

NEMOCNICE IVANČICE, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

Zpráva o činnosti Nemocnice Ivančice, příspěvkové organizace za rok 2012



V Ivančicích dne: 28.2. 2013

Předkládá:

Ing. Jaromír Hruběš
ředitel

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace



Zpráva o činnosti Nemocnice Ivančice, příspěvkové organizace za rok 2012	1
Úvodní slovo.....	5
1. Plnění úkolu v oblasti hlavní činnosti organizace	7
1.1 Management	7
1.1.1 Organizační schéma	8
1.2 Léčebně preventivní péče.....	9
1.2.1 Údaje k lůžkové, ambulantní péči a komplementu	10
1.2.2 Zajištění zdravotnických služeb či odborností, které nemocnice.....	14
nezajišťuje svými zaměstnanci, ale potřebuje je ke své činnosti	14
1.2.3 Zajištění ústavní pohotovostní služby	14
1.2.4 Počet řešených stížností dle jednotlivých oddělení	14
1.2.4.1 Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace jako strana žalovaná.....	15
1.2.4.2 Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace jako žalobce.....	16
1.2.5 Šetření spokojenosti pacientů.....	16
1.2.5.1 Přehled připomínek	17
1.2.5.2 Hospitalizovaní pacienti	18
1.2.5.3 Ambulantní pacienti	19
1.2.5.4 Zákazníci lékárny a prodejny zdravotnických prostředků	19
1.2.5.5 Šetření poskytování kvality služeb centrální sterilizace	19
1.2.6 Vzdělávací a osvětové akce pro laickou veřejnost a jiná veřejně	19
prospěšná činnost	19
1.2.7 Informace o LSPP	21
1.2.8 Počet ošetřených cizinců	22
1.3 Ošetrovatelská péče.....	23
1.3.1 Plnění stanovené strategie pro rok 2012 na úseku ošetrovatelství.....	23
1.3.2 Kvalita lůžek	24
1.3.3 Zajištění prevence dekubitů	24
1.3.4 Výskyt dekubitů	25
1.3.5 Použití ošetrovatelských standardů v praxi	26
1.3.6 Výskyt mimořádných událostí	26
1.3.7 Zajištění bezpečnosti	27
1.3.8 Nemocniční hygiena.....	29
1.3.9 Knihovna	29
1.3.10 Archiv.....	30
1.3.11 Data z jednotlivých oddělení.....	30
1.3.11.1 Interní oddělení	30
1.3.11.2 Novorozenecké oddělení	32
1.3.11.3 Gynekologicko-porodní oddělení.....	33
1.3.11.4 Chirurgické oddělení	35
1.3.11.5 JIRP	37
1.3.11.6 Oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny	38
1.3.11.7 Léčebna dlouhodobě nemocných	40
1.3.11.8 OKBH.....	41
1.3.11.9 RDG	44
1.3.11.10 Lékárna.....	45

1.3.11.11 Zpráva o činnosti revizního lékaře	46
1.4 Provozní činnosti	50
1.4.1 Specifikace a popis provozních činností	50
1.4.2 Srovnání nákladů na provozní činnosti v časové řadě 3 let	52
1.4.2.1 Porovnání nákladů na telefonní hovory	52
1.4.2.2 Porovnání nákladů na praní prádla	53
1.4.2.3 Porovnání nákladů na úklidové práce	53
1.4.2.4 Porovnání počtu stravovacích jednotek a nákladů na stravování	54
1.4.2.5 Oddělení zásobování a dopravy	56
1.5 Technické činnosti	58
1.5.1 Porovnání spotřeby elektrické energie	59
1.5.2 Porovnání spotřeby vody	59
1.5.3 Porovnání spotřeby tepla	60
1.5.4 Porovnání spotřeby plynu	61
1.5.5 Porovnání nákladů na likvidaci odpadů	62
1.5.6 Porovnání nákladů na opravy a servis LPT a nákup LPT charakteru DDHM	63
2. Plnění úkolů v personální oblasti	67
2.1 Bezpečnost a ochrana zdraví při práci a požární ochrana	68
3. Plnění úkolů v oblasti hospodaření	70
3.1 Výnosy	73
3.2 Náklady	76
3.3 Finanční majetek	79
3.4 Pohledávky a závazky	81
3.4.1 Komentář k neuhrazeným pohledávkám a závazkům po datu splatnosti	81
3.4.2 Komentář časového vývoje bilance pohledávek a závazků	82
3.4.3 Informace o odepsaných pohledávkách	83
3.4.4 Bankovní úvěry	83
3.4.5 Splatnost pohledávek dle jednotlivých pojišťoven	83
3.5 Dotace a příspěvky včetně návratné finanční výpomoci z rozpočtu JMK, SR, státních fondů, Národního fondu a rozpočtu jiných územních samospráv ...	83
3.6. Investice	84
3.6.1 Investice - probíhající akce	84
3.6.2 Investice – ukončené akce	84
3.7 Doplnková činnost	86
4. Autoprovoz	86
4.1 Specifikace a popis činnosti autoprovozu	86
5. Plnění úkolů v oblasti s nakládání s majetkem	87
5.1 Dlouhodobý nehmotný majetek	87
5.2 Dlouhodobý hmotný majetek	87
5.3 Dlouhodobý drobný hmotný majetek	88
5.4 Dlouhodobý majetek neodepisovaný	88
5.5 Seznam pořízeného dlouhodobého majetku	88

5.6 Seznam vyřazeného dlouhodobého majetku	89
6. Přehled o tvorbě čerpání peněžních fondů	90
6.1 Investiční fond	91
6.2 Rezervní fond.....	91
6.3 Fond odměn	91
6.4 FKSP.....	91
7. Kontrolní činnost.....	92
7.1 Zhodnocení kontrolní činnosti za rok 2012	92
7.1.1 Obecně.....	92
7.1.2 Výsledky řídicí kontroly.....	93
7.1.2.1 Kontroly v oblasti ekonomiky a finančního řízení.....	93
7.2 Finanční kontrola	94
7.2.1 Plán kontrolní činnosti na rok 2012 a vykonané audity	94
7.3 Kontrola prováděná interním auditorem	95
7.3.1 Rozbor zjištění z finančních kontrol dle plánu auditu.....	95
7.4 Roční plán kontrol na rok 2013	96
7.5 Cíle interního auditu finanční kontroly	97
7.6 Kontroly v oblasti léčebné péče.....	97
7.7 Kontroly v oblasti činnosti hlavní sestry	98
7.8 Kontroly na úseku hygieny.....	99
7.9 Kontroly v oblasti hospodářsko-technické správy	99
7.10 Kontrola na úseku BOZP	101
7.11 Veřejnosprávní kontroly	101
7.12 Manažer kvality.....	105
8. Informace o výsledku inventarizace majetku a závazků	108
8.1 Skupina budovy, stavby.....	109
8.2 Skupina pozemky	109
8.3 Skupina hmotný majetek.....	109
8.4 Skupina nehmotný majetek.....	109
8.5 Skupina drobným hmotný a nehmotný majetek.....	109
8.6 Skupina finanční majetek.....	109
8.7 Skupina zásoby	109
8.8 Skupina vypůjčený a umístěný majetek.....	110

Úvodní slovo

Výsledek hospodaření roku 2012 je zisk ve výši 523 tis. Kč. Hospodaření nemocnice se pohybovalo těsně pod hranicí, kdy provozní náklady převýšily výnosy. Peněžní tok nemocnice významně ovlivnilo nevypořádání roku 2011 VZP, kdy nemocnice náležel doplatek ve výši 10 mil. Kč a do konce roku 2012 nebyl uhrazen. Tento nedoplatek dále negativně ovlivnil i zálohy roku 2012. Do vážné situace se nemocnice dostala od září, kdy se od VZP začaly zpožďovat platby předběžných úhrad až o 7 dnů. Od této doby byl využíván kontokorentní úvěr. Nemocnice měla celé účetní období pozitivní bilanci závazků a pohledávek. Externí audit účetnictví roku 2012 je bez výhrad.

V nemocnici bylo v roce 2012 hospitalizováno 7 706 pacientů, bylo provedeno 2 660 operací, 488 porodů a bylo ambulantně ošetřeno 44 630 unikátních pacientů. Podstatný vliv na tyto ukazatele mělo zrušení dětského oddělení, nejistota plynoucí ze spekulací o zrušení porodnice.

V roce 2012 bylo úhradovou vyhláškou převedeno sledování, hodnocení a financování ze systémů výkonového případně paušálního na systém DRG s referenčním obdobím roku 2010. Z pohledu DRG vykazala nemocnice v akutní péči 6 721 DRG případů což je o 138 případů více, jak v roce 2011, což bylo dáno hlavně změnou metodiky vykazování rehabilitačních případů a dosáhla Casemix 5 261,988, což je o 903,789 více jak v roce 2011.

Všechny zdravotní pojišťovny v průběhu měsíce listopadu roku 2011 vypověděly smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče s platností k 31. 12. 2012. Následně zahájila VZP a ostatní ZP redukci lůžkového fondu. Snahy ZP nenavazovaly na první etapu restrukturalizace LF JMK. V první vlně byla snaha o redukci lůžek rehabilitačního oddělení opřenou o hodnocení KEP 2010 vycházející ze zařazení skupin podle léčených diagnóz, bez zohlednění, že se jedná o rehabilitaci, což bylo v IRDRG pro rok 2012 odstraněno včleněním rehabilitační péče a sjednocení pravidel pro její vykazování pod diagnózou Z50. Souběžně probíhaly diskuze o stanovení limitů počtu porodů pro zachování porodnic, což zasáhlo nemocnici znejistěním rodiček a zaměstnanců gynekologicko-porodního oddělení. Rehabilitační lůžka se podařila v rámci druhé etapy restrukturalizace LF zachovat v původním rozsahu a porodnici s časovým omezením do roku 2015.

S cílem potlačení nepříznivého vlivu diskuzí o zachování malých porodnic nemocnice zavedla jednolůžkové pokoje pro rodičky a zkvalitnila prostředí v porodnici.

1. 4. 2012 vešel v účinnost Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a následně byly vydány základní prováděcí předpisy ve formě vyhlášek o věcném a personálním vybavení. Zaměstnanci byli seznámeni se změnami, proběhla úprava vnitřních norem a v prosinci nemocnice zažádala o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb v rozsahu odpovídajícím rozhodnutí o registraci zdravotnického zařízení.

Nemocnice se zapojila do 7. Ročníku celostátního projektu „Nemocnice ČR 2012“ organizovaného neziskovou organizací HealthCare Institute a v rámci Jihomoravského kraje obsadila 1. místo ve spokojenosti zaměstnanců, 2. místo ve spokojenosti hospitalizovaných pacientů a 3. místo ve spokojenosti ambulantních pacientů.

Od 1. 7. 2012 došlo k organizační změně v uspořádání VZP a vznikla sloučením Regionální pobočka Brno, pobočka pro Jihomoravský kraj a Kraj Vysočina vedená Ing. Jiřím Kořínkem.

2. 2. 2012 získala nemocnice osvědčení o akreditaci pro laboratorní vyšetření v oboru klinická biochemie. V prosinci proběhl v nemocnici recertifikační audit dle ČSN EN ISO 9001:2008 a nemocnice obhájila certifikát dle uvedené normy.

5. 12. 2012 Bylo otevřeno nové dialyzační středisko v naší nemocnici, jako dalším krokem ke zkvalitnění zdravotní péče obyvatelům spádové oblasti a především všem těm, kteří doteď museli v důsledku svého onemocnění dojíždět na dialyzační střediska v jiných městech.

Ve výčtu důležitých událostí je nutno ještě uvést obměnu na pozici hlavní sestry, kdy po 21 letech odstoupila paní Marie Povolná a po výběrovém řízení jí od 1. 1. 2012 nahradila paní Pavla Oulehlová.

Plnění hlavní úkoly roku 2012

1. Stabilizace hospodaření nemocnice. – V rámci možností bylo dosaženo provozně neztrátového hospodaření.
2. Zapracování nového Zákona o zdravotních službách a souvisejících úprav právních norem do procesů a směrnic nemocnice. – Splněno.
3. Výběr a zahájení výměny NIS. – Rozhodnuto o modernizaci NIS Clinicom novou nástavbou CWS 3.
4. Systematizace pracovních míst. – Zahájena zapracování Zákona o zdravotních službách.
5. Nové smlouvy se ZP. – Připraveno k podpisu u VZP, VoZP a ZP MV, ostatní ZP v jednání.
6. Zvýšení bezpečnosti pacientů zkvalitněním léčebných a ošetrovatelských procesů. – Splněno.

Hlavní cíle roku 2013

1. Kultivace vykazování dle DRG.
2. Nastavení kontrolních mechanismů na vykazování DRG – do konce roku 2013.
3. Změna rozpouštění výnosů za zdravotnické služby se zohledněním systému DRG a s tím spojená změna stanovení rozpočtů oddělení nemocnice.
4. Úprava vnitřních směrnic a naplnění požadavků pro řízení kvality a bezpečí poskytované zdravotní péče podle Vyhlášky MZ 102/2012 Sb. – do konce roku 2014.

1. Plnění úkolu v oblasti hlavní činnosti organizace

1.1 Management

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice

IČO: 00225827
Tel. : 546 439 411
Fax: 546 439 410
E-mail: sekretariat@nspiv.cz
Internetová adresa: www.nspiv.cz

Vedení nemocnice:

Ředitel	- Ing. Jaromír Hrubeš
Náměstek pro LPP	- MUDr. Rudolf Krátký
Hlavní sestra	- Pavla Oulehlová
Náměstek HTS	- Ing. Petr Novák
Náměstek ředitele pro ekonomiku	- Ing. Milana Koudelková
Právník nemocnice	- Mgr. Eva Graclová

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace je držitelem:

Certifikátu o shodě s požadavky ČSN EN ISO 9001:2009 - **Poskytování zdravotnických služeb v oblasti diagnostické, léčebné, ošetrovatelské péče a lékárenských služeb**

Číslo certifikátu: Q-0182/12

Platnost: do 20.12.2015

Vydal: 3EC International a.s., Hraničná 18, 821 05 Bratislava, Slovenská republika

Certifikátu o shodě s požadavky ČSN EN ISO 13485:2012 – **Sterilizace zdravotnických prostředků na centrální sterilizaci**

Číslo certifikátu: SZÚ/COS/06-10/ZP

Platnost: do 20.12. 2013

Vydal: Strojírenský zkušební ústav, s.p., Hudcova 56b, 621 00 Brno, Česká republika

Osvědčení o akreditaci získané na základě posouzení požadavků dle ČSN EN ISO 15189:2007 – **Laboratorní vyšetření v oboru klinická biochemie**

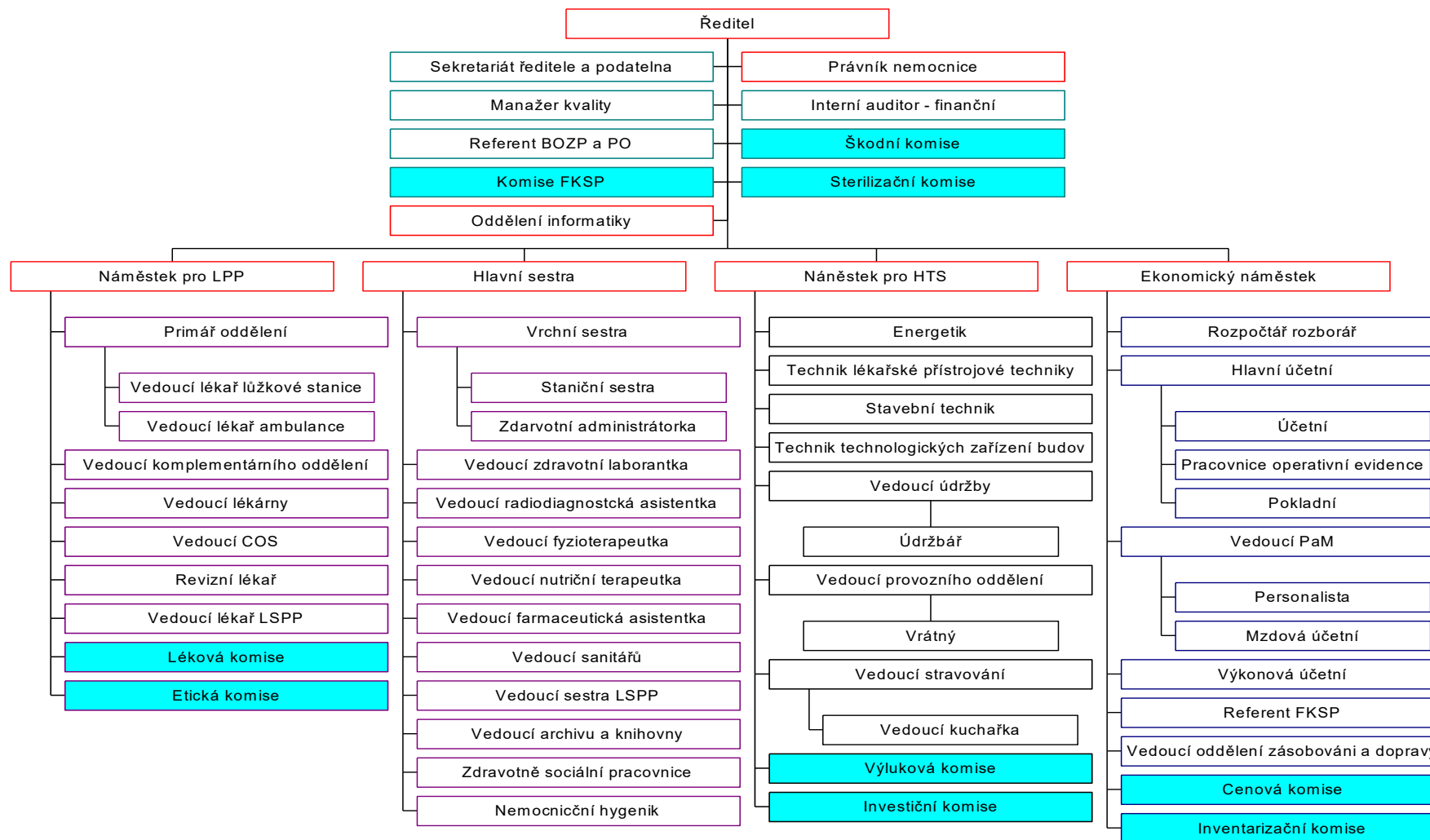
Číslo osvědčení: 117/2012

Platnost: do 2.2.2015

Vydal: Český institut pro akreditaci, o.p.s., Olšanská 54/3, 130 00 Praha, Česká republika

1.1.1 Organizační schéma

Organizační schéma Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace
Leden 2009



1.2.1 Údaje k lůžkové, ambulantní péči a komplementu

Lůžkový fond

Počet hospitalizací 7706, což je o 160 méně jak v roce 2011. Nemocnici se podařilo z velké části eliminovat pokles způsobený ukončením činnosti dětského oddělení (méně 480) a poklesem porodnosti (méně o cca 100 porodů a 100 novorozenců). Průměrná délka hospitalizace a obložnost se prakticky nezměnily.

Vzhledem k tomu, že v roce 2012 byl pro stanovení úhrad stanoven v úhradové vyhlášce systém dle IR DRG s dodatečným členěním na Individuálně sjednanou úhradu (ISU), úhradu formou případového paušálu (DRG ALFA) a úhradou vyčleněnou z úhrady formou případového paušálu (DRG BETA) je nutné uvést i základní ukazatele v rámci tohoto systému jako základ pro další srovnávání.

Nejvýznamnější typ úhrady je DRG ALFA.

Popis	Počet případů		Casemix		Casemix index	
	Období		Období		Období	
	2010	2012	2010	2012	2010	2012
Všechna pracoviště	6 305	5 554	4 184	5 011	0,6636	0,9022
INT	1 583	1 700	1 003	1 137	0,6335	0,6689
DĚT a NOV	1 270	484	425	145	0,3345	0,2997
GP	1 261	1 066	841	751	0,6669	0,7049
CHIR	1 525	1 584	1 180	1 170	0,7741	0,7384
JIRP	180	194	226	1 264	1,2535	6,5145
REH	486	526	509	544	1,0480	1,0339

Zde je základním ukazatelem určujícím výši úhrady Casemix, ze kterého vynásobením základní sazbou (ZS) dostaneme úhradu, ale bohužel vyhláška zde zavádí sadu omezujících podmínek. Z uvedené tabulky je zřejmý pokles výpadkem dětského oddělení a zhruba stovky porodů.

Dalším typem úhrady je ISU.

Báze	Popis	Počet případů		Body		Casemix	
		Období		Období		Období	
		2010	2012	2010	2012	2010	2012
Vše	Všechny Báze	1 082	1 003	11 072 319	11 325 490	554	538
Báze 0105	UVOLNĚNÍ KARPÁLNÍHO TUNELU	54	32	285 415	167 063	9	5
Báze 0519	LIGATURA A STRIPPING CĚV	68	58	909 443	789 631	35	30
Báze 0606	LAPAROSKOPICKÉ VÝKONY PŘI TRÍSELNÉ, STEHENNÍ, UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÉ KÝLE		1		15 409		1
Báze 0704	LAPAROSKOPICKÁ CHOLECYSTEKTOMIE	120	106	1 864 140	1 867 914	144	127
Báze 0804	VELKÉ VÝKONY REPLANTACE DOLNÍCH KONČETIN A JEJICH KLOUBŮ	2	9	48 035	626 280	5	27
Báze 0819	ARTROSKOPIE	597	592	6 912 857	6 908 945	294	292
Báze 1309	DILATACE, KYRETAŽ A KÓNIZACE	241	205	1 052 429	950 248	66	57

V ISU je pro každou bázi sjednána úhrada za jeden případ, ale opět VZP zde zavedla limity na počty případů řešené za hospitalizace a ambulantně nebo jednodenní péči.

Posledním typem je DRG BETA.

	Počet případů		ZUM_ZULP		Body	
	Období		Období		Období	
Popis	2010	2012	2010	2012	2010	2012
Všechna pracoviště	171	137	316 941	273 315	3 402 087	1 932 783
INT	99	98	282 259	228 669	1 614 631	1 048 232
GP	1	1	1 408	0	18 651	8 822
CHIR	11	15	3 033	13 096	96 601	454 705
JIRP	32	23	30 242	31 550	1 457 365	421 024

Zde jsou vyčleněny báze, které MZ ČR považovalo za nevhodné hradit stejně jako DRG ALFA. Úhrada je zde počítána výkonově s individuální hodnotou bodů a opět s regulačními mechanismy.

Systém IR DRG dále umožňuje i odhalování případů nebo celých bází s možnými problémy v oblasti dlouhých případů, materiálově drahých případů nebo případů s upkodinkem v oblasti doplňkových diagnóz (severit).

Báze	Popis	Počet případů	Časový TP			Materiálový TP			Poměr severit		
			IL	LTP	HTP	IL	MLTP	MHTP	S 1	S 2	S 3
Vše	Všechny DRG	6 694	6 486	125	83	6 313	5	376	69%	22%	9%
0819	ARTROSKOPIE	592	591		1	589		3	94%	5%	1%
2330	REHABILITACE	526	507	19		524		2	56%	33%	11%
1575	NOVOROZENEC, VÁHA > 2499G	460	459		1	460			97%	3%	0%
1463	VAGINÁLNÍ POROD	335	335			297		38	90%	9%	1%
1309	DILATACE, KYRETÁŽ A KÓNIZACE	205	201		4	199		6	91%	8%	1%
0638	JINÉ PORUCHY TRÁVICÍHO SYSTÉMU	188	183	1	4	146		42	64%	24%	13%
0811	VÝKONY NA KOLENU, BÉRCI A HLEZNU, KROMĚ CHODIDLA	150	150			148		2	97%	3%	0%
1304	DĚLOŽNÍ A ADNEXÁLNÍ VÝKONY PŘI CA IN SITU A NEZHOUBNÝCH ONEMOCNĚNÍCH	149	149			149			73%	27%	0%

0542	SRDEČNÍ ARYTMIE A PORUCHY VEDENÍ	146	141	2	3	138		8	57%	28%	15%
0535	SRDEČNÍ SELHÁNÍ	138	131	4	3	125		13	38%	45%	17%

V tabulce je uvedeno deset nejčastějších bází s vyhodnocením časových tripointů (TP), kde LTP počet krátkých hospitalizací a HTP je počet dlouhých hospitalizací, vyhodnocení materiálových TP, kde MLTP je počet případů s vykázanými malou úhradou za materiál a MHTP je počet případů s vysokou úhradou za materiál. Poslední vyhodnocení se týká poměru případů bez komplikací S 1, s komplikacemi S 2 a s významnými komplikacemi S 3. Podle jednotlivých poměrů je možno usuzovat na upokodink v dané bázi.

Ambulantní péče

AMBULANCE	2008			2009			2010			2011			2012		
	Počet vyšetření	Přepoč. počet lékařů*	Přep.počet nelékař. povolání*	Počet vyšetření	Přepoč. počet lékařů*	Přep.počet nelékař. povolání*	Počet vyšetření	Přepoč. počet lékařů*	Přep.počet nelékař. povolání*	Počet vyšetření	Přepoč. počet lékařů*	Přep.počet nelékař. povolání*	Počet vyšetření	Přepoč. počet lékařů*	Přep.počet nelékař. povolání*
interní kardiologická amb.	3 847	0,4	0,4	1 384	0,40	1,00	1 446	0,30	1,00	1 183	0,30	0,30	1 423	0,30	0,30
interní všeobecná amb.	3 752	0,4	1,8	3 325	0,20	1,00	3 232	0,20	0,00	3 229	0,00	0,00	2 896	0,00	0,00
interní hematologická amb.	317	0,2	0,2	377	0,24	0,00	356	0,28	0,00	372	0,25	0,30	330	0,25	0,30
interní gastroenterolog.amb.	3 799	1	2	3 579	1,00	2,00	3 936	1,00	2,00	3 801	1,00	2,00	3 816	1,00	2,00
chirurg.poliklinická amb.	11 357	0,8	3	11 803	1,00	4,00	10 642	1,10	3,80	13 305	1,00	3,80	13 230	1,00	3,80
chirurg.všeobecná amb.	11 630	0,3	1	10 529	0,20	0,20	11 679	0,20	1,00	7 202	0,00	0,00	7 043	0,00	0,00
chirurg.traumatologická amb.	956	0,1	0,7	801	0,25	0,25	898	0,20	0,20	813	0,20	0,20	735	0,20	0,20
gynekologická všeob.amb.	5 572	0,2	1	5 888	0,70	1,00	5 652	0,74	1,00	5 521	0,50	1,00	5 557	0,50	1,00
dětská všeobecná amb.	1 889	0,2	0,4	2 161	0,20	0,20	2 092	0,20	0,00	994	0,00	0,00	0	0,00	0,00
rehabilitační ambulance	3 096	0,5	0,5	3 109	0,50	1,00	3 090	0,50	0,20	3 110	0,58	0,00	3 313	0,80	0,00
RHB - LTV	25 126	0	10	26 487	0,00	12,75	26 812	0,00	7,00	25 278	0,00	7,88	24 791	0,00	7,78
RHB - vodoléčba a masáže	12 128	0	1,4	11 708	0,00	2,63	12 215	0,00	3,50	7 976	0,00	3,00	12 252	0,00	3,00
RHB - elektroléčba	15 666	0	3	16 735	0,00	4,00	17 294	0,00	1,40	17 857	0,00	0,77	16 949	0,00	3,00
anesteziologické pracoviště	159	0,5	3,6	148	1,00	2,00	173	1,00	1,45	137	0,60	3,50	145	2,00	2,00
LSPP Ivančice	3 871	0,1	0,1	3 955	1,45	1,45	3 409	1,45	1,45	3 137	0,10	0,10	2 882	0,10	0,10

Komentář k vybraným ukazatelům – ambulantní péče

I přes to, že neprovozovali dětskou ambulanci, ošetřili jsem na našich ostatních ambulancích o 1 447 více pacientů než v roce 2011 – přesně 95 362. Za zmínku stojí ambulance chirurgické, kde bylo ošetřeno 21 008 klientů, což činí průměr 57,5 na jeden den. Více pacientů (o 240) bylo ošetřeno na ambulanci kardiologické.

Lékárna

v tis. Kč

LÉKÁRNA	2008	2009	2010	2011	2012
Výdej na recepty	20 855	41 414	36 836	26 133	24 183
Přímý prodej	4 805	5 919	6 822	5 621	9 291
Výdej na poukazy	2 859	3 025	3 213	2 731	2 610
Výdej léků pro nemocnici	11 664	13 195	12 449	12 070	12 141
Výdej SZM pro nemocnici	8 812	9 434	9 751	9 297	9 691

Komentář vybraným ukazatelům - lékárna

Oproti předchozím rokům jsme v ústavní lékárně zaznamenali výrazně vyšší objem přímého prodeje a pokračující úbytek výdeje na recepty. Objem léků a SZM pro nemocnici zůstává na hodnotách z předchozích roků.

SVLS

Oddělení	Přepočt. počet lékařů	Přepočt. počet nelékařských povolání podle zákona č. 96/2004 Sb.	Mzdové náklady + OON (účet 521) ¹⁾	Náklady oddělení ¹⁾	Výnosy oddělení	peněžní údaje uvedeny v tis. Kč				
						2008	2009	2010	2011	2012
						Celkový počet provedených vyšetření	Celkový počet provedených vyšetření	Celkový počet provedených vyšetření	Celkový počet provedených vyšetření	Celkový počet provedených vyšetření
radiodiagnostika	2,80	0,75	5 072	13 917	11 763	27 140	27 126	25 095	27 826	18 484
z toho CT	0,80					1 155	2 251	2 014	2 596	2 839
UZV						6 958	5 974	4 203	6 485	6 687
mikrobiologie						1 180	991	1 013	927	841
hematologie						47 748	48 818	45 969	47 973	50 205
biochemie	0,90	8,94	4 427	13 617	21 059	374 593	380 908	397 629	387 359	371 863
patologie		1,00	119	326	103	122	82	126	125	135
lékárna		6,90	3 562	34 666	36 839					

Komentář k vybraným ukazatelům – SVLS

Jak z tabulky vyplývá výrazně ubylo klasických rentgenových vyšetření (včetně těch s kontrastem). Oproti tomu však narostl počet vyšetření UZV (o 202) a vyšetření CT (o 243), což souvisí s tím, že jsme zavedli u vybraných CT vyšetření nepřetržitou službu.

Provedli jsme také mnohem více vyšetření hematologických (o 2 232), ubylo však biochemických analýz.

1.2.2 Zajištění zdravotnických služeb či odborností, které nemocnice nezajišťuje svými zaměstnanci, ale potřebuje je ke své činnosti

Jsou to jednak privátní ambulantní specialisté v areálu nemocnice případně na území města Ivančic, diabetologie, hematologie, interní ambulance, neurologická ambulance, oční ambulance, ORL ambulance, ortopedická ambulance, psychiatrická ambulance, psychologická ambulance, revmatologická ambulance, stomatologická ambulance, TRN ambulance, urologická ambulance, angiologická ambulance, ambulance pro alergologii dětí a dospělých, dětská kardiologie.

Privátním subjektem bylo zřízeno hemodializační centrum s 15 moderně vybavenými křesly. Služby tohoto pracoviště začala využívat i některá oddělení naší nemocnice.

Od 1. 3. 2012 začala pro nemocnici zajišťovat mikrobiologická vyšetření Nemocnice Znojmo, p.o. na místo firmy Synlab czech s.r.o. Dále jsou v nemocnici zajišťovány privátním subjektem vyšetření patologická.

Využíváme služeb vyššího pracoviště v Brně, jednak při zajišťování diagnostických a dále terapeutických zákroků – ERCP, scinti, angiografie, angioplastiky a některé další specializované výkony včetně operačních – neurochirurgie, torakochirurgie, angiochirurgie, chirurgie plastické a rekonstrukční, některá komplikovanější poranění skeletu, především páteře a pánve, končetinová výjimečně.

1.2.3 Zajištění ústavní pohotovostní služby

Na zajištění ústavních pohotovostních služeb se podílí 43 lékařů z řad zaměstnanců a 17 externistů. Na JIRP slouží vždy 2 lékaři, oddělení dětském 1 lékař. Na gynekologicko-porodním oddělení slouží 1 lékař. Na interním oddělení slouží ve všední den 1 lékař o víkendech mu na omezený počet hodin vypomáhá lékař druhý. Na chirurgickém oddělení slouží ve všední den také 1 lékař a druhý lékař je doma na příslužbě. O víkendech mu vypomáhá taktéž omezený počet hodin druhý lékař, který je zároveň na příslužbě pro případy operací.

1.2.4 Počet řešených stížností dle jednotlivých oddělení

Stížnosti jsou řešeny v souladu se zákonem 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách). Interní postupy jsou upraveny ve směrnici Stížnosti.

V průběhu roku 2012 bylo podáno celkem osm stížností.

S-01-2012 stížnost na odmítnutí ošetření pacienta na LSPP
Závěr šetření: stížnost je neopodstatněná.

S-02-2012 stížnost na postup při ošetření pacienta na LSPP
Závěr šetření: stížnost je neopodstatněná.

- S-03-2012** stížnost na postup personálu při ošetřování pacientky na oddělení LDN
Závěr šetření: stížnost je neopodstatněná.
- S-04-2012** stížnost na postup lékaře při ošetření pacienta na chirurgické ambulanci.
Závěr šetření: stížnost je neopodstatněná.
- S-05-2012** stížnost na chování lékaře při ošetření úrazů, který vznikl na mokré chodbě v nemocnici.
Závěr šetření: stížnost je shledána jako částečně opodstatněná.
Přijaté opatření: s lékařem proveden pohovor.
- S-06-2012** stížnost na postup primáře rehabilitačního oddělení.
Závěr šetření: stížnost je shledána jako částečně neopodstatněná.
- S-07-2012** stížnost na postup lékaře na gynekologicko-porodnickém oddělení.
Závěr šetření: zatím neuzavřeno, vyžádáno nezávislé odborné posouzení.
- S-08-2012** stížnost na neoprávněné poskytnutí informací z archivu nemocnice
Závěr šetření: stížnost je neopodstatněná.

Přehled probíhajících soudních sporů

1.2.4.1 Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace jako strana žalovaná

1. Ela Šrovská č.j. 20C 151/ 2006, podáno 23.5.2006 **náhrada škody na zdraví 150 000,- Kč s příslušenstvím + náklady řízení**

Rozsudkem Okresního soudu Brno-venkov ze dne 2.9.2008 rozhodnuto. Žalobkyně v zákonné lhůtě podala odvolání ke Krajskému soudu v Brně, který věc vrátil na soud prvního stupně k dalšímu řízení. Okresní soud dne 1.8.2011 ve věci rozhodl a žalobu zamítl. Žalobkyně podala odvolání, které bylo krajským soudem zamítnuto. Žalobkyně je oprávněna v zákonné lhůtě podat dovolání. Soudní spor probíhá.

2. Adam Kříž č.j. 7 C 254/2005 podáno 7.7.2005 - pojistná událost **náhrada škody z ublížení na zdraví ve výši 764 880,-Kč s příslušenstvím + náklady řízení**

Předáno pojišťovně k odškodnění, která se dne 14.12.2005 vyjádřila, že odpovědnost nemocnice nepovažuje za prokázanou a požaduje ve věci rozhodnutí soudu. Nemocnice navrhla vstup pojišťovny Kooperativa a.s. do řízení jako vedlejšího účastníka řízení na straně žalované. Dne 19.2.2008 vydán mezitímní rozsudek. Soud dospěl k závěru, že základ nároku je dán. O výši nároku a náhradě nákladů řízení bude rozhodnuto v konečném rozsudku. Kooperativa a.s podala 28.3.2007 odvolání ke Krajskému soudu v Brně, ke kterému se žalovaná připojila – Krajský soud mezitímní rozsudek nepotvrdil a věc vrátil soudu prvního stupně k dalšímu řízení. Okresní soud rozsudkem ze dne 29.1.2010 rozhodl a žalovaná společně s vedlejším účastníkem podala do části rozsudku z důvodu promlčení části nároku odvolání. Krajský soud potvrdil odvolání žalované. Žalobce podal dovolání. Soudní spor probíhá.

3. Zdenka Kopečková **podáno 29.11.2010** **24 C 82/2010 – pojistná událost**
podáno 20.1.2012 **11 C 18/2012 – pojistná událost**

Ochrana osobnosti – 3 000 000,- Kč + náhrada škody na zdraví 4.911 600 Kč + náklady řízení a příslušenství

Z důvodu probíhajícího trestní řízení bylo řízení ve věci žaloby na ochranu osobnosti přerušeno do doby rozhodnutí trestní věci. Soudní jednání ve věci náhrady škody nebylo dosud nařízeno. Soudní spor probíhá.

4. Anna Salajková **podáno 14.9.2012** **14 C 206/2012 – pojistná událost**
podáno 29.8.2012 **35 C 35/2012 – pojistná událost**

Náhrada škody na zdraví - 250 000 Kč + náklady řízení příslušenství
Náhrada nemajetkové újmy 1 000 000 Kč + náklady řízení a příslušenství

Z důvodu probíhajícího trestní řízení bylo řízení ve věci žaloby na ochranu osobnosti i náhrady škody přerušeno do doby rozhodnutí trestní věci. Soudní spor probíhá.

1.2.4.2 Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace jako žalobce
- neprobíhá žádný spor

1.2.5 Šetření spokojenosti pacientů

Nemocnice provádí průzkum spokojenosti pacientů a zákazníků s poskytovanými ambulantními službami, hospitalizační péčí, službami v lékárně a se službami centrální sterilizace.

