



Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o.  
Záhradnícka 42, 821 08 B R A T I S L A V A

---

## V Ý R O Č N Á S P R Á V A 2 0 0 4

Vypracoval:

V Bratislave, dňa 02.05.2005

MUDr. Ján Koreň, riaditeľ  
Michaela Thronová, organizačno-právny úsek

## **OBSAH:**

### **1. Základné údaje o nemocnici:**

História

Názov a sídlo nemocnice

Orgány nemocnice - správna rada  
dozorná rada

Komplexná organizačná štruktúra

### **2. Prehľad činností vykonávaných v roku 2004 s uvedením vzťahu k účelu založenia neziskovej organizácie**

### **3. Správa o hospodárení nemocnice v roku 2004 a ciele nemocnice v roku 2005**

### **4. Výrok nezávislého audítora**

### **5. Účtovná závierka k 31.12.2004**

Prehľad uplatňovaných všeobecne záväzných právnych predpisov

Informácie o účtovných metódach a všeobecných účtovných zásadách

Prehľad o príjmoch a výdavkoch za rok 2004

Záver

Prílohy: Súvaha

Výkaz ziskov a strát

Poznámky

## 1. Základné údaje o nemocnici

### História

Nemocnica vznikla delimitáciou Oddelenia ortopedickej protetiky Fakultnej nemocnice v Bratislave dňa 1.9. 2003 a 13.7. 2004 dostala štatút neziskovej organizácie a naďalej zabezpečuje s celoslovenskou pôsobnosťou všetky nižšie uvedené aktivity. Založená bola na základe vládou schváleného transformačného návrhu, ktorým sa transformovala príspevková organizácia Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku na neziskovú organizáciu Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o.

Nemocnica je vysoko špecializovaným a jedinečným zdravotníckym zariadením na Slovensku s prednostným zameraním na pacientov s problémami oporno-pohybovej sústavy. Je umiestnená v centre Bratislavy s bezbariérovým prístupom a stráženým bezplatným parkoviskom, ľahko dostupná i mestskou hromadnou dopravou.

Nemocnica poskytuje komplexnú ambulantnú, ústavnú, rehabilitačnú a sociálno-poradenskú starostlivosť a samozrejme aj nadštandardnú starostlivosť prostredníctvom možnosti zabezpečenia vyšetrenia bez čakania (na základe objednania) príjemnom prostredí nadštandardnej ambulancie, resp. hospitalizáciu v nadštandardných izbách.

Pacientom prichádzajúcim do nášho zdravotníckeho zariadenia pomáhame odstraňovať a zmierňovať zdravotné problémy vyplývajúce z vrodených a získaných porúch pohybového aparátu formou diagnostiky, liečby, návrhu i aplikácie optimálnej ortopedicko-protetickej pomôcky. Snahou kvalifikovaných lekárov, zdravotných sestier a ostatných zamestnancov nemocnice je, aby pobyt pacienta v našom zariadení bol čo najpríjemnejší, aby zvyšoval kvalitu života klienta a viedol k jeho sebestačnosti.

Súčasní zriaďovatelia Špecializovanej nemocnice pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o.

Ministerstvo zdravotníctva SR, Bratislava

Neoprot s.r.o., Bratislava

Názov neziskovej organizácie

Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o.

Sídlo neziskovej organizácie

Záhradnícka 42, 821 08 Bratislava

IČO

36 077 739

DIČ

2021861655

Štatutárny orgán

MUDr. Ján Koreň, riaditeľ

Zápis na Krajskom úrade v Bratislave

dňa 13.07.2004 pod č. OVVSaŽP -1210/133/2004-NO

Telefón, fax

02/ 50 116 111, 257      02/ 55 421 802

### **Správna rada**

Správna rada je najvyšším orgánom neziskovej organizácie. Správna rada najmä:

- a, schvaľuje rozpočet neziskovej organizácie,
- b, schvaľuje ročnú účtovnú závierku a výročnú správu o činnosti a hospodárení,
- c, rozhoduje o použití zisku a úhrade strát vrátane určenia spôsobu ich vyporiadania najneskôr do skončenia nasledujúceho účtovného obdobia,
- d, rozhoduje o zrušení, zlúčení, splynutí alebo rozdelení neziskovej organizácie,
- e, podáva návrhy na zmeny zapisovaných skutočností v registri,
- f, volí a odvoláva riaditeľa a určuje jeho plat,
- g, volí a odvoláva členov správnej rady a volí a odvoláva členov dozornej rady,
- h, schvaľuje právne úkony týkajúce sa nehnuteľného majetku,
- i, rozhoduje o zmenách v štatúte s výnimkou ustanovení, ktoré si zakladatelia vyhradili v zakladacej listine,
- j, rozhoduje o obmedzení práva riaditeľa konať v mene neziskovej organizácie,
- k, vymenúva likvidátora a určuje jeho odmenu,
- l, rozhoduje v ďalších veciach, ktoré do pôsobnosti správnej rady zveruje zákon.

Správna rada má päť členov. Dĺžka funkčného obdobia členov správnej rady je päť rokov. Traja členovia správnej rady sú volení na návrh zakladateľa, ktorého hodnota majetku vloženého do neziskovej organizácie presahuje polovicu vloženého majetku všetkých zakladateľov. Dvaja členovia správnej rady sú volení na návrh zostávajúceho zakladateľa.

### **Zloženie správnej rady**

MUDr. Vladimír Mazanec, predseda správnej rady

PhamDr. Anna Jauschová,

Ing. Eleonóra Janíková,

Ing. Miroslav Bachratý,

Mgr. Róbert Wágner, MBA.

### **Dozorná rada**

Dozorná rada je kontrolný orgán neziskovej organizácie, ktorý dohliada na jej činnosť.

Členovia dozornej rady sú oprávnení nahliadať do všetkých dokladov a záznamov týkajúcich sa činnosti neziskovej organizácie a kontrolujú, či je účtovníctvo riadne vedené v súlade s osobitným predpisom a či nezisková organizácia uskutočňuje

svoju činnosť v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi, zakladacou listinou a štatútom.

Dozorná rada najmä

- a, preskúmava ročnú účtovnú závierku a výročnú správu o činnosti a hospodárení a predkladá svoje vyjadrenie správnej rade,
- b, kontroluje vedenie účtovníctva a iných dokladov,
- c, upozorňuje správnu radu na zistené nedostatky a podáva návrhy na ich odstránenie.

Dozorná rada má troch členov. Členov dozornej rady volí a odvoláva správna rada. Dĺžka funkčného obdobia členov dozornej rady je päť rokov.

### **Zloženie dozornej rady**

MUDr. Miloslav Smetana, predseda dozornej rady

Ing. Ľuboš Ivica,

Stanislava Poláková.



## 2. Prehľad činností vykonávaných v roku 2004 s uvedením vzťahu k účelu založenia neziskovej organizácie

### Hlavný predmet činnosti a úlohy nemocnice v roku 2004

Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o. (ďalej len „špecializovaná nemocnica“) v súlade so zriaďovaciu listinou a štatútom zabezpečovala v roku 2004 komplexnú liečebno-preventívnu starostlivosť o chorých a o osoby, ktorých zdravotný stav si vyžadoval aplikáciu jednoduchej alebo zložitej ortopedicko-protetickej (ďalej len „ortopedickej“) pomôcky.

Hlavným predmetom činnosti nemocnice bolo poskytovanie ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti v rozsahu stanovenom štatútom a zriaďovacou listinou, a to:

- diagnostika, liečba, úprava a kompenzácia vrodených alebo získaných chýb, chorôb a deformít pohybového aparátu,
- úprava a kompenzácia stratených alebo obmedzených pohybových funkcií,
- aplikácia náhrad stratených častí tela.

Rozsah poskytovanej starostlivosti bol komplexný (najmä u pacientov hospitalizovaných v lôžkovej časti), no bol aj zúžený na niektorú z uvedených zložiek.

Na zabezpečenie týchto úloh nemocnica využívala medicínsko-technické prostriedky vrátane liečebno-preventívnych výkonov a rôznych druhov komplementárnych činností.

Základným cieľom poskytovanej starostlivosti bolo odstránenie alebo aspoň minimalizovanie poruchy pohybového aparátu detského a dospelého pacienta prostredníctvom komplexu činností a opatrení (vrátane aplikácie ortopedických pomôcok a adjuvatík) v krátkodobom i dlhodobom horizonte.

Nemocnica v rámci SR zabezpečovala pre najzložitejších pacientov komplexné vyhodnotenie zdravotného stavu pacienta vrátane jeho funkčnej zdatnosti, vyhotovovala ošetrovací plán pacienta vrátane indikácie ortopedickej pomôcky, realizovala prípravu pacienta na jej aplikáciu (napr. chirurgickým zákrokom, špecializovanou rehabilitáciou, psychologickou prípravou), zabezpečovala vyhotovenie pomôcky, jej aplikáciu, cielenú rehabilitáciu a adaptáciu pacienta na ňu. Pri svojej činnosti využívala formu ambulantnej starostlivosti, ústavnej starostlivosti i výkony jednodňovej chirurgie.

