

# 2025

# VÝROČNÍ ZPRÁVA

DOMOV U RYBNÍKA VÍCEMĚŘICE

FELIPE  
SÁNCHEZ  
LÓPEZ

# OBSAHU

# TABULKA

<b>02</b>	<b>ÚVODNÍ SLOVO ŘEDITELE</b>
<b>04</b>	<b>NAŠE ORGANIZACE</b>
<b>05</b>	<b>DOMOV PRO SENIORY</b>
<b>09</b>	<b>DOMOV PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM</b>
<b>13</b>	<b>DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM</b>
<b>17</b>	<b>CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ</b>
<b>21</b>	<b>SOUHRN ZA ROK – STRAVOVACÍ PROVOZ</b>
<b>22</b>	<b>SOUHRN ZA ROK – PERSONÁLNÍ OBLAST</b>
<b>23</b>	<b>FINANČNÍ HOSPODAŘENÍ ZA ROK</b>
<b>25</b>	<b>ZDRAVOTNÍ PÉČE V ORGANIZACI</b>
<b>27</b>	<b>SOUHRN ZA ROK – PROVOZNÍ ČINNOST</b>

# ŘEDITELE ÚVODNÍ SLOVO



*PhDr. Felipe Sánchez López, MBA, MPH  
ředitel orgnizace*

## VÁŽENÍ ČTENÁŘI, KOLEGOVÉ A PŘÁTELÉ NAŠEHO DOMOVA

rok 2025 nám dal lekci, kterou bych si upřímně řečeno klidně nechal ujít. Kdyby měl být jeho hlavním tématem jeden pojem, byly by to finance. A ne, tentokrát nemluvím o tom příjemném pocitu, když všechno vychází, ale spíš o disciplíně, improvizaci a občas i o hlubokém nádechu před otevřením další tabulky.

Možnosti naší organizace byly výrazně omezeny. Jak už to v takových situacích bývá, křičet umí každý. My jsme si ale rychle uvědomili, že křik problém nevyřeší. Co ho řeší je práce, odpovědnost a někdy i rozhodnutí, která nejsou populární, ale jsou nutná. Hledali jsme cesty. Ne vždy vítané, ale reálné. Upravovali jsme fungování, nastavovali priority, někde ubrali, jinde přidali a často balancovali na pomyslné hraně „ještě to zvládneme“. A i když některá opatření mohla působit přísně nebo neoblíbeně, patří to k naší práci, nést odpovědnost nejen za dnešek, ale i za zítřek.

## TO, NA CO JSEM SKUTEČNĚ HRDÝ JE...

fakt, že jsme ani v této situaci neztratili to podstatné. Nepřestali jsme být organizací, která stojí na lidském přístupu, respektu a snaze dělat věci dobře. Protože šetřit se dá různě, ale ne na úkor důstojnosti lidí, o které pečujeme.

Velké poděkování patří všem zaměstnancům. Víím, rok 2025 nebyl jednoduchý, o to víc si vážím toho, že jste nepřestali hledat řešení, přicházet s nápady a držet směr, i když podmínky nebyly ideální.

# ŘEDITELE ÚVODNÍ SLOVO



## MEZI ODPOVĚDNOSTÍ A NADĚJÍ

Když se ohlédnu za rokem 2025 z osobního pohledu, nebyl to pro mě jen rok rozhodnutí a odpovědnosti, ale i rok emocí, které se do výročních zpráv obvykle moc nepíší. Byly chvíle, kdy jsem měl radost. Upřímnou, obyčejnou radost z toho, že věci fungují, že se podařilo zvládnout další náročný den, že se tým dokáže semknout a zabrat i v situacích, kdy by bylo jednodušší rezignovat. Radost z drobností, které možná zvenku nejsou vidět, ale pro nás mají velkou hodnotu.

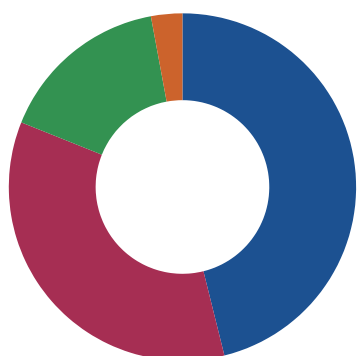
Ale byly i momenty zklamání. Z rozhodnutí, která jsme museli udělat a věděli jsme, že nebudou přijata s pochopením. Ze situací, kdy by si naše práce zasloužila větší podporu nebo jistotu. A také z pocitu, že někdy musíme věnovat více energie přežití než samotnému rozvoji.

Přesto ve mně nakonec převažuje pocit respektu a pokory. Respektu k lidem, kteří tu práci dělají každý den naplno. A pokory k tomu, že i v omezených podmínkách dokážeme hledat cestu dál. Tenhle rok mi znovu připomněl, proč má naše práce smysl. Ne kvůli číslům, ale kvůli lidem. A i když ne vždy odcházím z práce s pocitem, že všechno bylo ideální, odcházím s vědomím, že to, co děláme, má hodnotu.

# NAŠE ORGANIZACE

zajišťuje sociální služby v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

## Cílové skupiny



### DOZP

Domov pro osoby se zdravotním postižením poskytuje 95 registrovaných lůžek v pobytové formě.



### DZR

Domov se zvláštním režimem poskytuje 72 registrovaných lůžek v pobytové formě.



### DS

Domov pro seniory poskytuje 33 registrovaných lůžek v pobytové formě.



### CHB

Chráněné bydlení poskytuje 6 registrovaných lůžek v pobytové formě.

Domov u rybníka ve Víceměřicích je umístěn v bývalém Metternichově zámečku, který byl vystavěn na místě původní tvrze připomínané již ve 14. století. V roce 1921 byl zámek s okolními polnostmi na návrh zemského pozemkového úřadu zabaven a vzat do správy státu. V roce 1924 zámeček odkoupila kongregace sester dominikánek s úmyslem zde vybudovat ústav pro slabomyslné. Prvních 18 svěřenců s vychovatelkou přijelo do Víceměřic 3. listopadu 1924 ze Střelic.

V říjnu roku 2004 požádala Obec Víceměřice Olomoucký kraj o převod zřizovacích práv k ústavu, tak jak jí to zákon umožňoval. Rozhodnutím Zastupitelstva Obce Víceměřice ze dne 24. 01. 2005 pak byl zřízen nový subjekt: Ústav sociální péče a domov důchodců Víceměřice, příspěvková organizace.

V roce 2005 se stal ústav na základě požadavku Zastupitelstva obce a schválení Krajským zastupitelstvem v Olomouci příspěvkovou organizací zřizovanou obcí Víceměřice. V témže roce byla činnost ústavu rozšířena o domov důchodců. O rok později se staly budovy ústavu majetkem obce a jsou průběžně rekonstruovány. Byla připravena a postupně realizována nová koncepce práce v ústavu v souladu s nejnovějšími trendy a Standardy kvality sociálních služeb.

# PRO SENIORY DOMOV

98%

**OBLOŽNOST**  
LŮŽEK SLUŽBY

2,61

**KOEFICIENT**  
POPTÁVKY

33

**KAPACITA**  
SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Posláním Domova pro seniory je poskytovat celoroční pobytovou službu osobám, které už nadále nemohou žít z důvodu věku, zhoršenému zdravotnímu stavu nebo z důvodu nepříznivé sociální situace ve svém přirozeném prostředí a vyžadují pravidelnou pomoc jiné osoby, přičemž podpora a pomoc je nutná v rozsahu, kterou jim není schopna zajistit rodina ani jiný typ sociální služby.

## Okruh osob:

Cílovou skupinu tvoří osoby od 65 let se sníženou soběstačností z důvodu věku, jejichž nepříznivá životní situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby a nepříznivou životní situaci nelze řešit jinou sociální službou.

## Poskytovaná péče:

Péči uživatelům poskytuje proškolený personál pracovníci v sociálních službách, zdravotní sestry. Sociální pracovníci zajišťují sociální agendu.

## UBYTOVÁNÍ

Pokoje uživatelů jsou vybaveny polohovacími lůžky s antidekubitními matracemi a hrazdou pro ulehčení pohybu na lůžku i méně pohyblivým uživatelům. Uživatelé mají k dispozici signalizační tlačítko na přivolání pomoci personálu. Pokoje jsou vybaveny skříněmi na osobní ošacení, nočními stolky, stolem, židlí případně křeslem. Pokoj si uživatelé mohou dovybavit po předchozí domluvě vlastním drobným nábytkem, případně drobnými předměty, které jsou jim blízké.

