

VÝROČNÍ ZPRÁVA

**Nemocnice Chrudim
příspěvková organizace**

rok 2007

Obsah:

Úvod

1. Výsledky hospodaření za rok 2007
2. Investice
3. Zdravotní péče
 - a) Odborný profil nemocnice
 - o Rekonstrukce
 - o Zvyšování kvality
 - o Další vzdělávání
 - b) Léčebná péče
4. Ošetrovatelská péče
 - o Definice oboru ošetrovatelství
 - o Cíl ošetrovatelství
 - o Charakteristické rysy ošetrovatelství
 - o Úkoly ošetrovatelství
 - o Poskytování ošetrovatelské péče
 - o Záruka kvalitní péče
 - o Perspektivy
5. Mzdová politika a lidské zdroje
6. Činnost kontrolního oddělení
7. Činnost odborů hospodářsko technické správy

Přílohy:

- 1) Údaje o hospodaření k 31.12.2007
- 2) Rozbor nákladů a výnosů za období 2003 – 2007
- 3) Graf struktury nákladů a výnosů v roce 2007
- 4) Vývoj nákladů a výnosů. Vývoj nákladů na léky a SZM. Vývoj mzdových nákladů. (tabulky a grafy za období 2003– 2007)
- 5) Investice 2007 (tabulka a graf zdrojů krytí)
- 6) Vývoj profinancovaných investičních prostředků za období 2003 – 2007 (tabulka a graf)
- 7) Náklady lůžkové části nemocnice na 1 ošetrovací den v roce 2007 Graf náklady na 1 oš. den v roce 2007
- 8) Počet zaměstnanců (fyzické osoby, přepočtené osoby a průměrné počty) za období 2003 - 2007
- 9) Vývoj průměrných měsíčních mezd. Vývoj průměrných měsíčních tarifních platů (za období 2003 – 2007)
- 10) Vývoj vyplacených prostředků z OON. Vývoj průměrných měsíčních mezd dle jednotlivých tříd (za období 2003 – 2007)

Úvod

Nemocnice Chrudim byla k 30.9.2007 příspěvkovou organizací jejímž zřizovatelem byl Pardubický kraj, územní samosprávný celek. Organizace byla zřízena rozhodnutím přednosta OKÚ č. 160/91 jako Nemocnice s poliklinikou Chrudim, ode dne 1.1.1992 rozhodnutím přednosta č. 53/96 platí současný název. Organizace byla zřízena na dobu neurčitou.

K 1.10.2007 změnila příspěvková organizace právní formu a stala se akciovou společností.

Hlavní činnost:

- Organizace je zřízena za účelem poskytování zdravotní péče, poskytuje zdravotní péči lůžkovou, ambulantní a komplementární, péči v souladu se současnými poznatky vědy. Plní úkoly zdravotnické informační soustavy, úkoly spojené s činností při haváriích a při obraně státu, jakož i jiné úkoly zajišťující veřejný zájem na úseku zdravotnictví, zajišťuje personální a věcné vybavení pracovišť a při své činnosti se řídí platnými právními normami a předpisy. Spádovým územím je okres Chrudim. K poskytování zdravotní péče slouží lůžková a nelůžková oddělení.
 - **Lůžkovými odděleními jsou:** interní, chirurgické, porodnicko-gynekologické, dětské, neurologické, anesthesiologie a resuscitace, následné péče.
 - **Nelůžkovými odděleními jsou:** oddělení nukleární medicíny do 30.6.2007, oddělení mikrobiologie, oddělení radiodiagnostiky do 30.6.2007, oddělení klinické biochemie, oddělení hematologie a krevní transfúze, oddělení patologicko – anatomické, ústavní lékárna, urologická ambulance a ambulance TRN.
 - **Nemocnice má 278 akutních lůžek, z toho 29 intenzivní péče a 95 lůžek ošetrovatelských** (k 30.9.2007)

Doplňková činnost:

- Reklamní činnost
- Výroba destilované vody
- Koupě zboží za účelem dalšího prodeje a prodej
- Hostinská činnost

Základní předpisy, kterými se organizace řídí jsou zák. č. 250/2000 Sb., 20/1966 Sb. v platném znění a další předpisy a zákony, které vyplývají z činnosti organizace.

1. Výsledky hospodaření

Hospodářský výsledek za rok 2007 vykazuje ztrátu ve výši 34.392,-- tis. Kč . Tuto skutečnost ovlivnily faktory, jak v oblasti nákladů, tak výnosů.

- Celkový objem nákladů ve výši 392.3968 tis. Kč. Na tomto objemu mají významný podíl mzdové náklady včetně odvodů ve výši 184.181 tis. Kč, náklady na materiál ve výši 64.144 tis. Kč, odpisy ve výši 16.755 tis.Kč a převod pohledávek do akciové společnosti ve výši 52.098,-- tis. Kč. Nepodařilo snížit náklady na léky a zdravotní materiál. K tomu je však nutné dodat, že nárůst těchto položek kopíruje u některých oddělení i nárůst výkonů. Výše uvedené částky jsou hodnoceny v porovnání s rozpočtem.

Mzdové náklady jsou zvyšovány každoročně na základě zákonné úpravy, vstupní cena materiálu roste také každoročně (zvýšení energií, dopravy, kvalita), ale hodnocení výkonů za zdravotní péči, bylo nastaveno v počátku 90.let.

- Celkový objem výnosů ve výši 358.004 tis. Kč. Největší podíl na výnosech mají tržby od zdravotních pojišťoven ve výši 239.208 tis. Kč z toho VZP ve výši 205.486 tis.Kč, dále tržby z prodeje zboží ve výši 27.370 tis.Kč a výnosy z postoupených pohledávek do akciové společnosti ve výši 51.964 tis.Kč, tržby z nájmu ve výši 8.895 tis.Kč a tržby za prodané zásoby do akciové společnosti ve výši 7.926 tis.Kč.

Z předložené zprávy vyplývá, že se organizaci nepodařilo dosáhnout za rok 2007 vyrovnané hospodaření. Činnost příspěvkové organizace významným způsobem ovlivnila skutečnost změny právní formy na akciovou společnost od 1.10.2007.

Pozitivní vliv na hospodaření nemocnice měla skutečnost, že nebyly provedeny srážky za překročení léků a neplnění unicitních jedinců.

Výsledky organizace jasně ukazují, že bez zásadní změny financování zdravotnictví nemůže dojít k takovým změnám, aby nemocnice mohly splnit požadavek vyrovnaného rozpočtu.

Přes uvedená negativa nedošlo v průběhu roku 2007 k poklesu úrovně poskytované zdravotní péče. Bohužel je tento stav docilován neklesající vnitřní zadlužeností a napjatého vztahu pohledávek a závazků. Nadále pro nemocnici chybí vymezovací rámec poskytování zdravotní péče, jakou péči může nebo musí nemocnice poskytnout za určený objem finančních prostředků. Toto je dáno neexistující legislativou nebo její nedokonalostí. Pokrok v medicíně za poslední období vede k tomu, že nové diagnostické a léčebné metody se stávají rutinními standardními postupy. Akutní medicína, do které Nemocnice Chrudim patří, se tak stále více stává komplexnější a samozřejmě dražší.

Dotace

Dotace organizaci v Kč v roce 2007		
Zdroj příspěvku	Výše příspěvku	Učel příspěvku
Pardubický kraj	258 500 Kč	běžný provoz
Pardubický kraj	698 820 Kč	investice-lékárna,ARO, rehabilitace, průjezd

Výnosy

Členění výnosů za rok 2007 celkem dle řazení v účetnictví v tis. Kč	
Název druhu výnosu	v tis. Kč
Tržby z prodeje služeb	239 208
Tržby od VZP	205 486
Tržby od ostatních ZP	33 722
Ostatní z prodeje služeb	1 659
Tržby za prodané zboží	27 370
Aktivace materiálu	2 683
Aktivace majetku	87
Jiné ostatní výnosy	16 333
Provozní dotace	355
Ostatní výnosy	71 968
Výnosy celkem	358 004

Položka	Skutečnost (v tis. Kč)			
	2004	2005	2006	2007
Náklady celkem	435 627	411 168	406 718	392 396
Výnosy celkem	492 816	398 558	388 655	358 004

Náklady

Členění nákladů za rok 2007 celkem dle řazení v účetnictví v tis. Kč	
Název druhu nákladu	v tis. Kč
Spotřeba materiálu	64 144
Léky	15 199
Zdravotní materiál	20 294
Krev	4 287
Potraviny	5 518
Všeobecný materiál	3 631
Materiál pro údržbu	464
Ostatní materiál	14 751
Spotřeba energie	9 530
Prodané zboží	23 918
Opravy a udržování	5 393
Cestovné	12
Služby	10 396
Telefonní poplatky	649
Praní prádla	4 246
Odpad	887
Výkony výpoč.techniky	1 647
Ostatní služby	2 967
Osobní náklady	186 646
Mzdové náklady	136 425
Soc. a zdrav.pojištění	47 756
Ostatní osob.náklady	2 465
Jiné ostatní náklady	75 602
Odpisy	16 755
Náklady celkem	392 396

Zdroje financování

	Skutečnost v tis. Kč			
	2004	2005	2006	2007
Provozní dotace	29 677	3 494	2 097	355
Výnosy celkem	492 816	398 558	388 655	358 004
Hospodářský výsledek	57 190	-12 610	-18 063	-34 392
Stav finančních fondů	0	0	0	0
Fond odměn	0	0	0	0
FKSP	2 373	874	263	2 078
Fond reprodukce	25 465	16 414	207	0
Rezervní fond*	691	1 157	706	784

- Součástí rezervního fondu jsou dary

Přehled nákladů dle % jednotlivých nákladových položek na celkových nákladech viz příložená sestava „Náklady, výnosy“

Podíl nákladů dle jednotlivých nákladových položek na 1 pracovníka v tis. Kč		
Název druhu nákladové položky	Kč	Podíl na 1 pracovníka
Spotřeba materiálu	64 144	89,71
Energie	9 530	13,33
Prodej zboží	23 918	33,45
Opravy a udržování	5 393	7,54
Cestovné	130	0,18
Služby	10 396	14,54
Osobní náklady	186 646	261,04
Nájem	1 261	1,76
Odpisy	16 755	23,43
Ostatní náklady	74 223	103,81
Celkem	392 396	548,79

Průměrný přepočtený počet pracovníků k 31.12.2007 je 715 pracovníků

Hospodaření s fondy v roce 2007 v tis. Kč

Název fondu	Stav k 1.1.	Tvorba	Cerpání	Stav k 31.12.
Fond investičního majetku	533 087	13 989	546 606	470
Fond oběžných aktiv	5 551	958	541	5 968
FKSP	263	4 108	2 293	2 078
Rezervní fond	706	1 138	1 060	784
Fond reprodukce	207	26 510	26 717	0

2. Investice

V roce 2007 bylo proinvestováno celkem 4,086.054,-Kč. V oblasti strojních investic jsme proinvestovali 2,496.328,-Kč, z toho vlastní investice činila částku 2,141.251,-Kč. Vybrané přístroje jmenovitě. Na oddělení patologie byl zakoupen Kryomikrotom, do kardiologické poradny Holterův monitorovací systém a na oddělení ARO tři plicní ventilátory.

3. Zdravotní péče

Rekonstrukce:

V průběhu roku 2007 byla zahájena kompletní rekonstrukce anesteziologicko-resuscitačního oddělení a úseku vodoléčby rehabilitačního oddělení. Rekonstrukce anesteziologického oddělení zahrnuje dispoziční změnu a částečnou obměnu jeho vybavení. Obojí zvýší kvalitu péče a komfort tohoto oddělení. Rekonstrukce vodoléčby zakončuje rekonstrukci tohoto oddělení a doplnění rozsahu jeho péče.

Zvyšování kvality:

Pro další zvýšení kvality poskytované péče byla počátkem roku 2007 zahájena příprava Nemocnice Chrudim k získání akreditace kvality dle Spojené akreditační komise ČR a příprava k certifikaci laboratorních provozů v systému ISO.

Byla jmenována Rada kvality, která koordinuje přípravu nemocnice k získání akreditace kvality. Pod jejím vedením byly postupně vypracovávány dokumenty ke splnění 50-ti akreditačních standardů dle požadavků SAK, tak aby nemocnice mohla uspět v akreditačním šetření. Jednalo se především o dokumenty upravující způsob objednávání, skladování, předepisování a podávání léčiv, včetně návykových látek, zásady účelné hemoterapie, postup při podezření na potransfúzní reakci a aplikaci transfúzních přípravků, systém sledování spokojenosti pacientů, mezioborovou spolupráci - lékařská konzilia, kardiopulmonální resuscitaci, imobilizaci a omezení pacientů, seznámení s právy pacienta, vnitřní předpisy a jejich aktualizace, doporučené diagnosticko-terapeutické postupy, vedení zdravotnické a ošetrovatelské dokumentace. Ke zhodnocení průběhu přípravy byl přizván výkonný ředitel Spojené akreditační komise MUDr. Vlček.

Další vzdělávání:

V roce 2007 byla zahájena pod záštitou ARO Nemocnici Chrudim praktická školení v kardiopulmonální resuscitaci pro všechny zaměstnance Nemocnici Chrudim tato školení budou pravidelně opakována ve stanovených intervalech.

Nemocnice Chrudim v roce 2007 věnovala pozornost postgraduálnímu studiu a výuce mediků:

V roce 2007 podala Nemocnice Chrudim žádost na Ministerstvo zdravotnictví o udělení akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu pro obory všeobecná chirurgie, úrazová medicína, dětské lékařství, vnitřní lékařství, diabetologie, gastroenterologie, patologická anatomie, intenzivní medicína, anesteziologie a resuscitace, gynekologie a porodnictví a neurologie dle zákona č. 95/2004 Sb.

V říjnu 2007 došlo k právní změně nemocnice na akciovou společnost pro kterou bylo nutno nové získat akreditaci k uskutečnění vzdělávacích programů. Tato akreditace byla MZ ČR přiznána v oborech:

- Chirurgie
- Úrazová chirurgie
- Vnitřní lékařství
- Diabetologie
- Gastroenterologie
- Patologická anatomie

Je zažádáno o akreditaci v oborech:

- Gynekologie a porodnictví
- Neurologie
- Anesteziologie a resuscitace
- Intenzivní medicína
- Dětské lékařství

V akreditovaném školícím centru postgraduálního studia v laparoskopických operacích se úspěšně konaly další běhy výuky.

Oddělení ARO, chirurgie a interny opakovaně připravila kvalitně obsazené odborné nadregionální semináře.

V rámci Purkyňovy společnosti pravidelně probíhaly regionální semináře s různou odbornou tematikou.

Byly organizovány regionální i nadregionální odborné semináře s tematikou ošetrovatelské péče.

Opětovně probíhala praktická výuka mediků v základních oborech medicíny.

Léčebná péče:

Při poskytování léčebné péče došlo k dalšímu rozvoji v oboru mininvazivní chirurgie. V roce 2007 byla prováděna laparoskopickou metodou již většina plánovaných operací kýl v oblasti třísla, většina plánovaných cholecystektomií, antirefluxní operace, resekční výkony na střevech a operace na slezině. Chirurgické oddělení dále zajišťovalo činnost školícího centra pro miniinvazivní chirurgii.

V traumatologii byla v roce 2007 prováděna operační léčba poranění pohybového aparátu dle principů AO, za použití biologické osteosyntézy, miniinvazivních a perkutánních operačních postupů. Dále byly nově prováděny akutní a plánované výkony artroskopické při poraněních velkých kloubů, zejména kolene a ramena.

Při poskytování léčebné péče došlo v roce 2007 k nebyvalému rozvoji v oboru cévní chirurgie, kde začaly být rutinně prováděny aortobifemorální bypassy, operace aneurysmat břišní aorty, femoropliteální bypassy proximální a distální a další cévní operace, které doposud nebyly prováděny.

V interních oborech došlo k rozvoji v provádění endoskopických vyšetření zažívacího traktu, provádění endoskopických léčebných zákroků včetně endoskopické cholangiopankreatografie a perkutánní

endoskopické gastrotomie. Na pracovišti neinvazivní kardiologie došlo k rozvoji v provádění Holterova monitorování EKG, ambulantního monitorování krevního tlaku a echokardiografických vyšetření, nově především transezofageálního vyšetření, zátěžové echokardiografie a duplexní ultrasonografie periferních cév.

Na gynekologicko-porodnickém oddělení překročil počet porodů v roce 2007 hranici 1000 porodů / rok. Novorozenecké oddělení je držitelem certifikátu baby friendly hospital.

Hospitalizované děti jsou připravovány na prováděná vyšetření a lékařské zákroky formou tzv. herní terapie, kterou provádí speciálně vyškolený pedagog.

V rámci oddělení následné péče byla v roce 2007 zřízena 4 sociální lůžka.

Neurologické oddělení ve spolupráci s interní JIP od roku 2007 poskytuje trombolytickou léčbu pacientů s akutní CMP.

Od července 2007 byla navázána smluvní spolupráce s firmou DIMED, která převzala provoz radiodiagnostického oddělení a oddělení nukleární medicíny. Dle smluvních podmínek zahájila obnovu přístrojové techniky - CT přístroj, centrální ultrazvuk, pojízdný rentgen

Tabulka uvádí některé výkonnostní parametry nemocnice za rok 2007:

	1.-9.2007
Počet hospitalizovaných	10 489
Průměrná ošetrovací doba - dny	7,81
Počet výkonových bodů	259 209 624
Počet porodů	799
Počet ambulantních vyšetření	216 006

4. Ošetrovatelská péče

Definice oboru ošetrovatelství

Ošetrovatelství je vědní disciplína integrující poznatky z přírodních, humanitních a společenských vědních oborů. Vychází z filozofických teorií a uznává, že lidé jsou součástí přírodního a společenského prostředí, s nímž jsou v neustálé interakci. Předmětem zkoumání je člověk, zdraví, prostředí a ošetrovatelská péče. Systémovou metodou praxe je ošetrovatelský proces.

Ošetrovatelská péče z hlediska praxe je nepřetržitá pozornost věnovaná lidským potřebám zajišťující optimální prostředí pro zdraví a léčbu.

Cíl ošetrovatelství

Hlavním cílem ošetrovatelství je udržení dobrého zdravotního stavu a zlepšení kvality života člověka, rodiny a komunity. K dosažení tohoto cíle jsou orientovány všechny ošetrovatelské činnosti, které přispívají k podpoře a udržení zdraví, zabraňují vzniku onemocnění a pomáhají člověku co nejdříve získat soběstačnost a nezávislost. Pokud toho nelze dosáhnout, ošetrovatelské činnosti člověku zajišťují odpovídající péči a doprovázejí ho při umírání a klidné a důstojné smrti.

