

SDRUŽENÉ ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ KRNOV **příspěvková organizace**



Výroční zpráva
2006

Úvodní slovo ředitele

Vážení přátelé,

dovoluji si Vám předložit výroční zprávu o činnosti Sdruženého zdravotnického zařízení Krnov.

Po roce opět hodnotíme výsledky práce, kterých jsme v našem zdravotnickém zařízení dosáhli.

Na podzim loňského roku došlo ke změně na postu ředitele krnovské nemocnice. Důvodem bylo zvolení bývalého ředitele Ing. Bedřicha Marka do zastupitelstva města v rámci komunálních voleb a následně do uvolněné funkce místostarosty Města Krnova. Do jmenování nového ředitele zdravotnického zařízení byl vedením pověřen náměstek léčebně preventivní péči MUDr. Ivan Pavlák.



Po svém nástupu od 1. 2. 2007 do funkce ředitele SZZ Krnov p. o. jsem navázal na úsilí svého předchůdce zapojit se do *akreditačního procesu* pro získání certifikátu „kvalitní a bezpečné nemocnice“, který byl započat v průběhu 1. pololetí roku 2005. Jedná se o postupné naplňování standardů kvality odborné a ošetrovatelské péče dle podmínek Spojené akreditační komise České republiky (SAK ČR). Prioritou je zejména zvýšení úrovně poskytované péče, zajištění bezpečnosti pacienta, zlepšení komunikace mezi lékaři, zdravotnickým personálem a pacienty.

Přesto, že akreditační proces klade nemalé nároky na veškerý personál nemocnice, bude snahou našeho zdravotnického zařízení obstát v této náročné zkoušce jako celek a na podzim tohoto roku obhájit před výše uvedenou komisí nastavené parametry a postupy pro akreditované zařízení.

Do hospodaření nemocnice v roce 2006 se negativně promítlo centrální navýšení platů zaměstnanců ve zdravotnictví v souladu s platnou legislativou. V případě SZZ Krnov však nebylo nařízené zvýšení platů přímo úměrné růstu výnosů ze zdravotní péče a nemocnice tak musela vyplácet více, než na co jí stačila ekonomická síla. Současně došlo k navýšení nákladů za léčivé přípravky z důvodu rozšíření specializací některých ambulancí a oborů, které rovněž nepokryly plně výnosy ze zdravotní péče. Nezanedbatelným faktorem ztráty za rok 2006 je pokles výnosů za úhradu lůžek následné péče.

I přes nepříznivý hospodářský výsledek pokračovala nemocnice v rozvojových aktivitách, trendu modernizace a rekonstrukce jednotlivých pracovišť, jejichž stěžení část byla dokončena v roce 2005. Na jaře roku 2006 byl uveden do provozu nemocniční bufet, sloužící k občerstvení pacientům, jejich návštěvám i zaměstnancům. Nespornou výhodou tohoto občerstvovacího zařízení je jeho propojení koridory se všemi pavilóny nemocnice. V létě téhož roku byly dokončeny terénní práce v areálu krnovské nemocnice s parkovou úpravou zeleně a výsadbou nových stromů a keřů. Ve stejném období byly zahájeny přípravné kroky pro přesun plícních lůžek z objektů ve Městě Albrechticích do krnovské nemocnice a OLÚ TRN Ježník. Souběžně se započalo s přípravou rekonstrukce dětského lůžkového pavilónu, kam budou akutní lůžka přesunuta. Zde bychom rádi poděkovali svému zřizovateli Moravskoslezskému kraji za financování celé akce.

Sdružené zdravotnické zařízení i nadále pokračuje ve svém úsilí vytvářet moderní pracoviště a využívat nejnovějších dostupných léčebných metod při zajišťování diagnosticko-léčebně-ošetrovatelského procesu.

Děkuji všem zaměstnancům za spolupráci při zvyšování kvality péče a podporu stabilního a konkurenceschopného prostředí. Děkuji rovněž pacientům za jejich důvěru a sponzorům nemocnice za jejich vstřícný přístup.

Ing. Roman Gavanda
ředitel SZZ Krnov

Krnovská nemocnice usiluje o akreditaci

V oblasti zlepšení služeb ve vztahu k nemocným a s ohledem na celkovou připravenost vůči konkurenčnímu prostředí se vedení Sdruženého zdravotnického zařízení Krnov, p. o. rozhodlo v červnu roku 2005 vstoupit „na cestu bezpečí a jistoty“ pro naše pacienty a získat tzv. **akreditaci**.

Vstupem do akreditačního procesu jsme se přihlásili ke splnění požadavků na kvalitní a bezpečnou péči o pacienty, neboť středem všeho dění v nemocnici je především pacient a jeho důvěra v personál. Trendem současného ošetrovatelství je nejen plnění ordinací lékaře, ale zejména aktivní přístup k nemocnému, tzn. vyhledávání a naplňování jeho potřeb v oblasti psychické, tělesné i sociální. Tímto krokem chceme dát veřejnosti jistotu, že se pacienti dostanou do zdravotnického zařízení, které jim podle možností současné moderní medicíny pomůže v překonání jejich obtíží.

Celý proces zavedení a obhajoby akreditačního certifikátu, který je garantem vysoké kvality léčebné a ošetrovatelské péče, je dlouhodobou záležitostí trvající několik let. Zdravotnické zařízení během této lhůty musí splnit celkem 50 standardů, přesně definujících požadovanou úroveň ve vybavení, diagnostice, léčebné a ošetrovatelské péči, ale také v dodržování hygienických předpisů a práv pacientů.

Naším cílem je splnit uvedené standardy a pro Sdružené zdravotnické zařízení tak získat certifikát akreditované nemocnice, udělený SAK ČR na dobu tří let.

Akreditace je kontinuální nikdy nekončící proces, jehož řízení je velmi náročné. Přesto věříme, že vzájemnou spoluprací sester, lékařů a ostatního personálu se nám podaří tohoto vytýčeného cíle dosáhnout.

Hodnoty, poslání a vize nemocnice

HODNOTY

- Ke klientům volíme lidský a citlivý přístup a respektujeme jejich přání a názory.
- Nespokojíme se s průměrností, snažíme se o kontinuální zvyšování kvality a bezpečnosti péče.
- Podporujeme aktivní a kreativní přístup zaměstnanců.
- Podporujeme projekty podpory zdraví v našem regionu.

POSLÁNÍ

Naše nemocnice naslouchá svým klientům a nabízí všem kvalitní a bezpečnou péči.

VIZE

Krnovská nemocnice se stane špičkovou nemocnicí v regionu tím, že bude usilovat:

- o kontinuální vzdělávání svých pracovníků
- vysokou kvalitu a bezpečnost léčebné a ošetrovatelské péče
- efektivitu péče
- zdravou ekonomiku
- vytváření tvůrčího prostředí
- získání akreditace SAK ČR.

OBSAH

	str.
<i>Úvodní slovo ředitele</i>	2
<i>Krnovská nemocnice usiluje o akreditaci</i>	3
1. Základní údaje o zařízení	6
1.1 Vedení SZZ Krnov	6
1.2 Organizační struktura SZZ Krnov	7
1.2.1 Členění dle zařízení	7
1.2.2 Členění dle útvarů (organizační schéma)	7
1.2.3 Vymezení činností úseků	7
1.2.4 Seznam zkratk k organizačnímu schématu	9
1.3 Poradní orgány ředitele	11
1.4 Předmět a rozsah činnosti	12
1.5 Zařízení SZZ Krnov	12
1.5.1 Nemocnice Krnov	13
1.5.2 Nemocnice Město Albrechtice	13
1.5.3 OLÚ TRN Ježník	14
1.5.4 LDN Žáry	14
1.5.5 LDN Kunov	15
1.5.6 LDN Dvorce	15
2. Útvar léčebné a ošetrovatelské péče	16
2.1 K procesu akreditace	16
2.2 Obecné informace	17
2.3 Smluvní vztahy se zdravotními pojišťovnami	17
2.4 Odborné ambulance	18
2.5 Přehled oddělení	18
2.6 Struktura lůžkové péče	28
2.7 Výchova a vzdělávání	29
2.8 Organizační záležitosti	30
3. Provozně – technický útvar	32
3.1 Úsek správy budov	32
3.2 Úsek dopravy	33
3.3 Úsek stravování	33
3.4 Úsek odpadového hospodářství	34
3.5 Úsek investic	34
3.6 Úsek energetiky	34
3.7 Úsek údržby	34
4. Ekonomický útvar	35
4.1 Finanční část	35
4.1.1 Struktura aktiv a pasiv	35
4.1.2 Struktura nákladů a výnosů	36
4.2 Doplnující informace k rozvaze a k výkazu zisku a ztráty	37
4.2.1 Přehled příspěvků a dotací	37
4.2.2 Majetek neuvedený v rozvaze	37

4.2.3	Pohledávky a závazky	37
4.2.4	Finanční a peněžní fondy	38
4.3	Personální údaje	39
4.3.1	Vývoj počtu zaměstnanců dle kategorií	39
4.3.2	Mzdové náklady	39
4.3.3	Struktura průměrných mezd	39
4.4	Grafická část	40
4.4.1	Struktura aktiv a pasiv	40
4.4.2	Struktura tržeb	41
4.4.3	Vývoj výnosů	41
4.5	Zpráva auditora	42

5. Přílohy

5.1	foto č. 1 – 3	Nemocnice Krnov
	foto č. 4 – 6	Nemocnice Město Albrechtice
	foto č. 7 – 9	OLÚ TRN Ježník
	foto č. 10 – 12	OLÚ TRN Žáry
	foto č. 13 – 15	LDN Kunov
	foto č. 16 – 18	LDN Dvorce
5.2	obrázek č. 1	Mapa s rozmístěním zařízení SZZ Krnov
5.3	tabulka č. 1	Přehled interních ambulancí a počet ošetřených pacientů
	tabulka č. 2	Přehled diagnóz pacientů léčených chemoterapií za rok 2006
5.4	graf č. 1	Přehled diagnóz pacientů léčených chemoterapií za rok 2006
	graf č. 2	Struktura aktiv
	graf č. 3	Struktura pasiv
	graf č. 4	Struktura tržeb
	graf č. 5	Struktura výnosů

1. ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ZAŘÍZENÍ

Sdružené zdravotnické zařízení Krnov (dále jen SZZ) bylo zřízeno rozhodnutím přednosty Okresního úřadu Bruntál pod č. j. P-612/91 ze dne 18. 6. 1991. Na základě zákona č. 290/2002 Sb. se stalo dnem 1. lednem 2003 příspěvkovou organizací Moravskoslezského kraje.

Název:	Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace
Sídlo:	I. P. Pavlova 9, Krnov, PSČ 794 01
Zřizovatel:	Moravskoslezský kraj (Krajský úřad, 28. října 117, 702 18 Ostrava)
Statutární zástupce:	Ing. Roman Gavanda
Registrace:	Obchodní rejstřík vedený u Kr. soudu v Ostravě, oddíl Pr, vložka 876
IČO:	00844641
DIČ:	CZ – 00844641
FAX:	554 610 164
TEL:	554 690 111 - ústředna 554 690 121 - sekretariát ředitele
e-mail:	sekretariat@szzkrnov.cz
http:	www.szzkrnov.cz

1.1 Vedení SZZ Krnov

Ředitel:	Ing. Roman Gavanda tel.: 554 690 120 e-mail: sekretariat@szzkrnov.cz
Náměstek léčebně preventivní péče:	MUDr. Ivan Pavlák tel.: 554 690 144 e-mail: pavlak.ivan@szzkrnov.cz
Ekonomický náměstek:	Ing. Kamil Mašík tel.: 554 690 684 e-mail: kamil.masik@szzkrnov.cz
Provozně technický náměstek:	Ing. Karel Stolek tel.: 554 690 133 e-mail: stolek.karel@szzkrnov.cz
Hlavní sestra:	Šárka Tavandzisová tel.: 554 690 123 e-mail: tavandzisova.sarka@szzkrnov.cz
Vedoucí kanceláře ředitele:	PhDr. Jana Petrová tel.: 554 690 696 e-mail: petrova.jana@szzkrnov.cz