## STRAVOVÁNÍ

Strava je připravována v kuchyni, jídlo je podáváno čtyřikrát denně. S ohledem na individuální možnosti a schopnosti uživatelů, pokud nechtějí jíst v jídelně, strava jim je podávána na pokoji. Uživatelům, kteří mají diabetickou stravu, je podávána II. večeře.

# PRO SENIORY DOMOV

## PROČ JSOU DOMOVY PRO SENIORY V ČESKÉ REPUBLICE TAK DŮLEŽITÉ?

Stárnutí je přirozenou součástí života, ale ne vždy probíhá jednoduše. S přibývajícím věkem přichází zdravotní potíže, ztráta soběstačnosti i samota. Právě v těchto chvílích hrají domovy pro seniory v České republice nezastupitelnou roli.

Nejde jen o poskytování péče. Domovy jsou místem, kde lidé nacházejí bezpečí, důstojnost a každodenní podporu. Pro mnohé klienty znamenají nový domov, místo, kde nejsou sami, kde se o ně někdo zajímá a kde mohou prožít stáří s respektem.

Důležitost těchto služeb roste i proto, že česká populace stárne. Rodiny často nemají možnost zajistit nepřetržitou péči o své blízké, a právě zde nastupují profesionální týmy pracovníků, kteří poskytují nejen odbornou pomoc, ale i lidský přístup.

Domovy pro seniory nejsou jen institucemi jsou komunitou. Každodenní společné aktivity, rozhovory, oslavy i obyčejné chvíle vytvářejí prostředí, kde se i ve vyšším věku dá žít plnohodnotný život.

Gendrový poměr ženy / muži



Trvalý pobyt v organizaci



Koeficient poptávky je **2,61**, co znamená, že na jedno volné místo připadá přibližně 2,6 žadatele. Kapacita pokrývá jen asi **38 %** poptávky.

Z dostupných údajů vyplývá, že celkový počet evidovaných žadatelů o sociální službu činí 86 osob, zatímco kapacita zařízení je 33 míst. Tento nepoměr ukazuje na výrazný převis poptávky nad aktuální nabídkou služby.

Kapacita zařízení tak pokrývá přibližně 38 % celkové poptávky, což znamená, že poptávka je více než dvojnásobná (cca 2,6× vyšší) než možnosti zařízení. Tato skutečnost poukazuje na dlouhodobě vysoký zájem o poskytovanou službu a zároveň na omezené kapacitní možnosti zařízení reagovat na potřeby cílové skupiny.

Vysoký počet žadatelů může vést k prodlužování čekacích lhůt a zvyšuje význam transparentního a spravedlivého procesu přijímání klientů. Zároveň představuje důležitý podklad pro strategické plánování rozvoje sociálních služeb, a to jak na úrovni poskytovatele, tak i zřizovatele či regionu.



# UKAZATELE STATISTICKÉ

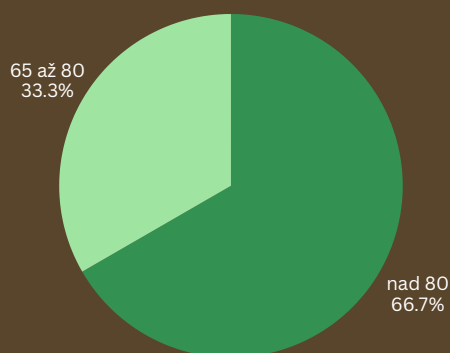
Z výsledků grafů je patrné, že služba je primárně zaměřena na velmi seniorskou populaci. Ve věkové struktuře výrazně převažují uživatelé starší 80 let, kteří tvoří 66,7 % všech klientů, zatímco osoby ve věku 65–80 let představují 33,3 %. Tento věkový profil přirozeně souvisí se zvýšenými nároky na zdravotní a ošetrovatelskou péči, které jsou pro tuto cílovou skupinu typické.

Z hlediska původu uživatelů dominuje okres Prostějov, odkud pochází 56,7 % klientů. Další uživatelé přicházejí z okresů Vyškov (16,7 %), Přerov (13,3 %) a Blansko (13,3 %). Tato struktura ukazuje, že zařízení má silný lokální význam, zároveň však jeho působnost přesahuje hranice jednoho okresu a plní funkci i pro širší region.

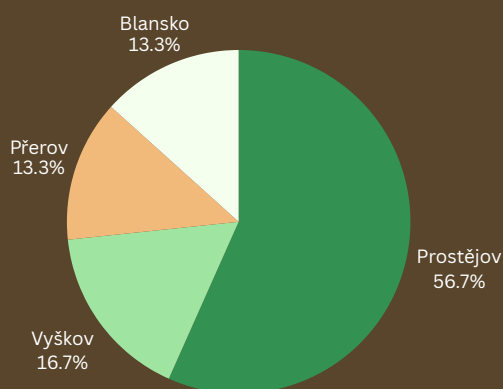
Významným zjištěním je také struktura uživatelů podle stupně závislosti na pomoci jiné osoby. Nejpočetnější skupinu tvoří klienti ve III. stupni závislosti, následovaní IV. a II. stupněm, zatímco I. stupeň je zastoupen pouze minimálně. To potvrzuje, že služba je poskytována převážně osobám s vyšší mírou závislosti, což klade zvýšené nároky na personální zajištění, odbornost pracovníků i celkovou organizaci péče.



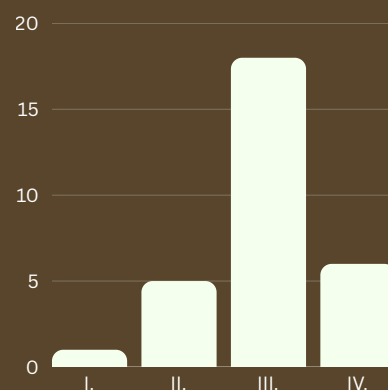
Přehled rozložení uživatelů dle věkových skupin



Přehled uživatelů podle okresu dřívějšího bydliště



Stupeň závislosti na pomoci jiné osoby



## Komentář k výsledkům grafů:

Celkově lze konstatovat, že zařízení poskytuje službu zejména velmi starým a vysoce závislým osobám, přičemž plní důležitou roli nejen na lokální, ale i regionální úrovni.

# REPORT SLUŽBY SOCIÁLNÍ SLUŽBY (DS) HODNOTÍCÍ

## HODNOCENÍ SPOKOJENOSTI UŽIVATELŮ, RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ ČI OPATROVNÍKŮ SE SOCIÁLNÍ SLUŽBOU

Domov pro seniory provádí každoročně šetření spokojenosti uživatelů, rodinných příslušníků, či opatrovníků se sociální službou. Spokojenost se zjišťuje dotazníkovou formou.

Z odevzdaných dotazníků vyplývá, že převážná většina uživatelů je v Domově pro seniory spokojena. Uživatelé, kteří uvedli svoji nespokojenost, se týkala převážně stravování a organizací kulturních akcí a aktivit.

Z odevzdaných dotazníků od rodinných příslušníků, opatrovníků vyplývá spokojenost s kvalitou poskytovaných služeb v Domově pro seniory a tuto službu by doporučili svým známým.

Spokojenost uživatelů se službou je sledována i na pravidelných setkáváních uživatelů. Na těchto setkáních jsou zaznamenávány případné podněty ze strany uživatelů Domova, předávají se informace o nejbližším dění v Domově apod.

Spokojenost uživatelů je rovněž sledována díky stížnostem na kvalitu poskytování sociální služby. Stížnosti jsou podnětem pro zlepšení kvality poskytované služby.

V tomto roce byla podána 1 stížnost, která se týkala personálních změn.

