



DĚTSKÉ CENTRUM VESKÁ

Zpráva o činnosti a plnění úkolů příspěvkové organizace za rok 2021

VÝROČNÍ ZPRÁVA

IČO: 00190543

Telefon: 466934001

Email: info@dcveska.cz



PARDUBICKÝ KRAJ

**JSME TU PRO VÁS,
SRDEČNĚ!**



**DĚTSKÉ CENTRUM
VESKÁ**



ZDVOP HOLICE
POMÁHÁME DĚTEM

OBSAH

1.	VYHODNOCENÍ PLNĚNÍ ÚKOLŮ, PRO KTERÉ BYLA PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE ZŘÍZENA	4
1.1.	ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	6
1.1.1.	PÉČE O DĚTI S POTŘEBOU VELMI VYSOKÉ MÍRY PODPORY A ZDRAVOTNÍ PÉČE	7
1.1.2.	SPOLEČNÉ POBYTY V ZZ	13
1.1.3.	POBYT DĚTÍ S NAŘÍZENOU ÚSTAVNÍ VÝCHOVOU	15
1.2.	ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC (ZDVOP)	16
1.3.	SOCIÁLNÍ REHABILITACE	21
1.4.	ODBORNÁ PÉČE VE VŠECH SLUŽBÁCH	24
1.5.	AKCE A SPOLUPRÁCE	26
1.6.	PERSONALISTIKA	27
2.	ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ	30
2.1.	PŘEHLED VÝNOSŮ A NÁKLADŮ	31
2.2.	FONDY K 31. 12. 2021	33
2.3.	MAJETEK A INVESTICE	34
2.4.	KONTROLNÍ ČINNOST	35
2.5.	SPONZOŘI	36
3.	POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ PODLE ZÁKONA Č. 106/1999 Sb., O SVOBODNÉM PŘÍSTUPU K INFORMACÍM	38
	ZÁVĚREČNÉ SLOVO	39

1. VYHODNOCENÍ PLNĚNÍ ÚKOLŮ, PRO KTERÉ BYLA PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE ZŘÍZENA

Organizace realizuje svou činnost na základě zřizovací listiny, veškerá péče a služby jsou v souladu s článkem IV, kde je definován hlavní účel a předmět činnosti.

Organizace nerealizuje žádnou doplňkovou činnost.

Definice

Dětské centrum Veská (dále jen DC – Veská nebo zařízení) je:

- příspěvková organizace Pardubického kraje
- poskytovatel komplexní péče o ohrožené děti a děti se zdravotním hendikepem včetně péče o jejich rodiny dle aktuálních potřeb
- zařízení poskytující služby pobytové, ambulantní, terénní, diagnostické a poradenské

Druh služeb dle legislativy v roce 2021

- zdravotnické zařízení (dále jen ZZ)
 - péče dle zákona o zdravotních službách (z. 372/2011 Sb.)
- zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc (dále jen ZDVOP)
 - služba dle zákona o sociálně-právní ochraně dětí (z. 359/1999 Sb.)
- sociální služba, sociální rehabilitace (dále jen SR)
 - péče dle zákona o sociálních službách (z. 108/2006 Sb.)

Poslání

- zajistit ochranu a pomoc ohroženým dětem, zejména jsou-li ohrožena jejich základní práva
- pomáhat ohroženým rodinám s dětmi

Dlouhodobé cíle

- poskytování komplexní péče zdravotně znevýhodněnému nebo ohroženému dítěti včetně zajištění všech jeho potřeb a spolupráce s jeho rodinou
- pokud to není v rozporu s právy dítěte, umožnit dle provozních možností společný pobyt dítěte s rodičem (dle platné legislativy)
- začlenění rodin, se kterými pracujeme do běžné společnosti, jejich osamostatnění a zbavení se závislosti na systému sociální péče a podpory
- zajistit kvalitní a komfortní úroveň života dítěte a jeho rodiny
- přispět k pozitivnímu vývoji dítěte a rozvoji jeho osobnosti
 - rozvíjet to, co dítě umí
 - naučit to, co dítě neumí
- pomoci hledat stabilní řešení pro dítě, podílet se a spolupracovat na rychlém propuštění dítěte do stabilního prostředí
- rozvíjet a rozšiřovat poskytovanou péči a činnosti
- zvyšovat kvalifikaci zaměstnanců
- pokračovat v přeměně zařízení v duchu nových trendů a legislativy s velkým důrazem na zachování a pokračování kvalitně poskytované služby dětem a jejich rodinám
- hospodařit s vyrovnaným rozpočtem, pečovat o svěřený majetek
- získávat sponzorské dary a příspěvky
- podílet se na tlaku na změnu financování dětských center, zejména zdravotní péče v ní poskytované

Místa poskytování služeb

- Středisko Veská, Veská 21, Sezemice – služby ZZ a SR
- Středisko Holice, Staroholická 354, Holice – služby ZDVOP
- 1 pronajatý byt pro služby ZDVOP v Pardubicích v komunitě
- 1 pronajatý byt pro službu ZDVOP ve Vysokém Mýtě v komunitě
- 4 pronajaté byty službu SR v Pardubicích a v Chrudimi v komunitě

1.1. ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ

Služby zdravotnického zařízení jsou poskytovány na základě zřizovací listiny a podle zákona o zdravotních službách jako péče v dětském domově do 3 let věku. Během posledních let došlo k profilaci dvou nejzásadnějších cílových skupin, pro které služby zařízení poskytuje:

- **Děti s potřebou velmi vysoké míry podpory a zdravotní péče**, jejichž péči rodina nemůže z různých důvodů zajistit v domácím prostředí, jde o děti s kombinovaným postižením, s život limitujícím onemocněním, obvykle trvale upoutané na lůžko, často s prognózou krátkého dožití, jejichž zdravotní stav je často nestabilní, včetně dětí s potřebou paliativní péče a „comfort care“, nedílnou součástí péče je i spolupráce a práce s rodinou takového dítěte a péče může být poskytována formou různě dlouhého pobytu, ambulantní formou či jako domácí péče.
- **Děti, jejichž zdravotní stav, vývoj či život jako takový, je ohrožen nedostatečnou či nekompetentní péčí rodiče** (nebo jiné pečující osoby) z různých příčin, s dítětem je pak přijímána i pečující osoba (doprovod dítěte), nejčastěji se jedná o pobytovou službu, interně označovanou společně pobyty, která je vždy prevencí okamžitého nebo hrozícího odloučení dítěte od pečující osoby, nejčastěji biologického rodiče.

Služby zdravotnického zařízení jsou poskytovány a zajišťovány Střediskem Veská, kde jsou součástí odborného týmu zdravotníci (lékařka, zdravotní sestry, fyzioterapeutky), sociální pracovnice, psychologka, pedagog, instruktorky matek.

VZDĚLÁVÁNÍ A PODPORA ZAMĚSTNANCŮ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

Vzhledem k situaci s pandemií Covid-19 byly možnosti vzdělávání omezené.

Zaměstnanci měli možnost individuálního vzdělávání.

Zdravotníci i jiní odborní pracovníci měli možnost se účastnit supervize.

Vedoucí lékařka dokončila úspěšně vzdělávání v oboru paliativní medicíny a složila atestační zkoušku.