1.2 Organizační struktura SZZ Krnov

1.2.1 ČLENĚNÍ DLE ZAŘÍZENÍ

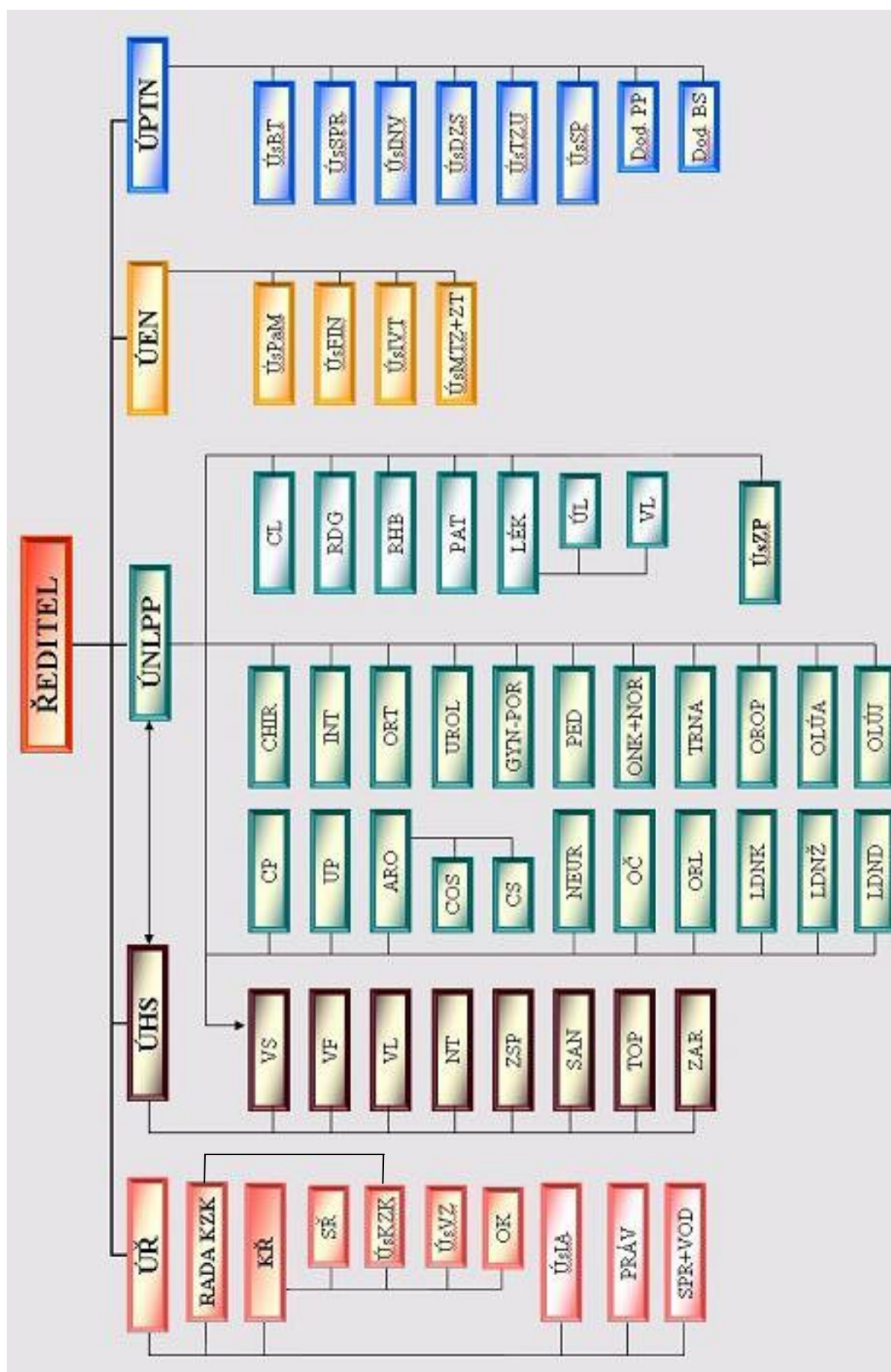
- Nemocnice Krnov
- Nemocnice Město Albrechtice
- OLÚ TRN Ježník
- LDN Žáry
- LDN Kunov
- LDN Dvorce

1.2.2 ČLENĚNÍ DLE ÚTVARŮ

viz organizační schéma str. 8

1.2.3 VYMEZENÍ ČINNOSTÍ ÚSEKŮ

Vedoucí kanceláře ředitele:	sekretariát ředitele, úsek vzdělávání zaměstnanců a vztahů k veřejnosti, řízená dokumentace, odborná knihovna
Asistentka KZK:	agenda spojená s akreditačním procesem v rámci kontinuálního zvyšování kvality
Úsek mzdový a personální:	komplexní agenda mzdová a personální, likvidace cestovních náhrad
Úsek finanční:	finanční a všeobecná účtárna, likvidace faktur, evidence majetku, správa daní a poplatků, plánování a rozpočet, pokladna, podatelna, nájemné
Finanční kontrola a interní audit:	kontrolní činnost včetně metodiky
Úsek výpočetní techniky (IVT):	údržba a tvorba NIS, správa PC sítí, opravy a údržba hardwaru, správa ostatních aplikací
Úsek zdravotních pojišťoven (ZP):	zpracování výkonů pro ZP, smlouvy se ZP
Úsek MTZ:	provozář, sklady, tel. ústředna, servis a zdrav. technika
Úsek správy:	správci budov, technik BOZP a PO, revizní technik, energetik a likvidace odpadu
Úsek investic:	stavební technik, investice, veřejné zakázky, smluvní a obchodní vztahy
Úsek údržby:	elektrikáři, stolaři, instalatéři, malíři, revizní technik
Úsek dopravy:	dopravní zdravotní služba, doprava osobní, nákladní, ostatní, dispečink, autodílna, sklad, účetní a daňová agenda
Úsek stravovací:	provoz kuchyně, výdej stravy pro pacienty i personál, bufet



1.2.4 SEZNAM ZKRATEK K ORGANIZAČNÍMU SCHÉMATU

ÚŘ	útvár ředitele
ÚNLPP	útvár náměstka pro léčebně preventivní péči
ÚHS	útvár hlavní sestry
ÚEN	útvár ekonomického náměstka
ÚPTN	útvár provozně technického náměstka

- **Útvár ředitele:**

KŘ	kancelář ředitele
SŘ	sekretariát ředitele
ÚsKZK	úsek kontinuálního zvyšování kvality
ÚsVZ	úsek vzdělávání zaměstnanců a vztahů k veřejnosti
OK	odborná knihovna
ÚsIA	úsek interního auditu
PRÁV	právník
SPR+VOD	správce nemocnice Město Albrechtice a vodohospodář
RADA KZK	Rada kontinuálního zvyšování kvality

- **Útvár náměstka léčebně preventivní péče:**

CP	centrální příjem
UP	urgentní příjem
ARO	anesteziologicko-resuscitační oddělení
COS	centrální operační sály
CS	centrální sterilizace
CHIR	chirurgické oddělení
INT	interní oddělení
ORT	ortopedické oddělení
UROL	urologické oddělení
GYN-POR	gynekologicko-porodnické oddělení
PED	pediatrické oddělení
NEUR	neurologické oddělení
ONK + NOR	onkologické oddělení + národní onkologický registr
ORL	otorinolaryngologická ambulance
OČ	oční ambulance
TRN	plicní oddělení
OROP	oddělení rehabilitační a ošetrovatelské péče
OLÚA	Odborný léčebný ústav Město Albrechtice
OLÚJ	Odborný léčebný ústav Ježník
LDNŽ	Léčebna dlouhodobě nemocných Žáry
LDNK	Léčebna dlouhodobě nemocných Kunov
LDND	Léčebna dlouhodobě nemocných Dvorce
CL	centrální laboratoř
RDG	radiodiagnostické oddělení
RHB	rehabilitační oddělení
PAT	patologické oddělení
LÉK	lékárna
ÚL	ústavní lékárna
VL	lékárna pro veřejnost
ÚsZP	úsek zdravotních pojišťoven

- **Útvar hlavní sestry:**

VS	vrchní sestry
VF	vedoucí fyzioterapeut
VL	vedoucí laborant
NT	nutriční terapeuté
ZSP	zdravotně sociální pracovník
SAN	sanitáři
TOP	terénní ošetrovatelská péče
ZAR	zdravotnický archiv

- **Útvar ekonomického náměstka:**

ÚsPaM	úsek personální a mzdový
ÚsF	úsek finanční
ÚsIVT	úsek informatiky a výpočetní techniky
ÚsMTZ+ZT	úsek materiálně-technického zabezpečení a zdravotní techniky

- **Útvar provozně technického náměstka:**

ÚsBT	úsek bezpečnostního technika
ÚsSPR	úsek správy
ÚsDZS	úsek dopravní zdravotnické služby
ÚsTZU	úsek technického zabezpečení a údržby
ÚsSP	úsek stravovacího provozu

zajištěno dodavatelsky:

Dod. BS	bezpečnostní služba
Dod. PP	praní prádla

1.3 Poradní orgány ředitele

- **Porada vedení**

Ing. Roman Gavanda
MUDr. Ivan Pavlák
Ing. Kamil Mašík
Ing. Karel Stolek
Šárka Tavandziová
PhDr. Jana Petrová

- **Rada KZK**

MUDr. Ivan Pavlák
Irena Heinrichová
MUDr. Martin Havlík
Šárka Tavandziová
Libuše Vidličková
PhDr. Petr Škrla

- **Primářský sbor**

MUDr. Ivan Pavlák
prim. MUDr. Naděžda Mičudová
prim. MUDr. Petr Niesner
prim. MUDr. Otto Vančo
prim. MUDr. Marie Žaloudíková
prim. MUDr. Vítězslav Hrazdira

prim. MUDr. Vladimír Šigut
prim. MUDr. Mojmír Svoboda
prim. MUDr. Josef Macek
prim. MUDr. Jiří Šupík
prim. MUDr. Jiří Kudela
prim. MUDr. Petr Gloza
prim. MUDr. Ivo Šenkyřík
prim. RNDr. Václav Štemberk
MUDr. Miroslav Došlák
MUDr. Edita Mičánková
PharmDr. Vladimír Vašíř
prim. MUDr. Eva Pončová
prim. MUDr. František Kubíček

- **Komise**

komise etická
komise pro šetření mimořádných událostí
komise pro řízenou dokumentaci
komise škodní a náhradová
inventarizační komise
komise likvidační
komise stravovací
komise léková
komise transfúzní
knihovna rada

funkce

ředitel
náměstek pro léčebně preventivní péči
ekonomický náměstek
provozně technický náměstek
hlavní sestra
vedoucí kanceláře ředitele

předseda
manažerka kvality
člen rady
členka rady
členka rady
konzultant

oddělení

urgentní a centrální příjem
interní oddělení
chirurgie
gynekologicko – porodnické oddělení
pediatrie
anesteziologicko-resuscitační oddělení
centrální operační sály, centr. sterilizace
neurologie
ortopedie
urologie
onkologie
patologie
rehabilitace (FBLR)
oddělení zobrazovacích metod (RDG)
centrální laboratoř
oční ambulance
ušní-nosní-krční ambulance (ORL)
ústavní lékárna, lékárna pro veřejnost
Odborný léčebný ústav TRN Ježník, Žáry
Léčebny dlouhod. nemocných Žáry, Kunov, Dvorce,
oddělení ošetrovatelské a rehabilitační péče (OROP)

předseda

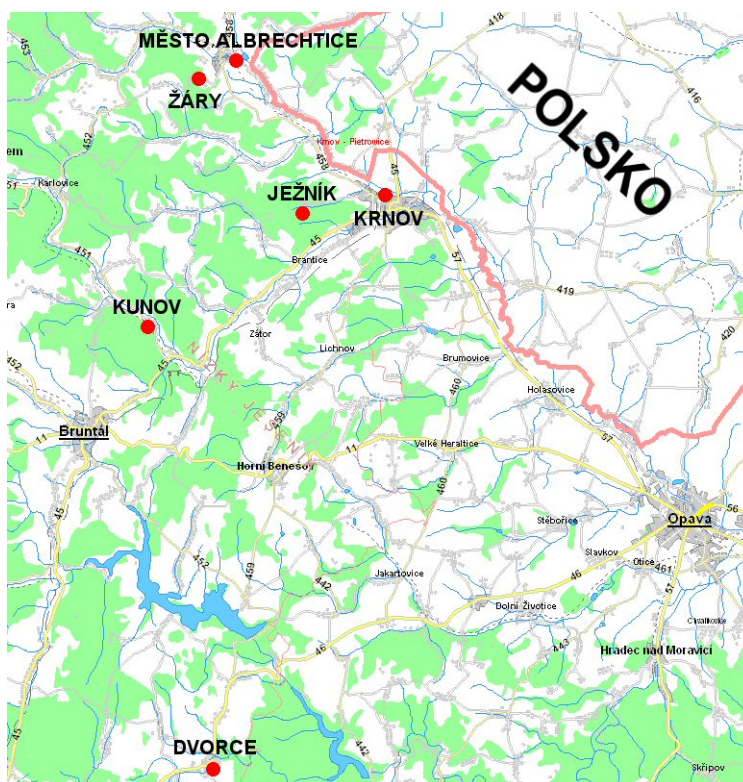
MUDr. Ivan Pavlák
MUDr. Ivan Pavlák
PhDr. Jana Petrová
Ing. Kamil Mašík
Ing. Kamil Mašík
Ing. Kamil Mašík
Šárka Tavandziová
PharmDr. Vladimír Vašíř
MUDr. Natalia Rytiková
MUDr. Luboš Kundysek

1.4 Předmět a rozsah činnosti:

- hlavní:
poskytování odborné lůžkové, komplementární a ambulantní péče, lékařské péče včetně výdeje léků pro veřejnost, zajišťování ostatních služeb souvisejících s poskytováním zdravotní péče
- doplňkové:
opravy karosérií a silničních a motorových vozidel, silniční motorová a nákladní doprava, prádelna a mandlovna, správa a údržba nemovitostí, hostinská a obchodní činnost, výroba tepelné energie a elektřiny, podnikání v oblasti nakládání s nebezpečnými odpady

1.5 Zařízení SZZ Krnov

- Nemocnice Krnov
- Nemocnice Město Albrechtice
- OLÚ TRN Ježník
- LDN Žáry
- LDN Kunov
- LDN Dvorce



Obrázek č. 1: Mapa s rozmístěním zařízení SZZ Krnov

Sdružené zdravotnické zařízení Krnov se rozkládá na území 4 obcí, celkem v 6 lokalitách. Toto prostorové rozmístění klade zvýšené nároky zejména na správu a údržbu jednotlivých budov.

1.5.1 NEMOCNICE KRNOV

Areál krnovské nemocnice je tvořen 15 budovami, z toho 4 objekty jsou ve vlastnictví města Krnov a SZS Krnov je užívá na základě Smlouvy o výpůjčce. Z uvedeného počtu budov jsou 3 objekty lůžkovými pavilony s kapacitou 330 lůžek. Součástí areálu je i ústavní lékárna a lékárna pro veřejnost.

Krnovská nemocnice prošla v období let 2001 – 2005 celkovou rekonstrukcí a modernizací lůžkových pavilónů, operačních sálů, výstavbou spojovacích koridorů a přístavbou budovy centrálního příjmu. Veškeré objekty přístupné pacientům jsou řešeny jako bezbariérové.