Špecializovaná nemocnica zabezpečovala všetky činnosti slúžiace ku:

- diagnostike postihnutia či ochorenia pohybového aparátu s využitím najnovších poznatkov v ortopedickej protetike i ostatných medicínskych odboroch (vrátane funkčnej a psychologickkej diagnostiky),
- indikácii optimálnej ortopedickej pomôcky (prípadne jej úpravy) podľa aktuálneho zdravotného stavu a potreby pacienta (vrátane využitia dispenzarizácie pacienta),
- stanoveniu funkčnej zdatnosti pacienta z hľadiska schopnosti používania ortopedickej pomôcky,



- príprave pacienta na aplikáciu ortopedickej pomôcky vrátane operačnej intervencie, psychologickú prípravu, komplexnej rehabilitačnej starostlivosti alebo inej špeciálnej prípravy,
- aplikácii ortopedickej pomôcky pacientovi,
- adaptácii na pomôcku (vrátane prae-, inter- a postprotetickej rehabilitácie somatickej i psychickej),
- zhodnoteniu priebehu a výsledkov liečby ortopedickou pomôckou, prípadne k jej ukončeniu,
- posúdeniu funkčnosti vyhotovenej pomôcky a adaptácii pacienta na pomôcku.

### **Nemocnica zabezpečovala všetky nasledujúce činnosti:**

- realizovala (podľa potreby) vypracovanie komplexného ošetrovacieho alebo kompenzačného plánu pacienta,
- koordinovala komplexný liečebný postup vrátane technického vybavenia pacienta,
- dispensarizovala tých pacientov, ktorých zdravotný stav si vyžaduje dočasnú alebo trvalú aplikáciu zložitej ortopedickej pomôcky. V súvislosti s tým zabezpečovala vedenie zdravotníckych registrov, a to:
  - REGISTER VRODENÝCH DEFORMÍT POHYBOVÉHO APARÁTU
  - REGISTER SKOLIÓZ A INÝCH DEFORMÍT CHRBTICE S POT-REBOU APLIKÁCIE ORTÉZY TRUPU,
  - REGISTER AMPUTOVANÝCH PACIENTOV.
- viedla zdravotnú dokumentáciu pacientov potrebnú pre sledovanie vývoja ich zdravotného stavu najmä s ohľadom na aplikáciu ortopedickej pomôcky,
- vykonávala pre- a postgraduálnu výchovu lekárov i stredných zdravotníckych pracovníkov v problematike ortopedickej protetiky,
- zabezpečovala metodické vedenie zdravotníckych pracovníkov na ostatných pracoviskách ortopedickej protetiky,
- zabezpečovala inštruktaž pacientov o používaní ortopedickej pomôcky a starostlivosti o ňu,
- zabezpečovala posudzovanie efektívnosti, kvality a funkčnosti vyhotovených, resp. navrhnutých zdravotníckych pomôcok a starostlivosti poskytovanej inými subjektami pre zdravotné poisťovne,
- zabezpečovala sociálne poradenstvo u pacientov s trvalými postihnutiami oporno-pohybového aparátu,
- zabezpečovala doplnkovú ambulatnú starostlivosť pre ambulantných i ústavných pacientov.

## Organizačné členenie nemocnice

Špecializovaná nemocnica sa člení na nasledujúce úseky / oddelenia:

- a) Úsek zdravotnej starostlivosti sa člení na:
  - ambulatné oddelenie,
  - lôžkové oddelenie - ústavná zdrav. starostlivosť sa poskytuje na 30 lôžkach,
  - operačné oddelenie,
  - rehabilitačné oddelenie (SValZ),
  - oddelenie funkčnej diagnostiky (zatiaľ nedobudované),
  - RTG-diagnostické pracovisko,
- b) Odbor ekonomiky
- c) Oddelenie technicko-prevádzkové
- d) Oddelenie organizačno-právne
- e) Oddelenie riadenia ľudských zdrojov a informatiky
- f) Oddelenie doplnkových činností

## Identifikovanie výhod a prínosov nemocnice v roku 2004

### a) Výhody a prínosy z hľadiska umiestnenia vykonávaných činností

Špecializovaná nemocnica bola v roku 2004 a je jediné pracovisko svojho druhu v Slovenskej republike, ktoré umožňuje poskytovanie komplexnej ortopedicko-protetickej starostlivosti a doplnkových činností pacientom v jednom areáli.

Na jednom mieste sú tu koncentrované všetky súčasti uvedenej starostlivosti - od prvého vyšetrenia lekárom, diagnostiky ochorenia, cez indikáciu individuálnej (prípadne hromadne vyhotovovanej) ortopedickej pomôcky, rehabilitáciu, v prípade potreby vykonanie operačného zákroku, zhotovenie a aplikáciu ortopedickej pomôcky, cez adaptáciu pacienta na túto pomôcku, až po sledovanie jej miesta a účinkov v ošetrovacom či kompenzačnom procese. V areáli nemocnice sú poskytované i doplnkové činnosti, napr. nadštandardná zdravotná starostlivosť, či iné činnosti, napr. skupinové a individuálne kondičné cvičenia, relaxačné programy a pod.

## **b) Výhody a prínosy ojedinelej tímovej spolupráce**

Pri zabezpečovaní komplexnej ortopedicko-protetickej starostlivosti sa v rámci nemocnice realizuje ojedinelá tímová spolupráca vysoko špecializovaných odborníkov - odborného lekára pre ortopedickú protetiku, ortopéda, lekára FBLR, internistu, diabetológa, algeziológa, reumatológa, klinického psychológa, pracovníka pre sociálne poradenstvo, fyzioterapeuta a ortopedického technika.

Koordináciu starostlivosti vykonáva odborný lekár pre ortopedickú protetiku. Spolupráca sa uskutočňuje v indikovaných prípadoch pri ambulantnej aj ústavnej starostlivosti a je vysoko efektívnym a humánnym spôsobom ošetrovania najmä telesne postihnutých pacientov.

Okrem toho nemocnica úzko spolupracuje s ortopedickými, chirurgickými, traumatologickými, neurologickými a rehabilitačnými pracoviskami, tiež s rehabilitačnými ústavmi a kúpeľnými zariadeniami, a to ako formou vzájomných konziliárnych vyšetrení, tak formou poskytovania ošetrovnej a iných výkonov.

## **c) Výhody a prínosy celoslovenskej pôsobnosti**

Spádovým územím nemocnice bola a je celá Slovenská republika, čo pri dostatočnom marketingovom pôsobení a najmä pri ponuke špecifických diagnostických a terapeutických možností a starostlivosti indikuje dostatočný počet pacientov pre efektívne fungovanie zariadenia. Vzhľadom na dobrú dostupnosť Bratislavy je však pravdepodobný väčšinový podiel pacientov z Bratislavy a z oblasti bývalého západoslovenského kraja.

## **d) Výhody a prínosy z hľadiska umiestnenia a kooperácie s technickými pracoviskami**

Nemocnica je umiestnená v širšom centre Bratislavy a je veľmi dobre dostupná mestskou hromadnou dopravou a osobnou automobilovou dopravou. Nemocnica je vo všetkých častiach vybudovaná plne bezbariérovou, takže je prispôbena pre pohyb telesne postihnutých pacientov. Nemocnicu tvoria dve, chodbami navzájom prepojené, budovy - budova A a B. Všetky časti nemocnice (okrem správy) sa nachádzajú v budove B. V technicko-výrobnej budove A je umiestnená výdajňa (výroba) individuálne vyhotovovaných ortopedicko-protetických pomôcok a výdajňa hromadne vyhotovovaných zdravotníckych pomôcok. Obe výdajne patria firme NEOPROT, spol. s r.o., ktorá ich prevádzkuje viac rokov. Táto časť bola vybudovaná špeciálne na výrobu ortopedicko-protetických pomôcok všetkých typov: od jednoduchých ortopedických vložiek až po myoelektrické protézy horných končatín či „inteligentné“ protézy dolných končatín. V areáli nemocnice je parkovisko pre asi tridsať automobilov, z ktorého je tiež bezbariérový prístup do budovy.

Nemocnica pri zabezpečovaní zdravotníckych pomôcok pre pacienta úzko spolupracuje najmä s uvedenými výdajňami ortopedicko-protetických pomôcok, menej s ostatnými v rámci Bratislavy.

