

Výroční zpráva

Rehabilitační ústav Kladruby



2013

Motto: Naším cílem je pomáhat, Vaším bojovat.

Vize:

- ekonomicky zdatní
- odborně výjimeční
- v systému zdravotní péče neopominutelní.

Poslání:

Poskytovat rehabilitační a sociální služby tak, aby naši pacienti dosáhli co největší nezávislosti a soběstačnosti a osvojili si zdravý životní styl.

Naše hodnoty:

Bezpečnost pacienta – respekt k právům pacienta – týmová práce.

Rehabilitační ústav Kladruby
www.rehabilitace.cz Kladruby 30
257 62 Kladruby u Vlašimi

IČ: 00068705
DIČ: CZ00068705
Tel.: 317 881 111, e-mail: sekretariat@rehabilitace.cz
Fax: 317 881 191
www.rehabilitace.cz
státní příspěvková organizace v přímé řídicí působnosti Ministerstva
zdravotnictví ČR,
Zřizovací listina MZ č.j. 17268-VII/2012 z 29. května 2012



Úvod

Je příjemné začínat každou výroční zprávu konstatováním, že minulý rok byl pro nás opět úspěšný. Jsem rád, že úkoly, se kterými jsme vstupovali do roku 2013 se podařilo naplnit. Vytvořili jsme velice dobrý hospodářský výsledek. Což nám spolu s odpisy vytváří další prostor pro investice. V minulém roce jsme dokončili rekonstrukci čistírny odpadních vod, vybudovali víceúčelový park, kterému dominuje socha Naděje a kámen Života. Další investice směřovaly do zateplení bytového domu a především do zkvalitnění péče o naše pacienty. Provedli jsme také kompletní výměnu střešní krytiny včetně všech střešních oken na hlavní lůžkové budově.

V roce 2013 jsme po čtyřletém snažení dovedli do cíle pilotní projekt nejvhodnějšího postupu pro léčebně rehabilitační péči pro pacienty se získaným poškozením mozku. Ke konci roku jsme tento program nabídli všem zdravotním pojišťovnám. A nyní je pouze na nich, zda využijí této nabídky ke zkvalitnění rehabilitační péče pro své klienty.

I nadále se podílíme na vzdělávání studentů zdravotnických rehabilitačních a zdravotně sociálních škol. A zájem stále narůstá.

Z historie Rehabilitačního ústavu Kladruby

V roce 1934 nechal vlašimský „Spolek lidového sanatoria“ postavit příjezdovou cestu k vršku mezi lidmi nazývaném „Kostelík“ a sen doktora Schillera se začal realizovat. Doktor Schiller snil o novém sanatoriu na léčení tuberkulózy kostní dřeně. Válka nezměnila jen budoucnost celé Evropy, ale změnila i plány na další využití sanatoria. Během války byl zřízen vojenský lazaret, což předurčilo jeho další využití. V roce 1947 bylo rozhodnuto zde vybudovat rehabilitační zařízení.

V dubnu 1947 bylo přijato prvních 27 nemocných do takzvaného zkušebního provozu. V tomto období probíhalo i první školení odborného personálu, které prováděly fyzioterapeutky z USA a prvními českými frekventanty byly učitelé tělesné výchovy. Skutečné zahájení provozu 17. 10. 1947.

Dne 1. prosince 1947 byl rehabilitační ústav slavnostně otevřen a pro budoucí pacienty bylo připraveno celkem 160 lůžek.

V prvních letech byla k dispozici pro pacienty mimo lůžkové části jen dřevěná budova s bazény, která byla přestavěna v roce 1955. Nová léčebná budova tělesné výchovy nabízela pacientům dva nové bazény, velkou tělocvičnu, elektroléčbu, vodoléčbu, posilovnu neboli „kladky“, kinosál a deset malých cvičeben pro individuální tělocvik. O dva roky později byla léčebná budova spojena s hlavní budovou více než sto metrovým podzemním tunelem. Další dřevěné budovy mizely s postupnou modernizací, která v podstatě probíhá až do současnosti. V říjnu v roce 1995 bylo slavnostně otevřeno rehabilitační oddělení, které svým moderním vybavením zvýšilo úroveň poskytované rehabilitační péče. Všechny nově vybudované objekty jsou propojeny podzemními komunikacemi tak, aby i v nepříznivém počasí byly pro pacienty snadno dosažitelné. V roce 2003 byla dokončena rekonstrukce staré budovy rehabilitace, kompletně byly přebudovány bazény, vznikl zde plavecký pětadvacetimetrový bazén, bazén s pohyblivým dnem a s vířivkami. Rekonstrukcí prošla také tělocvična s kinosálem. Nově vznikly v budově fitness a další tělocvičny.

Rehabilitační ústav se postupně převléká do nového moderního, slušivého hávu tak, aby každý návštěvník se cítil při svém pobytu příjemně a odcházel s vědomím, že udělal ten zásadní krok, krok na cestě do nového života.



Zdravotnický úsek

LO1 – prim. MUDr. Marie Kulakovská – náměstkyně pro léčebně preventivní péči

57 lůžek - 40 lůžek pro spinální rehabilitační jednotku.

LO2 – prim. MUDr. Hana Zejdová

40 lůžek – nejčastější klientelu tvoří pacienti s ortopedickými, chirurgickými diagnózami či amputacemi končetin.

LO3 – prim. MUDr. Iveta Hrubcová

41 lůžek – zde jsou léčeni především pacienti s postižením periferního i centrálního nervového systému včetně stavů po kraniotraumatech.

LO4 – prim. MUDr. Iveta Hrubcová

28 lůžek – tyto lůžka obsazují především pacienti s postižením periferních nervů, s vertebrogenními obtížemi, po operacích a úrazech pohybového ústrojí.

LO5 – prim. MUDr. Karel Moses

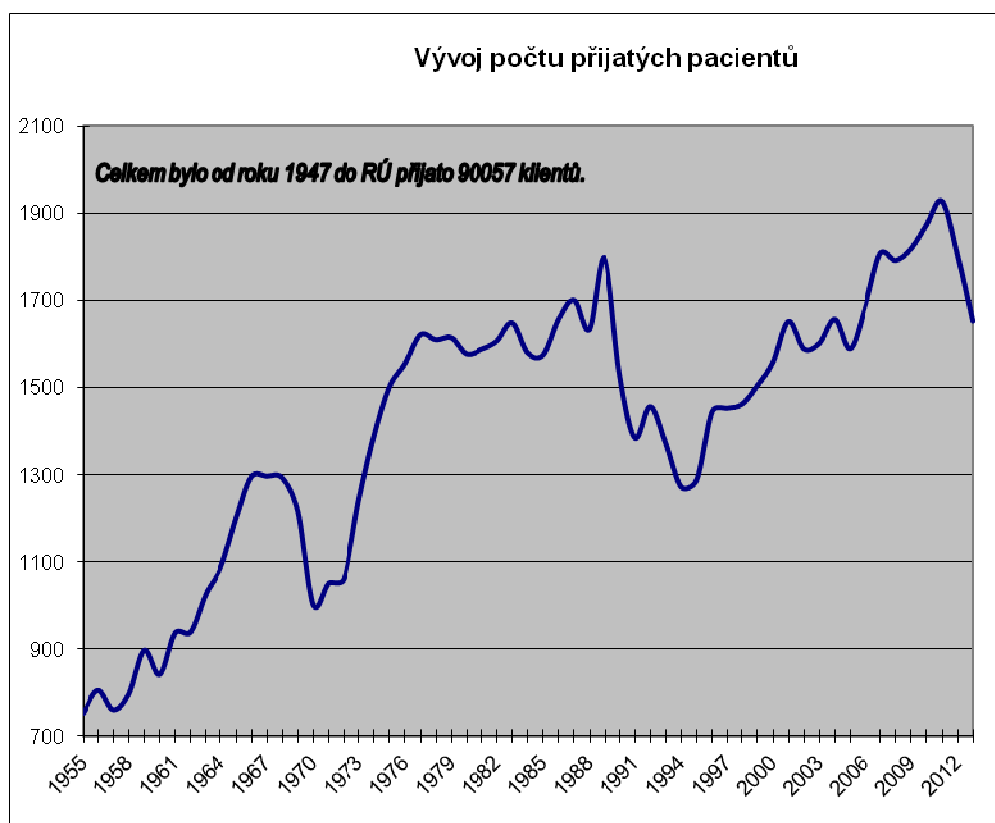
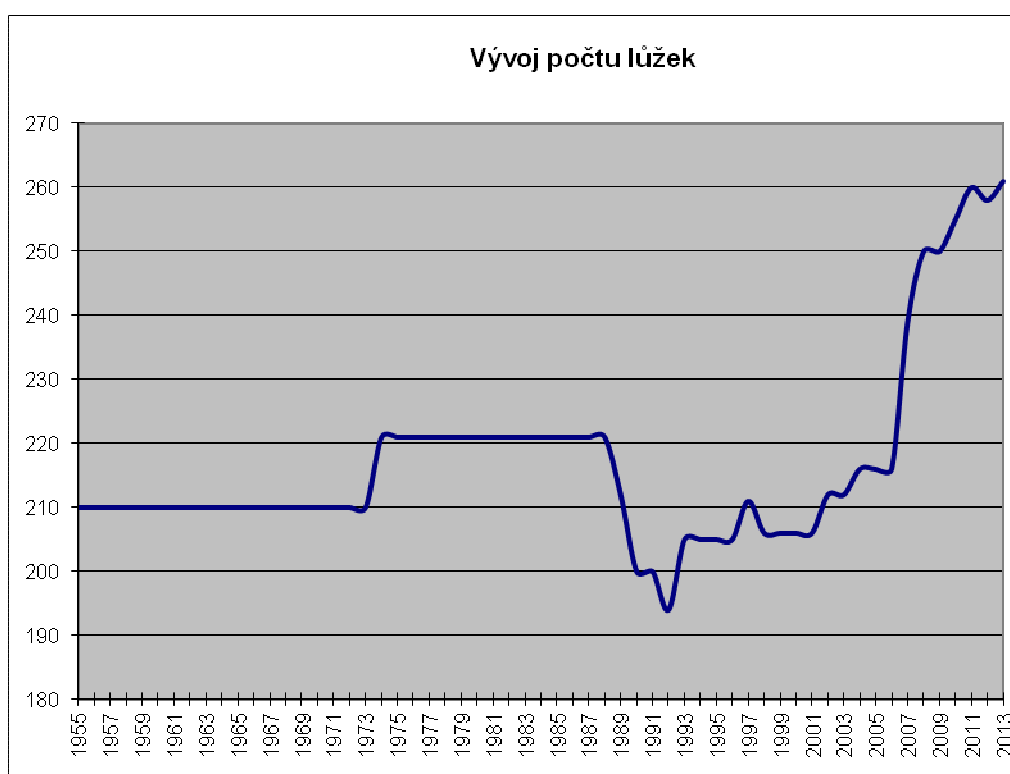
64 lůžek - léčí se zde pacienti po operacích a úrazech pohybového a nervového systému, s různou tíží postižení včetně samoplátců .

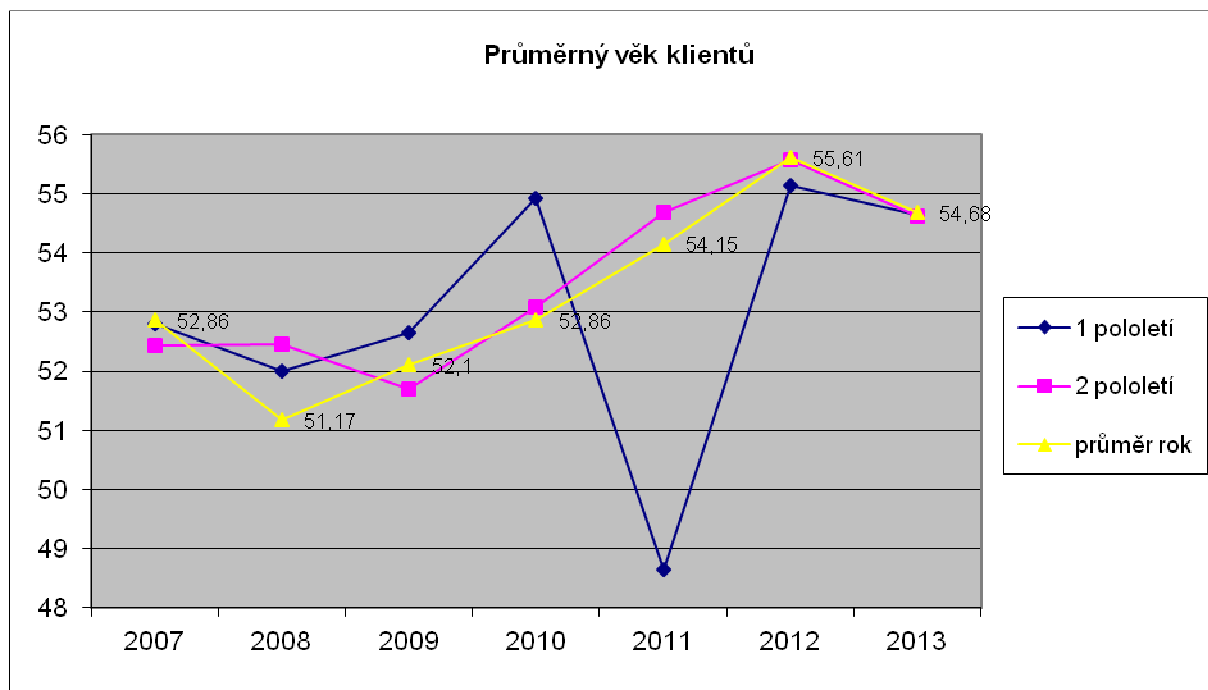
LO6 – prim. MUDr. Hana Zejdová

31 lůžek je připraveno pro pacienty s postižením periferních nervů, s vertebrogenními obtížemi, po operacích a úrazech pohybového ústrojí. Zčásti toto oddělení je obsazováno i zájemci o preventivní pobyty.



