



Stodská nemocnice, a.s.

IČ 26361086

účetní období 2011

rozvahový den 31. 12. 2011

Obsah

- 01. Vývoj činnosti a hospodářské postavení společnosti**
- 02. Vývoj událostí po rozvahovém dni**
- 03. Výdaje na výzkum a vývoj**
- 04. Pořizování vlastních akcií**
- 05. Organizační složky v zahraničí**
- 06. Porovnání ÚZ za předcházející a běžné období**

Samostatné přílohy

- **Zpráva a výrok auditora**
- **Účetní závěrka**
- **Nově pořízený majetek**
- **Sponzoři společnosti**

Úvodní slovo ředitele

Na základě výsledku hospodaření dosaženého společností v roce 2011 lze uplynulý rok považovat za úspěšnější nežli předchozí rok 2010.

Akciová společnost ukončila rok 2011 se ztrátou ve výši 15 786,40 Kč oproti ztrátě v roce 2010 ve výši 2 972 089,06 Kč.

Objektivně pozitivně lze rok 2011 hodnotit i z hlediska dosažených nefinančních parametrů, tj. z hlediska naplňování základního předmětu činnosti a poslání společnosti – poskytování zdravotní péče. Výrazný meziroční pokles základních parametrů vyjadřujících objem poskytované zdravotní péče, produktivitu a efektivitu jejího poskytování zaznamenaný mezi rokem 2009 a 2010 se v roce 2011 podařilo nejen zastavit, ale ve většině základních sledovaných parametrů i zlepšit.

Tohoto pozitivního vývoje bylo dosaženo v podmínkách působení následujících faktorů:

I. Faktory s negativním vlivem na vývoj společnosti v roce 2011

- nestabilita vnějšího i vnitřního prostředí společnosti jako následek veřejně deklarovaného záměru zdravotních pojišťoven významně až existenčně redukovat činnost společnosti (nenasmlouvání některých odborností s následným uzavíráním jednotlivých oddělení, redukce počtu lůžek stávajících oddělení) v rámci plánované restrukturalizace lůžkového fondu poskytovatelů akutní zdravotní péče od roku 2013. Zcela zřejmým ohrožením vyplývajícím z medializace těchto záměrů ZP bylo jak snížení zájmu pacientů o naše zdravotnické zařízení, tak i personální nestabilita společnosti vyplývající z nejistoty a ohrožení pracovních míst v krátké budoucnosti.
- zhoršení finanční situace zdravotních pojišťoven vyplývající ze snižování objemu finančních prostředků v systému zdravotního pojištění s následným zpoždováním plateb od zdravotních pojišťoven (vyúčtování poskytnuté zdravotní péče v roce 2010 dominantním plátcem až těsně v závěru roku 2011) a s významným zvýšením revizních aktivit ZP s následným krácením plateb. Zájem redukovat své výdaje cestou snižování úhrad poskytovatelům zdravotní péče zdravotní pojišťovny již druhým rokem veřejně deklarují. Snížení úhrad se dá očekávat jak s pomocí složitých a nekontrolovatelných mechanismů výpočtu úhrad poskytované zdravotní péče a regulačních mechanismů pojišťoven, tak i v souvislosti s velmi pravděpodobnými revizemi, které pojišťovny v zájmu dodržení svých zdravotně pojistných plánů budou jistě stále častěji realizovat. I proto jsme za účelem dosažení věrného obrazu stavu společnosti v účetnictví vytvořili dohadnou položku na předpokládané snížení tržeb v dostatečné výši.
- nevyhovující úroveň technického a přístrojového vybavení nemocnice neumožňující další expanzi společnosti na trhu poskytovatelů zdravotní péče (stravovací provoz, DR RTG, CT apod.)
- významný nárůst mzdových nákladů oproti roku 2010 o 8,7% (tj. o 10 068 481 Kč), způsobený nátlakovou odborovou akcí „Děkujeme, odcházíme“ v 1.čtvrtletí roku 2011 a nepodložený odpovídajícím nárůstem produkce.
- nárůst cen dodávek nutných pro zajištění provozu nemocnice, a to jak materiálových (medicínální plyny, zdravotnický a jiný materiál), tak i oprav a ostatních služeb.
- snížení úhrady Plzeňského kraje za poskytování LSPP z 1 385 542 Kč v roce 2010 na 968 284 Kč v roce 2011. Úhrada byla v roce 2010 vyšší jen v lednu a únoru, kdy ještě byla hrazena LSPP v oboru chirurgie a interny, v roce 2011 byla financována jen LSPP poskytovaná na dětském oddělení. Snížení představuje částku 417 258 Kč.

- snížení příjmů ze zaplacených regulačních poplatků od pacientů za ošetření u lékaře a za hospitalizaci o 4,7 %, tedy o 178 680 Kč.
- poskytnutá dotace, kterou nemocnice obdržela v roce 2011 na základě schválené žádosti od MPSV ve výši 1 342 000,- Kč byla oproti roku 2010 o 117 000,- Kč nižší.

II. Faktory s pozitivním vlivem na vývoj společnosti v roce 2011

- loajalita naprosté většiny zaměstnanců společnosti a jejich zájem poskytovat kvalitní zdravotní péči na úrovni současného poznání i za stávajících zhoršujících se podmínek. Tento faktor považují pro další existenci a rozvoj společnosti za zásadní a rozhodný.
- platba Plzeňského kraje za poskytování služeb obecného hospodářského zájmu, které nemocnice poskytovala v roce 2011 na základě uzavřené smlouvy mezi Plzeňským krajem a Stodskou nemocnicí, a.s. ve výši 11 975 401,- Kč

Společnost se snažila i nadále pokračovat v trendu nastoleném po jejím vzniku v roce 2003 – tj. co nejlépe hospodařit a současně poskytovat zdravotní péči odpovídající úrovni a možnostem bývalé okresní nemocnice. Nemocnice opět prokázala, že je dosud schopna financovat svůj provoz a současně zůstat výrazněji nezadlužená, resp. nebýt předlužená.

Přestože příspěvek KÚPK z titulu poskytování služby obecného hospodářského zájmu byl pro naši nemocnici v porovnání s ostatními krajským nemocnicím nejnižší, dokázali jsme současně docílit nejnižší ztráty ze všech krajských nemocnic PK poskytujících akutní lůžkovou zdravotní péči. Tento výsledek byl dosažen za cenu výrazné redukce nákladů společnosti. Tato snaha chránit finanční prostředky vlastníka - jediného akcionáře společnosti Plzeňského kraje má však mimo jiné za následek neutěšený stav technického a přístrojového vybavení nemocnice (řeší se většinou jen havarijní situace) a výrazně pak limituje další rozvoj společnosti v budoucnosti. Přes tento přístup zaznamenáváme i v roce 2011 negativní bilanci hospodaření. Tato skutečnost plně koresponduje se situací ostatních regionálních nemocnic v celé ČR, které poskytují celé základní spektrum akutních zdravotních služeb (tj. nevybírají si jen ekonomicky lukrativní obory a činnosti).

Po schválení účetní závěrky bude ztráta společnosti v souladu se Stanovami akciové společnosti převedena jako neuhrazená ztráta minulých let, nebude možné provést přiděl do rezervního fondu (5%) ani do sociálního fondu společnosti. V sociálním fondu zbyly nevyčerpané prostředky z přidělů z předchozích let, čerpání sociálního fondu probíhá dle Přílohy č. 2 Kolektivní smlouvy do výše jeho zůstatku.

Akciová společnost v roce 2011 pokračovala v modernizaci a rekonstrukci budovy nemocnice, byla provedena rekonstrukce části venkovního osvětlení v areálu nemocnice a byla provedena další etapa oprav komunikací v areálu nemocnice, včetně vybudování parkovacího stání pro zaměstnance a pro pacienty rehabilitace. Obě tyto akce finančně zabezpečil vlastník objektu nemocnice Plzeňský kraj.

S rekonstrukcemi plánujeme pokračovat i v roce 2012, a to velkou rekonstrukcí střechy se zateplením a s celkovým zateplením vnějšího pláště budovy nemocnice, pokud bude přiznaná dotace, o kterou bylo požádáno v rámci dotačního titulu Zelená úsporám.

Zcela nezbytnou investicí je oprava trafostanice, která je v havarijním stavu reálně hrozícím možností neočekávaného výpadku činnosti a možností ekologické havárie jako důsledku úniku transformátorového oleje do okolního prostředí.

Zásadním potencionálním ohrožením činnosti nemocnice je v případě přerušení dodávky elektrického proudu do nemocnice též technický stav náhradního zdroje elektrické energie – dieselagregátu, který je též dle odborného posouzení v havarijním stavu.

O obou havarijních stavech byl informován vlastník nemocnice Plzeňský kraj i řídicí osoba Zdravotnický holding Plzeňského kraje. Rozpočtované finanční prostředky na obě tyto akce byly již schváleny Radou Plzeňského kraje – viz usnesení ze dne 26. 3. 2012.

Obměna přístrojového vybavení i ostatního vybavení probíhá v nemocnici každým rokem, a to v závislosti na finančních možnostech společnosti. Z vlastních zdrojů a z prostředků dárců jsme pořídili dlouhodobý movitý majetek (drobný i velký) v celkové hodnotě 1 433 292,50 Kč (viz příloha).

Ze zdravotnických přístrojů byly pořízeny například pulsní oxymetry pro dětské, interní a chirurgické oddělení, ohřívač krve a krevních roztoků, odpařovač Isoflurane a monitor PM-9000 Express pro ARO, defibrilátor Beneheart pro JIP interního oddělení, monitor životních funkcí pro JIP chirurgického oddělení, odsávačky pro JIP interního oddělení, tympanometr a inhalátor pro ORL ambulanci, NycoCard Reder a resuscitační sada Sechrist pro dětské oddělení, vana Aquapedis pro rehabilitaci v Chlumčanech a další drobné přístroje pro oddělení i ambulance. Z nezdravotních investic byly zakoupeny nové chladničky a pračky jako výměna za již staré a opotřebené, dále kartotéky a různý nábytek do ambulancí, průběžně probíhala obměna počítačů a řada dalších drobných nákupů v pořizovací hodnotě od 3 tis. Kč do 40 tis. Kč dle platné směrnice.

V roce 2009 byla KÚPK zřízena příspěvková organizace Centrální nákup, která soutěží dodávky pro všechny krajské organizace. V průběhu roku 2011 byla vysoutěžena řada komodit, jako například dodávka elektrické energie.

