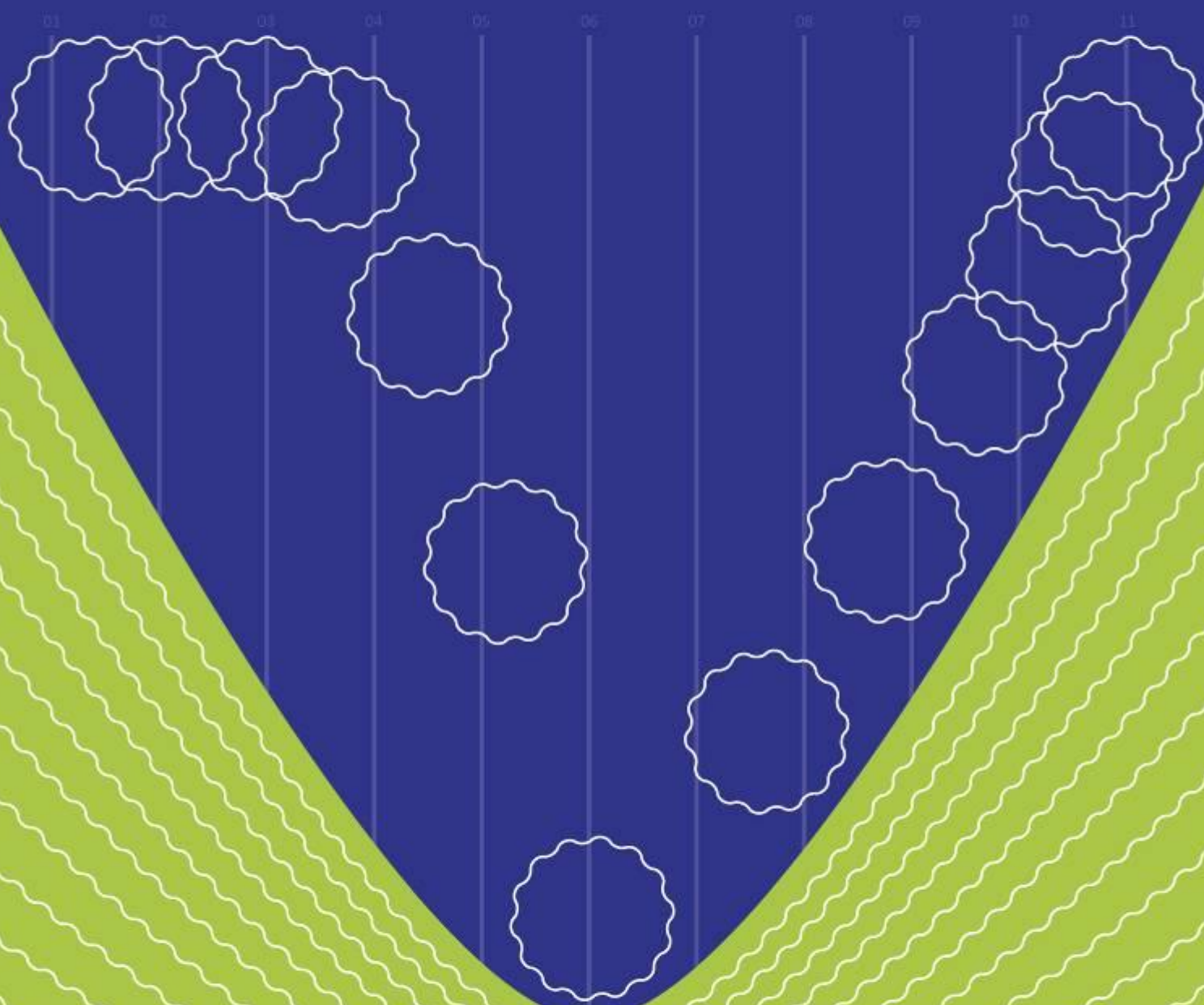


VÝROČNÍ ZPRÁVA HAMZOVY LÉČEBNY

pro veřejnost

2014



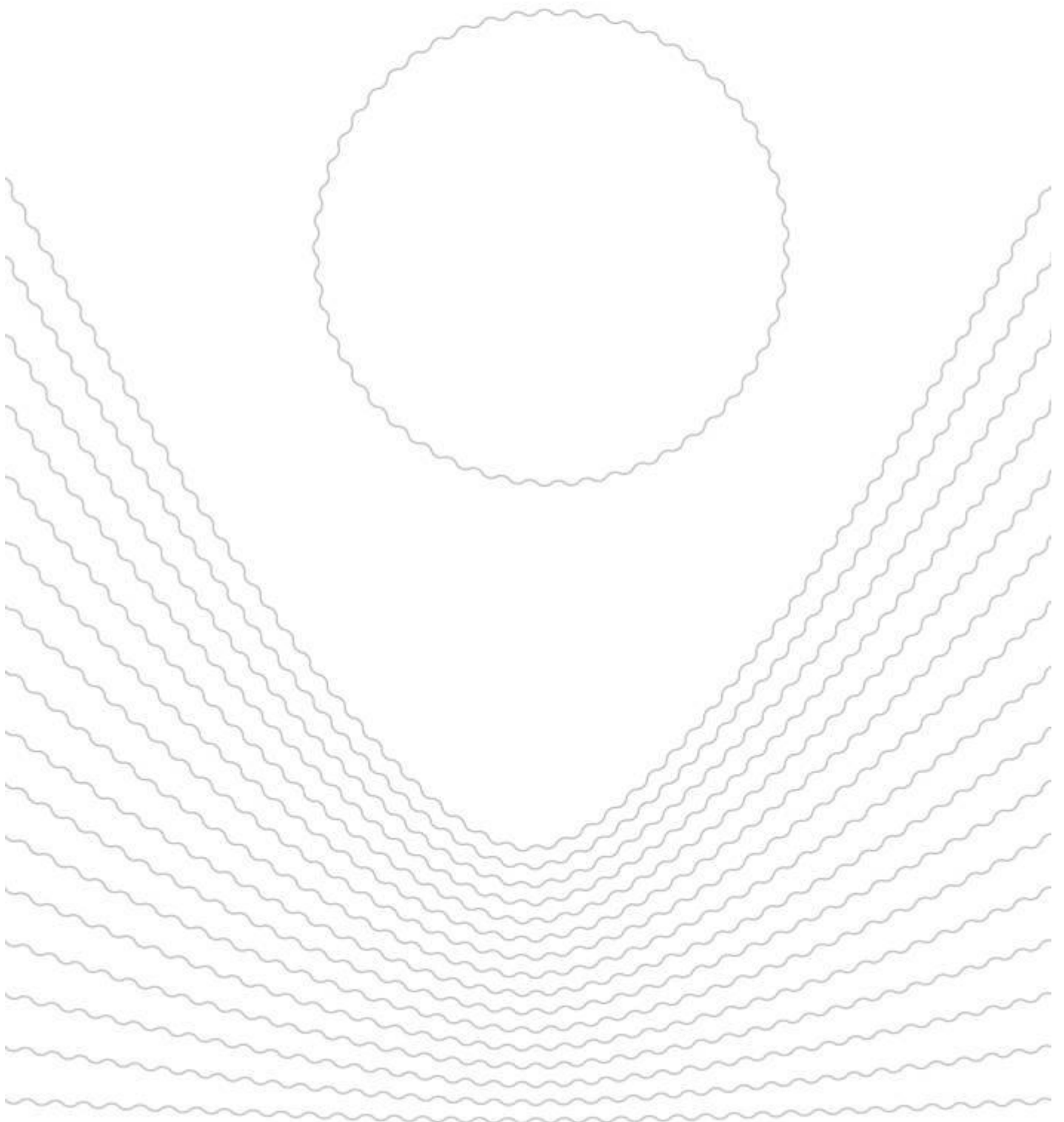
**Hamzova léčebna
Luže-Košumberk**
VÁŠ REHABILITAČNÍ ÚSTAV

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 |
| Rehabilitační péče | 14 |
| Ortopedická protetika (OPT) | 15 |
| Zdravotně-sociální péče | 17 |
| Klinická psychologie | 17 |
| Klinická logopedie | 18 |
| Bazální stimulace (BS) | 18 |
| Ergoterapie | 18 |
| Hiporehabilitace | 19 |
| Ekonomické výsledky | 21 |
| Lůžkový fond a jeho využití | 21 |
| Ambulance | 21 |
| Hospitalizace | 21 |
| Výnosy, náklady, hospodářský výsledek | 24 |
| Výnosy | 24 |
| Náklady | 24 |
| Pohledávky a závazky | 25 |
| Pohledávky | 25 |
| Závazky | 25 |
| Finanční majetek | 25 |
| Investice | 25 |
| Neinvestiční a investiční dotace | 26 |
| Neinvestiční dotace | 26 |
| Investiční dotace | 26 |
| Dary | 26 |
| Činnost centrálního nákupu | 26 |
| Personální a mzdový úsek | 29 |
| Mzdové prostředky | 30 |

| | |
|---|-----------|
| Průměrné mzdy | 31 |
| Péče o zaměstnance | 31 |
| Vzdělávání zaměstnanců | 31 |
| Rekreace | 32 |
| Odměny a dary zaměstnancům..... | 32 |
| Kulturní, společenské a sportovní akce | 34 |
| Kultura | 34 |
| Natočené pořady..... | 35 |
| Účast na akcích | 35 |
| Publikováno..... | 35 |
| Inovace, modernizace..... | 37 |
| KODYVERT – KOšumberská DYnamická VERTikalizace..... | 37 |
| Kinect tzv. „robotická koule“ | 37 |

