

# OBČASNIK

akti  
&  
navodila

28. 5. 2003

## ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE

LETNIK XI.

ŠTEVILKA 3/2003

### Iz vsebine:

#### Aktualno

- Predpisovanje zdravil na recepte za prve tri mesece leta 2003 po metodologiji projekta STIRA ..... 1
- Absentizem v Sloveniji v prvem četrtletju leta 2003 ..... 3

#### Dogovor 2002

- Aneks št. 2 k Področnemu dogovoru za zdravstvene domove in zasebno zdravniško dejavnost za pogodbeno leto 2002 ..... 6
- Aneks št. 1 k Področnemu dogovoru za lekarniško dejavnost za pogodbeno leto 2002 ..... 7
- Aneks št. 1 k Področnemu dogovoru za zdravstveno dejavnost socialnovrstnih zavodov in zavodov za usposabljanje za pogodbeno leto 2002 ..... 9

#### Akti

- Pravilnik o nadzorih ..... 13

#### Uradna objava

- Število opredeljenih zavarovanih oseb za izbranega zdravnika na dan 28. 2. 2003 ..... 16

#### Informacije

- Varno hranjenje profesionalne kartice ..... 19
- Informacija o postopku pogajanj med partnerji v zdravstvu ..... 19
- Dopolnjen finančni načrt Zavoda za leto 2003 ..... 20

### Aktualno

## Predpisovanje zdravil na recepte za prve tri mesece leta 2003 po metodologiji projekta STIRA

Ker se v Sloveniji že dalj časa srečujemo z naraščanjem stroškov za zdravila iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, se je Zavod lotil izvajanja več ukrepov, ki naj bi pripomogli k racionalizaciji predpisovanja in s tem k omejevanju porabe zdravil. Eden izmed ukrepov je tudi spremljanje predpisovanja receptov po metodologiji določeni v projektu STIRA, ki se sedaj izvaja že tretje leto. Projektna skupina je na podlagi podatkov iz receptov predhodnih obdobj določila kriterije, ki so potrebni za določitev ciljnih vrednosti za recepte za posamezne zdravstvene dejavnosti oziroma izvajalce ter njihove indekse odstopanja od ciljnih vrednosti. Na podlagi podatkov iz receptov je bila po tej metodologiji za prvo trimesečje letos izdelana posebna obdelava receptov.

### 1. Izhodišča in kriteriji za izračun ciljnih vrednosti za leto 2003

Osnova obdelave so podatki o predpisanih receptih z zdravili s pozitivne in vmesne liste za prve tri mesece leta 2003. Vir podatkov za spremljanje predpisovanja zdravil po izvajalcih so podatki iz avtomatske obdelave receptov, podatki o številu in strukturi opredeljenih oseb pri zdravnikih iz baze IOZ ter podatki o

zdravnikih po posameznih specialnostih iz baze podatkov izvajalcev (BPI).

Kriteriji za določitev ciljnih vrednosti so opredeljeni posebej za:

- osnovno zdravstveno dejavnost za tiste splošne zdravnike, ki imajo opredeljene osebe;
- specialiste skupine 1 (ambulantno delo);
- specialiste skupine 2 (režija, diagnostika);
- zobozdravnike;
- maksilofacialno kirurgijo.

Na podlagi rasti povprečne vrednosti recepta in podatkov UMAR o pričakovani inflaciji v Sloveniji v letu 2003 je določeno, da se ciljna letna vrednost določi kot dejanska vrednost receptov P in V liste iz leta 2002, povečana za indeks rasti 108,6%. Trimesečna vrednost dejansko predpisanih receptov se potem primerja s trimesečno (četrtina ciljne vrednosti) in letno ciljno vrednostjo. Za zdravnike v osnovni zdravstveni dejavnosti, ki imajo opredeljene osebe, se ciljne vrednosti določijo na podlagi pogojnih enot in ciljne vrednosti pogojne enote. Koeficienti preračuna opredeljenih oseb v pogojne enote so ostali isti kot za leto 2002 (tabela 1), saj se starostna in spolna struktura opredeljenih oseb pri zdravnikih v osnovni zdravstveni dejavnosti ni spremenila.

Tabela 1: Koefficienti preračuna pogojnih enot za leto 2003

spol	starost	2002
M	od 0 do 6	1,46
Ž	od 0 do 6	1,38
M	od 7 do 19	0,58
Ž	od 7 do 19	0,66
M	od 20 do 45	1,00
Ž	od 20 do 45	1,31
M	od 46 do 64	4,27
Ž	od 46 do 64	4,75
M	od 65 do 84	8,75
Ž	od 65 do 84	9,42
M	nad 85	11,47
Ž	nad 85	8,95

Za zdravnike zaposlene v specialističnih ambulantnih dejavnostih, za zobozdravnike in zdravnike v dejavnosti maksilofacialne kirurgije so za ciljne vrednosti upoštevane povprečne vrednosti receptov P in V liste iz leta 2002 na zdravnika, povečane za 8,6 %. Za vsako specialistično dejavnost je določena njihova ciljna vrednost (tabela 2)

Za zdravnike zaposlene v dejavnostih kot so rentgenologija, ultrazvočna diagnostika, socialna medicina, patologija, sodna medicina in podobne, je merilo za določanje ciljnega zneska za zdravlila na račun zavarovanja 50 receptov, ki jih ima zdravnik za lastno uporabo, ki se pomnoži s povprečno ciljno vrednostjo recepta za leto 2003. Isto merilo velja za zdravnike, ki so zaposleni v upravnih in administrativnih službah ali so vodstveni delavci, čeprav občasno delajo v ambulantah. Za posameznega izvajalca

Tabela 2: Ciljne vrednosti ter vrednost pogojne enote za leto 2003

	dejanska vrednost 2002	ciljna vrednost za I–XII 2003
povprečna vrednost Rp P in V liste	6.073,00	6.595,28
pogojna enota	9.387,00	10.194,28
specialisti skupine 1		
interna medicina	7.916.006,00	8.596.782,52
infektologija	3.883.123,00	4.217.071,58
pediatrija	1.166.143,00	1.266.431,30
nevrologija	10.230.485,00	11.110.306,71
psihiatrija	13.932.835,00	15.131.058,81
dermatovenerologija	9.001.955,00	9.776.123,13
kirurgija	882.817,00	958.739,26
ortopedija	926.718,00	1.006.415,75
ginekologija s porodništvom	7.551.152,00	8.200.551,07
otorinolaringologija	2.936.911,00	3.189.485,35
oftalmologija	4.602.858,00	4.998.703,79
fiziatrija	643.438,00	698.773,67
urologija	6.463.850,00	7.019.741,10
nevrokirurgija	152.799,00	165.939,71
zdravljenje odvisnosti	3.696.342,00	4.014.227,41
specialisti skupine 2 <sup>1</sup>	303.650,00	329.763,90
maksilofacialna kirurgija	721.099,00	783.113,51
zobozdravniki	245.636,00	266.760,70
protibolečinska ambulanta	889.239,00	965.713,55

Vir: NRPPST2 - 0; 29.1.2003

<sup>1</sup> Za zdravnike, ki sodijo po kriterijih obdelave STIRA v skupino specialisti 2, ni prikazana dejanska vrednost predpisanih receptov, temveč dovoljena poraba, to je povprečna vrednost recepta x 50 Rp x indeks rasti.

se ciljna vrednost določi kot seštevek ciljnih vrednosti za posamezne pri njem zaposlene zdravnike. (tabela 2)

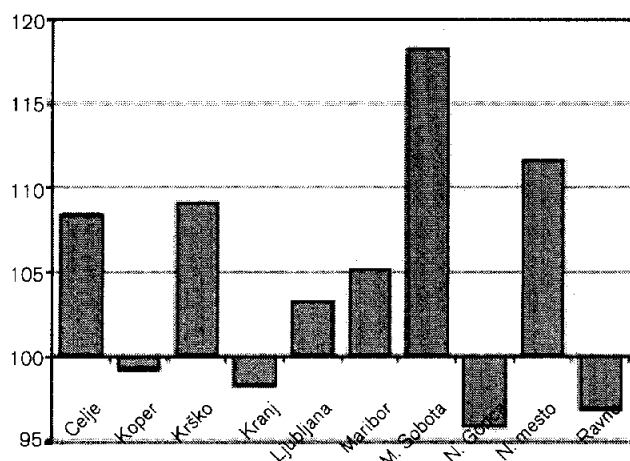
## 2. Obdelava podatkov – spremljanje predpisovanja zdravil s pozitivne in vmesne liste na recepte po izvajalcih v prvih treh mesecih leta 2003

Obdelava podatkov poteka na IC Zavoda s programom, ki v svojih procedurah povezuje podatke iz baze IOZ, baze receptov, baze OZZ in baze BPI. Zato je pravilnost obdelav v celoti odvisna od točnosti in pravilnosti podatkov v teh bazah. Ročni popravki niso možni niti niso dovoljeni. V kolikor izvajalci ne javljajo tekočih sprememb o zaposlenih zdravnikih, lahko v praksi pride do odstopanj glede na dejansko stanje in to predvsem zaradi naslednjih dejavnikov:

- nadomeščanja zdravnikov, ki niso nikjer evidentirana,
- več kot ena zaposlitev zdravnika,
- sprememba zaposlitve zdravnika,
- zaposlitve oz. lokacije izvajalcev v dveh območjih,
- neažurno sporočanje podatkov v bazo BPI,
- upokojeni zdravniki, ki delajo pogodbeno,
- ni več "avtomatičnega prenosa" izbranih oseb, ko se zdravnik upokoji.

Zaradi teh razlogov prihaja pri posameznih zdravnikih in s tem tudi pri izvajalcih do odstopanj, ki niso nujno posledica dejanskega prekomernega predpisovanja zdravil na recepte in se jih da ustrezno obrazložiti. Prav zaradi tega se da tudi ugotoviti, kateri posamezniki so dejansko "prekomerno" predpisovali recepte v breme zavarovanja. Namen projekta sicer ni v nadzoru nad posameznim zdravnikom, ampak je cilj opazovanje predpisane vrednosti pri izvajalcih, s katerimi ima Zavod sklenjene pogodbe.

V prvih treh mesecih je bilo v Sloveniji predpisanih skupno 3.353.329 receptov P in V liste, s skupno vrednostjo 20,10 milijard tolarjev. Na ravni Slovenije so zdravniki predpisali že 26,01 % skupne dovoljene vrednosti receptov oziroma drugače – ciljna vrednost za prve tri mesece je presežena za 4,03 %. Med posameznimi



Slika 1: Indeksi odstopanja od ciljne vrednosti za prve tri mesece leta 2003

Tabela 3: Vrednosti predpisanih receptov P in V liste prvem trimesečju leta 2003

	število Rp**	število opredeljenih oseb	število pogojno opredeljenih oseb	dejanska vrednost receptov** v 1000 SIT	letna ciljna vrednost receptov* v 1000 SIT	letni indeks**	indeks obdobja**
Celje	357.233	184.783	580.106	2.005.429.252	7.397.667.611	27,10	108,43
Koper	219.139	129.023	432.753	1.283.458.827	5.173.075.535	24,81	99,24
Krško	122.988	65.277	213.394	644.663.734	2.362.372.687	27,28	109,15
Kranj	278.287	184.930	582.870	1.757.021.701	7.149.778.204	24,57	98,29
Ljubljana	969.793	599.915	1.902.185	6.658.372.025	25.783.987.748	25,82	103,29
Maribor	599.028	298.664	972.779	3.323.619.235	12.643.535.548	26,28	105,14
Murska Sobota	233.080	114.169	374.763	1.311.843.694	4.436.642.549	29,56	118,27
Nova Gorica	166.946	96.016	323.658	950.431.159	3.967.566.842	23,95	95,82
Novo mesto	185.082	100.686	306.059	1.044.220.103	3.742.666.417	27,9	111,60
Ravne	221.753	130.148	393.463	1.127.908.676	4.657.033.311	24,21	96,87
Slovenija	3.353.329	1.903.611	6.082.030	20.106.968.406	77.314.326.452	26,01	104,03

Opomba: \*\* - brez nerazvrščenih receptov, Vir: NRPST8, 5.5. 2003

območji so občutne razlike. Najbolj so ciljno vrednost presegli zdravniki na območju Murske sobote, Novega mesta, Krškega in Celja (glej tabelo 3 in sliko 1).

