

VÝROČNÍ ZPRÁVA

2012



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 zdravotnickým zařízením s dlouholetou tradicí, které zajišťuje v hlavním předmětu činnosti podrobně vymezenou komplexní a nedělitelnou specializovanou léčebně preventivní péči osobám s poruchami zdraví, které mají vleklý průběh a potřebují zvláštní odbornou péči s výrazným rehabilitačním zaměřením.

Vizí a současně cílem Rehabilitačního ústavu je poskytování špičkové rehabilitační péče jak pro ambulantní, tak pro hospitalizované pacienty z celé republiky.

Jedním z dlouhodobých cílů organizace je neustálé zvyšování kvality lékařské, rehabilitační a ošetrovatelské péče, mimo jiné zaváděním nových moderních postupů a metod a zvyšování kvality poskytovaných služeb.

Mezi další cíle patří i vytváření příjemného a bezpečného prostředí, které umožní uspokojení individuálních potřeb pacientů, respektování lidské důstojnosti a rovnoprávnosti v souladu s Kodexem práv pacientů s ohledem na zdravotní, kulturní a jazykové odlišnosti.

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 2012

Vývoj hospodaření v roce 2012 byl ovlivněn probíhajícími stavebními pracemi na přístavbě traktu budovy Rehabilitačního ústavu a tím i pokračováním úvěrové zadluženosti. V závěru roku byly práce na přístavbě dokončeny a do nového Parkpavilonu bylo nutno pořídit i vybavení.

V roce 2012 Rehabilitační ústav opět dosáhl zlepšeného výsledku hospodaření. Část zisku by po souhlasu zřizovatele měla být převedena do fondu reprodukce majetku na splátky úvěru. Druhá část bude ponechána v rezervním fondu pro event. překlenutí časového nesouladu mezi náklady a výnosy v roce 2013, protože pro rok 2013 byly úhrady od pojišťoven sníženy o 5% proti roku 2010 a fakticky se tak dostaly na úroveň roku 2009.

V r. 2012 bylo hospodařeno s těmito finančními prostředky:

Hlavní činnost

příjmy od zdravotních pojišťoven	64 202 313,11Kč
ostatní příjmy	8 146 714,15 Kč
c e l k e m příjmy	72 349 027,26 Kč
c e l k e m výdaje	58 792 740,25 Kč
hospodářský výsledek – zisk po zdanění	13 556 287,01 Kč

doplňková činnost

Příjmy	432 989,05 Kč
Výdaje	364 195,36 Kč
Hospodářský výsledek – zisk po zdanění	68 793,69 Kč

Zřizovateli byl podán návrh na rozdělení zlepšeného hospodářského výsledku takto: Celkovou částku ve výši Kč 13 625 080,70 Kč přidělit do rezervního fondu. Z toho 4 000,- Kč použít k rozvoji vlastní činnosti a 6 000,- Kč použít k pokrytí časového nesouladu mezi náklady a výnosy.

Přehled nákladů

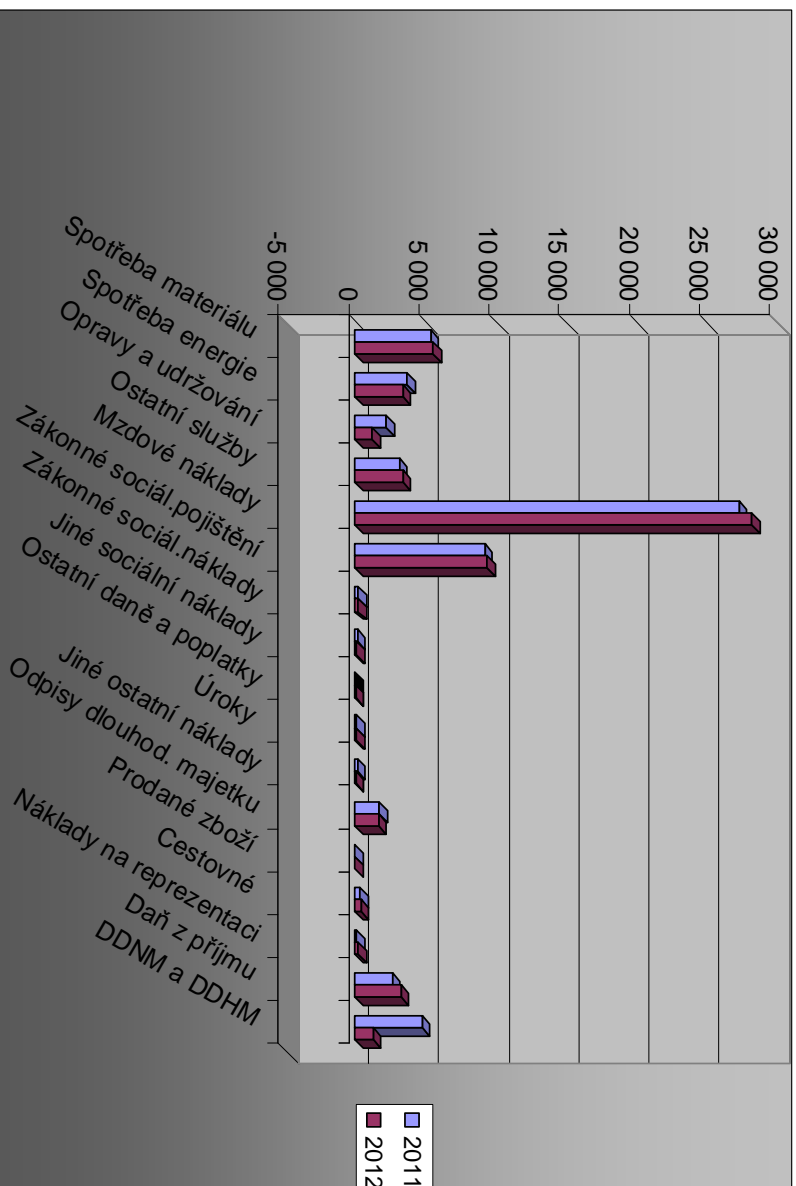
Z porovnání jednotlivých položek nákladů vyplývá navýšení především u mzdových nákladů a z toho vyplývající navýšení zákonného sociálního pojištění. Další zvýšení nákladů se promítlo ve spotřebě materiálu, v ostatních nákladech, v cestovním, v nákladech na reprezentaci. V ostatních položkách došlo ke snížení a celkové náklady tak meziročně poklesly a vzhledem k tomu, že příjmy zůstaly na úrovni roku 2012, došlo i k navýšení daně z příjmů.

V roce 2012 tak jako i v minulých letech nám nemožnost uplatnění daňových odpisů zvýšila celkovou daňovou povinnost.