Statistika léčby pacientů





V roce 2013 se na Spinální rehabilitační jednotce léčilo 124 pacientů, 83 mužů (66,9%), 41 žen (33%).
Ve srovnání s rokem 2012 se počet léčených žen zvýšil na 1/3.

Pacientů po úrazech bylo 72, nejčastější příčinou úrazu zůstávají pády 42 (58,3%).

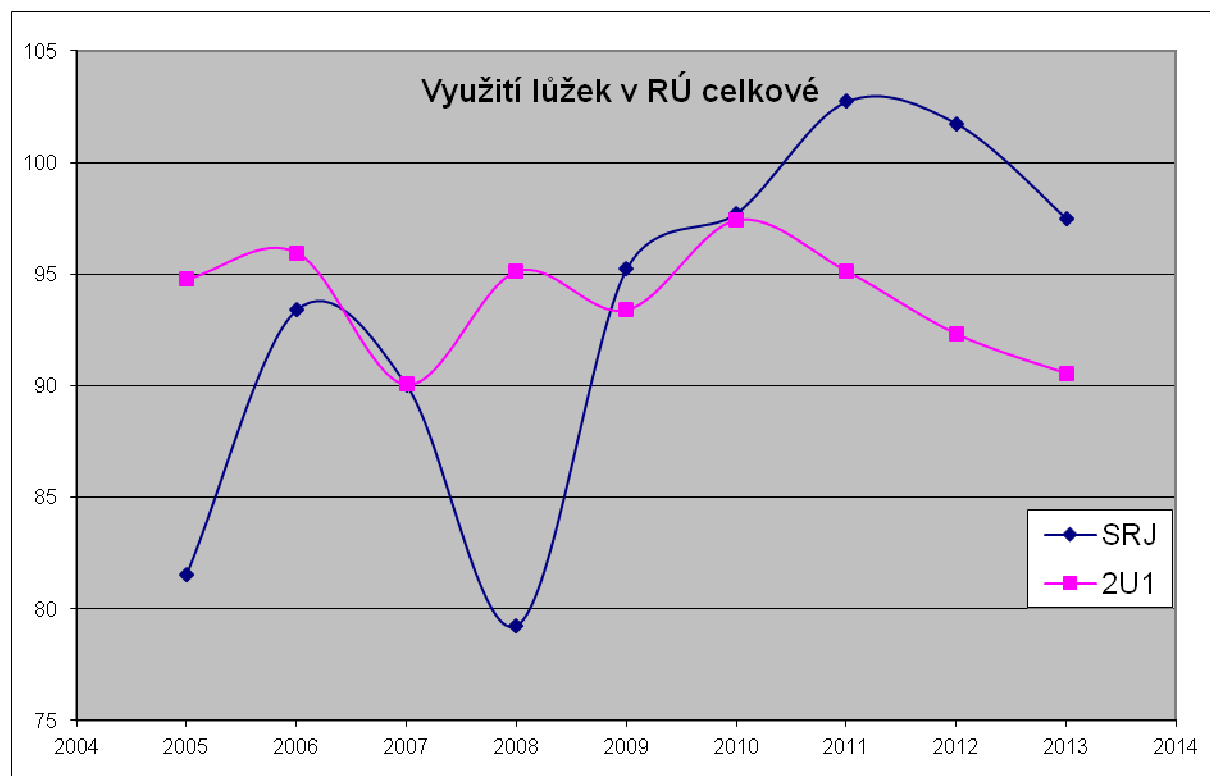
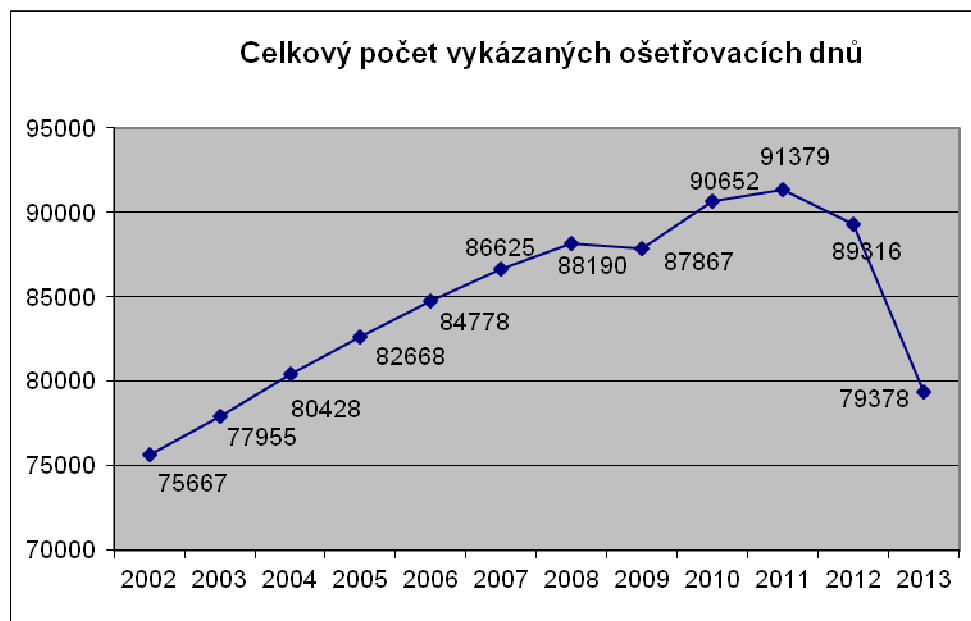
Z hlediska vnějších příčin úrazů, byla v roce 2013 vykazována tato skladba:

Úrazy chodců	35x	11,36%
Úrazy cyklistů	11x	3,57%
Úrazy motocyklistů	19x	6,16%
Úrazy v osobních automobilech	58x	18,83%
Úrazy v nákladních automobilech	3x	1%
Úrazy jezdců na zvířeti	4x	1,29%
Pády na ledu a sněhu	9x	2,92%
Pád z důvodu uklouznutí	38x	12,33%
Pád na lyžích a bruslích	23x	7,46%
Pád z invalidního vozíku	2x	0,65%
Pád ze schodů	6x	1,95%
Pád ze žebříku	11x	3,57%
Pád z budovy	9x	2,92%
Pád ze stromu	2x	0,65%
Pád ze skály	5x	1,62%
Pád do dutiny	20x	6,49%
Neurčený pád	5x	1,62%
Udeření předmětem	13x	4,22%
Udeření sportovním náradím	3x	1%
Náraz na předmět	4x	1,29%
Zachycení do stroje	14x	4,54%
Kontakt s ručním náradím	2x	0,65%
Kontakt s domácími stroji	4x	1,29%
Kousnutí jedovatým hmyzem	1x	0,31%
Příhody související s použitím lékař. přístrojů – radiolog. přístroje	2x	0,65%
Příhody související s použitím lékař. přístrojů – operační výkony	5x	1,62%

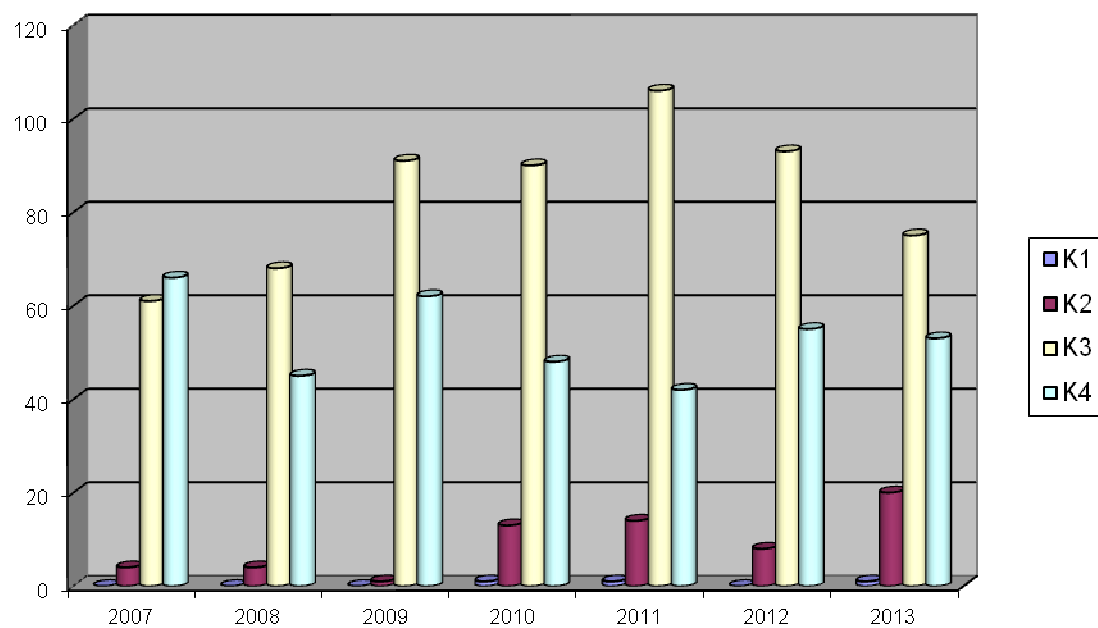
Z celkového počtu 124 postižení byl 72 pacientům předepsán vozík pro invalidy (58%).

V říjnu 2013 byla otevřena neurourologická ambulance, kterou provozuje RÚ Kladruby ve spolupráci s urologickým oddělením Fakultní Thomayerovy nemocnice - prim. MUDr. Roman Zachoval, MUDr. Vladimír Borovička. Ambulance svým vybavením umožňuje komplexní urologické vyšetření i ošetření v areálu ústavu, což je pro pacienty s těžkým tělesným postižením výhodné. Jsou ušetřeni celodenního cestování sanitou a není narušován rehabilitační program.

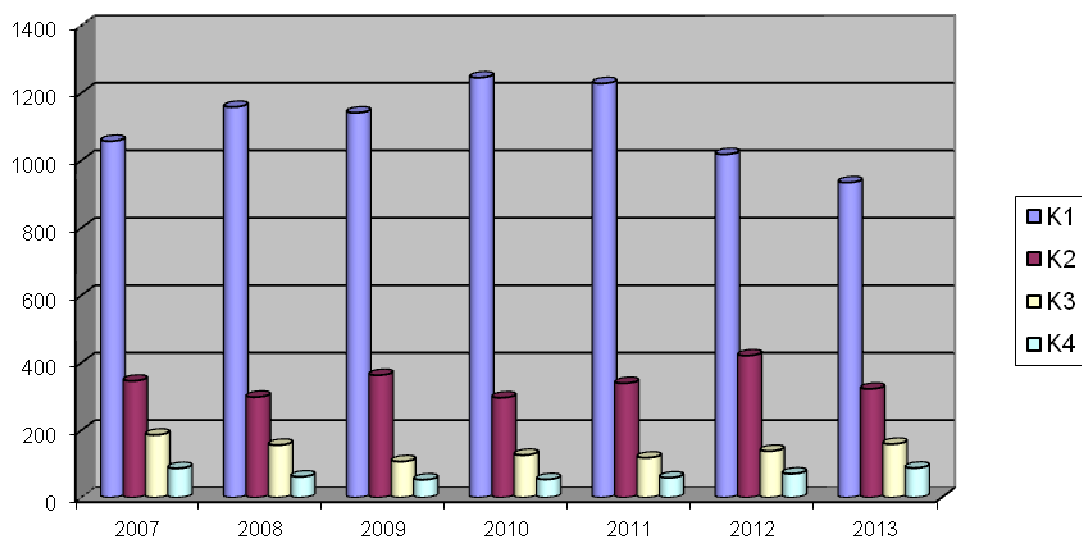
V listopadu 2013 byla zavedena léčba laserem HIRO 3.0 HILT na bolestivé stavy pohybového aparátu, jizvy, kloubní bolesti, bolesti zad, artrotické bolesti.



