

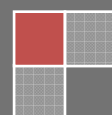
2013

Roční zpráva

Psychiatrická léčebna Petrohrad,
příspěvková organizace



MOTTO: "Není úspěchu bez úsilí."



Obsah:

1. Poslání a cíle	3
2. Základní údaje o organizaci	3
3. Organizační struktura	3
4. Zdravotní a ošetrovatelská péče	4
4.1 Lůžkový fond.....	7
4.1.1 Zdravotní výkony	7
4.2 Ošetrovatelská péče	7
4.3 Zvláštní ambulantní péče	8
4.4 Psychiatrická rehabilitace.....	9
4.5 Sociální služby	9
5. Řízení kvality	10
5.1 Pády	11
5.2 Dekubity	11
5.3 Stížnosti	12
5.4 Hodnocení spokojenosti.....	12
6. Personální politika	12
6.1 Pracovní poměr v PLP.....	12
6.2 Personální vybavení k 31. 12. 2013.....	13
6.3 Členění zaměstnanců podle věku a pohlaví	13
6.4 Vzdělávání zaměstnanců	14
6.5 Členění zaměstnanců podle vzdělání	15
6.6 Celkový přehled o mzdách	15
7. Majetek.....	16
8. Ekonomická činnost	17
8.1 Rozvaha	17
8.2 Výkaz zisku a ztráty	18
8.3 Vývoj nákladů a výnosů - hospodářský výsledek	19
8.4 Náklady na jeden ošetrovací den	20
8.5 Výnosy	21
8.5.1 Specifikace výnosů	21
8.6 Přehled pohledávek.....	21
8.7 Závazky	22
8.8 Závazné ukazatele	22
9. Fondy organizace	22
9.1 Fond investiční	22
9.2 Fond rezervní.....	23
9.2.1 Finanční dary a dárci	23
9.3 Fond kulturních a sociálních potřeb.....	24
9.4 Fond odměn	24
10. Doplnková činnost.....	24
11. Informace	25
12. Kontrolní činnost	25
13. Závěr.....	26

1. Poslání a cíle

Posláním PLP¹ je usilovat prostřednictvím všech složek péče o podporu a rozvoj soběstačnosti pacienta/klienta a jeho návrat do přirozeného sociálního prostředí.

Řídit se obecně uznávanými zásadami v oblasti mezilidských vztahů a etiky jak ve vztahu ke svým pacientům/klientům, tak ve vztahu ke svým zaměstnancům.

Cílem je soustavně prohlubovat kvalitu dodržování standardů poskytované péče s orientací na spokojenost a bezpečí pacienta/klienta i personálu.

Podporovat zvyšování kvalifikace zaměstnanců tak, aby poskytovaná péče byla vždy na co nejvyšší profesionální úrovni s využitím všech dostupných léčebných a rehabilitačních prostředků.

Budovat a udržovat jednotnou firemní kulturu v duchu týmové spolupráce založenou na efektivní komunikaci a kvalitní dokumentaci.

Udržovat ekonomickou stabilitu organizace a zajišťovat její další rozvoj.

2. Základní údaje o organizaci

Psychiatrická léčebna Petrohrad, příspěvková organizace

439 85 Petrohrad č. 1

IČ: 00829137

DIČ: CZ 00829137, není plátce DPH

Zapsaná v obchodním rejstříku, vedeného Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl Pr, vložka 494

e-mail: info@plpetrohrad.cz

www.plpetrohrad.cz

Zřizovatelem je Ústecký kraj.

Statutárním orgánem organizace je ředitel, kterého jmenuje a odvolává Rada Ústeckého kraje.

3. Organizační struktura

Organizační členění a řídicí vztahy upravuje Organizační řád PLP. Organizace jako samostatný právní subjekt, je zřízena na dobu neurčitou Zřizovací listinou č. j.: 214/2002.

PLP poskytuje zdravotnické služby v odbornosti psychiatrie a to v oblasti následné lůžkové zdravotní péče v intencích zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. Vedle tohoto rozhodujícího poslání provozuje ambulantní zdravotní péči v odbornosti psychiatrie, ochranné léčení a v oblasti sociální, zvláštní ambulantní péči.

V neposlední řadě provozuje doplňkovou činnost a činnosti nezbytné k zajištění chodu příspěvkové organizace. K doplňkové činnosti patří praní, žehlení a opravy oděvů, hostinská činnost, maloobchod, velkoobchod, kurzy a školení. Tato doplňková činnost se realizuje

¹ Psychiatrická léčebna Petrohrad, příspěvková organizace

z důvodu efektivnějšího využití stávajících kapacit za podmínky zlepšení hospodářského výsledku PLP.

4. Zdravotní a ošetrovatelská péče

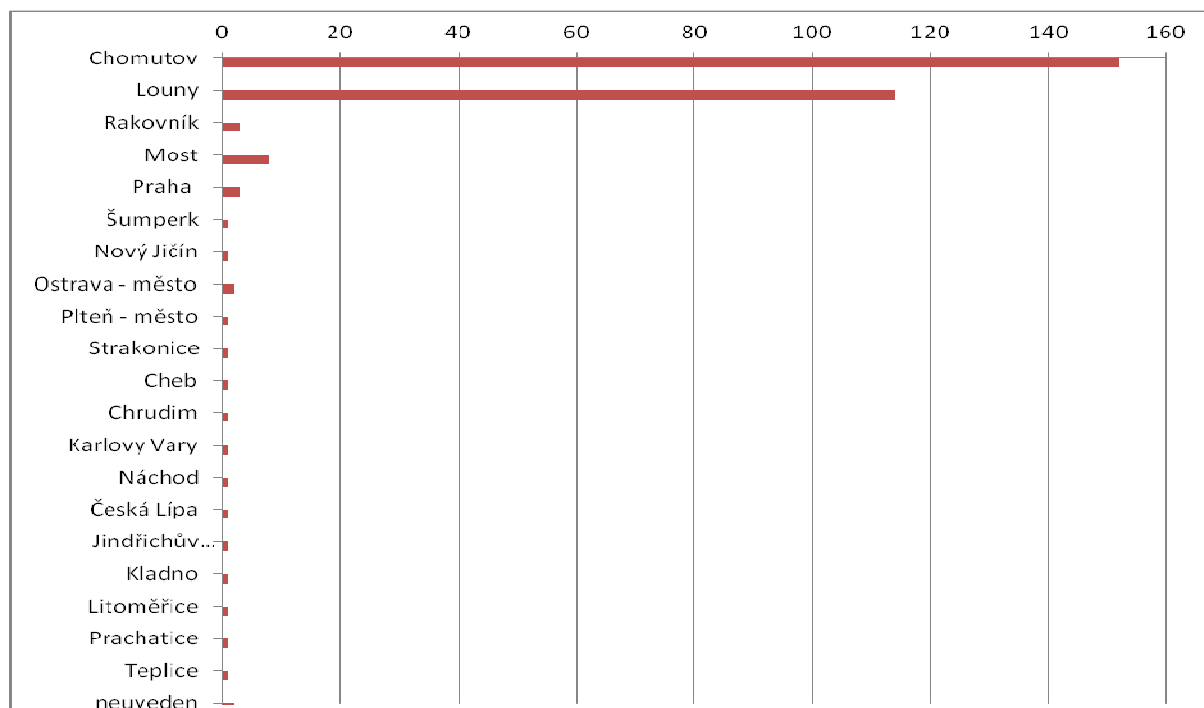
V uplynulém období PLP poskytovala komplexní psychiatrickou péči pacientům od 18 let věku s výjimkou závažných somatických komorbidit, které nejsou řešitelné v podmínkách následné péče, akutních intoxikací či odvykacích stavů způsobených psychoaktivní látkou, protitoxikomanických, protialkoholních a sexuologických léčeb, návykových a impulzivních poruch, poruch příjmu potravy, dissociální poruchy osobnosti bez přítomnosti příznaků projevů duševní poruchy.

