



rehabilitační ústav  
**HL LUŽE - KOŠUMBERK**

# VÝROČNÍ ZPRÁVA

## rok 2012

### **Hamzovy odborné léčebny pro děti a dospělé**

Státní příspěvková organizace MZ ČR, samostatný právní subjekt, zřizovací listina MZ ČR z 29. 5. 2012,  
č. j. 17268-VI/2012

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 ■ [http: www.hamzova-lecebna.cz](http://www.hamzova-lecebna.cz)  
Infocentrum: tel.,fax: 469 648 147 ■ e-mail: [info@hamzova-lecebna.cz](mailto:info@hamzova-lecebna.cz)

# OBSAH:

## **Část I.      Obecná**

- Základní údaje o léčebně
- Organizační útvary a jejich vedoucí zaměstnanci
- Přehled hlavních činností
- Kulturní, propagační a společenská oblast
- Bezpečnost a ochrana zdraví při práci

## **Část II.      Zdravotní péče**

- Ošetrovatelská péče
- Léčebná a preventivní péče
- Charakteristika primariátů
- Údaje v tabulkách a grafech

## **Část III.     Personální a mzdový úsek**

- Zaměstnanci
- Péče o zaměstnance
- Mzdové prostředky

## **Část IV.     Ekonomické výsledky**

- Rozbor OZP
- Výnosy
- Náklady
- Hospodářský výsledek
- Neinvestiční dotace
- Investiční dotace
- Pohledávky a závazky

## **Část V.      Provozně-technický úsek**

- Činnost provozního odboru
- Činnost centrálního nákupu
- Činnost technického odboru
- Činnost ortopedické protetiky
- Reprodukce investičního majetku

## **Část VI.     Kontrolní a jiné činnosti**

- Vnitřní kontrolní systém
- Útvar interního auditu
- 
- Stížnosti

# ČÁST I. – OBECNÁ

## 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 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 opakovanou reakreditaci. Součástí léčebny jsou dále Ortopedická protetika, která je držitelem Certifikátu BS EN ISO 9001:2008, Základní škola při HL a technické zázemí.

## Organizační útvary a jejich vedoucí zaměstnanci

### 1. Úsek ředitele

Ředitel	MUDr. Václav Volejník, CSc.,
Právní referát	JUDr. Miroslav Chudoba
Interní audit	Dagmar Voralová
Personální oddělení a PaM	Ing. Petra Koblížková, Ing. Bohuslava Tefrová
Technik BOZP, PO,CO	Martin Zoulík

### 2. Úsek léčebně preventivní péče

NÁMĚSTEK ÚSEKU	prim. MUDr. ALENA Klapalová
<b>Primariáty</b>	
Rehabilitace I, pavilón K,I	prim. MUDr. Alena Klapalová, Prim. MUDr. František Brom
Rehabilitace II, pavilón F,A,B	prim. PhDr. Lidmila Pekařová
Rehabilitace III, pavilón C	prim. MUDr. František Brom, prim. MUDr. Pavol Salamon
Rehabilitace IV, pavilón G,SRJ,H,D	prim. MUDr. Miroslava Sílová
Rehabilitace V, pavilón E,M,N	prim. MUDr. Štěpán Rusňák
Ortopedická protetika - pavilón P	MUDr. Ivo Beran
<i>/ nemá postavení primariátu, ale zdravotnického oddělení</i>	

### 3. Úsek ošetrovatelské péče

Náměstek úseku	Jaroslava ZAVORALOVÁ
Ošetrovatelská péče	Mgr. Dita Dušková, MBA
Sociální pracovníci	
Vychovatelé pro sport	
Odbor výživy a stravování	Ivana Vávrová

### 4. Úsek hospodářsko-technických služeb

Náměstek úseku	Ing. Jiří CHYTIL, Ing. Jiří Půža
Provozní odbor	Miloš Mlynář
Technický odbor	Zdeněk Doležal
Protetická technologie	Ing. Jiří Chytil, Jitka Ročňová
Investiční oddělení	Ing. Petr Tesař
Středisko výpočetní techniky (IT)	Ing. Pavel Vodvárka

## 5. Úsek ekonomický

Náměstek úseku  
Oddělení zdravotních pojišťoven  
Finanční oddělení

Ing. Jarmila Ditrichová  
Dana Lacmanová  
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.

### **Kulturní, společenská a sportovní oblast**

1. března Pražský chodec – povídání s Doc. Ing. Jiřím Všetěčkou

6. března Severní tvář putování polárními kraji Evropy – Mgr. Chaloupka

17. března 2 x záchraně dítě Tomáš Graumann (beseda)

\*\*\*\*

18. 30. března Velikonoční výstava

12. dubna 7. Jarní otevření Hamzova parku a arboreta

\*\*\*\*

12. května Irán - na vlastní oči (beseda)

14. května Den ošetrovatelství

17. května Setkání důchodců a bývalých zaměstnanců HL

19. května XXX. mezinárodní veterán Rallye Pardubice vede vaším krajem

20. května Čermákovo Vysoké Mýto – dechová hudba ZUŠ Jevíčko + mažoretky (Altán HTS)

\*\*\*\*

28. června Slavnostní otevření výtahu pro bezbariérový vstup do Poutního chrámu Panny Marie na Chlumku

\*\*\*\*

červenec – září Léčebna včera dnes a zítra – cyklus přednášek

10. září Zábavný den pro hendikepované děti i dospělé na lidšti Skuteč

10. – 13. září – Círku Paciento – Zdravotní klauni

15. září – „Nemocnice lidem“ – ojedinělý festival radia Pohoda

\*\*\*\*

18. října 9. Podzimní zavírání Hamzova parku a arboreta

20. listopadu Beseda se stříbrnými paralympijskými medailisty

28. – 30. listopadu Vánoční výstava

6. prosince Zábavné hudební odpoledne s rádiem Pohoda

Výstavy: Květy Hamzova parku a arboreta – foyer FAB

Druhovú skladba dřevin Hamzova parku a arboreta – Konferenční sál L

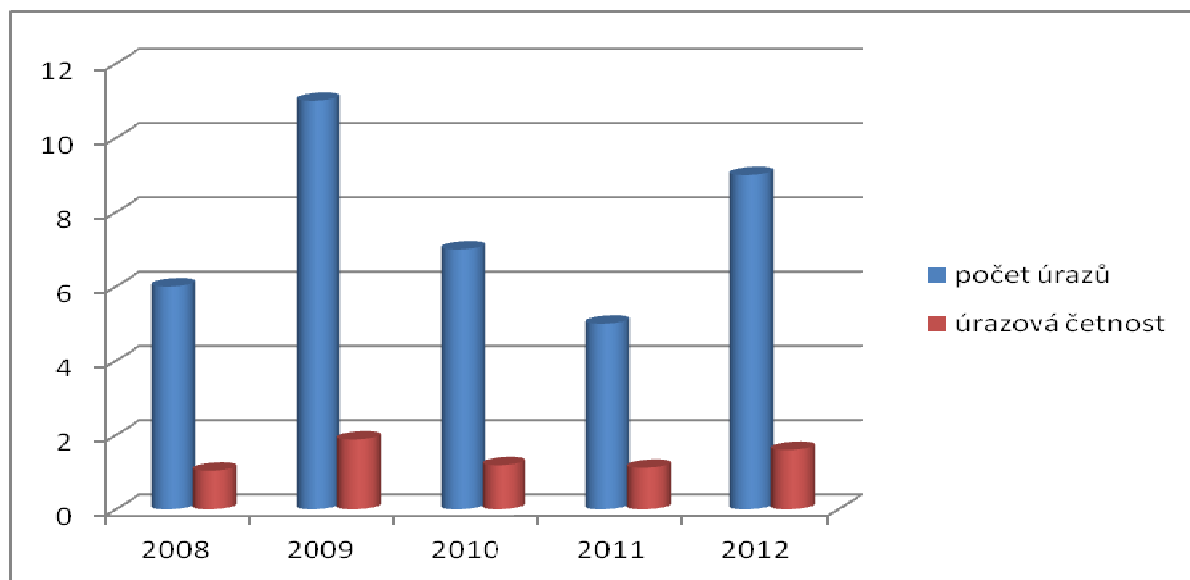
Jednou za měsíc navštěvuje dětské pacienty HL kreslíř Jan Honza Lušovský.

## Bezpečnost a ochrana zdraví a pracovní úrazovost

### Vývoj pracovní úrazovosti v letech 2008 – 2012:

UKAZATEL	2008	2009	2010	2011	2012
Průměrný počet nemocensky pojištěných zaměstnanců	576	586	588	560	<b>593</b>
Počet pracovních úrazů *)	6	11	7	5	<b>9</b>
z toho - smrtelných	0	0	0	0	<b>0</b>
- ostatních	6	11	7	5	<b>9</b>
Zameškané kalendářní dny pro pracovní úrazy	105	373	157	68	<b>401</b>
Úrazová četnost (na 100 zaměstnanců)	1,04	1,88	1,19	1,12	<b>1,51</b>

\*) 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:

4x zdravotnická pracoviště	(pavilóny: 2x C, I a G)
3x pracoviště odboru výživy a stravování	(2 x opaření, 1 x pořezání)
1x pracoviště dopravy	(stěhování nábytku)
1x pracoviště Ortopedické protetiky	(špatné došlápnutí)

### Odškodňování pracovních úrazů

- počet odškodnění celkem: **10** (z toho jeden pracovní úraz bez pracovní neschopnosti)

### Zdroje pracovních úrazů ve sledovaném období:

- rozdělení do skupin podle platných předpisů

Zdroj	Podrobnější popis	Počet PÚ	Tj. %
Horké látky	1 – Postižená chtěla gastronádobu s obsahem horké vody uložit na vozík. Při tom zavadila o hranu	2	22

	<p>vozíku a horká voda se jí vylila na nohu.</p> <p>2 - Postižená připravovala pracoviště pro výdej jídla pacientům, obsluhovala vozík pro ohřev jídla. Při zvednutí poklice zabraňující chladnutí teplé vody ve vozíku se ruka dostala do kontaktu s párou stoupající z vozíku.</p>		
Pád na rovině, z výšky, do hloubky	<p>1 - Postižená šla od pacienta z oddělení zpět na své pracoviště RHB - došlo k náhlému podvrtnutí kolene s bolestí v oblasti vnitřní štěrby PDK.</p> <p>2 - Postižená pracovala na svém pracovišti, seděla na židli u šicího stroje. Při vstávání ze židle a došlápnutí na nohu ucítila prudkou bolest v pravé noze.</p> <p>3 - Postižená šla od pacienta z 2. NP pavilónu I zpět na své pracoviště v 1. NP. Při chůzi po schodišti špatně došlápla na schod, došlo k náhlému podvrtnutí levé nohy a pádu.</p> <p>4 - Postižená byla vyslána na pracovní cestu do Pardubic, jejímž účelem bylo prohlubování kvalifikace. Při přecházení z autobusového nádraží v Pardubicích k zastávce MHD postižená uklouzla a upadla na namrzlém a zasněženém chodníku. Následkem úrazu nemohla vstát, zavolala tedy rychlou zdravotnickou pomoc, která ji odvezla na vyšetření do pardubické nemocnice.</p> <p>5 - Postižená seděla u pracovního stolu na inspekčním pokoji. Při aktivaci zvukové signalizace z pokoje pacienta vstala a šla signalizaci vypnout. Při chůzi došlo k podvrtnutí hlezna pravé dolní končetiny a k pádu na zem</p>	5	56
Nástroj, přístroj, nářadí	1 - Řezná rána při krájení nožem.	1	11
Manipulace břemen	1 - Postižený byl spolu s kolegou z dopravních služeb určen ke stěhování nábytku z pavilónu C do skladu vyčleněného materiálu. Na ložné ploše vozidla byly uloženy skříně a prkna. Při vykládání nákladu u skladu zaměstnanci manipulovali se skříní, při čemž došlo k uvolnění prken a jejich překlopení na nohu poškozeného.	1	11

#### Příčiny pracovních úrazů ve sledovaném období:

- rozdělení do skupin podle platných předpisů

Příčiny úrazů	Počet PÚ	Tj. %
Nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele (nepozornost, nedostatečná opatrnost)	8	89
Pro vadný stav zdroje úrazu (namrzlý chodník)	1	11

#### Postihy za nedostatky na úseku BOZP ve sledovaném období

Ve sledovaném období nebyly uplatněny postihy za nedostatky na úseku BOZP.

#### Nemoci z povolání v letech 2008 – 2012

Ukazatel	2008	2009	2010	2011	2012
Vývoj počtu nově hlášených	0	0	0	0	0

**Druh nemocí z povolání nově hlášených v roce 2012: 0**

## Odškodňování nemocí z povolání

- počet odškodnění celkem: **0** z toho za sledované období: **0**
- vyplacená částka za odškodnění celkem Kč: **0** z toho za sledované období Kč: **0**

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

2008	2009	2010	2011	2012
32	35	34	28	25

\*\*\*) 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, SRJ, K, M
- počet zaměstnanců: 9, 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.

### Práce se zdroji vibrací a hluku (řetězové pily, křovinořezy, plotostřih)

- umístění pracoviště: parková údržba – zahradník, lesník
- počet zaměstnanců: 3, z toho 3 muži
- druh pracovní zátěže: vibrace a hluk 3 dle vyhl. MZ č. 432/2003 Sb.

## Pracovnílékařské služby

Preventivní prohlídky provedené v rámci pracovnílékařských služeb HL:

- celkový počet vyšetřených zaměstnanců v roce 2012:
- z toho při prohlídkách:

vstupních	preventivních periodických	mimořádných	výstupních
100	334	33	52

## Opatření realizovaná ve sledovaném období

V roce 2012 bylo při prověrkách BOZP navrženo 242 opatření pro zvýšení bezpečnosti v objektech a v areálu HL. Většina z těchto opatření byla zrealizována, např.:

- Zahájení 2. etapy rekonstrukce Ortopedické protetiky, čímž dojde ke zlepšení hygienických a pracovních podmínek zaměstnanců.
- Zajištění opakovaných revizí elektroinstalace, hromosvodů, elektrických spotřebičů, plynového zařízení, tlakových nádob stabilních, zdvihacích zařízení a výtahů.
- Odstranění závad z inspekčních prohlídek provozovaných výtahů, zvýšení bezpečnosti výtahů uplatněním nových předpisů – úprava technologie výtahů, generální oprava dvou výtahů.
- Provedení periodického školení zaměstnanců o PO, opakované odborné přípravy preventivní požární hlídky, školení ohlašovny požárů.
- Zajištění kontroly zdravotnických prostředků dle jednotlivých tříd.

- Zajištění kontroly hasicích přístrojů (322 kusů) a kontroly provozuschopnosti venkovních a vnitřních hydrantů, elektrické požární signalizace, požárních klapek, požárních dveří, evakuačních výtahů, zařízení pro únik osob při požáru (ovládání automaticky posuvných dveří) a požárních ucpávek.
- Provedení nácvičku evakuace všech zdravotnických objektů.

### **Mimořádné události z oblasti BOZP**

Nebyly zaznamenány.

### **Požární ochrana**

- Během měsíce června byly na všech zdravotnických pavilónech provedeny cvičné požární poplachy a nácvičky evakuace. Tato povinnost vyplývá z § 32 vyhl. č. 246/2001 Sb., v platném znění. Jedná se o nácvičku, který je v HL prováděn pravidelně již několik let.
- Činnost personálu při nácvicích na všech zdravotnických pavilónech byla na velmi dobré odborné úrovni, většina pacientů se nácvičkou aktivně zúčastnila a nebyla narušena léčebná péče.

## **ČÁST II. – ÚSEK ZDRAVOTNÍ PÉČE**

### **II. 1. Ošetrovatelská péče**

V rámci reprofilizace lůžkového fondu, která probíhá v celé ČR, bylo od 1. 1. 2012 v HL otevřeno nové lůžkové oddělení ošetrovatelské péče (LOOP), které spadá do úrovně péče dlouhodobé. V HL se ale 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.

V 5. ročníku celostátní soutěže „Bezpečná nemocnice“ jsme se s projektem „Sestra v akci“ umístili na 10. místě v sekci 2 – Ošetrovatelsko-medicínská oblast.

