



NEMOCNICE S POLIKLINIKOU V SEMILECH

VÝROČNÍ ZPRÁVA

ROK 2006



Adresa: ul. 3.května 421, 513 31 SEMILY, Reg. KULK 6911/2003/OZ/JA/Z10 u KÚ Libereckého kraje
IČO: 00192503, DIČ: CZ00192503, č.ú. 24138-581/0100 KB Semily
tel. (+420) 481 661 111, fax. (+420) 481 625 082, E-mail: info@nemsem.cz, www.nemsem.cz,

Obsah

- I. Slovo ředitele**
- II. Ekonomika s správa**
 - Provoz nemocnice
 - A) Hodnocení hospodaření nemocnice
 - B) Zaměstnanci
 - C) Technický úsek
 - D) Provozní úsek
- III. Zdravotní péče**
 - Ošetrovatelství
 - Lůžková péče
 - Nelůžková péče
- IV. Tabulky a grafy**

I.

Slovo ředitele

Celý rok kromě již takřka tradičních nedohod kolem financování byl poznamenán diskuzemi o novém zákoně o zdravotnických zařízeních a bohužel v celé kauze se odrazil i předvolební boj. Na sklonku volebního období byl odsouhlasen kontroverzní zákon o neziskových zdravotnických zařízeních. Na tuto formu měla být převedena většina stávajících ZZ. Zákon znamenal jistotu smluvních vztahů s VZP, mnohem větší veřejnou kontrolu cestou dozorčích rad. Na druhé straně MZd a ZP měly určit rozsah péče, avšak veškerá odpovědnost zůstala na vedení ZZ. Na popud poslanecké aktivity krátce před koncem roku ústavní soud zrušil zásadní paragrafy, takže nemuselo k převodu dojít. Navíc celé hospodaření ZZ by se významně prodražilo dalšími vyvolanými náklady. Přestože byl celý převod příspěvkové organizace na nestátní ústavní zdravotnické zařízení nejen formálně připraven, na posledním jednání zastupitelstva bylo od převodu upuštěno. Ústavní soud zrušil paragraf o povinnosti převodu. „Vyšel tak vstříc“ všem opodstatněným námitkám proti zákonu. Ať se týkalo financování, odpovědnosti vedoucích pracovníků, nedořešenosti některých formálních i praktických otázek fungování nového typu organizace.

Vyhláška o úhradách na první pololetí byla novelizována, takže úhrada na každé čtvrtletí měla probíhat jinak. Navíc i výklad výpočtu různých zdravotních pojišťoven byl různý, čímž došlo ke zmatkům. Nicméně úhrady za zdravotní péči se minimálně zvedly proti předchozím rokům, čímž byl alespoň zčásti řešen veškerý nárůst. Ze zákona byly opět navýšeny mzdy, stouply ceny energií o desítky procent. Zdravotnictví se stalo velmi dobrým tématem během předvolebního boje, což samozřejmě nikomu neprospělo a zamezilo se tak dobrat funkčnímu systému.

Vedení nemocnice bylo nadále vedeno cestou úsporných opatření. Probíhají pravidelné schůzky vedení nemocnice s vedením oddělení. Zákonné navýšení tarifů bylo převedeno do hmotné zainteresovanosti.

Zvýšenou měrou byla kontrolována oddělení, především organizace a počet velkých operačních výkonů na ortopedickém oddělení, byla významně sledována preskripce na recepty.

Výkonnost nemocnice byla standardní, v porovnání se srovnatelným obdobím došlo k mírnému poklesu výkonnosti – viz tabulky. VZP bylo vyúčtováno 2.pololetí 2004 a nemocnice obdržela doplatek 180 tis. Kč.

Tak jako v uplynulém roce získala nemocnice dotaci od zřizovatele 1 milion korun na provoz a 1 milion korun na investice, dále 960 tis. od krajského úřadu na investice. V rámci pilotního projektu kraj financoval program Mark Q, který má informovat o výkonnosti a využitosti oddělení. Bohužel výsledky nejsou uspokojivé.

Z větších investic byly zakoupeny monitory na chirurgickou JIP, gastroskop, doplacen rentgenka a RTG ovladač. Byl modernizován a rozšířen kamerový systém k ostraze nemocnice. V říjnu byla nemocnice napojena na veřejnou kanalizaci a byla zlikvidována čistička odpadních vod.

V prvním pololetí navštívili nemocni dva vzácní hosté. 25. dubna hejtman Libereckého kraje Petr Skokan. 3.května ministr zdravotnictví MUDr. David Rath. Oba politici si prohlédli nemocnici, strávili několik desítek minut v diskuzi s některými vedoucími pracovníky. Oba vyjádřili upřímný podiv nad útulností a příjemným prostředím semilské nemocnice.

V jarních měsících proběhla opět anketa spokojenosti pacientů a zvláštní anketa na kvalitu stravování. Nebyl patrný zřetelný posun ať pozitivním nebo negativním směrem, chronicky – jako ve většině ostatních zdravotnických zařízeních – byly jednotlivé připomínky ke stravě, dennímu režimu a informacím. Byť s teplotou, složením a množstvím stravy bylo takřka 90% pacientů spokojených.

Sestra L. Buriánková pokračovala v organizaci akreditačního řízení. Byla revidována již zhotovená pravidla a začala systematická práce na dalších. V průběhu roku byly aplikovány nové předpisy a vyhlášky, významným způsobem stoupla administrativa zdravotnických pracovníků při evidenci výkonů, sledování diagnóz, souhlasů s výkonem a podobně. Na druhé straně tyto kroky během tvorby standardů odhalí některé chybné postupy a v případě stížností či soudního sporu se zvyšuje ochrana zdravotnických pracovníků.

Vedení nemocnice uspořádalo tradiční jarní a podzimní setkání zaměstnanců, kde byli pracovníci informováni o hospodaření a dalším vývoji nemocnice.

Čtyřikrát proběhlo jednání Dozorčí rady, která schválila hospodaření roku 2005, projednala některé provozní problémy a vyjádřila souhlas s výhledem a provozem pro rok 2006. Nadále pravidelně projednávala novinky i provozní problémy nemocnice. Na podzim byla Dozorčí rada doplněna o Mgr. Haase a sestru Janu Ševců.

Dále běží dva soudní spory o náhradu škodu. Jedna oprávněná stížnost na chování lékaře byla projednána, a lékař byl kázeňsky potrestán.

Počátkem června proběhly jubilejní X. Harrachovské chirurgické dny, nad kterými převzal patronát hejtman Libereckého kraje. Akce byla úspěšná, většina účastníků odjížděla s tím, že se jistě uvidíme příští rok. Na podzim pod hlavičkou ortopedického oddělení proběhl 5.celostátní ortopedický kongres, též s velmi příznivým ohlasem.

MUDr. Petr Krτίčka
ředitel Nemocnice v Semilech

Dozorčí rada

Dozorčí rada pracovala v roce 2006 v následujícím složení :

Šimek Vladimír - předseda DR – zástupce zřizovatele, místostarosta MěÚ Semily
Ing.Karmášková Lidmila – tajemnice – zástupce občanů
Ing.arch.Blažková Věra – zastupitel města Semily
Vinczeová Irena – zástupce občanů
MUDr.Navrátil Josef – zástupce lékařů
MUDr.Sábl Pavel – zástupce zaměstnanců NsP Semily

Dozorčí rada se v roce 2006 scházela v souladu s plánem činnosti a to čtvrtletně. V průběhu roku nedošlo k podstatným výkyvům v hospodaření organizace, naopak se podařilo stabilizovat a zlepšit finanční situaci nemocnice.

Dozorčí rada zejména kladně hodnotí snížení platební neschopnosti a to z 20-ti měsíců roku 2005 na 10 měsíců v roce 2006.

Dozorčí rada na svém závěrečném hodnocení hospodářských výsledků za rok 2006 konaném dne 20.března 2007 podrobně zhodnotila „Výroční zprávu za rok 2006,“ a vyslovila souhlas s výsledky hospodaření a zprávou o činnosti za rok 2006.

Dozorčí rada se na svých jednáních zabývala názory pacientů na lékařskou péči, na stravování apod., včetně stížností pacientů. Členové DR provedli vlastní šetření v oblasti stravování.

Pro rok 2007 doporučuje zvýšit výkonnost některých oddělení a maximální pozornost věnovat vztahu mezi personálem a pacienty.

Vladimír Šimek
předseda DR

II.

