



VÝROČNÍ ZPRÁVA

Hamzovy odborné léčebny pro děti a dospělé

rok 2010

**Státní příspěvková organizace MZ ČR, samostatný právní subjekt, zřizovací
listina MZ ČR z 10. 5. 2007, č. j. MZDR 2942/2007
akreditované zdravotnické zařízení, certifikát SAK ČR, ev. č. 00027,
certifikované pracoviště - Ortopedická protetika, certifikát BS EN ISO
9001:2000, No 18829**

**Košumberk 80, 538 54 Luže ■ IČ: 00183024 ■ DIČ: CZ00183024
www.hamzova-lecebna.cz**

Infocentrum: tel.,fax: 469 648 147 ■ e-mail: info@hamzova-lecebna.cz

OBSAH:

ČÁST I. OBECNÁ

- Úvodní slovo 3
- Základní údaje o léčebně 3
- Organizační útvary a jejich vedoucí zaměstnanci 3
- Přehled hlavních činností 4
- Organizační schéma 5
- Péče o kvalitu 6
- Kulturní, propagační a společenská oblast 8
- Bezpečnost a ochrana zdraví při práci 9

ČÁST II. ZDRAVOTNÍ PÉČE

- Léčebná a preventivní péče 11
- Charakteristika primariátů 13
- Údaje v tabulkách a grafech 19

ČÁST III. PERSONÁLNÍ A MZDOVÝ ÚSEK

- Zaměstnanci 26
- Péče o zaměstnance 29
- Mzdové prostředky 32

ČÁST IV. EKONOMICKÉ VÝSLEDKY

- Rozbor OZP 32
- Výnosy 36
- Náklady 36
- Neinvestiční dotace 37
- Investiční dotace 37
- Pohledávky a závazky 37

ČÁST V. PROVOZNĚ-TECHNICKÝ ÚSEK

- Činnost provozního odboru 38
- Činnost technického odboru 38
- Činnost ortopedické protetiky 39
- Reprodukce investičního majetku 40

ČÁST VI. PRÁVNÍ A KONTROLNÍ ČINNOST

- Stížnosti 41
- Právní agenda 41
- Interní audit 42

ČÁST I. – OBECNÁ

Úvodní slovo ředitele HL

Kdyby každý rok práce Hamzovy léčebny byl tak úspěšný, jako rok 2010, byli bychom my všichni v HL asi slavní. Podařilo se mnoho aktivit, které souvisely s dobrou finanční bilancí, podařilo se stabilizovat celý tým zaměstnanců. Výsledky naší práce na všech úsecích byly velmi dobré nebo vynikající.

Základní informace o zařízení

Hamzova léčebna (dále HL) je odborný léčebný ústav poskytující následné a dlouhodobé zdravotnické služby, především léčebnou rehabilitaci lůžkového i ambulantního typu pro dětské i dospělé nemocné z celé ČR, nejvíce však pro oblast východních Čech. Léčbu a potřebné služby zajišťuje cca 553 zaměstnanců. Léčebna má 505 lůžek, umístěných v jedenácti pavilónech, které se nacházejí v parkovém areálu, jehož součástí je i arboretum.

Hlavní náplní činnosti HL je poskytování lůžkové i ambulantní rehabilitační péče pro děti, dorost a dospělé s pohybovým postižením z oblasti neurologických a ortopedických onemocnění, ať už vrozených nebo získaných, včetně stavů poúrazových a pooperačních. V oddělení Ortopedické protetiky je zajišťována výroba ortopedicko-protetických pomůcek.

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 2010 obhájila již i reakreditaci.

Součástí léčebny je dále Ortopedická protetika, která je držitelem Certifikátu BS EN ISO 9001:2000, základní škola a technické zázemí.

Organizační útvary a jejich vedoucí zaměstnanci

1. Úsek ředitele

Ředitel

Právní referát

Interní audit

Personální oddělení a PaM

Technik BOZP, PO,CO

MUDr. Václav VOLEJNÍK, CSc.,

JUDr. Miroslav Chudoba

Jiří Kroužil, Dagmar Voralová

Ing. Petra Koblížková, Ing. Ivana Šmoková

Josef Fikejz, Martin Zoulík

2. Úsek léčebně preventivní péče

Náměstek úseku

Primariáty

Rehabilitace I, pavilón K,I

Rehabilitace II, pavilón F,A,B,

Rehabilitace III, pavilón C

Rehabilitace IV, pavilón G,SRJ,H,

Rehabilitace V, pavilón E,M,N

Ortopedická protetika - pavilón P

/ nemá postavení primariátu, ale zdravotnického oddělení/

Prim. MUDr. Alena KLAPALOVÁ

prim. MUDr. Alena Klopalová

prim. PhDr. Lidmila Pekařová

prim. MUDr. František Brom

prim. MUDr. Miroslava Sílová

prim. MUDr. Štěpán Rusňák

MUDr. Ivo Beran

3. Úsek ošetrovatelské péče

Náměstek úseku

Ošetrovatelská péče

Sociální pracovníci

Odbor výživy a stravování

Vychovatelé pro sport

Jaroslava ZAVORALOVÁ

Bc. Magdalena Kreminová

Ivana Vávrová

4. Úsek hospodářsko-technických služeb

Náměstek úseku
Provozní odbor
Technický odbor
Protetická technologie
Investiční oddělení
Středisko výpočetní techniky

Ing. Jiří CHYTIL
Miloš Mlynář
Zdeněk Doležal
Ing. Jiří Chytil
Ing. Petr Tesař
Ing. Pavel Vodvárka

5. Úsek ekonomický

Náměstek úseku
Oddělení zdravotních pojišťoven
Finanční účtárna

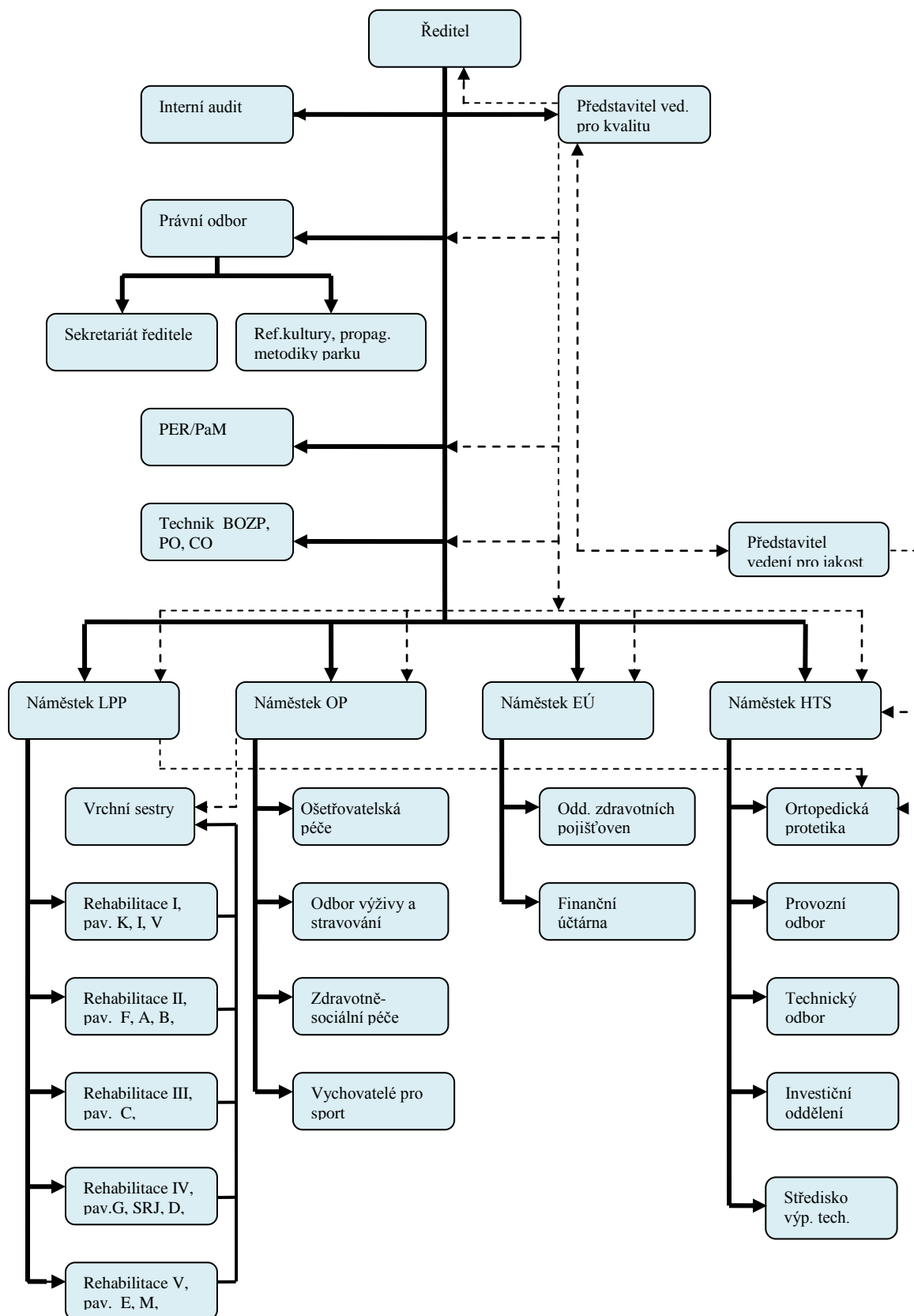
Ing. Jarmila DITRICHOVÁ
Lenka Zelenková,
Dagmar Lebedová

Přehled hlavních činností HL

1. HL poskytuje následnou a dlouhodobou lůžkovou zdravotní péči pro děti, dorost a dospělé, včetně seniorů (vše i s doprovodem) v oboru následné péče typu léčebné rehabilitace, včetně specializované, odbornou ošetrovatelskou péči (případně i respitní péči), péči a služby v oboru ortopedické protetiky a cílenou ergodiagnostiku a ergoterapii.
Při této činnosti zajišťuje ambulantní zdravotní péči v lékařských oborech souvisejících i smluvně zajištěných a dopravní službu.
2. HL vykonává v rozsahu potřebném pro naplnění účelu svého zřízení dále činnost ekonomickou, provozní, technickou, investiční, administrativní a jiné odborné činnosti, podílí se na odborné výuce žáků středních zdravotních škol, vyšších odborných a vysokých škol.
3. HL poskytuje služby pacientům (klientům) z území celé ČR formou lůžkovou i ambulantní, v rozsahu vyplývajícím z jejich indikací.

Organizační členění jednotlivých úseků, náplň jejich činnosti, rozsahy pravomocí a odpovědností vedoucích zaměstnanců stanoví Organizační řád HL.

Základní organizační schéma HL k 31.12.2009



Péče o kvalitu

Péče o kvalitu

Kvalitě poskytované léčebné a ošetrovatelské péče je trvale věnována plná pozornost. Otázky kvality jsou pravidelně projednávány v ustanovené Radě kvality, v jejímž čele stojí Představitel vedení pro kvalitu v HL (PVK).

Interní audity kvality

Nejúčinnějším nástrojem kontroly dodržování úrovně kvality jsou interní audity kvality. V roce 2010 bylo provedeno 10 auditů stanovených představitelům vedení pro kvalitu (dále PVK) a 10 auditů stanovených představitelům vedení pro jakost. Všechny audity byly splněny ve stanoveném termínu
Z auditů bylo uloženo 1 nápravné opatření.

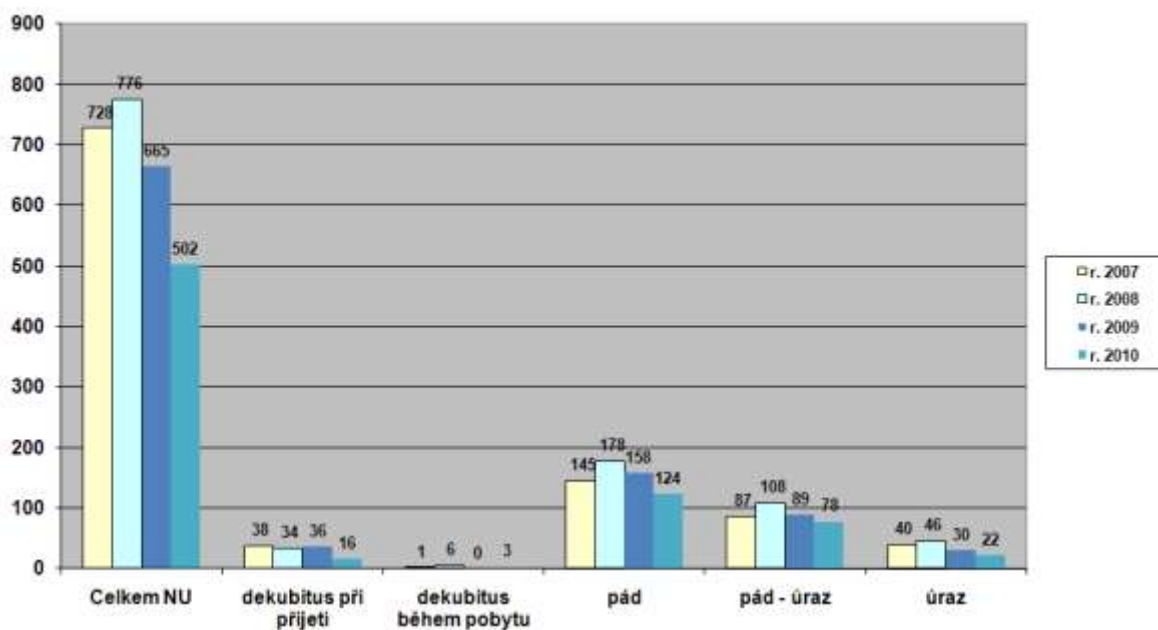
Nežádoucí události

Důležitým faktorem v péči o kvalitu je sledování nežádoucích událostí (NU). Nahlášené nežádoucí události z jednotlivých pracovišť projednává celoléčebenská komise, která navrhuje platná opatření, jejichž cílem je zabránit opakování těchto událostí. Komise pozitivně ovlivňuje a řeší vzniklé problémy nahlášené jako NU, doporučuje, rozhoduje a informuje o vzniklých NU a způsobu jejich řešení.

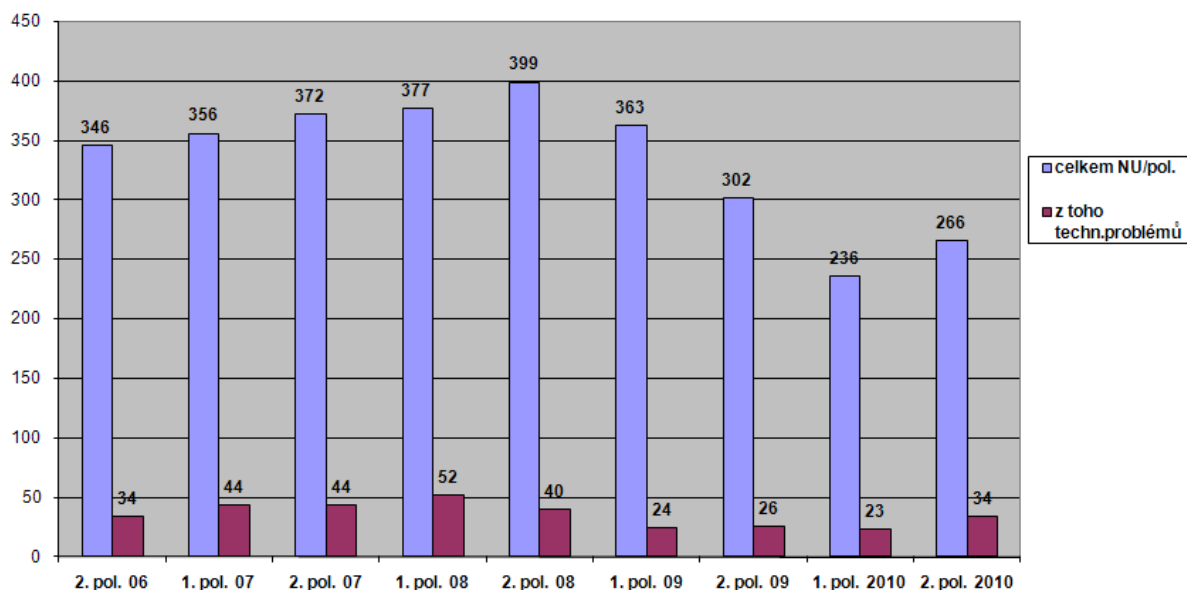
V roce 2010 bylo nahlášeno 502 nežádoucích událostí. V porovnání s rokem 2009 se jejich počet snížil o 153, tj. o 23,4%.

