

# Psychiatrická léčebna Horní Beřkovice

**Výroční zpráva za rok 2005**





# Výroční zpráva za rok 2005

## Obsah:

<b>1. ÚVOD - komentář ředitele k výroční zprávě za rok 2005.....</b>	<b>3</b>
1.1 Základní údaje o zdravotnickém zařízení .....	4
1.2 Způsob zřízení organizace .....	4
1.3 Předmět činnosti: .....	4
1.3.1 Hlavní činnost .....	4
1.3.2 Jiná činnost od 1. 4. 2005.....	5
1.3.3 Organizační členění: .....	5
<b>2. PROCES ŘÍZENÍ PLHB .....</b>	<b>8</b>
2.1 Proces zvyšování kvality řízení a poskytované zdravotní péče .....	8
2.2 Struktura a zlepšování systémů.....	8
2.2.1 Proces Zlepšení procesu v roce 2005 .....	8
2.3 Vyřazování stížností a pochval .....	9
2.4 Oblast právní prevence.....	9
2.5 Řízení změn, projekty .....	10
2.6 Základní údaje o léčbě .....	10
2.6.1 Spádová oblast: Psychiatrická léčebna Horní Beřkovičky (Ústecký kraj).....	10
2.6.2 Přehled diagnóz u přijatých pacientů dle četnosti.....	10
2.7 Proces řízení dokumentů.....	11
2.8 Ošetrovatelská péče.....	11
<b>3. PROCES FINANČNÍHO ŘÍZENÍ.....</b>	<b>12</b>
3.1 Údaje o hospodaření léčebny .....	12
3.2 Údaje o majetku .....	13
3.3 Výkaz zisku a ztrát k 31. 12. 2005 .....	14
3.3.1 Závazky k 31. 12. 2005.....	14
3.3.2 Pohledávky k 31. 12. 2005 .....	14
3.4 Další parametry .....	14
3.4.1 Výnosy PL Horní Beřkovičky.....	14
3.4.2 Údaje o podílu státního rozpočtu na financování léčebny .....	15
3.4.3 Výpis investiční majetku v roce 2005 včetně dotací.....	15
3.5 Zahraniční pracovní cesty zaměstnanců .....	16
3.6 Rozbor čerpání mzdových prostředků .....	16



# Výroční zpráva za rok 2005

## 1. ÚVOD - komentář ředitele k výroční zprávě za rok 2005

Uplynul rok 2005 a my se zamýšlíme nad tím, co přinesl Psychiatrické léčebny Horní Beřkovic a jejím pacientům. Nebyl to rok lehký. Zda byl úspěšný, musí posoudit vnímavý čtenář sám.

Údaje o dobrém hospodaření obsažené v ekonomické části výroční zprávy dokumentují snahu vedení a všech zaměstnanců PLHB o dosažení maximálního efektu ve své pozici a na svém pracovišti. Hospodaření léčebny bylo výsledkem práce snahy vedení a všech pracovníků PLHB o navození rovnováhy mezi příjmy a výdaji. Při známých těžkostech ve financování zdravotnictví to znamenalo na straně příjmové velkou snahu v jednání se zdravotními pojišťovnami k dosažení realizace vyhlášky č.50 z ledna 2005, směřující k přiblížení plateb realitě poskytované péče. Snahou zřizovatele bylo touto vyhláškou dosáhnout zlepšení finanční situace psychiatrických léčeben. Přesto opět nebyla část poskytnuté péče v roce 2005 uhrazena a bude předmětem smířících event. soudních sporů.

V oblasti výdajů pokračovala snaha o snižování provozní režie léčebny. Přes řadu těžkostí se podařilo zajistit, aby v PLHB bylo vykázáno více než 204 tisíc ošetřovacích dnů.

Počet stížností je jedním z ukazatelů, že péče byla poskytnuta v odpovídající kvalitě. V roce 2005 byly evidovány celkem 3 stížnosti, které dle hodnocení byly označeny jako neodůvodněné.

Páteřním potenciálem PLHB jsou odborníci všech stupňů vzdělání a odborností. Řada z nich ukončila v uplynulém roce své specializační přípravy a absolvovali s úspěchem postgraduální vzdělávání. Markantně tím posílili personální vybavení PLHB, které je sledováno ze stran pojišťoven.

Dotace ze státního rozpočtu významně posílili omezené vlastní investiční prostředky léčebny. Proto bylo možné s podporou státních dotací dokončit řadu významných akcí v PLHB vedoucích ke zlepšení poskytované zdravotní péče a prostředí pro naše pacienty.

