



**NEMOCNICE S POLIKLINIKOU V SEMILECH**

## **VÝROČNÍ ZPRÁVA**

**ROK 2007**



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](mailto:info@nemsem.cz), [www.nemsem.cz](http://www.nemsem.cz),

# Obsah

- I. Slovo ředitele**  
**Dozorčí rada**
- 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**



Organizace **HealthCare Institute** uděluje titul

**Nemocnice ČR 2007**  
**OČIMA PACIENTŮ**

**2. místo:**

**Nemocnice s poliklinikou Semily**

Liberecký kraj

[www.HC-INSTITUTE.org](http://www.HC-INSTITUTE.org)

[www.Najlepsi-Nemocnice.cz](http://www.Najlepsi-Nemocnice.cz)

# I.

## Slovo ředitele

Jednalo se o poměrně náročný a rozhodující rok, neboť bylo vyhlášeno výběrové řízení na poskytování lůžkové péče v Libereckém kraji. Termín projednávání byl stanoven na 10.července. Výsledky pak byly známy až po prázdninách.

Takže celé jaro se neslo ve znamení příprav. Jednotlivé kroky jsme koordinovali s jilemnickou nemocnicí, formální a obsahová úprava našich nabídek byla shodná. Obě nabídky obsahovaly deklaraci o vzájemné spolupráci. Vlastní akt řízení byl de facto 15 minutový pohovor před komisí Ministerstva zdravotnictví ČR. Naše nemocnice prošla bez ztráty, byla doporučena všechna stávající oddělení, dle možností též rozšíření následnou péčí. Vzhledem k tomu, že se mění principy při uzavírání smluv se zdravotními pojišťovnami, nelze však vyloučit jistý nátlak na snížení počtu akutních lůžek v rámci oddělení, či na vypuštění některých výkonů. Tomu by právě měla zabránit naše spolupráce s jilemnickou nemocnicí.

Těž se odesílaly žádosti o akreditace oddělení na postgraduální vzdělávání lékařů. V tomto bodě je stále mnoho nejasností, ne všechny obory mají stanovena pravidla a též doplňující požadavky ze strany Ministerstva Zdravotnictví ČR jsou různá a někdy rozporuplná. Nicméně počátkem roku 2008 se podařilo získat akreditaci pro kožní a interní oddělení. Získáním akreditace je vytvořen základ, aby nastoupili resp. neodcházeli mladí lékaři za vzděláváním jinam. Obecně se začíná ukazovat ve všech nemocnicích nedostatek lékařů, který je dán špatným finančním ohodnocením, špatným časově a finančně prakticky nedostupným postgraduálním vzděláváním, které de facto nelze v menších nemocnicích získat.

V celostátním hodnocení nemocnic pacienty se naše nemocnice umístila na druhém místě v kraji, hned za Jilemnicí. Bohužel jiný projekt prosazovaný krajem - statistický MarkQ nám zatím nepřinesl mnoho pozitivního a též prosazovaný projekt sledování kvality je zatím příliš finančně náročný pro nemocnice, které nebyly oddluženy a stále se potýkají de facto pouze vlastními silami s umořováním starých dluhů vzniklých ne vlastní vinou, ale špatným systémem financování zdravotnické péče.

V průběhu roku se zde vystřídalo mnoho kontrol: inspektorát práce, hygiena stravování, SÚKL na předepisování léků a na autotransfúze, používání opiátů, spisová služba, zatěžování personálu břemeny, používání a evidence rtg přístrojů. Poprvé pak po více letech z popudu zřizovatele byla provedena nezávislá veřejnoprávní kontrola. Dá se říci, že tato důsledná kontrola dopadla celkem dobře, byly zjištěny dva závažnější nedostatky: Manko v pokladně, které se objasnilo krádeží cizí osobou. Byla provedena technická a provozní opatření a pokladní celou částku splácí. Druhým byl harmonogram inventur, které byly rozloženy do delšího období. Byl upraven harmonogram inventur byl upraven.

Pravidelně projednávala provoz a hospodaření nemocnice dozorčí rada.

V rámci prevence hromadného neštěstí byl simulován požár na Novém pavilonu, který byl celý evakuován včetně všech pacientů. Vše se obešlo bez vážnějších nedostatků jak na straně vedení i personálu nemocnice, tak na straně Hasičského záchranného sboru. Ujasnili jsme si některé detaily, na které je třeba myslet.

Standardně proběhlo jarní a podzimní setkání zaměstnanců, na kterém byly uvedeny základní informace o hospodaření, provozu a výhledu nemocnice.

Pravidelně probíhaly sesterské semináře. Naše nemocnice organizovala též Harrachovské chirurgické dny v červnu a v prosinci Flebologické dny. Na prvních se zúčastnila skupina předních japonských odborníků a špičky české chirurgie včetně prezidenta společnosti profesora Blahoše. Na druhém se mimo českých flebologů zúčastnili kolegové ze Slovenska a Polska.

Nemocnici navštívil rektor univerzity z Gabunu, kde má novou univerzitní nemocnici stavět shodná firma, která projektovala rekonstrukci nemocnice v Semilech.

MUDr. Petr Krtička  
ředitel Nemocnice v Semilech

## **Dozorčí rada**

### **Stanovisko k hospodářským výsledkům Nemocnice s poliklinikou v Semilech za rok 2007.**

Dozorčí rada pracovala v roce 2007 v následujícím složení:

Vladimír Šimek - předseda DR – zástupce zřizovatele, místostarosta MěÚ Semily  
Ing. Lidmila Karmášková – tajemnice, zástupce občanů  
Ing. arch. Věra Blažková – zastupitel města Semily  
Jana Ševců – zástupce zaměstnanců Nemocnice v Semilech  
MUDr. Josef Navrátil – zástupce lékařů  
MUDr. Pavel Sábl – zástupce zaměstnanců Nemocnice v Semilech  
Mgr. Josef Haas - právník MěÚ

Dozorčí rada se scházela v souladu s plánem činnosti na rok 2007 čtvrtletně. Předmětem její činnosti bylo zejména analyzování vývoje hospodaření, monitorování finanční situace, kontrola průběhu investiční činnosti, řešení kvality stravování klientů, uplatněných stížností apod. Ve své práci vycházela z podkladů NsP předkládaných ředitelem NsP p. MUDr.Krtičkou, správním ředitelem p. Ing.Pickem a z doplňujícího vlastního šetření.

V roce 2007 díky úspornému režimu v nákladech, finanční disciplině, došlo k podstatnému zlepšení insolventnosti organizace a podstatnému zkrácení lhůt splatnosti faktur vůči jednotlivým dodavatelům.

DR na svém zasedání dne 27. března 2008 podrobně zhodnotila „Výroční zprávu za rok 2007“, schválila účetní závěrku a vyslovila souhlas s výsledky hospodaření a zprávou o činnosti za rok 2007.

Dozorčí rada schvaluje použití vytvořeného zisku ve výši Kč 753.645,10 na úhradu ztráty z předchozího období.

Šimek Vladimír  
předseda DR

## II.

# E k o n o m i k a   a   s p r á v a

## A/ Hospodaření nemocnice

### *Podmínky hospodaření*

Poprvé za dobu existence zdravotních pojišťoven měl být cenový dodatek uzavřen ne pro jednotlivá pololetí, ale za celý rok 2007. Způsob úhrady však byl dojednáván s většinou pojišťoven téměř celé I. pololetí. Kromě toho cena bodu se proti předchozímu roku snížila. V první třetině roku byly mimořádně příznivé klimatické podmínky, které umožnily dosáhnout dalších mimořádných úspor energií. Nemocnice za cenu pokračujících nízkých 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 začal platit nový zákoník práce a byla nařízením vlády provedena úprava tarifních platů zdravotníků. Tradičně nebyly řešeny zdroje pro takové opatření. Velmi obtížně je nyní řešena nepřetržitá ústavní pohotovostní služba.

Kromě nárůstu platů vzrostly nejmarkantněji ceny léků a zdravotnického materiálu, částečně je to způsobeno změnou financování onkologických léků.

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

Rázná úsporná opatření provází pokračující přísnější a častější kontrola výsledků jednotlivých oddělení. Zatěžující je nadále výchova mladých odborníků.