Technicko-výrobné pracoviská zabezpečujú pre pacientov nemocnice (ale aj pre iných pacientov) :

- odoberanie merných podkladov, skúšanie a odovzdávanie ortopedických pomôcok podľa bližšieho určenia indikujúceho lekára,
- vyhotovovanie všetkých typov ortopedických pomôcok používaných v ortopedickej protetike v rozsahu, ktorý zodpovedá odbornosti, špecializácii a technickým možnostiam jednotlivých pracovných tímov pre ortotiku, protetiku, kalceotiku, bandáž a mechaniku,
- vyhotovovanie pomôcok zabezpečujúcich vhodnú prípravu na výcvik a na aplikáciu optimálnejšieho, až definitívneho typu pomôcky,
- odovzdávanie odborných informácií predpisujúcim lekárom a zdravotným poisťovňami o vhodnom technickom ošetrovaní pacienta po konštrukčnej a materiálovej stránke,
- zhotovovanie pomôcok na objednávku pacienta - zákazníka v súlade s jeho zdravotným stavom,
- opravy, prípadne úpravy všetkých typov ortopedických pomôcok,
- výdaj hromadne vyhotovovaných zdravotníckych pomôcok,
- informačnú a zdravotno-výchovnú činnosť vo vzťahu k technickej stránke aplikácie a údržby pomôcky,
- zavádzanie nových progresívnych technológií a moderných typov pomôcok.

Všetky spomínané skutočnosti sú pre poskytovanie komplexnej ortopedicko-protetickej starostlivosti podstatnými pozitívnymi faktormi, ktoré ovplyvňujú:

- dostupnosť technickej starostlivosti - pacienti (často krát ťažko mobilní) dostanú po predpísaní lekárom všetky pomôcky v rámci jedného areálu a nemusia komplikovane navštevovať dislokované výdajne pomôcok,
- kvalitu, rýchlosť, operatívnosť a efektívnosť technickej starostlivosti - lekári predpisujúci pomôcky môžu priamo komunikovať s technickými pracoviskami (sú v spoločnom areáli), vyskúšať rozpracovanú pomôcku, aktualizovať pomôcku a skontrolovať odovzdanú pomôcku, pričom prípadné výhrady je možné odstrániť okamžite. Okrem toho je možné niektoré druhy pomôcok aplikovať takmer okamžite po predpísaní lekárom, takže pacienti na ne nemusia čakať, resp. nemusia dochádzať na ich vyhotovenie.

Uvedená spolupráca Špecializovanej nemocnice s technickými pracoviskami a ich umiestnenie v jednom areáli sú základným predpokladom optimálneho poskytovania komplexnej ortopedicko-protetickej starostlivosti.

**e) Zhrnutie výhod a prínosov**

Uvedené východiskové výhody a prínosy v roku 2004 považujeme za dôležitý základ pre ďalší rozvoj činností nemocnice vo viacerých oblastiach a za súčasného predpokladu zvýšenia ich efektívnosti je možné dosiahnuť výrazné skvalitnenie poskytovanej zdravotnej starostlivosti bez vynakladania výrazne vyšších objemov finančných prostriedkov zdravotných poisťovní.

### 3. Správa o hospodárení nemocnice v roku 2004 a ciele nemocnice v roku 2005

#### a/ Hospodársky výsledok nemocnice v roku 2004

Tabuľka č. 1: Prehľad hospodárskeho výsledku v roku 2004 (v tis. Sk) od vzniku samostatného subjektu dňa 13 júla 2004.

	<b>Náklady</b>	<b>Výnosy</b>	<b>HV za mesiac</b>	<b>HV celkom</b>
<b>Júl</b>	1.391.558,70	472.963,57	-918.595,13	-918.595,13
<b>August</b>	1.889.408,44	557.305,07	-1.332.103,37	-2.250.698,50
<b>September</b>	2.078.432,84	2.806.738,65	728.305,81	-1.522.392,69
<b>Október</b>	2.460.598,20	2.401.258,42	-59.339,78	-1.581.732,47
<b>November</b>	2.368.685,90	2.054.811,27	-313.874,63	-1.895.607,10
<b>December</b>	3.596.798,25	3.529.360,39	-67.437,86	-1.963.044,96

Hospodársky výsledok (HV) roku 2004 je počítaný vrátane odpisov budov a ostatného majetku, ktoré za uvedené obdobie predstavujú sumu 1.678.290,- Sk a výrazným spôsobom negatívne ovplyvňujú celkový hospodársky výsledok nemocnice.

Positívnu skutočnosťou je fakt, že počas uvedených šiestich mesiacov sa podarilo spomaliť nárast dlhu, a to i napriek zvýšeniu cien vstupov .

#### b/ Materiálno-technická oblasť

Situácia v roku 2004 bola charakterizovaná nedostatkom investičných zdrojov na údržbu, obnovu a ďalšie investície v rámci hnutelného a nehnuteľného majetku, čo prinášalo ťažkosti pri zabezpečovaní bežných prevádzkových činností a neumožňovalo reprodukciu zastaralého prístrojového vybavenia a rozširovanie doterajších diagnostických a terapeutických postupov a metód. Uvedená situácia v roku 2004 v konečnom dôsledku znižovala úroveň poskytovanej starostlivosti, neumožňovala rozvinutie potenciálu zariadenia .

Naše zdravotnícke zariadenie bolo odovzdané do prevádzky v roku 1994. V rámci FN Bratislava sa za uplynulých desať rokov nevykonali žiadne investície, z ktorých by bolo možné obnoviť technologické zariadenia a zabezpečiť nevyhnutné investície do údržby, resp. skvalitnenia stavu hnutelného a nehnuteľného majetku.

Z uvedeného vyplýva, že fyzický stav nehnuteľností a technológií je veľmi zlý a chýba veľa dôležitých technologických zariadení a prístrojov. Mnoho zastaralých zariadení a prístrojov si vyžaduje opravu či výmenu. Opravy a rekonštrukciu si vyžadujú i budovy a ich základné vybavenie. Najhoršia situácia je v bývalých ubytovacích zariadeniach na Bazovej ulici, ktoré boli postavené pred viacerými desaťročiami a sú v havarijnom stave.

Na zmenu uvedeného stavu a získanie finančných prostriedkov potrebných na opravy a rekonštrukcie budovy a zariadení a doplnenie potrebného prístrojového

vybavenia je potrebné odpredať neprioritný majetok nemocnice - tak, ako to vyplynulo z Návrhu plánu najdôležitejších opráv a rekonštrukcií a zabezpečenia finančných zdrojov na ich realizáciu, schváleného správnu radou nemocnice v novembri 2004.

## c/ Personálna oblasť

V špecializovanej nemocnici pracovali k 31.12.2004:

- *odborní ortopedicko-protetickí lekári* - ide o lekárov s nadstavbovou špecializačnou atestáciou z ortopedickej protetiky,
- *odborní lekári iných odborov* - ortopédie, rehabilitácie, internej medicíny, diabetológie, anesteziológie a resuscitácie,
- *ostatní pracovníci s vysokoškolským vzdelaním* -pracovník THP,
- *strední zdravotníckí pracovníci* - lôžkové i ambulantné sestry, rehabilitační pracovníci, RTG laborant,
- *nižší zdravotníckí pracovníci* - masér, sanitárky,
- *technicko-hospodárski pracovníci* - prevádzkový, administratívny a pomocný personál.

Počet a kvalifikačná štruktúra zamestnancov organizácie k 31. 12. 2004:

Kategória	Počet
Lekári	22
Sestry	19
Asistenti - rehab. pracovníci	10
Iní zdravot. pracovníci - sanit.	4
THP	11
<b>Spolu:</b>	<b>66</b>

Vzdelanie	Kategória	Počet
Vysokoškolské:	Lekári	22
	THP	1
Úplné stredné:	Sestry	19
	Asistenti-rehab.pracovníci	10
	THP	3
Ostatné:	Iní zdravot. pracovníci-sanit.	4
	THP	7
<b>Spolu:</b>		<b>66</b>

**a) ambulantly oddelenie** - počet lekárov v ambulantnej časti je dostatočný, až predimenzovaný na realizovaný počet výkonov. Potrebné bude zvýšiť počet výkonov, zaviesť odmeňovanie viazané na výkon pracovníka /podľa počtu ošetrení/ a zabezpečiť pre nich činnosti v rámci doplnkových aktivít. V prípade neúspechu prehodnotiť počet lekárov v tejto časti nemocnice

- počet sestier v ambulantnej časti je dostatočný na realizovaný počet výkonov. Avšak v prípade rozvoja operatívy a zavedenia poobedňajších ambulancií počas viacerých dní je až nedostatočný. Potrebné bude zvýšiť počet výkonov, zaviesť odmeňovanie viazané na výkon pracovníka /podľa počtu ošetrení/ a zabezpečiť pre nich činnosti v rámci doplnkových aktivít, v prípade potreby prijať nových pracovníkov.