Lůžková psychiatrická péče v PLP byla poskytována pacientům z regionu lounského, chomutovského okresu a i mimo tento region. Zdravotní služby byly poskytovány pacientům v nepřetržitém provozu, s ohledem na jejich individuální potřeby a kulturní odlišnosti. Průměrná doba pobytu hospitalizovaného pacienta na lůžku byla 157,06 dnů.

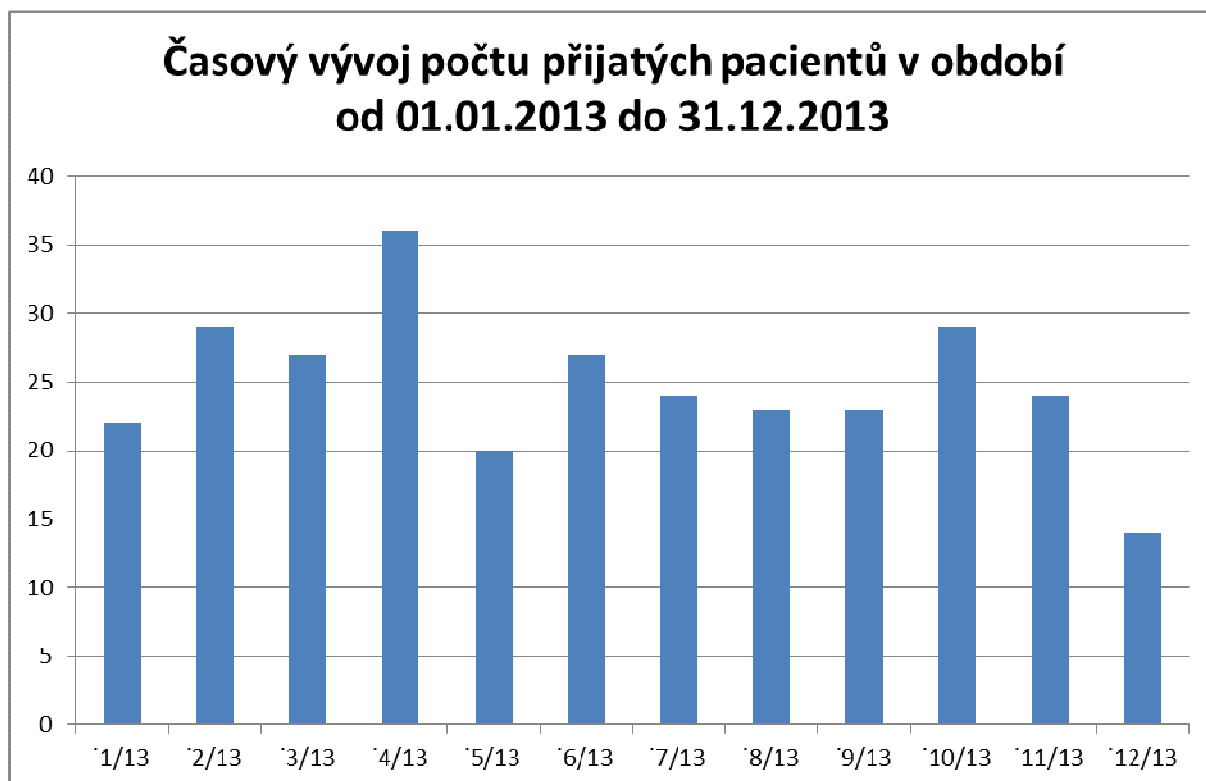
Do PLP v roce 2013 bylo přijato celkem 298 pacientů z toho 174 mužů a 124 žen. Nedobrovolně hospitalizovaných na základě rozhodnutí soudu ve sledovaném období bylo 83.