E k o n o m i k a a s p r á v a

A/ Hospodaření nemocnice

Podmínky hospodaření

Pro úhrady zdravotních pojišťoven za I.pololetí vydalo MZd ČR vyhlášku, aby ji za čtvrt roku novelizovalo, čímž vznikla nepřehledná situace. Zmatek zvyšovalo i to, že zdravotnictví se stalo předvolebním kolbištěm mnoha zájmových skupin. Úhrady pro druhé pololetí byly mezi pojišťovny a zdravotnickými zařízeními dojednávány celý podzim, protože podmínky nebyly stanoveny ani v řádném dohodovacím řízení, ani vyhláškou. Nemocnice za cenu pokračujícího snižování nákladů, zejm. osobních, dále mírně zlepšovala svou ekonomickou situaci po neblahém vývoji druhého pololetí r.2003. Připomínám, že většina srovnatelných nemocnic (bývalých okresních) byla na přelomu r. 2003-4 „oddlužena“ částkami desítek milionů korun; semilská nemocnice – jako městská – nikoli. Dík patří zřizovateli za jeho skromnou finanční pomoc a zejména zaměstnancům za překonávání kritického stavu zdravotnictví.

Od ledna byla nařízením vlády provedena úprava tarifních platů zdravotníků. Tradičně nebyly řešeny zdroje pro takové opatření. Podle kolektivní smlouvy na rok 2006 a vnitřní platové směrnice byl nárůst platů přesunut do proměnlivé složky (1/2 do osobní hmotné zainteresovanosti, 1/2 do hmotné zainteresovanosti oddělení). To po více než dvou letech umožnilo obnovit hmotnou zainteresovanost na výsledcích a kvalitě zdravotní péče oddělení.

Kromě nárůstu platů vzrostly nejmarkantněji ceny energií: plynu o bezmála 50%, elektrické energie o 20%, vody téměř o 9%.

Úhrady za zdravotní péči se po dvou letech alespoň o málo zvedly, což ztlumilo dopad výše uvedeného nárůstu nákladů.

Rázná úsporná opatření provází i přísnější a častější kontrola výsledků jednotlivých oddělení. V I.pololetí nebylo povoleno rozšíření služeb ortopedického oddělení a ambulance bolesti. Zatěžující je také výchova mladých odborníků.

Nemocnice se zapojila do krajského projektu sledování a hodnocení hospodaření a výkonnosti prostřednictvím systému MARK Q*. Jeho efektivnost se dosud výrazněji neprojevila.

Zmatek do řízení i financování vnesl zákon č.245/2006 Sb. o veřejných neziskových ústavních zdravotnických zařízeních a o změně některých zákonů, podle kterého se měla Nemocnice s poliklinikou v Semilech ke konci roku stát veřejným neziskovým ústavním zdravotnickým zařízením (v.n.ú.z.z.). Díky rozhodnutí ústavního soudu o zrušení některých ustanovení tohoto zákona, bylo prozatím od změny právní formy upuštěno. Předpokládaná transformace a její následné neuskutečnění přineslo určité ekonomické komplikace.

Nemocnice se od loňského roku stala plátcem DPH. Vliv na hospodaření nemocnice není příliš významný, některé poskytované služby to však prodražilo. Zvýšila se ale výrazně administrativní náročnost zpracování účetnictví a daňových dokladů.

Perspektivy:

Nemocnice bude dále fungovat jako příspěvková organizace. Změna „za každou cenu“ na jiný právní typ není do vyjasnění zákonů, popř. změny vnějších podmínek, potřebná. Nadále bude využívána hmotná zainteresovanost k prosazování účelného a hospodárného vývoje poskytovaných zdravotnických i dalších služeb. V r. 2007 se očekávají výběrová řízení na poskytování lůžkové a ambulantní péče (předpokládaná spolupráce s Jilemnicí).

Zůstávají omezeny investiční aktivity vyjma řešení havarijních stavů a nutné obměny přístrojového vybavení. Přednostně budou využívány dotace. Pokračuje prioritá postupného zkracování lhůt splatnosti faktur dodavatelům a alespoň mírného zvýšení odměn zaměstnancům.

Souhrnný přehled hospodaření za rok. 2006 v tis. Kč

Náklady hlavní činnosti	132178
Výnosy hlavní činnosti	131897
Ztráta z hlavní činnosti	- 281
Náklady hospodářské činnosti	4866
Výnosy hospodářské činnosti	5147
Zisk z hospodářské činnosti	281
Hospodářský výsledek celkem	0
Neuhrazená ztráta z minulých let (2004)	-8365

Podrobnější přehled uveden v tabulkové a grafické části v závěru zprávy (IV.).

Hospodaření s majetkem:

Stav majetku k 31.12.2006	tis. Kč
Pořizovací hodnota dlouhodobého hmotného majetku (vč. drobného) *)	437051
Oprávký k dlouhodobému hmotnému majetku (vč. drobného)	103887
Zásoby	1264
Poznámka:	
Odepsanost dlouhodobého movitého hmotného majetku (bez drobného)	78,4 %

*) bez nedokončeného a záloh (02x a 03x)

Pohledávky:

14 711 tis.Kč

Pohledávky ke stejnému období loňského roku se snížily o téměř 14 %. Nejvíce činí pohledávky ke zdravotním pojišťovnám - celkem 13875 tis. Kč. K 31.12.2006 přesahují lhůtu splatnosti pohledávky ve výši 4421 tis. Kč, prakticky vše ke zdravotním pojišťovnám. Do konce roku nebylo ani plně zúčtováno první pololetí roku 2006!

Menší částky tvoří pohledávky k zaměstnancům z titulu půjček z FKSP a dále stravné, nájemné a poskytnuté zálohy.

Závazky:

25 658 tis.Kč

Závazky poklesly proti stejnému období loňského roku o téměř 5%. V závazcích jsou obsaženy nevyplacené mzdy za prosinec, včetně daně a pojistného (5,9 mil. Kč). Podstatnou část tvoří neuhrazené faktury dodavatelům (19,7 mil. Kč ... snížení o téměř 7% proti konci loňského roku). Nejvyšší částky představují faktury za zdravotnický materiál. V závazcích jsou ovšem promítnuty i faktury za investice splatné až v průběhu roku 2007. Insolventnost v současné době k žádnému dodavateli nepřekračuje hranici 10 měsíců po splatnosti, přičemž ke konci roku 2005 to bylo až 20 měsíců! Situace je poměrně stabilizovaná za cenu přísných úsporných opatření, zejm. na mzdách. Zlepšila se i struktura závazků: Po splatnosti je 13,92 mil. Kč (pokles téměř o 20%). Nicméně zkracování splatnosti má ve všech finančních úvahách nadále prvořadou důležitost.

27.2.2007

Ing. Bohumil Pick
správní ředitel Nemocnice v Semilech

B/ Zaměstnanci

Nemocnice s poliklinikou v Semilech zaměstnává ke dni 31.12.2006 v hlavním a ve vedlejších pracovních poměru 238 zaměstnanců. Z toho je 191 žen. Přepočtený evidenční počet zaměstnanců ke dni 31.12.2006 je 226,31. Z celkového počtu zaměstnanců je zaměstnáno 11 starobních důchodců. Zaměstnáváme 9 osob se zdravotním postižením z toho 1 osobu s těžším zdrav.postižením.

V mimo evidenčním počtu je 19 zaměstnanců, z toho 3 na mateřské dovolené, 15 na rodičovské dovolené, 1 uvolnění pro výkon veřejné funkce.

V roce 2006 nastoupilo celkem 44 zaměstnanců. Z toho 6 absolventů, 2 s příspěvkem úřadu práce. Pracovní poměr ukončilo 42 zaměstnanců, z toho 3 ženy odešly na mateřskou dovolenou, 3 zaměstnanci odešli do starobního a částečného invalidního důchodu.

Profesní složení zaměstnanců a průměrná mzda:

	Lékaři	Všeob. sestry	Zdr. * s odb.z.	Odb+ ** spc.zp.	PZP + NZP	THP	Provoz	Celkem
Fyz.osoby	41	94	12	6	14	20	51	238
Prům.ev.přep.počet	34,80	89,26	12,00	5,34	14,75	19,73	51,44	227,32
Prům.plat	35535	18153	23478	19905	13621	16577	9155	18669

Poznámka: údaje v řádku fyzické osoby představují stav k poslednímu dni v měsíci tj. k 31.12.2006

*Zdravotničtí pracovníci s odb.způsobností §7-§21 zák.96/04 (rtg., zdr. laborant+dietní s.)

