



# Výroční zpráva Nemocnice ve Svitavách 2006



OBSAH:	str.
Obsah .....	1
I. Úvodní slovo ředitele .....	2
II. Léčebná péče za r. 2006 z pohledu náměstka LPP .....	3
III. Úsek ošetrovatelské péče z pohledu náměstkyně pro ošetrovatelskou péči .....	4, 5
IV. Základní informace o organizaci.....	6
V. Počet zaměstnanců .....	7
VI. Aktivity oddělení nemocnice .....	8 - 19
VII. Hospodaření .....	20 - 30
VIII. Kontrolní činnost .....	31 - 32

Ve Svitavách 29. 3. 2007

## I. Úvodní slovo ředitele

Rok 2006 byl opět rokem intenzivní stavební aktivity nemocnice. Podařilo se nám realizovat investiční záměr rekonstrukce stravovacího provozu. Z prostředků Pardubického kraje ve výši více než 100 mil. Kč vznikl moderní stravovací provoz včetně jídelny pro personál. Celé dílo bylo uvedeno do zkušebního provozu za neuvěřitelně krátkou dobu. Přesto je třeba celému provozu stravovacího provozu vyslovit poděkování za to, jakým způsobem bylo zajištěno stravování pro naše pacienty během celé rekonstrukce. Nemocnice tak učinila další významný krok na cestě k vybudování moderního zdravotnického zařízení 3. tisíciletí.

V poskytování léčebně preventivní péče se nemocnice soustředila na přípravu k akreditačnímu řízení, které bychom chtěli podstoupit v roce 2007. Postupně v těsné spolupráci se Spojenou akreditační komisí standardizovala ošetrovatelské postupy. Velkou pozornost jsme věnovali zkvalitnění naší komunikace s pacientem. V příštím roce nás čeká nejobtížnější část tohoto úkolu, uvést tento teoretický, dobře připravený systém do naší praxe v poskytování léčebně preventivní péče. Získání akreditačního osvědčení považuji za zásadní mezník v životě nemocnice a z tohoto pohledu bude akreditaci věnována ze strany vedení nemocnice maximální pozornost. Rozhodujícím předpokladem úspěšného zavedení akreditačních standardů do každodenní praxe je především přesvědčit o její nezbytnosti a užitečnosti všechny naše zaměstnance. Zásadní roli v naplnění tohoto záměru musí sehrát primáři a staniční sestry jednotlivých oddělení. Jakkoliv je akreditace v současném prostředí dobrovolným aktem zdravotnických zařízení, považuji její získání pro kvalitní poskytování léčebné péče za nezbytné.

Nemocnice se v roce 2006 opět snažila dosáhnout vyrovnaného hospodářského výsledku. Tento záměr, který je výrazně limitován v podstatě rozpočtovým financováním zdravotní péče, které nereflektuje ani její reálný rozsah, ani růst faktických nákladů na její poskytování, byl naplněn pouze částečně. Nemocnice připravila a realizovala řadu konkrétních opatření, která vedla k úsporám provozních nákladů. Jedním z nejvýznamnějších byla redukce rozsahu ústavních pohotovostních služeb na ORL oddělení a vytvoření společné chirurgicko-urologické služby. I tak nemocnice vykázala hospodaření se ztrátou 7,5 mil. Kč. Je nutné si uvědomit, že tato ztráta by byla podstatně vyšší v případě, že by nemocnice v plné míře realizovala výši svých odpisů na obnovu a rekonstrukci lůžkového fondu a obměnu zdravotnické techniky. Vzhledem k tomu, že ani v roce 2007 nelze předpokládat změnu úhradového systému poskytování zdravotní péče, budeme v hledání úspor, především v materiálových nákladech, intenzivně pokračovat

MUDr. Pavel Havíř  
ředitel Nemocnice ve Svitavách

## **II. Léčebná péče za rok 2006 z pohledu náměstka LPP**

V roce 2006 nedošlo k zásadním změnám v rozsahu poskytovaných služeb Nemocnicí ve Svitavách, jak v ambulantním, tak lůžkovém segmentu zdravotní péče.

### **Nově zavedené metody, postupy a události s celoustavním významem:**

- interní oddělení Svitavy se účastnilo na mezinárodní studii:  
ENDORSE – sledování možného výskytu tromboembolismu u hospitalizovaných pacientů  
ASCEND – jednání k zařazení do této studie, která řeší podávání natriuretických peptidů u pacientů s chronickým srdečním selháváním
- ARO zavádí měření hemodynamiky přístrojem Vigileo (zapůjčené)
- realizovaná digitalizace pracoviště RDG a ukládání snímků do databáze PACS
- na GEA zavedena digitalizace endoskopických vyšetření
- ORL zavedení radiofrekvenční termoterapie měkkých tkání na hlavě a krku (CELON) a somnografické vyšetření poruch dýchání během spánku (MiniScreen)
- během celého roku 2006 probíhá příprava k akreditačnímu šetření SAK
- od září 2006 se od Nemocnice ve Svitavách plně odděluje činnost RLP
- během roku 2006 provedena agregace ÚPS chirurgického a urologického oddělení. Byl rovněž významně omezen rozsah ÚPS na ORL oddělení.
- v roce 2006 zažádaly na MZ ČR o udělení statutu akreditovaného pracoviště v oboru tato oddělení: interní, ARO, ORL, GEA, chirurgické, gynekologicko porodní a dětské. Interní oddělení spolu s ARO zažádaly o akreditaci v oboru „Intenzivní medicína“

### **Nové přístrojové vybavení:**

- Operační mikroskop – ORL
- CELON, radiofrekvenční termoterapie
- C rameno – urologické oddělení
- Pojízdny RTG přístroj- RDG
- Zařízení pro ohřev krve, mražené plazmy - HTO

### **Zásadní problémy z hlediska náměstka LPP, které je nutno řešit v roce 2007**

- nemocnici se nepodařilo implementovat CT ( dopady již ani nerozvádím)
- nepodařilo se s VZP nasmlouvat ERCP, při plné přístrojové a personální vybavenosti
- nadále trvá stav, kdy od VZP jsou nasmlouvaná pouze 4 lůžka na ARO, přestože je plná personální a přístrojová vybavenost pro 5 lůžkovou stanici
- nepodařilo se nasmlouvat kódy s VZP pro telemetrii
- rekonstrukce endoskopického sálku na urologickém oddělení
- rekonstrukce gynekologicko porodního oddělení, potažmo celé I. budovy
- velký personální problém chirurgického oddělení
- jako absolutní prioritu vnímám úspěšné akreditační šetření SAKem

MUDr. Hanuš Ettl  
náměstek pro LPP

### III. Úsek ošetrovatelské péče z pohledu náměstkyně pro ošetrovatelskou péči

- Dne 1.10.2005 zahájilo vedení Nemocnice ve Svitavách přípravy k akreditaci. Rok 2006 je tedy rokem pečlivých příprav všech zaměstnanců naší nemocnice k poskytování bezpečné péče na nejvyšší možné úrovni. Vycházíme ze standardních procesů poskytované péče.
- Základem kvality zdravotní péče je řádné plnění povinností všech zaměstnanců. Na základě plánu interních auditů ověřujeme používání souboru vnitřních norem v praxi, aktivně vyhledáváme systémové chyby a neshody, na základě kterých navrhujeme opatření k nápravě. Interní audity se týkají všech oblastí poskytované péče, bezpečnosti práce a provozních úseků. Zaujali jsme proaktivní strategii směřující k ochraně pacientů, návštěvníků, zaměstnanců i majetku. Máme vypracováno 76 směrnic, dále 59 standardů ošetrovatelské péče a ostatní dokumenty, jakými jsou: popisy procesů, řády, pokyny a příkazy. Prevence pochybení je cestou ke kvalitě poskytované péče.
- Sledujeme mimořádné události, čímž chceme docílit vysoké kvality poskytovaných služeb. Jde o to mít poučené pacienty, máme vypracováno 156 informovaných souhlasů, standardizované a formalizované procesy, účinnou metodiku sledování, vyhodnocování a náprav chyb. Společnost a především pacient vnímá poskytování zdravotní péče jako právo pacienta na ochranu, podporu a sanaci škod na zdraví, ale současně také jako zásah do jeho integrity a určité omezení svobod. Proto klademe zvláštní důraz na souhlas pacienta s poskytovanou péčí, který dává a může dát pouze poučený pacient.
- Maximální pozornost jsme věnovali „Právům pacientů“, ať hovoříme o dětském pacientovi, seniorech nebo pacientech s handicapem. I v této oblasti provádíme audit. V naší nemocnici máme práva pacientů ve dvou světových jazycích, v Brailově písmu, všeobecné sestry se vzdělávají v kurzu znakové řeči, jsme připraveni komunikovat s hluchoněnými pomocí speciálních karet. Pro případ jazykové bariéry máme k dispozici tlumočníka do cizích jazyků a také ve znakové řeči.
- V roce 2006 proběhlo dotazníkové šetření spokojenosti pacientů, kde jsme se nově zabývali hodnocením spokojenosti klientů se sledováním a léčbou bolesti. Dotazníkové šetření provádíme od roku 1999. Také provádíme dotazníkové šetření spokojenosti našich zaměstnanců. Výstupy jsou zveřejněny na intranetu a vždy jsou s nimi seznámeni všichni zaměstnanci. Z důvodu bezpečnosti poskytované péče jsme začali používat identifikační náramky na interně, chirurgii, JIP a ARO. Provedli jsme také dotazníkové šetření, kterým jsme si ověřili, že klienti identifikační náramky nepovažují za zbytečné i přes to, že se v našem zdravotnickém zařízení cítí bezpečně. Dnes disponujeme až neuvěřitelnými technickými prostředky a zdokonalenými léčebnými postupy, přesto se zabýváme součástí lidské přirozenosti – obyčejnou lidskou chybou. Nově sledujeme spokojenost klientů v ambulantní složce.
- Pro zvyšování a měření kvality poskytovaných služeb vyhodnocujeme indikátory kvality, kterými jsou: bolest, dekubity, pády, mimořádné události, spokojenost pacientů. Sledujeme zdravotnickou dokumentaci, její úplnost a správnost. Podle plánů auditů vyhodnocujeme uzavřenou i otevřenou dokumentaci a velice dobře spolupracujeme s primáři a vedoucími zaměstnanci nelékařských povolání na kvalitě vedené dokumentace. V roce 2006 jsme rozšířili jednotnou dokumentaci o záznam nutričního terapeuta, fyzioterapeuta, dokumentaci JIP a dále došlo na základě auditů k úpravám v již používané dokumentaci HINZ. Zvýšenou pozornost věnujeme ochraně osobních a citlivých údajů. Standardizovaná dokumentace a odpovídající ošetrovatelský proces vedou ke kvalitě péče, informovanosti, adresnosti, odpovědnosti a pomáhá při právní ochraně zaměstnanců a spokojenosti klientů.

