



Podnik Fair play 2007, 2008

"HVĚZDA - občanské sdružení", Bří Sousedíků 1078, 760 01 Zlín

Výroční zpráva za rok 2009

Obsah:

Úvod	3
I. Realizace projektů	4
1. Odborná sekce Nestátní zdravotnické zařízení	5
1.1. Domácí péče	5
1.1.1. Domácí hospicová péče	5
1.2. Hospic Hvězda	5
2. Odborná sekce Centrum denních aktivit	7
2.1. Denní stacionář pro klienty s mentálním postižením.....	7
2.2. Sociálně terapeutické dílny pro klienty s mentálním postižením.....	8
2.3. Denní stacionář pro klienty s duševním onemocněním	8
2.4. Sociálně terapeutické dílny pro klienty s duševním onemocněním	8
3. Odborná sekce Chráněné bydlení	8
3.1. Chráněné bydlení	8
4. Odborná sekce Seniorcentrum	9
4.1. Terénní služby	9
4.2. Domov seniorů	9
4.3. Dům služeb seniorům.....	11
5. Odborná sekce Centrum krizové intervence	14
6. Odborná sekce Rozvoj lidských zdrojů	14
II. Hospodaření organizace “HVĚZDA – občanské sdružení“	15
III. Sdělení členů rady a kontrolní komise	19
Poděkování	20

Přílohy

Příloha č. 1 - Rozvaha, Výkaz zisku a ztrát

Příloha č. 2 – Příloha k účetní závěrce

Příloha č. 3 – Zpráva nezávislého auditora pro členy sdružení o ověření účetní závěrky

Úvod

Posláním organizace "HVĚZDA – občanské sdružení" je rozšíření praktického naplňování myšlenek humanismu, mezigenerační tolerance, solidarity a občanského soužití.

Cílem organizace je zkvalitnění života a co nejvyšší společenská integrace zdravotně anebo sociálně znevýhodněných spoluobčanů, ať už se jedná o lidi osamělé, staré tělesně či mentálně postižené, nebo vydělené ze společnosti z jiných důvodů.

Dílčí projekty občanského sdružení jsou předkládány v uceleném projektu Komplex sociálních služeb, který se člení do 6 odborných sekcí, a to na základě cílové skupiny uživatelů a poskytovaných sociálních služeb, zdravotní péče, ostatních a doplňkových služeb.

I. Realizace projektů

V roce 2009 byl projekt Komplex sociálních služeb realizován dílčími projekty:

1. Odborná sekce Nestátní zdravotnické zařízení, které tvoří 2 střediska a 1 oddělení:
středisko Domácí péče
 - oddělení Domácí hospicová péčestředisko Hospic Hvězda
2. Odborná sekce Centrum denních aktivit, které tvoří 4 střediska:
středisko Denní stacionář pro klienty s mentálním postižením
středisko Sociálně terapeutické dílny pro klienty s mentálním postižením
středisko Denní stacionář pro klienty s duševním onemocněním
středisko Sociálně terapeutické dílny pro klienty s duševním onemocněním
3. Odborná sekce Chráněné bydlení, které tvoří 1 středisko:
středisko Chráněné byty
4. Odborná sekce Seniorcentrum, které tvoří 3 střediska, 6 oddělení a 3 úseky:
středisko Terénní služby:
 - oddělení Odlehčovací služby
 - oddělení Pečovatelská službastředisko Domov seniorů, které tvoří 2 oddělení:
 - oddělení Domov – lůžkové zařízení se zvláštním režimem
 - oddělení Lůžkové zařízení pro přechodné pobytystředisko Dům služeb seniorům, které tvoří 3 oddělení a 3 úseky:
 - oddělení Domov – lůžkové zařízení pro trvalé pobyty
 - oddělení Lůžkové zařízení pro přechodné pobyty
 - oddělení Denní centrum pro seniory
 - úsek Sociální jídelna
 - úsek Internetová kavárna
 - úsek Doplnkových služeb
5. Odborná sekce Centrum krizové intervence, které tvoří 1 středisko:
středisko Centrum krizové intervence
6. Odborná sekce Rozvoj lidských zdrojů, které tvoří 2 střediska:
středisko Vzdělávací centrum
středisko Edukační centrum

1. Odborná sekce Nestátní zdravotnické zařízení

1.1. Domácí péče

Domácí péče je určena pacientům, kteří jsou propuštěni z nemocnice a je u nich předpoklad, že jejich doléčení a rekonvalescence mohou probíhat v domácím prostředí. Domácí péče je vysoce kvalifikovanou odbornou formou péče, která je poskytována v domácím prostředí pacienta, což posiluje rodinné vazby, oddaluje hospitalizaci, zlepšuje psychický stav pacienta a urychluje jeho uzdravení.

Domácí péče je určena pacientům vyžadujícím odbornou zdravotní péči na základě písemné indikace praktického lékaře pro dospělé či děti nebo ošetřujícího odborného lékaře při hospitalizaci v nemocnici. Je určena všem věkovým kategoriím, zvláště pak nemocným s různým stupněm bezmocnosti, po operacích apod. V roce 2009 domácí péči indikovalo celkem 29 praktických lékařů pro dospělé, 6 praktických lékařů pro děti a u dvou pacientů domácí péči předepsaly dvě lékařky při hospitalizaci pacienta v nemocnici /v jednom případě se jednalo o ošetřující lékařku z onkologického oddělení KNTB ve Zlíně, ve druhém případě se jednalo o ošetřující lékařku interního oddělení Vojenské nemocnice v Olomouci/. V roce 2009 byla domácí péče předepsána celkem 175 pacientům.

1.1.1. Domácí hospicová péče

Cílem domácí hospicové péče je umožnit nemocným v terminálním stádiu pobyt v domácím prostředí.

Domácí hospicová péče je poskytována na základě písemné indikace praktického lékaře pro dospělé či děti nebo ošetřujícího odborného lékaře při hospitalizaci pacienta. Je určena všem věkovým kategoriím, tzn. dětem i dospělým. Domácí hospicová péče byla u 7 nemocných indikována pro dg. Svalová atrofie či jiná závažná vrozená onemocnění. U zbývajících 3 pacientů se jednalo o onkologická onemocnění v pokročilém stádiu.

