

VÝROČNÍ ZPRÁVA

2011



Rehabilitační ústav Brandýs nad Orlicí

Příspěvková organizace Pardubického kraje

zřízena na základě zřizovací listiny č.j. KrÚ 8730/2003/OSZ ze dne 17. 4. 2003

Lázeňská 58
561 12 Brandýs nad Orlicí

IČO: 00853879, DIČ: CZ00853879, IČZ 70012000

ředitelka: prim. MUDr. Michaela Tomanová, MBA

č. ú.: 174-8000808-524/0600

tel.: 465 544 206-7, fax: 465 544 030

e-mail: sekretariat@rehabilitacniustav.cz

www.rehabilitacniustav.cz

Cíle a vize Rehabilitačního ústavu

Rehabilitační ústav Brandýs nad Orlicí je akreditované zdravotnické zařízení s certifikátem uděleným Spojenou akreditační komisí ČR. Kapacita ústavu je 170 lůžek včetně nadstandardně vybavených bezbariérových pokojů. Přijímáme zde pacienty z celé republiky. V rehabilitačním ústavu provádíme rehabilitaci pacientů především s onemocněním pohybového ústrojí - po operacích a úrazech pohybového ústrojí, s onemocněním neurologického systému a také přijímáme nemocné s bolestmi páteře a kloubů.

Vizí rehabilitačního ústavu je spokojený pacient v bezpečném, příjemném prostředí a poskytování lékařské, rehabilitační a ošetrovatelské péče na špičkové úrovni.

K dlouhodobým cílům organizace patří poskytování kvalitní a bezpečné zdravotní péče hospitalizovaným i ambulantním pacientům, kvalitně a průkazně vedená zdravotnická dokumentace a zajišťování průběžného vzdělávání zaměstnanců.

V prosinci roku 2011 se v rehabilitačním ústavu uskutečnilo reakreditační šetření, v průběhu kterého se nám podařilo obhájit certifikát kvality Spojené akreditační komise (SAK) získaný poprvé v roce 2006. Tento certifikát je platný až do 19. 12. 2014.

Hlavní předmět činnosti Rehabilitačního ústavu Brandýs nad Orlicí:

- poskytování komplexní ambulantní a lůžkové specializované diagnostické a léčebné péče, jejíž součástí jsou i nezbytná preventivní opatření, a to zejména v oboru fyziatrie, balneologie a léčebné rehabilitace.

Přehled doplňkových činností:

- ubytovací služby
- hostinská činnost
- maloobchodní prodej a pronájem zvukových a zvukově obrazových záznamů a jejich nenahraných nosičů
- maloobchod provozovaný mimo řádné provozovny
- nákup, skladování a prodej zdravotnických prostředků a) třídy IIb a III s výjimkou kondomů, b) třídy I a IIa, které mohou být prodávány prodejci zdravotnických prostředků
- pořádání odborných kurzů, školení a jiných vzdělávacích akcí včetně lektorské činnosti
- masérské, rekondiční a regenerační služby
- kopírovací práce
- provozování tělovýchovných a sportovních zařízení sloužících k regeneraci a rekondici

Vývoj hospodaření v roce 2011

Vývoj hospodaření v roce 2011 byl opět ovlivněn probíhající přestavbou lůžkového oddělení a pokračováním úvěrové zadluženosti. V podzimních měsících byla dokončena 3. a 4. etapa rekonstrukce a byla zahájena přístavba traktu hlavní budovy RÚ.

V roce 2011 Rehabilitační ústav dosáhl zlepšeného výsledku hospodaření. Celková částka zisku by po souhlasu zřizovatele měla být opět převedena do fondu reprodukce majetku na úhrady plánovaných investic a splátky úvěru.

Ačkoliv úhrady od zdravotních pojišťoven poklesly o 2%, podařilo se zvýšit výnosy oproti roku 2010, a to především vysokou obložeností.

Finanční situace našeho zařízení se tak i nadále vyvíjí příznivě, přesto bez finanční pomoci zřizovatele nebudeme moci stavební akci „přístavba traktu“ dokončit v plánovaném termínu, neboť naše vlastní zdroje jsou nedostačující. Zároveň se zde budou i nadále promítat zvyšující se náklady na dovybavení nově vzniklých prostor.

V r. 2011 bylo hospodařeno s těmito finančními prostředky:

Hlavní činnost

příjmy od zdravotních pojišťoven	66 391 205,64 Kč
ostatní příjmy	6 215 345,02 Kč
c e l k e m příjmy	72 606 550,66 Kč
c e l k e m výdaje	58 946 666,93 Kč
hospodářský výsledek – zisk po zdanění	10 999 973,73 Kč

doplňková činnost

Příjmy	184 373,27 Kč
Výdaje	160 374,34 Kč
Hospodářský výsledek – zisk po zdanění	18 418,93 Kč

Zřizovateli byl podán návrh na rozdělení zlepšeného hospodářského výsledku takto: Celkovou částku ve výši Kč 11 018 392,66 Kč přidělit do rezervního fondu, následně pak převést z tohoto fondu do fondu reprodukce majetku částku 11 018 392,- Kč. Tyto prostředky budou, tak jako již v minulém roce, použity především na zahájenou stavební akci – přístavba traktu.

Přehled nákladů

Z porovnání jednotlivých položek nákladů vyplývá navýšení především u mzdových nákladů a z toho vyplývající navýšení zákonného sociálního pojištění. Tento nárůst byl způsoben legislativními změnami platnými od 1. 10. 2010 a od 1. 3. 2011. Zvýšení nákladů se dále promítlo i v nákladových položkách za pořízení materiálu, opravy a udržování, ostatní služby a jiné ostatní náklady.

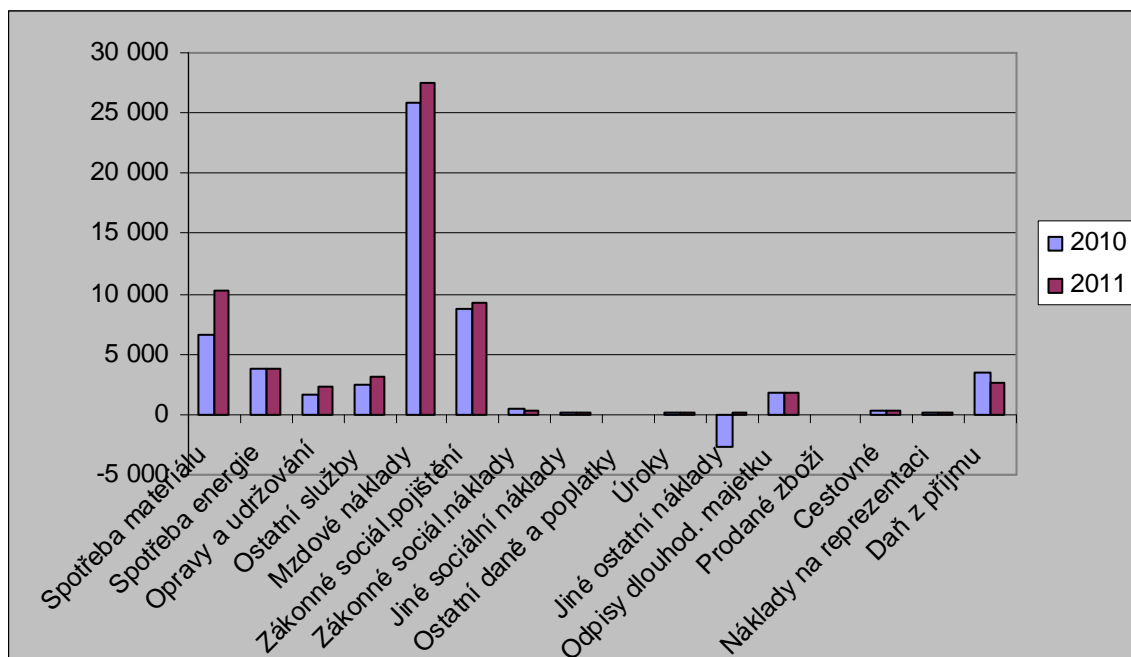
U ostatních nákladových položek došlo meziročně ke snížení, a to zejména v nákladech na spotřebu energií, zákonné soc. náklady a úrocích.

V roce 2011 tak jako i v minulých letech nám nemožnost uplatnění daňových odpisů zvýšila celkovou daňovou povinnost.

