



# **Výroční zpráva**

## **2009**



**Městská nemocnice Městec Králové a.s.**

**Městská nemocnice Městec Králové a.s.**



# Úvodní slovo ředitele

Vážení,

když jsem přemýšlela, o čem budu v úvodu výroční zprávy za rok 2009 psát, začal mi před očima defilovat průvod. Kráčela přede mnou minulé léta, usmála se současnost a možná jsem nahlédla i do budoucnosti naší Městské nemocnice Městec Králové a.s.

Jako první se batolil rok 2007, v něm se a.s. narodila, učila se dýchat a zkoušela s příznačným nadšením dítěte první nejisté krůčky.

Následoval rok 2008. Unavenými kroky s potem ve tváři vstoupila společnost do akciové dospělosti. Jako každý postpubescent zjistila, že v životě nic není zadarmo a že, i když nás občas osud či bohatý strýček obdaruje štěstím či dotací, stejně si na živobytí musí vydělat vlastní pílí a činností.

Zato rok 2009! Ten si vykračoval s bradou zvednutou, hrdý na své schopnosti a štědrost, nezastíral trochu té domýšlivosti. Byl si však vědom, že bez svého předchůdce by nebyl tím, čím se stal: jedním z nejúspěšnějších v existenci nemocnice.

V závěsu mu kráčel mladší bratr, rok 2010. Přestože si byly k nerozeznání podobné, jistý rozdíl jsem zpozorovala. Zatímco ten devátý se pyšnil bohatýrskými způsoby a rozverností, desátému se zračil ve tváři přísný výraz pana účetního, jehož gesto rukou v černém klotovém rukávu s napřaženým ukazováčkem nepotřebovalo komentáře.

Nejzajímavější však byl konec průvodu, vlastně konce dva. Ten jeden byl krátký, šel tam rok 2011, 2012, možná i 2013. Byly to smutné, stále shrbenější ošumělé postavičky žebrající o almužnu. Ta poslední to vzdala a vše zmizelo.

Ovšem zcela opačně vypadal ten druhý konec, vlastně konec jsem vůbec neviděla. Ztrácel se v mlze a daleké budoucnosti. Stál tam jeden rok jako druhý, veselý a dobře živený, spokojený a plodný. Strašně mi připomínaly ten loňský 2009! Jeden malý rozdíl tam ale byl: všechny měly KLOTOVÉ RUKÁVY.

Vážení, rok 2009 byl vynikající, proto přeji naší nemocnici, aby mohla pokračovat v tomto trendu dále a zařadila se do nikdy nekončícího průvodu dalších úspěšných let.

Děkuji.

**MUDr. Renáta Petrová, ředitelka**



# Vedení společnosti

## **Statutární orgán:**

Předseda představenstva:

Milan Pavlík

Místopředseda představenstva:

MUDr. Renáta Petrová

Člen představenstva:

Ing. Oldřich Novák

Předseda dozorčí rady:

Ing. Hana Smíšková

Člen dozorčí rady:

Vladislava Smolíková

Člen dozorčí rady:

Miloslav Sluka



# Vedoucí pracovníci v roce 2009

**Ředitel:** MUDr. Renáta Petrová

**Náměstek LPP:** MUDr. David Vencour

**Ekonomický náměstek:** Ing. Helena Popková

**Správce:** Miloslav Sluka

**Hlavní sestra:** Hana Oberreiterová

## **Primáři a vrchní sestry oddělení:**

Interní oddělení: MUDr. David Vencour

Hana Peterková

Chirurgické oddělení: MUDr. Jan Dokoupil

Marie Šafránková

ARO + OCHRIP: MUDr. Maroš Jágorský

Jaroslava Plachá

Oddělení následné péče: MUDr. Renáta Petrová

Vladimíra Klímová

Rehabilitační oddělení: MUDr. Pavlína Fričová—vedoucí lékař

Libuše Siručková—staniční sestra oddělení

Jana Dudlová—vedoucí fyzioterapeut

Radiologické oddělení: MUDr. Helena Štrobl Syrovcová

Kateřina Vaňková, DiS.

OKBH: Ing. Jaroslava Salavová

Petra Hliněná

## **Vedoucí pracovníci THP:**

Vedoucí nutriční terapeutka: Věnceslava Janatová

Vedoucí SZM: Jarmila Chladová

Vedoucí PaM: Hana Mikšovská



## Ekonomický úsek

Ve srovnání s rokem 2008 nedošlo k žádným mimořádným odchylkám jednotlivých skupin nákladů. Nárůst mezd je dán kolektivní smlouvou a zvýšením počtu pracovníků a dále pak novou vyhláškou o odměňování, která se sice na naši organizaci jako a.s. již nevztahuje, ale některé zdravotní pojišťovny zvýšily platby o tzv. fond stabilizace, který musel být využit na zvýšení platů SZP. Nemocnice toto navýšení plateb použila na dorovnání rozdílů a srovnání platů SZP.

V nákladech se promítla rozpuštěná rezerva do výnosů na opravu budovy z důvodu změny plánu. Celá budova se bude místo oprav rekonstruovat.

Tržby ZP se vyhláškově navýšily o 5%, ale zároveň došlo ke snížení úhrady jednotlivých OD OCHRIPu o 10%.

V roce 2009 byl pořízen **nový IM** za 4,2 mil. Kč - nový NIS - SW Medicalc a WMLabs, z dotace ROP nový RTG přístroj (spoluúcast nemocnice 1 mil. Kč), harmonický skalpel, videogastroskopický systém PENTAX, bronchofibroskop atd.

**Tab. č. 1 - Nově zařazený investiční majetek od 1.1.2009 do 31.12.2009**

číslo	název	datum zařazení	sk	cena v Kč
2215	RTG přístroj AXIOM Luminos TF	25.3.2009	2	999 622
2216	Stánek prodejní-kiosek	10.3.2009	1	300 840
2217	SW Exchange	1.3.2009	1	107 361
2218	SW WinMedicalc – NIC	1.3.2009	1	621 180
2219	Server FSC Primergy RX 100S5	1.4.2009	1	54 421
2220	Auto os.Š Octavia 9S3 3676	23.4.2009	2	339 900
2221	SW WMLabs	1.7.2009	1	239 428
2222	Matrace terapeutická PRIMO	1.6.2009	2	43 604
2223	Skalpel harmonický + příslušenství	25.9.2009	2	378 894
2224	Bronchofibroskop FB-120T vč.svět.zdroje	29.9.2009	2	267 051
2225	Lehátko Golem 2 exclusive	1.11.2009	2	44 688
2226	MONITOR MEC 1200	1.11.2009	2	43 273
2227	Videogastroskopický systém PENTAX	31.12.2009	2	711 770
2228	Monitor EIZO	31.12.2009	2	55 797
				<b>4 207 829</b>

chom dosáhli výsledku stejného jako v loňském roce, což se i přes zvýšení cen některých léků téměř podařilo. Nárůst spotřeby léků a nutriční výživy oproti roku 2008 je pouhých 1,86%.

**Tab. č. 3 - Srovnání spotřeby léků a výživy za období 2007-2009**

	rok 2007	rok 2008	rok 2009	index 2009/2008
Interna - akutní interní lůžka	781 205	672 004	665 734	99
Interna - ambulance	42 113	44 124	45 017	102
interna - gastro	18 362	15 872	13 491	85
OCHRIP	1 518 863	1 041 756	824 001	79
Chirurgie - lůžkové oddělení	502 325	514 137	456 611	89
Chirurgická ambulance	52 571	33 366	55 271	166
LDN	1 745 464	1 518 067	1 905 495	126
MOJIP	686 057	541 958	462 751	85
RTG, ultrazvuk	25 888	29 159	3 472	12
Rehabilitační ambulance	14 991	10 305	22 780	221
Rehabilitace ambul.sestry (tělocvična)	1 437	6 243	13 485	216
Ortopedická ambulance	22 094	14 912	20 499	137
Rehabilitační odd. (LDN III)	110 200	194 166	234 879	121
Operační sály	14 232	22 421	36 501	163
ARO anesteziologové	171 798	181 972	170 281	94
<b>Celkem</b>	<b>5 707 600</b>	<b>4 840 461</b>	<b>4 930 266</b>	<b>102</b>

### Podrobná struktura nákladů a tržeb - viz následující tabulky

**Tab. č. 4 - Struktura nákladů za období 2007-2009 (v tis. Kč)**

	2007	2008	2009
Léky	5 075	4 178	4 270
SZM	9 381	10 053	10 884
PHM	548	665	536
Potraviny	4 339	4 161	4 169
Ostatní materiál	4 502	9 622	4 480
Elektřina	1 511	1 601	1 783
Plyn	1 791	2 535	2 192
Voda	527	896	1 251
Opravy, služby	22 551	26 630	25 195
Mzdové náklady	73 086	83 693	87 960
Finanční + ostatní náklady	1 910	1 416	2 033
Odpisy	5 922	4 905	5 410
Zákonná rezerva na opravy budov	5 353	2 590	-2 009
<b>Náklady spojené s vkladem:</b>	<b>6 791</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Celkem náklady</b>	<b>143 287</b>	<b>152 945</b>	<b>148 154</b>

**Náklady společnosti** byly v průběhu roku 2009 podrobně sledovány. Byl proveden ekonomický audit všech oddělení MNMK. S výsledkem a doporučením, jak dále pracovat na řízení a snižování nákladů, bylo seznámeno vedení jednotlivých oddělení. Snaha je, i přes snižování úhrad od pojišťoven, zachovat kladný hospodářský výsledek společnosti a mít vyrovnaný cash flow. Z tabulky č.2 je vidět, že se náklady i přes vyloučení vlivu rezervy podařilo snížit o 1,82%.

**Tab. č. 2 - Náklady a výnosy 2007 - 2009 (v tis. Kč)**

Účet	Název položky	2007	2008	2009	Index 2009/2008
501xxx	Léky	5 075	4 178	4 270	102,20
	SZM	9 381	10 053	10 884	108,27
	PHM	548	665	536	80,60
	Potraviny	4 339	4 161	4 169	100,19
	Ostatní mater.náklady	4 502	9 622	4 480	46,56
502xxx	Elektřina	1 511	1 601	1 783	111,37
	Plyn	1 791	2 535	2 192	86,47
	Voda	527	896	1 251	139,62
51x	Opravy, služby	22 551	26 630	25 195	94,61
52x	Mzdové náklady	73 086	83 693	87 960	105,10
53x, 54x, 56x	Fin. nákl., ostatní nákl.	1 910	1 416	2 033	143,57
55x	Odpisy	5 922	4 905	5 410	110,30
	Zákonná rezerva na opravy budov	5 353	2 590	-2 009	-77,57
	Náklady spojené s vkladem:				
	odpis vloženého DHIM	6 073			
	odpis vloženého DNIM	145			
	zůstatková cena IM do DIM	573			
	<b>CELKEM NÁKLADY</b>	<b>143 287</b>	<b>152 945</b>	<b>148 154</b>	<b>96,87</b>
6xx	Výnosy od zdravotních pojišťoven	136 631	138 393	140 276	101,36
6xx	Ostatní výnosy, pronájmy, strava	6 088	12 863	8 730	67,87
691	Dotace	2 059	2 160	0	0,00
	Tržby spojené s vkladem:				
	odpis záporného goodwillu	1 015	1 522	1 522	100,00
	<b>CELKEM VÝNOSY</b>	<b>145 793</b>	<b>154 938</b>	<b>150 528</b>	<b>97,15</b>
	HV před zdaněním	2 506	1 993	2 353	119,12
	daň z příjmů	2 308	235	331	140,85
	odložená daň	175	-311	-352	113,18
	<b>HV po zdanění</b>	<b>23</b>	<b>2 069</b>	<b>2 374</b>	<b>115,76</b>

**Léková politika** společnosti byla řízena garantem MUDr. Janem Fričem tak, aby-

**Tab. č. 5 - Struktura tržeb za období 2007-2009 (v tis. Kč)**

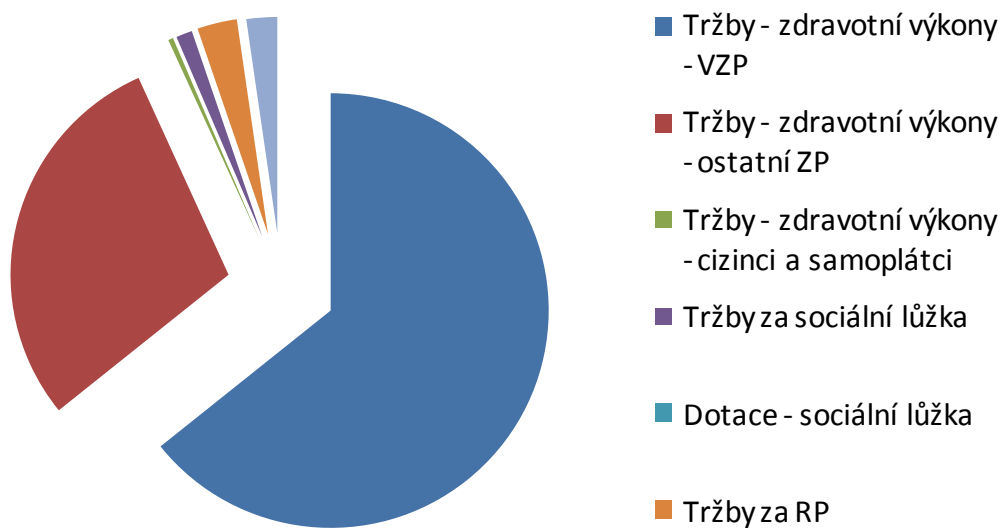
	2007	2008	2009
Výnosy od zdravotních pojišťoven	136 631	138 393	140 276
Tržby za regulační poplatky	0	4 200	4 446
Ostatní výnosy, pronájmy, strava	6 088	8 663	4 284
Dotace	2 059	2 160	0
Odpis záporného goodwillu	1 015	1 522	1 522
<b>CELKEM VÝNOSY</b>	<b>145 793</b>	<b>154 938</b>	<b>150 528</b>

**Tab. č. 6 - Podíl tržeb na celku**

	2008		2009	
	celkem	podíl	celkem	podíl
Tržby - zdravotní výkony - VZP	101 276	65,37	96 717	64,25
Tržby - zdravotní výkony - ostatní ZP	37 117	23,96	43 558	28,94
Tržby - zdravotní výkony - cizinci a samoplátci	581	0,37	557	0,37
Tržby za sociální lůžka	3 971	2,56	1 805	1,2
Dotace - sociální lůžka	2 160	1,39	0	0
Tržby za RP	4 200	2,71	4 446	2,95
Ostatní tržby	3 498	2,26	3 445	2,29
Pojistné plněné EMMA	2 135	1,38	0	0
<b>Celkem</b>	<b>154 938</b>	<b>100</b>	<b>150 528</b>	<b>100</b>



**Graf č. 2 - Podíl tržeb za rok 2009**



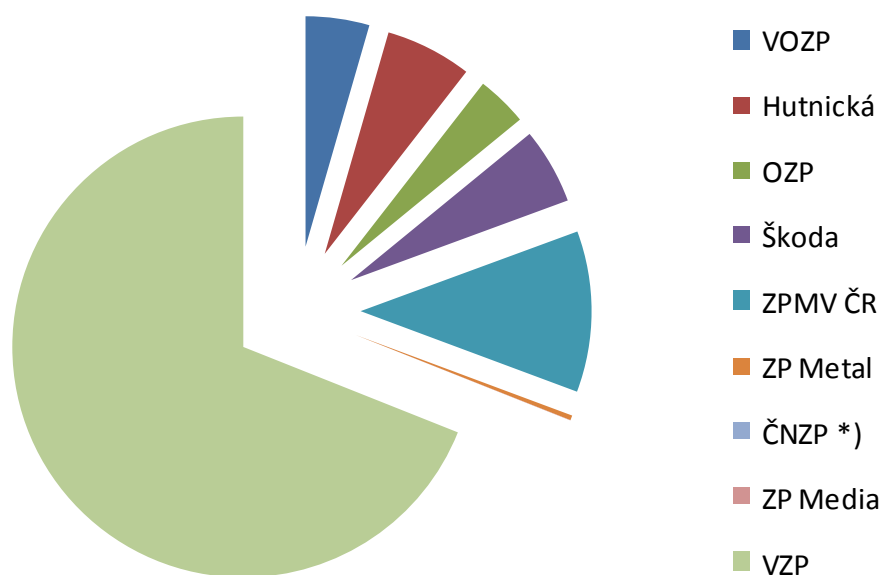
Rok 2009 byl pro společnost po stránce tržeb běžným obdobím. Společnost se dokázala vyrovnat s 10%ním snížením plateb za péči na oddělení chronické a resuscitační péče - OCHRIP ze strany pojišťoven.