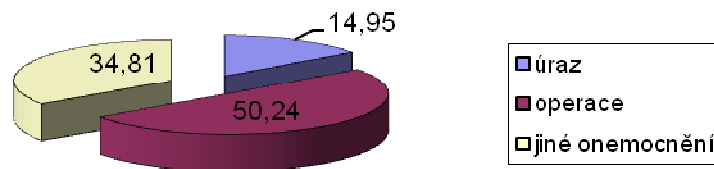
Počty přijatých na SRJ v kategoriích



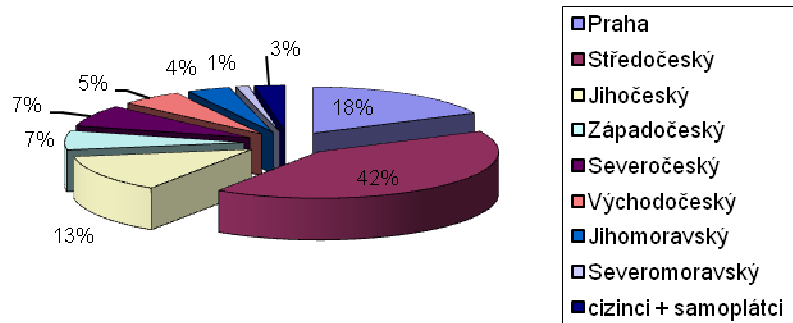
Počty přijatých na 2U1 v kategoriích



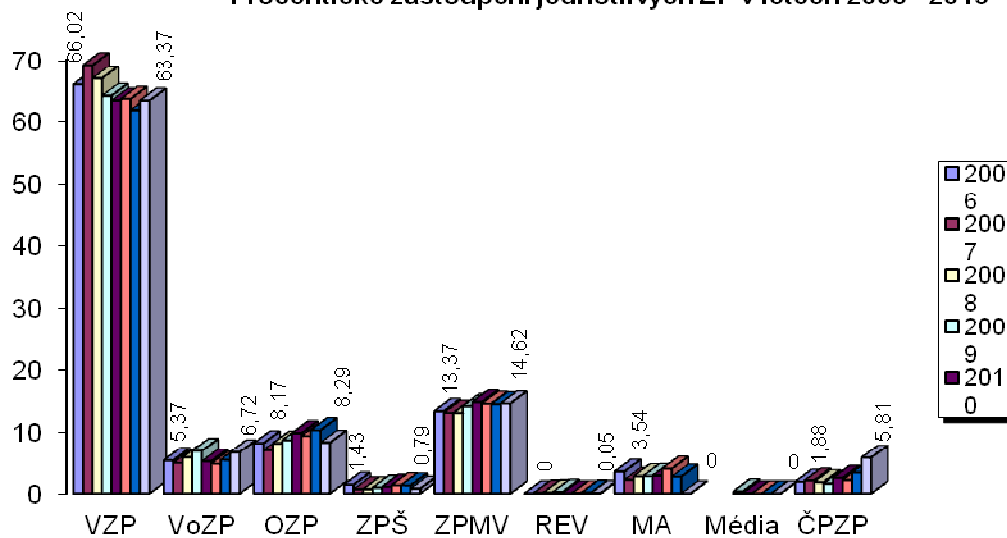
Procento přijatých dle mechanismu diagnózy

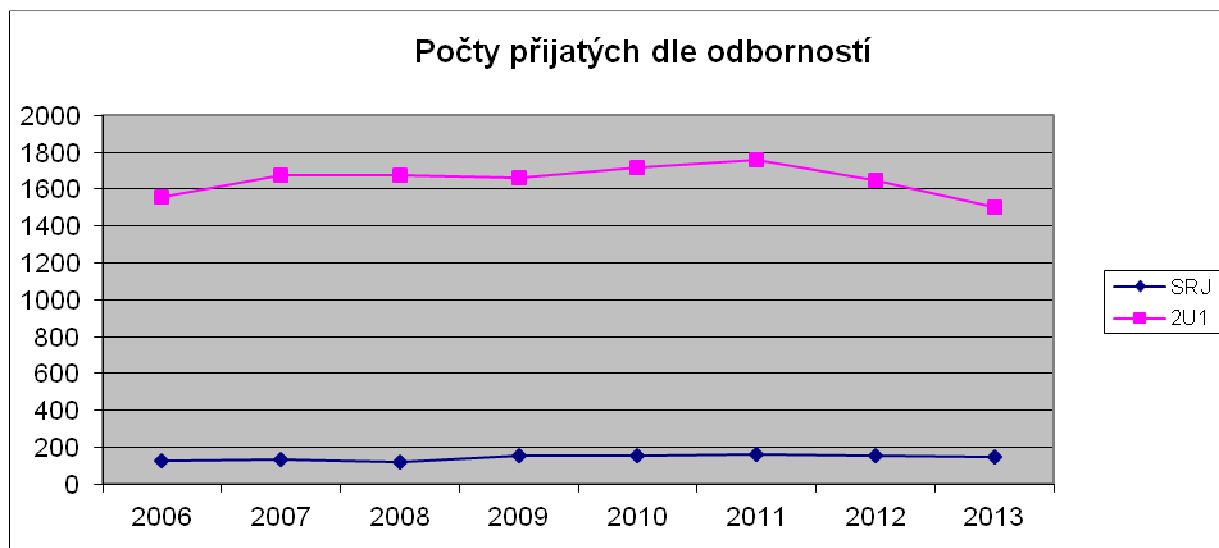


Procentický podíl jednotlivých krajů



Procentické zastoupení jednotlivých ZP v letech 2006 - 2013





Klinická psychologie

V roce 2013 jsme pokračovali v trendu postupného rozšiřování možností neuropsychologické rehabilitace a uzpůsobování programů konkrétním potřebám pacientů na základě současných vědeckých poznatků. Zapojili jsme se do vytváření nového programu cíleného na pacienty s poškozením mozku, v rámci tohoto programu jsme v roce 2013 zmodernizovali testovací baterii pro neuropsychologické vyšetření, která počítá s vyšetřením na začátku a na konci pobytu pacienta a umožňuje tak monitorovat změny některých základních psychických funkcí, ke kterým došlo během pobytu. Dále jsme na základě nových vědeckých výzkumů rozvíjeli skladbu podnětů pro již dlouhodobě probíhající systematický program tréninku kognitivních funkcí.

Kromě nových, resp. inovačních činností jsme se během roku 2013 zabývali ostatními standardními součástmi psychologické péče, kterou zde provádíme. Tou je obecně psychologická podpora rehabilitačního procesu, tedy soustavné provádění diagnostiky psychických funkcí, psychoterapie, poradenství, relaxace, dále též vstupní rozhovory se všemi pacienty spinální jednotky, které mají za cíl zmapovat jejich psychický stav a možnosti psychologické podpory. V neposlední řadě jsme se také zabývali vzdělávací a osvětovou činností (vedle přednášek pro zdravotnický personál ústavu se také jedná o specializační vzdělávání v přípravě nových klinických psychologů, pro jehož některé součásti má naše pracoviště akreditaci MZ ČR).

Logopedie

Pracoviště klinické logopedie se zabývá diagnostikou a terapií narušené komunikační schopnosti u dospělých pacientů hospitalizovaných v našem zařízení.

Do logopedické péče jsou indikováni pacienti s narušenou komunikační schopností (NKS), a to nejčastěji z důvodu afázie (narušení již vyvinuté schopnosti porozumění a produkce řeči) a přidružených deficitů symbolických funkcí (alexie – narušená schopnost čtení a rozumění čtenému, agrafie – narušená schopnost užívat psaný jazyk ad.), dále získané dysartrie (motorická porucha řeči) a dalších NKS (např. balbuties ad.), a to často v kombinaci (ale i samostatně) s respiračními a fonačními obtížemi či poruchami sluchu. Zaměřujeme se také na diagnostiku a terapii dysfagie (porucha polykání).

V terapii aplikujeme nejen standardní metody a techniky klinické logopedie, ale také prvky z konceptu Bazální stimulace, Myofunkční terapie, Synergické reflexní terapie ad. Využíváme i moderní počítačové programy Mento, Happy Neuron Brain Jogging, Neurop 3 atd.

K dispozici máme nejen klasické klinicko-logopedické pomůcky, ale např. pacientům s afázií poskytujeme i speciální afatické slovníky (v papírové i CD formě) a další obrazové materiály (pomůcky

dle individuálních potřeb, tématické slovníky, tabulky s písmeny, piktogramy ad.).

V případě pacientova zájmu je poskytována i odborná neurorehabilitační muzikoterapie – skupinová či individuální, a to jak aktivní, tak receptivní formou.

Pro alternativní komunikaci a alternativní ovládání PC můžeme pacientům nabídnout počítačové programy a zařízení: My voice (ovládání PC pomocí hlasu), SmartNAV4-EG (ovládání PC pomocí hlavy), I4Control (ovládání PC pomocí pohybů očí/hlavy), Integramouse (ovládání PC pomocí úst), spec. PC klávesnice a spec. myši.

Aktivně spolupracujeme s týmem lékařů, fyzioterapeutů, psychologů, ergoterapeutů a dalším zdravotnickým personálem. Samozřejmostí je navazování spolupráce s rodinnými příslušníky pacientů a poskytování osobních i telefonických konzultací (se souhlasem pacienta).

Cílem logopedické péče je zmírnění či eliminování narušené komunikační schopnosti a obtíží s ní spojených. Snažíme se o co největší zkvalitnění života pacienta. Cíle terapie stanovujeme společně s ním a příp. jeho nejbližšími rodinnými příslušníky. Krátkodobé cíle zaměřujeme s ohledem na potřeby komunikace pacienta při běžných denních aktivitách, pro domluvu s rodinou a ošetřujícím personálem. Dlouhodobým cílem logopedické péče je co největší přiblížení se k premorbidní úrovni komunikační schopnosti pacienta. Vzhledem k maximální době pobytu klienta v RÚ v rozsahu tří měsíců (max. pěti měsíců u pacientů na SRJ) je tento cíl naplňován i po ukončení pobytu v RÚ v návazné spolupráci s dalším klinickým logopedem v místě bydliště pacienta.

Kvalita a ošetrovatelská péče

Kvalita péče patří mezi naše priority. V zájmu zlepšování kvality podporujeme zvyšování a prohlubování odborných znalostí. Náklady vynaložené do této oblasti přesahují každoročně 1 mil. korun.

Náklady na školení

rok	2010	2011	2012	2013
Kč	1 020 542,28	1 076 982,15	1 173 586,74	1 411 296,30

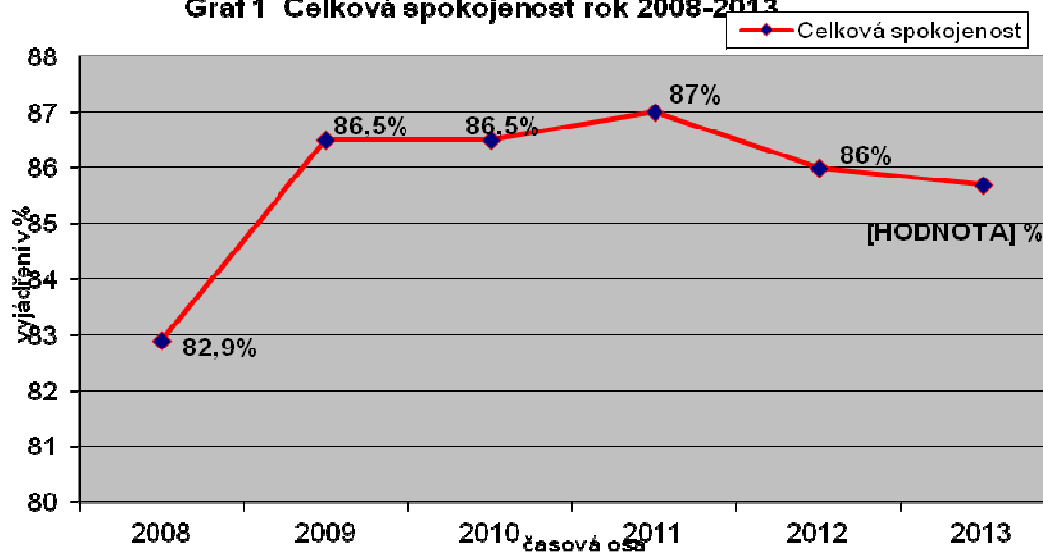
V roce 2013 se vš.sestry zaměřily na edukaci pacientů. Podiatrická poradna (skupinová edukace) probíhá od roku 2013 již pro všechny pacienty RÚ Kladruby, každý měsíc, pod vedením vš.sestry, která absolvovala podiatrický kurz. Pro edukaci individuální byly na různá témata zpracovány edukační materiály. VŠ.sestry zorganizovaly s různými firmami edukační semináře pro pacienty. Ve zdravotnické dokumentaci byly rozlišeny termíny edukace a informace. V rámci zlepšení komunikace se zahraničními pacienty absolvoval personál kurzy arabštiny a angličtiny.

Vš.sestry se zapojily do projektu MZ ČR funkční testování následné a dlouhodobé péče. Zorganizovaly několik odborných seminářů v RÚ Kladruby.

