



Dětská psychiatrická léčebna Opařany

391 61 Opařany

ROČNÍ ZPRÁVA

za rok 2010

MUDr. Iva Hodková, ředitelka

Ing. Viera Kottová, ekonomická náměstkyně

Opařany, květen 2011

a) Základní údaje o zdravotnickém zařízení

Zpracovatel: **Dětská psychiatrická léčebna Opařany**
Sídlo (adresa): **391 61 Opařany 221**
IČ: **00667421**

telefon: **381 204 211**
fax: **381 204 210**
e-mail: dploparany@dploparany.cz
http: www.dploparany.cz

b) Způsob zřízení zdravotnického zařízení

právní forma: **příspěvková organizace**
zřizovatel: **Ministerstvo zdravotnictví ČR**

Dětská psychiatrická léčebna Opařany (DPL Opařany) byla zřízená na základě § 33 zákona číslo 20/1966 Sb., o péči a zdraví lidu, ve znění zákona číslo 425/1990 Sb., o okresních úřadech, úpravě jejich působnosti a o některých dalších opatřeních s tím souvisejících Rozhodnutím ministra zdravotnictví České republiky čj. OP-054-25.11.90 s účinností dnem 25.listopadu 1990 jako samostatná rozpočtová organizace přímo řízená MZ ČR.

Rozhodnutím ministra zdravotnictví čj. OP-054-17.12.90 byla změněna její právní forma s účinností od 1.ledna 1991 na příspěvkovou organizaci přímo řízenou MZ ČR.

Rozhodnutí ministra zdravotnictví ČR ze dne 25.11.1990 včetně jeho dodatků mění a doplňuje nové „Úplné znění zřizovací listiny“ vydané dle platné legislativy dne 1.8.2001 pod číslem jednacím 16037/2001.

Poslední úplné znění Zřizovací listiny bylo vydáno pod č.j. MZDR 2942/2007 ze dne 10.5.2007.

c) Organizační struktura DPL Opařany a hlavní činnost

Struktura managementu

MUDr. Iva Hodková	ředitelka léčebny, primářka 4.oddělení
MUDr. Jana Holendová	primářka 2.oddělení, zástupkyně ředitelky
MUDr. Ludmila Viktorová	primářka 1.oddělení
Ing. Viera Kottová	ekonomická náměstkyně
Ing. Jaroslav Stejskal	náměstek provozně-technického úseku
Jarmila Mikešová	pověřená zastupováním náměstkyně pro ošetrovatelskou péči od 7.8.2008

Odborová organizace DPL

Pavλίna Glotzová	předsedkyně výboru odborové organizace
------------------	--

Odborná činnost léčebny

Léčebna je odborným léčebným ústavem pro psychiatrickou léčbu dětí a adolescentů pro spádovou oblast celé ČR. Typ péče – následná – doléčovací.

Pro vymezenou skupinu náročných psychiatrických pacientů slouží jako vyšší pracoviště následné péče. Z Jihočeského kraje, ale i z dalších krajů, přijímá i stavy akutní. Jihočeský kraj navíc nedisponuje nemocničními lůžky pro psychiatrickou péči o děti a adolescenty.

Odborná činnost je strategicky zaměřena, kromě běžné diagnostiky a terapeutických programů, na postupné a cílenější rozpracování a zavádění specifických terapeutických a rehabilitačních

programů skupinových a individuálních pro nejméně frekventovanější diagnostické skupiny, a to ADHD a poruchy chování a emocí se začátkem obvykle v dětství, a to hyperkinetické poruchy a smíšené poruchy chování a emocí, dále neurotické poruchy, poruchy vyvolané stresem a somatoformní poruchy .

Kromě moderní farmakoterapie, individuální, skupinové a komunitní psychoterapie léčebna také v rámci rehabilitačně resocializačního centra nabízí rehabilitační techniky, arteterapii – keramickou dílnu, malířskou dílnu, ergoterapii, fytotherapii, hipoterapii, pohybové programy a sportovní terapii, dále rehabilitaci – fyzioterapii a hydroterapii, čajovnu, klub, léčebné propustky do rodiny či náhradního výchovného prostředí, práce s rodinou a komplexní programy rehabilitačně resocializační péče.