1.1.1. PÉČE O DĚTI S POTŘEBOU VELMI VYSOKÉ MÍRY PODPORY A ZDRAVOTNÍ PÉČE

ZDRAVOTNÍ LŮŽKOVÁ POBYTOVÁ PÉČE

Zařízení poskytuje pobytovou péči ve zdravotnickém zařízení bez nebo s doprovodem rodičů jako dlouhodobou zdravotní péči o děti jejichž zdravotní stav je nestabilní a vyžadují 24hodinovou péči a podporu s potřebou zdravotních úkonů. Jde o péči o děti z život limitujícím onemocněním a tato dlouhodobá zdravotní lůžková péče v dětských domovech do 3 let věku je výslovně uvedena i ve Věstníku MZ ČR 12/2019:

Dlouhodobá péče je forma péče, která zpravidla navazuje na péči akutní nebo následnou. Je poskytována pacientům, jejichž zdravotní stav nelze léčebnou péčí podstatně zlepšit a bez soustavného poskytování, především ošetrovatelské péče, se zhoršuje. Cílem je komplexní zajištění individuálních potřeb, nastavení intervencí a jejich realizace vedoucí k udržení zdravotního stavu nebo paliativní péče u pacientů v terminálních stádiích onemocnění a možností trvalého návratu do vlastního prostředí pacienta.

Prakticky pečujeme o děti ve věku od narození, obvykle do 12 let věku s velmi vysokou mírou podpory. Jedná se ležící dětské pacienty se závažnými postiženími a onemocněními. Jde o děti, které již nevyžadují péči v nemocnici akutní péče, ale potřebují další péči tak, aby byla zajištěna optimální péče a potřeby dítěte. O péči se zařízení dělí s rodinou vždy tak, aby byly respektovány možnosti a potřeby rodiny dítěte. Rodiče se dle svých možností a schopností zapojují do péče, ať již formou přímé péče v době návštěvy, tak i při zajišťování doprovodu na odborná vyšetření na specializovaných pracovištích a ambulancích nebo jako doprovod dítěte při hospitalizaci na lůžku akutní péče.

Při poskytování péče jsou uplatňovány i principy paliativní péče o dětské pacienty, kteří již nejsou indikováni pro pobyt ve zdravotnickém zařízení akutní péče a zároveň nemohou být z různých důvodů ve své biologické rodině. Pojem comfort care, česky nejčastěji marná nebo úlevná péče, je podle doporučení představenstva České lékařské komory č. 1/2010 definován jako léčba, „*kteřá nevede k záchraně života, uchování zdraví či udržení kvality života. Marná a neúčelná léčba není v zájmu pacienta, nemůže mu pomoci a zatěžuje jej zbytečným strádáním či rizikem komplikací*“ Při poskytování takové péče, kterou stanoví paliativní tým specializovaného nemocničního pracoviště společně s rodiči dítěte, se klade důraz na kvalitužití a maximální komfort závěru života dítěte.

Péči prakticky poskytujeme na oddělení nazvaném **Duhový korálek**. Kapacita oddělení je 6 lůžek, kdy v tomto počtu mohou být děti na samostatných pokojích. Jeden z pokojů má i vlastní sociální zázemí pro doprovázející osobu. V případě potřeby lze kapacitu operativně navýšit tak, že v některém pokoji budou dvě děti. Byly sem přijímány děti s těžkými zdravotními hendikepy.

V tomto roce byly na Duhový korálek pouze výjimečně umístováni kojenci bez doprovodu do doby, než byli svěřeni do jiného typu péče, do rodiny.

Komplexní zdravotní péči pediatrickou a sociálně-pediatrickou vykonávala v zařízení vedoucí dětská lékařka. V rámci poskytované péče se typově jednalo o léčebně preventivní pediatrickou péči o umístěné děti a také o paliativní péči o děti s život limitující diagnózou.

Děti se závažnými zdravotními problémy, které vyžadovaly dlouhodobou intenzivní terapii, byly léčeny dle daných postupů, dekompenzace stavů byla řešena ve spolupráci s odborníky podle konkrétní nemoci dítěte (v tomto roce například: dětský neurolog, ortoped, neurolog, oční, zubní, kardiolog, ORL, dětský chirurg, neurochirurg, nefrolog, endokrinolog, gynekolog, diabetolog, hematolog, Centrum pro očkování, Centrum metabolických vad, genetika). Bylo pečováno o děti s tracheostomií a s poruchami příjmu potravy, kterým byla strava podávána do PEG nebo byly sondovány a strava jim byla podávána nasogastrickou sondou.

Náročnou a zodpovědnou specializovanou ošetrovatelskou péči vykonávaly kvalifikované a zkušené **dětské, všeobecné, praktické zdravotní sestry**.

Oddělení Duhový korálek je poslední nerekonstruované oddělení, během roku 2021 organizace šetřila finanční prostředky na plánovanou rekonstrukci.

Typy postižení dětí přijímaných ze zdravotních důvodů:

dětská mozková obrna, genetická onemocnění, děti s mentální retardací a poruchou motoriky, hydrocefalie, stavy po krvácení do mozku, poruchy termoregulace, těžká forma hemofilie, smyslová postižení, různé formy tělesného postižení bez nebo s mentální retardací, poúrazové stavy, různá kombinovaná postižení

Umístěné děti měly potřebu následujících pomůcek:

monitor dechu, výrobní kyslíku, lineární dávkovač, vyhřívaná podložka, antidekubitní podložka, zvedák, oxymetr, polohovací lůžko, sprchovací lůžko, kyslíková terapie, zvlhčovač, inhalátor, odsávačka, sondy, cévky a další. Tyto pomůcky zvýšily bezpečí nebo snížily rizika spojená s onemocněním a pobytem.

Fyzioterapie

Kromě ošetrovatelské péče byla těmto dětem také poskytována intenzivní fyzioterapie. V zařízení pracovaly dvě profesně registrované fyzioterapeutky pracující bez odborného dohledu. Fyzioterapeutky aplikovaly nejvíce a nejčastěji řízenou rehabilitaci Vojtovou reflexní metodikou. Tato metodika je využitelná téměř u všech diagnóz, se kterými byly děti v zařízení umístěny. Jejím prostřednictvím se pozitivně ovlivňuje tělesný postoj i motorika celého pohybového aparátu dítěte.

Kromě Vojtovy metodiky jsme také uplatňovali podpůrnou rehabilitaci jako je: psychomotorická stimulace, bazénové masáže, SRT, facilitační metodu míčkováním, práce s bioptronovou lampou.

Oddělení fyzioterapie bylo rozšířeno o druhou ambulanci, která vznikla z původního mateřského pokoje.

Další činnosti

Dětem byly poskytovány také speciální terapie a činnosti dle jejich individuální potřeby, například bazální stimulace, pelíškování, canisterapie, pobyt v senzomotorické místnosti s terapií Snoezelen či plavání v bazénu. Tyto aktivity koordinovala zkušená dětská sestra specializovaná na psychomotorický vývoj dětí.

Za dětmi také dle jejich potřeb dojížděly pracovnice z organizací rané péče.

Dětem byla poskytnuta výchovná a pedagogická péče podle povahy a míry zdravotního postižení. U dětí s kombinovaným postižením jsme pracovali zejména na rozvoji komunikačních dovedností. Dvě dívky plnily školní docházku, ze speciální ZŠ za mini dojížděla pravidelně speciální pedagožka a pracovalo se s nimi dle individuálního vzdělávacího plánu.

Velmi intenzivně a dobře jsme spolupracovali s dětským oddělením Pardubické krajské nemocnice včetně konsiliárních vyšetření dle povahy nemocí dětí. Dále jsme intenzivně spolupracovali s Fakultní nemocnicí v Hradci Králové a s Fakultní nemocnicí v Motole.