Foto č. 1, 2, 3: Nemocnice Krnov

1.5.2 NEMOCNICE MĚSTO ALBRECHTICE

Areál nemocnice se sestává z několika objektů postavených ve 30. a 80. letech minulého století. V hlavní třípatrové budově jsou umístěny 3 jednotky oddělení rehabilitační a ošetrovatelské péče s 80 lůžky, onkologický stacionář a oddělení TRN, poskytující péči jak akutní, tak chronicky nemocným pacientům z okresu Opava, Ostrava, Karviná, Nový Jičín a Vsetín.

Ambulantní trakt se sestává z RTG pracoviště, ambulance urologické, ortopedické a chirurgické. Ostatní budovy jsou po dokončení rekonstrukce lůžkových pavilónů v krnovské nemocnici nevyužity.



Foto č. 4, 5, 6: Nemocnice Město Albrechtice

1.5.3 OLÚ TRN JEŽNÍK

Odborný léčebný ústav TRN (tuberkulózních a respiračních nemocí) disponuje kapacitou 80 lůžek následné péče, určených pro komplexní lůžkovou léčebnou, ošetrovatelskou, rehabilitační a zčásti diagnostickou péči u všech onemocnění dýchacího ústrojí, převážně chronických plicních chorob se zaměřením na dlouhodobou péči. Kromě běžné medikamentózní léčby je poskytována dechová a pohybová rehabilitace včetně inhalační terapie. Léčebna neposkytuje péči pacientům se specifickými plicními chorobami.

Pacientům jsou k dispozici 1 – 3 lůžkové pokoje ve 2 stanicích léčebny.

Léčebna je umístěn v zalesněné příměstské oblasti Krnova a pro svoji lokalitu je vhodná ke klimatoterapii. Má tradici v léčbě profesionálních plicních chorob – pneumokoniózy uhlíkovou a silikózy a chronických zánětlivých plicních chorob u pacientů z průmyslových oblastí celého Moravskoslezského kraje. V roce 2006 se zde léčilo 510 nemocných.



Foto č. 7, 8, 9: Odborný léčebný ústav TRN Ježník

1.5.4 LDN ŽÁRY (Léčebna dlouhodobě nemocných)

Dvoupodlažní budova disponuje 45 lůžky rozmístěnými ve dvou až pětilůžkových pokojích, z nichž je možno vyjít na terasu či balkon.

Je zde poskytována komplexní ošetrovatelská, léčebná a rehabilitační péče. Odborná a konziliární vyšetření nemocných zajišťuje nemocnice v Krnově, kam jsou pacienti dopravováni sanitními vozy DZS nemocnice Krnov. Otázky sociálního zajištění řeší sociální sestra, která úzce spolupracuje s rodinnými příslušníky, poskytuje sociální poradenství a řeší aktuální problémy nemocných LDN. V roce 2006 prošlo tímto zařízením 102 klientů s průměrnou ošetrovací dobou 274 dnů.



Foto č. 10, 11, 12: Léčebna dlouhodobě nemocných Žáry – Město Albrechtice

1.5.5 LDN KUNOV (Léčebna dlouhodobě nemocných)

Tradici v péči o polymorbidní pacienty, jejich rehabilitaci a rozvoj psychosociální soběstačnosti má léčebna již od roku 1973. V současné době je zde provozováno 49 lůžek v režimu komplexní léčebné, ošetrovatelské a rehabilitační péče.

K nejčastějším indikačním skupinám umístěných pacientů se řadí pooperační stavy, degenerativní neurologická onemocnění, stavy po mozkových příhodách, po úrazech mozku a míchy, chronické kožní defekty, následky srdečně-cévních onemocnění, onemocnění pohybového systému, onkologická onemocnění aj. Zařízení poskytuje komplexní péči nemocným se stomiemi a pacientům s bolestí. V roce 2006 bylo klienty této léčebny 128 pacientů s průměrnou ošetrovací dobou 216 dnů.



Foto č. 13, 14, 15: Léčebna dlouhodobě nemocných Kunov

1.5.6 LDN DVORCE (Léčebna dlouhodobě nemocných)

Léčebna dlouhodobě nemocných disponuje 80 lůžky na 2 ošetrovacích jednotkách (muži, ženy). Ke svému provozu využívá celkem 4 budovy.

V indikacích převažují stavy po CMP (centrální mozková příhoda) s paresami, stavy poúrazové s postižením mozku a míchy, nervová degenerativní onemocnění a s věkem nemocných přibývajících postižení mozku v důsledku oběhové nedostatečnosti.

Klientům je k dispozici rehabilitační místnost s nezbytným vybavením, které doplňuje individuální rehabilitační péči o nemocné. Odborná a konziliární vyšetření pacientů zajišťuje nemocnice v Krnově, kam jsou dopravováni sanitním vozem. Otázky sociálního zajištění řeší sociální sestra v úzké spolupráci s rodinnými příslušníky, státními i nestátními institucemi, poskytuje poradenství v sociální oblasti. V roce 2006 se zde léčilo 192 pacientů, průměrná ošetrovací doba byla 202 dny.



Foto č. 16, 17, 18: Léčebna dlouhodobě nemocných Dvorce

2. ÚTVAR LÉČEBNÉ A OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE

2.1 K procesu akreditace

„AKREDITACE = BEZPEČNÁ PÉČE v našem SZZ Krnov“

Začátek roku 2006 otevřel druhý rok cesty k dosažení certifikátu akreditace v našem zdravotnickém zařízení.

V loňském roce se nám podařilo úspěšně zavést **nový systém zdravotnické dokumentace „OPTIPLAN“** na všechna oddělení akutní i následné péče. Za spolupráce sester a lékařů jsme vytvořili škálu tiskopisů, které splňují požadavky legislativy a monitorují léčebný a ošetřovatelský proces. Důležitým aspektem je především soulad lékařské a ošetřovatelské dokumentace, ve které jsou čitelné záznamy poskytovatelů péče a jejich jasná identifikace. Podpisové vzory personálu na odděleních jsou nepochybně jejich součástí.

Dle nejnovějších poznatků jsme uvedli do praxe **ošetřovatelský proces**, současně započala systematická edukace pacientů.

Do chodu byly zavedeny **informované souhlasy pacientů** týkající se hospitalizace, diagnostiky a léčby. Na některých odděleních již funguje systém identifikace pacientů pomocí identifikačních náramků.

Dalším krokem k bezpečné péči je vydávání OŘA (organizačně - řídicích aktů), což jsou závazná pravidla - normy zdravotnického zařízení, kterými je povinen se řídit každý zaměstnanec. Tyto dokumenty jsou zveřejňovány formou **řízené dokumentace**.

Nově byl zaveden systém sledování **„Hlášení mimořádných událostí“** a **„indikátorů kvality“** na úrovni globální i jednotlivých úseků či oddělení. V letošním roce bychom se chtěli zaměřit na program sledovanosti rizika pádu, zejména na jejich prevenci. V neposlední řadě je nutné dořešit otázku sledování nutrice pacienta.

K vydání se připravovaly **„Standardní ošetřovatelské postupy“** pro středně zdravotnický personál, které jsou závazným vodítkem pro poskytování profesionální a bezpečné péče.

Dle předem stanoveného harmonogramu probíhaly na odděleních **audity** ošetřovacích jednotek, audity manažerské a audity ošetřovatelské dokumentace.

Zdokonalili jsme se v systému vedení záznamů a **kontrol zdravotnické techniky**. Zde vidíme nutnost dopilovat proces sledování napojení pacienta na přístrojovou techniku.

Dotazníkovou formou byl zahájen **anonymní monitoring** spokojenosti hospitalizovaných pacientů prostřednictvím účelově zřízených schránek..

Rovněž pomocí **dotazníků** jsme vyhodnotili i spokojenost středně zdravotnického personálu s chodem zařízení (interpersonální vztahy, komunikace s vedením, možnost dalšího vzdělávání, organizace práce) a zjištěné výsledky zveřejnili na INTRANETU.

V rámci SZZ Krnov jsme zavedli systém **kontinuálního vzdělávání** personálu, jehož styčným bodem je zajišťování a organizace seminářů a odborných konferencí.

Ve výsledném efektu akreditačního procesu je mimo jiné nezbytné prokázat, že každý zaměstnanec v rámci celé organizace má potřebné znalosti k poskytování účinné, kvalitní a bezpečné péče a k vykonávání specifikovaných činností. Akreditace je tedy záležitostí nejen členů odborného týmu, ale všech zaměstnanců zdravotnického zařízení.

2.2 Obecné informace

- V současné době disponuje naše zařízení 332 lůžky akutní péče, 359 následné péče (viz kapitola 2.6 Struktura lůžkové péče) a 36 odbornými ambulancemi. Lékařská i ošetrovatelská péče je poskytována na velmi solidní úrovni, a to zejména díky odborné kvalitě personálu a špičkové přístrojové technice, kterou byla nemocnice vybavena v průběhu několikaleté modernizace. Celkově bylo investováno v oblasti zdravotnické techniky v minulém roce 4 056 tisíc korun.
- V roce 2006 bylo ve Sdruženém zdravotnickém zařízení Krnov realizováno 15 098 hospitalizací. Ambulantně jsme ošetřili přes 35 000 pacientů ve 187 tisících ambulantních návštěvách. Komplementem prošlo celkem 63 328 nemocných. K nejčastěji evidovaným diagnózám se řadily především civilizační choroby - diabetes, astma, hypertenze, ateroskleróza tepen, chronická ischemická nemoc srdeční. Na operačních sálech bylo provedeno 3 826 operačních výkonů, k nejčetnějším z nich patřily operace zbytnělé prostaty, děložních myomů, močových a žlučových kamenů, koxartrózy, varixů dolních končetin, tříselné kýly a akutního zánětu slepého střeva. Stoupl počet narozených dětí nad číslo 500. V našem zařízení se v uvedeném období léčilo 112 cizích státních příslušníků, z nichž 92 bylo z členských států EU.
- S účinností od 1. 4. 2006 nabývá platnosti ustanovení § 66 zákona č. 96/2004 Sb. a prováděcích předpisů k otázkám **registrace** nelékařských zdravotnických pracovníků. V zájmu zkvalitňování poskytované péče a současně v zájmu zvyšování prestiže své profese již většina zaměstnanců po splnění všech náležitostí o tzv. registraci požádala. Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (vyhláška č. 424/2004 Sb.) tak do konce roku 2006 získalo 428 středně zdravotnických pracovníků (97 % z celkového počtu SZP). Ve vedoucích pozicích nelékařských zdravotnických oborů působí 24 vrchních a 22 staničních sester.
- SZZ Krnov zaměstnává dle odborností následující **počty pracovníků** (stav k 31. 12. 2006):

➤ lékaři celkem	85	s I. atestací	36	s vyšší atestací	45
➤ farmaceuti	5	s I. atestací	1	s vyšší atestací	1
➤ JOP	7	s I. atestací	5	s vyšší atestací	1
➤ SZP	443				
➤ NZP	40				
➤ PZP	77				
➤ THP	58				
➤ provoz	185				
c e l k e m	900				

2.3 Smluvní vztah se zdravotními pojišťovnami

- 111 Všeobecná zdravotní pojišťovna
- 201 Vojenská zdravotní pojišťovna
- 205 Hutnická zaměstnanecká zdravotní pojišťovna
- 207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
- 209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
- 211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra
- 213 Revírní bratrská zaměstnanecká zdravotní pojišťovna
- 217 Zdravotní pojišťovna Metal – Aliance
- 222 Česká národní zdravotní pojišťovna

2.4 Odborné ambulance

- chirurgie – traumatologická, mamologická, plastická chirurgie, cévní, proktologická, stomická, chirurgická ve Městě Albrechticích
- gynekologie – ambulance Krnov, Osoblaha, Jindřichov ve Slezsku
- interna – kardiologická, gastroenterologická, diabetologická, alergologická, endokrinologická, hematologická
- pediatrie – nefrologická, kardiologická, pediatrická ambulance
- neurologie – EEG, EMG, EP, neurologická ambulance
- ORL
- oční centrum
- ambulance pro léčbu chronické bolesti
- ortopedie - ambulance Krnov, Bruntál, Vrbno, Město Albrechtice
- urologie – ambulance Krnov, Město Albrechtice
- TRN – ambulance Krnov, Jeseník
- onkologická ambulance
- rehabilitace (FBLR) – ambulance Krnov, Město Albrechtice

2.5 Přehled oddělení

• Urgentní příjem

Slouží především pacientům z Krnova a okolí přivezených Zdravotnickou záchrannou službou. Na jednom místě jsou soustředěni anesteziologové, chirurgové, neurologové či internisté. Provedou u postiženého zajištění všech životních funkcí, stabilizaci pacienta a určí převoz na příslušné oddělení nemocnice. Součástí úseku urgentního příjmu je propojení na dispečink integrovaného záchranného systému. Připravena jsou i takzvaná expektační lůžka, na nichž mohou být pacienti krátkodobě sledováni.

Prostory urgentního příjmu umožňují poskytnout zázemí také v případě hromadných neštěstí a mimořádných situací. Za rok 2006 od zde ošetřili 2 987 pacientů.

• Centrální příjem

Součástí centrálního příjmu jsou: recepce (kartotéka), plánovaný příjem, odborné ambulance chirurgické a ortopedické. Pacient je po registraci na recepci odeslán na příslušnou odbornou ambulanci k vyšetření či ošetření a v případě nutnosti hospitalizace je základní administrativní i vstupní vyšetření provedeno na úseku plánovaného příjmu. Za rok 2006 bylo v rámci centrálního příjmu ošetřeno 41 943 pacientů. V prostorách centrálního příjmu je našimi zaměstnanci zajišťována lékařská služba první pomoci (LSPP) denně od 22:00 – 7:00 hodin.

• Interní oddělení

Rokem 2006 interní oddělení úspěšně navázalo na předchozí období a kvalitou poskytované péče si udrželo standard vysokého počtu hospitalizovaných pacientů na čísle 2 450.