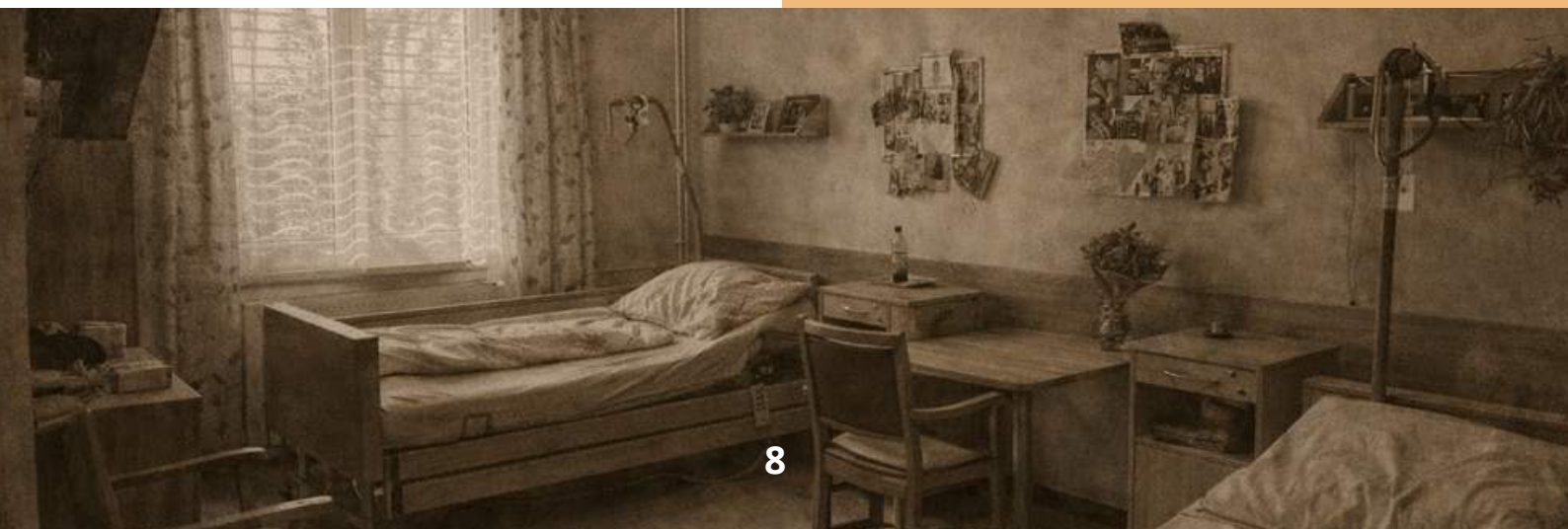
### Krátký přehled:

Poskytovaná sociální služba má pobytovou formu a je zajišťována v nepřetržitém provozu, tj. celoročně 24 hodin denně. Kapacita služby činí 33 míst, přičemž vykazovaná obloženost dosahuje 98 %, což svědčí o vysokém využití služby.

V průběhu sledovaného období bylo do služby přijato 6 uživatelů, zatímco 10 uživatelů ukončilo pobyt a 8 uživatelů zemřelo. Ke dni 31. 12. 2025 bylo v zařízení evidováno celkem 30 uživatelů.

Z hlediska genderového složení výrazně převažují ženy, které tvoří 26 uživatelek, zatímco muži jsou zastoupeni 4 uživateli. V zařízení má 12 uživatelů trvalé bydliště, přičemž žádný z uživatelů není omezen ve způsobilosti na právné úkony.

Průměrný věk uživatelů činí 84 let, což odpovídá zaměření služby na seniorskou populaci vyššího věku. Celkový počet evidovaných žadatelů o službu dosahuje 86 osob, což potvrzuje vysokou poptávku po této sociální službě s koeficientem poptávky 2,61.



# PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DOMOV

85%

**OBLOŽNOST**  
LŮŽEK SLUŽBY

0,24

**KOEFICIENT**  
POPTÁVKY

95

**KAPACITA**  
SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Posláním Domova pro osoby se zdravotním postižením je poskytovat celoroční pobytovou službu osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, které trvale nemohou žít ve svém přirozeném sociálním prostředí a jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby

## Okruh osob:

Cílovou skupinu tvoří muži od 18 let s mentálním postižením, kteří se v důsledku svého zdravotního stavu ocitli v nepříznivé sociální situaci. Tuto situaci nejsou schopni zvládnout vlastními silami ani za pomoci jiných druhů sociálních služeb nebo rodiny. Mentální postižení může být kombinováno s jiným nedominujícím smyslovým postižením.

## Poskytovaná péče:

Péči uživatelům poskytuje proškolený personál pracovníci v sociálních službách, zdravotní sestry. Sociální pracovníci zajišťují sociální agendu.

## UBYTOVÁNÍ

Pokoje uživatelů jsou vybaveny válečkami nebo polohovacími lůžky, některé jsou vybaveny antidekubitními matracemi a hrazdou pro ulehčení pohybu na lůžku i méně pohyblivým uživatelům. Pokoje jsou vybaveny skříněmi na osobní ošacení, nočními stolky. Některé pokoje jsou vybaveny stolem, židlemi nebo křesly. Pokoj si uživatelé mohou dovybavit po předchozí domluvě vlastním drobným nábytkem případně drobnými předměty, které jsou jim blízké.

## STRAVOVÁNÍ

Strava je připravována v kuchyni, jídlo je podáváno čtyřikrát denně. S ohledem na individuální možnosti a schopnosti uživatelů, pokud nechtějí jíst v jídelně, strava jim je podávána na pokoji. Uživatelům, kteří mají diabetickou stravu, je podávána II. večeře.

# PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DOMOV

## PROČ JSOU DOMOVY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DŮLEŽITÉ?

Jejich význam spočívá především v tom, že poskytují komplexní péči, nejen ubytování a stravu, ale také pomoc při běžných denních činnostech, zdravotní péči, sociální podporu a aktivizační činnosti. Díky tomu mohou lidé se zdravotním postižením žít co nejvíce plnohodnotný a stabilní život, i když nemohou zůstat ve svém přirozeném prostředí.

Dalším důležitým aspektem je ochrana práv a důstojnosti uživatelů. Kvalitní zařízení dbají na individuální přístup, podporu samostatnosti a respektování potřeb každého člověka. To je zásadní zejména u osob s vyšší mírou závislosti, které jsou zranitelnější. DOZP mají také významnou roli pro rodiny klientů. Poskytují jim úlevu a jistotu, že je o jejich blízké dobře postaráno, což často není možné zajistit pouze v domácím prostředí.

V neposlední řadě jsou tato zařízení důležitá i z pohledu společnosti, přispívají k sociálnímu začleňování, předcházejí sociálnímu vyloučení a pomáhají naplňovat princip solidarity a péče o zranitelné skupiny obyvatel.

Gendrový poměr ženy / muži



Trvalý pobyt v organizaci



Koeficient poptávky je **0,24**, co znamená, že na jedno volné místo připadá přibližně 0,24 žadatele. Kapacita pokrývá **100 %** poptávky.

Z uvedeného vyplývá, že aktuální poptávka po službě je výrazně nižší než kapacitní možnosti zařízení. Kapacita tedy není plně využita a zařízení má prostor pro přijímání dalších uživatelů. Tento stav může odrážet několik faktorů, například dostatečné pokrytí služeb v regionu, nižší potřebu cílové skupiny, případně omezené povědomí o poskytované službě.

Výsledek je důležitý z hlediska strategického řízení služby, protože upozorňuje na potřebu analyzovat příčiny nižší poptávky. Do budoucna může být vhodné zaměřit se na zvýšení informovanosti o službě, spolupráci s dalšími institucemi nebo úpravu nabídky služeb tak, aby lépe odpovídala aktuálním potřebám potenciálních uživatelů.



# UKAZATELE STATISTICKÉ

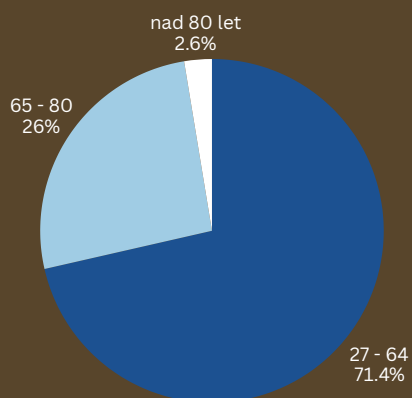
Z výsledků grafů vyplývá, že struktura uživatelů služby se výrazně liší od typického seniorského zařízení. Ve věkovém složení jednoznačně převažují osoby ve věku 27–64 let, které tvoří 71,4 % uživatelů, zatímco věkové skupiny 65–80 let a nad 80 let jsou zastoupeny shodně pouze po 26 % (resp. velmi nízký podíl u nejstarší skupiny). To ukazuje, že služba je primárně zaměřena na dospělou populaci se zdravotním postižením, nikoliv převážně na seniory.

Z hlediska původu uživatelů je největší zastoupení z okresu Prostějov (37,7 %), což potvrzuje lokální význam služby. Významný podíl však tvoří i uživatelé z širšího regionu, včetně kategorií označených jako „jiný“ (27,3 %), dále Brno (11,7 %), Olomouc (10,4 %), Zlín (7,8 %) a Blansko (5,2 %). Služba tak zjevně přesahuje hranice jednoho okresu a plní funkci i pro širší území.