V roce 2021 došlo i k věcnému dovybavení oddělení.

Z hlediska působnosti je nutné zdůraznit, že v tomto typu **zdravotní lůžkové péče pro děti** jsme zařízením nadregionálním, kdy se se žádostí o příjem na nás obracejí i rodiny z jiných krajů, zejména na doporučení specializovaných pracovišť fakultních nemocnic.

Vyhodnocení služby v číslech

Kapacita	6 míst pro děti
Obsazenost	119 %
Celkem dětí v průběhu roku	10

KRÁTKODOBÁ POBYTOVÁ A DENNÍ PÉČE

Specifickou a velmi žádoucí formou poskytování péče o děti s potřebou velmi vysoké míry podpory je odlehčení rodinám, respektive pečujícím osobám, které trvale pečují o takové dítě v domácím prostředí. Pečující má možnost umístit dítě buď formou ambulantní, tedy během dne nebo i přes noc na několik dní.

Cílovou skupinou jsou typově děti, které jsou popsány v předchozí kapitole. Stejně tak, jako zabezpečení péče o ně je shodné s již výše popsanými fakty. Rozvoj této péče byl v roce 2021 prioritou. Kapacita oddělení nazvaného **Bílý korálek** jsou optimálně 4 dětí, maximálně 6 dětí. Vždy závisí na individuálních potřebách jednotlivých dětí, oddělení je umístěno v 1. patře, stejně tak jako ostatní zdravotní služby. Největší obsazenost je v létě a v době různých prázdnin.

Velkou výhodou je nepřetržitý provoz tohoto oddělení s možností umísťování dětí dle konkrétních potřeb rodin.

Vyhodnocení služby v číslech

Kapacita	4 místa pro děti
Obsazenost	31 %
Celkem dětí v průběhu roku	10

AMBULANTNÍ FYZIOTERAPIE

Fyzioterapeutky nabízely možnost ambulantní dětské fyzioterapie s příspěvkem pacienta.

AMBULANTNÍ PÉČE – DENNÍ TERAPEUTICKÉ CENTRUM PRO DĚTI

V našem zařízení fungovalo denní terapeutické centrum pro děti se specifickými potřebami ve zdravotnickém zařízení nazývané Veselý domeček.

Šlo o preventivní a integrační službu, kdy se v jednom společném prostoru odehrávaly dva druhy péče:

- denní pobyt dětí z rodin využívající jiné služby (zejména SR) – od cca 30 měsíců do 6 let dítěte, pokud dítě nenavštěvovalo svou původní školku či jiné zařízení v běžné komunitě
- denní pobyty dětí se specifickými potřebami a vyšší mírou podpory a potřebou individuální péče

Provoz zajišťovaly zdravotnické pracovníce, které připravovaly dětem bohatý denní program dle individuálních potřeb, plnily vhodné výchovy pro dobrý psychomotorický vývoj dětí a také se vydávaly i na výlety mimo areál.

Provoz byl vždy od pondělí do pátku. V době prázdnin bylo také možné přijmout i děti, které navštěvují jiná zařízení, která však mají v této době zavřeno. Dětem ve věku až do 10 let bylo umožněno smysluplné trávení volného času a rodině zasloužený oddych či prostor pro aktivity s dalšími dětmi v rodině. Službu využili rodiny s dětmi se zdravotním znevýhodněním i s poruchou autistického spektra.

Vyhodnocení služby v číslech

Kapacita	10 míst pro děti
Obsazenost	70 %
Celkem dětí v průběhu roku	26

Pro rok 2022 plánuje organizace transformaci této služby do podoby registrované dětské skupiny, kdy bude možné na některé umístěné děti čerpat státní příspěvek.

TERÉNNÍ ZDRAVOTNÍ SLUŽBY

Služby jsme poskytovali na základě registrace zdravotních služeb pro obory:

- Všeobecná sestra, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta ve věku od 3 do 19 let
 - ošetřovatelská péče
 - paliativní péče
- Dětská sestra, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta ve věku od narození do 19 let
 - ošetřovatelská péče
 - paliativní péče
- Fyzioterapeut, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta ve věku od narození do 19 let
 - léčebně rehabilitační péče

Návštěvy probíhaly v rodinách rozsahu 1 – 2x týdně v závislosti na individuálních potřebách rodiny. Služba byla zajištěna odbornými zdravotnickými pracovníky, dětskými sestrami, fyzioterapeutkami a sociální pracovníci.

Na základě kladných zkušeností z minulosti a s ohledem na pozitivní výsledky chceme poskytovat tyto služby v rodinách, ve kterých žije dítě se zdravotním, případně zdravotně – sociálním znevýhodněním. Všechny rodiny byly v Pardubickém kraji, dojezdová vzdálenost byla do 45 km.

Možnost poskytování této služby výrazně omezila situace s pandemií Covid-19 a také dlouhodobá pracovní neschopnost fyzioterapeutky.

Nedílnou součástí této služby je poradenství – základní i odborné.

FINANCOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE, ZEJMÉNA POBYTOVÉ ZDRAVNÍ PÉČE O DĚTI S POTŘEBOU VYSOKÉ MÍRY PODPORY

Lze jen konstatovat, že v roce 2021 nebyla schválena žádná komplexní legislativní úprava ve smyslu změny fungování a financování dětského domova do 3 let věku. Novela zákona o zdravotních službách, které obsahovala nový typ zařízení: „Centra komplexní péče“, byla ve sněmovně projednávána a dostala se až do 3. čtení, které se mělo odehrát v poslední jednacím den poslanecké sněmovny Parlamentu ČR v tomto volebním období. Z časových důvodů se tento sněmovní tisk již neprojednal. Přijaty byly k 1. 1. 2022 pouze věkové limity pro umístování dětí nejujtějšího věku do pobytových zařízení s odloženou účinností a také povinnost u smluvních dobrovolných pobytů žádat o souhlas příslušný OSPOD.

1.1.2. SPOLEČNÉ POBYTY V ZZ

Některé děti byly ve zdravotnickém zařízení umístěny s doprovázející osobou, nejčastěji s matkou. Důvody pro společné umístění byly různé a jsou následně více rozvedeny. Společné pobyty jsou vždy preferovány, neboť se jedná často o prevenci odebrání nebo oddělení dítěte od biologického rodiče v situacích, kdy taková možnost akutně hrozí. Jedná se tak o službu preventivní, kdy je reflektováno právo dítěte vyrůstat ve své rodině a právo rodiče pečovat o své dítě.

Společné pobyty byly v kompetenci zdravotnického personálu, sociálních pracovníků a jim podřízených instruktorek. U dětí se zdravotními důvody a s novorozenci či kojenci se na péči podílejí intenzivně zdravotní sestry a dětská sestra specializovaná na psychomotorický vývoj dítěte. Pro komplexní a odbornou péči byla důležitá péče dětské lékařky, psychologičky.