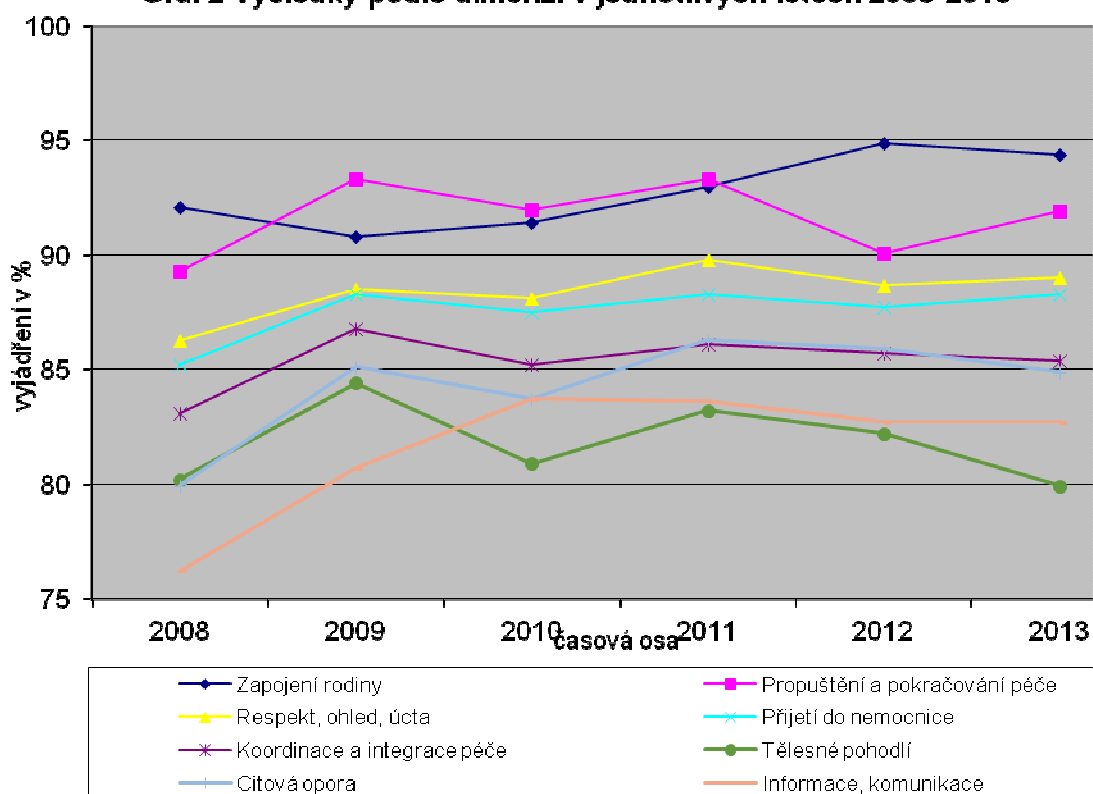
Výsledky práce všech zaměstnanců se projeví v anketě **Kvalita očima pacientů**.

Pokud má výzkum spokojenosti pacientů sloužit jako kvalitní nástroj při řízení kvality, musí splnit náročné metodické požadavky. Management Rehabilitačního ústavu Kladruby prokázal odvahu a otevřenost ukázat veřejnosti přednosti, ale i nedostatky tohoto zařízení. Připojil se k těm, kteří systematicky pracují na zlepšování kvality a využívají výzkum založený na metodice měření osmi základních dimenzí kvality zdravotní péče, používaný ve vyspělých zdravotnických systémech ve světě. Spokojenost pacientů sledujeme od roku 2008 projektem Kvalita očima pacientů. V roce 2013 jsme záměrně zvolili sběr dat v letním období, abychom zjistili, jak se projeví např. vliv dovolených na spokojenosti pacientů.

Graf 1 Celková spokojenost rok 2008-2013

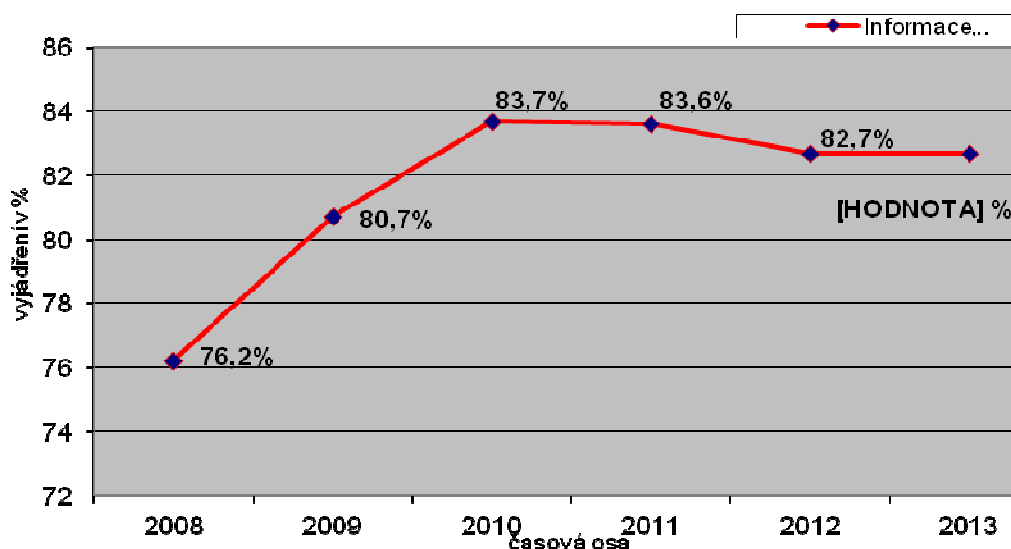


Graf 2 Výsledky podle dimenzi v jednotlivých letech 2008-2013



Mezi rokem 2008 a 2013 došlo ke značnému zlepšení v dimenzi informace a komunikace, uvedená dimenze vykazuje u pacientů stále nejnižší spokojenost (80%=hranice standardu dobré péče).

Graf 3 Informace, komunikace celkově za rok 2008-2013

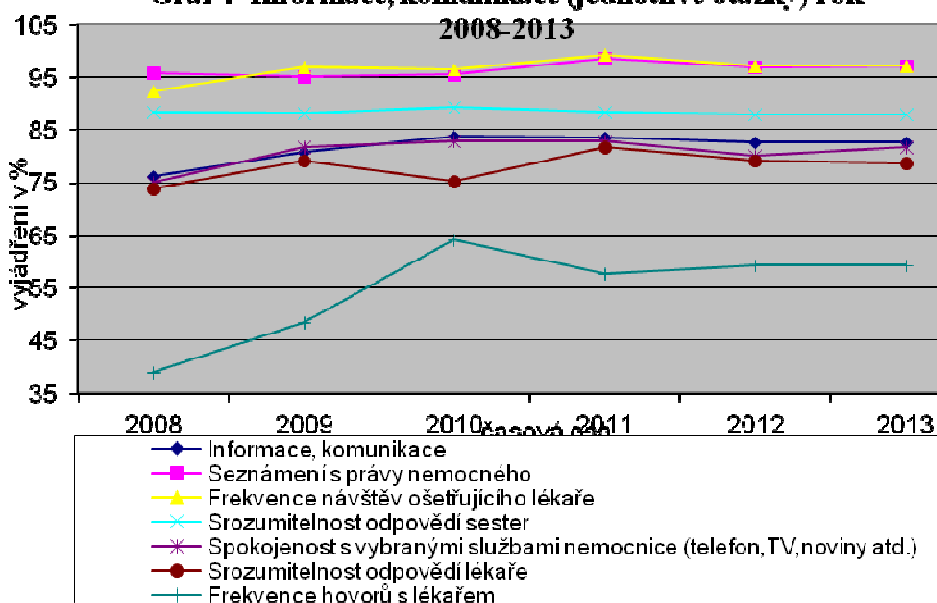


I když byla v průběhu let provedena opatření nastavená komisí kvality péče (KKP), je oblast informací a komunikace, pacienty stále nejhůře hodnocena. Jednalo se například o semináře určené komunikačním schopnostem. Informace o nutnosti poskytování dostatečného množství informací byla součástí provozních porad a porad vedoucích.

Právě informace a komunikace jsou s porovnáním se všeobecnými nemocnicemi v rehabilitačních ústavech nejhůře hodnocenou dimenzí. Největší problém je pacienty vnímán v otázce Frekvence hovorů s lékařem. Výsledky byly diskutovány se členy KKP. Následně primáři informovali lékaře. Opakovaně dojde v roce 2014 k seminářům pro všechny zdravotnické profese, zaměřené na nezbytnost poskytování informací a nutnost komunikace s pacienty.

Z výsledků je patrné, že je frekvence návštěv u pacientů vcelku vysoká, ale zcela nekoresponduje s potřebami komunikace a dostatku informací, tak jak je vnímána pacienty.

Graf 4 Informace, komunikace (jednotlivé otázky) rok 2008-2013



Rehabilitace a ergoterapie

Personální obsazení je tvořeno cca 65 odbornými zaměstnanci. Po stránce personální je to nejsilnější úsek.



Došlo k plánované rekonstrukci vodoléčby, při které byly zrušeny vířivé vany na dolní končetiny. Tyto prostory byly využity pro aplikace CO2 koupele.

Z kapacitních důvodů byla zřízena nová místnost pro nácvik soběstačnosti pro ergoterapii.

Byla zavedena nová procedura skupinového cvičení na terapimasterech.

Probíhaly zde stáže z: ČVUT Kladno, 2. a 3. LF Praha, ZU FZS Plzeň, JČU České Budějovice, UJEP Ústí nad Labem, UP Olomouc, FSpSMU Brno.

Celkově jsme se v roce 2013 podíleli na výuce cca 150 studentů. V Rehabilitačním ústavu probíhají i státní praktické zkoušky fyzioterapeutů FBMI.

Byl dokončen čtyřletý pilotní program pro pacienty se získaným poškozením mozku – viz. článek **Rehabilitační péče o pacienty se získaným poškozením mozku v interdisciplinární péči a funkčně orientovaném konceptu terapie pro minimalizaci funkční míry invalidity**.

Byla zavedena pro pacienty nová forma cvičení pomocí zrcadlové terapie a zavedeno nové testování pro kranio-skupinu.

Pro cílenou úchopovou terapii byly vyrobeny pomůcky v ergoterapeutických dílnách – nap. zrcadlová terapie, podložky, rukavice...

Byl zaveden SCIM test u spinálních pacientů, kde ergoterapeutky hodnotí míru soběstačnosti v denních aktivitách a lékaři vývoj inkontinence.

Průměrně na 1 pacienta připadá 7 - 9 léčebných procedur.

Rehabilitační péče o pacienty se získaným poškozením mozku v interdisciplinární péči a funkčně orientovaném konceptu terapie pro minimalizaci funkční míry invalidity

Pilotní projekt RU Kladruby v komplexní péči o pacienta se získaným poškozením mozku

Proč právě tento pilotní projekt? Jasnou odpověď na tuto otázku dávají následující statistické přehledy:



Hospitalizace

Cévní onemocnění mozku

Počet osob	2007	2008
	48 975	46 635

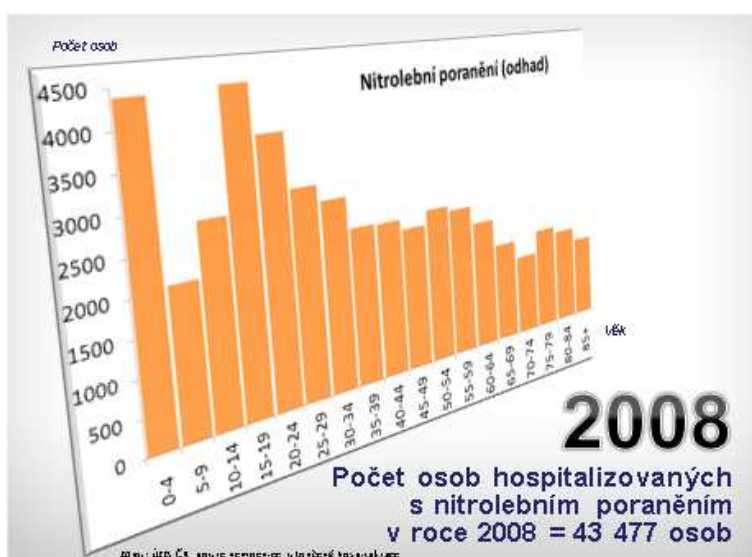
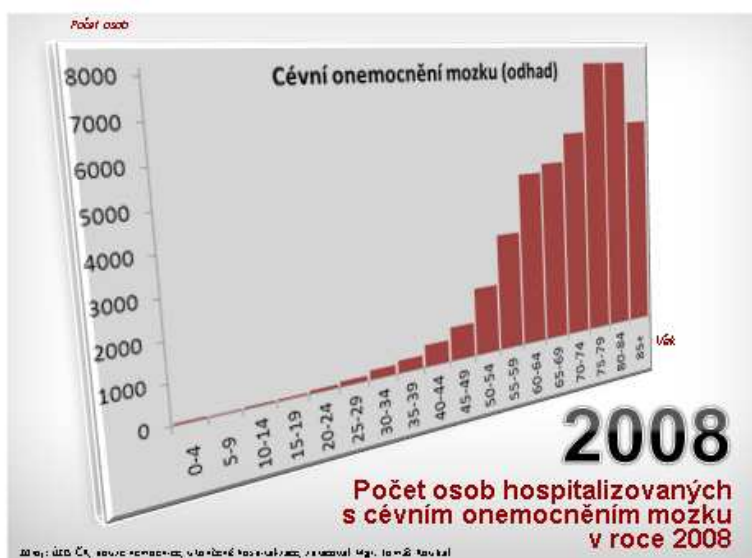
Přechodně mozkové ischemické záchvaty a příbuzné syndromy

Počet případů	2008 = 6 106 *
---------------	-----------------------

Nitrolební poranění

Počet osob	2007	2008
	42 859	43 477

Zdroj: ÚZIS ČR, pouze nemocnice, ukončené hospitalizace
* obsahuje i příkazy



- Rok 2010 začátek projektu "
- Nákup nového vybavení (přístrojové vybavení, robotické systémy, školení personálu)
- Nadstandardní vybavení lůžkové části (přenosná monitorovací zařízení životních funkcí pacientů)
- Pokoje pro pacienty s vysokou dependencí (24/7 monitorace kamerovým systémem s ošetrovatelskou péčí)
- Personální obsazenost- Psychologové, Logopedi, počítačové systémy pro diagnostiku a terapii pacientů
- Protetika, ortetika v místě zařízení, testovací centrum pro pacienty
- 2013 Integrace interdisciplinární péče do stávajícího systému péče o pacienty
- Navýšení časové dotace individuálně orientované terapie
- Zavedení RHB metodik dle EBM s orientací na stanovené cíle a úkolově orientované rehabilitace.