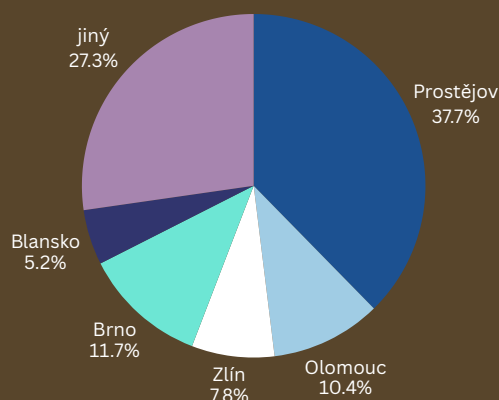
Důležitým ukazatelem je také struktura uživatelů podle stupně závislosti na pomoci jiné osoby. Nejpočetnější skupinu tvoří uživatelé ve II. stupni závislosti, následovaní III. stupněm, přičemž zastoupení I. a IV. stupně je nižší. Tento profil naznačuje, že služba je zaměřena především na osoby se střední až vyšší mírou podpory, což klade odpovídající nároky na personální zajištění i organizaci péče.



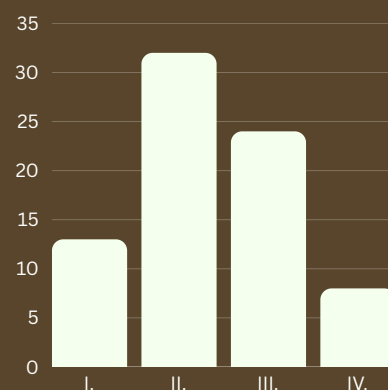
Přehled rozložení  
uživatelů dle věkových  
skupin



Přehled uživatelů podle  
okresu dřívějšího  
bydliště



Stupeň závislosti na  
pomoci jiné osoby



## Komentář k výsledkům grafů:

Celkově lze konstatovat, že zařízení poskytuje službu převážně dospělým osobám se zdravotním postižením, a to nejen z lokálního, ale i širšího regionu, přičemž charakter potřeb uživatelů odpovídá střední až vyšší míře závislosti na pomoci druhé osoby.

# REPORT SLUŽBY SOCIÁLNÍ SLUŽBY (DOZP) HODNOTÍCÍ

## HODNOCENÍ SPOKOJENOSTI UŽIVATELŮ, RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ ČI OPATROVNÍKŮ SE SOCIÁLNÍ SLUŽBOU

Domov pro osoby se zdravotním postižením provádí každoročně šetření spokojenosti uživatelů, rodinných příslušníků či opatrovníků se sociální službou. Spokojenost se zjišťuje dotazníkovou formou. Dotazníkovým šetřením byla zjištěna spokojenost uživatelů s poskytovanou službou. Z odevzdaných dotazníků od rodinných příslušníků, opatrovníků vyplývá spokojenost s kvalitou poskytovaných služeb v Domově pro osoby se zdravotním postižením. Jeden rodinný příslušník je nespokojen s nedostupností zubního lékaře.

Spokojenost uživatelů se službou je sledována i na pravidelných setkáváních uživatelů. Na těchto setkáních jsou zaznamenávány případné podněty ze strany uživatelů Domova, předávají se informace o nejbližším dění v Domově apod.

Spokojenost uživatelů je rovněž sledována díky stížnostem na kvalitu poskytování sociální služby. Stížnosti jsou podnětem pro zlepšení kvality poskytované služby. V tomto roce byla podána 1 stížnost, která se týkala chování uživatele

### Krátký přehled:

Poskytovaná sociální služba má pobytovou formu a je zajišťována celoročně v nepřetržitém provozu. Kapacita činí 95 míst, přičemž obloženost dosahuje 85 %, což naznačuje ne zcela plné využití kapacity. Ke konci roku bylo evidováno 77 uživatelů, přičemž v průběhu období nedošlo k přijetí žádného nového klienta, naopak 8 uživatelů službu ukončilo a 9 zemřelo.

Významným zjištěním je vysoký podíl uživatelů s trvalým bydlištěm v zařízení (72 z 77) a také skutečnost, že většina klientů (69) je omezena ve způsobilosti k právním úkonům. Průměrný věk uživatelů činí 59 let, což odpovídá cílové skupině osob se zdravotním postižením.

Celkový počet evidovaných žadatelů je 23, přičemž zařízení dlouhodobě eviduje pokles oprávněných žadatelů o sociální službu, což se odráží v nižší poptávce a ne zcela naplněné kapacitě zařízení.

# SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM DOMOV

98%

**OBLOŽNOST**  
LŮŽEK SLUŽBY

2,10

**KOEFICIENT**  
POPTÁVKY

72

**KAPACITA**  
SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Posláním Domova se zvláštním režimem je poskytovat celoroční pobytovou službu osobám, které se nachází v nepříznivé sociální situaci a mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku a z důvodu onemocnění určitým typem demence, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby, přičemž podpora a pomoc je nutná v rozsahu, kterou jim není schopna zajistit rodina ani jiný typ sociální služby.

## Okruh osob:

Cílovou skupinu tvoří osoby od 50 let s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí, jejichž stav při péči o vlastní osobu vyžaduje ve zvýšené míře dohled, podporu a péči, kterou není možné zajistit rodinnými příslušníky ani jiným typem sociálních služeb.

## Poskytovaná péče:

Péči uživatelům poskytuje proškolený personál pracovníci v sociálních službách, zdravotní sestry. Sociální pracovníci zajišťují sociální agendu.

## UBYTOVÁNÍ

Pokoje uživatelů jsou vybaveny polohovacími lůžky s antidekubitními matracemi a hrazdou pro ulehčení pohybu na lůžku i méně pohyblivým uživatelům. Pokoje jsou vybaveny skříňemi na osobní ošacení, nočními stolky. Některé pokoje jsou vybaveny stolem, židlemi nebo křesly. Pokoj si uživatelé mohou dovybavit po předchozí domluvě vlastním drobným nábytkem, případně drobnými předměty, které jsou jim blízké.

## STRAVOVÁNÍ

Strava je připravována v kuchyni, jídlo je podáváno čtyřikrát denně. S ohledem na individuální možnosti a schopnosti uživatelů, pokud nechtějí jíst v jídelně, strava jim je podávána na pokoji. Uživatelům, kteří mají diabetickou stravu, je podávána II. večeře.

# SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM DOMOV

## PROČ JSOU DOMOVY SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM DŮLEŽITÉ?

Domov se zvláštním režimem je důležitou sociální službou, protože je určen pro osoby, které potřebují specifickou a nepřetržitou péči, zejména lidi s demencí, Alzheimerovou chorobou nebo jinými duševními onemocněními. Tito lidé často nezvládají běžné životní situace, mají poruchy paměti, orientace nebo chování, a proto vyžadují bezpečné a odborně vedené prostředí.

Hlavní význam této služby spočívá v tom, že poskytuje individuálně přizpůsobenou péči, která respektuje potřeby a důstojnost každého uživatele. Součástí je nejen pomoc při běžných denních činnostech, ale také specializované přístupy, jako je práce s pamětí, strukturovaný režim dne, či deeskalační techniky při náročném chování.

Domovy se zvláštním režimem zároveň zajišťují bezpečnost klientů, například prevencí bloudění nebo rizikového chování, což je v domácím prostředí často obtížně zvládnutelné. Velký význam mají také pro rodiny, kterým poskytují odlehčení a jistotu, že je o jejich blízké odborně postaráno.

Gendrový poměr ženy / muži



Trvalý pobyt v organizaci



Koeficient poptávky je **2,10**, co znamená, že na jedno volné místo připadá přibližně 2,10 žadatele. Kapacita pokrývá přibližně **47,7 %** poptávky.

Koeficient poptávky byl stanoven jako poměr počtu evidovaných žadatelů (151) a kapacity z sociální služby (72), přičemž jeho hodnota činí 2,10. Tento ukazatel vyjadřuje kolik žadatelů připadá na jedno místo v zařízení. V daném případě to znamená, že na jedno lůžko připadají více než dva potenciální zájemci o službu.

Výsledná hodnota koeficientu poptávky jasně indikuje, že zařízení čelí dlouhodobému tlaku ze strany zájemců o službu. Tento ukazatel může sloužit jako významný podklad pro strategické plánování, zejména pro úvahy o navýšení kapacity, transformaci služby nebo rozšíření sítě sociálních služeb v regionu. Zároveň zdůrazňuje důležitost koordinace s dalšími poskytovateli a veřejnou správou s cílem lépe reagovat na rostoucí potřeby cílové skupiny.



