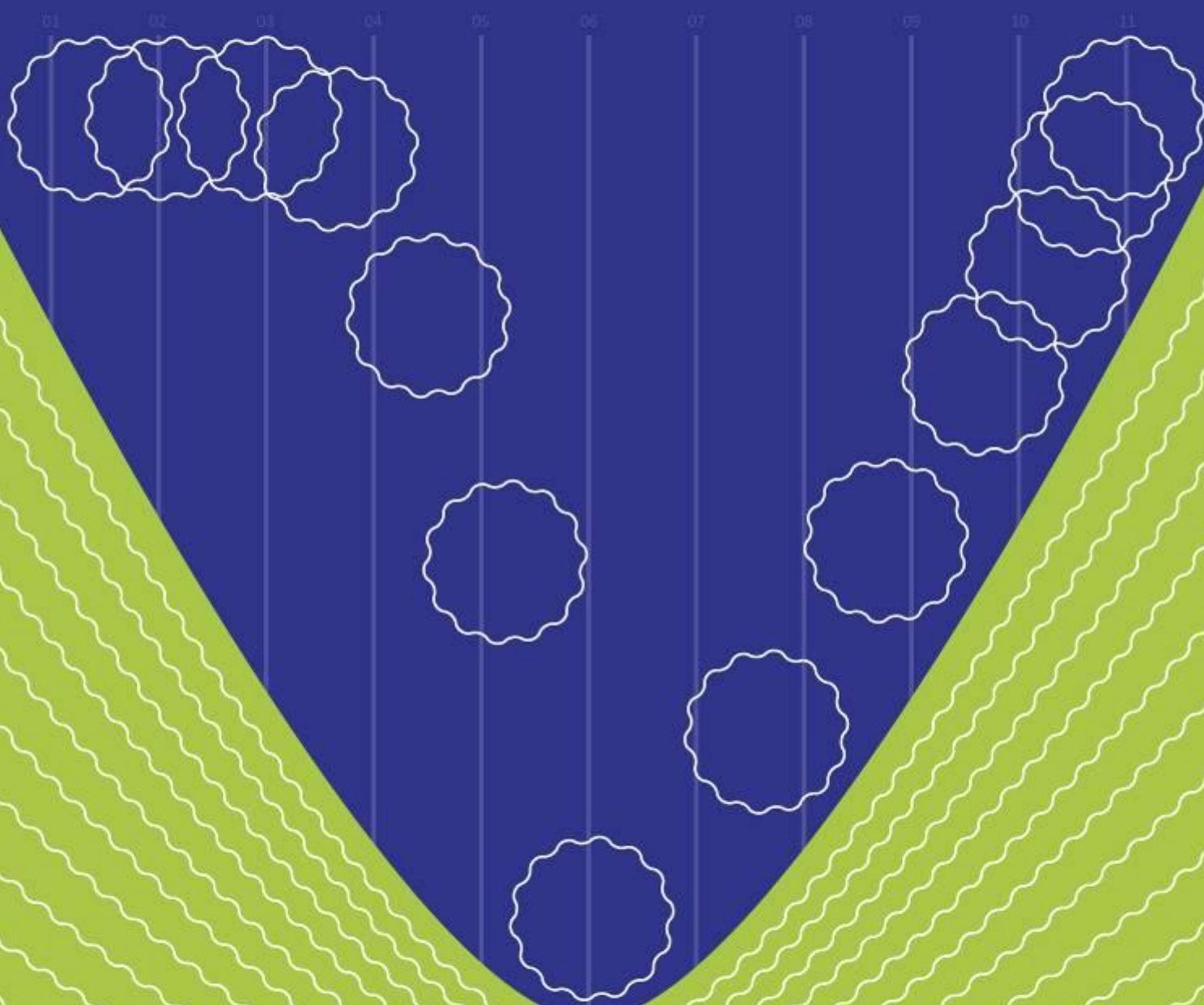


VÝROČNÍ ZPRÁVA HAMZOVY LÉČEBNY

2013

pro veřejnost



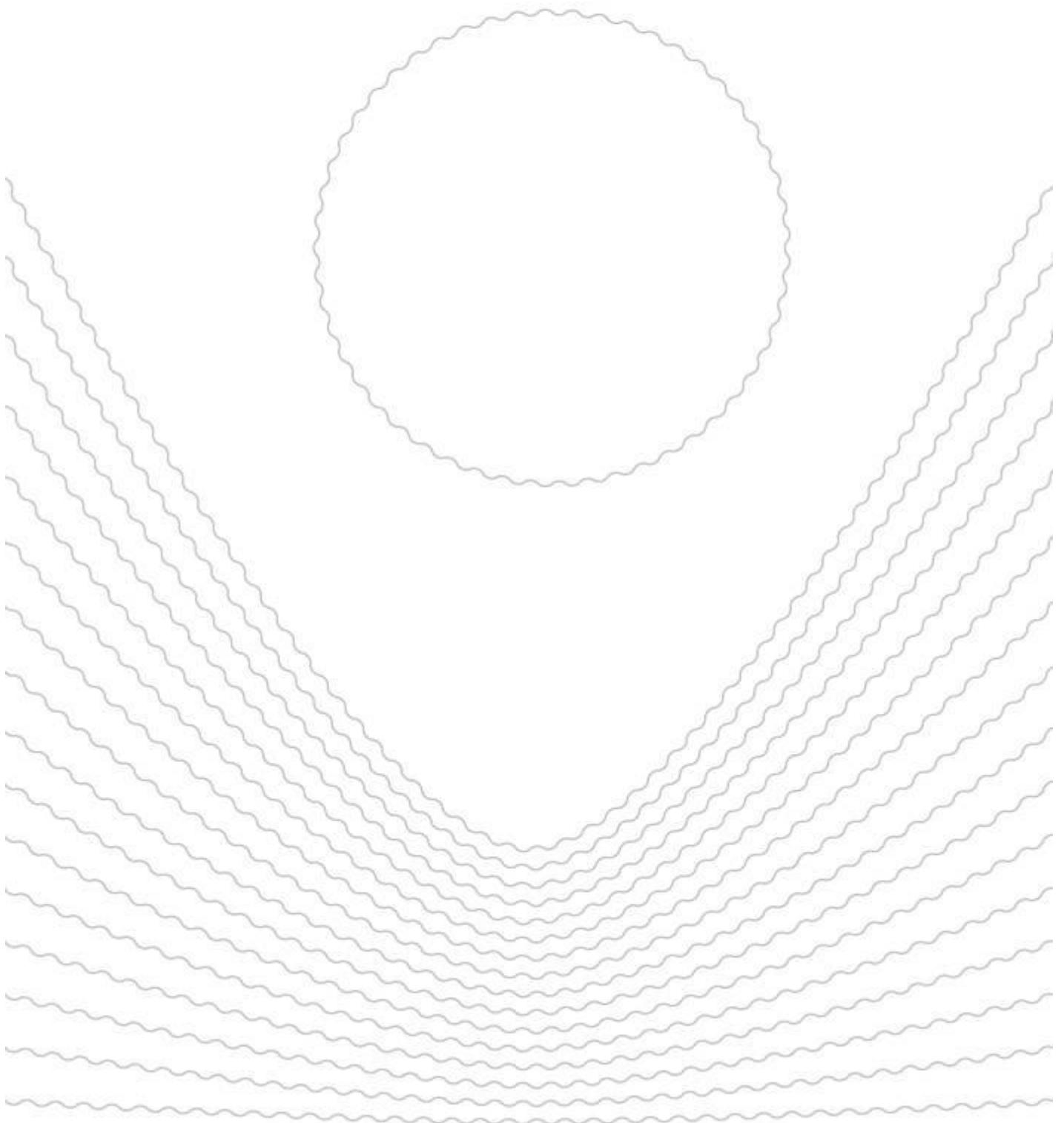
**Hamzova léčebna
Luže-Košumberk**
VÁŠ REHABILITAČNÍ ÚSTAV

OBSAH

Obsah	2
Základní informace	9
Management léčebny.....	9
Typy léčebných programů v HL	10
Stručná charakteristika jednotlivých primariátů	12
Primariát REHABILITACE I	12
Primariát REHABILITACE II	12
Primariát REHABILITACE III	13
Primariát REHABILITACE IV	13
Primariát REHABILITACE V	14
Ortopedická protetika (OPT)	14
Zdravotně – sociální péče	15
Bazální stimulace (BS).....	16
Hiporehabilitace	17
Ekonomické výsledky	19
Lůžkový fond a jeho využití	19
Ambulance.....	19
HOSPITALIZACE.....	19
Výnosy, náklady, hospodářský výsledek	22
Výnosy	22
Náklady	22
Hospodářský výsledek	23
Pohledávky a závazky	23
Pohledávky	23
Závazky	23
Finanční majetek	23
Investice.....	24
Neinvestiční a investiční dotace	24
Neinvestiční dotace	24
Investiční dotace.....	24
Dary	24
Činnost centrálního nákupu	25
Personální a mzdový úsek	27
Počty zaměstnanců.....	27
Mzdové prostředky	28
Průměrné mzdy	29

Péče o zaměstnance	29
Vzdělávání zaměstnanců	29
Rekreace	30
Odměny a dary zaměstnancům	30
Kulturní, společenské a sportovní akce	32
Publikace	32
Natáčení TV	32
Získaná ocenění HL	32
Inovace, modernizace	34
KODYVERT – KOšumberská DYnamická VERTikalizace	34