Hospitalizuje stavy akutní, následné a nejnáročnější pacienty oboru dětské a dorostové psychiatrie.

d) Základní personální údaje

1. Členění zaměstnanců podle věku a pohlaví

věk	muži	ženy	celkem 2010	celkem 2009	% 2010	% 2009
do 20 let	0	0	0	2	x	1,2
21 – 30 let	5	19	24	17	13,7	10,4
31 – 40 let	1	35	36	34	20,6	20,7
41 – 50 let	6	55	61	55	34,9	33,5
51 – 60 let	6	42	48	51	27,4	31,2
61 let a více	3	3	6	5	3,4	3,0
Celkem	21	154	175	164	100	100
%	12,0	88,0	100	100	x	x

2. Členění zaměstnanců podle vzdělání a pohlaví

dosažené vzdělání	Muži		ženy		celkem		%	
	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009
základní	3	4	12	18	15	22	8,6	13,4
Vyučen	5	5	33	26	38	31	21,7	18,9
úplné střední	0	0	2	2	2	2	1,2	1,2
úplné střední odborné	8	8	86	82	94	90	53,7	54,9
vyšší odborné	0	0	3	2	3	2	1,7	1,2
vysokoškolské	5	5	18	12	23	17	13,1	10,4
Celkem	21	22	154	142	175	164	100	100

3. Celkový údaj o průměrných platech

	Celkem	
	2010	2009
průměrný hrubý měsíční plat	20 426	19 536

4. Celkový údaj o vzniku a skončení pracovních poměrů zaměstnanců

	Počet	
	2010	2009
nástupy	33	53
odchody	27	49

5. Trvání pracovního poměru zaměstnanců – stav k 31.12.

doba trvání	Počet		%	
	2010	2009	2010	2009
do 5 let	78	70	44,6	42,7
do 10 let	29	25	16,6	15,2
do 15 let	16	18	9,0	11,0
do 20 let	12	13	6,9	7,9
Nad 20 let	40	38	22,9	23,2
Celkem	175	164	100,0	100,0

e) **Ekonomika a hospodaření léčebny**

Začátek 2. pololetí je již pravidelně obdobím, ve kterém dochází k největší ztrátě v hospodaření léčebny, případná ztráta se ještě více prohloubí, a to zejména na úhradu nákladů, které nejsou finančně kryté z veřejného zdravotního pojištění z důvodu propadu v počtu ošetřovacích dnů v letních prázdninových měsících a začátkem školního roku. V uvedeném období dochází k nejvyššímu odlivu pacientů. Je statisticky doloženo, že v dětské psychiatrii dochází k výkyvům v počtu OD nejenom u jednotlivých zdravotních pojišťoven, ale i k výkyvům poskytované péče v jednotlivých pololetích proti referenčním obdobím, a to kontinuálně historicky.

1. Náklady

Náklady celkem proti stejnému období roku 2009 vzrostly v absolutní částce o 8 623 tis. Kč, v procentním vyjádření činí 110,7 % a z ročního rozpočtu činí 94 %.

Pokud náklady roku 2010 eliminujeme od nákupu majetku financovaného z NF a současně proúčtovaného ve výnosech z dotace ve výši 11 803 tis. Kč a náklady roku 2009 o 973 tis. Kč, pak došlo ke snížení nákladů celkem o 2 208 tis. Kč.

Oblast nákladů je ovlivněná především:

- navýšením sazeb DPH o 1 % - zvýšení
- navýšením osobních nákladů na základě
 - zvýšení plat.tarifu THP, dělníků a prov. pracovníků od 1.4.2 009 (nařízení vlády č.74/2009)
 - zvýšení plat.tarifu o 3,5 % všech zaměstnanců od 1.6.2009 (nařízení vlády č.130/ 2009 Sb.)
 - plat.tarifu odb.zdrav. pracovníků od 1.7.2009 (nařízení vlády č.201/2009 Sb.) proti roku 2009 o 3,7 mil.Kč
- promítnutím inflace do nákladů organizace
- nepokrytím odpisů finančními zdroji

Rozbor jednotlivých druhů nákladů na nákladech celkem:

Oblast osobních nákladů

Osobní náklady představují nejvyšší **podíl na celkových nákladech léčebny (bez NF), a to 73,4 %**.