Zavod bo tudi tokrat območnim enotam sporočil podatke o vrednosti zdravil, ki so jih predpisali zdravniki oz. izvajalci na njihovem območju v navedenem obdobju in v kakšnem razmerju so ti zneski do ciljnih vrednosti. Dogovorjeno je, da se tudi za leto 2003 predpisovanje zdravil na recepte po izvajalcih le spremlja in se primerja odstopanje dejanske vrednosti predpisanih zdravil od ciljne vrednosti, določene po kriterijih tega projekta. Te vrste izpisi se uporabljajo izključno za lastne potrebe analiziranja, saj način spremljanja predpisovanja receptov po projektu STIRA ni potrjen ali vključen v dogovor med partnerji. Previdnost ne bo odveč tudi pri indeksu odstopanja dejanske od ciljne vrednosti receptov pri posameznih zdravnikih, saj so lahko indeksi previsoki zaradi nadomeščanj, spremembe zaposlitve in drugih objektivnih dejavnikov, ki so navedeni v prilogi.

Predvidene aktivnosti Zavoda v letu 2003, s katerimi želimo zmanjšati razkorak med potrebami in možnostmi, se nanašajo tudi na področje predpisovanja zdravil. V sodelovanju s strokovnjaki bo Zavod sprejel nove ukrepe, predvsem usmeritev zdravnikov na predpisovanje cenejših generičnih zdravil in uveljavitev pogajanj za cene zdravil z dobavitelji. Uspešnost ukrepov racionalizacije se bo odrazila v podatkih o predpisanih receptih, zato pričakujemo, da bodo rezultati obdelav letos ugodnejši in da bomo s skupnimi naporii uspeli zaveziti rast izdatkov za zdravila.

Vsekakor pa navedene aktivnosti nimajo namena omejevanje strokovnosti zdravnikov, ki predpisujejo recepte, še manj pa zmanjševati pravice do zdravil na recepte zavarovanim osebam, ki jih potrebujejo. Obstoječa sredstva za zdravila naj bi bila čim bolj racionalno porabljenaa oz. potencialni "prihranek" prerazporejen v financiranje prioritarnih zdravstvenih programov, ki se zaradi omejenih javnih zdravstvenih sredstev še ne morejo izvajati.

Nevenka Bagari

## Absentizem v Sloveniji v prvem četrtletju leta 2003

V Sloveniji je bilo v obdobju od januarja do konca marca leta 2003 evidentiranih 3.050.885 izgubljenih delovnih dni, kar je v absolutnem smislu 4 % več kot lani v enakem obdobju. Od tega je bilo v breme delodajalcev 1,74 milijona delovnih dni, v breme Zavoda pa 1,3 milijona delovnih dni. Za primerjavo so v tabeli 1 prikazani procenti izgubljenega delovnega časa. V letu 2003 je bilo skupno izgubljenih 5,2 % vseh delovnih dni, lani v enakem obdobju pa je bilo izgubljenega 5 % delovnega časa. Najvišji odstotek izgubljenih delovnih dni so v letu 2003 imeli na območju Celja 5,6 %, Ljubljane 5,4 % in Raven 5,4 %, najnižji odstotek izgubljenih delovnih dni pa na območju Nove Gorice 4,3 %. Skupni absentizem se je povečal v vseh območnih enotah razen v ljubljanski. Podrobnejše gibanje absentizma prikazujejo podatki grupirani po

Tabela 1: Procent vseh izgubljenih delovnih dni za polni delovni čas v obdobju januar - marec 2002, 2003

območje	2002	2003
Celje	5,1	5,6
Nova Gorica	4,1	4,3
Koper	4,8	5,3
Kranj	4,7	5,1
Ljubljana	5,5	5,4
Maribor	4,6	5,1
Murska Sobota	4,5	4,9
Novo mesto	4,7	5,3
Ravne	5,3	5,4
Krško	4,8	5,2
Slovenija	5,0	5,2

izpostavah. Ti kažejo, da se je skupni absentizem povečal v 36 izpostavah po Sloveniji. (glej prilogo)

V breme Zavoda se je povečalo število izgubljenih delovnih dni za 18.003 ali za 1,3 %. Povečanje procenta izgubljenih delovnih dni imajo v območnih enotah Nova Gorica, Koper, Kranj, Maribor, Murska Sobota in Novo mesto (glej tabelo 2). V 30 izpostavah se je odstotek izgubljenih delovnih dni v breme Zavoda povečal (tabela v prilogi), vendar je uspelo izpostavam, ki so v lanskem

Tabela 2: Procent izgubljenih delovnih dni v breme Zavoda v obdobju januar-marec 2003

območje	2002	2003
Celje	2,1	2,1
Nova Gorica	1,4	1,6
Koper	1,8	2,2
Kranj	2,1	2,2
Ljubljana	2,8	2,6
Maribor	1,8	2,0
Murska Sobota	1,9	2,2
Novo mesto	1,8	2,1
Ravne	2,1	2,1
Krško	2,0	2,0
Slovenija	2,2	2,3

enakem obdobju beležile najvišje odstotke (Litija, Kočevje, Trbovlje, Hrastnik, Cerknica,...) v prvih treh mesecih tega leta le-te znižati.

Po posameznih razlogih boleznih v breme Zavoda je prišlo do povečanja števila izgubljenih delovnih dni zaradi poškodb na delu, nege družinskega člana in poškodb po tretji osebi. Ker se je

povečalo tudi število primerov in to bolj kot dni (za 5,8 %), se je povprečna dolžina trajanja v breme Zavoda v povprečju skrajšala za en delovni dan.

Pod razlog bolezen se evidentirajo tudi bolniške na račun "brezposelnih oseb", ki imajo pravico do nadomestila plače iz obveznega zavarovanja. Takih primerov bolniške je bilo v prvih treh mesecih tega leta 325, Zavod pa je iz tega naslova plačal nadomestilo za 29.757 delovnih dni. Če se bo trend nadaljeval v tej smeri, potem bo Zavod letos zagotovil nadomestila plač za 120.000 delovnih dni za brezposelne, kar bo po finančni oceni predstavljalo 825 milijonov tolarjev.

št. dni zaradi brezposelnih

2001	31.441
2002	82.172
2003*	120.000

Opomba: \*-napoved

Podatki za prve tri mesece kažejo, da se je skupno v breme Zavoda povečalo število zaključenih primerov bolniške bolj kot na račun njih izgubljenih delovnih dni, zato se je povprečna dolžina trajanja skrajšala v povprečju za en dan. Procent izgubljenih delovnih dni v breme Zavoda, ki odraža tudi situacijo zaposlenosti, se je povečal iz 2,2 na 2,3 %. Če se bo trend nadaljeval skozi vse leto, bo zavod letos bremenilo več 5 milijonov izgubljenih dni<sup>1</sup>, kar bo za posledico imelo tudi porast v odhodkih za nadomestila plač iz obveznega zavarovanja.

Nevenka Bagari

<sup>1</sup> Dnevi, ko imajo zavarovanci pravico do nadomestila plače zaradi krvodajalstva, niso zajeti v evidenci absentizma, saj se zanje ne izpolnjujejo bolniški obrazci.

Tabela 3: Primeri in dnevi po razlogih zadržanosti z dela v breme delodajalcev in Zavoda v prvem trimesečju leta 2002 in 2003 ter povprečna dolžina trajanja zadržanosti

			2002	2003	2002	2003	2002	2003
			P	P	D	D	PDT	PDT
delodajalec	poškodba na delu	04	8.172	8.715	149.438	164.620	18	19
	poklicne bolezni	03	22	22	359	209	16	10
	bolezni in pošk. izven dela	01,02	156.164	172.105	1.488.993	1.576.739	10	9
	poškodbe po tretji osebi	05	0	0	0	0	0	0
	1 Skupaj		164.358	180.842	1.638.790	1.741.568	10	10
Zavod	poškodba na delu	04	2.203	2.581	102.134	112.353	46	44
	poklicne bolezni	03	4	1	404	186	101	186
	bolezni in pošk. izven dela	01,02	14.835	15.294	1.005.697	992.691	68	65
	nega	06	33.460	36.290	156.909	173.968	5	5
	transplan, izolacije, sprem	07,08,09	8.946	8.658	10.090	9.729	1	1
	poškodbe po tretji osebi	05	421	501	15.689	19.976	37	40
	uspos. otroka za rehab.	10	16	27	145	195	9	7
	pošk. po 18. členu	11	5	1	246	219	49	219
	2 Skupaj		59.890	63.353	1.291.314	1.309.317	22	21
1+2 SKUPAJ		224.248	244.195	2.930.104	3.050.885	13	12	

# Absentizem januar - marec

(po izpostavah Zavoda)

Izpostave	skupaj		v breme Zavoda	
	2002	2003	2002	2003
Kočevje	8,4	8,4	4,4	4,2
Žagorje	6,4	6,7	4,1	4,1
Litija	8,1	7,3	4,9	3,9
Hrastnik	7,8	7,0	4,2	3,8
Trbovlje	6,6	6,4	4,1	3,4
Vrhnika	7,0	6,3	3,8	3,2
Cerknica	8,2	6,0	4,4	3,1
Kamnik	6,7	5,8	4,1	3,1
Grosuplje	7,1	6,0	3,6	3,1
Ribnica	5,0	6,1	2,7	3,0
Logatec	5,2	5,7	2,8	2,9
Domžale	5,4	5,4	3,0	2,7
Tržič	5,1	5,8	2,2	2,7
Postojna	5,4	5,9	2,1	2,6
Jesenice	5,1	5,1	2,6	2,5
Ilirska Bistrica	5,4	6,0	2,1	2,5
Žalec	4,4	5,6	1,9	2,5
Šmarje pri Jelšah	6,3	6,3	2,5	2,4
Ljubljana	5,1	5,2	2,5	2,4
Radovljica	4,8	5,2	2,2	2,4
Velenje	5,8	5,9	2,4	2,3
Slovenska Bistrica	5,1	5,7	2,1	2,3
Radlje ob Dravi	5,8	5,7	2,1	2,2
Šentjur pri Celju	5,4	5,7	2,4	2,2
Metlika	5,6	5,5	2,1	2,2
Slovenj Gradec	5,4	5,3	2,1	2,2
Sevnica	4,8	5,1	2,0	2,2
Lendava	4,6	5,2	2,0	2,2
Trebnje	4,5	5,1	2,1	2,2
Murska Sobota	4,5	5,1	2,0	2,2
Škofja Loka	4,6	5,2	1,9	2,2
Gornja Radgona	4,4	4,8	1,8	2,2
Slovenske Konjice	4,7	5,8	1,6	2,1
Izola	5,4	5,1	2,0	2,1
Brežice	5,1	5,4	2,1	2,1
Novo mesto	4,7	5,2	1,8	2,1
Lenart	3,9	4,6	1,8	2,1
Koper	4,5	5,1	1,8	2,1
Piran	4,0	5,0	1,4	2,1
Ptuj	4,8	5,2	1,9	2,0
Mozirje	4,4	4,6	2,0	2,0
Ljutomer	4,7	4,3	2,0	2,0
Idrija	4,8	4,9	1,9	2,0
Ormož	3,8	5,0	1,8	2,0
Kranj	4,4	4,8	1,9	2,0
Celje	5,2	5,3	2,2	1,9
Maribor	4,6	5,0	1,7	1,9
Črnomelj	4,5	5,4	1,5	1,9
Ajdovščina	4,9	5,1	1,7	1,9
Sežana	4,7	5,0	1,7	1,9
Krško	4,6	5,1	1,8	1,8
Laško	5,0	5,2	1,9	1,7
Ravne na Koroškem	4,7	4,6	1,6	1,6
Tolmin	4,4	4,3	1,7	1,5
Nova Gorica	3,7	4,2	1,3	1,4

**Dogovor 2002**

V nadaljevanju objavljamo tri anekse k področnim dogovorom za leto 2002, in sicer Aneks št. 2 k Področnemu dogovoru za zdravstvene domove in zasebno zdravniško dejavnost, Aneks št. 1 k Področnemu dogovoru za lekarniško dejavnost in Aneks št. 1 k Področnemu dogovoru za zdravstveno dejavnost socialnovarstvenih zavodov in zavodov za usposabljanje. Objavljeni aneksi k področnim dogovorom pomenijo uskladitev področnih dogovorov za pogodbeno leto 2002 z Aneksom št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2002.

Uredništvo

Na podlagi določil 29. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2002 sprejmejo Ministrstvo za zdravje, Zdravniška zbornica Slovenije, Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije in Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

## Aneks št. 2

### k Področnemu dogovoru za zdravstvene domove in zasebno zdravniško dejavnost za leto 2002

**1. člen**

3. odstavek 3. člena se spremeni tako, da se glasi:  
"Število nosilcev po posameznih dejavnostih in izpostavah Zavoda je v Prilogi III in v Prilogi IIIa, ki je priloga tega aneksa."