# UKAZATELE STATISTICKÉ

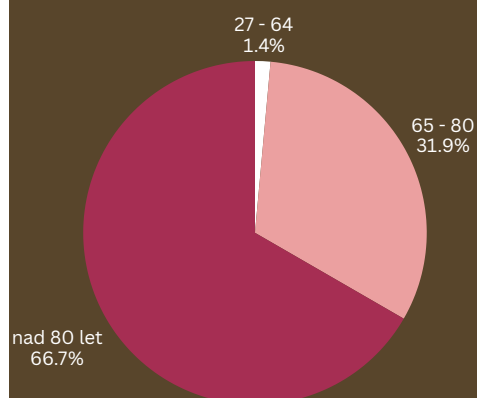
Z hlediska věkového složení uživatelů je patrné, že sociální služba poskytuje služby převážně seniorům. Nejpočetnější skupinu tvoří osoby starší 80 let (66,7 %), následované skupinou ve věku 65–80 let (31,9 %). Zastoupení mladších uživatelů (27–64 let) je minimální (1,4 %). Tento trend potvrzuje zaměření služby především na osoby ve vyšším věku s vyšší mírou potřebné péče.

Z pohledu předchozího bydliště uživatelů převažují klienti z okresu Prostějov (56,5 %), což naznačuje silnou regionální vazbu zařízení. Další zastoupení tvoří okresy Přerov (17,4 %), Vyškov (8,7 %) a Olomouc (7,2 %), menší část uživatelů pochází z jiných oblastí (10,1 %). Zařízení tak plní významnou roli zejména v rámci lokální spádové oblasti.

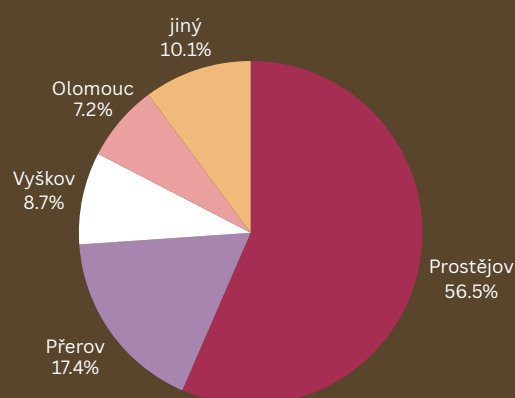
V oblasti stupně závislosti na pomoci jiné osoby je zřejmé, že největší skupinu tvoří uživatelé ve vyšších stupních závislosti (III. a IV. stupeň), zatímco osoby v I. stupni jsou zastoupeny minimálně. Tento profil potvrzuje, že služba je orientována především na klienty se střední až vysokou mírou podpory, což klade zvýšené nároky na personální zajištění, odbornost pracovníků i organizaci péče.



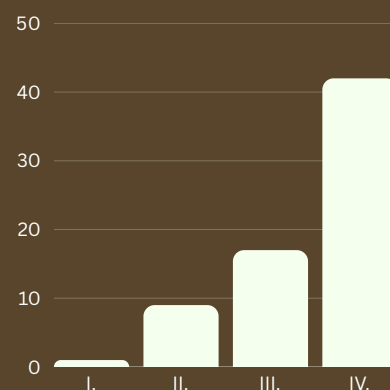
Přehled rozložení uživatelů dle věkových skupin



Přehled uživatelů podle okresu dřívějšího bydliště



Stupeň závislosti na pomoci jiné osoby



## Komentář k výsledkům grafů:

Celkově lze konstatovat, že zařízení poskytuje služby především starším osobám s vyšší mírou závislosti, přičemž dominantně pokrývá potřeby klientů z blízkého regionu.

# REPORT SLUŽBY SOCIÁLNÍ SLUŽBY (DZR) HODNOTÍCÍ

## HODNOCENÍ SPOKOJENOSTI UŽIVATELŮ, RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ ČI OPATROVNÍKŮ SE SOCIÁLNÍ SLUŽBOU

Spokojenost uživatelů se službou je sledována na pravidelných setkáváních uživatelů. Na těchto setkáních jsou zaznamenávány případné podněty ze strany uživatelů Domova, předávají se informace o nejbližším dění v Domově apod.

Domov se zvláštním režimem provádí každoročně šetření spokojenosti uživatelů, rodinných příslušníků či opatrovníků se sociální službou. Spokojenost se zjišťuje dotazníkovou formou.

Z odevzdaných dotazníků vyplývá, že uživatelé jsou v Domově spokojeni.

Z odevzdaných dotazníků od rodinných příslušníků, opatrovníků vyplývá spokojenost s kvalitou poskytovaných služeb v Domově se zvláštním režimem.

Spokojenost uživatelů je rovněž sledována díky stížnostem na kvalitu poskytování sociální služby. Stížnosti jsou podnětem pro zlepšení kvality poskytované služby.

V tomto roce byla podána 1 stížnost, která se týkala zdravotního stavu uživatele.

### Krátký přehled:

Sociální služba je poskytována v pobytové formě s celoročním provozem, 24 hodin denně. Kapacita sociální služby činí 72 míst, přičemž obloženost dosahuje vysokých 98 %, což svědčí o téměř plném využití kapacity.

V průběhu sledovaného období bylo přijato 30 uživatelů, přičemž ukončení služby proběhlo pouze v jednom případě. Významnou část ukončení tvoří úmrtí uživatelů, kterých bylo zaznamenáno 28, což odpovídá charakteru služby zaměřené na seniory ve vyšším věku.

K 31. 12. 2025 bylo v zařízení evidováno 69 uživatelů. Z hlediska genderového složení převažují ženy (51) nad muži (18), což je typické pro tuto cílovou skupinu. Trvalé bydliště přímo v Domově má 31 uživatelů.

Celkem 12 uživatelů má omezenou svéprávnost, což klade zvýšené nároky na individuální přístup a spolupráci s opatrovníky. Průměrný věk uživatelů činí 83 let, což potvrzuje zaměření služby na seniorskou populaci.

Zájem o službu výrazně převyšuje kapacitní možnosti zařízení, o čemž svědčí celkový počet 151 evidovaných žadatelů.



# BYDLENÍ CHRÁNĚNÉ

100%

**OBLOŽNOST**  
LŮŽEK SLUŽBY

0,17

**KOEFICIENT**  
POPTÁVKY

6

**KAPACITA**  
SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Posláním Chráněného bydlení je poskytovat celoroční pobytovou službu osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, které potřebují individuální podporu v každodenním životě. Vytváříme podmínky pro rozvoj samostatnosti uživatelů, snižování závislosti uživatelů na službě a podporujeme využívání veřejných služeb a institucí.

## Okruh osob:

Cílovou skupinu tvoří muži ve věku 18 - 64 let s lehkým až středně těžkým mentálním postižením, případně kombinovaným postižením, jejichž situace vyžaduje individuální podporu či pomoc jiné fyzické osoby.

## Poskytovaná péče:

Péči uživatelům poskytuje proškolený personál pracovníci v sociálních službách, zdravotní sestry. Sociální pracovníci zajišťují sociální agendu.

## UBYTOVÁNÍ

Pokoje uživatelů jsou vybaveny válečkami, skříněmi na osobní ošacení, nočními stolky, stolem a křesly. Pokoj si uživatelé mohou dovybavit po předchozí domluvě vlastním drobným nábytkem, případně drobnými předměty, které jsou jim blízké.

## STRAVOVÁNÍ

Strava je uživatelům připravována v kuchyni Domova. Uživatelé si jídlo servírují v kuchyňce s jídelnou, která se nachází v přízemí budovy.

# BYDLENÍ CHRÁNĚNÉ

## PROČ JE DŮLEŽITÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ?

Služba chráněného bydlení má zásadní význam, protože umožňuje lidem s omezenou soběstačností žít co nejvíce samostatně a důstojně v běžném prostředí, nikoliv v instituci.

Podporuje jejich nezávislost a začlenění do společnosti, přičemž jim poskytuje jen takovou míru podpory, jakou skutečně potřebují. Díky tomu si uživatelé zachovávají své schopnosti, rozhodovací pravomoci a osobní odpovědnost za vlastní život.

Důležitá je také prevence sociálního vyloučení a institucionalizace, chráněné bydlení pomáhá lidem zůstat součástí komunity, udržovat sociální kontakty a vést běžný život.

Z pohledu systému sociálních služeb jde o efektivní a moderní formu podpory, která odpovídá principům individualizace péče a respektování lidských práv.

Gendrový poměr ženy / muži



Trvalý pobyt v organizaci



Koeficient poptávky je **0,17**, co znamená, že na jedno volné místo připadá přibližně 0,17 žadatele. Kapacita pokrývá **100 %** poptávky.