Proti stejnému období roku 2009 jsou vyšší o 3,7 mil. Kč, z toho mzdy včetně OON vzrostly o 2,3 mil. Kč a odvody na sociální a zdravotní pojištění z titulu vyšších mzdových nákladů o 1,4 mil. Kč.

V roce 2010 se již od začátku roku naplno promítla v osobních nákladech změna tarifních platů, která v roce 2009 nabíhala postupně od začátku 2.čtvrtletí.

Průměrná mzda celkem (bez OON) v tomto období představuje 20 945 Kč proti 20 106 Kč ve stejném období roku 2009 s nárůstem o 839 Kč.

Oblast spotřeby materiálu

představuje na celkových nákladech (bez NF) **podíl ve výši 11,8 %** (ve stejném období loňského roku 12,4 %)

Ve spotřebě materiálu je zaúčtován nákup majetku financovaný z grantu FM Norsko 11,4 mil. Kč, a to v rozdělení na DPL Opařany ve výši 9,2 mil. Kč a 2,2 mil. Kč na partnera projektu PL Dobřany. Zaúčtovaná spotřeba nákupů drobného majetku (včetně majetku partnera) ovlivnila tedy spotřebu materiálu proti srovnatelnému období roku 2009 (NF 973 tis. Kč) o 10,4 mil.Kč.

V rámci spotřeby materiálu (bez výše uvedené spotřeby v rámci NF v drobném majetku) představují nejvyšší položku léky a léčivé přípravky, které z celkové výše spotřeby materiálu 9 140 tis. Kč činí 39,7 % (3 629,8 tis. Kč) a potraviny pro pacienty se podílejí na spotřebě materiálu 26,9 % (2 455,3 tis. Kč). Ostatní materiálové položky, a to nákup pracích prostředků pro prádelenský provoz, úklidové prostředky a jiný materiál a nákladová položka potraviny pro zaměstnance, která je hrazena zaměstnanci v plné výši a účtována v rámci výnosů) tvoří tedy pouze 33,4 % spotřeby materiálu celkem.

Oblast energií

představuje (bez odpisů) třetí nejvyšší položku na celkových nákladech (bez NF), a to **9,2 %**. Proti stejnému období loňského roku vzrostla spotřeba energií o 180 tis. Kč, v procentním vyjádření o 2,6 %.

Ostatní nákladové položky včetně finančních nákladů

zbylý **podíl 5,6 %** z nákladů celkem (bez NF) představují zejména opravy a udržování, ostatní služby a ostatní nákladové položky bez položky odpisů (4 639 tis. Kč). Opravy a údržba představují nárůst o 14,7 % proti roku 2009 a na jejich financování byl z velké části použitý fond reprodukce jako doplňkový zdroj dle platných předpisů. Velkou část nákladů na opravy si vyžádala implementace NF, zejména v souvislosti s posílením tlaku vody na budově B. Odpisy roku 2010 nebyly finančně pokryté.

2. Výnosy

Celkové výnosy ve výši 89 558 tis. Kč (80 892 tis. Kč v roce 2009) činí 94,1 % rozpočtovaných výnosů a proti roku 2009 vzrostly o 10,71 %, v absolutní částce je to 8,7 mil. Kč.

Pokud výnosy roku 2010 eliminujeme od poskytnuté neinvestiční dotace na nákup majetku financovaného z NF a současně proučtovaného v nákladech ve výši 11 803 tis. Kč a výnosy roku 2009 o 973 tis. Kč, pak došlo ke snížení výnosů celkem o 2 164 tis. Kč. Pokud budeme dále rozebírat výnosy a eliminujeme výnosy 2009 o poskytnutý účelový příspěvek, pak dojdeme k závěru, že výnosy roku 2010 proti roku 2009 naopak vzrostly o 436 tis. Kč. V roce 2010 je příspěvek zřizovatele nulový.

