

VÝROČNÍ ZPRÁVA 2016



Organization Accredited
by Joint Commission International

HI NEMOCNICE
NA HOMOLCE

O nás	4
Slovo úvodem	5
Vedení nemocnice	6
Profil nemocnice	7
Základní, personální a mzdové údaje	8
Naše činnost	9
Neurologicko-neurochirurgický program	10
▪ Neurologické oddělení	11
▪ Neurochirurgické oddělení	13
▪ Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie	16
Kardiovaskulární program	18
▪ Kardiologické oddělení	19
▪ Oddělení cévní chirurgie	22
▪ Kardiochirurgické oddělení	25
▪ Kardioanesteziologické oddělení	27
Program všeobecné léčebné péče	28
▪ Interní oddělení	29
▪ Oddělení klinické onkologie	31
▪ Oddělení všeobecné chirurgie	32
▪ Oddělení gynekologie a minimálně invazivní terapie	37
▪ Oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku	38
▪ Anesteziologické a resuscitační oddělení	40
▪ Oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny	41
▪ Oddělení klinické farmacie	43
Ambulantní oddělení	46
▪ Centrum alergologie a klinické imunologie	47
▪ Dětské a dorostové oddělení	48
▪ Dermatovenerologické oddělení	51
▪ Oční oddělení	52
▪ Psychiatrické oddělení	54

Obsah

▪ Oddělení klinické psychologie	55
▪ Zubní ambulance	58
Přehled činnosti pracovišť komplementu	59
▪ Radiodiagnostické oddělení	60
▪ Oddělení nukleární medicíny – PET centrum	64
▪ Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie	67
▪ Oddělení klinické mikrobiologie a antibiotická stanice	70
▪ Oddělení patologie	73
▪ Oddělení biomedicínského inženýrství	76
▪ Lázeňská léčebna Mánes v Karlových Varech	77
Vědecká a výzkumná činnost	78
Publikační činnost	82
Kvalita a bezpečnost	88
Mezinárodní akreditace JCI	89
Systemy kvality v Nemocnici Na Homolce	90
Řízení rizik – kampaň Stop dekubitům	90
Sledování spokojenosti pacientů	92
Řízená dokumentace	92
Elektronické úložiště dat	93
Sledování dekubitů – projekt MZ ČR	93
System hlášení nežádoucích událostí (SHNU)	93
Soutěž Bezpečná nemocnice	93
Ekonomická stabilita	94
Náklady a výnosy	95
Poskytování informací podle zákona č. 106/1999 Sb.	101

O nás

Slovo úvodem



Předkládáme vám výroční zprávu Nemocnice Na Homolce, ve které podáváme ucelenou informaci o hospodaření nemocnice v roce 2016 a zároveň stručně představujeme činnost jednotlivých oddělení. V roce 2016 pokračovala nemocnice v restrukturalizaci, tj. s likvidací dceřiných společností HOLTE, s. r. o., a HOLTE MEDICAL, a. s. V červenci nemocnice získala souhlas vlády ČR s likvidací společností a 1. srpna 2016 vstoupila do likvidace první dceřiná společnost, HOLTE, s. r. o., která v minulosti zajišťovala pro nemocnici ekonomické a účetní služby. K 1. 1. 2017 vstoupila do likvidace i druhá dceřiná společnost, HOLTE MEDICAL, a. s., která pro nemocnici zajišťovala nákup zdravotnického materiálu, pomůcek a léčiv. Součástí likvidované korporátní struktury byly i společnosti Holte, Mateřská škola na Homolce, a. s., a Homolka Premium Care, a. s. Homolka Premium Care, a. s., resp. 100 procent akcií této společnosti, byla prodána začátkem roku 2017 na základě výběrového řízení vyhlášeného likvidátorkou dceřiných společností dne 15. září 2016.

Za ekonomickou oblast mohu konstatovat, že se nemocnici podařilo splnit finanční plán na rok 2016 a nemocnice hospodařila s kladným hospodářským výsledkem před zdaněním ve výši 18,7 mil. Kč, a to i přes řadu pokut od finančního úřadu za porušení rozpočtové kázně. S potěšením mohu vyzdvihnout

nout několik zásadních projektů, které jsme v roce 2016 realizovali. Hlavním projektem bylo zprovoznění hybridního multioborového pracoviště vybaveného novým robotickým zařízením. Součástí projektu bylo i vybudování miniinvazivního urologického pracoviště. Dalším realizovaným projektem bylo zřízení lůžkové rehabilitace, rekonstrukce podlah na operačních sálech cévní chirurgie a na oddělení antiarytmické jednotky.

Dovolte mi, abych poděkoval všem zaměstnancům nemocnice, kteří pro naši nemocnici a naše pacienty vykonávají výbornou a nelehkou práci. Poděkování patří stejně jako každý rok i Nadačnímu fondu Homolka, který svou činností prostřednictvím sponzorů přispívá k modernizaci přístrojového vybavení naší nemocnice a k dalšímu vzdělávání mladých zdravotníků na zahraničních stážích.

V roce 2017 nás čeká již pátý mezinárodní akreditační audit JCI. Nemocnice Na Homolce zatím od roku 2005 vždy splnila požadavky akreditačních standardů JCI a tuto mezinárodní značku kvality obhájila. Věřím, že ve výroční zprávě za rok 2017 budu moci s hrdostí oznámit, že jsme získali akreditační audit JCI již popáté.

Dr. Ing. Ivan Oliva

Vedení nemocnice



Dr. Ing. Ivan Oliva
ředitel nemocnice



Ing. Martin Dařílek
náměstek
pro ekonomiku a provoz



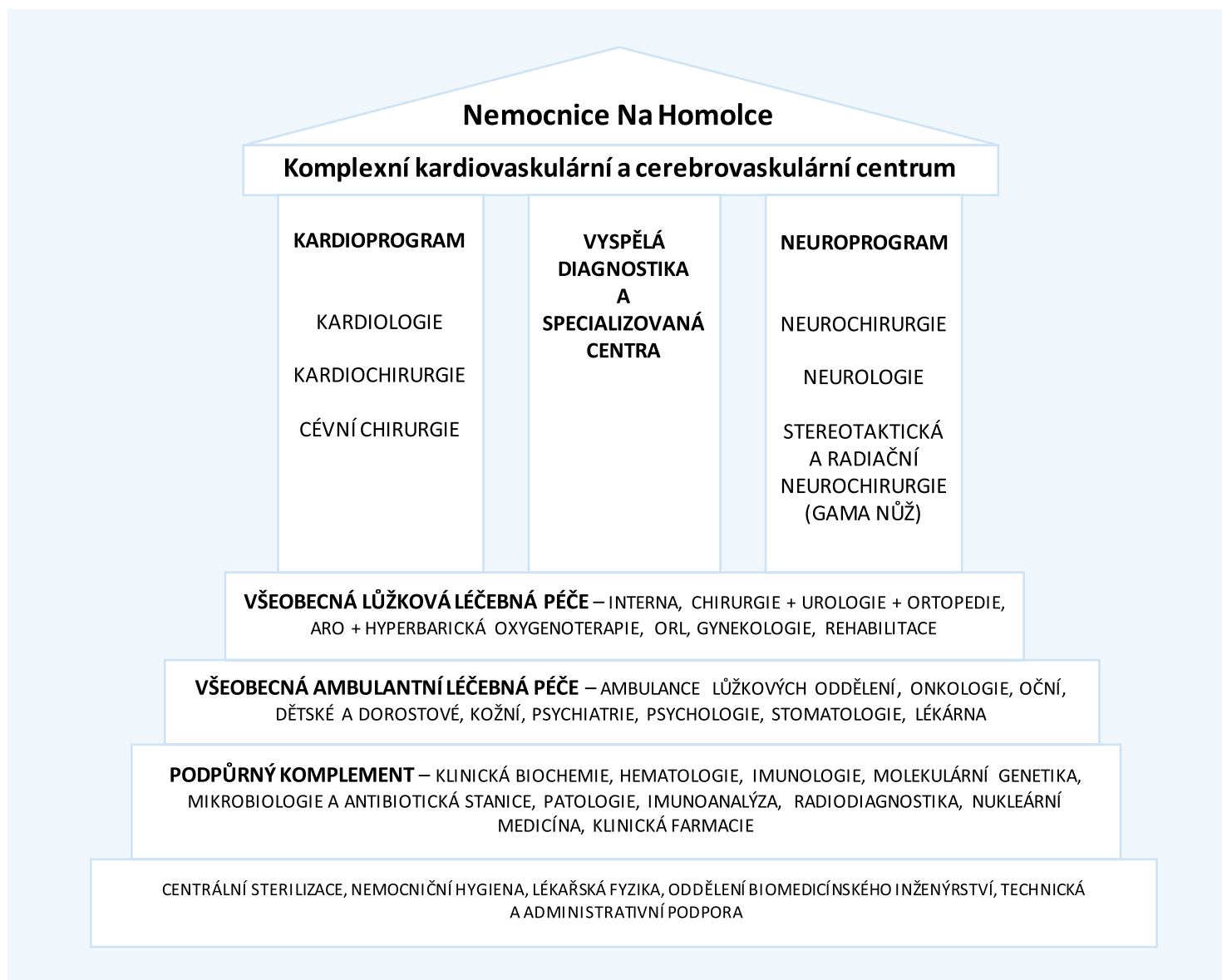
Ing. Jaroslava Němcová, MBA
náměstkyně
pro obchod a zdravotní péči



MUDr. Zbyněk Fuksa
náměstek
pro léčebnou a preventivní péči



Eva Kuříková
náměstkyně
pro ošetrovatelskou péči



Základní, personální a mzdové údaje

Základní údaje

Počet zaměstnanců	Počet lůžek	Počet hospitalizací	Počet operací	Počet ambulantních vyšetření
1 865	357	20 620	14 455	1 210 704

Personální a mzdové údaje

	Lékaři	Farmaceuti	Všeobecné sestry	Ostatní ZPN s odbornou způsobilostí	ZPN s odbornou a specializovanou způsobilostí	ZPN pod odborným dohledem nebo přímým vedením	THP	Dělníci	Celkem
Vyplacené mzdy celkem (v Kč)	296 311 838	10 346 929	342 470 285	50 939 711	30 015 930	68 560 438	119 634 564	42 898 030	961 177 725
Průměrný přepočtený počet zaměstnanců	282,06	15,88	745,88	113,04	61,39	219,14	268,64	158,49	1864,52
Průměrný plat (v Kč)	87 544	54 297	38 262	37 553	40 745	26 072	37 111	22 556	42 959

ZPN – zdravotní pracovníci nelékaři

THP – technicko-hospodářští pracovníci

Naše činnost

Neurologicko-neurochirurgický program



Neurologicko-neurochirurgický program

Neurologické oddělení

| Primář MUDr. Miroslav Kalina

Náplň činnosti oddělení

- lůžková péče o neurologicky nemocné
- epileptologické centrum s kompletním epileptochirurgickým programem, jehož součástí je epileptologická monitorovací jednotka a poradna zajišťující ambulantní péči o epileptiky
- neurovaskulární ambulance
- transkraniální dopplerovská ultrasonografie
- dvě elektromyografické laboratoře provádějící vedle elektromyografie i somatosenzorické a motorické evokované potenciály
- specializovaná laboratoř zrakových a sluchových evokovaných potenciálů
- dvě elektroencefalografické laboratoře
- centrum spánkové medicíny
- neurologická jednotka intenzivní péče zaměřená na akutní neurologii v celé šíři s profilací na akutní cévní onemocnění mozku, jde o klíčovou součást komplexního cerebrovaskulárního centra

Organizační části oddělení

- **Lůžkové oddělení:** V rámci lůžkového oddělení pracuje epileptologické centrum s epileptologickou monitorovací jednotkou (EMU) a poradnou jako samostatný úsek s lékařem a sestrou pověřenými vedením. Součástí oddělení je i plně akreditované centrum spánkové medicíny se spánkovou laboratoří pod vedením MUDr. Kateřiny Seltenreichové, Ph. D., kde se provádí spánková polygrafie na dvou monitorovaných lůžkách, indikace korekčních ORL výkonů a zejména podpůrných pomůcek (CPAP, BiPAP) pomáhajících nemocným se syndromem spánkové apnoe.
- **Jednotka intenzivní péče**

- **Ambulance:** V rámci ambulantní části pracuje extrapyramidová poradna, ambulance zaměřená na neuroimunologická onemocnění centrální nervové soustavy, zejména roztroušenou sklerózu, ambulance zaměřená na cerebrovaskulární nemocné a ambulance pro nemocné s neuro-muskulárními chorobami.

Všeobecné údaje

Počet lékařů	17
Počet sester	47
Počet administrativních pracovníků	2
Počet lůžek celkem	36
Počet standardních lůžek	18
Počet intenzivních lůžek	12
Počet lůžek EMU	4
Počet lůžek spánkové laboratoře	2
Obloženost standardních lůžek (v %)	85,8
Obloženost JIP (v %)	90,6
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	5,0
Průměrná ošetrovací doba na standardních lůžkách (ve dnech)	4,1
Průměrná ošetrovací doba na intenzivních lůžkách (ve dnech)	9,8
Počet hospitalizací	1 693 (122 % roku 2015)
Počet ambulantních vyšetření celkem	18 426 (105 % roku 2015)

Provozní činnost

Hospitalizace

V rámci hospitalizací prošlo epileptologickou monitorovací jednotkou 182 nemocných. 13 nemocných mělo monitoraci z invazivně zavedených elektrod, 40 nemocných bylo indikováno k epileptochirurgickému výkonu – k otevřené operaci nebo implantaci vagového stimulátoru (14 implantací) nebo ke stereotaktické termolézi.

Neurologicko-neurochirurgický program

I nadále probíhaly náročné hospitalizace na jednotce intenzivní péče. Bylo provedeno 44 endovaskulárních mechanických odstranění trombů a intraarteriálních trombolýz a 72 intravenózních trombolýz, což je vzestup proti roku 2015. Kapacita jednotky intenzivní péče zejména pro akutní nemocné s cévní mozkovou příhodou byla výrazně zlepšena, stále je ale limitována špatnou dostupností lůžek chronické respirační a následné péče, která vede k dlouhodobým hospitalizacím právě na JIP. 86 % nemocných bylo z Prahy nebo Středočeského kraje, 14 % z jiných krajů celé republiky.

Ambulance

Počet ambulantních vyšetření v meziročním srovnání významně narostl (105 % roku 2015). Pozitivním pokračujícím trendem je zvýšení počtu nemocných ve specializovaných ambulancích – epileptologické, spánkové, neuroimunologické a extrapyramidové. Elektrofyziologické, elektroencefalografické a sonografické laboratoře a zejména neurologické ambulance pracují na maximum možné kapacity.

Změny / nové události uplynulého roku

- Neurologické oddělení nadále zajišťuje postgraduální výuku v epileptologii (3 stážisti + vyškolení specializovaného epileptologa), elektroencefalografii (výuka v kurzech, 3 stážisti) a v elektromyografii (2 stážisti). V roce 2016 pokračovala specializovaná pregraduální výuka neurologie studentů III. lékařské fakulty Univerzity Karlovy (dr. Kalina, dr. Vojtěch).
- Nadále jsme jedním ze tří hlavních epileptologických a epileptochirurgických center v ČR. Počet operovaných pacientů byl 40. Dlouhodobé výsledky epileptochirurgické léčby jsou v některých parametrech nad světovým standardem. Pokračuje úzká spolupráce s kardiologickým oddělením při diagnostice nejasných poruch vědomí.

- Neurologickou veřejností jsme nadále vnímáni a využíváni jako špičkové pracoviště superkonziliárního charakteru, zejména v oblasti epileptologie, cerebrovaskulárních chorob a spánkové medicíny.
- Centrum spánkové medicíny má plnou akreditaci a jeho kapacita je dlouhodobě zcela naplněna. Velmi přínosná je oblast diagnostiky spánkových poruch u obtížně léčitelné hypertenze. Centrem prošlo 216 nemocných, 62 z nich bylo indikováno k léčbě přístrojem zajišťujícím trvalý přetlak v dýchacích cestách (CPAP nebo BiPAP).
- Daří se naplňovat status komplexního cerebrovaskulárního centra, jeho přednostou je nadále primář Kalina. V Praze a Středočeském kraji jsou taková centra pouze tři. Vzhledem k výraznému nárůstu poskytované péče a odchodu dvou lékařů byli přijati dva absolventi.

Perspektivy pro následující rok

Základním úkolem je mírné navýšení celkové hospitalizační produkce (case-mix). V roce 2017 plánujeme v rámci rozšířené kapacity dále zvýšit počet superspecializovaně ošetřených cerebrovaskulárních nemocných.

Výuková a jiná odborná činnost

- **Členství v odborných společnostech:** Česká neurologická společnost, Česká liga proti epilepsii (prim. Kalina členem výboru), občanské sdružení Epistop (prim. Kalina členem výboru), EPI 99 (prim. Kalina členem výboru).
- **Přednášky, pedagogické aktivity:** pravidelné přednášky v Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví, organizace a vedení kurzu akutní neurologie (prim. Kalina), vedení neurointenzivistických stáží, aktivní účast na zahraničních sjezdech, řada prezentací na tuzemských celostátních akcích, výuka na I. a III. lékařské fakultě UK (dr. Vojtěch), elektromyografické stáže.

Neurologicko-neurochirurgický program

Neurochirurgické oddělení

| Primář MUDr. Jan Klener

Neurochirurgické oddělení se v roce 2016 nadále zaměřovalo na komplexní diagnostiku, chirurgickou léčbu a následnou péči o nemocné s chorobami centrální a periferní nervové soustavy tak, aby poskytovalo komplexní a bezpečné služby, které zlepšují kvalitu života nemocných.

Náplň činnosti oddělení

Hlavní náplní činnosti byla neurochirurgická léčba nemocných s chorobami mozku a lebeční spodiny, míchy a páteře a periferní nervové soustavy, která zahrnovala edukaci, předoperační diagnostiku, vlastní operační léčbu a pooperační neurointenzivní i následnou péči. Důraz byl kladen zejména na vysokou kvalitu operační i pooperační péče s využitím moderních poznatků a technologií, minimalizaci zátěže a rizik pro nemocné, adekvátní komunikaci s pacienty a dodržování standardů akreditace JCI.

Péče o pacienty probíhala tradičně v rámci čtyř klíčových oblastí, kterými jsou programy neuroonkologický, neurovaskulární, funkční neurochirurgie a spondylochirurgický (spinální). Celkový počet operací v roce 2016 činil 2 723 výkonů, hospitalizováno bylo 2 568 nemocných a ambulantně ošetřených bylo 14 110.

Pro léčbu řady diagnóz je neurochirurgické oddělení výrazně nadregionálním, celostátním, či dokonce mezinárodním centrem. Morbidita u plánovaných operačních výkonů odpovídá celorepublikovým i celosvětovým údajům a zpravidla se jedná o nemocné se závažnými onemocněními, která lze řešit jen na několika pracovištích v České republice.

V roce 2016 probíhala operační léčba v multifunkčním komplexu operačních sálů vybaveném moderní technologií – intraoperační magnetickou rezonancí, navigačními operačními systémy, operačními mikroskopy a intraope-

račním elektrofyziologickým monitorováním. Integrace sálových technologií umožňuje poskytovat pacientům s operacemi mozku, míchy či páteře vyšší úroveň přesně cílené, maximálně efektivní a bezpečné léčby.

Neuroonkologický program

V neuroonkologickém programu pokrývá oddělení operativu celého spektra nádorů mozku, zahrnující jak intraaxiální mozkové nádory, tak extraaxiální léze včetně nádorů spodiny lebeční. Ve vlastní operační léčbě je kladen důraz na minimální invazivitu a zátěž pro nemocného. V indikovaných případech preferujeme tzv. „keyhole“ přístup do nitrolebí a uplatňujeme princip tzv. bezretrakční neurochirurgie s minimální traumatizací mozku. Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce patří mezi propagátory této techniky a mezi vedoucí pracoviště v ČR. Standardem je mikrochirurgická technika s využitím neuronavigace a intraoperačního zobrazení pomocí intraoperační MR a pereoperační duplexní sonografie. Bezpečnost a přesnost operačních zákroků je zvýšena použitím funkční neuronavigace, možností použití intraoperační fluorescenční vizualizace nádorů či peroperačního elektrofyziologického monitoringu. V oblasti elektrofyziologického monitoringu jsme propagátory využití subkortikální stimulace integrované v odsávacím nástroji, který je trvale v operačním poli, a tím zvyšujeme bezpečnost výkonu. Při resekcích v řečových oblastech rutinně využíváme tzv. awake kraniotomie, což znamená, že část výkonu probíhá při plném vědomí pacienta. Nadále jsme rozvíjeli endoskopickou operační techniku především při operacích adenomů hypofýzy a v roce 2016 jsme rozšířili využití endonazálního endoskopického přístupu i k resekci nádorů uložených intradurálně.

Pro neuroonkologické pacienty zajišťovalo neurochirurgické oddělení v roce 2016 kromě vlastní operační léčby i další terapeutické metody cestou pravidelných mezioborových neuroonkologických seminářů za účasti multidisciplinárního týmu specialistů Nemocnice Na Homolce a onkologů z Fakultní nemocnice v Motole (frakcionovanou radioterapii, chemoterapii, radiochirurgickou léčbu zejména na Leksellově gama noži, případně protonovou léčbu).

Neurologicko-neurochirurgický program

Neurovaskulární program

Co se týče neurovaskulárního programu, působí neurochirurgické oddělení jako součást komplexního cerebrovaskulárního centra, jehož status získala Nemocnice Na Homolce v dubnu 2010.

Dominantní úlohou je zde komplexní péče o nemocné se subarachnoidálním krvácením, která zahrnuje jak ošetření nejčastějšího zdroje krvácení, tj. prasklých mozkových aneurysmat, tak neurointenzivní a další péči. K dispozici je plné spektrum mikrochirurgických a endovaskulárních technik léčby. Mikrochirurgická léčba zahrnovala v roce 2016 komplexní nabídku současně dostupných metod – prostý clipping, rekonstrukce klipy, dočasný clipping a remodelling, trapping i nepřímé metody s využitím cévní okluze a revascularizačních technik bypassy. I zde aplikovali neurochirurgové princip minimalizace operačního přístupu a mozkové retrakce, rutinně využívali elektrofyziologický monitoring, moderní metodu intraoperační videoangiografie a selektivně užitečnou metodu flowmetrie. V ojedinělých případech byla použita zástava oběhu při operacích mozkových aneurysmat pomocí adenosinu. V oblasti endovaskulární léčby disponují intervenční radiologové rovněž všemi současně dostupnými metodami endovaskulárního ošetření výdutí. Mikrochirurgická i endovaskulární léčba jsou dostupné v režimu 24/7.

I v roce 2016 jsme prováděli operativu velkého množství neprasklých výdutí, arteriovenózních malformací a kavernózních angiomů a početné skupiny spontánních intracerebrálních krvácení. Ve spolupráci s neurologickým oddělením jsme prováděli výkony podle vypracovaných indikačních kritérií týkajících se dekompresivních (odlehčujících) kraniektomií u některých typů ischemických cévních mozkových příhod, stejně jako operací bypassů mezi extra- a intrakraniálním řečištěm.

Bezpečnost chirurgických zákroků u cévních lézí jsme schopni zvýšit pomocí fluorescenčního modu v mikroskopu, který po aplikaci speciální fluorescenční látky prokazuje průchodnost kritických cév a uzávěr cév patologických. Bezpečnost výkonu též zvyšuje flowmetr, měřící průtok na jednotlivých tepnách.

Monitorace průtoku umožňuje rychleji reagovat na změny, a tím zabránit kritickému nedokrvení jednotlivých částí mozkové tkáně.

Program funkční neurochirurgie

Program funkční neurochirurgie zahrnuje především epileptochirurgii a neurochirurgické výkony zaměřené na snížení bolesti. V epileptochirurgii patří neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce mezi největší centra v rámci České republiky. Ve spolupráci s neurologickým oddělením, pracovištěm Leksellova gama nože, radiodiagnostickým oddělením a PET centrem operujeme kolem 30–40 pacientů ročně.

U operovaných pacientů se uplatňovaly jak resekční výkony, prováděné standardně navigační technikou, tak stimulační léčba (aplikace vagových stimulatorů). Pacienti jsou v průběhu výkonu vyšetřeni pomocí intraoperační MRI, která přináší okamžitou informaci o rozsahu resekce a zvyšuje tak bezpečnost a efektivitu operačních výkonů. Ve spolupráci s oddělením radiační a stereotaktické neurochirurgie jsou vybraní pacienti s farmakorezistentní epilepsií ošetřeni stereotaktickou termolézí.

Mezi hlavní výkony zaměřené na redukci bolesti patří tzv. mikrovaskulární dekomprese a parciální sensorické rizotomie u neztížitelných bolestí trojklaného nervu. Ve spolupráci s ARO se nadále rozvíjela léčba bolesti neurostimulační a neuromodulační technikou.

Spondylochirurgický program

Se svým spondylochirurgickým programem se neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce řadí dlouhodobě mezi přední centra v České republice. Operativa pokrývá celý rozsah páteře s využitím všech přístupových cest jak u onemocnění degenerativních, tak u traumat a onkologických pacientů. Preferujeme mikrochirurgický přístup a šetrné miniinvazivní techniky, v indikovaných případech s využitím elektrofyziologického monitoringu. Spondylochirurgická operativa disponuje kompletním spektrem páteřních implan-

Neurologicko-neurochirurgický program

tátů včetně artroplastických systémů a perkutánně zaváděných stabilizátorů. O mininvazivitu se snažíme i při rozsáhlých fixačních výkonech, které lze provádět novými, šetrnějšími technikami. Dále jsou k dispozici miniinvazivní perkutánní vertebroplastiky, resp. kyfoplastiky, které nejčastěji provádíme u osteoporotických fraktur páteře ve spolupráci s intervenční radiologií.

Spektrum operovaných páteřních nádorů zahrnovalo v roce 2016 všechny typy lézí – intradurální, extradurální, intramedulární a extramedulární nádory.

Provozní údaje

Počet lůžek celkem	65
Počet standardních lůžek	45
Počet intenzivních lůžek	8
Počet intermediálních lůžek	12
Počet lékařů	18
Počet všeobecných sester a bratrů	88
Počet ambulantních vyšetření	14 110
Počet hospitalizací	2 568
Využití lůžek (v %)	83
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	7,0

Rozložení operačních výkonů

Mozkové nádory	225
Cévní onemocnění	223
Funkční výkony	63
Spinální onemocnění včetně nádorů	1 671
Kraniocerebrální poranění	81
Ostatní	460
Celkem	2 723

Výuková, výzkumná a jiná odborná činnost

- Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce je centre of excellence v navigované neurochirurgii a v neurochirurgii pro dynamické stabilizace krční páteře (Bryan, Prestige, Prospace, Discover) pro ČR a země východoevropského regionu.
- Neurochirurgové Nemocnice Na Homolce se v roce 2016 podíleli na postgraduální výuce pro neurology a neurochirurgy před atestací a zajišťovali odborné stáže českých a zahraničních lékařů v oboru neurochirurgie.
- Na neurochirurgickém oddělení bylo v roce 2016 řešeno 5 interních grantových projektů. Lékaři se aktivně účastní světových a národních kongresů, kde v roce 2016 prezentovali 20 příspěvků. Dále publikovali 2 práce v mezinárodním impaktovaném časopise a 3 lékaři se účastnili dlouhodobých stáží na špičkových pracovištích v USA.

Neurologicko-neurochirurgický program

Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie

| Primář doc. MUDr. Roman Liščák, CSc.

Náplň činnosti oddělení

Radiochirurgická léčba Leksellovým gama nožem, stereotaktická a funkční neurochirurgie. Ambulantní část zajišťuje kromě konzultační a následné péče o neurochirurgické pacienty léčené na oddělení také specializovanou oftalmologickou a neurologickou konzultační péči.

Organizační části oddělení

Ambulantní část: neurochirurgická ambulance, neurofyziologická ambulance, neurologická ambulance, oftalmologická ambulance

Lůžková část: 1 operační sál pro stereotaktickou a funkční neurochirurgii, ozařovna s Leksellovým gama nožem

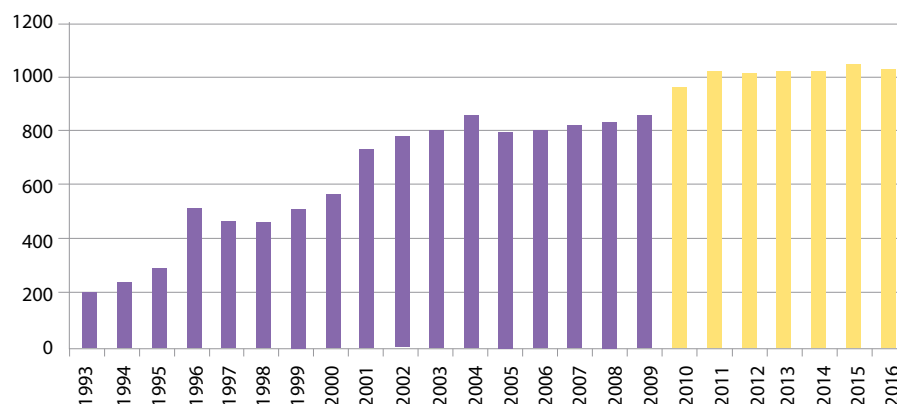
Provozní údaje

Počet lékařů:	4 + 2 externí oftalmologové, 2 neurologové 2 systemizovaná místa t. č. neobsazena
Počet sester:	12 + 1 radiologický laborant
Počet ostatních pracovníků:	7 (3 asistentky, 4 sanitářů)
Počet lůžek:	8 – stacionář (pondělí–pátek)
Počet operací provedených Leksellovým gama nožem:	1 025
– z toho 100 cizinců (9,8 %) – Polsko 23, Slovensko 71, Litva 4, Lotyšsko 1, Ukrajina 1	
– formulář E 112:	62
– samoplátců z EU:	37

– smluvní cena:	1
Počet ostatních operací na operačním sále:	147
– z toho hluboká mozková stimulace 34 (16 primoimplantací, 18 reimplantací), 4 implantace pro platící pacienty ze Srbska	
Počet hospitalizací:	997
Průměrná ošetrovací doba:	1,18 dne
Obrat lůžka:	223,45
Počet pacientů vyšetřených na ambulanci:	2 519
Počet konzultací odeslaných poštou:	4 200

Počet pacientů léčených gama nožem v jednotlivých letech

(žlutě po instalaci modelu Perfexion)



Změny / nové události uplynulého roku

- V roce 2016 jsme léčili gama nožem 1 025 pacientů. Počet léčených pacientů tak zůstal i nadále vysoký, i když plánovaná výměna radioaktivních zdrojů na přelomu srpna a září si vyžádala 3týdenní odstávku. Po instalaci nových kobaltových zdrojů se léčba znovu o více než polovinu zrychlila. Stále významný podíl představovali cizinci – 10,8 %. Smluvní cenu za léčbu gama nožem platil pouze 1 cizinec ze země mimo EU.

Neurologicko-neurochirurgický program

- Pokračovala konzultační činnost pacientů s extrapyramidovými poruchami zabezpečovaná prof. MUDr. Evženem Růžičkou, DrSc., a prof. MUDr. Robertem Jechem, Ph.D., v ambulanci pohybových poruch v rámci oddělení. 4 srbsští pacienti platili smluvní cenu za provedení hluboké mozkové stimulace pro pohybové poruchy.
- Počet očních indikací byl podobný jako předchozí rok – 23 pacientů s oftalmologickým onemocněním.
- V roce 2016 jsme pokračovali spolu s oddělením lékařské fyziky v organizování mezinárodních radiochirurgických kurzů. Proběhly 4 kurzy, kterých se zúčastnilo 22 zdravotníků z USA, Japonska, Austrálie, Singapuru, Holandska, Řecka, Srbska, Turecka, Malajsie, Indonésie a Iráku.
- V rámci „International gamma knife research group“ jsme se zapojili do dalších multicentrických projektů a první dva články s naším spoluautorstvím již byly publikovány v impaktovaných časopisech.

Perspektivy pro následující rok

- Budeme pokračovat v organizování 4denních výukových kurzů pro zahraniční účastníky a vypsali jsme na rok 2017 pět termínů.

Výuková a jiná odborná činnost

- Povinnou předatestační stáž v neurochirurgii v rámci Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví na našem oddělení v délce 1 týdne absolvoval 1 neurochirurg.
- Během roku 2015 navštívilo gama nůž 210 zapsaných návštěvníků v kontrolovaném pásmu.
- V rámci institucionální podpory řešíme 3 grantové projekty a jeden projekt podporovaný GAČR.
- MUDr. Dušan Urgošík, CSc., obdržel dne 15. 12. 2016 jako spoluřešitel „Cenu ministra zdravotnictví za zdravotnický výzkum a vývoj pro rok 2016“ – za mimořádné výsledky dosažené v projektu aplikovaného zdravotnického výzkumu a vývoje: Patofyziologické mechanismy neuromodulační léčby u dystonií.