**b) lôžkové oddelenie** - počet lekárov a sestier v tejto časti je dostatočný, avšak výkon pracovníkov je znižovaný častými absenciami, napr. z dôvodu práce-neschopnosti. Potrebné bude zaviesť odmeňovanie viazané na výkon pracovníka /podľa počtu ošetrení a náročnosti pacientov./ V tejto časti nie je ani jeden sanitár, ktorý je potrebný pre starostlivosť o imobilných pacientov, bude potrebné jeho prijatie.

**c) operačné oddelenie** - počet lekárov a sestier v tejto časti je dostatočný na realizovaný počet výkonov. Potrebné bude zvýšiť rozsah a počet výkonov, resp. zabezpečiť činnosti v rámci doplnkových aktivít.

**d) rehabilitačné oddelenie** - počet lekárov a fyzioterapeutov je dostatočný, avšak výkon pracovníkov je znižovaný častými absenciami na pracovisku. Bude potrebné realizovať odmeňovanie pracovníkov viazané na ich výkon v rámci samostatného nákladového strediska. Rovnako v tejto časti nie je k dispozícii sanitárka, na dosiahnutie vyššieho hygienického štandardu starostlivosti. Pri rozšírení činností v rámci doplnkových aktivít bude nevyhnutné zvýšiť počet pracovníkov.

**e) RTG-diagnostické pracovisko** - počet pracovníkov je dostatočný, zvýšenie ich počtu by prichádzalo do úvahy iba po rozšírení prevádzkových hodín.

**f) pracovisko sociálneho poradenstva** - pracovisko je personálne obsadené jedným pracovníkom, na realizovaný počet výkonov je obsadenie dostatočné.

**g) oddelenie funkčnej diagnostiky** - pracovisko zatiaľ nie je personálne obsadené.

**h) výučbová báza** - výučba je zatiaľ vykonávaná zamestnancami v rámci vedľajších pracovných pomerov. Túto časť by sme chceli perspektívne riešiť dobudovaním akreditovanej výučbovej bázy s pôsobnosťou pre celé Slovensko.

**i) technicko-prevádzkový odbor** - súčasné personálne obsadenie by v prípade rozšírenia doplnkových činností bolo nedostatočné.

**j) organizačno-právne oddelenie a**

**k) ekonomický odbor** - v roku 2004 boli tieto organizačné útvary takmer neobsadené, pracoval tu jeden pracovník na plný úväzok a traja na vedľajší (spolu 1,6 miesta).

Obe oddelenia však zohrávajú kľúčovú úlohu v činnostiach zariadenia a ich dostatočné a kvalitné personálne obsadenie v roku 2005 je nevyhnutným predpokladom pre realizáciu akýchkoľvek plánov na udržanie a rozvoj zariadenia.



## d) Definovanie problémových oblastí

### a) Znižovanie uhradených výkonov zo strany zdravotných poisťovní

V priebehu ostatných šiestich rokov dochádza zo strany zdravotných poisťovní k neustálemu znižovaniu počtu uznávaných výkonov. Počas tohto obdobia poklesol počet uznávaných výkonov na 40% pôvodného stavu pri zachovaní rovnakého počtu pacientov a ošetrení. V tejto oblasti sa nám podarilo ku koncu 2004 znížiť počet neuznaných z 26 % v júli a 10 % auguste na 16% v novembri a 5 % decembri.

Naším cieľom v roku 2005 bude dosiahnuť priemerný počet neuznaných výkonov maximálne 8%, a z toho rozporovaním dosiahnuť ešte uznanie minimálne 2% výkonov. Zníženie plánujeme dosiahnuť zlepšením kvality vykazovania výkonov na ambulanciách a rehabilitácii.

### b) Absencia úhrad špecifických výkonov odborom ortopedická protetika zdravotnými poisťovňami

V odborných ambulanciách nemocnice sa aj v roku 2004 denne realizovali výkony, ktoré neboli do roku 2005 zaradené v zozname hradených výkonov, hoci boli nevyhnutné pre stanovenie diagnózy či ošetrovanie pacienta vhodnou ortopedickou pomôckou. Všeobecné vykazované výkony /uznávané zdravotnými poisťovňami/ postihovali menej ako 50% výkonov v ambulanciách a teda neodrážali reálne vykonanú prácu. Neuhrádzané výkony pritom predstavovali štandardné výkony (špecifické pre odbor ortopedická protetika) v ambulanciách nemocnice, nevyhnutné pre vyhotovenie kvalitnej ortopedickej pomôcky, vyšetrenie pacienta, sledovanie jeho zdravotného stavu, posúdenie funkčnosti ortopedickej pomôcky atď.

### c) Nedostatočná platba zdravotných poisťovní za hospitalizáciu pacienta

V minulosti nebol odbor ortopedická protetika samostatne zaradený do úhrad za hospitalizáciu pacienta. Výkony v ňom boli hradené ako ortopedická hospitalizácia, čo pokrývalo náklady na väčšinu hospitalizovaných pacientov. V roku 2003-2004 bol zaradený ako samostatne hradený, avšak po zriadení nemocnice bola táto zaradená k nemocniciam tretieho typu a boli jej znížené platby za hospitalizáciu. Tieto však ani zďaleka nepokrývali náklady na hospitalizáciu komplikovaných, napr. amputovaných pacientov, u ktorých má význam 3 - 4 týždňový pobyt v nemocnici s komplexnou starostlivosťou - teda aj medikamentóznou terapiou, ktorá je u týchto polymorbídnych pacientov finančne značne nákladná. Financie za hospitalizáciu pokrývajú náklady napr. na diéta, ktorému je aplikovaná ortéza trupu a je s pomôckou rehabilitované.

V budúcnosti bude preto potrebné rokovať s poisťovňami o dosiahnutí vyšších úhrad za hospitalizovaných pacientov tak, aby nemocnica v súlade s predmetom svojej činnosti mohla poskytovať ošetrovanie predovšetkým pacientom s ťažkými poruchami pohybového aparátu. V prípade nedosiahnutia zvýšenia úhrad bude potrebné dosiahnuť vyváženú štruktúru hospitalizovaných pacientov tak, aby celkové príjmy z poisťovní za hospitalizáciu pacientov pokrývali náklady na starostlivosť.

#### **d) Neuhrádzanie výkonov jednodňovej chirurgie**

V roku 2004 sme nemali so zdravotnými poisťovňami zmluvy na uhrádzanie výkonov jednodňovej chirurgie. Poisťovne vydali opatrenie na uhrádzanie týchto výkonov, ktorého súčasťou je aj naplnenie personálnych, materiálno-technických, prevádzkových a organizačných predpokladov na uzatvorenie zmlúv i na tieto činnosti.

V roku 2005 plánujeme realizovaním opráv a rekonštrukcií splniť uvedené podmienky na dosiahnutie uzatvorenia zmlúv i na výkony jednodňovej chirurgie.

#### **e) Realizácia krátkodobých priorít rozvoja v roku 2004**

##### **V oblasti hlavného predmetu činnosti**

Popri skvalitnení základnej ortopedicko-protetickej starostlivosti sme v roku 2004 začali budovať pre komplikované skupiny diagnóz nasledujúce funkčné celky:

- Pracovisko pre konzervatívnu liečbu a následnú starostlivosť o pacientov s chybami, chorobami a deformitami chrbta,
- Centrum komplexnej starostlivosti o pacientov s amputáciami na horných a dolných končatinách s celoslovenskou pôsobnosťou,
- Centrum pre aplikáciu myoelektrických protéz horných končatín s celoslovenskou pôsobnosťou,
- Pracovisko pre komplexnú ortopedicko-protetickú starostlivosť o "diabetickú nohu" s celoslovenskou pôsobnosťou.

Uvedené funkčné celky majú za cieľ plynulo koordinovať a zvyšovať efektívnosť poskytovanej odbornej starostlivosti. V rámci nich by sa mali už v roku 2005-2006 liečiť komplikovaní pacienti, ktorým by sme takto chceli zabezpečiť najvyššiu úroveň starostlivosti v odbore ortopedická protetika.

Ďalej sme v roku 2004 realizovali:

- zvýšenie nákladovej efektívnosti poskytovanej starostlivosti prehodnotením počtu výkonov vo vzťahu k počtu pracovníkov,
- rozšírenie ambulantných hodín do podvečerných hodín tak, že každý pracovný deň /okrem piatku/ pracujú dve ambulancie do 17.00 hod/.
- čiastočné sprevádzkovanie operačnej sály,
- vybudovanie pracoviska sociálneho poradenstva pre pacientov (najmä z hľadiska aktualizácie počtu a druhu poskytovaných pomôcok a služieb v odbore).