- Nově byl v roce 2006 zaveden odběrový systém Sarstedt, který je šetrný k pacientovi, umožňuje kombinovaný způsob odběru, který je přesný a zajišťuje kvalitu vzorku a tím i výsledku.
- Poskytování kvalitní péče předpokládá kvalitní laboratorní služby, naše laboratoř OKB se připravuje k ISO certifikaci.
- Ve vzdělávání nelékařských zdravotnických povolání podporujeme naše sestry v aktivní účasti na seminářích a konferencích. V minulém roce proběhlo celkem 16 vzdělávacích akcí a téměř na každé přednášely naše všeobecné sestry. Největší akcí byla Mezioborová konference na téma : „Výživa hospitalizovaných nemocných. Výživa seniorů“. Hlavním hostem a přednášejícím byl Prof. MUDr. Zdeněk Zadák CSc., starosta města Svitav a další významní hosté. V roce 2006 začalo a nadále probíhá proškolení všech zaměstnanců v první pomoci. Náročnost školení je odstupňována podle cílové skupiny, která je školená. Získané vědomosti jsou ověřeny testem.
- Proběhlo požární cvičení spojené s evakuací pacientů za účasti členů požárního sboru a technika BOZP. Aby nebyl narušen chod oddělení a hospitalizovaní nebyli zatíženi nácvikem evakuace, proběhlo toto za pomoci žáků SZŠ, kteří byli figuranty.
- Byl splněn plán vzdělávání pro rok 2006, několik sester bylo zařazeno do pomaturitního specializačního studia – 4 sestry ARIP, 2 sestry instrumentování na operačním sále, 1 sestra ARIP v pediatrii, 1 sestra v úseku práce psychiatrie. Pomaturitní specializační vzdělávání dokončily 2 sestry na úseku práce ARIP, 1 sestra na úseku ARIP v pediatrii, 1 sestra na úseku práce ošetrovatelská péče v patologických stavech v gynekologii a porodnictví a jeden radiologický asistent na úseku práce radiodiagnostika. U zaměstnanců je stanoven roční plán potřeb školení a výcviku pro rok 2007.
- Probíhala náročná rekonstrukce stravovacího provozu, která se nijak nedotkla našich pacientů. Před koncem roku 2006 byl spuštěn zkušební provoz, naši zaměstnanci získali rekonstrukcí krásnou jídelnu a kulturní prostředí se zázemím.

Bc. Nemšovská Markéta  
 náměstek pro ošetrovatelskou péči



## IV. Základní informace o organizaci

Nemocnice ve Svitavách je příspěvkovou organizací zřizovanou Pardubickým krajem.

Její struktura je následující:

- **lůžková oddělení s akutními lůžky (celkem je nasmlouváno 258 lůžek)** v oborech: interna (včetně JIP), psychiatrie, pediatrie (včetně novorozeneckého), ARO, chirurgie (včetně JIP), gynekologie (včetně porodního), urologie, ORL
- **lůžkové oddělení LDN (23 lůžek)**
- **oddělení komplementu:** OKB, HTO, RDG, rehabilitaci, patologii, centrální operační sály
- **23 specializovaných ambulancí**
- **DZS**
- **provozní úseky** - stravovací provoz, údržba, správa a prádelna.

Její **hlavní činností** dle zřizovací listiny je poskytování komplexní a nedělitelné ambulantní a lůžkové, základní a specializované diagnostické a léčebné péče včetně nezbytných preventivních opatření v níž je jako její nedílná a neoddělitelná součást zahrnuto:

- provozování dopravní zdravotní služby,
- poskytování přednemocniční neodkladné péče formou provozování výjezdové skupiny rychlé lékařské pomoci, popřípadě rychlé zdravotnické pomoci (pouze do 30.9.2006).
- provozování lékařské služby první pomoci pro dospělé,
- zabezpečování zdravotnických služeb podle branného zákona při odvozech branců,
- zabezpečování činností v oblasti zabránění vzniku, rozvoje a šíření onemocnění tuberkulózou,
- poskytování léčebné péče a zdravotních výkonů za přímou úhradu, nejsou-li podle platných právních předpisů hrazeny z veřejného zdravotního pojištění nebo jsou-li zdravotními pojišťovnami hrazeny jen z části, včetně zajišťování zdravotnických služeb při kulturních a sportovních akcích,
- poskytování zdravotní péče cizincům,
- provádění klinického hodnocení léčiv,
- provádění odběrů krve a plasmy pro klinické a průmyslové použití (povolení MZ ČR registrační číslo C2029) – výroba transfúzních přípravků, plazmaferézy a erythrocytaferézy, krevní sklad a výdej transfúzních přípravků, kontroly a vyšetření vyráběných produktů z krve a plasmy,
- výkon ekonomické, provozní, technické, investiční a administrativní činnosti včetně správy movitého a nemovitého majetku ve vlastnictví Pardubického kraje a nakládání s ním v souladu s touto zřizovací listinou a včetně ubytovacích a stravovacích služeb pro vlastní zaměstnance v rozsahu potřebném pro naplnění hlavního účelu a hlavního předmětu činnosti Nemocnice ve Svitavách,
- umožňování praktické výuky školám se zdravotnickým zaměřením,
- plnění dalších úkolů v souladu s platnými právními předpisy v odvětví zdravotnictví.

Nemocnice ve Svitavách provozuje **doplňkovou činnost:**

- čištění textilu a oděvů,
- hostinská činnost,
- silniční motorová doprava nákladní vnitrostátní,
- specializovaný maloobchod a maloobchod se smíšeným zbožím,
- distribuce elektřiny,
- obchod s elektřinou.

Nemocnice ve Svitavách se řídí následujícími předpisy:

**zřizovací listinou,  
organizačním řádem,  
provozními řády,  
dalšími vnitřní předpisy (účetní směrnice atd.).**

## V. Počet zaměstnanců

Průměrný přepočtený evidenční počet zaměstnanců v roce 2006 dle kategorií činnosti byl následující:

Tabulka č.1

Kategorie činnosti	Plán 2006		Skutečnost 2006	
	PPEPZ*	podíl	PPEPZ*	podíl
Lékaři	70	13,13	69,17	13,61
Všeobecné sestry, porodní asistentky	218	40,90	206,72	40,69
Ostatní zdravotní prac. nelékaři s odb. způsobilostí	31	5,82	31,04	6,11
Zdravotní prac. nelékaři s odb. a special. způsob.	13	2,44	12,89	2,54
Zdravotní prac. nelék. pod odb. dohledem	67	12,57	66,28	13,04
Jiní odborní prac. nelék. s odbornou způsobilostí	1	0,19	1,03	0,20
THP	29	5,44	28,98	5,70
Dělníci a provozní	104	19,51	91,98	18,10
<b>CELKEM</b>	<b>533</b>	<b>100</b>	<b>508,09</b>	<b>100</b>

\* = průměrný přepočtený evidenční počet zaměstnanců.

**V roce 2005 byl stav zaměstnanců 497. V roce 2006 proběhlo od 1.4.2006 plánované převzetí úklidové služby do vlastní režie - 38 provozních zaměstnanců. Dále se do počtu zaměstnanců promítla některá ekonomická opatření.**

Jednalo o: - **6** provozních. prac. – přechod na studené patientské večere od 1.1

- **3** všeobecné sestry - optimalizace provozu chirurgické JIP

- **3** všeobecné sestry - optimalizace ošetrovatelské péče

K 30. 9. 2006 byla v nemocnici ukončena činnost výjezdové skupiny ZZS čítající pět všeobecných sester, pět řidičů sanit.

Zřizovatelem stanovený limit 533 přepočteného počtu pracovníků pro rok 2006 nebyl překročen.



## VI. Aktivity oddělení nemocnice

### Interní oddělení

<b>Počet lůžek:</b>	<b>61</b>	<b>(z toho 7 JIP)</b>	
<b>Počet hospitalizovaných pacientů:</b>	<b>3 286</b>		<b>(oddělení 3 131, JIP 683)</b>
<b>Počet ošetrovacích dnů:</b>	<b>21 764</b>		<b>(oddělení 19 710, JIP 2 054)</b>
<b>Obložnost (v %):</b>	<b>99,5</b>		<b>(oddělení 100, JIP 94,6)</b>
<b>Průměrná ošetrovací doba:</b>	<b>6,6 dní</b>		

Kardiologická ambulance - počet vyšetření v ambulanci 4 811

ergometrie	380
Holter aritmií	459
test na nakloněné rovině	35
Holter tlaku	418

Gastroenterologická amb. - počet vyšetření v ambulanci 3 959

gastrofibroskopie	1 027
kolonoskopie	683
rektoskopie	233
endoskopická polypektomie	160
jaterní biopsie	15
Barronova ligatura	61
endoskop. stav. krvácení – opich jehlou	17
endoskop. stav. krvác. – klipování	69
odběry histologie	904
rychlý ureázový test	330
dechový test	24
ERCP	88

Interní odborná ambulance

diabetologická vyšetření	2 601
interní vyšetření	2 247
endokrinolog. vyš.	1 988
angiologická vyš.	514
Celkem všech vyšetření v ambulanci	7 350

#### Prezentace primariátu:

V červenci 2006 byly podány žádosti o udělení akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu pro obory: vnitřní lékařství, gastroenterologie, intenzivní medicína - ve spolupráci s lůžkovým oddělením ARO. Akreditace již byla udělena v oboru vnitřní lékařství a gastroenterologie. Na udělení akreditace v oboru intenzivní medicína zatím čekáme.

Zavedení nové organizace práce ( ordinační hodiny) ve sdružené interní ambulanci na poliklinice.

V průběhu celého roku 2006 probíhala na všech pracovištích interního oddělení a se všemi zaměstnanci příprava na získání akreditačního certifikátu v rámci naší nemocnice.