KAPITOLA I.
Motto, vize





POSADIT

Motto léčebny

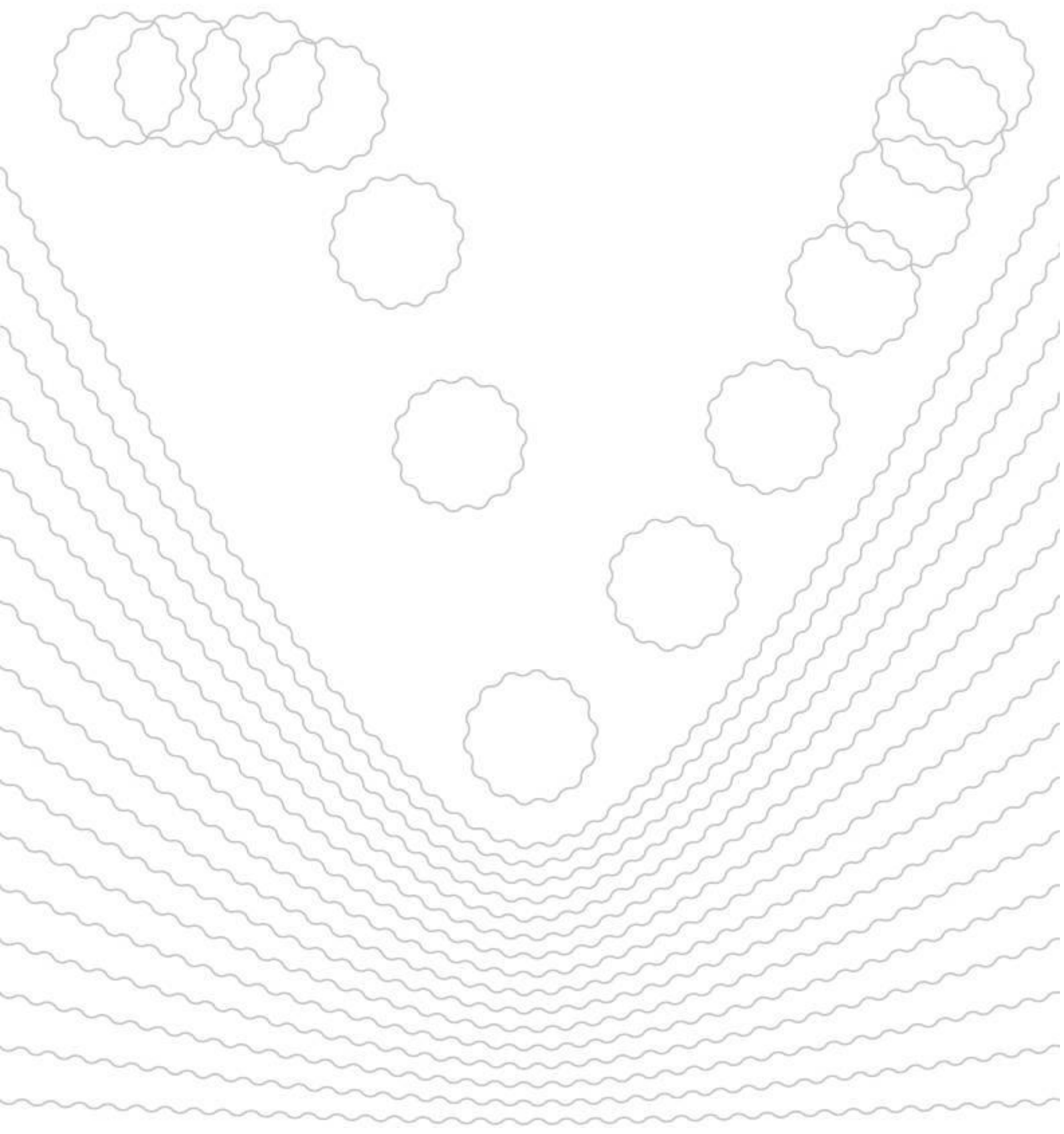
POSTAVIT

UDĚLAT KROK

Vize:

- ekonomicky stabilní a efektivní organizace, zajišťující pracovní místa v lokalitě Luže
- vysoká odborná úroveň poskytované léčebné i ošetrovatelské péče
- rozšíření poskytovaných služeb klientům, jejich rozvoj a odpovídající rozšíření dalších souvisejících činností a programů
- aktivní schopnost pružně měnit léčebné programy podle potřeb společnosti

KAPITOLA II.
Prolog ředitele





Vstup do roku 2013 byl dramatický. Úhradová vyhláška stanovila sazbu za OD na úroveň roku 2011, což bylo o 3 % méně než v roce 2012 nehledě na skutečnost, že nebyl zohledněn nárůst inflace o 1,9 %. Současně, až na jednu kladnou výjimku (Oborová zdravotní pojišťovna), přestaly zdravotní pojišťovny vyplácet příspěvek na stabilizaci všeobecných sester a lékařů. Dalším významným negativním vlivem na hospodaření roku 2013 bylo navýšení sazeb DPH o jeden procentní bod. Navíc, již plně platná Vyhl. 99/2011 Sb., stanovila výrazně vyšší úroveň normativu personálu pro skupinu těžších pacientů (o 10 osob personálu navíc na 30 lůžek), což se projevilo ve zvýšení nákladů na poskytovanou léčebnou péči, avšak úhrady zůstaly nezměněny. Negativně se projevil i další vliv Vyhl. 99/2011 Sb., tj. požadavek vazby personálu na předem stanovené uznané stanice, tedy na fyzické počty lůžek. (Dříve to byl přepočítaný personál podle skutečně odevzdaných OD).

Novela zákona č. 369/2011 Sb. ještě k tomu zpřísnila příjem pacientů do léčebny. Všichni pacienti mohli být v HL léčeni pouze na žádosti, schválené revizním lékařem příslušné pojišťovny. To výrazně zpomalilo a díky výběru pacientů též omezilo nástup a počet nových příjmů, především z vlastního sociálního prostředí.

Počátkem roku došlo k masivnímu poklesu počtu žádostí do HL (ale obecně i do všech rehabilitačních léčeben v ČR). Proto byl v lednu přechodně uzavřen pavilón V a pav. I. Z důvodu rekonstrukce byl navíc uzavřen i pavilón C. V březnu byla po rekonstrukci otevřena první část pav. C. Na konci I. čtvrtletí tak v HL bylo v provozu opět 425 lůžek. Vzhledem k tomu, že vzrostl příjem pacientů cestou překladů, zvýšila se i kategorie pacientů a tím i náročnost na práci zdravotnického personálu. Léčebna vykázala za celý rok 2013 průměrnou kategorii pacienta K 2,23. V roce 2012 byla průměrná kategorie jen 1,88, což je významný nárůst.

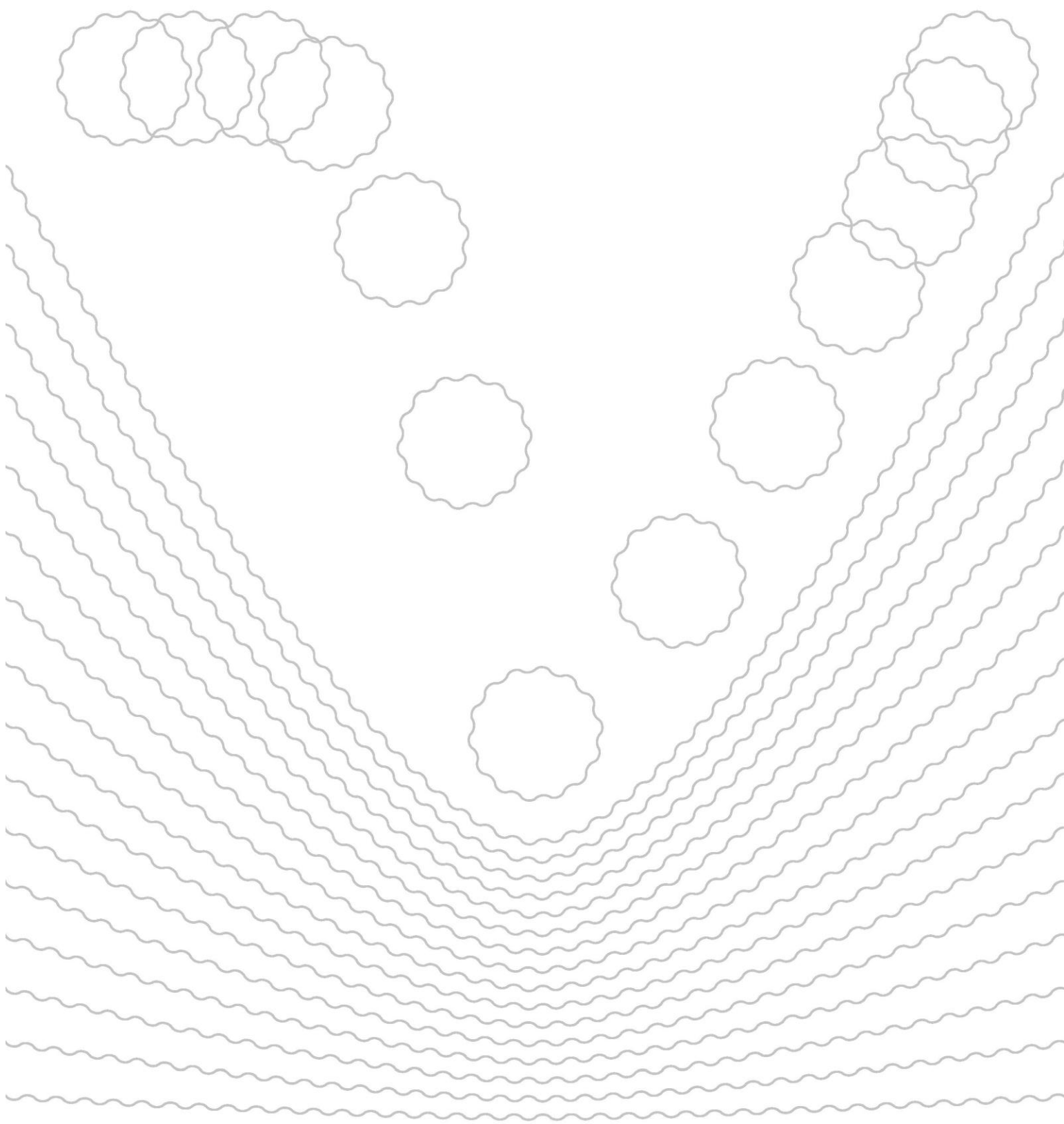
Třebaže jsme omezili nákup materiálu a byly zcela pozastaveny nové investice, potýkala se HL od počátku roku s výrazným nedostatkem peněžních prostředků v hotovosti. Bylo nutno sáhnout ke krajní možnosti a v lednu jsme plošně zrušili vyplácení mimořádných odměn ve výši 6,25 % tarifního platu. V únoru se dále na dobu 4 měsíců pozastavila výplata 50 % osobního příplatku všem zaměstnancům.

Léčebna v roce 2013 dokončila již probíhající 2. etapu prádelny a tím vyčerpala investiční dotaci ve výši 9 259 tis. Kč. Koncem roku jsme získali grantovou dotaci na přístroje pro pacienty s poruchou mobility v celkové částce 378 tis. Kč, HL doplatila 109 tis. Kč. S ohledem na stabilnější situaci v toku příjmů jsme v listopadu zahájili novou investiční činnost v pavilónu A, na kterou byla původně již v r. 2012 schválena dotace z finančních prostředků MZ ve výši 3 500 tis. Kč. Tím jsme však byli nuceni uzavřít provoz na pavilónu A, přemístit pacienty na pavilón V a snížit počet lůžek.

Navzdory negativním okolnostem roku 2013 se podařilo zajistit plnou obloženost, odpovídající kvalitu poskytované léčebné péče a finanční prostředky na mzdy a chod zařízení.

MUDr. Václav Volejník, CSc., ředitel

Základní informace



ZÁKLADNÍ INFORMACE

Hamzova léčebna (dále HL) je rehabilitační ústav poskytující následné a dlouhodobé zdravotnické služby pro dětské i dospělé nemocné z celé ČR, nejvíce však pro oblast východních Čech. Hlavní náplní činnosti HL je poskytování lůžkové i ambulantní léčebně rehabilitační péče pro děti, dorost a dospělé s pohybovým postižením, a to především z oblasti neurologických a ortopedických onemocnění, ať už vrozených nebo získaných, včetně stavů poúrazových a pooperačních. Oddělení Ortopedické protetiky HL zajišťuje výrobu ortopedicko-protetických pomůcek.



Léčebna má 505 lůžek, umístěných v deseti pavilónech, které se nacházejí v parkovém areálu, jehož součástí je i arboretum. Léčbu a potřebné služby zajišťuje cca 553 zaměstnanců.

Léčebna se nachází 135 km východně od Prahy, 22 km jihovýchodně od Chrudimi, v čistém přírodním prostředí. Příznivé klimatické a ekologické podmínky místa jsou pro léčebnu cenným bohatstvím a přínosem. Od roku 2004 je léčebna prvním akreditovaným léčebným zařízením následné péče podle podmínek SAK v České republice, v roce 2013 obhájila již opakovanou reakreditaci. Ortopedická protetika, je držitelem Certifikátu BS EN ISO 9001:2008". Součástí léčebny je i samostatná Základní škola při HL a mateřská škola.

Léčebna zajišťuje v rámci své činnosti i řadu další aktivit jako je např. prodejní činnost, ubytovací, stravovací služby, ekologické spalování odpadů a další.

