

2014

VÝROČNÍ ZPRÁVA



DRŽITEL
AKREDITACE
JCI

O NÁS



O NÁS

Úvodní slovo ředitele
Vedení nemocnice v roce 2014
Profil nemocnice
Řízení lidských zdrojů

NAŠE ČINNOST

Neurologicko-neurochirurgický program
Kardiovaskulární program
Program všeobecné léčebné péče
Ambulantní oddělení
Přehled činnosti pracovišť komplementu
Klub AA Homolka
Granty řešené v roce 2014
Publikační činnost 2014

KVALITA A BEZPEČNOST

Mezinárodní akreditace JCI
Systémy kvality v NNH
Řízení rizik – kampaň Stop dekubitům
Sledování spokojenosti pacientů

EKONOMICKÁ STABILITA

Náklady a výnosy

POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ PODLE ZÁKONA Č. 106/1999 SB.

SLOVO ÚVODEM



Poté, co jsem byl 1. 10. 2014 jmenován ředitelem Nemocnice Na Homolce, je mou milou povinností ujmout se úvodního slova k této výroční zprávě. Chtěl bych v něm především poděkovat všem lékařům a ostatnímu zdravotnickému personálu za jejich práci, která jak jsem se stihl za ten krátký čas ve funkci ředitele přesvědčit, je vysoce profesionální. Je to zejména jejich zásluha, že Nemocnice Na Homolce splnila v roce 2014 požadavky mezinárodního akreditačního auditu JCI, a to již poněkolikáté. A je to právě tento profesionální tým, kdo vytváří z Nemocnice Na Homolce špičkové zařízení světové úrovně. My chceme tuto úroveň i nadále posilovat – to je náš hlavní úkol, který jsme si vytyčili ve strategii pro období 2015–2020.

Máme ale i jiné úkoly. Při nástupu do funkce jsem obdržel jednoznačné zadání od ministra zdravotnictví zrušit dceřiné společnosti, které dosud pro nemocnici zajišťovaly veškeré ekonomické a obchodní činnosti, a tyto činnosti vrátit zpět do nemocnice. První krok tímto směrem jsem udělal již v závěru roku 2014. Šlo o změny v systému řízení, jejichž výsledky se naplno projeví v roce 2015. Pokud jde o hospodaření nemocnice, jsem rád, že rok 2014 byl uzavřen se ziskem.

Musíme se ale připravit na to, že v nadcházejícím období budeme čelit sankcím veřejnosprávních orgánů za hospodaření nemocnice v letech 2008–2012. A i když nový management udělá vše pro to, aby sankcím zabránil nebo je alespoň zmírnil, musíme počítat s pokutami v rozsahu desítek milionů Kč.

Závěrem mi dovoluťe ještě další poděkování. To první patří dárcům Nadačního fondu Homolka, kteří každoročně přispívají na investice do přístrojového a dalšího vybavení nemocnice. Každého daru si vážíme, protože každý dar znamená zlepšení podmínek jak pro naše zaměstnance, tak pro pacienty. Poslední mé poděkování patří samotným pacientům za to, že naši nemocnici upřednostňují a vyhledávají. Díky jejich zájmu se můžeme chlubit ziskovým provozem, což v České republice není u podobných zařízení běžné.

Dr. Ing. Ivan Oliva

VEDENÍ NEMOCNICE V ROCE 2014



Dr. Ing. Ivan Oliva

ředitel nemocnice

(ve funkci od 1. 10. 2014)



MUDr. Zbyněk Fuksa

náměstek pro léčebnou a preventivní péči



MUDr. Michal Šetlík

náměstek pro inovaci a rozvoj

(ve funkci od 1. 10. 2014, do 30. 9. 2014 byl ředitelem nemocnice)



Eva Kuřiková

hlavní sestra



Ing. Martin Dařílek

náměstek pro ekonomiku a provoz

(ve funkci od 1. 11. 2014)

Ing. Jiří Havel

vedoucí odboru pro ekonomické plánování a provoz

(ve funkci od 1. 11. 2014, do 31. 10. 2014 byl náměstkem pro ekonomické plánování a provoz)



Ing. Jaroslava Němcová, MBA

vedoucí odboru pro ekonomiku zdravotních služeb

(ve funkci od 1. 12. 2014)

Ing. Miroslava Trávníčková

náměstkyně pro ekonomiku zdravotních služeb

(ve funkci byla do 31. 10. 2014, od 1. 11. 2014 je pozice zrušena)



PROFIL NEMOCNICE

NEMOCNICE NA HOMOLCE

KOMPLEXNÍ KARDIOVASKULÁRNÍ A CEREBROVASKULÁRNÍ CENTRUM

KARDIOPROGRAM

KARDIOLOGIE
KARDIOCHIRURGIE
CÉVNÍ CHIRURGIE

NEUROPROGRAM

NEUROCHIRURGIE
NEUROLOGIE
OSRN - GAMA NŮŽ

VYSPĚLÁ DIAGNOSTIKA A SPECIALIZOVANÁ CENTRA

4x MRI, 2x CT,
2x PET/CT, SPECT
CENTRUM ROBOTICKÉ
CHIRURGIE
CENTRUM ALERGOLOGIE
A KLINICKÉ IMUNOLOGIE

všeobecná lůžková léčebná péče - interna, chirurgie + urologie + ortopedie, ARO + HBO, ORL, gynekologie, rehabilitace

všeobecná ambulantní léčebná péče - ambulance lůžkových oddělení, onkologie, oční, dětské a dorostové, kožní, psychiatrie, psychologie, stomatologie, lékárna

podpůrný komplement - klinická biochemie, hematologie, imunologie, molekulární genetika, mikrobiologie a antibiotická stanice, patologie, imunoanalýza, RDG, ONM, klinická farmacie

centrální sterilizace, nemocniční hygiena, lékařská fyzika, oddělení biomedicínského inženýrství, technická a administrativní podpora