Přehled nákladů v tis. Kč (sumárně)

	2010	2011
Spotřeba materiálu	6 541	10 219
Spotřeba energie	3 848	3 767
Opravy a udržování	1 596	2 279
Ostatní služby	2 390	3 163
Mzdové náklady	25 823	27 437
Zákonné sociál.pojištění	8 747	9 248
Zákonné sociál.náklady	499	260
Jiné sociální náklady	68	177
Ostatní daně a poplatky	35	-14
Odpis pohledávek	0	0
Úroky	218	112
Jiné ostatní náklady	-2 642	171
Odpisy dlouhodobého majetku	1 769	1 721
Prodané zboží	28	35
Cestovné	245	387
Náklady na reprezentaci	97	145
Daň z příjmu	3 456	2 665
C e l k e m	52 718	61 772

Přehled nákladů v tis. Kč

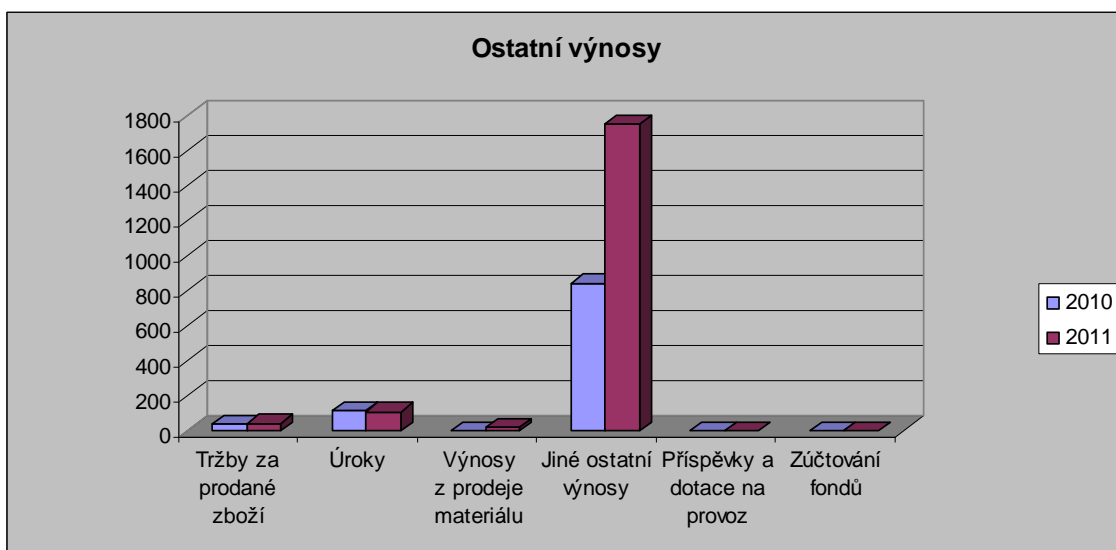


Přehled výnosů

Proti minulému období lze konstatovat nárůst především u tržeb z prodeje služeb, tedy příjmů od zdravotních pojišťoven. Toto navýšení způsobila především vysoká obložnost.

Přehled výnosů v tis. Kč (sumárně)

	2010	2011
Tržby z prodeje služeb	66 443	70 871
Tržby za prodané zboží	34	41
Úroky	113	109
Výnosy z prodeje materiálu	2	20
Jiné ostatní výnosy	844	1 750
Příspěvky a dotace na provoz	0	0
Zúčtování fondů	2	0
C e l k e m	67 438	72 791

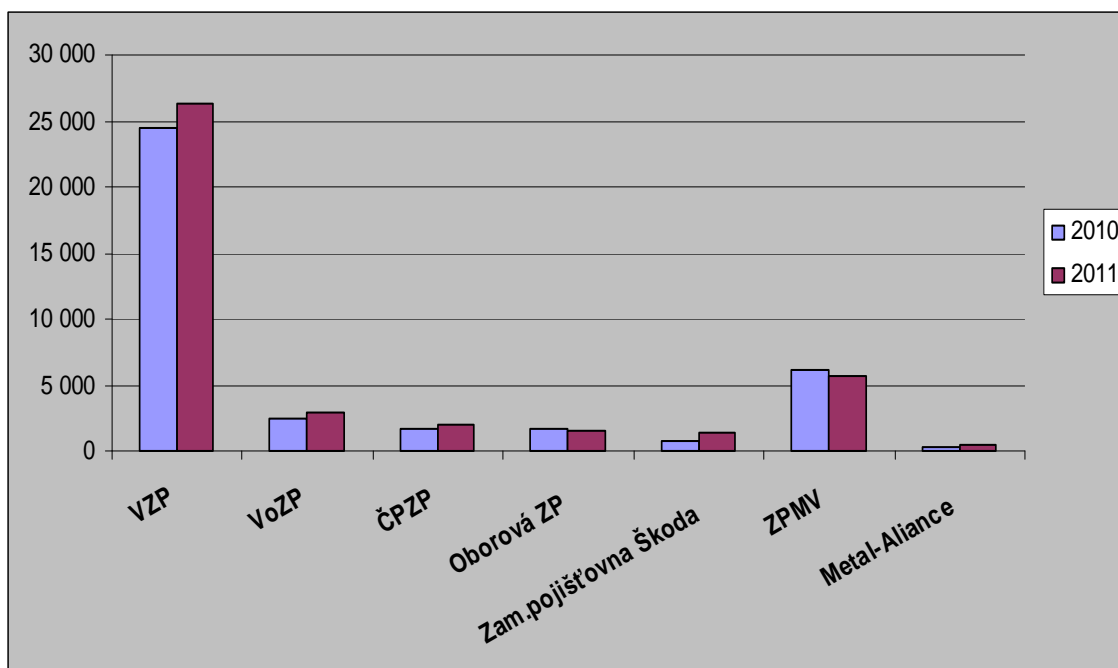


Přehledy vyúčtování zdravotním pojišťovnám

Platby od zdravotních pojišťoven se v roce 2011 řídily Vyhláškou č. 396/2010 Sb., která stanovila paušální sazbu za ošetřovací den na 98% paušální sazby platné v roce 2010.

Body vyúčtované ZP (v tis.) - Hospitalizace, odbornost 2U1

		2010	2011
VZP	111	24 535	26 238
VoZP	201	2 421	2 873
ČPZP	205	1 742	1 994
Oborová ZP	207	1 698	1 615
Zam. pojišťovna Škoda	209	816	1 386
ZPMV	211	6 153	5 668
Metal-Alliance	217	351	460
Celkem		37 716	40 234

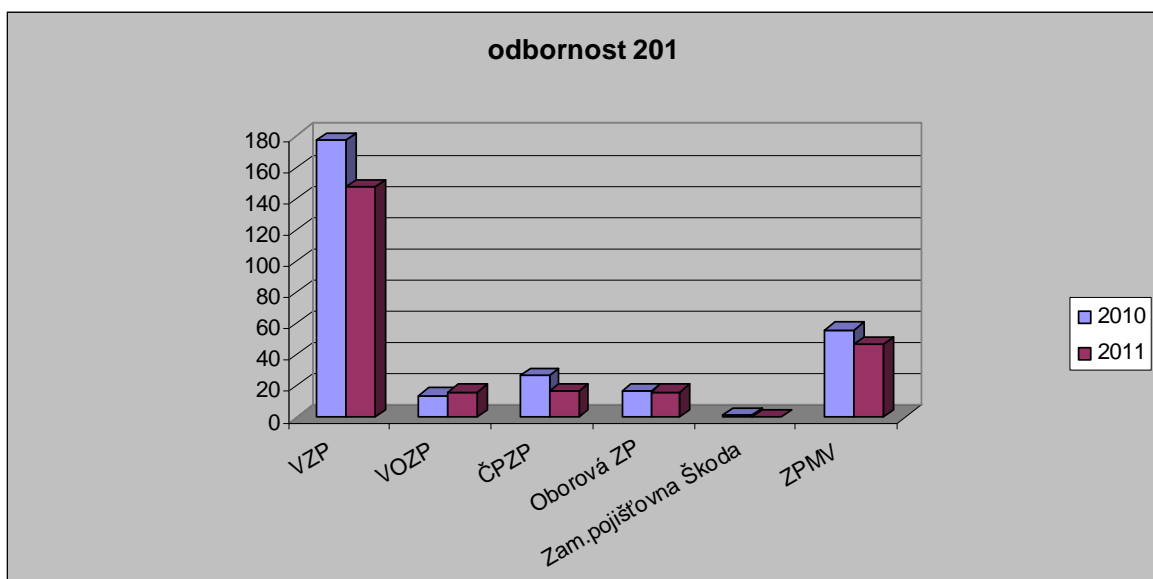


Body vyúčtované ZP (v tis.) - Ambulance, odbornosti 201, 501, 902

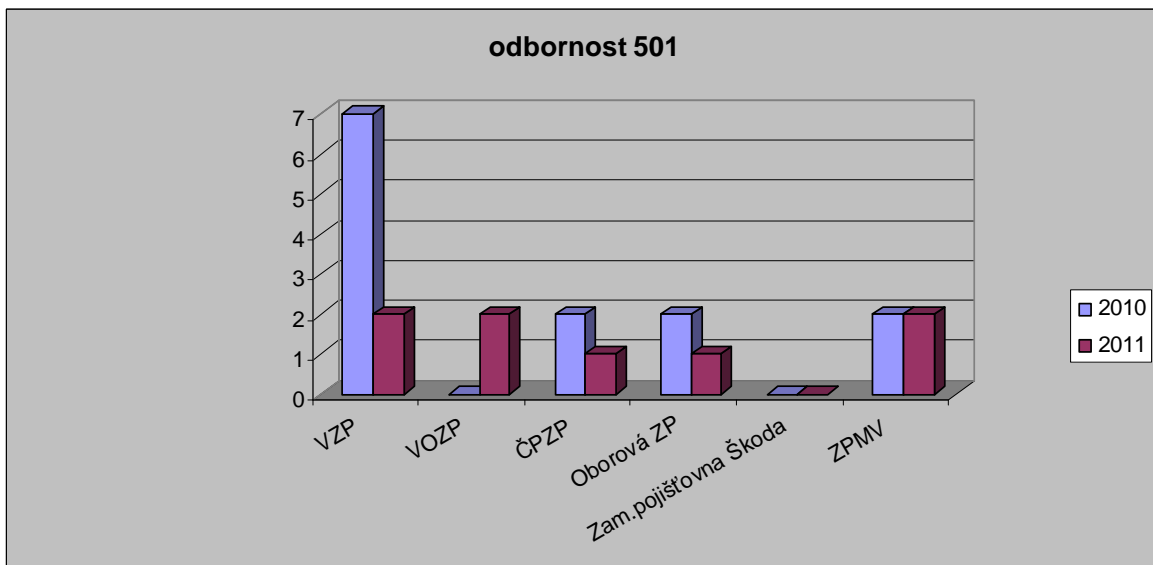
	odbornosti
--	-------------------

	201		501		902	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011
VZP	178	148	7	2	648	681
VOZP	14	16	0	2	57	85
ČPZP	27	17	2	1	91	73
Oborová ZP	17	16	2	1	58	71
Zam.pojišťovna Škoda	1	0	0	0	3	0
ZPMV	56	47	2	2	184	201
Metal-Aliance	0	0	0	0	0	0