1.2. Hospic Hvězda

Hospic Hvězda poskytuje paliativní péči obecnou i specializovanou pro těžce nemocné pacienty, u nichž se jedná o tři základní indikace: pokročilé stadium onkologického onemocnění, pokročilé stadium závažných neonkologických onemocnění, ale i pacientům po těžkých úrazech, mozkových infarktech, kdy dochází k nevratným změnám a kdy nemohou zůstat ve vlastním sociálním prostředí a nelze jim zajistit adekvátní a kvalitní péči v jiném zdravotnickém zařízení. Znamená to přijetí závažné, nezvratné skutečnosti, kterou musí akceptovat nemocní i jejich blízcí.

Pacienti byli ubytováni v jednolůžkových a dvoulůžkových pokojích s nadstandardním vybavením. Všechny pokoje byly klimatizované, vybavené centrálními rozvody medicinálních plynů, signalizačním zařízením a telefonem u lůžka. Každý pokoj má jiné prostorové řešení, malba pokojů působí velmi příjemně, voleny jsou teplé, pastelové barvy. Základ pokoje tvoří pojízdné, elektricky ovladatelné lůžko, součástí pokoje je kuchyňský kout s chladničkou, noční stolek, jídelní stůl, židle, pohodlné křeslo, šatní skříň, komody, vše vyrobeno individuálně tak, aby prostředí splňovalo veškeré požadavky a potřeby nemocných. U každého pokoje je prostorné bezbariérové sociální zařízení, uzpůsobeno pro hygienickou péči i zcela imobilním pacientům.

Lékařská péče byla zajištěna vedoucím lékařem hospicové péče, odborným lékařem pro psychiatrii a dalšími smluvně sjednanými lékaři z jednotlivých klinických oborů. Tato péče byla prioritně zaměřena na naplnění základního poslání hospice, a to především na tišení bolesti a minimalizaci utrpení nemocných.

Poskytování zdravotní péče v Hospici Hvězda bylo zajištěno kvalifikovanými registrovanými všeobecnými sestrami, které prováděly odborné výkony léčebné (terapeutické), ale i vyšetřovací (diagnostické), a to na základě ordinace lékaře.

Ošetrovatelská péče tvořila velmi významnou oblast v péči o pacienty. Poskytovaná ošetrovatelská péče vzhledem k uvedené závislosti zahrnovala úkony a činnosti související s jejich pohybovou aktivitou, s péčí o tělo, s příjmem potravy, s péčí o spánek a odpočinek pacienta, péčí o pacienta s bolestí, s péčí o umírajícího pacienta a o zemřelého.

Rehabilitační ošetrovatelství bylo pacientům většinou prováděno pasivní formou, vzhledem k jejich fyzickým a zdravotním možnostem. K dispozici byly trvale rehabilitační, polohovací a kompenzační pomůcky, které pacientům usnadňovaly pohyb jak na lůžku, tak v interiéru a působily preventivně proti vzniku komplikací z imobility. Velkým přínosem v rehabilitačním ošetrování bylo využití hydromasážní vany, kdy koupel s přísadou relaxačních esencí působila blahodárně na pohybový aparát, uvolňovala svalové napětí, zmírňovala bolest a snižovala svalovou únavu.

Další neméně důležitou oblastí byly stravovací služby, kdy pacientům byla připravována strava přiměřená jejich věku, onemocnění, schopnosti příjmu potravy, zpracování v organismu.

Na sociálním poradenství se největší měrou podílel sociální pracovník a to před přijetím pacienta, při jeho pobytu v hospici, při úmrtí pacienta a pomoci pozůstalým při vyřizování administrativních záležitostí včetně jednání s úřady.

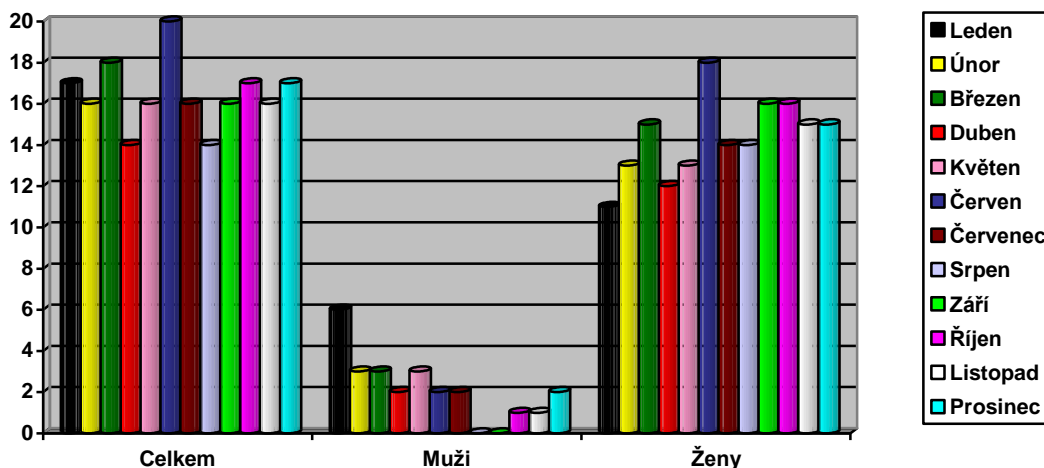
Za naprosto nezbytné považujeme zajištění duchovních potřeb pacientů. Situace závažné nemoci, bezvýchodnost situace, obavy z budoucnosti, jsou velkým břemenem pro všechny nemocné a jejich blízké. Proto spolupracujeme s duchovním, který zde pravidelně vykonával bohoslužby a navštěvoval pacienty i na pokojích, dle jejich přání.

Cílem programování volnočasových aktivit ve středisku bylo vytváření podpůrného prostředí, a to jak v materiálním, tak v psychologickém, sociálním a duchovním slova smyslu. Pacientům byly zajišťovány také doplňkové služby kadeřnictví, kosmetika a pedikúra.