**2. člen**

Aneks je sestavljen v štirih enakih izvodih, tako da vsak partner prejme po en izvod.

**3. člen**

Aneks velja, ko ga podpišejo vsi partnerji, uporablja pa se od 1. 1. 2003 dalje.

Številka: 5102-01/2002-2

Datum: 6. 3. 2003

Ministrstvo za zdravje  
Zdravniška zbornica Slovenije  
Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije  
Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

**Priloga IIIa**

	dodatni timi za patr. in nego
<b>VSI SKUPAJ</b>	<b>28,60</b>
<b>OECELJE</b>	<b>2,20</b>
Laško	0,20
Slovenske Konjice	0,60
Šentjur	0,50
Šmarje	0,90
<b>OEKOPER</b>	<b>2,30</b>
Izola	0,40
Koper – sedež	1,30
Sežana	0,60
<b>OEKRANJ</b>	<b>5,20</b>
Jesenice	0,80
Kranj – sedež	2,00
Radovljica	0,90
Škofja Loka	1,10
Tržič	0,40

	dodatni timi za patr. in nego
<b>OE KRŠKO</b>	<b>1,90</b>
Brežice	0,60
Krško – sedež	0,80
Sevnica	0,50
<b>OELJUBLJANA</b>	<b>8,70</b>
Cerknica	0,20
Domžale	1,30
Grosuplje	0,90
Hrastnik	0,00
Idrija	0,50
Kamnik	0,80
Litija	0,50
Ljubljana – sedež	3,00
Logatec	0,30
Ribnica	0,10
Vrhnik	0,60
Zagorje	0,50

	dodatni timi za patr. in nego
OEMARIBOR	1,80
Ptuj	1,80
OENOVAGORICA	1,20
Ajdovščina	0,20
Nova Gorica – sedež	0,50
Tolmin	0,50
OENOVOMESTO	2,90
Črnomelj	0,50

	dodatni timi za patr. in nego
Metlika	0,20
Novo mesto – sedež	1,70
Trebnje	0,50
OERAVNE	2,40
Mozirje	0,40
Radlje	0,20
Slovenj Gradec	0,60
Velenje	1,20

Na podlagi določil 29. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2002 (v nadaljnjem besedilu: Dogovor 2002) sprejmejo Ministrstvo za zdravje, Lekarniška zbornica Slovenije in Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

## Aneks št. 1 k Področnemu dogovoru za lekarniško dejavnost za pogodbeno leto 2002

### 1. člen

V 4. členu Področnega dogovora se spremeni točka 3 tako, da glasi:  
(3) Lekarnarju, ki pričinja poslovati v letu 2002, se za izvajanje programa upošteva en tim (1 magister farmacije, 1 farmacevtski tehnik in 0,36 administrativno tehničnega delavca) s povprečno produktivnostjo 9.286 točk na delavca.

### 2. člen

Spremeni se 6. člen tako, da glasi:

(1) Za izvajanje programa lekarniških storitev, dežurstva in stalne pripravljenosti se upošteva planirano število delavcev iz pogodb za leto 2002. To je skupno 1.149 delavcev, od tega 576 farmacevtov receptorjev, 399 farmacevtskih tehnikov, 87 strokovnih delavcev in 87 lekarniških delavcev.

(2) Število delavcev, ki se upošteva za izvajanje programa po izvajalcih, se določi iz realiziranega obsega storitev v letu 2001 in povprečne produktivnosti na delavca, ki znaša 9.286 točk.

### 3. člen

Spremeni se druga alineja 9. člena tako, da glasi:

– povprečni kvalifikacijski količnik 3,790

### 4. člen

Spremeni se zadnji stavek 1. točke 15. člena tako, da glasi:  
Tako izračunana točka za december 2001 znaša 609,27 SIT.

### 5. člen

Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2002 predvideva povečanje kadra v lekarniški dejavnosti od 1. 1. 2002, zato se razlika sredstev za leto 2002 vkalkulira v ceno točke z veljavnostjo od 1. 2. 2003 dalje.

### 6. člen

Spremeni se zadnji odstavek pod tabelami v Prilogi I k Področnemu dogovoru za lekarne za pogodbeno leto 2002 tako, da glasi:

\* ZZZS od 1. 1. 2003 plačuje izdelavo magistralnih pripravkov, ki vsebujejo v svoji sestavi zdravilno učinkovino metronizazol ali tretinoin.

\*\* ZZZS od 1. 1. 2003 dalje plačuje storitve 72131, 72240 in 72230 iz PD 2002 le v primeru, če so bile opravljene v lekarni KC, ostalim lekarnam pa le v primeru, če je prišlo do medsebojnega pisnega dogovora med lekarno in ZZZS.

\*\*\* ZZZS od 1. 1. 2003 dalje plačuje storitev 72041 v primeru, če je predpisano zdravilo (DEXAMETHASON-NEOMYCIN kapljice za oko) namenjeno za zdravljenje oči.

### 7. člen

Priloga II k Področnemu dogovoru za lekarne za pogodbeno leto 2002 se nadomesti s Prilogo IIa tega aneksa. Pri Ribnici je dodano dežurstvo, vendar se s tem obseg dežurstva za območno enoto Ljubljana ne povečuje.

### 8. člen

Ostala določila Področnega dogovora se ne spremenijo.

### 9. člen

Aneks velja od dneva podpisa vseh partnerjev. 1., 2., 3. in 4. člen se uporabljajo od 1. 1. 2002, 6. in 7. člen pa od 1. 1. 2003 dalje.

Številka: 5102-03/2002-1

Datum: 26. 2. 2003

Ministrstvo za zdravje  
Lekarniška zbornica Slovenije  
Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije



## PRILOGA IIa

## Obseg dežurstva v letnem merilu

Kraj	nedelje in prazniki (65)						delavniki (300)						v tolarjih
	(6-22)			(22-6)			(20-22)			(22-6)			vrednost dodatkov za dežurstvo
	ef	on	pp	ef	on	pp	ef	on	pp	ef	on	pp	
Celje	975	1.105	130	130	390	0	600	0	0	600	1.800	0	17.356.306
Ilirska Bistrica	585	0	0	0	0	0	900	0	0	0	0	0	3.583.301
Koper	585	715	0	65	455	0	600	0	0	0	2.400	0	13.813.784
Skupaj Koper	1.170	715	0	65	455	0	1.500	0	0	0	2.400	0	17.397.085
Kranj	1.170	910	390	130	390	0	600	0	0	600	1.800	0	17.764.475
Krško	390	585	0	0	0	0	0	2.100	0	0	0	0	7.601.042
Idrija	260	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.115.758
Kamnik	390	0	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.845.097
Kočevje	130	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.072.258
Ribnica	65	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	536.131
Ljubljana	2.275	0	130	390	130	0	600	0	0	1.500	900	0	18.958.520
Trbovlje	260	780	0	0	520	0	600	0	0	0	2.400	0	12.610.589
Skupaj Ljubljana	3.380	975	260	390	650	0	1.200	0	0	1.500	3.300	0	36.138.353
Maribor	780	260	0	195	325	0	600	0	0	1.500	900	0	13.203.149
Ormož	195	195	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.608.388
Javna Lekarna Ptuj	325	455	0	65	325	0	600	0	0	600	1.200	0	9.834.536
Zas. lekarna Toplek	130	130	0	0	130	0	0	0	0	300	300	0	3.039.890
Slovenska Bistrica	65	0	0	0	0	0	300	0	0	0	0	0	636.554
Skupaj Maribor	1.495	1.040	0	260	780	0	1.500	0	0	2.400	2.400	0	28.322.517
Murska Sobota	715	650	0	65	455	0	600	0	0	300	2.100	0	14.158.774
Ajdovščina	195	195	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.608.388
Nova Gorica	455	585	0	0	520	0	600	0	0	300	2.100	0	12.720.139
Tolmin	0	0	1.040	0	0	520	0	0	600	0	0	2.400	4.280.186
Skupaj Nova Gorica	650	780	1.040	0	520	520	600	0	600	300	2.100	2.400	18.608.713
Novo mesto	650	715	1.040	65	455	520	600	0	600	600	1.800	2.400	18.461.510
Ravne	390	650	390	0	0	0	600	600	0	0	0	0	6.507.342
Velenje	325	715	0	0	520	0	600	0	0	0	2.400	0	12.632.339
Skupaj Ravne	715	1.365	390	0	520	0	1.200	600	0	0	2.400	0	19.139.681
<b>Vse Skupaj</b>	<b>11.310</b>	<b>8.840</b>	<b>3.250</b>	<b>1.105</b>	<b>4.615</b>	<b>1.040</b>	<b>8.400</b>	<b>2.700</b>	<b>1.200</b>	<b>6.300</b>	<b>20.100</b>	<b>4.800</b>	<b>194.948.457</b>



Na podlagi 30. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2002 (v nadaljevanju: Splošni dogovor 2002) je arbitraža sestavljena iz predstavnikov Ministrstva za zdravje, Skupnosti organizacij za usposabljanje Slovenije, Skupnosti socialnih zavodov Slovenije in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na seji dne 31.3.2003 odločila o spornih vprašanjih in s tem določila besedilo:

## **Aneks št. 1**

### **k Področnemu dogovoru za zdravstveno dejavnost socialnovarstvenih zavodov in zavodov za usposabljanje za pogodbeno leto 2002**

#### **1. člen**

Drugi odstavek 9. člena se spremeni tako, da se glasi:

Povprečna kvalifikacijska struktura oziroma količnik planiranih kadrov za izvajanje programov zdravstvene dejavnosti pri standardiziranih storitvah tipa A, B in C znaša:

- za zdravstveno nego I 2,350
- za zdravstveno nego II 2,448
- za zdravstveno nego III 2,638

#### **2. člen**

V 8. členu se doda nov odstavek, ki se glasi:

Centru Dolfke Boštjančič Draga, Ig se vračuna v materialne stroške 16 milijonov tolarjev (v tekočih cenah 2002) za hranjenje po nazogastrični sondi in sisteme za inhaliranje.

#### **3. člen**

Priloge II-1, II-2, II-3, II-4, II-5 in II-6 Področnega dogovora se nadomestijo s prilogami II-1, II-2, II-3, II-4, II-5 in II-6 tega aneksa.

#### **4. člen**

Aneks velja od dneva podpisa vseh partnerjev uporablja pa se od 1. 1. 2002 dalje, razen nove strukture kadra za CKSG Portorož iz priloge II-3, ki se uporablja od 1. 4. 2002 dalje.

#### **Priloge:**

- II-1, Normativ dela za storitev "dan zdravstvene nege" v domovih za starejše in posebnih socialnovarstvenih zavodih (tip A, B in C)
- II-2, Kalkulativne podlage za izračun povprečnih cen storitev zdravstvene nege za 100 postelj
- II-3, Kalkulativne podlage za program logopedске, defektološke in avdiološke dejavnosti v centrih za sluh in govor
- II-4, Kalkulativne podlage za izračun cene za dneve za podaljšani program bolnišnične rehabilitacije za starejše zavarovane osebe v DSO Polde Eberl-Jamski Izlake za pogodbeno leto 2002
- II-5, Kalkulativne podlage za izračun cene za dneve za program rehabilitacije v Zavodu za varstvo in rehabilitacijo po poškodbah glave Zarja Ljubljana
- II-6, Standardi za načrtovanje in financiranje storitev zdravstvene nege v varovanih stanovanjih

Številka: 5102-05/2002-1

Datum: 31. 3. 2003

Ministrstvo za zdravje  
Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije  
Skupnost socialnih zavodov Slovenije  
Skupnost organizacij za usposabljanje Slovenije

## Priloga II-1

## Normativ dela za storitev "dan zdravstvene nege" v domovih za starejšin posebnih socialnovarstvenih zavodih (tip A, B in C)