Práce ve zdravotnickém zařízení našeho typu není lehká a ne vždy, jsou vytvořeny takové podmínky, které by si pacienti i zaměstnanci zasloužili. Přes všechny problémy, které máme je nutné najít pochopení pro nemocné a nejvyšší možnou mírou snižovat jejich strádání v léčebně způsobené odloučením od rodiny a v nemoci. V neposlední řadě je nutné vlídným slovem a účastným chováním jim pomoci na cestě zpět k opětovnému nabytí duševního zdraví.

Děkuji všem, kteří v roce 2005 Psychiatrické léčebny Horní Beřkovic pomohli.

Děkuji členům dozorčí rady, kteří bezplatně a často na úkor svého volna vykonávali tuto čestnou funkci.

Děkuji všem spolupracovníkům a zaměstnancům za jejich snahu o maximálně lidský přístup k pacientům, za příkladné plnění jejich úkolů.

Přeji všem příznivcům PLHB, aby chtěli vidět a viděli co se již podařilo a věřili, že ještě více právě s jejich pomocí dosáhneme.

MUDr. Jiří Tomeček  
ředitel PLHB



# Výroční zpráva za rok 2005

## 1.1 ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ZDRAVOTNICKÉM ZAŘÍZENÍ

Zpracovatel: **Psychiatrická léčebna Horní Beřkovice**  
Podřipská 1  
411 85 Horní Beřkovice

IČO: 00673552  
DIČ: CZ00673552  
Kontakt. telefon: 416808111, 416808151  
Fax: 416873525  
http: [www.plhberkovice.cz](http://www.plhberkovice.cz)

## 1.2 ZPŮSOB ZŘÍZENÍ ORGANIZACE

Psychiatrická léčebna je státní příspěvkovou organizací v přímé řídicí působnosti Ministerstva zdravotnictví a je samostatným právním subjektem ( Zřizovací listina č.j. 16037/2001) podle ustanovení § 39 odst. 1 zákona č.20/1966 Sb.,o péči o zdraví lidu v platném znění a podle §31 zákona č.576/1990 Sb., o pravidlech hospodaření s rozpočtovými prostředky České republiky a obcí v České republice v platném znění.. Organizace je zřízena na dobu neurčitou .

## 1.3 PŘEDMĚT ČINNOSTI:

### 1.3.1 Hlavní činnost

Psychiatrická léčebna je určena pro poskytování ústavní péče osobám stíženým duševními poruchami, u nichž je třeba specializované péče, popřípadě pro osoby, kterým je uloženo povinné léčení.

Psychiatrická léčebna Horní Beřkovice (dále jen PLHB) je jednou z 14 odborných léčebných ústavů, které přímo řídí ministerstvo zdravotnictví České republiky. Svými 587 lůžky se řadí k léčebným ústavům střední velikosti. Vzhledem k tomu, že počet obyvatel spádové oblasti dosahuje více než 1,2 mil obyvatel, je nezbytně nutné, aby léčebna poskytovala komplexní služby zdravotní péče v oboru psychiatrie .

Odborný léčebný ústav PLHB poskytuje na úseku léčebně preventivní péče komplexní lůžkovou psychiatrickou péči a podle potřeby i péči ambulantní. Léčebna je rozdělena na tyto okruhy specializované péče

všeobecná psychiatrie(včetně léčeb ochranných)

- gerontopsychiatrie,
- sexuologie, (včetně ochranných léčeb)
- léčba závislosti,(včetně ochranných léčeb)
- péče o dlouhodobě nemocné

Součástí léčebny je lékárna zajišťující léky pro potřeby léčebny, závodního lékaře a psychiatrickou ambulanci.

Organizace zajišťuje výkon ekonomické, provozní, technické, investiční, administrativní a další odborné činnosti v rozsahu potřebném pro naplnění účelu svého zřízení.



## 1.3.2 Jiná činnost od 1. 4. 2005

- praní prádla pro cizí subjekty
- stravovací služby pro cizí subjekty
- zahradnická činnost
- prodej produktů pro pracovní terapii
- provozování kavárny

Jiná činnost je sledována odděleně od hlavní činnosti a náklady na tuto činnost vynaložené jsou plně pokryty výnosy z této činnosti.

## 1.3.3 Organizační členění:

Ředitele PLHB jmenuje a odvolává ministr zdravotnictví České republiky.

Řediteli jsou přímo podřízeni: zástupce ředitele, náměstci a další vedoucí pracovníci, které určí. Jejich výčet uvede v organizačním řádu.

Ředitele zastupuje v době jeho nepřítomnosti v plném rozsahu práv a povinností jeho zástupce.

Ředitel PLHB rozhoduje v rozsahu stanoveném obecnými předpisy ve všech záležitostech PLHB, pokud nejsou vyhrazeny zřizovateli.