Celkový počet pacientů v Hospici Hvězda v roce 2009

Měsíc	Počet pacientů	Muži		Ženy	
		Celkem	%	Celkem	%
Leden	17	6	35,3 %	11	64,7 %
Únor	16	3	18,8 %	13	81,2 %
Březen	18	3	16,7 %	15	83,3 %
Duben	14	2	14,3 %	12	85,7 %
Květen	16	3	18,8 %	13	81,2 %
Červen	20	2	10 %	18	90 %
Červenec	16	2	12,5 %	14	87,5 %
Srpen	14	0	0 %	14	100 %
Září	16	0	0 %	16	100 %
Říjen	17	1	5,9 %	16	94,1 %
Listopad	16	1	6,2 %	15	93,8 %
Prosinec	17	2	11,8 %	15	88,2 %
Celkem	47	10	21,3 %	37	78,7 %

Graf 1.: Grafické znázornění celkového počtu pacientů za rok 2009



2. Odborná sekce Centrum denních aktivit

2.1. Denní stacionář pro klienty s mentálním postižením

Posláním střediska Denní stacionář pro klienty s mentálním postižením bylo poskytovat dospělým lidem s mentálním, tělesným či kombinovaným postižením ambulantní sociální služby s aktivizačními, výchovnými a vzdělávacími programy, které je podporovaly v samostatnosti, napomáhaly jejich zapojení do konkrétních činností a rozvíjely jednotlivé stránky jejich osobnosti tak, aby mohli žít běžným způsobem života a uměli využívat ve společnosti běžných zdrojů a služeb

jakými jsou vzdělání, péče o zdraví, zaměstnanost, ale také rodina, přátelé, kulturní a společenský život.

Cílovou skupinou byly osoby s mentálním, tělesným a kombinovaným postižením ve věku od 19 do 64 let. Středisko poskytovalo své služby od pondělí do pátku v době od 6.00 hodin do 15.30 hodin. V případě realizované volnočasové aktivity byl provoz stacionáře prodloužen až do večerních hodin nebo na soboty či neděle.

2.2. Sociálně terapeutické dílny pro klienty s mentálním postižením

Posláním střediska Sociálně terapeutické dílny pro klienty s mentálním postižením bylo předcházet sociální izolaci klientů s mentálním, tělesným či kombinovaným postižením starších 19 let pomocí sociálně pracovní terapie vedoucí k obnově a rozvoji pracovních a sociálních návyků u osob, které se z důvodu svého postižení nemohou uplatnit na otevřeném ani chráněném trhu práce s cílem dosáhnout co nejvyšší míry soběstačnosti a kvality života těchto osob.

Cílovou skupinou byly osoby s mentálním, tělesným a kombinovaným postižením ve věku od 19 do 64 let. Provoz dílen byl denně od pondělí do pátku v době od 8.00 do 12.00 hodin, v případě potřeby a zájmu klientů dle domluvy i déle.

2.3. Denní stacionář pro klienty s duševním onemocněním

Posláním střediska Denní stacionář pro klienty s duševním onemocněním bylo poskytovat dospělým lidem s chronickým duševním onemocněním ambulantní sociální služby s aktivizačními, výchovnými a vzdělávacími programy, které je podporovaly v samostatnosti, napomáhaly jejich zapojení do konkrétních činností a rozvíjely jednotlivé stránky jejich osobnosti tak, aby mohli žít běžným způsobem života a uměli využívat ve společnosti běžných zdrojů a služeb jakými jsou vzdělání, péče o zdraví, zaměstnanost, ale také rodina, přátelé, kulturní a společenský život.

2.4. Sociálně terapeutické dílny pro klienty s duševním onemocněním

Posláním střediska Sociálně terapeutické dílny pro klienty s duševním onemocněním bylo předcházet sociální izolaci klientů s chronickým duševním onemocněním starších 19 let pomocí sociálně pracovní terapie vedoucí k obnově a rozvoji pracovních a sociálních návyků u osob, které se z důvodu svého onemocnění nemohli uplatnit na otevřeném ani chráněném trhu práce s cílem dosáhnout co nejvyšší míry soběstačnosti a kvality života těchto osob.

3. Odborná sekce Chráněné bydlení

3.1. Chráněné bydlení

Chráněné bydlení umožňuje člověku se zdravotním postižením žít nezávisle a samostatně tak, jak mu to dovolí jeho stupeň postižení.

Posláním Chráněného bydlení byla sociální rehabilitace, tj. snaha o dosažení maximální možné soběstačnosti za účelem co nejvyššího stupně sociální integrace.

Cílovou skupinou byly osoby s mentálním, tělesným a kombinovaným postižením a chronickým duševním onemocněním ve věku od 19 do 64 let. Kapacita střediska byla 7 osob. Středisko Chráněné bydlení je situováno v klidném prostředí s občanskou vybaveností v centru Zlína se snadnou dopravní dostupností. Klienti si mohli do bytové jednotky donést ze svého domova drobný nábytek a předměty, které jim pomáhaly při adaptaci na nové prostředí.

4. Odborná sekce Seniorcentrum

4.1. Terénní služby

4.1.1. Oddělení Odlehčovací služby

Cílem odlehčovacích služeb bylo pečovat o klienty a tím poskytnout úlevu rodinným pečovatelům, kteří v domácím prostředí celodenně pečují o osobu blízkou se zdravotním postižením, nemocnou nebo o seniora v určité fázi bezmocnosti. Umožnit jim nejen odpočinek na dovolené, v lázních, ale i vyřizování svých osobních záležitostí. Služby byly poskytovány klientovi v jeho vlastním sociálním prostředí.

4.1.2. Oddělení Pečovatelská služba

Cílem Pečovatelské služby bylo setrvání klienta ve svém domácím prostředí, pomoc ke zlepšení kvality života dlouhodobě nemocných, zdravotně postižených a seniorů po fyzické, psychické i duchovní stránce, obnova, podpora a udržování fyzické, psychické i sociální aktivity uživatelů služeb, snaha o jejich integraci do společnosti.

Podstatou pečovatelské služby je pomoci potřebným klientům zvládnout každodenní úkony v péči o vlastní osobu, domácnost, které by dělali sami, kdyby jim v tom nebránila nemoc nebo stáří.