Charakteristické rysy ošetrovatelství

- ošetrovatelství vychází z celostního přístupu k člověku, jeho rodině a komunitě (tj. přírodního a společenského prostředí, ve kterém člověk žije),
- ošetrovatelství poskytuje péči o zdraví v přímém kontaktu s jednotlivci nebo skupinami lidí, kteří tuto péči potřebují,
- ošetrovatelství zahrnuje péči o uspokojování individuálních bio-psycho-sociálních potřeb člověka (zdravého, nemocného, handicapovaného, nevyčísitelně nemocného a umírajícího), rodin a komunit (tato péče směřuje k zachování a posílení zdraví lidí, k zabránění poškození a zhoršování jejich zdraví, k prevenci vzniku onemocnění a snižování kvality jejich života),

- ošetřovatelství se podílí na snižování nákladů a zvýšení výkonnosti systému péče o zdraví obyvatelstva tím, že zlepšuje znalosti obyvatel v oblasti péče o zdraví a v tomto zájmu mění jejich postoje,
- zlepšuje soběstačnost a péči o sebe sama u jednotlivců, rodin a komunit,
- snižuje úmrtnost a komplikace, kterým lze edukací obyvatel a preventivními opatřeními předejít.

Úkoly ošetřovatelství

- udržovat a podporovat optimální zdravotní stav jednotlivců, rodin, skupin a komunit v různých situacích vyžadujících ošetřovatelskou péči,
- získat aktivní účast jednotlivců a rodin na procesu udržování a podpory zdraví, léčby a péče včetně podpory rodinné solidarity,
- sledovat potřebu ošetřovatelské péče u jednotlivců, a ve vzájemné spolupráci zabezpečit její maximální kvalitu,
- poskytovat ošetřovatelskou péči ve všech oblastech a zařízeních systému péče o zdraví obyvatelstva,
- provádět výzkum a využívat vědecky zdůvodněné pracovní metody, postupy a techniky, které mohou realizovat kvalifikovaní odborníci v ošetřovatelství,
- řídit a poskytovat ošetřovatelskou péči na základě nejnovějších vědeckých poznatků a teorií v ošetřovatelství, a to v souladu s etickými principy, právy pacientů, a s důrazem na maximální kvalitu a výkonnost,
- rozeznávat ošetřovatelské problémy, které mohou být předmětem výzkumu v ošetřovatelství, využívat a aplikovat výsledky výzkumu v ošetřovatelské praxi,
- vzdělávat a vychovávat všeobecné sestry a porodní asistentky za podpory Organizace spojených národů (OSN), v souladu se strategií Světové zdravotnické organizace (WHO), směrnicemi a doporučeními Evropské komise (EC), Mezinárodní organizace práce (ILO), Mezinárodní rady sester (ICN) a Mezinárodní rady porodních asistentek (ICM).

Ošetřovatelskou péči poskytují

Zdravotničtí pracovníci v oboru ošetřovatelství (všeobecné sestry a porodní asistentky), které mají zákonem vymezené kompetence (tzv. regulované nelékařské profese s koordinovanou odbornou přípravou na úrovni EU, mezinárodní označení - sestry 1. úrovně). Jsou to osoby, které získaly profesní kvalifikaci ve studijních programech na vysokých školách, které byly akreditovány v souladu se směrnicemi EU. Všeobecné sestry a porodní asistentky se po získání profesní kvalifikace specializují a nepřetržitě kontinuálně vzdělávají.

Proto také naše nemocnice pořádá řadu vzdělávacích akcí nejen pro své zaměstnance. Celoustavních seminářů, které pořádají společně s hlavní sestrou jednotlivá oddělení se pravidelně účastní i zástupci nelékařských oborů z okolních zdravotnických zařízení.

Záruka kvalitní péče

Kvalitu lze definovat jako poskytování takové péče, která uspokojí nebo dokonce předčí očekávání pacientů/klientů. Systém kvality se týká všech oborů nemocnice, proto v letošním roce začala lůžková oddělení s přípravou na akreditaci, kterou uděluje Spojená akreditační komise ČR a laboratoře se snaží o získání mezinárodně uznávaného Certifikátu kvality ISO 9001-2000. Příprava laboratoří je na konci roku 2007 v plném proudu.

Pokud laboratoře dosáhnou Certifikátu kvality ISO 9001-2000, bude to znamenat ocenění práce a úsilí, které při přípravách na certifikaci vynaložili. Zároveň to bude dobrá motivace lůžkových oddělení pro přípravu na akreditaci.

Pro všechny pacienty je to určitá záruka, že péče, kterou naše nemocnice poskytuje je bezpečná a kvalitní.

I tento rok se naše nemocnice zabývá Dotazníkovou anketou spokojenosti našich klientů. Připravili jsme zcela nové dotazníky, které již nedostává pacient/klient v každé dokumentaci, ale je volně přístupná na všech lůžkových oddělení, i v čekárnách ambulancí. Znění dotazníku je otištěno v příloze.

Pro rok 2008 připravujeme vyhodnocování Hlášení výskytu dekubitů a pádů v naší nemocnici.

Perspektivy

Nadále klást velký důraz na poskytování aktivní a individualizované péče našim klientům. Nejen od ošetrovatelského personálu se předpokládá komplexní přístup k potřebám nemocného.

5. Mzdová politika a lidské zdroje

V oblasti mzdového vývoje mezd Nemocnice Chrudim reagovala na situaci v resortu zdravotnictví.

Platová úprava vyplývající z nařízení vlády k 1.1.2007 navýšila mzdové tarify v průměru o 7%, došlo ke zvýšení zvláštních příplatků a příplatků za vedení.

Průměrná mzda činila 19.146,- Kč, oproti roku 2006 je nárůst průměrné mzdy 5%.

V roce 2007 bylo vyplaceno ze mzdových prostředků 123.266.119 Kč, z OON 13.048.677 Kč, celkem vyplaceno 136.314.796 Kč.

Z vyplacených prostředků na OON bylo vyplaceno na dohody o pracovní činnosti 12.976.219,- , na dohody o provedení práce 19.592 Kč, odstupné 52.866 Kč.

Dohody o pracovní činnosti byly uzavírány u lékařů, sester zajištění provozu mimo stanovenou pracovní dobu.

Vzhledem k novele Zákoníku práce došlo k výraznému navýšení mzdových prostředků a OON vynaložených na pohotovostní služby. Oproti roku 2006 činí tento nárůst 5.650.713,- Kč. V rámci úspory těchto prostředků byl u PZP zaveden směnný provoz bez pohotovostí.

V rámci úspor byla zrušena pohotovost mimo pracoviště u lékařů chirurgie a OTS.

Personální politika

K 30.9.2007 bylo zaměstnáno příspěvkové organizaci

-83 lékařů, z toho 56 lékařů se specializovanou způsobilostí a 27 bez specializované způsobilosti, specializační vzdělávání ukončili 2 lékaři

- 360 SZP, z toho 104 se specializovanou způsobilostí a 256 bez specializované způsobilosti, specializační vzdělávání ukončily 3 SZP

Do pracovního poměru jsme přijali 17 absolventů, z toho 7 lékařů a 10 sester.

Stav zaměstnanců k 30.9.2007	-720 fyzické osoby,
	-693 přepočtené na úvazky
Průměrný stav pracovníků	-715 zaměstnanců
Stav zaměstnanců k 31.12.2007	- 3 fyzické osoby
	- 0,55 přepočtené úvazky

Snížení počtu zaměstnanců oproti roku 2006

K 1.7.2007 bylo oddělení RDG a ONM převedeno na jiný právní subjekt. Jednalo se o 39 zaměstnanců, v přepočtených počtech 36,55 zaměstnanců.

Ke zvýšení počtu pracovníků došlo u kategorie PZP v souvislosti s převedením této kategorie do směnného provozu.

Nemocnice Chrudim										
POČET ZAMĚSTNANCŮ A PŘEHLED MZDOVÝCH NÁKLADŮ DLE KATEGORIÍ ROK 2007										
	lékaři	farmaceuti	JOP VŠ	JOP SŠ	SZP	NZP	PZP	THP	D	Celkem
prům.počet	83,38	3,82	3,80	2,22	347,60	5,48	63,93	58,06	147,20	715,48
k poslednímu	76,06	3,50	3,00	2,00	343,93	5,00	68,69	53,65	137,77	693,59
Fyzické	83	4	3	2	355	5	72	54	142	720
celkem mzdy	26 074 660	1 077 255	885 795	453 354	62 693 715	706 300	7 938 601	9 698 784	13 737 655	123 266 119
Tarif	16 211 166	835 811	629 851	314 143	44 266 124	556 356	5 972 652	6 505 877	10 128 196	85 420 176
příplatky celkem	2 677 687	43 290	89 989	67 327	7 900 351	70 695	992 480	1 644 229	1 525 225	15 011 273
Osobní	1 028 373	5 821	41 176	57 468	1 030 172	11 655	143 201	1 089 958	771 579	4 179 403
Vedení	437 753	37 469	37 509		563 046			424 100	44 755	1 544 632
Riziko	205 030		2 608	780	1 270 175	14 265	252 635	20 209	47 645	1 813 347
zastupování										
přesčas Kč	29 598				810 952	2 455	141 022	19 982	532 222	1 536 231
Noční	223 328			3 152	1 881 754	14 429	161 270	38 977	103 661	2 426 571
so,ne	563 192		8 696	3 517	2 341 355	22 116	315 321	51 588	405 390	3 711 175
Svátek	220 011			2 410	813 849	8 230	120 053	19 397	152 195	1 336 145
Náhrady	2 361 448	113 354	88 981	37 571	6 950 306	75 114	813 356	869 440	1 315 488	12 625 058
odm. mimořádné	276 477	82 700	24 000		539 866	1 680	19 091	450 450	21 500	1 415 764
odm.ostatní	2 500	2 100			24 400			2 100	18 200	49 300
UPS výkon Kč	3 958 122		49 337	34 313	1 886 120					5 927 892
UPS čekání Kč										
ÚPS odměna Kč										
příslužba výkon Kč	227 741				163 788			89 390	44 745	525 664
příslužba čekání Kč	329 921		3 637		151 808			117 316	152 079	754 761
DPČ Kč	10 257 480		40 848	110 530	2 288 630				278 731	12 976 219
DPP	13 500								6 092	19 592
odstupné					52 866					52 866
OON celkem	10 270 980		40 848	110 530	2 341 496				284 823	13 048 677
prům. tarif	21 603	24 321	18 417	15 707	14 150	11 280	10 381	12 484	7 645	13 268
prům . mzda	34 746	31 347	25 900	22 668	20 040	14 320	13 797	18 600	10 370	19 146

6. Kontrolní činnost

Kontrolní činnost probíhá dle ročních plánů jednotlivých vedoucích pracovníků

Kontroly hospodaření jsou prováděny měsíčně – podkladem jsou pravidelně zpracovávané přehledy o skutečnostech i porovnání plnění rozpočtu podle jednotlivých nákladových a výnosových účtů platné účtové osnovy nejen za celé zařízení, ale i podle jednotlivých pracovišť.

Jednotliví vedoucí pracovníci mají průběžně k dispozici veškerá data včetně výkonových ukazatelů, jako je počet pracovníků, ošetrovacích dnů, unicitních rodných čísel pojištěnců, počet dosažených bodů, ZUMů včetně propočtů nákladů i výnosů na dosažený bod apod..

Na základě projednávaných skutečností jsou přijímána nápravná opatření, směřující ke zlepšení hospodaření.

V roce 2007 byly provedeny 2 interní audity:

- Hospodaření s finanční hotovostí v pokladně nemocnice
- Kontrola převodu účtů z příspěvkové organizace na akciovou společnost

Vyhotovené zprávy byly předány vedoucímu organizace – žádné závažné nedostatky nebyly shledány.

7. Činnost odborů hospodářsko technické správy

7.1. Oddělení léčebné výživy

Oddělení léčebné výživy zajišťuje stravování pacientů, zaměstnanců a cizích strávníků včetně bývalých zaměstnanců.

Oddělení léčebné výživy je strukturováno do tří úseků

- administrativa
- skladové hospodářství
- výroba a expedice

Výsledky za rok 2007 jsou k 30.9. 2007. Od 1.10. 2007 došlo k převodu na akciovou společnost.

Administrativa

- vedoucí odd. léčebné výživy
- nutriční terapeuti
- ekonom

Úkolem nutričních terapeutů je plánování a normování jídelních lístků dle platného „Dietního systému pro nemocnice“. Sepisování individuálních jídelních lístků přímo s pacientem za asistence ošetřujícího lékaře. Pravidelné pohovory s pacienty na lůžkových odděleních a jejich edukace před propuštěním do domácího ošetření. Vypracovávají podklady pro ekonoma provozu.

Je vyčleněn jeden nutriční terapeut pro styk s pacienty lůžkových odděleních. Tím je zajištěna zpětná vazba na pestrost jídelníčků, teploty stravy apod.

Ekonom provozu zajišťuje logistiku provozu, zpracovává a předává ekonomické výstupy do mzdové a finanční účtárny včetně výkazů práce pracovníků kuchyně.

Skladové hospodářství

- vedoucí skladu potravin
- skladnice

Vedoucí skladu provádí příjem a výdej zboží na sklad. Vede skladovou evidenci, je pověřena likvidací faktur. Zodpovídá za uskladněné zboží a provádí pravidelné kontroly dle systému HACCP.

Skladnice vyskladňuje zboží na provoz a provádí pravidelnou sanitaci skladového hospodářství.

Výroba a expedice

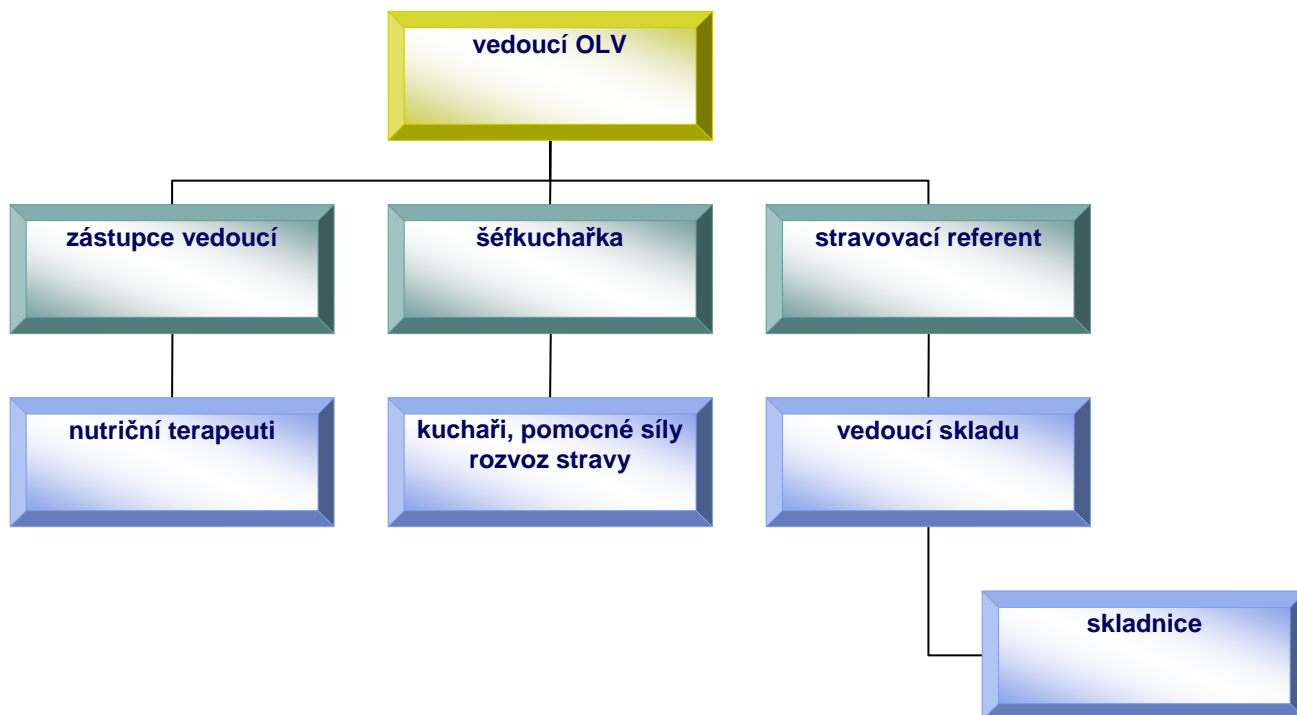
- šéfkuchařka
- kuchaři
- pomocné síly
- pracovníci rozvozu stravy

Výrobu teplé i studené kuchyně zajišťují kuchaři pod přímým vedením šéfkuchařky. Porcijí stravu na výdejním páse pro pacienty a vydávají personální stravu.

Pomocné síly připravují polévky a přílohy. Provádí sanitaci provozu, mytí stolního a provozního nádobí.