** Zdravotničtí pracovníci s odbornou a specializovanou způsobilostí §22-§28 zák.96/04 (fyzioterapeuti + JOP).

Kvalifikační struktura zaměstnanců:

Stupeň vzdělání	Počet zaměstnanců
C - základní vzdělání	23
E,D - nižší střední odborné vzdělání	4
H - střední odborné vzdělání s výučním listem	30
K - úplné střední všeobecné vzdělání	5
L - úplné střední odborné s výuč.listem i mat.	1
M - úplné střední odborné s maturitou	117
N - vyšší odborné vzdělání	9
R - bakalářské vzdělání	2
T - vysokoškolské vzdělání	47
Celkem	238

Zvyšování kvalifikace

V roce 2006 ukončila studium PSS-ARIP 1 zaměstnankyně, 2 zaměstnankyně ukončily vzdělávání v oboru všeobecný sanitář.

Marie Lukešová
personální úsek

C/ Technický a provozní úsek

Spotřeby energií v roce 2006:

Elektrická energie:	924 MWh	2,05 mil. Kč
Zemní plyn:	319 tis.m ³	2,56 mil. Kč
Voda:	16 tis.m ³	0,44 mil. Kč

Proti r.2005 poklesla spotřeba plynu (-17%) – díky modernizaci energetiky, ale také příznivým povětrnostním podmínkám. Z těchto důvodů naopak nepatrně poklesla též spotřeba elektrické energie (-1%). Spotřebu vody se po loňském poklesu podařilo dále snížit (-8%). Celkové náklady na energii však, přes značné úspory, díky velmi vysokému zdražení plynu (téměř o 50%) a výraznému zdražení dodávek elektřiny (bezmála o 20%) vzrostly o 12%!

V letních měsících bylo doplněno chlazení pro laboratoř a sklad odpadů, zde byla provedena také tepelná izolace. Rovněž chlazení OT a hospodářského pavilonu prošlo revizí a generální očištěním.

Pokračují periodické kontroly zdravotnických prostředků. Přistoupili jsme k dílčí obměně patientského a kancelářského vybavení (postele JIP INT, židle, PC monitory).

Po rozsáhlé kontrole v polovině roku se výrazně zlepšila kvalita podávané stravy. Prádelna má ještě volnou kapacitu pro externí zájemce. Byl připraven plán odpadového hospodářství a po vyjádření KÚ Libereckého kraje uveden do života. Došlo k přestěhování části archivu administrativy, aby byl rozšířen prostor pro archiv zdravotnické dokumentace.

Osvědčila se redukce skladovaných zásob a rozšíření přímých dodávek.

Ing. Miloš Havlík
správa nemocnice

D/ Investice

Seznam pořízených investic (v závorce uvedena cena v tis.Kč):

Narkotizační přístroj (1048)

Operační stůl (777)

Videogastroskop (549)

Monitory (521)

Operační světlo (503)

Chlazení pro buňku na odpady a laboratoř (TZ-178)

Vývěva (TZ-115)

Další drobnější zdravotnické přístroje, VT, SW a technická zhodnocení (TZ) v hodnotách do 90 tis.Kč.

Celková hodnota investic pořízených v r.2006 je 4.146 tis.Kč, z toho 2.405 Kč bude zapláceno až v r.2007.

Kromě toho byl s městem Semily vyměněn majetek v hodnotě 1.521 tis.Kč (TZ) a zřizovatel daroval nemocnici majetek v hodnotě 2.278 tis.Kč.

Rozšířila se i hodnota majetku předaného zřizovatelem do správy.

III.

Zdravotní péče

Ošetřovatelství

V letošním roce jsme pokračovali v nastartovaném trendu z minulých let v oblasti vzdělávání nelékařů. Uspořádali jsme 10 ústavních ošetřovatelských seminářů, které navštěvují i sestry z okolních zdravotnických zařízení.

Odborná sdělení se týkala témat: nutriční péče, léčba bolesti, karcinom prsu, asertivita, inhalační techniky, mobbing, mobilizace, pády, prevence dekubitů, dezinfekce a problematika dodržování hygienických standardů, ošetřovatelská péče z pohledu sálové sestry.

Podarilo se nám připravit dvě odborné konference pro lékaře i nelékaře.

První na téma osteoporóza, druhou na téma právní odpovědnost ve zdravotnictví, kde přednášel také JUDr. MUDr. L. Vondráček.

V červnu jsme uspořádali již desátý ročník dvoudenního nadregionálního chirurgického kongresu v Harrachově. Sesterské sekce se zúčastnilo 218 nelékařů a prezentováno bylo 35 odborných témat.

V září se naše sestry podílely na přípravě 5.Ortopedického sympózia, kde také aktivně přednášely.

Celkem 242 nelékařů se zúčastnilo 43 mimoústavních vzdělávacích aktivit pořádaných po celé republice.

Jedna sestra dokončila pomaturitní specializační studium ARIP a devět nelékařů bylo do PSS přihlášeno. Dvě sanitářky úspěšně dokončily akreditovaný kvalifikační kurz v oboru všeobecný sanitář.

V dubnu byla jmenována do funkce vrchní sestry ortopedického oddělení sestra specialistka Jaroslava Křapková. V říjnu převzala funkci vrchní sestry ORL oddělení sestra specialistka Šárka Peškarová.

Od začátku roku probíhaly intenzivní práce na přípravě nemocnice k akreditaci. Akreditační tým byl rozdělen na sekci lékařskou a nelékařskou.

Lékařská skupina začala pracovat na tvorbě informovaných souhlasů, které byly tvořeny pro jednotlivá pracoviště dle druhů výkonů a operací. Lékaři se dále začali podílet na přípravě lékařských léčebných standardů např. přijetí pacienta do nemocnice, obsah a rozsah anamnéz, konziliární vyšetření apod.

Na každé pracovním úseku kontroluje pověřený lékař a sestra dokumentaci pacienta dle dohodnutých pravidel. K tomuto účelu byly zpracovány audity otevřené a uzavřené dokumentace, které odhalují nedostatky v zápisech a ordinacích, což je následně využíváno k eliminaci chyb.

Skupina nelékařů pracovala celý rok na revizích stávajících standardů ošetřovatelské péče. U většiny z nich došlo k dílčím úpravám dle aktuální legislativy, mnohé však prošly významnou inovací. Současně byly vypracovány standardy nové, celkový počet ošetřovatelských standardů se tak ustálil na počtu 110. Nedílnou součástí standardů jsou ošetřovatelské audity, které slouží

k získání informací vypovídajících o kvalitě ošetřovatelské péče. V letošním roce jich bylo provedeno celkem 64.

Začátkem roku vešla v platnost novelizace katalogu prací a kvalifikačních předpokladů, která odráží legislativní soulad se zákonem o nelékařských profesích. Uplatnění katalogu neznamenovalo automatickou změnu pracovních zařazení, ale v některých případech došlo ke sladění podmínek pro výkon povolání s požadavky zákona.

Celoročně v nemocnici probíhají odborné praxe studentů Střední integrované školy, zdravotnických a vyšších zdravotnických škol, vysokých škol a univerzit. Celkem tak praxi prošlo 30 studentů.

V květnu a červnu probíhala anketa pro hospitalizované i ambulantní pacienty. Cílem průzkumu bylo ověřit názory klientů na kroky, které byly v posledních letech učiněny ke zkvalitnění péče, porovnat výsledky s předchozími lety, odhalit rezervy a možnosti dalšího zlepšení potřeb nemocných. Nově jsme se zajímali o názory pacientů na např. podávání informací, zachování intimity při vyšetřeních, důvěru ke zdravotníkům, pocit bezpečí apod. Samostatnou přílohu tvořily otázky týkající se stravování pacientů.

Na podzim proběhl výzkum sledování spokojenosti zaměstnanců zaměřený na vlivy faktorů pracovního prostředí na motivaci a spokojenost zdravotnických pracovníků. Cílem bylo sestavení žebříčku těchto faktorů a analýza pohledu zaměstnanců a zaměstnavatelů. Výsledky výzkumu jsou zpracovávány externě a budou známy začátkem roku 2007.

Na základě platné legislativy byla aktualizována směrnice ředitele nemocnice o celoživotním vzdělávání zaměstnanců, zpracována nová směrnice o vyřizování stížností a v listopadu vešlo v platnost 6 nových bezpečnostních směrnic.

Revidovány byly harmonogramy práce na všech pracovních úsecích, náplně práce některých profesních skupin zaměstnanců a ošetrovatelské překladačové zprávy pro standardní oddělení i JIP.

Ve druhé polovině roku 2005 jsme spustili program krátkodobé péče o seniory tzv. respitní péči. Jedná se o pomoc rodinám, které dlouhodobě celodenně pečují o osobu blízkou se zdravotním postižením, nemocnou nebo seniora. Na základě žádosti a splnění podmínek přijetí je poskytován pobyt, stravování, zdravotní - zejména ošetrovatelská péče a další služby za úhradu. V roce 2006 využilo tuto službu 9 klientů, kteří zde dohromady strávili 137 dnů.