Uskutečněné vzdělávací programy se specializací na Kranioprogram 2013/14

Aktivní účast na mezioborovém projektu s mezinárodní účastí „Lidé a získané poškození mozku v sítích ČR“

- Projekt je financován z ESF prostřednictvím programu OPLZZ.
- S účastí na konferencích: září - „NEUROPSYCHOLOGIE a SENZORIKA“

říjen - „NEUROPLASTICITA A MOTORIKA“

listopad - „NEUROPSYCHOLOGIE A SENZORIKA“

INRS 2013 Swiss- Mezinárodní symposium se zaměřením na nové objevy v oblasti neuroplasticity a neurorehabilitace, inovativní postupy v kontextu EBM, využití robotiky, virtuální reality a senzorických systémů pro navýšení funkčního potenciálu pacientů se získaným poškozením mozku.

Rehabilitace pacientů se získaným poškozením mozku- workshop Dr. Michaela W. O' Della, Klinik rehabilitačního lékařství Weill Cornell Medical College v New Yorku, Association of Academic Psychiatrists (AAP)a International Brain Injury Association.

Stáže v ČR a zahraničí na specializovaných klinikách na získaná poškození mozku

Izrael

- Loewenstein Hospital Rehabilitation Center, Raanana
- Reuth Medical Center, Tel-Aviv

USA

- Cambridge Biotechnologický park pro vývoj a výzkum, Eksobionics

ČR

- školení na CIMT dle originální licence University of Alabama at Birmingham

Švýcarsko

- Zihlschlaf, Rehaklinik
- Zahraniční stáže zaměřené na organizaci, management a plánování péče o pacienty se získaným poškozením mozku v renomovaných rehabilitačních nemocnicích s historicky úspěšným programem péče o pacienty se získaným poškozením mozku, aplikace robotiky do běžné klinické praxe.

Pilotní rehabilitační program RÚ Kladruby pro pacienty se získaným poškozením mozku

Rehabilitační program RU Kladruby pro pacienty se získaným poškozením mozku je prioritně zaměřen na získání ztracené mobility a snížení míry následné invalidity, která může mít proměnný charakter a prevenci sekundárních komplikací, z hypomobility, který zahrnuje náš preventivní kardiovaskulární program.

Neurorehabilitace pacientů po mozkové mrtvici, traumatickém poranění mozku a některých operačních výkonech na mozku je velmi obtížný, zdoluhavý a finančně náročný proces.

Jedná se o stav, kde konečným výsledkem může být úplná, částečná invalidita nebo návrat do aktivního života s částečným omezením, popř. život bez omezení, s pracovním uplatněním.

Hledisko míry následné invalidity a hodnocení kardiovaskulární výkonnosti je celosvětově důležitým indikátorem dalších nákladů na zajištění následné péče o pacienta, následné zdravotní péče pro prevenci a udržení kvalitního zdravotního stavu. Jeden z mnoha kvalitativně kvantitativních hodnotících nástrojů, který používáme v RÚ Kladruby, a který se celosvětově používá je FIM (Functional Independent Measurement), pocházející z USA, kde byl původně vyvinut jako nástroj hodnotící míru nezávislosti a Barthel index.

Rehabilitační program

Rehabilitační program je zaměřený na výkonnost pacienta, která je kontinuálně testována funkčními testy. Tímto testováním kontrolujeme zlepšování pacienta, pomáhá nám optimalizovat a zefektivnit terapii směrem na výkon pacienta. Pro pacienta je testování motivační nástroj, aby aktivně sledoval své výsledky a byl osobně zainteresován na terapii.

Ke zvýšení efektivity rehabilitačního programu jsme navýšili časovou dotaci individuální terapie, která je orientovaná na funkčně a úkolově orientovaný trénink pacienta, s předem stanoveným krátkodobým a dlouhodobým cílem, který nám slouží jako referenční nástroj kvantitativního hodnocení pacienta. Indikátorem kvality zlepšení funkce pacienta je bodové zlepšení v dané funkční kategorii hodnocení pacienta. Toto dlouhodobé zlepšování následně předurčuje zda je pacient zařazen do intenzivního stupně terapie (dříve akutní péče), či je přeřazen do nižšího stupně terapie, tzv. rekondice, či terapeutický zkušební pobyt (dříve chronická péče). Pokud pacient v následném testovacím pobytu vykáže zlepšení, je přeřazen zpět do intenzivního stupně terapie.

V tomto duchu kategorizace jsme odbourali tradiční pohled na akutní a chronický přístup k terapii s důsledky na rozsah poskytované péče. Na základě dlouhodobých zahraničních i tuzemských zkušeností s chronickými pacienty, lze i několik let po mozkovém infarktu dosahovat výrazných funkčních zlepšení, při intenzivní terapii.

Výsledkem je vyšší stupeň funkce a prevence sekundárních komplikací intenzivním kardiorepiračním tréninkem. Tímto přístupem aktivně přispíváme ke snížení míry následné invalidity.

Přínos a možnosti roboticky asistované rehabilitace pro pacienty se získaným poškozením mozku v RÚ Kladruby

V zemích s pokročilým neurorehabilitačním managementem se stala *High Tech rehabilitace* (robotická, senzorická rehabilitace, virtuální realita) standardním doplňkem a výraznou extenzí neurorehabilitace, právě s ohledem získání plné nezávislé mobility (hybnosti), popř. max. snížení míry následné invalidizace, která dlouhodobě zatěžuje sociální a zdravotní systém, při průměrné době přežití kolem 40-50 let po úraze nebo inzultu.

Pro zajištění intenzivního rehabilitačního procesu používáme v masivním měřítku roboticky asistovanou rehabilitaci, kde jsme navýšili počet hodin nad rámec pracovní doby.

V našem investičním záměru je zajištění dalších systémů pro robotickou a počítačově asistovanou rehabilitaci (virtuální realita), abychom mohli udržet vysoký stupeň individuální intenzivní terapie, vzhledem k zatížení počtu pacientů na jednoho terapeuta.

Tento systém organizace terapie a vybavení moderními systémy nám umožňuje **vstup do nové kategorie rehabilitace - velmi včasné rehabilitace pacientů**, kteří jsou v současné době umístěni na zařízení typu DIOP, OCHRIP. Dlouhodobé zkušenosti a výsledky potvrzují zkracování doby pobytu na akutním ošetrovatelském lůžku versus rehabilitační lůžko, zkracování doby nutnosti tracheostomie, rychlejší návrat vědomí pacienta na rehabilitačním lůžku versus lůžko akutní a **hlavně prevenci komplikací, které výrazným způsobem omezují rehabilitační potenciál a značně zatěžují následnou chirurgickou operativu (kontraktury, osifikace kloubu, ankylózy).**

Pro tento typ terapie jsme nadstandardně vybaveni lůžky s 24 hodinovým kamerovým systémem a ošetrovatelskou péčí, s péčí o rány, stomie, PEG, péčí o permanentní katetr a odběry biologického materiálu. Máme zajištěnou dostupnost vyšetření EKG, EKG Holter, zátěžové EKG, INR, CRP.

Rozsah a intenzitu poskytované rehabilitační péče plánujeme rozšířit robotickými systémy, navrženými pro tento typ terapie.

Lékařskou péči zajišťuje rehabilitační lékař, internista, chirurg, neurolog, neurourologická ambulance, nutriční terapeut, ošetrovatelský personál, kompletní rehabilitační personál ve složení fyzioterapeut, ergoterapeut, logoped, psycholog, zdravotně sociální pracovník, protetik, sportovní a volnočasový terapeut.

Interdisciplinární řízení péče

V RÚ Kladruby uplatňujeme interdisciplinární systém péče pro zajištění vysokého standardu a bezpečnosti terapie s ohledem na vysokou intenzitu terapie a hodnocení pacienta.

V interdisciplinárním týmu jsou zastoupené všechny klinické specializace v RÚ Kladruby, které společně stanovují další plán terapie a spolupodílí se na řešení komplikací rehabilitačního plánu.

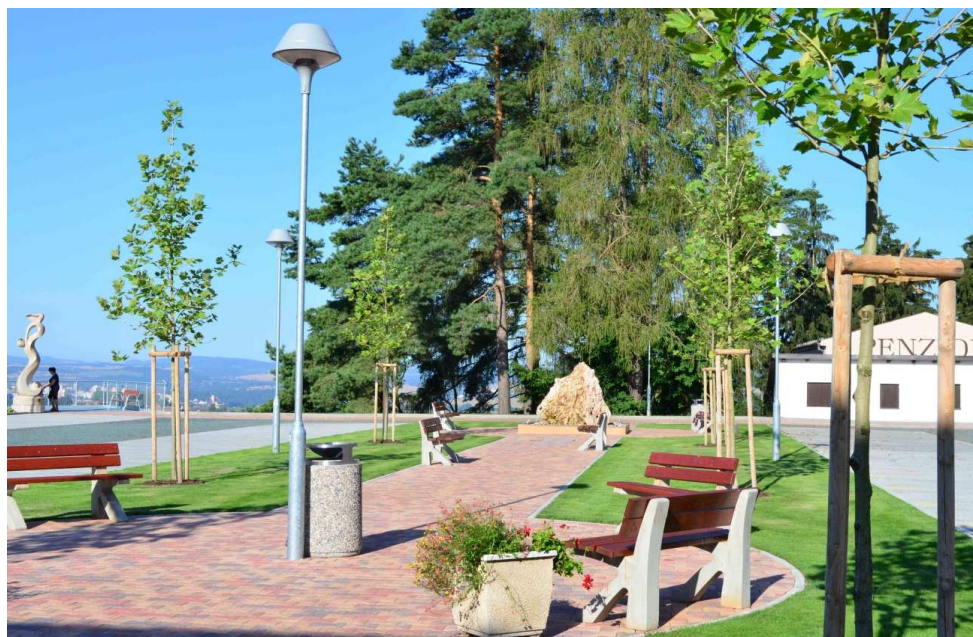
Součástí programu je preventivní psychologický screening, kdy každý pacient přijatý do programu je vyšetřen psychologem, pro stanovení optimálního rehabilitačního plánu a pro stanovení bezpečnosti pacienta, u kterého se předpokládá samostatná mobilita. V případě pozitivního nálezu je dále poskytována psychologická intervence.

Volnočasové aktivity

Pro chvíle odpočinku a relaxace jsou pacientům nabízeny různé volnočasové aktivity. Ty, které se nejvíc osvědčily, již žijí svým pravidelným životem, mají svůj termín i program. Účastní se jich mnohdy i bývalí pacienti.

Naše Motto: Naším cílem je pomáhat, Vaším bojovat.

Aby člověk měl vůli bojovat, musí mít naději. Proto jsme za symbol rehabilitačního ústavu zvolili sochu Naděje, která vévodí našemu novému parku, jehož součástí je i fontána tvořená kamenem Života. Park je místo, které zve k odpočinku, sbírání energie, síly a naděje pro další boj s osudem.



Největší organizované volnočasové akce:

8. ročník La Manche – počet plavců – 177 čísel, 113 plavců pacientů, 8 zaměstnanců



7. ročník Velikonoční desetihodinovka – startovalo 81 plavců (4 zaměstnanci)



96. Kladrubské hry – v 19 disciplínách soutěžilo 191 závodníků (vítězný tým 96. Kladrubských her)



6. ročník Respekt – cca 1 500 návštěvníků, 600 motorek



6. ročník Podzimní triatlon – ve 3 disciplínách (triatlon, duatlon, „monotlon“) soutěžilo 54 závodníků, namísto kola a handbiku byl v tělocvičně připraven labyrint



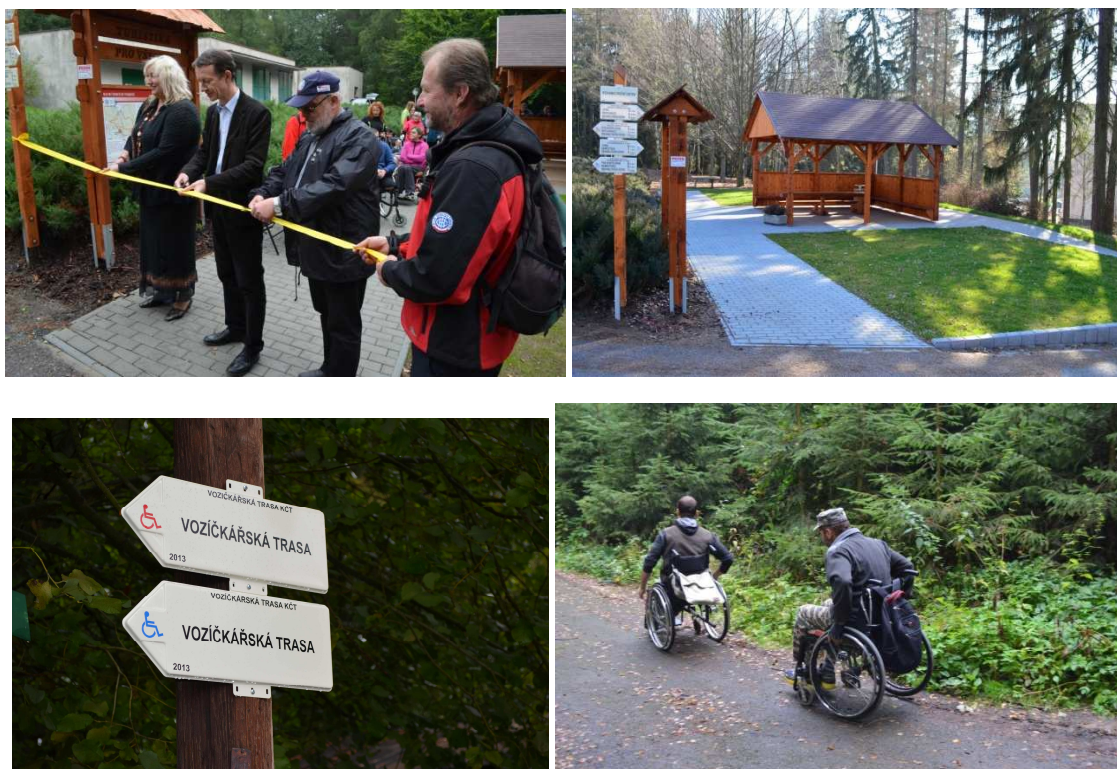
4. ročník Boccia cup – v sedmi kategoriích (dle handicapu) soutěžilo 140 pacientů



7. ročník Mikulášské vodní hry - 54 pacientů



Někdo má rád procházky v lese a stín pro odpočinek. I na ně je u nás pamatováno.