MUDr. Pavel Ingr je pověřen ředitelem nemocnice funkcí vedoucího lékaře týmu kvality a je členem Rady kvality, dalším členem Rady kvality je prim. MUDr. Ivana Kellnerová . MUDr. Pavel Ingr a MUDr. Martin Hrubý jsou v procesu zapojení jako vnitřní auditoři.

#### Nová technika:

V roce 2006 nebyly v rámci interního oddělení zakoupeny žádné nové přístroje.

#### Nové metody:

V 1. pololetí 2006 proběhly přípravy ke dvěma studiím: ENDORSE- mezinárodní studie na zjištění výskytu trombembolismu u hospitalizovaných pacientů a ENDOKARDITIDY 2007- česká studie ve spolupráci s Klinikou infekčních nemocí FN Praha-Bulovka.

Ve 2. pololetí proběhly přípravy k mezinárodní studii s novým antikoagulačním lékem - zajišťuje Parexel v rámci ČR, pacienti budou sledováni v kardiologické ambulanci. Dále proběhla jednání k zařazení do mezinárodní studie ASCEND, která řeší podávání natriuretických peptidů v pacientů s chronickým srdečním selháním - v rámci ČR zajišťuje Janssen-Cilag s.r.o.

V říjnu 2006 proběhlo prakticky sledování možného výskytu trombembolismu u hospitalizovaných pacientů v naší nemocnici - studie ENDORSE. Prováděly prim. MUDr. Kellnerová a sestra Pešlová na odděleních: interna, chirurgie, gynekologie, urologie, interní a chirurgická JIP, lůžkové ARO. Výsledky studie budou prezentovány v mezinárodním odborném tisku.

V gastroenterologické ambulanci byla zavedena digitalizace endoskopických vyšetření.

#### Odborné semináře:

V r. 2006 interní oddělení zorganizovalo celkem 8 odborných seminářů, kam byli zváni lékaři z bývalého okresu Svitavy a dalších regionů. Účast na seminářích se během r. 2006 postupně stabilizovala na účast především lékařů. Semináře jsou zařazeny do vzdělávání ČLK a jsou vedeny jako ústavní semináře dle rozhodnutí vedení a ředitele Nemocnice ve Svitavách.

#### **Leden:**

Záněty centrálního nervového systému- MUDr. Marta Šnelarová, Klinika infekčních chorob FN Brno.

Současné možnosti léčby chronických virových hepatitid - doc. MUDr. Petr Husa, CSc. - přednosta Kliniky infekčních chorob FN Brno.

#### **Únor:**

Nové trendy v hojení ran. Ekonomické aspekty moderní léčby ran - prim. MUDr. Ivo Bureš, přednosta Geriatrického centra KN Pardubice.

#### **Březen:**

Pojetí geriatrického pacienta a geriatrické medicíny v r. 2006 - doc. MUDr. Zdeněk Kalvach, CSc., III. Interní klinika I. LF a VFN Praha.

Moderní pohledy na Alzheimerovu chorobu a ostatní demence- prim. MUDr. Iva Holmerová, PhD., Gerontologické centrum Praha.

#### **Duben:**

Léčba hypertenze s ohledem na prevenci cukrovky a kardiovaskulárních onemocnění- MUDr. Karel Macek, II. int. klinika FN Hradec Králové.

Komplexní péče o diabetika s metabolickým syndromem - MUDr. Alena Šmahelová, Ph.D. vedoucí subkatedry diabetologie a diabetologického centra UK-LF a FN Hradec Králové.

### **Květen:**

Kožní projevy v okolí chronické rány - prof. MUDr. Anna Pospíšilová, přednostka dermatovenerologické kliniky FN Brno.

Současné právní problémy při poskytování zdravotní péče – JUDr. MUDr. Lubomír Vondráček, OVAK FN v Motole, Praha.

### **Září:**

Současné přístupy k depresím, jejich léčba – prof. MUDr. Jaroslav Bouček, CSc., přednosta Psychiatrické kliniky FN Olomouc.

### **Říjen:**

Nové trendy v léčbě dyslipidemií, duální inhibice- přínos významného snížení LDL-C pro pacienta- prof. MUDr. Richard Češka, CSc., III. Interní klinika I. LF a VFN Praha.

Klinické zkoušení léků - MUDr. Karel Macek., CSc., Centrum klinické farmakologie FN Hradec Králové.

Osteoporóza a její léčba originálem nebo generikem - MUDr. Miroslav Cvejn, endokrinologie a osteoporadna Rychnov n. Kněžnou.

### **Listopad:**

Kdy konzultovat hematologa? Příprava nemocného na antikoagulační léčbě k intervenčním a operačním výkonům - prof. MUDr. Miroslav Penka, CSc., přednosta Oddělení klinické hematologie FN Brno.

Zásady hemoterapie v klinické praxi – MUDr. Alena Buliková, Ph.D., zástupce přednosta Oddělení klinické hematologie FN Brno.

## **Chirurgické oddělení**

**Počet lůžek: 45 (z toho 4 JIP)**

**Počet hospitalizovaných pacientů: 1 834 (oddělení 1 960, JIP 302)**

**Počet ošetřovacích dnů: 10 161 (oddělení 9 185, JIP 976)**

**Obloženost (v %): 61,9 (oddělení 61,4, JIP 66,9)**

**Průměrná ošetřovací doba: 5,5 dní**

Počet některých operací:

Počet velkých traumatolog. operací 120

Výkony břišní chirurgie:

operace žaludku 7

resekční výkony na tl. střevě 52

strumectomie 15

Laparoskopické operace 136

### **Prezentace primariátu:**

Oddělení provádí prakticky všechny výkony z břišní chirurgie, kromě resekčních výkonů na pankreatu a játrech.

Celkový počet velkých operačních výkonů na cetrálních operačních sálech je kolem 1300 výkonů za rok.

Ročně je provedeno 65 výkonů na prsní žláze. Ve spolupráci s ortopedem zhruba 60 ortopedických menších výkonů.

V traumatologii jsou prováděny operace na dlouhých kostech, DHS, PFM, femorální a tibiální hřebování, humerální hřebování. Pacienti, určení primárně k TEP kyčle, event. CKP jsou smluvně ošetřováni ortopedickým oddělením v Litomyšli, tyto výkony VZP nenasmlovala.

Cévní výkony kromě akutních výkonů pro traumata a výkonů typu embolectomie nejsou prováděna. Pro potřeby dialyzačního oddělení jsou příležitostně zhotovovány a-v pístěle.

Na zákrokových sálech je provedeno ročně cca 750 menších operačních výkonů (excize, incize, drobné výkony anu etc.), dále v r. 2006 130 operací syndromu karpálního tunelu.

Ve spolupráci s firmou Multiscan Pardubice a oddělením onkologie Krajské nemocnice Pardubice je prováděna aplikace chemoterapie ambulantním nemocným a zčásti jsou tito pacienti i hospitalizováni na chirurgickém oddělení po dobu aplikace v závislosti na aplikovaných režimech. Ambulance chemoterapie je v gesci firmy Multiscan Pardubice.

Přednosta oddělení vystoupil s kasuistikou v rámci mezikrajského chirurgického semináře v Chrudimi v červnu 2006. Lékaři se aktivně účastní krajských seminářů, včetně diskusního fora.

## **Gynekologicko-porodnické oddělení**

**Počet lůžek: 35**

**Počet hospitalizovaných pacientů: 1 428**

**Počet ošetřovacích dnů: 8 332**

**Obložnost (v %): 65,2**

**Průměrná ošetřovací doba: 5,8 dne**

Počet porodů	637
Počet UZ vyšetření	3 378
Počet amniocentéz	94
Počet pacientek ošetřených na denním stacionáři	432

Počet operací celkem	862
velkých gynekologických operací	338
počet laparoskopií	122
počet malých gynekolog. operací	524

Gynekologická ambulance Brněnec                      3 958 vyšetření

## **Anesteziologicko-resuscitační oddělení**

**Počet lůžek: 5**

**Počet hospitalizovaných pacientů: 185**

**Počet ošetřovacích dnů: 1 432**

**Obložnost (v %): 98,1**

**Průměrná ošetřovací doba: 7,7 dne**

#### *Anesteziologické výkony:*

Anestézie celkově	3 520 výkonů
Anestézie v ÚPS	335
Anestézie u pacientů starších 70 let	427
Anestézie ambulantně	362
Anestézie delší jak 120 minut	324
Anestézie regionální	346
Dospávací pokoj	862 ošetřených pacientů

#### *Resuscitační péče:*

Pacienti přijatí	199
Pacienti starší 70 let	88
Vstupní APACHE II (průměr)	23,18
Zemřelí	52
Ventilovaní pacienti	179
TISS, reps.podíl resuscitační péče	67,8 %

#### *Typ příjmu:*

Interní	130
Chirurgický	69
Pooperační	41

Podíl resuscitační péče je téměř 70%, z toho vyplývá, že činnost je v naprosté většině zaměřena na kriticky nemocné. Skutečná úmrtnost byla 37,2% ve srovnání se vstupním APACHE II 23, kdy je predikovaná úmrtnost 46,7%.

Primární příjmy: 56  
Sekundární příjmy: 143, z toho po více jak 24 hodinách - 114  
Náklady: Léky: 5 819 095,- Kč = 4066,- Kč na oš. den.  
SzM: 2 654 506,- Kč = 1855,- Kč na oš. den.

#### Prezentace primariátu:

V roce 2006 se podařilo:

- 1) Rutinní užívání mimotělních eliminačních metod CRRT – CVVHDF.
- 2) Rutinní užívání bronchoskopu při diagnostice a odsávání z bronchů u kriticky nemocných.
- 3) Zavedení měření hemodynamiky Vigileo.
- 4) Rutinní zvládnání dlouhodobé resuscitační péče.
- 5) Plný chod anesteziologické ambulance.
- 6) Rutinní vedení RIP (registr intenzivní péče).
- 7) Zavedení informovaného souhlasu u výkonů v celkovém nebo regionálním znecitlivění.

#### Nová technika:

V roce 2006 nebyla na ARO implementována žádná nová zdravotní technika.