MANAGEMENT LÉČEBNY

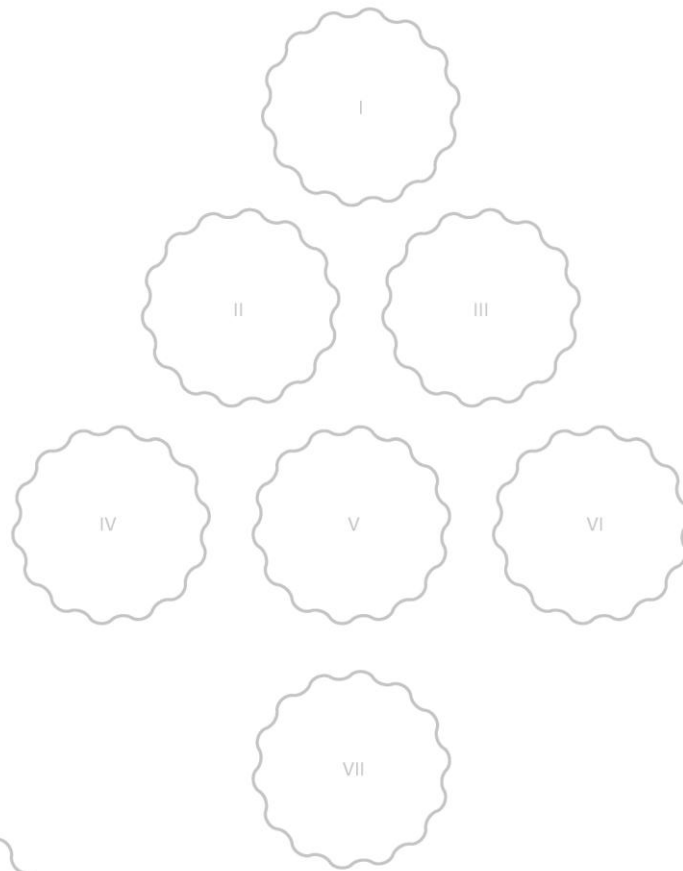
ředitel	MUDr. Volejník Václav, CSc.
náměstek HTS	Ing. Půža Jiří
náměstek EÚ	Ing. Ditrichová Jarmila
náměstek ZP	MUDr. Klapalová Alena
náměstek Oš	Zavoralová Jaroslava
vedoucí PER	Ing. Tefrová Bohuslava
vedoucí právního referátu	JUDr. Chudoba Miroslav
Rehabilitace I	prim. MUDr. Brom František
Rehabilitace II	v.z. prim. MUDr. Šalamon Pavol
Rehabilitace III	prim. MUDr. Šalamon Pavol
Rehabilitace IV	prim. MUDr. Sílová Miroslava
Rehabilitace V	prim. MUDr. Štěpán Rusňák

TYPY LÉČEBNÝCH PROGRAMŮ V HL

- **Spinální rehabilitační program** je samostatný spinální program charakteru specializovaného centra pro pacienty po poškození míchy.
- Rehabilitační program u **stavů po CMP, kraniotraumatech** a dalších neurologických onemocněních, postihujících především oblast hlavy a mozku, a dále při poškození periferních nervů po zánětech, úrazech apod.
- Rehabilitační program u **stavů po operacích a úrazech hybného systému**, včetně stavů po amputacích, po zánětlivých a jiných onemocněních vedoucích k poruše hybného systému
- Rehabilitační program u **dětských pacientů** s neurologickými a ortopedickými vadami (převážně s dg. DMO, skoliosa, Mb. Perthes aj.).
- Rehabilitační program u pacientů se **sekundárními komplikacemi diabetu** (angiopatie, neuropatie), lymfologický program a program léčby stavů sekundárně vzniklých komplikací a poruch hybného systému u pacientů po úspěšné onkologické léčbě.
- Rehabilitační program u indikovaných **pacientů s VAS** (vertebrogení algický syndrom), jejichž onemocnění nelze již běžně léčit ambulantní cestou, a kde jde o stavy omezující jejich hybnost a sebeobsluhu.
- **Ošetrovatelský rehabilitační program** je součástí komplexní péče o hospitalizovaného pacienta v HL v rámci individuálního ošetrovatelského plánu. Navíc je od ledna 2012 v HL otevřeno samostatné lůžkové oddělení rehabilitační ošetrovatelské péče. **Jedná se o nové pojetí péče o geriatrického pacienta s důrazem na rehabilitaci, včetně sociální rehabilitace a sociálního poradenství, s využitím odborného personálního a technického vybavení Hamzovy odborné léčebny.** Očekávaným výsledkem péče je především zlepšení soběstačnosti a sebeobslužnosti, stabilizace a následné vylepšení zdravotního stavu, optimalizace funkčních kapacit a rezerv. Prioritním cílem péče na rehabilitačně ošetrovatelských lůžcích je návrat geriatrického pacienta do domácího prostředí v co nejlepším stavu, zlepšení jeho kvality života, snížení výskytu komplikací a zkrácení doby rekonvalescence.
- Komplexnost péče v HL doplňuje činnost komplementu, do kterého patří EKG, ergodiagnostika, psycholaboratoř, UZ, Biofeedback, a další.
- Významným samostatným pracovištěm poskytujícím služby jak pro hospitalizované, tak i ambulantní pacienty, je rozsáhlá **ortopedická protetika**.
- Mimo hlavní programy v rámci hrazené péče jsou ale nabízeny i pobyty samoplátců a wellness.
- Pro veřejnost nabízíme služby ambulantních ordinací – rehabilitační, ortopedické, chirurgické a to jak pro děti, tak i dospělé.
- Také Hamzův park a arboretum nabízí zájemcům o přírodu a pobyt zajímavé aktivity: cvičení na venkovních posilovacích strojích, procházku po naučné stezce s popisy stromů a historií léčebny. Pro základní školy je k dispozici přírodovědný vzdělávací program.



Stručná charakteristika jednotlivých primariátů



Stručná charakteristika jednotlivých primariátů

V Hamzově odborné léčebně je péče poskytována v 10 pavilónech, které jsou součástí pěti primariátů vedených pod označením Rehabilitace I – V.

PRIMARIÁT REHABILITACE I



Pavilóny K, I, V

(pav. K – 54 lůžek, pav. I – 34 lůžek, pav. V – 26 lůžek)

Indikace:

- vertebrogenní algický syndrom
- artrózy nosných kloubů
- revmatická onemocnění
- stavy po operacích, po úrazech pohybového aparátu se sekundárním lymfedémem.



PRIMARIÁT REHABILITACE II

pavilóny A, B

(pav. A - 40 lůžek, pav. B - 51 lůžek)

Indikace:

- neurologické diagnózy
- onemocnění pohybového aparátu různé etiologie s postižením periferního či centrálního
- nervového systému
- stavy po CMP
- pooperační, poúrazové stavy
- stavy po zánětlivých onemocněních
- kombinované poruchy pohybové, smyslové, osobnostní, řečové





Pavilón F - ambulantní část

Charakteristika:

- zajištění plnění programu ucelené rehabilitace
- významné zázemí pro ostatní lůžková oddělení HL.

Odborná pracoviště:

- psychodiagnostická laboratoř
- logopedické pracoviště (řada výcvikových programů)
- pracoviště EKG
- sterilizační centrum
- pracoviště ergodiagnostiky
- pracoviště ergoterapie a vybavených pracovních dílen
- zácvkový byt (plně vybaven).

PRIMARIÁT REHABILITACE III



Pavilón C

(85 lůžek)

Na pavilóně C je poskytována lůžková dlouhodobá rehabilitačně ošetrovatelská péče (LOOP) seniorům nebo pacientům s těžším obrazem klinického stavu v rámci programu tzv. rehabilitačního ošetrovatelství.

PRIMARIÁT REHABILITACE IV



pavilóny G, D

Spinální rehabilitační jednotka

Pavilón G (82 lůžek)

Indikace:

- stavy po (stp.) operacích a úrazech na pohybovém - stp. aparátu
- operacích totálních náhrad kloubů
- stp. operacích páteře, polytraumatech
- vertebrogenní obtíže a arthrozy nosných kloubů.



Pavilón D (28 lůžek)

Na oddělení jsou přijímáni spinální pacienti, převážně paraplegici a pacienti, kteří potřebují menší pomoc.

Indikace:

- stp. amputací končetin, po operacích pohybového aparátu.

Spinální rehabilitační jednotka (24 lůžek)

Indikace:

- stp. úrazech a operacích páteře s postižením míchy, po operaci páteře s onkologickým onemocněním.

PRIMARIÁT REHABILITACE V



Pavilóny E, M
(pav. E – 33 lůžek, z toho 3 + 3 na rooming-in, pav. M – 26 + 22 lůžek roaming-in)

Indikace:

Neurologická onemocnění:

- centrální paresy – DMO a přidružené poruchy vč. vývojových poruch, míšní svalové atrofie, poruchy periferních nervů, stavy po poranění CNS vč. stavů po apalickém sy, stavy po zánětlivých onemocněních CNS, svalové poruchy primární i sekundární, svalové dysbalance vč. algických sy (vertebrogen.), polyneuropatie, poruchy chůze a pohybové koordinace, stavy po operativních zákrocích při DMO a podobných onemocněních.

Ortopedická onemocnění:

- skoliosy k rehabilitaci vč. korzetoterapie, osteochondrózy juvenilní, Mb. Perthes – ve všech stádiích, Mb. Scheuermann, vrozené deformity končetin vč. stavů po operativních korekcích, dorzopatie, dorzalgie.

Ostatní onemocnění vhodná k rehabilitaci: obesita, rekonvalescence po zánětu plic, stavy po operacích na dýchacích cestách, stavy po operacích malformací hrudníku se sníženou funkcí plic, recidivující KHCD.



ORTOPEDICKÁ PROTETIKA (OPT)

je významným pracovištěm spolupracujícím s jednotlivými zdravotnickými odděleními. Oddělení OPT zajišťuje výrobu, opravy a úpravy individuálních ortopedicko-protetických pomůcek. Pomůcky jsou zhotovovány na základě poukazu vystaveného odborným lékařem pro pojištěnce všech zdravotních pojišťoven nebo také pro samoplátce.

V průběhu roku 2013 byla činnost OPT zaměřena na inovaci produktového portfolia s využitím odlehčených a perforovaných materiálů

- Do praxe byl zaveden materiál Aqua plast. Jedná se o nízkoteplotní materiál, který je nahříván ve vodní lázni a tvarován přímo na těle klienta. Nesmírnou předností tohoto materiálu zvyšujícího komfort při péči o klienta je možnost okamžitého předání ortézy.
- Zásadní inovací prošla i výroba podsedáků, které se vyrábějí z tvrzeného molitanu a moderního potahového materiálu ošetřeného Sanitizedem, který vytváří antibakteriální účinek, je plísním odolný, je hořlavý a předchází šíření MRSA-Bakteriím.
- V loňském roce byla v rámci celkové strategie protetiky prováděna marketingová činnost zaměřena na změnu přístupu v získávání nových zakázek a zviditelnění OPT léčebny.
- Nemocnice byly kontaktovány s nabídkou přímých ortopedicko-protetických služeb a možností překladů



pacientů po amputacích na lůžka Hamzovy odborné léčebny.