Průzkum spokojenosti je prováděn v souladu se směrnicí Hodnocení spokojenosti pacientů a zákazníků, s cílem neustálého zlepšování poskytované péče a služeb.

Průzkum spokojenosti je prováděn v papírové nebo elektronické podobě (www.nspiv.cz) a je anonymní.

V roce 2012 se účastnilo nemocničního dotazníkového šetření:

- 637 hospitalizovaných pacientů,
- 11 ambulantních pacientů,
- 4 zákazníci lékárny,
- 6 zákazníků centrální sterilizace.

Připomínky a podněty z dotazníků jsou projednány s vrchními sestrami jednotlivých oddělení. Průběžně jsou poznatky z dotazníkového šetření projednávány na poradách vrchních sester. Vyhodnocování provádí hlavní sestra, která závěry dotazníkového šetření zařazuje k projednání na Poradě vedení. Vzhledem k malému počtu vyplněných dotazníků ambulantních pacientů, zákazníků lékárny a zákazníků centrální sterilizace, bylo do tabulky zpracováno pouze vyhodnocení hospitalizovaných pacientů.

1.2.5.1 Přehled připomínek

Silné stránky

- velmi dobré chování sesterského a lékařského personálu
- profesionální a lidský přístup celého týmu
- rodinné a pěkné prostředí, příjemný pobyt
- čistota na oddělení
- chutná strava

Slabé stránky

- chybí bufet
- není možnost zakoupení denního tisku
- chybí pestrost stravy, jednotvárné snídaně
- silně táhne od nedovírajících se oken (budova L)
- opotřebovaná lůžka

Výsledky celostátního projektu spokojenosti „očíma pacientů“

Od 1. 3. do 30 .9. 2012 se Nemocnice zapojila do 7. Celostátního hodnotícího projektu „Nemocnice ČR 2012“. Projekt organizovala nezisková organizace HealthCare Institute, její vizí je postupné zvyšování kvality a efektivity poskytovaných služeb v nemocnicích ČR v oblasti finančního zdraví, spokojenosti pacientů, motivování pacientů a efektivních procesů. Celkem bylo odesláno 1077 dotazníků hospitalizovaných pacientů, 170 dotazníků ambulantních pacientů, 89 dotazníků od zaměstnanců. Konečné výsledky projektu pro nás byly velice příznivé.

V Jihomoravském kraji jsme získali první místo ve spokojenosti zaměstnanců, druhé místo ve spokojenosti hospitalizovaných pacientů a třetí místo v oblasti spokojenosti ambulantních pacientů.

V celostátním hodnocení jsme získali páté místo ve spokojenosti hospitalizovaných pacientů, čtvrté místo „skokana roku“ s největším přírůstkem v počtu odeslaných hlasů a páté místo za nejkratší dobu čekání z pohledu ambulantních pacientů. Umístění jsme získali i v seznamu nemocnic ohodnocených 5 hvězdičkami, kde byla více než 80 % patientská spokojenost.

Přehled výsledků dotazníkového šetření v Nemocnici Ivančice

1.2.5.2 Hospitalizovaní pacienti

2012	Oddělení	Interní		Gynekol. - porodnické		Chirurgie		Rehabilitace	
		I.	II.	I.	II.	I.	II.	I.	II.
Pololetí									
Hospitalizovaných		1 024	972	673	639	1 363	1 205	297	233
Respondentů	počet	8	17	30	73	169	258	47	35
	z celku	1%	2%	4%	11%	12%	21%	16%	15%
Průměrná délka pobytu všech pacientů		6,1	6,0	4,6	4,4	4,6	4,6	14,1	14,3
Průměrná délka pobytu respondentů		10,1	12,0	5,8	5,8	4,0	4,2	12,0	12,0
Průměrný věk respondentů		69	60	37	30	46	45	58	63
Představení lékaře	ano	100%	82%	73%	73%	90%	84%	87%	91%
	částečně		18%	20%	20%	9%	15%	13%	9%
	ne			7%	7%	1%	1%		
Představení ošetřujícího personálu	ano	100%	82%	80%	69%	88%	81%	77%	77%
	částečně		18%	20%	27%	12%	16%	23%	23%
	ne				4%		3%		
Ukázání důležitých míst	ano	100%	82%	90%	89%	96%	97%	89%	91%
	částečně			10%	8%	4%	2%	9%	6%
	ne		18%		3%		1%	2%	3%
Zájem sester o problémy pacienta	velmi dobrý	88%	76%	97%	97%	93%	94%	83%	83%
	uspokojivý	12%	18%	3%	3%	7%	6%	17%	17%
	neuspokojivý		6%						
Dosažitelnost sester	velmi dobrá	100%	82%	100%	95%	96%	98%	91%	80%
	upokojivá		12%		5%	4%	2%	9%	20%
	neuspokojivá		6%						
Vystupování a chování sester	velmi dobré	88%	82%	100%	96%	96%	98%	98%	83%
	upokojivé	12%	12%		4%	4%	2%	2%	17%
	neuspokojivé		6%						
Poučení o užívaných lécích	ano	100%	94%	97%	97%	100%	99%	98%	100%
	částečně		6%		3%		1%	2%	
	ne			3%					
Informace od lékaře o chorobě	ano	100%	88%	97%	95%	98%	97%	94%	100%
	částečně		6%		5%	2%	3%	6%	
	ne		6%	3%					
Informace o připravovaném zákroku	ano	100%	94%	100%	95%	98%	98%	96%	100%
	částečně				5%	2%	2%	4%	
	ne		6%						
Měli příbuzní možnost hovořit s ošetřujícím lékařem?	ano	100%	88%	94%	91%	96%	94%	98%	94%
	částečně		12%	3%	4%	2%	2%		
	ne			3%	5%	2%	4%	2%	6%
Strach před vyšetřením	ano		24%	7%	22%	11%	11%		6%
	částečně	38%	35%	13%	12%	16%	11%	6%	3%
	ne	62%	41%	80%	66%	73%	78%	94%	91%
Porce jídla	správně	100%	100%	93%	96%	93%	90%	96%	94%
	malé			7%	4%	7%	10%	4%	6%
Jak bylo uklizeno?	výborný	100%	100%	100%	97%	99%	95%	100%	97%
	špatný				3%	1%	5%		3%
Jaké obličejce jste viděli u personálu?	úsměv	100%	76%	97%	97%	99%	95%	94%	94%
	neutrální		24%	3%	3%	1%	5%	6%	6%
	zamračený								
Pololetí		I.	II.						
Hospitalizovaných		3 357	3 049						
Respondentů	počet	254	383						
	z celku	8%	13%						
Průměrná délka pobytu všech pacientů		7,4	7,3						
Průměrná délka pobytu respondentů		8,0	9,0						
Průměrný věk respondentů		53	50						
Kvalita jídla	dobrá	72%	68%						
	uspokojivá	28%	30%						
	neuspokojivá		2%						
Pestrost jídla	pestré	82%	76%						
	jednotvárné	18%	24%						

1.2.5.3 Ambulantní pacienti

Pro nízký počet odpovědí nebylo hodnoceno.

1.2.5.4 Zákazníci lékárny a prodejny zdravotnických prostředků

Pro nízký počet odpovědí nebylo hodnoceno.

1.2.5.5 Šetření poskytování kvality služeb centrální sterilizace

Průzkum spokojenosti zákazníků centrální sterilizace se provádí formou vyplňování dotazníků v papírové podobě. Dotazníkové šetření probíhá nepřetržitě.

Dotazníkové šetření je anonymní a je učeno jak pro interní zákazníky (jednotlivá pracoviště nemocnice), tak zákazníky externí.

Dotazníky jsou k dispozici v místnosti příjmu zdravotnických prostředků. Zákazník může vyplněný dotazník předat přímo na CS nebo vhodit do schránky oddělení chirurgie.

V roce 2012 bylo rozdáno 12 dotazníků, odevzdáno 6 vyplněných dotazníků s kladnými odpověďmi bez dalších připomínek.

1.2.6 Vzdělávací a osvětové akce pro laickou veřejnost a jiná veřejně prospěšná činnost

V roce 2012 jsme pokračovali v tradici uspořádání Ivančických lékařských dnů – v listopadu se uskutečnil 51. s tématem Antikoagační léčba v 21.století.

Rovněž tak proběhly dva celoustavní semináře, kde se probírali zajímavé kazuistiky z jednotlivých oddělení.

KPCR byl zajišťován lékařem JIRP - 1x ročně.

Akce pro veřejnost

Pravidelné měsíční pořádání besed pro budoucí maminky a jejich partnery s prohlídkou porodních sálů a porodního oddělení.

V prostorách bazénu nemocnice je pravidelně jednou týdně plavání a cvičení pro těhotné.

Nemocnice podporuje duchovní služby, návštěvy duchovních u pacientů a udílení svátostí. V roce 2012 byly uspořádány dvakrát měsíčně bohoslužby v areálu nemocnice.

V prosinci 2012 se uskutečnil v areálu nemocnice vánoční koncert pro pacienty a zaměstnance nemocnice, samostatně proběhl koncert pro pacienty LDN a na oddělení RHB bylo odehráno dětské vánoční divadelní představení.

Vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků dle zákona č.96/2004 Sb.

V roce 2012 bylo významně využito možnosti pro NLZP účastnit se vzdělávání hrazeného z ESF.

Velkým přínosem pro naše pacienty bylo, že kurz Bazální stimulace se uskutečnil přímo v našem zařízení s pozitivním výsledkem a předpokladem pro zkvalitnění péče. Změna pohledu na řízení a organizaci práce byla zaznamenána u vrchních a staničních sester po absolvování kurzů managementu.

Akce Neodkladná první pomoc byla zařazena Profesní a odborovou unií zdravotnických pracovníků do kreditního systému.

Akreditované kurzy a semináře pořádané v Nemocnici Ivančice:

- Komunikace pro nelékařské zdravotnické pracovníky – 46 účastníků.
- Základní kurz Bazální stimulace - 48 účastníků.
- Hygiena rukou - 260 účastníků.
- Neodkladná první pomoc pro nelékařské pracovníky ve zdravotnictví - 129 účastníků.

Certifikované kurzy, konference a školicí akce NCO NZO Brno:

- Zákoník práce přináší významné změny do praxe od roku 2012 – 4 účastníci.
- Jaké změny přináší od dubna 2012 nové zákony ve zdravotnictví – 4 účastníci.
- Organizace a řízení zdravotnictví, management 21. Století – 14 účastníků.
- Prevence a analýza rizik ve zdravotní péči – 11 účastníků.
- Řízená dokumentace – 4 účastníci.
- Interní auditor – 3 účastníci.
- Kvalita a bezpečí zdravotní péče, externí kontrola – 6 účastníků.
- Aktivizace seniorů s využitím prvků biografie klienta – 2 účastníci.
- Konference Nemocniční epidemiologie a hygiena - 3 účastníci.
- Perioperační péče, nebezpečí poškození pacienta na operačním sále - 7 účastníků.
- Rehabilitační ošetřování – 2 účastníci.
- XII. regionální konference sociálních pracovníků ve zdravotnictví - 1 účastník.

Certifikovaný kurz a seminář FN Brno:

- Vedení adaptačního procesu pro vybrané profese lůžkových zařízení – 11 účastníků.
- Pracovní seminář k vyhlášce 306/2012 Sb. – 3 účastníci.

Školící akce IPVZ Praha:

- Jaké změny přináší nový zákon o zdravotních službách – 4 účastníci.

Seminář e-ISO, a.s. Praha:

- Hodnocení kvality a bezpečí u poskytovatele lůžkové zdravotní péče dle vyhlášky 102/2012 Sb. – 2 účastníci.

Praxe studentů vyšších a vysokých škol v nemocnici:

Diplomovaná všeobecná sestra	8
Bc. obor ošetrovatelství	5
Diplomovaný zdravotnický laborant	1
Laboratorní asistent	2
Radiologický asistent	1
Diplomovaný farmaceutický asistent	1
Diplomovaný nutriční terapeut	3

Za rok 2012 absolvovalo odbornou ošetrovatelskou praxi 20 studentů.

1.2.7 Informace o LSPP

Druh LSPP	*dospělí
Počet ošetřených osob □ □	2 882
Ohledání zemřelých □ ANO/NE)	Ne
Počet výjezdů služby ohledání zemřelých	0
Příjmy za rok celkem (v tis. Kč) □	2 249
z toho od zdravotních pojišťoven	478
□ od Jihomoravského kraje	0
od Města Ivančice	1 500
regulační poplatky	264
Jiné příjmy	□7
Náklady za rok celkem (v tis. Kč)	1 915
Ordinační □ doba LSPP	16-22, 8-22 h
Počet lékařů střídajících se ve službách	14 □
Počet lékařů v 1 směně	1
Mzda lékaře Kč/hod.	220/280
Počet sester □ střídajících se ve službách	11
Počet sester v 1 směně	1
Mzda sester Kč/hod □	110/140

Také v roce 2012 jsme poskytovali pro obyvatele regionu lékařskou službu první pomoci ve stejném rozsahu jako v roce předchozím, tedy službu ambulantní bez návštěvní služby a bez ohledávání zemřelých. Bylo ošetřeno celkem 2 882 pacientů, což je o 255 méně než v roce 2011.

1.2.8 Počet ošetřených cizinců

1.1.-31.12.2012	celkem	0-14 let	15-19 let	20-59 let	60 let a více	smluvní	státní orgány	komerční pojištění	ZP MAXIMA	hotově
Belgie B,BE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bulharsko BG	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Dánsko DK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Estonsko EE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Finsko SF,FI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Francie F,FR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Irsko IRL,IE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Itálie I,IT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kypr CY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Litva LT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lotyšsko LV	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
Lucembursko LU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maďarsko H,HU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malta MT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Německo D,DE	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0
Nizozemí NL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Polsko PL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Portugalsko P,PT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rakousko A,AT	3	0	0	3	0	1	0	0	0	2
Rumunsko RO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Řecko GR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Slovensko SK	12	0	2	7	3	9	0	0	0	3
Spojené království GB	2	1	0	1	0	2	0	0	0	0
Španělsko E,ES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Švédsko S,SE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Země EU celkem	21	1	2	12	6	15	0	0	0	7
Ostatní země EHP (Island IS, Lichtenštejnsko, Norsko NO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Švýcarsko CH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Srbsko a Černá hora YU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ruská federace RU	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Ukrajina UK,UA	2	0	0	2	0	1	0	0	0	1
Ostatní země bývalého SSSR (AM,AZ,AZE,BEL,BY,GE,GRU,KAZ,K G,KZ,KYR,MD,TAD,TJ,TM,TUR,UZ)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Čína RC,CN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vietnam VN	3	1	0	2	0	0	0	1	2	0
Japonsko JP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
USA US	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ostatní	3	0	1	2	0	1	0	0	0	2
Počet cizinců celkem	30	2	3	19	6	18	0	1	2	10

1.3 Ošetrovatelská péče

1.3.1 Plnění stanovené strategie pro rok 2012 na úseku ošetrovatelství

Pro rok 2012 byly vytyčeny a plněny na úseku ošetrovatelství tyto strategické cíle:

- pokračovat v činnostech na prohloubení systému zajišťování, sledování a zlepšování ošetrovatelské péče o nemocné
- plnit cíle organizace v oblasti politiky kvality
- plnit resortní cíle MZ ČR v oblastech bezpečí pacienta
- aktualizovat provozní řády oddělení
- aktualizovat dezinfekční program nemocnice
- vytvořit postup pro ošetření zahmyzeného pacienta
- aktualizovat adaptační proces nelékařských zdravotnických pracovníků
- aktualizovat harmonogramy činností nelékařských zdravotnických pracovníků
- zavádět ošetrovatelské standardní postupy do formy řízené dokumentace
- stanovit akce celoživotního vzdělávání, konference, semináře
- vytvořit systemizaci pracovních pozic nelékařských zdravotnických pracovníků
- realizovat koncepční opatření, navržená zřizovatelem.

Monitorování kvality ošetrovatelské péče bylo prováděno sledováním:

- kontrolou dodržování ošetrovatelského procesu na základě interních auditů
- analýzou neshod a nežádoucích událostí
- sledováním výskytu dekubitů
- sledováním výskytu nozokomiálních nákaz
- sledováním počtu pádů s analýzou pádů pacientů
- sledováním počtu stížností s analýzou stížností na ošetrovatelskou péči
- sledováním pochval na ošetrovatelskou péči
- dotazníkovým šetřením spokojenosti pacientů
- ústním šetřením spokojenosti pacientů.

Zlepšování image nemocnice vycházelo z dodržování těchto zásad:

- respektovat práva pacientů
- představit se pacientovi při prvním kontaktu na oddělení
- nosit jmenovky
- mít příjemné vystupování
- mít individuální přístup k pacientovi
- dodržovat zákonnou mlčenlivost
- informovat pacienta o jednotlivých výkonech ošetrovatelské péče
- edukovat pacienta a rodinu o ošetrovatelské péči po propuštění
- zachovávat loajalitu k nemocnici.

Informace byly předávány zaměstnancům:

- prostřednictvím informačního systému - QM portál (směrnice, zápisy z porad, Rozhodnutí ředitele)
- prostřednictvím porad vrchních sester a primářů
- prostřednictvím provozních porad na odděleních
- nemocničním elektronickým systémem Clinicom, Intranet a www.nspiv.cz.

1.3.2 Kvalita lůžek

Dosud bylo nakoupeno a obměněno 170 ks nemocničních lůžek pro oddělení LDN, interní, chirurgické, gynekologické, porodní, novorozenecké, rehabilitační a JIRP.

V roce 2012 se nepořizovalo žádné nové lůžko.

16. 5. 2012 došlo ke zrušení 7 lůžek na gynekologicko porodním oddělení, k obměně zůstává 47 nemocničních lůžek.

Vybavení oddělení lůžky a antidekubitními matracemi

	Plán lůžek celkem	nová lůžka	stará lůžka	aktivní antidek. matrace	pasivní antidekub. matrace
Chirurgie	50	28	22	4	15
Interna	40	40	0	4	15
Gyn-por.	20	20	0	0	0
Novorozenecké	6	6	0	0	0
JIRP	12	8	4	5	11
LDN	60	60	0	29	56
Rehabilitace	28	8	20	2	1
celkem	214	170	44	45	98

1.3.3 Zajištění prevence dekubitů

Prevenici vzniku dekubitů je věnována náležitá pozornost. Při příjmu pacienta zjišťuje sestra informace pro doplnění ošetrovatelské anamnézy a údaje do hodnotící tabulky v které je uvedena stupnice Nortonové, dle ní je vyhodnocováno riziko nebezpečí vzniku dekubitů u pacienta. Riziko vzniku dekubitů se přehodnocuje při každé změně zdravotního stavu pacienta. V průběhu hospitalizace je ošetrovatelská péče řízena sesterským standardem Prevence a léčba dekubitů a polohování nemocného. V prevenci je kladen důraz na výživu pacienta s možností využití nutričního terapeuta, sledováním 100% využití antidekubitních matrací, doplněním

polohovacích pomůcek a používáním kvalitní kosmetiky k preventivnímu ošetření predilečních míst. Velkým problémem roku 2012 je opotřebovanost aktivních antidekubitních matrací a jejich opakovaná poruchovost.

Pokud dojde během hospitalizace ke vzniku dekubitu, sestra zhodnotí ránu, provede realizaci péče a naplánuje pokračování péče do formuláře Plán péče o dekubity a jiné kožní defekty.

Výskyt dekubitů je hlášen dle směrnice Hlášení výskytu dekubitů nemocniční hygieničce, která vytváří statistické zpracování a čtvrtletní vyhodnocení. Výsledky jsou projednávány na poradách primářů a vrchních sester.

1.3.4 Výskyt dekubitů

Tab. 1 Výskyt dekubitů za rok 2012

Oddělení	Počet hospitalizovaných pacientů	Výskyt dekubitů	%	Dekubity vzniklé na oddělení	%	Počet dekubitů vzniklých na mateř.oddělení/celkový počet dekubitů (%)
JIRP	512	15	3	11	2	21
CHIR	2568	15	0,6	7	0,3	13
INT	1996	71	3,6	22	1,1	41
RHB	529	9	1,7	1	0,2	2
LDN	302	38	12,6	12	4	23
Celkem	7063	148	2,1	53	0,8	100

Pozn.:

Výskyt dekubitů = počet pacientů s dekubitem

Dekubity vzniklé na oddělení = počet pacientů, u kterých vznikl dekubit přímo na oddělení.

Celkový počet hospitalizovaných za rok 2012 = včetně pacientů na Gyn-por oddělení.

Roční srovnání

U 2% hospitalizovaných pacientů byl zaznamenán výskyt dekubitu bez ohledu na místo vzniku.

U necelého 1% pacientů vznikl dekubit přímo na oddělení v souvislosti s hospitalizací a s péčí.

Odborníci odhadují výskyt nemocných s dekubity v nemocnicích a sociálních ústavech asi na 2 - 28%, záleží na konkrétní charakteristice oddělení a struktuře pacientů.

Místo vzniku dekubitu

U 62% pacientů vznikl dekubit v souvislosti s hospitalizací v nemocnici, 29% pacientů s dekubitem přišlo (místo vzniku domov) a v malém množství jsou pacienti s dekubitem překládáni z jiného zdravotnického zařízení (9%).

1.3.5 Použití ošetrovatelských standardů v praxi

Kvalitu ošetrovatelské péče určují ošetrovatelské standardy, které stanovují kritéria poskytovaná péče. Cílem zvyšování kvality a bezpečnosti pacientů, je dodržování ošetrovatelských standardů a ostatních legislativních předpisů. Nemocnice si vypracovává svoje vlastní ošetrovatelské standardy v souladu s metodickými opatřeními MZ, právními a hygienickými předpisy.

Ošetrovatelské standardy byly průběžně aktualizovány a doplňovány. Jsou závazné pro všechny nelékařské zdravotnické pracovníky, pro které jsou určeny. Pracovníci jsou s nimi prokazatelně seznamováni v rámci adaptačního procesu. Po vytvoření nového standardu či směrnice, je dokument řízený a dostupný na QM Portále. Pracovníci jsou prokazatelně seznamováni cestou vedoucích pracovníků. Dodržování ošetrovatelských postupů je kontrolováno vedoucími pracovníky v rámci kontrolní činnosti nebo interními audity.

Aktualizované dokumenty:

Akutní karta, Bilance tekutin, Časový rozpis léků, Edukační záznam, Hodnocení bolesti, Operační ošetrovatelský záznam, Ošetrovatelská propouštěcí zpráva, Plán péče o dekubity a jiné kožní defekty, Protokol o předání/převzetí osobních věcí pacienta, Realizace ošetrovatelského plánu, Záznam TISS bodů, Pořízení a nakládání se zdravotnickými prostředky, Nakládání s návykovými látkami, Pověření k nakládání s návykovými látkami, Provoz a monitorování mycích zařízení, Pokyny pro vyšetření alkoholu u zaměstnanců, Harmonogramy práce OKBH a RHB.

Nově vzniklé dokumenty:

Verifikační protokol, Anesteziologický záznam, Teplotní záznam JIRP, ATB léčba JIRP, Záznam o průběhu ergoterapeutické péče, Hodnocení ergoterapeutické péče, Ošetrovatelská anamnéza, Příprava léčivých přípravků (počet 38), Setovací karty (počet 12), Předoperační příprava operačního pole (počet 18), Cvičení při inkontinenci.

1.3.6 Výskyt mimořádných událostí

Zajištění bezpečnosti v oblasti pádů je řešeno sesterským standardem Prevence pádů.

Počty pádů pacientů s druhem a lokalizací poranění, včetně následků jsou zjišťovány na základě vyplněného Hlášení o pádu pacienta, formulář vyplňuje ošetřující sestra a lékař bezprostředně po pádu pacienta.

Vrchní sestra předává vyplněný formulář k vyhodnocení hlavní sestře a náměstkovi LPP. Výsledky jsou pravidelně čtvrtletně analyzovány. Na základě analýzy jsou provedena nápravná opatření. Cílem organizace je vytvářet takové prostředí, aby riziko pádu bylo minimální. Investice do prevence pádů v roce 2013 budou přínosem pro snížení délky hospitalizace a snížení ekonomických nákladů, které jsou vynaloženy při řešení následných komplikací.

Přehled počtu pádů a zranění pacientů

Sledované období	2011	2012
Počet hospitalizací	6928	6768
Počet pádů	97	84
Počet rizikových pacientů	73	68
Počet pádů v %	1,40	1,24
Počet pacientů bez zranění	51	34
Počet pacientů s lehkým zraněním	39	46
Počet pacientů se středním zraněním	4	2
Počet pacientů s těžkým zraněním	3	2

Celkem za rok 2012 bylo hospitalizováno 6768 pacientů, z nichž pád utrpělo 84 pacientů, z tohoto počtu bylo již při příjmu vyhodnoceno 68 pacientů se středním rizikem pádu a označeno červeným identifikačním náramkem, z důvodu zvýšené pozornosti sester.

Sledování problematiky pádů ukazuje, že srovnatelné jsou pády z lůžka s pády při vstávání z lůžka a přesunu na pokojové WC. Jednoznačně nejvíce pádů je zaznamenáno na pokojích pacientů a ve věku nad 65 let. Pozitivní výsledky jsou, že zranění, která vznikla při pádech roku 2012 jsou ve většině zařazena jako lehká zranění, jejich počet je blízký počtu pádů bez zranění. Mezi lehká zranění řadíme např. povrchové odřeny, krevní podlitiny, pohmožděny, krvácení z nosu a tržné rány.

Mezi střední zranění řadíme např. zlomeniny prstů, zápěstí, předloktí, paže a kolenní česky. Mezi těžká zranění řadíme např. zlomeniny krčku kosti stehenní, zlomeninu pánve, bezvědomí a nitrolební poranění.

V roce 2012 byly zaznamenány dva případy pádů s těžkým zraněním, a to bezvědomí a fraktura krčku kosti stehenní s následným operačním zákrokem.

Sledováním problematiky pádů pacientů v našem zařízení od roku 2007 se potvrzuje, že pády pacientů mají klesající tendenci.

1.3.7 Zajištění bezpečnosti

Management nemocnice v souladu s vyhlášenou Politikou kvality a s Resortními bezpečnostními cíly vyhlášenými Ministerstvem zdravotnictví provádí systémová opatření, která vedou ke zvýšení bezpečnosti pacientů při poskytování zdravotních služeb. Tým nemocnice ve složení lékař, sestra a manažer kvality se zúčastnil Projektu HOPE. Program

tohoto projektu „NIL NOCERE – Ochrana pacientů před poškozením“ byl organizován společností Project HOPE – Česká republika, o.p.s. ve spolupráci se společností Johnson & Johnson. Program tohoto projektu byl zaměřen na otázky hlášení nežádoucích událostí, jejich identifikaci, prevenci a následnou edukaci zaměstnanců s cílem zamezit opakování chyb. Znalosti z tohoto projektu budou využity při analýze rizik a prevenci nežádoucích událostí.

- Opatření, která byla v oblasti zvyšování bezpečí pacientů provedena v roce 2012:
pro zvýšení hygieny rukou při poskytování zdravotních služeb je platná směrnice Hygienické zabezpečení rukou ve zdravotnické péči, byla zavedena pravidelná školení hygieny rukou 1x ročně u všech zdravotnických pracovníků, na lůžkových odděleních a ambulancích byly doplněny dávkovače na desinfekci rukou pro personál, sociální zařízení pro ambulantní pacienty a návštěvníky nemocnice byly vybaveny kompletním sociálním servisem.
- Pro zkvalitnění prevence pádů pacientů je platný ošetřovatelský standard Prevence pádů, byly dokoupeny madla a pomůcky pro předcházení pádu pacientů z lůžka, ošetřovatelský personál věnuje zvýšenou pozornost edukaci pacientů a jejich příbuzných ohledně prevence pádu.
- Pro zvýšení bezpečnosti při nakládání s rizikovými léčivými je platná směrnice Nakládání s léčivými přípravky s vyšší mírou rizika, pracovníci jsou navíc 1x ročně proškoleni, léčivo je označeno od výdeje z lékárny až po podání pacientovi.
- Pro zvýšení bezpečnosti pacientů (prevence záměny pacientů) na lůžkových odděleních je platná směrnice Identifikace pacientů, na všech odděleních proběhla osobní kontrola identifikace pacienta hlavní sestrou, závady neshledány.
- Pro zvýšení bezpečnosti pacienta při operačním výkonu jsou definovány standardní postupy pro členy operačního a anesteziologického týmu a postupy při manipulaci se zdravotnickými prostředky na pracovišti centrální sterilizace.
- Pro prevenci záměny pacienta, výkonu a strany při chirurgických výkonech byl vypracován a zaveden do praxe Verifikační protokol s účastí pacienta.
- Pro bezpečné předávání pacientů byl aktualizován anesteziologický záznam, kde ve spolupráci s verifikačním protokolem je zaznamenána časová osa cesty pacienta.
- Pro bezpečnou komunikaci byla aktualizována směrnice Ordinace léčivých přípravků.
- Pro zvýšení ochrany osobních údajů pacientů i zaměstnanců nemocnice je platná směrnice Správa a ochrana osobních údajů.

Opatření, která uskutečníme v roce 2013:

- zavést systém hlášení, řešení a monitorování Nežádoucích událostí,
- zkvalitnit systém prevence pádů, zajistit jednotné materiály pro edukaci pacientů, zajistit označení lůžka rizikového pacienta, aktualizovat formulář pro Hlášení o pádu pacienta a ošetřovatelský standard Prevence pádů,
- zkvalitnit systém bezpečného předávání pacientů, aktualizovat Překladovou zprávu, pacienta, aktualizovat ošetřovatelské standardy Příjem, překlad a propuštění pacienta,
- zajistit dávkovače na desinfekci rukou pro personál na pokoje pacientů,
- zkvalitnit systém uložení a zajištění bezpečnosti osobních věcí pacienta.

1.3.8 Nemocniční hygiena

Nemocniční hygiena

Je zajišťována odborným vysokoškolským pracovníkem v ochraně a podpoře veřejného zdraví v úvazku 0,2.

Hygienický standard v nemocnici v souladu s platnou legislativou

Hlavním záměrem je průběžné monitorování protiepidemického standartu na všech zdravotnických pracovištích nemocnice a zajišťování navazujících opatření.

Epidemiologicky významné infekce a nálezy

Monitorování výskytu MRSA, alimentárních infekcí (Salmonella, Campylobacter), akutních průjemových onemocnění (Clostridium difficile), závažných ranných infekcí (Clostridium perfringens) na jednotlivých odděleních a rezistentních kmenů na pracovištích JIRP, INT, CHIR.

Efektivní prevence nozokomiálních nákaz (NN)

V souladu se směrnicí ředitele Zásady pro sledování, hlášení a evidenci NN byly v pravidelných intervalech vyhodnoceny vzniklé NN a nařizována protiepidemická opatření.

Zpracován přehled výskytu za rok 2006-2012. Dílčí rozbor specifiké nemoci pro oddělení JIRP, CHIR, INT, GYN-POR, RHB. Formulace strategie prevence.

Bakteriologický monitoring prostředí

Pravidelný bakteriologický monitoring prostředí byl proveden na odděleních centrální sterilizace a ve stravovacím provozu. Od roku 2012 se bakteriologický monitoring prostředí rozšířil i na oddělení centrální operační sály a gynekologické sály, oddělení OKBH.

Nová legislativa a směrnice

Proběhla aktualizace Dezinfekčního řádu nemocnice včetně příloh Dezinfekční programy pro jednotlivá oddělení.

Ve spolupráci s vedoucí stravovacího provozu byl aktualizován systém HACCP pro stravovací provoz.

Účast hygieničky na vzdělávacích akcích

- 19. Mezinárodní konference nemocniční epidemiologie a hygieny, 17. - 18.4.2012, Mikulov.
- VIII. Mezinárodní kongres prevence nozokomiálních nákaz, 29. – 30.5.2012, Brno.
- Konference STERIL, Brno, 16. – 17.10.2012.
- Pracovní seminář k vyhlášce č. 306/2012 ve FN Bohunice, 7.11.2012.

1.3.9 Knihovna

Uskutečnila se inventura knihovního fondu na oddělení JIRP. Bylo zkontrolováno 98 knih.

Za rok 2012 bylo nakoupeno 8 knih v hodnotě 4.201 Kč.

V závěru roku 2011 bylo odhlášeno 14 titulů předplatného tuzemských periodik, snížen odběr Zdravotnických novin a Sestra, ušetřilo se 20.060,- Kč.

Pro rok 2012 zůstalo v odběru pouze 18 titulů tuzemských periodik za 17.338,- Kč.

Průběžně bylo prováděno zpracování dotazníkového šetření spokojenosti pacientů na lůžkových odděleních z písemných dotazníků. Stížnosti byly předávány vrchním sestřám k operativnímu řešení. Je zpracováno v tabulkovém vyhodnocení.

Vrchním sestřám byla poskytnuta pomoc při vypracování pracovních náplní a harmonogramů práce.

1.3.10 Archiv

Podle změny v zákonu o archivnictví a spisové službě a o změně některých zákonů, bylo započato s přepracováním Spisového a skartačního řádu, Spisového a skartačního plánu.

Písemnosti, u kterých uplynula skartační lhůta, byly schváleny skartační komisí i okresním archivem ke skartaci. Z důvodu nedostatku financí budou skartovány v roce 2013.

Na vyžádání jsme posílali chorobopisy i ambulantní karty bývalých pacientů Bakešovy nemocnice zdravotnímu odboru JmK.

1.3.11 Data z jednotlivých oddělení

1.3.11.1 Interní oddělení

a) Vedení oddělení

- primář oddělení - MUDr. Rostislav Stříbrný
- zástupce primáře - MUDr. Lenka Hándlová
- vrchní sestra - Bc. Anna Hlavoňová

b) Personální změny v roce 2012

Lékaři:

- Nástup do pracovního poměru: MUDr. Magda Vomlelová, MUDr. Zuzana Gápová, MUDr. Tereza Matoušková, MUDr. Iveta Rovňáková, MUDr. Daniel Mesároš.
- Odchod na mateřskou dovolenou: MUDr. Barbora Brejchová.
- Dlouhodobá pracovní neschopnost: MUDr. Iveta Pinerová.
- Ukončení pracovního poměru: MUDr. Renata Franková.
- Změna oboru a přestup na gynekologické oddělení: MUDr. Lucie Chvátalová.
- Rezidenční místo: MUDr. Jitka Kyseláková.

Sestry:

- Změna staniční sestry Radky Adamové od 1.11.2012.
- Odchod z funkce staniční sestry Zuzany Kotkové ke dni 31.10.2012.
- Odchod na mateřskou dovolenou - 2x.
- Přeložení na jiné oddělení - 3 x.
- Navýšení od 1.1.2012 - 2x.

Sanitářky:

- Ukončení pracovního poměru 1x.
- Přeložení na jiné oddělení 1x.

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

- Specializovanou způsobilost pro obor Vnitřní lékařství - 1 lékař.

Vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků dle zákona č.96/2004 Sb.:

- Bakalářské studium obor všeobecná sestra – 1x.
- Magisterské studium obor Sociální pedagogika - ukončení - 1x.
- Registrační osvědčení k výkonu povolání dle zákona č. 96/2004 Sb. – 2x.
- Kurz Organizace a řízení zdravotnictví Management 21. století - 2x.
- Kurz Prevence a analýza rizik ve zdravotní péči - 2x.
- Kurz Kvalita a bezpečí zdravotní péče, externí kontrola kvality – 2x.
- Kurz Vedení adaptačního procesu – 4x.
- Kurz Kanylace periferních žil – 2x.
- Kurz Bazální stimulace – 12x.
- Kurz Komunikace nelékařských zdravotnických pracovníků - 4x.
- Valtické kurzy Abdominální a gastrointestinální radiologie – 5x.
- Jaké změny přinášejí od dubna 2012 nové zákony ve zdravotnictví – 1x.
- Konference Titan – 1x.
- Školení KPCR – 1x ročně všichni pracovníci.
- Školení hygiena rukou - 1x ročně všichni pracovníci.

d) Aktivní účast na jiných vzdělávacích akcích, odborná publikační činnost zaměstnanců

- Interaktivní kardiologický seminář I.IKAKF FN USA Péče o pacienty s akutním koronárním syndromem v Nemocnici Ivančice - prim. MUDr. Rostislav Stříbrný.
- Celouštavní seminář Nemocnice Ivančice Neobvyklý případ pacientky s inzulinomem – kazuistika - MUDr. Magdalena Bartlová.
- Celouštavní seminář Nemocnice Pacient s exsudativní perikarditidou – kazuistika - MUDr. Magda Vomlelová.

e) Nově pořízené přístroje a technologie, nově zavedené diagnostické a léčebné postupy, novinky v ošetrovatelské péči

- Na gastroenterologickou ambulanci pořízen nový kolonoskopický přístroj.
- Pro zkvalitnění péče o pacienty na lůžkovém oddělení bylo schváleno navýšení počtu personálu o 2 všeobecné sestry.
- Zaveden koncept Bazální stimulace z důvodu zkvalitnění péče.
- Snaha o zapojení rodinných příslušníků do péče o pacienty, edukace a nácviky ošetrovatelských technik.

f) Přehled 10 nejčastěji léčených diagnóz

- I 50 selhání srdce
- J18 pneumonie, původce NS
- I48 fibrilace a flutter síní
- I10 esenciální (primární) hypertenze
- N39 jiná onemocnění močové soustavy
- I26 plicní embolie
- I63 mozkový infarkt
- I64 cévní příhoda mozková (mrtvice) neurčená jako krvácení nebo infarkt
- K55 vaskulární onemocnění střeva
- I21 akutní infarkt myokardu

1.3.11.2 Novorozenecké oddělení

a) Vedení novorozeneckého oddělení

- primář - MUDr. Vladimír Sorek
- vrchní sestra - Pavla Vavříková

b) Personální změny v roce 2012

- Změna zástupkyně vrchní sestry od 1.11.2012 - Ivana Surovčíková.
- Ukončení zástupce vrchní sestry k 31.10.2012 - Radka Krobotová.