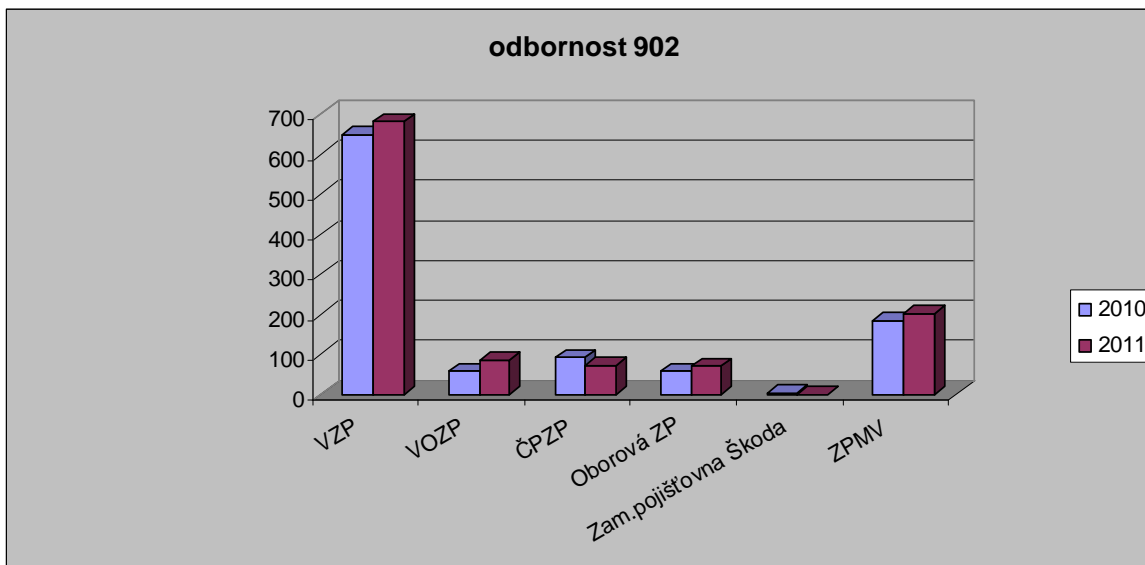
Odbornost 201 – ambulantní specialisté



Odbornost 501 – ambulantní specialisté

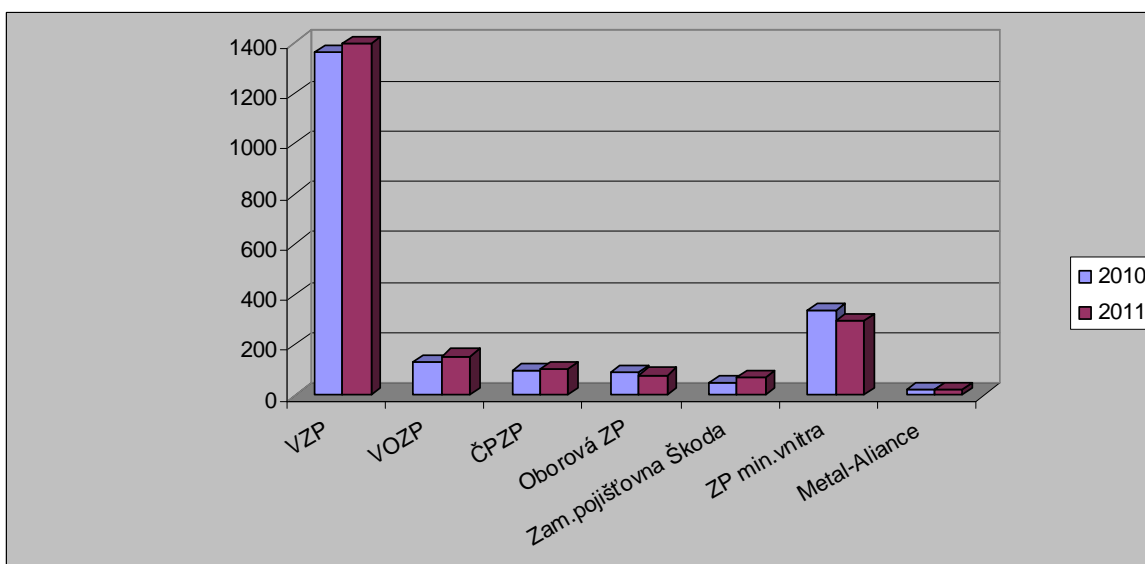


Odbornost 902 – výkony fyzioterapeutů



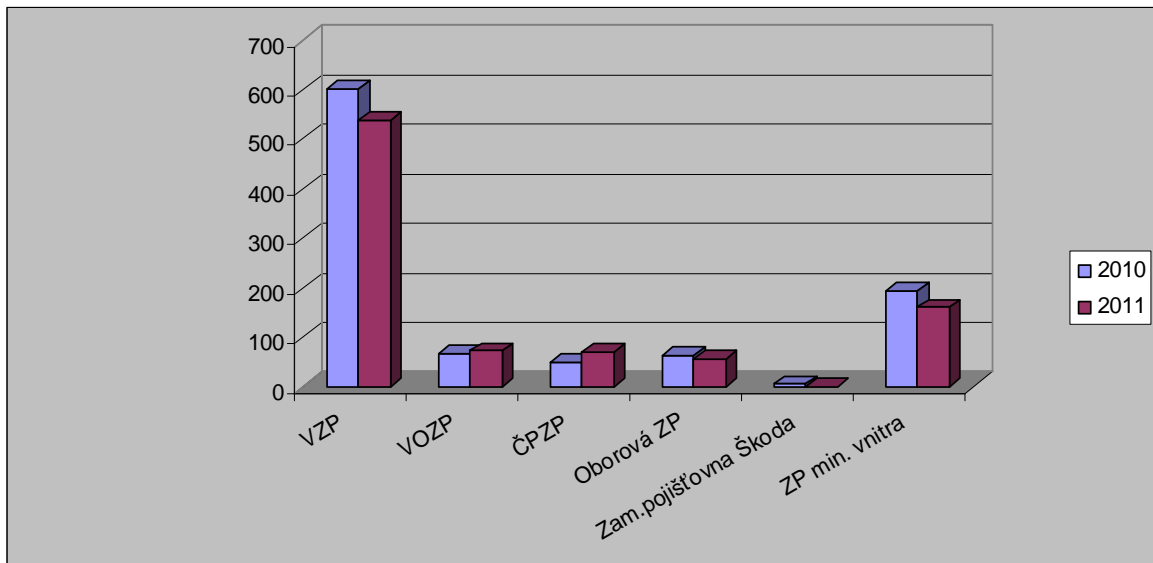
Počty pojištěnců - Hospitalizace

	2010	2011
VZP	1362	1399
VOZP	131	156
ČPZP	97	102
Oborová ZP	90	80
Zam.pojišťovna Škoda	50	71
ZP min.vnitra	339	298
Metal-Alliance	22	24



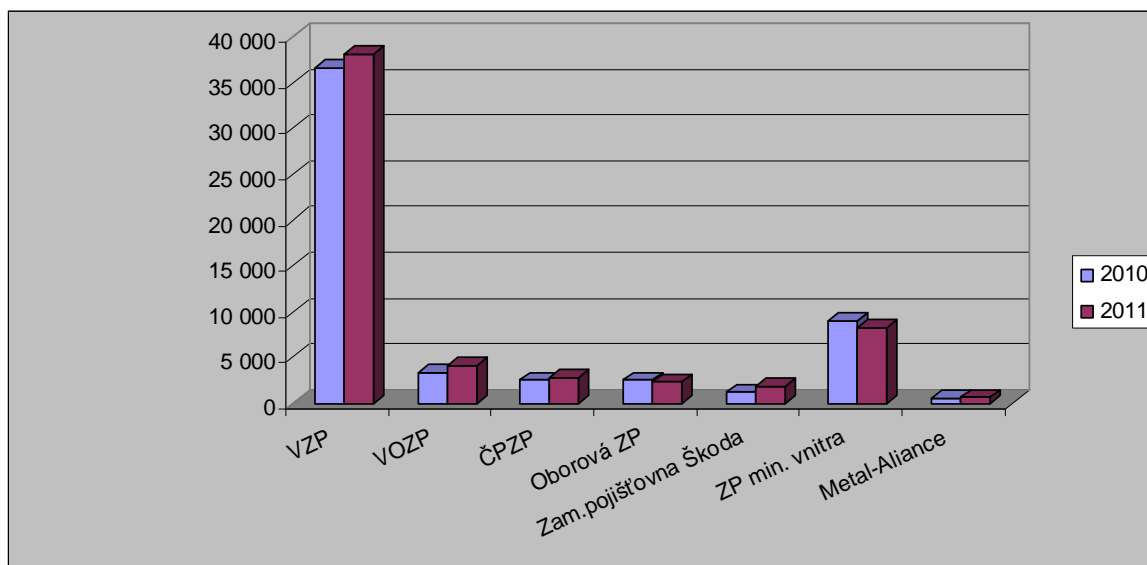
Počty pojištěnců – Ambulance, odbornosti 201, 501, 902

