem zdravljenju raka OI ni dosegel načrtovanega programa, presegel pa je realizacijo preteklega leta za 0,1 %. Pri operaciji golše, ki ne spada med kirurško zdravljenje raka, nismo dosegli realizacije leta 2023 in s tem tudi nismo dosegli načrtovane realizacije.

Tabela 5: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Real. 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2.695	2.720	2.699	99,2	100,1
Operacija golše (brez operacij golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	238	238	169	71,0	71,0

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST (SAD)

Pri programu SAD smo v letu 2024 presegli načrtovano realizacijo za 0,8 % in realizacijo v letu 2023, tako smo pri končnem letnem obračunu zaradi presegevanja pogodbeno dogovorjenega programa prvih pregledov prejeli dodatno plačilo v višini 30 % realizacije prvih pregledov, kar je prineslo dodatnih 30.534,28 točk oziroma 693.433,54 EUR (tabela 10). Višjo realizacijo smo beležili na oddelku za genetsko svetovanje, na oddelku za klinično prehrano in na oddelku za kirurško onkologijo. Nižjo realizacijo pa v sektorju internistične onkologije, saj v letu 2024 po navodilih ZZZS nismo obračunavali pregledov ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B. Iz tega naslova nismo obračunali okoli 20.000 pregledov.

V okviru programa »mobilni paliativni tim« smo beležili presegevanje načrtovanega obsega dela za 12,8 % in presegevanje realizacije leta 2023 za 5,7 %.

V sklopu aplikacij DBZ smo presegli načrtovani obseg dela za 23,8 % in realizacijo preteklega leta za 30,6 %. Povečano realizacijo beležimo na račun zmanjšane programa v ABO, kjer smo prenehali obračunavati aplikacije zdravil iz seznama A in B.

Iz tabele 11 je razvidno, da je OI v letu 2024 presegel načrtovani obseg prvih pregledov za 6,2 % in realiziran obseg v letu 2024 za 7,5 %, nismo pa realizirali načrtovanega obsega kontrolnih pregledov. V grafu 3 je prikazana realizacija števila pregledov (prvih in kontrolnih skupaj) v zadnjih šestih letih z upoštevanimi pregledi, ki niso bili obračunani v letu 2024.

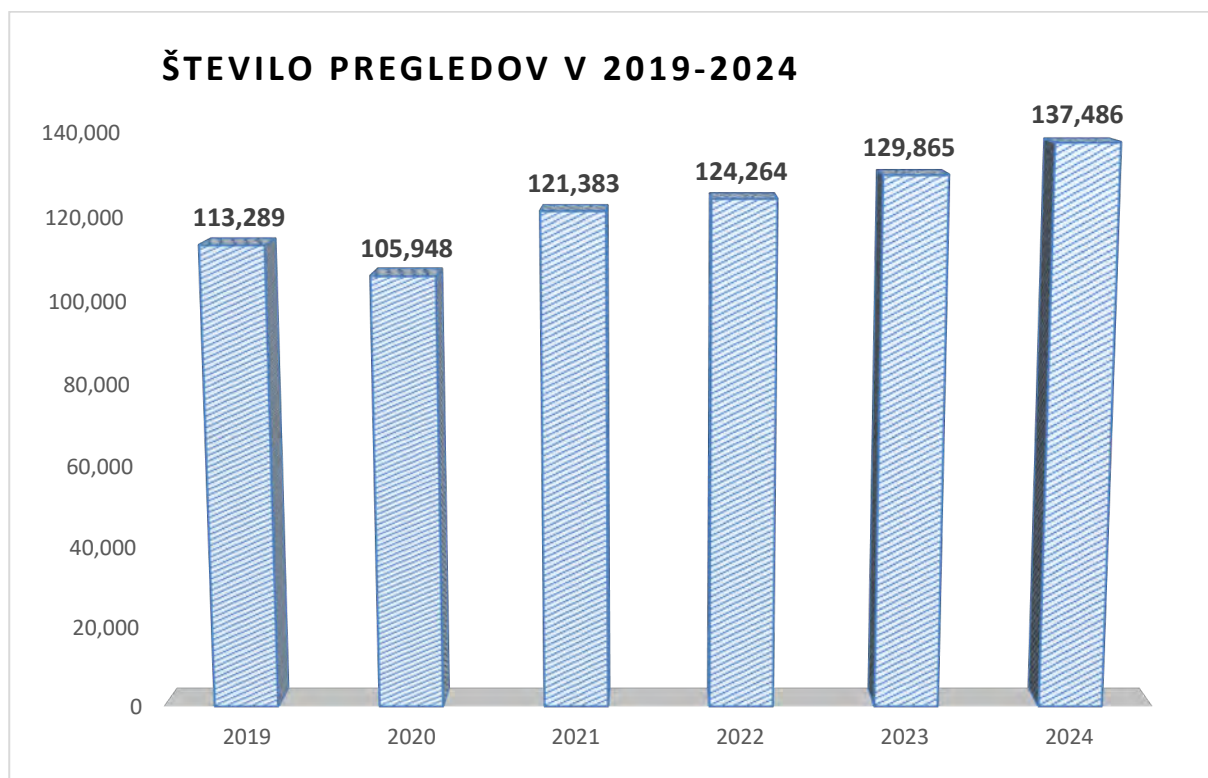
Tabela 6: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
SAD (v št. točk)	988.025	982.331	990.235	100,8	100,2
MPT (v EUR)	288.591	270.443	304.927	112,8	105,7
Aplikacija DBZ - količina	31.333	34.333	41.159	119,9	131,4
Aplikacija DBZ - vrednost	3.302.182	3.482.182	4.312.422	123,8	130,6

Tabela 7: Prvi in kontrolni pregledi v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
PRVI PREGLEDI	14.933	15.123	16.060	106,2	107,5
KONTROLNI PREGLEDI	114.932	108.927	100.687	92,4	87,6

Graf 3: Število vseh pregledov v obdobju 2019-2024



SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike je OI na podlagi večjega obsega dela presegel realizacijo v letu 2023 pri vseh programih slikovne diagnostike, razen pri programu RTG, kjer smo beležili 94,3 % realizacijo načrtovanega programa in pri programu mamografije, kjer smo beležili 93,9 % realizacijo načrtovanega programa (tabela 8). Razlog za večjo realizacijo programov CT, MR in PET-CT glede na leto 2023 je tudi izvajanje posebnih programov, s katerimi obvladujemo čakalne dobe na sprejemljivi ravni.

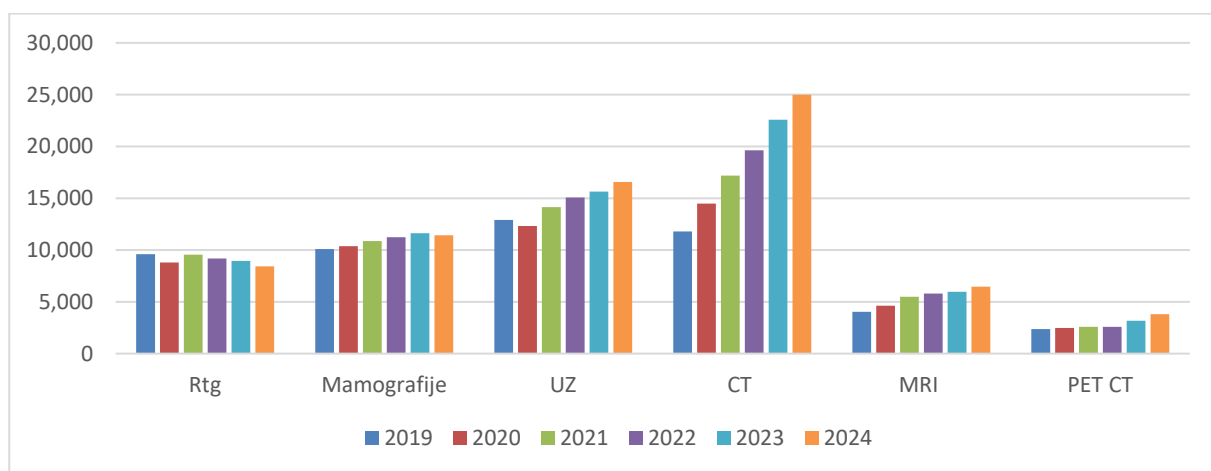
V tabeli 9 je prikazana realizacija števila preiskav glede na načrtovani obseg in glede na realizacijo lanskega leta. V grafu 4 je prikazana realizacija števila preiskav v zadnjih šestih letih.

Tabela 8: Slikovna diagnostika 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
RTG (v št. točk)	57.838	57.838	54.516	94,3	94,3
Mamografije (v št. točk)	102.023	107.124	100.585	93,9	98,6
UZ (v št. točk)	282.258	304.839	292.548	96,0	103,6
CT (v €)	4.396.724	4.836.397	4.754.092	98,3	108,1
MRI (v €)	1.470.541	1.485.247	1.563.745	105,3	106,3
PET-CT (v €, vključena tudi radiološka obravnava PET-CT)	3.273.771	3.626.600	3.855.459	106,3	117,8

Tabela 9: Slikovna diagnostika 2024 (št. preiskav)

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
RTG	8.958	8.958	8.426	94,1	94,1
Mamografije	11.621	12.202	11.419	93,6	98,3
UZ	15.645	16.897	16.564	98,0	105,9
CT	22.578	24.836	24.973	100,6	110,6
MRI	5.965	6.025	6.456	107,2	108,2
PET-CT	3.177	3.600	3.789	105,3	119,3
- Radiološka obravnava PET-CT	311	60	0	0,0	0,0

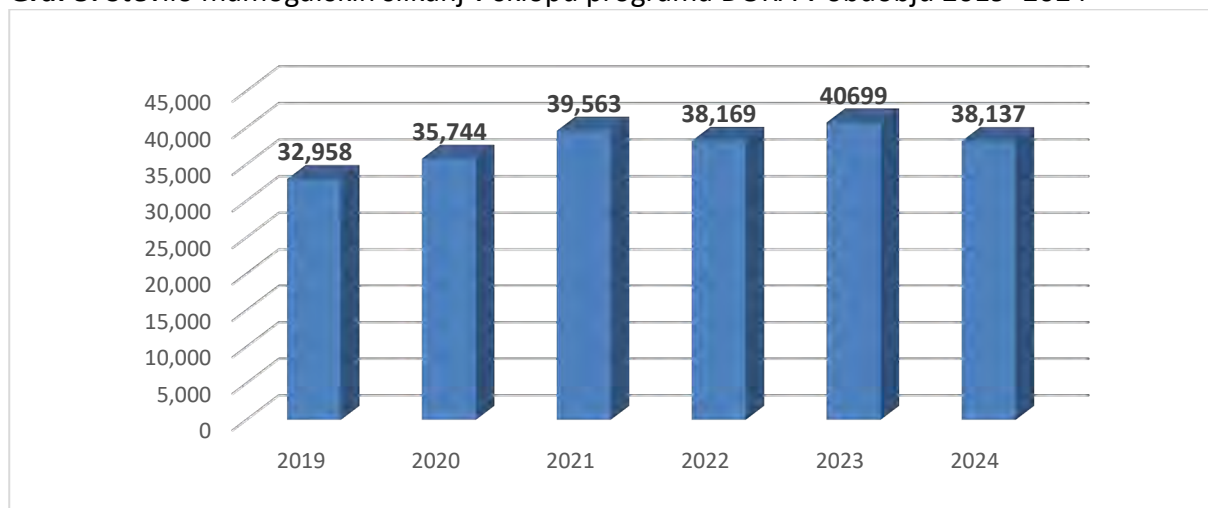
Graf 4: Slikovna diagnostika 2019-2024 (število preiskav)

IZVAJANJE PROGRAMA DORA

V letu 2024 smo opravili za 6,3 % manj mamografskih slikanj v sklopu programa DORA glede na leto 2023 in s tem nismo dosegli načrtovanega obsega kakor tudi ne obsega dela v letu 2023. Razlog za to je v 2,5 mesečni prekinitvi slikanja v covidnem letu 2020. Zato je v sodih letih manj žensk ustreznih za vabljenje kot v lihih letih. Pri dodatni diagnostiki smo sicer presegli načrtovani obseg za 1,4 %, čeprav tudi v sklopu tega programa nismo dosegli realizacije leta 2023. V grafu 5 je prikazana realizacija mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju od leta 2019 do leta 2024.

Tabela 10: Izvajanje programa DORA v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
Mamografsko slikanje	40.699	39.000	38.137	97,8	93,7
Dodatna diagnostika	68.996	67.000	67.940	101,4	98,5

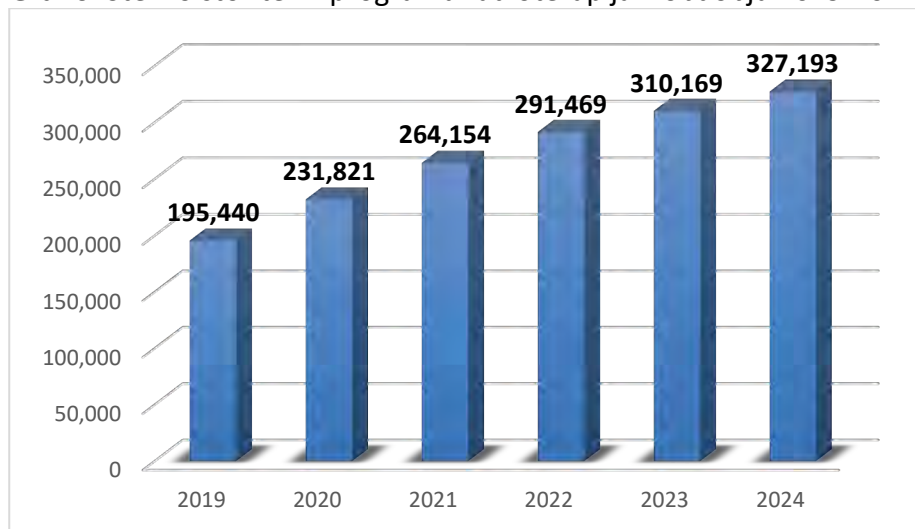
Graf 5: Število mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju 2019–2024

RADIOTERAPIJA

Pri programu radioterapije je OI na podlagi večjega obsega dela presegel lanskoletno realizacijo kot tudi načrtovano realizacijo za 1,9 %. V letu 2024 je OI realiziral tudi večje število storitev, in sicer za 5,5 % glede na načrtovani obseg in glede na lanskoletno realizacijo. V grafu 6 je prikazana realizacija radioterapevtskih storitev od leta 2019 do leta 2024.

Tabela 11: Radioterapija v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
Radioterapija (v EUR)	16.142.828	16.142.828	16.445.294	101,9	101,9
Radioterapija - št. storitev	310.169	310.169	327.193	105,5	105,5

Graf 6: Število storitev v programu radioterapija v obdobju 2019-2024

DRUGO (MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA, CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE, Svit)

Pri programu molekularne diagnostike smo v letu 2024 realizirali 110,7 % načrtovanega programa in 121,9 % realizacije v letu 2023 zaradi: čedalje večjih potreb za natančnejšo diagnostiko; povečanega števila molekularnih tarč za ustrezno načrtovanje zdravljenja; poglobljenih molekularnih analiz, ki temeljijo na določanju genetskih in epigenetskih sprememb v rakasti celici; molekularnih opredelitev biomarkerjev, ki neposredno vplivajo na presnovo zdravil in posledično na uporabljene doze za zdravljenje; dodatno testiranje z razširjenimi paneli genov – iskanje dodatnih sprememb, ki lahko služijo, kot tarče za načrtovanje zdravljenja.

Pri cito-patohistoloških preiskavah smo realizirali 107,5 % načrtovane realizacije in 123,9 % realizacije v letu 2023 zaradi na novo dodeljene šifre za imunohistokemične preiskave z višjo točkovno vrenostjo, ki smo jo začeli obračunavati s 2. 4. 2024.

Pri programu Svit nismo dosegli načrtovanega obsega in lanskoletne realizacije, pri tem pa poudarjamo, da OI nima vpliva na prejete biopsije s strani NIJZ. V tabeli 12 so prikazane vse biopsije, ki jih je OI obračunal v breme OZZ, vključno z biopsijami Medicinske fakultete, ki ne more sama zaračunavati opravljenih storitev ZZZS, temveč jih zaračuna Onkološkemu inštitutu.

Tabela 12: Molekularna diagnostika, cito-patohistološke preiskave in Svit v 2024

Naziv programa	Real. 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks real. 2024 / FN 2024	Indeks real. 2024 / real. 2023
Molekularna diagnostika	3.645.176	4.009.693	4.439.953	110,7	121,8
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v EUR)	1.895.303	2.185.263	2.349.077	107,5	123,9
SVIT - št. preiskav	3.534	3.534	3.465	98,0	98,0

STROKOVNA POROČILA**1. SLUŽBE SKUPNEGA POMENA****ODDELEK ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE**

Vodja: Lidija Kristan, posl. sekretar

V Službi zdravstvene administracije in arhiva je v letu 2024 prišlo do manjše reorganizacije oziroma delitve službe še na Pododdelek zdravstvene administracije specialističnih ambulant (sprememba organigrama, sprejel Svet Onkološkega inštituta 6. 12. 2023), kjer smo zaposlili več kot 15 zdravstveno administrativnih sodelavcev (ZAS). V ambulantah (predvsem internističnih) se je poskušalo zagotoviti stalno ZAS. V sodelovanju z vodjo zdravstvene nege v specialističnih ambulantah se je poleg osnovnega opravljanja dela v ambulantah, pripravil tudi seznam opravljanja nalog glede na profil.

Nekaj pozornosti se je posvetilo tudi urejanju ambulant, v smislu enake organiziranosti. Kolikor je čas dopuščal, so se urejali tudi popisi (odstranjevanje nepotrebnih listov, nalepk v popisih). Sprotno, na dnevni ravni, se je urejala tudi elektronska pošta za specialistične ambulante. Po dogovoru z vodjo

zdravstvene nege v specialističnih ambulantah, smo proti koncu leta 2024 dodatno zaposlili kader za pokrivanje ambulant v TRT. Zaposlene v Pododdelku zdravstvene administracije specialističnih ambulant, smo preko celega leta tudi stalno izobraževali (TPO, pomembne vsebine po različnih oddelkih, predstavitev slikovne diagnostike, predstavitev laboratorijskih parametrov itd.).

V prvi polovici leta 2024 smo pri pisanju diktatov uresničili zastavljen cilj, izvajali smo tipkanje in tiskanje zapisov direktno v ambulante, v drugi polovici leta, predvsem po poletnih dopustih, pa smo se soočili z daljšimi bolniškimi odsotnostmi, pomanjkanjem kadra, vendar smo se vseeno trudili, da so bili spisani vsi diktati v najkrajšem možnem času.

Zaradi zaostanka pri pisanju diktatov, smo še bolj dosledno pregledovali sezname naročenih na konzilije dan pred konziliji in tudi na jutro konzilijev, da bi tako zagotovili nemoten potek obravnave dokumentacije. Tudi v letu 2024 smo imeli prisotnost ZAS ob vikendih in praznikih.

V letu 2024 je bilo v naši službi spisanih **224.461** diktatov (različni zapisi - ambulantni pregledi, sprejemi, zapisi z osebno in družinsko anamnezo, konziliji, operacije, izvidi, obvestila, zaznamki itd.). V sodelovanju s Službo za informatiko smo preko leta 2024 testirali program Tipko (speech recognition) in izrazili željo po nakupu licence, saj pohitri samo delo, dolgoročno pa to predstavlja investicijo tudi v zaposlene, saj je ob uporabi programa manj prisilne drže, manj zdravstvenih težav in posledično manj bolniških staležev ter tudi boljše duševno zdravje. Prav tako smo v decembru 2024 sodelovali pri pogovorih novega modula/programa sprejemne pisarne.

Služba zdravstvene administracije in arhiva je novembra 2024 sodelovala kot administrativna pomoč pri cepljenju proti gripi. Še naprej smo uporabljali dokumentni sistem ODOS, predvsem v povezavi s potrjevanjem potnih stroškov. V sprejemni pisarni smo spodbujali paciente k uporabi sprejemnih terminalov, terminalov se je poslužilo **43.877** pacientov. Na treh sprejemnih okencih pa so zaposlene sprejele skupaj **145.562** bolnikov.

Zaposlena iz sprejemne pisarne je skozi leto sodelovala s Službo za informatiko pri združevanju podvojenih številk popisov (prenos podatkov ob prehodu na nov informacijski sistem). V zvezi z urejanjem/selitve dokumentacije v hrambo na oddaljeno lokacijo, smo v letu 2024 imeli kar precej aktivnosti. Februarja 2024 smo sodelovali pri organizaciji/logistiki pri selitvi arhiva (tako dokumentacije kot tudi omar s stekelci) Oddelka za citologijo iz stavbe B, na oddaljeno lokacijo na Letališki cesti. Na lokacijo Na Peči pa smo februarja selili tudi dokumentacijo Oddelka za psihoonkologijo, junija 2024 pa tudi približno 17 tekočih metrov dokumentacije oddelka DORA in konec leta 2024 tudi dokumentacijo iz protibolečinske ambulante E1.

V arhivu smo urejali in preselili nekaj dokumentacije na dve zunanji lokaciji.

Selitev popisov pokojnih pacientov iz leta 2005 in 2014 na Letališko, 2017 do 2019 pa iz glavnega arhiva v omare v prvi kleti (2017 na hodnik proti TRT-ju, 2018 in 2019 pa na hodnik pri lekarni).

UREJANJE ARHIVA V LETU 2023:			
Letnik popisa:	Nekdanja lokacija:	Zdajšnja lokacija:	
1995 (do št. 6250/95)	Glavni arhiv 2. klet	Arhiv Na peči	pokojni pacienti
2005 (od 1/05 do 8163/05)	Glavni arhiv 2. klet	Mikroscop Letališka cesta	pokojni pacienti
2014 (od 1/14 do 8062/14)	Glavni arhiv 2. klet	Mikroscop Letališka cesta	pokojni pacienti
2017 (od 1/17 do 7949/17)	Glavni arhiv 2. klet	Omare v 1. kleti	pokojni pacienti
2018 (od 1/18 do 8096/18)	Glavni arhiv 2. klet	Omare v 1. kleti	pokojni pacienti
2019 (od 1/19 do 8150/19)	Glavni arhiv 2. klet	Omare v 1. kleti	pokojni pacienti

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTNE OBRAVNAVE IN VARNOSTI

V letu 2024 smo še nadalje izvajali interne nadzore v zvezi z zdravstveno dokumentacijo. Mesečno smo naključno izbrali 20 popisov, kjer smo pregledovali vsebino popisov. Prav tako smo nadzorovali zaostanek pri pisanju diktatov in ustreznost postopka priprave zdravstvene dokumentacije pri transportu iz arhiva v ambulate in na oddelke. V primerjavi z letom 2023 smo zasledili zanemarljiv trend poslabšanja. Vse napake smo tudi odpravili in se o njih pogovorili.

Klicni center 080 29 00

Statistika za posamezne čakalne vrste za leto 2024

- v čakalni vrsti **splošne informacije** smo skupno sprejeli **50.699** klicev, povprečno **204,4** klicev/dan, **20,8 %** vseh klicev smo izpustili, skupno število vseh klicev je bilo **66.066**;
- v čakalni vrsti **dežurni** so skupno sprejeli **845**, povprečno **3,4** klicev/dan, **22,8 %** vseh klicev so izpustili, skupno število vseh klicev je bilo **1161**;
- v čakalni vrsti **zdravstveno svetovanje** so skupno sprejeli **7.792** klicev, povprečno **31,4** klicev/dan, **19,9 %** vseh klicev so izpustili, skupno število vseh klicev je bilo **10.006**;
- v čakalni vrsti **triaža** so skupno sprejeli **3.188** klicev, povprečno **12,8** klicev/dan, **25,1 %** vseh klicev so izpustili, skupno število vseh klicev je bilo **4.566**.

SPLOŠNE INFORMACIJE - klice v tej čakalni vrsti so sprejemale 4 osebe.

Namen splošnih informacij je bil dosežen, ker so se klici iz ambulant prevezovali neposredno na 080 29 00, tako da so bili zaposleni razbremenjeni klicev, hkrati pa smo klicateljem ob tem omogočili bistveno večjo ažurnost, kot je bila v preteklosti.

Določene zadeve, za katere nismo imeli pooblastil, smo elektronsko predali v ambulanto lečečega onkologa ali pa samemu zdravniku (odvisno od situacije), kar je omogočilo vsakemu zaposlenemu, da se je na le-to odzval takrat, ko mu je delo na OI to dopuščalo in si je tempo reševanja teh sporočil glede na delovne obveznosti individualno prilagodil. Izboljšanje delovnega procesa lahko potrdijo tako zaposleni v ambulantah, kot tudi sami klicatelji. Prejeli smo tako pisne, kot ustne pohvale s strani naših pacientov, ker zadeve potekajo bolj tekoče. Prostora za napredek je še precej, predvsem ob tehnoloških posodobitvah in ustrezni informacijski podpori.

DEŽURNI in TRIAŽA – klice je sprejemala 1 oseba.

Zaradi dislociranosti Klicnega centra težko ocenjujemo vse skupaj, ampak glede na statistiko lahko predvidevamo, da nekih posebnosti niso imeli in so zadeve funkcionirale tako, kot je bilo zamišljeno.

ZDRAVSTVENO SVETOVANJE - klice sta sprejemali 2 osebi.

Delo v tej čakalni vrsti je bilo samo opazovano, ker ZAS niso bili neposredno vpleteni v delovne procese in gre za čakalno vrsto, ki je v domeni zdravstvene nege.

Ocenjujemo, da ima omenjena čakalna vrsta največji potencial in možnost napredka glede na podatke iz revije Onkologija (junij 2024), saj pri analizi splošne statistike ugotavljamo podobne številke. V obdobju od 1. 10. 2023 do 31. 1. 2024 so v povprečju opravili 35 izpolnjenih ocenjevalnih protokolov

na mesec ob tem, da so sprejeli v tem času 600 klicev na mesec (30 klicev na dan). Po našem mnenju sta daleč največji prednosti telenursinga sledeči:

- **zmanjšanje obremenitve zdravstvenih ustanov** (telenursing zmanjšuje potrebo po nepotrebnih obiskih urgentnih služb ali hospitalizacijah, saj lahko medicinske sestre na daljavo ocenijo stanje pacienta in svetujejo ustrezne ukrepe),
- **zmanjšanje stroškov** (s tem, ko se zmanjša potreba po fizičnih obiskih zdravstvenih ustanov, telenursing pomaga zmanjšati stroške za pacienta in zdravstveni sistem).

Opazili smo, da gre za neke vrste švedski model (videoklici se ne izvajajo) in glede na prej omenjene podatke verjetno zdravniki v ambulantah razbremenitve dela zaenkrat še niso občutili v taki meri, kot bi si morebiti sami želeli.

Na odstotek zgrešenih klicev za čakalne vrste splošne informacije, zdravstveno svetovanje in triaža so vplivale predvsem bolniške odsotnosti oz. letni dopusti, ker smo s kadrom omejeni.

Delo v Klicnem centru je bilo v letu 2024 organizirano tako, da smo lahko v tej obliki vzdrževali določeno ažurnost pri sprejemanju klicev, vendar pa bo za sam napredek potrebno vložiti še precej truda in energije na ravni celotnega inštituta:

- tehnološke posodobitve,
- nadgradnja informacijskih sistemov,
- optimizacija delovnih procesov,
- morebitne kadrovske okrepitve (ob pogoju, da se bo število klicev pod čakalno vrsto zdravstveno svetovanje povečalo).

2. SLUŽBA ZDRAVSTVENE NEGE IN OSKRBE

Mateja Pangerc, dipl. m. s., mag. vzg. in menedž. v zdr.

V dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe (ZN) smo v letu 2024 kljub številnim izzivom uspešno zagotavljali kakovostno oskrbo pacientov. Največji izziv je bilo pomanjkanje kadra, zaradi česar smo vložili veliko truda v iskanje in privabljanje novih zaposlenih. Ob tem smo se osredotočili tudi na izobraževanje in podporo obstoječim kadrom ter uvajanje novih rešitev za optimizacijo dela.

Število ambulantnih obravnav, opredeljenih po deloviščih, je bilo v letu 2024 višje kot v letu 2023, kar je razvidno iz tabele 1. V tabelo niso vključene konziliarne obravnave in konference DORA. V letu 2024 statistika ambulant beleži manj prvih pregledov, saj so bili v preteklih letih med prve preglede vključeni tudi pregledi citoloških punkcij.

Tabela 1: Število ambulantnih obravnav

SKUPAJ AMB OBR LETO	PRVI PREGLEDI	PONOVNI PREGLEDI	AMBULANTNI OBISK
2023	14.498	12.1728	41.445
2024	15.514	12.6165	42.945

Prav tako v letu 2024 beležimo višje število aplikacij sistemske terapije v ambulantni kemoterapiji in dnevni bolnišnici, kar je razvidno v tabeli 2. Višji delež aplikacij sistemske terapije je na račun novih oblik sistemskega zdravljenja in multidisciplinarnega pristopa zdravljenja onkoloških bolnikov.

Tabela 2: Število aplikacij sistemske terapije AKT – DH

	SISTEMSKA TERAPIJA AKT – DH
2023	41.139
2024	46.125

Ob tem se spreminja tudi vloga zdravstvene nege, saj bolniki po terapiji ne ostajajo v bolnišnici, temveč se vračajo domov. To zahteva večjo vključenost ambulantne zdravstvene nege ter boljše informiranje bolnikov o spremljanju svojega zdravstvenega stanja.

Zaradi višje zahtevnosti bolnišnične zdravstvene nege ter zagotavljanja varne in kakovostne aplikacije sistemske terapije se povečuje uporaba periferno uvedenih osrednjih venskih katetrov. Te katetre uvajajo diplomirane medicinske sestre s specializacijo iz anestezije in iz enote intenzivne terapije. Podatki o številu periferno uvedenih osrednjih venskih katetrov so prikazani v tabeli 3.

Tabela 3: Periferno uvedeni osrednji venski katetri

OVK	2022	2023	2024
PICC (UZ)	1.271	1.397	1.455

V letu 2024 smo nadaljevali z razvojem *Celostne obravnave bolnikov*, s poudarkom na izboljšanju kakovosti življenja in prilagajanju oskrbe potrebam onkoloških bolnikov. Ključni del ocenjevanja uspešnosti so predstavljali izidi, ki jih poročajo bolniki (*PROMs*), pri čemer smo uporabljali vprašalnik EORTC QLQ-C30. Da bi odpravili izzive ročnega zbiranja podatkov, smo v letu 2024 uspešno digitalizirali proces z uvedbo sistema Better e-PROMs. Razvili smo digitalne vprašalnike z avtomatiziranim zbiranjem podatkov, aprila 2024 smo izvedli migracijo podatkov iz Redcap v Better e-PROMs in organizirali smo usposabljanja za zaposlene, kar je izboljšalo uporabo novega sistema. Digitalizacija je poenostavila delo, zmanjšala administrativne napake in omogočila hitrejšo analizo podatkov. V prihodnje načrtujemo širitev uporabe sistema in dodatne izboljšave za še boljšo podporo bolnikom. Digitalizacija in celostni pristop ostajata ključni usmeritvi pri zagotavljanju kakovostne oskrbe onkoloških bolnikov.

V posvetovalnici enterostomalne terapije smo s strokovnim delom, izobraževanjem in digitalizacijo pomembno izboljšali oskrbo bolnikov s kroničnimi ranami, stomami in preležaninami. Z uvedbo sodobnih terapij in podporo bolnikom smo povečali učinkovitost zdravljenja, medtem ko je digitalizacija procesov, kot je spremljanje ran in fotodokumentacija, prispevala k boljši organizaciji dela. Uspešno smo izvedli javne razpise za pripomočke in terapije ter okrepili sodelovanje z nacionalnimi in strokovnimi organizacijami. V prihodnje načrtujemo nadaljnjo uporabo sodobnih tehnologij, optimizacijo oskrbe in krepitev izobraževanja, da bi še naprej zagotavljali kakovostno obravnavo in boljše izide za bolnike.

Na DORI smo pričeli razvijati profil t.i. screening nurse oziroma »koordinatorja zdravstvene obravnave v presejalnem programu za raka dojke DORA«. S tem želimo zadostiti zahtevam mednarodne akreditacije presejalnih programov za raka dojke, ki ga izvaja Evropska komisija, natančneje Joint Research Centre.

V letu 2024 smo optimizirali organizacijo dela z mesečnimi in sprotnimi prilagoditvami Plana dela, kar je omogočilo učinkovito usklajevanje nalog z razpoložljivimi kadri. Ključne reorganizacije so vključevale: spremembo urnika dela v dnevni bolnišnici (DH) in ambulantni kemoterapiji (AKT), prenavo dela na sprejemnih pultih na oddelkih H1 in DH/AKT ter zaposlitev zdravstvenih administratorjev, reorganizacijo ambulate za hormonsko aplikacijo zdravil in ponovno uvedbo ginekološke ambulate na oddelku C1, razbremenitev zaposlenih v DH/AKT z uvedbo VAP ambulate. Na oddelkih smo zaposlili administratorje z namenom razbremenitve medicinskih sester administrativnih nalog. S tem želimo medicinskemu osebju omogočiti, da se lahko v večji meri posvetijo svojemu osnovnemu delu – oskrbi in zdravstveni negi pacientov.

Implementirali smo pomembne tehnološke in infrastrukturne izboljšave, vključno z izvedbo požarne sanacije na oddelkih, implementacijo e-temperaturnih listov za boljšo sledljivost podatkov, posodobitvijo računalniške opreme in uvedbo strukturirane predaje službe v informacijski sistem. Sodelovali smo z različnimi timi, vključno z informatiko pri implementaciji Kadris4 ter optimizaciji delovnih procesov. To je omogočilo večjo učinkovitost pri vodenju kadrovske evidenc in analizah obračuna plač, kot tudi večjo natančnost pri naročanju materiala in spremljanju zaloga.

PEDAGOŠKA IN RAZISKOVALNA DEJAVNOST

V letu 2024 so bile izvedene številne izobraževalne in usklajevalne aktivnosti, ki so vključevale usposabljanje zaposlenih, mentorstvo študentov in dijakov ter sodelovanje z zunanjimi institucijami. Izvedenih je bilo deset VAP in PICC delavnic za zunanje udeležence, na katerih je sodelovalo 38 udeležencev. Poleg tega smo izvedli tri VAP delavnice za zaposlene na OI, s skupno 23 udeleženci, in štiri PICC delavnice za zaposlene, s 26 udeleženci. Za zaposlene je bilo organiziranih tudi osem TPO delavnic, ki jih je obiskalo 83 zaposlenih. Redna interna izobraževanja v dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe so zajemala 35 izobraževalnih dogodkov, na katerih je sodelovalo 1.580 udeležencev. Poleg tega je bilo organiziranih šest notranjih izobraževalnih dogodkov za zdravstveno-administrativne sodelavce, pri čemer je bilo vključenih 94 udeležencev.

Sodelovali smo 1x mesečno v komisiji za protokole, vključeni smo v skupino RISS, kjer smo obravnavali pet aktivnih prispevkov. Ob dnevu (onkoloških) medicinskih sester, 15. maja 2024, je bila organizirana podelitev nagrad s kulturnim programom in predavanjem Damjane Šmid, katere se je udeležilo 29 zaposlenih.

Za novo zaposlene smo pripravili Dnevnik uvajanja, v okviru katerega so bila izpeljana preverjanja znanja v prvih štirih mesecih. Skupaj je bilo izvedeno 25 preverjanj za 29 novih zaposlenih. Organizirani so bili tudi strokovni izpiti in kroženja, vključno z dvema pripravištvoma za poklic TZN in dvema za poklic bolničar negovalec. Pripravišтво sta zaključila po en TZN in en bolničar negovalec, medtem ko so ostali še vedno v procesu pripravištva.

Sodelovali smo na okrogli mizi z naslovom *Usposobljeni klinični mentorji skozi razvijanje znanj refleksije in kritičnega mišljenja*. Aktivno smo sodelovali v pripravi vloge za pridobitev evropskih sredstev za CoVE projekt, pri čemer smo izvedli šest on-line srečanj in oddali vlogo.

V letu 2024 smo se z namenom iskanja kadra in promocije zaposlitve udeležili več zaposlitvenih dogodkov Zavoda za zaposlovanje Republike Slovenije, tako v Sloveniji (Sejem zaposlitvenih priložnosti ZRSZ) kot tudi v tujini, in sicer v Bosni in Hercegovini ter Makedoniji. Delo v naši ustanovi je pritegnilo tako srednje kot diplomirane medicinske sestre. Kandidatom smo na razumljiv način predstavili postopek zaposlovanja ter jim v primeru odločitve za selitev v Slovenijo zagotovili aktivno podporo pri migraciji. Posredovali smo jim vse ključne informacije o pogojih življenja v Sloveniji in delu na OI, da bi jim olajšali prehod v novo okolje.

Redno izvajamo nadzor nad prisotnostjo študentov, spremljamo njihovo osebno urejenost po standardu in preverjamo izpolnjenost dokumentacije. V letu 2024 je bilo opravljenih skupaj 14.833

mentorskih ur. Nadzor nad mentorstvom je potekal na vseh oddelkih, kjer smo preverjali, ali imajo študenti svoje mentorje, ali sodelujejo z njimi in koliko časa.

V okviru pedagoških dejavnosti smo organizirali IKU za pet študentk ZF Ljubljana in FZAB, skupaj 818 pedagoških ur. Prav tako sodelujemo z mentoricama dijakov SZŠ Ljubljana na C2 in H2 oddelkih, kjer je prakso opravljalo 60 dijakov.

Kot del rednih aktivnosti smo izvedli letne razgovore z zaposlenimi v zdravstveni negi, kjer smo usklajevali potrebe organizacije z željami in pričakovanji zaposlenih ter načrtovali njihov karierni razvoj.

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI

V letu 2024 smo nadaljevali s spremljanjem obveznih kazalnikov kakovosti na področjih razjed zaradi pritiska, poškodb z ostrimi predmeti, higiene rok in padcev. Prav tako smo še naprej spremljali neobvezne kazalnike kakovosti, kot so ekstravazacije in telefonski pogovori.

Izvedli smo interne nadzore narkotikov ter interne nadzore nad zdravili na hospitalnih oddelkih v sodelovanju z lekarno OI. Poleg tega smo opravili interne nadzore na hospitalnih oddelkih, osredotočenih na dokumentiranje zdravstvene nege in izvajanje negovalnih intervencij, ter interne nadzore v bolničarskem, anestezijskem in inštrumentarskem timu v operacijskem bloku.

Člani higienskega tima so skupaj s SOBO izvajali interne nadzore nad kazalniki kakovosti za preprečevanje in obvladovanje okužb, povezanih z zdravstvom. Prav tako je bil v letu 2024 izveden pregled reanimacijskih vozičkov na OI s strani anestezijskih DMS.

Uspešno smo izvedli številne načrtovane aktivnosti na področju povezovanja, strokovnega dela, kakovosti in varnosti ter vodenja in organizacije dela. S tem smo prispevali k izboljšanju delovnega okolja, večji strokovni usposobljenosti zaposlenih ter boljši organizacijski klimi. Nadaljevali bomo z izvajanjem zastavljenih ciljev ter izboljševanjem kakovosti zdravstvene nege in oskrbe na OI.

POVZETEK REALIZIRANIH CILJEV

Leto 2024 je bilo leto izboljšav v organizaciji dela, digitalizaciji procesov in strokovnem razvoju kadrov. Naša zaveza je zagotavljanje kakovostne oskrbe bolnikov, kar smo dosegli z optimizacijo delovnih procesov, izboljšanjem usklajevanja kadrov ter spodbujanjem razvoja novih kompetenc. Posebno pozornost smo namenili tudi zagotavljanju ustreznega kadra, saj se zavedamo, da so strokovni in predani sodelavci ključni za uspešno delovanje. Zelo pomembni so nam tudi dobra komunikacija in kakovostni medsebojni odnosi, zato smo v preteklem letu veliko truda vložili v izboljšanje sodelovanja in krepitev pozitivne delovne kulture. Ta pristop bo ostal naša prednostna naloga tudi v prihodnosti.

3. SEKTOR OPERATIVNIH DEJAVNOSTI

Predstojnik: doc. dr. Gašper Pilko, dr. med.

ANALIZA FIZIČNEGA OBSEGA DELA IN PRIMERJAVA S PRETEKLIM LETOM

1. Operativna dejavnost

V Sektorju operativnih dejavnosti (SOD) smo v letu 2024 opravili 3.611 operativnih posegov v splošni anesteziji, kar je na približno enakem nivoju kot leta 2023 (99,3 %). Ob tem smo opravili za 30 % več »velikih« operacij, ki zahtevajo daljši čas operiranja ter bolj obremenijo operacijske dvorane in hospital. **Tabela 1:** Število opravljenih operacij po lokalizaciji

Posegi	2023	2024
Dojka	1.356	1.428
Maligni melanom	368	351
Ščitnica	334	275
Rak debelega črevesa in danke	271	297
Mehkotkivni tumorji	126	97
Rak želodca	19	28
Urološki posegi	17	61
Jetra	31	24
HIPEC	18	7
Ginekološki posegi	548	511
Obščitnice	117	96
Skupaj	3.637	3.611

Največji delež povečanja števila posegov gre na račun uroloških posegov, zaradi uvedbe nove dejavnosti urologije konec leta 2023. Le teh smo opravili v letu 2024 za 3,5 x več kot leto prej.

Kot že nekaj let, se še naprej povečuje število operacij zaradi raka debelega črevesa in danke. Teh smo v letu 2024 opravili za 10 % več kot leto prej. Povečanje je deloma posledica vzpostavitve konzilija z DC Bled, deloma pa tudi posledica vloženega truda pri promociji novoustanovljenega Pododdelka za abdominalno kirurgijo in predstavitve dela oddelka na spletni strani. Na račun zadnjega, nam še naprej raste tudi število operacij zaradi raka želodca, ki smo jih opravili za 47 % več kot leto prej.

Nekoliko se je povečalo tudi število operacij dojk, ki na našem oddelku predstavljajo najštevilčnejše operacije, in sicer za 5 %.

Na račun povečanja števila operacij malignih obolenj, je v letu 2024 nekoliko padlo število operacij ščitnic, obščitnic ter mezenhimskih tumorjev, saj je v teh skupinah veliko benignih obolenj, kjer je dopustna daljša čakalna doba na operativni poseg.

V letu 2024 smo opravili za 7 % manj ginekoloških posegov kot leta 2023, smo pa opravili več bolj obsežnih ginekoloških posegov, ki trajajo dlje časa in zasedejo praktično celoten operativni dan. Zaradi zmanjševanja indikacij za operacije malignega melanoma, se je število le-teh v letu 2024 nekoliko zmanjšalo. Podoben trend pričakujemo tudi v naslednjih letih.

Postopoma upada tudi število operacij jetrnih zasevkov, zaradi bolj učinkovitega sistemskega zdravljenja.

Še naprej se je povečeval delež abdominalnih in ginekoloških posegov, ki jih opravimo minimalno invazivno.

Opravili smo tudi za 19 % več posegov v lokalni anesteziji, in sicer 487 v primerjavi s 409 v letu 2023.

Endoskopij smo v letu 2024 opravili 283, kar je na približno enakem nivoju kot leta 2023. Na tem področju smo omejeni s kadrom, ki opravlja te posege. Z zaposlitvijo gastroenterologinje v letu 2025 pa pričakujemo, da bi število endoskopij lahko naraslo.

Konec leta 2024 smo tudi pričeli z izvajanjem urološke diagnostike, ki jo izvajamo v Dnevni kirurški bolnišnici na oddelku E1. V zadnjih dveh mesecih leta 2024 smo izvedli že 20 posegov.

Zaradi pomanjkanja kadra ZN in anesteziologov v letu 2024 še nismo uspeli vzpostaviti delovanja Oddelka dnevne kirurške bolnišnice na oddelku E1 v takem obsegu, kot smo ga načrtovali, imamo pa to v načrtu v letu 2025.

2. Anesteziološka dejavnost

Na Oddelku za Anesteziologijo opažamo v letu 2024 ohranjanje dejavnosti na približno enakem nivoju kot leta 2023.

Tabela 2: Anesteziološka dejavnost

Anestezija	Število bolnikov 2024	Število bolnikov 2023
Anestezija za operativne posege na D3	3.164	3.280
Anestezija za operativne posege na E1	171	95
Anestezija za BRT posege	123	162
Skupaj	3.458	3.537
Priprava na operativni poseg		
Epiduralni kateter	101	188
Subarahnoidni blok (samostojen ali v kombinaciji s splošno anestezijo)	162	61
Kratkotrajni OVK	159	264
Sedacija		
Sedacija/anestezija za CT/MR preiskavo	4	2
Sedacija za obsevanje (število sedacij)	31	60
Skupaj	35	62

Na Oddelku za intenzivno terapijo (OIT) je bilo v letu 2024 za 4 % več sprejemov, medtem ko je število bolnikov stopnje intenzivna terapija III ostalo na enakem nivoju. Število ur mehanske ventilacije je bilo za 27 % manjše, zmanjšala se je tudi povprečna ležalna doba.

Tabela 3: Primerjava dela OIT z letom 2023

Leto	2024	2023
Število sprejemov	462	444
Število bolnikov intenzivna terapija III	84	84
Število dni intenzivna terapija III	1.084	1.479
Število bolnikov na mehanski ventilaciji	79	90
Število ur mehanske ventilacije	28.483	36.395
Število umrlih bolnikov	37	32
Število klicev na reanimacijo	38	34
Število uvedenih kratkotrajnih OVK	43	
Povprečna zasedenost intenzivnega oddelka	70,9 %	79,3 %
Povprečna ležalna doba v letu 2022	5,7 dni	6,5 dni

Tabela 4: Invazivni posegi na OIT

Invazivni posegi na intenzivnem oddelku za bolnike drugih oddelkov /ambulantne bolnike	2024	2023
Kratkotrajni OVK	36	52
Plevralna punkcija/drenaža	267	345
Perikardiocenteza/drenaža	8	20
Odstranitev plevralnega, perikardialnega drena	47	29
Abdominalna punkcija/drenaža	34	26
Lumbalna punkcija	8	2
Skupaj	400	474

Število invazivnih posegov na OIT se je v letu 2024 nekoliko zmanjšalo, povečalo pa se je število UZ preiskav.

Tabela 5: UZ preiskave za bolnike drugih oddelkov OI in ambulantne bolnike

UZ preiskava	2024	2023
UZ srca	238	258
Ostale UZ preiskave (plevralni prostor, perikard, lega konice VAP...)	237	107

Še naprej se širi dejavnost enote za osrednje venske katetre. V letu 2024 je bilo vstavljenih za 5 % več osrednjih venskih katetrov (OVK).

Tabela 6: Dejavnost enote za OVK

	Število OVK 2024	Število OVK 2023
VAP (port)	670	616
PICC (UZ)	1.455	1.397
Skupaj	2.125	2.013
Midline (periferni kateter)	74	144
Odstranitev VAP	329	144

V enoti za terapijo bolečine smo v letu 2024 začeli z novo, invazivno metodo zdravljenja bolečine z implantirano spinalno črpalko. Začetnika metode na OI in v Sloveniji za namen analgezije sta asist. dr. Branka Stražisar in doc. dr. Iztok Potočnik. Črpalka je bila vstavljena trem bolnikom. Vstavitev je potekala v SB Celje, izvedel jo je nevrokirurg. Tudi število obravnav v protibolečinski ambulanti se je povečalo.

Tabela 7: Delo protibolečinske ambulante

Prvi pregledi	2024	2023
ambulantni	270	299
hospitalni	195	235

Skupaj	465	534
Ponovni pregledi		
ambulantni	820	668
hospitalni	500	599
Skupaj	1.320	1.267
Telefonski pogovori	176	141
Akutna bolečina – obravnava na kirurškem oddelku	160	155

3. Ambulantna dejavnost

V SOD smo v letu 2024 opravili za 2 % več ambulantnih pregledov kot leta 2023. Povečali smo tako število prvih, kot tudi kontrolnih pregledov.

Za 1,5 % se je povečalo tudi število točk.

Tabela 5: Ambulantni pregledi

Ambulantni pregledi	2023	2024
Prvi pregledi	6.146	6.474
Kontrolni pregledi	25.740	26.160
Skupaj	31.886	32.634
Število točk	230 543	234 084

4. Bolnišnična dejavnost

V letu 2024 se je povečalo število sprejemov za 3 %, medtem ko je ostalo število bolnišničnih oskrbovalnih dnevov (BOD), število akutnih obravnav in število uteži na približno enakem nivoju. Prav tako je ostala na enakem nivoju povprečna ležalna doba.

Tabela 6: Bolnišnična dejavnost

Bolnišnična dejavnost	2023	2024
Število sprejemov	5.930	6.106
Število BOD	14.514	13.762
Akutna obravnava – število primerov	3.620	3.604
Akutna obravnava – število uteži	5728,21	5729,32
Ležalna doba (dnevi)	2,6	2,6

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI

V letu 2024 smo nadaljevali z rednim beleženjem zapletov in drugih kazalcev kakovosti po vseh kirurških posegih. Še naprej smo spremljali ventilatorske pljučnice na intenzivnem oddelku ter sepse, povezane z OVK.

Enkrat tedensko ima predstojnik sektorja glavno vizito z vsemi oddelki SOD, kjer še posebej obravnavamo bolnike, ki so hospitalizirani dlje kot en teden. Enkrat tedensko kirurgi in anesteziologi obravnavamo bolnike, ki so hospitalizirani na OIT. Vodje Pododdelkov za abdominalno in splošno onkološko kirurgijo imajo vsakodnevno glavno vizito na svojem oddelku.

Na glavnih vizitah smo redno obravnavali tudi vsa odstopanja v obliki varnostnih incidentov. Vse nepričakovane zaplete in smrti pri zdravljenju smo redno obravnavali bodisi na internih ali skupnih MM konferencah.

PEDAGOŠKA IN RAZISKOVALNA DEJAVNOST

V letu 2024 smo nadaljevati tudi s pedagoško in raziskovalno dejavnostjo.

Prof. Bešić je bil tudi v letu 2024 nosilec dveh ARRS projektov, poleg tega sta bila prof. Žgajnar in prof. Bešić nosilca dveh ARRS programov. Doc. Perić pa je bila v letu 2024 nosilka treh evropskih projektov.

Nadaljevali smo s projektom Celostne rehabilitacije bolnikov z rakom debelega črevesa in danke.

Nadaljevali smo tudi z aktivnostmi za organizirano izvajanje programa zgodnjega okrevanja po abdominalnih operacijah (ERAS). V sklopu tega smo pričeli z izvajanjem predoperativnih šol za bolnike, predvidene za operacijo kolorektalnega raka.

V letu 2024 so bile izvedene 4 delavnice Dodatni postopki oživljanja in 9 delavnic Temeljni postopki oživljanja. Tečaje vodi doc. dr. Iztok Potočnik, sodelujejo tudi drugi anesteziologi.

V SOD je imelo v letu 2024 19 zdravnikov doktorat znanosti in 13 naziv visokošolskega učitelja.

Naši zdravniki so tudi v letu 2024 sodelovali pri izdelavi in obnovi smernic ter kliničnih poti. Poleg tega so objavili številne članke v mednarodnih revijah.

Prof. Hočevnar je bil v letu 2024 še naprej sonosilec predmeta Onkologija na dodiplomskem študiju na MF Maribor, prof. Bešić pa nosilec predmeta Onkološka kirurgija na podiplomskem študiju Biomedicina MF Ljubljana.

Skoraj vsi zdravniki predavajo ali imajo vaje za študente medicine na Katedri za onkologijo, Katedri za kirurgijo, Katedri za interno medicino in Katedri za anesteziologijo MF Ljubljana. Smo mentorji specializantom kirurgije, ginekologije in anesteziologije ter mentorji doktorantom.

Od septembra 2021 4 specialisti anesteziologi sodelujejo v mobilni paliativni enoti.

POVZETEK REALIZIRANIH CILJEV

Iz naštetega ugotavljamo, da smo v letu 2024, kljub številnim organizacijskim izzvivom, zaradi pomanjkanja kadra ZN, občasnega zapiranja E4 oddelka in pomanjkanja anesteziologov zaradi umika soglasij o nadurnem delu, uspeli v večji meri uresničiti vse zastavljene cilje.

4. SEKTOR RADIOTERAPIJE

Predstojnica: dr. Jasenka Gugić, dr. med.

4.1. ODDELEK ZA BRAHITERAPIJO IN TELETERAPIJO

4.1.1. Brahiterapija

Število vseh obsevanj z brahiradioterapijo v letu 2024 je podobno kot v letu 2023. Število zahtevnejših ginekoloških posegov in PDR obsevanj je nižje na račun manjšega števila bolnic z rakom materničnega vratu. Število brahiterapij prostate je nižje na račun večje uporabe SBRT prostate. Pričakujemo, da se bo tak trend nadaljeval (tabela 1).

Tabela 1: Brahiterapevtska obsevanja

BRAHITERAPIJA – ZAPRTI VIRI: RADIOAKTIVNI IZVIR/LETO	ŠTEVILO OBSEVANJ					INDEKS
	2020	2021	2022	2023	2024	2024/2023
Ir-192, PDR	82	100	80	77	58	0,75
Ir-192, HDR	355	459	368	335	285	0,85
Sr-90 SIA	52	71	30	17	77	4,5
SKUPAJ	489	630	478	429	420	0,98

4.1.2. Teleterapija

Skupno število obsevanj v letu 2024 je višje v primerjavi z letom 2023, zaradi porasta incidence malignih bolezni in spremembe priporočil za obravnavo. Opravljeni program v letu 2024 je višji v primerjavi s finančnim načrtom (v EUR), predvsem na račun porasta deleža bolj zahtevnih tehnik (tabela 2 in 4). Čakalna doba je bila v letu 2024 daljša v primerjavi z letom 2023 (povprečno 23,3 vs. 20,4 dni) (tabela 4), zaradi porasta števila obsevanj, porasta deleža bolj zahtevnih tehnik in menjave 2 linearnih pospeševalnikov (aparat 2 in 5).

Trend nadaljnjega porasta deleža bolj zahtevnih tehnik obsevanj (IMRT, VMAT, stereotaktične tehnike), ki zahteva večjo časovno obremenitev obsevalnih aparatov in tudi kadra se je nadaljeval tudi v letu 2024 (tabela 2 in 4).

Tabela 2: Teleradioterapevtska obsevanja

TELETERAPIJA	ŠTEVILO IZVEDENIH OBSEVANJ IN INDEKS:				
OBS. APARATI/LETO:	2021	2022	2023	2024	Indeks R24/R23
A1 (Halcyon, Varian)	351 ¹	519	602	647	1,08
A2 ² (Unique Power, Varian)	822	687	889	740 ⁴	0,83
A3 (Elekta Synergy)	530	604	655	760	1,16
A4 (Electa Versa HD)	585	638	686	782	1,14
A5 ² (Unique Performance)	722	625	653	260 ⁵	0,40
A6 (TrueBeam STx, Varian)	719	771	878	929	1,06
A7 (TrueBeam STx, Varian)	560	607	653	720	1,10
A8 (Novalis Tx, Varian)	567	510	516	574 ⁶	1,11
A9 (X-Strahl)	512	406 ³	629	593	0,94
A10 (Halcyon, Varian)	462	541	547	604	1,10
SKUPAJ	5.830	5.908	6.483	6.609	1,02
ŠT. OBSEVANIH BOLNIKO	4.884	4.937	5.414	5.543	1,02
DNEVNO OBSEVANI (mediana)	319	314	331	318	0,96
KURATIVNO vs. PALIATIVNO OBSEVANJE	67 % vs. 33 %	68 % vs. 32 %	65 % vs. 35 %	66 % vs. 34 %	-
TBI	7	7	9	6	0,67
STEREOTAKSIJA (SBRT, SKRG, SRT)	475	599	763	867	1,14
IMRT, VMAT (IMRT, RA)	2.523	3.006	3.030	3.232	1,07
Program TRT (v EUR)	14.378.443	15.445.324	16.142.324	16.447.495	1,02
Amb. storitve – št. postopkov	264.154	291.469	310.169	327.250	1,06

¹Aparat 1 je z delom prenehal julija 2021.²Aparata 2 in 5 sta v letu 2023 delala v eni izmeni (ap. 5 je z delom prenehal 1. 12. 2023).³Aparat 9 je bil zaprt med 15. 9. 2022 in 1. 2. 2023.⁴Aparat 2 je v letu 2024 delal v eni izmeni in je z delom prenehal 12. 7. 2024, nov aparat (Halcyon, Varian) je z delom pričel 11. 12. 2024.⁵Aparat 5 (TrueBeam STx, Varian) je z delom pričel 12. 6. 2024.⁶Aparat 8 je z delom prenehal 20. 12. 2024.**Tabela 3:** Čakalne dobe po aparatih

ČAKALNE DOBE TELETERAPIJA - povprečje (v dnevih)	2020	2021	2022	2023	2024
A1 (Halcyon, Varian)	18	0 ¹	10,3	22,5	24,9
A2 (Unique Power, Varian)	11	0	2,6	4,5	4,1 ³
A3 (Elekta Synergy)	31	24,7	18,4	23,1	23,2
A4 (Elekta Versa HD)	34	21,1	16,7	22,3	23,6
A5 (Unique Performance*)	21,5	5,7	8,0	10,9	28,9
A6 (TrueBeam STx, Varian)	33	23,3	21,6	26,8	28,8
A7 ³ (TrueBeam STx, Varian)	18	21,7	21,6	29,2	29,2
A8 (Novalis Tx, Varian)	22	10,7	12,8	19,8	22,5
A9 (X-Strahl)	19	-	-	-	-
A10 (Halcyon, Varian)	-	0 ²	9,7	24,3	24,3

¹Aparat 1 je z delom prenehal julija 2021.

²Aparat 10 je z delom pričel novembra 2020.

³Aparat 2 je z delom prenehal 12. 7. 2024, nov aparat (Halcyon, Varian) je z delom pričel 11. 12. 2024.

*Od leta 2024 TrueBeam STx, Varian.

Tabela 4: Število izvedenih obsevanj po obsevalni tehniki

TEHNIKA/ LETO	1/2 D	3 D (vse) + ABC	SKRG + SRT	SBRT/ SBRT+ABC	RA/RA + ABC	IMRT/ IMRT +ABC	Skupaj (RA, IMRT)
2020	1.318	1.900	157	215	1.735	495	2.230
2021	1.149	1.683	169	306	2.150	373	2.523
2022	880	1.419	196	403	2.589	417	3.006
2023	1.086	1.601	234	529	2.599	431	3.030
2024	870	1.636	255	612	2.729	503	3.232

ODDELČNO IN AMBULANTNO DELO

Število prvih pregledov je bilo v letu 2024 višje v primerjavi z letom 2023, medtem ko je bilo število kontrolnih pregledov nižje, slednje najverjetneje na račun večje uporabe hipofrakcionacije in večjega vključevanja zdravstvene nege v obravnavo bolnikov med obsevanjem (posvetovalnica, obravnava zapletov).

Na hospitalu smo beležili manjše število hospitalizacij zaradi tendence zmanjševanja deleža hospitalne v korist ambulantne obravnave. Vsi hospitalizirani bolniki so potrebovali akutno obravnavo (tabela 5).

Delo za druge zavode: Vir dohodka iz tega naslova (TBI) je v celoti odvisen od števila bolnikov, ki jih na OI napotita Klinika za hematologijo oz. Pediatrična klinika UKC Ljubljana. Število izvedenih TBI je bilo v letu 2024 nižje, kot v letu 2023. V letu 2024 smo občasno obsevali krvne derivate Zavoda za transfuzijo krvi UKC Ljubljana (zaradi okvare njihovega aparata) (tabela 5).

Tabela 5: Ambulantne in hospitalne obravnave bolnikov

	ŠTEVILO		Indeks (%)	Indeks (%)
	Finančni načrt 2024	Realizacija ZZZS 2024	R ZZZS 2024/ FN 2024	R ZZZS 2024/ R ZZZS 2023
Št. prvih pregledov	5.224	5.358	102,6	102,6
Št. kontrolnih pregledov	35.586	34.425	96,7	96,7
Št. sprejemov (hospital)	1.400	1.229	87,8	87,8
Št. sprejemov (hospital + DB)	1.586	1.377	86,8	86,8
Št. BOD	10.769	9.420	87,5	87,5
Akutna obravnava:				
- primeri	1.566	1.345	85,9	85,9
- uteži	2.065,96	1.721,19	83,3	83,3
Neakutna obravnava	0	0	0,0	0,0
Delo za druge zavode (EUR):	122.255	74.643	0,61	0,61
- TBI	111.530	61.967	0,56	0,56

- obsevanje krvnih derivatov	10.725	12.675	1,18	1,18

OSTALE AKTIVNOSTI IN RAZISKOVALNO-PEDAGOŠKO DELO

Zdravniki specialisti onkologije z radioterapije sodelujejo na številnih multidisciplinarnih konzilijih in opravljajo konziliarne preglede.

Zaposleni sektorja radioterapije, poleg kliničnega dela, aktivno sodelujejo tudi pri znanstveno-raziskovalnem in pedagoškem delu. Zdravniki predavajo in/ali imajo vaje za študente medicine na Katedri za onkologijo Medicinske fakultete, radiološki inženirji in zdravniki predavajo in/ali imajo vaje za študente Zdravstvene fakultete, smer radiološka tehnologija, na dodiplomskem in podiplomskem študiju.

Zdravniki so mentorji specializantom družinske medicine, ginekologije, ORL, maksilofacialne kirurgije, nevrokirurgije, internistične onkologije in onkologije z radioterapijo.

Kot učni center smo v letu 2024 gostili številne kolege iz tujine – izobraževalo se je 45 strokovnjakov različnih profilov (zdravniki, fiziki, radiološki inženirji).

Objavljeni so bili številni prispevki na domačih in mednarodnih konferencah, kjer sodelujemo kot vabljeni predavatelji in predavatelj, objavljenih je bilo tudi več znanstvenih in strokovnih člankov.

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Strokovni nadzor je potekal v obliki rednih in varnostnih vizit. V skladu z navodili je bil opravljen pregled popolnosti in pomanjkljivosti popisov. Posebna oblika strokovnega nadzora so interna posvetovanja o obravnavi kompleksnih primerov bolnikov in redni tedenski sestanki timov, kjer se izvajajo pregledi in posveti glede vrisanih kontur in planov bolnikov. Enkrat tedensko poteka tudi radioterapevtski kolegij, kjer vodje načrtujejo in kontrolirajo različne razvojne projekte sektorja.

5. SEKTOR INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE

Predstojnik: doc. dr. Domen Ribnikar, dr. med.

AMBULANTNA IN BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST

V Sektorju za internistično onkologijo (SIO) smo v letu 2024 opravili 13 % več kontrolnih pregledov bolnikov kot v letu 2023 in 4 % več prvih pregledov v primerjavi z letom 2023. Iz tabele o realizaciji pregledov za leto 2024 je sicer razviden padec kontrolnih pregledov v SIO, kar je nerealna številka, saj niso vključeni pregledi bolnikov, ki so bili na isti dan pregledani v specialističnih ambulantah in so hkrati prejeli aplikacijo sistemskega zdravljenja (število nefakturiranih pregledov v SIO je bilo približno 20.739). Razlog za to je nadzor s strani ZZS v septembru 2023, kjer so se odločili, da nam ne dopustijo obračunati ambulantnih pregledov, če dobijo bolniki isti dan sistemsko terapijo. Odločba je bila sicer sprejeta brez posveta s stroko že 2017, vendar so nam ob naši obrazložitvi obračun dopustili (takratna korespondenca z dr. Fürstom).

Povečanje prvih pregledov je poleg porasta incidence raka tudi posledica uvajanja novih sistemskih zdravljenj na različnih lokalizacijah solidnih tumorjev in limfomov, predvsem kombinacije imunoterapije in kemoterapije ter kombinacije imunoterapije ter tarčnega zdravljenja. Sistemska terapija postaja vedno bolj kompleksna; tako v zdravljenju zgodnje maligne bolezni kot pri zdravljenju razsejane bolezni. Z uvajanjem novih sistemskih, bolj kompleksnih zdravljenj, pa se je v zadnjih letih pojavila tudi drugačna toksičnost, predvsem imunska pogojena toksičnost, ki jo

srečujemo pri zdravljenju z imunoterapijo. Večina teh toksičnosti je nizkega do zmerne gradusa (G1-G2), manjši delež pa tudi gradusa 3 ali več, ki zahteva hospitalizacijo in obsežno diagnostiko ter specifično zdravljenje s kortikosteroidi ali pa celo biološkimi zdravili. Glede na te navedbe bi pričakovali večje število hospitalizacij, vendar nam ZZS na podlagi sprejete Uredbe ne prizna obračuna hospitalne obravnave v primeru sistemskega zdravljenja v DH, zaradi česar je število sprejemov v hospitalu v letu 2024 upadlo za 50 %, realizacija ambulantne specialistične dejavnosti, kar gre v glavnem na račun SIO, pa se je povečala za 3 % v letu 2024 v primerjavi z letom 2023.

Absolutno število sprejemov na OIL je znašalo 8.806, v Sektorju za internistično onkologijo pa 4.357, kar predstavlja 49,5 % vseh sprejemov na OIL. Povprečno trajanje hospitalizacije bolnikov je 4,3 dni. Obravnava onkoloških bolnikov v SIO torej sledi vsem sodobnim trendom, ki se izvajajo tudi v svetu; t.j. hospitalna obravnava s kratkimi hospitalizacijami, predvsem pa prehod v ambulantno obravnavo, razen v primeru resnih neželenih učinkov zdravljenja ter obravnave paliativnih bolnikov.

Poleg zgoraj omenjenega standardnega novejšega zdravljenja smo našim bolnikom omogočili tudi zdravljenje z novimi načini zdravljenja v okviru programov sočutne uporabe zdravil, zgodnje dostopnosti in poslovne donacije novih zdravil, ki še niso bila razvrščena na listo zdravil. Uvajanje zdravil poteka v okviru kliničnih raziskav, programov in po registraciji zdravil in v redni klinični praksi. Z novimi trendi bolniku prilagojenega zdravljenja smo v preteklem letu uporabljali še več genskega profiliranja posameznega tumorja, ki v čedalje večjem obsegu postaja del standardne obravnave posameznega bolnika. S tem omogočimo bolniku njemu prilagojeno zdravljenje, glede na določeno tarčo v tumorju, t.i. »tumor agnostično zdravljenje«.

Že v letu 2022, s čemer smo nadaljevali tudi v letih 2023 in 2024, je bil postavljen tim internistov onkologov, ki se ukvarjajo z obravnavo bolnikov z rakom in oslABLjeno ledvično funkcijo, pri čemer smo med prvimi evropskimi državami na tem področju. Tim sodeluje tudi z ameriško skupino za onko - nefrologijo.

Kolegi v timu za zdravljenje malignega melanoma in možganskih tumorjev so pričeli s prevzemom sistemskega zdravljenja bolnikov z možganskimi tumorji.

Vsakoletno sodelujemo pri pisanju in posodobitvi številnih priporočil in kliničnih poti za obravnavo bolnikov z različnimi vrstami raka, tako na področju solidnih tumorjev kot tudi na področju limfomov.

KADRI

V letu 2024 smo v Sektorju za internistično onkologijo zaposlili 5 specialistov, od teh 4 specialiste internistične onkologije in eno specialistko hematologije, izgubili pa smo 2 specialistki, tako da je bilo ob zaključku leta zaposlenih 39 specialistov internistov onkologov. V lanskem letu smo se v SIO soočili tudi z eno dolgotrajno bolniško odsotnostjo, ki še vedno traja.

RAZISKOVALNA IN IZOBRAŽEVALNA DEJAVNOST

Raziskovalna dejavnost zdravnikov specialistov v Sektorju za internistično onkologijo zajema tako sodelovanje v mednarodnih akademskih in farmacevtskih kliničnih raziskavah kot v raziskavah na nivoju inštituta, raziskovalnih programih v Sloveniji in evropskih programih.

Objavljeni so bili številni prispevki na domačih in mednarodnih konferencah ter šolah, kjer so internisti onkologi sodelovali kot vabljeni predavatelji, objavili so tudi več znanstvenih in strokovnih člankov. Vsi zdravniki specialisti predavajo in/ali imajo vaje za študente medicine MF v Ljubljani. Nekateri predavajo tudi na drugih univerzah v Sloveniji. Poleg tega je potekalo redno izobraževanje specializantov internistične onkologije, specializantov interne medicine, urgentne ter nuklearne medicine, gastroenterologije in infektologije, kakor tudi zdravnikov sekundarijev.

Vsako leto organiziramo izobraževanja za strokovno javnost. V letu 2024 smo organizirali različne t.i. »perceptorshipe« na področju raka dojke, Šolo sarkomov, Šolo o ginekoloških rakih, Rak jajčnikov in nosečnost, Strokovni simpozij o raku nosu in obnosnih votlin, Simpozij o nodusih v ščitnici, Šolo limfomov in Dneve internistične onkologije, kjer smo predstavili kompleksnost obravnave onkoloških bolnikov z novimi zdravili, kot so konjugati in kombinacije tarčnih zdravil in imunoterapije.

V Sektorju za internistično onkologijo smo v letu 2024 pripravili tudi številna izobraževalna gradiva za bolnike in svojce oz. laično javnost in sodelovali na različnih webinarjih za podobno populacijo.