##### **V oblasti doplnkových činností**

Už v priebehu roka 2004 sme sústredili pozornosť aj na rozvoj podporných zdravotníckych aj nezdravotníckych činností. Aj napriek tomu, že v tomto roku nebolo možné rozvinúť všetky plánované aktivity (vybudovanie komplexného rehabilitačného centra je dlhodobým cieľom), začali sme v roku 2004 s prevádzkou aspoň v obmedzenom rozsahu v súčasnom zariadení tak, že sme oslovili aj klientelu

z radov samoplatcov. K plnému rozvoju uvedených aktivít bude potrebná rekonštrukcia nemocnice a personálne dobudovanie.

S uvedeným úzko súvisí aj čiastočná implementácia systému nadštandardnej starostlivosti, a to:

a) Nadštandardná starostlivosť a výkony - za nadštandardnú starostlivosť možno považovať takú súčasť zdravotnej starostlivosti, ktorá nevyplýva zo zdravotnej potreby pacienta, a on si ju žiada a má dlhodobejší charakter, napr.:

- iná strava (osobitne dodávaná),
- iná ošetrovateľská starostlivosť (osobná ošetrovatelka a pod.),
- iná lekárska starostlivosť (operácia vykonaná lekárom, ktorého si pacient vyberie).

Za nadštandardné výkony (v rámci nadštandardnej starostlivosti) možno v zásade pokladať všetky tie výkony, ktoré nie sú indikované lekárom a pacient ich sám vyžaduje a majú jednorazový charakter - napr. z dôvodu preverenia efektívnosti fungovania pomôcky, z dôvodu, že sa chce viac dozvedieť o svojom zdravotnom stave, ďalej napr. fyzioterapeutické procedúry nad rámec indikovaných (a za priamu úhradu), atď.

V týchto oblastiach sa nám nepodarilo pre nezujem zo strany pacientov dosiahnuť významnejší finančný prínos. Platby boli ojedinelé a na nízkej úrovni. Pri analýze príčin tohto vývoja sme zistili, že pre našu sociálnu skladbu pacientov sú poplatky neprijateľné. Pacienti radšej budú dlhšie čakať na procedúry, ako si urýchliť ich aplikáciu priplatením.

Východiskom je získanie solventnejšej klientely, pre ktorú bude potrebné vypracovať zaujímavé programy a produkty. Toto však tiež úzko súvisí s vykonaním rekonštrukcie a opravami priestorov a vybavenia nemocnice.

#### b) Nadštandardné vybavenie

Pri pobyte na lôžku za nadštandardné vybavenie možno pokladať to, ktoré zvyšuje komfort pacienta, a nie je nevyhnutnou súčasťou potrebnej zdravotníckej starostlivosti. Sem možno zaradiť:

- priestory (osobitná izba s vlastným príslušenstvom),
- vybavenie miestnosti (telefón, fax, chladnička, televízor a iná audio alebo video technika a pod.)

#### Ďalej tiež:

- vybudovanie pracoviska poradenskej služby pre platiacich klientov,
- príprava a realizácia rekondično-relaxačných pobytov a kurzov i v súčasných provizórnych podmienkach,
- príprava a realizácia platených školení a vzdelávacích kurzov pre lekárov, SZP, pacientov i širokú verejnosť i v súčasných provizórnych podmienkach,
- získanie zahraničnej klientely nadviazaním kontaktov a ponukou služieb pre zahraničné zdravotné poisťovne, cestovné kancelárie, ale aj fyzické osoby.

## V oblasti hospodársko-ekonomickej

Jednou zo základných úloh manažmentu v roku 2004 nemocnice bolo vykonanie hĺbkového ekonomického auditu zameraného predovšetkým na posúdenie opodstatnenosti vynakladaných nákladov a racionálne hospodárenie s príjmami. Ekonomický audit poskytne základný prehľad a východiská k racionalizačným opatreniam na strane výdavkov a prevádzkových nákladov, umožní zhodnotenie vytvorenia fondu reprodukcie a ukáže prípadnú reálnu nevyhnutnosť krátkodobého prekrytia prechodného obdobia cudzími zdrojmi.

Je pravdepodobné, že po skvalitnení a rozšírení jestvujúcich zdravotných činností, zavedení nových zdravotníckych činností, a tiež novými aktivitami v doplnkovej oblasti nezdravotníckych činností bude možné uzatvoriť zmluvné vzťahy s firmami na poskytovanie uvedených služieb. Tak bude možné ešte v roku 2005 posilniť príjmovú časť najmä v oblasti samoplatcov, t. j. v roku 2005 existuje reálny predpoklad vyrovnaného hospodárenia nemocnice.

## V oblasti organizačnej a personálnej

a) Vykonanie personálneho auditu - ďalšou zo základných úloh manažmentu nemocnice bolo vykonanie personálneho auditu. Po analýze personálneho auditu je nevyhnutné vytvoriť pracovný tím, resp. manažment nemocnice, ktorý bude schopný realizovať v plnej miere plán rekonštrukcie a reštrukturalizácie nemocnice a zabezpečovať rozvojové programy. Samozrejme, za predpokladu dodržania rozpočtových pravidiel a sledovania a napĺňania stanovených ekonomických cieľov v roku 2005.

b) zmena personálnej a mzdovej politiky - nevyhnutná v časti riadenia zdravotníckych činností, nakoľko zdravotná činnosť tvorí hlavný predmet činnosti nemocnice.

## Prehľad najdôležitejších priorít rozvoja v roku 2005

### V oblasti hlavného predmetu činnosti

Hlavnou prioritou v tejto oblasti je rozpracovanie nosných programov oddelenia a ich postupná realizácia a to :

- komplexná starostlivosť o pacientov s amputáciami končatín /rešpektujúc osobitosti gerontoprotetiky a protetiky detského veku/
- komplexná starostlivosť o pacientov s vrodenými alebo získanými poruchami chrbta
- starostlivosť o pacientov s neurologickými a kombinovanými poruchami s následnými prejavmi v oblasti oporno-pohybového aparátu
- starostlivosť o pacientov s poruchami metabolizmu a s následnými prejavmi v oblasti oporno-pohybového aparátu
- starostlivosť o pacientov s vrodenými i získanými poruchami končatín vyžadujúcich si aplikáciu zložitých ortéz
- ošetrovanie vrodených alebo získaných zložitých chýb, chorôb a deformít nohy ortopedickou obuvou.

Súčasťou uvedenej starostlivosti je i komplexná rehabilitačná starostlivosť, ambulatná i ústavná.

### V oblasti doplnkových činností

- organizovanie rekondično-relaxačných pobytov a kurzov
- organizovanie platených školení a vzdelávacích kurzov pre lekárov, SZP, pacientov i širokú verejnosť
- organizovanie kongresov, sympózií, konferencií
- sústavná aktualizácia zásad poskytovania nadštandardnej starostlivosti
- vybudovanie strediska alternatívnej medicíny
- budovanie certifikačného pracoviska a pracoviska pre posudzovanie kvality a funkčnosti ortopedicko-protetických pomôcok
- organizovanie relaxačno-športových pobytov

### V oblasti hospodársko-ekonomickej

V nadväznosti na základnú štúdiu dá vedenie nemocnice vypracovať štúdiu rekonštrukcie, prestavby existujúcich objektov a prípadne dostavby ďalších objektov tak, aby bolo možné realizovať vyššie popísané zámery. Na základe architektonickej štúdie vedenie pripraví podrobnú ekonomickú, resp. investičnú analýzu, ktorá bude podkladom pre získanie finančného zabezpečenia celého projektu.

Ekonomická analýza celkového projektu komplexnej výstavby nemocnice je nevyhnutná pre spresnenie potreby finančných zdrojov a poskytnutie základnej víziu ich návratnosti, teda ekonomického potenciálu celkového projektu.

Ekonomická analýza bude tvoriť základný dokument pre posudzovanie nemocnice ako partnera pre bankové inštitúcie alebo potencionálne investorské spoločnosti.

Potom nasleduje realizácia uvedeného projektu v etapách do roku 2010, v uvedených základných krokoch:

- postupná oprava a rekonštrukcia budov na Záhradníckej ulici
- postupná oprava alebo výmena technologických zariadení a prístrojov na Záhradníckej ulici /napr. prebudovanie výmenníkovej stanice na ekologickejšie palivo, technológií bazénu, zateplenie budov a pod./
- realizovanie opráv a rekonštrukcie interiérov, exteriérov a areálu nemocnice

### V oblasti organizačnej a personálnej

Dlhodobé priority v tejto oblasti vychádzajú z realizácie projektu prestavby nemocnice. Pričlenením nových aktivít je predpoklad vytvorenia nových pracovných miest. Novovytvorené pracovné príležitosti sa budú dotýkať najmä obslužného personálu a ostatných doplnkových služieb.

Stav zamestnanosti bude v priamoúmernej závislosti s rozvojovými aktivitami nemocnice.

