



# DĚTSKÉ CENTRUM VESKÁ

**Zpráva**  
**o činnosti a plnění úkolů**  
**příspěvkové organizace**  
**za rok 2024**

## VÝROČNÍ ZPRÁVA

IČO: 00190543

Telefon: 466934001

Email: [info@dcveska.cz](mailto:info@dcveska.cz)



**PARDUBICKÝ KRAJ**

**JSME TU PRO VÁS,  
SRDEČNĚ.**

## OBSAH

1. VYHODNOCENÍ PLNĚNÍ ÚKOLŮ, PRO KTERÉ BYLA PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE ZŘÍZENA.....	4
1.1. ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ .....	6
1.1. ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC (ZDVOP).....	12
1.2. SOCIÁLNÍ REHABILITACE .....	17
1.3. DĚTSKÁ SKUPINA VESELÝ DOMEČEK VESKÁ.....	19
1.4. AKCE A SPOLUPRÁCE.....	21
1.5. PERSONALISTIKA.....	23
2. ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ.....	27
2.1. PŘEHLED VÝNOSŮ A NÁKLADŮ .....	28
2.2. FONDY K 31. 12. 2024.....	30
2.3. MAJETEK A INVESTICE.....	31
2.4. KONTROLNÍ ČINNOST .....	32
2.5. SPONZOŘI.....	33
3. POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ PODLE ZÁKONA Č. 106/1999 Sb., O SVOBODNÉM PŘÍSTUPU K INFORMACÍM.....	34
ZÁVĚREČNÉ SLOVO .....	35

# 1. VYHODNOCENÍ PLNĚNÍ ÚKOLŮ, PRO KTERÉ BYLA PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE ZŘÍZENÁ

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 organizace):

- je příspěvková organizace Pardubického kraje
- pomáhá potřebným dětem a rodinám
- poskytuje služby pobytové, ambulantní, terénní, diagnostické a poradenské

## Druhy poskytovaných služeb v roce 2024

- 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.)
- dětská skupina (dále jen DS) 
  - služba dle zákona o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině (z. 247/2014 Sb.)

## Poslání

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

## **Dlouhodobé cíle**

- poskytování komplexní péče zdravotně znevýhodněnému nebo ohroženému dítěti včetně zajištění všech jeho potřeb, bezpečí a fungující spolupráce s jeho rodinou
- začlenění dítěte nebo rodiny, 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 nebo rodiny
- přispět k pozitivnímu vývoji dítěte a rozvoji jeho osobnosti a rozvoji kompetencí dospělých klientů
- pomoci hledat stabilní řešení pro dítě a rodinu, podílet se a spolupracovat na rychlém a bezpečném návratu dítěte nebo rodiny do stabilního prostředí běžné komunity
- rozvíjet a rozšiřovat poskytovanou péči a činnosti
- zvyšovat dovednosti a kvalifikaci zaměstnanců
- pokračovat v přeměně organizace 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, SR, DS
- Středisko Holice, Staroholická 354, Holice – služba ZDVOP
- 1 pronajatý byt v Pardubicích v komunitě – služba ZDVOP
- 4 pronajaté byty v Pardubicích a v Chrudimi v komunitě – služba SR

## 1.1. ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ

Služby zdravotnického zařízení jsou poskytovány na základě zřizovací listiny a registrace zdravotních služeb.

Během posledních let došlo k profilaci cílové skupiny:

- **Děti s život limitujícím a život ohrožujícím onemocněním s potřebou vysoké míry podpory a zdravotní péče**, jde například o děti s vážnými onemocněními, s kombinovaným postižením, s vrozenými diagnózami, s genetickým onemocněním, se získaným postižením, např. poúrazové stavy, stavy po infekčních onemocněních, po krvácení do mozku, děti s onkologickou nebo jinou diagnózou, děti jsou obvykle trvale upoutané na lůžko, často s prognózou krátkého dožití, jejich zdravotní stav je nestabilní, jsou v paliativní péči nebo vyžadují soustavnou ošetrovatelskou péči v dlouhodobém časovém horizontu.

Děti jsou přijímány s doprovodem blízké osoby nebo bez něj.

Nedílnou potřebnou součástí péče je i spolupráce a práce s rodinou takového dítěte. Péče může být poskytována formou různě dlouhého pobytu, ambulantní formou či jako domácí péče.

### ZDRAVOTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE

Zařízení poskytuje dlouhodobou lůžkovou péči ve zdravotnickém zařízení bez nebo s doprovodem rodiče nebo jiné pečující osoby.

Dlouhodobá péče je forma péče, která zpravidla navazuje na péči akutní, následnou nebo na péči v domácím prostředí. 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. (Věstník MZ ČR 12/2019)

Prakticky pečujeme o děti ve věku od narození do 18 let věku včetně s potřebou vysoké míry podpory. Pečujeme primárně o 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. Uplatňován je princip *komfort care*, česky nejčastěji marná nebo úlevná péče, která je podle doporučení představenstva České lékařské komory č. 1/2010 definována 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 poskytujeme na dvou odděleních, na **Duhovém korálku** a na **Bílém korálku**. Kapacita Duhového korálku je optimálně 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 nebo doprovod blízkých osob.