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

Lékaři:

- Individuální v rámci celoživotního vzdělávání.

Vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků dle zákona č.96/2004 Sb.:

- Školení Edukátor Baby Friendly Den - 2x.
- Kurz Organizace a řízení ve zdravotnictví Management 21. století - 1x.
- Kurz Prevence a analýza rizik ve zdravotní péči - 1x.
- Kurz Bazální stimulace – 2x.
- Kurz Komunikace nelékařských zdravotnických pracovníků - 3x.
- Školící akce Dětské úrazy v ošetrovatelské péči - 5x.
- 18. Beskydský ORL Den - 3x.
- Kurz poradenství při kojení a výživě do 1 roku – 1x.
- Školení KPCR – 1x ročně všichni pracovníci.
- Školení hygiena rukou - 1x ročně všichni pracovníci.

d) Aktivní účast na jiných vzdělávacích akcích, odborná publikační činnost zaměstnanců

- Aktivní účast nebyla.

e) Nově pořízené přístroje a technologie, nově zavedené diagnostické a léčebné postupy, novinky v ošetrovatelské péči

- Nové přístroje pořízeny nebyly.
- Zavedení prvků bazální stimulace u novorozenců do praxe.
- Poskytování telefonických konzultací ohledně problematiky kojení a péči o novorozence po propuštění domů.
- Podpora zájmu matek o kojení – 2x týdně přednášky za hospitalizace. K dispozici vytvořen edukační materiál.
- Pro zlepšení kvality vedení ošetrovatelské dokumentace vytvořen a zaveden do praxe formulář Akutní karta pro novorozence.

f) Přehled 10 nejčastěji léčených diagnóz

- Z 38.0 porod zdravého dítěte
- P 59,9 novorozenecká žloutenka
- P 07 nízká porodní hmotnost
- H 10.9 zánět spojivek
- P 12.0 poporodní kefalhematom
- R 00 abnormality srdečního rytmu
- R 01 abnormální srdeční šelesty

1.3.11.3 Gynekologicko-porodní oddělení

a) Vedení oddělení

- primář oddělení - MUDr. Aleš Soukal
- zástupce primáře - MUDr. Mikuláš Kuczman
- vrchní sestra - Alena Bínová

b) Personální změny v roce 2012

Lékaři:

- Nástup - leden 2012 - MUDr. Alestar Chicevič , k 1.9.2012 ukončen pracovní poměr.
- Nástup absolventky MUDr. Magdaleny Kaplanové - na 0,6 úvazku, k 1.2.2012 odchod na oční kliniku.
- Nástup od 17.9.2012 již atestovaná lékařka MUDr. Monika Náležinská.
- MUDr. Lucie Chvátalová 1.9.2012 přešla po dvouletém působení na interním zdejší nemocnice G-P oddělení.
- Odchod na MD - MUDr. Lenka Janzová.
- MUDr. Lucie Drábková,t.č. na MD nastoupila na úvazek 0,2.

Sestry:

- Ukončení pracovního poměru - 1x.
- Přechod z jiného oddělení - 1x.

Sanitářky:

- Ukončení pracovního poměru - 1 x.
- Nástup do pracovního poměru - 1x.

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

- Atestaci během roku 2012 nikdo z lékařů neskládal.
- Ukončení bakalářského studia v oboru porodní asistentka - 1x.
- Kurz Organizace a řízení ve zdravotnictví Management 21. století - 1x.
- Kurz Prevence a analýza rizik ve zdravotní péči - 1x.
- Kurz Bazální stimulace – 4x.
- Kurz Prevence a analýza rizik ve zdravotní péči – 1x.
- Kurz Řízená dokumentace - 1x.
- Kurz Komunikace nelékařských zdravotnických pracovníků - 1x.
- Konference Tělesné a duševní zdraví jako základ harmonické osobnosti - 4x.
- Seminář Správná aplikace lékových forem - 3x.
- Školení KPCR – 1x ročně všichni pracovníci.
- Školení hygiena rukou - 1x ročně všichni pracovníci.

d) Aktivní účast na jiných vzdělávacích akcích, odborná publikační činnost zaměstnanců

- Všeobecný doškolovací den v G-P Levret, Praha - MUDr. Monika Náležinská - 3x.
- Malý doškolovací den Levret, Brno - MUDr. Monika Náležinská - 2x.
- Celostátní konference - květen 2012 ČGPS JEP, Brno - MUDr. Monika Náležinská.
- Kurz vaginálních porodnických operací, Hradec Králové - říjen 2012 - MUDr. Monika Náležinská.
- Celostátní kongres UZ diagnostiky v G-P, Brno – 10.12.12 – MUDr. Jana Kouřilová.
- Moravská konference fetomaternální medicíny, Olomouc - 9.11.12 – MUDr. Jana Kouřilová.
- Celostátní kongres ČSPG, Brno - květen 2012 – MUDr. Jana Kouřilová.
- Laparoskopie-nové metody Workshop, Olomouc – prosinec 2012 – MUDr. Jana Kouřilová.
- Jihomoravský krajský doškolovací seminář - červen a prosinec - MUDr. Lucie Chvátalová.
- Seminář pro gynekology - HPV- infekce rodidel - září 2012 - MUDr. Lucie Chvátalová.
- Kongres perinatologie, Olomouc – září – MUDr. Lucie Chvátalová.
- Management postupů v léčbě děložních Myomů - listopad 2012- MUDr. Lucie Chvátalová.
- Celostátní konference ČSGP, Praha - 18.-20.5.2012 – MUDr. Mikuláš Kuczman.
- Konference SNGP, Přerov - 2.11.- 4.11.2012 – MUDr. Mikuláš Kuczman.
- Roadshow gyn.por , Brno 1.11.2012 a 14.11.2012 – MUDr. Mikuláš Kuczman.
- Jihlavské gynekologicko-porodnické dny - únor-onkologie, duben - urogynekologie, - MUDr. Aleš Soukal.
- Celodenní - nové laparoskopické metody v gynekologii, Olomouc, prosinec-workshop - Prof.-Pilka - MUDr. Aleš Soukal.

e) Nově pořízené přístroje a technologie, nově zavedené diagnostické a léčebné postupy, novinky v ošetrovatelské péči

- Nákup nových přístrojů neproběhl, došlo však ke změně počtu lůžek a to k redukci-porodní oddělení má nyní 8 lůžek a gynekologie 12, což je při celkově zkrácené době hospit. trendem. Mezi nově zavedené postupy bych mohl zařadit reanimaci odběru kmenových buněk u rodiček.
- Zavedení prvků bazální stimulace do praxe.

f) Přehled 10 nejčastěji léčených diagnóz

- O80 spont.porod jedinného dítěte
- O82 porod jediného plodu císařským řezem
- D25 leiomyom dělohy
- D27 nezhooubný novotvar vaječníku
- N70 zánět vejcovodů a vaječníků
- N81 výhřez – prolaps ženských pohl.orgánů
- N92 nadměrná, častá a neprav.menstruace
- N87 dysplazie cervixu dělohy
- N95 menopauzální a jiné perimenopauzální poruchy
- O02 jiné anomálie plodového vejce

1.3.11.4 Chirurgické oddělení

a) Vedení oddělení

- primář oddělení - MUDr. Václav Hándl
- zástupce primáře – MUDr. Milan Čarvaš
- vrchní sestra – Dana Badinová.

d) Personální změny v roce 2012

- Změna staniční sestry od 1.1.2012 - Ivana Šulcová.
- Ukončení funkce staniční sestry k 31.12.2011 – Marie Popelková.
- Odchod na MD - 2x.
- Nástup z MD – 2x.
- Přechod z jiného oddělení - 1x.

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

Lékaři:

- 2 lékaři pokračují v doplnění předatestačních stáží – cévní chirurgie, hrudní chirurgie, dětská chirurgie, traumatologie, urologie, chirurgie a popáleninové medicíny, plastické chirurgie
- PSS v oboru perioperační péče – ukončení - 2x, zahájení - 1x.

Vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků dle zákona č.96/2004 Sb.:

- Kurz Organizace a řízení ve zdravotnictví Management 21. století - 1x.
- Kurz vedení adaptačního procesu pro vybraná lůžková zařízení – 2x.
- Kurz Prevence a analýza rizik ve zdravotní péči – 1x.
- Kurz Řízená dokumentace – 1x.
- Kurz Interní auditor – 1x.
- Kurz Kvalita a bezpečí zdravotní péče, externí kontrola – 1x.
- Kuzr Hřebování a dlahování - 1x.
- Kongres společnosti instrumentárek - 4x.
- Kurz Komunikace nelékařských zdravotnických pracovníků - 7x.
- Kurz Bazální stimulace – 4x.
- Kurz trénink DRG, hodnocení MKN-10 – 1x.
- Pracovní seminář k vyhlášce 306/2012 Sb. – 1x.
- Konference Nemocniční epidemiologie a hygiena - 1x.
- Perioperační péče, nebezpečí poškození pacienta na operačním sále – 5x.
- Zákoník práce přináší významné změny do praxe od roku 2012 – 1x.
- Školení KPCR – 1x ročně všichni pracovníci.
- Školení hygiena rukou - 1x ročně všichni pracovníci.
- Kurz hojení ran – 1x.

d) Aktivní účast na jiných vzdělávacích akcích, odborná publikační činnost zaměstnanců

- Hustopečské chirurgické dny - MUDr.Petr Obst, MUDr. Milan Čarvaš.
- Ostravský laparoskopický kongres - MUDr.Petr Obst.
- Pražské chirurgické dny - MUDr. Libor Crha.

- Proktologického kongresu v Letovicích - MUDr. Michal Potičný.
- Seminář Pelhřimovské chirurgické dny - MUDr. Vítěslav Rada.
- Chirurgickotraumatologického kongresu-setkání chirurgů na Moravě - MUDr. Václav Hándl a MUDr. Vítěslav Rada.
- AO kurzu v Seči, Základní Artroskopický kongres v Praze, Proktologický seminář v Černé hoře - MUDr. Václav Hándl.
- Semináře, kurz Nové trendy v hojení ran. MUDr. Pavel Korpa.

e) Nově pořízené přístroje a technologie, nově zavedené diagnostické a léčebné postupy, novinky v ošetrovatelské péči

- Technologie hřebování pažní kosti.
- Zavedení modernějších implantátů pro léčbu zlomenin – LCP systém.
- Zavedení vlhké terapie ran v ošetrovatelské péči.
- Zavedení bazální stimulace v ošetrovatelské péči.

f) Přehled 10 nejčastěji léčených diagnóz

- M23 vnitřní poruchy kolenního kloubu
- S83 vymknutí, podvrtnutí vazů kolena
- K80 onemocnění žlučníku
- S 06 otřes mozku
- K40 tříselná kýla
- I83 křečové žíly
- S72 zlomenina kosti stehenní
- M24 onemocnění chrupavky kolenního kloubu
- Z 47 odstranění osteosyntetického materiálu
- K35 akutní apendicitida

g) počty operací

Název oddělení	Počet velkých operací (operační sály)				Počet reoperací (operační sály)			
	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012
Chirurgie	1908	1868	1901	1766	12	27	24	20
z toho laparoskopické	161	169	167	149	0	0	0	0
Gynekologie	527	481	458	437	0	0	1	4
z toho laparoskopické	204	152	184	152	0	0	0	0
Urologie	24	39	42	40	0	0	0	0
z toho endoskopické	0	13	22	29	0	0	0	0
Celkem	2459	2388	2401	2243	12	27	25	2

Název oddělení	Počet porodů			
	2009	2010	2011	2012
Gynekologicko-porodní	610	601	472	488

Malé gynekologické zákroky v roce 2012: 417

1.3.11.5 JIRP

a) Vedení oddělení

- primář - MUDr. Zdeněk Gottvald
- zástupce primáře - MUDr. Jaroslav Čupera
- vrchní sestra - Marie Popelková
- vedoucí sestra anesteziologického pracoviště - Vizentová Miroslava

b) Personální změny v roce 2012

Lékaři:

- Nástup od 1.1.2012 - MUDr. Jana Prokopová.
- Nástup od 1.2.2012 - MUDr. Jiří Fráňa.
- Rozšíření úvazku od 1.4.2012 na 0,5 - MUDr. Hana Eliášová.
- Odchod na MD od 18.6.2012 - MUDr. Jarmila Čechová.
- Odchod na MD od 1.7. 2012 - MUDr. Markéta Konopková.
- Snížení úvazku od 1.1.2012 na 0,8 - MUDr. Jaroslav Čupera.
- Ukončení od 1.9.2012 - MUDr. Helena Rusanová.
- Ukončení od 16.12.2012 - MUDr. Eva Langrová.

Sestry:

- Odchod na MD - 3x (úvazek 1,0 – 2x, úvazek 0,5 – 1x).
- Odchod na DPN - 2x.
- Návrat z MD - 1x.
- Nástup - 5x (úvazek 1,0 - 1x, úvazek 0,5 -1x, úvazek 0,4 -1x, úvazek 0,1 - 2x).
- Nástup zdravotnického asistenta - 1x.
- Přeložení z jiného oddělení v rámci nemocnice - 1x.

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

Lékaři:

- Bakalářské studium Urgentná zdravotná starostlivost - ukončeno - 1x.
- Bakalářské studium Ošetrovatelstvo - 1x.
- Studium VOŠ - 2x.
- Pomaturitní specializační studium Intenzivní péče - 3x.

Vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků dle zákona č.96/2004 Sb.:

- Kurz Organizace a řízení ve zdravotnictví Management 21. století - 4x.
- Kurz Bazální stimulace – 13 x.
- Školení KPCR – 1x ročně všichni pracovníci.
- Školení hygiena rukou - 1x ročně všichni pracovníci.
- Kurz hojení ran - 1x.
- Kurz Prevence a analýza rizik ve zdravotní péči – 2x.
- Kurz Řízená dokumentace - 1x.
- Jaké změny přinášejí od dubna 2012 nové zákony ve zdravotnictví – 1x.
- Konference Dny bezpečí – 1x.
- Projekt HOPE, Nil Nocere - 1x.
- Seminář Teorie a praxe v neurointenzivní péči - 1x.
- Perioperační péče, nebezpečí poškození pacienta na operačním sále – 1x.

- Kurz Interní auditor – 1x.
- Kurz Kvalita a bezpečí zdravotní péče, externí kontrola – 1x.
- Kurz Komunikace nelékařských pracovníků - 7x.
- Kurz vedení adaptačního procesu pro vybraná lůžková zařízení - 3x.

d) Aktivní účast na jiných vzdělávacích akcích, odborná publikační činnost zaměstnanců

- Periodické školení v KPCR pro všechny oddělení nemocnice - MUDr. Čupera.

e) Nově pořízené přístroje a technologie, nově zavedené diagnostické a léčebné postupy, novinky v ošetrovatelské péči

- Nebyly pořízeny nové přístroje.
- Nebyly zavedeny nové technologické postupy.
- V rámci zlepšování kvality ošetrovatelské péče byl aktualizován denní teplotní záznam JIRP, Anesteziologický záznam a Pokyny pro návštěvy na JIRP.
- Pro podporu zachování schopnosti pohybu, komunikace a vnímání tělesného schématu nebo vyhaslých reflexů byl zaveden do praxe koncept bazální stimulace.
- Zavedení vlhké terapie ran v ošetrovatelské péči.

f) Přehled 10 nejčastěji léčených diagnóz

- I21 akutní infarkt myokardu
- A41 jiná septikémie
- I50 selhání srdce
- I48 fibrilace a flutter síní
- C18 zhoubný novotvar tlustého střeva
- I26 plicní embolie
- J18 pneumonie
- K92 jiné nemoci trávicí soustavy
- K56 paralytický ileus a střevní neprůchodnost
- S06 nitrolební poranění

1.3.11.6 Oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny

a) Vedení oddělení

- primář oddělení - MUDr. Vladimír Čermák
- zástupce primáře – MUDr. Jan Adámek
- vrchní sestra lůžkového oddělení – Iva Čechovská
- vedoucí fyzioterapeut - Marcela Kožnarová, DiS

b) Personální změny v roce 2012

- Nástup fyzioterapeuta - 1x (úvazek 0,9).
- Nástup ergoterapeuta - 1x.
- Odchod sanitářky – 1x.
- Přeložení z jiného oddělení v rámci nemocnice - 1x.

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

Lékaři:

- Kurz manuální medicíny zakončený zkouškou - 1x.
- Kinezioterapie pro lékaře - 1x.
- Léčba bolestí zad v rehabilitaci - 1x.
- Kurz DNS C - 1x.

Vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků dle zákona č.96/2004 Sb.:

- Kurz Diagnostika a terapie funkčních poruch hybného systému – 1x.
- Kurz Prevence a analýza rizik ve zdravotní péči – 1x.
- Kurz Terapie Lymfedému – 1x.
- Kurz Organizace a řízení ve zdravotnictví Management 21. století - 3x.
- Kurz Terapie metodou McKenzie - 1x.
- Kurz Rehabilitační ošetřování - 2x.
- Vzdělávací akce Kineziotaping– 2x.
- Vzdělávací akce Lymfotaping – 2x.
- Vzdělávací akce Odborná pomoc pacientům ohrožených domácím násilím - 2x.
- Školení Komunikace - 2x.
- Kurz Bazální stimulace – 3x.
- Školení KPCR – 1x ročně všichni pracovníci.
- Školení hygiena rukou - 1x ročně všichni pracovníci.

d) Aktivní účast na jiných vzdělávacích akcích, odborná publikační činnost zaměstnanců

- žádná

e) Nově pořízené přístroje a technologie, nově zavedené diagnostické a léčebné postupy, novinky v ošetrovatelské péči

Lůžková část:

- Zavedeny činnosti v oboru ergoterapie, ergoterapeutickými postupy dosaženo cíle požadovaného lékařem, vypracování dokumentace pro ergoterapeutické vyšetření.

Ambulantní část:

- Manuální lymfodrenáže.
- Metoda pro ošetření vertebrogenních onemocnění – McKenzie.
- Terapie lymfotapingem.
- Základní prvky bazální stimulace.

f) Přehled 10 nejčastěji léčených diagnóz

- I63 mozkový infarkt
- M16 artróza kyčelního kloubu-coxartróza /coxarthrosis/
- M17 artróza kolenního kloubu- gonartróza /gonarthrosis/
- M51 onemocnění jiných meziobratlových plotének
- M53 jiné dorzopatie,nazařazené jinde
- M54 dorzalgie
- M75 poškození ramene
- S72 zlomenina kosti stehenní-fractura femoris
- S82 zlomenina bérce včetně kotníku
- Z50 péče s použitím rehabilitačních výkonů

1.3.11.7 Léčebna dlouhodobě nemocných

a) Vedení oddělení

- primář – MUDr. Vladislav Licek
- zástupce primáře – MUDr. Jana Sedláková
- vrchní sestra - Jana Pavlíčková

b) Personální změny v roce 2012

- beze změny

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

Vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků dle zákona č.96/2004 Sb.:

- Kurz Aktivizace seniorů s využitím prvků biografie klienta – 2x.
- Kurz Kvalita a bezpečí zdravotní péče, externí kontrola - 1x.
- Kurz Prevence a analýza rizik ve zdravotní péči - 2x.
- Kurz vedení adaptačního procesu pro vybraná lůžková zařízení - 1x.
- Kurz Bazální stimulace – 10x.
- Kurz Komunikace nelékařských pracovníků - 5x.
- Seminář Dezinfekční minimum – všichni pracovníci.
- Školení KPCR – 1x ročně všichni pracovníci.
- Školení hygiena rukou - 1x ročně všichni pracovníci.

d) Aktivní účast na jiných vzdělávacích akcích, odborná publikační činnost zaměstnanců

- Ivančický lékařský den.

e) Nově pořízené přístroje a technologie, nově zavedené diagnostické a léčebné postupy, novinky v ošetrovatelské péči

- Zavedení konceptu bazální stimulace do ošetrovatelské péče.
- Aktivní využití prvků v biografii klienta.

f) Přehled 10 nejčastěji léčených diagnóz

- I 67 mozková ateroskleróza
- G 30 morbus Alzheimer
- I 63 mozkový infarkt
- I 25 ischemická choroba srdeční
- I 10 hypertenzní choroba
- E 10 diabetes mellitus, závislý na inzulínu
- I 64 cévní mozková příhoda neurčena
- G 20 m.Parkinsoni
- N 18 nefropatie
- E 11 diabetes mellitus nezávislý na inzulínu

1.3.11.8 OKBH

a) Vedení oddělení

- vedoucí oddělení - RNDr. Pavel Nezbeda
- zástupce primáře MUDr. Hana Korsová
- vedoucí laborantka - Emílie Žaludová

b) Změny na oddělení OKBH v roce 2012

- Nástup laborantky se specializací v oboru klinická biochemie - Martina Sladká.
- Manažer kvality OKBH – jmenována - MUDr. Hana Korsová.

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

- Specializační studium v oboru klinická biochemie – ukončení – 1x.
- Specializační studium v oboru laboratorní hematologie a transfuzní služba – 1x.
- Bakalářské studium obor Zdravotní laborant -1x.

d) Aktivní účast na jiných vzdělávacích akcích, odborná publikační činnost zaměstnanců

- Celoústavní seminář o portálu CEVA-EDU.

Semináře v rámci oddělení:

- Chyby v imunohematologické praxi a jejich řešení - Zdenka Smejkalová.
- Edukace o natriuretických peptidech - MUDr. Hana Korsová.

Kurzy a jiné formy vzdělávání absolvované pracovníky OKBH v roce 2012

Jméno účastníka	Datum	Akce
RNDr Pavel Nezbeda	6. – 7.6.	Dny Abbott Diagnostics 2012, Mikulov
	15. – 19.7.	AACC 2012 Annual Meeting and Clinical Laboratory Exposition in Los Angeles, California; Los Angeles Convention Center, CA, USA
	17.7.	From the Laboratory to the Clinician: Bridging the Gap from HIV Diagnostic to Patient Management; Hotel Bonaventura, LA, CA, USA Edukační seminář, 1,5 hod
	17.7.	Clinical Chemistry Current Events: Sigma Metrics Driven Quality Management in the Clinical Laboratory and Advances in Pediatric Reference Intervals; Hotel Bonaventura, LA, CA, USA Edukační seminář, 1,5 hod
	18.7.	Vitamin D Testing: Bringing Performance and Quality to the Lab; Hotel Bonaventura, LA, CA, USA; Edukační seminář, 1,5 hod
	2012	Pravidelná výuka na SZŠ a VOZŠ Merhautova 15, pracoviště Lipová 18, Brno; tvorba aktualizace učebních textů KB
	2012	Tvorba kreditních kurzů pro CEVA_EDU, pod záštitou LF UK Praha, pracoviště Plzeň a fy Abbott Diagnostic CZ
		Kurz: Hygiena rukou
		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské

		zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
MUDr Hana Korsová	27. 1.	Postgraduální kurz sepse a MODS – Ostrava
	15. 2.	Dyslipidémie, klinické a laboratorní aspekty – Olomouc
	26.4. -27. 4.	Konference –Jak se změnil pohled na vodní, minerální a ABR metabolismus – Třeboň
	11. 6. - 14. 6.	Kurz : Manažer kvality laboratoře – Praha
	16. 10.	III. Imunohematologické sympozium firmy Eurex Medica – Brno
	14. 11.	Pracovní den ČSKB - Biochemické monitorování nemocných v intenzivní a resuscitační péči – Brno
	5. 12. -7. 12.	XXXI. Regionální pracovní dny klinické biochemie – Karlova Studánka
		Kurz: Hygiena rukou
		Seminář: Neodkladná první pomoc pro lékaře
Dagmar Šoukalová		Bakalářské studium při LF MU Brno, obor Zdravotní laborant
		Pracovní den: Diagnostika a monitorování dyslipidemií
		Seminář: Poruchy štítné žlázy v těhotenství
		Kurz: Komunikace
		Kurz: Hygiena rukou
		Seminář: Neodkladná první pomoc pro lékaře
Pavla Sladká		Dokončila specializační studium v oboru Klinická biochemie
		Kurz: Metrologie pro začátečníky
		Kurz: Komunikace
		Kurz: Hygiena rukou
		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
Zdenka Smejkalová		XVI. Česko-slovenský hematologický a transfuziologický sjezd
		III. Imunohematologické sympozium DiaMed
		Kurz: Hygiena rukou
		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
Lenka Válková		Seminář: Poruchy štítné žlázy v těhotenství
		Kurz: Hygiena rukou
		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
Bohdana		Seminář: Poruchy štítné žlázy v těhotenství

Vančurová		Kurz: Hygiena rukou
		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
		Pracovní den: Hematologické analyzátory v rutinní laboratoři
Martina Sladká		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
Pavčina Kalčíková		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
		Kurz: Hygiena rukou
Irena Kosmáková		Konference: Olomoucké hematologické dny
		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
		Kurz: Hygiena rukou
Michala Darebná		Specializační studium v oboru Klinická hematologie a transfuzní služba
		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
		III. Imunohematologické sympozium DiaMed
		Pracovní den: Hematologické analyzátory v rutinní laboratoři
		Kurz: Hygiena rukou
Františka Neterdová		Seminář: Neodkladná první pomoc pro nelékařské zdravotnické pracovníky ve zdravotnictví
		Kurz: Hygiena rukou

e) Nově pořízené přístroje a technologie, nově zavedené diagnostické a léčebné postupy, novinky v ošetrovatelské péči

- Zakoupen osmometr Fiske 210.
- Instalována nová verze monitorovacího systému Falcon.

Nové metody a postupy, testování přístrojů a reagensů, zrušené metody

- Zavedeny nové rychlotesty pro screening drog, „Drug screen“ od firmy *nal von minden*. Dodávky původně používaných testů od fy Varian byly zastaveny. Nové testy mají tu výhodu, že jsou v portfoliu kontrolovaných metod společnosti Referenzinstitut für Bioanalytik, Bonn, která realizuje cyklus EHK drog v rámci SEKK, jehož se zúčastňujeme.
- Zaveden zcela nový formát výsledkové zprávy, včetně tisku (z jehličkové tiskárny přechod na laserovou).
- Změna metody stanovení alkalické fosfatázy, dle požadavků IFCC a ČSKB; s tím souvisí i změna referenčních hodnot tohoto testu.
- Znovu zavedeno stanovení osmolality v tělních tekutinách.
- Nový formát vydávání výsledků stanovení krevní skupiny, kdy je výsledek doplněn o pojem „Rh(D)“.

- Navázána obchodní spolupráce s nemocnicí ve Vyškově ohledně dodávek transfuzních přípravků pro naši krevní banku.

Dále byla naší nemocnicí podepsána smlouva s FN Brno o zajištění laboratorních vyšetření pro Nemocnici Ivančice, příspěvková organizace, která naše OKBH neprovádí.

Naše nemocnice také navázala spolupráci s nemocnicí ve Znojmě, kam se (přepravní službou nemocnice Znojmo) dopravují mikrobiologické vzorky. Sběrné místo pro tyto vzorky bylo určeno v předsáli OKBH. OKBH monitoruje teplotu lednice ve sběrném místě.

Výkony

Výkony	2011		2012		Δ	12/11
Neagregované	328 114	75,2%	309 501	73,2%	-18 613	94,3%
Agregované	108 145	24,8%	113 408	26,8%	8 003	104,9%
Celkem	436 259	100,0%	422 909	100,0%	-13 350	96,9%
STAT	42 940	9,8%	40 754	10%	-2 186	94,2%

Počty bodů	2011		2012		Δ	12/11
Neagregované	19 323 756	89,1%	21 215 852	87,9%	1 892 096	109,8%
Agregované	2 354 071	10,9%	2 908 402	12,1	554 331	109,6%
Celkem	21 677 827	100,0%	24 124 254	100,0%	2 446 427	111,3%

Vysvětlivky k tabulkám:

Procento (%) vždy vykazuje podíl neagregovaných/agregovaných výkonů/bodů z celku. Poslední sloupec „12/11“ ukazuje procentní podíl výkonů/bodů z roku 2012 k roku 2011.

Komentář k výkonovým tabulkám

- Proti roku 2011 došlo k cca 3% poklesu počtu všech vyšetření. Neagregované výkony zaznamenaly pokles o cca 4%, agregované výkony zaznamenaly naopak nárůst o cca 5%. Urgentních výkonů bylo oproti roku 2011 o asi 6% méně.
- Bodů (z neagregovaných testů) bylo ve srovnání s rokem 2011 o cca 10% více, z agregovaných také o cca 10% více, celkem bylo zhruba o 11% více bodů ve srovnání s rokem 2011 (navzdory nižším výkonům).

Celkový počet bodů zde uvedený je orientační a neodpovídá skutečně vykázaným bodům ZP, zejména se nevykazují agregované body.

1.3.11.9 RDG

a) Vedení oddělení

- primář - MUDr. Vladislav Kučera,
- vedoucí radiologická asistentka - Dagmar Brzoňová

b) Personální změny v roce 2012

- Odchod do důchodu - MUDr. Karel Psota.

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

Vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků dle zákona č.96/2004 Sb.:

- Kurz Organizace a řízení ve zdravotnictví Management 21. století - 1x.
- Kurz Kanylace periferních žil – 2x.
- Komunikace pro nelékařské zdravotnické pracovníky – 4x.
- Školení KPCR – 1x ročně všichni pracovníci.
- Školení hygiena rukou - 1x ročně všichni pracovníci.

d) Aktivní účast na jiných vzdělávacích akcích, odborná publikační činnost zaměstnanců

- Účast nebyla žádná.

e) Nově pořízené přístroje a technologie, nově zavedené diagnostické a léčebné postupy, novinky v ošetrovatelské péči

- Obměna rtg přístroje C rameno.

1.3.11.10 Lékárna

a) Vedení oddělení

- vedoucí lékárny - Mgr. Hana Chytková
- zástupce vedoucí lékárny - Pharm. Dr. Eva Trojanová
- vedoucí laborantka - Zuzana Hružová

b) Personální změny v roce 2012

- Odchod do důchodu - Emilie Řezáčová.
- Nástup – Martina Vařejková, Dis.

c) Postgraduální vzdělávání, atestace, pomaturitní specializační studium

Vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků dle zákona č.96/2004 Sb.:

- Kurz Organizace a řízení ve zdravotnictví Management 21. století - 1x.
- Školení KPCR – 1x ročně všichni pracovníci.
- Školení hygiena rukou - 1x ročně všichni pracovníci

Porovnání roku 2008, 2009, 2010, 2011 a 2012:

Lékárna:

	2008	2009	2010	2011	2012
Počet Rp (ks)	36 054	67 495	65 599	49 082	42 011
Výnosy od ZP (v tis. Kč)	17 811	33 442	31 022	26 133	24 183
Výnosy z volného prodeje (v tis. Kč)	2 263	3 298	3 940	5 621	6 686
Ostatní výnosy (v tis. Kč)	4 477	8 097	8 488	6 258	6 095
Regulační poplatky (v tis. Kč)	1347	2 651	2 620	1 825	1 096
Slevy na doplatcích (v tis. Kč)	-1 009	2 141	2 258	401	0

SZM:

	2008	2009	2010	2011	2012
Počet poukazů (ks)	6652	6 451	6 837	6 308	6 175
Výnosy od ZP (v tis. Kč)	2781	3 025	3 136	2 731	2 544
Výnosy z volného prodeje (v tis. Kč)	2 538	2 621	2 882	2 443	2 604
Ostatní výnosy (v tis. Kč)	315	332	304	289	306

Výdej pro nemocnici:

	2008	2009	2010	2011	2012
Léky (v tis. Kč)	11 664	13 195	12 449	12 070	12 141
ZM (v tis. Kč)	8 812	9 434	9 751	9 297	9 691

1.3.11.11 Zpráva o činnosti revizního lékaře

V roce 2012 byl největší důraz kladen na návrhy úprav Příloh č. 2 a návrhy spojené s ukončením Smlouvy o poskytování zdravotních služeb se zdravotními pojišťovnami k 31.12.2012 a s návrhy nových Smluv o poskytování zdravotních služeb se zdravotními pojišťovnami.

Důležitým úkolem zůstává kontrola **správného účtování poskytovaných zdravotních služeb** smluvním zdravotním pojišťovnám.

V prvním úseku zahrnuje **vnitřní revize** pořizování a správného účtování zdravotních služeb. Vnitřní revize se týkají kontroly organizace práce, kontroly objemu poskytované péče, metodiky účtování poskytnuté péče, správného vedení dokumentace. Na tomto úseku práce revizního lékaře byly i v roce 2012 vnitřní revize zdravotnické dokumentace lůžkových pracovišť, vnitřní revize vybraných souborů zdravotní dokumentace se zaměřením jak na lůžkovou péči, tak i na ambulantní péči. Na úseku lůžkové péče bylo nutné věnovat výrazně větší čas a kontrolu správnosti účtování úhrad v systému DRG.

Druhým úsekem revizní činnosti je pak vlastní **práce při přípravě fyzické revize** prováděné zdravotními pojišťovnami. Revizní lékař v součinnosti s primářem a vrchní sestrou příslušného primariátu kde byla revize naplánovaná, zajišťoval veškerou dostupnou zdravotnickou dokumentaci a její přípravu před revizí. Potom **při samotném fyzickém šetření** spolupracoval s revizními lékaři a jejich asistentkami při kontrole dokumentace, zajišťoval přítomnost primáře nebo vedoucího lékaře kontrolovaného úseku, aby mohly být operativně řešeny problémy, které při revizi vznikly. Při samotné revizi sám, nebo spolu s primářem příslušného kontrolovaného primariátu, vysvětlovali, proč byla poskytnutá péče účtována tak, jak byla účtována, revizní lékař nemocnice ihned oponoval takovou odmítnutou péči, kde se domníval, že nemocnice postupovala při účtování správně.

Po skončení fyzických revizí vypracoval revizní lékař nemocnice vždy **rozběr fyzické revize**, který předal řediteli nemocnice, náměstkovi LPP a příslušnému primáři. Po doručení definitivní revizní zprávy pak vypracoval **rozběr revizní zprávy s ekonomickou rozvahou**. V případě, že shledal možnosti opozice nebo námitkového řízení, tak tyto námitky resp. oponované údaje po schválení ředitelem byly zaslány ve smluvní době na příslušnou zdravotní pojišťovnu. I tento

rozbior předal revizní lékař primářům pracovišť, u kterých byla revize prováděna, s návrhem jak pro příště odstranit zjištěné nedostatky. Ty byly diskutovány i s náměstkem LPP a byl s nimi seznámen ředitel nemocnice. Byly i předmětem jednání na primářských poradách. Stejný postup probíhal se všemi **Kontrolními zprávami** a **Kontrolami z informačního systému** smluvních zdravotních pojišťoven.

Odmítnuté výkony, které způsobily přímo ekonomickou ztrátu nemocnici po dohledání předkládal revizní lékař k řešení na Škodní komisi nemocnice.

Další revizní činnost se týkala **kontroly a aktualizace personálního stavu nemocnice** v oblasti lůžkové i ambulantní péče, v souladu s Vyhláškou MZ ČR č. 134/1998 Sb. v platném znění. Revizní lékař pravidelně rozboroval a metodicky spolupracoval s pověřenou pracovnící z výkonové účtárny, která všechny požadované změny pořizovala do návrhu úprav Příloh č. 2 a Dodatků ke Smlouvě. Šlo o kontroly přepočtených úvazků personálu na jednotlivých pracovištích, kontrolu, aby personál odpovídal kvalifikačním požadavkům předepsaným vyhláškou a v poslední době i příslušnými zákonnými normami. Veškeré tyto změny pak pracovnice zasílala ve smluvních termínech na smluvní zdravotní pojišťovny. V posledních měsících roku 2012 pak v předstihu byly všechny požadavky na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb přepočítávány podle Vyhlášky 99/2012 Sbírky tak, aby byly splněny požadavky pro novou Smlouvu se smluvními zdravotními pojišťovnami.

I v roce 2012 pracoval revizní lékař na návrzích a úpravách a potom i na konečném znění **elektronických příloh 2** (dál EP2) ke smlouvám s VZP na akutní a následnou péči, rozboroval všechny dodatky k těmto smlouvám a své návrhy předkládal řediteli nemocnice. Návrhy pak opakovaně procházely protinávrhy ze strany VZP. Tato práce spojená se změnami v EP2 bude pokračovat i v roce 2013. Administraci spojenou s touto činností prováděla v roce 2012 po rozboru revizním lékařem a schválení ředitelem pracovnice pověřená pracovnice.

Dalším úsekem pravidelné práce revizního lékaře nemocnice bylo rozborování, oponování event. příkaz k přeúčtování **odmítnutých výkonů ze strany zdravotních pojišťoven**. O závěrech, včetně ekonomických dopadů informoval revizní lékař ředitele nemocnice, náměstka LPP a příslušné primáře.