Na sklonku léta 2010 byla KÚ PK založena nová společnost Zdravotnický holding Plzeňského kraje a.s. se záměrem jednotného, odborného a efektivního řízení krajských zdravotnických zařízení. Za tímto účelem byla z rozhodnutí jediného akcionáře na konci roku 2010 uzavřena mezi Zdravotnickým holdingem Plzeňského kraje, a.s. a Stodskou nemocnicí, a.s. ovládací smlouva s účinností od 1. 1. 2011. Následně byly mezi Stodskou nemocnicí, a.s. a Zdravotnickým holdingem Plzeňského kraje a.s. uzavřeny další 2 smlouvy (mandátní smlouva a smlouva o poskytování služeb).

Tyto uvedené skutečnosti se též cestou snižování nezbytných nákladů pozitivně odráží v hospodaření společnosti.

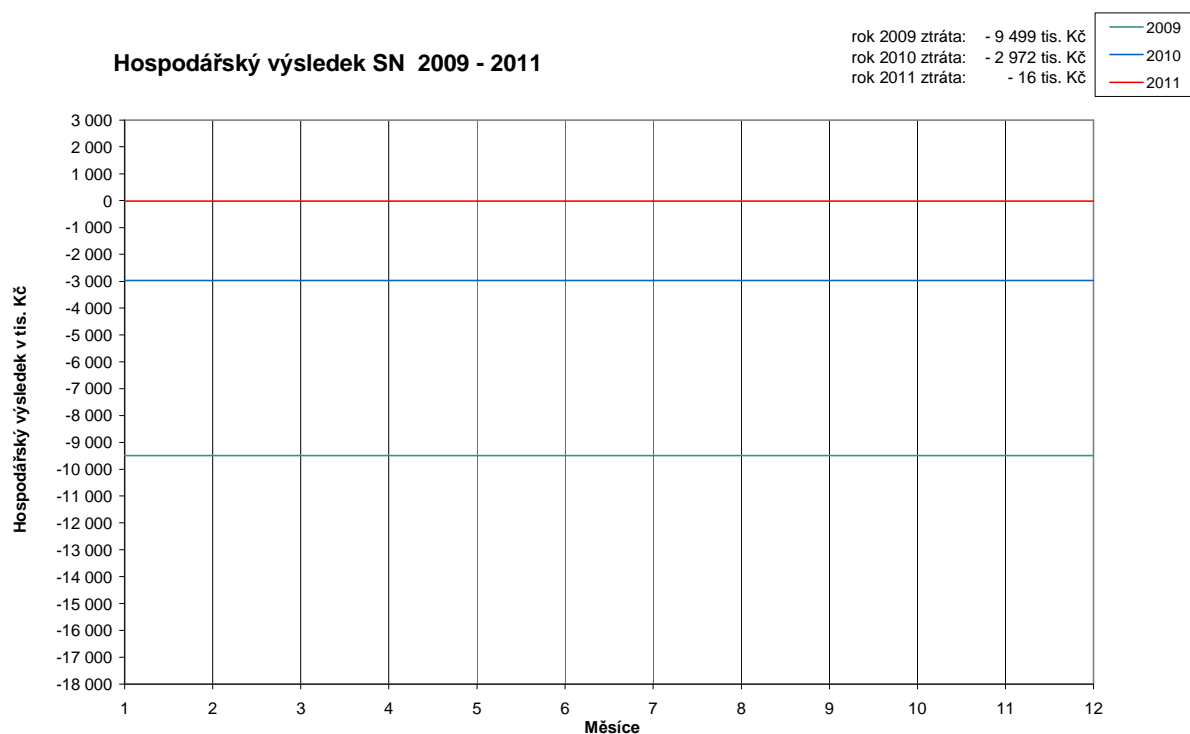
MUDr. Jiří Suda
ředitel nemocnice a
předseda představenstva a.s.

1. Vývoj činnosti a hospodářské postavení společnosti

1.1 Hospodaření společnosti

V roce 2011 jsme se stejně jako v předcházejících letech zaměřili na zvyšování výkonnosti a vnitřní efektivity nemocnice a dosažení co nejlepšího hospodářského výsledku v trvale se zhoršujících ekonomických podmínkách. Průběžně optimalizujeme náklady a současně usilujeme o zvyšování výnosů. Vzhledem k tomu, že zvyšování výnosů z titulu úhrad od zdravotních pojišťoven je limitováno smlouvami s pojišťovnami s neprůhledným nastavením úhrad a jejich regulací, které jsou spíše než smluvním vztahem diktátem pojišťoven, a dále obdobně fungující úhradovou vyhláškou MZ ČR, zaměřuje se nemocnice i na další zdroje financování mimo oblast prostředků z veřejného zdravotního pojištění.

Akciová společnost docílila ve sledovaném období roku 2011 lepšího hospodářského výsledku, než jak bylo původně stanoveno ve finančním plánu. Předpokládaná ztráta ve výši 16 590 000,- Kč (17 367 000,- Kč s vyloučením předběžné kalkulace výše SOHZ) dle finančního plánu nebyla naplněna. Díky zvýšení platby KÚ PK za poskytování SOHZ o 11 198 737,- Kč a racionálnímu hospodaření společnosti se podařilo docílit ztráty pouze ve výši 15 786,40 Kč.



Hospodářský výsledek nemocnice pozitivně ovlivnilo financování služeb obecného hospodářské zájmu, které nemocnice poskytovala na základě uzavřené smlouvy mezi Plzeňským krajem a Stodskou nemocnicí, a. s. od 1. 4. 2010. Zastupitelstvem a Radou Plzeňského kraje byla nejprve dne 10. 2. 2011 schválena částka vyrovnávací platby na rok 2011 ve výši 776 664 Kč, dalším Usnesením ze dne 22. 9. 2011 byla tato částka navýšena na 10 648 481 Kč. Dalším Usnesením č. 1022/11 ze dne 15. 12. 2011 nám bylo schváleno navýšení vyrovnávací platby na rok 2011 na 11 975 401 Kč. Financování SOHZ probíhalo ve čtvrtletních splátkách do výše 80 % přiznané částky na rok 2011. Zbývajících 20 % bude vyplaceno až po vypořádání roku 2011 na základě výsledné kalkulace vyrovnávací platby zhruba v polovině roku 2012.

Hospodářský výsledek ovlivnila celá výše předběžné kalkulace vyrovnávací platby SOHZ, poslední splátka byla zaúčtována jako příjem příštích období do výnosů roku 2011, přestože

podle uzavřené smlouvy může být ještě rozhodnuto, že po vypořádání celkovou plánovanou výši vyrovnávací platby SOHZ neobdržíme (tak, jak se to stalo již v roce 2010).

Na poskytování a provoz sociálních lůžek dostala nemocnice na rok 2011 na základě schválené žádosti dotaci od MPSV ve výši 1 342 000 Kč, tato dotace byla oproti roku 2010 nižší o 117 000 Kč.

V roce 2011 došlo oproti roku 2010 k nárůstu celkových nákladů nemocnice o 8,97 %. Vzhledem k tomu, že podíl mzdových nákladů na celkových nákladech nemocnice činil v roce 2011 cca 61 %, byl tento nárůst způsoben zejména nárůstem mzdových nákladů.

Stejně jako v oblasti nákladů, tak i ve výnosech došlo v roce 2011 též k nárůstu celkových výnosů oproti roku 2010, navýšení bylo o cca 10,7 %.

V nákladech i ve výnosech byla jako v loňském roce proučtována částka na rekonstrukce objektů nemocnice v majetku PK, které hradí nemocnice a následně je přeúčtovává k úhradě vlastníkovim nemovitostí, tj. Krajskému úřadu Plzeňského kraje. V roce 2009 tato částka činila 15 069 954 Kč, v roce 2010 se jednalo o částku 1 339 153 Kč, to je jen 8,89 % roku 2009. V roce 2011 bylo proplaceno na rekonstrukce a opravy majetku PK celkem 916 667 Kč, tato částka poskytnutá v roce 2011 představuje 6,08% výše roku 2009 a 68,45% výše roku 2010.

1.2 Objem produkce

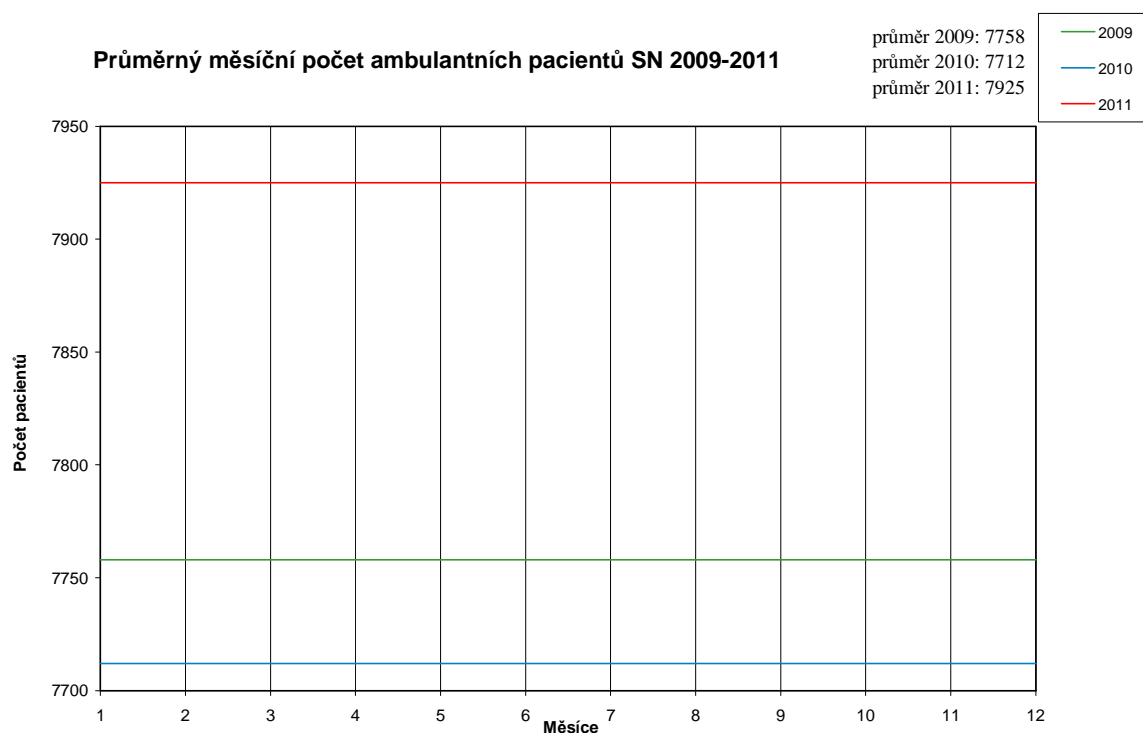
1.2.1 Objem poskytnuté zdravotní péče

Viz přiložené tabulky 1.2.1:

Objem zdravotní péče vyjádřený počtem bodů a ZUP dle druhů péče v roce 2008-2011
Objem zdravotní péče vyjádřený počtem bodů a ZUP dle oddělení v roce 2008-2011