#### **Vzdělávání**

Zaměstnanci na úseku oš. péče se vzdělávají na základě sestavených plánů. Plány vycházejí z aktuálních potřeb jednotlivých oddělení, do plánu vzdělávání jsou zahrnuta i povinná školení první pomoci a KPR.

Spinální rehabilitační jednotka byla vybrána NCO NZO jako školící místo pro Certifikovaný kurz Katetrizace močového měchýře muže.

Metodik bazální stimulace uspořádal několik seminářů pro zaměstnance, kteří při své práci využívají koncept bazální stimulace. Celkem bylo proškoleny 95 zaměstnanců různých kategorií. Byly zopakovány nejvíce používané techniky ze somatické stimulace. Každý si na sobě vyzkoušel účinky těchto technik a také jejich provádění.

**Kontrolní činnost** se provádí dle směrnice S 01 004 - Vnitřní kontrolní systém. Při kontrolách nebyly shledány závažné nedostatky.

#### **Různé**

Každoročně je pro zaměstnance HL organizována akce „Den ošetrovatelství“ s kulturním programem - dne 14.5.2012 byli hosty Petr Salava, Vašo Patejdl a skupina Rangers Band.

#### **Odbor výživy a stravování**

Zaměstnavatel umožňuje vlastním zaměstnancům, vlastním důchodcům, zaměstnancům činným na základě dohod konaných mimo pracovní poměr, 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 rok 2012.



Zaměstnanci, kteří se stravují v závodní jídelně, mají možnost objednání doplňkového sortimentu - salátů, kompotů, koláčů, perníku a buchet.

Od září 2012 se pro zaměstnance HL začala vařit bezmasá strava, která se následně pro zájem nabídla i externím strávníkům.

Přehled o počtech připravených jídel za rok 2012:

Pacienti-ošetřovací dny	384 135
Zaměstnanci +důchodci	110 420
<u>Cizí strávníci</u>	<u>98 484</u>
Celkem	593 039

## II. 2. 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 ledna 2012 je otevřeno oddělení ošetřovatelské péče s 20 lůžky ,které postupně od května je rozšířeno na 40 lůžek. Do budoucna bychom rádi ještě tento počet zvýšili.**

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

HL poskytuje ústavní odbornou následnou a dlouhodobou léčbu, včetně ošetřovatelské, přednostně pro děti (včetně dorostu) a 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, smluvního RTG.

Prostory na pav.F léčebna zčásti využívá pro zlepšení nadstandardních služeb pro pacienty, pro zajištění možnosti provádět wellness procedury. Od března je zde úsek nám. LPP a centrální evidence.

Jsou i důležité 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 ošetřovatelství a rehabilitační ošetřovatelství 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 učenlivosti (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.

### **Léčebné možnosti**

#### **Přehled programů a možnosti léčby v HL:**

- 1. Spinální rehabilitační program** - speciální program, kde spinální rehabilitační jednotky úzce navazují na akutní spinální jednotky.
- 2. Rehabilitační program u stavů po operacích a úrazech hybného systému,** včetně stavů po amputacích,  
**Rehabilitační program u stavů po CMP, kraniotraumatech** a dalších neurologických onemocněních,  
**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 pacientů s VAS** (vertebrogenní algický syndrom), omezujících jejich hybnost a sebeobsluhu.
- 3. Ošetrovatelský rehabilitační program** je součástí komplexní péče o hospitalizovaného pacienta v HL v rámci individuálního ošetrovatelského plánu. Od ledna 2012 **je v HL otevřeno lůžkové oddělení rehabilitační ošetrovatelské péče.** Jedná 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 doplňuje činnost komplementu, do kterého patří EKG, ergodiagnostika, psycholaboratoř, UZ, Biofeedback, **ortopedická protetika**. Zajišťujeme též ambulantní léčbu, pobyty samoplátců a wellness pobyty.

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, Nordic

Walking (severská chůze pomocí speciálních holí)

➤ **Léčebná tělesná výchova ve vodě** v bazénu s teplou vodou

➤ **Mechanoterapie – léčebná tělesná výchova na přístrojích** (motomedy, motodlahy,

ergometry, posilovací stroje), elektronická trakce, **zejména je nutné uvést využití tzv. robotické ruky přístroj Armeo a přístroj Erigo k náviku chůzového mechanismu**

➤ **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, parafín, kryosáčky, rašelinové plášte), světloléčba (laser, biolampa, biostim), vakuově kompresní terapie na přístroji Extremiter s diagnostikou, přístrojová lymfodrenáž, repetitivní magnetická stimulace na přístrojích Biocon

➤ **Metodiky myoskeletární medicíny** (manipulace s nárazem, mobilizace, míčkování, techniky

měkkých tkání),

➤ **Ergoterapie individuální a skupinová** (nácvik denních činností, sebeobsluhy, zácvikový

byt, dílny)

➤ **Logopedie, psychoterapie**, psychologická laboratoř, EEG – biofeedback

➤ Další jako:

akupresura, masáže klasické, reflexní, manuální lymfodrenáž, manuální trakce, celotělová suchá uhličitá koupel, plynové injekce, hipoterapie, inhalační terapie

➤ Terénní terapie včetně doporučených vycházek v parku či dle kondice v okolí léčebny

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

Suché uhličitá 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 stáže a exkurze.

V roce 2011 byl úspěšně dokončen projekt na „Zkvalitnění léčebné péče a zavedení efektivnějších metod léčby v HL Luže-Košumberk se spolufinancováním Evropské unie z Evropského fondu pro regionální rozvoj. Bylo navrženo 78 položek a výsledně bylo pořízeno 21 léčebných přístrojů, pomůcek a systémů pro rehabilitaci a ošetrovatelskou péči. Cílem projektu bylo zkvalitnění léčebné péče a zavedení efektivnějších metod léčby, a to fyzickou modernizací pracovišť, zaměřených zejména na komplexní rehabilitační program, včetně rehabilitačního ošetrovatelství. Spoluúčast léčebny byla 15%, ale 85% bylo financováno Evropskou unií prostřednictvím Integrovaného operačního programu z prostředků Evropského fondu pro regionální rozvoj. **Z těchto důvodů bylo v roce 2012 pouze minimální dovybavování jednotlivých oddělení přístroji a pomůckami, zejména jsme se zaměřili na vybavení pav. C-oddělení ošetrovatelské péče.**

## **Stručná charakteristika jednotlivých primariátů**

### ➤ PRIMARIÁT REHABILITACE I

#### **Charakteristika primariátu PAVILON K, I, V**

primář: **MUDr. František Brom od 1.4.2012**  
vrchní sestra: **Alena Kerhartová od 1.2.2012**  
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. V posledním čtvrtletí roku 2012 se struktura pacientů posunula k vyšší kategorii, s nutnou dopomocí při ADL. Vzhledem ke změně legislativy od 1.4.2012 došlo vzhledem k poklesu návrhů k útlumu provozu na pav. V a pak I na pav. I.

Vzhledem k havárii odpadů na pav. K byla koncem roku 2013 zahájena přestavba koupelen dvou pokojů s bezbariérovou úpravou.

#### **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 jednolůžkových pokojích je maximální zájem. Touto úpravou bez investičních nákladů se počet jednolůžkových pokojů na pav. K zvýšil na 4.

Na pavilonu 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 /od července 2009/. Jsou poskytovány plynové injekce jako placená procedura nejvíce pro pacienty primariátu,dle potřeby i pro pacienty ostatních oddělení 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 pavilonu 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 uhličité koupele jako placená procedura pro pacienty celé HL, ale převážně pro pacienty primariátu.

**Pav. V –dle pasportu 32 lůžek**

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

Na pavilonu 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. František Brom – FBLR/odb.201/,ortopedická amb.  
rehabilitace-odbornost 902 pav.K,I

Na primariátu je největší ambulantní rehabilitace, co do počtu výkonů v HL. Počet ambulantních výkonů tvoří největší podíl v odbornosti 902 v léčebně.Ambulance se podílela i dobrém hospodářském výsledku HL.

Prim. Brom poskytuje konziliární služby pro ostatní oddělení HL.

### ➤ **PRIMARIÁT REHABILITACE II.**

#### **Charakteristika primariátu**

**PAVILON A,B,F**

**Primář:** PhDr. Pekařová Lidmila  
**vrchní sestra:** Vostřelová Jarmila  
**vedoucí rehabilitace:** (pavilon F) ergoterapie– Benešová Alena  
(pavilon A)– Kopecká Renata  
(pavilon B)– Vopařilová Ludmila ,ta současně vykovává funkci metodika v rehabilitaci

**Pavilony A, B**

**Pavilon A-40 lůžek, pavilon B-51 lůžek**

#### a) lůžková část - 91 lůžek

- rehabilitace nemocných s neurologickými diagnózami
- léčba onemocnění pohybového aparátu různé etiologie s postižením periferního či centrálního nervového systému
- stavy po CMP
- pooperační, pouřazové 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 -Pavilon F

- bezbariérové propojení s pavilony 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
- pracoviště ergoterapie a vybavených dílen pro pracovní pokusy
- zácvikový byt (plně vybaven)

Důležité: koncem prosince byli na pav.B přestěhováni pacienti pav. C, a pac. LOOP pav.C..

#### ➤ **PRIMARIÁT REHABILITACE III.**

#### **Charakteristika primariátu**

##### **PAVILON C**

primář: **MUDr.Šalomon Pavol,**  
vrchní sestra: **Jaroslava Němcová od 1.2.2012**  
vedoucí rehabilitace: **Veronika Gálová**

##### **Pavilon C**

#### a) **Lůžková část**

**Počet lůžek:** dle pasportu 88,ale maximální počet lůžek na pavilonu je 85,zbylá místa byla umístěna na pav. V,pokud byl dostatek návrhů pacientů K1.

Primariát tvoří starý monoblok o třech patrech se suterénem. Je nyní organizačně rozdělen na dvě stanice pod vedením staničních sester.Oddělení C1-LOOP začalo svoji činnost od ledna 2012 zpočátku na 20 lůžkách ,od května postupně na 40 lůžkách.Je zaměřeno na ošetrovatelkou péči a rehabilitační ošetrovatelství s důrazem na aktivizaci pacienta. Jsou léčeni polymorbidní pacienti zejména gerontologičtí v kategorii převážně K3,K4.Na oddělení C2 je prováděna léčebná rehabilitační péče.

Ubytování pacientů je převážně ve čtyřlůžkových pokojích se společným sociálním zařízením.Od zač. prosince začínají stavební úpravy,ktelé si vynutily přestěhování pacientů

z pav. C na pav. B, kde byl i vánoční provoz, tedy bez uzavření pav. B. Byla dokončena rekonstrukce venkovní terasy. Začala již koncem roku zmíněná úprava části zařízení pav. C. Pav. C je připravován na možnost navýšit počet lůžek pro pac. na LOOP, toto si vyžádá i náklady nejen stavební, ale i na vybavení.

#### ➤ **PRIMARIÁT REHABILITACE IV.**

##### **Charakteristika primariátu**

##### **PAVILON G, D, SPINÁLNÍ REHABILITAČNÍ JEDNOTKA**

primář: **MUDr. Miroslava Sílová**

vrchní sestra: **Marie Hladká**

vedoucí rehabilitace: **Marie Gregorová, ukončen prac. poměr k 31.12.2012**

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 pavilonu 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 pavilonu je mechanoterapie, posilovna a prostor pro ergoterapii.

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

Odborná pracoviště:

- fyzikální terapie pav. G, D, SJ

- vodoléčba pav. G

- mechanoterapie - pav. G, D, SJ

- ergoterapie - pav. G

- laseroterapie - pav. G, GS

- plynové inj. - pav. G

- rehabilitační bazén - pav. G

- posilovna - pav. G

- pracoviště pro přístrojovou kompresivní terapii - pav. G, SJ

- pracoviště masérů

- pracoviště pro skupinovou LTV - pav. G

- pracoviště pro ind. LTV - pav. G, D, SJ

- pohybová terapie - areál a okolí HL

##### **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 a to 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 2 lůžkové. Pokoje jsou vybaveny od r. 2011 vertikalizačními lůžky s kontrolou pacienta kamerovým systémem.

Koupelny a WC jsou společné. Oddělení má vlastní jídelnu, cvičebny pro ind. LTV, elektroléčbu, přístroj pro přístrojovou lymfodrenáž a vertikalizační stůl, ostatní procedury např. vodoléčba a ergoterapie probíhají ve společných prostorách na rehabilitaci G.

##### **Pavilon 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 2 lůžkové, jeden pokoj 1 lůžkový, 1 třílůžkový, všechny pokoje s vlastním sociálním zařízením.

## **Pavilon D**

Toto oddělení má 28 lůžek ve dvoulůžkových pokojích, všechny pokoje jsou bezbariérové, každý pokoj je s vlastním sociálním zařízením. V 1. i 2. 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 2. nadzemním podlaží je kuchyňka pro vydávání stravy a jídelna pro pacienty. V suterénu budovy je umístěna rehabilitace:

Výtah oddělení zasahuje od suterénu k 2. nadzemnímu podlaží. Na oddělení přijímáme spinální pacienty, převážně paraplegiky a pacienty, kteří potřebují menší dopomoc, 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 od března ortopedická i FBLR MUDr. Sedliaka . MUDr Vaško přešel na oddělení oš.péče na pav.C na jaře 2012.

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

Na práci ambulance se velkou částkou podílí FT.

### ➤ **PRIMARIÁT REHABILITACE V.**

#### **Charakteristika primariátu**

##### **PAVILON 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** – 22+22 lůžek rooming-in. dle pasportu

#### **a) lůžková část:**

prakticky výhradně dětské oddělení se zaměřením na léčbu neurologických a ortopedických poruch rozšířilo své indikační schéma o dg obesita 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 onem.

**Ortopedická onemocnění:** skoliomy k rehabilitaci vč. korzetoterapie, osteochondrózy juvenilní, Mb. Perthes – ve všech stádiích, Mb. Scheuermann, vrozené deformity končetin vč. stavů po operativních korekcích, dorzopatie, dorzalgie.

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

#### **Odborná pracoviště:**

- fyzioterapie a ergoterapie
- vodoléčba
- mechanoterapie
- elektroléčba, magnetoterapie
- laserterapie
- pracoviště pro logopedii E, pracoviště pro psychologii M

#### **Vybavenost oddělení:**

V prosinci 2011 zahájena přestavba výtahu pavilónu M – dokončení 31.1.2012.



## 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

### ➤ ORTOPEDECKÁ PROTETIKA

Ambulantní 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.

Jinak viz zpráva o činnosti ortopedické protetiky vypracovaná jejím vedoucím.

### ➤ PAVILÓN S

#### Hiporehabilitace

Hiporehabilitace je využívána zejména pro dětské pacienty na pobytu typu roaming-in a pro dospělé pacienty ostatních oddělení. Nutná spolupráce s hipology. Osvědčila se organizace práce zajištěná určeným fyzioterapeutem.

#### Kavárna

Pozitivně působí na psychiku pacientů, zlepšuje komfort léčebny, nutí k aktivitě pacienty, kteří dříve neopouštěli oddělení /zejména z pav.A,B.Je však občasná kritika na její služby, ale je to složité.

