



DĚTSKÉ CENTRUM VESKÁ

Zpráva
o činnosti a plnění úkolů
příspěvkové organizace
za rok 2025

VÝROČNÍ ZPRÁVA

IČO: 00190543

Telefon: 466934001

Email: 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. 2025	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 poskytované služby jsou v souladu s článkem IV, který definuje hlavní účel a předmět činnosti organizace.





Organizace nerealizuje žádnou doplňkovou činnost.

Definice

Dětské centrum Veská:

- je příspěvková organizace Pardubického kraje
- pomáhá dětem a rodinám v nepříznivé životní situaci
- poskytuje služby pobytové, ambulantní, terénní, diagnostické a poradenské

Druhy poskytovaných služeb v roce 2025

- 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

- aktivně pomáhat rodinám s dětmi ve složitě nebo nepříznivé životní situaci
- zajistit ochranu a pomoc ohroženým dětem, zejména v situacích, kdy jsou 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
- zajišťovat kvalitní a důstojnou 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**, například děti s vážnými onemocněními, 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 poskytovalo v roce 2025 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 činí celkem 12 lůžek. Jeden z pokojů má vlastní sociální zázemí pro doprovázející osoby. Nově byla tato péče nasmlouvána zdravotními pojišťovnami

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 zvyšovaly bezpečnost a snižovaly 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 Čápové, 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.

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.

Lůžkovou péči během roku využilo celkem **21 dětí**, z toho 3 byly doprovázeny blízkými osobami.

Jedno dítě bylo předáno na přelomu roku 2024 a 2025 na základě rozhodnutí soudu do jiného typu zařízení – dětského domova.

Od roku 2025 nejsou v souladu s legislativou přijímány děti s nařízenou ústavní výchovou.

AMBULANTNÍ FYZIOTERAPIE

Fyzioterapeutky nabízely možnost ambulantní dětské fyzioterapie. Nově byla tato péče nasmlouvána zdravotními pojišťovkami

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.

LEGISLATIVA A FINANCOVÁNÍ PÉČE O DĚTI S ŽIVOT LIMITUJÍM ONEMOCNĚNÍM

Konec dětských domovů do 3 let věku

K 1. 1. 2025 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 čekalo uzavírání smluv s pojišťovnami pro tento typ péče.

Financování zdravotní péče 2025

V průběhu prvního pololetí byla dlouhodobá lůžková péče a fyzioterapie nasmlouvána s pojišťovnami:

VZP, ČPZP, OZP, VoZP, ZPMV

Ambulanci paliativní medicíny jsme nasmlouvali v druhé polovině roce.

Pro potřeby evidence a vykazování zdravotní péče byly zakoupeny licence programu AKORD od firmy Stapro. Nejprve proběhla analýza, zakoupení a instalace a pak proškolení zaměstnanců pro práci s programem.

Úhrady od pojišťoven budou dalším zdrojem financování, avšak náklady na zdravotní péči v celém objemu nepokryjí.

Centra komplexní péče

V průběhu roku byla přijata novela zákona o zdravotních službách, kam byla zařazena Centra komplexní péče, s účinností od 1. 1. 2026.

Smyslem CKP je poskytovat komplexní podporu rodin s dětmi se závažným somatickým zdravotním postižením nebo závažným somatickým chronickým onemocněním.

Posláním zařízení CKP je zajištění takové komplexní zdravotně-sociální péče, aby byly vytvořeny co nejvhodnější podmínky pro dlouhodobé setrvání dítěte s vážným zdravotním omezením v jeho biologické (nebo náhradní) rodině. Hlavním principem CKP je poskytování komplexní nabídky služeb v co nejméně omezujícím prostředí při zajištění kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních a sociálních služeb dítěti a jeho rodině.

Klíčovým cílem CKP je poskytovat služby orientované výhradně na rodinu dítěte s vážným zdravotním omezením, a to vhodnou kombinací vzájemně provázaných zdravotních a sociálních služeb, které budou vycházet z individuálních potřeb dítěte a jeho rodiny. Základním předpokladem je zachování profesionality a náležité odborné úrovně poskytovaných služeb. Dílčím cílem je

umožnit, v případě nutnosti, hospitalizaci dítěte v příjemném, netraumatizujícím prostředí, které se bude denními rutinními úkony maximálně přibližovat péči v domácím prostředí.

