

Vysoká škola ekonomická v Praze
Národohospodářská fakulta
Hlavní specializace: Hospodářská politika

**Reforma vlastnických vztahů ve
zdravotnickém systému a její souvislosti
s financováním zdravotnictví**
Diplomová práce

Autor: Helena Dlabačová

Vedoucí práce: Doc. Ing. Jaroslava Durdisová, CSc.

Rok: 2008

Prohlášení

Prohlašuji na svou čest, že jsem diplomovou práci „Reforma vlastnických vztahů ve zdravotnickém systému a její souvislosti s financováním zdravotnictví“ vypracovala samostatně a s použitím uvedené literatury.

Helena Dlabačová

V Praze, dne 1. 8. 2008

Poděkování

Děkuji doc. ing. Jaroslavě Durdisové, CSc za vedení diplomové práce, za projevený zájem, cenné rady a slova podpory, která mi velmi pomohla. Dále děkuji MUDr. Otakarovi Marešovi řediteli Oblastní nemocnice Kladno, a.s. a vedoucí ekonomického odboru ing. Ireně Kodrasové za konzultace a poskytnuté materiály pro zpracování této práce.

Abstrakt

Diplomová práce se zabývá problematikou reformy veřejné správy, která spočívá v převodu bývalých okresních nemocnic na nemocnice krajské a organizačně-právním postavením nemocnic a jejich transformací z příspěvkových organizací na akciové společnosti. Cílem diplomové práce bylo provést analýzu hospodaření, výkonnosti a kapacit nemocnic ve Středočeském kraji a u konkrétní nemocnice „Oblastní nemocnice Kladno, a.s.“ provést finanční analýzu a pokusit se ji porovnat s průměrem nemocnic ve Středočeském kraji. Pro analýzu nemocnic Středočeského kraje bylo využíváno dat z Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR a finanční analýza Oblastní nemocnice Kladno, a.s. byla analyzována z rozvah, výkazů zisků a ztrát od roku 2003 do roku 2007, interních podkladů nemocnice a z rozhovorů s ředitelem nemocnice a vedoucí ekonomického odboru. Z finanční analýzy Oblastní nemocnice Kladno, a.s. a s porovnáním situace nemocnic ve Středočeském kraji vyplynulo, že analyzovaná nemocnice má podobný vývoj jako trend ve Středočeském kraji a v celé EU. Zkoumaná nemocnice se nesnaží snižovat náklady nemocnice na úkor zhoršení zdravotní péče pacientů. Naopak se snaží zvyšovat kvalitu a rozsah poskytované péče, která by měla přinést dodatečné příjmy do nemocnice. Vedení nemocnice se stává více odpovědné a toto se projevuje v průhlednějším účetnictví a povinném provádění auditu.

Klíčová slova: reforma veřejné správy, transformace, privatizace, finanční analýza.

Klasifikace JEL: G000 I110, L310, M400.

Abstract

My diploma thesis deals with the public administration reform consisting in the change of the former district hospitals into regional hospitals, with the organisational and legal status of the hospitals, and with their transformation from contributory organisations into joint-stock companies. The aim of my diploma thesis is to analyze the administration, efficiency and capacities of the hospitals in the Central Bohemia region with the special focus on the Oblastní nemocnice Kladno, a.s. hospital, to carry out the financial analysis, and compare it with other hospitals in the Central Bohemia region. The analysis of the hospitals in the Central Bohemia region is based on the data provided by the Institute of Health Information and Statistics of CR, and the analysis of the Oblastní nemocnice Kladno, a.s. hospital is based on the 2003 – 2007 balance sheets and gain-and-loss accounts, restricted documents of the hospital and on the interviews with the general and commercial managers of the hospital. From the financial analysis of the Oblastní nemocnice Kladno, a.s. hospital and the comparison with the situation of other hospitals in the Central Bohemia region it is obvious that the hospital experiences a similar development as the trend in the Central Bohemia region and the whole EU suggests. The hospital is not trying to reduce costs at the expense of the health care offered to its patients. On the contrary, it is trying to improve the quality and scope of the health care provided, which should bring additional revenues. The hospital management is becoming more responsible, which results in a more transparent accounting and an obligatory audit.

Key words: public administration reform, transformation, privatisation, financial analysis.

JEL Classification: G000 I110, L310, M400.

Obsah

Úvod.....	8
1 Teoretická východiska	9
1.1 Ekonomicko-právní postavení nemocnic.....	11
1.1.1 Příspěvková organizace.....	20
1.1.2 Akciová společnost.....	22
1.1.3 Akciová společnost versus příspěvková organizace.....	24
1.2 Problém standardní zdravotní péče.....	26
1.3 Finanční analýza jako nástroj hodnocení.....	28
2 Analýza transformace nemocnic ve Středočeském kraji.....	31
2.1 Koncepce zdravotnictví Středočeského kraje.....	32
2.2 Ekonomické ukazatele nemocnic ve Středočeském kraji v letech 2003-2006.....	41
2.2.1 Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2003.....	41
2.2.2 Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2004.....	43
2.2.3 Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2005.....	45
2.2.4 Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2006.....	47
2.2.5 Meziroční dynamika ekonomických ukazatelů v letech 2003-2006.....	48
3 Finanční analýza na příkladu Oblastní Nemocnice Kladno, a.s.....	51
3.1 Nemocnice Kladno- historie a současnost.....	51
3.2 Hospodaření ONK, a.s.	56
3.2.1 Analýza hospodářského výsledku.....	56
3.2.2 Analýza nákladů.....	59
3.2.3 Analýza výnosů.....	62
3.2.4 Analýza dotací.....	64
3.3 Analýza rozvahy.....	66
3.3.1 Analýza aktiv.....	66
3.3.2 Analýza pasiv.....	69
3.4 Výkonové ukazatele.....	72
3.5 Ukazatele kapacity.....	75
3.6 Ukazatele počtu zaměstnanců.....	76
3.7 Poměrová analýza.....	78
3.7.1 Ukazatele rentability.....	78
3.7.2 Ukazatele zadluženosti.....	83
3.7.3 Ukazatele aktivity.....	88
3.7.4 Ukazatele likvidity.....	95
Závěr.....	101
Seznam tabulek:	149

Seznam grafů:	149
Seznam příloh:	150
Bibliografie	151

Úvod

Vybrala jsem si téma diplomové práce „Reforma vlastnických vztahů ve zdravotnickém systému a její souvislosti s financováním zdravotnictví“. Toto téma jsem si zvolila z důvodu jeho aktuálnosti. Ve své práci bych se ráda zaměřila na reformu veřejné správy a problematiku převodu bývalých okresních nemocnic na nemocnice krajské a zejména na změnu organizačně-právní formy nemocnic z příspěvkových organizací na akciové společnosti. Z toho důvodu jsem si vybrala Oblastní nemocnici Kladno, a.s., nemocnici Středočeského kraje, u které proběhl vývoj z příspěvkové organizace ve vlastnictví státu, před rokem 2003. Mezi lety 2003 až 2006 byly tato nemocnice příspěvkovou organizací kraje a od roku 2005 hospodaří jako akciová společnost. Důvodem toho, proč jsem si vybrala právě tuto nemocnici bylo, že vedení nemocnice mi poskytlo veškeré materiály potřebné pro vypracování této diplomové práce.

Cílem diplomové práce bude provést analýzu hospodaření, výkonnosti a kapacit nemocnic ve Středočeském kraji a u konkrétní nemocnice „Oblastní nemocnice Kladno, a.s.“ provést finanční analýzu a pokusit se ji porovnat s průměrem nemocnic ve Středočeském kraji. Pro analýzu Středočeského kraje budu vycházet z dat Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR a pro finanční analýzu budu používat rozvahy a výkazy zisků a ztrát od roku 2003 do roku 2007, interní podklady nemocnice a rozhovory s ředitelem nemocnice a vedoucí ekonomického odboru.

V teoretické části práce se pokusím popsat teoretická východiska převodu bývalých okresních nemocnic na nemocnice krajské podle zákona č. 290/2002 Sb. Dále pak možnosti organizačně-právních forem nemocnic a jejich pozitiva a negativa.

V analytické části diplomové práce se budu zabývat hospodařením nemocnice. Hospodářským výsledkem, náklady, výnosy a dotacemi. Dále provedu analýzu rozvahy, výkonnostní ukazatelů a poměrovou analýzu.

1 Teoretická východiska

Pojem nemocnice

Nemocnice plní ve zdravotnictví řadu funkcí a jsou nejdůležitějším a současně nejnáročnějším prvkem v soustavě zdravotnických zařízení. Nemocnice jsou členěny podle několika hledisek jako je typ vlastnictví nemocnice, převažující druh poskytované zdravotní péče, velikost nemocnice a průměrná délka ošetrovací doby. Nemocnice v České republice jsou od roku 1997 financovány tzv. **paušální platbou**.¹

„Nemocnice je lůžkové zdravotnické zařízení, které má licenci k poskytování zdravotní péče, má určitý počet lůžek, organizovaný zdravotnický tým požadované kvalifikace a je schopno poskytovat nepřetržitě lékařské a ošetrovatelské služby. Základní fci nemocnice je poskytování léčebné péče těm pacientům, kteří nemůžou být léčeni ambulantně.“ [Gladkij, 2003, str. 51]

Podle zákona č. 20/1966 Sb., o péči a zdraví lidu je v § 35 nemocnice definována jako zařízení poskytující ambulantní, lůžkovou, základní, specializovanou, diagnostickou a léčebnou péči, jejíž součástí jsou i nezbytná preventivní opatření.

Mezi další funkce a úkoly nemocnic patří věda a výzkum, sociálně-ekonomická funkce jako jsou LDN², sociální lůžka a zaměstnanost lékařů a sester, vzdělávání lékařů a dalších zdravotnických pracovníků a současně se jedná o významného zaměstnavatele a odběratele. [J. Durdisová, 2005]

¹ Tato platba je dána předpokladem, že většina nákladů nemocnic jsou náklady fixní a do určité míry nezávislé na počtu pacientů a počtu prováděných výkonů. Tyto fixní náklady nemůže nemocnice dost dobře ovlivňovat. Těmito náklady jsou například náklady na vodu, elektřinu, topení, atd. Uvádí se, že tyto náklady tvoří 75 % z celkových nákladů. Tato paušální platba nemotivuje k vyššímu počtu prováděných výkonů. Proto dochází v současné době ke změně organizačně-právní formy nemocnic. Tomuto způsobu financování nemocnic předcházela výkonová platba. [Gladkij, 2003]

² LDN... léčebna dlouhodobě nemocných

Nemocnice mají různou organizačně-právní formu:

- 1) Obecně prospěšná společnost.
- 2) Družstvo.
- 3) Obchodní společnost (veřejná obchodní společnost, komanditní společnost, akciová společnost, společnost s ručením omezeným).
- 4) Příspěvkové organizace.

Organizačně-právní formu nemocnic, jsme převzali z minulosti. Převládala forma příspěvkových a rozpočtových organizací financovaných ze státních a místních zdrojů. Společně s transformací, která proběhla v první polovině 90. let docházelo ke společenským změnám, které se promítly mimo jiné i ve zdravotnickém systému. Tyto transformace sebou přinesly změny v organizačně-právní formě nemocnic v současné době na nejvíce preferované obchodní společnosti.

Soukromý a veřejný zájem

Stát je brán jako garant dostupné a kvalitní zdravotní péče. Zdravotnictví se dělí na solidární a tržní. Solidární zdravotnictví je financováno převážně z veřejných zdrojů a tržní zdravotnictví je financováno převážně soukromými zdroji. Donedávna bylo zdravotnictví oborem působnosti veřejného sektoru, ale v současné době, která je charakteristická razantními reformami je důležité najít vyváženou míru solidarity a vlastní odpovědnosti za zdraví.

„Zdraví je jednou ze základních existenčních hodnot člověka, a proto je i potřeba péče o zdraví pocítována intenzivněji, než je tomu u jiných hodnot a statků. Péče o zdraví se prosazuje jako soukromý a zároveň i jako veřejný zájem.“ [J. Durdisová, 2005, str. 46]

Podle docentky B. Hamerníkové je veřejný sektor nutnou součástí každé moderní ekonomiky založené na tržním principu. Tento sektor poskytuje veřejné statky. Charakteristickým rysem jeho institucí a organizací je částečné nebo úplné financování z veřejných prostředků, toto se projevovalo do začátku transformace u většiny nemocnic. Veřejný sektor má řadu výhod mezi které je zahrnuta hlavně dostupnost zdravotní péče a garance kvality. Na druhou stranu má i řadu nevýhod mezi které patří ne hospodárnost,

omezená konkurence a rigidita. Argumenty pro participaci státu na ekonomickém životě jsou tzv. tržní selhání, ale musíme vzít v úvahu fakt, že k selháním dochází i na straně státu jako tzv. vládní selhání. Tržními selháními jsou neefektivní alokace zdrojů, neefektivní distribuce důchodů a bohatství z hlediska společenského konsensu o spravedlnosti. [B. Hamerníková, 2004]

Pojem „veřejný zájem“ je podle docentky B. Hamerníkové ekonomicky obtížně vysvětlitelný a o jeho interpretaci se vedou diskuze. Podobný charakter má i tzv. neziskový nestátní sektor, který plní podobné funkce jako sektor veřejný, ale nemusí být financován z veřejných rozpočtů. [B. Hamerníková, 2004]

Pro argumenty ve prospěch veřejného financování veřejného sektoru jsou uváděny tržní selhání a veřejné statky neboli statky kolektivní spotřeby. Veřejné statky jsou podle profesora R. Holmana všechny statky za které neplatíme jako spotřebitelé, ale jako daňoví poplatníci. Charakteristickým rysem veřejných statků je jejich nevylučitelnost ze spotřeby a nerivalita ve spotřebě. Problémem spojeným s veřejným statkem je problém tzv. černého pasažéra. Veřejné statky lze rozdělit na veřejné statky z povahy věci nebo z politického rozhodnutí. Do veřejných statků z politického rozhodnutí se může zahrnout například zdravotní péče, je sice financována převážně z veřejných prostředků, ale je i vylučitelná ze spotřeby, například poplatky. Z veřejných statků z politického rozhodnutí se mohou stát soukromé statky, protože nic kromě politického rozhodnutí tomu nebrání. [R. Holman, 2002] Toto se stává v případě změny organizačně-právní formy nemocnic z příspěvkových organizací na obchodní společnosti. Přičemž obchodní společnosti ve vlastnictví kraje nepředstavují změnu nemocnic na soukromé, protože stoprocentním vlastníkem zůstává kraj.

1.1 Ekonomicko-právní postavení nemocnic

V této kapitole se práce věnuje stručnému popisu jednotlivých organizačně-právních forem v souladu s obchodním zákoníkem, které mohou nastat při provozování nemocnic.

Těmi jsou:

1) Obecně prospěšná společnost je podle zákona č. 248/1995 o obecně prospěšných společnostech v § 2 odstavce 1 právnickou osobou, která poskytuje veřejnosti obecně prospěšné služby za předem stanovených a pro všechny uživatele stejných podmínek. Její hospodářský zisk nesmí být použit ve prospěch zakladatelů, zaměstnanců a musí být použit pro poskytování obecně prospěšných služeb. Tento právní status není vhodný pro nemocnice. Obecně prospěšná společnost vzniká dnem zápisu do obchodního rejstříku. Tato společnost může provozovat hlavní i doplňkovou činnost (stejně jako příspěvková organizace). Hospodářský výsledek se vždy a celý převádí do rezervního fondu. Je financován z dotací ze státního rozpočtu, rozpočtu územních samosprávních celků, ze státního fondu, z příspěvků a darů od fyzických a právnických osob, z vlastní činnosti a z hospodářské činnosti. Tyto společnosti se vyskytují ve zdravotnictví ve formě léčeben pro dlouhodobě nemocné. [R. Růžicková, 2003]

2) Družstvo je podle obchodního zákoníku společenstvím neuzavřeného počtu osob založeným za účelem podnikání nebo zajišťování hospodářských, sociálních anebo jiných potřeb svých členů. Družstvo odpovídá za své závazky celým svým majetkem, ale členové družstva za závazky neručí. Družstvo musí mít nejméně pět členů. Základní kapitál družstva musí činit minimálně 50 000 Kč. Družstvo vzniká dnem zápisu do obchodního rejstříku. Orgány družstva jsou: členská schůze, představenstvo a kontrolní komise. Družstvo musí na konci roku sestavit účetní závěrku a výroční zprávu o hospodaření.

3) Obchodními společnostmi jsou: veřejná obchodní společnost, komanditní společnost, akciová společnost a společnost s ručením omezeným. Každá forma obchodní společnosti musí být nejdříve založena a zapsána do obchodního rejstříku. Teprve po splnění všech právních náležitostí může společnost zahájit svou činnost. Tato právní forma je nejčastěji používána po privatizaci nemocnic. Každá obchodní společnost je právnickou osobou a za své závazky odpovídá celým svým majetkem. Obchodní společnosti jsou zakládány za účelem dosažení zisku. Proto v případě nemocnic vyvstává obava, že by společnosti mohly uzavírat nebo omezovat nezisková oddělení a na druhou stranu upřednostňovat více zisková oddělení. Toto může přispět k tomu, že pacienti budou nuceni

dojíždět do vzdálenějších nemocnic a nebudou mít možnost využívat zdravotní péči v místě svého bydliště.³

3a) Veřejná obchodní společnost je podle obchodního zákoníku společnost, ve které alespoň dvě osoby podnikají pod společnou firmou a ručí za závazky společnosti nerozdílně celým svým majetkem. Tato společnost ze zákona nevytváří povinně žádné orgány a ani společníci nemají vkladovou povinnost. Společníci se řídí společenskou smlouvou a nejsou povinni skládat žádný základní kapitál. Případné vklady jsou zapsány ve společenské smlouvě.

3b) Komanditní společnost je společnost, kde jeden nebo více společníků ručí za závazky společnosti do výše svého nesplaceného vkladu zapsaného v obchodním rejstříku. Tito společníci jsou nazýváni komanditisté. A jeden nebo více společníků ručí za závazky společnosti celým svým majetkem. Tito společníci jsou nazýváni komplementáři. Komplementářem může být jen osoba, která splňuje všeobecné podmínky k provozování živnosti podle zvláštního právního předpisu. Na komanditní společnost se používají ustanovení obchodního zákoníku o veřejné obchodní společnosti a na právní postavení komanditistů ustanovení o společnosti s ručením omezeným. Komplementáři a komanditisté se řídí společenskou smlouvou. Komanditní společnost má povinnost vytvářet základní kapitál.

3c) Akciová společnost je společnost, jejíž základní kapitál je rozvržen na určitý počet akcií o určité jmenovité hodnotě. Společnost odpovídá za porušení svých závazků celým svým majetkem. Akcionář za závazky společnosti neručí, ani není povinen hradit ztrátu společnosti. Základní kapitál společnosti založené s veřejnou nabídkou akcií musí být minimálně 20 000 000 Kč a bez veřejné nabídky akcií 2 000 000 Kč. Orgány akciové společnosti jsou: valná hromada, představenstvo a dozorčí rada.

3d) Společnost s ručením omezeným je společnost, jejíž základní kapitál je tvořen vklady společníků a jejíž společníci ručí za závazky společnosti, dokud nebylo zapsáno splacení vkladů do obchodního rejstříku. Vkladová povinnost každého společníka je minimálně 20.000 Kč a minimální výše základního kapitálu musí činit

³ Zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů umožňuje krajům na základě § 23 odstavce 2c) zakládat pouze akciové společnosti a společnosti s ručením omezeným

200.000 Kč. Společnost s ručením omezením musí povinně vytvářet rezervní fond. Orgány společnosti jsou: valná hromada a statutární orgán-jednatel.

4) Příspěvková organizace je právnická osoba. Zřizovatelem je organizační složka státu nebo kraj. U nemocnic po jejich převedení na kraje od 1. 1. 2003 se jedná o organizační složku krajů. Zřizování příspěvkových organizací územními samosprávnými celky je zcela v kompetenci příslušných zastupitelstev. Tyto organizace zřízené krajem se povinně zapisují do obchodního rejstříku (na rozdíl od příspěvkových organizací zřízených státem). Příspěvková organizace vykonává hlavní a doplňkovou činnost. [R. Růžicková, 2003]

Legislativní rámec privatizace

Jedním z důležitých a nejvýznamnějších kroků transformace byla privatizace a proto se jí zde budu zabývat.

Vláda přijala v roce 1993 usnesení vlády České republiky č. 173/1993 o opatřeních k dalšímu postupu privatizace zdravotnických zařízení. V tomto usnesení vláda ukládá ministru zdravotnictví rozčlenit zdravotnická zařízení do tří kategorií. Dále jsou zde zmiňovány povinnosti pro primátora hlavního města Prahy, přednosty okresních úřadů a primátory měst Plzně, Brna a Ostravy, pro ministra pro správu národního majetku a jeho privatizace, ministry zdravotnictví, dopravy a průmyslu, vnitra, obrany a spravedlnosti.

V příloze k usnesení vlády č. 173/1993 jsou následně zdravotnická zařízení rozdělena podle struktury nabídkové strany do třech kategorií.

- Zdravotnická zařízení volně privatizovatelná (kategorie A).
- Zdravotnická zařízení vázaně privatizovatelná (kategorie B).
- Zdravotnická zařízení neprivatizovatelná a nezařazená do privatizace (kategorie C).

*Do **kategorie A** patřila zdravotnická zařízení, která neměla v daném regionu monopolní postavení a proto zde nebylo nutné regulovat strukturu a rozsah poskytované zdravotní péče. Byla zde uzavřena smlouva mezi Fondem národního majetku a nabyvatelem zdravotnického zařízení. Obsahem této smlouvy byla povinnost využívat tento nabytý majetek k poskytování zdravotní péče minimálně po dobu 10 let, zdravotnické zařízení je povinno, na žádost zdravotní pojišťovny uzavřít s ní smlouvu na poskytování zdravotní péče v rámci své odborné*

způsobilosti, dále je nabyvatel zdravotnického zařízení povinen uzavřít smlouvu s příslušným orgánem státní správy k plnění úkolů v rámci své odborné způsobilosti, které jsou ve veřejném zájmu a dále zde byla stanovena povinnost zdravotnickým zařízením poskytovat zdravotní péči, která je hrazená z všeobecného zdravotnického pojištění povinně občanům s bydlištěm ve stanoveném spádovém území. V případě prodeje má Fond národního majetku nebo jeho právní nástupce předkupní právo ve výši aktuální účetní ceny po dobu 10 let.

Do **kategorie B** patřila zdravotnická zařízení, u nichž je nutné zajistit smluvně strukturu a rozsah poskytované zdravotní péče. Bylo to z důvodu, že v daném regionu měly monopolní postavení. Ve smlouvě mezi Fondem národního majetku a nabyvatelem zdravotnického zařízení bylo stanoveno, že nabytý majetek bude využíván k poskytování zdravotní péče minimálně ve smlouvou stanovené struktuře a rozsahu (tj. minimálně 10 let). Nabyvatel měl povinnost uzavřít smlouvu s VZP, případně i jinými zdravotními pojišťovnami. Nabyvatel je povinen uzavřít smlouvu s příslušným orgánem státní správy k plnění úkolů v rámci své odborné způsobilosti, které jsou ve veřejném zájmu. Je zde uvedeno, že zdravotnické zařízení je povinno poskytovat zdravotní péči hrazenou z všeobecného zdravotního pojištění občanům s bydlištěm ve stanoveném spádovém území, kteří neuspěli při svobodné volbě lékaře a dále pak plnit úkoly státní správy v oblasti zdravotní péče, které nejsou hrazeny z všeobecného zdravotního pojištění- lékařská služba první pomoci, lékařské prohlídky branců a posuzování zdravotní způsobilosti ke studiu. V případě, že chtěl nabyvatel ukončit činnost zdravotnického zařízení musel to oznámit 3 roky předem před ukončením platnosti smlouvy. Fond národního majetku a jeho právní nástupce má předkupní právo ve výši aktuální ceny po dobu 10 let.

Do **kategorie C** patřila zařízení neprivatizovatelná, zařízení v současné době neprivatizovatelná a zařízení nezařazená do privatizace. Trvale neprivatizovatelná zařízení jsou: Státní zdravotní ústav, Státní ústav pro kontrolu léčiv, antidopingová laboratoř, hygienické laboratoře a to z důvodu výkonu státní správy a kontroly v oblasti veřejného zdraví. Zařízení, která jsou neprivatizovatelná a to z důvodu žádoucí účasti státu na jejich funkci. Zařízení nezařazená do privatizace: fakultní nemocnice, některé nemocnice fakultního typu, některé další nemocnice a polikliniky, odborné léčebné ústavy s celorepublikovou působností, některé léčebny dlouhodobě nemocných. [Usnesení vlády České republiky č. 173/1993]

V roce 1999 přijala vláda další opatření privatizace. V tomto usnesení č. 411/1999 o dalším postupu privatizace zdravotnických zařízení vláda schvaluje:

- **Majetek lze prodat minimálně za cenu stanovenou znaleckým posudkem soudního znalce (neplatí pro movitý majetek, jehož účetní hodnota nepřesahuje 200 000 Kč).**
- **Majetek zdravotnických zařízení který není využíván ke zdravotnickým účelům lze prodat pouze formou veřejné soutěže nebo veřejné dražby.**
- **Jiná forma privatizace než bezúplatný převod ambulantních zdravotnických zařízení na obec může být realizována jen v případech, kdy zdravotnické zařízení má nanejvýš dvě ordinace nebo tehdy, odmítne-li bezúplatný převod zastupitelstvo obce.**
- **Bezúplatný převod majetku na obec:**

- Následný prodej privatizovaného majetku i další způsoby převodu majetku lze realizovat po předchozím souhlasu vlády.
- K případnému pronájmu privatizovaného majetku zdravotnického zařízení, nebo k jinému využití než je poskytování zdravotní péče může dojít jen s předchozím souhlasem příslušného krajského úřadu státní správy pro zdravotnictví (není-li tento orgán zřízen, tak se souhlasem Ministerstva zdravotnictví).
- Nabyvatel zdravotnického zařízení je povinen provozovat jej minimálně po dobu 25 let. [Usnesení vlády č. 411/1999]

V roce 2001 přijala vláda další opatření. Usnesením vlády České republiky č. 367/2001 o dalším postupu privatizace zdravotnických zařízení vláda mění rozhodnutí z usnesení vlády č. 173/1993 o opatřeních k dalšímu postupu privatizace zdravotnických zařízení. V kategorii A (volně privatizovatelná zařízení) a kategorii B (vázaně privatizovatelná zařízení) **prodlužuje povinnost v poskytování zdravotní péče místo z 10 let na 25 let.** Dále ruší zásady z usnesení č.411/1999 z bodu II/1, které se týkají možnosti prodeje zdravotnického zařízení. [Usnesení vlády č. 367/2001]

Změna zřizovatele nemocnic z okresních úřadů na krajské úřady

Situace ve zdravotnictví začala být neudržitelná a proto se stát rozhodl začátkem roku 2003 převést bývalé okresní nemocnice na kraje. Za tímto krokem stála ex ministryně zdravotnictví Marie Součková. Toto je součástí reformy veřejné správy, která probíhá v České republice od počátku roku 2000. Obsahem této reformy je decentralizace výkonu státní správy na regionální úroveň. Tím dochází ke zlepšení kompetencí krajů. **V roce 2003 byl zrušen výkon státní správy na úrovni okresů a byl přesunut na úroveň krajů.** Garantem reformy veřejné správy je Ministerstvo vnitra České republiky a cílem této reformy je **zkvalitnění a modernizace výkonů veřejné správy** a dále pak přiblížit veřejnou správu občanům.

Do 1. 1. 2003 okresní úřady hospodařily se státním majetkem podle zákona č. 219/2000 Sb., o majetku České republiky a jejím vystupování v právních vztazích a od začátku roku 2003 hospodaří kraje podle zákona o krajích č. 129/2000 Sb.. Tento zákon upravuje hospodaření kraje s majetkem pouze obecně na rozdíl od zákona č. 219/2000 Sb., který upravoval konkrétně hospodaření s majetkem, nakládání s majetkem, rozhodovací a kontrolní mechanismus při převodu vlastnictví. Zákon č. 129/2000 Sb. byl novelizován zákonem o krajích č. 231/2002 Sb. s účinností od 1. 1. 2003.

Na základě zákona č. 290/2002 Sb., o převodu některých dalších věcí, práv a závazků České republiky na kraje a obce, občanská sdružení působící v oblasti tělovýchovy a sportu a o souvisejících změnách a o změně zákona č. 157/2000 Sb., o přechodu některých věcí, práv a závazků z majetku České republiky, ve znění zákona č. 10/2001 Sb., a zákona č. 20/1966 Sb., o péči zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů přecházejí dne 1. 1. 2003 z vlastnictví České republiky do vlastnictví krajů věci, se kterými k 31. 12. 2002 mohly hospodařit jen organizační složky státu a státní příspěvkové organizace, jejichž zřizovateli byly okresní úřady podle § 1. (Na základě zákona č. 157/2000 Sb., přecházejí do vlastnictví krajů věci, se kterými k tomuto dni byly oprávněny hospodařit státní příspěvkové organizace a organizační složky státu). Podle § 1 na kraje přecházejí následující práva a povinnosti jako jsou práva státu a jiné majetkové hodnoty, závazky státu, práva a povinnosti z pracovněprávních vztahů. Podle § 2 se stávají organizační složky státu organizačními složkami kraje. V § 3 tento zákon stanovuje povinnost nabyvatele zdravotnického zařízení používat nabytý majetek po dobu 10 let pouze k účelu, ke kterému byl užíván ke dni přechodu. Povinností kraje je přizpůsobit do

30. 4. 2003 dosavadní zřizovací listiny náležitostem zřizovacím listinám podle zvláštního předpisu a totéž platí pro bývalé příspěvkové organizace státu a pozdější příspěvkové organizace kraje a dále pro ně platí povinnost podat návrh na zápis do obchodního rejstříku.

§ 8 obsahuje předávání a převzetí majetku státu. Organizační složky státu a státní příspěvkové organizace sepíší s kraji protokol o předání a převzetí majetku podle zákona č. 290/2002 Sb. Tento protokol obsahuje Název, sídlo a identifikační číslo předávajícího a nabyvatele. K protokolu se musí připojit veškerá technická dokumentace k předávaným nemovitostem a zapsat tyto nemovitosti do katastru nemovitostí. Tento protokol musí být podepsán vedoucím organizační složky státu nebo statutárním orgánem státní příspěvkové organizace a nabyvatelem, což může být hejtman nebo starosta.

Na tento zákon reagovala skupina 45 poslanců ODS Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky a podala návrh na zrušení ustanovení § 1 odst. 2 písm. b), § 2 odst. 2 věty druhé, § 3, § 4 odst. 2 písm. b), § 5 odst. 2 věty druhé a § 6 zákona č. 290/2002 Sb. Poslanci kritizují jednostrannost a nemožnost krajů se k této situaci vyjádřit. Chtějí systém finančního zabezpečení úkolů spojených s přecházejícím majetkem, který by zajistil dlouhodobou finanční rovnováhu krajů a obcí po takovémto převedení. Jak tito poslanci tak Asociace krajů České republiky se shodují v tom, že dluhy zdravotnických zařízení za stávajícího systému financování zdravotní péče nemohou být kraji v nejbližší době uhrazeny. Na úhradu těchto dluhů by musely kraje použít peněžní prostředky určené na financování jiných, jím zákonem uložených povinností. Zpráva vlády o právním zajištění převodu nemocnic ze státu na kraje říká, že hodnota převáděného majetku značně přesahuje dosavadní úroveň zadlužení. K 30. 9. 2002 byly pohledávky u těchto zařízení cca 3,1 mld. Kč a závazky cca 3,8 mld. Kč. Hodnota převáděného dlouhodobého majetku převáděného na kraje činila 42,2 mld. Kč.

Závazky krajů po odečtení pohledávek:

- Hlavní město Praha – 6 875 000 Kč.
- Středočeský kraj – 213 013 000 Kč.
- Jihočeský kraj – 60 001 000 Kč.
- Plzeňský kraj – 47 579 000 Kč.
- Karlovarský kraj – 87 100 000 Kč.
- Ústecký kraj – 131 186 000 Kč.
- Liberecký kraj – 13 741 000 Kč.
- Královéhradecký kraj – 151 312 000 Kč.
- Pardubický kraj – 100 951 000 Kč.
- Kraj Vysočina – 88 708 000 Kč.
- Jihomoravský kraj - 66 852 000 Kč.
- Olomoucký kraj – 0 Kč.
- Zlínský kraj 146 909 000 Kč.
- Moravskoslezský kraj 154 600 000 Kč.

Ústavní soud proto zrušil svým nálezem část zákona č. 290/2002 Sb., důvodem zrušení byla nemožnost kraje volně zacházet s majetkem od státu. Tato část zákona přestala platit 31. 12. 2003 a kraj mohl prodávat nemocnice bez souhlasu státu.

Tento převod bývalých okresních nemocnic na nemocnice krajské sebou může nést i řadu problémů. K těmto problémům se vyslovil také ministr spravedlnosti JUDr. Jiří Pospíšil ve zprávě vlády o právním zajištění převodu nemocnic ze státu na kraje. Zmiňuje zde nemožnost krajů (nabyvatelů nemocnic) vyjádřit se k problematice tohoto procesu. Jak již bylo zmíněno, kraje nenabývají pouze majetek, ale i dluhy s ním spojené. Proto je zde řada důvodů, jak z řad odborné veřejnosti, tak z řad neodborné veřejnosti se domnívat, že jde o postup, který je v rozporu s pořádkem České republiky. Ministr spravedlnosti JUDr. Pospíšil to vysvětluje faktem, že když stát převede nemocnice s nemalými dluhy na kraje, tak ty budou muset tyto závazky hradit ze svých zdrojů, které by jinak využily ve prospěch svých občanů k rozvoji svého území a toto může být důvodně označeno za protiprávní přístup státu, který ztěžuje výkon územní samosprávy. Toto vede k porušení jednoho ze základních atributů územní samosprávy (jejímu dodatečnému finančnímu zajištění). Proto se mnoho právníků domnívá, že převod nemocnic na kraje nese mnohé rysy protiústavnosti, konkrétně je

v rozporu s článkem 8 Ústavy České republiky. V tomto článku je zaručeno ústavní právo na územní samosprávu. [J, Pospíšil, Zpráva vlády o právním zajištění převodu nemocnic ze státu na kraje]

V roce 2003 bývalá ministryně zdravotnictví MUDr. Marie Součková a koaliční komise K9 prosadily finanční pomoc krajům v celkové výši 3,469 mld. Kč. [Zdravotnické noviny] A Vláda České republiky tuto dotaci schválila dne 12. 11. 2003.

Na druhou stranu sebou privatizace nemocnic a jejich transformace na akciové společnosti přináší i řadu výhod, které budou zmíněny v další kapitole.

Transformace nemocnic na obchodní společnosti

Odstavce o tendenci transformace na obchodní společnosti, nejčastěji na akciové společnosti. V současnosti je tendence transformovat nemocnice na akciové společnosti, dochází ke změně struktury zdravotnických zařízení. Některá zařízení si zachovávají charakter příspěvkových organizací a jiné se transformují na obchodní společnosti.

1.1.1 Příspěvková organizace

Příspěvkové organizace mohou být, jak státní, tak i příspěvkové organizace územně samosprávních celků. Příspěvkové organizace státní jsou právnické osoby, které jsou příslušné hospodařit s majetkem státu. Toto hospodaření vymezuje zákon č. 218/2000 Sb., v § 53 až 56. Příspěvkové organizace územních samosprávních celků se řídí zákonem č. 250/2000 Sb., i tyto organizace hospodaří jako právnické osoby, které zpravidla ve své činnosti nevytvářejí zisk. Příspěvková organizace je povinna jednat tak, aby nedošlo ke zhoršení výsledku hospodaření. Nedojde-li v průběhu dvou let ke zlepšení hospodářského výsledku, zřizovatel je nucen učinit kroky ke zrušení příspěvkové organizace.

Podle § 54 zákona č. 218/2000 Sb., hospodaří státní příspěvková organizace s těmito finančními prostředky:

- Příspěvek na provoz ze státního rozpočtu nebo odvod z provozu do státního rozpočtu.
- Individuální a systémové dotace.
- Návrtná finanční pomoc.
- Odvod z odpisů.

Se zákonem č. 157/2000 Sb., o přechodu některých věcí, práv a závazků z majetku České republiky do majetku krajů dochází ke změnám v hospodaření. Dále následuje se změnami zákon č. 290/2002 Sb., o přechodu některých dalších věcí, práv a závazků České republiky na kraje a obce, občanská sdružení působící v oblasti tělovýchovy a sportu a o souvisejících změnách a o změně zákona č. 157/2000 Sb., o přechodu některých věcí práv a závazků z majetku České republiky do majetku krajů, ve znění zákona č. 10/2001 Sb., a zákona č. 20/1966 Sb., o péči zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů na jehož základě přechází dne 1. 1. 2003 příspěvkové organizace organizační složky státu na příspěvkové organizace kraje.

Příspěvková organizace územně samosprávních celků hospodaří podle § 23 zákona č. 250/2000 Sb., s těmito finančními prostředky:

- Peněžní prostředky získané z vlastní činnosti.
- Peněžní prostředky přijaté z rozpočtu svého zřizovatele.
- Prostředky ze svých fondů.
- Peněžité dary od fyzických a právnických osob.

Příspěvková organizace vytváří rezervní fond, investiční fond, fond odměn a fond kulturních a sociálních potřeb. Tato organizace může také obdržet účelovou dotaci, jak investiční, tak neinvestiční ze státního rozpočtu.

V § 28 zákona č. 27/2008 Sb., jsou vloženy nové odstavce o hospodaření příspěvkových organizací. Příspěvková organizace dále hospodaří s dotací na úhradu provozních výdajů, která jsou nebo mají být kryty z rozpočtu Evropské unie, včetně stanoveného podílu státního rozpočtu na financování těchto výdajů. Pokud se tyto prostředky nespotřebují do konce kalendářního roku, převádějí se do rezervního fondu jako zdroj financování v následujících

letech a mohou se použít pouze na stanovený účel. V rezervním fondu se tyto zdroje sledují odděleně.

1.1.2 Akciová společnost

Podle § 154 obchodního zákoníku je akciovou společností společnost, jejíž základní kapitál je rozvržen na určitý počet akcií o určité jmenovité hodnotě. Firma musí obsahovat označení akciová společnost nebo a.s. nebo akc. spol. Společnost ručí veškerým svým majetkem na rozdíl od akcionářů, kteří neručí za závazky společnosti.

Založení a vznik společnosti se řídí § 162 a 163 obchodního zákoníku. Akciová společnost může být založena jedním zakladatelem (právníkou osobou), dvěma zakladateli, jde-li o fyzické osoby nebo státem. Ve všech případech musí být uzavřena zakladatelská smlouva (listina). Tato smlouva musí obsahovat firmu, sídlo a předmět podnikání, navrhovaný základní kapitál, počet akcií a jejich jmenovitou hodnotu, upisované vklady jednotlivých zakladatelů. Základní kapitál musí činit minimálně 20 000 000 Kč. Založení společnosti může být na základě veřejné nabídky akcií nebo bez veřejné nabídky akcií.

Základním právním dokumentem pro akciovou společnost jsou stanovy. Tyto **stanovy musí obsahovat:**

- Obchodní jméno a sídlo a.s.
- Předmět podnikání.
- Výši základního kapitálu a způsob splacení akcií.
- Počet členů představenstva, dozorčí rady.
- Výši rezervního fondu.
- Způsob rozdělení zisku.
- Způsob snižování a zvyšování základního kapitálu.

Akcie jako cenný papír s nímž jsou spojena práva akcionáře jako společníka podílet se podle obchodního zákona a stanov společnosti na jejím řízení, zisku a na likvidačním zůstatku při zániku společnosti. Mohou mít formu listinných akcií nebo zaknihovaných akcií. Akcie musejí obsahovat firmu a sídlo společnosti, jmenovitou hodnotu, výši základního kapitálu a počet akcií k datu emise akcie a datum emise. Akcie může mít několik forem: akcie na jméno

nebo na majitele dále pak akcie kmenové, zaměstnanecké a prioritní. S převodem akcie se převádějí všechna práva s ní spojená, pokud zákon nestanoví jinak.

Akciovou společnost podle zákona spravuje valná hromada, představenstvo a dozorčí rada. Nejvyšším orgánem společnosti je **valná hromada**. Koná se minimálně jednou ročně a je většinou svolávána představenstvem. Představenstvo společnosti je povinno zveřejnit pozvánku na valnou hromadu. Valnou hromadu lze odvolat a lze i změnit datum jejího konání na pozdější dobu. Valná hromada je schopna usnášet se za předpokladu, že přítomní akcionáři mají akcie, jejichž jmenovitá hodnota přesahuje 30 % základního kapitálu společnosti, nevyžadují-li stanovy účast vyšší. Není-li valná hromada schopná usnést se, svolává představenstvo náhradní valnou hromadu do 15 dní.

Působnost valné hromady:

- Rozhodování o změně stanov.
- Rozhodování o zvýšení či snížení základního kapitálu.
- Volba a odvolání členů představenstva.
- Volba a odvolání členů dozorčí rady.

Představenstvo je statutárním orgánem společnosti, řídí společnost a jedná jejím jménem. Jedná a rozhoduje o všech záležitostech společnosti, pokud nejsou tyto záležitosti v kompetenci valné hromady nebo dozorčí rady. Členy představenstva volí a odvolává valná hromada. Představenstvo má nejméně tři členy.

K činností představenstva patří:

- Zabezpečovat řádné vedení účetnictví akciové společnosti.
- Předkládat valné hromadě ke schválení roční účetní závěrku s návrhem na rozdělení zisku.
- Předkládat valné hromadě zprávu o stavu majetku a podnikatelské činnosti akciové společnosti.

Dozorčí rada kontroluje představenstvo, její členové jsou voleni na dobu určitou stanovenou stanovami. Dozorčí rada, stejně jako představenstvo musí mít nejméně tři členy.

Dozorčí rada kontroluje roční účetní závěrku a kontroluje jestli jsou účetní záznamy řádně vedeny.

Akciová společnost vytváří rezervní fond podle § 217 obchodního zákoníku v době a ve výši určené stanovami a tímto zákonem. Tento rezervní fond se vytváří z čistého zisku a to nejméně ve výši 20 %, ale maximálně ve výši 10 % základního kapitálu. Tento fond se ročně doplňuje částkou určenou stanovami (minimálně 5 % z čistého zisku).