Personální situace:lékaři ,logopedi, psychologové

Oddělení	Primář	Lékař	Úvazek		ÚS	
F,A,B	<b>PhDr.Pekařová Lidmila</b>		1,0			
A		<b>Dr. Andrášová Anna</b>	1,0	L3		SD
		<b>Dr.Ludvíková Miroslava</b>	0,6	L3	V,	
B		<b>Dr.Vlačíhová Tamara</b>	0,	L2		DPN dlouhodobá
		<b>Dr.Horka Vladimír</b>	1,0	L 1		Od 1.7.2012
		<b>Dr.Nováková Marie</b>	1,0	L3	V,P	Končí k 31.12.2012
		<b>Dr.Mlejnková Lenka</b>	1,0	L2		9-12. stáž
F	<b>psychologie</b>	<b>PhDr Nosková Marie</b>	0,6			SD
	<b>logopedie</b>	<b>Mgr.Soldánová tereza</b>	1,0			
	<b>logopedie</b>	<b>Mgr.Malíková Petra</b>	0,8			
	<b>logopedie</b>	<b>Mgr.Axmannová</b>	1,0			MD od
	<b>psychologie</b>	<b>Mgr.Dušková Marcela</b>	1,0			
	<b>psychologie</b>	<b>Mgr.Machanová Markéta</b>	0,6			
	<b>logopedie</b>	<b>Bc.Pospíšilová</b>	0,8			
C,C LOOP	<b>MUDr.Šalamon Pavol</b>		1,0	L3	V,N,	Od 1.3.2012
		<b>Dr.Štefanová Lenka</b>	1,0	L2		10-11. stáž
		<b>Dr.Kosslerová Šárka</b>	1,0	L2		
		<b>Dr.Patacká Beata</b>	1,0	L1		Od 1.8.2012
		<b>Dr.Vaško Bohumil</b>	1,0	L3	V,N,P	Od 1.5.2012 z pav.G podzim DPN
E,M	<b>MUDr.Rusňák Štěpán</b>		1,0	L3	P	

		<b>Dr.Tauber Pavel</b>	1,0	L3		
		<b>Dr.Šuglová Lenka</b>	1,0	L3	V	
G,H,D,Gs	<b>MUDr.Sílová Miroslava</b>		1,0	L3	V,P	
		<b>Dr.Sedliak Peter</b>	0,8	L3	V,N,P	návrat z nepl.volna 1.4.
		<b>Dr.Feješová Lubomíra</b>	1,0	L2		
		<b>Dr.Laurová Tatiana</b>	1,0	L2	V,N,P	
		<b>Dr.Vaško Bohumil</b>	1,0	L3	V,N,P	Do 1.5.2012
Gs		<b>Dr.Remeš Pavel</b>	1,0	L2	V,N,P	
		<b>Dr.Vašíčková Lia</b>		L3		1 den v měsíci
		<b>Dr.Hlaváčová Květa</b>	1,0	L2		od května na G,
K,I,V	<b>MUDr.František Brom</b>		1,0	L3	V,N,P	
		<b>Dr.Holečko Jiří</b>	1,0	L2	V,N,P	
		<b>Dr.Paarová Markéta</b>	1,0	L3	V,N,P	
		<b>Dr.Hůrka Vladimír</b>	1,0	L3	V,N,P	
Protetika	<b>AMBULANCE</b>	<b>MUDr.Beran Ivo</b>	1	L3		Otop.prot.,FBLR,ortop
<b>Ambulance ostatní</b>						
F	<b>plast.chir.</b>	<b>Dr.Remeš Robert</b>				
	<b>RFM</b>	<b>Dr.Vlačíhová</b>				
	<b>interna</b>	<b>Dr.Vaško</b>				zav.lékař
	<b>psych.</b>	<b>PhDr Pekařová</b>				
	<b>neurolog.</b>	<b>Ludvíková Miroslava</b>				
	<b>FBLR</b>	<b>Dr.Klapalová Alena</b>				Od dubna 2012
G	<b>FBLR,ort.</b>	<b>Dr.Sedliak Peter</b>				Nástup od 1.4.2012
	<b>FBLR</b>	<b>Dr.Sílová Miroslava</b>				
K	<b>FBLR,ort.</b>	<b>Dr.Brom František</b>				Od dubna 2012
E,M	<b>dětská neurol.</b>	<b>Dr.Rušňák Štěpán</b>				

### **Lékařské semináře v HL v roce 2012-organizátor MUDr. Remeš Pavel**

Témata odborná a pravidelné seznámení lékařů s organizačními problémy.

Květen:povinný seminář v první pomoci

- 2/2012 – prim Pekařová-edukace jako pomoc ve stáří,  
MUDr.Ludvíková-Pacient po CMP z pohledu neurologa  
MUDr.Klapalová-organizační záležitosti,LOOP  
Prim.Brom-vyplňování úmrtních listů
- 3/2012 - prezentace firmy GlynnBrothers,s.r.o,p.Dvořák-pomůcky na posilování pánevního dna,šlapátko Activ
- 4/2012 - MUDr.Holečko-Acidobazická rovnováha
- 5/2012 - Dr.Fila –První pomoc,
- 6/2012 - MUDr.Tauber-Fyziologie spánku a spánková apnoe  
Ředitel léčebny a MUDr.Klapalová-organizační záležitosti
- 9/2012 - MUDr.Remeš-Autonómni dysreflexie,test workholismu a syndromu vyhoření u našich lékařů  
MUDr.Klapalová-organizační záležitosti
- 10/2012- fa Bicon-Repetitivní magnetická stimulace,seminář i pro fyz.a erogoterap.
- 11/2012- prim.Brom-MKF klasifikace

MUDr.Beran-protetická pětiminutovka  
MUDr.Klapalová-organizační záležitosti  
12/2012- prim.Šalomon-Deliria u seniorů  
MUDr.Beran-protetická pětiminutovka  
MUDr.Klapalová-organizační záležitosti

### **Centrální evidence**

Již od začátku roku se připravuje v činnost **centrální evidence**, jejíž kancelář byla fyzicky vytvořena od poloviny března 2012. Nejdříve funguje pouze jako evidence návrhů a žádostí. Od dubna jsou zde 2 pracovnice, od prosince 3 pracovnice, plánovaná další pracovnice nastoupí zač. roku 2013. Postupně přebírají téměř veškerou práci s Návrhy a Žádostmi a snaží se zajistit návrhy a pacienty zejména formou překladů. Jedná se o změnu a o dopad nových zákonů platných od 1.4.2012.

**Hlavní činnosti centrální evidence** jsou zejména tyto:

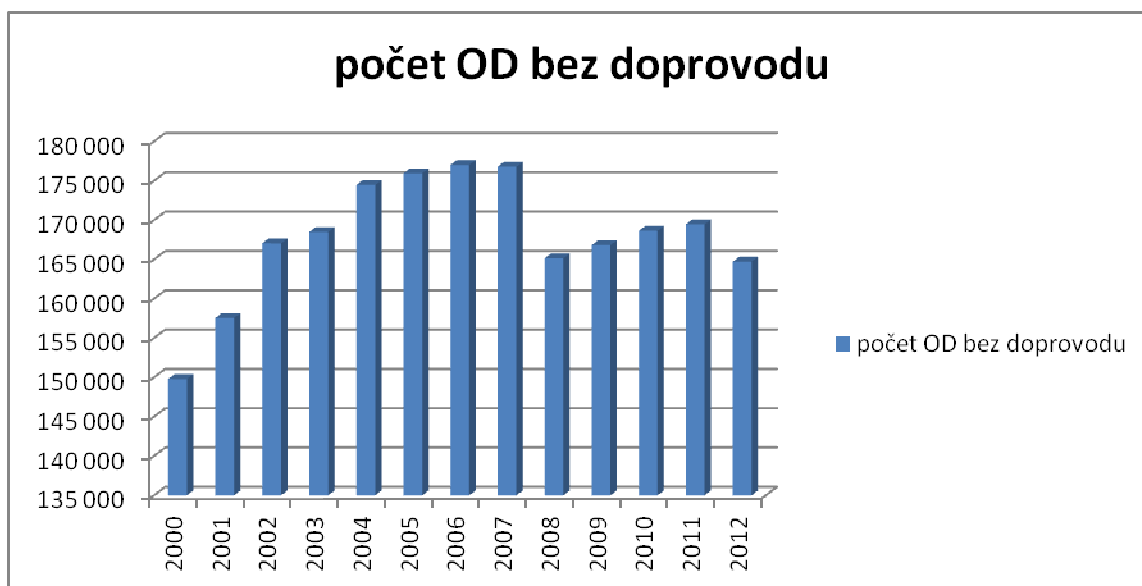
návrhy na hospitalizaci, u neúplných zajišťuje jejich doplnění. Provádí administrativní úkony související se zpracováním došlých návrhů a žádostí. Zasílá pacientům Informace pro pacienta a Dotazník ošetřovatelských nároků. Následně zpracovává požadavky pacientů. Zajišťuje ve styku Komplexně řídí a zajišťuje agendu evidence a rozdělování návrhů a žádostí. Eviduje žádosti a se zdravotními pojišťovnami a zdravotnickými zařízeními překlady pacientů do zdravotnických lůžkových oddělení HL, spolupracuje se zdravotnickými odděleními HL při plánování příjmů pacientů. Při práci s návrhy a žádostmi zajišťuje činnosti v oblasti komunikace se zdravotními pojišťovnami, lékaři jiných ZZ, pacienty a jejich rodinnými příslušníky, podává informace klientům, pacientům, jejich rodinným příslušníkům a lékařům o možnostech a podmínkách léčebného pobytu zpracovává rozборы v oblasti žádostí a návrhů podílí se na přípravě a realizaci wellness pobytů. Metodicky vede na úseku práce s návrhy a žádostmi administrativní pracovnice všech oddělení HL.

### **Zdravotní péče v grafech a tabulkách**

Plán ošetřovacích dnů na rok 2012 se podařilo velice dobře splnit v 1.pololetí. Ve druhém pololetí však vzhledem k platnosti nového zákona od 1.4. 2012 bylo nutné přijmout pacienty se žádostmi vystavenými do konce března v termínu do 31.7.2012. Dále je možné přijímat pacienty na Návrhy schválené revizním lékařem. Dochází k výraznému poklesu návrhů a tím k neplnění plánu OD ve 2.pol.2012. Uzavírá se pav. V zač. listopadu, snižuje se počet vykázaných OD i na pav. K,I, což je důsledek malého počtu návrhů pac. K1.Z těchto důvodů léčebna plánuje provoz i na vánoční svátku a přizpůsobuje tomu veškerý další provoz. Provoz je na pav.B,pav.G,GS.Pacienti pav.C se stěhují na pav.B.Od konce roku je plánovaná oprava a rekonstrukce části pav.C.

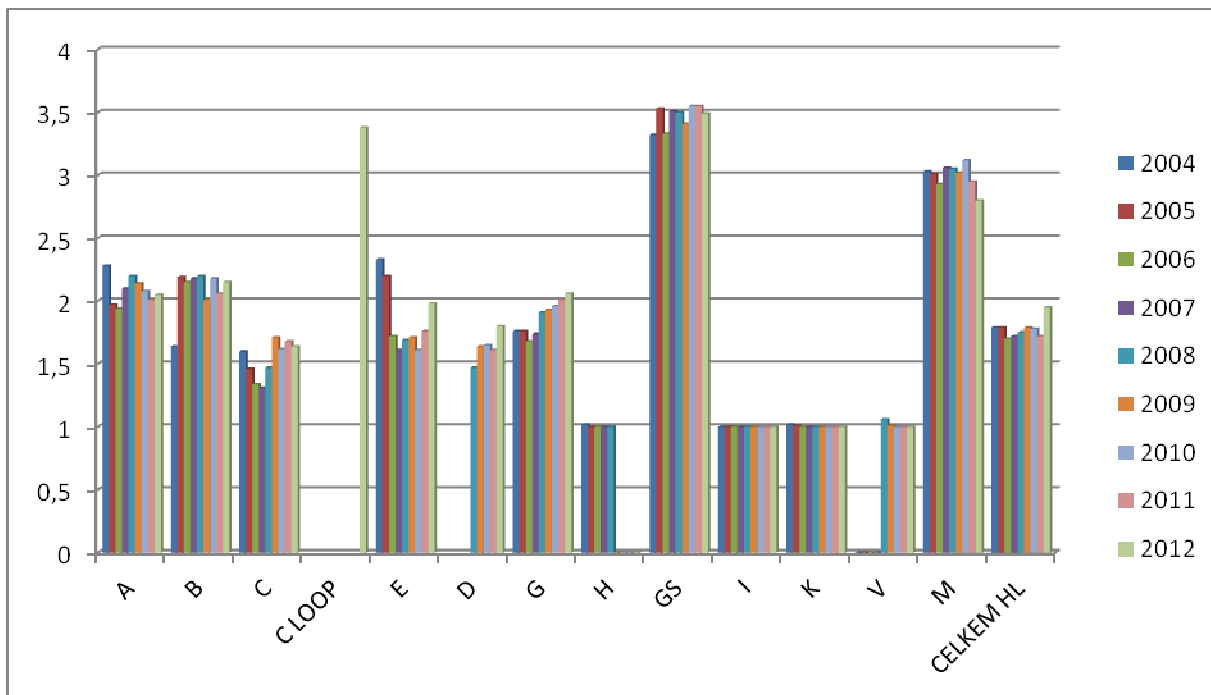
	Ošetrovací dny dle kategorií pacientů a průměrná kategorie dle oddělení									průměrná kategorie
	k1	k2	k3	k4	celkem	D	S+D	P	celkem	
<b>A</b>	3328	6982	3452	304	14066	98	14164	80	14244	2,05
	3328	6982	3452	304	14066	98	14164	80	14244	
<b>B</b>	3338	9206	3472	1183	17199	737	17936	83	18019	2,15
	3338	9206	3472	1183	17199	737	17936	83	18019	
<b>C</b>	9546	8915	2159	26	20646	0	20646	46	20692	1,64
<b>samoplátci</b>	0	15	0	0	15	0	15	0	15	
	9546	8930	2159	26	20661	0	20661	46	20707	
<b>C LOOP</b>	0	1296	3955	5248	10499	0	10499	25	10524	3,38
	0	1296	3955	5248	10499	0	10499	25	10524	
<b>D</b>	4309	3553	2187	70	10119	27	10146	72	10218	1,80
<b>samoplátci</b>	0	15	0	0	15	0	15	0	15	
	4309	3568	2187	70	10134	27	10161	72	10233	
<b>G</b>	3693	19188	5207	67	28155	0	28155	134	28289	2,06
	3693	19188	5207	67	28155	0	28155	134	28289	
<b>Gs</b>	0	999	2333	5181	8513	0	8513	137	8650	3,49
<b>samoplátci</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	0	999	2333	5181	8513	0	8513	137	8650	
<b>K</b>	15960	673	41	0	16674	0	16674	43	16717	1,00
	15960	673	41	0	16674	0	16674	43	16717	
<b>K2</b>	259	197	0	0	456	0	456	0	456	
	259	197	0	0	456	0	456	0	456	1,00
<b>K+K2</b>	16219	870	41	0	17130	0	17130	43	17173	
<b>I</b>	10895	0	0	0	10895	0	10895	18	10913	1,00
	10895	0	0	0	10895	0	10895	18	10913	
<b>V</b>	8629	0	0	0	8629	0	8629	42	8671	1,00
	8629	0	0	0	8629	0	8629	42	8671	
<b>E - 722</b>	1061	1032	526	241	2860	0	2860	0	2860	1,98
<b>E - 727</b>	4043	1672	1108	594	7417	1080	8497	165	8662	
	5104	2704	1634	835	10277	1080	11357	165	11522	
<b>M - 722</b>	609	103	135	194	1041	0	1041	0	1041	
<b>M - 727</b>	562	1672	3074	2020	7328	7040	14368	51	14419	
<b>samoplátci</b>	0	0	44	151	195	287	482	0	482	
	1171	1775	3253	2365	8564	7327	15891	51	15942	2,80
<b>celkem pro ZP</b>	66232	55488	27649	15128	164497	8982	173479	896	174375	
<b>celkem sam.</b>	0	30	44	151	225	287	512	0	512	
<b>celkem</b>	66232	55518	27693	15279	164722	9269	173991	896	174887	1,95