## Dětské oddělení

<b>Počet lůžek:</b>	<b>44</b>	(z toho 14 novorozeneckých)
<b>Počet hospitalizovaných pacientů:</b>	<b>2 647</b>	(dětské 2011, novorozenecké 636)
<b>Počet ošetrovacích dnů:</b>	<b>8 913</b>	(dětské 5752, novorozenecké 3161)
<b>Obložnost (v %):</b>	<b>55,6</b>	(dětské 52,6%, novorozenecké 61,9%)
<b>Průměrná ošetrovací doba:</b>	<b>3,4 dne</b>	(dětské 2,9 dne, novorozenecké 5,0 dne)

### Počet ambulantně ošetřených pacientů:

Příjmová ambulance	3 201
Dětská odborná ambulance:	
diabetologická	416
endokrinologická	2 880
metabolická	553
nefrologická	1 265
Počet ambulantně ošetřených pacientů celkem:	8 135

Počet ambulantně ošetřených pacientů (z počtu příjmové ambulance), kteří vyžadují zvláštní péči (dohled po CA 33x, vyšetření potního testu 105x) celkem 138 - to je výrazný nárůst proti minulým letům.

### Prezentace primariátu:

Rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví ze dne 27. 12. 2006 byla udělena akreditace k uskutečňování vzdělávacího programu v oboru dětské lékařství.

Od května 2007 převzalo dětské oddělení v době nepřítomnosti lékaře ORL oddělení v době ÚPS péči o pacienty s ORL problematikou.

Pravidelné pořádání pediatrických seminářů, na kterých se prezentacemi podílejí lékaři dětského oddělení.

MUDr. Hrubešová a dr Veselý měli aktivní účast na Hradeckých pediatrických dnech (celostátní akce).

Sestry novorozeneckého úseku pravidelně pořádají pro nastávající maminky předporodní školení v péči o novorozence a o podpoře kojení.

### Nová zdravotnická technika:

Nákup přístroje na stimulaci potu k vyšetření chloridů v potu.

Koncem roku zakoupeny 2 infúzní pumpy.

Zakoupeno 6 ks novorozeneckých postýlek.

### Nové metody:

V prvním pololetí 2006 zaveden Shelongův test u pacientů s kolapsovými stavy.

## ORL oddělení

<b>Počet lůžek:</b>	<b>18</b>
<b>Počet hospitalizovaných pacientů:</b>	<b>808</b>
<b>Počet ošetrovacích dnů:</b>	<b>5 505</b>
<b>Obložnost (v %):</b>	<b>84</b>
<b>Průměrná ošetrovací doba:</b>	<b>6,8 dní</b>



### Četnost vybraných zdravotnických výkonů:

Adenotomie	312
Tonsillektomie	81
Štítné žlázy	16
Septoplastiky	48
Rhinoplastiky	3
FESS	12
Úrazy obličejových kostí	28
Tracheotomie	44
Kofochirurg.op. a myringoplastiky.	30
Plastika boltců	14
Operace velkých slinných žláz	5
Esofagoskopie	11
Direktní laryngoskopie	16
Bronchoskopie	2
Sinoskopie	16

Počet pacientů operovaných v celkové anestezii 667

Počet všech pacientů ošetřených a operovaných na operačních sálech (COS + ORL) 1 551

Počet všech výkonů a ošetření na operačních sálech (COS + ORL) 1 753

Počet přidělených sluchadel 181

### Prezentace primariátu:

ORL oddělení uspořádalo 10. ročník odborného Předvánočního ORL semináře na téma „Vývojové vady v ORL“ a dále 6. ročník cyklistického závodu pro zdravotníky CYKLO-CUP 2006.

### Nová zdravotnická technika:

Zakoupení přístroje CELON firmy Olympus k radiofrekvenční termoterapii měkkých tkání na hlavě a krku (chrápání, lehký OSAS, chronické rýmy) a přístroje MiniScreen firmy Saegeling na somnografické vyšetření poruch dýchání během spánku.

## Urologické oddělení

**Počet lůžek: 22**

**Počet hospitalizovaných pacientů: 910**

**Počet ošetrovacích dnů: 5 385**

**Obložnost (v %): 67,3**

**Průměrná ošetrovací doba: 5,9 dní**

**Počet ambulantně ošetřených pacientů: 7 373**

Počet operací otevřených	195
z toho velké	49
malé	128
laparoskopické	18

Počet endoskopických výkonů:	1 448
z toho diagnostických	760
intervenčních	688
cystoskopie	286
flex.cystoskopie	474
TUPE	106
TUR Tu m.m.	76
PEK	12
URS	66
OUT	24
nefrostomie	17
biopsie m.m.	22
ELCO	4
stent zavedení	148
stent extrakce	108
Dormia extrakce lithiasy	46
asc.ureteropyelografie	246
cystografie	9
uretrografie	20
Počet UZ vyšetření vč.intervenčních:	1 740
z toho punkce prostaty	168
Počet uroynam.výkonů	- uroflowmetrie 476
	- plnicí cystometrie 32
	- profilometrie 30

Nová zdravotnická technika:

C rameno pro výkony na horních močových cestách.

## Psychiatrické oddělení

**Počet lůžek: 30**

**Počet hospitalizovaných pacientů: 352**

**Počet ošetrovacích dnů: 8 102**

**Obloženost (v %): 88,8**

**Průměrná ošetrovací doba: 23 dní**

**Počty ambulantně ošetřených pacientů:**

Psychiatrická ambulance pro dospělé	5 544 ošetřených
Dětská psychiatrická ambulance	454
Ambulance klinické psychologie	657
AT ambulance	489

Prezentace primariátu:

Doc. MUDr. Boleloucký, CSc. organizoval v rámci výkonu lektorského dohledu pod záštitou ČLK pro místní psychiatry a další pozvané odborné zájemce z okolí Regionální psychiatrické semináře ve Svitavách. Pokračuje v práci ve výboru „Společnosti pro psychosomatické integrace“ ČLS JEP (čestné členství) a ve výboru „Psychosomatické sekce“ České psychiatrické společnosti ČLS JEP. Na podzim 2006 byl navržen do nového presidia či revizní komise České lékařské společnosti JEP v Praze.

Přisedal ve zkušební komisi „kolokvií“ doc. MUDr. J. Berana, CSc. na subkatedře psychosomatické medicíny IPVZ v Praze. V prosinci 2006 obdržel Doc. MUDr. Boleloucký, CSc. na zasedání vědecké rady LF MU pamětní medaili s diplomem od LF MU v Brně.

Pokračovala spolupráce s onkologickou skupinou profesorů MUDr. J. Vorlíčka, CSc. a MUDr. Z. Adama, CSc. (II. Hematoonkologická klinika FNB v Brně-Bohunicích) a Subkatedrou paliativní medicíny IPVZ Praha (mj. se sídlem v Hospici Sv. Josefa, Rajhrad).

MUDr. Veselý složil na subkatedře psychosomatické medicíny IPVZ v Praze zkoušku a získal v prosinci 2006 Osvědčení o vzdělání v oblasti psychosomatické medicíny.

MUDr. Kovářová a sestra Vostřelová dosáhly v Integrované psychoterapii kvalifikace „koterapeut“ složením teoretické zkoušky u prof. Dr. Knoblocha a splněním požadavku praktického výcviku.

Nová zdravotnická technika:  
V roce 2006 nebyla pořízena.

## **Léčebna dlouhodobě nemocných**

**Počet lůžek: 23**  
**Počet hospitalizovaných pacientů: 126**  
**Počet ošetrovacích dnů: 8 150**  
**Obloženost (v %): 97,1**  
**Průměrná ošetrovací doba: 64,9 dní**

Z celkového počtu hospitalizovaných pacientů:

Počet rehospitalizací	20
Zemřelo	42
Přeloženo do DD Mor. Třebová	8
Přeloženo do jiných zařízení	18
Přeloženo na jiná oddělení	12
Propuštěno domů	40

V roce 2006 bylo zakoupeno z finančních darů zakoupeno:

6x lůžko elektrické  
4x lůžko mechanické  
1x kopírovací přístroj  
2x telefon přenosný  
3x lékárna.

## **Centrální operační sály a centrální sterilizace**

V operačních knihách je zaznamenán za rok 2006 celkový počet výkonů 2 379 (chirurgie 1054, urologie 195, gynekologie 450, ORL 680).

Pracoviště centrální sterilizace provedlo za minulý rok 3870 parních sterilizací, což je v průměru 14 cyklů za den včetně 2-3 cyklů během víkendového provozu. U formaldehydové

sterilizace to bylo celkem 154 cyklů (3x/týden). Objem vysterilizovaného materiálu pro 31 interních zákazníků činil 3,34 mil. Kč, pro 23 externích zákazníků 62,3 tis. Kč. SZÚ Praha udělil našemu pracovišti na základě výsledků certifikát správné diagnostiky EHK (externí hodnocení kvality).

## **Radiodiagnostické oddělení**

V roce 2006 bylo na RTG vyšetřeno celkem 20 729 pacientů, z toho 5 717 v ÚPS. Skiaskopicky bylo provedeno 127 vyšetření GIT a 381 skiaskopií vč. ERCP. Dále bylo provedeno 261 vylučovacích urografií. Sonograficky bylo provedeno celkem 13 711 neinvazivních vyšetření a 24 intervenčních výkonů pod UZ kontrolou.

### Prezentace primariátu:

Počátkem roku 2006 byla zahájena digitalizace pracoviště pomocí nepřímé digitalizace stávajících modalit a ukládání snímků v elektronické podobě do databáze PACS. Celá transformace z analogového systému do digitálního trvala celkem 3 týdny, s následným připojováním modalit do PACS archívu pomocí DICOM formátu. V současnosti je do PACS ukládána veškerá snímková dokumentace, UZ vyšetření a endoskopická vyšetření. Do budoucna připravujeme rozšíření databáze o histologické preparáty. Dále se digitalizací obrazu otevírá možnost dálkových konzultací a připojení satelitních RTG oddělení do stávajícího archívu s možností průběžného hodnocení snímkové dokumentace a sdílení dat.

## **Hematologicko-transfúzní oddělení**

**Počet vyšetření a ošetření v hematologické ambulanci:** 2 426 pacientů z toho 87 konziliárních vyšetření pro lůžková oddělení a 2 339 ambulantních vyšetření a ošetření.

**Počet vyšetření v laboratořích HTO:** 114 690 vyšetření, z toho 49 492 vyšetření pro ambulantní praxi a 65 198 vyšetření pro hospitalizované pacienty.