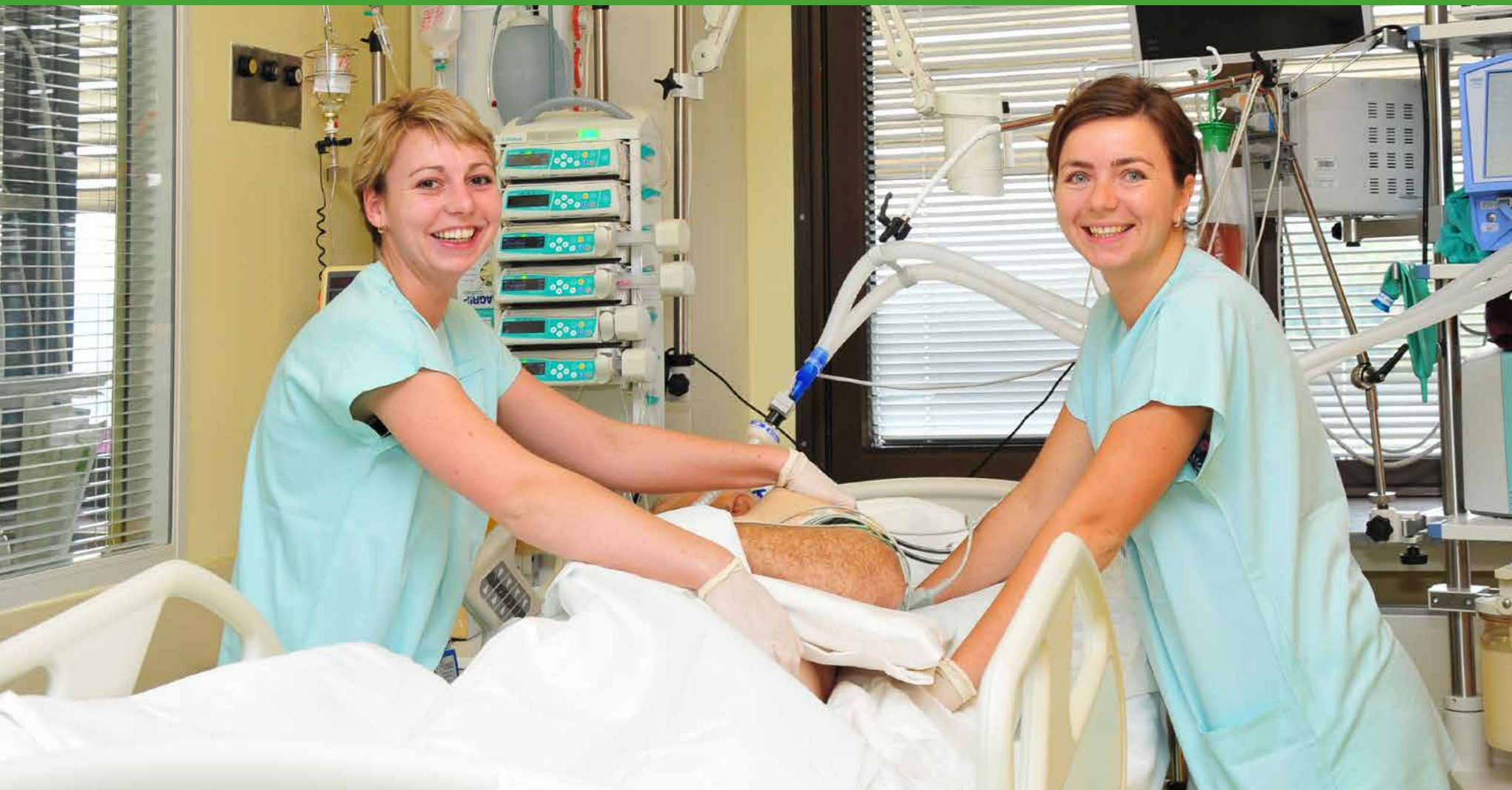
ŘÍZENÍ LIDSKÝCH ZDROJŮ

NNH	lékaři	farmaceuti	všeobecné sestry § 5	ost. ZP nelékaři s odbornou způsobilostí	ZP nelékaři s odbornou a spec. způsobilostí	ZP nelékaři pod odborným dohledem nebo přímým vedením	JOP nelékaři s odbornou způsobilostí	THP	dělníci	celkem
vyplacené mzdy celkem (v Kč)	287 799 584	9 065 308	328 026 859	50 149 087	28 756 306	59 743 054	637 144	96 877 140	41 064 044	902 118 526
průměrný přepočt. počet zaměstnanců	272,5	13,66	752,54	111,32	58,00	206,28	1,00	218,36	159,35	1793,01
průměrný plat (v Kč)	88 012	55 303	36 324	37 541	41 317	24 135	53 095	36 971	21 475	41 928

NAŠE ČINNOST



NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM



■ NEUROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Miroslav Kalina

NÁPLŇ ČINNOSTI ODDĚLENÍ

1. lůžková péče o neurologicky nemocné
2. epileptologické centrum s kompletním epileptochirurgickým programem, jehož součástí je epileptologická monitorovací jednotka a poradna zajišťující ambulantní péči o epileptiky
3. neurovaskulární ambulance
4. transkraniální dopplerovská ultrasonografie
5. dvě elektromyografické laboratoře provádějící vedle EMG i somatosenzorické a motorické evokované potenciály
6. specializovaná laboratoř zrakových a sluchových evokovaných potenciálů
7. dvě EEG laboratoře
8. centrum spánkové medicíny
9. neurologická JIP zaměřená na akutní neurologii v celé šíři s profilizací na akutní cévní onemocnění mozku, jde o klíčovou součást Komplexního cerebrovaskulárního centra

ORGANIZAČNÍ ČÁSTI ODDĚLENÍ

Dle nákladových středisek:

NS 1510	lůžkové oddělení
NS 1520	JIP
NS 1540	ambulance

V rámci lůžkového oddělení pracuje Epileptologické centrum s epileptologickou monitorovací jednotkou (EMU) a poradnou jako samostatný úsek s lékařem (dr. Vojtěch) a sestrou (pí Schwarzová) pověřenými vedením.

Součástí oddělení je i plně akreditované Centrum spánkové medicíny se spánkovou laboratoří pod vedením dr. Procházky. Je zde prováděna spánková polygrafie na dvou monitorovaných lůžkách, indikace korekčních ORL výkonů a zejména podpůrných pomůcek (CPAP, BiPAP) pomáhajících nemocným se syndromem spánkové apnoe.