- Podařilo se uzavřít smluvní vztahy se třemi poskytovateli zdravotnických služeb. Jsou zařízení výjezdová pracoviště v Nemocnici v Litomyšli, v Novém Městě na Moravě a soukromé diabetologické ambulance ve Svitavách. Pravidelně je dojížděno do Nemocnice v Pardubicích.
- V rámci sběru statistických údajů je od roku 2011 sledováno procento korekcí idiopatických skolióz při prvnasazení trupové ortézy. Při konzervativní léčbě idiopatických skolióz byla v roce 2011 průměrná roční korekce 36 %, v roce 2012 - roční průměrná korekce 37,9 % a v roce 2013 - průměrná korekce dosahuje 38,5 %.
- V dubnu 2013 jsme otevřeli prodejnu zdravotnických pomůcek, kde nabízíme rehabilitační pomůcky, zdravotní obuv, kompresivní punčochy, speciální ponožky pro diabetiky.
- 8.11.2013 proběhl na našem pracovišti 3. recertifikační audit systému řízení jakosti dle ISO normy 9001:2008 certifikační společností NQA bez negativních zjištění.

Druh pomůcky	2011	2012	2013
Protéza bérec	21	13	21
Protéza stehno	15	10	14
Protéza HK	4	0	0
Dlahy HK i DK	289	313	302
Dlahy s kloubem	34	51	35
Kolenní ortézy	60	67	57
Korzety	605	566	553
Ortéza stabilizační pro sed	14	12	8
Vertikalizační stojan	1	1	5
Bederní pás	498	491	443
Bandáž končetinová	269	337	288
Bandáž ostatní	185	179	90
Vložky	682	724	933
Aparáty	5	12	27
Celkem	2682	2776	2776

V roce 2013 byla činnost OPT zaměřena na prohlubování a rozšiřování spolupráce s poskytovateli akutní péče. Aktivně byla nabízena komplexní péče o pacienta po amputaci DK s možností zhotovení protézy a následným návikem chůze v této pomůcce pod odborným dohledem fyzioterapeuta a lékaře. Po odborné stránce se zaměstnanci protetiky průběžně kontinuálně vzdělávají. Z důvodů zavádění nových technologií do výroby bylo 8 zaměstnanců OPT proškoleny v rámci Odborného semináře na téma nízkoteplotních materiálů používaných při výrobě. Další tři zaměstnanci absolvovali vzdělávací akci zaměřenou na syndrom diabetické nohy.

ZDRAVOTNĚ – SOCIÁLNÍ PÉČE

Zdravotně sociální péči se v HL zabývají tři zdravotně sociální pracovnice. Základem práce zdravotně sociálních pracovnic je odborné poradenství na pomezí sociálně zdravotní oblasti a práva s ohledem na individuálně vzniklou situaci. V průběhu pobytu se setkávají nejen s pacienty, ale i s příslušníky z blízkého okolí pacienta, kterým poskytují pomoc a podporu, aby se lépe zorientovali v nastalé situaci a nezůstali na řešení svých problémů v souvislosti s onemocněním blízké osoby sami. Cílem práce zdravotně sociálních pracovnic je připravit pacienta na pobyt v domácím, popř. i jiném prostředí, tak, aby byla zajištěna péče na potřebné úrovni vzhledem ke změněnému zdravotnímu stavu.

Způsoby pomoci:

- v návaznosti na změnu zdravotního stavu pomáhají zdravotně sociální pracovnice vyhledat vhodné řešení v péči o pacienta po propuštění, pokoušejí se o nastavení vhodných terénních sociálních služeb v regionu /pečovatelská služba, osobní asistence apod./;
- v případě nutnosti pomáhají s podáním žádosti do pobytového zařízení sociálních služeb, s podáním žádostí o dávky sociální péče /především příspěvek na péči, průkaz pro osoby se zdravotním postižením, mobilitu/ a také s odvoláním proti rozhodnutí o nepřiznání dávek;
- zodpovídají dotazy ohledně nemocenských dávek, invalidních důchodů, legislativních změn v sociální oblasti, možnostech domácí zdravotní péče, možnostech, jak získat pomůcky na pobyt doma.

- Práce zdravotně sociálních pracovníků ve vztahu k pacientům probíhá ve fázích vyhledávání, posouzení životní situace, plánování, zaměření na změnu klienta, zaměření na změnu sociálního prostředí klienta a preventivní práce, vždy individuálně zvolených vzhledem k míře soběstačnosti pacienta.
- Použité metody jsou jak přímé, tak nepřímé práce s pacientem a se systémem /rodinou či jiným sociálním zázemím/ cíleně zaměřené na charakteristiku životní situace pacienta ve vztahu ke zdravotnímu omezení, charakteristiku problémů sociálního prostředí a nastavení pomáhajících intervencí.

Počet pacientů v řešení ZSP na jednotlivých odděleních

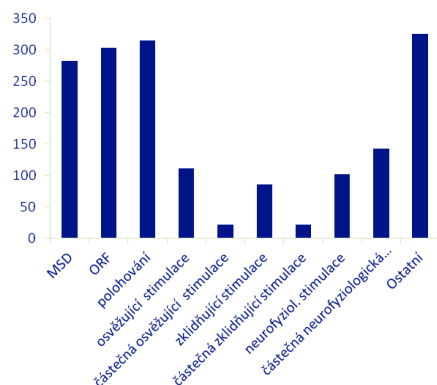
pavilón A	106
pavilón B	133
pavilón C	336
pavilón D	37
pavilón E	20
pavilón G	129
pavilón I	6
pavilón K	14
pavilón M	25
pavilón SRJ	25

BAZÁLNÍ STIMULACE (BS)

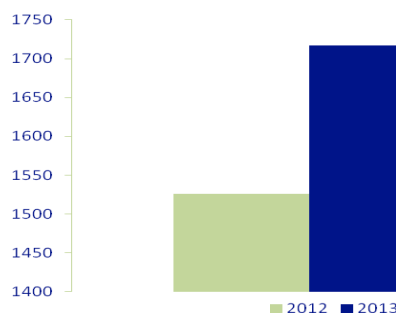
využíváme v Hamzově léčebně již devět let. Jsou to speciální techniky, zaměřené na všechny oblasti lidských potřeb a v nejzákladnější (bazální) rovině podporují lidské vnímání, pohyb a komunikaci. Pomocí těchto technik zprostředkujeme pacientovi vjemy z jeho vlastního těla a stimulací organismu mu umožňujeme lépe vnímat okolní svět. Bazálně stimulující ošetrovatelskou péči přizpůsobujeme různým věkovým kategoriím a odlišnému zdravotnímu stavu, s úspěchem ji pak aplikujeme u široké škály pacientů. Základem konceptu je práce s biografickou anamnézou. Jde o znalost pacientových prožitků, zvyklostí dosavadního života, sociálního zázemí apod. Ke každému pacientovi přistupujeme jako k jedinečné bytosti s vlastní autonomií.

Nejčastěji využíváme techniky bazální stimulace u dětských i dospělých pacientů s vrozeným intelektovým i somatickým postižením či s různými akutními i chronickými chorobami, po úrazech mozku nebo cévních mozkových příhodách. Nejvíce používáme somatickou stimulaci, a to masáž stimulující dýchání, orofaciální masáž, stimulaci zklidňující, osvěžující, neurofyziologickou a polohování. Vytvořili jsme si několik manuálů jako návod pro nejvíce používané techniky. Všechny prvky Bazální stimulace, které u pacientů provádíme, zaznamenáváme do příslušné dokumentace.

Nejčastěji používané techniky BS



Rozdíl počtu technik BS v letech 2012 – 2013



HIPOREHABILITACE

Hiporehabilitace je v léčebně poskytována na čtyřech koních a je využívána na základě doporučení lékaře hospitalizovanými dětskými pacienty na pobytu typu rooming-in a dospělými pacienty ostatních oddělení. Jízdy na koních probíhají za dozoru hipologa a určeného fyzioterapeuta v prostorách kryté jízdárny nebo v příjemném prostředí lesoparku přímo v areálu léčebny.

V roce 2013 absolvovalo v HL hipoterapii 169 dětí a 130 dospělých pacientů v celkovém počtu 2376 cvičebních jednotek. V roce 2012 došlo k výraznému propadu počtu poskytnutých cvičebních jednotek, v roce 2013 se tato situace zlepšila. Celkový meziroční nárůst činil 31%.

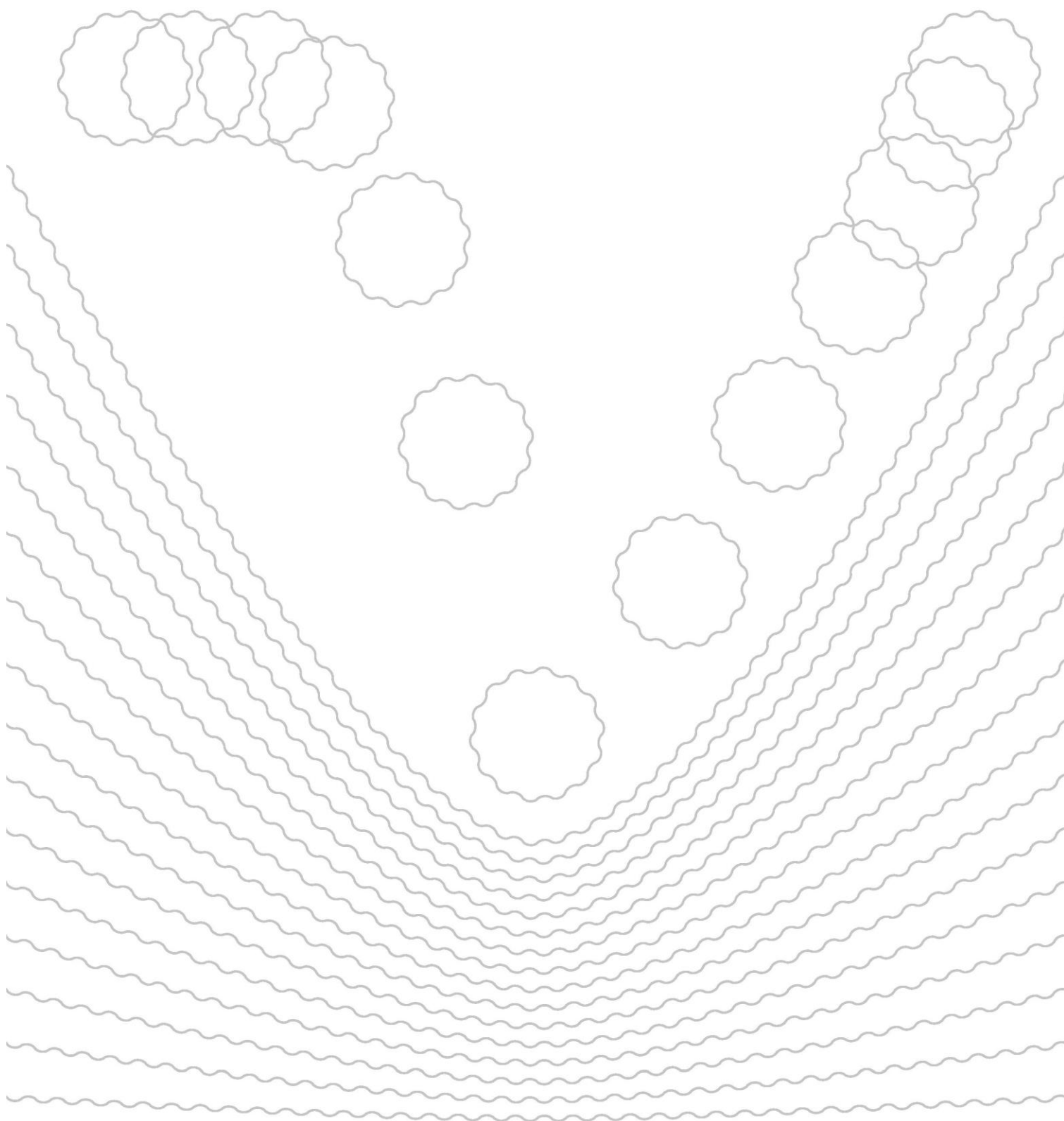
	2011	2012	2013
děti	1806	1064	1726
dospělí	911	747	650
celkem	2717	1811	2376

televizních pořadech V1 "Mazlíčci" a "Jak se to dělá".