Koeficient poptávky ve výši 0,17 poukazuje na velmi nízký převis poptávky nad kapacitou služby chráněného bydlení. Prakticky to znamená, že kapacita služby není v daném období plně saturována čekajícími zájemci a nevzniká tlak na rozšiřování kapacity.

V kontextu služby chráněného bydlení může být tato hodnota ovlivněna několika faktory. Může se jednat o specifickou cílovou skupinu s omezeným počtem vhodných žadatelů, případně o dostatečné pokrytí potřeb v regionu.

Z hlediska řízení služby je vhodné situaci dále sledovat a analyzovat, zejména ve vztahu k naplněnosti kapacity, regionální potřebnosti a případným možnostem úpravy cílové skupiny či podpory informovanosti o službě.



# UKAZATELE STATISTICKÉ

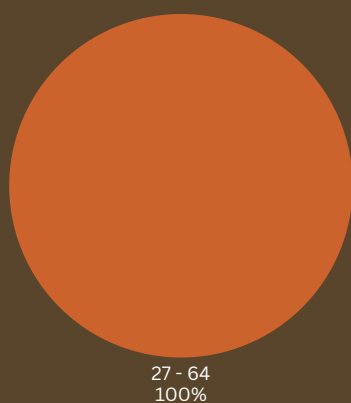
Z grafu věkového složení vyplývá, že služba chráněného bydlení je využívána výhradně osobami ve věku 27–64 let (100 %), což odpovídá jejímu zaměření na dospělé osoby v produktivním věku s potřebou podpory v samostatném bydlení.

Z hlediska předchozího bydliště převažují uživatelé z okresu Prostějov (83,3 %), menší část pochází z okresu Kroměříž (16,7 %). Služba tak plní především lokální funkci a zajišťuje podporu uživatelům z blízkého regionu.

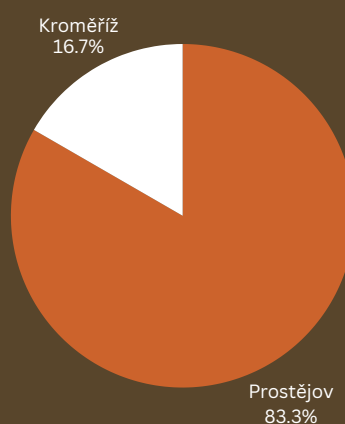
V oblasti stupně závislosti na pomoci jiné osoby je patrné, že uživatelé se nacházejí převážně v nižších stupních závislosti (I. a II. stupeň), přičemž vyšší stupně nejsou zastoupeny. Tento profil odpovídá charakteru chráněného bydlení, které je určeno osobám s nižší až střední mírou podpory a zaměřuje se na rozvoj samostatnosti a běžného způsobu života.



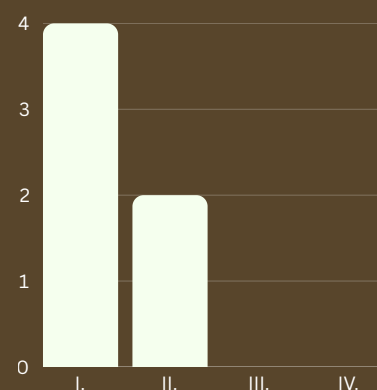
Přehled rozložení  
uživatelů dle věkových  
skupin



Přehled uživatelů podle  
okresu dřívějšího  
bydliště



Stupeň závislosti na  
pomoci jiné osoby



## Komentář k výsledkům grafů:

Celkově lze konstatovat, že služba je vhodně nastavena pro cílovou skupinu dospělých osob s nižší mírou závislosti, kterým umožňuje žít samostatně s potřebnou podporou v přirozeném prostředí.

# REPORT SLUŽBY SOCIÁLNÍ SLUŽBY (CHB) HODNOTÍCÍ

## HODNOCENÍ SPOKOJENOSTI UŽIVATELŮ, RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ ČI OPATROVNÍKŮ SE SOCIÁLNÍ SLUŽBOU

Spokojenost uživatelů se službou je sledována na pravidelných setkáváních uživatelů. Na těchto setkáních jsou zaznamenávány případné podněty ze strany uživatelů Domova, předávají se informace o nejbližším dění v Domově apod.

Spokojenost uživatelů je rovněž sledována díky stížnostem na kvalitu poskytování sociální služby. Stížnosti jsou podnětem pro zlepšení kvality poskytované služby. V tomto roce nebyla podána žádná stížnost.

### Krátký přehled:

Služba je poskytována v pobytové formě s nepřetržitým celoročním provozem (24 hodin denně). Kapacita činí 6 míst a je plně využita, obloženost dosahuje 100 %. K 31. 12. 2025 bylo evidováno celkem 6 uživatelů.

V průběhu sledovaného období nedošlo k žádnému přijetí ani ukončení služby, ani k úmrtí uživatelů, což svědčí o stabilitě uživatelské skupiny. Všichni uživatelé mají trvalé bydliště v domově a zároveň jsou všichni omezeni ve svéprávnosti (6 osob), což vyžaduje specifický přístup a spolupráci s opatrovníky.

Průměrný věk uživatelů činí 53 let, což odpovídá cílové skupině chráněného bydlení dospělým osobám, které potřebují podporu v samostatném bydlení.

Z hlediska poptávky je evidován pouze 1 žadatel, což naznačuje nízký tlak na kapacitu služby. Celkově lze službu charakterizovat jako stabilní, plně obsazenou, avšak bez výrazného převisu poptávky.



# STRAVOVACÍ PROVOZ

# SOUHRN ZA ROK

## FINANČNÍ NÁKLADY NA STRAVOVÁNÍ

Stravovací provoz organizace zajišťoval v roce 2025 celodenní stravování pro uživatele sociálních služeb, zaměstnance i cizí strážníky. Provoz byl realizován v kontinuálním režimu a reflektoval specifické potřeby jednotlivých cílových skupin, včetně dietního stravování.

Celkové náklady na stravování za období od 1. 1. 2025 do 31. 12. 2025 dosáhly částky 12 675 474,56 Kč, přičemž stanovená norma činila 12 980 558,00 Kč. Organizace tak hospodařila úsporně a dosáhla celkové úspory ve výši 305 083,44 Kč.

V kategorii klientů byly náklady téměř vyrovnané s normou (rozdíl cca 60 tis. Kč), přičemž nejvyšší podíl tvořila racionální a diabetická strava. U některých diet (např. žlučnicková či šetřící) došlo k nižším skutečným nákladům oproti normě, což může souviset s nižší četností těchto diet nebo efektivnějším hospodařením.

V kategorii zaměstnanců byla zaznamenána výraznější úspora (cca 194 tis. Kč), obdobně i u cizích strážníků (cca 49 tis. Kč). Celkově lze konstatovat, že stravovací provoz byl řízen ekonomicky efektivně při zachování kvality poskytovaných služeb.

Stravovací provoz v roce 2025 fungoval stabilně a efektivně. Byla zajištěna pestrá nabídka stravy včetně dietních variant odpovídajících zdravotnímu stavu uživatelů. Současně se podařilo udržet náklady pod stanovenou normou, což dokládá odpovědné hospodaření.

Významný objem vydaných jídel potvrzuje klíčovou roli stravování v rámci poskytovaných sociálních služeb. Provoz zároveň flexibilně reagoval na potřeby jednotlivých zařízení i dalších strážníků, čímž přispíval k celkové kvalitě poskytované péče.

## POČET VYDANÝCH JÍDEL

V roce 2025 bylo vydáno významné množství jídel napříč jednotlivými službami:

- DOZP: 116 344 jídel
- Domov pro seniory (DS): 51 178 jídel
- Domov se zvláštním režimem (DZR): 110 380 jídel
- Chráněné bydlení (CHB): 8 568 jídel

Největší objem stravy byl poskytnut na službách DOZP a DZR, což odpovídá jejich kapacitě a charakteru služby (celodenní péče). Naopak nejnižší počet jídel byl evidován u chráněného bydlení, kde je stravování více individualizované.

## STRAVOVÁNÍ ZAMĚSTNANCŮ A CIZÍCH STRÁVNÍKŮ

Stravovací provoz dále zajišťoval stravu pro zaměstnance:

- DOZP: 6 517 jídel
- DS: 1 629 jídel
- DZR: 2 440 jídel
- CHB: 98 jídel

Celkem bylo vydáno také 2 036 jídel cizím strážníkům, což svědčí o částečném využití kapacity kuchyně i mimo organizaci.