Současná organizační struktura léčebny je ve svém základu hierarchická, v detailním členění pak funkcionální, resp. liniové štábní. Je strukturovaná ve formě vertikální a hierarchické funkčnosti. Vzhledem k velikosti léčebny není její organizační struktura výrazně strmá, zatížená administrativou.

### 1.3.3.1 Systém řízení PLHB

Ve PLHB se v úrovni řízení uplatňují 3 stupně podle následující řídicí pyramidy:

- Vrcholový management
- Střední stupeň řízení
- Základní úroveň řízení

Počet řídicích pracovníků je faktorem, který nepochybně ovlivňuje náklady na řízení. Významnější je však druhý důvod, který bezprostředně souvisí s kvalitou a efektivitou řízení. Velký počet stupňů řízení zvětšuje vzdálenost mezi místem, kde se činnosti realizují a kde se o nich rozhoduje. Vzhledem k tomu, že podstatná část informačních toků jde po linkách vztahů nadřízenosti a podřízenosti, vznikají u vysokých organizačních struktur v důsledku dlouhých a komplikovaných cest problémy s komunikací.

### 1.3.3.2 Vrcholový management

Vrcholový management členíme na ředitele a jeho náměstky pro příslušné obory.

Složení vrcholového managementu je následující :

- ředitel PLHB
- náměstkyně pro léčebnou péči a zdravotnické pracovníky



## Výroční zpráva za rok 2005

- náměstkyně pro nelékařské zdravotnické pracovníky
- náměstek pro ekonomiku

### 1.3.3.3 Střední stupeň řízení

Do středního stupně řízení zařazujeme primáře, hlavní ošetřovatel PLHB a vedoucí odborů.

V tuto chvíli primáři a staniční sestry PLHB hrají, z důvodu širokého rozpětí kontroly, extrémně důležitou roli v komunikačním toku mezi vedením nemocnice a lékaři /nelékaři, například při pokusech o komunikaci strategických cílů léčebny a důležitých rozhodnutí.

Odpovědnost za konkrétní oddělení je rozdělena mezi primáře, oddělení a staniční sestru. V rámci léčebny jsou jednotlivé nákladové i výnosové položky účtovány mezi oddělení tak, aby byly vždy zasazeny tam, kde vznikly. Ekonomickou samostatnost oddělení nemají. Je sice ústně deklarována, ale realizace jednotlivých výdajů prochází složitým schvalovacím procesem managementu léčebny.

Pokud se týká poskytování zdravotní péče, za tu je odpovědný primář oddělení. Za kvalitu poskytované ošetřovatelské péče je odpovědná staniční sestra .

### 1.3.3.4 Základní úroveň řízení

Do základního stupně řízení řadíme lékaře a sestry. Za kvalitu poskytované zdravotní péče je odpovědný ošetřující lékař. Řízení ošetřovatelské péče na jednotlivých stanicích je v rukou staničních sester, které mají pod sebou 7-10 podřízených, podle velikosti stanic.

Vedoucí oddělení jsou odpovědní za svůj resort příslušnému vedoucímu odboru.

### 1.3.3.5 Vztahy mezi vedením nemocnice a odborovými organizacemi

31.12.2005 byl uzavřen dodatek ke smlouvě pro rok 2006. Uzavřením dodatku se prodlužuje platnost uzavřené kolektivní smlouvy a jsou vytvořeny předpoklady pro další spolupráci na rok 2006.

Jako velmi důležitý úkol do budoucna vidím pravidelné schůzky s předsedou, popřípadě s celým výborem odborové organizace PLHB.

### 1.3.3.6 Lidské zdroje a personální řízení

V současné době zaměstnává PLHB celkem 442 přepočtených zaměstnanců, z toho

<b>kategorie</b>	<b>Přepočtený počet</b>
Lékaři celkem	21,04
farmaceut	1,00



## Výroční zpráva za rok 2005

Zdravotní sestry	134,85
Ostatní zdravotnický personál	152,64
Administrativní pracovníci	35,88
Dělníci a provozní pracovníci	96,59
celkem	442,00

kategorie	PP	Průměrná HM	Minimální HM	Maximální HM
Lékaři se spec.způsobností	18,58	39.195,--	25.127,--	56.451,--
Lékaři bez spec.způsobnosti	2,46	24.981,--	16.049,--	33.100,--
farmaceuti	1,00	35.331,--	35.331,--	35.331,--
Zdravotní sestry	134,85	20.087,--	13.534,--	25.605,--
Ostatní zdravot. personál	152,64	15.038,--	13.635,--	24.805,--
Administrativní pracovníci	35,88	18.006,--	8.301,--	48.460,--
Dělníci a provozní pracovníci	96,59	9.956,--	7.447,--	17.389,--
celkem	442,00	16.852,--	7.447,--	56.451,--

fluktuace	%
Fluktuace celkem	31,22%

Průměrná PN	%
Průměrná pracovní neschopnost	15,15 %

Nákladové položky	Kč
Mzdové náklady + OON	89,647.111,--
Zdravotní a sociální pojištění - zaměstnavatel	31,308.591,--
Zákonné sociální náklady	1,780.203,--
celkem	122,735.905,--

kategorie	Pohotovost celkem	výkon	čekání	z toho čekání S+N
lékaři	6.618	2.741	2.696	1.181
Ostatní zdravotníci	6.659	2.256	2.773	1.630
Dělníci a provozní pracovníci	16.737	18	10.171	6.547
celkem	30.014	5.015	15.640	9.358