Kapacita Bílého korálku je optimálně 4 děti s možností navýšení na 6 míst. Oddělení disponuje třemi samostatnými pokoji.

Péče zdravotnického zařízení je poskytována a zajišťována ve středisku Veská odborným týmem zdravotníků: lékařka, vrchní sestra, zdravotní sestry, fyzioterapeutky, sanitářka, sociální pracovnice, psychologka, speciální pedagožka.

Komplexní zdravotní péči pediatrickou a sociálně-pediatrickou vykonávala v zařízení vedoucí dětská lékařka se specializací v paliativní medicíně. 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. Přijato bylo také dítě s centrálním žilním katetrem.

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

#### **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 metodu BPP dle Čáповé, koncept Brunkow, centrace klíčových kloubů, pasivní protahování měkkých tkání na končetinách, míčkovou facilitaci, dechovou fyzioterapii, vestibulární trénink – cvičení na balančním míči, prvky bazální stimulace 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. Také uplatňovaly podpůrnou rehabilitaci jako je: psychomotorická stimulace, bazénové masáže, SRT, práce s bioptronovou lampou.

### **Další činnosti**

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

Dětem byla poskytnuta výchovná a pedagogická péče podle povahy a míry zdravotního postižení. Speciální pedagožka prostřednictvím herních aktivit dbá na všestranný rozvoj dítěte v maximální míře jeho smyslových, kognitivních i komunikačních možností. Dle potřeb rodiny navazuje na péči v domácím prostředí, následuje doporučení souvisejících služeb, jež rodina využívá a v neposlední řadě rodině poskytuje poradenství v oblasti edukačně-terapeutických přístupů.

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.



## VZDĚLÁVÁNÍ A PODPORA ZAMĚSTNANCŮ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

Zaměstnanci se vzdělávali na základě vyhodnocení potřeb jednotlivých pracovníků. Využívali individuálního sebevzdělávání, dále jsme umožnili osobní účast na seminářích i on-line vzdělávací akce.

Dvě sestry absolvovaly certifikovaný kurz Ošetřovatelská péče o pacienta se střednědobým a dlouhodobým žilním katétrem, získaly osvědčení o odborné způsobilosti.

S Univerzitou Pardubice Fakultou zdravotnických studií jsme uzavřeli začátkem roku 2024 smlouvu na vzdělávání našich zdravotnických pracovníků. Bylo vybráno 16 odborných témat, které úzce souvisí s péčí poskytovanou v lůžkovém zařízení. Workshopy se konaly od ledna do listopadu 2024 v menších skupinách sester a dalších zdravotnických pracovníků. Místem konání byla Univerzita Pardubice nebo naše prostory.

Vybraná témata:

Podávání léků, č. subkutánní, muskulární a intravenózní aplikace léků

Periferní žilní kanylace

Monitoring a skórovací systémy v intenzivní péči a hodnocení fyziologických funkcí u dítěte

Zvláštnosti ošetřovatelské péče u dětí v resuscitační a intenzivní péči

Péče o invazivní vstupy (CŽK, AK, PICC, Medline, ETK, TSK, PMK, ZKD)

Péče o ventilované dítě a dítě na neinvazivní plicní ventilaci

Parenterální a enterální výživa v intenzivní péči

Pracovnice se účastnily supervize.

### Vyhodnocení služby:

Z hlediska působnosti je nutné zdůraznit, že v tomto typu **zdravotní neakutní 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.

Novinkou byla péče o dítě s centrálním žilním katetrem.

Lůžkovou péči během roku využilo celkem **23 dětí**, z toho 4 byly doprovázeny osobou blízkou nebo osobami.

Jedno dítě starší 3 let bylo umístěno z rozhodnutí soudu nařízením ústavní výchovy.

## **AMBULANTNÍ FYZIOTERAPIE**

Fyzioterapeutky nabízely možnost ambulantní dětské fyzioterapie.

## **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, ošetrovatelská péče a paliativní péče
- Dětská sestra, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta ve věku od narození do 19 let, ošetrovatelská péče a paliativní péče
- Fyzioterapeut, zdravotní péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta ve věku od narození do 19 let, léčebně rehabilitační péče

Terénní péči poskytovaly v rodinách hlavně fyzioterapeutky, v rozsahu 1 – 2x týdně v závislosti na individuálních potřebách rodiny.

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.

V roce 2024 jsme službu poskytovali 2 rodinám.

## **LEGISLATIVA A FINANCOVÁNÍ PÉČE O DĚTI S ŽIVOT LIMITUJÍM ONEMOCNĚNÍM**

### **Konec dětských domovů do 3 let věku**

K 31. 12. 2024 byla přijata novela zákona o zdravotních službách, která ukončila péči v dětských domovech do 3 let věku, tím, že příslušné paragrafy zákona byly vypuštěny. V našem zařízení fungujícím podle této legislativy již nebylo několik let žádné zdravé dítě ze sociálních důvodů. Jak bylo výše uvedeno, v dětském domově do 3 let věku bylo u nás jedno dítě s nařízenou ústavní výchovou (původně se zdravotní indikací), které bylo ke konci roku 2024 bylo přemístěno z rozhodnutí soudu do jiné služby. Ostatní děti byly v našem zdravotnickém zařízení hospitalizovány na základě zdravotní indikace. Zrušení dětských domovů do 3 let se naší organizace ani umístěných dětí nijak nedotklo.