V září provedli zástupci Krajské hygienické stanice Libereckého kraje celodenní kontrolu zaměřenou na kategorizaci prací, vybavení pracovišť a zajištění závodní preventivní péče. Podrobně se zaměřili také na evidenci o odpracovaných směnách v režimu rizikových prací. Při hodnocení jsme obstáli úspěšně.

Hlavním úkolem zdravotníků je pacienta vyléčit a nejvýznamnějším hodnotícím kritériem kvality péče je její úspěšnost. Sebevědomí a emancipace pacientů se však pomalu probouzí a klienti si stále častěji uvědomují, že v roli o své zdraví nejsou odsouzeni hrát pasivní roli. Vnímají jak jsou zdravotníci ochotní, ohleduplní, zda dokáží poskytnout dostatek informací a zajistit jejich bezpečí. Hodnocení nemocnic veřejností tak nabývá širších rozměrů.

Rozvoj medicíny, vědy a techniky sice přináší možnosti šetrně a efektivně léčit, bohužel za tímto vzestupem pokulhává přístup zdravotníků k nemocným a také péče o jejich komfort. Přestože této problematice věnujeme nemalou pozornost a uvědomujeme si, že poskytování zdravotnických služeb je proces, kterého jsou účastní na jedné straně nemocní lidé a na druhé straně mnohdy vyčerpáný a odpovědnou prací stresovaný personál, chceme a musíme se tomuto tématu v budoucnu věnovat hlouběji a intenzivněji.

Bc. Helena Hejduková
ředitelka pro ošetrovatelství

Lůžková péče

Chirurgické oddělení

Primář : MUDr. Georgios Karadzos
Vrchní sestra: Alena Rudinská

Co se týče odborného hlediska pokračujeme nadále ve stejném trendu. Na našem oddělení ukončil svůj pracovní poměr 1.8.2006 MUDr. Leoš Gronka, který nastoupil na chirurgické oddělení v nemocnici v Turnově /urologie/. MUDr. Lenka Šedová pokračuje v ambulantní terapii defektů a připravuje se na složení testu k I. atestaci z všeobecné chirurgie.

Novinkou léčebných procesů je Maggot terapie /léčení larvami/, která se velice ujala. Máme pacienty z celé republiky a léčba je úspěšná. Vedením této ambulance byla pověřena MUDr. L. Šedová a sestra V. Neplechová, které prošly několika školeními v této oblasti. Rekonstrukční výkony v tepenné chirurgii jsou co do počtu na druhém místě v Libereckém kraji. Také výkony ve flebologii jsou na předním místě a jsou vyhledávány pacienty z celé republiky. Operační výkony a obsazení oddělení jsou ve stejném trendu.

Jubilejní 10. červnový chirurgický seminář, který proběhl v Harrachově, měl veliký úspěch. Jde o akci, nad níž převzal záštitu hejtman Libereckého kraje Petr Skokan.

MUDr. Georgios Karadzos
primář chirurgického oddělení

Statistický vývoj

	2002	2003	2004	2005	2006
Počet výkonů	1 237	1 285	1 457	1 145	818
Využití lůžek v %	72,7	76,3	72,4	72,3	73,1
Průměrná doba hosp.	6,3	6,3	5,7	5,7	6,0
Počet hospitalizovaných	1 460	1498	1 561	1 549	1 466
Počet amb. ošetření	9 903	10 038	10 517	10 615	9 290

Sledované diagnózy

Dg.	počet	krvácení	infekce rány	exitus
apendix klasicky	69	0	11	0
apendix laparoskopicky	8	0	2	0
žlučník klasicky	6	1	0	0
žlučník laparoskopicky	28	1	2	0
křečové žíly	309	0	32	0
kýla klasicky	110	0	6	0
kýla laparoskopicky	2	0	0	0
operace cév	65	14	16	1

Interní oddělení

Primář : MUDr. Pavel Sábl

Vrchní sestra: Alena Lamačová

Stejně jako v loňském roce se ani letos nevyhnuly oddělení personální otřesy. Velkou ztrátou byl odchod Dr. Petry Nemčkové (následování partnera), která testem úspěšně uzavřela první dva roky povinné praxe a připravovala se k zahájení specializační průpravy. Rovněž Dr. Jana Maryšková byla velkým příslibem pro oddělení. Po roce působení v Semilech se rovněž vydala za partnerem na jih Čech. Jedinou posilou byl příchod Dr. Jana Válka z Trutnova.

Interní oddělení pracovalo v roce 2006 v následujícím složení:

MUDr. Pavel Sábl – primář

MUDr. Robert Nechanický – zástupce primáře a vedoucí lékař JIP

MUDr. Pavel Kračuk – diabetologie, lipidová poradna

MUDr. Bronislava Matějovská – gastroenterologie

MUDr. Petra Nemčková – odchod 30.9.

MUDr. Pavel Sábl ml. – zařazen do přípravy na atestaci z kardiologie

MUDr. Ján Beniač – zařazen do přípravy na atestaci z kardiologie

MUDr. Jana Maryšková – odchod 31.10.

MUDr. Jan Válek – nástup 1.10.

Alena Lamačová – vrchní sestra

V závěru roku jsme skončili s deficitem jednoho lékaře. Navíc téměř permanentně chybí jeden z mladší kolegů, neboť lékaři absolvují povinné odborné praxe v jiných nemocnicích. Dr. Nechanický jedno odpoledne pracuje na interní ambulanci v Železném Brodě. Přesto se podařilo udržet množství hospitalizovaných i ambulantně ošetřených pacientů na požadované výši.

U zdravotních sester došlo k 1.4. k problematickému přesunu dvou dlouholetých pracovnic z interní JIP na ortopedické oddělení a opačným směrem dvou sester s ukončeným pomaturitním vzděláním (ARIP). Výměna byla nepříjemně emotivní, navíc provázena dlouhodobou pracovní neschopností u tří sester. Vše zkomplikovalo provoz na obou odděleních. V roce 2006 odešla do starobního důchodu sestra Iva Patková.

Činnost odborných ambulančí probíhala bez větších problémů. V počtu endoskopií došlo k poklesu výkonů proti loňskému roku u rektosigmoideoskopií. Hlavní sledované parametry (gastroskopie a koloskopie) zůstaly prakticky na úrovni loňského roku. Jedním z důvodů nižšího počtu endoskopií jsou výpadky u objednaných pacientů, kteří blokují termín a k vyšetření se nedostaví. Jeden ze spádových lékařů (Dr. Šlechta) zřejmě začal využívat jiné endoskopické pracoviště a prakticky zrušil odesílání pacientů k nám. Důvod jeho rozhodnutí neznáme.

Echokardiografie již díky Dr. Bínovi z liberecké kardiologie probíhá bez problémů, nevýhodou je omezená akutní dostupnost. U urgentních stavů se začínají uplatňovat první samostatné pokusy školících se lékařů.

V květnu se uskutečnil odborný seminář – Inzulínová analoga v péči o diabetiky. Přednášela Pharm. Dr. Renáta Pácaltová z firmy Novo Nordisk. V červnu proběhl seminář pořádaný firmou Bristol-Meyers Squibb na téma Léčba hypertenzní krize. V prvním pololetí proběhla klinická studie 1235-SR-1005 firmy Cardiome s přípravkem ovlivňujícím srdeční fibrilaci síní. V našem centru bylo zařazeno šest pacientů. Byla ukončena diabetologická klinická studie Gallant, do které bylo zařazeno 22 a randomizováno 7 pacientů. V prosinci se uskutečnil 2. cestovatelský seminář s přednáškami Dr. Nechanického (USA – 1 část) a Dr. Sábla (Řím).

Nové přístroje - ekg zapisovač MAC 1200 ST firmy GE Healthcare, dvě resuscitační lůžka na JIP s elektrickým ovládáním polohování, dva digitální tonometry jako sponzorské dary od farmaceutických firem, laserové tiskárna s kopírkou LaserJet 3052, pulsní oxymetr Novamatrix 515B, elektricky polohovatelná postel pro odd. B, počítač pro diabet. ambulanci (sponzorský dar firmy Novo Nordisk).