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI

V Sektorju internistične onkologije je strokovni nadzor potekal v obliki rednih glavnih vizit na oddelkih D1, H1 levo in H1 desno ter tudi H2 (pljučni SIO tim). Posebna oblika strokovnega nadzora so bila interna posvetovanja o obravnavi kompleksnih primerov bolnikov, ki so potekala na jutranjih sestankih internistov onkologov (t.i. raportih, ki so obvezni za vse zdravnike SIO od junija 2023 dalje) in morbiditetno – mortalitetne konference, ki so del rednega sredinega izobraževanja na celotnem OIL. Redno beležimo neposredne zaplete ob aplikacijah zdravil (podatki se zbirajo v lekarni OIL).

Iz naštetega ugotavljamo, da je obseg dela v letu 2024 v SIO še dodatno narasel v primerjavi z letom 2023, kljub temu pa smo dosegli vse zastavljene cilje, tako glede obsega zdravstvene dejavnosti, kot tudi raziskovalne, pedagoške dejavnosti kot tudi kakovosti in varnosti.

6. SEKTOR SLIKOVNE DIAGNOSTIKE

Predstojnica: doc. dr. Maja Marolt Mušič, dr. med.

6.1. ODDELEK ZA RADIOOGIJO

Vsebina in opis dejavnosti v preteklem letu

Obseg dela na oddelku za radiologijo se na skoraj vseh diagnostičnih področjih povečuje. Izjema so klasične rentgenske preiskave, ki jih v skladu s svetovnim trendom vse bolj nadomeščajo sodobne in natančnejše preiskovalne metode, kot sta CT (računalniška tomografija) in MR (magnetna resonanca). Te napredne tehnologije omogočajo natančnejše in bolj podrobne preiskave, kar pripomore k boljši diagnostiki in zdravljenju pacientov.

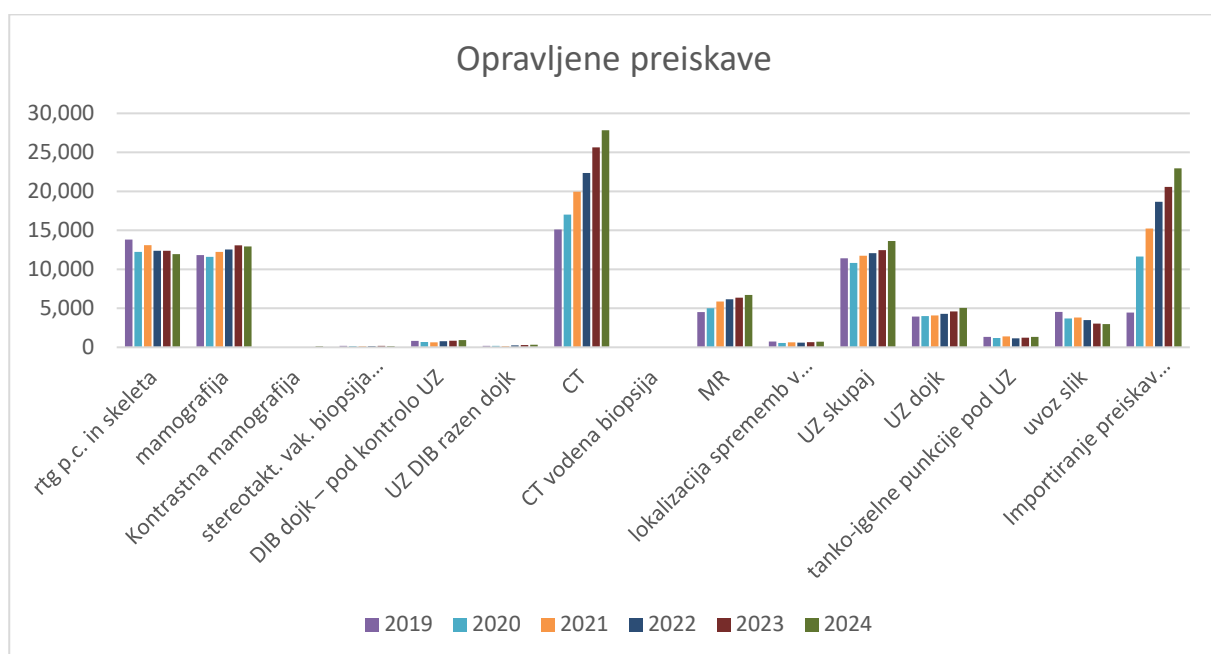
Tabela 1: Število opravljenih preiskav v letih od 2019 – 2024

Leto	2019	2020	2021	2022	2023	2024
rtg p.c. in skeleta	13.813	12.233	13.099	12.376	12.370	11.951
mamografija	11.817	11.602	12.232	12.549	13.082	12.930
Kontrastna mamografija						154
stereotakt. vak. biopsija (VDIB)	184	172	136	173	176	166
DIB dojk – pod kontrolo UZ	823	679	645	774	845	933
UZ DIB razen dojk	180	181	171	238	287	334
CT	15.109	17.008	19.955	22.361	25.643	27.825
CT vodena biopsija	14	5	7	2	5	14

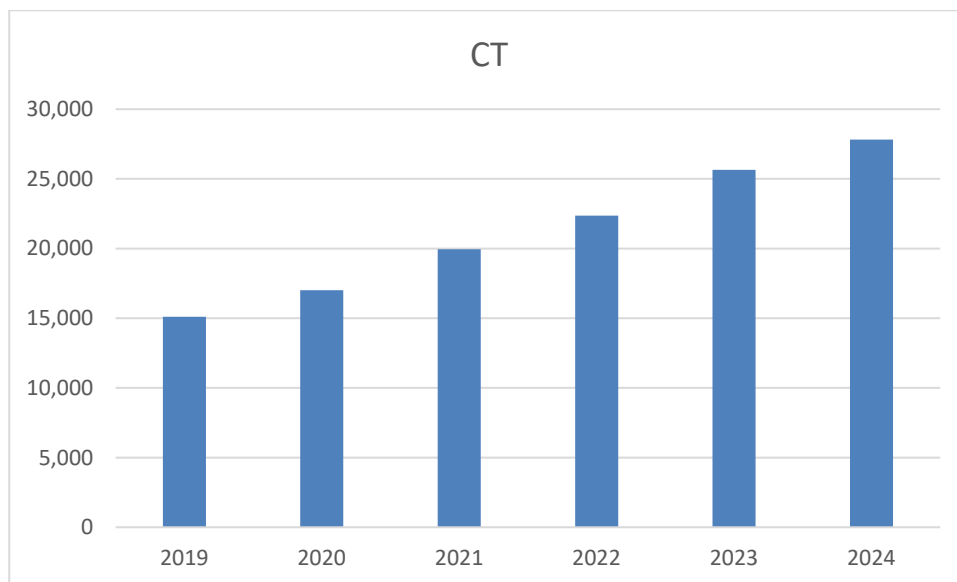
MR	4.511	5.004	5.862	6.160	6.371	6.722
lokalizacija sprememb v dojkah (RTG + UZ)	731	564	645	592	648	714
UZ skupaj	11.408	10.820	11.735	12.076	12.453	13.630
UZ dojk	3.940	3.999	4.090	4.294	4.605	5.046
tanko-igelnne punkcije pod UZ	1.331	1.194	1.390	1.141	1.224	1.326
uvoz slik	4.533	3.694	3.825	3.485	3.037	2.985
Importiranje preiskav (teleradiologija)	4.446	11.639	15.238	18.664	20.564	22.944

Graf 1: Število radioloških preiskav od 2016 do 2024

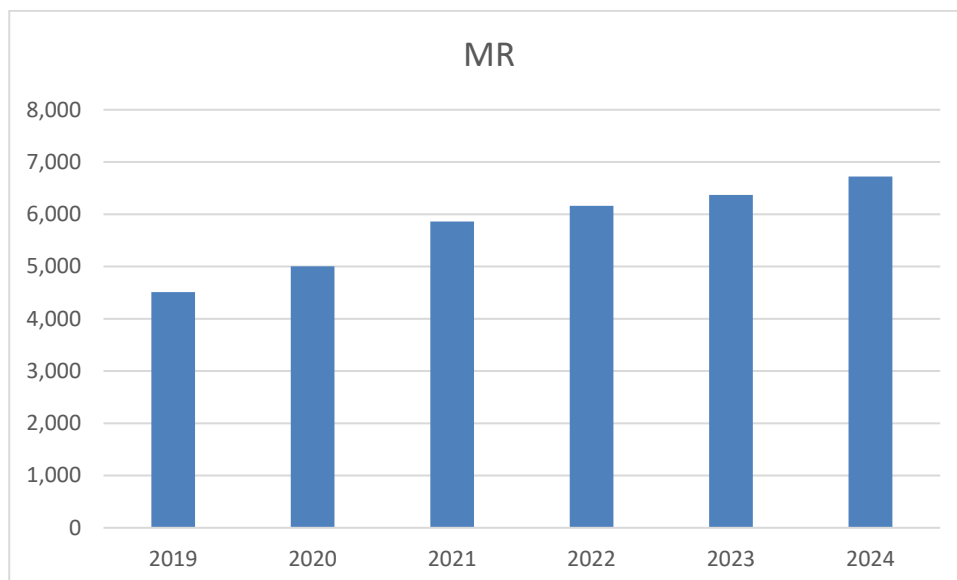
V skladu s pričakovanji raste število CT in MR preiskav, ki sedaj nosijo glavno težo diagnostičnih postopkov na oddelku za radiologijo. Število CT preiskav se je v zadnjih petih letih povečalo za več kot 80 %. To pomeni, da smo na letni ravni opravili več kot 12.000 preiskav več kot pred petimi leti, kar je pomemben pokazatelj večjega števila napotitev.

**Graf 2:** Število opravljenih CT-preiskav v letih 2019-2024

Podoben trend je opazen pri MR preiskavah, katerih število se je v istem obdobju povečalo za skoraj 50 %. V letu 2024 smo tako opravili 2.211 MR preiskav več kot leta 2019. Terminalske kapaciete na MR diagnostikah so popolnoma zasedene, kar pomeni, da se bo nadaljnja rast napotitev neposredno kazala v daljšanju čakalne dobe. V izogib temu podaljšanju čakalnih dob mora OI čimprej zagotoviti prostor in sredstva za nakup novega MR aparata.



Graf 3: Število MR preiskav od 2019 – 2024



Čakalne dobe

Z velikimi napori smo večji del leta uspeli obdržati čakalne dobe v razumnih mejah. V drugi polovici leta pa se je zaradi povečanega dotoka napotitev na CT in MR preiskave začela čakalna doba dvigati. Kadrovsko smo se sicer nekoliko okrepili, vendar pa se je ob tem močno povečalo tudi število opravljenih preiskav. Zaradi tega ni več realno pričakovati, da bomo ob tolikšnem povečanju števila napotitev, zahtevnosti posegov in preiskav uspeli ohraniti čakalne dobe v trenutnih okvirih.

Čeprav rast čakalnih dob upočasnjujemo z opravljanjem dodatnega programa, to dolgoročno ni trajna rešitev. Obstoječe kapacitete, še posebej na MR aparatih, so skoraj popolnoma zapolnjene. Termini so skoraj v celoti izkoriščeni, zato bomo brez nabave novega MR aparata čakalne dobe zelo težko obvladovali. Povečana potreba po napotitvah in preiskavah pomeni, da bomo morali v prihodnosti sprejeti ukrepe, da bomo zagotovili ustrezno dostopnost in kakovost storitev za vse paciente. Zagotoviti bomo morali prostore, aparate in kadre za obvladovanje večjega števila preiskav.

Kadri

Na oddelku za radiologijo je bilo konec leta 2024 zaposlenih 26 radiologov in 2 specializantki radiologije. Leto 2025 bomo začeli s 23 radiologi, saj sta se dva odločila za menjavo službe, ena radiologinja pa je na porodniškem dopustu.

Zdravniki specialisti ob rednem kliničnem delu sodelujejo na praktično vseh konzilijih: limfomski, možganski, urološki, pulmološki, gastro, sarkomski, travmatološko-onkološki, prostata, konzilij za netipne lezije, KRPAN konzilij, predoperativni mamarni konzilij in občasno konzilij za neoplazme neznanega izvora.

Trend večanja števila preiskav se nadaljuje, zato bomo s številom radiologov še vedno podhranjeni. Trenutno problem rešujemo s sklepanjem podjemnih pogodb s specialisti iz drugih ustanov, zaposlena imamo dva sobna zdravnika, ki izvajata triažo napotitev in specializanti.

Na oddelku za radiologijo je trenutno zaposlenih 31 radioloških inženirjev. Pri čemer pa je ena od inženirk že več kot eno leto na bolniški, ena pa je na porodniškem dopustu. Kadrovske smo se okrepili šele konec leta, ko smo uspeli dobiti dva nova radiološka inženirja, na žalost pa sta se dva odločila zamenjati službo, tako da bomo leto 2025 začeli z istim številom inženirjev kot leto 2024. Inženirji so seveda vedno bolj obremenjeni, saj se število preiskav povečuje, kadrovska zasedba pa ostaja ista. Trenutno na trgu delovne sile radioloških inženirjev še vedno primanjkuje. V letu 2025 bomo morali ekipo radioloških inženirjev okrepiti, saj drugače ne bomo mogli slediti potrebam po povečevanju števila opravljenih preiskav, težava pa je v tem, da trenutno na trgu radioloških inženirjev še vedno primanjkuje.

Na oddelku je zaposlenih še 9 diplomiranih medicinskih sester, ki sodelujejo pri UZ preiskavah, punkcijah in vstavljanju IV kanile.

V administraciji oddelka za radiologijo je zaposlenih 5 administratorok, ki skrbijo za sprejem in naročanje pacientov, klicanje pacientov na preiskave, pošiljanje izvidov, ...

Za pravočasno zagotavljanje preiskav za vse bolnike in širjenja programov v skladu s sprejeto strategijo OI bi bile potrebne dodatne zaposlitve tako radiologov kot tudi radioloških inženirjev in ostalega osebja – opisano v dokumentu Letni plan kadrov.

Oprema

	Naziv	Leto inštalacije
RTG in diaskopski aparat	Multitom RAX	2019
Mamografski aparat	GE Pristina	2024
	Siemens Inspiration Prime	2018
Aparat za punkcije in lokalizacije dojk pod RTG kontrolo	Hologic Mamotom Affirm	2022
Računalniška tomografija	Siemens Definition AS+	2014
	Siemens Drive	2020
Magnetna resonanca	GE 450w 1.5T	2016

	Naziv	Leto inštalacije
Mobilni RTG aparat	Siemens Elara	2019
UZ aparati	FujiFilm Aloka Arietta 850	2021
	FujiFilm Aloka Arietta 850	2020
	Canon Aplio i800	2017
	FujiFilm Aloka Arietta 850	2023
	Toshiba i800	

Na oddelku za radiologijo opravljamo preiskave na digitalnem rentgenskem aparatu za slikanje pljuč, abdomna in skeleta, na 5 UZ aparatih, enem MR aparatu (1,5 T) in na dveh CT aparatih. Za potrebe preiskav z magnetno resonanco gostujemo v popoldanskem času tudi na MR simulatorju in se tako trudimo zmanjšati čakalne dobe za tovrstne preiskave. Na MR aparatu imamo še vedno hude težave z odzivnostjo servisa.

V letu 2024 smo uspeli zamenjati mamografski aparat. Razpis za zamenjavo CT aparata je v teku.

Lokalizacije sprememb v dojkah izvajamo pod kontrolo UZ in RTG kontrolo, debelo-igelne biopsije v zadnjih letih večinoma izvajamo pod kontrolo UZ. Izvajamo tudi UZ vodene punkcije ostalih parenhimskih organov.

Delo na domu

V letu 2024 smo nadaljevali z delom na domu. Tega načina dela so se posluževali radiologi, v manjšem delu pa tudi PACS podpora in administracija. Uspeli smo zagotoviti računalnike za vse zaposlene, ki izvajajo ta način dela.

Vodja oddelka redno vodi evidenco dela na domu.

Zagotavljanje kakovosti in varnosti

Ker dela oddelek v območju sevanja, veljajo za nas strožja pravila kontrole varnosti in kvalitete, ter so v skladu z mednarodnimi standardi. Redne letne kontrole ustreznosti aparatov zagotavlja pooblaščen oseba iz Zavoda za varstvo pri delu. Za dnevne, tedenske in mesečne kontrole pa skrbi skupina dozimetristov. Dozimetristi v sodelovanju z zdravniki radiologi skrbijo tudi za prilagajanje protokolov najnovejšim smernicam.

Izobraževanje zaposlenih

Zaposleni so se udeležili planiranih izobraževanj na strokovnih kongresih in tečajih.

Raziskovalno delo v preteklem letu

Zaposleni sodelujemo v kliničnih raziskavah, kjer je potrebna slikovna diagnostika.

V letu 2025 bomo sodelovali tudi v pilotnem projektu PETER (nacionalni program za presejanje za rak prostate).

Pedagoško delo v preteklem letu

Kot predavatelji sodelujemo na šolah, ki so organizirane na OI za specialiste drugih strok. Na oddelku stalno izobražujemo specializante radiologije, družinske medicine, nuklearne medicine in ginekologije, ter tudi študente radiološke tehnologije in pripravnike radiološke tehnologije.

Na oddelku potekajo vaje iz mamografije in MR diagnostike za študente VŠZ, smer radiologija. Poleg tega študenti 2. in 3. letnikov VŠZ smer radiologija pri nas opravljajo tudi obvezno prakso na CT, MR in Mamografski diagnostiki.

6.2. ODDELEK ZA NUKLEARNO MEDICINO

Povzetek

Oddelek za nuklearno medicino OI izvaja širok spekter diagnostičnih in terapevtskih postopkov, vključno z edino radiojodno terapijo raka ščitnice v Sloveniji ter zdravljenjem metastatskega raka prostate z ^{223}Ra -radijevim kloridom. V letu 2024 se je skupno število posegov povečalo za 11 %, preiskav PET/CT za 15 %, prav tako je naraslo število dinamičnih scintigrafij ledvic, SPECT/CT preiskav in terapij z ^{223}Ra . Največji pridobitvi Oddelka v letu 2024 sta vgradnja nove PET/CT naprave Biograph Vision 450 Edge in uvedba lastne sinteze PET radiofarmakov z ^{68}Ga , ki predstavlja prelomnico v razvoju radiofarmacije in nuklearne medicine na Onkološkem inštitutu in omogoča nadaljnji razvoj zdravljenj z radiofarmaki.

Opredelitev dejavnosti

Oddelek skrbi za izvajanje nuklearnomedicinskih preiskav za potrebe OI, kot tudi za potrebe ostalih zdravstvenih ustanov iz cele Slovenije.

Edini v Sloveniji izvajamo radiojodno terapijo raka ščitnice kot tudi zdravljenje metastatskega, na kastracijo odpornega raka prostate z ^{223}Ra -radijevim kloridom (Xofigo). Izvajamo tudi radionuklidno zdravljenje nevroblastomov in drugih tumorjev nevroektoderma z ^{131}I -MIBG.

Ambulantno obravnavamo (sledimo) bolnike s ščitničnim rakom.

Zdravniki oddelka za nuklearno medicino smo člani timskih konzilijev OI za bolezni ščitnice, za možganske tumorje in urološkega konzilija.

Strokovno delo

V letu 2024 smo opravili skupaj 7.880 nuklearnomedicinskih posegov, (kar je za približno 11 % več kot v letu 2023). Povečalo se je število preiskav PET/CT, ki je naraslo za 15 %. Povečanje gre na račun začetka uporabe novega PET/CT aparata Siemens Biograph Vision 450 Edge, s katerim smo poleti zamenjali 12 let staro PET/CT napravo Biograph mCT, in dolgim čakalnimi dobami na te preiskave v obeh kliničnih centrih.

Poleg že uveljavljenih PET preiskav z ^{18}F -FDG (3644 preiskav), ^{18}F -holin (281 preiskav) in ^{18}F -FET (57 preiskav) smo opravili tudi 16 preiskav z novim radiofarmakom ^{68}Ga -PSMA, ki smo jih začeli izvajati ob koncu leta.

Izrazito, za skoraj 50 %, se je povečalo število opravljenih preiskav dinamične scintigrafije ledvic, kar je posledica podaljšanja čakalne dobe za to preiskavo na ostalih NM oddelkih v Sloveniji.

Kljub starosti in iztrošenosti opreme za izvajanje NM preiskav za izotopno vodene kirurške posege (ena kamera je letnik 2006) se je število teh preiskav povečalo za 6 %.

Izrazito, za 1/3, se je povečala tudi uporaba tomografske tehnike SPECT/CT pri scintigrafijah skeleta in izotopsko vodenih preiskavah. Povečanje je verjetno povezano z zadovoljstvom ortopedskih

kirurgov z našimi storitvami, saj se vztrajno povečuje število napotitev za prikaz poznih zapletov po vstavitvah endoprotez sklepov zgornjih in spodnjih udov.

Medtem ko se število ablacij in terapij karcinoma ščitnice z 131I ter izoliranih perfuzij okončin pri bolnikih z melanomom ni bistveno spremenilo, se je za 27 % povečalo število terapij metastatskega, na kastracijo odpornega raka prostate z 223Ra-radijevim kloridom (Xofigo).

Število opravljenih terapevtskih in diagnostičnih posegov je podrobno predstavljeno v **Tabeli 1**.

Imena postopkov v NIS (2023)	Število	Imena postopkov v NIS (2024)	Število
RDP/NDP opis		RDP/NDP opis	
JOD CELO TELO+TEST KOPIČENJA	59	JOD CELO TELO+TEST KOPIČENJA	38
LEDVICE-DINAMIKA	118	LEDVICE-DINAMIKA	159
OCTREOSCAN	10	OCTREOSCAN	5
PEEF.SKOZI KOŽNO ŽILNI VLOŽEK	4	PEEF.SKOZI KOŽNO ŽILNI VLOŽEK	1
PET CT BREZ KS	2071	PET CT BREZ KS	3445
PET CT RT PLANIRANJE	158	PET CT RT PLANIRANJE	100
PET CT S KS	560	PET CT S KS	99
PET CT18F-FET	44	PET CT18F-FET	57
PET CT18F-holin	291	PET CT18F-holin	281
PET CT DIAGNOSTIČNI CT S KS	322		
PET CT DIAGNOSTIČNI CT BREZ KS	19		
		PET CT 68Ga-PSMA	16
ROLL	288	ROLL	324
SKELET	1.185	SKELET	1.141
SKELET+PERFUZIJA	18	SKELET+PERFUZIJA	17
SNDOJKA	467	SNDOJKA	496
SNMELANOM	294	SNMELANOM	279
SNOLL	425	SNOLL	464
SNVULVA	15	SNVULVA	19
SPECT CT in Scintigrafija krvnega prostora	97	SPECT CT in Scintigrafija krvnega prostora	120
SPECT CT REGIJA BREZ KS	342	SPECT CT REGIJA BREZ KS	452
SPECT CT WB CELO TELO BREZ KS	16	SPECT CT WB CELO TELO BREZ KS	16
ŠČITNICA JOD+UPTAKE	99	ŠČITNICA JOD+UPTAKE	116
ŠČITNICA-ABLACIJA+CELO TELO	108	ŠČITNICA-ABLACIJA+CELO TELO	109
TERAPIJA XOFIGO	92	TERAPIJA XOFIGO	117
TERAPIJA Z JODOM+CELO TELO	3	TERAPIJA Z JODOM+CELO TELO	6
Skupno število opravljenih preiskav- 2023	7.119	Skupno število opravljenih preiskav- 2024	7.880

*Posegi, ki so bili opravljeni v majhnem številu, so iz razpredelnice izpuščeni.

Kadri

Zaradi povečanega obsega dela na dveh PET/CT aparatih ter uvedbe novih diagnostičnih in terapevtskih storitev za bolnike s karcinomom prostate (PET diagnostika z 68Ga-PSMA in terapija z

¹⁷⁷Lu-PSMA (Pluvicto), smo v letu 2024 dodatno zaposlili enega zdravnika specialista nuklearne medicine, enega radiofarmacevta in enega radiološkega inženirja.

Ob tem se je z iztekom leta 2024 en radiološki inženir upokojil.

Dodatne kadrovske okrepitve so bile nujne za zagotavljanje nemotenega poteka preiskav in terapij ter za zagotavljanje visoke kakovosti zdravstvene oskrbe pacientov.

Kakovost in varnost dela na oddelku za nuklearno medicino

Kakovost in varnost dela zagotavljamo tako, da diagnostične in terapevtske posege izvajamo po protokolih, ki so v skladu s priporočili Evropskega združenja za nuklearno medicino (EANM), s priporočili Mednarodne agencije za jedrsko energijo (IAEA) ter smernicami za obravnavo onkoloških bolnikov.

Kontrolo kakovosti nuklearno-medicinske inštrumentacije izvajamo v skladu z navodili in standardi, ki jih določa evropsko združenje za nuklearno medicino in Mednarodna agencija za jedrsko energijo. Radiofarmaki se pripravljajo v skladu s priporočili dobre proizvodne prakse (GMP) in po standardih evropske farmakopeje.

Skladno s potrebo po usklajenem načrtovanju in optimizaciji specialnih slikovno-diagnostičnih preiskav za potrebe nuklearne medicine, radiologije in radioterapije sodelujeta dva sodelavca (radiološka inženirja svetovalca) v Službi za dozimetrijo OI kjer, skupaj s kolegi iz sektorja radiološke diagnostike in radioterapije, skrbijo za izpolnjevanje standardov, vezanih na uporabo virov ionizirajočega sevanja v diagnostiki in terapiji, standardov v zvezi s kontrolo kakovosti opreme za specialne slikovno diagnostične preiskave v nuklearni medicini ter za optimizacijo sevalne obremenitve bolnikov, pri katerih se uporablja diagnostika in terapija z radionuklidi in radiofarmaki, kot tudi za optimizacijo sevalne obremenitve zaposlenih v območju ionizirajočega sevanja na oddelku za nuklearno medicino.

Pomembnejša nova oprema v letu 2024

PET/CT Siemens Biograph Vision 450 Edge; gradbena dela so potekala od 15. julija do 3. septembra, takrat smo začeli s poskusnim delovanjem. Uradni tehnični prevzem je bil izveden 12. septembra, končni pa 12. novembra 2024 (Slika 1).

Nov, najmodernejši kromatografski čitalec z dvema detektorjema (za klasične in PET sevalce) s programsko opremo Laura.

⁶⁸Ge/⁶⁸Ga-generator s sistemom za samodejno eluiranje (Slika 2).

Dodatni (drugi) samodejni aplikator za PET-radiofarmake.

3 namenske infuzijske črpalke za apliciranje ¹⁷⁷Lu-radioligandnih terapij (pomoč pri nakupu za BRT oddelek).

Radiofarmacevtska lekarna

Opredelitev dejavnosti

Osnovna dejavnost Radiofarmacevtske lekarne je preskrba Oddelka za nuklearno medicino z radiofarmaki. To obsega tako samo pripravljanje odmerkov kot tudi vso administrativno in poslovno dejavnost, potrebno za delovanje lekarne v skladu z zakonskimi predpisi.

Strokovno delo

V letu 2024 smo uspešno nadaljevali s preskrbo Oddelka s »klasičnimi« radiofarmaki za diagnostiko (^{99m}Tc, ¹²³I, ¹³¹I), s PET radiofarmaki (¹⁸F) ter z radioterapevtiki (¹³¹I, ²²³Ra).

Poleg omenjenih smo pred koncem leta, kot drugi center v državi, pričeli z uporabo $^{68}\text{Ge}/^{68}\text{Ga}$ -generatorja, s katerim lahko samostojno pripravljamo PET-radiofarmake, neodvisno od ciklotrona. Tako smo v letu 2024 že uspešno izvedli PET-diagnostiko 21 pacientov z ^{68}Ga -PSMA. Intenzivno smo sodelovali tudi pri skorajšnji uvedbi terapij pacientov z rakom prostate z radioaktivnim zdravilom PLUVICTO (^{177}Lu -PSMA).

PRILOGE:

Slika 1: digitalni aparat PET/CT Biograph Vision 450 Edge



Slika 2: $^{68}\text{Ge}/^{68}\text{Ga}$ -generator s sistemom za samodejno eluiranje

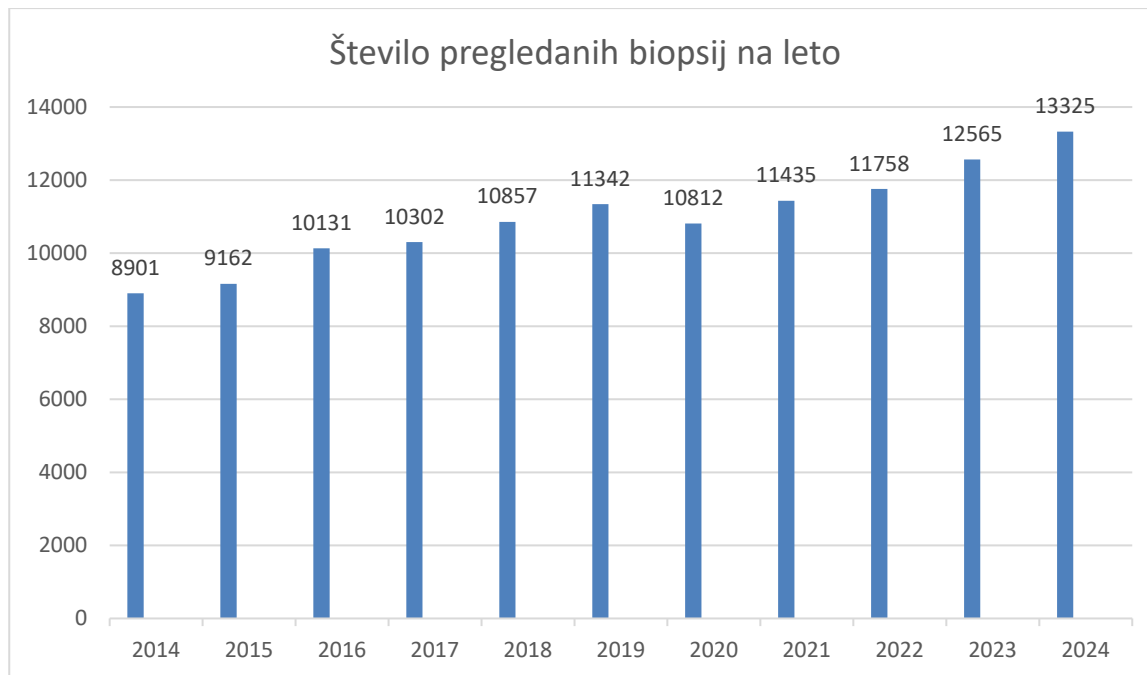


7. SEKTOR LABORATORIJSKE DIAGNOSTIKE

7.1. ODDELEK ZA PATOLOGIJU

Vodja: Andreja Klevišar Ivančič, dr. med.

V letu 2024 smo opravili pregled 13.325 biopsij, kar glede na lansko leto predstavlja 6 % porast opravljenega dela. Glede na prostorsko in kadrovske stanje smo dosegli absolutno maksimalno zmogljivost, kar poročamo vsako leto, kljub temu še vedno, vendar komaj, uspemo slediti nenehnemu trendu povečevanja dela na Oddelku za patologijo.



V letu 2024 smo opravili 75.424 analiz IHK in ISH, kar je 2,2 % več kot leta 2023, in 1.680 analiz FISH, kar je 1,8 % več kot leta 2023.

Obseg dela za zunanje naročnike je v letu 2024 ostal podoben kot leto poprej.

RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELO V PRETEKLEM LETU

Poleg rednega dela je na oddelku potekalo tudi neposredno mentoriranje specializantov različnih specialnosti. Specializante patologije smo skušali navdušiti za delo na OI, enako tudi študente medicine, ki so v sklopu vaj iz predmeta onkologija pri nas opravili del vaj.

Spremljali smo novosti na področju diagnostike in sodelovali v raziskavah, zaradi česar smo v letu 2024 uvedli 16 novih preiskav, in sicer 6 za klasično enojno IHK (INSMI1, TRPS1, MEF2B, TCL1, Langerin, NKX3.1), 4 za dvojno IHK (E-Cadherin+ER, CD30+PAX5, TdT+CD4 in TCL1+CD5), 4 za kombinacijo CISH in IHK (EBER+CD8, EBER+CD20, EBER+CD3 in EBER+CD79a) in 2 preiskavi FISH za dokaz translokacij (USP6, CIC).

Organizirali smo štiri slide seminarje z mednarodno udeležbo in tako nadaljevali s tradicijo tovrstnega izobraževanja za zdravnike specialiste in specializante patologije, ki poteka že več kot 20 let.

Kot soorganizatorji smo sodelovali pri organizaciji in izvedbi Limfomske in Mezenhimske šole. Poleg tega smo sodelovali pri pripravi različnih strokovnih smernic za obravnavo rakavih bolezni.

KADRI

V letu 2024 smo izgubili tri laboratorijske tehnike – razlogi za odhode so bili osebne narave. Nobenega tehnika nismo uspeli nadomestiti z novim zaposlenim, saj na trgu dela ni več ustreznega kadra, poleg tega je na državni ravni ozko določen nabor izobrazb, ki se lahko zaposlijo v medicinskih laboratorijih. Poleg tega smo zaradi osebnih razlogov izgubili tudi enega inženirja laboratorijske biomedicine, ki pa smo ga v začetku leta 2025 uspeli nadomestiti z novim zaposlenim. Soočamo se s kroničnim pomanjkanjem zdravnikov specialistov patologije, o enakem pomanjkanju poročajo tudi iz drugih oddelkov patologije v Sloveniji in v ostalih evropskih državah. Zaradi tega smo vključeni v izvedbo vaj pri predmetih patologija in onkologija, kjer lahko s predstavitvijo specialnosti patologija navdušimo bodoče mlade zdravnike za izbiro specializacije iz patologije.

OPREMA

Od opreme smo pridobili nekaj novih aparatov, ki so bili večinoma zamenjava za stare in iztrošene (kriostat, dva aparata za avtomatsko barvanje IHK in ISH, trije mikrotomi in tri vodne kopeli). Z rednim servisiranjem in pravočasno zamenjavo starih aparatov z novimi skrbimo za nemoteno patohistološko diagnostiko.

Še vedno čakamo nakup novih laboratorijskih stolov – postopek poteka že tri leta – koordinira ga ga. Kolenko, laboratorijske stole je potrebno zamenjati v vseh štirih laboratoriji, ki smo v sektorju laboratorijske diagnostike.

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI DELA

Kakovost dela smo spremljali skladno s poslovnikom kakovosti Oddelka za patologijo, ki je na voljo v papirnati in elektronski obliki vsem zaposlenim na oddelku in OI.

Z rednimi tedenskimi jutranjimi sestanki smo reševali tekoče probleme in organizirali delo.

Nadaljevali smo s sodelovanjem v 3 programih za zunanjo oceno kakovosti (NEQAS od 1995, NORDIQC od leta 2013 in LabQuality od 2017). Tovrstno sodelovanje je nujno za zagotavljanje profesionalnosti patološkega laboratorija. V okviru programov smo vključeni v 20 modulov (19 za IHK, 1 za kvantifikacijo IHK in 1 za FISH), ki pokrivajo naše področje dela.

2024 je v treh programih potekalo 9 ciklov testiranja s skupaj 102 testoma. 15 najpomembnejših testov se ponovi 2 do 6 krat letno.

Do sedaj smo v zunanji oceni kakovosti preverili 104 preiskav od približno 210 iz našega nabora. Z oceno odlično je bilo ocenjenih 86 (83 %) preiskav, z oceno dobro 14 (14 %) in z oceno nezadovoljivo 3 (3 %). Povprečna ocena se od 2017 spreminja minimalno in je 16,9 na lestvici od 1 do 20. Z obširnimi sodelovanjem v zunanji oceni kakovost izpolnujemo z zakonom predpisano obveznost, dokazujemo odličnost in izkazujemo željo po prepoznavanju pomanjkljivosti, ki jih nato odpravljamo s primernimi ukrepi.

Čas odgovora od sprejema vzorca do izvida smo uspeli obdržati znotraj mednarodnih priporočil.

7.2. ODDELEK ZA CITOPATOLOGIJO

Vodja: izr. prof. dr. Veronika Kloboves Prevodnik, dr. med.

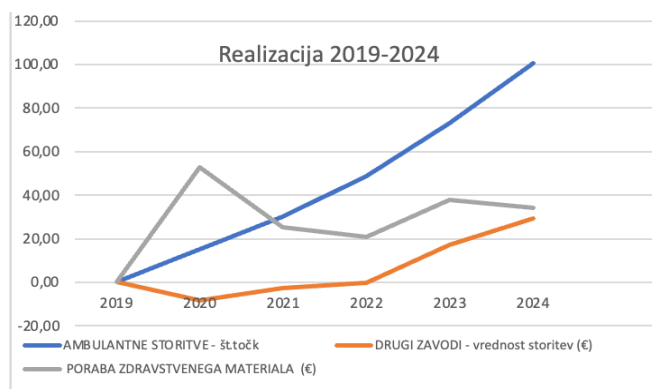
Povzetek

Na oddelku za citopatologijo je bila v letu 2024 realizacija precej večja kot v letu 2023. V primerjavi z letom 2023 so se ambulantne storitve povečale za 16,1 %, storitve za druge zavode pa za 10,5 %. Ambulantne storitve so se povečale na račun večjega števila aspiracijskih biopsij s tanko iglo (ABTI) in skarifikatov, ki smo jih odvzeli v ambulantni za citološke punkcije in dragih, zahtevnih pretočno citometričnih in imunocitokemičnih preiskav. Vse investicije v opremo in zgradbe smo izvedli ali so v teku. Slaba kadrovska situacija na oddelku je zaradi pomanjkanja patologov še vedno kritična in se žal ni izboljšala. Uvajanje novih metod, raziskovalno delo in zagotavljanje kakovosti je zato okrnjeno. Pedagoško delo je potekalo normalno, izvajali smo vaje iz onkologije na dodiplomskem študiju in izobraževali specializante po programu Zdravniške zbornice Slovenije.

Realizacija in poraba zdravstvenega materiala

Podatki plansko analitske službe za zadnje petletno obdobje kažejo, da se realizacija na oddelku za citopatologijo povečuje. Ambulantne storitve so se v letu 2024 povečale za 16,1 %, predvsem na račun večjega števila odvzema vzorcev v ambulantni za citološke punkcije (17,1 %) ter zahtevnih pretočno citometričnih in imunocitokemičnih preiskav (18,9 %). Storitve za druge zavode so se povečale za 10,5 % kljub temu, da smo za nekatere naročnike prenehali izvajati citopatološko preiskavo urina (slika 1, tabeli 1 in 2).

Slika 1: Ambulantne storitve, storitve za druge zavode in poraba zdravstvenega materiala na oddelku za citopatologijo v obdobju od 2019 do 2024.



Število in tip preiskav, ki jih izvajamo za druge zavode niha. Na nihanje nimamo vpliva, ker je število odvisno od uspeha na javnih razpisih. Zaradi pomanjkanja patologov smo za UKC Ljubljana prenehali izvajati citopatološko preiskavo urina, vendar to na realizacijo ni bistveno vplivalo. Poraba zdravstvenega materiala se je v letu 2024 minimalno zmanjšala za 2,7 %, kar je odraz pričakovanih letnih nihanj (slika 1).

Skupno število pregledanih in odvzetih vzorcev se je v povprečju povečalo za 1,5 % (tabela 1 in 2, slika 2 in 3). Število dodatnih najzahtevnejših preiskav se nam je v letu 2024 v povprečju povečalo za 8,7 %, največ na imunocitkemiji za 11,4 %.

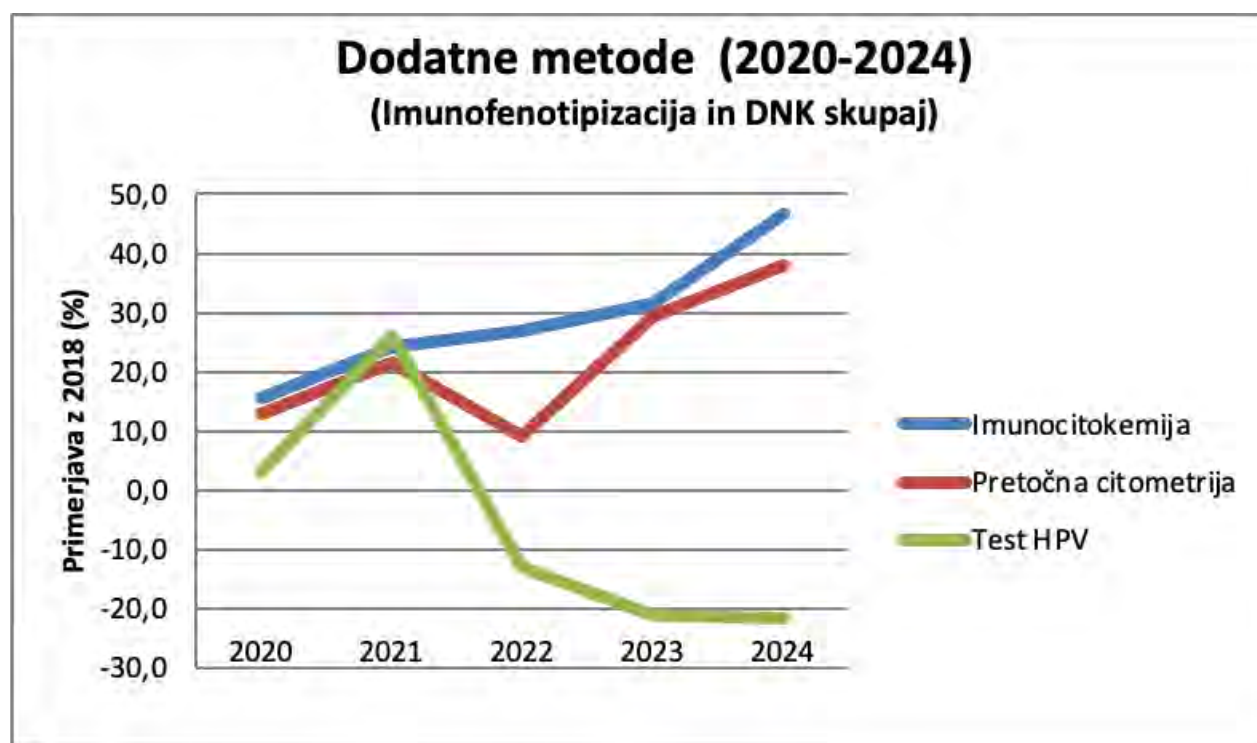
Tabela 1: Število vzorcev, ki smo jih na oddelku za citopatologijo v zadnjem petletnem obdobju obdelali, in mikroskopsko pregledali, število odvzetih vzorcev in število dodatnih metod.

	Vrsta vzorca	Št. Preiskav 2020	Št. Preiskav 2021	Št. Preiskav 2022	Št. Preiskav 2023	Št. Preiskav 2024
Obdelava in pregled vzorca	Aspiracijska biopsija s tanko iglo	7715	8913	8742	9393	9564
	Ostali vzorci	5045	5723	5495	5531	4605
	BMV	18325	21183	26521	30076	30606
Odvzem vzorca	ABTI v ambulantni 6	3927	5320	4767	4663	5462
	Delni pregled bolnika, zavrnitev ABTI	227	290	277	273	479
	Odtis varovalne bezgavke	237	265	228	212	175
Dodatne metode	Imunocitokemija	7646	8200	8384	8686	9680
	Pretočna Citometrija	1983	2153	1931	2281	2451
	DNA analiza	34	18	17	30	12
	Triažni test HPV z metodo HC2	2062	2518	1738	1575	1565
	Genotipizacija HPV	/	/	/	617	632
Skupaj		47201	54583	58100	63337	65231

Slika 2: V primerjavi z letom 2023 se je v letu 2024 število vseh preiskav povečalo za 3,0 %. Število se je povečalo na račun povečanega števila odvzema vzorcev v ambulantni in dodatnih imunocitokemičnih in pretočno citometričnih preiskav.



Slika 3: Trend naraščanja dodatnih metod v zadnjem petletnem obdobju. Delež najbolj zahtevnih in dolgotrajnih preiskav, imunocitokemičnih barvanj in imunofenotipizacij s pretočnim citometrom, se je od 2020 do 2024 povečal. V letu 2024 so se povečale imunocitokemične preiskave (11,4 %) in imunofenotipske analize s pretočnim citometrom (7,5 %). Trend padanja števila testov HPV se je kljub nelojalni konkurenci ustavil (-0,6 %).



Oprema in prostori

V skladu z odobrenim planom nabav smo kupili citocentrifugo za spiranje celic in centrifugo za mikrotiterske plošče, vodno kopel, laboratorijsko pečico, hematoanalizator in pomivalni stroj. Nakupi dveh mikroskopov, opreme za metilacijski test, mikrobiološke komore in UZ aparata za ambulantno za citološke punkcije so v teku. Prostora za širitev citopatološke dejavnosti in arhiva za shranjevanje stekel in izvidov nimamo. Prostore arhiva v stavbi B, ki smo ga morali preseliti zaradi plesni, smo sanirali in pridobili nekaj prostora za arhiviranje stekelc in izvidov. Zaradi prenove presejalne politike DP ZORA bomo potrebovali dodatne prostore za laboratorijsko dejavnost. Za začasni laboratorij ZORA je bila narejena projektna dokumentacija in izveden razpis za gradbena, obrtniška dela in laboratorijsko pohištvo.

Kadri

Kadrovska situacija se je zaradi odliva kadra dodatno poslabšala, saj imamo trenutno dva nezasedena delovna mesta za patologa. Poleg tega je eden od treh patologov na dolgotrajni bolniški, tako da delata le dva. Ostali laboratorijski delavci (tehnik, inženirji, analitiki) se neprestano menjajo, ker odhajajo na delo v bolj konkurenčne ustanove. Na trgu dela primanjkuje laboratorijskega osebja, zato odhode delavcev vse težje nadomeščamo. Ker se večina patologov, ki so opravili specializacijo patologije za Ljubljansko regijo, zaposli v konkurenčnih ustanovah, patologe iščemo na kariernih sejmihi v državah bivše Jugoslavije. Ena kandidatka bo začela s specializacijo patologije naslednji mesec, dve kandidatki pa urejata nostrifikacijo diplom in dokumente za pridobitev dovoljenja za delo. Žal so to dolgotrajne rešitve, ki se bodo obrestovale čez več kot pet let. Kljub temu nam je z reorganizacijo dela, zaposlitvijo in izobraževanjem dodatnih analitikov-presejalcev uspelo razbremeniti patologe do te mere, da nimamo zaostankov pri izvidih in čakalnih dob v ambulantni za citološke punkcije. Analitike-presejalce (dodatno smo zaposlili 4) izobražujemo za pregled in

pripravo izvidov vzorcev urinov, izlivov, likvorjev, patoloških sprememb v ščitnici, ... Čeprav delo opravljajo pod nadzorom patologa, smo s takim načinom dela patologe razbremenili do te mere, da imajo dovolj časa za zahtevne in dolgotrajne preiskave. V ambulantni za citološke punkcije nam pomagajo radiologi in upokojena sodelavka dr. Živa Pohar Marinšek. V letu 2024 so radiologi v naši ambulantni pod kontrolo ultrazvoka odvzeli 740 (13,5 %) citoloških vzorcev. Pomanjkanje tehnikov, inženirjev in analitikov nadomeščamo s pripravniki in jih skušamo čim več zaposliti. Velik problem so tudi številne bolniške odsotnosti. Zato za uvajanje novih metod, testiranja in validacijo in vitro diagnostičnih preiskav zmanjkuje časa. V citopatološki diagnostiki uporabljamo večinoma in vitro teste, zato bomo morali v skladu z direktivo (EU) 2017/746 večino testov, ki jih izvajamo, validirati. V ta namen smo zaposlili dva analitika. Nepričakovane izpade laboratorijskih delavcev bomo še naprej nadomeščali s študenti in pripravniki. Število in struktura zaposlenih na oddelku za citopatologijo sta prikazana v tabeli 2.

Tabela 2: Kadri na oddelku za citopatologijo od leta 2020 do 2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Citopatologi	5	4	4	3	3
Laboratorijski delavci	12	14	16	17	20
Laboranti	1	1	1	0	0
Presejalci	3	3	3	2	5
Administratorji	2	2	2	3	3
Skupaj	23	24	26	25	31

Kakovost in varnost dela

Organizirali smo 12 internih nadzorov kakovosti dela in sodelovali v 19 zunanjih kontrolah kakovosti na področju imunocitokemije (UK-Neqas ICK) (3), testov HPV (INSTAND EQAS) (1, 10 vzorcev), genotipizacije HPV QCMD (1, 10 vzorcev) in pretočne citometrije (UK-Neqas-PC) (14), kjer smo dosegli odlične rezultate.

Zadovoljstvo zaposlenih

Zaradi naraščanja števila zahtevnih in dolgotrajnih preiskav, fluktuacije kadra in bolniških odsotnosti težko organiziramo redno delo. Z boljšo organizacijo dela, urnikov dela in prerazporejanjem delavcev nam uspeva organizirati delovne procese, vendar smo notranje rezerve izčrpali. Dolgoročno rešitev vidimo v ureditvi bolniških odsotnosti na državni ravni in preprečevanju fluktuacije kadra.

Dodatno izobraževanje zaposlenih, udeležbe na kongresih

Na oddelku za citopatologijo je dodatno izobraževanje nujno za kvalitetno delo in razvoj citopatološke stroke. Izvedli smo večino planiranih strokovnih udeležb doma in v tujini.

Strokovno delo in uvajanje novih metod

V rutinsko diagnostiko smo uvedli tehnologijo izdelave celičnih blokov ter dodatne imunocitokemične in molekularne preiskave na rezinah, ki jih odrežemo iz celičnih blokov.

Raziskovalno delo

Sodelujemo v raziskovalnem programu Značilnosti malignih neoplazem, pomembne za diagnozo, napoved poteka bolezni in izida zdravljenja (P3-0289) in v pripravi Pilotne raziskave za umestitev primarnega HPV presejanja v državni presejalni program za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb materničnega vratu ZORA. Sodelujemo tudi v raziskovalnih projektih oddelka za eksperimentalno onkologijo. V 5 člankih smo bili prvi avtorji, v 6 soavtorji, sodelovali smo pri pripravi 18 prispevkov na mednarodnih in domačih konferencah in uspešno zaključili 2 doktorski nalogi.

Pedagoško delo

Pedagoško delo je potekalo normalno. Po programu smo izvajali vaje pri predmetu onkologija in izobraževali specializante patologije, internistične onkologije, radioterapije in družinske medicine.

7.3. ODDELEK ZA MOLEKULARNO DIAGNOSTIKO

Vodja: znan. svet. dr. Srdjan Novaković, univ. dipl. biol., spec. lab. med. gen

POVZETEK

V letu 2024 smo prejeli in obdelali 6.662 vzorcev krvi ali tumorjev, medtem ko smo v letu 2023 prejeli 5.872 vzorcev. Samo na osnovi števila prejetih in obdelanih vzorcev lahko ugotovimo, da se je obseg dela na Oddelku za molekularno diagnostiko povečal za vsaj 13.4 % (Tabela 1, Slika 1). Število izvidov za dedne oblike raka se je v primerjavi z letom 2023 povečalo za 18.5 % (Tabela 2A). Število izvidov za sporadične oblike raka (neposredno obračunani preko ZZS) se je povečalo za 19.5 % (Tabela 2B). Skupno število izdanih izvidov ni povsem enako, kot skupno število prejetih in obdelanih vzorcev. Razlog za diskrepanco leži v tem, da za posameznega bolnika pogosto pripravimo en izvid, ki združuje rezultate preiskav iz različnih vzorcev (npr. različne biopsije istega tumorja, genotipizacija tumorja in določanje MSI itd.). Prav vse večja zahtevnost in število preiskav opravljenih iz enega ali več vzorcev istega bolnika nakazuje na dodaten razlog za povečan obseg dela tako v samem laboratoriju kot tudi na analitskem (interpretacijskem) delu. Zato ocenjujemo, da je realno povečanje obsega dela (ki temelji na povečanem številu obdelanih vzorcev ter daljšem času, potrebnem za kompleksnejšo izvedbo in interpretacije laboratorijskih rezultatov) v razponu med 20 % in 25 %.

Tudi v lanskem letu smo dosledno spremljali kvaliteto naših storitev in izvajali notranje kontrole in presoje ter sodelovali v 9-tih mednarodnih zunanjih kontrolah, ki so obsegale delo na področju dednih in sporadičnih oblik raka (EMQN, EQA, RCPA QAP sheme). Naše raziskovalno delo je bilo usmerjeno predvsem v raziskave s področja raziskovalnega programa P3-0352 in različne aplikacijske raziskave.

VSEBINA DELA NA ODDELKU ZA MOLEKULARNO DIAGNOSTIKO

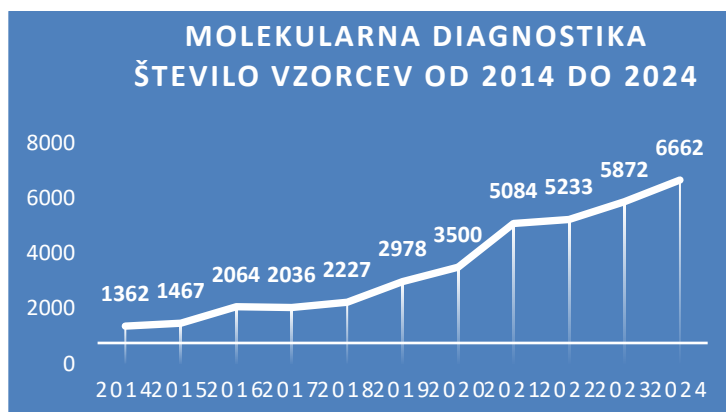
Večina dela, ki ga opravljamo na Oddelku za molekularno diagnostiko je rutinsko delo, ki ga opravljamo za potrebe določanja genetskih sprememb pri dednih in sporadičnih oblikah raka. Kot vsako leto, smo tudi v letu 2024 v skladu z mednarodnimi smernicami in potrebami klinikov prilagajali panele genov, ki jih spremljamo pri različnih dednih in sporadičnih oblikah raka. Iz Tabele 1 in Slike 1 je razvidno, da se je trend povečevanja števila vzorcev za molekularno diagnostiko nadaljeval in je bilo število poslanih vzorcev bolnikov glede na prejšnje leto večje za dobrih 13 %. Predvidevamo, da bo tudi v naslednjih letih potreba po molekularni diagnostiki v onkologiji še naprej v porastu, kar se bo odražalo skozi povečanje števila vzorcev bolnikov z različnimi diagnozami ter bistveno kompleksnejšimi analizami.

V letu 2024 smo sodelovali v 9 shemah zunanjih kontrol kakovosti. Na področju sporadičnih rakov smo sodelovali v 4 shemah: *EMQN Ovarian and prostate cancer*, *EMQN DNA sequencing – NGS*, *EMQN Circulating free DNA (cfDNA) testing in Lung cancer in DPID/UGT1A1 (pharmacogenetics)*. Na področju dednih rakov smo sodelovali v 3 shemah: *EMQN Hereditary Breast/Ovarian cancer (HBOC)*, *EMQN Lynch syndrome in Polyposis Syndromes (FAP, MAP)*. Na področju klasifikacije različic smo sodelovali v 2 shemah: *GenQA Classification of BRCA and HRR variants run 12 in 13*. Pri vseh 9 zunanjih kontrolah kakovosti smo uspešno opravili tako tehnično izvedbo zahtevanih preiskav (podali pravilen rezultat genotipizacije) kot tudi ustrezno pripravili izvide in interpretacije rezultatov.

Novosti, ki smo jih vpeljali v rutinsko diagnostiko v letu 2024 se nanašajo na posodobitev virtualnih preiskovalnih panelov genov značilnih za posamezne vrste raka skladno s smernicami za diagnostiko in zdravljenje. Prav tako smo v letu 2024 dokončno pristopili k določanju HRD pri bolnicah z rakom jajčnikov ter uvedli v rutinsko diagnostiko NGS panel, ki temelji na dokazovanju pogostih sprememb pri bolnikih z NSCLC, rakom urotelija, CRC, melanomom in delno pri raku dojke. Isti panel smo v študijske namene preizkusili na vzorcih bolnikov z NSCLC, ki smo jih pridobili iz tekočinskih biopsij (cfDNA).

Tabela 1. Število vzorcev prejetih na Oddelku za molekularno diagnostiko v letih 2007 do 2024.

LETO	št. vzorcev	Odstotek glede na prejšnje leto
2007	259	/
2008	313	120
2009	603	192
2010	812	134
2011	896	110
2012	976	109
2013	1070	110
2014	1362	127
2015	1467	108
2016	2064	141
2017	2036	99
2018	2227	109
2019	2978	134
2020	3500	117
2021	5084	145
2022	5233	103
2023	5872	112
2024	6662	113

Slika 1. Število vzorcev prejetih na Oddelku za molekularno diagnostiko v letih 2014 do 2024.**Tabela 2A.** Število zaključenih izvidov molekularne diagnostike za dedne rake v letu 2022,2023 in 2024.

MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA	Mesečna realizacija 2022											
	jan.22	feb.22	mar.22	apr.22	maj.22	jun.22	jul.22	avg.22	sep.22	okt.22	nov.22	dec.22
Število zaključenih izvidov za dedne rake	155	139	205	133	261	226	220	166	124	276	221	217
Skupaj 2022	2.343											
MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA	Mesečna realizacija 2023											
	jan.23	feb.23	mar.23	apr.23	maj.23	jun.23	jul.23	avg.23	sep.23	okt.23	nov.23	dec.23
Število zaključenih izvidov za dedne rake	137	270	284	212	206	242	172	142	210	171	213	245
Skupaj 2023	2.504											
MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA	Mesečna realizacija 2024											
	jan.24	feb.24	mar.24	apr.24	maj.24	jun.24	jul.24	avg.24	sep.24	okt.24	nov.24	dec.24
Število zaključenih izvidov za dedne rake	180	320	266	256	290	261	264	200	154	295	216	265
Skupaj 2024	2.967											

Tabela 2B. Število zaključenih izvidov molekularne diagnostike za katere smo neposredno obračunali stroške ZZS v letu 2022,2023 in 2024.

Realizacija ZZS	Mesečna realizacija 2022											
	jan.22	feb.22	mar.22	apr.22	maj.22	jun.22	jul.22	avg.22	sep.22	okt.22	nov.22	dec.22
Število zaključenih bolnikov - realizacija ZZS	211	222	234	194	213	256	234	235	87	358	262	281
Vrednost preiskav v € - realizacija ZZS	254.583	280.605	287.843	241.595	252.452	299.769	287.570	263.779	109.093	397.340	295.525	340.934
Skupaj 2022	3.311.089											
Realizacija ZZS	Mesečna realizacija ZZS 2023											
	jan.23	feb.23	mar.23	apr.23	maj.23	jun.23	jul.23	avg.23	sep.23	okt.23	nov.23	dec.23
Število zaključenih bolnikov - realizacija ZZS	262	204	255	256	251	255	282	266	271	222	281	284
Vrednost preiskav v € - realizacija ZZS	300.407	240.398	309.701	296.640	292.427	305.527	326.456	323.182	323.697	260.769	330.687	335.285
Skupaj 2023	3.645.176											
Realizacija ZZS	Mesečna realizacija ZZS 2024											
	jan.24	feb.24	mar.24	apr.24	maj.24	jun.24	jul.24	avg.24	sep.24	okt.24	nov.24	dec.24
Število zaključenih bolnikov - realizacija ZZS	319	282	302	326	361	312	356	268	296	314	272	285
Vrednost preiskav v € - realizacija ZZS	382.470	345.587	344.679	413.948	438.635	382.033	428.796	317.443	357.277	366.428	329.782	335.034
Skupaj 2024	4.442.112											

Kadri

V letu 2024 smo kadrovsko zasedbo okrepili z enim sodelavcem - 1 tehnik. Trenutna kadrovska struktura Oddelka za molekularno diagnostiko je sledeča – 1 strežnica (polovičen delovni čas), 6 tehnikov, 13

analitikov in vodja. Glede na obseg in kompleksnost dela za leto 2025 načrtujemo zaposlitev enega analitika.

Oprema

V letu 2024 nismo nabavljali večje opreme.

Sodelovanje v pedagoškem procesu

Predavanja in seminarji za študente 5. letnika SPLOŠNE medicine MF LJ

S. Novaković: Kancerogeneza in imunologija tumorjev

Raziskovanje

Večino raziskovalnega dela opravimo za potrebe raziskovalnega programa P3-0352 in potrebe projektov in programov ostalih zaposlenih na Onkološkem inštitutu Ljubljana. Prioriteta našega raziskovalnega dela so aplikativne študije, ki omogočajo prenos znanja v rutinsko prakso.

7.4. LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA

Vodja: mag. Katarina Lenart., spec.med.biokem.

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko je medicinski laboratorij, ki izvaja več kot 120 različnih laboratorijskih preiskav s področja medicinske biokemije v različnih bioloških vzorcih: kri, urin, aspirat kostnega mozga in blato.

ANALIZA DOSEŽENIH REZULTATOV

Kljub veliki kadrovski stiski v oddelku (porodniške odsotnosti, nenadomeščeni odhodi zaposlenih) smo v letu 2024 naredili 2.447.429 laboratorijskih preiskav, kar je 7 % več kakor v letu 2023.

NOVE DEJAVNOSTI IN UVEDBA NOVIH LABORATORIJSKIH PREISKAV

Realizirali smo naslednje strokovne cilje:

- V januarju 2024 smo izvedli zamenjavo obstoječe programske opreme »Cobas IT mw« z »Infinity central lab«, ki jo uporabljamo za avtomatsko validacijo biokemičnih in imunokemičnih preiskav ter vodenje kontrole kakovosti na biokemičnem in imunokemičnem področju.
- V februarju 2024 smo v rutini začeli uporabljati nov analizator Sysmex CS 2500 za teste hemostaze.
- Izpeljali smo verifikacijske postopke za nove generacije reagentov na biokemiji in imunokemiji, verifikacijo in primerjavo določanja nivoja vankomicina s 24-urnim laboratorijem v UKC LJ.
- Izvajamo testiranje metode za imunitipizacijo monoklonskih proteinov v serumu.
- Sodelovali smo pri javnem razpisu za izbiro novih glukometrov, pri njihovi implementaciji in usposabljanju zaposlenih za delo po oddelkih OI Ljubljana.
- 9. 12. 2024 smo v soorganizaciji s SZKKLM pripravili strokovno srečanje SZKKLM z naslovom: "Novejša dognanja in priporočila v diagnostiki in obravnavi onkoloških bolnikov" za zaposlene v slovenskih laboratorijih.

- V letu 2024 smo izpeljali tudi program "slide seminar", v okviru katerega bomo spomladi 2025 izvedli še zaključni seminar s predstavitvijo poslanih preparatov v slovenske laboratorije.

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI DELA

Nadzor nad postopki in procesi laboratorijskega dela smo zagotavljali z vodenjem kazalnikov kakovosti v predanalitični fazi, v analitični fazi in v poanalitični fazi. Glede na postavljene cilje in dosežene rezultate smo sprejeli korektivne in preventivne ukrepe. Na tedenskih oddelčnih sestankih smo sproti obravnavali varnostne incidente ter redno izvajali pogovore o varnosti.

RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELO V PRETEKLEM LETU

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko je s strani Ministrstva za zdravje pooblaščen izvajalec programa specializacije iz medicinske biokemije. Sodelovali smo pri izvajanju programa izobraževanja Fakultete za farmacijo v univerzitetnem študiju laboratorijske biomedicine. Izvajali smo programe pripravnštva za vse ravni kadrov v medicinskih laboratorijih.

Prispevali smo specifični strokovni delež s področja medicinske biokemije pri raziskovalnem delu na OI (projekti Javne agencije za raziskovalno dejavnost RS (ARRS), akademske, mednarodne in farmacevtske raziskave).

Zaposleni v našem oddelku aktivno sodelujejo v komisijah Zbornice laboratorijske medicine Slovenije, v Razširjenem strokovnem kolegiju za laboratorijsko medicino – medicinsko biokemijo in njegovih delovnih skupinah.

8. SEKTOR ZA PODPORNO ZDRAVLJENJE IN SKUPNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

8.1. ODDELEK ZA DOZIMETRIJO IN KAKOVOST RADIOLOŠKIH POSEGOV

Vodja: doc. dr. Božidar Casar

ZAPOSLENI

V Službi za dozimetrijo je bilo v letu 2023 zaposlenih 7 sodelavcev: 2 medicinska fizika (en polni delovni čas, en pa 0.4) in 5 dozimetristov - dva na nuklearni medicini (vsak delno po 0.5) in trije na radiologiji (vsak delno po 0.3).

RUTINSKE DEJAVNOSTI

Na Oddelku za nuklearno medicino se je izvajalo zagotavljanje in preverjanje kakovosti delovanja nuklearno-medicinske opreme: dve enoglavi, ena dvoglavi gama kameri (hibridna SPECT-CT), dva PET-CT aparata in 7 doznih kalibratorjev). Poleg rednih meritev, testov in priprave poročil se je spremljalo in analiziralo podatke prejetih CT doz preiskovancev, po potrebi se je optimiziralo obstoječe protokole za zajemanje in obdelavo slik in uvedlo nove.

Na radiologiji se je izvajal nadzor kakovosti delovanja na vseh aparaturah in opremi (dva CT aparata, aparat za MRI, dva RTG aparata za skeletno diagnostiko, štirje mamografski aparati in zaščitna oprema), ki se uporablja pri kliničnih postopkih v radiologiji, v skladu z ustreznimi protokoli. Protokoli za zagotavljanje in preverjanje kakovosti so se redno prilagajali in posodabljali, glede na diagnostične zahteve in potrebe ter ob upoštevanju smernic ALARA.

NOVE DEJAVNOSTI

Septembra 2024 je bil na Oddelku za NM prevzet nov PET/CT aparat Siemens Biograph Vision 450 Edge. V sklopu prevzema smo opravili prevzemne teste po standardu NEMA. V mesecu septembru pa smo opravili še referenčne teste (ponovitev sprejemnih), prav tako v skladu z NEMA standardi. Na Oddelku za NM se je uvedla nova teranostična storitev z 68Ga – 177Lu PSMA. Sodelovali smo pri pridobitvi dovoljenj ter vpeljevanju diagnostičnih in terapevtskih postopkov. Konec leta smo pričeli s sodelovanjem s poddelkom DORA z namenom, da posodobimo program za zagotavljanje in preverjanje kakovosti radioloških postopkov pri slikanju dojk.

OSTALE KLINIČNE IN NEKLINIČNE DEJAVNOSTI

Nadaljevali smo z aktivnostmi za izgradnjo Slovenskega centra za protonsko terapijo in uvedbo protonske terapije v Sloveniji v okviru skupine za protonsko terapijo na OIL.

ZNANSTVENO RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELO

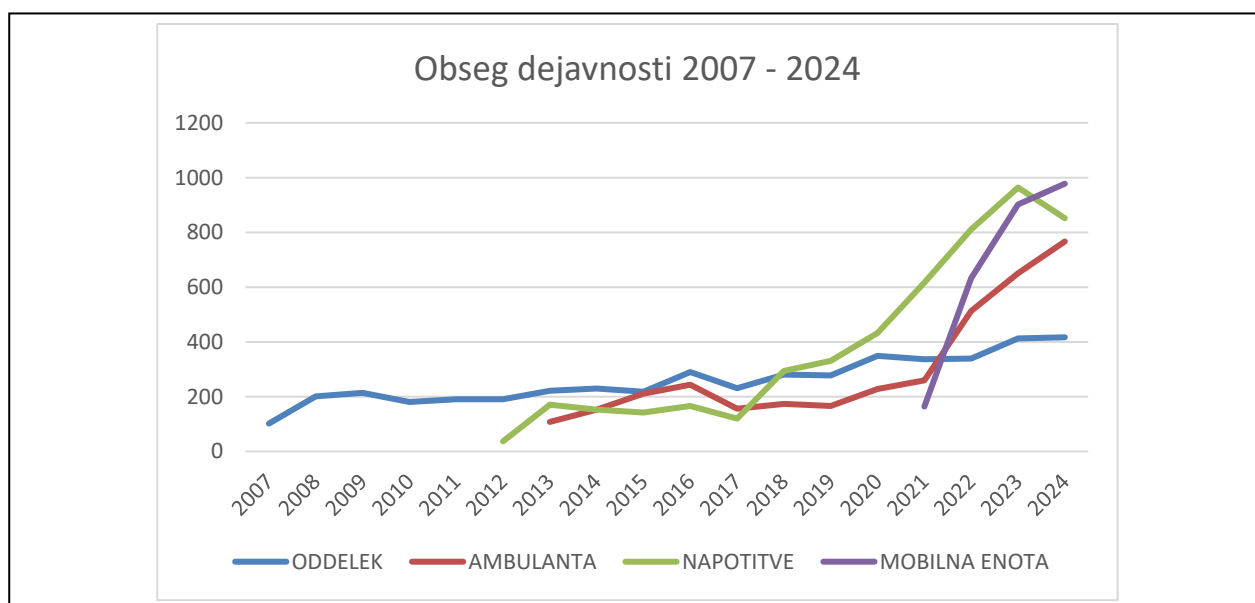
Zaposleni smo bili kot učitelji vključeni v pedagoško delo na Univerzi v Mariboru in na Univerzi v Trstu (Mednarodni center za teoretično fiziko). Aktivno smo sodelovali na mednarodnih konferencah z znanstvenimi prispevki.