### **Dlouhodobá lůžková péče a respitní zdravotní péče pro děti**

Plánem zákonodárců bylo nahradit (jako jednu z možných variant) dětské domovy do 3 let věku Centry komplexní péče pro děti s život limitujícím onemocněním. Bohužel novela zákona o zdravotních službách, která tato zařízení definuje, byla vládou do Poslanecké sněmovny předána

k projednání až v prosinci 2024. Řešením vzniklé situace je poskytování dlouhodobé lůžkové zdravotní péče dětem, která je podle stávající legislativy možná. Naše organizace měla tuto péči již v registraci zdravotních služeb. Vzhledem k této skutečnosti bylo ze strany Ministerstva zdravotnictví vyhlášeno výběrové řízení na poskytování dlouhodobé lůžkové péče výhradně dětem, kam jsme se přihlásili a ve výběrovém řízení jsme uspěli. Na počátku roku 2025 nás bude čekat uzavírání smluv s pojišťovnami pro tento typ péče.

### **Fyzioterapie a paliativní ambulance**

Během podzimu jsme také úspěšně absolvovali na Krajském úřadě výběrové řízení na poskytování fyzioterapie a ambulantní paliativní péči. Nasmlouvání péče proběhne také na začátku roku 2025.

### **Spolupráce na změně legislativy**

V roce 2024 probíhala aktivní spolupráce s **Nadací Sirius**, která se v přijetí nové legislativy angažuje. Dále jsme spolupracovali s **Nadací rodiny Vlčkových**.

## 1.1. ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI VYŽADUJÍCÍ OKAMŽITOU POMOC (ZDVOP)

Pobytové služby ve ZDVOP jsou další stěžejní službou naší organizace. 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 dvou lokalitách – Holice, Pardubice.

Organizačně bylo ZDVOP členěno na dvě střediska:

Středisko Holice

12 míst v areálu v Holicích ve třech samostatných domácnostech (4 + 4 + 4 místa)

Středisko Veská

4 místa 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. Přesto jsme tuto zkušenost v roce 2024 měli. Tyto malé děti v našem zařízení pobývaly řádově několik dní, než si je do péče převzali pěstouni na přechodnou dobu. Kromě dětí předškolního věku byly ve větší míře přijímány i děti starší, zejména 1. a 2. stupeň ZŠ, ale i studenti středních škol. Často byli přijímáni sourozenci a vícečetné sourozenecké skupiny. Přijali jsme také dva chlapce z Ukrajiny, Jeden z nich vůbec nerozuměl českému jazyku, a proto jsme pro něj zajistili podporu a pomoc v Centru na odporu Integraci cizinců v Pardubickém kraji, kteří vše chlapci vysvětlili v jeho rodném jazyce a on se u nás začal cítit hned lépe. 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 (ale i 7 dětí z pěstounské péče) z různých příčin, a to jak z rozhodnutí soudu, tak i na základě uzavřených smluv se zákonným zástupcem, dítětem či OSPOD. 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 ve dvanácti hodnocených oblastech. Jejich plnění bylo pravidelně zaznamenáváno a kontrolováno. Každé dítě mělo také svého klíčového pracovníka – patrona, která s dítětem realizoval i individuální aktivity, aby umístěné děti měly možnost mít po nějaký čas „svou tetu, strejdu“ 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.

Metodické postupy a další potřebné materiály pro pracovníky přímé péče jsou k využití ve složce Metodiky – postupy pro personál. Tento materiál zajišťuje podporu pracovníkům přímé péče a zajišťuje i jednotný postup na domácnostech. V nepřetržitém provozu se na každé domácnosti střídá 4 – 5 pracovníků přímé péče a zajištění jednotného postupu je pro děti velmi důležité.

Jednotná pravidla a „stejný“ přístup vnímáme jako zásadní pro práci s umístěnými dětmi. V průběhu roku bylo již ve všech domácnostech nastaveno 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 obývacího 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 pracovník, kterého děti oslovují „teto“, „strejdo“. Pracovníci o děti nejen pečovali, ale společně s nimi se i starali o domácnost: prali, žehlili, uklízeli a vařili. Každé dítě mělo stanoveného „patrona – klíčového pracovníka“, který byl garantem a průvodcem dítěte.

Péči jsme poskytovali nadále v bytě v běžné komunitě v Pardubicích. Jedná se o byt 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.

Při rozhodování o místě umístění je vždy rozhodující spádovost, zejména pro zachování původních vazeb dítěte. Do bytu v komunitě se také těžko umísťují početnější sourozenecké skupiny nebo děti s avizovaným náročnějším chováním. Proto je důležité mít pro tuto krizovou službu možnost umístění do bytu v komunitě i do samostatných domácností v areálu v Holicích, kde je pro určitý typ dětí chráněnější a bezpečnější prostředí.