Kardiovaskulární program

Kardiovaskulární program

Kardiologické oddělení

| Primář prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FESC

Klinická činnost oddělení zabezpečuje plné spektrum preventivní, diagnostické a léčebné péče pro pacienty s chorobami srdce a cév nebo se zvýšeným rizikem těchto onemocnění. Stejně jako v předchozích letech i v roce 2016 plně pokrývala jednotlivé specializované oblasti.

Multifunkční katetrizační pracoviště

Počet katetrizačních ablací v posledních letech stále narůstá, to se potvrdilo i v roce 2016, kdy bylo provedeno celkem 1 146 ablací, což představuje v rámci České republiky nejvyšší počet. Tzv. komplexní výkony (ablace fibrilace síní, síňových a komorových tachykardií) tvoří více než dvě třetiny všech ablací. V roce 2016 došlo k nárůstu počtu ablací pro fibrilaci síní – celkem jsme provedli 674 výkonů. Z celkového počtu ablací pro fibrilaci síní tvoří prakticky polovinu nemocní s paroxysmální a druhou polovinu nemocní s perzistující či dlouhodobě perzistující formou fibrilace síní. Tzn. narůstá počet ablací pro perzistující fibrilaci síní! Počet katetrizačních ablací pro komorové tachykardie má též narůstající trend, v roce 2016 bylo provedeno 119 těchto výkonů.

Nadále a standardně na našem pracovišti využíváme k ablaci metodu dálkové magnetické navigace Niobe II (Stereotaxis). Těchto výkonů bylo 80. **Od roku 2015 je naše laboratoř nově vybavena novým moderním mapovacím systémem Rhythmia**, jehož používání přináší další zpřesnění v navigaci ablace především u reentry či fokálních forem síňových arytmií. Nové technologie přispívají ke zvýšení kvality péče o naše pacienty. I nadále používáme k ablacím paroxysmálních forem fibrilace síní tzv. balonkové metody (kryoablace, laserové a nově i radiofrekvenční ablace), jejichž předností je především zkrácení času procedury.

V rámci klinických studií jsme se v roce 2016 podíleli na vývoji a ověřování účinnosti a efektivity nových mapovacích a ablačních technologií, jako je např. dipole density mapping (ACUTUS Medical), nová generace laserového balonu (Cardiofocus, Heart Light), ablace pomocí katetru s diamantovým hrotem (ACT), balonové metody s použitím radiofrekvenčního proudu (Biosense Webster, Apama), robotická ultrazvuková bezkontaktní navigace a ablace (VytronUS) atd.

V počtu implantací kardiostimulátorů a defibrilátorů (ICD – implantable cardioverter defibrillator) se naše pracoviště dlouhodobě řadí mezi největší v České republice i Evropě. V roce 2016 jsme provedli celkem 1 126 implantačních výkonů. Specializujeme se především na implantace defibrilátorů (486 výkonů) a srdeční resynchronizační léčbu (224 výkonů). Pokračujeme v implantacích tzv. subkutánních ICD, kterých bylo implantováno v roce 2016 celkem 25. S implantáty souvisí i výkony, kdy je třeba stimulační či defibrilační elektrody extrahovat. Těchto výkonů bylo v roce 2016 provedeno celkem 79 s úspěšností 98 procent.

Od roku 2012 jsme celosvětově vedoucím centrem pro implantace tzv. bezelektrodových (leadless) kardiostimulátorů. Od roku 2012, kdy byla na našem pracovišti provedena celosvětově první implantace leadless kardiostimulátoru, bylo implantováno více než 150 těchto nových typů kardiostimulátorů.

Dlouhodobě se podílíme i na klinickém výzkumu léčby rezistentní arteriální hypertenze, a to především tzv. neuromodulačními přístupy. Příkladem může být perkutánní radiofrekvenční ablace glomus caroticum (systém Cibiem).

Rozvíjejí se i alternativní metody remodelační léčby u nemocných se srdečním selháním a aneuryzmatem levé srdeční komory. Ve spolupráci s kardiochirurgy pokračujeme ve vývoji minimálně invazivní remodelační operace levé komory (systém BioVentric).

Kardiovaskulární program

Nadále funguje a rozvíjí se i projekt experimentální laboratoře ve Fyziologickém ústavu 1. lékařské fakulty UK. Na oddělení se provádějí experimenty s různými typy srdečních podpor, novými technologiemi ablací a přístrojové léčby.

Intervenční kardiologie

Celkově bylo provedeno 3 376 katetrizačních výkonů, což je přibližně stejně jako v roce 2015, 3 025 diagnostických koronarografií a 905 perkutánních koronárních intervencí. **Dále se rozvíjí program strukturálních srdečních intervencí, jako jsou uzávěry foramen ovale patens, defekt septa síní, stenózy plicnice, uzávěry paravalvulárních leaků, a byly provedeny některé unikátní kombinované katetrizační výkony pro strukturální srdeční vady. Celkový počet katetrizačních uzávěrů defektu mezikomorové přepážky se udržel na počtu 59, což řadí oddělení mezi centra s nejvyšším počtem těchto výkonů.**

Pokračuje program katetrizačních implantací aortální chlopně (TAVI), v roce 2016 bylo provedeno celkem 25 těchto výkonů, včetně 2 výkonů transapikálně. Úspěšně tak pokračuje program, který je velmi komplexní jak co do rozsahu diagnostických předoperačních vyšetření a vlastní intervence, tak co do nároků na multioborovou spolupráci.

Poté, co byla zcela nově v roce 2015 provedena první katetrizační implantace pulmonální chlopně u nemocného s vrozenou komplexní srdeční vadou, jsme tento výkon během roku 2016 provedli u dalších 4 nemocných. Tím se dále rozvíjí program tohoto typu intervencí, které budou tvořit nezbytnou součást péče právě o nemocné s vrozenou komplexní srdeční vadou, jimž se naše kardiocentrum systematicky a dlouhodobě věnuje.

Pokračuje rozvoj programu perkutánních koronárních intervencí při cirkulační podpoře rozdílnými typy podpor a ve spolupráci s angiologickou ambulancí našeho oddělení pokračuje také rutinní provádění diagnostických a intervenčních výkonů na periferních tepnách.

Pracoviště se tradičně podílí na přípravě řady odborných programů a prezentací na odborných konferencích a sjezdech v České republice, včetně organizace workshopu, který navštívilo více než 40 lékařů z České republiky.

Neinvazivní kardiologie

V rámci neinvazivní kardiologie jsme zaznamenali v roce 2016 zatím největší počet vyšetření. Realizovalo se jich celkem 47 280. Počet transtorakálních echo vyšetření se již další rok drží nad hranicí 7 000 a **vyšetření jícnového echa se provedlo 1 138, což je nejvíce v historii oddělení.**

Multifunkční katetrizační pracoviště

Ablace celkem	1 146
Ablace dle arytmií:	
Fibrilace síní	674
Flutter síní a síňové tachykardie	180
Atrioventrikulární nodální reentry tachykardie (AVNRT)	129
Wolff-Parkinson-White syndrom (WPW syndrom)	42
Radiofrekvenční ablace atrioventrikulárního (AV) uzlu	36
Komorová tachykardie strukturální	69
Komorová tachykardie idiopatická	50
Okluze ouška levé síně	34
Renální denervace	10
ICD (implantabilní kardiovertery-defibrilátory) celkem	520
ICD: implantace	329
ICD: výměny	191
Biventrikulární ICD celkem	236
VVI ICD celkem	144
DDD ICD celkem	115
Subkutánní ICD celkem	25
Kardiostimulátory celkem	644

Kardiovaskulární program

Kardiostimulátory: primoimplantace	408
Kardiostimulátory: výměny	236
Kardiostimulátor VVI	171
Kardiostimulátor DDD	463
Biventrikulární stimulátor	10
Extrakce stimulačních elektrod celkem	79
Implantace podkožního záznamníku (Reveal) celkem	55

Intervenční kardiologie

Diagnostická katetrizace	3 025
Ventrikulografie	500
Oboustranná srdeční katetrizace	205
Perkutánní koronární intervence (PCI)	905
Primární PCI (u akutního infarktu myokardu)	223
Počet stentů	1 257
Frakční průtoková rezerva	306
Intravaskulární ultrazvuk	55
Katetrizační uzávěr defektu septa síní (DSS) / průchozího oválného otvoru (foramen ovale patens – PFO)	59
Katetrová implantace aortální chlopně (Transcatheter Aortic Valve Implantation –TAVI)	25
Perkutánní implantace pulmonální chlopně (PPVI)	4

Neinvazivní kardiologie

Všeobecná ambulance	14 272
Angiologická ambulance	6 727
Stimulační ambulance	7 319
Antikoagulační ambulance	3 264
Echokardiografie transtorakální	7 642
Jícnová echokardiografie	1 138

Ambulantní monitorace: Holter EKG + Loop monitor + Omron	3 575
EKG + monitor TK + karta EKG	
EKG zátěžový test (ergometrie)	636
Tilt test	80
Ambulantní elektrické kardioverze: antiarytmická jednotka	171
Ambulantní elektrické kardioverze: koronární jednotka	494
Ambulantní elektrické kardioverze celkem	665

Koronární jednotka

Akutní koronární syndrom	415
Extrakorporální membránová oxygenace (ECMO)	20
Umělá plicní ventilace (UPV)	107
Doba hospitalizace (medián)	3
Mortalita celkem (v %)	8,00

Provozní údaje

Počet lůžek celkem	52
Počet standardních lůžek	30
Počet intermediálních lůžek	4
Počet intenzivních lůžek	18
Počet lékařů	38
Počet všeobecných sester	127
Počet ambulantních vyšetření	45 840
Počet hospitalizací	5 008
Počet ošetrovacích dnů	14 057
Využití lůžek (v %)	74,99
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	2,81

Kardiovaskulární program

Oddělení cévní chirurgie

| Primář prof. MUDr. Petr Štádl, Ph.D.

Náplň činnosti oddělení

- komplexní chirurgická léčba tepen a žil, zejména pak jejich zúžení a uzávě-
rů v důsledku aterosklerotických změn nebo dilatačního postižení (aneu-
ryzmatu), poranění tepenného a žilního systému mimo oblasti koronár-
ních tepen, vzestupné aorty a oblouku aorty; specializované zaměření
na klasické operace v oblasti torakoabdominální aorty a na nové trendy
a techniky v oblasti cévní chirurgie (minimálně invazivní přístupy, endo-
vaskulární léčba, robotická a laparoskopická chirurgie)
- od počátku roku 2009 také minimálně invazivní operace křečových žil ra-
diofrekvenční metodou, která poskytuje pacientům snížení pooperační
bolesti a rychlejší návrat do běžného života
- referenční pracoviště pro chirurgickou léčbu torakoabdominální aorty, ro-
botické a laparoskopické cévní operace
- ambulantní péče a sledování pacientů po cévních operacích a pacientů,
kteří jsou indikováni ke konzervativní léčbě

Organizační části oddělení

Ambulance	6 vyšetřoven
Standardní lůžková stanice (B)	17 lůžek
Standardní lůžková septická stanice (A)	17 lůžek
Jednotka intermediární péče	13 lůžek
Jednotka intenzivní péče (6. patro)	5 lůžek
Jednotka intenzivní péče (2. patro)	7 lůžek

K dispozici jsou denně 2 operační sály, navíc 1x týdně hybridní multioborový sál a 1x týdně robotický sál. Pro některé akutní zákroky je využíván ve spolupráci s radiology také RTG sál. Oddělení zajišťuje nepřetržitý provoz pro urgentní cév-
něchirurgické výkony a nadregionální servis pro náročné aortální operace.

Provozní údaje

Počet lékařů	17
Počet sester	109
Počet pomocných zdravotnických pracovníků	23
Počet nižších zdravotnických pracovníků – ošetřovatelů	1
Počet technicko-hospodářských pracovníků	6
Počet standardních lůžek	34
Počet semiintenzivních lůžek	13
Počet intenzivních lůžek	12
Počet hospitalizací	2 531
Počet hospitalizovaných pacientů	1 835
Obloženost (v %)	76
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	7,52
Počet ošetřovacích dnů	18 756
Úmrtnost	1,15 %

Počet výkonů

Celkový počet operačních výkonů	1 515
Hrudní výduť klasicky	23
Hrudní výduť – stentgraft	30
Břišní výduť klasicky	58
Břišní výduť – stentgraft	53
Výduť pánevních tepen	2
Výduť podkolenní tepny	13
Aortofemorální rekonstrukce	50

Kardiovaskulární program

Pánevní rekonstrukce	39
Extraanatomické rekonstrukce	47
Řešení infekce cévních protéz	14
Operace větví oblouku aorty celkem	154
z toho: karotidy – endarterektomie	143
tumor glomu	0
aneuryzma karotidy	0
bypass nebo implantace karotida/subclavia	8
bypass z vzestupné aorty (sternotomie)	0
Femoropopliteální proximální rekonstrukce	69
Rekonstrukce tepen v tříse	60
Bércové rekonstrukce celkem	130
Operace varixů	390
z toho: klasickou metodou	326
radiofrekvenčně	64
AV shuntů	36
Transplantace cévních alograftů	15
Robotické operace celkem	23
z toho: výduť břišní aorty	9
aortobifemorální bypass	5
aortofemorální jednostranný bypass	6
endoleak	0
deliberace truncus coeliacus	2
aneuryzma slezinné tepny	1
Laparoskopické operace:	10
z toho: iliakofemorální	4
aortobifemorální	3
aortofemorální	3
Hrudní sympatektomie torakoskopicky	6
Bederní sympatektomie laparoskopicky	3
Endoskopický odběr vena saphena magna k cévním rekonstrukcím	9
Cévní intervence ve spolupráci s RTG	362
Počet ambulantních vyšetření / počet vyšetřených pacientů	13 697 / 7 932

Průběh uplynulého roku

Oddělení cévní chirurgie je od ledna 2008 pod vedením primáře prof. MUDr. Petra Štádlera, Ph.D., který působí zároveň jako externí učitel na 1. lékařské fakultě UK v Praze, se kterou oddělení aktivně spolupracuje. Od roku 2015 se podílíme na výuce studentů 2. lékařské fakulty UK v Praze, kterou zajišťuje MUDr. Petr Šedivý, Ph.D.

V roce 2016 byla na oddělení standardně prováděna komplexní diagnostika a chirurgická léčba onemocnění tepen a žil, zejména pak jejich zúžení či uzávěrů v důsledku aterosklerotických změn, poranění tepenného a žilního systému mimo oblasti koronárních tepen, vzestupné aorty a oblouku aorty, které tradičně patří kardiochirurgii. Škála chirurgických zákroků zahrnuje operace větví oblouku aorty, operace hrudní a břišní aorty včetně výdutí (jde o pracoviště s největším počtem aortálních operací v rámci ČR), rekonstrukce tepen zásobujících nitrobřišní a retroperitoneální orgány, operace tepen zásobujících končetiny, operace varixů dolních končetin a dále i poměrně unikátní transplantace cévních štěpů při řešení infekce cévních protéz. Mezi nejpočetnější skupinu nemocných patří pacienti s ischemickou chorobou dolních končetin a nemocní se zúžením tepen zásobujících mozek krví. V rámci moderních miniinvazivních přístupů jsou prováděny torakoskopické hrudní sympatektomie nebo laparoskopické bederní sympatektomie, endoskopické operace žilních spojek, endoskopické odběry žil k cévním rekonstrukcím, operace břišní aorty z redukovaných operačních přístupů, tzv. minilaparotomií, a hlavně roboticky asistovaná a laparoskopická cévní chirurgie (díky zlepšující se komunikaci s některými pojišťovnami se podařilo zvrátit klesající trend robotických operací i přes restriktivní politiku Ministerstva zdravotnictví ČR).

Oddělení cévní chirurgie si drží unikátní světové postavení v oblasti roboticky asistované cévní chirurgie a národní vedoucí pozici v chirurgii torakoabdominální aorty. I v roce 2016 byly navýšeny tyto typy operačních zákroků. Prof. Štádlr působí od ledna 2014 jako místopředseda České společnosti kardiovaskulární chirurgie.

Kardiovaskulární program

Další významnou oblastí, kterou se cévní chirurgie zabývá, je endovaskulární chirurgie. Jedná se hlavně o implantaci stentgraftů při léčbě výdutí břišní nebo hrudní aorty. Implantace stentgraftů, peroperační angiografie či peroperační angioplastiky jsou standardně prováděny ve spolupráci s radiodiagnostickým oddělením Nemocnice Na Homolce. Vytvořený tým cévních chirurgů a radiologů (MUDr. P. Šedivý, Ph.D., MUDr. K. El Samman, MUDr. H. Přindišová, MUDr. A. Šnajdrová), kteří se aktivně zabývají právě endovaskulárními výkony, v této činnosti úspěšně pokračuje.

Na oddělení se uskutečňují též náročné výkony při řešení infekcí cévních protéz s transplantací cévních alograftů. Cévní chirurgie Nemocnice Na Homolce je spolu s Institutem klinické a experimentální medicíny, Všeobecnou fakultní nemocnicí v Praze a Tkáňovou bankou Fakultní nemocnice v Hradci Králové členem programu kryoprezervovaných cévních štěpů. Řada pracovišť z celé republiky využívá oddělení jako superkonziliární pracoviště při řešení různé závažné cévní problematiky.

V roce 2016 byl otevřen hybridní multioborový operační sál, kam byly přesunuty plánované implantace stentgraftů a hybridní výkony.

Perspektivy pro rok 2017

I v roce 2017 bude oddělení provádět komplexní diagnostiku a chirurgickou léčbu onemocnění tepen a žil v celém rozsahu se zaměřením na nové moderní trendy. Plánujeme pokračování spolupráce s kardiouchirurgií při řešení cévní problematiky, která je na hranici obou oborů. Budeme rozvíjet operativu torakoabdominální aorty. Nadále budou rozvíjeny minimálně invazivní přístupy při operacích se zaměřením na robotickou a endovaskulární chirurgii. Budeme se snažit podílet se na jednáních s Ministerstvem zdravotnictví ČR a s VZP ohledně rozvoje robotické cévní chirurgie.

Budeme rozvíjet také další typ miniinvazivní operativy pomocí 3D laparoskopické věže. Po dohodě s primářem radiologie prof. Vymazalem bude pokračovat úspěšná spolupráce obou oddělení v oblasti endovaskulární chirurgie.

Dále se budeme zabývat řešením infekcí cévních protéz, které mají celorepublikově narůstající tendenci. Tyto výkony jsou ekonomicky velmi náročné a stále chybí pro potřeby této náročné problematiky septický sál. A neměli bychom opomenout ani podporu dalších trendů v oblasti miniinvazivních přístupů v tepenné i žilní chirurgii.

Podle posledních informací bude v roce 2017 pokračovat mezinárodní školicí činnost v oblasti robotické cévní chirurgie, tentokrát s Německem. Zároveň se bude cévní chirurgie podílet na školení lékařů v laparoskopické cévní chirurgii v projektu Aeskulap akademie.

Výuková a jiná odborná činnost

- Na oddělení probíhá pregraduální výuka studentů lékařské fakulty a postgraduální vzdělávání lékařů před atestací z cévní chirurgie i lékařů, kteří mají v rámci své specializace povinný pobyt na cévní chirurgii.
- Primář Štádler je externím učitelem a členem atestační komise pro cévní chirurgii na 1. lékařské fakultě UK v Praze. Dále působí jako lektor pro robotickou cévní chirurgii při EITS (European Institute of Telesurgery) ve Štrasburku a jako lektor firmy Intuitive Surgical v USA. Prof. Štádler je také předsedou podvýboru pro robotickou cévní chirurgii MIRA v Los Angeles v USA, místopředsedou výboru České společnosti kardiovaskulární chirurgie a členem akreditační komise Ministerstva zdravotnictví pro obor cévní chirurgie. Dále je zakládajícím členem International Endovascular & Laparoscopic Society, členem ISMICS (International Society for Minimally Invasive Cardiothoracic Surgery) a recenzentem časopisu Surgical Laparoscopy Endoscopy & Percutaneous Techniques.
- MUDr. Petr Šedivý, Ph.D., se podílí na výuce studentů 2. lékařské fakulty UK v Praze.
- Na oddělení probíhá rovněž pregraduální výuka studentů 2. ročníku 3. lékařské fakulty UK v Praze v oboru všeobecná sestra.
- S velkou pravděpodobností budou na oddělení i nadále probíhat školení v robotické chirurgii, cévní chirurgii a radiofrekvenční chirurgii varixů pro české i zahraniční lékaře.

Kardiovaskulární program

Kardiochirurgické oddělení

| Primář MUDr. Ivo Skalský, Ph.D., MBA

Náplň činnosti oddělení

- komplexní chirurgická léčba onemocnění srdce a nitrohrudních velkých cév
- ambulantní sledování vybraných skupin nemocných před a po kardiochirurgických výkonech

Organizační části oddělení

Ambulance	3 vyšetřovny
Standardní lůžková stanice	14 lůžek
Jednotka intermediární péče	10 lůžek
Jednotka pooperační a resuscitační péče	10 lůžek

K dispozici jsou 2 klasické kardiochirurgické operační sály 5 pracovních dnů v týdnu, z toho 1 operační sál nepřetržitě 24 hodin denně pro urgentní výkony a hybridní a robotický sál – každý 1 den v týdnu.

Provozní údaje

Počet lékařů	18
Počet sester	95
Počet pomocných zdravotnických pracovníků	21
Počet technicko-hospodářských pracovníků	1
Počet standardních lůžek	14
Počet semiintenzivních lůžek	11
Počet resuscitačních lůžek	9
Celkový počet lůžek	34

Počet hospitalizovaných pacientů	902
Obloženost (v %)	87,33
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	11,21
Počet ošetrovacích dnů celkem	10 114

Počet výkonů a mortalita

Celkový počet operačních výkonů	811
Izolované aortokoronární rekonstrukce	182
Kombinované výkony (chlopeň, bypass, aorta)	298
Náhrady/plastiky srdečních chlopní	534
Izolované výkony na vzestupné aortě a oblouku aorty	8
Ostatní (myxom, perikardektomie, extrakce PM)	18
Implantace epikardiálních stimulačních elektrod	7
MAZE operace (kombinace s ACB a zákroky na chlopních)	129
Operace na hrudní aortě celkově (v kombinaci s dalšími zákroky)	90
Robotické výkony	6
Akutní a emergentní výkony	143
Plánované výkony	668
30denní mortalita celková (v %)	2,34 (19/811)
30denní mortalita u akutních výkonů (v %)	1,47
30denní mortalita u elektivních výkonů (v %)	0,87
Počet ambulantních vyšetření (návštěv)	10 159

Změny / nové události uplynulého roku

- V roce 2016 jsme provedli 811 kardiochirurgických operací. Nižší počet výkonů proti plánovanému počtu a předcházejícím rokům souvisí s nutnou rekonstrukcí podlah, v jejímž průběhu jsme byli nuceni omezit provoz.
- Mezi největší události, ke kterým došlo v minulém roce, patří otevření nového multioborového hybridního a robotického sálu. Na každém sále má kardiochirurgie jeden plánovaný operační den za týden.

Kardiovaskulární program

- I v roce 2016 přetrval vysoký podíl chlopenních výkonů v porovnání s koronárními revaskularizacemi. Jejich podíl na celkovému počtu operací dosáhl 65,8 %. Jedná se jak o izolované výkony na jedné chlopni, tak v kombinaci s dalšími chlopněmi nebo jinými výkony. Četnost těchto kombinovaných výkonů dosahuje 36,7 %.
- Téměř pětinu operací představovaly akutní a emergentní výkony, které jsou na jednu stranu nezbytné pro pacienta, na druhou stranu obecně více rizikové, ekonomicky velice náročné, s přímým vlivem na celkové operační výsledky.
- Celková roční mortalita 2,34 % je výrazně nižší ve srovnání s predikovanou mortalitou, počítanou podle mezinárodního skórovacího systému Euroscore II, která dosahuje 7,45 %. Akutní výkony se na této celkové mortalitě podílely ze 2/3.
- V oblasti chlopenní chirurgie zůstává trend přednostního provedení záchovné operace před její náhradou. Podíl těchto záchovných operací, především na mitrální chlopni, tvořil přibližně 70 %. Tyto výsledky nás dlouhodobě řadí na špičku mezi kardiochirurgickými pracovišti v České republice. V souvislosti s tím můžeme zdůraznit, že více než 2/3 monovýkonů na mitrální chlopni byly provedeny z miniinvazivního přístupu.
- Ze spektra výkonů provedených v minulém roce je nutné zmínit operace vrozených vad, které i minulý rok představovaly přibližně 10 % všech zákroků. Tento specifický program s výbornými výsledky, který je u nás systematicky provozován a rozvíjen ve spolupráci s Dětským kardiocentrem Fakultní nemocnice v Motole, je unikátní nejenom u nás, ale i v celoevropském měřítku.
- Na poli vědeckém nelze opomenout zapojení našeho pracoviště do několika klinických studií prováděných ve spolupráci s mezinárodními institucemi. Dosažené dosavadní slibné výsledky znamenají velkou perspektivu především pro naše pacienty.

- I nadále pokračuje naše spolupráce se spřátelenými pracovišti, jejímž pacientům nabízíme špičkové kardiochirurgické zázemí jak pro elektivní, tak pro akutní výkony. Jedná se především o nemocnice Karlovy Vary, Liberec, Příbram a Kladno.
- Intranemocniční mezioborová spolupráce, především s oddělením kardiologie a cévní chirurgie, pokračovala k naší velké spokojenosti i v minulém roce a doufáme, že tento trend bude zachován i nadále.

Perspektivy rozvoje pro následující rok

- V roce 2017 plánujeme provést přes 800 operací. Předpokládáme, že spektrum výkonů bude podobné jako v předcházejícím roce.
- Nadále bude pokračovat rozvoj tří systematických programů, které jsou naším základním stavebním kamenem. Jsou to: program pro léčbu onemocnění aorty (budeme spolupracovat s cévní chirurgií a radiologií), program pro chirurgickou léčbu chlopenních vad a program léčby vrozených srdečních vad v dospělosti (i nadále budeme spolupracovat s Dětským kardiocentrem Fakultní nemocnice v Motole).
- V oblasti miniinvazivní chirurgie chceme být i nadále vůdčím pracovištěm v České republice.
- Otevření hybridního a robotického sálu nám umožní rozvíjet nové operační techniky a postupy, a tím i zároveň rozšířit spektrum kardiochirurgických výkonů. Tato skutečnost je největším benefitem pro naše pacienty, znamená zlepšení kvality poskytované péče.

Kardiovaskulární program

Kardioanesteziologické oddělení

| Primář MUDr. Pavel Jehlička, MBA

Náplň činnosti oddělení

Oddělení zabezpečuje dvě základní oblasti – anesteziologickou péči pro kardiochirurgii a kardiologii a oblast intenzivní péče pro kardiochirurgické pooperační oddělení.

Anesteziologická péče

V oblasti anestezie poskytujeme péči pro pacienty podstupující kardiochirurgické operace na mimotělním oběhu nebo bez něj, robotické operace v kardiochirurgii nebo kardiochirurgické operace s minimálně invazivním přístupem. Pro kardiologii zajišťujeme anestezie u složitých mapování srdce v arytmiologii, anestezie při extrakcích stimulačních systémů, anestezie při ablacích renálních tepen u pacientů s vysokým krevním tlakem a anestezie pro elektrické kardioverze. V roce 2016 jsme zahájili provoz na hybridním multioborovém sále.

Intenzivní péče

V oblasti intenzivní péče zabezpečujeme provoz kardiochirurgické pooperační jednotky, ale úzce spolupracujeme i s oddělením kardiochirurgické semiintenzivní péče. Konziliárně pak v rámci našeho kardiocentra působíme i na ostatních jednotkách intenzivní kardiologické péče. Spolu s lékaři kardiologie a oddělením biomedicínského inženýrství se podílíme na programu mimotělních podpor oběhu u pacientů v kardiogenním šoku.

V roce 2004 lékaři dnešního oddělení kardioanestezie zavedli jako první v ČR extrakorporální podporu plic (umělá plíce Novalung) u pacientky s těžkým plicním selháním, nezvládnutelným konvenčními prostředky. Jako jediné pracoviště v republice provádíme anestezie u robotických výkonů v kardiochirurgii a anestezie u operací vrozených srdečních vad v dospělosti.

Provozní údaje

Počet lékařů:	9
Počet sester:	8

Počty podaných anestezí pro:

kardiochirurgické výkony	1 078
kardiologické výkony	897
výkony delší než 2 h	1 050
výkony delší než 6 h	201

Program všeobecné léčebné péče

Program všeobecné léčebné péče

Interní oddělení

| Prim. MUDr. Milan Čech

Náplň činnosti oddělení

Interní oddělení vytváří především zázemí pro činnost klíčových oborů nemocnice (kardiovaskulárního programu a neuroprogramu), a to jak v lůžkové části, tak na poliklinice, gastroenterologickém oddělení a v centru plicní endoskopie. Největší část hospitalizovaných pacientů představují nejrůznější diagnostické hospitalizace ze všech oborů interního lékařství, tedy choroby gastrointestinální, plicní, kardiální, diabetologické a v neposlední řadě i infekční a autoimunitní.

V některých případech má práce oddělení výrazně nadregionální charakter. K velmi specifické náplni patří péče o pacienty se syndromem krátkého střeva a zajištění dlouhodobé parenterální výživy a léčba souvisejících komplikací. V rutinní praxi se provádí bedside sonografie a intervenční výkony pod ultrazvukovou kontrolou (centrální kanylace, diagnostická/evakuační punkce atd.), včetně možností edukace práce s bedside ultrazvukovým přístrojem pro ostatní obory nemocnice.

Jednotka intenzivní péče

Jednotka disponuje kapacitou 8 lůžek s možností až 3 ventilovaných lůžek. Ke komplexní interní intenzivní péči přebírá také interně polymorbidní pacienty, mimo jiné infekčně komplikované pacienty z ostatních jednotek intenzivní péče Nemocnice Na Homolce. Podstatná část pacientů je převzata z nosných oborů nemocnice, ostatní pak cestou akutní interní ambulance a z jiných nemocnic.

Lůžkové oddělení

Standardní lůžkové oddělení poskytuje komplexní interní péči pro široké spektrum pacientů od akutních stavů, přijatých cestou akutní interní ambulance, až po plánované diagnostické a léčebné pobyty. K léčbě jsou přijímáni pacienti interně nemocní z jiných primariátů nemocnice (ze všech primariátů, zvláště pak ale akutní komplikace onkologické léčby a chronického hemodialyzačního programu) a dále pacienti pro observaci po invazivních výkonech (gastroenterologie, centrum plicní endoskopie, intervenční radiologie).

Obecně má péče výrazně nadregionální charakter s tím, že lůžková kapacita je omezená. Za zásadní náplň považujeme rovněž poskytování hospitalizačního zázemí pro pacienty programu Homolka Premium Care a příbuzné zaměstnanců nemocnice.

Na lůžkovém oddělení trvale narůstá počet hospitalizací, který v kombinaci s narůstající délkou průměrné hospitalizace limituje dostupnost volných lůžek, kdy je kapacita oddělení využita na maximum a obloženost lůžek je nejvyšší z celé nemocnice.

Interní ambulance

V ambulanci složce pracují specializovaní lékaři v oborových ambulancích, kde je výborná spolupráce, provázanost, a tím i zastupitelnost lékařů pracujících na ambulancích a lůžkové části. Součástí jsou plicní, gastroenterologické a dále metabolicky zaměřené ambulance (pro domácí parenterální a enterální výživu, diabetologická, endokrinologická ambulance, lipidová poradna, obezitologická ambulance, poradna pro odvykání kouření).

Akutní interní ambulance

Ambulance slouží především k ošetření a vyšetření akutních pacientů s nechirurgickými problémy a bez doporučení ke konkrétnímu oborovému vyšetření.

Program všeobecné léčebné péče

Pro potřeby interního oddělení se dále ambulance využívá k infuzní ambulanci léčbě a k realizaci diagnostických a terapeutických intervencí.

Akutní interní ambulance je nejvytíženější ambulancí oddělení, kontinuálně zde počet ošetřených pacientů nárůstá. Nárůst počtu ošetřených pacientů lze předpokládat i do budoucna, jednak proto, že ambulance částečně nahrazuje chybějící emergency, a rovněž z důvodu zhoršující se dostupnosti péče v jiných zařízeních. Při dalším nárůstu počtu pacientů bude nutno zvýšit personální obsazení ambulance.

Gastroenterologické oddělení

Oddělení je výkladní skříní interního oddělení Nemocnice Na Homolce, jelikož poskytuje špičkovou gastroenterologickou péči v celém spektru endoskopických metod. Provádí běžné endoskopie horní a dolní části zažívacího traktu a dále vysoce specializovaná vyšetření žlučových cest ERCP. Především pak vyniká v použití endosonografických metod vyšetřování včetně provádění unikátních intervenčních zákroků, ke kterým jsou k nám pacienti referováni z celé republiky.

Aktuální stav přístrojového vybavení a prostorového uspořádání gastroenterologického oddělení bohužel nadále neodpovídá jeho významu v rámci nemocnice a ani pozici v pražském, v mnoha případech i celorepublikovém zdravotnictví. Nezbytně nutné je proto pokračovat v investicích zejména do prostorového a technického vybavení oddělení.