Poskytováním sociálních služeb v domácnostech klientů, v prostředí, které je jim důvěrně známé, jsme přispěli k duševní pohodě klientů, k lehčímu vyrovnání se zdravotními problémy a stářím, možnostmi zůstat se svými blízkými, nezatěžování pobytem v nemocnici nebo sociálním zařízení.

4.2. Domov seniorů

4.2.1 Oddělení Domov – lůžkové zařízení

Základní ideou Domova seniorů bylo nahradit všem klientům jejich předchozí domov, vytvořit jim vhodné prostředí a optimální podmínky ke zvládnání nové náročné situace a umožnit tak co nejplynulejší přechod na změnu, kterou si jejich zdravotní a sociální handicap vyžaduje. Zabezpečit jim v potřebném rozsahu trvalé poskytování individualizované komplexní péče.

Cílem poskytovaných ubytovacích, stravovacích a sociálních služeb, zdravotní a ošetřovatelské péče, ostatních a doplňkových služeb (kadeřnictví, kosmetika, pedikúra) v zařízení Domov seniorů bylo poskytnout nový, trvalý domov osobám, které patří do cílové skupiny - osobám s chronickým duševním onemocněním, osobám s chronickým onemocněním, osobám s jiným zdravotním postižením, osobám se zdravotním postižením, seniorům.

Klienti byli ubytováni v jedno, dvou a vícelůžkových, bezbariérových pokojích s vlastním sociálním zařízením. Pokoje byly zařízeny tak, aby působily útulně a příjemně. K dispozici byly

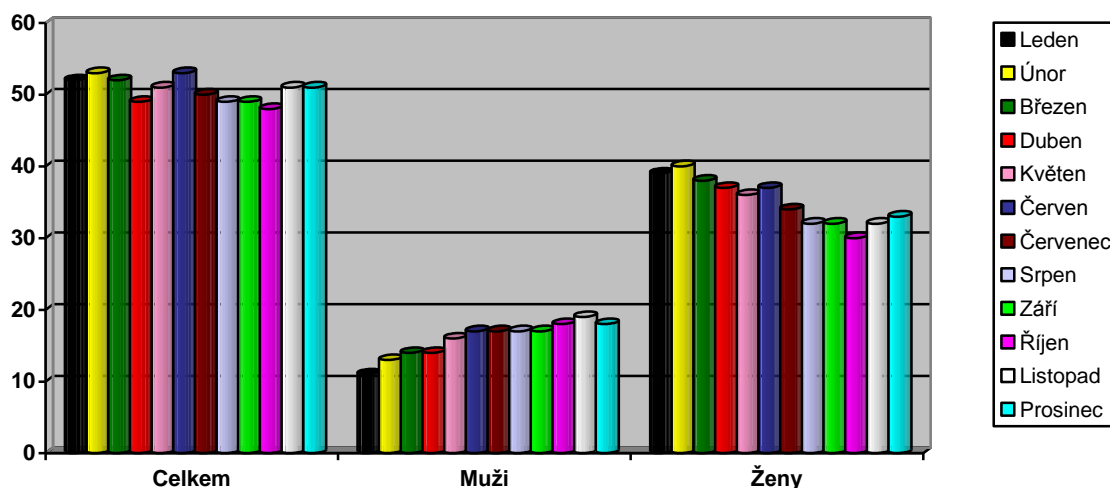
klientům i další společné prostory, jako společenská místnost, prostorné atrium, které je víceúčelově využíváno k různým aktivitám a činnostem (kulturní a společenské akce, hudební vystoupení, pracovní terapie apod.).

Kapacita zařízení v roce 2009 byla snížena z 50 lůžek na 45 lůžek, a to z důvodu náročné obslužné péče jak v sociálních službách, tak ve zdravotní péči klientů, a zajištění většího počtu jednolůžkových pokojů.

Celkový počet klientů v Domově seniorů, oddělení Domov – lůžkové zařízení za rok 2009

Měsíc	Počet klientů	Muži		Ženy	
		Celkem	%	Celkem	%
Leden	52	12	23,1 %	40	76,9 %
Únor	53	13	24,5 %	40	75,5 %
Březen	52	14	26,9 %	38	73,1 %
Duben	49	15	30,6 %	34	69,4 %
Květen	51	16	31,4 %	35	68,6 %
Červen	53	17	32,1 %	36	67,9 %
Červenec	50	17	34,0 %	33	66,0 %
Srpen	49	17	34,7 %	32	65,3 %
Září	49	17	34,7 %	32	65,3 %
Říjen	48	18	37,5 %	30	62,5 %
Listopad	51	19	37,3 %	32	62,7 %
Prosinec	51	18	37,3 %	33	62,7 %
Celkem	74	21	28,4 %	53	71,6 %

Graf 1.: Grafické znázornění celkového počtu klientů za rok 2009



4.2.2 Oddělení Lůžkové zařízení pro přechodné pobyty

Domov seniorů, oddělení Lůžkové zařízení pro přechodné pobyty nabízelo odlehčovací služby – přechodné pobyty osobám s chronickým onemocněním, osobám s jiným zdravotním postižením, seniorům na dobu určitou. Věkovou strukturu cílové skupiny tvořili dospělí, mladší senioři a starší senioři.

Tato služba byla využívána pečujícími v případě, kdy sami z jakéhokoliv důvodu nebyli schopni po určitou dobu pečovat o svého příbuzného v jeho vlastním sociálním prostředí, nebo v době dovolených.

4.3. Dům služeb seniorům

Středisko Dům služeb seniorům se členilo na 3 oddělení a 3 úseky, a to oddělení Domov – lůžkové zařízení pro trvalé pobyty, oddělení Lůžkové zařízení pro přechodné pobyty, oddělení Denní centrum pro seniory, úsek Sociální jídelna, úsek Internetová kavárna, úsek Doplnkových služeb.

Významnou úlohu měla činnost sociálního pracovníka, a to od okamžiku kontaktu zájemce nebo jeho příbuzných o poskytování služby, až po sociální poradenství příbuzným či při úmrtí klienta.