V měsíci září byl HL udělen statut Střediska praktické výuky hipoterapie s platností do roku 2018. Odborné praxe v hipoterapii se v roce 2013 účastnili dva zájemci. Veřejnosti byla činnost hipoterapie v léčebně přiblížena v



Ekonomické výsledky



EKONOMICKÉ VÝSLEDKY

Lůžkový fond a jeho využití

AMBULANCE

Za rok 2013 léčebna vykázala celkem **5 841 236** bodů, což odpovídá 31294 provedeným výkonům. Tím došlo ke zvýšení ambulantních výkonů o 15,6 % oproti roku minulému. K nárůstu ambulantních výkonů vedlo omezení lůžkové činnosti pro nižší počet žádostí k lůžkové rehabilitaci v roce 2013.

HOSPITALIZACE

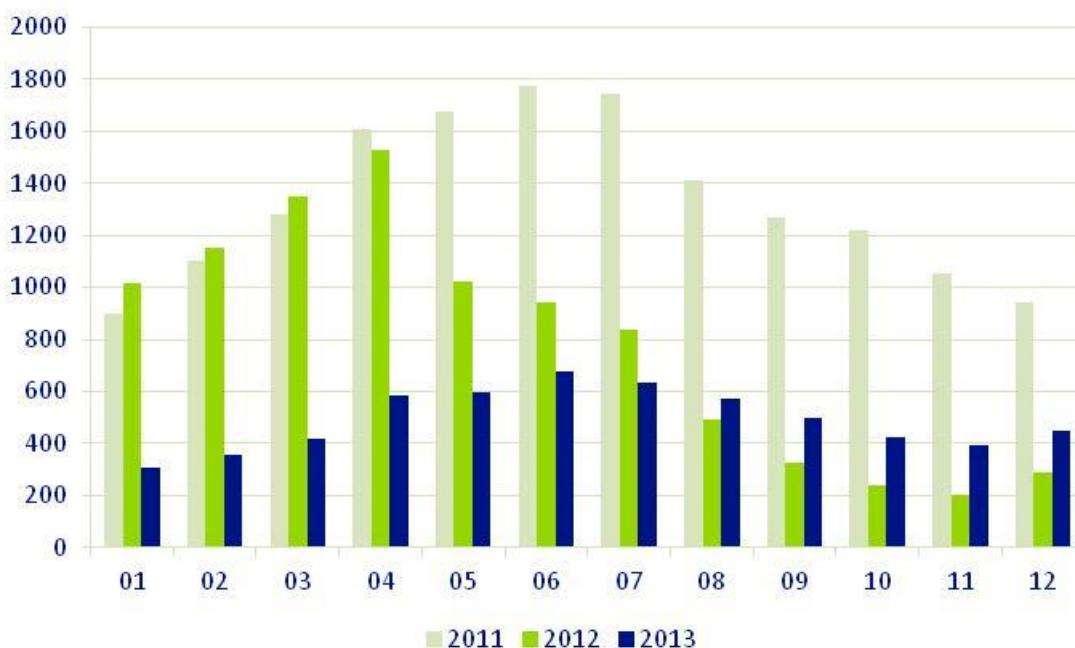
Léčebna má v současné době 505 lůžek, z toho pro spinální rehabilitační jednotku je vedeno 24 lůžek, 33 lůžek pro děti a 48 lůžek pro rooming-in a od 1.9.2013 85 lůžek pro ošetrovatelskou péči. Počet odléčených pacientů ve výši 4 396 je o 962 odléčených pacientů nižší než v předchozím roce. V roce 2013 bylo celkem vykázáno 157 301 OD. Z toho bylo 156 870 OD vykázanych pro zdravotní pojišťovny, a pouze 431 OD pro samoplátce. V porovnání s rokem předchozím bylo vykázáno o 17 586 OD méně. Vzhledem k pacientům s těžším zdravotním stavem průměrná kategorie pacienta rok od roku roste. V roce byla hodnota průměrné kategorie pacienta léčeného v HL 2,23.

Ve sledovaném roce spinální rehabilitační jednotka vykázala celkem 8 727 OD, u odbornosti 2U1 bylo za celé období vykázáno celkem 118 091 OD, doprovody činily 10 124 OD, oddělení ošetrovatelské péče vykázalo 19 468 OD. Propustky v počtu 891 OD činí 0,60 % z celkových OD.

Vývoj počtu návrhů na léčbu v letech 2010-2013

	měsíc											
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
2010	1064	1189	1466	1619	1770	1795	1594	1285	1147	968	833	1133
2011	901	1105	1280	1605	1677	1775	1743	1412	1268	1221	1053	944
2012	1018	1152	1350	1529	1020	940	837	495	323	241	201	291
2013	308	358	416	583	594	677	631	572	501	424	392	448

Vývoj počtu návrhů a žádostí na léčbu za roky 2011 - 2013



Z důvodu eliminace propadu počtu návrhů a žádostí a snahy o dosažení maximální obložnosti přistoupilo vedení HL v roce 2012 k rozhodnutí o navýšení počtu překlادů těžších pacientů z akutní péče. Tímto krokem došlo k nárůstu kategorií léčených pacientů a tím také k vyšším nákladům na léky. Orientace na překlady přetrvávala i v roce 2013. Překlady tvořily 31% celkového počtu příjmů.

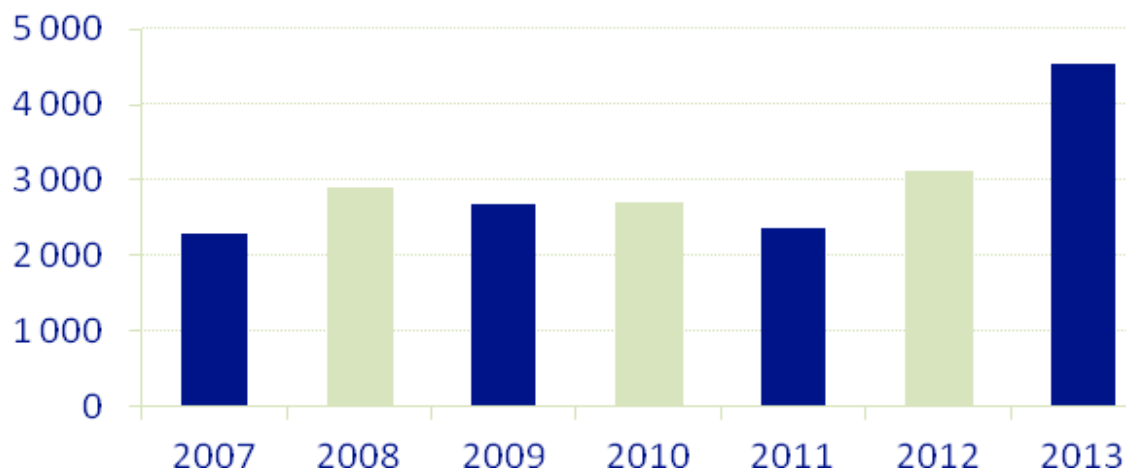
Meziroční nárůst překlادů v roce 2013 představoval 33 %.

Tabulka vývoje průměrné kategorie

oddělení	rok			
	2010	2011	2012	2013
A	2,08	2,01	2,05	2,07
B	2,18	2,06	2,15	2,30
C	1,62	1,68	1,64	2,18
C - LOOP			3,38	3,27
E	1,61	1,76	1,98	1,92
D	1,65	1,61	1,8	2,09
G	1,96	2,01	2,06	2,26
GS	3,55	3,55	3,49	3,50
I	1	1	1	1,01
K	1	1	1	1,29
V	1	1	1	1,15
M	3,12	2,95	2,8	2,85
CELKEM	1,78	1,72	1,95	2,23

Vývoj spotřeby léků vlivem zvýšené kategorie pacientů představoval v roce 2013 meziroční nárůst o 45,6 %. Spotřeba léků byla 4.546 tis. Kč.

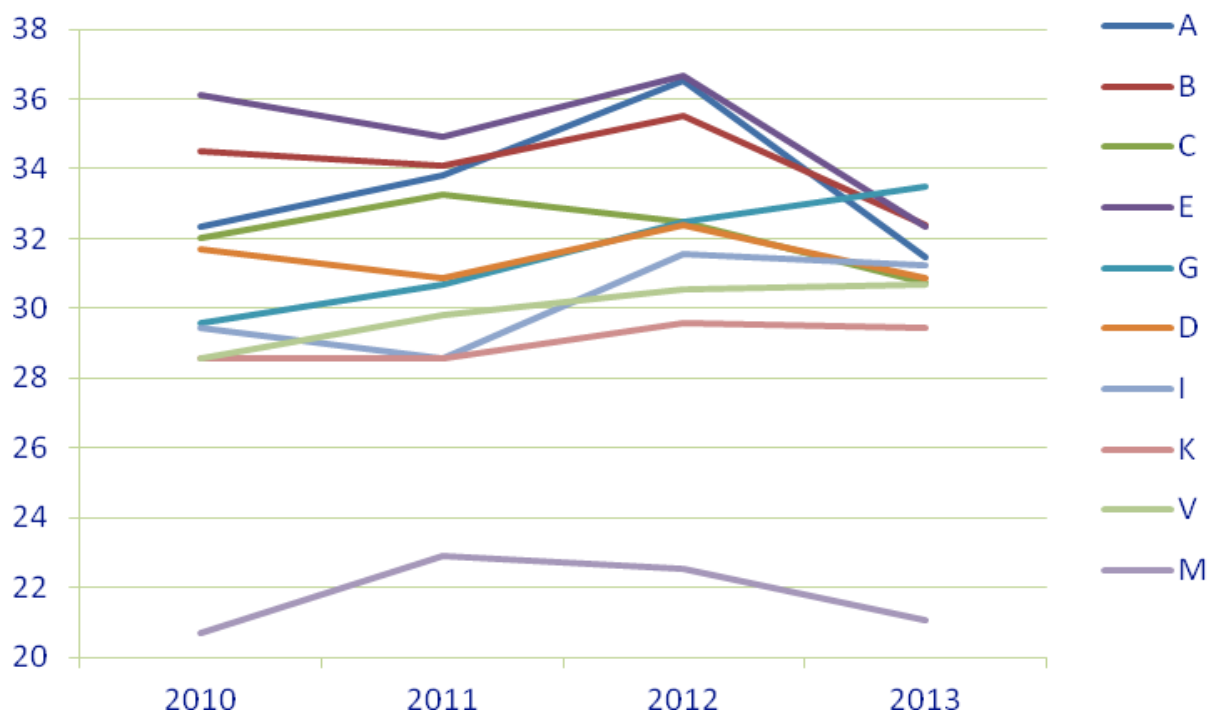
Spotřeba léků v tis. Kč



Průměrná ošetrovací doba v letech 2010 – 2013

oddělení	2010	2011	2012	2013	2013/2012
A	32,34	33,83	36,52	31,46	86,14
B	34,51	34,10	35,50	32,40	91,27
C	32,01	33,24	32,50	30,71	94,49
C-LOOP			60,58	52,76	87,09
E	36,12	34,91	36,69	32,33	88,12
G	29,60	30,69	32,50	33,51	103,11
D	31,69	30,86	32,40	30,88	95,31
GS	47,11	47,41	51,09	59,37	116,21
I	29,43	28,55	31,56	31,22	98,92
K	28,58	28,56	29,59	29,44	99,49
V	28,58	29,79	30,54	30,67	103,70
M	20,71	22,89	22,53	21,05	93,43
Celkem	30,30	30,78	32,68	31,55	99,60

Vývoj průměrné ošetrovací doby (mimo GS a C-LOOP)



VÝNOSY, NÁKLADY, HOSPODÁŘSKÝ VÝSLEDEK

VÝNOSY

Celkový objem výnosů se proti roku 2012 zvýšil o 33 457 tis. Kč.