Počet sociálních lůžek byl snížen na 10 - tomu odpovídají i tržby za péči na tomto oddělení.

V roce 2009 nebyla dotace na poskytování sociální péče.

**Podrobný rozbor tržeb dle jednotlivých ZP a druhů péče:**

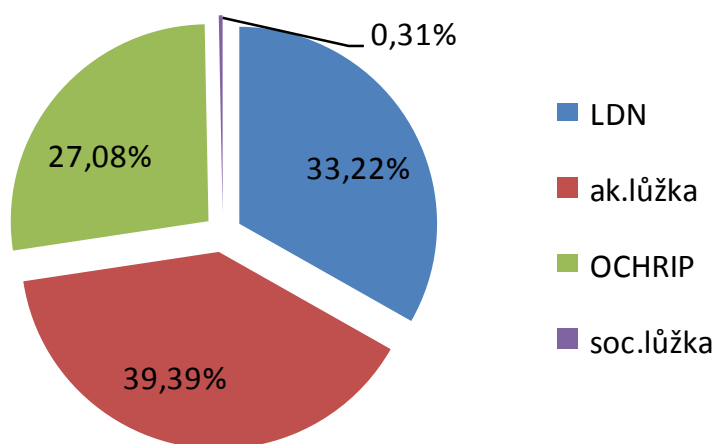
**Graf č. 3 - Podíl tržeb za zdravotní péči dle ZP za rok 2009**



\*) v roce 2009 došlo ke sloučení Hutnické ZP a ČNZP a vznikla Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

VOZP	Hutnická	OZP	Škoda	ZPMV ČR	ZP Metal	ČNZP *)	ZP Media	VZP
4,46%	6,04%	3,56%	5,32%	11,30%	0,34%	0,00%	0,02%	68,95%

**Graf č. 4 - Podíl tržeb za zdravotní péči dle jednotlivých IČZ za rok 2009**



27002000	nemocnice	55 255 tis. Kč
27011000	LDN	46 603 tis. Kč
27015000	OCHRIP	37 981 tis. Kč
27011788	PZSS	437 tis. Kč

**Tab. č. 7 - Výpočet odložené daně za rok 2009 (v Kč)**

ZC IM - účetní	62 902 085
ZC IM - daňová	45 147 698
<b>rozdíl</b>	<b>17 754 387</b>
19%	3 373 334
stav k 31.12.2008	3 724 949
rozdíl	351 615
daňová pohledávka (481/592)	<b>351 615</b>

## Zkrácená rozvaha:

V roce 2009 byla dotace ROP proúčtována a uzavřena a následně došlo ke snížení aktiv na 86 927 tis. Kč. Vlastní kapitál společnosti se zvýšil o 2 797 tis. Kč a tvoří 60,2% celkových zdrojů.

**Tab. č. 8 - Rozvaha za rok 2008 a 2009**

	2008	2009
<b>AKTIVA</b>	<b>Stav k 31.12.</b>	<b>Stav k 31.12.</b>
A. Stálá aktiva	60 863	64 210
1. Nehmotný investiční majetek	-7 504	-6 400
2. Oprávky k nehmotnému investičnímu majetku	2 537	3 837
3. Hmotný investiční majetek	72 372	78 381
4. Oprávky k hmotnému investičnímu majetku	-9 485	-14 510
5. Pozemky	2 943	2 702
6. Finanční investice	0	0
B. Oběžná aktiva	41 880	21 883
1. Zásoby	943	1 013
2. Pohledávky	24 742	12 706
3. Finanční majetek	16 195	8 365
Přechodové účty aktivní	246	502
<b>AKTIVA CELKEM</b>	<b>102 989</b>	<b>86 595</b>
<b>PASIVA</b>		
C. Vlastní jmění	49 574	52 040
1. Základní kapitál	50 240	50 240
2. Finanční fondy	1 211	2 028
3. Hospodářský výsledek, vč. min. let	-1 877	-228
D. Cizí zdroje	53 415	34 547
1. Rezervy	9 847	7 838
2. Dlouhodobé závazky	7 351	6 394
3. Krátkodobé závazky	30 034	16 007
4. Bankovní výpomoci a půjčky	6 183	4 308
Přechodné účty pasivní	0	8
<b>PASIVA CELKEM</b>	<b>102 989</b>	<b>86 595</b>

**Tab. č. 9 - Výpočet hospodářského výsledku za rok 2009**

<b>Náklady</b>	provozní	144 753
	odpisy	5 410
	rezerva	-2 009
	náklady spojené s vkladem	0
		<b>148 154</b>
<b>Tržby</b>	provozní	149 006
	dotace	0
	tržby spojené s vkladem	1 522
		<b>150 528</b>
<b>HV před zdaněním</b>		<b>2 353</b>
	daň z příjmů	331
	odložená daň	-352
<b>HV po zdanění</b>		<b>2 374</b>

### Personalistika, mzdy

**Tab. č. 10 - Přepočtený evidenční stav pracovníků za období 2008-2009**

	rok 2008	rok 2009	index09/08
SZP	135,25	140,90	104,18
NZP, PZP	43,20	46,20	106,94
THP	11,00	11,75	106,82
Dělníci	23,80	21,50	90,34
<b>Celkem</b>	<b>213,25</b>	<b>220,35</b>	<b>103,33</b>

**Tab. č. 11 - Průměrné hrubé mzdy za rok 2009 v Kč**

Rok	2008		2009		2009/2008	
	Celkem	Bez přesčasů a pohotovostí	Celkem	Bez přesčasů a pohotovostí	Celkem index	Bez přesčasů a pohotovostí index
SZP	23 532	21 917	23 763	22 212	100,98	101,35
NZP, PZP	16 810	15 811	18 066	15 043	107,47	95,14
THP	28 829	28 788	30 247	30 247	104,92	105,07
Dělníci	13 237	13 133	14 796	13 845	111,78	105,42
<b>Celkem</b>	<b>20 805</b>	<b>20 027</b>	<b>21 077</b>	<b>20 322</b>	<b>101,31</b>	<b>101,47</b>

**Ing. Helena Popková, ekonomka**



# Léčebně preventivní úsek

V Městské nemocnici Městec Králové a.s. bylo v roce 2009 5 lůžkových oddělení: interní, chirurgické, MOJIP, OCHRIP a oddělení následné péče a rehabilitační péče s lůžky PZSS.

**Tab. č. 12 - Přehled lůžek a ošetrovacích dnů za období 2008 - 2009**

V roce 2009 byl snížen počet sociálních lůžek o 10 a o stejný počet byl navýšen počet lůžek na následné péči.

Oddělení	Počet lůžek 2008	počet OD 2008	Počet lůžek 2009	počet OD 2009
chirurgické	24	7482	24	7495
interní	20	6537	20	6197
MOJIP – neodkladná péče	4	827	4	1080
OCHRIP	10	3635	10	3615
následné péče + RHB	120	40560	130	44711
PZSS	20	6886	10	2829
<b>celkem</b>	<b>198</b>	<b>65927</b>	<b>198</b>	<b>65927</b>

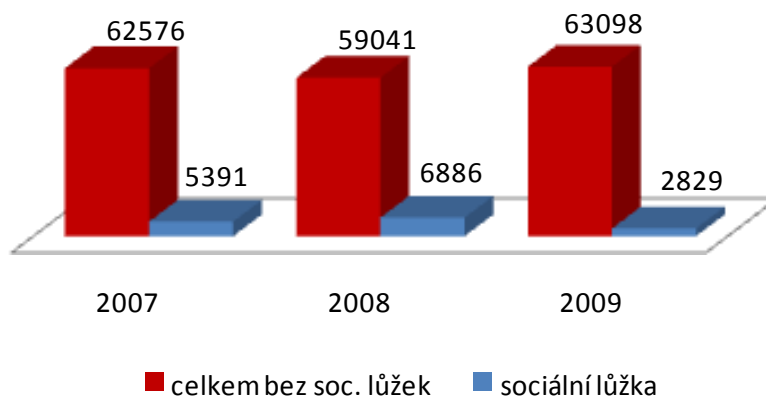
**Tab. č. 13 - Obložnost za období 2008 -2009**

Obložnost	2008	2009
akutní lůžka	87,05	85,46
MOJIP	63,03	73,97
OCHRIP	99,32	99,04
lůžka NP	96,44	98,63
<b>celkem</b>	<b>93,52</b>	<b>94,93</b>

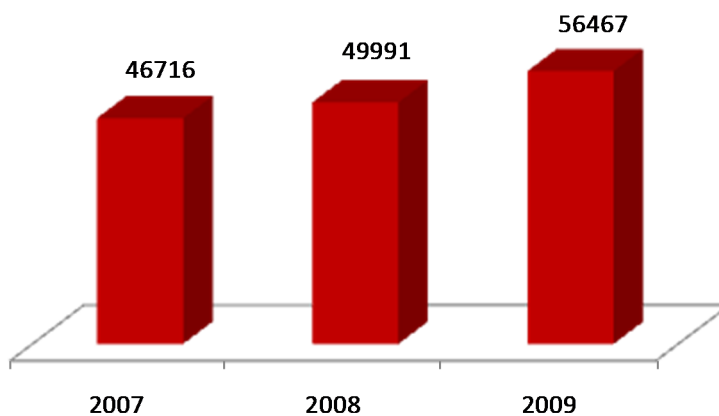
**Tab. č. 14 - Průměrná ošetrovací doba za období 2008 - 2009**

Ošetrovací doba	2008	2009
lůžka akutní	6,48	6,67
MOJIP	4,09	5,02
OCHRIP	95,66	116,61
lůžka NP	34,2	37,01

**Graf č. 5 - Lůžkodny za období 2007-2009**



**Graf č. 6 - Akutní body za období 2007-2009 (v tisících)**



**Ing. Helena Popková, ekonomka**



## Ošetrovatelská péče

V ošetrovatelské péči v roce 2009 patří poděkování většině pracovníků nelékařských profesí, kteří se aktivně zapojovali a přicházeli s novými nápady jak zlepšit nemocniční prostředí a starali se o to, aby pacienti v naší nemocnici byli s ošetrovatelskou péčí spokojeni a neztratili důvěru v nás – zdravotníky.

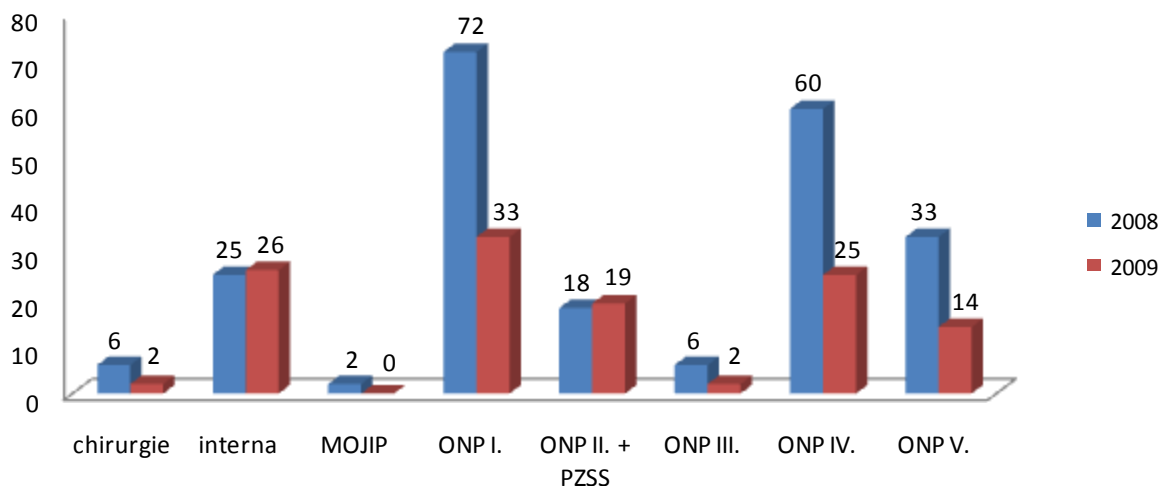
V ošetrovatelské péči sledujeme **úroveň kvality ošetrovatelské péče**, profesionální přístup ošetřujícího personálu k pacientům průběžně monitorujeme a analyzujeme pomocí indikátorů kvality.

Vyžadujeme od ošetřujícího personálu maximální kvalitní péči o pacienty s vysokou mírou odpovědnosti profesionální a lidskou komunikaci s pacienty a jejich příbuznými.