Centrum plicní endoskopie

Centrum plicní endoskopie a s ním související plicní specializované ambulance umožňují komplexní bronchologickou diagnostiku včetně autofluorescenční bronchoskopie, NBI (narrow band imaging) a endobronchiální ultrasonografie. Kombinace nových diagnostických metod se stávajícími, v Nemocnici Na Homolce již zavedenými (jako je PET-CT), umožňuje výjimečné možnosti časně diagnostiky a stagingu bronchogenního karcinomu a s tím spojenou

následnou léčbu ve spolupráci s onkologií. Kapacita a vytíženost bronchologické péče stále narůstá, mj. i díky aktivní spolupráci s terénními pneumology a ostatními nemocnicemi.

Výuková činnost

Interní oddělení má akreditaci České lékařské komory ke školení a k vydávání funkčních licencí v oborech: vnitřní lékařství, gastroenterologie, všeobecné praktické lékařství, abdominální ultrasonografie (F008), endoskopická ultrasonografie (F004), umělá výživa a metabolická péče (F016).

Každoročně na oddělení probíhá pregraduální výuka studentů I., II. a III. lékařské fakulty UK a současně postgraduální a předatestační stáže zejména mladších kolegů z jiných oborů Nemocnice Na Homolce. Dlouhodobě oddělení poskytuje postgraduální výuku lékařům v přípravě na atestaci z praktického lékařství ve spolupráci s Institutem posgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví.

Provozní údaje

Počet lékařů	29
Počet sester	54
Počet sanitářů	9
Počet lůžek na standardním oddělení	21
Počet lůžek na jednotce intenzivní péče	8

Celková výkonnost lůžkové části / srovnání s rokem 2015:

Obloženost	87,48 %
Průměrná ošetrovací doba za celé oddělení	7,03 dne / pokles o 0,3
Počet ošetrovacích dnů celkem	9 043 / minulý rok 9 472
Hospitalizace	1 287 / minulý rok 1 292

Program všeobecné léčebné péče

Oddělení klinické onkologie

| Vedoucí lékař MUDr. Martin Šafanda

Náplň činnosti oddělení

Oddělení klinické onkologie je zaměřeno na léčbu zhoubných nádorů u dospělých nemocných. Onkologický program je profilován čtyřmi základními směry:

I. Gastroenterologický program:

- nádory tlustého a tenkého střeva
- nádory jícnu a žaludku
- nádory pankreatu
- nádory jater a žlučových cest

II. Mamologický program:

- nádory prsu

III. Urogynekologický program:

- nádory prostaty
- nádory ledvin
- nádory močového měchýře
- nádory ovariální

IV. Pneumoonkologický program:

- nádory plic a průdušek

Oddělení klinické onkologie úzce spolupracuje s Komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice v Motole. Léčba zářením je prováděna na spolupracujícím pracovišti. Při absenci lůžkového oddělení je akutní péče včetně JIP v rámci nemocnice vedena na interním oddělení. Symptomatická léčba terminálních stadií je vedena ve spolupráci s Ústavem pneumologie a onkologie na Pleši. Od roku 2009 jsme zapojeni v multicentrických randimizovaných studiích II. a III. fáze. Vzhledem k vývoji epidemiologie nádorů v naší populaci lze i nadále očekávat meziroční nárůst okolo 5–7 %.

Provozní údaje

Počet lékařů	3
Počet všeobecných sester	5
Počet nově přijatých nemocných	614
Počet ambulantních vyšetření	14 878
Počet podaných chemoterapií	9 152

Program všeobecné léčebné péče

Oddělení všeobecné chirurgie

| Primář MUDr. Stanislav Černožský

Náplň činnosti oddělení

Oddělení zabezpečuje klinický program všeobecné léčebné péče nemocnice, tj. diagnostickou a léčebnou péči jak ambulantní, tak lůžkovou (včetně intenzivní péče) v oblasti všeobecné chirurgie, ortopedie a urologie. Chirurgické oddělení ošetřuje nemocné z celé republiky, cizince a klienty preventivního programu Homolka Premium Care, zajišťuje konziliární službu pro nemocnici a školicí činnost v pregraduálním i postgraduálním školení lékařů.

Program všeobecné chirurgie:

- břišní a hrudní chirurgie (chirurgie gastrointestinálního traktu), plicní chirurgie, chirurgie štítné žlázy, chirurgie kýl, varixů, operace prsu a další operativy
- minimálně invazivní chirurgie prakticky ve všech oblastech laparoskopické operativy (od běžných kýl přes apendektomie, cholecystektomie, brániční kýly až po laparoskopickou chirurgii tlustého střeva)
- bariatrická chirurgie (chirurgie morbidní obezity), zejména gastrický by-pass, sleeve resekce žaludku
- onkochirurgie ve spolupráci s gastroenterologií interního oddělení a onkologem, zejména onkochirurgie zažívacího traktu a mamologie
- rozsáhlá ambulantní chirurgická činnost žurnálních a specializovaných poraden
- oblast malých ambulantních výkonů
- stomická poradna – péče o stomické pacienty

Program ortopedie:

- totální náhrady kyčelního kloubu, kolenního kloubu, včetně reimplantací, implantace ramenního kloubu, náhrady hlezenního kloubu, náhrada metatarzofalangeálního I. kloubu Swansonovou endoprotézou

- moderní postupy osteotomií s fixací pomocí kovového pérka dle Stoffela v chirurgii nohy – halluxů, rozšířené spektrum ortopedických výkonů a minimálně invazivních operačních výkonů
- rozsáhlá ambulantní ortopedická činnost
- arthroscopické výkony (zejména kolenního a ramenního kloubu)

Program urologie:

- otevřené, endoskopické a robotické operace močového ústrojí
- urologická onkochirurgie
- operace ledvin
- minimálně invazivní laparoskopické, cystoskopické a ureterorenoskopické operační metody
- ultrasonograficky řízené punkční výkony onemocnění retroperitonea
- komplexní diagnostika a léčba erektilních dysfunkcí
- rozsáhlá ambulantní urologická činnost
- RTG výkony

Organizační části oddělení

Lůžkové oddělení:

- diagnostická, předoperační a pooperační péče ve všech specializacích
- péče o nemocné na intenzivních, semiintenzivních a standardních lůžkách
- kromě chirurgie dva ordinariáty, a to urologický a ortopedický
- jednotka intenzivní péče – stanice A + B

Ambulantní oddělení:

- **Žurnální chirurgická ambulance:** Zajišťuje provoz denní, akutní chirurgické péče o akutně nemocné, včetně převazů z jiných oddělení nemocnice. Dále zajišťuje akutní chirurgickou péči.

Program všeobecné léčebné péče

- **Chirurgická poradna:** Poradna pro nemoci chirurgické s důrazem na břišní chirurgii, hrudní chirurgii, koloproktochirurgii, onkochirurgii, diagnostiku, pooperační kontroly, dispenzarizaci, indikace a objednávání k plánovaným operacím.
- **Flebologická (žilní) poradna:** Zabezpečuje terapii, indikace k chirurgickému řešení a následnou péči o nemocné s onemocněním žilního systému.
- **Torakochirurgická poradna:** Ve spolupráci s plicní ambulancí zajišťuje terapii, chirurgické řešení a následnou onkologickou péči pro onemocnění plic a hrudníku.
- **Mamologická poradna:** Zabezpečuje vyšetření, komplexní péči, diagnostiku, indikaci k operačnímu výkonu a následnou péči u onemocnění prsu v úzké spolupráci s RTG oddělením, patologem a onkologem.
- **Bariatrická poradna:** Zabezpečuje indikace k operaci a pooperační kontroly ve spolupráci s centrem pro obezitologii NNH.
- **Ortopedická ambulance:** U nemocí pohybového aparátu zabezpečuje diagnostiku, terapii a indikace k operačnímu řešení u traumatologických nemocných. Dále zajišťuje konziliární službu pro ostatní oddělení nemocnice.
- **Urologická ambulance:** Zabezpečuje péči o urologicky nemocné, provádí se zde diagnostika včetně ultrasonografické a ambulantní léčba. Dále zajišťuje indikace k chirurgickému řešení, pooperační kontroly, komplexní diagnostiku a terapii erektilní dysfunkce a provádějí se zde četné ambulantní diagnostické i terapeutické výkony (cystoskopie, sondáže močovodů i pro jiná oddělení apod.).
- **Interní ambulance:** Zabezpečuje interní předoperační vyšetření a kontroly interně závažně nemocných chirurgických pacientů před operačním výkonem, dále dispenzarizace některých vybraných onemocnění.
- **Ambulance pro malé ambulantní výkony:** Zabezpečuje malé chirurgické ambulantní výkony v lokální anestezii na žádost praktických lékařů a lékařů kožního oddělení nemocnice a pro indikované nemocné z poradny pro nemoci chirurgické a žurnální ambulance.
- **Stomická poradna (samostatné vedení):** Zajišťuje komplexní péči (teoretickou, předhospitalizační, předoperační, pooperační a následnou) a edukaci pacientů se stomií. Rozpoznávání a řešení komplikací u stomie,

peristomální kůže a aterotinální drenáž. Ošetřování všech typů stomií, drenáž a komplikace znalost všech typů a druhů stomických zdravotnických prostředků a jejich aplikace.

Operační sály:

- jeden supersterilní sál pro ortopedickou operativu
- dva sály pro ostatní operativu, otevřenou i laparoskopickou
- robotický sál da Vinci – využíván 2x týdně

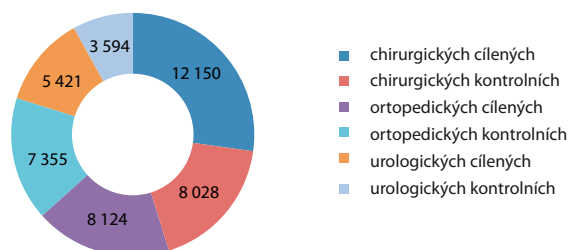
Provozní údaje

Počet lékařů celkem	24
Počet chirurgů	15
Počet urologů	4
Počet ortopedů	4
Počet internistů/intenzivistů	1
Počet středních zdravotnických pracovníků	62
Počet nižších zdravotnických pracovníků	12
Počet asistentek	2
Počet lůžek celkem	26
Počet standardních lůžek	16
Počet intenzivních lůžek	5
Počet semiintenzivních lůžek	5
Obložnost (v %)	104,49
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	3,35
Počet ošetrovacích dnů	9 340
Počet hospitalizovaných pacientů	2 788
Počet úmrtí	4

Program všeobecné léčebné péče

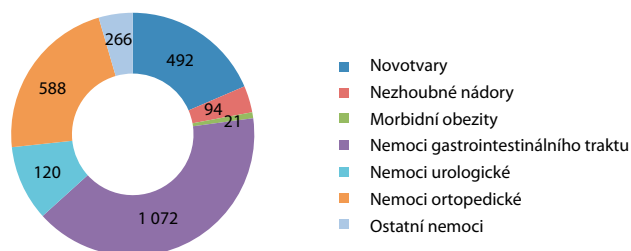
Počet ambulantních ošetření:

chirurgických	cílených	12 150	z toho excízií 533
	kontrolních	8 028	
ortopedických	cílených	8 124	
	kontrolních	7 355	
urologických	cílených	5 421	
	kontrolních	3 594	
celkem:		44 672	

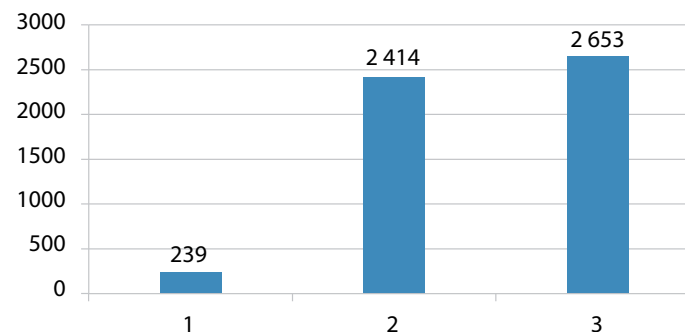


Počet hospitalizací podle skupin diagnóz

Novotvary	492
Nezhoubné nádory	94
Morbidní obezity	21
Nemoci gastrointestinálního traktu	1 072
Nemoci urologické	266
Nemoci ortopedické	588
Ostatní nemoci	120

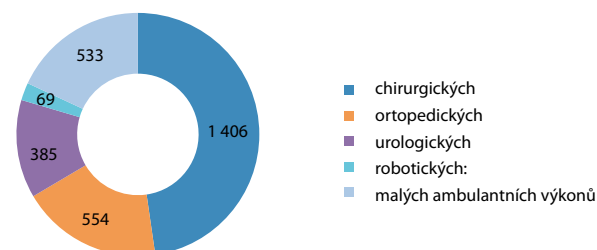


Akutní příjmy	239
Plánované příjmy	2 414
Celkem	2 653



Počet operací:

chirurgických	1 406
ortopedických	554
urologických	385
robotických:	69
malých ambulantních výkonů	533
celkem	2 947



Program všeobecné léčebné péče

Změny / nové události uplynulého roku

- **V technickém vybavení:** Částečně byl doplněn hardware a pokračovalo se v doladování softwaru počítačové sítě ke zkvalitnění zdravotnické dokumentace, organizace příjmu, propouštění, vedení operační dokumentace a ambulantního provozu. Bylo zdokonaleno elektronické objednávání pacientů na ambulancích, v provozu jsou žádanky na zvlášť účtovaný materiál pro pojišťovny v elektronické formě a byla obnovena výpočetní technika stomické poradny a vyšetřovny. Dokončili jsme rekonstrukci podlahy ambulantního traktu a rekonstrukci toalet a koupelen na oddělení a jednotce intenzivní péče. Pořídili jsme ultrazvuk na urologii, klimatizaci na ambulantní části a sesternu.
- **V oblasti ortopedie:** Stoffelovy osteotomie u hallux valgus jako rutinní operace, Swansonova endoprotéza Neuflex u hallux rigidus jako rutinní operace, rutinní použití ortopedického navigačního systému v operativě velkých kloubů a arroskopická operativa (zejména ošetření kolenního kloubu a plastika zkřížených vazů).
- **V oblasti chirurgie:** Intenzivně jsme se věnovali rozvoji hrudní chirurgie a torakoskopických výkonů a pokračovali jsme ve spolupráci s nemocnicí v Liberci a s I. chirurgickou klinikou Všeobecné fakultní nemocnice v Praze v oblasti plicní chirurgie. Rutinně jsme prováděli laparoskopickou bariatrickou operativu pro morbidní obezitu v celém spektru výkonů a došlo ke změně obezitologického týmu (interna, gastroenterologie, psycholog). Rutinně jsme prováděli operace análních prolapsů a hemoroidů dle Longa (PPH systém). Pokračovali jsme v rozvoji laparoskopické operativy kolorekta a gastrointestinálního traktu. Robotické výkony byly pojišťovnami povoleny pouze pro urologické výkony. Bariatrické robotické výkony byly pojišťovnami eliminovány.
- **V oblasti urologie:** endoskopická uretrotomie jako rutinní metoda, zavedení laparoskopické operativy do výkonů na ledvině (pyeloplastika), rutinně ureterorenoskopie, rutinní provádění robotických výkonů zejména radikální prostatektomie, pyeloplastika, resekce ledviny.

Zhodnocení klinické činnosti

- Dominující je plný rozvoj všeobecné chirurgie, ortopedie a urologie se zaměřením na elektivní výkony, v plánu je další rozvoj laparoskopických výkonů v oblasti kolorekta a torakoskopických výkonů v oblasti hrudní chirurgie.
- Výrazně se rozvíjí spolupráce s interním, radiodiagnostickým a onkologickým oddělením a návaznost na další oddělení naší nemocnice.
- Funkční operační trakt zajišťuje operativu i nejtěžších stavů v chirurgii (včetně akutních).
- Aktivně jsme se zapojili do tvorby doporučených akreditačních standardů a optimalizace léčby pooperační bolesti.
- Trvale jsme vyhodnocovali spokojenost pacientů na oddělení a nadále jsme s výstupy pracovali. Po celou dobu byl kladen zvýšený nárok na udržení hygienické péče od oddělení až po operační sály, stav byl trvale sledován ve spolupráci s mikrobiologickým oddělením a týmem pro kontrolu infekcí, nezvýšil se výskyt komplikací ani nozokomiálních infekcí.

Perspektivy pro následující rok

- Vzhledem k výraznému nárůstu onkologických nemocných v ČR, zejména v kolorektální oblasti, bude i naše činnost více zaměřena na rozvoj moderních operačních postupů s minimálně invazivním přístupem – laparoskopických i robotických – v rámci komplexní terapie. Dále budeme rozvíjet radiofrekvenční ablace k ošetření jaterních metastáz a rozšíříme metody radikální lymfadenektomie. K jaterním resekcím budou pacienti i nadále odesíláni na specializovaná pracoviště.
- Dále budeme rozvíjet plicní chirurgii a pokračovat ve spolupráci s krajskou nemocnicí v Liberci.
- Bude pokračovat spolupráce s I. chirurgickou klinikou Všeobecné fakultní nemocnice v Praze v oblasti hrudní chirurgie.
- Větší úsilí bude věnováno publikační a přednáškové činnosti.
- V plánu je rozvoj informačního systému celého chirurgického oddělení v návaznosti na informační systém nemocnice.

Program všeobecné léčebné péče

- V plánu je rozvoj spolupráce s rehabilitačním oddělením u ortopedických pacientů.

Výuková a vědecká činnost

Výuka a vzdělávání

- V oblasti pregraduální výchovy absolvovalo stáž na našem oddělení 14 mediků (4. a 5. ročníku) z 1., 2. a 3. lékařské fakulty UK.
- V rámci postgraduální výchovy absolvovali na našem oddělení stáž v předatestační přípravě 3 lékaři z naší i jiných nemocnic.
- Pořádali jsme semináře jak pro lékaře, tak pro sestry, účastnili jsme se celostátních seminářů, pravidelných společných indikačních seminářů s onkology a společných klinickopatologických seminářů s patologií.
- Sestry z celé chirurgie se aktivně i pasivně účastnily řady školení a přednášek nutných k prohloubení znalostí a dovedností v jejich profesi. 2 sestry dokončily studium ARIP, 2 sestry pokračují ve studiu, 2 sestry studují odbornou vysokou školu ošetrovatelskou (pregraduální studium).
- V rámci péče o stomické pacienty jsme se zaměřili na proškolení sester v problematice stomií. Stomaporadna je v provozu, do stomického týmu byly zařazeny dvě proškolené sestry, celkem máme 3 stomické sestry, které poskytují konzultace v péči o stomické pacienty v celé nemocnici.

Odborná činnost a členství v odborných společnostech

Lékaři oddělení se aktivně zúčastnili několika domácích i zahraničních kongresů a workshopů. Důraz je kladen na minimálně invazivní operační postupy a robotiku v chirurgii a urologii. Naši lékaři jsou také členy řady odborných společností – jsou to:

- Česká lékařská společnost JEP
- Česká společnost hepatobilární chirurgie
- Česká chirurgická společnost
- Česká společnost pro endoskopii
- Sekce endoskopické a miniinvazivní chirurgie České chirurgické společnosti
- Sekce bariatrické chirurgie České obezitologické společnosti
- Česká obezitologická společnost
- Česká koloproktologická společnost
- Česká gastroenterologická společnost
- Česká ortopedická společnost
- Sekce hrudní chirurgie při České pneumologické společnosti
- Česká transplantační společnost
- Kardiologická společnost
- Česká urologická společnost
- Evropská urologická společnost
- Česká společnost robotické chirurgie České lékařské společnosti JEP

Program všeobecné léčebné péče

Oddělení gynekologie a minimálně invazivní terapie

| Primář MUDr. Petr Popelka

Činnost oddělení je zaměřena na diagnostiku a chirurgickou léčbu gynekologických onemocnění s důrazem na minimálně invazivní přístupy. Spektrum pánevní chirurgie se v roce 2016 soustředilo do čtyř klinických programů: urogynekologického, komplexní léčby endometriózy, všeobecněgynekologické operativy a robotického. Ke každému programu oddělení disponuje specializovanou poradnou.

Urogynekologický program obsahuje diagnostiku, operační i konzervativní léčbu močové inkontinence a poruch pánevního dna. Operační postupy zahrnují nejmodernější trendy s užitím speciálních poševních implantátů (sítěk) a kladou důraz na komplexní řešení dané problematiky při dodržení pravidel minimální invazivity. Celkově bylo odoperováno 385 pacientek s výše uvedenými potížemi, z toho v 60 případech za použití implantátů.

Program pro komplexní diagnostiku a chirurgii endometriózy nabízí pacientkám z celé České republiky komplexní léčbu skládající se z laparoskopické radikální operace, predikční histologické diagnózy růstových faktorů a následné hormonální léčby se závěrečným ověřením její úspěšnosti. Gynekologické oddělení Nemocnice Na Homolce je jedním z nejzkušenějších pracovišť v České republice v radikálních operacích retroperitoneální endometriózy. V roce 2016 zde bylo provedeno 138 operací, z toho 17 radikálních výkonů pro infiltrativní retroperitoneální endometriózu.

Všeobecná gynekologická operativa se zabývá chirurgií infertility, myomatózy, adnexálních tumorů a cyst, problematikou pooperačních srůstů, chronických pánevních bolestí, zánětů a vrozených vývojových vad. Hysteroskopická operativa zahrnuje diagnostické a operační endoskopie dutiny děložní.

Robotický program: V roce 2016 byla po náležité přípravě a certifikaci specializovaného týmu zahájena operační činnost s využitím nového robotického systému Da Vinci Xi, zaměřená na řešení zhoubných nádorů dělohy. Koncem roku 2016 byly provedeny 4 operační výkony. V průběhu roku 2016 byla domluvena účast na klinické studii ověřující možnost využití nově vyvíjeného robotického systému pro vaginální operativu izraelské firmy Memic. Studie proběhne v roce 2017.

V roce 2016 bylo na oddělení hospitalizováno 1 462 pacientek.

Celkové množství chirurgických zákroků dosáhlo v roce 2016 počtu 1 445 operací, z toho 95 % bylo provedeno minimálně invazivními metodami.

Základní údaje

Počet lůžek	14
– standardních	10
– intenzivních	4
Počet lékařů	8
Počet sester	24
Počet ambulantních vyšetření	18 120
Počet hospitalizací	1 462
Počet ošetrovacích dnů	3 525
Počet operačních výkonů	1 445
Využití lůžek (v %)	83,89
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	2,41

Program všeobecné léčebné péče

Oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku

| Primář MUDr. Petr Jirák

Náplň činnosti oddělení

Oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku se soustřeďuje na diagnostiku a konzervativní i chirurgickou léčbu onemocnění ušních, nosních a krčních.

Podobně jako v předchozích letech jsme i v roce 2016 prováděli výkony plného spektra chirurgie hlavy a krku – operace nosu a paranazálních dutin (většinou endoskopické výkony), komplexní chirurgii štítné žlázy a příštítných tělísek, mikrochirurgii hlasivek a hrtanu, kofochirurgické zákroky (operace uší), dále operace pro problémy se syndromem spánkové apnoe a ronchopatii, korektivní operační výkony v oblasti hlavy a krku, operace měkkých tkání hlavy a krku, operace po úrazech v oblasti obličejových kostí a onkologické operace v oblasti ORL. Ve spolupráci s oddělením neurochirurgie se intenzivně rozvíjely i společné operační výkony na bázi lební.

V rámci Nemocnice Na Homolce spolupracujeme s neurology při léčbě poruch rovnováhy, k dispozici máme pracoviště s moderním Leksellovým gama nožem pro léčbu nádorů sluchového nervu, ve spolupráci se stomatochirurgy a neurochirurgy provádíme i náročné operace obličejového skeletu i lební báze. Spolupracujeme mimo jiné i s odborníky na alergologii a imunologii – zejména při řešení chronické rýmy či chronického zánětu vedlejších nosních dutin. Velkou oblastí naší činnosti je péče o pacienty s nádorovým onemocněním. Pro ty zajišťujeme podrobnou diagnostiku, operace a ve spolupráci s onkologickými odborníky i následnou péči.

Nadále pokračujeme v programu léčby čelistního kloubu. Léčba onemocnění čelistního kloubu na našem oddělení v roce 2016 zahrnovala především léčbu konzervativní a miniinvazivní (artrocentézy v lokální anestezii, artroskopické zákroky).

Velmi často provádíme operace pacientů s ronchopatií a sleep apnoe syndromem, a to i s využitím radiofrekvenční metody, která přináší zkrácení času hojení a menší diskomfort pacientů po operaci. Úspěšnost léčby pravidelně kontrolujeme, zpětnou vazbu od pacientů získáváme i formou dotazníků. V problematice poruch spánkového dýchání spolupracujeme velmi úzce s centrem pro poruchy spánku, které spadá pod neurologické oddělení Nemocnice Na Homolce.

V oblasti operací štítné žlázy stále častěji používáme při výkonech harmonický skalpel, který zkracuje operační výkon. V indikovaných případech využíváme miniinvazivní formu zákroku, tj. odstranění štítné žlázy metodou MIVAT (miniinvazivní videoasistované tyreoidiektomie). Současně provádíme celou škálu operací počínaje částečnými výkony až po rozsáhlé operace včetně odstranění celé žlázy spolu s okolními lymfatickými uzlinami. Ve spolupráci s endokrinology zajišťujeme komplexní pooperační péči. Úzce spolupracujeme s Klinikou nukleární medicíny Fakultní nemocnice v Motole při následné péči o pacienty s nádorovým onemocněním štítné žlázy.

Pokračujeme v úzké spolupráci se stomatochirurgií. Společně indikujeme a následně operujeme pacienty, pro které je takové spojení do jednoho operačního výkonu přínosem.

Ambulantní část našeho oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku poskytovala v roce 2016 komplexní služby včetně specializovaných poraden – onkologické, otoneurologické, kofochirurgické, otoprotetické, ambulance pro léčbu ronchopatie, ambulance pro korektivní chirurgii hlavy a krku, foniatrické ambulance, kloubní ambulance (čelistní kloub) a specializované ambulance péče o slinné žlázy s navazující diagnostickou metodou endoskopie vývodu slinných žláz (sialoendoskopie).

Významnou část naší ambulantní péče zaujímá ambulance pro poruchy spánku a chrápání (ronchopatie), která spolupracuje zejména s neurologií a laboratoří pro spánkové poruchy. Součástí oddělení je rovněž ordinace dět-

Program všeobecné léčebné péče

ského ORL specialisty v ambulantním provozu při dětském oddělení. Úspěšně pokračuje i rozvoj estetického programu korektivní chirurgie v oblasti hlavy a krku, který zahrnuje zákroky na boltcích, očních víčkách, zevním nose a operace laserem.

Standardně využíváme diagnostickou metodu NBI (narrow band imaging), která nám umožňuje v rámci ambulantního provozu i v rámci operací v celkové anestezii ještě časnější a preciznější diagnostiku počínajících vážných onemocnění na sliznicích v ORL oblasti, především v oblasti hlasivek a hrtanu.

Od roku 2015 pokračují vyšetření metodou podrobného vyšetření poruch polykání FEES (fiberoptic endoscopic evaluation of swallowing), kterou společně s klinickým logopedem nadále rozvíjíme.

Provozní údaje

Počet lůžek	11
standardní péče	8
intenzivní péče	3
Počet lékařů (k 31. 12. 2016)	11
Počet všeobecných sester	22
Počet ambulantních vyšetření	1 338
Počet konzilií	1 564
Počet hospitalizací	1 291
Počet ošetrovacích dnů	
standardní péče	2,5
intenzivní péče	1,0
Využití lůžek (v %)	95
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	
standardní péče	2,5
intenzivní péče	1,0

Počet operačních výkonů

Operace v místní anestezii	525
Operace v celkové anestezii	879
Operace FESS	177
Operace štítné žlázy	136
MLS (mikrolaryngoskopie)	91
Onkologické diagnózy	59
NBI	165
TMK (zákroky pro léčbu čelistního kloubu)	45

Perspektivy pro rok 2017

- Budeme pokračovat v komplexní ORL diagnostice a terapii. Cílem je neustálé zvyšování profesionality a kvalitní zdravotní péče se zaměřením na výkony s kratší dobou hospitalizace.
- Rostoucí tendenci má program funkčně-korektivní chirurgie a ronchopatie.
- Zaměříme se na další rozvoj operací štítné žlázy.
- Budeme nadále intenzivně spolupracovat se stomatochirurgií při kombinovaných ORL/stomatochirurgických operačních zákrocích.
- V rámci neuroprogramu budeme nadále pokračovat v úzké spolupráci s neurochirurgií, především v chirurgii báze lebni.
- V rámci kardioprogramu se budeme dále podílet na přípravě pacientů ke kardiochirurgickým a cévněchirurgickým zákrokům.
- Jako již každoročně plánujeme i v roce 2017 uspořádání semináře na téma onemocnění štítné žlázy, který se věnuje především operačním technikám a tyreochirurgii.

Program všeobecné léčebné péče

Anesteziologické a resuscitační oddělení

| Primář MUDr. Zbyněk Fuksa

Náplň činnosti oddělení:

- poskytování anestezie
- resuscitační péče o pacienty na lůžku (na ARO 8 lůžek multidisciplinárního charakteru)
- neodkladná resuscitace v rámci nemocnice
- konziliární činnost
- léčba chronické bolesti v ambulanci bolesti
- výuka (školicí akreditované pracoviště v oboru anesteziologie a intenzivní medicína)
- školení všech zaměstnanců Nemocnice Na Homolce v kardiopulmonální resuscitaci
- hyperbarická oxygenoterapie

Organizace oddělení:

počet lékařů	27 (+ 5 lékařek na mateřské dovolené)
počet anesteziologických sester	21
počet sester pro léčbu bolesti	2
počet resuscitačních sester (u lůžka)	32
počet sanitářů	6
počet administrativních pracovníků	1

Provozní údaje:

počet akutních příjmů	194
počet anestezií za rok	9 257
počet anesteziologických výkonů v délce trvání nad 2 hodiny	2 385
počet anesteziologických výkonů v pohotovostních službách	819
počet pacientů v anesteziologické ambulanci	8 804
počet pacientů v ambulanci léčby bolesti	652

Vzdělávací činnost

- Oddělení se podílí na výukové činnosti lékařů – je školicím akreditovaným pracovištěm v oboru anesteziologie a intenzivní medicína.
- Lékaři ARO školí všechny zaměstnance v kardiopulmonální resuscitaci.
- Lékaři oddělení se v rámci celoživotního vzdělávání (dle možností provozu oddělení) účastní seminářů, kongresů a vzdělávacích akcí – v roce 2016 se zúčastnili 8 akcí v ČR a 2 v zahraničí (Slovensko, Španělsko).
- Publikační činnosti se věnuje především MUDr. Vrba – celkem 10 publikací a přednášek včetně impaktovaných periodik.

Program všeobecné léčebné péče

Oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny

| Primář MUDr. Ivan Hadraba

Náplň činnosti oddělení

Oddělení v rámci své základní odbornosti provádí komplexní diagnostická a terapeutická opatření směřující k obnovení maximální zdatnosti jedince postiženého na zdraví. Péče je zajišťována pro hospitalizované pacienty oddělení, pro pacienty dalších odborných lůžkových oddělení nemocnice a pro pacienty ambulantní.

Další specializovanou péčí prováděnou na oddělení je péče ortopedicko-protetická. Tu zajišťují pro všechny pacienty nemocnice lékaři oddělení ve spolupráci s externími protetickými a ortotickými pracovišti.

Organizační části oddělení

Oddělení je součástí úseku léčebné a preventivní péče. Je členěno na část ambulantní a lůžkovou s 10 lůžky. Ta jsou pro oddělení vyčleněna v rámci jiných oddělení – neurochirurgie, cévní chirurgie, neurologie a gynekologie. Ambulantní provoz je tvořen ordinacemi rehabilitačních lékařů, vodoléčebným sálem, prostorami pro fyzioterapii a fyzikální terapii.

Pracovní úvazky zaměstnanců

Lékaři	6
Vedoucí fyzioterapeut	1
Fyzioterapeuti	30
Ergoterapeuti	2
Zdravotní sestry	4
Sanitář	1
Maséři	4
Administrativní pracovníci	2

Provozní činnost

Počet výkonů ambulantních lékařů	29 128
Počet výkonů ostatních pracovníků (ambulance + lůžka)	210 334
Celkem	239 462

Změny / nové události uplynulého roku

- V průběhu roku 2016 byl zrekonstruován prostor vyčleněný na gynekologickém oddělení. Vznikla tam 4 lůžka, vyšetřovna lékařů a prostor pro fyzioterapeuty. V prostorách 1. nadzemního podlaží bylo vytvořeno zázemí pro sekretariát oddělení, cvičebna pro fyzioterapii a pracovna pro ergoterapeuty. Investiční komise projednala projekt jednotné lůžkové části oddělení. Lůžková část oddělení byla dovybavena potřebnými pomůckami.
- Oddělení uspělo ve výběrovém řízení na uzavření smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb se zdravotními pojišťovnami v oboru ergoterapie.
- Podali jsme žádost o prodloužení akreditace pro specializační vzdělávání nebo zaměření doplňující odborné praxe v oboru rehabilitační a fyzikální medicína. S ohledem na rozšíření oddělení o lůžkovou část byla podána žádost na stupeň 2.