**Počet odběrů plné krve od dárců:** 2 633 (výhradně bezpříspěvkové odběry)

**Počet odběrů autologní krve pacientů k operacím:** 27

### **Objem výroby:**

erytrocytové koncentráty – 2 588 transfúzních jednotek (dále T.U.) v celkové hodnotě 4 529 000,- Kč.  
plazma klinická – 2 588 T.U., tj. 621 litrů v celkové hodnotě 2 148 040,- Kč.  
plazma průmyslová – 0 od průmyslového zpracování prozatím upuštěno z důvodu plného odbytu klinické plazmy a minimální potřeby z plazmy vyrobených krevních derivátů v naší nemocnici.

### **Objem prodeje:**

*Do jiných zdrav. zařízení:*

erytrocyty – 921 T.U. v celkové hodnotě 1 611 750,- Kč  
plazma klinická – 1 661 T.U. v celkové hodnotě 1 378 630,- Kč.

*Dodáno ke spotřebě na oddělení Nemocnice ve Svitavách:*  
erythrocyty – 1 357 T.U. v celkové hodnotě 2 374 750,- Kč  
plazma klinická – 451 T.U. v celkové hodnotě 374 330,- Kč.

#### Prezentace oddělení:

V listopadu 2006 oddělení úspěšně obhájilo výrobní licenci před inspekcí Státního ústavu pro kontrolu léčiv a tím soběstačnost nemocnice a celé spádové oblasti v zásobování transfúzními přípravky.

#### Nová zdravotnická technika:

Rozmrazovač a ohřívač transfúzních přípravků Sahara – zapůjčen od firmy Sarstedt, znamená lege artis standardizaci a výrazné zkvalitnění expedice transfúzních přípravků.

Digitální vyvolávací zařízení v čekárně dárců krve, díky němu jsou naplněny požadavky na diskrétní zónu v jednání s dárci, komfort v čekárně a plynulý průběh vyšetření.

#### Nové vyšetřovací, výrobní a léčebné metody:

- rozšíření Rh fenotypizace u všech dárců krve – zkvalitnění a zrychlení výběru kompatibilní krve k transfúzi s cílem o další zvýšení bezpečnosti.
- na hematologickém úseku rozšíření spektra vyšetření krevního srážení o vyšetření přirozených inhibitorů koagulace – proteinu C a proteinu S koagulační metodou. Uplatňuje se v dif.dg.trombofilních stavů.
- na úseku hemoterapie zavedení řízeného ohřevu transfúzních přípravků určených k aplikaci.
- v oblasti organizační implementován systém hemovigilance – soubor opatření k prevenci a sledování nežádoucích příhod v transfúzní službě.

## **Oddělení klinické biochemie**

Za rok 2006 bylo na OKB zpracováno 95 115 biochemických žádánek, bylo provedeno 722 265 vyšetření, včetně agregovaných výkonů. Počet vyšetření na jednu žádanku byl 7,59. Celková výkonnost OKB v roce 2006 vyjádřena v bodech byla 39 447 040 včetně agregovaných výkonů. Plán nákladů na SZM byl stanoven na 7.104 000 Kč, skutečné náklady na SZM na rok 2006 představovaly 6.716 750 Kč. Došlo k úspoře 387.250 Kč.

#### Nové metody:

V 1.pololetí 2006 byla na OKB zavedena řada nových diagnostických metod. Stávající metody stanovení imunoglobulinů třídy I<sub>g</sub> A, I<sub>g</sub>M a I<sub>g</sub>G byly nahrazeny metodami, které jsou podstatně přesnější a ekonomicky výhodnější. Podobné důvody nás vedly i ke změně metody na stanovení orosomukoidu. Výhodou těchto souprav je skutečnost, že jde o soupravy certifikované značkou CE. Z důvodů nedostatečné přesnosti a správnosti jsme byli nuceni nahradit stávající metodu stanovení CRP metodou jejíž analytické parametry jsou výhodnější, byla zvolena souprava od firmy Sentinel. Dále byla naše pozornost zaměřena na stanovení chloridů v potu na coulometrickém titrátoru. Metodika byla rozšířena o nový postup při kalibraci chloridometru, což povede ke zkvalitnění analýzy stanovení chloridů v potu.

Ve 2.pololetí 2006 jsme zavedli na analyzátor Cobas - Mira Plus metody stanovení C 3 a C 4 komplementu, výrobce diagnostických souprav pro tyto parametry je firma Sentinel, jejich výhodou je kromě ekonomiky i skutečnost, že dané soupravy mají CE značku.

### Prezentace oddělení:

Ve 2.pololetí 2006 se oddělení připravovalo ve spolupráci s firmou “Systémy jakosti” pod vedením Ing.Aleny Fischerové na akreditaci podle normy ISO 15189. V souvislosti s výše uvedenou přípravou byla vypracována Příručka jakosti, Laboratorní příručka, Směrnice, Postupy, SOPV, Instrukce a Návody. Ve spolupráci s manažerem jakosti Nemocnice ve Svitavách jsme se snažili zapracovat celý systém jakosti OKB do systému jakosti nemocnice, která se rovněž připravuje k akreditaci.

Vedení OKB předpokládá, že počátkem roku 2007 požádá Český institut pro akreditaci o zahájení akreditačního procesu dle normy ISO 15189.

### **Patologicko-anatomické oddělení**

Biopsie	3 046	bločků	13 880	preparátů	20 598
Cytologie	212				319
Pitev	203		3 380		4 009

### **Rehabilitační oddělení**

Počty výkonů: lékařem 7 820, z toho vstupních 4 616

Celkově výkonů: 78 630  
z toho LTV 41 442  
fyzikální terapie 37 054



## VII. HOSPODAŘENÍ

Nemocnice ve Svitavách vykázala za rok 2006 konečný hospodářský výsledek - ztrátu 7 540 tis. Kč. Z níže uvedeného komentáře vývoje nákladů a výnosů je zřejmé, že výrazný vliv měla především mimořádná účetní operace dle 549/2004 Sb. ve výši 21 083 tis. Kč (zvýšení ostatních výnosů o finančně nekryté účetní odpisy), bez které by ztráta z hospodaření dosáhla úrovně 28 623 tis. Kč. Vedení nemocnice v roce 2006 zpracovalo podrobnou SWOT analýzu s výstupem četných ekonomických opatření především v oblasti materiálové spotřeby a osobních nákladů. Výsledkem byla úspora v nákladech ve výši 14,8 mil. Kč. I přes tyto výrazné úspory se podařilo zlepšit hospodářský výsledek organizace oproti roku 2005 pouze o 5,7 mil. Kč. Vliv zákonem navyšovaných mezd (od 1.1.05, od 1.9.05 a od 1.1.06) včetně platnosti nového katalogu prací nebyl finančně podložen zvýšenými příjmy. Lze jednoznačně konstatovat, že meziroční navýšení příjmů od zdravotních pojišťoven nepokrylo výrazné zvýšení nákladů především ve mzdové oblasti.

### A. Výnosy

Celkové výnosy Nemocnice ve Svitavách činily 287 089 tis. Kč (včetně mimořádné účetní operace zvýšení ostatních výnosů o 21 083 tis. Kč finančně nekrytých účetních odpisů). Pro srovnání s rokem 2005 i plánem 2006 je třeba celkové výnosy očistit o výše zmíněnou účetní operaci.

Tabulka č.2

v tis. Kč

Název účtu	Skut. 2005	Plán 2006	Skut. 2006	Plnění 2006 v %	Rozdíl 2006 - 05
6 - Výnosy	270 502	268 903	266 006*	99	- 4 496
60 - Tržby za vlastní výkony a zboží	238 892	245 980	245 862	100	6 970
602 - Tržby z prodeje služeb	236 178	242 980	242 607	100	6 429
60201 - Tržby od VZP	207 749	213 435	213 862	100	6 113
60202 - Tržby od ost. pojišťoven	22 142	22 960	22 979	100	837
60203 - Tržby za zdrav.péči mimo ZP-tuz.	650	660	785	119	135
60204 - Tržby za zdrav.péči mimo ZP-zahr.	120	150	191	127	71
60205 - Tržby za ost. nezdr.sloužby	5 518	5 775	4 789	83	-729
604 - Tržby za prodané zboží	2 713	3 000	3 255	109	542
62 - Aktivace	7 322	7 600	6 680	88	-642
64 - Ostatní výnosy	4 687	4 800	4 583*	98	-104
65 - Tržby z prodeje majetku	3 325	3 500	2 960	85	-365
69 - Provozní dotace	16 277	7 023	5 921	84	-10 356

\* očištěno o mimořádnou účetní operaci dle 549/2004 Sb ve výši 21 083 tis. Kč.

**Tržby z prodeje služeb (242 607 tis. Kč)** – Celkový meziroční nárůst činí 3%. Tržby od VZP (213 862 tis. Kč) vzrostly meziročně rovněž o 3%. Podíl VZP na celkových tržbách od zdravotních pojišťoven byl 90,3%. Tržby od ostatních pojišťoven (22 979 tis. Kč) vzrostly meziročně o 4%.

Zbývající tržby (5 765 tis. Kč) – poklesly meziročně o 8%. Z toho: tržby za zdravotní péči mimo ZP 976 tis. Kč (nárůst o 206 tis. Kč), tržby za praní a čištění textilu 1 190 tis. Kč (snížení o 158 tis. Kč – kojenecký ústav zbudoval vlastní prádelnu), tržby za hostinské služby 1 001 tis. Kč (snížení o 678 tis. Kč – vliv uzavření stravovacího provozu v období jeho rekonstrukce), tržby za ubytování 369 tis. Kč (pokles o 18 tis. Kč – nižší využití kapacity internátu), tržby za nájemné vč. sl. spoj. s nájmem 2 078 tis. Kč (nárůst o 163 tis. Kč), tržby za dopravu 46 tis. Kč (snížení o 16 tis. Kč).

**Tržby za prodané zboží (3 255 tis. Kč)** – Jedná se o tržby nemocniční kantýny, která zvýšila meziročně tržby o 542 tis. Kč (vliv uzavření stravovacího provozu).

**Aktivace materiálu a zboží (6 680 tis. Kč)** – proti roku 2005 došlo k poklesu o 9%. Jedná se o aktivaci materiálu při odběrech krve a následné výrobě krevních výrobků. Počet odběrů krve použitelných pro výrobu byl 2 633 (pokles o 251 odběrů) při meziročně nezměněných cenách za TU.