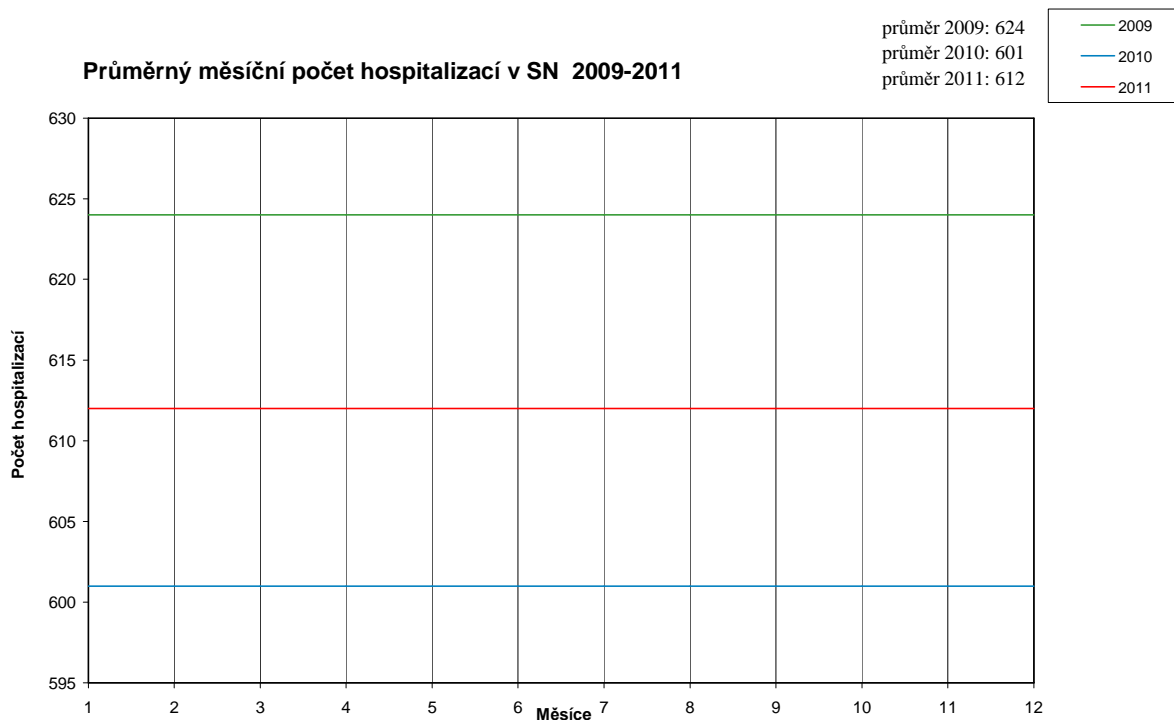
1.2.2 Počet ambulantně ošetřených pacientů

V roce 2011 ošetřila Stodská nemocnice a. s. průměrně měsíčně 7 925 ambulantních pacientů. Tento počet představuje oproti předchozímu roku 2010 **nárůst na 102,8 %**.



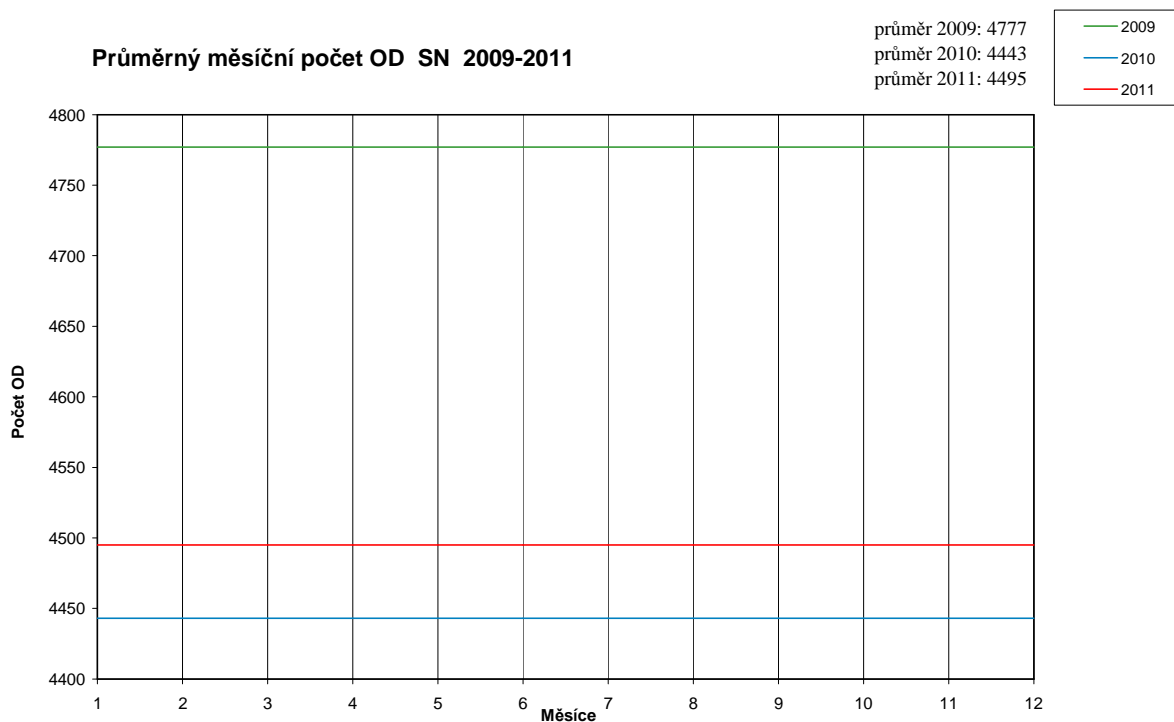
1.2.3 Počet hospitalizací

V roce 2011 Stodská nemocnice a. s. realizovala průměrně měsíčně 612 hospitalizací. Tento počet představuje oproti předchozímu roku 2010 **nárůst na 101,8 %**.



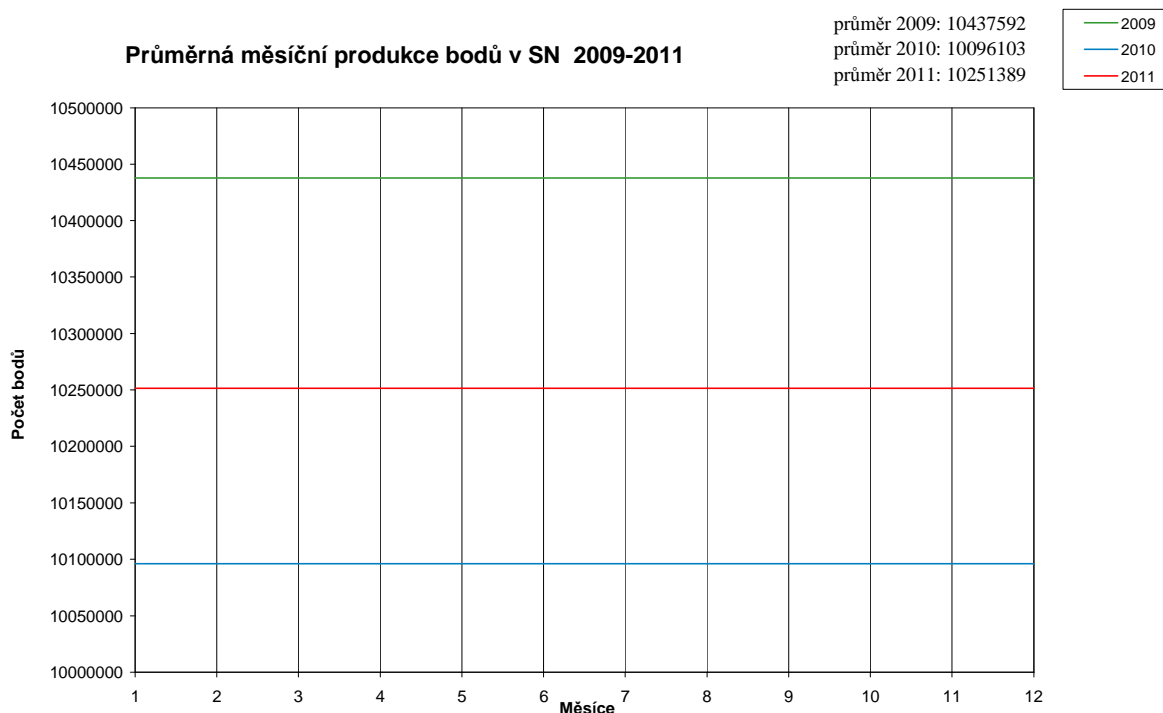
1.2.4 Průměrný měsíční počet ošetrovacích dnů

V roce 2011 realizovala Stodská nemocnice a.s. průměrně měsíčně 4 495 ošetrovacích dnů. Tento počet představuje oproti předchozímu roku 2010 **nárůst na 101,2 %**.



1.2.5 Produkce bodů

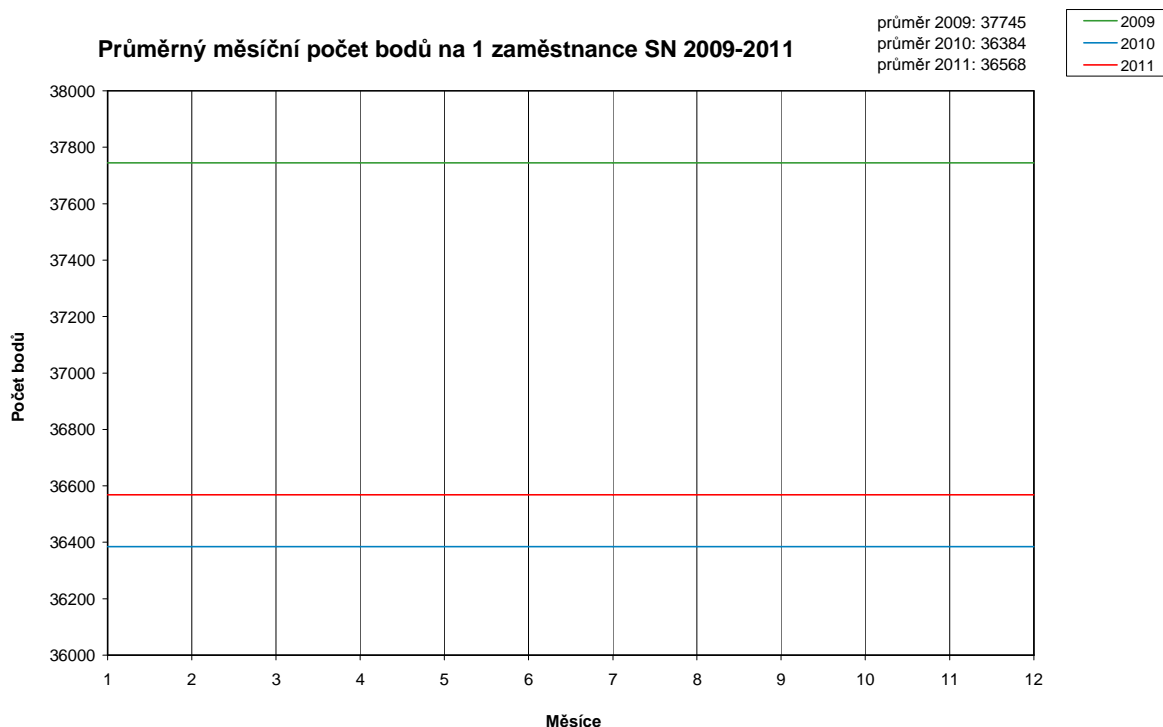
V roce 2011 Stodská nemocnice a.s. vyprodukovala průměrně měsíčně 10 251 389 bodů. Tento počet představuje oproti předchozímu roku 2010 **nárůst na 101,5 %**.