Graf č. 1

Počty přijatých pacientů podle trvalého bydliště v okrese

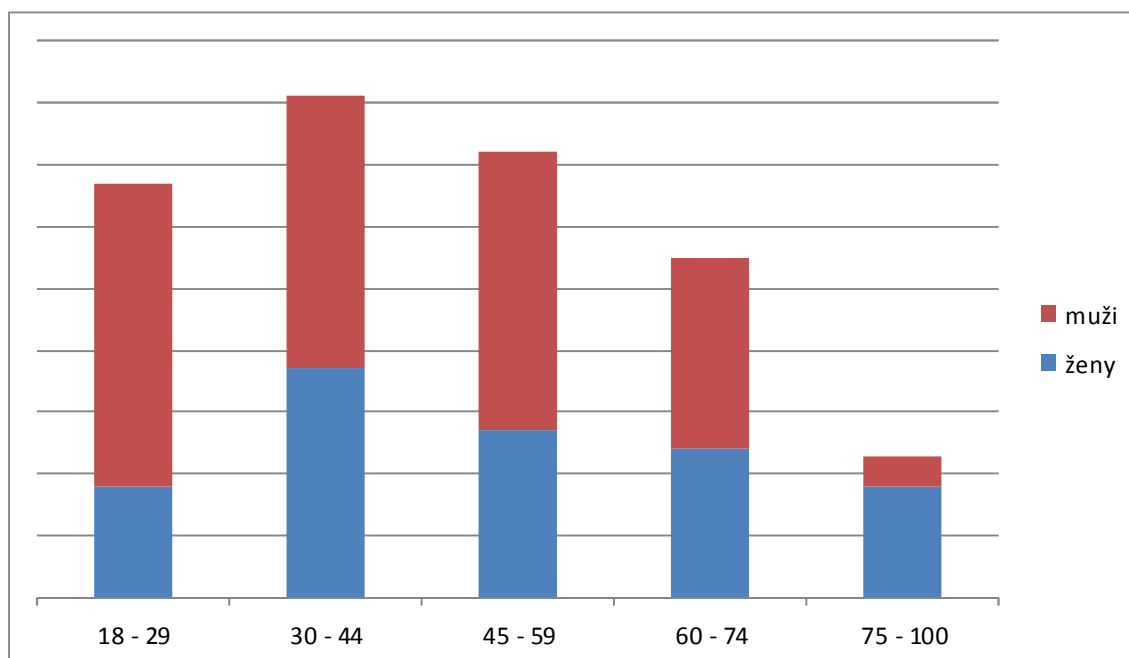


Graf č. 2



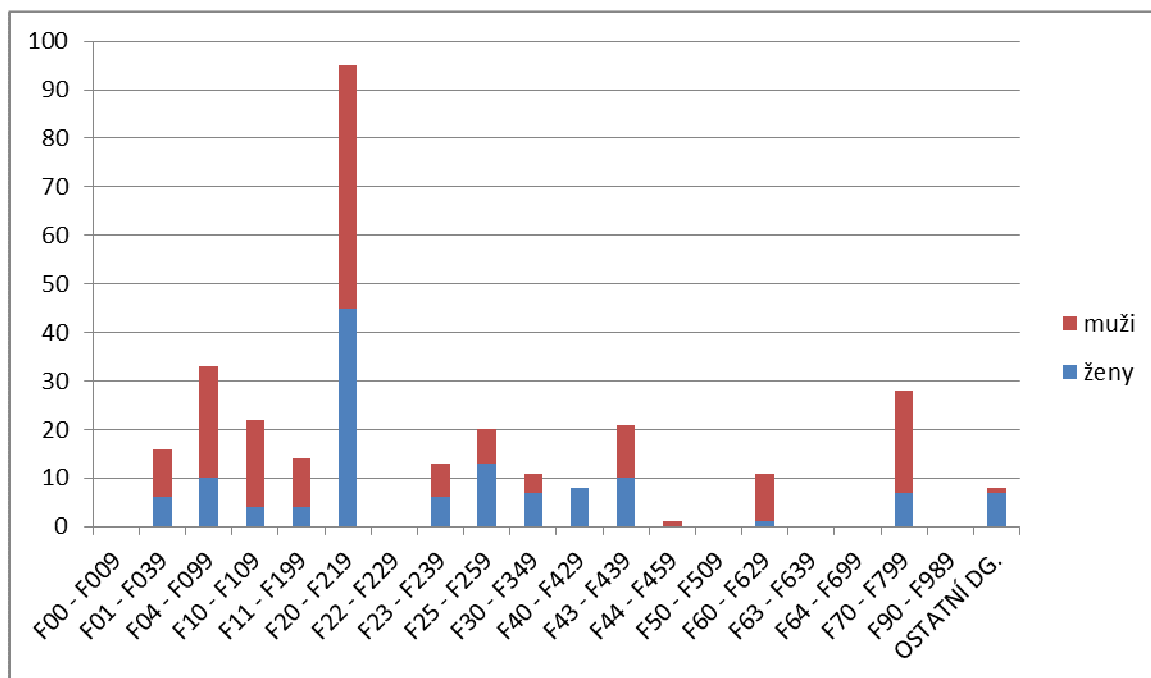
Graf č. 3

Věkové rozložení pacientů v období od 1. 1. 2013 do 31. 12. 2013

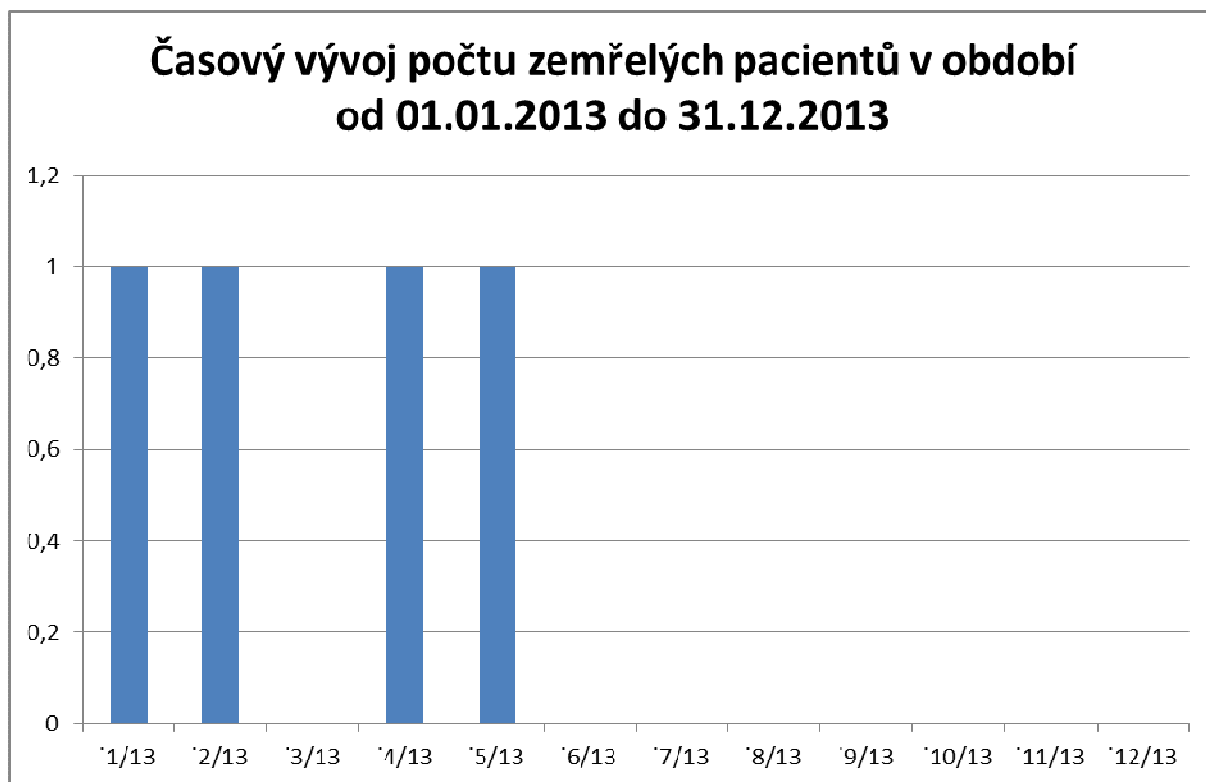


Graf č. 4

Diagnostické rozvrstvení propuštěných v období od 1. 1. 2013 do 31. 12. 2013



Graf č. 5



4.1 Lůžkový fond

Tabulka č. 1

Typ lůžka v r. 2013	celkový počet	využití lůžkového fondu v %
Standardní lůžka psychiatrická pro muže, ženy a lůžka geriatrická muži a ženy	150	94,29

Tabulka č. 2

Struktura psychiatrických lůžek následné péče	počet
Stanice muži	32
Stanice gerontologická muži	18
Stanice ženy	31
Stanice gerontologická ženy	19
Stanice muži dlouhodobá péče	50

4.1.1 Zdravotní výkony

Tabulka č. 3

	2011	2012	2013
Ošetrovací dny celkem muži a ženy	53 396	51 615	51 060
Propustky	600	594	636
Příjem	332	342	298
Propuštění	325	338	303
Z toho zemřelo	12	6	4

4.2 Ošetrovatelská péče

Podobně jako v předešlých letech byla i v roce 2013 ošetrovatelská péče v PLP zaměřena na zkvalitňování péče s ohledem na individuální potřeby klientů. Tým nelékařských zdravotnických pracovníků, tj. všeobecných sester, ošetrovatelek a sanitářů, poskytující ošetrovatelskou péči v léčebně je dlouhodobě stabilizován, což přináší určité výhody při navazování vzájemné důvěry mezi personálem a pacientem. Ta je, zejména při léčbě chronických psychiatrických onemocnění, nezbytnou součástí léčebného a uzdravovacího procesu.

V roce 2013 bylo vzdělávání ošetrovatelského personálu více zaměřeno na sociální problematiku nemocných a na návaznost péče po propuštění klienta do domácího ošetření či jiného zařízení orientovaného na zajištění sociálních potřeb klientů. Vzhledem k naplňování cílů systému komplexní péče zůstávají v popředí našeho zájmu metody práce s chronicky nemocnými a geronto-psychiatrickými pacienty, zejména pak smysluplné vyplňování volného času nemocných a udržování jejich přiměřené fyzické a psychické kondice, tj. zejména rozvoj motoriky a duševní aktivity. Přestože začátkem roku 2013 navázal ošetrovatelský úsek spolupráci s oddělením ergoterapie, nepodařilo se během roku ideálně naplnit cíle, které si tento spolupracující tým stanovil. Z uvedeného důvodu bude i v roce 2014 pokračovat snaha vyškolen ošetrovatelský personál v dovednostech, které pomohou k naplnění stanoveného cíle. Dopomoci k tomu by měla i naše plánovaná účast v projektu s názvem „*Vytvoření systému ucelené rehabilitace duševně nemocných a jeho implementace v lůžkových zařízeních následné péče*“, který je koncipován v duchu probíhající reformy psychiatrické péče.