MUDr. Pavel Sábl
primář interního oddělení

Statistický vývoj

	2002	2003	2004	2005	2006
Počet endoskopických výkonů	1 361	1 254	969	1 222	1 189
Využití lůžek v %	72,1	75,28	73,6	76,2	74,3
Průměrná doba hosp.	6,6	7,0	6,8	6,6	6,6
Počet hospitalizovaných	1 165	1 149	1 148	1 209	1 191
Počet amb. Ošetření (vč.DIA)	7 587	8 026	11 127 ^{*)}	9 581	11 185

^{*)} změna metodiky

Sledované diagnózy

Dg.	počet	PTCA v LBCi	perforace	exitus
akutní IM	67	11	x	5
endoskopie	1189	x	0	0

Kožní oddělení

Primář: MUDr. Jana Štrinclová
Vrchní sestra: Ivana Hokeová

Během roku 2006 fungovalo kožní oddělení i všechny ambulance ve standardním režimu, beze změn rozsahu poskytované péče. Hospitalizováno bylo 371 pacientů, v ambulancích bylo ošetřeno 4 325 pacientů při 9 563 jednotlivých ošetřeních.

Ve druhém pololetí opustila naše pracoviště MUDr. Dora Kovandová, která přestoupila na Kožní kliniku FN Bulovka, na její místo nastoupila absolventka MUDr. Barbora Marčková.

Statistický vývoj

	2002	2003	2004	2005	2006
Využití lůžek v %	74,0	75,6	75,9	80,2	73,8
Průměrná doba hosp.	13,7	14,6	15,0	15,6	14,26
Počet hospitalizovaných	396	377	375	370	371
Počet amb. Ošetření (pouze v nemocnici)	2 237	2 263	2 105	3 287	3 728

*) v r.2004 vč. ambulance přesunutě ze semilské polikliniky

Sledované diagnózy

Dg.	počet hosp.	prům.doba hospitalizace	rehospitalizace	Komplikace			
				krvácení	infekční	oběhové	exitus
Erysipel - A 46	47	13,68	0	0	0	0	0
Ulcus cruris - L 97.1830,1870	63	21,9	2	0	1	0	1
Psoriasis - L 40	73	18,85	5	0	0	0	0

MUDr. Jana Štrinclová
primářka kožního oddělení

ORL oddělení

Primář: MUDr. Zdeněk Kučera

Vrchní sestra: Zdeňka Svobodová

Trendem oddělení je poskytovat péči na úrovni současných poznatků v oboru, v rozsáhlé šíři. Současně tomuto trendu musí odpovídat i adekvátní materiální vybavení, dnes podléhající normám evropské unie. Součástí moderních požadavků je ošetrovatelský a akreditační proces. Oddělení je zapojeno do spolupráce s klinickými pracovišti, jak při využití špičkové diagnostické techniky, tak při řešení závažných stavů (Praha, Hradec Králové).

Lékařský kolektiv prodělal hned několik změn. Od října jsme přijali do našich řad absolventa MUDr. Jaroslava Černého, který se s velkým zájmem zapojil do činnosti lékaře ORL oboru. Přejeme mu hodně zdaru. Ke konci roku ukončila svůj dlouholetý pracovní poměr na částečný úvazek zkušená chirurgicky orientovaná lékařka MUDr. Hana Coufalová. Na tomto místě děkuji za všechny nadřizené, za práci odvedenou pro toto oddělení, ale samozřejmě za pacienty, především pro ně odborně a poctivě odvedenou péči. I nadále usilujeme o zapojení externích spolupracovníků, jak při zabezpečování ÚPS, ale i při řešení závažných zdravotních obtíží přesahujících rámec oboru. Za jmenování stojí těsná spolupráce v řešení stomatologických infekčních stavů, vážných afekcí krku, především se stomatologem MUDr. Jaroslavem Vilímem.

V sesterském kolektivu jsme prodělali významnou změnu v říjnu a to na postě nejvyšším, vrchní sestra Zdeňka Svobodová předávala svou štafetu. Za všechny své předchůdce, za sebe, za nekonečný zástup nemocných, děkuji a ještě jednou děkuji. Jsem rád, že zůstává na částečný úvazek a může i nadále předávat cenné rady z bohaté zásoby zkušeností celoživotní práce zdravotní sestry a zároveň i vedoucího pracovníka. Tudíž odpovědnost vrchní sestry oddělení byla předána Šárce Peškarové, přeji pracovní úspěch, což povede ke spokojenosti všech. A další z nejzkušenějších ORL sester Mirka Hanušová se přiblížila naplnění celoživotního úvazku, i jí patří velké poděkování. Pro její nezlomnou vitalitu a zdravý optimismus jsme rádi, že setrvává v našem kolektivu na částečný úvazek.

Z technického zázemí a vybavení oddělení je nutné zmínit renovaci techniky na úseku léčby dysfonií a foniatrické rehabilitace, zakoupení a uvedení do provozu špičkového klinického inhalátoru na ultrazvukovém principu - Omron U 17.

Od října se podařilo zahájit činnost v externí ambulanci na poliklinice v Železném Brodě, čímž se především snažíme přiblížit pacientům v regionu, který má nejen historickou vazbu na zdejší oddělení i nemocnici. Do provozu se zapojili jako lékaři prim. MUDr. Z. Kučera, MUDr. I. Marek, sestra J. Ševců.

7.2.06 jsme zorganizovali pozoruhodný seminář týkající se právní problematiky naprosto aktuálně řešené v podmínkách současné medicíny, výklad vedl pražský specialista JUDr. MUDr. L. Vondráček. V rámci probíhajícího povinného vzdělávacího programu lékařů, lze za všechny proběhlé školení a semináře jmenovat úspěšné absolvování 2 měsíční stáže na pracovišti katedry IPVZ MUDr. I. Marka, dále kurz endoskopické chirurgie v FN Hradec Králové, mezinárodní otoneurologický kongres v Praze.

MUDr. Zdeněk Kučera
primář ORL oddělení

Statistický vývoj

	2002	2003	2004	2005	2006
Počet výkonů	1 411	1 606	1 272	858*	834
Využití lůžek v %	74,8	75,1	70,0	65,9	63,15
Průměrná doba hosp.	3,7	3,9	3,7	3,4	3,59
Počet hospitalizovaných	1 460	1 349	1 299	1 254	1 089
Počet amb. Ošetření (pouze v nemocnici)	10 369	10 505	10 827	10 742	9 297

* změna metodiky vykazování

Sledované diagnózy

Dg.	počet	krvácení	infekce	exitus
zavedení drenáže	0	0	0	0
plastika boltců	0	0	0	0
septoplastika	0	0	0	0
funkční endoskopická chir.	0	0	0	0
tonsilectomia 1. utr.	0	0	0	0
tonsilectomia 1. sin.seu dx.	0	0	0	0
adenotomia endoscopická	4	2	0	1
laryngoscopia přímá	0	0	0	0

Ortopedické oddělení

Primář : MUDr. Dalibor Ďurďa

Vrchní sestra: Jaroslava Křapková

Z hlediska provozu a lokalizace beze změn. Prioritou práce oddělení zůstává endoprotetika velkých kloubů s podchycením nejnovějších trendů v operativě. Počet celkově odoperovaných kloubních náhrad jsou v podobné úrovni jako v letech minulých, ale výrazným způsobem se mění kvalita. Jako třetí pracoviště v ČR jsme zavedli do praxe umělou náhradu ASR tzv. resurfacing, při které se jen minimálně resekuje postižený kloub ve smyslu "náhrady chrupavky". První výsledky již byly prezentovány na ortopedickém sympoziu v Harrachově. Jako první v ČR jsme provedli operace unikátní miniendoprotézou Proxima a to všemi 3 možnými přístupy, včetně miniinvaze DePuy MicroHip. Tento revoluční systém dle principu prof. Santoriho /Řím/ zatím kromě našeho oddělení provádí ve větším počtu ortopedická klinika v Plzni, se kterou se podílíme na výukovém programu pro naše, ale i třeba polské kolegy. První výsledky této techniky byly rovněž prezentovány na harrachovském sympoziu. Naše pracoviště bylo 5. v Evropě, které tuto techniku uvedlo v život a nyní patří mezi 12 evropských klinik a oddělení, kde byla Proxima zavedena do praxe. Velmi cenné byly operační kurzy v Hamburku /MUDr. Ďurďa/ a v Římě /MUDr. Ďurďa, MUDr. Jodas/, kde jsme byly v péči "otce" endoprotézy prof. Santoriho. Jeho příslibu osobní účasti na příštím Harrachovském ortopedickém sympoziu si velmi ceníme. Z dalších novinek bylo zavedení "standardních" typů náhrad kyčelních a kolenních kloubů fy LIMA / ITA/ na našem oddělení. Jde o kvalitní výrobky s velmi dobrou cenovou relací. Je prováděno podstatně více operací kolen pomocí počítačové navigace Ci De Puy, která má velmi dobrou grafiku a je "bezdrátová".