V loňském roce proběhlo výběrového řízení na provozování **hematologické a endokrinologické ambulance** s kladným výsledkem pro naše zdravotnické zařízení.

Tabulka č. 1: Přehled interních ambulančí a počet ošetřených pacientů

Název ambulance	Počet ošetřených pacientů
Interní příjmová ambulance	514
Interní konsilia	1 088
Interní ambulance	6 934
Gastroenterologická ambulance	1 863
ECHO ambulance	1 998
Funkční ambulance	1 885
Spirometrie	91
Diabetologická ambulance	8 452
Alergologická ambulance	2 934
Endokrinologická ambulance	4 814
Hematologická ambulance	1 529

Činnost jednotlivých odborných ambulančí zůstala zachována při dalším nárůstu ošetřených klientů. V hematologické ambulanci jsme rozšířili ordinační hodiny i počet provedených konsiliárních vyšetření. Také diabetologická ambulance má po úspěšně vykonané nástavbové atestaci MUDr. Edelsbergera z oboru diabetologie v plánu další rozšíření služeb, týkající se především edukace klientů ve složce ambulantní i hospitalizační po stránce lékařské i sesterské.

Nadále zdárně probíhá spolupráce s jednotlivými odděleními a ambulancemi jak našeho zdravotnického zařízení tak mimospádových pracovišť, zejména FN Ostravou-Porubou v otázce řešení kardiovaskulárních chorob.

I v nastávajícím období bude naší snahou a v našem zájmu pokračovat v nastoleném trendu zlepšování kvality poskytované péče. Podporujeme záměr vedení nemocnice o získání certifikátu akreditovaného zařízení

• Chirurgické oddělení

Chirurgie disponuje 59 standardními lůžky a 6 lůžky **chirurgické JIP**, na kterých bylo hospitalizováno 3 369 pacientů. Dle potřeby jsou lůžka využívána také oddělením ortopedickým a urologickým. Objednací doby na chirurgii nejsou.

V roce 2006 bylo provedeno cca 1 500 operací, z nich 2/3 laparoskopicky. I nadále se rozvíjí operativa štítných žláz, chirurgie jícnu – fundoplikace a resekce tlustého střeva laparoskopickou technikou.

Na chirurgickém oddělení ordinují odborné ambulance: mammologická, proktologická, gastroenterologická, cévní, traumatologická a stomická, v nichž bylo ošetřeno celkem 27 000 pacientů a provedeno 1 800 konziliárních vyšetření.

Oddělení v těchto dnech požádalo o akreditaci druhého stupně specializace uvedeného oboru.

• Neurologické oddělení

Zajišťuje komplexní léčebnou péči a diagnostiku v celém rozsahu oboru neurologie. Hlavním cílem je zabezpečení akutních neurologických onemocnění a léčba a diagnostika náročnějších případů. Ve své ambulantní složce poskytuje v několika vyšetřovnách veškeré speciální neurologické přístrojové vyšetření pro celý region - evokované potenciály (všechny typy - VEP, SSEP, BAEP, MEP), dále elektromyografie a elektroencefalografie. Spádovou oblastí je krnovsko, bruntálsko, rýmařovsko a část jesenicka, což představuje asi 120 tisíc obyvatel.

- Lůžková část oddělení se sestává ze stanice s 32 standardními lůžky a z neurologické jednotky intenzivní péče (JIP) s 5 ti lůžky, v rámci které je provozována i iktová jednotka.
- Ambulantní část, přímo navazující na lůžkovou, se skládá z **vlastní ambulance** zajišťující konziliární služby pro celé zdravotnické zařízení, dispenzarizaci některých neurologických nemocných a výkony standardní ambulance. Současně je zde možnost realizovat speciální **ambulantní infuzní léčbu** u některých neurologických nemocí, u nichž je během terapie nutné sledovat neurologický nálezn (např. pulsní léčba u demyelinizací, některé léčby polyneuropatií apod.). Do této ambulantní složky se řadí **vyšetřovny EEG, EMG a evokovaných potenciálů**. Při EMG je provozována nervosvalová poradna a centrum pro **léčbu botulotoxinem**. Touto moderní metodou jsou zde od roku 2004 léčeni pacienti s některými extrapyramidovými poruchami, dystonií a spasticitou. Vyšetření má od roku 2005 stále vzrůstající tendenci a počet ošetření botulotoxinem dosáhl nyní počtu 28 za rok. Pracoviště patří mezi několik málo center v ČR.

V roce 2006 bylo hospitalizováno na standardním oddělení 1 076 pacientů, na JIP dalších 296 pacientů. V ambulantní části jsme provedli 6 728 vyšetření u 5 043 osob. V laboratoři EEG se uskutečnilo 1 244 vyšetření, v laboratoři EMG a evokovaných potenciálů bylo u 2 902 pacientů provedeno celkem 11 760 vyšetřovacích výkonů.

Na přelomu roku 2005 a 2006 jsme otevřeli **neurologickou JIP** a rok 2006 byl 1. rokem jejího plného provozu. Jedná se o moderně zařízené pracoviště, vybavené také modulem pro dlouhodobé sledování EEG na lůžku. V květnu 2006 bylo možné díky fungování této neurologické JIP vypracovat a zavést do provozu zcela novou organizaci péče o cévní mozkové příhody v celé naší oblasti. Na JIP neurologického oddělení jsou směřováni ve spolupráci s lékařskou záchrannou službou všichni pacienti s CMP v akutní fázi, potřebující nejvíce tuto specializovanou péči. Především se jedná o pacienty vhodné k provedení **trombolytické léčby ischemické CMP**. První trombolýzu jsme provedli v květnu 2006. Dosud je provedených těchto trombolýz 7 s velmi dobrými výsledky. Jedná se o nejmodernější a účinnou léčbu CMP zpřístupněnou pro obyvatele zdejšího kraje.

Rovněž u všech ostatních hospitalizovaných pacientů s akutním neurologickým onemocněním je díky provozu neurologické JIP patrné zkvalitnění péče a období roku 2005/2006 znamenalo zásadní přelom v kvalitě poskytované neurologické péče pro celý region.

• Anesteziologicko resuscitační oddělení (ARO)

Anesteziologicko-resuscitační oddělení zajišťuje léčebně preventivní péči na úsecích:

- lůžkového resuscitačního oddělení
- anestezie
- ambulance pro léčbu bolesti

Moderně vybavené oddělení je zaměřeno na pomoc pacientům zvládnout selhání základních životních funkcí. Na lůžkovém resuscitačním oddělení jsme hospitalizovali celkem 232 pacientů, z nichž 142 bylo uměle ventilováno. Více než polovina pacientů (120) byla starších 65 let.

Zajišťujeme anestezii pro obory chirurgie, gynekologie a porodnictví, ortopedie, urologie, v menší míře pro oční a ORL. Dále zabezpečujeme anesteziologický dohled nebo anestezii u bolestivých diagnostických výkonů či u rizikových pacientů. V roce 2005 jsme podali celkem 3 970 anestézií, z toho 933 v regionální anestezii. Pacientů starších 70 let bylo 753. V průběhu ústavní pohotovostní služby bylo podáno 284 anestézií. Došlo k nárůstu provedených znecitlivění v regionální anestezii, což kopíruje celosvětový trend. Vyrůstající tendenci jsme pozorovali také v porodní analgezii, kdy každé desáté rodiče byla indikována v krnovské porodnici epidurální analgezie.

V ambulanci pro léčbu bolesti bylo provedeno celkem 16 019 výkonů. Pacienti si po celý rok užívali pohodlí nově vybudované ambulance pro léčbu bolesti, umístěné v objektu centrálního příjmu.

• **Pediatrické (dětské) oddělení**

Dětské oddělení krnovské nemocnice zajišťuje diagnostickou a léčebnou péči o děti od narození až do dosažení 19 let, a to z celého bruntálského okresu. Průměrná ošetrovací doba je 3,1 dne. Na oddělení jsou hospitalizovány všechny děti přijaté do nemocnice s jakýmkoliv typem diagnózy, včetně plánovaných či akutních operací, s onemocněním očí a ORL (krční, ušní, nosní) v souladu s Chartou práv hospitalizovaného dítěte.

Nemocnice disponuje 36 lůžky pro děti na dvou až tří lůžkových pokojích se standardním vybavením, s možností přijetí doprovodu (kteréhokoliv rodinného příslušníka) až k deseti dětem.

Na pěti lůžkách **jednotky intenzivní péče** je zabezpečena péče o akutně nemocné pacienty, ohrožené selháním některé ze základních životních funkcí. Nejčastěji jsou to děti s dušností, ztrátami tekutin, rozvratem vnitřního prostředí, poruchami vědomí, úrazy a potřebou pooperační péče. Při nutnosti zajištění vyšší intenzivní či resuscitační péče využívá krnovská nemocnice velmi dobré spolupráce s klinickými pracovišti v Ostravě a Olomouci.

V roce 2006 bylo k hospitalizaci na dětském oddělení přijato celkem 2 828 pacientů, z nich 537 novorozenců (nárůst oproti roku 2005 o 31 dětí, tj. o 6,13 %) a 637 zdravých osob doprovázejících nemocné dítě, nejčastěji matek (oproti roku 2005 více o 80, tj. o 14,4 %). S doprovodem matky nebo jiného rodinného příslušníka jsme v roce 2006 hospitalizovali celkem 38,5 % dětí.

V roce 2006 nastaly drobné změny v provozních podmínkách oddělení:

- ke dni 1. 7. 2006 byl navýšen počet lůžek na standardní části z 20 na 25
- od 1. 9. 2006 jsme zprovoznili hernu pro děti hospitalizované s doprovodem
- byly zřízeny 2 nadstandardní pokoje s doplatkem pacienta.

Samostatným úsekem pediatrie je **novorozenecké oddělení**, které je již od roku 2002 držitelem titulu „Baby Friendly Hospital“ - ocenění za podporu zdravého vývoje novorozenců a propagaci kojení. Při propouštění z porodnice je plně kojeno 97,6 % dětí. Nadále ošetřujeme novorozence v systému rooming-in, což současně s individuálním přístupem k matce a dodržováním zásad kojení splňuje podmínky výše zmíněné certifikátu.

Děti mají provedena základní screeningová vyšetření včetně sonografického vyšetření kyčlí. Vrozená vývojová vada byla zjištěna u 20 novorozenců, t.j. u 3,7 %. Samozřejmostí se stal nový systém identifikace novorozenců a matek dvojicemi barevných náramků.

V rámci kontinuálního vzdělávání zaměstnanců jsme již tradičně uspořádali 2 regionální odborné akce – „Jarní a podzimní konferenci pediatriů a dětských sester“ se zaměřením na dětskou gastroenterologii a urologii s účastí přednášejících z FN Olomouc.

• Gynekologicko-porodnické oddělení

Náplní práce gynekologicko-porodnického oddělení je prevence, diagnostika a léčba gynekologických onemocnění, diagnostika a léčba těhotenských patologií a vedení fyziologických, rizikových i patologických porodů.

V roce 2006 pokračoval trend v **nárůstu porodů** (celkem 538 oproti 504 v r. 2005). Krnovská nemocnice jako jediná v Moravskoslezském kraji umožňuje porodit dítě alternativním způsobem **do vody** a zaznamenává i růst počtu takto narozených dětí. V loňském roce tak přišlo na svět ve speciální vaně dvačtyřicet dětí bez jediné komplikace a k maximální spokojenosti rodiček

Změnou přístupu k plánovaným císařským řezům se podařilo snížit jejich procento z 19,6 % v roce 2005 na 16,1 % v roce následujícím. Toto číslo považujeme za optimální.

Od listopadu 2006 byl společně s oddělením klinické biochemie spuštěn **screening vrozených vývojových vad** v I. trimestru těhotenství, na který jsme obdrželi mezinárodní certifikát. Při 5% falešné pozitivitě zvyšuje tato metoda zachytnost Downova syndromu na 90 % oproti dosavadním 60 % při současném celorepublikovém způsobu šetření. Screening je ekonomicky přínosný a z větší části je hrazen pacientem. V roce 2006 jej podstoupilo 57 těhotných žen.

Oddělení zaznamenává také nárůst zájmu rodiček o možnost odebrání a uchování pupečnickové krve při porodu pro případ řešení případných závažných zdravotních potíží jejich dítěte nebo jeho blízkých do budoucna.

V péči o gynekologické pacientky došlo k výraznému zlepšení stran komfortu, jelikož operační výkony probíhají na operačních sálech situovaných přímo na gynekologicko porodnickém oddělení. Je tím zcela odbourán převoz na centrální sály přes jiná oddělení a dodržena maximální intimita, kterou si gynekologické pacientky zaslouží. Po výrazném nárůstu počtu operací v posledních třech letech jsme jich letos provedli přibližně stejný počet (438) jako v loňsku (441). Částečně je to důsledkem vyčerpání během 3 operačních dnů a částečně i poklesem počtu císařských řezů o 20 operací. Ke zlepšení laparoskopických operačních postupů a zmírnění peroperačních i pooperačních komplikací vedlo zavedení **plasmakinetické koagulace** a nové **bipolární koagulace**. Nově byla úspěšně provedena **plastika svěrače konečníku** při inkontinenci stolice.

• Urologické oddělení

Urologické oddělení zajišťuje urologickou péči v celém rozsahu, mimo vysoce specializované výkony jako je radikální prostatectomie a cystectomie.

Urologické oddělení tvoří :

- lůžková část
- urologická ambulance
- poradna pro inkontinenci
- endoskopický sálek.

Na urologickém oddělení s kapacitou 26 lůžek bylo v roce 2006 hospitalizováno 1 336 pacientů. s průměrnou dobou hospitalizace 5,29 dne.

V loňském roce zde provedli 2 116 endoskopických výkonů. Z toho 975 cystoskopií, 139 ureteroskopií (z toho 50 s odstraněním konkrementu), 361 biopsií, 182 transureterálních resekcí prostaty a močového měchýře. Na centrálním operačním sále se realizovalo 144 operačních výkonů. Z celkového počtu výkonů je 93,6 % provedeno endoskopickou technikou.