Zdravotnický personál se stejně jako v roce předešlém podílely na poskytování zvláštní ambulantní péče a také na provozu nově zřízené psychiatrické ambulance.

4.3 Zvláštní ambulantní péče

Předpoklad potřeby sociálních lůžek dle § 52, zákona o sociálních službách se nenaplnil. S rozvojem lůžek se zvláštním režimem v Ústeckém kraji, došlo ke zkrácení doby přechodu z lůžka psychiatrického na lůžko sociální. PLP prošla v roce 2013 inspekci Úřadu práce, který kontroloval poskytované služby.

Tabulka č. 4

r. 2013	celkový počet	využití lůžkového fondu v %
Lůžka zvláštní ambulantní péče ²	15	16,71

Tabulka č. 5

období	počet zaregistrovaných lůžek	počet klientů	počet dnů
2013	15	3	567

² Jedná se o lůžka dle §52, zákona o sociálních službách

4.4 Psychiatrická rehabilitace

V rámci **psychiatrické rehabilitační péče** se zabýváme obnovou a posílením postižených a ztracených funkcí, schopností a dovedností. Především podporujeme rozvoj a zachování jemné a hrubé motoriky, kognitivních a psychosomatických funkcí, mobility, stability a používání kompenzačních pomůcek.

K potřebám **psychiatrické rehabilitační péče** slouží dobře vybaveny ergoterapeutické dílny, rehabilitační centrum, špýchar, skleník a zahrada.



Terapie je zaměřena cíleně, a pokud funkci nelze napravit, obnovit, je nutné ji nahradit, kompenzovat. Zde využíváme fyzioterapeutické postupy. Dále se snažíme úplně nebo částečně obnovit funkce, aby bylo docíleno co nejlepší kvality života na nejvyšší možné nezávislosti pacienta. Jde především o obnovení běžných denních dovedností.

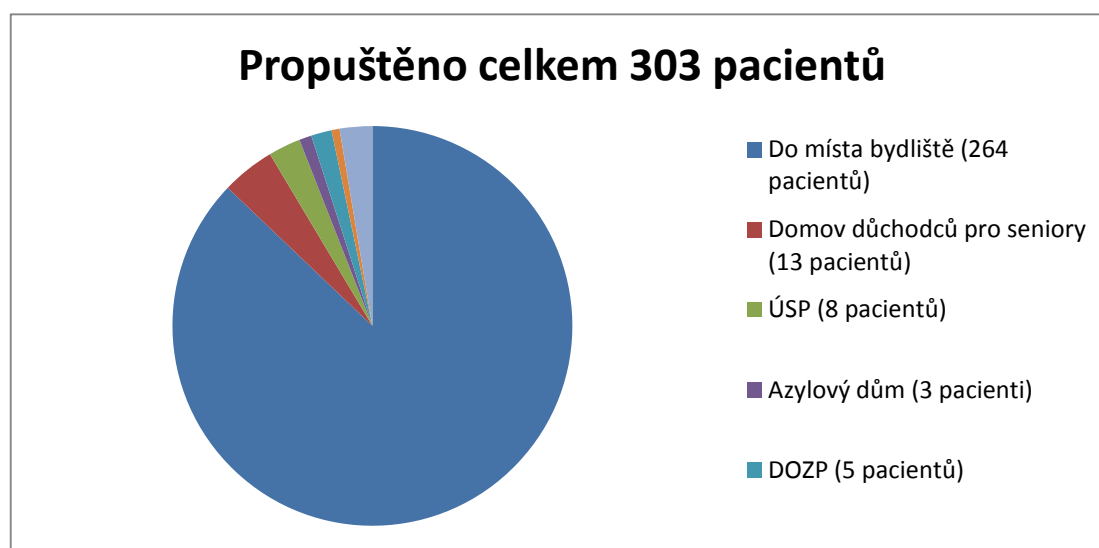
Ergoterapie je prováděna ve skupinách, a to jak v ergoterapeutických dílnách, tak na stanicích. Pro komplexní poskytování ergoterapeutických a fyzioterapeutických služeb se snažíme vytvářet důstojné a účelné podmínky, např. materiální a technické vybavení, vzdělávání pracovníků.

4.5 Sociální služby

Sociální oddělení v roce 2013 přizpůsobovalo svoji činnost individuálním potřebám klientů v souladu s platnou sociální a zdravotní legislativou. V současnosti disponuje 4 sociálními pracovníky (celkem 3,5 úvazku), z nichž dva během roku nastoupili na akreditovaný kvalifikační kurz, Zdravotně sociální pracovník, aby si doplnili vzdělání v právní problematice ve zdravotnictví. Díky celoživotnímu vzdělávání získávají sociální pracovníci léčebny vyšší profesionální kompetence a mohou tak včas reagovat na narůstající a nově vznikající problémy ve společnosti, které se nepřímo dotýkají pacientů léčebny.

Sociální pracovníci vykonávají samostatně specializovanou agendu v péči o osoby v nepříznivé sociální situaci, úzce spolupracují s rodinami a příbuznými pacientů a zároveň napomáhají nepříznivou situaci pacientů řešit s vnějšími institucemi.(ÚP ČR, soc. odbory atd.)

Graf č. 6



Legenda: ÚSP – ústav sociální péče, DOZP – domov pro osoby se zdravotním postižením

Jako v předešlých letech, tak i v roce 2013, v rámci spolupráce se středními a vyššími odbornými školami umožňujeme exkurze zaměřené na sociální činnost.

5. Řízení kvality

V souladu se současným rozvojem zdravotnictví, které je zaměřeno na kvalitu, kontinuitu, bezpečnost a efektivitu zdravotní péče jsme pokračovali v zavedeném systému sledování kvality a postupně se PLP připravuje k reakreditaci v roce 2014.

Snahou Týmu kvality je koordinace procesů spojených se zvyšováním kvality v PLP. V rámci své činnosti jsou nastavené předpisy dle potřeb revidovány a doplňovány o aktuální změny. Důležitou roli TKP³ zastává při aplikaci standardů do praxe. Pro pacienty/klienty/příbuzné, byly vytvořeny informační materiály s informacemi o PLP. Pro zkvalitnění informací pro zaměstnance, pacienty a jejich rodinné příslušníky pracujeme na výstavbě nových internetových stránek.



Jedním z dílčích úkolů TKP je sledování indikátorů kvality péče. Za sledované období bylo celkem nahlášeno 134 nežádoucích událostí. Stanovené indikátory kvality - pády, dekubity, stížnosti, spokojenost pacientů a personálu.