Ve středisku v Holicích prošla jedna domácnost úpravami. Došlo tak ke zvýšení kvality poskytované péče.

Děti umístěné ve ZDVOP navštěvovaly buď svou původní školu nebo školku, případně dojížděly či docházely do jiných MŠ či ZŠ včetně speciálních. Ve většině případů jsme se snažili dětem zachovat původní školu, což přináší zvýšené nároky na logistiku, náklady a zejména na pracovníky přímé péče.

## **VÝCHOVNÁ PÉČE A ŠKOLNÍ PŘÍPRAVA DĚTÍ VE ZDVOP**

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

Tato pracovníce instruovala pracovníky přímé péče ke každodenní školní přípravě dětí, měla přehled o plnění domácích úkolů. Dětem, které to vyžadovaly se věnovala individuálně – společně doplňovaly nedostatky v učivu, připravovaly se na zkoušení, prověrky a písemné práce. Pracovnice chodila na třídní schůzky a podávala informace o chování a prospěchu dětí ve školách ostatním zaměstnancům. Rovněž měla na starosti zajištění včasných plateb obědů, družiny a jiných školních aktivit – plavání, výlety, školy v přírodě.

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 střediska, 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 pracovníce přímé péče se řídily jeho doporučením.

## **VZDĚLÁVÁNÍ A PODPORA ZAMĚSTNANCŮ PŘÍMÉ PÉČE**

Zaměstnanci se vzdělávali na základě vyhodnocení potřeb jednotlivých pracovníků. Využívali individuálního sebevzdělávání, dále jsme umožnili osobní účast na seminářích i on-line vzdělávací akce.

Pracovníci se pravidelně účastnili supervizí.

## **TRANSFORMACE**

Na začátku roku 2024 rozhodl náš zřizovatel o pokračování transformace služby ZDVOP. Byli jsme zařazeni mezi pobytové organizace pro děti, pro které budou zakoupeny nemovitosti v rámci vypsané výzvy z Národního plánu obnovy v běžné komunitě.

Během března až května jsme hledali vhodné domy pro poskytování této krizové služby, kam by se mohly přesunout domácnosti z Holic a z Pardubic. Zvolena byla varianta domů, vždy pro dvě domácnosti. Toto uspořádání bylo výstupem zpracovaného transformačního plánu z předchozího roku. Vytipovány byly dvě vhodné nemovitosti pro provoz služby, přičemž oba domy jsou jedné lokalitě.

Dále již v gesci zřizovatele probíhalo prvotní posouzení domů, zda splňují parametry pro získání dotace. Po kladném stanovisku proběhl nákup obou domů, které byly do konce roku svěřeny naší příspěvkové organizaci do užívání. Zároveň během podzimu byly zpracovány projektové dokumentace k potřebným opravám. Během roku 2025 dojde o rekonstrukcím a následnému přestěhování služby.

## **VYHODNOCENÍ SLUŽBY V ČÍSLECH**

Kapacita středisko Holice	12 míst pro děti
Obsazenost	95 %
Celkem dětí ve službě v průběhu roku	36

Kapacita středisko Veská – byt Pardubice	4 místa pro děti
Obsazenost	69,5 %
Celkem dětí v průběhu roku	10



## 1.2. SOCIÁLNÍ REHABILITACE

Sociální služba sociální rehabilitace byla poskytována druhým rokem – formou pobytovou i terénní.

Cíle i poslání služby se dařilo plnit. V první řadě jsme se snažili podpořit a rozvíjet samostatnost, nezávislost a soběstačnost rodičů, kteří usilovali o zachování a dobré fungování své rodiny a nebyli toho schopni sami, ani s podporou běžných terénních služeb.

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 jejich konkrétních a individuálních potřeb.

Díky sponzorským darům jsme mohli několika maminkám, které o to projevily zájem, poskytnout antikoncepci.

Vedoucí služby přednášela pro organizaci SenSen v Krajské knihovně v Pardubicích a pro studenty oboru Resocializační pedagogika na Univerzitě v Pardubicích.

Klienti se v rámci dalších aktivit zúčastnili například přednášek v Centru pro zdravotně postižené v Pardubicích a se dozvěděly o nebezpečí dluhů a dluhových pastí a v ZŠ v Dašicích si poslechli o záludnostech kyberpodvodů a kyberšikany. Dále navštívily filmové představení „Zápisník alkoholičky“ a vyzkoušeli si různé sportovní aktivity. Pro klientky a jejich děti (i pro ty v kočárkách) byl zorganizován víkendový pobyt v Jizerských horách, kde si okusily pravou horskou turistiku.

## KAPACITA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

Terénní forma – 4 rodiny současně

Pobytová forma – 9 rodin v jeden okamžik, 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 další lůžka ve formě přistýlky (dětské postýlky pro děti do 4 let).

Kapacita je rozložena v 5 samostatných bytech a 4 pokojích, které mají společné zázemí. 4 samostatné byty jsou v domech v běžné komunitě mimo areál organizace (v Pardubicích a v Chrudimi) a 1 samostatný byt a pokoje se společným zázemím jsou v areálu organizace.

## PERSONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ

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

Personální zajištění služby bylo posíleno o čtvrtou pracovníci v sociálních službách, aby poskytování podpory klientů pracovníky služby mohlo být rozšířeno do pozdějších odpoledních hodin.

## VYHODNOCENÍ SLUŽBY V ČÍSLECH

Celkem rodičů v pobytové službě 29 (25 rodin)

Celkem dětí rodičů v pobytové službě 48

Celkem rodin v terénní službě 2

Služba byla poskytnuta mimo jiné: 3 těhotné ženy pře porodem, 1 pečující otec, 3 pečující páry a rodinám ze Slovenska, Ukrajiny, Kuby a Uzbekistánu.

Opakovaně službu využily 4 rodiny.

### 1.3. DĚTSKÁ SKUPINA VESELÝ DOMEČEK VESKÁ

Službou péče o dítě v dětské skupině se rozumí činnost, která spočívá v poskytování pravidelné denní péče o dítě od 1 roku do zahájení povinné školní docházky. Péče je poskytována mimo domácnost dítěte v kolektivu dětí a je zaměřena na zajištění potřeb dítěte, jeho výchovu a rozvoj schopností, kulturních, hygienických a sociálních návyků dítěte. S dětmi se pracuje v kolektivu, ale podle jejich individuálních potřeb.

Hlavním posláním je všestranný rozvoj dětí, zejména:

- vytváření a prohlubování základních hygienických návyků, zásad společenského chování a standardního způsobu chování a jednání mezi lidmi s důrazem na slušnost a toleranci,
- rozvoj rozumových schopností a dovedností
- posilování zdravého sebevědomí, uvědomování si vlastní osobnosti a svého postavení ve společnosti,
- vytváření slušného vztahu k ostatním dětem, dospělým lidem, výchovu k respektování jejich práv a svobod, respektování jejich vlastnictví,
- rozvoj zvláštních schopností a talentu dětí
- pěstování v dětech pocitu zodpovědnosti (za svoje chování a jednání, za vykonanou práci, za plnění povinností ...).

Kapacita dětské skupiny je 10 dětí, kdy přijímáme děti z běžné komunity a také děti z rodin se sociálním hendikepem využívající sociální službu. Využíváme taktéž sdílená místa, kdy některé děti chodí do dětské skupiny jen některé dny v týdnu. Děti jsou přijímány na základě smlouvy se zákonným zástupcem.

Dětská skupina Veselý domeček Veská se nachází v areálu střediska Veská v pravé části pravé vedlejší budovy. Jde o samostatný prostor se samostatným vchodem dovnitř. Konkrétně se skládá z prostor: šatna, herna s jídelnou, ložnice, prostor pro manipulaci s jídlem, hygienické zázemí pro děti, WC pro zaměstnance.

Pro pohyb na čerstvém vzduchu mohou děti využívat oplocenou zahradu dětského centra. Je vybavena herními prvky vhodnými pro děti věkové kategorie do 6 let. Je zde velké množství průlezek, houpaček, pískoviště, dřevěná chaloupka s vybavením, součástí oploceného areálu je i menší část lesa. K procházkám lze využít pěkného a čistého okolí, v blízkosti areálu se nachází další dětské i fotbalové hřiště a les.

Přímá péče byla zajištěna dvěma kmenovými pracovníci s kvalifikací zdravotní sestry a s pedagogickým vzděláním.

Stravování dětí bylo zajištěno z kuchyně Dětského centra Veská.

Provozní doba byla 6:30 až 16:30 hodin.

#### **VYHODNOCENÍ SLUŽBY V ČÍSLECH**

Kapacita služby	10 míst
Celkem dětí v průběhu roku	28
Z toho dětí z běžné komunity	21
Z toho dětí se státní dotací	26



Domácí hospic andělů strážných Holicko	SKP centrum
Domov mládeže Žamberk	SOŠ technická Žamberk
Domov mládeže Polička	Speciální mateřská škola, základní škola a praktická škola Pardubice
DOZP Medlešice	
Dům dětí a mládeže Beta Pardubice a paní Zora Hrabáňová	Střední škola odborné přípravy Hradec Králové
Dům na půl cesty Chrudim	SŠ gastronomická a technická Žamberk
Dům na půl cesty Žamberk	SOŠ a SOU obchodu a služeb Chrudim
Fakultní nemocnice Hradec Králové	SOU Polička
Fakultní nemocnice Motol	Středisko rané péče v Pardubicích o.p.s.
Intervenční centrum Pardubice	Svazek obcí Loučná
KONEP	Školy – mateřské, základní a speciální školy v Holicích a Pardubicích
Lentilka Pardubice	Unie dětských zdravotnických zařízení
MEDORA Pardubice	Univerzita Pardubice
MPSV – individuální nábor pěstounů	ZŠ Sezemice
Nadace rodiny Vlčkových	ZŠ a MŠ Do Nového Pardubice
Nadace Sirius	ZŠ a MŠ Rokytno