KAPITOLA I.
Motto, vize





POSADIT

Motto léčebny

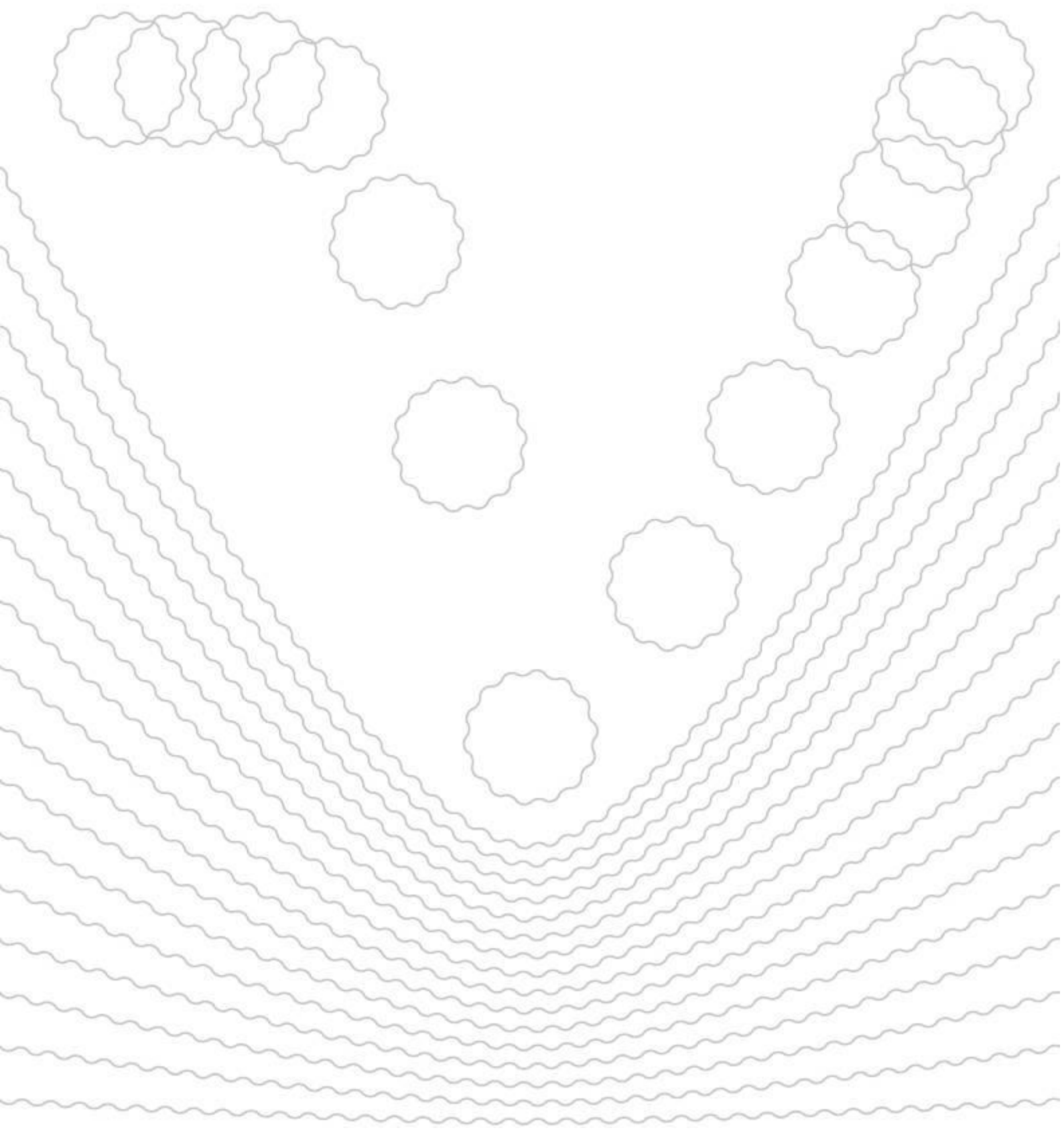
POSTAVIT

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





Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé prošla rokem 2014 s velmi dobrými výsledky pracovními i ekonomickými. Po neklidném a krizovém roku 2013 se podařilo stabilizovat tok pacientů do léčebny, všichni pracovníci vnímali, že rozvoj léčebny je závislý především na jejich práci. Celá lékařská a ošetrovatelská péče je především o práci týmu odborníků. V rehabilitaci to platí dvojnásob. Záleží na každém, protože v prostředí, kdy velmi prudce stoupají nároky, ale i osobní požadavky našich pacientů, je každá drobnost velmi kriticky

hodnocena. Díky aktivní práci v předchozích letech se podařilo nabízet léčebnou péči na velmi vysoké úrovni, v prostředí přívětivých pracovníků. Toto ocenili všichni naši pacienti. Řešili jsme pouze 3 stížnosti, z počtu 5250 léčených pacientů na lůžku.

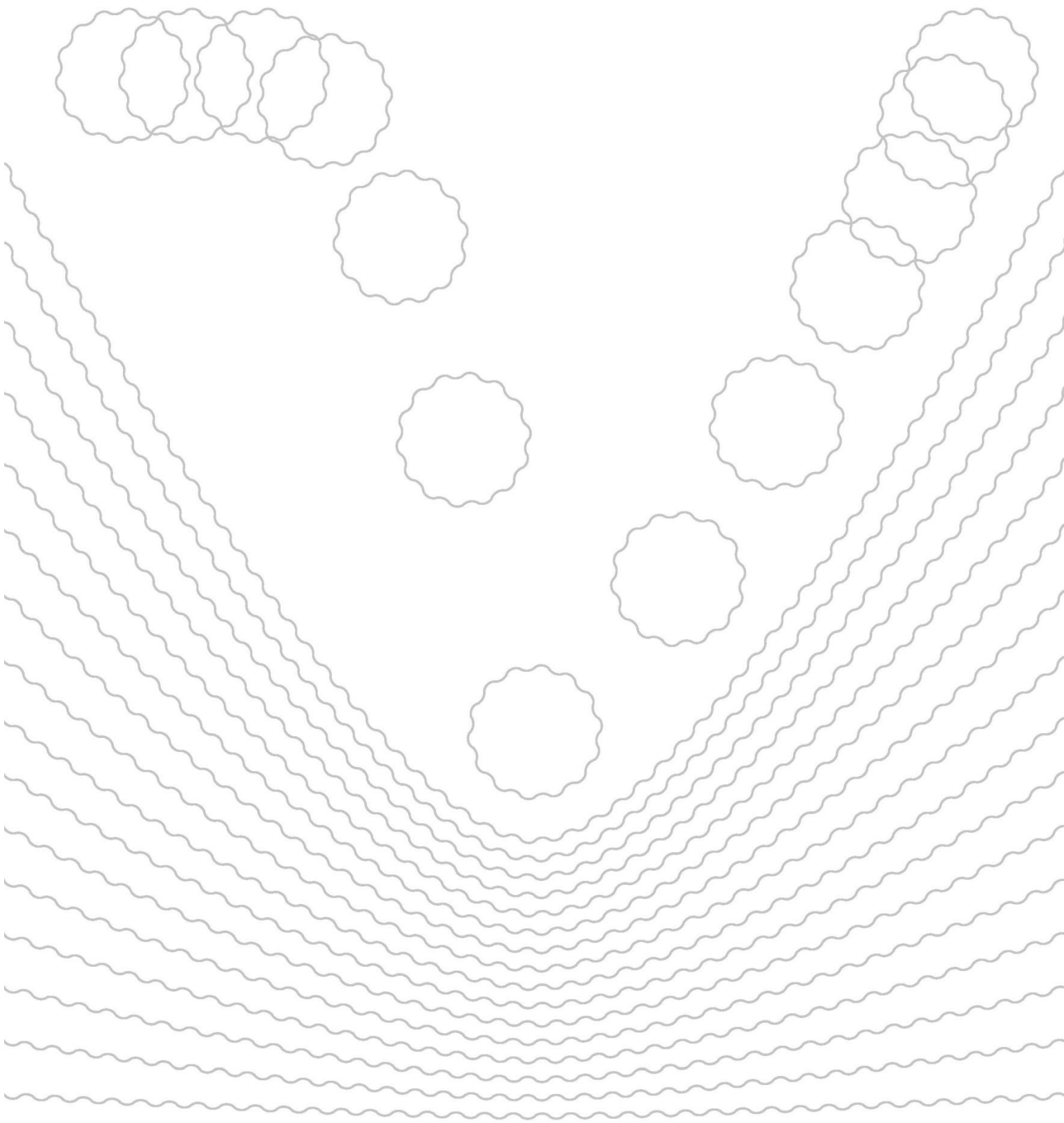
Výrazný vliv na obecně dobrý duch v léčebně měla i ekonomika. Díky přístupu ministerstva zdravotnictví se zvýšily úhrady léčebné péče a hospodaření nemělo již tak výrazně propadavý charakter. Doslova léčivou injekcí byl doplatek od zdravotních pojišťoven za zrušené regulační poplatky, který jsme obdrželi ve druhém pololetí. Bylo proto možno provést větší množství oprav v areálu i v objektech léčebny. Tyto práce se v posledních letech vzhledem k nedostatku peněžních prostředků v podstatě zastavily. Vedle oprav a údržby jsme mohli rovněž přistoupit k větším investičním akcím, došlo například k zateplení fasády na objektu protetiky nebo stavebním úpravám pro bezbariérové využití lůžkového pavilónu. Stěžejní akcí roku byla rekonstrukce pavilónu I, kdy se podařilo v termínu finančně uzavřít první a druhou etapu. Dokončení třetí etapy je plánováno do konce prvního pololetí 2015. V neposlední řadě jsme zaměstnancům v roce 2014 vyplatili střediskové odměny a na základě doporučení MZ ČR kompenzovali 5 % navýšení platů zaměstnancům ve zdravotnictví za měsíce listopad a prosinec 2014, které bylo dle vyhlášky realizováno až od 1. 1. 2015.

Přes aktivní personální politiku se však stále nedaří plně zajistit nové odborné pracovníky, především lékaře, ale též fyzioterapeuty a ergoterapeuty. Jde o problém vzniklý celostátně. Léčebna, díky své jinak ideální poloze pro rehabilitační ústav, v tomto zčásti doplácí na svou oddálenost od větších měst.

Ve svém programu stále cílíme k víceúčelovému zařízení, které chce být především partnerem v léčebných programech započatých v akutních nemocnicích. Daří se i hledání dalších možností. Všichni jsme uvítali otevření Hamzova dialyzačního centra v našem areálu. Spolupracujeme s řadou organizací, které se podílí na činnostech zlepšující možnosti nejen našich pacientů, ale i obecně. Rozvíjíme podmínky pro kvalitnější služby v ambulantních činnostech i tzv. wellness programech.

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 dalších aktivit jako je např. prodejní činnost, ubytovací, stravovací služby, ekologické spalování odpadů a další.

MANAGEMENT LÉČEBNY

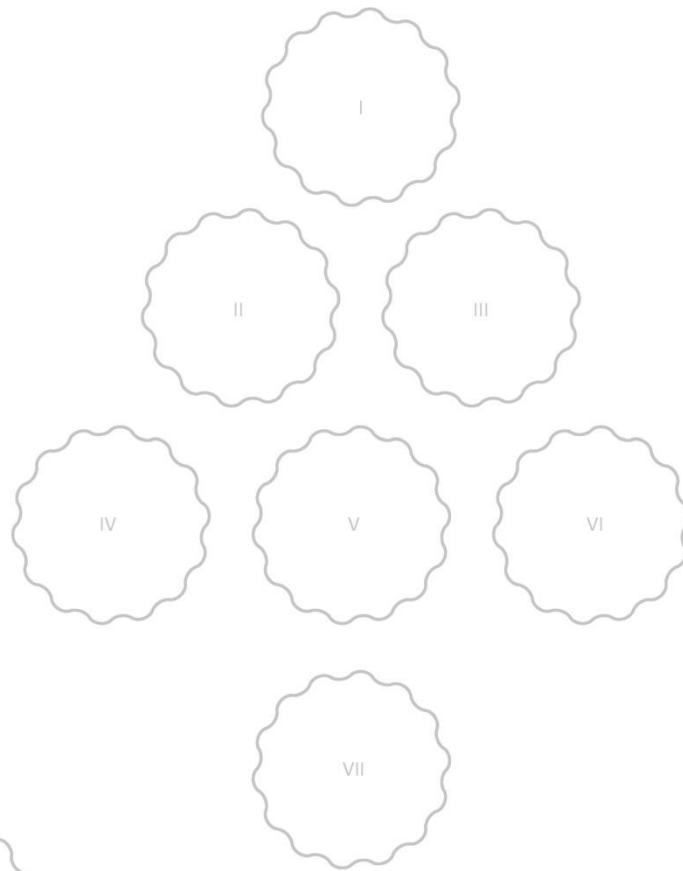
| | |
|----------------------------------|---|
| ředitel | MUDr. Volejník Václav, CSc. |
| náměstek HTS | Ing. Půža Jiří |
| náměstek EÚ | Ing. Ditrichová Jarmila |
| náměstek ZP | MUDr. Klapalová Alena |
| náměstek Oš | Zavoralová Jaroslava |
| vedoucí PER/PAM | Ing. Tefrová Bohuslava |
| vedoucí právního referátu | JUDr. Chudoba Miroslav |
| metodik rehabilitace | Vopařilová Ludmila |
| Rehabilitace I | prim. MUDr. Brom František |
| Rehabilitace II, pav. A | zastupující prim. MUDr. Klapalová Alena |
| Rehabilitace II, pav. B | zastupující prim. MUDr. Šalamon Pavol |
| Rehabilitace III | prim. MUDr. Šalamon Pavol |
| Rehabilitace IV | prim. MUDr. Sílová Miroslava |
| Rehabilitace V | prim. MUDr. Šuglová Lenka |

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. Jednotlivé pavilóny jsou označeny písmeny.

PRIMARIÁT REHABILITACE I



Pavilóny K, I, V

(pav. K – 54 lůžek, pav. I – 34 lůžek, pav. V – 60 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, odběrová místnost
- pracoviště ergodiagnostiky
- pracoviště ergoterapie a vybavených pracovních dílen
- zácvkový byt (plně vybaven).