## Vývoj počtu ošetrovacích dní dle roků



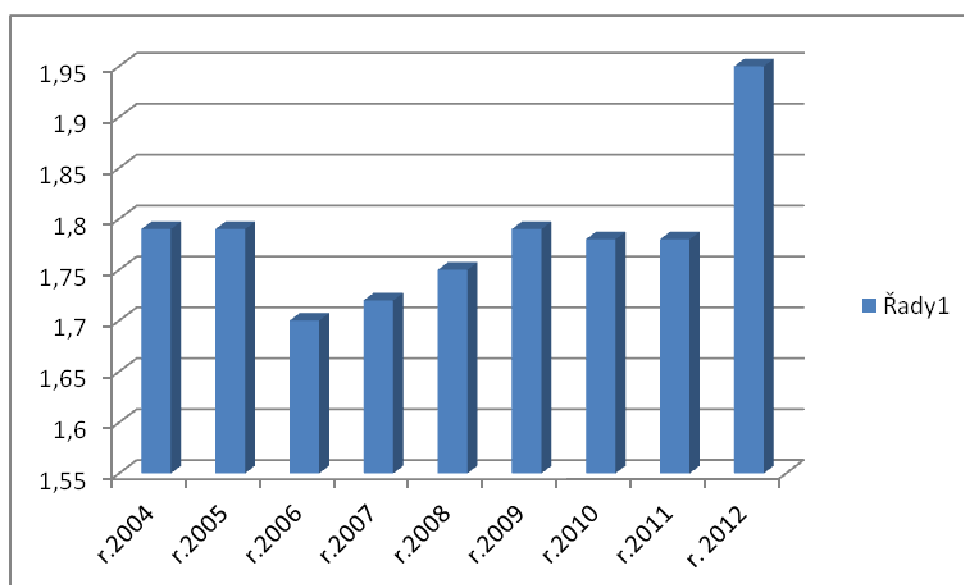
Tabulka a graf vývoje průměrné kategorie dle oddělení v období 2004-2012

oddělení	průměrná kategorie						2010	2011	2012
	2004	2005	2006	2007	2008	2009			
A	2,28	1,97	1,94	2,1	2,2	2,14	2,08	2,01	2,05
B	1,64	2,19	2,15	2,18	2,2	2,01	2,18	2,06	2,15
C	1,6	1,46	1,34	1,31	1,47	1,71	1,62	1,68	1,64
C LOOP									3,38
E	2,33	2,2	1,72	1,61	1,69	1,71	1,61	1,76	1,98
D					1,47	1,64	1,65	1,61	1,8
G	1,76	1,76	1,68	1,74	1,91	1,93	1,96	2,01	2,06
H	1,02	1	1	1	1				
GS	3,32	3,53	3,33	3,51	3,5	3,41	3,55	3,55	3,49
I	1	1	1	1	1	1	1	1	1
K	1,02	1,01	1	1	1	1	1	1	1
V	0	0	0	0	1,06	1,01	1	1	1
M	3,03	3,01	2,93	3,06	3,05	3,02	3,12	2,95	2,8
<b>CELKEM HL</b>	<b>1,79</b>	<b>1,79</b>	<b>1,7</b>	<b>1,72</b>	<b>1,75</b>	<b>1,79</b>	<b>1,78</b>	<b>1,72</b>	<b>1,95</b>



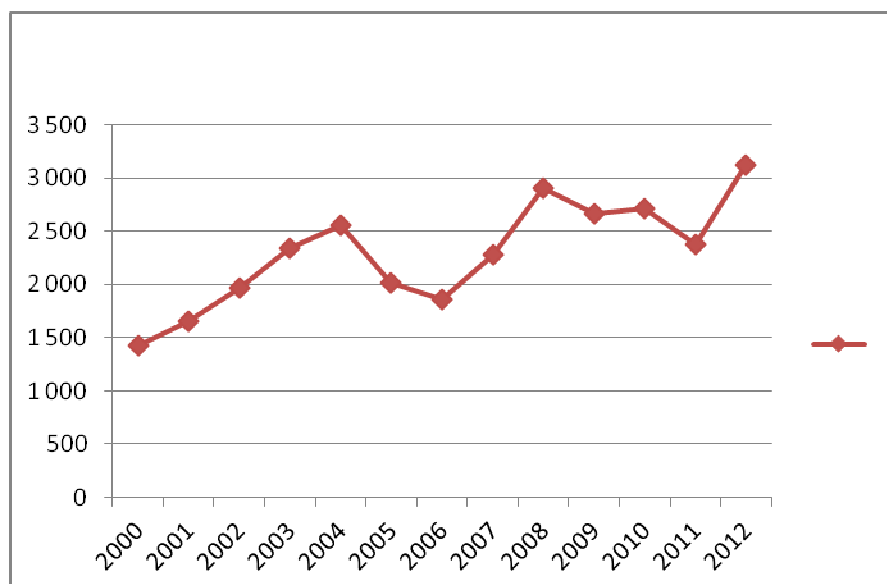
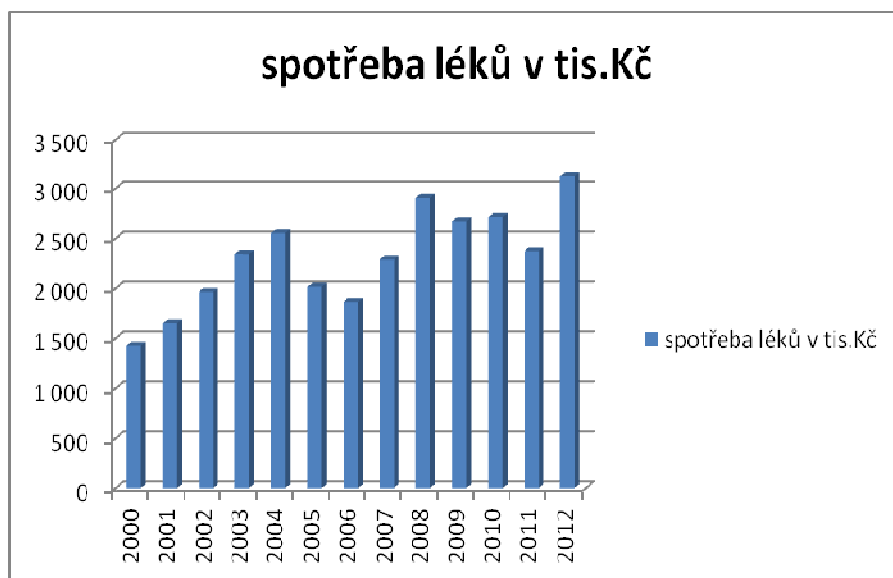
Tabulka vývoje průměrné kategorie

průměrná kategorie								
r.2004	r.2005	r.2006	r.2007	r.2008	r.2009	r.2010	r.2011	r. 2012
1,79	1,79	1,7	1,72	1,75	1,79	1,78	1,78	1,95



## Spotřeba léků –porovnání 2000-2012

rok	spotřeba léků
2000	1 425
2001	1 650
2002	1 963
2003	2 340
2004	2 553
2005	2 015
2006	1 864
2007	2 286
2008	2 906
2009	2 670
2010	2 714
2011	2 372
<b>2012</b>	<b>3 122</b>



## Spotřeba léků podle jednotlivých oddělení

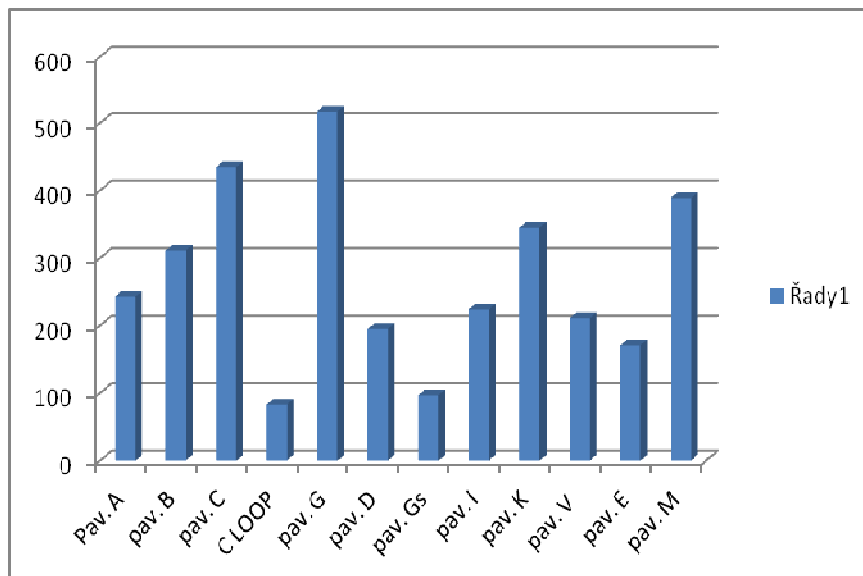
Pavilon	Rok 2010			Rok 2011			Rok 2012		
	Spotřeba léků v Kč	počet OD	Kč/OD	Spotřeba léků v Kč	počet OD	Kč/OD	Spotřeba léků v Kč	počet OD	Kč/OD
<b>A</b>	302 539	13 778	<b>21,96</b>	220 240	13 952	<b>15,79</b>	296 499	14 146	<b>20,96</b>
<b>B</b>	328 500	16 994	<b>19,33</b>	283 366	17 334	<b>16,35</b>	331 438	17 282	<b>19,18</b>
<b>C</b>	457 257	31 019	<b>14,74</b>	499 694	30 881	<b>16,18</b>	399 748	20 207	<b>19,3</b>
<b>C LOOP</b>							454 544	10 524	<b>43,19</b>
<b>D</b>	0	10 844	<b>0</b>	0	10 218	<b>0</b>	13	10 206	<b>0,01</b>
<b>E</b>	57 429	10 648	<b>5,39</b>	50 702	10 532	<b>4,81</b>	55 361	10 442	<b>5,30</b>
<b>G</b>	638 996	27 094	<b>23,58</b>	634 430	28 109	<b>22,57</b>	822 760	28 289	<b>29,08</b>
<b>I</b>	33 653	11 829	<b>2,84</b>	28 963	11 847	<b>2,44</b>	34 499	10 913	<b>3,16</b>
<b>M</b>	57 906	8 272	<b>7</b>	44 837	8 406	<b>5,33</b>	42 015	8 615	<b>4,88</b>
<b>K</b>	46 961	18 664	<b>2,52</b>	21 533	18 708	<b>1,15</b>	32 205	17 133	<b>1,88</b>
<b>SJ</b>	722 496	8 292	<b>87,13</b>	500 507	8 297	<b>60,32</b>	605 562	8 650	<b>70,01</b>
<b>V</b>	37 961	11 202	<b>3,39</b>	26 784	11 171	<b>2,4</b>	10 452	8 671	<b>1,21</b>
<b>F</b>	29 722			60 720			36 756		
<b>HL</b>	2 713 420	168 636	<b>16,09</b>	2 371 776	169 455	<b>14</b>	3 085 096	165 618	<b>18,63</b>

Komentář: Dochází ve 2. pol. k nárůstu kategorie pacienta, vyšší počet překladů pac. po operacích s větší náročností na dražší medikaci.

Prodlužuje se i průměrná doba léčení těchto pacientů.

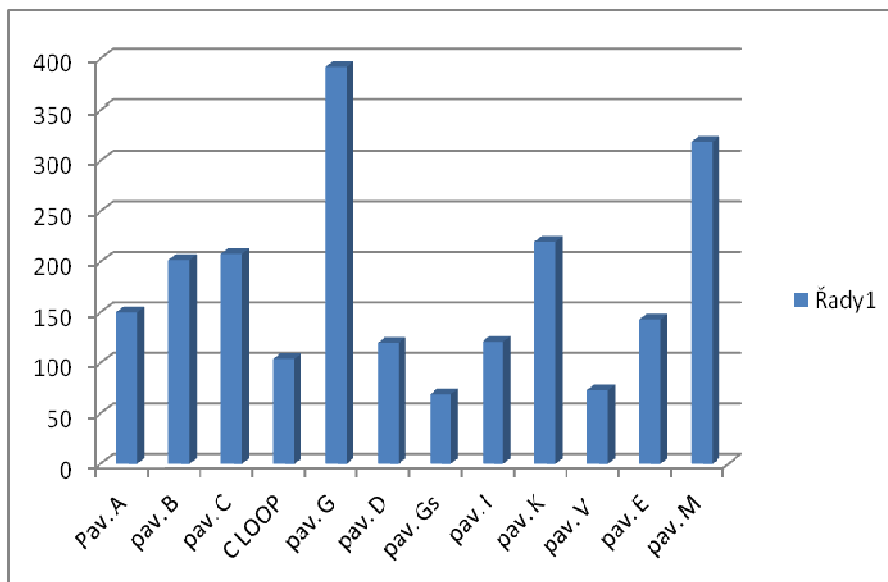
### Příjmy dle jednotlivých oddělení včetně doprovodů

	Pav. A	pav. B	pav. C	C LOOP	pav. G	pav. D	pav. Gs	pav. I	pav. K	pav. V	pav. E	pav. M	<b>Celkem</b>
<b>1.pol.2012</b>	<b>243</b>	<b>311</b>	<b>435</b>	<b>83</b>	<b>517</b>	<b>195</b>	<b>97</b>	<b>224</b>	<b>345</b>	<b>211</b>	<b>171</b>	<b>389</b>	<b>3221</b>

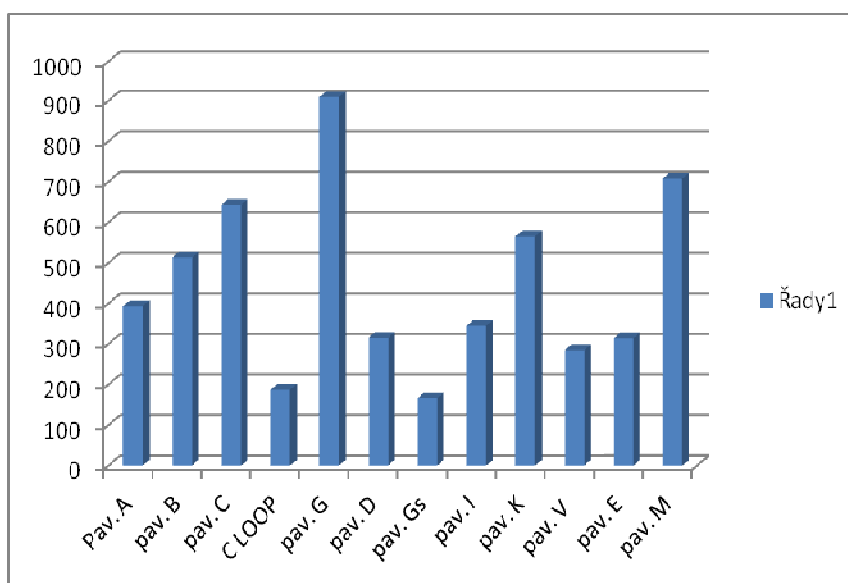




	Pav. A	pav. B	pav. C	C LOOP	pav. G	pav. D	pav. Gs	pav. I	pav. K	pav. V	pav. E	pav. M	Celkem
2.pol.2012	150	202	208	104	392	120	69	121	220	73	143	319	2121

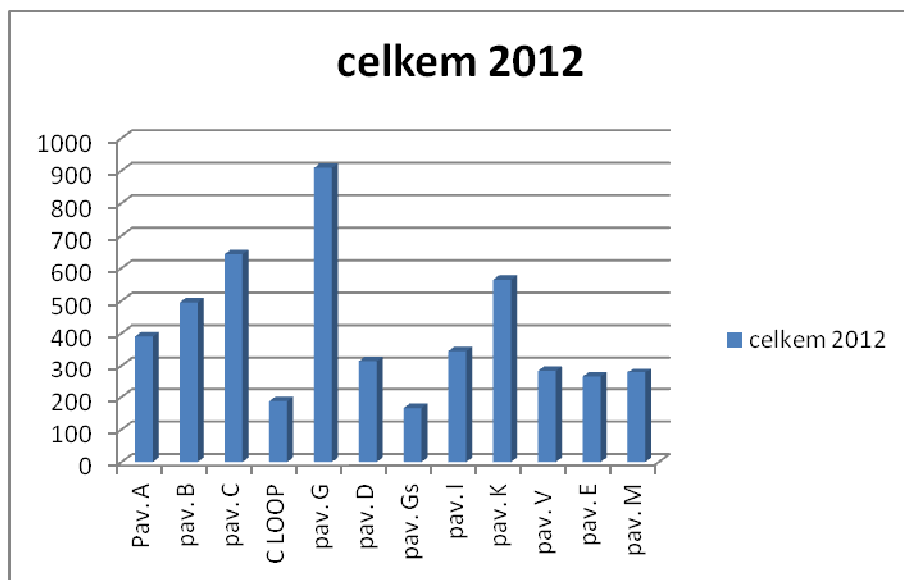


	Pav. A	pav. B	pav. C	C LOOP	pav. G	pav. D	pav. Gs	pav. I	pav. K	pav. V	pav. E	pav. M	Celkem
celkem 2012	393	513	643	187	909	315	166	345	565	284	314	708	5342



## Příjmy bez doprovodů

	Pav. A	pav. B	pav. C	C LOOP	pav. G	pav. D	pav. Gs	pav. I	pav. K	pav. V	pav. E	pav. M	Celkem
celkem 2012	390	495	643	187	909	314	166	345	565	284	263	277	4838



## Vývoj počtu žádostí 2006-2012: tabulka a graf

Od srpna 2012 se projevuje dopad nových zákonů a dochází k výraznému poklesu Návrhů nerehabilitační léčebnou péči. Snižuje se počet žádostí dětí vždy na konci a začátku roku, pokles koncem roku byl nejvýraznější za poslední roky, tento pokles se každoročně mírně prohlubuje.