Nově jsme začali řešit konkrementy pomocí LUS (ultrazvukové drcení s odsátím drtě). V tomto roce chceme zavést ve spolupráci s GYN-POR oddělením řešení ženské stresové inkontinence operační cestou a rozšířit endoskopické operace, zvláště pak URS (ureterorenoskopie).

Na urologické ambulanci bylo v roce 2006 ošetřeno 8 535 pacientů. Součástí je ambulance pro pacienty mající problém s únikem moče – poradna pro inkontinenci, včetně urodynamického vyšetření.

• Ortopedické oddělení

Lůžková část ortopedického oddělení poskytuje léčebnou péči pacientům s onemocněním a úrazy pohybového aparátu na jednatřiceti lůžkách.

Nosným programem oddělení jsou operace umělých kloubních náhrad kolenního a kyčelního kloubu a artroskopické operace za použití nejmodernějších metod a implantátů dle nejnovějších poznatků.

V implantaci totální kloubní náhrady jsme jako jedni z prvních v České republice rozvinuli metodu **Hip resurfacing** - náhrady kloubních povrchů.

Náhradu kolenního kloubu provádíme v indikovaných případech pomocí počítačové navigace - **Orthopilot**.

Artroskopické operace byly rozvinuty zvláště u kolenního a ramenního kloubu, kdy provádíme v indikovaných diagnózách sutury menisků, náhrady chrupavek metodou - mozaik plastiky, náhrady vnitřních vazů. K ošetřování menisků a chrupavek máme k dispozici přístroj **coblaci**. U ramenního kloubu byly rozvinuty stabilizační operace a ošetřování vnitřních struktur.

Oddělení disponuje **jednotkou intenzivní péče** (JIP) nadstandardně vybavenou nejmodernější přístrojovou technikou a pomůckami. Délka pobytu na JIP je individuální, dle stavu pacienta a provedeného výkonu, jeden až čtyři dny.

Součástí ortopedického oddělení je část ambulantní s provozní dobou 3 dnů v týdnu.

Za rok 2006 provedli krnovští ortopédové 250 umělých kloubních náhrad (kyčlí a kolen) a uskutečnili 280 artroskopií kolenních a ramenních kloubů. Čekací lhůty na operace spojené s totální výměnou kolenního kloubu či kyčle jsou přibližně šest až devět měsíců.

V roce 2006 se na ortopedickém oddělení léčilo 1 446 pacientů, bylo zde provedeno 793 operací a ambulantně ošetřeno 25 692 pacientů.

• Oddělení tuberkulózy a respiračních nemocí (TRN)

TRN oddělení nemocnice Město Albrechtice poskytuje péči pacientům s chorobami dýchacího ústrojí na 25 akutních plicních lůžkách.

➤ **Akutní oddělení** se zabývá diagnostikou a léčbou specifických i nespecifických plicních onemocnění a nádorů. Na oddělení s kapacitou 25 lůžek se provádí rentgenologická vyšetření hrudníku, fibrobronchoskopie a vyšetření plicní ventilace včetně bronchokonstrikčních a bronchodilatačních testů. Vyšetření je prováděno erudovanými lékaři v oboru TRN.

➤ Péče o **chronické plicní** pacienty je poskytována na 25 lůžkách následné péče. Je zde prováděna komplexní léčebná, ošetrovatelská a rehabilitační léčba plicních onemocnění se zaměřením na dlouhodobou péči. Není určena pro pacienty se specifickými plicními chorobami.

Za rok 2006 jsme přijali 586 pacientů na akutní lůžka, 163 pacientů na lůžka následná. Na ambulanci bylo ošetřeno 363 pacientů. Provedli jsme 561 spirometrických vyšetření a 470 bronchologických vyšetření.

Pro zlepšení diagnostiky plicních onemocnění byl zakoupen bronchoskopický přístroj v ceně 460 tisíc Kč.

• Oddělení rehabilitační a ošetrovatelské péče (OROP)

Poskytuje komplexní léčebnou, ošetrovatelskou a rehabilitační péči (s využitím fyzikální terapie) pacientům odesílaným z ambulancí i lůžkových oddělení SZZ Krnov, z okolních nemocnic, z odborných ambulancí i z ordinací praktických lékařů. Spektrum našich klientů koresponduje se skladbou odesílaných nemocných (stavy po traumatech a operacích se zhojenou operační ránou, s vertebrogenními a osteoartrickými bolestmi, po CMP, s dekubity, píštělemi, tracheostomiemi, gastrostomiemi). Jedná se především o gerontopsychiatrické pacienty a pacienty v terminálním stádiu maligních onemocnění.

V roce 2006 jsme ošetřili 666 pacientů s průměrnou ošetrovací dobou 39 dnů.

• Rehabilitační oddělení

Je nelůžkovým zařízením, určeným k poskytování ambulantní formy rehabilitace. Personálně zajišťuje dle ordinací ošetřujícího lékaře také rehabilitaci pacientů lůžkových složek nemocnice, zejména na ARO, oddělení dětském, interním, chirurgickém, neurologickém, ortopedickém a OROP; 1-2 fyzioterapeutky pravidelně docházejí provádět individuální léčebnou tělesnou výchovu do speciální mateřské školy. Oddělení disponuje celkem 15 odbornými fyzioterapeuty.

V porovnání s rokem 2005 se spektrum služeb oddělení rozšířilo o využívání **SM-systému** v terapii různých poruch pohybového systému a o **komerční nabídku rekondiční rehabilitace** pro samoplátce.

V průběhu roku 2006 bylo do struktury oddělení začleněno rehabilitační pracoviště v nemocnici Město Albrechtice, které zajišťuje ambulantní provoz a rehabilitaci hospitalizovaných pacientů na Oddělení rehabilitační a ošetrovatelské péče (OROP).

Mimo výše uvedených činností vykonávají odborní fyzioterapeuté také dohled nad poskytováním péče zdravotních sester z detašovaných pracovišť SZZ Krnov, proškolených v rehabilitačním ošetrovatelství.

Za rok 2006 bylo na rehabilitačním oddělení celkem vyšetřeno a léčeno 3 243 klientů.

• Oční ambulance

Ambulantní část poskytuje služby všeobecné oftalmologie pacientům z terénu a zajišťuje konziliární činnost pro všechna oddělení zdravotnického zařízení.

K přístrojovému vybavení patří mj. počítačový perimetr Humphrey, bezkontaktní tonometr Canon TX 10, autorefraktor Canon, nepřímý oftalmoskop Sigma 150, Pachymetr AccuPach - V k měření nitroočního tlaku v závislosti na tloušťce rohovky, zpřesnění diagnostiky a kompenzace zeleného zákalu.

V roce 2006 jsme v očních ambulancích provedli přibližně 12 500 vyšetření a lékařských zákroků. Diagnostikujeme a odesíláme pacienty k operacím šedého zákalu, k transplantacím rohovky a operacím sítnice; následně je v naší ambulanci doléčujeme.

Jako první ordinace v bývalém okrese Bruntál jsme navázali spolupráci s očními klinikami v léčbě degenerativních a diabetických onemocnění sítnice oka, spočívající v injekční aplikaci látky AVASTIN do sklivce.

Na zákrokovém operačním sálku naší nemocnice provádíme drobné výkony na víčkách a obličejí, např. odstranění bradavic, tukových výrůstků, ječných zrn, plastiky svislých víček...

- **ORL ambulance**

Poskytuje vyšetření a ošetření pacientů z terénu s onemocněním uší, nosu a krku bez předchozího objednávání.

Zajišťuje konziliární činnost pro všechna oddělení zdravotnického zařízení.

V roce 2006 jsme zaznamenali mírný nárůst konziliárních vyšetření i ambulantně ošetřených pacientů. Celkový počet ošetřených činil 7 661 pacientů.

- **Oddělení zobrazovacích metod - radiodiagnostické (RDG) oddělení**

Tento úsek zajišťuje služby pro celou spádovou oblast, u vyšetření AG, PTA, CT AG plic také pro oblast Bruntálu, Jeseníku a Šumperku.

Oddělení je vybaveno počítačovou sítí s vnitřním PACS. To umožňuje prohlížet snímky z CT, AG a skiaskopie na třech dalších pracovních stanicích, z nichž jedna stanice má možnost 3D rekonstrukce. Na oddělení se provádějí diagnostické mammografie, celá škála sonografických vyšetření i intervenčních výkonů - biopsie, drenáže patologických kolekcí, periradikulární obstruktory pod kontrolou CT, dále PTA pánevních, stehenních i bérceových tepen včetně zavádění stentů do cévního řečiště.

Na úseku RDG bylo provedeno v roce 2006 celkem 50 964 vyšetření s následujícím členěním:

➤ skiagrafická vyšetření	29 485
➤ skiaskopicko skiagrafická vyšetření	861
➤ mamografická vyšetření	2 025
➤ UZ vyšetření	13 353
➤ CT vyšetření	4 897
➤ intervenční výkony	137

- z nich 68 mimocévních, 27 pod RDG mamografickou kontrolou a 42 mimosrdečních vaskulárních výkonů.

- **Centrální laboratoř – oddělení klinické biochemie**

Centrální laboratoř provádí kompletní laboratorní servis v oborech biochemie, imunologie, serologie, parazitologie, hematologie a transfuzní služby pro všechna oddělení SZZ Krnov i terén (privátní praktické lékaře).

V roce 2006 se začala ve spolupráci s gynekologicko-porodnickým oddělením provádět diagnostika vrozených vývojových vad v 1. trimestru těhotenství (viz gyn.-por. oddělení).

Centrální laboratoř navázala spolupráci s firmou Systémy jakosti s. r. o. s cílem dosáhnout v roce 2007 akreditace.

• Onkologie

➤ Poliklinické oddělení klinické onkologie

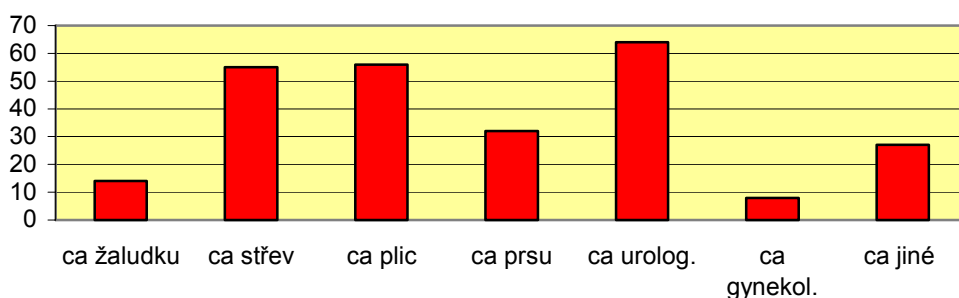
Základním strategickým cílem pracoviště zůstává poskytování chemoterapie v léčbě nádorových onemocnění pacientů bruntálského regionu.

V onkologické ambulanci v nemocnici Město Albrechtice jsme v roce 2006 provedli celkem 3 512 vyšetření; léčeno bylo 533 nemocných. U 256 pacientů byla podána systémová chemoterapie proti 252 pacientům předchozího roku. Množství dispenzarizovaných pacientů z oblasti Osoblažska, Krnovska a Zlatohorska zůstává stejné, tj. 155 pacientů. Navýšil se počet nemocných, u kterých byla podávána analgetická infuzní léčba.

Pracoviště v nemocnici Město Albrechtice bylo zařazeno do celostátní sítě onkologických center a na základě dohody o spolupráci přiřazeno ke Komplexnímu onkologickému centru Nový Jičín.

Tabulka č. 2 + graf č. 1: Přehled diagnóz pacientů léčených chemoterapií za rok 2006

ca žaludku	14
ca střev	55
ca plic	56
ca prsu	32
ca urolog.	64
ca gynekolog.	8
ca jiné dg	27
Celkem	256



➤ Národní onkologický registr (NOR)

Pracoviště Národního onkologického registru v krnovské nemocnici je nedílnou součástí komplexní onkologické péče. Je zde prováděn sběr dat onkologických pacientů, jejich dohledání, kontrola a kompletace onkologických hlášení s následným odesláním do celorepublikového registru. Předběžné zhodnocení onkologických hlášení za rok 2006 stále vykazuje mírný vzestup nádorových nemocí v okrese Bruntál, což je přibližně 750 nových nemocí oproti 726 z roku 2005.

- **Oddělení patologie**

Pracoviště nabízí cytologická a bioptická vyšetření včetně vyšetření peroperačních prováděná pro naše zařízení i soukromé praxe odborných lékařů. Histologické vyšetření doplňujeme imuno-histologickými metodami.

Za rok 2006 bylo na našem oddělení provedeno 244 pitev, 6 172 bioptických vyšetření (32 519 preparátů), 7 340 vyšetření cytologických (9 981 preparátů) a provedeno 1422 imunohistologických vyšetření u 428 převážně bioptických případů.

Součástí provozu je i část nekroptická, představovaná zdravotními pitvami.

- **Ústavní lékárna**

Zajišťuje výdej léčiv

- na žádanky pro jednotlivá oddělení nemocnice
- na recepty pro ambulantní pacienty.

Ve spolupráci s lékovou komisí se podílí na koordinaci lékové politiky nemocnice.

Provozuje poradenskou službu pacientům. V konzultační místnosti lékárník podrobně probere s pacientem veškeré záležitosti související se správným užíváním léků, tj. správný způsob užívání, správné dávkování, možné nežádoucí účinky, interakce s ostatními léky.

V roce 2006 byly v Ústavní lékárně vydány léčiva a zdravotnické prostředky na 79 461 receptů, 2 898 poukazů (pro ambulantní pacienty) a 9 357 žádanek (pro vlastní nemocnici). Celkem bylo vydáno 491 348 balení léčiv a zdravotnických prostředků.