**Úroky (130 tis. Kč)** – Výše je ovlivněna rozumným čerpáním kontokorentního úvěru pouze v období termínů výplat mezd.

**Zúčtování fondů (512 tis. Kč)** – Jedná se o využívání finančních darů zúčtovaných na rezervním fondu k nákupu především DDHM.

**Jiné ostatní výnosy (3 941 tis. Kč – očištěno o mimořádnou účetní operaci 21 083 tis. Kč)** – Bezúplatné nabytí materiálu (krve) od dárců krve činilo 2 833 tis. Kč, příspěvek FKSP na stravování 431 tis. Kč, náhrady škod od pojišťoven 5 tis. Kč, náhrady za manka a škody 9 tis. Kč, sběr druhotných surovin 207 tis. Kč, výnosy z parkování 4 tis. Kč, příspěvek na národní onkologický registr 78 tis. Kč, prevence TBC 149 tis. Kč.

**Tržby z prodeje majetku (2 960 tis. Kč)** - jedná se o prodej krve a krevních výrobků ke klinickému použití (2 951 tis. Kč). Meziroční pokles je způsoben restriktivní formou úhrad od zdravotních pojišťoven, které nutí nemocnice snižovat objemy poskytovaných služeb. Dále sem patří tržby z prodeje movitého majetku (9 tis. Kč).

**Příspěvky a dotace na provoz (5 921 tis. Kč)** – meziroční pokles o 64 %. Rok 2005 byl ovlivněn mimořádným provozním příspěvkem Pk na oddlužení ve výši 1 978 tis. Kč, dále provozním příspěvkem v rámci vybavení pavilónu intenzivní medicíny ve výši 6 793 tis. Kč a příspěvkem Pk na neinvestiční výdaje výstavby objektu RZS II. etapa ve výši 600 tis. Kč. V roce 2006 byl poskytnut pouze provozní příspěvek Pk na financování ZZS, LSPP, krizového řízení, střediska věčných informací a podporu nákupně a evidenčně logistického procesu. K 30.9. 2007 byl ukončen provoz výjezdové skupiny ZZS, která přešla v rámci delimitace na jiný právní subjekt zřizovaný Pk.

## B. Náklady

**Celkové náklady Nemocnice ve Svitavách činily 294 629 tis. Kč. Pro srovnání s rokem 2005 a plánem 2006 je nutné upravit účetní odpisy za rok 2005 o mimořádnou účetní operaci ve výši 18 088 tis. Kč.**

Tabulka č.3

v tis. Kč

Název účtu	Skut. 2005	Plán 2006	Skut. 2006	Plnění 2006 v %	Rozdíl 2006-05
5 - Náklady	301 814	305 886	294 629	96	-7 185
50 - Spotřebované nákupy	94 007	81 250	79 542	98	-14 465
501 - Spotřeba materiálu	78 570	64 390	62 068	96	-16 502
50101 - Spotřeba biologického materiálu	2	0	2		2
50102 - Spotřeba léčivých přípravků	19 592	18 290	17 906	98	-1 686
50103 - Spotřeba krve a krevních vyr.	7 367	7 100	6 372	90	-995
50104 - SZM	27 238	23 000	22 970	100	-4 268
50105 - Spotřeba pohonných hmot	1 204	1 100	1 107	101	-97
50106 - Potraviny	6 129	6 200	4 752	77	-1 377
50107 - Všeobecný materiál	5 716	6 000	5 559	93	-157
50108 - DDHM	10 006	1 300	2 088	161	-7 918
50109 - Prádlo a OOPP	1 135	1 200	1 122	94	-13
50110 - Knihy, učebnice, p., hračky	181	200	188	94	7
502 - Spotřeba energie	13 337	14 560	14 962	103	1 625
504 - Prodané zboží	2 100	2 300	2 511	109	411
51 - Služby	21 361	14 810	15 113	102	-6 248
511 - Opravy a udržování	5 748	5 500	5 049	92	-699
512 - Cestovné	494	400	285	71	-209
513 - Náklady na reprezentaci	7	20	20	20	13
518 - Ostatní služby	15 112	8 890	9 759	110	-5 353
52 - Osobní náklady včetně náležitostí	156 499	177 353	168 739	95	12 240
53 - Daně a poplatky	36	40	30	75	-6
54 - Ostatní náklady	1 455	1 500	1 133	76	-322
55 - Odpisy, prod. maj., rezer. čas. roz.	27 930	30 933	30 071	97	2 141
551 - Odpisy HIM a NHIM	24 583	27 433	27 063	99	2 480
zúčtováno dle 549/2004 Sb	0	0	0	0	0
554 - Prodaný materiál	3 347	3 500	3 008	86	-339
59 - Daň z příjmů	526	0	0	0	-526

Spotřeba materiálu (62 068 tis. Kč) – **21% meziroční pokles ovlivnily mimořádné nákupy DDHM v roce 2005 ve výši 7 393 tis. Kč na vybavení stavebních investic, ale především výrazné snížení spotřeby v léčivech (úspora 1,7 mil.), krvích a krevních výrobcích (úspora 1 mil. Kč) a SZM (úspora 4,3 mil. Kč).** Tyto úspory jsou výsledkem ekonomických opatření v materiálové spotřebě.

**Spotřeba energie (14 962 tis. Kč) – meziroční nárůst o 12 % byl ovlivněn zvýšením cen energií.**

**Opravy a udržování (5 049 tis. Kč)** – v roce 2006 byly realizovány opravy a údržba v souladu se stanovenými limity. Oproti roku 2005 došlo k úspoře nákladů o 12%. Řešeny byly především havarijní stavy. V čerpání se promítly zvýšené nároky hygieny na četnost malování.

**Cestovné (285 tis. Kč)** – meziroční pokles o 42% kladně ovlivnila úsporná opatření v plánování proplácených služebních cest především středního zdravotnického personálu.

**Náklady na reprezentaci (20 tis. Kč)** – čerpáno v souladu s plánem.

**Ostatní služby (9 759 tis. Kč)** - meziroční pokles o 35 % výrazně ovlivnilo převzetí úklidové služby do vlastní režie. Překročení plánu je způsobeno čerpáním dodavatelských stravovacích služeb v období rekonstrukce stravovacího provozu.

**Osobní náklady (168 739 tis. Kč)** - meziroční nárůst o 8% ovlivnil příjem nových 38 zaměstnanců v rámci zajištění úklidové služby ve vlastní režii. Nemocnice nepřekročila limit mzdových nákladů a OON stanovený zřizovatelem. V roce 2006 činila průměrná měsíční mzda 19 738,- Kč. Oproti roku 2005 došlo k jejímu zvýšení o 5 %. Stanovený limit přepočteného evidenčního počtu zaměstnanců (533) nebyl v roce 2006 překročen. Skutečnost činila 508 zaměstnanců.

Tabulka č.4

v Kč

<b>Přehled druhů mzdových nákladů</b>	<b>Skutečnost rok 2004</b>	<b>Skutečnost rok 2005</b>	<b>Skutečnost rok 2006</b>	<b>Index 2006/05</b>
Platové tarify	62 322 559	72 165 662	80 065 069	1,11
Příplatek za vedení	838 591	831 358	841 200	1,01
Osobní příplatek	4 591 915	5 127 584	4 949 366	0,97
Pracovní pohotovost	3 941 826	3 661 970	3 909 095	1,07
Odměny	2 423 859	4 014 622	4 156 487	1,04
Další plat	2 285 100	0	0	
Zvláštní příplatky	2 035 906	2 157 522	2 091 588	0,97
Práce přesčas	7 514 888	6 872 007	6 049 951	0,88
Příplatek za So a Ne	2 777 809	3 227 601	3 265 934	1,01
Příplatek za svátek	1 216 481	1 367 139	1 423 181	1,04
Příplatek za práci v noci	1 919 847	2 206 145	2 215 887	1,00
Náhrady mzdy	9 094 948	10 512 336	11 375 792	1,08
Příplatek za zastupování	2 236	0	0	
Mzdové náklady bez OON	100 965 965	112 143 946	120 343 550	1,07
OON	1 589 716	1 953 209	2 587 118	1,32
Civil. služba - služné, rizik. přípl.	95 553	0	0	
Mzdové náklady včet. OON	102 651 234	114 097 155	122 930 668	1,08

## Přehled průměrných měsíčních mezd dle kategorií činnosti.

Tabulka č.5

Kategorie činnosti	Průměrná měsíční mzda za rok 2005	Průměrná měsíční mzda za rok 2006	Index 2006/05
Lékaři	37 339 Kč	39 257 Kč	1,05
Všeobecné sestry, porodní asistentky	17 243 Kč	19 190 Kč	1,11
Ost. zdrav. prac. nelékaři odb.způsobilostí	20 249 Kč	22 188 Kč	1,10
Zdrav. prac. nelékaři s odb. a special. způsobilostí	15 363 Kč	20 441 Kč	1,33
Zdrav. prac. nelék. pod odb. dohledem	13 322 Kč	14 210 Kč	1,07
Jiní odb. prac. nelék. s odbornou způsobilostí	21 503 Kč	17 193 Kč	0,80
THP	18 158 Kč	19 198 Kč	1,06
Dělníci	9 393 Kč	9 547 Kč	1,02
<b>CELKEM</b>	<b>18 799 Kč</b>	<b>19 738 Kč</b>	<b>1,05</b>

**Daň silniční , daň z nemovitostí, ostatní daně a poplatky (celkem 30 tis. Kč) –** meziročně poklesla daň silniční.

**Ostatní pokuty a penále (celkem 64 tis. Kč) –** I přes nepříznivou finanční situaci se dařilo při jednáních s věřiteli odvracet hrozící nebezpečí nárůstu penalizací. V obchodním styku nedošlo v roce 2006 k žádné penalizaci. Jediné penále za pozdní úhrady vystavily Finanční úřad Svitavy (16 349,- Kč), VZP (3 578,- Kč) a OSSZ Svitavy (37 429,- Kč) za pozdní úhrady sociálního a zdravotního pojištění a daně z příjmů fyzických osob v měsíci lednu 2006. Zbývajících 5 tis. Kč byla pokuta Finančního ředitelství Hradec Králové za porušení cenových předpisů na HTO.

**Úroky (15 tis. Kč) –** jedná se o úroky z kontokorentního úvěru, který byl čerpán jen v případě nedostatku finančních prostředků na výplatu mezd zaměstnanců.