# PERSONÁLNÍ OBLAST

# SOUHRN ZA ROK

V roce 2025 byla personální oblast organizace ovlivněna nejen přirozeným vývojem zaměstnanosti, ale také významnými ekonomickými faktory, které měly přímý dopad na personální stabilitu a řízení lidských zdrojů.

K 31. 12. 2025 organizace zaměstnávala celkem 148 zaměstnanců, z toho 18 mužů a 130 žen. Genderová struktura odpovídá charakteru poskytovaných sociálních služeb, kde dlouhodobě převažují ženy.

V průběhu roku bylo uzavřeno 21 nových pracovních poměrů, zatímco ukončeno bylo 37 pracovních poměrů. Vyšší počet ukončených pracovních poměrů je nutné vnímat v širším kontextu ekonomické situace organizace. V průběhu roku došlo ke změnám ve financování sociálních služeb ze strany Ministerstva práce a sociálních věcí a současně i k úpravám přerozdělovacího systému na úrovni kraje. Tyto změny měly negativní dopad na příjmovou část rozpočtu organizace a vedly ke snížení výše přidělených dotací.

Vzhledem k této situaci byla organizace nucena přistoupit k racionalizačním opatřením, včetně redukce pracovních míst, aby byla schopna plnit své finanční závazky a zajistit dlouhodobou udržitelnost provozu. Možnosti dofinancování ze strany zřizovatele, kterým je obec, jsou přitom omezené a prakticky neumožňují pokrýt vzniklý výpadek financování.

Struktura důvodů ukončení pracovních poměrů tak odráží nejen přirozenou fluktuaci (odchody do důchodu 2 případy, ukončení ve zkušební době 4 případy, uplynutí doby určité 6 případů, dohody 8 případů), ale také organizační opatření (výpovědi ze strany zaměstnavatele 9 případů) a individuální rozhodnutí zaměstnanců (výpovědi ze strany zaměstnanců 8 případů).

V oblasti pracovní neschopnosti bylo evidováno celkem 147 případů, což představuje nárůst o 20 případů oproti roku 2024. Z tohoto počtu bylo 6 případů klasifikováno jako pracovní úrazy. Ošetřování člena rodiny (OČR) bylo čerpáno ve 24 případech. Tyto ukazatele poukazují na zvýšenou zátěž zaměstnanců a potvrzují náročnost práce v sociálních službách.

Organizace i přes nepříznivou ekonomickou situaci nadále podporovala odborný rozvoj zaměstnanců. V průběhu roku byl realizován rozsáhlý plán vzdělávání, který zahrnoval odborná školení, konference i pravidelné supervize. Mezi hlavní témata patřila ošetrovatelská péče, práce s klienty se specifickými potřebami, komunikace, inovace v sociálních službách a adaptace klientů.

Celkově lze konstatovat, že rok 2025 byl v personální oblasti významně ovlivněn vnějšími finančními podmínkami. Přijatá opatření, včetně redukce pracovních míst, byla nezbytná k zajištění ekonomické stability organizace. Současně se organizaci dařilo udržet odbornou úroveň poskytovaných služeb prostřednictvím kontinuálního vzdělávání a podpory zaměstnanců.

# HOSPODAŘENÍ ZA ROK FINANČNÍ

## VÝSLEDEK HOSPODAŘENÍ

Organizace dosáhla v roce 2025 mírně kladného výsledku hospodaření ve výši přibližně 43 tis. Kč. Tento výsledek lze hodnotit jako vyrovnané hospodaření na hranici rozpočtové stability.

Je však nutné zdůraznit, že hospodaření organizace bylo v roce 2025 významně ovlivněno změnami ve financování sociálních služeb. Úpravy dotačních mechanismů ze strany Ministerstva práce a sociálních věcí a změny v přerozdělování finančních prostředků na úrovni kraje měly negativní dopad na příjmovou část rozpočtu. Organizace tak byla nucena přijmout úsporná a racionalizační opatření, aby zajistila udržitelnost svého provozu.

Dalším limitujícím faktorem jsou omezené možnosti dofinancování ze strany zřizovatele, kterým je obec, jejíž finanční kapacita neumožňuje pokrýt případné výpadky příjmů ve větším rozsahu.

Celkově lze konstatovat, že organizace v roce 2025 hospodařila odpovědně a udržela finanční stabilitu i přes zhoršené vnější podmínky. Přestože došlo k mírnému poklesu majetku a tlakům na příjmovou část rozpočtu, podařilo se zachovat vyrovnané hospodaření a zajistit kontinuitu poskytovaných služeb. Ekonomická situace organizace potvrzuje její schopnost adaptace na měnící se podmínky financování. Současně však poukazuje na nutnost dalšího sledování finanční stability a hledání opatření, která povedou k dlouhodobě udržitelnému financování sociálních služeb.

## MAJETKOVÁ A FINANČNÍ STRUKTURA (ROZVAHA)

K 31. 12. 2025 dosáhla celková hodnota aktiv organizace 127,3 mil. Kč, což představuje mírný meziroční pokles. Tento vývoj souvisí především s postupným odepisováním dlouhodobého majetku a omezenými investičními možnostmi v průběhu roku.

Dominantní část aktiv tvoří dlouhodobý hmotný majetek (cca 111,4 mil. Kč), zejména budovy a zařízení nezbytné pro poskytování sociálních služeb. Oběžná aktiva ve výši přibližně 15,9 mil. Kč zajišťují provozní stabilitu organizace. Významnou složku tvoří finanční prostředky na účtech (cca 8,8 mil. Kč), které potvrzují schopnost organizace hradit své krátkodobé závazky.

Na straně pasiv převažuje vlastní kapitál ve výši přibližně 109,7 mil. Kč, což svědčí o relativně stabilním majetkovém zázemí a nízké míře zadlužení. Cizí zdroje dosahují cca 17,6 mil. Kč a tvoří je především krátkodobé závazky vůči dodavatelům, zaměstnancům a institucím veřejné správy.



# HOSPODAŘENÍ ZA ROK FINANČNÍ

## NÁKLADY A VÝNOSY (VÝKAZ ZISKU A ZTRÁTY)

Celkové náklady organizace v roce 2025 činily přibližně 128,0 mil. Kč, zatímco celkové výnosy dosáhly cca 128,1 mil. Kč. Struktura nákladů odpovídá charakteru poskytovaných služeb, přičemž nejvýznamnější položky představují: mzdové náklady (cca 67,6 mil. Kč), zákonné sociální pojištění (cca 22,1 mil. Kč), spotřeba materiálu a energie (souhrnně více než 21 mil. Kč), ostatní služby a provozní náklady.

Na straně výnosů tvoří klíčovou položku výnosy z transferů (dotací) ve výši cca 55 mil. Kč, které představují zásadní zdroj financování organizace. Další významnou složkou jsou výnosy z poskytovaných služeb (cca 72,7 mil. Kč).

## ÚHRADA ZA OŠETŘOVATELSKOU A ZDRAVOTNÍ PÉČI

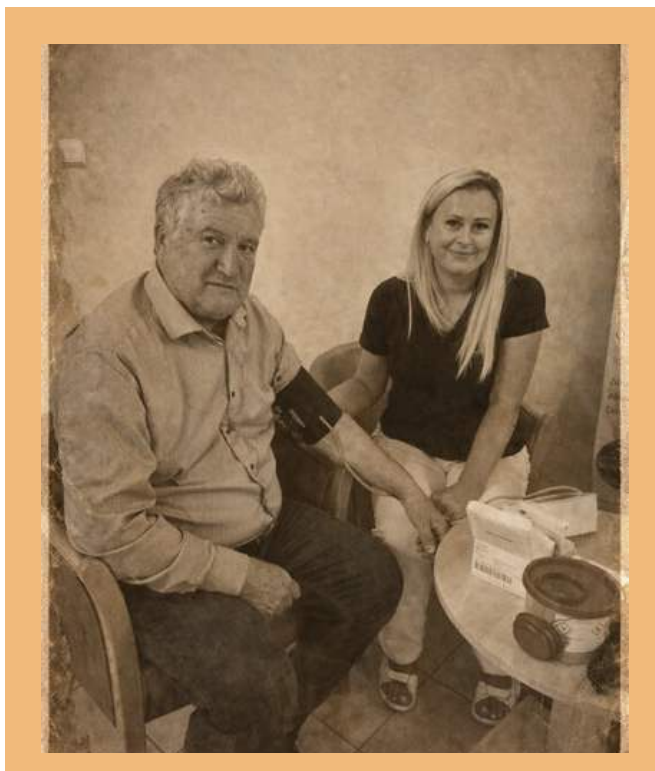
Ošetrovatelská péče v organizaci je hrazena zejména z příspěvku na péči, zatímco základní a specializovaná zdravotní péče je financována prostřednictvím veřejného zdravotního pojištění. Tento vícezdrojový systém financování umožňuje zajištění komplexní péče odpovídající individuálním potřebám uživatelů.