4.3.1. Oddělení Domov – lůžkové zařízení pro trvalé pobyty

Oddělení Domov – lůžkové zařízení pro trvalé pobyty poskytovalo nepřetržitě ubytovací, stravovací a sociální služby, zdravotní péči, ostatní a doplňkové služby seniorům, osobám s chronickým onemocněním, osobám s jiným zdravotním postižením a osobám s kombinovaným postižením.

Cílem poskytovaných ubytovacích, stravovacích a sociálních služeb, zdravotní péče, ostatních a doplňkových služeb bylo zajistit maximální spokojenost klientů v prostředí, které jim bylo vytvořeno dle jejich individuálních přání a potřeb, a přizpůsobení a uspořádání bytových jednotek tak, aby pozitivně ovlivnily jejich celkový psychický a zdravotní stav, zajištění důstojného a aktivního prožití života ve stáří.

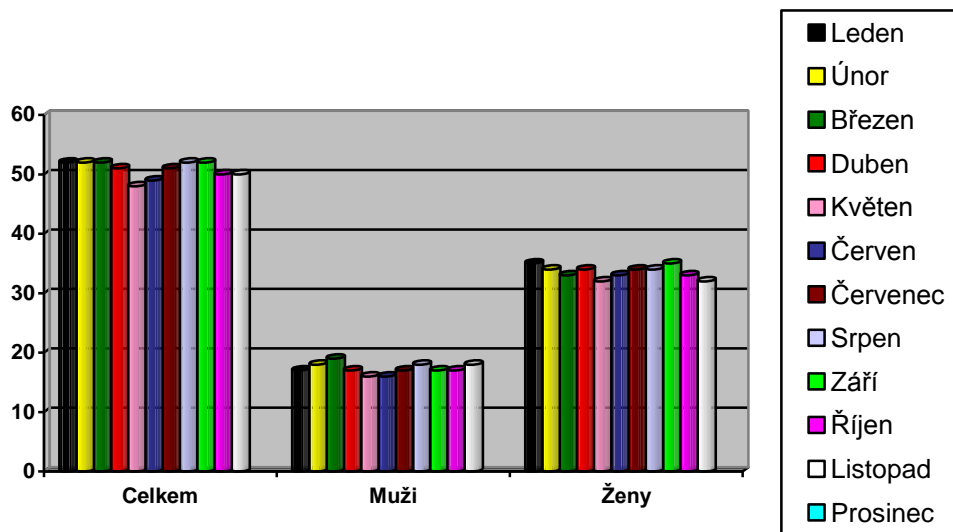
Ubytovací služby byly klientům poskytnuty v jednolůžkových a dvoulůžkových bytových bezbariérových bytových jednotkách, jejichž prostředí navozovalo v klientech pocit vlastního sociálního zázemí.

Interiéry bytových jednotek byly nadstandardně vybaveny (telefonní linka, signalizace u lůžka, kuchyňská linka, elektrická polohovací postel, barevné sladění nábytku a vybavení pokoje). Jejich součástí byla bezbariérová koupelna, uzpůsobena k provádění komplexní hygienické péče i zcela imobilním klientům.

Celkový počet klientů v oddělení Domov – lůžkové zařízení pro trvalé pobyty v roce 2009

Měsíc	Počet klientů	Muži		Ženy	
		Celkem	%	Celkem	%
Leden	50	18	36,0	32	64,0
Únor	49	17	34,7	32	65,3
Březen	50	16	32,0	34	68,0
Duben	49	16	32,7	33	67,3
Květen	50	16	32,0	34	68,0
Červen	50	16	32,0	34	68,0
Červenec	48	16	33,3	32	66,7
Srpen	49	17	34,7	32	65,3
Září	50	18	36,0	32	64,0
Říjen	52	17	32,7	33	67,3
Listopad	51	16	31,4	35	68,6
Prosinec	50	17	34,0	33	66,0
Celkem	63	22	34,9	41	65,1

Graf 1.: Grafické znázornění celkového počtu klientů za rok 2009



4.3.2. Oddělení Lůžkové zařízení pro přechodné pobyty

Oddělení Lůžkové zařízení pro přechodné pobyty umožňovalo využití ubytovacích, stravovacích a sociálních služeb, zdravotní péče, ostatních a doplňkových služeb seniorům, osobám s chronickým onemocněním a osobám s jiným zdravotním postižením na dobu určitou. Tato služba byla využívána v době dovolených či v případě, kdy pečující osoba nebyla ze zdravotních nebo jiných důvodů schopna o příbuzného pečovat v jeho vlastním sociálním prostředí.

Zařízení klientům zajišťovalo odborný dohled, odbornou péči a služby a širokou nabídku volnočasových programů.

4.3.3. Oddělení Denní centrum pro seniory

Ambulantní pobytové, stravovací, sociální, ostatní a doplňkové služby byly poskytovány klientům, kteří pobývali v domácím prostředí. Organizace jim vytvořila podmínky pro jejich denní pobyt. Výhodou bylo zajištění odborného dohledu - v případě potřeby byla zajištěna kvalifikovaná zdravotní a ošetrovatelská péče, poskytnutí služeb stravovacích, možnost provedení komplexní hygienické péče, rehabilitačního ošetřování, využití aktivizačních a volnočasových programů, doplňkových služeb.

Cílem Denního centra bylo oddálit dlouhodobě či trvale institucionalizaci klientů a prodloužit možnost setrvání v rodinném prostředí. Poskytnutí této služby po určitou pravidelnou i nepravidelnou dobu eliminovalo stres rodinným pečovatelům tím, že převzalo péči o jejich rodinné příslušníky, zatímco oni se mohli věnovat svým povinnostem či odpočinku. Klientům byla poskytnuta i odborná pomoc kvalifikovanými pracovníky organizace, a to psychologická a psychiatrická.

Cílovou skupinou byli senioři, osoby s chronickým onemocněním, osoby s jiným zdravotním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením a osoby se zdravotním postižením.

Služby Denního centra pro seniory byly poskytovány denně ve všední dny, a to od 8,00 hodin do 18,00 hodin. Pro klienty byla zajištěna autodoprava z jejich vlastního sociálního prostředí do střediska a zpět.

4.3.4. Úsek Sociální jídelna

Sociální jídelna nabízela zájemcům z řad seniorů, zdravotně postižených osob či jinak sociálně znevýhodněným občanům stravování formou obědů či večeří s nabídkou diabetické stravy.