V rámci ambulance pracuje extrapyramidová poradna MUDr. Peregrina. Ambulance MUDr. Paďourové je profilizována na neuroimunologická onemocnění centrální nervové soustavy, zejména roztroušenou

sklerózu. Ambulance MUDr. Kováře je zaměřena na cerebrovaskulární nemocné. Ambulance MUDr. Skovajsy ošetřuje nemocné s neuromuskulárními chorobami.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

počet lékařů	15
počet sester	43
administrativa	2
počet lůžek	33
• standardní LS	21
• intenzivní	6
• EMU	4
• spánková laboratoř	2
obložnost LS	85.8 %
obložnost JIP	91.7 %
průměrná ošetrovací doba	5.2 dne
standardní LS	4.1 dne
intenzivní	10.1 dne
počet hospitalizací	1 647 (105 % roku 2013)
ambulantních vyšetření celkem	17 877 (99,2 % roku 2012)

PRODUKCE				
Období: 01.01.2013 - 31.12.2013	Plán období	Skutečnost období	Plnění v procentech	Rozdíl skutečnost - plán
CaseMix pro DRG alfa pro nonVZP tuzemec	804	785	98%	-19
CaseMix pro DRG alfa pro VZP (111) tuzemec	1 313	1 230	94%	-83
Počet H v CaseMix pro DRG alfa nonVZP tuzemec	545	575	106%	30
Počet H v CaseMix pro DRG alfa VZP (111) tuzemec	897	925	103%	28
Body za AMB péči celkem - nonVZP tuzemec	5 811 484	5 642 023	97%	-169 461
Body za AMB péči celkem - VZP tuzemec	8 261 432	8 397 480	102%	136 048

S výjimkou parametru CaseMix pro hospitalizační paušál pro VZP (splněno 94 %) a non VZP (splněno 98 %) byly všechny plánem stanovené produkční parametry naplněny. Pokles je jednoznačně dán rekonstrukcí JIP od 1.10.2014, a tedy redukcí počtu lůžek na standardním oddělení o 6 a na JIP o 2 s tím, že JIP je přestěhována do provizorních prostor, kde není možná dlouhodobá péče o ventilované nemocné.

Náklady oddělení celkem	64 714 827	64 824 613	100%	109 786
-------------------------	------------	------------	------	---------

Plánované celkové náklady byly překročeny o minimálních 136 048 Kč, což je o 3,5 mil. Kč lepší výsledek než v roce 2013, přičemž jde dominantně o mzdové náklady indukované rozhodnutím zřizovatele. Materiálové náklady na léky a zdravotnický materiál jsou stabilní.

PROVOZNÍ ČINNOST

Hospitalizace

V rámci hospitalizací prošlo epileptologickou monitorovací jednotkou 221 nemocných. 12 nemocných mělo monitoraci z invazivně zavedených elektrod, 45 nemocných bylo indikováno k epileptochirurgickému výkonu – k otevřené operaci nebo implantaci vagového stimulátoru (13 implantací) nebo ke stereotaktické termolézi.

Probíhaly i nadále náročné hospitalizace na JIP. Bylo provedeno 29 endovaskulárních mechanických odstranění trombů a intraarteriálních trombolýz a 61 intravenózních trombolýz, tedy opět nárůst proti roku 2013. Průchodnost JIP zejména pro akutní nemocné s cévní mozkovou příhodou je však nadále omezena jednak nedostatečným počtem lůžek, jednak nedostupností lůžek chronické respirační a následné péče, což vede k dlouhodobým hospitalizacím na JIP. Nedostatečný počet intenzivních lůžek v rámci Komplexního cerebrovaskulárního centra znemožňuje ošetřit více nemocných sofistikovanými endovaskulárními metodami. 72 % nemocných bylo z Prahy nebo Středočeského kraje, 23 % z jiných krajů celé republiky. Od 1. 10. 2014 byl redukován provoz JIP na počet 4 lůžek v důsledku rekonstrukce, a tedy reálný nárůst provedených výkonů proti roku 2013 byl dán extrémním pracovním nasazením.

Ambulance

Počet ambulantních vyšetření v meziročním srovnání je prakticky stejný (99,1 % roku 2013). Pozitivním pokračujícím trendem je zvýšení počtu nemocných ve specializovaných ambulancích - epileptologické, spánkové, neuroimunologické a extrapyramidové. Elektrofyziologické, EEG 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 (4 stážisté + vyškolení dvou specializovaných epileptologů), elektroencefalografii (výuka v kurzech, 3 stážisté) a v elektromyografii (2 stážisté). V roce 2014 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 45. 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 221 nemocných, 62 z nich bylo indikováno k léčbě přístrojem, zajišťujícím trvalý přetlak v dýchacích cestách (CPAP nebo BiPAP). Vedoucím lékařem Centra je MUDr. Tomáš Procházka.

Daří se naplňovat statut Komplexního cerebrovaskulárního centra a jeho předností je nadále prim. Kalina. V Praze a Středočeském kraji jsou taková centra pouze dvě. Velmi napjatá situace s omezenou kapacitou 6 neurointenzivních lůžek je aktuálně řešena rozsáhlou rekonstrukcí, na jejímž konci by měla být od 7/2015 dvanáctilůžková JIP.

PERSPEKTIVY PRO NÁSLEDUJÍCÍ ROK

Plánovaná rekonstrukce a rozšíření cerebrovaskulárního centra se realizuje od 1. 10. 2014 s plánem zahájení provozu od 7/2015. V roce 2015 plánujeme v rámci rozšířené kapacity výrazně zvýšit počet superspecializovaně ošetřených cerebrovaskulárních nemocných. Pokračovalo čerpání finančních prostředků z Integračního operačního programu.

VÝUKOVÁ A JINÁ ODBORNÁ ČINNOST

Prim. MUDr. Miroslav Kalina:

Odborné společnosti:

Česká neurologická společnost

Česká liga proti epilepsii – člen výboru Ligy

EPISTOP (občanské sdružení) – člen výboru

EPI 99 – člen výboru

Přednášky, publikace, pedagogické aktivity:

Pravidelné přednášky v IPVZ, organizace a vedení kurzu akutní neurologie 2015, vedení neurointenzivistických stáží.

2 aktivní účasti na zahraničních sjezdech, řada prezentací na tuzemských celostátních akcích.

Spoluautorství 2 zahraničních a autorství 2 tuzemských publikací.