³ Tým kvality péče

5.1 Pády

Členění dle stanic

Tabulka č. 6

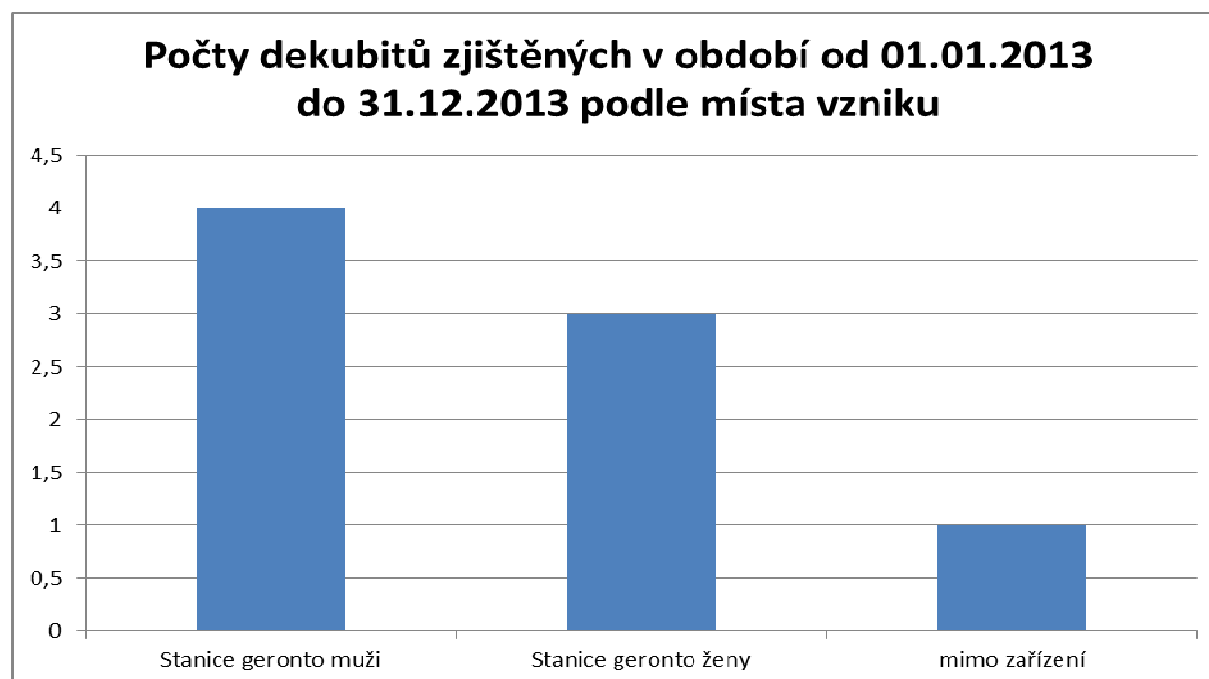
	Počet pádů	Počet zranění	LZ	STZ	TZ	N
Celkem	76	59	48	3	0	8
M1	6	5	3	1	0	1
M2	5	5	5	0	0	0
GM	17	14	13	0	0	1
GŽ	18	16	16	0	0	0
Ž	30	19	11	2	0	6

Legenda: LZ – počet lehkých zranění, STZ – středně těžká zranění, TZ – těžká zranění, N - položka zranění nebyla vyplněna, ale v protokolu je vyznačeno, že zranění bylo.

5.2 Dekubity

Celkem bylo zaznamenáno 8 dekubitů, z toho 1 dekubit vznikl mimo léčebnu.

Graf č. 7



5.3 Stížnosti

V roce 2013 byly podány 3 stížnosti.

1. Na postup při poskytování zdravotních služeb.
2. Léčebný postup lékaře.
3. Nevhodné chování všeobecné sestry vůči pacientovi.

Stížnosti byly vyhodnoceny jako neoprávněné.

5.4 Hodnocení spokojenosti

Tento indikátor kvality je vyhodnocován na základě dotazníkového šetření. Neustále se potýkáme s malou návratností dotazníků především u personálu PLP.

6. Personální politika

Hlavním cílem personální politiky v PLP bylo zajištění kvalifikovaného personálu pro poskytování a dostupnost zdravotních služeb a péče v oboru psychiatrie.

Personální zabezpečení zdravotní péče je stanoveno vyhláškou č. 99/2012 Sb. v platném znění. V PLP pracuje 124 zaměstnanců v hlavním pracovním poměru z toho 92 zdravotnických pracovníků.

V PLP došlo k přehodnocení stávajícího stavu personálu a byly nastaveny optimální personální počty, které splňují vyhlášku a zároveň nám stanovují dlouhodobé cíle k efektivnímu provozu.

6.1 Pracovní poměr v PLP

Tabulka č. 7

Pracovní poměr zaměstnanců v roce 2013	muži	ženy	celkem
Nový pracovní poměr	2	1	3
Ukončení pracovního poměru	2	3	5
Stav zaměstnanců k 31. 12. – fyzický počet	26	98	124
Stav zaměstnanců k 31. 12. – přepočtený počet (počet pracovních úvazků)	24,40	93,27	117,67

6.2 Personální vybavení k 31. 12. 2013

Tabulka č. 8

Profese	Ředitel	sekretariát	Náměstek pro LPP	Náměstek pro oš.	Náměstek pro ekonomiku a provoz	Manažer kvality	lékař	Sociální pracovník	psycholog	Psychiatrická rehabilitace	Nutriční terapeut	Dopravní služba zdrav.
plán	1	1	1	1	1	1	6	3,5	3	4	1	1
skutečnost	1	1	1	1	1	1	6	3,5	2,6	4	1	1

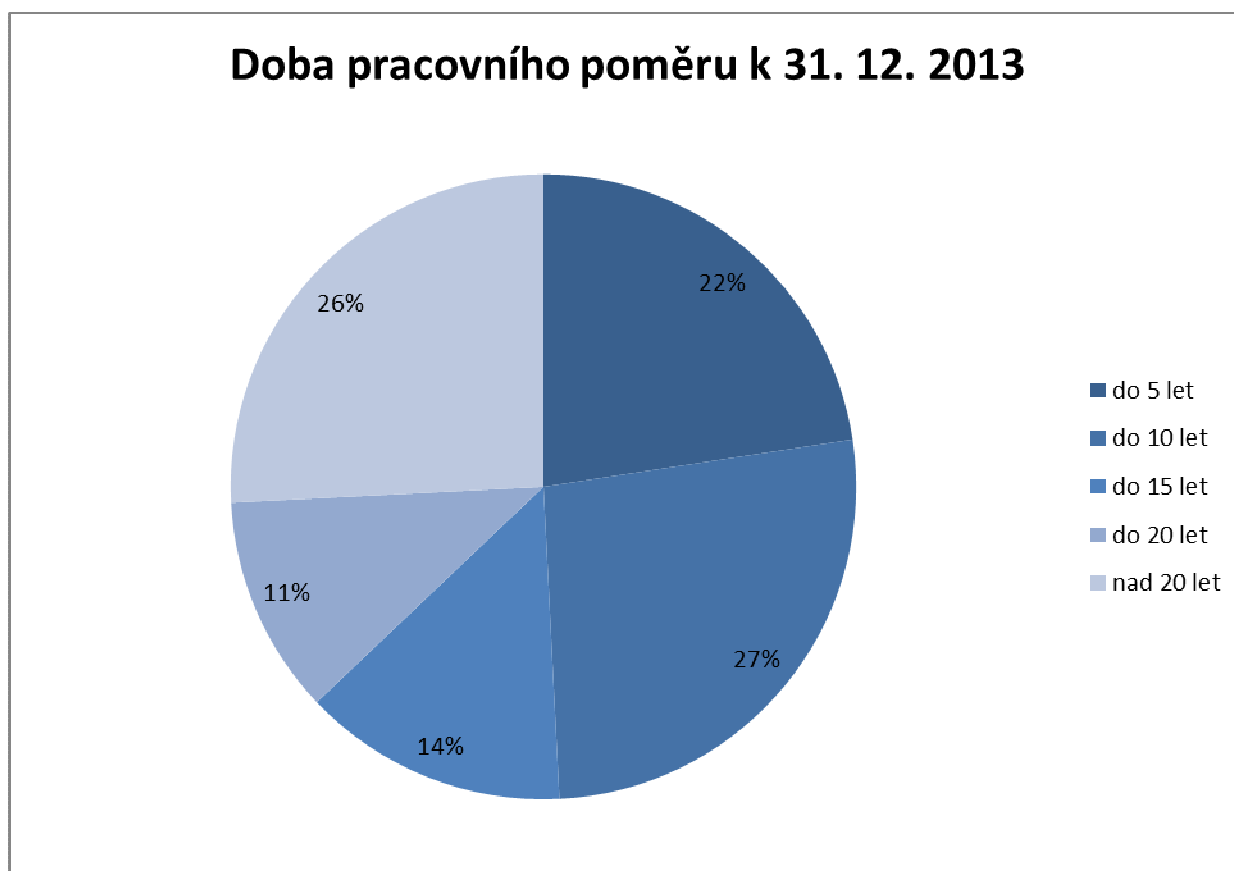
Sestra pro servis činn.	Vrchní sestra	Všeobecná sestra s PSS	Všeobecná sestra	Sanitář, ošetřovatel	uklízečka	personalista	Ekonomický úsek	Stravovací provoz	Technický provoz	CELKEM PŘEPOČTENÝ POČET
1	1	6	27	34	7,5	1	3,5	9	6,4	121,9
1	1	11	25	29	7	1	3,2	9	6,4	117,7