EDUKAČNÍ A DIAGNOSTICKÉ ZDRAVOTNÍ POBYTY

Jde o pobyt dítěte s rodičem ze zdravotních důvodů na straně dítěte nebo rodiče. Typicky jsou to pobyty, které nenabízí jiná dostupná služba:

- zácvik a diagnostika kompetencí péče matky o novorozence do 6 týdnů (až maximálně do 3 měsíců)
- preventivní diagnostika problému v rodině (na maximálně 3 měsíce):
 - zda ve stavu dítěte
 - zda v rodičovských schopnostech a dovednostech (kompetence pečovat a vychovávat dítě) na dobu maximálně 2 měsíce
- zácvik nezletilé matky (z terénu i z jiných zařízení) (na maximálně 3 měsíce)
- zácvik rodiče v péči o dítě se zdravotním postižením
- edukační pobyt těhotné před porodem, včetně utajených a diskretních porodů

Tyto pobyty byly realizovány na hlavní budově v areálu ve Veské, kde je důležitá i přítomnost zdravotnického personálu. Děti s doprovodem měly k dispozici dva samostatné byty v přízemí budovy (Oranžový a Modrý korálek) nebo mohl být doprovod přímo s dítětem na pokoji na oddělení.

Vyhodnocení služby v číslech

Kapacita	2 domácnosti, 1 pokoj na oddělení Duhový korálek
Celkem dětí v průběhu roku	20
Celkem rodičů	15

Služba byla poskytnuta mimo jiné dvěma nezletilým matkám nebo dvěma samostatně pečujícími otcům. Čtyři rodiny přešly následně do sociální služby sociální rehabilitace. Přijali jsme také a pečovali o imobilního chlapce s matkou v kombinované péči s klinickým pracovištěm fakultní nemocnice.

1.1.3. POBYT DĚTÍ S NAŘÍZENOU ÚSTAVNÍ VÝCHOVOU

V souladu se Strategií péče o ohrožené děti a rodiny na území Pardubického kraje se snažíme minimalizovat tento v minulosti stěžejní typ péče o děti umístěné mimo rodinné prostředí. K umístění „zdravých“ dětí ve věku do 6 let bez závažných zdravotních hendikepů na základě nařízení ústavní výchovy do dětského domova do 3 let věku by tak nemělo vůbec docházet. V kraji se pro děti tohoto věku daří nacházet přechodné i dlouhodobé náhradní pečující rodiny. Početnější sourozenecké skupiny včetně dětí předškolního věku nebo dětí s výchovnými problémy jsou pak obvykle soudem svěřeny do péče školských dětských domovů.

V průběhu roku 2021 jsme neměli žádné umístěné dítě s nařízenou ústavní výchovou do dětského domova do 3 let věku. Smluvně jsme na konci roku přijali dítě s nařízenou ústavní výchovou do zařízení v Královéhradeckém kraji, které nezajišťuje paliativní péči.

1.2. ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC (ZDVOP)

Pobytové služby ve ZDVOP jsou další stěžejní službou našeho zařízení. Pobyty ve ZDVOP se snažíme poskytovat kvalitním a efektivním způsobem tak, abychom u umístěných dětí minimalizovali traumata, která u nich během pobytu mimo rodinu nastávají. Mnohá stigmata a hendikepy si již děti nesou s sebou z původního prostředí a mnohá je většinou ještě v budoucnu čekají. Děti, které se k nám do ZDVOP dostanou, mají za sebou většinou velmi pohnutý osud a komplikovanou minulost. V době umístění se často ocitají poprvé mimo svou rodinu a ani ony a ani my v danou chvíli nevíme, co je v budoucnu čeká. Jak dlouho u nás naleznou dočasný domov? Jak jejich pobyt u nás dopadne? O to složitější a náročnější je o tyto děti péče, která vyžaduje nejen touhu pomoci, empatii a otevřenou náruč, ale také odbornost, zkušenost a velké nasazení.

Služba ZDVOP byla poskytována formou krizové pobytové pomoci dětem. Během pobytu jim bylo poskytnuto přímé zaopatření, výchovná, pedagogická, sociální, psychologická i zdravotní péče. Pobyt probíhal prostorově i personálně odděleně od služby zdravotnického zařízení. Pro ZDVOP sloužily samostatné domácnosti, vybavené jako běžné byty ve třech lokalitách – Holice, Pardubice, Vysoké Mýto.

Organizačně bylo ZDVOP členěno na dvě střediska:

Středisko Holice s kapacitou 14 míst

10 míst přímo v areálu v Holicích ve dvou samostatných domácnostech (4 + 6 míst)

4 v bytě v komunitě ve Vysokém Mýtě

Středisko Veská s kapacitou 4 místa

4 v bytě v komunitě v Pardubicích

Zařízení bylo schopno přijmout do ZDVOP děti od 0 do 18 let, s tím, že děti do tří let by měly být přijímány jen velmi výjimečně. Kromě dětí předškolního věku byly ve větší míře přijímány i děti starší, zejména 1. a 2. stupeň ZŠ. Často byli přijímáni sourozenci a vícečetné sourozenecké skupiny. Všechny umístěné děti vyžadovaly vysoce individuální přístup, a tudíž vysokou náročnost na péči, včetně dětí s mentálním hendikepem, poruchami chování i specifickými potřebami.

Přijímali jsme děti nejčastěji z biologických rodin z různých příčin, a to jak z rozhodnutí soudu, tak i na žádost OSPOD se souhlasem zákonného zástupce nebo osoby odpovědné za výchovu nebo

na základě dohody se zákonným zástupcem a na žádost samotného dítěte. Práce s rodiči či další rodinou a osobami blízkými dětí umístěných do ZDVOP byla nedílnou součástí služby ZDVOP, na kterou byl kladen velký důraz včetně **partnerského přístupu**, který se nám velmi osvědčil, neboť pak dochází rychleji ke vzniku vzájemné důvěry dítě – rodič – pracovníci ZDVOP.

PRŮVODCE DOMÁCNOSTÍ

Během roku jsme využívali písemný materiál, který slouží jako průvodce domácností, jak pro umístěné děti, tak pro personál. Složka obsahuje popis zařízení a jeho služeb, popis konkrétní domácnosti, popis práv dítěte i chodu domácností včetně jednotlivých postupů, jak a co se v domácnosti dělá a jaká jsou pravidla soužití. Materiál byl vytvořen nejen z textů, ale obsahuje mnoho fotografií, aby byl maximálně srozumitelný pro děti všech věkových kategorií a rozumových schopností. Tento materiál byl v případě potřeby aktualizován.

INDIVIDUÁLNÍ PLÁNOVÁNÍ A PŘÍSTUP

V souvislosti s potřebou zlepšení individuálního plánování u přijatých dětí jsme využívali inovovaný elektronický systém záznamů o dítěti, elektronickou dokumentaci (dále jen EDA). Denní záznamy pracovníků přímé péče i odborných pracovníků byly přehlednější a podrobnější než v minulých letech. Zároveň je v EDA i individuální plán umístěného dítěte, kde jsou na základě pravidelného měsíčního vyhodnocování potřeb dětí stanovovány cíle a úkoly v jedenácti hodnocených oblastech. Jejich plnění bylo pravidelně zaznamenáváno a kontrolováno. Každé dítě mělo také svou klíčovou pracovníci – patronku, která s dítětem realizovala i individuální aktivity, aby umístěné děti měly možnost mít po nějaký čas „svou tetu“ pouze pro sebe.

PODPORA SAMOSTATNOSTI DOMÁCNOSTÍ

Během celého roku probíhala podpora pracovníků přímé péče v nastavování jednotného přístupu ke všem činnostem v domácnosti tak, aby se umístěné děti cítily maximálně komfortně a aby nebyly zbytečně ovlivňovány osobními stereotypy a návyky jednotlivých pracovníků. Jednotná pravidla a „stejný“ přístup vnímáme jako zásadní pro práci s umístěnými dětmi. V průběhu roku bylo již ve všech domácnostech nastavení samostatné hospodaření.