MUDr. Denisa Vondráčková

5 přednášek na celostátních akcích, 1 aktivní účast na zahraničním sjezdu, vedení neurointenzivistických stáží.

MUDr. Zilla Šonková

2 aktivní účasti na tuzemských a 1 na zahraničních sjezdech.

MUDr. Zdeněk Vojtěch

Výuka na I. a III. LF UK, 14 aktivních účastí na tuzemských celostátních akcích a na 3 zahraničních, 3 tuzemské a 2 zahraniční publikace.

MUDr. Martin Kovář

6 aktivních tuzemských prezentací, 1 tuzemská publikace.

MUDr. Tomáš Procházka

9 tuzemských a 2 zahraniční prezentace na sjezdech, 2 publikace tuzemské a 2 zahraniční.

MUDr. Vojtěch Skovajsa

4 tuzemské prezentace, stáže EMG.

MUDr. Martin Jerie

5 tuzemských prezentací.

■ NEUROCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Jan Klener

Základní údaje

Počet lůžek	65
Standardní	45
Intenzivní	8
Intermediální	12
Počet lékařů	22
Počet všeobecných sester a bratrů	88
Počet ambulantních vyšetření	9979
Počet hospitalizací	2988
Využití lůžek (v %)	87
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	7,4

Rozložení operačních výkonů

Mozkové nádory	208
Cévní onemocnění	192
Funkční výkony	65
Spinální onemocnění vč. nádorů	1649
Kraniocerebrální poranění	78
Ostatní	594
Celkem	2786

Neurochirurgické oddělení se v roce 2014 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.

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 2014 činil 2 786 výkonů, hospitalizováno bylo 2 988 nemocných a ambulantně ošetřeno 9979 pacientů. Pro léčbu řady diagnóz je Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce 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 2014 probíhala operační léčba v multifunkčním komplexu operačních sálů vybaveném moderní technologií – intraoperační magnetickou rezonancí, navigačními operačními systémy, operačními mikroskopy a intraoperačním elektrofyziologickým monitorováním. Integrace sálových technologií umožňuje poskytovat pacientům s operacemi mozku, míchy či páteře vyšší úroveň přesně cílené, maximálně efektivní a bezpečné léčby.

V neuroonkologickém programu pokrývá oddělení operativu celého spektra nádorů mozku, zahrnujícího 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 s preferencí tzv. „keyhole“ přístupu do nitrolebí, a princip tzv. bezretrakční neurochirurgie s minimální traumatizací mozku přístupem. 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. Bezpečnost a přesnost operačních zákroků je zvýšena použitím funkční neuronavigace, možností použití intraoperační fluorescenční vizualizace nádorů či peroperačního elektrofyziologického monitoringu. V roce 2014 jsme druhým rokem pokračovali v resekcích problematických mozkových oblastí (řečová centra) při dočasném probuzení pacientů v průběhu operace a jejich spolupráci s chirurgem s velmi dobrými výsledky. V oblasti adenomů hypofýzy a komorových nádorů se ve vybraných případech rozvíjí neuroendoskopická léčba. Pro neuroonkologic-

ké pacienty zajišťovalo Neurochirurgické oddělení v roce 2014 kromě vlastní operační léčby i další terapeutické metody cestou pravidelných mezioborových neuroonkologických seminářů za účasti multidisciplinárního týmu specialistů Nemocnice Na Homolce a onkologů FN Motol (frakcionovanou radioterapii, chemoterapii, radiochirurgickou léčbu zejména na Leksellově gama noži, případně protonovou léčbu).

V rámci neurovaskulárního programu působí Neurochirurgické oddělení jako součást Komplexního cerebrovaskulárního centra, jehož statut získala Nemocnice Na Homolce v dubnu 2010.

Dominantní úlohou je zde komplexní péče o nemocné se subarachnoidálním krvácením, která zahrnuje jak ošetření nejčastějšího zdroje – prasklých mozkových aneuryzmat, tak neurointenzivní a další péči. K dispozici je plné spektrum mikrochirurgických a endovaskulárních technik léčby. Mikrochirurgická léčba zahrnovala v roce 2014 komplexní nabídku současně dostupných metod – prostý clipping, rekonstrukce klipy, dočasný clipping a remodelling, trapping i nepřímé metody s využitím cévní okluze a revaskularizačních 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 aneuryzmat 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 2014 byla prováděna operativa narůstajícího počtu neprasklých výdutí, arteriovenózních malformací a kavernózních angiomů a početné skupiny spontánních intracerebrálních krvácení. Ve spolupráci s Neurologickým oddělením byly prováděny výkony podle vypracovaných indikačních kritérií k provádění dekompresivních (odlehčujících) kraniektomií u některých typů ischemických cévních mozkových příhod, stejně jako operace bypassů mezi extra- a intrakraniálním řečištěm.

V roce 2014 jsme začali využívat nový přístroj měřící průtok krve jednotlivými tepnami v průběhu operace (flowmetr). Monitorace prů-

toku umožňuje rychleji reagovat na změny a tím zabránit kritickému nedokrvení jednotlivých částí mozkové tkáně. Největší využití tohoto přístroje je při revaskularizačních operacích.

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 se stabilizoval počet indikovaných a operovaných pacientů na 30–40 ročně a celkový počet zde operovaných nemocných s farmakorezistentní epilepsií dosáhl již počtu kolem 500.

U operovaných pacientů se uplatňovaly jak resekcí 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. mikrovasculární dekomprese a parciální sensorické rhizotomie u neztížitelných bolestí trojklaného nervu.

Ve spolupráci s ARO oddělením se nadále rozvíjela léčba bolesti neurostimulační a neuromodulační technikou.

V rámci spondylochirurgického programu 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 při preferenci mikrochirurgického přístupu a využívání šetrných miniinvasivních technik, v indikovaných případech s využitím elektrofyziologického monitoringu. Spondylochirurgická operativa disponuje kompletním spektrem páteřních implantátů včetně artroplastických systémů a perkutánně zaváděných stabilizátorů. I nadále v roce 2014 stoupal počet osteo-

porotických fraktur páteře, řešených metodou miniinvazivně perkutánní vertebroplastiky, resp. kyfoplastiky, ve spolupráci s intervenční radiologií.