Pro zrušení a zánik společnosti platí § 68 až 75b obchodního zákoníku, není-li stanoveno jinak. Likvidátora jmenuje a odvolává valná hromada. Likvidační zůstatek se dělí mezi akcionáře v poměru jmenovitých hodnot jejich akcií. Nestačí-li likvidační zůstatek k úhradě jmenovité hodnoty akcií, dělí si akcionáři v poměru odpovídajícím splacené jmenovité hodnotě jejich akcií. Rejstříkový soud provede výmaz společnosti z obchodního rejstříku.

V další subkapitole je provedena komparace akciové společnosti a příspěvkové organizace, protože nemocnice, která je analyzována v praktické části (Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje) prodělávala právě tento vývoj. Nejdříve působila jako příspěvková organizace, jejíž zřizovatelem byl stát. Od roku 2003 se stala příspěvkovou organizací kraje a o od roku 2005 až do současnosti hospodaří jako akciová společnost.

1.1.3 Akciová společnost versus příspěvková organizace

Jak akciová společnost, tak i příspěvková organizace mají řadu výhod i nevýhod z hlediska nemocnic. Akciovou společnost spravuje valná hromada, představenstvo a dozorčí rada. Tyto orgány mají větší a osobní odpovědnost za výsledky hospodaření nemocnice.

Hlavními argumenty podle Asociace krajů pro akciové společnosti jsou:

- Možnost oddělení dosavadního způsobu hospodaření a vznik nezadlužených organizací.
- Vyvázání se kraje z povinnosti, kterou měl jako zřizovatel dorovnat negativní hospodářský výsledek v jim zřizovaných příspěvkových organizacích.
- Zvýšení motivace jednatele (tlak na racionalizaci hospodaření a vyrovnaný rozpočet).
- Snazší jednání mezi odběrateli a dodavateli léků a zdravotnické techniky.
- Jiný způsob vedení účetnictví a daňové souvislosti, které jsou výhodnější pro formu akciových společností.
- Jiný způsob odměňování zaměstnanců, který je ve větší míře závislý na zaměstnavateli a který má vliv na snížení osobních nákladů. [Žitníková, Bulletin 2008]

Nejdůležitější vlastností akciové společnosti je osobní odpovědnost manažerů, ředitele a vedoucích pracovníků, kvalitně nastavená pravidla a kontrola. Další povinností akciových společností, která se jeví pozitivně, je povinnost provádět každoročně audit.

Jako negativa akciových společností se z hlediska zdrojů financování jejich činnosti nejčastěji poukazuje na některé distorze:

- Zisk, který je hlavním cílem akciových společností. Ovlivnění výnosů není v případě nemocnic dost dobře možné. Nemocnice budou muset přistoupit ke snižování nákladů, aby dosáhly kladného hospodářského výsledku. Tato skutečnost se může negativně promítnout do uspokojování potřeb pacientů a zhoršení zdravotní péče (na druhou stranu mohou nemocnice přistoupit k otevírání nových oddělení pro nadstandardní služby a zákroky a zisky z těchto aktivit krýt náklady běžné zdravotní péče).
- Dalším možným problémem je konkurz společnosti, protože kraj nemá již povinnost kompenzovat ztrátu až případné zrušení nemocnice s možným dopadem do dostupnosti zdravotní péče v příslušném regionu.
- S tímto předchozím bodem souvisí i změna majitele, který nemusí nemocnice využívat ke stávajícímu využití a může dojít k prodeji lukrativních budov a pozemků na nichž nemocnice většinou stojí.

- Neexistence povinnosti kraje kompenzovat ztrátu akciových společností, jako tomu bylo v případě příspěvkových organizací. Proto může dojít ke krachu nemocnice a tím pádem i ke zhoršení situace pro pacienty ze spádových oblastí, kteří by museli dojíždět za nemocnicemi.
- Dalším rozdílem je odměňování pracovníků. U příspěvkových organizací je odměňování podle mzdových tarifů a u akciových společností je odměňování na rozhodnutí vedení společnosti. To může motivovat pracovníky lépe a kvalitněji pracovat, ale na druhé straně může vedení společnosti mzdy také snížit.

Rozdíly mezi akciovými společnostmi a příspěvkovými organizacemi jsou, jak již bylo uvedeno. Mezi další rozdíly patří odlišnosti v účetnictví a ty jsou následující: příspěvková organizace provádí hlavní a doplňkovou činnost, přičemž hlavní činnost je osvobozena od DPH a doplňková činnost musí být vždy výdělečná a už není osvobozena od DPH, dále pak rozdíly v rozvaze. Na straně pasiv jsou u příspěvkových organizací ve vlastních zdrojích majetkové, finanční a peněžní fondy a u akciových společností jsou vlastní zdroje rozděleny na základní kapitál, vlastní kapitál, kapitálové fondy, zákonný rezervní fond, který u příspěvkových organizací není povinný.

Obecně bude společností formován i problém finanční dostupnosti zdravotní péče. Tomuto problému se věnuje kapitola 1.2. Tyto rozdíly v účtování jsou podrobněji rozpracovány na konkrétní nemocnici Oblastní nemocnici Kladno, a.s. v analytické části diplomové práce.

1.2 Problém standardní zdravotní péče

Vždy je problematické **stanovit standard v problematice ekvivalence a solidarity**. Financování zdravotní péče není jen soukromým zájmem, ale historicky se stalo i zájmem veřejným. V současné době jsou u nás vidět tendence k větší osobní zodpovědnosti (k té jsme tlačeni státem), protože zdravotní péče je drahá, posouvá se do sféry finanční spoluúčasti a s tím je spojen i soukromý zájem o vlastní zdraví. Problém, který z tohoto vyvstává je spotřeba a poptávka po soukromě financované tzv. „nadstandardní“ zdravotní péči, jen lidmi s vyššími příjmy a při tržním selhání vede k vyloučení ze spoluúčasti.

Dalším problémem je stanovení standardu, který nebyl doposud stanoven, ale běžně se s ním pracuje (**problém se stanovením míry solidarity**). Reakce Blouma a Rosenberga: „Jestliže povolíme těm, kdo mají více prostředků, oficiálně platit za lepší služby (třeba za kvalitnější umělou kyčel), dvoucestný lékařský systém bude mít okamžitě dveře dokořán. A ten je v mnoha zemích považován za pohromu. Musíme také vzít v úvahu fakt, že velký počet Čechů, možná celá polovina, už teď platí určitý poplatek za lepší či rychlejší ošetření, i když ne zcela oficiálně. Průhlednost a spravedlnost systému si žádá přestat s těmito zaběhlými praktikami, kdy lépe zaopatřená část společnosti používá možná ne zcela zákonných prostředků k získání lepší péče. Pokud se pro změnu v tomto směru občané sami rozhodnou, pak může existovat v Česku tento dvoucestný systém jako oficiální. To si však vyžádá kříšťálově čistou definici nekompromisní "standardní" kvality péče, stejně jako vyjasnění práva platit za vyšší úroveň. Alternativou by bylo spočítat náklady na nejvyšší kvalitu péče dostupnou pro každého a pak zjistit, zda je zde veřejný konsenzus poskytovat takovouto úroveň péče za použití příjmů z daní.“ [D. Bloom, L. Rosenberg, 2007, str. 10]

Empirické zkušenosti ze světových zdravotnických systémů (USA, Německo) však ukazují, že v praxi často určitá varianta dvoucestného systému vzniká, a to více na straně financování než poskytování zdravotní péče, avšak vždy za určitých podmínek. Například v SRN mohou osoby s příjmem nad určitou hranicí vystoupit ze systému veřejného pojištění (neplatit povinné platby) a pojistit se, za státem definovaných podmínek, soukromě. [J. Durdisová, J. Mertl, 2008]

1.3 Finanční analýza jako nástroj hodnocení

Finanční účetnictví slouží jako nástroj evidence majetku, kapitálu, pohledávek a závazků, nákladů či výnosů. Poskytuje podklady pro vyměřování daní a provádění dalšího rozboru a hodnocení hospodaření daného subjektu v podobě finanční analýzy. Operace jsou v účetnictví zachycovány na účtech (rozvahové a výsledkové) a na konci účetního období jsou informace z účtů zachycují v podobě účetních výkazů: rozvaha a výsledovka. [D. Kovanicová, 2004] Tyto výkazy jsou vstupními informacemi a podklady pro finanční analýzu.

Finanční analýza znamená v širším pojetí předpověď budoucího vývoje podnikových financí. Informace a data do finanční analýzy se čerpají hlavně z účetních výkazů. [R. Grünwald, 2000].

Standardní analýza účetních výkazů zahrnuje:

- Analýzu výnosnosti.
- Analýzu finančních rizik (analýza likvidity a finanční stability).
- Analýzu finančního chování.
- Hodnocení finanční důvěryhodnosti a spolehlivosti.

Vstupy do finanční analýzy⁴

Vstupy do finanční analýzy jsou:

- Rozvaha.
- Výkaz zisků a ztrát.
- Cash flow.
- Příloha účetní závěrky.

⁴ Čerpáno z E. Kislingerová, 2004, D. Kovanicová, 2004.

Rozvaha

Rozvaha má pět základních segmentů a to **aktiva** neboli majetek, která se dělí na dlouhodobý majetek a oběžná aktiva a **pasiva** (kapitál), který se dělí na vlastní kapitál, cizí zdroje a krátkodobé závazky z obchodního styku. Údaje z rozvahy nám dávají obraz o stavu majetku a zdrojů k určitému datu.

Aktiva se dělí na dlouhodobý majetek a to hmotný i nehmotný a oběžná aktiva. Těmito aktivy jsou zásoby, pohledávky a krátkodobý finanční majetek. Oceňování dlouhodobého majetku je v cenách pořízení a oběžná aktiva jsou oceňována také v pořizovacích cenách nebo ve vlastních nákladech.

Pasiva se dělí na vlastní kapitál, jehož hlavní položkou je základní kapitál. Ten je vytvářen povinně například u obchodních společností. Další položkou vedle vlastního kapitálu jsou cizí zdroje, které tvoří rezervy, dlouhodobé a krátkodobé závazky, bankovní úvěry a časové rozlišení. Cizí zdroje mají výhodu před vlastními zdroji v tom, že zahrnujeme jejich cenu do nákladových úroků.

Výkaz zisků a ztrát

Úkolem tohoto výkazu je informovat o úspěšnosti práce podniku a hlavně o výsledku jeho hospodaření. V tomto výkazu se vykazují **výnosy** a **náklady**, které v daném roce společnost měla a rozdíl mezi nimi prezentuje výsledek hospodaření.

Náklady znamenají snížení ekonomického prospěchu během účetního období (definice podle Mezinárodních účetních standardů). Náklady se dělí na provozní náklady, finanční náklady a mimořádné náklady. Do provozních nákladů patří: spotřebované nákupy, služby, osobní náklady (mzdové náklady, zákonné a dobrovolné sociální pojištění), daně a poplatky, jiné provozní náklady, odpisy.

Výnosy jsou podle Mezinárodních účetních standardů zvýšením ekonomického prospěchu během účetního období. Výnosy se dělí na provozní výnosy, finanční výnosy a

mimořádné výnosy. Provozními výnosy jsou tržby za vlastní výkony a zboží, změna stavu zásob vlastní činnosti, aktivace a jiné provozní výnosy.

Cash flow

Zatímco dva předchozí výkazy rozvahy a výkaz zisků a ztrát byly založeny na akruálním principu, výkaz cash flow informuje o příjmech a výdajích. Jedná se o příjmy a výdaje, které podnik realizoval v minulém období. Tento výkaz zobrazuje skutečný pohyb peněžních prostředků.

Příloha účetní závěrky

Základním zdrojem pro finanční analýzu je účetní závěrka. Existuje ve třech typech a to jako řádná, mimořádná a mezitímní. Příloha účetní závěrky nám dává doplňující a vysvětlující informace k rozvaze a výkazu zisků a ztrát. Základními znaky a požadavky přílohy účetní závěrky jsou spolehlivost, neutralita a srozumitelnost vedení účetních záznamů.

2 Analýza transformace nemocnic ve Středočeském kraji

Zdravotnictví Středočeského kraje zahrnuje nemocnice, síť lékařů primární péče, ambulantních specialistů, lékáren, léčeben dlouhodobě nemocných, dětských léčeben, ale i síť poskytovatelů nelékařské zdravotní péče (psychologové). V této práci se budu zabývat jen problematikou nemocnic.

Středočeský kraj je zřizovatelem pěti akciových společností:

- Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
- Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje (její součástí je LDN Na Vojkově).
- Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje.
- Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje.
- Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje.

Pro úplnost nutno uvést ještě **pět příspěvkových organizací** jejichž zřizovatelem je také Středočeský kraj:

- Dětský domov Kladno.
- Dětský domov Strančice.
- Dětský domov Milovice.
- Kojenecký ústav Kolín.
- Územní středisko záchranné služby Středočeského kraje.

Ostatní zdravotnická zařízení Středočeského kraje nemají za majitele či zřizovatele kraj. Jsou to zařízení soukromá, městská, obecní a státní.

Středočeskému kraji se podařilo jako prvnímu kraji vytvořit a schválit Koncepci zdravotnictví.

2.1 Koncepce zdravotnictví Středočeského kraje

Dne 1. 1. 2003 byly na kraj převedeny nemocnice od státu. Bývalé okresní nemocnice se přeměnily na krajské nemocnice. Středočeský kraj se stal vlastníkem 13 nemocnic od začátku roku 2003. Tyto nemocnice byly na kraj převedeny i se svými dluhy, které činily cca 680 milionů Kč. [P. Bendl, 2004] S převedením nemocnic na kraje se kraj začíná zabývat nejen problémem zadlužení nemocnic, ale i s problémem jak garantovat kvalitní zdravotní péči (to je v dokumentu nastíněno obavou krachu nemocnic a následně možnou exekucí v kraji). Toto bylo důvodem k rychlému řešení tohoto závažného problému. Středočeský kraj vidí jako možné řešení transformaci zdravotnických zařízení ve Středočeském kraji.

Zastupitelstvo Středočeského kraje na tuto situaci reagovalo usnesením č. 19-16/2003/ZK⁵, jehož předmětem je souhlas Zastupitelstva kraje s přijetím finančních prostředků určených k oddlužení nemocnic Středočeského kraje ve výši 415 003 000 Kč a též souhlas s rozdělením finančních prostředků k pokrytí závazků v celkové výši 401 290 000 Kč. Zůstatkem z celkové částky určené k oddlužení nemocnic Středočeského kraje ve výši 13 713 000 Kč. Tato částka je použitelná pouze k pokrytí dalších závazků Nemocnice s Poliklinikou Příbram.

Jak hejtman Středočeského kraje Ing. P. Bendl uvádí v dokumentu: „Jak je to se zdravotnictvím ve Středočeském kraji.“, nejedná se jen o problémy se zadlužením, ale i o krizovou situaci v oblasti personální a provozní. Proto se začalo s prováděním ekonomických auditů a výběrových řízení na pozice ředitelů nemocnic a vytvoření Koncepce zdravotnictví. Tyto kroky se odehrály v období od února až do května 2003. Jak hejtman ve svém dokumentu zmiňuje nejvýznamnějším příkladem byla situace v Příbrami. Zde zdravotní péči poskytovaly v jednom městě dvě nemocnice, obě tyto nemocnice měly zásadní dlouhodobé problémy. Kraj přistoupil ke sjednocení obou nemocnic a zastupitelstvo Středočeského kraje schválilo 14. 5. 2003 založení akciové společnosti Oblastní nemocnice Příbram (akcionářem a zakladatel je Středočeský kraj). [Koncepce zdravotnictví Středočeského kraje]

⁵ ZK... Zastupitelstvo kraje

V období mezi červnem roku 2003 a únorem 2004 Středočeský kraj připravoval **Koncepci zdravotnictví**, která byla schválena 31. 3. 2004.

Tento dokument obsahuje:

- **Druhy zdravotnických zařízení** (ambulace primární péče a ambulace specializovaných lékařů, zdravotnické záchranné služby, nemocnice, lůžková zařízení následné péče)
- **Právní prostředí ve zdravotnictví**
- **Teze zdravotní politiky** Středočeského kraje
- **Síť lůžkové péče** ve Středočeském kraji (struktura, dostupnost a dosažitelnost zdravotní péče)
- **Přednemocniční neodkladná péče** (zdravotní záchranná služba)
- **Ambulantní péče**
- **Lůžková péče**
- **Ekonomická charakteristika zdravotnických zařízení**
- **Právní formy zdravotnických zařízení** (příspěvkové organizace kraje, obchodní společnosti kraje)

Středočeský kraj si od této koncepce slibuje stabilizaci zdravotního systému na území Středočeského kraje. **Cílem této koncepce je kvalitní a dostupná zdravotní péče, která má být dostupná pro všechny obyvatele kraje, efektivní využívání veřejných prostředků z rozpočtu kraje, státní dotace, prostředků veřejného zdravotního pojištění, ale i soukromých prostředků.** Dále pak zlepšování zdravotního stavu obyvatel.

Středočeský kraj při připravování této koncepce oslovil se žádostí o připomínky zástupce nejsilnějších pojišťoven, zástupce poradního sboru zdravotní rady Středočeského kraje. Tento dokument byl schválen Radou Středočeského kraje i Zastupitelstvem Středočeského kraje dne 31. 3. 2004.

Středočeský kraj v současné době následují i ostatní kraje, z důvodu neexistence státní koncepce zdravotnictví.

Hejtman Středočeského kraje P. Bendl uvádí, že dochází k výraznému zlepšení hospodaření středočeských nemocnic. Z hospodářských výsledků těchto nemocnic vyplývá, že na začátku roku 2004 je téměř o 6 milionů Kč příznivější než začátkem roku 2003. Toto představuje zlepšení hospodářského výsledku středočeských nemocnic v souhrnu téměř o 15 %. Hejtman, vidí ještě dlouhou cestu k oddlužení nemocnic a jako nezbytnou považuje změnu financování zdravotnictví na celorepublikové úrovni.

Ve Středočeském kraji jsou nemocnice, které poskytují základní i specializovanou péči, jde o oblastní nemocnice v Kolíně, Příbrami, Mladé Boleslavi a na Kladně a o síť zdravotnických zařízení, základní nemocnice v Benešově, Rakovníku, Mělníku, Nymburku a v dalších městech. [Koncepce zdravotnictví Středočeského kraje]

Dokumentace transformace nemocnic⁶

Dne 18. 2. 2005 schválilo Zastupitelstvo Středočeského kraje vznik obchodních společností oblastních nemocnic **Kladno, Kolín, Mladá Boleslav a Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov**. Vznik těchto obchodních společností byl zaznamenán v usnesení 13-3/2005/ZK ze dne 18. 2. 2005, usnesení 14-3/2005/ZK ze dne 18. 2. 2005 a usnesení 15-3/2005/ZK ze dne 18. 2. 2005. Těmto nemocnicím byly schváleny **zakladatelské listiny, stanovy a vklad základního kapitálu** ve výši 2 000 000 Kč a 200 000 Kč na náklady související se založením a.s., z kapitoly 07-zdravotnictví z rozpočtu Středočeského kraje na rok 2005 s tím, že finanční prostředky budou vyčleněny z přidělených investičních prostředků z kapitoly 07-zdravotnictví na rok 2005. Obchodní společnosti byly **založeny dne 1. 4. 2005** a Zastupitelstvo Středočeského kraje zvolilo členy představenstev a dozorčích rad v těchto obchodních společnostech.

Jiná situace byla v případě oblastní nemocnice **Příbram, a.s.**. Ta byla založena již v roce 2003 usnesením Zastupitelstva kraje č. 15-13/2003/ZK dne 14. 5. 2003 a do obchodního rejstříku byla tato společnost zapsána dne 1. 9. 2003. Dne 30. 6. 2004 byly zrušeny příspěvkové organizace Nemocnice s poliklinikou Příbram a Nemocnice s poliklinikou Příbram-Zdaboř a o hodnotu movitého majetku byl zvýšen základní kapitál.

⁶ Čerpáno z usnesení Zastupitelstva kraje a Rady kraje.

Nemovitosti ve vlastnictví Středočeského kraje sloužící k provozování zdravotnického zařízení byly obchodní společnosti pronajaty.

V obchodním rejstříku jsou společnosti zapsány:

- Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje (21. 6. 2005)
- Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje (21. 6. 2005)
- Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje (21. 6. 2005)
- Nemocnice RaS Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje (15. 6. 2005)

V usnesení 23-5/2005/ZK ze dne 27. 6. 2005 schválilo Zastupitelstvo Středočeského kraje záměr na vklad podniku ve vlastnictví kraje, který tvořil soubor hmotných, osobních a nehmotných složek, které sloužily provozování Nemocnice Kladno, Nemocnice Kolín, Sdružení zdravotnických zařízení Mladá Boleslav a Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov do základního kapitálu akciové společnosti Oblastní nemocnice Kladno, a.s., Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.. Ke zdravotnickému zařízení náleží věci, práva a jiné majetkové hodnoty, které patří kraji a slouží k provozování zdravotnického zařízení. Vkládané zdravotnické zařízení tvoří movitý a nemovitý majetek kraje, který se stal jeho majetkem ke dni 1. 1. 2003 dle zákona č. **290/2002 Sb.**, o přechodu některých dalších věcí, práv a závazků České republiky na kraje a obce, občanská sdružení působící v oblasti tělovýchovy a sportu a o souvisejících změnách a o změně zákona č. 157/2000 Sb., o přechodu některých věcí práv a závazků z majetku České republiky do majetku krajů, ve znění zákona č. 10/2001 Sb., a další majetek, který podnik získal při výkonu své činnosti. Uvedený majetek tvořící zdravotnické zařízení měla ke dni schválení tohoto záměru ve správě příspěvková organizace Středočeského kraje Nemocnice Kladno, Nemocnice Kolín, Sdružení zdravotnických zařízení Mladá Boleslav a Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov ve stavu majetku dle inventarizace provedené před uzavřením smlouvy. Zdravotnické zařízení bylo vloženo s tím, že na předmětu vkladu (vkládané zdravotnické zařízení) byl zpracován **znalecký posudek zpracovaný soudním znalcem** jmenovaným příslušným orgánem a že o hodnotu vkladu stanoveného na základě znaleckého posudku dle předmětu vkladu byl zvýšen základní kapitál společnosti a Zastupitelstvo rozhodlo o vkladu zdravotnického zařízení do společnosti.

Ve stejném usnesení schválilo Zastupitelstvo Středočeského kraje záměr na **pronájem zdravotnického zařízení**, u kterého kraj schválil záměr na vklad do základního kapitálu akciové společnosti Oblastní nemocnice Kladno, a.s., Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., do doby realizace vkladu tohoto zdravotnického zařízení do základního kapitálu akciové společnosti s tím, že předmětem nájmu dle smlouvy o nájmu zdravotnického zařízení bylo zdravotní zařízení ve vlastnictví kraje, který tvořil soubor hmotných, osobních a nehmotných složek podnikání, které sloužilo provozování Nemocnice Kladno, Nemocnice Kolín, Sdružení zdravotnických zařízení Mladá Boleslav a Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov. Ke zdravotnímu zařízení náležely věci, práva a jiné majetkové hodnoty, které patřily pronajímateli a sloužily k provozování zdravotnického zařízení. Pronajímané zdravotnické zařízení tvořil movitý a nemovitý majetek pronajímatele, který se stal jeho majetkem k datu 1. 1. 2003 dle zákona č.290/2002 Sb., o přechodu některých dalších věcí, práv a závazků České republiky na kraje a obce, občanská sdružení působící v oblasti tělovýchovy a sportu a o souvisejících změnách a o změně zákona č. 157/2000 Sb., o přechodu některých věcí, práv a závazků z majetku České republiky do majetku krajů, ve znění zákona č. 10/2001 Sb., který ke dni podpisu této smlouvy ve správě příspěvkové organizace Středočeského kraje Nemocnice Kladno, Nemocnice Kolín, Sdružení zdravotnických zařízení Mladá Boleslav a Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov ve stavu majetku dle inventarizace provedené ve smyslu zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví v platném znění ke dni 30.6.2005.

Uvedený majetek tvořící podnik měly ke dni schvalování tohoto záměru ve správě příspěvkové organizace Středočeského kraje s tím, že:

- Budou vyhlášeny transparentní veřejné soutěže a nejvhodnější návrh na uzavření smlouvy o nájmu nebo prodeji podniku.
- Bude zpracováno informační memorandum na každé zdravotnické zařízení samostatně.
- Lhůta pro podávání nabídek bude stanovena 60 dní ode dne vyhlášení soutěže a od zveřejnění záměru ve smyslu § 18 zákona o krajích.
- Nejvhodnější návrh o uzavření smlouvy o prodeji zdravotnického zařízení vzešlý z veřejné soutěže byl předložen Zastupitelstvu kraje k rozhodnutí.

V usnesení 02-18/2005/RK ze dne 2. 9. 2005 Rada kraje bere na vědomí informaci o dopadech případné účinnosti Parlamentem České republiky schválené novely zákona

č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, dotýkajícího se transformace zdravotnických zařízení ve Středočeském kraji. Tato novela zakazuje krajům převést příspěvkové organizace na obchodní společnosti (proto je nutné zrušit veřejnou soutěž na předložení nejvhodnější nabídky na uzavření smlouvy o nájmu či prodeji zdravotnického zařízení).

Zrušení veřejné soutěže, nabytí pohledávek, vklad a zvýšení základního kapitálu, vklad nemovitostí, zrušení zdravotnických právnických osob a odvolání jejich ředitelů řešilo usnesení 05-19/2005/RK ze dne 7. 9. 2005, kde Rada kraje schválila **zrušení veřejné soutěže** na předložení nejvhodnější nabídky, na uzavření smlouvy o nájmu či prodeji zdravotnického zařízení v souladu se zadávacími podmínkami soutěže: **Nemocnice Beroun, Nemocnice Třebotov, Nemocnice s poliklinikou Rakovník, Nemocnice s poliklinikou Mělník, Geriatrické a rehabilitační centrum Kladno, Léčebna dlouhodobě nemocných Prčice.** Téhož dne Rada kraje souhlasila s uzavřením smlouvy mezi Středočeským krajem a příspěvkovými organizacemi o úplném nabytí pohledávek čtyř příspěvkových organizací, které byly transformovány na obchodní společnosti (Nemocnice Kladno, Nemocnice Kolín, Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov a Sdružení zdravotnických zařízení Mladá Boleslav). Dále pak Rada kraje souhlasila s vkladem do základního kapitálu akciových společností následně s tím, že pohledávky Středočeského kraje budou započteny proti pohledávkám akciových společností na splacení emisního kursu upsaných akcií vyplývajících z navrhovaného vkladu do základního kapitálu. Rozdíl mezi výší pohledávky a hodnotou, o kterou bude základní kapitál zvýšen bude tvořit emisní ážio. Rada kraje také souhlasila a doporučila Zastupitelstvu kraje zvýšení základního kapitálu pěti obchodních společností založených Středočeským krajem jako 100 % akcionářem, spočívající ve vložení patnácti zdravotnických zařízení.

Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje:

- Nemocnice Kolín
- Nemocnice a sdružení zdravotnických zařízení Nymburk
- Léčebna dlouhodobě nemocných ve Vojkově
- Nemocnice s poliklinikou Brandýs nad Labem-Stará Boleslav

Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje:

- Nemocnice Kladno
- GaRC Kladno
- Nemocnice Beroun

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje:

- Sdružení zdravotnických zařízení Mladá Boleslav
- Nemocnice s poliklinikou Mělník

Oblastní nemocnice Příbram, a.s.:

- Ústav onkologie a pneumologie Na Pleši
- Léčebna dlouhodobě nemocných Prčice
- Nemocnice Třebotov
- Nemocnice s poliklinikou Rakovník
- Nemocnice Hořovice

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje:

- Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov

Dne 7. 9. 2005 Rada kraje doporučila Zastupitelstvu kraje zrušení 15 příspěvkových organizací Středočeského kraje ke dni 19. 9. 2005 a schválila odvolání ředitelů výše uvedených 15 příspěvkových organizací.

Usnesení 06-20/2005/RK ze dne 19. 9. 2005 jehož předmětem byl vklad a zvýšení základního kapitálu a vklad nemovitostí. Dne 19. 9. 2005 Rada kraje odsouhlasila výše uvedený vklad již doplněný o **ocenění jednotlivých zdravotnických zařízení podle znaleckých posudků soudního znalce Doc. Ing. Josefa Luňáka, CSc.**

Pro příklad zde uvedu zvýšení základního kapitálu u dvou zdravotních zařízení (zdravotnické zařízení Kolín a zdravotnické zařízení Kladno). V případě společnosti Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje došlo ke zvýšení ZK o 855 500 000 Kč. Zdravotnické zařízení nemocnice Kolín bylo oceněno znaleckým posudkem č. 679 od Doc. Ing. Luňáka na 512 743 000 Kč, zdravotnické zařízení Nemocnice a sdružení

zdravotnických zařízení Nymburk bylo oceněno na 238 944 000 Kč znaleckým posudkem č. 686, LDN ve Vojtkově byla oceněna na 55 558 000 Kč znaleckým posudkem č. 687 a zdravotní zařízení Nemocnice s poliklinikou Brandýs nad Labem- Stará Boleslav byl oceněn částkou 48 400 000 Kč znaleckým posudkem č. 688. U Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje došlo ke zvýšení základního kapitálu o 366 200 000 Kč. Zdravotní zařízení nemocnice Kladno bylo oceněno na 247 095 000 Kč znaleckým posudkem č. 677, zdravotní zařízení nemocnice Beroun na 82 439 000 posudkem č. 684 a zdravotní zařízení Geriatrické a rehabilitační centrum Kladno bylo oceněno částkou 36 809 000 Kč posudkem č. 685.

V usnesení 40-13/2006/ZK ze dne 18. 9. 2006, Zastupitelstvo kraje bere v úvahu informace o možných dopadech zákona č. 245/2006 Sb.. V jeho příloze je uvedeno, že vyjmenovaná zdravotnická zařízení se stanou dne jeho účinnosti veřejnými ústavními neziskovými zdravotnickými zařízeními. A proto podalo Zastupitelstvo kraje stížnost k Ústavnímu soudu proti tomuto zákonu. **Ústavní soud zrušil některé paragrafy (§ 34, § 40 a přílohu zákona č. 245/2006 Sb.)⁷**

Dne 9. 10. 2006 schválila Rada kraje záměr prodeje a pronájmu částí zdravotních zařízení vložených do obchodních společností. Například **Oblastní nemocnice Kladno, a.s.**, nemocnice Středočeského kraje **prodala 29. 6. 2007 Geriatrické a rehabilitační centrum Kladno**. Veřejné soutěže na prodej, pronájem částí zdravotnických zařízení byly zveřejněny 5. 12. 2006 s termínem podání nabídek do 15. 2. 2007, ale termín byl nakonec posunut do 15. 3. 2007. **Byly jmenovány komise na hodnocení. Složení komise: zástupci Středočeského kraje a zdravotních pojišťoven, zástupci obchodních společností a**

⁷ Zákon č. 245/2006 Sb., veřejné neziskové ústavní zdravotnické zařízení. V tomto zákoně je uvedeno, že veřejné zdravotnické zařízení poskytuje zdravotní péči formou ústavní péče podle § 18 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů nebo formou ambulantní péče. Veškerý zisk vytvořený hlavní a doplňkovou činností musí být použit k zajištění hlavní činnosti veřejného zdravotnického zařízení. Toto zdravotnické zařízení může být zřízeno státem, krajem nebo obcí. V příloze k zákonu č. 245/2006 Sb., o veřejných neziskových ústavních zdravotnických zařízeních jsou uvedeny tyto nemocnice pro Středočeský kraj:

- Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje.
- Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
- Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje.
- Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje.
- Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje.

odborů.⁸ Ve veřejné soutěži byly zdravotnická zařízení: Nemocnice Beroun, GaRC Kladno, Nemocnice s poliklinikou Brandýs nad Labem-Stará Boleslav, Nemocnice s poliklinikou Rakovník, Nemocnice Hořovice, Nemocnice Třebotov, Ústav onkologie a pneumologie Na Pleši a LDN Prčice. Tato zdravotní zařízení byla předána uchazečům s nejvýhodnější nabídkou dne 5. 6. 2007.

⁸ Komise v 10 případech doporučila Zastupitelstvu kraje schválit uzavření smlouvy o prodeji majetku a v jednom případě navrhla veřejnou soutěž zrušit v případě LDN Na Vojkově.

2.2 Ekonomické ukazatele nemocnic ve Středočeském kraji v letech 2003-2006

2.2.1 Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2003

Tabulka 1 – Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2003

Náklady nemocnic celkem v mil. Kč	5 042
Z toho:	
- léčiva v %	6,3 %
- zdravotní prostředky v %	10,5 %
- osobní N v %	50,9 %
- služby v %	7,7 %
- odpisy v %	4,8 %
- ostatní v %	19,9 %
Výnosy nemocnic celkem v mil. Kč	5 038
Z toho:	
-tržby od ZP v %	78,1 %
Hospodářský výsledek nemocnic v mil. Kč	- 4
Nemocnice Středočeského kraje	
- počet lůžek	5 756
- počet hospitalizovaných	197 308
- průměrná ošetrovací doba ve dnech	7,7
Pracovníci nemocnic (přepočtený počet)⁹:	
- celkem	19 108
Z toho:	
- lékaři	2 894
- SZP	9 268
Průměrná měsíční mzda v Kč¹⁰	17 154
- lékaři	32 628
- SZP	16 934

Zdroj: Úzis Ekonomické výsledky 2003, Sít' zdravotních zařízení 2003,

Zdravotnictví Středočeského kraje 2003

Do této analýzy nebyly započítány údaje za stěžejní nemocnice v tomto kraji, jimiž jsou Nemocnice Kladno a Oblastní nemocnice Příbram, a.s., které Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR nedodaly v tomto roce podklady.

⁹ Přepočtený počet je součet úvazků jednotlivých pracovníků zdravotnických zařízení, přepočtený podle délky plné týdenní pracovní doby, stanovené pro dané zdravotní zařízení. Obvyklá délka pracovní doby je 40 hodin týdně.

¹⁰ Podle zákona č. 143/1992 Sb.

V roce 2003 měly nemocnice ve Středočeském kraji náklady vyšší než výnosy a dosahovaly záporného hospodářského výsledku, který činil minus čtyři miliony Kč. Nejvýraznějšími položkami nákladů byly osobní náklady, náklady na léčiva a zdravotní prostředky, služby, odpisy a ostatní náklady. Nejvyšší položkou nákladů byly osobní náklady, jejichž nejvýznamnější položkou jsou mzdové náklady. Mzdy jsou určeny obecnými tarify podle zákona č. 143/1992 Sb.. Od roku 2005 se tyto náklady začínají měnit, protože ve Středočeském kraji v roce 2005 vznikly 4 akciové společnosti (pátá vznikla již v roce 2003) a u těchto společností nejsou mzdy určovány platovými tarify. Další vysokou položkou jsou ostatní náklady do kterých jsou zahrnuty náklady na krev, potraviny a energii.

Výnosy nemocnic ve Středočeském kraji činily v roce 2003 5 038 mil. Kč a byly tudíž nižší než náklady. Nejvyšší položkou příjmů nemocnic byly tržby od zdravotních pojišťoven, které dosahovaly ve sledovaném roce 78,1 % z celkových výnosů.

Počet lůžek ve sledovaném roce byl 5 756 a počet hospitalizovaných činil 197 308 pacientů a průměrná ošetrovací doba byla 7,7 dne. Toto číslo se v průběhu sledovaného období neměnilo.

Ve sledovaném období existovalo na území Středočeského kraje 24 nemocnic.

2.2.2 Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2004

Tabulka 2 – Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2004

Náklady nemocnic celkem v mil. Kč	5 639
Z toho:	
- léčiva v %	6,3 %
- zdravotní prostředky v %	11,7 %
- osobní N v %	50,5 %
- služby v %	8,6 %
- odpisy v %	3,9 %
- ostatní v %	19 %
Výnosy nemocnic celkem v mil. Kč	5 675
Z toho:	80,1 %
- tržby od ZP v %	
Hospodářský výsledek v mil. Kč	36
Nemocnice Středočeského kraje	
- počet lůžek	5 715
- počet hospitalizovaných	198 664
- průměrná ošetrovací doba ve dnech	7,7
Pracovníci:	
- celkem	19 144
Z toho:	
- lékaři	2 876
- ZPBD ¹¹	8 786
Průměrná měsíční mzda v Kč¹²	18 246
- lékaři	36 560
- ZPBD	17 628

Zdroj: Úzis Ekonomické výsledky 2004, Síť zdravotních zařízení 2004,

Zdravotnictví Středočeského kraje 2004

Z těchto údajů tabulky č. 2 vyplývá, že se náklady nemocnic ve Středočeském kraji zvýšily o 597 mil. Kč a výnosy vzrostly o 637 mil. Kč. Hospodářský výsledek se zvýšil z mínus čtyř milionů Kč na třicet šest milionů Kč plus při stávajícím množství nemocnic (24), v tomto roce nemocnice poprvé od začátku sledovaného období vykazovaly zisk.

¹¹ Od roku 2004 vstoupil v platnost zákon č. 96/2004 Sb., který definuje novou kategorii zdravotnického personálu, ruší kategorii SZP a zavádí ZPBD (zdravotní pracovníci nelékaři způsobilí k výkonu zdravotního povolání bez odborného dohledu).

SZP: sestry, rehabilitační pracovníci, asistenti hygienické služby, laboranti, zubní technici

ZPBD: porodní asistentka, všeobecná zdravotní sestra, ergoterapeut, radiologický asistent, zdravotní laborant

¹² Podle zákona č. 143/1992 Sb.

Nejvyšší položkou nákladů zůstávají osobní náklady, které činí 50,5 % z celkových nákladů. Následují je ostatní náklady obsahující náklady na krev, potraviny a energii, jejichž hodnota byla 19 % z celkových nákladů. Další položkou nákladů byly náklady na zdravotní prostředky, ostatní náklady a náklady na léky.

Výnosy v roce 2004 dosáhly hodnoty 5 675 milionů Kč a rok co rok rostou. Jejich nejvyšší položkou jsou tržby od zdravotních pojišťoven, které činily ve sledovaném roce 80,1 % z celkových výnosů, což představuje nárůst oproti roku 2003.

Klesl počet lůžek z důvodu nedostatečného využívání a zefektivnění hospodaření nemocnic a to o 0,8 % oproti předchozímu roku. Tento trend se objevuje i ve světě a je vysvětlován například změnami technologií, metodami léčení a politikou řízení nákladů podle doktora P. Hávy. Počet hospitalizovaných vzrostl při stejné průměrné ošetrovací době (ta se pohybuje okolo 7 dní v zemích EU). Množství zaměstnaných pracovníků se téměř nezměnilo. Průměrná měsíční mzda vzrostla přibližně o roční inflaci. Mzdy byly v tomto roce vypláceny podle tarifních tabulek u nemocnic.

2.2.3 Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2005

Tabulka 3 – Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2005

Náklady nemocnic celkem v mil. Kč	5 946
Z toho:	
- léčiva v %	7,0 %
- zdravotní prostředky v %	13,5 %
- osobní N v %	47,1 %
- služby v %	6,1 %
- odpisy v %	6,7 %
- ostatní v %	19,6 %
Výnosy nemocnic celkem v mil. Kč	5 905
Z toho:	82,7 %
- tržby od ZP v %	
Hospodářský výsledek v mil. Kč	- 40
Nemocnice Středočeského kraje	
- počet lůžek	5 642
- počet hospitalizovaných	197 552
- průměrná ošetrovací doba	7,7
Pracovníci:	
- celkem	18 897
Z toho:	
- lékaři	2 894
- ZPBD ¹³	8 692
Průměrná měsíční mzda v Kč¹⁴	18 867
- lékaři	38 380
- ZPBD	18 322

Zdroj: Úzis Ekonomické výsledky 2005, Sít' zdravotních zařízení 05,

Zdravotnictví Středočeského kraje 2005

V roce 2005 náklady přerostly výnosy nemocnic a hospodářský výsledek se dostal „do červených čísel“, jako v roce 2003, ale hospodářský výsledek byl o dost nižší a činil mínus čtyřicet milionů Kč. Nejspíše proto přešla Rada a Zastupitelstvo kraje k prodeji a nebo pronájmu krajských zdravotnických zařízení. V tomto roce měl Středočeský kraj 28 nemocnic. Nejvyšší položkou nákladů byly, jak již bylo vidět v předchozích letech náklady

¹³ Od roku 2004 vstoupil v platnost zákon č. 96/2004 Sb., který definuje novou kategorii zdravotnického personálu, ruší kategorii SZP a zavádí ZPBD (zdravotní pracovníci nelékaři způsobilí k výkonu zdravotního povolání bez odborného dohledu).

SZP: sestry, rehabilitační pracovníci, asistenti hygienické služby, laboranti, zubní technici

ZPBD: porodní asistentka, všeobecná zdravotní sestra, ergoterapeut, radiologický asistent, zdravotní laborant

¹⁴ Podle zákona č. 143/1992 Sb.

osobní, které činily 47,1 % z celkových nákladů, dále pak ostatní náklady, který byly 19,6 % z celkových nákladů a náklady na zdravotní potřeby a léky.

Výnosy nemocnic Středočeského kraje byly ve sledovaném roce 5 905 milionů Kč a z těchto výnosů tvořily tržby od zdravotních pojišťoven 82,7 %, což znamená nárůst oproti předchozím dvou sledovaným obdobím.

Dále probíhá trend snižujícího se počtu lůžek, lékařů a středního zdravotnického personálu. Počet lůžek má nadále klesající tendenci a ve sledovaném roce 2005 je v nemocnicích Středočeského kraje 5 642 lůžek. Počet hospitalizovaných mírně klesl oproti předchozímu roku o 0,6 %. Průměrná ošetrovací doba činí stejně jako v předchozím sledovaném období 7,7 dne. Celkový počet pracovníků klesl a to o 1,3 % a průměrná měsíční mzda vzrostla, ale jen minimálně.