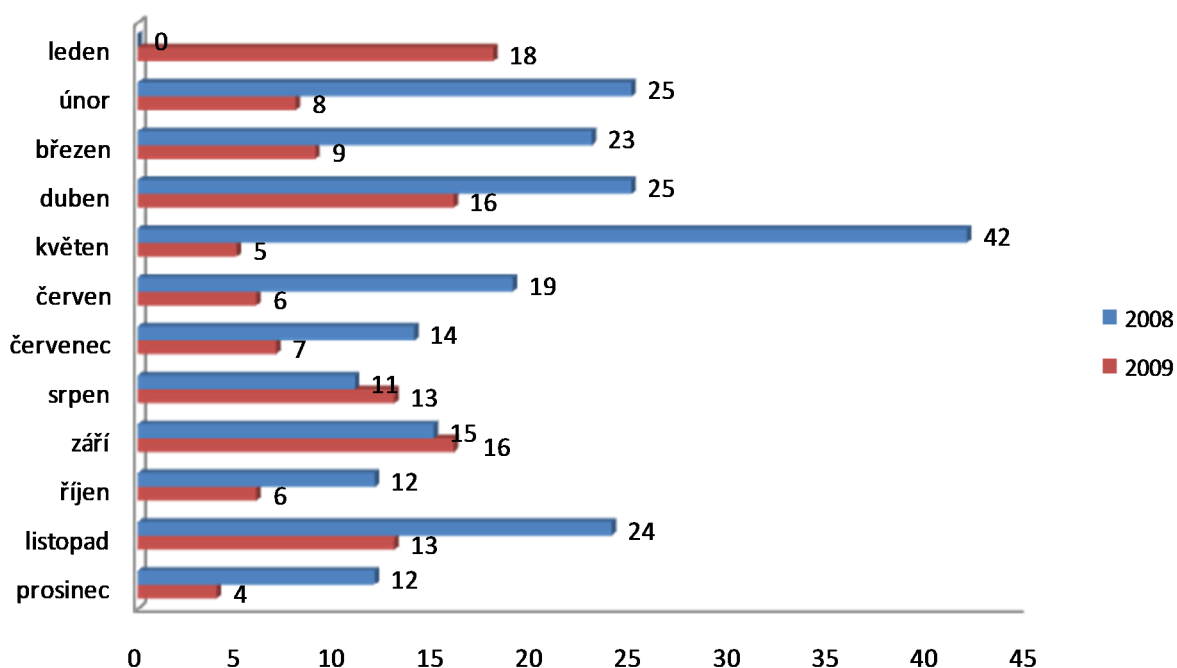
Spokojenost pacientů s poskytovanou péčí zjišťujeme pomocí dotazníkových šetření a rozhovory.

Důraz je kladen na **zvyšování kvality ošetrovatelské péče**. Od roku 2008 jsou sledovány a vyhodnocovány pády hospitalizovaných pacientů jako další z důležitých ukazatelů kvality poskytované ošetrovatelské péče.

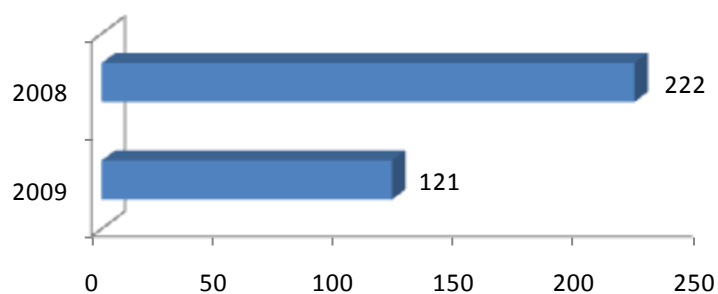
**Graf č . 7 - Počet pádů na jednotlivých odděleních za období 2008 - 2009**



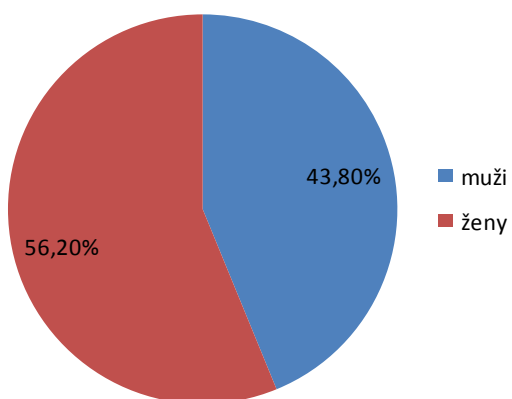
**Graf č. 8 - Počet pádů pacientů za období únor 2008 - prosinec 2009**



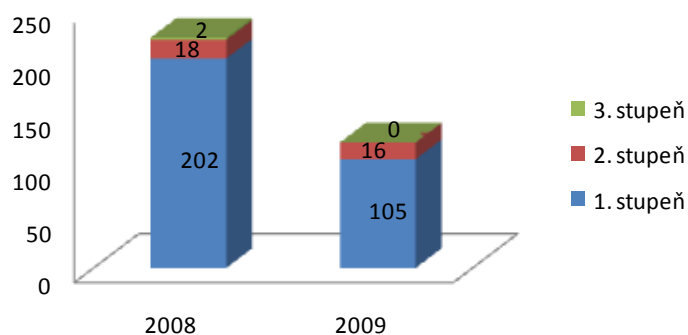
**Graf č. 9 - Počet pádů celkem za jednotlivá období**



**Graf č. 10 - Rozdělení pádů za rok 2009 dle pohlaví**



**Graf č. 11 - Rozdělení pádů za rok 2009 dle stupňů závažnosti pádu**

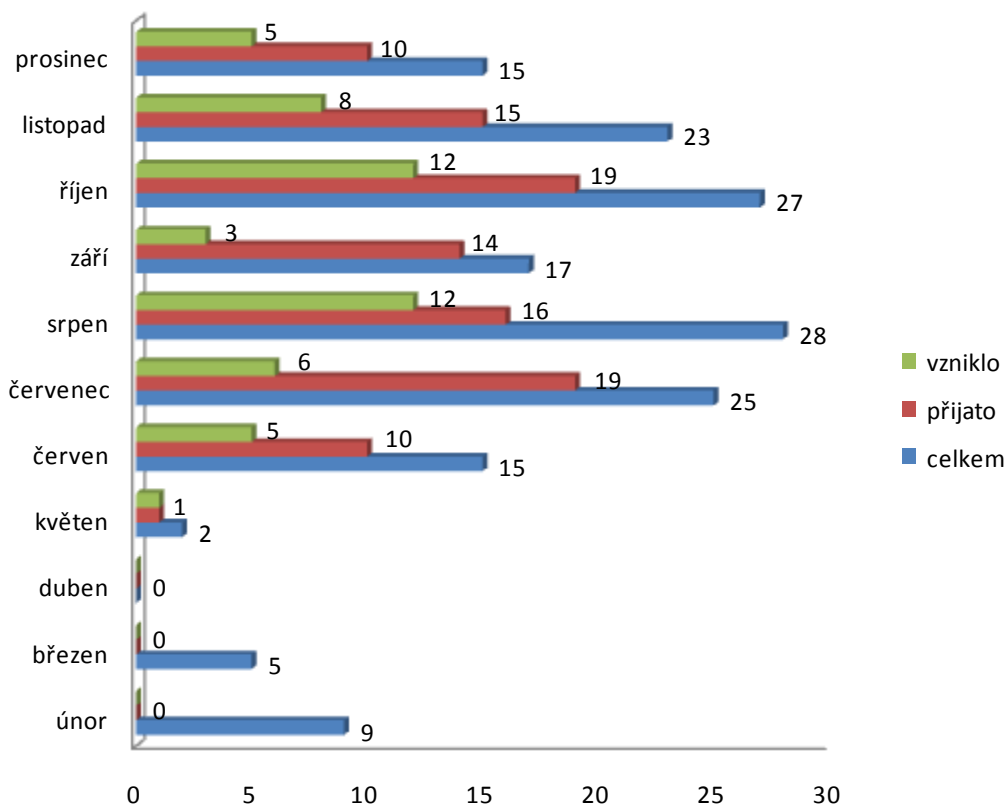




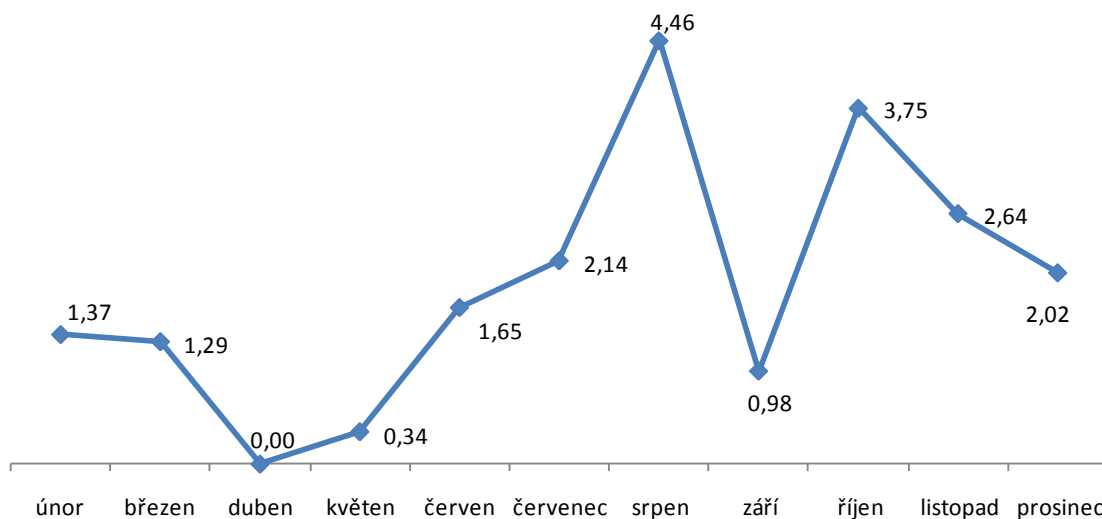
Jedním z celonemocničních indikátorů kvality je pravidelné sledování prevence a výskytu dekubitů u všech hospitalizovaných pacientů. Byla vyhodnocena statistika sledování dekubitů za rok 2009 a to vzniklých na pracovištích a počet přijatých do naší nemocnice už s vzniklými dekubity.

Dalším ukazatelem je hlášení mimořádných událostí, o kterých je podle charakteru mimořádné události informována ředitelka nemocnice.

**Graf č. 12 - Počet dekubitů evidovaných na odděleních nemocnice za rok 2009**



**Graf č. 13 - Poměr vzniklých dekubitů ku hospitalizovaným pacientům za rok 2009 (v %)**



Staráme se o další **vzdělávání pracovníků nelékařských profesí**. V roce 2009 byly realizovány každý měsíc nemocniční semináře a jedna konference.

Dvě staniční zdravotní sestry úspěšně dokončily studium Organizace a řízení ve zdravotnictví, další tři zdravotní sestry dokončily pomaturitní studium ARIP. Dvě staniční sestry nadále pokračují ve studium Organizace a řízení ve zdravotnictví. V pomaturitním studiu ARIP pokračují další tři zdravotní sestry a jeden zdravotní bratr.

Úspěšně dokončili sanitářský kurz, akreditovaný kurz bazální stimulace a funkční manuální medicínu další zaměstnanci MNMK a.s.

Na závěr bychom si přáli i nadále udržet v roce 2010 dobrou pověst ošetrovateľské péče v naší nemocnici.

**Hana Oberreiterová, hlavní sestra**



## Technicko-provozní úsek

Stěžejním úkolem roku 2009 bylo dokončení stavební rekonstrukce prostorů pro nový digitální RTG soubor, jeho montáž a zprovoznění do konce měsíce února. V dalším období roku pak byly postupně zrekonstruovány i zbývající prostory tohoto oddělení.

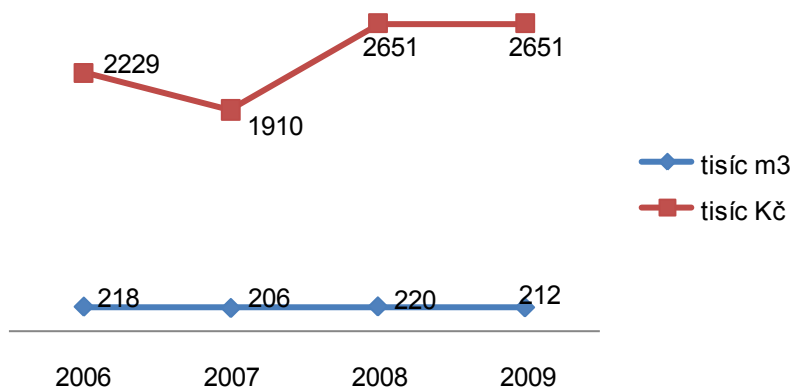
Druhým úkolem byla rekonstrukce oddělení ONP I, kde přestavbou vzniklo ještě samostatné oddělení Dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (DIOP). Poslední z větších akcí bylo zajištění a vypracování projektové dokumentace pro územní řízení na nový pavilon Rehabilitace a následné péče včetně vyjádření a stanovisek od všech zainteresovaných orgánů a příslušných úřadů. Vlastní rozhodnutí bude vydáno v roce 2010.

V průběhu celého roku bylo pak provedeno mnoho drobnějších akcí jako například oprava střechy průchozí pergoly u hospodářské budovy, její nutné statické zajištění, přestěhování zdravotnického archivu do větších prostorů, příprava prostorů zázemí nové dceřiné s.r.o. Modrá brána, oprava chodby a schodiště rehabilitačního oddělení, rozšíření vozovky u prádelny, zprovoznění nového stánku s občerstvením apod.

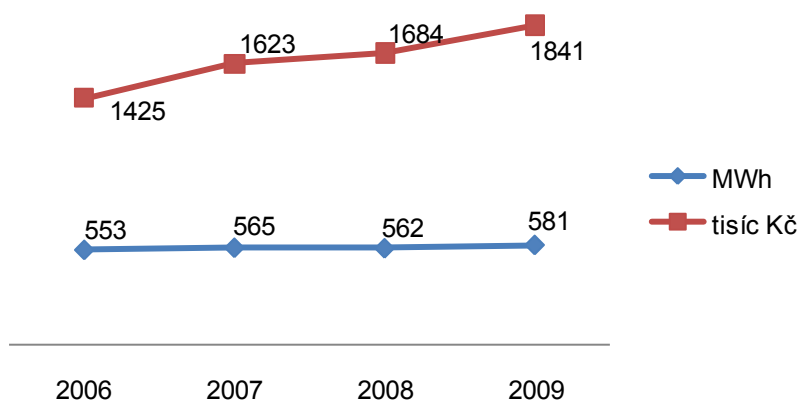
Vlastní dopravní zdravotnická služba byla provozována plynule bez větších provozních potíží. Zvýšením nákladů na opravu vozového parku se však začíná projevovat jeho stárnutí. V dubnu loňského roku se pak podařilo pro potřeby celé nemocnice zajistit nový osobní automobil Škoda Octavia II. Sanitními vozidly bylo pro potřeby pacientů v roce 2009 ujetu 178.463 km.

Ani v minulém roce nedošlo k žádným výkyvům při spotřebě energií, vody a ani při produkci odpadů. Cena u el. energie se navýšila o 5,6 %, plynu o 3,6 % a vodné a stočné o 0,74 %.