U cíleně i náhodně vybraných hospitalizovaných pacientů sledoval revizní lékař **žadávání hlavní a dodatkových diagnóz** a operačních výkonů, komorbidit a komplikací podle zatím známých pravidel vykazování **DRG**. Této činnosti byla v roce 2012 věnována výrazně větší doba, vzhledem ke znění poslední úhradové vyhlášky, kde se zvětšuje objem vykazované péče podle systému DRG. S tímto úsekem úhrady již byla spojena rozsáhlá dvoudenní fyzická revize účtování pomocí DRG ze strany ústředí VZP. S pravidly, která platila pro správné účtování pomocí DRG pro rok 2012, byli seznamováni primáři na primářských poradách.

Pro náměstka LPP sledoval revizní lékař a rozboroval **preskripci** v rámci nemocnice podle dostupných údajů v NIS s přihlédnutím k pravidlům úhradových vyhlášek MZ ČR a číselníků VZP.

V průběhu celého roku 2012 prováděl rozbor a připravoval návrhy pro ředitele a náměstka LPP podle připomínek primářů k účtované péči, řešil dotazy na odmítané doklady a po schválení ředitelem připravoval písemnou dokumentaci pro smluvní zdravotní pojišťovny k těmto problémům.

Výsledky rozborů a ekonomický dopad z kontrolních a revizních zpráv zdravotních pojišťoven předával revizní lékař náměstkovi LPP, který s nimi pravidelně seznamoval všechny účastníky **primářských porad**. Stejně tak informoval náměstka LPP o odmínutých částkách, které postupoval k řešení škodní komisi.

Revizní lékař nemocnice vypracoval a odevzdal ke schválení řediteli a odeslání na ÚZIS povinná **pololetní a roční hlášení**, sestavy IDENTU, AS1 a L (MZ)1-02 se všemi dodatkovými tabulkami, nově i s přepočtenými úvazky a kvalifikací pracovníků vybraných pracovišť pro MZ ČR. Dále statistiky a údaje pro JmKÚ.

Smírčí jednání. v roce 2012 nebyly vedeny. Oposice a námítky byly vyřízeny konsensem mezi ZZ a ZP.

Provedení revize fyzické nebo kontroly ze systému smluvními ZP v roce 2012

Všeobecná zdravotní pojišťovna

RZ 4212/73

Jednalo se o rozsáhlou revizi účtování úplné plicní regulace (ÚPV) na pracovišti ARO pomocí DRG markerů VZP. Revidováno 54 chorobopisů, povoleno přeúčtování špatně účtovaných kódů za správné a doúčtování těch, které mohly být, ale nebyly účtovány. Celkem se jednalo o pohyb statisíců bodů, v součtu v náš neprospěch 157 288 bodů.

S RZ souhlas

KZ 47155/73

Přeúčtování se změnou typu zdravotního pojištění. Nedošlo ke škodě

S KZ souhlas

KZ 4261/73

Přeúčtování ZUM a ZULP vykázaných pod kódem 99999, který dle metodiky přestal platit. Přeúčtováním nedošlo ke škodě.

S KZ souhlas

KZ 103969/73

Duplicita 5 dokladů, žádost nemocnice o jejich zrušení. Nevznikla škoda.

S KZ souhlas

KZ 113450/73

Duplicita 2 dokladů, žádost nemocnice o jejich zrušení. Nevznikla škoda.

S KZ souhlas

RZ 4275/1172

Jednalo se o rozsáhlou revizi účtování úplné plicní regulace (ÚPV) na pracovišti ARO pomocí DRG markerů VZP. Revidováno 54 chorobopisů, povoleno přeúčtování špatně účtovaných kódů za správné a doúčtování těch, které mohly být, ale nebyly účtovány. Dále odmítnuty OD, které nebyly obhájeny ze zdravotnické dokumentace a povoleno jejich přeúčtování za správné. Jejich přeúčtováním vzniklo v náš neprospěch 132 456,90 Kč a 450 bodů. Při rozborování společně s prim. ARO nenalezena možnost oposice.

S RZ souhlas

KZ 178351/9808

Odmítnuto na pracovišti RDG 5 dokladů pro překročení povolené frekvence 2/1 rok. Tím odmítnuto 4 250 bodů. Nelze oponovat.

S KZ souhlas

RZ 197212/9808

Rozsáhlá dvoudenní revize s revidováním 150 chorobopisů na účtování pomocí systému DRG. Oponována změna HDG u pacientů přeložených na lůžkové rehabilitační oddělení, kde revidující lékařka VZP změnila naši HDG. Po podání oposice byly vráceny naše HDG a uznány za správně účtované. V ostatních případech nelze oponovat, jejich změny ze strany VZP jsou v souladu s metodikou účtování DRG. Rozbory provedeny ve spolupráci s primářem ARO.

S RZ souhlas po zohlednění naší oposice

KZ 199354/9808

ZULP překročení obvyklého množství na jedno ošetření. Nelze oponovat.

S KZ souhlas

RZ 213139

Revize sociálních hospitalizací a účtovaných kategorií. Celkem odmítnuto 83 036,35 Kč. Po rozborování s prim. LDN nenalezena možnost oposice. Dáno na škodní komisi.

S RZ souhlas

KZ 238178/9808

ZULP překročení obvyklého množství na jedno ošetření. Nelze oponovat.

S KZ souhlas

ČPZP**RZ 237/12**

Duplicita za rok 2012. Odmítnuto 127 159,18. Po šetření na výkonové účtárně souhlasí, jedná se opravdu o duplicitu. Nelze oponovat.

S RZ souhlas

ZP MV ČR**RZ 19/1012**

Pracoviště RDG účtován 1 doklad s neplatným kódem výkonu pro uvedenou diagnózu. Cena 193,86 Kč. V souvislosti s tím žádáno o nasmlouvání kódu výkonu 89512. RZ nelze oponovat.

S RZ souhlas

ZP-MA

Protokol o kontrole 48/24042012

Odmítnuty výkony pro nesprávné účtování v ceně 1 612,80 Kč a jedna hospitalizace pro nesprávné spojení s neplatným kódem 99999. Povoleno přeúčtování hospitalizace. Dále RL ZP-MA uvádí: vyměřená částka nebude uplatněna z důvodu způsobu úhrady paušální platbou. Proto škoda nevznikla. Nelze oponovat.

S Protokolem souhlas

1.4 Provozní činnosti

1.4.1 Specifikace a popis provozních činností

Provozní činnosti zabezpečuje úsek HTS prostřednictvím dále uvedených oddělení a pracovišť:

Provozní oddělení:

- **Vrátnice** - nepřetržitý provoz zajišťovaný vlastní činností zaměstnanci nemocnice, obsluha závory hlavního vjezdu do areálu nemocnice, poskytování informací v rozsahu stanovených kompetencí, vydávání pokynů řidičům vozidel vjíždějících do areálu nemocnice dle Dopravně provozního řádu a provozních pokynů, zajišťování provozu spojovatelského pracoviště nemocniční telefonní ústředny, kontrola činnosti EPS a EZS, ohlašování požáru a narušení zabezpečených částí budov nemocnice, svolání pověřených zaměstnanců.
- **Telefonní ústředna typ HiPath 4300** – nepřetržitý provoz, ISDN 30. Dne 10.7.2009 byl proveden upgrade základního komunikačního systému SIEMENS HiPath 4000 V1.0 na V4.0 a činnost spojovatelky je zajišťována vrátnicí.
- **Sběrna a sklad prádla** – praní prádla je zajišťováno u externí firmy CHRÍŠTOF v nemocnici je zajišťován pouze provoz sběrny a skladu prádla v jednosměnném provozu – příjem znečištěného prádla z lůžkových oddělení a ostatních provozů nemocnice, jeho třídění, evidence a příprava čistého prádla z firmy CHRÍŠTOF zpět na lůžková oddělení a ostatní provozů nemocnice. Odpovědnost tohoto pracoviště je za předání znečištěného prádla externí firmě k vyprání a za příjem vypraného prádla od externí firmy zpět do sběrny prádla.
- **Úklidové práce** – v budovách nemocnice jsou zajišťovány externí firmou EuroServis Clean CR a v ZZ Židlochovice, Masarykova 116 jsou úklidové práce ve společných prostorech zajišťovány zaměstnanci nemocnice (úklidové práce v ZZ Židlochovice byly ukončeny v 06/2012 – předání objektu mezi JMK a společností JAMBOR s.r.o.)
- **Úklid a úprava areálu nemocnice** a areálu ZZ Židlochovice, Masarykova 116 jsou zajišťovány zaměstnanci nemocnice (úklid a úprava areálu ZZ Židlochovice byly ukončeny v 06/2012 – předání objektu mezi JMK společností JAMBOR s.r.o.)
- **Výluková komise** – byla ustavena na základě příkazu ředitele, za účelem řádného a hospodárného využívání svěřeného majetku do správy nemocnice vyplývající ze Směrnice 13/INA-VOK – Pravidla pro nakládání s nepotřebným majetkem Jihomoravského kraje (dále jen „JMK“), svěřeným JMK do správy nemocnice. Provádí přehodnocování majetku z hlediska jeho dalšího použití. Přezkoumává, zda se jedná o majetek přebytečný nebo neupotřebitelný a předkládá návrh na prodej nebo vyřazení majetku ve smyslu článku VI. a VII. Zřizovací listiny a Zásad vztahů orgánů JMK k řízení příspěvkových organizací – bod 4.3.

Stravovací provoz – zajišťování chodu stravovacího provozu po stránce provozní a zdravotnické, stravování pro pacienty a zaměstnance. Zajišťování léčebné výživy včetně dodržování biologické a kalorické hodnoty podávané léčebné stravy dle ústavního dietního systému a spolupráce s ošetřujícími lékaři. Rozbory a kalkulace stravy za určité období u jednotlivých diet, zásobování stravovacího provozu potravinami, vystavování objednávek podle dispozičního oprávnění a smluvených podmínek při dodávkách potravin a vedení předepsané evidence. Zajišťování výběru dodavatelů dle směrnice o zadávání zakázek a formou e-aukcí. Údržba a organizace úklidu, sanitace celého stravovacího prostoru. Zajišťování oběhu účetních dokladů týkající se provozních činností v rozsahu dispozičního oprávnění. Zabezpečení postupů dle Směrnice o finanční kontrole. Zpracování podkladů pro plán a rozpočet nákladů na uvedené provozní činnosti. Sestavení jídelního plánu dle provozních možností a denní jídelní plán pro jednotlivé diety včetně operativních změn, dle dodaných surovin. Určení technologických postupů při přípravě léčebných diet a kontrola jejich dodržování. Kontrola předpisů stravy pro celé nemocniční zařízení a celkový stav pacientů v počítači a normování počtu porcí dle požadavků z jednotlivých oddělení. Sestavování dokladů na dodatečný výdej nebo vrácení potravin ze skladu. Zajištění převozu diet termoportovým systémem, celodenní výdej stravy, kontrola hygieny výdeje a přepravních nádob. Zajišťování kontrolní činnosti dle plánu kontrol. V roce 2012 probíhaly práce na 2. etapě zavedení systému HACCP do praxe - systém měření kritických bodů.

S účinností od 1.5.2012 byl na základě rozhodnutí ředitele vyčleněn stravovací provoz jako samostatné oddělení podléhající řediteli. Osobou odpovědnou za rozpočet je vedoucí stravování, číslo nákladového střediska je 50 90 10.

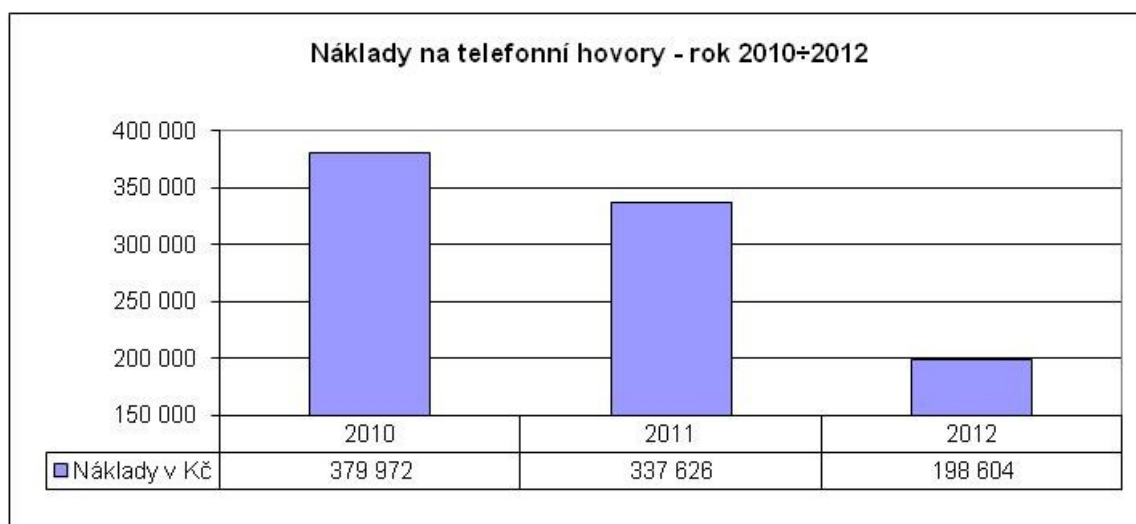
Údržba – zabezpečení hospodárného a bezpečného provozu technologického zařízení budov a staveb Nemocnice Ivnačice a ZZ Židlochovice, Masarykova 116 tj. rozvodů vody, TUV, ústředního topení, výměňkových stanic, medicinálních plynů, rozvodů medicinálních plynů, odpařovací stanice kyslíku, stanice medicinálních plynů, vakuové stanice, kompresorové stanice, vzduchotechnických jednotek, vzduchotechnických rozvodů, vyvíječe páry, elektrických rozvodů, rozvoden, rozvaděčů, náhradního zdroje, měření a regulace, UPS, elektrické požární signalizace, elektrické zabezpečovací signalizace, bazénové technologie, recyklace vody. Provádění oprav uvedených zařízení v rozsahu dle požadavků na interní opravy na QM portále v souladu s platnými právními předpisy a vnitřními předpisy nemocnice. Za období od 1.1.2012 do 31.12.2012 bylo předloženo na údržbu nemocnice za jednotlivá oddělení nemocnice 1287 žádostí na odstranění závad technologických a provozních zařízení v režimu žádanek na interní služby. Oproti roku 2011 došlo k nárůstu o 280 žádostí. Důvodem proto je stárnutí provozních technologií pořízených v roce 2004 a 2005 při realizaci akce „Nemocnice Ivančice–rekonstrukce a dostavba“. Celkové náklady na materiál ze skladu MTZ činily 164.480,- Kč a náklady na ND 34.242,- Kč. (Na vedoucího údržby jsou adresovány veškeré požadavky na Domů – intranet/Interní služby/Údržba a TLPT. Ten pak přeposílá požadavky týkající se LPT na technika LPT). Mimoto jsou požadavky na opravy z objektů ZZ Masarykova 116, Židlochovice shromažďovány u vedoucího údržby a s výjimkou oprav havarijních jsou řešeny formou výjezdů údržbářského vozidla, při kterém je odstraněno několik závad najednou k dosažení maximální efektivity. Celkem bylo uskutečněno za rok 2012 11 výjezdů na ZZ Masarykovu 116, Židlochovice při celkovém počtu 16 požadavků na opravy z tohoto zařízení. Převážnou částí takto zajišťovaných oprav byly havárie, jejichž řešení nesneslo odkladu. Celkové náklady na zajištění činily 18.364,- Kč. Oproti roku 2011 došlo ke snížení externích výjezdů, požadavků na opravy z dále uvedených důvodů: Údržba ZZ Masarykova 116, Židlochovice byla ukončena v 06/2012 – předání objektu mezi JMK a společností JAMBOR s.r.o.

Podatelna – činnost je zajišťována kumulovanou funkcí jedné sekretářky na ředitelství. Je zde prováděn příjem, evidence, třídění a distribuce vnější pošty a částečně distribuce vnitřní pošty. Pro rozdělení vnitřní pošty byly v roce 2007 zavedeny uzamykatelné schránky pro jednotlivá pracoviště. Jak podatelna, tak schránky jsou dostupné všem zaměstnancům v pracovní době. V roce 2009 byla administrace a evidence pošty realizována v sekci Pošta&adresář na Intranetu.

Pokladna – činnost je zajišťována ekonomickým úsekem. V nemocnici je jedna pokladna pro všechny typy hotovostních plateb za služby určené jak pro pacienty, tak pro zaměstnance. Je umístěna v 1.NP budovy F přímo u vchodu, oddělená od chodby a rozdělená příčkou na část pro klienty a pokladní.

1.4.2 Srovnání nákladů na provozní činnosti v časové řadě 3 let

1.4.2.1 Porovnání nákladů na telefonní hovory



Ke snížení nákladů na telefonní hovory v roce 2012 proti roku 2011 došlo z těchto důvodů:

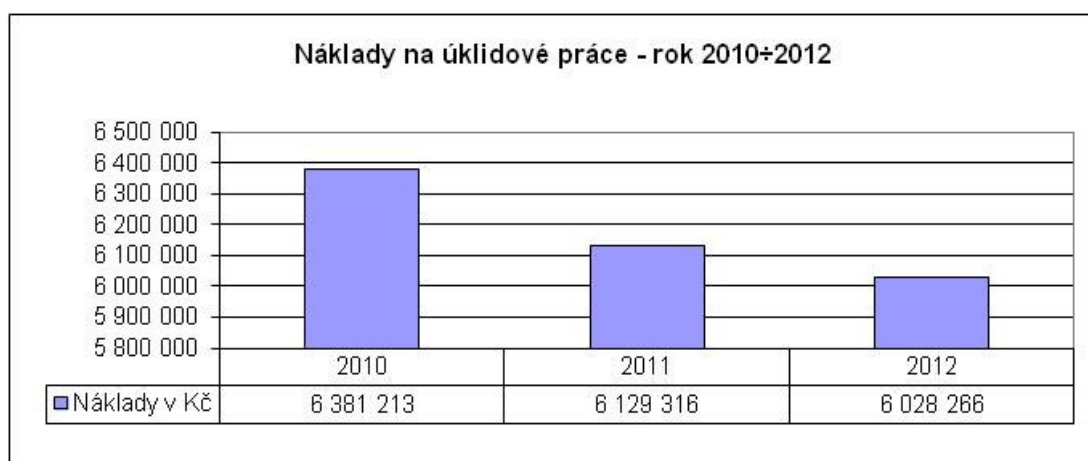
- Maximální využití systému IP operátora u upgrade základního komunikačního systému SIEMENS HiPath 4000 V1.0 na V4.0.
- Centralizace mobilního operátora přes centrálního zadavatele CEJIZA s.r.o.

1.4.2.2 Porovnání nákladů na praní prádla

2010	Celkové náklady	Kč	2 272 065
	Vyprané množství	kg	115 334
	Náklady na vyprání 1 kg prádla	Kč	19,70
	Roční kapacita prádelny (pouze ve vlastní režii)	kg	----
2011	Celkové náklady	Kč	2 152 259
	Vyprané množství	kg	106 639
	Náklady na vyprání 1 kg prádla	Kč	20,18
	Roční kapacita prádelny (pouze ve vlastní režii)	kg	----
2012	Celkové náklady	Kč	1 994 492
	Vyprané množství	kg	96 086
	Náklady na vyprání 1 kg prádla	Kč	20,75
	Roční kapacita prádelny (pouze ve vlastní režii)	kg	----

Ke snížení nákladů na praní prádla v roce 2012 oproti roku 2011 došlo v důsledku vyššího používání jednorázového operačního rouškování (operační pláště a sety). Ke zvýšení nákladů na vyprání 1 kg prádla došlo v důsledku navýšení ceny služeb dodatkem č.10 ke smlouvě č. 14/98 na základě ustanovení o zohlednění meziroční míry inflace v průměru o 1,44% .

1.4.2.3 Porovnání nákladů na úklidové práce



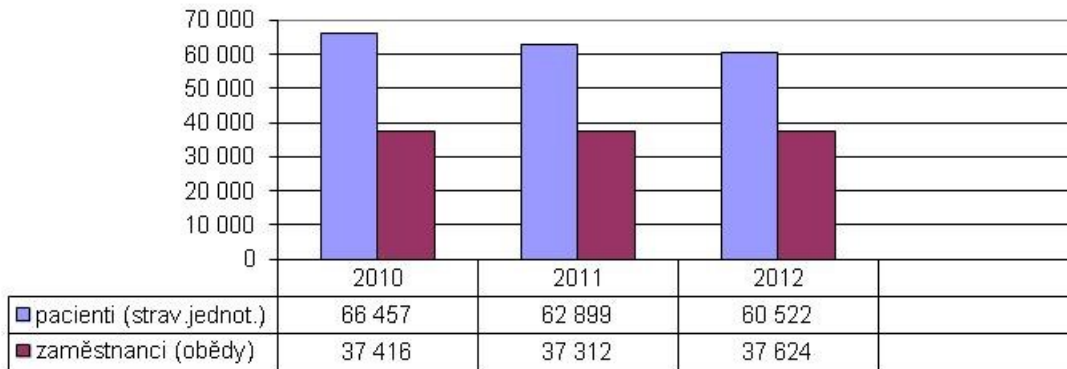
Ke snížení nákladů na zajišťování služeb v oblasti úklidu v roce 2012 oproti roku 2011 došlo v důsledku krátkodobého uzavření chirurgického oddělení a rehabilitačního oddělení. V průběhu roku 2012 nebylo třeba mimořádného úklidu.

1.4.2.4 Porovnání počtu stravovacích jednotek a nákladů na stravování

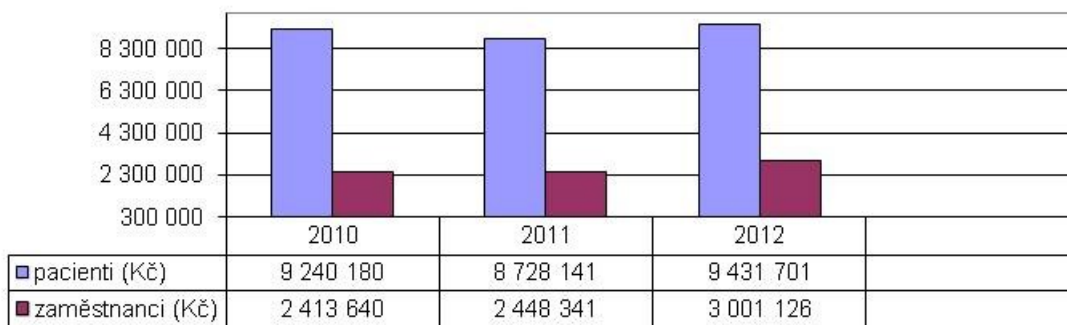
2010	Náklady na stravu pacientů		
	Celkové náklady (potraviny + režie)	Kč	9 240 180
	Počet celodenních stravovacích jednotek	ks	66 457
	Celkové náklady na poskytnutí celodenní stravy pro 1 pacienta	Kč	139,04
	z toho cena potravin	Kč	59,88
	Roční kapacita provozu- celodenní stravování (jen vl. zařízení)	ks	66 457
	Náklady na obědy pro zaměstnance a cizí strážníky		
	Celkové náklady na obědy	Kč	2 413 640
	Počet obědů celkem (zaměstnanci + cizí)	ks	37 226 + 190 = 37 416
	Náklady na 1 oběd celkem	Kč	64,51
	z toho cena potravin	Kč	27,78
	Roční kapacita provozu - pouze obědy (u vlastních zařízení)	ks	37 416
	2011	Náklady na stravu pacientů	
Celkové náklady (potraviny + režie)		Kč	8 728 141
Počet celodenních stravovacích jednotek		ks	62 899
Celkové náklady na poskytnutí celodenní stravy pro 1 pacienta		Kč	138,76
z toho cena potravin		Kč	57,98
Roční kapacita provozu- celodenní stravování (jen vl. zařízení)		ks	62 899
Náklady na obědy pro zaměstnance a cizí strážníky			
Celkové náklady na obědy		Kč	2 448 341
Počet obědů celkem (zaměstnanci + cizí)		ks	37 115 + 197 = 37 312
Náklady na 1 oběd celkem		Kč	65,62
z toho cena potravin		Kč	27,42
Roční kapacita provozu - pouze obědy (u vlastních zařízení)		ks	37 312
2012		Náklady na stravu pacientů	
	Celkové náklady (potraviny + režie)	Kč	9 431 701
	Počet celodenních stravovacích jednotek	ks	60 522
	Celkové náklady na poskytnutí celodenní stravy pro 1 pacienta	Kč	155,84
	z toho cena potravin	Kč	57,40
	Roční kapacita provozu- celodenní stravování (jen vl. zařízení)	ks	60 522
	Náklady na obědy pro zaměstnance a cizí strážníky		
	Celkové náklady na obědy	Kč	3 001 126
	Počet obědů celkem (zaměstnanci + cizí)	ks	37 425 + 199 = 37 624
	Náklady na 1 oběd celkem	Kč	79,77
	z toho cena potravin	Kč	28,01
	Roční kapacita provozu - pouze obědy (u vlastních zařízení)	ks	37 624

S účinností od 1.5.2012 byl na základě rozhodnutí ředitele vyčleněn stravovací provoz jako samostatné oddělení podléhající řediteli. Osobou odpovědnou za rozpočet je vedoucí stravování, číslo nákladového střediska je 50 90 10.

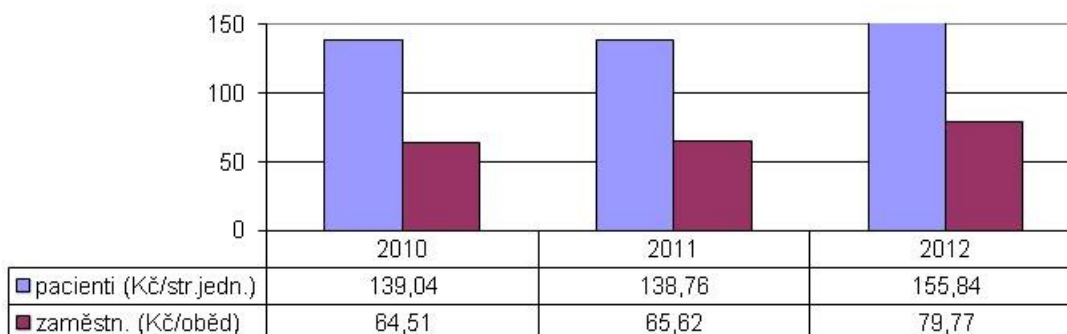
Počet stravovacích jednotek a obědů - rok 2010÷2012



Celkové náklady (potravinový + režie) na stravování pacientů a obědy zaměstnanců rok 2010÷2012



Celkové náklady na stravovací jednotku a oběd rok 2010÷2012



Stravování pacientů – zvýšení nákladů na poskytnutí celodenní stravy pro 1 pacienta v roce 2012 je ovlivněno inflačními nárůsty cen potravin a režii. Tím došlo i ke zvýšení celkových nákladů na stravu pacientů i přes snížení počtu celodenních stravovacích jednotek.

Stravování zaměstnanců – zvýšení nákladů na potraviny v roce 2012 je ovlivněno inflačními nárůsty cen potravin i přes optimální sestavení jídelníčku a výběr dodavatelů. Nárůst celkových nákladů a nákladů na 1 oběd je také ovlivněn výrazně vyššími náklady na energie a opravy technologie kuchyně a skladů, která je na hranici životnosti a tím vyšší režii.

1.4.2.5 Oddělení zásobování a dopravy

Oddělení zásobování a dopravy zabezpečuje:

- provoz skladu MTZ,
- provoz služebních vozidel včetně jejich údržby
- zásobování medicínami a technickými plyny

Sklad MTZ

Sklad MTZ zajišťoval v roce 2012 pro nemocnici nákup:

- desinfekčních, čistících a úklidových prostředků
- kancelářských potřeb, tiskopisů
- materiálu pro údržbu, všeobecného materiálu a nádobí
- osobního a patientského prádla, OOPP

Výběr dodavatelů probíhal na základě prováděného průzkumu trhu (např. elektronické poptávky pomocí softwarového nástroje E-aukční síň).

Skladové zásoby MTZ k 31.12. - rok 2010÷2012

2010:	577 443,42 Kč
2011:	612 078,85 Kč
2012:	737 402,77 Kč

Navýšení skladových zásob bylo způsobeno zvýšeným nákupem koncem roku 2012 v souvislosti s očekávanými změnami sazeb DPH.

Navýšení dle sortimentních skupin:

Desinfekční přípravky:	cca 80 000 Kč
Kancelářské potřeby:	cca 25 000 Kč
Materiál pro údržbu:	cca 25 000 Kč

Náklady na materiál MTZ (spotřeba) - rok 2010÷2012

2010:	2 702 108,41 Kč
2011:	2 225 077,10 Kč
2012:	2 456 046,52 Kč

Náklady dle druhu materiálu:

druh materiálu	rok	roční náklady	druh materiálu	rok	roční náklady
čisticí prostředky a desinfekce	2010	729 169,60 Kč	kancelářské potřeby, tiskopisy, tonery	2010	792 076,79 Kč
	2011	753 048,20 Kč		2011	589 348,33 Kč
	2012	753 925,43 Kč		2012	619 142,61 Kč
materiál pro údržbu, všeobecný materiál, nádobí	2010	874 597,13 Kč	prádlo pro pacienty, lůžkoviny, osobní prádlo, OOPP	2010	306 265,09 Kč
	2011	716 103,38 Kč		2011	166 577,39 Kč
	2012	895 181,84 Kč		2012	187 796,62 Kč

Meziroční navýšení nákladů na materiál MTZ je způsoben nárůstem nákupních cen – z důvodu inflace a zvyšování DPH.

Medicínální a technické plyny

Spotřeba vybraných plynů a náklady na nájem tlakových lahví za rok 2010÷2012

druh plynu	MJ	rok	roční množství v MJ	roční náklady v Kč včetně DPH
oxid dusný medicínální	láhev 40/30 kg	2010	23	116 083,20 Kč
		2011	20	100 916,90 Kč
		2012	21	114 976,69 Kč
oxid dusný medicínální	láhev 10/7,5 kg	2010	5	12 799,50 Kč
		2011	3	7 679,80 Kč
		2012	3	8 619,09 Kč
kyslík stlačený medicínální	láhev 2l	2010	29	14 104,96 Kč
		2011	48	22 537,39 Kč
		2012	38	19 316,44 Kč
kyslík stlačený medicínální	láhev 10l	2010	7	6 483,10 Kč
		2011	20	18 537,80 Kč
		2012	6	6 025,14 Kč
kyslík kapalný medicínální	litr	2010	28 196	396 286,38 Kč
		2011	30 616	430 583,65 Kč
		2012	31 140	448 314,29 Kč
oxid uhličitý medicínální	láhev 20/15 kg	2010	3	2 479,61 Kč
		2011	5	4 134,50 Kč
		2012	7	6 082,80 Kč
kyslík technický	láhev 20l	2010	3	2 012,80 Kč
		2011	2	1 342,00 Kč
		2012	1	716,04 Kč

nájem tlakových lahví	MJ	rok	celkový počet MJ/rok	průměrný počet MJ/den	roční náklady v Kč včetně DPH
nájem tlakových lahví	tlaková láhev	2010	13 457	36,87	136 033,22 Kč
		2011	12 483	34,20	125 828,66 Kč
		2012	12 630	34,60	133 374,00 Kč

1.5 Technické činnosti

- a) nově pořízená technika – výčet a komentář výrazných změn oproti předchozímu období (bez zdravotní techniky), která je uvedena v čl. I.2. písm. e) a čl. I.5. písm. c) této zprávy.

Název	Objekt, oddělení	Náklady (Kč)
Přístroj na měření kvality medicijního vzduchu	Budova F, HTS	68.918,-

Popis a zdůvodnění pořízení přístroje je uvedeno v čl. III. 6. B Ukončené investice bod 3.

- b) energetika a odpadové hospodářství – informace o spotřebě elektrické energie, zemního plynu, vody, odpadech, efektivnosti vytápění v porovnání s předchozím obdobím, řešení problémů v následujícím období, apod.

Energetika – priority:

Zajišťování a kontrola činností k zabezpečení hospodárneho a bezpečného provozu energetických zařízení budov a staveb, které má nemocnice ve správě nebo k němuž má právo vlastnické, v souladu s platnými právními předpisy a vnitřními předpisy nemocnice.

Průběžné zjišťování důvodů neekonomičnosti systémů energetického hospodářství. Návrhy opatření vedoucí k úsporám energií. Kontrola používání energeticky náročných spotřebičů. Nastavování optimálních křivek a optimalizace provozních režimů vytápění, klimatizace, vyvíječe páry, výměňkových stanic, měření a regulace, bazénové technologie a recyklace vody, zejména v nově pořízených objektech.

Kontrola spotřeby elektrické energie, tepla a TUV, plynu a vody za stanovená období a porovnání se spotřebami z minulých období. Zjišťování příčin a důvodů rozdílů. Kontrola jednotlivých provozů nemocnice zaměřená na dodržování stanovených úsporných opatření. Evidence pravidelných kontrol energetických zařízení je vedena na QM portále.

Navrhování technických opatření vedoucí k úsporám všech druhů energií. Zpracování denní bilance odběru energií. Navrhování opatření na zabezpečení regulace odběru energií. Sjednávání odběrových diagramů.

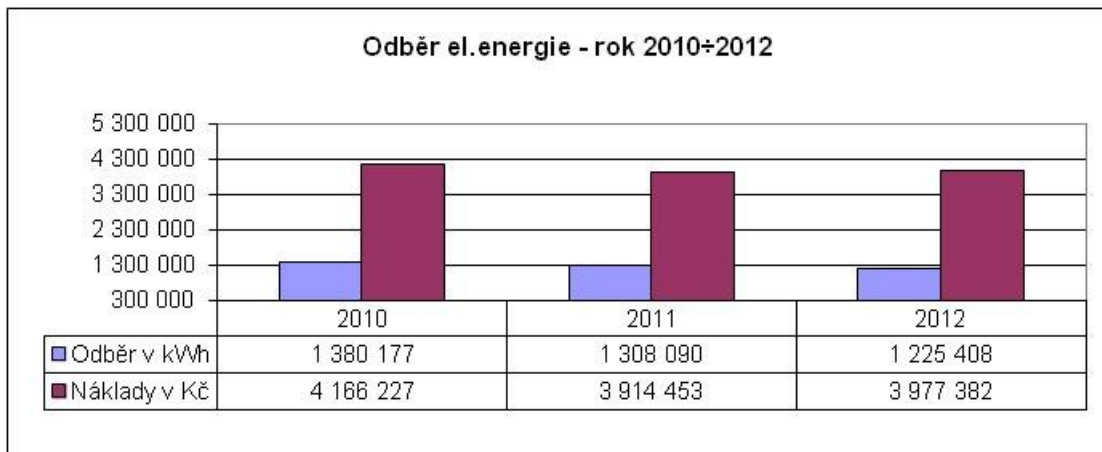
Zajištění provozu tlakových nádob dle požadavků ČSN 690012 – evidence pravidelných kontrol vedena na QM portále.

Zpracování rozborů související s úniky škodlivin do ovzduší, dodržování emisních a imisních limitů a uplatňuje opatření související s ochranou ŽP.

Kontrola vypouštění odpadních vod, zabezpečení provádění stanovených odběrů a rozborů vzorků vody bazénové technologie, úpravy a recirkulace vody pro RHBA a vypouštění vod. Vedení záznamů a dokumentace, podávání návrhů na provádění oprav a údržby a provádění školení obsluh technických zařízení. Zajišťování provozu elektrické požární signalizace (EPS) a elektrické zabezpečovací signalizace (EVS) pavilonů F, C, J a L a zařízení s jejím provozem souvisejícím, revize EPS a EVS a vedení záznamů v provozních knihách. Spolupráce s kontrolními orgány při výkonu dozoru v organizaci a odpovědnost za provedení odstranění zjištěných nedostatků. Odpovědnost za dodržování a nepřekročení finančních limitů stanovených podle Zásad JMK, zabezpečení postupů dle Směrnice o finanční kontrole a zákona o veřejných zakázkách na svěřeném pracovišti, zpracování podkladů pro výběrová řízení. Zajišťování kontrolní činnosti dle plánu kontrol.

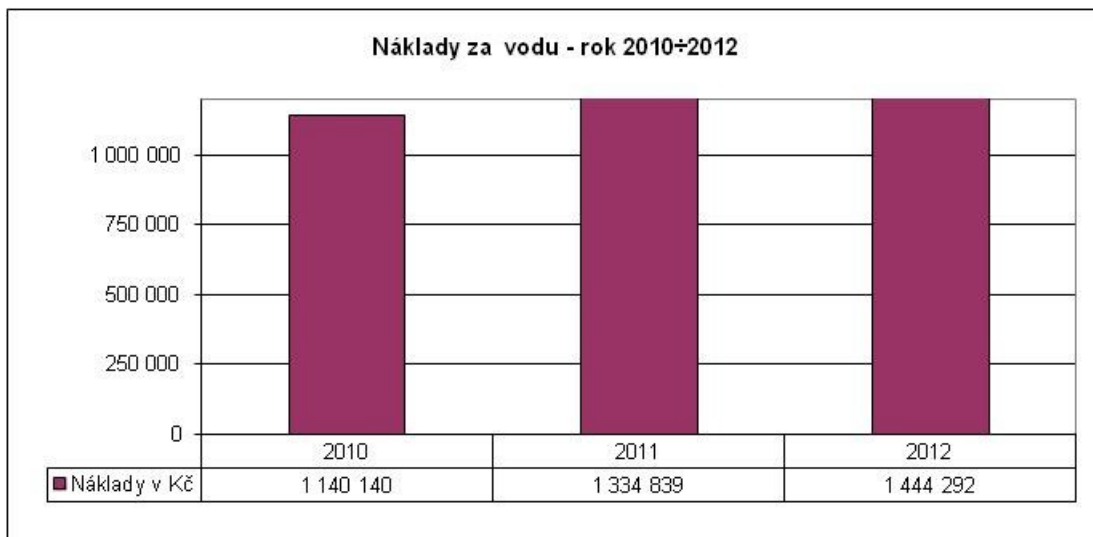
Sestavení plánu nákladů na energie, opravy a údržbu energetických zařízení a pravidelné zákonné prohlídky.