Největší podíl NU připadá na pády, dále úrazy, technické problémy a v menší míře dekubity při přijetí. Četnost těchto skutečností a jejich porovnání s roky předešlými ukazují následující tabulky a grafy.

Dekubity, pády, úrazy - porovnání incidence v letech 2007 - 2010



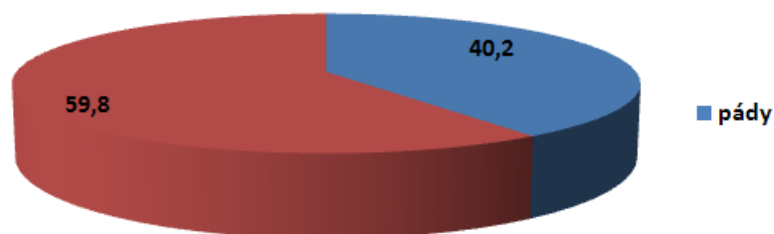
Četnost nahlášených technických problémů



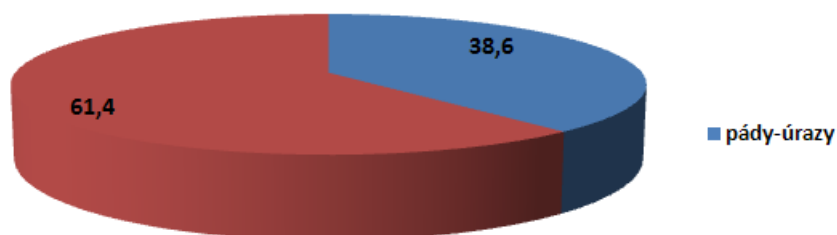
Pády

V roce 2010 tvořily pády 40,2% z celkového počtu nahlášených NU – tento nárůst by se dal vysvětlit tím, že byl nahlášen nižší počet NU za tento rok oproti létům minulým (2007 – 728, 2008 – 117, 2009 – 665, 2010 – 502). Pády s následkem úrazu z celkového počtu pádů za r. 2010 – 38,6% - čili oproti roku 2009 nárůst o 2,6%.

Pády v % z celkového počtu NU - r. 2010



Pády s následkem úrazu v % - z celkového počtu pádů za r. 2010



Indikátory kvality

Důležitým nástrojem pro udržení a zvyšování kvality péče je sledování indikátorů kvality. Dle Národních akreditačních standardů pro ZZ následné a dlouhodobé péče platných od 1. 1. 2010 (standard č. 4) mj. „*Není předepsán ani počet indikátorů kvality ani jejich spektrum.*“ – Z tohoto důvodu jsme provedli přehodnocení indikátorů sledovaných na úseku HTS z hlediska jejich smysluplnosti s tím, že jejich sledování event. ukončíme a specifické indikátory budeme sledovat jen na zdravotnických pracovištích, v odboru výživy a stravování, protetickém odboru a prádelně. Výsledkem přehodnocení však bylo to, že sledované indikátory jsou smysluplné a tudíž i nadále má nejen každé zdravotnické oddělení, ale i každý úsek v rámci HTS stanovený 1 specifický ukazatel kvality.

HL sleduje dva celoléčebenské indikátory kvality:

1) „Nozokomiální infekce“

Ukazatel je průběžně sledován na všech pracovištích, údaje jsou čtvrtletně hodnoceny.

2) „Hodnocení chronické bolesti u dospělého pacienta“

Do hodnocení byli zahrnuti všichni dospělí pacienti, tj. 4730 osob. Z toho si 89% těchto pacientů stěžovalo na bolest pohybového aparátu, 11% jich bylo bez bolesti. U většiny pacientů po rehabilitačním pobytu v HL došlo ke zmírnění bolesti (73%), 11% propuštěných pac. neudávalo změnu intenzity bolesti. U 3,5% pacientů došlo po pobytu v léčebně ke zhoršení bolesti. Velkou část ze skupiny nehodnocených pacientů představují pacienti po CMP a pacienti s afázií. Výsledky jsou srovnatelné s výsledky za minulá sledovaná období.

Řízení jakosti na protetickém odboru

Stav systému řízení jakosti jako celku:

Systém řízení jakosti je zaveden, funkční a efektivní, v průběhu roku byly provedené úpravy v Příručce jakosti OPT a s ní související dokumentaci, v systémových oblastech a v oblasti kontroly a dokladování k žádným změnám nedošlo.

Přezkoumání politiky a cílů jakosti pro rok 2010:

Politika jakosti stanovuje směr a další vývoj a rozvoj OPT. Cíle jakosti stanovené pro r. 2010 byly splněny.

Plnění plánu auditu

Plán interních auditů jakosti tak, jak byl předložen a schválen byl v průběhu rok 2010 splněn a zprávy z auditů jsou uloženy u PVJ. Dále proběhl II. recertifikační audit zástupci firmy NQA, který byl úspěšně absolvován. Veškerá zjištění z interních auditů byla odstraněna, neshody z externího auditu nebyly, jednalo se o doporučení, které bylo projednané na RJ dne 16. 12. 2010. V roce 2011 bude proveden dozorový audit.

Materiální a personální zdroje

Chod Ortopedické protetiky je k dnešnímu dni odpovídajícím způsobem materiálně zabezpečen, v personální oblasti mají všichni ortotici-protetici získané, Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu ve svém oboru dle zákona 96/2004.

Výskyt neshod v hlavních procesech

V Knize neshodného produktu za rok 2010 je 6 záznamů, tj. stejný počet jako v r. 2009.

Informace o stížnostech zákazníků

Za uplynulé období roku 2010 nebyly podány žádné stížnosti ze strany zákazníků.

Představitel vedení na základě výše uvedených skutečností v jednotlivých oblastech zprávy navrhuje, aby Rada jakosti přijala z porady tento závěr: „*přezkoumání QMS vedením konstatuje, že systém je funkční, pevně ve shodě s požadavky ISO normy 9001:2008 a je efektivní.*“

Kulturní, společenská a sportovní oblast

Kulturní akce v roce 2010

Hudební akce

Leden – ples HL

Květen – Čermákovo Vysoké Mýto - vystoupení dechové hudby u altánu HTS

„Den ošetřovatelství“ každoroční akce pro zaměstnance HL, s kulturním programem – dne 17.5. 2010 byli hosty Petr Salava, skupina Rangers Band a Josef Laufer.

Červen – vystoupení dechovky ZUŠ Vysoké Mýto
 Červenec – Ponny Expres, Stanley Band, žánrové hudební skupiny
 Srpen - Stanley Band

Výstavy

Leden - výstava Luže a její okolí
 Duben - Velikonoční výstava
 Prosinec - Vánoční výstava

Hamzův park a arboretum

Duben - tradiční jarní otevření Hamzova parku a arboreta
 Červenec - vyvěšení nových tabulí naučné stezky Hamzova parku a arboreta
 Říjen - 7. tradiční podzimní zavírání Hamzova parku a arboreta

Ostatní akce pro pacienty HL

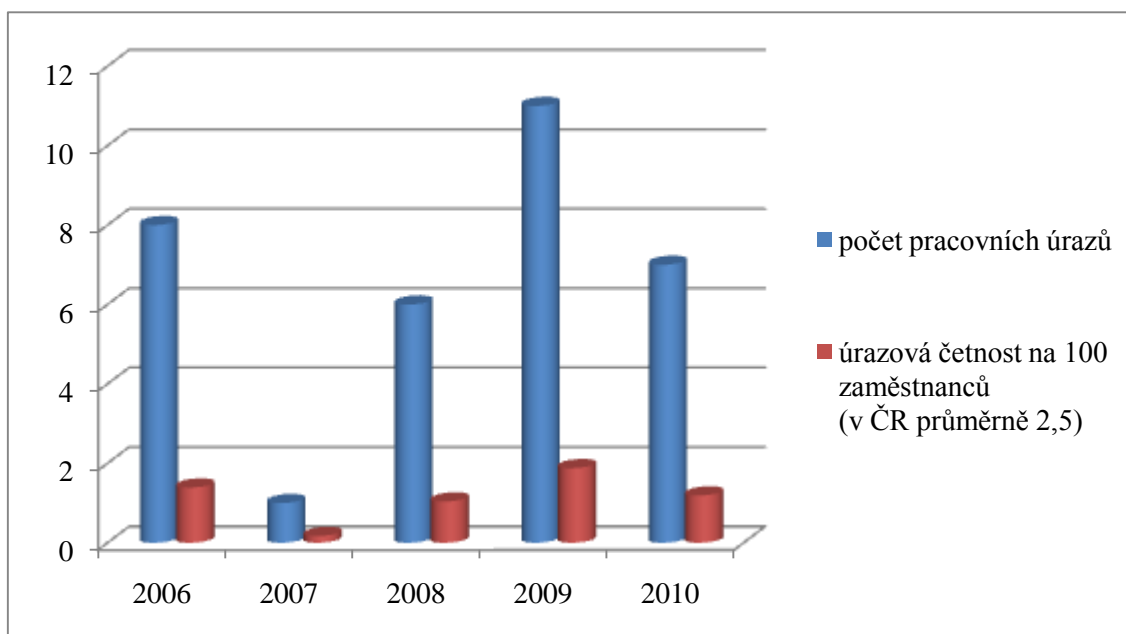
Květen - Carclub, předvedení osobních vozů s úpravou pro hendikepované osoby
 Červen - běh Harmonie, mezinárodní nesoutěžní štafetový běh
 Červenec – Carclub
 Srpen - Cirkus Paciento – zdravotní klauni, týdenní působení zdravotních klaunů mezi dětskými pacienty
 Září - letecký den pro hendikepované osoby s vyhlídkovými lety, pořádaný Aeroklubem Skuteč
 - Carclub
 Říjen - výlet pro pacienty HL na Veselý kopec
 - Kolokvium, vědecké pojednání o raném středověku v Luži

Bezpečnost a ochrana zdraví a pracovní úrazovost

Vývoj pracovní úrazovosti v letech 2006 – 2010:

UKAZATEL	2006	2007	2008	2009	2010
PRŮMĚRNÝ POČET NEMOCENSKY POJIŠTĚNÝCH ZAMĚSTNANCŮ	576	573	576	586	588
Počet pracovních úrazů *)	8	1	6	11	7
z toho – smrtelných	0	0	0	0	0
- ostatních	8	1	6	11	7
Zameškané kalendářní dny pro pracovní úrazy	145	146	105	373	157
Úrazová četnost (na 100 zaměstnanců)	1,39	0,17	1,04	1,88	1,19
Procento neschopnosti pro pracovní úrazy	0,07	0,07	0,05	0,17	0,074

*) Pracovní úrazy, o nichž byly vyhotoveny záznamy v souladu s ustanovením § 105 odst. 3 ZP), jejichž následkem došlo ke zranění zaměstnance s pracovní neschopností delší než tři kalendářní dny.



Pracovním úrazem byli postiženi zaměstnanci z těchto pracovišť:

2x zdravotnická pracoviště	(pavilóny: G a M)
4x pracoviště odboru výživy a stravování	(varna, studená kuchyně, 2 x schodiště)
1x pracoviště údržby	(truhlárna)

Odškodňování pracovních úrazů

- počet odškodnění celkem: **7**
- částka za odškodnění celkem Kč: **83.154,00**

Příčiny pracovních úrazů ve sledovaném období:

- rozdělení do skupin podle platných předpisů

Příčiny úrazů	Počet PÚ	Tj. %
Špatně nebo nedostatečně odhadnuté riziko	1	14,28
Porušení pracovní kázně postiženým	1	14,28
Nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele (nepozornost, nedostatečná opatrnost)	5	71,4

Nemoci z povolání v letech 2006 – 2010

UKAZATEL	2006	2007	2008	2009	2010
VÝVOJ POČTU NOVĚ HLÁŠENÝCH	0	0	0	0	0

Vývoj počtů pracovních úrazů evidovaných v centrální knize úrazů **)

2005	2006	2007	2008	2009	2010
35	31	39	32	35	34

**) V knize úrazů zaměstnavatel vede v souladu s ustanovením § 105 odst. 2 ZP) evidenci o všech úrazech, i když jimi nebyla způsobena pracovní neschopnost nebo byla způsobena pracovní neschopnost nepřesahující tři kalendářní dny.

Rizikové práce na pracovištích

Práce se zdroji laserového záření – s přístroji zařazenými do kategorie III.b
 - umístění pracoviště: pavilóny: B,E,G, K,
 - počet zaměstnanců: 8, z toho 8 žen a 1 muž
 - druh pracovní zátěže: neionizující záření, kateg. 3 dle vyhl. MZ č. 432/2003 Sb.

Práce s možnými zdroji biologických činitelů – při manipulaci s odpady
 - umístění pracoviště: spalovna odpadů

- počet zaměstnanců: 11 (1 žena + 10 mužů)
- druh pracovní zátěže: virus hepatitidy C, virus hepatitidy B, kategorie 3 dle vyhl. MZ č. 432/2003 Sb.

Práce v hluku – při obsluze technologického zařízení

- umístění pracoviště: spalovna odpadů
- počet pracovníků: 8 (8 mužů)
- druh pracovní zátěže: hluk, kategorie 2R dle vyhl. MZ č. 432/2003 Sb.

Závodní preventivní péče

Lékařské preventivní prohlídky provedené v rámci závodní preventivní péče HL:

- celkový počet vyšetřených zaměstnanců v roce 2010: **443**
- z toho při prohlídkách:

vstupních	preventivních periodických	mimořádných	výstupních
51	317	45	30

ČÁST II. – ÚSEK ZDRAVOTNÍ PÉČE

Léčebná a preventivní péče

Obecná charakteristika léčebné péče v HL

Léčebna má od 1.2.2008 505 lůžek pro děti a dospělé. Děti jsou léčeny na pav. E a M. Pacienti pav. M jsou léčeni v režimu rooming-in. Na paviloně A,B,C,D,G,I,K,V jsou léčeni dospělí pacienti.

Od roku 2004 je léčebna prvním akreditovaným léčebným zařízením následné péče podle podmínek SAK v ČR, další úspěšná reakreditace proběhla v říjnu 2010. Ortopedická protetika úspěšně obhájila „Certifikát ISO 9001:2000. Cílem těchto aktivit je zajištění nejvyšší kvality odpovídající léčby a potřebných služeb pacientům. Hlavní činností HL je především léčba na lůžku. Léčebna má i ambulanci ortopedicko-protetickou, FBLR, ortopedickou, neurologickou, interní, psychologickou, dětskou neurologii a plast. chirurga.

HL poskytuje ústavní odbornou následnou a dlouhodobou léčbu, včetně ošetrovatelské, přednostně pro děti (včetně dorostu), dále pro dospělé, a to včetně léčby s doprovodem, z území celé ČR formou lůžkovou i ambulantní, v rozsahu vyplývajícím z jejího platného indikačního seznamu (viz níže).

Pro celou uvedenou činnost využívá služeb smluvní laboratoře, RTG. Na jaře 2010 byl ukončen provoz RTG pracoviště v HL.

Takto vzniklých prostor léčebna chce využít pro zlepšení nadstandardních služeb pro pacienty, pro zajištění možnosti provádět wellness procedury.

Důležité jsou služby ortopedické protetiky (včetně výroby a úpravy pomůcek pro děti i dospělé), dopravní služby vlastní nebo smluvně zajištěné.

Indikační seznam

Obecně

- 1.Rehabilitovatelné formy všech poruch pohybového systému ať již vrozených, poúrazových či poruch vzniklých v souvislosti s akutním i dlouhodobým onemocněním u dětí, dorostu a dospělých.
- 2.Stavy vyžadující odborné ošetrovatelství a rehabilitační ošetrovatelství na lůžku-je v řešení s VZP.
- 3.Stavy vyžadující obnovení funkční zdatnosti dětí, dorostu a dospělých cestou léčebné rehabilitace na lůžku či ambulantně, a to v dosažitelné míře jako součást celého procesu rehabilitace těchto jedinců.

Indikace pro dětské pacienty:

- Nemoci nervové:
- rehabilitovatelné formy dětské mozkové obrny a další neurologické afekce nervosvalového aparátu, včetně poúrazových a pooperačních stavů. Léčba stavů po cévních, zánětlivých či jiných onemocněních nervového systému, včetně stavů poúrazových a pooperačních, spinální rehabilitační jednotka.
- Nemoci pohybového ústrojí:
- vrozené či získané afekce kyčelního kloubu, skoliózy a jiné vady páteře, vrozené a získané vady a stavy poúrazové a pooperační ortopedického typu, léčba stavů po chronických a těžkých onemocněních a dlouhodobých poruch hybného aparátu primárních i sekundárních.
- Jiné:
- chronická dermo-respirační onemocnění dětského věku mimo pylové alergie, indikovaná léčba obezity a kondiční léčba dětí celkově oslabených a tělesně neprospívajících, včetně klimatoterapie.