TIP NEGE	št. delavcev na posteljo	KVK	EED	TIP NEGE	št. delavcev na posteljo	KVK	EED
<b>NEGA I</b>				1 del. terapija na 270 postelj	0,0037	3,270	0,0119
1 srednja med. sestra na 30 postelj	0,0329	2,710	0,0891	1 negovalka na 9,08 postelj	0,1087	2,320	0,2521
1 fizioterapevt na 250 postelj	0,0039	3,270	0,0129	1 strežnica na 36,36 postelj	0,0271	1,767	0,0480
1 diplomirana med.sestra na 245 postelj	0,0040	3,400	0,0138	1 specialist na 2.000 postelj	0,0005	5,800	0,0029
1 del. terapija na 300 postelj	0,0033	3,270	0,0107	<b>SKUPAJ</b>	<b>0,2063</b>	<b>2,448</b>	<b>0,5050</b>
1 negovalka na 16,18 postelj	0,0610	2,320	0,1415	<b>NEGA III</b>			
1 strežnica na 25,50 postelj	0,0387	1,767	0,0684	1 srednja med. sestra na 10 postelj	0,0987	2,710	0,2675
1 specialist na 2.000 postelj	0,0005	5,800	0,0029	1 fizioterapevt na 150 postelj	0,0066	3,270	0,0216
<b>SKUPAJ</b>	<b>0,1443</b>	<b>2,350</b>	<b>0,3391</b>	1 diplomirana med.sestra na 30 postelj	0,0329	3,400	0,1117
<b>NEGA II</b>				1 del. terapija na 100 postelj	0,0099	3,270	0,0323
1 srednja med. sestra na 20 postelj	0,0494	2,710	0,1337	1 negovalka na 7,12 postelj	0,1386	2,320	0,3215
1 fizioterapevt na 95 postelj	0,0104	3,270	0,0339	1 specialist na 2.000 postelj	0,0005	5,800	0,0029
1 diplomirana med. sestra na 150 postelj	0,0066	3,400	0,0225	<b>SKUPAJ</b>	<b>0,2871</b>	<b>2,638</b>	<b>0,7575</b>

## Priloga II-2

## Kalkulativne podlage za izračun povprečnih cen storitev zdravstvene nege za 100 postelj

## I. SPLOŠNI SOCIALNI ZAVODI - tip A

POGODBE 2002 LETNI FINANČNI NAČRT V CENAH XII 2001	št. storitev plan 2002	št. delavcev iz ur plan 2002	kvalif. količnik KK	dodatek pog. dela	dodatki po KP v št. količnikov	čisti MS na storitev cene XII/01	AM/STOR XII/01	CP 2002 cene XII/01	cena storitve XII/01
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Skupaj kalkulatívna podlaga	109.500	63,77			68,872		252.559.213	2.306,48	
a) zdravstvena nega I	36.500	14,43	2,350	13,80	15,584	294,31	14,43 56.734.915	1.554,38	
b) zdravstvena nega II	36.500	20,63	2,448	13,80	22,280	398,71	21,08 82.174.273	2.251,35	
c) zdravstvena nega III	36.500	28,71	2,638	13,80	31,007	398,71	29,24113.650.025	3.113,70	

## II. POSEBNE ENOTE V SPLOŠNIH SOCIALNOVARSTVENIH ZAVODIH - tip B

POGODBE 2002 LETNI FINANČNI NAČRT V CENAH XII 2001	št. storitev plan 2002	št. delavcev iz ur plan 2002	kvalif. količnik KK	dodatek pog. dela	dodatki po KP v št. količnikov	čisti MS na storitev cene XII/01	AM/STOR XII/01	CP 2002 cene XII/01	cena storitve XII/01
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Skupaj kalkulatívna podlaga	109.500	63,77			68,872		257.932.580	2.355,55	
a) zdravstvena nega I	36.500	14,43	2,350	18,30	15,584	294,31	14,43 57.872.685	1.585,55	
b) zdravstvena nega II	36.500	20,63	2,448	18,30	22,280	398,71	21,08 83.868.732	2.297,77	
c) zdravstvena nega III	36.500	28,71	2,638	18,30	31,007	398,71	29,24116.191.163	3.183,32	

## III. POSEBNI SOCIALNI ZAVODI IN SOCIALNOVARSTVENI ZAVODI ZA USPOSABLJANJE - tip C

POGODBE 2002 LETNI FINANČNI NAČRT V CENAH XII 2001	št. storitev plan 2002	št. delavcev iz ur plan 2002	kvalif. količnik KK	dodatek pog. dela	dodatki po KP v št. količnikov	čisti MS na storitev cene XII/01	AM/STOR XII/01	CP 2002 cene XII/01	cena storitve XII/01
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Skupaj kalkulatívna podlaga	109.500	63,77			68,872		264.162.630	2.412,44	
a) zdravstvena nega I	36.500	14,43	2,350	18,30	15,584	294,31	52,47 59.261.211	1.623,59	
b) zdravstvena nega II	36.500	20,63	2,448	18,30	22,280	398,71	76,63 85.896.571	2.353,33	
c) zdravstvena nega III	36.500	28,71	2,638	18,30	31,007	398,71	106,32119.004.848	3.260,41	



Izhodišča za cene dec. 2001:		valorizacija AM	7,92%
plača	49.573	Prispevki	22,88%
plača*12	594.876	sklad skupne porabe	193.883
dodatki na delavca iz ur	1,080	uspešnost	2,00%
valorizacija MS	7,92%	minulo delo	9,00%

**Priloga II-3**

### Kalkulativne podlage za izračun cene točke za programe logopedске, defektološke in avdiološke dejavnosti v centrih za sluh in govor

strokovni profil	št. delavcev			skupaj	kvalifik. količnik	št. storitev na terapevta
	CKSG Portorož	Zavod za gluhe in nagl. Ljubljana	CUSGM Maribor			
<b>PROGRAM ZA OTROKE</b>						
Klinični psiholog, klinični logoped	–	–	1,00	1,00	5,326	21.942
Logoped, defektolog, avdiolog, psiholog	8,15	22,50	15,00	45,65	4,550	19.080
Diplomirana medicinska sestra	–	–	1,70	1,70	3,400	15.044
Srednja medicinska sestra	0,99	1,00	–	1,99	2,710	12.726
Upravno tehnični delavci	1,62	–	5,74	7,36	2,420	–
<b>SKUPAJ</b>	<b>10,76</b>	<b>23,50</b>	<b>23,44</b>	<b>57,70</b>		
<b>PROGRAM ZA ODRASLE</b>						
Število obravnavanih oseb	84,00	59,00	496,00	639		
Klinični psiholog, klinični logoped	–	–	2,00	2,00	5,326	21.942
Logoped, defektolog, avdiolog, psiholog	0,39	0,28	0,33	1,00	4,55	19.080
<b>SKUPAJ</b>	<b>0,39</b>	<b>0,28</b>	<b>2,33</b>	<b>3,00</b>		
<b>PROGRAM ZA OTROKE IN ODRASLE SKUPAJ</b>	<b>11,15</b>	<b>23,78</b>	<b>25,77</b>	<b>60,70</b>		
Materialni stroški na enoto storitev (dec.2001)	47,24	43,83	51,18			
Amortizacija na enoto storitev (dec.2001)	12,87	11,71	13,66			

OPOMBA: sprememba v strukturi kadra in materialnih stroškov na enoto pri CKSG Portorož velja od 1.4.2002 dalje

**Priloga II-4**

### Kalkulativne podlage za izračun cene za dneve za podaljšani program bolnišnične rehabilitacije za starejše zavarovane osebe v DSO Polde Eberl – Jamski, Izlake za pogodbeno leto 2002

POGODBE 2002	št. storitev	št. delavcev iz ur	kvalif. količnik	dodatek pog. dela	dodatki po KP v št. količnikov	čisti MS na storitev XII/01	AM/STOR XII/01	CP 2002 cene XII/01	cena storitev XII/01
LETNI FINANČNI NAČRT V CENAH XII 2001	plan 2002	plan 2002	KK						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>BOLNIŠNIČNA REHABILITACIJA</b>									
OSKRBNI DAN REHABILITACIJE (kto 202038-0121)	5.475	10,02	2,186	10,41	10,822	2.749,39	497,59	47.286.689	8.636,84

## Priloga II-5

### Kalkulativne podlage za izračun cene za dneve za program rehabilitacije v Zavodu za varstvo in rehabilitacijo po poškodbi glave Zarja Ljubljana

POGODBE 2002 LETNI FINANČNI NAČRT V CENAH XII 2001	št. storitev plan 2002	št. delavcev iz ur plan 2002	kvalif. količnik KK	dodatek pog. dela	dodatki po KP v št. količnikov	čisti MS na storitev cene XII/ 01	AM/STOR XII/01	CP 2002 cene XII/01	cena storitve XII/01
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
REHABILITACIJA PO POŠK. GLAVE kto 104 021	8.896	5,587	2,874	18,30	6,685	625,14	135,66	28.076.746	3.156,11
a) dnevno varstvo za 24 oseb	5.976	3,525	2,905	18,30	4,295	659,54	143,12	18.402.132	3.079,34
b) domsko in dnevno varstvo za 8 oseb	2.920	2,062	2,821	18,30	2,390	554,74	120,38	9.674.614	3.313,22

## Priloga II-6

### Standardi za načrtovanje in financiranje storitev zdravstvene nege v varovanih stanovanjih

## 101 007 PATRONAŽNA SLUŽBA

	DELAVCI IZ UR	KV KOLIČ.	EEB	SK TOČK
DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA	1,00	5,604	5,60	16,457
ADMINST. TEHNIČNI DELAVCI	0,17	3,771	0,65	
SKUPAJ	1,17	5,346	6,26	16,457
<b>FINANČNI NAČRT</b>	<b>SKUPAJ PROGRAM</b>			
BRUTO OD	3.720.842			
OBVEZNOSTI	851.329			
SKUPNA PORABA	226.843			
MAT STROŠKI	1.053.769			
AMORTIZACIJA	235.790			
LZM				
SKUPAJ-SIT	6.017.587			
CENA	365,66			

## 101 051 NEGA NA DOMU

	DELAVCI IZ UR	KV KOLIČ.	EEB	SK TOČK
MEDICINSKI TEHNIK	1,00	4,415	4,41	12,726
ADMINST. TEHNIČNI DELAVCI	0,17	3,734	0,64	
SKUPAJ	1,17	4,324	5,06	12,726
<b>FINANČNI NAČRT</b>	<b>SKUPAJ PROGRAM</b>			
BRUTO OD	3.009.525			
OBVEZNOSTI	688.579			
SKUPNA PORABA	226.843			
MAT STROŠKI	1.053.769			
AMORTIZACIJA	235.790			
LZM				
SKUPAJ-SIT	5.214.506			
CENA	409,75			

## Akti

V nadaljevanju objavljamo *Pravilnik o nadzorih, ki opredeljuje vsebino in postopke nadzorne dejavnosti, ki jo izvaja Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Nov Pravilnik je v marsičem spremenjen in drugačen od starega, zato je prav, da so o tem obveščeni vsi partnerji v zdravstvu.*

Uredništvo

Na podlagi 77. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. list RS, št.: 9/92, 13/93, 9/96, 29/98, 77/98, 6/99, 56/99, 99/2001, 42/2002 in 60/2002) in 76. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Ur. list RS, št.: 9/92, 26/92, 104/92, 13/93, 37/95, 8/96, 59/99, 90/99, 98/99, 31/2000, 36/2000, 45/2001, 62/2001, 86/2002) ter 22. člena Statuta Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije Ur. list RS, št. 87/2001 (v nadaljevanju: Zavod) je Upravni odbor Zavoda na 23. seji dne 16. 4. 2003 sprejel

# Pravilnik o nadzorih

## 1. Splošne določbe

### 1. člen

Ta pravilnik ureja vsebino, vrsto in način nadzorov, ki jih izvaja Zavod nad izvajanjem obveznega zdravstvenega zavarovanja. Ta vključuje nadzor:

1. nad uresničevanjem programov zdravstvenih storitev s strani izvajalcev,
2. predpisovanja in izdajanja zdravil in medicinsko tehničnih pripomočkov,
3. spoštovanja pogodbenih obveznosti glede delovnega časa, vodenja čakalnih knjig in drugih obveznosti Zavodovih pogodbenih partnerjev,
4. nad spoštovanjem navodil zdravnikov in zdravstvene komisije glede ravnanja zavarovancev v časučasne zadržanosti z dela,
5. drugih zadevah uresničevanja obveznega zdravstvenega zavarovanja, o čemer odločijo organi upravljanja Zavoda.

Pravilnik določa tudi postopke in ukrepe v zvezi z opravljenimi nadzori, v skladu z določili zdravstvene zakonodaje, Splošnega in področnih dogovorov ter splošnih aktov Zavoda.