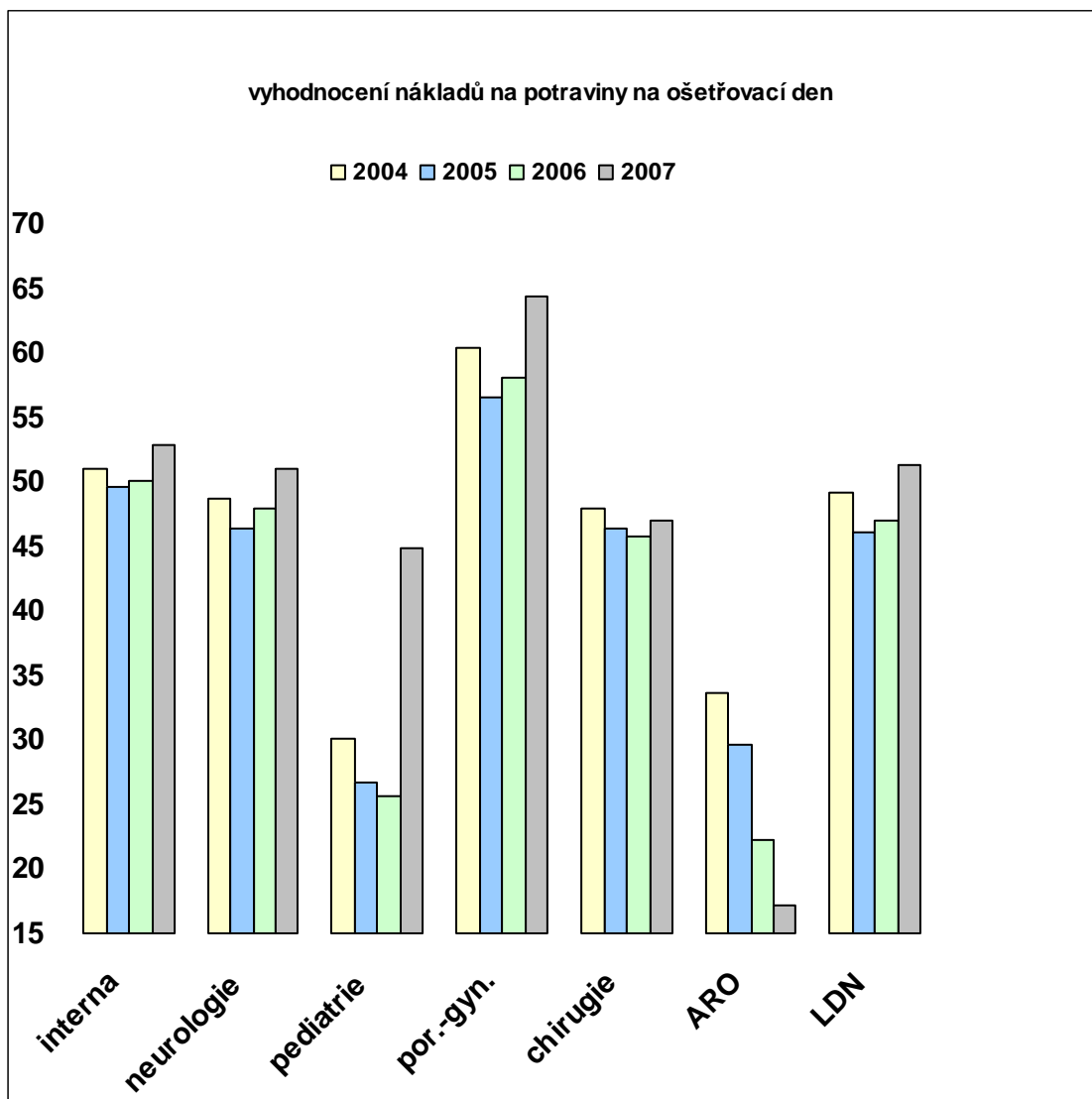
Pracovníci rozvozu stravy zajišťují expedici stravy na lůžková oddělení a svoz použitého nádobí.

Organizační struktura oddělení léčebné výživy

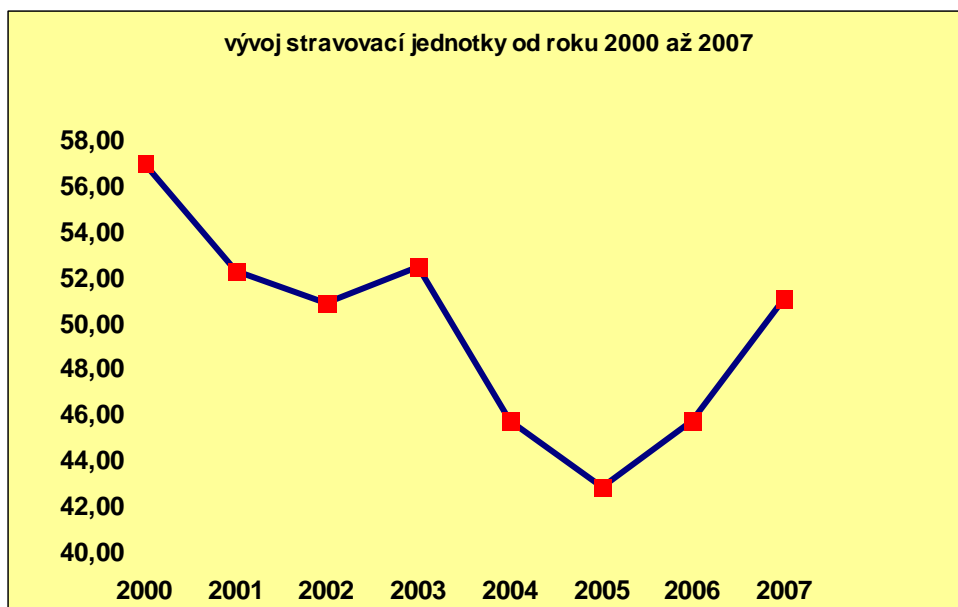


Vývoj stravovací jednotky k 30.9.2007

	2004	2005	2006	2007
interna	50,89	49,63	50,00	52,76
neurologie	48,57	46,33	47,86	50,99
pediatrie	30,02	26,73	25,55	44,77
por.-gyn.	60,37	56,46	58,01	64,26
chirurgie	47,91	46,34	45,69	47,00
ARO	33,60	29,59	22,18	17,09
LDN	49,12	45,99	47,00	51,25

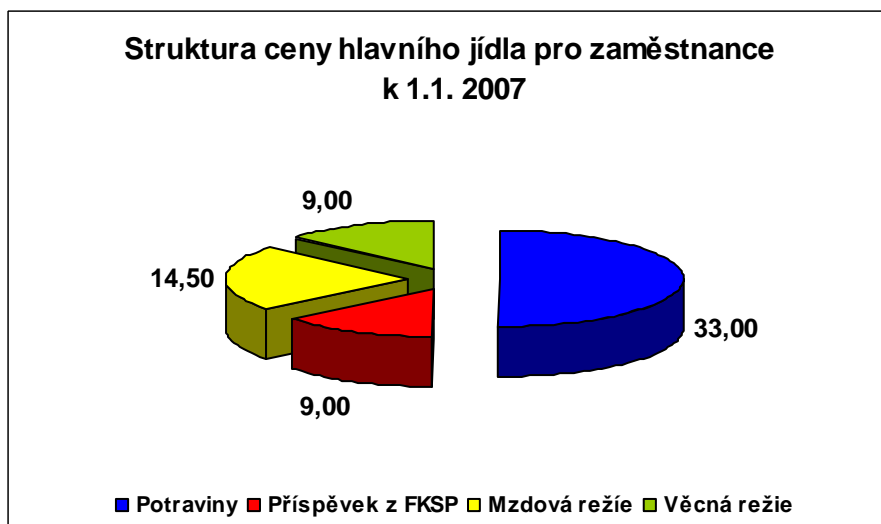


rok	strav. jednotka
2000	57,00
2001	52,30
2002	50,95
2003	52,49
2004	45,78
2005	42,89
2006	45,81
2007	51,10



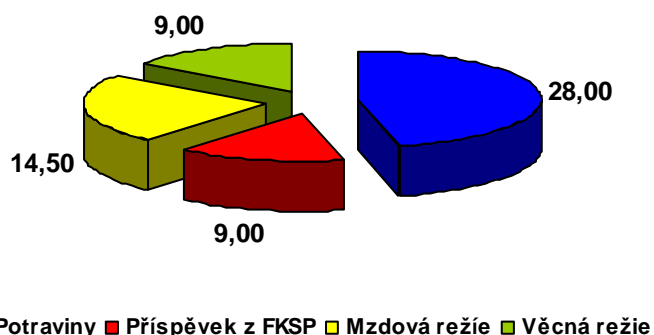
K navýšení stravovací jednotky došlo z důvodu zdražení potravin, zejména cen brambor až o 120% proti roku 2006. Do cen potravin se promítlo i zdražení energií.

Potraviny	33,00
Příspěvek z FKSP	9,00
Mzdová režie	14,50
Věcná režie	9,00



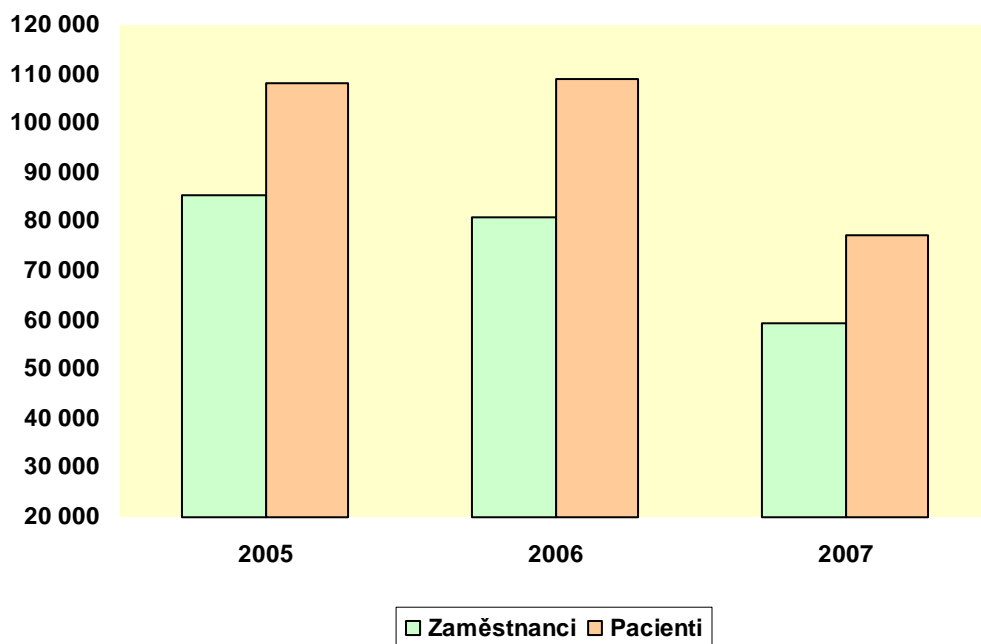
Potraviny	28,00
Příspěvek z FKSP	9,00
Mzdová režie	14,50
Věcná režie	9,00

**Struktura ceny hlavního jídla pro zaměstnance
k 1.1. 2007**



	2005	2006	2007
Zaměstnanci	85 625	81 004	59 582
Pacienti	108 139	108 831	77 236

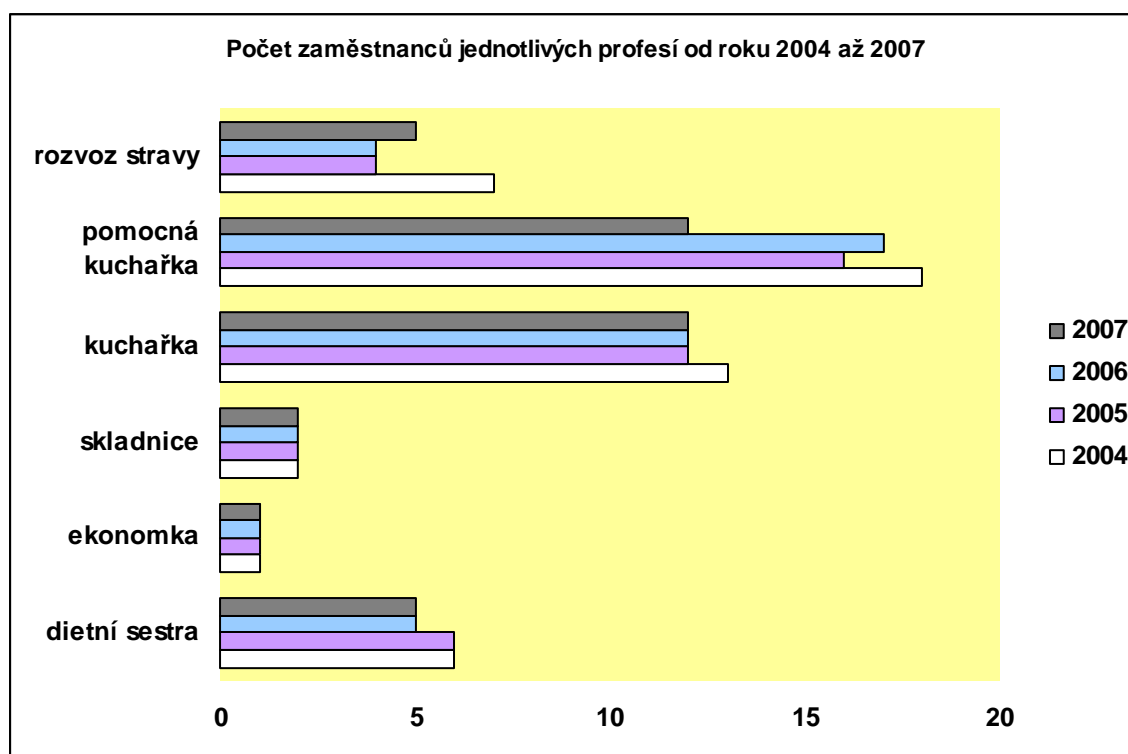
Porovnání odběru stravy zaměstnanci a pacienti za rok 2005 až 2007



Uvedené údaje za rok 2007 jsou k 30.9. 2007.

Přehled počtu zaměstnanců oddělení léčebné výživy

	2004	2005	2006	2007
dietní sestra	6	6	5	5
ekonomka	1	1	1	1
skladnice	2	2	2	2
kuchařka	13	12	12	12
pomocná kuchařka	18	16	17	12
rozvoz stravy	7	4	4	5
celkem	47	41	41	37



7.2 Technický odbor

Technický odbor je součástí hospodářsko technické správy nemocnice, strukturovaný od roku 2007 do šesti úseků.

Jednotlivé úseky, níže uvedené, zahrnují specifické oblasti, nezbytné pro zajištění plynulého chodu našeho zařízení. Jsou navzájem provázané a úzce spolupracují.

- úsek péče o základní fondy (BaS)
- úsek péče o základní fondy (SaZ)
- úsek servisu zdravotní techniky a metrologie
- úsek energetiky, ekologie a vodního hospodářství
- úsek strojních investic
- úsek údržby

Cílem pracovní činnosti jednotlivých úseků je komplexní zajištění servisu zdravotnického provozu naší nemocnice. Jedná se o zajištění řádného stavu budov, strojního zařízení, spolehlivého chodu jednotlivých technologií, servisu zdravotní techniky včetně jejího nákupu. Dále zajišťují nákup, ale i výrobu energií, investice strojního charakteru, likvidaci odpadů a řadu dalších činností. V neposlední řadě se podílí i na přípravě stavebních investic.

Rok 2007 byl pro náš odbor mimořádný tím, že byl rozdělen na dvě období, a to období činnosti příspěvkové organizace a období zahájení činnosti akciové společnosti. Hodnocené období je tedy pouze do 30.9.2007. S ohledem na tuto skutečnost byly v průběhu roku účetně upraveny i jednotlivé položkové rozpočty, které tak výrazně ovlivnily zamýšlené plnění jednotlivých kapitol. Celé období bylo poznamenáno řadou úsporných opatření. Byly zajišťovány pouze nezbytné práce pro udržení plynulého chodu jednotlivých oddělení. Pravidelná a preventivní údržba byla minimalizována, na méně důležitých technologiích zcela zastavena. Pozastaven byl nákup náhradních dílů a materiálů pro některé technologie a tím byla i prodloužena doba životnosti stávajících s možnými riziky.

Byly odloženy plánované práce stavebního charakteru dodavatelské údržby i větší práce plánované vlastní údržbou. I přes tuto veškerou snahu o úspory byly účetně stanovené plány překročeny. V průběhu prvního pololetí byla pouze realizována investiční akce přestavby staré lékárny na technický odbor a za podpory vlastní údržby zahájena i rozsáhlá akce majetkového odboru Pardubického kraje, individuální regulace teploty budov Chrudimské nemocnice, a.s. fy. ENESA Praha. Vlastními silami jsme pak realizovali první etapy hydraulického vyvážení systému TUV v kotelně, bloku gastroprovozu a části monobloku naší nemocnice za technické podpory ing. Opletala.

Technická činnost odboru byla zaměřena ve značné míře na přípravu podkladů pro zpracování stavební dokumentace investičních akcí, které byly zahájeny v závěru roku.

Podrobněji a jednotlivě k vlastní práci úseků :

Úsek péče o základní fondy (BaS a SaZ)

Tento úsek zabezpečuje především činnost strojní a stavební dodavatelské údržby. Patří sem servis a opravy výtahové techniky, hydraulických zvedáků, vzduchotechnických a klimatizačních zařízení, potrubní pošty, EZS a EPS, velkokuchyňské technologie, svolávacího a dorozumívacího zařízení a jiných dalších technologických celků, včetně technického vybavení jednotlivých oddělení. Dále to jsou opravy staveb, plánování a zajišťování malířských a natěračských prací. V neposlední řadě je to kontrolní činnost s pravidelnými revizemi jednotlivých technologií. Veškeré uvedené činnosti zajišťujeme podle předem stanovených ročních plánů s ohledem na výši přidělených finančních prostředků nemocnice. V roce 2007 došlo bohužel k řadě úprav a jejich rapidnímu snížení, jak již bylo uvedeno dříve. Toto se pak promítlo do výsledného plnění jednotlivých kapitol.

Úsek zdravotní techniky a metrologie

Prostřednictvím tohoto úseku zabezpečujeme opravy a servis zdravotní techniky, včetně metrologie. Metrologie je zajišťována komplexně, tedy jak pro zdravotní, tak i pro technickou část našeho zařízení.

Metrologie

Přestože je metrologie začleněna do oddělení zdravotní techniky, má působnost celoustavní, to znamená, že zahrnuje měřicí techniku i mimo zdravotní část. Tato činnost se řídí metrologickým řádem. V průběhu roku byla provedena řada kalibrací a měření přístrojů dle požadovaných lhůt. Byla provedena i kontrola na vybraných pracovištích s ohledem na dodržování lhůt kalibrací vah. Nebylo zjištěno žádných závad. V průběhu září byla provedena pracovníkem ČMI Pardubice kontrola této činnosti s tím, že metrologie je vedena na požadované úrovni. Je nutné pouze aktualizovat metrologický řád o nově vydané vyhlášky. Toto se v současné době provádí.

Úsek energetiky, ekologie a vodního hospodářství

Obsahem činností tohoto úseku je zajištění hospodárného provozu energetických zařízení a sledování jednotlivých níže popsaných energií. Součástí tohoto oddělení je i odpadové hospodářství nemocnice. Kromě hospodárného provozu jednotlivých energií je i povinností dodržet jejich odpovídající kvalitu.