Indikace pro dospělé pacienty:

- Nemoci nervové:
- chabé obrny poúrazové, poinfekční, postpoliomyelitický syndrom, polyneuropatie s paretickými projevy, kořenové syndromy vertebrogenního původu, stavy po zánětlivých nemocech centrálního nervstva, stavy po cévních mozkových příhodách, stavy po poraněních a operacích centrálního a periferního nervstva s poruchami hybnosti, roztroušená skleróza, nervosvalová onemocnění, dětská mozková obrna, Parkinsonova choroba.
- Nemoci pohybového ústrojí:
- revmatoidní artritida, Bechtěrevova choroba, ostatní artritidy, difúzní onemocnění pojiva s kloubními projevy (sklerodermie, syst. Lupus erythematoses apod.), artropatie provázející onemocnění endokrinní, neurologická, krevní, bolestivé stavy při osteoporóze, bolestivé syndromy šlach, úponů, svalů, koxartróza, gonartróza, artrózy ostatních kloubů, stavy po úrazech, operacích pohybového systému, zejména po operacích páteře, nosných kloubů (i s použitím náhrady kloubní), předoperační příprava před plánovanou náhradou kloubní, skoliózy, vertebrogenní algický syndrom, postižení kloubů při metabolických onemocněních.
- Jiné poruchy hybného systému:
- na podkladě diabetické neuropatie, angiopatie, lymfedému, onemocnění tepen končetin na podkladě aterosklerotickém nebo zánětlivém I, II. st., po operacích chirurgických.

Podmínky léčebné péče

- Podmínkou léčby na lůžku u pacienta bez doprovodu je **klinický stav vyžadující, ale i umožňující, po stránce somatické i psychické, poskytovat odpovídající léčbu**; normální intelekt nebo snížený až do pásma střední mentální retardace, při zachované učeníivosti (vzdělavatelnost nejnižšího stupně); schopnost a ochota léčbu přijímat, a to v míře odpovídající jeho vnímání a klinickému stavu.
- HL poskytuje léčebné služby pro pacienty s doprovodem v souladu s platnými předpisy.
- Ředitel HL může povolit výjimky z určených podmínek na základě posudku klinického psychologa, psychiatra či dalšího odpovídajícího odborníka, a to ve vazbě na možnosti zajištění odpovídající léčby v HL.

Léčebné možnosti

Pacientům je zpracován plán péče, jehož základní součástí je léčebná rehabilitace.

Přehled procedur

- Individuální léčebná tělesná výchova (S-E-T koncept na Therapi Masteru, senzomotorika, cvičení na labilních plochách, na míčích, reflexní metodika dle Vojty, Bobath koncept, LTV dle Kabata, Mojžíšové, Brügera, Mc. Kenzie, škola zad dle Raševa, PIR, LTV s využitím jogových technik a další)
- Skupinová tělesná výchova se zaměřením na dechová cvičení, kondiční LTV
- Léčebná tělesná výchova ve vodě v bazénu s teplou vodou
- Nordic Walking (severská chůze pomocí speciálních holí) - je velmi kladně přijímána pacienty
- Mechanoterapie – léčebná tělesná výchova na přístrojích (motomedy, motodlahy, ergometry, posilovací stroje), elektronická trakce, přístrojová lymfodrenáž a další

- Vodoléčebné procedury - Podvodní masáž, celotělová vířivá koupel, perličková koupel, vířivka na dolní a horní končetiny, střídavé koupele dolních končetin, plavání, rehabilitační bazén na **pav.M, vybavený vodním mlýnem, rotopedem vodním, kolem ručním a kolem vodním.**
- Metody fyzikální terapie
- Elektroléčebné procedury s využitím zejména nízkofrekvenčních, středněfrekvenčních proudů (diadynamik, interdyn, TENS proudy, trabertovy proudy, elektrostimulace, elektrogymnastika atd.), elektrodistanční terapie, kombinovaná terapie, magnetoterapie, ultrazvuk, lokální termoterapie pozitivní i negativní (solux, parafin, kryosáčky, rašelinové plástve), světloléčba (laser, biolampa, biostim), vakuově kompresní terapie na přístroji Extremiter
- Metodiky myoskeletární medicíny (manipulace s nárazem, mobilizace, míčkování, techniky měkkých tkání),
- Ergoterapie individuální a skupinová (návčik denních činností, sebeobsluhy, zácvikový byt, dílny)
- Logopedie, psychoterapie, psychologická laboratoř, EEG – biofeedback
- Další jako:
 - akupresura, masáže klasické, reflexní, manuální lymfodrenáž, manuální trakce, celotělová suchá
 - uhličítá koupel, plynové injekce, hipoterapie, inhalační terapie
- Terénní terapie včetně doporučovaných vycházek v parku či dle kondice v okolí léčebny

Prováděny jsou na přání pacienta i procedury nadstandardní, hrazené pacientem.:

- Suché uhličíté koupele na pav. I
- Plynové injekce na pav. K a pav.G
- Aplikace laseru - pav.G a pav.K
- Masáže klasické a přístrojové dle požadavku na všech odděleních
- Wellnes procedury na pav.F od konce roku 2010

Konziliární činnost v HL je prováděna lékaři HL, nebo je zajišťována dle potřeby v ostatních zdravotnických zařízeních.

Zajišťujeme a organizujeme stáže a exkurze. V léčebně absolvovalo odbornou praxi 73 studentů, a to nejenom studentů fyzioterapie a ergoterapie, ale i jiných oborů, jako je např. diplomovaná všeobecná sestra, biomedicínský technik, sociální prac.

Vybavení rehabilitačními přístroji a pomůckami

V roce 2010 došlo na pavilónech pouze k minimálnímu doplnění vybavení přístroji. Je zpracováván projekt na „Zkvalitnění léčené péče a zavedení efektivnějších metod léčby v HL Luže-Košumberk „se spolufinancováním Evropské unie z Evropského fondu pro regionální rozvoj. V této náročné aktivitě budeme pokračovat i v roce 2011.

Charakteristika jednotlivých primariátů

➤ PRIMARIÁT REHABILITACE I

Charakteristika primariátu

PAVILÓN K, I, V

primář: **MUDr. Alena Klapalová**
 vrchní sestra: **Jaroslava Němcová**
 vedoucí rehabilitace: **Romana Stoklasová**

Indikace:

Nejčastěji se jedná o léčbu pacientů zejména s vertebrogenními algickými syndromy, artrózami nosných kloubů, revmatickými onemocněními, stavy po operacích, úrazech pohybového aparátu, se sekundárním lymfedémem. Jsou přijímáni soběstační pacienti, čemuž je přizpůsoben počet personálu a možnosti ošetrovatelské péče.

Odborná pracoviště:

- fyzioterapie pav. K, I, V
- vodoléčba pav. K, V

- mechanoterapie pav. K, I, V
- fyzikální terapie pav. K, I, V
- laseroterapie pav. K
- SUK pav. I
- plynové injekce pav. K
- rehabilitační bazén pav. M
- pohybová terapie areál a okolí HL.

Pav. K – 50 lůžek

a/ lůžková část

Ubytování je hotelového typu v buňkách ve dvoulůžkových a třílůžkových pokojích se sociálním zařízením v buňce, s nadstandardním vybavením. Výtah je do třetího nadzemního podlaží, jedno podlaží je přístupné po schodech.

K výraznému zlepšení došlo vybudováním dvou jednolůžkových pokojů koncem roku 2008 v buňkách, kde je nyní jeden třílůžkový, jeden dvoulůžkový a jeden jednolůžkový pokoj.

O jednolůžkové pokoje je maximální zájem. Touto úpravou bez investičních nákladů se počet jednolůžkových pokojů na pav.K zvýšil na 4.

Na pavilónu je bezplatný přístup na internet.

b/rehabilitační část

V 1.NP je rehabilitační část, která **slouží pro hospitalizované, ale i ambulantní pacienty.**

Vanové koupele perličkové a podvodní masáž jsou poskytovány i pro pacienty pav.I a dle potřeby (zejména v letním období) i pacientům pav.V.

LTV ve vodě, relaxační vodní procedury a plavání je prováděno v rehabilitačním bazénu na pav. M. Jsou poskytovány plynové injekce jako placená procedura nejvíce pro pacienty primariátu, dle potřeby i pro pacienty zejména pav.C a pro ambulantní pacienty.

Pav. I – 33 lůžek

a/lůžková část

Ubytování je v menších pokojích dvoulůžkových, vždy po dvou v buňce se sociálním zařízením, ve třílůžkových pokojích vybavených televizí se společným sociálním zařízením. Pavilón je bez výtahu. Jídelna je mimo oba pavilóny, vzdálená asi 200m.

Na pavilónu je bezplatný přístup na internet.

b/rehabilitační část

V 1.NP je rehabilitační část, která slouží pro hospitalizované, ale i ambulantní pacienty. Vanové koupele perličkové a podvodní masáž jsou poskytovány i pro pacienty pav.I na pav.K.

LTV ve vodě, relaxační vodní procedury a plavání jsou poskytovány v rehabilitačním bazénu na pav. M /od července 2009/. Jsou zde poskytovány suché uhličitě koupele jako placená procedura pro pacienty celé HL, ale převážně pro pacienty primariátu.

Pav. V – dle pasportu 32 lůžek

Na pavilónu je zajišťováno ubytování a stravování i pro pacienty ostatních oddělení jako hotelové služby.

Na pavilónu je bezplatný přístup na internet.

a/lůžková část

Ubytování je v menších pokojích dvoulůžkových se společným sociálním zařízením, ale pokoje jsou vybaveny televizí a ledničkou, umyvadlem. Polovina pokojů má malý balkon. Pavilón má výtah do 4.podlaží, kde je umístěna i jídelna.

Pav. V slouží i jako ubytování hotelového typu pro pacienty z ostatních oddělení HL dle potřeby HL.

b/rehabilitační část

V 1.NP je rehabilitační část, která slouží pro hospitalizované pacienty. Skupinové LTV je poskytováno na pav.K.

LTV ve vodě, relaxační vodní procedury a plavání je poskytováno v rehabilitačním bazénu na pav. M /od července 2009/. Perličkové koupele v případě potřeby i na pav.K.

Ambulantní část: MUDr. Alena Klupalová – FBLR/odb.201/
MUDr. Laža Josef - neurologie/odb.209/
Rehabilitace - odbornost 902 pav.K, I

Na primariátu je největší ambulantní rehabilitace co do počtu výkonů v HL, problém byla nemocnost fyzioterapeutů. Počet ambulantních výkonů tvoří největší podíl v odbornosti 902 v léčebně.

➤ PRIMARIÁT REHABILITACE II.

Charakteristika primariátu

PAVILÓN Y A,B,F

primář: **PhDr. Pekařová Lidmila**
vrchní sestra: **Vostřelová Jarmila**
vedoucí rehabilitace: **pavilón F ergoterapie– Benešová Alena**
pavilón A – Kopecká Renata
pavilón B – Vopařilová Ludmila

Pavilóny A, B

a) lůžková část -

- rehabilitace nemocných s neurologickými diagnózami
- léčba 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

Odborná pracoviště:

- vodoléčba
- elektroléčba
- mechanoterapie
- LTV
- magnetoterapie, laser-terapie a další

Pavilón A má pokoje vícelůžkové se společným sociálním zařízením, vlastní jídelnu. Pavilón B, nově zrekonstruovaný v r.2005, má pokoje převážně dvoulůžkové, třílůžkové nadstandardně vybavené se sociálním příslušenstvím.

b) ambulantní část -Pavilón F

- bezbariérové propojení s pavilóny A,B spojovacím krčkem
- zajištění plnění programu ucelené rehabilitace
- významné zázemí pro ostatní lůžková oddělení HL

Odborná pracoviště:

- psychodiagnostická laboratoř
- logopedické pracoviště (řada výcvikových programů)
- pracoviště EKG
- biochemická laboratoř
- sterilizační centrum
- pracoviště ergodiagnostiky (analyzátor chůze, pedobarograf ...)
- pracoviště ergoterapie a vybavených dílen pro pracovní pokusy
- zácvikový byt (plně vybaven)

➤ PRIMARIÁT REHABILITACE III.

Charakteristika primariátu

PAVILÓN C

primář: MUDr František Brom,
vrchní sestra: Bc.Kyselová Marie
vedoucí rehabilitace: Veronika Gálová

Pavilón C

a) Lůžková část

Počet lůžek: maximální počet lůžek na pavilónu je 85.

Primariát tvoří starý monoblok o třech patrech se suterénem. Je organizačně rozdělen na dvě stanice vedené staničními sestrami. Ve dvou patrech je celkem dvacet čtyřlůžkových pokojů, ve 3. NP je jeden třílůžkový pokoj a pět dvoulůžkových pokojů. Starý výtah vede do 2. NP, nový výtah umožňuje lépe využít 3. NP. V případě potřeby a možností využíváme u dobře mobilních pacientů jako dependanci dvojlůžkové pokoje na pavilónu V. Téměř tři čtvrtiny klientely tvoří gerontologické pacientky s mnohočetným postižením artrózami páteře a nosných kloubů, často s přidruženými interními komorbiditami. Polypragmázie s abusem analgetik a hypnotik je obvyklá, běžná je i medikace antidepresiv. Přibližně čtvrtina lůžek je určena pro muže s obdobnými stavy. Přijímáme stavy po traumatech a operacích pohybového aparátu, degenerativní choroby pohybového ústrojí a CNS, stavy po cévních příhodách CNS s následným postižením hybnosti a CNS. Během posledních let se struktura pacientů posunula směrem k těžším a náročnějším stavům, zvláště po stránce ošetrovatelské péče, průměr kategorie na oddělení je za rok 2010 1,62.

➤ PRIMARIÁT REHABILITACE IV.

Charakteristika primariátu

PAVILÓN G, D, SPINÁLNÍ REHABILITAČNÍ JEDNOTKA

primář: MUDr.Miroslava Sílová
vrchní sestra: Marie Hladká
vedoucí rehabilitace: Marie Gregorová

Jedná se o primariát s celkovou kapacitou 134 lůžek, která jsou rozdílná jak co do vybavení, tak závažnosti onemocnění a dg. pacientů. Pacienti jsou rozmístěni v budovách pav. G a D. Rekonstrukce pavilónu D byla dokončena v prosinci 2007. Toto oddělení má vlastní jídelnu pro pacienty, společenskou místnost, inspekční pokoj, kuchyňku a prostory pro fyzioterapii.

Rehabilitace oddělení G je vybavena plaveckým bazénem, malým bazénem, celkovými perličkovými lázněmi, vířivými lázněmi na HK i DK. Jedno patro je celé vyhrazené pro rehabilitaci, je vybaveno cvičebnami pro ind. LTV, tělocvičnou pro skup.LTV, elektroléčbou a dalšími přístroji pro magnetoterapii, laser terapii a vakuově kompresivní terapii. V suterénu pavilónu je mechanoterapie, posilovna a prostor pro ergoterapii.

V tomto podlaží je rovněž klubovna a ekumenická kaple, kterou využívají pacienti celé léčebny, šatny personálu pro pavilón G i D, sklad čistého prádla, sklady pro oddělení, přípravná bazénu, telefonní ústředna a dílna správce pavilónu.

a) Lůžková část

Spinální rehabilitační jednotka:

Má 24 lůžek a přijímá pacienty po úrazech a operacích páteře s postižením míchy. V poslední době přibývá pacientů po operaci páteře s onkologickým onemocněním a pacientů staršího věku a tím se skladba pacientů i práce na oddělení změnila jak medicínsky, tak v ošetrovatelské péči. Toto oddělení je plně bezbariérové, počet personálu odpovídá kategorii pacientů, která se pohybuje převážně mezi kategorií 3-4. Všechny pokoje jsou dvoulůžkové. Koupelny a WC jsou společné. Oddělení má vlastní jídelnu, cvičebny pro individuální LTV,

elektroléčbu, přístroj pro přístrojovou lymfodrenáž a vertikalizační stůl. Ostatní procedury např. vodoléčba a ergoterapie probíhají ve společných prostorách na rehabilitaci G.

Pavilón G1,G2:

Kapacita 82 lůžek, pacienti převážně po operacích a úrazech na pohybovém aparátu, po operacích totálních náhrad kloubů, po operacích páteře, polytraumatech, pacienti s vertebrogenními obtížemi a s arthrozami nosných kloubů. Obě oddělení mají vlastní jídelnu a společenskou místnost, pokoje jsou převážně dvoulůžkové, jeden pokoj 1lůžkový, 1třílůžkový, všechny pokoje s vlastním sociálním zařízením.