	2010	2011
VZP	601	538
VOZP	68	72
ČPZP	50	71
Oborová ZP	62	57
Zam.pojišťovna Škoda	5	0
ZP min. vnitra	194	160



Počty ošetrovacích dní vyúčtovaných ZP

	2010	2011
VZP	36 660	38 090
VOZP	3 350	4 151
ČPZP	2 541	2 850
Oborová ZP	2 483	2 331
Zam.pojišťovna Škoda	1 213	1 884
ZP min. vnitřa	9 017	8 236
Metal-Alliance	536	644



Výše úhrad od zdravotních pojišťoven

Hospitalizace
Ambulance

paušální sazba za OD
výkonová úhrada, cena za bod

	Hospitalizace	Ambulance
		Od 1.1.2011 (v Kč)
VZP	Paušální sazba	1,02 a 0,80
VOZP	Paušální sazba	1,02 a 0,80
ČPZP	Paušální sazba	1,02 a 0,80
Oborová ZP	Paušální sazba	0,95
Zam. poj. Škoda	Paušální sazba	1,02 a 0,80
ZP min. vnitřa	Paušální sazba	0,95
Metal-Alliance	Paušální sazba	0,95

MAJETEK

Veškerý majetek včetně práv a jiných majetkových hodnot byl zřizovatelem tj. Pardubickým krajem předán Rehabilitačnímu ústavu Brandýs nad Orlicí do správy. Vymezení majetkových práv a způsob hospodaření je dáno Zřizovací listinou, která nabyla účinnosti dnem 1. 5. 2003.

Způsob odpisování a odpisové sazby jsou určovány zřizovatelem.

V roce 2011 nám byla zřizovatelem poskytnuta investiční dotace ve výši 5.000 tis. Kč na stavební akci „výměna rozvodů, stavební úpravy“.

Dlouhodobý hmotný a nehmotný majetek k 31. 12. 2011

Pozemky	720 392,00
Software	320 250,00
Umělecká díla a předměty	268 600,00
Budovy, stavby	105 799 621,32
Stavby, rozvody	680 732,10
Výpočetní technika	77 589,80
Energetické stroje a hm. zařízení.	1 813 701,25
Pracovní stroje a zařízení	5 190 251,70
Přístroje a zvl. tech. zařízení	3 409 495,15
Dopravní prostředky	17 826,00
Inventář	239 188,40

Drobný dlouhodobý hmotný a nehmotný majetek k 31. 12. 2011

018 10 Drobný dlouh.nehmotný majetek	548 589,72
028 01 Nábytek a vnitř. vybavení	14 179 717,19
028 02 Speciál. zdravot. přístroje	1 012 947,80
028 03 Dílenské a hospod. nástroje	327 748,50
028 04 Kuchyňské potřeby a nádobí	466 290,27
028 05 Ostatní drobný hmot. majetek	3 711 781,69

Vnitroorganizační směrnici S 04 012 byla snížena hranice u DDHM na 3.000,- Kč oceněním jedné položky. Drobný majetek s pořizovací cenou do 100,- Kč není evidován, od 100,- Kč do 500,- Kč je veden evidenčně, v ceně od 500 Kč do 3000 Kč je veden na účtě 902 01 – jiný drobný dlouhodobý hmotný majetek.

Zásoby

O zásobách se účtuje způsobem „A“ s výjimkou léků a zdravotnického materiálu, které se účtují ihned do spotřeby.

Všeobecný materiál je v pořizovacích cenách účtován na vrub účtu -111- pořízení materiálu, po převzetí na sklad je provedeno zaúčtování na účet -112- sklad materiálu.

Spotřeba materiálu je rozúčtována na příslušné nákladové účty.

Zboží je účtováno přímo na účet 132 01.

U potraviny jsou účtovány přímo na sklad potravin 112 06 a poté rozúčtovány na nákladové účty.

Inventarizace

Nařízením ředitelky č. 2/2011 z 9. 11. 2011 bylo stanoveno provedení inventarizace k 31. 12. 2011.

Provedeny byly následující inventury a vypracovány tyto inventární soupisy:

DHM, DNM, Poříz. DHM a DNM, Oprávky

DDHM a DDNM

Sklad všeobecného materiálu

Sklad potravin

Zboží

Pokladna

Poštovní známky

Stravenky

Pohledávky a závazky

Léčiva

Pohledávky a závazky k 31. 12. 2011 v tis. Kč

Pohledávky celkem	8 075
Pohledávky po lhůtě splatnosti	31
Závazky celkem	4 329
Závazky po lhůtě splatnosti	0

Usnesením Rady Pardubického kraje č. R/448/05 ze dne 15. 9. 2005 bylo schváleno upuštění od vymáhání nedobytné pohledávky za zaniklou obchodní společností RaK, spol. s r.o. ve výši Kč 180.000,-. Tato pohledávka je nadále sledována na podrozvahovém účtu.

Usnesením Rady Pardubického kraje R/1821/07 ze dne 8. 11. 2007 byl schválen účetní odpis nesplaceného zůstatku nedobytné pohledávky ve výši 13 801,34 za Zdravotní pojišťovnou Sport v likvidaci. Tato pohledávka je také nadále sledována na podrozvahovém účtu.

Na podrozvahovém účtu jsou dále vedeny nevymahatelné regulační poplatky.

Přehled finančních fondů

Fond kulturních a sociálních potřeb k 31. 12. 2011 (v tis. Kč)

Počáteční zůstatek	270
Základní příděl	260
Čerpání - kultura a tělovýchova	37
Čerpání - ostatní	149
Čerpání – příspěvek na závodní stravování	189
Konečný zůstatek	155

Fond reprodukce majetku k 31. 12. 2011 (v tis. Kč)

Počáteční zůstatek	4 121
Tvorba z odpisů	1 736
Převody z RF	14 721
Dotace z rozpočtu zřizovatele	5 000
ZC vyřazeného dlouhodobého majetku	0
Čerpání celkem – TZ majetku	15 232
Pořízení DHM	78
Úhrada investičního úvěru	9 241
Konečný zůstatek	1 027

Rezervní fond k 31. 12. 2011 (v tis. Kč)

Počáteční zůstatek	46
Tvorba z darů	7
Příděl ze ZHV	14 721
Čerpání – k dalšímu rozvoji své činnosti	0
Čerpání – k posílení investičního fondu	14 721
Konečný zůstatek	53

Fond odměn k 31. 12. 2011 (v tis. Kč)

Počáteční zůstatek	17
Příděl ze ZHV	0
Čerpání	0
Konečný zůstatek	17

Zdravotnické ukazatele

V Rehabilitačním ústavu Brandýs nad Orlicí provádíme komplexní léčebnou rehabilitaci pacientů především s onemocněním pohybového ústrojí - po operacích a úrazech pohybového ústrojí, s onemocněním neurologického systému a také přijímáme nemocné s bolestmi páteře a kloubů. Pro každého pacienta je vždy vypracován individuální rehabilitační plán, který je uzpůsobován dle aktuálního zdravotního stavu podle opakovaných vyšetření lékaři.

Rehabilitační ústav Brandýs nad Orlicí spolupracuje s Pardubickou krajskou nemocnicí, Orlickoústeckou nemocnicí, Litomyšlskou nemocnicí a Fakultní nemocnicí Hradec Králové. RÚ udržuje dobré vztahy i s dalšími významnými pracovišti po celé ČR například s 1. lékařskou fakultou, 2. lékařskou fakultou i 3. lékařskou fakultou Univerzity Karlovy.

Cílem rehabilitační léčby v Rehabilitačním ústavu Brandýs nad Orlicí je:

- nabídnout a poskytnout pacientovi rehabilitační a ošetrovatelskou péči na špičkové úrovni
- navrátit pacientovi funkčnost pohybového systému
- motivovat pacienta
- poskytnout pacientovi preventivní program formou autoterapie a edukace
- provádět zdravotní služby s respektem na individualitu každého pacienta v souladu s Kodexem práv pacientů a platné legislativy
- dodržovat Etický kodex zdravotnických pracovníků
- aplikovat rehabilitační léčbu za použití nejnovějších poznatků v rehabilitační léčbě, jak u nás, tak v zahraničí

Nejvíce zastoupené diagnózy u hospitalizovaných pacientů od roku 2003 - 2011:

Rok 2011

M 54.5 bolesti dolní části zad → 597 hospitalizovaných pacientů,

Z 96.6 náhrada kyčelního kloubu → 463 pacientů

M 53.1 cervikobrachiální syndrom → 149 pacientů

M 51.1 onemocnění lumbálních a jiných meziobratlových plotének → 117 pacientů

M 17.9 gonartróza → 115 pacientů

M 17.1 jiná primární gonartróza → 113 pacientů

V roce 2011 byla nejvíce zastoupena skupina pacientů s onemocněním páteře a pacientů po implantátech kloubních. I přes uváděnou diagnózu gonartróza

nebo primární gonartróza se jedná o pacienty po operacích totálních endoprotéz kolenních kloubů.

Rok 2010

- M 54.5 bolesti dolní části zad → 563 pacientů
- Z 96.6 náhrada kyčelního kloubu → 530 pacientů
- M 17.9 gonartróza → 184 pacientů
- M 54.8 jiné dorzalgie → 157 pacientů
- M 53.1 cervikobrachiální syndrom → 116 pacientů

V roce 2010 převažovali pacienti s vertebrogenním algickým syndromem a pacienti po náhradách kloubů kolenních a kyčelních, kam patří i diagnóza gonartróza.