2.6 Struktura lůžkové péče

VYUŽITÍ LŮŽKOVÉHO FONDU SZZ KRNOV V ROCE 2006

ODDĚLENÍ	Počet lůžek	Počet oš. pacientů	Počet oš. dnů	Využití lůžek v %	Průměrná oš. doba	Průměrný denní stav	Prům. oblož. na 1 lůžko/rok
INTERNA 201010	67	2451	18840	77,04	7,81	51,62	281,19
JIP 201011	5	483	1704	93,37	3,56	4,67	340,80
CELKEM 201	72	2934	20544	78,17	7,11	56,28	285,33
CHIR 202010	59	2661	14294	66,38	5,39	39,16	242,27
JIP CHIR 202011	6	708	2026	92,51	2,89	5,55	337,67
CELKEM 202	65	3369	16320	68,79	4,87	44,71	251,08
GYNEKOL 203010	24	1044	3863	44,10	3,71	10,58	160,96
POROD 203020	11	569	2947	73,40	5,29	8,07	267,91
CELKEM 203	35	1613	6810	53,31	4,26	18,66	194,57
PEDIATRIE 204010	25	2338	7197	78,87	3,10	19,72	287,88
Z TOHO MATKY 204010	5	647	2091	114,58	3,27	5,73	418,20
JIP PED 204011	5	1003	1846	101,15	1,85	5,06	369,20
NOVOROZ 204050	6	546	2611	119,22	4,87	7,15	435,17
CELKEM 204	36	3887	11654	88,69	3,02	31,93	323,72
ARO 205011	7	231	1556	60,90	6,87	4,26	222,29
ORTOPEDIE 206010	25	1164	6929	75,93	5,95	18,98	277,16
ORTOPEDIE JIP 206011	4	282	736	50,41	2,61	2,02	184,00
CELKEM 206	29	1446	7665	72,41	5,30	21,00	264,31
NEUROLOGIE 207010	30	1098	9687	88,47	9,01	26,54	322,90
NEUROLOGIE JIP 207011	5	240	933	51,12	3,92	2,56	186,60
CELKEM 207	35	1338	10620	83,13	8,09	29,10	303,43
UROLOGIE 208010	26	1345	7093	74,74	5,29	19,43	272,81
TRN M.ALCE 602011	27	602	8628	87,55	14,74	23,64	319,56
AKUTNÍ PÉČE CELKEM	332	16765	90890	75,00	5,47	249,01	273,77
OROP (JOP) M.A.401010	80	666	24485	83,85	38,99	67,08	306,06
LDN DVORCE 403010	80	192	25782	88,29	202,21	70,64	322,28
LDN KUNOV 404010	49	128	17790	99,47	215,64	48,74	363,06
LDN ŽÁRY 405010	45	102	16138	98,25	273,53	44,21	358,62
LDN CELKEM	174	422	59710	94,02	221,97	163,59	343,16
OLÚ TRN JEŽNÍK 601010	80	510	24247	83,04	48,45	66,43	303,09
OLÚ TRN M.AL. 602010	25	163	5003	54,83	30,88	13,71	200,12
OLÚ TRN CELKEM	105	673	29250	76,32	44,15	80,14	278,57
NÁSLEDNÁ PÉČE CEL.	359	1761	113445	86,58	72,74	310,81	316,00
SZZ CELKEM	691	18526	204335	81,02	11,25	559,82	295,71

2.7 Výchova a vzdělávání

2.7.1 Vzdělávání zdravotnických pracovníků i pracovníků ve zdravotnictví jako **celoživotní proces** je součástí osobnostního, sociálního i profesionálního rozvoje. V rámci zvyšování kvality a poskytování bezpečné péče v našem zdravotnickém zařízení je věnována značná pozornost právě edukaci zdravotnického personálu. Je členěno do tří fází, tj. pregraduálního, postgraduálního kvalifikačního a kontinuálního vzdělávání, spočívající v účasti na odborných celoústavních seminářích, konferencích, odborných stážích, absolvování akreditovaných kvalifikačních a certifikovaných kurzů, specializačních příprav, pomaturitním specializačním studiu v daném oboru apod. Účelem je zvýšení praktických dovedností a rozšíření odborných znalostí při poskytování léčebné i ošetrovatelské péče. Při jeho realizaci úzce spolupracujeme s IPVZ v Praze, NCOaNZO v Brně, fakultními nemocnicemi a dalšími akreditovanými zařízeními. V současné době zajišťujeme a organizujeme odborné akce nejen pro vlastní zaměstnance ale i pro širokou odbornou veřejnost. Zdravotnický personál je tak průběžně připravován k získání (obnovení) osvědčení z MZČR, resp. oprávnění k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu¹. Počet registrovaných sester ke konci roku 2006 dosáhl čísla 428, což je 92 % z celkového množství středně zdravotnických pracovníků.

2.7.2 Vzdělávací činnost v SZZ Krnov je uskutečňována:

- v souladu s provozními potřebami zařízení s ohledem na plnění personálního obsazení pro jednotlivá pracoviště dle úhradové vyhlášky MZČR č. 493/2005 Sb., na ustanovení zákona č. 95/2004 Sb., 96/2004 Sb. a platných prováděcích předpisů a vzdělávacích programů pro danou specializaci
- v návaznosti na ekonomickou situaci a finanční možnosti zařízení (dle rozpočtu na vzdělávání pro příslušný rok a dané oddělení)
- na doporučení vedoucího zaměstnance (primář, hlavní sestra, vedoucí úseku) a schválení žádosti vedením SZZ
- na základě individuálního posouzení druhu a významu vzdělávací akce (studia) s ohledem na přínos pro SZZ Krnov; příp. s následným uzavřením kvalifikační dohody dle § 231 ZP mezi zaměstnancem a zaměstnavatelem.

Podmínky účasti na dalším vzdělávání a poskytování pracovních úlev řeší organizační norma ředitele č. 5/2002 včetně dodatků 1 – 3.

2.7.3 Specializační vzdělávání lékařů k 31. 12. 2006

- zařazení do spec. přípravy k atestaci: 22 lékařů
- zařazení do spec. přípravy k nástavbové atestaci: 10 lékařů
- v roce 2006 atestoval: 1 lékař
- doplnění stáží pro uznání specializace (po vykonání 1. atestace) se účastnilo: 5 lékařů

Se všemi lékaři jsou v rámci specializačního vzdělávání uzavírány kvalifikační dohody o zvyšování kvalifikace.

¹ Zdravotnický pracovník, který získal osvědčení, může ke svému označení odbornosti připojit též označení „registrovaný“ (§ 68 zák. č. 96/2004Sb.).

2.7.4 Specializační vzdělávání SZP k 31. 12. 2006 (pomaturitní spec. studium - PSS)

- přihlášených sester: 68
- zařazených do studia: 43
- v roce 2006 absolvovalo: 18 SZP

S platností od 1. 4. 2006 (účinnost zákona č. 95/2004 Sb.) jsou s účastníky PSS uzavírány kvalifikační dohody o prohlubování kvalifikace s poskytováním pracovních úlev a hmotného zabezpečení při vzdělávání.

2.7.5 Další vzdělávání při uzavření kvalifikační dohody

- studium VŠ: 4
- dlouhodobé kurzy: 2
- kurz řidič DNR absolvovalo: 4 NZP
- kurz sanitář absolvovalo: 20 PZP

Se všemi absolventy byly uzavřeny kvalifikační dohody o zvyšování kvalifikace.

SZZ Krnov je výukovým pracovištěm studentů Střední pedagogické a Střední zdravotnické školy. Umožňujeme bezplatnou odbornou praxi jako součást školní výuky medikům lékařských fakult, studentům zdravotnických oborů příslušných VŠ, VOŠ a účastníkům certifikovaných a akreditovaných kurzů na základě smluv o zajištění odborné praxe. Zabezpečujeme odbornou stáž lékařů, farmaceutů a dalších zdravotnických pracovníků SZZ Krnov i jiných zdravotnických zařízení v rámci specializačního vzdělávání za dodržení podmínek sjednaných ve smlouvách o zabezpečení odborné stáže. Finanční úhrada za zajištění odborné stáže je stanovena Organizační normou ředitele č. 8/2006 „Cenová úroveň poskytovaných služeb a výkonů“.

2.8 Organizační záležitosti

• IZIP

Také naše zdravotnické zařízení se zapojilo do systému IZIP. Od počátku roku 2005 si zde pacienti mohou nechat zřídit **elektronickou zdravotní knížku** na internetu prostřednictvím systému IZIP. Ošetřující lékař do této knížky posílá své zprávy a následně jak pacienti tak i lékaři mohou získat okamžitý přehled o všech úkonech a zákrocích provedených v nemocnici. Díky těmto záznamům se rovněž usnadní komunikace mezi nemocnicí a odbornými lékaři. Internetová knížka umožní zdravotníkům operativně zjistit důležité údaje o ošetřovaném a zahájit správnou léčbu.

• Návštěvní doba, přítomnost doprovodu

U pacientů na akutních lůžkách je stanovena návštěvní doba ve všední dny od 15:00 – 17:00 hodin, o víkendech a svátcích od 13:00 – 16:00 hodin. Po dohodě s ošetřujícím lékařem povolujeme návštěvy i mimo určené hodiny.

Na dětském oddělení je při hospitalizaci dítěte umožněn doprovod příbuzného, návštěvní doba po dohodě s ošetřujícím lékařem kdykoliv během dne.

Pacientů na ošetrovatelských lůžkách a v LDN jsou návštěvy povoleny během celého dne.

- **Poskytování duchovních služeb**

Na vyžádání pacienta nebo jeho příbuzných jsme schopni duchovní službu umožnit. Ve většině případů si rodina tuto záležitost zajišťuje sama. Pokud pacient nemá příbuzné a duchovní službu požaduje (na LDN), je mu vyhověno.

- **Sponzorské příjmy, dárce**

SZZ Krnov je dle zřizovací listiny oprávněno přijímat dary od fyzických i právnických osob a to ve formě peněžní či věcné na základě darovací smlouvy uzavřené podle § 628 a násl. Občanského zákoníku. Tyto dary jsou použity na nákup dlouhodobého majetku ke zlepšení životního prostředí a kvality života pacientů. Postup při uzavírání darovacích smluv je ošetřen Organizační normou ředitele č. 1/2004.

Mezi největší sponzory SZZ Krnov patří:

- B. Braun Medical s. r. o., Praha 4
- Strojovít a. s., Krnov
- Sanofi-aventis s.r.o., Praha 6
- STAVOREMONT, a. s., Krnov
- RAKORD - R & R, spol. s r. o., Krnov
- OCB s. r. o., Praha 8
- Ratiopharm CZ s. r. o., Praha 2
- Pharmos, a. s., Ostrava – Radvančice
- Rall s. r. o., Ostrava
- Josef Kopecký, Šumperk
- Mgr. Eva Müllerová, Jeseník
- a další.

Děkujeme všem sponzorům za jejich přízeň.

- **Výše spoluúčasti pacientů při poskytování nadstandardní péče**

Při nedávné rekonstrukci oddělení hlavní budovy i přilehlých pavilónů byly zřízeny jedno, dvou a třílůžkové pokoje vybavené vlastním sociálním zařízením, centrálním rozvodem kyslíku a dorozumívacím zařízením mezi pacientem a sestrou. Péče poskytovaná v uvedených prostorách je považována za standardní (bez příplatku), odpovídající normám EU. Pouze na oddělení gynekologicko - porodnickém je možné umístění pacientky na samostatném jednolůžkovém pokoji s příslušenstvím, který má nadstandardní vybavení. Za tyto služby je účtován poplatek ve výši 300,- Kč/noc.

- **Vztahy k veřejnosti**

Prezentací zařízení, PR aktivitami a komunikací s odbornými médii je pověřena na základě mandátní smlouvy paní Jana Želazková, supervizi zajišťuje úsek vztahů k veřejnosti.

Odborné informace o zdravotním stavu pacientů poskytují v souladu se zákonem 20/1966 Sb. a zákonem 260/2001 Sb. (§ 67, písm. b), akreditačními směrnici AS č. 43, 44 a S 05 001- Zásady vedení zdravotnické dokumentace příslušní primáři, příp. náměstek pro léčebně preventivní péči.

V lékárně s výdejem pro veřejnost je zřízena konzultační místnost pro pacienty i veřejnost (PO, STŘ 8:00 – 10:00; po domluvě kdykoliv).

- **Stížnosti**

V roce 2006 jsme obdrželi 7 písemných stížností, které byly následně vyhodnoceny z hlediska oprávněnosti a oblasti, týkající se

- poskytované zdravotní péče (1 x částečně oprávněné, 3 x neoprávněné)
- chování zdravotnického personálu (1 x oprávněná)
- ztráty majetku pacienta (1 x neoprávněná)
- personálního obsazení (1 x neoprávněná).

- **Žádosti o poskytnutí informací**

V roce 2006 jsme podali informace dle zákona č. 106/1999 Sb. O poskytování informací - v počtu 632. Všechny žádosti se týkaly poskytnutí informací o zdravotním stavu pacienta (kopie dokumentace, výpisy, zprávy, RDG snímky ad.). Dožadujícími institucemi byly zejména Komerční pojišťovny, Policie ČR, soudní znalci a samotní pacienti.

3. PROVOZNĚ TECHNICKÝ ÚTVAR

Náplní práce provozně technického útvaru Sdruženého zdravotnického zařízení Krnov je zajištění technické podpory všem zdravotnickým oborům nejen v Krnově, ale také v satelitních zařízeních – LDN Dvorce, LDN Kunov, TRN Ježník, LDN Žáry a nemocnice Město Albrechtice.