Program všeobecné léčebné péče

- Lékaři a fyzioterapeuti oddělení pokračovali ve dvou dlouhodobých projektech, které vzešly ze spolupráce s odděleními ORL, chirurgie a urologie a s externími pracovišti:

1. Léčba močové inkontinence u žen a léčba močové inkontinence u mužů po prostatektomii;
2. Komplexní rehabilitační léčba poruch hlasu – hlasová rehabilitace a reedukace. Vyšetření hlasového pole přístrojem vyvinutým ve výzkumné laboratoři AMU v Praze, elektrostimulační léčba poruch hlasivek.

Výsledky desetileté práce na projektu léčby močové inkontinence byly prezentovány na rehabilitační konferenci v Berouně a dále pak na XXV. celostátní konferenci české urogynekologie.

- Pokračovala rehabilitační a protetická péče o pacienty cévní chirurgie po amputacích. Došlo ke koordinaci specializované mezioborové týmové péče o pacienty s amputacemi dolních končetin. Byla zavedena škola chůze po protetickém vybavení.
- Zavedli jsme nový princip fyzikální terapie v péči o pacienty s cévními chorobami.
- V prosinci jsme uspořádali VII. konferenci lékařů rehabilitační a fyzikální medicíny a druhých odborností a fyzioterapeutů. Konaly se také odborné semináře pro fyzioterapeuty a lékaře ve spolupráci s externími lektory.

Perspektivy rozvoje pro rok 2017

Hlavní perspektivou je sjednocení lůžkové kapacity oddělení do jednoho prostoru, vzniku celistvého lůžkového oddělení s vlastním ošetrovatelským personálem.

Dále plánujeme:

- přijetí nových lékařů na neobsazená místa dle personální směrnice
- vyškolení dalších fyzioterapeutů v odborném kurzu se zaměřením na stavy po CMP
- uspořádání VIII. konference lékařů a fyzioterapeutů rehabilitační a fyzikální medicíny a druhých odborností
- další organizaci seminářů pro fyzioterapeuty a lékaře ve spolupráci s externími lektory
- vybavení tělocvičny závěsným systémem Redcord k usnadnění fyzioterapie handicapovaných pacientů

Program všeobecné léčebné péče

Oddělení klinické farmacie

| Vedoucí oddělení PharmDr. Milada Halačová, Ph.D.

Náplň činnosti oddělení

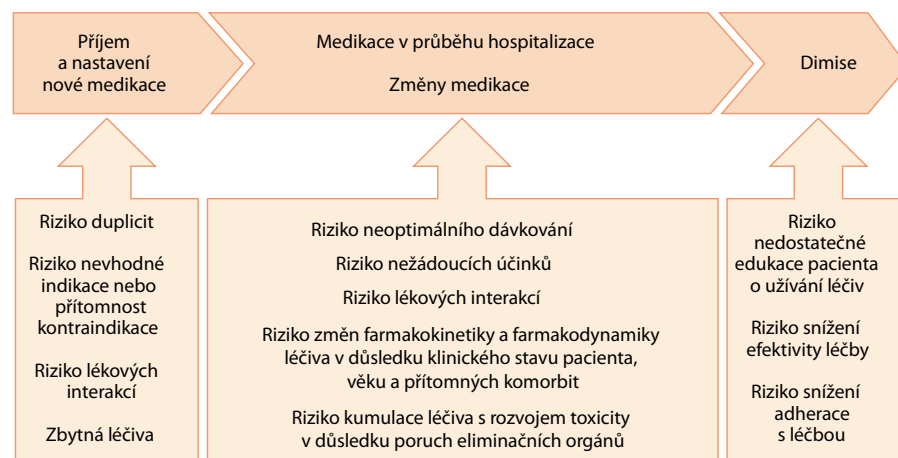
Oddělení klinické farmacie vzniklo v Nemocnici Na Homolce v srpnu roku 2010 se záměrem zajistit bezpečnost farmakoterapie, která patří k významným prioritám managementu nemocnice. Strukturálně je začleněno pod náměstkou pro léčebnou a preventivní péči. Pracovní tým oddělení tvoří farmaceuti se specializací v oboru klinická farmacie, popř. zařazení do této specializační přípravy. Konceptce práce klinického farmaceuta v Nemocnici Na Homolce vychází z jejích potřeb, bezpečnostních standardů JCI a personálních možností oddělení. Činnosti, na kterých klinický farmaceut participuje, je možné rozdělit do několika oblastí.

První velkou oblastí je **(1) posouzení lékové anamnézy při příjmu pacienta**. Jde o tzv. signální revizi, tj. hrubé posouzení medikace z hlediska indikace, kontraindikace, zvolené dávky a cesty podání. Identifikuje duplicity v medikaci, posuzuje existenci či riziko lékových a potravinových interakcí, vyhodnotí klinickou významnost dané interakce a označí riziková, do budoucna pro pacienta problematická léčiva, případně zachytí rizikové farmakoterapeutické režimy a s nimi dále pracuje.

Klíčovou činností klinického farmaceuta je **(2) denní práce na přiděleném klinickém oddělení** a úzká spolupráce s ošetřujícími lékaři a sestrami. Klinický farmaceut sleduje medikaci pacienta v širokém kontextu a posuzuje příčinnou souvislost mezi konkrétními potížemi pacienta, popř. změnami v průběhu choroby či laboratorních vyšetření a současnou medikací a upravuje dávky léků, zejména antibiotik, u pacientů s různým stupněm renálního nebo hepatálního poškození a u dialyzovaných pacientů. Se sestrami spolupracuje v oblasti lékových inkompatibilit a drčení lékových forem do nazogastrických a jejunálních sond.

Klinický farmaceut poskytuje v nemocnici **(3) konziliární služby** na vyžádání lékaře, participuje na **(4) tvorbě doporučených postupů**, hlásí nežádoucí účinky na Státní ústav pro kontrolu léčiv a je zodpovědný za vypracovávání **protokolárních posudků** při řešení mimořádných událostí souvisejících s medikací. Oddělení klinické farmacie dále participuje na tvorbě seznamu vysoce rizikových léčiv a LASA (look alike – sound alike) léčiv a podílí se na vypracovávání tzv. proaktivních postupů a systémů uskladňování, kterými se minimalizuje počet pochybení při manipulaci s těmito léčivy a dopad těchto chyb na pacienta.

Analýza provozních dějů souvisejících s činnostmi oddělení klinické farmacie Nemocnice Na Homolce



Evidence práce a vlastní agenda oddělení

V naší nemocnici se věnujeme všem hospitalizovaným pacientům. Příjem pacienta do našeho zařízení představuje první síto, kterým propadnou většinou mladí pacienti, bez medikace, kteří absolvují krátkodobou, většinou půldenní až

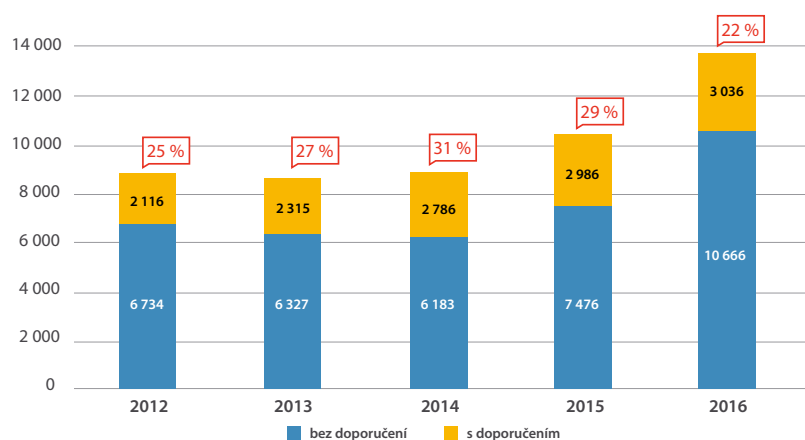
Program všeobecné léčebné péče

jednodenní hospitalizaci, navštíví spánkovou laboratoř, jsou indikováni k vyšetření gama nožem apod. Zbývajících přibližně 50 % hospitalizací vyžaduje další podrobné revize klinickým farmaceutem i několikrát za hospitalizaci. Přibližně 3 000 pacientů ročně (30 %) dochází k úpravě medikace na základě intervence klinického farmaceuta. Největší procento zásahů se týká úprav dávek léčiv při poškozené funkci eliminačního orgánu (riziko kumulace), dále problematiky klinicky významných lékových interakcí, řešení závažných nežádoucích účinků, lékových inkompatibilit, kontraindikací, zbytných léčiv a dalších případů.

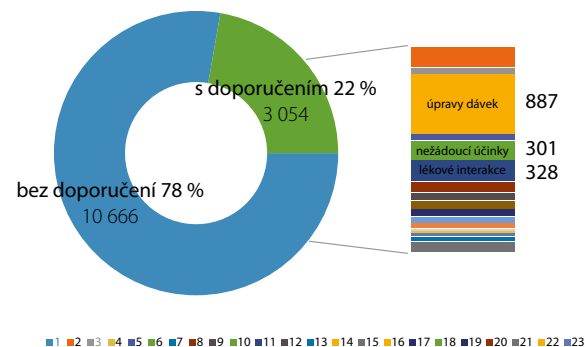
Počty hospitalizací revidovaných klinickým farmaceutem a konzultací vyžádaných ambulantním lékařem v roce 2016:

počet revidovaných hospitalizací	13 702
počet hospitalizací s doporučením klinické farmacie	3 036 (22 %)
počet pacientů s manifestací závažného nežádoucího účinku	301 (2,8 %)
počet konzultací vyžádaných ambulantním lékařem	986

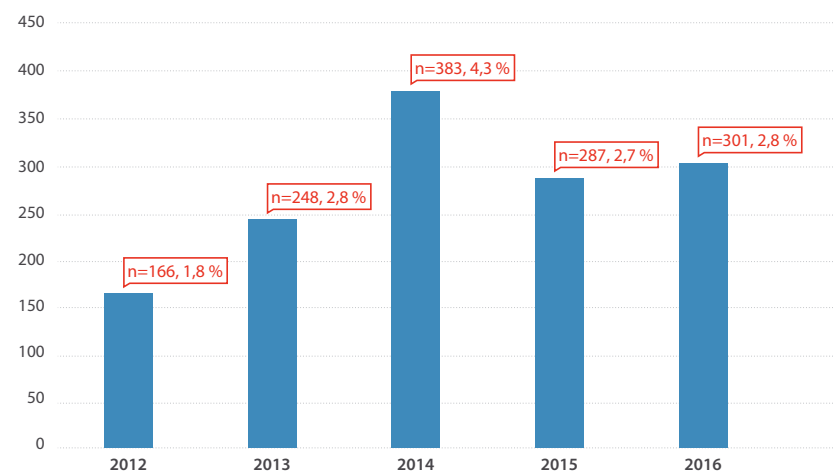
Graf 1: Meziroční zhodnocení počtu revidovaných medikací v Nemocnici Na Homolce v letech 2012–2016



Graf 2: Podrobná struktura zachycených problémů souvisejících s medikací, tzv. DRPs (drug related problems) za rok 2016 (n=13702)



Graf 3: Meziroční záchyt nežádoucích účinků procentuálně vztahených k celkovému počtu revidovaných medikací (n=13702)



Program všeobecné léčebné péče

Akreditace a odborné aktivity:

- status akreditovaného pracoviště Ministerstva zdravotnictví ČR v oboru klinická farmacie (v roce 2016 oddělení odškolilo 20 postgraduálních stá- žistů zařazených do oboru a 3 pregraduální studenty)
- členství v akreditační komisi Ministerstva zdravotnictví pro obor klinická farmacie
- členství v sekci klinické farmacie České farmaceutické společnosti JEP (ve- doucí oddělení je současně místopředsedkyní odborné společnosti)
- pedagogická činnost v oboru farmakologie na lékařských a farmaceutic- kých fakultách v Praze a Brně
- členství ve vědecké radě „Ústavu lékového průvodce, z. ú.“
- odborné partnerství v rámci celorepublikového pilotního projektu „Medi- kace v domovech pro seniory“ realizovaného Ústavem lékového průvod- ce, z. ú., a Státním ústavem pro kontrolu léčiv
- oddělení je nositelem dvou grantových projektů

Personální údaje

Počet úvazků klinických farmaceutů	5,5
------------------------------------	-----

Závěr

Vysoký standard klinickofarmaceutické péče byl potvrzen v průběhu meziná- rodního auditu kvality a bezpečnosti péče JCI, který Nemocnice Na Homolce opakovaně obhájila v roce 2014. Klinickofarmaceutická péče se v Nemocnici Na Homolce stala běžným standardem, zajišťujícím vysokou úroveň a bez- pečnost farmakoterapie všech zde hospitalizovaných pacientů. Celoplošné nastavení klinickofarmaceutické péče v Nemocnici Na Homolce, garantované nezávislou mezinárodní akreditací JCI, je v současné době v naší zemi unikát- ní. Tento projekt získal opakovaně medailové ohodnocení v celostátní soutěži „Bezpečná nemocnice“ (v roce 2013 absolutní vítězství).

Ambulantní oddělení

Ambulantní oddělení

Centrum alergologie a klinické imunologie

| Vedoucí lékař doc. MUDr. Petr Čáp, Ph.D.

Náplň činnosti oddělení

- Centrum zajišťuje léčebně-preventivní specializovanou ambulantní péči o dětské i dospělé pacienty s alergickými onemocněními, poruchami imunity a s recidivujícími respiračními infekty.
- V roce 2016 pracoviště alergologie a klinické imunologie provádělo komplexní diagnostické a léčebné výkony včetně preventivní i konziliární péče o nemocné s alergiemi, astmatem a dalšími imunopatologickými stavy (imunodeficientními a autoimunitními) v plném rozsahu u dětí i dospělých.

Provozní údaje

Prostory ambulance: 4 ordinace, 3 přípravný, 1 laboratoř funkční diagnostiky

Počet lékařů: 5 (celkem úvazky 3,2) + externě 2 lékaři z oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie (každý na úvazek 0,4)

Počet sester: 6 (celkem úvazek 5,0)

Ambulantní provoz:

počet pacientů	5 786
počet ošetření	10 513
počet kožních testů	31 678
počet spirometrií	7 348
počet bronchomotorických testů	1 093
počet rinomanometrií	204
počet aplikací alergenových vakcín (zahájení léčby)	270

Výuková a jiná odborná činnost:

- **doškolovací aktivity v rámci postgraduálního vzdělávání** lékařů i sester v oboru alergologie a klinické imunologie, pro které má oddělení více než 10 let oficiální akreditaci Ministerstva zdravotnictví ČR
- **účast na pregraduální výuce** na 1. i 2. lékařské fakultě UK
- **organizace vzdělávacích aktivit** celostátního charakteru v rámci kontinuálního vzdělávání, řada odborných konferencí a sympozií: konference České společnosti alergologie a klinické imunologie, mezioborové setkání v únoru 2016
- **lektorská činnost** pro Českou iniciativu pro astma, posudková činnost pro Státní ústav pro kontrolu léčiv a Ministerstvo zdravotnictví (granty)
- **členství v redakční radě *Alergie*** – časopisu pro postgraduální vzdělávání
- **členství v odborných společnostech:** Česká společnost alergologie a klinické imunologie JEP, Česká pneumologická a ftizeologická společnost JEP (doc. Čáp), Česká internistická společnost JEP (doc. Čáp), European Academy of Allergy and Clinical Immunology (doc. Čáp, doc. Petrů, dr. Herknerová), European Respiratory Society (doc. Čáp), **aktivní účast na seminářích, konferencích i zahraničních kongresech** oboru alergologie a klinické imunologie
- **výzkumná činnost** – (doc. Čáp) participace na projektu *OLA EX AIR – stanovení dechových profilů u velmi těžkých astmatiků* (Plicní klinika v Hradci Králové, Klinika pracovního lékařství 1. lékařské fakulty UK v Praze, Vysoká škola chemicko-technologická v Praze a Nemocnice Na Homolce)

Změny uplynulého roku

1. 4. 2016 byl ukončen pracovní poměr doc. MUDr. Petrů.

Ambulantní oddělení

Dětské a dorostové oddělení

| Vedoucí lékařka MUDr. Zuzana Hejtmánková

Poslání oddělení

Oddělení jako integrální součást Nemocnice Na Homolce v segmentu všeobecného programu polikliniky poskytuje vysoce kvalitní zdravotní péči dětem a dorostu. Svým pacientům a zprostředkovaně i jejich rodinným příslušníkům nabízí nadstandardní služby a dbá na přátelský a profesionální přístup personálu a otevřenou a vstřícnou komunikaci.

Náplň činnosti:

- léčebně-preventivní péče o děti a dorost – praktický lékař pro děti a dorost (náplň odbornosti 002)
- konziliární služby v oboru pediatrie (náplň odbornosti 301)
- odborná péče v odbornostech dětské neurologie, endokrinologie, gastroenterologie, psychologie, ortopedie, pneumologie, nefrologie a logopedie
- léčebně-preventivní péče o cizí státní příslušníky
- konziliární služby pro děti cizích státních příslušníků
- zdravotní péče vyplývající z mezistátních smluv ČR
- léčebně-preventivní péče o klienty komerčního programu
- ústavní pohotovostní služba

Prostorové podmínky

Dětské a dorostové oddělení je ambulantním pracovištěm bez podílu lůžkové péče. Má k dispozici:

- 4 ordinace lékařů pediatrů, z toho je jedna ordinace lékařů konziliářů-ordinářů
- 1 ordinaci klinického logopeda

- 1 místnost určenou pro laboratorní odběry a též pro urgentní resuscitaci a možnou izolaci infekčních pacientů před transportem na infekční lůžkové oddělení
- ordinaci pro sonografické vyšetření
- zázemí pro personál
- samostatně koncipovanou kartotéku pro veškeré pacienty Nemocnice Na Homolce ve věku 0–19 let (tj. i mimo dětské oddělení)
- sociální zázemí společné pro všechna pracoviště 1. patra polikliniky
- místnost pro shromažďování použitého prádla

Personální zajištění

Lékaři:

- 2 lékaři na celý pracovní úvazek
- 2 lékaři na poloviční pracovní úvazek
- 1 vysokoškolský nelékař na celý pracovní úvazek (klinická logopedie)
- 7 konziliárních lékařů
- 4 externí lékaři zabezpečující společně s kmenovými lékaři ústavní pohotovostní službu, event. zástupy v době dovolených či nemoci

Střední zdravotní personál:

- 5 dětských sester

Dětská recepce:

- 3 pracovnice

Ambulantní oddělení

Provozní údaje

Celkový počet registrovaných pacientů	3 947
Počet dětí v trvalé péči	1 531
Počet dětí v konziliární péči	177
Počet dětí v odborných ambulancích	979
Počet dětí v logopedické ambulanci	285
Počet registrovaných cizinců	216
Počet platících cizinců	74
Počet klientů komerčního programu	154
Počet registrovaných novorozenců	51

Celkový počet výkonů	20 937
Počet výkonů pediatriů	13 963
Počet výkonů konziliářů	2 005
Počet výkonů logopedů	2 907
Počet výkonů externistů	2 062

Průměrný počet pacientů vyšetřených denně v ordinaci:

pediatry	18
konziliáři	8
logopedy	15
v době ústavní pohotovostní služby ve všední dny	4
v době ústavní pohotovostní služby ve dnech pracovního volna	13
počet dětí ošetřených denně na oddělení	56
Celkový počet ošetřených cizinců	1 117

Výsledky hospodaření za rok 2016

Náklady	9 151 072
Mzdy	8 188 483
Materiál	657 244
Výnosy celkem	1 582 149

Bodová produkce

Celkem bodů	3 984 871
Pediatři	2 062 580
Konziliáři	492 093
Logopedie	1 081 401
Externisté	347 756

Změny a události roku 2016

- K rychlé diagnostice zánětlivých onemocnění jsme nadále využívali vyšetření CRP ORION, umožňující účelnou farmakoterapii těchto stavů. Celkem bylo provedeno 833 těchto vyšetření. Hojně jsme využívali také vyšetření STREPTTEST na rychlou diagnostiku streptokokové infekce. Bylo provedeno celkem 1 031 těchto vyšetření.
- Neurologická a ortopedická ambulance nadále pokračovaly v zavedeném programu neuroortopedické depistáže, který je zaměřen na observaci pacientů s pohybovými odchylkami. Ve spolupráci s pediatrem se v rámci programu aktivně vyhledávají, sledují a léčí poruchy koordinace chůze, posturálních a neurologicky podmíněných vad.
- Endokrinologická poradna se ve spolupráci s pediatrickými ordinacemi nadále věnovala včasnému záchytu dětí s diagnózou intrauterinní retardace růstu. Jejich další dispenzarizace probíhá v Endokrinologickém ústavu. Poradna nadále pokračovala také ve včasné diagnostice juvenilních tyreopatií.

Ambulantní oddělení

- Psychologická ambulance poskytovala konziliární diagnostické služby klinického psychologa, krizovou intervenci i dlouhodobější sledování psychického vývoje dětí.
- Klinická logopedie byla k dispozici nejen dětem registrovaným na našem oddělení, ale i dětem z jiných pracovišť včetně mimopražských.
- V rámci konziliárních služeb pracovala nadále i dětská gastroenterologická ambulance včetně sonografické diagnostiky zažívacího traktu dětí.
- Zajistili jsme lékaře, MUDr. Cirmanovou, na zástup za mateřskou dovolenou a nového lékaře na pohotovostní služby – MUDr. Savela.
- Pokračovalo kontinuální vzdělávání lékařů formou kurzů.

Perspektivy pro rok 2017

- Plánujeme přijímání nových pacientů všech věkových skupin. Hospodaření bude probíhat v rámci paušálu nemocnice a kapitační platby pro odbornost 002. Oddělení by mělo nadále produkovat stabilní počet bodů, indukovat výkony pro komplement nemocnice a získávat jako součást komerčního programu další výnosy.
- Lůžkovou péči pro své pacienty bude oddělení realizovat přednostně ve spolupráci s Klinikou dětí a dorostu v Praze 2, Ke Karlovu 2. I nadále budeme nabízet praktickým lékařům pro děti a dorost v oblasti Prahy 5 odborná vyšetření konziliárních lékařů.
- Počítáme s postupným náborem mladých atestovaných lékařů na uvolněná pracovní místa a bude pokračovat kontinuální vzdělávání lékařů i sester.
- K 1. 2. 2017 přijmeme novou dětskou lékařku na poloviční úvazek – MUDr. Dodovovou.

Ambulantní oddělení

Dermatovenerologické oddělení

| Vedoucí lékař MUDr. Richard Šuraň

Náplň činnosti oddělení

Oddělení zajišťuje ambulantní léčebně-preventivní péči o klienty komerčních služeb (Homolka Premium Care, Comfort Care a platící cizince), o personál cizích ambasád v ČR, o zaměstnance Nemocnice Na Homolce a o pacienty ambulantních a lůžkových oddělení nemocnice v rámci konziliární činnosti. Péči o ostatní pacienty z ČR a ciziny oddělení zajišťuje jen v případě, že to dovolí pracovní vytížení lékařů oddělení.

U suspektních venerických onemocnění jsou na oddělení provedena základní vyšetření. Pacienti, u nichž se potvrdí diagnóza gonorrhoea, lues nebo chlamydiová infekce, jsou předáni do další péče obvodním konzultantům v oboru dermatovenerologie.

Na oddělení se provádí vyšetření suspektních nádorových onemocnění kůže a v případě histologického ověření diagnózy jsou zde pacienti léčeni a dispenzarizováni. Pacienti s diagnózou melanoma malignum a lymphoma cutis jsou předáni do péče onkologického oddělení (a pak se lékaři kožního oddělení podílejí na dispenzarizaci) nebo dermatoonkologických ambulancí kožních klinik.

Kromě základního odborného vyšetření se na oddělení provádí elektrokauterizace, kryoterapie, skleroterapie varixů, vyšetření pigmentových útvarů dermatoskopem, epikutánní testy, dermatochirurgické výkony a výkony korektivní dermatologie.

Provozní údaje

Na oddělení pracuje 1 vedoucí lékař (úvazek 1,0), 1 samostatně pracující lékařka (úvazek 0,5) a 2 sestry (úvazek 1,0 a 0,8).

Perspektivy rozvoje pro rok 2017

Lékaři a sestry oddělení se účastní postgraduálního vzdělávání a průběžně studují odbornou literaturu. Úkolem oddělení pro rok 2017 bude udržení kvality zajišťované léčebně-preventivní péče a rozšíření epikutánního testování a výkonů korektivní dermatologie.

Ambulantní oddělení

Oční oddělení

| Vedoucí lékař MUDr. Petr Novák

Náplň činnosti oddělení:

- ambulantní léčebně-preventivní oftalmologická péče o pacienty H+ a HPC, cizince, zaměstnance a ostatní pacienty
- konziliární vyšetření pacientů ambulantních i hospitalizovaných na odděleních nemocnice (především na neurologii, neurochirurgii, kardiologii, ARO a interně)
- specializovaná vyšetření na doporučení mimoústavních oftalmologů a jiných specialistů
- ambulantní chirurgie – operace katarakty, operace předního segmentu oka, glaukomu a operace víček a okolí oka (v současnosti více než 99 % operací katarakty se provádí ambulantně)
- operace v režimu hospitalizace jsou prováděny u transplantací rohovky, výjimečně i u operací katarakty (u nemocných ze vzdálenějších míst a u závažně nemocných pacientů), za tímto účelem jsou využívána lůžka na ORL a interním oddělení nemocnice
- chirurgie za přímé platby (refrakční extrakce čočky, implantace fakické čočky, korekce astigmatizmu)

Organizační části oddělení

Oční oddělení tvoří ambulance a operační sál, nemá svou lůžkovou část, v případě potřeby jsou pacienti hospitalizováni na oddělení ORL nebo na interním oddělení. Na oddělení pracuje vedoucí lékař a samostatní lékaři celkem ve čtyřech ordinacích.

Výkony

Počet ambulantních ošetření	14 360
Počet ošetřených pacientů na jednotlivých ambulancích	5 830
Počet operací celkem	1 378
Operace katarakty	1 195
Komerční refrakční zákroky	99
Transplantace rohovky	29
Chirurgická korekce astigmatizmu	35

Personální údaje

Počet lékařů	6
Počet pracovních úvazků lékařů	4,3
Úvazek lékaře na DPP	0,2
Počet středních zdravotních pracovníků	7
Počet pracovních úvazků středních zdravotních pracovníků	6,0
Počet pomocných zdravotních pracovníků	1
Počet pracovních úvazků pomocných zdravotních pracovníků	1,0
Počet technických pracovníků	1
Úvazek technického pracovníka	1,0
Celkem zaměstnanců	14
Celkem pracovních úvazků	12,5

Změny v roce 2016

I v roce 2016 bez jakýchkoliv investic do nástrojového vybavení operačního sálu a technického vybavení oddělení byl udržen trend dlouhodobé stabilizace počtu operací katarakty i počtu transplantací. Komerční refrakční zákroky – extrakce čočky s náhradou za monofokální nebo multifokální implantát – jsou na ústupu. Pacienti i nadále projevovali zájem o možnost doplatit si implantaci

Ambulantní oddělení

nadstandardní čočky v rámci tzv. ekonomicky náročnější varianty léčby (implantace torických a multifokálních čoček v rámci pojišťovnou hrazené operace katarakty), která byla zrušena v roce 2013.

Výuková a odborná činnost

Lékaři oddělení jsou členy Oftalmologické společnosti a České společnosti refrakční a kataraktové chirurgie, zúčastňují se aktivně i pasivně seminářů, pracovních dnů společnosti a sjezdů. V roce 2016 se účastnili postgraduální výuky včetně mezinárodní (Lionské vzdělávací centrum, mezinárodní kurz katarakty) a vystoupili se svými příspěvky na oftalmologických sjezdech a odborných oftalmologických seminářích.

Plán rozvoje pro rok 2017:

- seznamování odborné veřejnosti s možnostmi léčby na očním oddělení, jak v rámci léčení hrazeného zdravotními pojišťovnami, tak i formou komerční péče
- zvládnout konkurenční podmínky na medicínském trhu v rámci tzv. ekonomicky náročnější varianty zdravotní péče
- popularizace zákroků prováděných na očním oddělení Nemocnice Na Homolce u široké veřejnosti a upevnění pozice oddělení mezi ostatními oftalmologickými pracovišti
- další postupná inovace přístrojového vybavení na oddělení, jako např. realizace nákupu laserového zařízení pro řešení druhotné katarakty či okulárního tomografu (OCT) za účelem včasné diagnostiky makulárních lézí (z důvodů radikálního omezení investic v letech 2013–2016 nerealizováno, převedeno do plánu 2017–2020)
- další rozšíření spektra a celkového počtu komerčních nitroočních zákroků
- oční oddělení zatím splňuje nejvyšší standardy chirurgické péče předního segmentu oka, ale bezpodmínečně je třeba obnovit přístrojové vybavení a dovybavit oddělení OCT přístrojem
- kontinuita spolupráce s klinickými oftalmologickými pracovišti v Praze
- semináře pod záštitou oddělení, dále semináře pod záštitou Asociace sester, Lionského edukačního centra v ČR a České společnosti refrakční a kataraktové chirurgie
- nezbytně nutné bude výhledově dořešit i prostorovou nedostatečnost oddělení

Ambulantní oddělení

Psychiatrické oddělení

| Vedoucí lékařka MUDr. Jaroslava Skopová

Náplň činnosti oddělení

Oddělení poskytuje diagnostickou a léčebně-preventivní psychiatrickou péči pacientům polikliniky, cizineckého oddělení a dalších programů nemocnice a dále konziliární službu v nemocnici. Spolupracuje s lékaři všech oborů, mj. v programu komplexní léčby bolesti (vyšetření před plánovanou neuromodulací), ve spolupráci s oddělením stereotaktické a radiační neurochirurgie a oddělením klinické psychologie participuje ve výzkumném programu stereotaktické léčby těžkých forem obsedantně kompulzivní poruchy.

Provozní údaje:

- jedna ambulance
- jedna lékařka na celý úvazek s I. a II. atestací v oboru psychiatrie a s funkční specializací v systematické psychoterapii
- jedna sestra na celý úvazek
- celkový počet vyšetření 2 931, z toho 120 nových pacientů – prvních vyšetření
- počet konzilií 64

Zhodnocení klinické činnosti

Klinická činnost (resp. její obsah) zůstává stejná s ohledem na limitované kapacitní možnosti, které jsou dané pouze jedním systemizovaným místem psychiatra. Jde o komplexní diagnostickou a léčebně preventivní péči při respektování priorit nemocnice. Pacienti, kteří pro přetíženost ordinace nemohou být do péče přijati, jsou doporučováni do péče jiných psychiatrických pracovišť. Lékařka spolupracuje s ostatními pražskými pracovišti, jednak lůžkovými, kam jsou odesíláni pacienti indikovaní k hospitalizaci, jednak s centry komunitních služeb, kam jsou doporučováni nemocní s vážnými duševními poruchami a sníženými funkčními schopnostmi.

Členství v odborných společnostech a výuka

Lékařka je členkou Psychiatrické společnosti JEP, České neuropsychofarmakologické společnosti a Společnosti pro biologickou psychiatrii. Dále je členkou oborové komise Vědecké rady České lékařské komory pro psychiatrii. Věnuje se i přednáškové činnosti, a to v rámci seminářů oddělení nemocnice, Psychiatrické kliniky Všeobecné fakultní nemocnice a 1. lékařské fakulty UK, Sdružení praktických lékařů apod.

Perspektivy rozvoje pro rok 2017

Cílem zůstává maximální snaha o udržení dobré kvality poskytované péče i ekonomických výsledků. Vzhledem k tomu, že Nemocnice Na Homolce je vysoce specializované zdravotnické zařízení, kde psychiatrie jako jeden ze základních oborů současné medicíny je pouze oborem doplňkovým, sloužícím k zajištění komplexnosti poskytovaných zdravotnických služeb, další rozvoj při nezměněné personální situaci není možný.

Ambulantní oddělení

Oddělení klinické psychologie

| Vedoucí oddělení PhDr. Martin Kořán, CSc.

Náplň činnosti oddělení

Oddělení klinické psychologie je pracovištěm bez vlastní lůžkové kapacity. Má tři ordinace – pracovny psychologů, kteří každodenně vyšetřují a poskytují psychotherapeutickou péči v souladu se specializací v daném programu a ve spolupráci s cílovým oddělením (především s neurochirurgií, neurologií, stereotaktickou a radiační neurochirurgií, internou, chirurgií apod.) podle požadavků ošetřujících lékařů. Pracovníci oddělení poskytují konziliární služby ostatním oddělením Nemocnice Na Homolce.

Odborná psychologická péče zahrnuje předoperační psychologickou přípravu na náročné výkony, pomoc pacientům vyrovnat se s psychologickými dopady závažných onemocnění a neuropsychologickou diagnostiku, která je zaměřena na zjištění intelektových a kognitivních funkcí či stanovení osobnostní psychopatologie. Na základě neuropsychologické diagnostiky je možno vyloučit některé lékařské intervence či naopak doporučit pacienta k některým speciálním výkonům, jako je bariatrická chirurgie, implantace neurostimulátoru apod., k jejichž provedení pojišťovny speciální psychologické či neuropsychologické vyšetření vyžadují.