- 601 výnosy za protetické výrobky	14 218	tis. Kč
- 602 výnosy za služby	255 755	tis. Kč
- 603 výnosy za pronájmy	3 419	tis. Kč
- 604 výnosy za prodej zboží	547	tis. Kč
- 641 pokuty a penále	3	tis. Kč
- 646 výnosy z prodeje DHM	78	tis. Kč
- 648 použití darů	554	tis. Kč
- 649 ostatní výnosy	152	tis. Kč
- 662 úroky	19	tis. Kč
- 671 provozní dotace	233	tis. Kč

CELKEM

274 978 tis. Kč

NÁKLADY

Celkový objem nákladů se proti roku 2012 snížil o 1 631 tis. Kč.

Z toho:

- 501 materiálové náklady	35 690	tis. Kč
- 502 energie	17 283	tis. Kč
- 504 náklady na prodej zboží	451	tis. Kč
- 506,507 aktivace	-159	tis. Kč
- nedokončená výroba	-67	tis. Kč
- 511 opravy a údržba	5 724	tis. Kč
- 512 cestovné	105	tis. Kč
- 513 reprefond	59	tis. Kč
- 516 aktivace tepla	-1 199	tis. Kč
- 518 služby	7 636	tis. Kč
- 52x osobní náklady	190 640	tis. Kč
- 53x daně a poplatky	117	tis. Kč
- 549 ostatní náklady	4 138	tis. Kč
- 551 odpisy	14 539	tis. Kč
- 557 vyřazené pohledávky	5	tis. Kč
- 558 DDHM od 3 tis. Kč	1 719	tis. Kč
- 591 daň z příjmů	-856	tis. Kč

CELKEM

275 825 tis. Kč

HOSPODÁŘSKÝ VÝSLEDEK

Vzhledem ke skutečnosti, že za rok 2013 byla vykázána ztráta ve výši 847 tis. Kč, byla léčebna poprvé v historii nucena vykrýt tuto ztrátu z rezervního fondu.

POHLEDÁVKY A ZÁVAZKY

POHLEDÁVKY

Celková výše pohledávek k 1.1.2013	32 406 tis. Kč
Celková výše pohledávek k 31.12.2013	36 454 tis. Kč

Stav pohledávek za odběrateli k 31.12.2013	34 493 tis. Kč
z toho: • pohledávky ve lhůtě splatnosti	33 707 tis. Kč
<i>Pohledávky ve lhůtě splatnosti se meziročně snížily o 3 401 tis. Kč.</i>	
• pohledávky po lhůtě splatnosti	786 tis. Kč
<i>z toho:</i>	
- pohledávky za ZP	512 tis. Kč
- pohledávky za ostatními odběrateli	274 tis. Kč
<i>Pohledávky po lhůtě splatnosti za ZP se meziročně snížily o 4 638 tis. Kč., za ostatními odběrateli se zvýšily o 29 tis. Kč.</i>	

ZÁVAZKY

	stav v tis. Kč	
	1.1.2013	31.12.2013
Celková výše závazků	33 585	29 571
Stav závazků k dodavatelům	9 574	7 974
z toho: nezaplacené neinvestiční faktury dodavatelům	7 843	7 056
nezaplacené investiční faktury dodavatelům	1 731	918
příp. závazky vůči zdravotním pojišťovnám	0	0
Závazky po lhůtě splatnosti 0 tis. Kč.		

FINANČNÍ MAJETEK

	stav v tis. Kč	
	1.1.2013	31.12.2013
Stav běžného účtu	42 735	31 445
Stav finanční prostředků na FKSP	353	315

INVESTICE

Fond reprodukce majetku HL k 1. 1. 2013:	18 838 tis. Kč
Fond reprodukce majetku HL k 31. 12. 2013:	15 783 tis. Kč
Použití vlastních prostředků fondu reprodukce majetku na nákup investic v roce 2013 celkem	17 585 tis. Kč
a) z odpisů:	17 585 tis. Kč
b) z darů:	0 tis. Kč

Neinvestiční a investiční dotace

NEINVESTIČNÍ DOTACE

HL obdržela v roce 2013 provozní neinvestiční dotaci od Úřadu práce ČR Pardubice na částečné pokrytí mzdových nákladů uchazečů o zaměstnání při vytvoření pracovních příležitostí v rámci veřejně prospěšných prací v celkové výši 99.000,- Kč.

Dále léčebně byla poskytnuta neinvestiční dotace ve výši 124 849,61 Kč na akci dokončení II. etapy prádelenské technologie.

INVESTIČNÍ DOTACE

HL obdržela v roce 2013 od zřizovatele investiční dotace na uvedené akce:

- | | |
|--|------------------|
| 1) Pavilón A - stavební úpravy pro bezbariérové využití: | 3 500 000, -- Kč |
| 2) Přístroje – THERA Trainer – 4 ks: | 378 516,80 Kč |
| 3) Stroje a zařízení – prádelna II. etapa: | 9 258 557, -- Kč |

DARY

Pavilon	Stav k 1.1.2013		Příjem 1-12/2013		Čerpání 1-12/2013		Stav k 31. 12. 2013		CELKEM
	provozní	investiční	provozní	investiční	provozní	investiční	provozní	investiční	
A	51 478,66	0,00	0,00	0,00	51 478,66	0,00	0,00	0,00	0,00
B	3 744,00	20 000,00	0,00	0,00	3 744,00	0,00	0,00	20 000,00	20 000,00
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C	7 322,00	40 603,00	8 168,00	0,00	15 490,00	0,00	0,00	40 603,00	40 603,00
E	14 513,04	0,00	0,00	0,00	14 513,04	0,00	0,00	0,00	0,00
M	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
K	30 000,00	0,00	30 000,00	0,00	60 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I	462,60	7 000,00	0,00	0,00	462,60	0,00	0,00	7 000,00	7 000,00
G	56 153,46	75 000,00	18 000,00	0,00	74 153,46	0,00	0,00	75 000,00	75 000,00
Hipo	0,00	0,00	50 000,00	0,00	50 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AREÁL	48 962,67	7 500,00	238 578,00	0,00	279 540,67	0,00	8 000,00	7 500,00	15 500,00
ARBORETUM	24 209,00	2 125,00	3 000,00	0,00	4 425,00	0,00	22 784,00	2 125,00	24 909,00
KULTURA	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00	0,00	750,00
KONFER.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Celkem	238 095,43	152 228,00	347 746,00	0,00	554 307,43	0,00	31 534,00	152 228,00	183 762,00

Konečný stav na účtu darů u KB k 31. 8. 2013 421914,04 Kč

422586,43 - 672,39 (popl.,úroky) = 421914,04 Kč

ČINNOST CENTRÁLNÍHO NÁKUPU

Činnost centrálního nákupu byla i nadále zaměřena na optimalizaci nákladů pomocí elektronických nástrojů prostřednictvím několika systémů (tzv.e-aukcí). Postupně je do tohoto mechanismu zařazováno stále více komodit.

Úspora finančních nákladů v rámci výběrových řízení dosáhla v průběhu roku cca 1,2 mil. Kč, a to i přes veškerá ekonomická opatření a při značném omezení všech nákupů vzhledem ke složité finanční situaci HL.

Stav a vývoj zásob

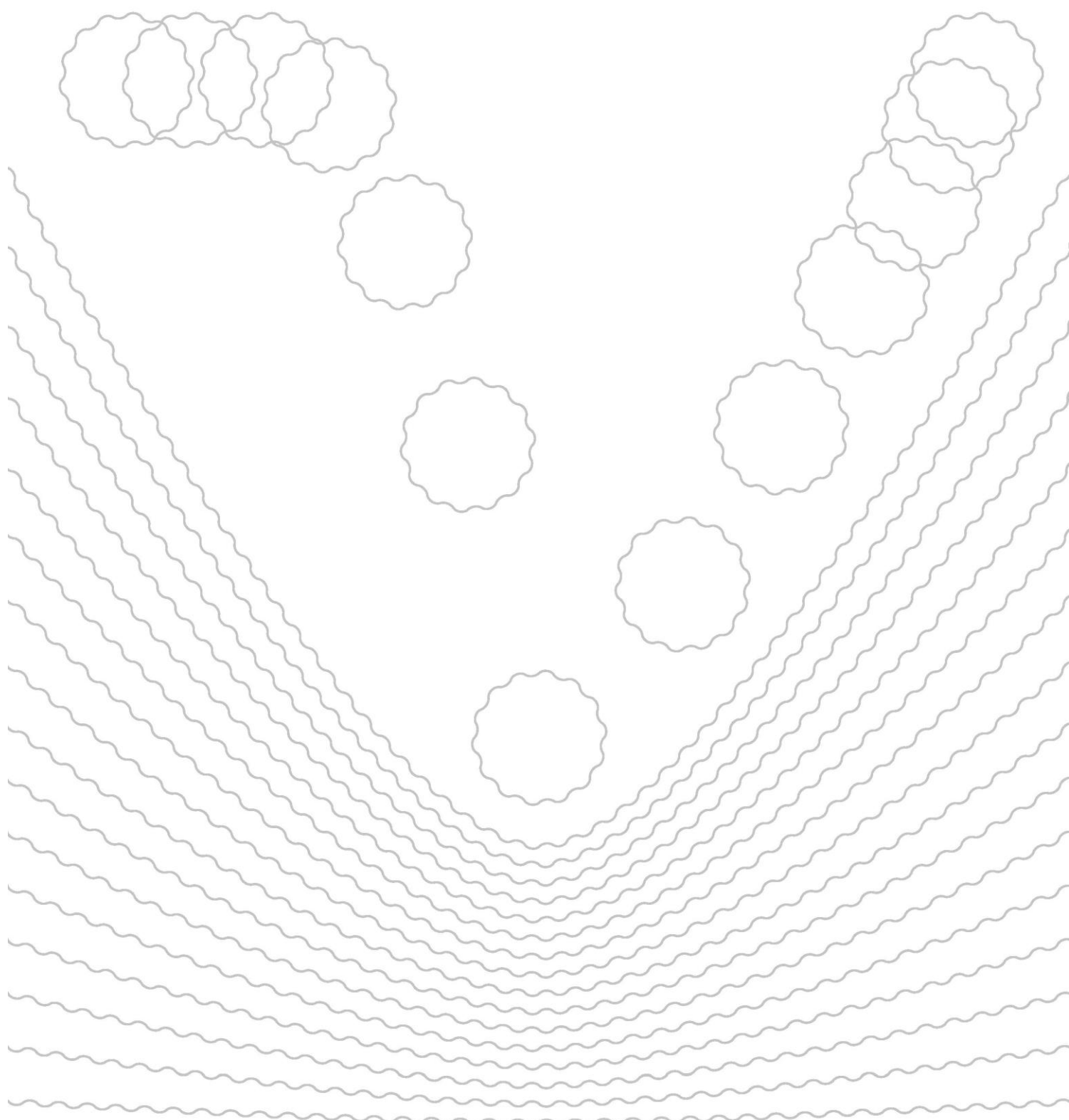
Druh zásob	Stav k:		
	31.12.2012	31.12.2013	Rozdíl v tis. Kč
PHM	46	69	23
SZM	115	150	35
potraviny	369	437	68
všeobecný materiál	413	537	124
údržbářský materiál	2636	2506	-130
DHM	38	37	-1
prádlo a OOPP	736	685	-51
protetický materiál	1499	1201	-298
zboží	205	87	-118
Celkem	6057	5709	-348

V roce 2013 byl celkový stav zásob ponížen cca o 348 tisíc Kč na hodnotu 5 709 000,-Kč.