PRIMARIÁT REHABILITACE III



Pavilón C

(85 lůžek)

Charakteristika:

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

Indikace:

- syndrom hypomobility
- dekondice a svalové slabosti
- syndrom instability s pády
- malnutrice
- kognitivní deficit, poruchy paměti a chování
- syndrom maladaptace

PRIMARIÁT REHABILITACE IV



Pavilóny G, D, Spinální rehabilitační jednotka

Spinální rehabilitační jednotka (24 lůžek)

Indikace:

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

Pavilón G (82 lůžek)

Indikace:

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



Pavilón D (28 lůžek)

Charakteristika:

- oddělení především pro spinální pacienty, převážně paraplegiky a pacienty, kteří potřebují menší pomoc

Indikace:

- stavy po amputacích končetin, po operacích pohybového aparátu.

PRIMARIÁT REHABILITACE V



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

- skoliózy 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: obezita, rekonvalescence po zánětu plic, stavy po operacích na dýchacích cestách, stavy po operacích malformací hrudníku se sníženou funkcí plic, recidivující KHCD.

Rehabilitační péče

Komplexní léčebná rehabilitační péče prováděná v HL je zaměřena na zlepšení pohybové aktivity pacientů a zlepšení funkčnosti pohybového systému. Klademe důraz na týmovou práci. Proto je důležitá činnost každého členu týmu od lékaře přes fyzioterapeuta, ergoterapeuta, ošetrovatelského týmu, logopeda, psychologa, protetika a dalších specialistů. Důležitá je motivace pacienta pro to, aby byl schopen co nejlépe obstát ve vlastním sociálním prostředí, žít samostatně, případně se věnovat svým oblíbeným činnostem, sportům nebo se vrátit do zaměstnání.

V rámci poskytované léčebně rehabilitační péče jsou využívány léčebné metody individuální i skupinové LTV, mobilizace, měkké techniky, individuální a skupinovou ergoterapii, termoterapii (parafínové zábaly, solux), vodoléčbu, bazény (plavecký, hydromechanoterapie, perličkové rošty, trysky), končetinové vířivky, celotělové vany, elektroterapii, magnetoterapii, světelnou terapii (biolampu, laser), inhalace, masáže, mechanoterapie, (rotopedy, motomedy, elektrický chodník), hipoterapii, Nordic walking, biofeedback, suché uhlíčitě koupele, repetitivní magnetickou stimulaci, Armeo „robotická ruka“, Erigo-přístroj k vertikalizaci a navození chůzového stereotypu u imobilních pacientů, stabilografickou plošinu.

U pacientů s neurologickým postižením centrálního nebo periferního charakteru jsou využívány metodiky, jejichž cílem je zlepšit nejen hybné postižení, ale i celkovou soběstačnost pacienta, a tedy kvalitu jeho života.

- U pacientů po CMP je důležitá obnova funkce ruky – úchop a opěrná kroková fáze dolní končetiny. Možnost stoje a chůze je významným motivačním stimulem. Funkci ruky trénují pacienti na roboticky řízeném přístroji.
- Ne vždy je ale možná úplná obnova ztracených funkcí, a to zejména u pacientů po úrazech míchy, kde velkou roli hraje motivace a víra v sebe sama. Terapie je zaměřena nejen na obnovu poškozených funkcí, ale také na nácvik náhradních pohybů, často s využitím kompenzačních pomůcek včetně invalidních vozíků. Trénují se činnosti každodenního života, které pacient vykonává samostatně nebo s dopomocí.
- Onemocnění páteře je značně rozšířená problematika a v HL jsou do terapie zařazovány techniky, kdy se pacient naučí vnímat svoje tělo, svaly a klouby, pracuje s hlavním dýchacím svalem, trénuje bazální pohybové programy, které následně používá v každodenním životě.
- Pro prevenci dalších obtíží jsou pacienti edukováni a vedeni k pravidelnému aktivnímu pohybu např. chůze Nordic Walking či plavání.
- Zvláštní péči vyžadují pacienti po amputacích. Důležitou roli zde hraje správná indikace protézy. Je nutné si uvědomit, že chůze na protéze je energeticky náročná a proto je nutná dobrá fyzická kondice pacienta, dobrý stav amputačního pahýlu, proto je péče o tyto pacienty zaměřena tímto směrem. Je nutné pečlivě naplánovat intenzitu, typ zatížení pacienta. Tedy naším úkolem je zvýšení kondice pacienta a nácvik chůze na protéze.
- V HL byla vyvinuta metoda KODYVERT (KOšumberská DYnamická VERTikalizace), která je využívána u dětských pacientů s poruchou vzpřimování a s poruchou opěrných funkcí končetin. Při terapii jsou tyto funkce stimulovány a jejich opakování vede ke změně a zlepšení patologických hybných stereotypů.
- Ve spolupráci se Střední průmyslovou školou elektrotechnickou v Pardubicích začalo v roce 2014 na pav. M klinické testování herní konzole tzv. „robotické koule“. V případě této „robotické koule“ se vlastně jedná o využití moderních technologií při léčbě vážných pohybových poruch. Formou hry dochází ke zlepšování koordinace pohybů horních končetin, stabilitě stoje a koncentraci dětských pacientů. Jde o tzv. Léčebnou rehabilitaci hrou.
- Poruchy pohybového aparátu začínají již v dětském věku a je důležité poruchy včas odstranit. V případě těžkých poruch hybnosti se přikládají různé typy pomůcek usnadňující aktivní pohyb. Pro zlepšení funkce postižených částí těla se na protetickém oddělení vyrábí speciální pomůcky podle individuálních potřeb pacienta.
- Součástí terapie u dospělých a dětských pacientů je hipoterapie. Koňský hřbet je unikátní balanční plocha umožňující trojrozměrný pohyb. Přenesené impulzy z koňského hřbetu stimulují nervovou soustavu, optimalizují svalové napětí a harmonizuje se celý organismus.
- Dalším programem HL je aktivizační program pro pacienty na oddělení ošetrovatelské péče. Cílem aktivizačního programu na ošetrovatelské jednotce je zlepšení funkce pohybové soustavy s následným tréninkem denních činností. U poruch z inaktivity při dlouhodobé nečinnosti dochází ke ztrátě aktivní hybnosti, důležitá je aktivizace těchto pacientů. Učí se zvládat denní činnosti, hygienu, sycení, oblékání, patří sem také oblíbené činnosti a koníčky, zapojení se do společenského života, terapie zvířetem a oblíbená hudební odpoledne.

ORTOPEDICKÁ PROTETIKA (OPT)

Ortopedická protetika 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.

Zaměření činností v roce 2014:

- V rámci inovace produktového portfolia byla v roce 2014 zahájena výroba nového typu ortopedických vložek s propriocepčními úpravami a pro dětské pacienty DAFO ortézy (Dynamic Ankle Foot Orthosis). Tyto ortézy jsou zhotovovány z ohebných materiálů s výraznou modelací v oblasti chodidla.
- Pokračovaly aktivity zaměřené na rozšiřování a prohlubování spolupráce s poskytovateli akutní péče, externími odbornými ambulancemi a zdravotnickými odděleními HL. Uzavřeny jsou smluvní vztahy s nemocnicemi v Litomyšli, v Novém Městě na Moravě, v Pardubicích a diabetologickou ambulancí ve Svitavách.
- Na rehabilitačních lůžkách a lůžkách ošetřovatelské péče (LOOP) dochází k nárůstu počtu pacientů po amputacích. Cílem HL je v rámci mezioborové spolupráce (lékař-fyzioterapeut-protetik) vybavit tyto pacienty protézami, zacvičit je např. v chůzi, sebeobsluže tak, aby byli soběstační při zvládnání běžných denních aktivit v domácím prostředí.
- V průběhu roku byly rozšířeny prostory stávající prodejny OPT a od června roku 2014 je provozována výdejna kompenzačních zdravotnických prostředků pro hospitalizované pacienty v HL i pro veřejnost.

V prodejně zdravotnických potřeb jsou nabízeny jednodušší typy bandáží, které jsou zhotovovány v rámci čalounické živnosti. Zákazníci oceňují okamžitou dostupnost tohoto zboží, bez času protože nemusí čekat na schválení pomůcky revizním lékařem.

V roce 2014 bylo zhotoveno v rámci živnosti čalounické o 20 zakázek více oproti roku 2013 a v živnosti obuvnické bylo přijato v roce 2014 o 15 zakázek více oproti roku 2013.

- V roce 2011 jsme začali sledovat procenta korekcí idiopatických skolióz při prvnosazení 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 roce 2014 – průměrná roční korekce dosahuje 34,7
- 8. 11. 2014 proběhl na OPT 10. externí dohledový audit systému řízení jakosti dle ISO normy 9001:2008 certifikační společností NQA bez závažnějších zjištění.



Přehled výroby protetických pomůcek v letech 2011 - 2014

| Druh pomůcky | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|-----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Protéza bérce | 21 | 13 | 21 | 31 |
| Protéza stehno | 15 | 10 | 14 | 13 |
| Protéza HK | 4 | 0 | 0 | 2 |
| Dlahy HK i DK | 289 | 313 | 302 | 309 |
| Dlahy s kloubem | 34 | 51 | 35 | 36 |
| Kolenní ortézy | 60 | 67 | 57 | 52 |
| Korzety | 605 | 566 | 553 | 448 |
| Ortéza stabilizační pro sed | 14 | 12 | 8 | 7 |
| Vertikalizační stojan | 1 | 1 | 5 | 4 |
| Bederní pás | 498 | 491 | 443 | 591 |
| Bandáž končetinová | 269 | 337 | 288 | 253 |
| Bandáž ostatní | 185 | 179 | 90 | 114 |
| Vložky | 682 | 724 | 933 | 1165 |
| Aparáty | 5 | 12 | 27 | 10 |
| Celkem | 2682 | 2776 | 2776 | 3075 |

ZDRAVOTNĚ-SOCIÁLNÍ PÉČE

Zdravotně sociální péčí se v HL zabývají tři zdravotně sociální pracovníci. Základem práce zdravotně sociálních pracovníků je odborné poradenství na pomezí zdravotně-sociální oblasti a práva s ohledem na individuálně vzniklou situaci. V průběhu pobytu se setkávají nejen s pacienty, ale i s rodinnými příslušníky a lidmi z blízkého okolí pacienta. Poskytují jim 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 pracovníků je připravit pacienta na pobyt v domácím, popř. i jiném prostředí, tak, aby byla zajištěna péče na potřebné úrovni vzhledem ke změněnému zdravotnímu stavu.

Vzrůstající nároky na péči o pacienty ze strany zdravotně-sociálních pracovníků plně kopírují trendy v sociální oblasti. Naše pracovníci se potýkají především se špatným nastavením cílových skupin v pobytových zařízeních, s vyšším počtem lidí, kteří nemají nárok na výplatu invalidního důchodu nebo lidí s dluhy a jinými finančními problémy. S řešením těchto záležitostí souvisí i vyšší nároky na čas věnovaný pacientům, složitost spolupráce s obcemi, úřady, pobytovými zařízeními apod. Stálou snahou zdravotně-sociálních pracovníků v Hamzově léčebně je dále se vzdělávat, ať už formou nejrůznějších školení nebo samostatného studia tak, aby stačily sledovat neustálé legislativní změny ve této oblasti a úspěšně je uváděly do praxe.

Počet pacientů v řešení ZSP na jednotlivých odděleních

| | |
|-------------|-----|
| pavilón A | 96 |
| pavilón B | 149 |
| pavilón C | 439 |
| pavilón D | 40 |
| pavilón E | 15 |
| pavilón G | 160 |
| pavilón V | 8 |
| pavilón K | 9 |
| pavilón M | 32 |
| pavilón SRJ | 53 |

KLINICKÁ PSYCHOLOGIE

Psychologická péče je v HL zajišťována u dětských i dospělých pacientů na odděleních neurologických i ortopedických a také na ošetrovatelských lůžkách odborné ošetrovatelské péče (LOOP). Psychologové poskytují hlavně nespecifickou podpůrnou psychoterapii, provádí psychologický screening a následnou diagnostiku různých duševních poruch a věnují se vývojové diagnostice u malých dětí. Psychologický screening indikuje lékař a je ordinován u všech pacientů po cévní mozkové příhodě, dále tam, kde je podezření na úzkost, depresi, kognitivní deficit či posttraumatické ladění. Vlastní psychologické vyšetření obsahuje získávání údajů z anamnézy, rozhovoru, pozorování a případného použití dalších testových metod. V důsledku onemocnění či zranění mohou pacienti prožívat stavy frustrace, agrese, smutku, beznaděje, úzkosti, u jiných převládá apatie a pasivita. Psycholog v rámci podpůrné psychoterapie funguje jako průvodce na této nelehké cestě, pomáhá pacientovi porozumět svým emocím a vytyčit si novou životní orientaci. Cílem je obnovení psychické rovnováhy, zmírnění emoční lability a získání realističtější představy o životě s handicapem.