6.3 Členění zaměstnanců podle věku a pohlaví

Tabulka č. 9

Stav k 31. 12. 2013	Muži	Ženy	Celkem	%
21 – 30 let	2	4	6	4,84
31 – 40 let	8	27	35	28,23
41 – 50 let	9	26	35	28,23
51 – 60 let	5	34	39	31,45
61 a více let	2	7	9	7,25
CELKEM	26	98	124	100
%	20,97	79,03	100	

Graf č. 8



6.4 Vzdělávání zaměstnanců

Léčebna má dlouhodobě nastavený systém vzdělávání, který upravuje postupně v souladu s požadavky legislativy. Věnuje se praktické části vzdělávacího programu pro obor specializačního vzdělávání „Klinická psychologie“. V intencích vzdělávacího plánu PLP se v r. 2013 zaměstnanci zúčastnili odborných seminářů, konferencí a kongresů. V prvním pololetí proběhly na půdě léčebny tři semináře a interaktivní kurzy zaměřené na ochranu práv klientů, etiku nejen v sociální práci a na rozvoj pečovatelských dovedností.

Převážná část vzdělávacích akcí byla zařazena do kreditního systému odborných společností. Organizace vynaložila na vzdělávání zaměstnanců 412 tisíc Kč, v průměru na jednoho zaměstnance 3 323 Kč za rok.

Neustále není na trhu práce dostatek ergoterapeutů, proto PLP začala řešit situaci ve spolupráci s vlastními zaměstnanci studiem v bakalářském oboru diplomovaný ergoterapeut.

6.5 Členění zaměstnanců podle vzdělání

Tabulka č. 10

Stav k 31. 12. 2012	muži	ženy	Celkem	%
Základní	1	6	7	5,64
Střední odborné nižší	0	8	8	6,45
Střední odbor. s výučním listem	10	16	26	20,97
Střední odborné s maturitou	2	2	4	3,23
Úplné střední odborné	3	48	51	41,13
Vyšší odborné	1	2	3	2,42
Vysokoškolské	9	16	25	20,16
Celkem	26	98	124	100

6.6 Celkový přehled o mzdách

Pro rok 2013 osobní náklady byly stanoveny zřizovatelem jako závazný ukazatel ve výši 37 400 tisíc Kč. V průběhu roku však došlo ke snížení počtu zaměstnanců a s tím i snížení objemu celkových nákladů na mzdy.

Tabulka č. 11

Období	2010	2011	2012	2013
Vývoj průměrného platu v Kč	24 500	24 870	25 280	24 934

Tabulka č. 12

Složky platu v r. 2013	v tisících Kč	v %
Tarifní pat	21 483	59,29
Příplatek za vedení	825	2,27
Zvláštní příplatek	1 444	3,98
Plat za práci přesčas a pohotovost	521	1,44

Příplatky SO + NE, svátky a noční směny	1 813	5,00
Osobní příplatky	2 624	7,24
Odměny	1 311	3,62
Náhrady platu	4 577	12,63
Plat za ÚPS ⁴	1 433	3,95
Ostatní osobní náklady	213	0,58
Celkem	36 244	100
Průměrný plat v Kč včetně ÚPS bez OON ost.	24.934,-	

I přes mírný pokles průměrného platu v PLP oproti roku 2012, ve srovnání s průměrnou mzdou v národním hospodářství za 1. – 3. čtvrtletí 2013, která činila 24.622,- Kč, se průměrný plat v léčebně stále drží nad republikovým průměrem.

7. Majetek

PLP hospodaří s majetkem v hodnotě 79 867 tisíc Kč. Rozloha areálu PLP je 4,3 ha a jeho součástí jsou tyto objekty: hlavní budova, vrátnice, špýchar – ergoterapie, skleník, vodárna, zahradní domek, čistička odpadních vod a sklad nebezpečného odpadu. Areál a objekty jsou pod ochranou památkové péče.

V hodnoceném období bylo vynaloženo na opravu a údržbu majetku z rozpočtu léčebny 1% z celkových nákladů organizace a 3,3% z rozpočtu zřizovatele k celkovým nákladům PLP.

Finanční prostředky z rozpočtu zřizovatele byly použity na opravu kanalizace a její připojení na kanalizační řád Obce Petrohrad. Byla vyřazena z provozu čistička odpadních vod. Náklady na opravu kanalizace činily 2 444 tisíc Kč.

Tabulka č. 13

Majetek k 31. 12. 2013	v tis. Kč
Dlouhodobý nehmotný majetek PLP	748
Pozemky	369
Stavby PLP	1716

Stavby ÚK ⁵	47342
Dlouhodobý hmotný majetek PLP	1183
Dlouhodobý hmotný majetek ÚK	4744
Drobný dlouhodobý nehmotný majetek PLP	326
Drobný dlouhodobý nehmotný majetek ÚK	35
Drobný dlouhodobý hmotný majetek PLP	11899
Drobný dlouhodobý hmotný majetek ÚK	5461

8. Ekonomická činnost

PLP se v roce 2013 zaměřila na vyrovnané hospodaření, zvýšení kvality poskytované zdravotní péče a údržbu majetku. 92,3 % příjmů činily tržby od zdravotních pojišťoven, které oproti roku 2012 poklesly o 5%, zásahem vyšší moci. Další snížení příjmů od zdravotních pojišťoven ovlivnilo provoz zdravotně sociálních lůžek, který se ukázal pro zdravotnické zařízení našeho typu po stránce ekonomické neefektivní.