### *Perspektivy:*

Nemocnice nadále funguje jako příspěvková organizace. Změna „za každou cenu“ na jiný právní typ není do vyjasnění zákonů, popř. změny vnějších podmínek, nutná. Nadále bude využívána hmotná zainteresovanost k prosazování účelného a hospodárného vývoje poskytovaných zdravotnických i dalších služeb.

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

### **Souhrnný přehled hospodaření za rok 2007 v tis. Kč**

Náklady hlavní činnosti	134222
Výnosy hlavní činnosti	134940
Zisk z hlavní činnosti	718
Náklady hospodářské činnosti	4851
Výnosy hospodářské činnosti	4887
Zisk z hospodářské činnosti	56
<b>Hospodářský výsledek celkem</b>	<b>+754</b>
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 31.12.2007	tis. Kč
Pořizovací hodnota dlouhodobého hmotného majetku (vč. drobného) *)	442165
Oprávký k dlouhodobému hmotnému majetku (vč. drobného)	112535
Zásoby	1101
Poznámka:	
Odepsanost dlouhodobého movitého hmotného majetku (bez drobného)	22,9 %

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

**Pohledávky: 16.254 tis.Kč**

Pohledávky ke stejnému období loňského roku se zvýšily o téměř 10 %. Nejvíce činí pohledávky ke zdravotním pojišťovnám - celkem 14695 tis. Kč. K 31.12.2007 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: 22.732 tis.Kč**

Závazky poklesly proti stejnému období loňského roku o 11%. V závazcích jsou obsaženy nevyplacené mzdy za prosinec, včetně daně a pojistného (5,9 mil. Kč). Podstatnou část tvoří neuhrazené faktury dodavatelům (16,6 mil. Kč ... snížení o téměř 16% 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 2008. Insolventnost v současné době k žádnému dodavateli nepřekračuje hranici 6 měsíců po splatnosti, přičemž ke konci roku 2005 to bylo až 20 měsíců! Situace je poměrně stabilizovaná za cenu přísných úsporných opatření, zejm. na platech. Zlepšila se i struktura závazků: Po splatnosti je 13,92 mil. Kč (pokles o 23,5%). Další zkracování splatnosti v následujícím roce již nebude možné takovým tempem.

14.2.2008

Ing. Bohumil Pick  
správní ředitel Nemocnice v Semilech

## B/ Zaměstnanci

Nemocnice s poliklinikou v Semilech zaměstnává ke dni 31.12.2007 244 zaměstnanců. Z toho je 198 žen. Přepočtený evidenční počet zaměstnanců ke dni 31.12.2007 je 227,08. Z celkového počtu zaměstnanců je zaměstnáno 12 starobních důchodců. Zaměstnáváme 8 osob se zdravotním postižením a 1 osobu s těžším zdravotním postižením.

V mimo-evidenčním počtu je 21 zaměstnanců, z toho 7 na mateřské dovolené, 13 na rodičovské dovolené, 1 uvolnění pro výkon veřejné funkce.

V roce 2007 nastoupilo celkem 43 zaměstnanců. Pracovní poměr ukončilo 37 zaměstnanců.

### *Profesní složení zaměstnanců a průměrná mzda:*

	<b>Lékaři</b>	<b>Všeob. sestry</b>	<b>Zdr. * s odb.z.</b>	<b>Odb+ ** spc.zp.</b>	<b>PZP + NZP</b>	<b>THP</b>	<b>Provoz</b>	<b>Celkem</b>
Fyz.osoby	40	95	11	6	17	22	53	244
Prům.ev.přep.počet	33,40	88,95	11,69	5,27	17,06	19,75	50,89	227,01
Prům.plat	32843	18678	21440	18324	12312	16994	9548	18225
Prům.plat vč.“OON	36455	18936	24010	19136	12774	17088	9706	19096

Poznámka: údaje v řádku fyzické osoby představují stav k poslednímu dni v měsíci, tj. k 31.12.2007.

\*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:*

<b>Stupeň vzdělání</b>	<b>Počet zaměstnanců</b>
C - základní vzdělání	23
E,D - nižší střední odborné vzdělání	4
H - střední odborné vzdělání s výučním listem	33
K - úplné střední všeobecné vzdělání	5
L - úplné střední odborné s výuč.listem i mat.	1
M - úplné střední odborné s maturitou	120
N - vyšší odborné vzdělání	9
R - bakalářské vzdělání	2
T - vysokoškolské vzdělání	47
Celkem	244

### *Zvyšování kvalifikace*

V roce 2007 úspěšně zakončili I.část specializačního vzdělávání 2 lékaři, specializační studium zahájily 2 zaměstnankyně, 4 zaměstnanci absolvovali kurz pro sanitáře.

V Semilech 16.1.2008

Marie Lukešová  
personální úsek

## C/ Technický a provozní úsek

Spotřeby energií v roce 2007:

Elektrická energie:	900 MWh	2,15 mil. Kč
Zemní plyn:	319 tis.m <sup>3</sup>	2,35 mil. Kč
Voda:	14 tis.m <sup>3</sup>	0,65 mil. Kč

Ve srovnání s rokem 2006, kdy se projevila pokles spotřeby plynu proti roku 2005 o 17% (díky modernizaci energetiky, ale také příznivým povětrnostním podmínkám), zůstala spotřeba na stejné úrovni. Překvapivě se podařilo ještě snížit spotřebu elektrické energie (-3%). Spotřebu vody se po dvouletém poklesu podařilo dále snížit (o dalších více než 10%). Celkové náklady na energii se tak podařilo udržet na uzdě – vzrostly pouze o 2%. A to i přes nárůst cen vodného spolu s nově placeným stočným o 75% a elektřiny o 8%. Částečně napomohlo přechodné snížení ceny plynu.

Pokračují periodické kontroly zdravotnických prostředků. Obměnily se některé drobnější zdravotnické přístroje a jejich součásti (optika) a lékařské nástroje. Pokračovali jsme v dílčí obměně patientského a kancelářského vybavení (postele na chirurgické a ortopedické JIP, židle, PC monitory).

Na konci roku byla připravena modernizace telefonní ústředny, vč. náhrady pagerů a výměna úklidových vozíků.

Ing. Miloš Havlík  
správa nemocnice

## D/ Investice

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

Monitory anesteziologic., OT A,C (1.157)  
Kamera a světelný zdroj, ortopedie (400)  
Komplet chirurgických a laparoskopických nástrojů (309)  
EKG Holter, interna (243)  
Fototrapeutický přístroj, kožní (122)

Drobnější zdravotnické přístroje a další zařízení (kardiostimulátor, negatoskop, oxymetr, svářečka ster. obalů, odstředivka laboratorní, Vacumed), VT, drobné rozšíření SW a technická zhodnocení (TZ) v hodnotách do 80 tis.Kč.

Celková hodnota investic pořízených v roce 2007 je 2.530 tis.Kč, z toho 1.515 tis. Kč bude zaplacen v roce 2008. Celkově byly v roce 2007 zaplacené investice (část z roku 2006) ve výši 3.420 tis. Kč, z toho 2.100 tis. Kč z dotace zřizovatele (narkotizační přístroj 1.048 tis.Kč, operační stůl 549 tis.Kč, operační světlo 503 tis.Kč – vše objednáno již v roce 2006).

### III.

## Zdravotní péče

### Ošetřovatelství

Naším cílem v uplynulém roce bylo opět posunout úroveň kvality poskytované péče a dosáhnout zlepšení i v ostatních oblastech naší činnosti. I když jsme v mnoha z nich úspěšní, je stále co vylepšovat.

Jedním z nosných atributů programu zvyšování kvality je vzdělávání nelékařů, které se stalo nedílnou součástí naší profese. Uspořádali jsme 5 ústavních ošetřovatelských seminářů a 3 odborné konference, které pravidelně navštěvují i sestry z okolních zdravotnických zařízení. Odborná sdělení, která přednesli nejen naše sestry, ale i lékaři a přední externí odborníci ve svém oboru se týkala témat: Předsterilizační příprava a sterilizační obaly, Diabetes mellitus, Štítná žláza mezi teorií a praxí, Perioperační autotransfúze, Novinky v kardiopulmonální resuscitaci, Prevence a léčba tromboembolie, Hygiena provozu zdravotnických pracovišť, Novinky v péči o inkontinentní pacienty.