2.2.4 Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2006

Tabulka 4 – Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2006

Nemocnice Středočeského kraje	
- počet lůžek	5 653
- počet hospitalizovaných	194 196
- průměrná ošetrovací doba ve dnech	7,7
Pracovníci:	
- celkem	18 759
Z toho:	
- lékaři	2 895
- ZPBD	8 646
Průměrná měsíční mzda v Kč¹⁵	21 948
- lékaři	47 003
- všeobecné sestry a porodní asistentky	20 871

Zdroj: Úzis Síť zdravotních zařízení 2006, Zdravotnictví Středočeského kraje 2006

Pro rok 2006 byly v Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR k dispozici jen ukazatele výkonnosti, kapacit a průměrné mzdy.

V tomto roce bylo ve Středočeském kraji 25 nemocnic. Počet lůžek v tomto roce nepatrně vzrostl o to o 0,2 % oproti předchozímu roku. Počty pracovníků zůstávají téměř nezměněné. V roce 2006 prudce vzrostly mzdy pracovníků, toto může být způsobeno například inflací a jako další možnost se jeví nové hospodaření nemocnic. Změnou právní formy nemocnic na obchodní společnosti přináší ředitelům nové možnosti při změnách platů, již se nemusí držet státem stanovené mzdové tabulky.¹⁶

¹⁵ Podle zákona č. 143/1992 Sb.

¹⁶ S tímto, ale zásadně nesouhlasí Odbory ve zdravotnictví, které tvrdí, že zaměstnanci v příspěvkových organizacích mají o více než několik procent vyšší mzdy [Schlanger, J: Zvyšování platových tarifů za dluhy nemocnic nemůže, Bulletin 2/2003]

2.2.5 Meziroční dynamika ekonomických ukazatelů v letech 2003-2006

Tabulka 5 – Meziroční dynamika ekonomických ukazatelů 2003-2006

	2004/2003	2005/2004	2006/2005	2006/2003
Náklady nemocnic celkem v mil. Kč	↑ 11,8 %	↑ 5,44 %	Data nejsou k dispozici	Data nejsou k dispozici
Z toho:				
- léčiva v %	Nezměněno	↑ 0,70 %		
- zdravotní prostředky v %	↑ 1,2 %	↑ 1,80 %		
- osobní N v %			Data nejsou k dispozici	Data nejsou k dispozici
- služby v %	↓ 0,4 %	↓ 3,40 %		
- odpisy v %	↑ 0,9 %	↓ 2,50 %		
- ostatní N v %	↓ 0,9 %	↑ 2,80 %		
	↓ 0,9 %	↑ 0,60 %		
Výnosy nemocnic celkem v mil. Kč	↑ 12,6 %	↑ 4,05 %	Data nejsou k dispozici	Data nejsou k dispozici
Z toho:				
- tržby od ZP v %	↑ 2,0 %	↑ 2,60 %		
Hospodářský výsledek v mil. Kč	↑ 1000 %	↓ 210 %	Data nejsou k dispozici	Data nejsou k dispozici
Nemocnice Středočeského kraje				
- počet lůžek	↓ 0,8 %	↓ 1,30 %	↑ 0,19 %	↑ 1,80 %
- počet hospitalizovaných	↑ 0,6 %	↓ 0,60 %	↓ 1,70 %	↓ 1,60 %
- prům. ošetrovací doba	Nezměněno	Nezměněno	Nezměněno	Nezměněno
Pracovníci:				
- celkem	↑ 0,18 %	↓ 1,30 %	↓ 0,20 %	↓ 1,80 %
Z toho:				
- lékaři	↓ 0,70 %	↑ 0,62 %	↑ 0,03 %	↑ 0,03 %
Průměrná měsíční mzda v Kč¹⁷	↑ 6,36 %	↑ 3,40 %	↑ 16,30 %	↑ 27,94 %
- lékaři	↑ 12,00 %	↑ 4,97 %	↑ 22,46 %	↑ 44,05 %

Zdroj: Vlastní výpočty

¹⁷ Podle zákona č. 143/1992 Sb.

Z tabulky č. 5 plyne, že nemocnice ve Středočeském kraji hospodařily velmi proměnlivě ve sledovaném období.

Po převedení, zejména bývalých okresních nemocnic na kraje činily náklady těchto nemocnic 5 042 mil. Kč. V roce 2003 bylo ve Středočeském kraji 24 nemocnic, ale do této analýzy nebyly započítány hodnoty za stěžejní nemocnice v tomto kraji, jimiž jsou Nemocnice Kladno a Oblastní nemocnice Příbram, a.s.. Výnosy v roce 2003 byly nižší než náklady a proto nemocnice vykazovaly ztrátu 4 mil. Kč.

V roce 2004 náklady nemocnic vzrostly na hodnotu 5 639 mil. Kč, ale výnosy také vzrostly. Nemocnice v tomto roce vykazovaly zisk, který činil 36 mil. Kč. V tomto roce existovalo ve Středočeském kraji stejně nemocnic jako v roce 2003 a do analýzy byla započítána data za všechny nemocnice na rozdíl od předchozího roku.

V roce 2005 náklady znovu převýšily výnosy a nemocnice dosáhly ztráty 40 mil. Kč. Můžeme to připisovat navýšení počtu nemocnic z 24 na 28 nebo změněné právní formě. Ve Středočeském kraji vznikly v tomto roce čtyři akciové společnosti z nemocnic, které dříve hospodařily jako příspěvkové organizace. Došlo ke změně v odměňování zaměstnanců, k rekonstrukcím a modernizaci nemocnic.

Pro rok 2006 neexistuje zatím takováto analýza nákladů a výnosů od Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR.

Z této tabulky dále plyne, že množství lůžek se ve sledovaném období snižuje. Podle doktora P. Hávy je to celoevropský trend, který je způsoben novými technologiemi, změněnými postupy v léčení a politice řízení nákladů. [Háva, 2004] Počty hospitalizovaných se v letech 2003 a 2004 zvyšují a od roku 2005 začínají klesat. Můžeme si to vysvětlit například tím, že klesá množství lůžek. Průměrná ošetrovací doba se v Evropě snižuje a je kolem 7 dní. U nemocnic Středočeského kraje je průměrná ošetrovací doba 7,7 dne a ve sledovaném období se nemění.

Jelikož se snižují počty lůžek a počty hospitalizovaných, snižují se i počty pracovníků, ale až od roku 2005. Některé nemocnice ve Středočeském kraji začínají hospodařit jako

akciové společnosti, jejichž cílem je dosáhnout zisk, snaží se měnit politiku hospodaření a snižovat náklady. Některé interní pracovníky začínají nemocnice „outsourcovat“.

Průměrná mzda pracovníků se ve sledovaném období zvyšovala, většinou o 3-6 %. Nejvýraznější růst průměrné mzdy pracovníků se objevil v roce 2006. Tento nárůst oproti předchozímu roku činil 16 %. Můžeme si to vysvětlit znovu tím, že se změnila právní forma páteřních nemocnic Středočeského kraje.

Po analýze ekonomických ukazatelů ve Středočeském kraji přejdu v další části diplomové práce k analýze konkrétní nemocnice a to „Oblastní nemocnici Kladno, a.s., nemocnici Středočeského kraje“.

3 Finanční analýza na příkladu Oblastní Nemocnice Kladno, a.s.

3.1 Nemocnice Kladno- historie a současnost

Nemocnice Kladno byla založena profesorem Niederlem v roce 1903. Profesor Niederle byl prvním ředitelem a primářem. Hlavní budova byla postavena ve 40. letech 20. století a je z architektonického hlediska vysoce hodnocena. [portál Nemocnice Kladno] Nemocnice Kladno byla nejdříve příspěvkovou organizací, dne 1. 1. 2003 díky zákonu č. 290/2002 Sb., o převodu některých dalších věcí, práv a závazků České republiky na kraje a obce, občanská sdružení působící v oblasti tělovýchovy a sportu a o souvisejících změnách a o změně zákona č. 157/2000 Sb., o přechodu některých věcí, práv a závazků z majetku České republiky, ve znění zákona č. 10/2001 Sb., a zákona č. 20/1966 Sb., o péči zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů přecházejí z vlastnictví České republiky do vlastnictví krajů věci, se kterými k 31. 12. 2002 mohly hospodařit jen organizační složky státu a státní příspěvkové organizace, jejichž zřizovateli byly okresní úřady, se stala příspěvkovou organizací kraje a v roce 2005 se stala obchodní společností: „Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje“. Tato obchodní společnost byla založena bez veřejné nabídky akcií a jediným akcionářem je Středočeský kraj. Společnost je založená na dobu neurčitou.

V současné době tvoří Oblastní nemocnice Kladno a.s. páteř středočeského zdravotnictví. Je jednou z pěti oblastních nemocnic Středočeského kraje. Středočeský kraj je zřizovatelem pěti akciových společností a nemocnice na Kladně je jednou z nich. Oblastní nemocnici Kladno, a.s., nemocnici Středočeského kraje tvoří Nemocnice Kladno, GaRC (Geriatrické a rehabilitační centrum Kladno) a Nemocnice Beroun. Do roku 2005 hospodařila nemocnice Kladno samostatně a od roku 2005 byly do nemocnice Kladno a.s., nemocnice Středočeského kraje začleněny GaRC a nemocnice Beroun. Dne 19. 6. 2007 byly Geriatrické a rehabilitační centrum Kladno a Nemocnice Beroun prodány.

Od roku 2004 Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje provádí tyto **kroky ke zlepšení a zkvalitnění jejího provozu:**¹⁸

- Audity standardních ošetrovacích postupů.
- Hodnocení sledovaných indikátorů kvality.
- Průzkum spokojenosti pacientů.

Oblastní nemocnice Kladno, a.s. je zapsaná v **obchodním rejstříku** takto:

Obchodní firma: Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje.

Sídlo: Kladno, Vančurova 1548, PSČ 272 59.

Identifikační číslo: 272 56 537.

Právní forma: Akciová společnost.

Zapsáno 21. 6. 2005.

Předmět podnikání Oblastní Nemocnice Kladno a.s. jak je zapsáno v obchodním rejstříku:

- Poskytování zdravotní péče v rozsahu rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení.
- Masérské, rekondiční a regenerační služby.
- Nákup, skladování a prodej zdravotnických prostředků, které mohou být prodávány prodejci zdravotnických prostředků.
- Nákup, skladování a prodej hromadně vyráběných léčivých přípravků, které se mohou podle rozhodnutí o registraci prodávat bez lékařského předpisu i mimo lékárny.
- Specializovaný maloobchod a maloobchod se smíšeným zbožím.
- Zprostředkování obchodu a služeb.
- Činnost účetních poradců, vedení účetnictví, vedení daňové evidence.
- Zpracování dat, služby databank, správa sítí.
- Ubytovací služby.
- Hostinská činnost.
- Pořádání odborných kurzů, školení.
- Reklamní činnost a marketing.
- Praní, žehlení, opravy a údržba oděvů, bytového textilu a osobního zboží.

¹⁸ Výroční zpráva Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 2006

- Správa a údržba nemovitostí.
- Technické činnosti v dopravě.

Druh a rozsah poskytování zdravotní péče:

- Lůžková péče v areálu nemocnice (13 lůžkových oddělení).
- Komplement v areálu nemocnice (dětské odběrové středisko, hematologicko-transfúzní oddělení, hematologická ambulance, klinická biochemie, metabolická poradna, patologická anatomie).
- Areál nemocnice (dopravní zdravotnická služba, ústavní lékárna, ambulantní péče, zubní ordinace).

Vedení společnosti:

- **Statutární orgán - představenstvo**

Jménem společnosti jedná představenstvo a za představenstvo jednají navenek jménem společnosti vždy dva členové představenstva společně.

- **Dozorčí rada**

Jediným akcionářem je Středočeský kraj (Zborovská 11, Praha 5)

Základní kapitál společnosti činí 2 000 000 Kč.

Ostatní skutečnosti z obchodního rejstříku:

- Prodej části podniku Nemocnice Beroun smlouvou o prodeji části podniku ze dne 19. 6. 2007, za prodávající Oblastní nemocnice Kladno, a.s. nemocnice Středočeského kraje a kupující JESSENIA s.r.o.
- Prodej části podniku Geriatrické a rehabilitační centrum Kladno smlouvou o prodeji části majetku ze dne 19. 6. 2007, za prodávající Oblastní nemocnice Kladno, a.s. nemocnice Středočeského kraje a kupující GaRC Kladno.

O Nemocnici Beroun měly kromě společnosti JESSENIA s.r.o. zájem další tři firmy, ale výběrové řízení rozhodlo pro tuto společnost. Společnost JESSENIA s.r.o. slíbila do budoucna velké investice do Nemocnice Beroun. Stejně to probíhalo s Geriatrickým a rehabilitačním centrem Kladno o které měly zájem kromě GaRC Kladno i další dvě firmy.

V současné době začíná v Oblastní nemocnici Kladno, a.s., nemocnici Středočeského kraje příprava na největší rekonstrukci a modernizaci nemocnice za posledních 60 let. Přestavba začne už příští rok a bude stát cca 1,2 mld. Kč. Již dnes vedení společnosti vybírá firmu, která přestavbu provede a dojednává podmínky úvěru, který si k tomuto účelu bere. Od této rekonstrukce si nemocnice slibuje větší komfort pro pacienty a i více ošetřených lidí.

Pro finanční analýzu jsem si vybrala Oblastní nemocnici Kladno, a.s., nemocnici Středočeského kraje (ONK, a.s.), a to z důvodu nedostatku informací, které nemocnice Středočeského kraje zveřejňují. Proto se v další části diplomové práce zaměřím výlučně na tuto nemocnici, která mi poskytla potřebná data, účetní výkazy a informace.

Finanční analýza je, jak již bylo zmíněno „předpověď“ budoucího vývoje podnikových financí, která zahrnuje analýzu výnosnosti, analýzu finančních rizik, interpretaci poměrových ukazatelů, analýzu finančního chování a hodnocení finanční důvěryhodnosti a spolehlivosti. [R. Grünwald, 2002]

Finanční analýza a její výsledky slouží externím uživatelům, podle těchto výsledků se rozhodují a následně přijmou postup k analyzovanému podniku.

Uživatelé finanční analýzy jsou například:

- Akcionáři
- Banky
- Dodavatelé
- Odběratelé
- Zaměstnanci a odbory
- Vláda
- Místní a regionální orgány
- Konkurenti

Akcionáře zajímá výnosnost akcií a to jak současná tak i budoucí, chtějí mít jistotu, že management podniku koná v jejich zájmu. Banky jsou věřiteli podniku a poskytují mu i nezajištěné finanční zdroje, proto se o situaci v podniku zajímají. Podobnou situaci jako banky zaujímají dodavatelé. Zaměstnanci a odbory se zajímají o svá pracovní místa a mzdy. Vláda využívá finanční analýzu kvůli informovanosti o faktorech, které ovlivňují např. daň z příjmů, daň z přidané hodnoty a cla. Místní a regionální orgány jsou zainteresovány na hospodaření podniku z důvodu záruky hospodářského růstu svého regionu a konkurenti sledují u konkurujících podniků politiku vývoje a výzkumu, cenovou politiku, atd. [R. Grünwald, 2000]

3.2 Hospodaření ONK, a.s.

3.2.1 Analýza hospodářského výsledku

Tabulka 6 – Vývoj hospodaření ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč

Hospodářský výsledek	2003	2004	2005	2006	2007
před zdaněním	- 81	- 22 742	- 20 964	40 100	- 147 351
po zdanění	- 81	- 22 742	- 21 437	40 762	- 129 900

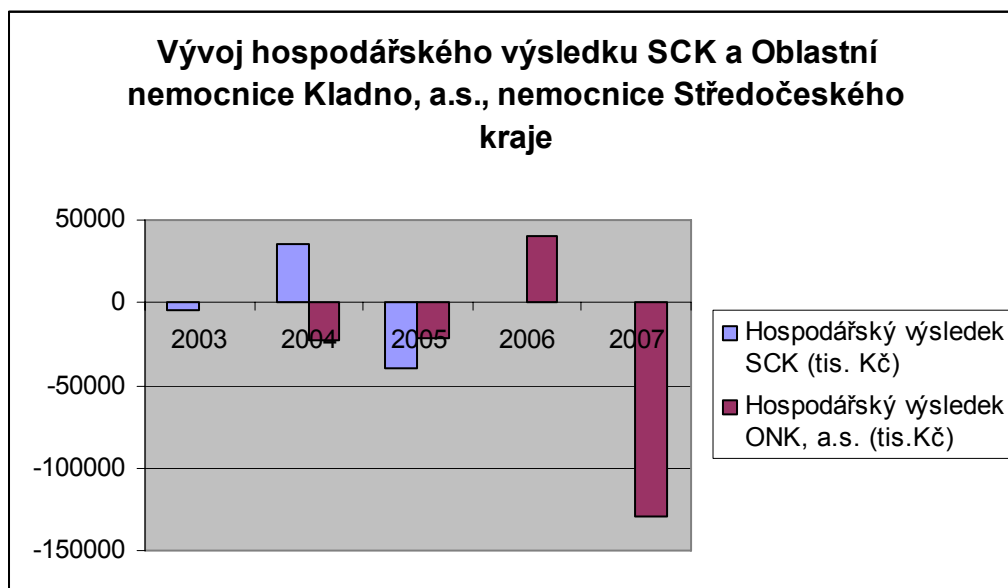
*Zdroj: Výkaz zisků a ztrát, přehled nákladů a výnosů z hlavní a doplňkové činnosti Nemocnice Kladno pro rok 03 a 04
Výkaz zisků a ztrát, přehled nákladů a výnosů z hlavní a doplňkové činnosti ONK pro rok 05, 06 a 07*

Jak ukazuje tabulka č. 6 hospodářský výsledek se v průběhu sledovaného období výrazně měnil. Před převedením Nemocnice Kladno příspěvkové organizace, jejímž zřizovatel byl stát na kraj činil hospodářský výsledek – 52 118 tisíc Kč (rok 2002). V letech 2003 a 2004 hospodařila nemocnice jako příspěvková organizace, jejímž zřizovatelem byl již kraj. Nemocnice vykazovala výnosy a náklady z hlavní činnosti a doplňkové činnosti. Z hlavní činnosti nemocnice vykazovala záporný hospodářský výsledek a z doplňkové činnosti měla nemocnice zisk v letech 2003 a 2004. Od roku 2005 změnila nemocnice právní formu na akciovou společnost a nevykazuje výnosy a náklady z hlavní a doplňkové činnosti. Na konci roku 2002 obdržela nemocnice systémovou investiční dotaci (ISPROFIN) ve výši 31 982 tisíc Kč od Ministerstva financí ČR. Tuto dotaci obdržela nemocnice jen v tomto roce. V ostatních letech dostávala nemocnice jen neinvestiční dotaci na provoz. Ke konci roku 2003 vykazovala nemocnice hospodářský výsledek mínus 81 tisíc Kč. V roce 2004 hospodářský výsledek klesnul na – 22 742 tisíc Kč a v roce 2005 Oblastní nemocnice Kladno, a.s. hospodaří s podobnou ztrátou jaká byla v předchozím roce tedy 21 437 tisíc Kč. V roce 2006 stoupl hospodářský výsledek poprvé ve sledovaném období do kladných čísel. Hospodářský výsledek činil 40 762 tisíc Kč a nemocnice hospodařila se ziskem. V letech 2005, 2006 a částečně v roce 2007 do hospodaření Oblastní nemocnice Kladno, a.s. musíme brát v úvahu Nemocnici Beroun a Geriatrické a rehabilitační centrum Kladno. Nejlepší dosud dosažený hospodářský výsledek roku 2006 můžeme přisuzovat například změněné právní formě nemocnice (akciové společnosti) nebo vysoké dotaci, kterou nemocnice v tomto roce obdržela. Tento hospodářský výsledek představenstvo společnosti navrhlo rozdělit následovně: 20 % z čistého zisku převést do rezervního fondu společnosti (jedná se o částku

8 152 408,52 Kč) a zbývající zisk použit na úhradu ztráty z minulých let. V roce 2007 hospodářský výsledek výrazně klesá až na hodnotu mínus 129 900 tisíc Kč. Tuto ztrátu si můžeme vysvětlit množstvím modernizací a rekonstrukcí nemocnice, která je teprve předzvěstí největší rekonstrukce za posledních 60. let, která je naplánovaná na příští rok. Z údajů, které jsou k dispozici do března roku 2008, činí náklady 197 600 tisíc Kč a výnosy 214 492 tisíc Kč a tudíž hospodářský výsledek dosahuje k prvnímu čtvrtletí roku 2008 hodnoty 16 892 tisíc Kč. Na začátku roku 2008 nemocnice také obdržela provozní dotaci ve výši 540 tisíc Kč.

Hospodářský výsledek před zdaněním a po zdanění je pro roky 2003 a 2004 stejný, Nemocnice Kladno neplatí žádnou daň z příjmů. V letech 2005, 2006 a 2007 je hospodářský výsledek před zdaněním vyšší než po zdanění a je to způsobeno tím, že Oblastní nemocnice Kladno, a.s. vykazuje zápornou daň z příjmů z běžné činnosti a to díky odložené dani.

Graf 1 – Vývoj hospodářského výsledku SCK a ONK, a.s. 2003-2007



*Zdroj: Úzis ekonomické výsledky nemocnic 03-05
Výkaz zisků a ztrát Nemocnice Kladno 03-04
Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocni Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje*

SCK ... Středočeský kraj

ONK, a.s. ... Oblastní nemocnice Kladno, a.s.

Z grafu č. 1 je vidět, že vývoj hospodářského výsledku ve Středočeském kraji a u Oblastní nemocnice Kladno, a.s. nebyl úplně stejný. V roce 2003 Středočeský kraj vykazoval ztrátu 4 miliony a v roce 2004 zisk 36 milionů a naproti tomu Nemocnice Kladno vykazovala v obou těchto letech ztrátu a zisk začala vykazovat poprvé v roce 2006. Z grafu je vidět výrazný rozdíl v hospodaření Oblastní nemocnice Kladno, a.s. v letech 2006 a 2007, kdy nemocnice nejdříve dosahovala zisk poprvé ve sledovaném období a v roce 2007 se dostala do velké ztráty. Tato ztráta může být vysvětlována většími investicemi do nemocnice v roce 2007. Bohužel ekonomické výsledky nemocnic ve Středočeském kraji jsou zpracované Ústavem pro zdravotnické informace a statistiky ČR jen do roku 2005, proto zde není další porovnání s rokem 2006 a 2007.

3.2.2 Analýza nákladů

Tabulka 7 – Vývoj nejvýznamnějších nákladů ONK, a.s. 2003-2007 v tisících Kč

	2003	2004	2005	2006	2007	2007/2003
Spotřeba materiálu	183 261	196 426	92 634	209 511	209 208	↑ 14,2 %
Spotřeba energie	10 038	11 020	13 335	35 329	28 363	↑ 282,5 %
Prodané zboží	31 335	39 355	19 560	41 810	44 347	↑ 41,5 %
Mzdové náklady	268 436	268 214	166 901	362 863	333 677	↑ 24,3 %
Platy zaměstnanců	263 486	262 979	163 989	355 198	326 649	↑ 23,9 %
Daně a poplatky	0	0	3050	3674	- 17 421	↓174,2 %
Odpisy dlouhodobého majetku	24 480	24 379	13 287	34 127	34 370	↑ 40,4 %
Náklady celkem	691 416	708 368	416 018	937 841	1 023 597	↑ 48,0 %

*Zdroj: Výkaz zisků a ztrát Nemocnice Kladno 03-04
Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Příloha č. 10 Nemocnice Kladno 03-04
Příloha č. 10 Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Vlastní výpočty*

Spotřeba materiálu v letech 2003 a 2004 byla přibližně na stejné úrovni. Mezi roky 2003 a 2004 došlo k mírnému růstu těchto nákladů o 7 %. V roce 2005 byla hodnota nákladů na spotřebu materiálu nejnižší z hodnot sledovaného období, jeho hodnota se snížila o 53 % oproti roku 2004. Od roku 2006 dochází k růstu těchto nákladů a tento trend pokračuje i v roce 2007.

Náklady na spotřebu energie také rostou ve sledovaném období, je to díky stále se zdražujícím cenám energií. V roce 2006 došlo k výraznému zvýšení těchto nákladů. Jedná se o zvýšení o 365 % oproti roku 2005. Důvody takto razantního zvýšení těchto nákladů mohou být například rekonstrukce Oblastní nemocnice Kladno, a.s., otevření nových pavilonů a operačních sálů.

Do nákladů za prodané zboží patří například náklady na léky. Tyto náklady se mezi roky 2003 a 2004 zvýšily o 25 %. V roce 2005 tyto náklady klesly téměř o 50 % a od roku 2006 začínají růst.

Největší a nejvýznamnější položkou nákladů nemocnice jsou osobní náklady, které obsahují mzdové náklady. Ve výkazu zisků a ztrát za roky 2003 a 2004 jsou vykázány jen mzdové náklady a od roku 2005 nemocnice vykazuje ve výkazu mzdové a osobní náklady zvlášť. Osobní náklady se ve sledovaném období zvyšují a to od roku 2005 z 227 448 tisíc Kč do roku 2007 na 454 601 tisíc Kč. Mzdové náklady mají také kolísavý vývoj. V roce 2004 rostly oproti roku 2003 a v roce 2005 dramaticky klesly až na hodnotu 166 901 tisíc Kč, což je nejnižší hodnota ve sledovaném období. Můžeme si to vysvětlit například tím, že nemocnice hospodaří jako akciová společnost a mzdy nemusí udělovat podle mzdových tarifů, jak tomu bylo u formy příspěvkových organizací. Od roku 2006 mzdové náklady začínají růst.

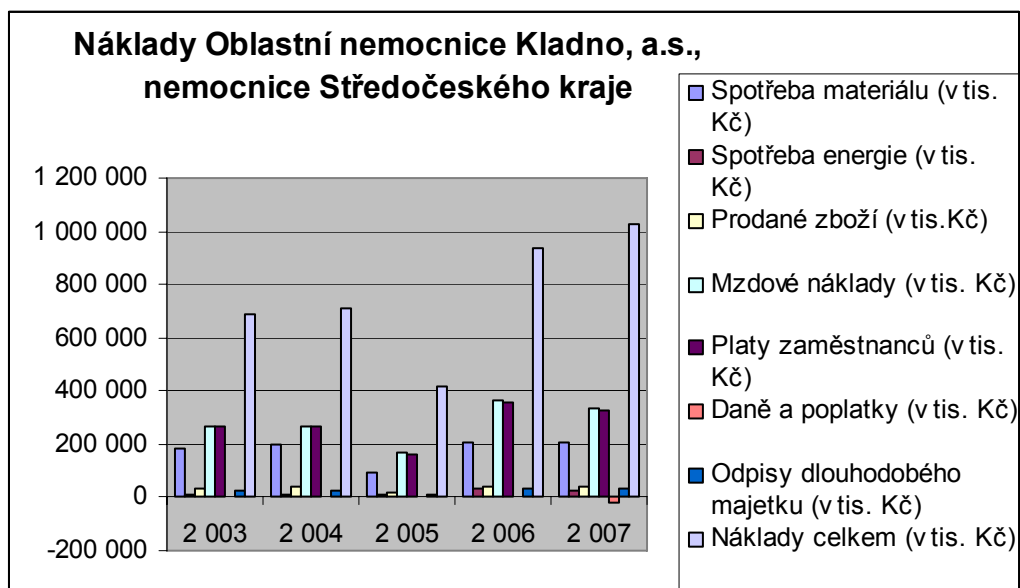
V příloze č. 10 jsou rozlišeny, jak platy zaměstnanců, tak i mzdové náklady. Platy zaměstnanců jsou na začátku sledovaného období téměř vyrovnané a v roce 2005 se rapidně snížily a od roku 2006 začínají zase růst.

Daně a poplatky z provozní činnosti mají podobný vývoj ve sledovaném období až na roky 2005 a 2006, kde stouply z nuly na hodnotu nejdříve 3 050 tisíc Kč a pak až na 3 674 tisíc Kč. V roce 2007 Oblastní nemocnice Kladno, a.s. vykázala daně v záporných číslech a to hodnotu minus 17 451 tisíc Kč. V tomto roce dosáhla společnost také nejnižšího hospodářského výsledku ze sledovaného období a důvodem byly velmi vysoké náklady.

Provozní náklady se každým rokem zvyšují. Na konci roku 2003 činily 691 416 tisíc Kč, v roce 2004 stouply na 708 368 tisíc Kč a od roku 2006 rychle stouply až na 1 762 735 tisíc Kč, v tomto roce nemocnice dosáhla kladného hospodářského výsledku (výnosy nemocnice byly v tomto období také dost vysoké).

Celkové náklady mají kolísavý vývoj. Nejdříve došlo k růstu nákladů a v roce 2005 se celkové náklady snížily na nejnižší úroveň 416 018 tisíc Kč ve sledovaném období, od roku 2006 dochází k růstu nákladů a tento vývoj pokračuje i v roce 2007.

Graf 2 – Vývoj nákladů ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Výkaz zisků a ztrát Nemocnice Kladno 03-04
 Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Z grafu č. 2 vyplývá, že nejvyšší položkou nákladů jsou náklady mzdové (v průběhu sledovaného období dochází k růstu těchto nákladů o 24,3 %), další významnou položkou jsou platy zaměstnanců (růst o 24 % v průběhu sledovaného období). Stejný vývoj probíhá také u nemocnic Středočeského kraje ve sledovaném období, dále následují náklady na prodané zboží, spotřeba materiálu a energie. Tyto náklady zastrešují provozní náklady z provozní činnosti, které se každý rok zvyšují. Z grafu dále vyplývá rostoucí trend celkových nákladů, které se od začátku do konce sledovaného období zvýšily o 48 %.

3.2.3 Analýza výnosů

Tabulka 8 – Analýza nejvýznamnějších výnosů ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč

	2003	2004	2005	2006	2007	2007/2003
Tržby za vlastní výrobky	15 625	16 488	0	0	0	↓ 100,0 %
Tržby z prodeje služeb	482 051	511 585	330 948	786 783	699 802	↑ 45,1 %
Tržby za prodané zboží	38 550	48 692	24 528	50 874	53 743	↑ 39,4 %
Tržby z dlouhodobého majetku	0	0	0	13 861	6314	↑ 100,0 %
Ostatní výnosy	36 039	51 408	26 601	53 943	108 383	↑ 300,7 %
Výnosy celkem	691 335	685 626	394 582	978 603	893 686	↑ 29,2 %

*Zdroj: Výkaz zisků a ztrát Nemocnice Kladno 03-04
Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Příloha číslo 10 Nemocnice Kladno 03-04
Příloha číslo 10 Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Vlastní výpočty*

Z tabulky č. 8 vyplývá, že tržby za vlastní výrobky rostly na začátku sledovaného období a v roce 2005 se snížily na nulu a tento vývoj pokračoval do konce sledovaného období.

Tržby za vlastní výrobky se ve výkaze zisků a ztrát objevily u Nemocnice Kladno, jen v roce 2003 a 2004, kdy nemocnice hospodařila jako příspěvková organizace, jejímž zřizovatelem byl kraj.

Tržby z prodeje služeb rostly na začátku sledovaného období. Meziroční růst v letech 2003 a 2004 činil 6,1 %. Do roku 2004 jak již bylo zmíněno hospodařila Nemocnice Kladno samostatně, proto je hodnota jejich výnosů podstatně nižší než v roce 2005, kdy se z nemocnice stala akciová společnost a do hospodaření patřilo GaRC Kladno a Nemocnice Beroun. Od roku 2005 tyto tržby rostly až na hodnotu 786 783 tisíc Kč, což činí nárůst o 238 % oproti roku 2004. V roce 2007 tyto tržby klesly o 11 %.

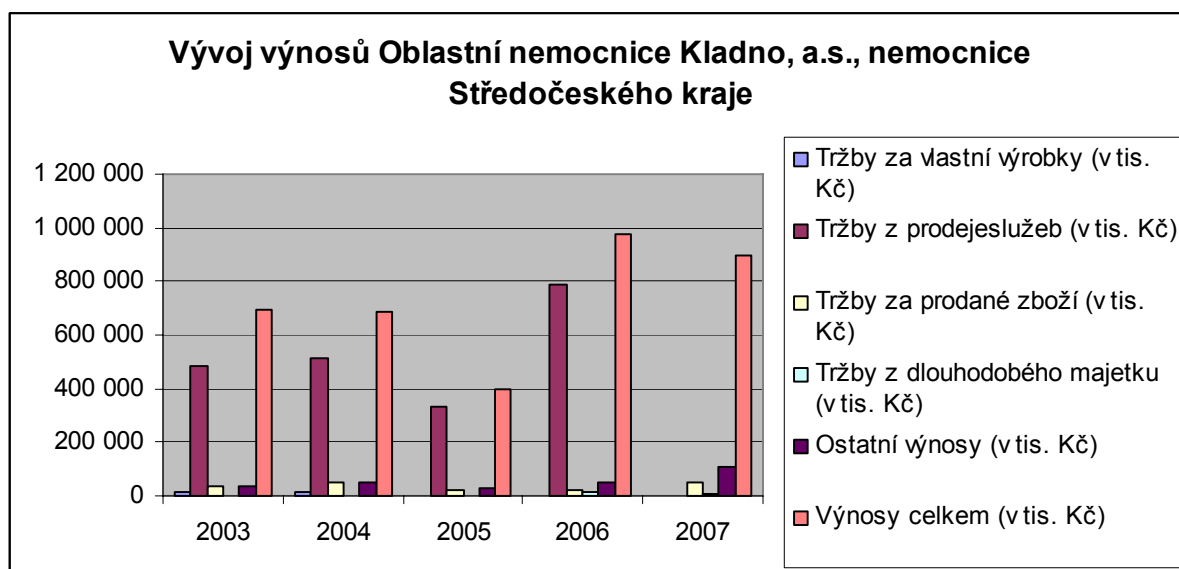
Tržby za prodané zboží mají také rostoucí trend ve sledovaném období, až na rok 2005, kdy došlo k podstatnému snížení těchto výnosů a to o 50 %.

Jednou z největších položek výnosů Oblastní nemocnice Kladno, a.s. jsou výkony. Tyto výnosy mají rostoucí postup a to z 340 070 tisíc Kč za rok 2005 až k 805 714 tisíc Kč za rok 2006. V roce 2007 došlo k poklesu těchto výnosů na 717 908 tisíc Kč.

Účet aktivace se ve výkazu zisků a ztrát objevil až v roce 2005 a od té doby má ve sledovaném období rostoucí průběh.

Největší výnosy dosahuje nemocnice ve sledovaném období za příjmy od zdravotních pojišťoven, tržby za prodej výrobků a služeb, výkony a aktivaci.

Graf 3 – Vývoj výnosů ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Výkaz zisků a ztrát Nemocnice Kladno 03-04
 Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
 Příloha číslo 10 Nemocnice Kladno 03-04
 Příloha číslo 10 Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Jak z grafu č. 3 vyplývá celkové výnosy nemocnice se rok od roku zvyšují, výjimkou je jen rok 2005, kdy došlo k výraznému snížení celkových výnosů a rok 2007, kdy došlo ke snížení výnosů, ale ne tak dramatickému jako v roce 2005. Nejvyšších výnosů dosáhla Oblastní nemocnice Kladno, a.s. v roce 2006, kdy poprvé dosáhla nemocnice při svém hospodaření zisku. Nejvyšší položkou výnosů jsou tržby z prodeje služeb, pak následují tržby za prodané zboží a ostatní výnosy.

3.2.4 Analýza dotací

Tabulka 9 – Vývoj dotací ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč

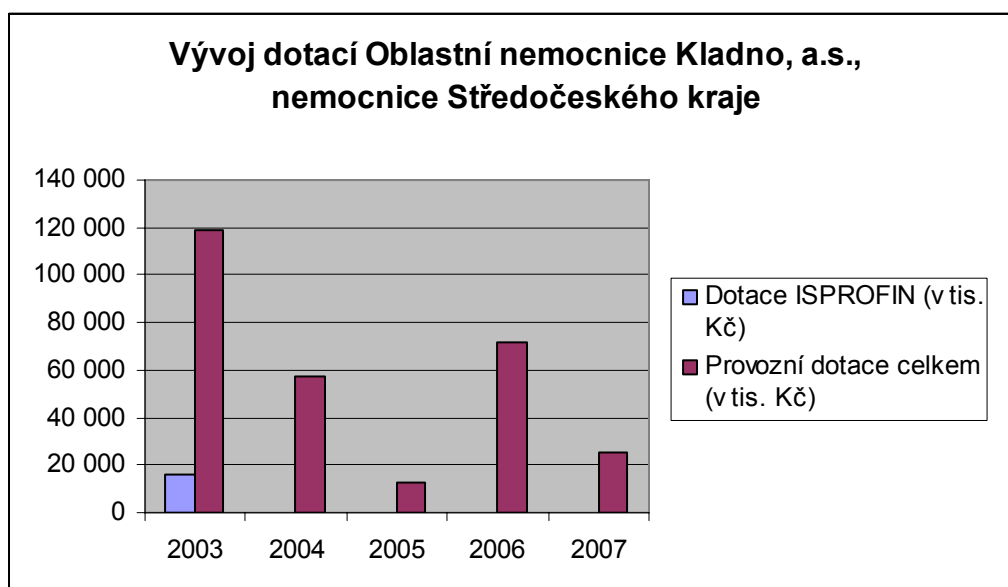
	2003	2004	2005	2006	2007	2007/2003
Dotace ISPROFIN	15 888	0	0	0	0	↓ 100 %
Provozní dotace celkem	118 748	57 225	12 310	71 871	25 279	↓ 78,7 %

Zdroj: Příloha číslo 10 Nemocnice Kladno 03-04
Příloha číslo 10 Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Vlastní výpočty

Z této tabulky vyplývá, že Nemocnice Kladno obdržela systémovou dotaci ISPROFIN od Ministerstva financí České republiky jen v roce 2003, která byla ve výši 15 888 tisíc Kč a do konce sledovaného období Oblastní nemocnice Kladno, a.s. další dotaci od státu nezískala. Tyto dotace byly spojené s problémem zadlužení nemocnic zejména bývalých okresních nemocnic převedených na kraje. Dotace ISPROFIN klesla od začátku do konce sledovaného období o 100 %.

Ve sledovaném období obdržela nemocnice v každém roce provozní neinvestiční dotaci. Ta byla nejvyšší v roce 2003 a činila 118 748 tisíc Kč. V následujícím roce byla tato dotace jen 57 225 tisíc Kč, což je o 52 % méně než v předchozím roce. V roce 2005 došlo k dalšímu obdržení dotace, ale ta byla nejnižší ze všech dotací obdržených ve sledovaném období a činila 12 310 tisíc Kč. V roce 2006 obdržela Oblastní nemocnice Kladno, a.s. druhou nejvyšší dotaci ve sledovaném období a to 71 871 tisíc Kč, jedná se také o neinvestiční dotaci. Růst dotace mezi rokem 2005 a 2006 je téměř o 584 %. Neinvestiční dotace v roce 2006 pro Nemocnici Beroun činila 53 762 tisíc Kč, Nemocnici Kladno 15 109 tisíc Kč a GaRC 3 000 tisíc Kč. Investiční dotace pro rok 2006 Oblastní nemocnici Kladno, a.s. činila 26 304 tis. Kč. V roce 2007 se provozní neinvestiční dotace snížila na 25 270 tisíc Kč. Do března roku 2008 obdržela nemocnice neinvestiční dotaci na provoz ve výši 540 tisíc Kč.

Graf 4 – Vývoj dotací ONK, a.s. 2003-2007



*Zdroj: Příloha číslo 10 Nemocnice Kladno 03-04
Příloha číslo 10 Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07*

Z grafu č. 4 vyplývá, že stát Nemocnici Kladno poskytl dotaci jen v roce 2003 po změně právní formy z příspěvkové organizace jejímž zřizovatelem byl stát na příspěvkovou organizaci jejímž zřizovatelem byl kraj. Od roku 2004 získává Nemocnice Kladno jen provozní dotace od kraje. Tato dotace byla nejvyšší v roce 2003 a druhou nejvyšší dotaci obdržela Oblastní nemocnice Kladno, a.s. v roce 2006. Provozní neinvestiční dotace klesla od začátku sledovaného období, kdy byla nejvyšší o 78,7 %.

3.3 Analýza rozvahy

3.3.1 Analýza aktiv

Tabulka 10 – Vývoj ukazatelů aktiv ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč

	2003	2004	2005	2006	2007	2007/2003
STÁLÁ AKTIVA	336 158,77	312 000,49	539 011	441 221	292 613	↓ 13,0 %
DHM	570 722,77	662 751,76	1 019 655	927 550	640 055	↑ 12,1 %
- oprávky k DHM	- 334 563	- 353 377,64	- 486 393	- 489 046	- 349 967	↓ 4,60 %
DNM	1863,16	4532,33	8 037	5 932	6 506	↑ 349,1 %
- oprávky k DNM	- 1863,16	- 1905,96	- 2288	- 3 216	- 3 981	↑ 213,6 %
Dlouhodobý finanční majetek	0	0	0	0	0	Nezměněno
OBĚŽNÁ AKTIVA	124 719,8	142 921,45	212 859	180 712	130 702	↑ 4,7 %
Krátkodobé pohledávky	73 097,65	75 267,06	119 762	92 333	85 787	↑ 17,3 %
Zásoby	15 434,82	13 760,73	13 301	13 192	8850	↓ 42,7 %
Finanční majetek	34 116,92	50 028,72	79 796	75 187	36 065	↑ 5,7 %
Přechodné účty aktivní	2070,81	3864,94	3185	5605	8666	↑ 418,4 %
AKTIVA CELKEM	460 879,57	454 921,94	752 943	623 085	424 148	↓ 8 %

Zdroj: Rozvaha Nemocnice Kladno 03-04
Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje
DHM... dlouhodobý hmotný majetek
DNM... dlouhodobý nehmotný majetek

Z tabulky č. 10 plyne, že celková aktiva Oblastní nemocnice Kladno, a.s. ve sledovaném období rostla až na rok 2007, kdy klesla na podobnou úroveň jakou měla na začátku sledovaného období. Tento trend lze vysvětlit hospodařením Nemocnice Kladno samostatně, dále pak od roku 2005 společně s Nemocnicí Beroun a GaRC a v průběhu roku 2007 se

hospodaření obrátilo jen na Nemocnici Kladno (z důvodu prodeje GaRC a Nemocnice Beroun). Růst celkových aktiv mezi roky 2004 a 2005 činil 165 %.