Přehled nákladů v tis. Kč (sumárně)

	2011	2012
Spotřeba materiálu	5 422	5 631
Spotřeba energie	3 767	3 419
Opravy a udržování	2 279	1 282
Ostatní služby	3 163	3 401
Mzdové náklady	27 437	28 358
Zákonné sociál. pojištění	9 248	9 489
Zákonné sociál. náklady	260	267
Jiné sociální náklady	177	118
Ostatní daně a poplatky	- 14	46
Odpis pohledávek	0	0
Úroky	112	126
Jiné ostatní náklady	171	42
Odpisy dlouhodobého majetku	1 721	1 668
Prodané zboží	35	39
Cestovné	387	424
Náklady na reprezentaci	145	232
Daň z příjmu	2 665	3 301
Drobný dlouhodobý hm. a nehm.majetek	4 797	1 314
C e l k e m	61 772	59 157

Přehled nákladů v tis. Kč

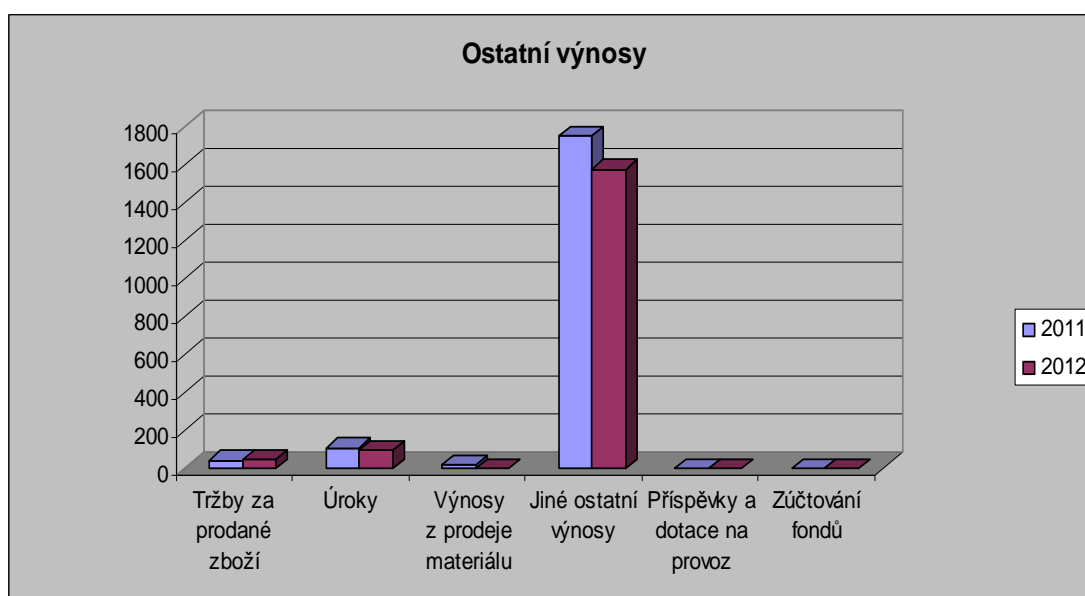
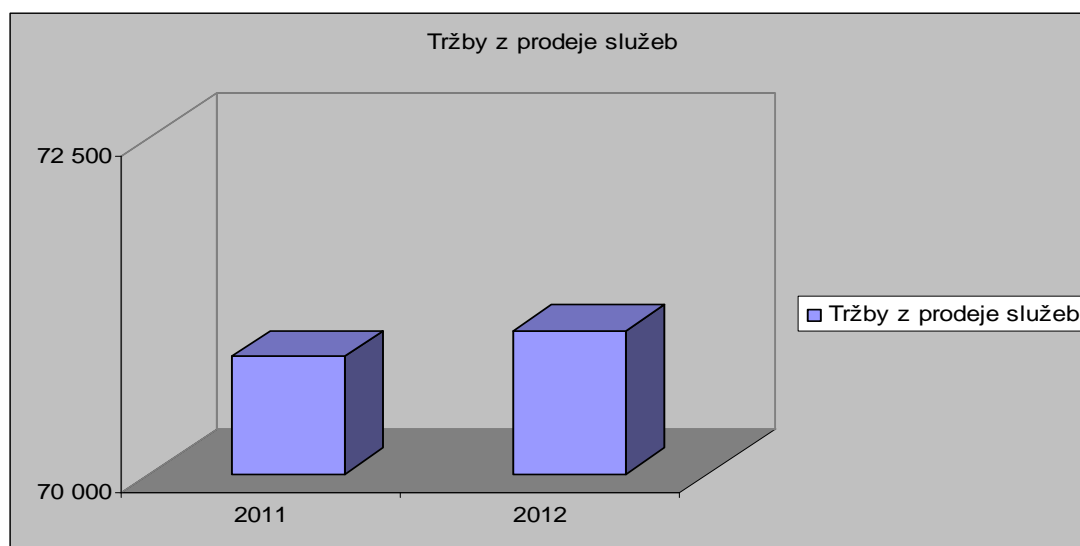


Přehled výnosů

I přes legislativní změny platné od 1. 4. 2012, které se i v našem zařízení projeví poklesem obloženosti, se podařilo dosáhnout tržeb na úrovni roku 2011.

Přehled výnosů v tis. Kč (sumárně)

	2011	2012
Tržby z prodeje služeb	70 871	71 065
Tržby za prodané zboží	41	46
Úroky	109	95
Výnosy z prodeje materiálu	20	0
Jiné ostatní výnosy	1 750	1 576
Příspěvky a dotace na provoz	0	0
Zúčtování fondů	0	0
Celkem	72 791	72 782

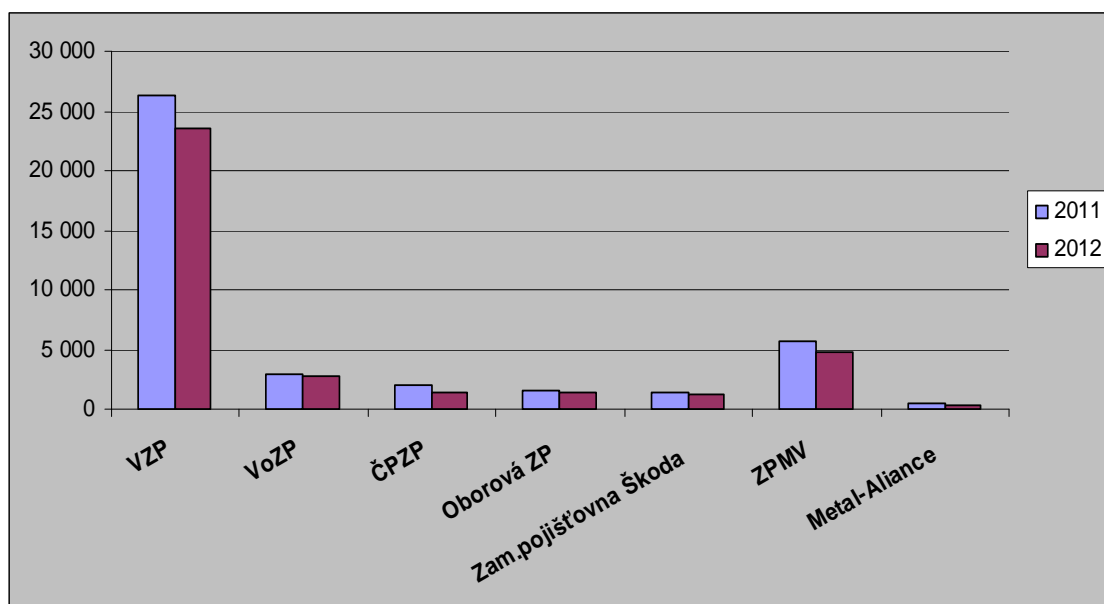


Přehledy vyúčtování zdravotním pojišťovnám

Platby od zdravotních pojišťoven se v roce 2012 řídily Vyhláškou č. 425/2011 Sb., která stanovila paušální sazbu za ošetřovací den na 105 % paušální sazby platné v roce 2010.