V závěru roku byly provedeny přípravy k reakreditaci, kterou uděluje Ministerstvo zdravotnictví, protože původní akreditace (z r. 2012) platí pouze do 30. 6. 2017.

Hlavní služby:

- neuroprogram – specializovaná neuropsychologická diagnostika a psychotherapeutická péče u pacientů s neurologickým onemocněním (epileptochirurgický program, neurochirurgická léčba nádorů, cévních onemocnění mozku, kognitivní rehabilitace, spolupráce s neurochirurgií, např. při awake zákrocích, kognitivní rehabilitace pacientů s neurokognitivním deficitem, spolupráce se stereotaktickou a radiační neurochirurgií při vyšetřování pacientů s epilepsií, obsedantně kompulzivní poruchou, před a po zákroku apod.)
- kardioprogram – specializovaná psychologická diagnostika a psychotherapeutická péče o pacienty s kardiologickým a cévním onemocněním (kardiologické výkony, náročné cévně rekonstrukční výkony, akutní infarkt myokardu, implantace neurostimulátoru pro refrakterní anginu pectoris apod.)
- interní program – specializovaná psychodiagnostická a psychotherapeutická péče v oblasti obezitologie a bariatric, dále i diabetologie, endokrinologie, onkologie, pneumologie a gastroenterologie; poradenství, psychosomatická poradna, obezitologie
- krizová intervence u akutně vzniklých reakcí na nepříznivou diagnózu, psychologická příprava na náročné výkony, pomoc pacientům vyrovnat se s psychologickými dopady onemocnění (Leksellův gama nůž, onkologie apod.)
- poradna pro léčbu bolesti – psychologické vyšetření a následná podpůrná psychologická péče o pacienty s dlouhotrvajícími či chronickými bolestmi
- psychosomatická poradna – psychologická léčba pacientů s psychosomatickými poruchami (např. s vysokým krevním tlakem, vředovou chorobou, diabetem, různými funkčními poruchami apod.) a s potřebou odborného psychologického zásahu
- psychodiagnostika a psychotherapie dětí s nejrůznějšími psychosomatickými, výchovnými a školními problémy v rámci komplexní péče o dětské pacienty

Ambulantní oddělení

- psychologické vyšetřování pacientů vyžadované nejrůznějšími směrnici a nařízeními Ministerstva zdravotnictví a Všeobecnou zdravotní pojišťovnou – před implantací neurostimulátoru, programovatelné pumpy, před přidělením elektrického vozíku, před C-leg (mikroprocesorem řízený kloub), před navrácením řidičského průkazu apod.

Doplňkové služby:

- psychologické vyšetření řidičů, které dle zákona č. 361/2000 Sb. provádí psycholog akreditovaný Ministerstvem dopravy

Vědecké aktivity:

- výzkumné sledování pacientů (např. s epilepsií, po cévní mozkové příhodě aj.) ve spolupráci s centrem pro epilepsie, neurologií, neurochirurgií a cévní chirurgií
- spolupráce s oddělením radiodiagnostiky při přípravě paradigmatu vyšetření pomocí funkční magnetické rezonance se zaměřením na vyšší psychické funkce (paměť, řeč aj.)
- spolupráce se stereotaktickou a radiační neurochirurgií při vyšetření pacientů s epilepsií, obsedantně kompulzivní poruchou aj. před a po operacích
- spolupráce s neurochirurgií při awake zákrocích, sledování pacientů s extra-intrakraniálními bypassy, elektivním aneuryzmatem aj. před a po operacích
- příprava neuropsychologické baterie (Neuropsychological Assessment Battery – NAB) do českého jazyka pro Testcentrum
- rozvíjení výzkumné spolupráce s Psychiatrickým centrem Praha a 1. lékařskou fakultou UK – diferenciatně diagnostické a metodologické výzkumné otázky

Provozní údaje

Počet psychologů:

atestovaných	3 (z toho 1 na zkrácený úvazek)
neatestovaných	1 (úvazek 0,6 od září 2016)

Počet psychologických výkonů provedených za hospitalizace:

psychoterapie individuální systematická (30 min.)	16
specifická psychologická intervence (30 min.)	3 296
cílené psychologické vyšetření (60 min.)	552
kontrolní psychologické vyšetření (30 min.)	394
psychodiagnostika s náročným psychoterapeutickým zásahem (90 min.)	24

Počet ambulantních výkonů:

psychoterapie individuální systematická (30 min.)	330
komplexní pedopsychologické vyšetření (60 min.)	134
cílené pedopsychologické vyšetření (60 min.)	221
cílené psychologické vyšetření (60 min.)	583
kontrolní psychologické vyšetření (30 min.)	167
specifická psychologická intervence (30 min.)	186
psychodiagnostika s náročným psychoterapeutickým zásahem (90 min.)	99
krizová intervence (30 min.)	233

Počet dosažených bodů:

celkem	2 308 914
z toho ambulantních	943 638

Ambulantní oddělení

Výuková činnost a členství v odborných společnostech

- PhDr. L. Krámská, Ph.D., se dne 21. 1. 2016 habilitovala před vědeckou radou Filozofické fakulty UK v oboru klinická psychologie a k 22. 9. 2016 byla jmenována docentkou pro obor klinické psychologie.
- Vedeme odborné stáže v rámci pregraduální výuky (pro Filozofickou fakultu UK a Pedagogickou fakultu UK – 10 studentů), diplomové a magisterské práce i postgraduální výuku (předatestační stáže ve specializaci v oboru klinická psychologie – celkem 3 stážisté v předatestační přípravě, 3 doktorské a 1 stážistka v programu Erasmus).
- Doc. PhDr. L. Krámská, Ph.D., založila Českou neuropsychologickou společnost a rozvíjí její aktivity, získala akreditaci na certifikovaný kurz Klinická neuropsychologie u Ministerstva zdravotnictví ČR, působí v oborové radě doktorského studijního programu klinická psychologie na Filozofické fakultě UK v Praze, dlouhodobě spolupracuje s Psychiatrickým centrem Praha, přednáší na subkatedře klinické psychologie Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Je členkou mezinárodního výboru ILC (International Liaison Committee) v International Neuropsychological Society (INS) a výboru European Neuropsychological Society za Českou republiku a připravuje ve spolupráci s INS mezinárodní kongres, který se bude konat v Praze v roce 2018. Od října 2015 působí doc. Krámská jako zástupce ČR ve výboru Task Force Clinical NeuroPsychology při Evropské federaci psychologických asociací v Bruselu.
- PhDr. M. Kořán, CSc., dlouhodobě působí jako člen výboru Unie psychologických společností ČR. Jako lektor v postgraduální výuce přednáší dopravní psychologii na Filozofické fakultě UP v Olomouci, Masarykově univerzitě v Brně a Filozofické fakultě UK v Praze. V Nemocnici Na Homolce přednáší na seminářích v rámci specializačního vzdělávání v oboru klinická psychologie, v roce 2016 spolupracoval na školení psychologů v předatestační přípravě a pro oddělení zaškolil dvě nové psycholožky.

- PhDr. J. Procházková se podílela na organizaci XVIII. mezinárodního semináře Dítě v krizi ve Zlíně v červnu 2016, přednášela na odborných seminářích a konferencích o sexuálním násilí na dětech, sporech o děti, výslechu dětského svědka apod., působí v etické komisi Českomoravské psychologické společnosti a v Radě vědeckých společností při Akademii věd ČR, dále působí jako lektor psychodynamického výcviku, provádí průběžně supervizi v různých ústavech, je členkou česko-britské společnosti pro prevenci krize v rodině se sídlem v Leedsu.
- Pracovníci oddělení přednesli v roce 2016 celkem 5 přednášek na zahraničních kongresech, 4 přednášky na domácích konferencích a 6 přednášek na odborných seminářích oddělení klinické psychologie.

Perspektivy rozvoje pro rok 2017

K 1. 1. 2017 byla do funkce vedoucí oddělení klinické psychologie jmenována paní doc. PhDr. Lenka Krámská, Ph.D., dosavadní vedoucí dr. Kořán bude jejím zástupcem. Oddělení bude podobně jako v předchozích letech nadále poskytovat kvalitní psychodiagnostickou i psychoterapeutickou péči hospitalizovaným i ambulantním pacientům Nemocnice Na Homolce (dle potřeby i zaměstnancům). Dále se budeme podílet na vzdělávání v rámci akreditačního řízení (teoreticko-praktický a praktický program v oboru klinická psychologie), spolupracovat s Filozofickou fakultou UK, Pedagogickou fakultou UK a University of New York in Prague na pregraduální a postgraduální přípravě a organizovat praktické stáže v rámci postgraduální výuky klinické psychologie jako akreditované pracoviště Ministerstva zdravotnictví. Vzhledem k tomu, že udělená akreditace oddělení klinické psychologie je platná do 30. 6. 2017, zahájili jsme na podzim 2016 přípravné kroky ke splnění všech požadavků potřebných pro pokračování specializačního vzdělávacího programu v oboru klinická psychologie a v roce 2017 budeme spolupracovat s akreditační komisí Ministerstva zdravotnictví při plnění požadavků na úspěšné dokončení reakreditace. Nadále budeme pracovat na standardizaci neuropsychologických metod a postupů pro neuroprogram Nemocnice Na Homolce a rozvíjet psychoterapeutickou péči a kognitivní rehabilitaci pacientů s neurokognitivním deficitem.

Ambulantní oddělení

Zubní ambulance

| Vedoucí lékař MUDr. Petr Kolčava

Náplň činnosti oddělení:

- poskytování ambulantní zubní péče
- poskytování preventivní ambulantní zubní péče
- poskytování akutní ambulantní zubní péče v rámci žurnálních služeb
- poskytování konziliárních služeb pro ostatní oddělení nemocnice

Provozní údaje

- Uvedený rozsah ambulantní stomatologické péče byl v roce 2016 zajišťován jedním lékařem. Péče byla poskytována pacientům polikliniky, cizincům, smluvním partnerům Nemocnice Na Homolce a hospitalizovaným pacientům.
- V roce 2016 disponovalo oddělení dvěma zubními ordinacemi, v jedné z nich ordinuje 1 lékař se sestrou, druhá je od 1. 8. 2016 v pronájmu stomatologického oddělení.
- V roce 2016 zde bylo vyšetřeno a ošetřeno celkem 5 532 pacientů.

Zhodnocení klinické činnosti

Počet vyšetřených a ošetřených pacientů je obdobný jako v roce 2015. Přesto počet realizovaných ošetření byl poměrně vysoký, čehož bylo dosaženo na minutu přesnou organizací práce, bezprostředním telefonickým kontaktem s pacienty a obsazováním uvolněných ordinačních časů po omluvených nebo zpozdilých pacientech a zvláště prodlužováním ordinační doby nad rámec pracovní – tzn. ošetřováním bolestivých stavů před stanovenou pracovní dobou a ošetřováním po skončení pracovní doby.

Změny a události v roce 2016

V oblasti léčebné péče pokračovala spolupráce se stomatochirurgií při ošetřování pacientů nitrokostními implantáty. Narůstaly počty pacientů s defekty první třídy dle Voldřicha, kteří byli ošetřeni adhezivními fixními náhradami Maryland Bridge. Vyrůstal počet pacientů ošetřených systémem skleněných pilířů ZX – 27, také počet pacientů ošetřených podmíněně snímatelnými náhradami a náhradami celokeramickými. Byl zaveden nový způsob zvýšení retence dolních celkových náhrad – s využitím tzv. lokátorů. V roce 2016 byla ordinace doplněna dalším počítačem s tiskárnou z důvodu udržení provozu intraorálního rentgenového přístroje. Lékař MUDr. Kolčava obhájil osvědčení pro praktické zubní lékařství na další 3 roky.

Perspektivy rozvoje pro rok 2017

Prioritou v roce 2017 bude přijmout lékaře a dentální hygienistku. Dále budeme pokračovat ve spolupráci se stomatochirurgií při ošetřování pacientů novými typy nitrokostních implantátů. Rozšíříme využívání metody stratifikace dle Vaniniho při ošetřování kompozity. Ve spolupráci s protetickou laboratoří a při výběru vhodných pacientů budeme do praxe zavádět pomůcku Silensor k odstranění chrápání a zhotovovat chrániče proti bruxizmu. Budeme rozšiřovat indikace pro zhotovování celokeramických náhrad typu veneers a kapacitu pro zhotovování celkových náhrad využívajících ke zvýšení retence tzv. lokátory, dále budeme rozšiřovat zhotovování snímatelných náhrad z flexibilní pryskyřice. Budeme realizovat nákup amalgamátoru na dozovaný amalgám. Přestože je stomatologie v systému Nemocnice Na Homolce oborem doplňkovým, bude zubní oddělení usilovat o to, aby v maximální možné míře udrželo komplexnost a kvalitu poskytované péče.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Radiodiagnostické oddělení

| Primář prof. MUDr. Josef Vymazal, DSc.

Náplň činnosti oddělení

Obdobně jako v minulých letech i v roce 2016 oddělení poskytovalo služby jak vlastní nemocnici, tak i jiným zdravotnickým zařízením včetně nepřetržité 24hodinové dostupnosti. Škála činnosti zahrnuje diagnostická vyšetření v celém rozsahu oboru radiodiagnostiky se zaměřením na onemocnění nervového, pohybového a kardiovaskulárního aparátu a dále pak na vaskulární a nevaskulární intervenční léčebné výkony.

Oblast vaskulárních metod

V oblasti vaskulárních metod se i v uplynulém roce, ve spolupráci s cévními chirurgy a kardiochirurgy, dále rozvíjel program implantací stentgraftů do výdutí břišní a hrudní aorty a pánevního řečiště.

V rámci komplexního cerebrovaskulárního centra pokračovala neinvazivní léčba mozkových výdutí pomocí odpoutatelných spirál s případným použitím remodelačních technik pomocí stentů. Rozhodnutí o této léčbě, případně o alternativě, kterou představuje především otevřený neurochirurgický výkon, se děje na podkladě společných seminářů mezi neurochirurgickým, neurologickým a radiodiagnostickým oddělením.

V rutinní praxi bylo nadále používáno nové dvousložkové lepidlo Onyx, jehož použití rozšiřuje možnosti léčby intrakraniálních arteriovenózních malformací i malformací v oblasti kanálu páteřního. Onyx byl použit také u malformací jiných lokalizací.

V revaskularizační léčbě akutní ischemické cévní mozkové příhody na podkladě uzávěru některé z hlavních mozkových tepen jsou standardně vedle intraarteriální trombolýzy prováděny i mechanické extrakce trombu pomocí různých extrakčních zařízení, většinou kombinující mechanické rozrušení trombu s jeho odsátím. Dalším pokrokem v rekanalizačních metodách je používání speciálního stentu pro mozkové řečiště, který je plně stažitelný, to znamená, že je možné ho vytáhnout z tepny i po úplném rozvinutí. Umožní po částečném rozvinutí zachytit trombus a stáhnout jej ve stentu z cévního řečiště. Nemocnice Na Homolce je i nadále plně aktivním akreditovaným komplexním cerebrovaskulárním centrem s nepřetržitou dostupností CT, MR a endovaskulárních intervencí.

Naše oddělení sleduje všechny technologické novinky v této oblasti a racionálně vybírá nové techniky a materiály pro vlastní aplikaci.

Oblast nevaskulárních metod

V oblasti nevaskulárních metod i nadále dominovaly kořenové obstruktory pod kontrolou CT a vertebroplastiky s kyfoplastikami. V tomto segmentu péče je naše nemocnice tradičně jedním z nejaktivnějších pracovišť v republice. Nevaskulární intervenční metody se provádějí na 16vrstevném CT přístroji.

Jako nová technika v rámci celé ČR byla v naší nemocnici v roce 2016 představena tzv. epiduroskopie, ve které budeme i nadále pokračovat v roce 2017.

Pro diagnostické účely používáme od prosince 2010 dvouzdrojové CT Somatom Flash, které výrazně posunulo CT diagnostiku kupředu. V roce 2012 byl přístroj dovybaven systémem iterativních rekonstrukcí (SAPHIRE), který dále umožňuje významně snížit dávky záření při CT vyšetřeních, neboť CT stále patří mezi nejvýznamnější zdroje radiační zátěže obyvatelstva. V souladu se současnými světovými trendy se snažíme v indikovaných případech nahradit CT vyšetření magnetickou rezonancí, kde radiační zátěž odpadá zcela.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

I v uplynulém roce byl na našem oddělení proveden významný počet CT vyšetření srdce, včetně CT koronarografií. I u těchto vyšetření jsme díky modernímu vybavení schopni významně snížit radiační dávku. U akutních cévních mozkových příhod provádíme v indikovaných případech CT perfuzní vyšetření v celém rozsahu mozku.

Systém skenování duální energií umožňuje lepší separaci skeletu a jodové kontrastní látky od ostatních tkání, což pomáhá především u CT angiografií. Jsme schopni touto technologií určovat i chemické složení některých struktur, například močových kamenů.

Vyšetření magnetickou rezonancí

U vyšetření magnetickou rezonancí je již po několik roků rutinně v běhu program perioperačních MR zobrazení na přístroji instalovaném v operačním traktu neurochirurgie. I nadále je naše nemocnice jednou z mála v ČR, která je schopna takové vyšetření provést. Na MR přístrojích v budově K se i nadále rutinně využívají pokročilé MR metody, a to MR spektroskopické vyšetření technikou SVS i CSI (jak v oblasti mozku, tak i jiných oblastech těla – především prostaty), difuzní zobrazování i techniky difuzního tenzoru a traktografie bílé hmoty. V dalším rozvoji je funkční MR BOLD zobrazování pro předoperační plánování, neuronavigaci a hlubokou mozkovou stimulaci; mimo klinické rutinní využívání probíhá i výzkum za použití těchto technik s prestižními publikačními výstupy. Zavedení nového softwaru urychluje i zpřesňuje tato vyšetření.

V roce 2016 byla dále rozvíjena metoda funkčního vyšetření BOLD, a to zvláště zavedením nových vyšetřovacích postupů. Byl podstatně zjednodušen a urychlen postprocessing funkčních BOLD sekvencí.

I nadále pokračuje program MR vyšetření srdce, již standardně včetně sekvencí fázového kontrastu umožňujících zobrazit a kvantifikovat průtok, což uplatníme např. při vyšetření chlopenních i zkratových srdečních vad. Celkově i nadále roste počet CT a MR vyšetření komplexních vrozených srdečních vad, a to především u dospělých pacientů, kteří byli operováni v dětství.

Od roku 2012 provádíme MR angiografie renálních tepen bez použití kontrastní látky, což bylo umožněno dovybavením MR přístroje Magnetom Avanto specifickými sekvencemi (NATIVE). Toto vyšetření nejen šetří finanční prostředky, ale má svůj význam u pacientů s porušenými ledvinovými funkcemi, kdy podání kontrastní látky by mohlo být nebezpečné.

Pracoviště mamografie

Pracoviště mamografie Nemocnice Na Homolce je součástí sítě akreditovaných pracovišť, je vybaveno přístrojem Planmed Nuance Excel s přímou digitalizací.

Při nejasném nálezu na mamografii a ultrazvuku v indikovaných případech doplňujeme na našem pracovišti též MR vyšetření prsou. I nadále je samozřejmostí druhé čtení nálezů.

V celonárodním hodnocení indikátorů kvality se screeningové centrum Nemocnice Na Homolce již tradičně umístilo mezi 5 nejlepšími pracovišti z 60 hodnocených center.

Veškerá obrazová dokumentace je digitálně ukládána a je ihned k dispozici pro lékaře v nemocničním informačním systému. Provoz radiodiagnostického oddělení je tak od roku 2009 již kompletně digitalizován, tj. bezfilmový. Nemocnice rovněž využívá velmi dobře osvědčený systém ePACS, který propojuje obrazovou dokumentaci většiny nemocnic v ČR.

Od roku 2011 již standardně používáme pouze elektronické žádanky, papírové žádanky z externích zařízení se načítají do elektronické podoby. Systém elektronického objednávání na všechna radiodiagnostická vyšetření již běží v rámci nemocnice několik let.

Na intranetu jsou dostupné standardy SOU a SOP radiodiagnostického oddělení.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Provozní údaje

Technické vybavení

- Angiografické pracoviště: 1x Multistar Siemens, 1x Siemens Axiom Artis biplane
- CT pracoviště: 1x Siemens Somatom Flash (2x128), 1x Siemens Sensation 16
- MR pracoviště: 1x Magnetom Avanto 1,5 T, 1x Magnetom Symphony 1,5 T, 1x Siemens Skyra 3 T, 1x GE Signa HDx (neurochirurgické sály) 1,5 T
- UZ pracoviště: 2x Toshiba Aplio, 1x Toshiba Eccocee, 1x GE Logiq 9, 1x GE Logiq E9
- Mamografie: 1x Planmed Nuance Excel
- Základní vybavení: 1 skiaskopické a skiografické pracoviště, mobilní RTG přístroje, PACS pracovní stanice, skenery, tiskárny, datové archivy

V roce 2017 plánujeme obměnu nejstaršího RTG přístroje za nový RTG systém s přímou digitalizací a obměnu staršího angiografického přístroje. Rovněž je plánována obměna mamografického přístroje a intervenčního CT a nákup nového pojízdného RTG stroje.

Základní personální údaje

Počet lékařů	28
Počet RDG laborantů	31
Počet všeobecných sester	9
Počet administrativních pracovníků	10
Pomocný zdravotnický personál	2

Specializované intervenční a léčebné výkony

PTA (s nebo bez implantace stentu)	507 PTA, 200 stentů
Endovaskulární léčba mozkových výdutí (coily, stenty)	32
Rekanalizace mozkových tepen u akutní CMP	47
PTA/stent mozkových tepen v extrakraniálním úseku	34
PTA/stent mozkových tepen v intrakraniálním úseku	6
Embolizace v neurooblasti (AVM mozkové, míšní)	13
Embolizace tumorů	14
Intervence pod CT kontrolou	2 830
z toho: cílené kořenové a facetové obstríky	2 444
vertebroplastiky + kyfoplastiky	231
radiofrekvenční ablace	13
biopsie a drenáže pod CT kontrolou	142

Přehled vybraných radiodiagnostických vyšetření

Počítačová tomografie	16 080
Magnetická rezonance	19 212
Angiografie	2 839
UZ vyšetření	14 832
Mamografie	17 441
z toho: screeningových	12 101
Sonografie v rámci mamodiagnostiky	3 105
Biopsie ložiskových nálezů prsů	234
Skiografie, skiaskopie + zubní rtg	31 724
Počet všech radiodiagnostických vyšetření celkem	10 2128

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Plány do roku 2017

- Na MR přístroji o síle pole 3 T bude i nadále pokračovat rozvoj moderních technik jako funkční MR BOLD zobrazení, MR traktografie a zobrazení difuzního tenzoru, MR spektroskopie. Máme v úmyslu tento přístroj dovybavit pomocí softwaru, které umožní kvalitnější zobrazení v oblasti funkční magnetické rezonance, a rovněž softwaru, který zlepší možnosti kvantitativního hodnocení parametrů MR.
- Bude pokračovat optimalizace vyšetřovacích sekvencí tak, aby se maximálně využil potenciál přístroje. Mimo klinickou rutinu bude nový přístroj částečně využit i pro vědecké aplikace. Máme v plánu zjednodušit a zrychlit náročný postprocessing, zvláště u funkčních BOLD vyšetření a vyšetření DTI.
- V oblasti nevasikulárních intervencí chceme dále pokračovat, jakožto jediné pracoviště v ČR, v metodě epiduroskopie. Tato technika má za cíl pomoci pacientům zvláště po opakovaných operacích bederní páteře, kteří trpí obtížemi způsobenými pooperačními srůsty. Základní zkušenosti s touto technikou byly získány již v roce 2016.
- Budeme dále usilovat o vylepšení funkčnosti, kvality a uživatelského komfortu používaných informačních technologií, především NIS a PACS, v roce 2017 chceme plně přejít na nový systém NIS. Dlouhodobě usilujeme o propojení obrazových databází ONM a RDG, data z archivu kardiologie jsou již plně dostupná.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Oddělení nukleární medicíny – PET centrum

| Primář doc. MUDr. Otakar Bělohlávek, CSc.

Náplň činnosti oddělení:

- scintigrafické funkční zobrazování včetně PET/CT
- imunoanalytické laboratorní vyšetřovací metody

Organizační části oddělení:

- ambulance nukleární medicíny
- imunoanalytická laboratoř
- radiofarmaceutická laboratoř

Všeobecné údaje

Oddělení je součástí komplementu nemocnice s výhradně ambulantním charakterem činnosti.

Personální obsazení (k 31. 12.)

Povolání	Počet osob	Počet úvazků
Asistent (technicko-hospodářský pracovník)	1	1,0
Farmaceutický asistent	1	1,0
Lékař	9	8,1
Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků	2	2,0
Radiologický asistent	6	6,0

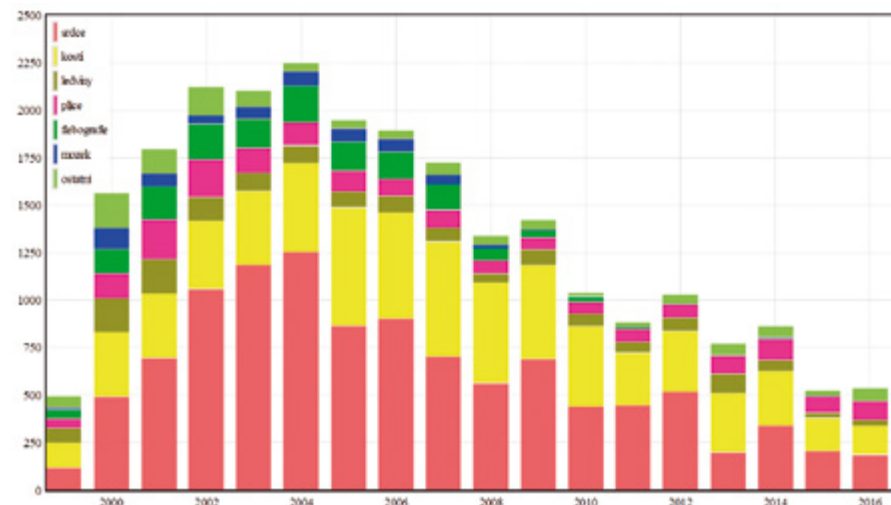
Sanitář	1	1,0
Všeobecná sestra	6	6,0
Zdravotní laborant	5	5,0

Služby radiologického fyzika jsou zajišťovány oddělením lékařské fyziky.

Provozní činnost

Scintigrafie

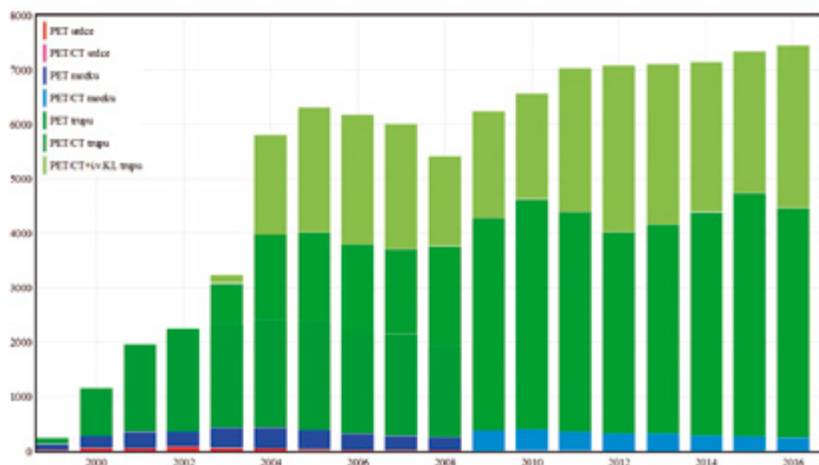
Počet vyšetření: 527 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 4,8 %). Všechna vyšetření se provádějí na dvoudetektorové kameře Siemens E. CAM.



Pozitronová emisní tomografie

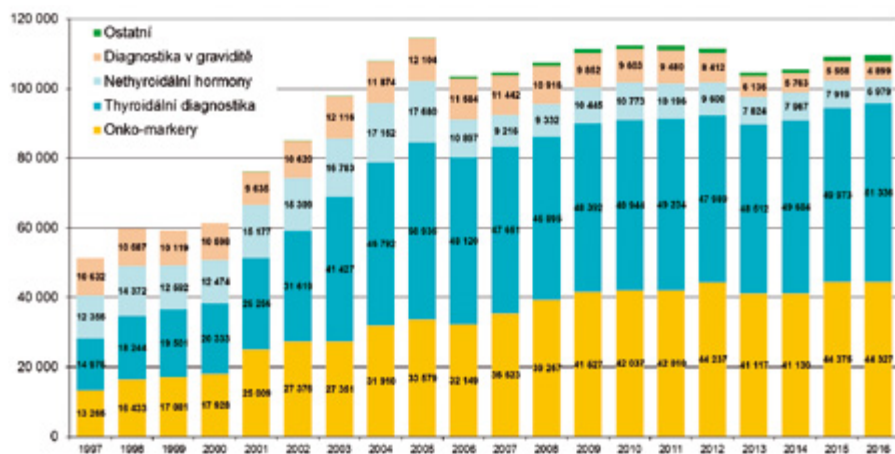
Počet vyšetření: 7 474 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 1,4 %). Všechna vyšetření byla prováděna na dvou hybridních PET/CT skenerech Siemens Biograph.

Přehled činnosti pracovišť komplementu



Laboratorní vyšetřovací metody

Počet výkonů: 143 881 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 0,2 %). Počet stanovení: 109 532 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 0,3 %). Vyšetření se provádějí metodami RIA (5 %), IRMA (35 %) a chemiluminiscenčně (60 %).



Zhodnocení činnosti

V PET diagnostice se dařilo po většinu roku 2016 udržovat neobyčejně vysokou produktivitu práce ve srovnání s ostatními tuzemskými i zahraničními pracovišti, dosahující téměř 7 500 vyšetření ročně. Využívány byly oba hybridní PET/CT skenery Biograph od firmy Siemens. Zájem kliniků o PET/CT vyšetření byl i v průběhu roku 2016 velmi vysoký a opět bylo mírně překonáno historické maximum z předchozího roku. Objednací lhůta pro pacienty mimo Nemocnici Na Homolce se pohybovala okolo 3 týdnů, koncem roku se zkrátila v důsledku spouštění nových PET pracovišť. Díky dostupnosti nových radiofarmak pro zobrazení beta-amyloidu v mozku byla do praxe zavedena nová vyšetřovací metoda u demencí.

Na poli konvenční scintigrafické diagnostiky pokračuje dlouhodobý trend snižujícího se zájmu kliniků o tato vyšetření způsobený rozvojem konkurenčních radiologických metod a zvyšující se dostupností PET/CT. Díky zavedení peroperační radionavigace na chirurgickém oddělení byla zavedena do praxe scintigrafie sentinelové uzliny a díky tomu celkové počty scintigrafických vyšetření již dále meziročně neklesly.

O imunoanalytická stanovení byl celkově nezměněný zájem, i když proporce jednotlivých segmentů se vzájemně mírně mění. Výsledky pravidelné nezávislé mezilaboratorní kontroly spolu s udělenou akreditací ČIA (ISO 15189:2013) dlouhodobě svědčí o tradičně vysoké kvalitě laboratoře.

V prvním pololetí roku 2016 přetrvávala částečná personální destabilizace oddělení způsobená odchodem dvou radiologických asistentů do PTC Praha, ve druhé polovině roku byly zaškoleny dvě nově nastoupivší pracovnice a personální stav byl doplněn. Snížení úvazku jednoho z lékařů bylo kompenzováno nástupem nové lékařky na částečný úvazek.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

V uplynulém roce byla dokončena výběrová řízení na dodávky $^{99}\text{Mo}/^{99\text{mTc}}$ generátorů a radiofarmak NaF, FLT, FBB, FCH pro PET. Běžnou činnost pracoviště značně zkomplikovalo zavádění nových pravidel pro schvalování nakupování a zveřejňování smluv včetně objednávek.

Pracoviště jako celek má zavedený certifikovaný systém řízení jakosti dle ISO 9001, v polovině roku úspěšně proběhl recertifikační audit dle nové verze normy z roku 2015 a dále pak externí klinický audit dle zákona č. 373/2011 Sb. Pracoviště se jako součást nemocnice řídí mezinárodními akreditačními standardy JCI. Byla provedena hloubková revize veškeré dokumentace oddělení a její převod do nového celonemocničního systému řízení dokumentace.

Výuková a jiná odborná činnost

Na pracovišti jsou realizovány stáže pro řadu odborníků a je poskytováno poradenství při naplňování ideje modelového projektu Mezinárodní agentury pro atomovou energii (IAEA).