	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
2011 celkem	901	1105	1280	1605	1677	1775	1743	1412	1268	1221	1053	944
2012 celkem	1018	1152	1350	1529	1020	940	837	495	323	241	201	291

## Hiporehabilitace 2012

	Děti kapacita	Děti využití	Dospělí kapacita	Dospělí využití
leden	196	62	112	72
únor	182	104	80	41
březen	182	164	96	64
duben	154	121	64	50
květen	140	125	40	39
červen	210	180	120	96
červenec	84	82	48	43
srpen	182	171	112	98
září	168	134	72	52
říjen	252	227	128	89
listopad	213	186	120	81
prosinec	112	48	64	22
<b>Celkem</b>	<b>2075</b>	<b>1064</b>	<b>1056</b>	<b>747</b>

Využití kapacity bylo na 75%

### Porovnání

**2011:**Placených cvičebních jednotek bylo celkem 2455 tzn., výběr 122 750 Kč

**2012:**Placených cvičebních jednotek bylo celkem 2138 tzn.,výběr 122 175 Kč

U dětských pacientů s doprovodem je to i určitá forma reklamy ,velká část těchto pacientů proto jezdí do HL. Doporučuji nejen k k % využití kapacity, ale i vzhledem ke změně skladby pacientů nasmlouvat kapacitu nižší.

## NOSOKOMIÁLNÍ INFEKCE

	2008	2009	2010	2011	2012
	<b>celkem</b>	<b>celkem</b>	<b>celkem</b>	<b>celkem</b>	
neinf.průjmová onem.	115	77	107	36	67
herpes simlex	24	45	18	22	9
akutní respir.onem.	329	425	393	478	450
zánět spojivek	39	49	29	60	41
inf.moč.cest	153	118	133	104	153
pedikulosis	10	5	14	0	4
MRSA	0	2	0	0	2
ostatní	56	55	32	51	52
<b>celkem</b>	<b>726</b>	<b>776</b>	<b>726</b>	<b>751</b>	<b>778</b>

**Komentář:** Průměrná onemocnění se vyskytují s převahou v 1. a 2. Q. V roce 2012 byla na pav.C nárazová epidem. situace případů, virové obtíže blíže neurčené etiologie. ARI se vyskytují celoročně s maximem v I, II, IV Q. Výskyt IMC má proti roku 2011 narůstající trend, příčin je zřejmě více, jednak skladba pacientů, přibývá pac. s PMK, polymorbidních, pooperačních stavů. Neuvezen v tabulce je i občasný výskyt herpes zoster.

Na pav.C byl výskyt interkurencí v I.Q nižší na LOOP proti výskytu na rehabilitační části pav.C. Je zde tedy otázka efektu použití přístroje „Salin“.

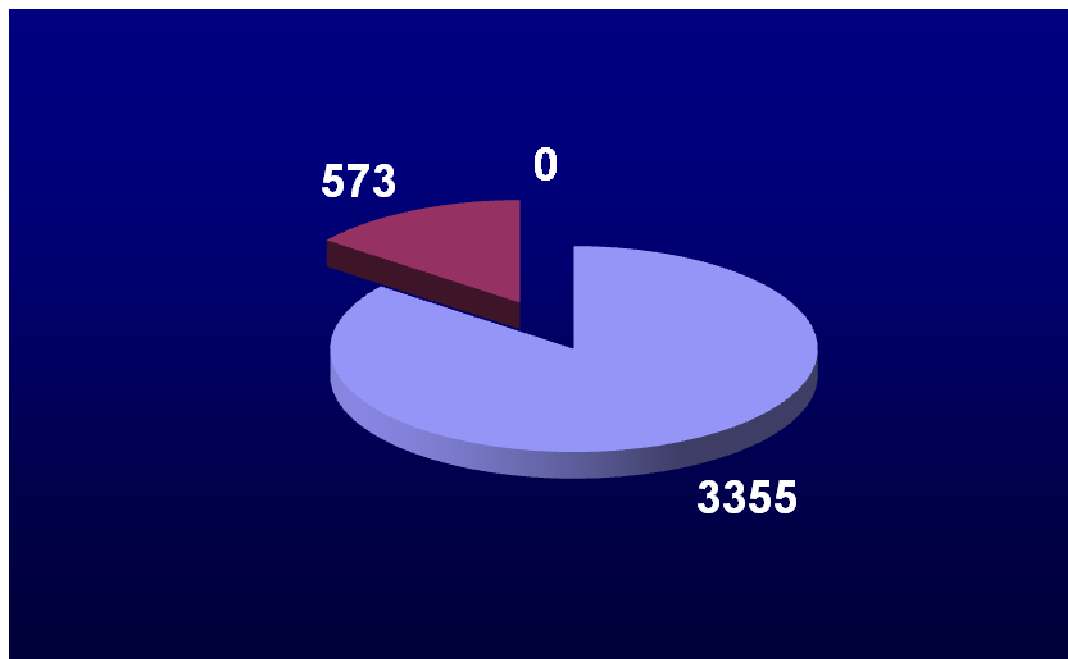
### HODNOCENÍ CHRONICKÉ BOLESTI u dospělých pacientů léčených v HL

Hodnocené období : rok **2012**

Počet hodnocených pacientů	3928
----------------------------	------

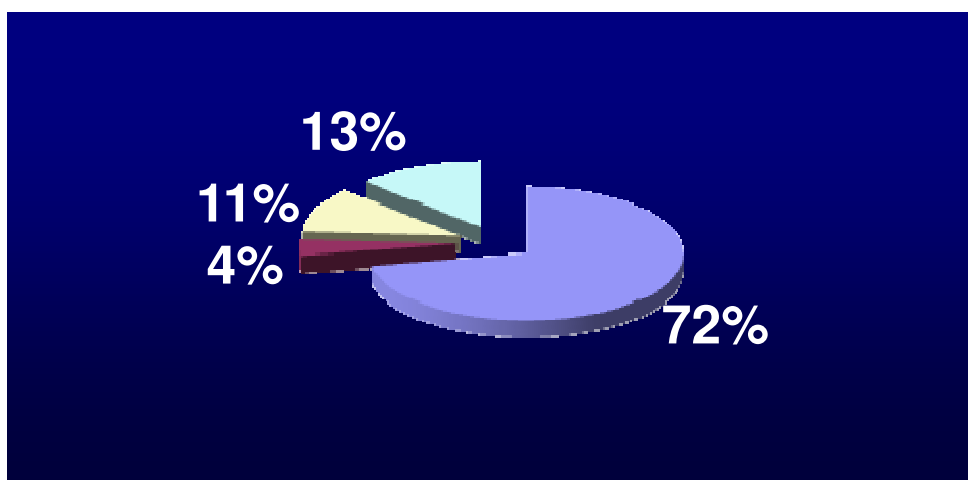
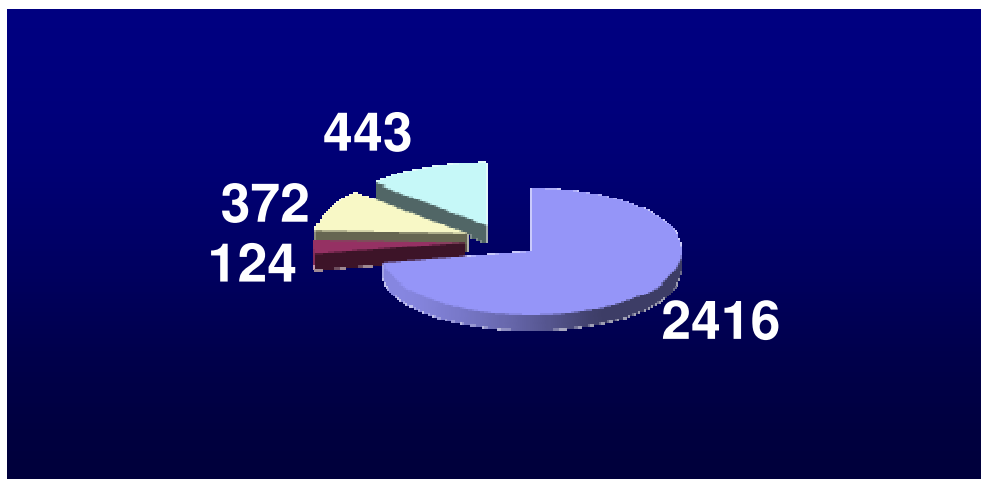
#### Z celkového počtu hodnocených pacientů:

Pacienti bez chronické bolesti	573	15 %
pacienti s chronickou bolestí	3355	85 %



#### Z celkového počtu pacientů s chronickou bolestí:

zlepšeno	2416	72 %
zhoršeno	124	4 %
nezměněno	372	11 %
nehodnoceno	443	13 %



**Závěr:** Za rok 2012 bylo hodnoceno 3928 pacientů léčených v HL.  
85 % z těchto pacientů si stěžovalo na bolest pohybového aparátu,  
15 % pacientů bylo bez bolesti (pacienti po CMP, neurolog. a spinální pacienti).

Při hodnocení bol. pomocí analog. škály na stupnici 1-10 byly výsledky následující  
72 % pacientů udávalo zmírnění chronické bolesti po RHB pobytu.

11 % pacientů bylo propuštěno se stejnou intenzitou bolestí.

Necelé 4 % pacientů udávalo po pobytu mírné zhoršení chronické bolestí.

13 % pacientů nebylo hodnoceno (afázie, organ. psychosyndrom, předčasné propuštění, doprovod, pac. odmítl vyplnit, opomenutí lékaře)

Výsledky jsou srovnatelné s výsledky za minulá období.

### Část III. Personální a mzdový úsek

#### 1. Zaměstnanci

##### 1.1. Počty zaměstnanců

Plánovaný počet na rok 2012	536,79
Průměrný přepočtený evidenční počet za rok 2012	545,94
Průměrný přepočtený evidenční počet za rok 2011	544,07
Podíl 2012/2011 v %	100,34 %

Celkový počet zaměstnanců, v průměrném přepočteném evidenčním počtu, se oproti stejnému období minulého roku zvýšil o 1,87 pracovníků.

Plán práce zdravotního úseku na rok 2012, bez lékařů, psychologů a logopedů, klinických psychologů, klinických logopedů a stážistů, byl stanoven ve výši 338,55 zaměstnanců. Skutečnost za rok 2012 činí 355,65 zaměstnanců. Vyšší počet zaměstnanců oproti plánu byl způsoben zástupy za pracovní neschopnosti.

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

V roce 2012 bylo sjednáno 70 nástupů a 92 odchodů z pracovního vztahu v HL.

V tomto roce opět probíhaly stáže studentů, a to 47 studentů fyzioterapie nebo ergoterapie a 33 studentů ostatních oborů (logopedie, psychologie, zdravotně-sociální pracovník, vychovatel, hipoterapie aj.)

### Vývoj počtu zaměstnanců podle povolání od roku 2006

Kategorie	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2012/2011 v %
101 Lékař	18,5	21,7	25,47	25,18	24,19	23,09	22,95	21,97	24,81	112,93
305 Všeobecná sestra	96,29	104,4	92,88	93,68	103,73	110,04	110,36	111,28	111,00	99,75
407 Ergoterapeut	1,64	5,13	6,94	7,88	8,62	7,90	8,77	8,59	7,58	88,24
408 Radiologický asistent	x	x	x	x	x	0,06	0,00	0,00	0,00	x
409 Zdravotní laborant	1,75	0,5	0,5	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	x
410 Zdravotně-sociální pracovník	3,76	2,08	2,79	2,94	3,00	2,67	2,00	2,00	2,70	135,00
414 Ortotik-protetik	x	x	2,98	3	3,00	3,50	5,83	6,00	6,42	107,00
415 Nutriční terapeut	x	2,33	3	3	3,00	3,10	3,07	3,00	3,00	100,00
421 Radiologický technik	0,89	0,8	0,8	0,8	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	x
522 Psycholog a klinický psycholog	2,17	2	2	2,57	2,77	2,00	2,06	2,00	1,60	80,00
523 Klinický logoped	1,57	0,35	1,14	1,4	1,69	1,33	2,00	2,61	1,76	67,43
524 Fyzioterapeut	63,27	53,34	60,17	61,07	60,31	59,60	60,23	60,43	63,24	104,65
629 Zdravotnický asistent	x	x	5,84	2,67	0,44	2,61	3,97	5,31	6,00	112,90
636 Ošetřovatel	16,5	16,72	16,16	14,01	13,14	14,13	13,44	13,49	15,50	114,93
637 Masér	7,77	7,13	8,13	9,52	9,66	16,30	22,91	22,60	20,97	92,77
640 Řidič sanitky	x	x	x	x	x	x	x	x	1,00	x
642 Sanitář	69,05	77,14	72,75	68,13	65,07	62,67	56,39	54,49	53,59	98,35
743 Psycholog	x	0,1	0,01	x	0,17	0,75	0,00	0,55	1,47	266,67
744 Logoped	x	1,2	0,13	x	x	1,24	1,00	0,27	0,89	330,22
748 Sociální pracovník	x	0,09	x	x	x	0,33	0,96	1,00	0,28	27,87
320 Jiný odb.prac. se středošk.vzděl.	x	x	0,57	1,2	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	x
920 Vychovatel	7,95	7,03	6,89	6,18	7,04	7,00	5,40	4,43	3,94	88,94
930 THP	81,11	80,86	77,8	75,27	73,29	72,87	71,04	72,12	72,62	100,69
940 Dělníci								104,25	100,56	96,46
943 Uklízečky	167	168,3	154,7	144,9	146,27	147,74	151,11	47,67	47,02	98,63
<b>Celkem</b>	<b>541,2</b>	<b>551,2</b>	<b>541,7</b>	<b>523,4</b>	<b>526,82</b>	<b>538,96</b>	<b>543,49</b>	<b>544,06</b>	<b>545,94</b>	<b>100,35</b>

Uvedené počty zaměstnanců jsou zobrazeny v průměrném přepočteném evidenčním počtu.

### Členění zaměstnanců podle věku a pohlaví - stav k 31.12.2012

Věk	Muži	Ženy	Celkem	%
do 24 let	5	10	15	2,7
25 – 34 let	26	75	101	18,2
35 - 44 let	35	133	168	30,3
45 - 54 let	34	132	166	30
55 - 64 let	25	72	97	17,5
65 let a více	4	3	7	1,3
<b>Celkem</b>	<b>129</b>	<b>425</b>	<b>554</b>	
<b>%</b>	<b>23</b>	<b>77</b>	<b>100</b>	

## 1.2. Využití fondu pracovní doby v roce 2012

Za rok 2012 nebylo odpracováno 6,39 % použitelného fondu pracovní doby, což ve srovnání s rokem 2011 znamená mírný pokles o 0,27%. Vyjádřeno ve dnech, v roce 2012 nebylo z důvodu nemoci, úrazu, ošetřování člena rodiny, ostatních překážek a neplaceného volna odpracováno 7 319 dní.