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

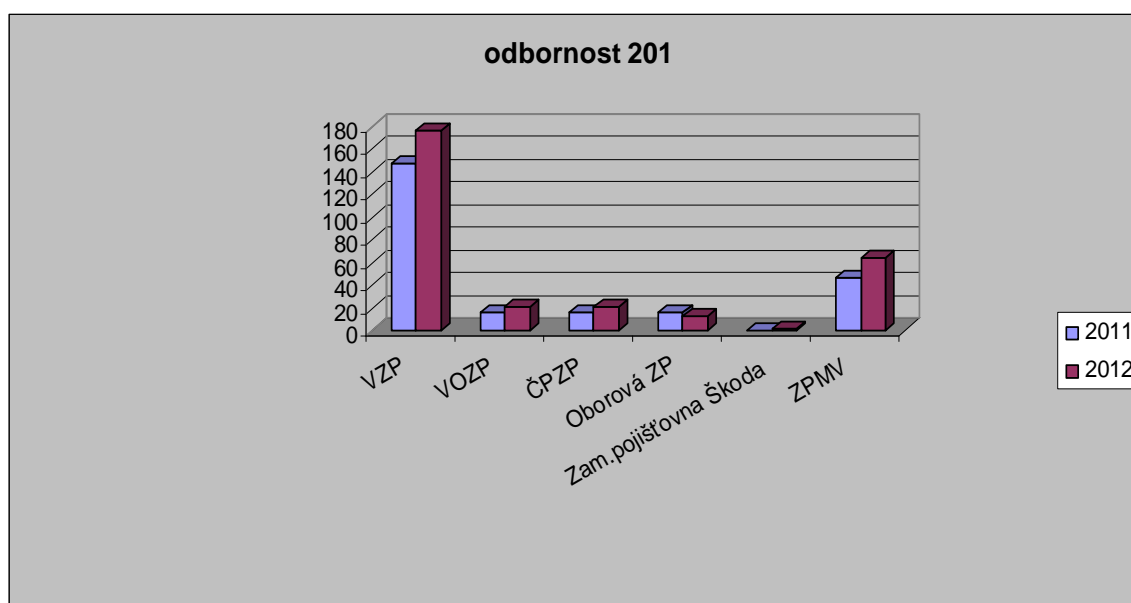
		2011	2012
VZP	111	26 238	23 598
VoZP	201	2 873	2 836
ČPZP	205	1 994	1 377
Oborová ZP	207	1 615	1 429
Zam.pojišťovna Škoda	209	1 386	1 307
ZPMV	211	5 668	4 846
Metal-Alliance	217	460	290
Celkem		40 234	35 683



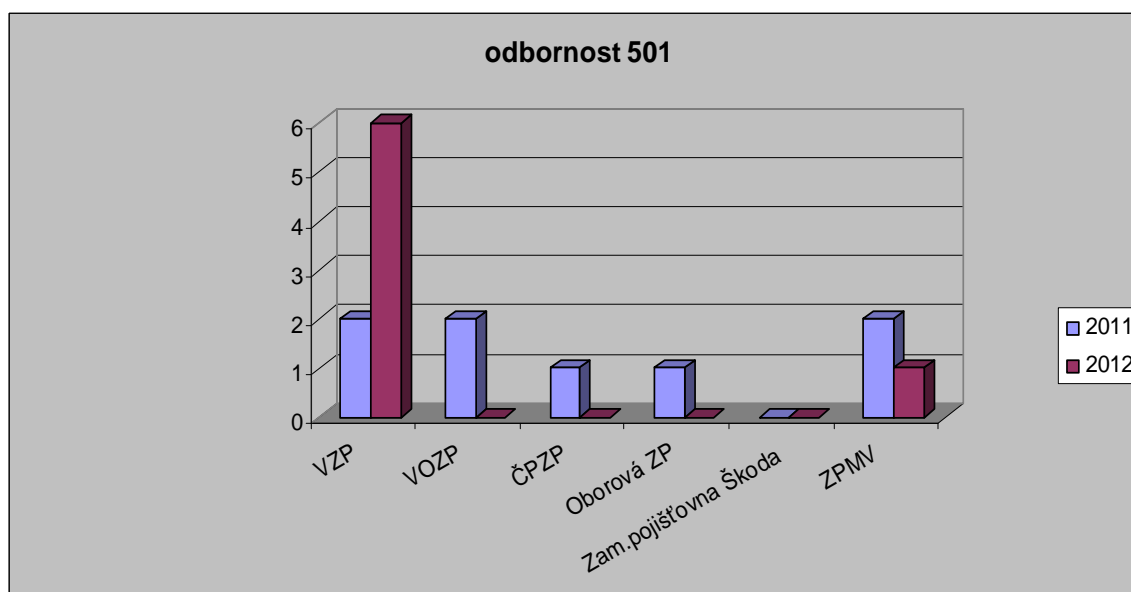
Body vyúčtované ZP (v tis.) - Ambulance, odbornosti 201, 501, 902

	odbornosti					
	201		501		902	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012
VZP	148	177	2	6	681	927
VOZP	16	21	2	0	85	110
ČPZP	17	21	1	0	73	84
Oborová ZP	16	13	1	0	71	51
Zam.pojišťovna Škoda	0	2	0	0	0	0
ZPMV	47	65	2	1	201	326
Metal-Alliance	0	0	0	0	0	0

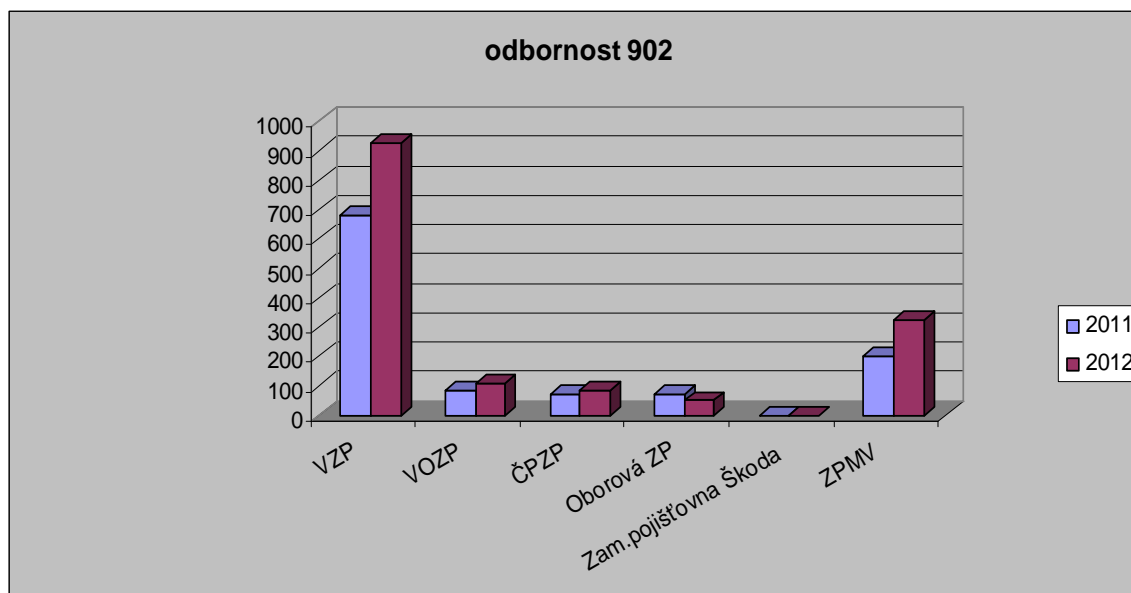
Odbornost 201 – ambulantní specialisté – rehabilitační a fyzikální medicína