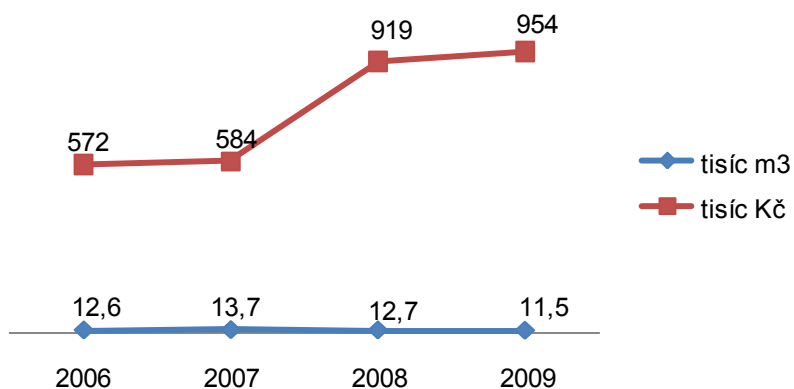
**Graf č. 14 - Spotřeba plynu na výrobu tepla za období 2006 - 2009**



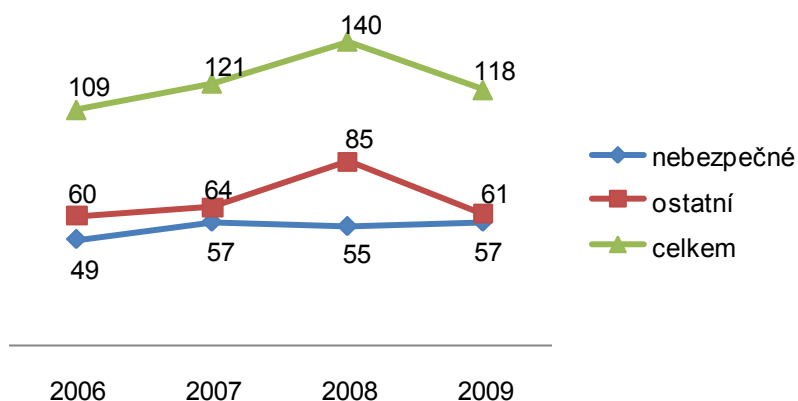
**Graf č. 15 - Spotřeba elektrické energie za období 2006 - 2009**



**Graf č. 16 - Spotřeba a cena vody za období 2006 - 2009**



**Graf č. 17 - Produkce odpadů za období 2006 - 2009 (v tunách)**





## Chirurgické oddělení

Na chirurgickém oddělení nedošlo v průběhu roku 2009 k významnějším změnám. Počet a spektrum operačních výkonů, počet ambulantních vyšetření a ambulantních výkonů se nevymykal průměru z předchozích let.

To však neznamenalo, že by v průběhu roku 2009 nedocházelo ke stálému zlepšování a zkvalitňování chirurgické péče podle nejnovějších a v chirurgickém oboru doporučených léčebných postupů. Mohu jmenovat např. stále se zvyšující počet operací kýl laparoskopicky, dále používání harmonického skalpelu v chirurgické a urologické operativě. Využívání nových materiálů a pomůcek, které urychlují hojení a léčení.

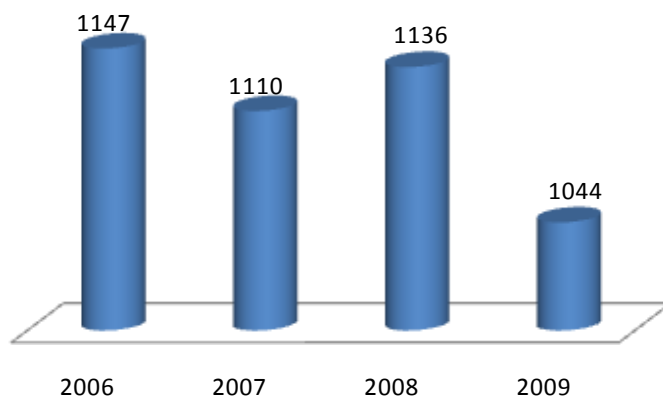
Dále probíhá současně modernizace a úprava chirurgického oddělení dle měnících se nových a pokrokových poznatků v medicíně hlavně ve prospěch pacientů. Je mnoho dalších drobností a malých kroků, které se musí upravovat a měnit tak, aby chirurgie neztratila kontakt s tou nejmodernější chirurgií.

Počet hospitalizovaných pacientů na chirurgickém oddělení v roce 2009 byl celkem 1044.

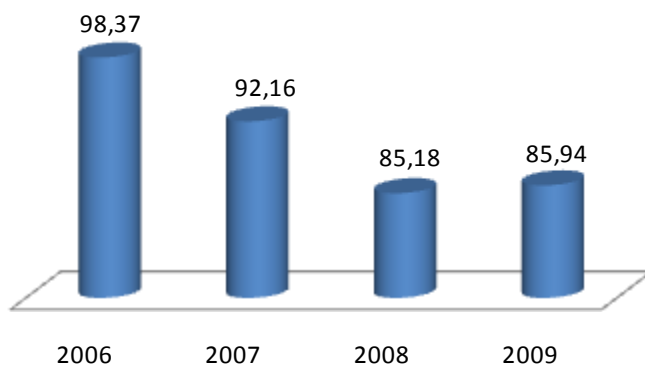
Na chirurgické ambulanci bylo v roce 2009 ošetřeno a vyšetřeno celkem 10 398 pacientů. Další pacienti byli ošetřeni v odborných chirurgických ambulancích – proktologická ambulance 416 pacientů, ambulance chronických ran – 338 pacientů.

V roce 2010 se budeme snažit udržet vysokou úroveň chirurgického léčení a ošetřování a navíc plánujeme rozšíření chirurgických ambulančí nejméně o další 2 odborné ambulance – chirurgická cévní ambulance, chirurgická ambulance plastického chirurga. Podrobné informace o uvedení těchto ambulančí do provozu se budou doplňovat během roku 2010 na internetových stránkách MNMK a.s.

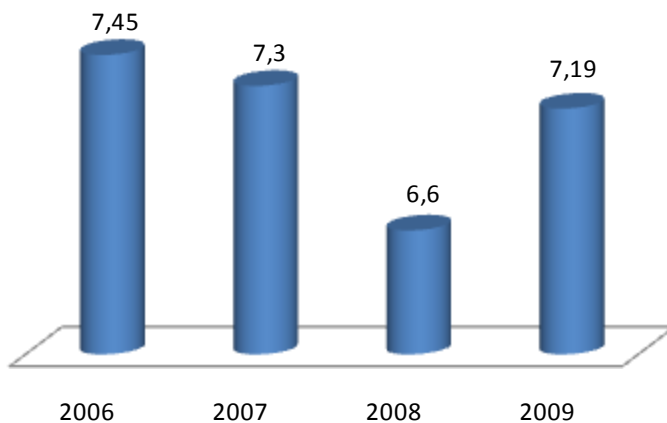
**Graf č. 18 - Počet přijatých pacientů na chirurgickém oddělení za období 2006-2009**



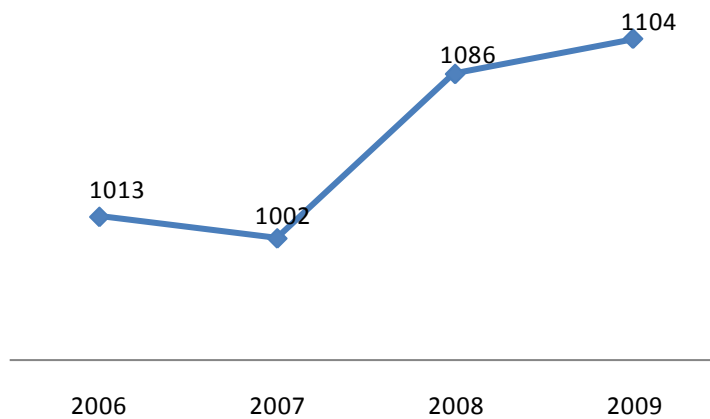
**Graf č. 19 - Obloženost chirurgického oddělení za období 2006 - 2009 (v %)**



**Graf č. 20 - Průměrná ošetrovací doba na chirurgickém oddělení za období 2006 - 2009 (ve dnech)**



**Graf č. 21 - Počet operačních výkonů za období 2006 - 2009**



**Tab. č. 15 - Přehled operačních výkonů za rok 2009**

<b>I. Laparoskopické výkony celkem</b>	<b>177</b>
Laparoskopická cholecystectomie	70
Laparoskopická appendectomie	35
Operace kýl TAPP	58
Diagnostická léčebná laparoskopie jiná	14
<b>II. Další operační výkony</b>	<b>213</b>
Klasické CHE	11
Výkony na střevech – resekce, stonie, anastomosy	21
Operace kýl	53
Operace v oblasti konečníku	52
Operace varixů	18
Ablace prsů a ext. uzlin	9
Amputace	44
Operační revise, žaludek slezina	6
<b>III. Operace kostí celkem</b>	<b>29</b>
Zlomeniny stehenní kosti	9
CCEP	3
Os dlaha nebo jiné	8
Extrakce os mat	9
<b>IV. Další chirurgické výkony</b>	<b>235</b>
Exstirpace lipom, atherom, sutura šlachy, SCC, Hallux valg, dig. salt, plastika	235
<b>V. Urologický výkony celkem</b>	<b>326</b>
TUR, TURP a další endoskopie	111
Cystoskopie	101
TRUS	49
Ostatní urologické výkony otevřené (RAPE, nefrektomie aj.)	66
<b>VI. Gynekologické výkony celkem</b>	<b>129</b>
<b>Celkem operační výkony</b>	<b>1 104</b>

**MUDr. Milan Hrubec, primář chirurgického oddělení  
(od 1.3.2010)**



# Interní oddělení

## **Lůžková část:**

Po osamostatnění provozu MOJIP v roce 2008, zajišťujeme na této stanici akutní a urgentní interní péči po lékařské stránce. Provoz vlastní stanice interny pokračuje v nezměněném personálním obsazení SZP a NZP, které rozsahu poskytované péče vyhovuje, standardní lůžkové oddělení přebírá stabilizované urgentní interní stavy k doléčení z MOJIP a při indikaci následné hospitalizace předává chronické stabilizované nemocné na ONP. Většina pacientů je však dimitována do ambulantní péče.

Daří se udržení stávajícího rozsahu spektra pacientů, diagnóz a obložnosti, nadále nabízíme možnost využití nadstandardního pokoje. Mírně roste podíl pacientů z Chlumecka a Bydžovska.

V provozu oddělení došlo během roku 2009 k plynulému přechodu na novou patientskou databázi Medicalc a k používání softwaru Syngo Imaging prohlížeče digitálního zobrazení rtg snímků. Lékařský i střední personál zvládl přechod na oba programy v poměrně krátkém čase bez výraznějších problémů. Napomohlo tomu organizované školení a zácvik. Následná spontánní iniciativa uživatelů a spolupráce s programátory při instalaci a zahájení provozu obou programů urychlila bezproblémový chod systému, který zefektivnil celý provoz oddělení zejména po administrativní stránce.

V součinnosti s laboratoří byla pomocí Medicalcu koordinována distribuce žádanek a výsledků biochemických a ostatních vyšetření, do systému byl propojen KlinLab Praha, spolupracovali jsme i na průběžných změnách, které proběhly v laboratoři (nové analyzátoři a metody).

## **Ambulantní provoz:**

Pokračuje zajištění paralelního fungování tří ambulantních vyšetřoven v přízemí s prodlouženou pracovní dobou ambulantních sester (pokrytí 1 sestrou v pracovní dny do 18 h). Tento režim vyhovuje plně provozu plánovaných ambulantů s objednanými pacienty.

Navíc ambulance zvládají nápor akutních a neobjednaných nemocných, kterým je nutno poskytnou rovněž adekvátní péči. Optimálním řešením, které máme ve výhledu, by bylo zavedení akutní žurnální ambulance pro akutní nemocné a pro příjmy na lůžka, které t.č. však není reálné pro nedostatek personálu a prostorových kapacit.

Kapacita provozních prostor přestává stačit, potřeba rekonstrukce ambulantního provozu je stále naléhavější, umožnila by realizaci efektivnějšího systému ambulantní péče, což by mělo příznivý vliv např. i na zkrácení čekacích dob pacientů i na jejich větší komfort při poskytování péče v rámci denního ambulantního stacionáře.

I v ambulancích proběhlo bez komplikací zavedení databáze Medicalc i systému digitálního rtg prohlížeče Syngo Imaging.



V přístrojovém vybavení nastala obměna kolonoskopického přístroje vybaveného videořetězcem, gastroenterologická ambulance byla dále vybavena novým polohovacím vyšetřovacím lůžkem a pulsní oxymetrií. Proběhla výměna echokardiografické sondy. Průběžně je obměňován spotřební materiál manžet u tlakových Holterů, byl proveden upgrade ergometrického systému. Všechny přístroje, zařízení a softwarové programy každoročně procházejí pravidelnými kontrolami a servisními prohlídkami, obsluhující personál je řádně zaškolen a se svěřenou technikou nakládá účelně a zodpovědně.

Po úmrtí MUDr. Martina Cajthamla v srpnu 2007 převzal endokrinologickou ambulanci prim. Vencour (odborná garance MUDr. P. Řehořková, Hradec Králové), provoz ambulance pokračuje dál, přibývá stále mnoho nových pacientů, protože specializovaná endokrinologická péče v regionu je jen málo dostupná. MUDr. Hudcovic a MUDr. P. Frič pokračují v provozu kardiologické a diabetologické ambulance. Alergologickou poradnu vede po dobu MD Dr. Šedivé MUDr. Jan Frič, který též zajišťuje závodní preventivní péči hrazenou smluvně dohodnutými firmami. Dále funguje všeobecná interní ambulance a závodní zaměstnanecká ordinace MUDr. Vlka.

Lékaři interního oddělení zajišťují konziliární služby v oboru vnitřního lékařství pro všechna ostatní oddělení nemocnice.

### **Personál a vzdělávání:**

Pravidelné školení sester v rámci získávání kreditů v rámci nemocnice i mimo ni probíhalo i v tomto roce.

Oddělení provádí zajištění přednášek a referátů v rámci školení pro nemocnici. Vlastní přednášková činnost je také pro praktické lékaře v regionu.

Lékaři se účastní kongresů, seminářů a sympozií v rámci svého dalšího vzdělávání.

Na oddělení se konají semináře farmaceutických firem s novinkami ve farmakoterapii a distribuci léků pro lékaře oddělení.

V roce 2009 po předchozím odchodu v roce 2007 úspěšných absolventů základního kmene během roku 2008 (MUDr. Levčík od června 2008 pokračuje ve 4leté kardiologické stáži na KK IKEM, MUDr. Blažková zůstává na MD) jsme se snažili o personální doplnění oddělení. Vypomohla dlouhodobá stáž MUDr. Ulrychové v přípravě na atestaci ze všeobecného lékařství, během roku probíhala příprava na test ze základního interního kmene formou stáže u MUDr. Třešňákové. Od května 2009 nastoupil na zkrácený úvazek MUDr. Roman Kostinek a od října 2009 na částečný úvazek při MD MUDr. Diana Musílková. Na MD zůstává MUDr. Šedivá.