V roce 2013 bylo nutno zapojit fondové hospodaření, především na opravu majetku, abychom vybalancovali rozdíl mezi příjmy a výdaji. Neustále se snažíme při poskytování zdravotních a sociálních služeb nacházet cesty k efektivnějšímu hospodaření a účelnému vynakládání všech finančních prostředků. Z tohoto důvodu byla snaha v průběhu celého roku snižovat výdaje na provoz ve všech oblastech. Výsledkem bylo snížení nákladů o 3,9% v porovnání roku 2012. A proto také v hodnoceném období bylo dosaženo kladného hospodářského výsledku ve výši 35,8 tisíc Kč z toho 18,2 tisíc Kč z doplňkové činnosti.

8.1 Rozvaha

Tabulka č. 14

Zkrácená rozvaha v tis. Kč		Stav k 1. 1. 2013	Stav k 31. 12. 2012
Aktiva		71928	68820
<i>Stálá aktiva</i>		<i>35995</i>	<i>34511</i>
Z toho	SW	502	412
	Dlouhodobý hmotný majetek	35479	34085

⁵ Ústecký kraj

Oběžná aktiva		35933	
Z toho	Zásoby	1390	1035
	Pohledávky	12538	6550
	Finanční majetek	22004	24723
Pasiva		71928	66828
Vlastní kapitál		46199	45131
Z toho	Majetkové fondy	1528	2774
	Finanční a peněžní fondy	6646	6926
	Výsledek hospodaření	262	35
Cizí zdroje		25729	21689
Z toho	Ostatní krátkodobé závazky	17998	16280

8.2 Výkaz zisku a ztráty

Tabulka č. 15

Zkrácený výkaz (v tis. Kč)	2012	2013
Spotřeba materiálu	12578	13202
Spotřeba DDHM	637	598
Spotřeba energií	1956	2093
Opravy a udržování	3266	707
Cestovné	71	80
Náklady na reprezentaci	19	16
Služby a práce	4112	4077

Osobní náklady včetně zákon. Odvodů	49907	49014
Pojištění majetku	145	112
Ostatní náklady	335	308
Daně a poplatky	67	67
Odpisy	2075	2091
Náklady celkem	75587	72635
Výnosy od zdravotních pojišťoven	69065	67049
Dary a dotace	156	134
Ostatní tržby, zapojení fondů	3262	2173
Regulační poplatky	3261	3178
Hospodářská činnost	105	136
Tržby celkem	75849	72670

8.3 Vývoj nákladů a výnosů - hospodářský výsledek

Tabulka č. 16

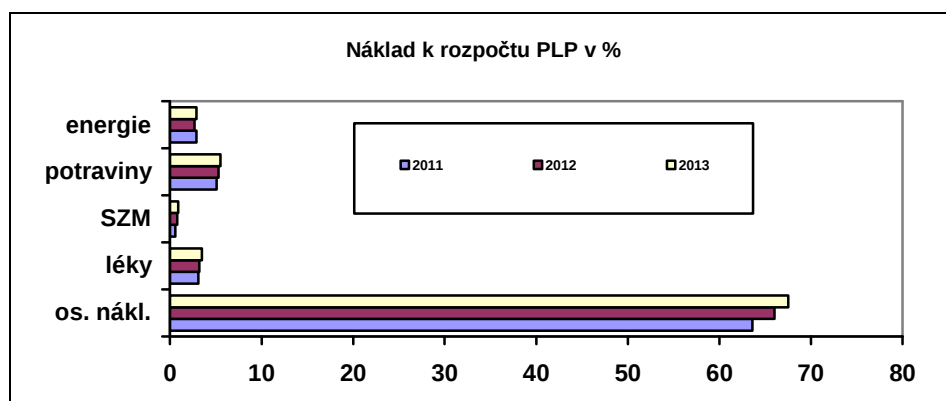
	2011	2012	2013
Náklady	78163	75587	72635
Výnosy	78188	75849	72670
Zisk	25	262	35

8.4 Náklady na jeden ošetrovací den

Tabulka č. 17

Náklad na 1 ošetrovací den v Kč (vybrané položky)		2011	% z rozpočtu	2012	% z rozpočtu	2013	% rozpočtu
Celkem		1463,84	100	1464,45	100	1422,53	100
Z toho vybrané položky	Osobní náklady	930,86	63,6	966,91	66,0	959,93	67,5
	Léky	45,6	3,1	46,89	3,2	49,23	3,5
	SZM ⁶ a inkontinentní pomůcky	9,57	0,6	11,85	0,8	12,17	0,9
	Potraviny	74,63	5,1	78,03	5,3	77,87	5,5
	Energie	41,73	2,9	39,21	2,7	40,99	2,9

Graf č. 9



Úhrady z veřejného zdravotního pojištění vycházejí z hodnot stanovených seznamem výkonů s bodovými hodnotami, v roce 2013 došlo k poklesu o 5 % v lůžkové části. Celkové náklady na denní provoz jednoho lůžka zahrnují i náklady, které ZP⁷ nehradí.

⁶ Speciální zdravotnický materiál

⁷ Zdravotní pojišťovny

8.5 Výnosy

Výnosy za zdravotní péči ve výši 96,6 % jsou složeny ze zdrojů za hospitalizaci, ambulantní psychiatrické služby, zdravotní dopravu a dalším zdrojem příjmů jsou platby od pacientů za regulační poplatky. Malé procento výnosů tvořily platby od klientů v rámci poskytování sociálních služeb dle § 52. Účelové finanční příspěvky od obcí a měst a finanční dary od sponzorů kryly náklady na kulturní akce pořádané PLP v rámci resocializace hospitalizovaných pacientů. Výnosy z doplňkové činnosti nám pomohly ukončit hospodaření s kladným HV.

8.5.1 Specifikace výnosů

Tabulka č. 18

Průměrný výnos na jeden oš. den za zdravotní výkony (v Kč)	1313,14
Celkový průměrný výnos na jeden ošetrovací den (v Kč)	1423,23

Tabulka č. 19

Účet	2013	%
Za zdravotní péči (včetně regulačních poplatků)	70227	96,6
Sociální služby	201	0,3
Finanční příspěvky a dary	134	0,2
Doplňková činnost	136	0,2
Ostatní	1972	2,7
celkem	72670	100

8.6 Přehled pohledávek

Tabulka č. 19

Pohledávky k 31. 12. 2013 (v tis. Kč)	celkem	ve splatnosti	po splatnosti
Za zdravotními pojišťovnami	11 137 177	11 137 177	0
Za zdravotní péčí	2	0	2

Za klienty - regulační poplatky	673	341	332
celkem	11 137 852	11 137 518	334

V období 2013 byly vytvořeny opravné položky k pohledávkám v celkové výši 120 tisíc Kč. A v hodnoceném období neuhrazené regulační poplatky zvýšily celkové pohledávky o 533 tisíc Kč.

8.7 Závazky

PLP nemá žádné dlouhodobé ani krátkodobé závazky po splatnosti. Z obchodního styku jsou pouze krátkodobé závazky a to ve výši 5 409 tisíc Kč a ostatní ve výši 16 280 tisíc Kč.

8.8 Závazné ukazatele

Usnesením Rady ÚK č. **45/3R/2012** byl stanoven závazný ukazatel na objem prostředků na platy. Tento závazný ukazatel nebyl překročen a s ohledem na skutečnosti plnění plánu nebyl ani dočerpán.

Tabulka č. 20

Stanovené Radou ÚK	plán	čerpání	použití fondu odměn
Objem prostředků na platy v absolutní výši v tis. Kč	37 400	36 244	0

9. Fondy organizace

9.1 Fond investiční

Plánované investice nebyly naplněny z důvodu meziročního přehodnocení stavu informační techniky. Již několik po sobě jdoucích hospodářských roků je investiční fond nezbytným zdrojem pro opravy a udržování majetku PLP. I tentokrát byla z IF použita částka ve výši 238 tisíc Kč.