Nadaljevali smo delo v okviru raziskovalnega programa ARRS P1-0389. Sodelovali smo v več uredniških odborih mednarodnih znanstvenih revij. Nadaljevali in poglobili smo bilateralno znanstveno sodelovanje s strokovnjaki iz KBC Rijeka, Hrvaška in začeli sodelovati s strokovnjaki Fakultete za fiziko Univerze v Rijeki. Na področju majhnih fotonjskih obsevalnih polj in radiokromske filmske dozimetrije smo nadaljevali z znanstvenim sodelovanjem s strokovnjaki z »Virginia Commonwealth University« iz Richmonda, ZDA.

8.2. ODDELEK ZA AKUTNO PALIATIVNO OSKRBO

Vodja: dr. Maja Ebert Moltara, dr. med.

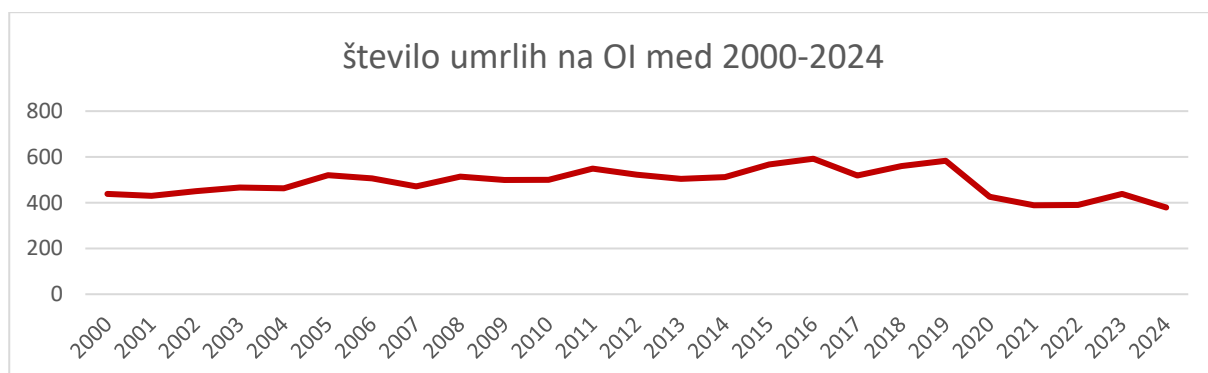
Tim oddelka za akutno paliativno oskrbo izvaja več dejavnosti Specializirane paliativne oskrbe: triaža, koordinatorsko in telefonsko svetovanje, bolnišnično, ambulantno in konziljarno obravnavo ter oskrbo na domu z Mobilno paliativno enoto. Pomembni sestavni del je tudi izobraževanje in raziskovanje.



Cilj dejavnosti OAPO je pomagati tam in tistim, ki tako pomoč potrebujejo (tako bolnikom in njihovim bližnjim kot tudi zdravstvenemu osebju ob delu z bolniki v paliativni oskrbi), v okviru svojih zmožnosti in kapacitet (prostorskih in kadrovskih). Ostaja namreč dejstvo, da so potrebe in želje na področju zagotavljanja paliativne oskrbe vedno večje kot so zmogljivosti obstoječih služb.

Podatki v poročilu izhajajo večinoma iz Registra bolnikov vključenih v Specializirano paliativno oskrbo (SPO), ki ga vodimo od 1. 9. 2021. Kjer navajamo podatke iz drugih virov, je to navedeno.

Število umrlih na OI (celotna bolnišnica).



Število umrlih na OI je od leta 2019 iz 583 padlo na 390 v letu 2022 (podatki iz OI informacijskega sistema), v **letu 2023 ponovno opazen porast na 438, v 2024 pa ponovno padec na 379**. Očitnega razloga za prehodni porast ni razbrati (delež umrlih na OI iz sosednjih regij je nižji kot pretekla leta 37 %).

1. HOSPITALNA DEJAVNOST (OAPO)

Med leti 2007-2019 smo na OAPO hospitalno obravnavali povprečno 217 bolnikov letno (z ležalno dobo 7 dni). Od leta 2020 dalje pa je število obravnavanih na bolnišničnem oddelku pričelo bistveno naraščati, ležalna doba pa krajšati: 349 (2020), 337 (2021), 355 (2022), 413 (2023) **v letu 2024 pa 417** (ležalna doba 4,9 dni).

Porast števila obravnav v 2020 je potrebno sicer razumeti v luči prvega vala COVID-19 in specifičnih prehodnih odredb na OI (npr. omejitev obiskov, razen za OAPO, premeščanje vseh umirajočih znotraj OI, tudi v zadnjih dneh življenja z namenom omogočanja »slovesa bližnjih od umirajočega«, ...), a ta trend naraščanja bolnišničnih obravnav je naraščal še naprej kljub sedaj normalizaciji delovanja celotne bolnišnice in zdravstvenega sistema na sploh.

Delež umrlih neposredno na OAPO je bil v prvih letih OAPO med **33-38 %**, v 2020 zelo visok 45 % (vpliv COVID odredb), v 2021 ponovno nižji 32 %, in v 2022 še nižji 28,4 %, v 2023 pa ponovno višji 35,4 %, v 2024 31 %. 16 (1,3 %) bolnikov je bilo odpuščenih v Hospic, 2 v DSO (0,5 %), 6 (1,4 %) na drug oddelk OI, 269 (63,4 %) domov. Za razliko od 2023 ko je bilo 15 % vseh smrti na OAPO v manj kot 24 urah po sprejemu je to v 2024 padlo na 9 %.

2. AMBULANTA ZA ZGODNJO PALIATIVNO OSKRBO (AZPO)

AZPO deluje na OI od julija 2013, sprva se je izvajala dvakrat tedensko, od 2021 se izvaja od ponedeljka do petka med 12:00-15:00. Povprečno smo med 2014-2019 obravnavali **183 bolnikov/leto**. V letu 2020 je bilo izvedenih 235 pregledov, za leto 2021 nismo prejeli podatkov,

oziroma lahko poročamo le za obdobje od 1. 9. do 31. 12. 2021: po podatkih registra SPO je bilo v AZPO v štirih mesecih izvedenih 148 ambulantnih pregledov, v letu 2022 je bilo izvedeno 513 pregledov (47 % prvih), 651 pregledov (2023) (36 % prvih), v 2024 je bilo opravljenih **767 pregledov (40% prvih)**.

3. TRIAŽA, KONZILIARNA SLUŽBA (KONZ), DRUŽINSKI SESTANKI

Izvajanje konziliarnega dela beležimo od leta 2013. Glede na obdobje 2014-2019 smo v tem obdobju povprečno prejeli **199 konziliarnih napotitev letno**. Zaradi številnih neustreznih napotitev (nejasen razlog napotitve, mešanje dejavnosti socialne službe s paliativno oskrbo in s tem podvajanje dela) smo v juniju 2018 uvedli novejši SPO napotitveni obrazec, ki smo ga v 2021 nato dodatno posodobili zaradi vpeljave novih dejavnosti SPO. Sedaj napotitveni obrazec služi triaži, ki omogoča usmeritev bolnika v zanj najbolj optimalno dejavnost SPO (OAPO, AZPO, MPT, KONZ, TEL). Cel proces triaže trenutno poteka »papirnato« in zato predstavlja visoko tveganje za napake. Z novo informacijsko tehnologijo upamo na ustrežnejšo in varnejšo informacijsko podporo sistema, s čimer bi možnost napak zmanjšali.

V zadnjih letih ugotavljamo izrazit porast konziliarnih napotitev - 433 (2020), 617 (2021), 811 (2022), 964 (2023), **852 (2024)**.

V 2024 je največ napotitev prišlo iz SIO z 411 (44,6 %), sledila je RT z 136 (14,8 %), KRG 98 (10,6 %), izrazit pa je porast zunanjih napotitev (družinski zdravniki, druge bolnišnice – UKC LJ in Klinika Golnik, ...) iz 2,5 % (2020) in 3,4 % (2021) na 13,5 % v 2022, 23,1 % v 2023 in **30 % v 2024**.

DRUŽINSKI SESTANKI: med 2012-2019 smo opravili povprečno 200 družinskih sestankov letno, 214 (2020), 233 (2021), 205 (2022), 218 (2023), **212 (2024)**.

4. KOORDINATORSTVO – TELEFONSKO SVETOVANJE

Dejavnost koordiniranja beležimo od leta 2012, vendar so se aktivnosti koordiniranja skozi leta zelo spreminjale, zato se obdobja med seboj težko primerja. Koordinator se je v prvih letih vključeval v vse obravnave OAPO, kar pa kasneje, ob izrednem povečanju števila bolnikov, ni bilo več izvedljivo. Povečevalo se je tudi število in kompleksnost telefonskih obravnav. Koordinator se je zato lahko v zadnjih letih vključeval le še v posamezne primere na oddelkih in je večinoma izvajal telefonsko svetovanje.

Redno beleženje telefonskih primerov smo pričeli šele 24. 2. 2020, saj smo takrat zaznali izrazito naraščanje števila telefonskih klicev in s tem tudi obremenitev koordiniranja na temu delovišču. Sedaj se beležijo vsi klici oziroma primeri (primer = vsi telefonski klici v enem dnevu/bolnika), ki vsebujejo elemente svetovanja. Od 1. 9. 2021 imamo telefonsko številko dosegljivo bolnikom, svojcem in zdravstvenim delavcem 24 ur dnevno sedem dni v tednu.

Število telefonskih primerov skozi leta narašča: 1.573 (2020), 2.344 (2021), 4.457 (2022), 5.471 (2023), **5.020 (2024)**. Od 1. 9. 2021 se jih obračunava po programu MPT in spremlja v Registru SPO.

5. MOBILNA PALIATIVNA ENOTA (MPT)

V okviru programa Mobilni paliativni tim na OI od 1. 9. 2021 potekajo dejavnosti: AZPO, TRIAŽE, KONZILIARNE SLUŽBE, 24-urnega TELEFONA IN OBISKI BOLNIKOV NA DOMU. Večino teh dejavnosti smo na OI izvajali že prej, 2021 smo na novo vpeljali le dejavnost Obiskov na domu. Z MPT smo tako dopolnili dotedanjo dejavnost SPO OI.

Število opravljenih obiskov na domu: 164 (2021 (september- december)), 631 (2022), 41-61 obiskov/mesec, 902 obiska (2023), **978 obiskov (2024) - 60-90 obiskov/mesec**.

6. IZOBRAŽEVANJE IN RAZISKOVANJE

V 2024 so kroženje na OAPO opravili številni dijaki zdravstvene nege in študentje medicine, preko 70 specializantov (družinska medicina, urgentna medicina, internistična onkologija in radioterapija, interna medicina).

V letu 2024 smo za OI zaposlene izvedli delavnico Zadnji dnevi življenja. Zaposleni na OAPO smo aktivni predavatelji 60-urnega izobraževanja Dodatna znanja iz paliativne oskrbe, 40-urnega seminarja paliativna oskrba za specializante vseh kliničnih strok in 20 urnega izobraževanja OSNOVNA PALIATIVNA OSKRBA (v letu 2024 izvedena 9x). Zaposleni na OAPO smo ključni pri organizaciji Slovenskih kongresov paliativne oskrbe, ki se izvedejo vsako drugo leto. Redno sodelujemo tudi s tujino (mednarodni kongresi, EU projekti, gostovanja).

V letu 2024 je dr. Nena Golob zaključila prvi doktorat v Sloveniji na temo paliativne oskrbe.

Trenutno se na OI izvajata še dve raziskavi z namenom izdelave doktorata s področja paliativne oskrbe.

8.3. ODDELEK ZA KLINIČNO PREHRANO

Vodja: izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek, dr. med.

STROKOVNO DELO

Strokovno delo je osnovano na strokovnih smernicah klinične prehrane pri bolnikih z rakom in drugih bolezenskih stanjih. Razvijamo celostno multimodalno in multidisciplinarno obravnavo bolnikov z rakom. V obravnavo bolnikov za rakom uvajamo tudi novejša spoznanja o pomenu vzdrževanja puste/mišične mase, kot pomembnega prognostičnega dejavnika pri zdravljenju bolnikov z rakom in drugimi boleznimi. V ta namen smo pričeli z rutinsko uporabo denzitometrije. V letu 2024 smo izvedli 500 ambulantnih denzitometričnih preiskav več kot v letu 2023.

Vključeni smo v Projekt celostne obravnave bolnic z rakom dojke (OREH dojka), ki postopamo prehaja v rutinsko obravnavo bolnic z rakom dojke. Sodelujemo pri izvajanju projekta OREH RDČD. Izvajanje projektov OREH je integrirano v nadgradnjo klinične poti prehranske obravnave na OIL. Povečali smo kapacitete posvetovalnic klinične prehrane in ambulate za klinično prehrano. V terapiji Sindroma kratkega črevesja pri odpovedi prebavil tipa 3 smo uspešno uvedli standardizirano terapijo z GLP-2.

S 1.1.2025 smo pridobili šifro za obračun storitve – indirektna kalorimetrija.

Realizacija dejavnosti se je zvišala, kar je razvidno iz spodaj navedene tabele.

Realizacija dejavnosti se je zvišala, kar so nam omogočile tudi dodatne zaposlitve kliničnih dietetikov.

Število doseženih obračunskih točk smo presegli za 12,5 % glede na leto 2023 (zeleni del tabele).

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST - Št. točk	Realizacija ZZS 2023	Finančni načrt 2024	Realizacija ZZS 2024	Indeks R 2024/FN 2024	Indeks R 2024/R 2023
Enota za klinično prehrano	59.438	59.438	66.846	112,5	112,5

Število sprejemov stacionarni hospital nismo presegli glede na leto 2023. Razlog so kompleksni bolniki in pomanjkanje postelj – imamo zelo dolgo čakalno dobo in število sprejemov je odvisno tudi od tega koliko postelj zasedajo ginekološke pacientke ali kirurški bolniki na C2. Sprejeli bi lahko bistveno več bolnikov.

ŠTEVILO SPREJEMOV V STACIONARNI HOSPITAL = A	Realizacija ZZZS 2023	Finančni načrt 2024	Realizacija ZZZS 2024	Indeks R 2024/FN 2024	Indeks R 2024/R 2023
Enota za klinično prehrano	91	91	58	63,7	63,7

Nismo presegli števila sprejemov v hospital + DH zaradi več razlogov, pojasnjenih predhodno. Za napotitve v DH je bila sprva podana prepoved s strani SD zaradi preobremenitve DH. Nato smo se dogovorili da vseeno pošiljamo v DH vsaj vitalne aplikacije mikrohranil, kar smo tudi počeli.

ŠTEVILO SPREJEMOV V HOSPITAL + DH + PREMESTITVE = A+ B + PREM.	Realizacija ZZZS 2023	Finančni načrt 2024	Realizacija ZZZS 2024	Indeks R 2024/FN 2024	Indeks R 2024/R 2024
Enota za klinično prehrano	138	138	119	86,2	86,2
ŠTEVILO SPREJEMOV V DNEVNI HOSPITAL = B	Realizacija ZZZS 2023	Finančni načrt 2024	Realizacija ZZZS 2024	Indeks R 2024/FN 2024	Indeks R 2024/R 2023
Enota za klinično prehrano	7	7	0	0	0

Ob povečanju števila hospitalnih obravnav se je povečalo število BOD za 19,6 %.

SPP- AKUTNA OBRAVNAVA na OIL se je glede klinične prehrane povečala za 51,6 %, kar kaže na velik napredek v razvoju celostne obravnave bolnikov z rakom na OIL.

Enota za klinično prehrano	1.299	1.299	1554	119,6	119,6

Skupaj 1-12 2024			Skupaj 2023			Indeks 2024/2023		
Primeri	Uteži	Povprečna utež	Primeri	Uteži	Povprečna utež	Primeri	Uteži	Povprečna utež

Klinična prehrana	30200	Oddelek za klinično prehrano	61	176,83	2,90	94	179,74	1,91	64,9	98,4	151,6

Podatki za ambulantno dejavnost – klinična dietetika

Skupno število ambulantnih obravnav je bilo 6.693. Glede na zapise je bilo do tega prvič pogledano 1.025 bolnikov; ostale obravnave predstavlja spremljanje in prilagajanje prehranske podpore in terapije po hospitalizaciji in/ali ambulantnih pregledih.

Paliativna oskrba

Večja vključitev v paliativno delo na področju prehranske obravnave, sodelovanje v programu izobraževanja, interdisciplinarno delo; v letu 2024 se zdravnik z dodatnimi znanji klinične prehrane in klinični dietetik redno udeležujeta sestankov paliativnega tima in vključujeta v delo paliativnega oddelka.

Parenteralna prehrana na domu (PPD)

V letu 2023 je bilo v ambulantni za parenteralno prehrano na domu izvedeno 613 pregledov. Novo uvedenih bolnikov v sistem PPD je bilo 42, umrlo je 35 bolnikov, 10 bolnikov PP ni več potrebovalo. GLP-2 terapijo smo uvedli pri 18 pacientih. Trenutno je na terapiji z GLP-2 13 bolnikov; pri nadzoru terapije sodelujemo z dr.Huntovo (Sektor za kirurgijo), ki izvaja diagnostične in kontrolne endoskopije.

V izvajanje PPD vključujemo patronažne sestre.

Kontinuirano optimiziramo preskrbo bolnikov s terapevtskimi hranilnimi mešanicami v perifernih lekarnah.

Nadaljuje se sodelovanje v Evropskem registru za bolnike z odpovedjo prebavil (ESPEN).

IZOBRAŽEVANJE

1. Nadaljnje izobraževanje na področju:
 - Ocene prehranskega stanja z meritvijo sestave telesa;
 - Klinične športne prehrane;
 - Terapije SKČ z GLP-2 in odpovedi prebavil;
 - Vključevanja ocene mišične/puste mase v prehransko obravnavo – prognostični dejavnik pri zdravljenju raka.
2. Zaključeno delo na področju izobraževalnega gradiva klinične prehrane – terminologija.
3. Vključevanja v doktorski študij (en doktorand in ena doktorandka).
4. Redno pridobivanje dodatnih znanj v okviru izobraževanj na OIL, plana in izven, v okviru SZKP.
5. Vključevanje v poučevanje onkologije in klinične prehrane – v okviru MF Ljubljana in BF Univerze v Ljubljani, Medicinske fakultete Maribor in Fakultete za zdravstvene vede Univerze v Mariboru.
6. Izvajanje izobraževanja v okviru ESPEN fellowship za tuje strokovnjake.
7. Vključevanje v izobraževanje ERASMUS, mednarodno izobraževanje za študente.

DELO IZVEN OIL – SLOVENIJA

1. Sodelovanje pri delu RSK za klinično prehrano.
2. Nadaljevanje izobraževanja uvajanja klinične poti prehranske oskrbe v drugih zdravstvenih ustanovah v SLO (Projekt MZ).
3. Sodelovanje z Društvi pacientov z različnimi oblikami raka – osveščanje, strokovna podpora, sodelovanje v njihovih dejavnostih.
4. Sodelovanje v aktivnostih SZKP (Simpoziji, delavnice).
5. Priprava specializacije iz klinične prehrane (odobrena na SZD).
6. Priprava ZZS šifer.

DELO IZVEN OIL – TUJINA

1. Sodelovanje v ONCA in Nutritional Care in the EU Beating Cancer Plan.
2. Sodelovanje v LIFE projektu EU.
3. Sodelovanje pri mednarodnem poučevanju klinične prehrane (LLL tečaji; ESPEN).
4. Organizacija ADRIATIC tečaja.

RAZISKOVALNO DELO, PROJEKTI IN OBJAVE

Raziskovalni projekt

1. Nadaljevanje CRP projekta – celostna obravnava raka RDČD, 2022 (znanstvenoraziskovalni projekt – nosilec izr.prof.dr. Nada Rotovnik Kozjek, dr.med., vodja raziskave na OI doc.dr. Gašper Pilko, dr.med.). V letu 2023 smo pričeli z vključevanjem interventne skupine.
2. Izdelava Prešernove naloge (OREH dojka).
3. Izdelava doktorske naloge (podatkovna baza sarkomov).

Izobraževalni projekt MZ

1. Nadaljevanje Projekta MZ v obdobju 2022-2025.

Objave v letu 2024 (navedene objave indeksirane v mednarodni bazi objav Google Scholar) (več kot 2 objavi)

Nada	Rotovnik	Kozjek:	10
https://scholar.google.com/scholar?start=0&q=nada+rotovnik+kozjek&hl=sl&as_sdt=0,5&as_ylo=2024			
Klemen		Schara:	3
https://scholar.google.com/scholar?hl=sl&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2024&q=klemen+schara&btnG=			
Denis	Mlakar	Mastnak:	6
https://scholar.google.com/scholar?hl=sl&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2024&q=denis+mlakar+mastnak&btnG=			
Karla Berlec: 4			
https://scholar.google.com/scholar?hl=sl&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2024&q=denis+mlakar+mastnak&btnG=			

8.4. ODDELEK ZA PSIHOONKOLOGIJO

Vodja: Jana Knific, dr. med.

KADRI

V letu 2024 smo na Oddelku za psihoonkologijo v drugem polletju pridobili dve zaposlitvi, specialistko psihiatrije (v obsegu 40 %) in specialistko klinične psihologije. Tako so ob koncu leta na oddelku zaposlene dve klinični psihologinji, diplomirana medicinska sestra, psihiatrinji v obsegu 1.4 zaposlitve, administratorka v obsegu 0.4 zaposlitve, ter dve specializantki klinične psihologije, ki sta na porodniškem dopustu.

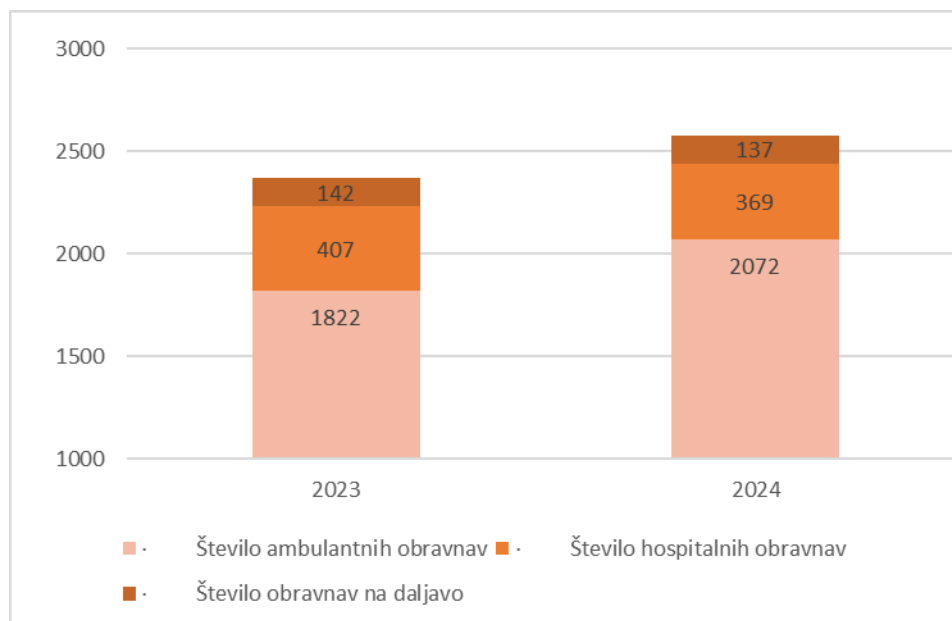
V avgustu je bila prekinjena nadomestna zaposlitev psihologinje za čas porodniške odsotnosti, nove zaposlitve nismo realizirali. Fluktuacija kadra je bila v tem letu velika in se odraža tako v realizaciji storitev kot v specifikih obravnav.

VSEBINA IN OPIS DEJAVNOSTI

Osnovno izhodišče za strokovno klinično delo je sledenje **klinični poti psihoonkološke obravnave** bolnikov na OIL. V tem okviru smo izboljšali **triažiranje napotitev** v obravnavo k psihoonkologu (tako preko eNapotnic, konziliarnih napotitev ter bolnikov in svojcev, ki sami poiščejo pomoč na našem oddelku). Triažiranje smo pričeli izvajati skupaj celoten tim oddelka vsakodnevno. S tem smo uspeli zmanjšati čakalne dobe in čas do pričetka prve obravnave pri nas. Na ta način ustrezno preusmerimo neustrezne napotitve na oddelek in v čimkrajšem času v obravnavo sprejmemo bolnike, ki so v najbolj ranljivih obdobjih diagnostike in zdravljenja onkološke bolezni (kot sledi iz naše klinične poti).

V letu 2024 je bilo realiziranih 109,7 % predvidenih ambulantnih storitev. V primerjavi z letom 2023 je bilo v ambulantno individualno obravnavo sprejetih več novih bolnikov (645 bolnikov, povečanje za 4,5 %) in izvedenih večje število vseh vrst obravnav (povečanje za 8,7 %)

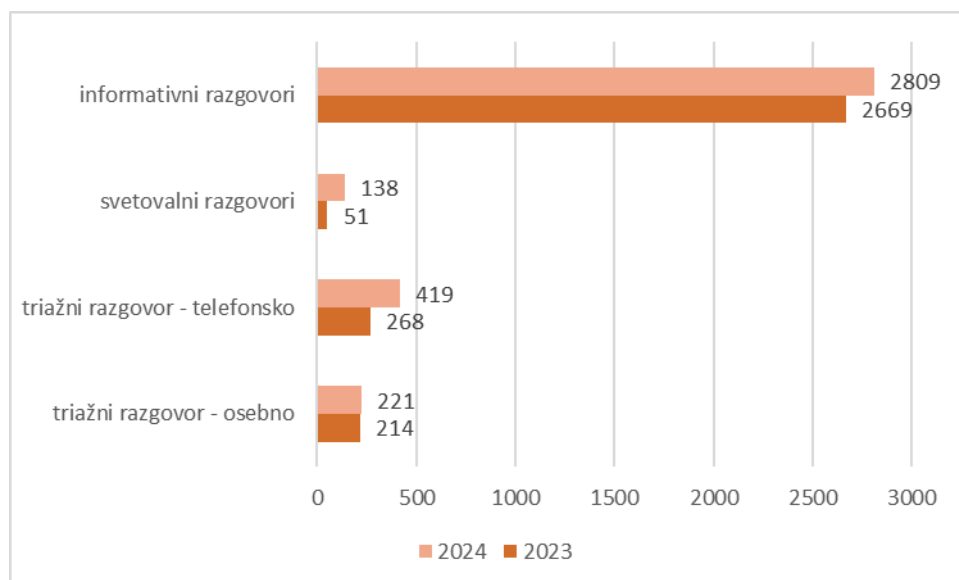
Graf 1: Število psihoonkoloških obravnav v ambulantni, hospitalni in na daljavo, primerjava l. 2023 in 2024



V letu 2024 je bilo gibanje obsega obravnav odvisno od specifične zastopanosti različnih profilov na oddelku. Zaradi izpada dela klinično psihološke službe z odsotnostjo specializantk smo izvedli manj obravnav na daljavo, skupinskih obravnav, in hospitalnih obravnav. V psihiatrični ambulanti je vidno povečanje hospitalnih konziliarnih obravnav, ob večji dostopnosti do psihiatrične službe pa manj telefonskih konzultacij.

Povečanje obsega napotitev, povečana dostopnost do psihoonkološke obravnave ob boljši zaposlitveni strukturi v zadnjem delu leta 2024 se odraža tudi v povečanem obsegu dela oddelčne diplomirane medicinske sestre. Povečanje smo beležili v vseh spremljanih kategorijah kot je razvidno iz tabele 3.

Tabela 3: Obseg in razrez dela DMS v psihoonkološki ambulanti, primerjava I. 2023 in 2024



RAZISKOVALNA, PEDAGOŠKA IN DRUGE DEJAVNOSTI

Ob 40. obletnici delovanja psihoonkološkega oddelka smo pripravili dnevni seminar, ki se ga je udeležilo več kot 80 strokovnjakov s področja duševnega zdravja iz cele Slovenije. Izvedli smo 6 oddelčnih seminarjev katerih so se poleg zaposlenih na OI udeležili tudi zunanji zdravstveni delavci, ki delujejo na področju psihoonkologije.

Na oddelku je v letu 2024 v okviru programa specializacij iz psihiatrije, internistične onkologije in družinske medicine krožilo sedem specializantk, v program specializacije iz klinične psihologije pa šest specializantov klinične psihologije.

Uspešno je bila zaključena raziskava v okviru doktorskega študija dr. A. C. Škufca Smrdel. Nadalje je potekalo raziskovalno delo (sodelovanje v raziskovalnem projektu OREH za celostno obravnavo bolnikov z rakom debelega črevesa in danke in evropski E-can projekt).

V okviru pedagoško edukativnega dela smo:

- pripravili tri poglavja iz psihoonkoloških tem za nastajajoči učbenik zdravstvene nege,
- dve brošuri za bolnike in njihove svojce (Ko v življenje vstopi diagnoza rak ter Depresija in rak),
- napisali smo poglavje o Spoprijemanju z diagnozo v okviru projekta ERAS,
- nadaljevali sodelovanje z različnimi društvi bolnikov – strokovna podpora, sodelovanje v njihovih dejavnostih,
- vključeni v pripravo vsebin in izvedbo edukacije kadrov v zdravstvu iz psihoonkoloških vsebin (NIJZ, Korak za korakom v okviru SZPHO, vsebine za negovalno osebje na OI).

Zaposleni sva vključeni v dve delovni skupini na MZ (za bolnike skupine AYA in bolnike v paliativni obravnavi) ter v delovni skupini za paliativno obravnavo v okviru DPOR.

Vključeni smo v koordinacijo zunanje psihološke pomoči po Pravilniku o psihološki pomoči in psihološki podpori uslužbencem OI.

V obravnavo kriznih situacij v okviru oddelkov in drugih služb smo se vključevali po potrebi z intervencijami in z razbremenjevanjem zaposlenih ter aktivno ozaveščali o možnostih zunanje psihološke pomoči.

8.5. ODDELEK ZA NEVROLOGIJO

Vodja: Aljoša Andlovic, dr. med.

Z zasedbo en in pol nevrologa smo v letu 2024 z enim nevrologom skoraj dosegli predviden plan realizacije predviden za leto 2024, in za 14 % manj kot planirano v enakem obdobju leta 2023 z dvema nevrologoma. Nadaljevali smo z vzdrževanjem redne konziliarne službe na Onkološkem inštitutu, kjer pa se je izrazito povečalo število obravnav na oddelkih zaradi kompleksnejših diagnoz, ki jih ambulantno ni mogoče spremljati.

RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELO

Izvajali smo mentorstva specializantom, predavali študentom MF pri predmetu Nevrologija, sodelovali pri vajah za študente MF iz predmeta Onkologija.

Aktivno smo sodelovali s predavanji in pri objavi v zbornikih, gostujočih predavanjih na Golniških dnevih, Slovenskem nevrološkem kongresu, mednarodnih spletnih webinarjih. Sodelovali smo pri avtorstvu plakatov za mednarodne simpozije, pa v timu za redke dedne rake in multidisciplinarnem konziliju za obravnavo bolnikov z nevrofibromatozo in švanomatozami. Pri projektu OREH raka

debelega črevesja sodelujemo z obravnavo bolnikov z neobvladano toksično nevropatijo. Nadaljujemo sodelovanje pri objavi smernic obravnave maligne kompresije hrbtenjače.

8.6. ODDELEK ZA FIZIKALNO IN REHABILITACIJSKO MEDICINO - OFRM

Vodja: asist. Nataša Puzić Ravnjak, dr. med., specialistka fizikalne in rehabilitacijske medicine

Na oddelku člani tima nadaljujejo organizacijske in strokovne aktivnosti za postavitve oddelka. Fiziatriinja opravlja delo polni delovni čas.

Vzpostavljeno je strokovno sodelovanje z Univerzitetnim rehabilitacijskim inštitutom RS – Soča (URI – Soča). V letu 2023 je bilo iz OIL v URI Soča direktno premeščenih pet bolnikov, deset bolnikov je bilo po predhodni predstavitvi in dogovoru napotenih na ambulantno oceno rehabilitacijskega potenciala ter naknadno sprejetih v URI Soča. Z Oddelkom za rehabilitacijo pacientov z okvaro hrbtenjače sodelujemo pri pisanju nacionalnih smernic za obravnavo bolnikov z maligno utesnitvijo hrbtenjače.

Fiziatriinja in fizioterapevtke-limfterapevtke so se izobraževale na strokovnih dogodkih v tujini za izpopolnitev znanj s področja limfologije. V januarju 2024 je RSK za onkologijo potrdil Klinično pot za obravnavo bolnikov s sekundarnim limfedemom na OIL. Ambulanta za limfedem poteka ob torkih in četrtnih, na ponedeljke in petke opravljamo kontrolne, predčasne in zelo hitre preglede. Opravili smo 809 pregledov (533 prvih in 276 kontrolnih). Pomemben del našega timskega dela je edukacija bolnikov z limfedemom. Pripravili smo pisna navodila za bolnike za preprečevanje limfedema spodnjih udov.

Fiziatriinja s fizioterapevti opravlja na vseh oddelkih redne tedenske oddelčne vizite, sestanki z vodjo Pododdelka za fizioterapijo potekajo enkrat tedensko, prav tako oddelčni timski sestanek. Fiziatriinja opravi obravnavo bolnika na oddelku po ugotovitvah na viziti, po dogovoru z lečečim onkologom ali po prejetju konzilijarne napotnice. Sodelujemo na družinskih sestanki – po novem se jih udeleži tudi fizioterapevt. Na oddelkih poteka fizioterapevtsko delo tudi čez vikend in praznike, izdelali smo vključitvene kriterije – indikacije za fizioterapijo bolnikov v času dežurstva fizioterapevtov.

Sodelujemo v konziliju in aktivnostih OREH dojka, pri postavitvi novega ocenjevalnega protokola oz. presejanja za celostno obravnavo bolnikov na OIL ter postavitvi ERAS protokola na kirurškem oddelku. Klinična pot obravnave bolnikov z amputacijo (vključno s fizioterapevtskimi navodili) je potrdil Strokovni svet OIL oktobra 2024. Aktivni smo v DPOR na področju celostne rehabilitacije in v novih evropskih projektih EUnet CCC JA in JANE2. Redno predavamo na paliativni šoli. Sodelujemo pri izdelavi nacionalnih kriterijev za podelitev certifikata centrom za limfologijo in mentorjem limfologom, za certifikate bomo tudi zaprosili.

V letu 2024 smo na novo omogočili kroženje pripravnikom kineziologom, specializantom družinske medicine in študentom medicine.

8.6.1. PODODDELEK ZA FZIOTERAPIJO

Vodja: Sanja Đukić, dipl. fiziot.

V letu 2024 smo v ambulantni fizioterapiji izvedli za 10 % več obravnav kot leto prej. Opravili smo več specialnih obravnav bolnikov z limfedemom (do avgusta 2024 so bile zaposlene štiri limfterapevtke, ob koncu leta 2024 tri). V sklopu ambulate za limfedem smo izvedli več terapevtskih ukrepov povijanje udov zaradi limfedema s kratkoelastičnimi povoji. Opravili smo več individualnih obravnav bolnic po operaciji dojke, nekoliko manj pa po drugih operacijah.

Tabela 1. Ambulantne fizioterapevtske obravnave v letu 2023/2024

Vrsta obravnave	Število obravnav 2023	Število obravnav 2024
Presoterapija	1	0
Specialna obravnava (KDT)*	100	132
Kompresijsko povijanje uda (zg./sp.)	25	60
OP dojke- prva obravnava v FT	934	975
OP vratn. bezgavke, sarkomi, ...	61	57

*Kompleksna dekongestivna terapija (KDT) obsega ročno limfno drenažo, kompresijsko povijanje uda, učenje terapevtskih vaj in skrb za nego kože; izvaja jo strokovno usposobljen fizioterapevt s specialnimi znanji (limfterapevt).

V letu 2024 smo po naročilu zdravnikov na vseh oddelkih obravnavali 2.105 hospitaliziranih bolnikov (tabela 2). Individualno fizioterapevtsko obravnavo bolnikov smo na kirurškem oddelku in oddelku intenzivne terapije izvajali tudi ob sobotah, nedeljah in praznikih (en dežurni fizioterapevt, od 8. do 13. ure).

Tabela 2.: Hospitalne fizioterapevtske storitve* na posamičnih oddelkih OIL v letu 2024

Oddelki/ meseci	C2	D1	E2 / E4	E3	H1	H2	SKUPAJ
jan	185	249	660	758	173	304	2.329
feb	207	272	570	594	239	339	2.221
mar	161	284	345	788	184	373	2.140
apr	98	101	317	603	222	374	1.715
maj	54	283	398	590	263	383	1.971
jun	32	512	388	358	288	209	1.787
jul	50	573	277	423	276	371	1.970
avg	94	235	327	407	217	222	1.502
sep	138	134	412	502	235	229	1.650
okt	129	173	411	699	287	203	1.902
nov	155	114	507	694	156	210	1.836
dec	129	287	527	462	215	304	1.924
SKUPAJ	1.432	3.217	5.139	6.878	2.760	3.521	22.947

*Fizioterapevtske storitve vključujejo lokomotorno, respiratorno in aparaturno fizioterapijo. Lokomotorna fizioterapija: aktivne vaje, aktivno-asistirane vaje, pasivno razgibavanje, posedanje, vstajanje, pomoč pri hoji (z nadzorom, asistenco ali pripomočki za hojo), hoja po stopnicah, transfer bolnika na invalidski voziček, nameščanje različnih ortoz in uporaba drugih pripomočkov (posteljno kolo). Respiratorna fizioterapija: učenje dihalnih vaj, drenažni položaji, inhalacije, vibracije prsnega koša, CPAP. Aparaturna fizioterapija: elektroterapija (TENS, elektrostimulacija mišic) in hiloterapija.

V Tabeli 2 so prikazane opravljene fizioterapevtske storitve na posamičnih oddelkih in po mesecih. V letu 2024 smo opravili 536 manj storitev kot leto prej. Bolniki pogosto potrebujejo več kot eno storitev v sklopu obravnave. Opažamo, da pogosteje zaradi večje zahtevnosti in varnosti obravnave bolnikov fizioterapijo izvajamo večkrat dnevno in z dvema fizioterapevtoma.

V decembru je ena novozaposlena fizioterapevtka pričela z izobraževanjem s področja respiratorne fizioterapije, druga pa s področja obravnave limfedema.

V letu 2024 so štiri diplomirane fizioterapevtke sodelovale na Evropskem projektu eCAN, kjer smo bili eden izmed centrov, ki smo bolnike preko telemedicine vodili skozi proces rehabilitacije po zdravljenju raka dojke.

8.7. ODDELEK ZA SPECIALISTIČNE AMBULANTE

V. d. vodje: izr. prof. dr. Viljem Kovač, dr. med.

KADRI

Na Oddelku za specialistične ambulate sta bila v letu 2024 zaposlena 2 zdravnika, 21 medicinskih sester in 3 zdravstveni tehniki ter 20 zdravstveno administrativnih sodelavcev. Zaposlena je tudi koordinatorica konzilijev, konec leta 2024 pa se je zamenjal vodja oddelka.

VSEBINA IN OPIS DEJAVNOSTI

Nadaljevali smo z izvajanjem triažiranja bolnikov, specialističnih pregledov in diagnostičnih obravnav na področju internistične onkologije, radioterapije, kirurgije, ginekologije, anesteziologije, pa tudi diagnostične dejavnosti in skupne zdravstvene dejavnosti (paliativne oskrbe, klinične prehrane, psihoonkologije, nevrologije). Zaradi nadaljnjih naraščajočih potreb po dodatnih prostorih smo v

letu 2024 odprli novi ambulantni: posvetovalnico zdravstvene nege iz področja radioterapije in ambulantno za preveze. Spremljali smo zasedenost ambulant in pripravili podlago za nadaljnjo optimizacijo dela v ambulantah.

V letu 2024 se je število pregledov še naprej povečevalo, kar kaže spodnja tabela.

Tabela CC: Ambulantni pregledi v letih 2023 in 2023 po podatkovni bazi računalniškega programa WebDoctor

	Število prvih ambulantnih pregledov	Število ponovnih ambulantnih pregledov	Konziljarne obravnave
2023	15.464	162.695	19.217
2024	15.515	169.109	20.171

9. SEKTOR ONKOLOŠKE EPIDEMIOLOGIJE IN REGISTER RAKA

Predstojnica: prof. dr. Vesna Zadnik, dr. med.

V sektorju Onkološke epidemiologije in register raka smo v 2024 opravljali naslednje dejavnosti:

1. Upravljali smo državni in bolnišnični register raka ter klinične registre: Register raka Republike Slovenije–RRRS, Bolnišnični register Onkološkega inštituta Ljubljana BROIL, Klinični register kožnega melanoma–KrMel, Klinični register pljučnega raka–KrPlj, Klinični register otroških rakov–KrOt, Klinični register raka dojke–KrMam, Klinični register raka debelega črevesa in danke–KrKol in Klinični register raka prostate–KrPro.
2. Opravljali smo epidemiološke analize (Epidemiologija).
3. Upravljali in koordinirali smo Državni program obvladovanja raka (DPOR).
4. Sodelovali smo pri do- in podiplomskem izobraževanju s področja javnega zdravja in opravljali raziskovalno delo.

RRRS, BROIL, KrMel, KrPlj, KrOt, KrMam, KrKol, KrPro, EPIDEMIOLOGIJA

V letu 2024 smo skladno z načrtom dela:

- Zaključili z obdelavo podatkov za leto 2021 in pripravili ter objavili letno poročilo *Rak v Sloveniji 2020, Poročilo bolnišničnega registra za leto 2023, Pregled obravnave bolnikov s kožnim melanomom v Sloveniji 2019–2023* (izide v februarju 2025) ter vzdrževali in ustrezno posodobili spletno stran SLORA.
- Izdelali smo več epidemioloških analiz; rezultati so objavljeni v domači in tuji strokovni literaturi oz. so bili predstavljeni na raznih strokovnih srečanjih.
- Sprotno smo odgovarjali na poizvedbe v zvezi z bremenom raka v Sloveniji in svetu, ki so jih v RRRS, BROIL ali na SLORO naslavljali posamezniki, mediji, strokovnjaki in politiki (več kot 50 poizvedb).
- Začeli z vnosom nacionalnih podatkov v klinični register raka debelega črevesa in danke ter klinični register raka dojke, s strokovnjaki smo uskladili kazalnike kakovosti za spremljanje.
- Za produkcijo z letom 2025 pripravili nacionalni klinični register raka prostate.

DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA

- Poročilo o aktivnostih na področju upravljanja in koordinacije DPOR podajamo ločeno.

SODELOVANJE PRI DO- IN PODDIPLOMSKEM IZOBRAŽEVANJU S PODROČJA JAVNEGA ZDRAVJA IN RAZISKOVALNO DELO

- Naša služba je učna baza iz onkološke epidemiologije za študente do- in poddiplomskega študija medicine ter drugih zdravstvenih šol in za specializante s področja onkologije in javnega zdravja.
- Skladno s projektnimi načrti in pogodbami s financerji smo v 2024 izvajali raziskovalni program na področju onkološkega javnega zdravja SloraPRO.
- Skladno s projektnimi načrti in pogodbami s financerji smo v 2024 nadaljevali ali na novo začeli z naslednjimi raziskovalnimi projekti: [1] ARRS: Nova metoda za oceno pridobljenih let življenja v populacijskih presejalnih programih za raka (S-LYG) (zaključen); [2] Zunanji naročnik: Analiza časa do diagnoze, vzorcev testiranja PD-L1 in začetka zdravljenja pri bolnikih z nedrobnoceličnim rakom pljuč na podlagi podatkov kliničnega registra pljučnega raka; [3] EU: PARC: Partnership for the assessment of risks from chemicals; [4] EU: CRANE: Network of Comprehensive Cancer Centres: Preparatory activities on creation of National Comprehensive Cancer Centres and EU Networking; [5] EU: JANE: Joint Action on Networks of Expertise; [6] CRP: Ocena potreb, prepoznavna kriterijev in izdelava modela organizacije onkološke paliativne oskrbe na nacionalni ravni; [7] CRP: Ocena potencialnega vpliva sežiga in sosežiga odpadkov na zdravstvene posledice pri ljudeh: modelna študija na primeru cementarne Salonit Anhovo; [8] EU: SI-SUD: Supporting Health Data Access Bodies in Slovenia; [9]: CRP: Priprava epidemioloških podlag za uvedbo novih nacionalnih presejalnih programov za raka v Sloveniji; [10] EORTC: Protonska terapija pri rakah glave in vratu: raziskava primera v onkologiji (zaključen); [11] EU: ORION: Spremljanje vključevanja Evropskega načrta za boj proti raku v nacionalne dokumente.
- S podatki RRRS smo se vključevali v številne mednarodne projekte. Rezultati raziskav so objavljeni v najpomembnejših strokovnih revijah s področja epidemiologije in onkologije – celoten dostop objav raziskovalcev naše službe je dostopen v COBBIS.

Strokovnjaki iz sektorja onkološke epidemiologije in register raka smo aktivno vključeni tudi v številna nacionalna in mednarodna strokovna združenja, telesa in skupine: prof. V. Zadnik – predsednica RSK za javno zdravje, S. Tomšič in A. Mihor – članici upravnega odbora Sekcije za preventivno medicino, prof. V. Zadnik – članica Strokovnega sveta za javno zdravje pri SZD, prof. V. Zadnik – nacionalna koordinatorica specializacije javnega zdravja, prof. V. Zadnik – predstavnica za Evropo v Mednarodni zvezi registrov raka, prof. V. Zadnik in S. Tomšič – predstavnici Slovenije v skupini Evropske komisije za neenakosti pri raku, S. Tomšič (skupaj s prof. J. Žgajnar in M. Čemažar) – predstavniki Slovenije v podskupini Evropske komisije za raka.

10. SEKTOR PRESEJALNIH PROGRAMOV IN KLINIČNE GENETIKE

Predstavnica: izr. prof. dr. Kraljevina Belgija, Mateja Krajc, dr. med.

10.1. ODDELEK ZA DRŽAVNI PRESEJALNI PROGRAM ZA RAKA DOJK – DORA

Vodja: Katja Kovše, dr. med.

Cilj programa DORA je zmanjšati umrljivost žensk med 50. in 69. letom zaradi raka dojk za 30 %. OIL je nosilec programa DORA na državni ravni, zato Upravljavska enota programa DORA na OIL skrbi za vodenje in načrtovanje, koordinacijo, strokovni nadzor, vabljenje in razpored dela, izobraževanje ter za informacijsko in komunikacijsko podporo za skupno 19 presejalnih centrov v državi. Oddelek za državni presejalni program za raka dojk DORA ob tem hkrati izvaja zdravstvene storitve ter opravlja

mamografije za okvirno 35 % celotne ciljne populacije v državi in dodatno diagnostiko za skoraj 70 % celotne ciljne populacije žensk.

UPRAVLJANJE PROGRAMA DORA

Za upravljanje programa DORA na državni ravni skrbi vodja programa s sodelavci upravljalne enote. Program je v letu 2024 vodila Barbara Mihevc Ponikvar, dr. med.

Vodja programa je s sodelavci Upravljalne enote programa DORA **upravljala in vodila presejalni program**: redno so nadzirali realizacijo načrtovanega obsega in kvalitete slikanja ter dodatno diagnostiko v programu DORA ter podpirali presejalne centre ob odpovedih slikanja. Kontaktni center DORA je skrbel za vabljenje, obveščanje in prenaročanje žensk.

V letu 2024 je OIL podpisal pogodbo z izbranim zunanjim izvajalcem na javnem razpisu **za nov informacijski sistem programa DORA**, tj. aplikacije DORA. Ekipa Upravljalne enote programa DORA je od julija 2024 dalje intenzivno sodelovala z zunanjim izvajalcem pri pripravi funkcionalne specifikacije za pripravo nove informacijske rešitve.

Izvajali so aktivnosti **strokovnega nadzora**: potekal je nadzor delovanja presejalnih centrov, v sodelovanju z ZVD je potekal reden nadzor kakovosti delovanja mamografov, izvedeno je bilo ocenjevanje kvalitete pozicioniranja radioloških inženirjev in ocena senzitivnosti radiologov.

Tabela 1: Aktivnosti strokovnega nadzora v programu DORA v letu 2024

Aktivnosti strokovnega nadzora	Enota	Količina	Opombe
Strokovni nadzor presejalnih centrov			
Strokovna poročila o delu presejalnih centrov	Poročilo	13	Poročilo s kazalniki kakovosti za vsak center
Presoja presejalnih centrov na terenu Strokovni nadzor radiologov Strokovni nadzor radioloških inženirjev	Presoja in poročilo	5	Izvedena presoja centrov na terenu in poročilo
	Ocena senzitivnosti in specifičnosti odčitavanja	2	Poročilo za 17 odčitovalcev
	Število ocenjenih mamografij	14.280	Poročila za radiološke inženirje v programu
Tehnična kakovost mamografov	Dnevni testi	793	Aplikacija ORQA
	Tehnični pregledi	36	Na terenu
Odpovedi slikanja	Izmena slikanja	72,5	Po celi državi, različni vzroki

Organizirali so 10 **izobraževanj** za interno javnost in sodelovali na 36 izobraževanjih za zunanjo strokovno in splošno javnost. Organizirali so DORIN DAN, ki se ga je udeležilo več kot 150 oseb. Skupaj se je teh 47 izobraževanj, kjer so s predstavitvami in predavanji sodelovali sodelavci DORE, udeležilo več kot 1.400 udeležencev, kamor niso všteti obiskovalci 13 sejmov, kjer se je predstavljal program.

Izvajali so številne aktivnosti na področju **komuniciranja**. Skupaj je bilo v letu 2024 objavljenih več kot 1.200 medijskih prispevkov o programu, pripravili so številne odgovore na vprašanja javnosti in

prispevkov za spletno stran programa DORA. Pripravili so novo zloženko za ženske, ki se udeležijo dodatnih preiskav, nov radijski oglas in novo spletno mesto za zaposlene.

Sodelavci Upravljalvske enote so sodelovali v **8 projektih in raziskavah**, od tega je 5 slovenskih in 3 mednarodne. Objavili so 10 strokovnih prispevkov o programu DORA.

Tabela 2: Povzetek upravljalvskih storitev programa DORA v letu 2024

Aktivnosti upravljanja	Enota	Količina	Opombe
Strokovni svet programa DORA			
Vodja programa - Kolegij	Izvedeni sestanki	36	Tedenski sestanki Upravljalvske enote programa DORA
Kontaktini center DORA	Poslanih vabil	192.081	Vabila, opomniki, predstavitev naročil
	Poslana obvestila	106.685	Po izvedeni mamografiji
	Število odgovorjenih klicev	25.918	Neodgovorjenih je bilo 7.839 klicev
Izobraževanja DORA Komuniciranje DORA	Število izobraževanj	47	Za več kot 1.400 udeležencev.
	Število medijskih objav	1.201	
Strokovni prispevki o DORI	Število objav v strok. publikacijah	10	Domači in tuji prispevki
Projekti in raziskave o programu DORA	Število projektov / raziskav	8	Od tega 3 mednarodne

ZDRAVSTVENE STORITVE PROGRAMA DORA

V letu 2024 je bilo v programu DORA v Sloveniji na 22 digitalnih mamografih v 13 stacionarnih presejalnih centrih, 3 dislociranih in 3 mobilnih enotah skupaj slikanih 110.622 žensk in pri 630 ženskah odkrit rak dojke. Na mamografijo so skupaj povabili 141.722 žensk, udeležba je bila 77,2 %.

Tabela 3: Povzetek osrednjih podatkov o zdravstvenih storitvah programa DORA v letu 2024 (podatki na dan 8. 1. 2025).

	Enota	Vrednost
Število slikanih žensk	ženska	110.622
Število povabljenih žensk na mamografijo	ženska	141.722
Udeležba v programu DORA	%	77,2 %
Konsenz konference	ženska	11.355
Število žensk na dodatnih obravnavah	ženska	3.325
Število odkritih rakov	ženska	630
Število delujočih presejalnih centrov	Presejalni center ali enota	19

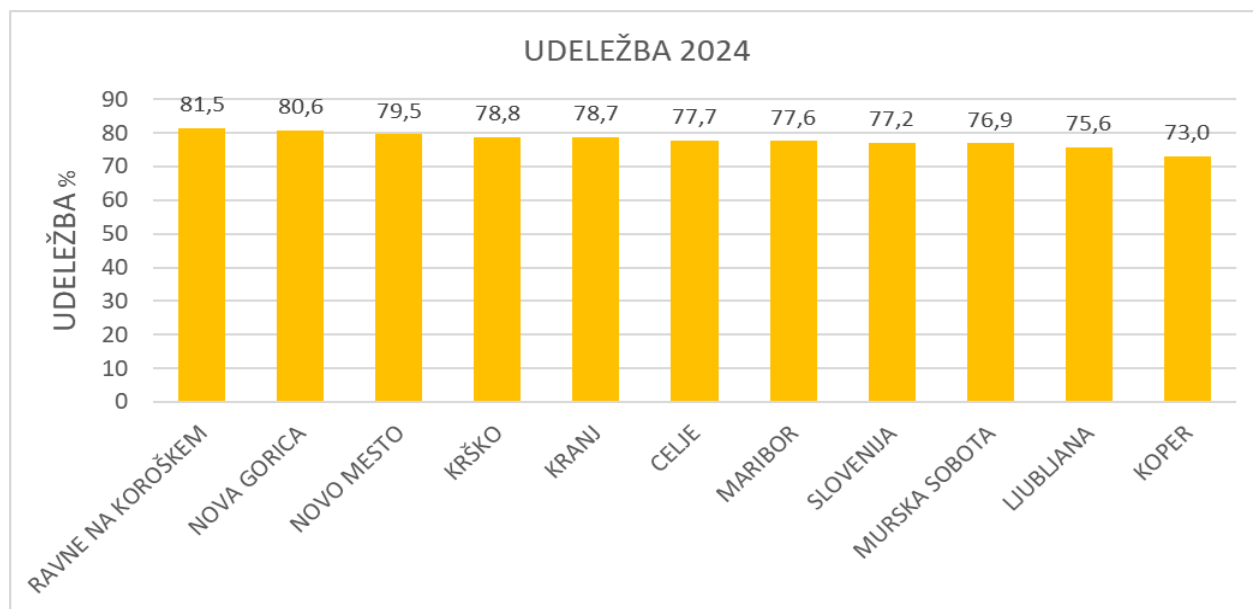
Radiološki inženirji OIL so opravljali mamografije na skupno 9 mamografih v Ljubljani in po Slovenji (3 mamografih na OIL, v 3 mobilnih enotah, v ZD Domžale, SB Trbovlje, SB Brežice).

Tabela 4: Število opravljenih mamografij v programu DORA na mamografih leta 2024 (podatki na dan 8. 1. 2025).

MAMOGRAF	ŠTEVILO MAMOGRAFIJ V 2024	% mamografij glede na vse v 2024
OI STACIONARNI 1	1.716	1,5
OI STACIONARNI 2	6.694	5,9
OI STACIONARNI 3	4.545	4,0
ME1	3.888	3,4
ME2	6.799	6,0
ME3	4.851	4,2
ZD DOMŽALE	4.028	3,5
ZD LJUBLJANA	3.185	2,8
SB TRBOVLJE	2.576	2,3
SB BREŽICE	3.085	2,7
UKC MB	6.509	5,7
UKC MB - mamograf 2	153	0,1
ZD MB	4.720	4,1
SB PTUJ	5.426	4,8
BPG KRANJ	7.567	6,6
SB IZOLA	7.008	6,1
SB NOVA GORICA	5.733	5,0
ZD NOVO MESTO	6.439	5,6
SB MURSKA SOBOTA	6.692	5,9
SB SLOVENJ GRADEC	7.074	6,2
SB CELJE	5.769	5,1
ZD CELJE	6.205	5,4
VSOTA	110.662	100,0

Udeležba žensk, starih med 50. in 69. let, ki so aktivno vabljeni v program, je bila v letu 2024 v vseh območnih enotah nad zahtevanimi 70 % po evropskih smernicah za zagotavljanje kakovosti in znaša nekoliko več kot leta 2023, in sicer 77,2 %.

Slika 1: Graf udeležbe po območnih enotah ZZZS (za ženske, ki so bile vabljeni na slikanje v obdobju 1. 1. 2023 – 31. 12. 2024).



Podatki na dan 8. 1. 2025.

Dvojno odčitovanje vseh mamografskih slik in dodatna diagnostika sta se izvajala na OIL in v UKC Maribor, kjer delujeta presejalno-diagnostična centra programa DORA.

Tabela 5: Vrste nadaljnje obravnave za ženske, ki so bile vabljeni na presejalno slikanje od 1. 1. – 31. 12. 2024 glede na presejalno-diagnostični center.

	Število slikanih žensk	Ženske, ki so prišle na nadaljnjo obravnavo	Dodatni mmg posnetki	Ultrazvočne preiskave	MRI preiskave	Igelne biopsije
PDC Onkološki inštitut Ljubljana						
Število žensk	67.062	2.073	1.961	1.512	51	559
% glede na vse slikane		3,1	2,9	2,3	0,1	0,83
% glede na obravnavane		/	94,6	72,9	2,5	27,0
PDC UKC Maribor						
Število žensk	42.291	1.252	1.166	935	30	324
% glede na vse slikane		3,0	2,8	2,2	0,1	0,77
% glede na obravnavane		/	93,1	74,7	2,4	25,9
SKUPAJ						
Število žensk	109.353	3.325	3.127	2.447	81	883
% glede na vse slikane	/	3,0	2,9	2,2	0,1	0,81
% glede na obravnavane	/	/	94,0	73,6	2,4	26,6

Podatki na dan 8. 1. 2025.

Doseženi rezultati programa DORA v letu 2024 kažejo, da program deluje v skladu z zahtevanimi evropskimi smernicami kakovosti na področju presejanja raka dojke.

10.2. ODDELEK ZA PRESEJALNI PROGRAM ZA RAKA MATERNIČNEGA VRATU – ZORA

Vodja: doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.

DEJAVNOSTI

Na oddelku **upravljamo Državni program ZORA** v skladu s Pravilnikom o izvajanju državnih presejalnih programov za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb in raka (Ur. l. RS, št. 57/18 in 68/19). Upravljalvske storitve nosilca obsegajo:

- vabljenje ciljne populacije v presejalni program;
- usmerjanje razvoja presejalnega programa v skladu z novimi strokovnimi spoznanji in evropskimi smernicami;
- priprava in redno revidiranje programskih smernic presejalnega programa iz prejšnjega člena;
- načrtovanje in vodenje presejalnega programa, koordiniranje izvajanja in spremljanje učinkovitosti izvajanja presejalnega programa;
- vključevanje izvajalcev, ki izpolnjujejo standarde, v presejalni program;
- vzpostavitev, upravljanje in nadgradnja informacijskega sistema presejalnega programa;
- komuniciranje in promocija presejalnega programa;
- strokovno usposabljanje sodelavcev in bodočih sodelavcev presejalnega programa;
- izvajanje strokovnega nadzora nad izvajalci programa ZORA in ukrepanje;
- priprava dvoletnega načrta dela in letnega poročila presejalnega programa.

DELO OPRAVLJENO NA OIL

Vabljenje: poslali smo preko 72.000 vabil na presejalni pregled zamudnicam, od tega smo jih poslali okrog 3.000 na dvojezična območja; štirikrat smo posodobili sezname ginekologov po zdravstvenih regijah.

Klicni center za ženske: pisno ali ustno smo odgovorili več kot 3.000 ženskam.

Ozaveščanje žensk in sodelovanje z mediji: zagotavljali smo reden tisk in distribucijo plakatov in zloženkov ZORA v zdravstvenih domovih. Ženske in druge ciljne javnosti smo ozaveščali preko medijev in na različnih lokalnih dogodkih: od 22. do 28. januarja 2024 je potekal 18. evropski teden preprečevanja raka materničnega vratu. Ob tej priložnosti smo na Onkološkem inštitutu Ljubljana (OIL) v besedi in sliki povzeli dogajanje v programu ZORA v preteklem letu ter izdali sporočilo za medije, z novico, da je v Sloveniji dosežena največja pregledanost žensk od vzpostavitve programa ZORA pred dvajsetimi leti.

Svetovna zdravstvena organizacija je o slovenski izkušnji z uvajanjem organiziranega presejalnega programa ZORA posnela kratek dokumentarni film, ki ga je lansirala kot primer dobre prakse umestitve tako kompleksnega sistema kot je organiziran, populacijski presejalni program v obstoječ zdravstveni sistem na način, da mu ženske zaupajo ter da je kakovost vseh storitev v presejanju, diagnostiki, zdravljenju in spremljanju po zdravljenju predrakavih in rakavih sprememb nadzorovana in dobra.

Ob 15. obletnici sprejetja Talinske listine: Zdravstveni sistemi za zdravje in bogastvo, kjer je program ZORA predstavila vodja DP ZORA doc. dr. Urška Ivanuš, je bila objavljena tudi kratka publikacija: Implementacija organiziranega presejanja za raka materničnega vratu v Sloveniji. 4. marca 2024 so se z novinarsko konferenco začele tudi aktivnosti tradicionalnega, že 41. slovenskega tedna boja proti raku, ki ga organizira Zveza slovenskih društev za boj proti raku v sodelovanju z Onkološkim

inštitutom Ljubljana, Ministrstvom za zdravje (MZ) in Državnim programom za obvladovanje raka. Lanski teden je potekal pod geslom »Obdrži sonce na varni strani«. OIL se je skupaj s 17 evropskimi državami pridružil projektu PERCH - Partnerstvo za preprečevanje HPV, katerega namen je prispevati k izvajanju Evropskega načrta za boj proti raku in podpreti prizadevanja držav članic za povečanje precepljenosti deklic in dečkov proti HPV. V Zdravstvenih domovih smo v pediatričnih ambulantah na previjalne pulte prilepili promocijske nalepke z logotipom programa ZORA, 12 nasvetov proti raku Evropskega kodeksa proti raku in o cepljenju proti HPV.

Od 15. do 17. 3. 2024 smo sodelovali na marčnih sejmih na celjskem sejmišču; 5. aprila 2024 smo se ob svetovnem dnevu zdravja udeležili dogodka na Pogačarjevem trgu v Ljubljani, ki je potekal pod sloganom Moje zdravje, moja pravica; 12. 4. 2024 smo se predstavili na prireditvi »Dan za zdravje in gibanje v Domžalah«, ki jo je pripravil Center za krepitev zdravja ZD Domžale v sodelovanju z Mestno občino Domžale in Zavodom za šport in rekreacijo Domžale; 17. 5. 2024 smo se v sklopu prireditve Dan zdravja skupaj s programoma DORA in Svit predstavili na Vrhniki; 18. 5. 2024 so bile vodje vseh treh presejalnih programov za raka gostje v podkastu Metin čaj, ki ga vodita Nataša Briški in Aljaž Pengov Bitenc; 18. 5. 2024 smo na Maratonu treh src v Radencih tekli za odpravo raka materničnega vratu skupaj z več kot 60 zdravstvenimi delavci in sodelavci iz SB Murska Sobota in lokalnih zdravstvenih domov. Podali smo tudi dve izjavi o pomenu preventivnih ginekoloških pregledov za lokalni TV postaji; 24. 5. 2024 je v Postojni potekal Festival zdravja, ki ga je pripravil Center za krepitev zdravja. Predstavili smo pomen udeležbe v presejanih programih za raka; 21. 6. 2024 smo objavili novico, da so ministri za zdravstvo držav članic EU potrdili Priporočila Sveta EU za preprečevanje rakov, povezanih z okužbami. Priporočila, predlagana s strani Evropske komisije 31. januarja kot del Evropskega načrta za boj proti raku, se osredotočajo na okrepitev in razširitev rutinskega cepljenja deklic in dečkov proti človeškim papilomavirusom (HPV), da bi odpravili raka materničnega vratu in druge vrste raka, ki jih povzroča okužba s HPV ter na spodbujanje aktivnosti za precepljenost proti hepatitisu B (HBV) za preprečevanje bolezni, ki jih povzroča HBV, vključno z rakom jeter; 8. 7. 2024 smo objavili novico, da je v Sloveniji po novem cepljenje proti HPV brezplačno omogočeno vsem zamudnikom (deklicam in dečkom) do dopolnjenega 26. leta; 10. 7. 2024 je vodja državnega programa ZORA, doc. dr. Urška Ivanuš, na konferenci v Moldaviji predstavila presejalno politiko v Sloveniji in program za odkrivanje raka materničnega vratu ZORA; 1. 9. 2024 smo se presejalni programi ZORA, DORA in Svit predstavili na Čarobnem dnevu v Arboretumu Volčji Potok; 6. 9. 2024 smo organizirali tradicionalno novinarsko konferenco ob pričetku šole z naslovom »Raka lahko preprečimo z zgodnjo zaščito pred okužbami s HPV«. Na dogodku so sodelovali priznani strokovnjaki z OIL, Nacionalnega inštituta za javno zdravje, Ministrstva za zdravje in ravnatelj osnovne šole; 6. 9. 2024 je vodja DP ZORA, doc.dr. Urška Ivanuš o cepljenju proti HPV govorila v oddaji Vizita na 24 ur.com; 7. 9. 2024, sta se v okviru 8. festivala zdravja na Kongresnem trgu v Ljubljani, ki ga vsako leto organizira Lekarna Ljubljana, na stojnicah predstavila tudi programa ZORA in DORA; 13. 9. 2024 je vodja DP ZORA doc. dr. Urška Ivanuš v oddaji Dobro jutro na RTV Slovenija govorila o HPV in posledicah okužbe; 13. 9. 2024 smo objavili novico o nacionalni HPV medijski kampanji za večjo osveščenost o HPV v okviru projekta PERCH. V medijski kampanji preko različnih komunikacijskih kanalov sporočamo staršem ter mladostnikom, da okužba s HPV povzroča 6 različnih vrst raka. S kampanjo želimo povečati osveščenost o HPV in s tem dolgoročno vplivati na povečanje precepljenosti proti HPV in ponovno vzpostavitev zaupanja v varnost cepiva proti HPV; 17. 9. 2024 obeležujemo svetovni dan varnosti pacientov, zato smo se na stojnici skupaj s programom DORA in SVIT predstavili na dnevu odprtih vrat na OIL; v sodelovanju s programoma DORA in Svit smo se predstavili na 56. mednarodnem obrtnem sejmu v Celju, ki je potekal med 19. in 22. 9. 2024; 27. 9. 2024 smo objavili novico o radijski oddaji Ultrazvok na Radiu Slovenija, z glavno temo HPV. Oddaja je nastala v okviru nacionalne medijske kampanje projekta PERCH; med 30. 9. in 2. 10. 2024 smo se predstavljali v Cankarjevem domu v Ljubljani, kjer je že tradicionalno potekal 23. Festival za tretje življenjsko obdobje »Vsi smo ena generacija«; 3. 10. 2024 smo v okviru rožnatega

oktobra na otvoritvi nove pisarne Europe Donne v Mariboru ozaveščali o raku dojke in roditelj; 8. oktobra 2024 smo na strokovnem forumu WIB KLUB OOO Ptuj popoldan preživeli s podjetnicami Območne obrtno-podjetniške zbornice Ptuj in odgovarjali na vprašanja v zvezi s preventivnimi pregledi; med 10. in 13. 10. 2024 smo se na 54. sejmu Narava – zdravje, ki je potekal na Gospodarskem razstavišču v Ljubljani, predstavili programi ZORA, DORA in Sviti; v decembru 2024 smo se pridružili dobrodelnemu projektu Snežinka in soustvarili prijetno novoletno vzdušje v ginekoloških ambulantah v regijah Novo mesto in Murska Sobota z distribucijo kvačkanih snežink; nekaj dni pred 17. 11. 2024, ko smo obeležili **Dan aktivnosti za odpravo raka materničnega vratu**, smo županom vseh 212 občin na elektronske naslove poslali podatke o 3-letni pregledanosti žensk v programu ZORA in precepljenosti deklic proti HPV z vsaj enim odmerkom v njihovi občini, v primerjavi s slovenskim povprečjem. Večina občin je podatke objavila na svojih spletnih straneh, lokalnih časopisih in družabnih medijih; 17. 11. 2024 smo obeležili **četrto obletnico globalnega gibanja Svetovne zdravstvene organizacije za odpravo raka materničnega vratu z razsvetlitvijo znamenitosti** v turkizni, simbolični barvi raka materničnega vratu, v 18 mestih in naseljih. Osvetlitev znamenitosti je prikaz enotnosti 194 držav pri tej zgodovinski in globalni zavezi za odpravo raka materničnega vratu in glede na izjemne rezultate v programu ZORA bi lahko Slovenija postala celo ena prvih evropskih držav, ki bi ji uspel ta podvig. Objavili smo fotoporočilo in film »Lokalne skupnosti za odpravo raka materničnega vratu«; 3. 12. 2024 je v Ljubljani potekala 3. nacionalna konferenca o zdravstveni pismenosti in vlogi nevladnih organizacij pri izboljšanju zdravja v družbi »Zdrava povezava – Združujemo moči za zdravje ljudi«. Na okrogli mizi je sodelovala vodja DP ZORA, na stojnicah pa smo se z modeli in knjižicami predstavili programi ZORA, DORA in Sviti.

Program ZORA je bil v letu 2024 v medijih omenjen 1.237 krat: 53 prispevkov na TV, 149 na radiu, 220 v tiskanih medijih in 815 objav na internetu.