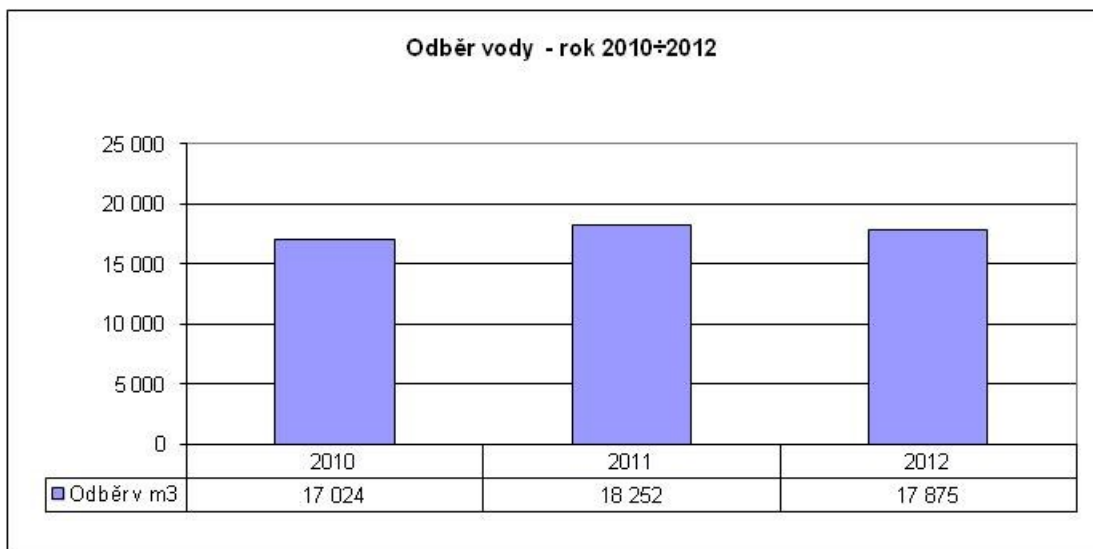
1.5.1 Porovnání spotřeby elektrické energie



Snížení odběru elektrické energii v kWh v roce 2012 oproti roku 2011 je výsledkem dodržování úsporných opatření v oblasti optimalizace provozních režimů energeticky náročné technologie (VZT, klimatizace a chlazení v budovách F, C a L). Ke zvýšení nákladů na dodávky elektrické energie i přes snížení odběru v kWh došlo v důsledku nárůstu ceny elektrické energie Kč/kWh v rámci centralizované dodávky společností CEJIZA, s.r.o.

1.5.2 Porovnání spotřeby vody

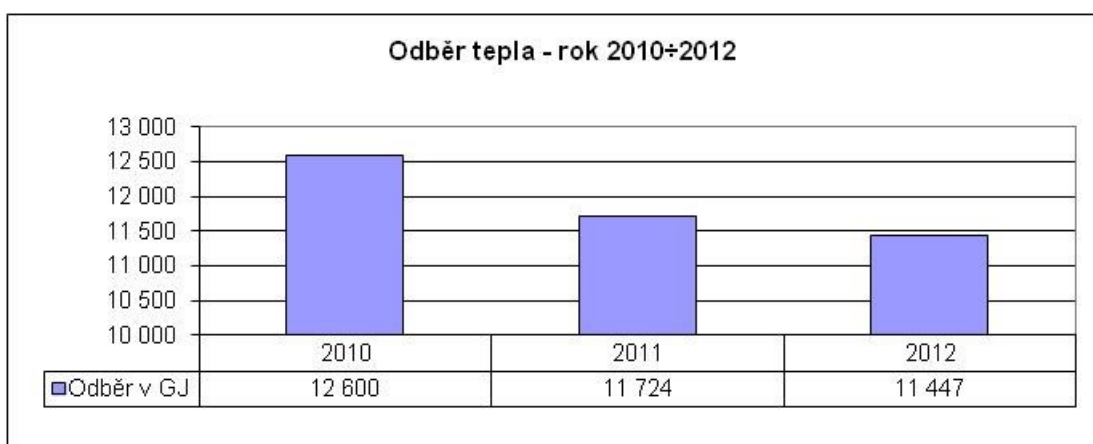




Nižší odběr vody v m³ v roce 2012 oproti roku 2011 je ovlivněn instalací zařízení na přečerpávání odpadní vody z reverzní osmózy do bazénu.

K nárůstu nákladů došlo navýšením ceny vodného a stočného i přes nižší odběr v m³ vody v roce 2012 oproti roku 2011.

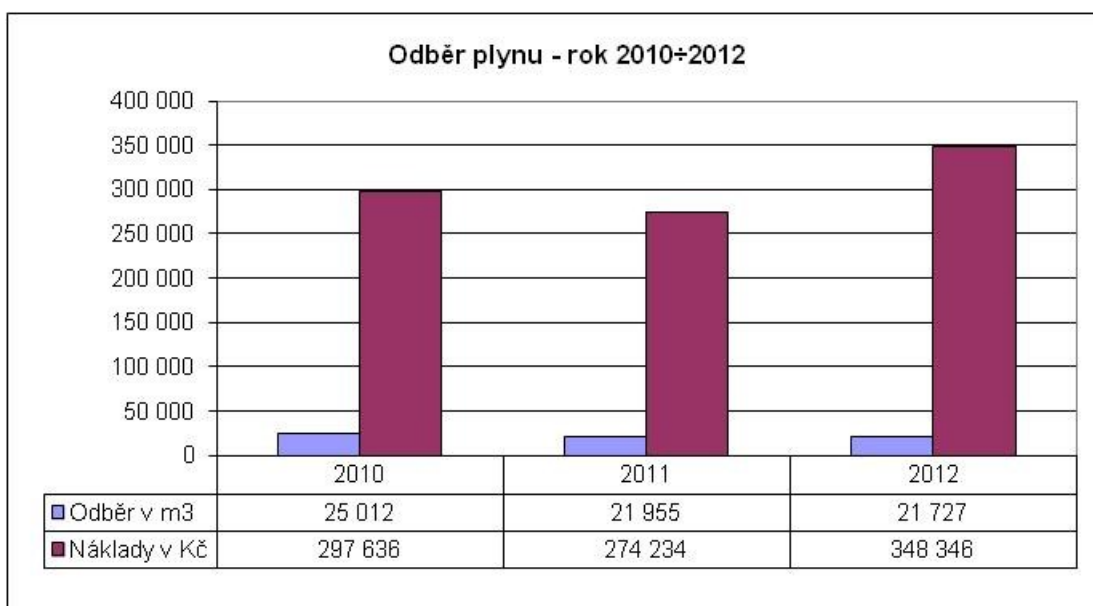
1.5.3 Porovnání spotřeby tepla





Snížení odběru tepla v GJ v roce 2012 bylo způsobeno příznivějšími klimatickými podmínkami v roce 2012 ve srovnání s rokem 2011 a důsledným dodržováním a nastavováním optimálních ekvitermních křivek a provozních režimů topného systému nemocnice. K nárůstu nákladů na dodávky tepla i přes snížení odběru v GJ došlo v důsledku navýšení ceny Kč/GJ u monopolního dodavatele tepla (Teplo Ivančice, s.r.o.).

1.5.4 Porovnání spotřeby plynu



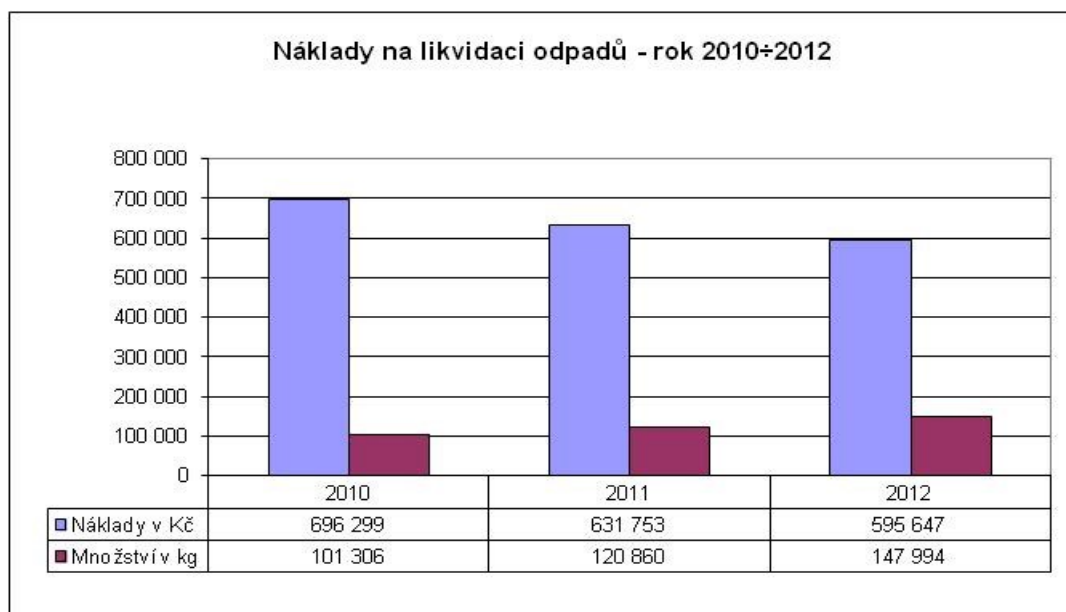
Snížení odběru plynu v m³ v roce 2012 oproti roku 2011 bylo způsobeno příznivějšími klimatickými podmínkami v roce 2012 ve srovnání s rokem 2011, nižší spotřebou plynového vyvíječe páry – nižší spotřeba páry potřebná k vlhčení vzduchu v klimatizovaných prostorech v závislosti na relativní vlhkosti venkovního vzduchu v zimním období. Zvýšení nákladů za dodávky plynu i přes snížení odběru v m³ je dán zvýšením ceny Kč/ m³ od dodavatele v rámci centralizované dodávky společností CEJIZA, s.r.o.

Spotřeba energií za rok 2011 - externí odběrná místa:

Odběrné místo:	Židlochovice, Masarykova 116	
Název	Spotřeba v MJ	Náklady
plyn -	10 799 m3	165 683 Kč
vodné a stočné -	336 m3	24 630 Kč
srážková voda -	269 m3	9 775 Kč
el.energie -	9 739 kWh	52 928 Kč

Spotřeby energií na externím odběrném místě ZZ Masarykova 116 Židlochovice jsou v plné výši uhrazeny platbami privátních subjektů na základě nájemních smluv. Dne 13.6.2012 došlo k předání objektu mezi JMK a společností JAMBOR s.r.o. a ukončení odběru energií.

1.5.5 Porovnání nákladů na likvidaci odpadů



Ke snížení nákladů na likvidaci odpadu došlo v důsledku změny poměru množství likvidovaného komunálního a nebezpečného odpadu v roce 2012 oproti roku 2011, u komunálního odpadu došlo k nárůstu likvidovaného množství v kg a u nebezpečného odpadu došlo k poklesu jeho množství v kg (náklady na likvidaci odpadu Kč/kg se nezměnily).

Odpadové hospodářství – zajišťuje sběr, třídění a shromažďování nebezpečného odpadu na sběrném místě v nemocnici v předepsaných nádobách. Likvidace nebezpečného odpadu je zajišťována ve spalovně nemocnice Znojmo. Komunální odpad je shromažďován v kontejnerech firmy zajišťující odvoz odpadu v pravidelných smluvních intervalech (v roce 2006 výběrové řízení dle nejnižší nabídkové ceny – vybrána firma SITA CZ a.s).

1.5.6 Porovnání nákladů na opravy a servis LPT a nákup LPT charakteru DDHM

a) **Referát péče o lékařskou přístrojovou techniku** - zajišťování a kontrola činností k zabezpečení hospodárného a bezpečného provozu lékařské přístrojové techniky (dále jen „LPT“) nemocnice v souladu s platnými právními předpisy a vnitřními předpisy nemocnice. Zabezpečení oprav a údržby LPT dle požadavků na QM portále, včetně jejího efektivního využívání a návrhů na vyřazování a prodej. Provádění rozborů poruchovosti, technického stavu, opotřebení, revizních nálezů, zkoušek a prohlídek LPT. Zajišťování pravidelných bezpečnostně technických kontrol LPT dle požadavků zákona č. 123/2000 Sb. bylo prováděno v databázi evidence zařízení na QM portále zavedené v roce 2009. Zabezpečení modernizace LPT nemocnice na základě požadavků a potřeb jednotlivých oddělení včetně potřebných podkladů – PD, přejímací řízení, uvedení do provozu, zajištění PD skutečného provedení. Sestavení plánu nákladů na opravy, údržbu a pravidelné prohlídky LPT za nemocnici a na jednotlivá oddělení ve spolupráci s ostatními útvary úseku HTS do výše schváleného rozpočtu. Zajištění objednávek na výše uvedené činnosti a provádění likvidace faktur dle dispozičního oprávnění. Zabezpečení postupů dle Směrnice o finanční kontrole. Zabezpečení realizace za ceny obvyklé v místě plnění. Zajišťování podkladů pro výběrová řízení.

Nákup lékařské přístrojové techniky charakteru DHM v roce 2012

Název DHM	Oddělení	Pořizovací cena Kč vč. DPH
RTG přístroj s C-ramenem	RDO	1,937.520,-
Flexibilní videokolonoskop s příslušenstvím	GEA	513.000,-
Osmometr	OKBH	192.660,-

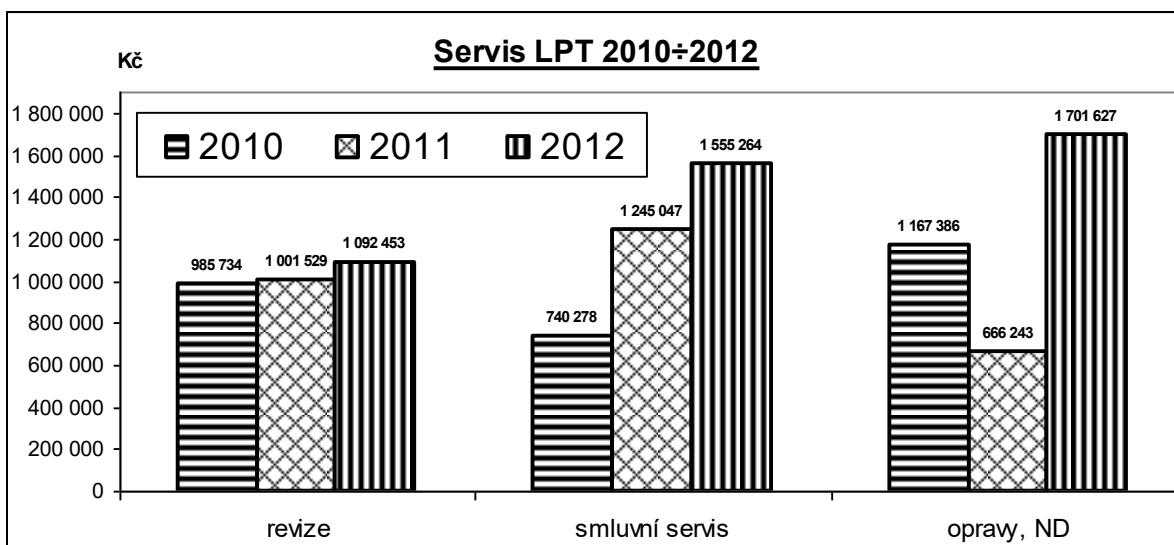
Nákup LPT se vztahuje k čl. I. 2. – „Léčebně preventivní péče“ zprávy o činnosti, část Data z jednotlivých oddělení, písm. e) nově pořízené přístroje nebo technologie.

Porovnání nákladů na opravy a servis LPT a nákup LPT charakteru DDHM.

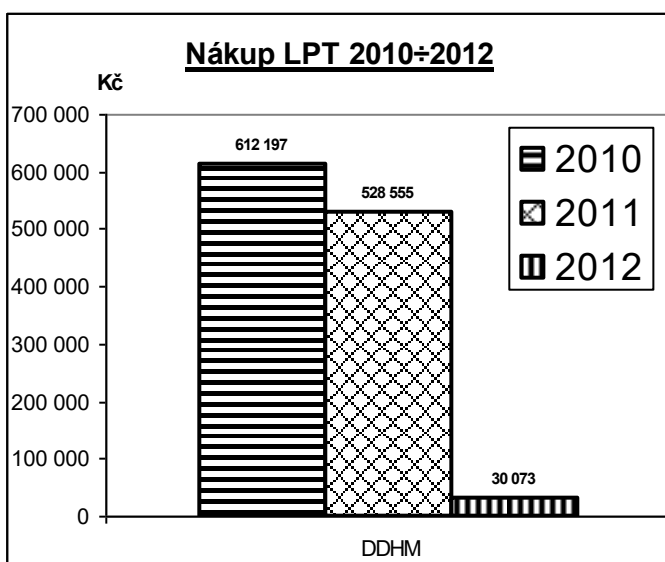
Za období od 1.1.2012 do 31.12.2012 předložily oddělení nemocnice 178 žádostí na QM portál na odstranění závad LPT převážně v režimu objednávaných oprav. K poklesu oproti roku 2011 na 95 % došlo z důvodu zvýšeného podílu zajištění některých žádostí údržbou nemocnice. (Veškeré požadavky jsou adresovány na vedoucího údržby, který přeposílá požadavky týkající se LPT na technika LPT). Převážnou částí takto zajišťovaných oprav byly havárie, jejichž řešení nesneslo odkladu. Celkové náklady na tyto opravy v roce 2012 u servisních firem činily 1 310 542,- Kč. Technik LPT zajistil zpětnou informaci na oddělení o způsobu řešení odstranění závady a realizoval odstranění závady.

Přehled nejnákladnějších havarijních oprav LPT:

Název	Oddělení	Náklady Kč vč. DPH
2 opravy čtečky RTG kazet KODAK CR-850	RDO	312.046,50
oprava gastrokopu OLYMPUS GIF Q-145	GEA	142.423,00
oprava 2 motorových jednotek shaveru Dyonics	COS	133.380,00
oprava 3 laparoskopických optik A5295A	COS	107.046,00
oprava narkotizátoru GENTLEMAN	JIRP	52.850,40
oprava 13 antidekubitních systémů	LDN	49.736,00
oprava analyzátoru glukózy BIOSEN C-line	OKBH	35.900,88



Náklady na revize LPT mají v letech 2010 až 2012 stále mírně vzestupnou úroveň související s celkovým růstem cen, meziroční mírou inflace a zvyšujícím se počtem LPT v nemocnici. U nákladů na smluvní servis došlo v roce 2012 k navýšení oproti roku 2011 z důvodu zvýšeného podílu dodaných náhradních dílů při smluvních opravách - zastaralost LPT. Došlo k významnému nárůstu nákladů na opravy (bez ND) oproti roku 2011 na 255 % z důvodu velkého počtu nákladných oprav daných zastaralostí LPT.



Zdůvodnění za rok 2012: Výrazný pokles nákupu DDHM v roce 2012 v oblasti LPT zapříčinily minimální rozpočty jednotlivých oddělení v této kapitole.

b) referát péče o technologická zařízení budov a staveb a údržba nemocnice

Zajišťování a kontrola činností k zabezpečení hospodárneho a bezpečného provozu technologického a provozního zařízení nemocnice s výjimkou LPT zajišťováním externích služeb a dodávek, investičních akcí charakteru rekonstrukcí a modernizací, včetně jejich efektivního využívání a návrhů na jejich vyřazení a prodej. Provádění rozborů poruchovosti, technického stavu, opotřebení, revizních nálezů, zkoušek, pravidelných prohlídek a revizí technologického a provozního zařízení včetně vedení záznamů a dokumentace v provozních knihách, podávání návrhů na provádění oprav a údržby a provádění školení obsluh technologických zařízení – výměňkové stanice, rozvody a zařízení mediplynů, vyvíječ páry, vzduchotechnika, rozvaděče a rozvody silnoprůdu a SLP. Zajišťování pravidelných kontrol a revizí technologických zařízení – od roku 2009 prováděno v databázi evidence zařízení na QM portále. Zabezpečení povinností provozovatele dle zákona o metrologii č. 505/1990 Sb. ve znění zákona č. 119/2000 Sb. a vyhlášky Ministerstva průmyslu a obchodu, kterou se stanoví měřidla k povinnému ověřování v pravidelných termínech, od roku 2009 prováděno v databázi evidence měřidel na QM portále. Ve spolupráci s energetikem zabezpečení povinností provozovatele dle zákona č.133/1985 Sb. a vyhlášky č.246/2001 Sb. ve znění pozdějších předpisů u technologického a provozního zařízení, zejména elektrická zařízení, elektrické spotřebiče (do zásuvky), elektrické přenosné nářadí, náhradní zdroj (dieselagregát), plynová zařízení, tlakové nádoby, výtahy a zvedací zařízení a nouzové osvětlení – od roku 2009 prováděno na QM portále v evidenci zařízení. Zajišťování realizace nápravných opatření orgánů dozoru státní správy. Sestavení plánu v daném kalendářním roce za technologická zařízení budov a staveb na opravy, údržbu, rekonstrukce a modernizace, nákup DHM a DDHM ve spolupráci s ostatními útvary úseku HTS do výše schváleného rozpočtu. Zajišťování bezpečnostně technických kontrol. Zajištění objednávek na výše uvedené činnosti a provádění likvidace faktur dle dispozičního oprávnění. Zabezpečení postupů dle Směrnice o finanční kontrole. Zabezpečení realizace za ceny obvyklé v místě plnění.

Přehled nejnákladnějších externě zajišťovaných akcí (oprav) v referátu energetika a provozního technika:

Název	Objekt, oddělení	Náklady Kč vč. DPH
Výměna ventilu změkčovače a náplní úpravny vody před reverzní osmózou	Budova F, F016 a	60.000,- Kč
Oprava laminárního stropu č.3	Budova F, COS	50.832,- Kč
Oprava mrazicího boxu	Budova K, stravování	54.678,- Kč

Zdůvodnění:

Odstranění havarijního stavu zařízení pro výrobu demí vody. Výměna ventilu změkčovače vody, výměna náplní mechanického automatu, katexu duplexního změkčovače a náplní automatu aktivního uhlí.

Oprava laminárního stropu na sále č.3 byla nutností, jelikož současný laminární strop nesplňoval požadavky na proudění vzduchu v čistém prostoru sálu č.3. Na tuto vadu se došlo při pravidelném měření proudění a průchodnosti hepafiltrů v čistých prostorech celého operačního traktu.

Oprava mrazicího boxu ve stravovacím provozu byla nutností, jelikož se jednalo o havarijní závadu. Tento box byl díky závadě na chladicím systému vyřazen z provozu a tudíž v něm nebyla možnost provádět přechovávání ingrediencí na výrobu stravy. Vzhledem vzniku této závady, bylo nutné danou havárii ihned odstranit

c) referát péče o budovy a stavby

Zajišťování a kontrola hospodářsko technických činností k zabezpečení optimálního průběhu investičních akcí v souladu s platnými právními předpisy a vnitřními předpisy nemocnice. Odpovědnost za hospodárný a bezpečný provoz technického zařízení, budov a staveb nemocnice. Organizace a zabezpečení oprav, údržby, rekonstrukce a modernizace majetku nemocnice jednak vlastními kapacitami, jednak dodavatelským způsobem na základě požadavků a potřeb jednotlivých oddělení. Zodpovědnost za maximální efektivnost použití finančních prostředků při realizaci jednotlivých akcí. Zpracování podkladů pro plán a rozpočet oprav, údržby, nákupu DHM za svěřený útvar ve spolupráci s ostatními útvary úseku HTS. Zpracování podkladů pro realizaci investičních akcí, rekonstrukcí a modernizací hmotného majetku nemocnice - územní řízení, stavební řízení, projektová dokumentace, kolaudační řízení, uvedení do provozu, zajištění projektové dokumentace skutečného provedení. Zpracování objednávek na stavební a technologické akce charakteru investic, rekonstrukcí, modernizací a oprav. Sestavení plánu realizace jednotlivých akcí v daném kalendářním roce do výše schváleného rozpočtu. Zajištění projektové dokumentace skutečného provedení jednotlivých akcí a v průběhu zpracování projektová dokumentace spolupráce s projektantem, dodavateli a dotčenými orgány státní správy. V průběhu realizace koordinace činností jednotlivých dodavatelů a provádění dozoru investora. Zabezpečení a zpracování podkladů potřebných k uzavírání smluv souvisejících se zajištěním investiční činnosti, a činností souvisejících se zajištěním oprav, údržby, rekonstrukce a modernizace hmotného majetku nemocnice jednak vlastními kapacitami, jednak dodavatelským způsobem na základě požadavků a potřeb jednotlivých oddělení. Odpovědnost za rozsah a kvalitu přebírané práce a dodávek, kontroluje objem a cenu vykonané práce, cenovou úroveň, zabezpečení realizace za ceny obvyklé v místě plnění, odpovědnost za to, že fakturované objemy souhlasí se skutečně provedeným rozsahem práce. Odpovědnost za dodržování a nepřekročení finančních limitů stanovených podle Zásad JMK, zabezpečení postupů dle Směrnice o finanční kontrole a zákona o veřejných zakázkách na svěřeném pracovišti, zpracovává podklady pro VZ. Zajištění činnosti související s oběhem účetních dokladů týkající se uvedených činností v rozsahu dispozičního oprávnění, zabezpečuje předběžnou finanční kontrolu. Provádění kontrolní činnosti na svěřeném pracovišti. Spolupráce s kontrolními orgány při výkonu dozoru v organizaci a zodpovědnost za provedení odstranění zjištěných nedostatků. Zabezpečení podkladů pro výběrová řízení na jmenovité akce.

Přehled nejnákladnějších externě zajišťovaných akcí v referátu péče o budovy a stavby:

Přehled nejnákladnějších externě zajišťovaných akcí v referátu péče o budovy a stavby:

Název	Náklady vč. DPH
Malířské práce	81 333,- Kč
Stavební úpravy nevyhovujících prostor	76 157,- Kč
Výměna 7 ks nevyhovujících oken	59 995,- Kč
Výměna nevyhovující elektroinstalace	58 362,- Kč
Výměna nevyhovující podlahy 58 m2	44 729,- Kč

Malířské práce byly realizovány na oddělení JIRP a v kuchyni dle požadavků § 10 odst. 6) vyhlášky MZ ČR 306/2012 Sb. – frekvence malířských prací podle charakteru činnosti) a přílohy č.1. odst. 3) vyhlášky MZ ČR 92/2012 Sb. Výše uvedené stavební akce řešily nevyhovující stav prostor laboratoře mikrobiologie v 1.NP budovy J po ukončení pronájmu.

Probíhala příprava akce „Výstavba kuchyně a hospodářských provozů“ a spolupráce s firmou B.Braun Avitum Austerlitz s.r.o. na přípravě a realizaci akce „Stavební úpravy (rekonstrukce) prostor pro HDS Ivančice, stojící na pozemku st. 220, k.ú. Ivančice 655724, část obce Ivančice“.

Byly ukončeny akce „RTG přístroj s C-ramenem“ a „Zateplení budovy J Nemocnice Ivančice“. Podrobné zprávy jsou uvedeny v čl. III. 6. Investice, písm. B. Mimoto byla stavební činnost omezena pouze na nejnutnější udržovací práce a havarijní opravy.

2. Plnění úkolů v personální oblasti

Zaměstnanci	Stav k 1. 1. 2012		Stav k 31. 12. 2012		Ø Přepoč. počet v roce 2012	Přepoč.poč. prac. / příslušná třída	Prům. stupeň	Prům. plat v Kč	nástupy		výstupy	
	Fyzické osoby	Přepoč. počet	Fyzické osoby	Přepoč. počet					Fyzické osoby	Přepoč. počet	Fyzické osoby	Přepoč. počet
lékaři a zubní lékaři	50	38,43	51	41,28	41,19	1/11 13,20/12 4,4/13 22,68/14	7,33	51 175	7	6,5	6	3,65
farmaceuti	3	3	3	3	3,00	1/12 1/13 1/14	8,67	37 997	0	0	0	0
všeob.sestry, porodní asistentky, (§5 a §6 z.č.96/2004 Sb.)	137	135,75	144	139,45	137,30	7,75/9 90,70/10 40,00/11 1/12	8,00	25 760	12	6,0	5	2,3
ostat.zdrav.pracov. nelékaři s odb. způsobilostí (§7-§21 z.č.96/2004 Sb.)	26	25,81	27	26,81	25,85	10,81/9 13/10 3/11	8,67	25 987	2	2	1	1
zdrav.pracovní nelékaři s odb.a speciál. způsobilostí (§22-§28 z.č. 96/2004 Sb.)	12	11,48	13	11,98	11,39	2,9/9 4,88/10 2/11 1,2/12 1/14	7,23	24 909	3	2,5	2	2
zdrav.prac.nelék.pod odb.dohledem nebo přímým vedením (§29 až §42 z.č. 96/2004 Sb.)	46	44,69	47	44,97	44,69	11,56/3 23,75/4 3,75/5 3,81/6 2,1/7	9,94	16 567	5	3,6	4	3,32
jiní odb.prac.nelékaři s odb. způsobilostí (§43 z.č.96/2004Sb.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
THP	38	37,43	38	36,68	36,68	6,00/5 3,50/6 4,00/7 5,88/8 7,5/9 4,8/8 0,10/9 0,1/11 3,8/12 1/14	9,66	24 255	0	0	0	0,75
dělníci a provozní pracovníci	33	29,98	32	30,24	31,76	5,24/2 6/3 7/4 4/5 7/6 1/9	10,59	14 490	6	3,75	7	3,49

Ostatní osobní náklady (za rok 2012)	tis. Kč	fyzické osoby		přepočtené osoby	
		celkem	z toho s vlastními zaměstnanci	celkem	z toho s vlastními zaměstnanci
dohody o pracovní činnosti	8446	76	48	22,5	15,17
dohody o provedení práce	75	5	2	0,22	0,04
vyplacené odstupné	20	x	1	x	1

K 1. 1. 2012 byl celkový počet zaměstnanců 345, k 31. 12. 2012 byl celkový počet zaměstnanců 355.

Zvýšení počtu zaměstnanců bylo způsobeno obsazením volných plánovaných míst.

Byl přijat lékař na JIRP, 7 sester a 1 zdravotní asistent do směnného provozu, dále se podařilo zajistit zdravotní laborantku do OKB jako zástup za MD. Toto místo nebylo po odchodu pracovnice na MD v roce 2011 obsazené. Dále se podařilo zajistit ergoterapeuta pro rehabilitační oddělení.

Ve stravovacím provozu ukončila pracovní poměr zaměstnankyně zastupující za dlouhodobou pracovní neschopnost.

Nemocnice měla pro rok 2012 stanovený objem mzdových prostředků ve výši 118 708 000 Kč, z toho na platy 110 120 000 Kč, na OON 8 588 000 Kč.

Skutečně čerpaný limit mzdových prostředků byl vyčerpan ve výši 114 561 465 Kč, z toho na platy 106 020 141 Kč, na OON 8 541 324 Kč.

Dohody o pracovní činnosti byly uzavírány na poskytování neodkladné léčebné péče mimo pracovní dobu, na zajištění lékařské služby první pomoci.

Zajištění těchto činností pracovním poměrem by bylo neúčelné a nevhodné.

Odstupné v celkové výši 20 372 Kč bylo vyplaceno 1 zaměstnankyni – uklízečce objektu v Židlochovicích, která se stala nadbytečnou z důvodu prodeje tohoto objektu a následného vyjmutí majetku z hospodaření nemocnice.

2.1 Bezpečnost a ochrana zdraví při práci a požární ochrana

Dodržování bezpečnosti práce, komentář k jednotlivým pracovním úrazům za sledované období 2012.

V roce 2012 byly zaregistrovány 3 pracovní úrazy, 1 ohrožení NzP a zaevidováno 21 drobných poranění. Nebyl zaregistrován žádný smrtelný pracovní úraz.

Pracovní úrazy s pracovní neschopností přesahující 3 kalendářní dny:

9.1.2012 - sanitářka, interní oddělení

Postižená vezla pojízdný vozík s váhou na pokoj č.12. Při zajištění vozíku v pokoji k lůžku narazila postižená vozíkem o roh zdi, a tím si způsobila pohmoždění břicha o rukojeť vozíku.

2.3.2012 – ošetřovatelka, LDN A

Postižená se třemi zdravotními sestrami prováděla ranní hygienu u agresivního pacienta, který při manipulaci napadl postiženou a způsobil jí zhmožděninu prstů a hřbetu pravé ruky.

2.9.2012 – kuchařka, stravovací provoz

Postižená při chůzi se otočila k regálu na nádobí. Při otočení ucítila píchnutí v pravém koleni a následně na něj upadla, čímž si způsobila natažení vazů kolena.

Ohrožení nemocní z povolání

23.1.2012 zjištění ohrožení nemocí z povolání - lékařka – pracovní neschopnost od 5.4.2012 do 18.6.2012 (75 kal. dnů), dne 16. 11.2012 bylo onemocnění uznáno jako ohrožení nemocí z povolání.

Odškodnění pracovních úrazů:

V roce 2012 bylo pracovními úrazy zameškáno celkem 176 kalendářních dnů. Byly odškodněny 3 pracovní úrazy s neschopností a 1 pracovní úraz s drobným poraněním z roku 2012, jedna nemoc z povolání z roku 2011 a účelně vynaložené náklady na léčení u nemoci z povolání uznané 1.1.1993. Celkem na odškodnění pracovních úrazů a nemocí z povolání bylo v roce 2012 vynaloženo 107 382,-Kč. Tyto peníze byly nemocnici refundovány pojišťovnou Kooperativou, a.s.,Vienna instance Group.

Statistika drobných poranění na jednotlivých odděleních

Oddělení	rok	2010	2011	2012
Chirurgie lůžková		3	2	1
Chirurgie ambulantní		0	0	1
Centrální operační sál		0	0	2
JIRP		3	0	2
Léčebna dlouhodobě nemocných A		3	7	4
Patologie - sanitáři		1	0	1
Gynekologicko – porodní G+P		0	2	2
OKBH		1	0	0
Interna		4	6	2
Rehabilitace lůžková		0	1	1
Lékárna		0	0	1
Stravovací provoz		5	4	4
Celkem drobných poranění za rok		20	22	21

Statistika zdrojů drobných poranění :

Zdroj úrazu	rok	2010	2011	2012
Píchnutí jehlou		4	14	6
Podání léků - postříkání		2	1	1
Poranění pacientem		0	0	1
Manipulace s pacientem		3	1	2
uklouznutí - pády na rovině		0	0	0
materiál, předmět, přístroj		9	6	11
Celkem drobných poranění		20	22	21

V roce 2012 nedošlo na zařízení nemocnice k žádnému požáru.

3. Plnění úkolů v oblasti hospodaření

V roce 2012 bylo o nekrytí investičního fondu účtováno takto:

Zápisem na účtech 416 MD/D648 v částce **17 162 tis.** byl snížen stav investičního fondu na částku, která je finančně kryta. Částka 17 162 tis. Kč vyjadřuje výši finančních prostředků, kterými nebylo možno pokrýt tvorbu investičního fondu z odpisů, neboť byly použity, vzhledem k nedostatečné výši výnosů, na pokrytí provozních nákladů a dalších výdajů, např. odvod DPH.

Výsledek hospodaření za rok je zisk 490,68 tis. Kč v hlavní činnosti a v doplňkové činnosti je to zisk 32,59 tis. Kč.

Výsledek hospodaření před zdaněním a zaúčtováním nekrytí investičního fondu je ztráta 16 639 tisíc korun, o dani z příjmů za rok 2012 nebylo účtováno.

Výsledek hospodaření roku 2012 - zisk ve výši 523 tisíc korun bude po schválení zřizovatelem zaúčtována na účet nerozdělený zisk, neuhrazená minulých let, která bude po započtení výsledku hospodaření za rok 2012 činit 4 823 tisíc korun.

V průběhu roku 2012 se nemocnice dostala do nepříznivé finanční situace vyvolané tím, že VZP stanovila nízké částky předběžné měsíční úhrady, které neodpovídaly 1/12 úhrady referenčního období. Při konečném vyúčtování péče za rok 2011 byl sice nemocnici vyměřen doplatek ve výši 10 120 tisíc korun, ale protože byl doplatek uhrazen až v roce 2013, musela nemocnice čerpat kontokorentní úvěr, aby překlenula nedostatek peněžních prostředků při výplatě mezd, čímž došlo k navýšení částky bankovních poplatků o 77 tisíc korun .

V nemocnici byl proveden audit účetní závěrky a přezkoumání hospodaření za rok 2012 a výrok auditora je bez výhrad.