## 1.5. PERSONALISTIKA

### PERSONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ

#### Vedení organizace:

Ředitelka

Zástupkyně ředitelky

Vedoucí jednotlivých služeb a úseků

#### Pracovní pozice – Zdravotnické zařízení:

Zdravotnický personál:

Vedoucí lékařka/Lékař

Vrchní sestra

Zdravotní sestra (v lůžkové, ambulantní a domácí péči)

dětská, všeobecná, praktická sestra, včetně sestry se specializací („výchovná sestra“)

Fyzioterapeutka

Sanitářka

Jiný odborný personál:

Zdravotně sociální pracovnice/Sociální pracovnice

Klinický psycholog/Psycholog

Pedagog (speciální, etoped, vychovatel, volný čas)

Instruktorka rodičů umístěných dětí

#### Pracovní pozice – Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc:

Vedoucí ZDVOP (vždy splňuje kvalifikační požadavky některé z odborných pozic)

Sociální pracovnice

Pracovnice přímé péče

Psycholog

Pedagog (speciální, etoped, vychovatel, volný čas)

Pracovní pozice – Sociální služba, sociální rehabilitace:

Vedoucí sociální rehabilitace (vždy splňuje kvalifikační požadavky sociální pracovníce)

Sociální pracovníce

Pracovnice v sociálních službách – základní výchovná nepedagogická činnost

Psycholog

Pedagog (speciální, etoped, vychovatel, volný čas)

Pracovní pozice – Dětská skupina:

Vedoucí dětské skupiny

Administrativní pracovník

Pečující osoby

Pedagog

Pracovní pozice – technickohospodářští pracovníci:

Ekonom

Účetní

Hospodářka

Administrativní pracovník/personalista

Pracovnice nepřímé péče (kuchař/kuchařka, hygienická pracovníce/uklízečka, švadlena)

Technický pracovník údržby (správce, domovník, údržbář, obsluha kotelny)



## LIDÉ V ČÍSLECH

K 1. 1. 2024                  pracovalo v zařízení                  72 zaměstnanců

K 31. 12. 2024                pracovalo v zařízení                  76 zaměstnanců

- během roku bylo přijato 14 nových zaměstnanců:
  - 5 pracovníků/pracovniců přímé péče ve ZDVOP
  - 3 sociální pracovníce
  - 1 pracovníce v sociálních službách v SR
  - 5 zdravotních sester v ZZ
  
- během roku odešlo 11 zaměstnanců:
  - 5 pracovníce přímé péče ve ZDVOP
  - 4 sociální pracovníce
  - 1 zdravotní sestra v ZZ
  - 1 kuchařka
  
- během roku přestoupili mezi službami 2 zaměstnanci:
  - 1 zdravotní sestra v ZZ (dříve pracovníce přímé péče ve ZDVOP)
  - 1 sanitářka v ZZ, splňuje také kvalifikaci chůvy v DS (dříve uklízečka)

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

## KLÍČOVÍ ZAMĚSTNANCI

ředitelka Mgr. Bc. Markéta Tauberová

## STŘEDISKO VESKÁ

zástupkyně ředitelky a

vedoucí lékařka

MUDr. Barbora Červíčková

lékařky

MUDr. Marie Dobiášová

MUDr. Eva Němcová

zástupkyně ředitelky a

vrchní sestra

Bc. Ivona Truncová

sociální pracovnice

Bc. Věra Břízová (vedoucí ZDVOP střediska Veská)

Bc. Eva Krčálová

Mgr. Martina Kučerová

Mgr. Renata Vyhnálková (vedoucí SR)

ekonomka a vedoucí

podpůrných provozů

Ing. Helena Korečková

## STŘEDISKO HOLICE

zástupkyně ředitelky

a vedoucí střediska Holice

Mgr. Petra Štanclová

sociální pracovnice

**Mgr. Nikola Grmelová**

**Mgr. Jana Houdková**

**Bc. Iva Kuklová**

**Bc. Lenka Moravcová**

## 2. ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ

### ORGANIZACE:

- hospodařila s kladným hospodářským výsledkem, hospodářský výsledek navrhujeme převést do roku 2025
- dodržela rozpočet a závazné a hodnotící ukazatele schválené zřizovatelem
- veškeré dotace byly využity v souladu s účelem jejich využití
- nemá závazky po splatnosti
- k 31. 12. 2024 byl zůstatek nesplacené zpronevěřené částky bývalou účetní paní Marií Žídkovou 750.366,83 Kč. Zapláceno roce 2024 bylo 40.758,89 Kč. Celková prokázaná zpronevěřená částka byla celkem 3.203.474 Kč
- splnila povinný podíl dle zákona č. 435/2004 Sb. nákupem výrobků a zaměstnáváním 1,5071 zaměstnanců se zdravotním postižením
- nevykonávala doplňkovou činnost