Ponosni smo, da OIL prevzema vodilno vlogo pri zagotavljanju vzdržnosti organiziranega presejanja v Evropi v obdobju priprave novih priporočil. Projekt EUCanScreen z naslovom »Implementacija novih evropskih priporočil za presejanje raka« je osrednji del Evropskega načrta za premagovanje raka, katerega cilj je izboljšati in razširiti presejalne programe za raka v vseh državah članicah EU.

Podpora izvajalcem DP ZORA: zagotavljali smo reden tisk in distribucijo informativnih gradiv (knjižice, plakati) in obrazcev (citološka napotnica z izvidom, napotnice za teste HPV, standardizirana vabila, ovojnice, ...) za izvajalce; ginekologom smo posredovali več kot 600 pravih naslovov žensk po zavrženem vabilu; reševali smo aktualne probleme izvajalcev, vezane na organizacijo dela in izvajanje programa.

Upravljanje spletne strani ZORA: nadgradili smo spletno stran v angleškem jeziku in dodali dodatne kazalnike z rezultati programa; posodobili smo števec novih primerov raka materničnega vratu ter podatke in interaktivne slike o pregledanosti ciljne populacije v rubriki »Publikacije/Kazalniki«, dodali smo nova vprašanja in odgovore za ženske, objavili smo 34 novic na slovenski spletni strani ter pet na angleški.

Navodila in smernice programa ZORA: Posodobili smo »Metodološka navodila za kazalnike Programa ZORA«.

Strokovna usposabljanja izvajalcev (v živo): 29. 3. 2024 smo v so-organizaciji Združenja za ginekološko onkologijo, kolposkopijo in cervikalno patologijo Slovenskega zdravniškega društva, Državnega programa ZORA (OIL), Kliničnega oddelka za ginekologijo (Ginekološka klinika, UKC Ljubljana) in Klinike za ginekologijo in perinatologijo (UKC Maribor) izvedli Obnovitveni kolposkopski

tečaj, odobren s strani Evropskega združenja za kolposkopijo, EFC; Statistični maraton je potekal 13. 5. 2024. S sodelovanjem programa ZORA ga je organiziral Center za metodologijo in informatiko na Fakulteti za družbene vede Univerze v Ljubljani. Na njem so trenutni študenti in alumni uporabne statistike v skupinah poskušali čim bolje nasloviti statistične dileme in težave, s kakršnimi se soočajo v državnem programu ZORA in podjetju Blub blub; pod okriljem Svetovne zdravstvene organizacije so 18. in 19. 4. 2024 vodje vseh treh presejalnih programov za raka predstavile programe predstavnica s Finske. Nekaj časa je bilo namenjenega tudi uvajanju novih presejalnih programov v Sloveniji, predstavitvi finskih presejalnih programov, etičnim vidikom vrednotenja tehnologij na področju zdravja ter finskemu pristopu sistemsko podprte nacionalne priprave različnih smernic; 24. in 25. 4. 2024 smo izvedli Projekt PERCH: mednarodni sestanek o komuniciranju cepljenja proti HPV; Šola za presejalce na OIL, ki se je začela decembra 2023, se je zaključila v letu 2024; 16. in 17. 4. 2024 smo izvedli **pripravljalno delavnico za projekt TSI DG-REFORM »Improving Cancer Screening in Slovenia«** (ICIS) z IARC-WHO, ERASMUS_MC (Nizozemska) in predstavnikom EC DG-REFORM; 4.-6. 11. 2024 smo organizirali **sestanke delovnih skupin Peter, Luka**, prenova presejalne politike ZORA s strokovnjaki IARC ter predstavitev organiziranega populacijskega presejanja s poudarkom na izkušnjah v programu ZORA na seji v Državnem svetu, ki je bila organizirana na temo presejanja za raka prostate; **delavnica za izmenjavo izkušenj na področju presejanja z Anglijo**, OIL je potekala 21.–23. 3. 2024; 20. 12. 2024 smo izvedli delavnico za uspešno komuniciranje za zaposlene na sedežu DP ZORA **Uspešen tim dobro komunicira – metoda SDI**.

Strokovna usposabljanja izvajalcev (preko spleta):

9. 5. 2024 smo v soorganizaciji Zveze slovenskih društev za boj proti raku v sodelovanju z OIL, NIJZ, Ministrstvom za zdravje, Sekcijo za šolsko, študentsko in adolescentno medicino in Sekcijo za primarno pediatrijo v okviru projekta PERCH izvedli Spletni seminar za zdravstvene strokovnjake ABC o HPV: »Kako se pogovarjati s starši in mladostniki o cepljenju proti HPV, ki se ga je udeležilo 342 udeležencev. Zaradi velikega zanimanja smo 10. 9. 2024 organizirali tudi predvajanje posnetka (159 udeležencev); Izvedli smo ločene **delavnice za predstavitve letnih poročil** članicam Strokovnih skupin za citopatologijo, histopatologijo in ginekologijo pri DP ZORA, ki so v skladu s Programskimi smernicami DP ZORA pregledale poročila o delu izvajalcev na svojih področjih; v sodelovanju z Zvezo slovenskih društev za boj proti raku smo 16. 10. 2024 organizirali XXXII. e-seminar »In memoriam dr. Dušana Reje« s preko 280 udeleženci. Tema je bilo preprečevanje in zgodnje odkrivanje kožnega melanoma; 17. 10. 2024 smo izvedli **delavnica za usposabljanje študentov** Fakultete za farmacijo za promocijo zdravja programa ZORA; izvedli smo dve spletni delavnici za ginekologe in medicinske sestre z demonstracijo odvzema brisa za tekočinski medij ThinPrep; izvedli smo delavnico za usposabljanje novih sodelavcev za delo na projektu Zorica na OIL; organizirali smo 8 spletnih mednarodnih delavnic za 320 udeležencev v okviru projekta PERCH - WP 2.

Upravljanje s podatki Registra ZORA:

- *Registrirali smo* 205.739 citoloških izvidov, 6.721 histopatoloških izvidov; 9.021 izvidov triažnih testov HPV in 7.615 odgovorov žensk na poslana vabila iz Registra ZORA. Od tega smo ročno kodirali in vnesli vse histopatološke izvide ter odgovore žensk. Vnesli smo tudi 1.400 odgovorov ginekologov na terjatve.
- *Zagotavljanje in nadzor kakovosti podatkov:* identificirali smo 250 izvidov z neustreznimi rezultati po logičnih kontrolah, 800 napačnih/nelogičnih zapisov na citopatoloških izvidih na strani laboratorijev, več kot 300 nepopolnih/manjkajočih zapisov na strani histopatoloških laboratorijev, več kot 3.000 nepopolnih/manjkajočih zapisov za citološki izvid in več kot 300 za izvid testa HPV s strani ginekologov.
- *Ročno smo uparili* 5.250 izvidov s pomanjkljivimi podatki o ženski.

- *Identificirali smo preko 4.000 zapisov z napačno vneseno šifro izvajalca v vhodnih datotekah ter več kot 2.000 napačno vnesenih zapisov v laboratorijih, napake preverili pri laboratorijih in so fazi odpravljanja.*
- *Ročno smo izključili iz vabljenja na presejalni ginekološki pregled okoli 5.000 oseb z začasno zaščito iz Ukrajine na podlagi seznamov z Ministrstva za notranje zadeve.*
- *V aplikaciji Zorica smo preverili 280 neobstoječih EMŠO v registru ZORA.*

Analize in praktična uporaba podatkov Registra ZORA:

- *Nadgradili smo letna poročila za izvajalce:* dodali smo ključne kazalnike iz Programskih smernic ZORA, v poročila smo vključili zadnjih pet koledarskih let (ne le enega) in vzpostavili e-format poročil.
- *Pripravili smo letna poročila o delu v programu ZORA za ginekologe, citopatološke laboratorije in histološke laboratorije za leta ločeno za zadnjih pet let (2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023).*
- *Opozorila za zamujene preglede:* Posredovali smo 1.500 opozoril ginekologom za ženske brez kontrolnih izvidov po patološkem izvidu BMV, zbrali odgovore in jih vnesli.
- *Podatki o preteklih izvidih žensk:* Na prošnjo laboratorijev in ginekologov smo redno pripravljali in zdravnikom posredovali informacije o preteklih izvidih ženske, ki so jih imeli v obravnavi, vendar niso imeli podatka o preteklih izvidih.
- *Projekt za povečanje udeležbe žensk v programu ZORA v regiji Murska Sobota:*
Na pobudo predstojnika ginekološko-porodniškega oddelka SB Murska Sobota smo se pridružili zdravstvenim delavcem in sodelavcem in z njimi tekli ali hodili na dogodku »Maraton treh src«. V ta namen smo naročili enotne tekaške majice, ki s prepoznavnimi logotipi in grafikami vabijo na presejalne preglede. Na odlično obiskani stojnici smo s pomočjo modelov izvedli prikaz samopregledovanja dojk, mod in kože ter anatomijo ženskih spolnih organov. Za izjavo za lokalni TV postajo smo pripravili dodatne analize o 3-letni pregledanosti žensk po občinah in upravnih enotah v regiji Murska Sobota.

Znanstveno-raziskovalno in projektno delo:

- *Slovenski projekti:* uspešno smo prijavi projekt PRENOVA ZORA (CRP projekt financiran s strani ARIS in MZ), v okviru katerega bomo do leta 2026 izvedli pilotni projekt presejanja s HPV in implementacijsko raziskavo. V letu 2024 smo v sodelovanju s SJN in pravno službo OIL začeli tehnični dialog s proizvajalci rešitev za presejanje s testom HPV in triažo. Decembra 2024 se je po uspešni prijavi začel projekt Improving Cancer Screening in Slovenia (ICSIS), TSI instrument DG-REFORM Evropske Komisije, za podporo IARC-WHO pri prenovi presejalne politike.
- *Mednarodni projekti:* Nadaljujemo delo na petletnem projektu EU-TOPIA-EAST (Obzorje 2020), v sklopu katerega smo izvedli delavnico »2nd Open Days of Slovenian Cancer Screening Programmes«, na kateri smo predstavili organizacijo in rezultate slovenskih presejalnih programov partnerjem konzorcija, s poudarkom na državah Vzhodne Evrope. V sklopu projekta PERCH (angl. Partnership to contrast HPV) (JointAction), ki se je začel 1. 11. 2022, vodimo delovni paket za komunikacijo in diseminacijo, ki je zadolžen za usklajeno komunikacijo med partnerji projekta in za širjenje informacij, obveščanje in promocijo projektnih rezultatov. Uspešno smo sodelovali pri prijavi evropskega projekta EUCANSCREEN (Joint Action), kjer vodimo delovni paket za vzdržnost projektnih rezultatov ter presejanja v Evropi, vodimo tudi naloge 4.1 (vzpostavitev Evropske presejalne mreže), 4.6 (načrtovanje delavnic za vzdržno implementacijo presejanja) in 11.1 (delavnice za vodenje v presejanju za raka).
- *Avtorstva in soavtorstva zabeležena v COBISS in dela, ki niso zavedena v COBISS.*

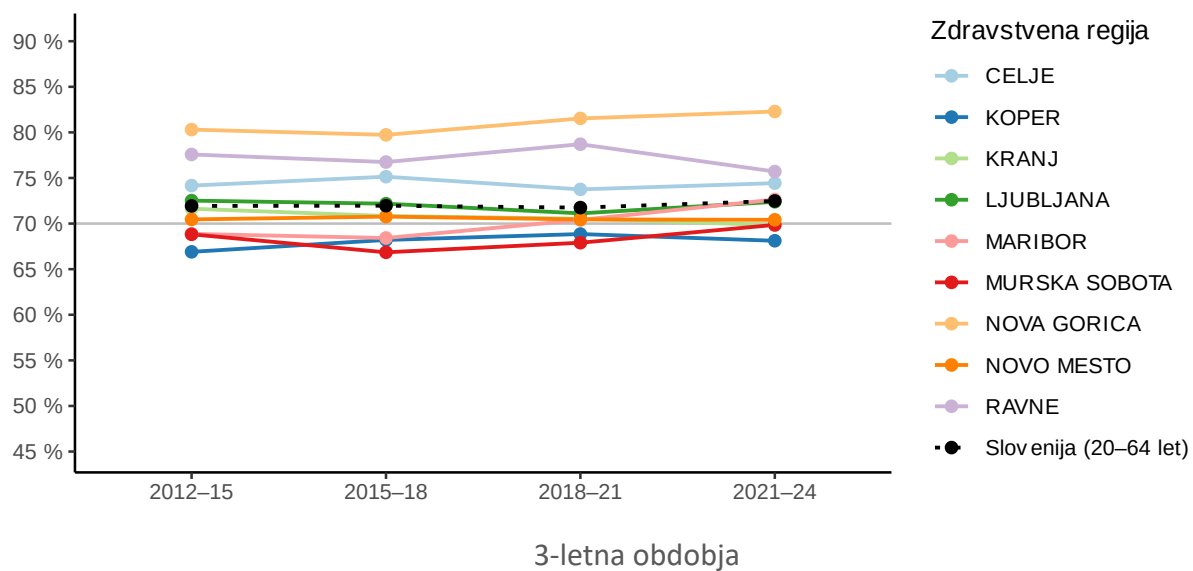
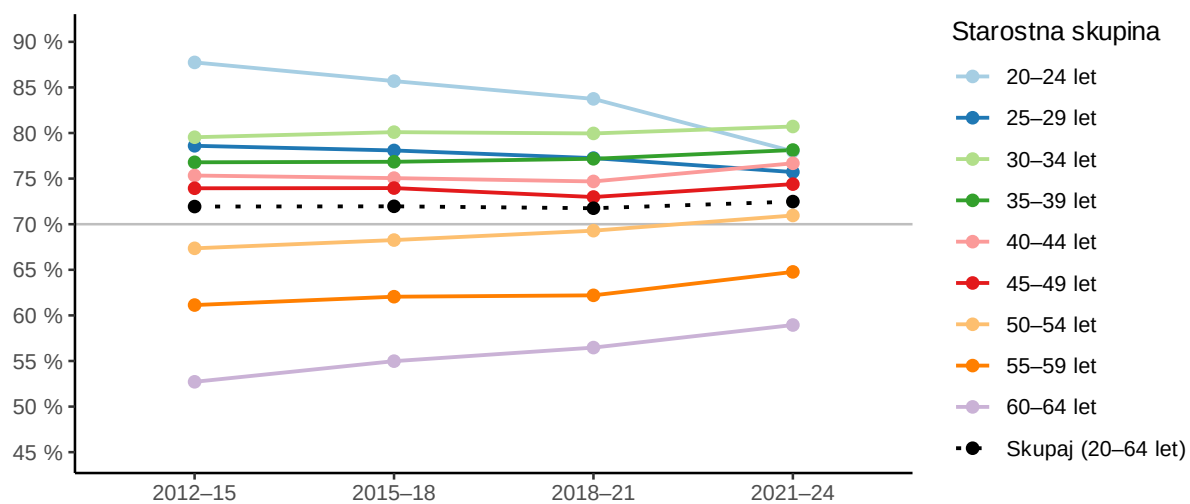
Strateški projekti: nadaljevali smo s pripravo predloga transparentnega načina šifriranja ambulantnih ginekoloških storitev ter predlog časovnih normativov za storitve programa ZORA z

delovno skupino RSK za ginekologijo in porodništvo v sklopu Projekta ureditve kolposkopije in multidisciplinarne obravnave žensk s predrakavimi spremembami materničnega vratu v Sloveniji, v sklopu Projekta prenove informacijskega sistema DP ZORA (Zorica) smo se odločili za fazno uvajanje Zorice, načrt za postopno implantacijo Zorice je bil predstavljen na 12. izobraževalnem dnevu programa ZORA in je pojasnjen na spletni podstrani projekta, nadaljevanje prvega dela študije v sklopu Projekta za implementacijo tekočinske tehnologije v program ZORA. V letu 2024 je bil glede na poslovne odločitve prvotnega izvajalca na osnovi javnega razpisa izbran nov izvajalec, ki je prevzel aktivnosti prvotnega izvajalca in pričel z nadaljevanjem implementacije rešitev in zaključevanjem prve faze postopne implementacije projekta.

DELOVANJE PROGRAMA ZORA IN REZULTATI NA DRŽAVNI RAVNI

- **Preliminarni podatki Registra ZORA za leto 2024 v primerjavi s preteklimi leti ne kažejo pomembnega odstopanja** v številu presejalnih testov in žensk in številu tkivnih vzorcev materničnega vratu. V zadnjih letih se je nekoliko zmanjšal delež patoloških izvidov presejalnih testov, kar je lahko prehodno nihanje zaradi subjektivnosti citopatološke preiskave, lahko se tudi že kaže vpliv cepljenja proti HPV pri mlajših ženskah, za boljši vpogled je smiselno počakati še kako leto in izvesti dodatne analize.
- **Triletna pregledanost v Sloveniji v zadnjem obdobju presega ciljno vrednost 70 % in je največja od vzpostavitve programa ZORA leta 2003** (Slika 1). V zadnjih petih letih je bilo v Sloveniji v okviru DP ZORA pregledanih 85,5 % vseh žensk v ciljni skupini, kar nas glede pregledanosti uvršča v sam evropski vrh.
 - Triletna pregledanost dosega ciljno vrednost v vseh starostnih skupinah od 20 do 54 let. V skupini žensk od 55 do 64 let, kjer ciljna vrednost ni dosežena, pa se v zadnjih letih povečuje (Slika 1, zgoraj). V zadnjih letih se zmanjšuje pregledanost pri mlajših ženskah med 20 in 29 letom starosti, vendar zaenkrat še presega ciljno vrednost 70 %.
 - Pregledanost presega 70 % v šestih od devetih zdravstvenih regijah. Premajhna je v zdravstvenih regijah Koper (68,1 %), Kranj (69,8 %) in Murska Sobota (69,9 %) (Slika 1, spodaj).
 - Na spletni strani programa ZORA je dostopen interaktiven prikaz drseče 3-letne pregledanosti v programu ZORA, po starosti žensk in teritorialnih enotah.
- **Po uvedbi DP ZORA se je po podatkih Registra raka incidenca raka materničnega vratu (RMV) prepolovila.** V zadnjih letih v Sloveniji z RMV letno zboli okoli 100 žensk in umre okoli 40 žensk. S starostno standardizirano incidenčno stopnjo (svetovni standard) med 5–8/100.000 žensk in umrljivostjo stopnjo okrog 2/100.000 žensk se Slovenija že uvršča med evropske države z najmanjšim bremenom tega raka. **V letu 2023 smo v Sloveniji zabeležili 98 novih primerov RMV, kar je ena najmanjših vrednosti od uvedbe programa.** Moramo pa biti zaradi majhnega števila novih bolnic in manjšega odkrivanja PIL-VS/CIN2+ pri ženskah v starosti med 20–39 let v času pandemije pri interpretaciji zadržani ter še naprej breme RMV podrobno spremljati ter preveriti ali gre lahko tudi že za učinek cepljenja proti HPV.
- Trend zmanjševanja incidence RMV v zadnjih letih nedvomno kažejo, da je Slovenija, podobno kot nekatere druge države z dobro organiziranim presejalnim in cepilnim programom, **na poti k odpravi raka materničnega vratu.**

Slika 1: Triletna pregledanost (%) po starostnih skupinah (zgoraj) in zdravstvenih regijah (spodaj) (Vir: Register ZORA, 19. januar 2025)



10.3. ODDELEK ZA ONKOLOŠKO KLINIČNO GENETIKO

Vodja: izr. prof. dr. Kraljevina Belgija, Mateja Krajc, dr. med.

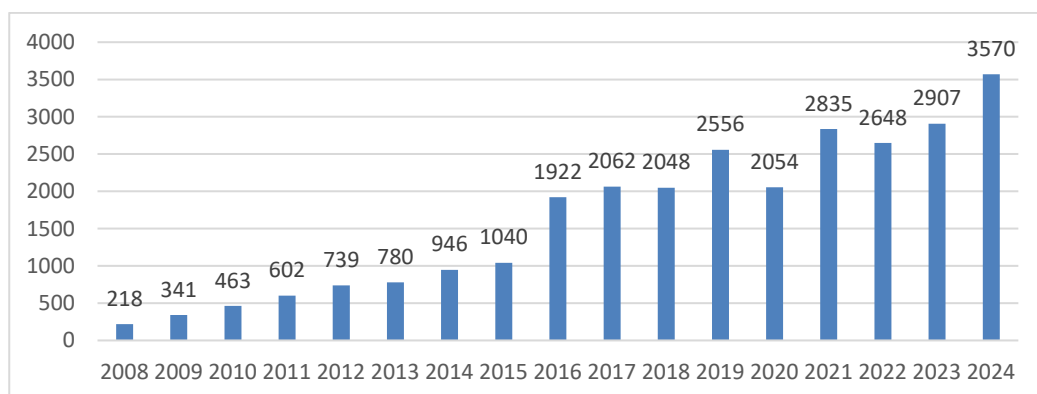
Na Oddelku za onkološko klinično genetiko izvajamo genetske posvete za bolnike z rakom in za njihove zdrave svojce. Posveti se izvajajo pred in po genetskem testiranju, ki ga prav tako opravljamo na Onkološkem inštitutu Ljubljana. Na oddelku poleg razlage genetskega izvida pripravljamo tudi program preventivnih ukrepov oziroma predlog individualiziranega presejanja za rake glede na izvid genetskega testiranja, prisotnosti onkoloških diagnoz v družini in izračun ogroženosti za raka. Obravnava poteka v okviru multidisciplinarnega tima.

Poleg genetskega svetovanja na oddelku vodimo tudi:

- Državni register testiranih oseb iz družin obremenjenih z dednim rakom.
- Izvajamo samostojne raziskave in se vključujemo v mednarodne raziskave, organiziramo in soorganiziramo izobraževalne konference, pišemo klinične poti in smernice, odzivamo se vabilom medijev in nevladnih organizacij. Vodimo multidisciplinarni tim za onkološko genetsko svetovanje in testiranje, multidisciplinarni konzilij za redke dedne predispozicije za razvoj tumorjev in sodelujemo na različnih konzilijih, gostimo in mentoriramo specializante klinične genetike, družinske medicine in študente medicine. Sodelujemo tudi pri Prešernovih nalogah, magistrskih in doktorskih nalogah kot mentorji ali somentorji. Sodelujemo z državnimi presejalnimi programi za raka in v nevladnih organizacijah.
- Smo aktivni člani in referenčni center Evropskega referenčnega mrežja za dedne rake (ERN GENTURIS).
- Organiziramo in vodimo specializiran tim za redke dedne predispozicije za razvoj tumorjev (za obravnavo odraslih pacientov z NF1, NF2 in švanomatozo) ter tim za ostale redke dedne predispozicije za razvoj tumorjev (*TP53*, *VHL*, *CDKN2A* pozitivni).

Osnovno aktivnost oddelka predstavljajo genetske obravnave. **V letu 2024 smo opravili 3570 genetskih obravnav** (Tabela 1).

Tabela 1. Obseg dela po letih.



Iz Plansko-analitske službe OI smo prejeli statistiko realizacije fizičnega obsega dela ambulantnih storitev za genetsko svetovanje v 2024 po številu točk glede na ostalo ambulantno dejavnost OI. V

2024 beležimo povečanje števila opravljenih storitev glede na leto prej (21,7 %), kot je razvidno iz tabele 2.

Tabela 2. Realizacija fizičnega obsega dela in primerjava z načrtom in s preteklim letom: obdobje januar-december 2024

REALIZACIJA FIZIČNEGA OBSEGA DELA IN PRIMERJAVA Z NAČRTOM IN S PRETEKLIM LETOM: OBDOBJE JANUAR-DECEMBER 2024					
SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST					
SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST - št. točk	Realizacija ZZS 2023	Finančni načrt 2024	Realizacija ZZS 2024	Indeks R 2024/FN 2024	Indeks R 2024/R 2023
Služba za genetsko svetovanje	116.818	116.818	142.147	121,7	121,7

ČAKALNA DOBA

Na dan 3. 1. 2025 čaka na našo obravnavo 3.091 pacientov (67 oz. 2,2 % manj kot lani). Od čakajočih ima 434 napotenih že določen datum obravnave (naročeni do konca junija 2024), 2.657 pa še čaka na določitev termina.

Za paciente, ki so prednostno napoteni in potrebujejo genetsko testiranje za zdravljenje je bila v januarju 2025 čakalna doba 8 dni. Najdaljša čakalna doba za preventivo trenutno znaša več kot tri leta.

KONZILIJ

V letu 2024 smo imeli deset konzilijev multidisciplinarnega tima za onkološko klinično genetiko in **sedem konzilijev** multidisciplinarnega tima za nevrofibromatozo tipa 1.

Poročilo o delu Registra testiranih oseb iz družin, obremenjenih z dednim rakom, v letu 2023

V letu 2024 je bilo na podlagi Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (Uradni list RS št. 31/2018) v register vnesenih 2612 oseb iz 2157 družin. V registru je bilo konec leta 2023 tako registriranih že 17330 posameznikov iz 11345 družin. Podatkovna zbirka je bila podlaga za raziskave, ki smo jih izvedli v 2024 (razvidno iz COBISS baze zaposlenih).

ERN GENTURIS register

V letu 2024 smo kot aktivni član ERN GENTURIS vključevali posameznike v register ERN GENTURIS, v katerega smo vpisali podatke 47 bolnikov.

KAKOVOST IN VARNOST DELA v 2023

Delo poteka skladno s kliničnimi potmi, na podlagi internih nadzorov tudi letno preverjamo ustrezno sledenje le-tem. Sodelujemo pri rednih ERN presojah kakovosti dela in nadgrajujemo obstoječe klinične poti in smernice obravnave.

NOVE DEJAVNOSTI ODDELKA

- Pridobili smo interni raziskovalni projekt (Zanesljivost poročanja anamnestičnih podatkov o diagnozah raka v družini) in v letu 2024 pričeli z zbiranjem podatkov, ki jih bomo v 2025 analizirali.
- Pripravili smo nov SOP delovanja tima in konzilija za redke dedne predispozicije za tumorje in novo klinično pot prehoda bolnikov z nevrofibromatozo tip 1 iz otroštva v odraslo dobo.

10.4. ODDELEK ZA NOVE PRESEJALNE PROGRAME

Poročilo pripravila: doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.

V letu 2024 smo:

- o **Izvajali izobraževalne dejavnosti za strokovno javnost in odločevalce** na področju upravljanja in izvajanja organiziranega populacijskega presejanja in novih presejalnih programov:
 - o Aktivna udeležba na mednarodnem posvetu o presejanju za raka prostate v Državnem svetu Republike Slovenije ter sodelovanje pri pripravi zaključkov posveta, 4. 11. 2024 (Ivanuš, Čarman).
 - o Sodelovanje na okrogli mizi Medicina danes za strokovno javnost, 28. 11. 2024 (Ivanuš, Čarman, Vrankar).
 - o Predstavitve procesa uvajanja novih presejalnih programov v Slovenijo s predstavitvijo aktivnosti za organizirano presejanje pljučnega raka in raka prostate v Sloveniji študentom medicine pod okriljem Projekta Onko: virtualno predavanje, predavanje na študentskem kongresu na Medicinski fakulteti v Ljubljani (Ivanuš).
 - o Objava VRANKAR, Martina. Koraki do presejanja pljučnega raka, Pharmonia.
 - o Predavanje IVANUŠ, Urška, VRANKAR, Martina. Novosti na področju presejalnih programov in kako do novega presejalnega programa za raka pljuč: predavanje na strokovnem simpoziju Društva koRak.si z naslovom Rak pljuč - k presejalnemu programu, 26. 2. 2024, Solkan.
 - o Strokovni simpozij UROGENITALNI RAKI, v organizaciji društva ko-RAK: PETER, PrEsejanje za raka prosTatE v Republiki Sloveniji, 26. 11. 2024 (Čarman).
 - o Predavanje VRANKAR, Martina. Zdravljenje z obsevanjem v luči zgodnjega odkrivanja raka pljuč: predavanje na strokovnem simpoziju Društva koRak.si z naslovom Rak pljuč - k presejalnemu programu, 26. 2. 2024, Solkan.
 - o Intervju ČARMAN, Janka. Glavni cilj presejalnega programa bo poiskati moške z agresivno obliko raka prostate. Medicina danes. [Tiskana izd.]. 31. 5. 2024, št. 7/8, str. 13-14. ISSN 1855-5853.
 - o Predstavitve projektov na področju novih presejalnih programov na novoletnem strokovnem dogodku OIL, december 2024 (Ivanuš).
- o Drugo.
- **Ozaveščali splošno javnost** na področju novih priporočenih organiziranih presejalnih programov za raka:

- o Aktivno sodelovanje na tiskovni konferenci Društva onkoloških bolnikov Slovenije o ozaveščanju o pljučnem raku, 19. 11. 2024 (Vrankar).
- o Predavanje na POP TV za novinarje in zaposlene, v sodelovanju z društvom Onkoman: PETER, 19. 11. 2024 (Čarman).
- o Prispevek IVANUŠ, Urška, ČARMAN, Janka. Vzpostavitev organiziranega presejalnega programa za raka prostate. Okno: glasilo Društva onkoloških bolnikov Slovenije, 2024, št. 2, str. 16-17. ISSN 1318.
- o Sodelovanje na TV programu Dobro jutro z DOBS za ozaveščanje o pljučnem raku, 6. 12. 2024 (Vrankar).
- o Sodelovanje na novinarski konferenci in okrogli mizi na temo presejanja za raka prostate, v organizaciji nevladnih organizacij OnkoMan (Čarman).
- o Podkast Oddaja Ultrazvok na Radiu Slovenija o pljučnem raku (Vrankar).
- o Članek o presejanju pljučnega raka v prilogi časnika Večer (Vrankar).
- o Opravili smo več intervjujev, pripravili strokovne in poljudne članke ter se odzivali na povabila medijev k sodelovanju.
- **Načrtovali in izvajali raziskovalne dejavnosti** glede na nova priporočila Sveta EU s fokusom na novih presejalnih programih:
 - o Pod okriljem Ciljnega raziskovalnega programa (CRP) smo uspešno izvajali dva projekta, ki ju financirata Ministrstvo za zdravje (MZ) in Javna agencija za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS):
 - **projekt PETER** (Priprava strokovnih podlag za z dokazi podprto in vzdržno uvedbo organiziranega populacijskega PrEsejanja za raka prosTatE v Republiki Sloveniji); vodja prof. dr. Irena Oblak, glavna raziskovalka je Janka Čarman, dr. med.; redni sestanki delovne skupine. Oddaja pobude na Državno komisijo za presejalne programe in uspešen prehod v 2. fazo.
 - **projekt LUKA** (Priprava strokovnih podlag za z dokazi podprto in vzdržno uvedbo organiziranega populacijskega presejanja za pLjUčnega raKA v Sloveniji); vodja projekta in glavna raziskovalka je doc. dr. Martina Vrankar; redni sestanki delovne skupine. Oddaja pobude na Državno komisijo za presejalne programe in uspešen prehod v 2. fazo.
 - Čas trajanja projektov: 1. 10. 2022 – 30. 9. 2024. Cilj projektov je načrtovati pripravo dokumentacije za organizirano presejanje na državni ravni v skladu z navodili Državne komisije za presejanje (DKP) ter pridobiti odobritev DKP do faze izvedbe pilotnega projekta organiziranega presejanja.
 - o Začetek sodelovanja na evropskem projektu **EUCanScreen** (Joint Action), ki se je začel 1. 5. 2024 in bo trajal 4 leta. V okviru projekta sodelujemo v vseh delih na temo novih presejalnih programov ter vodimo delovni paket za zagotavljanje vzdržnosti presejalnih programov. Vodja projekta v Sloveniji je doc. dr. Urška Ivanuš, na projektu sodelujeta doc. dr. Martina Vrankar in mag. Janka Čarman. Povezujemo se z drugimi državami, ki so v postopku preverjanja implementacije novih presejalnih programov ter izmenjujemo znanja in izkušnje.
 - o Decembra 2024 se je začel projekt **tehnične podpore IARC-WHO** pri uvajanju novih presejalnih programov v Sloveniji v letih 2024–2027 na Evropski Komisiji. Vodja prijave je doc. dr. Urška Ivanuš, za svoji strokovni področji sodelujeta doc. dr. Martina Vrankar in mag. Janka Čarman. V okviru projekta bomo sodelovali s strokovnjaki IARC-WHO in drugimi vodilnimi evropskimi strokovnjaki za presejanje pljučnega raka in raka prostate,

predvsem na področju upravljanja presejalnih programov, priprave kliničnih poti, prilagojenih slovenskim specifikam in kapacitetam, ekonomsko vrednotenje novih presejalnih programov in drugo.

- o Uspešno smo prijaviili **pilotni projekt presejanja za raka prostate ProScreen (UICC)**, ki se je začel januarja 2025. Vodji projekta za Slovenijo sta doc. dr. Urška Ivanuš in mag. Janka Čarman. V okviru projekta bomo v letih 2025 in 2026 v Sloveniji izpeljali manjšo pilotno implementacijsko raziskavo organiziranega presejanja za raka prostate, v katero bomo vključili okrog 10.000 moških, pričakujemo okrog 6.000 presejalnih testov PSA. V podporo pilotu je MZ konec leta 2024 izdal uredbo o plačilu 6.000 PSA OIL s strani ZZS.
- o Sodelovali smo pri **5. reviziji 12 priporočil Evropskega kodeksa proti raku** pod okriljem IARC-WHO (2023–2025), doc. dr. Urška Ivanuš je pomočnik vodje delovne skupine za presejanje in uporabo zdravil v preventivi raka. Pripravljamo priporočila, ločeno za splošno javnost in za odločevalce.
- o Sodelovali smo v skupini strokovnjakov klinikov in javno-zdravstvenikov za pripravo kazalnikov kakovosti za presejanje raka prostate v projektu **PRAISE-U**, v delovnem paketu, ki ga vodi IARC-WHO. Urška Ivanuš je članica Data monitoring Committee projekta.

11. SEKTOR ZA RAZISKOVANJE IN IZOBRAŽEVANJE

prof. dr. Maja Čemažar, univ. dipl. biol.

11.1 ODDELEK ZA RAZISKOVALNO IN IZOBRAŽEVALNO DEJAVNOST

Skladno s strategijo OI na področju raziskovanja in izobraževanja so postavljeni naslednji cilji/prioritete:

prioriteta	Ukrep	realizacija	Obrazložitev
Zagotoviti večji obseg raziskovalnega dela	Pripraviti posodobljen Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti na Onkološkem inštitutu Ljubljana in Metodologijo.	100 %	Pravilnik je bil sprejet februarja 2024.
	Pripraviti posodobljen Pravilnik o mladih raziskovalcih in njihovih mentorjih na OI.	100 %	Pravilnik je bil sprejet septembra 2024.
	Pripraviti posodobljen Pravilnik o znanstvenoraziskovalni dejavnosti na OI.	100 %	Pravilnik je bil sprejet marca 2024.
	Zagotoviti čas za opravljanje raziskovalnega in pedagoškega dela.	100 %	Opredeljeno v Pravilniku o raziskovanju.
	Planirati sredstva za raziskovanje.	100 %	Opredeljeno v Pravilniku o raziskovanju.

Ohraniti in nadgraditi mednarodno vlogo	Povečati pripravljenost bolnikov za sodelovanje v kliničnih raziskavah.	85 %	Cilj/prioriteta vključena v DPOR za obdobje 2022-2026, izpeljani sestanki z družbi bolnikov in izobraževalni dan za bolnike, redna rubrika v reviji OKNO, priprava knjižice in zgibanke za bolnike o kliničnih raziskavah.
	Pridobiti akreditacijo Cancer Center.	100 %	Pridobljena akreditacija OECI v letu 2022.
	Pridobiti akreditacijo Comprehensive Cancer Center.	50 %	Potekajo ustrezne aktivnosti – sprejet pravilnik o raziskovanju, prijave na projekte skupnega pomena za vzpostavitev mreže centrov v Sloveniji.
	Okrepiti raven mednarodnih strokovnih povezav.	70 %	Začetek dogovorov o sklenitvi 2 mednarodnih sporazumov, sodelovanje v mednarodnih projektih skupnega ukrepanja.
	Povečati obseg izobraževanj in izmenjav osebja v tujini.	80 %	Potrjen načrt daljših izobraževanj/izmenjav v okviru 1. Prioritete.
	Okrepiti sodelovanje s programoma European Beating Cancer Plan in Mission on Cancer.	100 %	V letu 2024 pridobljenih 7 novih projektov v okviru programa Evropske unije Obzorje Evropa (Horizon Europe) in EU4Health.

POROČANJE O IZVAJANJU MEDNARODNIH PROJEKTOV

V okviru stabilnega financiranja se je v letu 2024 financiralo 8 raziskovalnih programov, 14 mladih raziskovalcev, Upravno podpora dejavnost-UPD, Infrastruktura dejavnost-ID ter Razvojni steber v okviru internih raziskovalnih projektov.

V letu 2024 je raziskovanje, ki ga financiramo iz sredstev pridobljenih na razpisih Javne agencije za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS), potekalo v sklopu 26 raziskovalnih projektov (od tega 8 ciljnih raziskovalnih projektov – CRP in 1 postodc projekt). Začel se je 1 novi CRP, na Javnem razpisu za (so)financiranje znanstvenoraziskovalnih projektov 2024 pa je bilo izbranih 6 novih projektov, ki so se začeli s 1. 1. 2025 (2 projekta, kjer je smo vodilna organizacija in 4 projekti, kjer smo sodelujoča organizacija). Zaključili so se 3 projekti.

Raziskovalci Onkološkega inštituta smo v letu 2024 nadaljevali aktivno sodelovanje v mednarodnih raziskovalnih projektih, financiranih iz različnih mednarodnih virov. Projekti potekajo v okviru programa Evropske unije Obzorje Evropa (Horizon Europe), EU4Health, Interreg in Erasmus ter v obliki bilateralnih raziskav, ki jih podpira Javna agencija za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije (ARIS).

V letu 2024 smo sodelovali v skupno 19 mednarodnih projektih, kar odraža nadaljevanje in širitev našega raziskovalnega udejstvovanja na mednarodni ravni. Poleg tega smo v okviru bilateralnega sodelovanja, ki ga financira ARIS, izvajali štiri bilateralne projekte v sodelovanju z raziskovalnimi institucijami iz ZDA in Avstrije. Pomemben mejnik za Onkološki inštitut v letu 2024 je bil prevzem koordinatorske vloge v enem izmed mednarodnih projektov, kar potrjuje naše vodilno mesto v raziskovalnem okolju. Poleg tega smo v projektih skupnega ukrepanja (Joint Actions) prevzeli izvajalsko vlogo na nacionalni ravni ("*competent authority*"), kar dodatno krepi naš prispevek k

oblikovanju in implementaciji ključnih strategij na nacionalni ter evropski ravni ter potrjuje našo strokovno odličnost in mednarodno prepoznavnost.

Onkološki inštitut prav tako sodeluje pri enem nacionalnem projektu, ki je financiran iz raziskovalnih sredstev Evropske skupnosti ter nacionalnih raziskovalnih sredstev Ministrstva za izobraževanje, znanost in šport oziroma Ministrstva za zdravje. Naše vključevanje v te projekte omogoča pomembne znanstvene preboje, krepitev mednarodnih povezav in prenos najnovejših znanstvenih dognanj v klinično prakso ter s tem izboljšanje diagnostike in zdravljenja rakavih obolenj.

POROČILO O MORBIDITETNIH IN MORTALITETNIH KONFERENCAH

MM konferenca je namenjena predstavitvi oz. pregledu sistemov in procesov pri obravnavi pacienta ter ciljno usmerjena k izboljševanju kakovosti.

Ob zaključku vsake MM konference se sprejmejo morebitni predlogi za izboljšave/ukrepi za preprečitev podobnih zapletov ali sledenje pozitivni praksi, ki je bila predstavljena na konferenci.

Tabela 1: Št. MM konferenc

Leto	2020	2021	2022	2023	2024
Št. MM konferenc	6*	9*	11	12	10

* V letu 2020 so bila predavanja zaradi razglasitve epidemije v marcu začasno odpovedana. V jesenskem obdobju so bila vzpostavljane on-line konference. Zaradi epidemije je bilo okrnjeno tudi število konferenc v letu 2021 in 2022.

IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Zaposleni na OI sodelujejo v študijskih programih različnih medicinskih, zdravstvenih, biotehniških in naravoslovnih fakultet vseh univerz v Sloveniji. Posebej pa smo vpeti v delo kateder za onkologijo Medicinskih fakultet Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru. Zaposleni na OI ne sodelujejo samo pri izvedbi študijskega procesa (predavanj, vaj), ampak so aktivni tudi kot mentorji pri doktorskih, magistrskih in diplomskih nalogah. Zaposleni na OI so bili mentorji pri 72 doktoratih v letu 2024, 81 v letu 2023 in 67 v letu 2022. Zaključenih doktorskih nalog, kjer so bili naši zaposleni mentorji, je bilo v letu 2024 5, v letu 2023 4 in v 2022 3. Zaposleni so bili tudi mentorji pri 5 doktorskih nalogah (bolonjski študij) v 2024 in v 2023 pri 3. Poleg mentorstev doktorskih nalog pa so bili zaposleni tudi mentorji pri zaključenih bolonjskih magistrskih nalogah (8-krat 2024 11-krat 2023, 7-krat 2022, 15-krat 2021, 9-krat v 2020 in 14-krat v 2019) in pri 5 diplomskih nalogah na 1. stopnji bolonjskega študija (10-krat 2023, 16-krat v 2022, 7-krat v 2020 in 8-krat v 2019). Kot mentorji so sodelovali tudi pri 2 specialističnih delih (2-krat v 2022 in 1-krat v 2021). Kot somentorji so sodelovali tudi pri 6 doktorskih disertacijah (od tega 5 bolonjskih) pri 6 bolonjskih magistrskih nalogah, pri 1 diplomskem delu in pri 2 drugih delih.

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI in drugih strokovnjakov smo na OI v letu 2024 izvedli 38 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev (v letu 2023 jih je bilo 41) in 114 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je za 6 strokovnih seminarjev več v primerjavi z letom 2023, ko je bilo 108 evidentiranih seminarjev. Prav tako je OI v letu 2024 organiziral/soorganiziral 111 strokovnih srečanj (brez ponovitev), kar pa je za 11 srečanj več kot v letu 2023, ko jih je bilo 100.

11.2. ODDELEK ZA EKSPERIMENTALNO ONKOLOGIJO

Delo na oddelku je potekalo po planu glede na zastavljene cilje v programih in projektih, ki smo jih izvajali v letu 2024. Osnova je bil raziskovalni program P3-0003 z naslovom **»Razvoj in ovrednotenje novih terapij za zdravljenje malignih tumorjev«**, kjer so zaobjete vse naše aktivnosti: bazične raziskave dostavnih sistemov in genske terapije, radiobiološke raziskave, ter raziskave v veterinarski in humani onkologiji. Del raziskav pa poteka tudi na raziskovalnem programu P3-0428 z naslovom **»Primerjalna onkologija za obravnavo redkih vrst raka«**, kjer smo sodelujoča ustanova. Vodimo tudi infrastrukturni program Onkološkega inštituta. Poleg tega je delo potekalo na raziskovalnih projektih, ki smo jih pridobili na ARIS. V letu 2024 smo imeli 3 bilaterala in 12 raziskovalnih projektov, med njimi smo pridobili 3 nove, 4 projekti pa so se zaključili.

Ti projekti so komplementarni in jim je skupno **translacijska onkologija** elektrokemoterapije in genske terapije. Raziskave smo izvajali na predkliničnem nivoju, v veterinarski onkologiji in z izvajanjem kliničnih študij na onkoloških bolnikih.

Raziskovalno delo smo **predstavljali na strokovnih in znanstvenih konferencah** po Sloveniji in po svetu. Organizirali pa smo konferenco »Genetika«, 2. Slovenski kongres o elektroporaciji, in dve mednarodni šoli, Veterinary workshop on electroporation-based treatments, in Electroporation based technologies and treatments.

Plod raziskovalnega dela so bile tudi **znanstvene objave**, v letu 2024 jih je bilo 54 znanstvenih člankov, ter 6 strokovnih člankov. Nekateri so bili objavljeni v pomembnih mednarodnih revijah, kot

so Scientific Reports in International Journal of Molecular Sciences in European Journal of Surgical Oncology.

Najpomembnejše delo se je odvijalo na nadaljevanju **projekta SmartGene.si**, kjer smo na osnovi pridobitve dovoljenja za izvajanje klinične študije Faze I od Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke (JAZMP), nadaljevali z izvajanjem klinične študije faze I genske terapije, ki je prva v Evropi. Vključili smo devet bolnikov, ter naredili analizo bioloških vzorcev in ostalih rezultatov klinične študije, ki smo jih v I. 2025 objavili v renomirani reviji European Journal of Surgical Oncology.

Pridobili smo tudi **mednarodni projekti**, Twinning z naslovom »ZAP Cancer on anti-tumor immune response“, kjer smo vodilna ustanova, poleg tega pa smo sodelujoča ustanova v projektu »RadExIORSBoost project to advance radiobiology“. Začeli smo sodelovanje tudi na EU projektu JANE2, poleg COST projektov in drugih.

Na izobraževalnem področju sodelujemo na študijskih programih treh slovenskih univerz: UL, UM in UP na dodiplomskih, podiplomskih in doktorskih študijah. Na oddelku se izobražuje 6 študentov podiplomskega študija Biomedicine, 3 jih je doktoriralo v letu 2024.

Ocenjujemo, da je delo na Oddelku za eksperimentalno onkologijo potekalo po zastavljenih ciljih, ki so bili primerno realizirani in so omogočili nadaljnji potek dela na projektih.

11.3. PODODDELEK ZA KLINIČNE RAZISKAVE (POKR)

V letu 2024 smo zaposlili nove strokovnjake in razširili področje delovanja s ciljem, da bi postopoma vse klinične raziskave na OI Ljubljana potekale v sodelovanju s POKR. Konec leta 2024 je v sodelovanju s POKR potekalo 45 kliničnih raziskav.

Glede na novo zakonodajo na področju kliničnih raziskav, ki je v celoti stopila v veljavo 30. 1. 2025 (EU Clinical Trial Regulation), so bila pripravljena nova Navodila za prijavo raziskav na OI in poročanje o poteku raziskav pristojnim komisijam/organom (SOP-772-8010) in še 7 drugih potrebnih Standardnih operativnih postopkov (SOP), da bodo klinične raziskave na OI potekale v skladu s predpisi in zapleteno področno regulativo ter s standardi dobre klinične prakse (GCP). Vsebinsko novih Navodil za prijavo raziskav na OI smo predstavili na več izobraževalnih sestankih, da smo z njimi seznanili tudi raziskovalno osebje na OI.

Za raziskovalno osebje na OI smo organizirali celodnevno izobraževanje iz dobre klinične prakse (GCP), ki ga je vodila mednarodno priznana predavateljica. Po uspešno opravljenem preizkusu znanja smo udeleženci pridobili certifikat, ki je potreben za opravljanje dela na kliničnih raziskavah.

Sodelovali smo v 5 EU projektih (CraNE, EUnetCCC JA, EUonQoL, Cardiocare, Immunocluster-2), udeležili smo se vsaj 10 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev, 10 virtualnih izobraževanj in aktivno sodelovali na 4 izobraževanjih v tujini.

Sodelovali smo v izobraževanju in pregledu regulative s področja zdravljenja z zdravili za napredno zdravljenje, pripravili najmanj 3 SOP za urejanje tega področja na OI in s tem prispevali k pridobitvi dovoljenja za opravljanje dejavnosti preskrbe s človeškimi tkivi in celicami. Sodelovali smo v aktivnostih za ustanovitev biobanke na OI.

Okrepili smo sodelovanje z bolniki na področju razumevanja in vključevanja v klinične raziskave z namenom opolnomočenja bolnikov na področju kliničnih raziskav. V ta namen smo pripravili izobraževanja, prispevke v glasilih društev (Novice Europa Donna in Okno), posodobili knjižico in zloženko Klinične raziskave na področju onkologije, ki sta na voljo v čakalnicah ambulant OI in na spletni strani OI.

12. DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA (DPOR)

Vodja: Sonja Tomšič, dr. med.

V letu 2024 je upravljavška ekipa DPOR na Onkološkem inštitutu Ljubljana nadaljevala z aktivnostmi upravljanja, koordinacije in komuniciranja DPOR 2022-2026.

Upravljanje

V začetku leta 2024 sta bili imenovani še zadnji predvideni strokovni skupini DPOR – za celostno rehabilitacijo in onkološko genetiko, pri ostalih skupinah je prišlo do nekaj sprememb članov. Sicer so strokovne skupine nadaljevale s svojim delom, upravljavška ekipa DPOR je podpirala njihovo delovanje na tehničnem, vsebinskim in/ali koordinativnem področju.

Izvedeni so bili trije sestanki strokovnega sveta DPOR, kjer smo obravnavali aktualne tematike. Zapisniki sestankov so objavljeni na spletni strani www.dpor.si. Aprila 2024 pa smo izvedli tudi 2. DPOR dan, kamor so bili povabljeni tako člani strokovnega sveta kot tudi člani vseh strokovnih skupin DPOR ter nadzornega odbora DPOR z namenom krepiteve povezanosti med različnimi strokovnjaki. Predstavljeno je bilo letno poročilo za leto 2023 ter napredek aktivnosti na potencialnih novih presejalnih programih – pljučni rak, rak prostate, rak želodca.

Udeležili smo se seje Nadzornega odbora DPOR, ki je bila izvedena v oktobru 2024. Zapisnik je objavljen na www.dpor.si. Z MZ smo preko leta izvajali ukrepe, ki so izhajali iz sklepov pretekle in te seje.

Sestanek DPOR skupine predstavnikov izvajalcev, ki ga sklicuje in vodi strokovna direktorica OI, v letu 2024 ni bil izveden. Upravljavška ekipa DPOR aktivno spodbuja, da bi se sestanek izvedel čim prej v letu 2025. Na področju krepitev mreže onkološke dejavnosti sta bila izvedena dva regijska obiska upravljavške ekipe DPOR in vodstva OI v regionalnih bolnišnicah in sicer v SB Izola (marec 2024) in SB Celje (april 2024). Regijski obiski so namenjeni seznanjanju glede stanja in načrtov za področje onkologije ter iskanju možnosti sodelovanja in podpore.

Koordinacija aktivnosti Državnega programa obvladovanja raka

Koordinatorica DPOR aktivno sodeluje kot članica v Državni komisiji za presejanja, ki je letos prejela dve vlogi za nova presejalna programa o katerih je razpravljala. Aktivnosti Državne komisije za presejanja so objavljene na spletni strani www.dpor.si. Koordinatorica se je udeležila okrogle mize na temo presejanja za raka želodca s presejanjem na okužbo s *H. pylori* v sklopu evropskega projekta TOGAS, kjer je predstavila predvidene prihodnje korake v Sloveniji. Slovenija (Nacionalni inštitut za javno zdravje - NIJZ) sicer aktivno sodeluje v dveh projektih, ki izvajajo pilotiranje na to temo. DPOR spremlja potek projektov in sodeluje s koordinatorji projektov. Upravljavška ekipa DPOR je tudi sicer podpirala prizadevanja za pripravo izhodišč za nova presejanja – povezovanje z različnimi deležniki, pridobivanje različnih podatkov, komuniciranje z javnostmi idr.

Upravljaljska ekipa DPOR je skupaj s strokovno skupino DPOR za raka pri mladostnikih in mladih odraslih organizirala prvo strokovno konferenco s tujim predavateljem na temo obravnave raka pri mladostnikih in mladih odraslih v Sloveniji, ki je bilo izvedeno v aprilu 2024.

Za krepitev sodelovanja med različnimi nivoji zdravstvenega varstva smo aktivno povezovali akterje na primarnem nivoju (družinske zdravnike, referenčne ambulante, Centre za krepitev zdravja, Centre za duševno zdravje) in sekundarnem oz. terciarnem nivoju – predvsem v povezavi z vključitvijo teme onkologije v preventivno obravnavo, celostno rehabilitacijo in pripravo izhodišč za možnosti sledenja bolnikov z rakom po zaključenem zdravljenju izven terciarnih centrov.

S svojimi prispevki je upravljaljska ekipa DPOR sodelovala tudi z drugimi temami na različnih predstavitev za strokovno in laično javnost ter odločevalce (tobak, neenakosti, vzpostavljanje celovitih centrov za obravnavo raka, raziskovanje, presejalni programi, sledenje bolnikov po zaključenem zdravljenju, napotnica zelo hitro, pravica do pozabe idr.). V letu 2024 smo z MZ intenzivno sodelovali pri pripravi in argumentiranju določil t.i. Zakona o pravici do pozabe, ki je bil konec leta 2024 tudi potrjen v parlamentu.

Na državni ravni smo se povezovali z različnimi akterji, ki delujejo na področju raziskovanja raka – v Sloveniji in v EU (Ministrstvo za zdravje, Ministrstvo za visoko šolstvo in inovacije, NIJZ, OI, SRIP, Misija rak), kjer smo se pogovarjali o potrebnih korakih za okrepitev tega področja in boljše povezovanje.

Predstavniki DPOR smo aktivno sodelovali na evropskem nivoju v podskupini za rak, skupini za neenakosti in skupini za digitalizacijo, ki delujejo v sklopu Evropske komisije in obstoječega Evropskega načrta za boj proti raku. Teme sestankov ter drugih aktivnosti so bile predvsem na področju regulative glede solarijev, aktualnih EU projektov in bodočih razpisov, zbiranja različnih praks na področjih povezanih z rakom, digitalizacija podatkov in sekundarni uporabi podatkov idr. O aktualnih tematikah smo se povezovali tudi z MZ, saj v omenjenih skupinah predstavljamo stališča Slovenije. Aktivno smo sodelovali pri pripravi poročila o socialno-ekonomskih neenakostih na področju raka v Sloveniji in primerjavi z drugimi državami, ki je izšlo ob svetovnem dnevu boj proti raku 4. 2. 2025. Sodelovali smo z OECD na diskusiji o predlogih novih mednarodnih kazalnikih s področja raka za spremljanje napredka držav.

Komuniciranje

Na področju komuniciranja DPOR smo delovali v skladu z zastavljenim letnim načrtom ter se odzivali na aktualna dogajanja.

Vsebinsko in organizacijsko DPOR 2022-2026 smo aktivno predstavljali različnim deležnikom na več sestankih in srečanjih, tako doma kot v tujini. Redno smo aktivno komunicirali aktualne teme s področja raka na spletni strani www.dpor.si, kjer smo v letu 2024 objavili 39 novic. Redno smo skrbeli tudi za mesečni novičnik, ki so ga prejeli vsi naročniki (na novičnik je prijavljenih 169 prejemnikov).

Tudi v letu 2024 smo pripravljali sporočila za javnost ob pomembnejših tradicionalnih obeležitvah in aktualnih dogajanjih na področju raka. Šest sporočil za javnost je bilo dobro povzetih v različnih medijih (270 medijskih prispevkov). Aktivno smo sodelovali tudi z društvi bolnikov in nevladnimi organizacijami z udeležbami na njihovih dogodkih in pripravo poljudnih prispevkov za interna glasila društev oz. druge medijske kanale. V reviji OKNO Društva onkoloških bolnikov Slovenije smo pripravili strokovni prispevek o pravici do pozabe, o DPOR smo govorili tudi v intervjuju za novice

Europe Donne, kjer smo predstavili ključne cilje in aktivnosti programa. Poleg tega smo o DPOR objavili članek v strokovni reviji ISIS, glasilu Zdravniške zbornice.

V letu 2024 smo na področju komuniciranja pozornost posvetili tudi podpori novemu tobačnemu zakonu ter pripravi in sprejetju novega zakona o pravici do pozabe. Koordinatorica DPOR je poleg priprav vsebine zakona sodelovala tudi na dveh novinarskih konferencah, ki jih je organiziralo Ministrstvo za zdravje. Pripravili smo tudi dve sporočili za javnost, s katerima smo podprli zakona in pojasnili pomembnost za bolnike z rakom.

Organizirali, izvedli in komunikacijsko smo podprli tri strokovne dogodke (Rak pri mladostnikih in mladih odraslih (75 udeležencev), 2. DPOR dan za povezovanje vseh deležnikov v Državnem programu obvladovanja raka (52 udeležencev), Srečanje Državnega programa obvladovanja raka z društvi bolnikov z rakom in drugimi nevladnimi organizacijami (28 udeležencev), ter dva regijska obiska DPOR. Začeli smo s pripravami na organizacijo dogodka ter izdajo brošure ob 15-letnici DPOR, ki bo izvedena v aprilu 2025.

Pristopili smo tudi k posodobitvi logotipa in celostne grafične podobe DPOR.

Raziskovanje in projekti

DPOR je sodeloval v različnih evropskih projektih skupnega ukrepanja, ki izhajajo iz predlogov aktivnosti Evropskega načrta za boj proti raku (npr. CRANE, JANE, Orion, EcHoS, OBS PACE, EUnetCCC in JANE2). V letu 2024 so bili objavljeni tudi številni razpisi za prihodnje projekte skupnega ukrepanja, pri čemer je DPOR povezoval različne deležnike v državi ter aktivno sodeloval pri prijavih.

Udeležbe na konferencah

V letu 2024 smo v okviru DPOR aktivno sodelovali na dveh pomembnih strokovnih konferencah:

- Nacionalna konferenca javnega zdravja.
- Evropska konferenca javnega zdravja (EUPHA).

Na Nacionalni konferenci javnega zdravja smo prispevali dva vsebinska prispevka in jih predstavili v obliki predavanj. Prvi je obravnaval povezovanje ključnih deležnikov v okviru DPOR, drugi pa pomen učinkovitega komuniciranja programa za širšo javnost in strokovno skupnost.

Na Evropski konferenci javnega zdravja (EUPHA) smo sodelovali z dvema posterjema, ki sta predstavila vidike upravljanja DPOR in strategije komuniciranja programa. Poster, osredotočen na komuniciranje DPOR, je bil dodatno izbran za ustno predstavitev na konferenci.

13. BOLNIŠNIČNA LEKARNA

Vodja: asist. Monika Sonc, mag. farm. spec.

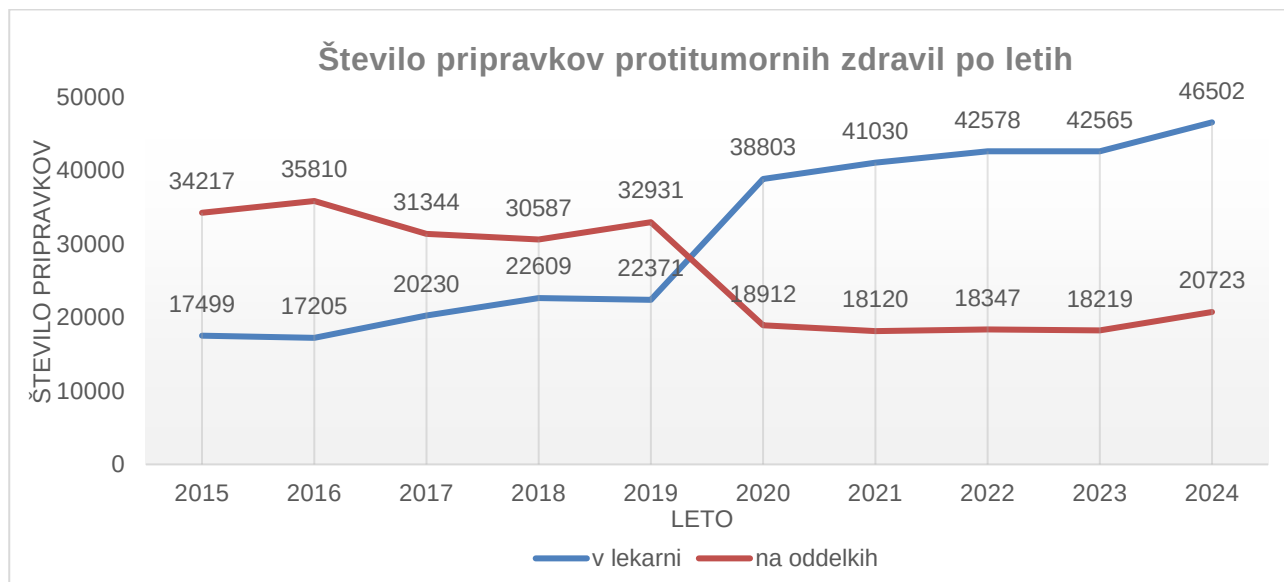
V lekarni še naprej stremimo k osrednjemu cilju, to je zagotavljanje varnih, kakovostnih in učinkovitih zdravil in zdravljenja z njimi, ter kontinuirani oskrbi bolnišničnih oddelkov z medicinskimi pripomočki in potrošnim medicinskim materialom. V poročilu so predstavljene aktivnosti lekarne v letu 2024 po področjih.

Preskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki

V lekarni izvajamo nabavo, naročanje, prevzem, shranjevanje in izdajo vseh zdravil in medicinskih pripomočkov v vse enote OI. Kronološki pregled podatkov o nabavi, izdaji in proizvodnji zdravil od leta 2015 je predstavljen tudi v prilogi 1.

V letu 2024 smo v okviru centralne priprave protitumornih zdravil izdelali 9 % pripravkov več kot v predhodnem letu.

Skupno smo pripravili 46.502 infuzij citostatikov za aplikacijo na bolnišničnih oddelkih in v dnevnem hospitalu, od tega 28.873 (62 %) na dveh robotskih enotah Apoteca, ter preostanek na računalniško-vodeni in gravimetrično-nadzorovani ročni pripravi.



Roboti razbremenjujejo zaposlene, medtem ko na ročno pripravo preusmerjamo terapije, kjer so odmerni volumni zdravila zelo nizki (<2 mL), viala zelo majhne, redkeje uporabljene in zelo drage učinkovine, določene citostatike, ki potrebujejo predhodno raztapljanje ter elastomerne črpalke.

Na robotih se dogajajo t.i. neuspele priprave, ko je potrebno postopek ponoviti. Te predstavljajo manj kot 0,9 % vseh priprav ali približno en primer dnevno. Pri teh je bilo potrebno pripravo v večini primerov zgolj ponoviti zaradi različnih vzrokov (npr. prevrnjena viala ali izpuščena brizga med manipulacijo z robotsko roko). V primerjavi z ročno pripravo je možnost za kritično napako pri robotih bistveno manjša. Roboti niso namenjeni hitri, takojšnji izdelavi kemoterapije. T.i. sprotno naročanje, ko je potrebno terapijo pripraviti takoj in dostaviti do pacienta, še vedno predstavlja 80-90 % vseh naročil in večina takih naročil je poslanih v lekarno znotraj dvournega okna, v času največje obremenitve. Sprotno naročanje dodatno povečuje porabo potrošnega materiala in tako zvišuje obratovalne stroške, hitrost izdelave pa je nižja. Še učinkovitejša izraba robotov bi torej terjala določeno mero prilagoditve celotnega procesa za pripravo kemoterapije, od naročila do dostave in torej organizacijske spremembe tudi izven lekarne.

V primerjavi z letom 2023 se je število pripravljenih protibolečinskih mešanic v lanskem letu še dodatno povečalo za 9 % (1.395 pripravkov v letu 2021, 1.693 pripravkov v letu 2022, 1.677 pripravkov v letu 2023, 1.825 pripravkov v letu 2024).

V lekarni poskrbimo tudi za izdajo in uničenje študijskih zdravil, ter vodenje dokumentacije, povezane z zdravili. Vsa parenteralna študijska zdravila v lekarni tudi pripravimo za uporabo. Tudi v preteklem letu se je povečal obseg izdaje zdravil v okviru programov sočutne uporabe / razširjenega dostopa do zdravil.

Prizadevali smo si za nemoteno preskrbo z zdravili in potrošnim materialom. Na tržišču so bila nekatera zdravila deficitarna in smo jih zagotavljali preko dodatnih povpraševanj pri drugih dobaviteljih. Na Javno agencijo RS za zdravila in medicinske pripomočke (JAZMP) smo v preteklem letu vložili 26 vlog za interventni uvoz/vnos zdravil, predvsem na račun izpada priprave galenskih zdravil v UKC Ljubljana (23 vlog v letu 2020, 13 vlog v letu 2021, 13 vlog v letu 2022, 11 vlog v letu 2023).

Zagotavljanje varnega, učinkovitega, kakovostnega in racionalnega zdravljenja z zdravili

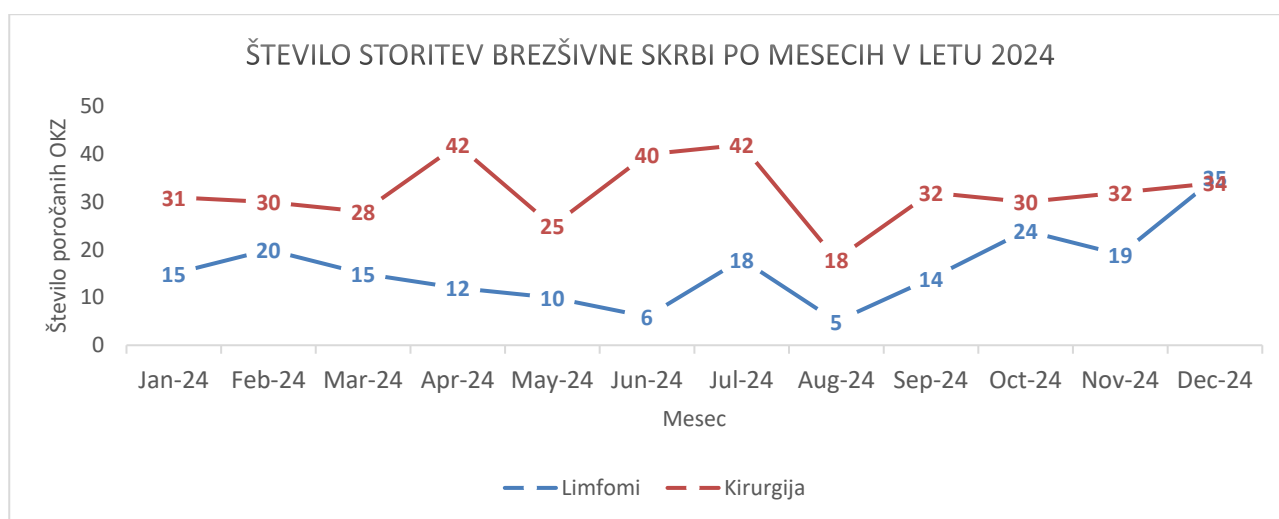
Največji napredek ponovno beležimo na področju klinične farmacije.

V slovenski prostor je bila z uveljavitvijo novega Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/2016) in Pravilnikom o izvajanju storitev lekarniške dejavnosti v bolnišnični lekarni (Uradni list RS, št. 258/18) formalno vpeljana storitev brezšivna skrb, ki zagotavlja višjo stopnjo varnosti pacientov med prehodi v zdravstveni oskrbi.

V okviru bolnišnične obravnave predstavlja brezšivna skrb izvajanje neprekinjene oskrbe bolnika z zdravili in neprekinjenega prenosa informacij o bolnikovem zdravljenju z zdravili pri prehodu med različnimi ravni zdravstvene dejavnosti, ki vključuje: triažo bolnika v skladu z nacionalnim standardnim operativnim postopkom, usklajevanje zdravil ob sprejemu bolnika, usklajevanje zdravil ob odpustu bolnika, izdelavo in vročitev osebne kartice zdravil (OKZ) bolniku in prenos v CRPP.

Izvajanje storitve brezšivne skrbi od začetka leta 2023 krije ZZS v obliki dodatka, ki se obračuna za paciente, ki so hospitalizirani najmanj 24 ur ali dolgotrajno dnevno obravnavani najmanj trikrat. Pogoji za plačilo je prenos dokumenta OKZ v CRPP.

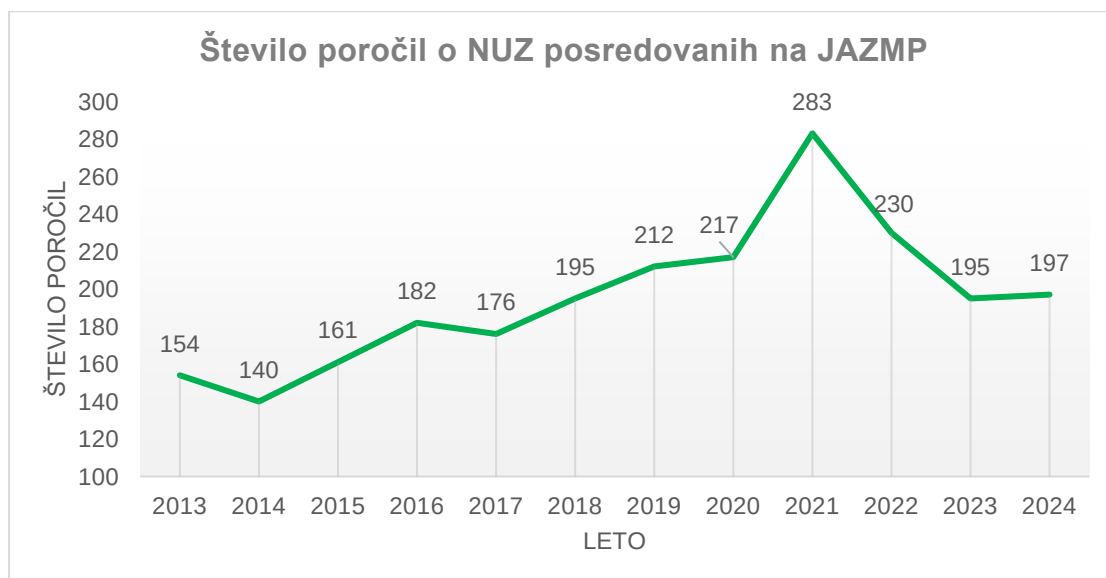
V letu 2024 smo opravili skupno 573 takih storitev. Glede na plan ZZS je bila realizacija na OI LJ v lanskem letu 42,54 %, medtem ko je bila v letu 2023 17,89 % (241 storitev).