V roce 2025 činily celkové úhrady za vykázané zdravotní výkony od zdravotních pojišťoven částku 6 649 602,76 Kč. Nejvyšší podíl těchto úhrad byl zaznamenán u služby Domov pro osoby se zdravotním postižením (3 326 655,18 Kč), což odpovídá vyšší potřebě zdravotní a ošetrovatelské péče u této cílové skupiny. Významný objem úhrad byl rovněž evidován u služby Domov se zvláštním režimem (3 078 585,56 Kč), kde se jedná o klienty se specifickými zdravotními potřebami, zejména v oblasti péče o osoby s demencí.

Naopak nižší objem úhrad byl vykázan u služby Domov pro seniory (2 244 362,02 Kč), což souvisí s odlišnou strukturou potřeb uživatelů a nižší intenzitou zdravotních výkonů ve srovnání s ostatními službami.

Podíl jednotlivých příjmů od zdravotních pojišťoven přímo souvisí se zastoupením pojištěnců u konkrétních zdravotních pojišťoven. Největší část uživatelů je registrována u Všeobecné zdravotní pojišťovny, což se promítá i do struktury příjmů. Celkově lze konstatovat, že úhrady ze zdravotního pojištění představují významný zdroj financování zdravotní složky poskytovaných služeb a přispívají k zajištění jejich odborné úrovně a dostupnosti.

# PÉČE V ORGANIZACI ZDRAVOTNÍ



Zdravotní a ošetrovatelská péče je v Domově zajišťována prostřednictvím kvalifikovaných zdravotnických pracovníků a je poskytována výhradně na základě indikace ošetřujícího lékaře. Následně je hrazena smluvními zdravotními pojišťovnami. Lékařská péče je zajištěna prostřednictvím smluvních lékařů, kteří pravidelně ordinují v prostorách domova, zpravidla v pondělí a ve středu, a dle potřeby také přímo na pokojích uživatelů. V případě změny zdravotního stavu je zajištěna možnost konzultace i mimo ordinační hodiny, včetně telefonické formy.

Součástí zdravotní péče jsou rovněž pravidelné preventivní prohlídky uživatelů, které jsou realizovány ve dvouletých intervalech a doplněny o potřebná odborná vyšetření. Smluvní lékař současně plní roli závodního lékaře, kdy zajišťuje vstupní, preventivní i výstupní prohlídky zaměstnanců.

## ZDRAVOTNÍ PÉČE

Mimo ordinační dobu praktického lékaře je ošetrovatelská péče na jednotlivých úsecích zajišťována všeobecnými sestrami. V případě akutní potřeby je lékařská péče zabezpečena prostřednictvím rychlé záchranné služby. Odborná vyšetření uživatelů, jejichž potřeba dlouhodobě narůstá, jsou realizována ve specializovaných zdravotnických zařízeních a ambulancích v regionu, zejména v Prostějově, Přerově, Olomouci, Vyškově a Brně.

Zdravotní úsek odpovídá za poskytování bezpečné, kvalitní a odborné péče, dodržování hygienických a protiepidemiologických opatření a spolupracuje s ošetřujícími lékaři i nutričním specialistou. Specifická péče je věnována uživatelům s chronickými ranami, které jsou ošetřovány ve spolupráci s chirurgickou sestrou externí společnosti, jež pravidelně dochází do zařízení.

Součástí zdravotní péče je také rehabilitační ošetrovatelství, které zajišťuje kvalifikovaná zdravotní sestra se specializací v oblasti rehabilitace. Rehabilitační péče probíhá pravidelně v pracovních dnech a reaguje jak na chronické obtíže, tak na akutní zdravotní stavy, například po úrazech či při zhoršení fyzické kondice. Klientům je poskytována individuální péče, která reflektuje jejich aktuální potřeby a zdravotní stav, a současně podporuje udržení či zlepšení jejich pohybových schopností. Vedle individuální rehabilitace je realizováno i skupinové cvičení na jednotlivých odděleních.

# ODBORNÁ PÉČE OŠETŘOVATELSKÁ



## ODBORNÉ OŠETŘOVATELSKÉ VÝKONY

Zdravotnický personál vykazuje vůči zdravotním pojišťovnám široké spektrum odborných výkonů. Jedná se například o aplikaci léčebné terapie (intramuskulární, subkutánní i intravenózní), ošetrovatelské intervence, odběry biologického materiálu a orientační vyšetření, péči o rány, zavádění a péči o permanentní katétrů, aplikaci infuzní terapie, ošetření stomií, podávání léčiv neinvazivní cestou či zajištění oxygenoterapie a odsávání sekretů z dýchacích cest. Součástí vykazovaných výkonů jsou rovněž administrativní činnosti všeobecných sester a výkony související s nepřetržitým provozem služby.

V roce 2025 pokračovala spolupráce se zdravotními pojišťovnami, zejména s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou, Vojenskou zdravotní pojišťovnou, Zdravotní pojišťovnou Ministerstva vnitra ČR, Revírní bratrskou pokladnou, Oborovou zdravotní pojišťovnou zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví a Českou průmyslovou zdravotní pojišťovnou.

Celkově lze konstatovat, že zdravotní péče v organizaci je poskytována na vysoké odborné úrovni, s důrazem na individuální potřeby uživatelů, mezioborovou spolupráci a zajištění kontinuity péče v návaznosti na další zdravotnická zařízení.

# PROVOZNÍ ČINNOST

# SOUHRN ZA ROK

Významným krokem bylo zavedení systému Ariapura, který přispěl ke zlepšení pracovního prostředí, zejména v oblasti hygieny a kvality vnitřního ovzduší. V oblasti technického zabezpečení byla řešena reklamáce kotelny na oddělení se zvláštním režimem, čímž došlo k odstranění závad a stabilizaci provozu vytápění.

Mezi důležité stavební zásahy patřila oprava střechy na budově 8. oddělení, která byla nezbytná pro zachování funkčnosti objektu a prevenci dalších škod. Organizace se rovněž aktivně podílela na přípravě projektové dokumentace, konkrétně na zpracování projektu EPS (elektrické požární signalizace), který má zásadní význam pro zvýšení bezpečnosti klientů i zaměstnanců. Současně byl zpracován investiční záměr týkající se 5. oddělení (DZR), což představuje důležitý krok směrem k budoucímu rozvoji služby.

V oblasti pracovních podmínek zaměstnanců bylo realizováno autorizované měření fyzické zátěže, které slouží jako podklad pro optimalizaci pracovních postupů a ochranu zdraví pracovníků. V návaznosti na změny v oblasti dezinfekčních prostředků byly aktualizovány provozní řády a další vnitřní dokumentace, aby odpovídaly aktuálním požadavkům a standardům.

Neméně důležitou součástí činností bylo zajištění oprav elektroinstalací a dalších technických zařízení, včetně vypracování výchozí zprávy k odběru plynu. Průběžně byly realizovány běžné provozní opravy denního charakteru, které jsou nezbytné pro bezproblémový chod zařízení a komfort uživatelů služby.

## CELKOVÉ ZHODNOCENÍ

V průběhu roku 2025 byla v organizaci realizována celá řada činností, jejichž cílem bylo zajistit plynulý provoz zařízení, zvýšit kvalitu pracovního prostředí pro zaměstnance i uživatele služby a současně udržet technický stav budov a zařízení na odpovídající úrovni. Tyto aktivity zahrnovaly jak plánované opravy a údržbu, tak i operativní zásahy reagující na aktuální potřeby provozu.

Vzhledem k omezeným finančním možnostem organizace však nebylo možné realizovat všechny plánované investice a rozvojové záměry. Řada projektů tak musela být v průběhu roku pozastavena nebo odložena, přičemž realizovány byly především činnosti nezbytně nutné pro zajištění bezpečného a kontinuálního provozu zařízení.

Celkově lze konstatovat, že v roce 2025 byla provozní činnost organizace zaměřena především na udržení základního standardu služeb, zajištění bezpečnosti a stability provozu a postupné zlepšování podmínek v rámci dostupných zdrojů.



# 2025

# ZA DĚKUJEME

PODPORU

**E-MAIL:**

[info@domovurybnika.cz](mailto:info@domovurybnika.cz)

**WEB:**

[domovurybnika.cz](http://domovurybnika.cz)

**ADRESA:**

Víceměřice 32, 798 26  
Česká republika