Rok 2009

- Z 96.7 přítomnost jiných kostních a šlachových implantátů → 562 pacientů
- M 54.5 bolesti dolní části zad → 489 pacientů
- I 10 esenciální hypertenze → 518 pacientů
- M 17.9 gonartróza → 226 pacientů
- M 16.9 koxartróza → 224 pacientů

V roce 2009 převažovali pacienti hospitalizovaní v RÚ po operacích totálních endoprotéz kolenních a kyčelních kloubů, do této skupiny pacientů patří i pacienti s diagnózami gonartróza a koxartróza.

Rok 2008

- Z 96.6 náhrada kyčelního kloubu → 483 pacientů
- M 54.5 bolesti dolní části zad → 245 pacientů
- M 16.0 primární koxartróza → 218 pacientů
- M 17.0 primární gonartróza → 204 pacientů
- M 54.9 dorzalgie NS → 123 pacientů

Rok 2007

- M 54.5 bolesti dolní části zad → 220 pacientů
- M 16.0 primární koxartróza → 201 pacientů
- Z 96.6 náhrada kyčelního kloubu → 186 pacientů
- M 17.9 gonartróza → 182 pacientů
- M 53.1 cervikobrachiální syndrom → 66 pacientů
- M 51.1 onemocnění lumbálních a jiných meziobratlových plotének → 65 pacientů

Rok 2006

- Z 96.6 náhrada kyčelního kloubu → 297 pacientů
- M 54.5 bolesti dolní části zad → 236 pacientů
- M 16.0 primární koxartróza → 158 pacientů
- M 17.0 primární gonartróza → 141 pacientů
- M 54.9 dorzalgie NS → 70 pacientů
- M 51.1 onemocnění lumbálních a jiných meziobratlových plotének → 68 pacientů
- M 54.8 jiné dorzalgie → 55 pacientů

Rok 2005

- M 16.0 primární koxartróza → 410 pacientů
- M 17.0 primární gonartróza → 231 pacientů
- M 54.5 bolesti dolní části zad → 197 pacientů
- M 54.8 jiné dorzalgie → 120 pacientů

Rok 2004

- M 16.0 primární koxartróza → 329 pacientů
- M 17.0 primární gonartróza → 218 pacientů
- M 54.5 bolesti dolní části zad → 203 pacientů
- M 54.8 jiné dorzalgie → 167 pacientů

Rok 2003

- M 16.0 primární koxartróza → 317 pacientů
- M 17.0 primární gonartróza → 215 pacientů
- M 54.5 bolesti dolní části zad → 214 pacientů
- M 54.8 jiné dorzalgie → 180 pacientů
- M 51.1 onemocnění lumbálních a jiných meziobratlových plotének → 85 pacientů

Od roku 2003 až r. 2008 byla nejčastější diagnózou pro hospitalizaci pacientů v RÚ operace totálních endoprotéz kolenních a kyčelních kloubů, i přesto, že jsou uváděny diagnózy artróza nebo primární artróza.

Počet hospitalizovaných pacientů, průměrný počet ošetrovacích dnů, celkový počet ošetrovacích dnů:

V průběhu roku 2009 se postupně navyšoval počet lůžek v RÚ, včetně nadstandardně vybavených bezbariérových pokojů a tím i počet hospitalizovaných pacientů (viz tabulka č. 1). Od roku 2010 je celkový počet lůžek 170.

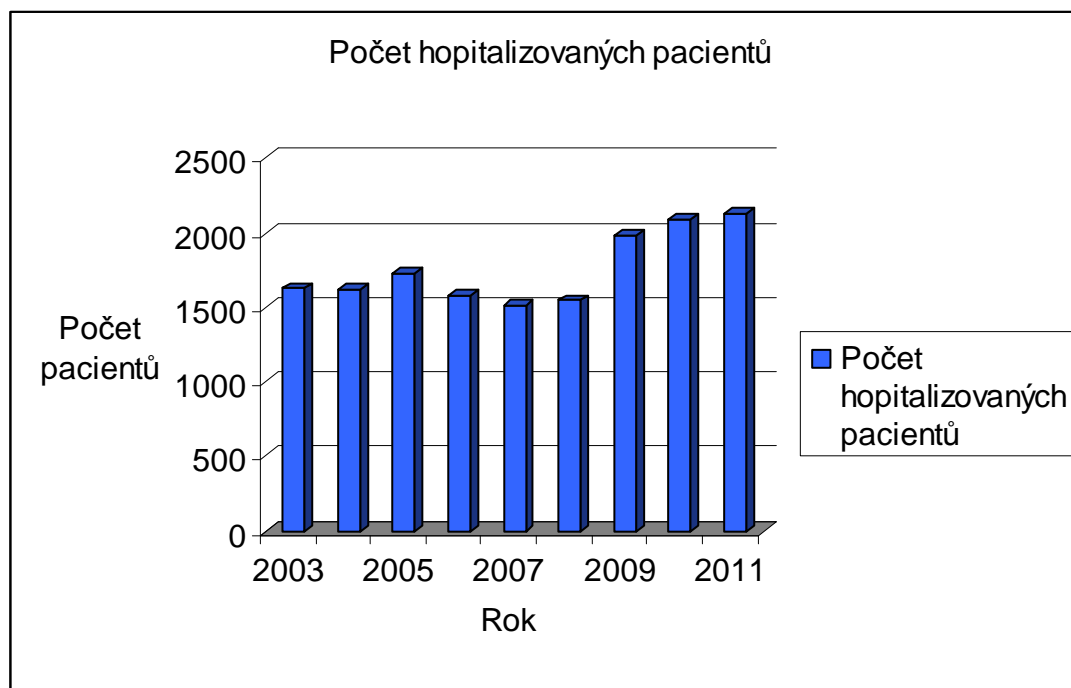
Průměrná ošetrovací doba za rok 2011 činí 27,3 dnů. Od roku 2003 průměrná ošetrovací doba vzrostla o 5 dnů. Vzhledem ke stále náročnějším pacientům z hlediska poskytování rehabilitační a ošetrovatelské péče se zvyšuje i průměrná ošetrovací doba hospitalizace (tabulka č. 2).

Počet ošetrovacích dní celkem za rok 2011 je 58 165 dnů. Od roku 2006 je zde patrný velký nárůst počtu ošetrovacích dnů, a to především proto, že došlo k navýšení počtu lůžek a také ke složitosti a náročnosti léčby pacientů, (viz. tabulka č. 3).

Počet hospitalizovaných pacientů za r. 2003-2011:

Tabulka č. 1

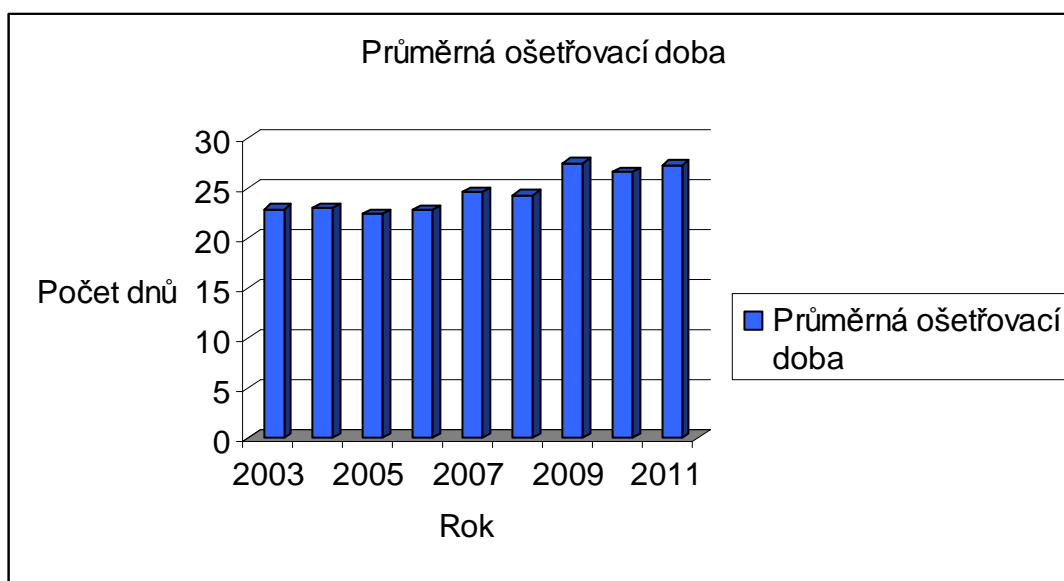
r. 2011	2130 pacientů
r. 2010	2090 pacientů
r. 2009	1979 pacientů
r. 2008	1546 pacientů
r. 2007	1515 pacientů
r. 2006	1580 pacientů
r. 2005	1727 pacientů
r. 2004	1614 pacientů
r. 2003	1626 pacientů



Průměrná ošetrovací doba r. 2003-2011 :

Tabulka č.2

r. 2011	27,3 dnů
r. 2010	26,6 dnů
r. 2009	27,5 dnů
r. 2008	24,3 dnů
r. 2007	24,6 dnů
r. 2006	22,8 dnů
r. 2005	22,4 dnů
r. 2004	23,0 dnů
r. 2003	22,9 dnů



Počet ošetrovacích dnů celkem sledovaných od r. 2006-2011:

Tabulka č.3

r. 2011	58 186 dnů
r. 2010	56 129 dnů
r. 2009	51 218 dnů
r. 2008	37 620 dnů
r. 2007	37 069 dnů
r. 2006	23 624 dnů

V RÚ pracuje ambulance rehabilitační a fyzikální medicíny. V roce 2011 bylo vyšetřeno celkem 410 pacientů.