Pavilón D

Toto oddělení má 28 lůžek ve dvoulůžkových pokojích, všechny pokoje jsou bezbariérové, každý pokoj je s vlastním sociálním zařízením. V I. i II. nadzemním podlaží je po 7 pokojích. V prvním nadzemním podlaží je inspekční pokoj a společenská místnost pro pacienty vybavená televizorem a PC s připojením na internet, kuchyňka pro pacienty s mikrovlnou troubou a rychlovarnou konvicí. V II. nadzemním podlaží je kuchyňka pro vydávání stravy a jídelna pro pacienty. V suterénu budovy je umístěna rehabilitace:

cvičebna pro individuální cvičení, místnost pro aplikaci elektroléčby a magnetoterapie. Oddělení je vybaveno přístroji: motomedem, bicyklovým ergometrem a chůzovým trenažérem. Výťah oddělení zasahuje od suterénu k II. nadzemnímu podlaží. Na oddělení přijímáme spinální pacienty, převážně paraplegiky a pacienty, kteří potřebují menší pomoc, pacienty po amputacích končetin, pacienty po operacích na pohybovém aparátu i další pacienty s nejrůznějšími dg., zvláště vozíčkáře, protože pokoje i sociální zařízení jsou prostorná. Všechny pokoje jsou vybaveny televizory, ledničkami a možností připojení na internet.

b) ambulantní činnost:

Po celý rok probíhala ambulance FBLR MUDr. Sílové a ortopedická a FBLR MUDr. Sedliaka, na pavilónu G. MUDr. Vaško má interní ambulanci a ambulanci závodního lékaře na pav. F.

MUDr. Remeš P., MUDr. Laurová. a MUDr. Sílová zajišťují celoročně převazy pacientů po chirurgických výkonech v ambulanci MUDr. Remeše R. na pavilónu F.

Na práci ambulance se velkou částkou podílí FT.

➤ **PRIMARIÁT REHABILITACE V.**

Charakteristika primariátu

PAVILÓN E,M

primář: **MUDr. Štěpán Rusňák**
vrchní sestra: **Jana Kusá**
vedoucí rehabilitace: **pav. E - Stanislava Kamenická**
pav. M - Radmila Zlesáková

Pavilón E – 33 lůžek (z toho možnost vyčlenění 3+3 na rooming-in)

Pavilón M – 24+24 lůžek rooming-in.

a) lůžková část:

Prakticky výhradně dětské oddělení se zaměřením na léčbu neurologických a ortopedických poruch rozšířilo své indikační schéma o dg. obezita a o dospělé pacienty.

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

Odborná pracoviště:

- fyzioterapie a ergoterapie
- vodoléčba

- mechanoterapie
- elektroléčba, magnetoterapie
- laserterapie
- pracoviště pro logopedii E, pracoviště pro psychologii M

Vybavenost oddělení:

Po vybudování výtahu na pavilónu E a částečné rekonstrukci pokojů došlo i k výměně střešní krytiny pavilónu E a oken na východní straně pavilónu, tato výměna proběhla za plného provozu, což bylo značně náročné (v r. 2009), v zimních měsících r.2010 došlo k výměně zbývajících oken na jižní, západní a severní straně budovy (rovněž za plného provozu!!).

b) ambulantní část:

Dětská neurologická ambulance – Dr. Rusňák – úv. 0,025 – středa 10,00–11,00 hod.

Dětská fyzioterapeut. ambulance – R. Zlesáková – úv. 0,2 pondělí-pátek 13,30–15,30 hod.

➤ **ORTOPEDICKÁ PROTETIKA**

Vedoucí lékař: **MUDr. Ivo Beran**

Zajišťuje pro dětské i dospělé pacienty lůžkové i ambulantní ortopedicko-protetické pomůcky individuálně vyráběné, včetně ortopedicko-protetických konsilií pro hospitalizované pacienty HL. Zaměřuje se převážně na ortotiku a výrobu speciálních ind. ortoped. vložek, méně již na výrobu protéz.

Důležitá je spolupráce lékaře protetiky, ortotiků protetiků s lékaři jednotlivých oddělení a s fyzioterapeuty.

➤ **PAVILÓN S**

Hiporehabilitace

Hiporehabilitace je využívána zejména pro dětské pacienty na pobytu typu roaming-in a pro pacienty spinální jednotky a pac. pav. A,B. Podařilo se získat nového koně. Jedná se o jeden z aktivních léčebných prvků, kde nás čeká mnoho práce zejména v oblasti spolupráce s hipology i pacienty.

Kavárna

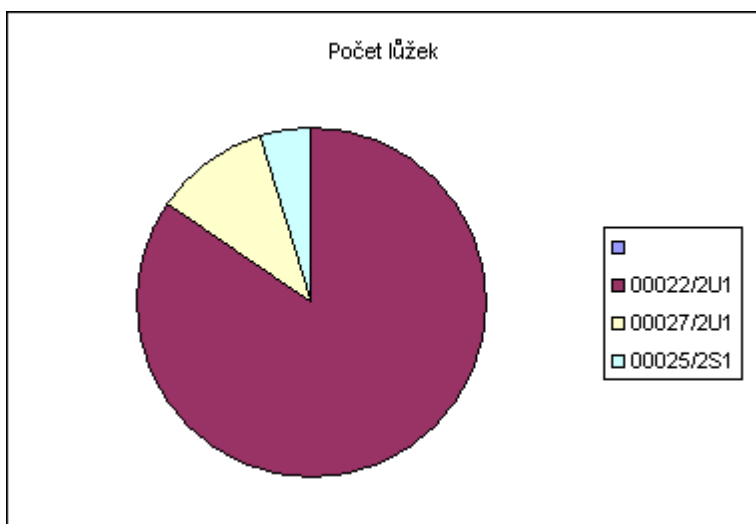
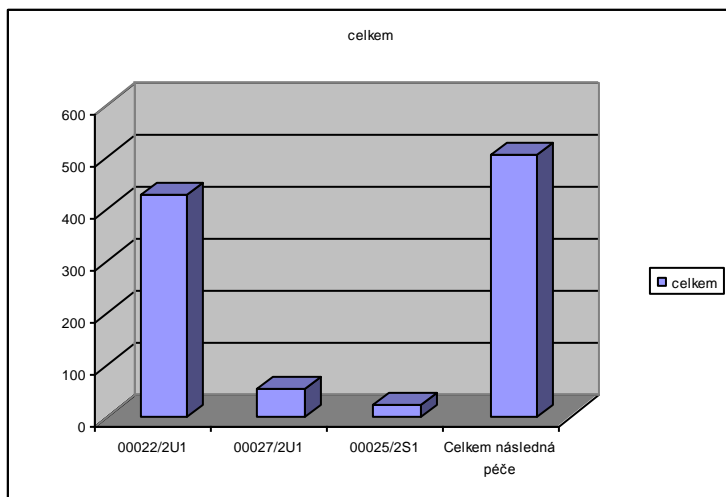
Otevřena od konce června 2006, pozitivně působí na psychiku pacientů, zlepšuje komfort léčebny, nutí k aktivitě pacienty, kteří dříve neopouštěli oddělení /zejména z pav.A,B.

Některé údaje v tabulkách a grafech

Lůžkový fond a jeho využití-příjmy pacientů 2010

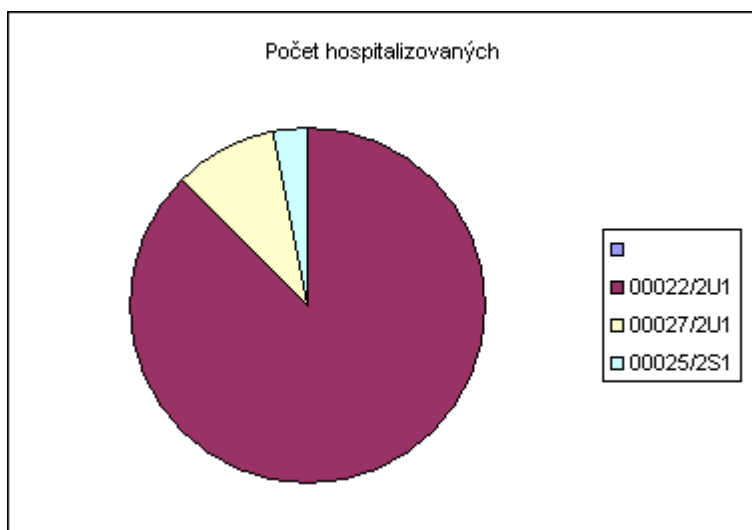
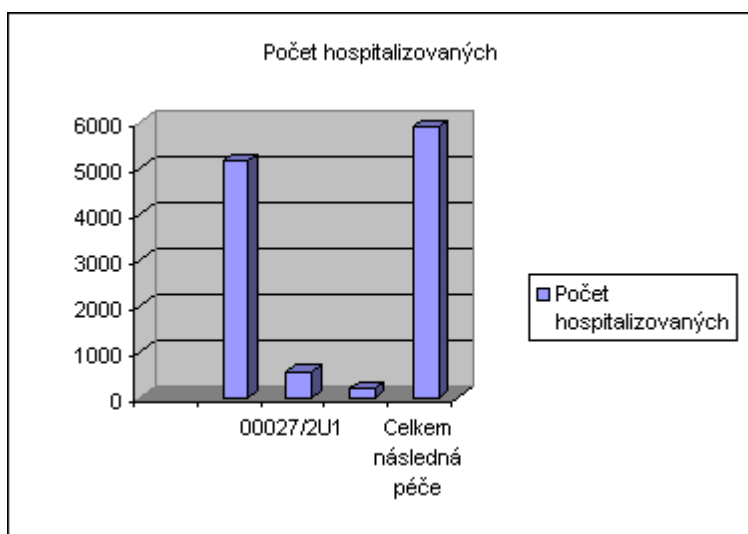
Počet lůžek

	Počet lůžek	
	celkem	z toho:děti
00022/2U1	426	
00027/2U1	55	55
000 5/2S1	4	
Celkem následná péče v HL	5 5	55



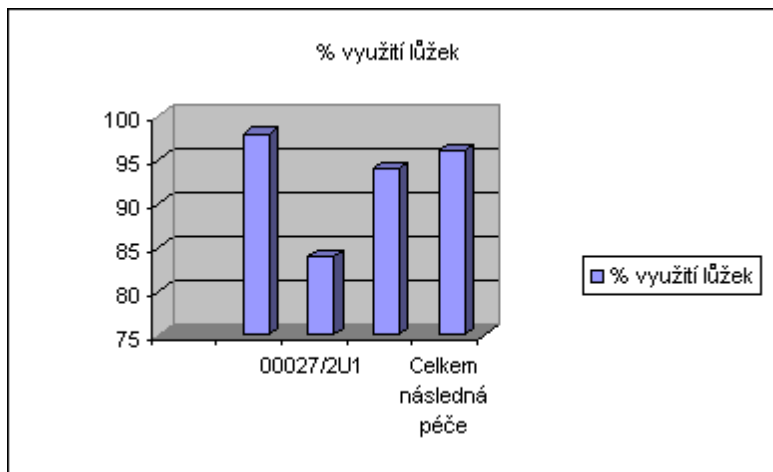
Počet hospitalizovaných

	Počet hospitalizovaných
00022/2U1	5141
00027/2U1	567
00025/2S1	176
Celkem následná péče	5884



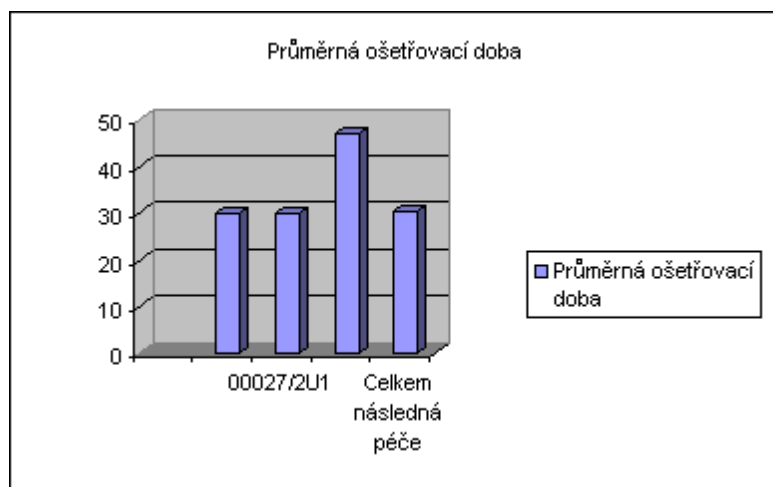
Využití lůžek v %

		% využití lůžek
00022/2U1		98
00027 2U1		4
00025 2S1		94
Celkem následná péče		96



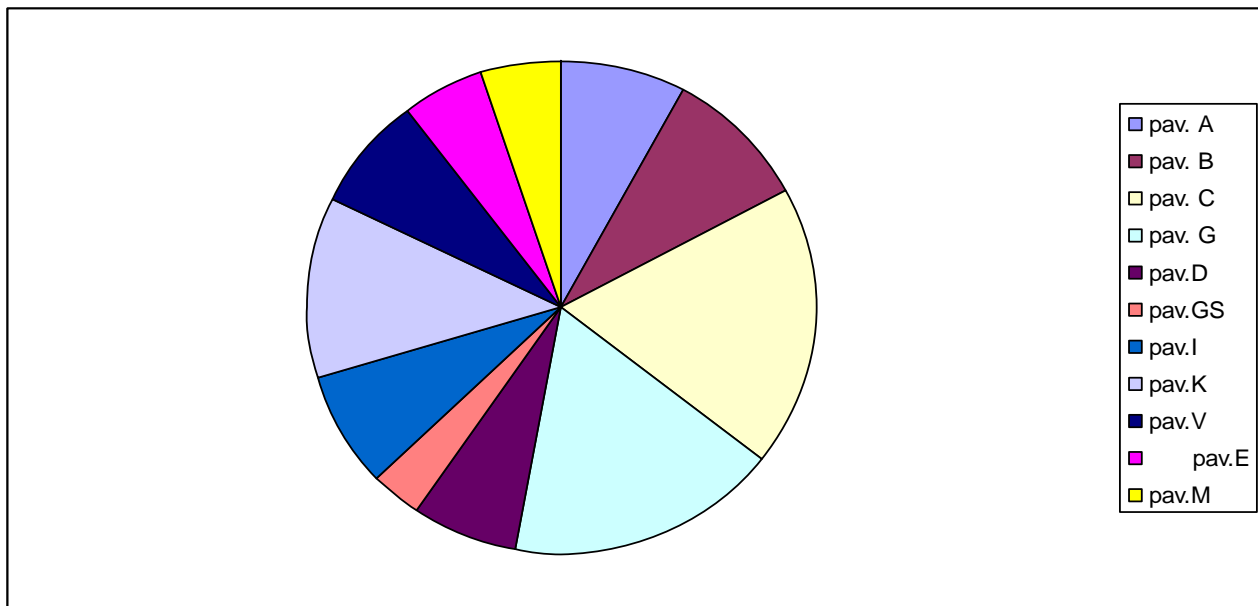
Průměrná ošetrovací doba

		Průměrná ošetrovací doba
00022/2U1		29,77
00027/2U1		29,88
00025/2S1		47,11
Celkem následná péče		30,3

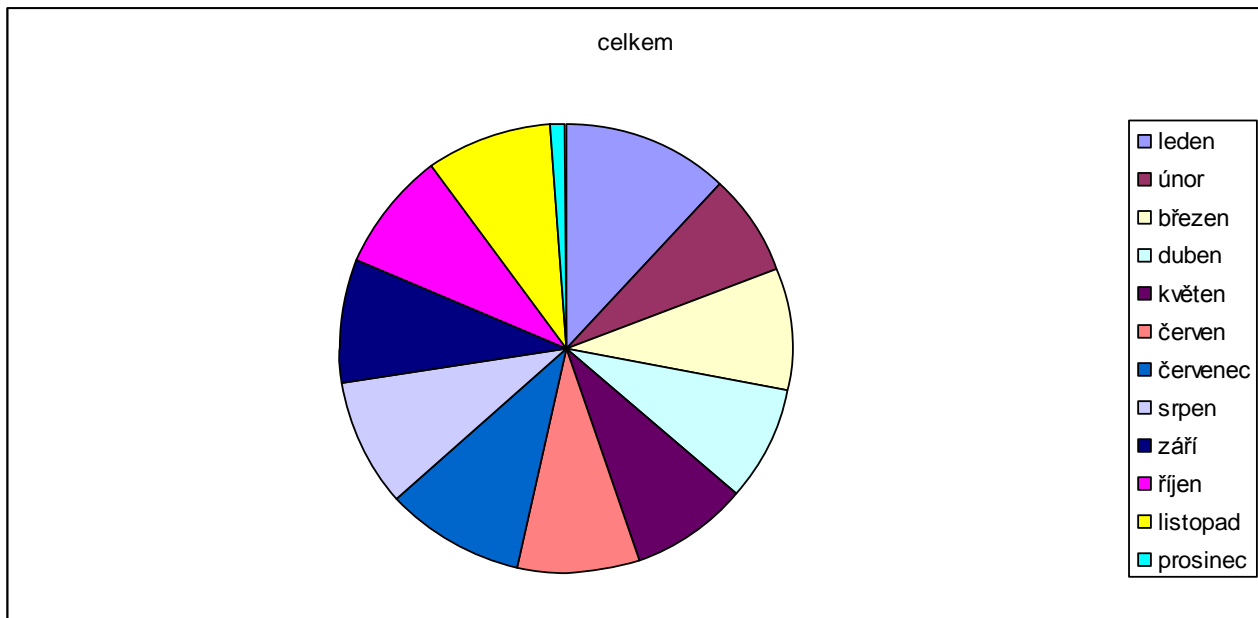


Příjmy dle jednotlivých oddělení bez doprovodů

pav. A	pav. B	pav. C	pav. G	pav.D	pav.GS	pav.I	pav.K	pav.V	pav.E	pav.M	celkem
423	490	969	915	341	176	402	638	392	283	259	5288