Stálá aktiva do kterých patří dlouhodobý hmotný majetek, dlouhodobý nehmotný majetek a dlouhodobý finanční majetek, vykazují podobný vývoj jako celková aktiva. Mezi rokem 2003 a 2004 dochází k poklesu stálých aktiv o 7,2 %. V roce 2005 dochází k nárůstu o 173 % (příčinou je Nemocnice Beroun a GaRC). Od roku 2006 dochází k poklesu těchto aktiv a v roce 2007 je hodnota stálých aktiv 292 613 tisíc Kč.

Dlouhodobý hmotný majetek v roce 2003 činil 236 159,77 tisíc Kč, v roce 2004 jeho hodnota stoupla na 308 374,12 tisíc Kč, v roce 2005 se jeho hodnota zvýšila na nejvyšší úroveň sledovaného období 533 262 tisíc Kč a v dalších letech docházelo k poklesu hodnoty dlouhodobého hmotného majetku.

Hodnoty dlouhodobého nehmotného majetku jsou mnohem nižší. V roce 2003 Nemocnice Kladno odepsala veškerý nehmotný majetek a od roku 2004 docházelo k růstu jeho hodnoty. V roce 2005 byla jeho hodnota nejvyšší a to 5 749 tisíc Kč. V roce 2006 došlo k rekonstrukci velkého množství prostorů v nemocnici. Byl také otevřen a nově vybaven operační sál očního oddělení a ORL.

Hodnota oběžných aktiv nejdříve rostla z 124 719,8 tisíc Kč na 142 921,45 tisíc Kč v letech 2003 a 2004. V následujících letech dochází k dalšímu růstu a až v roce 2007 došlo k poklesu hodnoty oběžných aktiv.

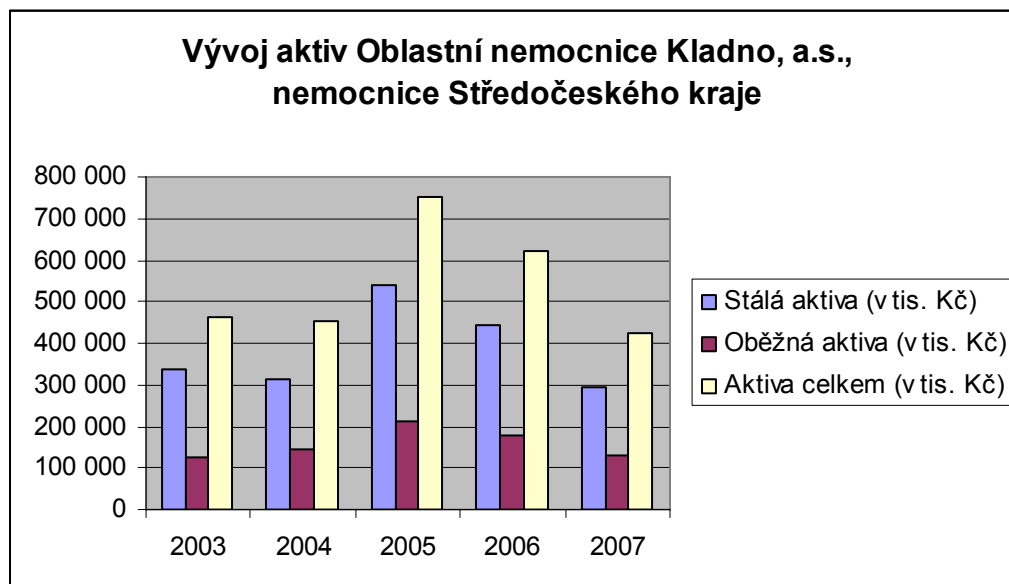
Krátkodobé pohledávky se od roku 2003 do roku 2004 zvýšily o 2,9 %, ale největší nárůst krátkodobých pohledávek byl v roce 2005. Tento nárůst činil 160 % oproti předchozímu roku, takto rychlý nárůst pohledávek vyvolává množství problémů pro nemocnici. Od roku 2006 dochází k poklesu pohledávek až do konce sledovaného období.

Zásoby se ve sledovaném období výrazně snižují, pokles mezi léty 2003 a 2007 je o 43 %. Tento trend se jeví pozitivně, nemocnice má lepší síť dodavatelů, kteří fungují lépe, spolehlivě a hlavně rychle.

Finanční majetek nemocnice roste od roku 2003 do roku 2006. Pokles finančního majetku přichází až v roce 2007. Peníze na pokladně, běžném účtu jsou velmi likvidní, ale

nepřinášejí nemocnici žádné dodatečné výnosy, proto se trend snižování finančního majetku vnímá pozitivně.

Graf 5 – Vývoj aktiv ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Rozvaha Nemocnice Kladno03-04

Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Z grafu č. 5 vyplývá, že stálá aktiva rostla do roku 2005 a od roku 2006 se začala snižovat. Od začátku do konce sledovaného období došlo k poklesu stálých aktiv o 12,8 %. Jelikož do stálých aktiv patří dlouhodobý hmotný a nehmotný majetek a dlouhodobý finanční majetek, můžeme si tento růst vysvětlit tím, že v roce 2005 hospodařila nemocnice jako Oblastní nemocnice Kladno, a.s. jejíž součástí je Nemocnice Kladno, Nemocnice Beroun a GaRC Kladno. V roce 2005 činila hodnota stálých aktiv 540 084 tisíc Kč a od roku 2006 začala jeho hodnota klesat díky vysokým oprávkám k tomuto majetku, z důvodu rekonstrukcí a modernizací.

Oběžná aktiva mají podobný trend jako aktiva stálá, do roku 2005 jejich hodnota mírně stoupala a od roku 2006 začala klesat. Do oběžných aktiv patří zásoby, pohledávky a finanční majetek. Zásoby se v průběhu sledovaného období snižují, nemocnice se snaží držet jen optimální množství zásob. Pohledávky rostou v letech 2003-2005 a od roku 2006 se začínají snižovat, protože nemocnice hospodaří již jako akciová společnost a ztrátu v hospodaření již nekompensuje kraj, snaží se nemocnice dobývat své pohledávky. Finanční majetek do kterého

patří například peníze na pokladně, na běžném účtu ve sledovaném období roste až na rok 2007. Tento majetek je sice hodně likvidní, ale nepřináší žádný dodatečný příjem, proto by se nemocnice měla snažit hodnotu tohoto majetku držet na optimální úrovni.

3.3.2 Analýza pasiv

Tabulka 11 – Vývoj ukazatelů pasiv ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč

	2003	2004	2005	2006	2007
Vlastní kapitál	323 284,35	278 750,36	325 808	368 778	239 938
Majetkové fondy	358 643,26	333 755,94			
Finanční a peněžní fondy	44 705, 06	47 801,78			
Hospodářský výsledek	- 81	- 22 742	- 21 436	40 762	- 129 900
Základní kapitál			380 700	380 700	380 700
Kapitálové fondy			3 212	5 420	6 481
Zákonný rezervní fond			0	0	8 152
Ostatní fondy			2 872	5 080	6 140
Neuhrazená ztráta minulých let			- 36 668	- 58 104	- 25 494
Cizí zdroje	137 595, 22	176 171,68	424 979	222 735	159 060
Rezervy	0	0	0	3 900	7 800
Dlouhodobé závazky	0	0	37 141	35 887	19 007
Krátkodobé závazky	137 595,22	175 736,44	387 838	182 948	132 253
Dlouhodobé bankovní úvěry	0	0			
Přechodné účty pasivní	0	435,14			
Časové rozlišení			2 156	31 573	25 150
Pasiva celkem	460 879,57	464 921, 94	752 943	623 085	424 148

Zdroj: Rozvaha Nemocnice Kladno 03-04

Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Z tabulky č. 11 vyplývá, že rozvaha se liší v průběhu sledovaného období. V letech 2003 a 2004 hospodařila a účtovala Nemocnice Kladno jako příspěvková organizace, proto ve vlastním kapitálu vykazovala majetkové fondy, finanční a peněžní fondy. V roce 2005 se stala z příspěvkové organizace akciová společnost a ta vykazovala vlastní kapitál, základní kapitál, zákonný rezervní fond, kapitálové fondy, ostatní fondy a neuhrazenou ztrátu minulých let. V cizích zdrojích se tyto rozvahy liší v tom, že v letech 2003 a 2004 se vykazovaly přechodné účty pasivní a od roku 2005 se vykazují časová rozlišení.

Vlastní kapitál nemocnice byl v roce 2003 323 284 tisíc Kč, na konci roku 2004 činil pouze 278 750 tisíc Kč a od roku 2005 začal stoupat, ale v roce 2007 došlo k jeho poklesu. Meziroční dynamika mezi lety 2003 a 2007 znamenala pokles o 25,8 %.

Základní kapitál, který je vykazován od roku 2005 se v průběhu sledovaného období neměnil a činil 380 700 tisíc Kč.

Kapitálové fondy od roku 2005 do roku 2007 rostly z 3 212 tisíc Kč na 6 481 tisíc Kč což činí nárůst v průběhu sledovaného období o 201 %.

Zákonný rezervní fond činil v roce 2007 8 152 tisíc Kč a v předchozích letech žádný nebyl.

Neuhrazená ztráta z minulých let byla nejnižší v roce 2006 a činila - 58 104 tisíc Kč a v roce 2007 ještě klesla na - 25 494 tisíc Kč.

Cizí zdroje v průběhu sledovaného období nejdříve rostly, od roku 2003 do roku 2005 se zvýšily o 308 %. V roce 2006 se snížily na 222 735 tisíc Kč a nadále začaly klesat. Meziroční dynamiky cizích zdrojů činily mezi roky 2003 a 2007 nárůst o 15,6 %.

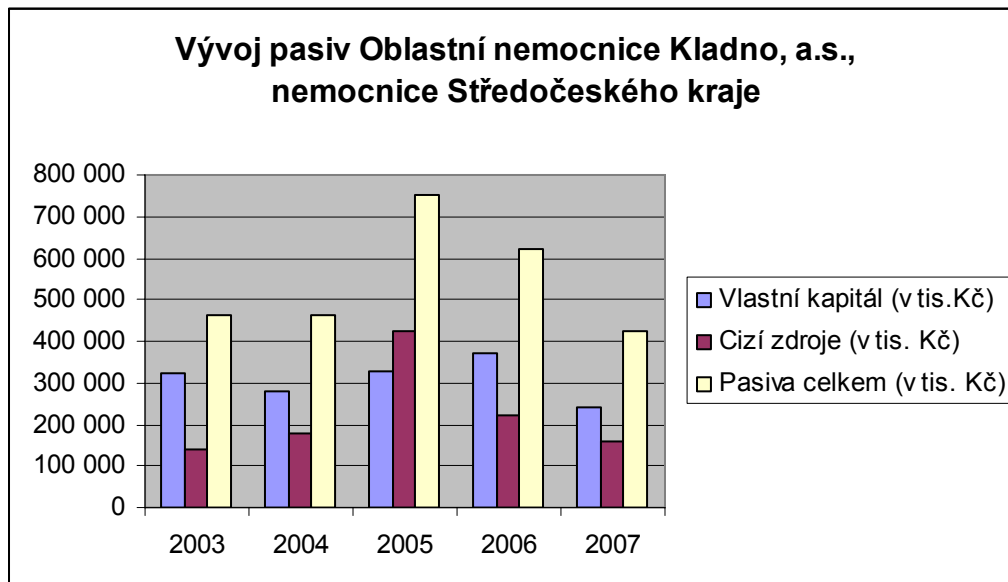
Rezervy se objevily v rozvaze od roku 2006, kde činily 3 900 tisíc Kč a v roce 2007 byly již 7 800 tisíc Kč.

Dlouhodobé závazky v letech 2003 a 2004 nebyly a v roce 2005 jsou 37 141 tisíc Kč, ale od roku 2006 začínají klesat na hodnotu roku 2007, která byla 19 007 tisíc Kč.

Krátkodobé závazky měly proměnlivý vývoj ve sledovaném období. Od roku 2003 do roku 2005 rostly. Nejvyšší hodnoty dosáhly v roce 2005 a to 387 838 tisíc Kč a od roku 2006

začaly klesat. Ve sledovaném období klesly krátkodobé závazky mezi roky 2003 až 2007 o 3,9 %.

Graf 6 – Vývoj pasiv ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Rozvaha Nemocnice Kladno 03-04

Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Z grafu č. 6 plyne, že celková pasiva mají rostoucí průběh, mezi lety 2003 a 2005 došlo k růstu o 163 %. Od roku 2006 dochází k poklesu celkových pasiv. Od začátku do konce sledovaného období došlo k poklesu celkových pasiv o 8 %.

Vlastní kapitál a cizí zdroje mají proměnlivý vývoj. V roce 2005 převyšují cizí zdroje vlastní kapitál. V tomto roce dosahuje hodnota cizího kapitálu 424 979 tisíc Kč a hodnota vlastního kapitálu 325 808 tisíc Kč.

3.4 Výkonové ukazatele

V této kapitole je provedena analýza výkonových ukazatelů nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje v období od roku 2003 do roku 2007.

Mezi výkonové ukazatele patří:

- Průměrná ošetrovací doba: ošetrovací dny/ počet hospitalizovaných.
- Přepočtený počet lůžek, který říká kolik měla nemocnice lůžek průměrně během celého roku.
- Ošetrovací den, který vyjadřuje kalendářní den ve kterém pacient obdržel všechny služby, které potřebuje a které dané zdravotnické zařízení poskytuje. První a poslední den pobytu pacienta v lůžkovém zařízení se počítá.
- Obložnost je průměrný počet dnů, kdy bylo nemocniční lůžko obsazeno jako procento z počtu lůžek k dispozici během 365 dnů¹⁹

Tabulka 12 – Vývoj výkonových ukazatelů ONK, a.s. 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
Počty hospitalizací	23 585	24 635	24 755	23 929	25 355
Počet ošetrovacích dní	142 543	151 136	150 013	142 979	143 901
Prům. ošetrovací doba ve dnech	6,0	6,1	6,1	6,0	5,7
Průměrná obložnost	61,6	67,2	67,8	65,9	66,3
Přepočtený počet lůžek	645	634	623	622	622
Počty ambulantních ošetření	563 894	596 296	589 705	587 029	592 042

Zdroj: Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje (2003-2007)

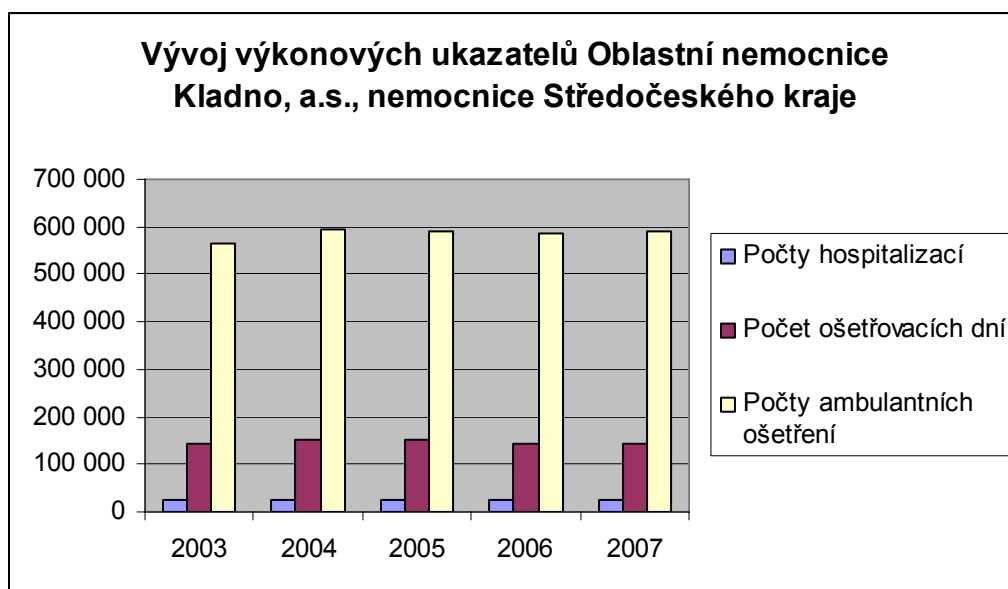
Jak je vidět z tabulky č. 12 počty hospitalizací ve sledovaném období rostou, výjimkou je rok 2006. V roce 2006 došlo k poklesu počtu hospitalizovaných o 3,4 % oproti předchozímu roku. Výrazný nárůst hospitalizovaných je v roce 2007 a činí 5,9 % oproti roku 2006, v roce 2004 je nárůst 4,45 % a v roce 2005 jen 0,48 %, toto je v souladu s evropským trendem podle doktora P. Hávy. Tento trend se ale neprojevuje celkově u nemocnic Středočeského kraje, kde se počty hospitalizací ve sledovaném období rok od roku snižují, kromě roku 2004 kdy došlo k nárůstu počtu hospitalizovaných oproti předchozímu roku.

¹⁹ Definice podle WHO

Počet ošetrovacích dní se mezi roky 2003 a 2004 zvýšil o 6 % a od roku 2005 se tyto hodnoty začínají snižovat. Můžeme si tento pokles vysvětlit trendem poklesu počtu lůžek a hospodařením nemocnice jako akciové společnosti. Pojišťovny na některá lůžka vyplácejí méně peněz než nemocnice potřebují k pokrytí svých nákladů. Podle doktora P. Hávy může být tento vývoj způsoben celoevropským trendem, který přesouvá pacienty do specializovaných ošetrovatelských zařízení nebo do domácí péče. Další možnou příčinou může být existence nových technologických možností.

Ve sledovaném období se snižuje počet lůžek, což je i trend ve stejném období u nemocnic Středočeského kraje. Mezi lety 2003 a 2004, 2004 a 2005 dochází k poklesu o 1,8 % oproti předchozímu roku. V dalších letech se pokles lůžek snížil o 0,2 %. U nemocnic ve Středočeském kraji dochází k poklesu počtu lůžek mezi lety 2003 a 2004 lůžek o 0,8 %, v roce 2005 dochází k nárůstu o nepatrných 0,6 % a v roce 2006 nedochází k nárůstu ani k poklesu. Jak již bylo zmíněno jde o celoevropský trend způsobený změnami technologií, metodami léčení a politikou řízení nákladů.

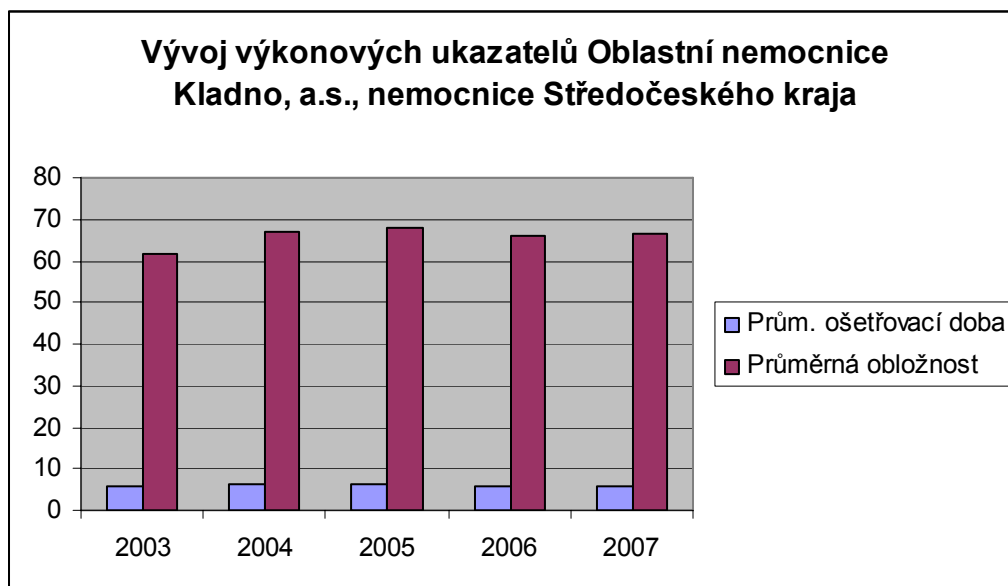
Graf 7 – Vývoj výkonových ukazatelů ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje (2003-2007)

Z grafu č. 7 vyplývá, že ve sledovaném období nemocnice provádí nejvíce ambulantních ošetření a jejich vývoj má ve sledovaném období podobný trend. Počet ošetřovacích dní roste do roku 2004 a od roku 2005 začíná klesat.

Graf 8 – Vývoj výkonových ukazatelů ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje (2003-2007)

Průměrná ošetřovací doba je u nemocnic Středočeského kraje konstantní a to 7,7 dní. V případě Oblastní nemocnice Kladno, a.s. je průměrná ošetřovací doba nižší, což je pozitivní trend. V letech 2004 a 2005 se nepatrně zvýšila, ale od roku 2007 začíná klesat.

Průměrná obloženost se mezi lety 2003 a 2004 zvýšila o 9 %, což představovalo největší nárůst. Největší pokles obloženosti byl mezi lety 2005 a 2006. Podle doktora P. Hávy se v zemích Evropské unie udržuje obloženost na úrovni okolo 75 %.

Tyto výsledky sledovaného období vypovídají o zefektivnění činnosti nemocnice: snížením počtu lůžek, zvýšením obloženosti a v neposlední řadě snížením počtu pracovníků (počet pracovníků bude analyzován v jiné kapitole).

3.5 Ukazatele kapacity

Tabulka 13 – Vývoj ukazatelů kapacity ONK, a.s. 2003-2007

Počet lůžek Oddělení	2003	2004	2005	2006	2007
Interna	98	98	98	98	98
MJ	7	7	7	7	7
KJ	7	7	7	7	7
TRN	50	50	38	38	38
Nervové JIP	6	6	6	6	6
Nervové	26	26	26	26	26
Dětské JIP	7	7	4	4	4
Dětské	46	44	33	32	32
Novorozenecké	17	17	17	17	17
Nedonošenecké	16	14	10	10	10
Ženské	54	54	54	54	54
Porodnice	21	21	21	21	21
Chirurgie JIP	6	6	6	6	6
Chirurgie	65	65	66	66	66
Chirurgie dětí	20	15	20	20	20
ARO	8	8	8	8	8
Ortopedie JIP	8	6	6	6	6
Ortopedie	58	58	66	66	66
Urologie	35	35	35	35	35
ORL	28	28	28	28	28
Oční	20	20	20	20	20
Kožní	20	20	25	25	25
RTO	22	22	22	22	22
Celkem	645	634	623	622	622

Zdroj: Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje

Jak je vidět z tabulky č. 13, počty lůžek se snižují celkově, jak již vyplynulo z předchozí analýzy a analýzy nemocnic Středočeského kraje. Avšak některá oddělení si zachovávají stejný počet lůžek, které ve sledovaném období nesnižují. Musíme brát v úvahu, že v letech 2003 a 2004 šlo jen o Nemocnici Kladno a od roku 2005 je součástí dat i Geriatrické a rehabilitační centrum Kladno a Nemocnice Beroun.

Ke změnám v počtu lůžek došlo u oddělení: TRN²⁰, dětské JIP, dětské, nedonošenecké, chirurgie, dětské chirurgie, ortopedie JIP, ortopedie a kožního oddělení. U většiny oddělení došlo k poklesu lůžek, k nárůstu lůžek došlo jen na odděleních ortopedie a kožním. Nejvýraznější růst se projevil na oddělení ortopedie a to o 17,79 %.

²⁰ TBC + respirační nemoci.

Počet nejstěžejnějších oddělení nemocnice se v průběhu sledovaného období nezměnil.

3.6 Ukazatele počtu zaměstnanců

Tabulka 14 – Přepočtené počty pracovníků dle primářů ONK, a.s. 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007	2007/2003
Lékaři	165,140	155,014	152,714	146,238	150,913	↓ 10 %
SZP	565,665	547,054	552,366	525,960	531,391	↓ 8 %
NZP	13,800	36,460	35,460	37,460	37,493	↑ 284 %
PZP	107,500	117,800	125,917	121,583	134,925	↑ 25 %
THP	91,600	74,925	68,750	65,200	64,997	↓ 30 %
Dělníci	170,511	135,457	75,407	65,251	68,751	↓ 60 %
Celkem	1 129,16	1 081,46	1 022,66	974,91	1 002,14	↓ 11,3 %

Zdroj: Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 2003-2007 (podrobnější rozpracování v příloze- Přepočtené počty pracovníků dle primářů)

SZP ... střední zdravotnickí pracovníci

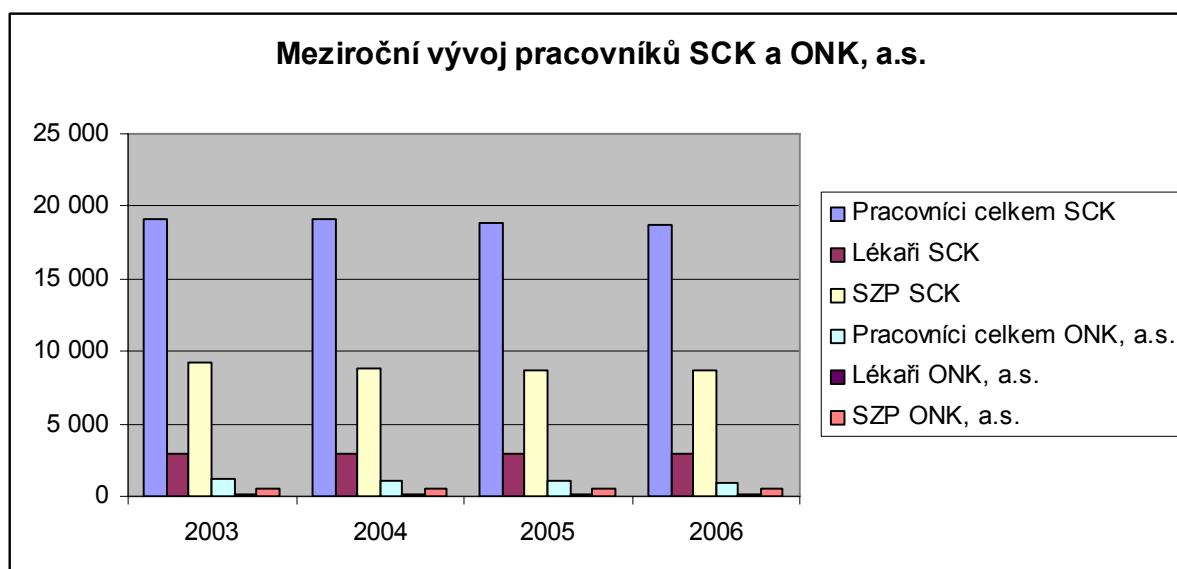
NZP ... nižší zdravotnickí pracovníci

PZP ... pomocní zdravotnickí pracovníci

THP ... technicko-hospodářští pracovníci

Z analýzy počtu pracovníků tabulky č. 14 vyplývá, že se ve sledovaném období snižuje množství pracovníků, jedinou výjimkou je rok 2007. Tento klesající trend se projevuje také v Středočeském kraji, jak u lékařů, tak i u středních zdravotnických pracovníků. V roce 2007 začíná počet pracovníků opět růst. Zvyšuje se množství lékařů a středních zdravotnických pracovníků oproti roku 2006, ale nijak výrazně. Zvyšuje se počet nižších zdravotnických pracovníků, a to výrazně. V roce 2004 se zvýšilo množství pracovních míst nižších zdravotnických pracovníků o 264 % oproti předchozímu roku a dále počet pracovních míst roste ve sledovaném období. Počty hospodářsko-technických pracovníků se snižují a to až o 30 % mezi lety 2003 a 2007, tento jev si můžeme vysvětlit „outsourcováním“ tohoto druhu pracovníků, což se pro nemocnici jeví jako efektivnější.

Graf 9 – Meziroční vývoj pracovníků SCK a ONK, a.s. 2003-2006



*Zdroj: Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 2003-2006
Úzis 2003-2006*

SCK ... Středočeský kraj

ONK, a.s. ... Oblastní nemocnice Kladno, a.s.

Z grafu č. 9 vyplývá, že počty pracovníků nemocnic ve Středočeském kraji rostly do roku 2004 a od roku 2005 se začaly snižovat. Může to být tím, že v roce 2005 se změnila právní forma nemocnic čtyř páteřních nemocnic Středočeského kraje. Stejný vývoj má počet lékařů a středních zdravotnických pracovníků.

Počet pracovníků Nemocnice Kladno klesl mezi lety 2003 a 2004 o 5 %. Výraznější pokles pracovníků probíhá od roku 2005, kdy nemocnice hospodaří jako akciová společnost. Do hospodaření nemocnice se od roku 2005 zařadila i Nemocnice Beroun a GaRC Kladno. Vývoj snižování počtu pracovníků probíhá i u lékařů až na rok 2007, kdy počet lékařů stoupl o 2,7 % oproti předchozímu roku.

3.7 Poměrová analýza

V této kapitole budou podrobně rozpracovány a analyzovány tyto ukazatele poměrové analýzy:

- **Ukazatele rentability.**
- **Ukazatele zadluženosti.**
- **Ukazatele aktivity a doby obratu.**
- **Ukazatele likvidity.**

3.7.1 Ukazatele rentability

Rentabilita, neboli ziskovost, výnosnost, návratnost může být vyjádřena jako rentabilita.²¹

- Celkového kapitálu (ROA)
- Rentabilita vlastního kapitálu (ROE)
- Dlouhodobého (investovaného) kapitálu
- Tržeb (ROS)
- Nákladů (ROC)

Pro analýzu rentability Oblastní nemocnice Kladno, a.s. byly použity tyto ukazatele: rentabilita celkového kapitálu, rentabilita vlastního kapitálu, rentabilita tržeb a rentabilita nákladů.

²¹ Literatura používaná k vypracování této subkapitoly J. Dvořáček, 2003, E. Kislingerová, 2004.

Rentabilita celkového kapitálu vyjadřuje efektivnost hospodaření se všemi používanými prostředky jako je hmotný investiční majetek, zásoby, investice a hotové peníze.²²

$$RCK = \frac{ZISK}{VK + CK}$$

RCK... rentabilita celkového kapitálu

VK... vlastní kapitál

CK... cizí kapitál

Rentabilita vlastního kapitálu je ukazatelem významným pro akcionáře, společníky a další investory. Tento ukazatel udává, kolik se vydělalo hospodařením s prostředky vloženými akcionáři, tedy vyjadřuje míru zhodnocení vlastního kapitálu.

$$RVK = \frac{ZISK}{VK}$$

RVK... rentabilita vlastního kapitálu

VK... vlastní kapitál

Rentabilita tržeb tvoří základ efektivnosti podniku a měla by se posuzovat v časové řadě. Hodnota ukazatele silně závisí také na strategii a cílech společnosti.

$$RT = \frac{ZISK}{TRŽBY}$$

RT... rentabilita tržeb

²² U všech výpočtů je používán zisk před zdaněním

Rentabilita nákladů nám říká, jak efektivně využil podnik (v našem případě nemocnice) náklady vložené do podnikání. Za zisk nedosazujeme čistý zisk jako v předešlých případech, ale čistý zisk před zdaněním.

$$RN = \frac{ZISK}{PROVOZNÍ\ NÁKLADY}$$

RN... rentabilita nákladů

Tabulka 15 – Vývoj ukazatelů rentability ONK, a.s. 2003-2007

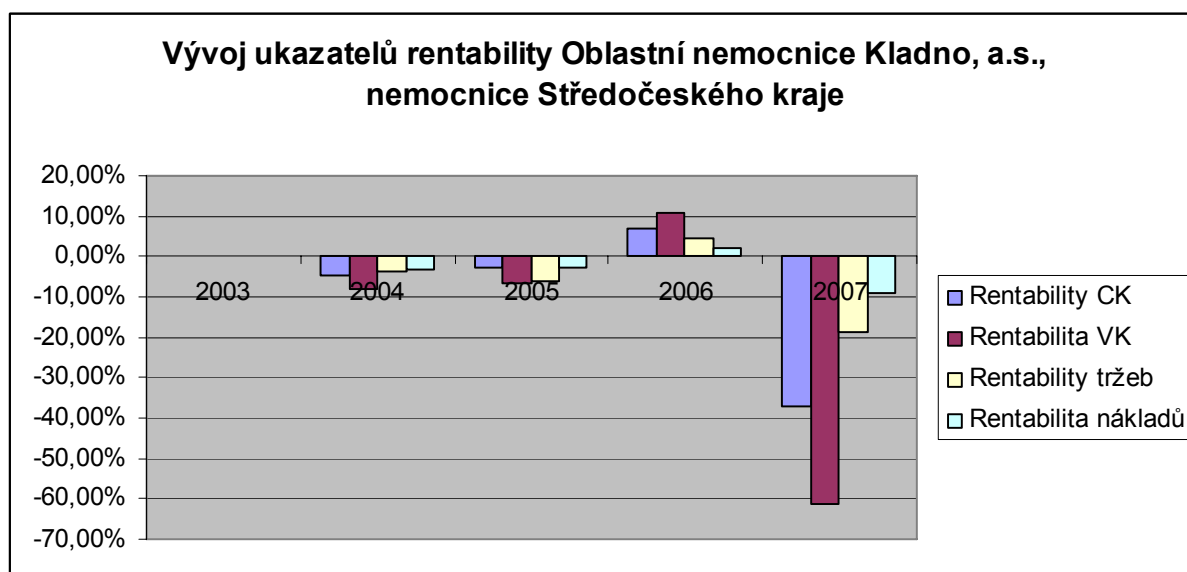
Rok	2003	2004	2005	2006	2007
Rentabilita celkového kapitálu	- 0,0175 %	- 4,5 %	- 2,79 %	6,7 %	- 36,9 %
Rentabilita vlastního kapitálu	- 0,025 %	- 8,15 %	- 6,43 %	10,87 %	- 61,4 %
Rentabilita tržeb	- 0,014 %	- 3,6 %	- 6,09 %	4,5 %	- 18,61 %
Rentabilita nákladů	- 0,0117 %	- 3,2 %	- 2,67 %	2,31 %	- 8,81 %

*Zdroj: Výkaz zisků a ztrát nemocnice Kladno 03-04
Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Rozvaha nemocnice Kladno 03-04
Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Vlastní výpočty*

Z tabulky č. 15 vyplynulo, že všechny ukazatele rentability, které poměřují čistý zisk a u rentability nákladů čistý zisk před zdaněním s dalšími veličinami jsou v letech 2003, 2004, 2005 a 2007 záporné, díky hospodářskému výsledku, který v těchto letech vyšel v „červených číslech. Jedinou výjimkou je rok 2006, který vychází v kladných číslech. Kromě již zmíněného roku 2006 druhé „nejpříznivější“ hodnoty dosáhla nemocnice v roce 2003 u všech zkoumaných ukazatelů (rentabilita celkového kapitálu, rentabilita vlastního kapitálu, rentabilita tržeb a rentabilita nákladů). V roce 2004 došlo k dalšímu poklesu rentability. V roce 2007 došlo k dramatickému snížení rentability z důvodu vysokého záporného hospodářského výsledku. Tato analýza nám nepotvrzuje předpoklad, že od roku 2005 by mělo docházet ke kladnému hospodářskému výsledku a tedy i zisku (jak již bylo zmíněno, zisku dosáhla nemocnice jen v roce 2006). K tomuto předpokladu vedla transformace nemocnice z příspěvkové organizace, jejíž prioritou nebylo dosažení zisku. Ztrátu v letech 2003 a 2004, kdy Nemocnice Kladno hospodařila jako příspěvková organizace, kompenzoval kraj. A od roku 2005 za ztrátové hospodaření odpovídá sama Oblastní nemocnice Kladno, a.s..

U rentability tržeb je rostoucí trend příznivý, ale ten z tohoto sledovaného období nevyplývá. U nemocnic je situace jiná, než u ostatních společností, protože nemocnice nemohou dost dobře ovlivňovat výnosy za poskytnutou zdravotní péči.

Graf 10 – Vývoj ukazatelů rentability ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Výkaz zisků a ztrát nemocnice Kladno 03-04
 Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
 Rozvaha nemocnice Kladno 03-04
 Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Z grafu č. 10 je vidět, že v letech 2003, 2004, 2005 se veškeré hodnoty ukazatelů rentability pohybovaly v záporných číslech. Bylo to dáno tím, že nemocnice v těchto letech hospodařila se ztrátou. Zisku dosáhla poprvé a naposledy v roce 2006 ve sledovaném období. Graf se výrazně liší v roce 2007, kdy rentabilita všech ukazatelů výrazně klesla. Toto si také můžeme vysvětlit vysokou ztrátou, kterou nemocnice v tomto roce měla, která činila 129 900 tisíc Kč.

3.7.2 Ukazatele zadluženosti

Ukazatelé zadluženosti:²³

- Koeficient samofinancování
- Celková zadluženost
- Finanční páka
- Poměr dlouhodobého cizího kapitálu a celkového kapitálu
- Poměr provozního zisku a cizího kapitálu
- Úrokové zatížení
- Zatížení fixními platbami
- Překapitalizování
- Podkapitalizování

Zadluženost vyjadřuje skutečnost, že podnik k financování svých aktiv využívá cizí zdroje. Používáním cizích zdrojů ovlivňuje podnik výnosnost kapitálu akcionářů i riziko podnikání. Hlavním důvodem využívání cizích zdrojů je relativně nižší cena ve srovnání s vlastními zdroji (podnik může započítávat úrokové náklady do daňově uznatelných nákladů).

Koeficient samofinancování sleduje dlouhodobou stabilitu společnosti. Vysoká hodnota znamená vysokou stabilitu společnosti, ale na druhou stranu má vysoká hodnota nepříznivý vliv na rentabilitu společnosti. Nízká hodnota znamená podnikání s vyšším rizikem úpadku, ale přináší vyšší zisky pro akcionáře (v případě této nemocnice pro kraj). Doporučuje se, aby hodnota neklesla pod 30 %.

$$KS = \frac{VK}{CELKOVÁ\ AKTIVA}$$

KS... koeficient samofinancování

VK... vlastní kapitál

²³ Literatura používaná k vypracování této subkapitoly J. Dvořáček, 2003, E. Kislingerová, 2004.

Celková zadluženost, neboli věřitelské riziko je doplňujícím ukazatelem koeficientu financování. Říká nám, jak jsou věřitelé chráněni pro případ platební neschopnosti společnosti.

$$CZ = \frac{CK}{CELKOVÁ\ AKTIVA}$$

CZ... celková zadluženost

CK... cizí kapitál

Poměr vlastního a cizího kapitálu (finanční páka) vymezuje riziko společnosti.

$$FP = \frac{VK}{CK} \text{ nebo } FP = \frac{CK}{VK}$$

FP... finanční páka

VK... vlastní kapitál

CK... cizí kapitál

Poměr dlouhodobého cizího kapitálu

$$DCK = \frac{DLOUHODOBÝ\ CK}{PASIVA\ CELKEM}$$

DCK... dlouhodobý cizí kapitál

CK... cizí kapitál

O **Překapitalizování** (krytí majetku) se jedná jestliže, hodnota tohoto ukazatele míří nebo převyšuje hodnotu 1. Překapitalizování porovnává stabilitu a výnos (při překapitalizování se dává přednost stabilitě před výnosem).

$$PŘE = \frac{VK}{STÁLÁ\ AKTIVA}$$

PŘE... překapitalizování
VK... vlastní kapitál

O **podkapitalizování** se jedná, je-li tento ukazatel menší než hodnota 1. Ukazatel by se měl pohybovat okolo jedné. Podkapitalizování může být způsobeno rychlým rozvojem provozní činnosti v případě, že si společnost neohlídá stabilní zdroje pro svůj rozvoj.

$$POD = \frac{VK + DLOUHODOBÝ\ CK}{STÁLÁ\ AKTIVA}$$

POD... podkapitalizování
VK... vlastní kapitál
CK... cizí kapitál

Tabulka 16 – Vývoj ukazatelů zadluženosti ONK, a.s. 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
Koeficient samofinancování	0,701	0,612	0,432	0,591	0,565
Celková zadluženost	0,298	0,387	0,564	0,357	0,374
Finanční páka	2,339	1,582	0,766	1,655	1,508
Poměr dlouhodobého cizího kapitálu	0	0	0,049	0,127	0,126
Překapitalizování	0,961	0,893	0,603	0,832	0,817
Podkapitalizování	0,961	0,893	0,672	1,011	1,000

Zdroj: Rozvaha nemocnice Kladno 03-04

Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Vlastní výpočty

Podle tabulky č. 16 z analýzy koeficientu samofinancování ve sledovaném období vidíme, že jde o efektivní hodnoty, protože neklesají pod 30 %. V roce 2003 byla hodnota nejvyšší a poté se nadále snižovala až do roku 2007. Vysoká hodnota sice znamená vysokou stabilitu společnosti, ale na druhou stranu má nepříznivý vliv na rentabilitu společnosti (protože vlastní kapitál je nejdražším způsobem financování).

Z celkové zadluženosti vyplývá, že všechny hodnoty jsou nižší než 60 %, což je považováno za pozitivní vývoj (světový průměr je mezi 30 % - 60 %). Celková zadluženost je nejnižší v roce 2003 a nejvyšší v roce 2005, kdy nemocnice přešla z právní formy příspěvkové organizace na obchodní společnost. Tento vyšší stupeň zadluženosti může být zapříčiněn například vyššími stavy rezerv²⁴ nebo investicemi, které nemocnice se vznikem nové právní formy podniká.

Poměr vlastního a cizího kapitálu je důležitý pro poskytnutí úvěru, z této analýzy vyplývá, že finanční páka je nejvyšší v roce 2003, v následujících dvou letech klesá. V roce 2006 začíná opět růst a posléze klesá. Vývoj nad 150 % je považován za pozitivní vývoj, který je ve sledovaném období v každém roce, kromě roku 2005. V roce 2005 je poměr vlastního a cizího kapitálu razantně negativní a to 76,66 %.