Projekty 2013

Projekt „Rehabilitační ústav Kladruby – inovace léčebné rehabilitační péče“

Řídící orgán: Ministerstvo zdravotnictví ČR

Název OP: Integrovaný operační program

Globálním cílem realizovaného projektu je modernizace zdravotnických přístrojů a technického vybavení ústavu pro udržení a zvýšení kvality poskytované zdravotní péče. Řídícím orgánem byly schváleny předpokládané celkové náklady ve výši 10 752 575 Kč.

Projekt „Prohlubování a zvyšování úrovně odborných znalostí nelékařských zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků ve zdravotnictví se zaměřením na odborné profesní vzdělávání a na vzdělávání v manažerských dovednostech“

Řídící orgán: Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Název OP: Operační program lidské zdroje a zaměstnanost

Organizace celodenních vzdělávacích akcí s názvem Právní minimum pro sestry a zdravotnický personál byla dotována částkou 75 504 Kč. Zúčastnilo se celkem 48 zaměstnanců RÚ Kladruby.

Projekt „Podpora klientů Rehabilitačního ústavu Kladruby při budoucí sociální rehabilitaci“

Realizátor: Šance na vzdělání, o.p.s., RÚ Kladruby je partnerem projektu

V roce 2013 bylo realizováno deset vzdělávacích akcí pro pacienty (semináře Sociální poradenství pro život se zdravotním postižením a seminář Poznejte svůj talent a nadání).

Projekt „Modernizace infrastruktury Rehabilitačního ústavu Kladruby – zvýšení kvality a efektivity léčebné rehabilitační péče“

Řídící orgán: Ministerstvo zdravotnictví ČR

Název OP: Integrovaný operační program

V rámci projektu bylo zakoupeno zdravotnické zařízení pro zkvalitnění léčby pacientů, závěr akce v roce 2010, dále ve fázi udržitelnosti.

Projekt „Zkvalitnění léčebné péče v Rehabilitačním ústavu Kladruby – zavedení efektivnějších metod léčby“

Řídící orgán: Regionální rada regionu soudržnosti Střední Čechy

Název OP: Regionální operační program NUTS 2 Střední Čechy

Projektová podpora se týkala přístrojů a vybavení pro rehabilitační péči, nákup ukončen v roce 2010. Probíhají aktivity související s udržitelností projektu.

Protetické oddělení, obchod

Zdravotnické pomůcky pomáhají zásadním způsobem zlepšovat a zvyšovat kvalitu života osob se zdravotním postižením ve většině denních činnostech. Převážně jim věnujeme velkou pozornost. Můžeme je rozdělit na technické, rehabilitační a kompenzační pomůcky. V našem protetickém oddělení se zabýváme hlavně výdejem kompenzačních elektrických a mechanických vozíků a lůžek, antidekubitních polštářů, matrací, koupelnového programu, výdejem berlí, holí, různých typů ortéz. Jsou vystaveny na našem oddělení a slouží k vyzkoušení. Novinky z této oblasti jsme představili společně s distributory na předváděcích akcích v RÚ. Z doplňkového sortimentu se jedná o rehabilitační míče, činky, masážní a relaxační prostředky, zdravotní polštáře, přikrývky, zdravotní obuv a obuv pro diabetiky, a masážní emulze a další pomůcky od našich partnerských společností. Sortiment prodejního zboží byl rozšířen o motomedy, léčivou konopnou kosmetiku, ortopedickou obuv a další doplňkový prodej.

V průběhu roku bylo vydáno 14 elektrických vozíků, 175 mechanických vozíků včetně repasovaných, 15 polohovacích lůžek, 10 typů zvedáků, 28 toaletních křesel včetně sprchovacích a další pomůcky. V příštím roce chceme doplnit sortiment o další novinky na rehabilitační péči.

Protetické oddělení se také zabývá půjčováním pomůcek do domácího prostředí. Půjčujeme mechanické a elektrické lůžko, mechanické vozíky, vanové a sprchové sedačky, nástavce wc, toaletní křesla a chodítka čtyřkolová i čtyřbodová. Tyto pomůcky si půjčují pacienti jejichž rekonvalescence není tak dlouhá, aby museli žádat pojišťovnu o předepsání dané pomůcky. Lůžka mechanická a elektrická si půjčují lidé kteří se starají o své těžce nemocné blízké v domácím prostředí. Z důvodu velkého zájmu o lůžka, máme v plánu tuto půjčovnu o tyto pomůcky rozšířit.

Stravovací oddělení

Každý náš pacient během dne spotřebuje při cvičení mnoho energie, proto je velice důležitá nabídka chutné stravy v dostatečném množství. Nabídka musí samozřejmě respektovat doporučení lékaře a typ diety. Jídelní lístky sestavují nutriční terapeutky s hlavní kuchařkou a vedoucím stravovacího oddělení. O vaření se stará 5 kuchařů se 7 pomocnými kuchaři.

Kapacita jídelny činí cca 75 míst. Pacienti se střídají ve třech směnách. Servírování jídel zajišťuje 5 servírek, které obsluhují jak pacienty tak zaměstnance.

S naší prací kuchařů se můžete také setkat na různých akcích pořádané rehabilitačním ústavem např. Podblanický koncert, Kladrubské hry, Respekt atd.

Naši kuchaři prošli výukou arabské kuchyně, kde se naučili vařit pro cizineckou klientelu.

Kniha přání a stížností za tento rok 2013 přinesla jen samou chválu, což je pro celé oddělení vyznamenání, ale zároveň velice zavazující.

Ekonomika

Téma ekonomika je v naší vizi na prvním místě. Od dobré ekonomiky se odvíjí úspěšnost všech činností v RÚ (mzdy, investice, přístrojové vybavení, vybavení pro pacienty i personál) Proto její vývoj sledujeme prakticky každý den.

Ukazatel:	Náklady	Skutečnost: v tis. Kč
501	Spotřeba materiálu	18 596
502	Spotřeba energie	9 365
504	Prodané zboží	5 348
511	Opravy a udržování	5 615
512	Cestovné	480
513	Náklady na reprezentaci	92
516	Aktivace vnitroorganizačních služeb	-36
518	Ostatní služby	16 966
521	Mzdové náklady	88 623
524	Zákonné sociální pojištění	29 753
525	Jiné sociální pojištění	363
527	Zákonné sociální náklady	874
531	Daň silniční	14
532	Daň z nemovitostí	25
538	Jiné daně a poplatky	4 880
549	Ostatní náklady z činnosti	911
551	Odpisy dlouhodobého majetku	16 794
556	Tvorba a zúčtování opravných položek	-16
557	Náklady z vyřazených pohledávek	90
	Náklady z drobného dlouhodobého	
558	majetku	1 868
563	Kurzové ztráty	370
	Náklady celkem	200 975

Ukazatel:	Výnosy	Skutečnost: v tis. Kč
601	Výnosy z prodeje vlastních výrobků	43
602	Výnosy z prodeje služeb	178 007
603	Výnosy z pronájmu	3 918
604	Výnosy z prodaného zboží	6 351
609	Jiné výnosy z vlastních výkonů	7 700
641	Smluvní pokuty a úroky z prodlení	3
644	Výnosy z prodeje materiálu	50
648	Čerpání fondů	1 250
649	Ostatní výnosy z činnosti	450
662	Úroky	84
663	Kurzové zisky	803
671	Výnosy z nároků na prostředky státního rozpočtu	5 790
	Výnosy celkem	204 449

Přehled o hospodářském výsledku k 31. 12. 2013

Hospodářský výsledek	v Kč
z hlavní činnosti	2 203 108,--
z jiné činnosti	1 270 403,--
Hospodářský výsledek celkem	3 473 511,--

Rozdělení hospodářského výsledku k 31. 12. 2013 do fondů

Příděl	Kč
do rezervního fondu	3 473 511,--
Celkem	3 473 511,--

Pohledávky

Pohledávky celkem		z toho po splatnosti				
		do 30 dnů	31 - 90	91 - 180	181 - 360	nad 360
k 1. 1. 2013	30 765 565,98	1 540 461,71	1 481 990,41	180 109,09	221 212,51	150 046,03
k 31.12.2013	27 095 164,29	1 473 011,23	807 865,68	152 616,10	49 478,22	105 100,94

Závazky

Závazky celkem		z toho po splatnosti				
		do 30 dnů	31 - 90	91 - 180	181 - 360	nad 360
k 1. 1. 2013	21 534 914,21	131 598,16	0,00	0,00	0,00	0,00
k 31.12.2013	21 762 545,69	723 341,11	0,00	0,00	0,00	0,00

Největší část pohledávek tvoří nezaplacené faktury za samoplátce.

Ambasáda Libye garantuje úhradu pohledávek v plné výši.

Pohledávky jsou také zajištěny nevyplacenou provizí a přijatou zálohou od zprostředkovatelů.

V roce 2013 jsme odepsali pohledávky ve výši 90 188,11 Kč.

Tyto pohledávky vznikly v roce 2008,2009 a 2010. Neuhrazené částky se týkají regulačních poplatků (ve výši 25 tis.), léčebného pobytu českých samoplátců (ve výši 36 tis.), nájemného a ostatních služeb (ve výši 29 tis.). Nevyřešené faktury jsme odepsali na návrh našeho právního zástupce, jejich další vymáhání by bylo nerentabilní (dlužníci byli v likvidaci, v hmotné nouzi, jejich současná adresa byla neznámá,...).

Majetek

Celková hodnota majetku k 31.12.2013 činí 688 214 692,-- Kč

z toho :

Odpisovaný majetek:	pořizovací cena v Kč		zůstatková cena v Kč
dlouhodobý nehmotný majetek	5 673 211,--	SW	567 009,--
	189 700,--	energetický audit	-
dlouhodobý hmotný majetek	54 369 122,--	bytové domy	32 500 858,--
	414 822 607,--	lůžkové a rehab. budovy	297 629 099,--
	93 855 758,--	ostatní budovy a stavby	55 191 466,--
	41 209 545,--	zdravot. a laborator. technika	18 343 425,--
	4 223 161,--	výpočetní technika	665 713,--
	35 806 886,--	ostatní vybavení	10 526 372,--

Neodpisovaný majetek:

drobný nehmotný majetek	800 652,--	SW
drobný hmotný majetek	1 816 825,--	zdravot. a laborat. technika
	4 911 601,--	výpočetní technika
	23 959 761,--	ostatní
pozemky	5 630 668,--	
ostatní dlouhodobý hmotný majetek	945 195,--	sportoviště

Hmotný a nehmotný dlouhodobý majetek je pořízen z vlastních zdrojů investičních prostředků organizace (FRM) a z darů. V roce 2013 nebyl žádný majetek pořízen z dotací.

Pořízení investic je zaměřeno na zlepšení technické vybavenosti jednotlivých pracovišť a zvyšování úrovně poskytovaných služeb.

Postupně se modernizuje vybavení jednotlivých lůžkových oddělení, budov rehabilitace a zateplují se bytové domy. Část majetku je využívána pro zajištění služeb a využití volného času pacientů a zaměstnanců. Stále více se rozšiřuje a modernizuje použití výpočetní techniky.