Glavni omejitvi pri doseganju višje realizacije predstavljata kadrovski deficit in suboptimalna informacijska podpora (nepregleden vpogled v izdana zdravila, nezmožnost izvoza podatkov). K izdaji zdravil v okviru brezšivne skrbi nismo pristopili, ker trenutno ZZS omogoča zgolj izdajo najmanjšega pakiranja zdravila, kar v določenih primerih za bolnike ne bi bilo varno, ter zaradi obračuna DDV pri zdravilih (zdravila, izdana na recept bi ZZS lahko zaračunali po nabavni ceni brez DDV).

Vključitev kliničnega farmacevta v vse segmente zdravljenja z zdravili pomembno pripomore k zmanjšanju tveganja za pojav z zdravili povezanih problemov in prispeva k stroškovno učinkovitejši porabi zdravil. Farmacevtska intervencija zahteva sistematičen in dokumentiran pristop z jasno opredeljenimi pristojnostmi. Žal smo v okviru trenutne kadrovske zasedbe pri izvajanju storitev klinične farmacije in brezšivne skrbi zelo omejeni.

V letu 2024 smo nadaljevali z zbiranjem in dokumentiranjem neželenih učinkov zdravil. Na JAZMP smo posredovali 197 poročil o neželenih učinkih zdravil iz OIL.



Strokovno-administrativne naloge

Zaposleni v lekarni smo sodelovali pri vseh postopkih javnih naročil za zdravila in medicinske pripomočke. Prav tako smo sodelovali v različnih komisijah na nivoju inštituta (Komisija za zdravila, Komisija za bolnišnične okužbe, Komisija za kakovost, Komisija za obravnavo vključitve novega zdravstvenega potrošnega materiala v redno uporabo, Komisija za kakovost in varnost medicinsko tehničnih pripomočkov, Komisija za strokovno oceno protokolov kliničnih raziskav, Etična komisija).

Izobraževanje/mentorstvo

V letu 2024 so v okviru študija farmacije v lekarni opravljali praktično usposabljanje 4 študenti farmacije. Izvedene so bile tudi vaje v okviru predmeta Klinična farmacija na Fakulteti za farmacijo v 4 terminih. Aktivno smo se vključevali v razvoj farmacevtske stroke preko Slovenskega farmacevtskega društva, Lekarniške zbornice Slovenije in Fakultete za farmacijo. V okviru aktivnosti delovnih skupin zbornice posamezniki iz lekarne sodelujemo pri razvoju stroke na različnih področjih. Včlanjeni smo v Evropsko združenje kliničnih farmacevtov (ESCP) in Evropsko združenje za onkološko farmacijo ESOP. V ESOP smo aktivni tudi znotraj odbora organizacije.

Priloga

[illegible]

OBRAZLOŽITEV POJMOV

Izdaja/dobava: število postavk pomeni dobesedno število posameznih vrstic na naročilnici, neodvisno od količine posamezne postavke.

Proizvodnja: število izdelanih enot = število osnovnega pakiranja v stični ovojnini.

Individualna priprava - aseptični izdelki: analgetične mešanice za elastomerne črpalke, epiduralno aplikacijo, ipd.; očne kapljice in ostali pripravki, ki jih pripravljamo pod aseptičnimi pogoji na zalogo, so vključeni pod magistralne.

Mednarodni projekti na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2024

Zap. Št.	Projekt	Nosilec projekta na OI Ljubljana	Vsebina	Čas trajanja	Pogodbena vrednost	Udeleženci projekta	Vir sredstev	Št. zaposlenih iz JZZ, ki sodelujejo
1.	CARDIO-CARE - Interdisciplinarni pristop k obravnavi z zdravljenjem povzročene kardiotsičnosti pri starejših multimorbidnih bolnicah z rakom dojke	doc. dr. Domen Ribnikar	CARDIOCARE je prospektivna opazovalna paralelna kohortna raziskava, v katero bo predvidoma vključenih 750 starejših bolnic z rakom dojke. V raziskavi bo sodelovalo 12 evropskih onkoloških centrov, vključno z Onkološkim inštitutom Ljubljana. Bolnice bodo randomizirane v dve skupini (1:1) in sicer v kontrolno skupino ter skupino z ustrezno podporno terapijo. Pri vseh bolnicah bomo po vključitvi v raziskavo ocenjevali toksične učinke zdravljenja na srce, intrinzično kapaciteto bolnic, kakovost življenja, obremenjenost zdravstvenega osebja in stroškovno-účinkovitost oskrbe, ki je bodo bolnice deležne. V raziskavi bomo zbirali klinične podatke, rezultate slikovnih preiskav srca, biokemične in psihološke biomarkerje, rezultate testov metagenomike ter podatke o kakovosti življenja izhodiščno in ob več različnih vnaprej določenih časovnih točkah. Prvenstveno je namen raziskave preučiti vpliv različnih podpornih vedenjskih in psiholoških intervencij na intrinzično kapaciteto ter kakovost življenja pri bolnicah z rakom dojk, ki lahko med zdravljenjem razvijejo kardiotsičnost, in tako izboljšati njihovo oskrbo. Raziskavo financira Evropska komisija, koordinator raziskave je prof. Dimitrios Fotiadis, Univerza v mestu Ionannina, Grčija.	01.07.2021 30.06.2025	385.000,00 EUR	Sodelujoči in vključeni v projekt z OI Ljubljana: doc. dr. Domen Ribnikar, doc. dr. Erika Matos, dr. Dimitrij Stefanovski, dr. Barbara Bonač Tuma, Uroš Kuhar	EU projekt	5

2.	EU-TOPIA-EAST - Do kakovostnega presejanja za raka dojk, materničnega vratu ter debelega črevesa in danke v Vzhodni Evropi: pravično, izvedljivo, vzdržno in zaupanja vredno	doc. dr. Urška Ivanuš	EU-TOPIA-EAST (Obzorje 2020, 2021-2026) gradi na projektu EU-TOPIA (Obzorje 2020, 2015-2020). V okviru projekta EU-TOPIA-EAST bomo implementirali ukrepe za izboljšanje presejalnih programov v treh vzhodnoevropskih državah (Gruzija, Romunija in Črna gora) ter mobilizirali ključne deležnike v drugih državah. Cilji Splošni cilj EU-TOPIA-EAST je implementacija učinkovitih presejalnih programov za rake dojke, materničnega vratu ter debelega črevesa in danke v treh vzorčnih državah s srednje visokim dohodkom v vzhodni Evropi (Gruzija, Romunija in Črna gora) in krepitev kapacitet za implementacijo presejanja v drugih vzhodnoevropskih in sredozemskih državah, da bi zmanjšali breme raka v teh državah in dosegli enakost pri obvladovanju bremena raka. Cilji projekta so: - Razširitev, posodobitev in izboljšanje inovativnih načrtov, ki so jih v projektu EU-TOPIA začele Gruzija, Črna gora in Romunija, v konkretne akcijske načrte s koraki in časovnicami za njihovo uspešno izvajanje. - Sledenje korakom v načrtu in akcijskih načrtih ter v nekaterih regijah implementacija prepoznanih izvedljivih posegov v obstoječe presejalne programe za raka dojke v Gruziji, raka materničnega vratu v Romuniji ter raka debelega črevesja in danke v Črni gori. - Spremljanje vpliva izvedenih posegov na pomembne kratkoročne kazalnike uspešnosti presejanja, kot sta stopnja udeležbe in stopnja odkrivanja. - Ocena potrebnih virov, zdravstvenih izidov (koristi in škode, kakovost življenja) in stroškovno učinkovitost razširitve ukrepov na nacionalno ravnen ter na druge države s srednje visokim dohodkom v vzhodni Evropi in Sredozemlju z uporabo inovativnih namenskih mikrosimulacijskih modelov. - Širjenje dobrih implementacijskih praks iz sodelujočih držav na druge države s srednje visokim prihodkom v vzhodni Evropi in Sredozemlju z organiziranjem interaktivnih delavnic in okroglih	01.05.2021 30.04.2026	174.763,75 EUR	Sodelujoči in vključeni v projekt z OI Ljubljana: doc. dr. Urška Ivanuš, dr. Ana Blatnik, Mojca Florjančič, dr. Kristijana Hertl, Simona Hotujec, dr. Katja Jarm, Tine Jerman, dr. Mateja Kurir Borovčič, Veronika Kutnar, Tina Šercer, Miloš Vrhovec, Elizabeta Radelj Pepevnik	EU projekt	13

			miz z nacionalnimi, regionalnimi in lokalnimi oblikovalci politik in drugimi deležniki.					
3.	ERN - GENTURIS -Evropska referenčna mreža za redke bolezni: dedni redki raki	doc. dr. Mateja Krajc	OI Ljubljana je vključen v Evropsko referenčno mrežo na področju redkih dednih tumorskih sindromov GENTURIS, v katero je vključenih 23 centrov iz Evrope. Cilji Evropske referenčne mreže (ERN) GENTURIS so: - Izboljšati identifikacijo ljudi, ki živijo s sindromom genetskega tveganja za razvoj raka - Zmanjšati variabilnost v kliničnih praksah in izidih zdravljenja - Razvoj z dokazi podprtih kliničnih smernic - Razvoj in uporaba registrov bolnikov, biobank in rezultatov raziskovalnih študij - Definirati poti zdravljenja, ki bodo omogočale boljši dostop do mednarodnega specialističnega kliničnega znanja za paciente in njihove družine, ki živijo po vsej Evropski skupnosti Vseevropski razvoj in uporaba registrov bolnikov, biobank in raziskovalnih študij ERN GENTURIS vključuje družinski pristop, ki se osredotoča ne le na posameznika, ampak tudi na njihove sorodnike, ki so lahko tudi v nevarnosti glede na dedni zapis. Koordinator ERN GENTURIS je Univerzitetni medicinski center Radboud v Nijmegenu na Nizozemskem	2.3.2017 - do nadaljnega	Pogodbena vrednost je 0, delno krijejo udeležbo na dogodkih	Sodelujoči: aktivni člani multidisciplinarnega tima za genetiko (nacionalni koordinator: doc. dr. Mateja Krajc, kontaktne osebe: Ana Blatnik, znan. svet. dr. Srdjan Novaković)	EU projekt	12
4.	ERN – EURACAN Evropska referenčna mreža – redki solidni raki pri odraslih	mag. Mojca Unk	Redki raki predstavljajo 22% vseh primerov raka, ki jih letno registrirajo v Evropski skupnosti in za katerimi vsako leto zboli preko 4 milijone Evropejcev. Čeprav predstavljajo skupaj petino vseh primerov raka, je njihova prepoznavnost znotraj Evropskih referenčnih mrež (angl. European Reference Networks, ERNs) še vedno nezadostna. Redki raki so kompleksna skupina bolezni: za njimi zboli vsako leto manj kot 6 ljudi na 100.000. Upošteva je njihove posebnosti, ki jih ločujejo od drugih redkih bolezni, je Evropska komisija prepoznala potrebo, da redkim rakom nameni posebno pozornost. Glavni cilj skupne akcije je integracija in obravnava redkih rakov ter z njimi povezane problematike v oz. znotraj ERNs. Cilj prizadevanj za vzpostavitev specifične ERN (tj. EURACAN) je povečati učinkovitost diagnostike in zdravljenja teh rakov ter v inštitucijah Evropske skupnosti in v državah članicah vzbuditi večje	01.03.2017 - do nadaljnega	Skupna vrednost celotnega projekta, na katerem sodeluje 84 partnerjev, je 1.664.353,56 EUR, od česar EU krije 998.612,13 EUR.	dr. Uroš Smrdel, prof. dr. Primož Strojan, doc. dr. Lorna Zadravec Zaletel, mag. Mojca Unk, Marko Novak, dr. Breda Škrbinc, doc. dr. Boštjan Šeruga, izr. prof. dr. Vaneja Velenik, izr. prof. dr. Janja Ocvirk, prof. dr. Nikola Bešič	EU projekt	10

			zanimanje zanje, spodbuditi razumevanje specifičnosti teh rakov. Temeljni cilji prizadevanj ERN –EURACAN so: • Spodbuditi organizacijo referenčnih mrež za zdravljenje bolnikov z redkimi raki v Evropi z namenom izboljšati kakovost njihove obravnave • Širiti znanje in priporočila dobre prakse o redkih raki, predvsem med zdravniki splošne prakse in patologi, da bi zagotovili njihovo pravočasno in pravilno prepoznavo in zdravljenje • Prepoznati in nasloviti ovire s katerimi se srečujejo bolniki na poti do ustreznega zdravljenja • Spodbuditi regulatorna telesa (odločevalce) da vključijo interesne skupine (raziskovalce in bolnike) v razvoj, odobritev in oceno novih zdravljenj za redke rake • Spodbuditi uporabo alternativnih statističnih metod v kliničnih raziskavah na področju redkih rakov • Zagotoviti orodja in vzpostavitev okvirov, ki na primeren način spodbujajo proces skupnega odločanja (bolnik-zdravnik) v razmerah visoke stopnje negotovosti, kar je pogosta praksa pri zdravljenju redkih rakov, in ki bodo vključili bolnike kot enakovredne partnerje v zdravljenje in raziskovanje redkih rakov. Onkološki inštitut Ljubljana se je priključil pobudi ERN EURACAN dne 26.6.2017. Glede na število letno obravnavanih primerov je bil izbran, da z znanjem in izkušnjami svojih strokovnjakov sodeluje v 6 od 10 domenah programa: sarkomi, redki tumorji genitourinarnega trakta, redki tumorji gastrointestinalnega trakta, endokrini raki, redki tumorji prsnega koša, redki možganski tumorji.					
5.	CAN.HEAL - Vzpostavitev platforme EU za genomiko raka in javnega zdravja	doc. dr. Mateja Krajc	Evropski načrt za premagovanje raka (EBCP) je namenjen obravnavi celotne poti bolezni raka - od preprečevanja do kakovosti življenja bolnikov z rakom in preživelih bolnikov - s ciljem izboljšati preprečevanje, zgodnje odkrivanje, dostop do diagnoze in zdravljenja. Konzorcij CAN.HEAL bo obravnaval dve od pobud načrta EBCP: "Diagnostika in zdravljenje raka za vse" in "Genomika za javno zdravje". Genomika postaja vse pomembnejša v medicini raka.	01.11.2022 31.10.2024	29.960,00 EUR	doc. dr. Mateja Krajc, prof. dr. Maja Čemažar, dr. Ana Blatnik, dr. Ksenija Strojnik, dr. Vida Stegel, dr. Srdjan Novaković, Simona Hotujec, Uroš Kuhar	EU projekt	8

			Tehnologije sekvenciranja naslednje generacije in analitični pristopi se zdaj uvajajo v kliniko s številnimi kliničnimi aplikacijami, od ugotavljanja posameznih ciljnih genetskih sprememb do spremljanja odziva na zdravljenje. V okviru konzorcija Can.Heal bodo organizacije iz 17 držav EU skupaj gradile na prospektivni študiji, da bi spodbujale uporabo genomike za izboljšanje diagnosticiranja in zdravljenja bolnikov z rakom ter izboljšale naše razumevanje individualne dovzetnosti za razvoj določene vrste raka. Obravnavana bodo etična in pravna vprašanja ter prizadevanja za usposabljanje in izobraževanje za ozaveščanje zdravstvenih delavcev, bolnikov in javnosti o pomenu genomike. Končni cilj projekta je oblikovanje priporočil za pobude v zdravstvenem sistemu EU, ki bodo še izboljšale dostop posameznikov in bolnikov do preprečevanja, diagnosticiranja in zdravljenja raka s pomočjo personalizirane medicine.					
6.	Projekt PERCH - Partnerstvo za preprečevanje HPV	doc. dr. Urška Ivanuš	Evropski projekt PERCH se je začel 1. novembra 2022. V novem evropskem partnerstvu za povečanje precepljenosti proti HPV v Evropi sodeluje skupno 34 partnerskih organizacij iz 18 evropskih držav. Glavni koordinator projekta je Italija, Onkološki inštitut Ljubljana pa pri tem projektu sodeluje z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje. Projekt skupnega ukrepanja (JA) poteka pod okriljem Evropske komisije. Projekt traja 30 mesecev, do 30. aprila 2025. Namen in cilji Splošni cilj projekta PERCH je prispevati k izvajanju novega Evropskega načrta za boj proti raku in podpreti prizadevanja držav članic za razširitev rutinskega cepljenja proti HPV, da bi v prihodnjih desetletjih odpravili raka materničnega vratu in zmanjšali število drugih rakov, ki jih HPV okužbe povzročajo. Glavni namen projekta je zlasti pripraviti države članice, da začnejo ali ponovno oživijo kampanje za cepljenje proti HPV. Z izmenjavo znanja in izkušenj bo projekt izboljšal zmogljivosti držav članic za načrtovanje in izvajanje kampanj cepljenja proti HPV, izboljšal bo sistem podatkov in spremljanja cepljenja proti HPV ter presejalnih testov HPV, izboljšal bo znanje in ozaveščenost o boleznih, povezanih s HPV, in	01.11.2022 31.07.2025	324.959,00 EUR	doc. dr. Urška Ivanuš, dr. Katja Jarm, dr. Tina Šercer, Tine Jerman, mag. Amela Duratović Konjević, Elizabeta Radelj Pepevnik, Mojca Florjančič, dr. Urška Košir	EU projekt	8

			njihovem preprečevanju v posebnih ciljnih skupinah (mladostnice in mladostniki) ter izboljšal znanje in sposobnosti zdravstvenih delavcev pri komunikaciji o cepljenju proti HPV.					
7.	PARC - Partnerstvo za oceno tveganj zaradi izpostavljenosti kemikalijam	prof. dr. Vesna Zadnik	PARC je vseevropski partnerski program za raziskave in inovacije, ki združuje organizacije, ki se ukvarjajo z oceno kemijskega tveganja in z obvladovanjem tveganja na ravni EU in držav članic. Uvajajo se nove podatkovne zbirke, analitične metode, omrežja in veščine za obravnavo trenutnih, nastajajočih in novih izzivov kemijske varnosti. PARC bo olajšal prehod na oceno tveganja naslednje generacije za boljše varovanje zdravja ljudi in okolja. Partnerstvo združuje ministrstva in nacionalne agencije za javno zdravje in oceno tveganja ter raziskovalne organizacije in akademike iz skoraj vseh držav članic EU. PARC bo izpolnjeval potrebe agencij za oceno tveganja, da bi bolje predvidel nastajajoča tveganja in se odzval na izzive in prednostne naloge novih evropskih politik. Sektor Epidemiologije in registra raka na Onkološkem inštitutu Ljubljana sodeluje v PARC v okviru WP6 Inovacije pri oceni tveganj, T6.2.4 Ocena vpliva na zdravje. Vključeni smo pri: •Raziskovanju razpoložljivosti, kakovosti in dostopnosti evropskih in nacionalnih registrov zdravstvenih podatkov, njihove primernosti za uporabo v analizah učinkov izpostavljenosti. •Popisu obstoječih znanj o učinkih izpostavljenosti na zdravje. •Izbiri ustreznih primerov za raziskovanje povezav med izpostavljenostjo in učinkom. •Razvoju kazalnikov tveganja, ki prikazujejo vpliv izpostavljenosti na zdravje.	01.05.2022 30.04.2029	200.132,50 EUR	prof. dr. Vesna Zadnik, dr. Sonja Tomšič, dr. Ana Mihor, dr. Tina Žagar, Nika Bric, Katarina Lokar, Miran Mlakar, Mojca Birk	EU projekt	8
8.	4D PICTURE Bolnikom in klinikom	doc. dr. Barbara Perić	Opis: Bolniki z rakom in njihovi bližnji se tekom zdravljenja pogosto soočajo z zapletenimi odločitvami o tveganju zapletov, preživetju in kvaliteti življenja. Kliniki so soočeni z enakimi vprašanji, pri odločitvah si pogosto pomagajo s prognostičnimi modeli ali orodji, ki so izoblikovana s pomočjo statističnih metod in podatkov določene populacije bolnikov. Ta orodja omogočajo do neke mere personaliziran in objektiven pristop k zdravljenju, žal pa ne upoštevajo bolnikovih želja in kvalitete življenja.	1.10.2022 30.9.2027	465.000,00 EUR	Doc. dr. Baraba Perić, prof. dr. Maja Čemažar, Luka Fortuna, dr. Simona Borštnar, Katarina Plantosar, Igor Josipović, Uroš Kuhar, Dora Laginja	EU projekt	8

	namenjeno napredno orodje sprejemanja odločitev v sodobnem onkološkem zdravljenju		Projekt 4D Picture bo skušal s pomočjo umetne inteligence ter baz podatkov različnih populacij (vključeni predstavniki Avstrije, Danske, Nemčije, Nizozemske, Slovenije, Španije ter Velike Britanije) razviti prognostično orodje, ki bo poleg klasičnih podatkov vključevalo tudi izkušnje, vrednote in želje bolnikov z rakom prostate, dojke ter kožnim melanomom. Nato bo ocenjena učinkovitost izdelanih prognostičnih modelov kot samostojnega orodja, pa tudi kot del MetroMapping modela optimizacije klinične poti obravnave onkoloških bolnikov. Razvita orodja bodo preizkušena na etično različnih populacijah EU in na različnih vrstah rakov. Namen projekta je razviti sodoben in trajen model sprejemanja odločitev tekom onkološkega zdravljenja po principu “shared decision making”, ki bo klinikom, bolnikom in njihovim bližnjim omogočil sprejemanje optimalnih odločitev.					
9.	JANE	Prof. dr. Irena Oblak	JANE je skupni akcija za vzpostavitev šestih novih strokovnih mrež na področju raka na naslednjih področjih: prilagojena primarna preventiva, preživetje, paliativna oskrba, -omske tehnologije, visokotehnološki medicinski viri, eden ali več kompleksnih oz. rakov s slabo prognozo. Skupna akcija bo imela dva cilja: 1) pripraviti vse potrebno za začetek delovanja novih strokovnih mrež; 2) kritično oceniti obstoječe modele sedanjega in prihodnjega mreženja v EU, da bi optimizirali delovanje novih strokovnih mrež. Cilj upravljanja projekta je vzpostaviti šest strokovnih mrež, končni rezultat za vsako od njih pa bo razpis za prijavo interesa. Vsaki strokovni mreži bo dodeljen en delovni paket. Predvidenih je 5 prečnih delovnih skupin in en dodaten delovni paket, ki bo deloval prečno vsem delovnim paketom, ki se neposredno osredotočajo na oblikovanje mrež. Predmet prečnih delovnih skupin in dodatnega delovnega paketa bodo: trajnost; povezovanje med mrežami EU in državami članicami; povezovanje med informacijsko-tehnološkimi infrastrukturami, vključno z uporabo orodij umetne inteligence; povezovanje med zdravstveno obravnavo in raziskavami; model ERN; vključevanje bolnikov. Cilj tega skupnega ukrepa je vzpostaviti nove strokovne mreže, ki bodo sposobne učinkovito delovati na podlagi prejšnjih in sedanjih izkušenj EU s povezovanjem v mreže in iskanjem rešitev, ki bodo zasidrane v evropski onkološki skupnosti. Mreženje na področju zdravstvenega varstva je	1.10.2022 – 30.9.2024	71.476,00 EUR	Prof. dr. Irena Oblak, prof. dr. Maja Čemažar, dr. Sonja Tomšič, prof. dr. Primož Strojman, dr. Gaber Plavc, doc. dr. Lorna Zadavec Zaletel, doc. dr. Mateja Krajc, dr. Breda Škrbinc, dr. Maja Ebert Moltara, dr. Ana Mihor, Uroš Kuhar, Marjana Bernot	EU projekt	12

			lahko privilegirana značilnost EU, saj lahko na zelo usklajen način skrbi za zdravje pol milijona državljanov.					
10.	CraNE- Mreža centrov za celostno obvladovanje raka: Pripravljalne dejavnosti za ustanovitev nacionalnih centrov za celostno obvladovanje raka in povezovanje znotraj EU	dr. Sonja Tomšič	Projekt skupnega ukrepanja (angl. Joint Action = JA) CraNE je projekt, ki naslavlja vodilno pobudo številka 5 Evropskega načrta za boj proti raku. Ta opredeljuje cilj, da bo Evropska komisija do leta 2025 vzpostavila evropsko mrežo, ki bo povezovala priznane nacionalne centre za celovito obvladovanje raka (angl. Comprehensive Cancer Center = CCC) v vsaki državi članici (DČ), da bi s tem omogočili kakovostno diagnostiko in zdravljenje raka, vključno z usposabljanjem in raziskavami po vsej EU. Eden od ciljev Evropskega načrta za boj proti raku, ki ga je Evropska komisija lansirala februarja 2021, je zagotoviti, da bo do leta 2030 imelo 90 % bolnikov z rakom dostop do takih centrov. V večini držav članic EU CCC zagotavljajo napredno, kakovostno in celovito oskrbo raka, raziskovanje in izobraževanje. V povprečju ima večina držav članic vsaj en CCC, se pa njihovo število med državami precej razlikuje. Doslej sta certificiranje/akreditacijo izvajala predvsem dva mehanizma, eden je bil vzpostavljen v okviru Evropske organizacije inštitutov za raka (angl. Organisation of European Cancer Institutes – OECI), drugi pa pri nemškem Cancer Aid, katerega dejavnost ni bila omejena le na Nemčijo. Glede na razlike v organizaciji zdravstvenega varstva v državah članicah (in velikosti držav), so pri zagotavljanju visokokakovostne standardizirane oskrbe raka poleg CCC pomembne tudi različne vrste mrež/povezav med različnimi inštitucijami na področju raka. Glavni cilj CraNE JA je ustvariti predpogoje za vzpostavitev EU mreže že obstoječih in novoustanovljenih CCC, da bi podprli izvajanje kakovostnega zgodnjega odkrivanja, presejanja, diagnostike, zdravljenja, celostne rehabilitacije in paliativne oskrbe ter usposabljanje zaposlenih s	1.10.2022 - 30.9.2024	15.067,74 EUR	dr. Sonja Tomšič, prof. dr. Maja Čemažar, dr. Domen Ribnikar, dr. Jasna But Hadžić, prof. dr. Vesna Zadnik	EU projekt	5

			področja raka. V ta namen je potrebno vzpostaviti posebna orodja in uskladiti definicij za mrežo CCC, pa tudi vzpostaviti koordinacijo/upravljanje takšne mreže. Pred tem pa je potrebno še dogovoriti definicije za vzpostavitev CCC, kjer le-ti predstavljajo osrednjo institucijo mreže. Modeli in definicije pa bodo za države članice verjetno nekoliko različni in prilagojeni glede na organizacijo zdravstvenega sistema, velikost države in sposobnosti. Za lažjo vzpostavitev takšne EU mreže bo CraNE pripravil potrebne predpogoje, tako administrativne, strokovne kot tiste, ki se nanašajo na kakovostno delovanje. CraNE JA bo zagotovil tudi oceno vzdržnosti in izvedljivosti ter povezal razvoj evropske mreže CCC in CCC v posameznih državah članicah z razvojem nacionalnih in regionalnih mrež. Pri čemer bodo upoštevani obstoječi organizacijski in funkcionalni modeli obravnave raka.					
11.	eCAN - Krepitev e-zdravja, vključno s telemedicino in spremljanjem na daljavo v sistemu zdravstvenega varstva za preprečevanje in zdravljenje raka	doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar	Pravočasna postavitev diagnoze raka in preživetje raka se v Evropi precej razlikujeta zaradi neenakosti v preventivnih programih ter dostopnosti do najsodobnejše diagnostike, zdravljenja in oskrbe. Predvideva se, da bi se lahko število diagnosticiranih primerov raka do leta 2035 povečalo za četrtno. Uporaba telemedicine v zdravstvu pridobiva na pomenu, še posebej pri odzivu na nove epidemiološke situacije, vključno s COVID-19. Izmenjava najboljših praks o uporabi digitalnih orodij (kot npr. spletna posvetovanja in izmenjava kliničnih podatkov v realnem času) bi lahko v čezmejnih nujnih primerih in zdravstvenih krizah nudila pomoč posameznikom in bolnikom, ki živijo v oddaljenih krajih in na podeželju. Naš skupni projekt (angleško joint action (JA)) se imenuje „Krepitev e-zdravja, vključno s telemedicino in spremljanjem na daljavo v sistemu zdravstvenega varstva za preprečevanje in zdravljenje raka (eCAN)«. Z njim želimo posredovati koristi e-zdravja vsem državljanom in bolnikom v državah članicah EU, ki se osredotočajo na preprečevanje in zdravljenje raka. Potrebno je uskladiti regulacijo telemedicine in raziskati učinkovitost programov za svetovanje na daljavo ter spremljanje na daljavo na področju raka. eCAN JA raziskuje učinkovitost telemedicine v dveh kliničnih raziskavah; prva raziskava je osredotočena na tele-rehabilitacijo po operaciji pri zgodnjem raku dojke in zgodnjem raku	15.9.2022 - 14.12.2024	129.151,89 EUR	doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar, dr. Anja Kovač, dr. Gaber Plavc, Andreja Cirila Škufca Smrdel, Sanja Đukić, prof. dr. Primož Strojman, dr. Romi Cencelj Arnež, dr. Barbara Perić, dr. Marina Mencinger, dr. Mojca Unk, Mateja Šušteršič, Jasna Čosibegović, Sara Šket, Klara Grum	EU projekt	14

			glave in vratu, druga na tele-psihološko podporo pri različnih populacijah bolnikov s ponovljenim in metastaskim rakom. eCAN JA poteka v 10. evropskih državah. Onkološki inštitut sodeluje pri obeh kliničnih raziskavah.					
12.	SmartCARE – pametna oskrba	Doc. dr. Lorna Zadavec Zaletel	Namen projekta smartCARE je razviti pametno kartico Cancer Survivor Smart Card za bolnike, ki so preživel raka v otroštvu in odrasli dobi. V sklopu projekta bomo to kartico razvili, pilotirali in poskrbeli za njeno aplikativnost. Kartica bo vsebovala podatke o: - zdravljenju raka posameznega bolnika, tako o operativnem posegu, sistemskem zdravljenju in obsevalnem zdravljenju, - potrebnih diagnostičnih preiskavah v sklopu sledenja poznih posledic v skladu s priporočili za sledenje poznih posledic, - navodilih o dostopu do specialistične oskrbe in podpornih storitev, ki zagotavljajo tako medicinsko oskrbo kot tudi lajšanje psihosocialnih posledic zdravljenja raka. Cilj je opolnomočiti preživele raka o potrebi po sledenju poznih posledic in skrbi za zdrav način življenja ter jim omogočiti sledenje poznih posledic. Vsekakor to vodi v izboljšanje kakovosti življenja in zdravstvenega stanja preživelih raka v otroštvu in odrasli dobi. Razvoj Cancer Survivor Smart Card je zapisan v European Cancer beating planu-u in je tudi en od ciljev projekta Celostne rehabilitacije v Sklopu DPOR v petletnem načrtu 2022-2026. V Sloveniji zagotavljamo sledenje poznih posledic preživelim raka v otroštvu in nekaterim, zdravljenim v mladi odrasli dobi. S razvojem te kartice pa bi bilo dolgoročno omogočeno tudi sledenje poznih posledic preživelim raka v odrasli dobi.	1.1.2023 31.12.2024	7.490,00 EUR	Doc. dr. Lorna Zadavec Zaletel	EU projekt	1

13.	CRP/SVN22-02 – razvoj onkolitičnih plazmidov za imunoterapijo raka (CRP - ICGEB Research Grant)	Dr. Urška Kamenšek	Začetki imunoterapije za zdravljenje raka segajo v pozno 19. stoletje, ko je William B. Coley uporabil mešanico bakterij, ki proizvajajo toksine, za lokalno zdravljenje tumorjev. V projektu bomo oživili Coleyjevo prvotno zamisel, vendar v posodobljeni različici. Natančneje, uporabili bomo genetsko informacijo za produkcijo toksinov pridobljeno iz bakterij, ki jo bomo lokalno vnesli v tumorsko tkivo s pristopom genskega zdravljenja, imenovanim genski elektroprenos (GEP). Izbira toksinov za projekt temelji na, po našem mnenju, enem od najbolj obetavnih in najpreprostejših pristopov za sprožitev protitumorskega imunskega odziva, in situ vakcinaciji. Kot in situ vaccine se lahko uporabljajo različne lokalne ablativne terapije, saj sproščajo tumorske antigene (TA) v kontekstu signalov nevarnosti. Vendar to običajno ne zadostuje za sprožitev učinkovitega sistemskega in trajnega imunskega odziva. Zato je treba te ablativne terapije kombinirati z imunološkimi adjuvansi, kot pri standardnih vakcinah. Zato nameravamo v tem projektu uporabiti kombinacijo dveh toksinov: Prvi je namenjen in situ vakcinaciji, drugi pa spodbujanju imunskega odziva proti sproščenim TA. Kandidatne gene za prvi toksin bomo izbrali iz skupine toksinov, ki tvorijo pore. Za te toksine je znano, da povzročajo lizo celic, zato so primerni za sproščanje TA iz tumorskih celic. Drugi toksini bomo izbrali iz skupine imunostimulatornih toksinov, imenovanih superantigeni (SAg). Ti toksini lahko sprožijo poliklonsko ekspanzijo celic T in množično sproščanje citokinov. Zato lahko SAg spremenijo mikrookolje in okrepijo specifični imunski odziv proti TA, ki se sproščajo iz tumorske celice. Za dostavo razvitih plazmidov, ki bojo kodirali sekretorno obliko toksinov, nameravamo uporabiti GEP, ki omogoča lokalizirano dostavo neposredno v tumorske celice. Tako bi povzročili prehodno transfekcijo in parakrino izločanje proizvedenih toksinov, kar pomeni, da bi za terapevtski učinek morala zadostovati enkratna transfekcija le nekaj celic v tumorju. Cilj projekta je torej pripraviti plazmide z zapisom za sekretorno obliko toksinov, ki bi jih lahko uporabili za sprožitev in situ vakcinacije z GEP. Ker gre za popolnoma nov pristop, bo velik del projekta namenjen pripravi plazmidov in testiranju njihove funkcionalnosti. Naš cilj bo najprej izbrati	20.3.2023 31.3.2026	36.000,00	Dr. Urška Kamenšek	Trieste, Italy	1

			najprimernejše gene z zapisi za toksine in SAg in nato pripraviti plazmide, ki bodo omogočili njihovo izločanje iz transfeciranih celic. Nato bomo preverili, ali toksini izločeni iz evkariontskih celice, namesto bakterijskih, ohranijo svoje toksično in superantigensko delovanje. Nazadnje bomo GEP novih plazmidov preskusili in vivo na treh imunološko različnih tumorskih modelih, kjer bomo dokazovali varnost in terapevtsko učinkovitost pristopa.					
14.	CA21135 – Modeliranje odziva na imunoterapijo in toksičnosti pri raku (IMMUNO-model)	Prof. dr. Maja Čemažar	Cilj akcije COST IMMUNO-model je spodbujati raziskave in inovacije na področju predkliničnih imunoonkoloških modelov s končnim ciljem napredka pri zdravljenju bolnikov z rakom z izboljšanjem izidov zdravljenja in kakovosti življenja. Spremembo brez primere, ki jo imunoterapija predstavlja pri zdravljenju raka, najbolj ponazarjajo spektakularni rezultati, doseženi pri prej neozdravljivih malignomih, kot je metastatski melanom. Vendar so široko uporabo teh terapij ovirali njihova omejena učinkovitost in s tem povezana toksičnost. Za reševanje teh težav ter razvoj učinkovitejših in varnejših imunoterapij je nujno potrebno boljše razumevanje zapletenih interakcij med tumorskimi celicami in imunskim sistemom. Vendar pa je ena od najpomembnejših ovir pri raziskavah na področju imunoonkologije pomanjkanje predkliničnih modelov, ki bi natančno povzemali človeško imunost in prispevali k prepoznavanju novih terapevtskih tarč, opredelitvi biomarkerjev terapevtskega odziva in toksičnosti ter pridobivanju zanesljivih podatkov o sinergističnim delovanjem med zdravili. IMMUNO-model bo združil evropske raziskovalce iz različnih sektorjev (akademski, klinični, industrijski) s skupnim ciljem vzpostavitve mreže, ki bo podpirala imunoonkološke raziskave s posebnim spodbujanjem izmenjave, standardizacije in uporabe predkliničnih modelov imunoterapije. Ta ukrep bo omogočil izvajanje širokega, ustvarjalnega in sodelovalnega vozlišča z organizacijo dejavnosti za oblikovanje skupnosti, ustvarjanjem sinergij med evropskimi in neevropskimi znanstveniki ter usposabljanjem prihodnjih raziskovalcev na tem področju. Končni cilj tega ukrepa je prispevati k temu, da se nova znanstvena odkritja pretvorijo v koristi za bolnike z rakom in družbo.	2.11.2022 2.11.2026	/	Prof. dr. Maja Čemažar	EU projekt	1

15.	CCI4EU - evropska infrastruktura centrov, ki nudijo celostno oskrbo bolnikov z rakom	Doc. dr. Barbara Perić	CCI4EU projekt je del Horizon Europe Research and Innovation Program projekta. V sam CCI4EU je vključenih 27 držav EU, koordinira pa ga organizacija OECL. Program je namenjen napredku na področjih raziskav, zdravljenja in izobraževanja na področju zdravljenja raka s čimer bi se približali končnemu cilju evropskemu načrtu premagovanja raka (Europe's Beating Cancer Plan) ki predvideva, da bo do leta 2030 90% bolnikov zdravljenih v centrih s celostno oskrbo. Osnovni cilji CCI4EU so tako naslednji: •izdelati kriterije za oceno sedanjega stanja onkoloških centrov v EU •pripraviti seznam posameznemu centru prilagojenih intervencij (tailored capacity building) •ponuditi izobraževanje prek spleta ter v samih ustanovah •s pomočjo odločevalcev zagotoviti trajnost in vzdržnost implementiranih novosti Tako zastavljeni cilji zahtevajo koordinirano sodelovanje bolnikov in njihovih bližnjih, zdravstvenega osebja, raziskovalcev, plačnikov zdravstvenih storitev in politike.	1.5.2023 30.4.2026	57.375,00	doc. dr. Baraba Perić, prof. dr. Maja Čemažar, Uroš Kuhar	EU projekt	3
16.	BI-US/22-24-026-Biomarkerji, ki bi pripomogli k učinkovitosti elektrokemo terapije v kombinaciji z imunogenso terapijo za zdravljenje raka	akad. prof. dr. Gregor Serša	Citotoksičnost protitumorskih zdravil z znotrajceličnim delovanjem je pogojena z uspešnim prehodom zdravil preko plazmaleme. Med učinkovite pristope za dostavo zdravil v celice spada tudi pulzirajoče električno polje oziroma elektroporacija. Obsežen nabor literature kaže, da lahko potencial elektroporacije izkoristimo na vsaj dva načina; za dostavo citostatikov (elektrokemoterapija; EKT) ali za dostavo molekul DNA (genski elektroprenos; GET). Protitumorsko učinkovitost EKT in GET so raziskovalci dokazali tako s predkliničnimi kot tudi s kliničnimi študijami. Danes se EKT izvaja v mnogih evropskih državah, terapijo je odobril tudi National Institute for Health and Care Excellence (NICE) Združenega kraljestva. Klinični rezultati elektrokemoterapije so izjemni. V kar 70 % elektrokemoterapija vodi do popolnih odgovorov na zdravljenih. Omejitve omenjene ablacijske terapije je le v tem, da so odgovori lokalni, brez učinka na oddaljene nezdravljene nodule. Tudi dostava plazmidov z zapisom za citokine s pomočjo GET se je izkazala kot učinkovita v veterinarski in humani kliniki v Združenih državah Amerike. Spodbudno je, da je	1.7.2022 30.6.2024	1.500,00 EUR	akad. prof. dr. Gregor Serša	ARIS, bilateralni projekt	1

		GET pri nekaterih pacientih povzročil odgovor na zdravljenih in tudi oddaljenih nezdravljenih tumorjih. Rezultati predkliničnih študij ter študij v veterinarski in humani kliniki so jasno potrdili potencial obeh terapij, EKT in GET. Obe terapiji sta varni in učinkoviti pri dostavi protitumorske učinkovine, vendar ima vsaka od terapij zase pomanjkljivosti. Nedavno nazaj izvedene študije v veterinarski kliniki so pokazale potencialni sinergizem EKT in GET. In sicer, EKT učinkovito zmanjša tumorsko maso in vodi do imunogene celične smrti, ter na ta način spodbudi imunski sistem za boj proti tumorskim celicam (vakcinacija in situ). Sočasen GET imunospodbujevalnih molekul pa lahko lokalnemu protitumorskemu odgovoru doda sistemskega (izventarčni učinek). Predpostavljamo, da kombiniranje EKT z GET imuno-spodbujevalnih molekul v optimalnem časovnem oknu in na optimalni lokaciji lahko vodi do sistemskega in trajnega terapevtskega odziva. Karakterizacija tumorskega mikrookolja po EKT je izrednega pomena za določitev potenciala hkratnega imunskega spodbujanja. Poleg tega je pomembna za določitev zaporedja in časovnega poteka EKT in GET. Skupni cilj raziskovalnih skupin prof. Serše in prof. Hellerja je razviti optimalno obliko kombinirane terapije na predkliničnem nivoju in jo pripeljati do klinične uporabe. Specifični cilji so: •Raziskati biološke značilnosti in molekularne označevalce, ki bi služili kot napovedni dejavniki EKT kot same ali v kombinaciji z imunogeno terapijo. •Preizkusiti različne parametre električnih pulzov za učinkovito dostavo citostatikov in plazmidne DNA v primeru imunogene terapije. •Zasnovati koncept terapije v skupnih publikacijah. •Predstaviti koncept in rezultate študije na mednarodnih strokovnih srečanjih. •Prenesti znanje podiplomskim študentom na magistrskih in doktorskih programih.					

17.	BI-US/22-24-070- Dokazovanje možnosti povezovanja rezultatov med tridimenzijskimi biomimetičnimi modeli žilja in tumorskim žiljem in vivo	znan. sod. dr. Boštjan Markelc	Rast in razvoj tumorja sta odvisna od nastanka novih žil v procesu angiogeneze, kar omogoča povečano dovajanje potrebnih hranil in kisika. Porušeno ravnotežje faktorjev, ki spodbujajo oziroma zavirajo angiogenezo, ter hiter proces angiogeneze v tumorju povzroči nastanek žilja z nepravilno morfologijo, ki je značilna za posamezen tumorski tip. Nepravilna morfologija je povezana tudi s patološko dinamiko krvnega pretoka. Trenutno razumevanje povezave med okvarjeno dinamiko krvnega pretoka in morfološko nepravilnim tumorskim endotelijem je nezadostno. Ravno tako niso znani molekularni mehanizmi, ki narekujejo morfologijo žilja pri različnih tipih tumorjev. Trenutno ni zadovoljivih eksperimentalnih metod, ki bi omogočale kontrolirano preučevanje povezave med dinamiko krvnega pretoka in okvarjenim tumorskim žiljem. V živalskih modelih ni mogoče zadostno nadzorovati krvnega pretoka in tlaka v tumorskem žilju, hkrati pa na sam krvni pretok dodatno vpliva tudi izmenjava hranil med tkivom ter krvjo kar onemogoča ločeno raziskovanje posameznih elementov mehanskega vpliva krvnega pretoka na endotelijske celice. Komercialno dostopni in vitro modeli zahtevajo gojenje celic na ravnih in togih substratih, kar ne odraža kompleksnosti okvarjenega tumorskega žilja. Poleg tega pa morajo biti rezultati pridobljeni in vitro potrjeni tudi z rezultati in vivo poskusov. Predlagan projekt bo vzpostavil sodelovanje med raziskovalno skupino Williama J Polachecka iz Univerze v Severni Karolini v Chapel Hillu (Severna Karolina, ZDA) in oddelkom za eksperimentalno onkologijo (Onkološki inštitut Ljubljana, Slovenija). Ameriška raziskovalna skupina ima obsežne izkušnje z razvojem propustnih tridimenzijskih biomimetičnih modelov žilja, s katerimi so uspešno raziskali molekularne in mehanske osnove normalnega žilja, medtem ko obnašanje endotelijskih celic v tumorskem okolju ostaja neraziskano. Po drugi strani ima slovenska raziskovalna skupina dolgoletne izkušnje na področju mikroskopije žilja pri živalskih modelih kjer je že uspešno spremljala razvoj tumorskega žilja. Sodelovanje med raziskovalnima skupinama bo omogočilo preučevanje dinamike tumorskega krvnega obtoka in njegovo povezavo s tumorskim	1.7.2022 30.6.2024	1.500,00 EUR	znan. sod. dr. Boštjan Markelc	ARIS, bilateralni projekt	1

			žiljem v definiranem in kontroliranem okolju in vitro, pridobljeni rezultati pa bodo potrjeni z intravitalno mikroskopijo in vivo.					
18.	BI-AT Vloga nekroptoze pri akutni mieloični levkemiji	Prof. dr. Maja Čemažar	Akutna mieloična levkemija (AML) je najpogostejša oblika akutne levkemije pri odraslih in predstavlja fenotipsko in genetsko heterogeno skupino malignih mieloičnih neoplazem. V tem projektu bomo izločili ključne beljakovine »upstream« signalnih poti nekroptoze (TNFR1, TNFR2) in raziskali njihov vpliv na nastanek in obstojnost AML, povzročene s FLT3-ITD, AML-ETO- in MLL-ENL, na mišjem modelu. Uporabili bomo model presaditve mišjega kostnega mozga, ki je še posebej primeren, ker so bile uporabljene mutacije/translokacije izolirane od bolnikov z AML in bodo tako služile kot dober model za človeške levkemije. Za opredelitev učinkov TNFR1 in TNFR2 na nastanek in napredovanje AML bodo miši divjega tipa (WT), TNFR1-, TNFR2- in TNFR1/2-deficientne miši zdravljene s 5-fluorouracilom (5-FU), ki povzroči obogatitev frakcije matičnih celic v kostnem mozgu donorske miši. Zbrane celice kostnega mozga bodo transducirane z retrovirusnimi vektorji, ki izražajo FLT3-ITD, AML-ETO- ali MLL-ENL, in nato presajene v letalno obsevane prejemne miši divjega tipa. V drugem koraku bomo s pomočjo pretočne citometrije določili učinke TNFR1 in TNFR2 na levkemične matične celice. Tako bomo lahko vzpostavili metodo presaditve kostnega mozga v Ljubljani in dodatno ovrednotili signalne poti nekroptoze pri AML.	1.1.2023 31.12.2024	3.000,00 EUR	Prof. dr. Maja Čemažar	ARIS, bilateralni	1
19.	BI-AT Ovrednotenje novega HPV pozitivnega modela ploščatoceličnega karcinoma ustne votline	Dr. Simona Kranjc Brezar	Namen bilateralnega projekta je ovrednotiti novo vzpostavljeni HPV pozitivni model ploščatoceličnega karcinoma ustne votline (MOC1-HPV) na in vitro in in vivo nivoju. Določili bomo razlike v radioobčutljivosti, presnovni aktivnosti in izražanju genov glede na starševski model ploščatoceličnega karcinoma ustne votline MOC1. In vivo bomo določali tudi histološke lastnosti tumorjev in vrednotili tumorsko mikrokolje. Nadalje bomo primerjali njihov odziv na obsevanje na celičnem in tumorskem nivoju s humanimi modeli raka ploščatoceličnega karcinoma ustne votline (humane HPV pozitivne (UPCI: SCC090) in negativne (UM-SCC-6) celične linije). Ti humani	1.1.2023 30.06.2025	3.000,00 EUR	Dr. Simona Kranjc Brezar	ARIS, bilateralni	1

			modeli predstavljajo dragocene tumorske modele, saj izhajajo iz humanih tumorjev, vendar jih ni mogoče uporabiti za imunološke študije, saj tvorijo tumorje le pri imunsko pomanjkljivih miših. To omejitev bi lahko presegli z uporabo našega novega modela mišjega HPV pozitivnega ploščatoceličnega karcinoma ustne votline.					
20.	BI-US/24-26-093 Vloga izvenceličnega matriksa pri razvoju normalnega in tumorskega žilja	dr. Boštjan Markelc	Rast in razvoj tumorjev temeljita na hitri tvorbi novih krvnih žil, tj. angiogenezi, ki omogoča zadostitev naraščajočih potreb po hranilih in kisiku. Zaradi neravnovesja med pro- in antiangiogenimi dejavniki ter hitre angiogeneze se razvije nenavadna vaskularna morfolologija, ki je značilna za vsako specifično vrsto tumorja. Ta nenavadna morfolologija je povezana tudi s patološko hemodinamiko. Poleg tega je razvoj krvnih žil odvisen tudi od zunajceličnega matriksa (ECM). ECM je necelična komponenta, prisotna v vseh vezivnih tkivih, in ima specifično sestavo za vsako tkivo in vrsto tumorja. Vlaknate komponente ECM predstavljajo osnovo polimernega omrežja in tkivu zagotavljajo obliko/stabilnost ter natezno trdnost. Prav tako uravnavajo celično adhezijo in podpirajo celično migracijo. Preoblikovanje ECM na kapilarni ravni omogoča interakcijo med endotelijskimi celicami, krožečimi imunskimi celicami in tkivom, kar je potrebno za homeostazo in regeneracijo. Zanimivo je, da lahko radioterapija spremeni tako morfolologijo tumorskega žilja kot tudi sestavo ECM. Vendar pa še vedno ni dovolj mehanističnega razumevanja povezave med sestavo tumorskega ECM, nenavadno biologijo tumorskega endotelija in kompromitirano hemodinamiko. Prav tako ostaja odprto vprašanje, kako radioterapija te spremembe vpliva. Ta vrzel v znanju je delno posledica pomanjkanja eksperimentalnih sistemov, ki bi omogočali natančno in nadzorovano preučevanje posameznih parametrov ter njihovega vpliva na razvoj krvnih žil in kako to vodi do nenavadne tumorske vaskularne morfolologije in hemodinamike. In vivo imamo malo ali nič eksperimentalnega nadzora nad pretokom krvi in krvnim tlakom v tumorskem žilju, spremembe v izmenjavi hranil pa so povezane z mehanskimi učinki krvnega pretoka. Trenutni komercialno dostopni modeli in vitro zahtevajo gojenje celic na ravnih, togih substratih, kar ne odraža kompleksnosti nenavadne tumorske vaskularne morfolologije, ki raste v tridimenzionalnem tkivu. Po drugi strani pa je	1.7.2024 - 30.6.2026	3.000,00 EUR		ARIS, bilateralni	

			rezultate, pridobljene z in vitro eksperimentalnimi sistemi, treba potrditi in vivo. Predlagani projekt bo združil skupino Williama J. Polachecka z Univerze Severne Karoline v Chapel Hillu (UNC Chapel Hill NC State, ZDA) in Oddelek za eksperimentalno onkologijo (Onkološki inštitut Ljubljana, Slovenija). Ameriška skupina ima bogate izkušnje z razvojem perfuzijskih tridimenzionalnih biomimetičnih žilnih modelov, ki so jih uspešno uporabili za raziskovanje molekularnih in mehanskih vidikov netumorske vaskularne biologije. Vendar pa jih še niso uporabili za raziskovanje obnašanja endotelijskih celic v tumorskem mikrookolju. Slovenska skupina pa ima obsežno strokovno znanje z in vitro in in vivo tumorski modeli ter in vivo intravitalno mikroskopijo, ki so jo uspešno uporabili za spremljanje razvoja tumorskega žilja. Sodelovanje med obema skupinama predstavlja edinstveno možnost za raziskovanje tumorske hemodinamike in njene povezave z nenavadno tumorskimi vaskularnimi morfologijami, ki jih povzroča tumorski ECM, v natančno nadzorovanem okolju in vitro ter za potrjevanje ugotovitev z intravitalno mikroskopijo in vivo. Predlagani projekt predstavlja inovativno osnovno raziskavo temeljnega vprašanja o biologiji raka, ki združuje in vivo in in vitro pristope. Sodelovanje bo povežalo strokovno znanje o i) biomedicinskem inženirstvu za izdelavo mikrofluidnih sistemov, ki ponazarjajo zdrave in tumorske žilne mreže, ter ii) intravitalni mikroskopiji transgenih mišjih modelov tumorjev za karakterizacijo in vivo tumorskega žilja. Poleg tega združuje dve raziskovalni skupini iz povsem različnih raziskovalnih področij s skupnim ciljem razkriti mehanizem, ki ureja razvoj nenavadnega tumorskega žilja in njegovo povezavo z ogroženo hemodinamiko					
21.	EUonQoL (Kakovost življenja v onkologiji: merjenje tega, kar je pomembno za bolnike z rakom v Evropi)	prof. dr. Maja Čemažar	Cilj projekta EUonQoL je razviti, preizkusiti in potrditi EUonQoL-Kit, enoten sistem za ocenjevanje kakovosti življenja, ki temelji na ocenah in željah bolnikov z rakom in preživelih bolnikov. Sistem EUonQoL-Kit bo razvit z vidika bolnikov, uporabljal se bo digitalno, na voljo bo v jezikih EU-27 in pridruženih držav ter se bo uporabljal v prihodnjih rednih raziskavah, da bi prispeval k uresničevanju poslanstva EU na področju raka. V središču projekta EUonQoL je sprejetje	1.1.2023 31.12.2026	30.000,00	prof. dr. Maja Čemažar, mag. Barbara Bonač Tuma, doc. dr. Ratoša Ivica, Neža Gros, Aleksandra Sokolova, asist. Magdalena Sojar, Nika Dobnikar	EU projekt	7

			metodologije sooblikovanja z več zainteresiranimi stranmi, ki vključuje predstavnike bolnikov, zdravstvene delavce, administratorje, oblikovalce politik in državljane v vse dejavnosti, povezane s projektom. Obstoječa orodja za kakovost življenja bodo pregledana, pri čemer bodo pregledani vsi ustrezni viri. Ta pregled bo uporabljen v okviru soglasja o kodnem načrtovanju s preferencami zainteresiranih strani in bolnikov, da se ugotovijo vrzeli in določijo vse razsežnosti kakovosti življenja, ki so pomembne z vidika bolnikov, zdravnikov in družbe. Multidisciplinarna skupina raziskovalcev, ki jo sestavljajo najbolj nadarjeni strokovnjaki, bo razvila komplet EUonQoL-Kit, ki bo v 24. mesecu projekta potrjen v pilotni raziskavi z uporabo digitalnega zbiranja podatkov. V mrežo onkoloških centrov EU bo vključenih 4 000 bolnikov z rakom in preživelih bolnikov. Opravljena bo tudi analiza dejavnikov, ki bi lahko vplivali na kakovost življenja bolnikov z rakom in preživelih bolnikov. Za razvoj prihodnjih periodičnih raziskav bodo preučene strategije izvajanja in uporabe ter povezava z drugimi projekti in ukrepi misije za boj proti raku. EUonQoL sestavljajo raziskovalne ustanove, onkološki centri ter znanstvene, strokovne in predstavniške organizacije bolnikov, ki se ukvarjajo z raziskavami raka, vsi z bogatimi izkušnjami in trdnim znanstvenim ozadjem pri razvoju samoporočevalnih meril kakovosti življenja. To partnerstvo spodbuja ambicijo EUonQoL, da bi informacije o QoL prenesli v prihodnje spremembe politike in klinične prakse na področju oskrbe raka.					
22.	HTx (Protonska terapija pri rakih glave in vratu: raziskava primera v onkologiji)	prof. dr. Vesna Zadnik	Projekt je del večjega Horizon projekta imenovanega HTx: Next Generation Health Technology Assessment to support patient-centred, societally oriented, real-time decision-making on access and reimbursement for health technologies throughout Europe, ki ga vodi European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC). Vzpostavljena je podraziskava v kateri se v več evropskih centrih zbira in analizira natančne podatke o zdravljenju bolnikov z raki glave in vratu. Zbrani podatki naj bi predstavljali osnovo za validiranje NTCP (normal tissue complication probability) modelov (primerjava med klasičnim obsevanjem ter obsevanjem s protoni), ki so zaenkrat validirani le na Nizozemskih podatkih. V znanstvenem in javnozdravstvenem interesu je raziskati, ali je te modele mogoče posplošiti na	12.7.2023 30.6.2024	20.000,00	Prof.dr.Vesna Zadnik, asist. Katja Kolenc Mokotar, asist. Urban Giovani, asist. Sonja Tomšič, asist. Katarina Lokar, asist. Ana Mihor, asist. Miran Mlakar, Nika Bric, dr. Tina Žagar, asist. Mojca Birk, asist. Teja Oblak, asist. Marjeta Jelovčan, Anej Razboršek, doc. dr. Primož Peterlin	EU projekt	14

			druge države in ali bi na modelu temelječ pristop izbire pacientov (z zdravstveno ekonomsko analizo) koristil družbi. V analizo bomo vključili vse bolnike z rakom ustne votline (C01-C06), žrela (C09-C13) in grla (C32), ki so zboleli med leti 2018 in 2020 in so bili obsevani. Iz Registra raka bomo izpisali podatke o vrsti tumorja, diagnostiki in zdravljenju. Dodatne podatke bomo zbrali z vpogledom v medicinsko dokumentacijo (natančnejša opredelitev zdravljenja in morebitni stranski učinki). Poudarek je na morebitnih stranskih učinkih pri obsevanju. Bolnike bomo vključevali do dosežene številke 400 oseb.					
23.	»IMMUNO CLUSTER-2 – Uvedba klinične študije z naprednim celičnim zdravlilom aHyC na medregionalni ravni«	dr. Simona Borštnar, dr. med.	Bilateralni raziskovalni projekt je namenjen razvoju imuno-hibridnega celičnega cepiva za zdravljenje trojno negativnega raka dojk (TNRD). Pristop s pripravo in uporabo avtolognih imunohibridomov (aHyC), izdelanih z elektrofuzijo DC, pripravljenih iz monocitov in obsevanih tumorskih celic (TC), je nov na področju imunske terapije TNRD, prav tako pa je povsem nov tudi koncept sočasne nespecifične provnetne modulacije imunskega sistema bolnikov z alogensko stimulacijo, namenjen povečanju učinkovitosti protitumorskega delovanja imunskih efektorskih celic. Raziskava je zasnovana kot klinično preskušanje faze II. Vključili bomo bolnice s trojno negativnim karcinomom stadijev II - III, pri katerih s standardno neoadjuvantno kemoterapijo ne bomo dosegli popolnega odgovora. Po pisni privolitvi po poučitvi za sodelovanje v klinični raziskavi bomo bolnicam po operaciji odvzeli del rezidualnega tumorja za pripravo aHyC ter vzorce krvi. Bolnice, pri katerih bo po operaciji na razpolago dovolj tumorskega tkiva za pripravo aHyC, bodo randomizirani v dve skupini, v razmerju 1:1, in sicer: na eksperimentalno roko, kjer bodo prejele standardno postneoadjuvantno terapijo in obsevanje ter prejem cepiva aHYC in na kontrolno roko, kjer bodo prejele standardno terapijo in obsevanje ter placebo. Primarni cilji so: funkcijsko vrednotenje specifične proti tumorske citotoksične aktivnosti efektorskih citotoksičnih CD8+ limfocitov T (CLT) in vitro, pred (izhodišče) in po eksperimentalnem zdravljenju z aHyC. Ter kvantitativno vrednotenje populacij in subpopulacij imunskih celic, in sicer: naravnih celic ubijalk (celice NK), CD8+ in CD4+ limfocitov T,	1.9.2023 31.8.2025	91.700,00	dr. Simona Borštnar, doc. dr. Domen Ribnikar, doc. dr. Erika Matos, doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar, viš.strok.raz.asist.Tanja Ovčariček, Nataša Snoj, asist. Anja Kovač, dr. Barbara Gazić, prof. dr. Janez Žgajnar, Alma Čerin	EU projekt	10

			limfocitov B in celic NKT v vzorcih periferne krvi bolnikov, odvzetih pred (izhodišče), med in po uporabi cepiv aHyC. Sekundarna cilja pa sta: določitev varnosti in izvedljivosti imunske terapije s cepivom aHyC po standardnem zdravljenju TNBC ter klinični izidi (preživetja brez bolezni in celokupno preživetje.					
24.	Podpora institucijam za dostop do zdravstvenih podatkov v Sloveniji »SI-SUD«	prof. dr. Vesna Zadnik	Uporabniki podatkov, vključno z raziskovalci, oblikovalci politik, regulatorji in inovatorji, poročajo o številnih ovirah pri čezmejni izmenjavi zdravstvenih podatkov. Te so večinoma posledica različnih pravnih razlag in praks upravljanja podatkov v Evropi. Zaradi sedanjih ovir se zdravstveni podatki bistveno premalo uporabljajo za sekundarne namene, kot so raziskave in oblikovanje politike. Posledično ta prenizka stopnja uporabe zmanjšuje koristi za vse, kot so inovacije ter razvoj učinkovitejših zdravil in zdravljenj. Projekt bo razvil infrastrukturo, razdeljeno na štiri glavne digitalne poslovne zmogljivosti: 1. izgradnja metapodatkovnega kataloga virov zdravstvenih podatkov, 2. izgradnja platforme za aplikacijo za dostop do podatkov, 3. razvoj okolja za varno obdelavo, 4. izboljšanje kakovosti podatkov in metapodatkov. Vsi ti bodo povezani z drugimi državami in ES prek čezmejnega portala, ki povezuje slovenski organ za dostop do zdravstvenih podatkov z infrastrukturo HealthData@EU da se omogočijo čezmejni delovni tokovi za sekundarno uporabo elektronskih zdravstvenih podatkov na ravni EU. Projekt bo vodil konzorcij, ki združuje vse večje imetnike podatkov v Sloveniji. To bo omogočilo kakovostnejše izdelke, boljše izvajanje rezultatov in boljše razširjanje rezultatov projekta v raziskovalni skupnosti.	1.12.2023 30.11.2026	40.500,57	prof. dr. Vesna Zadnik, asist. Katja Kolenc Mokotar, asist. Sonja Tomšič, asist. Katarina Lokar, asist. Ana Mihor, asist. Miran Mlakar, Nika Bric, dr. Tina Žagar, asist. Mojca Birk, asist. Teja Oblak	EU projekt	10
25.	OriON - projekt skupnega ukrepanja, ki bo skupaj z registrom neenakosti v raku pripomogle k spremljanju	dr. Sonja Tomšič, dr. med.	Evropski projekt skupnega ukrepanja OriON JA (angl. Joint action) je nastal na osnovi devete vodilne pobude Evropskega načrta za boj proti raku, ki predvideva vzpostavitev registra neenakosti v raku, ki bo ugotavljal odstopanja ter neenakosti med državami članicami in regijami z namenom zmanjševanja neenakosti v diagnosticiranju in obravnavi raka v Evropi. Rezultati projekta bodo namenjeni političnim odločevalcem, pa tudi evropskim organizacijam, strokovnjakom, zagovornikom in predstavnikom bolnikov in	1.1.2024 – 31.12.2025	11.871,65	dr. Sonja Tomšič, dr. med., prof. dr. Janez Žgajnar, dr. med., Katarina Torkar, Uroš Kuhar, Katarina Plantosar, Amela Duratović Konjević	EU projekt	6

	državnih politik držav članic na področju obvladovanja raka		bolnikom na splošno, saj naj bi rezultati projekta OriON in registra neenakosti v raku odkrili oziroma prikazali izzive v neenakosti pri obravnavi raka v Evropi ter tako osvetlili področja, ki potrebujejo ukrepanje in usmerjene naložbe ali intervencije. Projekt ima tri splošne cilje - spremljanje izvajanja Evropskega načrta za boj proti raku v državah članicah EU, pilotiranje okvira za spremljanje in vrednotenje Evropskega načrta za boj proti raku ter povečanje učinka znanja in dokazov, pridobljenih z Evropskim načrtom za boj proti raku, in dva posebna cilja - podpora spremljanju in analizi izvajanja Evropskega načrta za boj proti raku ter priprava analize stanja na področju nacionalnih programov za obvladovanje raka s posebnim poudarkom na neenakostih. Projektno delo je organizirano v petih delovnih paketih treh obveznih oz. horizontalnih (DP 1 - Koordinacija, DP 2 - Diseminacija, DP 3 - Evalvacija) in dveh vsebinskih delovnih paketih (DP 4 - Trajnost in izvajanje - podpora spremljanju in analizi izvajanja Evropskega načrta za boj proti raku, ter DP 5 – Analiza razvoja nacionalnih programov za obvladovanje raka). Projekt OriON na evropski ravni koordinira slovenski Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ), iz Slovenije sodelujemo še sodelavci Onkološkega inštituta Ljubljana, ki se aktivno vključujejo v delo delovnega paketa 5 – Analiza razvoja nacionalnih programov za obvladovanje raka. V projektu OriON JA sicer sodeluje 23 partnerjev iz 17 držav članic EU (Belgija, Ciper, Grčija, Hrvaška, Irska, Italija, Litva, Madžarska, Malta, Nizozemska, Norveška, Poljska, Romunija, Slovaška, Španija, Švedska in Slovenija).					
26.	e-QUOL	doc. dr. Lorna Zadravec Zaletel, dr. med.	Orodja e-zdravja za spodbujanje enakosti v kakovosti življenja za otroke in mlade odrasle z rakom, preživele raka v otroštvu in mladi odrasli dobi in za njihove družine – vseevropski projekt, ki ga podpirata konzorcija PanCare in Harmonic.	1.1.2024 – 31.12.2027	121.250,00	doc. dr. Lorna Zadravec Zaletel, dr. med., Miha Toplak, dr. med., doc. dr. Danijela Štrbac, dr. med., Urška Rugelj, dr. med., Helena Požar, Jasmina Koci Klopčič, Irenca Golob	EU projekt	7

27.	Projekt skupnih ukrepov »Implementacija novih evropskih priporočil za presejanje raka« EUCanScreen	doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.	Evropski načrt za boj proti raku je pozval k novi shemi presejanja za raka, ki jo podpira EU, s ciljem zagotoviti visoko učinkovitost programov presejanja raka v vseh državah članicah. Glavni cilj projekta EUCanScreen je zagotoviti trajnostno izvajanje visokokakovostnega presejanja raka dojk, materničnega vratu in debelega črevesa ter izvajanje nedavno priporočenih programov presejanja za raka pljuč, prostate in želodca. EUCanScreen cilja na zmanjšanje bremena raka in doseganje enakosti pri državah članicah EU. EUCanScreen je identificiral sedem specifičnih ciljev: 1) zagotavljanje popolne implementacije programov presejanja raka dojk, materničnega vratu in debelega črevesa, ki temeljijo na dokazih, so stroškovno učinkoviti in zagotavljajo kakovost; 2) priprava na implementacijo programov presejanja za raka pljuč, prostate in želodca, ki temeljijo na dokazih, so stroškovno učinkoviti in zagotavljajo kakovost; 3) zagotavljanje ustreznega upravljanja in trajnosti programa; 4) zagotavljanje boljše kakovosti, pravočasnejšega in primerljivega zbiranja podatkov ter spremljanja programov presejanja; 5) zagotavljanje enakega dostopa upravičenih državljanov EU do programov presejanja in zmanjševanje neenakosti glede raka; 6) zagotavljanje krepitve zmogljivosti na področju presejanja raka; in 7) zagotavljanje sodelovanja in usklajenosti s povezanimi projekti, financiranimi v okviru programov EU. Delovni načrt EUCanScreen je bil oblikovan na podlagi rezultatov prejšnjih in tekočih glavnih dejavnosti EU na področju presejanja in je sestavljen iz enajstih medsebojno povezanih delovnih sklopov. Konzorcij združuje dobro delujoče programe presejanja in tiste, ki potrebujejo znatne izboljšave. V konzorciju je zastopanih devetindvajset partnerskih držav, vključno s 25 državami članicami EU, Ukrajino, Moldavijo, Norveško in Islandijo.	1.6.2024 – 31.5.2028	2.681.100,75	doc. dr. Urška Ivanuš, Irena Debeljak, dr. Mate Beštek, dr. Ana Blatnik, Mojca Florjančič, dr. Kristijana Hertl, Simona Hotujec, dr. Katja Jarm, Tine Jerman, dr. Mateja Kurir Borovčič, Veronika Kutnar, dr. Miloš Vrhovec, Elizabeta Radelj Pepevnik, asist. Petra Turk, dr. Taja Ložar, asist. Mihevc Ponikvar Barbara, dr. Katja Kovše, dr. Kristijana Hertl, dr. Martina Vrankar, mag. Janka Čarman, doc. dr. Mateja Krajc, dr. Nina Boc, dr. Mojca Unk, Tina Žagar, dr. Ksenija Strojnik, Simona Hotujec, Alma Čerin, Nina Pečoler	EU projekt	26
28.	Evropska mreža centrov za celostno zdravljenje raka EUnetCCC JA	doc. dr. Barbara Perić, dr. med.	Pri obeh projektih EUnetCCC JA in JANE – 2 gre za nadaljevanje trenutno potekajočih JA projektov (CraNE in JANE) v katerih Slovenija aktivno sodeluje in kjer na EU ravni pripravljamo izhodišča za (1) vzpostavljanje centrov za celostno obvladovanje raka, povezovanje teh centrov na evropski ravni ter (2) vzpostavljanje in povezovanje različnih institucij v t.i. strokovne mreže. Namen projektov je, da se pripravljena izhodišča iz projektov CraNE in JANE v posameznih državah članicah vzpostavijo v praksi. Predvidevamo, da bi v	1.10.2024 – 31.9.2028	1.978.531,65	Doc.dr.Barbara Perić, dr. Sonja Tomšič, prof.dr. Maja Čemažar, Alma Čerin, mag. Barbara Bonač Tuma, Neža Gros, izr.prof.dr. Jasna But Hadžić, Aleksandra Grbič, doc.dr. Mateja Krajc, dr. Maja Ebert Moltara, izr.prof.dr. Irena Oblak, dr. Nataša Puzić Ravnjak, doc.dr. Domen Ribnikar, doc.dr.Lorna Zadravec Zaletel, Ivica Ilić, dr. Vida	EU projekt	18

			Sloveniji skupaj s sodelovanjem s pridruženimi partnerji vzpostavili tako (1) »center za celostno obvladovanje raka« - kjer bi šlo za formalizacijo in okrepitev povezav med ključnimi institucijami s področja zdravljenja različnih vrst raka in raziskovalnimi ter izobraževalnimi institucijami v Sloveniji in tudi povezovanje s tujino, kot tudi (2) priključitev v strokovne mreže, ki se bodo vzpostavile na nivoju EU po vzoru že vzpostavljenih in delujočih Evropskih referenčnih mrež, le na drugih področjih (Slovenija aktivno sodeluje na področju paliativne oskrbe, celostne rehabilitacije in življenja po raku ter obravnave raka pri mladostnikih in mladih odraslih).			Stegel, dr. Petra Škerl, dr. Urška Rugelj		
29.	Skupni ukrep o mrežah strokovnega znanja o raku JANE-2	prof. dr. Maja Čemažar	Pri obeh projektih EUnetCCC JA in JANE – 2 gre za nadaljevanje trenutno potekajočih JA projektov (CraNE in JANE) v katerih Slovenija aktivno sodeluje in kjer na EU ravni pripravljamo izhodišča za (1) vzpostavljanje centrov za celostno obvladovanje raka, povezovanje teh centrov na evropski ravni ter (2) vzpostavljanje in povezovanje različnih institucij v t.i. strokovne mreže. Namen projektov je, da se pripravljena izhodišča iz projektov CraNE in JANE v posameznih državah članicah vzpostavijo v praksi. Predvidevamo, da bi v Sloveniji skupaj s sodelovanjem s pridruženimi partnerji vzpostavili tako (1) »center za celostno obvladovanje raka« - kjer bi šlo za formalizacijo in okrepitev povezav med ključnimi institucijami s področja zdravljenja različnih vrst raka in raziskovalnimi ter izobraževalnimi institucijami v Sloveniji in tudi povezovanje s tujino, kot tudi (2) priključitev v strokovne mreže, ki se bodo vzpostavile na nivoju EU po vzoru že vzpostavljenih in delujočih Evropskih referenčnih mrež, le na drugih področjih (Slovenija aktivno sodeluje na področju paliativne oskrbe, celostne rehabilitacije in življenja po raku ter obravnave raka pri mladostnikih in mladih odraslih).	1.11.2024 – 31.10.2028	717.863,00	prof.dr. Maja Čemažar, prof. dr. Gregor Serša, doc. dr. Ibrahim Edhemović, dr. Urška Rugelj, dr. Breda Škrbinc, izr. prof. dr. Irena Oblak, Anja Kocijančič, Alma Čerin, dr. Sonja Tomšič, dr. Maja Ebert Moltara, Aleksandra Grbič, dr. Nataša Puzić Ravnjak, doc.dr.Lorna Zadavec Zalete, dr. Urša Lampreht Tratar I	EU projekt	14
30.	Twinning za odličnost: Pospeševanje raziskav aktivacije protitumorskega imunskega odziva po elektrokemo	dr. Boštjan Markelc	Projekt »ZAP Cancer«, v skupni vrednosti 1,5 mio EUR, načrtuje izboljšanje dostopa do znanstvene odličnosti, optimizacijo upravljanja raziskav ter pospešitev izmenjave osebja, znanja in idej v Evropskem raziskovalnem prostoru (ERA) in dveh sodelujočih ustanovah iz držav širitve: Onkološkega inštituta Ljubljana (OIL) in Fakultete za zdravstvene vede (FZV) Univerze v Ljubljani. »ZAP Cancer« bo razširil obstoječo mrežo sodelovanja s štirimi vodilnimi evropskimi ustanovami: francoskim	1.10.2024 – 30.9.2027	419.375,00	Prof.dr.Maja Čemažar, prof.dr. Gregor Serša, dr. Boštjan Markelc, dr. Tanja Jesenko, dr.Simona Kranjc Brezar, dr. Urška Kamenšek, dr. Maša Omerzel, dr. Katarina Žnidar, dr. Tim Božič, dr. Urša Lampreht Tratar, asist. Saša Kupčič, Ajda Medved, dr. Živa Pišljari, asist.	EU projekt	16

	terapiji v kombinaciji z genskim elektroprenosom pDNA, ki kodirajo ZIKT ZAPCancer		Inštitutom za farmakologijo in strukturno biologijo Nacionalnega centra za znanstvene raziskave (IPBS-CNRS), belgijskim Katholieke Universiteit Leuven (KUL), Inštitutom italijanskega nacionalnega raziskovalnega sveta (CNR) in avstrijsko Medicinsko univerzo v Gradcu (MUG).			Iva Šantek, dr. Katja Uršič Valentinuzzi, Alma Čerin		
31.	Povečanje znanstvene odličnosti pri napovedovanju individualne radiosenzitivnosti raka na prostati z napredkom v prenosu znanja, mreženju in tehnoloških inovacijah v radiobiologiji RadExIORS Boost	prof. dr. Maja Čemažar	S pomočjo napredne tehnologije, kot je umetna inteligenca in strojno učenje, bomo raziskali, kako posamezni bolniki reagirajo na zdravljenje, preučevali njihove genske profile, imunološke odzive in poškodbe DNK. Naš cilj je ustvariti smernice za klinično uporabo teh podatkov in identificirati potencialne biomarkerje, ki lahko napovedujejo, kako posameznik reagira na radioterapijo. To bo koristilo ne le bolnikom z rakom, temveč tudi zdravim posameznikom, ki so ogroženi.	1.10.2024 – 30.9.2027	190.625,00	Prof.dr.Maja Čemažar, prof.dr. Gregor Serša, dr. Boštjan Markelc, dr. Tanja Jesenko, dr.Simona Kranjc Brezar, dr. Urška Kamenšek, dr. Maša Omerzel, prof. dr. Primož Strojman, doc.dr. Tanja Marinko, dr. Katarina Žnidar, dr. Tim Božič, dr. Živa Pišljarič, dr. Urša Lampreht Tratar, Alma Čerin	EU projekt	14
32.	Co-creating and evaluating a context-adapted risk-stratified population-based prostate cancer screening pilot in Slovenia UICC-ProScreen	doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.	Koordinator projekta je IARC-WHO, partnerja sta ERASMUS-MC (Nizozemska) in OIL (Slovenija). Vodja projekta za Slovenijo doc. dr. Urška Ivanuš, klinični koordinator je mag. Janka Čarman. Cilj projekta je izvedba prvega pilotnega organiziranega presejanja za raka prostate v Sloveniji. Prilagojeno bo slovenskim kapacitetam in potrebam, vključeni moški bodo obravnavani glede na individualno tveganje za raka prostate. Vključenih bo okrog 10.000 moških, predvidevamo okrog 6.000 presejalnih testov PSA.	1.10.2024 – 1.10.2026	267.000,00	doc. dr. Urška Ivanuš, mag. Janka Čarman	EU projekt	2

Zap. št.	DRUGI NACIONALNI PROJEKTI							
33.	Program »Usposabljanje za zdravstvene delavce in sodelavce za pridobitev specialnih znanj iz področja klinične prehrane«	izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek	Usposabljanje in izobraževanje zdravstvenih delavcev za implementacijo klinične poti prehranske podpore na terciarnem in sekundarnem nivoju zdravstvenega varstva	01.11.2023 31.12.2025	96.000,00 EUR	izr. prof. Nada Rotovnik Kozjek, Denis Mlakar Mastnak, Laura Petrica, Katja Kogovšek, Brigita Avramović Brumen, Klemen Schara, Nizra Palamar, Tatjana Slapar, Urška Jelenka, Nina Lapornik, Nika Slokar	Ministrstvo za zdravje	11

Poročilo o raziskovalni in izobraževalni dejavnosti na Onkološkem inštitutu Ljubljana za leto 2024

Pripravili:

- Vijoleta Kaluža, mag. upr. ved
- Zvezdana Vukmirović, mag. posl. ved
- Uroš Kuhar, univ. dipl. prav.
- Nina Pečoler, mag. posl. ved
- Tadeja Petric, univ. dipl. ekon.
- Maja Ramuš, mag. prof. zgod., mag. prof. rus.
- David Ožura, univ. dipl. fil. in soc. kult.
- prof. dr. Maja Čemažar, univ. dipl. biol.