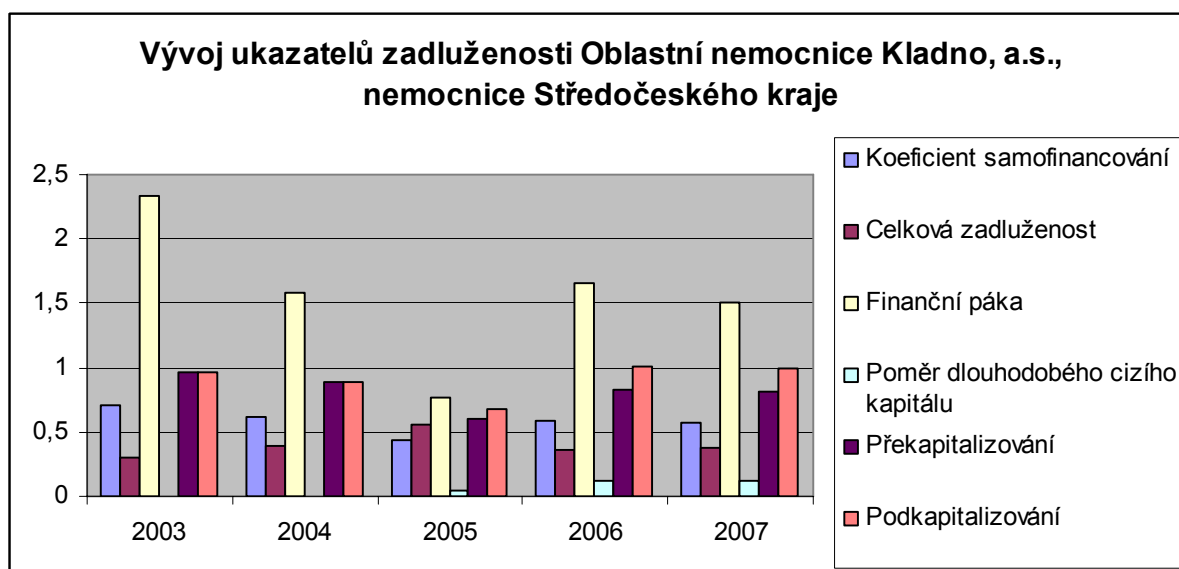
²⁴ Tyto rezervy se vykazují jako cizí zdroj, i když mají charakter vlastních zdrojů. [Dvořáček, 2003]. Jako je tomu v případě Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje, kde od roku 2006 rezervy začínají růst.

K vypočtení ukazatelů poměru dlouhodobého cizího kapitálu došlo až v roce 2005. Do roku 2004 hospodařila Nemocnice Kladno jako příspěvková organizace a netvořila zákonné rezervy a neměla žádné dlouhodobé závazky v letech 2003 a 2004. Dlouhodobý cizí kapitál se začal od roku 2005 zvyšovat, nejvyšší byl v roce 2006.²⁵

Ve sledovaném období dochází k překapitalizování, protože se čísla blíží hodnotě jedna v letech 2003 až 2007, ale hranice jedničky nedosahují.

V letech 2003 až 2007 dochází k podkapitalizování, protože jsou stálá aktiva financována i z krátkodobých zdrojů, což se jeví jako riskantní.²⁶ Ukazatel se pohybuje okolo jedné, což je ideální, v roce 2006 a 2007 se rovná jedné.

Graf 11 – Vývoj ukazatelů zadluženosti ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Rozvaha nemocnice Kladno 03-04
Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Z grafu č. 11 je vidět, že poměr vlastního a cizího kapitálu byl nejvyšší v roce 2003 a to znamená, že docházelo ke zvyšování podílu cizích zdrojů použitelných ke krytí potřeb nemocnice. Od roku 2004 se tento poměr snižuje a začíná růst až v roce 2006. Hlavním

²⁵ Dlouhodobý cizí kapitál má pro společnost nižší riziko, protože nehrozí splatnost během příštích dvanácti měsíců [Dvořáček, 2003].

²⁶ Než podnik stihne stálými aktivy vydělat potřebné finanční prostředky bude muset vrátit vypůjčené krátkodobé zdroje. Podnik se pak dostává do finančního úpadku [Dvořáček, 2003].

důvodem financování vlastních činností cizími zdroji je nižší cena ve srovnání s vlastními zdroji z důvodu možnosti započítání úrokových nákladů do daňově uznatelných nákladů.

Celková zadluženost od roku 2003 do roku 2005 klesá a začíná růst v roce 2006.

3.7.3 Ukazatele aktivity

Ukazatele aktivity jsou:²⁷

- Doba obratu zásob
- Doba obratu aktiv
- Doba splatnosti pohledávek
- Doba splatnosti závazků
- Doba obratu výrobků a zboží
- Doba obratu vlastního jmění
- Obrat stálých aktiv
- Obrat oběžných aktiv
- Obrat zásob
- Obrat pohledávek
- Obrat krátkodobých závazků

Ukazatele aktivity jsou využívány hlavně pro řízení aktiv. Tyto ukazatele informují o tom, jak podnik využívá majetkové části a jak podnik nakládá se svými kapacitami.

Jde o dva typy ukazatelů a jimi jsou již zmíněné **doba obratu** a **počet obrátů**.

²⁷ Literatura používaná k vypracování této subkapitoly J. Dvořáček, 2003, E. Kislingerová, 2004.

Doba obratu zásob vyjadřuje průměrný počet dnů, po němž jsou zásoby vázány v podniku do doby jejich spotřeby nebo do doby jejich prodeje.

$$DOZ = \frac{ZÁSOBY\ CELKEM \times POČET\ DNÍ}{TRŽBY}$$

DOZ... doba obratu zásob

Doba obratu aktiv udává vývoj majetkové vybavenosti klienta.

$$DOA = \frac{AKTIVA\ CELKEM \times POČET\ DNÍ}{TRŽBY}$$

DOA... doba obratu aktiv

Doba splatnosti pohledávek udává dobu, během které je inkaso peněz za tržby zadrženo v pohledávkách. Po tuto dobu musí podnik čekat na inkaso plateb za své již provedené tržby za vyrobené výrobky a poskytnuté služby.

$$DSP = \frac{KRÁTKODOBÉ\ POHLEDÁVKY \times POČET\ DNÍ}{TRŽBY}$$

DSP... doba splatnosti pohledávek

Doba splatnosti závazků udává schopnost podniku splácet své závazky.

$$DSZ = \frac{KRÁTKODOBÉ\ ZÁVAZKY \times POČET\ DNÍ}{PROVOZNÍ\ NÁKLADY}$$

DSZ... doba splatnosti závazků

Obrat stálých aktiv udává, kolikrát se celková aktiva obrátí za rok.

$$OSA = \frac{TRŽBY}{STÁLÁ AKTIVA}$$

OSA... obrat stálých aktiv

Obrat oběžných aktiv udává, kolikrát se obrátí oběžná aktiva za rok.

$$OOA = \frac{TRŽBY}{OBĚŽNÁ AKTIVA}$$

OOA... obrat oběžných aktiv

Obrat pohledávek jak dlouho musí podnik čekat na zaplacení pohledávek.

$$OP = \frac{TRŽBY}{POHLEDÁVKY}$$

OP... obrat pohledávek

Obrat krátkodobých závazků nám říká kolikrát se obrátí krátkodobé závazky za rok.

$$OKZ = \frac{TRŽBY}{KRÁTKODOBÉ ZÁVAZKY}$$

OKZ... obrat krátkodobých závazků

Tabulka 17 – Vývoj ukazatelů aktivity ONK, a.s. 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
Doba obratu zásob	9,83	7,99	13,17	5,41	4,08
Doba obratu aktiv	283,79	264,23	745,66	255,36	195,57
Doba splatnosti pohledávek	46,59	43,71	118,60	37,84	39,55
Doba splatnosti závazků	72,6	90,55	180,44	37,88	29,01
Obrat stálých aktiv	1,70	2,01	0,68	2,01	2,69
Obrat oběžných aktiv	4,59	4,39	1,73	4,92	6,05
Obrat zásob	37,09	45,66	27,70	67,52	89,44
Obrat pohledávek	7,83	8,34	3,07	9,64	9,22
Obrat krátkodobých závazků	4,16	3,57	0,95	4,86	5,95

Zdroj: Rozvaha nemocnice Kladno 03-04

Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Výkaz zisků a ztrát nemocnice Kladno 03-04

Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Vlastní výpočty

Ukazatelé aktivity udávají, jak efektivně podnik hospodaří se svými aktivy. Vykazují se dva typy ukazatelů aktivity obrátkovost a doba obratu.²⁸ Vztah mezi obratem a dobou obratu je inverzní, tzn., že má podnik zájem na zvyšování počtu obrátek a tedy zkracování doby obratu.

Obrat stálých aktiv ve sledovaném období roste, až na rok 2005, kdy rapidně klesnul, ale od roku 2006 nastupuje zase rostoucí trend. Ze sledovaného období je v roce 2007 nejvyšší obrat stálých aktiv v průběhu sledovaného období, z toho vyplývá, že Oblastní nemocnice Kladno, a.s. rok co rok efektivněji využívá stálá aktiva (budovy, zařízení, zdravotnické stroje) až na rok 2005.

²⁸ Obrátkovost (rychlost obratu) vyjadřuje počet obrátek za období, během kterého bylo dosaženo daných tržeb použitých v ukazateli. Doba obratu odráží počet dní, po který trvá jedna obrátka. [Kislingerová, 2005]

Obrat oběžných aktiv nemá stejný vývoj jako obrat stálých aktiv. V letech 2003 a 2004 dosahuje obrat oběžných aktiv podobných hodnot. Skok nastává v roce 2005, kde se suma oběžných aktiv téměř zdvojnásobila oproti předešlým rokům. Může to být způsobeno tím, že do roku 2004 hospodařila Nemocnice Kladno samostatně bez Geriatrického a rehabilitačního centra Kladno a bez Nemocnice Beroun. V roce 2006 se hodnota tohoto obratu vrátila na podobnou úroveň předchozích let a v roce 2007 stoupla. Zrychlení obratu se pokládá za příznivý jev.

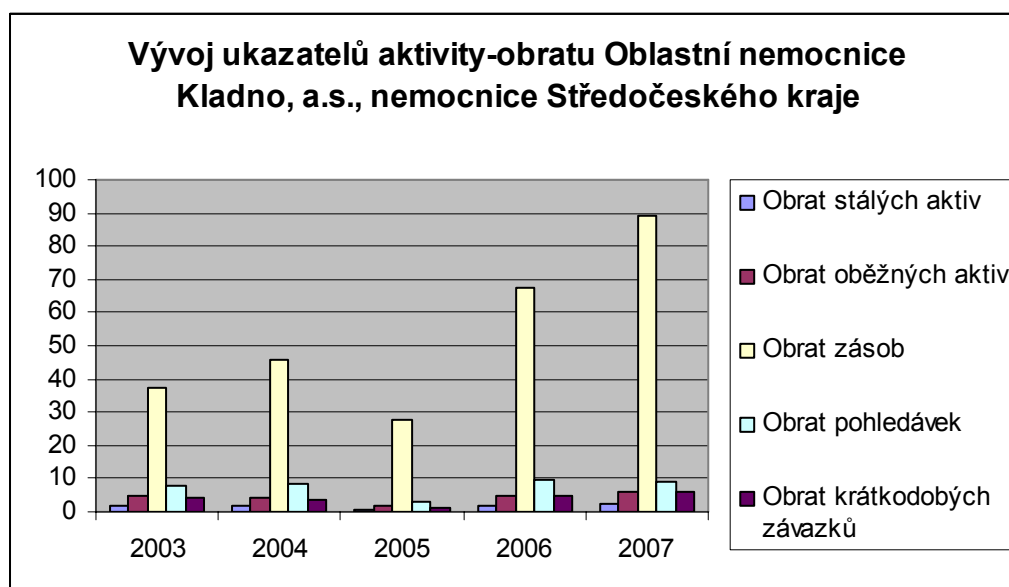
Obrat zásob má kolísavý průběh. V roce 2003 měl hodnotu 37,09 dále se pak pozitivně zvýšil na hodnotu 45,66. Tento trend vede obvykle ke zvyšování zisku, který se bohužel v případě Oblastní nemocnice Kladno, a.s. neprojevil, protože hospodářský výsledek je nižší než v předchozích letech. V roce 2005 je doba obratu nejnižší, ale od roku 2006 začíná růst a v roce 2007 dosahuje hodnoty 89,44. V porovnání klesl obrat zásob o 60,6 % v roce 2005 s předchozím rokem a v roce 2006 se hodnota s porovnáním s předchozím rokem zvýšila o 243,75 %.

Obrat pohledávek má vzestupnou tendenci, což je negativní jev, kromě roku 2005, kdy došlo k dramatickému poklesu. V roce 2005 obdržela nemocnice nejdříve své pohledávky. Nejdelší dobu musela nemocnice čekat na zaplacení svých pohledávek v roce 2006.

Obrat krátkodobých závazků se v nemocnici nejdříve snižoval až do roku 2005. Od roku 2006 se začínal tento ukazatel zvyšovat. Nejnižší obrat krátkodobých závazků byl v roce 2005 a nejvyšší v roce 2007. Čím vyšší je obrat krátkodobých závazku, tím je to pro ONK, a.s., výhodnější.

Vývoj obrátkovosti je znázorněn na grafu č. 12, ze kterého vyplývá, že nejvýznamněji se mění obrátkovost zásob. V letech 2003 a 2004 dochází k růstu obratu zásob a tento růst je způsoben významným poklesem zásob. Nemocnice má hlavní příjmy z tržeb za poskytnuté služby, nikoli za prodané zboží. V roce 2005 dojde k dramatickému poklesu obratu zásob, ale od roku 2006 začíná zase jeho růst. Ostatní obraty nejsou tak výrazné.

Graf 12 – Vývoj ukazatelů aktivity – obratu ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Rozvaha nemocnice Kladno 03-04
 Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
 Výkaz zisků a ztrát nemocnice Kladno 03-04
 Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Doba obratu zásob má kolísavý průběh. V roce 2003 jeho hodnota činí 8,83 a v roce 2004 je již jen 7,99 což je pokles o 18,8 %. V roce 2005 došlo k rychlému růstu o cca 165 % a v následujících letech sledovaného období dochází k poklesu. Toto odpovídá předešlému výpočtu, zkracování doby obratu zásob vede ke zvyšování počtu obrátek zásob.

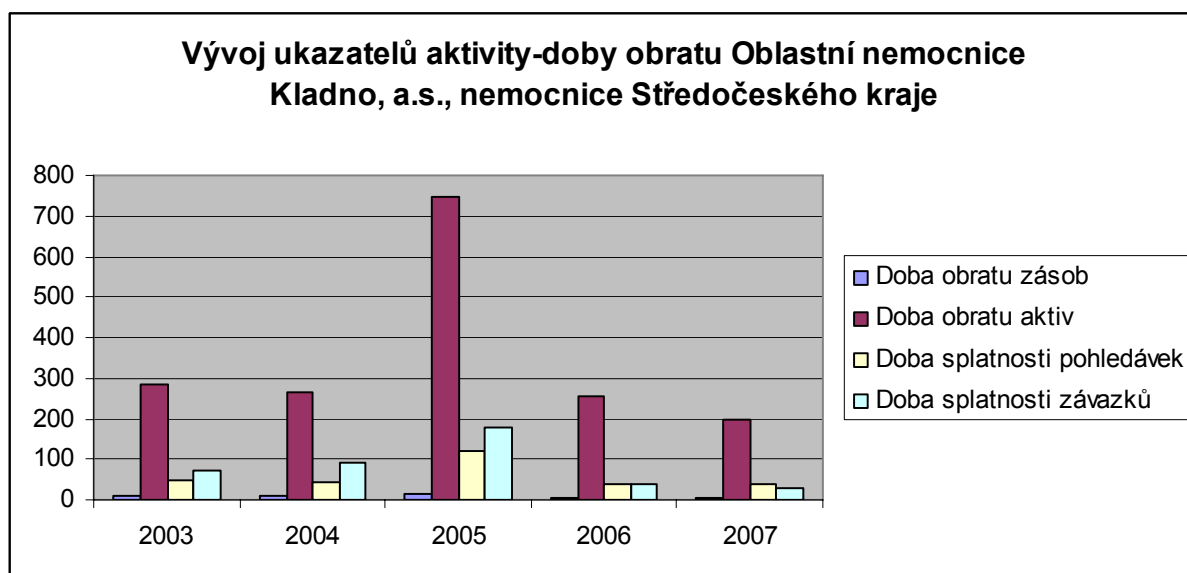
Doba obratu aktiv se snižuje, kromě výrazného skoku v roce 2005. Zrychlování doby obratu aktiv znamená pro nemocnici zisk, ale tento vývoj v tomto sledovaném období nepozorujeme (kromě již zmíněného roku 2006). Nepříznivému vývoji se lze obecně vyvarovat zvýšením tržeb nebo odprodejem nepoužívaných aktiv, ale tento postup nelze uplatnit u zdravotnického zařízení.

Doba splatnosti pohledávek má klesající tendenci až na rok 2005. Obrat pohledávek má inverzní vývoj. Tento jev je pozitivní, protože se zkracuje doba, která uplyne od fakturace výrobku do doby zaplacení výrobku.

Doba splatnosti závazků roste od roku 2003 do roku 2005 (v roce 2005 se razantně zvýšila) a v roce 2006 dramaticky klesla a v roce 2007 stoupla, ale jen o málo. Schopnost ONK, a.s. platit své závazky se od roku 2006 se velmi zlepšuje. Možné vysvětlení

neschopnosti nemocnice platit své závazky rychleji v roce 2005 je změna právní formy Nemocnice Kladno na Oblastní nemocnici Kladno, a.s., nemocnici Středočeského kraje a přizpůsobení se novým podmínkám (do ONK, a.s., patří i Geriatrické a rehabilitační centrum Kladno a Nemocnice Beroun).

Graf 13 – Vývoj ukazatelů aktivity – doba obratu ONK, a.s. 2003-2007



*Zdroj: Rozvaha nemocnice Kladno 03-04
 Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
 Výkaz zisků a ztrát nemocnice Kladno 03-04
 Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07*

Graf č. 12 ukazuje, že nejvyšší dobou obratu disponují aktiva. Doba obratu aktiv se projevuje opačně než obrat aktiv, proto nejvyšší hodnoty dosahuje v roce 2005.

Doba splatnosti pohledávek se vyvíjela na začátku sledovaného období podobně. Od roku 2005 se výrazně zvýšila, což nepříznivě působí na hospodaření nemocnice. Od roku 2006 se tato doba začíná snižovat až do konce sledovaného období. Mohla k tomu přispět změna právní formy nemocnice z příspěvkové organizace na akciovou společnost, ve které je uplatňována vyšší zodpovědnost vedení společnosti za její hospodaření.

Doba splatnosti závazků se ve sledovaném období měnila. Od roku 2003 do roku 2005 tato doba rostla. Od roku 2006 dochází ke zlepšení této situace a dochází k poklesu doby splatnosti závazků.

3.7.4 Ukazatele likvidity

„Likvidita je míra schopnosti a připravenosti podniku uhradit stávající krátkodobé peněžní závazky včas a v plné výši, až nastane jejich splatnost.“ [R. Grünwald, 2000, str. 15]

Ukazatele likvidity²⁹ udávají, jak je společnost schopna uhradit své běžné závazky pomocí běžných aktiv. Jednotlivé ukazatele se liší mírou pohotovosti se kterou se mohou přeměnit na hotové peníze. Nejlikvidnější jsou hotové peníze a nejméně likvidní jsou zásoby a část pohledávek.

- Likvidita I. stupně (pohotová, okamžitá)
- Likvidita II. stupně (běžná)
- Likvidita III. stupně (celková)

Dále dělíme likviditu na běžnou a rychlou:

- **Běžná likvidita**

$$BL = \frac{OBĚŽNÁ\ AKTIVA}{KRÁTKODOBÉ\ ZÁVAZKY}$$

BL... běžná likvidita

- **Rychlá likvidita**

$$RL = \frac{OBĚŽNÁ\ AKTIVA - ZÁSOBY}{KRÁTKODOBÉ\ ZÁVAZKY}$$

RL... rychlá likvidita

²⁹ Literatura používaná k vypracování této subkapitoly J. Dvořáček, 2003, R. Grünwald, 2000, E. Kislingerová, 2004, M. Synek, 1999.

Likvidita I. stupně:

$$LI = \frac{FINANČNÍ MAJETEK}{KRÁTKODOBÉ ZÁVAZKY}$$

LI... likvidita prvního stupně

Likvidita II. stupně:

$$LII = \frac{FINANČNÍ MAJETEK + KRÁTKODOBÉ POHLEDÁVKY}{KRÁTKODOBÉ ZÁVAZKY}$$

LII... likvidita druhého stupně

Likvidita III. stupně:

$$LIII = \frac{OBĚŽNÁ AKTIVA - DLOUHODOBÉ POHLEDÁVKY}{KRÁTKODOBÉ ZÁVAZKY}$$

LIII... likvidita třetího stupně

Tabulka 18 – Vývoj ukazatelů likvidity ONK, a.s. 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
Likvidita I. stupně	0,247	0,284	0,205	0,410	0,271
Likvidita II. stupně	0,779	0,712	0,514	0,915	0,916
Likvidita III. stupně	0,375	0,384	0,240	0,483	0,337
Běžná likvidita	0,906	0,831	0,548	0,987	0,983
Rychlá likvidita	0,794	0,734	0,514	0,987	0,916

*Zdroj: Rozvaha nemocnice Kladno 03-04
Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Výkaz zisků a ztrát nemocnice Kladno 03-04
Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Vlastní výpočty*

„Obecně platí, čím vyšší likvidita (vyšší podíl aktiv s vyšším stupněm likvidity, především peněz a pohledávek) snižuje nebezpečí platební neschopnosti, ale současně snižuje výnosnost podniku (peníze v pokladně mají nulovou výnosnost, peníze na účtech velmi nízkou). Management podniku musí usilovat o optimální likviditu a optimální strukturu pasiv a současně i o co nejvyšší rentabilitu.“ [Synek, 2003]

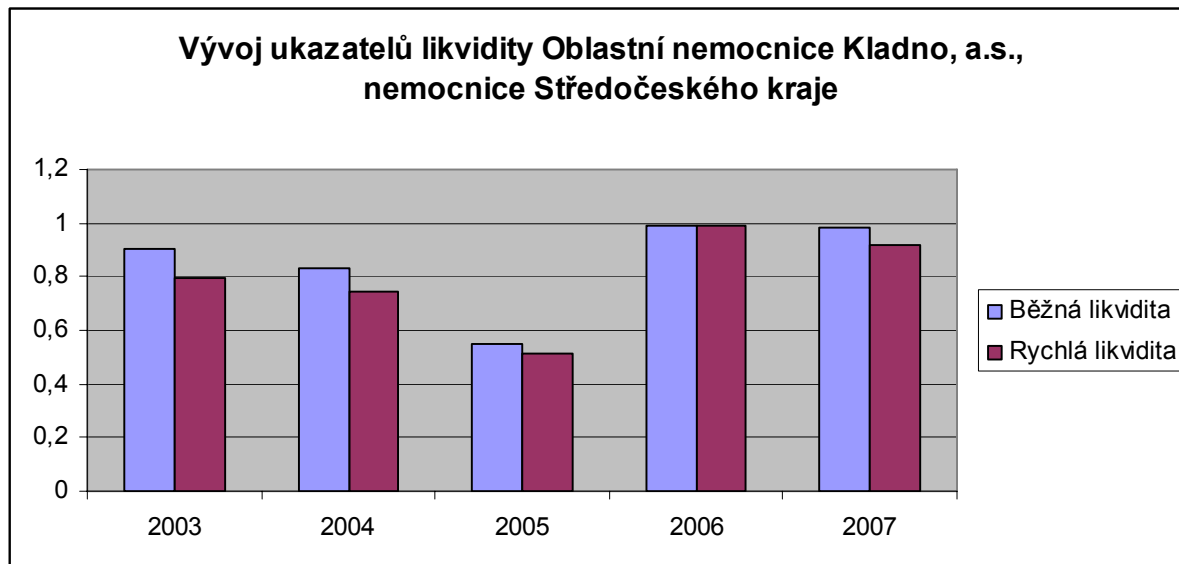
Běžná likvidita se v letech 2003 až 2005 snižuje a od roku 2006 začíná růst. Ve světě se za přijatelnou hodnotu považují hodnoty od 1,5 do 2,5. To znamená, že ve sledovaném období je běžná likvidita nízká a je tím větší riziko platební neschopnosti. Finanční majetek byl v roce 2003 34 116,92 tisíc Kč, v roce 2004 byl 50 028,72 tisíc Kč, v roce 2005 79 796 tisíc Kč a od roku 2006 začíná klesat na 75 187 tisíc Kč až na 36 065 tisíc Kč pro rok 2007. Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje by se měla snažit zvýšit svoji likviditu. Ale na druhou stranu příliš vysoká likvidita není také efektivní, protože snižuje výnosnost podniku.

Rychlá likvidita dosahovala podobných hodnot v letech 2003 a 2004, v roce 2005 se projevil výrazný pokles a od roku 2006 začala rychlá likvidita znovu růst. Tato likvidita lépe popisuje okamžitou platební schopnost.³⁰ Kritická hodnota je jedna a standardní hodnoty jsou

³⁰ Zásoby jsou většinou méně likvidní než oběžná aktiva.

1 až 1,5. Ve sledovaném období je rychlá likvidita také nižší než jsou standardní hodnoty. Od roku 2006 se začíná přibližovat jedničkové hranici.

Graf 14 – Vývoj ukazatelů likvidity ONK, a.s. 2003-2007



Zdroj: Rozvaha nemocnice Kladno 03-04

Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

Výkaz zisků a ztrát nemocnice Kladno 03-04

Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07

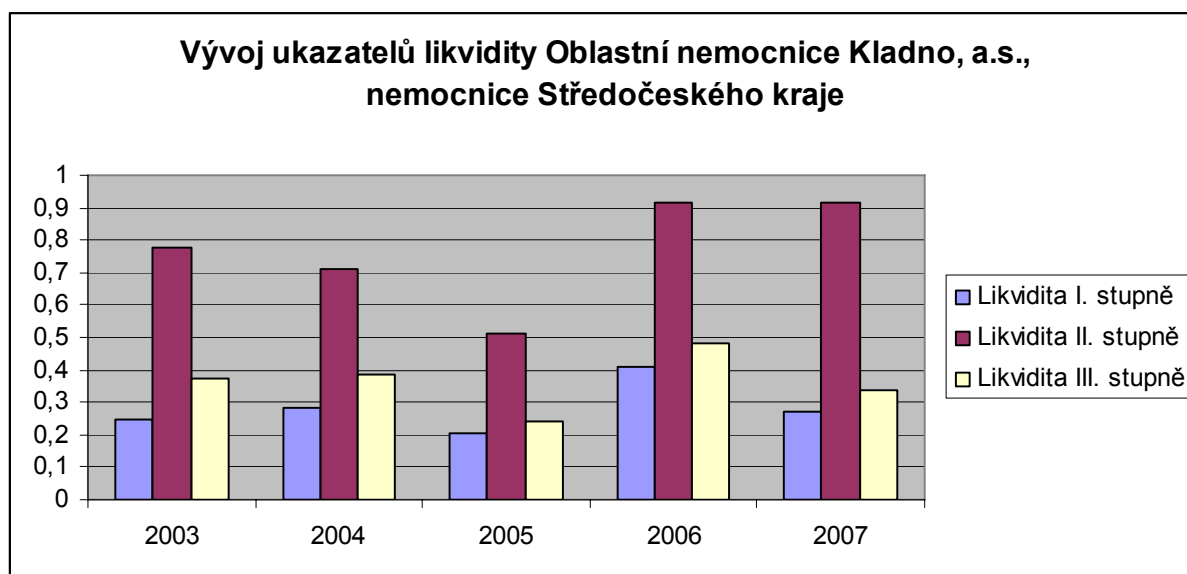
Likvidita prvního stupně, neboli pohotová likvidita v prvních dvou sledovaných letech roste, v roce 2005 klesne na hodnotu 0,205 což je pokles o 27,9 % oproti předchozímu roku. Likvidita prvního stupně rychle stoupla v roce 2006 a to o 200 % oproti roku 2005 a posléze zase razantně klesla. Ve sledovaném období dochází ke zvyšování peněžních prostředků do roku 2005 a od roku 2006 začínají peněžní prostředky klesat a klesají i krátkodobé závazky (ty klesají již od roku 2005, kdy dramaticky narostly).

Likvidita druhého stupně má od roku 2003 do roku 2005 klesající tendence (nejdříve o 9 %, následně o 28 %). Od roku 2006 začíná růst a to výrazně až o 178 %.

Likvidita třetího stupně, má podobný trend jako předchozí likvidita, od roku 2003 do roku 2005 klesá. V roce 2006 vzroste, ale jen nepatrně oproti likviditě druhého stupně a v roce 2007 zase klesne.

Ze všech zkoumaných ukazatelů likvidity vyšlo, že Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje má velmi nízkou likviditu a tím jí hrozí možnost platební neschopnost, ale čím nižší množství peněžních zůstatků nemocnice drží (které ji nevynášejí žádné zhodnocení), tím více peněz může investovat do zařízení, přestavby, zkvalitnění zdravotní péče.

Graf 15 – Vývoj ukazatelů likvidity ONK, a.s. 2003-2007



*Zdroj: Rozvaha nemocnice Kladno 03-04
Rozvaha Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07
Výkaz zisků a ztrát nemocnice Kladno 03-04
Výkaz zisků a ztrát Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje 05-07*

Vývoj ukazatelů likvidit z tabulky č. 18 je znázorněn předchozím grafem. Nejvýrazněji měnící se likviditou je likvidita II. stupně, která od začátku sledovaného období klesala až do roku 2005 a od roku 2006 začala růst. Jelikož tato likvidita stoupá, dává nám to informaci o tom, že nemocnice je schopna krýt svými pohledávkami a peněžními prostředky běžné potřeby a krátkodobé dluhy. Optimální úroveň je udávána hodnotou jedna, ke které Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje směřuje.

Úroveň likvidity I. stupně je udávána jako optimální v intervalu 0,1 až 0,2. Zkoumaná nemocnice ve sledovaném období tento interval splňuje jen v roce 2005.

Za optimální úroveň likvidity III. stupně je uváděna hodnota $>2,5$. Z grafu č. 15 vyplývá, že Oblastní nemocnice Kladno, a.s. dosahuje hodnot nižších než jedna. To vypovídá o tom, že nemocnice je zcela nelikvidní.

Závěr

V úvodu své diplomové práce jsem se pokusila nastínit situaci ve zdravotnickém systému na počátku 90. let. V tomto období docházelo k výrazným celospolečenským změnám, které se promítly mimo jiné i ve zdravotnickém systému.

Od roku 2000 probíhá na území České republiky reforma veřejné správy, která spočívala zejména v převodu bývalých okresních nemocnic na nemocnice krajské (zákon č. 290/2002 Sb.). A dále probíhá transformace organizačně-právní formy nemocnic z příspěvkových organizací na obchodní společnosti. K myšlence změny organizačně-právní formy z příspěvkových organizací na obchodní společnosti se přistoupilo z důvodu oddlužení nemocnic. Pro privatizaci nemocnic zatím nebyl zveřejněn žádný právní dokument, ani na úrovni Ministerstva zdravotnictví, ani na úrovni Středočeského kraje. Tento vývoj analyzuji ve své práci z usnesení Rad nebo Zastupitelstva kraje

Ve své práci se zabývám změnou organizačně-právní formy nemocnic a pro svou analýzu jsem si vybrala konkrétní Oblastní nemocnici Kladno, a.s. u které proběhl vývoj ze státní příspěvkové organizace (před rokem 2003) na příspěvkovou organizaci kraje (2003-2004) a následně od roku 2005 hospodaří nemocnice jako akciová společnost. Pro finanční analýzu využívám rozvahy a výkazy zisků a ztrát od roku 2003 do roku 2007, interní podklady z nemocnice a rozhovory s ředitelem nemocnice a vedoucí ekonomického odboru.

V teoretické části práce jsem se pokusila srovnat fungování dvou organizačně-právních forem: příspěvkové organizace a akciové společnosti. Jak akciová společnost, tak i příspěvková organizace mají řadu výhod i nevýhod pro nemocnice.

Za obecné výhody příspěvkových organizací se považují: povinnost kraje krýt případnou ztrátu hospodaření nemocnice, tím se nemocnice vyvaruje možnému konkurzu společnosti, který by mohl nastat v případě akciových společností a prodeji lukrativních pozemků na kterých nemocnice převážně stojí, hlavní činnost, kterou příspěvková organizace provádí je osvobozena od daně z přidané hodnoty a doplňková činnost nemocnice musí být vždy zisková.

Za pozitiva akciové společnosti se uvádějí: větší osobní odpovědnost vedoucích pracovníků za výsledky hospodaření a povinné provádění auditu, jiné vedení účetnictví výhodnější pro formu akciových společností.

Za nevýhody příspěvkových organizací se považuje právě dorovnání záporného hospodářského výsledku z rozpočtu kraje, což se může negativně promítnout do hospodaření kraje.

Za negativa akciových společností se uvádí hlavní cíl akciové společnosti, jímž je zisk. Z toho vyplývá obava, že nemocnice ve snaze dosáhnout zisku budou snižovat náklady, vlastní personál a budou se orientovat na nájem pracovní síly a na růst finanční spoluúčasti pacientů. Neuvádí se posilování role pacienta.

I přes negativní očekávání nemocnic jako formy akciových společností se zatím projevují spíše pozitivní tendence. Dochází k rekonstrukcím, modernizaci přístrojů, zatraktivnění nemocnic pro pacienty, otevírání nových oddělení.³¹ Toto popírá hypotézu, že nemocnice za účelem dosažení zisku budou přistupovat ke snižování nákladů, což by mělo za následek například zhoršení zdravotní péče a uzavírání nehospodárných oddělení.

V praktické části práce jsem provedla finanční analýzu hospodaření Oblastní nemocnice Kladno, a.s. mezi lety 2003-2007 a tyto výsledky jsem se pokusila srovnat s ekonomickými údaji nemocnic v celém Středočeském kraji, které literatura charakterizuje jako odpovídající evropským standardům (počet lůžek, velikost nemocnic, průměrná ošetrovací doba, obloženost).

Nejprve jsem se zabývala hospodařením nemocnice a tedy hospodářským výsledkem, náklady, výnosy a dotacemi. Dále jsem provedla analýzu rozvahy, jejích aktiv a pasiv, analýzu výkonnostních ukazatelů jako je počet hospitalizací, počet ošetrovacích dnů, průměrná ošetrovací doba, průměrná obloženost a přepočtený počet lůžek, analýzu kapacit a analýzu poměrových ukazatelů rentability, likvidity, aktivity a zadluženosti.

³¹ V případě analyzované Oblastní nemocnice Kladno, a.s. bylo otevřeno Ever Green Medical Centrum, centrum estetické a plastické chirurgie a do budoucna se plánuje obrovská rekonstrukce nemocnice za cca 1,2 mld. Kč.

Z analýzy hospodářského výsledku vyplynulo, že Oblastní nemocnice Kladno, a.s. hospodařila mezi lety 2003-2005 se ztrátami. Ztráta v roce 2003 činila 81 tisíc Kč, v roce 2004 22 742 tisíc Kč, v roce 2005 21 437 tisíc Kč. Výrazná změna nastala v roce 2006, kdy nemocnice dosáhla zisku, který činil 40 762 tisíc Kč. Tento výsledek můžeme připisovat změněné právní formě nebo vysoké dotaci (dotace vzrostla o 583 % oproti předchozímu roku), kterou nemocnice obdržela. Nicméně v roce 2007 vykázala nemocnice nejvyšší ztrátu ve sledovaném období. Tato ztráta byla 129 900 tisíc Kč. Tuto skutečnost si vysvětlují vysokými investicemi nemocnice do rekonstrukce a modernizace a nižší dotací než v předchozím roce.

Z analýzy nákladů Oblastní nemocnice Kladno, a.s. vyplynul nárůst nákladů od začátku do konce sledovaného období o 48 %. Toto nám nepotvrzuje hypotézu, že nemocnice ve snaze dosáhnout zisku bude snižovat náklady a tím pádem zhoršovat kvalitu zdravotní péče pro pacienty. Nemocnice od roku 2006 provádí velkou rekonstrukci a její modernizaci a od roku 2009 je plánovaná největší rekonstrukce za poslední šedesát let. Největšími položkami nákladů jsou mzdové náklady a v nich platy zaměstnanců, dále pak spotřeba materiálu a energie. Stejný rostoucí trend jako u analyzované nemocnice probíhá i v analýze nákladů nemocnic Středočeského kraje.

Z analýzy výnosů vyplynulo, že výnosy sledované nemocnice se od roku 2003 do roku 2007 zvýšily o 29 %. Nejvyšší výnosy dosahuje nemocnice ve sledovaném období z příjmů od zdravotních pojišťoven, z tržeb za prodej výrobků a služeb, za výkony a aktivaci. Tato analýza nepotvrzuje, že nemocnice nemůže zas tak ovlivnit svoje výnosy. Do budoucna se předpokládá, že se výnosy ještě zvýší po otevření zrekonstruované nemocnice, kde se počítá se vznikem nových specializovaných oddělení, možností nadstandardní péče na lůžkových odděleních a další zkvalitnění nadstandardní a standardní zdravotní péče.

Tím, že se změnila organizačně-právní forma, projevila se i změna v účtování. Z analýzy rozvahy je vidět, že se rozvaha liší u příspěvkových organizací a akciových společností. Nemocnice jako příspěvková organizace vykazovala v analýze pasiv majetkové a finanční fondy na rozdíl od akciových společností. Akciová společnost má zase ze zákona povinnost tvořit rezervní fond, vykazovat vlastní a základní kapitál. Forma akciové společnosti je hlediska účetnictví výhodnější formou než příspěvková organizace.

Z výkonové analýzy kam jsem zahrnula počty hospitalizací, počet ošetrovacích dní, průměrnou ošetrovací dobu, průměrnou obložnost, počty ambulantních ošetření a přepočtený počet lůžek vyplynulo, že počty hospitalizovaných pacientů ve sledovaném období rostly, výjimkou byl jen rok 2006. Stejný vývoj se projevuje ve sledovaném období u nemocnic Středočeského kraje a tento trend se projevuje i v celé Evropské unii. Dále se snižuje počet lůžek stejně jako v nemocnicích Středočeského kraje. Průměrná ošetrovací doba je ve Středočeském kraji 7,7 dní a v Oblastní nemocnici Kladno, a.s. je průměrná ošetrovací doba ještě nižší, což si můžeme vysvětlit například modernizací technologií a způsobů léčení. Tyto výsledky vypovídají o zefektivnění činnosti nemocnice, snížením počtu lůžek, zvyšováním obložnosti a v neposlední řadě snížením počtu pracovníků. Z podrobnější analýzy počtu lůžek vyplynulo, že počty lůžek se snižují celkově, avšak některá oddělení si ve sledovaném období zachovávají stejný počet lůžek. Ke změnám počtu lůžek došlo u oddělení TRN, dětské JIP, dětské, nedonošenecké, chirurgie, dětské chirurgie, ortopedie JIP, ortopedie a kožního oddělení. U většiny oddělení došlo k poklesu lůžek, k růstu lůžek došlo jen na odděleních ortopedie a kožním oddělení. Nejvýraznější růst se projevil na oddělení ortopedie a to o 17,79 %. Tento výrazný růst můžeme připisovat demografickým změnám ve společnosti a to stárnutím populace.

Z finanční analýzy Oblastní nemocnice Kladno, a.s. a s porovnáním situace nemocnic ve Středočeském kraji vyplynulo, že analyzovaná nemocnice má podobný vývoj jako trend ve Středočeském kraji a v celé EU. Zkoumaná nemocnice se nesnaží snižovat náklady nemocnice na úkor ohrožení zdravotní péče pacientů. Naopak se snaží zvyšovat kvalitu a rozsah poskytované péče. Nemocnice otevírá nová oddělení nadstandardní péče, která by měla přinést dodatečné příjmy do nemocnice. Vedení nemocnice se stává více odpovědné a toto se projevuje v průhlednějším účetnictvím a povinném provádění auditů. Vývoj většiny poměrových ukazatelů odpovídá světovému průměru.

Reforma vlastnických vztahů v současné době doposud probíhá a do současnosti není ještě dokončena, stejně jako její legislativa. Z této reformy jsou známy jen dílčí výsledky, které jsem se v rámci této diplomové práce pokusila popsat.