POBYTY U NÁS PROBÍHAJÍ V SAMOSTATNÝCH DOMÁCNOSTECH

Život dětí se snažíme maximálně připodobnit životu v rodině. Děti umístěné do ZDVOP u nás žily v samostatných domácnostech, které jsou vybaveny jako běžné byty a prostorově se skládají z obýváku s kuchyňským a jídelním koutem, dětských pokojů, koupelny se záchodem a předsíně. V domácnosti se střídá minimální počet pracovníků, při zachování požadavků zákoníku práce, přičemž 1 pracovník se stará o maximálně 4 děti. Pokud se tedy nejedná o početnější sourozeneckou skupinu (nad 4 děti), tak je s dětmi vždy 1 pracovnice, kterou děti oslovují „teto“. Tety o děti nejen pečovaly a nahrazovaly jim rodiče, ale společně s nimi se i staraly o domácnost: praly, žehlily, uklízely a vařily. Každé dítě mělo stanoveného „patrona – klíčového pracovníka“, který byl garantem a průvodcem dítěte.

Péči jsme poskytovali nadále i v obou bytech v běžné komunitě v Pardubicích a ve Vysokém Mýtě. Jedná se o byty pro maximálně 4 děti. Potvrdil se předpoklad, že pobyt v bytě umožňuje vytvořit obdobné podmínky pro život umístěných dětí jako v běžné rodině. Děti jsou oproštěny kontaktu s jinými umístěnými dětmi, s provozním personálem a dalšími nadbytečnými podněty. Na pracovnice, které v bytě slouží, to však nese zvýšené nároky zejména v odpovědnosti, samostatnosti a rychlosti rozhodování. Musí také umět spolu více vzájemně komunikovat, tak, aby ve své práci byly jednotné přesto, že se souběžně ve službě nepotkají a u dětí se střídají, neboť „jednotný“ přístup a stejná pravidla jsou pro děti velmi důležitá. Jednoduše řečeno, musí to být homogenní tým. Pracovnice musí zvládat i ostatní činnosti včetně nakupování, organizaci odchodu a příchodu do a ze škol a školek. Do bytů za dětmi samozřejmě také docházela psychologka a sociální pracovnice zařízení, kteří s dětmi také pracovali. Návštěvy rodičů probíhaly přímo v bytě nebo na neutrálním místě.

Děti umístěné ve ZDVOP navštěvovaly buď svou původní školu nebo školku, případně dojížděly či docházely do jiných MŠ či ZŠ včetně speciálních. Vzhledem k epidemiologické situaci probíhala u dětí školního věku distanční výuka, která s sebou nesla zvýšené nároky nejen na pracovnice přímé péče.

Pobyty probíhaly kromě domácností v areálu v Holicích také ve dvou bytech v komunitě. Byt v Pardubicích byl obsazen a využíván, ale byt ve Vysokém Mýtě nebyl dostatečně využit. Spádově z tohoto regionu jsme děti téměř nepřijímali a byt byl využit pouze pokud jsme do něj umístili děti odjinud. Faktický pobyt rodin, jejichž děti byly přijímány do našeho ZDVOP, byl spíše z regionu Holice, Pardubice, Chrudim a Hlinsko. Proto jsme byt přestali na konci roku využívat a nabídli jej k využití jiné organizaci zřizované Pardubickým krajem.

VÝCHOVNÁ PÉČE A ŠKOLNÍ PŘÍPRAVA DĚTÍ VE ZDVOP

Tato péče byla nedílnou součástí komplexní péče o děti v našem centru. Činnost v této oblasti vykonávaly pracovníce přímé péče v domácnostech a ve středisku Holice také pracovníce, jež má školní přípravu dětí na starosti jako specifickou činnost.

Dětem navštěvujícím školu se pracovníce přímé péče věnovala individuálně. Plnila s dětmi domácí úkoly, připravovala děti na zkoušení, prověrky a písemné práce, procvičovala s nimi probírané učivo, chodila na třídní schůzky a celkově se podílela se na školní přípravě dětí. Pracovnice rovněž dávala doporučení „tetám“ na domácnosti, jaké učivo s dětmi probírat a procvičovat na domácnosti, například o víkendu.

Dětem mladším, které do školy ani do školky v rámci povinné předškolní přípravy ještě nechodily, se věnovala dětská sestra na základě souhlasu zákonného zástupce. U těchto dětí zhodnotila jejich psychomotorický vývoj a doporučila vhodnou individuální práci s dětmi na podporu jejich správného vývoje. Doporučení byla dobrým vodítkem pro pracovníce na domácnostech, které u dětí podporovaly rozvoj řeči, rozumových schopností, sebeobsluhy, hrubé a jemné motoriky.

Dětem byly nabízeny skupinové a individuální aktivity a navštěvovaly i kroužky v rámci školy nebo jiných organizací. O prázdninách se děti účastnily příměstských táborů i pobytových táborů. Na táborech se dětem líbilo a navázaly tam přátelství s ostatními dětmi.

Jednotlivé domácnosti s dětmi podnikaly výlety. K dopravě využívali služebních aut, ale i například vlak a autobus, což byl pro některé děti velký zážitek a užily si to.

V létě byl v Holicích využíván bazén v areálu zařízení, ale i veřejná koupaliště.

ZDRAVOTNÍ PÉČE DĚTEM VE ZDVOP

Každému dítěti byla zajištěna potřebná zdravotní péče.

Děti měly svého registrujícího pediatra, jeho péče byla dětem zachována, pokud se zákonný zástupce nerozhodl jinak. Stanovisko rodiče k zajištění zdravotní péče mělo písemnou podobu. V případě potřeby mohla být po souhlasu rodičů zdravotní péče zajištěna pracovníky zdravotnického zařízení Dětského centra Veská nebo jinými pracovníky zdravotnických zařízení.

Zdravotní péče byla zajištěna tak, aby byl u dětí podporován zdravý tělesný i psychický vývoj. Ve spolupráci s rodičem byla zajištěna a doplněna zanedbaná zdravotní péče: očkování, odborná vyšetření i pravidelná prevence včetně stomatologické péče.

Důraz byl kladen na správné a vyvážené stravování, dostatečný pobyt na čerstvém vzduchu a zdravý spánek.

V případě nepříznivého zdravotního stavu bylo každé dítě vyšetřeno pediatrem a pracovnice přímé péče se řídily jeho doporučením.,

Vzhledem k epidemiologické situaci jsme v rámci zdravotní péče dětem v případě potřeby zajistili se souhlasem zákonného zástupce antigenní testy na Covid-19. Pečovali jsme o Covid-19 pozitivní děti, které naštěstí měly pouze lehký průběh onemocnění.

VZDĚLÁVÁNÍ A PODPORA ZAMĚSTNANCŮ PŘÍMÉ PÉČE

Vzhledem k epidemiologické situaci byla omezená možnost v oblasti vzdělávání. Z toho důvodu jsme využívali individuálního sebevzdělávání zaměstnanců formou samostudia a dále jsme využívali on-line formu vzdělávání.

Pracovnice měly možnost se účastnit supervize.