Spektrum operovaných páteřních nádorů zahrnovalo v roce 2014 všechny typy lézí – intradurální, extradurální, intramedulární a extramedulární nádory.

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 2014 podíleli na postgraduální výuce pro neurology a neurochirurgy před atestací a zajišťovali odborné stáže českých a zahraničních lékařů v oboru neurochirurgie.

Na Neurochirurgickém oddělení byly v roce 2014 řešeny 2 grantové projekty, 2 celosvětové multicentrické studie pro léčbu maligních onemocnění mozku EF 14-TTF, ACT IV.

Lékaři nemocnice se aktivně účastní světových a národních kongresů, kde v roce 2014 prezentovali 22 sdělení. Dále publikovali 4 kapitoly v monografii a 1 článek v mezinárodním impaktovaném časopisu.

Lékaři a další zdravotnický personál Neurochirurgického oddělení se několikrát ročně setkávají při sportovních akcích, jako jsou lyžařské či cyklistické zájezdy, které se velkou měrou podílejí na výborné atmosféře, která panuje na oddělení a ze které ve svém důsledku nejvíce profitují pacienti samotní.

Publikační a přednášková aktivita

KLENER, J. Tumory mozku a míchy. Postgraduální kurz Základy neurologie, 2.LF UK Motol, 17.9.-17.9.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KLENER, J. - REMEŠ, F. Subarachnoidální krvácení. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta, 2014, s. 292-309. ISBN 978-80-204-3359-6.

KLENER, J. Oftalmická a blister aneuryzmata mozku. Supratentorial approaches and clinical anatomy, ECPA MU Brno, 18.9.-19.9.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KLENER, J. Retractorless technique in complex neurosurgical procedures. Supratentorial approaches and clinical anatomy, ECPA MU Brno, 18.9.-19.9.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KLENER, J. Gravity-assisted ontralateral transfalcine approach to paramedian subcortical lesions. Evropský neurochirurgický kongres EANS 2014, Praha, 12.10.-17.10.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KLENER, J. Chirurgické přístupy k cévním lezím mozku. Výroční kongres české NCH společnosti, Liberec, 10.12.-12.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KLENER, J. - ŠOULA, O. - RAEV, S. - TOMÁŠ, R. Surgery of anterior clinoidal meningiomas. Journal of Neurological Surgery Part B: Central European Neurosurgery, 2014, vol. S2, no. 75, s. 122. ISSN 2193-6331. Abstract: 11 European Skull Base Society Congress, Paříž, 26.6.-28.6.2014.

KLENER, J. Novinky v mikrochirurgické léčbě mozkových aneuryzmat. Seminář Johnson, NNH, 12.6.-12.6.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KLENER, J. Intraoperační videoangiografie. Seminář Johnson, NNH, 12.6.-12.6.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KLENER, J. Mikrochirurgická léčba mozkových aneuryzmat. Seminář neurologického odd. Kladno, Nemocnice Kladno, 19.6.-19.6.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KLENER, J. Operace mozkového nádoru. [internet]. Ver. 1. Praha: mojemedicina.cz, 2014.

KRÁMSKÁ, L. - MALÍKOVÁ, H. - VOJTĚCH, Z. - LUKAVSKÝ, J. - MAREČKOVÁ, I. - PROCHÁZKA, T. - ŠROUBEK, J. - KALINA, M. Intellect and memory performance in patients after anteromesial temporal lobectomy – one year follow-up. 3rd International Congress on Epilepsy, Brain and Mind, Brno, 3.4.-5.4.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

ŠROUBEK, J. - TOMEK, A. Intracerebrální hemoragie. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta, 2014, s. 276-291. ISBN 978-80-204-3359-6.

ŠROUBEK, J. Hydrocefalus. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta, 2014, s. 407-411. ISBN 978-80-204-3359-6.

ŠROUBEK, J. Tumory CNS v neurointenzivní péči. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta, 2014, s. 412-414. ISBN 978-80-204-3359-6.

MALÍKOVÁ, H. - KRÁMSKÁ, L. - VOJTĚCH, Z. - LIŠČÁK, R. - ŠROUBEK, J. - LUKAVSKÝ, J. - DRUGA, R. Different surgical approaches for mesial temporal epilepsy: resection extent, seizure and neuropsychological outcomes. Stereotactic and Functional Neurosurgery, 2014, vol. 92, no. 6, s. 372-380. ISSN 1011-6125.

ŠROUBEK, J. - MALÍKOVÁ, H. - VOJTĚCH, Z. - KRÁMSKÁ, L. - LIŠČÁK, R. - PROCHÁZKA, T. Epilepsy surgery. EANS 2014, Praha, 12.10.-17.10.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

ŠROUBEK, J. - RAEV, S. - TITTELBACH, L. - KLENER, J. Velké a gigantické meningeomy přední jámy lební – soubor pacientů. 15. pracovní dny chirurgie baze lební 12.9.-13.9.2014, Frýdlant u Liberce. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

MALÍKOVÁ, H. - VOJTĚCH, Z. - ŠROUBEK, J. Intraoperative MRI in anterior temporal lobectomy for mesial temporal lobe epilepsy: Does intraoperative MRI improve the resection extent? RSNA, Chicago USA, 30.11.-6.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

MALÍKOVÁ, H. - VOJTĚCH, Z. - ŠROUBEK, J. Perioperační MRI u přední temporální resekcí. Pražský den, Praha, 11.12.-11.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

CHROBOK, J. - KUČERA, R. - ŠTASTNÁ, D. Záněty v páteřní chirurgii. XII. Spondylochirurgický kongres, Praha, 21.9.-23.9.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

CHROBOK, J. - ŠTASTNÁ, D. - KUČERA, R. Lumbar DDD - přední vs zadní přístup. Výroční kongres ČNCHS, Liberec, 10.12.-12.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

CHROBOK, J. - JARŮŠKOVÁ, M. PET ve spinální chirurgii. Výroční kongres ČNCHS, Liberec, 10.12.-12.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

CHROBOK, J. - JARŮŠKOVÁ, M. PET ve spinální chirurgii. VIII. Cadaver workshop, Brno, 1.12.-2.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

CHROBOK, J. - KUČERA, R. - ŠTASTNÁ, D. Zánětlivé komplikace v páteřní chirurgii. VIII. Cadaver workshop, Brno, 1.12.-2.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

CHROBOK, J. - ŠTASTNÁ, D. Transorální přístupy ke kraniocervikálnímu přechodu. VIII. Cadaver workshop, Brno, 1.12.-2.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

CHROBOK, J. Fenomén naší doby: ženy padající z koní. Praha 5, 16.9.2014.