Kotelna

Činnost tohoto střediska zajišťují v současné době čtyři pracovníci s platným oprávněním k obsluze středotlakých kotlů. Kotelna je provozována ve dvousměnném nepřetržitém provozu. Zdroje na výrobu páry jsou v provozuschopném stavu. Pokud nedojde ke změně koncepce výroby páry centrálně, bude nutné ve výhledu počítat s doplněním stávajícího vyvíječe páry LOOS druhým stejně výkonným agregátem, neboť dochází životnost baleného středotlakého kotle, který je ještě z původního vybavení kotelny a v současné době je jediným náhradním zdrojem technologické páry pro naše zařízení. V současné době vyrábíme technologickou páru pro potřeby centrální sterilizace, kuchyňského provozu a klimatizace /vlhčení vzduchu/. Za rok 2007 bylo vyrobeno této páry 3006 GJ. Pracovníci střediska jsou, kromě obsluhy kotelny, pověřováni dalšími úkoly, které úzce souvisí s tímto střediskem i mimo něj. Svě úkoly plní svědomitě.

V roce 2008 počítáme ze zásadní rekonstrukcí centrální sterilizace a změnou technologie s přechodem z centrální páry na lokální, vyrobenou vlastním vyvíječem přímo v přístroji. V tomto okamžiku lze uvažovat o decentralizaci ostatní technologické páry. V dané situaci jsme, ale pouze závislí na el. energii. Je nutno ještě zvážit zda nezachovat i druhý zdroj, tedy páru pro případ nouze. Také záložní zdroj není schopen v současné době plně zásobovat kompletní uvažovanou technologii centrální sterilizace.

Práci tohoto střediska hodnotíme v současné době jako velmi přínosnou a vysoce profesionální.

Úsek strojních investic a BOZP

Uvedený úsek zajišťuje objednávání, nákup a uvádění do provozu strojních investic, neinvestičních lékařských přístrojů, část administrativní činnosti a referát bezpečnosti práce pro naše zařízení.

Úsek vlastní údržby

Středisko provádí veškerou vnitroustavní údržbu potřebnou pro zajištění chodu jednotlivých technologií a strojního vybavení v objektech naší nemocnice. Je obsazeno pracovníky s odbornou kvalifikací, která plně odpovídá požadavkům našeho zařízení a profesně pokrývá základní potřebu řemesel. V průběhu roku byly zajišťovány kromě běžných požadavků na žádanky i rozsáhlejší opravy.

Celkový počet požadavků z oddělení činil 2096 ks. V těchto požadavcích je také zahrnuta i výroba nového atypického nábytku a různých specifických pomůcek. Jedná se o tzv. práce ve vlastní režii. Celková částka takto vyrobeného zařízení činila 182746,50 Kč.

Práce celého střediska je vysoce profesionální a na dobré odborné úrovni.

7.3. Provozní odbor

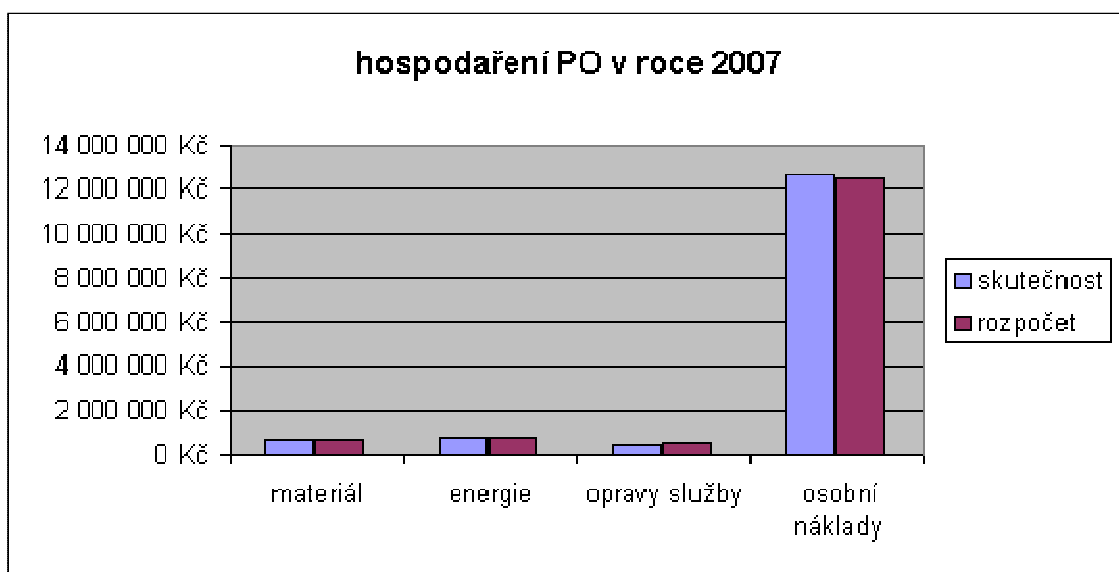
Provozní odbor v roce 2007 zajišťoval administrativní a provozně – technické činnosti níže uvedenými odděleními a úseky:

- Oddělení dopravy
- Oddělení administrativních činností
 - manipulace s prádlem
 - správa bytového hospodářství
 - administrativní činnosti
 - telefonní ústředna
 - podatelna
 - pokladna
- Oddělení provozních činností
 - vrátnice
 - nádvorní četa
 - zahrada
 - svoz odpadků
 - archiv
 - úsek správy majetku
- Oddělení MTZ
- Oddělení úklidové služby

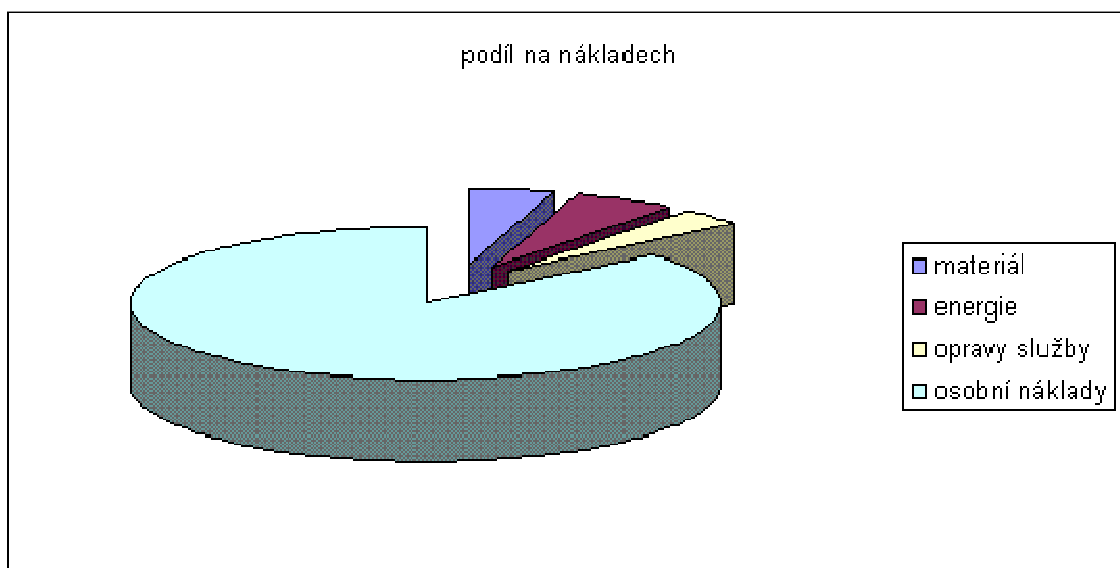
Hlavním úkolem provozního odboru v roce 2007 bylo zabezpečit kvalitu poskytovaných služeb při maximálním důrazu na hospodárnost provozu. Celkový výsledek hospodaření provozního odboru byl ovlivněn snižováním rozpočtu v průběhu hospodářského roku z důvodu úsporných opatření.

Hospodaření provozního odboru a struktura nákladů

	materiál	energie	opravy služby	osobní náklady
skutečnost	683 196 Kč	816 757 Kč	450 028 Kč	12 663 890 Kč
rozpočet	690 800 Kč	791 200 Kč	533 900 Kč	12 435 700 Kč



	materiál	energie	opravy služby	osobní náklady
podíl na nákladech	4,70%	5,40%	3,70%	85,10%



Provozní odbor i v situaci, kdy bylo nutné provádět výrazná úsporná opatření, zabezpečil kvalitní provádění všech služeb, které zajišťuje.

7.4. Odbor informatiky

Odbor informatiky se člení na:

- Úsek správy sítě (SW, HW)
- Úsek zdravotních pojišťoven

Oblast informatiky je nedílnou součástí diagnosticko-terapeutického procesu nemocnice. Všechna oddělení jsou propojena v rámci nemocniční sítě a veškeré údaje o pacientech jsou sdíleny těmi, kteří s nimi pracují. Toto vše je pak integrováno v rámci centrálního registru, účtování zdravotním pojišťovnam včetně dalších nadstaveb jako jsou krajské úlohy (MarkQ, systém DRG) a celostátní statistiky NZIS. V současné době máme v centrálním registru 169 tis. pacientů (88 tis. žen a 71 tis. mužů, 1365 cizinců).

Nemocniční síť je velmi obsáhlá a s výjimkou příjmových ambulancí je vybudována v architektuře strukturované kabeláže – v roce 2008 bude i tato část nahrazena strukturovanou kabeláží. Počet stanic pracujících nyní v síti dosahuje čísla 230. Tyto stanice využívají v rámci centrálního vybavení a propojení základní kameny nemocniční sítě: novellský souborový server včetně aplikací pro laboratorní informační systémy, databázový server se základní úlohou nemocnice – nemocničním informačním systémem Medea, server komunikační pro elektronickou poštu a internetové připojení, server pro stravovací systém (objednávky stravy pacientů, zaměstnanců i vlastní organizaci stravovacího provozu, jeho technologie včetně výdeje na kartový bezkontaktní systém), SQL server pro ekonomický informační systém a další centrální technologii, jako jsou rozvaděče a další technické součásti výpočetního střediska.

V roce 2007 již přestal postačovat server s databází klinického systému (NIS Medea) - proto byl zakoupen nový. Server má nejen dostatečnou kapacitu z hlediska datového prostoru, ale umožňuje i rychlejší odezvy především při centrálních zpracováních. Zrychlení pocítili i běžní uživatelé v síti zvláště při přípravě statistických přehledů a jiných hromadných akcích. V tomto roce jsme také pokročili ve zpracování dat a vyhodnocení dle systému DRG – tento systém nabývá stále na významu při financování nemocnice.

Oddělení mikrobiologie, které se v roce 2006 přesunulo z objektu „Na kopečku“ do rekonstruovaných prostor hematologické laboratoře se současným rozšířením možných přípojných míst, bylo posíleno z hlediska stanic i SW. Zde jsme především obměnili techniku a vyřadili DOSovské stanice v souvislosti s nahrazením SW – WinMLAB.

V důsledku ukončení podpory SW Medisoft pro Transfuzní stanici došlo k organizační změně tohoto oddělení na odběrové místo pro Transfuzní stanici FH Hradec Králové a tím i ke změně SW, v němž je provozován – jde o SW ISTO provozovaný na centrálním pracovišti v Hradci Králové a naše pracoviště je prostřednictvím internetového propojení připojeno online jako terminál.

V roce 2007 se nadále vyvíjel poměrně s vysokou frekvencí nových verzí základní NIS Medea. Začátkem května jsme provedli celkový UpGrade na verzi 3.30B a postupně do konce roku nainstalovali celkem 106 změnových buildů. S množstvím dat i rozšiřováním programů již některé stanice nepostačují na zvládnutí tohoto programu (jsou pomalé a dochází k zasekávání) – proto jsme využili možnosti provést alespoň částečnou obnovu těch nejslabších a nejpomalejších. V roce 2008 ale budeme postaveni před zásadní problém, že bude v rámci NIS Medea nutné vyměnit cca 50 stanic, které dosud běží pod OS Windows98 – tyto stanice nejen, že již nestačí z hlediska rychlosti, ale i při přechodu NIS Medea na Progres 10 nebude tento OS již podporován (nehledě na to, že podpora OS W98 již skončila). Z pohledu vykazování pojišťovněm pokračujeme v úsilí o postupné vykazování on-line bez potřeby zápisu do sčítacích archů. Bohužel stále platí, že výkaznictví operačních sálů je pro uživatele příliš komplikované a vyžaduje stálý dohled. Vznikající chyby se snažíme s vedoucím lékařem operačních sálů průběžně opravovat a monitorovat, kdy tyto chyby vznikají.

V roce 2007 zavedený nový ekonomický SW – QI doznal v roce 2007 dalších modifikací a de facto nové implementace v důsledku přechodu nemocnice na akciovou společnost. Znamenalo to při převodu dat velký objem práce s tím spojené. Současně se nám podařil další významný krok, který spočíval ve zprovoznění modulu fakturace vykázané péče zdravotním pojišťovněm přímo ze SW Medea. Jako první ze všech nemocnic provozujících NIS Medea jsme dosáhli toho, že faktury z NIS Medea umíme zpracovat do EIS QI a tím mít datové zdroje v obou stěžejních systémech NIS a EIS.

Data z NIS Medea tak doplňují průběžné naplňování daty z jiných zdrojů pocházejících mimo QI, tj. ze mzdového SW, ze stravovacího SW. Na fakturaci z NIS Medea pak navazuje plnění datových zdrojů podrozvahových údajů z databáze Medea, které následně umožňují sledovat výkonnost nemocnice.

I nadále pracujeme na nastavování prostředí tak, aby se snižovala chybovost vykázané péče prostřednictvím různých filtrů a nastavení (příslušnost k pojišťovně, podmínky vykazování a další - důležitá role pracovníků centrálního příjmu a komunikace se zdravotními pojišťovnami). Významným přínosem je také zprovoznění elektronické komunikace se zaměstnaneckými zdravotními pojišťovnami. Z hlediska oprav revizními lékaři odmítnuté péče zaznamenáváme pokrok vzhledem k rychlejší komunikaci na podkladě datových souborů především s pobočkou VZP. Zde se nám daří již následující měsíc reagovat na vyřazenou péči a po patřičné opravě vracet odmítnutou péči do hry a tím umožnit reálnou představu o dynamice systému. Tyto údaje pak spolurozhodují o úspěšném řízení nemocnice a jsou tedy pro vedení nemocnice velice důležité, a proto je na ně vyvíjen neustále velký tlak.

V rámci pardubického kraje se podílíme na společných úlohách, posíláme podkladové údaje o provozu nemocnice v rámci systému MarkQ. Toto hodnocení kvality funguje v pardubickém kraji rutinně od srpna 2004, bohužel někdy máme pocit přílišné komplikovanosti tohoto nástroje zvláště při srovnání s konkurenčními projekty.

Nemocnice je permanentně připojena do internetové sítě, z níž pro ni plynou známá nebezpečí spojená s přenosem virů a zahlcováním spamovou poštou. Samozřejmostí je tedy i neustálý dohled nad antivirovou ochranou sítě i likvidace spamů, kterou provádíme ve spolupráci s poskytovatelem internetového připojení. Připravili jsme certifikovaný přístup do nemocničního prostředí z internetu (VPN) a je dle oprávněných požadavků postupně realizován (provoz NIS Medea z ambulance v Hlinsku, pro

spolupracující firmy – k umožnění operativnosti potřebných změn SW, konzultační práce bez nutnosti cestovních výloh a další účely).

Z hlediska ucelené architektury informačního systému dlouho očekávané zlepšení sice neproběhlo v roce 2007 - dokončení strukturované kabeláže pro příjmové ambulance a pracovny lékařů v „krčku“. Je součástí rekonstrukce plánované pro rok 2008 a tedy se můžeme těšit na jeho dokončení v příští výroční zprávě. Přidanou hodnotou k tomuto úsilí je i sjednocení telefonních připojení prostřednictvím strukturované kabeláže a lepším možností průběžně požadovaných modifikací připojení. Z hlediska telefonů máme systém podchycený i z hlediska volání a možnosti hotelových účtů pro pacienty nadstandardních pokojů.

Centrální příjmová kancelář doznala v minulém roce podstatnou změnu a postupně dochází k její další profilaci – její základní funkcí je role informační ve vztahu k pacientům a návštěvníkům nemocnice a jako pomoc zdravotním oddělením především příjmovým ambulancím. Přebírá též řadu administrativních činností i vzhledem ke zvyšující se potřebě přímých plateb a dalších služeb. Současně pečuje o aktualizaci centrálního registru a komunikuje se zdravotními pojišťovnami a dalšími institucemi. Na konci roku bylo nutno rozšířit její náplň vzhledem k přípravě inkasování poplatků za klinická vyšetření v ambulancích, při pohotovosti a v rámci hospitalizace. Bylo nutno rozšířit kádr pracovníků o pracovníky recepce a zorganizovat výběr poplatků, což přináší další enormní nárůst práce a zodpovědnosti pracovnícím.

V nemocnici jsou v rámci informační sítě provozovány i cizí subjekty – privátní – od listopadu roku 2005 dialýza a nefrologická ambulance, kterou převzala společnost Fresenius a v roce 2006 onkologická ambulance – převzala společnost Multiscan. Oba subjekty využívají především NIS Medea a svůj informační systém vytvořily na podkladě celonemocniční sítě oddělení prostřednictvím routeru včetně definovaného přístupu ke společně sdíleným databázím (výsledky z laboratoří, NIS Medea). V roce 2007 od 1.července přibyla k těmto subjektům společnost Dimed, která provozuje rentgenové pracoviště a oddělení nukleární medicíny. Tato společnost nadále využívá integrovaný nemocniční systém Medea včetně zpracování dat pro zdravotní pojišťovny.

Další aktivitou nemocnice ve směru k okolním zdravotním subjektům je vyžití projektu Mise pro zabezpečené předávání dat – výsledků vyžádaných vyšetření provedených komplementem – a tím rozšíření nabídky těchto oddělení pro okolní subjekty.

Závěrem můžeme konstatovat, že v roce 2007 se podařilo oblast informatiky posílit jak z hlediska komplexnosti zpracovávaných úloh, propojení jednotlivých segmentů, tak z hlediska technického vybavení. Postupně se nám daří měnit zastaralou techniku za novou a minimalizovat náklady doplňováním HW komponent ve vlastní režii. Spolupráce s místními firmami z hlediska doplňování infrastruktury, HW i dalších komunikačních nástrojů představuje flexibilní potenciál pro růst nemocnice (při vědomí platební schopnosti nemocnice). Zapojujeme se i do krajských projektů, které by měly přispět především k rozvoji komunikace mezi subjekty, předávání patientských dat a tím i úspora nákladů na drahá vyšetření, a zvládnutí tlaku na exponenciálně rostoucí potřebu objemu datových úložišť. S vděčností ale přijímáme i drobné dary sponzorů do výpočetní techniky, kteří tak projevují svoji spokojenost jak s poskytnutou lékařskou péčí, tak ve svém důsledku i prací odboru informatiky.