V CKP je prostřednictvím interdisciplinárního týmu poskytována **lůžková péče, stacionární ambulantní péče a péče ve vlastním sociálním prostředí** dětem se somatickým život ohrožujícím nebo život limitujícím onemocněním. Lůžková péče je poskytována ve formě **dlouhodobé lůžkové péče** a ve formě **zdravotní respitní péče**. Péče v CKP je poskytována s důrazem na podporu psychomotorického a socio-emočního vývoje dítěte, zamezení vzniku psychických deprivací a rozvíjení jeho komunikačních schopností, a s cílem navrácení dítěte do vlastního sociálního prostředí.

Péče v CKP nemá nic společného s ústavní výchovou. Posláním zařízení CKP je zajištění takové komplexní zdravotně-sociální péče, aby byly vytvořeny co nejvhodnější podmínky pro dlouhodobé setrvání dítěte s vážným zdravotním omezením v jeho biologické (nebo náhradní) rodině. Důraz je kladen na poskytování komplexní nabídky služeb v co nejméně omezujícím prostředí při zajištění kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních a sociálních služeb dítěti a jeho rodině. (citace z materiálu Nadace Sirius, Základní principy provozu centra komplexní péče pro děti)

V průběhu roku jsme také spolupracovali na znění prováděcích předpisů a na registračním listu lůžkodne v CKP.

Aktivní spolupráce přijetí nové legislativy probíhal s **Nadací Sirius** a s **Nadací rodiny Vičkových**.

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. Mnohé zátěže a traumata si děti přinášejí již 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 do 30. 6. 2025 pod 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

Od 1. 7. 2025 spadá byt Pardubice pod středisko Holice.

Zařízení bylo schopno přijmout do ZDVOP děti od 4 do 18 let, s tím, že děti do čtyř let by měly být přijímány jen velmi výjimečně. V roce 2025 byly do našeho zařízení přijímány zejména děti starší, 1. a 2. stupeň ZŠ, ale i studenti středních škol. V roce 2025 v našem zařízení pobýval handicapovaný chlapec – vozíčkář, péče o tohoto hochu vyžadovala vysoce individuální přístup, a tudíž i náročnou péči. Tento chlapec byl umístěn na bezbariérové domácnosti, kterou naše zařízení disponuje. Dále jsme v druhé polovině roku 2025 v našem zařízení měli dívku sluchově handicapovanou. Půl roku trval pobyt dítěte mladšího školního věku v samostatné domácnosti s poruchou autistického spektra s potřebou vysoké míry podpory. Děti staršího věku byly často psychiatricky léčené a vyžadovaly psychologickou a terapeutickou podporu odborníků.

Přijímali jsme děti nejčastěji z biologických rodin (ale i 4 děti 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 starali také o domácnost: prali, žehlili, uklízeli a vařili. Každé dítě mělo stanoveného „patrona – klíčového pracovníka“, který byl garantem 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 pracovníky, 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 byli jednotní 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. Pracovníci musí zvládat i ostatní činnosti včetně nakupování, organizaci odchodu a příchodu do a ze škol a školek. Do bytu za dětmi samozřejmě také docházely intenzivně sociální pracovníce zařízení, které s dětmi také pracovaly. 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 a SŠ. 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 také pracovníce, jež má školní přípravu dětí

na starosti jako specifickou činnost.

Tato pracovnice 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 pracovnice 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

V rámci transformace probíhaly stavební práce na nově zakoupených domech v Pardubicích – Svítkově. Vzhledem k tomu, že projekt neumožňuje, aby odborní pracovníci sídlili v jedné budově s domácnostmi, bylo zapotřebí vyhledat vhodné kancelářské prostory. Při výběru jsme zejména zohlednili vzdálenost kanceláří od místa poskytování služby. Vhodné prostory se nám podařilo nalézt.