VYHODNOCENÍ SLUŽBY V ČÍSLECH

Kapacita středisko Holice	14 míst pro děti
Obsazenost	49 %
Celkem dětí ve službě v průběhu roku	29

Kapacita středisko Veská – byt Pardubice	4 místa pro děti
Obsazenost	85 %
Celkem dětí v průběhu roku	15

1.3. SOCIÁLNÍ REHABILITACE

K 1. 1. 2021 bylo zahájeno poskytování sociální služby sociální rehabilitace, která vznikla přeměnou ze služby, která byla do roku 2020 nazývána „Edukační a zácvkové pobyty následné“.

V prvním roce fungování se dařilo plnit poslání služby a podpořit a rozvíjet samostatnost, nezávislost a soběstačnost rodičů, kteří usilovali o zachování a dobré fungování své rodiny.

Služba byla poskytována formou pobytovou a terénní.

Hlavním cílem služby bylo začlenění rodin do běžné společnosti, jejich osamostatnění a zbavení se závislosti na systému sociální péče a podpory. Šlo o rodiče, kteří se potřebovali naučit nebo si prohloubit zejména dovednosti spojené s péčí o dítě. Výjimkou nebyla i situace, kdy byl současnou péčí rodiče vývoj dítěte ohrožen nebo z důvodů nedostatečných schopností a dovedností hrozilo umístění dítěte do péče jiné osoby nebo organizace.

Rodiče si formou praktického nácviku zvýšili své rodičovské a osobní kompetence a posílil své sebevědomí, zejména v těchto oblastech:

- každodenní péče o dítě či děti (uspokojení potřeb dítěte, jejich znalost, rozpoznání a respektování),
- každodenní péče o vlastní osobu (uspokojování vlastních potřeb uživatele),
- každodenní péče o domácnost a sladění péče o dítě s péčí o domácnost,
- rodinné a mezilidské vztahy,
- sociální dovednosti, například komunikace s úřady a institucemi, finanční gramotnost, schopnost požádat o pomoc,
- pracovní návyky (získání a upevnění pracovních návyků) a sladění péče o děti, domácnost a pracovních povinností.

S rodinami jsme spolupracovali podle konkrétních a individuálních potřeb.

KAPACITA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

Terénní forma – 4 rodiny

Pobytová forma – Centrum sociálně rehabilitačních služeb – celkem 35 lůžek pro dospělé osoby i jejich děti.

Z toho je:

- 14 lůžek pro dospělé
- 10 lůžek pro děti od 4 do 18 let
- 11 lůžek pro děti do 4 let – dětské postele a postýlky

V mimořádných případech lze pro vícečlenné rodiny poskytnout dalších 6 lůžek ve formě přistýlky (dětské postýlky pro děti do 4 let).

Kapacita je rozložena v 5ti samostatných bytech a 4 pokojích, které mají společné zázemí, z toho jsou 4 byty v domech v běžné komunitě mimo areál organizace, v Pardubicích a v Chrudimi.

Celkem lze současně poskytovat službu až pro 9 rodin.

Služba byla zajištěna odbornými pracovníky s kvalifikací podle zákona o sociálních službách, zejména sociálními pracovníky a pracovníky v sociálních službách (instruktorky). Pracovníci měli možnost supervize a průběžného vzdělávání.

Pro rodiny ve službě sociální rehabilitace jsme například také zorganizovali přednášku o domácím násilí ve spolupráci s Intervenčním centrem Pardubice, dále z grantu firmy Veoila akci Bruslařská tisícovka a výlet pod stan do kempu Konopáč. Dospělé jsme motivovali k očkování proti Covid-19 a také jsme díky sponzorským prostředkům poskytli matkám, které projevíli zájem, dlouhodobou antikoncepci.

Kapacita pobytové služby	9 rodin v jeden okamžik
Obsazenost bytů v komunitě	93%
Obsazenost areál Veská	80%
Celkem rodičů v průběhu roku	21
Celkem dětí v průběhu roku	37

Služba byla poskytnuta mimo jiné 4 pečujícím párům, a 5 rodičům jiné národnosti.

Kapacita terénní služby	4 rodiny současně
Celkem doprovázeno rodin	4

1.4. ODBORNÁ PÉČE VE VŠECH SLUŽBÁCH

SOCIÁLNÍ PRÁCE

Sociální práce v zařízení byla součástí komplexní péče o přijaté dítě a současně i jeho rodinu. Sociální pracovnice přispívají svou odbornou činností k zabezpečení komplexní péče o děti, vykonávají soustavnou sociální práci v přímém styku s umístěnými dětmi, vykonávají analytickou, koncepční a metodickou činnost v individuální a skupinové sociální práci. Samostatně vykonávají náročné specializované agendy péče o umístěné děti, zajišťují sociálně-právní poradenství, vedou sociální spisovou dokumentaci a zajišťují spisovou službu. Po ukončení pobytu kompletují spis a zajišťují chod spisovny.

Spolupracují a komunikují s dalšími odborníky (OSPOD, intervenční centra, poskytovatelé sociálních služeb, OSSZ, soudy, policie, úřady práce, zdravotní pojišťovny, školská zařízení, neziskové organizace, organizace s podobnou činností nebo cílovou skupinou). Podílejí se na přípravě prezentací a přednášek souvisejících s vykonávanou prací. Pracují s elektronickou dokumentací. Zpracovávají podklady a administrují úhrady za pobyt dětí. Navrhují, vypracovávají a zlepšují metodiky pro práci s dítětem a jeho rodinou.

Podílejí se na příjmu a propuštění dětí. Provádí sociální diagnostiku a terapii anamnestickým šetřením, průzkumem, pozorováním a rozhovory s dítětem a rodinnými příslušníky a přispívají tak ke stanovení komplexní situace dítěte. Snaží se získávat maximum informací, které mohou sloužit pro vlastní práci s dítětem a jeho rodinou, tyto informace předávají kompetentním pracovníkům nebo přímo dítěti. Komunikují a pracují s rodinami dětí, provádí i terénní práci v rodinách dle potřeby. Koordinují návštěvy dítěte mimo zařízení i ty, které za dítětem přijíždějí. Zajišťují získání IPODu dítěte a zodpovídají za plnění jeho cílů, podílejí se na individuálním plánování a stanovování cílů pro práci s dítětem v době pobytu. Samostatně poskytují sociální poradenství dítěti a jeho rodině nebo jeho osobám blízkým, včetně sociální pomoci. Podílejí se na hledání řešení situace dítěte, vypracovávají zprávy o průběhu pobytu dětí, organizačně zajišťují přestup mezi školskými zařízeními.

PSYCHOLOGICKÁ POMOC

Psycholožky zařízení dle individuální potřeby poskytovaly svou pomoc a podporu dětem, jejich rodičům a umístěným dospělým osobám. Poskytovaly také krizovou pomoc a intervenci. Tato pomoc je významnou a neodmyslitelnou součástí práce v zařízení, neboť děti jsou přijímány s mnohými traumaty a psychickými problémy. Podíleli se na individuálním plánování, na adaptaci

dítěte v zařízení i na přípravě dětí na odchod ze zařízení, tedy na přechod do jiného prostředí, obvykle návrat domů nebo přechod do dětského domova.

SPECIÁLNÍ TECHNIKY A TERAPIE PRO VŠECHNY UMÍSTĚNÉ DĚTI A RODINY

Kromě individuálního přístupu byly využívány také:

Bazální stimulace

Snoezelen

Hipoterapie

Canisterapie

Muzikoterapie

Terapeutická dílna

Dobrovolníci

1.5. AKCE A SPOLUPRÁCE

V rámci činnosti zařízení spolupracujeme s řadou organizací, společností a také pořádá akce pro veřejnost. Vzájemné poznávání i společné akce jsou vždy velmi podnětné a inspirující jak pro děti, tak pro personál.