Na přelomu května a června jsme uspořádali jedenáctý ročník dvoudenního chirurgického kongresu v Harrachově, který byl obohacen účastí předních odborníků z naší republiky, Japonska a Spojených států amerických. Sesterské sekce se zúčastnilo 200 nelékařů a prezentováno bylo 32 odborných témat.

Celkem 370 nelékařů se zúčastnilo 47 mimoústavních vzdělávacích aktivit pořádaných po celé republice. Po mnoha letech se podařilo prolomit tabu aktivní prezentace našich sester na mimoústavní půdě, což pokládám za zlomový okamžik dalšího vývoje.

Dvě sestry začaly studovat pomaturitní specializační studium ARIP a dalších 7 přihlášených čeká na zařazení. Čtyři sanitáři úspěšně dokončili akreditovaný kvalifikační kurz v oboru všeobecný sanitář a sanitář pro operační sál.

Celoročně v nemocnici probíhají odborné praxe studentů Střední integrované školy, zdravotnických a vyšších zdravotnických škol, vysokých škol a univerzit. Celkem tak praxí prošlo 21 studentů.

Na celostátně nepříznivou personální situaci v nabídce nelékařů, která se nevyhýbá ani naší nemocnici a která je navíc znásobena letošním nadměrným odchodem sester na mateřskou dovolenou, jsme nuceni reagovat. Na většině lůžkových oddělení tak dochází k přerozdělení kompetencí a pracovních činností, ošetřovatelské týmy ve větším počtu doplňují nižší zdravotničtí pracovníci a sestry absolventky, které pracují pod dohledem registrovaných sester. Postupně se tak naše personální politika přesouvá do politiky deklarované ministerstvem zdravotnictví. Přesto se nám daří udržet kvalitu ošetřovatelské péče na vysoké úrovni a to zejména díky kreativitě vrchních a vedoucích sester.

V dubnu byla jmenována do funkce vrchní sestry chirurgického oddělení sestra specialistka Magdalena Kousalová. V červnu převzala funkci vedoucí sestry Sterilizačního centra sestra Jindřiška Vančurová.

Po vážné nemoci nás v dubnu navždy opustila kolegyně Iva Leimerová, která patřila mezi služebně nejstarší sestry v nemocnici (pracovala zde od roku 1968) a která se díky svému osobitému projevu nezaměnitelně zapsala do srdcí spolupracovníků i pacientů.

Naše nemocnice se přihlásila do celoevropského projektu „MARQuIS“, jehož nositelem v ČR je Spojená akreditační komise. Cílem projektu bylo pomocí dotazníkové studie zpracované na základě objektivních kritérií a místního šetření konzultantů SAK ČR ověřit a vyhodnotit informace, které lze použít v přípravě k národní či mezinárodní akreditaci v oblasti kvality. Do tohoto prestižního projektu jsme byli vybráni jako jedna z patnácti nemocnic v ČR. Získali jsme tak možnost porovnání výsledků s ostatními vybranými nemocnicemi (Belgie, ČR, Francie, Irsko, Nizozemí, Polsko, Španělsko, Velká Británie), která nám posloužila k vyhodnocení naší dosavadní práce a ukázala směr cesty k dalšímu zvyšování kvality.

Nemocniční akreditační skupina se kromě standardních činností věnovala intenzivní kontrole vedení zdravotnické dokumentace a plnění standardu „Mytí a dezinfekce rukou“. Celkem bylo provedeno 911 auditů.

Další projekt, kterého se naše nemocnice účastnila, byl celostátní projekt „Nemocnice ČR 2007“. Jednalo se o průzkum spokojenosti pacientů českých nemocnic s cílem podporovat rozvoj pozitivní komunikace mezi lékařem, sestrou a jejich pacienty. Pacienti mohli hlasovat prostřednictvím tištěného dotazníku nebo přímo na internetových stránkách. V rámci Libereckého kraje jsme se umístili na 2.příčce.

Používání bavlněných operačních roušek a oděvů na operačních sálech se celorepublikově stává minulostí. Ne jinak je tomu i u nás. V polovině roku jsme začali nahrazovat tradiční bavlněné zdravotnické prostředky moderními materiály, jejichž úkolem je především zabránit vzniku pooperačních infekcí. Současně tak naplňujeme normu ČSN EN 13795, jejíž poslední část vstoupila v zemích EU v platnost na začátku roku. Norma sice stanovuje mnohem náročnější požadavky na textil pro operační sály, na druhou stranu zlepšuje kvalitu péče o pacienta, jeho bezpečnost i bezpečnost ošetřujícího personálu.

Na základě platné legislativy byly aktualizovány směrnice ředitele nemocnice: organizace školení zaměstnanců, celoživotní vzdělávání, cestovní náhrady, vnitřní platový předpis, úhrady za zdravotnické a další služby. Zpracovány byly dvě nové směrnice: nozokomiální nákazy a veřejné zakázky.

Revidovány byly ústavní informační materiály pro klienty.

I v letošním roce realizujeme program respitní péče, která se stala vyhledávanou službou pro klienty ze širokého okolí. Pomoc rodinám, které dlouhodobě celodenně pečují o osobu blízkou se zdravotním postižením, nemocnou nebo seniora, tak využilo 9 klientů, kteří zde dohromady strávili 210 dnů.

V září provedli inspektoři SÚKL kontrolu dodržování ustanovení vyhlášky č.255/2003 Sb.- zacházení s léčivými přípravky a vyhlášky č.343/1997 Sb.- způsob předepisování LP, náležitosti lékařských předpisů a pravidla jejich používání.

Začátkem listopadu byla provedena zástupci odboru zdravotnictví Krajského úřadu Libereckého kraje kontrola dodržování zákona č.167/1998 Sb., o návykových látkách, jejíž předmětem bylo zacházení s návykovými látkami, jejich skladování, evidence včetně tiskopisů a zneškodňování nepoužitelných návykových látek.

V polovině listopadu byla provedena Krajskou hygienickou stanicí Libereckého kraje kontrola dodržování zákona č.262/2006 Sb.zákoníku práce a zákona č.309/2006 Sb. o zajištění podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, jejíž předmětem byla kontrola prací s rizikovým faktorem fyzické zátěže hodnocené jako práce s ruční manipulací s břemeny.

Koncem listopadu byla provedena inspektory radiační ochrany SÚJB kontrola zaměřená na plnění povinností stanovených zákonem č.18/1997 Sb. – atomový zákon a vyhláškou č.307/2002 Sb. o radiační kontrole včetně nakládání se zdroji ionizujícího záření.

Hodnocení u prvních třech kontrol byla výborná neboť jsme zákonným požadavkům plně vyhověli. Poslední jmenovaná kontrola nám uložila odstranit drobné nedostatky administrativního charakteru.

Bc. Helena Hejduková  
ředitelka pro ošetrovatelství

## Lůžková péče

### Chirurgické oddělení

Primář : MUDr. Georgios Karadzos  
Vrchní sestra: Magdalena Kousalová

Činnost našeho oddělení se nijak nezměnila. Provedeny první operace křečových žil laserovou technikou. Dále pokračujeme při léčení defektu magot terapií. Zajištění pacientů s defekty je na celostátní úrovni. MUDr. Lenka Šedová složila test z všeobecné chirurgie (dříve I atestace). MUDr. Lukáš Mráka se chystá tento test vykonat začátkem roku 2008.

V červnu proběhl harrachovský chirurgický kongres za účasti japonských kolegů, v prosinci pak mezinárodní flebologický kongres, na kterém se výrazně podílelo naše oddělení, jak odborně tak organizačně. Všichni účastníci byli velice spokojeni. Zazněly i přednášky našeho oddělení. Dalšími přednáškami se presentovalo naše oddělení na Pelhřimovských dnech a na nadregionálním semináři chirurgické kliniky FN Hradec Králové.

Tyto přednášky budou postupně publikovány v časopise České flebologie.

Dalším našim externím lékařem je Dr. Šulcová - plastický chirurg z Homolky, která provádí plastické operace dle výběru pacientů..

Doc. Suchý a MUDr. Kolina nadále pracovali jako externisté našeho oddělení. Spolupráce je velice dobrá.