Přílohy:

Příloha 1 – Rozvaha Nemocnice Kladno k 31.12. 2003

MÚÚÚ Praha a.s. - PC výkaznictví ÚA20

Příloha č. 1 k výkazům č. 555/2003 Sb.
s účinností pro organizační složky
státu, státní fondy, územní
samosprávné celky a příspěvkové
organizace

ROZVAHA (BALANCE)
(v tis. Kč na dvě desetinná místa)
sestavená k 31.12.2003

Název organizace: Nemocnice Kladno
Sídlo: Kladno
Právní forma: příspěvková organizace

OKEČ: 851100

ICO
00875384

AKTIVA

Název položky	pol. č.	stav k 1.1.	stav k 31.12.
A. Státní aktiva	pol. 08+16+26+33+41	337 400,37	336 159,77
1. Dlouhodobý nehmotný majetek			
nehmotné výsledky výzkumu a vývoje	(012) 002		
softwar	(013) 003	1 892,71	1 598,58
ocenitelná práva	(014) 004		
drobný dlouhodobý nehmotný majetek	(015) 005		203,58
ostatní dlouhodobý nehmotný majetek	(016) 006		
nedokončený dlouhodobý nehmotný majetek	(041) 007		
poskytnuté zálohy na dlouhodobý nehmotný majetek	(051) 008		
Dlouhodobý nehmotný majetek celkem pol. 02 až 08	009	1 892,71	1 802,16
2. Oprávky k dlouhodobému nehmotnému majetku			
oprávky k nehmotným výsledkům výzkumu a vývoje	(072) 010		
oprávky k softwaru	(073) 011	-1 892,71	-1 598,58
oprávky k ocenitelným právům	(074) 012		
oprávky k drobnému dlouhodobému nem. majetku	(075) 013		-203,58
oprávky k ostatnímu dlouhodobému nem. majetku	(076) 014		
Opravy k DNM celkem pol. 10 až 14	015	-1 892,71	-1 802,16
3. Dlouhodobý hmotný majetek			
pozemky	(031) 016	45 894,30	45 894,30
hmotná díla a předměty	(032) 017	167,08	167,08
stavby	(033) 018	281 894,12	282 851,28
samosvatné movité věci a soubory movitých věcí	(034) 019	302 960,98	303 965,01
pěstitelské sačky trvalých porostů	(035) 020		
základní stádo a tažná zvířata	(036) 021		
drobný dlouhodobý hmotný majetek	(037) 022	38 426,99	40 180,57
ostatní dlouhodobý hmotný majetek	(038) 023		
nedokončený dlouhodobý hmotný majetek	(042) 024	3 482,91	17 722,43
poskytnuté zálohy na dlouhodobý hmotný majetek	(052) 025		
Dlouhodobý hmotný majetek celkem pol. 16 až 25	026	668 345,75	670 720,77
4. Oprávky k dlouhodobému hmotnému majetku			
oprávky ke stavbám	(061) 027	-109 149,92	-107 344,01
oprávky k samostatným movitým věcem a soub. movitých věcí	(062) 028	-173 175,05	-187 036,42
oprávky k pěstitelským sačkám trvalých porostů	(063) 029		
oprávky k základnímu stádu a tažným zvířatům	(064) 030		
oprávky k drobnému dlouhodobému hmotnému majetku	(065) 031	-38 426,99	-40 180,57
oprávky k ostatnímu dlouhodobému hmotnému majetku	(066) 032		
Opravy k DHM celkem pol. 27 až 32	033	-315 745,96	-334 560,00

Název položky	pol.č.	Stav k 1.1.	stav k 31.12.
6. Dlouhodobý finanční majetek			
majetkové účasti v osobách s rozhodujícím vlivem	(061) 034		
majetkové účasti v osobách s podstatným vlivem	(062) 035		
ostatní dlouhodobé cenné papíry a vklady	(063) 036		
půjčky osobám ve skupině	(066) 037		
ostatní dlouhodobé půjčky	(067) 038		
ostatní dlouhodobý finanční majetek	(069) 039		
prořizovaný dlouhodobý finanční majetek	(043) 040		
Dlouhodobý finanční majetek celkem pol. 34 až 40	041		
D. Oběžná aktiva			
pol. 61+75+89+119+124	042	117 923,92	124 718,80
1. Zásoby			
materiál na skladě	(112) 043		
pořízení materiálu a materiálu na cestě	(111 nebo 119) 044	0 963,33	10 407,14
nedokončená výroba	(121) 045	2 543,75	297,54
polotovary vlastní výroby	(122) 046		
výrobky	(123) 047		
zvlášť	(124) 048		
zboží na skladě	(132) 049		
pořízení zboží a zboží na cestě	(131 nebo 139) 050	3 555,04	4 728,54
Zásoby celkem pol. 43 až 50	051	15 062,12	15 433,22
2. Pohledávky			
odběratelé	(311) 052		
směnky k inkasu	(312) 053	60 208,09	64 192,45
pohledávky ze eskontované cenné papíry	(313) 054		
poskytnuté provozní zálohy	(314) 055	44,50	1 806,12
pohledávky ze rozpočtové příjmy	(315) 056		
ostatní pohledávky	(316) 057	105,87	1 170,64
součet pol. 52 až 57	058	61 151,35	67 169,21
pohledávky k účastníkům sdružení	(358) 059		
zúčtování s institucemi soc. zabezp. a zdrav. pojištění	(335) 060		
daň z příjmů	(341) 061		
ostatní přímá daň	(342) 062	40,42	18,54
daň z přidané hodnoty	(343) 063		
ostatní daň a poplatky	(345) 064		
pohledávky a závazky z pevných termínových operací	(373) 065		4,74
součet pol. 61 až 64	066		
pásky na dotace a ostatní zúčtování se st. rozpočtem	(346) 067	40,42	23,25
pásky na dotace a ostatní zúčtování s rozpočtem ÚSC	(348) 068		
součet pol. 67 až 68	069		63,10
pohledávky ze zajištění	(335) 070		359,10
pohledávky z emiováním (dividend)	(375) 071	5 218,48	5 122,38
ne pohledávky	(378) 072		
opravná položka k pohledávkám	(381) 073		7,70
součet pol. 70 až 73	074	5 218,48	5 341,08
Pohledávky celkem pol. 58+59+60+65+68+69+74	075	66 420,25	73 047,65

Název položky		Stav k 1.1.	stav k 31.12.
3. Finanční majetek			
pokladna	(261) 076	364 14	590 16
peníze na cestě	(+/- 262) 077	12 004 86	20 081 48
ceniny	(263) 078	42 60	
součet pol. 76 až 78	079	12 441 70	20 651 63
běžný účet	(241) 080	4 788 66	11 541 28
běžný účet FKSP	(243) 081	1 123 94	1 879 57
ostatní běžné účty	(245) 082		44 44
součet pol. 80 až 82	083	5 962 33	13 465 29
majetkové cenné papíry k obchodování	(251) 084		
dlužné cenné papíry k obchodování	(253) 085		
ostatní cenné papíry	(256) 086		
pořizování krátkodobého finančního majetku	(258) 087		
součet pol. 84 až 87	088	18 334 53	34 116 92
Finanční majetek celkem pol. 76+83+88			
4. Prostředky rozpočtového hospodaření			
základní běžný účet	(231) 090		
vkладový výdajový účet	(232) 091	x	
příjmový účet	(233) 092	x	
běžné účty peněžních fondů	(235) 093		
běžné účty stat. c. fondů	(234) 094		
běžné účty finančních fondů	(236) 095		
součet pol. 90 až 95	096		
poskytnuté dotace organizačním složkám státu	(202) 097	x	
poskytnuté dotace vkladovému výdajovému účtu	(212) 098	x	
poskytnuté příspěvky a dotace příj. organizačním	(203) 099	x	
poskytnuté dotace ostatním subjektům	(204) 100	x	
poskytnuté příspěvky a dotace příj. organizačním	(213) 101	x	
poskytnuté dotace ostatním subjektům	(214) 102	x	
součet pol. 97 až 102	103		
poskytnuté návratné finanční výpomoci mezi rozpočty	(271) 104		
poskytnuté přech. výpomoci příspěvk. organizačním	(273) 105		
poskytnuté přech. výpomoci podnikatelským subj.	(274) 106		
poskytnuté přech. výpomoci ostatním organizačním	(275) 107		
poskytnuté přech. výpomoci fyzickým osobám	(277) 108		
součet pol. 104 až 108	109		
tržby výdajů	(221) 110	x	
zúčtování výdajů územních samosprávných celků	(218) 111	x	
materiální náklady	(410) 112	x	
služby a náklady nevýrobní povahy	(420) 113	x	
osobní a ostatní výplaty fyzickým osobám	(430) 114	x	
mat. a ostatní osobní náklady	(440) 115	x	
odvody sociálního zabezpečení	(450) 116	x	
daně a škody	(460) 117	x	
součet pol. 112 až 117	118		
Prostřed. hospodaření celkem pol. 96+109+110+111+112+118			
5. Přechodné účty aktivní			
náklady přelícen období	(361) 120	211 03	1 081 96
příjmy přelícen období	(365) 121		
Rozsahové rozdíly aktivní	(366) 122		
obdobné účty aktivní	(368) 123	28 674 88	1 036 82
Přechodné účty aktivní celkem pol. 120 až 123			
ÚHRN AKTIV			
pol. 01+42	125	456 324 29	460 879 67

PASIVA

Název položky	pol. č.	Stav k 1.1.	stav k 31.12.
C. Vlastní zdroje pol. 130+131+132+141+151+158	128	301 998,38	323 284,35
1. Majetkové fondy			
fond dlouhodobého majetku (901)	127	338 064,72	335 142,68
fond oběžných aktiv (902)	128	23 454,70	23 494,70
fond hospodářské činnosti (903)	129		
oceňovací rozdíly z přecenění majetku a závazků (+/- 909)	130		
Majetkové fondy celkem pol. 127 až 129	131	360 459,42	358 637,38
2. Finanční a peněžní fondy			
fond odměn (911)	132		
fond kulturních a sociálních potřeb (912)	133	4 755,99	5 762,81
fond rezervní (914)	134		3 730,16
fond reprodukce majetku (915)	135	16 758,77	35 273,09
peněžní fondy (917)	136		
ostatní finanční fondy (918)	137		
Finanční a peněžní fondy celkem pol. 132 až 137	138	21 514,76	44 766,06
3. Zvláštní fondy organizačních složek státu			
státní fondy (921)	139		
ostatní zvláštní fondy (922)	140		
Zvláštní fondy OSS celkem pol. 139 až 140	141		
4. Zdroje krytí prostředků rozpočtového hospodaření			
financování výdajů organizačních složek státu (201)	142	x	
financování výdajů územních samosprávných celků (211)	143	x	
bankovní účty k limitům organizačních složek státu (223)	144	x	
výúčtování rozpočt. příjmů z běžné činnosti OSS (205)	145	x	
výúčtování rozpočt. příjmů z běžné činnosti ÚSC (215)	146	x	
výúčtování rozpočt. příjmů z finančního majetku OSS (206)	147	x	
výúčtování rozpočtových příjmů z finančního majetku (216)	148	x	
zúčtování příjmů územních samosprávných celků (217)	149	x	
příjaty náhradní finanční výpomoci mezi rozpočty (273)	150		
Zdroje krytí prostředků rozpočt. hospodaření celkem pol. 142 až 150	151		
5. Hospodářský výsledek			
a) z hospodářské činnosti ÚSC a činnosti PO			
hospodářský výsledek běžného účetního období (+/- 963)	152	x	79,90
nerozdělený zisk, neuhrazená ztráta minulých let (+/- 933)	153	-27 886,37	79 885,17
hospodářský výsledek ve schvalovacím řízení (+/- 931)	154	-52 113,60	x
b) převod zúčtování příjmů a výdajů z minulých let (+/- 933)	155		
c) saldo výdajů a nákladů (+/- 964)	156		
d) saldo příjmů a výnosů (+/- 965)	157		
součet pol. 152 až 157	158	-79 895,07	-79 094,27
D. Cizí zdroje pol. 160+166+169+195+201	159	153 335,91	137 595,22
1. Rezervy			
rezervy zákonné (141)	160		
2. Dlouhodobé závazky			
emitované dluhopisy (153)	161		
závazky z pronájmu (154)	162		
dlouhodobé přijaté zálohy (155)	163		
dlouhodobé směnky k úhradě (156)	164		
ostatní dlouhodobé závazky (157)	165		
Dlouhodobé závazky celkem pol. 161 až 165	166		

Název položky	pol.	stav k 1.1.	stav k 31.12.
3. Krátkodobé závazky			
dodavatelé	(321)	187	118 905,58
směnky k úhradě	(322)	188	
přijaté zálohy	(324)	189	
ostatní závazky	(325)	170	16 509,24
požadavky a závazky z pevných termínových operací	(373)	171	
součet pol. 187 až 171		172	135 414,82
závazky z upsaných nesplac. cenných papírů a podílů	(367)	173	
závazky ze účastníků sdružení	(368)	174	
součet pol. 173 až 174		175	
zaměstnanci	(331)	176	4 725,49
ostatní závazky vůči zaměstnancům	(333)	177	2,29
součet pol. 176 až 177		178	4 727,78
závazky ze sociálního zabezpečení a z zdravotního pojištění	(330)	179	8 560,45
daň z příjmů	(341)	180	
ostatní přímé daně	(342)	181	2 803,89
daň z přidané hodnoty	(343)	182	
ostatní daně a poplatky	(345)	183	
součet pol. 180 až 183		184	2 803,89
vypoř. přeplatků dotací a ost. závazků se st. rozpočtem	(347)	185	
vypoř. přeplatků dotací a ost. závazků s rozpočtem ÚSC	(349)	186	
součet pol. 185 až 186		187	
jiné závazky	(379)	188	9,07
Krátkodobé závazky celkem pol. 172+175+178+179+184+187+188		189	153 338,91
4. Bankovní výpomoci a půjčky			
dlouhodobé bankovní úvěry	(251)	190	
krátkodobé bankovní úvěry	(251)	191	
eskontované krátkodobé dluhopisy (směnky)	(252)	192	
emitované krátkodobé dluhopisy	(253)	193	
ostatní krátkodobé závazky (finanční výpomoc)	(259)	194	
součet pol. 190 až 194		195	
Bankovní výpomoci a půjčky celkem pol. 190+191+192+193		196	
5. Přechodné účty pasivní			
výdaje příštích období	(383)	197	
výnosy příštích období	(384)	198	
kursové rozdíly pasivní	(387)	199	
přechodné účty pasivní	(389)	200	0,00
Přechodné účty pasivní pol. 197 až 200		201	0,00
Ú H R N P A S I V	pol. 126+199	202	465 324,29
			460 679,57

Období čísel	Režim	Podpis odpovědné osoby	Podpis osoby odpovědné za sestavení
		dr. Hudec	p. Kubešová
NEPODPOVÍM Podpis odpovědné osoby Podpis osoby odpovědné za sestavení			
Ověřil sestavení:		Telefon: 312 60 63 45	

Příloha 2 – Rozvaha Nemocnice Kladno k 31.12. 2004

MUZO Praha, s.r.o. - PC výkaznictví JASU

Příloha č. 1 k vyhlášce č. 505/2002 Sb.
 ve znění pozdějších předpisů
 s účinností pro organizační složky
 státu, státní fondy, územní
 samosprávné celky a příspěvkové
 organizace

ROZVAHA (BALANCE)

(v tis. Kč na dvě desetinná místa)

sestavená k 31.12.2004

Datum tisku: 03.02.2005

IČO
00875384

OKEČ: 851100

Název organizace: Nemocnice Kladno
 Sídlo: Kladno, Vančurova 1548
 Právní forma: příspěvková organizace

AKTIVA

Název položky	pol.č.	Stav k 1.1.	stav k 31.12.
A. Stálá aktiva	pol. 9+15+26+33+41	336 159.77	312 000.49
1. Dlouhodobý nehmotný majetek			
nehmotné výsledky výzkumu a vývoje	(012)		
software	(013)		
ocenitelná práva	(014)	1 599.58	1 599.58
drobný dlouhodobý nehmotný majetek	(018)		
ostatní dlouhodobý nehmotný majetek	(019)	263.58	274.88
nedokončený dlouhodobý nehmotný majetek	(041)		252.00
poskytnuté zálohy na dlouhodobý nehmotný majetek	(051)		2 405.87
Dlouhodobý nehmotný majetek celkem pol. 2 až 8	9	1 863.16	4 632.33
2. Oprávky k dlouhodobému nehmotnému majetku			
oprávky k nehmotným výsledkům výzkumu a vývoje	(072)		
oprávky k softwaru	(073)		
oprávky k ocenitelným právům	(074)	-1 599.58	-1 599.58
oprávky k drobnému dlouhodobému nehm. majetku	(078)		
oprávky k ostatnímu dlouhodobému nehm. majetku	(079)	-263.58	-274.88
Oprávky k DNM celkem pol. 10 až 14	15	-1 863.16	-31.50
3. Dlouhodobý hmotný majetek			
pozemky	(031)		
umělecká díla a předměty	(032)	45 694.30	45 694.30
stavby	(021)	187.08	187.08
samosvatné movité věci a soubory movitých věcí	(022)	262 951.28	289 576.92
pěstelské celky trvalých porostů	(025)	303 995.01	303 195.37
základní stádo a tažná zvířata	(026)		
drobný dlouhodobý hmotný majetek	(028)		
ostatní dlouhodobý hmotný majetek	(029)	40 182.67	40 696.38
nedokončený dlouhodobý hmotný majetek	(042)		
poskytnuté zálohy na dlouhodobý hmotný majetek	(052)	17 722.43	3 399.71
Dlouhodobý hmotný majetek celkem pol. 16 až 25	26	670 722.77	662 751.76
4. Oprávky k dlouhodobému hmotnému majetku			
oprávky ke stavbám	(081)		
oprávky k samostatným movitým věcem a soub. movitých věcí	(082)	-107 344.91	-110 254.55
oprávky k pěstelským celkům trvalých porostů	(085)	-187 035.42	-202 424.71
oprávky k základnímu stádu a tažným zvířatům	(086)		
oprávky k drobnému dlouhodobému hmotnému majetku	(088)		
oprávky k ostatnímu dlouhodobému hmotnému majetku	(089)	-40 182.67	-40 696.38
Oprávky k DHM celkem pol. 27 až 32	33	-334 563.00	-353 377.64

Název položky	pol.č.	Stav k 1.1.	stav k 31.12.
A. Dlouhodobý finanční majetek			
majetkové účasti v osobách s rozhodujícím vlivem (061)	34		
majetkové účasti v osobách s podstatným vlivem (062)	35		
dlužné cenné papíry držené do splatnosti (063)	36		
půjčky osobám ve skupině (066)	37		
ostatní dlouhodobé půjčky (067)	38		
ostatní dlouhodobý finanční majetek (069)	39		
pořizovaný dlouhodobý finanční majetek (043)	40		
Dlouhodobý finanční majetek celkem pol. 34 až 40	41		
B. Oběžná aktiva			
pol. 61+76+89+119+124	42	124 719.80	142 921.45
1. Zásoby			
materiál na skladě (112)	43		
pořízení materiálu a materiálu na cestě (111 nebo 119)	44	10 407.14	8 668.13
nedokončená výroba (121)	45	297.94	939.31
polotovary vlastní výroby (122)	46		
výrobky (123)	47		
zvířata (124)	48		
zboží na skladě (132)	49		
pořízení zboží a zboží na cestě (131 nebo 139)	50	4 729.54	4 152.38
Zásoby celkem pol. 43 až 50	51	15 434.62	13 760.73
2. Pohledávky			
odběratelé (311)	52	64 192.45	70 616.95
směnky k inkasu (312)	53		
pohledávky za eskontované cenné papíry (313)	54		
poskytnuté provozní zálohy (314)	55	1 808.12	367.41
pohledávky za rozpočtové příjmy (315)	56		
ostatní pohledávky (316)	57	1 179.64	458.76
součet pol. 52 až 57	58	67 180.21	71 443.12
pohledávky za účastníky sdružení (358)	59		
sociální zabezpečení a zdravotní pojištění (336)	60		
daň z příjmů (341)	61		
ostatní přímé daně (342)	62	18.54	
daň z přidané hodnoty (343)	63		
ostatní daně a poplatky (345)	64		
pohledávky z pevných termínových operací a opcí (373)	65	4.74	28.12
součet pol. 61 až 64	66		
nároky na dotace a ostatní zúčtování se st. rozpočtem (346)	67	23.28	28.12
nároky na dotace a ostatní zúčtování s rozpočtem ÚSC (348)	68		
součet pol. 67 a 68	69	553.10	266.20
pohledávky za zaměstnanci (335)	70	553.10	266.20
pohledávky z vydaných dluhopisů (375)	71	5 332.36	3 529.62
jiné pohledávky (378)	72		
opretná položka k pohledávkám (391)	73	8.70	
součet pol. 70 až 73	74		
Pohledávky celkem pol. 58+59+60+65+66+69+74	75	5 341.06	3 529.62
		73 087.65	75 267.06

Název položky	pol.č.	Stav k 1.1.	stav k 31.12.
3. Finanční majetek			
pokladna			
peníze na cestě (261)	76		
ceniny (+/- 262)	77	590.15	724.81
součet pol. 76 až 78 (263)	78	20 061.48	29.58
běžný účet	79		
běžný účet FKSP (241)	80	20 651.63	754.37
ostatní běžné účty (243)	81	11 541.28	46 157.48
součet pol. 80 až 82 (245)	82	1 879.57	3 116.87
majetkové cenné papíry k obchodování	83	44.44	
dlužné cenné papíry k obchodování (251)	84	13 465.29	49 274.35
ostatní cenné papíry (253)	85		
pořízení krátkodobého finančního majetku (256)	86		
součet pol. 84 až 87 (259)	87		
	88		
Finanční majetek celkem pol. 79+83+88	89	34 116.92	50 028.72
4. Účty rozpočtového hospodaření a další účty mající k rozpočt. hospodaření a účty mimo rozpočet			
základní běžný účet			
vkladový výdajový účet (231)	90		
příjmový účet (232)	91	x	
běžné účty peněžních fondů (235)	92	x	
běžné účty státních fondů (236)	93		
běžné účty finančních fondů (224)	94		
součet pol. 90 až 95 (225)	95		
poskytnuté dotace organizačním složkám státu	96		
poskytnuté dotace vkladovému výdajovému účtu (202)	97	x	
poskytnuté příspěvky a dotace přísp. organizacím (212)	98	x	
poskytnuté dotace ostatním subjektům (203)	99	x	
poskytnuté příspěvky a dotace přísp. organizacím (204)	100	x	
poskytnuté dotace ostatním subjektům (213)	101	x	
součet pol. 97 až 102 (214)	102	x	
poskytnuté návratné finanční výpomoci mezi rozpočty	103		
poskytnuté přech. výpomoci přísp. organizacím (271)	104		
poskytnuté přech. výpomoci podnikatelským subj. (273)	105		
poskytnuté přech. výpomoci ostatním organizacím (274)	106		
poskytnuté přech. výpomoci fyzickým osobám (275)	107		
součet pol. 104 až 108 (277)	108		
limity výdajů	109		
zúčtování výdajů územních samosprávných celků (221)	110	x	
materiální náklady (218)	111	x	
služby a náklady nevýrobní povahy (410)	112	x	
cestovné a ostatní výplety fyzickým osobám (420)	113	x	
mzdové a ostatní osobní náklady (430)	114	x	
dávky sociálního zabezpečení (440)	115	x	
manka a škody (450)	116	x	
součet pol. 112 až 117 (460)	117	x	
	118		
Prostř. rozpočt. hospodaření celkem pol.	119		
5. Přechodné účty aktivní			
náklady příštích období			
příjmy příštích období (381)	120	1 031.99	815.77
kursové rozdíly aktivní (385)	121		10.55
dohadné účty aktivní (386)	122		
	123	1 038.62	3 038.62
Přechodné účty aktivní celkem pol. 120 až 123 (388)	124	2 070.61	3 864.94
AKTIVA CELKEM			
	pol. 1+42	480 879.57	454 921.94

ASIVA

Název položky	pol.č.	Stav k 1.1.	stav k 31.12.
C. Vlastní zdroje krytí stálých a oběžných aktiv celkem pol. 130+131+138+141+161+168	126	323 284,35	278 750,36
1. Majetkové fondy			
fond dlouhodobého majetku (901)	127		
fond oběžných aktiv (902)	128	335 148,56	310 261,24
fond hospodářské činnosti (903)	129	23 494,70	23 494,70
oceňovací rozdíly z přecenění majetku a závazků (+/- 909)	130		
Majetkové fondy celkem pol. 127 až 129	131	358 643,26	333 755,94
2. Finanční a peněžní fondy			
fond odměn (911)	132		
fond kulturních a sociálních potřeb (912)	133		
fond rezervní (914)	134	5 702,81	5 140,61
fond reprodukce majetku (916)	135	3 730,16	4 833,46
peněžní fondy (917)	136	35 273,09	37 327,71
jiné finanční fondy (918)	137		
Finanční a peněžní fondy celkem pol. 132 až 137	138	44 706,06	500,00
3. Zvláštní fondy organizačních složek státu			
státní fondy (921)	139		
ostatní zvláštní fondy (922)	140		
fondy Evropské unie (924)	203		
Zvláštní fondy OSS celkem pol. 139+140+203	141		47 801,78
4. Zdroje krytí prostředků rozpočtového hospodaření			
financování výdajů organizačních složek státu (201)	142	x	
financování výdajů územních samosprávných celků (211)	143	x	
bankovní účty k limitům organizačních složek státu (223)	144	x	
vyúčtování rozpočt. příjmů z běžné činnosti OSS (205)	145	x	
vyúčtování rozpočt. příjmů z běžné činnosti ÚSC (215)	146	x	
vyúčtování rozpočt. příjmů z finančního majetku OSS (206)	147	x	
vyúčtování rozpočt. příjmů z finančního majetku ÚSC (216)	148	x	
zúčtování příjmů územních samosprávných celků (217)	149	x	
přijaté návratné finanční výpomoci mezi rozpočty (272)	150	x	
Zdroje krytí prostředků rozpočt. hospodaření celkem ř. 142 až 150	151		
6. Výsledek hospodaření			
a) z hospodářské činnosti ÚSC a činnosti PO			
výsledek hospodaření běžného účetního období (+/- 963)	152	x	-22 742,39
nerozdělený zisk, neuhrazené ztráty minulých let (+/- 932)	153	-79 985,17	-80 064,97
výsledek hospodaření ve schvalovacím řízení (+/- 931)	154	-79,80	x
b) převod zúčtování příjmů a výdajů z minulých let (+/- 933)	155		
c) saldo výdajů a nákladů (+/- 964)	156		
d) saldo příjmů a výnosů (+/- 965)	157		
součet pol. 152 až 157	158	-80 064,97	-102 807,36
D. Cizí zdroje pol. 160+166+169+196+201	159	137 696,22	176 171,68
1. Rezervy			
rezervy zákonné (941)	160		
2. Dlouhodobé závazky			
vydané dluhopisy (953)	161		
závazky z pronájmu (954)	162		
dlouhodobé přijaté zálohy (955)	163		
dlouhodobé směnky k úhradě (956)	164		
ostatní dlouhodobé závazky (959)	165		
Dlouhodobé závazky celkem pol. 161 až 165	166		

Název položky	pol.č.	Stav k 1.1.	stav k 31.12.
Krátkodobé závazky			
dodavatelé			
směnky k úhradě (321)	167		
přijaté zálohy (322)	168	108 931.25	145 190.90
ostatní závazky (324)	169		
závazky z pevných termínových operací a opcí (325)	170		
součet pol. 167 až 171 (373)	171	12 316.45	13 161.60
závazky z upsaných nesplac. cenných papírů a podílů (367)	172		
závazky k účastníkům sdružení (368)	173	121 247.70	158 352.50
součet pol. 173 a 174 (368)	174		
zaměstnanci	175		
ostatní závazky vůči zaměstnancům (331)	176	4 363.91	4 114.46
součet pol. 176 a 177 (333)	177	0.47	1.14
závazky ze sociálního zabezpečení a zdravotního pojištění (336)	178	4 364.38	4 115.60
daň z příjmů (341)	179	9 304.10	9 864.09
ostatní přímé daně (342)	180		
daň z přidané hodnoty (343)	181	2 669.97	2 874.70
ostatní daně a poplatky (345)	182		
součet pol. 180 až 183 (345)	183		217.07
vypoř. přeplatků dotací a ost. závazků se st. rozpočtem (347)	184	2 669.97	3 091.77
vypoř. přeplatků dotací a ost. závazků s rozpočtem ÚSC (349)	185		
součet pol. 185 a 186 (349)	186		
jiné závazky (379)	187		
Krátkodobé závazky celkem pol. 167 až 187 (379)	188	9.07	312.48
4. Bankovní úvěry a půjčky			
dlouhodobé bankovní úvěry (951)	189		
krátkodobé bankovní úvěry (281)	190		
eskontované krátkodobé dluhopisy (směnky) (282)	191		
vydané krátkodobé dluhopisy (283)	192		
ostatní krátkodobé závazky (finanční výpomoci) (289)	193		
součet pol. 193 a 194 (289)	194		
Bankovní úvěry a půjčky celkem pol. 190+191+192+195	195		
5. Přechodné účty pasivní			
výdaje příštích období (383)	196		
výnosy příštích období (384)	197		
kursové rozdíly pasivní (387)	198		
dohadné účty pasivní (389)	199		
Přechodné účty pasivní celkem pol. 197 až 200 (389)	200		435.14
PASIVA CELKEM	pol. 126+169	202	435.14
		460 879.57	464 921.94

Odesláno dne: _____ Razítko: _____ Podpis odpovědné osoby: _____

MUDr. Otakar Mareš _____ Podpis osoby odpovědné za sestavení: _____

Iva Rusínová _____

Okamžik sestavení: _____ Telefon: 312 606 345

Příloha 3 – Rozvaha ONK, a.s. k 31.12. 2005

Označení	Aktiva	Běžné účetní období		
		Brutto	Korekce	Netto
A	B	1	2	3
	AKTIVA CELKEM	1 241 624,00	488681	752 943,00
A.	Pohledávky za upsaný základní kapitál			
B.	Dlouhodobý majetek	1 027 692,00	488681	539 011,00
B. I.	Dlouhodobý nehmotný majetek	8 037,00	2288	5 749,00
B. I. 1.	Zřizovací výdaje			
B. I. 2.	Nehmotné výsledky výzkumu a vývoje			
B. I. 3.	Software	5 155,00	1941	3 214,00
B. I. 4.	Ocenitelná práva			
B. I. 5.	Goodwill			
B. I. 6.	Jiný dlouhodobý nehmotný majetek	504,00	347	158,00
B. I. 7.	Nedokončený dlouhodobý nehmotný majetek	2 377,00		2 377,00
B. I. 8.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý nehm. majetek			
B. II.	Dlouhodobý hmotný majetek	1 019 655,00	486393	533 262,00
B. II. 1.	Pozemky	48 059,00		48 059,00
B. II. 2.	Stavby	409 575,00	149181	260 393,00
B. II. 3.	Samostatné movité věci a soubory movitých věcí	413 735,00	283931	129 803,00
B. II. 4.	Pěstitelské celky trvalých porostů			
B. II. 5.	Základní stádo a tažná zvířata			
B. II. 6.	Jiný dlouhodobý hmotný majetek	55 064,00	53280	1 784,00
B. II. 7.	Nedokončený dlouhodobý hmotný majetek	71 212,00		71 212,00
B. II. 8.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý hmotný majetek			
B. II. 9.	Oceňovací rozdíl k nabytému majetku	22 011,00		22 011,00
B. III.	Dlouhodobý finanční majetek			
B. III. 1.	Podíly v ovládaných a řízených osobách			
B. III. 2.	Podíly v účetních jednotkách pod podstatným vlivem			
B. III. 3.	Ostatní dlouhodobé cenné papíry a podíly			
B. III. 4.	Půjčky a úvěry			
B. III. 5.	Jiný dlouhodobý finanční majetek			
B. III. 6.	Pořizovaný dlouhodobý finanční majetek			
B. III. 7.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý finanční majetek			
C.	Oběžná aktiva	212 859,00		212 859,00
C. I.	Zásoby	13 301,00		13 301,00
C. I. 1.	Materiál	9 333,00		9 333,00
C. I. 2.	Nedokončená výroba a polotovary			
C. I. 3.	Výrobky			
C. I. 4.	Zvířata			
C. I. 5.	Zboží	3 966,00		3 966,00
C. I. 6.	Poskytnuté zálohy na zásoby	2,00		2,00
C. II.	Dlouhodobé pohledávky			

C. II. 1.	Pohledávky z obchodních vztahů			
C. II. 2.	Pohledávky - ovládající a řídící osoba			
C. II. 3.	Pohledávky - podstatný vliv			
C. II. 4.	Pohledávky za společníky, členy družstva			
C. II. 5.	Dlouhodobé poskytnuté zálohy			
C. II. 6.	Dohadné účty aktivní			
C. II. 7.	Jiné pohledávky			
C. II. 8.	Odložená daňová pohledávka			
C. III.	Krátkodobé pohledávky	119 762,00		119 762,00
C. III. 1.	Pohledávky z obchodních vztahů	116 311,00		116 311,00
C. III. 2.	Pohledávky - ovládající a řídící osoba			
C. III. 3.	Pohledávky - podstatný vliv			
C. III. 4.	Pohledávky za společníky, členy družstva			
C. III. 5.	Sociální zabezpečení a zdravotní pojištění			
C. III. 6.	Stát - daňové pohledávky			
C. III. 7.	Krátkodobé poskytnuté zálohy	199,00		199,00
C. III. 8.	Dohadné účty aktivní	1 039,00		1 039,00
C. III. 9.	Jiné pohledávky	2 214,00		2 214,00
C. IV.	Krátkodobý finanční majetek	79 796,00		79 796,00
C. IV. 1.	Peníze	540,00		540,00
C. IV. 2.	Účty v bankách	79 256,00		79 256,00
C. IV. 3.	Krátkodobé cenné papíry a podíly			
C. IV. 4.	Pořizovaný krátkodobý finanční majetek			
D. I.	Časové rozlišení	1 073,00		1 073,00
D. I. 1.	Náklady příštích období	1 045,00		1 045,00
D. I. 2.	Komplexní náklady příštích období			
D. I. 3.	Příjmy příštích období	28,00		28,00

Označení	Pasiva	Stav v běžném účet.období	
A	b	5	6
	PASIVA CELKEM	752 943,00	
A.	Vlastní kapitál	325 808,00	
A. I.	Základní kapitál	380 700,00	
A. I. 1.	Základní kapitál	380 700,00	
A. I. 2.	Vlastní akcie a vlastní obchodní podíly (+)		
A. I. 3.	Změny základního kapitálu		
A. II.	Kapitálové fondy	3 212,00	
A. II. 1.	Emisní ážio	178,00	
A. II. 2.	Ostatní kapitálové fondy	2 872,00	
A. II. 3.	Oceňovací rozdíly z přecenění majetku a závazků		
A. II. 4.	Oceňovací rozdíly u přecenění při proměnách	162,00	
A. III.	Rezervní fondy, nedělitelný a ostatní fondy ze zisku		
A. III. 1.	Zákonný rezervní fond/Nedělitelný fond		
A. III. 2.	Statutární a ostatní fondy		
A. IV.	Výsledek hospodaření minulých let	- 36 668,00	
A. IV. 1.	Nerozdělený zisk minulých let		
A. IV. 2.	Neuhrazená ztráta minulých let	- 36 668,00	
A. IV. 3.	Výsledek hospod.ve schval.říz.		
A. V.	Výsledek hospodaření běžného účetního období/+ -/	- 21 436,00	

B.	Cizí zdroje	424 979,00	
B. I.	Rezervy		
B. I. 1.	Rezervy podle zvláštních právních předpisů		
B. I. 2.	Rezerva na důchody a podobné závazky		
B. I. 3.	Rezerva na daň z příjmů		
B. I. 4.	Ostatní rezervy		
B. II.	Dlouhodobé závazky	37 141,00	
B. II. 1.	Závazky z obchodních vztahů		
B. II. 2.	Závazky - ovládající a řídící osoba		
B. II. 3.	Závazky - podstatný vliv		
B. II. 4.	Závazky ke společníkům		
B. II. 5.	Dlouhodobé přijaté zálohy		
B. II. 6.	Vydané dluhopisy		
B. II. 7.	Dlouhodobé směnky k úhradě		
B. II. 8.	Dohadné účty pasivní		
B. II. 9.	Jiné závazky		
B. II. 10.	Odložený daňový závazek	37 141,00	
B. III.	Krátkodobé závazky	387 838,00	
B. III. 1.	Závazky z obchodních vztahů	239 203,00	
B. III. 2.	Závazky - ovládající a řídící osoba		
B. III. 3.	Závazky - podstatný vliv		
B. III. 4.	Závazky ke společníkům		
B. III. 5.	Závazky k zaměstnancům	3 081,00	
B. III. 6.	Závazky ze soc. zabezpečení a zdrav. pojištění	37 307,00	
B. III. 7.	Stát - daňové závazky a dotace	85 526,00	
B. III. 8.	Krátkodobé přijaté zálohy		
B. III. 9.	Vydané dluhopisy		
B. III. 10.	Dohadné účty pasivní	1 440,00	
B. III. 11.	Jiné závazky	21 282,00	
B. IV.	Bankovní úvěry a výpomoci		
B. IV. 1.	Bankovní úvěry dlouhodobé		
B. IV. 2.	Krátkodobé bankovní úvěry		
B. IV. 3.	Krátkodobé finanční výpomoci		
C. I.	Časové rozlišení	2 156,00	
C. I. 1.	Výdaje příštích období	2 103,00	
C. I. 2.	Výnosy příštích období	53,00	

Příloha 4 – Rozvaha ONK, a.s. k 31.12. 2006

Označení	Aktiva	Běžné účetní období		
		Brutto	Korekce	Netto
A	b	1	2	3
	AKTIVA CELKEM	1 115 527,00	492 441,00	623 085,00
A.	Pohledávky za upsaný základní kapitál			
B.	Dlouhodobý majetek	933 482,00	492 262,00	441 221,00
B. I.	Dlouhodobý nehmotný majetek	5 932,00	3 216,00	2 717,00
B. I. 1.	Zřizovací výdaje	87,00	13	74,00
B. I. 2.	Nehmotné výsledky výzkumu a vývoje			
B. I. 3.	Software	5 155,00	2 793,00	2 363,00
B. I. 4.	Ocenitelná práva			
B. I. 5.	Goodwill			
B. I. 6.	Jiný dlouhodobý nehmotný majetek	517,00	410,00	107,00
B. I. 7.	Nedokončený dlouhodobý nehmotný majetek	173,00		173,00
B. I. 8.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý NM			
B. II.	Dlouhodobý hmotný majetek	927 550,00	489 046,00	438 504,00
B. II. 1.	Pozemky	47 431,00		47 431,00
B. II. 2.	Stavby	413 544,00	153 060,00	260 484,00
B. II. 3.	Samostatné movité věci a soubory movitých věcí	387 100,00	282 809,00	104 291,00
B. II. 4.	Pěstitelské celky trvalých porostů			
B. II. 5.	Základní stádo a tažná zvířata			
B. II. 6.	Jiný dlouhodobý hmotný majetek	53 898,00	51 693,00	2 204,00
B. II. 7.	Nedokončený dlouhodobý hmotný majetek	3 320,00		3 320,00
B. II. 8.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý hmotný majetek			
B. II. 9.	Oceňovací rozdíl k nabytému majetku	22 259,00	1 484,00	20 775,00
B. III.	Dlouhodobý finanční majetek			
B. III. 1.	Podíly v ovládaných a řízených osobách			
B. III. 2.	Podíly v účetních jednotkách pod podstatným vlivem			
B. III. 3.	Ostatní dlouhodobé cenné papíry a podíly			
B. III. 4.	Půjčky a úvěry			
B. III. 5.	Jiný dlouhodobý finanční majetek			
B. III. 6.	Pořizovaný dlouhodobý finanční majetek			
B. III. 7.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý financ. majetek			
C.	Oběžná aktiva	180 892,00	180,00	180 712,00
C. I.	Zásoby	13 192,00		13 192,00
C. I. 1.	Materiál	8 956,00		8 956,00
C. I. 2.	Nedokončená výroba a polotovary			
C. I. 3.	Výrobky			
C. I. 4.	Zvířata			
C. I. 5.	Zboží	4 237,00		4 237,00
C. I. 6.	Poskytnuté zálohy na zásoby			
C. II.	Dlouhodobé pohledávky			

C. II. 1.	Pohledávky z obchodních vztahů			
C. II. 2.	Pohledávky - ovládající a řídící osoba			
C. II. 3.	Pohledávky - podstatný vliv			
C. II. 4.	Pohledávky za společníky			
C. II. 5.	Dlouhodobé poskytnuté zálohy			
C. II. 6.	Dohadné účty aktivní			
C. II. 7.	Jiné pohledávky			
C. II. 8.	Odložená daňová pohledávka			
C. III.	Krátkodobé pohledávky	92 513,00	180,00	92 333,00
C. III. 1.	Pohledávky z obchodních vztahů	87 756,00	180,00	87 577,00
C. III. 2.	Pohledávky - ovládající a řídící osoba			
C. III. 3.	Pohledávky - podstatný vliv			
C. III. 4.	Pohledávky za společníky			
C. III. 5.	Sociální zabezpečení a zdravotní pojištění			
C. III. 6.	Stát - daňové pohledávky			
C. III. 7.	Krátkodobé poskytnuté zálohy	486,00		486,00
C. III. 8.	Dohadné účty aktivní	3 300,00		3 300,00
C. III. 9.	Jiné pohledávky	971,00		971,00
C. IV.	Krátkodobý finanční majetek	75 187,00		75 187,00
C. IV. 1.	Peníze	1 022,00		1 022,00
C. IV. 2.	Účty v bankách	74 164,00		74 164,00
C. IV. 3.	Krátkodobé cenné papíry a podíly			
C. IV. 4.	Pořizovaný krátkodobý finanční majetek			
D. I.	Časové rozlišení	1 153,00		1 153,00
D. I. 1.	Náklady příštích období	1 139,00		1 139,00
D. I. 2.	Komplexní náklady příštích období			
D. I. 3.	Příjmy příštích období	14,00		14,00

Označení	Pasiva	Stav v běžném účet.období	Stav v min. účet.období
A	b	5	6
	PASIVA CELKEM	623 085,00	752 943,00
A.	Vlastní kapitál	368 778,00	325 808,00
A. I.	Základní kapitál	380 700,00	380 700,00
A. I. 1.	Základní kapitál	380 700,00	380 700,00
A. I. 2.	Vlastní akcie a vlastní obchodní podíly (+)		
A. I. 3.	Změny základního kapitálu		
A. II.	Kapitálové fondy	5 420,00	3 212,00
A. II. 1.	Emisní ážio	178,00	178,00
A. II. 2.	Ostatní kapitálové fondy	5 080,00	2 872,00
A. II. 3.	Oceňovací rozdíly z přecenění majetku a závazků		
A. II. 4.	Oceňovací rozdíly u přecenění při proměnách	162,00	162,00
A. III.	Rezervní fondy, nedělitelný a ostatní fondy ze zisku		
A. III. 1.	Zákonný rezervní fond/Nedělitelný fond		
A. III. 2.	Statutární a ostatní fondy		
A. IV.	Výsledek hospodaření minulých let	- 58 104,00	- 36 668,00
A. IV. 1.	Nerozdělený zisk minulých let		

A. IV. 2.	Neuhrazená ztráta minulých let	- 58 104,00	- 36 668,00
A. IV. 3.	Výsledek hospod.ve schval.říz.	40 762,00	
A. V.	Výsledek hospodaření běžného účetního období /+ -/	40 762,00	- 21 436,00
B.	Cizí zdroje	222 735,00	424 979,00
B. I.	Rezervy	3 900,00	0
B. I. 1.	Rezervy podle zvláštních právních předpisů	3 900,00	
B. I. 2.	Rezerva na důchody a podobné závazky		
B. I. 3.	Rezerva na daň z příjmů		
B. I. 4.	Ostatní rezervy		
B. II.	Dlouhodobé závazky	35 887,00	37 141,00
B. II. 1.	Závazky z obchodních vztahů		
B. II. 2.	Závazky - ovládající a řídící osoba		
B. II. 3.	Závazky - podstatný vliv		
B. II. 4.	Závazky ke společníkům		
B. II. 5.	Dlouhodobé přijaté zálohy		
B. II. 6.	Vydané dluhopisy		
B. II. 7.	Dlouhodobé směnky k úhradě		
B. II. 8.	Dohadné účty pasivní		
B. II. 9.	Jiné závazky		
B. II. 10.	Odložený daňový závazek	35 887,00	37 141,00
B. III.	Krátkodobé závazky	182 948,00	387 838,00
B. III. 1.	Závazky z obchodních vztahů	127 286,00	239 203,00
B. III. 2.	Závazky - ovládající a řídící osoba		0
B. III. 3.	Závazky - podstatný vliv		
B. III. 4.	Závazky ke společníkům		
B. III. 5.	Závazky k zaměstnancům	20 453,00	3 081,00
B. III. 6.	Závazky ze soc. zabezpečení a zdrav. pojištění	15 017,00	37 307,00
B. III. 7.	Stát - daňové závazky a dotace	13 319,00	85 526,00
B. III. 8.	Krátkodobé přijaté zálohy	60,00	
B. III. 9.	Vydané dluhopisy		
B. III. 10.	Dohadné účty pasivní	908,00	1 440,00
B. III. 11.	Jiné závazky	5 905,00	21 282,00
B. IV.	Bankovní úvěry a výpomoci		
B. IV. 1.	Bankovní úvěry dlouhodobé		
B. IV. 2.	Krátkodobé bankovní úvěry		
B. IV. 3.	Krátkodobé finanční výpomoci		
C. I.	Časové rozlišení	31 573,00	2 156,00
C. I. 1.	Výdaje příštích období	28,00	2 103,00
C. I. 2.	Výnosy příštích období	31 545,00	53,00