VÝROČNÍ ZPRÁVA

**Nemocnice Chrudim
příspěvková organizace**

rok 2007

Obsah:

Úvod

1. Výsledky hospodaření za rok 2007
2. Investice
3. Zdravotní péče
 - a) Odborný profil nemocnice
 - o Rekonstrukce
 - o Zvyšování kvality
 - o Další vzdělávání
 - b) Léčebná péče
4. Ošetrovatelská péče
 - o Definice oboru ošetrovatelství
 - o Cíl ošetrovatelství
 - o Charakteristické rysy ošetrovatelství
 - o Úkoly ošetrovatelství
 - o Poskytování ošetrovatelské péče
 - o Záruka kvalitní péče
 - o Perspektivy
5. Mzdová politika a lidské zdroje
6. Činnost kontrolního oddělení
7. Činnost odborů hospodářsko technické správy

Přílohy:

- 1) Údaje o hospodaření k 31.12.2007
- 2) Rozbor nákladů a výnosů za období 2003 – 2007
- 3) Graf struktury nákladů a výnosů v roce 2007
- 4) Vývoj nákladů a výnosů. Vývoj nákladů na léky a SZM. Vývoj mzdových nákladů. (tabulky a grafy za období 2003– 2007)
- 5) Investice 2007 (tabulka a graf zdrojů krytí)
- 6) Vývoj profinancovaných investičních prostředků za období 2003 – 2007 (tabulka a graf)
- 7) Náklady lůžkové části nemocnice na 1 ošetrovací den v roce 2007 Graf náklady na 1 oš. den v roce 2007
- 8) Počet zaměstnanců (fyzické osoby, přepočtené osoby a průměrné počty) za období 2003 - 2007
- 9) Vývoj průměrných měsíčních mezd. Vývoj průměrných měsíčních tarifních platů (za období 2003 – 2007)
- 10) Vývoj vyplacených prostředků z OON. Vývoj průměrných měsíčních mezd dle jednotlivých tříd (za období 2003 – 2007)

Úvod

Nemocnice Chrudim byla k 30.9.2007 příspěvkovou organizací jejímž zřizovatelem byl Pardubický kraj, územní samosprávný celek. Organizace byla zřízena rozhodnutím přednosta OKÚ č. 160/91 jako Nemocnice s poliklinikou Chrudim, ode dne 1.1.1992 rozhodnutím přednosta č. 53/96 platí současný název. Organizace byla zřízena na dobu neurčitou.

K 1.10.2007 změnila příspěvková organizace právní formu a stala se akciovou společností.

Hlavní činnost:

- Organizace je zřízena za účelem poskytování zdravotní péče, poskytuje zdravotní péči lůžkovou, ambulantní a komplementární, péči v souladu se současnými poznatky vědy. Plní úkoly zdravotnické informační soustavy, úkoly spojené s činností při haváriích a při obraně státu, jakož i jiné úkoly zajišťující veřejný zájem na úseku zdravotnictví, zajišťuje personální a věcné vybavení pracovišť a při své činnosti se řídí platnými právními normami a předpisy. Spádovým územím je okres Chrudim. K poskytování zdravotní péče slouží lůžková a nelůžková oddělení.
 - **Lůžkovými odděleními jsou:** interní, chirurgické, porodnicko-gynekologické, dětské, neurologické, anesthesiologie a resuscitace, následné péče.
 - **Nelůžkovými odděleními jsou:** oddělení nukleární medicíny do 30.6.2007, oddělení mikrobiologie, oddělení radiodiagnostiky do 30.6.2007, oddělení klinické biochemie, oddělení hematologie a krevní transfúze, oddělení patologicko – anatomické, ústavní lékárna, urologická ambulance a ambulance TRN.
 - **Nemocnice má 278 akutních lůžek, z toho 29 intenzivní péče a 95 lůžek ošetrovatelských** (k 30.9.2007)

Doplňková činnost:

- Reklamní činnost
- Výroba destilované vody
- Koupě zboží za účelem dalšího prodeje a prodej
- Hostinská činnost

Základní předpisy, kterými se organizace řídí jsou zák. č. 250/2000 Sb., 20/1966 Sb. v platném znění a další předpisy a zákony, které vyplývají z činnosti organizace.

1. Výsledky hospodaření

Hospodářský výsledek za rok 2007 vykazuje ztrátu ve výši 34.392,-- tis. Kč . Tuto skutečnost ovlivnily faktory, jak v oblasti nákladů, tak výnosů.

- Celkový objem nákladů ve výši 392.3968 tis. Kč. Na tomto objemu mají významný podíl mzdové náklady včetně odvodů ve výši 184.181 tis. Kč, náklady na materiál ve výši 64.144 tis. Kč, odpisy ve výši 16.755 tis.Kč a převod pohledávek do akciové společnosti ve výši 52.098,-- tis. Kč. Nepodařilo snížit náklady na léky a zdravotní materiál. K tomu je však nutné dodat, že nárůst těchto položek kopíruje u některých oddělení i nárůst výkonů. Výše uvedené částky jsou hodnoceny v porovnání s rozpočtem.

Mzdové náklady jsou zvyšovány každoročně na základě zákonné úpravy, vstupní cena materiálu roste také každoročně (zvýšení energií, dopravy, kvalita), ale hodnocení výkonů za zdravotní péči, bylo nastaveno v počátku 90.let.

- Celkový objem výnosů ve výši 358.004 tis. Kč. Největší podíl na výnosech mají tržby od zdravotních pojišťoven ve výši 239.208 tis. Kč z toho VZP ve výši 205.486 tis.Kč, dále tržby z prodeje zboží ve výši 27.370 tis.Kč a výnosy z postoupených pohledávek do akciové společnosti ve výši 51.964 tis.Kč, tržby z nájmu ve výši 8.895 tis.Kč a tržby za prodané zásoby do akciové společnosti ve výši 7.926 tis.Kč.

Z předložené zprávy vyplývá, že se organizaci nepodařilo dosáhnout za rok 2007 vyrovnané hospodaření. Činnost příspěvkové organizace významným způsobem ovlivnila skutečnost změny právní formy na akciovou společnost od 1.10.2007.

Pozitivní vliv na hospodaření nemocnice měla skutečnost, že nebyly provedeny srážky za překročení léků a neplnění unicitních jedinců.

Výsledky organizace jasně ukazují, že bez zásadní změny financování zdravotnictví nemůže dojít k takovým změnám, aby nemocnice mohly splnit požadavek vyrovnaného rozpočtu.

Přes uvedená negativa nedošlo v průběhu roku 2007 k poklesu úrovně poskytované zdravotní péče. Bohužel je tento stav docilován neklesající vnitřní zadlužeností a napjatého vztahu pohledávek a závazků. Nadále pro nemocnici chybí vymezovací rámec poskytování zdravotní péče, jakou péči může nebo musí nemocnice poskytnout za určený objem finančních prostředků. Toto je dáno neexistující legislativou nebo její nedokonalostí. Pokrok v medicíně za poslední období vede k tomu, že nové diagnostické a léčebné metody se stávají rutinními standardními postupy. Akutní medicína, do které Nemocnice Chrudim patří, se tak stále více stává komplexnější a samozřejmě dražší.

Dotace

Dotace organizaci v Kč v roce 2007		
Zdroj příspěvku	Výše příspěvku	Učel příspěvku
Pardubický kraj	258 500 Kč	běžný provoz
Pardubický kraj	698 820 Kč	investice-lékárna,ARO, rehabilitace, průjezd

Výnosy

Členění výnosů za rok 2007 celkem dle řazení v účetnictví v tis. Kč	
Název druhu výnosu	v tis. Kč
Tržby z prodeje služeb	239 208
Tržby od VZP	205 486
Tržby od ostatních ZP	33 722
Ostatní z prodeje služeb	1 659
Tržby za prodané zboží	27 370
Aktivace materiálu	2 683
Aktivace majetku	87
Jiné ostatní výnosy	16 333
Provozní dotace	355
Ostatní výnosy	71 968
Výnosy celkem	358 004

Položka	Skutečnost (v tis. Kč)			
	2004	2005	2006	2007
Náklady celkem	435 627	411 168	406 718	392 396
Výnosy celkem	492 816	398 558	388 655	358 004

Náklady

Členění nákladů za rok 2007 celkem dle řazení v účetnictví v tis. Kč	
Název druhu nákladu	v tis. Kč
Spotřeba materiálu	64 144
Léky	15 199
Zdravotní materiál	20 294
Krev	4 287
Potraviny	5 518
Všeobecný materiál	3 631
Materiál pro údržbu	464
Ostatní materiál	14 751
Spotřeba energie	9 530
Prodané zboží	23 918
Opravy a udržování	5 393
Cestovné	12
Služby	10 396
Telefonní poplatky	649
Praní prádla	4 246
Odpad	887
Výkony výpoč.techniky	1 647
Ostatní služby	2 967
Osobní náklady	186 646
Mzdové náklady	136 425
Soc. a zdrav.pojištění	47 756
Ostatní osob.náklady	2 465
Jiné ostatní náklady	75 602
Odpisy	16 755
Náklady celkem	392 396

Zdroje financování

	Skutečnost v tis. Kč			
	2004	2005	2006	2007
Provozní dotace	29 677	3 494	2 097	355
Výnosy celkem	492 816	398 558	388 655	358 004
Hospodářský výsledek	57 190	-12 610	-18 063	-34 392
Stav finančních fondů	0	0	0	0
Fond odměn	0	0	0	0
FKSP	2 373	874	263	2 078
Fond reprodukce	25 465	16 414	207	0
Rezervní fond*	691	1 157	706	784

- Součástí rezervního fondu jsou dary

Přehled nákladů dle % jednotlivých nákladových položek na celkových nákladech viz příložená sestava „Náklady, výnosy“

Podíl nákladů dle jednotlivých nákladových položek na 1 pracovníka v tis. Kč		
Název druhu nákladové položky	Kč	Podíl na 1 pracovníka
Spotřeba materiálu	64 144	89,71
Energie	9 530	13,33
Prodej zboží	23 918	33,45
Opravy a udržování	5 393	7,54
Cestovné	130	0,18
Služby	10 396	14,54
Osobní náklady	186 646	261,04
Nájem	1 261	1,76
Odpisy	16 755	23,43
Ostatní náklady	74 223	103,81
Celkem	392 396	548,79

Průměrný přepočtený počet pracovníků k 31.12.2007 je 715 pracovníků

Hospodaření s fondy v roce 2007 v tis. Kč

Název fondu	Stav k 1.1.	Tvorba	Cerpání	Stav k 31.12.
Fond investičního majetku	533 087	13 989	546 606	470
Fond oběžných aktiv	5 551	958	541	5 968
FKSP	263	4 108	2 293	2 078
Rezervní fond	706	1 138	1 060	784
Fond reprodukce	207	26 510	26 717	0

2. Investice

V roce 2007 bylo proinvestováno celkem 4,086.054,-Kč. V oblasti strojních investic jsme proinvestovali 2,496.328,-Kč, z toho vlastní investice činila částku 2,141.251,-Kč. Vybrané přístroje jmenovitě. Na oddělení patologie byl zakoupen Kryomikrotom, do kardiologické poradny Holterův monitorovací systém a na oddělení ARO tři plicní ventilátory.

3. Zdravotní péče

Rekonstrukce:

V průběhu roku 2007 byla zahájena kompletní rekonstrukce anesteziologicko-resuscitačního oddělení a úseku vodoléčby rehabilitačního oddělení. Rekonstrukce anesteziologického oddělení zahrnuje dispoziční změnu a částečnou obměnu jeho vybavení. Obojí zvýší kvalitu péče a komfort tohoto oddělení. Rekonstrukce vodoléčby zakončuje rekonstrukci tohoto oddělení a doplnění rozsahu jeho péče.

Zvyšování kvality:

Pro další zvýšení kvality poskytované péče byla počátkem roku 2007 zahájena příprava Nemocnice Chrudim k získání akreditace kvality dle Spojené akreditační komise ČR a příprava k certifikaci laboratorních provozů v systému ISO.

Byla jmenována Rada kvality, která koordinuje přípravu nemocnice k získání akreditace kvality. Pod jejím vedením byly postupně vypracovávány dokumenty ke splnění 50-ti akreditačních standardů dle požadavků SAK, tak aby nemocnice mohla uspět v akreditačním šetření. Jednalo se především o dokumenty upravující způsob objednávání, skladování, předepisování a podávání léčiv, včetně návykových látek, zásady účelné hemoterapie, postup při podezření na potransfúzní reakci a aplikaci transfúzních přípravků, systém sledování spokojenosti pacientů, mezioborovou spolupráci - lékařská konzilia, kardiopulmonální resuscitaci, imobilizaci a omezení pacientů, seznámení s právy pacienta, vnitřní předpisy a jejich aktualizace, doporučené diagnosticko-terapeutické postupy, vedení zdravotnické a ošetrovatelské dokumentace. Ke zhodnocení průběhu přípravy byl přizván výkonný ředitel Spojené akreditační komise MUDr. Vlček.

Další vzdělávání:

V roce 2007 byla zahájena pod záštitou ARO Nemocnici Chrudim praktická školení v kardiopulmonální resuscitaci pro všechny zaměstnance Nemocnici Chrudim tato školení budou pravidelně opakována ve stanovených intervalech.

Nemocnice Chrudim v roce 2007 věnovala pozornost postgraduálnímu studiu a výuce mediků:

V roce 2007 podala Nemocnice Chrudim žádost na Ministerstvo zdravotnictví o udělení akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu pro obory všeobecná chirurgie, úrazová medicína, dětské lékařství, vnitřní lékařství, diabetologie, gastroenterologie, patologická anatomie, intenzivní medicína, anesteziologie a resuscitace, gynekologie a porodnictví a neurologie dle zákona č. 95/2004 Sb.

V říjnu 2007 došlo k právní změně nemocnice na akciovou společnost pro kterou bylo nutno nové získat akreditaci k uskutečnění vzdělávacích programů. Tato akreditace byla MZ ČR přiznána v oborech:

- Chirurgie
- Úrazová chirurgie
- Vnitřní lékařství
- Diabetologie
- Gastroenterologie
- Patologická anatomie

Je zažádáno o akreditaci v oborech:

- Gynekologie a porodnictví
- Neurologie
- Anesteziologie a resuscitace
- Intenzivní medicína
- Dětské lékařství

V akreditovaném školícím centru postgraduálního studia v laparoskopických operacích se úspěšně konaly další běhy výuky.

Oddělení ARO, chirurgie a interny opakovaně připravila kvalitně obsazené odborné nadregionální semináře.

V rámci Purkyňovy společnosti pravidelně probíhaly regionální semináře s různou odbornou tematikou.

Byly organizovány regionální i nadregionální odborné semináře s tematikou ošetrovatelské péče.

Opětovně probíhala praktická výuka mediků v základních oborech medicíny.

Léčebná péče:

Při poskytování léčebné péče došlo k dalšímu rozvoji v oboru mininvazivní chirurgie. V roce 2007 byla prováděna laparoskopickou metodou již většina plánovaných operací kýl v oblasti třísla, většina plánovaných cholecystektomií, antirefluxní operace, resekční výkony na střevech a operace na slezině. Chirurgické oddělení dále zajišťovalo činnost školícího centra pro miniinvazivní chirurgii.

V traumatologii byla v roce 2007 prováděna operační léčba poranění pohybového aparátu dle principů AO, za použití biologické osteosyntézy, miniinvazivních a perkutánních operačních postupů. Dále byly nově prováděny akutní a plánované výkony artroskopické při poraněních velkých kloubů, zejména kolene a ramena.

Při poskytování léčebné péče došlo v roce 2007 k nebyvalému rozvoji v oboru cévní chirurgie, kde začaly být rutinně prováděny aortobifemorální bypassy, operace aneurysmat břišní aorty, femoropliteální bypassy proximální a distální a další cévní operace, které doposud nebyly prováděny.

V interních oborech došlo k rozvoji v provádění endoskopických vyšetření zažívacího traktu, provádění endoskopických léčebných zákroků včetně endoskopické cholangiopankreatografie a perkutánní

endoskopické gastrotomie. Na pracovišti neinvazivní kardiologie došlo k rozvoji v provádění Holterova monitorování EKG, ambulantního monitorování krevního tlaku a echokardiografických vyšetření, nově především transezofageálního vyšetření, zátěžové echokardiografie a duplexní ultrasonografie periferních cév.

Na gynekologicko-porodnickém oddělení překročil počet porodů v roce 2007 hranici 1000 porodů / rok. Novorozenecké oddělení je držitelem certifikátu baby friendly hospital.

Hospitalizované děti jsou připravovány na prováděná vyšetření a lékařské zákroky formou tzv. herní terapie, kterou provádí speciálně vyškolený pedagog.

V rámci oddělení následné péče byla v roce 2007 zřízena 4 sociální lůžka.

Neurologické oddělení ve spolupráci s interní JIP od roku 2007 poskytuje trombolytickou léčbu pacientů s akutní CMP.

Od července 2007 byla navázána smluvní spolupráce s firmou DIMED, která převzala provoz radiodiagnostického oddělení a oddělení nukleární medicíny. Dle smluvních podmínek zahájila obnovu přístrojové techniky - CT přístroj, centrální ultrazvuk, pojízdný rentgen

Tabulka uvádí některé výkonnostní parametry nemocnice za rok 2007:

	1.-9.2007
Počet hospitalizovaných	10 489
Průměrná ošetrovací doba - dny	7,81
Počet výkonových bodů	259 209 624
Počet porodů	799
Počet ambulantních vyšetření	216 006

4. Ošetrovatelská péče

Definice oboru ošetrovatelství

Ošetrovatelství je vědní disciplína integrující poznatky z přírodních, humanitních a společenských vědních oborů. Vychází z filozofických teorií a uznává, že lidé jsou součástí přírodního a společenského prostředí, s nímž jsou v neustálé interakci. Předmětem zkoumání je člověk, zdraví, prostředí a ošetrovatelská péče. Systémovou metodou praxe je ošetrovatelský proces.

Ošetrovatelská péče z hlediska praxe je nepřetržitá pozornost věnovaná lidským potřebám zajišťující optimální prostředí pro zdraví a léčbu.

Cíl ošetrovatelství

Hlavním cílem ošetrovatelství je udržení dobrého zdravotního stavu a zlepšení kvality života člověka, rodiny a komunity. K dosažení tohoto cíle jsou orientovány všechny ošetrovatelské činnosti, které přispívají k podpoře a udržení zdraví, zabraňují vzniku onemocnění a pomáhají člověku co nejdříve získat soběstačnost a nezávislost. Pokud toho nelze dosáhnout, ošetrovatelské činnosti člověku zajišťují odpovídající péči a doprovázejí ho při umírání a klidné a důstojné smrti.