Oblast výnosů je ovlivněná především:

- absencí příspěvku zřizovatele - v roce 2010 nebyl zřizovatelem MZ ČR přiznán účelově určený příspěvek na provoz, a to na soc.a výchovnu činnost a na PLÚVD TMD (psych.léčba ústavní výchovy dětí a ment.defekty) ve výši 2,6 mil.
- nedošlo k navýšení úhrad od ZP za ošetřovací den proti roku 2009
- snížením počtu vykázaných ošetřovacích dnů o 1 247 OD (41 866/ 43 113),
- nárůstem počtu zdravotních propustek o 344 - hrazené pouze lékovým paušálem (816 / 472)

Rozbor vlivů na jednotlivé druhy výnosů:

výnosy od zdravotních pojišťoven

celkové výnosy od zdravotních pojišťoven vykazují proti loňskému roku pokles o 0,5 % (o 315 tis. Kč)

Na celkové výnosy od ZP (hospitalizace, ambulance a RHB) působí více faktorů, a to zejména:

- pokles počtu OD o 1 247 ošetřovacích dnů (bez propustek) proti stejnému období roku 2009 (41 866 / 43 113) a nárůst počtu propustek ze zdravotních důvodů o 344 (816 / 472), propustky jsou hrazeny pouze nasmlouvaným lékovým paušálem a ne reálnou denní spotřebou léků,
- změny podílu jednotlivých zdravotních pojišťoven na výnosech, snížení podílu VZP a navýšení podílů zaměstnaneckých zdravotních pojišťoven
- podepsané cenové dodatky o úhradě OD na základě individuálních jednání
- stabilizace zdravotnického personálu promítnuta do celého roku

I přes pokles počtu OD došlo k navýšení finančních příjmů od zdravotních pojišťoven proti stejnému období 2009, a to zejména z důvodu dohod cenových ujednání od 2.čtvrtletí resp. 2.pololetí 2009 u MVČR, VOZP i jiných zaměstnaneckých ZP, které se v roce 2010 promítají do úhrad od začátku roku a dále je zde promítnuta stabilizace zdravotnického personálu i v prvním pololetí sledovaného roku (v roce 2009 byla stabilizace zaměstnanců hrazena pouze za 2.pololetí). Výnosy od zdravotních pojišťoven (bez RP) představují 87,8 % výnosů celkem (v roce 2009 to bylo 88,2 %).

výnosy z regulačních poplatků

jsou na stejné úrovni jako v loňském roce.

Zákonem č. 261/2007 Sb., o stabilizaci veřejných rozpočtů, byl mimo jiné změněn i zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění. Zásadní změnou mající dopad na činnost zdravotnických zařízení včetně zařízení lékárenské péče a zdravotních pojišťoven bylo zavedení regulačních poplatků a limitu regulačních poplatků a doplatků na léčivé přípravky nebo potraviny pro zvláštní lékařské účely s účinností od 1. 1. 2008.

K 31.12.2010 léčebna vykázala 41 866 OD (rok 2009 43 113 OD). Znamená to, že teoreticky (bez osvobození) léčebna mohla předepsat v hospitalizaci regulační poplatky ve výši 2 511 960 Kč v roce 2010 a 2 586 780 Kč v roce 2009. Zákon však stanovil určitá omezení a osvobodil od placení regulačních poplatků jisté skupiny pacientů.

Léčebna k 31.12.2010 v souladu se zákonem č.48/97 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění, předepsala regulační poplatky za hospitalizaci v celkovém objemu 1 289 660 Kč (v roce 2009 to bylo 1 284 tis. Kč), což z celkového možného předpisu odvozeného od počtu OD celkem činí v letošním roce 51,3 % a v minulém roce 51,1 %.