## 2.1. PŘEHLED VÝNOSŮ A NÁKLADŮ

<b>Výnos</b>	<b>62.287.952,05 Kč</b>
Příspěvek na provoz – prostředky rozpočtu zřizovatele (Pardubický kraj)	51.883.522,00 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu, státní příspěvek provozovatele ZDVOP	5.554.824,00Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu, účelový příspěvek na provoz dětské skupiny – dotace MPSV	737.577,26Kč
Příspěvek na provoz – účelový příspěvek na sociální rehabilitaci	2.000.000,00Kč
Dávky státní sociální pomoci	482.840,00 Kč
Zúčtování fondů	392.815,40 Kč
Ostatní výnosy z činnosti	767.421,39Kč
Výnosy z pronájmu	24.200,00 Kč
Výnosy z prodeje služeb	439.852,00 Kč
Výnosy z prodeje materiálu	4.900,00 Kč
<b>Náklad</b>	<b>62.281.539,85 Kč</b>
Potraviny	1.813.924,27 Kč
Léky, léčiva	225.177,60 Kč
Zdravotní materiál	424.808,02 Kč
Praní prádla	190.818,40 Kč
Služby nevýrobní povahy	1.842.430,44 Kč
Spotřební materiál	2.111.298,84 Kč
Nákup DDHM	1.647.268,44 Kč
Elektřina	735.285,69 Kč
Plyn	983.350,96 Kč
Vodné	147.266,64 Kč
Zdravotní a sociální pojištění	11.483.441,00 Kč
Mzdy a OON	35.305.210,00 Kč
Běžné opravy a údržba	1.359.394,04 Kč
Pleny včetně speciál. plen	95.633,91 Kč
Odpisy dlouhodobého majetku	1.198.219,99 Kč
Ostatní náklady včetně FKSP	2.652.010,61Kč
Daň z příjmů právnických osob	66.000,00 Kč
<b>Hospodářský výsledek</b>	<b>6.412,20 Kč</b>

## **Komentář náklady**

V oblasti nákladů jsme hospodařili podle plánu. Vyšší náklady oproti minulým obdobím byly zejména ve spotřebě elektrické energie souvislosti s úpravami jejich cen.

## **Komentář výnosy**

V oblasti výnosů jsme hospodařili podle plánu. Hlavní část příjmů tvořily příspěvky na provoz od zřizovatele, ze státního rozpočtu dotace na provoz zařízení pro děti vyžadujícími okamžitou pomoc, účelový příspěvek na sociální rehabilitaci, příspěvek na provoz dětské skupiny.

## **Komentář k hospodaření ZDVOP**

Náklady na provoz ZDVOP převyšovaly čerpaný státní příspěvek na provoz ZDVOP za rok 2024. Celkem příspěvek činil Kč 5.554.824, - Kč a jen prokazatelné osobní výdaje na mzdy (pracovnice přímé péče, odborní pracovníci) byly vyčísleny na 17.804.019, - Kč.

## **Komentář k hospodaření činnosti sociální rehabilitace**

Náklady na poskytování služby sociální rehabilitace činily Kč 4.482.343,85 Kč, z toho mzdové náklady včetně odvodů činily Kč 3.136.293, - Kč. Rozdíl nákladů byl pokryt příspěvkem na provoz od zřizovatele a příspěvky od uživatelů služby. Celkem účelový příspěvek na sociální rehabilitaci byl 2.000.000, - Kč. Ke zvýšených nákladů ve službě sociální rehabilitace došlo obnovou vybavení prostor v areálu a vybavením bytů v komunitě.

## **Komentář k hospodaření dětské skupiny**

Náklady na provoz dětské skupiny činily 2.200.473,71 Kč, z toho mzdové náklady včetně odvodů byly Kč 2.084.766, - Příspěvek na provoz z MPSV byl 737.577,26 Kč.

## 2.2. FONDY K 31. 12. 2024

- kulturních a sociálních potřeb – čerpáno bylo podle plánu  
zůstatek 271.193,19 Kč
  
- rezervní tvořený ze zlepšeného hospodářského výsledku  
zůstatek 4.331.841,11 Kč
  
- rezervní z ostatních titulů  
zůstatek 1.393.589,01 Kč
  
- investiční tvořený odpisy majetku a dotací  
zůstatek 2.313.195,12 Kč

Všechny fondy jsou kryty finančními prostředky.

### 2.3. MAJETEK A INVESTICE

Inventarizace majetku a závazků proběhla k 31. 12. 2024, nebyly shledány žádné rozdíly.

Ve středisku Veská byla na zdravotní oddělení Duhový a Bílý korálek zakoupena lůžka Tom2 – pediatrické lůžko, Essenza 300 a 2 kusy Formidabel – pečovatelské lůžko. Dále byla tato oddělení vybavena novými zdravotnickými prostředky: enterální pumpa Ambix nova, infuzní stojan, tlakoměr Exatus se stojanem, 3 závěsné vaky Guldman ke zvedáku Guldman, sada rehabilitačních pomůcek Prolife, kyslíkový koncentrátor M50, teploměry a čidla do lékárny. Na oddělení Bílý korálek proběhlo malování a instalace dřevěných nástěnných dekorací. Oddělení fyzioterapie bylo také vymalováno a položena nová podlaha a instalován nový nábytek.