## 2. Podlage za izvajanje nadzorov

### 2. člen

Podlage za izvajanje nadzorov so:

- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju ter Zakon o zdravstveni dejavnosti,
- določila Splošnega in področnih dogovorov, ki se nanašajo na standarde, pogoje in načine obračuna zdravstvenih storitev in organizacijo izvajanja programov zdravstvenih storitev,
- sklenjene pogodbe z zdravstvenimi zavodi, zasebnimi zdravniki in farmacevti ter drugimi zdravstvenimi delavci in gospodarskimi družbami, ki imajo koncesijo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, z dobavitelji medicinsko tehničnih

pripomočkov in drugimi pogodbenimi partnerji, če je tako določeno v pogodbah,

- poročila, zahtevki za plačilo in računi o opravljenih storitvah za določeno obdobje s prilogami,
- medicinska in druga dokumentacija pri izvajalcu ali posredovana od zavarovane osebe, na podlagi katere Zavod lahko ugotavlja izvajanje pogodb in predpisov, ki se nanašajo na področje uresničevanja pravic zavarovanih oseb.

## 3. Vrste in načini nadzora

### 3. člen

Zavod izvaja po vsebini finančnomedicinske, finančne in administrativne nadzore ter nadzore nad uresničevanjem pravic zavarovanih oseb skladno s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja. Glede na način organizacije nadzorne dejavnosti, Zavod izvaja območne in medobmočne nadzore.

Pri izvajanju nadzorov imajo pravico do vpogleda v medicinsko dokumentacijo samo Zavodovi nadzorni zdravniki, zobozdravniki in farmacevti, ko gre za nadzor nad predpisovanjem in izdajanjem zdravil ter medicinsko tehničnih pripomočkov.

Finančne in administrativne nadzore lahko opravljajo tudi drugi delavci Zavoda ali po njem pooblaščen pravne ter fizične osebe.

### 4. člen

Zavod izvaja finančnomedicinske nadzore iz 1. in 2. alineje 1. člena pri vseh pogodbenih partnerjih, ob upoštevanju načel medicinske etike ter načel varovanja osebnih podatkov.

### 5. člen

Zavod izvaja redne ali izredne nadzore.

Redne nadzore opravlja Zavod pri pogodbenih partnerjih v skladu z letnim planom nadzorov. Redne nadzore praviloma naročajo direktorji območnih enot, lahko pa tudi vodja oddelka za nadzor na direkciji in pomočnik generalnega direktorja Zavoda za področje zdravstvene analitike in ekonomike (v nadaljevanju: naročniki nadzorov). Naročnik nadzora izda nadzorniku pisni nalog s pooblastilom za vsak posamezni nadzor.

**6. člen**

Izredni nadzor se opravi, če obstaja utemeljen sum, da pogodbeni partner ne spoštuje pogodbenih določil ali pa je Zavod seznanjen s strani zavarovanih oseb in drugih udeležencev v sistemu zdravstvenega varstva, da pogodbeni partner krši pravila ali določila splošnih aktov, ki urejajo uveljavljanje pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. Izredni nadzor se opravi tudi v drugih primerih, če to narekujejo okoliščine, ki nastanejo med izvajanjem pogodbe med Zavodom in pogodbenim partnerjem. Izredni nadzor odredi generalni direktor Zavoda, pomočnik generalnega direktorja za področje zdravstvene analitike in ekonomike ali direktor območne enote (v nadaljevanju: naročnik nadzora) ter izda nadzorniku pisni nalog s pooblastilom za vsak posamezni nadzor. Podrobnejša navodila za operativno izvajanje nadzorov določata Organizacijsko navodilo za delo nadzornih zdravnikov in Navodilo za vodenje in izvajanje nadzornih postopkov, ki jih izda generalni direktor Zavoda.

**7. člen**

Redne in izredne nadzore opravljajo nadzorni delavci Zavoda (v nadaljevanju: nadzorniki). Zavod lahko s pogodbo vključi v nadzor tudi zdravnike in druge izvajalce nadzora, ki niso v delovnem razmerju pri Zavodu. Nadzorniki Zavoda se izkazujejo pri opravljanju nadzorov z nadzornimi izkaznicami ali pisnim pooblastilom, ki ga podpiše naročnik nadzora.

**8. člen**

Za redni nadzor naročnik nadzora seznanji pogodbenega partnerja najmanj 5 dni pred začetkom predvidenega nadzora:

- o datumu in uri nadzora,
- o vrsti nadzora, področju zdravstvene dejavnosti in vsebini, ki bo predmet nadzora,
- o nadzorniku Zavoda, ki bo opravljal nadzor,
- o vrsti in vsebini potrebne dokumentacije, ki naj jo predloži pogodbeni partner,
- o vsebini drugih okoliščin in podatkov, ki so potrebni za učinkovito izvedbo nadzora.

**9. člen**

Zaradi nujnih okoliščin ugotovitve dejanskega stanja o kršenju določil pogodbe ali zagotavljanja pravic zavarovanim osebam pri pogodbenem partnerju, se izredni nadzor praviloma opravi brez predhodne napovedi, lahko pa naročnik nadzora zaradi zagotovitve ustrezne dokumentacije napove pogodbenemu partnerju izredni nadzor dan pred začetkom izvajanja nadzora.

Nadzor, ki predstavlja kontrolo Zavoda na zahtevo kriminalistične policije ali izvajanja administrativnih določil pogodbe (delovni čas, čakalne dobe in drugo), se izvaja brez predhodne napovedi.

**10. člen**

Pogodbeni partner mora najmanj 1 dan pred napovedanim nadzorom sporočiti nadzorniku:

- ime pooblaščenega osebe, ki bo pogodbenega partnerja zastopala pri nadzoru,
- kraj, kjer bo dejansko opravljen nadzor (oddelek, ambulanta, št. sobe itd.).

Pogodbeni partner mora v primeru odsotnosti na dan napovedanega nadzora,

nadzora pisno obvestiti Zavod in predlagati nadomestni datum nadzora, ki ga je potrebno praviloma opraviti v naslednjih 5 dneh. V primeru neupravičene odklonitve nadzora bo Zavod ravnal v skladu z določili Zakona o zdravstveni dejavnosti.

**11. člen**

Pregled medicinske dokumentacije opravi nadzornik praviloma v prostorih pogodbenega partnerja.

Pri nadzoru zdravnika oziroma zobozdravnika je lahko na predlog nadzorovanega zdravnika prisoten predstavnik Zdravniške zbornice Slovenije.

Nadzornik po lastni presoji povabi k sodelovanju pooblaščenega delavca izvajalca, če je potrebno natančneje obrazložiti predloženo dokumentacijo.

Zaradi ugotovitve dejanskega stanja nadzornik lahko povabi tudi zavarovane osebe, da sodelujejo pri nadzoru.

**12. člen**

Nadzornik Zavoda lahko iz razlogov učinkovitosti in racionalnosti, opravi nadzor na sedežu Območne enote ali izpostave in pozove izvajalca, da dostavi potrebno medicinsko in drugo dokumentacijo. Pri tem nadzoru običajno zagotovi tudi sodelovanje zavarovanih oseb in pooblaščenih delavcev izvajalca.

**13. člen**

Če nadzornik Zavoda k izvedbi nadzora povabi na razgovor posamezno zavarovano osebo, lahko opravi pregled zavarovane osebe le nadzorni zdravnik ali zobozdravnik.

Zavarovane osebe morajo biti vabljeni najmanj tri (3) dni pred datumom, določenim za razgovor ali pregled.

Zavarovanim osebam Zavod, iz sredstev za delovanje službe, povrne stroške, ki so jih imele zaradi sodelovanja v postopku nadzora.

**14. člen**

V primeru neposrednega finančnomedicinskega nadzora nadzornik v času nadzora ali neposredno po opravljenem nadzoru izdela začasni zapis, v katerem povzame bistvene podatke oziroma ugotovitve opravljenega nadzora, in sicer:

- nadzorovani pogodbeni partner,
- izvajalec nadzora,
- drugi udeleženci nadzora,
- kraj, čas in podlage za izvedbo nadzora,
- najpomembnejše ugotovitve,
- druge pripombe.

Predstavnik pogodbenega partnerja lahko v začasni zapis vnese tudi svoje pripombe.

## 4. Postopki in ukrepi po opravljenem nadzoru

### 4.1. Zapisnik

**15. člen**

Nadzornik izdela zapisnik o nadzoru najkasneje v roku 15 dni po opravljenem nadzoru. Zapisnik mora vsebovati podatke o:

- vrsti nadzora in o nadzorniku oz. nadzornikih, ki so opravili nadzor,



- pogodbenem partnerju pri katerem se je opravil nadzor,
- sodelujočih osebah s strani pogodbenega partnerja in drugih osebah prisotnih pri nadzoru,
- datumu in uri nadzora,
- kraju kjer je bil izveden nadzor,
- dejavnosti zajeti v nadzor,
- vsebini nadzora,
- splošnih in konkretnih ugotovitvah nadzora,
- ovrednotenje oz. finančni izračun ugotovljenih nepravilnosti.

Sestavni del zapisnika so tudi priloge k zapisniku:

- tabelarični prikaz ugotovitev pri nadzoru s komentarjem,
- seznam zavarovanih oseb, ki so označene z besedo "primer 1, 2, itd" in so bile vključene v nadzor (zaupni podatki),
- drugi pomembni podatki o nadzoru.

Seznam zavarovanih oseb je dokumentacija, ki omogoča identifikacijo konkretne zavarovane osebe in jo je potrebno obravnavati in označevati kot zaupno, skladno z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov in internih aktov Zavoda.

Zapisnik podpiše nadzornik, ki je opravil nadzor. V primeru, da je isti nadzor opravilo več nadzornikov, podpišejo zapisnik vsi, ki so sodelovali v nadzoru.

#### 16. člen

Zapisnik o nadzoru Zavod s povratnico pošlje pogodbenemu partnerju s pravnim poukom, da lahko poda zoper zapisnik pisne pripombe v roku 14 dni po prejemu zapisnika.

V primeru, da pogodbeni partner ne ugovarja zapisniku o nadzoru, le-ta predstavlja osnovo za izrek ukrepov ali samo seznanitev z ugotovitvami nadzora.

## 4.2. Postopek na drugi stopnji

#### 17. člen

Za obravnavo in odločanje o pripombah in ugovorih zoper zapisnike o medobmočnih nadzorih, generalni direktor Zavoda s sklepom imenuje stalno nadzorno komisijo. Stalna nadzorna komisija na direkciji je drugostopenjski organ, ki v nadzornem postopku obravnava pripombe ali ugovore pogodbenih partnerjev na nadzore. Komisijo sestavljajo trije (3) člani in trije (3) namestniki. Nadzorna komisija praviloma zaseda enkrat tedensko na sedežu Zavoda.

Za odločanje o pripombah zoper zapisnike o ostalih nadzorih, imenujejo nadzorne komisije direktorji območnih enot Zavoda. Te komisije so lahko stalne ali imenovane sproti in po potrebi. Pri delu nadzorne komisije lahko sodeluje nadzornik, ki je opravil nadzor in, če je koristno za uspešno izvedbo postopka tudi predstavnik nadzorovanega pogodbenega partnerja.

Naročnik nadzora mora nadzorni komisiji posredovati ugovor, pripombe pogodbenega partnerja na zapisnik o nadzoru, v roku treh dni po prejetju. Nadzorna komisija o njih odloči v roku desetih (10) dni po prejemu. V primeru razjasnitve specializiranih vprašanj s področja financ, prava, itd., lahko nadzorna komisija zaprosi za pomoč ustrezne strokovne delavce Zavoda.

Z odločitvami in zaključki, ki se oblikujejo pri delu nadzorne komisije, je le-ta dolžna seznanjati nadzornike, da bi lahko pri opravljanju nadzorov ravnali čimbolj poenoteno

#### 18. člen

Po obravnavi in odločanju o ugovoru in pripombah nadzorovanega pogodbenega partnerja zoper zapisnik o nadzoru, nadzorna komisija izda končni zapis s pravnim poukom, da je zoper končni zapis možno zahtevati sodno varstvo.

Končni zapis, zoper katerega ni bila vložena zahteva za sodno varstvo, postane dokončen in predstavlja osnovo za izrek ukrepov nadzora.

#### 19. člen

Zoper končni zapis lahko izvajalec zahteva sodno varstvo pri pristojnem sodišču v roku 15 dni od dne prejema pisnega izvoda končnega zapisa. O vložitvi zahteve mora pogodbeni partner pisno obvestiti Zavod.

Vložena zahteva za sodno varstvo zadrži izdajo sklepa o ukrepih nadzora do dokončne odločitve sodišča.