Úsek	Neodpracované dny v %					Celkem
	Nemoc, úraz	OČR	Ost. překážky	Nepl. volno	Neoml. abs.	
Zdravotnický	5,51	0,28	0,65	0,07	0	6,52
HTS + ředit.	4,04	0,26	1,48	0,03	0	6,13
<b>Celkem 2012</b>	<b>5,15</b>	<b>0,28</b>	<b>0,91</b>	<b>0,06</b>	<b>0</b>	<b>6,39</b>
Celkem 2011	5,19	0,43	0,95	0,09	0	6,66
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

**Rozsah přesčasové práce** je nízký a dosahuje, za sledované období letošního roku, 0,60 % z celkem odpracovaných hodin. V porovnání se stejným obdobím roku 2011 došlo k celkovému poklesu přesčasových hodin.

Na zdravotnickém úseku došlo k nárůstu počtu přesčasových hodin, jedná se zejména o přesčasové hodiny v kategorii sestry, fyzioterapeut a sanitář. V kategorii fyzioterapeut především za účast na vzdělávacích akcích o víkendech.

Úsek HTS vykázal ve sledovaném období pokles počtu přesčasových hodin. Vyšších podílů přesčasové práce z celkem odpracovaných hodin za rok 2012 dosahuje především: spalovna – 54,02%, kotelná – 11,12%, externí doprava – 20,87%, opravy a servis – 5,16 %.

Období	Přesčasové hodiny		
	Celkem	Zdravotnický úsek	HTS úsek
rok 2012	5729,35	3597,31	2132,04
rok 2011	5971,25	2853,27	3117,98
Rozdíl období (2012-2011)	-241,9	744,04	-985,94
Podíl období (2012/2011) v %	95,95%	126,08%	68,38%
Podíl přesčasů z celkem odpracovaných hodin za rok 2012	0,60%	0,53%	0,74%
Podíl přesčasů z celkem odpracovaných hodin za rok 2011	0,63%	0,43%	1,09%

## 1.3. Péče o zaměstnance

### 1.3.1 Vzdělávání zaměstnanců

Vzdělávání zaměstnanců léčebny bylo realizováno dle potřeb jednotlivých oddělení a provozů tak, aby bylo v souladu s cíli léčebny i jejími finančními a kapacitními možnostmi. Zaměstnanci se účastní akcí pořádaných léčebnou i akcí pořádaných jinými organizacemi ( NCO NZO Brno, profesní asociace, vzdělávací agentury, poskytovatelé softwarového vybavení, atd.). V roce 2012 se zúčastnilo 118 zaměstnanců HL různých externích akcí za účelem prohlubování kvalifikace. Někteří zaměstnanci se na těchto akcích podíleli i aktivně. Nelékařský zdrav. personál i nadále využíval kurzy financované ESF.

Celkově na vzdělání zaměstnanců byla v roce 2012 vydaná částka **296 455,-Kč**.

V roce 2012 HL uspořádala 2 odborné konference, které byly určeny pro zaměstnance léčebny i širší odbornou veřejnost:

- Komplexní péče seniory – geriatrizace medicíny, 21.5.2012
- Rehabilitační ošetřování pacientů s těžkými poruchami hybnosti, 9.10.2012

#### **Semináře a kurzy pořádané v HL**

25.1.2012	JUDr. Zrutzký, <i>Novela zákoníku práce</i>
3.2.2012	workshop <i>Funkční manuální medicína (doc. Miroslav Tichý)</i>
20.2.2012	Mgr. Axmanová, MUDr. Černý, <i>Poruchy polykání; opakováno 6.11.2012</i>
15.3.2012	MUDr. Brom, <i>Akutní otravy a intoxikace</i>
23.3.2012	MVDr. Walterová, <i>Hygienické minimum</i>
24.3.2012	PhDr. Jiří Čumpelík, PhD., <i>Vzájemný vztah mezi dýcháním a posturou</i>
28.3.2012	Mgr. Dušková, MBA, <i>Zásady osobní a provozní hygieny, vč. hygieny rukou</i>
10.4.2012	<i>Školení obsluhy vozíků</i>
15.4.2012	Doc.MUDr. Štětkářová, <i>Současný trend v léčbě spasticity – Pumpy pro život</i>
23.4.2012	JUDr. Šustek, <i>Nová zdrav. legislativa</i>
9.5.2012	MUDr. Klapalová a spol., <i>Technický rozvoj a rehabilitace v HL</i>
20.9.2012	Mgr. Hamáčková-Pernicová, J. Rychlík; <i>Redcord (Terapimaster)</i>
26.9.2012	Ing. Trávník a Ecolab s.r.o., <i>Hygiena a dezinfekce v komplexním pohledu na provoz zařízení</i>
30.10.2012	p. Stratil, <i>Repetitivní magnetická stimulace – přístroj Biocon</i>
6.11.2012	Mgr. Malíková. Mgr. Soldánová, <i>Výskyt syndromologických diagnóz v HL</i>
21.11.2012	MUDr. Šalamoun, <i>Křehký pacient (fragility)</i>
3.12.2012	Prof. Jiří Vlček, <i>Kultura bezpečnosti ve farmakoterapii V.</i>

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

#### **V roce 2012 pokračovala příprava na atestaci v oboru RFM u těchto lékařů:**

MUDr. Remeš Pavel, MUDr. Laurová Tatina, MUDr. Štefanová Lenka, MUDr. Kösslerová Šárka, MUDr. Hlaváčová Květa, MUDr. Mlejnková Jiřina

### **1.3.2. Stravování**

Léčebna 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. 2012.

### **1.3.3. 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.

### **1.3.4. Rekreace**

Podniková rekreace byla zajišťována pro zaměstnance HL a jejich rodinné příslušníky v roce 2012 v podnikových autopřívěsech, v autocampu Sedmihorky. Příspěvky z FKSP byly poskytovány také na dětskou rekreaci.

#### **Příspěvky z FKSP na rekreaci v roce 2012**

<b>Typ rekreace</b>	<b>Částka v tis. Kč</b>
Autopřívěsy	18,5
Dětská rekreace	33,7
<b>Celkem</b>	<b>52,2</b>



### 1.3.5 Služby sledující zlepšování životních podmínek zaměstnanců

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

Příspěvek na penzijní připojištění zaměstnanců bylo v roce 2012 poskytován ve výši 100,- Kč/měsíc, a to všem zaměstnancům, kteří o něj požádali.

K 31.12.2012 dostávalo příspěvek 346 zaměstnanců, celková výše příspěvků na penzijní připojištění činila **355.900- Kč**.

### 1.3.6 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 2011-2012.

*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 v HL a každých dalších 5 let trvání pracovního poměru. Výše daru byla upravena v Zásadách používání prostředku FKSP pro rok 2012.

Dary FKSP			Celkem dary FKSP	Odměny z Kolektivní smlouvy		Celkem odměny z KS
živ.jubilea	pracovní výročí	odchod do důchodu		živ.jubilea	odchod do důchodu	
90 500	105 500	28 000	224 000	68 000	23 000	91 000

### 1.3.8. Tvorba FKSP a jeho čerpání

Tvorba a používání prostředků FKSP se řídí vyhláškou č. 114/2002 Sb., v platném znění.

## 2. Mzdové prostředky

**Nárůst mzdových prostředků** za rok 2012 oproti roku 2011 5 124 150,- Kč  
z toho: OON 1 518 339,- Kč  
Mzdy (bez OON a refundací) 3 601 896,- Kč  
z toho nárůst náhrad za prv. 21 dní DPN 60 304,- Kč

**Průměrná mzda** za rok 2012 23 430,- Kč  
**Průměrná mzda** za rok 2011 22 959,- Kč  
Nárůst průměrné mzdy v Kč 471,- Kč  
Nárůst průměrné mzdy v % 2,05 %

Nárůst objemu mzdových prostředků a průměrné mzdy je ovlivněn především naplněním memoranda ve věci růstu platů zdravotníků v roce 2012 o minimálně 6,25 % tarifního platu dané kategorie. Zaměstnancům HL byly vyplaceny každý měsíc mimořádné odměny ve výši 6,25%. Tato odměna následně zvýšila průměry pro náhrady (dovolené, propustky, prvních 21 dní DPN).

Dále se do navýšení mzdových prostředků (OON) projevilo vyplacené odstupné při ukončení pracovního poměru z organizačních důvodů s 11 zaměstnanci, vyplacené k 31.12.2012.

## Část IV. Ekonomické výsledky

### 1. Lůžkový fond a jeho využití

#### AMBULANCE

Za rok 2012 léčebna vykážala celkem 4 921 821 bodů, což odpovídá 31 548 provedeným výkonům. Tím došlo ke zvýšení ambulantních výkonů o 28 % oproti roku minulému, což v bodech činí 1 069



V	0	1,06	1,01	1	1	1	100,00
M	3,06	3,05	3,02	3,12	2,95	2,97	100,67
<b>CELKEM HL</b>	<b>1,72</b>	<b>1,75</b>	<b>1,79</b>	<b>1,78</b>	<b>1,79</b>	<b>2,06</b>	<b>115,08</b>

průměrná kategorie je vypočtena z OD bez OD doprovodů a propustek

## **2. Výnosy, náklady, hospodářský výsledek**

### **2.1. Výnosy**

Celkový objem výnosů se proti roku 2011 zvýšil o 3 288 tis. Kč.

- 601 výnosy za protetické výrobky	14 657 tis. Kč
- 602 výnosy za služby	290 231 tis. Kč
- 603 výnosy za pronájmy	3 456 tis. Kč
- 604 výnosy za prodej zboží	501 tis. Kč
- 641 pokuty a penále	5 tis. Kč
- 646 výnosy z prodeje DHM	14 tis. Kč
- 648 použití darů	112 tis. Kč
- 649 ostatní výnosy	188 tis. Kč
- 662 úroky	48 tis. Kč
- 671 provozní dotace	70 tis. Kč

**CELKEM 309 282 tis. Kč**

### **2.2. Náklady**

Celkový objem nákladů se proti roku 2011 snížil o 1 631 tis. Kč.

Z toho:

- 501 materiálové náklady	37 165 tis. Kč
- 502 energie	18 032 tis. Kč
- 504 náklady na prodej zboží	425 tis. Kč
- 506,507 aktivace	- 353 tis. Kč
- nedokončená výroba	- 11 tis. Kč
- 511 opravy a údržba	11 232 tis. Kč
- 512 cestovné	284 tis. Kč
- 513 reprofond	55 tis. Kč
- 516 aktivace tepla	- 1 425 tis. Kč
- 518 služby	7 392 tis. Kč
- 52x osobní náklady	213 424 tis. Kč
- 53x daně a poplatky	133 tis. Kč
- 549 ostatní náklady	4 405 tis. Kč
- 551 odpisy	14 264 tis. Kč
- 555 zúčtování rezervy na opravy	- 2 528 tis. Kč
- 591 daň z příjmů	1 500 tis. Kč

**CELKEM 303 993 tis. Kč**

### **2.3. Hospodářský výsledek**

Léčebna dosáhla zisku v celkové výši **5 289 tis. Kč** po zdanění. Za **hlavní** činnost je vykázán zisk **3 786 tis. Kč** a za **hospodářskou činnost 1 503 tis. Kč**.

Přestože se v II. pololetí roku 2012 na tržbách za hospitalizaci velice dramaticky projevila změna legislativy (od 1.4.2012 vstoupila v platnost novela zákona o veřejném zdravotním pojištění) a koncem měsíce října činil meziroční pokles výnosů již 10 % (tržby oproti stejnému období min. roku byly nižší o 2 577 tis. Kč), obrovským úsilím všech zaměstnanců léčebny o maximální úsporu nákladů na straně jedné a snahou o co nejvyšší počet vykázaných ošetrovacích dnů na straně druhé se léčebně

podařilo vytvořit kladný hospodářský výsledek. Plán OD se sice nepodařilo splnit na 100 %, ale vzhledem k tomu, že ještě v říjnu se očekával pokles OD minimálně o cca 5000, je skutečně vykázán počet OD ve výši 174887 oproti plánovaným 176590 (tzn. pokles pouze o 1703 OD) úspěch. Zde se projevil i výtečný hospodářský výsledek za I.pololetí, kdy plánovaný počet OD ve výši 89970 byl překročen o 2721 OD. Vzhledem k velice špatné prognóze vývoje počtu OD i v roce 2013 bylo veškeré úsilí zaměřeno na dosažení co nejvyššího hospodářského výsledku s cílem vytvořit si „rezervu“ na příští rok. I s tímto záměrem byla, na rozdíl od minulých let, zprovozněna léčebna o vánočních svátcích. Díky tomuto kroku se i přes výrazný pokles návrhů na léč. péči podařilo v měsíci prosinci dokonce překročit počet OD oproti prosinci loňského roku o 543 OD.

### **3. Pohledávky a závazky**

#### **3.1. Pohledávky**

Celková výše pohledávek v Kč k 1.1.2012: 37 526 tis. Kč  
Celková výše pohledávek v Kč k 31.12.2012: 32 406 tis. Kč

**Stav pohledávek za odběrateli k 31.12. 2012 31 092 tis. Kč**

z toho: pohledávky ve lhůtě splatnosti 25 697 tis. Kč  
pohledávky po lhůtě splatnosti 5 395 tis. Kč

Pohledávky ve lhůtě splatnosti se meziročně snížily o 4 692 tis. Kč.

Z pohledávek po lhůtě splatnosti činí :

- pohledávky za ZP 5 150 tis. Kč  
- pohledávky za ostatními odběrateli 245 tis. Kč

Pohledávky po lhůtě splatnosti za ZP se meziročně zvýšily o 2 978 tis. Kč, za ostatními odběrateli se zvýšily o 26 tis. Kč.

Pohledávky za tuzemské samoplátce a RP po lhůtě činí částku 13 tis. Kč. Uvedených 10 tis. Kč je již řešeno exekucním nebo soudním řízením. 3 tis. jsou pohledávky krátkodobé a budou uhrazeny. U těchto pohledávek je podepsán splátkový kalendář.

K 31.12.2012 došlo ke snížení pohledávek po lhůtě splatnosti za ostatními odběrateli, z nichž největší objem činí pohledávky za spalování odpadu. Nejvyšší dlouhodobou pohledávkou je částka 133 tis. Kč firmy EKUS, která je nadále řešena v konkurzu. Ukončení konkurzního řízení bylo odloženo k datu 30. 6. 2013. Další pohledávky po lhůtě splatnosti jsou většinou pohledávky krátkodobé.

Každá pohledávka je třikrát upomínána, po 3. upomínance je řešena s právníkem. V roce 2012 byly odepsány pohledávky v celkové částce 720,60 Kč.

#### **3.2. Závazky**

Celková výše závazků v Kč k 1.1.12: 31 889 tis. Kč  
Celková výše závazků v Kč k 31.12.12: 33 585 tis. Kč

**Stav závazků k dodavatelům k 1.1.2012: 8 351 tis. Kč**

**Stav závazků k dodavatelům k 31.12. 2012: 9 574 tis. Kč**

z toho: nezaplacené neinvestiční faktury dodavatelům k 1.1.12: 6 622  
k 31.12.12: 7 843

nezaplacené investiční faktury dodavatelům k 1.1.12: 1 730  
k 31.12.12: 1 731

příp. závazky vůči zdrav. pojišťovnám k 1.1.12: 0,00  
k 31.12.12: 0,00

Závazky po lhůtě splatnosti 0 tis. Kč

Objem závazků k dodavatelům se meziročně zvýšil o 1 222 tis. Kč. Jedná se o závazky krátkodobé.

#### **4. Finanční majetek**

Stav běžného účtu k 1.1. 2012: 25 962 tis. Kč  
k 31.12.2012: 42 735 tis. Kč

Stav fin. prostředků na FKSP k 1.1.2012: 263 tis. Kč  
k 31.12.2012: 353 tis. Kč

#### **5. Investice**

Fond reprodukce majetku HL k 1.1.2012: 11 223 tis. Kč  
Fond reprodukce majetku HL k 31. 12. 2012: 18 838 tis. Kč.

Použití vlastních prostředků fondu reprodukce majetku na nákup investic v roce 2012 celkem:  
**6 829 tis. Kč**

a) z odpisů: 6 645 tis. Kč  
b) z darů: 184 tis. Kč

Použití fondu reprodukce v roce 2012 v tis. Kč

a) na financování oprav a údržby: 0  
b) na pořízení krátkodobého majetku: 0

#### **6. Neinvestiční a investiční dotace**

##### **6.1. Neinvestiční dotace**

HL obdržela v roce 2012 provozní neinvestiční dotaci na částečné pokrytí nákladů spojených se zpracováním pomocného analytického přehledu ve výkaznictví v celkové výši 70 tis. Kč.