Stavební opravy byly uskutečněny v pobytové části sociální rehabilitace v areálu ve Veské včetně malování. Opravena byla venkovní zeď u zahrádky sociální rehabilitace. Dále byly opraveny a vymalovány prostory pro pracovníky sociální rehabilitace včetně dovybavení nábytkem. Opraveny byly nájemní byty v Bělehradské a Brožíkově ulici v Pardubicích.

Malování a opravy se realizovaly na chodbě v přízemí a v kancelářích v hlavní budově. Jedná se o kancelář ředitelky, vrchní sestry, personalistky a sociální pracovnice, kde se také částečně pořídil nový nábytek.

Pro dětské hřiště byla zakoupena z prostředků darů sada hracích prvků – vagonky a také nová zahradní houpačka Top. Ve středisku Veská byla dokončena výsadba stromů a byla zpracována studie technického zázemí s řešením parkovacích ploch a zázemí pro údržbu.

Bylo zakoupeno nové vozidlo Hyundai i20 jako náhrada za starý již nevyhovující automobil.

Ve středisku Holice byla provedena výsadba stromů jako náhrada za vykácené dřeviny. Dále bylo zakoupeno jízdní kolo pro personál. Vzhledem ke plánovanému opuštění tohoto areálu se již další obnova nerealizovala.

Byly zpracovány projektové dokumentace na rekonstrukce domů, které zakoupil Pardubický kraj ve Svítkově v Pardubicích v rámci projektu Národního plánu obnovy, který má za cíl deinstitucionalizaci péče o děti v pobytových zařízeních. Tyto domy byly předány k užívání Dětskému centru Veská pro službu Ostrůvky – ZDVOP.

Majetek byl pojištěn prostřednictvím zřizovatele a vybraného makléře. V tomto roce byla řešena jedna nezaviněná pojistná událost, kdy vůz firmy Marius Pedersen poškodil vjezdovou bránu do střediska Holice.

## 2.4. KONTROLNÍ ČINNOST

Kontroly proběhly:

- MPSV, inspekce poskytování sociálně-právní ochrany v zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc
- KÚ PK, řádná kontrola v přenesené působnosti o řádném výkonu sociálně-právní ochrany v zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc
- Kontrola nad stavem BOZP provedená Odborovým svazem zdravotnictví a sociální péče České republiky



## 2.5. SPONZOŘI

**DĚKUJEME všem vyjmenovaným i ostatním nejmenovaným a anonymním podporovatelům a dárcům za milou a prospěšnou finanční, nefinanční a hmotnou podporu a vřelou přízeň i za krásné vánoční dárky pro umístěné děti i rodiče:**

pan Anh Tuan Le	Ryklová Monika
MUDr. Benešová Hana	Prodin, a.s.
Cvejnová Kateřina	Nomia, z.s.
JUDr. Deriková Iveta	Paní Jarešová
GADAPRO, s.r.o.	paní Vondráčková
Hasiči Babákov	rodina Matějкова
Hasiči Dražkovice	Nadace Lenky a Romana Šmidberských
PaeDr. Dvořáková Lib.	Nadace Via – Vánoční strom v Atrium paláci
Petr Dufek	Jaroslav Pohl
Hospodský kvíz	SMT Creatoys, s.r.o.
Romana Chadimová	Součková Eva
Bára Kadaňová	Spolek Čeperánek a občané obce Čeperka
Pan Karásek	Spolek rodičů při MŠ Korálek Pardubice
paní Bačinová	Svazek obcí Loučná
Markéta Klčová	Milan Špačekvi
Kolektiv zaměstnanců Letových provozních služeb Letiště Pardubice	Michal Šrámek
Rodina Koudelova	Zaměstnanci VZP a Markéta Šťastná
KYB Manufacturing Czech, s.r.o.	Veronika Vondráčková
Václav Líman	Zaměstnanci Dětského centra Veská
MSSL Dolní Ředice, paní Kopová	Zaměstnanci Enteria, a.s.
Jana Netušilová	Zaměstnanci Chládek a Tintěra, Pardubice a.s.
pan Pokorný s Kubíkem	Zaměstnanci Kiekert-CZ, s.r.o.
Rádio Kiss – David Kopecký	Michaela Zelenková
Pro ELSYCO, s.r.o.	Josef Zeller
ROTARACT Club Pardubice	Martin Zbudil
	Zaměstnanci a přátelé ZŠ Studánka Pardubice

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

V roce 2024 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 2024

- 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 záměry v poskytování, modernizaci a zdokonalování našich služeb. Pracovali jsme na zvyšování kvality všech poskytovaných služeb a zaměstnanci měli možnost vzdělávání a profesního růstu. Zároveň jsme měli možnost sdílení našich zkušeností s jinými poskytovateli různých služeb a péče. Máme radost, že dokážeme být pro druhé inspirací a že se dokážeme i my sami jinde inspirovat.

Děkuji všem zaměstnancům, kteří pečlivě a svědomitě plnili své pracovní povinnosti.

Děkuji zřizovateli za podporu a pomoc.

*Ve Veské dne 27. 2. 2025*

*Zpracovala Markéta Tauberová a kolektiv z Dětského centra Veská*