Charakteristické rysy ošetrovatelství

- ošetrovatelství vychází z celostního přístupu k člověku, jeho rodině a komunitě (tj. přírodního a společenského prostředí, ve kterém člověk žije),
- ošetrovatelství poskytuje péči o zdraví v přímém kontaktu s jednotlivci nebo skupinami lidí, kteří tuto péči potřebují,
- ošetrovatelství zahrnuje péči o uspokojování individuálních bio-psycho-sociálních potřeb člověka (zdravého, nemocného, handicapovaného, nevyčísitelně nemocného a umírajícího), rodin a komunit (tato péče směřuje k zachování a posílení zdraví lidí, k zabránění poškození a zhoršování jejich zdraví, k prevenci vzniku onemocnění a snižování kvality jejich života),

- ošetřovatelství se podílí na snižování nákladů a zvýšení výkonnosti systému péče o zdraví obyvatelstva tím, že zlepšuje znalosti obyvatel v oblasti péče o zdraví a v tomto zájmu mění jejich postoje,
- zlepšuje soběstačnost a péči o sebe sama u jednotlivců, rodin a komunit,
- snižuje úmrtnost a komplikace, kterým lze edukací obyvatel a preventivními opatřeními předejít.

Úkoly ošetřovatelství

- udržovat a podporovat optimální zdravotní stav jednotlivců, rodin, skupin a komunit v různých situacích vyžadujících ošetřovatelskou péči,
- získat aktivní účast jednotlivců a rodin na procesu udržování a podpory zdraví, léčby a péče včetně podpory rodinné solidarity,
- sledovat potřebu ošetřovatelské péče u jednotlivců, a ve vzájemné spolupráci zabezpečit její maximální kvalitu,
- poskytovat ošetřovatelskou péči ve všech oblastech a zařízeních systému péče o zdraví obyvatelstva,
- provádět výzkum a využívat vědecky zdůvodněné pracovní metody, postupy a techniky, které mohou realizovat kvalifikovaní odborníci v ošetřovatelství,
- řídit a poskytovat ošetřovatelskou péči na základě nejnovějších vědeckých poznatků a teorií v ošetřovatelství, a to v souladu s etickými principy, právy pacientů, a s důrazem na maximální kvalitu a výkonnost,
- rozeznávat ošetřovatelské problémy, které mohou být předmětem výzkumu v ošetřovatelství, využívat a aplikovat výsledky výzkumu v ošetřovatelské praxi,
- vzdělávat a vychovávat všeobecné sestry a porodní asistentky za podpory Organizace spojených národů (OSN), v souladu se strategií Světové zdravotnické organizace (WHO), směrnicemi a doporučeními Evropské komise (EC), Mezinárodní organizace práce (ILO), Mezinárodní rady sester (ICN) a Mezinárodní rady porodních asistentek (ICM).

Ošetřovatelskou péči poskytují

Zdravotničtí pracovníci v oboru ošetřovatelství (všeobecné sestry a porodní asistentky), které mají zákonem vymezené kompetence (tzv. regulované nelékařské profese s koordinovanou odbornou přípravou na úrovni EU, mezinárodní označení - sestry 1. úrovně). Jsou to osoby, které získaly profesní kvalifikaci ve studijních programech na vysokých školách, které byly akreditovány v souladu se směrnicemi EU. Všeobecné sestry a porodní asistentky se po získání profesní kvalifikace specializují a nepřetržitě kontinuálně vzdělávají.

Proto také naše nemocnice pořádá řadu vzdělávacích akcí nejen pro své zaměstnance. Celoustavních seminářů, které pořádají společně s hlavní sestrou jednotlivá oddělení se pravidelně účastní i zástupci nelékařských oborů z okolních zdravotnických zařízení.

Záruka kvalitní péče

Kvalitu lze definovat jako poskytování takové péče, která uspokojí nebo dokonce předčí očekávání pacientů/klientů. Systém kvality se týká všech oborů nemocnice, proto v letošním roce začala lůžková oddělení s přípravou na akreditaci, kterou uděluje Spojená akreditační komise ČR a laboratoře se snaží o získání mezinárodně uznávaného Certifikátu kvality ISO 9001-2000. Příprava laboratoří je na konci roku 2007 v plném proudu.

Pokud laboratoře dosáhnou Certifikátu kvality ISO 9001-2000, bude to znamenat ocenění práce a úsilí, které při přípravách na certifikaci vynaložili. Zároveň to bude dobrá motivace lůžkových oddělení pro přípravu na akreditaci.

Pro všechny pacienty je to určitá záruka, že péče, kterou naše nemocnice poskytuje je bezpečná a kvalitní.

I tento rok se naše nemocnice zabývá Dotazníkovou anketou spokojenosti našich klientů. Připravili jsme zcela nové dotazníky, které již nedostává pacient/klient v každé dokumentaci, ale je volně přístupná na všech lůžkových oddělení, i v čekárnách ambulancí. Znění dotazníku je otištěno v příloze.

Pro rok 2008 připravujeme vyhodnocování Hlášení výskytu dekubitů a pádů v naší nemocnici.

Perspektivy

Nadále klást velký důraz na poskytování aktivní a individualizované péče našim klientům. Nejen od ošetrovatelského personálu se předpokládá komplexní přístup k potřebám nemocného.

5. Mzdová politika a lidské zdroje

V oblasti mzdového vývoje mezd Nemocnice Chrudim reagovala na situaci v resortu zdravotnictví.

Platová úprava vyplývající z nařízení vlády k 1.1.2007 navýšila mzdové tarify v průměru o 7%, došlo ke zvýšení zvláštních příplatků a příplatků za vedení.

Průměrná mzda činila 19.146,- Kč, oproti roku 2006 je nárůst průměrné mzdy 5%.

V roce 2007 bylo vyplaceno ze mzdových prostředků 123.266.119 Kč, z OON 13.048.677 Kč, celkem vyplaceno 136.314.796 Kč.

Z vyplacených prostředků na OON bylo vyplaceno na dohody o pracovní činnosti 12.976.219,- , na dohody o provedení práce 19.592 Kč, odstupné 52.866 Kč.

Dohody o pracovní činnosti byly uzavírány u lékařů, sester zajištění provozu mimo stanovenou pracovní dobu.

Vzhledem k novele Zákoníku práce došlo k výraznému navýšení mzdových prostředků a OON vynaložených na pohotovostní služby. Oproti roku 2006 činí tento nárůst 5.650.713,- Kč. V rámci úspory těchto prostředků byl u PZP zaveden směnný provoz bez pohotovostí.

V rámci úspor byla zrušena pohotovost mimo pracoviště u lékařů chirurgie a OTS.

Personální politika

K 30.9.2007 bylo zaměstnáno příspěvkové organizaci

-83 lékařů, z toho 56 lékařů se specializovanou způsobilostí a 27 bez specializované způsobilosti, specializační vzdělávání ukončili 2 lékaři

- 360 SZP, z toho 104 se specializovanou způsobilostí a 256 bez specializované způsobilosti, specializační vzdělávání ukončily 3 SZP

Do pracovního poměru jsme přijali 17 absolventů, z toho 7 lékařů a 10 sester.

Stav zaměstnanců k 30.9.2007	-720 fyzické osoby,
	-693 přepočtené na úvazky
Průměrný stav pracovníků	-715 zaměstnanců
Stav zaměstnanců k 31.12.2007	- 3 fyzické osoby
	- 0,55 přepočtené úvazky

Snížení počtu zaměstnanců oproti roku 2006

K 1.7.2007 bylo oddělení RDG a ONM převedeno na jiný právní subjekt. Jednalo se o 39 zaměstnanců, v přepočtených počtech 36,55 zaměstnanců.

Ke zvýšení počtu pracovníků došlo u kategorie PZP v souvislosti s převedením této kategorie do směnného provozu.

Nemocnice Chrudim										
POČET ZAMĚSTNANCŮ A PŘEHLED MZDOVÝCH NÁKLADŮ DLE KATEGORIÍ ROK 2007										
	lékaři	farmaceuti	JOP VŠ	JOP SŠ	SZP	NZP	PZP	THP	D	Celkem
prům.počet	83,38	3,82	3,80	2,22	347,60	5,48	63,93	58,06	147,20	715,48
k poslednímu	76,06	3,50	3,00	2,00	343,93	5,00	68,69	53,65	137,77	693,59
Fyzické	83	4	3	2	355	5	72	54	142	720
celkem mzdy	26 074 660	1 077 255	885 795	453 354	62 693 715	706 300	7 938 601	9 698 784	13 737 655	123 266 119
Tarif	16 211 166	835 811	629 851	314 143	44 266 124	556 356	5 972 652	6 505 877	10 128 196	85 420 176
příplatky celkem	2 677 687	43 290	89 989	67 327	7 900 351	70 695	992 480	1 644 229	1 525 225	15 011 273
Osobní	1 028 373	5 821	41 176	57 468	1 030 172	11 655	143 201	1 089 958	771 579	4 179 403
Vedení	437 753	37 469	37 509		563 046			424 100	44 755	1 544 632
Riziko	205 030		2 608	780	1 270 175	14 265	252 635	20 209	47 645	1 813 347
zastupování										
přesčas Kč	29 598				810 952	2 455	141 022	19 982	532 222	1 536 231
Noční	223 328			3 152	1 881 754	14 429	161 270	38 977	103 661	2 426 571
so,ne	563 192		8 696	3 517	2 341 355	22 116	315 321	51 588	405 390	3 711 175
Svátek	220 011			2 410	813 849	8 230	120 053	19 397	152 195	1 336 145
Náhrady	2 361 448	113 354	88 981	37 571	6 950 306	75 114	813 356	869 440	1 315 488	12 625 058
odm. mimořádné	276 477	82 700	24 000		539 866	1 680	19 091	450 450	21 500	1 415 764
odm.ostatní	2 500	2 100			24 400			2 100	18 200	49 300
UPS výkon Kč	3 958 122		49 337	34 313	1 886 120					5 927 892
UPS čekání Kč										
ÚPS odměna Kč										
příslužba výkon Kč	227 741				163 788			89 390	44 745	525 664
příslužba čekání Kč	329 921		3 637		151 808			117 316	152 079	754 761
DPČ Kč	10 257 480		40 848	110 530	2 288 630				278 731	12 976 219
DPP	13 500								6 092	19 592
odstupné					52 866					52 866
OON celkem	10 270 980		40 848	110 530	2 341 496				284 823	13 048 677
prům. tarif	21 603	24 321	18 417	15 707	14 150	11 280	10 381	12 484	7 645	13 268
prům. mzda	34 746	31 347	25 900	22 668	20 040	14 320	13 797	18 600	10 370	19 146

6. Kontrolní činnost

Kontrolní činnost probíhá dle ročních plánů jednotlivých vedoucích pracovníků

Kontroly hospodaření jsou prováděny měsíčně – podkladem jsou pravidelně zpracovávané přehledy o skutečnostech i porovnání plnění rozpočtu podle jednotlivých nákladových a výnosových účtů platné účtové osnovy nejen za celé zařízení, ale i podle jednotlivých pracovišť.

Jednotliví vedoucí pracovníci mají průběžně k dispozici veškerá data včetně výkonových ukazatelů, jako je počet pracovníků, ošetřovacích dnů, unicitních rodných čísel pojištěnců, počet dosažených bodů, ZUMů včetně propočtů nákladů i výnosů na dosažený bod apod..

Na základě projednávaných skutečností jsou přijímána nápravná opatření, směřující ke zlepšení hospodaření.

V roce 2007 byly provedeny 2 interní audity:

- Hospodaření s finanční hotovostí v pokladně nemocnice
- Kontrola převodu účtů z příspěvkové organizace na akciovou společnost

Vyhotovené zprávy byly předány vedoucímu organizace – žádné závažné nedostatky nebyly shledány.

7. Činnost odborů hospodářsko technické správy

7.1. Oddělení léčebné výživy

Oddělení léčebné výživy zajišťuje stravování pacientů, zaměstnanců a cizích strávníků včetně bývalých zaměstnanců.

Oddělení léčebné výživy je strukturováno do tří úseků

- administrativa
- skladové hospodářství
- výroba a expedice

Výsledky za rok 2007 jsou k 30.9. 2007. Od 1.10. 2007 došlo k převodu na akciovou společnost.

Administrativa

- vedoucí odd. léčebné výživy
- nutriční terapeuti
- ekonom

Úkolem nutričních terapeutů je plánování a normování jídelních lístků dle platného „Dietního systému pro nemocnice“. Sepisování individuálních jídelních lístků přímo s pacientem za asistence ošetřujícího lékaře. Pravidelné pohovory s pacienty na lůžkových odděleních a jejich edukace před propuštěním do domácího ošetření. Vypracovávají podklady pro ekonoma provozu.

Je vyčleněn jeden nutriční terapeut pro styk s pacienty lůžkových odděleních. Tím je zajištěna zpětná vazba na pestrost jídelniček, teploty stravy apod.

Ekonom provozu zajišťuje logistiku provozu, zpracovává a předává ekonomické výstupy do mzdové a finanční účtárny včetně výkazů práce pracovníků kuchyně.

Skladové hospodářství

- vedoucí skladu potravin
- skladnice

Vedoucí skladu provádí příjem a výdej zboží na sklad. Vede skladovou evidenci, je pověřena likvidací faktur. Zodpovídá za uskladněné zboží a provádí pravidelné kontroly dle systému HACCP.

Skladnice vyskladňuje zboží na provoz a provádí pravidelnou sanitaci skladového hospodářství.

Výroba a expedice

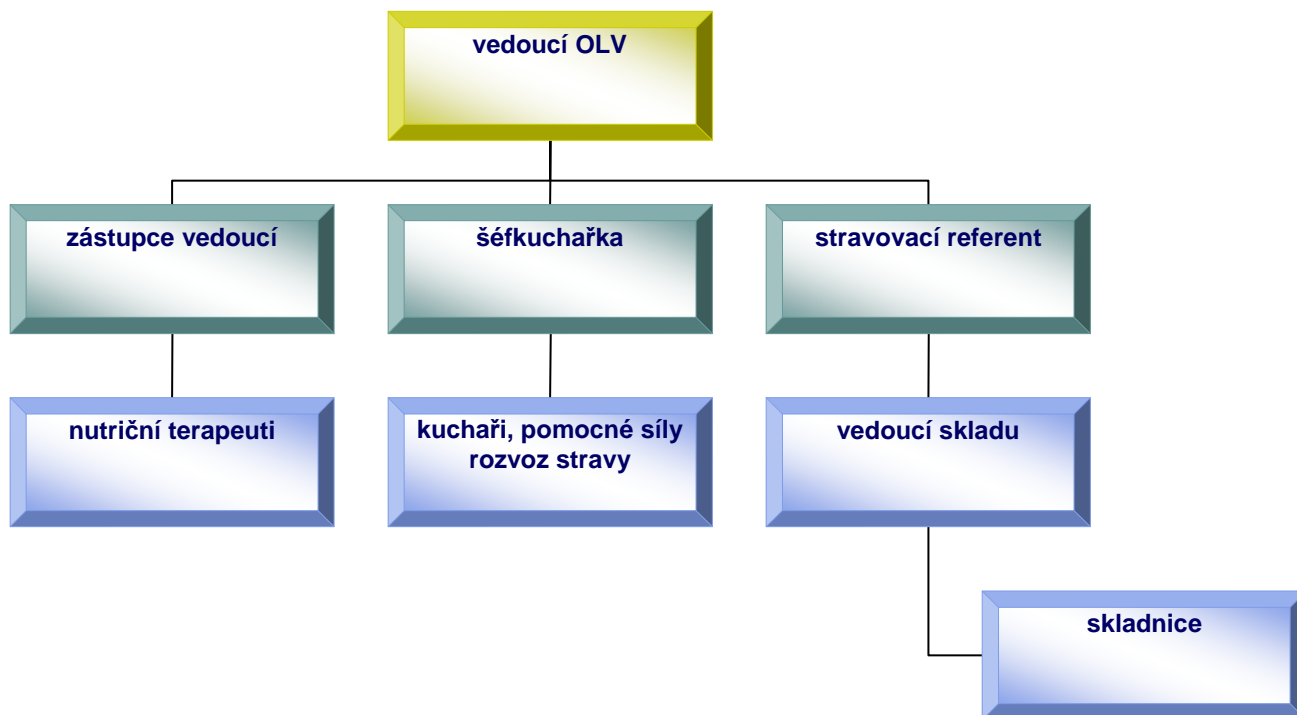
- šéfkuchařka
- kuchaři
- pomocné síly
- pracovníci rozvozu stravy

Výrobu teplé i studené kuchyně zajišťují kuchaři pod přímým vedením šéfkuchařky. Porcijí stravu na výdejním páse pro pacienty a vydávají personální stravu.

Pomocné síly připravují polévky a přílohy. Provádí sanitaci provozu, mytí stolního a provozního nádobí.