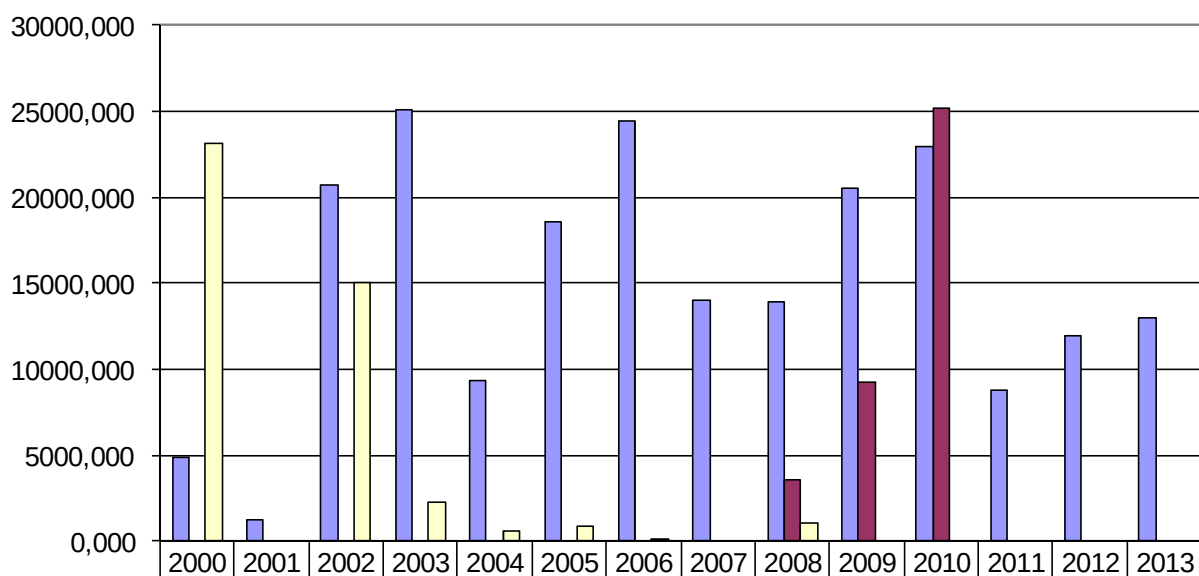
Investiční činnost

V roce 2013 jsme realizovali nebo započali s realizací následujících investičních akcí:

ČOV – technologie, stavební práce, oplocení - dokončení	0,255	mil. Kč
Parkové úpravy – socha, fontána, osvětlení, závora	2,906	mil. Kč
Altán	0,215	mil. Kč
Přístavba jídelny - projekt	0,400	mil. Kč
Výtah v hlavní budově (výměna)	1,167	mil. Kč
Server	0,330	mil. Kč
Nákup vozidla Hyundai i30	0,358	mil. Kč
Zdrav. příst. – laser, urolog. systém, defibrilátory	2,097	mil. Kč
Klávesy – léčba hudbou	0,063	mil. Kč
Byt 33 - zateplení	0,946	mil. Kč
Byt. 46 střecha	0,560	mil. Kč
Ostatní investice, zhodnocení budov	3,301	mil.Kč
Celkem	12,598	mil. Kč

Investice z vlastních prostředků.	12,598 mil. Kč
Investice za spoluúčasti Evropské unie (ROP, IOP)	0,000 mil. Kč
Investice za rok 2013 celkem	12,598 mil. Kč

Úhrada a pořízení investic (v tis. Kč)



vlastní zdroje	4867,	1272,	20697	25122	9390,	18542	24459	14014	13954	20513	22920	8830,	11974	12958
dotace EU	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	3570,	9242,	25191	0,000	0,000	0,000
ostatní dotace	23100	0,000	15000	2300,	570,0	877,0	143,0	0,000	1011,	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

vlastní zdroje

dotace EU

ostatní dotace

Oddělení PaM

Rozbor zaměstnanosti a čerpání mzdových prostředků za rok 2013

čerpání mzdového fondu	87 435 400	Kč
ostatní osobní náklady	1 187 397	Kč
MF včetně OON	88 622 797	Kč

průměrný přepočtený počet zaměstnanců OZZ	4,64	
--	------	--

(osob zdravotně znevýhodněných)

průměrný přepočtený počet zaměstnanců s TYP	4,29	
--	------	--

(s těžším zdravotním postižením)

průměrný plat	24 461	Kč
přesčasová práce	7420	hod.
pracovní neschopnost	5,86	%
z toho - nemoc	5,19	%
- pracovní úrazy	0,41	%
- ostatní úrazy	0,26	%
ošetřování člena rodiny	0,41	%
počet odškodněných prac.úrazů	5	
částka za odškodnění	137816	Kč

	Evidenční počet zaměstnanců		k 31.12.
	celkem	z toho ženy	
Pracovníci			
lékaři	15,00	10,00	
zdravotní sestry	59,00	58,00	
nutriční terapeut	2,00	2,00	
ergoterapeuti	7,00	7,00	
radiologický laborant	0,00	0,00	
klinický psycholog	4,00	2,00	
fyzioterapeuti	52,00	40,00	
zdravotnický asistent	1,00	1,00	
NZP - ošetřovatelé	0,00	0,00	
masér	1,00	0,00	
PZP - sanitáři	63,00	33,00	
logoped, klin. logoped	3,00	3,00	
zdravotně sociální prac.	4,00	4,00	
Zdrav. Prac. Celkem	211,00	160,00	
THP	34,00	22,00	
dělnické kategorie	64,00	44,00	
celkem	309,00	226,00	

Pracovní neschopnost 2013

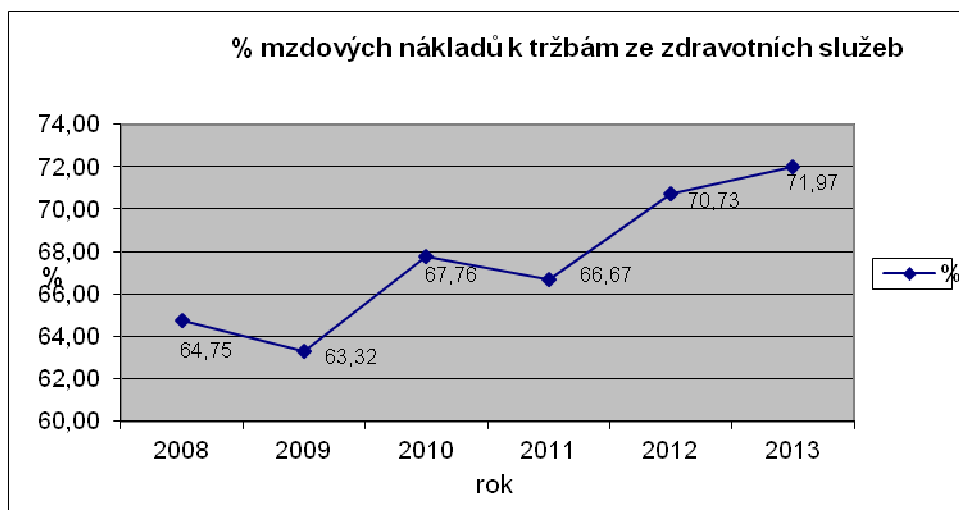
	2011	2012	2013
Nem. dny	4419	4617	5644
Pracovní úrazy	117	25	443
Ostatní úrazy	334	480	284

Celkový údaj o vzniku a skončení pracovních poměrů zaměstnanců

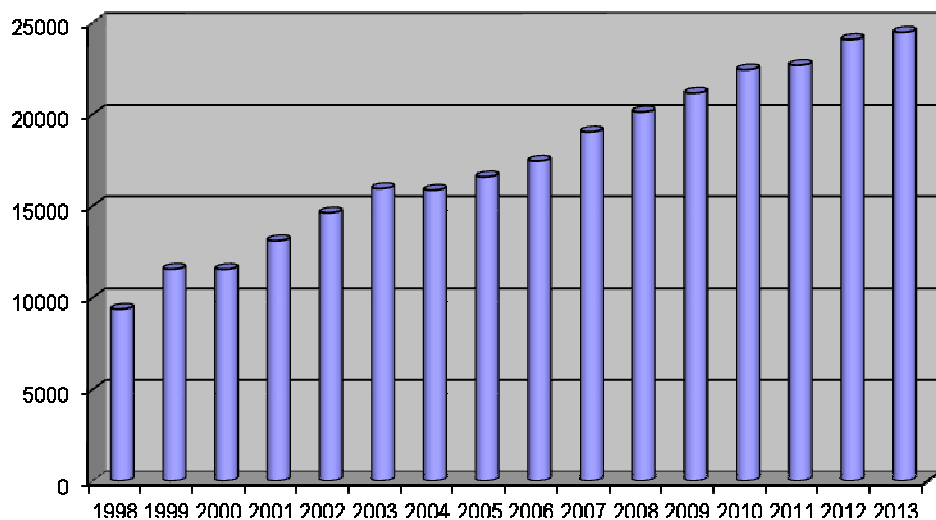
	počet
nástupy	20
odchody	14

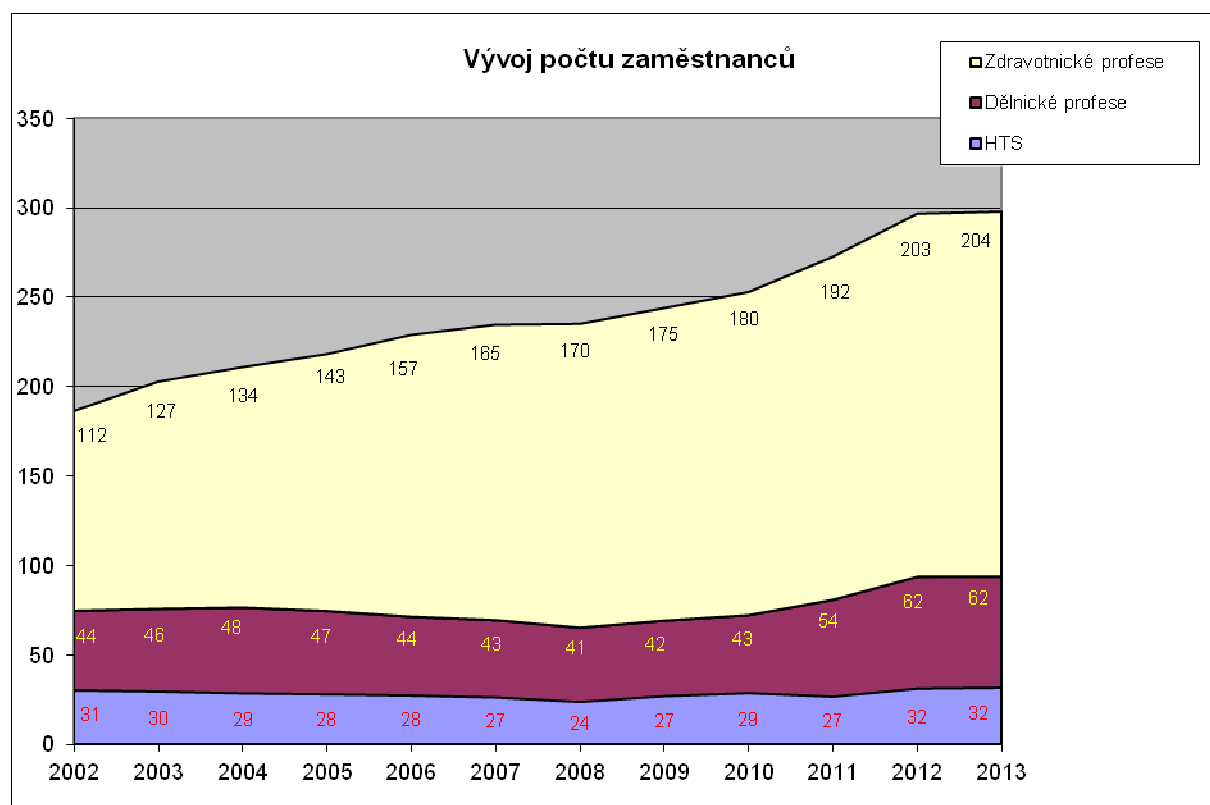
Trvání pracovního poměru

	počet	%
nad 20 let	39	13
do 20 let	33	11
do 15 let	37	12
do 10 let	64	21
do 5 let	136	44
celkem	309	100



Vývoj průměrných platů

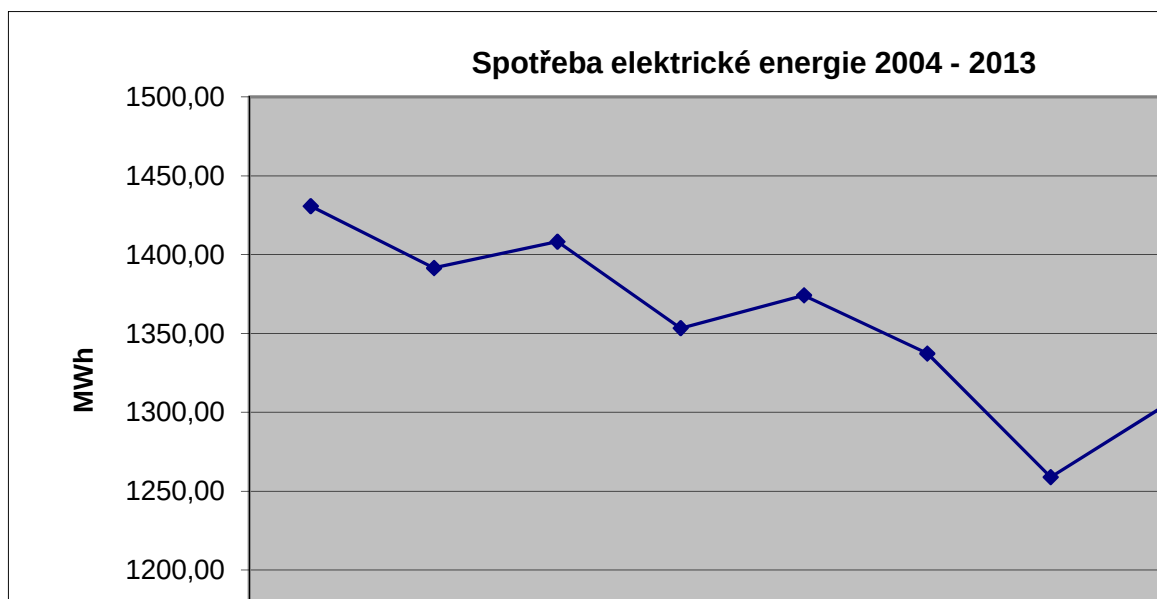




Energetický úsek

Spotřeba zemního plynu v roce 2013 činila 589.091 m³, toho ústavní kotelna 483.863 m³ a bytové kotelny 105.228 m³.