KLINICKÁ LOGOPEDIE

Pracoviště klinické logopedie se zabývá diagnostikou, terapií a prevencí narušené komunikační schopnosti u dětských a dospělých pacientů hospitalizovaných v našem zařízení. Mezi naše nejčastější klienty patří děti s následujícími diagnózami: opožděný, omezený či přerušovaný vývoj řeči, vývojová dysfázie, dyslalie, vývojová dysartrie a symptomatické poruchy řeči. U dospělých se pak nejčastěji zabýváme afáziemi, dysartriemi, dysfagiemi, dysfoniemi a kognitivně-komunikačními poruchami. Logopedickou terapii v současné době zajišťují dva kliničtí logopedi, dva speciální pedagogové – logopedi a speciálně vyškolené sestry specialistiky. Logopedická terapie je indikována lékařem, na některých odděleních (A, B) pak klinickým logopedem, který provádí screening narušené komunikační schopnosti. Terapie probíhá individuálně i formou skupinové terapie afázie. U pacientů oddělení ošetrovatelské péče jsou realizovány aktivizační skupiny.

BAZÁLNÍ STIMULACE (BS)

V Hamzově léčebně využívaná metoda bazální stimulace je vědecký pedagogicko-ošetrovatelský koncept podporující vnímání, komunikaci a pohybové schopnosti člověka. Ošetrovatelská péče nebo pedagogická praxe je v konceptu strukturovaná tak, aby byly podporovány zachovalé schopnosti (komunikační a pohybové) klienta nebo žáka. Předpokladem je také práce s autobiografií (individualitou) klienta a integrace jeho příbuzných do ošetrovatelského nebo pedagogického procesu.

Bazální stimulace se dostává stále více do povědomí široké veřejnosti. Pacienti, kteří jsou přijímáni do Hamzovy léčebny ze zdravotnických zařízení, již znají některé z technik bazální stimulace a při pobytech pokračování v těchto stimulacích vítají. Bazální stimulace je u nás nedílnou součástí ošetrovatelského procesu a také běžnou každodenní činností v péči o pacienty. Vzhledem k tomu, že spektrum nemocných v naší péči je rozmanité, je využití bazální stimulace proto jednoznačné a velmi významné.

Zakladatelka Institutu bazální stimulace v ČR PhDr. Friedlová provedla v únoru 2014 druhou resupervizi a Hamzově léčebně udělila certifikát „Pracoviště bazální stimulace č. 04/IBS/2014“ s platností do roku 2019. Přičemž je nutné uvést i skutečnost, že v léčebně pracujeme s tímto konceptem již od roku 2005. V říjnu 2014 proběhl v Hamzově léčebně základní kurz bazální stimulace lektorovaný Mgr. Chmelařovou, spolupracovnicí PhDr. Friedlové a v rámci tohoto kurzu bylo proškoleny dalších sedmáct pracovníků různých kategorií (sanitář, ošetrovatelka, všeobecná sestra, klinický logoped, ergoterapeut). V současné době je tedy celkem padesát zaměstnanců HL proškoleny a jsou zároveň držitelé mezinárodního certifikátu opravňujícího pracovat s konceptem bazální stimulace v Evropské unii. V listopadu 2014 dvě zaměstnankyně absolvovaly „Prohlubující kurz II“, čímž získaly nejvyšší možné vzdělání v oblasti bazální stimulace v České republice, které nabízí Institut bazální stimulace.

ERGOTERAPIE

Ergoterapie neboli terapie prací je u nás tradiční formou terapie. S Hamzovou léčebnou je spojena již od jejích počátků. V léčebně využíváme ergoterapii individuální nebo skupinovou. Na individuální ergoterapii jsou zařazováni pacienti, u kterých se zaměřujeme převážně na nácvik soběstačnosti v běžných denních činnostech. V rámci tohoto výcviku je využívána kuchyňka, cvičná koupelna a WC v zácvikovém bytě. V neposlední řadě se provádí nácvik lokomoce a mobility, u horních končetin se trénuje hybnost, funkční výcvik, zdokonaluje se nebo se nacvičuje jemná a hrubá motorika, provádí se nácvik úchopových funkcí, obratnosti i taxy.

Pracoviště ergoterapie v pavilonu F je využíváno pacienty z celé léčebny. Jedná se převážně o pacienty dospělé i dětské s neurologickými diagnózami a pacienty po úrazech. Zde je těmto

pacientům poskytována jak individuální, tak i skupinová ergoterapie. V rámci individuální ergoterapie je využívána terapie na robotických přístrojích Armeo Spring a Erigo.

Skupinová terapie probíhá v dílnách truhlářské, textilní, keramické. Pacienti si zde mohou vyrobit pod odborným dohledem terapeuta nejrůznější výrobky dle jejich individuálních možností a schopností. Výrobky zhotovené pacienty v rámci skupinové ergoterapie je možné zakoupit na již tradičních velikonočních a vánočních prodejních výstavách. Výtěžek z prodeje je slouží k opětovnému zakoupení materiálů na výrobu v těchto dílnách. Pro nácvik komunikace i k tréninku kognitivních funkcí jsou prostory skupinové ergoterapie vybaveny i počítačovou učebnou, kterou mohou pacienti využívat.

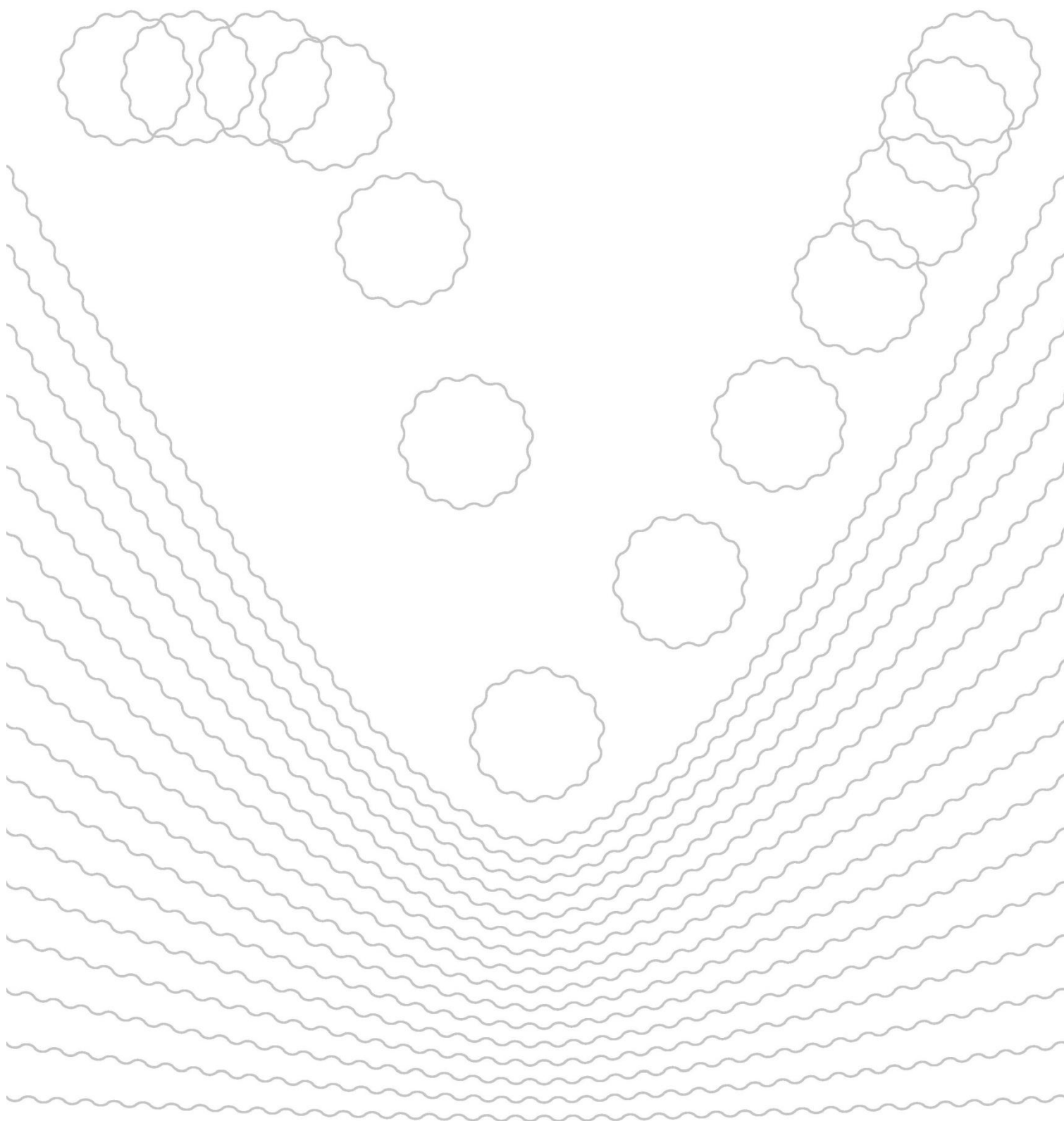
HIPOREHABILITACE

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. Léčebné cvičební jízdy na koních probíhají za dozoru hipologa a určeného fyzioterapeuta v prostorách kryté jízdárny nebo v příjemném prostředí lesoparku přímo v areálu léčebny. Veřejnosti byla hipoterapie v Hamzově léčebně přiblížena v pořadu České televize z cyklu “Náš zvěřinec” nazvaném “Království za koně”.

V roce 2014 absolvovalo v HL hipoterapii 178 dětí a 133 dospělých pacientů v celkovém počtu 2303 cvičebních jednotek.

| | 2012 | 2013 | 2014 |
|---------|------|------|------|
| děti | 1064 | 1726 | 1687 |
| dospělí | 747 | 650 | 616 |
| celkem | 1811 | 2376 | 2303 |

Ekonomické výsledky



EKONOMICKÉ VÝSLEDKY

Lůžkový fond a jeho využití

AMBULANCE

Za rok 2014 léčebna vykázala celkem **5 729 625** bodů v rámci 30 305 provedených výkonů. Tím došlo ke snížení ambulantních výkonů o 1,91 % oproti roku minulému, což představuje snížení o **111 611 bodů**.