V chirurgické ambulanci bylo v roce 2011 ošetřeno celkem 24 pacientů.

Stavební úpravy hlavní budovy

Objekt Rehabilitačního ústavu z roku 1898 je vzhledem k urbanistickému a architektonickému řešení zapsán do Státního seznamu kulturních nemovitých památek ČR.

Stavební úpravy středního traktu budovy - 3. a 4. etapa

V srpnu byla dokončena kompletní rekonstrukce středního traktu budovy, která zahrnovala rekonstrukci třiceti čtyř pokojů, vestavění dvaceti společných sociálních zařízení /vždy jedno pro dva pokoje/, výměnu havarijních rozvodů vody, topení a elektroinstalace. V souladu s platnou legislativou byly rekonstruované pokoje vybaveny komunikačním systémem pacient-sestra. Do pokojů byly instalovány požární čidla, dveře se speciálními zámky, které jsou ovládány pomocí karet. Pokoje byly vybaveny novými elektricky polohovatelnými lůžky, speciálně navrženými šatními skříněmi a nočními stolky, stoly s posezením. Všechny pokoje mají instalováno připojení k internetu a televizní signál.

Ke zvýšení pracovního komfortu a efektivnosti práce byly rekonstruovány vyšetřovny a pracovny sester s nezbytným zázemím. Interiér byl vybaven novým nábytkem – recepčními pulty s bodovým osvětlením, speciálními závěsnými skřínkami pro zdravotnickou dokumentaci, psacími stoly, kancelářskými židlemi, lékárnou, linkami s nerezovými dřezy, lednicemi, mrazáky.

Pro pacienty a zdravotnický personál byly zařízeny kuchyňské kouty s vestavěnými lednicemi, pracovními plochami s nerezovými dřezy a speciálními odpadkovými koši pro tříděný odpad.

Přístavba traktu budovy

V prvním čtvrtletí byla vypracována projektová dokumentace k územnímu řízení a stavebnímu povolení projekčním atelierem BC projekt, Ústí nad Orlicí. Na stavbu bylo vydáno územní rozhodnutí dne 31. 5. 2011 a stavební povolení dne 25. 8. 2011 Městským úřadem Brandýs nad Orlicí.

V druhém čtvrtletí byla realizována veřejná zakázka na výběr dodavatele stavebních prací na základě zákona č.137/2006 Sb. o veřejných zakázkách. Následně byly zahájeny stavební práce vybraným dodavatelem.

Přístavba je navržena jako zděný 4 podlažní objekt s jedním podzemním a třemi nadzemními podlažními s valbovou střechou. Stavební práce by měly být dokončeny v pololetí roku 2012.

Zdroj pitné vody

Hlavní budova ústavu byla zásobována pitnou vodou z vlastní trubní studny v zadní části areálu. Vzhledem ke stáří jímacího zařízení, které je z roku 1935 a k dalším okolnostem docházelo epizodicky ke zhoršení jakosti vody z mikrobiologického hlediska a zdroj musel být odstavován na několik týdnů až měsíců z provozu a nahrazován nákupem vody z veřejného vodovodu. Z výše uvedených důvodů byly zahájeny kroky k zajištění náhradního zdroje vody. Pro uvedenou stavbu byla vypracována projektová dokumentace, včetně hydrogeologického průzkumu. Na stavbu bylo vydáno dne 18. 3. 2011 Městským úřadem Brandýs nad Orlicí územní rozhodnutí. Návazně na územní rozhodnutí bylo zažádáno o stavební povolení a povolení k nakládání s podzemní vodou Městský úřad Ústí nad Orlicí dne 9. 6. 2011. Vlastní práce byly zahájeny 1. 9. 2011 a byl realizován doplňující hydrogeologický průzkum, na jehož základě bylo provedeno několik změn vůči ověřené projektové dokumentaci, které vyvolaly změnu stavby před jejím dokončením dle § 118 zákona č.183/2006 Sb. Z doplňujícího hydrogeologického průzkumu vyplynuly změny oproti ověřené projektové dokumentaci v umístění vrtu z důvodu stanovení ochranného pásma od realizované přístavby traktu budovy, dále k nezastižení hladiny podzemní vody do hloubky 30 m došlo k navýšení metráže vrtu na 100 m. Vrt zastihl podzemní vodu s požadovanými vlastnostmi v hloubce 94 m pod terénem a jeho vydatnost byla ověřena dlouhodobou čerpací zkouškou přítoku podzemní vody v těchto limitech – průměrně 0,63 l/s; 2 500 m³/měsíc; 20 000 m³/rok. Vrt byl proveden v severovýchodní části vodárensky mimořádně významného hydrogeologického rajónu 4270 Vysokomýtská synklinála ve východním okraji české křídové pánve.

Dne 16. 2. 2012 bylo vydáno povolení podle ustanovení § 124 stavebního zákona ke zkušebnímu provozu zdroje pitné vody. Zkušební provoz byl stanoven na základě závazného stanoviska KHS Pardubického kraje, územní pracoviště Ústí nad Orlicí, které navrhlo uvedení do trvalého provozu po zkušebním provozu v délce trvání 6 měsíců a po vyhodnocení výsledků laboratorních rozborů ukazatele železa pokud vyhoví hygienickým limitům na pitnou a teplou vodu dle vyhlášky č. 252/2004 Sb. v platném znění.

Platnost povolení ke zkušebnímu provozu začne po nabytí právní moci rozhodnutí a končí dnem 30. 9. 2012.

Personální a mzdová statistika

Rehabilitační ústav je příspěvkovou organizací Pardubického kraje a jeho statutárním zástupcem je ředitelka. RÚ se člení na tři organizační úseky - zdravotnický, provozně-technický a ekonomický. Zdravotnický personál činí 76% celkového počtu zaměstnanců a zbývajících 24% tvoří administrativní pracovníci, pracovníci stravovacího provozu a ostatních profesí.

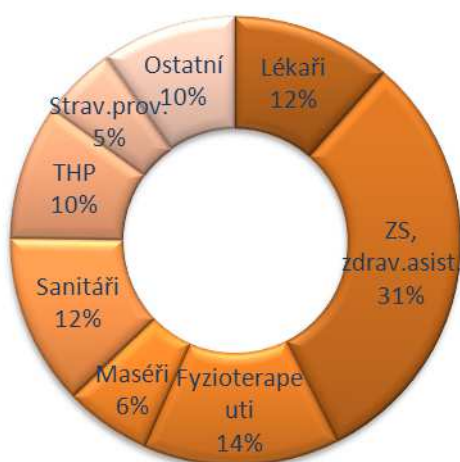
Ve sledovaném období došlo k mírnému nárůstu personálu. Nejvíce změn bylo zaznamenáno u profesí zdravotní sestra, zdravotnický asistent a masér. Celkem bylo přijato 29 zaměstnanců, pracovní poměr ukončilo 18 zaměstnanců, na mateřskou dovolenou nastoupily 4 zaměstnankyně, do starobního důchodu odešly 2 zaměstnankyně. Celkový počet zaměstnanců včetně dohod činil 123 zaměstnanců (k 31.12.2011).

Vývoj počtu zaměstnanců (fyzické počty k poslednímu dni v roce):

	2009	2010	2011
Lékaři	12	13	13
Všeobecné sestry a zdrav.asistent	30	30	35
Fyzioterapeuti +ergoterapeuti	18	17	16
Nutriční terapeut	1	1	1
Maséři	4	5	7
Sanitáři	14	14	14
THP	9	11	11
Stravovací provoz	6	6	6
Ostatní profese	9	10	10
CELKEM	103	107	113

K 31. 12. 2011 pracovalo v RÚ celkem 113 zaměstnanců, tj. 5 % nárůst oproti roku 2010. Na základě dohod o pracovní činnosti vykonávalo práci 21 zaměstnanců a v průběhu roku bylo uzavřeno 13 dohod o provedení práce.