V oblasti traumatologie standartizované operační postupy a instrumentace.

Přednášková činnost:

- leden 2006 - ortoped. sympozium v Jablonci nad Nisou - 2 důležité přednášky, týkající se našeho souboru revizních operací kyčlí a kolen - MUDr. Gernert, MUDr. Jodas, MUDr. Ďurďa
- duben 2006 - národní ortoped.kongres Praha - přednáška s MIS 2 – MUDr.Ďurďa, MUDr. Jodas
- červen 2006 -MUDr. Jodas - účast na sympoziu v Lyonu - endoproteza kyčle Corail
- září 2006 - ortopedické sympozium Harrachov - pořadatelství a 6 přednášek - MUDr. Ďurďa, MUDr.Jodas, MUDr.Hamříková, MUDr. Hošíková - 2 rehabilit.přednášky a 2 přednášky v sekci sester - D.Filipová a V.Plojharová

Kostní banka /vedoucí MUDr. Gebauer / funguje bez problémů, je nadále nezbytnou pomocí pro většinu revizních výkonů.

Tým lékařů je stabilní, MUDr. Hamříková se velmi dobře zapracovala a je velmi platnou posilou pro naše oddělení.

Došlo ke změně na pozici vrchní sestry, kterou se stala Jaroslava Křapková. Děkuji takto dosavadní vrchní sestře paní S.Šádkové za dosavadní obětavou a precizní práci. Celkově počet sester na oddělení je rovněž stabilní.

Instrumentářky sálu B - byly, jsou a budou průběžně proškoleny v instrumentaci u nových operačních technik.

MUDr. Dalibor Ďurďa
primář ortopedického oddělení

Statistický vývoj

	2002	2003	2004	2005	2006
Počet výkonů	1 203	1 155	1 090	937	936
Využití lůžek v %	72,7	73,1	74	71,2	74,5
Průměrná doba hosp.	8,1	7,4	7,5	7,6	7,5
Počet hospitalizovaných	1 057	1 123	1 188	1 071	1 158
Počet amb. Ošetřených (pouze v nemocnici)	13 364	12 811	11 466	11 622	12 030

Sledované diagnózy

Dg.	počet	prum.doba hosp.	infekce rány	oběhové komplikace	rehospitalizace	exitus
THA	44	13,42	0	1	0	0
MIS	0	0	0	0	0	0
TKA	43	14,11	1	1	0	0
HAP	0	0	0	0	0	0
LCA	6	5,33	0	0	0	0

THA – totální náhrada kyčelního kloubu
MIS – miniinvazivní totální náhrada kyčle
TKA – totální náhrada kolenního kloubu
HAP – částečná náhrada kolenního kloubu
LCA – přední zkřížený kolenní vaz

Nelůžková péče

Anesteziologicko resuscitační oddělení

Primář : MUDr. Jaroslav Krτίčka

Vedoucí sestra: Věra Šturcová

V roce 2006 pracovali na ARO 2 lékaři s druhou atestací, jedna lékařka s první atestací, jeden lékař bez atestace, na půl úvazku lékařka s první atestací a jeden lékař smluvní, který se podílí na pohotovostních službách. Na podzim nastoupila absolventka MUDr. Jana Kubátová. Dále zde pracují tři sestry s pomaturitním studiem a 1 sestra na půl úvazku pro ambulanci bolesti.

Stále zůstává nevyjasněná otázka atestací, nebo získání odbornosti. Jedna lékařka je před atestací z paliativní medicíny.

Pacientům je předkládán anesteziologický dotazník, na kterém uvádějí bližší informace a jsou seznamováni se způsoby anestézií.

Ambulance bolesti pracuje 2 dny v týdnu a navštívilo ji 1120 pacientů.

V roce 2006 došlo k výběrovému řízení pro nový anesteziologický přístroj a po vyzkoušení tří přístrojů v provozu na našich OP sálech byl vybrán přístroj Datex, který se ukázal jako nejspolehlivější nejjednodušší pro obsluhu.

Vzhledem k dennímu používání přístrojů na OP sálech je třeba počítat s jejich obměnou, zejména monitorů, které jsou používány již od počátku provozu na nových OP sálech. Přikláníme s k názoru, že je třeba vybavit všechny sály stejnou technikou.

MUDr. Jaroslav Krτίčka

primář ARO oddělení

Výkony

	2002	2003	2004	2005	2006
Celkové anestezie	1 480	1 393	1 509	1 444	1199
Spinální blok a periferní blok	1 078	975	892	771	894
Akutní – ve službě	96	98	112	135	133
Celkem podaných anestézií	2 654	2 466	2 513	2 350	2 226
Invazivní výkony v ambulanci bolesti					292

Oddělení klinických laboratoří

Primář: RNDr. Jiří Jína

Vedoucí laborant: Vlasta Hloušková

Provoz oddělení klinických laboratoří (biochemie, imunochemie, hematologie, krevní sklad, transfúzní služba a mikrobiologie) je stabilizován, velmi dobře pracuje jediná mikrobiologická laboratoř v okrese. Na oddělení provádíme základní a některá speciální laboratorní vyšetření a autotransfúzní odběry krve, je zajištěna pohotovostní služba.

Personální obsazení: 2 dvouatestovaní VŠ, 6 laborantek (z toho 3 s atestací) a 1 NZP.

Od dubna provádíme vyšetření kortizolu, od června vyšetření alkoholu (ethanolu) a od listopadu vyšetření kyseliny listové (folátu) a holotranskobalaminu (aktivního vitamínu B12) na imunoanalyzátoru AxSYM firmy Abbott, nadále se rozvíjí mikrobiologická diagnostika včetně kontrol sterilizátorů (navrát MUDr.Hedvičákové z MD).

Na oddělení jsme kompletně vyměnili diagnostický biochemický a imunochemický systém – pracujeme na analyzátoru Architect ci8200 firmy Abbott, postupně převádíme další vyšetřovací metody na tento analyzátor a zavádíme nové (syfilis, revmatoidní faktor, D-diméry, ASLO, IgE)

Spolupracujeme s interním oddělením na mezinárodních klinických studiích Cardiome, STEP, MATRIX a DISPERSE 2 a PHAMOS.

Oddělení je solidně přístrojově vybaveno, z investic bychom potřebovali nový hematologický a koagulační analyzátor, staré už pracují 11 let a začínají s nimi být značné problémy a postupně bude nutno i ostatní stárnoucí analyzátory a výpočetní techniku obměňovat.

RNDr.Jiří Jína

primář oddělení klinických laboratoří

Výkony

	2002	2003	2004	2005	2006
Biochem. a hematol. vyš.	632 155	637 387	658 644	634 530	606 728
Křížové zkoušky	954	887	941	963	1 226
Vyšetření krev.skupiny	712	688	689	618	657
Autotransfúze	57	60	84	101	72
Vyš. klin.mikrobiologie	2 1 005	16 437	13 707	14 064	12 704
Celkem	654 883	655 459	674 065	650 276	621 387

Operační trakt

Vedoucí lékař: MUDr. Petr Krτίčka
Vedoucí sestry operačních sálů: Eva Kadlecová

Během roku 2006 již nedocházelo k výrazným změnám kolektiv byl stabilizován, technika již z valné části obnovena. Koncem roku byl koupen operační stůl – české provenience - a operační světla na sál B, jejichž obnova byl již delší dobu plánována. V rámci dalšího provozu je nutno výhledově počítat s nákupem rtg přístroje - C ramena na sál B, dále s obnovou operačních stolů na zbývajících sálech.

MUDr. Petr Krτίčka
vedoucí lékař OT

Radiodiagnostické oddělení

Primář : MUDr. Hana Mildeová
Vedoucí laborant: Jiří Ďoubalík

Personální obsazení: primárka smluvně jeden den v týdnu (převážně v pátek), 1 lékařka důchodkyně pouze popisy snímků na 0,2 úvazku, 1 lékařka z MD pracuje jeden den v týdnu – středa, 5 RTG asistentů, 1 administrativní pracovnice na 0,875 úvazku. Oddělení provádí veškerá základní skiografická vyšetření, především skeletu. Vyšetření ultrazvukem zajištěny všechny dny v týdnu. V pondělí, úterý a ve čtvrtek vždy v odpoledních hodinách čtyřmi externími lékaři.

Dlouhodobě stabilní a stmelový kolektiv zajišťuje stejně jako v minulých letech i při malém počtu RTG asistentů bezproblémově nepřetržitou pohotovostní službu. V počtu RTG vyšetření oproti minulému roku došlo k devíti procentnímu navýšení. U ultrazvukových vyšetření zůstala zachována loňská úroveň.