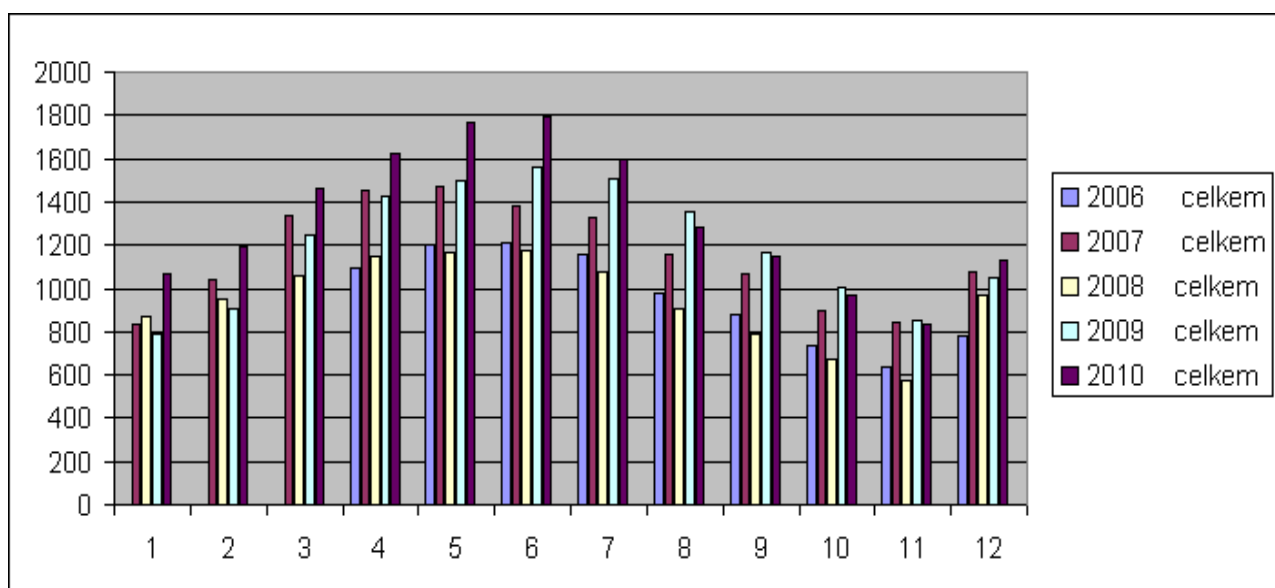
Počty příjmů na oddělení dle měsíců



Z grafu vyplývá, že rozvrstvení příjmů dle jednotlivých měsíců je rovnoměrné, mimo prosinec.

Vývoj počtu žádostí 2006-2010

	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
2006 celkem				1096	1206	1210	1159	975	880	734	635	780
2007 celkem	833	1038	1335	1451	1469	1382	1331	1153	1067	896	846	1072
2008 celkem	869	947	1062	1149	1167	1172	1076	902	788	672	570	971
2009 celkem	789	910	1244	1422	1496	1557	1503	1352	1170	1002	853	1047
2010 celkem	1064	1189	1466	1619	1770	1795	1594	1285	1147	968	833	1133



Vrácené žádosti 2010

Bylo nutné trvale sledovat stav žádostí. V roce 2010 bylo vráceno 95 žádostí z kapacitních důvodů, stoupá i počet vrácených žádostí z důvodu kontraindikací k léčbě, jedná se zejména o pacienty na trvalou a intenzivní celodenní ošetrovatelskou péči, pacienty kategorie K 4 bez známek zlepšování stavu.

Pavilón: Důvod:	E	M	A	B	C	K	I	V	G	GD	GSJ	KCE	Celkem HL
kontraindikace	1		5	11	2				2		1	40	62
kapacitní důvod			30	43					14		1	7	95
na vlastní žádost	10	20	49	82	78	67	34	32	80	28	15	14	509
propadlé žádosti													
úmrť před nástupem			7	10	6		1		3				27
jiný důvod/form. atd/		2	1						14	3	14	80	114
celkem z léčebny	11	22	92	146	86	67	35	32	113	31	31	141	807
předáno na jiný pav.	2	3	5	33	30	25	26	23	20				167

Indikátory kvality

Hodnocení podle FIM

FIM prováděn u kategorie 3-4

	počet prop.	z toho	hodnoc.	%	z hodn. zlepš.	%	z hodn. zhorš.	%	z hodn. nezm.	%
leden	153		6	4	5	83	0	0	1	17
únor	404		30	7	12	40	5	17	13	43
březen	480		28	6	14	50	2	7	12	43
duben	440		27	6	19	70	1	4	7	26
květen	447		40	9	21	52	3	8	16	40
červen	508		36	7	21	58	2	6	13	36
červenec	458		33	7	21	64	4	12	8	24
srpen	476		35	7	17	49	1	3	17	49
září	493		35	7	20	57	4	11	11	31
říjen	451		31	7	11	35	4	13	16	52
listopad	466		34	7	17	50	1	3	16	47
prosinec	554		42	8	18	43	3	7	21	50
celkem	5330		377	7	196	54	30	8	151	38

Závěr: Bylo hodnoceno 377 pacientů, jedná se o pacienty kategorie 3 a 4. Hodnoceno tedy 7% propuštěných pacientů, z nichž bylo 54% zlepšeno, nezměněn klinický stav byl u 38% pacientů a u 8% došlo ke zhoršení stavu. To zejména u pacientů kategorie 4, kde spíše jejich stav odpovídal pro charakter péče na ošetrovatelském lůžku.

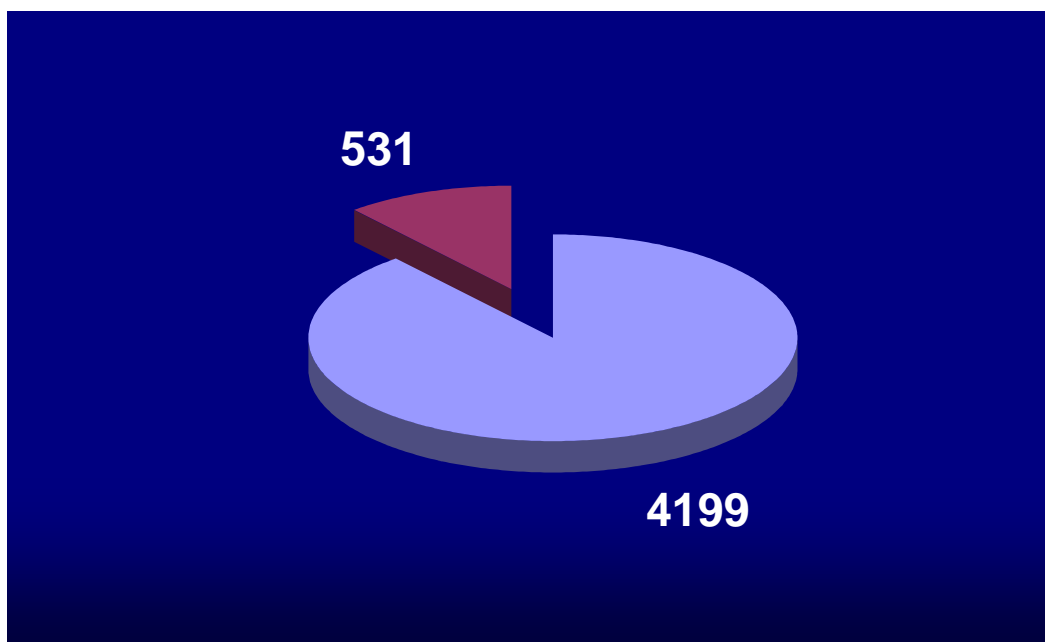
Hodnocení chronické bolesti u dospělých

Hodnocené období : leden -prosinec 2010

Počet propuštěných pacientů	4730
-----------------------------	------

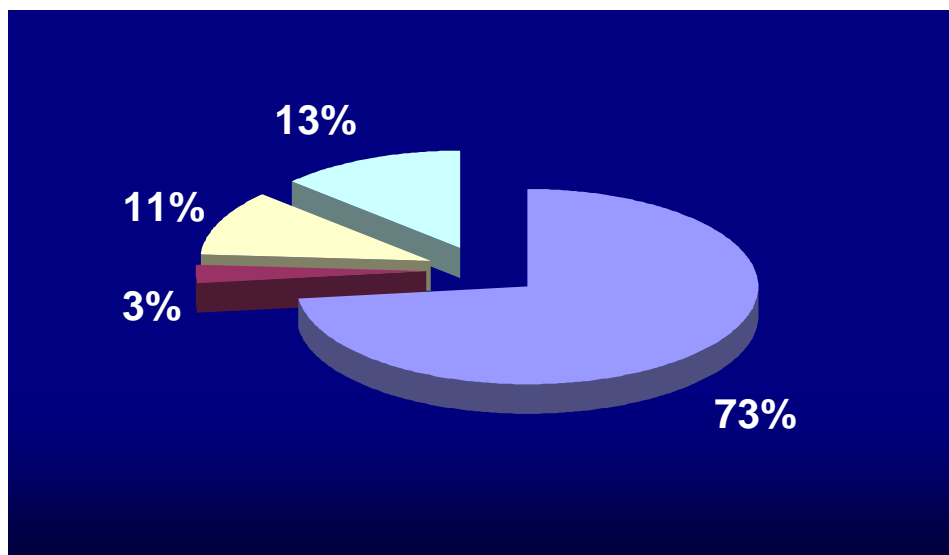
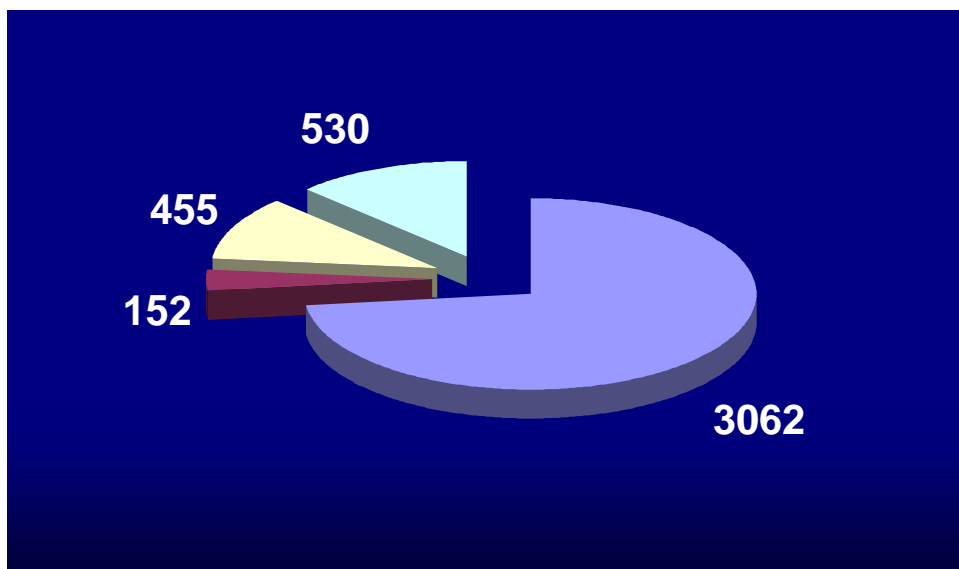
Z celkového počtu hodnocených pacientů:

Pacienti bez chronické bolesti	531	11 %
pacienti s chronickou bolestí	4199	89 %



Z celkového počtu pacientů s chronickou bolestí:

zlepšeno	3062	73 %
zhoršeno	152	3,5 %
nezměněno	455	11 %
nehodnoceno	530	12,5 %



Závěr:

Za celý rok 2010 bylo hodnoceno celkem 4730 dospělých pacientů léčených v HL. 89% z těchto pacientů si stěžovalo na bolest pohybového aparátu, 11% pacientů bylo bez bolesti. U většiny pacientů po rehabilitačním pobytu v HL došlo ke zmírnění bolesti pohyb. aparátu (73%), cca 11 % propuštěných pac. neudávalo změnu intenzity bolesti. U 3,5 % pac. došlo po pobytu ke zhoršení bolesti. Velkou část ze skupiny nehodnocených pacientů představují pac. po CMP, pac. s afázií. Výsledky jsou srovnatelné s výsledky za minulá období.

Část III. - PERSONÁLNÍ A MZDOVÝ ÚSEK

Zaměstnanci

Plánovaný počet na rok 2010	537,46
Průměrný přepočtený evidenční počet za rok 2010	543,49
Průměrný přepočtený evidenční počet za rok 2009	538,96
Podíl 2010/2009 v %	100,84

Celkový počet zaměstnanců v průměrných přepočtených stavech se oproti stejnému období minulého roku zvýšil o 4,53 pracovníků. Na navýšení počtu zaměstnanců mělo vliv zejména navýšení personálu po znovuotevření pavilónu M v roce 2009, plánované navýšení 1 pracovníka na pavilónu V pro rok 2010, zástupy za pracovní neschopnosti a mateřské dovolené a proplacení dovolené zaměstnankyním na MD. Na navýšení počtu zaměstnanců se podílela také stále pokračující změna struktury skladby pacientů HL směrem k těžším klinickým obrazům.

Plán práce zdravotního úseku na rok 2010, bez lékařů, psychologů, klinických psychologů, logopedů, klinických logopedů a stážistů, byl stanoven ve výši 342,103 zaměstnanců. Skutečnost v průměrném evidenčním přepočteném počtu, za uvedené období, činí 351,53 zaměstnanců.

Léčebna splnila podmínky minimálního personálního vybavení dle vyhlášky 493/2005 Sb..

Celkový údaj o vzniku a skončení pracovních poměrů zaměstnanců v roce 2010

	počet
nástupy	121
odchody	99

Vývoj počtu zaměstnanců podle kategorií od r. 2003

Kategorie	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2010/2009 v %
Lékaři	16,66	18,50	21,70	25,47	25,18	24,19	23,09	22,95	99,39
JVŠ	5,30	4,71	3,65	3,71	3,97	4,63	5,33	5,06	94,93
JSŠ	14,54	11,71	9,19	9,68	10,32	11,14	7,33	6,36	86,77
SZP	163,19	164,84	166,51	173,25	172,14	179,43	189,49	194,23	102,50
NZP	19,32	24,27	16,73	24,29	23,53	22,80	14,13	132,44	95,12
PZP	63,89	69,08	84,27	72,75	68,13	65,07	78,98	79,30	100,41
THP	75,21	81,11	80,86	77,80	75,27	73,29	72,87	71,04	97,49
Dělníci	166,04	167,02	168,32	154,73	144,89	146,27	147,74	151,11	102,28
Celkem	524,15	541,24	551,23	541,68	523,43	526,82	538,96	543,49	100,84

Vývoj počtu zaměstnanců podle povolání od r. 2005

Kategorie	Povolání		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2010/09 v %
LÉKÁŘI	101	Lékař	21,7	25,47	25,18	24,19	23,09	22,95	99,38
ZDRAV. SESTRY	305	Všeobecná sestra	104,41	92,88	93,68	103,73	110,04	110,36	100,29
OZPBD	407	Ergoterapeut	5,13	6,94	7,88	8,62	7,90	8,77	110,93
	408	Radiologický asistent	x	x	x	x	0,06	0,00	x
	409	Zdravotní laborant	0,5	0,5	0,04	0,00	0,00	0,00	x
	410	Zdravotně-sociální pracovník	2,08	2,79	2,94	3,00	2,67	2,00	75,02
	414	Ortotik-protetik		2,98	3	3,00	3,50	5,83	166,38
	415	Nutriční terapeut	2,33	3	3	3,00	3,10	3,07	98,94
ZPSZ	421	Radiologický technik	0,8	0,8	0,8	0,33	0,00	0,00	x
	522	Psycholog a klinický psycholog	2	2	2,57	2,77	2,00	2,06	103,18

	523	Klinický logoped	0,35	1,14	1,4	1,69	1,33	2,00	149,90
	524	Fyzioterapeut	53,34	60,17	61,07	60,31	59,60	60,23	101,06
ZPOD	629	Zdravotnický asistent		5,84	2,67	0,44	2,61	3,97	152,14
	636	Ošetrovatel	16,72	16,16	14,01	13,14	14,13	13,44	95,08
	637	Masér	7,13	8,13	9,52	9,66	16,30	22,91	140,52
	642	Sanitář	77,14	72,75	68,13	65,07	62,67	56,39	89,98
JOP	743	Psycholog	0,1	0,01	x	0,17	0,75	0,00	x
	744	Logoped	1,2	0,13	x	x	1,24	1,00	80,40
	748	Sociální pracovník	0,09	x	x	x	0,33	0,96	287,25
	320	Jiný odb.prac. se středošk.vzděl. ve zdrav.org.	x	0,57	1,2	1,10	0,00	0,00	x
PEDAG. PRAC.	920	Vychovatel	7,03	6,89	6,18	7,04	7,00	5,4	77,14
THP	930	THP	80,86	77,8	75,27	73,29	72,87	71,04	97,49
DĚLNÍCI	940-								
	945	Dělníci	168,32	154,73	144,89	146,27	147,74	151,11	102,28
CELKEM			551,23	541,68	523,43	526,82	538,96	543,49	100,84

Uvedené počty zaměstnanců jsou zobrazeny v průměrném přepočteném stavu.