MUDr. Georgios Karadzos  
primář chirurgického oddělení

#### **Statistický vývoj**

	2003	2004	2005	2006	2007
Počet výkonů	1 285	1 457	1 145	818	787
Využití lůžek v %	76,3	72,4	72,3	73,1	72,6
Průměrná doba hosp.	6,3	5,7	5,7	6,0	6,17
Počet hospitalizovaných	1498	1 561	1 549	1 466	1 429
Počet amb. ošetření	10 038	10 517	10 615	9 290	9 816

#### **Sledované diagnózy**

Dg.	počet	krvácení	infekce rány	exitus
Apendix klasicky	57	0	11	0
Apendix laparoskopicky	14	0	2	0
žlučník klasicky	21	1	3	0
žlučník laparoskopicky	42	0	5	0
Křečové žíly	344	0	33	0
kýla klasicky	130	0	18	0
kýla laparoskopicky	72	0	0	0
Operace cév	137	6	18	1

## Interní oddělení

Primář : MUDr. Pavel Sábl  
Vrchní sestra: Alena Lamačová

Rok 2007 zahájilo interní oddělení malováním za plného provozu. V lednu na JIP a gastroenterologické ambulanci, v únoru se postupně malovaly jednotlivé pokoje oddělení B a prostory interní a diabetologické ambulance.

V dubnu se uskutečnil odborný seminář na téma: Czech register a Plavix v léčbě AKS na interním oddělení v Semilech (přednášející Mgr. Bělík ze Sanofi-Aventis a prim. Sábl). V únoru proběhl třetí cestovatelský seminář s přednáškou o USA (Dr. Nechanický) a Velké Británii (Dr. Sábl). V dubnu byla zahájena klinická studie GK2105255 zaměřená na nový lék ovlivňující hladinu krevního cukru. V květnu následovala klinická studie 1235-SR-202-AF hodnotící účinnost nového léku k ovlivnění srdeční arytmie. 20. července proběhlé hasičské cvičení v prostorách interního oddělení B se simulací požáru a evakuací pacientů. V říjnu se uskutečnil odborný seminář s firmou Sanofi-Aventis na téma Novinky v léčbě clopidogrelem (Mgr. Bělík) a poznámky z kardiologického semináře v Nice (Dr. Sábl ml.). Rovněž v říjnu byla zahájena klinická studie zaměřená na selhání ledvin u nemocných se srdečním selháním. V listopadu proběhl 4. cestovatelský seminář (Dr. Nosková – výstup na himalájskou osmitisicovku, Dr. Sábl – výstup na Monte Cinto).

Počet ambulantních a hospitalizovaných pacientů byl stabilizován, u hlavních endoskopických výkonů došlo k mírnému nárůstu.

Nové přístroje – dva noční stolky pro JIP, kardiostimulátor EDP 20/B firmy Biotronic (68 899,50 Kč), Telesmart-H od firmy Medset pro 24-hodinové ambulantní monitorování ekg (243 139,- Kč).

Personální situace lékařů interního oddělení byla v prvním půlroce stabilizovaná. Od počátku roku byl nepřetržitě minimálně jeden z mladších kolegů na povinné odborné stáži v rámci přípravy na atestaci. Dr. Nechanický jedno odpoledne pracuje na interní ambulanci v Železném Brodě. K 31.5. ukončil spolupráci s naším oddělením MUDr. Richard Bina z liberecké nemocnice, který u nás zajišťoval echokardiografická vyšetření. Této činnosti se následně ujal Dr. Pavel Sábl ml. Tento lékař rovněž uvedl do činnosti novou vyšetřovací metodu – 24-hodinové ambulantní monitorování ekg. MUDr. Válek začal úspěšně pracovat v endoskopické ambulanci a rovněž zahájil školení v ultrazvukové diagnostice břišní krajiny. MUDr. Sábl ml. v listopadu úspěšně zakončil testem dvouleté základní předatestační vzdělávání.

V září rozšířily naše řady absolventky pražské LF UK MUDr. Katarina Pčolová a MUDr. Lenka Vilčeková. K 22.10. ukončil působnost na našem oddělení MUDr. Ján Beniač a vrátil se zpět na Slovensko.

Interní oddělení pracovalo v roce 2007 v následujícím složení:

MUDr. Pavel Sábl – primář

MUDr. Robert Nechanický – zástupce primáře a vedoucí lékař JIP

MUDr. Pavel Krafcuk – diabetologie, lipidová poradna, interní ambulance

MUDr. Bronislava Matějovská – gastroenterologie (úvazek 0,8)

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

MUDr. Ján Beniač – zařazen do přípravy na atestaci z kardiologie, ukončil k 22.10.

MUDr. Jan Válek – zařazen do přípravy z gastroenterologie

MUDr. Katarina Pčolová – nástup 3.9.

MUDr. Lenka Vilčeková – nástup 3.9.

Alena Lamačová – vrchní sestra

Jako problematická se jevila poměrně velká cirkulace zastupujících sester na JIP, neboť jejich zaškolení a možnost samostatné zodpovědné práce je otázkou roků, nikoliv měsíců. Proto jsme přivítali alespoň částečný návrat našich bývalých sester (všechny s nástavbou ARIP, pracují na záchranné službě). Od ledna na malý úvazek pomáhaly vykrývat přesčasovou práci na JIP (s. Blažková, s. Čechová, s. Kobrlová, s. Wittmayerová).

V listopadu věnovala jedna ze spokojených pacientek větší finanční částku na provoz oddělení. Nepřála si však publicitu a je uvedena pouze v našich interních archivech.

MUDr. Pavel Sábl  
primář interního oddělení

### **Statistický vývoj**

	2003	2004	2005	2006	2007
Počet endoskopických výkonů	1 254	969	1 222	1 189	1272
Využití lůžek v %	75,28	73,6	76,2	74,3	75,0
Průměrná doba hosp.	7,0	6,8	6,6	6,6	6,2
Počet hospitalizovaných	1 149	1 148	1 209	1 191	1 266
Počet amb. Ošetření (vč.DIA)	8 026	11 127 <sup>*)</sup>	9 581	11 185	11 470

<sup>\*)</sup> změna metodiky

### **Sledované diagnózy**

<b>Dg.</b>	<b>počet</b>	<b>PTCA v LBCi</b>	<b>perforace</b>	<b>Exitus</b>
akutní IM	73	21	x	4
endoskopie	1272	x	0	0

## **Kožní oddělení**

Primář: MUDr. Jana Štrinclová  
Vrchní sestra: Ivana Hokeová

Lékaři: MUDr. Jiří Korda  
MUDr. Renáta Hartová  
MUDr. Barbora Marčková  
MUDr. Martina Papcuňárová

Kožní oddělení a ambulance pečovalo o pacienty v celém rozsahu oboru dermatovenerologie, který zahrnuje nejen ekzémy, lupenku, ale také infekční onemocnění kůže (růže, pásový opar, plísňová onemocnění), kožní nádory a mnohé další.

Nově pořízený přístroj k místní světloléčbě se osvědčil.

V prázdninovém čísle časopisu praktických lékařů *Medicína pro praxi* byl otištěn přehledný článek MUDr. Štrinclové „Lymfedém a jeho léčba“.

Z personálních důvodů jsme museli omezit ambulantní provoz – od srpna 2007 si na našem pracovišti snížil úvazek MUDr. Jiří Korda, v září odešla na mateřskou dovolenou MUDr. Renáta Hartová a v říjnu ukončila pracovní poměr MUDr. Martina Papcuňárová.

Oběma kolegyním na tomto místě děkuji za kvalitně odvedenou práci, vstřícný přístup k našim pacientům a za milou kolegiální atmosféru.