1.3 Produktivita

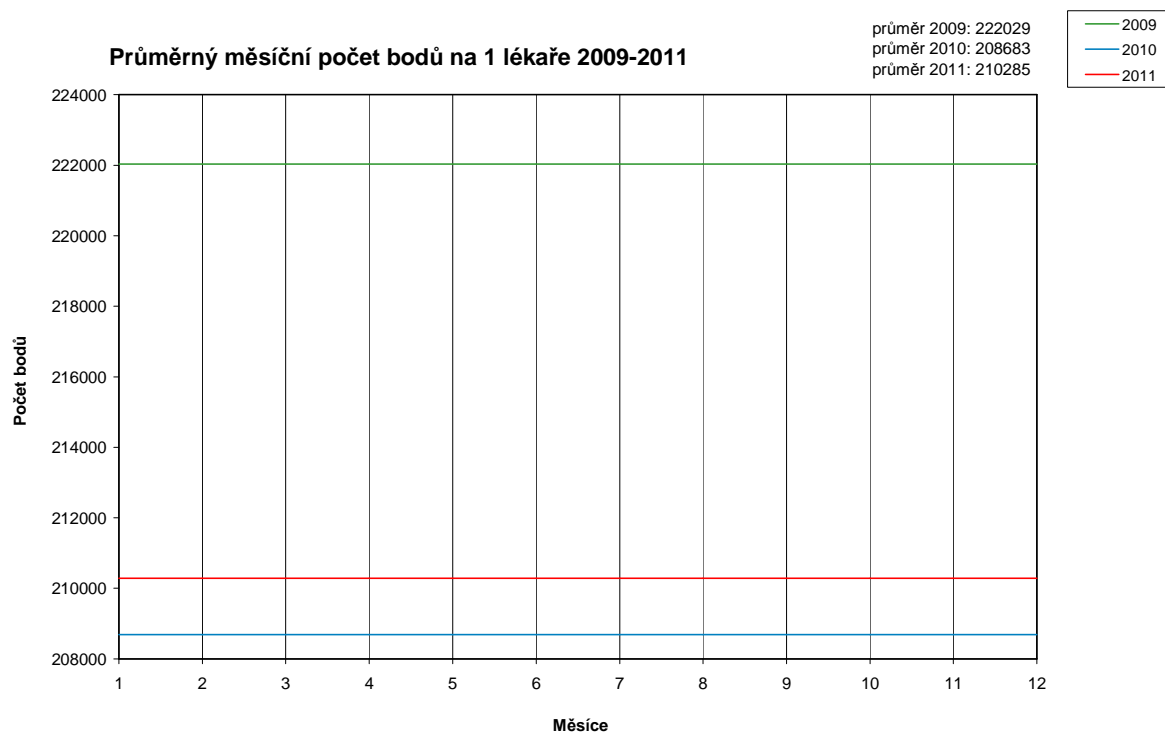
1.3.1 Počet bodů na 1 zaměstnance společnosti

V roce 2011 Stodská nemocnice a.s. vyprodukovala průměrně měsíčně 36 568 bodů na každého zaměstnance společnosti (přepočtený stav), tj. **100,5 %** objemu roku 2010.



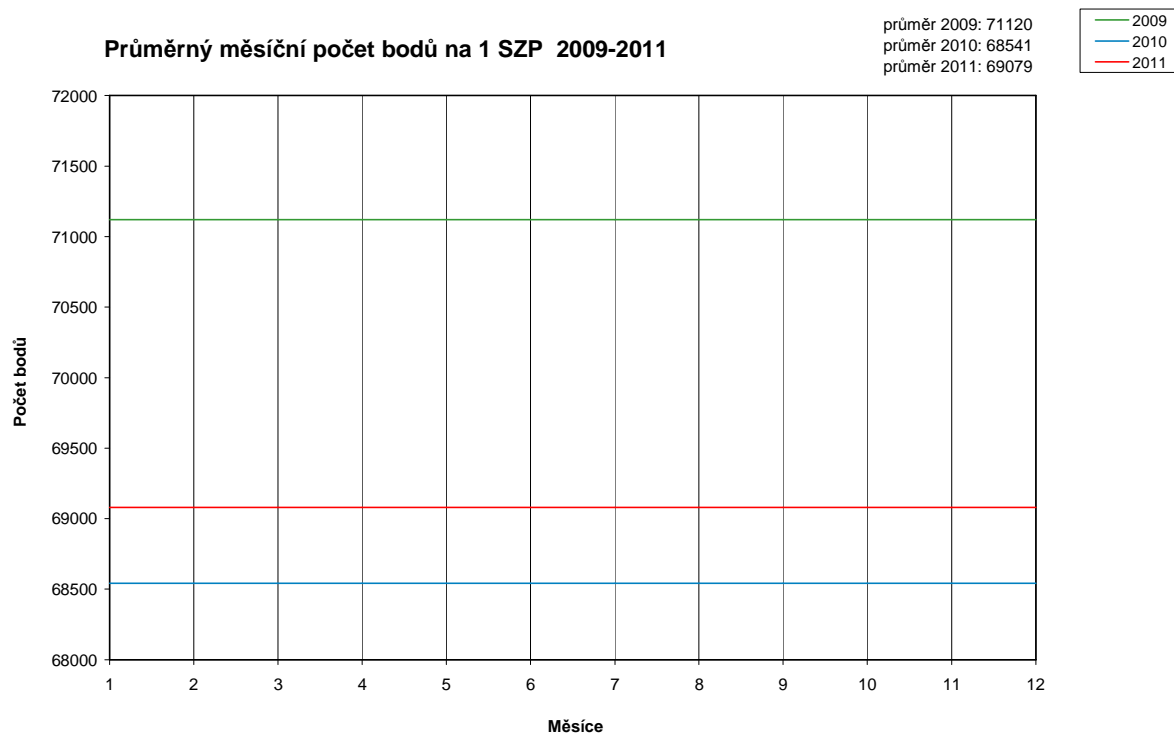
1.3.2 Počet bodů na 1 lékaře společnosti

V roce 2011 Stodská nemocnice a. s. vyprodukovala průměrně měsíčně 210 285 bodů na každého lékaře společnosti (přepočtený stav). Tento počet představuje **100,8 %** objemu předchozího roku 2010.



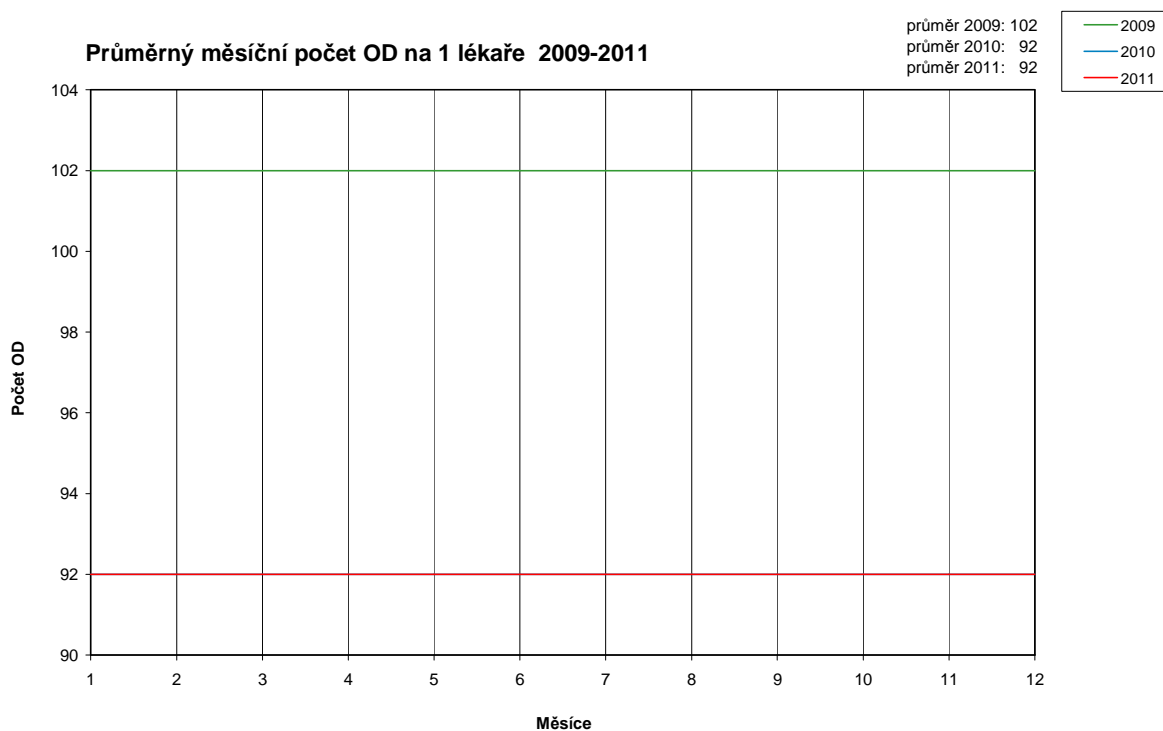
1.3.3 Počet bodů na 1 SZP společnosti

V roce 2011 Stodská nemocnice a.s. vyprodukovala průměrně měsíčně 69 079 bodů na každého SZP společnosti (přepočtený stav). Tento počet představuje **100,8 %** objemu předchozího roku 2010.