Členění zaměstnanců podle věku a pohlaví - stav k 31.12.2010

věk	muži	ženy	celkem	%
do 20 let	1	4	5	0,9
21 – 30 let	22	43	65	11,8
31 - 40 let	33	115	148	26,8
41 - 50 let	27	136	163	29,5
51 - 60 let	36	120	156	28,3
61 let a více	5	10	15	2,7
celkem	124	428	552	
%	22	78	100	X

Využití fondu pracovní doby v roce 2009

Využití fondu pracovní doby za sledované období roku 2010 bylo nižší než ve srovnatelném období roku minulého. Za rok 2009 nebylo odpracováno 6,42% použitelného fondu pracovní doby. V r. 2010 ve stejném období, především z důvodu vyšší nemocnosti, nebylo odpracováno 6,73% použitelného fondu pracovní doby.

Úsek	Neodpracované dny v %					Celkem
	Nemoc, úraz	OČR	Ost. překážky	Nepl. volno	Neoml. abs.	
Zdravotnický	5,20	0,50	0,68	0,10	0	6,48
HTS + ředit.	4,26	0,48	1,52	0,05	0	6,31
Celkem 2010	5,38	0,34	0,92	0,08	0,01	6,73
Celkem 2009	4,89	0,49	0,95	0,09	0	6,42
Celkem 2008	5,44	0,59	0,78	0,06	0	6,87
Celkem 2007	6,83	0,53	0,75	0,06	0	8,17
Celkem 2006	6,84	0,52	0,78	0,17	0	8,31
Celkem 2005	7,86	0,54	0,78	0,14	0	9,32

Přesčasová práce

Rozsah přesčasové práce je nízký a dosahuje, za sledované období letošního roku, 0,56 % z celkem odpracovaných hodin. V porovnání s rokem 2009 byly vykázány přesčasové hodiny na zdravotnickém úseku v minimální výši, a sice 0,10% z celkem odpracovaných hodin na zdravotnickém úseku.

Úsek HTS vykázal ve sledovaném období také mírný pokles absolutního počtu přesčasových hodin. Vyšších podílů přesčasové práce z celkem odpracovaných hodin za rok 2010 dosahuje především kotelna – 16,30%, spalovna – 13,57%, doprava (DZS) -10,16% a technická protetika – 3,52%.

Období	Přesčasové hodiny		
	Celkem	Zdravotnický úsek	HTS úsek
rok 2010	5290,5	696,25	4594,25
rok 2009	8595,5	3664,25	4931,25
Rozdíl období (2009-2008)	-3305	-2968	-337
Podíl období (2009/2008) v %	61,55%	19,00%	93,17%
Podíl přesčasů z celkem odpracovaných hodin v roce 2010 v %	0,56%	0,11%	1,59%
Podíl přesčasů z celkem odpracovaných hodin v roce 2009 v %	0,90%	0,56%	1,69%

Péče o zaměstnance

Vzdělávání zaměstnanců

Členění zaměstnanců podle vzdělání a pohlaví – stav k 31.12.2010

vzdělání dosažené	muži	ženy	celkem	%
základní	4	23	27	4,9
vyučen	2	15	17	3,1
střední odborné	50	114	164	29,7
úplné střední	16	5	21	3,8
úplné střední odborné	25	243	268	48,5
vyšší odborné	-	6	6	1,1
vysokoškolské	27	22	49	8,9
Celkem	124	428	552	

Proces vzdělávání zaměstnanců je v léčebně uskutečňován zejména prohlubováním a zvyšováním jejich kvalifikace. Souhrn požadavků na vzdělání je konfrontován s cíli léčebny a jejími finančními a kapacitními možnostmi. Zaměstnanci jsou vysíláni na různé vzdělávací akce (školení, semináře, kurzy, zkoušky,...) dle plánu vzdělávacích aktivit.

V roce 2010 se 156 zaměstnanců zúčastnilo vzdělávacích akcí mimo HL. Někteří z nich se zúčastnili vícekrát a na některých se zaměstnanci zúčastnili i aktivně. Celkově na vzdělání zaměstnanců byla v roce 2010 vydaná částka **621 tis. Kč**.

HL uspořádala pro své zaměstnance v průběhu roku 3 odborné konference. Tyto vzdělávací akce byly určeny pro zdravotnický personál - sestry, fyzioterapeuty, ergoterapeuty, lékaře a VNP, a byly zařazeny do systému celoživotního vzdělávání. Byly ohodnoceny kredity dle Vyhlášky MZ ČR č. 4/2010 Sb., v platném znění.

V roce 2010 byly v HL uskutečněny tyto odborné konference:

- I.Košumberská konference „Computer Kinesiology-využití expertních a informačních systémů v rehabilitaci“

- „Pacient s neurologickým postižením“
- „Kvalita a bezpečí – priority v poskytování zdravotní péče“

Aktivně se na těchto akcích zúčastnilo 14 zaměstnanců. Všechny akce probíhaly ve spolupráci s přednášejícími i z jiných zařízení.

Podle plánu probíhaly v léčebně pro zaměstnance také lékařské semináře a semináře první pomoci.

Lékařské semináře v roce 2010

- 2/2010 Odborný program - Přednáška MUDr. Vaško : Novinky ve vyšetřování pacientů s míšními lézemi
- 3/ 2010 Odborný program – přednáška Mgr. Nosková – „Poruchy autistického spektra u pacientů s neurologickým onemocněním“
MUDr. Kösslerová – „Péče o pacienty po CMP“
Mgr. Iveta Fialová
- 4/2010 Přednáška první pomoci pro lékaře - MUDr. Fila
Prim. MUDr. Brom- „List o prohlídce mrtvého“
- 5/2010 Odborný program - přednáška MUDr. Kösslerová – „Péče o pacienta po CMP“
MUDr. Tauber – „Periferní pareza lícního nervu, obecné aspekty s kauzistikou“
Mgr. Nosková – „Kasuistika k prezentaci z března 2010“
- 6/2010 Odborný program – přednáška MUDr. Justan – „Operační řešení následků spasticky“
- 9/2010 Odborný program – ing. Svobodník, MBA – „Základy budování týmu“
- 10/2010 Odborný program – přednáška MUDr. Remeš Pavel – Úvod do ICF
- 11/2010 Odborný program – Mgr. Hrubantová – „Duchovní péče v léčebně“
- 12/2010 Odborný program – „Ortopedická protetika“

Vzdělávání lékařů a VNP

Pravidelná příprava na atestaci z RFM

MUDr. Remeš Pavel
MUDr. Laurová Tatiana
MUDr. Šuglová Lenka
MUDr. Štefanová Lenka

Stravování

Zaměstnavatel umožňuje vlastním zaměstnancům, vlastním důchodcům, zaměstnancům činným na základě dohod konaných mimo prac. poměr a žákům a studentům po dobu jejich činnosti v organizaci stravování ve vlastním stravovacím zařízení - závodní jídelně.

Zaměstnavatel poskytoval zaměstnancům v pracovní směně a vlastním důchodcům příspěvek na stravování z FKSP v souladu se Zásadami používání prostředků z FKSP pro r. 2010.

Příspěvek z FKSP na jedno jídlo činil v r. 2010 :

- | | |
|----------------------------|----------|
| • zaměstnanci snídaně | 0,60 Kč |
| • zaměstnanci oběd | 17,60 Kč |
| • zaměstnanci oběd dieta | 17,80 Kč |
| • důchodci oběd | 3,00 Kč |
| • zaměstnanci večeře | 9,40 Kč |
| • zaměstnanci večeře dieta | 9,60 Kč |

Dále byl poskytován vlastním zaměstnancům příspěvek 3,81 Kč (na ovoce a zeleninu) na každý oběd. Zaměstnanci, kteří se stravují v závodní jídelně, mají možnost objednání doplňkového sortimentu - salátů, kompotů, koláčů, perníku a buchet.

Přehled o počtech uvařených jídel za rok 2010:

Pacienti - ošetřovací dny	390 167
Zaměstnanci + důchodci	111 221
<u>Cizí</u>	<u>101 356</u>
Celkem	602 744

Poskytování pracovních oděvů a ochranných pracovních pomůcek

V rámci zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví zaměstnanců při práci a s ohledem na rizika možného ohrožení jejich života a zdraví, které se týkají výkonu práce, byly zaměstnancům poskytovány osobní ochranné pracovní prostředky, pracovní oděvy a obuv, mycí, čistící a dezinfekční prostředky a ochranné nápoje v souladu s bezpečnostními předpisy.

Rekreace

Podniková rekreace byla zajišťována pro zaměstnance HL a jejich rodinné příslušníky v r. 2010 v podnikových autopřívěsech. Příspěvky z FKSP byly poskytovány také na dětskou rekreaci.

Příspěvky z FKSP na rekreaci v r. 2010

Typ rekreace	Počet zaměst., kterým byly příspěvky poskytnuty	Částka v tis. Kč, vydaná z FKSP na rekreaci
Autopřívěsy	18	15
Dětská rekreace	42 dětí	39
Celkem	X	54

Služby sledující zlepšování životních podmínek zaměstnanců

Do této oblasti péče o zaměstnance lze zahrnout poskytování bezúročných půjček, příspěvku na penzijní připojištění a možnosti poskytnutí ubytování ve vlastním ubytovacím zařízení.

a) půjčky na stavební úpravy a pořízení bytového zařízení

Účel půjčky	Počet	Částka v tis.Kč
Na stavební úpravy	7	280
Na koupi bytového zařízení	4	100
Celkem	11	380

b) příspěvek na penzijní připojištění

Příspěvek na penzijní připojištění zaměstnanců se poskytoval v r. 2010 stejně jako v předchozím roce za podmínek nepřetržitého trvání pracovního poměru v léčebně v délce min. 8 let a výše příspěvku činila 200,- Kč/měsíc.

K 31.12.2010 dostávalo příspěvek 215 zaměstnanců. Celkově v r. 2010 výše příspěvků na penzijní připojištění činila **553.200- Kč**.

Odměny a dary zaměstnancům

Zaměstnancům byly poskytnuty odměny k ocenění jejich pracovních zásluh při dovršení 50 let věku a při prvním skončení pracovního poměru po přiznání invalidního důchodu nebo nabytí nároku na starobní důchod. Výše odměny byla závislá na délce nepřetržitého pracovního poměru v HL a byla upravena v Kolektivní smlouvě pro rok 2009-2010.

Dary byly poskytnuty k ocenění pracovních zásluh při dovršení 50 let věku a každých dalších 5 let věku, při prvním skončení pracovního poměru po přiznání invalidního důchodu nebo nabytí nároku na starobní důchod a i při celkové době zaměstnání 20 let a každých dalších 5 let trvání pracovního poměru. Výše daru byla upravena v Zásadách používání prostředku FKSP pro rok 2010.

	Počet zaměstnanců	Poskytnutá částka v tis.Kč
ODMĚNY		
Dovršení 50 let věku	11	33
Přiznání důchodu	7	35
DARY		
Životní jubilea	36	83
Odchod do důchodu	7	41,8
Pracovní výročí	51	189,6

Částka celkem poskytnutá na odměny a dary v r. 2010 činila **382.400,- Kč**.

Podmínky pro kulturní a sportovní rozvoj, zdravotní péče

Z FKSP byly zaměstnancům a jejich rodinným příslušníkům v r. 2010 poskytnuty příspěvky na vstupenky na divadelní abonmá - jarní a podzimní cyklus sezóny 2010/11 KK Skuteč. V březnu byl pro zaměstnance a jejich rodinné příslušníky uspořádán ples. V květnu proběhlo v HL kulturní vystoupení ke Dni ošetřovatelství a v listopadu Setkání důchodců a bývalých zaměstnanců.

V rámci prevence před onemocněním chřipkou proběhlo v HL stejně jako v loňském roce očkování zaměstnanců.

Celkově na tyto akce byla vydaná částka **102.934,- Kč**.

Mzdové prostředky

Průměrná mzda za rok 2010	22 189,- Kč
Průměrná mzda za rok 2009	21 274,- Kč
Nárůst průměrné mzdy v Kč	915,- Kč
Nárůst průměrné mzdy v %	4,30 %

Nárůst objemu mzdových prostředků a průměrné mzdy za sledované období je ovlivněn především uplatněním NV č. 74/2009 Sb., č.130/2009 Sb. a NV č. 201/2009Sb. o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, která stanovují navýšení stupnic platových tarifů. V návaznosti na výše uvedená nařízení vlády došlo úpravou tarifních platů i k navýšení ostatních příplatků, které mají přímou vazbu na tarifní platy, případně průměrnou mzdu.

Uvedené skutečnosti ovlivnily průměrné výdělky v jednotlivých kategoriích zaměstnanců.

Nárůst objemu mzdových prostředků a průměrné mzdy je dále ovlivněn:

- úpravou platových tříd v kategorii všeobecná sestra, fyzioterapeut, ergoterapeut, zdravotně-sociální pracovník na základě NV č. 222/2010 Sb., kterým se stanoví katalog prací ve veřejných službách a správě, s účinností od 1.10. 2010
- vyplacením mimořádných odměn za plnění úkolů v léčebné rehabilitaci za I. a II. čtvrtletí 2010 fyzioterapeutům a ergoterapeutům
- navýšením náhrad mezd z důvodu vyššího počtu čerpání dovolené zaměstnanců (loňské i letošní)

ČÁST IV. – EKONOMICKÝ ÚSEK

Rozbor OZP

Hospitalizace

Léčebna má v současné době 505 lůžek, pro spinální rehabilitační jednotku je vedeno 24 lůžek, 33 lůžek pro děti a 44lůžek pro roaming-in. Počet odléčených pacientů ve výši 5 884 je o 415 více než v předchozím roce. Průměrná ošetrovací doba se snížila na 30,30 dne na jednoho pacienta oproti roku 2009, kdy činila 32,4 OD/pacient . V roce 2010 bylo celkem vykázáno 178 300 OD, tím byl plán OD

naplněn na 101,34 %. Celková obložnost činila 96,73 %. Průměrná kategorie pacienta za celou léčebnu je 1,78. Jiné je složení průměrných kategorií podle všech jednotlivých oddělení.

Spotřeba léků

Spotřeba léků vykázaných na lůžkové pacienty v roce 2010 činila 2 713 tis. Kč, což představuje nárůst oproti roku 2009 o 1,61 %. Souvisí to především se stoupající kategorií pacientů a jejich skladbou. Oproti dětským pacientům bylo léčeno více dospělých, ve vyšších dekádách, s polymorbiditou a bohužel často i polypragmazií. Průměrná nákladová cena léků v roce 2010 se oproti roku 2009 navýšila o 5,92 % a činila 16,09 Kč/OD.

Ambulance

Za rok 2010 léčebna vykázala celkem 4. 089 644 bodů, což odpovídá 21 084 provedeným výkonům. Tím došlo ke snížení ambulantních výkonů o 5,9% oproti roku minulému, což činí 257 065 bodů. K poklesu ambulantních výkonů došlo v důsledku zrušení RTG pracoviště.