CHROBOK, J. Nový medicínský strašák: Nemoci páteře. Nova.doma.cz, 15.10.2014.

URGOŠÍK, D. - JECH, R. - RAEV, Š. - DUŠEK, P. - ŠTASTNÁ, D. - RŮŽIČKA, F. - LIŠČÁK, R. - RŮŽIČKA, E. Cerebrospinal fluid content of neurostimulator pocket-complication of deep brain stimulation in movement disorders - a case report. Stereotactic and Functional Neurosurgery, 2014, vol. 92, no. Suppl. 2, s. 151. ISSN 1011-6125. Abstract: XXIst Congress of the European Society for Stereotactic and Functional Neurosurgery, Maastricht, the Netherlands, 17.9.-20.9.2014.

■ ODDĚLENÍ STEREOTAKTICKÉ A RADIČNÍ 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 našem 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.

Všeobecné údaje

Počet lékařů: 6 + 2 externí oftalmologové a dva neurologové

Počet sester: 13 + 1 radiologický laborant

Počet ostatních pracovníků: 6

Počet lůžek: 8 – stacionář (pondělí-pátek)

Provozní činnost

Počet operací provedených Leksellovým gama nožem: 1016

- z tohoto počtu bylo 116 cizinců (11,4 %) – Ukrajina 2, Polsko 28, Slovensko 77, Bělorusko 1, Bulharsko 1, Kazachstán 1, Švýcarsko 1, Litva 3, Lucembursko 1, Azerbajdžán 1

- formulář E 112 - 76

- samoplátci z EU - 36

- smluvní cena - 4

Počet ostatních operací na operačním sále: 119

- z toho hluboká mozková stimulace 26 (17 primo-implantací, 9 re-implantací) a 3x neuromodulační výkon - occipitalis nerve stimulation (ONS) u nemocných s occipitální neuralgií.

Počet hospitalizací – 903

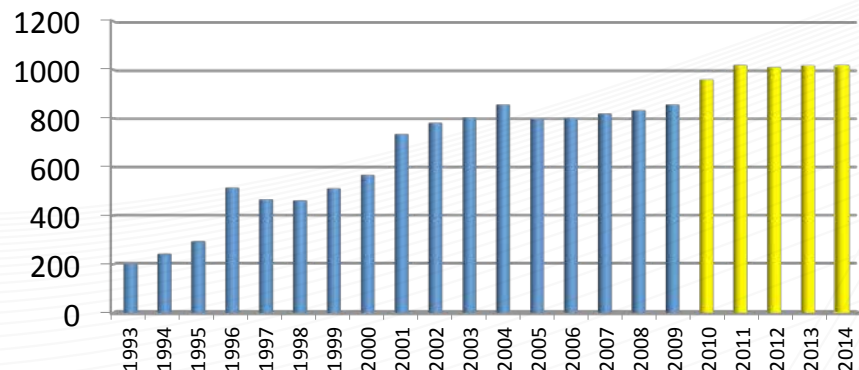
Ambulantní část:

Na ambulanci vyšetřeno 2676 pacientů.

Poštou odesláno 3520 konzultací.

Počet pacientů léčených gama nožem v jednotlivých letech

(žlutě po instalaci modelu Perfexion)



Změny / nové události uplynulého roku

V roce 2014 bylo léčeno gama nožem 1016 pacientů, což je číslo opět velmi vysoké (o 3 méně než v r. 2011, kdy jsme léčili historické maximum), i když ozařovací časy se již prodloužily na dvojnásobek času proti instalaci v r. 2009 (celosvětový průměr je 272 pacientů za rok, evropský průměr 457 pacientů). V průběhu celého roku gama nůž pracoval spolehlivě a nebyla zaznamenána žádná významnější porucha přístroje. Koncem roku 2013 vypršela smlouva „full servis“ a v roce 2014 jsme byli kryti provizorní smlouvou, smlouva na čtyřleté období s výměnou zdrojů i přes jednání trvajících prakticky celý rok nebyla zatím uzavřena.

Stále významný podíl představovali cizinci – 11,4 %, i když znovu poklesl počet pacientů z Polska, protože začalo pracovat druhé polské centrum v Katovicích s gama nožem, a dlouhodobě lze předpokládat, že s narůstající zkušeností postupně domácí pracoviště převezmou všechny polské pacienty. Smluvní cenu platili pouze 4 cizinci.

Pokračovala konzultační činnost pacientů s extrapyramidovými poruchami zabezpečovaná prof. MUDr. Evženem Růžičkou, DrSc., a doc. MUDr. Robertem Jechem, PhD., v ambulanci pohybových poruch v rámci OSRN.

Počet očních indikací se stabilizoval a gama nožem bylo léčeno 30 pacientů s oftalmologickým onemocněním.

Firma Diros vyrobila konečnou verzi speciální string elektrody pro radiofrekvenční stereotaktickou léčbu mediální temporální epilepsie a úspěšně byly otestovány 3 elektrody na pacientech. Podařilo se zabezpečit financování nákupu elektrod pro 40 pacientů z grantových prostředků, což dává předpoklady zahájit tuto efektivní léčbu s dostatečnou časovou rezervou na sjednání úhrady elektrod ze strany pojišťoven.

Dobré jméno oddělení bylo v r. 2014 na mezinárodní úrovni oceněno přizváním do elitní skupiny pracovišť „North American Gamma Knife Consortium“.

Perspektivy pro následující rok

1) Od instalace nového gama nože Perfexion uběhlo 5 let, tj. ozařovací doby vzhledem k poločasu rozpadu kobaltu 60 se zdvojnásobily. Proto je potřebné již do poloviny roku 2015 naplánovat výměnu zdrojů, která by měla optimálně proběhnout nejpozději v posledním kvartálu roku 2016. K výměně zdrojů by tak došlo po době užívání 7 let. O výměně zdrojů se jedná v rámci probíhajícího tendru na novou servisní smlouvu. Částka za servis a výměnu zdrojů je ale poměrně vysoká a bude s ní potřeba počítat v rozpočtu nemocnice, resp. tohoto oddělení.