Nevyhnutným predpokladom v tejto oblasti je

- obsadzovanie jednotlivých odborných a manažérskych pozícií kvalitným vyškoleným personálom
- zabezpečovanie neustáleho doškoľovania a vzdelávania personálu a manažmentu
- ďalšie všeobecné predpoklady úspešného fungovania nemocnice ako budovanie spolupatričnosti zamestnancov, sociálne výhody, vhodné pracovné prostredie a pod.
- zavedenie manažérskych systémov riadenia podľa medzinárodných noriem ISO 9001:2001.

### Výnosy

Nevyhnutným predpokladom naplnenia stanovených cieľov nemocnice je dosiahnutie všeobecného zvýšenia výnosov a to:

1. V prvej etape vykonať najmä prehodnotenie a zmenu činností a aktivít tak, aby sme dosiahli diverzifikáciu doteraz jednostrannej činnosti. V druhej etape v nasledovných rokoch rozvíjať diverzifikáciu a zahájiť rekonštrukciu budov a zariadení.
2. Dosiahnutie výhodnejších zmluvných podmienok v rámci existujúcich zmluvných vzťahov so zdravotnými poisťovňami, resp. uzavretie zmluvných vzťahov so zdravotnými poisťovňami na aktivity a činnosti, ktoré nemala nemocnica zahrnuté v doterajšej zmluve. V dlhodobej koncepcii rozvoja nemocnice bude snahou manažmentu využiť všetok potenciál nemocnice aj na získanie zmluvných vzťahov so zahraničnými zdravotnými poisťovňami.

### Náklady

1. Je predpoklad, že po racionalizačných opatreniach môžu poklesnúť bežné prevádzkové náklady. V rámci liekov a zdrav. pomôcok je možné úsporu dosiahnuť správnou liekovou politikou, výberom nových dodávateľov liečiv a zdrav.pomôcok. Taktiež nový manažment musí prehodnotiť výhodnosť ostatných dodávateľských vzťahov.
2. V energetickom hospodárstve predpokladáme mierne zvýšenie nákladov v dôsledku očakávanému nárastu cien energií. Túto negatívnu skutočnosť musíme kompenzovať dôslednou kontrolou tepelného hospodárstva nemocnice /napr. zlepšením merania a regulácie pri distribúcii tepla/ a plánovanou rekonštrukciou výmenníkovej stanice.
3. S rozvojom aktivít v roku 2005 sa predpokladá s nárastom počtu zamestnancov, taktiež uvažujeme ešte s miernym nárastom priemerných miezd. Z toho vyplýva, že v roku 2005 náklady na mzdy a odvodové zaťaženie vzrastu vo výraznej miere.

### Vývoj dĺžky hospitalizácie

V uplynulých rokoch bola dĺžka hospitalizácie pacienta ovplyvňovaná podmienkami ich uhrádzania zo strany zdravotných poisťovní. Za fungovania

súčasného modelu financovania hospitalizácie je potrebné predovšetkým udržať rovnováhu medzi medicínskou potrebou hospitalizácie u jednotlivých kategórií pacientov, nakontrahovanými počtami platených hospitalizácií a dĺžku hospitalizácie vo vzťahu k postihnutiu /ochoreniu/ a zdravotnej potrebe pacienta. V nemocnici sú v súčasnosti z hľadiska potreby dĺžky nasledovné tri základné kategórie pacientov:

### **1. Krátka hospitalizácia - do 5 dní**

Jedná sa o pacientov, ktorí sú prijatí na aplikáciu zložitej ortopedicko-protetickej pomôcky a na adaptáciu na ňu. Tento typ hospitalizácie je preferovaný najmä u detí nosiacich ortézu trupu -korzet. Sem patria i kategórie pacientov, ktorým je aplikovaný uvedená zložitá pomôcka, avšak bez potreby intenzívnej rehabilitačnej či inej starostlivosti.

### **2. Strednedlhá hospitalizácia 5-14 dní**

Jedná sa o pacientov so zložitejším postihnutím, ktorí si vyžadujú i iný typ starostlivosti ako jednoduchú aplikáciu pomôcky. Je u nich potrebný diagnostický či terapeutický zákrok, prehodnotenie zdravotného stavu. resp. intenzívna rehabilitačná starostlivosť.

### **3. Dlhá hospitalizácia - nad 15 dní.**

Jedná sa o najzložitejších pacientov najmä so združenými ochoreniami postihujúcimi okrem oporno-pohybového aparátu i ďalšie systémy. Sú to po amputáciách končatín s DM resp. AS a inými komplikovanými postihnutiami. U nich je potrebné komplexné prehodnotenie zdravotného stavu, zaradenie do režimu používania protézy a na základe režimu špecifikácia a aplikácia protézy. Ich nevyhnutná ošetrovacia doba je v intervale 15-30 dní, kratšia je nevyhovujúca z medicínskeho hľadiska i z hľadiska naplnenia účelu hospitalizácie.

V ďalšom vývoji pri napĺňaní cieľov reštrukturalizácie nemocnice bude potrebné brať do úvahy hospitalizačné kapacity potrebné pre pacientov - samoplatcov a zosúladiť uvedené podmienky na dosiahnutie pozitívneho hospodárskeho výsledku v tejto časti nemocnice.

Ďalšou podstatnou skutočnosťou ovplyvňujúcou dĺžku hospitalizácie je, že v prípade narušenia efektívnej rovnováhy /popísanej v úvode tejto časti/ medzi jednotlivými typmi hospitalizovaných pacientov napr. požiadavkou na zvýšenie počtu dlhých hospitalizácií by prišlo k negatívnemu hospodárskemu výsledku tejto časti nemocnice pre nedofinancovanie týchto vysoko náročných hospitalizácií a samozrejme i nenaplnením dohodnutého počtu hospitalizácií. Potom by bolo potrebné dosiahnuť zvýšenie platby za hospitalizáciu všeobecne alebo rozdeliť platby podľa uvedených troch typov hospitalizácií.

## **Prehľad využiteľnosti kapacity nemocnice z hľadiska lôžkového fondu**

Zdravotníckeho zariadenia vzhľadom na špecifickosť ponúkaných služieb aj napriek nepriaznivej situácii v rezorte zdravotníctva a zavedeniu doplatkov za služby nesúvisiace s poskytovaním liečebnej starostlivosti nezaznamenalo výraznejší pokles dopytu po ústavnej starostlivosti pre poistencov zdravotných poisťovní.

Na týchto údajoch sa podieľa i skutočnosť, že v oblasti trhu s zdravotníckymi službami vznikla väčšia snaha zo strany zdravotníckych zariadení o zefektívnenie

svojej činnosti a zekonomizovaním prevádzok sa sústrediť nie na množstvá výkonov, ale na ich kvalitu. A práve kvalita ponúkaných služieb- v tomto prípade zdravotníckych- je jedným z hlavných faktorov aj pri rozhodovaní zdravotných poisťovní pri objednávaní hospitalizácií a výkonov pre svojich poisťencov. Pri presadení sa v kvalitatívnom meradle z ekonomického pohľadu je možné v krátkom časovom období očakávať aj sekundárny efekt prejavujúci sa v kvantitatívnom náraste objemov realizovaných výkonov, resp. v náraste zmluvných objemov a to najmä v kontexte s koncepciou transformácie zdravotníctva u nás - v oblasti znižovania počtu akútnych lôžok a budovania doliečovacích zariadení a lôžok pre dlhodobu chorých.

Pre manažment nemocnice bude prioritou zvýšenie zmluvných objemov od zdravotných poisťovní, prehodnotenie zmluvných vzťahov so zdravotnými poisťovňami na zabezpečenie výhodnejších podmienok.

Z predloženej koncepcie rozvoja nemocnice v krátkodobých prioritách bude dominantnou činnosťou poskytovanie zdravotníckych služieb. V dlhodobom programe jej rozvoja po zahájení reštrukturalizácie ostane naďalej prioritou poskytovanie zdravotníckych služieb v hlavnom i doplnkovom predmete činnosti, ale nie menej podstatnou bude poskytovanie nezdravotníckych služieb.



#### ***4. Výrok nezávislého audítora***

## 5. Účtovná závierka k 31.12.2004

### Prehľad uplatňovaných všeobecne záväzných právnych predpisov

(1) Zákon č. 431/2002 Zb. o účtovníctve ukladá účtovným jednotkám povinne zostavovať riadnu účtovnú závierku k poslednému dňu účtovného obdobia. Účtovná závierka v ŠNOP Bratislava, n.o. je zostavená k 31.12.2004. Nezisková organizácia musí viesť vo svojom účtovníctve oddelene výnosy a náklady spojené s všeobecne prospešnými službami a výnosy a náklady spojené s podnikateľskou činnosťou.