MUDr. Jana Štrinclová  
primárka kožního oddělení

## Statistický vývoj

	2003	2004	2005	2006	2007
Využití lůžek v %	75,6	75,9	80,2	73,8	74,1
Průměrná doba hosp.	14,6	15,0	15,6	14,26	14,04
Počet hospitalizovaných	377	375	370	371	370
Počet amb. Ošetření (pouze v nemocnici)	2 263	2 105	3 287	3 728	3924

## Sledované diagnózy

Dg.	počet hosp.	prům.doba hospitalizace	rehospitalizace	Komplikace			
				krvácení	infekční	oběhové	exitus
Erysipel - A 46	51	15	1	0	0	0	0
Ulcus cruris - L 97. I 830, I 870	48	21,5	2	0	1	3	0
Psoriasis - L 40	68	20,5	3	0	0	0	0

## ORL oddělení

Primář: MUDr. Zdeněk Kučera  
Vrchní sestra: Šárka Peškarová

Lékaři: MUDr. Radmila Zikmudová  
MUDr. Igor Marek  
MUDr. Jaroslav Pokorný  
MUDr. Jaroslav Černý  
MUDr. Jana Mártonová

Běžná činnost oddělení během roku:

Oddělení pokračuje ve svém trendu poskytovat péči na úrovni současných poznatků v komplexním spektru oboru ORL tj. léčby chirurgické i konzervativní. Současně tomuto trendu musí odpovídat i adekvátní materiální vybavení, podléhající normám Evropské unie. Součástí moderních požadavků je ošetrovatelský proces 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).

Přístrojové a technické vybavení oddělení nedoznalo změn. Průběžně bylo vyměněno a modernizováno několik zejména vyšetřovacích zařízení, endoskopů.

Interiéry oddělení a lůžkových pokojů byly oživeny zdařilými kresbami a malbami semilských školáků a gymnazistů, které jsme obdrželi jako dar. Za iniciativu děkujeme paní učitelce M. Vaničkové a I. Hlušíkové (M.E.D. Centrum pro rodinu).

Významnější události oddělení (semináře, publikace, studie):

V listopadu se nám úspěšně podařilo zorganizovat odborné setkání primářů a zástupců šesti ORL oddělení a privátních kolegů podhorského regionu ve Vrchlabí. Smyslem počínání je vytvoření tradice a pokračování v prohlubování komunikace, včetně krajského ORL oddělení v Liberci.

Personální údaje:

V lékařském kolektivu s nástupem MUDr. Jaroslava Pokorného od února do privátní praxe v Jilemnici, došlo ke snížení jeho úvazku. Ve stávajícím kolektivu byl přesto udržen standardní chod oddělení. Nepřetržitý provoz, tj. zabezpečení ÚPS, byl zajištěn jen při značném vypětí, ocenění patří i ochotným externím spolupracovníkům. V červenci jsme přivítali do kolektivu absolventku MUDr. Janu Mártonovou. Úspěšně se zařadila do oboru a zhostila povinností sekundárního lékaře.

Pro zabezpečení kontinua ÚPS jsme navázali spolupráci s dvěma novými externisty: MUDr. J. Hanáčkovou, MUDr. P. Strejčkem.

V sesteském kolektivu jsme v únoru přivítali posilu z chirurgického oddělení, sestru Mírku Dvořákovou, která se velmi odpovědně a spolehlivě zapracovala v ORL oboru.

Od března jsme posílili o sanitářku Zuzanu Zákouckou.

Stížnosti a pochvaly:

Na oddělení nám pacienti zanechali 37 zdařilých pochval.

MUDr. Zdeněk Kučera  
primář ORL oddělení

### **Statistický vývoj**

	2003	2004	2005	2006	2007
Počet výkonů	1 606	1 272	858*	421	469
Využití lůžek v %	75,1	70,0	65,9	63,2	70,2
Průměrná doba hosp.	3,9	3,7	3,4	3,6	4,2
Počet hospitalizovaných	1 349	1 299	1 254	1 106	1 094
Počet amb. ošetření (pouze v nemocnici)	10 505	10 827	10 742	10 981	9 675

\* 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.	2	2	0	0
tonsilectomia 1. sin.seu dx.	0	0	0	0
adenotomia endoscopická	2	1	0	0
laryngoscopia přímá	0	0	0	0

## Ortopedické oddělení

Primář: MUDr. Dalibor Ďurďa

Vrchní sestra: Jaroslava Křapková

Běžná činnost oddělení během roku:

Z hlediska provozu a lokalizace oddělení beze změn, počty ortopedických a traumatologických operací mírně navýšily. U operací umělých kloubních náhrad převažují počty mírně ve prospěch kyčlí. To je v přímé souvislosti se zaváděním nových technologií a principů. Naše ortopedie má v ČR primát v operativě novou miniendoprotézou Proxima. Velmi dobré první výsledky byly prezentovány u „kulatého stolu“ v belgickém Aalstu v lednu 2007 (MUDr. Ďurďa), další pak formou přednášky v březnu 2007 ve Znojmě (MUDr. Hamříková) a zejména pak na kongresu EFORT v italské Florencii v květnu 2007 (MUDr. Hamříková). Konečně byla tato technika zpracována formou retrospektivní studie a publikována ve 4. čísle časopisu Ortopedie. Naše ortopedie je na 5. místě v Evropě v operativě touto technikou a první v ČR. Dosavadní výsledky se jeví jako dokonalé.

V roce 2008 chceme další výsledky prezentovat na Národním kongresu v Praze a pak také na kongresu SICOT v Číně. Dále byly prováděny operace jak standardní technologií, tak i miniinvasivními přístupy, operace resurfacingem ASR. Do praxe byla zavedena nová modulární endoprotéza Profemur fy Wright.

U resurgacingu a operací TEP kolen se výkon provádí jak klasickou technikou, tak stále častěji za pomoci komputrové navigace Ci De Puy a nejnověji i Stryker. Naše kmenová navigace fy Aesculap byla upgradována a může tak být užita nejen u TEP kolene, ale i kyčlí, plastik zkřížených vazů, u osteotomií.

Byly také provedeny 2 špičkové totální náhrady ramen technikou fy De Puy a SMR fy LIMA. Jako velmi pozitivní a ekonomicky úsporné se jeví pravidelné používání krevního rekuperátoru OrtoPAT, který minimalizuje krevní ztráty a výkony takto zlevňuje. První výsledky byly již prezentovány na ortopedickém sympoziu v Litoměřicích, připravujeme prezentaci v časopise Ortopedie. Jsme první a zatím jediná ortopedie, která tento přístroj standardně používá. K plné spokojenosti funguje kostní banka, bez níž bychom si složité revizní operace mohli jen těžko představit. Instrumentárky sálu B jsou v těchto nových technologiích pravidelně proškoleny, stejně jako sestry JIP v obsluze krevního rekuperátoru. Personální situace na oddělení je stabilní.

Významnější události oddělení: (semináře, publikace, studie)

Aalst / Belgie / - TEP Proxima – MUDr. Ďurďa

Znojmo – ort.kongres – TEP Proxima – MUDr. Hamříková

Florencie – EFORT – TEP Proxima – MUDr. Hamříková, MUDr. Ďurďa

Řím – konference Profemur – MUDr. Jodas

Orlando – current concept – MUDr. Jodas

Personální údaje: (příchody, odchody atestace)

MUDr. Gebauer – specializační kurzy před atestací II. st. ortopedie

MUDr. Dalibor Ďurďa  
primář ortopedického oddělení

### **Statistický vývoj**

	2003	2004	2005	2006	2007
Počet výkonů	1 155	1 090	937	936	867
Využití lůžek v %	73,1	74	71,2	74,5	69,4
Průměrná doba hosp.	7,4	7,5	7,6	7,5	6,9
Počet hospitalizovaných	1 123	1 188	1 071	1 158	1 125
Počet amb. Ošetřených (pouze v nemocnici)	12 811	11 466	11 622	12 030	11 603

### **Sledované diagnózy**

<b>Dg.</b>	<b>počet</b>	<b>prum.doba hosp.</b>	<b>infekce rány</b>	<b>oběhové komplikace</b>	<b>rehospitalizace</b>	<b>exitus</b>
THA	97	13,00	0	3	0	0
MIS	0	0	0	0	0	0
TKA	82	12,98	0	2	0	0
HAP	0	0	0	0	0	0
LCA	13	4,77	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 Krtička

Vedoucí sestra: Věra Šturcová

V roce 2007 zajišťovalo naše oddělení veškeré druhy anesteziologické péče pro operační i neoperační obory nemocnice, včetně konziliárních služeb. Poskytovány byly anestezie pro operační výkony – celkové i regionální, dále pro bolestivá vyšetření (kolonoskopie, gastroskopie) a zákroky (el. kardioverze). Zajišťován byl též anesteziologický dohled při potencionálně rizikových vyšetření či při menších zákrocích u rizikových pacientů.