V ovlivnitelných skupinách CN došlo k celkovému poklesu zásob oproti roku 2012. Nejvýznamnější položku v tomto výčtu tvoří skupina údržbářského materiálu s poklesem cca o 130 tis. Kč. Také protetický materiál byl v průběhu roku značně ponížen a to jak díky omezení nákupu, tak i přehodnocení uskladněných nepohyblivých zásob, které byly průběžně inovativně zpracovány.

Vzhledem ke změně skladbě pacientů naopak došlo k nárůstu zásob přímo souvisejících, a to u skupin SZM a všeobecného materiálu.

Personální a mzdový úsek



PERSONÁLNÍ A MZDOVÝ ÚSEK

POČTY ZAMĚSTNANCŮ

Plánovaný počet na rok 2013	497,53
Průměrný přepočtený evidenční počet za rok 2013	516,05
Průměrný přepočtený evidenční počet za rok 2012	545,94
Podíl 2013/2012 v %	94,53 %

Celkový počet zaměstnanců v průměrných přepočtených stavech se oproti stejnému období minulého roku snížil o 29,89 zaměstnanců. Snížením počtu zaměstnanců vedení HL reagovalo na nižší počet pacientů a optimalizovalo počty zaměstnanců nejen na lůžkových odděleních, ale i na odděleních administrativních (HTS, EÚ).

Plán zaměstnanců **zdravotního úseku** - korekce plánu k 1.9.2013 - byl stanoven ve výši 364,68 zaměstnanců. Skutečnost v průměrném přepočteném evidenčním počtu za celý rok činí 364, 46 zaměstnanců.

Léčebna splnila podmínky minimálního personálního vybavení dle vyhlášky 99/2012 Sb.

V roce 2013 bylo sjednáno 62 nástupů a 72 odchodů z pracovněprávního vztahu v HL.

V tomto roce opět probíhaly stáže studentů, a to 39 studentů fyzioterapie nebo ergoterapie a 22 studentů ostatních oborů (logopedie, psychologie, zdravotně-sociální pracovník).

Vývoj počtu zaměstnanců podle povolání za období let 2010 – 2013

	Povolání	2010	2011	2012	2013	2013/2012 v %
101	Lékař	22,95	21,97	24,81	21,66	87,3%
305	Všeobecná sestra	110,36	111,28	111,00	106,87	96,3%
407	Ergoterapeut	8,77	8,59	7,58	6,95	91,7%
408	Radiologický asistent	x	x	x	x	x
409	Zdravotní laborant	x	x	x	x	x
410	Zdravotně-sociální pracovník	2	2	3	2,17	80,3%
414	Ortotik-protetik	5,83	6	6	6,47	100,8%
415	Nutriční terapeut	3,07	3	3	3,00	100,0%
421	Radiologický technik	x	x	x	x	x
522	Klinický psycholog	2,06	2	1,60	0,76	47,6%
523	Klinický logoped	2	2,61	1,76	1,48	83,9%
524	Fyzioterapeut	60,23	60,43	63,24	54,08	85,5%
629	Zdravotnický asistent	3,97	5,31	6,00	7,63	127,1%
636	Ošetřovatel	13,44	13,49	15,50	15,94	102,8%
637	Masér	22,91	22,6	20,97	20,31	96,9%
640	Řidič dopravy nemoc.	x	x	1	1,84	183,8%
642	Sanitář	56,39	54,49	53,59	57,04	106,4%
743	Psycholog	0	0,55	1,49	1,72	115,7%
744	Logoped	1	0,27	0,89	1,21	135,8%
748	Sociální pracovník	0,96	1	x	0,83	83,0%
320	Jiný odb.prac. se stř.vz.	x	x	x	x	x
920	Vychovatel	5,4	4,43	3,94	4,07	103,2%
930	THP	71,04	72,12	72,62	69,58	95,8%
940	Dělníci		104,25	100,56	91,66	91,1%
943	Uklízečky	151,11	47,67	47,02	40,69	86,5%
	CELKEM	543,49	544,06	545,94	516,05	94,6%

Uvedené počty zaměstnanců jsou zobrazeny v průměrném přepočteném evidenčním počtu.

Členění zaměstnanců podle věku a pohlaví k 31.12.2013

Věk	Celkem	%
do 24 let	33	5,7
25 – 34 let	90	15,6
35 - 44 let	180	31,3
45 - 54 let	166	28,8
55 - 64 let	96	16,7
65 let a více	11	1,9
Celkem	576	100,0

MZDOVÉ PROSTŘEDKY

Pokles mzdových prostředků za rok 2013 oproti roku 2012	-17 119 913,- Kč
z toho: OON	-1 034 694,- Kč
Mzdy (bez OON a refundací)	-16 095 612,- Kč
z toho pokles náhrad za prvních 21 dní DPN	- 97 057,- Kč
Průměrná mzda za rok 2013	22 190,- Kč
Průměrná mzda za rok 2012	23 430,- Kč
Pokles průměrné mzdy v Kč	- 1 240,- Kč
Pokles průměrné mzdy v%	94,05 % roku 2012

Pokles objemu mzdových prostředků a průměrné mzdy je ovlivněn především pozastavením výplaty navýšení platů o 6,25 % tarifního platu zaměstnanců s platností od 1.1.2013. Toto bylo částečně kompenzováno v prosinci 2013 - vyplaceno 2 x 6,25% z tarifního platu.

Rovněž byla pozastavena výplata poloviny osobních příplatků všem zaměstnancům léčebny v období od 1.2.2013 do 31.5.2013. Osobní příplatky byly plně dopláceny do konce roku 2013.

PRŮMĚRNÉ MZDY

Vývoj průměrných mezd podle kategorií za období let 2010 – 2013 zachycuje tabulka níže.

Kategorie		2010	2011	2012	2013
101	Lékař	44 875	52 983	51 607	48 810
305	Všeobecná sestra	27 538	28 175	29 201	27 698
407	Ergoterapeut	19 572	21 326	22 592	20 779
410	Zdravotně-sociální pracovník	20 876	24 254	24 411	23 329
414	Ortotik-protetik	25 540	26 926	26 202	24 094
415	Nutriční terapeut	25 974	28 138	27 677	25 835
522	Psycholog a klinický psycholog	49 294	56 030	56 481	45 575
523	Klinický logoped	29 305	32 040	33 891	30 127
524	Fyzioterapeut	25 146	26 404	25 389	25 197
629	Zdravotnický asistent	17 057	17 379	19 148	18 422
636	Ošetřovatel	19 863	19 777	20 722	19 841
637	Masér	15 998	16 491	17 318	16 700
640	Řidič sanitky	x	x	21 006	19 160
642	Sanitář	17 879	18 075	18 535	17 824
743	Psycholog	x	24 412	24 591	22 615
744	Logoped	25 983	18 432	17 390	16 701
748	Sociální pracovník	13 208	15 260	14 852	15 457
920	Vychovatel	18 359	20 126	18 488	18 505
930	THP	23 604	24 167	23 873	22 615
940	Dělníci	15 550	16 587	17 266	16 133
943	Uklízečky		12 814	13 053	12 655
Průměrný plat v HL		22 189	22 959	23 430	22 190

Péče o zaměstnance

VZDĚLÁVÁNÍ ZAMĚSTNANCŮ

Vzdělávání zaměstnanců léčebny bylo realizováno dle potřeb jednotlivých oddělení a provozů tak, aby bylo v souladu s cíli léčebny i jejími finančními, v roce 2013 značně omezenými, možnostmi. V průběhu roku 2013 se podařilo původní plán vzdělávání navýšit z 275 tis. Kč na 340 tis. Kč. Zaměstnanci léčebny se účastní akcí pořádaných léčebnou i akcí pořádaných jinými organizacemi (NCO NZO Brno, profesní asociace, vzdělávací agentury, poskytovatelé softwarového vybavení, atd.).

V roce 2013 HL uspořádala 3 odborné konference, které byly určeny pro zaměstnance léčebny i širší odbornou veřejnost. Jednalo se o tyto konference:

- Kvalita a bezpečí v následné péči, 24.4.2013
- Nové trendy v oblasti dezinfekce a sterilizace, 15.5.2013
- Pacient po CMP od A do Z, 29.5.2013

Pouze pro své zaměstnance pořádala léčebna celkem 9 interních seminářů pro lékaře a 16 seminářů určených pro SZP, NZP a nezdravotnické pracovníky.

Zaměstnanci HL se účastnili 118 externích seminářů, konferencí a jiných školicích akcí. Na některých z těchto akcí se zaměstnanci podíleli i aktivní účastí.

V roce 2013 pokračovala příprava na atestaci v oboru RFM u 8 lékařů, z toho 3 lékaři úspěšně složili atestační zkoušku.

REKREACE

Z fondu FKSP byla pro zaměstnance a jejich rodinné příslušníky zajištěna podniková rekreace v podnikových autopřívěsech v Autocampu Sedmihorky. Příspěvky z FKSP byly poskytnuty také na rekreaci dětí zaměstnanců léčebny.

ODMĚNY A DARY ZAMĚSTNANCŮM

Zaměstnancům byly poskytnuty **odměny** k ocenění jejich pracovních zásluh:

- při dovršení 50 let věku,
- při prvním skončení pracovního poměru po přiznání důchodu.

Výše odměny a podmínky přiznání byly upraveny v Kolektivní smlouvě pro rok 2013.