Příloha 5 – Rozvaha ONK, a.s. k 31.12. 2007

Označení	Aktiva	Běžné účetní období		
		Brutto	Korekce	Netto
A	b	1	2	3
	AKTIVA CELKEM	778 547,0 0	354 398,0 0	424 148,0 0
A.	Pohledávky za upsaný základní kapitál			
B.	Dlouhodobý majetek	646 561,0 0	353 948,0 0	292 613,0 0
B. I.	Dlouhodobý nehmotný majetek	6 506,00	3 981,00	2 525,00
B. I. 1.	Zřizovací výdaje	87,00	30,00	56,00
B. I. 2.	Nehmotné výsledky výzkumu a vývoje			
B. I. 3.	Software	5 601,00	3 524,00	2 077,00
B. I. 4.	Ocenitelná práva			
B. I. 5.	Goodwill			
B. I. 6.	Jiný dlouhodobý nehmotný majetek	459,00	427,00	32,00
B. I. 7.	Nedokončený dlouhodobý nehmotný majetek	360,00		360,00
B. I. 8.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý nehmotný majetek			
B. II.	Dlouhodobý hmotný majetek	640 055,0 0	349 967,0 0	290 088,0 0
B. II. 1.	Pozemky	43 340,00		43 340,00
B. II. 2.	Stavby	276 302,0 0	117 694,0 0	158 607,0 0
B. II. 3.	Samostatné movité věci a soubory movitých věcí	247 839,0 0	191 697,0 0	56 141,00
B. II. 4.	Pěstitelské celky trvalých porostů			
B. II. 5.	Základní stádo a tažná zvířata			
B. II. 6.	Jiný dlouhodobý hmotný majetek	40 084,00	38 309,00	1 775,00
B. II. 7.	Nedokončený dlouhodobý hmotný majetek	15 720,00		15 720,00
B. II. 8.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý hmotný majetek			
B. II. 9.	Oceňovací rozdíl k nabytému majetku	16 771,00	2 266,00	14 504,00
B. III.	Dlouhodobý finanční majetek			
B. III. 1.	Podíly v ovládaných a řízených osobách			
B. III. 2.	Podíly v účetních jednotkách pod podstatným vlivem			
B. III. 3.	Ostatní dlouhodobé cenné papíry a podíly			
B. III. 4.	Půjčky a úvěry - ovládající a řídící osoba, podstatný vliv			
B. III. 5.	Jiný dlouhodobý finanční majetek			
B. III. 6.	Pořizovaný dlouhodobý finanční majetek			
B. III. 7.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý finanční majetek			
C.	Oběžná aktiva	131 152,0 0	450,00	130 702,0 0
C. I.	Zásoby	8 850,00		8 850,00
C. I. 1.	Materiál	5 380,00		5 380,00
C. I. 2.	Nedokončená výroba a polotovary			
C. I. 3.	Výrobky			
C. I. 4.	Zvířata			
C. I. 5.	Zboží	3 469,00		3 469,00

C. I. 6.	Poskytnuté zálohy na zásoby			
C. II.	Dlouhodobé pohledávky			
C. II. 1.	Pohledávky z obchodních vztahů			
C. II. 2.	Pohledávky - ovládající a řídící osoba			
C. II. 3.	Pohledávky - podstatný vliv			
C. II. 4.	Pohledávky za společníky			
C. II. 5.	Dlouhodobé poskytnuté zálohy			
C. II. 6.	Dohadné účty aktivní			
C. II. 7.	Jiné pohledávky			
C. II. 8.	Odložená daňová pohledávka			
C. III.	Krátkodobé pohledávky	86 237,00	450,00	85 787,00
C. III. 1.	Pohledávky z obchodních vztahů	72 932,00	450,00	72 482,00
C. III. 2.	Pohledávky - ovládající a řídící osoba			
C. III. 3.	Pohledávky - podstatný vliv			
C. III. 4.	Pohledávky za společníky			
C. III. 5.	Sociální zabezpečení a zdravotní pojištění			
C. III. 6.	Stát - daňové pohledávky			
C. III. 7.	Krátkodobé poskytnuté zálohy	5 603,00		5 603,00
C. III. 8.	Dohadné účty aktivní	7 000,00		7 000,00
C. III. 9.	Jiné pohledávky	703,00		703,00
C. IV.	Krátkodobý finanční majetek	36 065,00		36 065,00
C. IV. 1.	Peníze	628,00		628,00
C. IV. 2.	Účty v bankách	35 437,00		35 437,00
C. IV. 3.	Krátkodobé cenné papíry a podíly			
C. IV. 4.	Pořizovaný krátkodobý finanční majetek			
D. I.	Časové rozlišení	833,00		833,00
D. I. 1.	Náklady příštích období	813,00		813,00
D. I. 2.	Komplexní náklady příštích období			
D. I. 3.	Příjmy příštích období	20,00		20,00

Označení		Stav v běžném účet.období	Stav v min. účet.období
A	Pasiva	5	6
	PASIVA CELKEM	424 148,00	623 085,00
A.	Vlastní kapitál	239 938,00	368 778,00
A. I.	Základní kapitál	380 700,00	380 700,00
A. I. 1.	Základní kapitál	380 700,00	380 700,00
A. I. 2.	Vlastní akcie a vlastní obchodní podíly (+)		
A. I. 3.	Změny základního kapitálu		
A. II.	Kapitálové fondy	6 481,00	5 420,00
A. II. 1.	Emisní ážio	178,00	178,00
A. II. 2.	Ostatní kapitálové fondy	6 140,00	5 080,00
A. II. 3.	Oceňovací rozdíly z přecenění majetku a závazků		
A. II. 4.	Oceňovací rozdíly u přecenění při proměnách	162,00	162,00
A. III.	Rezervní fondy, nedělitelný a ostatní fondy ze zisku	8 152,00	
A. III. 1.	Zákonný rezervní fond/Nedělitelný fond	8 152,00	
A. III. 2.	Statutární a ostatní fondy		

A. IV.	Výsledek hospodaření minulých let	- 25 494,00	- 58 104,00
A. IV. 1.	Nerozdělený zisk minulých let		
A. IV. 2.	Neuhrazená ztráta minulých let	- 25 494,00	- 58 104,00
A. IV. 3.	Výsledek hospod.ve schval.říz.		40 762,00
A. V.	Výsledek hospodaření běžného účetního období /+ -/	- 129 900,00	40 762,00
B.	Cizí zdroje	159 060,00	222 735,0 0
B. I.	Rezervy	7 800,00	3 900,00
B. I. 1.	Rezervy podle zvláštních právních předpisů	7 800,00	3 900,00
B. I. 2.	Rezerva na důchody a podobné závazky		
B. I. 3.	Rezerva na daň z příjmů		
B. I. 4.	Ostatní rezervy		
B. II.	Dlouhodobé závazky	19 007,00	35 887,00
B. II. 1.	Závazky z obchodních vztahů		
B. II. 2.	Závazky - ovládající a řídící osoba		
B. II. 3.	Závazky - podstatný vliv		
B. II. 4.	Závazky ke společníkům		
B. II. 5.	Dlouhodobé přijaté zálohy		
B. II. 6.	Vydané dluhopisy		
B. II. 7.	Dlouhodobé směnky k úhradě		
B. II. 8.	Dohadné účty pasivní		
B. II. 9.	Jiné závazky		
B. II. 10.	Odložený daňový závazek	19 007,00	35 887,00
B. III.	Krátkodobé závazky	132 253,00	182 948,0 0
B. III. 1.	Závazky z obchodních vztahů	92 077,00	127 286,0 0
B. III. 2.	Závazky - ovládající a řídící osoba		
B. III. 3.	Závazky - podstatný vliv		
B. III. 4.	Závazky ke společníkům		
B. III. 5.	Závazky k zaměstnancům	18 365,00	20 453,00
B. III. 6.	Závazky ze soc. zabezpečení a zdrav. pojištění	11 014,00	15 017,00
B. III. 7.	Stát - daňové závazky a dotace	3 116,00	13 319,00
B. III. 8.	Krátkodobé přijaté zálohy	26,00	60,00
B. III. 9.	Vydané dluhopisy		
B. III. 10.	Dohadné účty pasivní	6 309,00	908,00
B. III. 11.	Jiné závazky	1 348,00	5 905,00
B. IV.	Bankovní úvěry a výpomoci		
B. IV. 1.	Bankovní úvěry dlouhodobé		
B. IV. 2.	Krátkodobé bankovní úvěry		
B. IV. 3.	Krátkodobé finanční výpomoci		
C. I.	Časové rozlišení	25 150,00	31 573,00
C. I. 1.	Výdaje příštích období	1,00	28,00
C. I. 2.	Výnosy příštích období	25 149,00	31 545,00

Příloha 6 – Přehled nákladů a výnosů Nemocnice Kladno 2003

Organizace: Nemocnice Kladno

PŘEHLED NÁKLADŮ A VÝNOSŮ z hlavní a doplňkové činnosti

Příloha č. 5

číslo řádku	úkazatel	Skutečnost 31.12.2002		Rozpočet uzavřená účetnictvím roku		Skutečnost 31.12.2003		(v tis. Kč, celá čísla)	
		hlavní činnost	doplňková č.	hlavní činnost	doplňková č.	hlavní činnost	doplňková č.	výnosy hlavní činnosti (provozní výnosy)	výnosy doplňkové činnosti
1	Náklady PO - účtová třída 5 celkem	660 421	0	766 061	0	690 797	639	51	104,6
2	z toho: Spotřeba materiálu (číslo účtu 501)	188 757	0	184 611	0	182 989	272	99,6	96,5
3	Sportovní energie a ost. nesklad. dodavek (číslo účtu 502 a 503)	10 899	0	12 186	0	10 035	3	99,1	99,1
4	Prostředky zajištění (číslo účtu 504)	23 055	0	26 000	0	31 335	3	99,1	83,3
5	Opłaty a užitkovy (číslo účtu 511)	13 180	0	15 000	0	12 244	3	128,9	120,3
6	Čestovné (číslo účtu 512)	429	0	395	0	430	3	92,9	94,3
7	Náklady na reprezentaci (číslo účtu 513)	26	0	25	0	14	0	74,6	61,0
8	Ostatní služby (číslo účtu 518)	29 419	0	28 828	0	30 002	0	43,8	56,0
9	Mzdové náklady (číslo účtu 521)	257 561	0	251 873	0	268 246	190	100,9	104,1
10	v tom: plus zaměstnanců	218 400	0	245 154	0	263 296	190	100,0	106,5
11	ostatní osobní náklady	9 161	0	6 719	0	4 950	0	8,0	7,6
12	Základní sociální pojištění (číslo účtu 524)	90 346	0	88 259	0	93 156	0	103,1	108,3
13	Daně a poplatky (soudet účtu 531, 532 a 538)	6 536	0	6 513	0	6 529	0	100,2	100,0
14	Line ostatní náklady (číslo účtu 549, 550)	30	0	30	0	31 433	0	141,7	24,3
15	Line ostatní náklady (číslo účtu 549, 550)	22 178	0	23 000	0	24 411	14	106,5	100,9
16	Chlapy dlouhodobého majetku (číslo účtu 551)	22 955	0	24 000	0	24 411	14	106,5	100,9
17	Výnosy z činnosti PO - účtová třída 6 celkem	608 303	0	763 122	0	690 200	1 066	113,5	99,3
18	z toho: Tržby za vlastní výrobky (číslo účtu 601)	16 502	0	16 500	0	15 625	0	91,7	94,2
19	Tržby z prodeje služeb (číslo účtu 602)	521 867	0	549 368	0	481 051	0	92,8	80,7
20	Tržby za prodej zboží (číslo účtu 604)	28 317	0	30 680	0	38 550	0	135,3	128,7
21	Line ostatní výnosy (číslo účtu 649, 650)	37 446	0	48 650	0	34 973	1 066	93,1	71,0
22	Tržby z dlouhodobého majetku (číslo účtu 651)	575	0	0	0	0	0	0,0	0,0
23	Tržby z prodeje cenných papírů a výnosy z dlouhodobého majetku (soudet účtu 653, 652 a 655)	189	0	0	0	0	0	0,0	0,0
24	Tržby z prodeje materiálu (číslo účtu 654)	407	0	117 924	0	118 748	0	130,4	141,0
25	Provozní dotace (číslo účtu 691) celkem	407	0	117 924	0	118 748	0	130,4	141,0
26	V tom: příspěvek na provoz	407	0	117 924	0	118 748	0	130,4	141,0
27	dávky na nemovitosti majetky související s financováním programu evidovaných v ISPROFIN	407	0	117 924	0	118 748	0	130,4	141,0
28	Hospodářský výsledek před zdaněním (číslo účtu 17 - 1)	-52 118	0	91	0	-518	437	1,0	569,2
29	Daně z příjmů (číslo účtu 591)	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0
30	Dodatečné odvody daně z příjmů (číslo účtu 593)	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0
31	Hospodářský výsledek po zdanění (číslo účtu 28 - 29 - 30)	-52 118	0	91	0	-518	437	1,0	569,2
32	Doplňkové údaje:								
33	Použití prostředků rezervního fondu								
34	Přepočtený počet zaměstnanců	1 221		1 130		1 165			
35	Průměrný plat (mzda) měsíčně v Kč	16 966		17 161		18 622			
36	Systémová investiční dotace (ISPROFIN)	31 982		15 000		15 889			

Datum: 19.2.2004

Příloha 7 – Přehled nákladů a výnosů Nemocnice Kladno 2004

PŘEHLED NÁKLADŮ A VÝNOSŮ Z HLAVNÍ A DOPĹKOVÉ ČINNOSTI									
číslo řádku	účelové účty	Skutečnost 31.12.2003		Rozpočet upravený (hodnotový rok)		Skutečnost 31.12.2004		(v tis. Kč, celá čísla)	
		hlavní činnost	doplňková č.	hlavní činnost	doplňková č.	hlavní činnost	doplňková č.	výpočet ukazatelů (převzatí se stejným obdobím m.r.)	výpočet ukazatelů (převzatí s rozpočtem)
1	Náklady PO - účtová třída 5 celkem	1	2	3	4	5	6	7=5:1	8=7:3
2	z toho: Společná materiálu (číslo účtu 501)	690 787	629	690 197	0	706 657	1 811	102,3	102,4
3	z toho: Společná energie a osl. materiálů (číslo účtu 502 a 503)	182 980	272	160 801	0	195 668	758	106,9	121,7
4	Provozní náklady (číslo účtu 504)	10 035	3	10 036	0	11 002	18	109,6	109,6
5	Operativní náklady (číslo účtu 511)	31 335	3	31 334	0	33 355	17	109,4	123,6
6	Čestovné (číslo účtu 512)	12 244	3	11 500	0	13 397	17	109,4	116,5
7	Náklady na reprezentaci (číslo účtu 513)	320	14	270	0	228	22	71,3	84,4
8	Osobní služby (číslo účtu 518)	30 002	190	26 541	0	28 637	34	157,1	157,1
9	Mzdové náklady (číslo účtu 521)	268 246	190	261 538	0	267 502	99,7	99,5	107,9
10	z toho: platy zaměstnanců	263 296	190	255 198	0	262 267	712	99,6	102,3
11	ostatní osobní náklady	4 950	0	6 340	0	5 235	712	106,7	102,8
12	Základní sociální pojistek (číslo účtu 524)	93 156	147	92 470	0	93 768	250	105,8	82,6
13	Základní sociální náklady (číslo účtu 527)	6 570	0	6 050	0	5 612	0	85,4	101,4
14	Jiné ostatní výnosy (číslo účtu 531, 532 a 533)	0	0	0	0	27 009	22	85,9	92,8
15	Jiné ostatní náklady (číslo účtu 549, 550)	31 432	14	24 500	0	24 357	22	99,6	41,5
16	Odprisy dlouhodobého majetku (číslo účtu 551)	24 444	0	0	0	683 478	3 148	99,0	99,0
17	Výnosy z činnosti PO - účtová třída 6 celkem	690 409	1 066	690 197	0	706 657	1 811	102,3	102,4
18	z toho: Tržby za vlastní výrobky (číslo účtu 601)	15 625	0	15 600	0	16 488	105,5	105,7	98,6
19	Tržby z prodeje služeb (číslo účtu 602)	482 031	0	519 107	0	511 585	106,1	131,6	131,6
20	Jiné ostatní výnosy (číslo účtu 604)	38 550	0	37 000	0	48 692	125,3	125,3	125,3
21	Tržby z dlouhodobého majetku (číslo účtu 605)	34 973	1 066	64 388	0	49 260	2 148	140,9	140,9
22	Tržby z prodeje cenných papírů a výnosy z dlouhodobého majetku (číslo účtu 606)	0	0	0	0	0	0	0	0
23	Tržby z prodeje cenných papírů a výnosy z dlouhodobého majetku (číslo účtu 607)	0	0	0	0	0	0	0	0
24	Tržby z prodeje cenných papírů a výnosy z dlouhodobého majetku (číslo účtu 608)	0	0	0	0	0	0	0	0
25	Tržby z prodeje cenných papírů a výnosy z dlouhodobého majetku (číslo účtu 609)	0	0	0	0	0	0	0	0
26	Provozní dotace (číslo účtu 691) celkem	118 748	0	54 102	0	57 225	0	48,2	105,8
27	dotace na neinvestiční náklady související s financováním	118 748	0	54 102	0	57 225	0	48,2	105,8
28	provozní dotace v ISPR/OETN	0	0	0	0	0	0	0	0
29	Jiné z příjmů (číslo účtu 591)	-518	437	0	0	-23 079	337	445,4	445,4
30	Dotace na investiční náklady (číslo účtu 592)	-518	437	0	0	-23 079	337	445,4	445,4
31	Dotace na investiční náklady (číslo účtu 593)	-518	437	0	0	-23 079	337	445,4	445,4
32	Doplňkové údaje:								
33	Použití prostředků rezervního fondu	182	0	0	0	68	0	0	0
34	Převzaté náklady z minulých let	1 165	0	1 125	0	1 081	0	0	0
35	Převzaté náklady z minulých let v Kč	18 822	0	18 903	0	20 088	0	0	0
36	Systémová investiční dotace (ISPR/OETN)	15 888	0	12 500	0	0	0	0	0

Datum: 18.2.2005
Výpracoval: ing. Kodrasová Jitka

Schválil: MUDr. Mareš Otokar

NEMOCNICE KLADNO
Varšavská 1548, 272 59 Kladno
REDITELSTVÍ
tel: 312 247 168, 312 247 419
fax: 312 248 975
ICO 00875384

Příloha 8 – Přehled nákladů a výnosů ONK, a.s. 2005-2007

PŘEHLED NÁKLADŮ A VÝNOSŮ z hlavní a doplňkové činnosti (v tis. Kč, celá čísla)				
číslo řádku	Ukazatel	skut.k 31.12.2005	skut.k 31.12.2006	skut.k 31.12.2007
1	Náklady PO - účtová třída 5 celkem	416 018	937 841	1 023 597
2	z toho: Spotřeba materiálu (číslo účtu 501)	92 634	209 511	209 208
3	Spotřeba energie a ost. nesklad.dodávek (číslo účtu 502 a 503)	13 335	35 329	28 363
4	Prodané zboží (číslo účtu 504)	19 560	41 810	44 347
5	Opravy a udržování (číslo účtu 511)	6 648	19 400	15 932
6	Cestovné (číslo účtu 512)	121	139	97
7	Náklady na reprezentaci (číslo účtu 513)	16	16	27
8	Ostatní služby (číslo účtu 518)	26 273	61 832	69 318
9	Mzdové náklady (číslo účtu 521)	166 901	362 863	333 677
10	v tom: platy zaměstnanců	163 989	355 198	326 649
11	ostatní osobní náklady	2 912	7 665	7 028
12	Zákonné sociální pojištění (číslo účtu 524)	58 386	126 835	116 823
13	Zákonné sociální náklady (číslo účtu 527)	1 718	1 581	3 069
14	Daně a poplatky (součet účtů číslo 531, 532 a 538)	3 050	3 674	-17 451
15	Jiné ostatní náklady (číslo účtu 549, 5xx)	14 089	40 724	185 817
16	Odpisy dlouhodobého majetku (číslo účtu 551)	13 287	34 127	34 370
17	Výnosy z činnosti PO - účtová třída 6 celkem	394 582	978 603	893 696
18	z toho: Tržby za vlastní výrobky (číslo účtu 601)	0	0	0
19	Tržby z prodeje služeb (číslo účtu 602)	330 948	786 783	699 802
20	Tržby za prodané zboží (číslo účtu 604)	24 528	50 874	53 743
21	Jiné ostatní výnosy (číslo účtu 649, 6xx)	26 601	53 943	108 393
22	Tržby z dlouhodobého majetku (číslo účtu 651)	0	13 861	6 314
23	Tržby z prodeje cenných papírů a výnosy z dlouh.a krátkodobého majetku (součet účtů 653,652 a 655)	0	0	0
24	Tržby z prodeje materiálu (654)64201	195	1 271	165
25	Provozní dotace (číslo účtu 691) celkem64805	12 310	71 871	25 279
26	v tom: příspěvek na provoz	12 310	71 871	25 279
27	dotace na neinvestiční náklady související s financováním programů evidovaných v ISPROFIN ¹⁾			0
28	Hospodářský výsledek před zdaněním (ř.17 - 1)	-21 436	40 762	-129 901
29	Daň z příjmů (číslo účtu 591)			
30	Dodatečné odvody daně z příjmů (číslo účtu 595)			
31	Hospodářský výsledek po zdanění (ř.28 -29 -30)			
32.	Doplňkové údaje:			
33.	Použití prostředků rezervního fondu			0
34.	Přepočtený počet zaměstnanců			1 002
35.	Průměrný plat (mzda) měsíčně v Kč			23 683
36.	Systémová investiční dotace (ISPROFIN)			0

Datum:4.2.2007

Vypracoval:ing. Kodrasová

Schválil:MUDr.Mareš

Výkaz zisků a ztrát k 31.12.2005

Označení	Text	Skutečnost v obd. Sledovaném
a	B	1
I.	Tržby za prodej zboží	24 528
A.	Náklady vynaložené na prodané zboží	19 560
+	Obchodní marže	4 968
II.	Výkony	340 070
II. 1.	Tržby za prodej vlastních výrobků a služeb	330 948
II. 2.	Změna stavu zásob vlastní činnosti	
II. 3.	Aktivace	9 122
B.	Výkonová spotřeba	139 027
B. 1.	Spotřeba materiálu a energie	105 969
B. 2.	Služby	33 058
+	Přidaná hodnota	206 011
C.	Osobní náklady	227 449
C. 1.	Mzdové náklady	166 901
C. 2.	Odměny členům orgánů společnosti a družstva	444
C. 3.	Náklady na sociální zabezpečení a zdravotní pojištění	58 386
C. 4.	Sociální náklady	1 718
D.	Daně a poplatky	33
E.	Odpisy dlouhodobého nehmotného a hmotného majetku	13 287
III.	Tržby z prodeje dlouhodobého majetku a materiálu	6 544
III. 1.	Tržby z prodeje dlouhodobého majetku	
III. 2.	Tržby z prodeje materiálu	6 544
F.	Zůstatková cena prodaného DM a materiálu	6 429
F. 1.	Zůstatková cena prodaného DM a materiálu	
F. 2.	Prodáný materiál	6 429
G.	Změna stavu rezerv a opravných položek v prov. Oblasti	
IV.	Ostatní provozní výnosy	22 047
H.	Ostatní provozní náklady	5 830
V.	Převod provozních výnosů	
1.	Převod provozních nákladů	
*	Provozní výsledek hospodaření	- 18 426
VI.	Tržby z prodeje cenných papírů a podílů	
J.	Prodáné cenné papíry a podíly	
VII.	Výnosy z dlouhodobého finančního majetku	
VII. 1.	Výnosy z podílů	
VII. 2.	Výnosy z ostatních dlouhodobých cenných papírů a podílů	
VII. 3.	Výnosy z ostatního dlouhodobého finančního majetku	
VIII.	Výnosy z krátkodobého finančního majetku	
K.	Náklady z finančního majetku	
IX.	Výnosy z přecenění cenných papírů a derivátů	
L.	Náklady z přecenění cenných papírů a derivátů	
M.	Změna stavu rezerv a opravných položek ve finanční oblasti	
X.	Výnosové úroky	40
N.	Nákladové úroky	
XI.	Ostatní finanční výnosy	
O.	Ostatní finanční náklady	2 578
XII.	Převod finančních výnosů	
P.	Převod finančních nákladů	

*	Finanční výsledek hospodaření	- 2 538
Q.	Daň z příjmů za běžnou činnost	473
Q. 1.	- splatná	
Q. 2.	- odložená	473
**	Výsledek hospodaření za běžnou činnost	- 21 437
XIII.	Mimořádné výnosy	
R.	Mimořádné náklady	
S.	Daň z příjmů z mimořádné činnosti	
S. 1.	- splatná	
S. 2.	- odložená	
*	Mimořádný výsledek hospodaření	
T.	Převod podílu na výsledku hospodaření společníkům (+/-)	
***	Výsledek hospodaření za účetní období (+/-)	- 21 437
****	Výsledek hospodaření před zdaněním	- 20 964

Příloha 10 – Výkaz zisků a ztrát ONK, a.s. 2006

Výkaz zisků a ztrát k 31.12. 2006		
Označení	Text	Skutečnost v obd. sledovaném
A	B	1
I.	Tržby za prodej zboží	50 874
A.	Náklady vynaložené na prodané zboží	41 810
+	Obchodní marže	9 064
II.	Výkony	805 714
II. 1.	Tržby za prodej vlastních výrobků a služeb	786 783
II. 2.	Změna stavu zásob vlastní činnosti	
II. 3.	Aktivace	18 931
B.	Výkonová spotřeba	326 227
B. 1.	Spotřeba materiálu a energie	244 840
B. 2.	Služby	81 387
+	Přidaná hodnota	488 551
C.	Osobní náklady	492 400
C. 1.	Mzdové náklady	362 863
C. 2.	Odměny členům orgánů společnosti a družstva	1 121
C. 3.	Náklady na sociální zabezpečení a zdravotní pojištění	126 835
C. 4.	Sociální náklady	1 581
D.	Daně a poplatky	74
E.	Odpisy dlouhodobého nehmotného a hmotného majetku	30 047
III.	Tržby z prodeje dlouhodobého majetku a materiálu	26 471
III. 1.	Tržby z prodeje dlouhodobého majetku	13 861
III. 2.	Tržby z prodeje materiálu	12 610
F.	Zůstatková cena prodaného DM a materiálu	21 383
F. 1.	Zůstatková cena prodaného dlouhodobého majetku	8 983
F. 2.	Prodaný materiál	12 400
G.	Změna stavu rezerv a oprav. položek v provoz. oblasti	- 4 080
IV.	Ostatní provozní výnosy	92 080
H.	Ostatní provozní náklady	14 864
V.	Převod provozních výnosů	
1.	Převod provozních nákladů	
*	Provozní výsledek hospodaření	44 254
VI.	Tržby z prodeje cenných papírů a podílů	
J.	Prodané cenné papíry a podíly	
VII.	Výnosy z dlouhodobého finančního majetku	
VII. 1.	Výnosy z podílů	
VII. 2.	Výnosy z ostatních dlouhodobých CP a podílů	
VII. 3.	Výnosy z ostatního dlouhodobého finančního majetku	
VIII.	Výnosy z krátkodobého finančního majetku	
K.	Náklady z finančního majetku	
IX.	Výnosy z přecenění cenných papírů a derivátů	
L.	Náklady z přecenění cenných papírů a derivátů	
M.	Změna stavu rezerv a opravných položek ve fin. oblasti	
X.	Výnosové úroky	183
N.	Nákladové úroky	
XI.	Ostatní finanční výnosy	
O.	Ostatní finanční náklady	4 337

XII.	Převod finančních výnosů	
P.	Převod finančních nákladů	
*	Finanční výsledek hospodaření	- 4 154
Q.	Daň z příjmů za běžnou činnost	- 662
Q. 1.	- splatná	592
Q. 2.	- odložená	- 1 254
**	Výsledek hospodaření za běžnou činnost	40 762
XIII.	Mimořádné výnosy	
R.	Mimořádné náklady	
S.	Daň z příjmů z mimořádné činnosti	
S. 1.	- splatná	
S. 2.	- odložená	
*	Mimořádný výsledek hospodaření	
T.	Převod podílu na výsledku hospodaření společníkům (+/-)	
***	Výsledek hospodaření za účetní období (+/-)	40 762
****	Výsledek hospodaření před zdaněním	40 100

Výkaz zisků a ztrát k 31.12.2007

Označení	Text	Skutečnost v obd. sledovaném
A	b	1
I.	Tržby za prodej zboží	53 743
A.	Náklady vynaložené na prodané zboží	44 347
+	Obchodní marže	9 396
II.	Výkony	717 908
II. 1.	Tržby za prodej vlastních výrobků a služeb	699 802
II. 2.	Změna stavu zásob vlastní činnosti	
II. 3.	Aktivace	18 106
B.	Výkonová spotřeba	322 944
B. 1.	Spotřeba materiálu a energie	237 571
B. 2.	Služby	85 373
+	Přidaná hodnota	404 360
C.	Osobní náklady	454 601
C. 1.	Mzdové náklady	333 677
C. 2.	Odměny členům orgánů společnosti a družstva	1 032
C. 3.	Náklady na sociální zabezpečení a zdravotní pojištění	116 823
C. 4.	Sociální náklady	3 069
D.	Daně a poplatky	3 330
E.	Odpisy dlouhodobého nehmotného a hmotného majetku	30 200
III.	Tržby z prodeje dlouhodobého majetku a materiálu	19 027
III. 1.	Tržby z prodeje dlouhodobého majetku	6 314
III. 2.	Tržby z prodeje materiálu	12 713
F.	Zůstatková cena prodaného DM a materiálu	16 466
F. 1.	Zůstatková cena prodaného dlouhodobého majetku	3 927
F. 2.	Prodaný materiál	12 539
G.	Změna stavu rezerv a opravných položek v prov. oblasti	- 4 170
IV.	Ostatní provozní výnosy	52 930
H.	Ostatní provozní náklady	10 593
V.	Převod provozních výnosů	
1.	Převod provozních nákladů	
*	Provozní výsledek hospodaření	- 43 043
VI.	Tržby z prodeje cenných papírů a podílů	
J.	Prodané cenné papíry a podíly	
VII.	Výnosy z dlouhodobého finančního majetku	
VII. 1.	Výnosy z podílů	
VII. 2.	Výnosy z ostatních dlouhodobých CP a podílů	
VII. 3.	Výnosy z ostatního dlouhodobého finančního majetku	
VIII.	Výnosy z krátkodobého finančního majetku	
K.	Náklady z finančního majetku	
IX.	Výnosy z přecenění cenných papírů a derivátů	
L.	Náklady z přecenění cenných papírů a derivátů	
M.	Změna stavu rezerv a opravných položek ve fin. oblasti	
X.	Výnosové úroky	321
N.	Nákladové úroky	
XI.	Ostatní finanční výnosy	
O.	Ostatní finanční náklady	3 739
XII.	Převod finančních výnosů	
P.	Převod finančních nákladů	

*	Finanční výsledek hospodaření	- 3 418
Q.	Daň z příjmů za běžnou činnost	- 17 451
Q. 1.	- splatná	- 571
Q. 2.	- odložená	- 16 880
**	Výsledek hospodaření za běžnou činnost	- 29 010
XIII.	Mimořádné výnosy	48 001
R.	Mimořádné náklady	148 891
S.	Daň z příjmů z mimořádné činnosti	
S. 1.	- splatná	
S. 2.	- odložená	
*	Mimořádný výsledek hospodaření	- 100 890
T.	Převod podílu na výsledku hospodaření společníkům (+/-)	
***	Výsledek hospodaření za účetní období (+/-)	- 129 900
****	Výsledek hospodaření před zdaněním	- 147 351

Příloha 12 – Přehled nákladů a výnosů ONK, a.s. k 31.3. 2008

PŘEHLED NÁKLADŮ A VÝNOSŮ z hlavní činnosti (v tis. Kč, celá čísla)		
		Skutečnost k 31.3.2008
číslo řádku	Ukazatel	hlavní činnost
		5
1	Náklady PO - účtová třída 5 celkem	197 600
2	z toho: Spotřeba materiálu (číslo účtu 501)	52 195
3	Spotřeba energie a ost. nesklad.dodávek (číslo účtu 502 a 503)	7 470
4	Prodané zboží (číslo účtu 504)	9 902
5	Opravy a udržování (číslo účtu 511)	5 005
6	Cestovné (číslo účtu 512)	10
7	Náklady na reprezentaci (číslo účtu 513)	0
8	Ostatní služby (číslo účtu 518)	14 288
9	Mzdové náklady (číslo účtu 521)	71 841
10	v tom: platy zaměstnanců	70 337
11	ostatní osobní náklady	1 504
12	Zákonné sociální pojištění (číslo účtu 524)	25 168
13	Zákonné sociální náklady (číslo účtu 527)	754
14	Daně a poplatky (součet účtů číslo 531, 532 a 538)	48
15	Jiné ostatní náklady (číslo účtu 549, 5xx)	5 803
16	Odpisy dlouhodobého majetku (číslo účtu 551)	5 116
17	Výnosy z činnosti PO - účtová třída 6 celkem	214 492
18	z toho: Tržby za vlastní výrobky (číslo účtu 601)	0
19	Tržby z prodeje služeb (číslo účtu 602)	188 817
20	Tržby za prodané zboží (číslo účtu 604)	11 776
21	Jiné ostatní výnosy (číslo účtu 649, 6xx)	13 328
22	Tržby z dlouhodobého majetku (číslo účtu 651)	10
23	Tržby z prodeje cenných papírů a výnosy z dlouh. a krátkodobého majetku (součet účtů 653, 652 a 655)	0
24	Tržby z prodeje materiálu (654)	21
25	Provozní dotace (číslo účtu 691) celkem	540
26	v tom: příspěvek na provoz	540
27	dotace na neinvestiční náklady související s financováním programů evidovaných v ISPROFIN ¹⁾	
28	Hospodářský výsledek před zdaněním (ř.17 - 1)	16 892
29	Daň z příjmů (číslo účtu 591)	
30	Dodatečné odvody daně z příjmů (číslo účtu 595)	
31	Hospodářský výsledek po zdanění (ř.28 -29 -30)	
32.	Doplňkové údaje:	
33.	Použití prostředků rezervního fondu	0
34.	Přepočtený počet zaměstnanců	1 002
35.	Průměrný plat (mzda) měsíčně v Kč	24 054
36.	Systémová investiční dotace (ISPROFIN)	

Vypracoval: Kodrasová

Schválil: MUDr. Otakar Mareš

Přepočtené počty pracovníků dle primářů k 30.12. 2003

č.pr.	oddělení	lékaři	SZP	NZP	PZP	THP	dělníci	Celkem
1	interna	15,937	31,969	1,000	11,000	2,000		61,906
2	metab.jed.	1,875	11,000	1,000	3,000			16,875
3	koron.jed.	1,438	17,000	1,000	4,000	1,000		24,438
30	int.amb.	1,551	7,538					9,089
44	int.endo	1,375	5,000					6,375
81	ECHO	0,962	1,000					1,962
82	Kard+nef.	0,700	2,000					2,700
85	kardiocent.	1,763	2,000		2,000			5,763
	dr.Povolný	25,601	77,507	3,000	20,000	3,000	0,000	129,108
4	TRN	4,981	11,000		4,000	0,900		20,881
31	TRN amb.	2,263	7,000					9,263
	dr.Průša	7,244	18,000	0,000	4,000	0,900		30,144
5	nervové	7,560	10,000	0,000	3,000			20,560
32	nerv.amb.	1,190	4,700					5,890
71	nerv.JIP	1,713	11,000	1,000	2,000			15,713
	dr.Marková	10,463	25,700	1,000	5,000			42,163
6	dětské	4,300	21,600	1,000	2,000	1,000	1,500	31,400
11	neonat.	0,100	9,333		1,000			10,433
25	Jesle	0,150	0,500					0,650
33	dět.por.	3,364	3,300					6,664
72	dět.JIP	3,074	9,400		1,000			13,474
75	neonat.JIP	1,787	15,333		2,000			19,120
	dr. Kosák	12,775	59,466	1,000	6,000	1,000	1,500	81,741
7	ženské	11,687	38,499	2,000	9,000	1,000		62,186
35	žen. amb.	1,563	5,000					6,563
	dr. Holub	13,250	43,499	2,000	9,000	1,000		68,749
8	chirurgie	11,500	38,131	1,000	12,000	2,000		64,631
13	chir..dět..	0,900	5,507	0,000	2,000			8,407
36	chir. amb.	0,000	1,750					1,750
49	chir. por.	0,500	0,250					0,750
74	chir. JIP	2,000	11,000	1,000	3,000			17,000
	dr. Pavlis	14,900	56,638	2,000	17,000	2,000	0,000	92,538
9	ARO	12,800	23,000	1,000	5,000	1,000		42,800
12	ARO anst.		11,658					11,658
	dr.Kodras	12,800	34,658	1,000	5,000	1,000	0,000	54,458
15	úrazové	10,800	32,643	0,800	16,000			60,243
37	úraz.amb.	0,800	7,338		0,000			8,138
76	úraz. JIP	1,000	9,800		1,000			11,800
	dr Deniger	12,600	49,781	0,800	17,000			80,181
16	urologie	5,600	13,184	0,000	2,000	0,000		20,784
38	urolog.amb.							
	dr. Pauk	5,600	13,184	0,000	2,000	0,000		20,784

č.pr.	oddělení	lékaři	SZP	NZP	PZP	THP	dělníci	Celkem
17	ORL	3,000	11,533		2,000	1,000	1,852	19,385
39	ORL amb.	2,600	3,525					6,125
60	ORL audio	0,500	1,000				0,148	1,648
	dr. Hanuš	6,100	16,058		2,000	1,000	2,000	27,158
18	Oční	5,419	11,200		2,000	1,000		19,619
40	oční amb.	1,532	2,000					3,532
	dr. Hora	6,951	13,200		2,000	1,000		23,151
19	kožní	1,900	6,000		1,000	1,000		9,900
41	kožn.amb.	1,100	1,000					2,100
86	kožní ven.	0,400	1,000					1,400
	dr. Drvota	3,400	8,000	0,000	1,000	1,000	0,000	13,400
20	RTO	2,672	8,000		2,500	0,000		13,172
42	RTO amb.	0,500	3,000					3,500
45	CKO	1,000	2,000					3,000
46	Ozařovny	0,828	5,000			0,500		6,328
	dr. Tůma	5,000	18,000	0,000	2,500	0,500	0,000	26,000
22	OKB farm.	1,000						1,000
	dr. Jabor	3,012	26,024		3,000	1,000		33,036
23	RTG							
	dr.Ouhřab.	8,600	17,262	0,000	1,000	3,000		29,862
24	OTO							
	dr. Bartoš.	2,300	12,563	1,000	1,000	0,000	3,000	19,863
43	dialýza							
	dr. Fischlová	5,600	17,940	1,000	3,000	1,000	0,425	28,965
57	c.kl.psych							
50	psychiatrie	1,000	1,000					
	dr. Matěch	1,000	1,000	0,000	0,000	0,000	0,000	2,000
51	OCHOP							
	dr.Bauman	1,000	2,000					3,000
55	rehabilit.							
	dr. Melich.	3,000	31,100	1,000		1,000	0,000	36,100
61	patologie							
	dr.Janouš.	2,400	5,000		4,000	2,000		13,400
63	lék.přípr.		1,000		1,000			2,000
62	lékárň farm	3,875	4,750		2,000		1,000	11,625
	PhMr.Hrubá		5,750		3,000		1,000	13,625

	oddělení	lékaři	SZP	NZP	PZP	THP	dělníci	Celkem
21	sekr.nem.	0,800	1,418			5,450		7,668
26	sprá nem.					9,750	9,000	18,750
27	výp.střed.					13,000	0,000	13,000
28	ÚKM					2,200	1,000	3,200
29	ost.spr.pr.						19,626	19,626
47	zub. Meta	0,531		0,000				0,531
66	závody	0,213	0,050					0,263
77	knihovna					1,000		1,000
78	právní					2,000		2,000
79	socialní		2,000					2,000
80	závod.klub						1,500	1,500
97	byt.hosp.						0,531	0,531
116	diet.sestry		4,000					4,000
119	Ekon.odbor					14,000		14,000
120	zam.odb					9,000		9,000
121	tech.odb.					4,000		4,000
123	Obch.odd.						1,000	1,000
128	údržba					1,000	20,000	21,000
129	ener. prov.						5,000	5,000
130	čist.spal.						1,000	1,000
124	OLVS					2,000	35,688	37,688
125	prádelna						30,531	30,531
126	san.dopr.						24,635	24,635
127	os.dopr.						3,500	3,500
131	nákl.dopr.						4,875	4,875
132	správa DZ		5,867			2,000	1,700	9,567
134	prov.úsek					5,800	3,000	8,800
	celkem	1,544	13,335	0,000	0,000	71,200	162,586	248,665
	Celk.Nem.	165,140	565,665	13,800	107,500	91,600	170,511	1119,091