Odbornost 501 – ambulantní specialisté - chirurgie

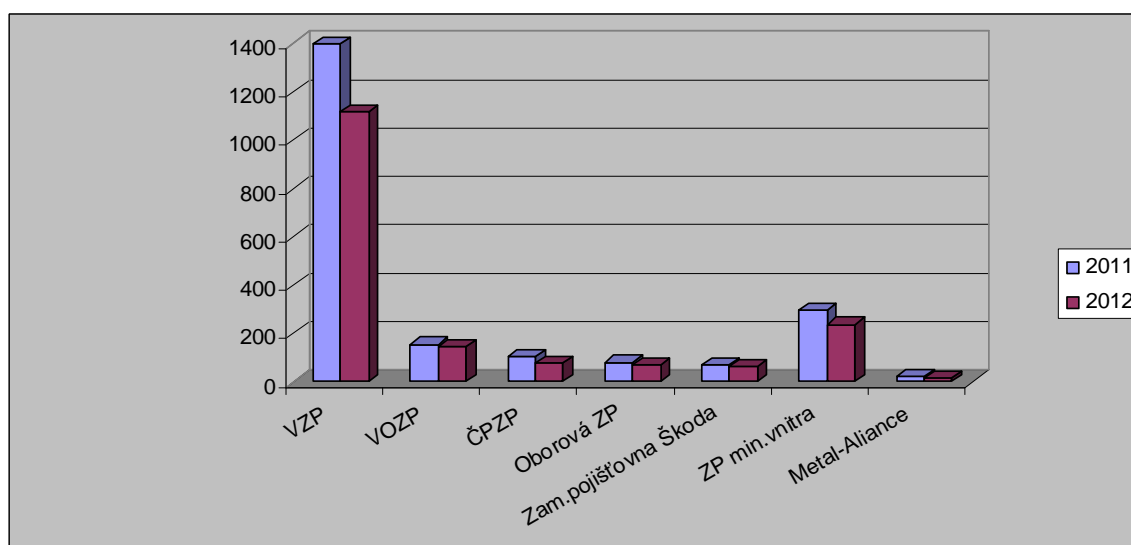


Odbornost 902 –výkony fyzioterapeutů



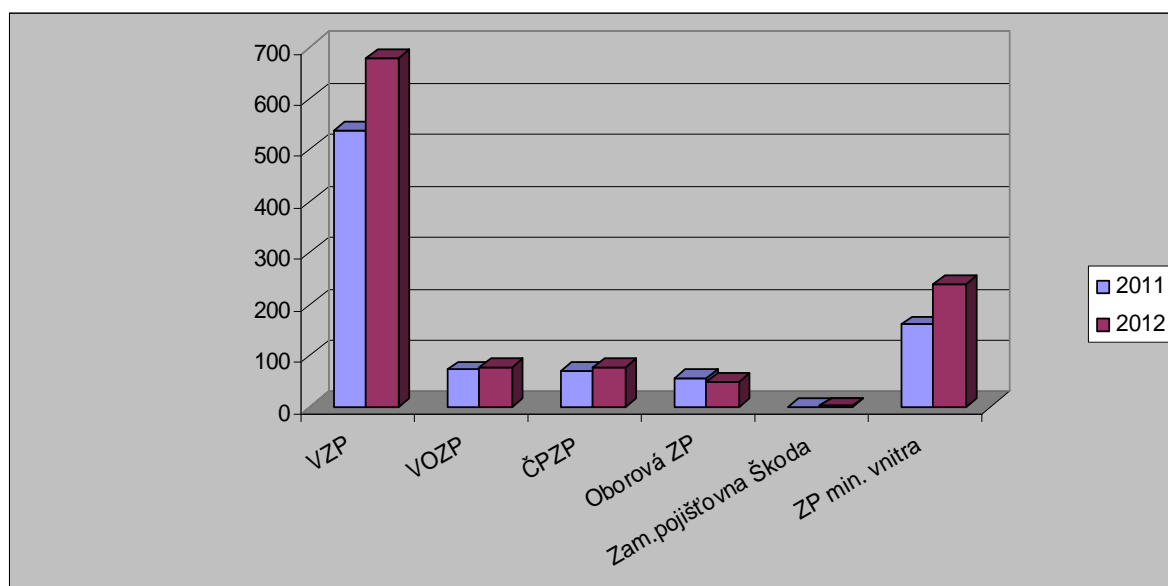
Počty pojištěnců - Hospitalizace

	2011	2012
VZP	1399	1119
VOZP	156	145
ČPZP	102	75
Oborová ZP	80	68
Zam.pojišťovna Škoda	71	61
ZP min.vnitra	298	238
Metal-Alliance	24	16



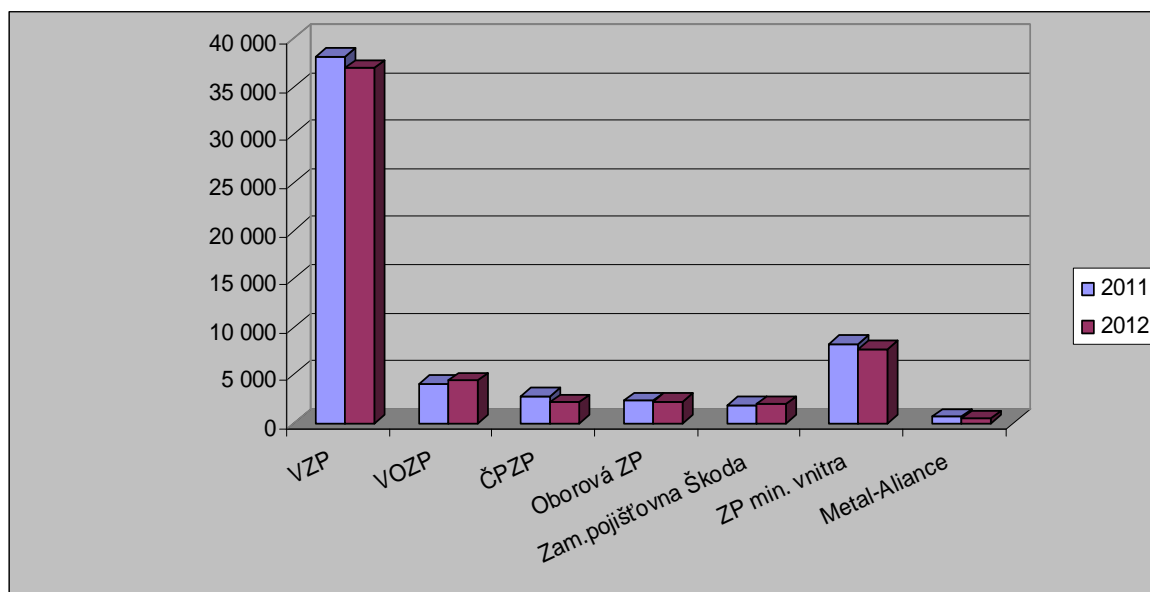
Počty pojištěnců – Ambulance, odbornosti 201, 501, 902

	2011	2012
VZP	538	680
VOZP	72	77
ČPZP	71	77
Oborová ZP	57	50
Zam.pojišťovna Škoda	0	2
ZP min. vnitra	160	238
Metal-Aliance	0	0



Počty ošetrovacích dní vyúčtovaných ZP

	2011	2012
VZP	38 090	36 927
VOZP	4 151	4 406
ČPZP	2 850	2 184
Oborová ZP	2 331	2 222
Zam.pojišťovna Škoda	1 884	1 991
ZP min. vnitra	8 236	7 699
Metal -Aliance	644	444



Výše úhrad od zdravotních pojišťoven

Hospitalizace
Ambulance

paušální sazba za OD
výkonová úhrada, cena za bod

Hospitalizace		Ambulance	
Od 1.1.2012 (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. vnitra	Paušální sazba		0,95
Metal-Aliance	Paušální sazba		0,95

MAJETEK

Veškerý majetek včetně práv a jiných majetkových hodnot byl zřizovatelem 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 2012 nám byla zřizovatelem poskytnuta investiční dotace ve výši 6.990 tis. Kč na stavební akci „přístavba traktu“.