VYHODNOCENÍ SLUŽBY V ČÍSLECH

Kapacita středisko Holice k 30. 6. 2025	12 míst pro děti
---	------------------

Obsazenost	89 %
------------	------

Celkem dětí ve službě v období od 1. 1. do 30. 6.	16
---	----

Kapacita středisko Veská – byt Pardubice k 30. 6. 2025	4 místa pro děti
--	------------------

Obsazenost	58,5 %
------------	--------

Celkem dětí ve službě v období od 1. 1. do 30. 6.	7
---	---

Kapacita ZDVOP od 1. 7. 2025 do 31. 12. 2025	16 míst pro děti
--	------------------

Obsazenost	80 %
------------	------

Celkem dětí ve službě v období od 30. 6. do 31.12.	44
--	----

1.2. SOCIÁLNÍ REHABILITACE

Sociální služba sociální rehabilitace byla poskytována pátým 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 ani 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 posílili 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.

Sociální pracovnice si doplnila Kurz krizové intervence, který je pro práci s klienty nezbytný.

Všechny pracovnice sociální služby se zúčastňovaly supervizí a dalšího vzdělávání.

Pro propagaci sociální služby byly zhotoveny informativní letáky o službě (formát A4, A5).

Pro nové klienty byla vytvořena brožura se vstupními informacemi o službě.

Klienti se, v rámci vzdělávání, zúčastnili přednášky o poskytnutí první pomoci dětem a dále přednášky o dodržení bezpečnosti při využívání internetu.

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	(28 rodin)
Celkem dětí rodičů v pobytové službě	53	
Celkem rodin v terénní službě	1	

Služba byla poskytnuta mimo jiné: 3 těhotným ženám před porodem, 2 pečujícím otcům, 1 nezletilé těhotné dívce (později nezletilé mamince) a rodinám ze Slovenska, Ukrajiny, Kuby a Iránu.

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.

Vize

Přejeme si, aby dítě získalo prostřednictvím vlastní zkušenosti takové dovednosti a rozvoj svých schopností, které ho naučí vnímat sebe samotného, naučí ho úctě k druhým a všemu živému i neživému ve svém okolí.

Poslání

Poskytujeme dítěti bezpečné a podnětné prostředí. Vždy zohledňujeme věk a individuální potřeby dítěte, spolupracujeme i s jeho rodinou. Při naší práci uplatňujeme hodnoty vzájemného respektu, tolerance a empatie.

Cíle

Naším cílem je přispět výchovným působením k všestrannému rozvoji osobnosti dítěte, k jeho samostatnosti, zvědavosti a k vnitřní pohodě natolik, aby úspěšně zvládlo přechod do mateřské školy.

Postoj k výchově a péči

Využíváme pozitivního a přátelského přístupu, povzbuzování, odměňování, pochvaly, ale také se řídíme principy důslednosti.

Kapacita

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	25
Z toho dětí z běžné komunity	20
Z toho dětí se státní dotací	22

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/ka

Vrchní sestra

Staniční sestra

Zdravotní sestra (v lůžkové, ambulantní a domácí péči)

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

Ošetřovatel/ka – chvíli byla a může být

Fyzioterapeutka

Sanitářka

Jiný odborný personál:

Zdravotně sociální pracovnice/Sociální pracovnice

Klinický psycholog/Psycholog

Pedagog (speciální, etoped, vychovatel, volný čas)

Pracovní pozice – Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc:

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

Sociální pracovnice

Pracovnice přímé péče (pracovnice v sociálních službách)

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 (instruktorka)

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/administrativní pracovník

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

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

LIDÉ V ČÍSLECH

K 1. 1. 2025 pracovalo v zařízení 77 zaměstnanců

K 31. 12. 2025 pracovalo v zařízení 72 zaměstnanců

- během roku bylo přijato 9 nových zaměstnanců:
 - 5 pracovníků/přímé péče ve ZDVOP
 - 1 zdravotní sestra
 - 1 ošetřovatelka
 - 1 staniční sestra
 - 1 administrativní pracovníce
- 1 sociální pracovníce se navrátila z rodičovské dovolené

- během roku odešlo 9 zaměstnanců:
 - 4 pracovníce přímé péče ve ZDVOP
 - 1 sociální pracovníce
 - 2 zdravotní sestry v ZZ
 - 1 ošetřovatelka
 - 1 uklízečka