### 1.3.3.7 Komentář k uvedeným tabulkám

Meziroční nárůst zaměstnanců ve vztahu k průměrnému přepočtenému počtu činil cca 6%. Prioritou při doplňování počtu zaměstnanců je vedle trvalé snahy o neustálé zkvalitňování poskytované zdravotní péče dodržení personálních požadavků ze strany zdravotních pojišťoven ve smyslu vyhlášky č. 134/98 Sb. Průměrný plat zaměstnanců léčebny v roce 2005 činil 16.852,-- Kč. Uplatněním podmínek daných nařízením vlády 637/2004 Sb. a nařízením vlády č. 307/05 Sb. je dán rozdíl mezi tarifní platovou tabulkou pro zdravotnické pracovníky, která je navýšena o 25% oproti platové tabulce pro ostatní zaměstnance. Celkově vyplacené mzdové prostředky v roce 2005 činí 89,383.711,-- Kč, což je o 1,770.297,-- Kč více než v roce 2004.



## 2. PROCES ŘÍZENÍ PLHB

### 2.1 PROCES ZVYŠOVÁNÍ KVALITY ŘÍZENÍ A POSKYTOVANÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE

Politika jakosti PLHB stanovuje základní přístupy a chování k pacientům. V roce 2005 byly schváleny vedením PLHB základní teze přípravy k zvýšení poskytované zdravotní péče, které vyústily v programové prohlášení v roce 2006. V roce 2005 vedení PLHB zmapovalo procesy řízení, označilo souvztažnosti procesního řízení a po jejich zmapování byly vydány příslušné řády, směrnice, pracovní postupy. Pro hodnocení naplňování politiky jakosti jsou stanoveny cíle léčebny, které se rozpracovávají do cílů jednotlivých úseků a útvarů. Plnění cílů je průběžně prověřováno při interních auditech a při přezkoumání systému vedením.

### 2.2 STRUKTURA A ZLEPŠOVÁNÍ SYSTÉMU

#### 2.2.1 Proces Zlepšení procesu v roce 2005

##### 2.2.1.1 *Proces řízení*

Zaveden systém interních auditů, nápravných a preventivních opatření, stížností.

Přípravná fáze hodnocení spokojenosti u hospitalizovaných pacientů a hodnocení ambulantních ošetření a služeb lékárny a služeb stravovacího provozu.

Připravována implementace systému managementu jakosti dle EN ISO 9001:2000.

##### 2.2.1.2 *Proces řízení dokumentů*

Vytvořen nový systém řízení dokumentů při zvýšení záruky schvalování, aktuálnosti a kontroly dokumentů. U všech závazných předpisů a formulářů přechod na elektronickou distribuci dokumentů.

Provedena revize všech závazných předpisů PLHB; dle výsledků revize byly jednotlivé předpisy aktualizovány či novelizovány.

##### 2.2.1.3 *Proces léčebné péče*

Pro zlepšení řízení procesu uplatněny organizační změny včetně personálního obsazení. Položeny základy k dokumentování subprocesů hygienicko epidemiologického dozoru a poskytování komerčních služeb. Zpracovány nebo revidovány standardy ošetrovatelské péče.

##### 2.2.1.4 *Proces obchod*

Připraveno zavedení hodnocení dodavatelů. Zkušebně spuštěna realizace zájmů PLHB v obchodním styku pomocí internetových aukcí. Zavedena evidence smluvních dokumentů a nový algoritmus uzavírání smluvních vztahů (směrnice uzavírání smluv).

V. *Proces finanční řízení* Pro rok 2005 zavedeno sledování fakturací na nákladová střediska a zakázky. Zlepšilo se sledování, evidence a vymáhání pohledávek od zdravotních pojišťoven změnou v personálním vybavení odd. zdravotních pojišťoven. Pro řízení nákladovosti zdravotních i nezdravotních středisek stanoveny požadavky na jednotlivá poletí pro rok 2006.