Své předepsané praxe na interním oddělení vykonávali také medicové z pražské a hradecké fakulty.

Rok 2009 je tedy ve znamení mírného personálního posílení, dlouhodobá perspektiva je v konceptu výchovy vlastních mladých kádrů, kteří by byli schopni převzít staršími provozované odbornosti a výhledově udržet odbornou ambulance.

Z tohoto důvodu jsme během roku 2009 připravili podklady a zahájili jednání o přidělení akreditace z vnitřního lékařství, která by našemu oddělení formálně udělila kompetence k pedagogickému vedení mladých lékařů v přípravě na atestaci. V průběhu roku se podařilo splnit všechna kritéria Ministerstva zdravotnictví a doplnit žádost o požadavky akreditační komise, po jejichž splnění byl vydán předběžný příslib udělení akreditace.

Vzdělávání a postgraduální příprava lékařů je dlouhodobý proces, pro personální obsazení nemocnice kvalifikovanými lékaři jsou do budoucna aktuální nadějí návraty z MD a z dlouhodobých stáží a nyní již také perspektiva akreditovaného školení nových mladých absolventů.

### **Vědeckovýzkumná činnost:**

MUDr. Vencour a MUDr. Hudcovic se podílejí na kardiologickém výzkumu v multicentrických randomizovaných studiích. Během roku 2009 probíhaly následující:

Uzavření studie BEAUTIFUL s ivabradinem. Pokračuje sledování ve studii SHIFT s ivabradinem u chronických srdečních selhání – pokračující návštěvy a příprava na ukončení sledování začátkem roku 2010.

Zahájení nové studie SIGNIFY s ivabradinem u pacientů s ICHS a dalšími rizikovými faktory.

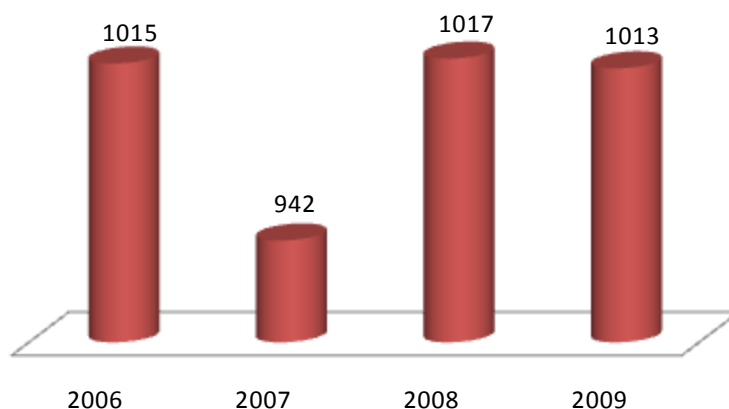
Dokončení studie hospitalizovaných pacientů s akutním koronárním syndromem CURRENT OASIS 7 – bezpečnostní sledování nízkého a vysokého dávkování ASA a klopidoogrelu v akutní fázi AKS - ve spolupráci s FN Královské Vinohrady Praha.

Pokračování ambulantních studií s antikoagulací u fibrilace síní (ARISTOTLE, AVERROES) uzavření studie s obezitou (CRESCENDO) – vedoucí lékař sledování MUDr. Hudcovic.

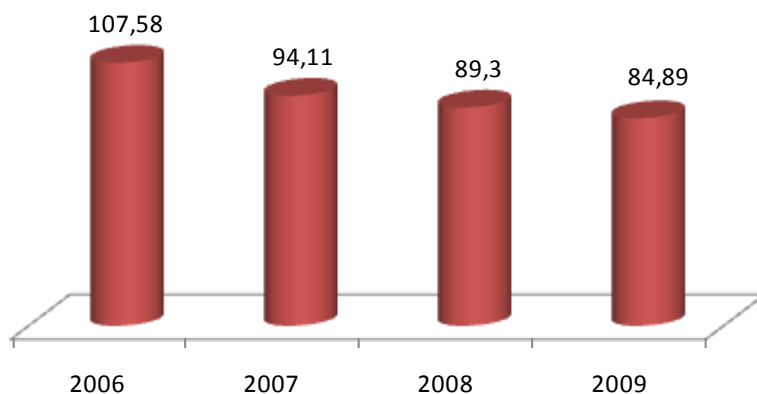
### **Závěr:**

V průběhu roku 2009 bylo interní oddělení součástí významných systémových změn informační soustavy celé nemocnice a velmi dobře je zvládlo, byla úspěšně zavedena databáze Medicalc a digitální zobrazení rtg snímků Syngo Imaging. Bylo doplněno vybavení gastroenterologické ambulance. Byla vypracována žádost o udělení akreditace z vnitřního lékařství, která byla přijata Akreditační komisí Ministerstva zdravotnictví. Došlo k částečnému zlepšení personální situace lékařů a je naděje na její další stabilizaci. Všechny uvedené skutečnosti umožňují úspěšné fungování provozu interního oddělení na plný výkon ve všech aspektech jeho různorodé činnosti.

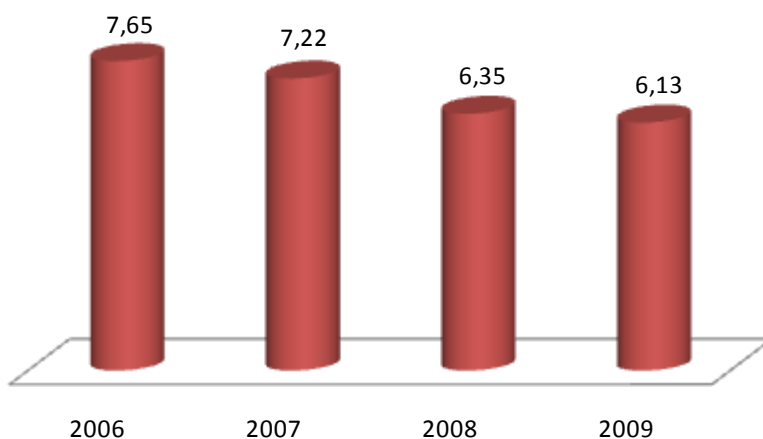
**Graf č. 22 - Počet přijatých pacientů na interní oddělení za období 2006 - 2009**



**Graf č. 23 - Obložnost interního oddělení za období 2006 - 2009 (v %)**



**Graf č. 24 - Průměrná ošetrovací doba na interním oddělení za období 2006 - 2009 (ve dnech)**



**MUDr. David Vencour, primář interního oddělení**



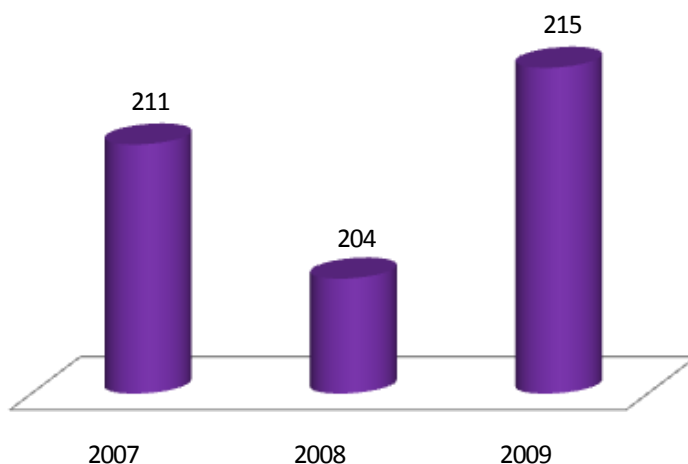
## Multioborová JIP (MOJIP)

Z významných událostí v roce 2009 na MOJIP by se dala zmínit revize VZP v srpnu 2009, která dopadla z hlediska personálního i přístrojového vybavení dobře. Byly nutné jen drobné změny, z nichž nejdůležitější byla výměna na postu staniční sestry. Dne 1.10. byla jmenována do funkce staniční sestry p.Hana Kubátová.

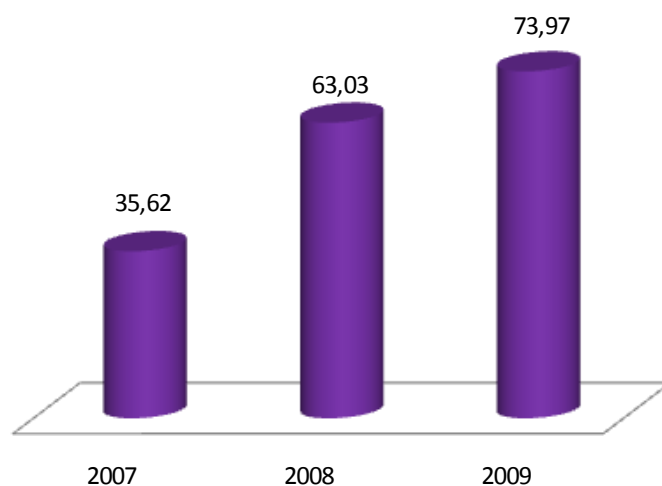
V říjnu proběhl audit hospodaření, jehož závěry jsou následovné: negativa - oproti roku 2008 se zvýšily náklady, hospodářský výsledek je negativní, pozitiva - stoupl počet přijatých i propuštěných pacientů z 204 v roce 2008 na 215 v roce 2009, klesl počet zemřelých, zlepšila se obložnost na 3,7 lůžka/denně, tj. 74%. Z celkového hlediska vyšlo hodnocení vesměs jako pozitivní. Důvodem negativního ekonomického výsledku je to, že limit MOJIP je do 19 bodů TISS, do kterého se „vejde“ jenom malá skupina pacientů. Ze strany ZP jsme tlačeni k tomu, abychom pacienty překračující tuto hranici překládali na vyšší pracoviště, což se ovšem ne vždy podaří pro vysokou obsazenost lůžek tohoto typu. Takovému pacientovi však posléze poskytneme špičkovou péči odpovídající jeho stavu.

Zde bych obzvláště upozornil na zlepšení spolupráce s oddělením RIP ON Kolín, s kterým udržujeme velmi dobré vztahy v péči o pacienty (příjem na OCHRIP).

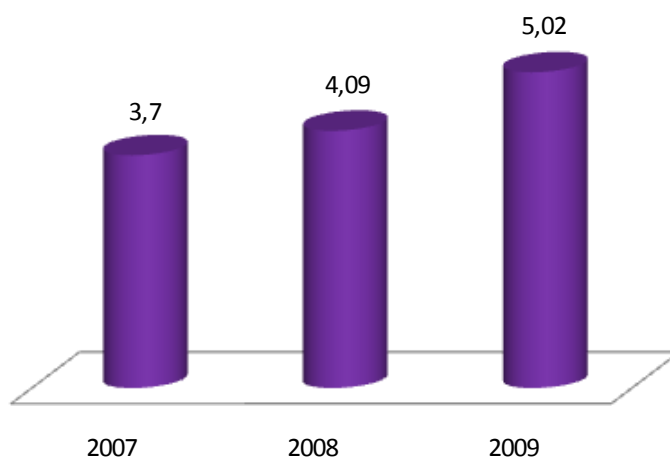
**Graf č. 25 - Počet přijatých pacientů na oddělení MOJIP za období 2007 - 2009**



**Graf č. 26 - Obloženost oddělení MOJIP za období 2007 - 2009 (v %)**



**Graf č. 27 - Průměrná ošetrovací doba na oddělení MOJIP za období 2007 - 2009 (ve dnech)**



**MUDr. Maroš Jágorský, zástupce vedoucího lékaře MOJIP**



## OCHRIP a ARO

**Změna personální situace** - 1.2.2009 byl po odvolání MUDr. Lhotského jmenován do funkce lékaře pověřeného vedením oddělení MUDr. Maroš Jágerský, následně byl vyhlášen konkurz na nového primáře a 1.4.2009 byl na základě konkurzu jmenován do funkce nového primáře OCHRIP a ARO MUDr. Maroš Jágerský. Od 1.5.2009 se stal MUDr. Lhotský zástupcem primáře. Na konci června podal výpověď MUDr. Svatek, v září pak na 0,2 úvazku nastoupil MUDr. Julák a v říjnu na 0,6 úvazku MUDr. Kakara, který se stal zároveň lékařem zpracovávajícím nozokomiální infekce za MNMK. Dále MUDr. Zuska podepsal smlouvu na 0,2 úvazku jako sálový lékař.

Co se týče **nových přístrojů**, v březnu byl zakoupen fibrobronchoskop Fujinon FB-120S, následně lékaři OCHRIP absolvovali odborný kurz bronchoskopie ve FN Motol. V květnu se zakoupila nová elektrická antidekubitální matrace a jako patientský sponzorský dar jsme dostali biolampu firmy Zepter Electronics k léčbě dekubitů a ran.

**Ostatní události** – 27.5.2009 oddělení OCHRIP uspořádalo odborný seminář o kardiopulmonální resuscitaci s nácvikem praktické výuky, který byl zároveň vzdělávací akcí pro SZP s bodovým ohodnocením. Seminář vedli Prim. MUDr. Jágerský, MUDr. Julák a sestra Bc. Svatoňová.

V období 3.7.-13.7.2009 probíhaly na OCHRIP sanitární dny (spojené s malováním prostor OCHRIP). Pacienti z OCHRIP byli provizorně umístěni na lůžka nově přestavěné části ONP I- budoucí lůžka DIOP.

V září byl proveden audit hospodaření na OCHRIP. Z této analýzy vyplynulo, že plánované oddělení DIOP bude velkým přínosem nejen pro pacienty, ale i pro zlepšení „průchodnosti“ OCHRIP a tím s větším obratem pacientů a s možností větší flexibility výběru. Dalším výsledkem auditu bylo zjištění, že se úspěšně pokračuje ve snižování nákladů za léky. Rezervy byly nalezeny v nákladech na některý SZM. Následně byl sjednán plán, jak tyto náklady snížit.

Ze statistiky hospitalizací v roce 2009 vyplynulo, že se mírně prodloužila doba hospitalizace z 95,5 dní (rok 2008) na 116,6 dní, snížil se počet přijatých pacientů na 31, prodloužila se čekací doba na příjem po obdržení žádosti, nejvíc pacientů se přijalo z nemocnice Pardubice, ON Mladá Boleslav, FN Královské Vinohrady, ON Kolín a ON Jičín. Obloženost oddělení se pohybuje kolem 99 %.

Co se týče diagnóz přijímaných nemocných nejvíce převažují pacienti s chronickým respiračním selháním s nutností dlouhodobé UPV při CHOPN, následuje dg. mozkové dysfunkce s projevy persistentního vegetativního syndromu a ostatní neurologické diagnózy (svalové dystrofie).

Po personální změně na postu primáře se přistoupilo k větší kooperaci mezi MN MK a ON Kolín (odd. RIP), ke zlepšení vzájemné spolupráce OCHRIP, ale i MOJIP. Je tendence k výběru pacientů sice ekonomicky příznivějších, ale s ohledem na etické a lidské hledisko, t.j. s výběrem pacientů, kteří mají reálnou šanci stav přežít (hledisko perspektivy).