4.3.5. Úsek Internetová kavárna

Internetová kavárna umožňovala klientům společenský kontakt a aktivizovala jejich schopnosti a dovednosti. Cílem odborného lektora bylo naučit klienty využívat nových moderních technologií, zvláště však používání internetu, které tato doba přináší a získávat tak množství různých informací.

Kavárna je vybavena počítači napojenými na internet, tiskárnu, skener. Součástí Internetové kavárny je i odpočinková zóna, kde si klienti mohli při kávě nebo čaji popovídat a sdělit si své dojmy a zkušenosti. Tato aktivita vyplnila jejich volný čas, zlepšila jejich psychiku a umožnila kontakt se svými vrstevníky.

3.3.6.Úsek Doplnkových služeb

Kadeřnické a pedikérské služby byly klientům poskytovány v provozovně, která je součástí střediska Dům služeb seniorům. U imobilních klientů byly prováděny přímo v jejich bytové jednotce.

Bufet sloužil pro potřeby klientů, pro zaměstnance, rodinné příslušníky klientů a návštěvníky střediska Dům služeb seniorům.

5. Odborná sekce Centrum krizové intervence

Sociální poradenství je komplex služeb, který poskytoval klientům informace o jejich právech, povinnostech a oprávněných zájmech, pomoc při řešení jejich konkrétních problémů. Sociální poradenství pomáhalo klientovi v situacích, kdy si nevěděl rady nebo v situaci, již vnímal jako neodkladnou a naléhavou a ve stavu nouze ji nebyl schopen řešit vlastními silami a z vlastních zdrojů.

6. Odborná sekce Rozvoj lidských zdrojů

Odborná sekce Rozvoj lidských zdrojů tvoří střediska Vzdělávací centrum a Edukační centrum. Cílem těchto středisek bylo podporovat celoživotní vzdělávání zaměstnanců občanského sdružení, organizovat semináře, exkurze a stáže, propagovat hospicovou paliativní péči apod., rekvalifikovat a tím začleňovat osoby sociálně vyloučené nebo ohrožené sociálním vyloučením z důvodů dlouhodobé nezaměstnanosti způsobené nízkou úrovní kvalifikace, věkem nad 50 let, zdravotním postižením, péčí o dlouhodobě těžce nemocné rodinné příslušníky do pracovního procesu.

Hlavním cílem projektu bylo aktivním tréninkem zvýšit úroveň komunikace s klientem a zkvalitnit poskytování služeb, rozšířit a zkvalitnit dovednosti při práci s výpočetní technikou a zavést příručky kvality a standardy do praxe.

II. Hospodaření organizace “HVĚZDA – občanské sdružení“

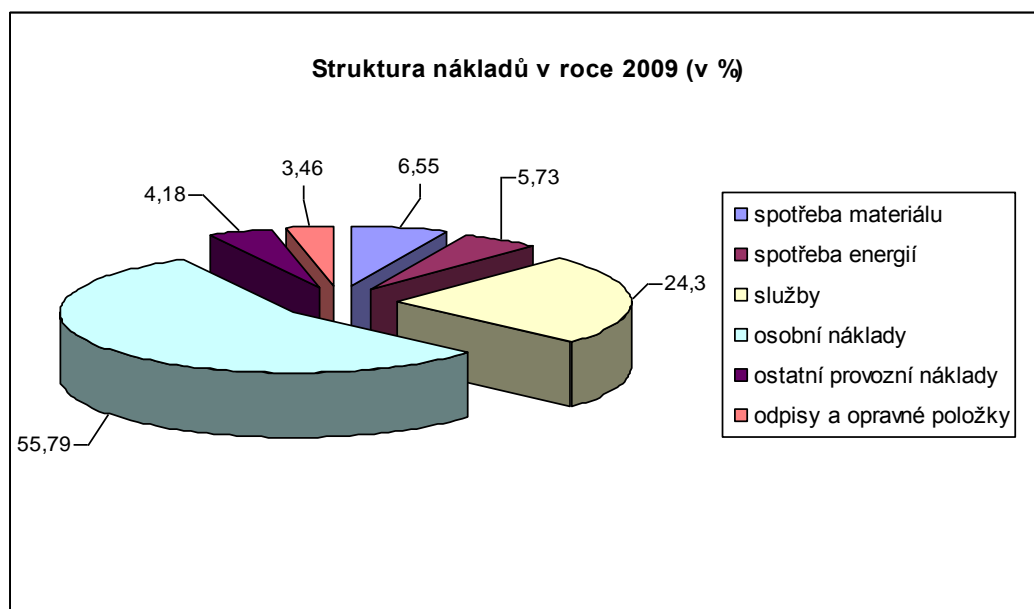
Rozpočet organizace byl pro rok 2009 sestaven jako vyrovnaný s obratem ve výši 63 418 181,- Kč. Skutečné celkové výnosy činily Kč 57 836 831,63 a byly splněny na 91,2 %. Skutečné celkové náklady za rok 2009 činily Kč 60 566 051,86 a byly splněny na 95,5 %. Organizace hospodařila v roce 2009 ze ztrátou Kč 2 729 220,23.

Přes veškeré úsilí se nepodařilo plně kompenzovat neplánované negativní vlivy působící v roce 2009 proti roku 2008 jako:

- Nižší provozní dotace o 3,8 mil. Kč
- Nižší dary o 0,5 mil. Kč
- Nárůst mezd zdravotnických pracovníků včetně odvodů, který nebylo možné kompenzovat fakturací na zdravotní pojišťovny v souvislosti s poskytnutými výkony.