2) Je možné využít příležitosti hrát větší roli v prezentaci na mezinárodním fóru (v celosvětovém měřítku) při organizování multicentrických studií a stanovování léčebných standardů v radiochirurgii. Touto příležitostí je pozvání ke vstupu do prestižního klubu North American Gamma Knife Consortium.

3) Ke konci roku 2014 byl připraven program školení v radiochirurgii v naší nemocnici ve spolupráci s oddělením lékařské fyziky a firmou Elekta pro zahraniční zájemce o výškolení v oblasti fyzikálních a neurochirurgických aspektů radiochirurgie pomocí gama nože. Ročně budou vypisovány 2 termíny.

4) S předchozím bodem souvisí snaha udržet významný počet zahraničních pacientů, kteří tvoří cca 10 % klientů oddělení.

5) Prostředky z grantové podpory na vědeckou činnost nám umožnily zaplatit elektrody na léčbu 40 pacientů s mediální temporální epilepsií. Jde o unikátní způsob léčby, který nyní provádíme jako jediné pracoviště na světě. Tento počet elektrod umožní léčbu dotovat do doby, než budou elektrody zaregistrovány a léčba bude hrazena pojišťovnou. Toto jednání o hrazení elektrod by mělo proběhnout v příštích cca 3 letech.

Vize našeho oddělení:

1) Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie je „centre of excellence“ radiochirurgické léčby gama nožem.

2) Oddělení nabízí pacientům péči na špičkové světové úrovni, bez dlouhých čekacích dob.

3) Oddělení je zapojeno do mezinárodní vědecké práce, podílí se na organizování multicentrických studií, je členem elitního světového sdružení „International Gamma Knife Research Foundation“ (tak bude přejmenováno North American Gamma Knife Consortium).

4) Oddělení je zapojeno do postgraduální výukové činnosti v rámci atestační přípravy v oboru neurochirurgie, provádí školení zahraničních zájemců v oboru neurochirurgie, radioterapie a lékařské fyziky. Pracovníci oddělení jsou uznávaní mezinárodní odborníci, kteří jsou zvaní školit a přednášet radiochirurgickou problematiku do celého světa.

5) Oddělení výsledky své klinické vědecké práce publikuje jak v domácích, tak zahraničních časopisech. Jak vysokoškoláci, tak střední zdravotní personál radiochirurgickou problematiku systematicky přednášejí a kontinuálně informují referující pracoviště o vývoji radiochirurgické léčby.

6) Pracoviště poskytuje dobré pracovní podmínky všem svým zaměstnancům, díky vstřícné pracovní atmosféře si pracovníci své práce váží. Za svoji práci jsou dobře odměňováni.

7) Díky svému renomé je pracoviště vyhledáváno zahraniční klientelou.

8) Oddělení je ekonomicky zdravé, což mu umožňuje technický a lidský rozvoj.

Výuková a jiná odborná činnost

Probíhaly předatestační stáže neurochirurgů v rámci IPVZ (povinná předatestační stáž v neurochirurgii na oddělení – celkem 4 neurochirurgové na jednotýdenní stáž).

Během roku 2014 navštívilo gama nůž 164 zapsaných návštěvníků v kontrolovaném pásmu.

Přednášky:

Doc. MUDr. Roman Liščák, CSc.

1) 4. 2. 2014 Celoústavní seminář Nemocnice Na Homolce „Zobrazovací metody v radiochirurgii“.

2) 20. 2. 2014 Leksell gamma knife Perfexion start up at HCor centre, Sao Paulo, Brasil, „Gamma knife applications – tumors and vascular“, vyzvaná přednáška.

3) 25. 4. 2014 XXXVIII. Brněnské onkologické dny „Radiochirurgie gama nožem“, vyzvaná přednáška.

4) 17th Internation meeting Leksell gamma knife society, 13. 5. 2014 New York „Leksell gamma knife treatment for pilocytic astrocytomas: long term results“.

5) 17th Internation meeting Leksell gamma knife society, 15. 5. 2014 New York „Radisourgery of cavernomas“, vyzvaná přednáška.

6) 17th Internation meeting Leksell gamma knife society, 15. 5. 2014 New York „Leksell gamma knife treatment of the glomus tumor: long term results“.

7) 21. 5. 2014 IX. Mezinárodní konference Nejnovější trendy radioterapie, stereotaktické radioterapie, radiochirurgie a brachyterapie IX. „Gama nůž v léčbě funkčních onemocnění“, vyzvaná přednáška 20 min.

8) 18. 9. 2014 XXI congress ESSFN (European Society for Stereotactic and Functional Neurosurgery) v Maastrichtu, Nizozemí. „Radiosurgery for large arteriovenous malformations“ Radiosurgery for large

arteriovenous malformations. In Sborník příspěvků XXI congress ESSFN (European Society for Stereotactic and Functional Neurosurgery, Maastricht, Nizozemsko, 17. 9.-20. 9. 2014. Basel: Karger AG, 2014. s. 53. ISBN 978-3-318-02704-4.

9) 19. 9. 2014 „XXI congress ESSFN (European Society for Stereotactic and Functional Neurosurgery“ v Maastrichtu, Nizozemí. „Seizure and neuropsychological outcome after stereotactic amygdalohippocampectomy for mesial temporal lobe epilepsy“ In Sborník příspěvků XXI congress ESSFN (European Society for Stereotactic and Functional Neurosurgery, Maastricht, Nizozemsko, 17. 9.-20. 9. 2014. Basel: Karger AG, 2014. s. 117. ISBN 978-3-318-02704-4.

10) 13. 10. 2014 15th European Congress of neurosurgery – EANS 2014, Prague, invited „Radiosurgery in vestibular schwannoma“.

11) 17. 10. 2014 15th European Congress of neurosurgery – EANS 2014, Prague, invited „What can radiosurgery offer in the skull base tumor management team“.

MUDr. Gabriela Šimonová, CSc.

1) Léčba mozkových metastáz na Leksellově gama noži- pacienti s pětiletým a delším přežitím. 10. konference Společnosti radiační onkologie, Hradec Králové, 20. 6.-22. 6. 2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

2) Radiochirurgie pilocytárních astrocytomů. Winter glio meeting, Zaječí, Břeclav, 7. 2.-8. 2. 2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

MUDr. Dušan Uργοšik, CSc.