Dlouhodobý hmotný a nehmotný majetek k 31.12. 2012

Pozemky	720 392,00
Software	320 250,00
Umělecká díla a předměty	268 600,00
Budovy, stavby	106 480 353,42
Stavby, rozvody	680 732,10
Výpočetní technika	77 589,80
Energetické stroje a hm. zařízení.	1 813 701,25
Pracovní stroje a zařízení	1 591 786,60
Přístroje a zvl. tech. zařízení	3 603 181,15
Dopravní prostředky	17 826,00
Inventář	239 188,40
Zdravotnické přístroje	96.558,00

Drobný dlouhodobý hmotný a nehmotný majetek k 31.12.2012

018 10 Drobný dlouh.nehmotný majetek	548 589,72
028 01 Nábytek a vnitř. vybavení	14 379 490,39
028 02 Speciál. zdravot.přístroje	1 072 482,40
028 03 Dílenské a hospod. nástroje	274 506,00
028 04 Kuchyňské potřeby a nádobí	454 939,52
028 05 Ostatní drobný hmot. majetek	4 148 860,61

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.

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

Inventarizace

Nařízením ředitelky č. 1/2012 z 1. 11. 2012 bylo stanoveno provedení inventarizace k 31. 12. 2012.

Provedeny byly následující inventury a vypracovány tyto inventární soupisy:

DHM, DNM,

Pořízení DHM a DNM

DDHM a DDNM

Sklad všeobecného materiálu

Sklad potravin

Sklad zvířat

Běžné účty

Zboží

Pokladna

Poštovní známky

Stravenky

Pohledávky a závazky

Léčiva

Pohledávky a závazky k 31. 12. 2012 v tis. Kč

Pohledávky celkem	9 140
Pohledávky po lhůtě splatnosti	34
Závazky celkem	17 447
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 regulační poplatky – nevymahatelné.

Přehled finančních fondů

Fond kulturních a sociálních potřeb k 31.12. 2012 (v tis. Kč)

Počáteční zůstatek	155
Základní příděl	267
Čerpání - kultura a tělovýchova	17
Čerpání - ostatní	152
Čerpání – příspěvek na závodní stravování	185
Konečný zůstatek	67

Fond reprodukce majetku k 31. 12. 2012 (v tis.Kč)

Počáteční zůstatek	1 027
Tvorba z odpisů	1 668
Převody z RF	11 018
Dotace z rozpočtu zřizovatele	6 990
ZC vyřazeného dlouhodobého majetku	0
Čerpání celkem – TZ majetku	- 1996
Pořízení DHM	0
Úhrada investičního úvěru	9 241
Konečný zůstatek	13 458

Rezervní fond k 31. 12. 2012 (v tis.Kč)

Počáteční zůstatek	53
Tvorba z darů	7
Příděl ze ZHV	11 018
Čerpání – k dalšímu rozvoji své činnosti	0
Čerpání – k posílení investičního fondu	11 018
Konečný zůstatek	60

Fond odměn k 31. 12. 2012 (v tis.Kč)

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

Rehabilitační léčba a zdravotnické ukazatele

Rehabilitační ústav Brandýs nad Orlicí poskytuje pacientům komplexní léčebnou rehabilitaci. Rehabilitační ústav je zaměřen na rehabilitační péči především pohybového ústrojí - pacientů po operacích a úrazech pohybového ústrojí, s onemocněním neurologického systému. Početnou skupinou pacientů jsou pacienti s funkční poruchou a svalovou dysbalancí celého pohybového ústrojí, včetně páteře. Rehabilitační ústav přijímá k hospitalizaci pacienty s nemocemi centrálního a periferního nervového systému, například s kořenovými syndromy páteře, neuralgiemi, stavy po mozkovém infarktu, stavy po úrazovém i neúrazovém intrakraniálním krvácení, myelopathiemi. Pacienty s metabolickými nemocemi, kteří mají kloubní a nervové komplikace. Rehabilitační ústav přijímá pacienty k hospitalizaci bez ohledu místa bydliště.

Pacientům je na základě vyšetření vypracován individuální rehabilitační plán, který je přizpůsoben aktuálnímu zdravotnímu stavu pacienta.

Kromě hospitalizovaných pacientů využívají rehabilitační léčbu i pacienti ambulantní. Tito pacienti jsou vyšetřeni v ambulanci rehabilitační a fyzikální medicíny. Ambulantním pacientům je sestaven individuální rehabilitační plán léčby, který je přizpůsoben jednak zdravotnímu stavu pacienta.

U všech pacientů, jak u hospitalizovaných, tak u ambulantních je v RÚ vždy prioritou zajistit komplexní rehabilitační léčbu na špičkové úrovni, v bezpečném prostředí.

Rehabilitační ústav Brandýs nad Orlicí spolupracuje s Pardubickou krajskou nemocnicí, Orlickoústeckou nemocnicí, Litomyšlskou nemocnicí, Oblastní nemocnicí Rychnov nad Kněžnou a Fakultní nemocnicí Hradec Králové. RÚ udržuje dobré vztahy i s dalšími významnými pracovišti po celé ČR.

Cíl rehabilitační léčby v Rehabilitačním ústavu Brandýs nad Orlicí:

- 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
- edukovat pacienty

Nejvíce zastoupené diagnózy u hospitalizovaných pacientů od roku 2003 - 2012:

Rok 2012

- M 54.5 bolesti dolní části zad → 423 pacientů
- Z 96.6 náhrada kyčelního kloubu → 421 pacientů
- M 54.9 dorzalgie NS → 147 pacientů
- M 16.1 primární koxartróza → 116 pacientů
- M 17.1 primární goartróza → 110 pacientů
- M 53.1 cervikobrachiální syndrom → 99 pacientů

V roce 2012 byla nejvíce zastoupena opět skupina pacientů s onemocněním páteře a opět pacientů po implantátech kloubních.

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 implantátů kolenních kloubů. Neméně zastoupenou skupinou pacientů je skupina hospitalizovaných pacientů s diagnózou náhrada kyčelního kloubu.

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 a diagnózou 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 implantátů kolenních a kyčelních kloubů, do této skupiny pacientů patří 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 ošetřovacích dnů, celkový počet ošetřovacích 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 v počtu 170.

Průměrná ošetřovací doba za rok 2012 činí 31,3 dnů. Od roku 2003 průměrná ošetřovací doba vzrostla o 8,5 dnů. Vzhledem ke stále náročnějším pacientům na léčbu se zvyšuje i průměrná ošetřovací doba hospitalizace (tabulka č.2).

Počet ošetřovacích dní celkem za rok 2012 je 56 257 dnů. Od roku 2006 je zde patrný velký nárůst počtu ošetřovacích 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. 2003-2012:

Tabulka č.1

r. 2012 pacientů	1798
r. 2011 pacientů	2130
r. 2010 pacientů	2090
r. 2009 pacientů	1979
r. 2008 pacientů	1546
r. 2007 pacientů	1515
r. 2006 pacientů	1580
r. 2005 pacientů	1727
r. 2004 pacientů	1614
r. 2003 pacientů	1626

Průměrná ošetrovací doba r. 2003-2012 :

Tabulka č.2

r. 2012 dnů	31,3
r. 2011 dnů	27,3
r. 2010 dnů	26,6
r. 2009 dnů	27,5
r. 2008 dnů	24,3
r. 2007 dnů	24,6
r. 2006 dnů	22,8
r. 2005 dnů	22,4
r. 2004 dnů	23,0
r. 2003 dnů	22,9

Počet ošetrovacích dní celkom sledovaných od r. 2006-2012:

Tabulka č.3

r. 2012 dnů	56257
r. 2011 dnů	58 186
r. 2010 dnů	56 129
r. 2009 dnů	51 218
r. 2008 dnů	37 620
r. 2007 dnů	37 069
r. 2006 dnů	23 624

V RÚ pracuje ambulance rehabilitační a fyzikální medicíny. V roce 2012 bylo ošetřeno celkem 610 pacientů, a provedeno 1075 vyšetření.

V chirurgické ambulanci bylo v roce 2012 ošetřeno 33 pacientů. První ošetření bylo provedeno u 20 pacientů a konziliární vyšetření u 13 pacientů.