Pregledala in potrdila: prof. dr. Maja Čemažar, univ. dipl. biol.

Ljubljana, 19. februar 2025

Kazalo vsebine

1 Uvod.....	1
2 Raziskovalna dejavnost	3
2.1 Raziskovalni projekti in programi iz ARIS.....	7
2.2 Raziskovalna sredstva iz ARIS v letu 2024	7
2.3 Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti.....	11
2.4 Klinične raziskave v letu 2024.....	13
2.5 Prijave na Javne razpise ARIS.....	14
2.6 Prijave na mednarodne razpise	14
2.7 Drugi nacionalni projekti	16
2.8 Bibliografski podatki.....	16
2.9 Znanstveno in strokovno raziskovalni nazivi	18
2.10 Mladi raziskovalci	20
3. Izobraževalna dejavnost	21
3.1. Realizacija plana strokovnih izobraževanj v Sloveniji in tujini	21
3.2 Daljša izobraževanja v tujini v letu 2024.....	23
3.3 Redni strokovni seminarji in strokovna srečanja.....	23
3.4 Pridobitev višje stopnje izobrazbe.....	23
3.5 Stroški strokovnih izobraževanj, srečanj, in ostalih izobraževalnih dejavnosti	24
3.6 Strokovni obiski.....	25

Kazalo tabel

Tabela 1: Sredstva iz ARIS v letu 2024	10
Tabela 2: Sredstva KR v letu 2024.....	14
Tabela 3: Bibliografski podatki od 2020 do 2024.....	17
Tabela 4: Seznam zaposlenih, ki so pridobili znanstveno raziskovalni naziv na OI v letu 2024	18
Tabela 5: Mladi raziskovalci na OI v letu 2024.....	20
Tabela 6: Izvedena daljša izobraževanja.....	24
Tabela 7: Izobraževanje v obdobju 2020 – 2024	24
Tabela 8: Planirana in realizirana sredstva za izobraževanje za leto 2024	25

Kazalo slik

Slika 1: Sredstva ARIS v obdobju od 2020 do 2024 v EUR.....	7
Slika 2: Delo KSOPR/KSOPKR in EK OI v obdobju od 2020 do 2024	8
Slika 3: Prijave na domače, mednarodne ter ostale razpise v obdobju od 2020 do 2024	10
Slika 4: Statistika obravnavanih vlog 2020-2024	12
Slika 5: Realizacija udeležb 2024 v primerjavi s planom	16
Slika 6: Realizacija udeležb 2020-2024	16

Kazalo prilog

Priloga 1: Programi in projekti, ki so bili financirani s strani ARIS v letu 2024	15
Projekti sprejeti na Javnem razpisu za (so)financiranje raziskovalnih projektov 2024	16
in s so se začeli financirati s 1. 1. 2025.....	16
Priloga 2: Interni projekti.....	18
Priloga 3: Mednarodni, bilateralni in drugi nacionalni projekti v letu 2024.....	19
Priloga 4: Strokovna knjižnica realizacija za leto 2024.....	21
Priloga 5: Publikacije v letu 2024.....	23
Priloga 6: Statistika uporabe kvalitetnih mednarodnih znanstvenih e-revij in e-knjig (statistika prenosov polnih besedil člankov in poglavij).....	25
Priloga 7: Strokovna srečanja v letu 2024	26
Priloga 8: Seznam aktivnih pogodb za pridobitev višje stopnje izobrazbe 2024.....	32
Priloga 9: Seznam prospektivnih raziskav v letu 2024.....	37
Priloga 10: Seznam retrospektivnih raziskav v letu 2024.....	42

1 Uvod

Raziskovanje in izobraževanje imata na Onkološkem inštitutu Ljubljana (OI) poseben pomen, saj sta temeljni obliki aktivnosti, ki omogočata pridobivanje in širjenje znanja. Raziskovanje in izobraževanje na OI se izvaja v vseh organizacijskih strukturah ustanove. V letu 2024 je bilo (po podatkih SICRIS-a) registriranih 293 raziskovalcev in strokovnih ali tehničnih sodelavcev (isto kot v letu 2023 in 26 več kot v letu 2022).

Na OI zasledujemo celostni pristop k raziskovalno-razvojnim in inovativnim projektom. Tako je v raziskovalno-razvojnih in inovativnih nacionalnih in evropskih projektih na OI sodelovalo več kot 230 raziskovalcev, ki s svojo interdisciplinarno strokovnostjo omogočajo inovativne pristope pri diagnostiki, zdravljenju in spremljanju raka.

V projekte so bili vključeni strokovnjaki z različnih področij, kar zagotavlja komplementarnost znanj in multidisciplinarni pristop:

- Zdravstveni strokovnjaki: starejši/ višji zdravniki specialisti, diplomirane medicinske sestre, klinične sestre, laboratorijski tehniki, analitiki v laboratorijski medicini, medicinski fiziki specialisti, strokovnjaki javnega zdravja in drugi.
- Raziskovalni strokovnjaki: strokovnjaki s področja ekonomije, informacijske tehnologije, prava, poslovnih ved, javnega zdravja in drugi.

V izvajanje projektov je bilo vključenih več kot 20 sektorjev, oddelkov in enot, ki skupaj omogočajo celostni pristop k raziskavam in implementaciji novih rešitev v onkologiji. Med ključnimi sodelujočimi so:

- Sektor slikovne diagnostike (oddelek za radiologijo, oddelek zdravstvene nege) – razvoj naprednih slikovnih metod za diagnostiko raka.
- Sektor operativnih dejavnosti (oddelek za kirurško onkologijo, ginekološko onkologijo) – raziskave novih kirurških tehnik in individualiziranih pristopov k zdravljenju.
- Sektor radioterapije (oddelek za teleradioterapijo, brahiradioterapijo, oddelek radiofizike) – inovacije v precizni onkološki obravnavi z obsevanjem.
- Sektor internistične onkologije (oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev in oddelek za zdravljenje malignih limfomov) – klinične raziskave naprednih sistemskih terapij.
- Sektor laboratorijske diagnostike (oddelek za patologijo, citopatologijo, molekularno diagnostiko, laboratorijsko diagnostiko) – translacijske raziskave tumorskih biomarkerjev in personalizirane onkologije.
- Sektor za podporno zdravljenje in skupne zdravstvene dejavnosti (oddelek za klinično prehrano, akutno paliativno oskrbo, fizioterapijo, rehabilitacijo) – raziskave vpliva prehrane in celostne obravnave bolnikov.
- Sektor onkološke epidemiologije in register raka – analiza populacijskih podatkov, sledenje trendom incidence in umrljivosti raka.
- Sektor presejalnih programov in onkološke klinične genetike – raziskave presejalnih metod za zgodnje odkrivanje raka in genetskih dejavnikov tveganja.
- Sektor za raziskovanje in izobraževanje (oddelek za eksperimentalno onkologijo, klinične raziskave) – premostitev vrzeli med temeljnimi raziskavami in klinično prakso.
- Bolnišnična lekarna – klinične raziskave farmakogenomike in optimizacija zdravljenja.
- Služba za informatiko in služba za komuniciranje – digitalizacija podatkov, znanstvena diseminacija in komunikacija s ključnimi deležniki.

Integracija klinične, laboratorijske, epidemiološke in informacijske znanosti ne le izboljšuje znanstveno odličnost, temveč tudi pospešuje prenos inovacij v klinično prakso, s ciljem izboljšanja zdravljenja in kakovosti življenja onkoloških bolnikov in njihovih svojcev.

Na OI je v letu 2024 raziskovanje potekalo v okviru raziskovalnih projektov (domačih in tujih), raziskovalnih programov v okviru stabilnega financiranja in v okviru kliničnih raziskav. Izobraževanja, o katerih poročamo v tem poročilu se nanašajo na strokovna izobraževanja naših zaposlenih in na strokovna izobraževanja, ki jih naši zaposleni organizirajo in izvajajo za strokovnjake in laične javnosti s področja onkologije.

Najpomembnejši cilji v letu 2024 so bili:

- Izvajanje raziskovalnih programov, projektov in bilateralnih projektov Javne agencije za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS), mednarodnih projektov ter kliničnih raziskav.
- Izvajanje strategije na področju raziskovanja na OI
- Izvajanje znanstveno raziskovalne dejavnosti v okviru programskega infrastrukturnega ter razvojnega stebra financiranja s strani ARIS
- Izvajanje Pravilnika o raziskovanju na OI na področju financiranja internih znanstveno raziskovalnih projektov (delo v Komisiji za znanstveno raziskovalno delo KZRD).
- Izvajanje habilitacijskih postopkov za pridobitev raziskovalnih nazivov, ki so potrebni za izvajanje raziskovalnega dela (delo v Komisiji za izvolitve in nazive KIN)
- Aktivna raziskovalno razvojna dejavnost s partnerji v evropskem prostoru.
- Aktivna publicistična dejavnost v slovenskih in mednarodnih strokovnih in znanstvenih revijah.
- Organizacija strokovnih srečanj in drugih izobraževanj za strokovno in laično javnost.
- Izvedba izobraževanj za bolnike in svojce.
- Spodbujanje in vzdrževanje publicistične dejavnosti na OI: izdaja revije Onkologija, monografij za javnost in stroko, priprava in izdaja strokovno promocijskega gradiva.
- Vzdrževanje strokovne knjižnice in ažuren vpis bibliografskih enot v sistem COBISS.
- Spodbujanje do in podiplomskega študija delavcev OI in skrb za ustrezne znanstvene habilitacijske nazive.
- Izobraževanje mladih raziskovalcev v okviru programskega stebra stabilnega financiranja ARIS.
- Izobraževanje delavcev OI po sprejetem planu udeležb.
- Spodbujanje daljših strokovnih in znanstvenih izobraževanj zaposlenih v tujini (vsaj 3-mesečna izobraževanja)
- Permanentno strokovno izobraževanje po oddelkih in rednih tedenskih strokovnih seminarjih.
- Sodelovanje visokošolskih učiteljev na izobraževanju do- in podiplomskega študija slovenskih univerz in drugih visokošolskih zavodov.
- Sprejemanje tujih študentov in strokovnjakov na izmenjavo v okviru ERASMUS programov in drugih.
- Izvajanje mentorskega dela pri diplomskih magistrskih in doktorskih študijih na slovenskih univerzah in drugih visokošolskih zavodih.
- Skrb za varno, etično in kakovostno načrtovanje in izvedbo raziskav na OI (delo v komisijah Komisiji za strokovno oceno protokolov raziskav (KSOPR) in Etični komisiji (EK OI).

2 Raziskovalna dejavnost

Kot vsa leta doslej, je raziskovalna dejavnost potekala na področju bazičnih raziskav, raziskav o diagnostičnih in prognozičnih faktorjih, predkliničnih ter kliničnih in epidemioloških študijah.

Skladno s strategijo OI na področju raziskovanja in izobraževanja so bili postavljeni naslednji cilji/prioritete

prioriteta	Ukrep	realizacija	Obrazložitev
Zagotoviti večji obseg raziskovalnega dela	Pripraviti posodobljen Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti na Onkološkem inštitutu Ljubljana in Metodologijo	100%	Pravilnik je bil sprejet februarja 2024
	Pripraviti posodobljen Pravilnik o mladih raziskovalcih in njihovih mentorjih na OI	100%	Pravilnik je bil sprejet septembra 2024
	Pripraviti posodobljen Pravilnik o znanstvenoraziskovalni dejavnosti na OI	100%	Pravilnik je bil sprejet marca 2024
	Zagotoviti čas za opravljanje raziskovalnega in pedagoškega dela	100%	Opredeljeno v Pravilniku o raziskovanju
	Planirati sredstva za raziskovanje.	100%	Opredeljeno v Pravilniku o raziskovanju
	Povečati pripravljenost bolnikov za sodelovanje v kliničnih raziskavah	75%	Cilj/prioriteta vključena v DPOR za obdobje 2022-2026, izpeljani sestanki z društvu bolnikov in izobraževalni dan za bolnike, redna rubrika v reviji OKNO, priprava knjižice in zgibanke za bolnike o kliničnih raziskavah
Ohraniti in nadgraditi mednarodno vlogo	Pridobiti akreditacijo Cancer Center	100%	Pridobljena akreditacija OECl v letu 2022
	Pridobiti akreditacijo Comprehensive Cancer Center	50%	Potekajo ustrezne aktivnosti – sprejet pravilnik o raziskovanju, prijave na projekte skupnega pomena za vzpostavitev mreže centrov v Sloveniji
	Okrepiti raven mednarodnih strokovnih povezav	50%	Začetek ogovorov o sklenitvi 2 mednarodnih sporazumov, sodelovanje v mednarodnih projektih skupnega pomena
	Povečati obseg izobraževanj in izmenjav osebja v tujini	80%	Potrjen načrt daljših izobraževanj/izmenjav v okviru 1. prioritete
	Okrepiti sodelovanje s programoma European Beating Cancer Plan in Mission on Cancer	100%	V letu 2024 je bilo pridobljenih sedem novih projektov v okviru programa Evropske unije Obzorje Evropa (Horizon Europe) in EU4Health.

Na OI je za področje raziskovanja pripravljena še bolj podrobna strategija, ki bolj natančno povzema glavne cilje strategije OI in je tudi v skladu z zahtevami Zakona o znanstveno raziskovalni in inovacijski dejavnosti RS in merili za akreditacijo po OECl.

Poročilo o izvajanju strategije OI na področju raziskovanja:

Cilj	Ukrep	Izhodiščna vrednost v 2024	Ciljna vrednost v 2027	Odgovorna oseba	Kazalnik dosežena vrednost konec leta 2024
Povečati proračun za raziskovanje na letni ravni za 3%	Okrepiti sodelovanje z obstoječimi raziskovalnimi skupinami na nacionalni ravni in prijave na ustrezne razpise	2.892.419€	1.290.574€	Generalni in strokovni direktor OI Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje	2.989.429€ - cilj dosežen
Povečati proračun za raziskovanje z naslova mednarodnih sredstev za 5%	Okrepiti sodelovanje z obstoječimi mednarodnimi uveljavljenimi raziskovalnimi skupinami in vzpostavitev novih ter prijave na ustrezne razpise	282.700€	378.700€	Generalni in strokovni direktor OI Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje	388.496€
Koordinacija vsaj 1 mednarodnega projekta v okvirnem programu za raziskave in inovacije EU	Vzpostavitev konzorcija na podlagi obstoječega mednarodnega sodelovanja in prijave projekta »Vzpostavitev projektne pisarne«	0	1 projekt izbran v okvirnem programu za raziskave in inovacije, katerega vodilni partner je OI	Predstojnik sektorja za raziskovanja in izobraževanje Vodje raziskovalnih skupin	Projektna pisarna vzpostavljena
Opredeliti in povečati število zdravnikov v FTE za raziskovanje za 3 FTE letno	Sprememba zakonodaje in vzpostavitev ustreznih pravnih podlag skladno s cilji DPOR (2022-2026)	25,36	Več kot > 50 FTE je razporejen o za področje raziskovalne dejavnosti	Generalni in strokovni direktor OI	29
Povečati število recenziranih	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov	85	> 125 recenziranih	Predstojnik sektorja za	161

znanstvenih objav za 10/leto	sistematične podpore raziskovalcem		znanstveni h objav, kjer je prvi ali zadnji (vodilni) avtor iz OI	raziskovanje in izobraževanje Vodje raziskovalnih skupin	
Povečati število znanstvenih objav s faktorjem vpliva (> 10) za 1/leto	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore raziskovalcem	15	> 17 znanstveni h objav s faktorjem vpliva (> 10)	Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje raziskovalnih skupin	8
Povečati število znanstvenih objav s faktorjem vpliva (med 5 in 10) za 3/leto	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore raziskovalcem	46	> 50 znanstveni h objav s faktorjem vpliva (med 5 in 10)	Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje raziskovalnih skupin	48
Kontinuirano izvajanje vsaj 75 prospektivnih kliničnih raziskav letno, ki vključujejo bolnike, od tega vsako leto vsaj 8 novih	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore izvajalcem Vzpostavitev oddelka kliničnih raziskav Zaposlitev dodatnih raziskovalnih sester	98	> 75 aktivnih kliničnih raziskav letno	Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje raziskovalnih skupin Vodja Pododdelka za klinične raziskave	107
Ali omenjene študije vključujejo preizkuse Faze I?	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore izvajalcem Vzpostavitev oddelka kliničnih raziskav Zaposlitev dodatnih raziskovalnih sester	1	>1	Vodja Pododdelka za klinične raziskave	1
Število vključenih bolnikov v prospektivne klinične	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore izvajalcem	<10 %	>10 %	Vodja Pododdelka za klinične raziskave	3.829 vključenih/ 14.734 na novo zdravljenih= 26% - upoštevane intervencijske in

raziskave v posameznem letu glede na % na novo, zdravljenih v centru	Vzpostavitev oddelka kliničnih Zaposlitev dodatnih raziskovalnih sester			Vodje programskih skupin	neintervencijske prospektivne študije

Razvojni cilji:

Cilj	Ukrep	Izhodiščna vrednost v 2022	Ciljna vrednost v 2027	Odgovorna oseba	Kazalnik dosežena vrednost konec leta 2024
Vzpostavitev mednarodnega posvetovalnega odbora in mednarodnega sodelovanja	Obiski primerljivih tujih onkoloških centrov, priprava izhodišč za delovanje odbora in imenovanje članov odbora	1	5	Generalni in strokovni direktor OI Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje	Prvi sestanek je bil opravljen oktobra 2024
Prenos tehnologij/zdravljenj/načinov obravnave raka	Daljši raziskovalni obiski v tujih centrih/lastne raziskave (interni razpisi/vključevanje v mednarodne in nacionalne projekte/sodelovanje z gospodarstvom)	2	7	Generalni in strokovni direktor OI Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje programskih skupin	Število novo pripravljenih smernic (3), kliničnih poti (3), produktov (0), tehnologij (0), mednarodnih (20) in nacionalnih projektov (16)
Odličen raziskovalni kader	Daljši raziskovalni obiski v tujih centrih/lastne raziskave (interni razpisi/vključevanje v mednarodne in nacionalne projekte/sodelovanje z gospodarstvom)	46	60	Generalni in strokovni direktor OI PREDSTOJNIK SEKTORJA za raziskovanje in izobraževanje Vodje programskih skupin	Izvedenih 5 daljših raziskovalnih obiskov, poteka 22 internih projektov OI in 27 EU projektov: sodelovanje z gospodarstvo – OI izvaja 1 aplikativni projekt, ter Klinične študije, ki jih sponzorirajo farmacevtske družbe

2.1 Raziskovalno razvojno inovacijski projekti in programi podprti s strani Javne agencije za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije

V začetku leta 2022 je bil sprejet nov Zakon o znanstvenoraziskovalni in inovacijski dejavnosti, v okviru katerega je OI prešel v ti. stabilno financiranje raziskovalne dejavnosti. Skladno z zakonodajo smo sprejeli več dokumentov in pravilnikov o opravljanju in deljenju sredstve za znanstveno raziskovalno dejavnost na OI, ki jih redno posodabljam. Spisani in sprejeti so bili naslednji dokumenti/pravilniki, ki urejajo področje raziskovanja na OI:

- Pravilnik o mladih raziskovalcih in njihovih mentorjih na OI
- Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti na Onkološkem inštitutu Ljubljana s priložo Metodologiji za razporejanje sredstev za stabilno financiranje znanstvenoraziskovalne dejavnosti OI
- Strategija raziskovanja na OI
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti na OI skupaj s priložo Navodila za prijavo raziskav na OI

V okviru stabilnega financiranja tako OI sam razpolaga s sredstvi za raziskovalne programe in mlade raziskovalce. Dodatno pa je OI pridobil sredstva za upravno in podporno dejavnost (UPD), ter infrastrukturno dejavnost (ID), ki smo jo na OI v mesecu novembru 2022 tudi ustanovili.

V okviru stabilnega financiranja se je tako v letu 2024 financiralo 8 raziskovalnih programov, 14 mladih raziskovalcev, UPD, ID ter RS v okviru internih raziskovalnih projektov.

V letu 2024 je raziskovanje, ki ga financiramo iz sredstev pridobljenih na razpisih Javne agencije za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS), potekalo v sklopu 26 raziskovalnih projektov (od tega 8 ciljnih raziskovalnih projektov – CRP in 1 postodc projekt). V letu 2024 se je začel 1 novi CRP, na Javnem razpisu za (so)financiranje znanstvenoraziskovalnih projektov 2024 pa je bilo izbranih 6 novih projektov, ki so se začeli s 1.1.2025 (2 projekta, kjer je smo vodilna organizacija in 4 projekti, kjer je smo sodelujoča organizacija). Zaključili so se 3 projekti. (*Priloga 1*).

2.2 Raziskovalna sredstva iz ARIS v letu 2024

V letu 2024 OI je izvajal 26 raziskovalnih projektov in 8 raziskovalnih programov, financiranih s strani ARIS. Projekti pokrivajo ključna področja onkološke raziskovalne dejavnosti, od presejalnih programov in zgodnjega odkrivanja raka, do razvoja novih terapevtskih metod, imunoterapije ter vpliva družbenih in okoljskih dejavnikov na pojavnost raka.

Glavne raziskovalne usmeritve in ključni raziskovalni projekti

1. Napredne metode presejanja in zgodnje odkrivanje raka (pri sodelujočih projektih naveden vodja na OI)

- Prenova državnega presejalnega programa ZORA – Doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med. (V3-2320).
- Razvoj strokovnih podlag za presejanje pljučnega raka – Doc. dr. Martina Vrankar, dr. med. (V3-2321).
- Epidemiološke podlage za nove presejalne programe – Dr. Tina Žagar (V3-2326).
- Razvoj strokovnih podlag za presejanja raka prostate v Sloveniji – Izr. prof. dr. Irena Oblak, dr. med. (V3-2322).
- Izboljšanje presejanja za rak dojke z analizo kvantitativnih slikovnih biomarkerjev - Doc. dr. B. Mateja Krajc, dr. med. (N1-0197).

- Nova metoda za oceno pridobljenih let življenja v populacijskih presejalnih programih za raka – Prof. dr. Vesna Zadnik (J3-2537).

2. Napredne terapevtske metode in personalizirana medicina (pri sodelujočih projektih naveden vodja na OI)

- Sprotno prilagajanje načrta protonske in radioterapije – Prof. dr. Primož Strojani (J2-3059).
- Napredno zdravljenje trojno negativnega raka dojke – Doc. dr. Simona Borštnar (J3-3062).
- Razvoj imunoterapije raka, vključno s CAR-T celično terapijo – Prof. dr. Maja Čemažar (J3-3084).
- Razvoj nizkomolekularnih zaviralcev za imunoterapijo raka – Prof. dr. Maja Čemažar (J1-4417).
- Predklinični razvoj zaviralcev mitohondrijskih ionskih kanalov – Prof. dr. Maja Čemažar (J7-4635).
- Genska imunska terapija čvrstih tumorjev na osnovi mRNA z zapisom za interleukin-12 – Prof. dr. Maja Čemažar (L3-50111).

3. Eksperimentalne in translacijske raziskave (pri sodelujočih projektih naveden vodja na OI)

- Vaskularizacija kot prognostični dejavnik za zdravljenje tumorjev – Prof. dr. Gregor Serša (J3-3083).
- Varnost in učinkovitost visokofrekvenčne elektrokemoterapije – Prof. dr. Gregor Serša (J2-50068).
- Nano-nosilci za gensko terapijo – Doc. dr. Boštjan Markelc (J4-50150).
- Razvoj integriranega mnogokanalnega umetnega nosu za detekcijo raka – Doc. dr. Ivica Ratoša (J7-4491).
- Intratumorski elektroprenos mRNA – Dr. Katja Uršič Valentinuzzi (J3-50110).

4. Vpliv okoljskih in družbenih dejavnikov na pojavnost raka (pri sodelujočih projektih naveden vodja na OI)

- Modelna študija vpliva sežiga odpadkov na zdravje prebivalcev (V3-2236). – Prof. dr. Vesna Zadnik
- Družbeno-ekonomske posledice rakavih obolenj in analiza vpliva pandemije covid-19 (J7-4540). doc dr. Ivica Ratoša

5. Razvoj novih diagnostičnih metod in biomarkerjev (pri sodelujočih projektih naveden vodja na OI)

- Neravnovesje kovin kot biomarker rakov biliarnega trakta – Doc. dr. Martina Reberešek (J7-50128).
- Obsevanje in naučena imunost, vloga NK celic – Dr. Tim Božič (Z3-50112).
- Molekularni pristopi k izboljšanju elektrokemoterapije in radioterapije pri zdravljenju rakov glave in vratu – Dr. Katarina Žnidar (J3-50108).

6. Organizacija paliativne oskrbe in rehabilitacija bolnikov (pri sodelujočih projektih naveden vodja na OI)

- Razvoj modela organizacije onkološke paliativne oskrbe na nacionalni ravni – Prof. dr. Vesna Zadnik (V3-2239).
- Raziskava o individualizirani celostni rehabilitaciji bolnikov z rakom debelega črevesa in danke – Prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek (V3-2241).

7. Krizno komuniciranje in vpliv na javno zdravje (pri sodelujočih projektih naveden vodja na OI)
Krizno komuniciranje v javnozdravstvenih krizah – Asist. mag. Duratović Konjević (V5-24042).

Raziskovalni programi v letu 2024

Poleg raziskovalnih projektov na OIL poteka tudi 8 raziskovalnih programov, ki podpirajo strateške in temeljne raziskave na področju onkologije, personalizirane medicine, diagnostike in medicinske fizike.

- Razvoj in ovrednotenje novih terapij za zdravljenje malignih tumorjev – Akad. prof. dr. Gregor Serša (P3-0003).
- Napovedni dejavniki poteka bolezni in odgovora na zdravljenje pri različnih vrstah raka – Prof. dr. Janja Ocvirk (P3-0321).
- Genetska svetovanja in preprečevanje raka pri ogroženih družinah – Prof. dr. Janez Žgajnar (P3-0352).
- Značilnosti malignih neoplazem, pomembne za diagnozo in napoved bolezni – Prof. dr. Nikola Bešić (P3-0289).
- Analiza bioloških značilnosti in izboljšanje zdravljenja raka glave in vratu – Prof. dr. Primož Strojman (P3-0307).
- Medicinska fizika in njena uporaba v onkologiji – Doc. dr. Božidar Casar (P1-0389).
- Slovenski raziskovalni program za celostno obravnavo raka – SLORapro – Prof. dr. Vesna Zadnik (P3-0429).
- Primerjalna onkologija za raziskovanje redkih vrst raka – Prof. dr. Maja Čemažar (P3-0428).

Raziskovalna dejavnost na OI v letu 2024 zajema širok spekter onkoloških raziskav, od temeljnih in translacijskih raziskav do klinične prakse. Projekti in programi so ključnega pomena za izboljšanje diagnostike, personaliziranih terapij, presejalnih programov in podpornih strategij za bolnike. S tem OI prispeva k napredku onkologije v Sloveniji in širšem evropskem prostoru, hkrati pa krepi sodelovanje z raziskovalnimi in kliničnimi centri, društvi onkoloških bolnikov ter podjetji doma in v tujini.

V okviru stabilnega financiranja se je tako v letu 2024 financiralo 8 raziskovalnih programov, 14 mladih raziskovalcev, UPD, ID ter RS v okviru internih raziskovalnih projektov, v višini 2.989.895,05 €. Skupna vrednost raziskovalnih projektov upešnih na razpisih ARIS je 787.015,99€.

Razvojni steber- interni projekti OI

V letu 2024 se je nadaljevalo financiranje devetih internih znanstvenoraziskovalnih projektov, hkrati pa se je začelo financiranje 13 novih raziskovalnih projektov. Skupno je v izvajanju 22 projektov, ki pokrivajo širok spekter onkoloških raziskav, od kliničnih študij in translacijskih raziskav do preučevanja molekularnih označevalcev ter inovativnih terapevtskih pristopov.

Glavne raziskovalne usmeritve in ključni projekti

1. Razvoj inovativnih diagnostičnih orodij in bioloških označevalcev raka
 - Molekularne značilnosti primarnega marginalnoceličnega limfoma dojke – Doc. dr. Gašljevič Gorana, dr. med.
 - Določanje bakra in drugih elementov v sledovih v serumskih vzorcih bolnikov z raki biliarne trakta – Doc. dr. Martina Reberšek
 - Diagnostični pomen utišanja genov povezanih z rakom dojke pri lezijah nejasnega malignega potenciala – Asist. Romi Cencelj-Arnež
 - Vloga citopatologije pri opredelitvi molekularnih značilnosti epiteljskega raka jajčnikov pomembnih za zdravljenje in pri preučevanju imunskega odgovora na bolezen – Doc. dr. Erik Škof
 - Določanje RAD51/geminin/γH2AX imunohistokemične ekspresije v trojno negativnih karcinomih dojke z BRCA mutacijo – Asist. Grega Kragelj
2. Razvoj in uporaba naprednih terapevtskih pristopov
 - Protitumorsko delovanje elektrokemoterapije na osteosarkom in vitro in in vivo – Doc. dr. Urša Lampeht Tratar, dr. vet. med.
 - Gensko modificirane mezenhimske matične celice za imunoterapijo raka – Viš. znan. sod. dr. Urška Kamenšek, univ. dipl. biol.

- Vloga endokanabinoidnega sistema pri zdravljenju trojno negativnega raka dojk z imunoterapijo – Višja znan. sod. dr. Simona Kranjc Brezar, univ. dipl. biol.
 - Uporaba miRNA za napovedovanje odziva na zdravljenje in toksičnost po obsevanju pri bolnikih z rakom prostate – Doc. dr. Blaž Grošelj
 - Vzpostavitev predkliničnih modelov vaskularnih malformacij za preučevanje učinka bleomicinske elektroskleroterapije – Znan. sod. dr. Barbara Lisec, mag. mol. funkc. biol.
 - Razvoj predkliničnih modelov za raziskovanje cirkulirajočih tumorskih celic- Viš. znan. sod. dr. Tanja Jesenko, univ. dipl. biokem.
3. Klinične raziskave in personalizirana obravnava bolnikov
- Razvoj spletne aplikacije za spremljanje zapletov zdravljenja z obsevanjem pri bolnikih z rakom – Doc. dr. Helena Barbara Zobec Logar, dr. med.
 - Molekularni označevalci odgovora na zdravljenje z obsevanjem pri neinvazivnem raku dojk – Doc. dr. Tanja Marinko
 - Pilotni projekt o individualizirani obravnavi genitourinarnega sindroma v menopavzi pri ženskah po onkološkem zdravljenju – Doc. dr. Nina Kovačević
 - Pilotna raziskava o celostni rehabilitaciji bolnikov z rakom debelega črevesa in danke (2. in 3. faza) – Izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek
 - Preučevanje vloge skupkov cirkulirajočih tumorskih celic pri bolnicah z visoko tveganim zgodnjim rakom dojk (GALIA) – Doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar, dr. med.
 - Uporaba elektrokemoterapije pri ženskah z rakom zunanjega spolovila – Asist. Gregor Vivod, dr. med.
4. Raziskave imunoterapije in biomarkerjev odziva na zdravljenje
- Učinkovitost imunoterapije v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma in analiza biomarkerjev – Doc. dr. Tanja Mesti, dr. med.
 - Pomen plazemskih in urinskih vezikularnih miRNA in PD-L1 za napoved odgovora na zdravljenje z imunoterapijo pri napredovalnem karcinomu ledvičnih celic – Izr. prof. dr. Boštjan Šeruga, dr. med.
 - Obsevanje in naučena imunost: vloga NK celic pri tumorskih odzivih – Asist. Tim Božič, mag. biokem.
5. Genetske raziskave in dedni dejavniki tveganja za raka
- Pogostnost somatskega mozaicizma v genu APC pri pacientih z adenomatozno polipozo – Znan. svet. dr. Srdjan Novaković, univ. dipl. biol.
 - Zanesljivost poročanja družinske anamneze raka s strani bolnikov in njihovih svojcev – prospektivna študija – Doc. dr. sc. Mateja Krajc, dr. med.

Ti projekti prispevajo k napredku translacijske onkologije in predstavljajo temelj za razvoj inovativnih metod za zgodnje odkrivanje raka, učinkovitejše zdravljenje ter boljše razumevanje bioloških mehanizmov bolezni.

OI je v letu 2024 od ARIS pridobil **2.989.895,05 EUR** (Tabela 1). V primerjavi z letom 2023 so prilivi manjši za **143.523,51 EUR**, saj je ARIS v letu 2023 dodatno financiral nakup raziskovalne opreme v vrednosti **303.261 EUR** (Slika 1).

Tabela 1: Sredstva iz ARIS v letu 2024

Vrsta	Znesek
Upravljavska in podporna dejavnost (UPD)	479.872,23
Infrastrukturna dejavnost (ID)	110.134,49
Raziskovalni programi	1.139.629,83
Mladi raziskovalci (MR)	307.000,00
Razvojni steber (RS) - namenjen za interne projekte OI	122.406,85
Raziskovalni projekti	787.015,99

Zlati odprti dostop	26.899,05
Serijske publikacije	5.590,58
Sofinanciranje znanstvene publikacije: Onkologija strokovno-znanstveni časopis za zdravnike	10.880,00
Bilateralni projekti	466,02
Skupaj	2.989.895,05

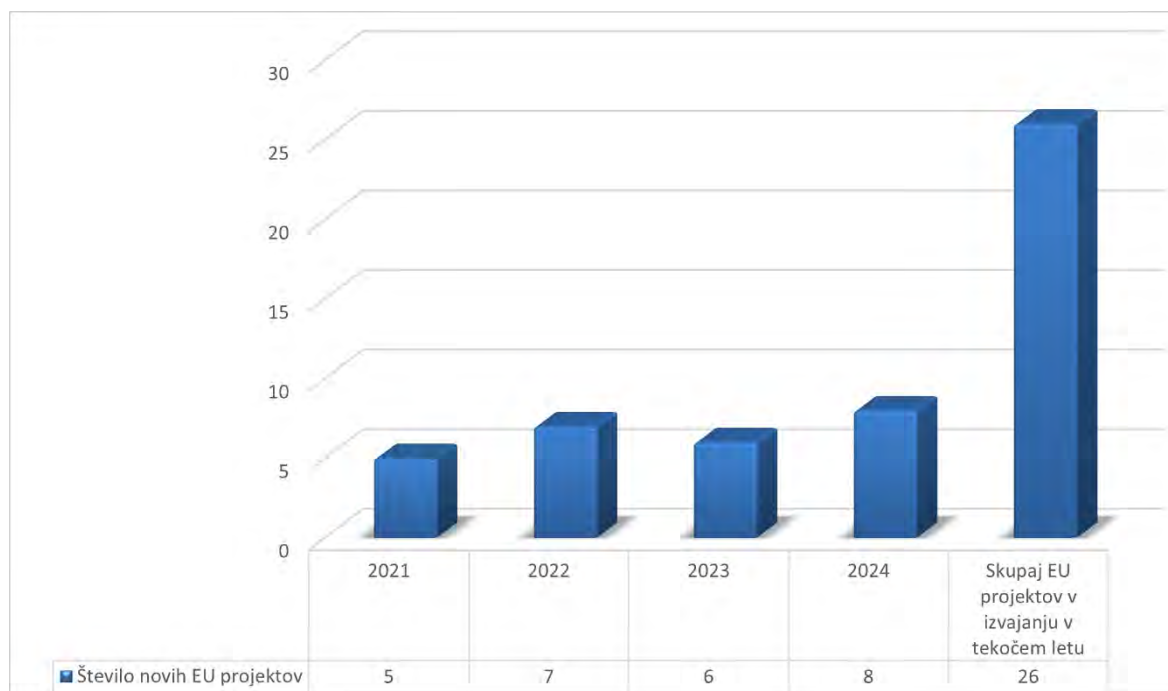


Slika 1: Sredstva ARIS v obdobju od 2020 do 2024 v EUR

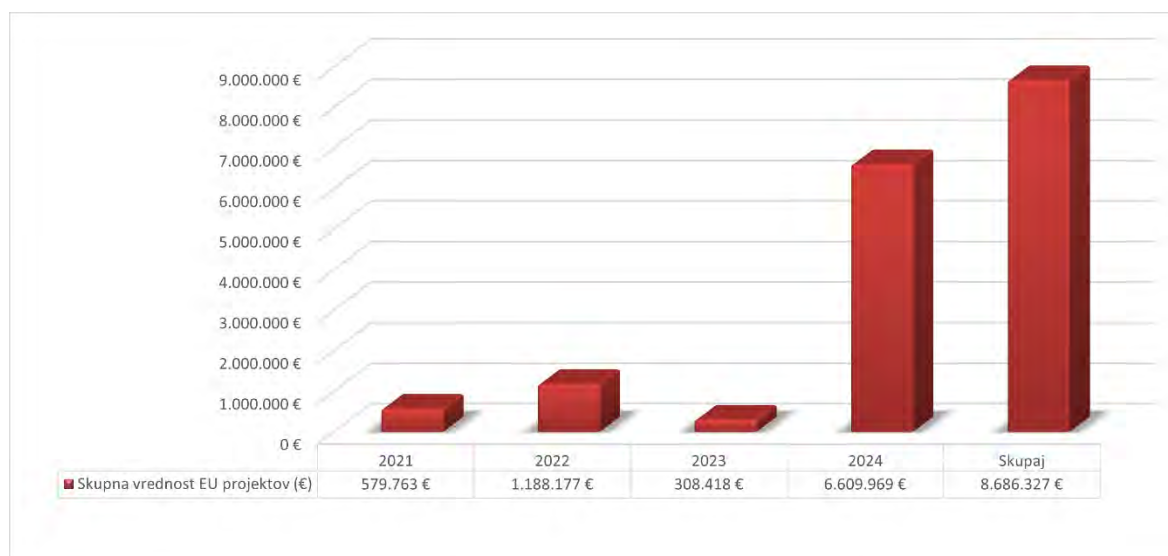
2.3 Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti

V letu 2024 je na OI potekalo izvajanje **26 evropskih projektov**, ki pokrivajo širok spekter področij, vključno z **genomiko raka, presejanjem in zgodnjim odkrivanjem raka, kliničnimi raziskavami, digitalizacijo in e-zdravjem, redkimi boleznimi ter imunoterapijo in personalizirano medicino**. OI v okviru evropskih projektov prevzema aktivne vloge kot partner projektov z odgovornostjo za vodenje vsebinskih delovnih sklopov ter v enem primeru tudi koordinatorsko celotnega projekta. Poleg tega v projektih skupnega ukrepanja nastopa kot nacionalni koordinator ("*competent authority*"), kar mu omogoča strateško usmerjanje in koordinacijo pomembnih aktivnosti na nacionalni in evropski ravni. V letu 2024 je OI začel izvajati **8 novih evropskih projektov** v skupni višini **pridobljenih sredstev 6.609.969€**, kar kaže na nenehno rast in širjenje mednarodnega sodelovanja. **Celotna vrednost izvajanja evropskih projektov od leta 2021 do leta 2024 znaša 8.686.327 €.**

Poleg evropskih projektov raziskovalci OIL v letu 2024 sodelujejo tudi pri **5 bilateralnih projektih (ZDA in Avstrija) ter 1 nacionalnem projektu**, ki so financirani iz **raziskovalnih sredstev Evropske skupnosti, ARIS, sodelujočih držav ali Ministrstva za zdravje RS.**



Slika 2: Pregled števila izvajanja novih evropskih projektov na OI od 2021 do 2024



Slika 3: Skupna vrednost evropskih projektov na OI od 2021 do 2024

Ključne tematske usmeritve projektov:

- **Personalizirana onkologija in imunoterapija** (IMMUNOCLUSTER-2, CRP/SVN22-02, ZAPCancer, RadExIORSBoost)
- **Presejanje in zgodnje odkrivanje raka** (EU-TOPIA-EAST, EUCanScreen, UICC-ProScreen)
- **Redke bolezni in genomska medicina** (CAN.HEAL, ERN-GENTURIS, ERN-EURACAN)
- **Celostna oskrba onkoloških bolnikov** (smartCARE, eCAN, CCI4EU, EUnetCCC JA)
- **Raziskave in napredne terapije v onkologiji** (HTx, CARDIOCARE, 4D PICTURE)
- **Digitalizacija in umetna inteligenca v onkologiji** (e-QuoL, SI-SUD)
- **Evropske mreže in sodelovanje pri obvladovanju raka** (JANE, JANE-2, CRANE, PERCH, OriON)

V okviru teh projektov OIL sodeluje s **preko 150 evropskimi kliničnimi centri in raziskovalnimi organizacijami**, kar omogoča **izmenjavo znanja, razvoj novih pristopov pri zdravljenju raka ter izboljšanje kakovosti življenja bolnikov**. Projekti se osredotočajo na **uvajanje inovativnih tehnologij**, krepitev **mednarodnega sodelovanja**, izboljšanje **dostopnosti do kakovostne onkološke oskrbe** ter **prenos znanja v klinično prakso**.

Leto 2024 je za OIL pomembno leto pri **implementaciji naprednih evropskih strategij za boj proti raku**, saj številni projekti prinašajo ključne **raziskovalne, klinične in digitalne rešitve**, ki bodo pripomogle k **izboljšanju obravnave bolnikov** in **kreiranju trajnostnih zdravstvenih politike**.

2.4 Klinične raziskave v letu 2024

Večji del kliničnih raziskav, ki jih izvajamo na OI predstavljajo neintervencijske študije. Nekaj kliničnih intervencijskih raziskav je v sodelovanju s farmacevtskimi družbami in nekaj takih, ki jih izvajamo raziskovalci z OI samostojno (akademske raziskave).

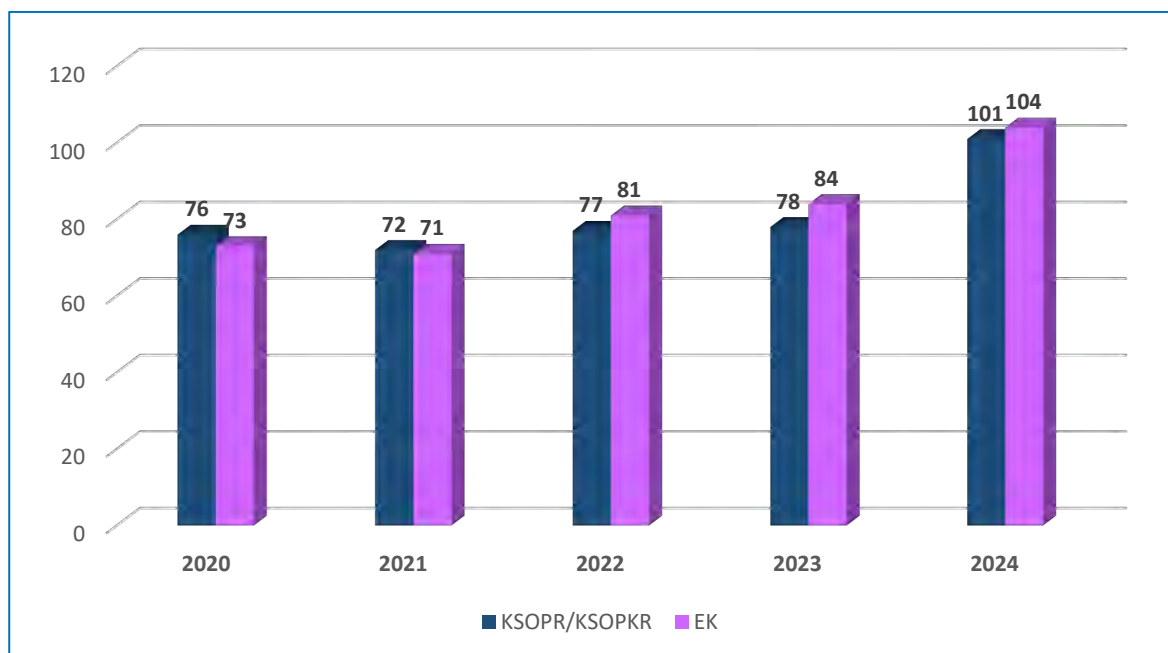
V letu 2024 je aktivno potekalo nadaljevanje raziskovanja v sklopu 137 prospektivnih intervencijskih in neintervencijskih raziskav (v letu 2023 100), 12 kombiniranih (prospektivne in retrospektivne; v letu 2023 7) ter 108 retrospektivnih raziskav (v letu 2023 prav tako 108) (Priloga 9 in Priloga 10). V letu 2024 pa so raziskovalci zaključili 65 raziskav, 14 več kot leto poprej. Trenutno poteka vključevanje bolnikov pri 49 raziskavah (v letu 2023 je potekalo vključevanje pri 50 raziskavah). Seznam trenutno aktivnih kliničnih raziskav, kjer poteka vključevanje bolnikov je objavljen na spletni strani OI <https://www.onko-i.si/raziskovanje/klinicne-raziskave>, ki jo redno ažuriramo s podatki o novih študijh, da dobijo bolniki relevantne informacije.

V letu 2024 je bilo realiziranih 9 rednih in 3 dopisne seje Komisije za strokovno oceno protokolov raziskav (v nadaljevanju KSOPR) ter prav tako 9 rednih in 3 dopisne seje Etične komisije (v nadaljevanju EK).

V letu 2024 smo prijavi 101 raziskav na KSOPR (vključene tudi dopolnitve). V primerjavi z letom 2023 se je število povečalo za 23 raziskav.

Na EK pa je bilo leta 2024 obravnavanih 104 raziskav, kar je v primerjavi z letom 2023 za 20 več.

Delo KSOPR (oz. KSOPKR) in EK v obdobju od 2020 do 2024 prikazuje Slika 2.



Slika 2: Delo KSOPR (oz. KSOPKR) in EK v obdobju od 2020 do 2024

V letu 2024 je bilo za klinične raziskave 142.370,12 EUR priliva, porabljeno pa je bilo 108.163,38 EUR sredstev (Tabela 2).

Tabela 2: Sredstva KR v letu 2024

Klinične raziskave		
Prilivi	Poraba	Razlika
142.370,12 EUR	108.163,38 EUR	34.206,74 EUR

2.5 Prijave na Javne razpise ARIS

V letu 2024 smo nadaljevali z aktivnim prijavljanjem na razpise ARIS. Na podlagi poziva ARIS v letu 2024 za predložitev raziskovalnih projektov za naslednje obdobje financiranja (2024), smo kot nosilna organizacija oddali 9 prijav in 10 sodelujočih: dobili smo dobili 6 novih projektov; 2, kjer je OI nosilna organizacija in 4 sodelujoče projekte. Začeli smo sodelovati tudi na enem ciljno raziskovalnem projektu CRP 2024 kot sodelujoča organizacija.

V letu 2024 smo bili uspešni na Javnem razpisu za sofinanciranje nakupa mednarodne znanstvene literature v letu 2024 in tudi Javnem razpisu za sofinanciranje izdajanja domačih periodičnih znanstvenih publikacij v letu 2024.

Prijavili smo se tudi na Javni razpis za povračilo stroškov znanstvenih objav v zlatem odprtem dostopu (za leto 2024), kjer smo dobili povrnitev za 9 člankov.

2.6 Prijave na mednarodne razpise in izvajanje evropskih RRI projektov

V letu 2024 so raziskovalci OI nadaljevali aktivno vključevanje v mednarodne raziskovalne projekte, ki jih financirajo različni evropski programi, kot so Horizon Europe, ERASMUS, EU4H, ERC in drugi.

Na razpise Horizon Europe in EU4Health so se v letu 2024 prijavili številni raziskovalci, med njimi doc. dr. Mateja Krajc (DECIPHER, EuroP4Cee, ACCLAIM, RESIST, HEREOS, VISION), doc. dr. Lorna Zdravec Zaletel (PanCareTHRIVE, Social AYA), viš. znan. sod. Boštjan Markelc (EPOC), prof. dr. Vesna Zadnik (CancerWatch), doc. dr. Urška Ivanuš (UICC ProScreen), Čarman Janka, dr.med (PRO-SELECT), dr. Katja Jarm (EU-CIP) ter dr. Marija Skoblar Vidmar (UNCAN.eu), doc.dr. Cvetka Grašič Kuhar (eCanPlus) in dr. Ksenija Strojnik (JA PCM) ter na razpis Erasmus+, projekt HEALWELLS (dr. Aleksandra Grbič).

Uspešno odobreni projekti, začeti v letu 2024

Onkološki inštitut Ljubljana je v letu 2024 pričel z izvajanjem **8 novih evropskih projektov** v skupni vrednosti **6.609.969 EUR**. Stopnja sofinanciranja projektov je 100% s strani programov EU in Ministrstva za zdravje RS.

1. OriON – Prispevek k registru neenakosti pri raku za spremljanje nacionalnih politik za obvladovanje raka

- **Vodja:** dr. Sonja Tomšič, dr. med.
- **Trajanje:** 1.1.2024 – 31.12.2025
- **Opis:** Projekt OriON JA temelji na deveti vodilni pobudi Evropskega načrta za boj proti raku, ki predvideva vzpostavitev **registra neenakosti v raku**. Namen projekta je ugotavljanje razlik in neenakosti med državami članicami EU ter zmanjšanje razlik v diagnostiki in obravnavi raka.

2. e-QUOL- Orodja e-zdravja za spodbujanje enakosti v kakovosti življenja bolnikov z rakom od otroštva do mladosti, preživelih bolnikov in njihovih družin

- **Vodja:** doc. dr. Lorna Zdravec Zaletel, dr. med.
- **Trajanje:** 1.1.2024 – 31.12.2027
- **Opis:** Razvoj **orodij e-zdravja** za izboljšanje kakovosti življenja otrok, mladih odraslih bolnikov in preživelih raka ter njihovih družin. Projekt podpira **konzorcij PanCare in Harmonic**.

3. EUCanScreen – Implementacija novih evropskih priporočil za presejanje raka

- **Vodja:** doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.
- **Trajanje:** 1.6.2024 – 31.5.2028
- **Opis:** Cilj je zagotoviti **učinkovito in trajnostno izvajanje presejalnih programov za raka** v EU, vključno z obstoječimi presejanji za raka dojke, materničnega vratu in debelega črevesa ter novimi presejanji za raka pljuč, prostate in želodca.

4. EUnetCCC JA – Evropska mreža centrov za celostno zdravljenje raka

- **Vodja:** doc. dr. Barbara Perić, dr. med.
- **Trajanje:** 1.10.2024 – 31.9.2028
- **Opis:** Nadaljevanje projektov **CraNE in JANE**, osredotočeno na vzpostavljjanje **centrov za celostno obvladovanje raka** in njihovo povezovanje na evropski ravni ter razvoj strokovnih mrež.

5. JANE-2 – Skupni ukrep o mrežah strokovnega znanja o raku

- **Vodja:** prof. dr. Maja Čemažar
- **Trajanje:** 1.11.2024 – 31.10.2028
- **Opis:** Cilj je nadaljnji razvoj **evropskih strokovnih mrež za zdravljenje raka**, ki temeljijo na uspešnih modelih Evropskih referenčnih mrež.

6. ZAPCancer – Twinning za odličnost: Pospeševanje raziskav aktivacije protitumorskega imunskega odziva po elektrokemoterapiji v kombinaciji z genskim elektroprenosom pDNA, ki kodirajo ZIKT - OI koordinator EU projekta

- **Vodja:** dr. Boštjan Markelc
- **Trajanje:** 1.10.2024 – 30.9.2027

- **Opis:** Projekt bo omogočil sodelovanje **Onkološkega inštituta Ljubljana** z vrhunskimi evropskimi raziskovalnimi ustanovami na področju **genskega elektroprenosa za zdravljenje raka**.

7. RadExIORSBoost – Povečanje znanstvene odličnosti pri napovedovanju individualne radiosenzitivnosti raka na prostati z napredkom v prenosu znanja, mreženju in tehnoloških inovacijah v radiobiologiji

- **Vodja:** prof. dr. Maja Čemažar
- **Trajanje:** 1.10.2024 – 30.9.2027
- **Opis:** Raziskovanje **individualne radiosenzitivnosti raka prostate** s pomočjo umetne inteligence in strojnega učenja.

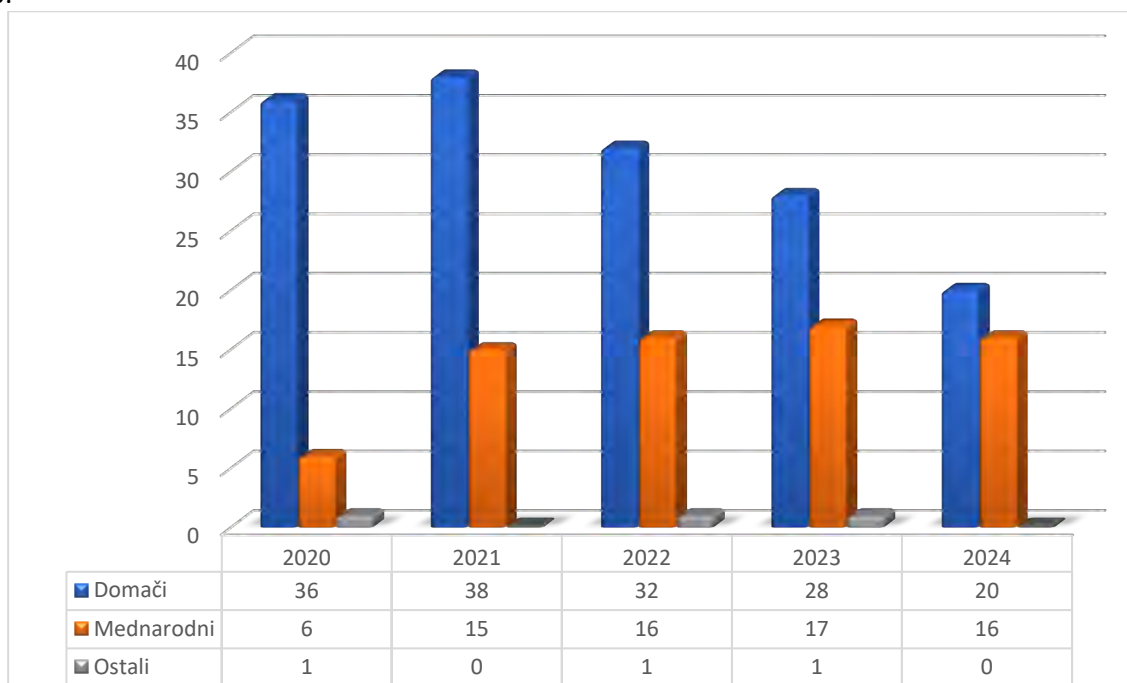
8. UICC-ProScreen – Pilotno presejanje raka prostate v Sloveniji

- **Vodja:** doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.
- **Trajanje:** 1.10.2024 – 1.10.2026
- **Opis:** Izvedba **prvega organiziranega presejalnega programa za raka prostate v Sloveniji**, prilagojenega nacionalnim kapacitetam in potrebam.

Ti projekti potrjujejo vodilno vlogo Onkološkega inštituta Ljubljana v mednarodnem raziskovalnem prostoru in pomen sodelovanja v evropskih iniciativah za boj proti raku. OI s svojim aktivnim raziskovalnim delom še naprej prispeva k razvoju inovativnih metod v diagnostiki in zdravljenju raka ter utrjuje svoje mednarodne povezave v okviru številnih evropskih raziskovalnih mrež.

2.7 Drugi nacionalni projekti

Nadaljuje se tudi projekt pod vodstvom prof. dr. Nade Rotovnik Kozjek, z naslovom Usposabljanje in izobraževanje zdravstvenih delavcev za implementacijo klinične poti prehranske podpore na terciarnem in sekundarnem nivoju zdravstvenega varstva. Grafični prikaz prijav na projekte na Sliki 3.



Slika 3: Prijave na domače, mednarodne ter ostale razpise v obdobju od 2020 do 2024

2.8 Bibliografski podatki

OI je v letu 2024 izdal 40 samostojnih publikacij: zbornikov, šol raka, knjižic za bolnike, smernic in kliničnih poti (Priloga 5).

V letu 2024 so naši zaposleni sodelovali pri nastanku 46 samostojnih publikacij, v avtorstvu ali soavtorstvu napisali 144 znanstvenih člankov (od teh kar 138 v revijah s faktorjem vpliva), sodelovali na domačih ali mednarodnih konferencah s 138 objavljenimi znanstvenimi ali strokovnimi prispevki ter 201 objavljenimi povzetki (Tabela 3).

Tabela 3: Bibliografski podatki od 2020 do 2024

Vrsta gradiva	2020	2021	2022	2023	2024
Monografija	78	65	56	85	46
-Dokt., mag., spec., dipl.	9	7	7	19	13
-Znanstvena ali strokovna monografija	13	5	8	16	3
-Zbornik znanstvenih ali strokovnih prispevkov na konferenci	3	4	9	14	7
Poglavje v znanstveni monografiji	3	14	3	3	15
Poglavje v strokovni monografiji	32	24	19	24	15
Znanstveni članek	135	163	134	155	144
-V revijah s faktorjem vpliva	109	125	103	125	138
Strokovni članek	49	65	57	56	46
Poljudni članek	8	18	9	10	3
Objavljeni znanstveni ali strokovni prispevek na konferenci	54	85	199	177	138
Objavljeni povzetek znanstvenega ali strokovnega prispevka na konferenci	171	245	199	299	201
Mentorstvo (mag, dokt.)	12	14	9	14	6

*Opomba: datum izpisa iz cobib baze je februar 2025.

OI je tudi letos nadaljeval z izdajanjem strokovne revije Onkologija. Revija izhaja kot odprtodostopna revija hkrati v elektronski obliki. Izdajanje revije je v višini 10.880 € sofinancirala ARIS - Javni razpis za sofinanciranje izdajanja domačih periodičnih znanstvenih publikacij. Revija se financira tudi z oglaševanjem farmacevtskih družb.

Strokovna knjižnica za klinično-raziskovalno-pedagoško delo ureja dostope do preko 7.000 kvalitetnih mednarodnih znanstvenih e-revij. Nakup e-revij sofinancira ARIS - Javni razpis za sofinanciranje nakupa mednarodne znanstvene literature, na katerega se OI prijavi samostojno (sofinancirano 5.591 €) ter hkrati kot članica konzorcijev ScienceDirect, Springer, Nature, Wiley, Sage, Emerald in Taylor & Francis, ki jih koordinirata CTK in NUK (sofinancirano 75.604 €).

Poročilo za leto 2024 za Strokovno knjižnico je podano v Prilogi 4.

Statistika uporabe kvalitetnih mednarodnih znanstvenih e-revij in e-knjig (statistika prenosov polnih besedil člankov in poglavij) je podana v Prilogi 6.

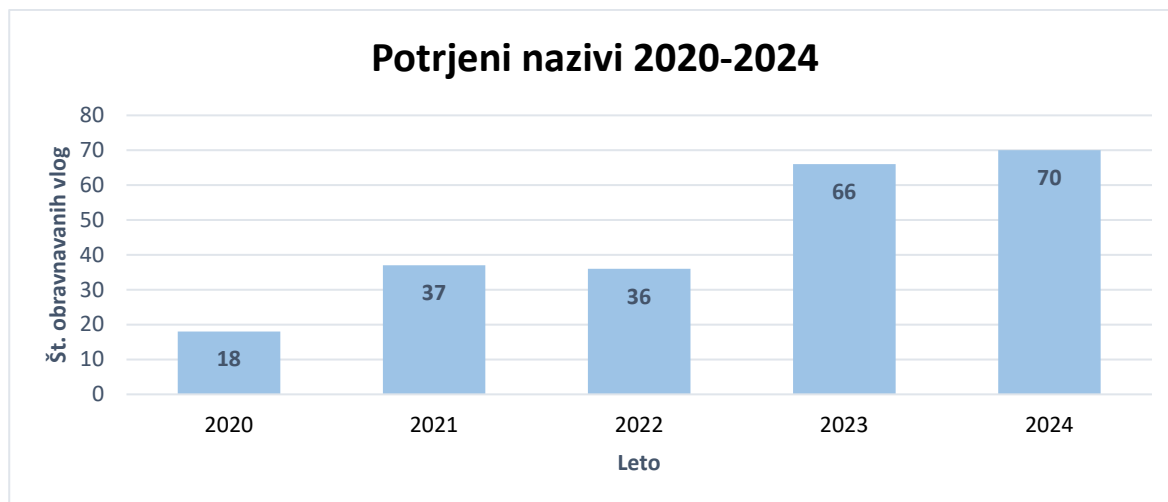
2.9 Znanstveno in strokovno raziskovalni nazivi

Strokovni svet OI je na predlog Komisije za izvolitve v nazive na OI v letu 2024 podelil 70 znanstveno in strokovno raziskovalnih nazivov (Tabela 4).