- na mateřskou a rodičovskou dovolenou odešla 6 zaměstnankyní (z toho 1 neprodloužená smlouva)

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

KLÍČOVÍ ZAMĚSTNANCI

ředitelka	Mgr. Bc. Markéta Tauberová
zástupkyně ředitelky a vedoucí lékařka	MUDr. Barbora Červíčková
zástupkyně ředitelky a vedoucí ZDVOP	Mgr. Petra Štanclová
zástupkyně ředitelky a vrchní sestra	Bc. Ivona Truncová
ekonomka a vedoucí podpůrných provozů	Ing. Helena Korečková
vedoucí ZDVOP střediska Veská a vedoucí DS Veselý domeček	Bc. Věra Břízová
vedoucí SR	Mgr. Renata Vyhnálková

2. ZPRÁVA O HOSPODAŘENÍ

ORGANIZACE:

- hospodařila s kladným hospodářským výsledkem, hospodářský výsledek navrhujeme převést do roku 2026
- 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. 2025 byl zůstatek nesplacené zpronevěřené částky bývalou účetní paní Marií Žídkovou 695.645,35 Kč. Zapláceno roce 2025 bylo 54.720,78 Kč. Celková prokázaná zpronevěřená částka byla celkem 3.203.474 Kč
- splnila povinný podíl dle zákona č. 435/2004 Sb. nákupem výrobků a zaměstnáváním 2,375 zaměstnanců se zdravotním postižením
- nevykonávala doplňkovou činnost

2.1. PŘEHLED VÝNOSŮ A NÁKLADŮ

Výnos	66.866.914,17 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky rozpočtu zřizovatele (Pardubický kraj)	53.234.590,00 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu, státní příspěvek provozovatele ZDVOP	5.969.172,00 Kč
Příspěvek na provoz – prostředky státního rozpočtu, účelový příspěvek na provoz dětské skupiny – dotace MPSV	609.808,10 Kč
Příspěvek na provoz – účelový příspěvek na sociální rehabilitaci	2.000.000,00 Kč
Dávky státní sociální pomoci	509.372,00 Kč
Zúčtování fondů	98.846,34 Kč
Ostatní výnosy z činnosti	702.053,78 Kč
Výnosy z pronájmu	20.300,00 Kč
Výnosy z prodeje služeb	5.711.113,95 Kč
Výnosy z prodeje materiálu	11.658,00 Kč
Náklad	62.281.539,85 Kč
Potraviny	1.717.640,34 Kč
Léky, léčiva	266.879,45 Kč
Zdravotní materiál	457.842,38 Kč
Praní prádla	182.136,96 Kč
Služby nevýrobní povahy	2.581.956,02 Kč
Spotřební materiál	2.738.636,70 Kč
Nákup DDHM	1.524.349,38 Kč
Elektřina	687.203,67 Kč
Plyn	824.625,13 Kč
Vodné	152.428,49 Kč
Zdravotní a sociální pojištění	12.081.731,00 Kč
Platy, mzdy	37.420.454,00 Kč
Běžné opravy a údržba	952.038,01 Kč
Pleny včetně speciál. plen	97.912,40 Kč
Odpisy dlouhodobého majetku	1.460.529,00 Kč
Ostatní náklady včetně FKSP	1.748.659,96 Kč
Daň z příjmů právnických osob	0,00 Kč
Hospodářský výsledek	1.971.891,08 Kč

Komentář k nákladům

V oblasti nákladů jsme hospodařili podle plánu. Vyšší náklady oproti minulým obdobím byly zejména ve spotřebě materiálu a službách nevýrobní povahy. Naopak oproti roku 2024 došlo k úsporám za energie souvislosti s úpravami jejich cen.

Komentář k výnosům

V oblasti výnosů jsme hospodařili podle plánu s tím, že jsme měli nově příjmy od zdravotních pojišťoven. Vyfakturovaná částka za rok 2025 činila 5.410.188,96 Kč. 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, tržby od zdravotních pojišťoven za zdravotní výkony. Na podzim jsme vzhledem k výši hospodářského výsledku zažádali zřizovatele o převod 4.000.000, - Kč do investičního fondu organizace, což nám bylo schváleno.