## Výroční zpráva za rok 2005

### 2.2.1.5 *Proces vnitřní audit*

Pro účely vykonávání interního auditu v PLHB bylo v souladu se zákonem 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě, zřízeno oddělení interního auditu PLHB. Funkčně nezávislý útvar, organizačně oddělený od řídicích výkonných struktur PLHB. O zřízení oddělení interního auditu, jeho začlenění do organizační struktury PLHB a funkční náplni jsou zaměstnanci léčebny informováni (Směrnice pro vnitřní audit). Výsledky vnitřního auditu jsou procesně využívány k zabezpečení efektivního využívání svěřených finančních prostředků, ale i k systémovým změnám vedením PLHB.

### 2.2.1.6 *Proces interní služby*

INTRANET – uvedena do provozu vnitřní počítačová síť, zakoupením nového poštovního serveru, instalace SW pro skladové hospodářství, SW pro evidenci hmotného majetku.

SW HIPPO zaveden pro jednotnou správu a evidenci všech procesů zdravotnického účtování, lékařské dokumentace, vyúčtování pro oborové pojišťovny, umožňující provázanost se stravovacím zařízením a v konečné fázi napojení na finanční účetnictví. Souborový server pro využití zálohovaného ukládání dokumentů.

### 2.2.1.7 *Proces řízení lidských zdrojů Zavedena přípravná fáze řízení pracovního výkonu,*

zaktualizovány předpisy a formuláře. (Adaptační proces, Pracovní řád, Organizační řád, Provozní řád, Podrobná organizační struktura jednotek a úseků PLHB) .

Stabilizační dohody – důsledné využívání investic do vzdělání vyplývající ze zákona, stabilizace personálního vybavení, systematizace vzdělávání, evidence vzdělávání procesů vzhledem k potřebám PLHB.

### 2.2.1.8 *Proces návrh a vývoj*

Proces dokumentován v rámci subprocesů.

Uplatnění nových léčebných postupů/metod a Řízení projektů.

## 2.3 VYŘIZOVÁNÍ STÍŽNOSTÍ A POCHVAL

V roce 2005 byla vypracována metodika (směrnice) pro centrální evidenci a vyřizování stížností. V centrální evidenci byly zaznamenány 3 stížnosti, všechny potvrzené zřizovatelem jako neodůvodněné

## 2.4 OBLAST PRÁVNÍ PREVENCE

Provedena systematická revize smluvních vztahů. Nastavená spolupráce s advokátními kancelářemi při zajištění právní prevence v oblasti zdravotnického práva a smluvních vztahů se zdravotními pojišťovnami byla ukončena začátkem roku 2005. Zodpovědnost převedena na právní oddělení PLHB, které ve spolupráci s oddělením pojišťoven je využíváno při konzultaci nad cenovými dodatky s jednotlivými zdravotními pojišťovnami, jejich vyúčtováním, včetně rozporů a námitek nad uplatněnými regulacemi. Dále právnímu oddělení bylo umožněno převzetí agendy centrální evidence smluvních vztahů včetně připomínkového řízení k uzavíraným smlouvám a zpřístupnění této evidence pro potřeby řízení.



# Výroční zpráva za rok 2005

## 2.5 ŘÍZENÍ ZMĚN, PROJEKTY

Vedení PLHB aktivně vyhodnotilo možnosti implementace naší léčebny do projektové spoluúčasti na projektu „Systematická primární prevence drogových závislostí“ vyhlášené zřizovatelem. Tento projekt byl doporučen a postoupen MF ČR. V lednu 2006 projekt předán v anglické verzi k posouzení k vyhledovateli – Norsko.

## 2.6 ZÁKLADNÍ ÚDAJE O LÉČBĚ

### 2.6.1 Spádová oblast: Psychiatrická léčebna Horní Beřkovice (Ústecký kraj)

Obce s rozšířenou působností: Děčín, Litoměřice, Most, Teplice, Ústí nad Labem, Bílina, Litvínov, Lovosice, Roudnice nad Labem, Rumburk, Varnsdorf (Ústecký kraj), Česká Lípa (Liberecký kraj), Kladno (Středočeský kraj)

#### Léčba - údaje za rok 2005

Položka	Hodnota
Počet příjmů pacientů	2157
z toho opakovaných příjmů v r. 2005	427
Počet propuštěných pacientů	2075
Počet úmrtí	79
Využití lůžek (%)	94,94
Průměrná ošetrovací doba v r. 2005 (dny)	94,31

### 2.6.2 Přehled diagnóz u přijatých pacientů dle četnosti.

Kód DG	Název DG	Počet hospit.	% celku	Průměrná ošetr.doba	Průměrný věk	Zemřelí	Letalita
F10	Por.duš.a chov.zpûs.alkoholem	336	15,58	83,58	44,3	5	14,9
F20	Schizofrenie	310	14,37	224,14	43,4	4	12,9