Personál ARO se zúčastňoval odborných seminářů a školení, MUDr. Vašák připravil odborné sdělení (kazuistika) pro krajský seminář. Bylo provedeno proškolení všech zdravotnických pracovníků nemocnice v resuscitaci po teoretické i praktické stránce (MUDr. Vašák, MUDr. Tauchmanová).

Přístrojové vybavení bylo doplněno o další dva monitory Datex a dva analyzátory anestetických plynů, čímž jsme docílili toho, že máme již všechny tři operační sály vybaveny kompletní a kompatibilní monitorací pro naše pacienty. Do provozu byly uvedeny dva přístroje pro rekuperaci krve – OrthoPat a HaemoLite. Bylo zřízeno jedno dospávací lůžko především pro ORL pacienty na sále „A“.

MUDr. Tauchmanová a MUDr. Valentová úspěšně složily atestaci z oboru „Paliativní medicína a léčba bolesti“. MUDr. Vašák stále v přípravě k atestaci z oboru AR, současně se podílí na anesteziologických službách MMN Jilemnice. MUDr. Tauchmanová a MUDr. Valentová mají částečné úvazky u ZZS LbK. Jako externista i nadále vypomáhá v rámci pohotovostních služeb MUDr. Rutkay. Sestra Špidlenová byla převedena z ambulance bolesti k dospávacímu lůžku. V tomto roce nedošlo k personálním změnám u lékařů ani sester.

Stran komplikací v roce 2007 došlo k jednomu úmrtí na op. sále pro nevládnutelné oběhové selhání.

MUDr. Jaroslav Krtička  
primář ARO oddělení

### **Výkony**

	2003	2004	2005	2006	2007
Celkové anestézie	1 393	1 509	1 444	1 199	1301
Spinální blok a periferní blok	975	892	771	894	872
Akutní – ve službě	98	112	135	133	131
Celkem podaných anestézií	2 466	2 513	2 350	2 226	2173
Invazivní výkony v ambulanci bolesti				292	215

## 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 nepřetržitá pohotovostní služba.

Od listopadu provádíme na imunoanalyzátoru AxSYM firmy Abbott vyšetření aktivního vitamínu B12 (holotranskobalaminu) a kyseliny listové (folátu), od února 2007 vyšetření a-CCP (anti-cyklický citrulinovaný peptid) pro dg. revmatoidní artritidy. Nadále se rozvíjí mikrobiologická diagnostika včetně kontrol sterilizátorů (návrat MUDr. Hedvičákové z MD na částečný úvazek).

Koncem roku 2006 byla podepsána kupní smlouva na močový analyzátor Laura firmy Lachema-Pliva, od ledna máme k dispozici nový hematologický analyzátor Celltac F (Nihon Kohden), umožňující měření kromě základního krevního obrazu i 5-ti populační diferenciál leukocytů. V prosinci 2007 došlo k výměně počítačového serveru a byla podepsána smlouva na koagulometr ACL 9000.

Dne 26.4.2007 proběhla na oddělení následná kontrola správné výrobní praxe autotransfúzí s celkovým hodnocením 1; splňujeme tedy podmínky správné výrobní praxe podle vyhlášky č. 411/2004 Sb. a podle Pokynů pro správnou výrobní praxi.

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

Oddělení je solidně přístrojově vybaveno, postupně bude nutno stárnoucí přístroje (Astrup) a výpočetní techniku obměňovat.

Personální údaje: 2 dvouatestovaní VŠ, 6 laborantek (z toho 3 s atestací) a 1 NZP. Dne 14.7.2007 odešla do starobního důchodu uklízečka p.Libuše Nováková a místo ní nastoupila p.Alžběta Dvořáková.

RNDr. Jiří Jína

primář oddělení klinických laboratoří

### Výkony

	2003	2004	2005	2006	2007
Biochem. a hematol. vyš.	637 387	658 644	634 530	606 728	623058
Křížové zkoušky	887	941	963	1 226	1040
Vyšetření krev.skupiny	688	689	618	657	615
Autotransfúze	60	84	101	72	40
Vyš. klin.mikrobiologie	16 437	13 707	14 064	12 704	13496
Celkem	655 459	674 065	650 276	621 387	638249

## Radiodiagnostické oddělení

Primář : MUDr. Hana Králíčková  
Vedoucí RTG asistent: Jiří Ďoubalík

RDG pracoviště Nemocnice v Semilech splňuje všechny zákonné požadavky, kladené na pracoviště provádějící lékařské úkony spojené s ozářením pacienta a je vybaveno potřebným technickým zařízením i ochrannými pomůckami proti vlivu RTG záření. Oddělení provádí veškerá základní skiografická vyšetření, především skeletu.

Za asistence oddělení ARO vyšetření urogenitálního systému pro urografickou ambulanci. Pod skiaskopickou kontrolou fistulografie a zavádění sond. Z ultrazvukových i časově a odborně náročnější dopplerovská vyšetření cév a tepen. Skiografický provoz oddělení zajišťuje bezproblémově nepřetržitou pohotovostní službou. Ultrazvuková vyšetření zajišťována v pracovních dnech po předchozím telefonickém objednání. V pondělí, úterý a ve čtvrtek vždy v určených odpoledních hodinách čtyřmi externími lékaři.

Personální údaje: Primárka oddělení MUDr. Hana Králíčková uvolněná pro výkon veřejné funkce, smluvně zajištěna pouze na jeden den v týdnu (převážně pátek). MUDr. Olga Tvrdoňová- důchodkyně, pouze popisy snímků na 0,2 úvazku. MUDr. Jana Veldová z MD jeden den v týdnu- středa. K 31.12.2007 MUDr. Veldová ukončila pracovní poměr. 5 RTG asistentů: Jiří Ďoubalík, Olga Kousalová, Kateřina Vejnarová, Pavel Vitula a Zdena Šimová- od listopadu na MD. Odchodem MUDr. Veldové oddělení postrádá perspektivní a spolehlivou lékařku. UZ vyšetření v souvislosti s jejím odchodem budou částečně řešena pátým externím lékařem, jehož již vedení nemocnice zajistilo. Oproti roku 2006 došlo k mírnému navýšení výkonů u obou sledovaných vyšetření.

v.z. Jiří Ďoubalík  
vedoucí laborant

### Výkony

	2003	2004	2005	2006	2007
<b>RTG vyšetření</b>	22 431	15 416	15 708	17 074	17 635
Ultrazvuková vyš.	4 849	4 070	2 756	2 754	2 936

## Operační trakt

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

Rok 2007 se nesl ve znamení komplikací se sterilizátory. Bez problémů dá se říci byl nejnovější sterilizátor Getinge na sále B, dva starší na sálech A a C se potýkaly s funkčností. Někdy lépe někdy hůře vycházely testy. Proto po vyčerpání všech revizí a možnostech seřízení byl vyřazen sterilizátor na sále C, na přelomu roku 2007/08 pak i na sále A. Vzhledem k tomu, že se jedná o velkou investici, bylo rozhodnuto, že se pořídí v následujícím roce již jen jeden sterilizátor na sál A tak, aby se mohl použít i pro ostatní sály a doplní se instrumentarium na sále C, čímž se objem investic sníží.

Během prázdnin odešla na mateřskou dovolenou Markéta Vrabcová bylo tudíž nutné hledat rychle náhradu. Od září nastoupila Helena Bucková, která se již na sále v minulosti pohybovala jako anesteziologická sestra a měla již jisté zkušenosti s provozem.

Po dlouhodobé neschopnosti po úrazu kolene se vrátila zpět sestra Soňa Řezníčková, čímž byl opět naplněn stav sester a personální situace se stabilizovala.