Kontroly revizních lékařů

V roce 2010 provedla VZP v léčebně celkem 13 fyzických kontrol na zdravotnických odděleních, z nichž 10 revizí bylo bez nálezu. U hospitalizace bylo revidováno období 5/2008 – 8/2010, u ambulancí 1/2009 – 2/2010. Fyzické kontroly byly zaměřeny na správné vedení zdravotnické dokumentace, vlastní zdravotní péči, vykazování zdravotních výkonů a kategorií pacientů.

ROK	Ambulance		Hospitalizace	
	Revizní zprávy bez nálezu	Revizní zprávy s nálezem	Revizní zprávy bez nálezu	Revizní zprávy s nálezem
2006	13	7	0	5
2007	10	1	4	1
2008	16	4	2	1
2009	14	2	7	2
2010	8	2	5	1

Při kontrolách ambulantních účtů se revize zaměřila na vykazování počtu výkonů a na předepisování procedur. Bylo zjištěno, že některé předpisy procedur a provedené výkony neodpovídají principům rehabilitace, a proto je pojišťovna vyhodnotila jako neúčelné a vyloučila.

Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR provedla šetření na vyúčtovanou zdravotní péči za měsíce leden – únor 2010. Při této revizi nebylo v kontrolované dokumentaci shledáno závad a výkony odpovídají vykazování pro ZP.

Ostatní zdravotní pojišťovny prováděly pouze kontrolu dokladovou při měsíčním vyúčtování.

Plnění plánu ošetřovacích dnů

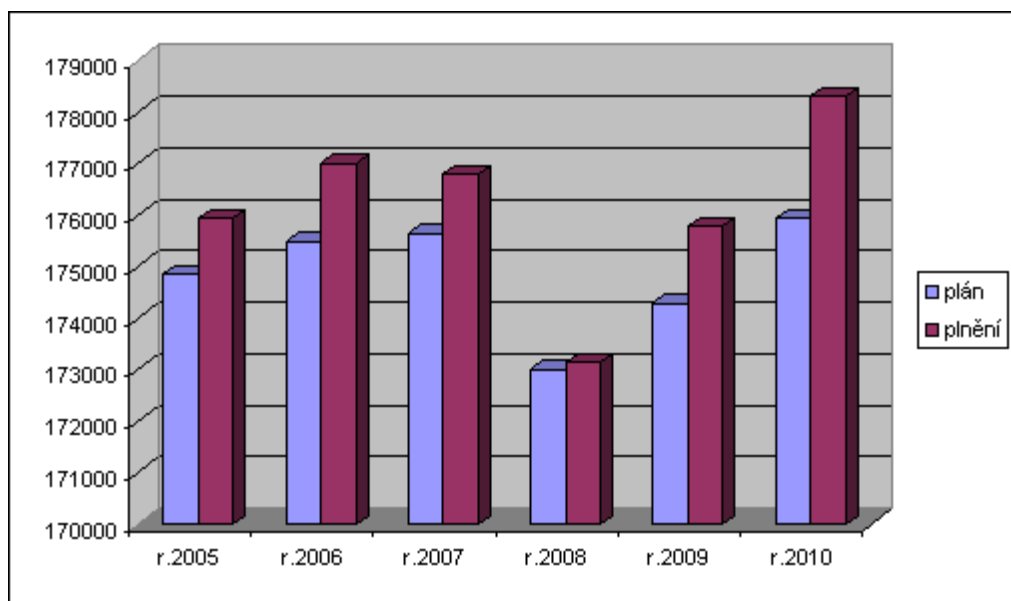
V r. 2010 bylo dosaženo nejvyššího počtu OD za posledních 6 let. Hlavními faktory tohoto výsledku byly neustálá průběžná komunikace mezi odděleními a trvalé sledování plnění.

Oddělení	Plán OD	Skutečnost OD	% plnění	Rozdíl Skut.-plán OD
A	13720	13908	101,37	188
B	17450	17736	101,64	286
C	30500	31019	101,70	519
E	11460	11559	100,86	99

D	9500	10901	114,75	1401
G	28150	27177	96,54	-973
GS	8230	8292	100,75	62
I	11650	11829	101,54	179
V	10850	11202	103,24	352
K	18425	18664	101,30	239
M	16000	16013	100,08	13
CELKEM	175935	178300	101,34	2365

Plán ošetřovacích dnů, porovnání vývoje 2005-2010

plán OD a jeho plnění						
	r.2005	r.2006	r.2007	r.2008	r.2009	r.2010
plán	174855	175485	175650	173003	174282	175935
plnění	175 934	177014	176796	173147	175788	178300



Vývoj výše kategorie pacienta podle oddělení

oddělení	průměrná kategorie						index v % 2010/2009
	rok 2005	rok 2006	rok 2007	rok 2008	rok 2009	Rok 2010	
A	1,97	1,94	2,10	2,20	2,14	2,08	97,20
B	2,19	2,15	2,18	2,20	2,01	2,18	108,46
C	1,46	1,34	1,31	1,47	1,71	1,62	94,74
E	2,2	1,72	1,61	1,69	1,71	1,61	94,15
D				1,47	1,64	1,65	100,61
G	1,76	1,68	1,74	1,91	1,93	1,96	101,55
H	1	1	1	1	0	0	0
GS	3,53	3,33	3,51	3,50	3,41	3,55	104,11
I	1	1	1	1	1	1	1
K	1,01	1	1	1	1	1	1
V	0	0	0	1,06	1,01	1	99,00
M	3,01	2,93	3,06	3,05	3,02	3,12	103,31
CELKEM HL	1,79	1,7	1,72	1,75	1,79	1,78	99,44

průměrná kategorie je vypočtena z OD bez OD doprovodů a propustek

3.Porovnání % podílu jednotlivých zdravotních pojišťoven 2001-2010

plátce Období	VZ P	VoZ P	Hutnic ká	OZ P	ŠKOD A	ZPM V	RB P	META L	ČNZ P	MEDI A	samoplá tci	HL celkem
2001	78,1	4,89	0	3,81	0,27	7,44	0,13	1,8	3,15		0,41	100
2002	76,22	4,62	0,16	3,75	0,5	8,41	0,4	1,84	3,95		0,15	100
2003	72,65	5,46	0,03	4,58	0,46	10,1	0,5	2,05	4,06		0,11	100
2004	73,5	5,24	0	4,76	0,44	9,66	0,14	2,39	3,86		0,01	100
2005	74,05	4,15	0,12	5,17	0,69	9,49	0,08	2,08	4,08		0,09	100
2006	73,41	5,32	0,11	3,9	0,54	10,67	0,05	1,63	4,26		0,11	100
2007	73,78	4,23	0,06	4,89	0,59	10,42	0,13	1,88	3,91		0,1	100
2008	70,85	5,76	0,05	4,33	0,66	11,03	0,24	2,28	4,67		0,13	100
2009	70,85	4,72	0,18	3,87	0,92	11,67	0,45	2,88	4,42	0,02	0,02	100
2010	69,8	5,3	0	3,98	0,46	12,6	0,05	2,85	4,89	0,03	0,04	100

Výnosy

Celkový objem výnosů se proti roku 2009 zvýšil o 15 886 tis. Kč.

• 601 výnosy za protetické výrobky	16 268 tis.Kč
• 602 výnosy za služby	286 885 tis.Kč
• 603 výnosy za pronájmy	3 621 tis.Kč
• 604 výnosy za prodej zboží	428 tis.Kč
• 611 nedokončená výroba	2 tis.Kč
• 621 aktivace	125 tis.Kč
• 622 aktivace teplo	1 700 tis.Kč
• 622 pokuty a penále	5 tis.Kč
• 646 výnosy z prodeje DDHM	100 tis.Kč
• 648 použití darů	470 tis.Kč
• 649 ostatní výnosy	156 tis.Kč
• 662 úroky	77 tis.Kč
• 674 výnosy ost. nároků	6 tis.Kč
CELKEM	309 863 tis.Kč

Náklady

Celkový objem nákladů se proti roku 2009 zvýšil o 15 901 tis. Kč.

Z toho:

• 501 materiálové náklady	42 335 tis. Kč
• 502 energie	19 634 tis. Kč
• 504 náklady na prodej zboží	355 tis. Kč
• 511 opravy a údržba	17 862 tis. Kč
• 512 cestovné	259 tis. Kč
• 513 reprefond	96 tis. Kč
• 518 služby	8 599 tis. Kč
• 52x osobní náklady	200 577 tis. Kč
• 53x daně a poplatky	117 tis. Kč
• 547 manka a škody	13 tis. Kč
• 549 ostatní náklady	6 508 tis. Kč
• 551 odpisy	11 613 tis. Kč
• 555 rezervy na opravy	264 tis. Kč
• 557 náklady z odepsaných pohledávek	17 tis. Kč
• 56x ost. finanční náklady	142 tis. Kč
CELKEM	309 391tis. Kč

Rok 2010 byl rokem, kdy výnosové položky víceméně stagnovaly, zdravotní pojišťovny dodržely ustanovení úhradové vyhlášky na rok 2010 a paušální sazbu na ošetřovací den nenavýšily. U ambulantních výkonů došlo sice k malému nárůstu bodů, ale objem ambulance jako takové nemá rozhodující vliv na hospodářský výsledek. Nutno říci, že léčebna naplnila personální audit daný právními předpisy a zdravotní pojišťovny doplatily příspěvek na všeobecné sestry. Na druhé straně se však projevil dopad krize, kdy nám poklesly oproti roku 2009 výnosy za hospodářskou činnost, především za praní prádla a spalování odpadu.

V nárůstu nákladů se ve značné míře projevila změna snížené sazby DPH z 9 % na 10 %, dále nárůst cen energií. Značný nárůst byl v osobních nákladech, ve kterých se v plném rozsahu projevil dopad navýšených platů sester. Od října 2010 došlo ke změně v legislativě a podle nařízení vlády č.222/2010 byl posun u nelékařských zdravotnických profesí do vyšších platových tříd. Současně se promítá celoroční nárůst mezd, který probíhal od dubna 2009 (zákonně navýšení platových tarifů všech pracovních kategorií). Přesto se léčebně podařilo vytvořit hospodářský výsledek ve výši 472 tis. Kč, z toho za hospodářskou činnost 1 376 tis. Kč, za hlavní činnost vznikla ztráta - 904 tis. Kč.

Neinvestiční dotace

HL neobdržela v roce 2010 od zřizovatele žádnou provozní dotaci na sociální činnosti, které nejsou hrazeny zdravotními pojišťovnami. Jedná se o mzdy zaměstnanců sociálních činností včetně vychovatelů, kteří zajišťují výchovnou péči o dětské pacienty.

Investiční dotace

- a) HL obdržela od zřizovatele dotaci na akci „Lůžkový výtah pro imobilní pacienty – pav. C“ ve výši Kč 2 100 tis. Kč. Dotace byla plně vyčerpána.
- b) HL obdržela v roce 2010 dotaci z programů – Norské fondy na investiční činnost na akci „Bazén pro rehabilitaci a následnou zdravotnickou péči HL Luže – Košumberk“ ve výši 8 tis. Kč.

Pohledávky a závazky

Stav pohledávek k 31.12. 2010	39 876 tis. Kč
z toho: pohledávky ve lhůtě splatnosti	37 304 tis. Kč
pohledávky po lhůtě splatnosti	2 572 tis. Kč

Pohledávky ve lhůtě splatnosti se meziročně zvýšily o 5 637 tis. Kč

Z pohledávek po lhůtě splatnosti činí :

- | | |
|--------------------------------------|---------------|
| - pohledávky za ZP | 2 260 tis. Kč |
| - pohledávky za ostatními odběrateli | 312 tis. Kč |

Pohledávky po lhůtě splatnosti za ZP se meziročně zvýšily o 1 014 tis. Kč, za ostatními odběrateli se snížily o 7 tis. Kč.

Stav vymáhání pohledávek za ostatními odběrateli :

- | | |
|----------------------------|-------------|
| - přihlášeno do konkurzu : | 133 tis. Kč |
| - nařízena exekuce majetku | 18 tis. Kč |
| - v práv. jednání | 8 tis. Kč |

Objem pohledávek přihlášených do konkurzu se snížil o 41 tis. Kč. Pohledávky vymáhané exekutorem se snížily o 13 tis. Kč a v právním jednání se zvýšily o 2 tis. Kč.

Každá pohledávka je 3x upomínána, po 3. upomínce je řešena s právníkem. V roce 2010 byly odepsány pohledávky v celkové částce 17 tis. Kč.

Stav závazků k 31.12. 2010

Závazky celkem	47 975 tis. Kč
Závazky k dodavatelům	22 326 tis. Kč
-z toho závazky po lhůtě splatnosti	0
Přijaté zálohy	42 tis. Kč
Závazky k zaměstnancům	10 727 tis. Kč

Objem závazkům se meziročně zvýšil o 7 250 tis. Kč.

ČÁST V. – PROVOZNĚ TECHNICKÝ ÚSEK (HTS)

Činnost provozního odboru

Stav a vývoj zásob

Celkový stav zásob byl ponížěn proti roku 2009 o necelých 218 tisíc Kč na hodnotu 5 751 600,- Kč. Nejvíce je ponížena položka potravin, a to o 200 tisíc Kč. Naopak nárůst je zaznamenán u PHM z titulu nárůstu cen a u zboží na prodej v infocentru, kde byl rozšířen prodejní sortiment.

Prádelna

Výkon prádelny v roce 2010 poklesl o 7 500 kg vypraného prádla. Na poklesu se podílelo 994 kg od cizích odběratelů, zbytek byl zaznamenán v interním praní. Pružně byl upravován stav pracovníků, proto hodinový výkon v kg/hod/zaměstnanec zůstal stejný a to 19 kg.

Ubytovací kapacity

Využití ubytovací kapacity je v posledních rocích ustálené. Mírně stoupalo využití ubytovací kapacity na ubytovně OKÁL. Při porovnání 2009-2010 musíme zohlednit, že v r. 2009 v prvním pololetí se značně využívala lůžka pro ZP.

Úbytek na pav.H je ovlivněn omezením ubytovací kapacity v zimních měsících.

Doprava

V roce 2010 bylo ujeté o 144 km méně než v r. 2009. Bylo zakoupeno vozidlo Ford tranzit, které bude používáno na svoz odpadů od zákazníků do spalovny HL. Byla trvale vyřazena z provozu vozidla Hyundai, které se používalo na rozvoz stravy a vozidlo Nissan využívané údržbou. V listopadu 2010 bylo dočasně vyřazeno z provozu vozidlo Škoda forman a AVIA.

Areál

Během roku 2010 byly provedeny v areálu parku rozsáhlé opravy komunikací a dále pak oprava altánu u pavilónu C.

Parková údržba prováděla níže uvedené činnosti:

- sečení travnatých ploch, celková plocha 17.5 ha, perioda 6x /rok.
- redukce hustých keřových pater, zejména u jezírka, pavilón K, pavilóny F A B, protetika, břehový porost pod pavilónem D
- riziková nahodilá kácení stromů - Liliovník tulipánokvětý, bříza u C
- odstraňování zlomů v korunách stromů, zejména nad parkovišti a v lipové aleji, podél páteřní komunikace
- specifikace rizikovitosti stromů v celém areálu, zpracování komplexní dokumentace
- návrhy vytvoření nových odpočinkových míst u pavilónů A a B - obě realizace
- běžná údržba záhonů, živých plotů a mladých dřívějších výsadeb
- spolupráce při realizaci obnovy povrchu komunikací - přesev zeminy, kterou byl dokončován přechod mezi komunikací a okolním travnatým terénem - celkem 14 nákladních vozidel
- komplexní zajištění a provedení kácení březového hájku u ředitelství, zpracování veškeré hmoty, úklid po těžbě, komplexní provedení výsadeb.
- podzimní údržba komunikací a trávníků shrabáním a odvozem spadaného listí
- celoročně jednou týdně svoz odpadů z košů, kontrola laviček a jejich výměny
- drcení dřevní hmoty vzniklé kácením dle potřeby, svoz a uskladnění.

Činnost technického odboru

V roce 2010 bylo provedeno velké množství oprav. Do oprav budov, staveb a komunikací bylo vloženo 12,319 mil. Kč. Finančně nejnáročnější opravy byly realizovány na komunikacích (3,4mil. Kč), výměna oken pav. E (1,3mil. Kč), oprava altánu Meráno (0,5mil. Kč), oprava chodníku u pav. C (0,5mil. Kč), oprava uchycení tlakového potrubí v podzemním kolektoru (0,5mil. Kč), oprava podlahových krytin po

jednotlivých pavilónech (1mil Kč). V bytovém fondu byla zrealizována oprava bytového domu č.p. 255, kde byla dokončena oprava střechy, kompletní výměna oken a fasáda za cenu 1,2 mil. Kč.