Stavební úpravy

PARKPAVILON

V průběhu roku 2012 pokračovaly stavební práce na akci – Přístavba traktu Rehabilitačního ústavu Brandýs nad Orlicí, které byly zahájeny v říjnu 2011. Akce byla v prosinci úspěšně dokončena a byl vydán Kolaudační souhlas s užíváním stavby. Stavební práce realizovala firma Rudolf Kmoč, U Kamenné vily, Pardubice. Po dokončení stavebních prací paní ředitelka pojmenovala novou přístavbu – PARKPAVILON, vzhledem k plynulé návaznosti na památkově chráněný lesopark. Spojení s klidnou atmosférou parku umocňuje také volba světle zeleného odstínu fasádní omítky.

V PARKPAVILONU je celkem 21 dvoulůžkových pokojů se sociálním zařízením vybavených klimatizací, komunikační systém pacient sestra, požární čidla, požární dveře se speciálními zámky, snadno omyvatelná podlahová krytina, připojení na internet, pracovna sester, vyšetřovna, provozní místnosti. Pokoje byly vybaveny elektricky polohovatelnými lůžky, nočními stolky, skříněmi, konferenčními stoly, křesílky, osvětlovacími rampami. Vyšetřovna, pracovna sester, provozní místnosti byly vybaveny novým nábytkem.

V přízemí pavilonu je sál o rozloze 126 m² pro pořádání kongresů a seminářů se 140 místy k sezení. Tento prostor je možné využít dále pro odborné semináře a tělocvičnu s možností rychlé úpravy pro 19 rehabilitačních lehátek. Sál je vybaven nejmodernější audio a video technikou.

Součástí sálu je také nezbytné sociální zázemí.

Pro bezbariérové propojení PARKPAVILONU s hlavní budovou je instalován lůžkový výtah, který je napojen na náhradní zdroj.

V souvislosti se stavbou PARKPAVILONU musela být vybudována čistírna odpadních vod, na kterou byl vydán souhlas s užíváním Vodoprávním úřadem v Ústí nad Orlicí, tento souhlas byl nezbytnou podmínkou k vydání kolaudačního souhlasu.

Voliéra

Na základě vydání kladného závazného stanoviska podle §14 odst. 1 zákona č. 20/1987 Sb. o stání památkové péči, ve znění pozdějších předpisů Městského úřadu Ústí nad Orlicí – odboru školství, kultury, mládeže a tělovýchovy byla zhotovena přenosná šestiboká kovová voliéra pro amazoňany modročelé. Voliéra je umístěna na boční straně hlavní budovy z ulice Lázeňské na betonové dlažbě ukončené betonovými obrubníky. Konstrukce voliéry je železná v barvě černé, drátěný výplet v barvě zelené a ze dvou bočních stran opatřena dřevěnými stěnami. Voliéra má průměr konstrukce 3 000 mm, světlou výšku 2500 mm.

Kolonáda

V září loňského roku byly provedeny stavební opravy kolonády. Odulé části omítek sloupů a obvodových zdí byly opraveny a kolonáda vymalována ve stejném odstínu.

Rehabilitační bazén

V době přerušení provozu z důvodu vánočních svátků byl bazén kompletně vyspárován. Stávající spáry mezi obklady byly tlakem vody a ručním dočištěním odstraněny. Spárování bylo provedeno speciální spárovací hmotou určenou přímo do bazénů.

Vybavení interiéru

V 1. čtvrtletí byla vybavena společenská místnost novými knihovnamí, pohodlnými křesílkami a LCD televizorem.

Přístrojové vybavení

Na pracoviště elektroléčby byl pořízen nový ultrazvukový přístroj BTL- 4710 PROFI Sono, elektroterapeutický přístroj Rebox - Physio Classic, přístroj pro presoterapii horních a dolních končetin Lympa Press Optimal. Dále byl zakoupen podobarografický přístroj.

Lůžkové oddělení bylo vybaveno antidekubitní vzduchovou matrací s kompresorem.

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 77% celkového počtu zaměstnanců a zbývajících 23% tvoří administrativní pracovníci, pracovníci stravovacího provozu a ostatních profesí.

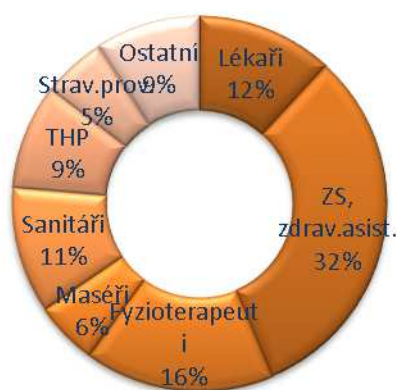
Ve sledovaném období došlo k mírnému poklesu personálu. Celkem bylo přijato 8 zaměstnanců, pracovní poměr ukončilo 11 zaměstnanců, v důsledku organizačních změn byl ukončen 1 pracovní poměr výpovědí, z mateřské dovolené se vrátila 1 zaměstnankyně.

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

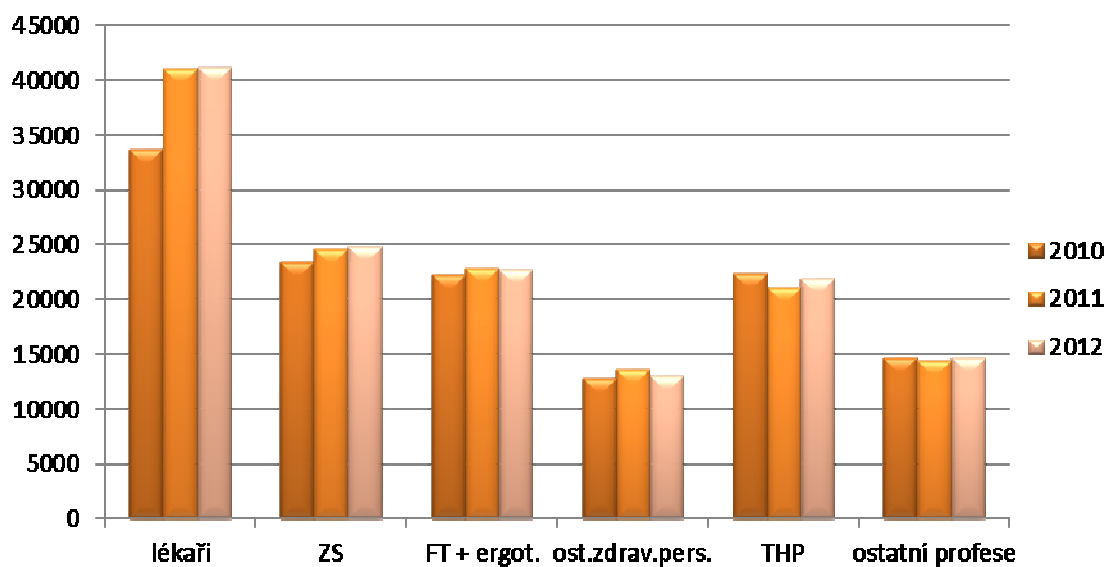
	2010	2011	2012
Lékaři	13	13	13
Všeobecné sestry a zdrav.asistent	30	35	35
Fyzioterapeuti +ergoterapeuti	17	16	18
Nutriční terapeut	1	1	1
Maséři	5	7	6
Sanitáři	14	14	12
THP	11	11	10
Stravovací provoz	6	6	6
Ostatní profese	10	10	9
CELKEM	107	113	110

K 31. 12. 2012 pracovalo v RÚ celkem 110 zaměstnanců, tj. 3 % pokles oproti roku 2011. Na základě dohod o pracovní činnosti vykonávalo práci 20 zaměstnanců a v průběhu roku bylo uzavřeno 18 dohod o provedení práce.