##### **6.2. Investiční dotace**

HL obdržela v roce 2012 od zřizovatele investiční dotaci na automobil sanitní FORD ve výši 840 tis. Kč.

#### **7. Dary**

##### **Přehled finančních darů k 31.12. 2012**

<b>Pavilon</b>	<b>Stav k 1.1.2012</b>	<b>Příjem 1-12/2012</b>	<b>Čerpání 1-12/2012</b>	<b>Stav k 31. 12. 2012</b>
<b>A</b>	49 978,66	1 500,00	0,00	<b>51 478,66</b>
<b>B</b>	21 000,00	3 744,00	1 000,00	<b>23 744,00</b>
<b>F</b>	0,00	0,00	0,00	<b>0,00</b>
<b>C</b>	79 144,00	113 092,00	144 311,00	<b>47 925,00</b>
<b>E</b>	6 513,04	8 000,00	0,00	<b>14 513,04</b>
<b>M</b>	0,00	500,00	0,00	<b>500,00</b>
<b>K</b>	0,00	30 000,00	0,00	<b>30 000,00</b>
<b>I</b>	7 462,60	0,00	0,00	<b>7 462,60</b>
<b>G</b>	178 019,46	17 000,00	63 866,00	<b>131 153,46</b>
<b>Hipo</b>	10 000,00	0,00	10 000,00	<b>0,00</b>
<b>AREÁL</b>	101 440,67	27 800,00	72 778,00	<b>56 462,67</b>
<b>ARBORET</b>	25 334,00	1 000,00	0,00	<b>26 334,00</b>
<b>KULTURA</b>	750,00	0,00	0,00	<b>750,00</b>
<b>KONFEREN</b>	0,00	0,00	0,00	<b>0,00</b>
<b>Celkem</b>	<b>479 642,43</b>	<b>202 636,00</b>	<b>291 955,00</b>	<b>390 323,43</b>

**Konečný stav na účtě darů u KB k 31.12. 2012**

**389620,04 Kč**

(390323,43 - 703,39 (poplatky, úroky) = 389620,04 Kč)

### Seznam věcných darů k 31.12. 2012

období 1.Q-3.Q	dárce	dar	ks	hodnota v Kč
<b>s darovací smlouvou</b>				
I/2012	Musil Vladimír	rehab.pomůcky	7	3450
II/2012	Kuželová Lucie	PC včetně monitoru	1	1500
III/2012	Sviták Jan	toal.papír	240	1046,4
IV/2012	Smékalovo pekařství	potraviny	x	1000
V/2012	Schubert Partner,a.s.	potraviny	x	210
V/2012	ZD Rosice u Chrasti	potraviny	x	701
V/2012	Hovorka catering,s.r.o.	potraviny	x	598
V/2012	Miroslav Adam	potraviny	x	590
V/2012	Beskyd Fryčovice	potraviny	x	489
V/2012	Kalusová Zdeňka	přístroj COAGUCHEK	1	12000
VIII/2012	Kellnerová Irena	počítač LCD + monitor	1	2500
IX/2012	Sekera Jan	varná konvice	1	369
X/2012	MUDr.Bromová Hana	kávovar DeLonghi	1	11998,8
<b>bez darovací smlouvy (faktury s nulovou hodnotou, bonusy)</b>				
266087	Callisto, Chrudim	tiskárna	1	7000
850413	B2B Partner, Ostrava	židle kancelářská	1	3388
604004	Zelenka, Žďár n/ Sázavou	čistička vzduchu	1	1900
604005	Zelenka, Žďár n/ Sázavou	čistička vzduchu	1	1900
390007	Daniela Hoffmannová, Praha	přístroj jeskyně solná	1	2990
<b>celkem</b>				<b>53630,2</b>

Z toho celková hodnota drobného dlouhodobého majetku darovaného organizaci v roce 2012:  
**46 tis. Kč (viz tabulka níže)**

#### **Darovaný drobný dlouhodobý majetek v roce 2012**

Inv. Číslo	Název	Částka
126550	konvice varná	369,-
220363	počítač	1500,--
220366	počítač	2500,--
266087	tiskárna	7000,--
850413	židle kancelářská	3388,--
604004	čistička vzduchu	1900,--
604005	čistička vzduchu	1900,--
390007	přístroj jeskyně solná	2990,--
121046	kávovar automatický	11998,80
144011	přístroj CoaguChek	12000,--

**Celkem**

**45 545,80 Kč**

## ČÁST V. – PROVOZNĚ TECHNICKÝ ÚSEK (HTS)

### 1. Činnost provozního odboru

#### 1.1. Prádelna

ukazatel	2011	2012	Index 2012/2011 v %
výkony v kg	212 534	227 408	106,9
odpracované hodiny	12 129	12 599,5	103,8
výkon/1 hod.	17,5	18	102,8

Výkon prádelny v roce 2012 vzrostl o 14 874 kg vypraného prádla za rok oproti roku 2011 a hodinový výkon se zvedl na 18kg/hod.

#### 1.2. Ubytovací kapacity

##### Pavilón H

a) využití kapacity

ukazatel	2011	2012	rok 2012/2011 v %
kapacita lůžek	19	19	100
počet lůžkodnů	1247	1462	117,24
% využití kapacity	17,98	21,02	116,91

##### Okál

a) využití kapacity

ukazatel	2011	2012	rok 2012/2011 v %
kapacita lůžek	37	37	100
počet lůžkodnů	8807	8438	95,81
% využití	65,21	62,31	95,81

##### Čp.80 - vrátnice

a) využití kapacity

ukazatel	2011	2012	rok 2012/2011 v %
kapacita lůžek	10	10	100
počet lůžkodnů	3266	2334	71,46
% využití	89,48	63,77	71,27

Z důvodu malého zájmu o ubytování v zimních měsících je ubytovna na pav.H mimo provoz. Přesto zájem o ubytování na pav.H proti roku 2011 je vyšší. Jedním z důvodů je vybavení pokojů TV. Ke značnému poklesu došlo u ubytování zaměstnanců na ubytovně vel.vrátnice.

#### 1.3. Doprava

ukazatel	2011	2012	Index 2012/2011 v %
Počet ujetých km	170 575	182 907	107,2

V roce 2012 bylo zakoupeno nové sanitní vozidlo zn. Ford transit, stávající sanitní vozidlo bylo přestavěno na dodávkové a je používáno v údržbě.

V roce 2012 bylo ujeté o 12 332 km více než v r. 2011. Tento nárůst vznikl u vozidla, které sváží odpad od zákazníků do spalovny HL a sanitního vozidla. U osobních vozidel bylo ujeté o 2 868 km méně proti roku 2011.

#### **1.4. Areál**

Rozsah prací provedených v roce 2012:

Od počátku roku probíhala běžná údržba parku, celkem provedeno 6 sečení travních porostů, při celkovém objemu uskladnění sečené trávy cca 224 600 kg travní fytomasy. V letošním suchém roce poklesl objem uskladňované fytomasy cca o 21.2%, proti loňskému roku.

V souladu se zápisem prověrek BOZP byly vyrovnány nerovnosti povrchu travnatých ploch, celkem spotřebováno celkem 205 m<sup>3</sup> zeminy – vlastní výroba kompostováním, dokončeny jsou lokality modřínový háj pod pavilonem G, prostor mezi pavilonem V a C, prostor nad pavilonem D, prostor nad pavilonem E, prostor mezi pavilony I, E, B a M.

V mezidobí sečení byly prováděny prořezy keřů a stříhání živých plotů.

V jarních měsících byly provedeny výsadby nových stromů a přesadby 5 ks vzrostlých stromů a výsadby keřů včetně následné péče o ně, včetně zálivky pomocí cisterny Multicar.

Rovněž byly provedeny a dokončeny dosadby v lokalitě americké zahrádky nad ředitelstvím, doplněním dřevin za uhynulé mrazem. Před kavárnou Nopek byla provedena výsadba Cedru výměnou za uschlý.

V prostoru před budovou vrátnice byla realizována nová výsadba kruhového záhonu.

Byl dokončen výřez nežádoucích náletových dřevin v lesním porostu nad a podél pavilonu G, po spodní hranu budovy. Od spodní hrany budovy směrem k budově Zálesí jsou vyznačeny rizikové stromy, ohrožující bezpečnost v jejich okolí. V této lokalitě je uvažováno o následném výřezu nežádoucích náletových dřevin stejně, jako je provedeno pod pavilonem G. Tyto práce jsou plánovány v zimních měsících.

Prováděno čištění všech dešťových trativodů a kanalizačních vpustí v areálu HL, dle zpracované dokumentace, celkového počtu 28 kanalizačních vpustí a 34 dešťových trativodů.

V rámci plnění péče o hroby MUDr Šmelcera, Hamzovy hrobky a hrobu faráře Dudka, byly provedeny nové výsadby keřů a květin, úpravy hrobů bílou kameninovou drtí a úpravy okolí hrobů. Tyto hroby jsou pravidelně monitorovány a udržovány jednou za měsíc.

U altánu Meráno byly provedeny nové výsadby pokryvného porostu břehu 40 ks keře Biota.

Byl dokončen průběžný pololetní monitoring rizikových dřevin v areálu. Z tohoto monitoringu bylo určeno 3 ks lip a jeden ks lísky turecké k pokácení. Všechny stromy jsou k pokácení navrženy z bezpečnostních důvodů. U 2 ks lip se jedná o poškození kmenů ve spodní části rozsáhlou hnilobou, u 1 ks lípy a 1 ks lísky se jedná o uschnutí stromu. Žádost povolení kácení dle zák. 114/92 Sb. je zpracována.

Redukce přehoustlých keřových výsadeb, pavilony E – břeh navazující přístupovou cestu, pavilon I – zadní strana směrem k dětskému koutku, protetika, vyžínání výmladků břehový porost pod pavilonem G, D, H.

Bylo provedeno preventivní chemické ošetření všech jehličnatých dřevin, proti napadení sypavkou, s velmi dobrým účinkem, rovněž byla 2x chemicky ošetřena mladá lipová aleje podél pátevní komunikace vrátnice– pavilon V, napadená hálčivcem.

Provedeno chemické ošetření proti plevelům kolem budov, na chodnících a komunikacích v celém areálu, aplikován přípravek Clinic, celkem 3x během roku

Bylo provedeno zaškolkování 100 ks mladých modřínů, dovezených na jaře, určených k výsadbě.

Spolupráce při realizaci investičního záměru Oprava terasy pavilonu C - přesev zeminy, celkem 80 tun materiálu.



Komplexní zajištění a provedení pálení klestu, celkem 5x za rok

Podzimní údržba komunikací a trávníků shrabáním a odvozem spadaného listí

Celoročně dvakrát týdně svoz odpadů z košů, jednou týdně kontrola laviček a jejich výměny

Proveden komplexní monitoring všech laviček umístěných v areálu, aktuální zanesení počtu, druhu a stanovišť do mapových podkladů, v současné době je zpracováván návrh jejich rozmístění, počty a druhy v jednotlivých parkových odděleních.

## **2. Činnost centrálního nákupu**

Od ledna tohoto roku CN pokračuje v optimalizaci nákladů HL využíváním elektronických nástrojů (tzv.e-aukcí) při zajišťování nákupu.

Tímto mechanismem vznikla v průběhu roku 2012 úspora pro HL zhruba 3,5 mil.Kč.

### **Stav a vývoj zásob**

druh zásob	v tis. Kč		
	Stav k 31.12.2011	Stav k 31.12.2012	rozdíl
PHM	32	46	14
SZM	106	115	9
potraviny	185	369	184
všeob. materiál	457	413	-44
údržbářský materiál	2 721	2 636	-85
DHM	39	38	-1
prádlo a OOPP	841	736	-105
protetický materiál	1 341	1 499	158
zboží	174	205	31
<b>Celkem</b>	<b>5 896</b>	<b>6 057</b>	<b>161</b>

V roce 2012 ve skupinách CN došlo k celkovému poklesu zásob oproti roku 2011. Větší vyjímkou tvoří protetický materiál. Jeho navýšení způsobilo vytvoření tzv. „meziskladů“. Stav materiálu je v nich veden až do konečné spotřeby. Až v této chvíli přestane být evidován na kmenovém skladu.

V minulých obdobích byl materiál vydáván přímo do výroby, čímž se ihned ponížila skladová zásoba.

## **3. Činnost technického odboru**

V roce 2012 bylo provedeno velké množství oprav v objektech HL v celkovém nákladu 11,231 mil. Kč.

Z toho do oprav budov, staveb a kanalizací bylo vloženo 6,705 mil.Kč.

Finančně nejnáročnější opravy byly realizovány na opravě venkovní terasy pavilonu „C“ (2,070 mil. Kč), oprava kanalizace u pavilonu „C“ a pavilonu „K“ (0,461 mil. Kč) a oprava sociálních zařízení spojená s opravou havárie stropu v II. NP pavilonu „K“ (0,200 mil. Kč).

V bytovém fondu jsme zrealizovali opravy fasád a oken dvou bytových domů čp.12 a čp. 30 a oken čp. 118 – 120 a dále jsme opravily čtyři sociální zařízení, a to v čp. 398 -399, čp. 250 a čp. 255 v celkové výši 2,326 mil. Kč.

V údržbě a servisu, kam začleňujeme malování, opravy zdravotnické techniky, opravy telefonních sítí, vozového parku a výpočetní techniky jsme vyčerpali 2,814 mil. Kč. V tomto bloku bylo finančně nejnáročnější pravidelné a hygienou požadované malování objektů HL v hodnotě 1,896 mil. Kč.

Náklady na technické zhodnocení staveb a strojů dosáhly v roce 2012 0,033 mil. Kč.

Blok údržby uzavírá ostatní strojní údržba, kde jsme vyčerpali za rok 2012 1,712 mil.Kč.

Do této skupiny patří opravy a servis 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. 2012 – porovnání s r. 2011

ukazatel	2011	2012	rozdíl 2012- 2011	% index 2012-2011
spálený odpad v kg celkem	623 305	504493	-118812	80,94
spálený odpad pro HL v kg	52 956	56605	3649	106,89
spálený odpad pro cizí v kg	570 349	447888	-122461	78,53
teplo předané kotelně v GJ	5 041	3967	-1074	78,69
prům. cena za spálení 1 kg odpadu v Kč (bez DPH)	9,72	8,95	-0,77	92,08
tržba za spalování odpadu – v tis. Kč (bez DPH)	6 031	4516	-1515	74,88

### Spotřeba energií

Porovnání spotřeby energií v roce 2012 s r. 2011 :

druh energie	měrná jednotka	skutečnost r. 2011	skutečnost r. 2012	index 2012/2011 v %
el. energie	kWh	1 632 978	1 652 535	101,19
voda	m <sup>3</sup>	48 840	49 083	100,49
zemní plyn		879 038	907 136	103,19
z toho :		772 938	745 451	96,44
- kotelna	m <sup>3</sup>	72 993	53 972	73,94
- spalovna		33 107	107 713	325,34
- prádelna				

Spotřeba zemního plynu pro prádelnu v roce 2011 byla dána provozem nového vyvíječe páry CERTUSS, který byl instalován v centrální kotelně v září 2011 místo původního parního kotle a který už měl vlastní měření spotřeby ZP. Do této doby byla spotřeba ZP včetně parního kotle vedena pro kotelnu. Toto je příčina vysokého nárůstu spotřeby ZP prádelny v roce 2012 oproti roku 2011. Navíc v průběhu roku 2012 bylo zjištěno, že instalovaný plynoměr u vyvíječe páry neměří spotřebu správně, byla zajištěna úprava tohoto plynoměru a následně došlo ke snížení spotřeby vyvíječe páry o cca 40 % (od listopadu 2012). O stejný podíl se tedy zvýší spotřeba ZP v kotelně, protože spotřeba kotelny je stanovena podle odečtového plynoměru pro kotelnu s odečtem spotřeby ZP parního vyvíječe.

### Reprodukce investičního majetku

#### Investiční dotace.

- a) HL obdržela v roce 2012 od Ministerstva zdravotnictví investiční dotaci ve výši 0,84 mil. Kč na nákup sanitního vozidla.