## Výroční zpráva za rok 2005

F61	Smíšené a j. poruchy osobnosti	174	8,07	47,47	37,3	2	11,5
F19	Po. duš. a ch. zp. více dro. a p. l	158	7,32	32,89	29		
F25	Schizoafektivní poruchy	121	5,61	52,94	44,2		
F70	Lehká mentální retardace	114	5,29	63,33	35,2		
F32	Depresivní fáze	107	4,96	40,84	46,6		
G30	Alzheimerova nemoc	95	4,40	70,34	75,2	27	284,2
F15	Por. duš. a chov. zp. stimulancii	80	3,71	33,08	26,2		
F43	Reak. na tēz. stres a por. p	78	3,62	31,90	41,5		
F06	J. duš. po. zp. pošk. mozku u so. n	67	3,11	96,75	68,6	8	119,4
F01	Vaskulární demence	64	2,97	68,48	77	11	171,9
F60	Spec. poruchy osobnosti	57	2,64	30,54	36,8		
F71	Střední mentální retardace	48	2,23	229,21	37,6	2	41,7
F07	Por. osob. a chování zp. on. mozku	45	2,09	43,11	49,4	1	22,2
F23	Aku. a přechodné psych. poruchy	41	1,90	31,90	36,3	2	48,8
F11	Por. duš. a chování zp. opioidy	38	1,76	46,26	26		
F41	jiné anxiózní stavy	34	1,58	43,71	43,26		
F63	Nutkavé a impulzivní poruchy	32	1,48	62,41	38,8		
F65	poruchy sexuální preference	26	1,21	180,96	34,7		
	Ostatní diagnózy	132	6,12	167,90	51,4	20	113
		2157	100,00	1681,74	922,76	82	840,5

### 2.7 PROCES ŘÍZENÍ DOKUMENTŮ

V roce 2005 začal proces tvorby a aktualizace řídicích dokumentů a záznamů, který je základním požadavkem systému managementu kvality a slouží k dokumentování ostatních firemních procesů a činností a poskytování objektivních důkazů o jejich průběhu a výsledcích. Zároveň zpětně ovlivňuje zdokumentované algoritmy, neboť jejich přesný popis umožňuje odhalit případné nedostatky a nelogičnosti průběhu výkonu činností. Psychiatrická léčebna Horní Beřkovice, v roce 2005 přešla na distribuci a publikování závazných předpisů a formulářů pouze v elektronické formě využitím intranetu. Bylo to umožněno prostřednictvím státní dotace v roce 2004 na rekonstrukci a výstavbu počítačové sítě a její dostupnosti v celé léčebně. Toto řešení přináší trvalou aktuálnost, značné usnadnění práce a zabránění nechtěnému použití neaktuálních a neplatných dokumentů. Využití tohoto systému umožnilo zrušení neplatných, neaktualizovaných nebo nevytvořených dokumentů. Identifikaci vzájemné provázanosti dokumentů a zjištění jejich kompatibilitosti s příslušnými technickými a programovými prostředky.

Na konci roku 2004 byla proto provedena revize všech dokumentů a byl posouzen jejich stav. Dokumenty, které nebyly zcela v pořádku nebo nebyly aktuální, byly ve větší či menší míře novelizovány. Dokumenty, které byly identifikovány jako zbytečné či nepotřebné, byly zrušeny.

Bohužel ke smůle vedení řada dokumentů chyběla a jejich tvorba zabrala velkou část investice.

Výsledkem vydání nových postupů pro řízení a správu dokumentů došlo v řadě případů ke zjednodušení dokumentace upřesněním. Tento proces je však na počátku a bude stát ještě mnoho úsilí.

### 2.8 OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

V návaznosti na reorganizaci činností celé léčebny v roce 2005 pokračovaly změny na úseku ošetrovatelské péče. V čele úseku stojí hlavní ošetrovatel, podřízený náměstkyni pro nelékařské zdravotnické pracovníky. Tomu je podřízeno 21 staničních sester. Vzhledem k přechodnému



# Výroční zpráva za rok 2005

období vyplývajícímu ze zákona 96/2004 o vykonávání nelékařských povolání samostatně bez odborného dohledu byl kladen důraz registraci k 1.4.2006. Zavedli jsme ve spolupráci se závodním lékařem provádění lékařských prohlídek za účelem nutného prokazování zdravotní způsobilosti. Dále se rozvíjel program vzdělávání se zaměřením na zvyšování kvalifikace pro ZPOD. Pravidelně probíhaly semináře na odděleních, sestry se nejen pasivně, ale i aktivně účastnily celoustavních odborných akcí.

Ve spolupráci náměstkyně pro nelékařské zdravotnické pracovníky a hlavním ošetřovatelem PLHB podařilo se vypracovat nové standardy, metodické pokyny a formuláře a zaktualizovat stávající. Připravujeme systematické sledování a hodnocení pádů pacientů v MN na základě nového standardu a formuláře hlášení. Připravujeme metodické pokyny k prevenci pádů pacientů.