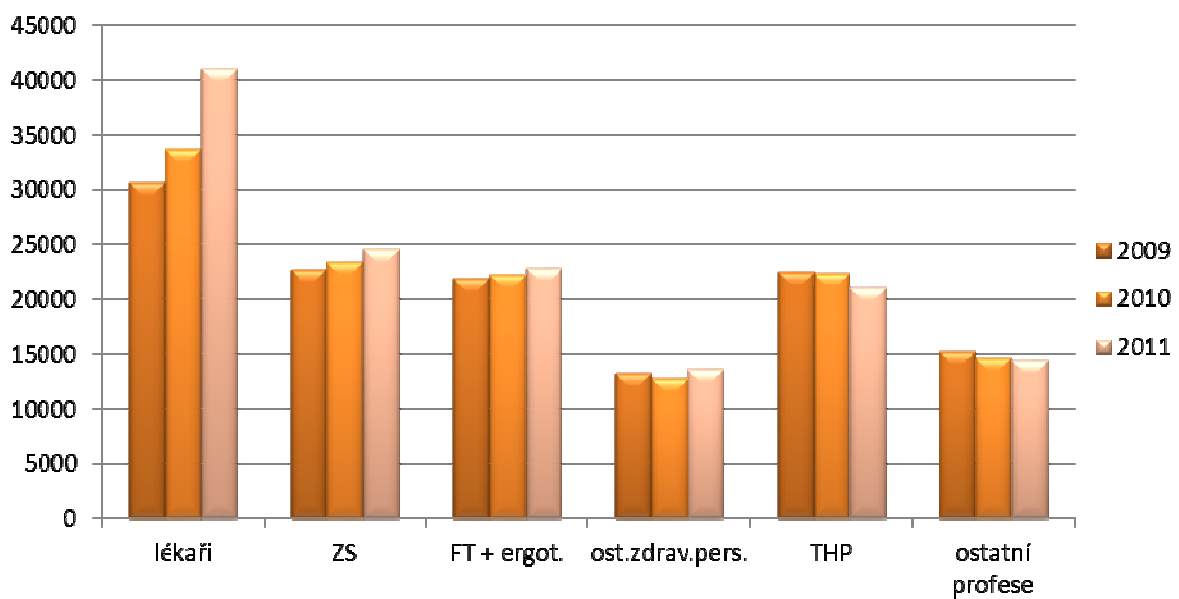
Struktura zaměstnanců k 31. 12. 2011:



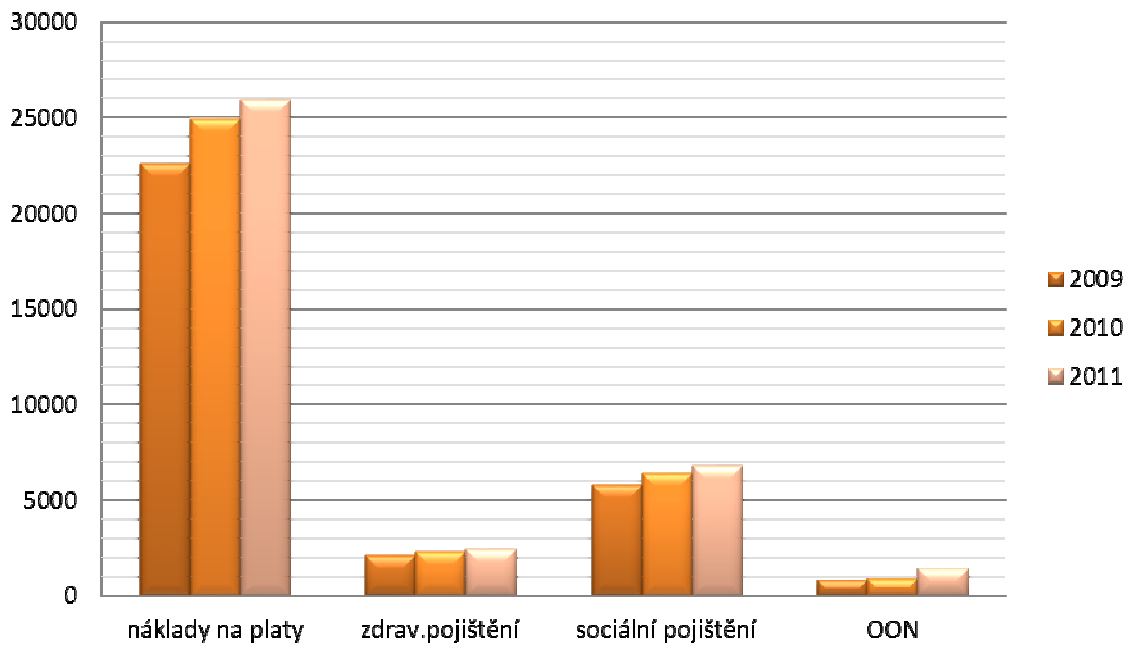
Odměňování

Vývoj platů během období roku 2011 nezaznamenal žádný výrazný nárůst. Výjimkou byla pouze legislativní změna v odměňování lékařů, která nabyla účinnosti dne 1.3.2011. Celkové zvýšení nákladů na platy souvisí s vyšším počtem personálu vzhledem k minulým obdobím.

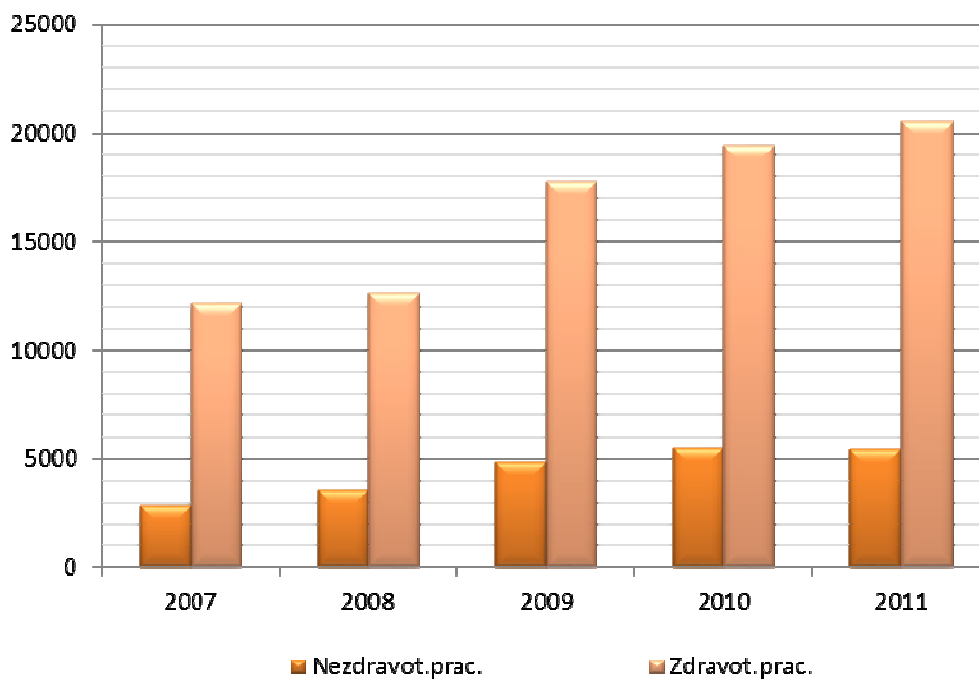
Vývoj průměrných platů za období 2009 – 2011 dle profesí



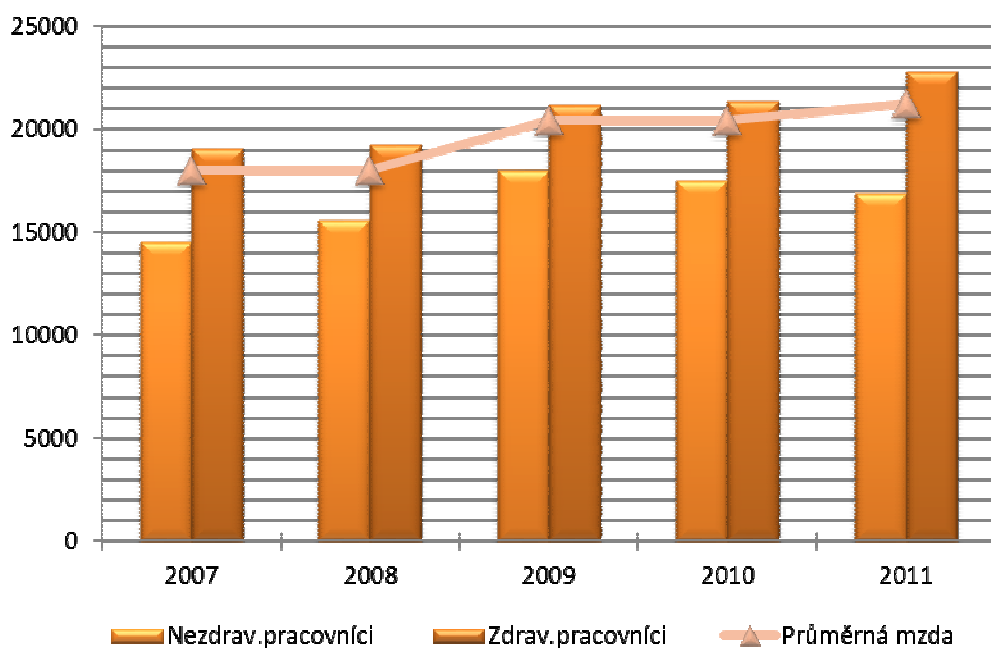
Přehled mzdový nákladů organizace za období 2009 – 2011 (v tis.Kč)



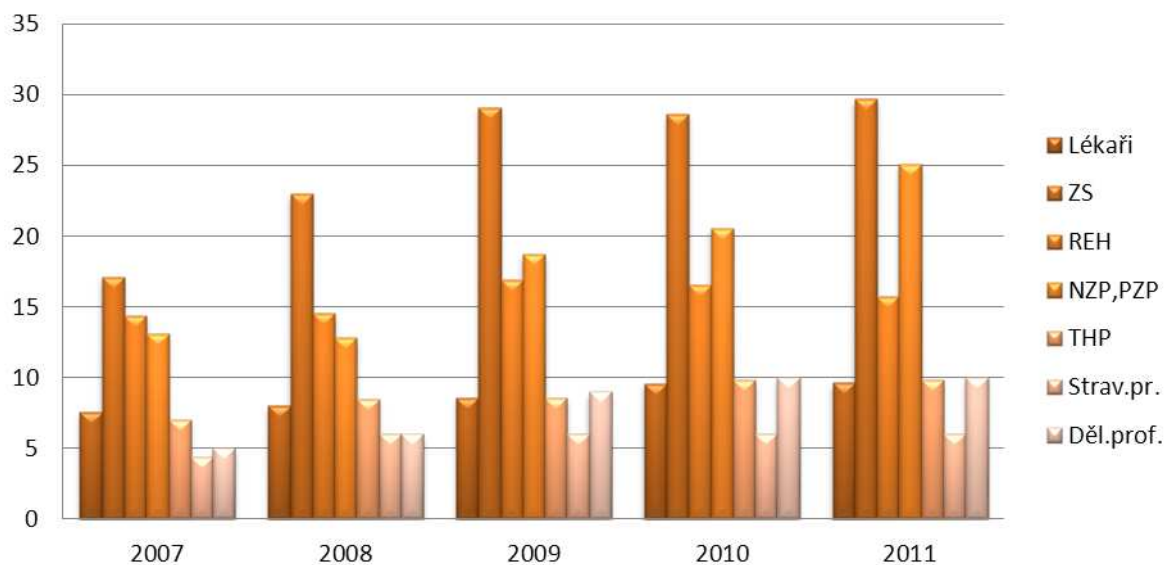
Přehled vynaložených prostředků na platy za období let 2007 – 2011 v tis. Kč