Fyzické a přepočtené počty pracovníků dle primářů k 31.12.2004

č.pr.	oddělení	lékaři		SZP		NZP		Sanitář		THP		Dělníci	
1	interna	16	12,100	33	32,800	2	2,000	12	12,000	2	2,000		
2	metab.jed.	2	1,400	11	11,000	1	1,000	3	3,000				
3	Koron.jed.	2	1,700	17	17,000			4	4,000	1	1,000		
30	int.amb.	2	1,475	8	7,538			1	1,000				
44	int.endo	2	2,675	5	5,000								
81	ECHO	2	0,854	1	1,000								
82	kard+nef.	0	0,696	2	2,000								
85	kardiocent.	2	2,000	2	2,000			2	2,000				
	dr.Povolný	28	22,900	79	78,338	3	3,000	22	22,000	3	3,000	0	0,000
4	TRN	3	3,000	10	10,000	0	0,500	5	5,000	1	1,000		
31	TRN amb.	3	2,200	7	7,000	0							
	dr. Keilová	6	5,200	17	17,000	0	0,500	5	5,000	1	1,000		
5	nervové	4	3,200	10	10,000			4	4,000				
32	nerv.amb.	3	3,300	5	4,700								
71	nerv.JIP	2	2,213	11	11,000	1	1,000	3	3,000				
	dr.Oberberger	9	8,713	26	25,700	1	1,000	7	7,000				
6	dětské	6	4,400	19	18,133	1	1,000	1	1,000	1	1,000	2	1,500
11	neonat.	0	0,000	11	9,866	0		2	2,000				
25	Jesle	1	0,150	1	0,200								
33	dět.por.	4	3,060	3	3,300								
72	dět.JIP	4	3,250	11	9,933			1	1,000				
75	neonat.JIP	2	1,790	15	13,866			2	2,000				
	dr. Lyer	17	12,650	60	55,298	1	1	6	6,000	1	1,000	2	1,500
7	ženské	12	10,496	38	35,906	1	1,000	10	10,000	1	1,000		
35	žen. amb.	1	1,354	5	5,000								
	dr. Holub	13	11,850	43	40,906	1	1,000	10	10,000	1	1,000		
8	chirurgie	11	10,500	39	37,003	1	1,000	15	15,000	2	2,000		
13	chir..dět..	1	0,900	4	4,000	0	0,000	0	0,000				
36	chir. amb.			2	1,750								
49	chir. por.		0,500		0,250								
74	chir. JIP	2	2,000	11	10,300	1	1,000	2	2,000				
	dr. Pavlis	14	13,900	56	53,303	2	2,000	17	17,000	2	2,000		0,000
9	ARO	16	13,400	24	23,000	2	2,000	6	6,000	1	1,000		
12	ARO anst.			14	12,516								
	dr.Kodras	16	13,400	38	35,516	2	2,000	6	6,000	1	1,000		0,000
č.pr.	oddělení	lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělníci	
15	úrazové	13	12,200	39	38,333			18	17,800				
37	úraz.amb.	1	0,800	5	4,538								
76	úraz. JIP	1	1,000	10	10,000			2	2,000				
	dr Deniger	15	14,000	54	52,871		0,000	20	19,800				
16	urologie	8	6,400	13	12,533			3	3,000				

38	urolog.amb.												
	dr. Pauk	8	6,400	13	12,533		0,000	3	3,000		0,000		
17	ORL	3	2,800	10	9,800			3	3,000	1	1,000	1	1,000
39	ORL amb.	4	1,900	3	2,525								
60	ORL audio		0,500		0,000								
	dr. Hanuš	7	5,200	13	12,325			3	3,000	1	1,000	1	1,000
18	Oční	3	2,501	10	10,000			2	2,000	1	1,000		
40	oční amb.	4	3,206	2	2,000								
	dr. Blumenstein	7	5,707	12	12,000			2	2,000	1	1,000		
19	Kožní	3	1,911	6	6,000			1	1,000	1	1,000		
41	kožn.amb.	1	0,993	1	1,000								
86	Kožní ven.		0,396	1	1,000								
	dr. Drvota	4	3,300	8	8,000			1	1,000	1	1,000		0,000
20	RTO	4	2,972	7	7,000			2	2,000				
42	RTO amb.	0	0,304	3	3,000								
45	NOR	1	1,000	2	2,000								
46	Ozařovny	1	0,824	5	5,000								
	dr. Tůma	6	5,100	17	17,000			2	2,000		0,000		0,000
22	OKB farm.	1	1,000										
	dr. Jabor	3	2,550	26	25,024			1	1,000	2	2,000	3	2,500
23	RTG												
	dr.Ouhrab.	10	9,300	15	15,000			1	1,000	3	3,000		
24	OTO												
	dr. Bartoš.	3	2,300	13	12,425	1	1,000	4	4,000				
43	dialýza												
	dr. Fischlová	4	3,600	18	17,240	1	1,000	3	3,000	1	1,000	1	0,425
57	c.kl.psych												
50	psychiatrie	1	1,000	1	1,000								
	dr. Matěch	1	1,000	1	1,000		0,000		0,000		0,000		0,000
č.pr.	oddělení	lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělníci	
51	OCHOP												
	dr.Bauman	1	1,000	2	2,000								
55	rehabilit.												
	dr. Melich.	3	3,000	30	28,925	1	1,000	0	0,000	1	1,000	1	1,000
61	patologie												
	dr.Janouš.	4	3,200	5	5,000	4	3,500			2	1,750		
62	Lékárn farm	4	3,376	6	4,875			3	2,750			2	2,000
63	lék.přípr.												
67	lék.poh		0,499		0,750				0,250				
87	Sklad SZM	0	0,000	2	1,875							1	1,000
	PhMr.Hrubá	4	3,875	8	7,500	0	0,000	3	3,000	0	0	3	3,000

21	sekr.nem.			1	1,100					8	6,850		
26	sprá nem.									7	7,000	9	8,800
27	výp.střed.									11	11,000		
28	ÚKM									3	2,325	1	1,000
29	ost.spr.pr.											18	17,876
47	zub. Meta	1	0,531										
66	závody		0,213		0,050								
77	knihovna									1	1,000		
78	právní									0	0,000		
79	socialní			2	2,000								
80	Závod.klub											2	1,500
97	byt.hosp.											1	0,531
116	nutriční sestry			5	5,000								
119	ekon.odbor									12	12,000		
120	zam.odb									5	5,000		
121	tech.odb.									0	0,000		
123	obch.odd.												
128	údržba									0	0,000	14	14,000
129	ener. prov.											5	5,000
130	čistř.spal.											1	1,000
124	OLVS									2	2,000	38	37,875
125	prádelna											33	32,750
126	san.dopr.					20	19,460	2	1,500				
127	os.dopr.											1	1,000
131	nákl.dopr.											1	1,000
132	správa DZ			4	4,000					2	1,500	2	1,700
134	prov.úsek								0,500	5	5,500	2	2,000
	celkem	1	0,744	12	12,150	20	19,460	2	2,000	56	54,175	128	126,032
	Celk.Nem.	180	155,014	566	547,054	37	36,460	118	117,800	77	74,925	139	135,457

Fyzické a přepočtené počty pracovníků dle primářů k 31.12. 2005

č.pr.	oddělení	Lékaři		SZP		NZP		sanitář		THP		Dělníci	
3	interna	14	11,400	31	30,800	1	1,000	14	14,000	2	2,000		
2	metab.jed.	2	1,400	11	11,000	1	1,000	3	3,000				
3	Koron.jed.	3	2,400	17	17,000			5	4,800	1	1,000		
30	int.amb.	3	1,475	8	7,913			2	2,000				
44	int.endo	2	2,675	6	5,500								
81	ECHO	3	1,204	1	1,000								
82	kard+nef.	0	0,846	2	2,000								
85	kardiocent.	2	2,000	2	2,000			2	2,000				
	dr.Povolný	29	23,400	78	77,213	2	2,000	26	25,800	3	3,000	0	0,000
4	TRN	4	4,200	11	11,000	0	0,500	4	4,000	1	1,000		
31	TRN amb.	2	2,000	6	6,000								
	dr. Keilová	6	6,200	17	17,000	0	0,500	4	4,000	1	1,000		
5	nervové	3	2,599	11	11,000			5	5,000				
32	nerv.amb.	4	3,400	5	4,700								
71	nerv.JIP	2	1,800	11	11,000			4	4,000				
	dr. Bouzek	9	7,799	27	26,700	0	0,000	9	9,000				
6	dětské	9	7,200	17	16,533	1	1,000	1	1,000	2	1,750	2	1,500
11	neonat.			9	9,000			2	2,000				
25	jesle	1	0,150	1	0,200								
33	dět.por.	4	2,352	3	3,300								
48	dět.LSPP	0	0,400										
72	dět.JIP	2	1,350	12	11,133			1	1,000				
75	neonat.JIP	1	1,000	17	16,066			2	2,000				
	dr. Lyer	17	12,452	59	56,232	1	1,000	6	6,000	2	1,750	2	1,500
7	ženské	11	9,094	40	37,906	1	1,000	10	9,067	1	1,000		
35	žen. amb.	1	1,356	4	4,000								
	dr. Holub	12	10,450	44	41,906	1	1,000	10	9,067	1	1,000		
8	chirurgie	11	10,500	40	36,310	1	1,000	16	16,000	2	2,000		
13	chir..dět..	1	0,900	6	6,000			1	1,000				
36	chir. amb.			2	1,750								
49	chir. por.	0	0,500	0	0,250								
74	chir. JIP	2	2,000	10	9,300	2	2,000	1	1,000				
	dr. Pavlis	14	13,900	58	53,610	3	3,000	18	18,000	2	2,000		0,000
9	ARO	5	4,600	28	25,000	2	2,000	6	6,000	1	1,000	1	1,000
12	ARO anst.	9	8,400	14	12,515								
	dr.Kodras	14	13,000	42	37,515	2	2,000	6	6,000	1	1,000	1	1,000

č.pr.	oddělení	Lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělnici	
15	úrazové	12	11,700	37	35,067			18	17,800				
37	úraz.amb.	1	0,800	7	5,072								
76	úraz. JIP	1	1,000	11	10,800			2	2,000				
	dr Deniger	14	13,500	55	50,939		0,000	20	19,800				
16	urologie	8	6,070	14	13,533	1	1,000	3	2,750				
	dr. Pauk	8	6,070	14	13,533	1	1,000	3	2,750		0,000		
17	ORL	4	2,600	10	10,000			2	2,000			1	1,000
39	ORL amb.	4	2,400	3	3,000								
60	ORL audio	0	0,500										
	dr. Hanuš	8	5,500	13	13,000			2	2,000	0	0,000	1	1,000
18	oční	3	2,595	11	11,000			2	2,000	1	1,000		
40	oční amb.	4	2,912	2	2,000								
	dr. Blumenstein	7	5,507	13	13,000			2	2,000	1	1,000		
19	kožní	3	1,911	6	6,000	0	0,000	1	1,000	1	1,000		
41	kožn.amb.	1	0,993	1	1,000								
86	kožní ven.	0	0,396	1	1,000								
	dr. Drvota	4	3,300	8	8,000			1	1,000	1	1,000		0,000
20	RTO	3	2,102	7	7,000			3	3,000				
42	RTO amb.	0	0,304	3	3,000								
45	NOR	1	1,000	2	2,000								
46	Ozařovny	1	0,824	5	5,000								
	dr. Tůma	5	4,230	17	17,000			3	3,000		0,000		0,000
22	OKB farm.												
	dr. Jabor	2	1,900	25	23,149			3	2,500	2	2,000	2	1,000
23	RTG												
	dr.Ouhrab.	11	9,199	15	15,000			2	2,000	3	3,000		
24	OTO												
	dr. Bartoš.	3	2,300	13	12,425	1	1,000	4	4,000				
43	dialýza												
	dr. Fischlová	5	4,563	20	17,394	1	1,000	4	4,000	1	1,000	1	0,425
57	c.kl.psych	0	0,000										
50	psychiatrie	1	1,000	1	1,000								
	dr. Matěch	1	1,000	1	1,000		0,000		0,000		0,000		0,000

č.pr.	oddělení	Lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělnici	
51	OCHOP												
	dr.Bauman	1	1,000	2	2,000								
55	rehabilit.												
	dr. Melich.	3	3,000	31	30,100	1	1,000			1	1,000	1	1,000
61	patologie												
	dr.Janouš.	4	3,200	6	6,000	4	3,500	0	0,000	2	2,000		
62	lékárn farm			7	5,750			3	2,750			1	1,500
63	lék.přípr.												
67	lék.poh			0	0,750			0	0,250				
	PhMr.Hrubá			7	6,500	0	0,000	3	3,000	0	0,000	1	1,500
	celkem	177	151,470	565	539,216	17	17,000	126	123,917	21	20,750	9	7,425
č.pr.	oddělení	Lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělnici	
21	ředitelství	1	0,500	1	1,100					7	5,540		
100	Etická kom.									0	0,260		
26	sprá nem.									4	4,000	10	9,407
27	výp.střed.									11	11,000		
28	ÚKM									1	1,200		
47	zub. Meta	1	0,531										
66	závody	0	0,213	0	0,050								
77	knihovna									1	1,000		
79	socialní			2	2,000								
80	závod.klub											2	1,500
87	Sklad SZM	0	0,000	2	2,000							1	1,000
116	nutriční sestry			5	5,000								
119	ekon.odbor									11	11,000		
120	zam.odb									5	5,000		
129	ener. prov.											1	1,000
124	OLVS									2	2,000	34	33,875
99	stavování zam.											4	3,500
125	prádelna											5	5,000
126	san.dopr.					19	18,460	2	1,500			0	0,000
127	os.dopr.											1	1,000
132	správa DZ			3	3,000					2	1,500	2	1,700
134	prov.úsek							0	0,500	5	5,500	10	10,000
	celkem	2	1	13	13,150	19	18,460	2	2,000	49	48,000	70	67,982
	Celk.Nem.	179	152,714	578	552,366	36	35,460	128	125,917	70	68,750	79	75,407

Fyzické a přepočtené počty pracovníků dle primářů k 31.12. 2006

č.pr	oddělení	Lékaři		SZP		NZP		Sanitář		THP		Dělníci	
3	interna	16	11,100	31	30,550	2	2,000	15	15,000	2	2,000		
2	Metab.jed.	2	1,400	11	11,000	1	1,000	3	3,000				
3	koron.jed.	3	2,400	17	17,000			3	2,800	1	1,000		
30	int.amb.	1	1,375	8	7,963			1	1,000				
44	int.endo	2	2,675	5	4,800								
81	ECHO	3	1,404	1	1,000								
82	kard+nef.	0	0,746	2	2,000								
85	kardiocent.	2	2,100	2	2,000			2	2,000				
	dr.Povolný	29	23,200	77	76,313	3	3,000	24	23,800	3	3,000	0	0,000
4	TRN	4	4,200	11	10,500	0	0,000	4	4,000	1	1,000		
31	TRN amb.	2	2,000	6	6,000								
	dr. Keilová	6	6,200	17	16,500	0	0,000	4	4,000	1	1,000		
5	nervové	3	2,500	11	11,000			4	4,000				
32	nerv.amb.	4	3,499	5	4,638								
71	nerv.JIP	3	2,800	11	11,000			4	4,000				
	dr. Bouzek	10	8,799	27	26,638	0	0,000	8	8,000				
6	dětské	8	6,200	18	17,333	1	1,000	1	1,000	1	0,750	2	1,500
11	neonat.			10	9,533			2	2,000				
25	Jesle	1	0,150	1	0,200								
33	dět.por.	5	2,751	3	3,300								
48	dět.LSPP	0	0,400										
72	dět.JIP	2	1,350	13	11,666			1	1,000				
75	neonat.JIP	1	1,000	16	15,066			2	2,000				
	dr. Lyrer	17	11,851	61	57,098	1	1,000	6	6,000	1	0,750	2	1,500
7	ženské	13	10,276	35	31,513	2	2,000	9	9,000	1	1,000		
35	žen. amb.	1	0,574	4	3,550								
	dr. Holub	14	10,850	39	35,063	2	2,000	9	9,000	1	1,000		
8	chirurgie	10	9,600	37	33,586	1	1,000	15	15,000	2	2,000		
13	chir..dět..	1	0,900	7	6,300			1	1,000				
36	chir. amb.			2	1,750								
49	chir. por.	0	0,400	0	0,250								
74	chir. JIP	2	2,000	10	8,800	2	2,000	1	1,000				
	dr. Pavlis	13	12,900	56	50,686	3	3,000	17	17,000	2	2,000		0,000
9	ARO	7	5,000	28	24,600	1	1,000	7	7,000	1	1,000	1	1,000
12	ARO anst.	7	6,600	14	12,400								
	dr.Kodras	14	11,600	42	37,000	1	1,000	7	7,000	1	1,000	1	1,000

č.pr	oddělení	lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělníci	
15	úrazové	10	9,100	27	24,867	2	2,000	14	13,533				
37	úraz.amb.	1	0,600	9	6,577								
76	úraz. JIP	1	1,000	11	10,333			1	1,000				
52	úraz septika	1	0,800	11	10,533			5	5,000				
	dr Deniger	13	11,500	58	52,310	2	2	20	19,533	0	0	0	0
16	urologie	9	6,200	15	14,533	2	2,000	2	2,000	1	1,000		
	dr. Pauk	9	6,200	15	14,533	2	2,000	2	2,000	1	1,000		
17	ORL	4	2,700	12	10,500			2	2,000			0	0,000
39	ORL amb.	4	2,450	3	3,000								
60	ORL audio	0	0,550										
	dr. Hanuš	8	5,700	15	13,500			2	2,000	0	0,000	0	0,000
18	Oční	5	4,795	12	12,000			2	2,000	1	1,000		
40	oční amb.	4	2,712	2	2,000								
	dr. Blumenstein	9	7,507	14	14,000			2	2,000	1	1,000		
19	Kožní	3	1,961	6	6,000	0	0,000	3	3,000	1	1,000		
41	kožn.amb.	1	0,963	1	1,000								
86	kožní ven.	0	0,376	1	1,000								
	dr. Drvota	4	3,300	8	8,000			3	3,000	1	1,000		0,000
20	RTO	3	2,472	7	7,000			4	3,750				
42	RTO amb.	0	0,304	3	3,000								
45	NOR	1	1,000	2	2,000								
46	Ozařovny	1	0,824	4	4,000								
	dr. Tůma	5	4,600	16	16,000			4	3,750		0,000		0,000
22	OKB farm.												
	Dr. Fenclová	2	1,600	24	22,149			3	2,500	2	2,000	2	1,193
23	RTG												
	dr.Ouhrab.	11	8,800	17	17,000			1	1,000	3	3,000		
24	OTO												
	dr. Bartoš.	3	2,200	14	13,425	1	1,000	4	4,000				
43	dialýza												
	dr. Fischlová	0											
57	c.kl.psych	0	0,000										
50	psychiatrie	1	1,000	1	1,000								0,330
	dr. Matěch	1	1,000	1	1,000		0,000		0,000				0,330

č.pr	oddělení	lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělníci	
51	OCHOP												
	dr.Bauman	1	1,000	2	2,000							0	0,330
55	rehabilit.												
	dr. Melich.	3	3,000	33	30,770	1	1,000	1	1,000	1	1,000	0	0,000
61	patologie												
	dr.Janouš.	4	3,400	4	4,000	4	4,000	0	0,000	2	2,000		
62	Lékárn farm			7	6,125			3	2,750			1	1,693
63	lék.přípr.												
67	lék.poh			0	0,750			0	0,250				
	PhMr.Hrubá			7	6,875	0	0,000	3	3,000	0	0,000	1	1,693
	celkem	176	145,207	547	514,860	20	20,000	120	118,583	20	19,750	6	6,046
č.pr	oddělení	lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělníci	
21	ředitelství	1	0,500	1	1,100					6	5,490		
100	Etická kom.									0	0,260		
26	sprá nem.									3	3,000	5	4,876
125	prádelna											1	1,000
27	výp.střed.									11	11,000		
28	ÚKM									1	1,200	1	0,340
47	zub. Meta	1	0,531										
66	závody	0	0,000	0	0,000								
77	knihovna									1	1,000		
79	socialní			2	2,000								
80	Závod.klub											2	1,500
87	Sklad SZM	0	0,000	1	1,000					1	0,500	1	1,000
116	nutriční sestry			5	5,000								
119	ekon.odbor									11	11,000		
120	zam.odb									5	5,000		
124	OLVS									1	1,000	33	33,000
99	strav. zaměst.											3	3,000
126	san.dopr.					18	17,460	3	2,500			0	0,000
127	os.dopr.											1	1,000
132	správa DZ			2	2,000					2	1,500	1	0,296
134	prov.úsek							0	0,500	4	4,500	10	10,193
129	ener. prov.											3	3,000
	celkem	2	1,031	11	11,100	18	17,460	3	3,000	46	45,450	61	59,205
	Celk.Nem.	178	146,238	558	525,960	38	37,460	123	121,583	66	65,200	67	65,251

Fyzické a přepočtené počty pracovníků dle primářů k 31.12. 2007

č.pr.	oddělení	lékaři		SZP		NZP		sanitář		THP		Dělníci	
3	interna	15	12,600	40	37,165	3	3,000	18	18,000	2	2,000		
2	metab.jed.	2	1,400	10	9,900	1	1,000	3	3,000				
3	Koron.jed.	3	1,680	16	16,000			5	5,000	1	1,000		
44	int.endo	3	3,950	6	5,972								
81	ECHO	3	1,314	1	1,000								
82	kard+nef.	0	0,656	2	2,000								
85	kardiocent.	2	2,000	2	2,000			2	2,000				
	dr.Povolný	28	23,600	77	74,037	4	4,000	28	28,000	3	3,000	0	0,000
4	TRN	4	4,000	10	10,000	0	0,000	5	5,000	1	1,000		
31	TRN amb.	3	2,400	7	6,500								
	dr. Keilová	7	6,400	17	16,500	0	0,000	5	5,000	1	1,000		
5	nervové	5	3,700	12	11,066			5	5,000				
32	nerv.amb.	4	3,499	6	5,700								
71	nerv.JIP	3	2,600	11	11,000			5	5,000				
	dr. Bouzek	12	9,799	29	27,766	0	0,000	10	10,000				
6	dětské	10	8,140	16	15,800	1	1,000	1	1,000	2	2,000	2	1,500
11	neonat.			11	10,533			2	2,000				
25	Jesle	1	0,150	1	0,200								
33	dět.por.	5	2,511	3	3,300								
48	dět.LSPP	0	0,400										
72	dět.JIP	2	1,350	12	10,666			1	1,000				
75	neonat.JIP	1	1,000	17	16,066			2	2,000				
	dr. Lyer	19	13,551	60	56,565	1	1,000	6	6,000	2	2,000	2	1,500
7	ženské	14	10,644	38	32,807	2	2,000	9	9,000	1	1,000		
35	žen. amb.	1	0,406	4	3,550								
	dr. Holub	15	11,050	42	36,357	2	2,000	9	9,000	1	1,000		
8	chirurgie	10	8,700	42	37,707	1	1,000	17	17,000	2	2,000		
13	chir..dět..	1	0,900	7	5,907			1	1,000				
36	chir. amb.		1,000	3	2,650								
49	chir. por.	0	0,400	1	0,550								
74	chir. JIP	2	1,900	11	9,300	1	1,000	2	2,000				
	dr. Pavlis	13	12,900	64	56,114	2	2,000	20	20,000	2	2,000		0,000
9	ARO	7	5,600	27	25,000	1	1,000	7	7,000	1	1,000	1	1,000
12	ARO anst.	7	6,600	14	12,650								
	dr.Kodras	14	12,200	41	37,650	1	1,000	7	7,000	1	1,000	1	1,000

č.pr.	oddělení	lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělníci	
15	úrazové	12	7,720	39	35,358	2	1,533	20	19,800				
37	úraz.amb.	1	3,180	9	5,964								
76	úraz. JIP	1	0,800	12	11,066			2	2,000				
	dr Deniger	14	11,700	60	52,388	2	2	22	21,800	0	0	0	0
16	urologie	10	7,000	15	13,833	2	2,000	2	2,000	1	1,000		
	dr. Pauk	10	7,000	15	13,833	2	2,000	2	2,000	1	1,000		
17	ORL	5	3,600	11	10,800			2	2,000			0	0,000
39	ORL amb.	2	0,950	3	3,000								
60	ORL audio	0	0,550										
	dr. Klimák	7	5,100	14	13,800			2	2,000	0	0,000	0	0,000
18	Oční	6	5,198	11	11,000			3	3,000	2	1,675		
40	oční amb.	3	2,015	3	3,000								
	dr. Blumenstein	9	7,213	14	14,000			3	3,000	2	1,675		
19	Kožní	5	2,860	6	6,000	0	0,000	2	2,000	1	1,000		
41	kožn.amb.	0	0,564	1	1,000								
86	Kožní ven.	0	0,376	1	1,000								
	dr. Drvota	5	3,800	8	8,000			2	2,000	1	1,000		0,000
20	RTO	3	2,472	7	7,000			4	3,750				
42	RTO amb.	0	0,304	3	3,000								
45	NOR	1	1,000	2	2,000								
46	Ozařovny	1	0,824	4	4,000								
	dr. Tůma	5	4,600	16	16,000			4	3,750		0,000		0,000
22	OKB farm.												
	Dr. Fenclová	3	1,600	25	22,027			3	2,500	2	2,000	2	1,193
23	RTG												
	dr.Ouhrab.	10	8,800	16	16,000			1	1,000	2	2,000		
24	OTO												
	dr. Bartoš.	3	2,700	14	13,525			4	4,000				
57	c.kl.psych	0	0,000										
50	psychiatrie	1	1,000	1	1,000								0,330
	dr. Matěch	1	1,000	1	1,000		0,000		0,000				0,330

č.pr.	oddělení	lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělnici	
51	OCHOP												
	dr.Bauman	1	1,000	2	2,000							0	0,330
55	rehabilit.												
	dr. Melich.	3	3,000	33	31,441	0	0,000	1	0,875	1	1,000	0	0,000
61	patologie												
	dr.Janouš.	4	3,400	4	4,000	5	5,000	0	0,000	2	2,000		
62	Lékárn farm												
	Pharm.Dr.Cibulková			8	7,688			4	4,000			1	1,693
	celkem	183	150,413	560	520,691	19	18,533	133	131,925	21	20,675	6	6,046
č.pr.	oddělení	lékaři		SZP		NZP		PZP		THP		Dělnici	
21	ředitelství	1	0,500	1	1,000					6	5,490		
100	Etická kom.									0	0,260		
26	sprá nem.									6	5,322	11	10,876
125	prádelna											0	0,000
27	výp.střed.									10	9,800		
28	ÚKM									1	1,200	1	0,340
47	zub. Meta	0	0,000										
66	závody	0	0,000	0	0,000								
77	knihovna			0	0,200					1	0,500		
79	socialní			2	2,000								
80	Závod.klub											2	2,000
87	obchodní odbor	0	0,000	0	0,000					3	2,750	1	1,000
116	nutriční sestry			7	6,500								
119	ekon.odbor									11	11,000		
120	zam.odb									5	5,000		
124	OLVS									0	0,000	34	34,000
99	strav. zaměst.											2	2,000
126	san.dopr.					19	18,960	3	3,000			0	0,000
127	os.dopr.											1	1,000
132	správa DZ			1	1,000					1	0,800	1	0,296
134	prov.úsek							0	0,000	2	2,200	8	8,193
129	ener. prov.											3	3,000
	celkem	1	0,500	11	10,700	19	18,960	3	3,000	46	44,322	64	62,705
	Celk.Nem.	184	150,913	571	531,391	38	37,493	136	134,925	67	64,997	70	68,751

Seznam tabulek:

Tabulka 1 – Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2003	41
Tabulka 2 – Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2004	43
Tabulka 3 – Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2005	45
Tabulka 4 – Ekonomické ukazatele nemocnic v roce 2006	47
Tabulka 5 – Meziroční dynamika ekonomických ukazatelů 2003-2006	48
Tabulka 6 – Vývoj hospodaření ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč	56
Tabulka 7 – Vývoj nejvýznamnějších nákladů ONK, a.s. 2003-2007 v tisících Kč.....	59
Tabulka 8 – Analýza nejvýznamnějších výnosů ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč	62
Tabulka 9 – Vývoj dotací ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč	64
Tabulka 10 – Vývoj ukazatelů aktiv ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč.....	66
Tabulka 11 – Vývoj ukazatelů pasiv ONK, a.s. 2003-2007 v tis. Kč	69
Tabulka 12 – Vývoj výkonových ukazatelů ONK, a.s. 2003-2007	72
Tabulka 13 – Vývoj ukazatelů kapacity ONK, a.s. 2003-2007.....	75
Tabulka 14 – Přepočtené počty pracovníků dle primářů ONK, a.s. 2003-2007	76
Tabulka 15 – Vývoj ukazatelů rentability ONK, a.s. 2003-2007.....	81
Tabulka 16 – Vývoj ukazatelů zadluženosti ONK, a.s. 2003-2007	86
Tabulka 17 – Vývoj ukazatelů aktivity ONK, a.s. 2003-2007	91
Tabulka 18 – Vývoj ukazatelů likvidity ONK, a.s. 2003-2007.....	97

Seznam grafů:

Graf 1 – Vývoj hospodářského výsledku SCK a ONK, a.s. 2003-2007	57
Graf 2 – Vývoj nákladů ONK, a.s. 2003-2007.....	61
Graf 3 – Vývoj výnosů ONK, a.s. 2003-2007.....	63
Graf 4 – Vývoj dotací ONK, a.s. 2003-2007	65
Graf 5 – Vývoj aktiv ONK, a.s. 2003-2007	68
Graf 6 – Vývoj pasiv ONK, a.s. 2003-2007.....	71
Graf 7 – Vývoj výkonových ukazatelů ONK, a.s. 2003-2007	73
Graf 8 – Vývoj výkonových ukazatelů ONK, a.s. 2003-2007	74
Graf 9 – Meziroční vývoj pracovníků SCK a ONK, a.s. 2003-2006	77
Graf 10 – Vývoj ukazatelů rentability ONK, a.s. 2003-2007	82
Graf 11 – Vývoj ukazatelů zadluženosti ONK, a.s. 2003-2007	87
Graf 12 – Vývoj ukazatelů aktivity – obratu ONK, a.s. 2003-2007	93
Graf 13 – Vývoj ukazatelů aktivity – doba obratu ONK, a.s. 2003-2007.....	94
Graf 14 – Vývoj ukazatelů likvidity ONK, a.s. 2003-2007	98
Graf 15 – Vývoj ukazatelů likvidity ONK, a.s. 2003-2007	99

Seznam příloh:

Příloha 1 – Rozvaha Nemocnice Kladno k 31.12. 2003	105
Příloha 2 – Rozvaha Nemocnice Kladno k 31.12. 2004	110
Příloha 3 – Rozvaha ONK, a.s. k 31.12. 2005	115
Příloha 4 – Rozvaha ONK, a.s. k 31.12. 2006	118
Příloha 5 – Rozvaha ONK, a.s. k 31.12. 2007	121
Příloha 6 – Přehled nákladů a výnosů Nemocnice Kladno 2003	124
Příloha 7 – Přehled nákladů a výnosů Nemocnice Kladno 2004	125
Příloha 8 – Přehled nákladů a výnosů ONK, a.s. 2005-2007	126
Příloha 9 – Výkaz zisků a ztrát ONK, a.s. 2005	127
Příloha 10 – Výkaz zisků a ztrát ONK, a.s. 2006	129
Příloha 11 – Výkaz zisků a ztrát ONK, a.s. 2007	131
Příloha 12 – Přehled nákladů a výnosů ONK, a.s. k 31.3. 2008	133
Příloha 13 – Počty pracovníků Nemocnice Kladno 2003	134
Příloha 14 – Počty pracovníků Nemocnice Kladno 2004	137
Příloha 15 – Počty pracovníků ONK, a.s. 2005	140
Příloha 16 – Počty pracovníků ONK, a.s. 2006	143
Příloha 17 – Počty pracovníků ONK, a.s. 2007	146

Bibliografie

Knihy:

Durdisová, J.: *Ekonomika zdraví*, Praha, Oeconomica, 2005, ISBN 80-245-0998-9

Dvořáček, J.: *Interní audit a kontrola*, 2. přepracované vydání a doplněné vydání, Praha, C.H. Beck, 2003, ISBN 80-7179-805-3

Eliáš, K.: *Akciová společnost*, Praha, Linde Praha, a.s., 2000, ISBN 80-7201-232-0

Gladkij, I. a kol.: *Management ve zdravotnictví*, Brno, Computer Press, 2003, ISBN 80-7226-996-8

Grünwald, R.: *Finanční analýza-metody a využití*, Praha, VOX –Consult s.r.o., 1995

Grünwald, R., Holečková, J.: *Finanční analýza a plánování podniku*, Praha, Vysoká škola ekonomická v Praze, 2002, ISBN 80-245-0422-7

Grünwald, R.: *Finanční analýza pro oceňování podniku*, Praha, Vysoká škola ekonomická v Praze, 2000, ISBN 80-245-0032-9

Hamerníková, B., Kubátová, K.: *Veřejné finance*, 2. vydání, Praha, Eurolex, 2004, ISBN 80-86432-88-2

Háva, P.: *Nemocnice I. Analýza postavení a hospodaření bývalých okresních nemocnic ve vztahu k reformě veřejné správy*, Kostelec nad Černými lesy, Institut zdravotní politiky a ekonomiky, 2003, ISSN 1213-8096

Háva, P.: *Nemocnice II. Problémy organizačně právního postavení nemocnic (zejména bývalých okresních nemocnic) v kontextu reformy veřejné správy*, Kostelec nad Černými lesy, Institut zdravotní politiky a ekonomiky, 2004, ISSN 1213-8096

Holman, R.: *Mikroekonomie Středně pokročilý kurz*, 1. vydání, Praha, C.H. Beck, 2002, ISBN 80-7179-737-5

Kalinová, M. a kol.: *Obchodní právo*, Praha, Vysoká škola ekonomická v Praze, 2001, ISBN 80-245-0252-6

Kislingerová, E., Hnilica, J.: *Finanční analýza-krok za krokem*, Praha, C.H. Beck, 2005, ISBN 80-7179-321-2

Kislingerová, E. a kol.: *Manažerské finance*, 1. vydání, Praha, C.H. Beck, 2004, ISBN 80-7179-802-9

Kočí, P. a kol.: *Nevýdělečné organizace 2006*, Praha, ASPI, a.s., 2006, ISBN 80-7357-169-2

Kovanicová, D.: *Abeceda účetních znalostí pro každého*, XIV. aktualizované vydání, Praha, Polygon, 2004, ISBN 80-7273-098-3

McKee, M., Healy, J.: *Hospitals in charging Europe*, Buckingham, Open University Press, 2002, ISBN 0-335-20929-7

Růžičková, R.: *Neziskové organizace*, 1. vydání, Olomouc, Anag, 1999, ISBN 80-7263-012-1

Růžičková, R.: *Neziskové organizace*, 5. aktualizované vydání, Olomouc, Anag, 2003, ISBN 80-7263-166-7

Svobodová, J. a kol.: *Abeceda účetnictví pro územní samosprávné celky, příspěvkové organizace, státní fondy a organizační složky státu*, Olomouc, Anag, 2005, ISBN 80-7263-279-5

Synek, M. a kol.: *Podniková ekonomika*, Praha, C.H. Beck, 1999, ISBN 80-7179-228-4

Synek, M. a kol.: *Manažerská ekonomika*, 3. přepracované a aktualizované vydání, Praha, Grada, 2003, ISBN 80-247-0515-X

Žáček, V., Kratochvíl, J.: *Akciová společnost-legislativa řízení a organizační struktura*. 3. doplněné vydání, Praha, Management Press, 1996, ISBN 80-85943-23-9

Články a studie:

Durdisová, J., Mertl, J.: *Možnosti zmírnění důsledků demografického vývoje ve zdravotnictví*, 2008

Durdisová, J., Krebs, V., Kotýnková, M., Murtingerová, K., Mertl, J., Vychová, H.: *Rizika a příležitosti privatizace nemocnic*, Praha, IGA VŠE, 2005

Schlanger, J: *Zvyšování platových tarifů za dluhy nemocnic nemůže*, Bulletin 2/2003

Zákony a právní předpisy:

Zákon č. 20/1966 Sb., o péči a zdraví lidu

Zákon č. 513/1991 Sb., obchodní zákoník

Zákon č. 143/1992 Sb., o platu a odměně za pracovní pohotovost v rozpočtových a v některých dalších organizacích a orgánech

Zákon č. 125/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů

Zákon č. 219/2000 Sb., o majetku České republiky a jejím vystupování v právních vztazích

Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích

Zákon č. 290/2000 Sb., o přechodu některých dalších věcí, práv a závazků České republiky na kraje a obce, občanská sdružení působící v oblastní tělovýchovy a sportu a o souvisejících změnách a o změně zákona č. 157/2000 Sb., o přechodu některých věcí, práv a závazků z majetku České republiky, ve znění zákona č. 10/2001 Sb., a zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů

Zákon č. 157/2000 Sb., o převodu některých věcí, práv a závazků z majetku České republiky do majetku krajů

Zákon č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů

Zákon č. 250/2000 o rozpočtových pravidlech územního rozpočtu

Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Zákon č. 231/2002 Sb., o krajích

Zákon č. 245/2006 Sb., o veřejných neziskových ústavních zdravotnických zařízeních a o změně některých zákonů

Zákon č. 27/2008 Sb., který mění zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů

Usnesení vlády ČR č. 173/1990 o opatřeních k dalšímu postupu privatizace zdravotnických zařízení

Usnesení vlády ČR č. 411/1999 o dalším postupu privatizace zdravotnických zařízení

Usnesení vlády ČR č. 367/2001 o dalším postupu privatizace zdravotnických zařízení

Internetové zdroje:

Středočeský kraj, zdravotnická zařízení, dne 1. 6. 2008, přístup z internetu:

<http://www.kr-stredocesky.cz/portal/odbory/zdravotnictvi/adresar-zdravotnicka-zarizeni.htm>

Středočeský kraj, Koncepce zdravotnictví ve Středočeském kraji, dne 1. 6. 2008, přístup z internetu:

<http://www.kr-stredocesky.cz/portal/odbory/zdravotnictvi/koncepce-zdravotnictvi-sck/>

Reportáže TV Nova o privatizaci středočeských nemocnic přinesly zkreslený a nepravdivý pohled dne 2. 5. 2008, Středočeský kraj, dne 1. 6. 2008, přístup z internetu:

<http://www.kr-stredocesky.cz/portal/stredocesky-kraj/rekli-o-privatizaci-nemocnic/reportaze-tv-nova-o-privatizaci-stredoceskych-nemocnic-prinesly-zkresleny-a-nepravdivy-pohled.htm?pg=1>

Odpovědi středočeského hejtmána Ing. Petra Bendla ohledně privatizace nemocnic pro Zdravotní noviny dne 7. 5. 2007, Středočeský kraj, dne 1. 6. 2008, přístup z internetu: <http://www.kr-stredocesky.cz/portal/stredocesky-kraj/rekli-o-privatizaci-nemocnic/odpovedi-stredoceskeho-hejtmana-ing-petra-bendla-ohledne-privatizace-nemocnic-pro-zdravotni-noviny.htm?pg=1>

Bendl, P., Jak je to se zdravotnictvím ve Středočeském kraji, 2004, Středočeský kraj, dne 1. 6. 2008, přístup z internetu: <http://www.kr-stredocesky.cz/portal/odbory/zdravotnictvi/koncepce-zdravotnictvi-sck/>

Usnesení Zastupitelstva Středočeského kraje, dne 10. 6. 2008, přístup z internetu: <http://www.kr-stredocesky.cz/portal/samosprava/zastupitelstvo/usneseni/>

Usnesení Rady Středočeského kraje, dne 10. 6. 2008, přístup z internetu: <http://www.kr-stredocesky.cz/portal/samosprava/rada/usneseni-rady.htm>

Pospíšil, J., Zpráva vlády o právním zajištění převodu nemocnic ze státu na kraje, dne 30. 4. 2008, přístup z internetu: http://www.ods.cz/docs/dokumenty/PS_zprava_prevod_nemocnic.pdf

Žitníková, D., Privatizace nemocnic v České republice, dne 1. 6. 2008, přístup z internetu: http://osz.cmkos.cz/CZ/Z_tisku/Bulletin/08_2007/31.html

Ekonomické výsledky nemocnice 2005, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, dne 30. 5. 2008, přístup z internetu: www.uzis.cz/download_file.php?file=2524

Ekonomické výsledky nemocnice 2004, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, dne 30. 5. 2008, přístup z internetu: www.uzis.cz/download_file.php?file=30

Ekonomické výsledky nemocnice 2003, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, dne 30. 5. 2008, přístup z internetu: www.uzis.cz/download_file.php?file=29

Síť zdravotnických zařízení ve Středočeském kraji (2003, 2004, 2005, 2006), dne 30. 5. 2008, přístup z internetu:

http://www.uzis.cz/download.php?ctg=10®ion=20&mnu_id=3320&mnu_action=select

Zdravotnictví Středočeského kraje (2003, 2004, 2005, 2006), dne 30. 5. 2008, přístup z internetu:

http://www.uzis.cz/download.php?ctg=10®ion=20&mnu_id=3320&mnu_action=select

Obchodní zákoník, dne 10. 4. 2008, přístup z internetu:

http://www.webset.cz/obchodni_zakonik.htm

Vláda schválila finanční injekci krajům na pomoc nemocnicím dne 20. 11. 2003, dne 30. 4. 2008, přístup z internetu:

<http://www.zdravotnickenoviny.cz/scripts/detail.php?id=157779>

Bloom, D., Rosenberg, L.: Jak zaplatit zdraví, dne 1. 3. 2008, přístup z internetu:

<http://zdn.cz/scripts/detail.php?id=318147>

Ostatní internetové zdroje:

Středočeský kraj, dne 25. 5. 2008, přístup z internetu:

<http://www.kr-stredocesky.cz/portal>

Ministerstvo zdravotnictví České republiky, dne 25. 4. 2008, přístup z internetu:

<http://www.mzcr.cz/>

Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje, dne 25. 4. 2008, přístup z internetu:

<http://www.nemkladno.cz/>

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče České republiky, dne 1. 6. 2008, přístup z internetu:

<http://osz.cmkos.cz/>

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, dne 1. 6. 2008, přístup z internetu:

http://www.uzis.cz/news.php?mnu_id=1100

Zdravotnické noviny, dne 30. 4. 2008, přístup z internetu:

<http://www.zdravotnickenoviny.cz/>