## 3. Proces finančního řízení

### 3.1 ÚDAJE O HOSPODAŘENÍ LÉČEBNY

V roce 2005 bylo k docílení vyrovnaného hospodářského výsledku v hladní činnosti použito „unikátní operace“ 916/551 ve výši 6 206 tis. Kč. Organizace neměla finančně pokrytý fond reprodukce majetku. Současně bylo použito rezervního fondu, který byl rozpočtován a čerpán ve výši 2 751 tis. Kč. Průčtováním těchto operací bylo docíleno vyrovnaného hospodářského výsledku.

**Celkové přímé náklady na provoz za rok 2005 činily: 186 240,15 tis. Kč**

Účet	Název	Náklady v tis. Kč	% z celk. nákladů
		<b>1 – 12/2005</b>	
50	Spotřebované nákupy	47 751,89 Kč	25,64
51	Služby	5 433,83 Kč	2,92
52	Mzdové náklady	122 735,92 Kč	65,90
53	Daně a poplatky	13,77 Kč	0,01
54	Ostatní náklady	5 159,45 Kč	2,77
55	Odpisy, rezervy	5 145,29 Kč	2,76
56	Daň z příjmů	- Kč	0,00
<b>5</b>	<b>Přímé náklady celkem</b>	<b>186 240,15 Kč</b>	<b>100,00</b>



# Výroční zpráva za rok 2005

**Celkové přímé výnosy na provoz za rok 2005 činily: 186 510,15 tis. Kč**

Účet	Název	Výnosy v tis. Kč	% z celk. výnosů
		1 – 12/2005	
60	Tržby za vlastní výrobky	84,78 Kč	0,05
60	Tržby z prodeje služeb ZP	171 946,94 Kč	92,19
60	Tržby za prodané zboží	7 814,41 Kč	4,19
62	Aktivace materiálu a zboží	47,97 Kč	0,03
64	Úroky	125,69 Kč	0,07
64	Zúčtování fondů	3 984,35 Kč	2,14
64	Jiné ostatní výnosy	1 486,01 Kč	0,80
69	Provozní dotace	1 020,00 Kč	0,55
<b>6</b>	<b>Přímé výnosy celkem</b>	<b>186 510,15 Kč</b>	<b>100,00</b>

**Výsledek hospodaření k 31. 12. 2005 zisk 270,00 Kč**

## 3.2 ÚDAJE O MAJETKU

Veškerý majetek léčebny je ve státním vlastnictví, bez věcných břemen, závazků po lhůtě splatnosti, restitučních požadavků a neprobíhají na něm žádné majetkové a právní spory. Aktuální účetní hodnota movitého a nemovitého majetku k 31. 12. 2005 činí 97 030,15 tis. Kč. Odpis majetku se provádí v souladu se Zákonem 563/1991 Sb. rovnoměrným způsobem podle odpisového plánu a slouží k zajištění činnosti v organizaci.

Průměrné stáří budov je od 250 let (zámek), 90 let (ostatní budovy), ostatní dlouhodobý hmotný majetek léčebny má průměrné stáří 35 let.

### Pořízení dlouhodobého hmotného majetku z vlastních zdrojů rok 2005

Rekonstrukce střešní krytiny	851 607,00 Kč	852 tis.
Parní kotel ALBA 150	61 188,00 Kč	61 tis.
Travní sekačka + s příslušenstvím	234 928,00 Kč	235 tis.
Zametač KM-T 1850 UZ	92 453,00 Kč	92 tis.
Projekt. dok..stavby „Kostel“	136 255,00 Kč	136 tis.
Projekt. dok..stavby „Čeledník“	239 023,00 Kč	239 tis.
Celkem I. pol.	1 615 454,00 Kč	1 615 tis.
Projekty a studie	172 519,97 Kč	173 tis.
TZ –varný kotel	44 103,00 Kč	44 tis.



## Výroční zpráva za rok 2005

Kontrolní audiovizuální systém	198 467,00 Kč	199 tis.
Rekonstr. soc. zař. budovy st. 7	448 405,00 Kč	449 tis.
Rekonstr. soc. zař. st. 3A,3B,16	263 250,00 Kč	263 tis.
Geronto lůžka	103 000,00 Kč	103 tis.
Rekonstrukce regul. systémů	851 340,00 Kč	851 tis.
Studie regenerace parku	145 357,00 Kč	145 tis.
Celkem II. pol.	2 226 441,97 Kč	2 227 tis.
<b>Celkové pořízení v roce 2005</b>	<b>3 841 895,97 Kč</b>	<b>3 842 tis.</b>

### 3.3 VÝKAZ ZISKU A ZTRÁT K 31. 12. 2005

#### 3.3.1 Závazky k 31. 12. 2005

činily	8 823 373,71 Kč
z toho: nezaplacené neinvestiční faktury dodavatelům	2 276 181,16 Kč
nezaplacené investiční faktury dodavatelům	486 100,-- Kč
závazky vůči zaměstnancům	6 061 092,55 Kč

Organizace závazky po lhůtě splatnosti nevykazuje.