Tabela 4: Seznam zaposlenih, ki so pridobili znanstvene in strokovno raziskovalne nazive na OI v letu 2024

Št.	Ime in priimek	Naziv
1	Aleksandar Andonov	asistent
2	Aleksandra Grbič	asistent
3	Aleš Majdič	asistent
4	Alja Vičič	asistent
5	Aljaša Jenko	asistent
6	Alma Čerin	asistent
7	Ana Izlakar	asistent
8	Ana Mihor	asistent
9	Andrej Doma	asistent
10	Barbara Mihevc Ponikvar	asistent
11	Elizabeta Radelj Pepevnik	asistent
12	Eva Černec	asistent
13	Grega Kragelj	asistent
14	Helena Handukić	asistent
15	Helena Poplašen	asistent
16	Iva Šantek	asistent
17	Katja Škalič	asistent
18	Klavdija Lipnik	asistent
19	Klemen Schara	asistent
20	Lara Snoj	asistent
21	Luka Marinko	asistent
22	Maja Cvetanoska	asistent
23	Maja Ota	asistent
24	Majda Čaušević	asistent
25	Maruša Zupančič	asistent
26	Maša Korošec	asistent
27	Matej Panjan	asistent
28	Mia Majerr	asistent
29	Miloš Vrhovec	asistent
30	Mitja Anžič	asistent
31	Mojca Berlec	asistent
32	Mojca Birk	asistent
33	Mojca Florjančič	asistent
34	Nataša Snoj Šarvari	asistent
35	Nika Bric	asistent

36	Nika Dobnikar	asistent
37	Nina Pečoler	asistent
38	Petra Turk	asistent
39	Simon Buček	asistent
40	Simona Hotujec	asistent
41	Špela Cerar	asistent
42	Špela Sitar	asistent
43	Tadeja Forjanič	asistent
44	Teja Oblak	asistent
45	Teodora Zupanc	asistent
46	Tina Pavlin	asistent
47	Urška Bokal	asistent
48	Urška Jelenko	asistent
49	Urška Košir	asistent
50	Katja Jarm	asistent z doktoratom
51	Marina Mencinger	asistent z doktoratom
52	Miha Pukl	asistent z doktoratom
53	Mojca Tuta	asistent z doktoratom
54	Robert Hudej	asistent z doktoratom
55	Živa Pišljar	asistent z doktoratom
56	Ajra Šečerov Ermenc	asistent z magisterijem znanosti
57	Amela Duratović Konjević	asistent z magisterijem znanosti
58	Franc Anderluh	asistent z magisterijem znanosti
59	Katarina Lenart	asistent z magisterijem znanosti
60	Kristijana Hertl	asistent z magisterijem znanosti
61	Nada Snoj	asistent z magisterijem znanosti
62	Barbara Lisec	znanstveni sodelavec
63	Gašper Klančar	znanstveni sodelavec
64	Ignacio Mendez Carot	znanstveni sodelavec
65	Mate Beštek	znanstveni sodelavec
66	Mojca Unk	znanstveni sodelavec
67	Petra Škerl	znanstveni sodelavec
68	Tim Božič	znanstveni sodelavec
69	Tina Žagar	znanstveni sodelavec
70	Vida Stegel	znanstveni sodelavec



2.10 Mladi raziskovalci

V letu 2024 se je na OI usposabljal 14 mladih raziskovalcev (v nadaljevanju MR - Tabela 5).

Tabela 5: Mladi raziskovalci na OI v letu 2024

	MR	MENTOR
Usposabljanje nadaljujejo	Tina Pavlin Ajda Medved Iva Šantek Saša Kupčič Maša Auprih Maja Jurtela Tajda Tavčar Kunstič Jaka Vrevc Žlajpah Matej Panjan Eva Erzar	izr. prof. dr. Boštjan Šeruga, dr. med. prof. dr. Maja Čemažar, univ. dipl. biol. znan. sod. dr. Boštjan Markelc, univ. dipl. biol. dr. Urša Lampreht Tratar, univ. dipl. biol. prof. dr. Janja Ocvirk, dr. med. prof. dr. Vesna Zadnik, dr. med. izr. prof. dr. Veronika Kloboves-Prevodnik, dr. med. znan. sod. dr. Katja Uršič Valentinuzzi, mag. mol. funkc. biol. znan. svet. prof. dr. Jezeršek Novaković Barbara, dr. med. prof. dr. Janja Ocvirk, dr. med.
Novi	Maja Cvetanoska Lara Snoj Luka Marinko	viš. znan. sod. Kamenšek Urška, univ. dipl. biol. znan. sod. Boštjan Markelc, univ. dipl. biol. prof. dr. Mateja Krajc, dr. med.
Usposabljanje zaključili	Živa Modic/Pišljar	dr. Tanja Jesenko, univ. dipl. biol.

3. Izobraževalna dejavnost

Izobraževanje na OI ureja Pravilnik o izobraževanju. Izobraževanje zaposlenih na OI poteka v okviru:

- a. strokovnih izobraževanj v Sloveniji in tujini (kongresi, šole, seminarji, delovni sestanki združenj, ipd.)
- b. daljših strokovnih izobraževanj
- c. internih izobraževanj
- d. izobraževanj za pridobitev višje stopnje izobrazbe

Izobraževanje zaposlenih se izvaja na osnovi »Plana raziskovanja in izobraževanja na Onkološkem inštitutu Ljubljana«, ki je vključen v Program dela in finančni načrt.

Skladno s pravilnikom, bi moral generalni direktor določiti višino finančnih sredstev za izobraževanje, vendar je praksa, da se določi višino sredstev samo za izobraževanja pod točko a. in b. Interna izobraževanja, predvsem strokovne prireditve in izobraževanja za pridobitev višje stopnje izobrazbe, pa so vključena v plan na podlagi potrditve strokovnega sveta, upravnega kolegija in generalnega direktorja, v kolikor to dopuščajo finančna sredstva OI, kar leta 2023 so.

Izobraževalna dejavnost OI je opredeljena kot stalen proces, ki je neločljivo povezan s strokovnim in raziskovalnim delom. Kot osrednja državna ustanova za zdravljenje in raziskovanje raka imamo tudi obveznost, da na tem zahtevnem področju opravljamo izobraževalno delo. Razdelimo ga lahko na dve veliki kategoriji: *izobraževanje strokovnega kadra* ter *ozaveščanje in izobraževanje laične javnosti*. Posebno pozornost smo tudi v letu 2022 namenili strokovnemu izobraževanju naših zaposlenih. Redna tedenska predavanja za zaposlene in strokovno javnost ob sredah zjutraj so potekala redno preko aplikacije ZOOM in v živo.

3.1. Realizacija plana strokovnih izobraževanj v Sloveniji in tujini

Sredstva za izobraževanja pod točko a. in b. se delijo na kvoto enote, 1. prioriteto in temo (sredstva projektov in študij pridobljenih na trgu). Sredstva za izobraževanja pod točko a. in b. so določena z glavarino, kjer se upošteva število zaposlenih na enoto in tarifni razred delovnega mesta.

Poziv za pripravo letnega plana izobraževanj pod točko a. in b. skupaj z odrejenimi sredstvi in opomnikom na glavna navodila za pripravo plana (iz Pravilnika o izobraževanju) se v začetku decembra pošlje vodjem enot, ki pripravijo plan in ga vnesejo v program »Plan udeležb« na intranetu.

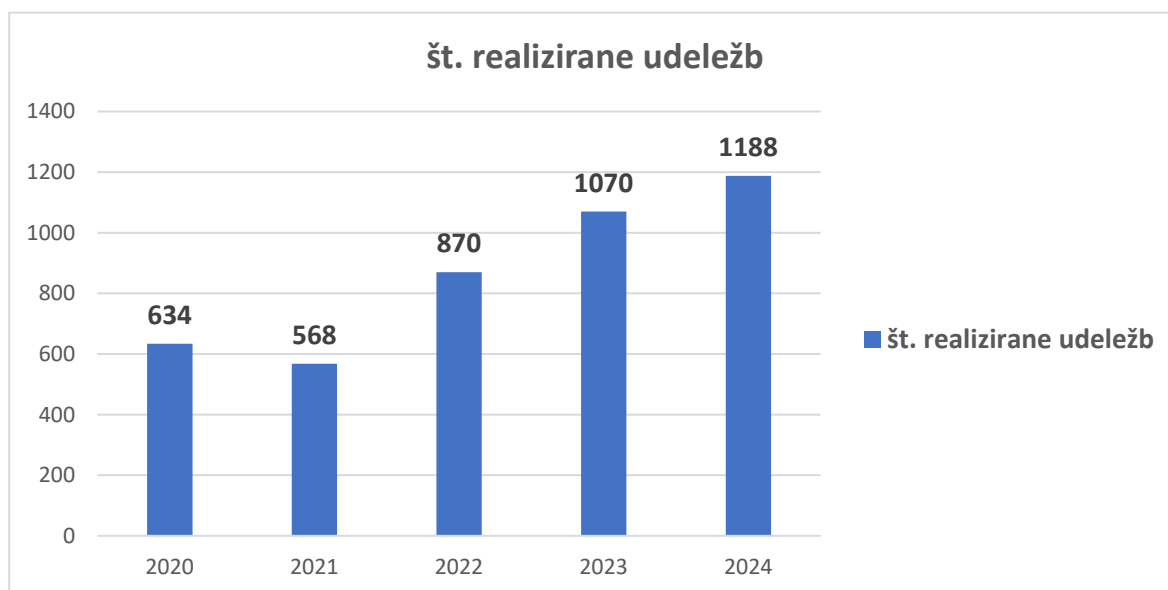
Glavni kriteriji za pripravo plana so: da je udeležba v interesu inštituta, da imajo aktivne udeležbe prednost pred pasivnimi, da je udeležba na internih predavanjih predpogoj za udeležbo na drugih izobraževanjih. Sredstva se najprej namenijo za aktivne udeležbe, preostanek ostane za pasiven. Pasivne udeležbe se lahko odobrijo na tri leta. Primernost razporeditve udeležb po kvotah enot zagotavljajo vodje organizacijskih enot. Nosilci tem lahko določijo poleg planiranih udeležb tudi okvirno višino sredstev za neplanirane udeležbe, ki pa ne smejo presegati 20 % celotnega plana. V 1. prioriteto sodijo planirane in neplanirane udeležbe, ki so v interesu inštituta in o katerih odloča generalni direktor. Po tem, ko vodje vnesejo plan, ga vodja raziskovanja in izobraževanja na OI pregleda, uskladi z vodji, če je to potrebno in preda v potrditev generalnemu direktorju, ter posreduje odgovornim za pripravo Programa dela in finančni načrt.

V letu 2024 so se zaposleni na OI udeležili 1188 različnih strokovnih izobraževanj (od tega je bilo 733 udeležb aktivnih, 455 pasivnih). V poročilu niso štete vse udeležbe na prireditvah, ki jih je organiziral OI. Število nerealiziranih udeležb je v letu 50,2% (slika 5 in 6).



Slika 5: Realizacija udeležb 2024 v primerjavi s planom

**Upoštevane so vse udeležbe (planirane, neplanirane, zamenjave). V poročilu niso štete vse udeležbe na prireditvah, ki jih je organiziral OI.*



Slika 6: Realizacija udeležb 2020-2024

3.2 Daljša izobraževanja v tujini v letu 2024

V letu 2024 je 5 zaposlenih realiziralo daljše izobraževanje (v letu 2023 je bilo 7 daljših izobraževanj).

Tabela 6: Izvedena daljša izobraževanja

Zap. št.	zaposleni	opis	kraj	Trajanje
1.	Barbara Helena Zobec Logar	PEDAGOŠKO USPOSABLJANJE - HM Sanchinarro University Hospital,	Madrid, Španija	05.09.2024-20.12.2024
2.	Sebastjan Merlo	PEDAGOŠKO USPOSABLJANJE - I.R.C.C.S. materno infantile Burlo Garofolo, Trieste, Italija	Trieste, Italija	08.04.2024-08.07.2024
3.	Nina Kovačević	PEDAGOŠKO USPOSABLJANJE - I.R.C.C.S. materno infantile Burlo Garofolo, Trieste, Italija	Trieste, Italija	01.10.2024-31.12.2024
4.	Sonja Kramer	Izpopolnjevanje v kirurgiji sarkomov Evropski referenčni center za zdravljenje sarkomov mehkih tkiv, Milano, Italija / Fondazione IRCCS, Istituto Nazionale dei Tumori Milano	Milano, Italija	01.04.2024-30.04.2024
5.	Aleksandra Sokolova	The Christie NHS Foundation Trust,	Manchester, Združeno kraljestvo	15.01.2024-23.02.2024
	Aleksandra Sokolova	University College London Hospitals, NHS Foundation Trust,	London, Združeno kraljestvo	01.03.2024-30.04.2024

3.3 Redni strokovni seminarji in strokovna srečanja

Interna izobraževanja na OI potekajo na nivoju celega inštituta (ob sredah zjutraj), ki vključujejo tudi obvezne Morbiditetno-Mortalitetne konference, ter na nivoju posameznih organizacijskih enot. Izobraževanja, ki potekajo na ravni inštituta so javna, odprta širši strokovni javnosti in objavljena na intra in internetni strani inštituta. Interna izobraževanja po organizacijskih enotah pa so objavljena na intranetni strani OI in so namenjena izobraževanju zaposlenih.

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI in drugih strokovnjakov smo na OI v letu 2024 izvedli 38 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev (v letu 2023 jih je bilo 41) in 114 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je za 6 strokovnih seminarjev več v primerjavi z letom 2023, ko je bilo 108 evidentiranih seminarjev. Prav tako je OI v letu 2024 organiziral/soorganiziral 111 strokovnih srečanj (brez ponovitev), kar pa je za 11 srečanj več kot v letu 2023, ko jih je bilo 100.

3.4 Pridobitev višje stopnje izobrazbe

OI vsako leto pošlje poziv za oddajo vlog za pridobitev višje stopnje izobrazbe, ki so v interesu OI. Interes OI se kot pogoj za napotitev na izobraževanje za pridobitev višje stopnje izobrazbe izkazuje

in presoja na podlagi naslednjih kriterijev, od katerih morata biti kumulativno izpolnjena najmanj dva kriterija:

- i. zaposleni je razporejen na delovno mesto, za katero se zahteva višja stopnja izobrazbe kot jo zaposleni ima in je tako stanje posledica spremenjene zakonodaje,
- ii. zaposleni bo z izobraževanjem za pridobitev višje stopnje izobrazbe pridobil znanja, ki so potrebna in prispevajo k učinkovitejšemu in bolj samostojnemu delu zaposlenega,
- iii. zaposleni bo v okviru izobraževanja za pridobitev višje stopnje izobrazbe izdelal eno ali več strokovnih del, ki imajo praktično vrednost za OI,
- iv. zaposleni bo z izobraževanjem za pridobitev višje stopnje izobrazbe pridobil strokovna znanja, za katera se OI sicer poslužuje storitve zunanjih strokovnjakov.

Poziv za oddajo vlog se pošlje vodjem, da oddajo vloge za njihove podrejene, za katere ocenjujejo, da je podana potreba po pridobitvi višje stopnje. V pozivu je navedeno tudi, da bo v primeru prevelikega števila vlog izveden izbirni postopek, ki bo temeljil na znanstveni uspešnosti (v primeru doktorskega študija) oz. zahtev po višji stopnji izobrazbe zaradi zahtev delovnega procesa. V primeru dodatnih kriterijev, ji skladno s pravilnikom potrđita generalni in strokovni direktor, oblikujejo pa se skupaj z vodjo finančne in kadrovske službe. Trenutno se na OI izobražuje 131 oseb od tega je 67 doktorskih študentov (Tabela 6). Seznam aktivnih pogodb je prikazan v Prilogi 8.

V Tabeli 7 so prikazani podatki za izobraževanje po številu dogodkov za posamezno kategorijo izobraževanja oz. zaposlenih, ki so se udeležili oz. so vključeni v določen tip izobraževanja.

Tabela 7: Izobraževanje v obdobju 2020 – 2024

Izobraževanje	Vrsta	2020	2021	2022	2023	2024
Organizirana strokovna srečanja	Sredini strokovni seminarji	26	42	36	41	38
	Interni strokovni seminarji sektorjev/oddelkov	58	90	67	108	114
	Strokovne prireditve v organizaciji/soorganizaciji OI	53	65	84	100	111
Daljša izobraževanja v tujini		2	2	7	7	5
Strokovni obiski		4	4	22	42	38
Izobraževanje mladih raziskovalcev		12	16	14	16	14
Izobraževanje za pridobitev višje stopnje izobrazbe		98	89	96	109	131
Udeležbe	Šolanja, kongresi in delovni sestanki	634*	568*	870	1070	1188
Literatura in tisk	Publikacije	48	39	33	44	40

*Oddanih prijav v PIS

3.5 Stroški strokovnih izobraževanj, srečanj, in ostalih izobraževalnih dejavnosti

Na OI smo v letu 2023 za izobraževanje porabili **1.023.142 EUR**. Za organizacijo strokovnih srečanj smo porabili 94.149 EUR, za udeležbe smo porabili 610.617,3 EUR za študij ob delu 95.695 EUR, za članarine 20.273 EUR za nabavo literature 169.224 EUR in za strokovno promocijsko gradivo 33.184 EUR (Tabela 8).

Tabela 8: Planirana in realizirana sredstva za izobraževanje za leto 2024

Vrsta	Plan 2024 (znesek v eur)	Realizacija 2024 (znesek v eur)
	Znesek v EUR	Znesek v EUR
Organizacije strokovnih srečanj	90.000 €	94.149 €
Priprava in izdaja strokovnega gradiva	100.000 €	33.184 €
Strokovna knjižnica za onkologijo	189.147 €	169.224 €
Študij ob delu (stare vloge)	185.650 €	95.695 €
Študij ob delu (nove vloge)	114.350 €	
Izobraževanje-kvota	805.365 €	522.030 €
Izobraževanje -tema (šole, tečaji, kongresi)	112.635 €	63.737 €
Izobraževanje v okviru I. prioritete	19.550 €	24.850 €
Izobraževanje v okviru I. prioritete (referenčni center)	35.000 €	
Izobraževanje v okviru I. prioritete (skupina za mediacijo)	3.000 €	
Članarine	15.000 €	20.273 €
SKUPAJ	1.669.697 €	1.023.142 €

3.6 Strokovni obiski

V letu 2024 smo zabeležili 38 strokovnih obiskov, v katere je bilo vključenih 350 obiskovalcev, kar je 38 udeležencev več kot prejšnje leto. Nameni obiskov po sektorjih/oddelkih/enotah so bili različni, vse od delovnih sestankov in vabljenih predavanj prek številnih, raznolikih strokovnih usposabljanj pa do kliničnih vaj in ogledov oddelkov.

Zelo dejavni so bili v sektorju radioterapije, kjer redno sodelujejo pri izobraževanju tujih gostov na temo izpopolnjevanja modernih radio terapevtskih tehnik. Sodelovali so s strokovnjaki iz Rijeke, Sarajeva in Vojvodine. Kot vsako leto so organizirali in omogočili predstavitev in ogled oddelka za študente Zdravstvene fakultete ter Fakultete za vede o zdravju.

Na oddelku radio fizike so gostili udeležence iz UKC Tuzle in Liepaja Hospital. Namen obiskov je bil osvojiti vse sodobne tehnike obsevanja za vse lokalizacije na načrtovalnih sistemih Monaco in Eclipse ter postopke zagotavljanja kvalitete na obsevalnih aparatih.

Oddelek za onkološko klinično genetiko je septembra in oktobra gostil specialistko ginekologije in porodništva, katero so seznanili z delovnimi procesi, organizacijo in vsebino dela na oddelku. Izmenjali so si izkušnje na področju raziskovalnega dela ter našli temo za skupne raziskovalne projekte na področju redkih dednih sindromov raka.

Oddelek za klinično prehrano je izvedel več terminov kliničnih vaj za študente Biotehniške fakultete v okviru predmeta Dietetika in klinična prehrana in študente Zdravstvene fakultete Univerze v Mariboru. Tekom leta so imeli več strokovnih obiskov, katerih namen je usposabljanje iz področja klinične prehrane in klinične dietetike.

V okviru dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe bolnika so sprejeli dijake iz Srednje zdravstvene in kozmetične šole Celje ter dijake Srednje zdravstvene šole Novo mesto. Na Onkološkem inštitutu so poslušali strokovna predavanja ter si ogledali posamezne oddelke. Na strokovnem obisku so bile tudi študentke Fakultete za vede o zdravju Izola, ki so v okviru predmeta Onkologija z zdravstveno nego onkološkega pacienta opravljale terenske vaje.

PRILOGE

Priloga 1: Programi in projekti, ki so bili financirani s strani ARIS v letu 2024

Projekti v letu 2024			
Zap. št.	Šifra	Naslov	Vodja na OI
1.	V3-2236	Ocena potencialnega vpliva sežiga in sosežiga odpadkov na zdravstvene posledice pri ljudeh: modelna študija na primeru cementarne Salonit Anhovo	prof. dr. Vesna Zadnik
2.	V3-2239	Ocena potreb, prepoznavna kriterijev in izdelava modela organizacije onkološke paliativne oskrbe na nacionalni ravni	prof. dr. Vesna Zadnik
3.	V3-2241	Pilotna raziskava o individualizirani celostni rehabilitaciji bolnikov z rakom debelega črevesa in danke 2022-24	prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek
4.	N1-0197	Izboljšanje presejanja za rak dojke z analizo kvantitativnih slikovnih biomarkerjev kot množičnih podatkov	doc. dr. sc. B. Mateja Krajc, dr. med.
5.	J3-2537	Nova metoda za oceno pridobljenih let življenja v populacijskih presejalnih programih za raka (S-LYG)	prof. dr. Vesna Zadnik
6.	J2-3059	Sprotno prilagajanje načrta protonske in radioterapije	prof. dr. Primož Strojan
7.	J3-3062	Avtologni imunohibridomi in napredno zdravljenje trojno negativnega raka dojk stadijev II in III	doc. dr. Simona Borštnar
8.	J3-3083	Vaskularizacija in vaskularni učinki kot prognostični dejavniki za zdravljenje tumorjev z lokalnimi ablacijskimi tehnikami	prof. dr. Gregor Serša
9.	J3-3084	Inducibilno Programiranje Intrinzičnih Lastnosti Celic CAR T za Imunoterapijo Raka	prof. dr. Maja Čemažar
10.	J1-4417	Razvoj novih nizkomolekularnih modulatorjev Tollu podobnih receptorjev 7 in 8 za imunoterapijo raka	prof. dr. Maja Čemažar
11.	J7-4491	Razvoj integriranega mnogokanalnega umetnega nosu za detekcijo raka	doc. dr. Ivica Ratoša
12.	J3-4504	Z vizualizacijo mikrookolja glioblastoma do boljše terapije	prof. dr. Maja Čemažar
13.	J7-4540	Družbeno-ekonomske posledice rakavih obolenj z vidika posameznika in družbe ter analiza vpliva pandemije covid-19	prof. dr. Gregor Serša
14.	J7-4635	MitoCan - Predklinični razvoj novih zaviralcev mitohondrijskih ionskih kanalov za zdravljenje raka	prof. dr. Maja Čemažar
15.	J2-50068	Varnost in učinkovitost visokofrekvenčne elektrokemoterapije - razvoj klinične naprave	doc. dr. Matej Reberšek (UL Fakulteta za elektrotehniko)/ prof. dr. Gregor Serša
16.	J4-50150	Eritrocitne membrane kot nano-nosilci za gensko terapijo za zdravljenje raka	doc. dr. Nina Kostevšek (Inštitut Jožef Štefan)/dr. Boštjan Markelc
17.	J7-50128	Neravnovesje kovin v sledovih kot biomarker rakov biliarne trakta	prof. dr. Janez Ščančar

			(Inštitut Jožef Štefan)/doc. dr. Martina Reberešek
18.	L3-50111	Genska imunska terapija čvrstih tumorjev na osnovi mRNA z zapisom za interleukin-12: So-rl1	prof. dr. Maja Čemažar
19.	J3-50110	Intratumorski elektroprenos mRNA: vzpostavitev metode in predklinični dokaz koncepta	dr. Katja Uršič Valentinuzzi
20.	Z3-50112	Obsevanje in naučena imunost, vloga NK celic	dr. Tim Božič
21.	J3-50108	DEBIO 1143 kot potencialna molekula za povečanje učinkovitosti elektrokemoterapije in radioterapije pri zdravljenju rakov glave in vratu	dr. Katarina Žnidar
22.	V3-2320	Priprava in izvedba implementacijske raziskave za spremembo presejalne politike v državnem presejalnem programu za raka materničnega vratu ZORA, prenova ZORA	doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.
23.	V3-2321	Priprava strokovnih podlag za z dokazi podprto in vzdržno uvedbo organiziranega populacijskega presejanja za pLjUčnega raka v Sloveniji (LUKA)	doc. dr. Martina Vrankar, dr. med.
24.	V3-2326	Priprava epidemioloških podlag za uvedbo novih nacionalnih presejalnih programov za raka v Sloveniji	dr. Tina Žagar
25.	V3-2322	Priprava strokovnih podlag za z dokazi podprto in vzdržno uvedbo organiziranega populacijskega Presejanja za raka prosTatE v Republiki Sloveniji (PETER)	izr. prof. dr. Irena Oblak, dr. med.
26.	V5-24042	KrizKom: Krizno komuniciranje v primerih javnozdravstvenih kriz in aktivno poslušanje	asist. mag. Duratović Konjević, univ. dipl. kom.

Projekti sprejeti na Javnem razpisu za (so)financiranje raziskovalnih projektov 2024 in s so se začeli financirati s 1. 1. 2025			
Zap. št.	Šifra	Naslov	Vodja na OI
1.	J1-60017	Vrednotenje perfuzije, edema in nekroze z optično koherentno tomografijo za določanje izida tumorjev	dr. Jošt Stergar (Inštitut Jožef Stefan)/prof. dr. Gregor Serša
2.	J2-60042	Geometrijsko in dozimetrično vrednotenje načrtovanja zdravljenja raka z obsevanjem: korak v smer radioterapije na podlagi slik magnetne resonance	prof. dr. Boštjan Likar (Univerza v Ljubljani, Fakulteta za elektrotehniko)/prof. dr. Primož Strojman
3.	J3-60064	Molekularni označevalci odgovora na zdravljenje z obsevanjem pri duktalnim karcinomom in situ	doc. dr. Katja Goričar (Univerza v Ljubljani, Medicinska Fakulteta)/Doc. dr. Tanja Marinko
4.	J3-60066	Napredna postneoadjuvantna terapija trojno negativnega raka dojke (TNRD) z avtologno celično imunoterapijo	doc. dr. Simona Borštnar

5.	J3-60068	Platforma za translacijske raziskave cirkulirajočih tumorskih celic	Znan. sod. dr. Tanja Jesenko, univ. dipl. biokem.
6.	L1-60135	Cirkulirajoči zunajcelični vezikli kot vir multi-omskih označevalcev nastanka bolezni z izpostavljenostjo azbestu in odgovora na zdravljenje pri malignem mezoteliomu	Prof. dr. Vita Dolžan (Univerza v Ljubljani, Medicinska Fakulteta)/izr. prof. dr. Viljem Kovač

Programi v letu 2024

Zap. št.	Šifra	Naslov	Vodja na OI
1.	P3-0003	Razvoj in ovrednotenje novih terapij za zdravljenje malignih tumorjev	akad. prof. dr. Gregor Serša
2.	P3-0321	Napovedni dejavniki poteka bolezni in odgovora na zdravljenje pri različnih vrst raka	prof. dr. Janja Ocvirk
3.	P3-0352	Družine s povišano ali visoko ogroženostjo za raka: svetovanje, odkrivanje mutacij in preprečevanje raka	prof. dr. Janez Žgajnar
4.	P3-0289	Značilnosti malignih neoplazem, pomembne za diagnozo, napoved poteka bolezni in izida zdravljenja	prof. dr. Nikola Bešić
5.	P3-0307	Rak glave in vratu – analiza bioloških značilnosti in poskus izboljšanja zdravljenja	prof. dr. Primož Strojan
6.	P1-0389	Medicinska fizika	doc. dr. Božidar Casar
7.	P3-0429	Slovenski raziskovalni program za celostno obravnavo raka SLORapro	prof. dr. Vesna Zadnik
8.	P3-0428	Primerjalna onkologija za obravnavo redkih vrst raka	prof. dr. Maja Čemažar

Infrastrukturni program v letu 2024

Šifra	Naslov	Vodja na OI
ID	Infrastrukturna dejavnost	znan. sod. dr. Boštjan Markelc

Priloga 2: Interni projekti

V letu 2024 se je nadaljevalo financiranje 9 internih znanstvenoraziskovalnih projektov. Hkrati se je pričelo financiranje 13 novih internih znanstvenoraziskovalnih projektov.

Zap. št.	Naslov raziskave	Nosilec raziskave
1.	Razvoj in uporaba spletne aplikacije za spremljanje zapletov zdravljenja z obsevanjem pri bolnikih z rakom in analiza njene učinkovitosti	doc. dr. Helena Barbara Zobec Logar, dr. med.
2.	Učinkovitost imunoterapije v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma v Sloveniji ter razpoznava prognostičnih in prediktivnih biomarkerjev iz primarnega tumorja, blata in telesnih tekočin	doc. dr. Tanja Mesti, dr. med.
3.	Molekularne značilnosti primarnega marginalnoceličnega limfoma dojke	doc. dr. Gašljevič Gorana, dr. med.
4.	Preučevanje vloge skupkov cirkulirajočih tumorskih celic pri bolnicah z visoko tveganim zgodnjim rakom dojk-GALIA	doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar, dr. med.
5.	Pogostnost somatskega mozaicizma v genu APC pri pacientih z adenomatozno polipozo	znan. svet. dr. Srdjan Novaković, univ.dipl.biol.
6.	Obsevanje in naučena imunost: Vloga NK celic	asist. Tim Božič, mag.biokem.
7.	Zanesljivost poročanja družinske anamneze raka s strani bolnikov in njihovih svojcev - prospektivna študija	doc. dr. sc., Belgija, Mateja Krajc, dr. med.
8.	Uporaba elektrokemoterapije pri ženskah z rakom zunanjega spolovila	asist. Gregor Vivod, dr. med.
9.	Pomen plazemskih in urinskih vezikularnih miRNA in PD-L1 za napoved odgovora na zdravljenje z imunoterapijo pri napredovalnem karcinomu ledvičnih celic	izr. prof. dr. Boštjan Šeruga, dr. med.
10.	Določanje bakra in drugih elementov v sledovih v serumskih vzorcih bolnikov z raki biliarnega trakta	doc.dr. Martina Reberšek
11.	Pilotna raziskava o individualizirani celostni rehabilitaciji bolnikov z rakom debelega črevesa in danke: 2. in 3. faza projekta	izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek
12.	Molekularni označevalci odgovora na zdravljenje z obsevanjem pri neinvazivnem raku dojk	Doc. dr. Tanja Marinko
13.	Razvoj predkliničnih modelov za raziskovanje cirkulirajočih tumorskih celic	Viš. znan. sod. dr. Tanja Jesenko, univ. dipl. biokem.
14.	Diagnostični pomen utišanja genov povezanih z rakom dojke pri lezijah nejasnega malignega potenciala	asist. Romi Cencelj-Arnež

15.	Vloga citopatologije pri opredelitvi molekularnih značilnosti epitelijskega raka jajčnikov pomembnih za zdravljenje in pri preučevanju imunskega odgovora na bolezen	Doc. dr. Erik Škof
16.	Vloga endokanabinoidnega sistema pri zdravljenju trojno negativnega raka dojke z imunoterapijo	Višja znan. sod. dr. Simona Kranjc Brezar, univ.dipl.biol.
17.	Vzpostavitev predkliničnih modelov vaskularnih malformacij za preučevanje učinka bleomicinske elektroskleroterapije	znan. sod. dr. Barbara Lisec, mag. mol. funkc. biol.
18.	Uporaba miRNA za napovedovanje odziva na zdravljenje in akutno toksičnost po obsevanju pri bolnikih z rakom prostate: klinična uporaba miRNA za razvoj personaliziranega zdravljenja	Doc. dr. Blaž Grošelj
19.	GENSKO MODIFICIRANE MEZENHIMSKE MATIČNE CELICE ZA IMUNOTERAPIJO RAKA	viš. znan. sod. dr. Urška Kamenšek, univ. dipl. biol.
20.	Določanje RAD51/geminin/γH2AX imunohistokemične ekspresije v trojno negativnih karcinomih dojke z dokazano BRCA1 ali BRCA2 mutacijo in v karcinomih dojke drugih molekularnih tipov	asist. Grega Kragelj
21.	Pilotni projekt o individualizirani obravnavi genitourinarnega sindroma v menopavzi pri ženskah po onkološkem zdravljenju	doc.dr. Nina Kovačević
22.	Protitumorsko delovanje elektrokemoterapije na osteosarkom in vitro in in vivo	doc. dr. Urša Lampreht Tratar, dr. vet. med.

Priloga 3: Mednarodni, bilateralni in drugi nacionalni projekti v letu 2024

a) Evropski projekti v letu 2024

Zap. št.	Naslov	Skrajšano ime	Nosilec na OI
1.	Vzpostavitev platforme EU za genomiko raka in javnega zdravja	CAN.HEAL	doc. dr. Mateja Krajc
2.	Uvedba klinične študije z naprednim celičnim zdravilom aHyC na medregionalni ravni	IMMUNOCLUSTER-2	doc. dr. Simona Borštnar
3.	Do kakovostnega presejanja za raka dojke, materničnega vratu ter debelega črevesa in danke v Vzhodni Evropi: pravično, izvedljivo, vzdržno in zaupanja vredno	EU-TOPIA-EAST	dr. Urška Ivanuš
4.	Evropska referenčna mreža za redke bolezni: dedni redki raki	ERN – GENTURIS	doc. dr. sc. B. Mateja Krajc, dr. med.
5.	Evropska referenčna mreža – redki solidni raki pri odraslih	ERN – EURACAN	Dr. Mojca Unk
6.	Partnerstvo za oceno tveganj zaradi izpostavljenostim kemikalij	PARC	prof. dr. Vesna Zadnik
7.	Bolnikom in klinikom namenjeno napredno orodje sprejemanja odločitev v sodobnem onkološkem zdravljenju	4D PICTURE	doc. dr. Barbara Perić
8.	Skupna akcija za mreže strokovnega znanja	JANE	izr. prof. Irena Oblak
9.	Projekt CraNE - Mreža centrov za celostno obvladovanje raka: Pripravljalne dejavnosti za ustanovitev nacionalnih centrov za	CRANE	dr. Sonja Tomšič

	celostno obvladovanje raka in povezovanje znotraj EU		
10.	Interdisciplinarni pristop k obravnavi z zdravljenjem povzročene kardiotoksičnosti pri starejših multimorbidnih bolnicah z rakom dojke	CARDIOCARE	Doc. dr. Domen Ribnikar
11.	Projekt PERCH - Partnerstvo za preprečevanje HPV	PERCH	doc. dr. Urška Ivanuš
12.	Krepitev e-zdravja, vključno s telemedicino in spremljanjem na daljavo v sistemu zdravstvenega varstva za preprečevanje in zdravljenje raka (eCAN)	eCAN	doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar
13.	Pametna oskrba	smartCARE	doc. dr. Lorna Zadravec Zaletel
14.	Evropska infrastruktura centrov, ki nudijo celostno oskrbo bolnikov z rakom	CCI4EU	doc. dr. Barbara Perić
15.	Kakovost življenja v onkologiji: merjenje tega, kar je pomembno za bolnike z rakom v Evropi	EUonQoL	prof. dr. Maja Čemažar
16.	Razvoj onkolitičnih plazmidov za imuno terapijo raka (CRP – ICGEB Research Grant)	CRP ICGEB/SVN22-02	viš. znan. sod. dr. Urška Kamenšek
17.	Protonska terapija pri rakah glave in vratu: raziskava primera v onkologiji	HTx	prof. dr. Vesna Zadnik
18.	Supporting Health Data Access Bodies in Slovenia	SI-SUD	prof. dr. Vesna Zadnik
19.	Orodja e-zdravja za spodbujanje enakosti v kakovosti življenja za otroke in mlade odrasle z rakom, preživele raka v otroštvu in mladi odrasli dobi in za njihove družine	e-QuoL	doc. dr. Lorna Zadravec Zaletel
20.	Projekt skupnega ukrepanja »Implementacija novih evropskih priporočil za presejanje raka	EUCanScreen	doc. dr. Urška Ivanuš
21.	OriON	OriON	dr. Sonja Tomšič
22.	Evropska mreža centrov za celostno zdravljenje raka	EUnetCCC JA	doc. dr. Barbara Perić
23.	Skupni ukrep o mrežah strokovnega znanja o raku	JANE-2	prof. dr. Maja Čemažar
24.	Twinning za odličnost: Pospeševanje raziskav aktivacije protitumorskega imunskega odziva po elektrokemoterapiji v kombinaciji z genskim elektroprenosom pDNA, ki kodirajo ZIKT	ZAPCancer	Doc. dr. Boštjan Markelc
25.	Povečanje znanstvene odličnosti pri napovedovanju individualne radiosenzitivnosti raka na prostati z napredkom v prenosu znanja, mreženju in tehnoloških inovacijah v radiobiologiji	RadExIORSBoost	prof. dr. Maja Čemažar
26.	Co-creating and evaluating a context-adapted risk-stratified population-based prostate cancer screening pilot in Slovenia	UICC-ProScreen	doc. dr. Urška Ivanuš

b) Bilateralni projekti v letu 2024

Zap. št.	Naslov	Skrajšano ime	Nosilec na OI
1.	Biomarkerji, ki bi pripomogli k učinkovitosti elektrokemoterapije v kombinaciji z imunogeno terapijo za zdravljenje raka	BI-US/22-24-026	akad. prof. dr. Gregor Serša
2.	Dokazovanje možnosti povezovanja rezultatov med tridimenzionalnimi biomimetičnimi modeli žilja in tumorskim žiljem in vivo	BI-US/22-24-070	viš. znan. sod. dr. Boštjan Markelc
3.	Vloga nektroptoze pri mieloični levkemiji	BI-AT/23-24-004	prof. dr. Maja Čemažar
4.	Ovrednotenje novega HVP pozitivnega modela ploščatoceličnega karcinoma ustne votline	BI-AT/23-24-027	dr. Simona Kranjc Brezar
5	Vloga izvenceličnega matriksa pri razvoju normalnega in tumorskega žilja	BI-US/24-26-093	viš. znan. sod. dr. Boštjan Markelc

c) Drugi nacionalni projekti v letu 2024

Zap. št.	Naslov	Nosilec na OI
1.	Usposabljanje za zdravstvene delavce in sodelavce za pridobitev specialnih znanj iz področja klinične prehrane	prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek

Priloga 4: Strokovna knjižnica realizacija za leto 2024

Strokovna knjižnica: realizacija zadnjih pet let (2020-2024)

ODHODKI	2020	2021	2022	2023	2024
knjige	13.361 €	12.812 €	8.494 €	8.235 €	10.073 €
revije (mednarodne znanstvene, strokovne, upravne, časopisi)	101.450 €	82.722 €	83.889 €	86.980 €	90.823 €
paketi e-revij (konzorciji)	5.737 €	14.005 €	11.263 €	5.895 €	11.732 €
klinična orodja in baze	60.814 €	59.296 €	60.034 €	55.260 €	55.618 €
medbibliotečna izposoja	2.075 €	1.520 €	1.202 €	1.532 €	1.548 €
SKUPAJ	183.437 €	170.356 €	164.882 €	157.902 €	169.224 €

SOFINANCIRANJE	2020	2021	2022	2023	2024
sofinanciranje ARIS (mednarodne znanstvene revije in konzorciji)	69.703 €	57.992 €	64.261 €	62.607 €	75.604 €

Poročilo o realizaciji sredstev Strokovne knjižnice za leto 2024:

NABAVA PUBLIKACIJ	ZNESEK EUR Z DDV	VIR FINANCIRANJA	
1. KNJIGE	10.073 €		nakupi knjig za potrebe oddelkov in/ali celotnega OI
KNJIGE	10.073 €	STM knjižnice	
2. REVIJE	90.823 €		letne naročnine mednarodnih znanstvenih revij, strokovnih in upravnih revij, časopisov
UPRAVNE REVIJE in ČASOPISI	1.565 €	STM knjižnice; STM ostalo	letna naročnina na revije in časopise Delo Digital Only, Delo in varnost, Finance, HR&M : strokovna revija za področje razvoja organizacij in vodenja ljudi pri delu, IKS : revija za računovodstvo in finance, Monitor + MonitorPro, Občasnik ZZZS, Portal Javni sektor, Požar, Socialno delo, Uporabna informatika, Zlati (digitalni) paket Zveze RFR
SLOVENSKE MEDICINSKE STROKOVNE REVIJE	2.564 €	STM knjižnice; STM ostalo	letna naročnina na slovenske medicinske strokovne revije ISIS, Obzornik zdravstvene nege, Revija za zdravstvene vede, Zdravniški vestnik, Zdravstveno varstvo, ZIB : bilten, Medicina danes, Viva, Medicina in ljudje
MEDNARODNE ZNANSTVENE REVIJE	86.123 €	STM knjižnice	letna naročnina na 43 mednarodnih znanstvenih revij, ARIS sofinancira v višini 5.590 €
3. KONZORCIJSKE REVIJE (PAKETI MEDNARODNIH ZNANSTVENIH REVIJ)	11.732 €		letne naročnine na pakete 7.000+ mednarodnih znanstvenih e-revij preko konzorcijev (CTK, NUK)
KONZORCIJ SCIENCEDIRECT	1.468 €	STM knjižnice	letni dostop do paketa revij založnika Elsevier (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavljanje), ARIS sofinancira v višini 24.509 €
KONZORCIJ WILEY ONLINE LIBRARY	5.068 €	STM knjižnice	letni dostop do paketa revij založnika Wiley (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavljanje), ARIS sofinancira v višini 20.147 €
KONZORCIJ SPRINGERLINK	3.735 €	STM knjižnice	letni dostop do paketa revij založnika Springer Nature (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavljanje), ARIS sofinancira v višini 9.323 €
KONZORCIJ NATURE	- €	STM knjižnice	letni dostop do paketa revij založnika Springer Nature (naročniška pogodba, ki vključuje branje), ARIS sofinancira v višini 7.876 €
KONZORCIJ EMERALD	190 €	STM knjižnice	letni dostop do zbirke Emerald Premiere 309 znanstvenih revij (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavljanje), ARIS sofinancira v višini 5.577 €
KONZORCIJ SAGE PREMIERE	223 €	STM knjižnice	letni dostop do zbirke SAGE Premier 2024 Collection 970 znanstvenih revij (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavljanje), ARIS sofinancira v višini 4.914 €
KONZORCIJ TAYLOR & FRANCIS	1.049 €	STM knjižnice	letni dostop do zbirke Medical Library 186 znanstvenih revij s področja medicine

			(preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavlanje), ARIS sofinancira v višini 7.645 €
4. ELEKTRONSKE ZBIRKE IN ORODJA	55.618 €		letne naročnine na elektronske zbirke in orodja, dostop do multidisciplinarnih bibliografskih zbirk podatkov z indeksi citiranosti Scopus in WoS
UPTODATE (ROBERT'S PLUS)	21.446 €	STM knjižnice	letna naročnina za obdobje od 01.07.2023-30.06.2024 (18.627 USD brez ddv) na osnovi triletna pogodbe; neomejeni dostop
COCHRANE LIBRARY (WILEY)	3.200 €	STM knjižnice	letna naročnina 2024; neomejeni dostop
CINAHL (EBSCO)	6.978 €	STM knjižnice	letna naročnina 2024 (7.023 USD brez ddv) na osnovi triletna pogodbe; neomejeni dostop; zbirka e-revij za zdravstveno nego, zato 5% ddv
UDK TABELE (NUK)	90 €	STM knjižnice	letna naročnina 2024; 1 sočasna uporaba za katalogizacijo knjižničnih gradiv
E-ANATOMY (SAS IMAIOS)	1.500 €	STM radiologija, radioterapija, nuklearna	letna naročnina 2023; dostop do 50 uporabniških imen; elektronski anatomski atlas (ISSN 2534-5079), zato 5% ddv
MERATIVE MICROMEDEX (ITSN)	11.221 €	STM lekarna	letna naročnina 2024 (10.045 USD brez ddv) na osnovi triletna pogodbe; za 1 sočasno uporabo
STATDX (ELSEVIER)	11.183 €	STM radiologija	letna naročnina 2024 na osnovi triletna pogodbe od 28.12.2021 do 27.12.2024; neomejeni dostop
ZBIRKA WEB OF SCIENCE	- €	STM knjižnice	letni dostop do bibliografske zbirke podatkov Web of Science, ARIS v celoti sofinancira nakup
ZBIRKA SCOPUS	- €	STM knjižnice	letni dostop do bibliografske zbirke podatkov Scopus, ARIS v celoti sofinancira nakup
4. MEDKNJIŽNIČNA IZPOSOJA	1.548 €		medknjižnična izposoja gradiva
MEDKNJIŽNIČNA IZPOSOJA	1.548 €	STM knjižnice	
SKUPAJ	169.224 €		

Priloga 5: Publikacije v letu 2024

V letu 2024 je Onkološki inštitut izdal 40 publikacij.

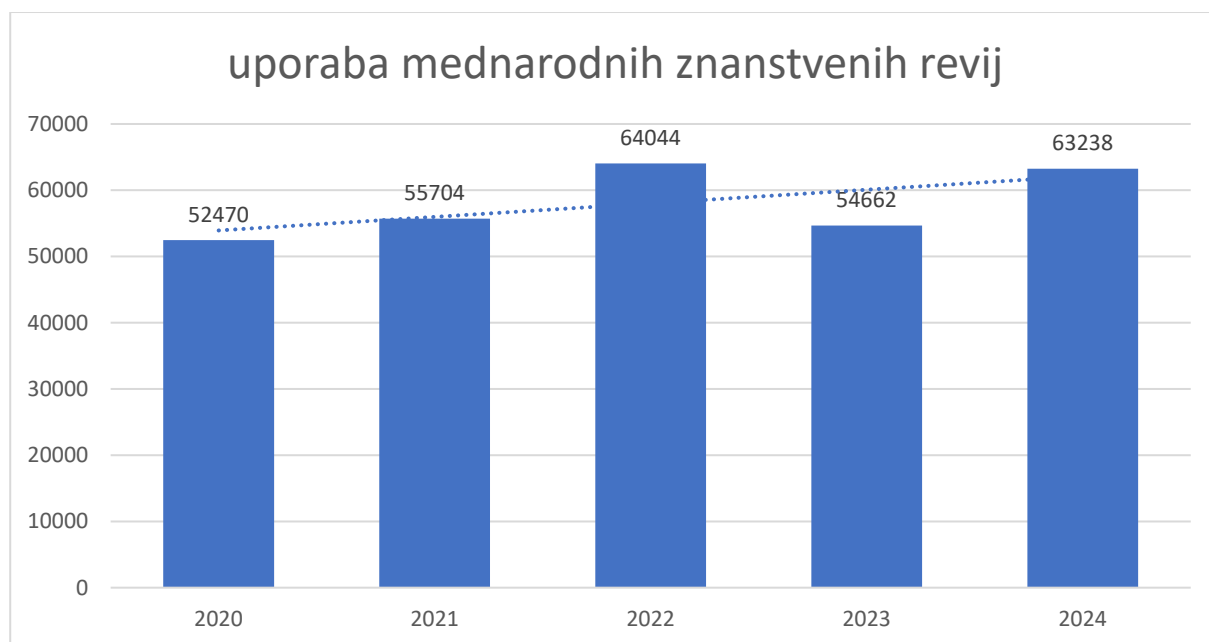
Naslov	COBISS.SI-ID
1. slovenski znanstveni simpozij o raziskavah raka : Rak trebušne slinavke : 11. oktober 2024	210209539
1. slovensko strokovno srečanje o mladostnikih in mladih odraslih z rakom z mednarodno udeležbo	199069699
35. onkološki vikend : umetna inteligenca v onkologiji in spremljanje bolnikov z rakom po zaključenem zdravljenju	193984771
4. šola o sarkomih : [sarkomi mehkih tkiv in kosti] : zbornik znanstvenih prispevkov	212781827
Abstract book with handouts : 7th Veterinary workshop on electroporation-based treatments, 1st-2nd October 2024	212620035
Celostna rehabilitacija pri raku dojke	198662403
Dnevi internistične onkologije 2024 : inovativna zdravila v onkologiji	186202627
Dodatna obravnava v programu Dora	199812355
Druga šola stereotaktičnega obsevanja 2024 : [strokovno srečanje]	215950851
Imunoterapija pri zdravljenju bolnikov z rakom pljuč : knjižica za bolnike	213078019
Kaj je dedni rak? : dedno pogojeni raki - genetsko svetovanje in testiranje	189717251
Kaj je pomembno vedeti preden pričnete jemati zdravilo ribociklib?	204507651

Kakovost življenja bolnikov z rakom	215372803
Klinična pot obravnave pacientov s sekundarnim limfedemom na Onkološkem inštitutu Ljubljana	186801411
Klinična pot v primeru smrti bolnika na Onkološkem inštitutu Ljubljana	186580227
Klinične raziskave na področju onkologije	208026115
Klinične raziskave na področju raka dojke v letu 2024	219309571
Klinično raziskovanje v onkologiji : učbenik za študente medicine in specializante onkologije	174963459
Koraki vašega sistemskega zdravljenja v dnevni bolnišnici	211180035
Napotki za premagovanje neželenih učinkov sistemskega zdravljenja raka : kaj morate vedeti?	183977219
Obdrži sonce na varni strani - preprečevanje in zgodnje odkrivanje kožnega melanoma : XXXII. seminar "In memoriam dr. Dušana Reje"	209595907
Obnovitveni kolposkopski tečaj : e-zbornik	188649219
Obsevanje benignih bolezni : strokovno srečanje	188115459
Obsevanje pri raku prostate	208432643
Olaparib za zdravljenje raka prostate	211184899
Personalizirana preventiva raka : XXXI. seminar "In memoriam dr. Dušana Reje"	188406275
Prehrana in rak : kaj jesti, če zbolimo	194967811
Priporočila za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi	180478723
Priporočila za obravnavo bolnikov z melanomom kože	187222787
Priporočila za sistemsko onkološko in radioterapevtsko zdravljenje rakov biliarne trakta	V izdelavi
Priročnik za bolnike z izločalno stomo	185860611
Rak jajčnikov : zanositev in nosečnost : elektronski zbornik znanstvenih prispevkov	218544387
Rak nosu in obnosnih votlin : strokovni simpozij	218558979
Rak trebušne slinavke : 1. slovenski znanstveni simpozij o raziskavah raka	210209539
Sodobna dognanja : 8. šola o ginekološkem	199308547
Spoprijemanje z rakom dojke : napotki za obvladovanje duševne stiske	179882499
Temozolomid : dnevnik zdravljenja	187865603
Temozolomid pri zdravljenju bolnikov z možganskim tumorjem : bolnikov dnevnik	204517123
Zdravljenje z enkorafenibom in binimetinibom : vodnik za bolnike	207105795
Zdravljenje z enkorafenibom v kombinaciji s cetuksimabom : vodnik za bolnike	204513795

Število publikacij po letih od 2020 do 2024, ki jih je izdal OI



Priloga 6: Statistika uporabe kvalitetnih mednarodnih znanstvenih e-revij in e-knjig (statistika prenosov polnih besedil člankov in poglavij)



Priloga 7: Strokovna srečanja v letu 2024

Št.	Datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Oddelek
1	17.10.2024	Sodobni izzivi onkološke farmacije 2024	Onkološki inštitut Ljubljana	Lekarna
2	25.3.2024	Šola DORE	on-line	DORA
3	22.4.2024	Šola DORE	on-line	DORA
4	17.5.2024	Dorin dan	Ljubljana	DORA
5	17.5.2024	Srečanje centrov	Ljubljana	DORA
6	21.10.2024	Šola DORE	on-line	DORA
7	27. - 28.11.2024	MDC	Ljubljana	DORA
8	4. - 5.12.2024	Tečaj pozicioniranja	Ljubljana	DORA
9	02.12.2024	Šola DORE	on-line	DORA
10	11. - 22.3.2024	Praktično usposabljanje DRI	Ljubljana	DORA
11	9. - 20.12.2024	Praktično usposabljanje DRI	Ljubljana	DORA
12	9. - 10.1.2024	Praktično usposabljanje ADMIN	Ljubljana	DORA
13	7. - 8.5.2024	Praktično usposabljanje ADMIN	Ljubljana	DORA
14	09.12.2024	Strokovno srečanje Slovenskega združenja za klinično kemijo in laboratorijsko medicino	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
15	01.3.2024	DIO	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
16	15.11.2024	4. limfomska šola	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor internistične onkologije / Oddelek za patologijo
17	14.5.2024	2. mala šola statistike in pisanja člankov	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor internistične onkologije
18	16.4.2024	2. mala šola ultrazvoka	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor internistične onkologije
19	06.12.2024	Strokovni simpozij Rak nosu in obnosnih votlin	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor internistične onkologije
20	11.10.2024	1. Znanstveni simpozij o raziskavah raka	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
21	15. - 16.3.2024	2. Slovenski kongres o elektroporaciji	FE Ljubljana	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
22	25. - 26.4.2024	6th Veterinary Workshop	VF Ljubljana	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
23	11. - 16.11.2024	EBTT	FE Ljubljana	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
24	05.4.2024	Interactive Training in Applied GCP for Investigators & Site Personnel	Onkološki inštitut Ljubljana	Pododdelek za klinične raziskave
25	11. - 12.1, 1. - 2.2., 7. - 8.3.2024	60-urna DODATNA ZNANJA IZ PALIATIVNE OSKRBE	Izola	Oddelek akutne paliativne oskrbe
26	02.2.2024	PALIATIVNA OSKRBA 20 urno interaktivno izobraževanje za zdravnike iz osnovnih znanj	Novo mesto	Oddelek akutne paliativne oskrbe
27	15. - 16.3.2024	PALIATIVNA OSKRBA 20 urno interaktivno izobraževanje za zdravnike iz osnovnih znanj	UKC Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
28	21.3.2024	Aktualne teme iz paliativne oskrbe: Paliativna oskrba v domovih za starejše	ZOOM	Oddelek akutne paliativne oskrbe

29	12. - 13.4.2024	PALIATIVNA OSKRBA interaktivno izobraževanje za zdravnike iz osnovnih znanj	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
30	10. - 11.5.2024	PALIATIVNA OSKRBA interaktivno izobraževanje za zdravnike iz osnovnih znanj	UKC Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
31	13. - 17.5.2024	40 urni seminar PALIATIVNE OSKRBE za specializante	UKC Maribor	Oddelek akutne paliativne oskrbe
32	junij 2024	Delavnica Zadnji dnevi življenja	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
33	7. - 8.6.2024	PALIATIVNA OSKRBA interaktivno izobraževanje za zdravnike iz osnovnih znanj	Murska Sobota	Oddelek akutne paliativne oskrbe
34	6. - 7.9.2024	PALIATIVNA OSKRBA interaktivno izobraževanje za zdravnike iz osnovnih znanj	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
35	26. - 27.9., 24. - 25.10., 21. - 22.11.2024	60-urna DODATNA ZNANJA IZ PALIATIVNE OSKRBE	Maribor	Oddelek akutne paliativne oskrbe
36	18. - 19.10.2024	PALIATIVNA OSKRBA interaktivno izobraževanje za zdravnike iz osnovnih znanj	Celje	Oddelek akutne paliativne oskrbe
37	29. - 30.11.2024	PALIATIVNA OSKRBA interaktivno izobraževanje za zdravnike iz osnovnih znanj	Izola	Oddelek akutne paliativne oskrbe
38	6. - 7.12.2024	PALIATIVNA OSKRBA interaktivno izobraževanje za zdravnike iz osnovnih znanj	Ptuj	Oddelek akutne paliativne oskrbe
39	9. - 13.12.2024	40 urni seminar PALIATIVNE OSKRBE za specializante	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
40	14.2.2024	245. Slide seminar	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za patologijo
41	17.4.2024	246. Slide seminar	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za patologijo
42	16.10.2024	247. Slide seminar	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za patologijo
43	18.12.2024	248. Slide seminar	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za patologijo
44	Leto 2024	Redna strokovna predavanja v Dejavnosti ZN in oskrbe bolnika – on line	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe
45	13.2.2024, 11.6.2024, 15.10.2024	Standardni postopki medicinskih sester v zvezi z venskim podkožnim prekatom – vensko valvulo – učna delavnica za zaposlene na OI	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe
46	23.1.2024, 20.2.2024, 18.6.2024, 22.10.2024	Učna delavnica »PICC KATETRI« za zaposlene na OI	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe
47	19.1.2024, 6.2.2024, 23.2.2024, 27.2.2024, 29.3.2024, 2.4.2024, 5.4.2024, 17.5.2024, 21.6.2024, 4.10.2024	Standardni postopki medicinskih sester v zvezi z venskim podkožnim prekatom – venska valvula in osrednjim perifernim venskim katetrom (PICC), zunanji udeleženci	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe
48	20.8.2024	Izobraževanje za čistilke zunanjega čistilnega servisa	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe

49	Leto 2024	Delavnice za dijake in študente ZN, zaposlene in novo zaposlene (»5-trenutkov za higieno rok«)	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe
50	18.9.2024, 26.9.2024	Izobraževanja za gospodinje v centralno oskrbovalni enoti	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe
51	12.3.2024, 23.4.2024, 12.6.2024, 11.7.2024, 25.9.2024	Izobraževanja za novo zaposlene na temo odpadki in voda	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe
52	11.1.2024, 1.2.2024, 7.3.2024, 4.4.2024, 9.5.2024, 3.10.2024, 7.11.2024, 5.12.2024	TPO delavnice – obvezna vsebina za zaposlene na OI	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe
53	15.5.2024	Praznovanje ob dnevu medicinskih sester s predavanjem »Tarnati ali ne tarnati?« Damjane Šmid	Onkološki inštitut Ljubljana	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe
54	29.2.2024, 9.3.2024, 14.3.2024, 28.3.2024	Pozne posledice zdravljenja z radioterapijo: delavnica za specializante radioterapije in onkologije	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor radioterapije
55	07.3.2024	Obsevanje benignih bolezni	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor radioterapije
56	22.11.2024	Druga SBRT šola	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor radioterapije
57	18. - 20.9.2024	30th PanCare meeting	Ljubljana	Sektor radioterapije
58	17.05.2024	2.psihoonkološki dan – ob 40.letnici ustanovitve oddelka PSIHOONKOLOGIJA – VČERAJ, DANES, JUTRI	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
59	09.4.2024	Čuječnost – od teorije do prakse	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
60	15.4.2024	TMS-transkranijska magnetna stimulacija – njeno mesto v psihiatriji in onkologiji	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
61	23.4.2024	Vpliv psiholoških dejavnikov na RAKA DOJKE – pregled literature	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
62	25.11.2024	Razumevanje in uporaba teorije navezanosti pri paliativni oskrbi	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
63	18.12.2024	Suicidalnost pri onkoloških bolnikih	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
64	18.12.2024	Napotitev v psihoonk.obravnavo- pogled internističnega onkologa	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
65	9.12.2024	Strokovno srečanje Slovenskega združenja za klinično kemijo in laboratorijsko medicino z naslovom »Novejša dognanja in priporočila v diagnostiki in obravnavi onkoloških bolnikov«	UKC Ljubljana	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
66	29.11.2024	Simpozij nodusih ščitnice	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za kirurško onkologijo
67	5.6.2024	UEMS/EBSQ Surgical Oncology Written Exam v angleškem, talijanskem in španskem jeziku	on - line	Oddelek za kirurško onkologijo
68	2.10.2024	UEMS/EBSQ Surgical Oncology Exam written/oral v nemškem jeziku	Hamburg, Nemčija	Oddelek za kirurško onkologijo
69	4. - 5.10. 2024	UEMS/EBSQ Surgical Oncology Exam written v angleškem, talijanskem in španskem jeziku	Antwerp, Belgija	Oddelek za kirurško onkologijo

70	Leto 2024	Webinarji o različnih kir. onkol. temah v organizaciji Surgical Oncology Platform-AI AHSA (SOPA)	Online + Onsite (1 x letno)	Oddelek za kirurško onkologijo
71	30.5.2024	Kontrola kvalitete, sarkomi	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za kirurško onkologijo
72	20.9.2024	4. šola o sarkomih	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za kirurško onkologijo / Sektor internistične onkologije
73	10. - 11.5.2024	35. Onkološki vikend	Portorož	Oddelek za kirurško onkologijo
74	18.9.2024	Registrski dan	Škofja Loka	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
75	26. - 27.11.2024	3. Skupinsko kroženje iz javnozdravstvene onkologije	Ljubljana, Onkološki inštitut	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
76	24.1.2024	Strokovna klepetalnica Registra raka - Dostopnost in dosegljivost do zdravstvenih storitev med brezdomnimi ženskami v Sloveniji	Sektor onkološke epidemiologije in register raka – hibridna oblika	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
77	28.3.2024	Strokovna klepetalnica Registra raka - Vpliv ultrafinih delcev v zraku na zdravje prebivalcev Ljubljane	Sektor onkološke epidemiologije in register raka – hibridna oblika	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
78	14.5.2024	Strokovna klepetalnica Registra raka - Razvoj in veljavnost vprašalnika za nacionalno epidemiološko presečno raziskavo med čebelarji	Sektor onkološke epidemiologije in register raka – hibridna oblika	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
79	17.10.2024	Strokovna klepetalnica Registra raka - Epidemiološki in okoljski dejavniki legioneloz v Sloveniji od leta 2011 do 2020	Sektor onkološke epidemiologije in register raka – hibridna oblika	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
80	20.11.2024	Strokovna klepetalnica Registra raka - Predstavitev rezultatov ankete o odnosu do zagorelosti in obiskovanja solarijev med dijaki, izvedene v šolskem letu 2022/23	Sektor onkološke epidemiologije in register raka – hibridna oblika	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
81	18.12.2024	Strokovna klepetalnica Registra raka - Osnutek strategije javnega zdravja	Sektor onkološke epidemiologije in register raka – hibridna oblika	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
82	16.1.2024	Metodološka klepetalnica Registra raka - Ocena DALY pri raku prostate	Sektor onkološke epidemiologije in register raka	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
83	27.2.2024	Metodološka klepetalnica Registra raka – Metodologija v letu 2024	Sektor onkološke epidemiologije in register raka	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
84	20.3.2024	Metodološka klepetalnica Registra raka – Umetna inteligenca in možne aplikacije v onkologiji - poudarek na registrih raka	Sektor onkološke epidemiologije in register raka	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
85	08.5.2024	Metodološka klepetalnica Registra raka – DALY št. 2: metode s konference eu-burden v Trstu	Sektor onkološke epidemiologije in register raka	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
86	01.6.2024	Metodološka klepetalnica Registra raka – Principi FAIR - Projekt PARC na OIL	Sektor onkološke epidemiologije in register raka	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
87	09.7.2024	Metodološka klepetalnica Registra raka – Osnove baze, podatkovnega skladišča in tabel Registra raka	Sektor onkološke epidemiologije in register raka	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
88	25.9.2024	Metodološka klepetalnica Registra raka – Preživetje pri otrocih z rakom: metode s tečaja LSTHM v Londonu	Sektor onkološke epidemiologije in register raka	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka

89	19.11.2024	Metodološka klepetalnica Registra raka – Rezultati age-period-cohort za incidenco pljučnega raka in kovariabla kajenja; Epidemiologija raka prostate; Značilnosti vprašalnikov CINDI.	Sektor onkološke epidemiologije in register raka	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
90	10.4.2024	Srečanje Državnega programa obvladovanja raka z društvi onkoloških bolnikov in drugimi nevladnimi organizacijami	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
91	25.3.2024	2. DPOR dan	Kristalna palača BTC	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
92	19.4.2024	1. slovensko strokovno srečanje o mladostnikih in mladih odraslih z rakom	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor Onkološke epidemiologije in register raka
93	31.5.2024	Naslov strokovne prireditve 1 8. šola o ginekološkem raku SODOBNA DOGNANJA	Onkološki inštitut Ljubljana	Ginekološka onkologija
94	28.11.2024	RAK JAJČNIKOV ZANOSITEV in NOSEČNOST	Onkološki inštitut Ljubljana	Ginekološka onkologija
95	15.11.2024	Kožni limfomi	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za citopatologijo
96	6.11.2023 - 6.5.2024	Šola za presejalce	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za citopatologijo / Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
97	16.5.2024	NF1 dan – okrogla miza	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za onkološko klinično genetiko
98	2. - 3.10.2024	CANCER GENETIC TESTING AND COUNSELING - preceptship	Onkološki inštitut Ljubljana	Oddelek za onkološko klinično genetiko
99	21. - 23.3.2024	Study Visit – Lung, Prostate and Cervical Cancer Screening (Radoslav Latinović)	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
100	29.3.2024	Obnovitveni kolposkopski tečaj (odobren s strani EFC)	UKC Ljubljana	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
101	13.5.2024	Statistični maraton - delavnica	Ekonomsko fakulteta Ljubljana	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
102	16. - 17.4.2024	TSI DG-REFORM (Priprave na Kick-Off sestanek z IARC in EK)	Ljubljana, hibridni dogodek	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
103	18. - 19.4.2024	Obisk predstavnic s Finske pod okriljem Svetovne zdravstvene organizacije	Onkološki inštitut Ljubljana, MZ	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
104	24. - 25.4.2024	Projekt PERCH: mednarodni sestanek o komuniciranju cepljenja proti HPV	Ljubljana	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
105	09.5.2024	Učna delavnica ABC o HPV	spletni seminar	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
106	10.9.2024	Učna delavnica ABC o HPV – predvajanje posnetka	spletni seminar	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA

107	16.10.2024	XXXII. SEMINAR "IN MEMORIAM DR. DUŠANA REJE"	spletni seminar	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
108	17.10.2024	Delavnica za promocijo programa ZORA – za študente Fakultete za farmacijo	spletni seminar	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
109	04. - 6.11.2024	TSI DG-REFORM -sestanki delovnih skupin Peter, Luka, prenova presejalne politike, predstavitev v Državnem svetu	Ljubljana, hibridni dogodek	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
110	8 spletnih delavnic	PERCH WP 2 spletna delavnica	Spletni seminar 8x	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA
111	20.12.2024	Uspešen tim dobro komunicira – metoda SDI	Onkološki inštitut Ljubljana	Sektor za presejalne programe in klinično genetiko, Program in register ZORA

Priloga 8: Seznam aktivnih pogodb za pridobitev višje stopnje izobrazbe 2024

Zap.	Priimek in ime delavca	Oddelek	Zač. šolan.	Kon. šolan.	Dat.pod.šol./opomba	Opis šole dod. izob.
1	ARKO ROZALA	Sektor internistične onkologije	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Medicinska Fakulteta Univerze v Ljubljani
2	AVRAMOVIČ BRUMEN BRIGITA	Klinična prehrana in dietoterapija	1.10.2017	30.09.2021	30.09.2024	Biotehniška fakulteta Ljubljana-doktorat
3	AVSEC EVA	Genetsko svetovanje	1.10.2021	30.09.2025		Medicinska Fakulteta Univerze v Ljubljani, doktorat
4	BALTIČ ARNEL	Oddelek ZN hospitala sektorja radioterapije	01.10.2023	30.09.2027		FAKULTETA ZA ZDRAVSTVENE VEDE NOVO MESTO
5	BERLEC KARLA	Sektor internistične onkologije	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Medicinska fakulteta Univerze v Ljubljani
6	BERNOT MARJANA	Paliativna oskrba	1.10.2020	30.09.2024		UNI Novo mesto, doktorat
7	BEŠIREVIČ ADAM	Pododdelek za oskrbovalne dejavnosti	01.09.2023	31.08.2026	odhod	SREDNJA ZDRAVSTVENA ŠOLA - BOLNIČAR NEGOVALEC
8	BOC NINA	Oddelek za radiologijo	01.10.2023	30.09.2029		BIOTEHNIŠKA FAKULTETA
9	BROJAN DENIS	Sektor radioterapije - Oddelek radiofizike	1.12.2018	30.09.2020	30.09.2022	FAKULTETA ZA MATEMATIKO IN FIZIKO LJUBLJANA
10	BRUNER ROBERT	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - H2	1.10.2020	30.06.2025		Zdravstvena fakulteta Novo mesto, 1.st.Bo
11	BULETINAC TINA	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	01.10.2023	30.09.2027		ZDRAVSTVENA FAKULTETA
12	CANKAR KAJA	Sektor internistične onkologije	1.10.2019	30.09.2023		Medicinska fakulteta, Biomedicina, Ljubljana
13	CENCELJ-ARNEŽ ROMI	Pododdelek za splošno kirurgijo	1. 10. 2024	30. 9. 2027		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
14	CERAR ŠPELA	Oddelek za citopatologijo	01.10.2023	30.09.2028		MEDICINSKA FAKULTETA
15	ČANČAR MIROSLAV	Glavna pisarna	01.10.2020	30.09.2024	30.09.2027	FAKULTETA ZA ORGANIZACISKE VEDE KRANJ, UNIVERZA V MARIBORU
16	ČARMAN JANKA	Sektor radioterapije	1.10.2019	30.09.2024		UNI LJ, MEDICINSKA FAKULTETA, Biomedicina
17	ČAS SLAK TEJA	Oddelek za citopatologijo	1.10.2017	30.09.2021	30.09.2025	Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, program Biomedicina
18	DEMIĆ ANJA	Odd.dejavnosti skupnega pomena - oskrb.dej.	1.10.2020	30.09.2024		UNI LJ, Zdravstvena fak., ZN, 1.st.BO
19	DESPOT NEVENA	Služba za preskrbo s perilom	1. 9. 2024	31. 8. 2028		Srednji zdravstveni šoli Ljubljana
20	DOBNIKAR NIKA	Sektor radioterapije	01.10.2022	30.09.2027		UNI LJ, MEDICINSKA FAKULTETA, DOKTORAT
21	DOBOVIŠEK LUKA	Sektor internistične onkologije	1.10.2019	30.09.2022		UNI LJ, MF, Biomedicina, doktorat
22	DOBROVOLIC TINA	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	1. 10. 2024	30. 9. 2028		Fakulteti za zdravstvene vede Novo mesto
23	DOLENC JURE	Lekarna	15.10.2019	14.10.2022	15.10.2023	UNI LJ, Fakulteta za farmacijo, specializacija
24	DOMA ANDREJ	Oddelek za nuklearno medicino	1.10.2021	30.09.2024		UNI LJ, MEDICINSKA FAKULTETA, DOKTORAT
25	DRALKA ANDREJ	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - H1	1.10.2020	30.09.2022	30.09.2024	UNI Novo mesto, Integrirana zdr.oskrba..., 2.st.BO
26	ĐOKIĆ SNEŽANA	Oddelek za patologijo	1. 10. 2017	31.03.2025		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
27	ĐOKIĆ SNEŽANA	Oddelek za patologijo	1.10.2017	30.09.2024		Medicinska fakulteta Ljubljana, doktorat