Bohužel vzhledem k situaci s pandemií Covid-19 se tradiční akce pro veřejnost nemohly uskutečnit.

Spolupráce probíhala:

Poradna pro rodinu Pardubického kraje

Speciální mateřská škola, základní škola a praktická škola Pardubice

Raná péče Eda a Tamtam

Středisko rané péče v Pardubicích o.p.s.

NOMIA Hradec Králové

Dům dětí a mládeže Beta Pardubice

Divadlo dětem – Veselé léto

Školy – mateřské, základní a speciální školy v Pardubicích, Holicích a Sezemicích.

SPC Skuteč, Svítání Pardubice

Apolenka z.s.

Firemní dobrovolnictví

Unie dětských zdravotnických zařízení (dále jen UDZZ)

Pronájem bytů k provozu služeb

Děkujeme třem městům, která nám pronajímají byty pro provozování našich služeb.

Město Pardubice

Město Chrudim

Město Vysoké Mýto

1.6. PERSONALISTIKA

PERSONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ

odborní pracovníci dle pozice:

- pracovnice přímé péče: zdravotní sestra, praktická sestra, pracovnice přímé péče
- dětská lékařka
- psychologka
- sociální pracovnice
- instruktorka rodičů nebo jiných doprovázejících osob
- pedagog, pracovnice pro výchovu předškolních dětí (výchovná sestra)
- fyzioterapeutka
- sanitářka

ostatní pracovníci dle pozice:

- ředitelka
- ekonom, účetní, hospodářka
- personalistka
- domovník, údržbář, kuchařka
- pracovnice nepřímé péče, švadlena, uklízečka

LIDÉ V ČÍSLECH

K 1. 1. 2021 pracovalo v zařízení 66 zaměstnanců

K 31. 12. 2021 pracovalo v zařízení 67 zaměstnanců

- během roku bylo přijato 5 nových zaměstnanců:
 - 3 pracovnice přímé péče ve ZDVOP
 - 2 zdravotní sestry
 - 2 zdravotní sestry návrat z rodičovské dovolené

- během roku odešlo 6 zaměstnanců:
 - 5 zdravotních sester
 - 1 pracovnice přímé péče

Pravidelně se zaměstnanci setkávali na provozních schůzích, kde se řešily provozní záležitosti i odborná témata nebo byly informace předávány písemně.

2. ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ

ORGANIZACE:

- hospodařila s kladným hospodářským výsledkem, hospodářský výsledek navrhujeme převést do roku 2022
- dodržela rozpočet a závazné a hodnotící ukazatele schválené zřizovatelem
- veškeré dotace (státní příspěvek na děti vyžadující okamžitou pomoc) byly využity v jejich prospěch
- nemá závazky po splatnosti
- k 31. 12. 2021 byl zůstatek nesplacené zpronevěřené částky bývalou účetní paní Marií Žídkovou 924.883,78. Zaplaceno roce 2021 bylo 66.034,75 Kč. Celková prokázaná částka celkem byla 3.203.474 Kč
- splnila povinný podíl dle zákona č. 435/2004 Sb. nákupem výrobků a zaměstnáváním 2 zaměstnanců se zdravotním postižením
- nevykonávala doplňkovou činnost

..

2.1. PŘEHLED VÝNOSŮ A NÁKLADŮ

Výnos	56 613.856,79 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky rozpočtu zřizovatele (Pardubický kraj)	45 752 200,00 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu, státní příspěvek provozovatele ZDVOP	2.550.560,00Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu, neinvestiční dotace MPSV ČR	1.131.240,00Kč
Příspěvek na provoz – účelový příspěvek na sociální rehabilitaci	2.000.000,00Kč
Dotace účelová MZ - Covid	2.171.237,00Kč
Dotace účelová MPSV-Covid	55.126,00Kč
Dávky státní sociální pomoci	1.059.510,00 Kč
Zúčtování fondů	27.000,00 Kč
Ostatní výnosy z činnosti	1.303.094,79Kč
Výnosy z prodeje služeb	441.981,00 Kč
Výnosy z prodeje materiálu,- Kovošrot, havar.auta	121.908,00Kč
Náklad	55.266.933,69 Kč
Potraviny	1.468.702,43Kč
Léky, léčiva	285.127,36 Kč
Zdravotní materiál	737.825,61 Kč
Praní prádla	224.758,73 Kč
Služby nevýrobní povahy	1 386.524,52 Kč
Spotřební materiál	1 415 722,87 Kč
Nákup DDHM	439 509,04 Kč
Elektřina	364.024,13 Kč
Plyn	656.180,87 Kč
Vodné, stočné	93.744,30 Kč
Zdravotní a sociální pojištění	10. 733 703,00 Kč
Mzdy a OON	32 517.128,00 Kč
Běžné opravy a údržba	1.770.998,58 Kč
Pleny včetně speciál. plen	143.935,11 Kč
Odpisy dlouhodobého majetku	1 253.001,00 Kč
Ostatní náklady včetně FKSP	1.304.914,14 Kč
Náklady na prodaný dlouhodobý majetek (havarované auto)	152.314,00 Kč
Daň z příjmů právnických osob	318.820,00 Kč
Hospodářský výsledek	1.346.923,10

Komentář náklady

V oblasti nákladů jsme hospodařili podle plánu. Vyšší náklady oproti minulým obdobím byly zejména ve spotřebě zdravotnického materiálu a léků v souvislosti s epidemií Covid-19. Vyšší náklady byly také ve spotřebě služeb, zejména v dodavatelském praní prádla. Naopak oproti minulému roku došlo ke zvýšení částky za opravy majetku.

Z rozpočtu zřizovatele jsme obdrželi investiční příspěvek na zpracování projektu revitalizace zahrady střediska Holice a zahrady střediska Veská ve výši 127.050, - Kč. Investiční příspěvek na pořízení 3 ks nových lůžek ve výši Kč 120.000, - Projekty hospodaření s dešťovou vodou pro obě střediska v celkové hodnotě Kč 45.000, - Kč, které nám byly uhrazeny zřizovatelem.

Komentář výnosy

V oblasti výnosů jsme hospodařili podle plánu. Hlavní část příjmů tvořily příspěvky na provoz od zřizovatele a ze státního rozpočtu prostřednictvím MPSV, účelový příspěvek na sociální službu sociální rehabilitace ve výši Kč 2.000.000, - Kč. Nově jsme měli tržby od zdravotních pojišťoven za provedené testy na Covid-19 ve výši 148.054, - Kč.

Komentář k hospodaření ZDVOP

Náklady na provoz ZDVOP převyšovaly čerpaný státní příspěvek na provoz ZDVOP včetně mimořádné dotace, která byla přiznána zařízení na konci roku 2021. Celkem bylo přiznáno organizaci 3.681.800, - Kč a jen prokazatelné osobní výdaje na mzdy (pracovnice přímé péče, odborní pracovníci) byly vyčísleny na 17.876.267, - Kč.

Komentář k hospodaření činnosti sociální rehabilitace

Náklady na poskytování služby sociální rehabilitace činily Kč 3.211.696,11 z toho mzdové náklady včetně odvodů činily Kč 2.442.085, - Kč. Rozdíl nákladů byl pokryt příspěvkem na provoz od zřizovatele a příspěvky od uživatelů služby.