## 4.4. Izrekanje ukrepov nadzora

#### 20. člen

Na podlagi dokončnega zapisnika, to je končnega zapisa, zoper katerega ni bila vložena zahteva za sodno varstvo ali na osnovi odločitve sodišča o zahtevi za sodno varstvo zoper izdani končni zapis, Zavod v skladu s Splošnim dogovorom in pogodbo izreče s sklepom ukrepe nadzora z izdajo "Obvestila pogodbenemu partnerju o ukrepih nadzora."

Ukrepi nadzora vsebujejo obračun nepravilno zaračunanih storitev, zaračunane pogodbene kazni in druge ugotovitve in napotila pogodbenemu partnerju za odpravo ugotovljenih nepravilnosti.

## 5. Končne določbe

#### 21. člen

Določila tega pravilnika se pri izvajanju nadzorov smiselno uporabljajo tudi za vse pogodbene partnerje, katerih dejavnost ni opredeljena oziroma se ne nanaša na izvajanje zdravstvenih storitev in niso zavezani k uporabi določil Splošnega in področnih dogovorov.

#### 22. člen

Z dnem uveljavitve tega pravilnika preneha veljati Pravilnik o nadzoru nad izvajanjem programov zdravstvenih storitev in uresničevanjem pogodb številka 0305-10/1-99 z dne 29. 9. 1999. Pravilnik velja naslednji dan po sprejemu na Upravnem odboru Zavoda.

#### 23. člen

Pravilnik se objavi v modrem Občasniku Zavoda.

Številka: 0305-24/1-03

Datum: 16. 4. 2003

Predsednik upravnega odbora  
Mag. Roman Matek

## Uradna objava

## Število opredeljenih zavarovanih oseb za izbranega zdravnika na dan 28. 2. 2003

V tabelah so prikazani podatki o številu opredeljenih zavarovanih oseb za izbranega zdravnika (splošna ambulanta, otroški in šolski dispanzer ter dispanzer za ženske) in za izbranega zobozdravnika (zobozdravstvo za odrasle in zobozdravstvo za mladino) na dan 28. 2. 2003.

Tabela 1 prikazuje podatke za splošno ambulanto, otroški in šolski dispanzer. Tabela 2 prikazuje podatke za dispanzer za ženske. V tabeli 3 so prikazani podatki za zobozdravstveno dejavnost za odrasle, v tabeli 4 pa podatki za mladinsko zobozdravstvo, in sicer:

1. Število prebivalcev oziroma prebivalk (dispanzer za ženske), ki so hkrati zavarovane osebe na dan 31. 12. 2001. Vir so podatki, ki jih vodi Zavod.
2. Število zdravnikov, ginekologov in zobozdravnikov iz ur po pogodbah za leto 2002. Podatki za otroške in šolske zdravnike se nanašajo samo na kurativno dejavnost, pri splošnih zdravnikih pa niso upoštevani nosilci dejavnosti, ki so plačani v pavšalu (splošne ambulante v domovih za starejše občane).
3. Število oseb na zdravnika, ginekologa oziroma zobozdravnika (stolpec 1 deljeno s stolpcem 2).
4. Število opredeljenih zavarovanih oseb oziroma žensk na dan 28. 2. 2003.
5. Delež opredeljenih zavarovanih oseb (delež nad 100 % pomeni, da so opredeljene zavarovane osebe prebivalci tudi drugih izpostav).
6. Število opredeljenih zavarovanih oseb na zdravnika, ginekologa oziroma zobozdravnika.

Tabela 1. Gravitacijsko območje osnovne zdravstvene dejavnosti in število zdravnikov iz ur (otroški in šolski dispanzer, splošne ambulante).

	preb. zav.	št. zdravnikov iz ur - 1. 1. 2003				preb. zav. os.	št. opred.	%	št. opred.
	osebe	otroški	šolski	splošni	SKUPAJ	na zdravnika	28. 2. 2003	opredelj.	na zdravnika
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>ZZS V CELOTI</b>	1.929.764	116,40	125,94	819,97	1062,31	1.817	1.891.247	98,00	1.780
<b>OE CELJE</b>	189.833	9,49	9,41	86,53	105,43	1.801	183.302	96,56	1.739
Celje-sedež	61.567	3,36	3,76	32,31	39,43	1.561	65.883	107,01	1.671
Laško	18.166	1,12	1,33	6,81	9,26	1.962	14.982	82,47	1.618
Slovenske Konjice	21.631	1,32	1,36	9,10	11,78	1.836	21.006	97,11	1.783
Šentjur	19.198	0,73	0,91	7,70	9,34	2.055	18.243	95,03	1.953
Šmarje	31.226	0,88	0,37	16,41	17,66	1.768	29.313	93,87	1.660
Žalec	38.045	2,08	1,68	14,20	17,96	2.118	33.875	89,04	1.886
<b>OE KOPER</b>	135.000	6,98	9,44	57,33	73,75	1.831	128.232	94,99	1.739
Ilirska Bistrica	13.778	0,81	1,03	5,78	7,62	1.808	13.089	95,00	1.718
Izola	14.372	0,67	1,34	4,88	6,89	2.086	13.095	91,11	1.901
Koper-sedež	47.081	2,74	3,15	21,12	27,01	1.743	47.205	100,26	1.748
Piran	16.792	1,08	1,32	7,12	9,52	1.764	15.557	92,65	1.634
Postojna	19.974	0,96	1,47	9,00	11,43	1.748	19.663	98,44	1.720
Sežana	23.003	0,72	1,13	9,43	11,28	2.039	19.623	85,31	1.740
<b>OE KRANJ</b>	192.271	11,02	10,95	79,65	101,62	1.892	183.865	95,63	1.809
Jesenice	30.137	1,80	2,00	13,00	16,80	1.794	28.068	93,13	1.671
Kranj-sedež	73.559	3,90	3,60	30,25	37,75	1.949	70.881	96,36	1.878
Radovljica	33.628	2,50	1,30	15,50	19,30	1.742	31.323	93,15	1.623
Škofja Loka	40.126	2,30	3,05	14,50	19,85	2.021	39.556	98,58	1.993
Tržič	14.821	0,52	1,00	6,40	7,92	1.871	14.037	94,71	1.772
<b>OE KRŠKO</b>	66.982	3,71	3,26	27,71	34,68	1.931	64.400	96,15	1.857
Brezice	22.534	1,07	0,98	9,10	11,15	2.021	21.711	96,35	1.947
Krško-sedež	27.285	1,84	1,28	11,56	14,68	1.859	26.435	96,88	1.801
Sevnica	17.163	0,80	1,00	7,05	8,85	1.939	16.254	94,70	1.837
<b>OE LJUBLJANA</b>	589.531	42,96	42,69	242,97	328,62	1.794	595.497	101,01	1.812
Cerknica	15.665	0,81	0,90	6,40	8,11	1.932	14.280	91,16	1.761
Domžale	48.501	3,14	3,35	16,50	22,99	2.110	44.729	92,22	1.946
Grosuplje	32.124	2,01	1,71	9,96	13,68	2.348	28.235	87,89	2.064
Hrastnik	10.115	0,83	0,86	4,00	5,69	1.778	9.404	92,97	1.653
Idrija	16.951	0,93	0,93	6,50	8,36	2.028	15.680	92,50	1.876
Kamnik	30.553	1,98	2,33	10,76	15,07	2.027	29.281	95,84	1.943
Kočevje	16.979	1,19	1,37	6,94	9,50	1.787	16.669	98,17	1.755
Litija	19.032	1,19	1,65	7,32	10,16	1.873	17.466	91,77	1.719
Lj.-sedež	319.490	24,79	23,28	146,34	194,41	1.643	345.744	108,22	1.778
Logatec	11.132	0,76	0,81	3,85	5,42	2.054	9.931	89,21	1.832
Ribnica	13.018	0,87	0,93	4,90	6,70	1.943	11.917	91,54	1.779
Trbovlje	18.065	1,67	1,46	9,05	11,78	1.847	17.148	94,92	1.753



	preb. zav.	št. zdravnikov iz ur - 1. 1. 2003				preb. zav. os.	št. opred.	%	št. opred.
	osebe	otroški	šolski	splošni	SKUPAJ	na zdravnika	28. 2. 2003	opredelil na zdravnika	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Vrhnika	20.950	1,63	1,71	6,75	10,09	2.076	18.909	90,26	1.874
Zagorje	16.956	1,16	1,40	6,10	8,66	1.958	16.104	94,98	1.860
<b>OE MARIBOR</b>	<b>302.106</b>	<b>18,17</b>	<b>20,08</b>	<b>130,20</b>	<b>168,45</b>	<b>1.793</b>	<b>298.164</b>	<b>98,70</b>	<b>1.770</b>
Lenart	16.557	0,73	0,73	7,50	8,96	1.848	17.156	103,62	1.915
Maribor-sedež	172.441	11,39	13,02	79,80	104,21	1.655	176.334	102,26	1.692
Ormož	16.591	0,96	1,03	6,60	8,59	1.931	15.064	90,80	1.754
Ptuj	64.176	3,66	3,78	23,20	30,64	2.095	59.064	92,03	1.928
Slovenska Bistrica	32.341	1,43	1,52	13,10	16,05	2.015	30.546	94,45	1.903
<b>OE MURSKA SOBOTA</b>	<b>116.286</b>	<b>7,10</b>	<b>7,46</b>	<b>52,01</b>	<b>66,57</b>	<b>1.747</b>	<b>112.643</b>	<b>96,87</b>	<b>1.692</b>
Gornja Radgona	19.644	1,25	1,30	8,60	11,15	1.762	18.596	94,67	1.668
Lendava	23.127	1,14	1,27	9,14	11,55	2.002	20.241	87,52	1.752
Ljutomer	17.252	1,21	1,14	6,87	9,22	1.871	16.788	97,31	1.821
Murska Sobota-sedež	56.263	3,50	3,75	27,40	34,65	1.624	57.018	101,34	1.646
<b>OE NOVA GORICA</b>	<b>99.723</b>	<b>4,29</b>	<b>5,99</b>	<b>42,76</b>	<b>53,04</b>	<b>1.880</b>	<b>95.294</b>	<b>95,56</b>	<b>1.797</b>
Ajdovščina	22.734	0,80	1,80	9,07	11,67	1.948	22.642	99,60	1.940
Nova Gorica-sedež	57.502	2,51	2,85	24,94	30,30	1.898	54.462	94,71	1.797
Tolmin	19.487	0,98	1,34	8,75	11,07	1.760	18.190	93,34	1.643
<b>OE NOVO MESTO</b>	<b>104.983</b>	<b>5,63</b>	<b>6,67</b>	<b>41,20</b>	<b>53,50</b>	<b>1.962</b>	<b>100.127</b>	<b>95,37</b>	<b>1.872</b>
Črnomelj	18.044	0,91	1,01	7,97	9,89	1.824	17.528	97,14	1.772
Metlika	8.433	0,33	0,42	3,43	4,18	2.017	8.075	95,75	1.932
Novo mesto-sedež	60.351	3,65	4,35	22,62	30,62	1.971	58.143	96,34	1.899
Trebnje	18.155	0,74	0,89	7,18	8,81	2.061	16.381	90,23	1.859
<b>OE RAVNE</b>	<b>133.049</b>	<b>7,05</b>	<b>9,99</b>	<b>59,61</b>	<b>76,65</b>	<b>1.736</b>	<b>129.723</b>	<b>97,50</b>	<b>1.692</b>
Mozirje	16.255	0,67	0,89	7,02	8,58	1.895	15.360	94,49	1.790
Radlje	16.306	0,68	1,30	7,35	9,33	1.748	15.191	93,16	1.628
Ravne-sedež	34.529	1,35	1,89	15,49	18,73	1.844	33.696	97,59	1.799
Slovenj Gradec	21.286	1,42	1,35	7,50	10,27	2.073	19.530	91,75	1.902
Velenje	44.673	2,93	4,56	22,25	29,74	1.502	45.946	102,85	1.545

Tabela 2. Gravitacijsko območje osnovne zdravstvene dejavnosti in število ginekologov iz ur (dispanzer za ženske).