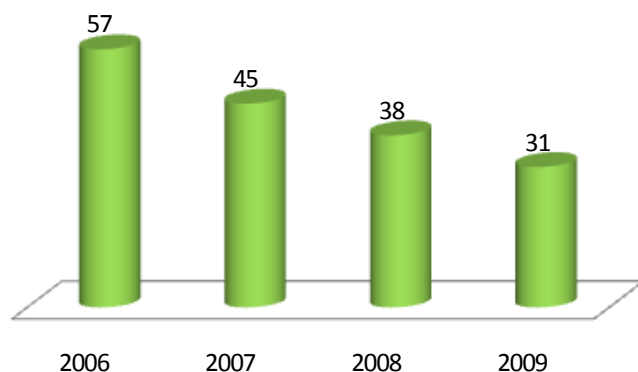
Zpětná vazba ze strany rodin je většinou příznivá a ohlasy jsou pozitivní – viz darování biolampy.

Spektrum operačních výkonů se nevymyká předešlým létům.

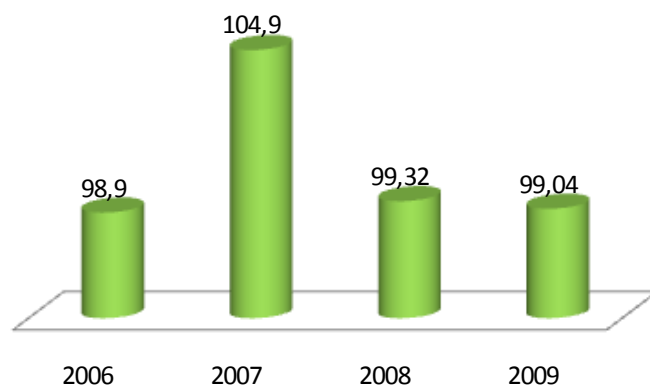
## Počet anestezií za rok 2009

celková anestezie	638
ambulantní anestezie	178
regionální anestezie	170
<b>celkem</b>	<b>986</b>

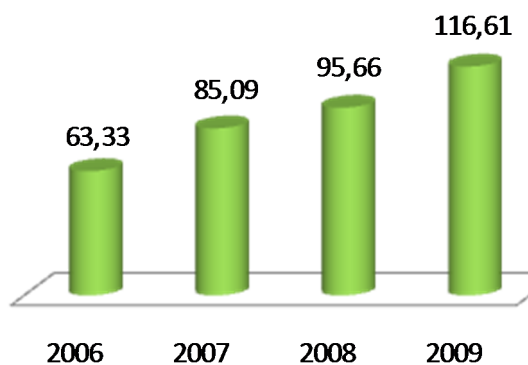
Graf č. 28 - Počet přijatých pacientů na OCHRIP za období 2006 - 2009



Graf č. 29 - Obložnost OCHRIP za období 2006 - 2009 (v %)



Graf č. 30 - Průměrná ošetrovací doba na OCHRIP za období 2006 - 2009 (ve dnech)



MUDr. Maroš Jágorský, primář OCHRIP a ARO



# Oddělení následné péče

Rok 2009 byl na ONP (stejně jako celé MNMK) ve znamení zásadních změn v oblasti IT, tj. zavedení nového nemocničního informačního systému. Díky stabilitě a profesní kvalitě ošetřujícího personálu nedošlo k narušení vysokého standardu léčebné, rehabilitační a ošetrovatelské péče.

Na ONP pracuje mimo jiné tým tří atestovaných geriatrů, čímž se nemůže „pochlubit“ žádné podobně zaměřené ZZ v okolí. Díky této specializaci, jsme schopni zajistit komplexní lékařskou péči pacientům přicházejícím z okolních zdravotnických zařízení a s různými diagnózami a zdravotními problémy. Nejčastější příjmové diagnózy se týkají stavů po CMP, dekompenzacích chronických interních chorob, terminálních stadií onkologických onemocnění, demencí, stavů po ortopedických operacích. Znalost gerontopsychiatrie umožňuje léčbu a péči o geriatrické pacienty s psychiatrickými komplikacemi (např. delirantní stavy), které jsou velmi časté. Následně není zapotřebí takové pacienty přemísťovat do psychiatrických léčeben.

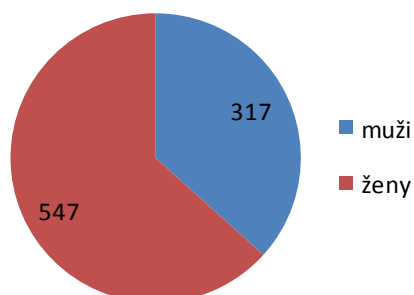
Pacienty na ONP jsme stále přijímali na základě žádosti (formulář je k dispozici na webových stránkách nemocnice) a to z akutních lůžek MNMK (v roce 2009 to bylo 24% všech žádostí), dále z Nemocnice v Nymburce, Oblastní nemocnice Kolín a z dalších ZZ. Nemalelou část tvoří žádosti praktických lékařů.

## Žádosti o přijetí na ONP

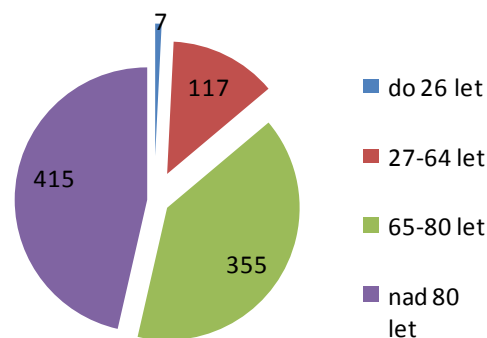
	počet přijatých žádostí	počet přijatých pacientů	počet žádostí v %
2008	788	623	79%
2009	894	275	75,5%

Žádosti z MNMK v roce 2009 – celkem 214 neboli 24%.

**Graf č. 31 - Rozdělení žadatelů v roce 2009 dle pohlaví**



**Graf č. 32 - Věkové rozložení žadatelů**



(Statistiku žádostí vypracovala sociální pracovnice Jana Voříšková.)



V roce 2009 jsme na ONP zahájili přípravu na odbornou akreditaci v oboru geriatry. Začali jsme sledovat a vykonávat některé výkony zařazené do vzdělávacího programu specializační přípravy v oboru geriatry. Jedná se převážně o výkony agregované do OD a nebo vůbec pojišťovnou nehrzené. Viz tabulka.

**Tab. č. 16 - Seznam výkonů prováděných v MNMK v roce 2009 v rámci oboru geriatry:**

Výkon	Počet za rok 2009
Provedení komplexního funkčního geriatrického vyšetření	964
Zhodnocení soběstačnosti u geriatricky nemocného	1692
Provedení předoperačního vyšetření, posouzení rizika operační zátěže u geriatrického pacienta a optimalizace peri- a pooperační péče	26
Ošetření chronických kožních defektů	243
Zhodnocení kognitivních a afektivních funkcí geriatrického pacienta	1141
Diferenciální diagnóza syndromu demence, stanovení komplexního plánu péče	680
Stanovení rehabilitačního potenciálu, event. s identifikováním kompenzačních a rehabilitačních pomůcek u geriatrického pacienta	1203

**Personální změny** v roce 2009 nebyly významné, kromě návratu MUDr. Z. Pácalové z mateřské dovolené.

### Rehabilitační oddělení a fyzioterapie

Na ONP III. bylo v roce 2009 hospitalizováno přes 500 pacientů ze všech koutů republiky, z toho asi polovina rehabilitantů po totálních náhradách kolenních či kyčelních kloubů. Lékaři rehabilitační ambulance provedli kolem tří tisíc ambulantních vyšetření a konsiliárních vyšetření.

Pracoviště fyzioterapie ošetřilo 1464 pacientů, na kterých bylo provedeno téměř 10 000 fyzioterapeutických intervencí.

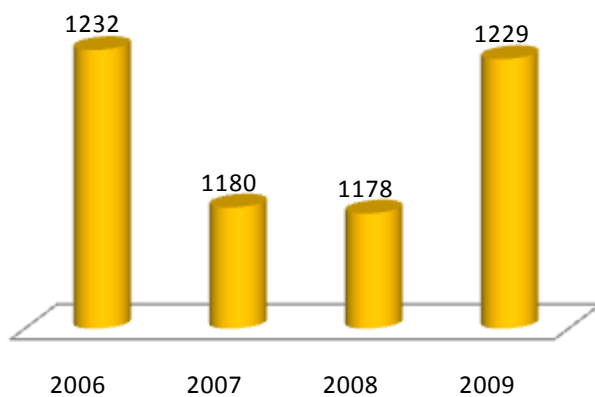
V minulém roce jsme na naše oddělení zakoupili druhý přístroj pro pasivní LTV- motodlahu, díky níž zvládáme bez obtíží rehabilitaci pacientů po TEP, zvl. kolenních kloubů, pouřazové stavy apod.

Pro zvýšení komfortu pacientů na tělocvičně jsme přeorganizovali a přerozdělili kabinky pro jednotlivé elektroléčebné procedury.

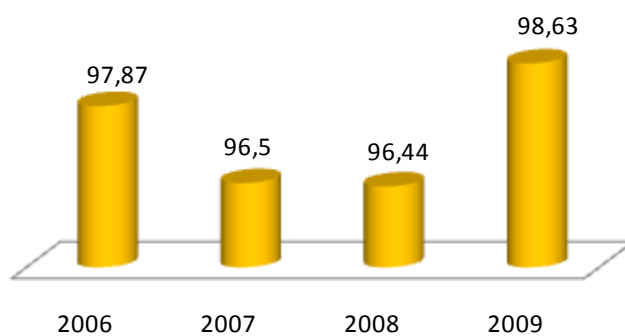
Na oddělení byla rekonstruována podlaha v části chodby.

Umožnili jsme komerční masérce činnost v prostorách rhb oddělení mimo pracovní dobu fyzioterapeutek.

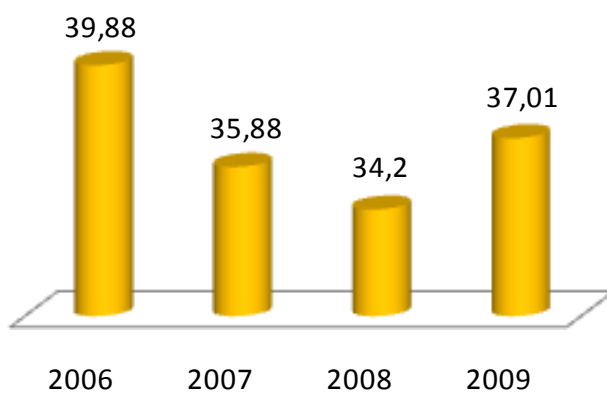
**Graf č. 33 - Počet přijatých pacientů na oddělení**



**Graf č. 34 - Obloženost oddělení v %**



**Graf č. 35 - Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)**



**MUDr. Renáta Petrová, primářka oddělení následné péče**  
**MUDr. Pavlína Fričová, vedoucí lékařka rehabilitačního oddělení**



## Radiologické oddělení

Na radiodiagnostickém pracovišti bylo v období od 1/2009 do 12/2009 provedeno cca 9 tisíc rentgenových vyšetření, z toho je cca 4% vyšetření skiaskopických. Celkový počet vyšetřených pacientů je 4 200. Sonografických vyšetření bylo provedeno do 550. Z celkového počtu vyšetřených pacientů tvoří 2/3 pacienti ambulantní.

RDG oddělení zahrnuje 2 pracoviště: **pracoviště skiaskopickoskiagrafické**, které je vybaveno zcela novým skiaskopicko-skiagrafickým komplexem firmy Siemens. Systém je plně digitalizován a byl zakoupen díky projektu „Diagnostika nového tisíciletí pro šetrnější péči o pacienta“ v rámci Regionálního operačního programu Region soudržnosti Střední Čechy. Na novém pracovišti byl první pacient vyšetřen dne 24.3.2009, až po řádném schválení všech dokumentů souvisejících s provozem rentgenového přístroje a odsouhlasení Státním úřadem pro jadernou bezpečnost se sídlem v Praze. V souvislosti se zakoupením nového rtg komplexu proběhla na celém pracovišti rozsáhlá rekonstrukce interiérů a byly provedeny úpravy stran zázemí pro pacienty i zaměstnance. Celkové náklady na zakoupení nového přístroje a rekonstrukce dosáhly částky 13 383 000 Kč, z čehož dotace činila částku 12 379 000 Kč.

Druhým pracovištěm je **sonografická vyšetřovna** vybavená přístrojem Toshiba se dvěma sondami.

Stacionární rtg přístroj je doplněn pojízdným C ramenem Siemens, využívaným na operačních sálech.

Nepřetržitý provoz radiodiagnostického pracoviště je zajištěn 5 radiologickými asistentkami, z nichž 3 jsou kmenovými zaměstnanci nemocnice. Popisy snímků, provádění skiaskopických a sonografických vyšetření, radioklinické vizity zajišťuje primář radiodiagnostického oddělení.

**Kateřina Vaňková, DiS., vedoucí radiologická asistent**



## Oddělení klinické biochemie (OKBH)

Ve sledovaném období nedošlo ke změně v počtu ani v kvalifikaci pracovníků OKBH. Při zajišťování směnného provozu využíváme navíc služeb jedné externí pracovnice a jedné pracovnice na mateřské dovolené.

Všichni pracovníci se v rámci zvyšování kvalifikace zúčastňovali pravidelně seminářů a školení, vztahujících se k jejich odbornosti. Jeden seminář v průběhu tohoto období pořádala laboratoř i pro pracovníky ostatních oddělení nemocnice M.K.

V období roku 2009 došlo k významným změnám v přístrojovém vybavení laboratoře. Při zpracování analytů jsme zavedli systém čárových kódů.

V tomto období jsme provedli zásadní obměnu přístrojového vybavení a rozšířili spektrum vyšetření o dva významné analyty: **biochemický analyzátor Mindray BS 400** nahradil stávající HITACHI 911. Tento nový automatický chemický analyzátor je určen pro in vitro kvantitativní stanovení substrátů, enzymů, elektrolytů a specifických proteinů v séru, plazmě, moči a mozkomíšním moku. Analyzátor je vybaven vedle fotometrického systému čtečkou čárových kódů a ISE jednotkou (pro stanovení Na, K, Cl). Jehla pro pipetování vzorků pro chemické testy - již od 2 ml séra což vede k úspoře reagensií. Možnost předmytí kyvet před citlivými testy umožňuje stanovení např. hořčíku a železa. Tyto analyty jsme doposud stanovovali ručně. Automatická detekce hladiny vzorku či detekce sraženiny je velkou výhodou - odstranění možných chyb při stanovení. Uživatelský SW je velice přátelský. Kapacita 400 testů/hod s ISE 640/hod.