2.2. FONDY K 31. 12. 2021

- kulturních a sociálních potřeb – čerpáno bylo dle plánu, zůstatek 234.630,73 Kč.
- rezervní – je tvořen peněžními dary účelovými i neúčelovými a částkou zúčtovaného kladného hospodářského výsledku minulého roku, zůstatek 3 425.302,66 Kč.
- investiční – tvořený odpisy majetku Kč 1.457.613,54 Kč.

Všechny fondy jsou kryty finančními prostředky.

2.3. MAJETEK A INVESTICE

Inventarizace majetku a závazků proběhla k 31. 12. 2021, nebyly shledány žádné rozdíly.

Byly dokončeny dvě rekonstrukce. Ve středisku ve Veské byla na začátku října 2020 zahájena stavba „Dětské centrum Veská, úprava pravého křídla 2. NP pro potřeby zdravotnického zařízení a dokončena začátkem ledna 2021. Touto úpravou se rozšířil počet lůžek pro zdravotní oddělení.

Ve středisku v Holicích začala v září 2020 realizace stavby s názvem „Dětské centrum Veská, Středisko Staroholická, Úpravy JV křídla na bezbariérovou domácnost včetně přístupu.“ Díky této úpravě bude možné přijímat do zařízení také děti s tělesným hendikepem. Akce byla také dokončena v lednu 2021.

Ve středisku ve Veské na zdravotní oddělení pro děti s vysokou mírou podpory (Duhový korálek, Bílý korálek) byly pořízeny nové zdravotnické přístroje a technika ke zlepšení péče o umístěné děti. Jedná se o 6 kusů nových lékařských vozíků, skříň, zástěnu, 2 kusy infuzních stojanů, enterální pumpu Amika, čističku vzduchu, biolampa Biotron za přispění dárce a další vybavení. Zakoupili jsme 3 zdravotní lůžka, na které přispěl Pardubický kraj částkou 120.000,- Kč korun a jednu speciální postýlku pro hendikepované děti s podporou našich přispěvatelů v hodnotě 113.000,- Kč korun. Darem jsme obdrželi čisticí stroj na podlahy Uniprof za 52 000,- korun.

V obou střediscích ve Veské a v Holicích jsme pokračovali v revitalizaci zahrad. Byly zpracovány studie na využití dešťové vody, které budou dále využity při získání dotace na tyto projekty.

Ve středisku Veská byla natažena nová vodovodní přípojka k objektu domova pro matky – Trojlístku. V hlavní budově bylo částečně opraveno vedení topení a kanalizace.

Ve Středisku Holice byl opraven přístřešek pro kola.

byla dokončena oprava střechy a komína. Dále byl zakoupeno nové vybavení domácností.

Majetek je pojištěn prostřednictvím zřizovatele a vybraného makléře. V tomto roce byla řešena jedna pojistná událost na vozidle, kterou pojišťovna označila jako totální. Vrak byl prodán v aukci.

2.4. KONTROLNÍ ČINNOST

Kontroly proběhly:

- KÚ PK, řádná kontrola v samostatné působnosti – komplexní kontrola příspěvkové organizace
- KÚ PK, řádná kontrola v samostatné působnosti – hospodaření s nemovitým majetkem
- KÚ PK, řádná kontrola v přenesené působnosti – zacházení s návykovými látkami

2.5. SPONZOŘI

Do podpory, kterou se snaží zařízení dlouhodobě získávat, patří finanční dary, nefinanční hmotné dary, dále podpora a propagace naší práce a činnosti. Dary jsou vždy využity ve prospěch umístěných dětí a jejich rodičů.

Dárci a příznivci dětského centra také věnovali zařízení i umístěným dětem a maminkám hmotné dary ve formě oblečení, kočárků, autosedaček, hraček a dalšího vybavení.

DĚKUJEME všem následujícím a ostatním nejmenovaným i anonymním podporovatelům a dárcům děkujeme za jejich milou a prospěšnou podporu a vřelou přízeň a za krásné vánoční dárky pro umístěné děti i rodiče:

Jaroslav Joško - Autocolor

enteria a.s.

HABRA s.r.o. Pardubice-Dražkovice

Pro ELSYCO s.r.o.

Radek Housírek

SMT Creatoys s.r.o.

Klub Hnízdo Proseč z.s.

Olívie Husnaiová

Personál VÚ 2436 – Správa letištěPardubice

LUX Czech s.r.o.

Roman Tichý

Nomia, z.ú.

DF MARKETING, s.r.o. Pardubice

Eva Součková

Lyspuch spol. s r.o.

Martin Kvirenc

MontEx Welding s.r.o. Praha

PRODIN a.s. - zaměstnanci

Václav Trunec

Chládek a Tintěra a.s. - zaměstnanci

KP-SYS IT, s.r.o., Sezemice

Monika Ryklová

Nadace Lenky a Romana Šmidberských

Jana Kuptová

MediVasc s.r.o.

Helena Kudelová

JUDr. Iveta Deriková

Adam Hák

Aneta Nohýnková

Kristýna Králová

Vlasta Formanová

Tereza Seidlerová

Jana Šiklová

Katerina Bezděková

Ondřej Musil

Tereza Srazilová

Pavλίna Šínová

Miroslava Vohradníková

Jan Karel

Nadace Terezy Maxové

Dagmar Průšková, E. Vňuková

Michal Šrámek

Nadační fond Veolia

Jakub Lohniský

Knihy Dobrovský - zaměstnanci

Drogerie TETA – Radek Housírek

Matěj Ryšavý

Filip Jaroš

Robert Holubec

Lucianeta s.r.o.

Monika Zemanová

Kalvová Olga

Interpharmac s.r.o.

Věra Dobešová

Jan Petráček

Josef Hlaváček

Pavel Cvach

Svatava Vacková

Radka Frgalová

Martina Škodová

3. POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ PODLE ZÁKONA Č. 106/1999 Sb., O SVOBODNÉM PŘÍSTUPU K INFORMACÍM

V roce 2021 neobdržela organizace žádost o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Výroční zpráva o poskytování informací za rok 2021

- a) počet podaných žádostí o informace: 0
počet vydaných rozhodnutí o odmítnutí žádosti: 0
- b) počet podaných odvolání proti rozhodnutí: 0
- c) opis podstatných částí každého rozsudku soudu ve věci přezkoumání zákonnosti rozhodnutí povinného subjektu o odmítnutí žádosti o poskytnutí informace a přehled všech výdajů, které povinný subjekt vynaložil v souvislosti se soudními řízeními o právech a povinnostech podle tohoto zákona, a to včetně nákladů na své vlastní zaměstnance a nákladů na právní zastoupení: 0
- d) výčet poskytnutých výhradních licencí, včetně odůvodnění nezbytnosti poskytnutí výhradní licence: 0
- e) počet stížností podaných podle § 16a, důvody jejich podání a stručný popis způsobu jejich vyřízení: 0
- f) další informace vztahující se k uplatňování tohoto zákona: žádné

ZÁVĚREČNÉ SLOVO

Během celého roku jsme se aktivně snažili realizovat naše záměry v modernizaci a zdokonalování našich služeb. Rok 2021 byl ještě stále významně ovlivněn pandemií Covid-19. Z hlediska provozu se stabilizovala personální situace a podařili se uspořít finanční prostředky na další plánovanou modernizaci.



Markéta Tauberová

Ve Veské dne 22. 2. 2022

Zpracovala

Mgr. Bc. Markéta Tauberová, ředitelka

a kolektiv pracovnic Dětského centra Veská