Tabulka č. 21

Celkem tvorba (v tis. Kč)	3 619
Varný kotel	111
Osobní auto	496
Opravy majetku	238

Celkem čerpání	845
Zůstatek k 31. 12. 2013	2 774

9.2 Fond rezervní

Příděl z hospodářského výsledku navýšil RF o 248 tisíc Kč. Jako každoročně se daří RF posílit i o dary od sponzorů za účelem financování Zahradní slavnosti, která se stala nedílnou součástí resocializačního programu v PLP.

Tabulka č. 22

Počáteční stav k 1. 1. 2013 v tis. Kč	6213
Tvorba r. 2013	342
Celkem k čerpání	94
Z toho resocializace (kulturní program)	94
Stav k 31. 12. 2013 v Kč	6461

9.2.1 Finanční dary a dárci

Dary na zajištění kulturního programu 21. Zahradní slavnosti poskytli:

Tabulka č. 23

SPONZOŘI ZAHRADNÍ SLAVNOSTI	OBEC PETROHRAD
	OBEC VALEČ
MĚSTO KRYRY	MĚSTO JESENICE
STAVEBNINY VRÁNA, STAMAT, s.r.o. PETROHRAD	LAUNDROMAT, s. r. o. P R A H A
MYSLIVECKÉ SDRUŽENÍ PETROHRAD	JUDr. ALEŠ POKORNÝ PEKAŘSTVÍ RAKOVNÍK
PETROHRADSKÁ SPOLEČNOST, s.r.o. HOŘESEDLY	H & B JATKY ŽATEC
THERMOIL, s.r.o. TEPLICE	ACCOM CZECH, a.s. KRALOVICE
JANA CINGLOVÁ VELKOOBCHOD JACÍK, O – Z ŽATEC	PETR NOVOTNÝ GASTROPLUS, LOUNY
APETTITO – ŠNAJDR, s.r.o. PLZEŇ	LUDMILA A RUDOLF KROUZOVÍ, JESENICE
REKOS, v.o.s. ŽATEC	LUMI MASO, s.r.o. PRAHA

APOTEX ČR spol. s r. o. P R A H A	M HRADEC KRÁLOVÉ ARIUS PEDERSEN, a.s.
HÚGLI FOOD s.r.o. ZÁSMUKY	KVĚTINY KLÁRA ŽATEC
RAISON, BORIS KÓRŐŠI PETROHRAD	DOPRAVNÍ ZDRAVOTNÍ SLUŽBA KRYRY VLADISLAV KORECKÝ
DOPRAVNÍ ZDRAVOTNÍ SLUŽBA KRYRY JIŘÍ HURT	PEKÁRNA KOMI, s.r.o. ŽIHLE

Všem dárcům děkujeme za finanční a materiálové dary.

9.3 Fond kulturních a sociálních potřeb

Tvorba fondu, ve výši 1% z ročního objemu platů, je malá částka, kterou s rozvahou rozdělujeme mezi zaměstnance PLP. Museli jsme přikročit ke snížení příspěvku pro zaměstnance v rámci penzijního připojištění, aby nadále byly pokryty v co největší šíři potřeby zaměstnanců.

Tabulka č. 24

	Počáteční stav k 1. 1. 2013 v tis. Kč	94
	Tvorba r. 2013	346
	Celkem k čerpání	440
Z toho čerpáno	Příspěvek na stravu	113
	Penzijní připojištění	199
	Dary	12
	Stav k 31. 12. 2013 v tis. Kč	116

9.4 Fond odměn

FO je tvořen ze zlepšeného výsledku hospodaření příspěvkové organizace po předchozím schválení zřizovatele. V roce 2013 byl FO posílen o 13 746 Kč. Stav fondu k 31. 12. 2013 byl 352 tisíc Kč. Přednostně se z fondu odměn hradí případné překročení prostředků na platy. V hodnoceném období PLP fond nečerpala.

10. Doplnková činnost

K lepšímu využití majetku a lidských zdrojů PLP provozuje doplňkovou činnost (dále jen DČ) v souladu se Zřizovací listinou. Jedná se o DČ:

DČ 2013	Náklady	Výnosy	Zisk
Praní prádla, žehlení, opravy oděvů	37	43	6
Hostinská činnost	30	34	4
Maloobchod, velkoobchod	48,5	56,5	8
Kurzy a školení	1,5	2	0,5
Hospodářský výsledek za DČ	117	135,5	18,5

11. Informace

Ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, nebyla poskytnuta žádná informace.

12. Kontrolní činnost

Výsledky kontrol v roce 2013

Kontroly vnější:

Byly provedeny kontroly Krajskou hygienickou stanicí Ústeckého kraje zaměřené na plnění povinností stanovených k ochraně veřejného zdraví, kontrola Okresní správou sociálního zabezpečení v Lounech o plnění povinností v nemocenském pojištění, v důchodovém pojištění a při odvodu pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

Krajský úřad v Ústí nad Labem provedl veřejnosprávní kontrolu ve smyslu § 13 odst. 1 zákona č. 320/2001 Sb. Předmětem kontroly bylo hospodaření s veřejnými prostředky ve smyslu ustanovení § 9 odst. 1 a §11 odst. 4 písm. a) a b) zákona o finanční kontrole za období roku 2012.

Dále provedl kontrolu Úřad práce ČR – krajská pobočka v Ústí nad Labem v oblasti poskytování sociálních služeb poskytovaných ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče.

Nezávislým auditorem bylo provedeno ověření, zda informace uvedené v účetní závěrce roku 2013, podávají věrný a poctivý obraz předmětu účetnictví a finanční situaci účetní jednotky. Výrok auditora je k účetní závěrce za období od 01. 01. 2013 do 31. 12. 2013 „**bez výhrad**“.

Kontrola vnitřní

Vnitřní kontrola byla v organizaci prováděna průběžně. Byla zaměřena zejména na plnění vyhl. č. 410/2009 Sb.. V návaznosti na kontrolní zjištění byly provedeny revize interních směrnic.

Měsíčně byla i nadále prováděna kontrola nakládání s finančními prostředky pacientů/klientů, které jsou vedeny na depozitním účtu.

Drobné nedostatky byly odstraněny, na základě výsledků z kontrol nebyly uloženy žádné sankce, ani pokuty.

13. Závěr

Koncepce reformy se snaží nalézt řešení, jak psychiatrii modernizovat. PLP nechce zaostat za moderními trendy a proto i s touto myšlenkou vstupuje do nového roku. Naší snahou je připojit se k projektu Psychiatrické rehabilitace v rámci Norských fondů a nadále usilovat o rozšíření služeb, které budou poskytovány kvalifikovaným personálem v bezpečných podmínkách jak pro pacienty, tak i pro zaměstnance PLP.

V Petrohradě 14. dubna 2014

Ing. Ladislav Henlín, ředitel
Psychiatrická léčebna Petrohrad,
příspěvková organizace

Roční zprávu zpracoval kolektiv zaměstnanců: Ing. Ladislav Henlín, MUDr. Iveta Geisselová, Bc. Jaroslava Sekretová, Mgr. Šárka Urbánková, Mgr. Iva Kašpárková, Bc. Hana Jamborová, Bc. Šárka Kunášková, DiS., Bc. Pavel Kadlec.