Provozně technický útvar se následně člení na:

- Úsek správy budov - Krnov a jednotlivé satelity
- Úsek odpadového hospodářství
- Úsek vodního hospodářství
- Úsek energetiky
- Úsek stravovací
- Úsek dopravy
- Úsek údržby
- Úsek investic

3.1 Úsek správy budov

Zajištění kvalitního provozu ve zdravotnických zařízeních situovaných mimo areál krnovské nemocnice je velmi namáhavé, neboť se jedná převážně o budovy z první poloviny minulého století. Dostáváme se zde na hranici provozuschopnosti jednotlivých objektů nejen z důvodu jejich stáří, ale také z nedostatečného přidělování investic do jejich oprav či rekonstrukcí. V následujícím období se bude třeba zaměřit také na jejich potřeby a prostřednictvím různých dotačních fondů dosáhnout na finanční pomoc.

Areál krnovské nemocnice tvoří budovy v majetku SZZ Krnov, tj. v majetku Moravskoslezského kraje a města Krnov, které jsou po rozsáhlých rekonstrukcích v dobrém technickém stavu.

V roce 2006 byly zahájeny přípravné práce na rekonstrukci Dětského lůžkového pavilónu s plánovanou výstavbou nového výtahu v zadním traktu objektu za účelem rekonstrukce prostor pro plicní oddělení.

3.2 Úsek dopravy

Veškerou dopravní činnost pro SZZ Krnov zajišťuje úsek dopravy; jedná se zejména o dopravní zdravotní službu (DZS), nákladní a osobní dopravu.

Středisko dopravy disponuje 38 vozidly, z toho je 14 vozidel sanitních.

Součástí střediska dopravy je také **autoservis**, který zajišťuje opravy nejen sanitních vozů a dalších vozidel SZZ Krnov, ale i vozidel cizích fyzických a právnických osob.

Nedílnou součástí služeb pro zákazníky je:

- AXA Asistence – odtahová a silniční služba, ambulantní a transportní služby
- výměna auto-skel - jako smluvní partner České pojišťovny
- odtahová služba ELVIA
- SOS Assistance international jako smluvní partner České pojišťovny.

V roce 2006 se nabídka služeb rozšířila následně:

- opravy motorových vozidel - Smluvní partner České pojišťovny a Alians pojišťovny
- v oblasti asistenčních služeb pro – smluvní partneři - ÚAMK, EUROP asistance, ACA , ABA - všechny jsou smluvně ošetřeny.

Doprava v areálu krnovské nemocnice se řídí směnicí S 03 001 Dopravní řád. Vjezd do areálu krnovské nemocnice mají povolen pouze vozidla sanitní, RZP, zásobování a vozidla na základě povolenek k vjezdu do objektu - s parkováním jen na vyhrazených parkovištích.

Bezplatné veřejné parkoviště, které bude město v nejbližším období rozšiřovat až na kapacitu 96 vozidel, je umístěno bezprostředně před vstupním objektem nemocnice.

3.3 Úsek stravování

Stravovací provoz SZZ Krnov připravuje v současné době téměř 1000 obědů denně pro pacienty i zaměstnance.

Strava pro pacienty je připravována v návaznosti na zjištěnou chorobu podle platné dietní soustavy, za součinnosti lékaře a nutričních terapeutů. Dle požadavků jednotlivých oddělení je distribuována z centrální kuchyně tzv. tabletovou formou i do vzdálenějších satelitů pomocí MENŮ MOBIL.

Personál nemocnice si v pestrém jídelníčku vybírá denně ze dvou nabídek, z nichž je vždy jedno jídlo vegetariánské. Objednávka se uskutečňuje na terminálech umístěných v jídelně či přímo na osobních PC. K vydání stravy pak dochází prostřednictvím snímacího zařízení a čipových karet jednotlivých strážníků. Tuto objednávku stravy je možno realizovat také na satelitních zařízeních mimo Krnov skrze ADSL připojením k internetu

Počátkem roku 2006 byly v tomto objektu provedeny stavební úpravy takového rozsahu, aby v následujících měsících mohl být uveden do provozu nemocniční bufet, sloužící k občerstvení pacientům, jejich návštěvám i zaměstnancům. Nespornou výhodou tohoto zařízení, které přispělo ke zvýšení komfortu pacientů i personálu, je jeho propojení koridory se všemi pavilóny nemocnice.

3.4 Úsek odpadového hospodářství

V letošním roce jsme se museli zaměřit na odstraňování problémů po kontrole ČIŽP. U všech provozoven bylo sjednoceno programové vybavení i sledování likvidace odpadů; v neposlední řadě byl nově ustanoven do funkce odpadový hospodář.

Práce na tomto úseku byly orientovány v návaznosti na probíhající předakreditační šetření a plnění legislativních ustanovení, především na jednotnou informovanost všech odpovědných pracovníků, na řádné vyplňování příslušných dokumentů, které sledují likvidaci odpadů, a doladění všech návazností tak, abychom vyhověli následné kontrole.

3.5 Úsek investic

V letošním roce jsme se na úseku investic zaměřili zejména na přípravu a prověřování možností k získání finančních prostředků ze zdrojů Evropských fondů ve spolupráci se zřizovatelem KU MsK.

Jednou z hlavních akcí SZZ Krnov byla příprava a zahájení rekonstrukce přízemí dětského pavilonu, kam budou přemístěna akutní lůžka plicního oddělení.

Celkové investiční náklady dosáhnou výše cca 30 mil. Kč, z nichž stavební část představuje téměř 20 mil. Kč. Zbývající náklady budou investovány do vybavení plicního oddělení.

Současně byly zahájeny přípravné práce na rekonstrukci kotelny v LDN Kunov a LDN Dvorce.

3.6 Úsek energetiky

Úsek energetiky se v uplynulém období orientoval na efektivní využívání všech druhů energií a snížení jejich odběrů. Docházelo velice často k regulaci odběru páry a elektrické energie v návaznosti na okamžitou spotřebu a na výhodnost odběrů. Podařilo se nám tak snížit finanční zatížení SZZ Krnov a naší snahou bude v tomto trendu pokračovat i v dalším období.

3.7 Úsek údržby

SZZ Krnov disponuje vlastní údržbou, zaměřenou na poskytování komplexních služeb. Zaměstnanci zabezpečují práce malířské, natěračské, elektromechanické, instalatérské, zámečnické, stolařské a všechny práce pomocné.

4. EKONOMICKÝ ÚTVAR

4.1 Finanční část

4.1.1 STRUKTURA AKTIV A PASIV (tis. Kč)

AKTIVA		Stav k 31.12.04	Stav k 31.12.05	Stav k 31.12.06
A.	Stálá aktiva	555 170	570 638	570 297
1.	Dlouhodobý nehmotný majetek	5 175	5 944	6 138
2.	Oprávky k dlouhodobému nehmotnému majetku	-1 542	-3 211	-3 960
3.	Dlouhodobý hmotný majetek	805 209	853 804	893 859
4.	Oprávky k dlouhodobému hmotnému majetku	-253 672	-285 899	-325 740
5.	Dlouhodobý finanční majetek			
B.	Oběžná aktiva	103 054	110 862	92 605
1.	Zásoby	12 291	14 862	16 119
2.	Pohledávky	72 837	71 602	59 498
3.	Finanční majetek	14 697	12 716	13 604
4.	Prostředky rozpočtového hospodaření			
5.	Přechodné účty aktivní	3 229	11 682	3 202
ÚHRN AKTIV		589 396	658 224	662 902

PASIVA		Stav k 31.12.04	Stav k 31.12.05	Stav k 31.12.06
C.	Vlastní zdroje krytí stálých a oběžných aktiv	560 024	581 167	577 881
1.	Majetkové fondy	545 107	573 929	578 604
2.	Finanční a peněžní fondy	14 186	7 238	4 585
3.	Zvláštní fondy organizačních složek státu			
4.	Zdroje krytí prostředků rozpočtového hospodaření			
5.	Hospodářský výsledek	731		-5 308
D.	Cizí zdroje	98 200	100 333	85 021
1.	Rezervy			
2.	Dlouhodobé závazky	300	200	100
3.	Krátkodobé závazky	94 948	100 133	83 024
4.	Bankovní výpomoci a půjčky			
5.	Přechodné účty pasivní	2 952		1 897
ÚHRN PASIV		589 396	658 224	662 902

4.1.2 STRUKTURA NÁKLADŮ A VÝNOSŮ (tis. Kč)

		2004	2005	2006
Výnosy				
Tržby od ZP		366 509	413 883	433 557
Tržby za prodané zboží		27 773	40 241	48 604
Ostatní výnosy		48 150	23 672	20 373
Výnosy celkem		442 432	477 796	502 534
Náklady				
Prodané zboží		23 434	33 712	41 309
Materiál		100 483	116 373	112 817
z toho:	Léky	18 321	20 200	21 744
	Krev	3 981	5 131	3 348
	SZM	41 981	53 465	49 448
	Ostatní materiál	36 200	37 576	38 277
Energie		14 942	16 868	17 432
Opravy a údržba		5 963	8 811	11 709
Ostatní služby		15 517	16 481	20 941
z toho:	Telekomunikace	2 038	1 761	1 568
	Nájemné	1 555	3 504	2 857
Osobní náklady		240 980	256 168	285 892
Odpisy		26 864	20 434	10 814
Ostatní náklady		13 519	8 949	6 928
Náklady celkem		441 701	477 796	507 842
Hospodářský výsledek		731	0	-5 308

4.2 Doplnující informace k rozvaze a k výkazu zisku a ztráty

4.2.1 PŘEHLED PŘÍSPĚVKŮ A DOTACÍ:

Příspěvek na provoz z rozpočtu zřizovatele	1 216 422,00 Kč
Příspěvek na provoz určený na vybavení centrálního příjmu	Kč
Příspěvek na provoz ze státního rozpočtu na prevenci NOR	67 000,00 Kč

4.2.2 MAJETEK NEUVEDENÝ V ROZVAZE

- Drobný hmotný a nehmotný majetek do 3 000,- Kč je veden na podrozvahové evidenci. Organizace nemá žádný majetek, který by byl zatížen zástavním právem nebo věcným břemenem.

4.2.3 POHLEDÁVKY A ZÁVAZKY

- Celková výše pohledávek z obchodního styku činí 59.499 tis. Kč.
- Celková výše závazků z obchodního styku činí 55.298 tis. Kč. Společnost nemá splatné závazky z titulu pojistného na sociální zabezpečení a veřejné zdravotní pojištění.

4.2.4 FINANČNÍ A PENĚŽNÍ FONDY

INVESTIČNÍ FOND (916)	tis. Kč
Stav investičního fondu k 1.1.2006	35
TVORBA FONDU:	
příděl z odpisů dlouhodobého majetku	32 316
investiční dotace z rozpočtu zřizovatele	0
dar na pořízení investic z Nadace Duhová energie	0
Převod z rezervního fondu	121
Výnosy z prodeje dlouhodobého maj.	0
Ostatní zdroje - finanční bonus	358
ZDROJE FONDU CELKEM	32 795
POUŽITÍ FONDU:	
Opravy a údržba nemovitého majetku	0
rekonstrukce a modernizace	0
pořízení dlouhodobého majetku	10 832
rozdíl mezi finan. krytím a stavem fondu	21 502
POUŽITÍ FONDU CELKEM	32 334
Stav investičního fondu k 31.12.2006	496
REZERVNÍ FOND (914)	tis. Kč
Stav rezervního fondu k 1.1.2006	997
TVORBA FONDU:	
příděl z hospodářského výsledku	0
ostatní zdroje fondu – dary	1 983
ZDROJE FONDU CELKEM	1 983
POUŽITÍ FONDU:	
použití peněžních darů	1 618
použití na zlepšení HV	0
POUŽITÍ FONDU CELKEM	1 618
Stav rezervního fondu k 31.12.2006	1 362

FKSP (912)	tis. Kč
Stav FKSP K 1.1.2006	3 719
TVORBA FONDU:	
Příděl na vrub nákladů dary a odměny	4 137
ZDROJE FONDU CELKEM	4 137
POUŽITÍ FONDU:	
pořízení hmotného majetku	224
zařízení ke kulturnímu a sociál.rozvoji	1 113
závodní stravování	1 873
rekreace, léčebné pobyty	368
kultura, tělovýchova, sport	684
sociální výpomoci	30
dary a peněžní odměny	666
příspěvek odborové organizaci	8
POUŽITÍ FONDU CELKEM	5 127
Stav FKSP k 31.12.2006	2 729
FOND ODMĚN (911)	tis. Kč
Stav fondu odměn k 1.1.2006	0
TVORBA FONDU:	
příděl z hospodářského výsledku	
ZDROJE FONDU CELKEM	0
POUŽITÍ FONDU:	
použití fondu na překročení prostředků na platy	
POUŽITÍ FONDU CELKEM	0
Stav fondu odměn k 31.12.2006	0

4.3 Personální údaje

4.3.1 VÝVOJ POČTU ZAMĚSTNANCŮ DLE KATEGORIÍ (přepočtený evidenční počet)

	2004	2005	2006	rozdíl
Lékaři	85,87	83,20	85,35	+ 2,15
Farmaceuti	4,00	3,00	5,00	+ 2,00
JOP - jiní odborní pracovníci	7,00	8,00	8,00	0,00
SZP - střední zdravotničtí pracovníci	436,13	459,56	442,88	-16,68
NZP - nižší zdravotničtí pracovníci	43,14	31,32	40,00	+ 8,68
PZP - pomocní zdravotničtí pracovníci	79,90	69,45	76,80	+ 7,35
THP - technicko-hospodářští pracovníci	59,57	58,18	57,50	-0,68
Dělníci	242,18	215,56	184,78	-30,78
Celkem	957,79	928,27	900,31	-27,96

4.3.2 MZDOVÉ NÁKLADY (bez odvodů na sociální a zdravotní pojištění)

Mzdové náklady	2004	2005	2006
Mzdy	174 447 190	185 538 106	206 830 851
OON	494 104	574 206	1 932 321
Celkem	174 941 294	186 112 312	208 763 172