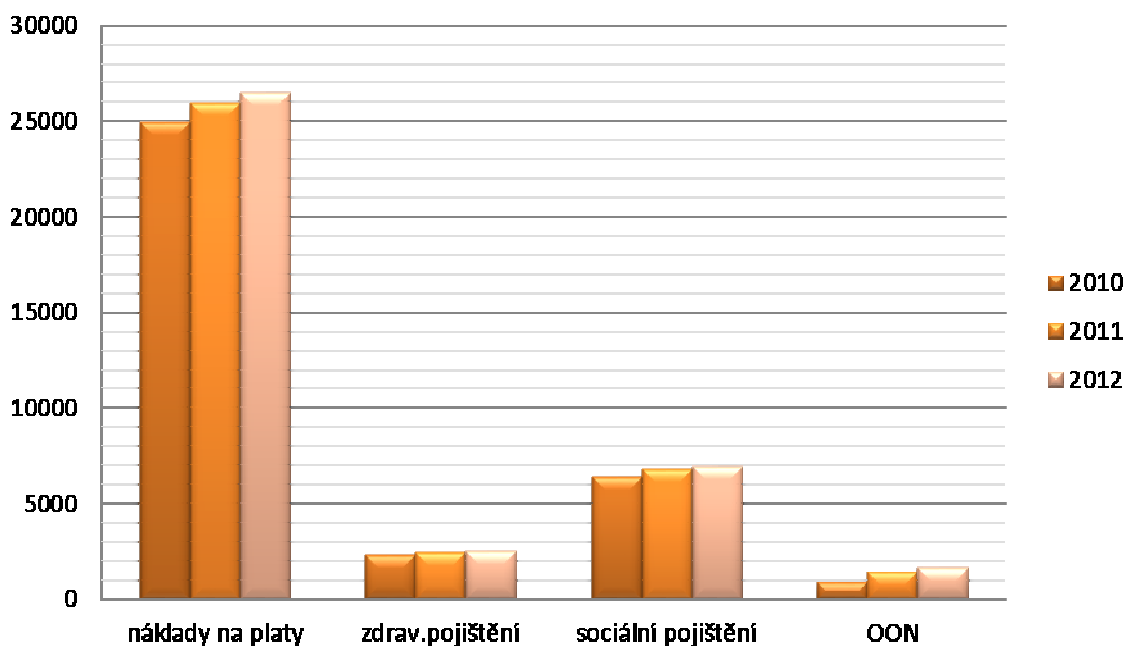
Struktura zaměstnanců k 31. 12. 2012:



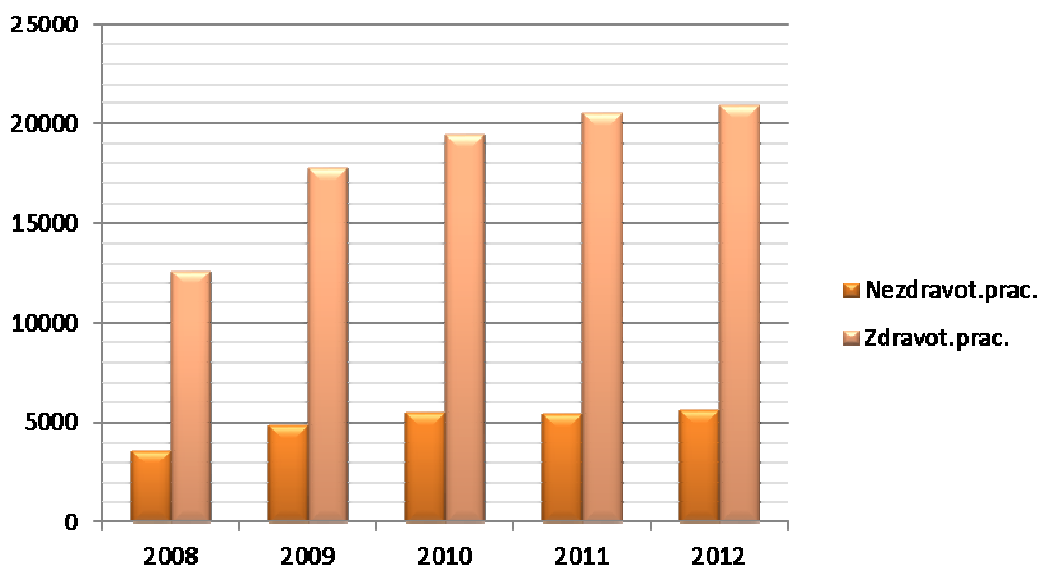
Vývoj průměrných platů za období 2010 – 2012 dle profesí



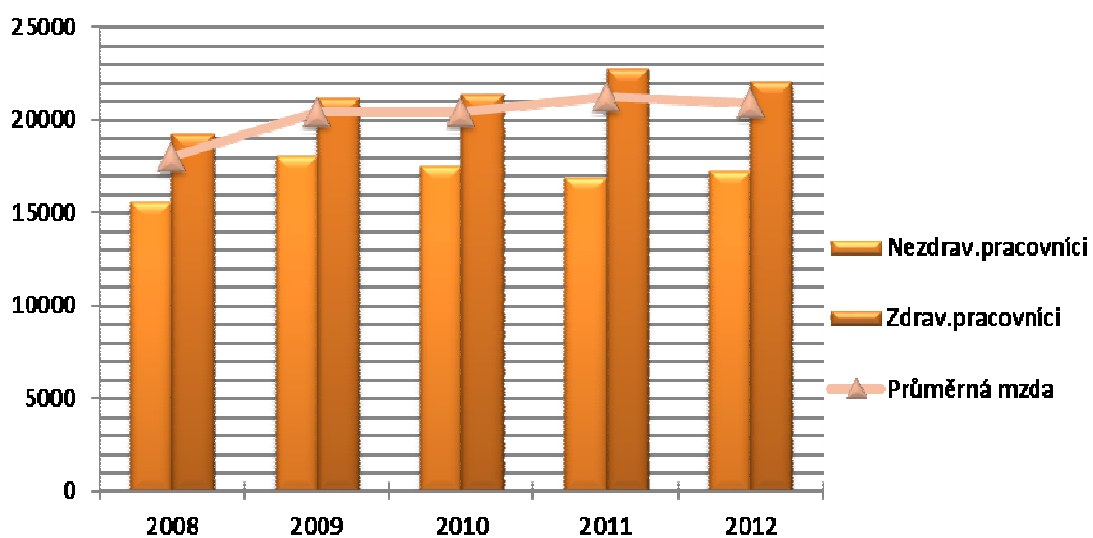
Přehled mzdový nákladů organizace za období 2010 – 2012 (v tis.Kč)



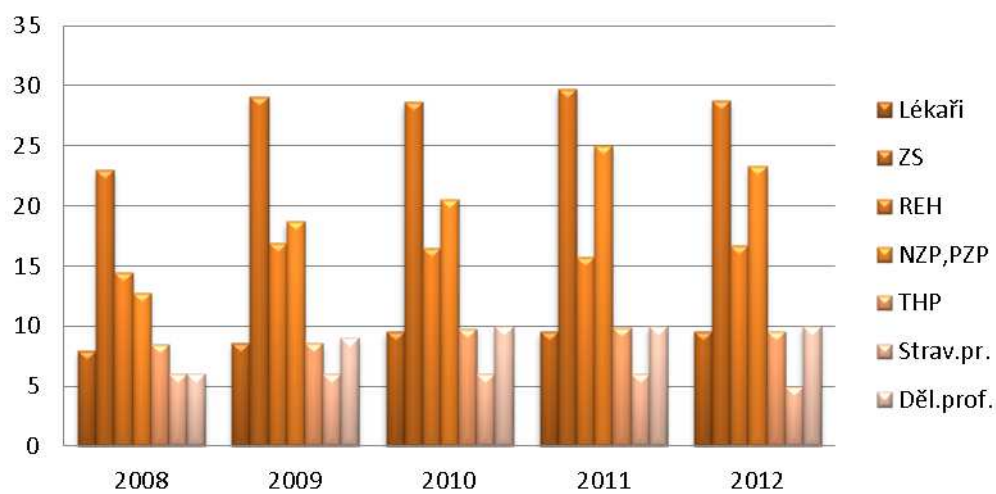
Přehled vynaložených prostředků na platy za období let 2008 – 2012 v tis. Kč