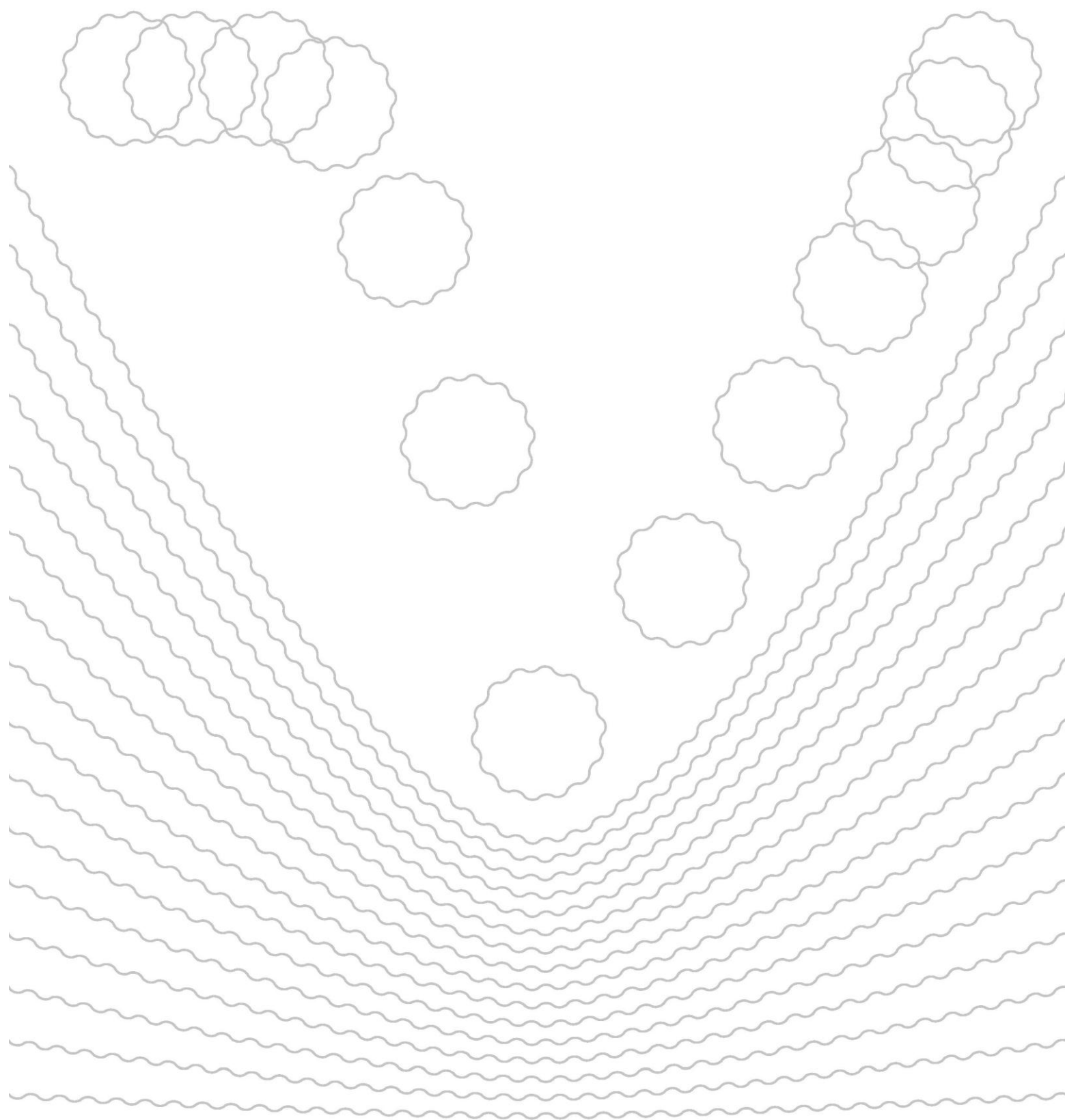
Dary byly poskytnuty k ocenění pracovních zásluh

- při prvním skončení pracovního poměru po přiznání důchodu,
- při celkové době zaměstnání 20 let v HL a každých dalších 5 let trvání pracovního poměru.

Výše daru byla upravena v Zásadách používání prostředků FKSP pro rok 2013.

Dary z FKSP			Odměny z kolektivní smlouvy (KS)		
pracovní výročí	odchod do důchodu	Celkem dary z FKSP	životní jubilea	odchod do důchodu	Celkem odměny z KS
94 000	59 000	153 000	56 000	49 000	105 000

Kulturní, společenské a sportovní akce



KULTURNÍ, SPOLEČENSKÉ A SPORTOVNÍ AKCE

březen	beseda s Heřmanem Volfem
duben	8. jarní otevření Hamzova parku a arboreta Nadace Partnerství – přihláška do soutěže – Strom roku
květen	Den mozku
červenec	koncert Stanley Band
srpen	Beseda s Davidem Drahonínským od srpna pravidelně probíhá bubnování v parku sportovní soustředění v ZK, atletice
září	létání pro hendikepované ve Skutči Cirkus Paciento 45. Košumberské sportovní hry
říjen	10. podzimní zavírání Hamzova parku a arboreta – vysazení zahrádky slečny Diorové
listopad	pietní akce na lužském hřbitově k Památce zemřelých Vánoční výstava
prosinec	„Jak to dělají andělé“, divadelní vystoupení ochotnického spolku Jaroslav

PUBLIKACE

1. neperiodické tiskoviny – skládačky HL, mapa Hlinsko – Skuteč, bločky do čekáren lékařů
2. časopis Ošetřovatelství obsah věnován Hamzově léčebně
3. časopis BODY
4. 5+2 krátký článek do Chrudimska
5. 5+2 celostránkový text Znáte naši léčebnu?
6. Vozíčkář – 20 let SRJ
7. Deníky Chrudimska Česko zpívá koledy
8. MF Dnes PF 2014

NATÁČENÍ TV

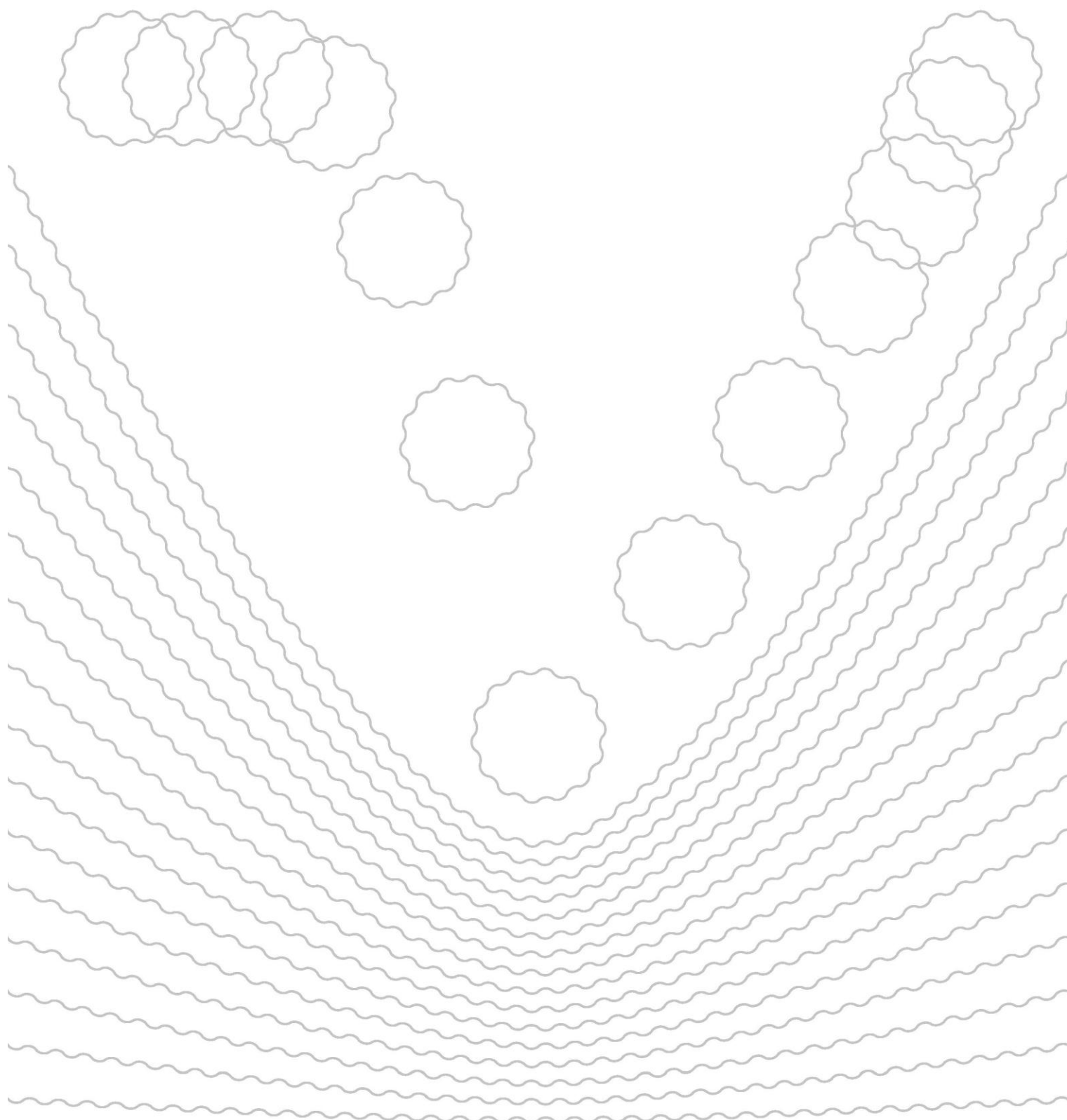
1. „Jak se to dělá“, dokument o léčbě CMP v Hamzově léčebně
1. „Mazlíčci“ s Honzou Musilem – hipoterapie, felinoterapie, canisterapie
2. „Host dne“, o parku s dr. Větvíčkou
3. „Východočeské jedničky“ ředitel HL
4. „Vánoce v HL“
5. Natáčení Johany Švarcové „Na chvíli lež“

ZÍSKANÁ OCENĚNÍ HL

Cena hejtmana Pardubického kraje – Duhové křídlo

KONEP v rámci Evropského roku občanů 2013 – Děkovný list za zaměstnávání lidí se zdravotním postižením

Inovace,
modernizace



INOVACE, MODERNIZACE

Pracoviště pavilonu F bylo v roce 2013 vybaveno elektropřístroji řady BTL s širokým spektrem proudů a možnostmi jejich kombinací.

Na pracovištích elektroléčby byla aplikována elektrogymnastika paretických končetin u stavů po CMP a dalších vybraných neurologických onemocněních. Při poškození periferního nervu následkem úrazu nebo pooperačního stavu byla s úspěchem prováděna pacientům stimulace poškozeného nervu.

U akutních stavů, kde dochází ke zvýšenému svalovému napětí svalů a bolesti po nepřiměřené námaze, byly aplikovány proudy analgetické a myorelaxační. Po jejich aplikacích docházelo k úlevě od bolesti.

Osvědčené proudy rozšiřují naši nabídku léčebných procedur a jsou zařazovány do léčebných plánů pacientů HL.

V rámci modernizace byla zdravotnická pracoviště léčebny v roce 2013 vybavena novými mechanickými invalidními vozíky s hmotností nad 120 Kg v celkovém počtu 42 ks, dále 17 pultovými a čtyřkolovými chodítky a 12 vícebodovými holemi. Na pavilóny C, M, K byly zakoupeny 4 motomechy. Do venkovních prostor parku bylo pro pacienty i veřejnost umístěno celkem 5 ks venkovních cvičebních strojů – pro posílení dolních a horních končetin, lze trénovat svalovou koordinaci ve stoji.

KODYVERT – KOŠUMBERSKÁ DYNAMICKÁ VERTIKALIZACE

V roce 2013 začali pracovníci léčebny vyvíjet a užívat vlastní postup pro zajištění vzpřimování a stoje u dětí metodou dynamické vertikalizace v závěsu s názvem KODYVERT. Pomocí speciální trupové ortézy a celkového závěsu je umožněno dítěti vzpřímit se a postavit, když to jinak, přes zajištěnou léčbu, samo nesvede. KODYVERT dítěti umožňuje pocítit a poznat polohu těla v prostoru. Toto jeho uvědomění se dále procvičuje s cílem zapnout potřebné svaly, naučit dítě vlastní stoj a později i chůzi. Aktivitu a směr pohybu si dítě určuje samo. Musí se cítit volně a bezpečně, cvičení musí přinášet radost. Zatím, s ohledem na použité pomůcky, je metoda aplikována u vybraných dětí s váhou jen do 50 kg.

V současnosti takto léčíme nejvíce děti po mozkové obrně. Již nyní ale pokračují práce na přípravě technologie i pro dospělé. Významné je již zavedené využití metody při nácviu bezpečné chůze. Metoda sama urychluje a zkvalitňuje léčbu. Potřebné ortopedicko - protetické prvky vyrábí protetické pracoviště v HL.