MUDr. Petr Krτίčka  
vedoucí lékař OT

## **Samostatné ambulance**

### **Ambulance pro léčbu alkoholismu a toxikomanie**

Lékař: MUDr. Vít Šlechta  
Sestra: Zdena Bažantová

### **Ambulance tuberkulózy a respiračních onemocnění**

Lékař: MUDr. Jana Krátuková  
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 Krátuková  
Sestra: Anna Kvardová

### **Rehabilitační oddělení**

Lékař: MUDr. Pavlína Hodíková  
Vedoucí fyzioterapeut: Bc. Barbora Šafářová

### **Urologická ambulance**

Lékař: MUDr. Jaroslav Všetíčka  
Sestra: Jana Polachová

## IV. Tabulky a grafy

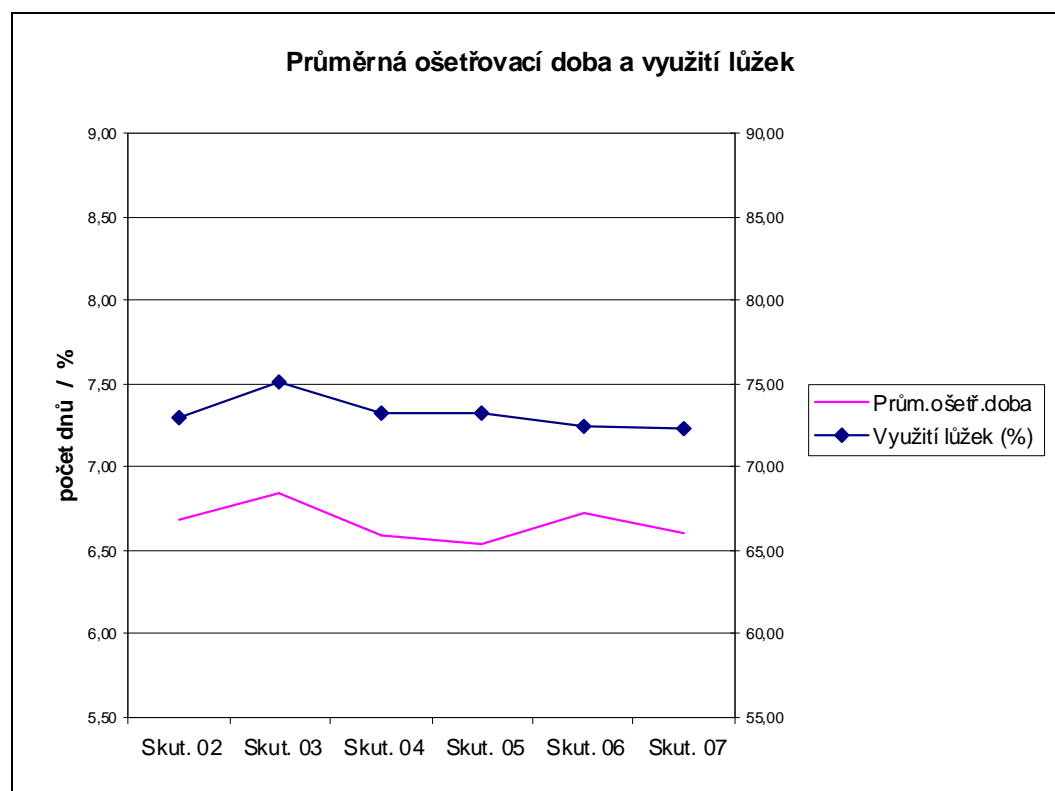
### Přehled základních statistických zdravotnických údajů

	2003	2004	2005	2006	2007
Počet ošetrovacích dnů	36 835	36 047	34 940	34 624	34 181
Počet hospitalizovaných pacientů	5 388	5 468	5 346	5 150	5 175
Využití lůžek ve dnech	261,4	255,7	247,8	245,6	242,4
Využití lůžek v %	75,08	73,3	73,2	72,5	72,3
Průměrná ošetrovací doba	6,84	6,59	6,54	6,72	6,61
% uzavřených lůžek	4,68	4,66	7,25	6,94	8,09
Počet ambulantních ošetření	59 548	63 856	53 630	63 250	68 704
Počet operačních výkonů	4 046	3 889	2 940*	2 177*	2 123*

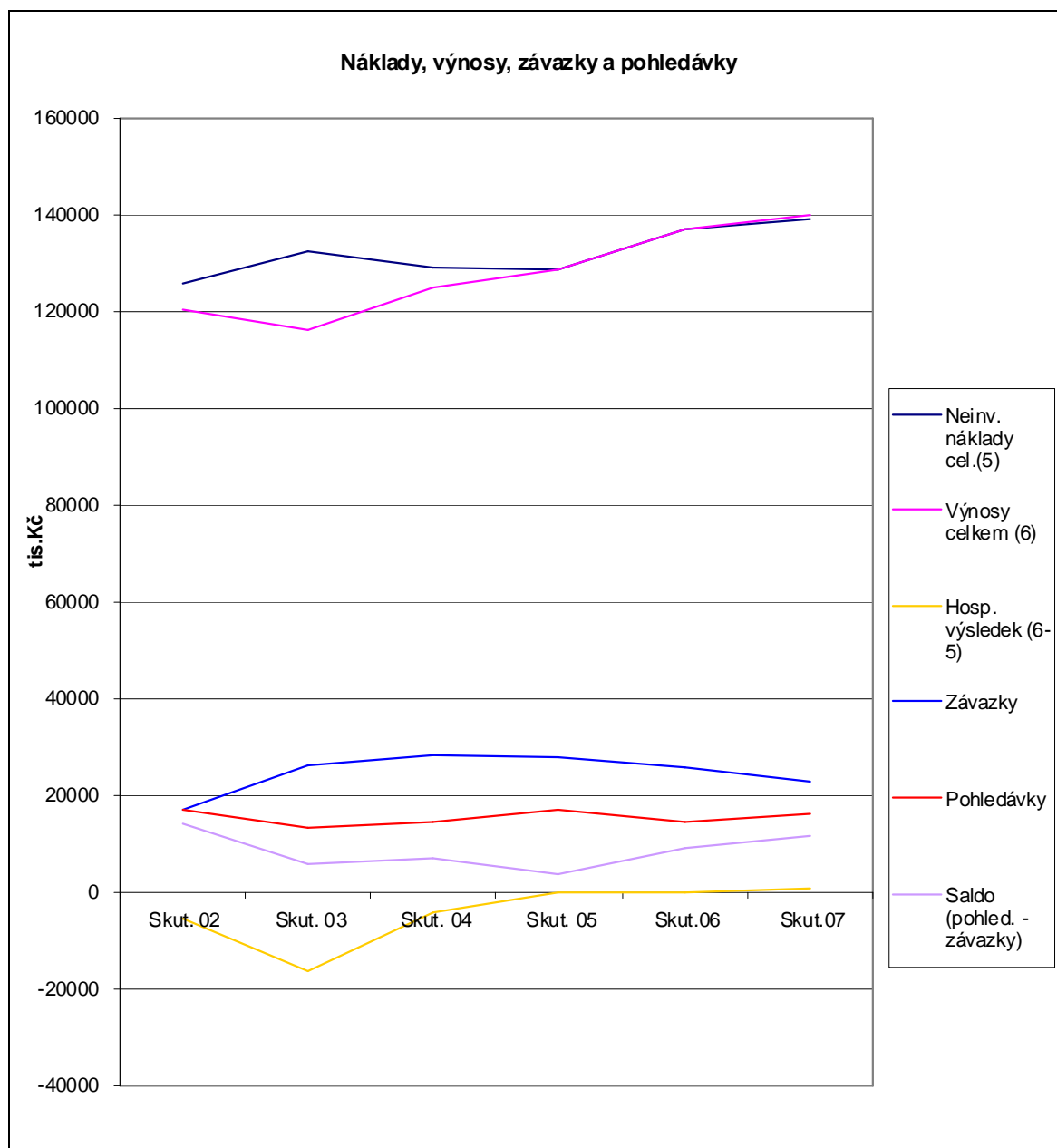
\*změny ve vykazování – viz oddělení

#### Počet lůžek podle odborností k 31.12.2007

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



# Hospodaření



## Plnění rozpočtu k 31.12.2007 (v tis.Kč)

	Skutečnost k 31.12.07	% plnění rozp.	Index r. 07/06
<b>Náklady:</b>			
Nákupy	49173	102,7	1,13
z toho: léky 1)	9207	107,6	1,22
SZM	24157	105,2	1,14
energie	5149	87,1	1,02
Služby	7220	91,3	1,06
z toho: údržba a opravy	1011	67,4	1,19
cestovné	239	95,6	1,34
stravování, vrátn.	861	96,0	1,03
Daně 2)	542	55,3	0,58
Finanční náklady 2)	1358	124,3	2,11
Odpisy	7867	85,1	0,61
Věcné náklady celkem	66161	98,6	1,02
Osobní náklady	72913	95,3	1,01
z toho: pojištění	18647	95,8	1,02
<b>Neinvestiční náklady</b>	<b>139073</b>	<b>96,8</b>	<b>1,01</b>
<b>Výnosy:</b> 3)	<b>139827</b>	<b>104,1</b>	<b>1,02</b>
<b>Hospodářský výsledek</b>	<b>754</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Investiční náklady	2530	97,3	0,61