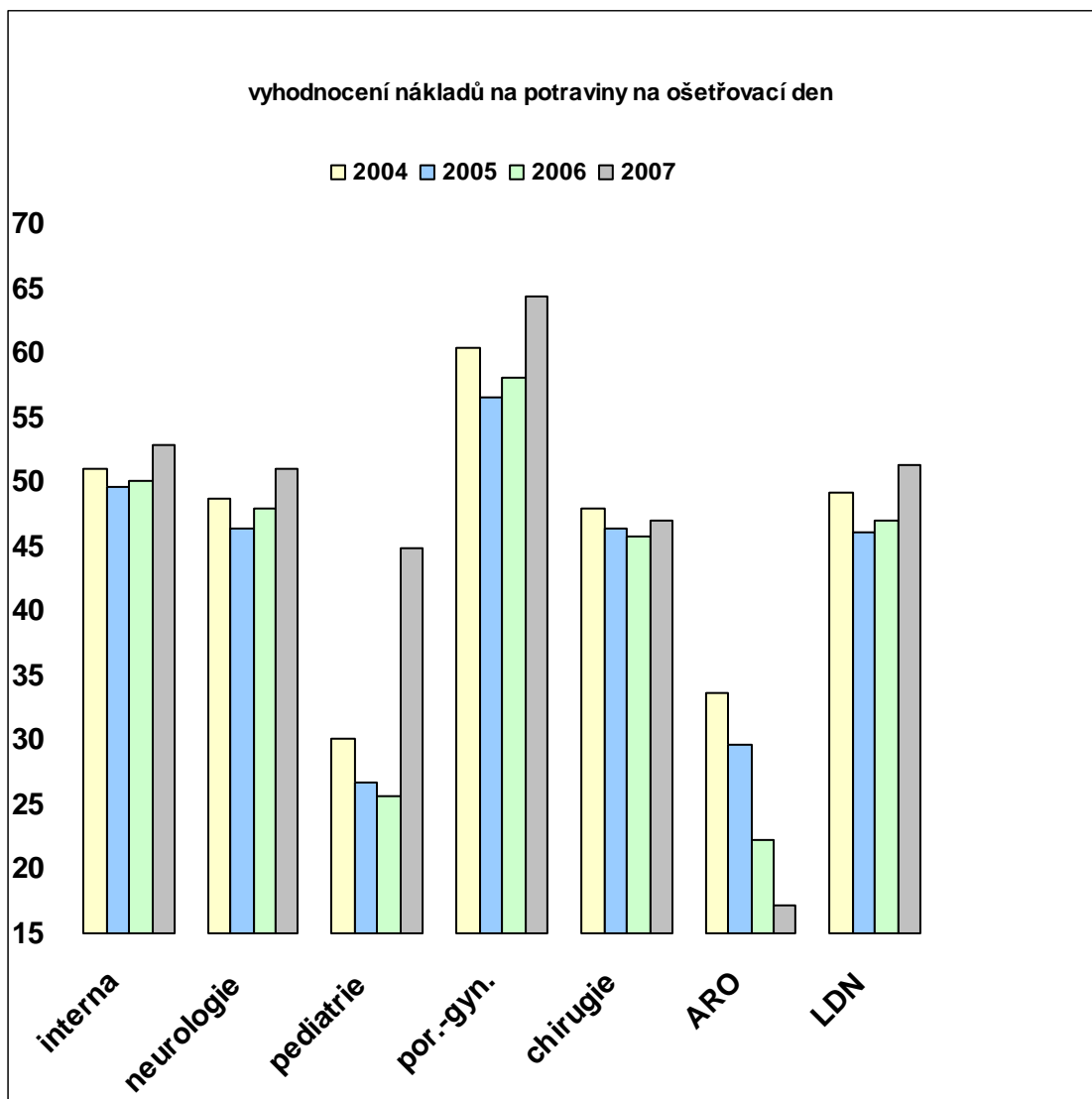
Pracovníci rozvozu stravy zajišťují expedici stravy na lůžková oddělení a svoz použitého nádobí.

Organizační struktura oddělení léčebné výživy

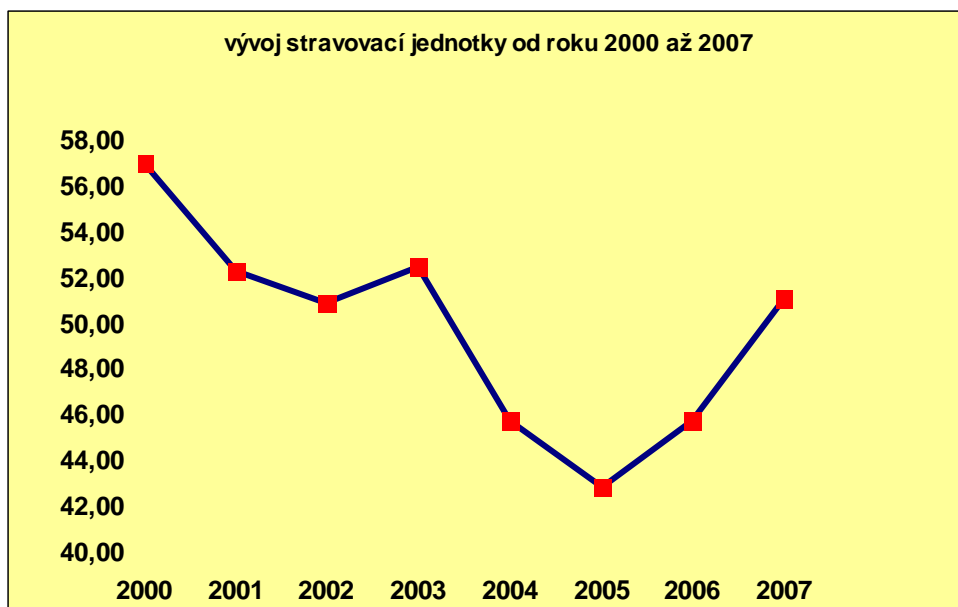


Vývoj stravovací jednotky k 30.9.2007

	2004	2005	2006	2007
interna	50,89	49,63	50,00	52,76
neurologie	48,57	46,33	47,86	50,99
pediatrie	30,02	26,73	25,55	44,77
por.-gyn.	60,37	56,46	58,01	64,26
chirurgie	47,91	46,34	45,69	47,00
ARO	33,60	29,59	22,18	17,09
LDN	49,12	45,99	47,00	51,25

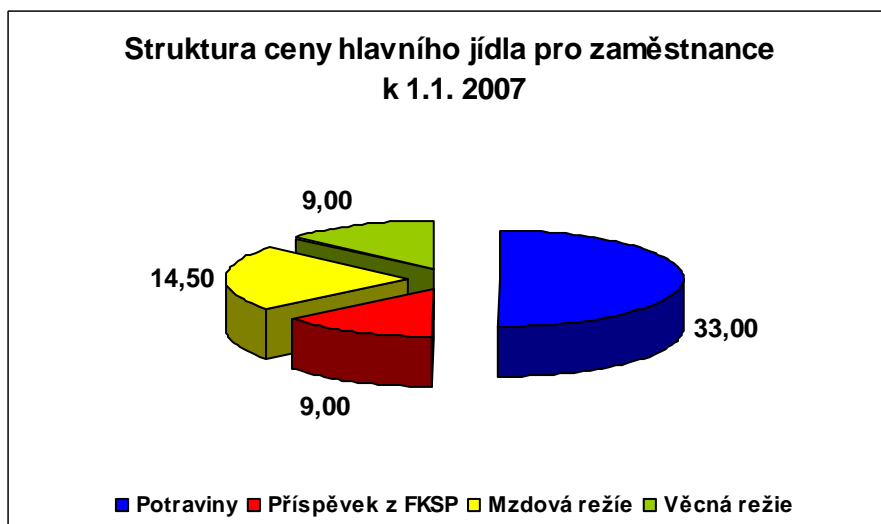


rok	strav. jednotka
2000	57,00
2001	52,30
2002	50,95
2003	52,49
2004	45,78
2005	42,89
2006	45,81
2007	51,10



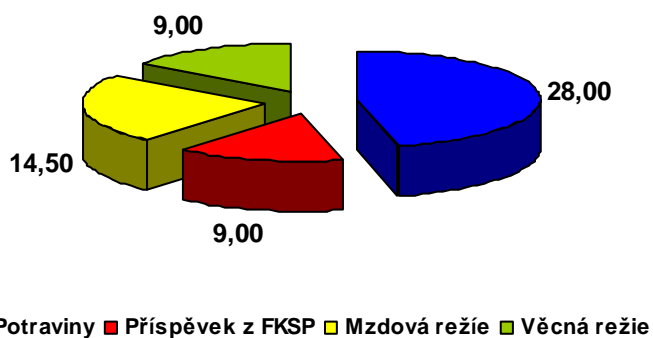
K navýšení stravovací jednotky došlo z důvodu zdražení potravin, zejména cen brambor až o 120% proti roku 2006. Do cen potravin se promítlo i zdražení energií.

Potraviny	33,00
Příspěvek z FKSP	9,00
Mzdová režie	14,50
Věcná režie	9,00



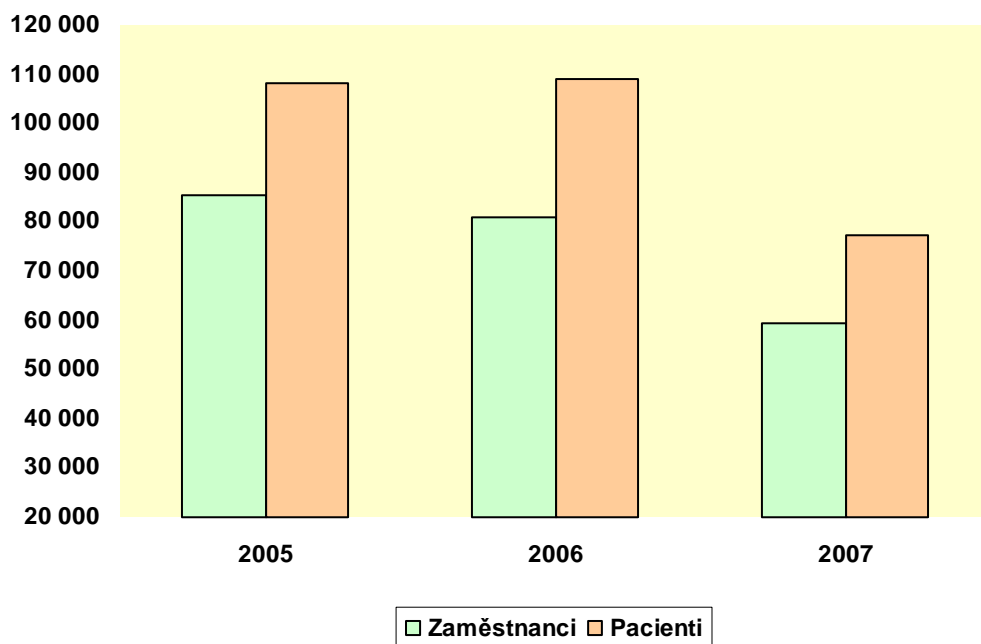
Potraviny	28,00
Příspěvek z FKSP	9,00
Mzdová režie	14,50
Věcná režie	9,00

**Struktura ceny hlavního jídla pro zaměstnance
k 1.1. 2007**



	2005	2006	2007
Zaměstnanci	85 625	81 004	59 582
Pacienti	108 139	108 831	77 236

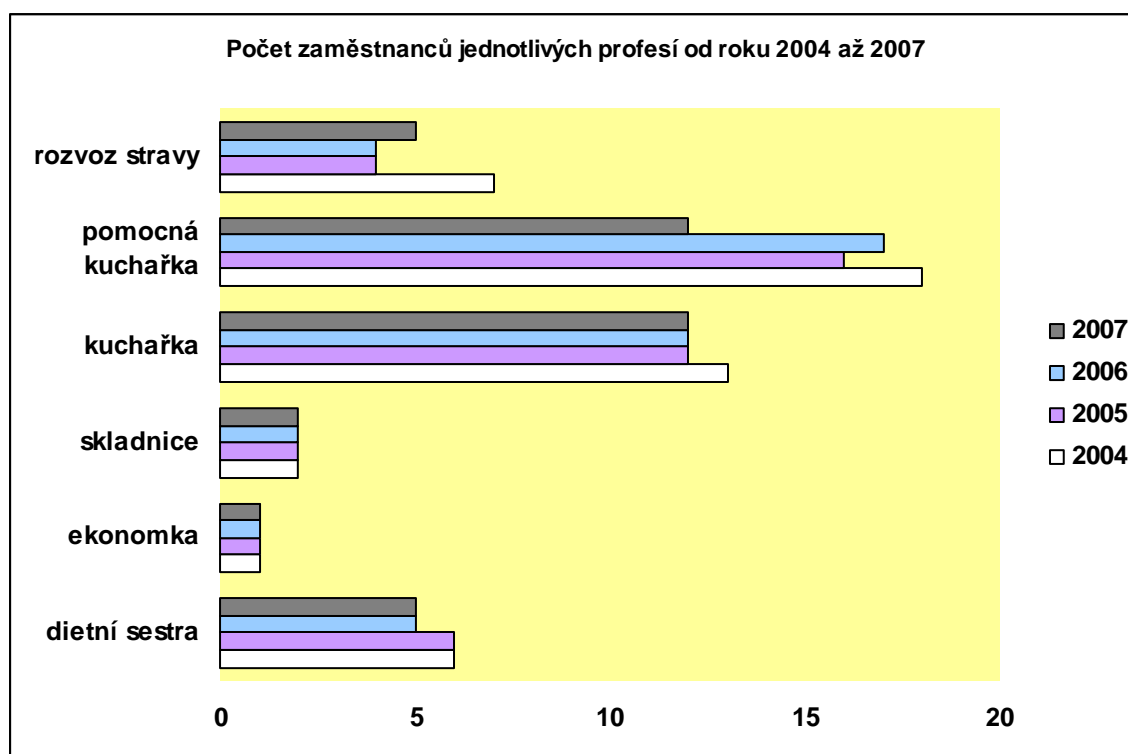
Porovnání odběru stravy zaměstnanci a pacienti za rok 2005 až 2007



Uvedené údaje za rok 2007 jsou k 30.9. 2007.

Přehled počtu zaměstnanců oddělení léčebné výživy

	2004	2005	2006	2007
dietní sestra	6	6	5	5
ekonomka	1	1	1	1
skladnice	2	2	2	2
kuchařka	13	12	12	12
pomocná kuchařka	18	16	17	12
rozvoz stravy	7	4	4	5
celkem	47	41	41	37



7.2 Technický odbor

Technický odbor je součástí hospodářsko technické správy nemocnice, strukturovaný od roku 2007 do šesti úseků.

Jednotlivé úseky, níže uvedené, zahrnují specifické oblasti, nezbytné pro zajištění plynulého chodu našeho zařízení. Jsou navzájem provázané a úzce spolupracují.

- úsek péče o základní fondy (BaS)
- úsek péče o základní fondy (SaZ)
- úsek servisu zdravotní techniky a metrologie
- úsek energetiky, ekologie a vodního hospodářství
- úsek strojních investic
- úsek údržby

Cílem pracovní činnosti jednotlivých úseků je komplexní zajištění servisu zdravotnického provozu naší nemocnice. Jedná se o zajištění řádného stavu budov, strojního zařízení, spolehlivého chodu jednotlivých technologií, servisu zdravotní techniky včetně jejího nákupu. Dále zajišťují nákup, ale i výrobu energií, investice strojního charakteru, likvidaci odpadů a řadu dalších činností. V neposlední řadě se podílí i na přípravě stavebních investic.

Rok 2007 byl pro náš odbor mimořádný tím, že byl rozdělen na dvě období, a to období činnosti příspěvkové organizace a období zahájení činnosti akciové společnosti. Hodnocené období je tedy pouze do 30.9.2007. S ohledem na tuto skutečnost byly v průběhu roku účetně upraveny i jednotlivé položkové rozpočty, které tak výrazně ovlivnily zamýšlené plnění jednotlivých kapitol. Celé období bylo poznamenáno řadou úsporných opatření. Byly zajišťovány pouze nezbytné práce pro udržení plynulého chodu jednotlivých oddělení. Pravidelná a preventivní údržba byla minimalizována, na méně důležitých technologiích zcela zastavena. Pozastaven byl nákup náhradních dílů a materiálů pro některé technologie a tím byla i prodloužena doba životnosti stávajících s možnými riziky.

Byly odloženy plánované práce stavebního charakteru dodavatelské údržby i větší práce plánované vlastní údržbou. I přes tuto veškerou snahu o úspory byly účetně stanovené plány překročeny. V průběhu prvního pololetí byla pouze realizována investiční akce přestavby staré lékárny na technický odbor a za podpory vlastní údržby zahájena i rozsáhlá akce majetkového odboru Pardubického kraje, individuální regulace teploty budov Chrudimské nemocnice, a.s. fy. ENESA Praha. Vlastními silami jsme pak realizovali první etapy hydraulického vyvážení systému TUV v kotelně, bloku gastroprovozu a části monobloku naší nemocnice za technické podpory ing. Opletala.

Technická činnost odboru byla zaměřena ve značné míře na přípravu podkladů pro zpracování stavební dokumentace investičních akcí, které byly zahájeny v závěru roku.

Podrobněji a jednotlivě k vlastní práci úseků :

Úsek péče o základní fondy (BaS a SaZ)

Tento úsek zabezpečuje především činnost strojní a stavební dodavatelské údržby. Patří sem servis a opravy výtahové techniky, hydraulických zvedáků, vzduchotechnických a klimatizačních zařízení, potrubní pošty, EZS a EPS, velkokuchyňské technologie, svolávacího a dorozumívacího zařízení a jiných dalších technologických celků, včetně technického vybavení jednotlivých oddělení. Dále to jsou opravy staveb, plánování a zajišťování malířských a natěračských prací. V neposlední řadě je to kontrolní činnost s pravidelnými revizemi jednotlivých technologií. Veškeré uvedené činnosti zajišťujeme podle předem stanovených ročních plánů s ohledem na výši přidělených finančních prostředků nemocnice. V roce 2007 došlo bohužel k řadě úprav a jejich rapidnímu snížení, jak již bylo uvedeno dříve. Toto se pak promítlo do výsledného plnění jednotlivých kapitol.

Úsek zdravotní techniky a metrologie

Prostřednictvím tohoto úseku zabezpečujeme opravy a servis zdravotní techniky, včetně metrologie. Metrologie je zajišťována komplexně, tedy jak pro zdravotní, tak i pro technickou část našeho zařízení.

Metrologie

Přestože je metrologie začleněna do oddělení zdravotní techniky, má působnost celoustavní, to znamená, že zahrnuje měřicí techniku i mimo zdravotní část. Tato činnost se řídí metrologickým řádem. V průběhu roku byla provedena řada kalibrací a měření přístrojů dle požadovaných lhůt. Byla provedena i kontrola na vybraných pracovištích s ohledem na dodržování lhůt kalibrací vah. Nebylo zjištěno žádných závad. V průběhu září byla provedena pracovníkem ČMI Pardubice kontrola této činnosti s tím, že metrologie je vedena na požadované úrovni. Je nutné pouze aktualizovat metrologický řád o nově vydané vyhlášky. Toto se v současné době provádí.

Úsek energetiky, ekologie a vodního hospodářství

Obsahem činností tohoto úseku je zajištění hospodárného provozu energetických zařízení a sledování jednotlivých níže popsaných energií. Součástí tohoto oddělení je i odpadové hospodářství nemocnice. Kromě hospodárného provozu jednotlivých energií je i povinností dodržet jejich odpovídající kvalitu.