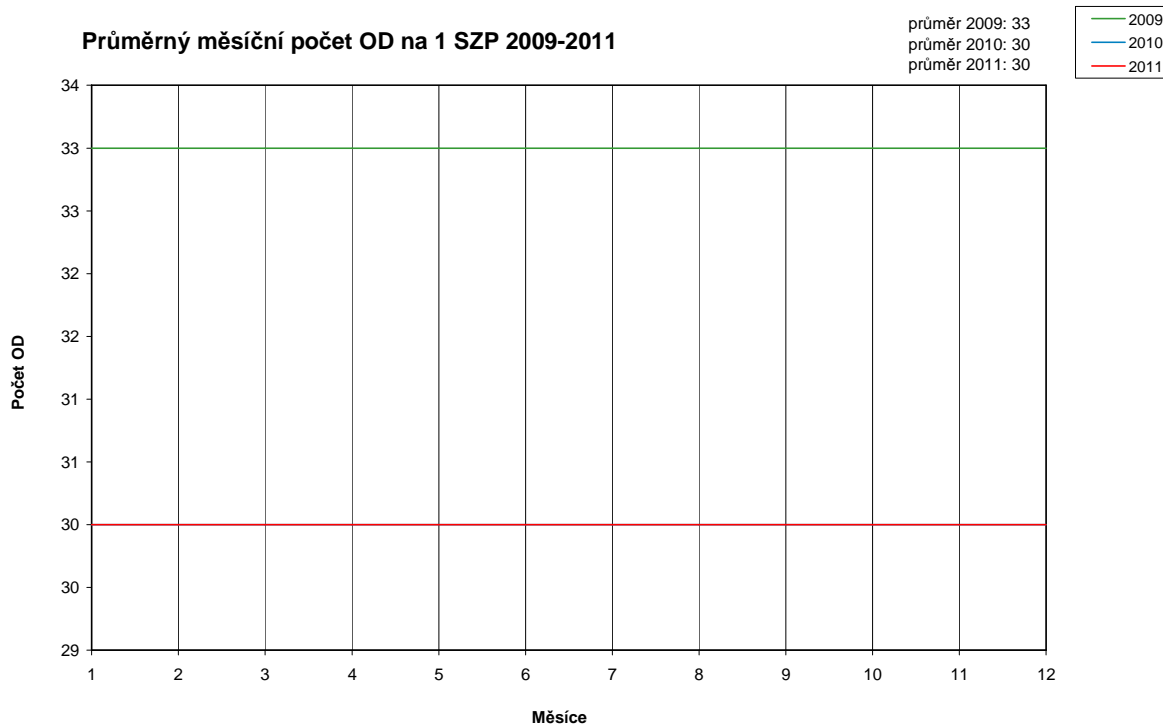
1.3.4 Počet OD na 1 lékaře společnosti

V roce 2011 Stodská nemocnice a. s. vyprodukovala průměrně měsíčně 92 ošetřovacích dnů na každého lékaře společnosti (přepočtený stav). Tento počet představuje **100 %** předchozího roku 2010.



1.3.5 Počet OD na 1 SZP společnosti

V roce 2011 Stodská nemocnice a.s. vyprodukovala průměrně měsíčně 30 ošetřovacích dnů na každého SZP společnosti (přepočtený stav). Tento počet představuje **100 %** předchozího roku 2010.



1.4 Náklady

1.4.1 Náklady na 1 ošetrovací den rok 2008 – 2011 - viz příložená tabulka 1.4.1

1.5 Zaměstnanci

1.5.1 Stav zaměstnanců

Ve Stodské nemocnici, a. s. pracovalo ke dni 31. 12. 2011 v pracovním poměru 281 zaměstnanců, a to 241 žen a 40 mužů a z toho bylo 34 pracujících starobních důchodců, zejména v oblasti SZP. Přepočtený evidenční počet zaměstnanců byl 280,34.

V průběhu roku 2011 nastoupilo 6 lékařů a odešlo 5 lékařů. Dále nastoupilo 11 zdravotních sester, z toho 6 absolventek SZŠ. Ve stejném roce ukončilo pracovní poměr celkem 21 zaměstnanců, z toho 4 zaměstnanci odešli do starobního důchodu.

Mateřskou a rodičovskou dovolenou čerpalo v roce 2011 celkem 25 žen.

1.5.2 Složení zaměstnanců a výše průměrné mzdy

	Celkem	Lékaři a farm.	Všeob. SZP	Ostat.SZP s odb.zp.	SZP se spec.zp.	NZP, PZP	THP	Prov. pracov.
Počet fyzických osob	281	49	120	13	9	52	14	24
Průměrný evidenční přepočtený počet	280,34	50,64	109,60	18,32	8,87	58,05	13,05	21,81
Průměrný plat	25 984	43 976	25 794	23 689	21 235	15 841	23 574	16 259

1.5.3 Kvalifikační struktura zaměstnanců rok 2008 – 2011

Stupeň vzdělání	Počet zaměstnanců rok 2008	Počet zaměstnanců rok 2009	Počet zaměstnanců rok 2010	Počet zaměstnanců rok 2011
základní vzdělání /ZAK/	6	7	7	5
nižší střední odborné vzdělání /UO/	22	25	22	24
střední odborné s výučním listem /SOU/	14	13	18	20
úplné střední všeobecné vzdělání /USV/	2	2	2	2
úplné střední odborné vzdělání s maturitou /USO/	125	132	129	132
vyšší odborné vzdělání /VOV/	26	28	38	41
bakalářské vzdělání /BAK/	6	10	10	8
vysokoškolské vzdělání /VS/	48	49	49	49
Celkem stav zaměstnanců	249	266	275	281

1.5.4 Vzdělávání a prohlubování kvalifikace zaměstnanců, péče o zaměstnance

Společnost soustavně pečuje o prohlubování kvalifikace svých zaměstnanců.

V roce 2011 úspěšně absolvovali kurz pro ukončení společného základu/testu 3 lékaři. Nově zahájili specializační vzdělávání 4 lékaři.

V roce 2011 zahájilo studium při zaměstnání z řad SZP 5 sester, 2 sestry studium ukončily, jedná se o pomaturitní specializační studium. Z řad NZP 4 zaměstnanci ukončili kurz všeobecný sanitář.

Mimo studia při zaměstnání přispívala společnost v roce 2011 z provozních nákladů svým zaměstnancům max. částkou 700 Kč na jednoho zaměstnance k úhradě účastnického poplatku na vzdělávacích akcích - systém celoživotního vzdělávání sester.

V souladu s Kolektivní smlouvou přispívala společnost svým zaměstnancům na jejich soukromé životní pojištění a penzijní připojištění dle vydané směrnice upravující výši příspěvku dle kategorií zaměstnanců. Celková částka, kterou společnost přispěla svým zaměstnancům v roce 2011, činila 679 056 Kč (na penzijní připojištění 159 900 Kč a na životní pojištění 519 156 Kč), což je o 109 656 Kč více než v roce 2010. Dalším benefitem poskytnutým zaměstnancům byl příspěvek na vitamíny dle kolektivní smlouvy ve výši 200 Kč na jednoho zaměstnance, který nečerpá studijní volno. Celkové náklady na vitamíny v roce 2011 činily 43 121 Kč.

K péči o zaměstnance bylo též orientováno použití sociálního fondu na:

- 1) odměny zaměstnanců při životních výročí a při odchodu do důchodu, celková částka v roce 2011 činila 20 000 Kč,
- 2) úhradu příspěvku na stravování zaměstnanců, celková částka v roce 2011 činila 74 572,60 Kč,
- 3) příspěvek při konání sportovní akce ve výši 4 000 Kč.

1.6 Aktivity společnosti v oblasti ochrany životního prostředí

Při nakládání s odpady ze zdravotnických zařízení postupuje naše společnost ve smyslu obecně závazných předpisů, konkrétně dle zákona č. 185/2001 Sb. v platném znění, o odpadech a dalších souvisejících zákonů a vyhlášek ve znění pozdějších předpisů.

Ve Stodské nemocnici, a.s. byl zaveden systém odpadového hospodářství, který eviduje vznik, odstraňování, přepravu a náklady na likvidaci jednotlivých druhů odpadů. Provoz, resp. systém odpadového hospodářství, je zabezpečován následujícími pracovišti a zaměstnanci : správce objektu, pracoviště BOZP a PO, vedoucí jednotlivých pracovišť, vrchní sestry a každý zaměstnanec Stodské nemocnice. Odpovědnost za třídění, bezpečné uložení, označení odpadu a za spolupráci s úsekem odpadového hospodářství má na oddělení a zdravotnických provozech vrchní sestra a na pracovištích HTS vedoucí pracoviště. K organizačnímu zabezpečení systému odpadového hospodářství byla vydána interní směrnice. Nedodržování této směrnice zaměstnanci je posuzováno jako porušování pracovní kázně v souladu s příslušnými ustanoveními Zákoníku práce.

1.7 Zdravotní péče

Zdravotnické zařízení poskytuje péči přibližně pro 60 000 obyvatel. Svým působením výrazně přesahuje původní statut okresní nemocnice, neboť poskytuje péči pacientům okresů Plzeň-jih, Plzeň-sever, Domažlice a Tachov. Po uzavření nemocnice v Plané u Mariánských Lázní převzala část pacientů celého tachovského regionu. Dostupnost zdravotní péče lze hodnotit jako dobrou. Nemocnice má vlastní dopravní službu a lékárnu, a to jak pro vlastní potřebu zásobování oddělení léky, tak i pro veřejnost.

Lůžková oddělení jsou ve čtyřech základních oborech (interna, chirurgie, gynekologie a porodnictví, pediatrie), jako samostatné oddělení jsou též lůžka následné péče. Nemocnice má velmi dobré poliklinické zázemí a komplement. V roce 2011 byla ve snaze zkrátit dlouhé čekací doby pacientů na ošetření nově otevřena druhá chirurgická ambulance.