HOSPITALIZACE

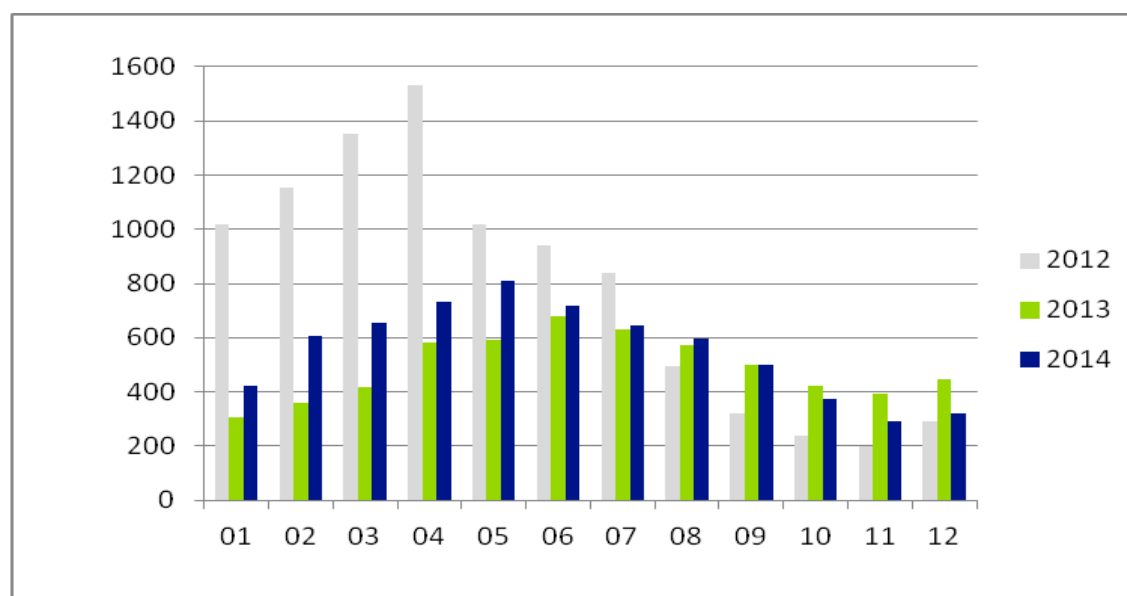
Léčebna má v současné době 505 lůžek, z toho pro spinální rehabilitační jednotku je vedeno 24 lůžek, 33 lůžek pro děti a 48 lůžek pro dětský roaming-in, 85 lůžek pro ošetrovatelskou péči. Počet odléčených pacientů ve výši 5 331 je o 935 vyšší než v předchozím roce. V roce 2014 bylo celkem vykázáno 173 905 ošetrovatelských dnů (dále jen OD). Z toho bylo 173 362 OD vykázáných pro zdravotní pojišťovny a pouze 543 OD pro samoplátce. V porovnání s rokem předchozím jsme vykázali o 16 604 OD více. Vzhledem k pacientům s těžším zdravotním stavem je průměrná kategorie pacienta 2,16.

Ve sledovaném roce spinální rehabilitační jednotka vykázala celkem 8 602 OD, u odbornosti 2U1 bylo za celé období vykázáno celkem 125 121 OD, doprovody činily 10 132 OD, oddělení ošetrovatelské péče vykázalo 30 050 OD. Propustky v počtu 1 215 OD činí 0,70 % z celkových OD.

Vývoj počtu návrhů na léčbu v letech 2010-2014

| | měsíc | | | | | | | | | | | |
|-------------|-------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 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 |
| 2014 | 424 | 608 | 654 | 732 | 812 | 719 | 647 | 598 | 501 | 372 | 293 | 322 |

Vývoj počtu návrhů a žádostí na léčbu za roky 2012 – 2014 (dle měsíců)



I v roce 2014 je patrný stálý nárůst počtu překladů, které tvořily v tomto roce 26% z celkového počtu příjmů.

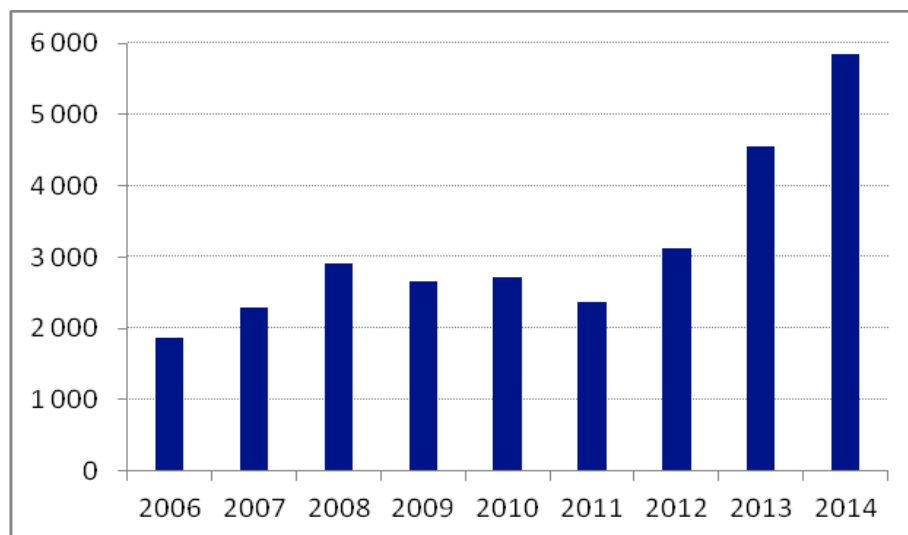
Tabulka vývoje průměrné kategorie

V roce 2014 došlo k menšímu poklesu v hodnotě průměrné kategorie na všech oddělení HL kromě pavilonu K. Změny souvisely s uzavřením lůžkového pavilonu I z důvodů rekonstrukce. Naopak nárůst kategorie v pavilonu K způsobil větší počet pacientů po TEP kolene.

| oddělení | rok | | | |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| A | 2,01 | 2,05 | 2,07 | 1,80 |
| B | 2,06 | 2,15 | 2,30 | 2,08 |
| C | 1,68 | 1,64 | 2,18 | - |
| C - LOOP | | 3,38 | 3,27 | 3,14 |
| E | 1,76 | 1,98 | 1,92 | 1,86 |
| D | 1,61 | 1,8 | 2,09 | 2,08 |
| G | 2,01 | 2,06 | 2,26 | 2,12 |
| GS | 3,55 | 3,49 | 3,50 | 3,47 |
| I | 1 | 1 | 1,01 | - |
| K | 1 | 1 | 1,29 | 1,34 |
| V | 1 | 1 | 1,15 | 1,02 |
| M | 2,95 | 2,8 | 2,85 | 2,84 |
| CELKEM | 1,72 | 1,95 | 2,23 | 2,16 |

Vývoj spotřeby léků i přes meziroční pokles kategorie pacienta představoval nárůst o 28,6 % oproti roku 2013. Spotřeba léků v roce 2014 byla 5845 tis. Kč.

Spotřeba léků v tis. Kč

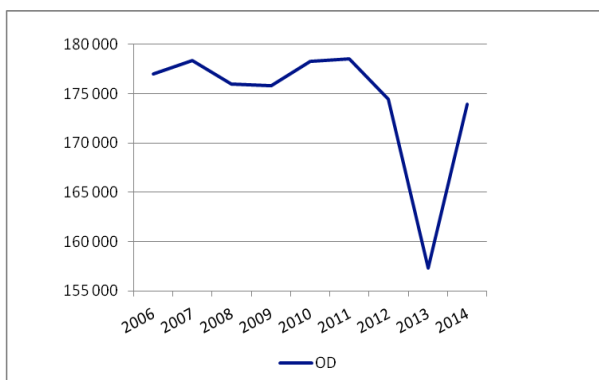


Počty dnů průměrné ošetrovací doby v letech 2011 – 2014

| oddělení | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2013/2014 |
|---------------|-------|-------|-------|--------------|-----------|
| A | 33,83 | 36,52 | 31,46 | 31,83 | 98,84 |
| B | 34,10 | 35,50 | 32,40 | 33,43 | 96,92 |
| C | 33,24 | 32,50 | 30,71 | - | - |
| C-LOOP | | 60,58 | 52,76 | 64,90 | 81,29 |
| E | 34,91 | 36,69 | 32,33 | 36,38 | 88,87 |
| G | 30,69 | 32,50 | 33,51 | 32,57 | 102,89 |
| D | 30,86 | 32,40 | 30,88 | 28,15 | 109,70 |
| GS | 47,41 | 51,09 | 59,37 | 66,68 | 89,04 |
| I | 28,55 | 31,56 | 31,22 | - | - |
| K | 28,56 | 29,59 | 29,44 | 28,35 | 103,84 |
| V | 29,79 | 30,54 | 30,67 | 26,17 | 117,20 |
| M | 22,89 | 22,53 | 21,05 | 33,49 | 62,85 |
| Celkem | 30,78 | 32,68 | 31,55 | 35,16 | 89,73 |

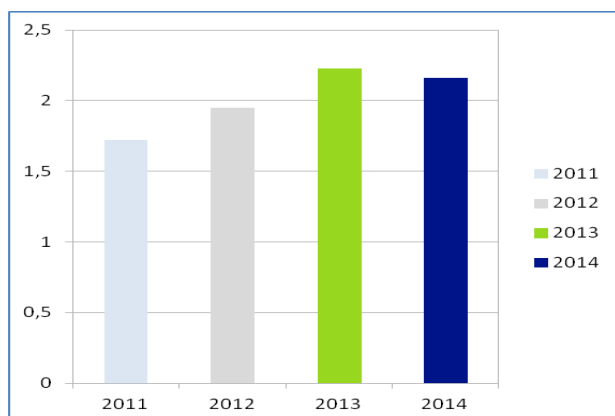
Počet dnů průměrné ošetrovací doby sice stoupal, ale stále, i po započtení pacientů s míšními lézích a pacientů v režimu ošetrovatelské péče, nedosahuje průměru nad 5 týdnů.

Vývoj počtu ošetrovacích dnů v letech 2006 - 2014



Počet ošetrovacích dnů nedosáhl sice ještě hodnot např. roku 2011, což je ale ovlivněno uzavřením části lůžek v rámci oprav a rekonstrukcí, ale graf využití lůžek již svědčí o aktivizaci činnosti HL.

Graf využití lůžek



VÝNOSY, NÁKLADY, HOSPODÁŘSKÝ VÝSLEDEK

VÝNOSY

Celkový objem výnosů se proti roku 2013 zvýšil o 47 879 tis. Kč.

| | | |
|------------------------------------|---------|---------|
| - 601 výnosy za protetické výrobky | 14 589 | tis. Kč |
| - 602 výnosy za služby | 300 624 | tis. Kč |
| - 603 výnosy za pronájmy | 3 651 | tis. Kč |
| - 604 výnosy za prodej zboží | 1 127 | tis. Kč |
| - 641 pokuty a penále | 3 | tis. Kč |
| - 644 výnosy z prodeje materiálu | 3 | tis. Kč |
| - 646 výnosy z prodeje DHM | 2 | tis. Kč |
| - 648 použití darů | 71 | tis. Kč |
| - 649 ostatní výnosy | 91 | tis. Kč |
| - 662 úroky | 21 | tis. Kč |
| - 664 výnosy z prodeje | 2 661 | tis. Kč |
| - 671 provozní dotace | 14 | tis. Kč |

CELKEM **322 857** tis. Kč

NÁKLADY

Celkový objem nákladů se proti roku 2013 zvýšil o 45 702 tis. Kč.

Z toho:

| | | |
|-------------------------------|---------|---------|
| - 501 materiálové náklady | 42 513 | tis. Kč |
| - 502 energie | 15 896 | tis. Kč |
| - 504 náklady na prodej zboží | 913 | tis. Kč |
| - 506,507 aktivace | -313 | tis. Kč |
| - nedokončená výroba | -35 | tis. Kč |
| - 511 opravy a údržba | 14 469 | tis. Kč |
| - 512 cestovné | 164 | tis. Kč |
| - 513 reprefond | 67 | tis. Kč |
| - 516 aktivace tepla | -1 344 | tis. Kč |
| - 518 služby | 7 610 | tis. Kč |
| - 52x osobní náklady | 215 053 | tis. Kč |
| - 53x daně a poplatky | 232 | tis. Kč |
| - 549 ostatní náklady | 4 146 | tis. Kč |
| - 551 odpisy | 14 426 | tis. Kč |
| - 553 prodaný DHM | 2 157 | tis. Kč |
| - 554 prodané pozemky | 610 | tis. Kč |
| - 555 tvorba rezerv | 1 575 | tis. Kč |
| - 557 vyřazené pohledávky | 2 | tis. Kč |
| - 558 DDHM od 3 tis. Kč | 3 378 | tis. Kč |
| - 591 daň z příjmů | 0 | tis. Kč |

CELKEM **321 527** tis. Kč

HOSPODÁŘSKÝ VÝSLEDEK

Za rok 2014 léčebna dosáhla zisku 1330 tis. Kč. Za hospodářskou činnost byl vykázán zisk 1 421 tis. Kč, což je o 129 tis. Kč více než v roce minulém. Všechny hospodářské činnosti byly ziskové.