Přehled o plnění rozpočtu k 31.12.2012

v tis. Kč

	Hlavní činnost				Doplňková činnost			
	Sestavený plán hospodaření	Upravený rozpočet - plán hospodaření k 30.11.2012	Skutečnost k 31.12.2012	% S/UR-PH	Sestavený plán hospodaření	Upravený rozpočet - plán hospodaření k 30.11.2012	Skutečnost k 31.12.2012	% S/UR-PH
Výnosy za vlastní výroby								
Výnosy z prodeje služeb:	203 131	211 946	210 879	99%	123	198	231	105%
z toho:								
1. příspěvek na péči		0	0					
2. ubytování		0			123	198	231	105%
3. stravné	1 163	1 163	1 068	92%				
4. regulační poplatky	7 354	7 354	7 160	97%				
5. za ostatní služby	981	911	972	107%				
6. za zdrav. péči samoplátci	728	728	669	92%				
7. za zdrav. péči od MV ČR	87	87	99	114%				
8. výnosy od ZP	192 818	201 703	200 911	100%				
Výnosy z pronájmu	1 754	1 834	1 783	97%				
Výnosy za prodané zboží	37 211	37 211	36 469	98%				
Použití fondů: 1. Fond investiční	3 165	4 226	4 603	109%				
2. Fond rezervní	50	144	93	64%				
3. Nekrytí investičního fondu	32 798		17 162					
Výnosy z přijatých neinvestičních transferů celkem *):	1 501	1 566	1 566	100%				
z toho:								
1. z příspěvku na provoz od JMK bez účel. určení		0						
2. z účel. určeného příspěvku na provoz od JMK		0						
3. výnosy z přijatých transferů z ost. ÚSC	1 500	1 500	1 500	100%				
4. výnosy z přijatých transferů ze SR	1	66	66	100%				
5. výnosy z ostatních transferů		0						
Výnosy z titulu časového rozlišení přijatých inv. trans.		0						
Jiné ostatní výnosy	580	596	868	146%				
Výnosy celkem	280 190	257 523	273 423	106%	123	198	231	105%
Spotřeba materiálu	38 214	39 492	38 389	97%		3	5	219%
Spotřeba energie celkem:	4 041	4 010	3 910	98%	14	22	21	96%
z toho:								
1. elektrické energie	3 757	3 726	3 571	96%	14	22	21	96%
2. plynu	284	284	339	119%				
Spotřeba jiných neskladovatelných dodávek celkem:	5 470	5 371	5 228	97%	47	57	142	247%
z toho:								
1. voda	647	647	592	91%	6	11	10	92%
2. teplo	4 823	4 724	4 636	98%	41	46	132	284%
Prodané zboží	30 156	30 156	28 910	96%				
Změna stavu zásob vlastní výroby	-312	-312	-298	95%				
Opravy a udržování	4 085	4 886	4 377	90%	0	0	0	
Cestovné	49	80	78	98%				
Náklady na reprezentaci	20	20	10	48%				
Ostatní služby	16 262	16 738	15 765	94%	23	26	23	88%
Osobní náklady celkem	160 713	156 333	154 820	99%			0	
z toho:								
1. platy zaměstnanců	110 120	106 952	105 654	99%				
2. náhrady mzdy za doč. prac. neschopnost **)	0	0	366					
3. OON	8 588	8 516	8 541	100%				
4. zákonné soc. pojištění - soc. a zdrav. pojištění	40 361	39 259	38 680	99%				
5. zákonné sociální náklady	1 144	1 113	1 102	99%				
6. jiné sociální náklady	500	493	477	97%				
Odpisy dlouhodobého majetku	20 236	19 842	19 832	100%				
Náklady z drobného dlouhodobého majetku	600	626	492	79%				
Daně a poplatky (nezahrnuje daň z příjmů)	10	27	25	94%		5	7	166%
Finanční náklady	40	35	7	20%				
Ostatní náklady	641	821	1 386	169%				
Náklady celkem	280 225	278 124	272 932	98%	88	113	199	145%
Výsledek hospodaření před zdaněním	-35	-20 602	491	-2%	35	85	33	53%
Daň z příjmů **)	0	0			0	0		
Dodatečné odvody daně z příjmů **)	0	0			0	0		
Výsledek hospodaření po zdanění	-35	-20 602			35	35		
Výsledek hospodaření za hl. i dopl. činnost před zd.	-35	-20 517	523					
Výsledek hospodaření za hl. i dopl. činnost po zd.	-35	-20 517	523					

Oproti roku 2011 nedošlo v roce 2012 k žádným podstatným změnám, který by měly vliv na hospodaření nemocnice.

Plnění rozpočtu – plánu hospodaření

Nemocnice v roce 2012 hospodařila v souladu s platným rozpočtem – plánem hospodaření bez výraznějších odchylek.

K překročení rozpočtu došlo v položkách:

Výnosy – hlavní činnost:

Smluvní pokuty a úroky

Plnění: 218,6%

Důvod: koncem roku 2012 došlo k penalizaci za pozdní platby, které již nebylo zahrnuto do rozpočtu.

Čerpání fondů – použití investičního fondu na opravy a údržbu.

Plnění: 108,9%

Důvod: koncem roku 2012 byly uskutečněny havarijní opravy hmotného majetku na operačních sálech a RDO, tyto opravy již nebyly do rozpočtu na straně výnosů zahrnuty.

Čerpání fondů – nekrytí investičního fondu.

Podle metodiky zřizovatele nebylo nekrytí investičního fondu zahrnuto do rozpočtu 2012.

Výnosy – doplňková činnost:

Tržby za ubytování

Plnění: 116,8%

Důvod: vyšší počet ubytovaných než jsme předpokládali.

Náklady – hlavní činnost:

Tvorba a zaúčtování opravných položek.

Důvod: ke dni účetní závěrky bylo účtováno o opravných položkách k pohledávkám, v rozpočtu s účtováním o opravných položkách nebylo počítáno, k účtování došlo změnou metodiky.

Náklady – doplňková činnost:

Spotřeba tepla

Čerpání: 285,9%

Důvod: koncem roku 2012 byla provedena náprava chybně zaúčtovaných nákladů na teplo, tato oprava již nebyla promítnuta do rozpočtu.

3.1 Výnosy

VÝNOSY	Hlavní činnost						Doplňková činnost			
	SÚ	AÚ	skutečnost 2011	skutečnost 2012	Upravený rozpočet k 30.11.2012	% plnění upraveného rozpočtu	skutečnost 2011	skutečnost 2012	Upravený rozpočet k 30.11.2012	% plnění upraveného rozpočtu
Tržby za služby	602		200 601	210 879	211 946	99,5%	123	231	198	116,8%
Tržby za ostatní služby - doplňková činnost		0200					123	231	198	116,8%
Stravné - zaměstnanci		0305	572	1 055	1 151	91,7%				
Stravné - cizí strážníci		0306	11	12	12	102,6%				
Tržby za ostatní služby dle ceníku		0307	717	826	766	107,8%				
Tržby za zdravotní péči - samoplátcí		0308	711	669	728	91,9%				
Tržby za regulační poplatky		0310	5 208	7 160	7 354	97,4%				
Tržby za zdravotní péči - VZP		0320	147 395	153 391	154 000	99,6%				
Tržby za zdravotní péči - Vojenská ZP		0321	4 888	5 579	5 600	99,6%				
Tržby za zdravotní péči - Česká průmyslová		0322	2 269	10 058	10 003	100,5%				
Tržby za zdravotní péči - Oborová ZP		0323	1 167	1 776	1 800	98,7%				
Tržby za zdravotní péči - ZP Škoda		0324	18	11	10	106,4%				
Tržby za zdravotní péči - ZP Ministerstvo vnitra		0325	17 176	21 334	21 500	99,2%				
Tržby za zdravotní péči - ZP Revírní Bratská		0326	206	199	200	99,6%				
Tržby za zdravotní péči - ZP Metal Aliance		0327	10 502	8 446	8 500	99,4%				
Tržby za zdravotní péči - ZP Média		0328	1 016	27	30	90,4%				
Tržby za zdravotní péči - ZP ČN		0329	420							
Tržby za zdravotní péči cizinci		0408	17	57	60	95,1%				
Tržby za ostatní péči - ZP VZP (sestry)		0440	5 092	-103						
Tržby za ostatní péči - ZP Vojenská (sestry)		0441	471							
Tržby za ostatní péči - ZP Česká průmyslová (sestry)		0442	397	-34						
Tržby za ostatní péči - ZP Ministerstvo vnitra (sestry)		0445	1 509	0						
Tržby za ostatní péči - ZP Revírní Bratská (sestry)		0446	147	1						
Tržby za ostatní péči - ZP Metal Aliance (sestry)		0447	343	169						
Tržby za zdravotní péči mimo ZP tuzenští plátcí (MVČR)		0508	87	99	87	114,0%				
Tržby za opravy a údržbu		0560	264	147	145	101,1%				
Výnosy z pronájmu	603		1 699	1 783	1 834	97,2%				
Výnosy z pronájmu - pronajatá plocha		0301	1 691	1 776	1 829	97,1%				
Výnosy z pronájmu - nájem DHM a DDHM		0302	7	7	5	140,4%				
Tržby za prodané zboží	604		37 209	36 469	37 211	98,0%				
SZM - tržby za zboží hrazené ZP		0701	2 670	2 542	2 550	99,7%				
SZM - tržby za zboží hrazené ostatními odběrateli na fakturu		0702	207	218	220	99,2%				
SZM - tržby za zboží hrazené v hotovosti		0703	2 508	2 678	2 700	99,2%				
SZM - tržba za zboží dle zákona o DPH		0704		7	7	100,0%				
Léky - tržby za zboží hrazené ZP		0801	20 494	18 954	19 014	99,7%				
Léky - tržby za zboží hrazené ostatními odběrateli na fakturu		0802	31	112	120	93,7%				
Léky - tržby za zboží hrazené v hotovosti		0803	9 639	10 996	11 600	94,8%				
Léky - regulační poplatky		0804	1 662	961	1 000	96,1%				
Jiné výnosy z vlastních výkonů	609	0300								
Aktivace materiálu a zboží	621	0300	313	0	0					
Aktivace vnitřní organizačních služeb	622	0300								
Aktivace DNM	623	0300								
Aktivace DHM	624	0300								
Smluvní pokuty a úroky z prodlení	641	0300	30	437	200	218,6%				
Jiné pokuty a penále	642	0300								
Výnosy z odepsaných pohledávek	643	0300								
Výnosy z prodeje materiálu	644	0300								
Výnosy z prodeje DNM	645	0300								
Výnosy z prodeje DHM kromě pozemků	646	0300								
Výnosy z prodeje pozemků	647	0300								
Čerpání fondů	648		25 441	21 858	4 370	500,2%				
Čerpání fondů - rezervní fond (dary účelově určené)		0300	52	87	124	70,0%				
Čerpání fondů - rezervní fond (dary účelově určené)		0302	6	6	20	30,0%				
Čerpání fondů - investiční fond (opravy a údržba majetku)		0305	3 280	4 603	4 226	108,9%				
Čerpání fondů - nekrýti IF		0308	22 109	17 162	0					
Ostatní výnosy	649		912	429	395	108,7%				
Ostatní výnosy - náhrada za manka, škody		0301	22	36	23	156,6%				
Ostatní výnosy - inventurní přebytky bez DHM		0302	16	9	8	115,9%				
Ostatní výnosy - jiné ostatní výnosy		0304	863	307	300	102,2%				
Ostatní výnosy - ne-daňové výnosy		0306	12		0					
Ostatní výnosy - oprava chybného vyúčtování majetku		0307		64	64	100,1%				
Ostatní výnosy - bezplatně nabyté věcné dary		0308		13	12	111,7%				
Úroky	662		13	1	1	148,7%				
Úroky z BÚ		0301	6	1	1	148,7%				
Úroky z termínovaných účtů		0302	6							
	672		2 812	1 566	1 566	100,0%				
Výnosy z ústředních rozpočtů - příspěvky a dotace na provoz		0300	1	66	66	100,0%				
Příspěvky na provoz účelově určené od JMK		0520	2 060		0					
Příspěvky na provoz - město Ivančice		0530	750	1 500	1 500	100,0%				
Výnosy celkem:			269 030	273 423	257 523	106,2%	123	231	198	116,8%

Porovnání se skutečností předchozího roku

Výnosy za poskytované služby se oproti roku 2011 zvýšilo o 10,3 milionu korun.

Tržby za zdravotní péči byly oproti předcházejícímu období vyšší o 7,8 milionu korun.

Ve výnosech roku 2012 se promítl rozdíl mezi odhadovanou výší úhrad od jednotlivých zdravotních pojišťoven za poskytnutou akutní zdravotní péči v roce 2011 a skutečnou úhradou jako celkový doplatek 3,4 milionu korun.

Meziroční navýšení úhrad od zdravotních pojišťoven je 4,4 mil. Kč.

Tržby za regulační poplatky se zvýšily o 2 miliony.

Viditelný nárůst je i ve výnosech za stravné zaměstnanců o půl milionu korun, který je způsoben změnou metodiky účtování, v minulých obdobích se stornovaly náklady odpovídající výši příspěvku FKSP.

Výnosy z pronájmu – tržby za pronájmy stouply v roce 2012 oproti roku 2011 o 84 tisíc Kč, nemocnice předala zřizovateli objekt v Židlochovicích, ve kterém byly dosud pronajímány prostory, naopak od poloviny roku nemocnice začala pronajímat celé patro budovy J společnosti B Braun Avitum Austerlitz, s.r.o.

Tržby za prodané zboží – v této oblasti výnosů klesly tržby oproti roku 2011 o 740 tisíc Kč, pokles tržeb souvisí s otevřením konkurenční lékárny v této oblasti.

Smluvní úroky a pokuty z prodlení – v roce 2012 vyúčtovala nemocnice za pozdní platby předběžných úhrad i konečného finančního vyrovnání úrok z prodlení ve výši 437 tisíc korun.

Čerpání fondů – v roce 2012 bylo nekrytí investičního fondu na základě metodického pokynu zřizovatele proúčtováno na účtu 648, v předchozích letech se účtovalo o této skutečnosti na účtu 649.

Výnosy z územních rozpočtů – v této oblasti klesly výnosy oproti roku 2011 o 1,25 milionu korun.

Nemocnice uzavřela s Městem Ivančice Smlouvu o zajišťování lékařské služby první pomoci pro 2. pololetí 2011 a pro rok 2012 a na základě této smlouvy obdržela dotaci na úhradu LSPP v roce 2012 ve výši 1 500 tis. Kč, dále obdržela nemocnice neinvestiční dotaci ze státního rozpočtu na částečné pokrytí nákladů spojených se zajištěním předávání informací pro monitorování a řízení veřejných financí (pomocný analytický přehled).

Příspěvky na provoz obdržela nemocnice od Města Ivančice a příspěvky činí 0,55 % z celkových výnosů.

Celkový objem výnosů byl v roce 2012 o 4,4 milionu větší než v předcházejícím roce.

Tržby za nasmlouvané výkony za poskytnutí zdravotních služeb u jednotlivých zdravotních pojišťoven v roce 2012

v tisících Kč	VZP	ZPMV	OZP	VOZP	ZPMA	ČPZP	RBP	ZP Media	ZP ŠKODA
	111	211	207	201	217	205	213	208	209
akutní péče	128 414	20 733	1 781	4 742	6 516	9 848	200	22	11
následná péče	22 265	1 545	0	833	471	137	0	5	0
Celkem tržby od zdravotní pojišťovny	150 679	22 278	1 781	5 575	6 987	9 985	200	27	11
regulace výkonů (doplatek) za rok 2011, zvýšení tržeb	2 796			3 722	1 619	39			
regulace výkonů (krácení) za rok 2011, snížení tržeb	188	944	5				0		0
Celkem tržby od zdravotních pojišťoven po regulaci	153 287	21 334	1 776	9 297	8 606	10 024	200	27	11

Pohledávky ZP Media byly v roce 2012 odepsány jako nevymahatelné.

Slevy v rámci projektu Rodinné pasy a Senior pasy

V rámci projektu Rodinné pasy a Senior pasy byly v roce 2012 poskytnuty slevy v celkovém objemu 1 433 tis. Kč, a to na Rodinné pasy 686 tis. Kč a Senior pasy 712 tis. Kč, to se projevilo zejména snížením tržeb lékárny.

Objem vybraných regulačních poplatků za rok 2012 v Kč:

Regulační poplatky - lékárna			Regulační poplatky – ostatní (vyjma lékárny)		
Předpis regulačních poplatků celkem	Výběr regulačních poplatků	Rozdíl-dosud nevybraná částka za regulační poplatky od pacientů	Předpis regulačních poplatků celkem	Výběr regulačních poplatků	Rozdíl – dosud nevybraná částka za regulační poplatky od pacientů
1 096 560	1 096 560	0	7 159 520	6 748 066	411 454

3.2 Náklady

Náklady	S Ú	AÚ	Hlavní činnost				Doplňková činnost			
			skutečnost 2011	skutečnost 2012	Upravený rozpočet k 30.11.2012	% plnění upraveného rozpočtu	skutečnost 2011	skutečnost 2012	Upravený rozpočet k 30.11.2012	% plnění upraveného rozpočtu
Náklady v tis.Kč										
<i>Spotřebované nákupy</i>										
Nákup materiálu	501		35 441	38 389	39 492	97,2%	0	5	3	182,5%
Materiál pro údržbu - doplňková činnost		0280						5	3	182,5%
Kuchyňské zařízení, nádobí, přístroje		0310	22	8	8	96,1%				
Kancelářský materiál		0320	589	623	640	97,4%				
Všobecný materiál		0321	564	607	615	98,7%				
Knihy, učební pomůcky pro výuku		0325	43	22	24	91,6%				
Prádlo pro pacienty		0351	72	98	100	98,3%				
OOPP		0352	83	85	90	94,6%				
Operační roušky		0353	11	4	5	87,4%				
Čisticí a úklidové prostředky		0360	173	222	240	92,4%				
Desinfekce		0361	742	745	760	98,1%				
Spotřeba PHM, olejů a maziv		0370	62	97	110	88,4%				
Materiál pro údržbu		0380	154	264	300	87,9%				
Materiál pro výpočetní techniku		0381	10	8	9	91,2%				
Náhradní díly pro výpočetní techniku		0382	0	3	3	97,2%				
Náhradní díly pro zdravotnické přístroje a nástroje		0383	140	393	420	93,5%				
Náhradní díly ostatní		0384	92	662	680	97,3%				
Technické plyny		0395	12	6	6	106,6%				
Potravin pro pacienty		0401	3 587	3 474	3 550	97,9%				
Potravin pro zaměstnance		0403	530	1 054	1 070	98,5%				
Spotřeba medicijních plynů		0500	591	604	630	95,9%				
Spotřeba krve a krevních výrobků		0600	1 315	1 930	2 000	96,5%				
Spotřeba biologického materiálu		0601		16	16	99,4%				
SZM - Ostatní materiál		0701	5 544	5 657	5 800	97,5%				
SZM - Obvazový materiál		0702	976	969	1 100	88,1%				
SZM - Odběrový systém		0704	375	366	400	91,6%				
SZM - Desinfekce		0705	31	19	20	95,6%				
SZM - Rukavice		0706	466	507	520	97,5%				
SZM - Injekční technika		0708	335	364	400	91,1%				
SZM - Pomůcky pro inkontinenci		0709	403	519	530	98,0%				
SZM - Obalový materiál pro sterilizaci		0710	155	182	200	90,8%				
SZM - Šicí materiály		0711	867	832	846	98,4%				
SZM - Žilní a močové katetry		0712	219	265	300	88,2%				
Léky a léčivé přípravky		0800	12 180	12 224	12 400	98,6%				
Laboratorní chemikálie		0941	5 098	5 558	5 700	97,5%				
Energie (elektrická energie + zemní plyn)	502		3 804	3 910	4 010	97,5%	14	21	22	97,3%
Spotřeba elektrické energie (doplňková činnost)		0200					14	21	22	97,3%
Spotřeba elektrické energie (hlavní činnost)		0300	3 523	3 571	3 726	95,9%				
Spotřeba zemního plynu		0400	282	339	284	119,2%				
Spotřeba vody a tepla	503		5 265	5 228	5 371	97,3%	46	142	57	248,4%
Spotřeba vody (doplňková činnost)		0200					5	10	11	91,6%
Spotřeba tepla (doplňková činnost)		0202					40	132	46	285,9%
Spotřeba vody (hlavní činnost)		0300	614	592	647	91,5%				
Spotřeba tepla (hlavní činnost)		0400	4 650	4 636	4 724	98,1%				
Náklady na prodeje zboží	504		30 155	28 910	30 156	95,9%				
SZM - náklady na zboží hrazené ZP		0701	2 253	2 372	2 400	98,8%				
SZM - náklady na zboží hrazené ostatními odběrateli na fakturu		0702	184	191	200	95,7%				
SZM - náklady na zboží hrazené v hotovosti		0703	2 148	2 103	2 200	95,6%				
Léky - náklady na zboží hrazené ZP		0801	20 518	18 285	19 236	95,1%				
Léky - náklady na zboží hrazené ostatními odběrateli na fakturu		0802	55	106	120	88,7%				
Léky - náklady na zboží hrazené v hotovosti		0803	4 998	5 853	6 000	97,6%				
Změna stavů zásob vlastní výroby	508		0	-298	-312	95,4%				
Změna stavů zásob vlastní výroby		0300		-298	-312	95,4%				
Opravy a údržba	511		4 159	4 377	4 886	89,6%	0	0	0	0,0%
Oprava a údržba - ostatní smluvní a zákonný servis - doplň. činnost		0203						0		
Oprava budov		0301	23	375	630	59,5%				
Oprava a údržba - dopravní prostředky		0302	17	8	10	80,5%				
Oprava a údržba - ZT smluvní a zákonný servis		0303	2 288	1 314	1 330	98,8%				
Oprava a údržba - ZT nárazový servis		0403	500	1 398	1 575	88,8%				
Oprava a údržba - ostatní smluvní a zákonný servis		0503	51	51	60	84,4%				
Oprava a údržba - ostatní nárazový servis		0603	50	69	80	86,3%				
Oprava a údržba - provozní technologie smluvní a zákonný servis		0703	857	657	700	93,8%				
Oprava a údržba - provozní technologie nárazový servis		0803	373	506	500	101,2%				
Oprava a údržba výpočetní techniky		0903	1	0	1	0,0%				
Cestovné	512		34	78	80	97,5%				
Cestovné - cesty na školení lékařů		0302	1	25	25	100,5%				
Cestovné - pracovní cesty nelékaři		0303	13	6	6	96,1%				
Cestovné - cesty na školení nelékaři		0304	20	47	49	96,2%				
Náklady na reprezentaci	513	0300	11	10	20	48,4%				

Ostatní služby	518		14 931	15 765	16 738	94,2%	21	23	26	86,1%
Úklidové služby - doplňková činnost		0201					5	5	5	104,0%
Ostatní služby - doplňková činnost		0202					1	1	1	108,5%
Komunální odpad - doplňková činnost		0203					2	2	2	95,1%
Koncesionářské poplatky (radio, televize) - doplňková činnost		0204					3	1	3	39,2%
Služby pro provozní technologie - doplňková činnost		0205					2	0	2	0,0%
Stočné - doplňková činnost		0210					6	11	11	99,2%
Srážková voda - doplňková činnost		0211					2	3	3	107,4%
Náklady na bankovní poplatky		0300	129	206	300	68,6%				
Telefonní poplatky - pevná linka		0400	214	158	200	79,1%				
Telefonní poplatky - mobil		0410	123	40	50	80,7%				
Internet		0420	125	114	120	95,0%				
Poštovné		0430	96	82	100	81,9%				
Koncesionářské poplatky (radio, televize) hlavní činnost		0440	105	100	105	94,9%				
Programátorské služby, IT		0450	1 521	1 557	1 700	91,6%				
Propagační, reklamní činnost		0500	0	60	68	88,2%				
Náklady na školení - poplatky lékaři		0520	42	118	158	75,0%				
Náklady na školení - poplatky nelékaři		0521	128	163	170	96,2%				
Revize ZT		0531	0	1 265	1 500	84,3%				
Stočné - hlavní činnost		0610	633	630	650	96,9%				
Srážková voda - hlavní činnost		0611	265	297	300	98,9%				
Nájemné movité věci		0622	138	133	145	92,0%				
Úklidové služby - hlavní činnost		0700	6 129	6 023	6 100	98,7%				
Praní prádla		0710	2 130	1 994	2 050	97,3%				
Komunální odpad - hlavní činnost		0750	158	157	160	98,0%				
Nebezpečný odpad		0770	472	437	470	93,0%				
Poradenské a právní služby, audit		0800	81	81	82	98,4%				
Zdravotní služby různé		0901	117	128	140	91,7%				
Zdravotní služby agregované		0902	785	747	820	91,1%				
Služby pro provozní technologie		0903	427	446	500	89,3%				
Ostatní služby		0904	998	810	830	97,6%				
Metrologie		0907	115	17	20	84,2%				
Hrubé platy	521		114 492	114 561	115 468	99,2%				
Hrubé platy zaměstnanců - lékaři		0301	23 718	25 295	25 590	98,8%				
Ostatní osobní náklady - lékaři		0302	6 610	6 518	6 500	100,3%				
Náhrada mzdy za nemoc - lékaři		0303	50	37						
Hrubé platy zaměstnanců - nelékaři		0401	81 114	80 359	81 362	98,8%				
Ostatní osobní náklady - nelékaři		0402	2 714	2 023	2 016	100,4%				
Náhrada mzdy za nemoc - nelékaři		0403	287	329						
Zákonné odvody	524		38 470	38 680	39 259	98,5%				
Zákonné zdravotní pojištění - lékaři		0311	2 715	2 853	2 888	98,8%				
Zákonné zdravotní pojištění - nelékaři		0312	7 469	7 405	7 504	98,7%				
Zákonné sociální pojištění - lékaři		0421	7 541	7 852	8 023	97,9%				
Zákonné sociální pojištění - nelékaři		0422	20 746	20 569	20 845	98,7%				
Ostatní sociální pojištění	525		476	477	493	96,7%				
Zákonné úrazové pojištění zaměstnanců		0301	476	477	493	96,7%				
		527	1 087	1 102	1 113	99,1%				
Povinný příspěvek do FKSP - lékaři		0301	237	253	256	99,0%				
Povinný příspěvek do FKSP - nelékaři		0401	811	807	814	99,2%				
Příspěvek na stravování		0502	0	3	4	81,4%				
Závodní preventivní péče, nehraná ze zdravotního pojištění		0603	39	39	39	100,0%				
		528	7	0	0					
Náklady na stravování - stravenky pro zaměstnance		0500	7	0	0					
Daň silniční	531		6	5	5	97,0%				
		0300	6	5	5	97,0%				
		538	5	20	20	102,3%	3	7	5	149,1%
Poplatky, clo, náklady správních řízení (doplň. činnost)		0200					3	7	5	149,1%
Jiné daně a poplatky		0600	1	14	14	102,1%				
Poplatky, clo, náklady správních řízení		0700	4	6	6	102,7%				
		541	0	1	1	56,3%				
Smluvní pokuty a penále		0300		1	1	56,3%				
Manka a škody	547		27	4	6	59,6%				
Manka a škody inventurami		0300	16	6	5	128,9%				
Manka a škody ostatní		0400	10	-3	1	-287,0%				
Jiné ostatní náklady	549		681	803	808	99,4%	2			
Nedaňové náklady - oprava minulých let (doplň. činnost)		0208					2			
Pojištění odpovědnosti z provozu vozidel		0302	11	4	5	84,5%				
Havarijní pojištění vozidel		0303	10	2	2	107,0%				
Pojištění odpovědnosti za škody		0304	183	566	567	99,8%				
Pojištění ostatní		0305	216	183	183	100,1%				
Jiné ostatní náklady		0307	71	43	45	95,1%				
Nedaňové náklady - oprava minulých let		0308	93	4	5	82,1%				
Náklady soudního řízení		0309	72							
Náhrada škody fyzickým a právnickým osobám		0401	26	1	1	80,0%				

Odpisy	551		21 742	19 832	19 842	100,0%				
Odpisy - stavby		0301	0		0					
Odpisy - DNM cizí		0302	556	397	400	99,3%				
Odpisy - DHM cizí		0303	21 064	19 379	19 386	100,0%				
Zůstatková cena DHM likv.		0305	66	0	0					
Odpisy DHM vlastní		0403	56	56	56	100,2%				
Tvorba a zaúčtování opravných položek	556		0	552	0					
Tvorba a zaúčtování opravných položek		0000		552						
Náklady z vyřazených pohledávek	557		0	27	7	387,6%				
Náklady z vyřazených pohledávek		0300	0	27	7	387,6%				
Náklady z drobného dlouhodobého majetku	558		1 592	492	626	78,6%				
Zdravotnické a lékařské přístroje od 3 000 Kč		0300	28	109	125	87,4%				
Hospodářské, technické a dílenské přístroje od 3 000 Kč		0301	0	3	14	24,7%				
Nábytek a ostatní zařízení od 3 000 Kč		0302	613	78	90	86,4%				
Výpočetní technika od 3 000 Kč		0303	40	124	140	88,7%				
Ostatní DDHM od 3 000 Kč		0304	432	17	30	55,4%				
DDHM 1 001 - 2 999 Kč		0305	219	91	156	58,6%				
DDNM od dolní hranice do 60 tis. Kč		0310	43	20	21	96,6%				
DDNM do dolní hranice stanovené PO		0315	147							
Technické zhodnocení DNM do 60 tis. Kč		0320	70	6	6	97,2%				
Technické zhodnocení DHM do 40 tis. Kč		0330		44	44	99,1%				
Úroky	562		40	7	35	19,8%				
Úroky		0300	40	7	35	19,8%				
Daň z příjmů	591		0	0	0					
Daň z příjmů		0300	0	0	0					
	595		-17	0	0					
Dodatečné odvody daně z příjmů		0300	-17							
Náklady celkem:			272 411	272 932	278 124	98,1%	85	199	113	175,3%

Porovnání se skutečností předchozího roku

Spotřeba materiálu – došlo ke zvýšení nákladů na spotřebovaný materiál o 2 948 tisíc, jde o zvýšení nákladů vlivem inflace, zvýšením DPH a nákupem náhradních dílů pro zdravotnické a provozní přístroje.

Prodané zboží - dále se snížily náklady na nákup zboží o 1,2 milionu korun, což ale souvisí s poklesem tržeb za prodané zboží a objem nákladů ovlivnily.

Změna stavu zásob vlastní výroby – došlo ke změně metodiky účtování.

Ostatní náklady z činnosti – navýšila se částka pojistného za škody o 400 tisíc korun.

Odpisy dlouhodobého majetku - odpisy klesly o 1,9 milionu korun.

Tvorba a zaúčtování opravných položek – jde o významnou položku, kde došlo ke změně oproti předchozímu období. Na základě zjištěného přechodného snížení hodnoty majetku a pro dodržení zásady opatrnosti začala nemocnice účtovat o opravných položkách k odběratelům ve výši 125 tisíc korun a opravných položkách k jiným pohledávkám z hlavní činnosti ve výši 427 tisíc Kč. Jedná se o celkovou částku 552 tisíc korun.

Náklady z drobného dlouhodobého majetku - došlo ke změně metodiky, v předchozích obdobích byly tyto náklady součástí účtu 501 a 518, v roce 2012 došlo k výraznému snížení spotřebovaného drobného majetku oproti roku 2011, kdy byl pořizováno vybavení nové lékárny a na toto vybavení obdržela nemocnice příspěvek na provoz.

K navýšení osobních nákladů v souvislosti s ustanovením nařízení vlády č.222/2010 Sb. v roce 2012 oproti roku 2011 nedošlo. K navýšení osobních nákladů v souvislosti s ustanovením nařízení vlády č. 564/2006 Sb., kterým se zvyšovaly od 1.3.2011 tarify lékařů, došlo v roce 2012 oproti 2011 o 900 tis.Kč (navýšení dorovnávající první dva měsíce roku 2011, kdy ještě nebyly platy zvýšeny).

V roce 2012 nevznikla daňová povinnost.

Celkový objem nákladů byl v roce 2012 o 521 tisíc korun vyšší než v předcházejícím roce.

Seznam výběrových řízení dle uvedených finančních limitů za úsek HTS

a. zakázky v rozsahu 100 tis. – 1 mil. Kč bez DPH

b. zakázky v rozsahu nad 1 mil. Kč bez DPH

které byly zadány během roku (včetně neukončených) podle bodů 5.3. a 5.4. Zásad.

Název zakázky
a) zakázky v rozsahu 100 tis. – 1 mil. Kč bez DPH
Nákup flexibilního videokolonoskopu s příslušenstvím
Nákup osmometru
Výměna akumulátorů, komplexní zkoušky, nastavení a kalibrace záložních systémů UPS
b) zakázky v rozsahu nad 1 mil. Kč bez DPH
RTG přístroj s C-ramenem

3.3 Finanční majetek

Účet		stav v bance v Kč k 31.12.2012	stav účetní v Kč k 31.12.2012	rozdíl
241 01 00 BÚ u KB	1937911/0100	0,00	0,00	0,00
245 04 00 BÚ cizích prostředků u KB	1030570287/0100	367 042,55	367 042,55	0,00
243 00 00 BÚ FKSP u KB	1030520247/0100	653 794,02	653 794,02	0,00

Rozdíl mezi stavem FKSP na BÚ a FKSP účtu 412 je 699 121,38 Kč.

Závazky celkem :		-79 197,83
z toho	dopl. zaměstnanců	0,00
	nezapl. dod. fa	-5 909,00
	úrok	- 5,83
	odměny	-4 000,00
	strav. Ivančice	- 34 749,00
	přísp.na pojištění	- 34 534,00

Pohledávky celkem:		772 902,21
z toho:	bankovní poplatky	18 614,00
	jednotný příděl	91 937,00
	doplatky zaměst.	0,00
	půjčky	661 429,00
Rekapitulace FKSP:		
Stav v bance	653 794,02	
Stav v pokladně	5 417,00	
Závazky	-79 197,83	
Pohledávky	772 902,21	
Celkem	1 352 915,40	tj. účet 412 FKSP 1 352 915,40

Stav cenin - stravenek k 31.12.2012 – vše uváděno v Kč	
Ceniny – stravenky – účet 263	
Počáteční stav činil	0,00
Nákup cenin činil	6 958,00
Spotřeba cenin činila	6 958,00
Konečný stav k 31.12.2012	0,00
Poukázky na regulační poplatky Účet 903 0301	
Počáteční stav činil	162 630,00
Nákup regul.poplatků	0,00
Spotřeba regul.poplatků	45 060,00
Konečný stav k 31.12.2012	117 570,00

Pokladny k 1.12.2012			
Účet	stav skutečný k 31.12.2012 v Kč	stav účetní k 31.12.2012 v Kč	rozdíl
261 0100 pok.provozní	286 434,00	286 434,00	0,00
261 0200 pok. FKSP	5 417,00	5 417,00	0,00
261 0300 pok. Lékárna	26 016,00	26 016,00	0,00
261 0400 pok. SZM	9 932,00	9 932,00	0,00
261 0500 pok. Depozit	54 924,00	54 924,00	0,00
261 06 pokl. Automat	19 140,00	19 140,00	0,00
Celkem	401 863,00	401 863,00	0,00

3.4 Pohledávky a závazky

Pohledávky			Po datu splatnosti							v tis. Kč
Syntetický i analytický účet	Celkem	Do data splatnosti	Celkem po splatnosti	0-30 dnů po splatnosti	31-60 dnů po splatnosti	61-90 dnů po splatnosti	91-180 dnů po splatnosti	181-360 dnů po splatnosti	nad 360 dnů po splatnosti	
311 01 ZP akutní péče	34700	24941	9759	9607	0	0	85	75	-8	
311 02 ZP léky,SZM	1826	1791	35	35	0	0	0	0	0	
311 03 zdr.péče ost.odt	88	9	78	0	0	0	24	0	54	
311 0400 ost.zdr.služby	161	59	102	9	1	0	0	1	91	
311 0500 nezdr.služby	324	79	245	1	0	0	0	0	244	
311 0601 nájem.smlouv	215	205	10	5	0	0	0	5	0	
311 0680 Bakešova nem	164	0	164	0	0	0	0	0	164	
311 0690 reg.poplatky	411	115	297	38	9	27	35	54	134	
311 07 zdr.p.následná	6083	6042	41	36	5	0	0	0	0	
314 zálohy na energie	399	399	0							
315 penal.fa VZP	427	427	0							
377 010 ost.pohl.	1	1	0							
377 0200 Bakeš.nem.	19	0	19						19	
Celkem	44818	34068	10750	9731	15	27	144	135	698	

Závazky			Po datu splatnosti							v tis. Kč
Syntetický i analytický účet	Celkem	Do data splatnosti	Celkem po splatnosti	0-30 dnů po splatnosti	31-60 dnů po splatnosti	61-90 dnů po splatnosti	91-180 dnů po splatnosti	181-360 dnů po splatnosti	nad 360 dnů po splatnosti	
321 0010 dod.fa provoz	9858	9659	199	219	0	-10			-10	
321 0050 dod.fa FKSP	6	6	0							
321 0155 dod.fa invest.	0	0	0							
324 pf.zál.	10	0	0							
378 pen.prostř.pacientů	429	386	0							
281 kontok.úvěr KB	704	704	0							
			0							
			0							
			0							
			0							
			0							
Celkem	11007	10755	199	219	0	-10	0	0	-10	

3.4.1 Komentář k neuhrazeným pohledávkám a závazkům po datu splatnosti

Účet 311 01- pohledávky za zdravotními pojišťovnami za zdravotní péči – akutní:

Pohledávky za zdravotními pojišťovnami jsou postupně uhrazovány v roce 2013.

Na tomto účtu evidujeme pohledávky po splatnosti do 30 dnů ve výši 9607 tisíc korun, po splatnosti 90 dnů je pohledávka za VZP ve výši 160 tisíc korun, jedná se o úhradu za činnost lékařů za období 2011, VZP neuznala náš nárok a právníčka nemocnice nárok vymáhá.