28	EBERL ANDREJA	Lekarna	1.10.2014	30.09.2019	30.09.2024	UNI LJ, FAKULTETA ZA FARMACIJO, doktorat
29	FIRŠT ANITA	Odd. ZN v spec.amb. in diagnostični dejavnosti	1.10.2020	30.09.2023	30.09.2025	UNI LJ, ZF, 1.st. BO, ZN
30	FLORJANČIČ MOJCA	Epidemiologija in register raka	1.10.2020	30.09.2024	30.04.2027	Fakulteta za org.vede Novo mesto, doktorat
31	FURJANIČ LARA	Bolnišnična lekarna	07.10.2024	06.10.2027		Lekarniški zbornici Slovenije in Fakulteti za farmacijo Univerze v Ljubljani
32	GLOBOČNIK KUKOVICA MARTA	Sektor radioterapije	1.10.2020	30.09.2025		UNI Lj, MF, doktorat
33	GOLOB NENA	Paliativna oskrba	1.10.2020	30.09.2024		UNI LJUBLJANA, MF, BIOMEDICINA, DOKTORAT
34	GRBIČ ALEKSANDRA	ODD.HOSPITALNE ZN IN OSKRBE	1.10.2020	30.09.2024		UNI Novo mesto, Fak.za zdrav.vede, doktorat
35	GROS NEŽA	Pododdelek za klinične raziskave	1. 10. 2024	30. 9. 2028		Biotehniški fakulteti Univerze v Ljubljani
36	HEDŽIČ LEJLA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - H1	1.10.2016	30.09.2019	19.06.2022	Fakulteta za zdravstvo Jesenice, II.st.
37	HEIMBRING BARBARA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - C2	1.10.2020	30.09.2025		Zdravstvena fakulteta, 1.st. BO
38	HERTL GREGOR	Oddelek za molekularno diagnostiko	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
39	HRIBERNIK NEŽKA	Sektor internistične onkologije	1.10.2019	30.09.2024		Medicinska fakulteta Ljubljana, Biomedicina,doktorat
40	IGNJATOVIČ MARIJA	Sektor internistične onkologije	1.10.2019	30.09.2024		Medicinska fakulteta Ljubljana, Biomedicina, doktorat
41	INĐIČ DEJAN	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - INT	1.10.2017	30.09.2021		Fakulteta za zdravstvene vede NM, program zdravstvena nega
42	IVANOVSKA LEA	Oddelek operacijskega bloka	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
43	JARM KATJA	Diagnostični center za bolezni dojk	1.10.2016	30.09.2020	30.09.2024	UNI Ljubljana, Medicinska fakulteta, Biomedicina
44	JAZBEC MATJAŽ	Služba za korporativno varnost	01.10.2022	30.09.2025		FAKULTETA ZA KOMERCIALNE IN POSLOVNE VEDE CELJE, SMER VARNOSTNI MENEDŽMENT
45	JELENKO URŠKA	Oddelek za klinično prehrano	01.10.2023	30.09.2029		BIOTEHNIŠKA FAKULTETA
46	JELERČIČ STAŠA	Sektor radioterapije	1.10.2010	30.09.2016	30.09.2026	MEDICINSKA FAKULTETA LJ.- BIOMED.
47	JENEŠ SIMON	Oddelek skupnega pomena	1. 10. 2022	30. 09. 2026		Ekonomski fakulteti univerze v Ljubljani
48	JENEŠ SIMON	ODD.DEJAVNOSTI SKUPNEGA POMENA	1.10.2020	30.09.2022	30.09.2024	UNI Lj, Ekon.fakulteta, managenet 2.BO stopnja
49	JEREB JANA	Psihoonkologija	1.10.2022	30.09.2026		Specializacija iz klinične psihologije
50	JERIČ HORVAT VALENTINA	Sektor internistične onkologije	1.10.2021	30.09.2025		doktorat
51	JERIČEVIČ ANJA	Oddelek za citopatologijo	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Biotehniški fakulteti Univerze v Ljubljani
52	JEROMEN PERESSUTTI ANA	Sektor radioterapije	1.10.2009	30.09.2016	30.09.2025	MEDICINSKA FAKULTETA LJUBLJANA- BIOMED.
53	JERŠIN KATJA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - D1	1.10.2020	30.09.2022	30.09.2023	UNI Novo mesto, Vzgoja in menedžment v zdravstvu, 2.BO
54	JOSIPOVIČ IGOR	INFORMATIKA	01.10.2023	30.09.2025		B2
55	JOVČIČ ĐOKIĆ STANISLAVA	Oddelek za anestezijo in int.terapijo operat.strok	1.10.2019	30.09.2025		UNI LJ,MF, Biomedicina, doktorat
56	JUGOVEC VESNA	Oddelek za radiologijo	01.03.2023	30.09.2027		MEDICINSKA FAKULTETA

57	JURCA TOMAŽ	Oddelek za anestezijo in int.terapijo operat.strok	1.10.2020	30.09.2024		UNI LJ, MF, doktorat
58	KLANČAR GAŠPER	Oddelek za molekularno diagnostiko	1.01.2021	31.12.2024		Specializacija iz lab.medic.genetike
59	KLEMENČIČ NIKA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - D1	1.10.2020	30.09.2024	17.07.2024	Visoka zdravstvena šola v Celju, ZN, 1.BO stopnja
60	KLEVIŠAR IVANČIČ ANDREJA	Oddelek za patologijo	1.10.2019	30.09.2025		UNI Lj, MF, Biomedicina, doktorat
61	KOCI KLOPČIČ JASMINA	Odd. ZN v spec.amb. in diagnostični dejavnosti	1.10.2020	30.09.2025		Zdravstvena fakulteta Novo mesto, 1.st.Bo
62	KOPRIVA PIRTOVŠEK KATJA	Oddelek za anestezijo in int.terapijo operat.strok	1.10.2019	30.09.2025		UNI LJ, MF, Biomedicina, doktorat
63	KOŠTOMAJ KATJA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - H1	1.10.2020	30.09.2024		Visoka zdravstvena šola v Celju, ZN, 1.Bo stopnja
64	KOTNIK UROŠ	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - D1	1.10.2020	30.09.2023		UNI Novo mesto, Vzgoja in menedženet v zdravstv, 2.BO
65	KOŽUH MAJA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - anest.in analg.	1.10.2020	30.09.2024	30.09.2029	UNI Novo mesto, Fakulteta za zdrav.vede, doktorat
66	KRAJEC MAJA	Oddelek za ginekološko onkologijo	1.10.2018	30.09.2025		UNI LJ, MF, DOKTORAT
67	KRAMER SONJA	Pododdelek za abdominalno kirurgijo	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
68	KRIVEC MATIJAŠIČ ROMANA	Oddelek za onkološko klinično genetiko	01.10.2023	30.09.2026		FAKULTETA ZA ZDRAVSTVENE VEDE NOVO MESTO
69	KRIVOŠIJA HRIBAR MILENA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - D1	1.10.2020	30.09.2024		UNI Novo mesto, 1.BO stopnja
70	KUNC LORENA	Oddelek za molekularno diagnostiko	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
71	KUZMA OKORN MANJA	Oddelek za psihoonkologijo	26.06.2023	31.12.2025		Specializacija iz klinične psihologije
72	LAUŠEVIČ MIRJANA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - H2	1.10.2020	30.09.2024		UNI Novo mesto, Fak.za zdra.vede, 1.st.BO,ZN
73	LESKOVŠEK KATJA	Sektor internistične onkologije	1.10.2021	30.09.2026		UNI v LJ, MF, doktorat biomedicina
74	LIČINA AMRA	Oddelek ZN sektorja internistične onkologije	01.10.2023	30.09.2027		FAKULTETA ZA ZDRAVSTVENE VEDE NOVO MESTO
75	LIPICH URŠKA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - H1	1.10.2020	30.03.2025		Zdravstvena fakulteta Novo mesto, 1.st.Bo
76	LOKAJNER GORDANA	Odd.dejavnosti skupnega pomena - klinič.razisk.	1.10.2016	30.09.2021	15.12.2024/odhod	FAKULTETA ZA ORG. VEDE NOVO MESTO,doktorat
77	LOVŠIN SABINA	Sektor radioterapije	1.10.2019	30.09.2022	30.06.2025	GEA College, Organizator socialne mreže, višja šola
78	MAKSIČ DUDUKOVIČ MILENA	Pododdelek za oskrbovalne dejavnosti	01.09.2023	31.08.2026		SREDNJA ZDRAVSTVENA ŠOLA
79	MARUŠIČ SAŠA	Oddelek za radiologijo	1.02.2023	31.01.2028		Specializacija iz medicinske biokemije
80	MATKOVIČ MILADINKA	Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika	1.10.2020	30.09.2024	30.09.2027	UININovo mesto, doktorat
81	MEDJEDOVIČ SABINA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - INT	1.10.2020	30.09.2024	08.03.2024	UNI Novo mesto, Fak.za zdr.vede, doktorat
82	MEDVED MILAN	Oddelek za kirurško onkologijo	1.10.2020	30.09.2024		UNI Lj, MF, doktorat
83	MERNIK MARINA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - INT	1.10.2017	30.09.2021	13.07.2021	Fakulteta za zdravstvene nege Maribor, I. bol. stopnja
84	MIHELČIČ ANJA	Oddelek za nuklearno medicino	11.10.2022	10.10.2025		Specializacija iz radiofarmacije
85	MIHEVC MARJETKA	Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti	01.10.2023	30.09.2027		FAKULTETA ZA ZDRAVSTVENE VEDE NOVO MESTO
86	MILANEZ TOMAŽ	Sektor internistične onkologije	1.10.2010	30.09.2014	30.09.2026	MED. FAKULTETA LJ- BIOMED.
87	MILEK ANDREJA	Odd.dejavnosti skupnega pomena - sterilizacija	1.10.2020	30.09.2024		UNI v Ljubljani, ZF, 1.BO stopnja

88	MILIČEVIĆ SARA	Oddelek za kirurško onkologijo	1.10.2021	30.09.2026		UNI LJ.MF, doktorat
89	MILJKOVIĆ MILICA	Sektor internistične onkologije	1.10.2019	30.09.2025		Medicinska fakulteta Ljubljana, Biomedicina, doktorat
90	MLAKAR MASTNAK DENIS	Klinična prehrana in dietoterapija	1.10.2020	30.09.2024		Fakulteta za zdravstvo Jesernice, doktorat
91	NOVOSEL TILEN	Oddelek za kirurško onkologijo	1.10.2020	30.03.2025		UNI LJ, MF, Biomedicina, doktorat
92	NUNČIČ POLONCA	Oddelek za laboratorijske dejavnosti	1.10.2022	30.09.2024		UNI Lj, Zdravstvena fak.-1.st. BO
93	OBLAK TEJA	Epidemiologija in register raka	1.10.2021	30.09.2026		UNI LJ, MF, DOKTORAT
94	OPLOTNIK MANDELC TANJA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - INT	1.10.2020	30.09.2022		Visoka zdravstvena šola Celje,1.BO stopnja
95	ORAŽEM MIHA	Sektor radioterapije	1.10.2017	30.09.2021	30.09.2024	Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, program Biomedicina
96	OTA MAJA	Oddelek za patologijo	1.10.2010	30.09.2014	30.09.2024	MED. FAKULTETA LJ- BIOMEDICINA
97	PANGERC MATEJA	Odd. ZN v spec.amb. in diagnostični dejavnosti	1.10.2019	30.09.2022		Fakulteta za zdravstvene vede Novo mesto, 2.st. bolonje
98	PIŠLAR NINA	Oddelek za kirurško onkologijo	1.10.2020	30.09.2025		UNI Ljubljana, MF, Biomedicina, doktorat
99	PLAVC GABER	Sektor radioterapije	1.10.2020	30.09.2025		UNI Lj, MF, doktorat
100	POLŠAK ALJOŠA	Sektor radioterapije - Oddelek radiofizike	1.12.2018	30.09.2019	30.04.2021	FAKULTETA ZA MATEMATIKO IN FIZIKO LJUBLJANA
101	POPLAŠEN HELENA	Oddelek za laboratorijske dejavnosti	1.09.2021	31.08.2026		Specializacija medicinska biokemija
102	PORENTA KARMEN	Sektor operativnih dejavnosti	1.10.2017	30.09.2019	31.06.2025	Fakulteta za podjetništvo, GEACOLLEGE LJUBLJANA, SMER PODJETNIŠTVO
103	PRAPROTNIK LIDIJA	Oddelek za onkološko klinično genetiko	01.10.2023	30.09.2026		FAKULTETA ZA ZDRAVSTVENE VEDE NOVO MESTO
104	PRUSNIK MAJA JULIJA	Diagnostični center za bolezni dojk	1.11.2019	31.10.2024		Specializacija iz radiologije,DORA
105	REPAR ARTAČ AJŠA ANA	Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine	01.10.2023	30.09.2029		MEDICINSKA FAKULTETA
106	RUS TINA	Psihoonkologija	1.09.2019	31.08.2023	30.09.2024	Specializacija iz klinične psihologije
107	SCHARA KLEMEN	Oddelek za klinično prehrano	01.10.2023	30.09.2029		BIOTEHNIŠKA FAKULTETA
108	SEMEŃIČ TINA	Kadrovska služba	1. 10. 2023	30. 09. 2024		Fakulteta za upravo Univerze v Ljubljani
109	SLAK KUTNAR HELENA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - POP	1.10.2022	30.09.2026		UNI NOVO MESTO, 1.ST. bo-ZN
110	SNOJ ŠARVARI NATAŠA	Sektor internistične onkologije	1.10.2017	30.09.2021	30.09.2025	MEDICINSKA FAKULTETA LJ-DOKTORAT
111	SOKOLOVA ALEKSANDRA	Sektor internistične onkologije	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
112	STEFANOVSKI DIMITAR	Sektor internistične onkologije	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
113	ŠKALIČ KATJA	Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Fakulteti za matematiko in fiziko Univerze v Ljubljani
114	ŠTEMAC NINA	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	1. 10. 2024	30. 9. 2027		Fakulteti za farmacijo Univerze v Ljubljani
115	TALIĆ DINA	Odd.hospitalne ZN in oskrbe - POP	1.10.2019	30.09.2023		Fakultete za zdrav.vede NM, 1.stopnja bol.št., nega
116	TAUSES MAJA	Oddelek ZN sektorja internistične onkologije	01.10.2023	30.09.2027		FAKULTETA ZA ZDRAVSTVENE VEDE NOVO MESTO

117	TOMŠIČ SONJA	Epidemiologija in register raka	1.10.2019	30.09.2025	zaključila	UNI Ljubljana, MF, Biomedicina, doktorat
118	UNK MOJCA	Sektor internistične onkologije	1.10.2019	30.09.2025	zaključila	UNI LJ, MF, biomedicina, doktorat
119	VASLE ANŽE	Lekarna	11.10.2022	10.10.2025		Specializacija iz klinične farmacije
120	VINČIČ STEFAN	Služba za oskrbovalne dejavnosti	1. 9. 2024	31. 8. 2028		Srednji zdravstveni šoli Ljubljana
121	VIVOD GREGOR	Oddelek za ginekološko onkologijo	1.10.2020	30.09.2025		UNI LJ, MF, doktorat
122	VRHOVEC MILOŠ	Diagnostični center za bolezni dojk	1.10.2020	30.09.2025		UNI LJ, MF, doktorat
123	WOGRIN ANDREJ	Oddelek za radiologijo	1.10.2010	30.09.2024		UNI LJ, MF, DOKTORAT
124	ZAKRAJŠEK LUKA	Služba za oskrbovalne dejavnosti	1. 9. 2024	31. 8. 2027		Srednji zdravstveni šoli Ljubljana
125	ZAVRL NINA	Oddelek za onkološko klinično genetiko	01.10.2023	30.09.2026		FAKULTETA ZA ZDRAVSTVENE VEDE NOVO MESTO
126	ZULIČ BENJAMIN	Služba za oskrbovalne dejavnosti	1. 10. 2024	30. 9. 2028		Fakulteti za zdravstvene vede univerze v Novem mestu
127	ZUPANC TEODORA	Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine	1. 10. 2024	30. 9. 2029		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
128	ZUPANČIČ MARUŠA	Oddelek za laboratorijske dejavnosti	1.02.2023	31.01.2028		ZLMS, Specializacija iz medicinske biokemije
129	ŽERKO EVA	Laboratorij citopatologije	01.10.2023	30.09.2026		FAKULTETA ZA ORGANIZACISKE VEDE KRANJ, UNIVERZA V MARIBORU
130	ŽIŽEK ANJA	Sektor internistične onkologije	1. 10. 2024	30. 9. 2028		Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani
131	ŽUMER BARBARA	Sektor radioterapije	1.10.2009	30.09.2016	31.12.2020	MEDICINSKA FAKULTETA LJ- BIOMEDICINA

Priloga 9: Seznam prospektivnih raziskav v letu 2024

Zap. št.	Naslov raziskave	Nosilec
1.	Nudnje 24/7 telefonske podpore v paliativni oskrbi	Marjana Bernot
2.	Raziskava trastuzumab derukstekana v dejanski klinični praksi pri bolnikih z neresektabilnim ali metastatskim rakom dojk z nizkim izražanjem HER2 v Bolgariji in Sloveniji (EXPLORE)	Tanja Ovčariček
3.	Določanje RAD51/geminin/γH2AX imunohistokemične ekspresije v trojno negativnih karcinomih dojke z dokazano BRCA1 ali BRCA2 mutacijo in v karcinomih dojke drugih molekularnih tipov	Grega Kragelj, Gorana Gašljević
4.	Pilotni projekt o individualizirani obravnavi genitourinarnega sindroma v menopavzi pri ženskah po onkološkem zdravljenju	Nina Kovačević
5.	Dvojno slepa, randomizirana, aktivno nadzorovana študija 1. faze s tremi vzporednimi skupinami za oceno farmakokinetične podobnosti treh formulacij pembrolizumaba (CT-P51; zdravilo Keytruda, odobreno v EU; in zdravilo Keytruda, licencirano v ZDA) kot adjuvantnega zdravljenja pri bolnikih s popolno resekcijo melanoma stadija IIB, IIC in III	Barbara Perić
6.	Onko-Adher: Sodelovanje bolnic z zgodnjim, hormonsko odvisnim, HER-2 negativnim rakom dojk pri dopolnilnem zdravljenju z zaviralci aromataze z ali brez abemacicliba	Erika Matos
7.	Molekularne značilnosti in metagenomska analiza primarnega marginalneceličnega limfoma sečnega mehurja	Gorana Gašljević
8.	Odprta, randomizirana raziskava III. faze za oceno učinkovitosti in varnosti Giredestranta v primerjavi s Fulvestrantom (obeh v kombinaciji z zaviralcem CDK4/6) pri bolnikih s her2-negativnim napredovalim rakom dojk s pozitivnimi estrogenskimi receptorji in odpornostjo na predhodno adjuvantno endokrino zdravljenje	Simona Borštnar
9.	Diagnostični pomen utišanja genov povezanih z rakom dojke pri lezijah nejasnega malignega potenciala Dopolnitev, sprememba naslova: Diagnostični pomen metilacije genov BRCA1, RASSF1A in PTEN pri lezijah nejasnega malignega potenciala	Romi Cencelj
10.	Validacija platforme X-ZELL za citopatološko diagnostiko malignomov neznanega izvora iz malocelularnih vzorcev	Simona Miceska
11.	Ocena uporabnosti metode Oncomine Precision Assay GX za genotipizacijo cirkulirajoče tumorske DNK bolnikov z razširjenim nedrobnoceličnim rakom pljuč (NDRP)	Mojca Unk, Novaković Srdjan
12.	Moralne stiske medicinskih sester v onkološki zdravstveni negi	Maja Pahor, Milena Novak
13.	Strukturne in funkcionalne spremembe mrežnice pri bolnikih zdravljenih s kombinacijo BRAF/MEK zaviralcev	Ana Uršula Gavrič, Janja Ocvirk
14.	Pomen pravočasnega in kvalitetnega obveščanja pacientov o terminih za zdravljenje z obsevanjem na oddelku za radioterapijo na Onkološkem inštitutu	Sabina Lovšin
15.	Odnos zdravnikov in bolnikov z rakom do odpredpisovanja zaviralcev protonske črpalke	Andreja Eberl
16.	Raziskava ASTRA: Cirkulirajoče tumorske celice v krvi bolnic s seroznim rakom jajčnika visokega gradusa	Simona Miceska
17.	Ocena vpliva hiperbarične oksigenacije z magnetnoresonančnim slikanjem na funkcijo parotidne slinavke po zdravljenju raka glave in vratu z radioterapijo	Primož Strojan
18.	Zanesljivost poročanja družinske anamneze raka s strani bolnikov in njihovih svojcev – prospektivna študija	Mateja Krajc
19.	Obsevanje in naučena imunost: Vloga NK celic	Tim Božič
20.	Program razvoja in uporabe spletne aplikacije za spremljanje zapletov zdravljenja z obsevanjem pri bolnikih z rakom in analiza njene učinkovitosti	Helena Barbara Zobec Logar
21.	Multicentrična randomizirana klinična raziskava vpliva uporabe aplikacije Ready4OP pred večjimi onkološkimi operacijami na zdravstveno pismenost bolnikov	Gašper Pilko
22.	Soodvisnost med tumorsko limfocitno infiltracijo in odgovorom na sistemsko zdravljenje raka dojk	Klara Geršak, Cvetka Grašič Kuhar
23.	Samostojna in nadzorovana drenaža simptomatskega ascitesa s centralnim venskim katetrom	Gregor Vivod
24.	Elektrokemoterapija povzroči spremembe v tumorskem mikrookolju kožno-podkožnih zasevkov pri bolnikih s kožnim melanomom	Sara Miličević
25.	Ugotavljanje deleža bolnikov z raki prebavil, ki imajo tveganje za sarkopenijo	Karla Berlec, Janja Ocvirk
26.	Pozne endokrinološke in presnovne posledice zdravljenja možganskih tumorjev v otroški dobi	Lorna Zadravec Zaletel
27.	Uporabnost bioelektrične impedance pri nadzoru telesnih tekočin in napovedi zapletov pri onkoloških bolnikih po operacijah kolorektuma	Katja Kopriva Pirtovšek
28.	Protitumorsko delovanje elektrokemoterapije na osteosarkom in vitro in in vivo.	Urša Lamprecht Tratar
29.	Gensko modificirane mezenhimske stromalne matične celice za imunoterapijo raka	Urška Kamenšek
30.	Bolnikov odnos do rabe umetne inteligence v medicini	Barbara Perić
31.	Zdravljenje oligometastatskega raka dojk - randomizirana raziskava faze 3, primerjava kombinacije stereotaktične ablative radioterapije in sistemskega zdravljenja s samostojnim sistemskim zdravljenjem kot zdravljenjem prve linije	Ivica Ratoša
32.	Pilotna študija zdravljenja poobsevalne kserostomije z alogenskimi mezenhimijskimi stromalnimi matičnimi celicami	Primož Strojan
33.	Kakovost življenja bolnikov z rakom debelega črevesa in danke po onkološkem zdravljenju	Aleksandra Grbič, Irena Oblak
34.	Preučevanje vloge skupkov cirkulirajočih tumorskih celic pri bolnicah z visoko tveganjem zgodnjim rakom dojk	Cvetka Grašič Kuhar

35.	E2-RADIAT: EORTC-ESTRO Radioterapevtska infrastruktura za Evropo, kohorta ReCare -2011	Staša Jelerčič
36.	Razvoj integriranega mnogokanalnega umetnega nosu za detekcijo raka	Primož Strojan, Gregor Serša
37.	Prospektivna raziskava CARDIOCARE	Domen Ribnikar
38.	Določanje bakra in drugih elementov v sledovih v serumskih vzorcih bolnikov z raki biliarnega trakta	Martina Reberšek
39.	Evropski register pacientov z dednimi sindromi za razvoj tumorjev, ki deluje v okviru ERN GENTURIS	Mateja Krajc
40.	Imunohistokemična analiza izražanja glukokortikoidnih receptorjev pri zgodnjem raku dojke in njihov vpliv na odgovor na zdravljenje z neoadjuvantno sistemsko terapijo	Marjetka Sraka, Cvetka Grašič Kuhar
41.	Pilotna raziskava o individualizirani celostni rehabilitaciji bolnikov z rakom debelega črevesa in danke 2022-2024	Gašper Pilko
42.	Imunske celice v izlivih bolnic s seroznim rakom jajčnika visokega gradusa (doktorska naloga)	Simona Miceska
43.	Zarodne mutacije v genu za od ciklina odvisni kinazni inhibitor 2A v slovenskih družinah z visoko ogroženostjo za melanom	Vanesa Koračin Barbara Perić
44.	Vaskularizacija in vaskularni učinki kot prognostični dejavniki za zdravljenje tumorjev z lokalnimi ablacijskimi tehnikami	Gregor Serša
45.	Zdravljenje rakave bolečine s pomočjo implantibilne intratekalne črpalke	Branka Stražičar Iztok Potočnik
46.	Register za zbiranje značilnosti in izidov bolnikov s solidnimi tumorji, profiliranimi s sekvenciranjem naslednje generacije (Wayfind-r)	Janja Ocvrk
47.	Randomizirana, nadzorovana, odprta raziskava faze III za ovrednotenje učinkovitosti in varnosti učinkovine JQ433 v primerjavi z docetakselom pri predhodno zdravljenih preiskovancih z lokalno napredovalim ali razsejanim nedrobnoceličnim rakom pljuč z mutacijo G12C v genu KRAS (KontraST)	Nina Turnšek
48.	Anabolni odziv na intravenski vnos aminokislin in ocena metabolnega fenotipa pri bolnikih na parentralni prehrani na domu zaradi kronične odpovedi prebavil	Tajda Košir Božič Nada Rotovnik Kozjek
49.	Paliativna Radioterapija večih Metastatskih Mest pred pričetkom sistemskega zdravljenja z zaviralci imunskih nadzornih točk in kemoterapije v prvi liniji za razsejan nedrobnocelični rak pljuč	Tanja Žnidarič Jasna But Hadžić
50.	Kakovost življenja in limfedem po kirurškem zdravljenju ginekoloških malignomov	Nina Kovačević
51.	Učinkovitost imunoterapije v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma v Sloveniji in pomen izražanja PD-L1 iz tumorja in krvi za napoved odgovora na zdravljenje	Katja Leskovšek
52.	Prognostični in prediktivni pomen gastrointestinalnega mikrobioma pri zdravljenju metastatskega malignega melanoma z imunoterapijo	Ana Erman
53.	Učinkovitost imunoterapije v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma v Sloveniji in pomen izražanja IFN-gama iz tumorja in krvi za napoved odgovora na zdravljenje	Marija Ignjatović
54.	Kognitivne motnje pri bolnikih z difuznim velikoceličnim B-celičnim limfomom	Nadja Novak Bošnjak
55.	Pomen spremljanja cirkulirajoče eksosomalne miRNA za napoved odgovora na zdravljenje pri bolnikih z napredovalim rakom ledvice (Doktorska naloga) dopolnitev nov naslov: Pomen spremljanja cirkulirajoče in urinske eksosomalne miRNA za napoved odgovora na zdravljenje pri bolnikih z napredovalim rakom ledvice (EXO-RENAL1) (doktorska naloga)	Tina Pavlin, Boštjan Šeruga
56.	Pomen spremljanja cirkulirajočega eksosomalnega PD-L1 (ExoPD-L1) za napoved odgovora na zdravljenje z zaviralci imunskih kontrolnih točk pri bolnikih z napredovalim rakom ledvice (doktorska naloga) dopolnitev nov naslov: Pomen spremljanja cirkulirajočega in urinskega eksosomalnega PD-L1 (ExoPD-L1) za napoved odgovora na zdravljenje z zaviralci imunskih kontrolnih točk pri bolnikih z napredovalim rakom ledvice (EXO-RENAL2) (doktorska naloga)	Tina Pavlin
57.	Merila uspešnosti v kirurgiji retroperitonealnih sarkomov	Andraž Perhavec
58.	ROSY-O: Ločena študija za bolnike, ki so zaključili prejšnjo onkološko študijo olapariba, za katere je raziskovalec presodil, da bodo ob nadaljevanju zdravljenja imeli klinične koristi	Erik Škof
59.	Pomen detekcije in kvantifikacije cirkulirajoče tumorske DNA pri zdravljenju bolnikov z melanomom	Tanja Mesti
60.	Raziskava faze II z eno skupino zdravljenja z Atezolizumabom pri bolnikih z lokalno napredovalim, neoperabilnim nedrobnoceličnim rakom pljuč stadija III, pri katerih bolezen ni napredovala po sočasni kemoterapiji na osnovi platine in obsevanju	Martina Vrankar
61.	Hormonska terapija ali delno obsevanje dojke kot oblika izključnega pooperativnega zdravljenja pri ženskah starih ≥ 70 let, ki so zbolele za zgodnjim rakom dojke luminalnega A podtipa (EUROPA): randomizirana, neinferiorna raziskava faze III	Ivica Ratoša
62.	Randomizirana, odprta, multicentrična študija III. faze za oceno učinkovitosti in varnosti adjuvantnega giredestranta v primerjavi z zdravnikovo izbiro adjuvantne hormonske monoterapije pri bolnikih z zgodnjim na estrogenske receptorje pozitivnim, HER2-negativnim zgodnjim rakom dojke-LIDERA	Simona Borštnar
63.	Povezanost med občutkom koherentnosti in kakovostjo življenja, povezano z zdravjem ter subjektivno oceno zdravja pri bolnikih z rakom prostate, zdravljenih z radikalnim obsevanjem	Janka Čarman
64.	Multicentrična randomizirana raziskava faze II; primerjava 1cm roba in 2 cm roba široke ekscizije kožnega melanoma	Barbara Perić
65.	Multidisciplinarna obravnava bolnic s silikonskimi prsnimi vsadki	Maja Marolt Mušič
66.	Vpliv sestave fekalnega bakterioma in izbranih presnovkov na učinkovitost in toksičnost obsevanja pri bolnikih z rakom glave in vratu	Gaber Plavc
67.	Učinkovitost kombiniranega zdravljenja kemoterapije in ablativne radioterapije (SBRT) v prvem redu zdravljenja lokalno napredovalega inoperabilnega raka trebušne slinavke	Janja Ocvrk
68.	Uporaba elektrokemoterapije pri ženskah z rakom zunanjega spolovila	Gregor Vivod
69.	Prospektivni, multicentrični register za bolnike s sindromom kratkega črevesa (TED-R13-002)	Nada Rotovnik Kozjek

70.	IMPACT: Identifikacija moških z dedno ogroženostjo za raka prostate: usmerjeno preenjanje pri nosilcih mutacij BRCA1 in BRCA2 in kontrolnih oseb (dopolnitev k raziskavi pod št. 94)	Mateja Krajc
71.	Mednarodna primerjalna analiza preživetij bolnikov z rakom zbolelih v otroštvu	Vesna Zadnik
72.	Indukcijska proti konsolidacijski kemoterapiji pri kompletnem neoadjuvantnem zdravljenju lokalno napredovalega raka danke z visokim tveganjem za ponovitev bolezni	Vaneja Velenik
73.	Sprememba količine in sestave imunskega mikrookolja po neoadjuvantni kemoterapiji pri raku dojk	Andreja Klevišar Ivančič
74.	Učinkovitost imunoterapije v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma v Sloveniji ter razpoznava prognostičnih in prediktivnih biomarkerjev iz primarnega tumorja, blata in telesnih tekočin	Tanja Mesti
75.	Poobsevalni karies pri pacientih z rakom glave in vratu: Vzroki in preprečevanje	Primož Strojman
76.	Razvoj vprašalnika o kakovosti življenja moških bolnikov z rakom dojk	Erika Matos
77.	Uporaba strojnega učenja na mobilni napravi za napovedovanje nastopa stranskih učinkov kemoterapije, imunoterapije in tarčnih zdravil (ONKO mobilna aplikacija)	Timotej Kovač Cvetka Grašič Kuhar
78.	Molekularni označevalci odgovora na zdravljenje pri raku dojk – razširitev raziskave na področju spremljanja kardiotoksičnosti	Tanja Marinko
79.	Metforminska laktacidoza	Gaber Plavc
80.	Uporaba avtolognih imunohibridomov pri zdravljenju bolnic s trojno negativnim rakom dojk	Simona Borštnar
81.	Kvantitativne analize 18F-FDG PET/CT slik za opredelitev imunske pogojenosti neželenih učinkov pri bolnikih z metastatskim melanomom, zdravljenimi z imunoterapijo	Nežka Hribnik Martina Reberšek
82.	E ² -RADIATE: EORTC-ESTRO Radioterapevtska infrastruktura za Evropo E ² -RADIATE – OligoCare: Pragmatična opazovalna kohortna raziskava evalvacije radikalnega zdravljenja z radioterapijo za bolnike z oligo-metastatskim rakom (register)	Ivica Ratoša
83.	SBRT tumorjev in zasevkov v jetrih in tumorjev trebušne slinavke	Irena Oblak
84.	Analiza okvar vstavljenih elektronskih naprav pri obsevalnih bolnikih	Irena Oblak
85.	Odprta, multicentrična raziskava varnosti (FAZE IIIB, z eno skupino) Atezolizumaba (Tecentriq) v kombinaciji z Nab-paklitakselom ali Paklitakselom za zdravljenje inoperabilnega lokalno napredovalega ali metastatskega trojno negativnega raka dojke	Simona Borštnar
86.	Bolniki z izjemnim odzivom	Erika Matos
87.	Funkcionalna opredelitev zarodnih različij neznanega kliničnega pomena z analizo mRNA pri bolnikih ogroženih z dednimi oblikami raka	Srdjan Novaković
88.	Pilotna raziskava za umestitev tekočinske citologije v državni presejalni program za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb materničnega vratu ZORA	Veronika Kloboves Prevodnik
89.	Pomen mutacijskega bremena, tekočinske biopsije, dejavnikov angiogeneze in magnetnoresonančne perfuzije pri napovedi odgovora na radiokemoterapijo HPV negativnega ploščatoceličnega karcinoma orofarinksa in poteka bolezni po zdravljenju	Primož Strojman
90.	RETroperitonealen SArkomski Register (RESAR): sprotno zbiranje podatkov pacienta z retroperitonealnim primarnim sarkomom, radiološkega in patološkega materiala za delovno skupino TransAtlantic Retroperitoneal Sarcoma Working Group	Marko Novak
91.	Randomizirana raziskava faze 3, enzalutamid pri zdravljenju z deprivacijo androgenov in obsevanjem pri bolnikih s klinično lokaliziranim rakom prostate z visokim tveganjem	Janka Čarman
92.	Raziskava AKRA: Povezanost med imunskimi dejavniki tumorske strome z doseženo popolno patološko remisijo pri zgodnjem raku dojke po neoadjuvantni kemoterapiji in s cirkulirajočimi tumorskimi celicami/cirkulirajočo tumorsko DNK	Cvetka Grašič Kuhar
93.	Randomizirano preskušanje III. faze s pembrolizumabom, monoklonskim protitelesom proti PD-1 (MK-3475), v primerjavi s placebom pri bolnikih z začetnim stadijem nedrobnoceličnega pljučnega raka po resekciji in po zaključenem adjuvantnem zdravljenju	Mojca Unk
94.	Določanje proliferacijskega indeksa Ki 67 v vzorcih ABTI bezgavk limfomov	Mojca Lešnjak, Založnik
95.	Individualni pristopi v brahiterapiji pri zdravljenju ginekoloških rakov	Helena Barbara Zobec Logar
96.	Zdravljenje poobsevalnih zapletov s hiperbarično komoro	Helena Barbara Zobec Logar
97.	Zmerno hipofrakcionirano loko-regionalno dopolnilno obsevanje bolnic z zgodnjim rakom dojke v kombinaciji s sočasno integriranim boostom pri bolnicah, ki imajo indikacijo za boost: DBCG HYPO II	Tanja Marinko
98.	Slikovno vodeno obsevanje z IMRT tehniko s sočasno kemoterapijo in na MRI temelječa adaptivna brahiterapija pri lokalno napredovalem raku materničnega vratu	Barbara Šegedin
99.	Izvid zdravljenja bolnic z duktalnim karcinomom in situ na Onkološkem inštitutu Ljubljana	Cvetka Grašič Kuhar
100.	Raziskava za oceno izidov nosečnosti in varnosti prekinitve hormonskega zdravljenja pri mladih ženskah s hormonsko odvisnim rakom dojk, ki želijo zanositi	Simona Borštnar
101.	MINITUB: Prospektiven register bolnikov s kožnim melanomom in mikrozasevkom v varovalni bezgavki, ki se odločijo ali samo za opazovanje ali za odstranitev celotne bezgavčne kože	Barbara Perić
102.	Evropska baza podatkov elektrokemoterapije-INSPECT (register)	Gregor Serša, Marko Snoj
103.	Randomizirana multicentrična faza III študija o predoperativnem obsevanju po kratkem protokolu, podaljšani predoperativni kemoterapiji in nato operaciji pri bolnikih z rakom danke z visokim tveganjem za lokalno in/ali oddaljeno ponovitev v primerjavi s standardno radio-kemoterapijo, operacijo in eventuelnim sistemskim zdravljenjem	Ibrahim Edhemović
104.	Prehranska vizita v Evropskih državah	Nada Rotovnik Kozjek

105.	Randomizirana, multicentrična, dvojno slepa, s placebom kontrolirana primerjava kemoterapije v kombinaciji s trastuzumabom in placebom ter kemoterapije v kombinaciji s trastuzumabom in pertuzumabom kot adjuvantnega zdravljenja pri bolnikih z operabilnim, HER2 pozitivnim primarnim rakom dojke - APHINITY (BIG 4-11/BO25126/TOC4939G)	Simona Borštnar
106.	Odnos do napovedi tveganja nenalezljivih bolezni pri bolnicah z rakom dojke na podlagi umetne inteligence (Projekt ARTILLERY)	Ivica Ratoša
107.	eQuoL-NS: Ocena potreb po psihosocialni podpori pri osebah, ki so preživele raka v otroštvu, adolescenci in mladi odrasli dobi (CAYACS) in njihovih bližnjih	Lorna Zadravec Zaletel
108.	Ocena stopnje bolečine pri presejalni mamografiji na osnovi lestvice VAS (vizualna analogna skala)	Katja Jarm
109.	Citopatološka diagnostika HPV pozitivnega ploščatoceličnega raka v vzorcih aspiracijske biopsije vratnih bezgavk: HPV genotipizacija in korelacija s histološko preiskavo	Marko Rajh, Veronika Kloboves Prevodnik
110.	Potrditve sklopa vprašalnikov za oceno kakovosti življenja evropskih onkoloških bolnikov. Evropska pilotna raziskava.	Ivica Ratoša
111.	Pilotno testiranje prototipa aplikacije pametne kartice za ozdravljene onkološke paciente (Cancer Survivor Smart Card (CSSC)) in ocena izvedljivosti: multicentrična evropska študija	Lorna Zadravec Zaletel
112.	Mladi odrasli z izkušnjo levkemije v otroštvu: spremembe v doživljanju sebe in odnosov z drugimi	Lorna Zadravec Zaletel
113.	RAVINA: Radioterapija plus ksevinapant ali placebo pri starejših bolnikih z lokalno napredovalim ploščatoceličnim karcinomom glave in vratu: randomizirana študija faze II	Primož Strojman
114.	Uporaba komplementarnih metod zdravljenja pri bolnikih z limfomi (Prešernova naloga).	Lučka Boltežar
115.	Študija 2./3. faze z navtemadlinom kot vzdrževalnim zdravljenjem pri preskušancih z napredovalim ali ponovljenim rakom endometrija z divjim tipom TP53, ki so se odzvali na kemoterapijo - KRT	Erik Škof
116.	Ovrednotenje z mamografsko sliko povezane ogroženosti za raka dojke med ženskami v presejalnem programu	Mateja Krajc
117.	Projekt Evropske unije: »Skupni ukrep za krepitev e-zdravja, vključno s telemedicino in spremljanjem na daljavo za sisteme zdravstvenega varstva za preprečevanje raka in obravnavo raka – eCAN«	Cvetka Grašič Kuhar
118.	Poklicna izpostavljenost napravam za slikanje z magnetno resonanco; ocena tveganja in ukrepi varstva pred sevanji	Matic Godec
119.	Natančnost avtomatske poravnave na linearnem pospeševalniku Varian True Beam STx pri obsevanju primarnih možganskih tumorjev	Anja Ropič, Jasna But Hadžić
120.	Optimizacija transfekcije mezenhimskih stromalnih matičnih celic z genskim elektroprenosom za tarčno dostavo v rakavo tkivo	Urška Kamenšek
121.	Poznavanje dejavnikov tveganja za nastanek raka med najstniki v Sloveniji	Jasna But Hadžić
122.	Izboljšanje presejanja za rak dojke z analizo kvantitativnih slikovnih biomarkerjev kot množičnih podatkov	Mateja Krajc
123.	Vpliv parodontalne bolezni in parodontalnega zdravljenja na kolorektalni karcinom	Erik Breclj, Urša Potočnik Reberšak
124.	TRaCKING Evropski register bolnikov s prisotnimi preureditvami genov NTRK in drugih redkih preureditev, na katere lahko učinkujemo	Mojca Unk
125.	Spremljanje sopojavov dopolnilnega obsevanja s sočasnimi dodatkom doze na ležišče tumorja po ohranitveni operaciji raka dojke	Ivica Ratoša
126.	Prospektivna kohortna študija vodenja bolnikov z metastatskim kolorektalnim rakom, izvedena na podlagi dokazov iz dejanske prakse: klinični vidik in vidik bolnikov (PROMETCO)	Janja Ocvrk
127.	Kvaliteta življenja in kognitivno funkcioniranje kot napovedni dejavnik pri glijalnih tumorjih	Uroš Smrdel
128.	Klinično preskušanje APPLE: Izvedljivost zdravljenja z AZD9291 (osimertinib) in njegovo delovanje pri bolnikih z EGFR mutiranim NDRP in T790M v plazmi	Mojca Unk
129.	Multicentrična, randomizirana, dvojno slepa, s placebom kontrolirana raziskava faze III Atezolizumaba (protitelo anti-pd-l1) v kombinaciji z Gemcitabinom/Karboplatinom v primerjavi s samim Gemcitabinom/Karboplatinom pri bolnikih z nezdavljeno lokalno napredovalim ali metastatskim urotelnim karcinomom, pri katerih zdravljenje na osnovi Cisplatina ni primerno	Marina Mencinger
130.	Ingvinalna ali ingvinoiliakalna limfadenektomija pri bolnikih z zasevki melanoma v dimljah brez znakov iliakalnih zasevkov na PET/CT – randomizirana raziskava faze III	Marko Hočevar
131.	EORTC randomizirana raziskava faze II/III predoperativne kemoterapije v primerjavi s predoperativno kemoterapijo pri resektabilnem raku želodca	Irena Oblak
132.	Agili - zdravljenje bolnikov z malignim mezoteliomom plevre: Primerjava zdravljenja s cisplatinom in pemetrexetom vs cisplatinom in gemcitabinom v počasni infuziji, randomizirana raziskava, faza II.	Viljem Kovač
133.	A Phase III Trial Evaluating the Role of Exemestane Plus GnRH Analogue as Adjuvant Therapy for Premenopausal Women with Endocrine Responsive Breast Cancer	Erik Škof
134.	Prva, prospektivna, večcentrična raziskava o napovedni vrednosti p53, določenega s funkcionalnim testom na glivah za odgovor na kemoterapijo z ali brez takсанov pri bolnicah z lokalno napredovalim/vnetnim rakom dojke ali pa večjim, operabilnim rakom dojke	Erika Matos
135.	Kirurško zdravljenje pazdušnih bezgavk po neoadjuvantnem zdravljenju	Andraž Perhavec
136.	Optimizacija imunocitokemičnih barvanj na citoloskih vzorcih z uporabo detekcijskih sistemov OptiView DAB in Envision FLEX (magistrska naloga)	Kloboves Prevodnik Veronika, Dremelj Anja
137.	Vzpostavitev imunocitokemičnega in imunofluorescenčnega barvanja cirkulirajočih tumorskih celic	Veronika Martinčič, Veronika Kloboves Prevodnik

138.	Evropski register za opazovanje in prospektivno zbiranje podatkov o stereotaktičnem obsevanju ventrikularne tahikardije	Ajra Šečerov Ermenc
139.	Uvedba sistema za spremljanja okužb s Clostridioides (Clostridium) difficile na Onkološkem inštitutu	Dajana Fon Glavan, Milena Kerin Povšič
140.	Program za izboljšanje obravnave bolnikov z maligno utesnitvijo hrbtenjače v Sloveniji	Barbara Šegedin
141.	Mednarodna podatkovna zbirka Watch & Wait (IWWD)	Erik Breclj
142.	Znotrajočasni limfomi, diagnostika in zdravljenje z oftalmološke perspektive	Veronika Kloboves Prevodnik
143.	Pomen regresivnih sprememb v pazdušnih bezgavkah in optimizacija regionalnega kirurškega zdravljenja pri bolnicah z rakom dojk po neoadjuvantnem sistemskem zdravljenju	Nina Pišlar
144.	Program uvajanja SBRT tehnike pri obsevanju spinalnih zasevkov	Jasna But Hadžić
145.	Določanje in opredelitev fuzijskih transkriptov v mehkotivnih tumorjih s sekvenciranjem naslednje generacije (doktorska naloga)	Olga Blatnik
146.	Solve-RD-razreševanje nerešenih redkih bolezni	Ana Blatnik
147.	Neintervencijska multicentrična raziskava z več kohortami za proučitev izidov in varnosti atezolizumaba v dejanskih razmerah pri bolnikih, zdravljenih v rutinski klinični praksi (MO40653) Imeral	Nina Turnšek
148.	Vpliv demografskih in drugih dejavnikov na intrafrakcijske premike pri stereotaktičnem obsevanju pljuč	Ivica Ratoša
149.	Adaptivna radioterapija	Primož Strojan, Uroš Mitrović

Priloga 10: Seznam retrospektivnih raziskav v letu 2024

Zap. št.	Naslov raziskave	Nosilec
1	Primerjava skladnosti in napovedne vrednosti novega proliferacijskega podpisa APIS s klasično imunohistokemično metodo določanja karakteristik raka dojk	Cvetka Grašič Kuhar
2	Specializirana paliativna oskrba Onkološkega inštituta Ljubljana	Maja Ebert Moltara
3	Izobraževanje na področju paliativne medicine v Sloveniji	Maja Ebert Moltara
4	Dedna predispozicija za raka pri odraslih po ozdravljenem otroškem raku	Lorna Zadravec Zaletel
5	Pomen določitve p16 statusa pri ploščatoceličnem karcinomu orofarinksa	Primož Strojman
6	Vloga konsolidacijskega obsevanja po zdravljenju drobnoceličnega raka pljuč s kemoimunoterapijo	Jasna But Hadžić
7	Sledenje bolnic z rakom dojk	Ivica Ratoša
8	BELLA – prva ponovitev zgodnjega raka dojk: analiza povezave značilnostjo bolnikov in napovednimi dejavniki	Vesna Zadnik
9	Dejavniki, povezani s tveganjem za ponovitev bolezni pri mladih bolnicah z zgodnjim, HER2 pozitivnim in hormonsko odvisnim rakom dojk - retrospektivna raziskava	Erika Matos
10	Podatki iz realnega sveta o učinkovitosti in varnosti zdravljenja s trastuzumab derukstekomom	Cvetka Grašič Kuhar
11	Rekonstrukcija dojk z vsadki po mastektomiji pri bolnicah, ki so imele predčasno estetsko povečavo dojk	Andraž Perhavec
12	Klinične in genetske značilnosti bolnikov s feokromocitomi in patangliomi	Ana Blatnik
13	Prognostična vrednost volumetričnih parametrov 18F-FDG PET/CT pri raku glave in vratu	Andrej Doma
14	Retrospektivna analiza infuzijskih reakcij po parenteralni aplikaciji kemoterapevtikov na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letih 2019 do 2023	Andreja Eberl, Lea Kadiš
15	Napovedna vrednost izražanja CD71 in serumskih koncentracij železa na odgovor pri neoadjuvantnem zdravljenju karcinoma dojke	Ana Pavlič Ločniškar, Gorana Gašljevič
16	Razvoj in uvedba radiomičnega/radiogenomičnega nomograma za napovedovanje onkoloških izidov pri bolnikih z napredovalimi pelvičnimi malignomi	Erik Breclj
17	Analiza mikrookolja v bezgavkah s Castelmanovo boleznijo in povezava s klinično prezentacijo: retrospektivna analiza; dopolnitev	Gorana Gašljevič
18	Letne kumulativne analize rezultatov genotipizacije vzorcev krvi in tumorjev pacientov obravnavanih na Oddelku za molekularno diagnostiko	Srdjan Novaković
19	Analitična validacija metode sekvenciranja druge generacije (NGS) za določanje mikrosatelitske nestabilnosti (MSI) v tumorjih bolnikov z različnimi vrstami raka	Srdjan Novaković
20	Pogostnost somatskega mozaicizma v genu APC pri pacientih z adenomatozno polipozo	Srdjan Novaković
21	Individualno napovedovanje izidov raka dojk: Razvoj, vrednotenje in uporaba napovednih modelov, ki temeljijo na obsežni analizi bioloških in nebioloških dejavnikov tveganja	Simona Borštnar
22	Uporabnost 18F-FET PET/CT biomarkerjev pri diagnostiki radiacijske nekroze po stereotaktični radiokirurgiji možganskih zasevkov	Marija Skoblar Vidmar
23	Uspešnost in toksičnost adjuvantnega zdravljenja z nivolumabom pri bolnikih po resekciji karcinoma požiralnika in ezofagogastričnega stika (EGS) v vsakodnevni klinični praksi	Nežka Hribernik
24	Vrednotenje uspešnosti ugotavljanja genomske spremembe v citoloških vzorcih zasevkov raka prostate pri bolnikih z razsejanim rakom prostate	Marina Mencinger
25	Retrospektivni pregled zdravljenja z obsevanjem pri raku materničnega telesa na Onkološkem inštitutu Ljubljana	Helena Barbara Zobec Logar
26	Zasevki centralnega živčnega sistema pri bolnicah z rakom dojk – analiza radiološki slik z uporabo umetne inteligence (radiomics): študija RACIN	Ivica Ratoša
27	Vloga z obsevanjem povzročenih sprememb tumorskega žilja na infiltracijo imunskih celic pri raku debelega črevesa	Iva Šantek, Boštjan Markelc
28	Projekt 4D PICTURE; Razvoj bolnikom in klinikom namenjenega naprednega orodja sprejemanja odločitev v sodobnem onkološkem zdravljenju	Barbara Perić
29	Izid zdravljenja bolnikov z imuno(kemo)terapijo pri ponovljenem/metastatskem raku glave in vratu	Cvetka Grašič Kuhar
30	Ocenjevanje rakavih diagnostičnih biomarkerjev s pomočjo digitaliziranih tkivnih slik in umetne inteligence na primeru raka dojke	Dejan Štepec, Snežana Đokić
31	Rezultati kurativnega obsevanja bolnic s primarnim karcinomom zunanjega spolovila v obdobju 2015-2023 na OI Ljubljana	Perpar Ana
32	Vpliv okužbe s SARS-CoV-2 na prognozo malignega obolenja	Jasna But Hadžić
33	Vloga obsevanja pri bolnikih z oligometastatskim rakom dojk	Ivica Ratoša
34	Vrednotenje kakovosti življenja bolnic po prebolelem raku dojk: primerjava bolnic iz programa DORA z ostalimi bolnicami, ki so bile vključene v raziskavo OREH	Sergeja Zafran Rojec, Mateja Kurir Borovčič
35	»Real world« retrospektivna raziskava totalnega neoadjuvantnega zdravljenja raka danke	Vaneja Velenik
36	Družbeno-ekonomske posledice rakavih obolenj z vidika posameznika in družbe ter analiza vpliva pandemije covid-19	Ivica Ratoša
37	Primerjava rezultatov testiranja na visoko tvegane genotipe HPV s testoma Anyplex™ II HPV HR Detection (Seegene) in Allplex™ HPV HR (Seegene)	Jerneja Kos

38	Trastuzumab emtanzin za zdravljenje razsejanega HER2 pozitivnega raka dojke: Učinkovitost in varnost v vsakodnevni klinični praksi	Erika Matos
39	Vloga stresnega keratina 17 pri odgovoru na zdravljenje z zaviralci imunskih kontrolnih točk pri trojno negativnem raku dojke	Simona Borštnar, Taja Ložar
40	Ingvinalni sarkomi – retrospektivna analiza diagnostičnih postopkov, kliničnih lastnosti, načinov zdravljenja in preživetja (I-Sarc). Raziskava TARPSWG skupine.	Marko Novak
41	Pogostnost, vrsta in pomen sekundarnih najdb ob panelnem genetskem testiranju za dedne oblike raka	Eva Avsec
42	Pristop k zdravljenju napredovalega bazalno celičnega raka prostate pri bolniku s končno odpovedjo ledvic, ki prejema kronično nadomestno zdravljenje s hemodializo	Tomaž Milanez
43	Predlog protokola ukrepanj pri spremembah anatomije pljuč pri radikalnem obsevanju raka pljuč	Katja Gartner, Jasna But Hadžič
44	Vzroki in posledice poddoziranja paklitaksela med neoadjuvantnim zdravljenjem zgodnjega trojno negativnega in HER2 pozitivnega raka dojke	Gaber Plavc
45	Fiksno vs odmerjanje na telesno težo pembrolizumaba za bolnike pod 80 kg, glede na pojav neželenih učinkov v eni ustanovi za zdravljenje raka	Mina Kovačević
46	Ocena varnosti sistemskega zdravljenja raka pri bolnikih z razsejanim rakom ledvic in končno odpovedjo ledvic, ki prejema kronično nadomestno zdravljenje s hemodializo	Tomaž Milanez
47	Limfom plaščnih celic: preureditev gena myc oz. obstoj ekstra-kopij - vpliv in korelacija z morfološko in kliničnim potekom. Korelacija tumorskega mikrookolja z MCL morfološko in kliničnim potekom bolezni	Gorana Gašljević
48	Raznolikost oskrbe bolnikov z retroperitonealnim sarkomom: raziskava Transatlantik Australazijske delovne skupine za retroperitonealne sarkome (TARPSWG)	Marko Novak
49	Natančnost in skladnost, histološke diagnoze pri retroperitonealnih sarkomih (BISARC): raziskava Transatlantik Australazijske delovne skupine za retroperitonealne sarkome (TARPSWG)	Marko Novak
50	Imunoterapija pri ploščatoceličnem karcinomu glave in vratu: podatki klinične prakse iz šestih evropskih držav	Gaber Plavc
51	Vpliv uvedbe genskih podpisov na uporabo dopolnilne kemoterapije pri pacientkah s hormonsko odvisnim HER2- rakom dojke s kliničnega in ekonomskega vidika	Andreja Eberl
52	Ugotavljanje odgovora na sistemsko zdravljenje pri bolnikih z napredovalimi nemelanomskimi kožni raki v Sloveniji Klinični register bolnikov z napredovalimi nemelanomskimi kožni raki na sistemskem zdravljenju v Sloveniji	Janja Ocvirk
53	Sodoben pregled rekonstrukcij z režnjem po izpraznitvi - PelvEx 8	Erik Breclj
54	Pregled funkcionalnih in kirurških rezultatov po ginekološki rekonstrukciji po izpraznitvi medenice - PelvEx 7	Erik Breclj
55	Izidi zdravljenja bolnikov z en-bloc vaskularno resekcijo in rekonstrukcijo kot del pelvične izpraznitve pri napredovanih malignomih v medenici - PelvEx 6	Erik Breclj
56	Sodoben pregled trenutnih kirurških pristopov v medenični izpraznitveni kirurgiji - PelvEx 5	Erik Breclj
57	Rezultati paliativnega in podpornega zdravljenja bolnikov s ploščatoceličnim rakom glave in vratu v Sloveniji, 2010-2021	Cvetka Grašič Kuhar, Primož Stojan
58	Napovedni dejavniki ponovitve difuznega velikoceličnega limfom B po prvem sistemskem zdravljenju	Matej Panjan
59	Ugotavljanje odgovora na sistemsko zdravljenje pri bolnikih z adenokarcinomom trebušne slinavke v Sloveniji	Tanja Mesti
60	Ugotavljanje odgovora na sistemsko zdravljenje pri bolnikih z napredovalim adenokarcinomom želodca v Sloveniji	Janja Ocvirk
61	Ugotavljanje odgovora na sistemsko zdravljenje pri bolnikih z metastatskim kolorektalnim karcinomom v Sloveniji	Janja Ocvirk
62	Opredelitev in preživetje pri mezenterielni in intraabdominalni fibromatozi dezmoidnega tipa: raziskava TARPSWG	Marko Novak
63	Analiza zdravljenja bolnikov z metastatskim rakom ščitnice v Sloveniji med leti 1973 – 2020	Nikola Bešič
64	Analiza genetskih in kliničnih podatkov testiranih oseb na pristnost zarodnih mutacij, ki zmeroma do visoko ogrožajo za raka: ugotavljanje prevalence, spektra mutacij, patohistoloških in drugih kliničnih značilnosti dednih rakov	Mateja Krajc
65	Analiza časa do diagnoze, vzorcev testiranja PD-L1 in začetka zdravljenja pri bolnikih z nedrobnoceličnim rakom pljuč na podlagi podatkov kliničnega registra pljučnega raka	Vesna Zadnik
66	Vpliv VEGFR in TK zaviralcev na poslabšanje ledvičnega delovanja pri bolnikih z metastatskim rakom ledvic	Tomaž Milanez
67	Raziskava/-e s PTEN povezanih rakov in fenotipa	Ana Blatnik
68	Imunofenotipske značilnosti limfomov T in reaktivnih limfocitov T	Simon Buček
69	Nove terapije glioblastoma z uporabo čezmejne raziskovalne translacijske platforme	Marija Skoblar Vidmar
70	Nosečniški rak v Sloveniji: izid pri materah in novorojenčkih	Erika Matos
71	Značilnosti nosilcev mutacij CHEK2 gena v Sloveniji	Nikola Bešič, Tea Nizič Kos
72	Retrospektivna analiza preživetja bolnikov z metastatskim kožnim melanomom, ki so bili zdravljeni s kombinacijo imuno- in radioterapije	Primož Stojan, Miha Oražem
73	Napovedni pomen imunohistokemičnega določanja proliferativne aktivnosti pri raku dojke in primerjava z rezultati pretočnocitometričnih meritev faze s celičnega cikla	Snežana Đokić
74	Pooperativna intravaginalna brahiterapija po operaciji srednje in visoko-srednje rizičnega raka materničnega telesa na OI 2009-2015	Barbara Šegedin
75	Zdravljenje bolnic z rakom materničnega vratu z radikalnim obsevanjem na OI 2006-2017	Barbara Šegedin
76	Retroperitonealni miksoidni liposarkom: vedno metastaza?	Marko Novak

77	Nove terapije glioblastoma z uporabo čezmenjne raziskovalne translacijske platforme	Marija Skoblar Vidmar
78	Izid zdravljenja napredovalega diferenciranega in modularnega raka ščitnice s tarčnimi zdravili in kemoterapijo – izkušnje Onkološkega inštituta v Ljubljani	Cvetka Grašič Kuhar
79	Evolucija in mutacijski podpis SARS-CoV-2 pri bolnici z limfomom in dolgotrajnim covid-19	Lučka Boltežar
80	Vloga kliničnega farmacevta ob sprejemu in ob uvedbi sistemske terapije pri bolnikih z malignim limfomom	Nataša Puntar
81	Povezava disekcije aksilarnih bezgavk z onkološkimi izidi pri bolnicah z rezidualnimi mikrometastazami po neoadjuvantni kemoterapiji: študija OPBC-07/microNAC	Andraž Perhavec
82	Raziskava SUROVA – Pomen operacije pri raku jajčnikov. Multicentrična mednarodna observacijska raziskava bolnic zdravljenih v letih 2018 in 2019	Erik Škof
83	Vpliv položaja rok in trajanja preiskave na prisotnost artefaktov pri PET/CT preiskavah	Serčič Danijel, Jelena Perić
84	Protonska terapija pri rakih glave in vratu: raziskava primera v onkologiji	Vesna Zadnik
85	Učinkovitost in varnost pembrolizumaba pri bolnicah z ginekološkimi raki na Onkološkem inštitutu Ljubljana	Katarina Tomac, Matic Smolic, Erik Škof, Mina Kovačević
86	Breme bolezni in regionalna ponovitev pri bolnicah z izoliranimi tumorskimi celicami po neoadjuvantni kemoterapiji, ki so bile zdravljene z aksilarno disekcijo ali obsevanjem regionalnih bezgavk: raziskava ICARO	Andraž Perhavec
87	Molekularne značilnosti primarnega marginalnoličnega limfoma dojke	Gorana Gašljević
88	Prognostični pomen delecije 1p36 v adenoid cističnem karcinomu dojke	Gorana Gašljević
89	Retrospektivni pregled limfadenitisov, povzročenih z neuberkuloznimi mikrobakterijami in njihove obravnave pri otrocih v Sloveniji v obdobju od 1.2006 do 2020	Urška Švic, Veronika Kloboves Prevodnik
90	Ovrednotenje z mamografsko sliko povezane ogroženosti za raka dojk med ženskami v presejalnem programu	Mateja Krajc
91	Izkušnje z zdravilom abemaciclib za zdravljenje bolnic z razsejanim HR+ HER2-raokom dojk na OIL	Erika Matos
92	Klinični pomen imunskih celic tumorskega mikrookolja pri slovenskih bolnikih z angioimunoblastnim limfomom T in perifernim limfomom T, brez drugih oznak	Eva Erzar, Janja Ocvirk
93	Doza, ki jo prejmeta hipokampus pri obsevanju karcinomov v nosnem delu žrela: in silico študija (register)	Gaber Plavc
94	Vloga paraaortne limfadenektomije ter njen vpliv na potek zdravljenja in preživetje pri bolnicah z rakom na rodilih	Nina Kovačević
95	Spolno zdravje po prebolelem lokalno napredovalem raku materničnega vratu – doživljanje in izkušnje žensk	Ana Istenič
96	Zdravljenje bolnikov z gastrointestinalnimi stromalnimi tumorji na osnovi genotipizacije tumorja (doktorska naloga)	Mojca Unk
97	Poglobljena analiza zrelih limfomov T slovenskih bolnikov	Veronika Kloboves Prevodnik
98	Vpliv demografskih in drugih dejavnikov na intrafrakcijske premike pri stereotaktičnem obsevanju pljuč	Stanislav Brečko, Jasna But Hadžić
99	Agresivnost zdravljenja in ostale zdravstvene oskrbe bolnikov z razsejanimi solidnimi raki v zadnjih tednih življenja-doktorska naloga	Nena Golob
100	Ocena preživetja bolnic z rakom jajčnika: ali je neoadjuvantna kemoterapija učinkovitejši način zdravljenja kot primarna citoreduktivna operacija?	Sebastjan Merlo
101	Vloga limfoscintigrafije in biopsije varovalne bezgavke pri raku zunanjega spolovila	Sebastjan Merlo
102	Pelvični sarkomi	Marko Novak
103	Uporabnost FDG PET/CT biomarkerjev pri diagnostiki limfomov	Andrej Doma
104	Vpliv kanabinoidnih receptorjev na izid zdravljenja raka dojke	Luka Dobovišek
105	Izražanje PD-1 in PD-L1 v neoplastičnih in reaktivnih B celičnih limfocitnih proliferacijah	Teja Čas Slak
106	Histopatološka ocena sprememb po dodatku lokalnega zdravljenja z interferonom obsevanju glioblastoma	Uroš Smrdel
107	Vpliv genetskih in epigenetskih dejavnikov na zdravljenje in prognozo otrok z ledvičnim tumorjem	Veronika Kloboves Prevodnik, Jerca Blazina
108	Klinični pomen imunskih celic tumorskega mikrookolja pri slovenskih bolnikih z angioimunoblastnim limfomom T in perifernim limfomom T, brez drugih oznak	Erika Matos
109	Evropski register za opazovanje in prospektivno zbiranje podatkov o stereotaktičnem obsevanju ventrikularne tahikardije	Ajra Šečerov Ermenc
110	Uvedba sistema za spremljanje okužb s Clostridioides (Clostridium) difficile na Onkološkem inštitutu	Dajana Fon Glavan, Milena Kerin Povšič
111	Program za izboljšanje obravnave bolnikov z maligno utesnitvijo hrbtenjače v Sloveniji	Barbara Šegedin
112	Mednarodna podatkovna zbirka Watch & Wait (IWWD)	Erik Breclj
113	Znotrajočesni limfomi, diagnostika in zdravljenje z oftalmološke perspektive	Veronika Kloboves Prevodnik
114	Pomen regresivnih sprememb v pazdušnih bezgavkah in optimizacija regionalnega kirurškega zdravljenja pri bolnicah z rakom dojk po neoadjuvantnem sistemskem zdravljenju	Nina Pišlar
115	Program uvažanja SBRT tehnike pri obsevanju spinalnih zasevkov	Jasna But Hadžić
116	Določanje in opredelitev fuzijskih transkriptov v mehkotivnih tumorjih s sekvenciranjem naslednje generacije (doktorska naloga)	Olga Blatnik

117	Solve-RD-razreševanje nerešenih redkih bolezni	Ana Blatnik
118	Neintervencijska multicentrična raziskava z več kohortami za proučitev izidov in varnosti atezolizumaba v dejanskih razmerah pri bolnikih, zdravljenih v rutinski klinični praksi (MO40653) Imeral	Nina Turnšek
119	Vpliv demografskih in drugih dejavnikov na intrafrakcijske premike pri stereotaktičnem obsevanju pljuč	Ivica Ratoša
120	Adaptivna radioterapija	Primož Strojman, Uroš Mitrović

PRILOGA 2

Poročilo o sprejeti investicijski dokumentaciji na podlagi Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016).

Prilagamo seznam investicijske dokumentacije, ki je bila na podlagi Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ izdelana in sprejeta v letu 2024.

Pripravil:

Marinka Zadel Vidmar, Služba za javna naročila in nabavo

Zap. št.	Naziv investicije	Pripravljena investicijska dokumentacija	Vrednost investicije v EUR z DDV	Namen/razlog investicije	Stanje realizacije	Vir finančnih sredstev	Planska postavka v FN	Organizacijska enota
1	Nakup operacijskih miz	DIIP, IP	1.203.491,75	Investicija v nakup nove opreme	JN v pripravi	OIL	PO2024 320001 7 PO2024 320001 8	Sektor operativnih dejavnosti
2	Nakup in vgradnja OSMS sistema na aparatu 3 in aparatu 4	DIIP, ip	642.025,00	Investicija v nakup nove opreme	JN v pripravi	OIL	PO2024 310000 24	Sektor radioterapije
3	Nakup robota za pripravo, shranjevanje in razdeljevanje zdravil ter adaptacija prostora	DIIP, IP	691.240,00	Investicija v nakup nove opreme	JN v pripravi	OIL, MZ	PO2024 700000 1	Lekarna
4	Zamenjava PAS (Pacient Administration System) na Onkološkem inštitutu	DIIP, IP	2.022.320,84	Investicija v nakup nove opreme	JN v pripravi	OIL	PO2024 520000 6	OIL
5	Nakup robotiziranih omar za izdajo delovne obleke na Onkološkem inštitutu Ljubljana	DIIP, IP	502.333,17	Investicija v nakup nove opreme	JN v pripravi	OIL	PO2023 210000 3	Služba zdravstvene nege in oskrbe
6	OpenEHR digitalna zdravstvena platforma	DIIP, IP	1.516.856,28	Investicija v nakup nove opreme	JN v pripravi	OIL	PO2024 520000 10	Služba za informatiko