POHLEDÁVKY A ZÁVAZKY

POHLEDÁVKY

| | |
|---|-----------------------|
| Celková výše pohledávek k 1. 1.2014 | 36 454 tis. Kč |
| Celková výše pohledávek k 31. 12. 2014 | 37 661 tis. Kč |
| Stav pohledávek za odběrateli k 31.12.2014 | 37 661 tis. Kč |
| z toho: • pohledávky ve lhůtě splatnosti | 37 289 tis. Kč |
| <i>Pohledávky ve lhůtě splatnosti se meziročně zvýšily o 3 582 tis. Kč.</i> | |
| • pohledávky po lhůtě splatnosti | 372 tis. Kč |
| <i>z toho:</i> | |
| - pohledávky za ZP | 121 tis. Kč |
| - pohledávky za ostatními odběrateli | 251 tis. Kč |
| <i>Pohledávky po lhůtě splatnosti za ZP se meziročně snížily o 398 tis. Kč., za ostatními odběrateli se zvýšily o 23 tis. Kč.</i> | |

ZÁVAZKY

| | 1. 1. 2014 | 31. 12. 2014 |
|--|----------------|-----------------------|
| Celková výše závazků | 29 571 tis. Kč | 42 204 tis. Kč |
| Stav závazků k dodavatelům | 7 974 tis. Kč | 15 284 tis. Kč |
| z toho: nezaplacené neinvestiční faktury dodavatelům | 7 056 tis. Kč | 12 972 tis. Kč |
| nezaplacené investiční faktury dodavatelům | 918 tis. Kč | 2 312 tis. Kč |
| příp. závazky vůči zdravotním pojišťovnám | 0 | 0 |
| Závazky po lhůtě splatnosti 0 tis. Kč. | | |

FINANČNÍ MAJETEK

| | 1.1.2014 | 31.12.2014 |
|----------------------------------|----------------|-----------------------|
| Stav běžného účtu | 31 445 tis. Kč | 44 649 tis. Kč |
| Stav finanční prostředků na FKSP | 315 tis. Kč | 474 tis. Kč |

INVESTICE

| | |
|--|-----------------------|
| Fond reprodukce majetku HL k 1. 1. 2014: | 15 783 tis. Kč |
| Fond reprodukce majetku HL k 31. 12. 2014: | 19 093 tis. Kč |
| Použití vlastních prostředků fondu reprodukce majetku na nákup investic v roce 2014 celkem | 14 416 tis. Kč |
| a) z odpisů: | 14 416 tis. Kč |
| b) z darů: | 0 tis. Kč |

Neinvestiční a investiční dotace

NEINVESTIČNÍ DOTACE

V roce 2014 čerpala HL podpůrnou neinvestiční dotaci od Pardubického kraje ve výši 5 tis. Kč na částečné pokrytí provozních nákladů na akci „Košumberský den“, který se konal 10. 4. 2014.

INVESTIČNÍ DOTACE

HL obdržela v roce 2014 od zřizovatele investiční dotace na uvedené akce:

- | | |
|-----------------------------------|-----------------|
| 1) Rekonstrukce pav. I – 1. Etapa | 5 900 000,-- Kč |
| 2) Rekonstrukce pav. I – 2. Etapa | 1 320 000,-- Kč |
| 3) Rekonstrukce pav. I – 3. Etapa | 1 100 400,62 Kč |

DARY

| Pavilon | Stav k 1. 1. 2014 | | Příjem 1-12/2014 | | Čerpání 1-12/2014 | | Stav k 31. 12. 2014 | | CELKEM |
|---------------|-------------------|---------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------------|---------------|---------------|
| | provozní | investiční | provozní | investiční | provozní | investiční | provozní | investiční | |
| A | 0,00 | 0,00 | 1 000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 000,00 | 0,00 | 1 000,00 |
| B | 0,00 | 20 000,00 | 16 000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16 000,00 | 20 000,00 | 36 000,00 |
| F | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| C | 0,00 | 40 603,00 | 30 000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30 000,00 | 40 603,00 | 70 603,00 |
| E | 0,00 | 0,00 | 14 000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14 000,00 | 0,00 | 14 000,00 |
| M | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| K | 0,00 | 0,00 | 30 000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30 000,00 | 0,00 | 30 000,00 |
| I | 0,00 | 7 000,00 | 28 403,00 | 0,00 | 28 403,00 | 0,00 | 0,00 | 7 000,00 | 7 000,00 |
| G | 0,00 | 75 000,00 | 16 000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16 000,00 | 75 000,00 | 91 000,00 |
| Hipo | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AREÁL | 8 000,00 | 7 500,00 | 73 000,00 | 70 000,00 | 32 000,00 | 0,00 | 49 000,00 | 77 500,00 | 126 500,00 |
| ARBORETUM | 22 784,00 | 2 125,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 |
| | | 152 | 208 | | | | 179 | 222 | 401 |
| Celkem | 31 534,00 | 228,00 | 403,00 | 0,00 | 60 403,00 | 0,00 | 534,00 | 228,00 | 762,00 |

Konečný stav na účtu darů u KB k 31. 12. 2014 byl 401 074,00 Kč

ČINNOST CENTRÁLNÍHO NÁKUPU

V rámci optimalizace nákladů HL v roce 2014 proběhlo cca 35 výběrových řízení prostřednictvím elektronického nástroje. K tomuto účelu HL využívá 3 dostupné systémy (tzv. elektronická tržiště) - dataGORDION, TENDERMARKET a PROebiz. Úspora finančních nákladů pomocí výše zmiňovaného mechanismu dosáhla v průběhu roku cca 900 tis. Kč.

Zásoby

Celkový stav zásob v roce 2014 zaznamenal meziroční navýšení cca o 395 tis. Kč na hodnotu 5 924 tis. Kč. Vzhledem ke změně skladbě pacientů došlo k nárůstu zásob přímo souvisejících, a to

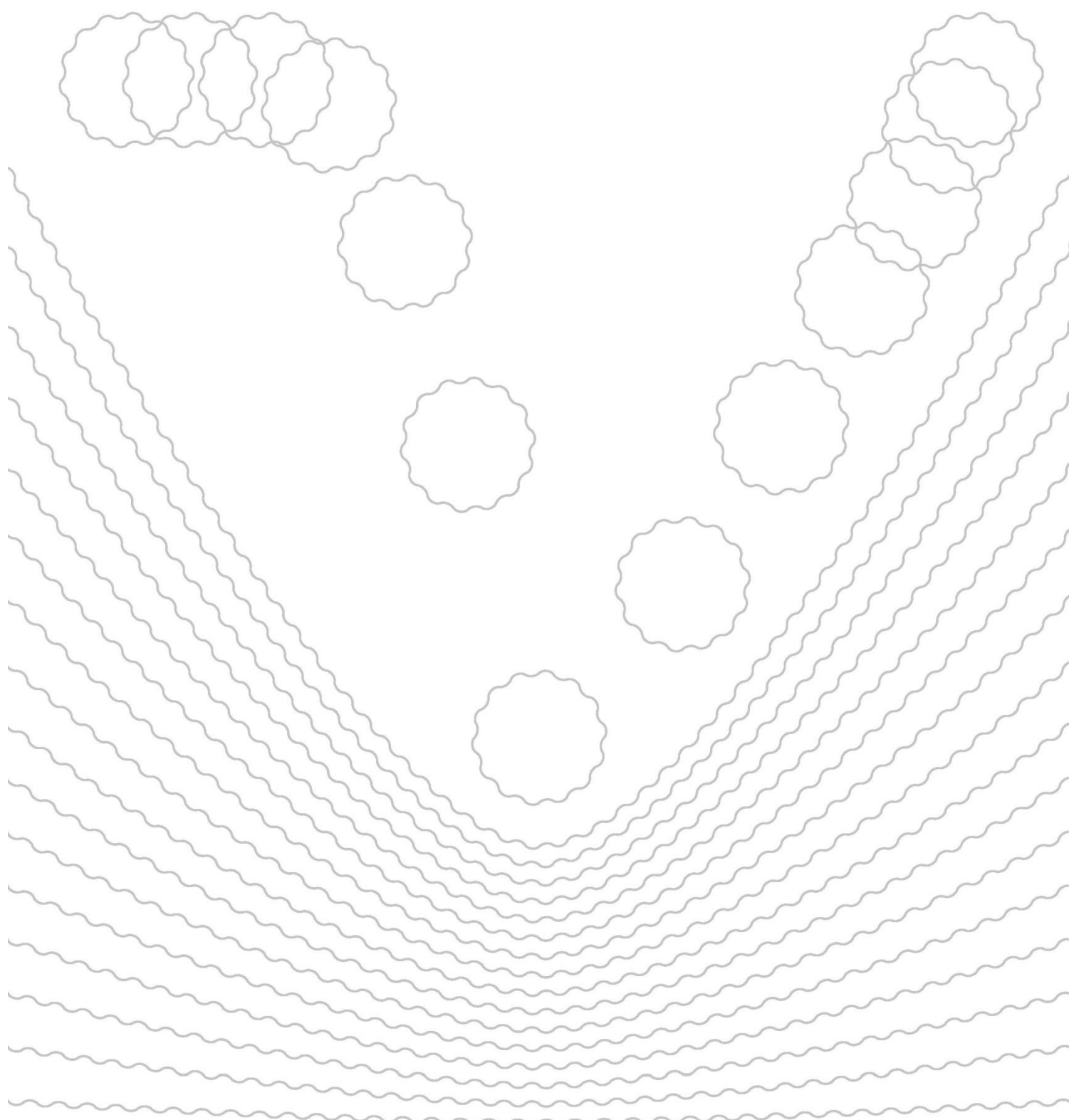
především u skupin SZM, všeobecného materiálu, prádla a OOPP. Mezi nejvýznamnější položky, které zapříčinily nárůst zásob, však patří skupina protetického materiálu, který zaznamenal vzestup především z důvodu navýšení objemu výroby protéz a skupina údržbářského materiálu, kde nejvyšší položku tvoří truhlářský materiál vlivem navýšení vlastní výroby. Stav všech zásob byl zároveň přizpůsoben provozu HL v období měsíce prosince.

V průběhu druhého pololetí se CN podařilo zajistit, nad rámec běžného zásobování HL, zboží v celkové částce cca 4 mil. Kč. Tato částka zahrnuje hlavně obměnu stávajícího zařízení a dovybavení jednotlivých pavilonů přístroji a pomůckami v rámci modernizace HL.

Stav a vývoj zásob

| Druh zásob | Stav k: | | |
|---------------------|-------------|--------------|------------------|
| | 1.1.2014 | 31.12.2014 | Rozdíl v tis. Kč |
| PHM | 69 | 69 | 0 |
| SZM | 150 | 221 | 71 |
| potraviny | 437 | 394 | -43 |
| všeobecný materiál | 537 | 390 | 33 |
| údržbářský materiál | 2506 | 2 645 | 139 |
| DDHM | 37 | 41 | 4 |
| prádlo a OOPP | 685 | 715 | 30 |
| protetický materiál | 1201 | 1 306 | 105 |
| zboží | 87 | 143 | 56 |
| Celkem | 5709 | 5 924 | 395 |

Personální a mzdový úsek



PERSONÁLNÍ A MZDOVÝ ÚSEK

POČTY ZAMĚSTNANCŮ

| | |
|---|--------|
| Plánovaný počet na rok 2014 | 527,2 |
| Průměrný přepočtený evidenční počet za rok 2014 | 540,9 |
| Průměrný přepočtený evidenční počet za rok 2013 | 516,05 |
| Podíl 2014/2013 v % | 104,8% |

Celkový počet zaměstnanců v průměrných přepočtených stavech se oproti stejnému období roku 2013 zvýšil o 24,85 zaměstnanců a blíží se úrovni roku 2012 (545,94 zaměstnanců).

Plán zaměstnanců zdravotního úseku na rok 2014 byl stanoven ve výši 382,2 zaměstnanců, skutečnost činí 393,7 zaměstnanců. Vyšší počet zaměstnanců byl způsoben zástupy za DPN a navýšením počtu zaměstnanců na odděleních s pacienty s těžším zdravotním stavem.