Imunologický přístroj AXSYM jsme nahradili **analyzátozem ACCESS2** od firmy Beckmann Coulter s výkonem 100 testů/hod pro jedнокrokové metody resp. 50 testů/hod pro dvoukrokové metody. Běžný provozní výkon závisí na skladbě v laboratoři užívaných metod. Podařilo se nám nasmlouvat daleko příznivější ceny použité chemie při zachování jakosti. Ověřeno SEKK. Velkou výhodou tohoto analyzátoru je i chlazený zásobník reagensií, detekce konzistence vzorků, kdy pomocí tlakového profilu se zjišťuje případný výskyt sraženin či bublin ve vzorku - odstranění možných chyb. Zde provádíme stanovení hormonů štítné žlázy, stanovení onkomarkerů a to přímo z primárních zkumavek opatřených čárovým kódem.

**BIOSEN C-line Clinic** automatický analyzátor pro stanovení glukózy ze séra, krve a plazmy. Využívá elektrochemický princip měření, kombinovaný s čipovou technologií. Enzymy imobilizované na čipu zajišťují oxidaci glukózy ve vzorku za tvorby peroxidu vodíku. Ten je následně redukován na měřících elektrodách. Změna protékajícího proudu je úměrná koncentraci měřeného analytu. Náběr z prstu do kepů - stačí pouze 10 µl séra. Výsledky jsou k dispozici během několika minut. Vedle jednoduchého ovládání jsou i nízké náklady na spotřební materiál. Přesnost stanovení je vynikající - přístroj pracuje s třemi kalibračními módy. Kapacita 120 analýz/hod.

**PATHFAST** automatický analyzátor stanovení kardiomarkerů a dalších testů např. D-Dimerů aj. Pracuje na principu chemiluminiscence se separací pomocí magnetických částic. Přístroj pracuje se speciálními kazetami, kdy jednomu testu odpovídá jedna kazeta. Není třeba další pomocné roztoky.

Laboratoř zavedla komunikaci a identifikaci pacientů a jejich testů přes čárové kódy a všechny stěžejní přístroje v laboratoři si načítají požadavky přímo z primárních zkumavek a výsledky jsou následně zpět načteny do LIS a po jejich kontrole jsou předány do NIS. Zavedením této identifikace se významně snížila možnost chyb záměnou či kontaminací vzorků.

Z nových metod provádíme stanovení **laktátu** – slouží jako ukazatel globální hypoxie tkání, nebo k diagnostice laktátové acidózy a sledování léčby a prognózy.

Kardiomarker BNP jsme nahradili vyšetřením NT-pro BNP, který má významně vyšší výpovědní hodnotu než dosud stanovované BNP. **NT – pro BNP** odráží zvýšenou objemovou i tlakovou zátěž srdečního svalu komor i síní. Jeho hladina je úměrná úrovni selhávání srdečního svalu, koresponduje s funkční klasifikací NYHA, nevykazuje změny hladin s 24 hod. rytmem, není ovlivněna léčbou syntetickým peptidem typu B a inhibitory endopeptidáz. NT-pro BNP slouží k dif. dg. kardiální a extrakardiální dušnosti, k odhadu prognózy a odhalení i asymptomatické poruchy srdeční funkce.

Naše oddělení je účastníkem externí kontroly kvality (SEKK Pardubice). V průběhu roku 2009 jsme se zúčastnili čtyř cyklů této kontroly a vlastníme příslušná osvědčení jakosti.

**Ing. Jaroslava Salavová, vedoucí OKBH**

## ZPRÁVA NEZÁVISLÉHO AUDITORA

určena pro vedení společnosti **Městská nemocnice Městec Králové a.s.**

### Zpráva o účetní závěrce

Ověřili jsme přiloženou účetní závěrku společnosti **Městská nemocnice Městec Králové a.s.** k 31. 12. 2009, tj. rozvahu, výkaz zisku a ztráty, přehled o peněžních tocích a přílohu k této účetní závěrce, včetně popisu použitých významných účetních metod. Údaje o společnosti Městská nemocnice Městec Králové a.s. jsou uvedeny v bodě I 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 je zodpovědný statutární orgán společnosti Městská nemocnice Městec Králové a.s.. 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 v dané situaci přiměřené účetní odhady.

#### **Odpovědnost auditora**

Naši úlohou je vydat na základě provedeného 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 přihlídně 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 prováděných vedením společnosti a dále posouzení celkové prezentace účetní závěrky.

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

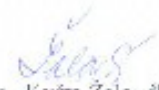
#### **Výrok auditora**

Podle našeho názoru účetní závěrka ve všech významných ohledech podává věrný a poctivý obraz aktiv, pasív a finanční situace společnosti Městská nemocnice Městec Králové a.s. k 31. prosinci 2009 a nákladů, výnosů a výsledku hospodaření za rok 2009 v souladu s účetními předpisy platnými v České republice.

V Hradci Králové dne 25.5.2010

TaxSys Audit, s.r.o.  
číslo osvědčení 478  
Drtinova 222  
503 11 Hradec Králové



  
Ing. Květa Zaloučková  
nezávislý auditor  
číslo osvědčení 1735

Městská nemocnice Městec Králové a.s., IČ 26495015,  
sídlo Prezidenta Beneše 343, 289 03 Městec Králové

**ZPRÁVA O VZTAZÍCH MEZI  
OVLÁDAJÍCÍ A OVLÁDANOU OSOBOU A  
O VZTAZÍCH MEZI OVLÁDANOU OSOBOU A OSTATNÍMI  
OSOBAMI OVLÁDANÝMI STEJNOU OVLÁDAJÍCÍ OSOBOU**

**za období roku 2009**

Představenstvo společnosti Městská nemocnice Městec Králové a.s. zpracovalo tuto zprávu ve smyslu § 66a odst. 9 zákona č. 513/1991 Sb., obchodního zákoníku

**Zástupci společnosti:** Milan Pavlík, předseda představenstvu,  
bytem Žižkova 274, 289 03 Městec Králové

MUDr. Renáta Petrová, místopředseda představenstva a  
ředitelka nemocnice  
bytem Čechova 1446, 290 01 Poděbrady

Ing. Oldřich Novák, člen představenstva,  
bytem Havlíčkova 758, 289 03 Městec Králové

**1. Vymezení ovládané osoby, ovládající osoby a ostatních osob ovládaných stejnou ovládající osobou**

**1.1. Vymezení ovládané a ovládající osoby**

Ovládanou osobou, jejíž statutární orgán (představenstvo společnosti) zpracovává tuto zprávu, je společnost

**Městská nemocnice Městec Králové a.s., IČ 26495015,  
sídlo Prezidenta Beneše 343, 289 03 Městec Králové**

dále jen Městská nemocnice a.s.

Ovládající osobou ke společnosti Městská nemocnice a.s. po dobu účetního období 2009 je jediný akcionář Město Městec Králové, nám. Republiky 1, 289 03 Městec Králové, IČ 00239437.

Podíl ovládající osoby na majetku ovládané osoby je 100 %.

### 1.2. Vymezení ostatních osob ovládaných stejnou ovládající osobou

- Představenstvu společnosti jednajícím s péčí řádného hospodáře jsou známy další osoby, které byly v účetním období 2009 ovládané stejnou ovládající osobou.

Základní škola Městec Králové

Mateřská škola Městec Králové

Školní jídelna

Městská knihovna Městec Králové

## 2. Přehled smluv uzavřených v posledním účetním období mezi ovládanou osobou a ovládající osobou a mezi ovládanou osobou a ostatními osobami ovládanými stejnou ovládající osobou

### 2.1. Přehled smluv uzavřených mezi ovládanou osobou a ovládající osobou

V účetním období neuzavřela společnost Městská nemocnice a.s. s ovládající osobou, žádnou smlouvu.

V lednu 2006 byla uzavřena smlouva „Smlouva o půjčce“ – zprostředkování úvěru od spořitelny ve výši 6 mil. Kč.

### 2.2. Přehled smluv uzavřených mezi ovládanou osobou a ostatními osobami ovládanými stejnou ovládající osobou

V účetním období neuzavřela společnost Městská nemocnice a.s. s ostatními osobami ovládanými stejnou ovládající osobou, žádnou smlouvu.

## 3. Uvedení jiných právních úkonů, které byly učiněny v zájmu ovládající osoby a nebo v zájmu ostatních osob ovládaných stejnou ovládající osobou

K 1.5.2007 došlo ke vkladu podniku – vložení příspěvkové organizace IČ 00874396 do a.s. a změnám v OR v souvislosti se změnou statutárních orgánů.

#### Členové představenstva a dozorčí rady ke dni 31. 12. 2009

##### Představenstvo

##### Dozorčí rada

Titul, jméno, příjmení	Funkce	Titul, jméno, příjmení	Funkce
Milan Pavlík	předseda představenstva	Ing. Hana Smíšková	předseda dozorčí rady
MUDr. Renáta Petrová	místopředseda představenstva	Miloslav Šluka	člen dozorčí rady
Ing. Oldřich Novák	člen představenstva	Vladislava Smolíková	člen dozorčí rady



4. Uvedení všech ostatních opatření, která byla v zájmu, nebo na popud ovládající osoby a nebo v zájmu, nebo na popud ostatních osob ovládaných stejnou ovládající osobou, přijata nebo uskutečněna ovládanou osobou, jejich výhody a nevýhody

Společnost Městská nemocnice a.s. nepřijala ani neuskutečnila žádná jiná opatření v zájmu, nebo na popud ovládající osoby a nebo v zájmu, nebo na popud ostatních osob ovládaných stejnou ovládající osobou.

5. Prohlášení o vzniku a úhradě újmy ovládané osoby

Společnosti Městská nemocnice Městec Králové a.s. nevznikla ze smluv, jiných právních úkonů či opatření, uvedených v této zprávě, žádná újma.

V Městci Králové 30.3.2010

Městská nemocnice Městec Králové a.s.  
Prezidenta Beneše 343  
266 03 Městec Králové  
IČO: 264 66 018 tel., 325 643 271

Milan Pavlík  
předseda představenstva

MUDr. Renáta Petrová  
místopředseda představenstva  
ředitelka nemocnice

# VÝKAZ ZISKU A ZTRÁTY, druhové členění

v plném rozsahu

ke dni 31.12.2019

(v celých tisících Kč)

Název a sídlo účetní jednotky

Městská nemocnice Město Králové,  
a.s.  
Dražická 14, Benešov 343  
Město Králové  
28903

IČ
2 6 4 9 5 0 1 5

Označení a	ILX b	Číslo řádku c	Skutečnost v účtovném období	
			tržby 1	náklady 2
I.	Tržby za prodej zboží	01		
A.	Náklady vynaložené na prodané zboží	02		
+	Obchodní marže (I. + A.)	03		
II.	Výkony (II.1. až II.3.)	04	147 000	145 452
II.1.	Tržby za prodej vlastních výrobků a služeb	05	147 000	145 447
2.	Změna stavu zásob vlastní činnosti	06		
3.	Aktivace	07		5
B.	Výkonová spotřeba (B.1. + B.2.)	08	54 760	60 342
B. 1.	Spotřeba materiálu a energie	09	29 565	32 712
2.	Služby	10	25 195	28 630
+	Přidaná hodnota (I. - A. + II. - B.)	11	92 240	88 110
C.	Osobní náklady (součet C.1. až C.4.)	12	81 960	88 633
C. 1.	Mzdové náklady	13	65 551	61 234
2.	Odměny členům orgánu společnosti a družstva	14	36	59
3.	Náklady na sociální zabezpečení a zdravotní pojištění	15	21 620	21 508
4.	Sociální náklady	16	773	553
D.	Daně a poplatky	17	36	29
F.	Odpisy dlouhodobého nehmotného a hmotného majetku	18	5 409	4 905
III.	Tržby z prodeje dlouhodobého majetku a materiálů (III.1. + III.2.)	19	160	138
III.1.	Tržby z prodeje dlouhodobého majetku	20		0
2.	Tržby z prodeje materiálů	21	160	138
F.	Zůstatková cena prodaného dlouhodob. majetku a materiálů (F.1. + F.2.)	22	142	120
F. 1.	Zůstatková cena prodaného dlouhodobého majetku	23		
2.	Prodaný materiál	24	142	120
G.	Změna stavu rezerv a opravných položek v provozní oblasti a komplexních nákladů příslušných období	25	-2 009	2 383
IV.	Ostatní provozní výnosy	26	3 358	6 358
II.	Ostatní provozní náklady	27	1 095	726
V.	Převod provozních výnosů	28		
I.	Převod provozních nákladů	29		
+	Provozní výsledek hospodaření (zohlednění položek (+) až V.)	30	3 115	2 447

IČ: 26490015

Označení a	TEXT b	Číslo řádku c	Balení č. v účetní období	
			Ležná 1	mněná 2
VI.	Tržby z prodeje cenných papírů a podílů	31		
J.	Průběžná cenná papíry a podíly	32		
VII.	Výnosy z dlouhodobého finančního majetku (součet VII.1. až VII.3.)	33		
VII.1.	Výnosy z podílů v ovládaných a řízených osobách a v účetních jednotkách pod podstatným vlivem	34		
2.	Výnosy z ostatních dlouhodobých cenných papírů a podílů	35		
3.	Výnosy z ostatního dlouhodobého finančního majetku	36		
VIII.	Výnosy z krátkodobého finančního majetku	37		
K.	Náklady z finančního majetku	38		
IX.	Výnosy z přecenění cenných papírů a derivátů	39		
L.	Náklady z přecenění cenných papírů a derivátů	40		
M.	Změna stavu rezerv a opravných položek ve finanční oblasti	41		
X.	Výnosové úroky	42	2,8	7,0
N.	Nákladové úroky	43	6,0	10,4
XI.	Ostatní finanční výnosy	44	2	
O.	Ostatní finanční náklady	45	1,0	2,0
XII.	Převod finančních výnosů	46		
P.	Převod finančních nákladů	47		
*.	Finanční výsledek hospodaření (zohlednění položek VI. až P.)	48	-7,2	-4,4
Q.	Daň z příjmů za běžnou činnost (Q.1. + Q.2.)	49	-2,1	-7,6
Q. 1.	- splešná	50	3,3	2,3
2.	- odklázaná	51	-3,5	-3,1
**	Výsledek hospodaření za běžnou činnost (výsledek hospodaření + finanční výsledek hospodaření - Q.)	52	2,3	0,9
XIII.	Mimořádné výnosy	53		
R.	Mimořádné náklady	54		
S.	Daň z příjmů z mimořádné činnosti (S.1. + S.2.)	55		
S. 1.	- splešná	56		
2.	- odklázaná	57		
*.	Mimořádný výsledek hospodaření (XIII. + R. - S.)	58		
T.	Převod podílů na výsledku hospodaření společníkům (+/-)	59		
***	Výsledek hospodaření za účetní období (+/-) výsledek hospodaření za běžnou činnost + mimořádný výsledek hospodaření - T)	60	2,3	0,9
****	Výsledek hospodaření před zdaněním (převod výsledek hospodaření + finanční výsledek hospodaření - mimořádné výnosy - R.)	61	2,3	0,9

Sešlaveno dne: 25.5.2010

První forma účetní jednotky: Akciová společnost

První podnikání účetní jednotky: zdravotnická péče

Hospisový záznam:



Městská nemocnice Městec Králové a.s.  
289 03 MĚSTEC KRÁLOVÉ  
Prázdná Beneše 343  
IČ: 264 90 015 tel.: 325 643 271

## PŘEHLED O PENĚŽNÍCH TOCÍCH

za období od 1.1.2009 do 31.12.2009

(v celých tisících Kč)

ČI: 26495019

Název a sídlo účetní jednotky

Městská nemocnice Město Králové, z.s.