Perspektivy rozvoje pro rok 2017

Předpokládá se využívání veškeré instalované technologie na pracovišti v objemu definovaném úhradou ze zdravotního pojištění. Důraz bude kladen na kvalitu a efektivitu poskytovaných služeb. Je vypsáno výběrové řízení na obměnu staršího PET/CT skeneru, která se očekává ve druhém pololetí.

V důsledku instalačních prací se očekává cca jednoměsíční výpadek provozu jednoho skeneru.

Pro mimonemocniční pacienty se očekává zkrácení objednávací lhůty z obvyklých 3 týdnů na 1 týden jako důsledek zvyšování provozu nově otevřených PET/CT pracovišť (České Budějovice, Ústí nad Labem, Jihlava) a výrazného zvýšení objemu vyšetření v PTC, které získalo smlouvu s pojišťovnami na PET/CT diagnostiku.

Předpokládá se realizace nového výběrového řízení na dodávky materiálu pro imunoanalýzu a opakování řízení na dodávky $^{99}\text{Mo}/^{99\text{mTc}}$ generátorů. Pokud bude úspěšně završeno výběrové řízení na dodávky materiálu pro imunoanalýzu, bude to znamenat zásadní změnu v konfiguraci práce laboratoře, vyžadující enormní úsilí pracovníků nezbytné pro nastavení nových vyšetřovacích postupů.

Snížení úvazku jedné z lékařek v souvislosti s dosažením důchodového věku mírně zvýší pracovní zatížení lékařské části kolektivu, v posledním čtvrtletí je očekáván návrat lékařky z mateřské dovolené a doplnění stavu. Očekává se odchod úsekové laborantky do důchodu, který bude kompenzován návratem laborantky z mateřské dovolené.

V polovině roku má proběhnout dozorový audit imunoanalytické laboratoře dle ISO 15189:2013 a celého oddělení dle ISO 9001:2015.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie

| Primář MUDr. Luděk Táborský

Úseky

Klinická biochemie
Hematologie
Transfuzní oddělení a krevní sklad
Imunologie
Laboratoř molekulární diagnostiky

Personální stav

Počet lékařů	8
Počet ostatních vysokoškoláků	10
Počet středních zdravotnických pracovníků	37
Počet nižších zdravotnických pracovníků	7
Počet technicko-hospodářských pracovníků	6
Počet zaměstnanců celkem	68

Náplň činnosti oddělení

- Provádí rutinní měření a konzultační činnost v rámci Nemocnice Na Homolce a ve spádové oblasti (Praha 5, 6 a 7) v oborech: klinická biochemie, klinická hematologie, klinická imunologie a alergologie, krevní transfuze, klinická farmakologie a molekulárněgenetická diagnostika.
- Zabezpečuje činnost ambulance pro poruchy lipidového metabolismu (3 pracoviště + Klub rodičů a dětí s hypercholesterolemií) a hematologické ambulance.

V období leden až duben 2016 byly provedeny 3 vnitřní audity. Z těchto auditů byla vystavena 1 karta neshody v roce 2016 (N1/IAK/2016). Došlo k výměně dalších analyzátorů acidobazické rovnováhy, které jsou umístěny na JIP. OKBHI z pohledu ekonomiky splnila plánovaný rozpočet pro tento rok.

Klinická biochemie

Úsek zajišťuje rutinní biochemický servis pro klinická pracoviště nemocnice se zaměřením na diagnostiku a léčbu kriticky nemocných na všech odděleních. U pacientů v kritickém stavu provádí vyšetření acidobazické rovnováhy, vybraných minerálů a glykemií přímo u lůžka (POCT – point of care testing), pro všechny pacienty pak zajišťuje vyšetření minerálů, enzymových aktivit, koncentrace substrátů, hladin kardiomarkerů, aminokyselin, vybraných pro-hormonů, vitaminů, celého spektra lipidů a hladin léků a jejich metabolitů včetně farmakokinetické interpretace změřených koncentrací. Poskytuje také servis pro lékaře ve spádové oblasti (na Praze 5 a 6) v rámci svozů materiálu.

Pravidelný interní audit Českého institutu pro akreditace proběhl dne 6. 6. 2016. Došlo k výměně dalších analyzátorů acidobazické rovnováhy, které jsou umístěny na JIP. Také tyto nové analyzátory RapidPoint 1200 firmy Siemens jsou napojeny na vzdálenou správu laboratoře přes software Rapidcomm.

Hematologie

Podobně jako klinická biochemie zajišťuje hematologie rutinní servis pro klinická pracoviště, provádí specializovaná vyšetření koagulačních parametrů pro oddělení nemocnice. V roce 2016 se laboratoř věnovala procesu výběrových řízení a jejich implementaci do stávajícího systému práce.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Transfuzní oddělení a krevní sklad

Zabezpečuje zásobování klinických oddělení nemocnice krví a krevními deriváty. V roce 2016 se oddělení věnovalo procesu výběrových řízení a vyhlásování veřejných soutěží a jejich implementaci do stávajícího systému práce.

Imunologie

Imunologická laboratoř provádí rozsáhlé spektrum vyšetřovacích metod humorální i buněčné imunity, systémových i orgánových autoimunitních stavů a alergií. Specializovaná činnost je zaměřena na diagnostiku septických stavů u kriticky nemocných. Ambulance alergologie a klinické imunologie se zabývá péčí o pacienty s alergiemi, imunodeficiencemi a imunopatologickými stavy. U pacientů s astmatem bronchiale provádí moderní ambulantní vyšetřovací diagnostiku kontroly astmatu neinvazivním vyšetřením vydechaného vzduchu a funkční testy bronchiální hyperreaktivity. Lékaři poskytují konziliární služby lůžkovým oddělením nemocnice v oblasti alergologie a klinické imunologie.

Byla obměněna část přístrojového vybavení laboratoře na základě výsledku veřejné zakázky. Byla provedena racionalizace nabídky specifických IgE a její větší část převedena na přesnější automatizovanou metodu (fluoroimunoesej).

Pokračovala činnost konzultačního pracoviště pro lékové alergie s nadregionálním záběrem, spolupráce s kardiologickým oddělením (gesce IGA), oddělením cévní chirurgie (studie BATAPPA v rámci vnitřního grantu), Klinikou anesteziologie a resuscitace 1. LF (klinické studie na téma sepse), participace na výuce na Ústavu imunologie 2. LF UK. Doc. Průcha se stal členem výboru sekce pro laboratorní imunologii při ČSAKI. Přednášková činnost a vědecké publikace jsou uvedeny v databázi publikační činnosti Nemocnice Na Homolce.

Laboratoř molekulární diagnostiky

Laboratoř provádí molekulárněgenetickou diagnostiku hereditárních onemocnění a genetických predispozic pro populačně frekventované a závažné choroby a predispozice. V rámci nemocnice se zaměřuje na okruhy podle zájmu jednotlivých pracovišť a podle plánu rozvoje. Činnost laboratoře zahrnuje kromě rutinní diagnostiky rovněž participaci na projektech klinického výzkumu. Laboratoř zavedla laboratorní testování molekulární diagnostiky celiakie s vybraným diagnostickým kitem (firma BAG). Laboratoř úspěšně absolvovala externí kontroly kvality pro molekulární diagnostiku vybraných onemocnění. V roce 2016 vyvinula diagnostickou metodu detekce mutací v genech IDH1 a IDH2 pro onkologickou problematiku nádorů CNS. Tuto diagnostickou metodu plánuje laboratoř v příštím roce zavést mezi rutinní vyšetřovací spektrum.

Perspektivy na rok 2017

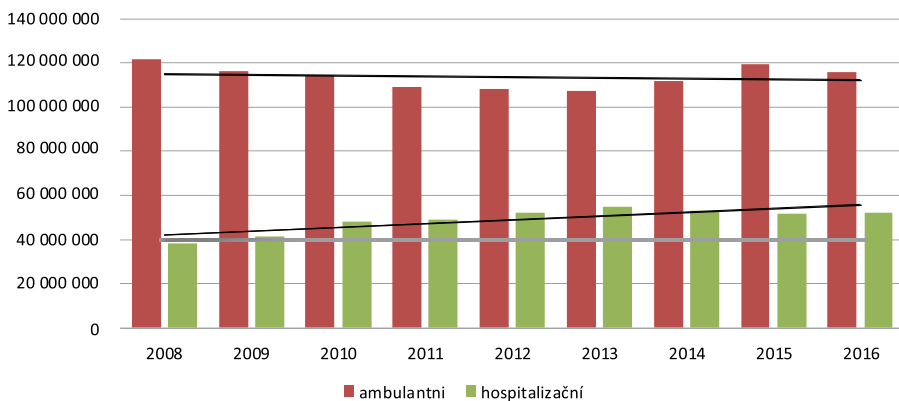
Máme v plánu obměnu přístrojového vybavení pro diagnostiku a zavedení molekulárně genetického vyšetření mutací IDH1 a IDH2 u nádorů CNS mezi standardní metody (R132; R172).

Ekonomika za rok 2016

V roce 2016 oddělení vykázalo proti roku 2015 nárůst počtu výkonů, který ovšem nebyl následován nárůstem počtu bodů. Počet hospitalizačních výkonů/bodů měl tento rok stagnující tendenci a počet ambulantních bodů klesl. Tento vývoj je z hlediska ekonomiky nemocnice nežádoucí. Z tohoto hlediska je žádoucí, pokud se tento trend potvrdí i následující rok, učinit v rámci nemocnice strukturální a organizační opatření. Z ekonomických přehledů lze nicméně jednoznačně konstatovat, že oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie je nadále rentabilní pracoviště.

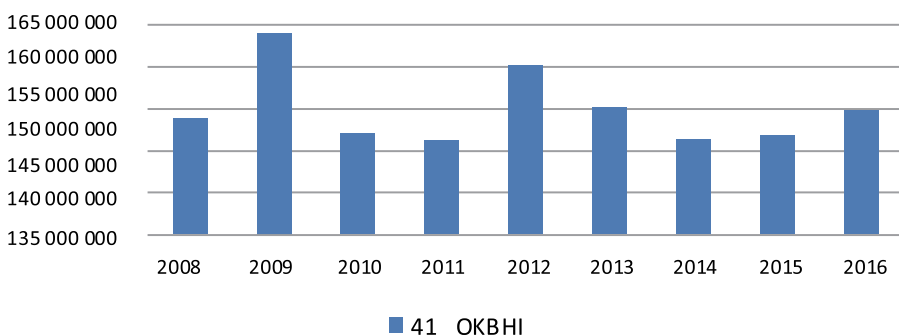
Přehled činnosti pracovišť komplementu

Bodová produkce



2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
159 853 365	157 930 787	162 671 261	157 969 950	160 290 520	162 277 868	164 727 853	171 305 865	168 126 647

Náklady



2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
148 752 708	159 065 345	147 052 894	146 283 130	155 182 112	150 094 793	146 306 456	146 850 735	149 856 368

Výuková a jiná odborná činnost

- **Školící a referenční činnost s celostátní působností:** školící pracoviště subkatedry Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví pro klinickou imunologii a alergologii, školící pracoviště katedry klinické biochemie Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví pro vyšetřování moči pomocí automatických analyzátorů, doškolovací pracoviště pro dědičné metabolické poruchy a poruchy metabolismu lipidů, školící pracoviště pro postgraduální studium, participace na výuce na Ústavu imunologie 2. lékařské fakulty UK
- **Členství v odborných společnostech:** České lékařské společnosti JEP, České společnosti klinické biochemie, České aterosklerotické společnosti, České společnosti alergologie a klinické imunologie, České imunologické společnosti, České neurologické společnosti, České společnosti klinické cytologie, České společnosti pro likvorologii a neuroimunologii, České pediatrické společnosti, European Atherosclerotic Society, Immunocompromised Host Society, EFNS Scientific Panel for CSF, European CSF Consensus Group, Society for Study of Inborn Errors of Metabolism, American Association of Clinical Chemistry, American Heart Association, International Federation of Clinical Chemistry, International Society for Newborn Screening, European Society for Newborn Screening

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Oddělení klinické mikrobiologie a antibiotická stanice

| Primář MUDr. Václav Vaniš

Klientela:

- Nemocnice Na Homolce
- externí klientela

Počet externích zdravotnických zařízení a praxí

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Počet zařízení	187	185	217	177	163	141	132
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Počet zařízení	107	101	103	95	97	89	76

Laboratorní diagnostika

Objednávky mikrobiologických vyšetření pro Nemocnici Na Homolce

Rok	Bakteriologie	Sérologie	Celkem
2003	45 952	15 194	61 146
2004	54 306	17 238	71 544
2005	51 582	15 506	67 088
2006	54 726	16 511	71 237
2007	65 033	18 485	83 518
2008	68 559	18 014	86 573
2009	58 770	10 884	69 654

2010	55 507	10 507	66 014
2011	55 648	11 835	67 483
2012	68 246	13 973	82 219
2013	71 966	14 169	86 135
2014	57 130	11 474	68 604
2015	55 921	10 949	66 870
2016	57 478	10 368	67 846

Objednávky mikrobiologických vyšetření pro externí klientelu

Rok	Bakteriologie	Sérologie	Celkem	Počet praxí
2003	47 969	9 989	57 958	187
2004	54 209	11 889	66 098	185
2005	49 001	10 290	59 291	217
2006	35 680	6 460	42 140	177
2007	36 687	6 631	43 318	163
2008	40 086	7 595	47 681	141
2009	33 564	4 705	38 269	132
2010	18 876	3 624	22 500	107
2011	17 804	3 409	21 213	101
2012	25 144	3 381	28 525	103
2013	23 218	3 261	26 479	95
2014	17 353	2 376	19 729	97
2015	15 738	2 447	18 185	89
2016	15 509	2 391	17 900	76

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Celkové objednávky mikrobiologických vyšetření

Rok	Bakteriologie	Sérologie	Celkem
2003	93 921	25 183	119 104
2004	108 517	29 133	137 650
2005	100 583	25 796	126 379
2006	90 406	22 971	113 377
2007	101 722	25 122	126 844
2008	108 646	25 613	134 259
2009	92 341	15 591	107 932
2010	74 387	14 141	88 528
2011	73 453	15 257	88 710
2012	93 396	17 373	110 769
2013	95 189	17 451	112 640
2014	74 502	13 935	88 437
2015	71 659	13 403	85 062
2016	72 994	12 770	85 764

Antibiotická stanice

Konzultace pro lůžkovou péči v Nemocnici Na Homolce

Rok	Počet konzultací	Konzultovaní pacienti (celkový počet)
2003	6 960	1 559
2004	7 291	1 622
2005	8 493	1 833
2006	7 922	1 870

2007	8 122	1 964
2008	7 847	2 006
2009	8 026	1 936
2010	8 049	2 051
2011	8 837	2 266
2012	9 280	2 782
2013	10 021	3 004
2014	10 215	2 478
2015	10 599	2 654
2016	11 388	2 798

Veřejné aktivity, přednášky, publikace

- Pracovníci oddělení přednesli 3 sdělení na tuzemských seminářích, konferencích a kongresech. Oddělení se podílelo na 1 práci vydané v mezinárodním impaktovaném časopise.
- Pracovní skupina pro monitorování rezistence k antibiotikům: Oddělení je součástí sítě laboratoří monitorujících rezistenci k antibiotikům v ČR, primář oddělení je členem pracovní skupiny pro monitorování rezistence k antibiotikům.
- Národní referenční centrum pro infekce spojené se zdravotní péčí: Primář oddělení je členem NRC pro infekce spojené se zdravotní péčí.
- Společnost pro lékařskou mikrobiologii ČLS JEP: Primář oddělení je členem výboru Společnosti pro lékařskou mikrobiologii ČLS JEP.

Komentář

- **Laboratorní diagnostika:** V roce 2016 relativně mírně stouply požadavky na laboratorní mikrobiologická vyšetření ve srovnání s předchozím rokem. Poklesl počet spolupracujících zdravotnických zařízení (praxí), počet vyšetření pro externí klientelu zůstává nezměněn.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

- **Antibiotická stanice:** Počet provedených konzultací a konzultovaných pacientů v roce 2016 vzrostl, byl historicky nejvyšší. Zásadní epidemiologické změny v rezistenci původců infekcí nebyly zaznamenány.
- **Prevence a kontrola infekcí:** V roce 2016 relativně mírně stoupl výskyt nozokomiálních infekcí krevního řečiště, a to selektivně na některých primariátech a v některých dílčích skupinách pacientů. Počet pacientů osídlených či infikovaných MRSA ve srovnání s předchozím rokem vzrostl, počet přenosů MRSA za hospitalizace v Nemocnici Na Homolce poklesl. Počet infekcí vyvolaných *Clostridium difficile* stoupá.
- **Provozní a ekonomické parametry:** Provozní a ekonomické parametry činnosti oddělení byly stabilní, srovnatelné s rokem 2015.
- **Certifikace a akreditace:** Pracoviště je akreditováno podle požadavků normy ČSN EN ISO 15189:2013 a je držitelem osvědčení o akreditaci pro vyšetření v odbornosti klinická mikrobiologie.
- **Externí aktivity:** Pracoviště spolupracuje s Národním referenčním centrem pro infekce spojené se zdravotní péčí při Státním zdravotním ústavu. Pracoviště se podílí na výuce sester a lékařů kontroly infekcí organizované Národním referenčním centrem pro infekce spojené se zdravotní péčí při Státním zdravotním ústavu. Pracoviště se účastní na programech EARS-Net (Evropská síť pro surveillance antimikrobiální rezistence) a HAI-Net (Surveillance infekcí spojených s poskytováním zdravotní péče), které jsou organizovány Evropským centrem pro kontrolu a prevenci nemocí (ECDC, Stockholm). Nově pracoviště participuje na programu Euro-GASP, respektive programu Surveillance antimikrobiální rezistence gonokoků, který je organizován Evropským centrem pro kontrolu a prevenci nemocí (ECDC, Stockholm). Pracoviště spolupracuje s Vyšší odbornou školou zdravotnickou na Alšově nábřeží v Praze, které pomáhá při zajišťování výuky laborantů.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Oddělení patologie

| Primář MUDr. Martin Syrůček

Náplň činnosti oddělení

Oddělení zajišťuje veškerou bioptickou a cytologickou diagnostiku v rámci nemocnice a v návaznosti na ostatní komplement i část bioptické a cytologické diagnostiky pro vybraná soukromá i státní pracoviště Prahy. V posledních letech rovněž zajišťujeme konzultační servis (druhé čtení) diagnosticky obtížných neuropatologických bioptických případů pro oddělení patologie z celé republiky. Mimoto máme v nemocnici na starost i činnost nekroptickou (pítevní) včetně organizace vydávání těl zemřelých pohřebním službám. Na zvyšování kvality poskytované léčebné péče v nemocnici se podílíme tím, že pořádáme pro jednotlivá klinická oddělení klinickopatologické semináře s rozбором vybraných případů jak nekroptických, tak i bioptických.

Organizační části oddělení

Oddělení provádí svou činnost jako celek a neskládá se z žádných samostatných organizačních jednotek nebo nákladových středisek. Přesto však se zrekonstruované prostory laboratoří dělí na laboratoř histologickou, cytologickou a laboratoř speciálních metod (imunohistochemie).

Všeobecné údaje

Pracovníci

- 4 samostatně pracující lékaři na plný úvazek a jeden lékař na poloviční úvazek (dohoda o pracovní činnosti). Od roku 2014 je na našem oddělení zaměstnaná lékařka, která v druhé polovině roku 2015 složila základní patologický kmen a pokračuje v dalším specializovaném výcviku.

- 7 laborantek na plný úvazek, jedna sanitářka a jedna screenerka-laborantka na poloviční úvazek (dohoda o pracovní činnosti).
- 1 pítevní laborant na plný úvazek, jeden další sanitář na alternativní dohodu o pracovní činnosti.
- 2 sekretářky (asistentky) na plný úvazek, jedna důchodkyně na poloviční úvazek (dohoda o pracovní činnosti).
- 1 manažer kvality – zabezpečuje požadavky oddělení v souvislosti s akreditačními procesy JCI a ISO 15189.

Prostorové údaje

Od roku 2009 pracoviště disponuje nově zrekonstruovanými prostory, jejichž členění a vybavení odpovídá požadavkům ISO 15189. Pracoviště zahrnuje:

- administrativní část s 5 pracovními lékaři, pracovní vedoucí laborantky a manažera kvality, kanceláří, místností pro zaměstnance, šatnami, sklady preparátů a bločků a seminární místností,
- pítevní trakt s pítevnou, přípravnými místnostmi a chladicím zařízením s 20 boxy pro zemřelé (tento trakt je oddělen hygienickým filtrem),
- laboratorní trakt (rovněž oddělený hygienickým filtrem) s 6 provozními místnostmi – laboratořemi pro histologii, cytologii a speciální metody, pro přikrojení formolového materiálu a pro krájení na mikrotomech a pracovní cytologické screenerky.

Provozní činnost

Bioptická diagnostika

	2005	2009	2011	2012	2014	2015	2016
Počet vyšetření	19 546	21 831	22 670	21 643	20 817	22 525	20 970
Počty preparátů	49 290	58 429	61 631	65 890	63 972	65 489	61 401

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Cytologická diagnostika

	2005	2009	2011	20t12	2014	2015	2016
Počet vyšetření	5 349	2 738	2 153	2 205	1 993	1 992	2 249
Počty preparátů	11 744	6 214	5 092	4 932	4 365	4 392	5 191
BAL (bronchoalveolární laváž)			187	162	121	107	114

V roce 2016 se počty bioptických vyšetření oproti minulému roku mírně snížily, množství cytologických vyšetření se navýšilo. Naše laboratoř navýšila v roce 2016 počet imunohistochemických vyšetření o 6 %, což je způsobené diagnostickou obtížností vyšetřovaných vzorků a nutností zpřesňovat klasifikaci nádorových lézí.

Nekroptická činnost

	2005	2009	2011	2012	2014	2015	2016
Počet zemřelých	286	270	226	216	225	196	233
Počet pitvaných	248	154	136	122	123	122	136

Propitvanost za rok 2016 činí 60,1 %!

Semináře

V roce 2015 se lékaři našeho oddělení zúčastnili 94 klinickopatologických konferencí, na kterých bylo probráno 19 nekroptických a 701 bioptických případů.

	2005	2009	2010	2012	2014	2015	2016
Počty seminářů	127	85	98	88	102	95	94
Počet nekroptických případů	65	82	27	20	22	21	19
Počet bioptických případů	377	684	612	843	837	753	701

Od roku 2002 organizujeme kromě klasických klinickopatologických seminářů pravidelné týdenní multidisciplinární mamologické semináře za přítomnosti chirurga, rentgenologa a onkologa, kde se provádí rozbor bioptických vyšetření v návaznosti na klinický obraz s rozбором terapeutických a prognostických výhledů. Týdenní semináře s oddělením ORL probíhají převážně rovněž cca jednou týdně či jednou za dva týdny dle potřeb klinika, klinickopatologické semináře s centrem plicní endoskopie pořádáme dle potřeb klinika. Pravidelně jednou týdně se zúčastňujeme neuroonkologických seminářů s lékaři primariátů neurověd, onkology Fakultní nemocnice v Motole a RTG, kde jsou probírány všechny bioptické případy za proběhlé období seminářním způsobem. S ostatními obory se semináře konají dle aktuálních potřeb cca dvakrát za rok, klinickopatologické semináře s oddělením kardiochirurgie probíhají jednou měsíčně. Tyto semináře jsou pro klinická oddělení součástí vzdělávání v programu zvyšování kvality v rámci akreditačních standardů.

Změny a nové události

Akreditace ČIA ISO

Oddělení patologie získalo v květnu 2015 reakreditaci ČIA – ISO 15189:2013, každoročně absolvujeme s úspěchem dozorovací řízení.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Akreditace JCI

Oddělení patologie se jako součást Nemocnice Na Homolce podílelo na úspěšné reakreditaci JCI v červnu 2014.

Externí hodnocení kvality

Laboratoř patologie se od roku 2011 účastní externího hodnocení kvality ve spolupráci se smluvní firmou SEKK, spol. s r. o. Oddělení patologie osvědčení získalo. Další hodnocení probíhá formou odesílaných konzultací.

- Jako součást centra neuroonkologické sekce České onkologické společnosti ČLS JEP provádíme biobanking mozkových nádorů pro výzkumné účely.
- Od roku 2016 provádíme vyšetřování sentinelové uzliny u vybraných pacientů s karcinomem prsu, toto vyšetření provádíme ve spolupráci s oddělením všeobecné chirurgie a s oddělením nukleární medicíny a PET centra.

Perspektivy rozvoje pro rok 2017

- Očekáváme udělení akreditace lékařských oborů Ministerstva zdravotnictví ČR pro obor patologie.
- Udržíme, resp. zlepšujeme úroveň diagnostiky a klinickopatologických seminářů.
- Rozšiřujeme spektrum imunohistochemických protilátek dle potřeb různých oddělení nemocnice.
- Zavedeme přístrojové imunohistochemie ke zlepšení a urychlení diagnostiky pomocí imunohistochemických metod.
- Ve spolupráci s laboratoří molekulární diagnostiky Nemocnice Na Homolce zavedeme klasifikaci mozkových nádorů dle nové histologické a molekulární klasifikace WHO.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Oddělení biomedicínského inženýrství

| Vedoucí oddělení Ing. Miroslav Halíř

Úkolem oddělení je zajišťování provozu a obsluhy zdravotnické přístrojové techniky a měřidel v Nemocnici Na Homolce včetně Lázeňské léčebny Mánes v Karlových Varech. Mezi další činnosti oddělení patří sledování nových trendů v biomedicině a příprava technických podkladů pro výběrová řízení na nové přístroje zdravotnické techniky. Pracoviště je rozděleno na dva referáty, preventivně-servisní referát a referát metrologie.

Preventivně-servisní referát

Zajišťuje preventivní kontroly zdravotnické techniky, dané zákonem č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění a také standardy JCI. Realizuje odborné provádění interních servisních zásahů, zabezpečuje preventivní a servisní zásahy externích organizací a vede dokumentaci o zdravotnické technice. Dále zajišťuje použití a přípravu k použití přístrojové diagnostické, terapeutické a laboratorní techniky a odbornou pomoc při zavádění nové zdravotnické techniky, sleduje pokrok ve zdravotnické technice, zajišťuje navigační systémy v neurochirurgii, autotransfuzi pro kardiochirurgii a cévní chirurgii, kalibraci přístrojů pro anestezii a spolupracuje s klinickými odděleními při přípravách technických specifikací pro veřejné zakázky.

Referát metrologie

Zajišťuje metrologický pořádek v Nemocnici Na Homolce v souladu s požadavky zákona č. 505/1990 Sb., o metrologii, v platném znění a navazující metrologické legislativy. Uvedené legislativní požadavky jsou součástí směrnice metrologický řád, která upravuje odpovědnosti, práva a povinnosti zaměstnanců v oblasti používání měřidel, jejich metrologického zabezpečení v rozsahu potřebném pro zajištění jednotnosti a správnosti měřidel, výsledků měření a zkoušek ve všech oborech činnosti nemocnice.

Referát metrologie dále provádí běžnou údržbu a interní kalibrace pracovních měřidel teploty a tlaku, zajišťuje externí kalibrace etalonů a pracovních měřidel hmotnosti, délky a času. Zajišťuje také externí úřední ověřování stanovených měřidel teploty, hmotnosti a očních tonometrů.

Součástí referátu metrologie je autorizované metrologické středisko, které provádí úřední ověřování stanovených měřidel pro nepřímé měření krevního tlaku – tonometrů – v rozsahu rozhodnutí č. 61/2000 Úřadu pro normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví.

Oddělení biomedicínského inženýrství Nemocnice Na Homolce je akreditované pracoviště Ministerstva zdravotnictví ČR pro postgraduální výuku Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví včetně specializací v biomedicínských oborech v ČR. V roce 2016 se rovněž podílelo na pregraduální výuce pro Fakultu elektrotechnickou ČVUT, Fakultu biomedicínského inženýrství ČVUT a Technickou univerzitu v Liberci.

Přehled činnosti pracovišť komplementu

Lázeňská léčebna Mánes v Karlových Varech

| Vedoucí odboru lázeňské péče Alena Pelikánová

Náplň činnosti

Lázeňská léčebna Mánes poskytuje lázeňskou léčebně-rehabilitační péči dětem, dorostu a dospělým pacientům – pojištěncům i samoplátcům. Akreditované indikační zaměření zahrnuje nemoci trávicího ústrojí, nemoci a poruchy výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí a nemoci pohybového ústrojí. Kromě komplexní a příspěvkové lázeňské péče pro klienty všech zdravotních pojišťoven léčebna poskytuje ozdravné, rekondiční, speciální a wellness pobyty pro tuzemské i zahraniční samoplátce, volné ubytovací kapacity též v menší míře využívá pro hotelové služby. V roce 2016 zde bylo léčeno celkem 2 372 pacientů (z toho pediatrických pacientů 584), přičemž klientů zdravotních pojišťoven bylo celkem 863 (z toho 488 pediatrických pacientů – pojištěnců).

Celkový počet dětských klientů s onemocněním trávicího ústrojí a s diabetem odléčených v Lázeňské léčebně Mánes v roce 2016 opět dosáhl nadpolovičního podílu z celkového počtu všech pediatrických pacientů se stejnými diagnózami léčených v lázních po celé České republice. Lázeňská léčebna Mánes tím potvrdila, že zaujímá významné místo v systému lázeňské léčebně-rehabilitační péče.

Výuková činnost

Jako každoročně pořádala léčebna společně s Českou diabetologickou společností ve dnech 25. až 26. 11. 2016 odbornou konferenci Sesterské pracovní diabetologické dny a souběžně Fórum členů ČAS diabetologické sekce. Akce proběhla pod odbornou garancí MUDr. Jaroslava Škvora, CSc., z dětské kliniky Masarykovy nemocnice v Ústí n. Labem. Konference se zúčastnili lékaři, dětské i všeobecné sestry, nutriční terapeutky, sestry pracující v lázeňství či v oboru diabetologie, endokrinologie a interny.

Perspektivy rozvoje pro rok 2017

Budeme pokračovat v navyšování objemu poskytované následné zdravotní péče o pacienty odesílané přímo z oddělení nebo odborných ambulancí Nemocnice Na Homolce a spolupracovat s oddělením rehabilitační a fyzikální medicíny v rámci časné rehabilitační péče.

Dětská část léčebny bude i v následujícím období rozvíjet celostní péči o dětské pacienty a jejich rodiny. Postupně zapojujeme další proškolené pracovníky do programu edukace nově diagnostikovaných diabetiků i diabetiků s opakovaným pobytem. Budeme pokračovat v inovaci speciální nutriční edukace dětí a jejich rodičů s chronickými chorobami, které se zde léčí, tj. celiakie, obezita, Crohnova choroba, IBD, ulcerativní kolitis nebo onemocnění jater, a budeme při tom využívat nový nutričního software.

Společně s mateřskou školou a základní školou při Lázeňské léčebně Mánes jsme se zapojili do celorepublikového projektu „Česko se hýbe“ implementací programu „Děti na startu“, v jehož rámci budeme zajišťovat všeobecnou pohybovou přípravu dětí předškolního a mladšího školního věku v průběhu lázeňského pobytu. I nadále budeme pokračovat v účasti na celorepublikovém partnerském programu „Pohyb a výživa“. Třetím rokem bude pokračovat naše pilotní studie Screening DMT2 u dětí s obezitou.

Vědecká a výzkumná činnost

Vědecká a výzkumná činnost

V Nemocnici Na Homolce jsou věda a výzkum podporovány kombinovanou formou financování – institucionální podporou a účelově vázanými granty, které jsou řešeny jak v rámci samostatných oddělení nemocnice, tak i ve spolupráci s mnoha špičkovými výzkumnými pracovišti po celé ČR. Vědecko-výzkumná činnost Nemocnice Na Homolce byla podpořena i podepsáním memoranda o vzájemné spolupráci s Akademií věd ČR, které doplnilo již stávající smlouvu o spolupráci s 1. lékařskou fakultou UK. Většina výzkumných týmů je dlouhodobě aktivně zapojena i do klinických studií, přičemž největší podíl na jejich řešení má kardiocentrum.

Odbor vědy a výzkumu

- Odbor má 3 zaměstnance (2,6 úvazku) a skládá se z: a) oddělení klinických studií a b) oddělení grantových projektů.
- V oblasti klinických studií zajišťuje:
 - administraci a supervizi klinických studií
 - evidenci, správu registru a reporting
 - přípravu interních formulářů a dokumentů ke klinickým studiím
 - koordinátorské práce pro vybrané studie (hlavně vkládání dat)
 - komunikaci s kontrolními orgány (SÚKL, etické komise atd.)
 - organizaci školení GCP (good clinical practice) pro zdravotní personál Nemocnice Na Homolce
- V oblasti grantových projektů odbor zajišťuje:
 - administraci a supervizi vědecko-výzkumných institucionálních a účelových projektů
 - čerpání finančních dotací a jejich způsobilost
 - plánování vědeckých projektů
 - reporting (výstupy, analýzy a statistiku)
 - centrální evidenci a správu vědeckých projektů
 - administraci požadovanou poskytovateli dotací

Vědecké granty

V roce 2016 probíhalo v Nemocnici Na Homolce celkem 46 vědeckých grantů, z toho 41 grantů podpořených z institucionální podpory MZ ČR a 5 účelových grantů podpořených AZV (Agenturou pro zdravotnický výzkum) MZ ČR a GA (Grantovou agenturou) ČR.