V údržbě a servisu, kam je začleněno malování, opravy zdravotnické techniky, telefonních sítí, vozového parku, výpočetní techniky, bylo vyčerpáno 3,906 mil. Kč. V tomto bloku bylo finančně nejnáročnější pravidelné a hygienou požadované malování v hodnotě 2,8 mil. Kč.

Blok údržby uzavírá ostatní strojní údržba, kde bylo vyčerpáno za rok 2010 1,637 mil. Kč. Do této skupiny patří opravy EZS, kotelny, spalovny, prádelny, opravy ve stravovacím provozu a další drobné opravy strojů a zařízení.

Součástí technického odboru je provoz spalovny, výroba tepla a přenos dalších energií viz tab. níže

Výkony spalovny v r. 2010 – porovnání s r. 2009

Ukazatel	2009	2010	rozdíl 2010 - 2009	% index 2010/2009
spálený odpad v kg celkem	672 959	611 674	- 61 285	90,9
spálený odpad pro HL v kg	52 596	50 791	- 1 805	96,6
spálený odpad pro cizí v kg	620 363	560 883	- 59 480	90,4
teplo předané kotelně v GJ	4 976	4 797	- 179	96,4

Spálené množství odpadu v roce 2010 bylo nižší z důvodu skladby odpadů a opravy výměníku v délce 2 týdnů

Spotřeba energií

POROVNÁNÍ SPOTŘEBY ENERGIÍ V ROCE 2010 S R. 2009 :

druh energie	měrná jednotka	skutečnost r. 2009	skutečnost r 2010	index 2010/2009 v %
el. energie	kWh	1 543 395	1 606 591	104,1
voda	m ³	54 310	52 064	95,9
zemní plyn z toho :		912 660	1 003 486	110
- kotelna	m ³	855 238	937 460	109,6
- spalovna		57 395	65 999	114,9
- prádelna		27	27	100

Zvýšená spotřeba el. energie byla ovlivněna celoročním provozem rehabilitačního bazénu pav. M. Bazén byl uveden do provozu v červenci 2009. Z důvodu uvedení bazénu do provozu byla naopak nižší spotřeba vody, na některých pavilónech byla omezena vodoléčba.

Zvýšená spotřeba plynu byla ovlivněna zhoršenými klimatickými podmínkami na začátku roku 2010.

Činnost odboru ortopedické protetiky

V roce 2010 došlo k recertifikaci systému kvality dle normy ISO 9001:2008.

Materiální a personální zdroje

Chod ortopedické protetiky je odpovídajícím způsobem materiálně zabezpečen. V personální oblasti mají všichni ortotici – protetici získané Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu ve svém oboru.

Výskyt neshod v hlavních procesech

V hlavních procesech se v průběhu roku 2010 žádné neshody nevyskytly

Vzdělávání zaměstnanců

Zaměstnanci se pravidelně účastní odborných konferencí a členských schůzí FOPTO. Dále se účastní různých odborných školení výrobců ortopedických a protetických součástí tak, abychom byli schopni držet moderní linii ve stavbě ortopedických a protetických pomůcek.

Reprodukce investičního majetku

Investiční dotace.

- a) HL obdržela v roce 2010 od svého zřizovatele dotaci ve výši 2,1 mil. Kč na akci „Zřízení lůžkového výtahu pro imobilní pacienty na pavilónu C“, kterou plně vyčerpala.
- b) HL obdržela v roce 2010 dotaci z programů – Norské fondy na investiční činnost na akci „Bázen pro rehabilitaci a následnou zdravot. péči HL Luže – Košumberk“ ve výši 8 tis. Kč.

Reprodukce investičního majetku (v tis. Kč)

Vynaložené prostředky na reprodukci dlouhodobého majetku : 7 120
v tom :

➤ pořízení a rekonstrukce stavebního charakteru	
▪ pav.C - výtahová šachta – spoluúčast	183
▪ pav.C – dokončení výtahu – spoluúčast	1 079
▪ pav.C – dokončení výtahu – dotace MZ	2 100
▪ vchodové dveře na pav E	289
▪ hodiny na vrátnici	50
▪ hodiny na vrátnici - dary	10
▪ bezbariérový přístup na ředitelství	60
▪ arboretum Hamzův park - Meráno rampa vstup - spoluúčast	208
▪ umořování faktury od společnosti Nopek	178
▪ digitalizace televizí + dodávka el. vrátného + žaluzie	26
▪ pav M - refundace nákladů (r. 2009) - dotace Norských fondů	-8
▪ pav M - dotace Norských fondů	8
<hr/>	
celkem	4 183
stavební akce - z vlastních prostředků	2 073
stavební akce - dotace MZ	2 100
stavební akce - dotace NF - Norských fondů (refundace nákladů)	-8
stavební akce - dotace NF - Norských fondů	8
stavební akce - finanční dary	10
stavební akce - věcné dary	0
<hr/>	
celkem	4 183
➤ stroje a zařízení	
▪ areál - auto na dopravu + doplatek z r.2009	496
▪ pav. M - UV lampa	291
▪ pav.M - ozongenerátor	132
▪ horkovzdušná pec, vč. odsávání	269
▪ kuchyň - myčka na nádobí	637
<hr/>	
celkem	1 825
Stroje a zařízení z vlastních prostředků	1 825
Stroje a zařízení – dotace MZ	0
Stroje a zařízení – finanční dary	0
Stroje a zařízení – věcné dary	0
<hr/>	
celkem	1 825
➤ bytové hospodářství	0
➤ výpočetní technika a software	
▪ rozšíření počítačové sítě a software	929
➤ projektové dokumentace	
▪ studie, investiční záměry, projektové dokumentace, autorský dozor	183

Stěžejní akcí z investičního pohledu byla výstavba, resp. dokončení, lůžkového výtahu pro imobilní pacienty na pavilónu C (akce byla zahájena výstavbou výtahové šachty v roce 2009, rovněž se spoluúčastí MZČR). I toto dokončení výstavby výtahu bylo realizováno za finanční podpory MZ ČR z programu PVP (program vyrovnání příležitostí pro imobilní občany). Lůžkový výtah byl vybudován přes všechna podlaží (1.PP až 3.NP), ve 3.NP byla prodloužena chodba, v 1.NP (výstup na terén) bylo provedeno zádveří a přístřešek.

V roce 2010 proběhla další řada akcí, které však budou finančně ukončeny až v roce 2011, proto se v přehledu neobjeví..

Zdroje reprodukce majetku

• fond reprodukce HL	5012 tis. Kč
- z toho dary finanční	10 tis. Kč
• dary věcné	0 tis. Kč
• dotace	2 108 tis. Kč
- z toho dotace MZ ČR	2 100 tis. Kč
- z toho dotace Nor.fondy	8 tis. Kč

Celkem **7 120 tis. Kč**

ČÁST VI. - PRÁVNÍ A KONTROLNÍ ČINNOST

Stížnosti

Jméno odesílatele stížnosti	Předmět stížnosti	Vyhodnocení	Závěr
MUDr.Holečko, pavilón K, HL 22.2.2010	Chování VS Němcové, „vztahy na pracovišti“	VS je povinna informovat primáře o provozu oddělení.	Neoprávněná stížnost. Není nutno ukládat opatření k nápravě.
MZ ČR, Ing.Tallerová 15.4.2010	Žádost o vyjádření ke stížnosti na nepřijetí pacienta dr.Jaroslava Kabáta k léčení v HL.	Pobyt pacienta byl plně kontraindikován, byla nabídnuta možnost po upravení zdravotního stavu.	Neoprávněná stížnost, není nutno ukládat opatření k nápravě
Olga Kabešová, Měchenická 12, Praha 10.10.2010	Stížnost na zanedbání úrazu pí. Milady Šuterové, pacientky pavilónu G	Péče byla poskytnuta, dle záznamů ve zdravotnické dokumentaci nebyla léčba zanedbána.	Neoprávněná stížnost, není nutno ukládat opatření k nápravě
Ondřej Leszkow, Dolní Holetín 17.12.2010	Nesouhlas s ukončením pracovního poměru	P.Leszkow se ve dvou dohodnutých termínech nedostavil k prodloužení pracovní smlouvy. VS se v rámci svých kompetencí rozhodla pracovní poměr neprodloužit.	Neoprávněná stížnost, HL postupovala dle zákoníku práce, není nutno ukládat opatření k nápravě.

Právní agenda

HL nebyla nucena v období r. 2010 řešit žádnou náhradu škody za poškození zdraví v souvislosti s poskytováním zdravotní péče, žádný pracovněprávní spor ani nebyla na léčebnu podána žádná žaloba či trestní oznámení. Nebylo zahájeno ani neprobíhalo žádné soudní řízení. V oblasti pohledávek bylo pokračováno v již zahájených a rozpracovaných věcech.

Pokračovala aktualizace a vydávání interních právních předpisů. Byla zajišťována běžná agenda právního odboru při řešení veřejných zakázek a výběrových řízení, uzavírání kupních smluv a smluv o dílo, při konzultacích a přípravě smluv jiných typů, vyplývajících z běžného provozu organizace, dále při řešení pojistných případů, pronájmu bytů a ubytování a též agenda zapůjčování zdravotnické dokumentace pacientů na vyžádání oprávněných osob (znalci, znalecké ústavy apod.) ve smyslu z.č.20/1966 Sb., v platném znění. V rámci právní osvěty byl pravidelně měsíčně zaslán tematický příspěvek do Zpravodaje HL.

Interní audit

V útvaru interního auditu došlo k 30. 6. 2010 k ukončení pracovního poměru interního auditora z důvodu jeho odchodu do starobního důchodu. Od 1. 9. 2010 byl se souhlasem ministra zdravotnictví do funkce jmenován nový interní auditor. Organizačním řádem HL je stanovena jeho pozice v souladu s § 28 zákona č. 320/2001 Sb. Útvar interního auditu je přímo podřízen řediteli, je zajištěna jeho funkční nezávislost a organizační oddělení od řídicích výkonných struktur.

Léčebna se od října 2010 stala členem Českého institutu interních auditorů (ČIIA). U této společnosti interní auditor absolvoval v listopadu 2010 základní kurz „Finanční kontrola a interní audit“ akreditovaný MV ČR. Ve své činnosti se interní audit řídí Statutem útvaru interního auditu, Etickým kodexem a mezinárodními standardy pro výkon činnosti interního auditu.

Interní auditor provádí audity v souladu s ročním plánem, schváleným poradou vedení. Při sestavování plánu auditu vychází z identifikace rizik dle Katalogu rizik, cílů daných vedením léčebny a kapacitními možnostmi interního auditu. Mimořádné audity jsou prováděny na základě příkazu ředitele HL.

Audity v roce 2010 byly zaměřeny na oblast:

- zajišťování a provádění údržby
- řízené dokumentace

Z důvodu změn na pozici interního auditora, jeho zaškolení, tvorby řízených dokumentů upravujících činnost interního auditu, nebyly prováděny ve II. pololetí 2010 žádné audity (souhlasné stanovisko MZ ČR).

Zprávy z interních auditů jsou projednávány s příslušnými zaměstnanci, s výsledky jsou seznamováni náměstci příslušných úseků. Všechny zprávy z provedených auditů jsou předkládány řediteli HL. Součástí zprávy jsou návrhy na opatření k nápravě, která jsou evidována a jsou průběžně vyhodnocována jejich plnění.

V roce 2010 bylo v HL provedeno 40 externích kontrol státních i nestátních organizací. Kontroly byly zaměřeny na:

- kvalitu vody v bazénech
- kritické body HACCP, hygienické předpisy a dezinfekční plány ve stravovacím provozu
- udržitelnost projektu v souvislosti s poskytnutím dotace na instalaci kontinuálního měření emisí ze spalovny odpadů
- pracovní podmínky, pracovní prostředí, zařazování prací do kategorií, ochrana zdraví při práci
- provozuschopnost automatického hasicího systému
- dodržování povinností stanovených předpisy o požární ochraně
- nakládání s odpady ve spalovně odpadů (sběr, výkup, odstraňování odpadů)
- pojistné a plnění úkolů v nemocenském a důchodovém pojištění
- čerpání prostředků FM EHP/Norsko na stavební akci – Rekonstrukce bazénu pro rehabilitaci a následnou zdravotnickou péči
- kontrola zdravotních pojišťoven na oprávněnost vykazování poskytnuté péče, vedení zdravotnické dokumentace

Nápravná opatření:

Z provedených kontrol bylo v 8 případech uloženo nápravné opatření, z toho:

- 5x - Došlo k překročení limitů (volného a vázaného chlóru) stanovených pro kvalitu bazénové vody. Nápravné opatření vždy splněno v termínu, zajištěno seřízení úpravny vody servisní firmou tak, aby byl zákonný limit dodržen.
- 1x - Při kontrole OVS byly Krajskou hygienickou stanicí Pardubice zjištěny pouze drobné závady týkající se např. oděrků dveří či zárubní od manipulace s vozíky apod. Závady v termínu odstraněny.
- 1x - Při kontrole vykazování zdravotní péče zjištěny chybně vykázané výkony. Přeučtováno v opravné dávce.
- Všechny ostatní kontroly byly bez uložených nápravných opatření.

Při externích i interních kontrolách, interních auditech za rok 2010 nebyly zjištěny případy, nasvědčující spáchání trestného činu nebo neoprávněného použití veřejných prostředků ve smyslu ustanovení § 22 odst. 6 zákona č. 320/2001 Sb. o finanční kontrole ve veřejné správě v platném znění.

V roce 2010 bylo uzavřeno správní řízení vyplývající z finanční kontroly provedené již v roce 2009 Finančním úřadem Chrudim zaměřené na čerpání systémové investiční dotace ze státního rozpočtu za

období 2006, 2007 a 2008. V průběhu finanční kontroly bylo zjištěno, že došlo k porušení rozpočtové kázně způsobené převodem poskytnutých prostředků na běžný účet HL. Penále bylo vyměřeno ve výši 160174,- Kč a uhrazeno v roce 2010.

V průběhu roku 2010 nevznikly žádné nedostatky, které by zásadním způsobem nepříznivě ovlivnily činnost léčebny v průběhu roku 2010.

Vyskytly se drobné, formální nedostatky vzniklé normální lidskou chybou, přehlédnutím či opomenutím. Závažnější nedostatky byly způsobeny neznalostí nebo nedodržením stanovených postupů, zejména interních předpisů a pokynů. Systémové chyby v organizaci a vedení léčebny nebyly zjištěny. Vzniklé nedostatky jsou v rámci stanovených opatření k nápravě průběžně odstraňovány.

Vnitřní kontrolní systém Hamzovy léčebny (dále jen HL) je upraven směrnicí S 01 004 „Vnitřní kontrolní systém“ v souladu s prováděcí vyhláškou č. 416/2004 Sb. zákona č. 320/2001 Sb. o finanční kontrole ve veřejné správě.

Tato směrnice upravuje:

- řídicí kontrolu předběžnou, průběžnou a následnou
- kontroly zabezpečované vedoucími zaměstnanci HL
- audity kvality (plánuje, vyhodnocuje představitel vedení pro kvalitu)
- technickou kontrolu
- zaměření činnosti interního auditu

Pro jednotlivé druhy příjmů a výdajů jsou určeni příkazci operací, správce rozpočtu a hlavní účetní. Uvedený předpis tak určuje postup při provádění jednotlivých stupňů kontroly, včetně její formalizace na stanovených formulářích HL. Dodržování systému předběžné řídicí kontroly je předmětem kontrol prováděných vedoucími zaměstnanci.

Při **průběžné řídicí kontrole** je zajištěno průběžné sledování uskutečňovaných operací až do jejich konečného vypořádání.

Při **následné řídicí kontrole** je posuzováno zhodnocení dle 3E, soulad se zákony a vnitřními předpisy.

Kontrola zabezpečovaná vedoucími zaměstnanci je zaměřena na získávání včasných informací o plnění stanovených úkolů, vzniku závažných nedostatků v činnosti řízených úseků nebo případných rizik, plnění nápravných opatření přijatých k odstranění zjištěných nedostatků. Kontrolní činnost je součástí jejich pracovních povinností a tato povinnost je zakotvena i v popisech pracovních funkcí. Pololetní hodnotící zprávy z kontrolních činností jsou vedoucími zaměstnanci zasílány také internímu auditorovi, který provádí jejich vyhodnocení a pravidelný reporting pro ředitele HL.

Zavedený vnitřní kontrolní systém v HL lze hodnotit i z uvedených důvodů jako přiměřený a účinný.

Zpracoval: JUDr. Chudoba,

na základě podkladů uvedených ve Sborníku dokumentů k VZ