Přes tento vykázaný nárůst výkonnosti se do hospodaření oddělení pozitivně promítlo celkové snížení nákladů.

Provedené výkony

	2002	2003	2004	2005	2006
RTG vyšetření	18 070	22 431	15 416	15 708	17 074
ultrazvukové vřetření	4 851	4 849	4 070	2 756	2 754

Jiří Ďoubalík
v.z.vedoucí laborant

Samostatné ambulance

Ambulance pro léčbu alkoholismu a toxikomanie

Lékař: MUDr. Vít Šlechta

Sestra: Zdena Bažantová

Ambulance tuberkulózy a respiračních onemocnění

Lékař: MUDr. Jana Kraťuková

Sestra: Jana Pošepná

Logopedická poradna

Dipl.logoped: Mgr. Lenka Břenková

Onkologický stacionář

Lékař: MUDr. Regina Štuková

Sestra: Dagmar Havlíčková

Věra Budinová

Ordinace praktického lékaře

Lékař: MUDr. Jana Kraťuková

Sestra: Anna Kvardová

Rehabilitační oddělení

Lékař: MUDr. Pavlína Hodíková

Vedoucí fyzioterapeut: Lenka Burketová DiS

Urologická ambulance

Lékař: MUDr. Jaroslav Všetíčka

Sestra: Ivana Leimerová

IV. Tabulky a grafy

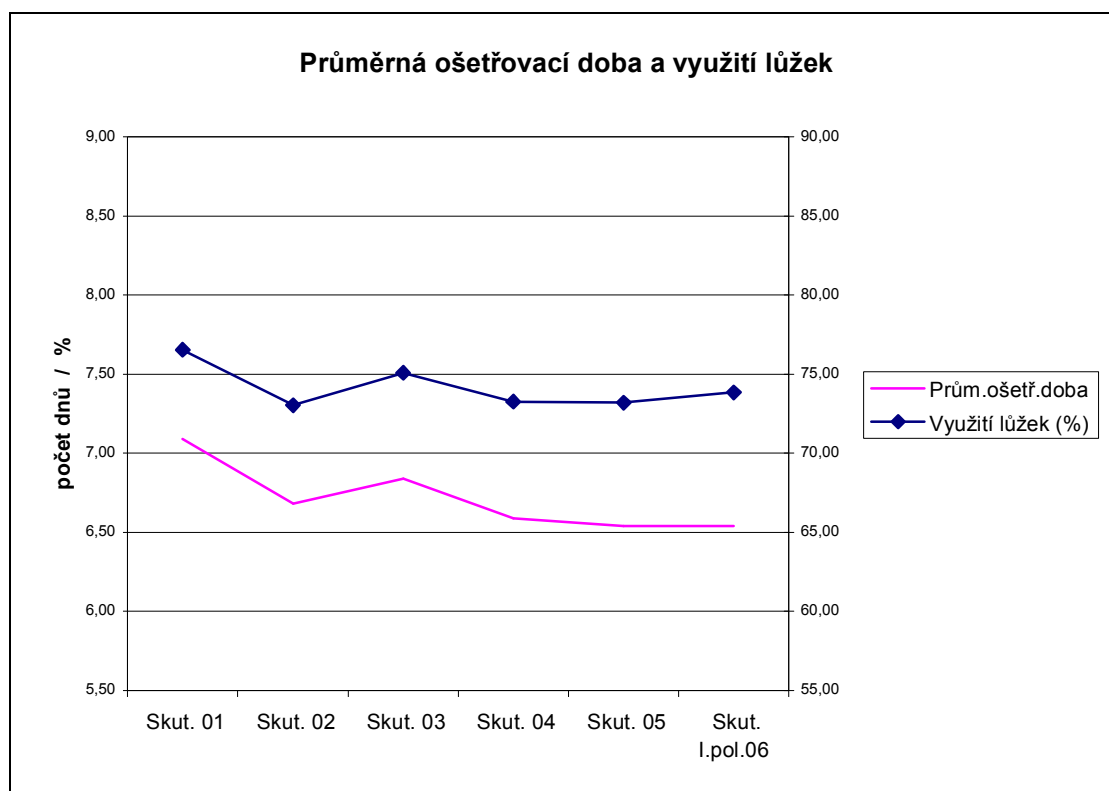
Přehled základních statistických zdravotnických údajů

	2002	2003	2004	2005	2006
Počet ošetrovacích dnů	36 257	36 835	36 047	34 940	34 624
Počet hospitalizovaných pacientů	5 430	5 388	5 468	5 346	5 150
Využití lůžek ve dnech	257,1	261,4	255,7	247,8	245,6
Využití lůžek v %	73,04	75,08	73,3	73,2	72,5
Průměrná ošetrovací doba	6,68	6,84	6,59	6,54	6,72
% uzavřených lůžek	3,54	4,68	4,66	7,25	6,94
Počet ambulantních ošetření	66 830	59 548	63 856	53 630	63 250
Počet operačních výkonů	3 851	4 046	3 889	2 940*	2 177*

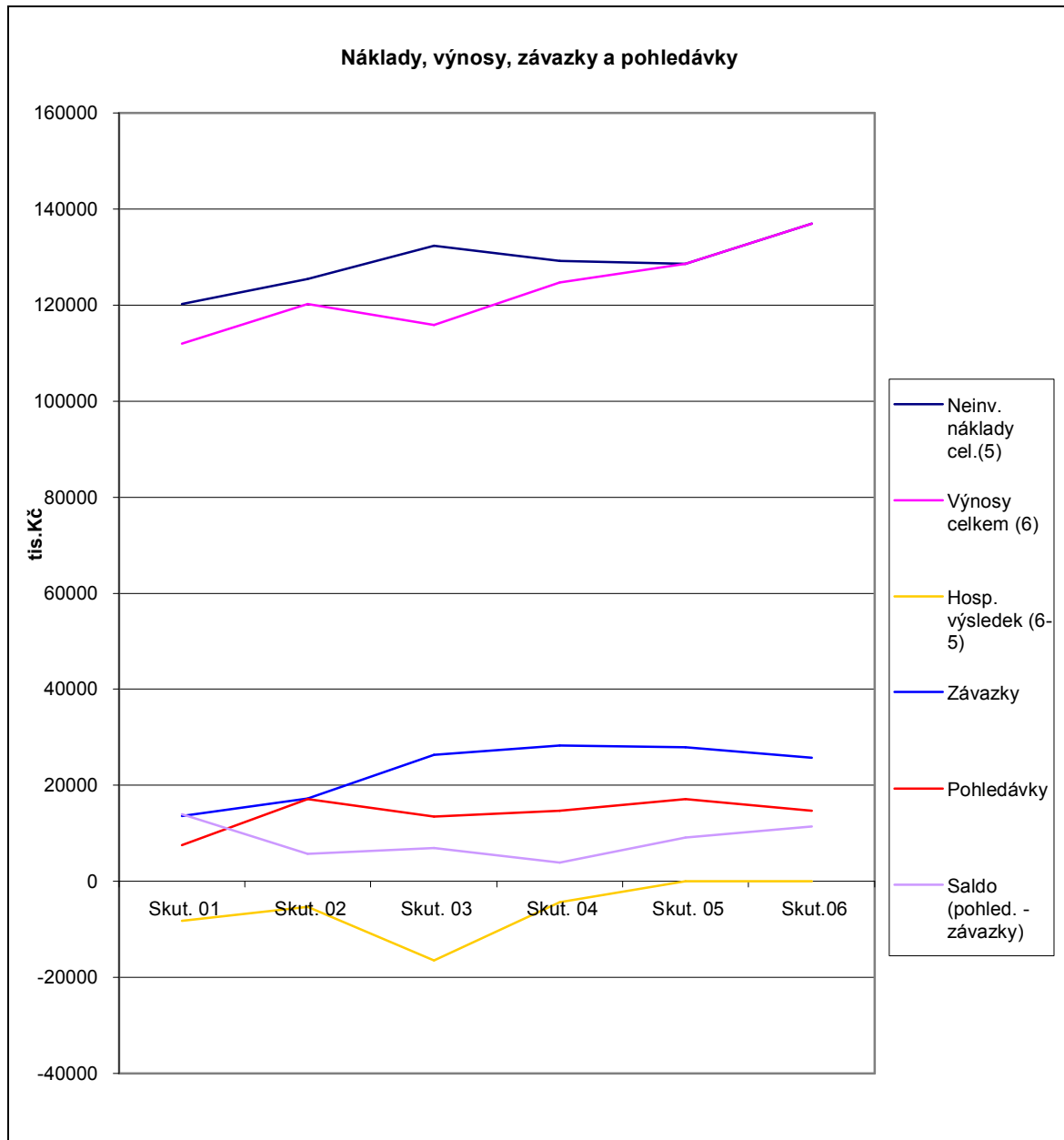
*změny ve vykazování – viz oddělení

Počet lůžek podle odborností k 31.12.2006

Oddělení	Interní	Chirurgické	Ortopedické	ORL	Kožní	Celkem
Počet lůžek	30	35	35	20	21	141