Komentář k hospodaření ZDVOP

Náklady na provoz ZDVOP převyšovaly čerpaný státní příspěvek na provoz ZDVOP za rok 2025. Celkem příspěvek činil Kč 5.969.172, - Kč a jen prokazatelné osobní výdaje na platy a mzdy (pracovnice/níci přímé péče, odborní pracovníci) byly vyčísleny na 18.148.592, - Kč.

Komentář k hospodaření sociální služby, sociální rehabilitace

Náklady na poskytování služby sociální rehabilitace činily Kč 4.911.254,62 Kč, z toho mzdové náklady včetně odvodů činily 3.659.083, - 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 opravami prostor pro poskytování služby jak v areálu, tak i v bytech v komunitě.

Komentář k hospodaření dětské skupiny

Náklady na provoz dětské skupiny činily 2.313.139,96 Kč, z toho mzdové náklady včetně odvodů byly Kč 2.147.265, - Příspěvek na provoz z MPSV byl 609.808,10 Kč.

Komentář k hospodaření zdravotnického zařízení

Organizace získala možnost příjmů od zdravotních pojišťoven, které však nepokrývají náklady na provoz zdravotnického zařízení. jen prokazatelné osobní výdaje na platy a mzdy pracovníků byly vyčísleny na celkem 24.049.859, - Kč.

2.2. FONDY K 31. 12. 2025

- kulturních a sociálních potřeb – čerpáno bylo podle plánu
zůstatek 353.240,41 Kč

- rezervní tvořený ze zlepšeného hospodářského výsledku
zůstatek 4.338.253,31 Kč

- rezervní z ostatních titulů
zůstatek 1.545.695,67 Kč

- investiční tvořený odpisy majetku a dotací
zůstatek 4.794.161,37 Kč

Všechny fondy jsou kryty finančními prostředky.

2.3. MAJETEK A INVESTICE

Inventarizace majetku a závazků proběhla k 31. 12. 2025, nebyly shledány žádné rozdíly.

Ve středisku Veská byla na zdravotní oddělení Duhový a Bílý korálek zakoupen defibrilátor Philips, lůžka Essenza 300 2 kusy, pečovatelské lůžko Leo a sprchovací lůžko Crystal. Dále byla tato oddělení vybavena novými zdravotnickými prostředky: 2 závěsné vaky Guldman ke zvedáku Guldman, sada rehabilitačních pomůcek, 3 zdravotnické vozíky, 3 kusy odsávaček Aspira, automatický drtič léků SafeCrush a čistička vzduchu VK Air 401. Na oddělení Bílý korálek byla dokončena instalace dřevěných nástěnných dekorací.

Opravy byly uskutečněny v kuchyni pro zaměstnance a v kuchyni pro děti včetně nové výmalby.

Byly pořízeny klimatizace do prostor zdravotního oddělení, fyzioterapie, mateřského pokoje v 1. patře hlavní budovy, do serverovny a na chodbu – čekárnu v 1. patře.

Vzhledem k zahájení spolupráce se zdravotními pojišťovnami v oblasti financování zdravotní péče v našem zařízení bylo nutné pořídit technologii na vykazování zdravotní péče. Technologie byla dodána firmou Stapro a bylo provedeno zaškolení pracovníků.

Ve středisku Veská bylo provedeno čištění a nátěr střechy hlavní budovy. Dále byla pořízena nová telefonní ústředna a síť WiFi.

Byly zpracovány průkazy energetické náročnosti pro budovy ve středisku Veská a Holice, také investiční rozvaha pro přístavbu evakuačního výtahu v hlavní budově.

Byla zakoupena 3 nová vozidla Hyundai i20 a jedno nové vozidlo Dacia Dokker jako náhrada za starší automobily. Tato vozidla byla pořízena také s ohledem na potřebu domácností ZDVOP po přestěhování do nových prostor domů ve Svítkově a do kanceláří v Pardubicích.

Pro potřeby služby ZDVOP byly pronajaty a vybaveny nábytkem kanceláře v Pardubicích pro odborné pracovníky a vedoucí služby.