1.8 Sociální služby

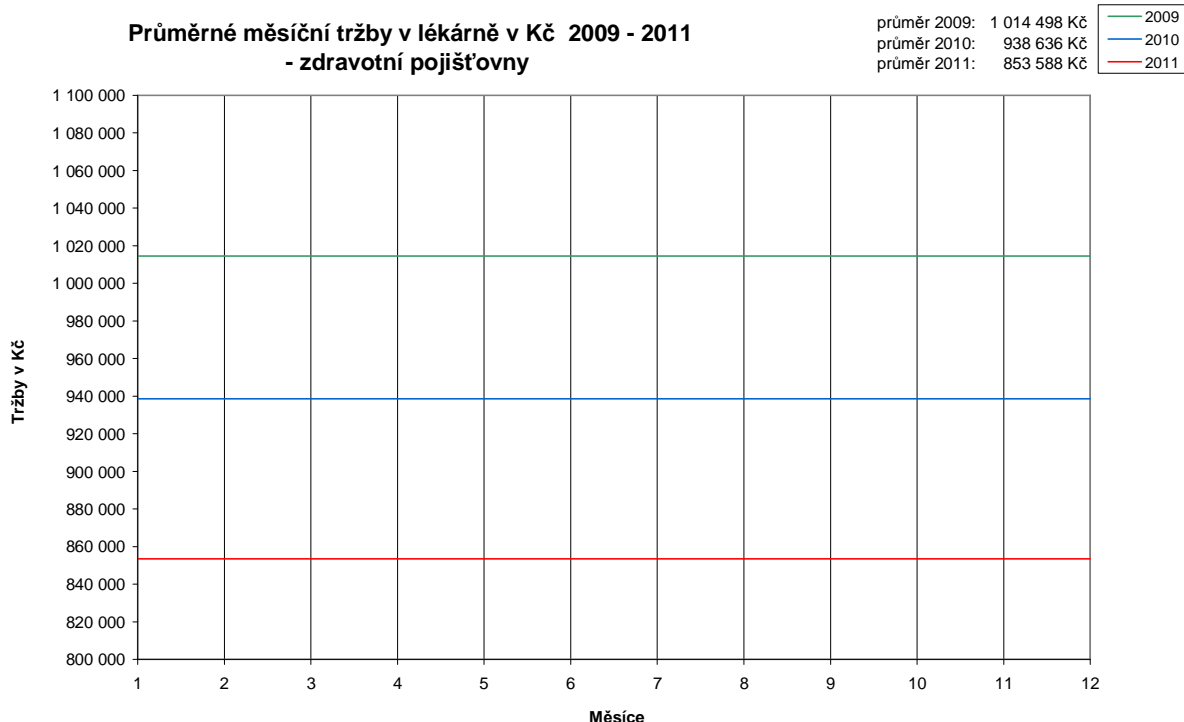
Jak již bylo zmíněno výše, v roce 2007 začala nemocnice poskytovat též sociální služby. Na počátku formou týdenního stacionáře, protože ale o tuto formu sociálních služeb nebyl zájem, přešli jsme k poskytování sociálních služeb s kontinuálním provozem na vyčleněných lůžkách zdravotnického zařízení. Tato forma je klienty bohatě využívána a počítáme s jejím poskytováním i v budoucnu. Důležitým zdrojem financování je i poskytování dotace z MPSV. Vývoj poskytnuté výše dotace v letech 2007 až 2011:

Pokles výše dotace v roce 2008 proti roku 2007 činil 33,58%, v roce 2009 proti roku 2008 došlo k navýšení dotace o 25,42 %, v roce 2010 oproti roku 2009 došlo ke snížení dotace o 1,48 % a v roce 2011 oproti roku 2010 došlo k poklesu o 9,2 %.

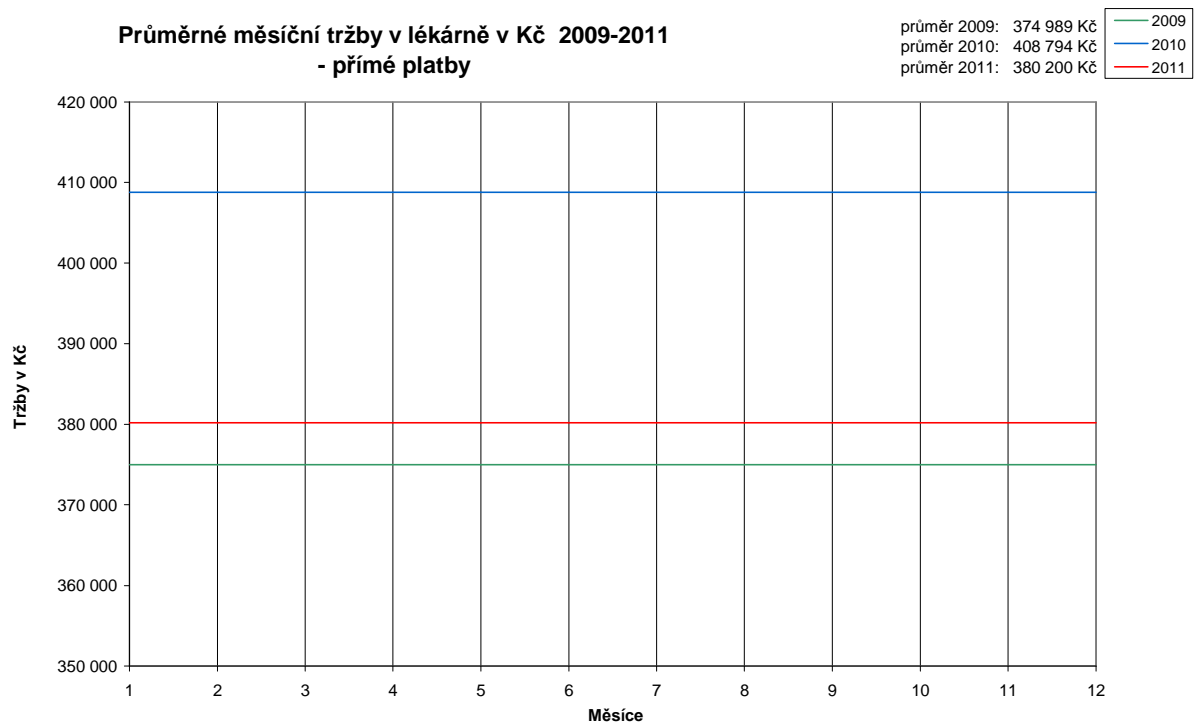
1.9 Lékárna

Na začátku roku 2007 rozhodlo tehdejší vedení nemocnice zřídit a provozovat ve svých prostorách vlastní lékárnou. Toto rozhodnutí vedené snahou o zlepšení ekonomické bilance nemocnice lze s odstupem hodnotit jako moudré a prozíravé. Přestože jsme po ½ roce zkušebního provozu v roce 2007 byli nuceni rozsah lékárny omezit, i tak je její provoz pro nemocnici přínosem. Provoz ústavní lékárny je sice ztrátový, přínosem ale zůstává, že nakupujeme léky přímo od distributorů, nikoliv přes externí lékárnou navyšující cenu léčiv vlastní marží.

1.9.1 Průměrné měsíční tržby v lékárně – zdravotní pojišťovny



1.9.2 Průměrné měsíční tržby v lékárně – přímé platby pacientů



1.2.1 Objem poskytnuté zdravotní péče

Objem zdravotní péče vyjádřený počtem bodů a ZULP dle druhů péče v roce 2008 - 2011

Oddělení	Body celkem				ZUM, ZULP v Kč			
	2008	2009	2010	2011	2008	2009	2010	2011
Akutní péče	93 879 005	111 057 357	108 177 857	109 737 632	7 305 730	8 790 446	8 167 412	8 463 352
Následná péče	12 235 198	14 193 741	12 975 383	13 279 039	799 726	1 091 921	1 093 718	1 145 293

Objem zdravotní péče vyjádřený počtem bodů a ZULP dle oddělení v roce 2008 - 2011

Oddělení	Body celkem				ZUM, ZULP v Kč			
	2008	2009	2010	2011	2008	2009	2010	2011
Interní oddělení	16 081 639	26 754 595	25 801 944	26 254 535	1 336 261	1 735 922	1 628 881	2 087 820
Interna JIP	7 478 141	7 670 038	7 571 169	7 774 564	527 372	607 464	345 773	397 624
Dětské oddělení	4 373 246	6 677 544	6 587 150	6 460 441	271 832	343 502	419 693	393 979
Gynekologie	11 154 482	15 445 132	15 228 659	14 956 668	2 500 902	2 461 357	2 344 781	2 102 199
Chirurgie	10 804 751	16 991 648	15 364 619	16 964 138	1 973 629	2 940 711	2 440 747	2 882 017
Chirurgie JIP	4 950 477	5 349 927	5 463 970	4 927 614	539 139	637 575	952 720	566 380
LDN	12 235 198	14 193 741	12 975 383	13 279 039	799 726	1 091 921	1 093 718	1 145 293

1.4.1 Náklady na 1 ošetrovací den rok 2008 – 2011

Náklady na 1 ošetrovací den v Kč rok 2008 - 2011												
Středisko	rok 2008			rok 2009			rok 2010			rok 2011		
	počet OD	c.náklady	nák.na OD	počet OD	c.náklady	nák.na OD	počet OD	c.náklady	nák.na OD	počet OD	c.náklady	nák.na OD
Interna	14 131	24 785 091	1754	16 400	29 782 755	1816	15 491	32 467 966	2096	15 922	35 121 252	2206
Interna JIP	1 338	6 197 014	4632	1 392	7 196 381	5170	1 400	6 813 516	4867	1 433	7 526 915	5253
C e l k e m	15 469	30 982 105	2003	17 792	36 979 136	2078	16 891	39 281 482	2326	17 355	42 648 168	2457
Chirurgie	7 515	21 667 954	2883	9 556	24 378 036	2551	8 068	25 805 472	3198	9 066	28 481 003	3142
Chirurgie JIP	835	4 060 806	4863	1 009	4 972 768	4928	941	6 222 290	6612	941	6 338 200	6736
C e l k e m	8 350	25 728 760	3081	10 565	29 350 804	2778	9 009	32 027 762	3555	10 007	34 819 203	3479
Gynekologie	5 612	17 166 340	3059	5 977	18 640 795	3119	5 709	20 267 335	3550	5 464	21 724 545	3976
Dětské	3 703	11 758 893	3176	4 746	10 576 645	2229	4 570	11 804 845	2583	4 208	12 485 679	2967
LDN	15 587	13 371 584	858	18 242	13 558 242	743	17 137	13 659 282	797	16 903	14 523 658	859
Sociální lůžka	2 979	2 679 309	899	2 833	4 093 451	1445	2 886	901 623	312	3 170	5 394 595	1702
C e l k e m	51 700	101 686 991	1967	60 155	113 199 073	1882	56 202	117 942 329	2099	57 107	131 595 847	2304

2. Vývoj událostí po rozvahovém dni

V roce 2012 má společnost v úmyslu poskytovat minimálně stejný rozsah zdravotní péče, jako v předcházejících obdobích. I nadále bude naší snahou poskytovat komplexní zdravotní péči v rozsahu nemocnice okresního typu, a to ve všech základních odbornostech jako dosud včetně následné i sociální péče. S účastí všech zaměstnanců společnosti chceme pokračovat v nastoleném trendu poskytovat kvalitní zdravotní péči v ekonomicky efektivním režimu. Nadále budeme pravidelně sledovat a vyhodnocovat nákup veškerého materiálu, spotřebu léků, služeb a současně průběžně sledovat kvalitu, efektivitu a produktivitu poskytované zdravotní péče. Naším minimálním cílem je zachovat stávající objem poskytované zdravotní péče, resp. tento dále dle možnosti zvyšovat na výši, odpovídající personálnímu a technickému vybavení nemocnice a posílit tak svojí pozici na trhu poskytovatelů akutní nemocniční zdravotní péče. Bohužel je však velmi pravděpodobné, že úhrady od zdravotních pojišťoven budou v roce 2012 spíše klesat a podmínky pro naplnění našich cílů se budou spíše zhoršovat.