Předpisy regulačních poplatků dle zdravotních pojišťoven - hospitalizace

Zdravotní pojišťovna	Počet OD 2010	100 % RP 2010	Předpis 2010	Předpis 2009	Předpis v %
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna	26 568	1 594 080	732 130	726 360	45,9
201 Vojenská zdravotní pojišťovna	2 675	160 500	91 860	74 460	57,2
205 Česká průmyslová ZP	2 053	123 180	91 140	74 820	74,0
207 Oborová zdravotní pojišťovna	2 149	128 940	96 660	104 160	75,0
209 Zdravotní pojišťovna ŠKODA	204	12 240	12 240	16 500	100,0
211 Zdravotní pojišťovna MV ČR	3 697	221 820	160 740	189 180	72,5
213 Revírní zdravotní pojišťovna	1 845	112 500	37 740	28 140	33,5
217 Zdravotní pojišťovna M A	1 791	107 460	53 880	65 160	50,1
228 MÉDIA	884	53 040	12 540	5 220	23,6
CELKEM	41 866	2 511 960	1 289 660	1 284 000	51,3

Předepsané regulační poplatky činí pouze 1,66 % z výnosů celkem, v roce 2009 činil jejich podíl 1,65 % z celkových výnosů.

výnosy z pronájmu a ostatní výnosy

Výnosy z pronájmů jsou na úrovni roku 2009 (2 344 tis. / 2 332 tis.), prodané zboží 607 tis. proti 530 tis. Kč v roce 2009, čerpání fondů a ostatní výnosy vykazují nárůst proti roku 2009 (4 641 tis. Kč proti 3 878 tis. Kč v loňském roce)

příspěvek zřizovatele

- pro rok 2010 nebyl zřizovatelem MZ ČR přiznán účelově určený příspěvek na provoz, a to na soc. a výchovnou činnost a na PLÚVD + TMD (psych.léčba úst.výchovy dětí s ment.defekty)
- k 31. 12. 2009 činil příspěvek zřizovatele 2 600 tis. Kč, v roce 2010 0 Kč
- k 31. 12. 2010 byla na účet 671 zaúčtována další část neinvestiční dotace ve výši 11 803 tis. Kč (tj. pouze proplacené faktury ke dni 31.12.2010), která je poskytnuta na předfinancování projektu „CZ0167 Zkvalitnění prostředí a péče o dětské psychiatrické pacienty“. Financování projektu je schváleno finančním mechanismem Norska.

V uvedeném období byly proplaceny neinvestiční faktury za partnera v celkové výši 2 242,3 tis. Kč, za léčebnu ve výši 9 225,4 tis. Kč a ve společné aktivitě 4 ve výši 334,7 tis. Kč.

Dále bylo z investičního účtu za rekonstrukci hřiště v DPL, výstavbu hřiště v Dobřanech (aktivita 1) a za venkovní terapeutické vybavení DPL (aktivita 3) uhrazeno 1 675,5 tis. Kč. O investiční dotaci se výnosově neúčtuje.

3. Hospodářský výsledek

Hospodaření léčebny za rok 2010 skončilo ztrátou ve výši 513 879 tis. Kč, která byla proúčtována dle § 57 odst. 2a) zákona 218/2000 Sb., v platném znění použitím RF. **Hospodářským výsledkem celkem je zisk ve výši 20 tis. Kč.**

Z důvodu docílení vyrovnaného HV bylo použito FRM na opravy a údržbu jako doplňkového zdroje financování dle § 58 odst. 2b) zákona 218/2000 Sb., v platném znění. Dále organizace využila možnost odúčtování finančně nekrytých odpisů dle § 66 odst. 8 vyhlášky 410/2009, a to ve výši 7 378,6 tis. Kč. Lze říci, že tyto finanční zdroje pokryly navýšení osobních nákladů a absenci příspěvku na provoz.

Dopisem MZ ČR č.j. 25806/2011 ze dne 28.3.2011 byl zřizovatelem schválen hospodářský výsledek za rok 2010 i jeho použití v souladu s předloženými podklady.