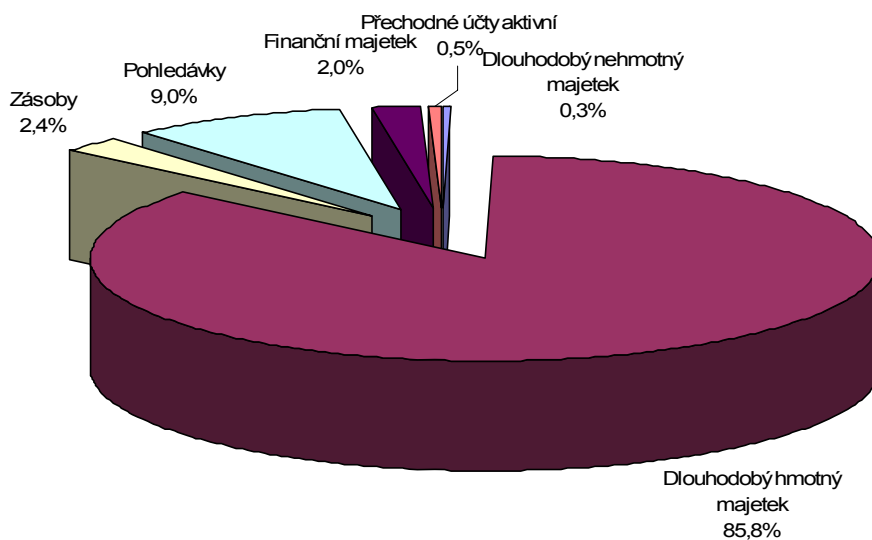
4.3.3 STRUKTURA PRŮMĚRNÝCH MEZD

	2004	2005	2006	rozdíl
Průměrná mzda v Kč	15 279	16 043	18 861	+2 818
Z toho: Lékaři	37 916	39 771	45 013	+5 242
Farmaceuti	28 593	29 010	35 974	+6 964
JOP	16 729	17 333	19 681	+2 348
SZP	15 781	16 383	19 589	+3 206
NZP	11 182	12 078	13 172	+1 094
PZP	11 361	12 078	12 922	+844
THP	14 833	15 803	18 182	+2 379
Dělníci	8 234	8 777	9 623	+846

4.4 Grafická část

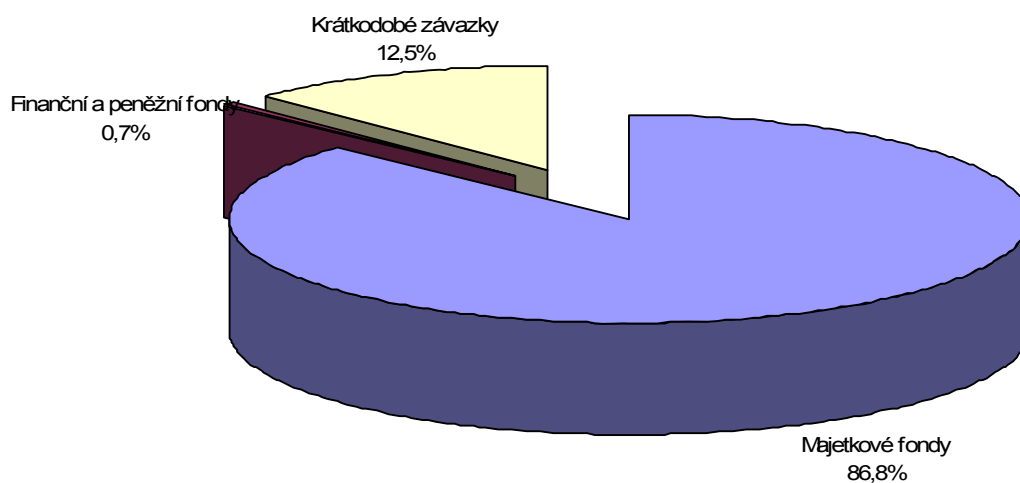
4.4.1 STRUKTURA AKTIV A PASIV

Struktura aktiv



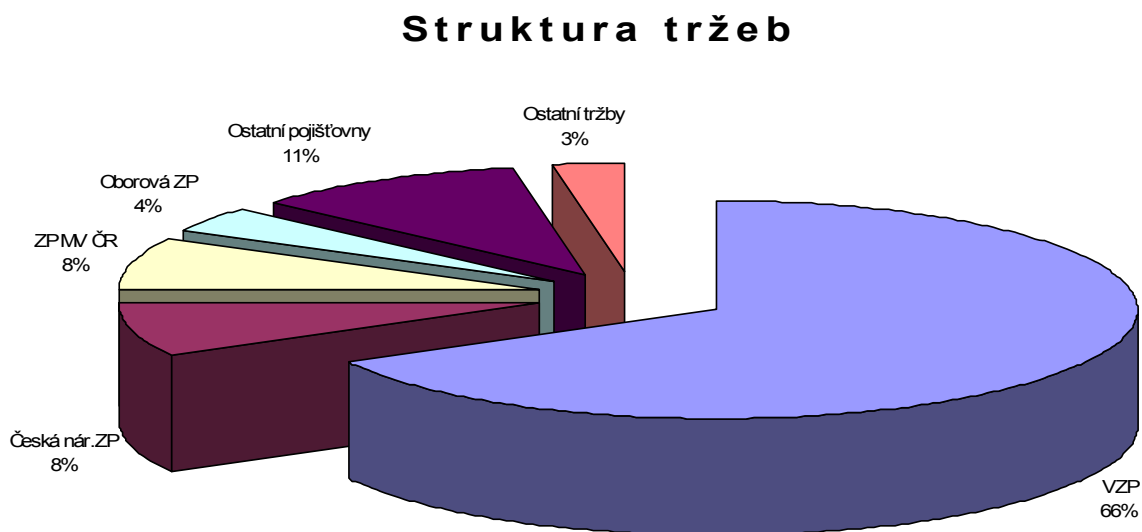
Graf č. 2: Struktura aktiv

Struktura pasiv



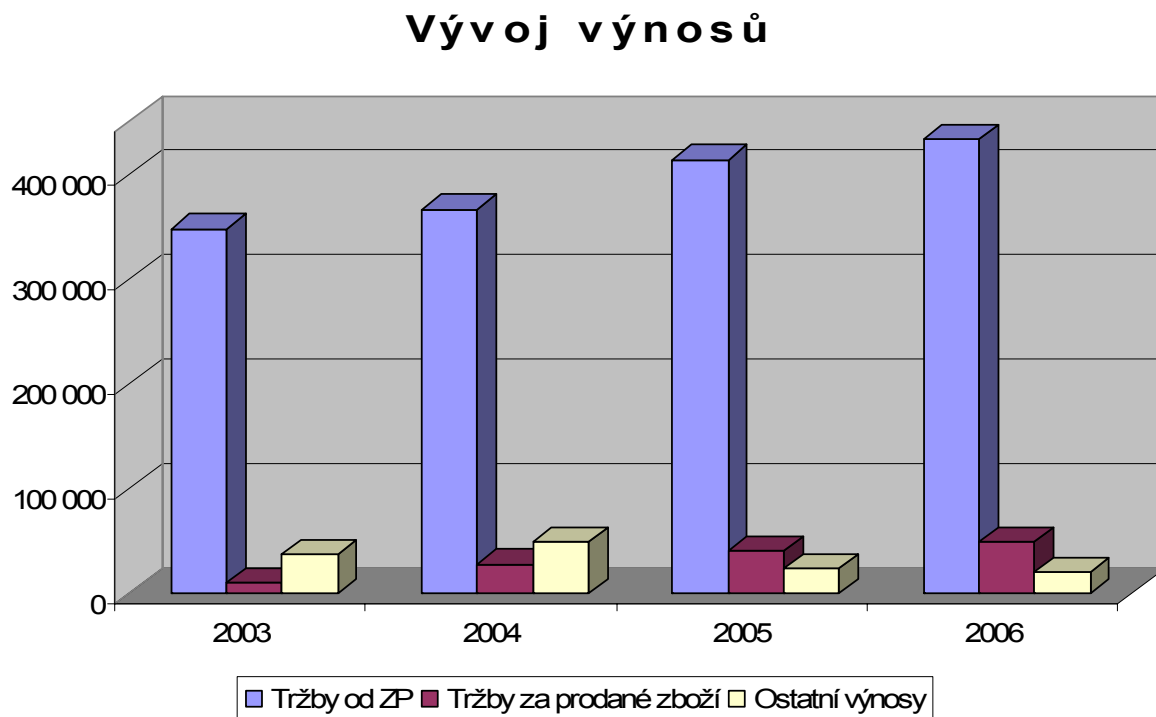
Graf č. 3: Struktura pasiv

4.4.2 STRUKTURA TRŽEB



Graf č. 4: Struktura tržeb

4.4.3 VÝVOJ VÝNOSŮ



Graf č. 5: Vývoj výnosů

4.5 Zpráva auditora

ZPRÁVA NEZÁVISLÉHO AUDITORA

o ověření účetní závěrky určená zřizovateli organizace

Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace

Ověřili jsme přiloženou účetní závěrku organizace Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace, tj. rozvahu k 31.12.2006, výkaz zisku a ztráty za období od 1.1.2006 do 31.12.2006 a přílohu této účetní závěrky, včetně popisu použitých významných účetních metod. Údaje o příspěvkové organizaci jsou uvedeny v bodě 1 přílohy této účetní závěrky.

Odpovědnost statutárního orgánu účetní jednotky za účetní závěrku

Za sestavení a věrné zobrazení účetní závěrky v souladu s českými účetními předpisy odpovídá statutární orgán organizace. Součástí této odpovědnosti je navrhnout, zavést a zajistit vnitřní kontroly nad sestavováním a věrným zobrazením účetní závěrky tak, aby neobsahovala významné nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou, zvolit a uplatňovat vhodné účetní metody a provádět dané situaci přiměřené účetní odhady.

Odpovědnost auditora

Naší úlohou je vydat na základě provedení auditu výrok k této účetní závěrce. Audit jsme provedli v souladu se zákonem o auditorech a Mezinárodními auditorskými standardy a souvisejícími aplikačními doložkami Komory auditorů České republiky. V souladu s těmito předpisy jsme povinni dodržovat etické normy a naplánovat a provést audit tak, abychom získali přiměřenou jistotu, že účetní závěrka neobsahuje významné nesprávnosti.

Audit zahrnuje provedení auditorských postupů, jejichž cílem je získat důkazní informace o částkách a skutečnostech uvedených v účetní závěrce. Výběr auditorských postupů závisí na úsudku auditora, včetně posouzení rizik, že účetní závěrka obsahuje významné nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou. Při posuzování těchto rizik auditor přihlédne k vnitřním kontrolám, které jsou relevantní pro sestavení a věrné zobrazení účetní závěrky. Cílem posouzení vnitřních kontrol je navrhnout vhodné auditorské postupy, nikoli vyjádřit se k účinnosti vnitřních kontrol. Audit též zahrnuje posouzení vhodnosti použitých účetních metod, přiměřenosti účetních odhadů provedených vedením i posouzení celkové prezentace účetní závěrky.

Domníváme se, že získané důkazní informace tvoří dostatečný a vhodný základ pro vyjádření našeho výroku.

Výrok auditora

Podle našeho názoru účetní závěrka podává věrný a poctivý obraz aktiv, pasiv a finanční situace organizace Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, příspěvková organizace k 31.12.2006 a nákladů, výnosů a výsledku jejího hospodaření za rok 2006 v souladu s českými účetními předpisy.

Přestože vyjadřujeme výrok bez výhrad, upozorňujeme na skutečnosti popsané v bodech 4. a 5.1. Přílohy účetní závěrky k 31.12.2006.

Organizace eviduje jako své aktivum pohledávky za zdravotní pojišťovnou v konkurzu ve výši 6.538 tis. Kč. Podle námi dostupných informací nelze předpokládat jejich inkaso, přičemž účetní standardy neumožňují vykázat reálnou hodnotu těchto pohledávek prostřednictvím opravných položek nebo rezerv. Při předpokládaném ukončení konkurzu v roce 2007 vznikne organizaci z titulu odpisu této pohledávky ztráta ve výši 6.538 tis. Kč.

V předcházejícím účetním období byly zaměstnancům organizace vydány z fondu kulturních a sociálních potřeb poukázky ve výši 4.106 tis. Kč, přičemž kontrolou zřizovatele bylo zjištěno porušení podmínek pro použití fondu a následně uložen odvod za porušení rozpočtové kázně. Odvod včetně penále byl organizaci v plné výši prominut. K výše uvedeným příjmům zaměstnanců však nebylo sraženo sociální a zdravotní pojištění a daň z příjmů, přičemž lze předpokládat dodatečné doměření daní a pojištění ve výši převyšující částku 2 600 tis. Kč a obligatorní penále.

Do výnosů ověřovaného období byly zaúčtovány úhrady ve výši 2.905 tis. Kč z vyúčtování zdravotní péče za předchozí období. O těchto výnosech mělo být účtováno v roce 2005, tato částka však byla zohledněna pouze při výpočtu daně v přiznání k dani z příjmů právnických osob za rok 2005. Naproti tomu účetní jednotka zaúčtovala v roce 2005 daň z příjmů právnických osob nesprávně vyšší o částku 876 tis. Kč. V důsledku výše uvedených oprav účetních nesprávností byl výsledek hospodaření vykázán vyšší o částku 3.781 tis. Kč.

Datum vypracování zprávy: 26.2.2007

Jméno a příjmení auditora, který jménem společnosti vypracoval zprávu:

Ing. Jiří Fiala
číslo osvědčení 1441

Obchodní firma a sídlo auditora:

DANEPO s.r.o.
746 01 Opava, Masarykova třída 334/20
číslo osvědčení 320

Ing. Jiří Fiala
auditor a jednatel společnosti