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

V roce 2014 bylo sjednáno 106 nástupů a 73 odchodů z pracovního vztahu v HL.

V tomto roce opět probíhaly stáže studentů, a to 45 studentů fyzioterapie nebo ergoterapie a 23 studentů ostatních oborů (logopedie, psychologie, zdravotně-sociální pracovník, protetika, nutriční terapie, technik BOZP, ekonomika).

Vývoj počtu zaměstnanců podle povolání za období let 2011 – 2014

| Povolání | | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2014/2013 v % |
|---------------|------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| 101 | Lékař | 21,97 | 24,81 | 21,66 | 22,74 | 105,0 % |
| 305 | Všeobecná sestra | 111,28 | 111,00 | 106,87 | 108,17 | 101,2 % |
| 407 | Ergoterapeut | 8,59 | 7,58 | 6,95 | 6,59 | 94,8 % |
| 410 | Zdravotně-sociální pracovník | 2 | 3 | 2,17 | 3,00 | 138,4 % |
| 414 | Ortotik-protetik | 6 | 6 | 6,47 | 6,00 | 92,8 % |
| 415 | Nutriční terapeut | 3 | 3 | 3,00 | 3,00 | 100,0 % |
| 522 | Klinický psycholog | 2 | 1,60 | 0,76 | 1,26 | 165,2 % |
| 523 | Klinický logoped | 2,61 | 1,76 | 1,48 | 1,05 | 71,2 % |
| 524 | Fyzioterapeut | 60,43 | 63,24 | 54,08 | 56,77 | 105,0 % |
| 629 | Zdravotnický asistent | 5,31 | 6,00 | 7,63 | 17,96 | 235,5 % |
| 636 | Ošetřovatel | 13,49 | 15,50 | 15,94 | 16,04 | 100,6 % |
| 637 | Masér | 22,6 | 20,97 | 20,31 | 19,72 | 97,1 % |
| 640 | Řidič sanity | - | 1 | 1,84 | 1,16 | 63,2 % |
| 642 | Sanitář | 54,49 | 53,59 | 57,04 | 64,76 | 113,5 % |
| 743 | Psycholog | 0,55 | 1,49 | 1,72 | 0,99 | 57,5 % |
| 744 | Logoped | 0,27 | 0,89 | 1,21 | 1,81 | 149,7 % |
| 748 | Sociální pracovník | 1 | - | 0,83 | - | 83,0 % |
| 920 | Vychovatel | 4,43 | 3,94 | 4,07 | 3,77 | 92,6 % |
| 930 | THP | 72,12 | 72,62 | 69,58 | 70,58 | 101,4 % |
| 940 | Dělníci | 104,25 | 100,56 | 91,66 | 89,34 | 97,5 % |
| 943 | Uklízečky | 47,67 | 47,02 | 40,69 | 46,05 | 113,2 % |
| CELKEM | | 543,49 | 544,06 | 545,94 | 540,86 | 104,8 % |

Členění zaměstnanců podle věku a pohlaví k 31. 12. 2014

| Věk | Celkem | % |
|---------------|------------|--------------|
| do 24 let | 36 | 6 |
| 25 – 34 let | 92 | 16 |
| 35 - 44 let | 180 | 30 |
| 45 - 54 let | 174 | 29 |
| 55 - 64 let | 104 | 17 |
| 65 let a více | 13 | 2 |
| Celkem | 599 | 100,0 |

MZDOVÉ PROSTŘEDKY

| | |
|---|-----------------------|
| Vyplacené mzdové prostředky v roce 2014 | 156 761 141 Kč |
| z toho: OON | 3 509 973 Kč |
| Mzdy (bez OON a refundací) | 153 232 462 Kč |
| z toho náhrady za prvních 14 dní DPN | 650 305 Kč |
| Vyplacené mzdové prostředky v roce 2013 | 141 159 455 Kč |
| z toho: OON | 3 747 087 Kč |
| Mzdy (bez OON a refundací) | 137 394 989 Kč |
| z toho náhrady za prvních 21 dní DPN | 864 283 Kč |
| Růst mzdových prostředků za rok 2014 proti roku 2013 | 15 601 686 Kč |
| z toho pokles OON | -237 114 Kč |
| Mzdy (bez OON a refundací) | 15 837 473 Kč |
| z toho pokles náhrad za prvních 21 (14) dní DPN | -213 978 Kč |
| Průměrná mzda v roce 2014 | 23 612 Kč |
| Průměrná mzda v roce 2013 | 22 190 Kč |
| Růst průměrné mzdy v Kč | 1 422 Kč |
| Růst průměrné mzdy v % (2014/2013) | 106,41% |

Růst objemu mzdových prostředků a průměrné mzdy v roce 2014 oproti stejnému období roku 2013 byl ovlivněn především pokračováním výplaty navýšení platů o 6,25%, růstem počtu zaměstnanců a výplatou odměn zaměstnancům za vynikající pracovní úsilí v péči o pacienty HL.

Vyšší OON v roce 2013 byly způsobeny výplatou odstupného.

Od 1. 1. 014 hradí zaměstnavatel pouze prvních 14 dní dočasné pracovní neschopnosti (DPN), a proto dochází ke snížení těchto náhrad.

PRŮMĚRNÉ MZDY

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

| | Kategorie | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|-----|--------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 101 | Lékař | 52 983 | 51 607 | 48 810 | 53 402 |
| 305 | Všeobecná sestra | 28 175 | 29 201 | 27 698 | 29 764 |
| 407 | Ergoterapeut | 21 326 | 22 592 | 20 779 | 24 715 |
| 410 | Zdravotně-sociální pracovník | 24 254 | 24 411 | 23 329 | 24 869 |
| 414 | Ortotik-protetik | 26 926 | 26 202 | 24 094 | 26 813 |
| 415 | Nutriční terapeut | 28 138 | 27 677 | 25 835 | 28 778 |
| 522 | Psycholog a klinický psycholog | 56 030 | 56 481 | 45 575 | 31 880 |
| 523 | Klinický logoped | 32 040 | 33 891 | 30 127 | 32 978 |
| 524 | Fyzioterapeut | 26 404 | 25 389 | 25 197 | 26 881 |
| 629 | Zdravotnický asistent | 17 379 | 19 148 | 18 422 | 17 686 |
| 636 | Ošetřovatel | 19 777 | 20 722 | 19 841 | 19 612 |
| 637 | Masér | 16 491 | 17 318 | 16 700 | 17 747 |
| 640 | Řidič sanitky | x | 21 006 | 19 160 | 22 014 |
| 642 | Sanitář | 18 075 | 18 535 | 17 824 | 19 043 |
| 743 | Psycholog | 24 412 | 24 591 | 22 615 | 21 394 |
| 744 | Logoped | 18 432 | 17 390 | 16 701 | 19 791 |
| 748 | Sociální pracovník | 15 260 | 14 852 | 15 457 | - |
| 920 | Vychovatel | 20 126 | 18 488 | 18 505 | 20 932 |
| 930 | THP | 24 167 | 23 873 | 22 615 | 24 419 |
| 940 | Dělníci | 16 587 | 17 266 | 16 133 | 17 474 |
| 943 | Uklízečky | 12 814 | 13 053 | 12 655 | 12 787 |
| | Průměrný plat v HL | 22 189 | 23 430 | 22 190 | 23 612 |

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 možnostmi. V průběhu roku 2014 se podařilo původní plán vzdělávání navýšit ze 450 tis. Kč na 700 tis. Kč. Tento plán byl vyčerpán ze 78 %. Bohužel jako příspěvková organizace MZ ČR často nesplňujeme podmínky získání dotací v oblasti vzdělávání a léčebna se tak musí spolehnout pouze na své vlastní finanční zdroje.

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 2014 HL uspořádala odbornou konferenci 1. Košumberský den na téma: Vzpřimování, Stoj, Chůze, která byla určena pro zaměstnance léčebny i širší odbornou veřejnost.

Pouze pro své zaměstnance pořádala léčebna celkem 7 interních seminářů pro lékaře a 22 seminářů určených pro SZP, NZP a nezdravotnické pracovníky.

Zaměstnanci HL se účastnili 257 externích seminářů, konferencí a jiných školicích akcí. Na některých z těchto akcí se zaměstnanci podíleli i aktivní účastí.

V roce 2014 pokračovala příprava na atestaci v oboru RFM u 7 lékařů, z toho 2 lékaři úspěšně složili atestační zkoušku. V přípravě na atestaci z klinické psychologie jsou 2 psychologové a z klinické logopedie 2 logopedi.

REKREACE

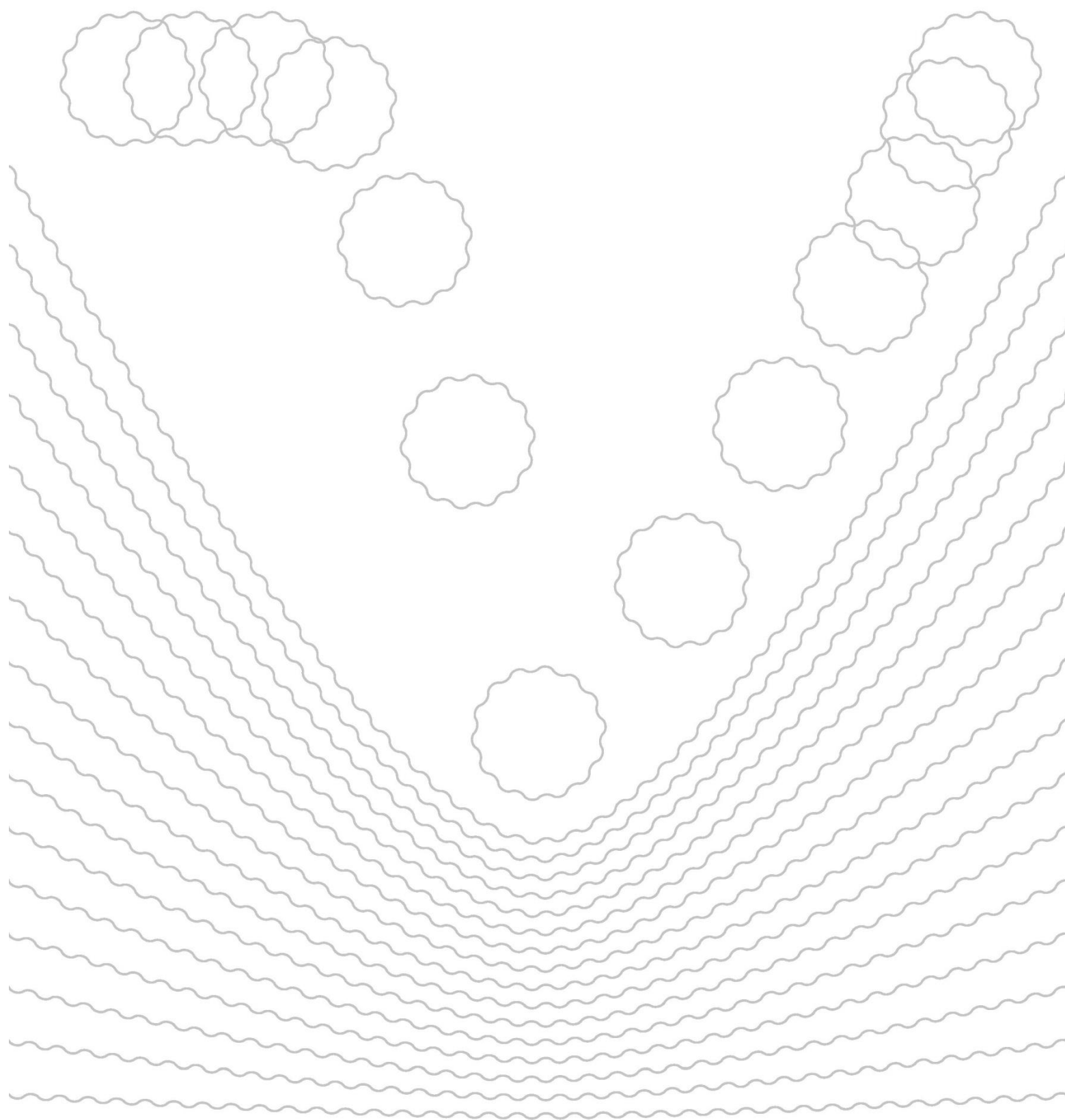
Podniková rekreace byla zajišťována pro zaměstnance HL a jejich rodinné příslušníky v roce 2014 v podnikových autopřívěsech, v autocampu Sedmihorky. Příspěvky z FKSP byly poskytovány také na dětskou rekreaci.