**Manka a škody (22 tis. Kč) –** jedná se o drobné škody způsobené provozem organizace.

**Jiné ostatní náklady (1 032 tis. Kč) –** ostatní náklady byly čerpány v souladu s plánem. Jedná se zejména o pojistné (148 tis. Kč), bankovní a jiné poplatky (108 tis. Kč), školení a sjezdové poplatky (465 tis. Kč) a technické zhodnocení majetku (62 tis. Kč).

**Odpisy DNM a DHM (27 063 tis. Kč) –** nižší plnění oproti plánu je způsobeno neuskutečněním některých investičních záměrů z financovaných z vlastních zdrojů z důvodu složité finanční situace.

**Prodaný materiál (3 008 tis. Kč)** – jedná se o průběžný účet spojený s prodejem krevních výrobků.

**Vývoj struktury nákladů a výnosů za roky 2004 až 2006** (bez mimoř.účet.operací)

Tabulka č.6

v tis. Kč

	rok 2004		rok 2005		rok 2006	
<b>CELKOVÉ NÁKLADY</b>	<b>263 260</b>	<b>100%</b>	<b>301 814</b>	<b>100%</b>	<b>294 629</b>	<b>100%</b>
léky	15 639	5,94	19 592	6,49	17 906	6,08
krev a k.v.	3 831	1,46	7 367	2,44	6 372	2,16
SZM	20 943	7,96	27 238	9,02	22 970	7,80
potraviny pro pacienty	3 938	1,50	4 124	1,37	3 680	1,25
<b>VARIABILNÍ NÁKLADY</b>	<b>44 351</b>	<b>16,85</b>	<b>58 321</b>	<b>19,32</b>	<b>50 928</b>	<b>17,29</b>
ost.mat.spotř.	24 203	9,19	20 251	6,71	11 140	3,78
energie vč.paliv	10 874	4,13	13 337	4,42	14 962	5,08
údržba	4 748	1,80	5 748	1,90	5 049	1,71
ost.slужby	13 648	5,18	15 613	5,17	10 064	3,42
osobní náklady	140 913	53,53	156 499	51,85	168 739	57,27
odpisy IM	13 315	5,06	6 495	2,15	27 063	9,19
ostatní náklady	11 208	4,26	7 462	2,47	6 684	2,27
<b>FIXNÍ NÁKLADY</b>	<b>218 909</b>	<b>83,15</b>	<b>225 405</b>	<b>80,68</b>	<b>243 701</b>	<b>82,71</b>
<b>CELKOVÉ VÝNOSY</b>	<b>261 891</b>	<b>100%</b>	<b>270 503</b>	<b>100%</b>	<b>266 006</b>	<b>100%</b>
výk.hrazené ZP	206 900	79,00	229 891	84,99	236 841	89,04
zbývající výnosy	24 377	9,31	24 335	9,00	23 244	8,74
provozní dotace	30 614	11,69	16 277	6,02	5 921	2,23

Z tabulky je patrné, že podíl **variabilních nákladů** poklesl na 17,3%. Důvodem jsou výrazné úspory v materiálové spotřebě. Dále je patrný výrazný podíl osobních nákladů, který dosáhl historicky nejvyšší úrovně 57,3% a výrazně ovlivňuje úroveň celkových **fixních nákladů**.

Ve struktuře výnosů byl podíl výkonů hrazených zdravotními pojišťovnami nejvyšší za poslední tři roky a dosáhl úrovně 89%.

**Propočet bodu zvratu (dosažení vyrovnaného hospodaření) v stávajících podmínkách při neměnných provozních dotacích a fixních nákladech nastane při zvýšení výkonnosti spojené se zvýšením výnosů o 3,6% (při plných účetních odpisech o 13,7%).**

Podíl nákladů a výnosů na 1 zaměstnance

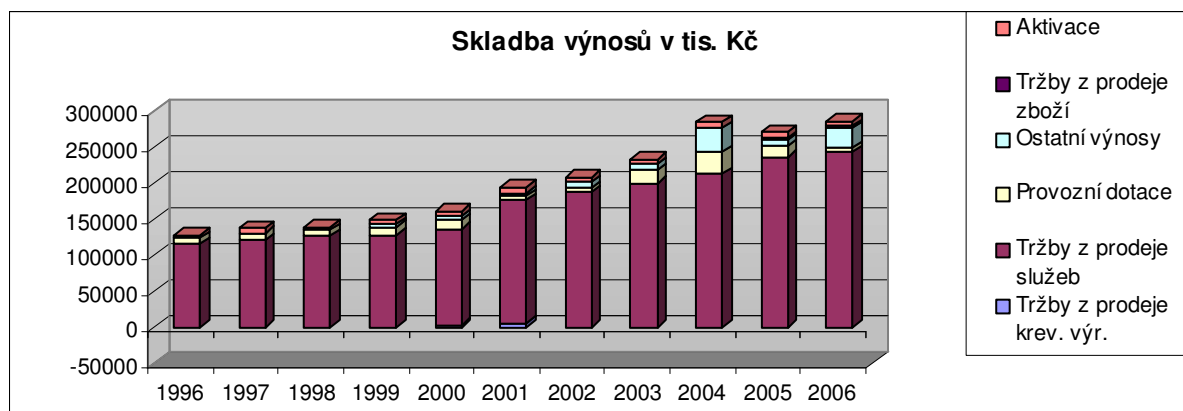
Tabulka č.7

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2006/05
Náklady celkem v tis. Kč	194 287	220 424	235 697	263 260	301 814	294 629	0,98
Počet zaměstnanců	426	437	444,8	467,36	497,13	508,09	1,02
Náklady na 1 zam.v tis.Kč	456,07	504,40	529,89	563,29	607,11	579,88	0,96
Výnosy celkem v tis. Kč	194 601	208 560	234 021	261 891	270 503	266 006	0,98
Počet zaměstnanců	426	437	444,8	467,36	497,13	508,09	1,02
Výnosy na 1 zam.v tis. Kč	456,81	477,25	526,13	560,36	544,13	523,54	0,96

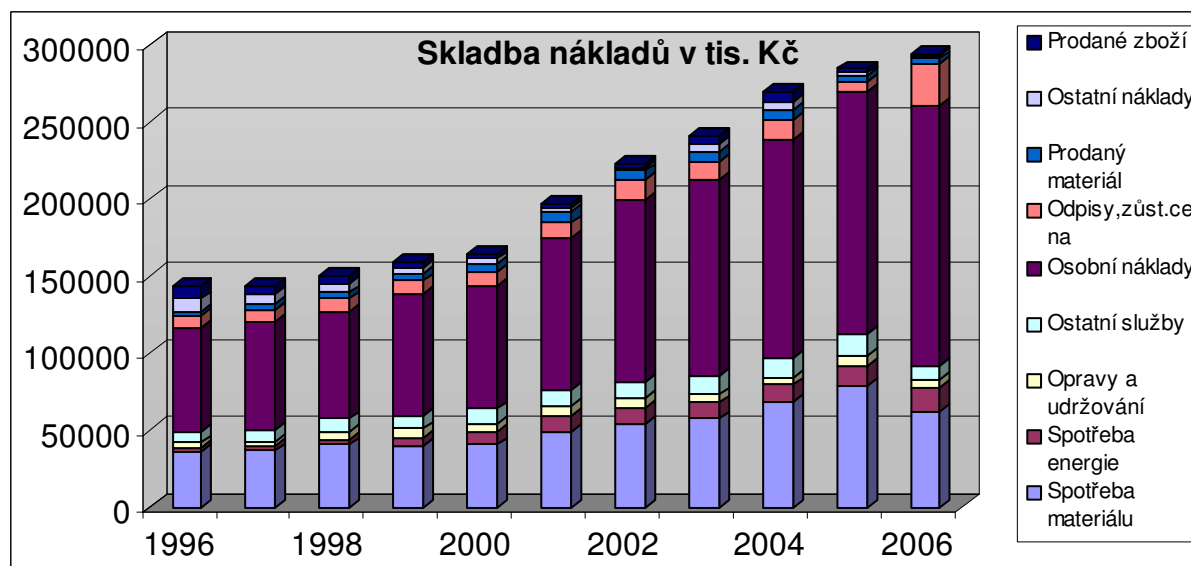


Z tabulky je patrné, že náklady i výnosy na jednoho zaměstnance v roce 2006 v porovnání s rokem 2005 poklesly shodně o 4 % (vliv nárůstu zaměstnanců – úklid).

Graf č.1



Graf č.2



### C. Plnění závazných a orientačních ukazatelů

Tabulka č. 8

Ukazatel	Skutečnost 2005	Limit 2006	Skutečnost 2006
Příspěvek na provoz v Kč	16 307 000,00	5 920 505,00	5 914 505,00
Investiční dotace v Kč	26 573 546,00	18 500 000,00	18 500 000,00
Limit přep. ev. poč. pracovníků	497,13	533,00	509
Limit mzdových prostř. v Kč	111 977 277,00	126 140 000,00	120 242 643,00
OON v Kč	1 953 209,00	2 990 000,00	2 605 282,00
Účetní odpisy v Kč	24 567 802,00	27 432 625,00	27 063 270,00

Veškeré závazné ukazatele stanovené zřizovatelem byly splněny.

#### D. Hospodaření s fondy v hodnoceném roce (FO,FKSP,FRIM,FR).

**Fond odměn** nebyl v roce 2006 tvořen a jeho zůstatek je 0,- Kč.

Tvorba a čerpání **fondů reprodukce IM** je detailně rozebráno v kapitole investice.