4. Problematika financování pedopsychiatrie

- **výše ošetřovacího dne v Kč**

Specifika dětské psychiatrie proti dospělé přes veškerá jednání, která proběhla v roce 2008, nebyla ani v roce 2009 řešena vyhláškou, i když bylo opakovaně konstatováno na všech jednáních na MZČR, SZP ČR, na pracovní skupině k seznamu zdravotních výkonů i na seminářích o psychiatrii v Parlamentu ČR, že dětská psychiatrie je odlišná, má historicky nižší obloženost, vykazuje kolísavost v průběhu roku vzhledem k zátěži ve školním roce a vykazuje potřebu vyššího počtu zdravotnického personálu z důvodu kvality a bezpečnosti.

- **výše lékového paušálu**

- **definování kategorie pacienta, její vykazování a obor pedopsychiatrie**

Obecně odpovídá kategorizace pacienta dle Vyhlášky MZ ČR č. 472/2009 Sb., kapitola 6, popisu **somatického stavu pacienta**. Neřeší náročnost pacienta **s psychiatrickou problematikou**, a to ani kategorie dětského věku.

- **úhrada propustek v pedopsychiatrii**

Odborný trend dětské psychiatrie vede k podpoře kontaktů dítěte s rodinou formou pravidelných návštěv a léčebných propustek v souladu s Úmluvou o právech dítěte.

Léčebné propustky jsou financované pouze lékovým paušálem. Nejsou zohledněny režijní náklady na obsazené lůžko v době léčebné propustky. O navýšení úhrady za OD 00099 jednáme se zdravotními pojišťovnami. VZP zamítla navýšení úhrady léčebné propustky ze současné úhrady ve

výši 46,32 Kč (pouze lékový paušál) s odvoláním na dikci § 26, odst.3 zákona 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění.

o **regulační poplatky v následné péči dětských zařízení typu OLÚ**

V souvislosti s **mapováním ústavní výchovy** upozorňujeme na její vliv, který dopadá na hospodaření dětských léčeben, zejména dětských psychiatrických léčeben a dětských psychiatrických oddělení.

Již třetí rok upozorňujeme zřizovatele na skutečnost, že uplatňováním výjimek z úhrady regulačních poplatků daných § 16 odstavce 2 a 3 zákona 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, finančně doplácí zejména mono oborová dětská zdravotnická zařízení jako je např. pedopsychiatrická léčebna.

Na finančně podhodnocenou pedopsychiatrickou péči působí navíc zákonné osvobození od regulačních poplatků (47 až 50 %) mimo jiné i za ústavní výchovu (35 – 40 %). Ústavní výchova se na osvobození celkem podílí cca 75 %. Ústavní výchova je zřizovaná MŠMT nebo MPSV. Činnost jejich příspěvkových organizací je z největší části hrazena ze státního rozpočtu a příspěvek na pobyt klienta v těchto zařízeních je de facto v rámci rozpočtu poskytován i když je jejich klient hospitalizován ve zdravotnickém zařízení.

5. Údaje o majetku

Organizace hospodáří s majetkem (aktiva celkem)v celkové výši **133 369,0 tis.Kč**

Z toho představují:

stálá aktiva celkem **114 081,0 tis.Kč**

-dlouhodobý nehmotný majetek včetně oprávek 521,0 tis.Kč

- dlouhodobý hmotný majetek celkem včetně oprávek a DDHM 113 560,0 tis.Kč

oběžná aktiva celkem **19 288,0 tis.Kč**

- zásoby celkem 696,0 tis.Kč

- pohledávky celkem 7 112,0 tis.Kč

- finanční majetek 11 480,0 tis.Kč

- přechodné účty aktivní 0,0 tis.Kč

Způsob oceňování jednotlivých složek majetku je v souladu se Zákonem číslo 563/91 Sb., o účetnictví v platném znění.

Majetek státu, se kterým léčebna hospodáří, není zatížen žádným věcným břemenem a není předmětem žádných majetkoprávních sporů.

Majetek slouží k zajištění hlavní činnosti léčebny a v souladu se zřizovací listinou i k zajištění jiné činnosti. V souladu se Zákonem 219/2000 Sb., o majetku České republiky léčebna část dočasně nevyužívaného majetku pronajímá a účtuje o něm v hlavní činnosti.