Účet 311 02- pohledávky za zdravotními pojišťovnami za léky:

Pohledávky již byly částečně v roce 2013 uhrazeny.

Účet 311 03 – pohledávky za zdravotní péči mimo ZP - samoplátců

Na tomto účtu evidujeme pohledávky po splatnosti ve výši 78 tisíc korun, tyto pohledávky byly upomínány a poté předány právníce nemocnice k dalšímu řešení.

Problémové jsou pohledávky po datu splatnosti nad 360 dnů v celkové výši 54 tisíc korun.

Účet 311 04 – pohledávky za ostatní zdravotní služby a dodávky

Pohledávky jsou postupně hrazeny v roce 2013. Problematické jsou pohledávky po datu splatnosti nad 360 dnů, kdy se jedná o ZP Sport ve výši 70 tis. Kč (přihlášeno v konkursním řízení) a pohledávky za samoplátci v částce 21 tisíc korun, dlužníci byli upomínáni a dále řeší právníčka.

Účet 311 0500 – pohledávky za nezdravotní služby

Pohledávky jsou postupně uhrazovány v roce 2013. Pohledávka po datu splatnosti nad 360 dnů je pohledávka za VZP neuhrazené penále za pozdní platby faktur ve výši 141 tisíc korun. Dále dluží nemocnici déle než 360 dnů úhradu pohledávky firma Saxum 65 tisíc korun a Nábytek Brno 38 tisíc korun za odběr tepla v objektu Běhounská, Brno. Pohledávky byly upomínány a další vymáhání řeší právníčka nemocnice.

Účet 311 0601 – pohledávky ostatní – nájemní smlouvy

Pohledávky jsou v roce 2013 postupně hrazeny. Neuhrazenou pohledávku více než 180 dnů po splatnosti – penalizační fakturu ve výši 5 tisíc korun řeší právníčka nemocnice.

Účet 311 07 – pohledávky za zdravotními pojišťovnami za zdravotní péči následnou

Pohledávky za následnou péči jsou ve splatnosti ve výši 6042 a jsou postupně hrazeny v roce 2013. U pohledávky za Českou průmyslovou ZP ve výši 5 tis. (31-60 dnů po splatnosti) a ve výši 36 tis. (do 30 dnů po splatnosti) se předpokládá, že bude uhrazena během roku 2013.

Účet 311 068 – pohledávky Bakešova nemocnice

Problém je u pohledávky ve výši 164 tis. Kč za firmou REMEDEA- přihlášena v konkursním řízení.

Účet 311 0690 – pohledávky za regulační poplatky

Po splatnosti jsou pohledávky ve výši 296 tisíc korun, z toho nad 360 dnů jsou pohledávky ve výši 134 tisíc korun, pohledávky jsou upomínkovány a předány právníčce k vymáhání.

3.4.2 Komentář časového vývoje bilance pohledávek a závazků

V roce 2012 se průměrná výše pohledávek pohybuje okolo 37,23 milionu korun, výše závazků kolem 10,60 milionu korun. Bilance tedy činí 26,63 milionu Kč ve prospěch aktiv.

Závazky

Výše závazků z dodavatelských faktur po datu splatnosti k 31.12.2012 činí 199 tis. Kč, do 30 dnů po splatnosti je to závazek za 219 tis. Kč. Po splatnosti delší než 360 dnů je neuhrazený dobropis našim dodavatelem ve výši 10 tis. Kč..

Všechny závazky byly v průběhu roku 2012 placeny pravidelně (s tolerancí na dny) k datu splatnosti. Teprve koncem roku došlo k úhradám závazků po splatnosti, protože nemocnice neměla k dispozici dostatek peněžních prostředků.

3.4.3 Informace o odepsaných pohledávkách

V roce 2012 byl počáteční stav odepsaných pohledávek 34 tis. Kč. Nově byly odepsané pohledávky v hodnotě 27 tis. Kč. Celková výše odepsaných pohledávek, které jsou evidovány na účtu 911 je 61 tis. Kč.

3.4.4 Bankovní úvěry

V roce 2012 nemocnice uzavřela s Komerční bankou, a.s. smlouvu o kontokorentním úvěru ve výši 15 milionu korun. Ke 31.12.2012 bylo z úvěru čerpáno 704 tisíc Kč.

3.4.5 Splatnost pohledávek dle jednotlivých pojišťoven

pojišťovna	splatnost - zdravotní péče	splatnost - léky
VZP	30 dnů	22 dnů
Vojenská ZP	30 dnů	15 dnů
ČPZP	20 dnů	20 dnů
OZP	20 dnů	20 dnů
ZP Zam. Škoda	20 dnů	20 dnů
ZP MV ČR	30 dnů	20 dnů
Revírní br.pokl.	30 dnů	20 dnů
ZP Metal-Aliance	30 dnů	17 dnů

Pojišťovny hradí pohledávky většinou ve lhůtě splatnosti, kromě plateb, u kterých neakceptuje daná pojišťovna fakturovanou výši, o rozdílech v úhradě se jedná. Pokud nebyly platby hrazeny včas (VZP), byla vystavena penalizační faktura.

3.5 Dotace a příspěvky včetně návratné finanční výpomoci z rozpočtu JMK, SR, státních fondů, Národního fondu a rozpočtu jiných územních samospráv

Úsek HTS v roce 2012 nerealizoval žádné akce s poskytnutím dotací, příspěvků včetně návratných finančních výpomocí z rozpočtu JMK, SR, státních fondů, Národního fondu a rozpočtu jiných územních samospráv.

Nemocnice obdržela:

- od Města Ivančice příspěvek na zajištění LSPP v roce 2012 ve výši 1 500 tisíc korun .
- neinvestiční dotaci ze státního rozpočtu na částečné pokrytí nákladů spojených se zajištěním předávání informací pro monitorování a řízení veřejných financí (pomocný analytický přehled) ve výši 65 tisíc korun.

3.6. Investice

3.6.1 Investice - probíhající akce

Probíhající akce z minulých let byly v roce 2012 ukončeny – viz kapitola B. Investice – ukončené akce, bod 1. a bod 2. Ostatní investiční akce byly v roce 2012 zahájeny i ukončeny.

3.6.2 Investice – ukončené akce

RTG přístroj s C-ramenem

Průběh realizace veřejné zakázky „RTG přístroj s C-ramenem“ je podrobně popsán ve zprávě o činnosti za rok 2011. Kupní smlouva s vítězným uchazečem firmou Siemens, s.r.o. byla podepsána dne 23.12.2011. Dne 28.12.2011 bylo odesláno na vedoucího OZ KrÚ JMK Oznámení výsledku zadávacího řízení. Dne 29.12.2011 bylo odesláno do Informačního systému o VZ – Uveřejňovací subsystém MMR ČR oznámení o veřejné zakázce dle zákona 137/2006 Sb. RTG přístroj s C-ramenem byl zařazen do majetku nemocnice dne 22.2.2012 na NS 353001 - COS, místnost F333 za pořizovací cenu 1 937 520 Kč včetně DPH. Smlouva na pozáruční servis formou „Full-servisu“ bude dle nabídky vítězného uchazeče uzavřena před ukončením záruční doby v délce 36 měsíců ode dne protokolárního předání a převzetí přístroje – 22.2.2012.

Zateplení budovy J nemocnice.

Průběh přípravy projektu „Zateplení budovy J nemocnice“ je podrobně popsáno ve zprávách o činnosti za roky 2009, 2010 a 2011. Na základě požadavku nemocnice dopisem č.j. RR-365-11 ze dne 3.10.2011 o **3. prodloužení lhůty předložení dokladů** požadovaných k Rozhodnutí o poskytnutí dotace (dále jen „RoPD“) a ke smlouvě o poskytnutí podpory (dále jen „SoPP“) stanovil SFŽP rozhodnutím č.j. 234896/2011 ze dne 28.11.2011 **nový konečný termín předložení dokladů** pro RoPD a k SOPP v OPŽP **do 10.2.2012**. O této skutečnosti a výše uvedeném postupu byl informován OZ KrÚ JMK dopisem RR-500-11 dne 14.12.2011.

Projektový manažer SFŽP projektu „Zateplení budovy J nemocnice“ byl v monitorovací zprávě v informační systému OPŽP - aplikaci BENE-FILL informován, že v termínu 10.2.2012 doklady požadované k RoPD a k SoPP na SFŽP nemocnice nepředloží z dále uvedených důvodů:

- Rada JMK usnesením č.10623/11/R145 ze 145. schůze konané dne 22. 12. 2011 rozhodla, že spolufinancování akce „Zateplení budovy J nemocnice“ ve výši 1.419 tis Kč (tj. 10% ze způsobilých výdajů a celkové nezpůsobilé výdaje) nebude zahrnuto do rozpočtu JMK na rok 2012.
- Radou JMK nebyla schválena zadávací dokumentaci veřejné zakázky.
- Účastník programu a příjemce podpory nemocnice nemá prostředky na spolufinancování akce.

Vzhledem k výše uvedeným skutečnostem nebyly splněny podmínky pro vydání rozhodnutí o poskytnutí dotace uvedené v příloze k registračnímu akce listu akce „Zateplení budovy J nemocnice“ registrační č. IS SFŽP 09040563 ze dne 15.2.2010 a podmínky poskytnutí podpory uvedené v příloze k Rozhodnutí č. 09040563-SFŽP ze dne 17.2.2011 o poskytnutí podpory na spolufinancování projektu v rámci OPŽP z prostředků SFŽP. Vzhledem k nesplnění 3. nového konečného termínu 10.2.2012 pro předložení dokladů pro RoPD a k SOPP v OPŽP pozbyla v souladu s podmínkami pro poskytnutí podpory dle směrnice MŽP 3/2011 účinnosti Registrace a Rozhodnutí ministerstva životního prostředí ke dni 31.12.2012.

Dotace a podpora podle výše uvedených rozhodnutí nebude poskytnuta a SFŽP zastavuje další úkony spojené s výše uvedenou akcí.

Přístroj na měření kvality medicínálního vzduchu

Nákup přístroje na měření kvality medicínálního vzduchu byl realizován jako nutnost při pravidelném měsíčním měření medicínálního vzduchu. Měření medicínálního vzduchu vychází z nařízení SÚKLu Lék 15. Veřejná zakázka byla realizována dle čl.5. odst. 5.3.1. písm. a) Zásad za cenu obvyklou v místě plnění a při dodržení kritérií hospodárnosti, efektivnosti a účelnosti využití prostředků. Byla vybrána firma Daniševský spol. s r.o. za nabídkovou cenu 68.918,- Kč. Dne 23.1.2012 byla oboustranně potvrzena objednávka. Faktura byla uhrazena z investičního fondu nemocnice. Přístroj na měření kvality medicínálního vzduchu byl zařazen do majetku nemocnice dne 22.2.2012 - místnost F 381 – velín, budova F za pořizovací cenu 68.918,- Kč.

Nákup flexibilního videokolonoskopu s příslušenstvím

Investiční záměr byl schválen ředitelem dne 8.3.2012 a vychází z plánu investic na roky 2012 až 2014, jenž byl schválen poradou vedení dne 23.1.2012. Vzhledem k tomu, že předmět zakázky dodává pouze jediná firma na trhu, bylo postupováno v souladu s čl. 5 odst. 5.3.1 bb) Zásad vztahů JMK k řízení příspěvkových organizací. Vzhledem k požadavku kompatibility se stávající endoskopickou sestavou bylo jednáno se společností Olympus Czech Group, spol. s r.o. v jednacím řízení bez uveřejnění za nabídkovou cenu 450.000,00 Kč bez DPH, DPH 14% je 63.000,00 Kč, celkem včetně DPH 513.000,00 Kč. Jedná se o cenu obvyklou v místě plnění při dodržení kritérií hospodárnosti, efektivnosti a účelnosti využití prostředků. Smlouva byla podepsána dne 28.3.2012 Faktura byla uhrazena z investičního fondu Nemocnice. DHM byl zařazen do majetku Nemocnice jako součásti Endoskopické sestavy, inv.č. 515380 (jako: Videokolonoskop CF-Q165L EXERA/06 s pořizovací cenou 430.169,-; Pumpa oplachová peristaltická OFP-2/07 s pořizovací cenou 50.797,-; Pumpa odsávací SSSU-2/08 s pořizovací cenou 32.034,- Kč) dne 29.5.2012 a umístěn v místnosti č. C186 v budově C.

Nákup osmometru

Na základě rozhodnutí porady vedení ze dne 23.1.2012, investičního záměru a plánu investic na rok 2012-2014 byla akce realizována formou veřejné zakázky dle čl.5. odst. 5.3.1 písm. a) Zásad za cenu obvyklou v místě plnění a při dodržení kritérií hospodárnosti, efektivnosti a účelnosti využití prostředků. Z šesti oslovených uchazečů doručili své nabídky čtyři uchazeči. Z nich pak byla vybrána společnost MEDESA s. r. o. za nabídkovou cenu 169.000,- Kč bez DPH, DPH 14% je 23.660,00 Kč, celkem včetně DPH 192.660,- Kč. Smlouva byla podepsána dne 4.10.2012. Faktura byla uhrazena z investičního fondu Nemocnice. DHM – Osmometr Fiske 210 - byl zařazen do majetku Nemocnice dne 9.11.2012 a umístěn na OKBH v místnosti č. F212 v budově F. Pořizovací cena 192.660,- Kč.

3.7 Doplnková činnost

Doplňkovou činností nemocnice je poskytování ubytovacích služeb, cena je 1750 Kč bez DPH za měsíc na osobu.

Platby jsou prováděny na splatnost pohledávek. Náklady na tuto činnost za rok 2012 činily 199 tis. Kč a výnosy 231 tis. Kč. Z uvedeného vyplývá, že doplňková činnost je zisková a bezproblémová.

4. Autoprovoz

4.1 Specifikace a popis činnosti autoprovozu

Činnost autoprovozu se řídí směrnicí Používání motorových vozidel a zajištění provozu dopravy.

Evidence plánovaných i realizovaných pracovních cest je vedena elektronicky na QM Portálu.

Pravidelně měsíčně je kontrolována skutečná spotřeba služebních vozidel podle schválených interních norem spotřeby PHM a probíhá také kontrola řádného dokladování doplňování pohonných hmot při měsíční uzávěrce, vedení záznamů o jednotlivých jízdách na tiskopisech „Záznam o provozu vozidla osobní přepravy“, tj. vykazování skutečných časů příjezdu do a z cíle místa přepravy a kilometrů podle skutečného stavu na tachometru.

BOL 09-57 Škoda Octavia

využití: transport osob při služebních cestách, záložní vozidlo pro transport biologického materiálu

rok výroby:	1998
počet ujetých km/rok 2012:	7 094 km
průměrná spotřeba paliva:	8,04 l/100 km
stav tachometru k 31.12.2012:	130 956 km

opravy a údržba

říjen: výměna a vyvážení pneumatik v ceně 279,00 Kč

listopad: kontrola funkčnosti a oprava zadního osvětlení v ceně 630,00 Kč

2B1 8215 Seat Inca

využití: transport biologických materiálů pro laboratoř OKBH (trans. přípravky, odběrový biolog. materiál), transport materiálu pro oddělení zásobování MTZ a pro údržbu

rok výroby:	2004
počet ujetých km/rok 2012:	20 568 km
průměrná spotřeba paliva:	8,04 l/100 km
stav tachometru k 31.12.2012:	104 517 km

opravy a údržba

březen: výměna teplotního čidla v ceně 1 281,30 Kč

květen: výměna a vyvážení pneumatik v ceně 240,00 Kč

říjen: nákup, výměna a vyvážení zimních pneumatik v ceně 5 472,00 Kč

5. Plnění úkolů v oblasti s nakládání s majetkem

5.1 Dlouhodobý nehmotný majetek

název	účet	stav k 1.1.2012	ke 31.12.2012	rozdl	přírůstky	úbytky
Nehm.výsl.výzk.a vývoje	012 0101	283 133,00	283 133,00	0,00	0,00	0,00
Software	013 0101	32 524 710,00	30 918 765,00	-1 605 945,00	0,00	1 605 945,00
Ocenitelná práva	014 0101	90 000,00	90 000,00	0,00	0,00	0,00
Celkem DNM		32 897 843,00	31 291 898,00	-1 605 945,00	0,00	1 605 945,00
DDNM	018 0101	201 815,00	205 145,00	3 330,00	20 288,00	16 958,00
DDNM vlastní	018 0103	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
celkem DDNM		201 815,00	205 145,00	3 330,00	20 288,00	16 958,00

5.2 Dlouhodobý hmotný majetek

název	účet	stav k 1.1.2012	ke 31.12.2012	rozdl	přírůstky	úbytky
Byt.domy a byt.jednotky	021 0101	809 884,00	809 884,00	0,00	0,00	0,00
Budovy pro službu obyv.	021 0201	274 736 008,00	271 243 047,00	-3 492 961,00	200 741,00	3 693 702,00
Jiné nebyt.domy	021 0301	48 124 988,00	48 075 847,00	-49 141,00	-49 141,00	0,00
Komunikace a veř.osvět.	021 0401	9 171 633,00	9 171 633,00	0,00	0,00	0,00
Jiné inženýrské sítě	021 0501	24 862 644,00	24 862 644,00	0,00	0,00	0,00
Ostatní stavby	021 0601	6 491 005,00	6 491 005,00	0,00	0,00	0,00
Dopravní prostředky	022 0001	624 300,00	624 300,00	0,00	0,00	0,00
Inventář nábytek	022 0201	5 310 687,00	2 222 692,00	-3 087 995,00	20 304,00	3 108 299,00
Kancelářská technika	022 0301	5 054 875,00	4 948 428,00	-106 447,00	0,00	106 447,00
Kancel.technika-vlastní	022 0303	52 935,00	52 935,00	0,00	0,00	0,00
přístř.a zvlášť.tech.zařiz.	022 0501	12 677 131,00	12 376 910,00	-300 221,00	161 817,00	462 038,00
Soubory mov.věcí	022 0601	64 249 941,00	64 215 609,00	-34 332,00	0,00	34 332,00
Zdravotnické přístroje	022 0701	110 935 367,00	112 007 206,00	1 071 839,00	2 643 180,00	1 571 341,00
Zdrav.přístroje-vlastní	022 0703	579 768,00	579 768,00	0,00	0,00	0,00
Majetek od SMS	022 0901	6 068 540,00	6 005 675,00	-62 865,00	0,00	62 865,00
Celkem DHM		569 749 706,00	563 687 583,00	-6 062 123,00	2 976 901,00	9 039 024,00

5.3 Dlouhodobý drobný hmotný majetek

název	účet	stav k 1.1.2012	ke 31.12.2012	rozdíl	přírůstky	úbytky
Inventář nábytek	028 0201	26 552 268,00	24 703 999,00	-1 848 269,00	2 586 798,00	4 435 067,00
nábytek-vlastní	028 0203	169 358,00	141 385,00	-27 973,00	0,00	27 973,00
Kancelářská technika	028 0301	3 020 295,00	2 988 119,00	-32 176,00	208 035,00	240 211,00
Kancel.technika-vlastní	028 0303	417 347,00	402 411,00	-14 936,00	0,00	14 936,00
Drob.DHM provoz	028 0501	3 078 073,00	2 496 401,00	-581 672,00	317 655,00	899 327,00
Drob.DHM prov.-vlastní	028 0503	97 685,00	91 985,00	-5 700,00	0,00	5 700,00
Drob.DHM zdr.a lab.tech.	028 0701	4 648 047,00	6 075 911,00	1 427 864,00	1 656 701,00	228 837,00
Dr.DHM zdr.a lab.tech.vl	028 0703	258 099,00	258 099,00	0,00	0,00	0,00
Ostatní DDHM	028 0801	414 818,00	342 807,00	-72 011,00	6 629,00	78 640,00
Ostatní DDHM-vlastní	028 0803	50 778,00	50 965,00	187,00	6 187,00	6 000,00
Celkem DDHM		38 706 768,00	37 552 082,00	-1 154 686,00	4 782 005,00	5 936 691,00
Jiný drobný DHM-pom.ev.	902 0001	1 339 544,60	5 412 310,30	4 072 765,70	4 516 630,00	443 864,30

5.4 Dlouhodobý majetek neodepisovaný

název	účet	stav k 1.1.2012	ke 31.12.2012	rozdíl	přírůstky	úbytky
Pozemky	031	4 204 044,00	4 095 091,00	-108 953,00	0,00	108 953,00
KPZ cizí maj.-sml.o výp.	965 0100	14 396,00	14 396,00	0,00	0,00	0,00
DPZ cizí maj.-sml.o výp.	966 0100	666 064,00	666 064,00	0,00	0,00	0,00
Celkem neod.majetek		4 884 504,00	4 775 551,00	-108 953,00	0,00	108 953,00
Majetek celkem		647 099 720,60	642 244 109,30	-4 855 611	12 295 824	17 151 435

5.5 Seznam pořízeného dlouhodobého majetku

účet	počet ks	Kč za 1 ks	celkem v Kč	celkem za účet	název
018 0101	1	20 288	20 288	20 288	správce IT
021 0201	1	200 741	200 741	200 741	TZ budovy J
022 0501	1	68 918	68 918	153 711	přístroj na měř.kval.med.vzduchu
	1	42 396	42 396		ventilátor převedený z DDHM
	1	42 397	42 397		ventilátor převedený z DDHM
022 0701	1	1 937 520	1 937 520	2 643 180	RTG přístroj s C ramenem
	1	513 000	513 000		videokolonoskop s přísl.
	1	192 660	192 660		Osmometr

5.6 Seznam vyřazeného dlouhodobého majetku

účet	počet ks	částka v Kč	celkem v Kč	celkem za účet	název
013 0101	1	604 245	604 245	1 605 945	OS ADV.PICK
	1	1 001 700	1 001 700		HP Netserver 5/166
021 0201	1	3 693 702	3 693 702	3 693 702	Budova v Židlochovicích
022 0201	2	4 612	9 224	18 258	stůl psací
	1	4 330	4 330		pohovka dětská
	1	658	658		židle
	1	4 046	4 046		regál
022 0301	1	44 146	44 146	44 146	PC Mikros
022 0501	1	3 152	3 152	184 033	chladnička
	1	170 800	170 800		likvidátor odpadu
	1	2 927	2 927		odstředivka
	1	7 154	7 154		odstředivka
022 0901	1	46 273	46 273	46 273	server HP 0220
031 0401	1	106 139	106 139	106 139	pozemek Židlochovice
031 0501	1	2 814	2 814	2 814	pozemek Židlochovice

Zdůvodnění vyřazení majetku a změn v jeho evidenci:

Účty 021, 022 až 028 – dlouhodobý hmotný majetek a drobný dlouhodobý majetek – vyřazení majetku z důvodu nefunkčnosti nebo vysokým nákladům na jeho opravu a údržbu a vysokým nákladům na jeho provoz.

V roce 2012 nemocnice provedla změnu v souladu s ustanovením odstavce 6.8. ČÚS č.701 Účty a zásady účtování na účtech, kdy vyčlenila z účtů 022 a 013 a také z účtu 028 majetek, který nesplňoval podmínky pro zařazení dlouhodobého majetku a drobného dlouhodobého majetku podle obsahového vymezení uvedené ve vyhlášce č. 410/2009 Sb. a převedla jej na příslušný účet tak, aby byly tyto podmínky splněny. Z účtu 022 a 013 byl převeden majetek na účet 028 v hodnotě 4 333 120 korun a na podrozvahový účet 902 majetek za 711 459 korun, majetek za 24 991 korun byl zařazen do pomocné evidence, protože jeho pořizovací cena byla nižší než 1001 Kč. Z účtu 028 byl převeden na účet 902 majetek v celkové hodnotě 3 696 569 korun a majetek v hodnotě 1 639 366 Kč byl převeden do pomocné evidence.

V majetku organizace se v roce 2012 projevila ta skutečnost, že byla 13.6.2012 vyřazena z majetku nemocnice a vrácena zřizovateli budova v Židlochovicích spolu s pozemky, budova měla pořizovací cenu 3 693 702 Kč a pozemky 108 953 Kč.

Na účtu 042 jsou ke konci roku 2012 nezařazené investice ve výši 625 tis. Kč z toho číni projektová dokumentace související se zateplením budov „L a J“ 404 tis. Kč. Vypracování projektové dokumentace na „Bufet“ 46 tis. Kč a projektová dokumentace „Výstavba kuchyně“ za 175 tis. Kč.

6. Přehled o tvorbě čerpání peněžních fondů

k 31.12.2012

stav k 1.1.	tvorba			čerpání			stav k 31.12.2012	bankovní krytí k 31.12.2012	
		plán	skutečnost		plán	skutečnost			
34 867	přídel z odpisů z DHM a DNM	19 842	19 832	pořízení dlouhodobého maj. **)	2 751	2 720			
	inv. dotace z rozpočtu zřizovatele			úhrada investičních úvěrů nebo půjček **)					
	inv. příspěvky ze státních fondů			rekonstrukce a modernizace **)	236	257			
	výnos z prodeje DHM (vlastního)			údržba a opravy majetku	4 226	4 603			
	převod z fondu rezervního			odvod do rozpočtu zřizovatele					
	dary a příspěvky od jiných subjektů			vratky do rozpočtu zřizovatele					
				nekrytí IF		17 162			
Fond investiční	34 867	celkem tvorba	19 842	19 832	celkem čerpání	7 213	24 742	29 957	0

stav k 1.1.	tvorba			čerpání			stav k 31.12.2012	bankovní krytí k 31.12.2012	
		plán	skutečnost		plán	skutečnost			
203	přídel ze zlepš. výsl. hospod.			další rozvoj své činnosti					
	převod nespoteřebované dotace kryté z rozpočtu EU, a z fin.mechanismu EHP, Norska a z progr. švýcarsko-české spolupráce dle § 28 odst. 3 zák. č. 250/2000 Sb.			časové překlenutí dočasného nesouladu mezi výnosy a náklady					
				úhrada případných sankcí					
				úhrada ztráty za předchozí léta					
				převod do fondu investičního					
	peněžní dary	90	76	použití peněžních darů	50	93			
				čerpání nespoteřebované dotace dle § 28 odst. 3 zák. č. 250/2000 Sb.					
Fond rezervní	203	celkem tvorba	90	76	celkem čerpání	50	93	186	186

stav k 1.1.	tvorba			čerpání			stav k 31.12.2012	bankovní krytí k 31.12.2012
		plán	skutečnost		plán	skutečnost		
	přídel ze zlepš. výsl. hospod.			odměny zaměstnancům				
	ostatní			překročení prostředků na platy				
Fond odměn		celkem tvorba	0	0	celkem čerpání	0	0	0

stav k 1.1.	tvorba			čerpání			stav k 31.12.2012	bankovní krytí k 31.12.2012	
		plán	skutečnost		plán	skutečnost			
1 530	přídel do fondu na vrub nákl.	1 070	1 061	pořízení DHM					
	peněžní dary			úhrada potřeb zaměstnanců	1 550	1 237			
				z toho záv. stravování	580	483			
	jiná tvorba			jiné použití					
FKSP	1 530	celkem tvorba	1 070	1 061	celkem čerpání	1 550	1 237	1 353	654

údržba a opravy majetku - prostředky IF se čerpají na opravu a údržbu DM (účet 511) a náhradní díly DM (účet 501)

6.1 Investiční fond

Počáteční stav fondu ve výši 34 867 tisíc Kč byl vytvořen v předchozích letech přidělem z odpisů, stav fondu byl i v roce 2012 zvyšován z odpisů a to ve výši 19 832 tisíc Kč. Čerpání fondu se uskutečnilo pořízením dlouhodobého majetku ve výši 2 913 tisíc, podrobnější rozpis pořízeného majetku je uveden v článku 5. Částka 4 603 tisíc Kč byla použita na úhradu za opravy a údržbu nemovitého majetku a to na opravy (účet 511) i na náhradní díly (účet 501).

Finanční nekrytí investičního fondu bylo k 31.12.2012 ve výši 17 162 tis. Kč.

Stav investičního fondu byl ke dni účetní závěrky 29 957 tisíc korun a je pokryt finančními prostředky.

Zdroje krytí investičního fondu byly jednak uloženy ve formě peněz v pokladně organizace a zbytek krytí byl zajištěn formou pohledávek po odečtení závazků a skladovými zásobami.

6.2 Rezervní fond

Počáteční stav fondu k 1.1.2012 byl 203 tis. Kč a to z nevyčerpaných darů minulých let. Stav fondu se v průběhu roku zvyšoval peněžními dary v celkové výši 76 tis. Z toho 20 tis. činil dar účelově určený na „Prevenci pádů a poranění“ od Project HOPE – Česká republika, o.p.s. Čerpání fondu dosáhlo výše 93 tis. Kč. Byl pořízen drobný dlouhodobý majetek – TV32 GLX, vybavení do nadstandardního pokoje chirurgie, kancelářské křeslo, zavazadlový pro novorozence, kancelářská židle Matrix, systém HINZ pro ošetřovatelskou dokumentaci, LCD televizor a opravena sonda. Z projektu „Prevence pádů a poranění“ byla zakoupena madla do pokoje pacientů chirurgie.

Konečný stav fondu ke dni závěrky je 186 tis. Kč a je pokryt finančními prostředky.

6.3 Fond odměn

Tento fond není tvořen ani čerpán vzhledem ke ztrátovému výsledku hospodaření.

6.4 FKSP

Stav, tvorba a čerpání fondu jsou popsány v tabulce bodu 3.3. Organizace v souladu s Vyhláškou č. 114/2002 Sb. ve znění pozdějších předpisů a kolektivní smlouvou sestavuje rozpočet fondu, a stanoví způsob a účel jeho čerpání.

Počáteční stav fondu byl 1 530 tisíc korun, v letošním roce byl dále tvořen přidělem z mezd ve výši 1 060 tisíc Kč, použit byl na uspokojování potřeb zaměstnanců ve formě příspěvku na stravování, rekreaci a zájezdů, peněžní a nepeněžní dary, příspěvek na penzijní, životní pojištění a ostatní ve výši 1 237 tis. Kč

Zůstatek fondu ke dni závěrky je 1 353 tisíc Kč. V této výši je fond i pokryt finančními prostředky při zohlednění všech závazků a pohledávek fondu.

Zůstatek finančních prostředků ke 31.12.2012 na FKSP

Tvorba FKSP		2 590 257,76
Čerpání FKSP		1 237 342,36
FKSP celkem		1 352 915,40
Stav účtu v KB		653 794,02
Stav pokladny FKSP		5 417,00
Závazky		-79 197,83
Pohledávky celkem		772 902,21
Z pohledávek –půjčky zaměstnancům		661 429,00
Uhrazené zálohy		0,00
Celkem		1 352 915,40

7. Kontrolní činnost

7.1 Zhodnocení kontrolní činnosti za rok 2012

V návaznosti na vyhlášku č. 416/2004Sb., kterou se provádí zákon č. 320/2001Sb. o finanční kontrole byla zpracována tato zpráva o průběhu a výsledcích finanční kontroly v Nemocnici Ivančice, příspěvkové organizaci (dále jen nemocnice) za rok 2012.

7.1.1 Obecně

Kontrolní systém nemocnice

Kontrolní systém ve smyslu zákona č.320/2001 Sb. o finanční kontrole ve veřejné správě byl v nemocnici zaveden od roku 2003. Finanční řídicí kontrola dle tohoto zákona navazuje na kontrolu dle zákona 563/1991 Sb. o účetnictví a je zajišťována pověřenými odpovědnými zaměstnanci.

Nemocnice má jednoho interního auditora pro finanční kontrolu a 4 auditory zaměřené na procesy podle normy ISO 9001 a ISO 13 485. Pro rozvedení ustanovení zmíněného zákona do podmínek nemocnice byla aplikována směrnice Systém finanční kontroly.

Řídicí kontrola prováděná v nemocnici

Průběžná a následná finanční kontrola byla v nemocnici prováděna na základě plánu kontrol a podle potřeb nemocnice, na úrovni vedení nemocnice byly jednotlivé úkoly zadávány písemně v zápisech z porad vedení a pravidelně kontrolovány.

Přiměřenost a účinnost kontrolního systému nemocnice

Na základě zhodnocení výsledků kontrol za rok 2012 lze konstatovat, že vnitřní kontrolní systém je přijatelně účinný, což dokazuje skutečnost, že provedenými interními audity finanční kontroly nebyly zjištěny žádné závažné až kritické nedostatky. Pokud jde o přiměřenost kontrolního systému nemocnice je nutné konstatovat, že vzhledem k zavedení normy ČSN EN ISO 9001 došlo k výraznému rozšíření kontrolních mechanismů, takže kontrolou je postihována nejen oblast financí, ale i procesů v nemocnici.

Hodnocení kritérií hospodárnosti, účelnosti a efektivnosti

Kritéria hospodárnosti, efektivnosti a účelnosti jsou nastavena podle metodické pomůcky CHJ 16, která byla vydána Ministerstvem financí České republiky na základě ustanovení § 7 odst. 1 zákona č. 320/2001Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě. V nemocnici Ivančice, byly definovány procesy, u kterých je prováděno pravidelné měření výkonu. Kontrola z hlediska financí, finančních operací, investičních záměrů je zakotvena ve vnitroorganizační směrnici Systém finanční kontroly. Následné kontroly prováděné Interním auditem Finanční kontroly jsou z velké části zaměřeny na dodržování zásad hospodárného, účelného a efektivního nakládání s veřejnými prostředky. V Nemocnici Ivančice nebyl za rok 2012 zjištěn případ porušení zásady 3E.

7.1.2 Výsledky řídicí kontroly

V rámci průběžné a následné řídicí kontroly byly mj. ověřovány zejména tyto oblasti:

7.1.2.1 Kontroly v oblasti ekonomiky a finančního řízení

Stav pokladen

Kontrola pokladní hotovosti byla prováděna jednak denně - pokladní prováděla denní samokontrolu stavu pokladen ve vazbě na evidenci pokladních dokladů, přičemž nezjistila žádné odchylky. Dále byla prováděna řádná inventura stavu pokladen k 31.12.2012, přičemž nebyly zjištěny žádné přebytky, či manka. Stav pokladen k 31.12.2012 souhlasí s účetním stavem k 31.12.2012. Pokladna také v průběhu sledovaného období nevykazovala stav hotovosti vyšší, než je povolený limit peněžních prostředků.

Pohledávky

V návaznosti na běžnou měsíční uzávěrku byl pravidelně každý měsíc kontrolován stav pohledávek. Bylo konstatováno, že nové pohledávky vedené v evidenci pohledávek a v účetnictví jsou aktuální a v převážné většině do lhůty splatnosti s předpokladem včasné úhrady. Pohledávky po lhůtě splatnosti činily k 31.12.2012 celkem 10 729 tis (účet 311) a jednalo se především o pohledávky za neuznané a nedorešené výkony u zdravotních pojišťoven a dále neuhrazené faktury za zdravotní služby poskytnuté samoplátcům. V případě prodlení dlužníka s úhradou byla záležitost řešena upomínkami a penalizačními fakturami.

Závazky

V návaznosti na běžnou měsíční uzávěrku byl pravidelně každý měsíc kontrolován stav závazků. Kontrolou bylo zjištěno, že nemocnice průběžně eviduje minimální hodnotu nesplacených závazků, z nichž bylo k 31.12.2012 po lhůtě splatnosti cca 199 tis z toho závazky nad 30 dnů 10 tis.korun. O stavu závazků byla pravidelně podávána informace na poradách vedení.

Stavy na bankovních účtech

V návaznosti na běžnou měsíční uzávěrku byl pravidelně každý měsíc kontrolován stav závazků. Kontrolou bylo zjištěno, že nemocnice průběžně eviduje minimální hodnotu nesplacených závazků, z nichž bylo k 31.12.2012 po lhůtě splatnosti cca 199 tis z toho závazky nad 30 dnů 10 tis.korun. O stavu závazků byla pravidelně podávána informace na poradách vedení.

7.2 Finanční kontrola

Dle ročního plánu kontrolní činnosti na rok 2012 byly provedeny následující kontroly v rámci interního auditu:

7.2.1 Plán kontrolní činnosti na rok 2012 a vykonané audity

Kontrola ceníků zboží a služeb:

Tato kontrola se zaměří na to, zda jsou ceny pro Nemocnici Ivančice výhodné ve smyslu ziskovosti.

Kontrola bude provedena od 17. 2. 2012 do 25. 2. 2012

Kontrola uzavřených nájemních smluv na rok 2012:

Kontrola se zaměří na uzavírání nájemních smluv mezi Nemocnicí Ivančice a nájemníky.

Kontrola bude provedena od 2. 3. 2012 do 20. 3. 2012

Kontrola hospodaření se svěřeným majetkem – pronájem: Kontrola se zaměří na správnost nájemních smluv.

Kontrola bude provedena od 25. 3. 2012 do 15. 4. 2012

Kontrola vnitroorganizačních směrnic týkajících se finanční kontroly:

Kontrola se zaměří na správnost vnitroorganizačních směrnic v návaznosti na zákony a vyhlášky.

Kontrola bude provedena od 20. 4. 2012 do 15. 5. 2012

Kontrola postupů předběžné finanční kontroly celá nemocnice:

Tato kontrola se zaměří na dodržování postupů vnitroorganizační směrnice Systém finanční kontroly.

Kontrola bude provedena od 20. 5. 2012 do 30. 5. 2012

Kontrola realizace veřejných zakázek malého rozsahu dle Zásad vztahů orgánů Jihomoravského kraje k řízení příspěvkových organizací:

Kontrola se zaměří na dodržování odst. 5 -5.5 zásad pro zadávání veřejných zakázek malého rozsahu.