(2) Pri organizovaní účtovníctva, účtovného rozvrhu, postupov účtovania a spracovaní účtovných výkazov postupovala ŠNOP Bratislava v súlade s:

- Zákonom č. 431/2002 Zb. o účtovníctve
- Zákonom č. 595/2003 Zb. o daniach z príjmov
- Zákonom č. 283/2002 Zb. o cestovných náhradách
- Zákonom č. 317/1992 Zb. o dani z nehnuteľnosti
- Zákonom č. 152/1994 Zb. o sociálnom fonde v znení neskorších predpisov

(3) Ďalšie postupy boli v súlade s Opatrením Ministerstva financií SR z 9. decembra 2003 č. 01/R/2003 (oznámenie .č 566/2003 Z.z.), ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v pôsobnosti Ministerstva financií Slovenskej republiky v znení opatrenia z 22. decembra 2003 č. 02/R/2003 (oznámenie č. 593/2003 Z.z.).

### Informácie o účtovných metódach a všeobecných účtovných zásadách

#### *Vedenie účtovníctva*

Účtovníctvo ŠNOP Bratislava, n.o. bolo vedené za účtovnú jednotku ako celok. Zabezpečenie spracovania účtovníctva realizuje externá účtovná firma Solidita s.r.o. Bratislava, s ktorou má nemocnica uzatvorenú dodávateľskú zmluvu na spracovanie účtovníctva a daňové poradenstvo.

#### *Spôsob ocenenia dlhodobého hmotného a nehmotného majetku*

- a) Dlhodobý nehmotný majetok nakupovaný sa oceňuje obstarávacou cenou, ktorá zahŕňa cenu obstarania a náklady súvisiace s obstaraním (preprava, montáž, clo a pod.)  
Uvedený majetok organizácia nemala.
- b) Dlhodobý nehmotný majetok vytvorený vlastnou činnosťou sa oceňuje vlastnými nákladmi. Vlastnými nákladmi sú všetky priame náklady vynaložené na výrobu alebo inú činnosť a nepriame náklady, ktoré sa vzťahujú na výrobu alebo inú činnosť.  
Uvedený majetok organizácia nemala.

- c) Dlhodobý hmotný majetok nakupovaný sa oceňuje obstarávacou cenou, ktorá zahŕňa cenu obstarania a náklady súvisiace s obstaraním (preprava, montáž clo a pod.)
- d) Dlhodobý hmotný majetok vytvorený vlastnou činnosťou sa oceňuje vlastnými nákladmi. Vlastnými nákladmi sú všetky priame náklady vynaložené na výrobu alebo inú činnosť a nepriame náklady, ktoré sa vzťahujú na výrobu alebo inú činnosť.
- e) Dlhodobý hmotný majetok získaný darovaním alebo delimitáciou sa oceňuje reprodukčnou obstarávacou cenou.

*Spôsob zostavenia odpisového plánu pre dlhodobý majetok, doby odpisovania, sadzby odpisov a odpisové metódy pri stanovení účtovných odpisov:*

Dlhodobý majetok sa odpisuje na základe odpisového plánu nepriamo prostredníctvom účtovných odpisov. Odpisovať sa začína mesiacom, v ktorom bol majetok uvedený do používania. Pozemky sa neodpisujú.

#### Zostavenie odpisového plánu

Dlhodobý majetok	Odpisová skupina	Doba odpisovania	Metóda odpisovania
Stavby	4	20	Rovnomerné
Stroje, prístroje a zariadenia	1-3	4-12	Rovnomerné
Drobný dlhodobý Majetok	-	-	Jednorázovo

*Prehľad o pohybe dlhodobého majetku podľa jednotlivých položiek súvahy v tis. Sk:*

Druh		OC	Oprávk	ZC
<b>Dlhodobý nehmotný majetok</b>	k 1.1.2004	0	0	0
	+ prírastky	71	4	67
	- úbytky		0	0
	+ - presuny	0	0	0
	k 31.12.2004	71	4	67
Softver	k 1.1.2004	0	0	0
	+ prírastky	71	4	67
	- úbytky		0	0
	+ - presuny	0	0	0
	k 31.12.2004	71	4	67
<b>Dlhodobý hmotný majetok</b>	k 1.1.2004	0	0	0
	+ prírastky	104690	7088	97602
	- úbytky		0	0
	+ - presuny	0	0	0
	k 31.12.2004	104690	7088	97602

Stavby	k 1.1.2004	0	0	0
	+ prírastky	70230	7034	63196
	- úbytky			0
	+ - presuny			0
	k 31.12.2004	70230	7034	63196
Stroje, prístroje a zariadenia	k 1.1.2004	0	0	0
	+ prírastky	573	53	520
	- úbytky			0
	+ - presuny			0
	k 31.12.2004	573	53	520
Pozemky	k 1.1.2004	0		0
	+ prírastky	33831		33831
	- úbytky			0
	+ - presuny			0
	k 31.12.2004	33831		33831
Drobný dlhodobý hmotný majetok	k 1.1.2004	0	0	0
	+ prírastky	1	1	0
	- úbytky			0
	+ - presuny			0
	k 31.12.2004	1	1	0
Poskyt. predd.na dlhodoby majetok	k 1.1.2004	0	0	0
	+ prírastky	55	0	55
	- úbytky		0	0
	+ - presuny	0	0	0
	k 31.12.2004	55	0	55

### Zásoby

Do zásob patrí skladovaný materiál, lieky, tovar a knižný fond, ktoré sa uvádzajú v obstarávacej cene.

### Pohľadávky

ŠNOP Bratislava, n.o. eviduje pohľadávky voči zmluvným zdravotným poisťovniam za poskytnutú zdravotnú starostlivosť a pohľadávky vyplývajúce z uzatvorených nájomných zmlúv.

Prehľad pohľadávok do lehoty splatnosti a po lehote splatnosti

Pohľadávky	Finančný objem	Percentá z celkového objemu
Pohľadávky do lehoty splatnosti	1472	57%
Pohľadávky po lehote splatnosti		
- do 60 dní	1046	42%
- do 90 dní	11	1%
- do 120 dní	0	
- nad 120 dní	0	

### Finančné prostriedky

ŠNOP Bratislava, n.o. využíva peňažný ústav VÚB a.s., Bratislava, kde má založené dva bankové účty. Z účtov sú hradené bežné prevádzkové náklady a mzdy zamestnancov a pripisované peňažné prostriedky od zmluvných zdravotných poisťovní a odberateľov.

Úhrada drobných nákupov je realizovaná cez pokladňu organizácie, ktorá je dotovaná prostredníctvom platieb pacientov za ambulantné služby a hospitalizácie, príp. úhradou odberateľských faktúr (za nájomné) v hotovosti.

*Popis významných položiek časového rozlíšenia nákladov a príjmov budúcich období*

<b>Predpis nákladov budúcich období</b>	<b>2</b>
Internet	1
Orange	1
<b>Odhadné účty aktívne</b>	<b>1727</b>
Zdravotná starostlivosť	1429
Prenájom	298

*Záväzky*

ŠNOP Bratislava, n.o. eviduje záväzky z bežných dodávateľských vzťahov, záväzky v sume 7.335 tis. Sk budú postupne predmetom oddĺženia štátnou akciovou spoločnosťou Veriteľ, ktorá uzatvára s jednotlivými veriteľmi ŠNOP Bratislava, n.o. Zmluvy o postúpení pohľadávok a následne sa tieto záväzky vyradujú z účtovníctva ŠNOP Bratislava.n.o..

*Prehľad záväzkov*

Záväzky	Finančný objem	Percentá z celkového objemu
Záväzky do lehoty splatnosti	369	5%
Záväzky po lehote splatnosti		
- do 60 dní	370	5%
- do 90 dní	0	
- do 120 dní	0	
- nad 120 dní	7335	90%

*Prehľad o záväzkoch zo sociálneho fondu*

Stav SF k 1.1.	Tvorba SF	Čerpanie SF	Stav SF k 31.12.
43	20	7	56

Na základe platného Pracovného poriadku sa finančné prostriedky sociálneho fondu použili na príspevky na stravné lístky zamestnancom. Celkový zostatok sociálneho fondu je 56 tis. Sk a prechádza do nasledujúceho obdobia.