	preb. zav.	št. gin. iz ur	preb. zav.	št. opred.	%	št. opred.
	osebe	1. 1. 03	os. na gin.	28.2.03	opred.	na gin.
	1	2	3	4	5	6
<b>ZZZS V CELOTI</b>	<b>872.950</b>	<b>129,39</b>	<b>6.747</b>	<b>594.992</b>	<b>68,16</b>	<b>4.598</b>
<b>OE CELJE</b>	<b>85.689</b>	<b>11,30</b>	<b>7.583</b>	<b>54.770</b>	<b>63,92</b>	<b>4.847</b>
Celje-sedež	28.298	5,30	5.339	26.417	93,35	4.984
Laško	8.253	0,90	9.170	4.387	53,16	4.874
Slovenske Konjice	9.433	1,00	9.433	4.488	47,58	4.488
Šentjur	8.544	0,90	9.493	4.029	47,16	4.477
Šmarje	13.868	1,20	11.557	5.221	37,65	4.351
Žalec	17.293	2,00	8.647	10.228	59,15	5.114
<b>OE KOPER</b>	<b>61.531</b>	<b>8,20</b>	<b>7.504</b>	<b>40.334</b>	<b>65,55</b>	<b>4.919</b>
Ilirska Bistrica	6.338	0,50	12.676	4.432	69,93	8.864
Izola	6.511	2,50	2.604	12.082	185,56	4.833
Koper-sedež	21.515	2,00	10.758	9.115	42,37	4.558
Piran	7.863	0,90	8.737	3.912	49,75	4.347
Postojna	8.929	1,30	6.868	6.658	74,57	5.122
Sežana	10.375	1,00	10.375	4.135	39,86	4.135
<b>OE KRANJ</b>	<b>86.341</b>	<b>11,60</b>	<b>7.443</b>	<b>55.528</b>	<b>64,31</b>	<b>4.787</b>
Jesenice	13.612	2,00	6.806	8.870	65,16	4.435
Kranj-sedež	33.181	4,80	6.913	22.299	67,20	4.646
Radovljica	15.516	1,80	8.620	9.305	59,97	5.169
Škofja Loka	17.324	2,40	7.218	12.386	71,50	5.161
Tržič	6.708	0,60	11.180	2.668	39,77	4.447
<b>OE KRŠKO</b>	<b>29.991</b>	<b>3,70</b>	<b>8.106</b>	<b>16.937</b>	<b>56,47</b>	<b>4.578</b>
Brežice	10.334	1,70	6.079	8.052	77,92	4.736
Krško-sedež	12.075	1,00	12.075	4.545	37,64	4.545
Sevnica	7.582	1,00	7.582	4.340	57,24	4.340
<b>OE LJUBLJANA</b>	<b>267.430</b>	<b>43,80</b>	<b>6.106</b>	<b>195.218</b>	<b>73,00</b>	<b>4.457</b>
Cerknica	6.843	0,60	11.405	2.946	43,05	4.910
Domžale	21.527	2,80	7.688	12.673	58,87	4.526
Grosuplje	13.823	1,50	9.215	6.450	46,66	4.300
Hrastnik	4.734	0,80	5.918	3.198	67,55	3.998
Idrija	7.535	0,80	9.419	3.416	45,34	4.270
Kamnik	13.551	2,00	6.776	8.666	63,95	4.333
Kočevje	7.640	1,00	7.640	5.107	66,85	5.107
<b>OE N. GORICA</b>	<b>45.092</b>	<b>6,90</b>	<b>6.535</b>	<b>30.179</b>	<b>66,93</b>	<b>4.374</b>
Ajdovščina	9.876	1,00	9.876	4.799	48,59	4.799
N. Gorica-sedež	26.321	4,40	5.982	19.390	73,67	4.407
Tolmin	8.895	1,50	5.930	5.990	67,34	3.993
<b>OE N. MESTO</b>	<b>45.894</b>	<b>6,30</b>	<b>7.285</b>	<b>31.416</b>	<b>68,45</b>	<b>4.987</b>
Črnomelj	7.996	1,00	7.996	4.358	54,50	4.358
Metlika	3.786	0,30	12.620	1.396	36,87	4.653
N. mesto-sedež	26.277	4,20	6.256	21.598	82,19	5.142
Trebnje	7.835	0,80	9.794	4.064	51,87	5.080
<b>OE RAVNE</b>	<b>58.512</b>	<b>9,33</b>	<b>6.271</b>	<b>40.651</b>	<b>69,47</b>	<b>4.357</b>
Mozirje	7.135	0,50	14.270	2.538	35,57	5.076
Radlje	7.175	1,00	7.175	3.953	55,09	3.953
Ravne-sedež	15.293	1,90	8.049	8.832	57,75	4.648
Slovenj Gradec	9.364	2,00	4.682	8.967	95,76	4.484
Velenje	19.545	3,93	4.973	16.361	83,71	4.163

Tabela 3. Gravitacijsko območje zobozdravstvene dejavnosti in število zobozdravnikov iz ur (zobozdravstvo za odrasle)

	preb. zav. osebe		št. zob. iz ur 1. 1. 03		preb. zav. os. na zob.		št. opred. 28.2.03		% opred.		št. opred. na zob.	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>ZZS V CELOTI</b>	<b>1.531.547</b>	<b>612,13</b>	<b>2.502</b>	<b>1.072,026</b>	<b>70,00</b>	<b>1.751</b>						
<b>OE CELJE</b>	<b>149.886</b>	<b>63,43</b>	<b>2.363</b>	<b>113.097</b>	<b>75,46</b>	<b>1.783</b>						
Celje-sedež	49.602	24,07	2.061	40.764	82,18	1.694						
Laško	14.343	6,20	2.313	8.939	62,32	1.442						
Sl. Konjice	16.493	7,20	2.291	14.635	88,73	2.033						
Šentjur	14.939	4,02	3.716	8.888	59,50	2.211						
Šmarje	24.374	10,77	2.263	19.374	79,49	1.799						
Zalec	30.135	11,17	2.698	20.497	68,02	1.835						
<b>OE KOPER</b>	<b>110.346</b>	<b>41,38</b>	<b>2.667</b>	<b>71.025</b>	<b>64,37</b>	<b>1.716</b>						
Ilirska Bistrica	11.256	4,10	2.745	6.273	55,73	1.530						
Izola	11.760	4,49	2.619	8.460	71,94	1.884						
Koper-sedež	38.640	13,95	2.770	26.592	68,82	1.906						
Piran	13.818	5,00	2.764	8.180	59,20	1.636						
Postojna	15.939	7,62	2.092	10.495	65,84	1.377						
Sežana	18.933	6,22	3.044	11.025	58,23	1.773						
<b>OE KRANJ</b>	<b>150.092</b>	<b>54,52</b>	<b>2.753</b>	<b>99.427</b>	<b>66,24</b>	<b>1.824</b>						
Jesenice	24.046	8,80	2.733	11.952	49,70	1.358						
Kranj-sedež	57.619	20,70	2.784	39.822	69,11	1.924						
Radovljica	26.726	10,42	2.565	21.384	80,01	2.052						
Škofja Loka	30.052	11,00	2.732	21.500	71,54	1.955						
Tržič	11.649	3,60	3.236	4.769	40,94	1.325						
<b>OE KRŠKO</b>	<b>52.789</b>	<b>19,74</b>	<b>2.674</b>	<b>37.934</b>	<b>71,86</b>	<b>1.922</b>						
Brežice	18.127	6,10	2.972	13.179	72,70	2.160						
Krško-sedež	21.319	8,83	2.414	15.917	74,66	1.803						
Sevnica	13.343	4,81	2.774	8.838	66,24	1.837						
<b>OE LJUBLJANA</b>	<b>468.257</b>	<b>188,58</b>	<b>2.483</b>	<b>325.584</b>	<b>69,53</b>	<b>1.727</b>						
Cerknica	12.125	4,50	2.694	7.734	63,79	1.719						
Domžale	37.190	13,63	2.729	22.867	61,49	1.678						
Grosuplje	24.353	8,90	2.736	13.782	56,59	1.549						
Hrastnik	8.180	4,00	2.045	5.524	67,53	1.381						
Idrija	13.361	4,20	3.181	7.742	57,94	1.843						
Kamnik	23.709	8,68	2.731	14.386	60,68	1.657						
Kočevo	13.491	5,70	2.367	10.081	74,72	1.769						
Litija	14.634	4,90	2.987	8.612	58,85	1.758						
Lj.- sedež	258.756	110,21	2.348	195.209	75,44	1.771						
Logatec	8.280	2,70	3.067	4.304	51,98	1.594						
Ribnica	9.778	4,37	2.238	6.861	70,17	1.570						
Trbovlje	14.741	6,00	2.457	10.161	68,93	1.694						
Vrhnika	16.337	5,79	2.822	8.600	52,64	1.485						
Zagorje	13.322	5,00	2.664	9.721	72,97	1.944						
<b>OE MARIBOR</b>	<b>242.742</b>	<b>98,70</b>	<b>2.459</b>	<b>164.763</b>	<b>67,88</b>	<b>1.669</b>						
Lenart	12.617	4,09	3.085	6.344	50,28	1.551						
Maribor-sedež	141.423	60,70	2.330	98.257	69,48	1.619						
Ormož	12.928	5,08	2.545	7.638	59,08	1.504						
Ptuj	50.349	19,20	2.622	37.296	74,07	1.943						
Sl. Bistrica	25.545	9,63	2.640	15.228	59,89	1.581						
<b>OE M. SOBOTA</b>	<b>92.633</b>	<b>39,40</b>	<b>2.351</b>	<b>68.942</b>	<b>74,42</b>	<b>1.750</b>						
Gornja Radgona	15.488	6,85	2.261	13.966	90,17	2.039						
Lendava	18.522	7,10	2.609	11.563	62,43	1.629						
Ljutomer	13.586	5,40	2.516	10.520	77,43	1.948						
M. Sobota-sedež	45.037	20,05	2.246	32.893	73,04	1.641						
<b>OE N. GORICA</b>	<b>80.380</b>	<b>31,92</b>	<b>2.518</b>	<b>52.907</b>	<b>65,82</b>	<b>1.657</b>						
Ajdovščina	17.667	6,76	2.613	11.740	66,45	1.737						
N. Gorica-sedež	47.053	18,48	2.546	31.598	67,15	1.710						
Tolmin	15.660	6,68	2.344	9.569	61,10	1.432						
<b>OE N. MESTO</b>	<b>80.552</b>	<b>30,80</b>	<b>2.615</b>	<b>58.247</b>	<b>72,31</b>	<b>1.891</b>						
Črnomelj	14.087	5,20	2.709	10.899	77,37	2.096						
Metlika	6.609	2,70	2.448	5.114	77,38	1.894						
N. mesto-sedež	46.129	18,02	2.560	33.284	72,15	1.847						
Trebnje	13.727	4,88	2.813	8.950	65,20	1.834						
<b>OE RAVNE</b>	<b>103.870</b>	<b>43,66</b>	<b>2.379</b>	<b>80.100</b>	<b>77,12</b>	<b>1.835</b>						
Mozirje	12.584	5,00	2.517	8.623	68,52	1.725						
Radlje	12.744	5,38	2.369	9.194	72,14	1.709						
Ravne-sedež	27.293	12,20	2.237	19.606	71,84	1.607						
Slovenj Gradec	16.383	6,65	2.464	13.696	83,60	2.060						
Velenje	34.866	14,43	2.416	28.981	83,12	2.008						