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 2014 a jejich celková výše byla **86 tis. Kč**.
- **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 prostředku FKSP pro rok 2014 a jejich celková výše byly **140 tis. Kč**

Kulturní, společenské a sportovní akce



KULTURNÍ, SPOLEČENSKÉ A SPORTOVNÍ AKCE

KULTURA

| | | |
|----------|--|---|
| leden | 24. 1. Cestovatelský klub - Putování Skotskem – po stopách Keltů 31. 1. koncert Mrákotínky (G) | |
| únor | Cestovatelský klub 17. 2. recertifikace BS 25. 2. přednáška Zdravotní právo v kontextu s novým Občanským zákoníkem | |
| březen | Cestovatelský klub 3.3. Den otevřených dveří na A po rekonstrukci přízemí | |
| duben | Cestovatelský klub 1. košumberský den 9. Jarní otevírání Hamzova parku a arboreta Kurz kineziotapingu v Hamzově léčebně | |
| květen | Cestovatelský klub 11. 5. koncert Cantus 12. 5. Den ošetřovatelství 20. 5. setkání důchodců Procházka parkem s Václavem Větvíčkou 14. 5. workshop ke KODYVERTU - setkání pediatriů 24. 5. Poselství z Abilympiády | |
| | červen | Cestovatelský klub 6. 6. na M předána robotická koule počítačová rehabilitační pomůcka 7. 6. Sodomkovo Vysoké Mýto průjezd a sraz autoveteránů 14. 7. Junák – Pro leukémii |
| | červenec | Cestovatelský klub Zpívání s Milčou a jejími hosty |
| | srpen | Cestovatelský klub Opel Handy Cyklomaraton – 1. 8. (17. průjezdní bod) 46. Košumberské sportovní hry bubnování v parku |
| | září | Cestovatelský klub 15. – 19. 9. Cirkus Paciento zahájeny Odlesky abilympiády 25. 9. slavnostní otevření Hamzova dialyzačního centra 27.9. Zpívání s Milčou a jejími hosty (C, D) |
| | říjen | Cestovatelský klub 2. 10. 30 maratónů za 30 dní 14. 10. podzimní zavírání Hamzova parku a arboreta |
| | | 3.10. Zpívání s Milčou a jejími hosty (G, K) 17. 10. Zpívání s Milčou a jejími hosty (B, K) 22. – 23. 10. základní kurz BS 31. 10. Zpívání s Milčou a jejími hosty (M, D) 31. 10. pietní akce na lužském hřbitově k Památce zemřelých |
| listopad | Cestovatelský klub 6. 11. 30.10. Kaštánkova skorodrakiáda 26. - 27. 11. Vánoční výstava 28. - 29. 11. – výroba adventních věnců (spolu s DaR) 7. 11 Zpívání s Milčou a jejími hosty 18.11. Beseda s Heřmanem Volfem | |



prosinec 22.11. Zpívání s Milčou a jejími hosty
28. 11. Zpívání s Milčou a jejími hosty
Cestovatelský klub
4. 12. Předvánoční koncert na Chlumku
9.12. Vánoční zpívání s Milčou a jejími hosty
14. 12. koncert pěveckého sboru Slavoj - Chlumek
21.12. Zpívání pod vánočním stromem
28.12. „Ej radost velikou zvěstujeme Vám“ aneb Český betlém 2014

NATOČENÉ POŘADY

1. KODYVERT – východočeská televize V1
2. 27. 3. premiéra Ahoj, mám se dobře (natáčení Johany Švarcové – Na chvíli lež)
3. 10. 4. natáčela ČT 13. komnatu Ondřeje Moravce
4. 4. 9. natáčela ČT pořad Náš zvěřinec - hipoterapii

ÚČAST NA AKCÍCH

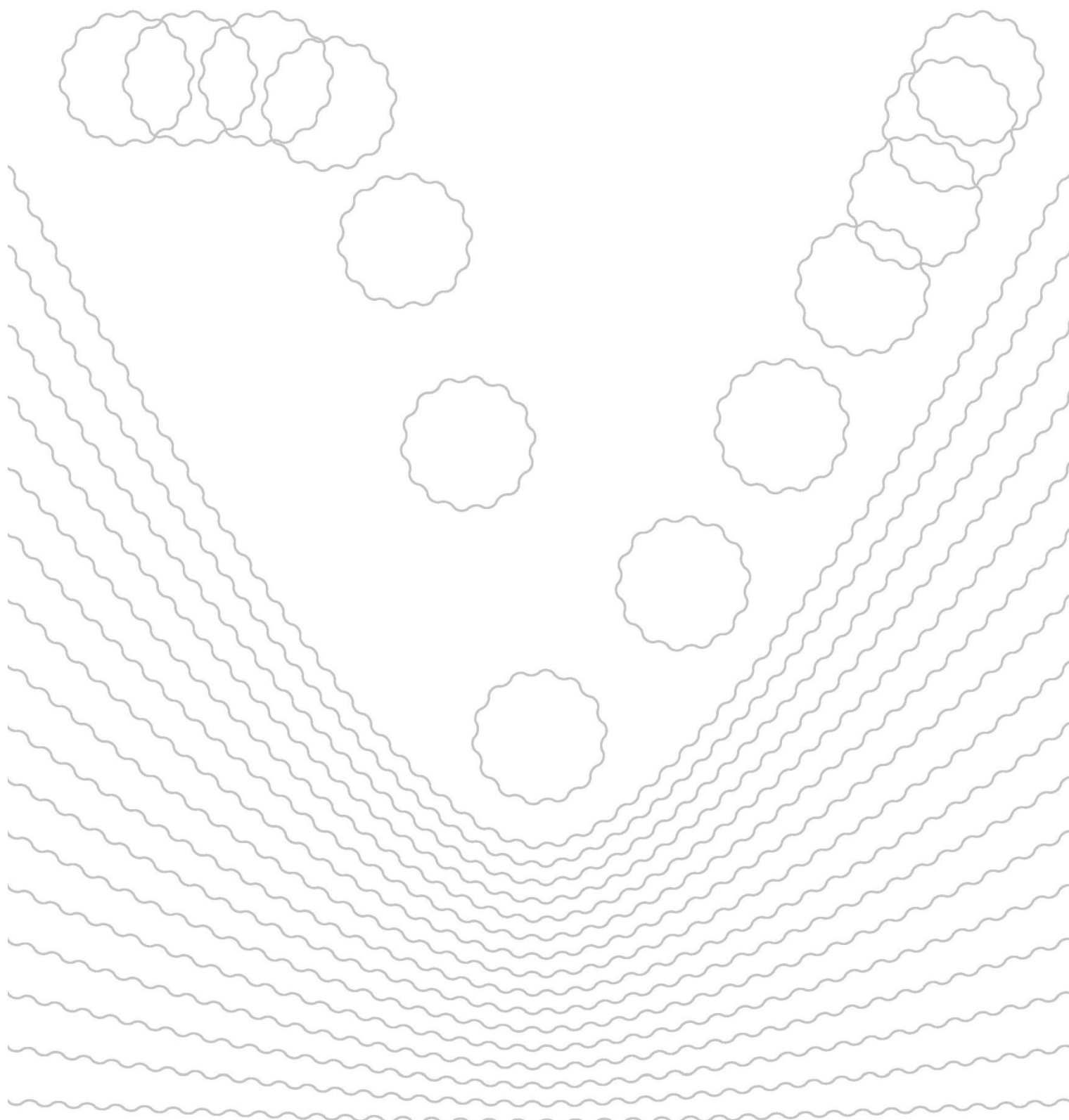
23. – 24.5. Abi Reha ČEZ Aréna Pardubice
12.6. Den nemocnice Pardubice

PUBLIKOVÁNO

1. neperiodické tiskoviny – skládačky HL, inzerát do mapy Hlinsko – Skuteč, bločky do čekáren lékařů
2. časopis BODY
3. 5+2
4. krátký článek do Chrudimska
5. Daruma – video zvuková projekce náměstí v Chrudimi
6. celostránkový text – Tam kde pomáháme?
7. Deníky Chrudimska - Česko zpívá koledy
8. MF Dnes PF 2015



Inovace,
modernizace



INOVACE, MODERNIZACE

KODYVERT – KOŠUMBERSKÁ DYNAMICKÁ VERTIKALIZACE

V roce 2013 začala Hamzova léčebna na pavilonu M 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 se vzpřímit a postavit, když to jinak, přes zajištěnou léčbu, samo nesvede.

Pomáháme dítěti takto 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 dětí po mozkové obrně. Významné je již zavedené využití metody při nácviku bezpečné chůze. Metoda sama urychluje a zkvalitňuje léčbu. Potřebné ortopedicko - protetické prvky vyrábí protetické pracoviště v HL.

Provedené klinické hodnocení jasně prokázalo, že metoda má nezastupitelné místo v komplexní terapii pacientů s centrální koordinační a tonusovou poruchou. Rozšiřuje spektrum nabízených terapeutických postupů, zkvalitňuje a urychluje nácvik vertikalizace, orientace v prostoru, ovlivňuje patologické a kompenzační pohybové vzory, následně i lokomoci s cílem hands off. Motivuje pacienta k vytváření vlastní volní lokomoce. U pacientů s minimálním motorickým efektem při terapii dochází k výraznému zlepšení manipulace s pacientem – došlo k ovlivnění patologických pohybových vzorů.

Tato terapeutická metoda je vhodná pro určenou skupinu pacientů jako součást komplexní zdravotní péče v HL (hrazené z veřejného zdravotního pojištění) dle aktuálních fyzioterapeutických manuálů.

KINECT tzv. „robotická koule“

SPŠE a VOŠ Pardubice navázala spolupráci s Hamzovou léčebnou a nabídla využití robotické koule i v rehabilitaci dětských pacientů pav. M. Robotickou kouli, tedy robotickou rehabilitační pomůcku sestrojili studenti střední průmyslové školy spojením běžně dostupných herních technologií (herní konzole), které doplnili speciálním programem.



Základem zařízení je senzor firmy Microsoft s názvem Kinect. Kinect vyhodnocuje s relativně velkou přesností základní postavení pacienta se zaměřením na HKK. Po prvotní kalibraci pacienta software umožňuje elektivně zpracovávat a ukládat naměřená data pro zpětnou kontrolu hybnosti. Pro zlepšení spolupráce při rehabilitaci nabízí motivační prvky převážně pro dětské pacienty. Pacienti formou vybrané hry rehabilitují. Díky uloženým datům ze cvičení je možná zpětná vazba pro lékaře nebo fyzioterapeuta. Rehabilitační software spolu s hardwarem Kinect tvoří ucelený rehabilitační nástroj za velmi příznivou pořizovací cenu. V budoucnu díky podpoře síťové komunikace se dá předpokládat i rozšíření do domovů pacientů s okamžitou online kontrolou lékaře.

Předpokládáme, že u vybraných dětských pacientů dojde ke zlepšení pohybových dovedností HKK, zlepšení sebeobsluhy, jemné motoriky, zlepšení pohybové souhry ruka - oko, ruka - ruka, zlepšení práce s těžištěm při aktivní činnosti HKK. Terapie pomocí KINECTU je zaměřena na funkční trénink. V důsledku zlepšení sebeobsluhy a jemné motoriky dochází ke zkvalitnění participace a přijmutí dítěte do kolektivu.

V roce 2014 v HL probíhaly v HL klinické zkoušky „robotické koule“ pod vedením odborných pracovníků – fyzioterapeutů.