### Poznámky:

1) Změna způsobu financování některých skupin léků

2) DPH, změna metodiky

3) Ve prospěch účtu 648 na konci roku snížen fond reprodukce majetku nekrytý finančními prostředky podle §34 odst. 9 vyhl. 505/2002 Sb. ve výši 7867 tis.Kč

## Stav na běžných účtech a výše příspěvků k 31.12.2007

	tis. Kč	Index 07/06
Zůstatek běžných účtů k 31.12.2007	7860	0,69
Platba za AA *)	1075	0,58
Přísp.na onkologický registr (plac.sl.)	0	X (-83)
Příspěvek na ošetř.os.pod vl.alkoholu	*)	*)
Příspěvek zřizovatele na provoz	50	0,05
Příspěvek ze SR na pracovní místa	128	1,39
Příspěvek zřizov. na investice	2100	2,10
Příspěvek LbK na investice **)	0	X (-940)

\*) Nemocnice zajišťuje provoz akutní ambulance, součástí i příspěvek na zvýšené náklady na ošetření osob pod vlivem alkoholu

\*\*) Liberecký kraj (resort zdravotnictví)

## Vývoj nákladů a výnosů v (tis. Kč)

	2003	2004	2005	2006	2007
Spotřebované nákupy	41 199	40 458	39 632	43 555	49 173
Služby	9 931	9 253	6 007	6 781	7 220
Osobní náklady	70 584	66 830	68 431	72 304	72 913
Odpisy	9 842	12 033	12 779	12 823	7 867
Ostatní náklady	796	603	1 736	1 581	1 900
<b>Náklady celkem</b>	<b>132 352</b>	<b>129 178</b>	<b>128 585</b>	<b>137 044</b>	<b>139 073</b>
Výnosy od zdravotních pojišť.	106 474	102 890	111 483	118 430	123 887
Ostatní výnosy	9 437	21 863	17 102	18 614	15 940
z toho ú.648 (FR)		9 372	5 543	6 611	7 867
<b>Výnosy celkem</b>	<b>115 911</b>	<b>124 753</b>	<b>128 585</b>	<b>137 044</b>	<b>139 827</b>
<b>Hospodářský výsledek</b>	<b>-16 441</b>	<b>-4 425</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>754</b>

### Porovnání se stejným obdobím předchozího roku:

#### Náklady:

Léky (koef. r.2007/r.2006: 1,22) – vysoký nárůst, souvisí především s přesunem části léků do loňska předepisovaných na recepty do léků pořizovaných nemocnicí na žádanky (ONKO) a v menší míře se zdražením.

Krev (0,81) – po loňském výrazném nárůstu uklidnění, ve větší míře využívány autotransfúze.

SZM (1,14) – nárůst souvisí zejména se změnou struktury operovaných pacientů v poslední třetině roku v chirurgických oborech. Částečně ovlivněno „vysokým zájmem pacientů před zavedením poplatků“.

Potravin (1,04) – vysoký cenový nárůst ve druhé polovině roku se podařilo udržet v přijatelných mezích.

Pohonné hmoty (0,92) – vyřazení dodávkového vozidla, jen dílčí výpadky el. (dieselagregát) .

Všeobecný a údržbářský materiál, DKP (1,31) – ovlivnil zejm. nákup postelí pro JIP CHIR+ORT a zdrav. přístrojů.

Prádlo (1,39) – po předchozích úsporných letech nutné dovybavení, pořízení počáteční sady jednorázového oblečení a roušek (hygienické předpisy).

Knihy (1,09) – po loňském mírném poklesu opět oživení – vzdělávání lékařů.

Energie (1,02) – úspory plynu díky mimořádně příznivým klimatickým podmínkám, mírné snížení spotřeby elektřiny a vody. Cenový nárůst však nebyl zcela kompenzován. Nejvyšší změna je u nákladů za vodu – po napojení na městskou kanalizaci hrazeno i stočné.

Služby (1,06) – zvýšení objemu údržby, nárůst většiny dodavatelských služeb. Nárůst nájemného způsobilo m.j. rozšíření lékařských pracovišť v Železném Brodu. Zvýšené náklady na cestovné – souvisí zejm. se vzděláváním zdravotníků.

Osobní náklady (1,01) – po loňském mírném „nadechnutí“ po razantních úsporných opatřeních v předchozích dvou letech opět stagnace platů. Přitom vznikaly další komplikace s omezením možnosti přesčasové práce.

Daně a poplatky (0,58) – zatížení nemocnice DPH. Vliv metodické změny – přesun neuplatněné DPH do ostatních nákladů.

Ostatní náklady (2,11) – metodická změna – viz daně a poplatky.

Odpisy (0,61) – Očekávané snížení (plně odepsán již některý majetek pořízený při rekonstrukci a modernizaci nemocnice).

Celkově jsou neinvestiční náklady proti loňskému roku i přes výrazný nárůst cen některých komodit (energie, léky a SZM, PHM, potraviny, služby) vyšší pouze o 1%. Pokračují úsporná opatření. Ta však jsou prakticky vyčerpána a do budoucna již nelze počítat s takovou stagnací při „cenově nepřátelském okolí“.

#### Výnosy:

Od zdravotních pojišťoven (1,05). Není ovšem provedeno zúčtování této zálohové částky.

Ostatní výnosy – pokračovalo snížení výnosů za zajišťování ZZS i provozní dotace od zřizovatele (přesun na investiční dotaci) a od Libereckého kraje na akutní ambulanci a zvýšené náklady spojené s ošetřováním pacientů pod vlivem alkoholu (přechod z fakturace služby na dotaci a zároveň snížení). Mírně narostla dotace na pracovní místa od úřadů práce. Klesají nadále tržby za přímo placené zdravotnické služby (zejm. v souvislosti s přijetím do EU).

### **Rozvaha (v tis. Kč )**

Aktiva	k 31.12.2003	k 31.12.2004	k 31.12.2005	k 31.12.2006	k 31.12.2007
<b>STALA AKTIVA</b>	39 296	331 490	320 848	335 670	330 698
dlouhodobý nehmotný majetek	1 962	2 004	2 154	2 154	2 193
oprávky k DNHM	-1 872	-1 962	-2 023	-2 074	-2 150
dlouhodobý hmotný majetek	113 744	428 240	425 908	439 477	443 190
oprávky k DHM	-74 538	-96 793	-105 191	-103 887	-112 535
finanční investice	0	0	0	0	0
<b>OBĚŽNÁ AKTIVA</b>	23 830	22 405	29 431	29 320	25 602
zásoby	2 389	2 273	1 322	1 264	1 101
pohledávky	13 440	14 658	17 138	14 711	16 254
finanční majetek	7 946	5 441	10 800	13 196	7 924
přechodné účty aktivní	55	33	171	149	323
Uhrn aktiv	63 126	353 895	350 279	364 990	356 300
Pasiva	k 31.12.2003	k 31.12.2004	k 31.12.2005	k 31.12.2006	k 31.12.2007
<b>VLASTNÍ ZDROJE</b>	36 795	325 649	320 928	338 194	333 126
majetkové fondy	38 131	331 606	321 615	334 686	330 411
finanční fondy	15 105	2 408	7 678	11 873	10 326
hospodářský výsledek	-16 441	-8 365	-8 365	-8 365	-7 611
z toho: HV běžného účet.obd.	-16 441	-4 425	0	0	754
neuhraz.ztráta min.let	0	-3 940	-8 365	-8 365	-8 365
<b>CIZÍ ZDROJE</b>	26 331	28 246	29 351	26 796	23 174
rezervy	0	0	0	0	0
dlouhodobé závazky	0	0	0	0	0
krátkodobé závazky	26 306	28 234	26 936	25 658	22 732
bankovní výpomoci a půjčky	0	0	1000	0	0
přechodné účty pasivní	25	12	1415	1138	442
Uhrn pasiv	63 126	353 895	350 279	364 990	356 300

### Průměrná mzda