Tabela 4. Gravitacijsko območje zobozdravstvene dejavnosti in število zobozdravnikov iz ur (zobozdravstvo za mladino)

	preb. zav. osebe		št. zob. iz ur 1. 1. 03		preb. zav. os. na zob.		št. opred. 28.2.03		% opred.		št. opred. na zob.	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>ZZS V CELOTI</b>	<b>398.217</b>	<b>303,88</b>	<b>1.310</b>	<b>292.015</b>	<b>73,33</b>	<b>961</b>						
<b>OE CELJE</b>	<b>39.947</b>	<b>24,55</b>	<b>1.627</b>	<b>30.486</b>	<b>76,32</b>	<b>1.242</b>						
Celje-sedež	11.965	11,47	1.043	10.248	85,65	893						
Laško	3.823	1,50	2.549	2.308	60,37	1.539						
Sl. Konjice	5.138	2,62	1.961	3.920	76,29	1.496						
Šentjur	4.259	1,00	4.259	3.502	82,23	3.502						
Šmarje	6.852	3,31	2.070	4.701	68,61	1.420						
Zalec	7.910	4,65	1.701	5.807	73,41	1.249						
<b>OE KOPER</b>	<b>24.654</b>	<b>20,23</b>	<b>1.219</b>	<b>17.193</b>	<b>69,74</b>	<b>850</b>						
Ilirska Bistrica	2.522	2,10	1.201	1.740	68,99	829						
Izola	2.612	1,90	1.375	1.806	69,14	951						
Koper-sedež	8.441	7,00	1.206	6.527	77,32	932						
Piran	2.974	2,88	1.033	2.278	76,60	791						
Postojna	4.035	3,05	1.323	2.297	56,93	753						
Sežana	4.070	3,30	1.233	2.545	62,53	771						
<b>OE KRANJ</b>	<b>42.179</b>	<b>28,50</b>	<b>1.480</b>	<b>31.414</b>	<b>74,48</b>	<b>1.102</b>						
Jesenice	6.091	4,20	1.450	4.208	69,09	1.002						
Kranj-sedež	15.940	11,20	1.423	11.580	72,65	1.034						
Radovljica	6.902	3,70	1.865	5.207	75,44	1.407						
Škofja Loka	10.074	7,00	1.439	8.448	83,86	1.207						
Tržič	3.172	2,40	1.322	1.971	62,14	821						
<b>OE KRŠKO</b>	<b>14.193</b>	<b>8,57</b>	<b>1.656</b>	<b>10.628</b>	<b>74,88</b>	<b>1.240</b>						
Brežice	4.407	2,49	1.770	3.334	75,65	1.339						
Krško-sedež	5.966	3,68	1.621	4.615	77,36	1.254						
Sevnica	3.820	2,40	1.592	2.679	70,13	1.116						
<b>OE LJUBLJANA</b>	<b>121.274</b>	<b>108,46</b>	<b>1.118</b>	<b>93.450</b>	<b>77,06</b>	<b>862</b>						
Cerknica	3.540	2,50	1.416	2.547	71,95	1.019						
Domžale	11.311	7,36	1.537	8.403	74,29	1.142						
Grosuplje	7.771	4,60	1.689	5.107	65,72	1.110						
Hrastnik	1.935	2,14	904	1.376	71,11	643						
Idrija	3.590	3,35	1.072	2.944	82,01	879						
Kamnik	6.844	5,00	1.369	4.310	62,97	862						
Kočevo	3.488	2,17	1.607	2.129								

## Informacije

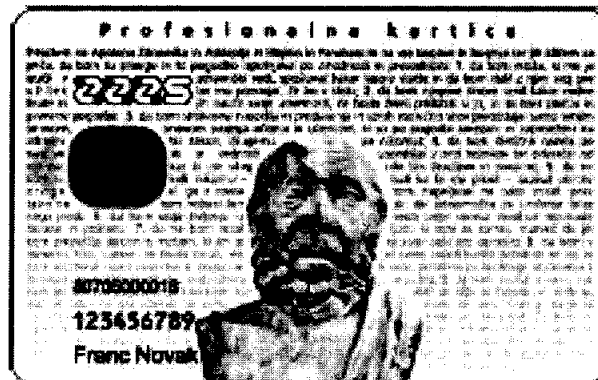
### Varno hranjenje profesionalne kartice

V sistemu kartice zdravstvenega zavarovanja je trenutno v uporabi približno 18.000 profesionalnih kartic. Na Zavodu ugotavljamo, da s samo uporabo tega službenega dokumenta ni večjih težav. Ker pa smo v preteklem obdobju prejeli več prijav o kraji dokumenta, bi želeli imetnike profesionalne kartice ponovno opozoriti na postopke za varno delo z dokumentom in na njihovo odgovornost pri varovanju osebnih podatkov zavarovanih oseb.

Profesionalna kartica je elektronski dokument pooblaščenih oseb v sistemu zdravstvenega varstva in je zelo pomembna komponenta v varnostni shemi sistema kartice zdravstvenega zavarovanja. Nosi namreč ključce za dostop do podatkov na kartici zdravstvenega zavarovanja. Brez profesionalne kartice do podatkov na kartici zdravstvenega zavarovanja ni mogoče dostopati.

Za izvajanje postopkov naročanja, javljanja sprememb in vračanja profesionalnih kartic Zavodu je odgovorna pooblaščenca pravna oseba, pri kateri bodoči imetnik profesionalne kartice dela. Profesionalno kartico bodoči imetniki prejmejo na naslov delodajalca v roku 14 dni od oddaje prijavnega lista. Zaradi dodatne varnosti prejme imetnik osebno številko (PIN) nekaj dni po prejemu kartice naslov, naveden na prijavnem listu.

Profesionalno kartico lahko uporablja le imetnik, na čigar ime se glasi. Po končanem delu jo je potrebno odstraniti iz čitalnika in shraniti na varno mesto. Osebno številko, ki je znana le imetniku kartice, je potrebno hraniti na primerno varnem mestu in ločeno od kartice. Namreč, zloraba ukradene ali izgubljene kartice brez znane PIN številke praktično ni mogoča.



V skladu s Pravilnikom o kartici zdravstvenega zavarovanja je za morebitno zlorabo profesionalne kartice njen imetnik odgovoren kazensko in po splošnih odškodninskih predpisih.

Za pojasnila in urejanje morebitnih težav s profesionalno kartico (okvara, kraja, zaklenjena kartica zaradi napačno vtipkane PIN številke) je vsak delovni dan med 7. in 17. uro na voljo služba za poslovanje s kartico na telefonski številki 01 30 77 466. Ker je profesionalna kartica v zdravstvenem sistemu ključ za dostop do osebnih podatkov, pričakujemo od imetnikov kartice skrbno ravnanje in upoštevanje vseh predpisov in navodil Zavoda za uporabo tega elektronskega dokumenta.

Brigita Morela

### Informacija o postopku pogajanj med partnerji v zdravstvu

Partnerji v zdravstvu so 24. 1. 2003 sprejeli Splošni dogovor za pogodbeno leto 2003, ki se uporablja od 1. 4. 2003. Ob sprejemu Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2003 so partnerji sprejeli dogovor, da se vsa tista vprašanja oz. predlogi partnerjev, za katere arbitraža ni dosegla soglasja, vključijo v Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2003. Predlog aneksa št. 1 so partnerji oblikovali na seji dne 24. 4. 2003. Le-ta vsebuje številne zahteve izvajalcev zdravstvenih storitev po dodatnih finančnih sredstvih v višini preko 20 milijard tolarjev, medtem ko dopolnjeni predlog finančnega načrta Zavoda za leto 2003, predvideva, da se vrednost programov zdravstvenih storitev zmanjša za 3,8 milijarde tolarjev glede na prvotni finančni načrt. O aneksu št. 1 bo odločala arbitraža in v kolikor v okviru arbitraže ne bo doseženo potrebno soglasje, bo o spornih vprašanjih odločila Vlada Republike Slovenije.

Partnerji se na podlagi Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2003 že dogovarjajo o sprejemu področnih dogovorov za posamezne zdravstvene dejavnosti. Tako je bil 13. 3. 2003 že sprejet Področni dogovor za lekarniško dejavnost za pogodbeno leto 2003.

Po sprejemu ustreznih pravnih podlag (področnih dogovorov in aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru) bo Zavod objavil razpis programov zdravstvenih storitev. Razpis bo tudi letos namenjen zgolj novim izvajalcem, to je tistim, ki z Zavodom še nimajo skle-njene pogodbe. Vsem ostalim izvajalcem pa bo Zavod, predvidoma v poletnih mesecih ponudil v podpis novo pogodbo.

Sladjana Jelisavčič



## Informacije

# Dopolnjen finančni načrt Zavoda za leto 2003

Skupščina Zavoda je na seji z dne 31. 3. 2003 med drugim obravnavala in sprejela Dopolnjen finančni načrt Zavoda za leto 2003, ki je oblikovan po usklajevanju z Ministrstvom za finance in Ministrstvom za zdravje.

Zavod je v usklajevanjih s pristojnima ministrstvom zastopal stališče, da finančni načrt Zavoda temelji na naslednjih ključnih predpostavkah: ohranitev sedanjega, z zakonom zagotovljenega obsega pravic zavarovanim osebam, ohranitev obsega programov zdravstvenih storitev na ravni iz leta 2002 z izjemo širitve na prednostnih področjih (npr. dolge čakalne dobe...) in racionalizacija izvajanja obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Z dopolnjenim finančnim načrtom Zavoda za leto 2003 se načrtujejo prihodki v višini 369 milijard tolarjev in odhodki v višini 382 milijard tolarjev. Tako bo primanjkljaj prihodkov nad odhodki znašal 13 milijarde tolarjev. Načrtovani primanjkljaj Zavoda v letu 2003 se bo v celoti financiral z zadolževanjem. Po sklepu Vlade Republike Slovenije z dne 4. 12. 2002 pa je bilo potrebno vanj vključiti tudi dodatne programe po Aneksu št. k Splošnemu dogovoru za leto 2002. Zahtevana pa je bila omejitev o dovoljenem obsegu zadolžitve Zavoda v letu 2003.

Finančni načrt Zavoda je dopolnjen zlasti zaradi novih, januarja sprejetih makrofiskalnih kazalcev proračunskega memoran-duma, realizacije prihodkov in odhodkov Zavoda v letu 2002 (primanjkljaj v višini 8,8 milijarde tolarjev), sklepov Vlade Republike Slovenije v zvezi z dodatnimi, razširjenimi programi zdravstvenih storitev ter zaradi varčevalnih ukrepov, ki so bili dogovorjeni z Ministrstvom za finance in Ministrstvom za zdravje. Omenjeni varčevalni ukrepi predvidevajo za 2 % zmanjšanje vrednosti načrtovanih programov zdravstvenih storitev, povečane za del zmanjšanih odhodkov službe Zavoda (v znesku 977,6 milijonov tolarjev), ter zmanjšanje nekaterih vrst odhodkov, ki so v zadnjih letih beležili višjo realno rast (zdravila, nadomestila plače zaradičasne zadržanosti z dela) v skupnem znesku 2,2 milijarde tolarjev.

Da ne bi presegli načrtovanih odhodkov, predvideva dopolnjen finančni načrt uveljavitev vrste aktivnosti, med drugim generične substitucije pri izdaji zdravil in uvedbo referenčnih cen za zdravila, zmanjšanje povprečnega trajanja začasne zadržanosti z dela nad 30 dni za en dan (uveljavljanje strokovnih kriterijev in poenotenje med območnimi enotami pri ocenjevanju začasne zadržanosti z dela) in restriktivno zmanjšanje odhodkov službe Zavoda za 2 milijardi tolarjev, predvsem z zmanjšanjem prispevkov Upravi za javna plačila ter investicijskih odhodkov službe Zavoda. Prav slednje je zaskrbiljujoče, saj lahko sodobno poslovanje Zavoda, podprto z informacijsko tehnologijo, brez sprotnega posodabljanja povzroči zaostajanje, kar pa vsekakor ne bi bilo lepa popotnica ob vstopu slovenskega zdravstvenega zavarovanja v Evropsko unijo.

Z Dopolnjenim finančnim načrtom je Skupščina Zavoda sprejela tudi sklep, po katerem zahteva, da predlagatelji predlogov, ki bi Zavodu naložile nove ali dodatne obveznosti mimo zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja, ali predlogov, ki bi določene zavezanice oprostil plačila prispevkov za obvezno zdravstveno zavarovanje, za realizacijo takšnih predlogov zagotovijo tudi ustrezne vires, ki se bodo kot transferni prihodki prenesli na Zavod.

Dopolnjen finančni načrt ne predvideva povišanja prispevnih stopenj skladno s stališčem Ekonomsko socialnega sveta, po katerem bo le-ta o morebitni spremembi prispevnih stopenj odločal po predhodni predstavitvi celovite reforme zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja.

Soglasje k Dopolnjenemu finančnemu načrtu mora v skladu z zakonom podati še Vlada Republike Slovenije.

Janko Štok

**OBCASNIK** ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE

Založnik in izdajatelj: Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije,  
Miklošičeva 24, Ljubljana  
Za izdajatelja: Borut Miklavčič, generalni direktor  
Uredništvo: Breda Butala, Boris Kramberger (urednik),  
Sladjana Jelšavčič, Janko Štok, Martin Toth,  
Bojana Kutar, tel.: (01) 30 77 434  
fax: (01) 23 12 182  
Grafična zasnov: Marko Peniek, Medija, d.o.o.  
Računalniško staviljenje in prelom: Danila Ferhovec  
Tisk: Mond Grafika, Ljubljana

**OBCASNIK** izhaja po potrebi in občasno v dveh različnih izdajah

- akti & navodila, ki je namenjena predvsem izvajalcem
- javnim zdravstvenim zavodom in zasebnikom
- novice & obvestila, ki je namenjena obveščanju delavcev ZZZS

Vzorni izvod OBCASNIKA dobivajo vse službe ZZZS in vsi izvajalci brezplačno.  
Ostale izvide lahko naročite na naslov:  
ZZZS - za uredništvo, Miklošičeva 24, 1507 Ljubljana  
Naklada: 3000 izvodov