Granty na základě institucionální podpory MZ ČR

- Pro rok 2016 získala Nemocnice Na Homolce na základě rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví České republiky (rozhodnutí č. 1 RVO-NNH/2016) již potřetí ve své historii institucionální podporu na dlouhodobý koncepční rozvoj výzkumné organizace. Tato podpora pro rok 2016 byla stanovena jako podíl příjemce na hodnotě výsledků výzkumu, vývoje a inovací všech výzkumných organizací v ČR, dosažených v hodnocených pěti letech (2009–2013) na základě hodnocení provedeného Radou pro výzkum, vývoj a inovace.

Výše poskytnuté a 100% vyčerpané podpory od MZ ČR a její závazné členění (v Kč):

Rok	Forma	Celkem	Investiční	Neinvestiční
2016	Dotace	17 328 000,00	3 883 000,00	13 445 000,00

- Poskytnutá dotace byla použita a rozdělena na základě funkčního systému interních grantů, jejich posouzení odbornou komisí a schválení vědeckou radou a ředitelem Nemocnice Na Homolce.
- V souladu s pokyny MZ ČR bylo v roce 2016 podpořeno 15 výzkumných projektů započatých v roce 2014, 16 projektů započatých v roce 2015 a 11 nových projektů z institucionální podpory MZ ČR 2016. Přitom Nemocnice Na Homolce opět podpořila větší spektrum výzkumných projektů, aby byl zachován plán širší výzkumné základny i pro budoucí období, což plně souvisí s metodikou hodnocení výzkumných organizací, na jejímž základě jsou dotace přidělovány. Realizace nových výzkumných projektů byla zahájena v dubnu 2016 a nadále pokračuje.

Vědecká a výzkumná činnost

Účelové granty podpořené AZV MZ ČR a GA ČR

V roce 2016 v nemocnici probíhalo celkem 5 účelových grantů a do nové výzvy AZV MZ ČR byly podány 3 žádosti.

Hlavní řešitel za nemocnici	Oddělení	Název grantu	Přidělené číslo	Poskytovatel dotace	Poznámka
MUDr. Robert Tomáš, Ph.D.	neurochirurgie	Nové koncepty terapeutického zacílení mikroprostředí lidských glioblastomů	15-31379A	AZV MZ ČR (ÚVN v Praze jako hlavní příjemce)	zahájen 2015
prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FESC	kardiologie	Katetrizační uzávěr ouška levé síně versus terapie novými orálními antikoagulantii u rizikových pacientů s fibrilací síní (studie PRAGUE-17)	15-29565A	AZV MZ ČR (3. LF UK jako hlavní příjemce)	zahájen 2015
doc. MUDr. Petr Ošťádal, Ph.D.	kardiologie	Extrakorporální membránová oxygenace v léčbě kardiogenního šoku (studie ECMO-CS)	15-27994A	AZV MZ ČR (NNH jako hlavní příjemce)	zahájen 2015
MUDr. Dušan Urgošfk, CSc.	stereotaktická a radiační neurochirurgie	Mikro a makro konektomika subtalamického jádra u člověka: vliv neuromodulace a dopaminové deplece	16-13323S	GA ČR (1. LF UK jako hlavní příjemce)	zahájen 2015
prof. MUDr. Robert Jech, Ph.D.	radiodiagnostika	Diagnostické neurofyziologické a laboratorní markery a patofyziologické mechanismy funkčních poruch hybnosti	16-29651A	AZV ČR (VFN jako hlavní příjemce)	zahájen 2016

Vědecká a výzkumná činnost

Klinické studie

V roce 2016 bylo v nemocnici evidováno celkem 91 aktivních klinických studií, z toho 11 klinických studií bylo v průběhu roku 2016 ukončeno.

Počet studií probíhajících v roce 2016 podle zaměření studie:

Klinické studie	Počet	
Zdravotnické prostředky	55	60 %
Lékové	18	20 %
Dílní zdravotnické služby	18	20 %
Celkem	91	100 %

Počet studií probíhajících v roce 2016 podle oddělení:

Klinické studie	Počet	
Interna	1	1 %
Kardiologie	51	56 %
Kardiochirurgie	7	8 %
Neurochirurgie	3	3 %
Neurologie	2	2 %
Onkologie	6	7 %
Radiodiagnostika	5	6 %
Nukleární medicína / PET	15	16 %
Lékárna	1	1 %
Celkem	91	100 %

Počet studií probíhajících v roce 2016 podle zaměření a oddělení:

Klinické studie	Zdravotnické prostředky	Lékové	Dílní zdravotnické služby
Interna	0	1	0
Kardiologie	45	6	0
Kardiochirurgie	5	2	0
Neurochirurgie	2	1	0
Neurologie	1	1	0
Onkologie	0	6	0

Radiodiagnostika	2	1	2
Nukleární medicína / PET	0	0	15
Lékárna	0	0	1
Celkem	55	18	18

Proběhlé audity klinických studií

V roce 2016 proběhlo na odboru vědy a výzkumu šest auditů klinických studií ze strany regulačních orgánů (Státního ústavu pro kontrolu léčiv – SÚKL):

06/2016	audit SÚKL	klinická studie EUROPA	výsledky bez pochybení
06/2016	audit SÚKL	klinická studie HRT MITRAL BRIDGE	výsledky bez pochybení
09/2016	audit SÚKL	klinická studie MICRA	výsledky bez pochybení
09/2016	audit SÚKL	klinická studie REDUCE LAP	výsledky bez pochybení
10/2016	audit SÚKL	klinická studie SELECT-LV	výsledky bez pochybení
12/2016	audit SÚKL	klinická studie DDRAMATIC-SVT	výsledky bez pochybení

Organizace seminářů a školení ke klinickým studiím

V roce 2016 zorganizoval odbor vědy a výzkumu jedno celoustavní školení ke klinickým studiím: 12/2016 školení „Správná klinická praxe“ pro 42 pracovníků (34 z kardiologie, 3 z kardiochirurgie, 2 z gynekologie, 1 z interny, 1 z neurochirurgie, 1 z odboru vědy a výzkumu).

Souhrn

Základní dělení vědeckých a výzkumných projektů Nemocnice Na Homolce v roce 2016:

Typ vědeckého projektu	Zaměření	Počet
Klinické studie	Zdravotnické prostředky	55
	Lékové	18
	Dílní zdravotnické služby pro externího řešitele	18
Vědecké granty	Institucionální podpora (interní granty)	41
	Účelová podpora (externí granty)	5
Celkem vědecko-výzkumných projektů		137

Publikační činnost

Práce, na nichž se podíleli pracovníci Nemocnice Na Homolce

Zahraniční

Kapitoly z knih

- 1) PRŮCHA M. – MALÁSKA J. – ZAZULA R. – MORAVEC M., Pathogenesis of sepsis. In Sepsis, Dover: SM ebgroup, 2016, s. 1–15. ISBN 978-1-944685-04-1.

Články z časopisů s IF

- 1) BĚLOHLÁVEK O. – JARŮŠKOVÁ M., [18F]FDG-PET scan in patients with fasting hyperglycemia. The Quarterly Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging, 2016, vol. 60, s. 404–412. ISSN 1824-4785.
- 2) BIASE L. – MOHANTY P. – MOHANTY S. – SANTANGELI P. – TRIVEDI C. – LAKKIREDDY D. – REDDY M. – JAIS P. – THEMISTOCLAKIS S. – RUSSO A. – CASSELLA M. – PELARGONIO G. – NARDUCCI M. – SCHWEIKERT R. – NEUŽIL PETR P., Ablation Versus Amiodarone for Treatment of Persistent Atrial Fibrillation in Patients With Congestive Heart Failure and an Implanted Device: Results From the AATAC Multicenter Randomized Trial. Circulation, 2016, vol. 133, s. 1637–1644. ISSN 0009-7322.
- 3) BOČEK V. – ŠTĚTKÁŘOVÁ I. – FEČIKOVÁ A. – ČEJKA V. – URGOŠÍK D. – JECH R., Pallidal stimulation in dystonia affects cortical but not spinal inhibitory. Journal of Neurological Sciences, 2016, vol. 369, s. 19–26. ISSN 0022-510X.
- 4) BOERSMA L. – BURKE M. – NEUŽIL PETR P. – LAMBIASE P. – FRIEHLING T. – THEUNS D. – GARCIA F. – CARTER N. – STIVLAND T. – WEISS R., Infection and mortality after implantation of a subcutaneous ICD after transvenous ICD extraction. Heart Rhythm, 2016, vol. 13, s. 157–164. ISSN 1547-5271.

- 5) BROCKOW K. – ABERER W. – ATANASKOVIC-MARKOVIC M. – BAVBEK S. – BIRCHER A. – BILO B. – BLANCA M. – BONADONNA P. – BURBACH G. – CALOGIURI G. – CARUSO C. – CELIK G. – CERNADAS J. – CHIRIAC A. – DEMOLY P. – OUDE ELBERINK J. N. – FERNANDEZ J. – GOMES E. – GARVEY L. H. – GOOI J. – GOTUA M. – GROSBER M. – KAUPPI P. – KVEDARIENE V. – LAGUNA J. J. – MAKOWSKA J. S. – MOSBECH H. – NAKONECHNA A. – PAPADOPOLOUS N. G. – RING J. – ROMANO A. – ROCKMANN H. – SARGUR R. – SEDLÁČKOVÁ L. – SIGURDARDOTTIR S. – SCHNYDER B. – STORAAS T. – TORRES M. – ZIDARN M. – TERREEHORST I., Drug allergy passport and other documentation for patients with drug hypersensitivity – An ENDA/EAACI Drug Allergy Interest Group Position Paper. Allergy, 2016, vol. 71, s. 1533–1539. ISSN 0105-4538.
- 6) BUŠEK P. – BALÁŽIOVÁ E. – MATRASOVÁ I. – HILSER M. – TOMÁŠ R. – SYRŮČEK M. – ZEMANOVÁ Z. – KŘEPELA E. – BELÁČEK J. – ŠEDO A., Fibroblast activation protein alpha is expressed by transformed and stromal cells and is associated with mesenchymal features in glioblastoma. Tumor Biology, 2016, vol. 37, s. 13961–13971. ISSN 1010-4283.
- 7) DINESH S. – REDDY V. – MARCUS S. – PHILIPP S. – NICOLAS M. – HÁLA P. – JENS W. – MRÁZ T. – MARC M. – NEUŽIL PETR P. – MOBIUS-WINKLER S. – SIEVERT H. – SICK P., Left Atrial Appendage Closure in Patients With Contraindications to Oral Anticoagulation. Journal of the American College of Cardiology, 2016, vol. 67, s. 2190–2192. ISSN 0735-1097.
- 8) ERTEKIN E. – VAN HAGEN I. – SALAM A. – RUYS T. – JOHNSON M. – POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ J. – PARSONAGE W. – ASHOUR Z. – SHOTAN A. – OLIVER J. – VELDTMAN G. – HALL R. – ROOS-HESELINK J., Ventricular tachyarrhythmia during pregnancy in women with heart disease: Data from the ROPAC, a registry from the European Society of Cardiology. International Journal of Cardiology, 2016, vol. 220, s. 131–136. ISSN 0167-5273.
- 9) FENCL P. – BĚLOHLÁVEK O. – HARUŠTIAK T. – ZEMANOVÁ M., FDG-PET/CT lymph node staging after neoadjuvant chemotherapy in patients with adenocarcinoma of the esophageal–gastric junction. Abdominal Radiology, 2016, vol. 41, s. 2089–2094. ISSN 2366-004X.

Publikační činnost

- 10) HASENFUS G. – HAYWARD C. – BURKHOFF D. – SILVESTRY F. – MCKENZIE S. – GUSTAFSSON F. – MÁLEK F. – VAN DER HEYDEN J. – LANG I. – PETRIE M. – CLELAND J. – LEON M. – KAYE D., A transcatheter intracardiac shunt device for heart failure with preserved ejection fraction (REDUCE LAP-HF): a multicentre, open-label, single-arm, phase 1 trial. *Lancet*, 2016, vol. 387, s. 1298–1304. ISSN 0140-6736.
- 11) HOLUBEC L. – POLÍVKA J. – ŠAFANDA M. – KARAS M. – LIŠKA V., The Role of Cetuximab in the Induction of Anticancer Immune Response in Colorectal Cancer Treatment. *Anticancer Research*, 2016, vol. 36, s. 4421–4426. ISSN 0250-7005.
- 12) JERIE M. – VOJTĚCH Z. – MALÍKOVÁ H. – PROCHÁZKOVÁ S. – VACKOVÁ Z. – ROLFS A., Allgrove syndrome with prominent neurological symptoms. *Neuroendocrinology Letters*, 2016, vol. 37, s. 184–188. ISSN 0172-780X.
- 13) KANO H. – URGOŠÍK D. – LIŠČÁK R. – POLLOCK B. – COHEN-INBAR O. – SHEEHAN J. – SHARMA M. – SILVA D. – BARNETT G. – MATHIEU D. – SISTERSON N. – LUNSFORD L., Stereotactic radiosurgery for idiopathic glossopharyngeal neuralgia: an international multicenter study. *Journal of Neurosurgery*, 2016, vol. 125, s. 147–153. ISSN 0022-3085.
- 14) KNOPS R. – BROUWER T. – BARR C. – THEUNS D. – BOERSMA L. – WEISS R. – NEUŽIL PETR P. – SCHOLTEN M. – LAMBIASE P. – LEON A. – HOOD M. – JONES P. – WOLD N. – GRACE A. – OLDE NORDKAMP L., The learning curve associated with the introduction of the subcutaneous implantable defibrillator. *Europace*, 2016, vol. 18, s. 1010–1015. ISSN 1099-5129.
- 15) KOUBSKÁ E. – WEICHET J. – MALÍKOVÁ H., Central nervous system lymphoma: a morphological MRI study. *Neuroendocrinology Letters*, 2016, vol. 37, s. 318–324. ISSN 0172-780X.
- 16) KUČERA R. – ŠMÍD D. – TOPOLČAN O. – KARLÍKOVÁ M. – FIALA O. – SLOUKA D. – SKALICKÝ T. – TRESKA V. – KULDA V. – ŠIMÁNEK V. – ŠAFANDA M. – PESTA M., Searching for New Biomarkers and the Use of Multivariate Analysis in Gastric Cancer Diagnostics. *Anticancer Research*, 2016, vol. 36, s. 1967–1971. ISSN 0250-7005.
- 17) KUČERA R. – TOPOLČAN O. – FIALA O. – KINKOROVÁ J. – TRESKA V. – ZEDNÍKOVÁ I. – SLOUKA D. – ŠIMÁNEK V. – ŠAFANDA M. – BABUŠKA V., The Role of TPS and TPA in the Diagnostics of Distant Metastases. *Anticancer Research*, 2016, vol. 36, s. 773–777. ISSN 0250-7005.
- 18) LUKÁŠ J. – HINTNAUSOVÁ B. – JISKRA J. – SYRŮČEK M., Tumor Aggressiveness Risk factors in the Differentiated Thyroid Carcinoma-Retrospective Analysis. *Bratislavské lékařské listy*, 2016, vol. 117, s. 91–93. ISSN 0006-9248.
- 19) MADRY R. – POPŁAWSKA L. – HASLBAUER F. – ŠAFANDA M. – GHIZDAVESCU D. – BENKOVICOVA J. – CSÖSZIT. – MIHAYLOV G. – NIEPEL D. – JAEGER C. – FARKANOVA I. – MACOVEI A. – STAUDIGL C., Results of a prospective dose intensity and neutropenia prophylaxis evaluation programme (DIE-PP) in cancer patients at risk of febrile neutropenia due to myelosuppressive chemotherapy. *Wiener klinische Wochenschrift*, 2016, vol. 128, s. 238–247. ISSN 0043-5325.
- 20) MALÍKOVÁ H. – KOUBSKÁ E. – WEICHET J. – KLENER J. – RULSEH A. – LIŠČÁK R. – VOJTĚCH Z., Can morphological MRI differentiate between primary central nervous system lymphoma and glioblastoma?. *Cancer Imaging*, 2016, vol. 16, s. 1–11. ISSN 1470-7330.
- 21) MALÍKOVÁ H. – KOUBSKÁ E. – VOJTĚCH Z. – WEICHET J. – SYRŮČEK M. – ŠROUBEK J. – RULSEH A. – LIŠČÁK R., Late morphological changes after radiosurgery of brain arteriovenous malformations: an MRI study. *Acta Neurochir*, 2016, vol. 158, s. 1683–1690. ISSN 0001-6268.
- 22) MALÍKOVÁ H. – KOUBSKÁ E. – VOJTĚCH Z. – WEICHET J. – SYRŮČEK M. – ŠROUBEK J. – RULSEH A. – LIŠČÁK R., Late morfological changes after radiosurgery of brain arteriovenous malformations: an MRI study. *Acta Neurochir*, 2016, vol. 158, s. 1683–1690. ISSN 0001-6268.
- 23) NEUŽIL PETR P. – ORMISTON J. – BRINTON T. – STÁREK Z. – ESLER M. – DAWOOD O. – ANDERSON T. – GERTNER M. – WHITBOURNE R. – SCHMIEDER R., Externally Delivered Focused Ultrasound for Renal Denervation. *Journal of the American College of Cardiology – Cardiovascular Interventions*, 2016, vol. 9, s. 1292–1299. ISSN 1936-8798.

Publikační činnost

- 24) PEDERSEN S. – MASTENBROEK M. – CARTER N. – BARR C. – NEUŽIL PETR P. – SCHOLTEN M. – LAMBIASE P. – BOERSMA L. – JOHANSEN J. – THEUNS D., A Comparison of the Quality of Life of Patients With an Entirely Subcutaneous Implantable Defibrillator System Versus a Transvenous System (from the EFFORTLESS S-ICD Quality of Life Substudy). *American Journal of Cardiology*, 2016, vol. 118, s. 520–526. ISSN 0002-9149.
- 25) PSOTOVÁ H. – OŠŤÁDAL P. – MLČEK M. – KRÜGER A. – JANOTKA M. – VONDRÁKOVÁ D. – SVOBODA T. – HRACHOVINA M. – TÁBORSKÝ L. – DUDKOVÁ V. – STRUNINA S. – KITTNAR O. – NEUŽIL PETR P., Ischemic Postconditioning and Nitric Oxide Administration Failed to Confer Protective Effects in a Porcine Model of Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation. *Artificial Organs*, 2016, vol. 40, s. 353–359. ISSN 1525-1594.
- 26) RASMUSSEN R. – GAJJAR M. – TUČKOVÁ L. – JENSEN K. – MAYA-MENDOZA A. – HOLST C. – MOLLGAARD K. – RASMUSSEN J. – BRENNUM J. – BARTEK JR. J. – SYRŮČEK M. – SEDLÁKOVÁ E. – ANDERSEN K. – FREDERIKSEN M. – BARTEK J., BRCA 1 – regulated RRM2 expression protects glioblastoma cells from endogenous replication stress and promotes tumorigenicity. *Nature communications*, 2016, vol. 15, s. 1–14. ISSN 2041-1723.
- 27) REYNOLDS D. – DURAY G. – OMAR R. – SOEJIMA K. – NEUŽIL PETR P. – ZHANG S. – NARASIMHAN C. – STEINWENDER C. – BRUGADA J. – LLOYD M. – ROBERTS P. – HUMMEL J. – SAGI V. – BONGIORNI M. – KNOPS R., A Leadless Intracardiac Transcatheter Pacing System. *New England Journal of Medicine*, 2016, vol. 374, s. 533–541. ISSN 0028-4793.
- 28) RULSEH A. – KELLER J. – RUSZ J. – SYKA M. – BROŽOVÁ H. – RUSINA R. – HAVRÁNKOVÁ P. – ZÁRUBOVÁ K. – MALÍKOVÁ H. – JECH R. – VYMAZAL JOSEF P., Diffusion tensor imaging in the characterization of multiple system atrophy. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 2016, vol. 12, s. 2181–2187. ISSN 1178-2021.
- 29) STOCK N. – PETRÁŠ P. – MELTER O. – KAPOUNOVÁ G. – VOPÁLKOVÁ P. – KUBELE J. – VANIŠ V. – TKADLEC J. – BUKÁČKOVÁ E. – MACHOVÁ I. – JINDRÁK V., Importance of Multifaceted Approaches in Infection Control: A Practical Experience from an Outbreak Investigation. *PLoS ONE*, 2016, vol. 11, s. 1–15. ISSN 1932-6203.
- 30) ŠIMONOVÁ G. – KOZUBÍKOVÁ P. – LIŠČÁK R. – NOVOTNÝ J., Leksell Gamma Knife treatment for pilocytic astrocytomas: long-term results. *Journal of Neurosurgery: Pediatrics*, 2016, vol. 18, s. 58–64. ISSN 1933-0707.
- 31) ŠPINAR J. – JARKOVSKÝ J. – ŠPINAROVÁ L. – MEBAZAA A. – GAYAT E. – VÍTOVEC J. – LINHART A. – WIDIMSKÝ P. – MIKLÍK R. – ZEMAN K. – BĚLOHLÁVEK J. – MÁLEK F. – FELSOCI M. – KETTNER J. – OŠŤÁDAL P., AHEAD score — Long-term risk classification in acute heart failure. *International Journal of Cardiology*, 2016, vol. 202, s. 21–26. ISSN 0167-5273.
- 32) ŠTÁDLER PETR P. – DVOŘÁČEK L. – VITÁSEK P. – MATOUŠ P., Robot assisted Aortic and Non-aortic Vascular Operations. *Europ. Journal of Vascular a. Endovascular Surgery*, 2016, vol. 52, s. 22–28. ISSN 1078-5884.
- 33) TRIFILETTI D. – LEE C. – KANO H. – COHEN J. – JANOPAUL-NAYLOR J. – ALONSO-BASANTA M. – LEE J. – ŠIMONOVÁ G. – LIŠČÁK R. – WOLF A. – KVINT S. – GRILLS I. – JOHNSON M. – LIU K. – LIN C., Stereotactic Radiosurgery for Brainstem Metastases: An International Cooperative Study to Define Response and Toxicity. *International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics*, 2016, vol. 96, s. 280–288. ISSN 0360-3016.
- 34) ÜNDAR, A. – WANG, S. – IZER, J. M. – CLARK, J. B. – KUNSELMAN, A. R. – PATEL, S. – SHANK, K. – PROFETA, E. – WILSON, R. P. – OŠŤÁDAL, P. The Clinical Importance of Pulsatile Flow in Extracorporeal Life Support: The Penn State Health Approach. *Artificial Organs*, 2016, vol. 40, no. 12, s. 1101–1104. ISSN 1525-1594.
- 35) XU A. – BHATNAGAR J. – BEDNARZ G. – NOVOTNÝ J. – FLICKINGER J. – LUNSFORD L. – HUQ M., Two-year experience with the commercial Gamma Knife Check software. *Journal of Applied Clinical Medical Physics*, 2016, vol. 17, s. 96–95–105. ISSN 1526-9914.
- 36) ZIPES D. – NEUŽIL PETR P. – THÉRES H. – CARAWAY D. – MANN D. – MANNHEIMER C. – VAN BUREN P. – LINDE C. – LINDEROTH B. – KUEFFER B. – SARAZIN S. – JONGSTE DE M., Determining the Feasibility of Spinal Cord Neuromodulation for the Treatment of Chronic Systolic Heart Failure: The DEFEAT-HF Study. *Journal of the American College of Cardiology. Heart Failure*, 2016, vol. 4, s. 129–136. ISSN 2213-1779.

Publikační činnost

Tuzemské

Kapitoly z knih

- 1) BĚLOHLÁVEK O., Pozitronová emisní tomografie. In Koronární cirkulace, Praha: Maxdorf, 2016, s. 231–233. ISBN 978-80-7345-487-6.
- 2) OŠTĀDAL P. – BĚLOHLÁVEK J., Extrakorporální membránová oxygenace v akutní kardiologické péči. In Novinky v akutní kardiologii, Praha: Mladá fronta, 2016, s. 241–248. ISBN 978-80-204-3903-1.
- 3) POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ J., Echokardiografie u vrozených srdečních vad v dospělosti. In Novinky v kardiologii 2016, Praha: Mladá fronta a.s., 2016, s. 205–216. ISBN 978-80-204-3984-0.
- 4) POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ J., Získané a vrozené srdeční vady v ambulanci kardiologa. In Manuál ambulantního specialisty – kardiologa, Praha: Mladá fronta a.s., 2016, s. 146–164. ISBN 978-80-204-4226-0.
- 5) SAMEŠ M. – CHOVANEC M. – VACHATA P. – BETKA J. – ZVĚŘINA E. – LIŠČÁK R., Vestibulární schwannom. In Lícni nerv – Anatomie, patologie, léčba., Praha: Mladá fronta, 2016, s. 272–300. ISBN 978-80-204-3252-0.
- 6) TOMÁŠ R. – KLENER J., Hypoglosfaciální anastomóza. In Lícni nerv – Anatomie, patologie, léčba., Praha: Mladá fronta a.s., 2016, s. 182–191. ISBN 978-80-204-3252-0.

Články z časopisů s IF

- 1) HÁLA P. – MLČEK M. – OŠTĀDAL P. – JANÁK D. – POPKOVÁ M. – BOUČEK T. – LACKO S. – KUDLIČKA J. – NEUŽIL P. – KITTNAR O., Regional tissue oximetry reflects changes in arterial flow in porcine chronic heart failure treated with venoarterial extracorporeal membrane oxygenation. *Physiological Research*, 2016, vol. 65, s. 621–631. ISSN 0862-8408.
- 2) JANOUŠKOVÁ L., Endovaskulární léčba arteriovenózní malformace. *Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie*, 2016, vol. 79, s. 641–641. ISSN 1210-7859.

- 3) KAŠÍK J. – KLENER J. – TITTELBACH L. – TOMÁŠ R. – ŠROUBEK J. – MAŠEK M., Promptní resorpce traumatického akutního subdurálního hematomu – kazuistika. *Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie*, 2016, vol. 79, s. 86–89. ISSN 1210-7859.
- 4) LIBERTÍNOVÁ J. – MELUZÍNOVÁ E. – HAVRDOVÁ E. – HORÁKOVÁ D. – KOVÁŘOVÁ I. – HYNČICOVÁ E. – LIŠKOVÁ P. – HOUŽVIČKOVÁ E. – MAŤOŠKA V. – ZAJAC M. – TOMEK A. – BOJAR M. – MARUSIČ P., Myxovirus resistance protein A v terapii interferony – Beta u pacientů s roztroušenou sklerózou a algoritmus sledování účinnosti léčby. *Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie*, 2016, vol. 79, s. 547–551. ISSN 1210-7859.
- 5) LIŠČÁK R., Radiochirurgická léčba arteriovenózní malformace mozku. *Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie*, 2016, vol. 79, s. 640–640. ISSN 1210-7859.
- 6) OŠTĀDAL P. – MLČEK M. – STRUNINA S. – HRACHOVINA M. – KRÜGER A. – VONDRÁKOVÁ D. – JANOTKA M. – HÁLA P. – KITTNAR O. – NEUŽIL PETR P., Novel Porcine Model of Acute Severe Cardiogenic Shock Developed by Upper-Body Hypoxia. *Physiological Research*, 2016, vol. 65, s. 711–715. ISSN 0862-8408.
- 7) URGOŠÍK D. – LIŠČÁK R., Léčba gama nožem u algických syndromů v inervační oblasti nervus glossopharyngeus. *Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie*, 2016, vol. 79, s. 331–335. ISSN 1210-7859.

Ostatní články

- 1) BENEŠ P., Průvodce mladého onkologa infuzní terapií a výživou, díl 1: hypokalemie, bílkoviny. *Kazuistika 1. Klinická onkologie*, 2016, vol. 29, s. 67–68. ISSN 0862-495X.
- 2) BENEŠ P., Průvodce mladého onkologa infuzní terapií a výživou, díl 6: hypernatremie, diagnostika nutričního rizika. *Závěr. Klinická onkologie*, 2016, vol. 29, s. 465–466. ISSN 0862-495X.
- 3) HOLUBEC L. – LISNEROVÁ L. – ŠAFANDA M. – LIŠKA V., Fixní kombinace oxykodon/naloxon s prodlouženým uvolňováním v léčbě kombinované bolesti u polymorbidní nemocné s metastatickým karcinomem plic. *Acta Medicinæ*, 2016, vol. 5, s. 54–56. ISSN 1805-398X.

Publikační činnost

- 4) HOLUBEC L. – LISNEROVÁ L. – ŠAFANDA M. – LIŠKA V., Fixní kombinace oxycodon/naloxon v léčbě kombinované bolesti- klinická kazuistika. Acta Medicinæ, 2016, vol. 5, s. 87–90. ISSN 1805-398X.
- 5) HOLUBEC L. – LISNEROVÁ L. – ŠAFANDA M. – LIŠKA V., Role cetuximabu v indukci imunitní léčebné odpovědi u kolorektálního karcinomu. Colorectal News, 2016, vol. 5, s. 11–15. ISSN 1805-5400.
- 6) HOLUBEC L. – LISNEROVÁ L. – ŠAFANDA M., Význam tapentadolu u polymorbidních nemocných s pokročilým nádorovým onemocněním se smíšenou polyneuropatickou bolestí. Acta Medicinæ, 2016, vol. 5, s. 66–68. ISSN 1805-398X.
- 7) HOLUBEC L. – LISNEROVÁ L. – ŠAFANDA M., Bevacizumab v pokračující udržovací léčbě metastatického kolorektálního karcinomu – je více než pět let moc, či málo?. Acta Medicinæ, 2016, vol. 5, s. 27–28. ISSN 1805-398X.
- 8) HROMÁDKOVÁ L., Použití systémových glukokortikoidů v terapii infekčních nemocí. Vnitřní lékařství, 2016, vol. 62, s. 134–138. ISSN 0042-773X.
- 9) JAKUBEC P. – KOLEK V. – RAKITA D. – SOBOTÍK O. – TÁBORSKÝ M. – POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ J. – ČIHÁK R., Expert consensus statement for periprocedural anticoagulation and antiplatelet therapy in elective bronchoscopy. Cor et Vasa, 2016, vol. 58, s. 175–180. ISSN 1803-7712.
- 10) LÁDOVÁ K. – IVANOVA ORFEEVA M., Geriatrický pacient s hyponatremií – polékové riziko?, Praktické lékařství, 2016, vol. 12, s. 210–212. ISSN 1801-2434.
- 11) LÁDOVÁ K. – THOMSON P. – HALAČOVÁ M. – JIRÁK P., Možnosti ovlivnění bolestivosti při podávání intramuskulárního benzathin penicilinu G. Pediatry pro praxi, 2016, vol. 17, s. 220–223. ISSN 1213-0494.
- 12) MÁLEK F. – VONDRÁKOVÁ D. – ŠKODA J. – NEUŽIL PETR P., Použití rivaroxabanu v prevenci cévní mozkové příhody u pacienta s chronickým srdečním selháním a nevalvulární fibrilací síní – kazuistika. Kardiologická revue – interní medicína, 2016, vol. 18, s. 130–132. ISSN 2336-288X.
- 13) MÁLEK F., Duální inhibice receptoru angiotensinu a neprilysinu – revoluční princip léčby chronického srdečního selhání se sníženou ejekční frakcí levé komory. Kardiologická revue – interní medicína, 2016, vol. 18, s. 281–286. ISSN 2336-288X.
- 14) MÁLEK F., Diagnostika a léčba srdečního selhání v roce 2016. Postgraduální medicína, 2016, vol. 18, s. 106–113. ISSN 1212-4184.
- 15) MÁLEK F., Použití fixní trojkombinace atorvastatin/perindopril/amlodipin v praxi. Farmakoterapie, 2016, vol. 2, s. 732–735. ISSN 1801-1209.
- 16) MÁLEK F., Použití rivaroxabanu v prevenci cévní mozkové příhody u pacientů s nevalvulární fibrilací síní. Vnitřní lékařství, 2016, vol. 62, s. 814–819. ISSN 0042-773X.
- 17) PETRŮ J., Fibrilace síní – strategie léčby po katetrizační ablaci. Causa Subita, 2016, vol. 19, s. 38–42. ISSN 1212-0197.
- 18) POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ J., Dopis doc. MUDr. Jany Rubáčkové Popelové. Vnitřní lékařství, 2016, vol. 62, s. 70–71. ISSN 0042-773X.
- 19) POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ J. – GEBAUER R. – ČERNÝ Š. – PAVEL P. – TIMKO F. – JEHLIČKA P. – PLÁŠIL P. – TOMEK J. – TOMKOVÁ M. – SKALSKÝ I., Operations of adults with congenital heart disease – Single center experience with 10 years results. Cor et Vasa, 2016, vol. 58, s. 317–327. ISSN 0010-8650.
- 20) PRŮCHA M. – CZINNER P. – PROKOPOVÁ P., IgG4-related Diseases – A Rare Polycystic Form of Ormond 's Disease. Prague Medical Report, 2016, vol. 117, s. 124–128. ISSN 1214-6994.
- 21) PRŮCHA M. – KOLOMBO I. – ŠTÁDLER PETR P., Combination of Steroids and Azathioprine in the Treatment of Ormond 's Disease-A Single Centre Retrospective Analysis. Prague Medical Report, 2016, vol. 117, s. 34–41. ISSN 1214-6994.
- 22) PRŮCHA M. – SEDLÁČKOVÁ L., Onemocnění asociovaná s IgG4 – pacient s mnohočetným orgánovým postižením. Medicína po promoci, 2016, vol. 17, s. 70–71. ISSN 1212-9445.
- 23) TÁBORSKÝ L., Postavení ezetimibu v léčbě hyperlipidemií. Remédia, 2016, vol. 26, s. 130–134. ISSN 0862-8947.
- 24) VONDRÁKOVÁ D., Arteriální hypertenze a optimální možnosti terapie. Intervenční a akutní kardiologie, 2016, vol. 15, s. 141–144. ISSN 1213-807X.
- 25) VRBA I. – KOZÁK J., Komplikovaná léčba pacienta s failed back surgery syndromem neurostimulačními analgetickými přístupy-kazuistika. Bolest, 2016, vol. 19, s. 64–71. ISSN 1212-0634.