Hospodaření



Plnění rozpočtu k 31.12.2006 (v tis.Kč)

	Skutečnost k 31.12.06	% plnění rozp.	Index r. 06/05
Náklady:			
Nákupy	43555	93,4	1,10
z toho: léky 1)	7521	105,5	1,18
SZM	21225	93,5	1,06
energie 2)	5041	79,0	1,12
Služby	6781	87,2	1,13
z toho: údržba a opravy	852	56,8	0,88
cestovné	178	71,2	1,05
stravování, vrátn.	832	69,3	1,04
Daně 3)	938	93,8	2,28
Finanční náklady	643	66,0	0,49
Odpisy	12823	100,2	1,00
Věcné náklady celkem	64740	93,5	1,08
Osobní náklady	72304	96,1	1,05
z toho: pojištění	18326	96,3	1,05
Neinvestiční náklady	137044	95,0	1,07
Výnosy: 4)	137044	102,8	1,07
Hospodářský výsledek	0	X	1,00
Investiční náklady	4146	141,0	1,95

Poznámky:

1) Změna způsobu financování některých skupin léků

2) U energie je nejvýraznější nárůst cen (plyn téměř 50%, elektrina 20%)

3) DPH, změna metodiky

4) Ve prospěch účtu 648 na konci roku snížen fond reprodukce majetku nekrytý finančními prostředky podle §34 odst. 9 vyhl. 505/2002 Sb.

Stav na běžných účtech a výše příspěvků k 31.12.2006

	tis. Kč	Index 06/05
Zůstatek běžných účtů k 31.12.2006	11387	1,18
Platba za AA *)	1500	1,18
Přísp.na onkologický registr (plac.sl.)	83	1,00
Příspěvek na ošetř.os.pod vl.alkoholu	362	0,48
Příspěvek zřizovatele na provoz	1100	0,52
Příspěvek ze SR na pracovní místa	92	0,33
Příspěvek zřizov. na investice	1000	X
Příspěvek LbK na investice **)	940	X

*) Nemocnice zajišťuje provoz akutní ambulance

**) Liberecký kraj (resort zdravotnictví)

**) Libereckému kraji vrácena částka 15.091,60 Kč jako nečerpaná dotace na projekt MarkQ (převod pod gesci LbK)

Vývoj nákladů a výnosů v (tis. Kč)

	2002	2003	2004	2005	2006
Spotřebované nákupy	41 723	41 199	40 458	39 632	43 555
Služby	9 755	9 931	9 253	6 007	6 781
Osobní náklady	63 998	70 584	66 830	68 431	72 304
Odpisy	9 385	9 842	12 033	12 779	12 823
Ostatní náklady	773	796	603	1 736	1 581
Náklady celkem	125 634	132 352	129 178	128 585	137 044
Výnosy od zdravotních pojišť.	110 789	106 474	102 890	111 483	118 430
Ostatní výnosy	8 984	9 437	21 863	17 102	18 614
z toho ú.648 (FR)			9 372	5 543	6 611
Výnosy celkem	119 773	115 911	124 753	128 585	137 044
Hospodářský výsledek	-5 861	-16 441	-4 425	0	0

Porovnání se stejným obdobím předchozího roku:

Náklady:

Léky (koef. r.2006/r.2005: 1,18) – po několika letech stagnace či jen malého nárůstu vysoký vzrůst, souvisí mj. s přesunem části léků dosud předepisovaných do léků pořizovaných nemocnicí na žádanky (ONKO) a dále se zdražením.

Krev (1,38) – po letech stagnace výrazný nárůst. Zdražení, více náročnějších operací.

SZM (1,06) – po loňském zklidnění opět nárůst.

Potraviny (1,06) – cenový nárůst.

Všeobecný a údržbářský materiál, DKP (1,02) – po loňských vyšších nákladech stagnace, vyšší pouze nákup drobného vybavení.

Prádlo (1,70) – po předchozích úsporných letech nutné dovybavení, nejvyšší položky za obuv.

Knihy (0,96) – po loňském doplnění odborné literatury mírný pokles.

Energie (1,15) – úspory plynu po rekonstrukci energetiky, mírné snížení spotřeby elektřiny a vody. Téměř padesátiprocentní nárůst ceny plynu a dvacetiprocentní nárůst ceny elektřiny.

Služby (1,13) – proti loňskému roku zejména snížení objemu údržby po dokončení rekonstrukce energetiky, nárůst většiny dodavatelských služeb.

Osobní náklady (1,05) – konečně alespoň určitý nárůst po razantních úsporných opatřeních v předchozích dvou letech.

Daně a poplatky (2,28) – projevilo se zatížení nemocnice DPH. Částečně i vliv metodické změny.

Ostatní náklady (0,49) – metodická změna – viz daně a poplatky.

Odpisy (1,00) – Proti očekávanému snížení (plně odepsán již některý majetek pořízený při rekonstrukci a modernizaci nemocnice) působila výměna majetku se zřizovatelem.

Celkově jsou neinvestiční náklady proti loňskému roku i přes výrazný nárůst cen některých komodit (energie, krev, léky a SZM, PHM) vyšší o 7%. Pokračují úsporná opatření. Ta však nemohou být trvalého rázu – docházelo by ke zhoršování podmínek péče o nemocné, popř. i ke zhoršování péče samotné.

Výnosy:

Od zdravotních pojišťoven (1,06) – výnosy od zdravotních pojišťoven konečně přesáhly úroveň roku 2002! Kromě nárůstu plateb o 6% omezeny sankční platby (léky, odchylky od struktury apod.) .

Ostatní výnosy – pokračovalo snížení výnosů za zajišťování ZZS i provozní dotace zřizovatele, rovněž tak dotace na pracovní místa od úřadů práce. Klesají nadále tržby za přímo placené zdravotnické služby (zejm. v souvislosti s přijetím do EU). Stále více je ohrožena dotace na akutní ambulanci.

Rozvaha (v tis. Kč)

Aktiva	k 31.12.2002	k 31.12.2003	k 31.12.2004	k 31.12.2005	k 31.12.2006
STÁLÁ AKTIVA	42 656	39 296	331 490	320 848	335 670
dlouhodobý nehmotný majetek	1 962	1 962	2 004	2 154	2 154
oprávky k DNHM	-1 417	-1 872	-1 962	-2 023	-2 074
dlouhodobý hmotný majetek	108 414	113 744	428 240	425 908	439 477
oprávky k DHM	-66 303	-74 538	-96 793	-105 191	-103 887
finanční investice	0	0	0	0	0
OBĚŽNÁ AKTIVA	27 531	23 830	22 405	29 431	29 320
zásoby	2 633	2 389	2 273	1 322	1 264
pohledávky	17 543	13 440	14 658	17 138	14 711
finanční majetek	7 230	7 946	5 441	10 800	13 196
přechodné účty aktivní	125	55	33	171	149
Úhrn aktiv	70 187	63 126	353 895	350 279	364 990
Pasiva	k 31.12.2002	k 31.12.2003	k 31.12.2004	k 31.12.2005	k 31.12.2006
VLASTNÍ ZDROJE	51 346	36 795	325 649	320 928	338 194
majetkové fondy	44 077	38 131	331 606	321 615	334 686
finanční fondy	13 134	15 105	2 408	7 678	11 873
hospodářský výsledek	-5 865	-16 441	-8 365	-8 365	-8 365
z toho: HV běžného účet.obd.	-5 865	-16 441	-4 425	0	0
neuhraz.ztráta min.let	0	0	-3 940	-8 365	-8 365
CIZÍ ZDROJE	18 841	26 331	28 246	29 351	26 796
rezervy	0	0	0	0	0
dlouhodobé závazky	0	0	0	0	0
krátkodobé závazky	18 817	26 306	28 234	26 936	25 658
bankovní výpomoci a půjčky	0	0	0	1000	0
přechodné účty pasivní	24	25	12	1415	1138
Úhrn pasiv	70 187	63 126	353 895	350 279	364 990

Průměrná mzda