Vývoj průměrného platu v organizaci za období let 2008 – 2012 v Kč



Vývoj počtu zaměstnanců za období let 2008 – 2012



Náklady na platy v roce 2012

Č.ř.	Druh nákladů	Skutečnost k 31.12.12
1.	Prostředky na platy bez OON	26 513 945
2.	Ostatní osobní náklady	1 656 923
3.	Náklady na platy vyplacené z FKSP	0
4.	Mzdové náklady C E L K E M	28 170 868

Související náklady

Č.ř.	Náklady vynaložené na zdrav. a soc. pojištění	Skutečnost k 31.12.12
5.	Zdravotní pojištění	2 511 174
6.	Sociální pojištění	6 978 134
7.	Náhrady DPN	187 563
8.	Výdaje na ZP a SP C E L K E M	9 676 871

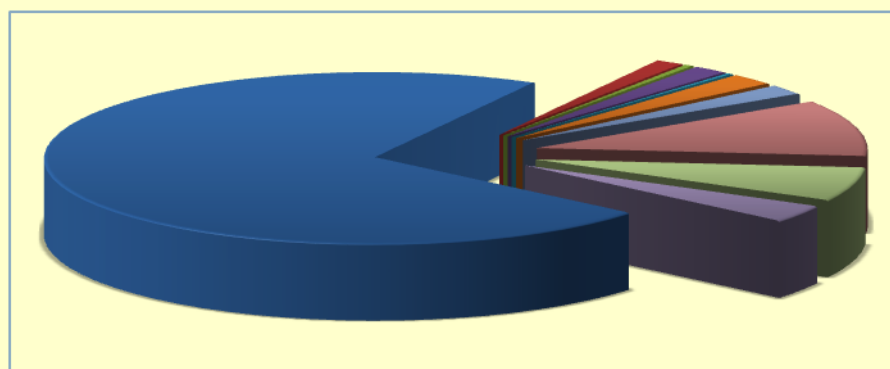
Plnění závazných a orientačních ukazatelů v roce 2012 stanovených zřizovatelem

ukazatelé 2012	Závazný ukazatel		výše v Kč a % plnění
	Prostředky na platy v absolutní výši (k ř.1)		29 650 000
Plnění závazných ukazatelů v procentech	prostředky na platy	89 %	
	Orientační ukazatel		výše v Kč a % plnění
Ostatní osobní náklady (k ř.2)		1 800 000	
Průměrný přepočtený ev.počet prac.		123 osob	
Plnění orientačních ukazatelů v procentech	ostatní osobní náklady	92%	
	průměrný přepočtený evidenční počet prac.	87%	

Náklady na platy r. 2012 v procentech

Č.ř.	Druh nákladů - platové složky	% plnění nákladů	
1.	Platové tarify	72,13%	
2.	Příplatky z toho:	celkem	11,99%
		<i>osobní</i>	6,30%
		<i>za vedení</i>	1,33%
		<i>zvláštní (směny)</i>	0,34%
		<i>za So+Ne</i>	2,12%
	<i>ostatní (svátky, noční)</i>	1,90%	
3.	Přesčasy	1,82%	
4.	Pracovní pohotovost	0,21%	
5.	Odměny mimořádné	3,23%	
6.	Náhrady platů	10,62%	
7.	Náklady na platy bez OON 26 514 tis. Kč	100,00%	

**Přehled nákladů na platy dle platových složek
v roce 2012**



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

Vzdělávání

Cílem RÚ je zajišťovat vzdělávací aktivity pro zaměstnance, podílet se na prohlubování a obnovování jejich odborných dovedností a znalostí, nadále rozvíjet a zavádět do praxe naši novou metodu „INFINITY method“.

V rámci celoživotního a dalšího vzdělávání se zaměstnanci zúčastnili několika odborných seminářů a kurzů.

VI. ročník Brandýského sympózia se konal ve dnech 13. a 14. září 2012 a jeho hlavním tématem byla neurorehabilitace u neurologických i ortopedických onemocnění. Odbornými garanty byli Doc. Dr. med. Marcela Lippertová-Grunerová, která působí na lékařské fakultě University Köln a na klinice rehabilitačního lékařství 1. LF UK Praha, Doc. MUDr. Ivana Štětkářová, CSc. – přednostka Neurologické kliniky 3. LF UK a FN Královské Vinohrady Praha, Doc. MUDr. Jiří Stehlík – primář Ortopedického odd. Nemocnice České Budějovice. Sympóziem navštívilo 300 účastníků.

Díky vzdělávacím akcím financovaných z grantů EU, které pořádalo vzdělávací centrum NCO NZO Brno, se mohli zdravotní sestry účastnit seminářů „Komplexní péče o pacienta s diagnózou diabetes melitus – moderní přístupy“ a „Efektivní komunikace s pacienty, příbuznými a blízkými osobami“. Interní seminář „Právní aspekty poskytování zdravotní péče a nová legislativa“ proběhl v červnu 2012 s Mgr. Evou Tončíkovou. Pro zdravotnický personál byl v září uskutečněn kurz „Polohování a pasivní pohybování u pacientů s deficitem centrální nervové soustavy s Doc. Marcelou Lippertovou-Grunerovou. Ergoterapeutka se účastnila dvoudenního kurzu, který se zabýval Mezinárodní klasifikací funkčních schopností a v návaznosti na něj byl uspořádán seminář pro ostatní zaměstnance. V závěru roku proběhl pravidelný seminář „Neodkladná péče“ pod vedením ředitele zdravotnické záchranné služby Pardubického kraje MUDr. Pavlem Svobody.

Dále byly pořádány pravidelné interní semináře zaměřené na oblast léčebné fyzioterapie, ošetrovatelskou péči, dezinfekční programy, obsluhy přístrojů apod.

Ředitelka RÚ prim. MUDr. Michaela Tomanová, MBA se v r. 2012 zúčastnila několika mezinárodních kongresů a dále pak odborných konferencí, kurzů a seminářů. Na většině vzdělávacích akcí prezentovala RÚ aktivní přednáškovou činností.

V průběhu roku 2012 se výrazně zvýšil zájem o kurzy „INFINITY method“. Celkem proběhlo 6 kurzů, z toho 3 pro odbornou veřejnost a 3 preventivní programy pro laickou veřejnost.

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

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

Zaměstnavatel má v souladu s platnou legislativou smluvně sjednaného poskytovatele pracovnělékařské péče. V rámci smlouvy provádí vstupní, periodické, mimořádné a výstupní prohlídky zaměstnanců. V roce 2012 se zaměstnanci zúčastnili pravidelných preventivních lékařských prohlídek dle plánu. Celkové náklady na závodní preventivní péči činili 30 tis. Kč.

Školení zaměstnanců v oblasti bezpečnosti práce a požární ochrany

Zaměstnanci přijatí do pracovního poměru absolvovali vstupní instruktáž a školení v oblasti bezpečnosti práce a požární ochrany dle stanovené osnovy.

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 Ilya Michalec, majitel Servisní provozně bezpečnostní a požární služby.