#### 3.3.2 Pohledávky k 31. 12. 2005

činily	30 882 206,43 Kč
z toho: pohledávky vůči zdravotním pojišťovnám	30 574 680,41 Kč
Pohledávky po lhůtě splatnosti vůči zdravotním pojišťovnám	11 101 000,-- Kč

V průběhu roku 2005 k odepsání pohledávek v o obchodním styku nedošlo.

### 3.4 DALŠÍ PARAMETRY

#### 3.4.1 Výnosy PL Horní Beřkovice

Organizace byla v roce 2005 stejně jako v předchozích dvou letech z 92,17 % financována od zdravotních pojišťoven na základě fakturovaných zdravotních výkonů včetně úhrad za recepty ústavní lékárny.

Ve sledovaném období bylo vykázáno 203 267 ošetrovacích dnů.



## Výroční zpráva za rok 2005

### 3.4.2 Údaje o podílu státního rozpočtu na financování léčebny

1) provozní dotace na sociální činnosti	1 020 tis. Kč
2) systémová investiční dotace ( 916 )	4 818 tis. Kč

z toho:

- Kontrolní audiovizuální systém	360 tis. Kč
- Rekonstrukce střešní krytiny	1 490 tis. Kč
- Rekonstrukce sociálního zařízení budov	1 162 tis. Kč
- Zlepšení podmínek pro imobilní gerontopsych. pacienty	311 tis. Kč
- Rekonstrukce regulačních systémů	1 495 tis. Kč

### 3.4.3 Výpis investičního majetku v roce 2005 včetně dotací

Název položky	vlastní zdroje	dotace	Celkem
Rekonstrukce střešní krytiny	851 607,00 Kč	1 489 850,00 Kč	2 341 457,00 Kč
Parní kotel Alba 150	61 188,00 Kč	- Kč	61 188,00 Kč
Travní sekačka s příslušenstvím	234 928,00 Kč	- Kč	234 928,00 Kč
Zametač KM-T 1850 UZ	92 453,00 Kč	- Kč	92 453,00 Kč
Projekt dokum. stavby Kostel	136 255,00 Kč	- Kč	136 255,00 Kč
Projekt dokum. stavby Čeledník	239 023,00 Kč	- Kč	239 023,00 Kč
Projekty a studie	172 519,97 Kč	- Kč	172 519,97 Kč
TZ - varný kotel	44 103,00 Kč	- Kč	44 103,00 Kč
Kontrolní audiovizuální systém	198 467,00 Kč	360 000,00 Kč	558 467,00 Kč
Rekonst. soc. zařízení st. 7	448 405,00 Kč	622 000,00 Kč	1 070 405,00 Kč
Rekonst. soc. zařízení st.3A,3B,16	263 250,00 Kč	540 000,00 Kč	803 250,00 Kč
Geronto lůžka	103 000,00 Kč	311 000,00 Kč	414 000,00 Kč
Rekonstrukce regul. systémů	851 340,00 Kč	1 495 000,00 Kč	2 346 340,00 Kč
Studie regenerace parku	145 357,00 Kč		145 357,00 Kč
celkem	3 841 895,97Kč	4 817 850,00 Kč	8 659 745,97 Kč

Účetnictví a roční účetní závěrka organizace v průběhu roku je konzultována s účetním poradcem, stejně tak i daňové priznání je zpracováváno ve spolupráci s daňovým poradcem.

Psychiatrická léčebna Horní Beřkovice přijímá dary na zdravotnické účely od klientů, právnických a fyzických osob. Tyto dary za období roku 2005 činily 1 289 tis. Kč. Tyto jsou účtovány na účet rezervního fondu a dále použity na podporu zdravotnictví podle § 20 odst. 8 Zák. 586/92 Sb. v aktuálním znění.



## **3.5 ZAHRANIČNÍ PRACOVNÍ CESTY ZAMĚSTNANCŮ**

Služební zahraniční cesty našich zaměstnanců se ve sledovaném roce neuskutečnily.

## **3.6 ROZBOR ČERPÁNÍ MZDOVÝCH PROSTŘEDKŮ**

Přípustný objem mzdových prostředků na rok 2005 činil 109 069 663,-- Kč. Dosažená skutečnost 89 383 711,-- Kč.