Tvorba a čerpání **FKSP** proběhlo v roce 2006 v souladu se schváleným rozpočtem a platnými právními předpisy v následujícím členění:

Tabulka č.9

v tis. Kč

číslo řádku	t e x t	FKSP schválený rozp. 2006	FKSP upravený rozp. 2006	FKSP skutečnost fondu k 31. 12. 2006
1	PS k 1. 1.	1 528	1 528	1 528
2	tvorba fondu	2 523	2 523	2 405
3	splátky půjček na bytové účely	0	0	0
4	náhr. škod a poj. plnění od poj k maj. FKSP.	0	0	0
5	peněžní dary a jiné dary určené do fondu	0	0	0
6	celkem tvorba fondu ( ř.1až5)	4 051	4 051	3 933
7	příspěvek ve smyslu § 4 vyhl. 114/02 Sb.	500	690	671
8	příspěvek ve smyslu § 5 vyhl. 114/02 Sb.	0	0	0
9	příspěvek ve smyslu § 6 vyhl. 114/02 Sb.	0	0	0
10	příspěvek ve smyslu § 7 vyhl. 114/02 Sb.	705	470	431
11	příspěvek ve smyslu § 8 vyhl. 114/02 Sb.	450	450	327
12	příspěvek ve smyslu § 9 vyhl. 114/02 Sb.	280	280	256
13	příspěvek ve smyslu § 10 vyhl. 114/02 Sb.	0	0	0
14	příspěvek ve smyslu § 11 vyhl. 114/02 Sb.	0	0	0
15	příspěvek ve smyslu § 12 vyhl. 114/02 Sb.	650	610	607
16	příspěvek ve smyslu § 13 vyhl. 114/02 Sb.	10	10	6
17	příspěvek ve smyslu § 14 vyhl. 114/02 Sb.	240	240	232
18	čerpání celkem (ř. 7 až 17)	2 835	2 750	2 524
19	KS k 31. 12. (ř. 6-18)	1 216	1 301	1 409

**FOND REPRODUKCE INVESTIČNÍHO MAJETKU V ROCE 2006 v tis. Kč**

Tabulka č. 10

v tis. Kč

číslo řádku	t e x t	schválený rozpočet 2006	upravený rozpočet 2006	FRIM skutečnost k 31. 12. 2006
1	PS k 1. 1.	634	634	634
2	tvorba z odpisů	27 433	27 433	27 049
3	ZC vyřazeného dlouhodobého m.	0	0	14
4	dotace z rozpočtu zřizovatele	18 500	18 500	18 500
5	investiční příspěvky cizích	5 500	5 500	0
6	výnosy z prodeje inv.majetku	0	0	0
7	dary	0	0	5 613
8	převody z RF	200	200	0
9	zdroje celkem (ř. 1 až 8)	52 267	52 267	51 810
10	pořízení investic celkem	30 834	30 834	30 727
10a	z toho: pořízení DNM	700	700	0
10b	pořízení DHM	9 365	9 365	8 988
10c	technické zhodnocení dl.majetku	20 769	20 769	21 739
11	investiční příspěvky	0	0	0
12	úhrada invest.úvěrů nebo půjček	0	0	0
13	posílení zdrojů na opravy a údržbu	0	0	0
14	odvod do rozpočtu zřizovatele	0	0	0
15	zúct. nekrytých odpisů MD 916/D 551	0	0	0
16	zúct. nekrytých odpisů MD 916/D 649	21 433	21 433	21 083
17	čerpání celkem (ř.10 až 16)	52 267	52 267	51 810
18	KS k 31. 12. (ř. 9 - 17)	0	0	0

č.ř.	t e x t	limity 2006	počet akcí	skutečnost čerpání k 31.12.2006
17	investice pořízené z limitních účtů	0	0	0

**Rezervní fond** je tvořen dary na zlepšení přístrojového vybavení jednotlivých oddělení. V roce 2006 byl tvořen a čerpán v následující výši:

Tabulka č.11

v tis. Kč

číslo řádku	t e x t	schválený rozp. 2006	upravený rozp. 2006	skutečnost 2006
1	PS k 1. 1.	764		764
2	tvorba ze zlepšeného HV min.roku	0		0
3	peněžní dary	800		6 100
4	zdroje celkem (ř. 1 až 3)	1564		6 864
5	k dalšímu rozvoji své činnosti	600		512
6	k čas. překlenutí rozdílů mezi V a N	0		0
7	k úhradě případných sankcí	0		0
8	k úhradě ztráty minulých let	0		0
9	k posílení svého investičního fondu	200		5 613
10	čerpání celkem (ř. 5 až 9)	800		6 125
11	KS k 31. 12. (ř. 4-10)	764		739

**Vývojová řada zůstatků finančních fondů v Nemocnici ve Svitavách za poslední 4 roky**

Tabulka č.12

v tis. Kč

	2003	2004	2005	2006
Fond odměn	0	0	0	0
FKSP	1 614	1 685	1 528	1 409
Fond reprodukce IM	19 861	0	634	0
Fond rezervní	662	694	764	739
<b>CELKEM</b>	<b>22 137</b>	<b>2 379</b>	<b>2 926</b>	<b>2 148</b>

Celkové zdroje finančních fondů v roce 2006 zaznamenaly pokles o 778 tis. Kč. Příčinou byla nulová hodnota finančních zdrojů fondu reprodukce IM. Mírně se snížily i zůstatky FKSP a rezervního fondu.

## E. Pořízení hmotného a nehmotného investičního majetku Nemocnicí ve Svitavách za rok 2006

Tabulka č.13

Druh a účel pořízení	Celkem Kč	Z prostředků státu	Krajská dotace
		ISPROFIN v Kč	v Kč
Digitalizace RTG	9 197 541,00		
Celon Lab – přístroj ORL	343 171,00		
Kolposkop – gyn.	159 705,00		
Centrifuga laboratorní	172 427,90		
C rameno	2 047 500,00		
Digitalizace videokolonoskopu	577 496,00		
Polygrafický systém	144 900,00		
Mycí automat	81 000,00		
Klimatizační jednotka	43 530,10		
Klimatizační jednotka	41 201,30		
Technologie – stravovací provoz	21 769 225,00		
Sanitní vozidlo	100 000,00		
Tiskárna počítačová	105 851,00		
Projekt – CT+digitalizace RTG	16 600,00		
Rekonstrukce stravovacího prov.	49 357 551,00		18 500 000,00
Budova RZP – II.etapa	637 954,00		634 046,00
Rekonstrukce ostatních budov	953 623,70		
	85 749 337,00		19 134 046,00

### **Realizované akce investičního charakteru pro zlepšování prostředí pro pacienty – klienty Nemocnice ve Svitavách**

- 1) Digitalizace RDG pracoviště – zavedení plné digitalizace RDG oddělení  
*Investiční akce za finanční podpory 5,5 mil.Kč z Města Svitavy a prostředků Nemocnice ve Svitavách.*
- 2) II. etapa výstavby objektu RZP  
*Investiční akce z prostředků rozpočtu Pardubického kraje.*
- 3) Rekonstrukce stravovacího provozu – komplexní rekonstrukce celého stravovacího provozu včetně nové jídelny pro zaměstnance. Zkušební provoz zahájen v prosinci 2006.  
*Investiční akce z prostředků Pardubického kraje.*

## VIII. Kontrolní činnost

**Kontrolní činnost na úseku hospodaření** – pro rok 2006 byl zpracován plán vnitřních kontrol. Dle tohoto plánu bylo provedeno celkem 7 kontrol interním auditorem, které neshledaly žádné závažné nedostatky v hospodaření a v účetní evidenci. Drobné zjištěné nedostatky byly operativně řešeny.

### Kontroly provedené jinými subjekty:

1. Město Svitavy provedlo dne 8.2.2006 předběžnou veřejnosprávní kontrolu užití veřejné finanční podpory z rozpočtu města Svitavy ve výši 5,5 mil. Kč na pořízení digitalizace RDG oddělení. Nebyly zjištěny závady.
2. Okresní správa sociálního zabezpečení ve Svitavách ve dnech 16. 2. – 22. 2. 2006 provedla kontrolu pojistného, provádění nemocenského pojištění a plnění úkolů v důchodovém pojištění. Kontrolované období od 1. 2. 2004 do 31.12. 2005. Zjištěn 1 případ nedoplatku nemocenského pojištění, 3 případy nedoplatku peněžité pomoci v mateřství. Náprava proběhla do 31. 3. 2006.
3. Odbor zdravotnictví Krajského úřadu Pardubického kraje provedl ve dnech 24. 4. – 20. 5. 2006 řádnou kontrolu zaměřenou na kontrolu hospodaření. Kontrolované období – rok 2005.  
Zjištěné závady administrativního charakteru byly odstraněny v průběhu kontroly popř. byla přijata opatření vedoucí k jejich odstranění.
4. Oddělení interního auditu Krajského úřadu Pardubického kraje provedlo 15. 5. 2006 následnou veřejnosprávní finanční kontrolu týkající se vykázaní příspěvku na provoz a dotace na investice poskytnutých z rozpočtu Pardubického kraje v roce 2005. Závady nebyly zjištěny.
5. Krajský úřad Pardubického kraje odbor zdravotnictví provedl dne 7.6.2006 průběžnou veřejnosprávní finanční kontrolu na čerpání účelové provozní dotace na oddlužení ze státního rozpočtu určené zdravotnickým zařízením Pardubického kraje v roce 2005, kontrolu úhrad za pronájem nebytových prostor a kontrolu stanovení a poskytnutí odměn u všech vedoucích zaměstnanců nemocnice podle nařízení vlády č. 330/2003 Sb. Bez závad.
6. Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR provedl 12. 7. 2006 kontrolu nad stavem bezpečnosti a ochrany zdraví při práci. Zjištěné drobné závady byly odstraněny.
7. Státní ústav pro kontrolu léčiv provedl 14. a 15.11. 2006 kontrolu v rozsahu oprávnění podle zákona č. 79/1997 Sb. o léčivech ve znění pozdějších předpisů. na pracovišti hematologicko-transfúzního oddělení. Kontrolované činnosti: pracovníci, prostory a zařízení, dokumentace, vlastní výroba, příjem, výdej a skladování transfúzních přípravků, počítačové systémy, kontrola jakosti, smluvní výroba a kontrola, reklamace a stahování, vnitřní inspekce.  
Celkové hodnocení nemocnice dosáhla „2“ – uspokojivé plnění požadavků SVP podle vyhlášky 411/2004 Sb.

8. Finanční ředitelství v Hradci Králové provedlo 18. 10. 2006 cenovou kontrolu na dodržování zákona číslo 526/1990 Sb. o cenách ve znění pozdějších předpisů a cenových předpisů navazujících v oblasti věcně usměrňovaných cen výrobků transfúzních stanic. Kontrolované období leden 2004 až září 2006. Bylo zjištěno porušení cenových předpisů při kalkulování věcně usměrňovaných cen výrobků s regulovanými cenami.

**Stížnosti:**

Nemocnici ve Svitavách bylo v roce 2006 doručeno 6 stížností. Dvě stížnosti byly shledány jako důvodné, čtyři stížnosti jako nedůvodné.