Vývoj průměrného platu v organizaci za období let 2007 – 2011 v Kč



Vývoj počtu zaměstnanců za období let 2007 – 2011



Náklady na platy v roce 2011

Č.ř.	Druh nákladů	Skutečnost k 31.12.11
1.	Prostředky na platy bez OON	25 983 470
2.	Ostatní osobní náklady	1 453 884
3.	Náklady na platy vyplacené z FKSP	0
4.	Mzdové náklady C E L K E M	27 437 354

Související náklady

Č.ř.	Náklady vynaložené na zdrav. a soc. pojištění	Skutečnost k 31.12.11
5.	Zdravotní pojištění	2 447 980
6.	Sociální pojištění	6 799 858
7.	Náhrady DPN	177 353
8.	Výdaje na ZP a SP C E L K E M	9 425 191

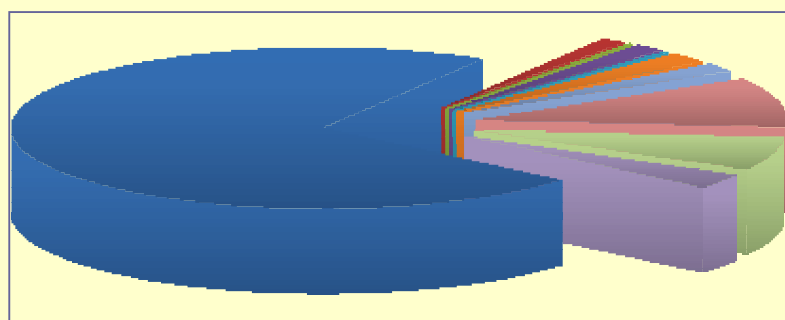
Plnění závazných a orientačních ukazatelů v roce 2011 stanovených zřizovatelem

ukazatelé 2011	Závazný ukazatel		výše v Kč a % plnění
	Prostředky na platy v absolutní výši (k ř.1)		26 500 000
	Plnění závazných ukazatelů v procentech	prostředky na platy	98%
	Orientační ukazatel		výše v Kč a % plnění
	Ostatní osobní náklady (k ř.2)		1 500 000
	Průměrný přepočtený ev.počet prac.		112 osob
	Plnění orientačních ukazatelů v procentech	ostatní osobní náklady	97%
		průměrný přepočtený event.počet prac.	91%

Náklady na platy r. 2011 v procentech

Č.ř.	Druh nákladů - platové složky	Plnění nákladů	
1.	Platové tarify	72,58%	
2.	Příplatky z toho:	celkem	12,25%
		<i>osobní</i>	6,50%
		<i>za vedení</i>	1,18%
		<i>zvláštní (směny)</i>	0,41%
		<i>za So+Ne</i>	2,15%
	<i>ostatní (svátky, noční)</i>	2,01%	
3.	Přesčasy	1,63%	
4.	Pracovní pohotovost	0,22%	
5.	Odměny mimořádné	3,15%	
6.	Náhrady platů	10,17%	
7.	Náklady na platy bez OON 25 983 tis. Kč	100,00%	

**Přehled nákladů na platy dle platových složek
v roce 2011**



■ tarif. platy	■ přípl. ved.	■ zvl. přípl.	■ přesčasy	■ prac. poh.
■ přípl. so+ne	■ svátky a noční	■ náhrady	■ osobní	■ odměny

Vzdělávání

V rámci celoživotního a dalšího vzdělávání se zaměstnanci zúčastnili několika odborných seminářů a kurzů. Celkové náklady na vzdělávání činily 201 tis. Kč.

Ve dnech 15. a 16. září se uskutečnil již 5. ročník Brandýského sympózia s doprovodnou výstavou zdravotnické techniky a farmacie. Tento ročník se věnoval tématům léčby revmatologických onemocnění a navštívilo ho téměř 200 účastníků. Odbornými garanty byli Prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc., ředitel Revmatologického ústavu Praha a Doc. PaedDr. Pavel Kolář, Ph.D., přednosta kliniky rehabilitace a tělovýchovného lékařství 2. LF UK a FN Motol, Praha.

V průběhu roku byly uskutečněny interní semináře pro fyzioterapeuty, zdravotní sestry a další zdravotnický personál. Ve spolupráci s PhDr. Janou Mervartovou byl uspořádán seminář na téma „Prevence vyhoření, relaxace, komunikace s klientem“. Vedoucí sestry absolvovaly dvoudenní seminář financovaný z fondů EU „Komunikační dovednosti a kompetence zdravotnických pracovníků“ a jejich zástupkyně se účastnily semináře „Profesní komunikace zdravotnických pracovníků“. Jedna fyzioterapeutka absolvovala odborný kurz „Manuální lymfodrenáže“ a jedna lékařka se v rámci specializační přípravy účastnila odborných stáží na pracovištích Orlickoústecké nemocnice, a.s. Pod vedením MUDr. Pavla Svobody, ředitele ZZS Pardubického kraje, se uskutečnil každoroční seminář na téma „Neodkladná péče“. V závěru roku se konal seminář „Komunikace zdravotnických pracovníků“, který přednesla Mgr. Rita Tesnerová.

Školení technicko-hospodářských pracovníků se uskutečňuje v souvislosti s aktuálními změnami právních předpisů. Zaměstnanci ekonomického a provozního úseku využili nabídek externích firem.

Ředitelka RÚ prim. MUDr. Michaela Tomanová, MBA se v r. 2011 zúčastnila některých kongresů a odborných konferencí, kurzů a seminářů. Na většině vzdělávacích akcí se podílela aktivní přednáškovou činností.

INFINITY method je naše speciální rehabilitační metoda vypracovaná na základech biomechaniky, neurofyziologie a anatomie. Jejím cílem je léčba především pacientů s onemocněním pohybového ústrojí a současně slouží jako preventivní pohybový program. Tuto speciální metodu paní ředitelka vyvinula a prezentovala nejen na mezinárodních a republikových kongresech, ale i ve třech dvoudenních kurzech pro lékaře a fyzioterapeuty. Pro laickou veřejnost byl v listopadu uskutečněn jednodenní preventivní program, který zaznamenal velmi kladný ohlas.

Cílem RÚ je i v dalších letech rozvíjet a zavádět do praxe naši novou rehabilitační metodu INFINITY method, zajišťovat další vzdělávací aktivity pro zaměstnance a podílet se tak na jejich odborném rozvoji.

Sociální potřeby zaměstnanců

Sociální potřeby zaměstnanců jsou kryty z Fondu kulturních a sociálních potřeb, který je tvořen v souladu se zákonem a vyhláškou o FKSP. Finanční prostředky z FKSP jsou používány zejména v oblasti stravování a kultury.

Závodní preventivní péče

Ve smyslu ustanovení § 40 Zákona č. 20/1996 Sb., o péči a zdraví lidu, v platném znění a platných ustanovení Zákoníku práce má zaměstnavatel smluvně sjednaného poskytovatele pracovnělékařské péče. V rámci smlouvy provádí vstupní, periodické, mimořádné a výstupní prohlídky zaměstnanců. V roce 2011 se zaměstnanci zúčastnili pravidelných preventivních lékařských prohlídek dle plánu. Celkové náklady na závodní preventivní péči činili 29 tis. Kč.

Školení zaměstnanců v oblasti bezpečnosti práce a požární ochrany

Všichni zaměstnanci přijatí do pracovního poměru absolvovali vstupní instruktáž a školení v oblasti bezpečnosti práce a požární ochrany dle stanovené osnovy. Proběhlo pravidelné školení vedoucích zaměstnanců v oblasti bezpečnosti práce a požární ochrany. Všichni vedoucí zaměstnanci získali „Osvědčení o absolvování školení a přezkoušení vedoucích zaměstnanců odborně způsobilou osobou“, dle příslušných zákonů a vyhlášek. Školení vedl bezpečnostní a požární technik Ilja Michalec, majitel Servisní provozně bezpečnostní a požární služby. Zaměstnanci provozního úseku se zúčastnili školení v oblasti BOZP a PO. Ověření znalostí zaměstnanců bylo provedeno písemným testem.

Kontrola pracovišť

Kontrola pracovišť z hlediska vyhledávání pracovních rizik a dodržování předpisů požární ochrany na základě ZP § 132a odst. 3 a zák. č. 133/85 Sb. ve znění pozdějších předpisů § 5 odst. písm. e byla provedena v květnu a listopadu. Kontrolu provedl bezpečnostní a požární technik Ilja Michalec, majitel Servisní provozně bezpečnostní a požární služby.