Prezidenta Beneše 343

Město Králové

28903

Průběh	Text	Skutečnost v účetním období	
		běžném	minulém
P.	Stav peněžních prostředků (PP) a ekvivalentů na začátku účetního období	16 195	13 103
<b>PENĚŽNÍ TOKY Z HLAVNÍ VÝDĚLEČNÉ ČINNOSTI (PROVOZNÍ ČINNOST)</b>			
Z.	Účetní zisk nebo ztráta z běžné činnosti před zdaněním	2 353	1 903
A.1.	<b>Úprava o nepeněžní operace</b>	3 978	7 919
A.1.1.	Odpisy stálých aktiv (+) s vyj. zůst. cený a dále umof. opr. pol. k majetku	5 409	4 905
A.1.2.	Změna stavu opravných položek rezerv	-2 009	2 889
A.1.3.	Zisk (ztráta) z prodeje stálých aktiv, vyúčt. do výnosů -, do nákladů +		-1
A.1.4.	Výnosy z dividend a podílů na zisku (-)		
A.1.5.	Vyúčtované nákladové úroky (+) s vyj. ksp., vyúčtované výnosové úroky (-)	578	226
A.1.6.	Případné úpravy o ostatní nepeněžní operace		
A.*	<b>Čistý peněžní tok z provozní činnosti před zdaněním, změnami pr.kap.</b>	6 331	9 912
A.2.	<b>Změna stavu nepeněžních složek pracovního kapitálu</b>	-2 309	224
A.2.1.	Změna stavu pohledávek z provozní činnosti (+) au čas. rozlišení	11 780	-9 588
A.2.2.	Změna stavu krátkodobých závazků z provozní činnosti (-) au čas. rozl.	-14 019	9 983
A.2.3.	Změna stavu zásob (+)	-70	-171
A.2.4.	Změna stavu krátkodobého finančního maj. nespadaající do PP a ekv.		
A.**	<b>Čistý peněžní tok z provozní činnosti před zdaněním a mimoř. položkami</b>	4 022	10 136
A.3.	Vyplacené úroky s výjimkou kapitalizovaných úroků (-)	-506	-504
A.4.	Přijaté úroky (-)	20	78
A.5.	Zaplacená daň za běžnou činnost a za doměty za minulé období (-)	-331	-235
A.6.	Příjmy a výdaje spojené s mimoř. úč. př. včetně daně z příjmů z mimoř. čin.		
A.7.	Přijaté dividendy a podíly na zisku (+)		
A.***	<b>Čistý peněžní tok z provozní činnosti</b>	3 113	9 475

Položka	Text	Skutečnost v účetním období	
		běžném	minulém
<b>PENĚŽNÍ TOKY Z INVESTIČNÍ ČINNOSTI</b>			
B.1.	Výnosy spojené s nabýváním stálých aktiv	-8 556	-7 114
B.2.	Příjmy z prodeje stálých aktiv		1
B.3.	Půjčky a úvěry spřízněným osobám		
B.**	Čistý peněžní tok vztahující se k investiční činnosti	-8 556	-7 113
<b>PENĚŽNÍ TOKY Z FINANČNÍCH ČINNOSTÍ</b>			
C.1.	Dopady změn dlouhodobých, popř. krátkodobých závazků na PP a ekv.	-2 480	-2 420
C.2.	Dopady změn vlastního kapitálu na PP a ekv.	92	150
C.2.1.	Zvýšení PP a ekv. z titulu zvýšení základního kapitálu (RF) (+)	323	471
C.2.2.	Vypisování podílů na vlastním kapitálu společníkům (-)		
C.2.3.	Další vklady PP společníků a akcionářů		
C.2.4.	Úhrady zbratry společníky (+)		
C.2.5.	Přímé platby na vrub fondů (-)	-231	-321
C.2.6.	Vyplacené dividendy nebo podíly na zisku včetně zapl. srážkové daně (-)		
C.**	Čistý peněžní tok vztahující se k finanční činnosti	-2 388	-2 270
F.	Čisté zvýšení, resp. snížení peněžních prostředků	-7 831	92
R.	Štáv peněžních prostředků a ekvivalentů na konci období	8 364	16 195

Sešiteno dne: 23. 5. 2010

Právní forma účetní jednotky: Akciová společnost

Předmět podnikání účetní jednotky: zdravotnická péče

Podpisový záznam:



Městská nemocnice Městec Králové a.s.  
288 03 MĚSTEC KRÁLOVÉ  
Prezidenta Beneše 343  
IČO: 264 95 015 tel.: 325 643 271

# ROZVAHA

v plném rozsahu

ke dni 31.12.2009

(v celých číslech Kč)

Název a sídlo účetní jednotky

Místní nemocnice Městec Králové

Prezidentská, Demeš 303

Městec Králové

28303

IČ
2 8 4 9 5 0 1 5

Označení a	AKTIVA b	Číslo řádk. c	Rozhodnutí účetní			Všechné měřítko d
			Brutto 1	Korekce 2	Neto 3	
	<b>AKTIVA CELKEM (A. + B. + C. + D.I.)</b>	001	97 267	-10 672	86 595	102 939
A.	Podílivky za upravený základní kapitál	002				
B.	Dlouhodobý majetek (B.I. + B.II. + B.III.)	003	74 682	-10 672	64 010	60 863
B. I.	Dlouhodobý nematný majetek (součet B.I.1. až B.I.8.)	004	-6 400	3 837	-2 563	-4 367
B. I. 1.	Zřizovací výdaje	005				
2.	Nelimitované výsledky výzkumu a vývoje	006				
3.	Software	007	963	-222	746	
4.	Copyrightná práva	008				
5.	Goodwill	009	-7 611	4 059	-3 552	-5 074
6.	Jiný dlouhodobý nematný majetek	010				
7.	Nedokončený dlouhodobý nematný majetek	011	243		243	107
8.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý nematný majetek	012				
B. II.	Dlouhodobý hmotný majetek (součet B.II.1. až B.II.9.)	013	81 082	-14 509	66 573	65 830
B. II. 1.	Pozemky	014	2 702		2 702	2 943
2.	Stavby	015	52 210	-6 098	46 112	45 339
3.	Samostatné movité věci a soubory movitých věcí	016	24 455	-8 611	16 044	16 190
4.	Příslušeká práva k movitým věcem	017				
5.	Dospělá zvířata a jejich skupiny	018				
6.	Jiný dlouhodobý hmotný majetek	019				
7.	Nedokončený dlouhodobý hmotný majetek	020	1 715		1 715	1 038
8.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý hmotný majetek	021				
9.	Cenovací rozdíl k nabytému majetku	022				
B.III.	Dlouhodobý finanční majetek (součet B.III.1. až B.III.7.)	023				
B.III.1.	Podíly v ověřených a řízených osobách	024				
2.	Podíly v účetních jednotkách pod podstatným vlivem	025				
3.	Ostatní dlouhodobé cenné papíry a podíly	026				
4.	Půjčky a úvěry - ověřená a řízená osoba, podstatný vliv	027				
5.	Jiný dlouhodobý finanční majetek	028				
6.	Přizpůsobený dlouhodobý finanční majetek	029				
7.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý finanční majetek	030				

ČČ: 26493013

Označení a	AKTIVA b	Číslo řádku c	Příjmá (řádky) období *			Minimální období 4
			Brutto 1	Korekce 2	Netto 3	
C	Oběžná aktiva (C.I. + C.II. + C.III. + C.IV.)	031	22 083		22 083	41 880
C.I	Zásoby (součet C.I.1. až C.I.6.)	032	1 013		1 013	943
C.I.1.	Materiál	033	1 013		1 013	943
2.	Necokončená výroba a polotovary	034				
3.	Výrobky	035				
4.	Mladé a ostatní zvířata a jejich skupiny	036				
5.	Zrůň	037				
6.	Foskytnuté zálohy na zásoby	038				
C.II.	Dlouhodobé pohledávky (součet C.II.1. až C.II.8.)	039				
C.II.1.	Pohledávky z obchodních vztahů	040				
2.	Pohledávky - ovládací a řídicí osoba	041				
3.	Pohledávky - podstatný vliv	042				
4.	Pohledávky za společníky, členy družstva a účastníky sdružení	043				
5.	Dlouhodobé poskytnuté zálohy	044				
6.	Dohadné účty aktivní	045				
7.	Jiné pohledávky	046				
8.	Odložená daňová pohledávka	047				
C.III.	Krátkodobé pohledávky (součet C.III.1. až C.III.9.)	048	12 706		12 706	24 742
C.III.1.	Pohledávky z obchodních vztahů	049	11 872		11 872	11 304
2.	Pohledávky - ovládací a řídicí osoba	050				
3.	Pohledávky - podstatný vliv	051				
4.	Pohledávky za společníky, členy družstva a účastníky sdružení	052				
5.	Sociální zabezpečení a zdravotní pojištění	053				
6.	Stát - daňové pohledávky	054	115		115	943
7.	Krátkodobé poskytnuté zálohy	055	35		35	35
8.	Dohadné účty aktivní	056	158		158	29
9.	Jiné pohledávky	057	226		226	12 432
C.IV.	Krátkodobý finanční majetek (součet C.IV.1. až C.IV.4.)	058	8 564		8 564	16 195
C.IV.1.	Peníze	059	630		630	628
2.	Účty v bankách	060	7 734		7 734	15 567
3.	Krátkodobé cenné papíry a peníze	061				
4.	Pařizovaný krátkodobý finanční majetek	062				
D.I.	Časové rozlišení (D.I.1. + D.I.2.)	063	502		502	246
D.I.1.	Náklady zříděných období	064	248		248	241
2.	Komplexní náklady příštích období	065				
3.	Příjmy příštích období	066	254		254	5

Označení n	PASIVA E	Číslo řádku c	Stav v období účet. období	
			S	H
	PASIVA CELKEM (A. + B. + C.I.)	067	116 595	100 989
A.	Vlastní kapitál (A.I. + A.II. + A.III. + A.IV. + A.V.)	068	52 040	49 804
A. I.	Základní kapitál (A.I.1. + A.I.2. + A.I.3.)	069	50 240	50 240
A. I. 1.	Základní kapitál	070	50 240	50 240
2.	Vlastní akcie s vlastní obchodní podíl (-)	071		
3.	Změny základního kapitálu	072		
A. II.	Kapitálové fondy (součet A. II.1 až A. II.5)	073	1 204	891
A. II.1	Fundus	074		
2.	Ostatní kapitálové fondy	075	1 204	891
3.	Oceňovací rozdíly z přecenění majetku a závazků	076		
4.	Oceňovací rozdíly z přecenění při přeměnách	077		
5.	Rozdíly z přeměn společenství	078		
A. III.	Rezervní fond, nedělitelný fond a ostatní fondy ze zisku (A.III.1. + A.III.2.)	079	814	820
A. III.1.	Základní rezervní fond / Nedělitelný fond	080	259	155
2.	Statutární a ostatní fondy	081	555	665
A. IV.	Výsledek hospodaření minulých let (A.IV.1. + A.IV.2.)	082	2 600	-3 946
A. IV. 1.	Nerozdělený zisk minulých let	083		
2.	Neuhrazená ztráta minulých let	084	-2 600	-3 946
A. V.	Výsledek hospodaření běžného účetního období (+/-)	085	2 374	2 069
B.	Cizí zdroje (B.I. + B.II. + B.III. + B.IV.)	086	34 547	53 415
B. I.	Rezervy (součet B.I.1. až B.I.4.)	087	7 838	9 547
B. I. 1.	Rezervy podle zvláštních právních předpisů	088	7 838	9 547
2.	Rezerva na účehody a povinné závazky	089		
3.	Rezerva na daň z příjmů	090		
4.	Ostatní rezervy	091		
B. II.	Dlouhodobé závazky (součet B.II. 1. až B.II.10.)	092	6 394	7 581
B. II. 1.	Závazky z obchodních vztahů	093		
2.	Závazky - ovládatel a řídicí osoba	094	3 021	3 026
3.	Závazky - podnikatelský vliv	095		
4.	Závazky ke společníkům, členům družstva a k účastníkům sdružení	096		
5.	Dlouhodobé přijaté zálohy	097		
6.	Výčasně dluhopisy	098		
7.	Dlouhodobé směnky k úhradě	099		
8.	Dohadné účty pasivní	100		
9.	Jiné závazky	101		
10.	Odloužený daňový závazek	102	3 373	3 555



IČO: 28450015

Označení	PASIVA	Číslo řádku	Stav v běžném účt. období	Stav v minulém účt. období
a	b	c	5	6
D. III.	Krátkodobé závazky (součet B.III.1. až B.III.11.)	103	15 007	30 034
B. III. 1.	Závazky z obchodních vztahů	104	6 533	8 703
2.	Závazky - ovládací a řídicí osoba	105	606	606
3.	Závazky - podstatný vliv	106		
4.	Závazky ke společníkům, členům družstva a k členům kům sdružení	107		
5.	Závazky k zaměstnancům	108	4 630	4 306
8.	Závazky ze sociálního zabezpečení a zdravotního pojištění	109	2 534	2 306
7.	Stát - daňové závazky a dotace	110	608	13 008
8.	Krátkodobé přijaté zálohy	111		
9.	Vydané dlouhodobé	112		
10.	Dobudné účty pasivní	113	1	1
11.	úprava závazky	114	928	1 024
B.IV.	Bankovní účty a výpomoci (součet B.IV.1. až B.IV.3.)	115	4 355	6 183
B. IV. 1.	Bankovní účty dlouhodobé	116	2 433	4 308
2.	Krátkodobé bankovní účty	117	1 875	1 875
3.	Krátkodobé finanční výpomoci	118		
C. I.	Časové rozlišení (C.I.1 + C.I.2.)	119	6	
C. I. 1.	Výdaje příštích období	120	6	
2.	Výnosy příštích období	121		

Seřazená dne: 25. 5. 2010

Právní forma účel: jednotky: z.sci.ová společnost

Předm. podnikání účel: zdravotnická péče

Podpisový záznam:



Městská nemocnice Městec Králové a.s.  
289 03 MĚSTEC KRÁLOVÉ  
Prezidenta Beneše 343  
IČO: 284 50 015 tel.: 326 843 271