#### Reprodukce investičního majetku (v tis. Kč)

v tis.Kč

Vynaložené prostředky na reprodukci dlouhodobého majetku :  
v tom :

7 669

#### ➤ pořízení a rekonstrukce stavebního charakteru

- pav.M - rekonstrukce stávajícího výtahu 1 461
- pav.C – rekonstrukce stávajícího výtahu 1 238

▪ pav.M - prodejní místo	1 031
▪ pav. I - odvlhčení zdiva	276
▪ umořování faktury od společnosti Nopek	179
▪ pav. A - chemická úpravna bazénu	205
▪ pav.G - posuvné dveře	121
▪ pav.V - posuvné dveře	110
▪ pav.K - posuvné dveře	118
▪ kuchyň – digestoř	96
▪ komunikace – pojezdový chodník	18
▪ komunikace – cesta u kavárny (finanční dar)	73
<hr/>	
<b>celkem</b>	<b>4 926</b>
<i>stavební akce - z vlastních prostředků</i>	4 853
<i>stavební akce - dotace MZ</i>	0
<i>stavební akce - finanční dary</i>	73
<i>stavební akce - věcné dary</i>	0
<hr/>	
<i>celkem</i>	4 926
➤ <b>rekonstrukce technologie</b>	
▪ rekonstrukce a technologie	0
▪	
➤ <b>stroje a zařízení</b>	
▪ sanita	1080
▪ spalovna – vysavač	48
▪ doprava – nákladní přívěs	129
▪ stavěcí zvedák	60
▪ ekofinišer na pav.C	48
<hr/>	
<b>celkem</b>	<b>1 365</b>
<i>Stroje a zařízení z vlastních prostředků</i>	417
<i>Stroje a zařízení – dotace MZ</i>	840
<i>Stroje a zařízení – finanční dary</i>	108
<i>Stroje a zařízení – věcné dary</i>	0
<hr/>	
<i>celkem</i>	1 365
➤ <b>bytové hospodářství</b>	
▪ byty – zateplení fasád na bytových domech	719
➤ <b>výpočetní technika a software</b>	
▪ rozšíření počítačové sítě a firewall	38
➤ <b>projektové dokumentace</b>	
▪ studie, investiční záměry, projektové dokumentace, autorský dozor	621
<b>Zdroje reprodukce majetku</b>	
• fond reprodukce HL	6 829 tis. Kč
- z toho dary finanční	181 tis. Kč
• dary věcné	0 tis. Kč
• dotace	840 tis. Kč
- z toho dotace MZ ČR	840 tis. Kč
<hr/>	
<b>Celkem</b>	<b>7 669 tis. Kč</b>

#### **4. Činnost ortopedické protetiky**

Ortopedická protetika zajišťuje výrobu, opravy a úpravy individuálních ortopedicko-protetických pomůcek na základě poukazu vystaveného odborným lékařem pro klienty zdravotních pojišťoven a pro samoplátce. V oblasti výroby inovujeme naše výrobky o odlehčené a perforované materiály.

Každá inovace našich výrobků napomáhá klientům obnovit a zlepšit jejich mobilitu.

Od srpna 2012 jsme rozšířili nabídku veřejných služeb pro samoplátce. Poskytujeme opravy obuvi a v rámci živnosti čalounické zajišťujeme výrobu podsedáků, abdukčních klínů, kvádrů a válců.

Máme naplánované trasy služebních cest k poskytovatelům zdravotních služeb s cílem získat více klientů, zejména amputovaných, kterým nabízíme překlad z nemocnice na lůžka zdravotních oddělení naší léčebny. Kde během pobytu vyrobíme protézu a pacient pod dohledem fyzioterapeuta absolvuje nácvik chůze v této pomůcce.

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 je roční průměrná korekce 37,9 %.

25. 10. 2012 proběhl na našem pracovišti 8. externí dozorový audit systému dle ISO normy 9001:2008 certifikační společností NQA.

#### **Hospodaření OPT**

##### **a) Platby od zdravotních pojišťoven a samoplátců**

<b>Pojišťovny – platby vč. DPH</b>	<b>Rok 2012</b>	<b>Rok 2011</b>
<b>VZP</b>	11 657.209,60 Kč	12 601.217,60 Kč
<b>Jiné pojišťovny</b>	5 454.130,00 Kč	6 072.177,10 Kč
<b>Samoplátci</b>	180.692,30 Kč	171.563,50 Kč
<b>Z toho úpravy</b>	551.192,80 Kč	827.283,80 Kč
<b>Celkem</b>	17 292.031,90 Kč	18 844.958,20 Kč
<b>Fakturované hodiny</b>	38.210,25 hod.	38.245,75 hod.
<b>Živnost obuvnická</b>	8.450,00 Kč	0
<b>Živnost čalounická</b>	18.763,00 Kč	0

Důvody poklesu tržeb v roce 2012:

- snížení hodinové sazby v kalkulačním vzorci protetiky od března 2012 z částky 345,48 Kč na 303,05 Kč. Celkový propad 1 376.000,- Kč.
- pokles fakturovaných materiálových nákladů na vyrobených pomůckách – viz 2.2.

##### **b) Materiálové zatížení na fakturované pomůcky**

**Porovnání roku 2012 a 2011, částky jsou zaokrouhlené na tisíce**

Rok 2012: 3 344.000,-Kč

Rok 2011: 3 919.000,-Kč

V roce 2012 došlo k poklesu materiálových nákladů o 575.000,- Kč.

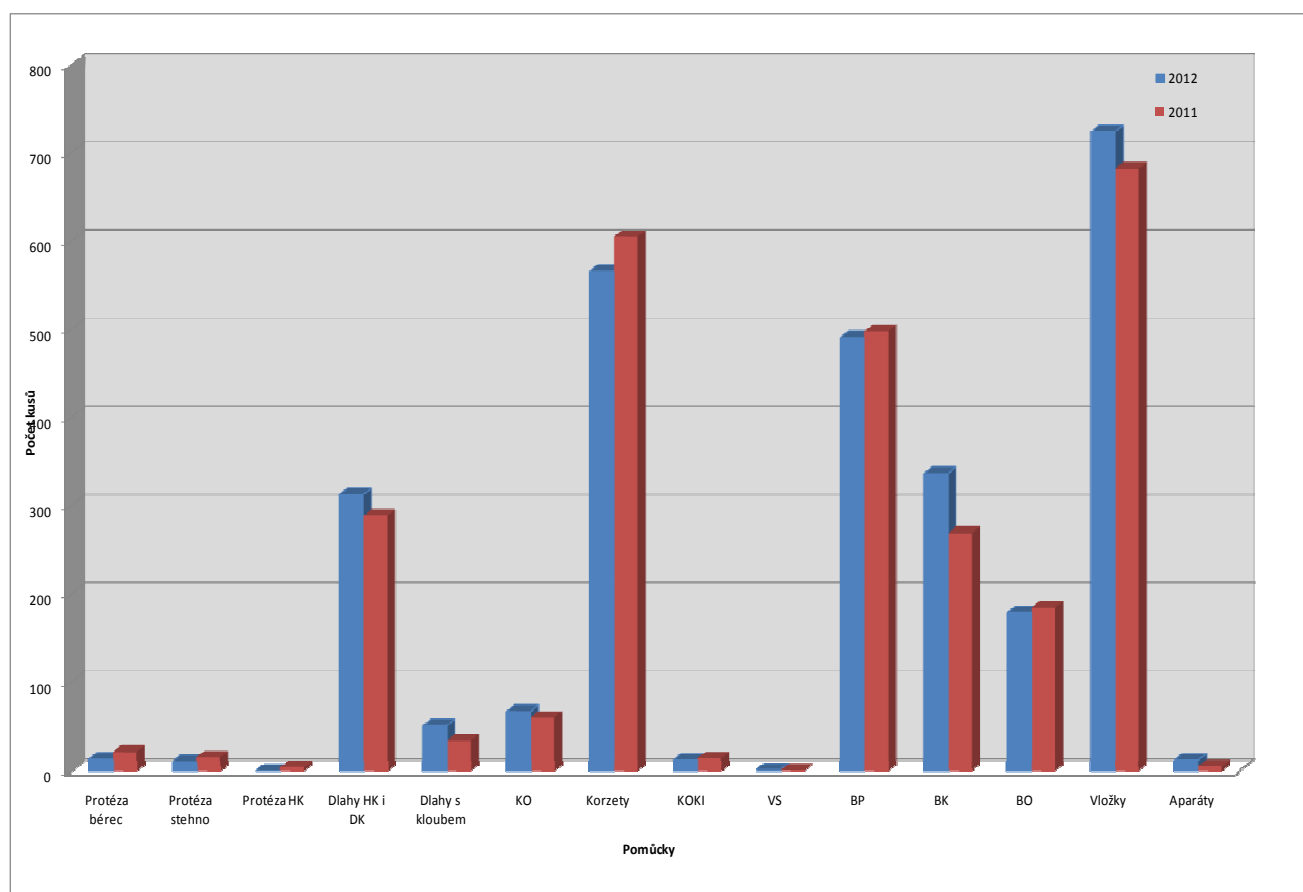
Snížila se výroba materiálově náročných pomůcek, a to protéz o 17 ks.

#### **Přehled vyrobených ortopedicko-protetických pomůcek – porovnání roku 2012 a 2011**

Ortopedická protetika je zaměřena zejména na typy onemocnění léčených v HL, protože se zde postupně mění jejich skladba, reaguje na tuto změnu i naše výroba v nárůstu počtu pevných (dlahy HK, DK) a měkkých končetinových ortéz (bandáže HK,DK).

## Počet vyrobených pomůcek na OPT za rok 2012 a 2011

Druh pomůcky	Rok 2012	Rok 2011	rozdíl 2012/2011
Protéza bérce	13	21	-8
Protéza stehno	10	15	-5
Protéza HK	0	4	-4
Dlahy HK i DK	313	289	24
Dlahy s kloubem	51	34	17
KO	67	60	7
Korzety	566	605	-39
KOKI	12	14	-2
VS	1	1	0
BP	491	498	-7
BK	337	269	68
BO	179	185	-6
Vložky	724	682	42
Aparáty	12	5	7
<b>Celkem</b>	<b>2776</b>	<b>2682</b>	<b>94</b>



### 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.

### Vzdělávací akce zaměstnanců protetiky v roce 2012

Odborný seminář společnosti GREIF-INEX – duben, 2 zaměstnanci

Odborná konference a členská schůze FOPTO – duben, 2 zaměstnanci  
Ortotická léčba mozkové obrny s využitím kloubu Neuro Swing – červen,  
4 zaměstnanci  
Střešovický podzim – říjen, 1 zaměstnanec  
Odborná konference a členská schůze FOPTO – listopad, 3 zaměstnanci

### **Výskyt neshod v hlavních procesech**

V Knize neshodného produktu za rok 2012 je 1 záznam, v roce 2011 byly evidovány 3 záznamy. Od II. Q roku 2012 jsou nastavené mezioperační kontroly na dílně Sádrovny pozitivů. Ortotici – protetici kontrolují opracování a míry sádrových pozitivů trupových ortéz, které nasádřovali.

Za uplynulé období roku 2012 nebyly podány žádné stížnosti ze strany zákazníků.

## **Část VI. Kontrolní a jiné činnosti**

### ***Vnitřní kontrolní systém***

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
- technickou kontrolu
- šetření interního auditu

**Systém předběžné řídicí kontroly** ve smyslu § 26 zákona č. 320/2001 Sb. o finanční kontrole v platném znění je v HL zaveden pro všechny investiční výdaje a pro neinvestiční a provozní výdaje vyšší než 100 tis. Kč a pro bezhotovostní příjmy. Pro jednotlivé druhy příjmů a výdajů jsou určeni příkazci operací, správci rozpočtu a hlavní účetní. Směrnice určuje postup při provádění jednotlivých stupňů kontroly včetně její formalizace na stanovených tiskopisech.

Při **průběžné a následné řídicí kontrole** je zjišťováno použití správných postupů při účetních a hospodářských operacích, soulad záznamů se skutečností, dodržení právních či vnitřní předpisů a posuzováno zhodnocení dle 3E.

Z uvedených kontrol nevzešla žádná doporučení k nápravě, pouze bylo v některých případech pochybení řešeno na místě upozorněním.

### **Kontrola zabezpečována vedoucími zaměstnanci**

Povinnost provádět kontrolní činnost je součástí pracovních povinností vedoucích zaměstnanců a je zakotvena v popisech pracovních funkcí a ve vnitřních předpisech léčebny. Kontroly vykonané vedoucími zaměstnanci byly plánované i namátkové, zaměřené na kontroly stavu a řádného výkonu činnosti na jimi řízených úsecích, ověření plnění stanovených úkolů, plnění uložených nápravných opatření tak, by docházelo k eliminaci případných bezpečnostních nebo finančních rizik.

### **Útvar interního auditu**

Činnosti interního auditu probíhala v souladu se Statutem útvaru interního auditu, Etickým kodexem a mezinárodními standardy pro výkon činnosti interního auditu.

Interní auditor prováděl audity v souladu s ročním plánem, schváleným poradou vedení. Při sestavování plánu interního auditu byla zohledněna rizika zaznamenaná v „Katalogu rizik dle IA“, cíle dané vedením léčebny a kapacitní možnosti interního auditu. V roce 2012 byly provedeny tři plánované audity. Jednalo se o audity zaměřené na činnost pokladny, smluvní vztahy v HL, cestovní příkazy. Audity neplánované, zadané operativně příkazem ředitele

léčebny byly audity zaměřené na činnost spalovny, ortopedické protetiky a na živnostenská oprávnění zaměstnanců HL.

Zprávy z auditu byly projednány s příslušnými náměstkyněmi. Součástí závěrečných zpráv byla uložená doporučení, která byla náměstkyněmi přijata. Jednalo se celkem o 32 uložených nápravných opatření. Interním auditem jsou tato opatření evidována a průběžně hodnocována jejich plnění.

Vedle vnitřního kontrolního systému přispívají k vytváření příznivého kontrolního prostředí i následující skutečnosti:

- vymezení práv a povinností zaměstnanců v organizačním řádu a v pracovních náplních
- systém řízení kvality dle SAK
- systém řízení protetické technologie dle zásad ISO 9001:2008
- systém elektronické aukce
- elektronický systém hlášení nežádoucích událostí
- vnitřní elektronický portál s uložištěm řízené dokumentace
- elektronický systém požadavků na výdaj
- auditní program AuditPro pro IT

Při kontrolách a auditech 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.

Zavedený vnitřní kontrolní systém je hodnocen jako přiměřený a účinný.

#### **Externí kontroly**

V roce 2012 bylo kontrolními orgány provedeno celkem 32 externích kontrol.

Kontrolní orgán	Počet vykonaných kontrol	Počet uložených nápravných opatření
Zdravotní pojišťovny z toho: 1x ZP MV, 2x ZP Škoda, 3x VZP	6	0
Krajská hygienická stanice	21	7
Česká inspekce životního prostředí	2	0
Oblastní inspektorát práce	1	3
MZ ČR	1	2
OSSZ	1	0

Kontroly byly zaměřeny na:

- vykázané ambulantní výkony a výkony lůžkové péče, cílené revize uzavřené dokumentace hospitalizovaného pacienta
- provoz rehabilitačních bazénů, rehabilitačních van a kvalitu vody dle zákonných limitů
- dodržování zákona o ochraně ovzduší, kontrola provozu zdrojů znečišťování ovzduší
- dodržování zák. č. 258/2000 Sb. a vyhl. č. 195/2005 Sb. na pracovištích rehabilitace, zdravotnických odděleních, odboru výživy a stravování
- vybavenost sanitního vozu dle vyhl. 221/2010 Sb.
- pracovní podmínky, pracovní prostředí, ochrana zdraví při práci
- správnost provedených plateb na veřejné zdravotní pojištění, nemocenské, důchodové pojištění, odvod pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti
- proočkovanou proti pneumokoku dle zák. č. 258/2000 Sb.
- veřejnosprávní kontrola na místě

Uložená nápravná opatření byla v termínech splněna.