Významné položky časového rozlíšenia výdavkov a výnosov budúcich období

<b>Dohadné účty pasívne</b>	<b>1164</b>
Spracovanie účtovníctva	39
Audit	39
Dovolenka 2004	540
Strava pacientov	80
Voda	8
Prenajom kysl.flias, rohoži, porad.slужby	9
Teplo	441
Telefony	8
<b>Predpis výnosov budúcich období</b>	<b>160</b>
Upratovanie	5
Prenájom priestorov	155

*Prehľad o príjmoch a výdavkoch za rok 2004*

Nákladová časť hospodárenia ŠNOP Bratislava, n.o. za obdobie  
júl-december 2004:

Číslo účtu	Názov	Náklady spolu
<b>501</b>	<b>Spotreba materiálu</b>	
50111	Špeciálny zdravotnícky materiál	224.977,90 Sk
50112	Lieky	304.306,60 Sk
50113	Kancelárske potreby	84.277,30 Sk
50114	Drobný majetok	403.310,10 Sk
50115	Spotrebný materiál	30.214,00 Sk
50117	Čistiace potreby	18.998,50 Sk
50118	Pracovné odevy	1.399,00 Sk
50119	RTG materiál	141.966,20 Sk
<b>502</b>	<b>Spotreba energie</b>	
50211	Elektrina	442.389,37 Sk
50212	Vodné a stočné	180.804,30 Sk
50213	Teplo	962.989,30 Sk
<b>504</b>	<b>Predaný tovar</b>	
50411	Predaný tovar	4.012,30 Sk
<b>511</b>	<b>Opravy a udržovanie</b>	
51111	Opravy a udržovanie	143.486,00 Sk
51112	Opravy a udržovanie nástrojov	5.100,00 Sk
51113	Opravy RTG	127.211,00 Sk
<b>512</b>	<b>Cestovné</b>	
51211	Cestovné-tuzemské	8.887,00 Sk
51212	Cestovné-zahraničné	2.910,00 Sk
<b>513</b>	<b>Náklady na reprezentáciu</b>	
51311	Reprezentačné	10.037,50 Sk
<b>518</b>	<b>Ostatné služby</b>	
51811	Poplatky za školenie	7.485,50 Sk
51812	Výroba kľúčov	911,00 Sk
51813	Poštovné	8.926,00 Sk
51814	Upratovanie	554.386,50 Sk
51815	Servis softvéru	10.019,00 Sk
51816	Globtel	17.335,60 Sk

51817	Telefón	59.220,00 Sk
51818	Bezpečnostný technik	29.187,10 Sk
51820	Spracovanie účtovníctva	153.849,20 Sk
51821	Pranie a žehlenie	100.942,30 Sk
51822	Inzercia, reklama	31.100,30 Sk
51823	Internet	2.195,70 Sk
51824	Deratizácia, krtkovanie	41.929,80 Sk
51826	Ostatné služby	115.415,10 Sk
51827	Strava pacientov	710.876,40 Sk
51829	Drobný nehmotný majetok	50.753,50 Sk
51830	Odvoz odpadu	2.156,90 Sk
<b>521</b>	<b>Mzdové náklady</b>	
52111	Mzdové náklady	4.886.176,21 Sk
52112	Mzdové náklady-dohody	237.861,00 Sk
52113	Mzdové náklady-odstupné	56.590,00 Sk
<b>524</b>	<b>Zákonné sociálne poistenie</b>	
52411	Zdravotné poistenie	477.038,00 Sk
52412	Nemocenské poistenie	64.372,00 Sk
52413	Starobné poistenie	771.435,00 Sk
52414	Príspevok v nezamestnanosti	45.735,00 Sk
52415	Invalidné poistenie	136.870,00 Sk
52416	Príspevok do fondu reprodukcie	132.746,00 Sk
52417	Úrazové poistenie	40.673,00 Sk
52418	Garančné poistenie	12.403,00 Sk
52419	Zamest.ZTP	19.500,00 Sk
<b>525</b>	<b>Ostatné sociálne poistenie</b>	
52511	Ost.soc.pois.doplňk.doch.poistenie	18.400,00 Sk
<b>527</b>	<b>Zákonné sociálne náklady</b>	
52711	Tvorba sociálneho fondu	19.828,00 Sk
52712	Ostat.soc.nákl.-stravné	113.475,60 Sk
52713	Náhrada príjmu na nemoc	17.463,00 Sk
<b>532</b>	<b>Daň z nehnuteľností</b>	
53211	Daň z nehnuteľností	8.299,60 Sk
<b>538</b>	<b>Ostatné dane a poplatky</b>	
53811	Ostatné dane bankové účty	344,00 Sk
53812	Poplatky za odpad	49.912,30 Sk



53813	Ostatné poplatky	5.250,00 Sk
<b>541</b>	<b>Zmluvné pokuty a penále</b>	
54111	Zmluvné pokuty a penále	335,73 Sk
<b>542</b>	<b>Ostatné pokuty a penále</b>	
54211	Náhrada škody	32.034,00 Sk
<b>545</b>	<b>Kurzové straty</b>	
54511	Kurzové straty	107,44 Sk
<b>549</b>	<b>Iné ostatné náklady</b>	
54911	Bankové poplatky	9.657,00 Sk
54912	Halierové vyrovnanie	3,18 Sk
<b>551</b>	<b>Odpisy dlhodob.nehmot.a hmot.majetku</b>	
55111	Odpisy DNM budovy	1.620.399,00 Sk
55112	Odpisy DHM-stroje,príst. a zar.	52.578,00 Sk
55113	Odpisy drobný dhl.majetok	850,00 Sk
55114	Odpisy softvér	4.463,00 Sk
<b>Náklady spolu</b>		<b>13.828.765,33 Sk</b>

**Výnosová časť hospodárenia ŠNOP Bratislava, n.o. za obdobie júl-december 2004:**

Číslo účtu	Názov	Výnosy spolu
<b>602</b>	<b>Tržby z predaja služieb</b>	
60211	Zdravotná starostlivosť	4.511.648,09 Sk
60212	Hospitalizácie	4.547.121,36 Sk
60215	Upratovanie Neoprot	26.734,30 Sk
60218	Teplo SZŠ	278.579,80 Sk
60219	Teplo Neoprot	200.315,10 Sk
60220	Teplo FRÚ	1.963,10 Sk
60221	Elektrika Neoprot	162.981,00 Sk
60222	Voda Neoprot	27.664,40 Sk
60223	Elektrika FRÚ	18.066,80 Sk
60224	Voda FRÚ	24.290,80 Sk
60225	Energie bufet	6.205,10 Sk

60226	Upratovanie Unicornis	900,00 Sk
60227	Teplo ZSVTS	130.215,40 Sk
60228	Energie Unicornis	10.891,90 Sk
<b>604</b>	<b>Tržby za predaný tovar</b>	
60411	Tržby za predaný tovar	5.060,00 Sk
<b>644</b>	<b>Úroky</b>	
64411	Úroky bankové	1.841,33 Sk
<b>649</b>	<b>Iné ostatné výnosy</b>	
64911	Iné ostatné prevádzkové výnosy	3,00 Sk
64912	Iné ostatné výnosy halier.vyrov.	1,19 Sk
<b>651</b>	<b>Tržby z predaja DNM a DHM</b>	
65111	Tržby z predaja DNM a DHM	450.000,00 Sk
<b>658</b>	<b>Výnosy z prenájmu majetku</b>	
65811	Prenájom priestorov Neoprot	1.119.833,60 Sk
65812	Prenájom priestorov FRÚ	68.425,40 Sk
65813	Prenájom priestorov bufet	22.395,50 Sk
65814	Prenájom priestorov Unicornis	66.000,00 Sk
65815	Prenájom ostatný	14.800,00 Sk
65821	Prenájom strojov Neoprot	147.737,20 Sk
<b>662</b>	<b>Prijaté príspevky od iných org.</b>	
66211	Prijaté príspevky od iných org.vstup	28.000,00 Sk
<b>Výnosy spolu</b>		<b>11.871.674,37 Sk</b>

***Poznámky k vybraným nákladovým položkám hospodárenia:***

k účtu 50114 - Drobný majetok

- na účte je zaúčtovaný nákup drobného majetku počas roka + zostatkové ceny drobného majetku do 30.000,- Sk, ktorý sa vyradil z odpisovania do spotreby pri zaúčtovaní počiatočných stavov k 13.7.2004 (t.j. ku dňu vzniku n.o.).

k účtu 51826 - Ostatné služby

- na účte sa účtuje napr. kopírovanie, preklady, poradenstvo, vypracovanie prevádzkových dokumentácií, prenájom kyslíkových fliaš a pod.

***Poznámky k výnosovým položkám hospodárenia:***

- hlavným zdrojom príjmov sú príjmy za zdravotnú starostlivosť a hospitalizácie pacientov fakturované zmluvným zdravotným poisťovňami
- vedľajším zdrojom príjmov sú príjmy z prenájmu nebytových priestorov a vedľajších služieb (dodávka energií, upratovanie), HIM a DHIM, resp. tržby z príležitostného predaja nepotrebného HIM.

## Záver

Účtovná závierka bola zostavená v súlade s platnými zákonnými a právnymi normami. Súčasťou účtovnej závierky je súvaha, výkaz ziskov a strát a poznámky zostavené k 31.12.2004.

## ***Prílohy - účtovná závierka k 31.12.2004***

Súvaha

Výkaz ziskov a strát

Poznámky