Kvalita a bezpečnost

Mezinárodní akreditace JCI

Jedním ze základních pilířů stability Nemocnice Na Homolce je dlouhodobě kvalita poskytované péče a bezpečnost pacientů i personálu. Snaha poskytovat kvalitní zdravotní péči, jasně definovanou standardy, vede Nemocnici Na Homolce k úsilí udržet si mezinárodně platnou akreditaci zdravotnických zařízení Joint Commission International (JCI).

Nemocnice Na Homolce je držitelem této světové značky kvality od roku 2005, kdy prošla prvním akreditačním auditem. Od té doby jsme tuto mezinárodní akreditaci již 3x úspěšně obhájili. To, že jsme certifikát získali a obhájili, je důkazem nejen špičkové léčebné péče poskytované pacientům, ale i vysoké kvality ostatních procesů v rámci celé nemocnice. Na výsledek auditu a především skvělé výsledky každodenní práce s pacienty, které jsou společnou vizitkou všech, mohou být zaměstnanci nemocnice právem pyšní.

Nemocnice Na Homolce je držitelem certifikátu JCI nejdéle v České republice. Akreditace se uděluje na období tří let. Pokud si nemocnice bude chtít certifikát udržet, musí se o něj v roce 2017 znovu ucházet a doložit zlepšení a optimalizaci postupů, zejména v oblasti řízení rizik, personálního řízení, lékové politiky či kontinuální tvorby odborných standardů.

Joint Commission International je celosvětově působící organizace s více než stoletou tradicí, která akredituje zdravotnická zařízení. Její akreditace znamená pro pacienty garanci bezpečí a záruku toho, že nemocnice kontinuálně sleduje, analyzuje a zlepšuje kvalitativní ukazatele ve všech oblastech provozu. Akreditační systém JCI je založen na souboru akreditačních standardů, které se týkají všech důležitých činností zdravotnického zařízení a nastavují úroveň jak v oblasti bezprostřední péče o pacienty (sleduje se např. dostupnost a kontinuita péče, práva pacientů a jejich blízkých, diagnostická péče, terapeutická péče, skladování a podávání léčiv, edukace pacientů a jejich blízkých, kvalita péče a bezpečí pacientů, prevence a kontrola nemocničních infekcí),

tak v oblasti řízení nemocnice (např. co se týče efektivity řízení, zajištění bezpečnosti nemocničního prostředí, kvalifikace a vzdělávání personálu či řízení informací a komunikace). Každý standard se dále dělí na jednotlivé ukazatele, které popisují, co musí nemocnice dělat, aby daný standard naplnila. Ve standardech JCI je obsaženo přes 1 000 ukazatelů, jejichž dodržování mezinárodním týmem auditorů v průběhu týdenního auditu hodnotí. Konečný výrok o udělení či neudělení akreditace pak na základě zprávy auditorského týmu vynáší mezinárodní akreditační výbor centrály JCI v Chicagu.



Organization Accredited
by Joint Commission International

Systémy kvality v Nemocnici Na Homolce

ISO 15189

V laboratořích oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie, v imunoanalytické laboratoři, v bioptické laboratoři oddělení patologie a v oddělení klinické mikrobiologie a antibiotické stanice Nemocnice Na Homolce je od roku 2011 zaveden a akreditován (u Českého institutu pro akreditaci) systém řízení kvality dle požadavků normy ISO 15189. Standard ISO 15189 (zdravotnické laboratoře – zvláštní požadavky na kvalitu a způsobilost) se orientuje na odbornou stránku řízení laboratoře, jako je průchod vyšetřovaných vzorků laboratoří, podmínky provádění odběrů, svozu biologického materiálu, interpretace a poskytování výsledků a také bezpečnost a etika laboratorní práce. Akreditace systému řízení kvality v laboratoři dle ISO 15189 znamená zvýšení důvěry v dodržování potřebné úrovně kvality poskytovaných služeb.

ISO 9001

Oddělení nukleární medicíny má od roku 2004 zaveden a certifikovan systém řízení kvality dle normy ISO 9001 pro poskytování diagnostických služeb laboratorními metodami imunoanalýzy a zobrazovacími metodami jako scintigrafie, výpočetní, jednofotonová a pozitronová emisní tomografie (CT, SPECT, PET/CT) včetně přípravy radiofarmak. Veškeré služby jsou poskytovány v souladu s přijatou politikou kvality. Tento typ certifikace se zaměřuje na organizaci práce, procesní řízení, řízení zdrojů a sledování a vyhodnocování efektivity procesů.

ISO 13485

Od roku 2014 je oddělení centrální sterilizace držitelem certifikátu systému managementu jakosti zdravotnických prostředků dle mezinárodní normy ISO 13485. Oddělení centrální sterilizace je pracoviště, které zajišťuje dezinfekci, předsterilizační přípravu a sterilizaci materiálu pro všechna pracoviště nemocnice a dále pak poskytuje služby smluvně, pro ordinace praktických i odborných lékařů.

Systém kvality v Lázeňské léčebně Mánes – ISO 9001

V roce 2006 poprvé získala Lázeňská léčebna Mánes certifikát kvality ISO 9001, který dokládá zavedení systému kvality, úrovně řízení a služeb dle evropských norem v oblasti poskytování lázeňských služeb, tj. fyzioterapie, balneologie, léčebné rehabilitace a ubytovacích a restauračních služeb. Pacientům i klientům je garantováno, že léčebna dodržuje zdravotnickou legislativu a hygienické normy, že dbá na bezpečnost a ochranu zdraví při práci, na ekologii i životní prostředí, na nakupování od prověřených dodavatelů, že má zavedený metrologický řád a že pečuje o soustavné vzdělávání a profesní rozvoj svých zaměstnanců. V březnu 2015 léčebna již potřetí obhájila recertifikační audit systému řízení kvality a splnila požadavky normy ISO 9001 pro předmět činnosti *komplexní lázeňská péče – ubytování, stravování a lázeňská péče*.

Řízení rizik – kampaň Stop dekubitům

Nemocnice Na Homolce se připojila k celosvětovému dni Stop dekubitům. 16. 11. 2016 uspořádala osvětovou akci pro zaměstnance, pacienty a návštěvníky nemocnice zaměřenou na prezentaci prostředků prevence a léčby proleženin. Akce se konala ve veřejných prostorách nemocnice.

Co děláme pro prevenci dekubitů:

- Provádíme komplexní léčbu základního onemocnění.
- Sledujeme, vyhodnocujeme a léčíme bolest.
- Rehabilitujeme a časně mobilizujeme pacienta s pomocí rehabilitačních a kompenzačních pomůcek.
- U každého pacienta individuálně posuzujeme míru rizika vzniku proleženiny.

Kvalita a bezpečnost

U ohrožených pacientů provádíme preventivní opatření:

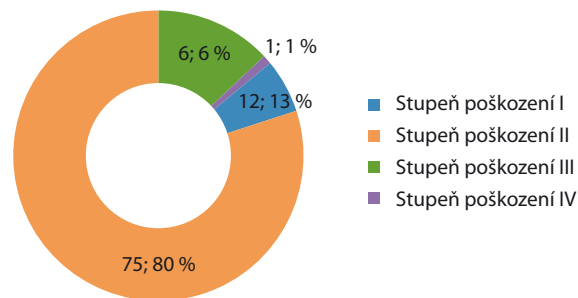
- V každé situaci eliminujeme působení tlaku na tkáň.
- Při péči o nepohyblivé pacienty jsme šetrní a pravidelně je polohujeme.
- Provádíme profesionální hygienickou péči s nejlepšími kosmetickými přípravky a pomůckami.
- Dbáme, aby měl pacient čisté a suché ložní i osobní prádlo.
- Využíváme nejlepší antidekubitní podložky a matrace, polohovací pomůcky a lůžka s příslušenstvím (hrazdy, zábrany apod.).
- Ošetřujeme kůži speciální ochrannou kosmetikou.
- Aplikujeme filmové obvazy na riziková místa.
- Podáváme nutričně vyváženou stravu, spolupracujeme s nutričním terapeutem.



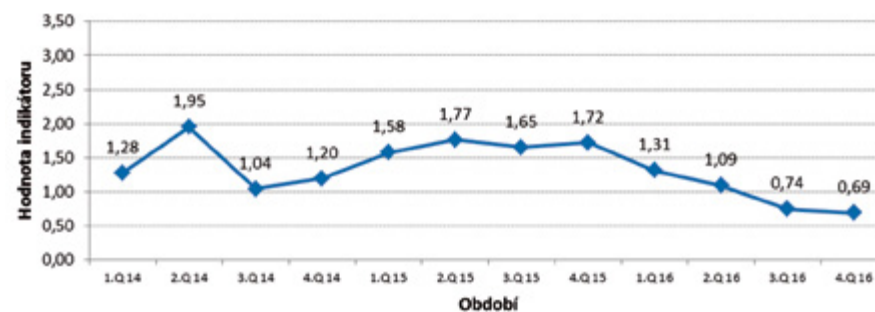
Jaké máme výsledky

Výsledky naší práce v této oblasti sledujeme již od roku 2003. Dlouhodobě se nám daří dosahovat výborných výsledků. V Nemocnici Na Homolce ročně hospitalizujeme kolem 20 000 pacientů, včetně pacientů v kritickém stavu a po náročných a dlouhotrvajících operačních výkonech. Pouze u necelého 1 procenta z nich se vytvoří proleženina. V naprosté většině případů se jedná o 1. a 2. stupeň dekubitu. Všechny případy podrobně zkoumáme, abychom zjistili, co můžeme dělat ještě lépe.

Stupeň poškození u dekubitů 1. 1. 2016 – 31. 12. 2016



Trend počtu dekubitů v NNH 2014–2016



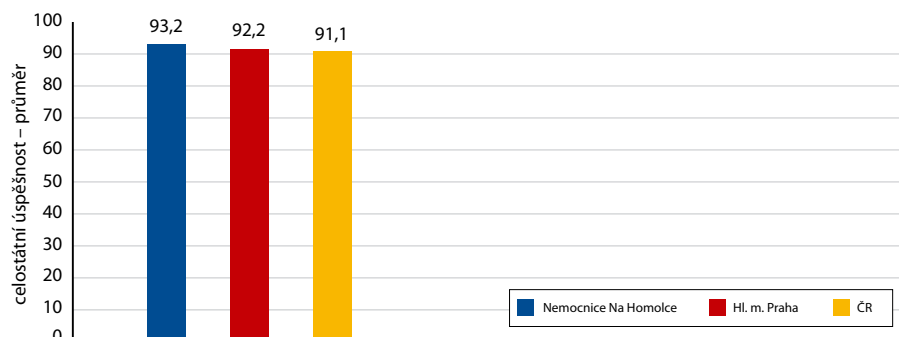
Sledování spokojenosti pacientů

Průzkum spokojenosti v rámci projektu Nemocnice ČR

Nemocnice Na Homolce se zúčastnila celonárodního průzkumu spokojenosti ambulantních pacientů, hospitalizovaných pacientů a zaměstnanců nazvaného Nemocnice ČR 2016. Cílem projektu je pravidelně sestavovat žebříček nemocnic ČR dle míry spokojenosti s kvalitou poskytovaných služeb. Do projektu bylo zařazeno 155 českých nemocnic. Forma hlasování byla nastavena formou elektronického dotazníku a tištěného dotazníku distribuovaného přímo v nemocnicích. Projekt byl realizován v období od 1. února do 31. srpna 2016. Nemocnice byly komplexně hodnoceny ve čtyřech klíčových oblastech: 1. spokojenost hospitalizovaných pacientů, 2. spokojenost ambulantních pacientů, 3. spokojenost zaměstnanců nemocnic a 4. finanční zdraví nemocnic.

Výsledky

Nemocnice Na Homolce se s úspěšností **93,2 %** celkově umístila na **4. místě v rámci hlavního města Prahy a na 14. místě v rámci celorepublikového žebříčku**. Nemocnici Na Homolce lze hodnotit jako velmi nadprůměrnou (rating A). V roce 2016 odpovědělo celkem 1 910 respondentů, z toho 1 835 zvolilo tištěnou formu (tj. 96,1 %) a 75 formu elektronického dotazníku (tj. 3,9 %).



Spokojenost ambulantních pacientů

Nemocnice Na Homolce se s úspěšností **93,2 %** celkově umístila na **4. místě v rámci hlavního města Prahy a na 23. místě v rámci celorepublikového žebříčku**. Nemocnici Na Homolce lze tedy hodnotit jako velmi nadprůměrnou. V roce 2016 odpovědělo celkem 2 552 respondentů, z toho 2 454 zvolilo tištěnou formu (tj. 96,2 %) a 98 formu elektronického dotazníku (tj. 3,8 %).

Průzkum spokojenosti prostřednictvím formuláře Nemocnice Na Homolce

Pacienti mají možnost vyjádřit svou spokojenost nebo nespokojenost se službami také prostřednictvím formuláře Nemocnice Na Homolce. K tomuto účelu jsou v budově nemocnice na všech podlažích umístěny sběrné schránky. Připomínky je možné nemocnici doručit také elektronicky přes internetové stránky. Touto formou se v roce 2016 vyjádřilo 229 pacientů, z toho převážnou část tvoří pochvaly (187).

Řízená dokumentace

V roce 2015 oddělení řízení kvality nastavilo a zavedlo pravidla řízení dokumentace. Všechny dokumenty jsou postupně převáděny do nového formátu a nově jsou členěny dle základních **9 procesů** (na základě procesní mapy Nemocnice Na Homolce). Jelikož se jedná o časově a administrativně náročný projekt, pokračovalo převádění dokumentů do podoby řízené dokumentace i v roce 2016. Nově bylo v roce 2016 zavedeno připomínkování dokumentů elektronickou formou a seznamování zaměstnanců s dokumenty pomocí elektronické aplikace (a s využitím e-mailových schránek zaměstnanců). Oproti předešlému způsobu, který probíhal „papírovou“ formou, došlo k výraznému zjednodušení a zvýšení transparentnosti celého procesu. V roce 2016 bylo vydáno cca 1 300 dokumentů.

Kvalita a bezpečnost

Elektronické úložiště dat

V roce 2016 oddělení řízení kvality rozvíjelo a kultivovalo funkce intranetové elektronické aplikace „Elektronické úložiště dat“, kterou zavedlo v roce 2015. Aplikace poskytuje vedoucím zaměstnancům přehled o všech nežádoucích událostech a také o výsledcích kontrolní činnosti, tj. interních auditů a kontrol zdravotnické dokumentace (uzavřených chorobopisů). Úložiště obsahuje přehledná a podrobná data v kategoriích: 1) mimořádné události, 2) pády, 3) dekubity, 4) medikační pochybení, 5) interní audity, 6) checklisty a 7) pochvaly a připomínky pacientů.

Sledování dekubitů – projekt MZ ČR

Oddělení řízení kvality v roce 2016 využilo finanční prostředky ze státního rozpočtu na program MZ ČR „Bezpečnost a kvalita zdravotní péče na rok 2016“. Náplní projektu bylo nastavení procesu statistického zpracování dat za účelem optimalizace procesů poskytovaných zdravotních služeb. Prioritně se projekt zaměřil na zlepšení péče o pacienty v oblasti prevence vzniku dekubitů u pacientů hospitalizovaných na oddělení ARO a cévní chirurgie. Výstupy z analýzy dat povedou k podpoře řízení a vytvoření procesů pro kontinuální zlepšování péče o pacienty. Snahou je pomocí statistiky vyhledat a snížit konkrétní rizikové faktory, které mají dopad na pacienta.

Systém hlášení nežádoucích událostí (SHNU)

Nemocnice se v roce 2016 zapojila do centrálního systému hlášení nežádoucích událostí, jehož účelem je sledování výskytu nežádoucích událostí v klinické praxi, centrální hlášení a snaha o metodickou podporu při jejich hlášení dle jednotné terminologie a uplatňování preventivních opatření – tedy účelných proaktivních ochranných strategií. Data jsou dle metodiky SHNU předávána 1x za půl roku.

Sledování nežádoucích událostí v klinické praxi, jejich incidence a vypořádání vycházejí z doporučení Rady Evropské unie o bezpečnosti pacientů včetně prevence a kontroly infekcí spojených se zdravotní péčí ze dne 9. června 2009 (2009/C 151/01). Sledování nežádoucích událostí u lůžkových poskytovatelů zdravotních služeb v ČR je zakotveno v § 47 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, – zakotven požadavek na interní hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb postupem uveřejněným ve věstníku MZ (5/2012 – minimální požadavky pro zavedení systému interního hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb; 8/2012 – metodika sledování nežádoucích událostí ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče).

Soutěž Bezpečná nemocnice

I v roce 2016 se Nemocnice Na Homolce zapojila do celostátní soutěže „Bezpečná nemocnice“ (pořádá Kraj Vysočina) s projektem oddělení kardiochirurgie nazvaným „Projekt nácviků kardiopulmonálních resuscitací na kardiochirurgickém oddělení – řízený NLZP“. Umístila se na 15.–16. místě.

Ekonomická stabilita

Ekonomická stabilita

Náklady a výnosy

Zdravotnické náklady	2016	2015	nárůst/pokles 2016/2015	2016/2015 %
Léky	86 659 420	82 401 663	4 257 757	105 %
ZULP	66 846 638	66 114 360	732 279	101 %
Nákup krve a krevních derivátů	46 160 668	40 380 019	5 780 648	114 %
SZM	196 258 943	187 351 419	8 907 525	105 %
ZUM	750 067 687	737 440 519	12 627 168	102 %

Mzdové náklady	2016	2015	nárůst/pokles 2016/2015	2016/2015 %
Mzdy	984 031 805	954 121 895	29 909 910	103 %
Odvody	329 597 145	319 557 106	10 040 039	103 %

Ostatní náklady	2016	2015	nárůst/pokles 2016/2015	2016/2015 %
Ostatní materiál (včetně DDM)	86 398 281	72 136 058	14 262 223	120 %
Spotřeba energie	48 200 075	51 152 621	-2 952 546	94 %
Prodané zboží	121 244 187	115 174 936	6 069 251	105 %
Opravy a udržování	59 548 140	27 164 394	32 383 746	219 %
Cestovné a vzdělávání	8 550 976	7 375 793	1 175 183	116 %
Služby	113 978 532	143 921 698	-29 943 166	79 %
Jiné náklady	128 570 736	172 309 956	-43 739 220	75 %
Odpisy	136 615 324	144 853 960	-8 238 636	94 %

Náklady celkem	3 162 656 955	3 121 456 397	41 200 558	101 %
Náklady před daní z příjmů	3 151 231 525	3 099 802 967	51 428 558	102 %

Ekonomická stabilita

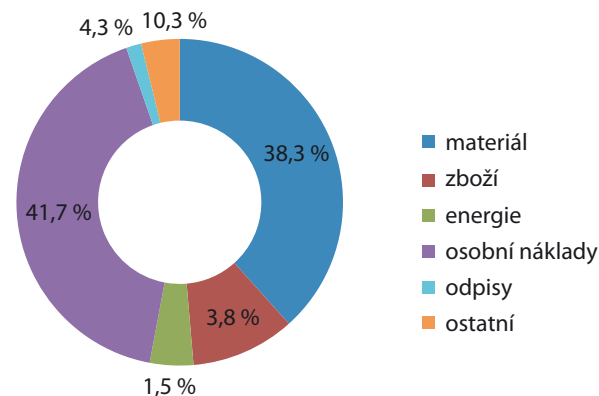
Výnosy	2016	2015	nárůst/pokles 2016/2015	2016/2015 %
Tržby za vlastní výroby a služby	2 856 424 392	2 813 558 994	42 865 398	102 %
– z toho tržby od ZP	2 791 816 086	2 752 711 137	39 104 949	101 %
Tržby za prodané zboží	165 250 227	156 671 810	8 578 417	105 %
Ostatní a finanční výnosy	148 263 831	151 349 320	-3 085 489	98 %
Výnosy celkem	3 169 938 450	3 121 580 124	48 358 326	102 %

Hospodářský výsledek	2016	2015	nárůst/pokles 2016/2015	2016/2015 %
Hospodářský výsledek před zdaněním	18 706 925	21 777 157	-3 070 232	86 %
Hospodářský výsledek za účetní období	7 281 495	123 727	7 157 768	5885 %

Struktura nákladů podle druhu

Celkem	100 %
Materiál	38,3 %
Zboží	3,8 %
Energie	1,5 %
Osobní náklady	41,7 %
Odpisy	4,3 %
Ostatní	10,3 %

Struktura nákladů 2016 dle druhů

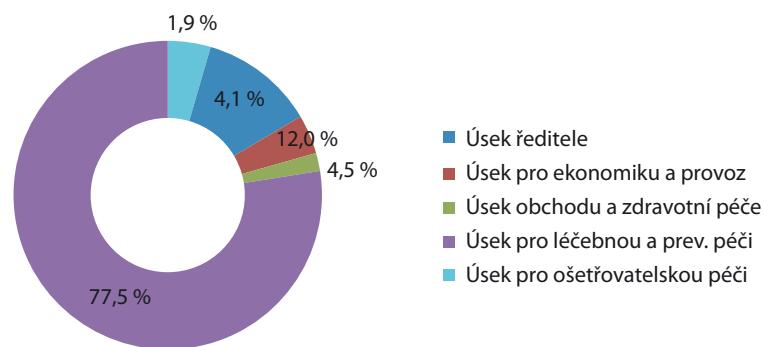


Ekonomická stabilita

Struktura nákladů podle úseků

	2015	2016	2016 v %
Celkem NNH	3 100	3 151	100 %
Úsek ředitele	131	128	4,1 %
Úsek pro ekonomiku a provoz	397	378	12,0 %
Úsek obchodu a zdravotní péče	132	142	4,5 %
Úsek pro léčebnou a prev. péči	2 380	2 442	77,5 %
Úsek pro ošetrovatelskou péči	60	61	1,9 %

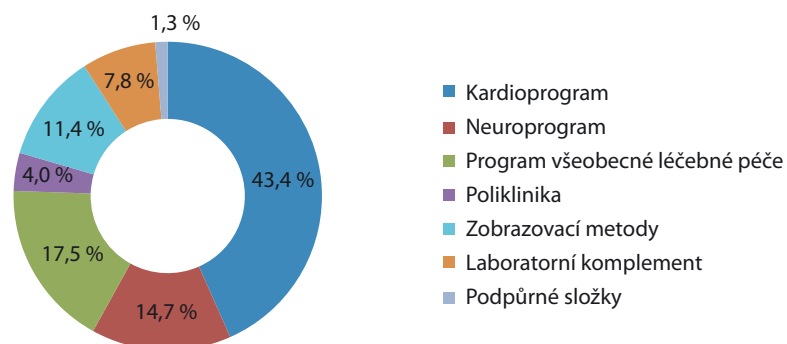
Struktura nákladů 2016 podle úseků



Struktura medicínských nákladů podle programů

	2015	2016	2016 v %
Úsek pro léčebnou a prev. péči	2 380	2 442	100 %
Kardioprogram	1 056	1 060	43,4 %
Neuroprogram	338	360	14,7 %
Program všeobecné léčebné péče	415	427	17,5 %
Poliklinika	100	97	4,0 %
Zobrazovací metody	269	278	11,4 %
Laboratorní komplement	186	190	7,8 %
Podpůrné složky	18	31	1,3 %

Struktura medicínských nákladů 2016 dle programů



Ekonomická stabilita

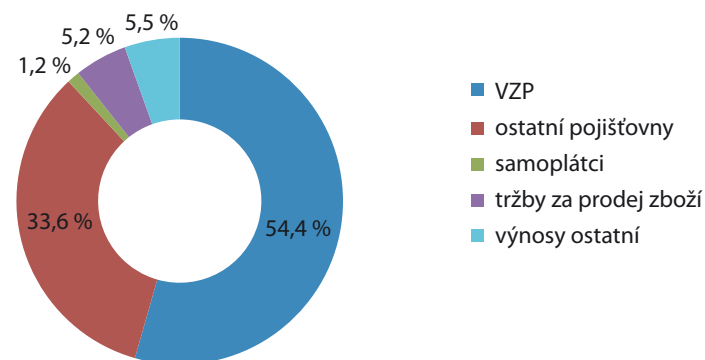
Struktura výnosů

Celkem	100%
VZP	54,4%
ostatní pojišťovny	33,6%
samoplátci	1,2%
tržby za prodej zboží	5,2%
výnosy ostatní	5,5%
počet bodů na 1 lékaře	6 326 880
počet ambulantních bodů na 1 lékaře	2 311 968

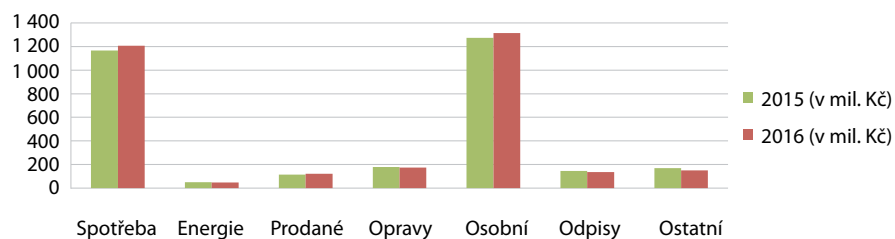
Celkové náklady a výnosy (v mil. Kč)

Náklady	2015 (v mil. Kč)	2016 (v mil. Kč)
Spotřeba materiálu	1 166	1 207
Energie	51	48
Prodané zboží	115	121
Opravy, cestovné, repre, služby	178	174
Osobní náklady	1 274	1 314
Odpisy dlouhodobého majetku	145	137
Ostatní a finanční náklady	170	151
Náklady celkem bez daně z příjmů	3 100	3 151
Výnosy	2015 (v mil. Kč)	2016 (v mil. Kč)
Tržby za vlastní výrobky a služby	2 814	2 856
Tržby za prodané zboží	157	165
Ostatní a finanční výnosy	151	148
Výnosy celkem	3 122	3 170
Hospodářský výsledek před zdaněním	22	19

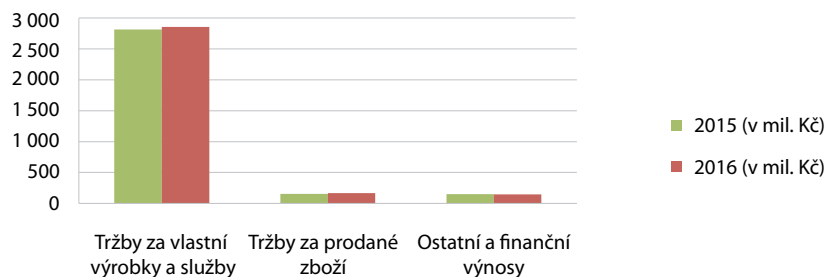
Struktura výnosů 2016



Porovnání nákladů v letech



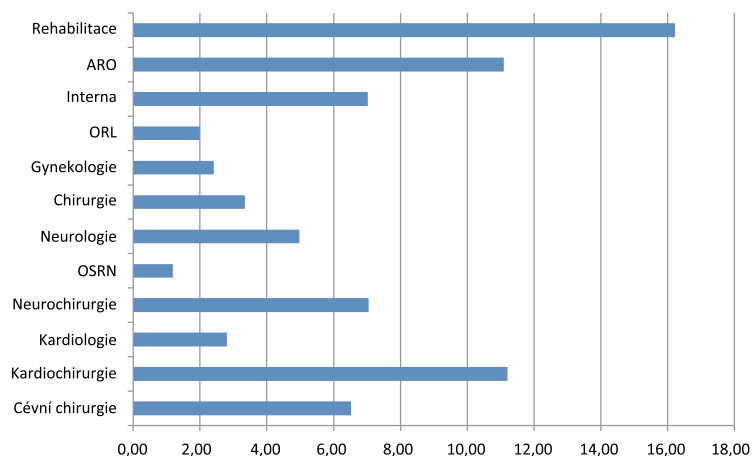
Porovnání výnosů v letech



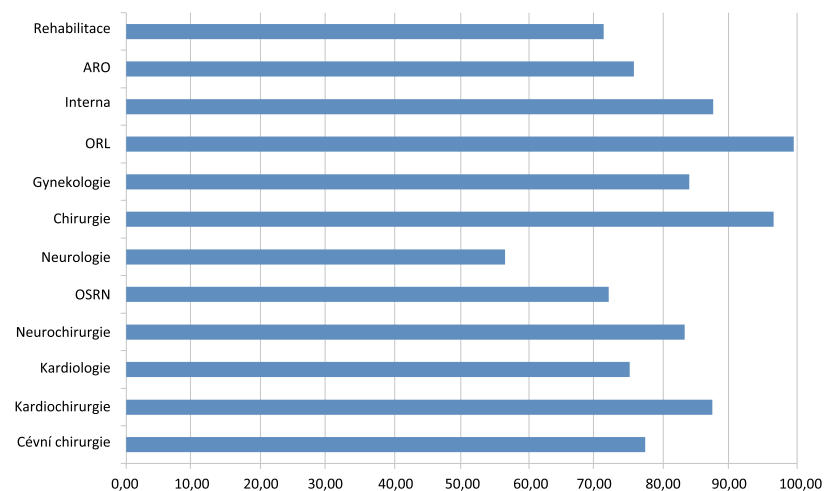
Ekonomická stabilita

Nákladové středisko	Název	Úmrtnost	2016		
			Průměrná ošetrovací doba	Počet ošetrovacích dnů	Využití lůžek v %
01	Cévní chirurgie	0,9%	6,52	16 374	77,33
02	Kardiochirurgie	2,2%	11,21	10 114	87,33
05	Kardiologie	1,3%	2,81	14 057	74,99
11	Neurochirurgie	0,5%	7,05	18 112	83,23
12	OSRN	0,0%	1,18	1 174	71,89
15	Neurologie	2,2%	4,98	8 491	56,45
21	Chirurgie	0,1%	3,35	9 340	96,49
22	Gynekologie	0,0%	2,41	3 525	83,89
23	ORL	0,0%	1,99	2 848	99,44
25	Interna	2,4%	7,03	9 043	87,48
26	ARO	19,1%	11,10	2 154	75,63
31	Rehabilitace	0,0%	16,22	1 784	71,13
NNH	NNH	1,1%	4,89	97 016	79,76

Průměrná ošetrovací doba



Využití lůžek v procentech



Poskytování informací

Poskytování informací podle zákona č. 106/1999 Sb.

Poskytování informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

V souladu s ustanovením § 18 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím (dále jen zákon), zveřejňuje Nemocnice Na Homolce (dále jen NNH) tuto výroční zprávu za rok 2016 o své činnosti v oblasti poskytování informací:

- a) Počet podaných žádostí o informace a počet vydaných rozhodnutí o odmítnutí žádosti: NNH obdržela celkem 10 žádostí o informace. Nebylo vydáno žádné rozhodnutí o částečném odmítnutí žádosti.
- b) Počet podaných odvolání proti rozhodnutí: Žádné.

- c) Opis podstatných částí každého rozsudku soudu ve věci přezkoumání zákonnosti rozhodnutí povinného subjektu o odmítnutí žádosti o poskytnutí informace a přehled výdajů, které povinný subjekt vynaložil v souvislosti se soudními řízeními o právech a povinnostech podle tohoto zákona, a to včetně nákladů na své vlastní zaměstnance a nákladů na právní zastoupení: Žádné soudní řízení týkající se přezkoumání rozhodnutí NNH o odmítnutí žádosti o poskytnutí informace neproběhlo.
- d) Výčet poskytnutých výhradních licencí, včetně odůvodnění nezbytnosti poskytnutí výhradní licence: Žádné výhradní licence nebyly poskytnuty.
- e) Počet stížností podaných podle § 16a, důvody jejich podání a stručný popis způsobu jejich vyřízení: Celkem byla podána jedna stížnost:

Datum podání stížnosti	Důvody podání stížnosti	Stručný popis způsobu vyřízení
4. 1. 2016	Neposkytnutí veškerých požadovaných informací	Stížnost postoupena na MZ ČR

- f) Další informace vztahující se k uplatňování tohoto zákona: Bez dalších informací.