Závažným potencionálním ohrožením realizace těchto záměrů v budoucnosti je dosud nevyjasněný zájem zdravotních pojišťoven nasmlouvat akutní lůžkovou nemocniční péči i v období po 31. 12. 2012. Případná výrazná redukce lůžkového fondu jednotlivých oddělení v důsledku nasmlouvání významně menšího počtu lůžek je z tohoto pohledu pro další existenci nemocnice faktorem limitujícím a společnost až existenčně ohrožujícím. Dle současných informací bude zájem ZP definován nejdéle do konce 1. pololetí t.r., tj. do 30. 6. 2012.

Pro rok 2012 byla dle předběžných kalkulací vyrovnávacích plateb za poskytování SOHZ schválena částka v maximální výši 18 000 000 Kč. Doplatek vyrovnávací platby za rok 2011 ve výši 20 % schválené částky bude nemocnici vyplacen až po auditu a schválení účetní závěrky, tj. cca v polovině roku 2012.

Abychom nebyli zcela závislí na tržbách od zdravotních pojišťoven, zaměříme se větší měrou na vyhledávání dalších možností vícezdrojového financování, tj. poskytování služeb a výkonů, které nejsou hrazeny z prostředků zdravotního pojištění a u kterých jsou přímé platby pacienty akceptovatelné. Jsme si ale vědomi, že v podmínkách obecně se zhoršující ekonomické situace před námi stojí velmi obtížný úkol.

Vyúčtování zdravotní péče poskytnuté společností v roce 2011 nebylo dosud ze strany VZP i ostatních zdravotních pojišťoven provedeno. Očekávaný dopad vyúčtování a regulací od zdravotních pojišťoven za rok 2011 byl odhadnut ve výši 5 mil. Kč a byl zaúčtován dohadnou položkou jako snížení výnosů. Návazně na provedené vyúčtování ze stran pojišťoven bude dohadná položka v roce 2012 postupně odúčtována.

V souvislosti s provozem sociálních lůžek požádala Stodská nemocnice, a. s. opět prostřednictvím MPSV o dotaci ze státního rozpočtu na rok 2012. Žádost byla schválena ve výši 1 140 000 Kč. Vyúčtování poskytnuté dotace na poskytování sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení ústavní péče za rok 2011 bylo provedeno v únoru 2012.

V roce 2012 již byla ve smyslu usnesení č. 5195/12 ze dne 20. 2. 2012 nemocnici schválena úhrada částky 90 tis. Kč na zpracování energetického auditu a analýzu projektu úspory energie. Krajský úřad Plzeňského kraje byl dále informován o nutnosti financování investice na řešení havarijního stavu trafostanice a dieselagregátu. Na základě rozhodnutí Rady PK bylo již poskytnutí těchto prostředků schváleno.

V průběhu roku 2012 budeme i nadále usilovat o získání prostředků od vlastníka společnosti na již vyprojektovanou rekonstrukci stravovacího provozu. Ve spolupráci s KÚ PK jsme požádali o dotaci z prostředků SFŽP na zateplení objektu. Před finálním dořešením je nákup nového RTG přístroje s přímou digitalizací. Zásadní význam pro další rozvoj nemocnice je pak pořízení CT přístroje, který je již v současné době ve srovnatelných zdravotnických zařízeních neoddiskutovatelným standardem. Tento problém jsme připraveni řešit v okamžiku zajištění smluvních vztahů se zdravotními pojišťovnami od roku 2013. Tuto investici považujeme vzhledem k další existenci společnosti za zcela nezbytnou a klíčovou.

Na základě výsledků celostátní akce „Děkujeme, odcházíme“ z počátku roku 2011 a příslibu ministra zdravotnictví stvrzeném podepsáním memoranda očekávají zaměstnanci i vedení nemocnice naplnění těchto slibů a smluvního závazku MZ poskytnutím finančních prostředků na odpovídající navýšení mezd. Tyto oprávněné požadavky jsou v současné době zaměstnanci uplatňovány v rámci kolektivního vyjednávání. Vzhledem k aktuální situaci, kdy jsou příjmy nemocnice ze strany zdravotních pojišťoven jako zcela dominantního zdroje financí výrazně nižší nežli v předchozím období, nejsou bohužel tato očekávání z vlastních zdrojů společnosti splnitelná.

3. Výdaje na výzkum a vývoj

Společnost v roce 2011 neměla výdaje tohoto typu.

4. Pořizování vlastních akcií

Společnost během roku 2011 nenabyla vlastní akcie.

5. Organizační složka v zahraničí

Společnost nemá organizační složku v zahraničí.

6. Porovnání ÚZ s předcházejícím obdobím

Ani v roce 2011 společnost nedocílila kladného hospodářského výsledku. Nemocnici nevznikla za rok 2011 žádná daňová povinnost z titulu daně z příjmu. HV za rok 2011 byla ztráta ve výši 15 786,40 Kč, ve kterém je zaúčtovaná odložená daňová pohledávka ve výši 232 660,61 Kč. HV před zdaněním je tedy ztráta ve výši 248 447,01 Kč.

	Rok 2008	Rok 2009	Rok 2010	Rok 2011
HV před zdaněním v Kč	-420 809	-10 803 946	-2 845 358	- 248 447
Disponibilní zisk v Kč	365 585			
Ztráta v Kč		-9 498 957	-2 972 089	-15 786

V roce **2008** nestouply oproti roku 2007 společnosti celkové náklady, byly zhruba na stejné úrovni.

U jednotlivých nákladových položek došlo k významnému nárůstu u:

- nákladů na spotřebu energií (elektřina, voda, pára) o 8,65 %,
- na spotřebu zdr. materiálu o 8,81 %,
- v důsledku vyšších vstupů došlo k navýšení nákladů na 1 ošetrovací den v průměru o 17,57 %,
- nákladů na mzdy a OON, kdy došlo k nárůstu mzdových prostředků včetně odvodů na zdravotní a sociální pojištění o více než 2,8 %,
- nákladů na teplo o 21,61 %,
- nákladů na stočné o 30,95 %.

U jednotlivých nákladových položek došlo k významnému poklesu u nákladů:

- na spotřebu léků o 21,57 %,
- na spotřebu zdr. materiálu o 25,35 %,
- na potraviny pro pacienty o 9,33 %,
- na revize o 38,78 %,
- na úklid o 5,88 %,
- na odpisy majetku o 26,51 %.

Celkové výnosy společnosti nevzrostly oproti roku 2007. Došlo k poklesu tržeb od zdr. pojišťoven v důsledku prováděných rekonstrukcí o 3,6 %. Naproti tomu stouply tržby za interrupce o 21,39 %, tržby za pobyt na sociálních lůžkách o 18,31 %. Došlo také ke snížení úhrady od Krajského úřadu za nehrzenou péči od zdravotních pojišťoven a úhradu nákladů za lékařskou službu první pomoci o cca 65 %. Nově se ve výnosech objevily tržby z vybírání regulačních poplatků od pacientů za hospitalizaci, za návštěvu lékaře a za položku na receptu v lékárně. Celková suma obdržena od pacientů na regulačních poplatcích v roce 2008 činila 4 668 316,64 Kč.

V roce **2009** došlo v nákladech k nárůstu u všech položek nákladů, kromě nákladů na opravy, které byly přeúčtovány Plzeňskému kraji a nákladů na služby, kde došlo ke snížení nákladů na vytápění nemocnice v důsledku provedené rekonstrukce kotelny v letních měsících.

Celkový nárůst nákladů v roce 2009 oproti roku 2008 činil 28,55 %.

Největší nárůst byl u nákladů na:

- odpisy, kde došlo k vyřazení 2 ks sterilizátorů v hodnotě 2 127 786 Kč a vyřazení nefunkční klimatizace operačních sálů v celkové hodnotě 3 482 224 Kč,
- léky – nárůst o 35,72 %,
- materiál – nárůst o 26,72 %,
- prodej zboží v lékárně – nárůst o 22,91 %,
- energie – nárůst o 19,6 %,
- mzdy včetně odvodů na zdravotní a sociální pojištění – nárůst o 13,58 %.

Ve výnosech došlo také k nárůstu oproti roku 2008 a to o 22,14 %. Růst výnosů byl ale menší než růst nákladů.

Největší nárůst byl:

- u tržeb za zdravotní péči poskytnutou pojištěncům VZP o 10,68 %,
- u tržeb od ostatních pojišťoven o 19,83 %,
- u tržeb za prodané léky v lékárně o 22,33 %,
- u tržeb za regulační poplatky v ambulanci – nárůst o 7,69 % a za hospitalizaci – nárůst o 16,43 %
- u poskytnuté dotace MPSV na sociální lůžka - nárůst o 25,42 %.

U tržeb za pronájem došlo k poklesu, protože nebylo možné vyfakturovat 500 tis. Kč za pronájem kotely jako v roce 2008, v roce 2009 bylo vyfakturováno pouhých 100 Kč za rok.

Nově se ve výnosech oproti roku 2008 objevila položka tržeb za vyfakturované rekonstrukce provedené na budově nemocnice - majetku Plzeňského kraje pronajatém Stodské nemocnici, kdy ale stejná částka je v nákladech, tedy s nulovým účinkem do hospodářského výsledku. Jedná se o částku 15 069 952 Kč.

Účetní hospodářský výsledek ovlivnila i odložená daň, kdy v roce 2007 činila 399 520 Kč, v roce 2008 byla ve výši 786 394 Kč, v roce 2009 byla proúčtována ve výši 1 304 989,62 Kč. V roce 2010 se ale změnila daňová pohledávka na daňový závazek, tj. odložená daň byla ve výši – 132 354,74 Kč.

V roce **2010** došlo k poklesu celkových nákladů nemocnice o 5,24 %. Tento pokles byl z důvodu snížení částky vynaložené nemocnicí na úhradu rekonstrukcí a oprav najatého majetku, přeúčtované Plzeňskému kraji (v roce 2009 to byla částka 15 069 952,60 Kč a v roce 2010 jen 1 339 153,40 Kč). Náklady na prodej zboží z lékárny byly v roce 2010 oproti roku 2009 také nižší, ale došlo i k poklesu výnosů z prodeje zboží. V položce odpisy – zůstatková cena vyřazeného majetku došlo též ke snížení nákladů. V roce 2009 byl vyřazen majetek, který měl ještě vysokou zůstatkovou hodnotu (jednalo se o dva rozbité sterilizátory a vyřazení nefunkční klimatizace).