6. Pohledávky a závazky

Celková výše pohledávek v Kč k 1.1.2010 : 9 680 485,50 Kč

Celková výše pohledávek v Kč k 31.12.2010: 7 111 900,34 Kč

Celková výše závazků v Kč k 1.1.2010: 7 942 257,69 Kč

Celková výše závazků v Kč k 31.12.2010: 6 794 847,93 Kč

7. Údaje o rozpočtu nákladů a výnosů

Zřizovatelem MZ ČR schválený rozpočet organizace na rok 2010 byl sestaven jako vyrovnaný v celkové výši 94 532 tis. Kč.

8. Jiná činnost

V rámci jiné činnosti účtuje léčebna v souladu se zřizovací listinou o nákupu a prodeji zboží. Náklady na jinou činnost činily 694,2 tis. Kč a výnosy 714,6 tis.Kč. Jiná činnost byla v souladu s platnou legislativou zisková ve výši 20,4 tis.Kč.

9. Odvody z prodeje státního majetku

V roce 2010 neprováděla léčebna žádné odvody výnosů z prodeje státního nemovitého majetku.

10. Účelové dotace ze SR a FM Norsko

V roce 2009 byl Dětské psychiatrické léčebně Opařany udělen grant z Finančního mechanismu EHP/Norsko na projekt CZ 0167 Children psychiatric patients' welfare and environment enhancement (Zkvalitnění prostředí a péče o dětské psychiatrické pacienty).

Dne 7.8.2009 bylo MZ ČR jako poskytovatelem dotace vydáno Rozhodnutí o poskytnutí dotace pod evidenčním číslem ISPROFIN 13532R-0607, č.j. 34986/2009/EF. Implementace projektu končí 30.4.2011.

Celková dotace na uvedený projekt činí 15 744 tis. Kč, z toho investiční 1 540 tis.Kč a neinvestiční 14 204 tis. Kč. Národní podíl spolufinancování ze SR je ve výši 15 % a z finančního mechanismu EHP/Norsko 85 %.

Dne 2.12.2009 byl odborem investičního rozvoje vydán Pokyn k nastavení rozpočtového limitu výdajů státního rozpočtu v roce 2009.

Na účtu 9822 je nastaven limit celkem ve výši 14 204 tis. Kč, z toho ze SR ČR činí limit 2 131 tis. Kč (15%) a z finančního mechanismu EHP/Norsko činí krytí 12 073 tis.Kč (85%).

Na účtu 916 je nastaven limit celkem ve výši 1 540 tis. Kč, z toho ze SR ČR činí limit 231 tis. Kč (15%) a z finančního mechanismu EHP/Norsko činí krytí 1 309 tis.Kč (85%).

V roce 2009 bylo na realizaci projektu ze státního rozpočtu uhrazeno 972 570 Kč z účtu u ČNB 9822-3137301/0710. Z investičního účtu nebylo čerpáno.

V roce 2010 bylo na realizaci projektu ze státního rozpočtu uhrazeno 11 802 516 Kč z účtu u ČNB 9822-3137301/0710 (ze SR 1 770 377,40 Kč a FM Norsko 10 032 138,60 Kč) a z investičního účtu 916-3137301/0710 bylo vyčerpáno 1 675 538 Kč (ze SR 251 330,70 Kč a z FM Norsko 1 424 207,30 Kč) .

9. prezentace léčebny

www.dploparany.cz

prim. MUDr.Iva Hodková
ředitelka léčebny

Zpracovala: Ing. Viera Kottová
ekonomická náměstkyně

Přílohy roční zprávy:

příloha č. 1 „Rozvaha k 31.12.2010“

příloha č.2 „ Výkaz zisku a ztráty k 31.12.2010“

příloha č.3 „Přehled o rozpočtu na rok 2010“

příloha č.4 „Schválení HV za rok 2010“

Údaje v přehledech odpovídají příslušným údajům ve finančních výkazech a v účetní závěrce.