Nárůst spotřeby elektrické energie byl způsoben najetím provozu ČOV do plného provozu, zvýšením požadavků na vzduchotechniky, ventilátory a chlazení v letních měsících.

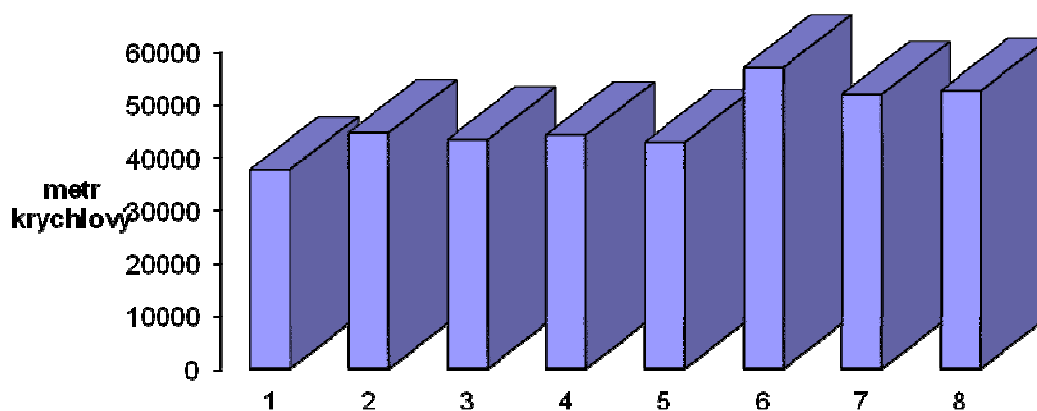
Vodní hospodářství

RÚ Kladruby má k dispozici vodní zdroje ze tří vlastních studní. Bylo vyrobeno 52.626 m³ pitné vody.

Čistírna odpadních vod - rekonstrukce byla provedena v roce 2012 - 13

Bylo vyčištěno 11.390 m³.

Výroba pitné vody 2006 - 2013

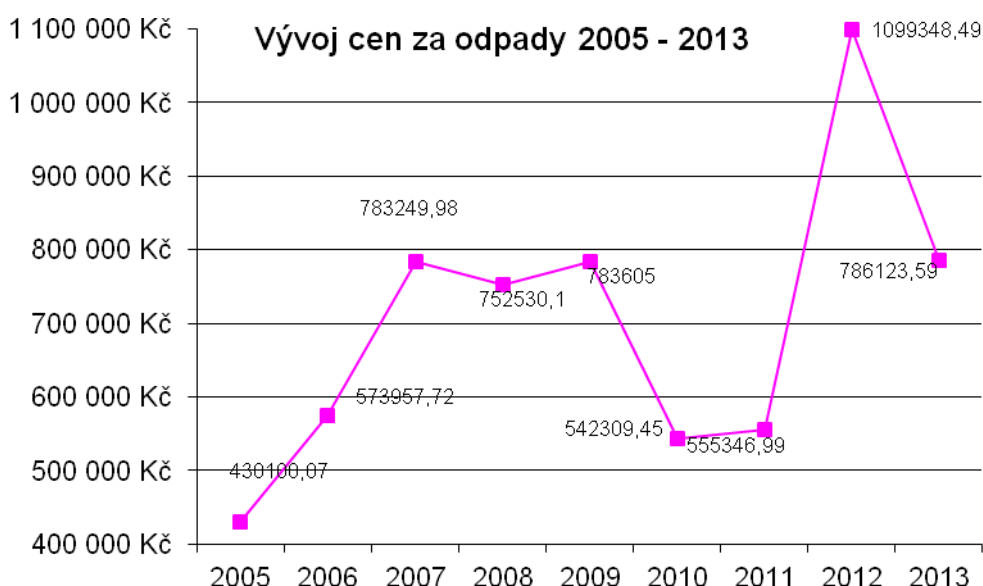


Odpady

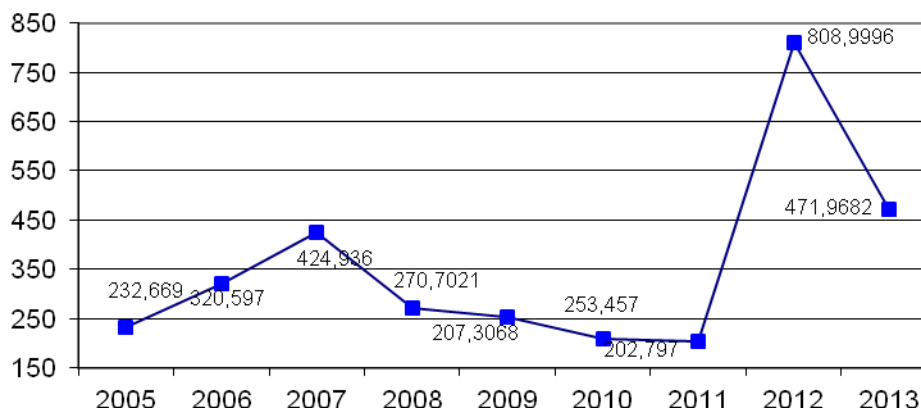
V roce 2013 se v RÚ Kladruby vyprodukovalo celkem 471,9682 tun odpadu. Došlo ke snížení o 337 tun oproti předchozímu roku 2012. Za likvidaci odpadu bylo v roce 2013 zaplacen 786.123,59 Kč bez DPH. Největší úbytek zaznamenal odpad kaly z ČOV (cca 318 t). Minimální nárůst byl pouze u nebezpečného odpadu (cca 470 kg). Zde se likvidovalo větší množství vyřazené elektroniky a elektronického zařízení. Hmotnost u ostatních odpadů se snížila. Nejvíce poklesla produkce železa a oceli (cca 9 t), stavební odpad (cca 3,5 t) a objemný odpad (cca 3 t).

RÚ Kladruby - odpady

ROK	CENA (Kč)	Hmotnost (tuny)
2005	430100,07	232,669
2006	573957,72	320,597
2007	783249,98	424,936
2008	752530,1	270,7021
2009	783605	253,457
2010	542309,45	207,3068
2011	555346,99	202,797
2012	1099348,49	808,9996
2013	786123,59	471,9682



Váha odpadu (tun) 2005 - 2013



Nejvíce produkované druhy odpadu v RÚ Kladruby v letech 2005 - 2013

Druh odpadu	2005 hmotnost tuny	2006 hmotnost tuny	2007 hmotnost tuny	2008 hmotnost tuny	2009 hmotnost tuny	2010 hmotnost tuny	2011 hmotnost tuny	2012 hmotnost tuny	2013 hmotnost tuny
Stavební	12,78	11,25	41,94	60,01	38	14,75	8,59	9,13	5,48
Nemocniční	15,003	16,576	23,24	20,013	20,099	19,1	21,004	22,055	20,598
Kaly z ČOV	0	109,21	150,53	0	23,99	0	0	585,72	267,17
Objemný	55,76	53,15	59,21	46,767	28,2	31,68	26,13	38,66	35,55
Směsný komunální	126,985	117,408	117,408	117,41	117,41	117,41	117,41	117,41	117,408
Nebezpečný	0,422	0,118	10,67	0,1771	1,17	1,1878	1,733	1,0361	1,5042
Ostatní	21,719	12,885	21,938	26,327	24,59	23,181	27,932	34,991	24,258
CELKEM	232,669	320,597	424,936	270,7	253,46	207,31	202,8	809	471,968

Bytový fond

Stav k 31.12.2013

Zaměstnanci		Důchodci		Cizí		Ubytovny	Volný	Celkem
dekret	smlouva	dekret	smlouva	dekret	smlouva	11	4	105
5	51	16	5	4	9			

Na podzim začala rekonstrukce bytovky Kladruby 33, která skončí na jaře 2014. Provedla se výměna všech oken a vchodových dveří do bytovky. Bytovka byla zateplená, udělala se nová fasáda a

vyměnilo zábradlí na balkonech. V tomto roce začala také rekonstrukce všech 7 ks bytových výtahů, která bude dokončena v roce 2014. V bytovce Tehov 46 a Tehov 47 byly vyměněny rozvody teplé a studené vody v bytech. V bytovce Tehov 46 bylo ještě provedeno zateplení a hydroizolace střechy. V bytovce Kladruby 41 došlo k celkové rekonstrukci bytu číslo 9. Tento byt se vrátil do správy ústavu od neplatiče. Předělaný byt byl bytovou komisí přidělen zaměstnanci ústavu. Počet ubytoven v bytovkách se zvýšil o 2 byty velikosti 4+1 a jeden byt velikosti 2+kk. Většina ústavních ubytoven v bytovkách slouží jako apartmány pro cizince. Jedná se o doprovody pacienta anebo o ambulantní pacienty s rodinou. Ubytovny jsou standardně zařízené. V případě dalších požadavků si veškeré služby platí ubytovaný. Většinou se jedná o zavedení satelitního vysílání a přípojku minisprchy na wc. Jedna ubytovna v bytovce Tehov 46 B o velikosti 3+1 byla poskytnuta na ubytování pro zaměstnance. Na ubytovně HTS, budova E, se 2 pokoje změnily na ubytování pro pacienty oddělení LO 5. Vznikla zde také kancelář pro překladatele arabských pacientů.

Kultura

Uskutečnilo se:

- 111 filmových představení
- 40 hudebních pondělních večerů s Tomášem Adamem – v rámci těchto večerů také vystoupila tábořská hudební skupina The Purple Eye (1x) , s písněmi z tvorby K. Hašlera interpret Karel Šedivý (4x) a dále básník a hudebník Pavel J. Hejátko s programem „Věchýtek Kasandřin“
- 40 středních hudebních večerů, na kterých vystoupily kapely různých hudebních žánrů – Profil, Frantůvák, Zdravý játro, Variace, Bassett, Pražský salónní orchestr, Vernissage, DJ Luboš, Poprask, Mary Long a další.
- konaly se vánoční koncerty – Vánoční koncert Katky Ševidové a Zdeňka Kopeckého a koncert dechového souboru Zručská Desítka
- konaly se každoroční akce Kanál La Manche, Maškarní rej pacientů a zaměstnanců, Kladrubské hry, Respekt, Mikulášské hry a další
- koncert německé jazz/rock/funk kapely G.U.T.
- vystoupení pěveckého sboru Canzonetta z Gymnázia v Teplicích pod vedením sbormistryně Mgr. Květuše Martínkové a za klavírního doprovodu Markéty Loskotové
- uskutečnila se Mikulášská taneční zábava s kapelou Profil a Mikulášská nadílka pro děti zaměstnanců
- v kinosále se konaly dvě divadelní představení – vystoupil spolek divadelních ochotníků „Maškary“ z Bělče s nastudovanou hrou „Hadrián z Římsů“ a Divadelní spolek Studený představil hru „Jak je důležité mítí Filipa“
- účast pacientů na vlašimských Májových oslavách
- vystoupení mažoretek ZUŠ Vlašim v RÚ Kladruby
- účast pacientů a zaměstnanců na akci Běh naděje ve vlašimském zámeckém parku
- proběhl koncert v rámci každoroční akce Podblanický hudební podzim, na kterém vystoupila Jana a Hana Jonášová, Vladimír Rejlek a Václav Mácha
- setkání zaměstnanců Centra Paraple s pacienty (proběhlo 2x)
- pro pacienty zajišťujeme každý měsíc dvakrát bezplatnou právní poradnu a odpolední přednášky, besedy (s R. Tkáčikovou, L. Horkým, D. Drahonínským, H. Volfem apod.)
- konalo se Adventní povídání s Táňou Fišerovou, Janem Kačerem, Alexejem Pyškem a Josefem Abrahámem st. a ml.
- zájezd zaměstnanců na muzikál Aida do Hudebního divadla v Karlíně
- studenti školy SHIATSU uskutečnili pro zájemce masáže shiatsu 4 víkendy
- ústav navštívilo kolem 400 studentů středních a vysokých škol včetně studentů ze zahraničí (Francie) a kolem 50 zaměstnanců různých sociálních a zdravotních zařízení (např. Domov sv. Josefa, Domov důchodců Horní Planá atd.)

Co očekáváme od roku 2014?

Asi se nedají očekávat nějaké zásadní změny ve společnosti či ve financování zdravotních služeb.

Bude tedy jen na nás jak využijeme rok 2014 k dalšímu rozvoji našeho rehabilitačního ústavu. Čeká nás samozřejmě mnoho práce. Pozitivní je, že víme, kde a kam upřít hlavní síly.

Mohu odpovědně říci, že jsme připraveni na úkoly, které nás čekají. Jdou v souladu s naší vizí, kterou se daří stále naplňovat. Jen si musíme uvědomovat, že bez neustálého vzdělávání v odborné i emoční oblasti to nepůjde.

Děkuji všem, kteří se podíleli na dobrém výsledku a pozitivním vnímání našeho rehabilitačního ústavu. Všem zaměstnancům přeji především zdraví, rodinnou pohodu a pozitivní mysl. Naším pacientům přeji úspěšné dovršení rehabilitace a děkuji za uznání, se kterým se velice často setkávám.

Ing. Josef Hendrych, MBA, v.r.

ředitel RÚ Kladruby