Kontrola bude provedena od 5. 6. 2012 do 25. 6. 2012

Kontrola nákupů skladových zásob lékárna, SZM:

Kontrola se zaměří na dodržování postupů finanční kontroly a předpokladů 3E (hospodárnosti účelnosti a efektivnosti) při nákupech na sklady lékárny a SZM.

Kontrola bude provedena od 30. 6. 2012 do 25. 7. 2012

Kontrola realizace zakázek velkého rozsahu dle zákona o Veřejných zakázkách:

Kontrola se zaměří na dodržování ustanovení zákona o Veřejných zakázkách.

Kontrola bude provedena od 1. 8. 2012 do 30.8.2012

Kontrola zacházení se závazky:

Kontrola se zaměří na dodržování ustanovení vnitroorganizační směrnice oběh účetních dokladů a Systém finanční kontroly.

Kontrola bude provedena od 5. 9. 2012 do 25. 9. 2012

Kontrola hospodaření s finančními prostředky nemocnice:

Kontrola se zaměří na dodržování předpokladu 3E hospodárnosti účelnosti a efektivnosti při hospodaření s finančními prostředky Nemocnice.

Kontrola bude provedena od 2.10.2012 do 1.11.2012

Neprovedené audity vzhledem k plánu kontrolní činnosti:

2

Audity mimo plán kontrolní činnosti:

0

7.3 Kontrola prováděná interním auditorem

7.3.1 Rozbor zjištění z finančních kontrol dle plánu auditu

Kontrola uzavřených nájemních smluv na rok 2012

Byla provedena kontrola uzavřených nájemních smluv na rok 2012. Kontrola se zaměřila na uzavírání nájemních smluv mezi Nemocnicí Ivančice a nájemníky. Kontrolou nebyla zjištěna řádná závada ani slabé místo.

Kontrola hospodaření se svěřeným majetkem – pronájem hmotného majetku

Byla provedena kontrola hospodaření se svěřeným majetkem – pronájem hmotného majetku. Finanční kontrolou nebyla zjištěna žádná neshoda ani slabé místo.

Kontrola vnitroorganizačních směrnic týkajících se finanční kontroly

Byla provedena kontrola vnitroorganizačních směrnic týkajících se finanční kontroly. Kontrolou nebyla zjištěna žádná závada ani slabé místo.

Kontrola postupů předběžné finanční kontroly celá nemocnice

Byla provedena kontrola postupů předběžné finanční kontroly v celé nemocnici. Finanční kontrolou nebyla zjištěna žádná závada.

Kontrola realizace veřejných zakázek malého rozsahu dle Zásad vztahů orgánů Jihomoravského kraje k řízení příspěvkových organizací

Byla provedena kontrola realizace zakázek malého rozsahu dle Zásad Jihomoravského kraje k řízení příspěvkových organizací. Finanční kontrolou nebyla zjištěna žádná závada.

Kontrola nákupů skladových zásob Lékárna, SZM

Byla provedena finanční kontrola nákupů skladových zásob na oddělení Lékárny a SZM. Finanční kontrolou nebyla zjištěna žádná závada..

Kontrola realizace zakázek velkého rozsahu dle zákona o Veřejných zakázkách

Byla provedena kontrola realizace zakázek velkého rozsahu dle zákona o Veřejných zakázkách. Finanční kontrolou nebyla zjištěna žádná závada.

7.4 Roční plán kontrol na rok 2013

Na základě střednědobého plánu byl z hlediska zákona č. 320/2001 Sb. sestaven roční plán kontroly na rok 2013.

V rámci roku 2013 bude Ing. Michalem Krátkým – interním auditorem, proveden interní audit v těchto oblastech:

Posouzení konečného stavu majetku, pohledávek a závazků v účetní závěrce (finanční audit)

- a) Kontrola evidencí majetku a přechodných majetkových účtů
- b) Kontrola konečných zůstatků pohledávek a závazků na dokladovou inventarizaci
- c) Kontrola okruhu FKSP
- d) Kontrola investičního okruhu
- e) Kontrola náležitostí inventurních soupisů dle vyhlášky č. 270/2010 Sb.

Termín: únor - březen 2013

Provádění finanční kontroly nemocnice a funkčnost vnitřního řídicího a kontrolního systému dle smyslu zákona č. 320/2001 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 416/2004 Sb. (audit výkonu)

- a) výsledky předchozích kontrol, přijatá opatření a jejich realizace,
- b) ověření funkčnosti interních předpisů v oblasti vymezení pravomocí a odpovědnosti vedoucích a ostatních zaměstnanců při nakládání s veřejnými prostředky a ve vztahu k plněným úkolům,
- c) ověření, zda jsou odděleny pravomoci a odpovědnost při:
 - přípravě, schvalování, realizaci a kontrole operací (ve vztahu k výběrovým řízením, uzavírání smluv, vzniku závazků, platbám, vymáhání pohledávek aj.)
- d) ověření, zda a jakým způsobem jsou činěna opatření k ochraně veřejných prostředků,
- e) ověření zda a jak je zajišťována informovanost na příslušných úrovních řízení o závažných nedostatcích a jejich nápravě,
- f) vyhodnocení pravděpodobnosti výskytu rizik na vybraných operacích,

Termín: duben - květen 2013

Kontrola účtování fondů dle nového účetního standardu č. 704 – Fondy účetní jednotky

- a) prověření interních směrnic a převodu jednotlivých účtů dle vyhlášky č. 410/2009 a příslušných českých účetních standardů
- b) prověření vybraného vzorku ze všech operací ve zvoleném časovém intervalu,
- c) vyhodnocení rizik při hospodaření s veřejnými prostředky,

Termín: červen 2013

Kontrola čerpání FKSP, kontrola hospodaření podle rozpočtu (finanční audit a audit shody)

- a) kontrola čerpání fondu kulturních a sociálních potřeb,
- b) kontrola shody směrnice pro FKSP (v rámci kolektivní smlouvy) s vyhláškou FKSP
- c) průběžná kontrola hospodaření podle rozpočtu,
- d) kontrola okruhu FKSP,
- e) kontrola zavedení majetku nakoupeného z FKSP,
- f) kontrola půjček v rámci FKSP,
- g) vyhodnocení pravděpodobnosti rizik

Termín: září - říjen

Kontrola vyúčtování hospodářské činnosti v návaznosti na zřizovací listinu

- a) Kontrola rozpočtů hospodářské činnosti
- b) Kontrola přeúčtování hospodářské činnosti
- c) Kontrola dokladů hospodářské činnosti

Termín: listopad

Příprava roční zprávy o výsledcích činnosti interního auditora ve smyslu § 31 zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole v platném znění, vyhodnocení rizik a příprava plánu auditu na rok 2014

Termín: prosinec - leden 2014

7.5 Cíle interního auditu finanční kontroly

Hlavním cílem interního auditu finanční kontroly na rok 2013 je sledování a prověřování analyzovaných rizik. Na základě této analýzy mapovat procesy a podprocesy, které jsou více zranitelné a zaměřit na ně účinnější kontrolní systém, provádět častější zpětnou kontrolu na základě střednědobého a ročního plánu finančních kontrol.

7.6 Kontroly v oblasti léčebné péče

Na úseku léčebné péče byly mj. prováděny tyto kontroly:

Kontroly vedení zdravotnické dokumentace jednotlivých oddělení - průběžné a každodenní kontroly prováděli primáři oddělení.

Kontroly vedení a úplnosti zdravotnické dokumentace – kontroly z pohledu platné legislativy a požadavků ZP prováděl RL – kontroly prováděny namátkově.

Kontroly počtu reoperací a jejich evidence - kontrolovali primáři operačních oborů 1x za 6 měsíců.

Kontroly počtu odpitvaných zemřelých pacientů v našem ZZ po odděleních a korelace nálezů patologa a klinika – kontroly prováděl 1x měsíčně náměstek LPP. Informace byly podány na poradách vedení a jsou zaznamenány v zápisech z těchto porad.

Kontroly výskytu nosokomiálních nákaz – kontroly byly prováděny dle platné směrnice ústavním hygienikem - vyhodnocení 1x/Q. Informace byly podány na primářské poradě a jsou zaznamenány v zápisech z těchto porad.

Kontroly výskytu proleženin po odděleních – kontroly prováděl ústavní hygienik – vyhodnocení 1x/Q. Informace byly podány na primářské poradě a jsou zaznamenány v zápisech z těchto porad.

Kontroly zdravotních výkonů vykazovaných na ZP – kontroly prováděly jednak jednotlivé ZP a následně RL v návaznosti na revizní zprávy ZP z hlediska správnosti odmítnutých výkonů. Bylo konstatováno, že většina odmítnutí byla oprávněná a z titulu pochybení na straně nemocnice a byla projednána s příslušnými zdravotnickými pracovníky. Neoprávněná odmítnutí byla se ZP řešena.

7.7 Kontroly v oblasti činnosti hlavní sestry

Kontrola kvality ošetrovatelské péče byla sledována dle plánů kontrol pro rok 2012 na úrovních:

- hlavní sestry
- vrchních sester
- staniční sester

Za rok 2012 bylo provedeno vrchními sestrami a vedoucími úseků dle kontrolních plánů 107 kontrol se zápisem na formuláři Protokol o provedené kontrole.

Kontroly byly zaměřeny na vedení ošetrovatelských procesů, zdravotnickou a ošetrovatelskou dokumentaci, dodržování ošetrovatelských standardů, směrnic, interních předpisů, vybavení pracoviště pomůckami pro kardiopulmonální resuscitaci, dodržování BOZP, používání OOPP, dodržování protiepidemiologických režimů, desinfekčního řádu a desinfekčních programů, ekonomického hospodaření se zdravotnickým spotřebním materiálem, kontrolou využití pracovní doby a úpravy sester ve večerních hodinách.

Nalezené neshody a opatření byly řešeny vrchními sestrami neprodleně. Termíny nápravných opatření byly ve většině případů dodrženy.

Protokoly o provedených kontrolách jsou archivovány u hlavní sestry. Kontrolní deníky staničních sester jsou k dispozici na odděleních.

Kontroly hlavní sestry byly zaměřeny na oblast indikátorů kvality poskytované péče, hygieny prostředí, čistoty prostředí, podávání stravy, docházky pracovníků, využití pracovní doby v odpoledních hodinách a dodržování bezpečnostních resortních cílů.

Nalezené neshody byly řešeny s vedením oddělení, nápravná opatření byla přijata.

7.8 Kontroly na úseku hygieny

Kontrolní činnost na úseku hygieny za rok 2012

Za uplynulý rok bylo provedeno 6 interních kontrol na úseku hygieny.

Kontrolovaná oddělení: INT, GYN-POR, NOV, LDN, RHB lůžková, RHB ambulantní

Předmět kontroly:

Dodržování směrnice Protiepidemický řád jednotlivých oddělení, Dezinfekční program nemocnice včetně příloh, směrnice Manipulace s nemocničním prádlem Nemocnice, Nakládání s odpady, Hygienické zabezpečení rukou ve zdravotní péči

Kontrolní zjištění:

Mřížky od kanálu a vzduchotechniky nejsou čištěny. V úklidové místnosti je neoznačená nádoba s dezinfekčním přípravkem. Kontejner na ostrý odpad je nedostatečně popsán (chyběl čas založení kontejneru, nesprávný podpis odpovědné osoby (odpovědnou osobou je vrchní sestra). Jednorázová holítka se odkládají do pevnostěnné nádoby, u které chybí označení pro ostrý odpad. Sterilní materiál, který je volně uložen, má zkrácenou expirační dobu (6 dnů). Na ošetřovně jsou umístěny ozdobné předměty, umělé květiny. Informační cedule a letáky nejsou opatřeny omyvatelným povrchem.

Opatření:

Byla provedena bezprostředně.

Protokoly o provedených interních kontrolách jsou k dispozici u nemocniční hygieničky.

7.9 Kontroly v oblasti hospodářsko-technické správy

Na úseku HTS byly prováděny kontroly dle plánu kontrol a byly zaměřeny zejména na:

Pravidelné kontroly technologických zařízení – jsou prováděny pravidelně a zápisy z těchto kontrol jsou řádně vedeny a projednávány N-HTS se zodpovědnými referenty (provozní technik, energetik a zaměstnanci údržby) a na poradách vedení nemocnice.

Na úseku HTS se provádějí pravidelné provozní a revizní kontroly na jednotlivých technologických zařízeních na základě norem, hygienických předpisů, provozních předpisů a směrnic. Všechny kontroly jsou zaznamenávány do provozních deníků nebo jsou k nim vystavovány revizní protokoly.

Denně prováděné kontroly:

- klimatizační jednotky v celém areálu Nemocnice
- stanice medicínálních plynů a jejich zařízení
- plynový parní vyvíječ Certuss 600
- kontrola bazénu včetně technologického zařízení
- kontrola recyklačního zařízení vody z balneo provozu

1 x 2 dny:

- provádění kontrol na vyměňkových stanicích v areálu Nemocnice
- kontrola zachytávače tuků - lapolu
- provozní prohlídky výtahů

1 x za týden:

- kontrola náhradního zdroje – diesel agregátu
- přečerpávací stanice odpadních vody z objektu F
- kontrola hlavní rozvodny pro celý areál Nemocnice
- kontrola zálohovacích zdrojů UPS

1 x za měsíc:

- kontrola vyústek z klimatizačních jednotek v jednotlivých místnostech
- kontrola pohonných hmot čerpaných a jeho spotřeba do multifunkčního zařízení John Deer

1 x za 3 měsíce:

- kontrola limitních hodnot odpadních vod
- kontrola kvality pitné vody

1 x za 3 měsíce:

- revize výtahů
- revize parního vyvíječe
- revize komínů

1 x za 4 měsíce:

- kontrola a seřízení úpravny vody – balneo

1 x za 6 měsíců:

- kontrola funkčnosti protipožárních klapek, přenosných hasících přístrojů

1 x za 12 měsíců:

- kontrola požárních uzávěrů

Protokoly a výsledky kontrol jsou uloženy u provozního technika a energetika. Kontrolu provádí pracovníci údržby nemocnice, provozní technik a energetik. Následnou řídicí kontrolu provádí Ing.Petr Novák, N – HTS. Kontrolní zjištění a nápravná opatření jsou projednána se zodpovědnými referenty a jejich odstranění je zadáváno formou úkolů jednotlivým zodpovědným zaměstnancům.

Bezpečnostně technické kontroly provozních technologií jsou vedeny na QM portále v evidenci zařízení provozním technikem a energetikem. Termíny kontrol jsou průběžně sledovány.

Bezpečnostně technické kontroly lékařské přístrojové techniky jsou vedeny na QMP v evidenci zařízení technikem LPT. Termíny kontrol jsou průběžně sledovány.

Bezpečnostně technické kontroly provozních technologií a ZP s měřicí funkcí jsou vedeny na QM portále v evidenci zařízení provozním technikem. Termíny kontrol jsou průběžně sledovány.

Kontroly dodržování provozních předpisů a směrnic v provozním oddělení – jsou prováděny pravidelně vedoucí provozu dle směrnic o úklidu – 1x měsíčně, praní prádla – 2x za rok, nakládání s odpady – 2x za rok, zimní údržbě – 1x měsíčně, používání pevných telefonních linek, služebních mobilních telefonů – 1x měsíčně a používání generálního klíče – 1x čtvrtletně. Zápisy z těchto kontrol jsou řádně vedeny a projednávány N-HTS s vedoucí provozu.

Kontroly dodržování provozních předpisů a směrnic ve stravovacím provozu – jsou prováděny pravidelně vedoucí stravování dle směrnic o manipulaci se stravou – 1x měsíčně. Zápisy z těchto kontrol jsou řádně vedeny a projednávány hlavní sestrou a hygieničkou s vedoucí stravovacího provozu.

Finanční kontrola - na jednotlivých odděleních a referátech úseku HTS je prováděna pravidelná finanční kontrola dle aktuální směrnice Systém finanční kontroly – oběh dokladů (smlouvy), objednávky a přílohy k objednávkám (příkazce, správce rozpočtu, finanční účetní). Provádějí jednotliví zodpovědní referenti úseku HTS pravidelně. Následnou řídicí kontrolu provádí N – HTS.

7.10 Kontrola na úseku BOZP

Dne 26.6.2012 byla provedena kontrola bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, stavu pracovního prostředí a pracovních podmínek. Kontrolu provedl za Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče České republiky, územní svazový inspektor Ing. Kopečný.

Ve dnech 3. 12. 2012 až 5. 12. 2012 byla provedena za součinnosti ZO OSZdSP, Lékařského odborového klubu a podle příkazu ředitele nemocnice prověrka bezpečnosti práce a požární ochrany na pracovištích nemocnice.

Revize a kontroly vyhrazeného technického zařízení jsou prováděny v souladu s platnými zákonnými předpisy a normami. Jednotlivé revize a kontroly vede energetik nemocnice p. Hlavatý, u lékařských přístrojů Ing. Drozd.

Problematika BOZP a PO je průběžně projednávána se zástupci ZO OSZdSP nemocnice.

7.11 Veřejnosprávní kontroly

OSSZ Brno – venkov

Kontrola byla provedena: 20.2.2012 – 22.2.2012
Kontrolu provedl: Lenka Dubová, Jaroslava Mašková
Kontrolované oddělení, pracoviště: PaM

Předmět kontroly: kontrola pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, provádění nemocenského pojištění a plnění povinností v důchodovém pojištění.

Závěr kontroly: nápravná opatření nebyla uložena.

Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje

Kontrola byla provedena: 14.3.2012
Kontrolu provedl: MUDr. Petra Eclerová
Kontrolované oddělení, pracoviště: interní lůžkové oddělení
chirurgické lůžkové oddělení

Předmět kontroly: dodržování povinností stanovených §§ 15, 16, 17 a 18 zákonem č. 258/2000 Sb. a vyhláškou MZ ČR č. 195/2005 Sb., kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče

Závěr kontroly: byla provedena kontrola dodržování protiepidemického režimu na interním lůžkovém oddělení a chirurgickém lůžkovém oddělení. Závěr: bez závad.

Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje

Kontrola byla provedena: 14.3.2012
Kontrolu provedl: Ing. Veronika Jurečková
Kontrolované oddělení, pracoviště: rehabilitační bazén

Předmět kontroly: ověření plnění povinností provozovatele umělého koupaliště v souladu s požadavky §18 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb.

Závěr kontroly: při kontrole nebyly zjištěny žádné nedostatky.

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče České republiky

Kontrola byla provedena: 26.6.2012
Kontrolu provedl: Ing. Petr Kopečný, Květoslava Boháčková

Předmět kontroly: kontrola BOZP dle § 322 Zákoníku práce 262/2006 Sb.

Závěr kontroly:

- a) vyšetřování pracovních úrazů je prováděno dle požadavků ZP a nařízení vlády 201/2010 Sb.
- b) odškodňování pracovních úrazů je prováděno dle požadavků ZP
- c) vývoj nemocí z povolání je prováděno dle požadavků ZP
- d) zaměstnavatel zajišťuje úkoly v hodnocení a prevence rizik odborně způsobilou osobou dle § 10 zákona 309/2006 Sb.
- e) odborně způsobilá osoba má znalosti s ČSN OHSAS 18 001
- f) zaměstnavatel má vyhodnocena rizika možného ohrožení zaměstnanců dle požadavků ZP
- g) šetřením nebylo prokázáno, že dokument je projednán s odborovou organizací dle požadavku ZP
- h) zaměstnavatel má k dispozici rozhodnutí KHS a kategorizaci prací
- i) zaměstnavatel zajišťuje smluvně závodní zdravotní péči
- j) stanovené zdravotní prohlídky a očkování jsou prováděny
- k) zaměstnavatel stanovil systém školení BOZP dle požadavku ZP
- l) školení BOZP: nebylo zjištěno nedostatků
- m) zaměstnavatel má zpracován Seznam OOPP dle požadavků Nařízení vlády 495/2001 Sb.
- n) zaměstnavatel zpracoval vnitřní předpis o manipulaci s břemeny (pacienty)
- o) zaměstnavatel provedl v roce 2011 prověrku BOZP

Stanovisko ke zjištěným závadám: ad bod g: v souladu s ustanovením § 108 ZP v platném znění, budou vyhodnocená rizika projednána na závodním výboru Základní organizace odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky.

Státní ústav pro kontrolu léčiv

Kontrola byla provedena: 13.9.2012
Kontrolu provedl: MUDr. Eva Kučerová
Kontrolované oddělení, pracoviště: krevní banka na OKBH

Předmět kontroly: následná kontrola krevní banky

Závěr kontroly:

- a) kontrolní zjištění v rozsahu požadavků zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“): nebyly zjištěny nedostatky
- b) kontrolní zjištění v rozsahu požadavků vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 143/2008 Sb., o stanovení bližších požadavků pro zajištění jakosti a bezpečnosti lidské krve a jejích složek (vyhláška o lidské krvi), ve znění pozdějších předpisů, (dále jen „vyhláška“):

kritické nedostatky:	nezjištěny
významné nedostatky:	nejsou prováděny namátkové mikrobiologické kontroly povrchů v místech, kde se manipuluje s vaky bez dalšího obalu

- c) ostatní kontrolní zjištění a doporučení:

pracovníci:	není stanovena osoba odpovědná za příruční spisovnu KB
prostory a zařízení:	lednice Emoteca 120 používaná jako sklad TP je starší 10ti let a je kapacitně nedostatečná, v době kontroly zde bylo skladováno cca 30 TP a nebylo zajištěno oddělené skladování nakřížených krevních konzerv
dokumentace:	nejsou důsledně vedeny záznamy o proškolení nebo seznámení se pracovníků s konkrétní platnou verzí předpisové dokumentace (u jednotlivých dokumentů)

přeprava, příjem, skladování a výdej TP: nebyly zjištěny nedostatky

kontrola jakosti: nebyly zjištěny nedostatky

smluvní činnosti: nejsou zadávány

neshody, reklamace a stahování: nebyly zjištěny nedostatky

zabezpečování jakosti: nebyly zjištěny nedostatky

Stanovisko ke zjištěným nedostatkům: na základě kontroly byla stanovena tato nápravná opatření:

Ad B, významné nedostatky: hygienička nemocnice zavede pravidelné mikrobiologické kontroly v krevním skladu OKBH.

Ad C, pracovníci: příruční spisovnu KB povede vedoucí laborantka OKBH

prostory a zařízení: do lednice Emoteca 120 byla umístěna miska s nápisem NAKŘÍŽENÉ určená pro zpracované erymasy určené k expedici

dokumentace:

vedoucí laborantka s vedoucím oddělení a manažerem kvality oddělení zajistí, aby vždy při seznámení se laboratorního personálu s novým dokumentem byl i řádně vyplněný příslušný formulář

Krajský úřad Jihomoravského kraje, odbor zdravotnictví

Kontrola byla provedena: 30.10.2012

Kontrolu provedl: Dagmar Beranová, Iva Osvaldová

Předmět kontroly:

- a) kontrola splnění podmínek pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle ustanovení § 16 odst. 1 zákona o zdravotních službách.
- b) Kontrola poskytování zdravotních služeb prostřednictvím osob způsobilých k výkonu zdravotnického povolání nebo k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotních služeb.
- c) Kontrola splnění požadavků na věcné a technické vybavení.
- d) Kontrola splnění informační povinnosti vůči pacientům dle ustanovení § 45 odst. 2 zákona o zdravotních službách (provozní a ordinační doba, označení zdravotnického zařízení, seznam cen poskytovaných zdravotních služeb nehrazených a částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění, seznam zdravotních služeb, k jejichž poskytnutí je vyžadován písemný souhlas).
- e) Kontrola vedení evidence o podání stížností a o způsobu jejich vyřízení dle ustanovení § 90 odst. 3 písm. C, zákona o zdravotních službách
- f) Kontrola pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb včetně dokladu o zaplacení pojistného za poslední rok
- g) Kontrola skladování návykových látek podle ustanovení § 10, zákona o návykových látkách.
- h) Kontrola vedení evidence a zacházení s návykovými látkami, přípravky a prekurzory podle ustanovení § 32 zákona o návykových látkách a vyhlášky č. 123/2006 Sb. o evidenci a dokumentaci návykových látek a přípravků.

Závěr kontroly: v rámci předmětné kontroly nebylo shledáno porušení povinností vyplývajících pro kontrolovanou osobu.

Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje

Kontrola byla provedena: 22.11.2012

Kontrolu provedl: Ing. Veronika Jurečková

Kontrolované oddělení, pracoviště: rehabilitační bazén

Předmět kontroly: ověření plnění povinností provozovatele umělého koupaliště v souladu s požadavky §18 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb.

Závěr kontroly: při kontrole nebyly zjištěny žádné nedostatky.

Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje

Kontrola byla provedena:	18.12.2012
Kontrolu provedl:	MUDr. Petra Eclerová
Kontrolované oddělení, pracoviště:	centrální sterilizace gastroenterologická ambulance jednotka intenzivní a resuscitační péče (JIRP)

Předmět kontroly: dodržování povinností stanovených §§ 15, 16, 17 a 18 zákonem č. 258/2000 Sb. a vyhláškou MZ ČR č. 306/2012 Sb., kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče

Závěr kontroly: byla provedena kontrola dodržování protiepidemického režimu na centrální sterilizaci, gastroenterologické ambulanci a na jednotce intenzivní a resuscitační péče.
Závěr: bez závad.

7.12 Manažer kvality

Dozorový audit dle normy ČSN EN ISO 13485:2012

Dne 2.12.2012 proběhl na pracovišti centrální sterilizace II. dozorový audit dle ČSN EN ISO 13 485:2003. Audit provedla společnost Strojírenský zkušební ústav, s.p.

Vyhodnocení auditu: Systém managementu kvality procesu „Sterilizace zdravotnických prostředků“ na Centrální sterilizaci Nemocnice je udržován v požadovaném stavu. Procesy zajišťují aplikaci všech zákonných požadavků a norem pro sterilizaci nástrojů a vybavení, nezbytné pro zajištění potřebné provozuschopnosti všech oddělení a odborných útvarů nemocnice. Aplikována vyhláška MZd č. 306/2012 Sb. Prostory i potřebné vybavení v jednotlivých zónách udržováno dle postupů s vedením potřebných záznamů. Udržována odborná kvalifikace personálu s potřebnými praktickými zkušenostmi v oboru sterilizace zdravotnických prostředků. V oblasti dokumentace došlo v návaznosti na Vyhlášku č. 306/2012 Sb., k aktualizaci Standardních pracovních postupů.

Závěr:

Neshody: nebyly identifikovány

Nedostatky:

- a) Z vedených záznamů není zřejmé, zda skutečně došlo k přezkoumání dokumentu podle čl. 4.5 směrnice Řízení dokumentace, pokud toto přezkoumání nevedlo k nové revizi dokumentu.

- b) Při sterilizaci dutinových předmětů nejsou vkládány chemické indikátory pro kontrolu účinnosti každého sterilizačního cyklu do dutinového zkušební tělesa (příloha č. 4 Vyhlášky č. 306/2012 Sb.)
- c) V případě formaldehydové sterilizace se neprovádí dokumentované vyhodnocení denního vakuového testu (příloha č. 4 Vyhlášky č. 306/2012 Sb.)
- d) Kontrolou operačního záznamu č. 02673704 bylo zjištěno, že není zajištěna jednoznačná sledovatelnost operačního setu a přístroje, ve kterém byl sterilizován. Sledovatelnost jen na základě čidla šarže pokud existuje více shodných číselných řad (dva sterilizátory – dvě číselné řady) může být nedostatečná.
- e) K vyhodnocování chemických testů sterilizace, pokud jsou uloženy spolu se sterilizovaným materiálem v uzavřených kontejnerech, dochází až na operačním sále bezprostředně před operačním výkonem. Bez vyhodnocení všech indikátorů sterilizace není možné vsázku uvolnit (příloha č. 4 Vyhlášky č. 306/2012 Sb.)

Zjištěné nedostatky je nutno odstranit do příštího auditu, který proběhne v listopadu 2013.

Tým auditorů na základě auditu konstatuje shodu systému managementu kvality s požadavky normy ČSN EN ISO 13485:2012 a ČSN EN ISO 9001:2009

Dozorový audit dle normy ČSN EN ISO 9001:2008

Ve dnech 5. a 6. 12. 2012 proběhl recertifikační audit dle ČSN EN ISO 9001:2008. Audit provedla společnost 3EC International, s.r.o., Hornoměřolupská 518/68 Praha 10.

Závěr:

Neshoda č.1: Popis pracovní činnosti lékaře není dostatečně konkrétní. Popis pracovní činnosti lékaře není dostatečně konkrétní. Nesoulad mezi funkcí lékař - vedoucí lékař. Pracovní náplň s pozdějších datem neruší platnost předcházející.

Neshoda č.2: Ve zkoumané složce chybí adaptační program. Hodnocení adaptačního programu vedoucími lékaři je nedostatečné.

Vyhodnocení adaptačního programu ze 14. 5. 2012 zaměstnance s osobním číslem 2687 ("Adaptace velmi svízelná").

Vyhodnocení adaptačního programu z 12. 3. 2012 zaměstnance s osobním číslem XXXX ("S předpisy byl seznámen a problematiku zvládl").

V Adaptačním programu jsou odkazy na neexistující směrnice a naopak chybí odkazy na důležité dokumenty.

Na odstranění těchto neshod byla navržena a přijata opatření, jejichž efektivita bude ověřena na I. dozorovém auditu, který proběhne koncem roku 2013:

- a) Vedoucí lékaři/primáři prověří záznamy o absolvovaných Adaptačních procesech u stávajících zaměstnanců a chybějící dokumenty doplní. O splnění úkolu informuje náměstek LPP ředitele nemocnice.
- b) Náměstek LPP projedná s vedoucími lékaři/primáři obsah popisu pracovní činnosti lékařů a zajistí jejich doplnění a aktualizaci tak, aby byly splněny požadavky vyplývající z bodu 1 v odstavci Analýza příčiny.

- c) Personalista v osobních spisech zaměstnanců, u kterých byla během trvání pracovního poměru změněna pracovní pozice, prověří splnění požadavků dle bodu 2 v odstavci Analýza příčin. Příslušní vedoucí zaměstnanci následně sjednají nápravu zjištěných nedostatků.
- d) Náměstek LPP zorganizuje interní školení pro vedoucí lékaře/primáře v procesu Personalistika.
Vedoucí lékaři/primáři, včetně náměstka LPP se důkladně seznámí se směrnicí Personalistika.
- e) Náměstek LPP projedná s vedoucími lékaři/primáři obsah popisu pracovní činnosti lékařů a zajistí jejich další vypracování tak, aby byly splněny požadavky vyplývající z bodu 1 v odstavci Analýza příčiny.
- f) Manažer kvality popíše postup pro zneplatnění neaktuálních záznamů ve směrnici Řízení dokumentace.
- g) Personalista prověří v osobních spisech zaměstnanců platnost popisu pracovních činností a ve spolupráci s vedoucími zaměstnanci sjedná nápravu dle požadavků směrnice Řízení dokumentace.

Příležitosti ke zlepšení:

- Některé záznamy lékařů a sester nejsou dostatečně čitelné. V ordinaci antibiotik nebylo uvedeno časování podání. U některých záznamů hodnocení ošetrovatelské péče zvažít uvádění časových údajů provedení zápisu.
- Edukační záznamy (ošetrovatelská dokumentace) – zvažít četnost podpisů, které jsou vyžadovány od pacienta u každé oblasti edukace.
- Externí procesy uvedené v Příručce kvality jsou identifikovány. Ve všech případech nejsou zcela jasně stanoveny způsoby řízení těchto externích procesů, ev. hodnocení dodavatelů těchto služeb (zdravotnická doprava, patologie, histologie, mikrobiologie, transfuzní služba atd.).
- Příručka systému kritických bodů HACCP není jako celek ještě zahrnuta do řízené dokumentace (pouze některé části, např. příloha Analýza nebezpečí – teplé pokrmy/studené pokrmy).
- Zvažít a ev. přehodnotit zařazení gastroodpadu (současně kategorie 20 03 01) a zajistit odpovídající způsob likvidace tohoto druhu odpadu.
- Záznamy z údržby vzduchotechniky nejsou v některých případech dostatečně přesné.
- V Plánu odpadového hospodářství (vypracovala společnost TOP-ENVI) jsou uvedené i některé nebezpečné odpady, které nejsou v současnosti platné.

Tým auditorů na základě auditu konstatuje shodu systému managementu kvality s požadavky normy ČSN EN ISO 9001:2008

Interní audity ISO

V roce 2012 proběhlo v souladu s Plánem interních auditů 11 auditů dle ISO 9001:2008. Audity vykonávali zaměstnanci jmenovaní ředitelem nemocnice. Pravidla pro interní audity jsou stanoveny ve směrnici Interní audit.

Auditované procesy:

- a) Provoz komunikačních zařízení
Závěr: bez neshod
- b) Personalistika
Závěr: neshoda – neúplné osobní spisy zaměstnanců
- c) Manipulace s odpady
Závěr: bez neshod
- d) Nákup (lékárna, SZM a stravovací provoz)
Závěr: bez neshod
- e) Ošetrovatelské procesy
Závěr: neshody –
 - nedodržování ošetrovatelského standardu Péče o zemřelého,
 - podání léku bez ordinace lékařem
 - nesprávné vedení ošetrovatelské dokumentace
- f) Řízení dokumentace
Závěr: bez neshod
- g) Řízení kvality
Závěr: bez neshod
- h) Nakládání se zdravotnickými prostředky charakteru LPT
Závěr: bez neshod
- i) Procesy ve stravovacím provozu
Závěr: bez neshod
- j) Manipulace s nemocničním prádlem
Závěr: bez neshod
- k) Centrální sterilizace
Závěr: bez neshod

8. Informace o výsledku inventarizace majetku a závazků

Při inventarizaci majetku a závazků bylo postupováno dle zákona o účetnictví č. 563/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů a v souladu s vyhláškou MF č. 270/2010 Sb. a vyhláškou č.410/2009 Sb. v platném znění. Dále dle vnitřního předpisu „Inventarizace majetku a závazků JmK“.

Na základě příkazu ředitele Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace byla provedena inventarizace majetku a závazků za rok 2012. Hlavní inventarizační komise jmenovala jednotlivé inventarizační komise s uvedením předsedy, zodpovědné osoby, členů těchto komisí, majetkem a závazků k inventarizaci, datem k provedení inventarizace a jednotlivými úseky, na

kterých se inventarizace provede. Inventarizační komise prováděly fyzickou inventarizaci hmotného a nehmotného majetku, která byla uskutečněna od 18.10.2012 do 20.12.2012. Inventarizace ve skladech byla prováděna od 30.11.2012 do 3.1.2013. U inventarizace skladů i majetku, která byla provedena před datem 31.12.2012 byl proveden dopočet k 31.12.2012. Dále byla provedena dokladová inventarizace majetku a závazků k datu 31.12.2012.

K jednotlivým majetkovým účtům byly vytištěny účetní sestavy, podle kterých byla provedena fyzická inventura. U skupiny Budovy, stavby a skupiny Pozemky byly jako pomocná evidence dále použity Výpisy z katastru nemovitostí.

IK vyhotovily inventarizační zápisy z inventarizací majetku jim určených s uvedením inventurních rozdílů.

8.1 Skupina budovy, stavby

– nebyl nalezen inventarizační rozdíl.

8.2 Skupina pozemky

– nebyl nalezen inventarizační rozdíl.

8.3 Skupina hmotný majetek

– nebyl nalezen inventarizační rozdíl.

8.4 Skupina nehmotný majetek

– nebyl nalezen inventarizační rozdíl.

8.5 Skupina drobným hmotný a nehmotný majetek

– nebyl nalezen inventarizační rozdíl.

Inventarizační komise posoudily stav majetku a zbývající dobu odepisování a popřípadě navrhla změnit zbývající dobu odepisování u některých položek majetku.

8.6 Skupina finanční majetek

Všechny pokladny byly bez závad. Nevykazovaly žádný rozdíl proti účetnímu stavu.

8.7 Skupina zásoby

sklad potravin	- byl nalezen inventarizační rozdíl - manko, který byl zaviněný provážením potravin ve výši 15,70 Kč
sklad OKBH	- nebyl nalezen inventarizační rozdíl
sklad krve	- nebyl nalezen inventarizační rozdíl
sklad MTZ	- byl nalezen inventarizační rozdíl, který byl způsobený záměnou materiálů

sklad lékárny prodejní-	byl nalezen inventarizační rozdíl, který byl způsoben chybným výdejem zboží – přebytek ve výši 5224,67 Kč a manko ve výši 2448,11 Kč
sklad lékárny nemocniční	-byl nalezen inventarizační rozdíl, způsobený chybným výdejem a rozvažováním – přebytek ve výši 2273,43 Kč a manko ve výši 2241,68 Kč
SZM prodejní	- byl nalezen inventarizační rozdíl, který byl způsoben chybným výdejem zboží – manko ve výši 352,29 Kč
SZM nemocniční	- byl nalezen inventarizační rozdíl, který byl způsoben chybným výdejem zboží – manko ve výši 950,54 Kč

8.8 Skupina vypůjčený a umístěný majetek

– byla provedena inventarizace majetku a fyzický stav odpovídá stavu majetku vedením v pomocné evidenci.

K inventarizaci závazků a pohledávek byl provedena dokladová inventarizace, která souhlasí s účetním stavem závazků a pohledávek k 31.12.2012.

Inventarizační komise podala návrh škodní komisi k projednání inventarizačních rozdílů na jednotlivém majetku k případnému předepsání náhrad škody s ohledem na stáří majetků a důvodu vzniku inventarizačních rozdílů.