Ve středisku Holice se vzhledem k plánovanému opuštění tohoto areálu již další obnova nerealizovala.

Byly zpracovány hydrogeologický posudek a dodatek projektové dokumentace na rekonstrukci domu Na Klínku ve Svítkově, které zakoupil a předal k užívání Dětskému centru Veská Pardubický kraj.

Majetek byl pojištěn prostřednictvím zřizovatele a vybraného makléře. V tomto roce nebyla řešena žádná pojistná událost.

2.4. KONTROLNÍ ČINNOST

Kontroly proběhly:

- KÚ PK, řádná kontrola v přenesené působnosti na úseku zdravotnictví, návykové látky
- KÚ PK, řádná kontrola v samostatné působnosti na úseku hospodaření, vynakládání finančních prostředků – závazné a hodnotící ukazatele
- 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:

Iveta Deriková, JUDr.	Vojtěch Rössler
Kolektiv zaměstnanců Letových provozních služeb Letiště Pardubice	Monika Ryklová
Zaměstnanci KYB Manufacturing Czech, s.r.o.	Zaměstnanci Prodin, a.s.
Václav Líman	Nomia, z.s.
Jana Netušilová	Nadace Lenky a Romana Šmidberských
ROTARACT Club Pardubice	Eva Součková
Město Sezemice	Svazek obcí Loučná
Petr Otáhal	Michal Šrámek
Linda Šafaříková	Zaměstnanci Enteria, a.s.
Zaměstnanci BD Prove	Zaměstnanci Chládek a Tintěra, Pardubice a.s.
Nadace Via (Kooperativa)	Zaměstnanci Kiekert-CZ, s.r.o.
Marie Novotná	Zaměstnanci a přátelé ZŠ Studánka Pardubice
Květa Štěrbová	Lenka Jordanová
Jan Dražan	Martina Vosáhlová
Lukáš Novotný	Milan Valda
Radovan Dvořák	Alena Hájková
Nadační fond „Spolu můžeme“	Miroslav Páleník
Zaměstnanci MSSL Dolní Ředice	Jakub Seidl
Hasiči Babákov	Martina Kopečková, Ing.
Obec Dražkovice	Martin Vlachý
Bára Kadaňová	Jiřina Dvorská
Šárka Holá	Návštěvníci hypermarketu Glóbus – Strom splněných přání
Matějkovi Ohnišov	Paní Jarešová – Krabice na FB
J. Karásek	Návštěvníci obchodního domu Atrium – Strom přání
Romana Chadimová, nadační fond „Spolu můžeme“	Rádio Kiss
	Svazek obcí Loučná

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

V roce 2025 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 2025

- 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 věnovali naplňování našich záměrů v oblasti poskytování, modernizace a dalšího rozvoje služeb. Soustředili jsme se především na průběžné zvyšování kvality poskytované péče a služeb tak, aby co nejlépe odpovídaly potřebám dětí i jejich rodin.

Velkou pozornost jsme věnovali také vzdělávání zaměstnanců a jejich profesnímu rozvoji. Zaměstnanci měli možnost účastnit se odborných seminářů, školení a dalších vzdělávacích aktivit, které přispívají k rozšiřování jejich znalostí a dovedností a ke zkvalitnění poskytované péče.

Velmi si vážíme také příležitostí ke sdílení zkušeností s dalšími poskytovateli služeb a odborníky z různých oblastí péče. Setkávání, odborné diskuse a výměna dobré praxe nám umožňují nejen předávat vlastní zkušenosti, ale také získávat nové podněty a inspiraci pro další rozvoj naší organizace.

Děkuji všem zaměstnancům, kteří po celý rok zodpovědně, svědomitě a s velkým nasazením plnili své pracovní povinnosti a podíleli se na naplňování poslání naší organizace.

Poděkování patří rovněž našemu zřizovateli za jeho dlouhodobou podporu, spolupráci a pomoc při rozvoji a zajišťování činnosti organizace.

Ve Veské dne 16. 3. 2026

Zpracovala Markéta Tauberová a kolektiv z Dětského centra Veská