Kotelna

Činnost tohoto střediska zajišťují v současné době čtyři pracovníci s platným oprávněním k obsluze středotlakých kotlů. Kotelna je provozována ve dvousměnném nepřetržitém provozu. Zdroje na výrobu páry jsou v provozuschopném stavu. Pokud nedojde ke změně koncepce výroby páry centrálně, bude nutné ve výhledu počítat s doplněním stávajícího vyvíječe páry LOOS druhým stejně výkonným agregátem, neboť dochází životnost baleného středotlakého kotle, který je ještě z původního vybavení kotelny a v současné době je jediným náhradním zdrojem technologické páry pro naše zařízení. V současné době vyrábíme technologickou páru pro potřeby centrální sterilizace, kuchyňského provozu a klimatizace /vlhčení vzduchu/. Za rok 2007 bylo vyrobeno této páry 3006 GJ. Pracovníci střediska jsou, kromě obsluhy kotelny, pověřováni dalšími úkoly, které úzce souvisí s tímto střediskem i mimo něj. Svě úkoly plní svědomitě.

V roce 2008 počítáme ze zásadní rekonstrukcí centrální sterilizace a změnou technologie s přechodem z centrální páry na lokální, vyrobenou vlastním vyvíječem přímo v přístroji. V tomto okamžiku lze uvažovat o decentralizaci ostatní technologické páry. V dané situaci jsme, ale pouze závislí na el. energii. Je nutno ještě zvážit zda nezachovat i druhý zdroj, tedy páru pro případ nouze. Také záložní zdroj není schopen v současné době plně zásobovat kompletní uvažovanou technologii centrální sterilizace.

Práci tohoto střediska hodnotíme v současné době jako velmi přínosnou a vysoce profesionální.

Úsek strojních investic a BOZP

Uvedený úsek zajišťuje objednávání, nákup a uvádění do provozu strojních investic, neinvestičních lékařských přístrojů, část administrativní činnosti a referát bezpečnosti práce pro naše zařízení.

Úsek vlastní údržby

Středisko provádí veškerou vnitroustavní údržbu potřebnou pro zajištění chodu jednotlivých technologií a strojního vybavení v objektech naší nemocnice. Je obsazeno pracovníky s odbornou kvalifikací, která plně odpovídá požadavkům našeho zařízení a profesně pokrývá základní potřebu řemesel. V průběhu roku byly zajišťovány kromě běžných požadavků na žádanky i rozsáhlejší opravy.

Celkový počet požadavků z oddělení činil 2096 ks. V těchto požadavcích je také zahrnuta i výroba nového atypického nábytku a různých specifických pomůcek. Jedná se o tzv. práce ve vlastní režii. Celková částka takto vyrobeného zařízení činila 182746,50 Kč.

Práce celého střediska je vysoce profesionální a na dobré odborné úrovni.

7.3. Provozní odbor

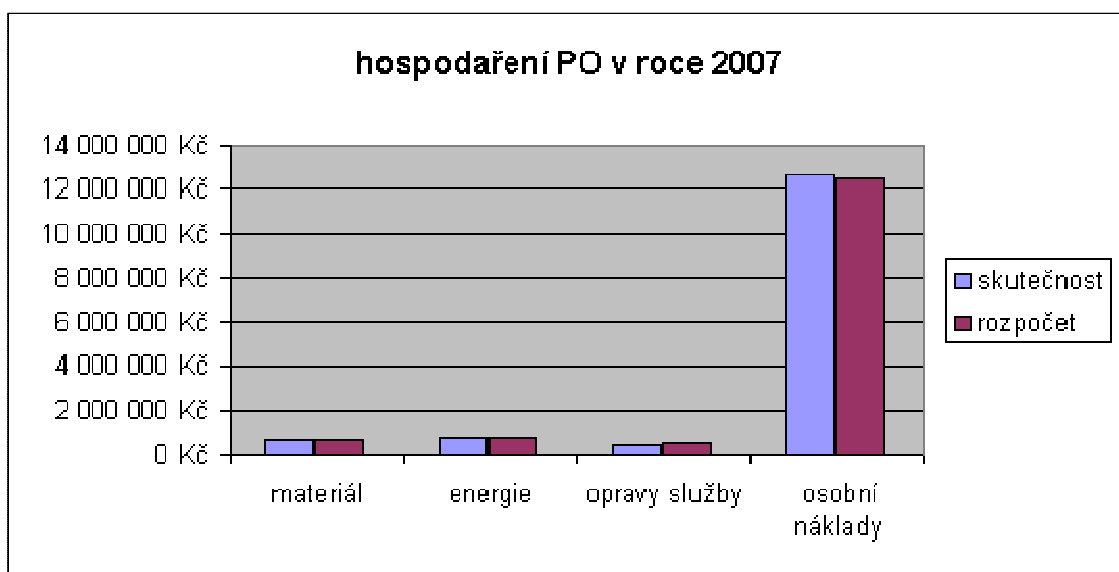
Provozní odbor v roce 2007 zajišťoval administrativní a provozně – technické činnosti níže uvedenými odděleními a úseky:

- Oddělení dopravy
- Oddělení administrativních činností
 - manipulace s prádlem
 - správa bytového hospodářství
 - administrativní činnosti
 - telefonní ústředna
 - podatelna
 - pokladna
- Oddělení provozních činností
 - vrátnice
 - nádvorní četa
 - zahrada
 - svoz odpadků
 - archiv
 - úsek správy majetku
- Oddělení MTZ
- Oddělení úklidové služby

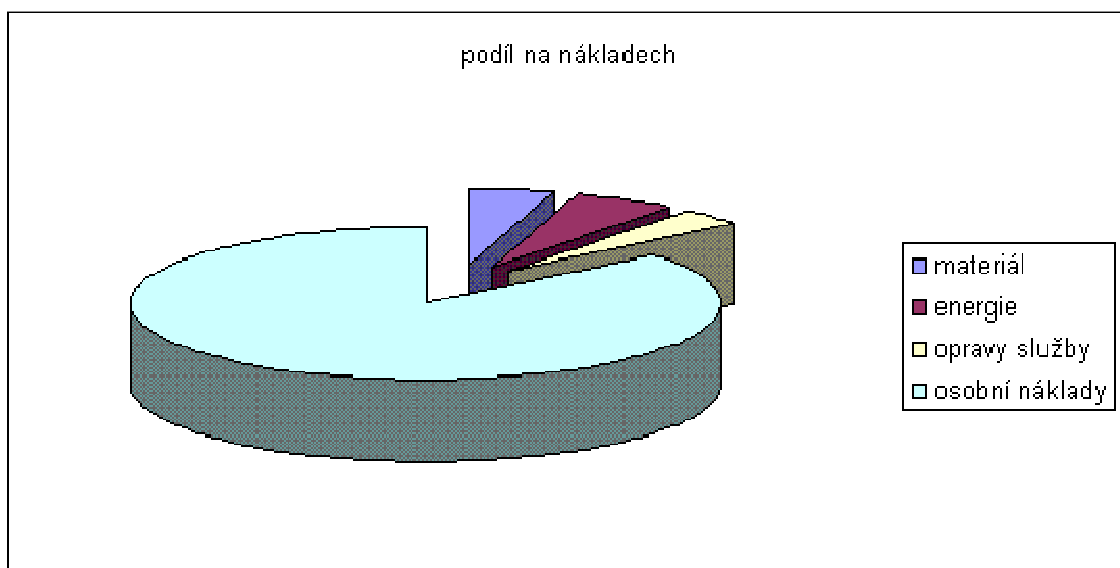
Hlavním úkolem provozního odboru v roce 2007 bylo zabezpečit kvalitu poskytovaných služeb při maximálním důrazu na hospodárnost provozu. Celkový výsledek hospodaření provozního odboru byl ovlivněn snižováním rozpočtu v průběhu hospodářského roku z důvodu úsporných opatření.

Hospodaření provozního odboru a struktura nákladů

	materiál	energie	opravy služby	osobní náklady
skutečnost	683 196 Kč	816 757 Kč	450 028 Kč	12 663 890 Kč
rozpočet	690 800 Kč	791 200 Kč	533 900 Kč	12 435 700 Kč



	materiál	energie	opravy služby	osobní náklady
podíl na nákladech	4,70%	5,40%	3,70%	85,10%



Provozní odbor i v situaci, kdy bylo nutné provádět výrazná úsporná opatření, zabezpečil kvalitní provádění všech služeb, které zajišťuje.

7.4. Odbor informatiky

Odbor informatiky se člení na:

- Úsek správy sítě (SW, HW)
- Úsek zdravotních pojišťoven

Oblast informatiky je nedílnou součástí diagnosticko-terapeutického procesu nemocnice. Všechna oddělení jsou propojena v rámci nemocniční sítě a veškeré údaje o pacientech jsou sdíleny těmi, kteří s nimi pracují. Toto vše je pak integrováno v rámci centrálního registru, účtování zdravotním pojišťovnam včetně dalších nadstaveb jako jsou krajské úlohy (MarkQ, systém DRG) a celostátní statistiky NZIS. V současné době máme v centrálním registru 169 tis. pacientů (88 tis. žen a 71 tis. mužů, 1365 cizinců).

Nemocniční síť je velmi obsáhlá a s výjimkou příjmových ambulancí je vybudována v architektuře strukturované kabeláže – v roce 2008 bude i tato část nahrazena strukturovanou kabeláží. Počet stanic pracujících nyní v síti dosahuje čísla 230. Tyto stanice využívají v rámci centrálního vybavení a propojení základní kameny nemocniční sítě: novellský souborový server včetně aplikací pro laboratorní informační systémy, databázový server se základní úlohou nemocnice – nemocničním informačním systémem Medea, server komunikační pro elektronickou poštu a internetové připojení, server pro stravovací systém (objednávky stravy pacientů, zaměstnanců i vlastní organizaci stravovacího provozu, jeho technologie včetně výdeje na kartový bezkontaktní systém), SQL server pro ekonomický informační systém a další centrální technologii, jako jsou rozvaděče a další technické součásti výpočetního střediska.

V roce 2007 již přestal postačovat server s databází klinického systému (NIS Medea) - proto byl zakoupen nový. Server má nejen dostatečnou kapacitu z hlediska datového prostoru, ale umožňuje i rychlejší odezvy především při centrálních zpracováních. Zrychlení pocítili i běžní uživatelé v síti zvláště při přípravě statistických přehledů a jiných hromadných akcích. V tomto roce jsme také pokročili ve zpracování dat a vyhodnocení dle systému DRG – tento systém nabývá stále na významu při financování nemocnice.

Oddělení mikrobiologie, které se v roce 2006 přesunulo z objektu „Na kopečku“ do rekonstruovaných prostor hematologické laboratoře se současným rozšířením možných přípojných míst, bylo posíleno z hlediska stanic i SW. Zde jsme především obměnili techniku a vyřadili DOSovské stanice v souvislosti s nahrazením SW – WinMLAB.

V důsledku ukončení podpory SW Medisoft pro Transfuzní stanici došlo k organizační změně tohoto oddělení na odběrové místo pro Transfuzní stanici FH Hradec Králové a tím i ke změně SW, v němž je provozován – jde o SW ISTO provozovaný na centrálním pracovišti v Hradci Králové a naše pracoviště je prostřednictvím internetového propojení připojeno online jako terminál.

V roce 2007 se nadále vyvíjel poměrně s vysokou frekvencí nových verzí základní NIS Medea. Začátkem května jsme provedli celkový UpGrade na verzi 3.30B a postupně do konce roku nainstalovali celkem 106 změnových buildů. S množstvím dat i rozšiřováním programů již některé stanice nepostačují na zvládnutí tohoto programu (jsou pomalé a dochází k zasekávání) – proto jsme využili možnosti provést alespoň částečnou obnovu těch nejslabších a nejpomalejších. V roce 2008 ale budeme postaveni před zásadní problém, že bude v rámci NIS Medea nutné vyměnit cca 50 stanic, které dosud běží pod OS Windows98 – tyto stanice nejen, že již nestačí z hlediska rychlosti, ale i při přechodu NIS Medea na Progres 10 nebude tento OS již podporován (nehledě na to, že podpora OS W98 již skončila). Z pohledu vykazování pojišťovněm pokračujeme v úsilí o postupné vykazování on-line bez potřeby zápisu do sčítacích archů. Bohužel stále platí, že výkaznictví operačních sálů je pro uživatele příliš komplikované a vyžaduje stálý dohled. Vznikající chyby se snažíme s vedoucím lékařem operačních sálů průběžně opravovat a monitorovat, kdy tyto chyby vznikají.

V roce 2007 zavedený nový ekonomický SW – QI doznal v roce 2007 dalších modifikací a de facto nové implementace v důsledku přechodu nemocnice na akciovou společnost. Znamenalo to při převodu dat velký objem práce s tím spojené. Současně se nám podařil další významný krok, který spočíval ve zprovoznění modulu fakturace vykázané péče zdravotním pojišťovněm přímo ze SW Medea. Jako první ze všech nemocnic provozujících NIS Medea jsme dosáhli toho, že faktury z NIS Medea umíme zpracovat do EIS QI a tím mít datové zdroje v obou stěžejních systémech NIS a EIS.

Data z NIS Medea tak doplňují průběžné naplňování daty z jiných zdrojů pocházejících mimo QI, tj. ze mzdového SW, ze stravovacího SW. Na fakturaci z NIS Medea pak navazuje plnění datových zdrojů podrozvahových údajů z databáze Medea, které následně umožňují sledovat výkonnost nemocnice.

I nadále pracujeme na nastavování prostředí tak, aby se snižovala chybovost vykázané péče prostřednictvím různých filtrů a nastavení (příslušnost k pojišťovně, podmínky vykazování a další - důležitá role pracovníků centrálního příjmu a komunikace se zdravotními pojišťovnami). Významným přínosem je také zprovoznění elektronické komunikace se zaměstnaneckými zdravotními pojišťovnami. Z hlediska oprav revizními lékaři odmítnuté péče zaznamenáváme pokrok vzhledem k rychlejší komunikaci na podkladě datových souborů především s pobočkou VZP. Zde se nám daří již následující měsíc reagovat na vyřazenou péči a po patřičné opravě vrátit odmítnutou péči do hry a tím umožnit reálnou představu o dynamice systému. Tyto údaje pak spolurozhodují o úspěšném řízení nemocnice a jsou tedy pro vedení nemocnice velice důležité, a proto je na ně vyvíjen neustále velký tlak.

V rámci pardubického kraje se podílíme na společných úlohách, posíláme podkladové údaje o provozu nemocnice v rámci systému MarkQ. Toto hodnocení kvality funguje v pardubickém kraji rutinně od srpna 2004, bohužel někdy máme pocit přílišné komplikovanosti tohoto nástroje zvláště při srovnání s konkurenčními projekty.

Nemocnice je permanentně připojena do internetové sítě, z níž pro ni plynou známá nebezpečí spojená s přenosem virů a zahlcováním spamovou poštou. Samozřejmostí je tedy i neustálý dohled nad antivirovou ochranou sítě i likvidace spamů, kterou provádíme ve spolupráci s poskytovatelem internetového připojení. Připravili jsme certifikovaný přístup do nemocničního prostředí z internetu (VPN) a je dle oprávněných požadavků postupně realizován (provoz NIS Medea z ambulance v Hlinsku, pro

spolupracující firmy – k umožnění operativnosti potřebných změn SW, konzultační práce bez nutnosti cestovních výloh a další účely).

Z hlediska ucelené architektury informačního systému dlouho očekávané zlepšení sice neproběhlo v roce 2007 - dokončení strukturované kabeláže pro příjmové ambulance a pracovny lékařů v „krčku“. Je součástí rekonstrukce plánované pro rok 2008 a tedy se můžeme těšit na jeho dokončení v příští výroční zprávě. Přidanou hodnotou k tomuto úsilí je i sjednocení telefonních připojení prostřednictvím strukturované kabeláže a lepším možností průběžně požadovaných modifikací připojení. Z hlediska telefonů máme systém podchycený i z hlediska volání a možnosti hotelových účtů pro pacienty nadstandardních pokojů.

Centrální příjmová kancelář doznala v minulém roce podstatnou změnu a postupně dochází k její další profilaci – její základní funkcí je role informační ve vztahu k pacientům a návštěvníkům nemocnice a jako pomoc zdravotním oddělením především příjmovým ambulancím. Přebírá též řadu administrativních činností i vzhledem ke zvyšující se potřebě přímých plateb a dalších služeb. Současně pečuje o aktualizaci centrálního registru a komunikuje se zdravotními pojišťovnami a dalšími institucemi. Na konci roku bylo nutno rozšířit její náplň vzhledem k přípravě inkasování poplatků za klinická vyšetření v ambulancích, při pohotovosti a v rámci hospitalizace. Bylo nutno rozšířit kádr pracovníků o pracovníky recepce a zorganizovat výběr poplatků, což přináší další enormní nárůst práce a zodpovědnosti pracovnícím.

V nemocnici jsou v rámci informační sítě provozovány i cizí subjekty – privátní – od listopadu roku 2005 dialýza a nefrologická ambulance, kterou převzala společnost Fresenius a v roce 2006 onkologická ambulance – převzala společnost Multiscan. Oba subjekty využívají především NIS Medea a svůj informační systém vytvořily na podkladě celonemocniční sítě oddělení prostřednictvím routeru včetně definovaného přístupu ke společně sdíleným databázím (výsledky z laboratoří, NIS Medea). V roce 2007 od 1.července přibyla k těmto subjektům společnost Dimed, která provozuje rentgenové pracoviště a oddělení nukleární medicíny. Tato společnost nadále využívá integrovaný nemocniční systém Medea včetně zpracování dat pro zdravotní pojišťovny.

Další aktivitou nemocnice ve směru k okolním zdravotním subjektům je vyžití projektu Mise pro zabezpečené předávání dat – výsledků vyžádaných vyšetření provedených komplementem – a tím rozšíření nabídky těchto oddělení pro okolní subjekty.

Závěrem můžeme konstatovat, že v roce 2007 se podařilo oblast informatiky posílit jak z hlediska komplexnosti zpracovávaných úloh, propojení jednotlivých segmentů, tak z hlediska technického vybavení. Postupně se nám daří měnit zastaralou techniku za novou a minimalizovat náklady doplňováním HW komponent ve vlastní režii. Spolupráce s místními firmami z hlediska doplňování infrastruktury, HW i dalších komunikačních nástrojů představuje flexibilní potenciál pro růst nemocnice (při vědomí platební schopnosti nemocnice). Zapojujeme se i do krajských projektů, které by měly přispět především k rozvoji komunikace mezi subjekty, předávání patientských dat a tím i úspora nákladů na drahá vyšetření, a zvládnutí tlaku na exponenciálně rostoucí potřebu objemu datových úložišť. S vděčností ale přijímáme i drobné dary sponzorů do výpočetní techniky, kteří tak projevují svoji spokojenost jak s poskytnutou lékařskou péčí, tak ve svém důsledku i prací odboru informatiky.