U ostatních položek nákladů došlo k nárůstu, kromě nákladů na služby, kde došlo ke snížení částky za vytápění prostor nemocnice v důsledku provedené rekonstrukce kotely v letních měsících 2009.

Největší nárůst byl u nákladů na:

- medicínální plyny – nárůst o 7,45 %,
- krev – nárůst o 9,5 %
- čisticí prostředky – nárůst o 8,05 %,
- opravy a udržování – nárůst o 25,48 %,
- školení a semináře – nárůst o 100 %,
- cestovné – nárůst o 55,81 %,
- DPH vrácené do nákladů po uplatnění koeficientu – nárůst o 16,66 %,
- mzdy včetně odvodů na zdravotní a sociální pojištění – nárůst o 9,83 %,
- z toho odměny členů představenstva a dozorčí rady – nárůst o 40,82 %.

Ve výnosech došlo také k poklesu celkových výnosů oproti roku 2009, a to o 1,8 %. Bylo to hlavně kvůli snížení částky investované do rekonstrukce a oprav majetku PK (viz stejné jako u nákladů). V roce 2010 byla tato částka jen ve výši necelých 9 % loňského roku. Pokles výnosů byl ale menší než pokles nákladů, protože nově se ve výnosech objevila platba za poskytování služeb obecného hospodářského zájmu dle uzavřené smlouvy s Plzeňským krajem. Částka zaplacená za poskytování SOHZ činila 9 491 914 Kč. Při vybírání regulačních poplatků v lékárně, u lékaře, za pohotovost a za hospitalizaci v nemocnici došlo oproti roku 2009 ke snížení o 4,74 %. U výnosů z prodeje služeb došlo k poklesu o celkem o 1,28 %.

Dohadná položka na vyúčtování poskytnuté péče v roce 2010 byla vytvořena ve výši 10 mil. Kč. Dopad do HV mělo pouze 7,5 mil. Kč, protože ve výnosech se promítlo rozpuštění DP z roku 2009.

V roce **2011** oproti roku 2010 došlo k nárůstu celkových nákladů nemocnice o 8,97 %. Vzhledem k tomu, že podíl mzdových nákladů na celkových nákladech nemocnice činí cca 61 %, je nárůst celkových nákladů způsoben zejména nárůstem těchto mzdových nákladů. Navýšení mzdových nákladů oproti roku 2010 bylo o 8,7 %, což ve finančním vyjádření znamená navýšení o 10 064 492 Kč.

K navýšení nákladů došlo i u zdravotnického materiálu a čisticích prostředků o 17,6 %, ve finančním vyjádření o 1 477 461 Kč, u léků o 8,5 %, tj. 661 427 Kč.

Nově byla v roce 2011 vytvořena rezerva na budoucí ztrátu ve výši 4 800 000 Kč z důvodu poklesu úhrad (záloh) od zdravotních pojišťoven v roce 2012 na 98 až 84 % oproti roku 2011.

Nově se také v nákladech objevila položka za služby zajišťované ZHPK z titulu ovládacích smluv. Tato položka představuje v roce 2011 částku 1 144 500 Kč bez DPH, vč. DPH pak 1 373 400 Kč. Příslušné smlouvy byly uzavřeny s platností od 14.2.2011.

U nákladů vynaložených nemocnicí na úhradu rekonstrukcí a oprav najatého majetku, přeúčtovaných Plzeňskému kraji (v roce 2009 to byla částka 15 069 952,60 Kč a v roce 2010 jen 1 339 153,40 Kč, v roce 2011 už jen 916 667 Kč) došlo naopak k poklesu oproti roku 2010 .

Náklady na prodej zboží v lékárně mají stále klesající úroveň, v roce 2011 oproti roku 2010 byly nižší o 1 142 654,53 Kč, tj. o 8,50 %, ale došlo i k poklesu výnosů z prodeje zboží o 1 372 330 Kč, tj. o 9,15 %.

Z ostatních položek nákladů došlo k nárůstu zejména u nákladů na:

- laboratorního materiálu o 5,31 %,
- rentgenový materiál o 31,09 %
- pohonné hmoty o 8,7 %,
- drobný majetek o 90,7 %,
- prádlo pro pacienty a OOPP pro zaměstnance o 43,8 %,
- opravy celkem o 10,84 %,
- úklid o 5 %,
- stočné a likvidaci odpadů o 17,61 %,
- služby celkem o 13,16 %,

Ve výnosech došlo v roce 2011 také k navýšení celkových výnosů oproti roku 2010, a to o 10,7 %. Došlo k nárůstu tržeb od zdravotních pojišťoven, u největší pojišťovny VZP o 2,6 %, tj. ve finančním vyjádření o 3 379 002 Kč, u ostatních ZP byl nárůst o 28,6 %, tj. o 6 155 168 Kč.

Částka vynaložená Plzeňským krajem - investovaná do rekonstrukce a oprav majetku PK (viz stejné jako u nákladů) v roce 2011 byla jen ve výši necelých cca 68,5 % loňského roku.

Nárůst výnosů byl ovlivněn i zvýšením částky vyrovnávací platby za poskytování služeb obecného hospodářského zájmu oproti roku 2010 o 26,17 %.

Při vybírání regulačních poplatků u lékaře, za pohotovost a za hospitalizaci v nemocnici došlo oproti roku 2010 naopak ke snížení o cca 4,7 %.

Dohadná položka na vyúčtování v roce 2011 poskytnuté zdravotní péče, na uplatnění regulačních mechanismů a případnou revizní činnost ZP byla vytvořena ve výši 5 mil. Kč. Dohadná položka, vytvořená v roce 2010 byla rozpuštěna do výnosů v roce 2011. Celkově se nově vytvoření dohadné položky na rok 2011 a rozpuštění dohadné položky z roku 2010 projevilo v HV tím, že převládlo rozpuštění DP z roku 2010, dopad do HV je zvýšení výnosů v roce 2011 o cca 3,5 mil. Kč.

Vybrané údaje z Rozvahy v tis. Kč rok 2008 - 2011

Ukazatel	2008 Netto	Podíl na celku	2009 Netto	Podíl na celku	2010 Netto	Podíl na celku	2011 Netto	Podíl na celku
Aktiva celkem	78 032	100%	64 401	100%	65 850	100%	66 966	100%
Pohled. za upsaný kapitál	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Stálá aktiva	28 114	36,03	22 301	34,63	19 579	29,73	15 252	22,78
dlouhodobý nehm. Majetek	53	0,07	14	0,02	6	0,01	23	0,03
dlouhodobý hmotný majetek	28 061	35,96	22 287	34,61	19 573	29,72	15 229	22,74
Oběžná aktiva	49 628	63,60	41 978	65,18	45 408	68,96	47 956	71,61
krátkodobé pohledávky	14 822	18,99	23 414	36,36	26 449	40,17	25 813	38,55
krátkodobý finanční majetek	32 766	41,99	16 685	25,91	16 949	25,74	20 406	30,47
Časové rozlišení	290	0,37	122	0,19	863	1,31	3 758	5,61
Pasiva celkem	78 032	100%	64 401	100%	65 850	100%	66 966	100%
Vlastní kapitál	47 321	60,64	37 634	58,44	34 532	52,44	34 476	51,48
základní kapitál	47 220	60,51	47 220	73,32	47 220	71,71	47 220	70,51
kapitálové fondy	1 245	1,60	1 280	1,99	1 300	1,97	1 321	1,97
fondy tvořené ze zisku	3 754	4,81	3 905	6,06	3 754	5,70	3 693	5,52
výsledek hospodaření min. let	-5 271		-5 271		-14 770		-17 742	
výsledek hosp. účet. Období	366		-9 499		-2 972		-16	
Cizí zdroje	30 678	39,31	26 657	41,39	31 711	48,16	32 004	47,79
dlouhodobé závazky	2 808	3,60	1 504	2,34	1 630	2,48	1 397	2,09
krátkodobé závazky	23 686	30,35	21 413	33,25	26 333	39,99	22 883	34,17
bankovní úvěry	4 184	5,36	3 102	4,82	1 967	2,99	1 117	1,67
Rezervy			638		1 781		6 607	
Časové rozlišení	40	0,05	110	0,17	-393	-0,60	486	0,73

Vybrané údaje z Výkazu zisků a ztrát v tis. Kč rok 2008 – 2011

	2008	2009	2010	2011	rozdíl 2011-10	%
Výkony a prodej zboží	135 985	152 004	152 777	172 732	19 955	113,06
Výkonová spotřeba	44 400	50 860	50 117	54 918	4 801	109,58
Přidaná hodnota	91 585	101 144	102 660	117 814	15 154	114,76
Osobní náklady	92 402	104 972	115 488	125 556	10 068	108,72
Odpisy majetku + rezervy	5 046	13 213	7 166	10 743	3 577	149,92
Jiné provozní výnosy	7 799	23 704	20 151	21 336	1 185	105,88
Jiné provozní náklady	2 421	17 606	3 040	3 139	99	103,26
Tržby z prodeje majetku	9	9	37	65	28	175,68
ZC prodaného majetku	3	3	18	0	-18	0,00
Provozní VH	-489	-10 947	-2 845	-281	2 564	9,88
Ostatní finanční výnosy	15	13	15	17	2	113,33
Ostatní finanční náklady	94	119	131	118	-13	90,08
Výnosové úroky	331	293	145	195	50	134,48
Nákladové úroky	235	183	130	77	-53	59,23
Finanční VH	17	4	-101	17	118	-16,83
HV za běžnou činnost	314	-9 638	-3 099	-31	3 068	1,00
Mimořádné výnosy	52	0	127	15	-112	
Mimořádné náklady	0	-139	0	0	0	
Mimořádný VH	52	139	127	15	-112	11,81
HV za účetní období	366	-9 499	-2 972	-16	2 956	0,54

Porovnání vybraných ukazatelů v tis. Kč rok 2008 - 2011

T E X T	2008	2009	2010	2011	Změna Kč	Změna %
Celkový kapitál	78 032	64 401	65 850	66 966	1 116	102%
Krátkodobé závazky	23 686	21 413	26 333	22 882	-3 451	87%
Vlastní kapitál	47 314	37 634	34 532	34 476	-55	100%
Výnosy celkem	155 604	190 053	186 692	206 657	19 965	111%
Náklady celkem	155 238	199 552	189 664	206 673	17 009	109%
Hospodářský výsledek	366	-9 499	-2 972	-16	2 956	1%
Přidaná hodnota	91 585	101 144	102 660	117 814	15 154	115%
Denní tržby	426	521	511	566	55	111%

Zprávu vyhotovil:
MUDr. Jiří Suda, ředitel a předseda představenstva
Ve Stodě dne 3. 4. 2012