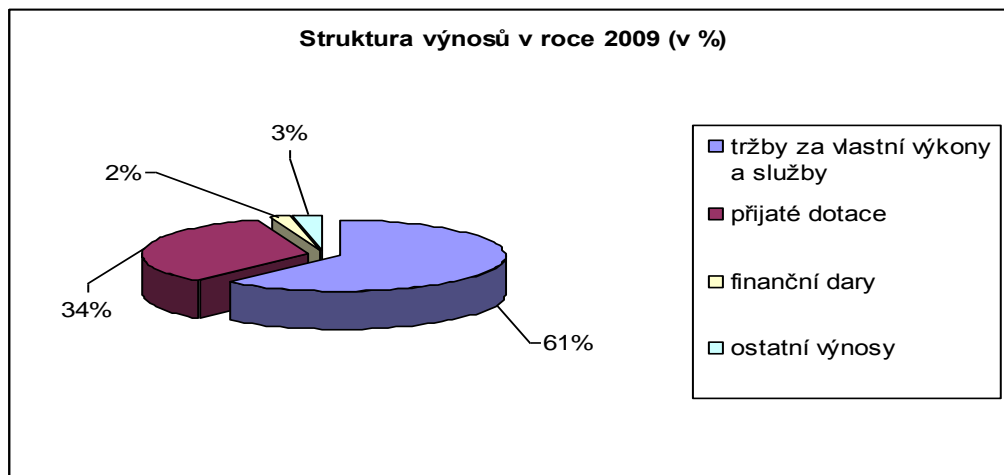
Struktura nákladů v organizaci “HVĚZDA – občanské sdružení“ v roce 2009

Struktura nákladů	Částka (Kč)	Podíl na celkových nákladech (v %)
spotřeba materiálu	3 966 511,--	6,55
spotřeba energií	3 469 596,--	5,73
služby	14 716 804,--	24,30
osobní náklady	33 788 717,--	55,79
ostatní provozní náklady	2 530 207,--	4,18
odpisy a opravné položky	2 094 217,--	3,46
Celkem	60 566 052,--	100,00



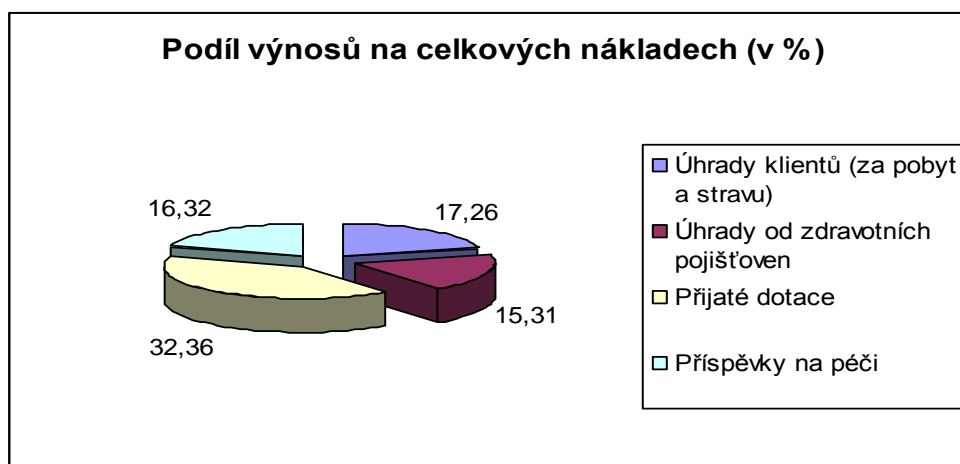
Struktura výnosů v organizaci "HVĚZDA – občanské sdružení" v roce 2009

Struktura výnosů	Částka (Kč)	Podíl na celkových výnosech (v %)
tržby za vlastní výkony a služby	35 465 652,-	61,32
přijaté dotace	19 601 800,-	33,89
finanční dary	1 190 724,-	2,06
ostatní výnosy	1 578 656,-	2,73
Celkem	57 836 832,-	100,00



Podíl výnosů na celkových nákladech organizace "HVĚZDA – občanské sdružení" v roce 2009

Výnos	Částka (v Kč)	Podíl na celkových nákladech (v %)
úhrady klientů (za pobyt a stravu)	10 451 506,-	17,26
úhrady od zdravotních pojišťoven	9 275 447,-	15,31
<i>z toho Hospic Hvězda a Domácí péče</i>	<i>8 813 927,-</i>	<i>14,55</i>
<i>z toho Domov seniorů a Dům služeb seniorů</i>	<i>461 521,-</i>	<i>0,76</i>
přijaté dotace	19 601 799,88	32,36
příspěvky na péči	9 885 135,00	16,32
celkem náklady	60 566 051,86	

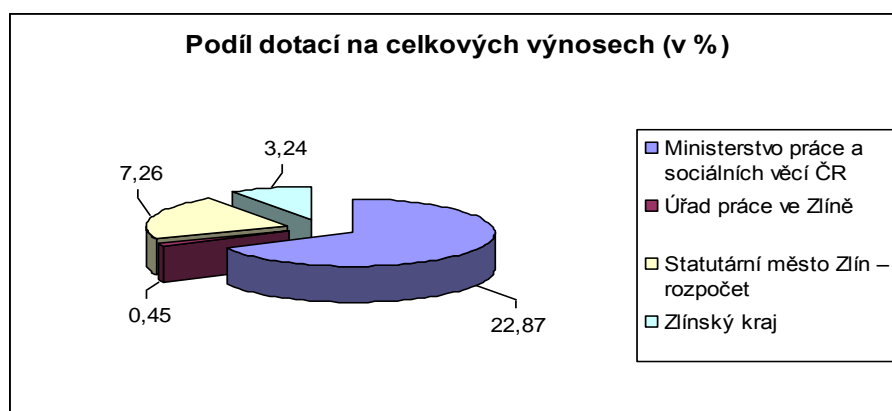
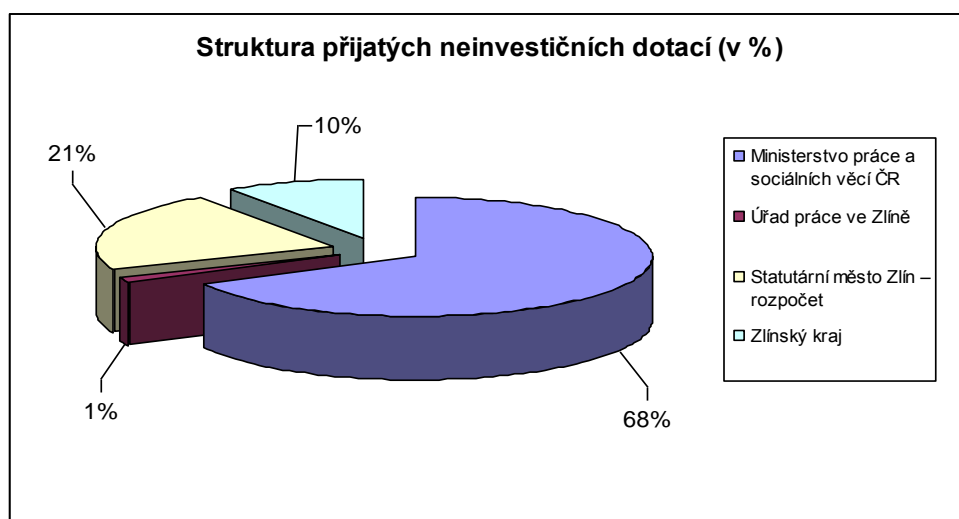


Struktura přijatých dotací v organizaci "HVĚZDA – občanské sdružení" v roce 2009

V roce 2009 bylo realizováno celkem 24 projektů, z nichž 1 byl investiční.

Poskytovatel dotace	Částka (Kč)	Podíl na celkových neinvestičních dotacích (v %)	Podíl na celkových výnosech (v %)
Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR	13 230 000,-	67,62	22,87
Úřad práce ve Zlíně	261 494,-	1,33	0,45
Statutární město Zlín - rozpočet	4 200 000,-	21,47	7,26
Zlínský kraj	1 874 000,-	9,58	3,24
Celkem neinvestiční dotace	19 565 494,-	100,00	33,82
Ministerstvo zdravotnictví - investiční dotace	480 000,-		
Grundtvig – Projekty partnerství	14 800,- EUR		

Pozn.: Z celkového objemu neinvestičních dotací bylo Kč 5 753 400,19 (29,41 %) použito na provozní náklady a Kč 13 812 093,81 (70,59 %) bylo použito na pokrytí osobních nákladů.



Majetková struktura organizace k 31. 12. 2009 je uvedena v rozvaze (v celých tisících Kč):

AKTIVA	19 245
A. Dlouhodobý majetek celkem	14 442
1. dlouhodobý nehmotný majetek	440
2. dlouhodobý hmotný majetek	27 420
3. dlouhodobý finanční majetek	0
4. oprávky k dlouhodobému majetku	- 13 418
B. Krátkodobý majetek celkem	4 803
1. zásoby	38
2. pohledávky	1 732
3. krátkodobý finanční majetek	1 055
4. jiná aktiva – účty časového rozlišení	1 978
PASIVA	19 245
A. Vlastní zdroje celkem	- 1888
1. vlastní jmění	841
2. výsledek hospodaření	- 2 729
B. Cizí zdroje celkem	21 133
1. dlouhodobé závazky	0
2. krátkodobé závazky celkem	17 424
- dodavatelé	7 396
- přijaté zálohy	1 355
- zaměstnanci	4 023
- ostatní závazky vůči zaměstnancům	8
- závazky k institucím sociálního a zdravotního pojištění	2 837
- ostatní přímé daně	190
- daň z přidané hodnoty	12
- ostatní daně a poplatky	1
- závazky ve vztahu k státnímu rozpočtu	276
- jiné závazky	1 326
- krátkodobé bankovní úvěry	2 194
3. jiná pasiva – účty časového rozlišení	1 515

Roční účetní závěrka byla sestavena podle výroku auditora v souladu se zákony a účetními předpisy platnými v ČR a ve všech významných ohledech věrně a poctivě zobrazuje majetek, závazky a vlastní jmění k datu účetní závěrky, způsob hospodaření a jeho výsledek za období od 1. 1. 2009 do 31. 12. 2009.

III. Sdělení členů rady a kontrolní komise

Členové rady a kontrolní komise přezkoumali roční účetní závěrku a seznámili se s výrokem auditora. Hospodářský výsledek za účetní období představuje ztrátu ve výši 2 729 220,23 Kč, a to za zdaňovanou i nezdaňovanou činnost. Na základě známých skutečností členové rady a kontrolní komise občanského sdružení schvalují předloženou účetní závěrku občanského sdružení za rok 2009. Rada občanského sdružení schvaluje návrh kontrolní komise ztrátu organizace za účetní období od 1. 1. do 31. 12. 2009, ponechat nevyřádanou do doby, než sdružení dosáhne kladný výsledek hospodaření v souladu s platnými právními předpisy.

Poděkování

Děkujeme všem našim příznivcům, sponzorům, státním institucím, orgánům samosprávy, bez jejichž důvěry, finanční podpory by naše činnost nebyla vůbec možná. Každého příspěvku či pomoci si velmi vážíme a má pro nás velkou hodnotu. Je nám proto ctí Vám všem poděkovat za to, že díky Vaší přízni můžeme pomáhat všem potřebným a znevýhodněným spoluobčanům.

Jmenovitě pak děkujeme za finanční podporu Zlínskému kraji, který nám poskytuje podporu již sedmým rokem, dále Ministerstvu práce a sociálních věcí ČR, Ministerstvu zdravotnictví ČR, Statutárnímu městu Zlín a Úřadu práce ve Zlíně.



Poděkování patří rovněž i všem těm, kteří se na činnosti občanského sdružení podíleli svou prací, radou, pomocí, darem nebo jinou formou pomoci. Děkujeme především pracovním týmům, všem zaměstnancům, dobrovolníkům i dalším externím spolupracovníkům za zodpovědnou a náročnou práci, kterou vykonávají profesionálně a kvalitně.

Ve Zlíně dne 28. 6. 2010

.....
PaedDr. Jiří Schincke
předseda Rady občanského sdružení

.....
Bc. Miroslava Kalivodová
místopředsedkyně Rady občanského sdružení

.....
Mgr. Jarmila Čechová
člen Rady občanského sdružení

.....
Helena Cibulková
předseda Kontrolní komise
občanského sdružení

.....
Ing. Zdeněk Raška, PhD.
člen Kontrolní komise
občanského sdružení

.....
Ing. Josef Janča
člen Kontrolní komise
občanského sdružení