1) Gamma Knife treatment of AVM Prague´s experience. 10th Asian congress of Neurological Surgeons, Astana-Kazakhstan, 9. 9.-12. 9. 2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

2) Likvorová náplň kapsy stimulatoru u hluboké mozkové stimulace-kazuistika. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie, 2013, roč. 2013, č. 109, s. 2S82-2S83. ISSN 1210-7859. Abstrakt: 27. český a slovenský neurologický sjezd a Dunajské sympozium 2013, Praha, 20. 11.-23. 11. 2013.

3) Atrofie trojklaného nervu u pacientů s klasickou trigeminální neuralgií. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie, 2013, roč. 2013, č. 109, s. 2S63. ISSN 1210-7859. Abstrakt: 27. český a slovenský neurologický sjezd a Dunajské sympozium 2013, Praha, 20. 11.-23. 11. 2013.

4) Trigeminal nerve asymmetry in classic trigeminal neuralgia: evaluation by magnetic resonance imaging.. Stereotactic and Functional Neurosurgery, 2014, vol. 92, no. Suppl 2, s. 124. ISSN 1011-6125. Abstract: XXIst Congress of the European Society for Stereotactic and Functional Neurosurgery, Maastricht, the Netherlands, 17. 9.-17. 9. 2014.

5) Cerebrospinal fluid content of neurostimulator pocket-complication of deep brain stimulation in movement disorders - a case report. Stereotactic and Functional Neurosurgery, 2014, vol. 92, no. Suppl. 2, s. 151. ISSN 1011-6125. Abstract: XXIst Congress of the European Society for Stereotactic and Functional Neurosurgery, Maastricht, the Netherlands, 17. 9.-20. 9. 2014.

6) DBS for movement disorders. 10th Asian congress of Neurological Surgeons, Astana, Kazakhstan, 9. 9.-12. 9. 2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

MUDr. Tomáš Chytka

1) Gamma Knife Radiosurgery for Skull Base Tumors. 15. pracovní dny chirurgie bez lební, Frýdlant v Čechách, 12. 9.-13. 9. 2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

2) Radiosurgery for sellar lesions, Gamma knife perfection. Comprehensive hands-on course of endoscopic pituitary surgery, Ostrava, 11. 6.-13. 6.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

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. Tradičně i v roce 2014 plně pokrývala jednotlivé specializované oblasti.

MULTIFUNKČNÍ KATETRIZAČNÍ PRACoviSTĚ

Počet katetizačních ablací se oproti minulému roku opět navýšil. **Bylo provedeno celkem 986 katetizačních ablací srdečních arytmií a v rámci České republiky jsme tak opět dosáhli absolutně největšího počtu výkonů.** Tzv. komplexní výkony (ablace fibrilace síní, síňových tachykardií a komorových tachykardií) tvoří více než 2/3 všech ablací! Dominantní postavení má fibrilace síní – pro tuto diagnózu bylo na našem pracovišti ošetřeno 476 pacientů. Oproti minulému roku jsme zaznamenali nárůst počtu ablací pro perzistující či dlouhodobě perzistující formu fibrilace síní (celkem 149 ablací). Více než 1/3 ablací pro paroxysmální či perzistující fibrilace síní byla provedena pomocí balonových metod (kryoablace a laserová ablace). I počet ablací komorových tachykardií postupně narůstá, v r. 2014 přesáhl poprvé hranici 100 výkonů.

Standardně na našem pracovišti používáme k ablaci metodu dálkové magnetické navigace Niobe II, Stereotaxis, USA. Pomocí této metody bylo ošetřeno 142 pacientů, ve většině případů pro komorovou tachykardii. Koncem roku byla dokončena rekonstrukce jednoho ze tří sálů, kde byl instalován další systém dálkové elektromagnetické navigace Magnetecs.

Patříme mezi 3 referenční pracoviště v ČR, která provádějí systematicky transvenózní extrakce stimulačních a defibrilačních elektrod. V loňském roce jsme provedli tyto výkony 82 nemocným, což je nejvíce v ČR.

Systematicky se věnujeme vědeckým a experimentálním pracím. Na našem oddělení probíhalo v roce 2014 několik významných mezinárodních klinických studií v oboru elektrofyziologie i kardiostimulace, např. CABANA, FIRE and ICE, SELECT-LV, ReMARQable, DDRA-MATIC, KONA, atd.

Od roku 2012 jsme celosvětově vedoucím centrem pro implantace tzv. bezelektrodových (leadless) kardiostimulátorů, s celkovým počtem 102 ke konci roku 2014. Kromě kardiostimulátoru Nanostim, SJM, USA (první implantace v r. 2012) jsme v rámci klinické zkoušky v roce 2014 zahájili implantace dalšího typu leadless stimulátoru Micra (Medtronic, USA). Do studie bylo na našem pracovišti zařazeno 29 pacientů, všechny výkony proběhly bez komplikací a i v rámci sledování těchto pacientů jsme nezaznamenali žádné problémy.

Naše laboratoř se podílí i na klinickém výzkumu léčby rezistentní arteriální hypertenze. U 13 nemocných byla provedena neinvazivní renální denervace pomocí terapeutického ultrazvuku, třem nemocným byla provedena radiofrekvenční ablace glomus caroticum (studie Cibiem) a 8 pacientům byl implantován kardiostimulátor BackBeat Moderato s možností nastavení speciálního režimu stimulace ke snížení krevního tlaku.

V počtu implantací kardiostimulátorů a defibrilátorů (ICD) se naše pracoviště dlouhodobě řadí mezi největší v Evropě. **V rámci České republiky jsme za rok 2014 opět centrem s největším počtem implantačních výkonů (1211).** Specializujeme se především na implantace defibrilátorů a srdeční resynchronizační léčbu. Pokračujeme v implantacích tzv. subkutánních defibrilátorů, kterých bylo implantováno v roce 2014 celkem 19. S implantáty souvisí i výkony, kdy je třeba stimulační či defibrilační elektrody extrahovat. Těchto výkonů bylo v r. 2014 provedeno celkem 65 s úspěšností 95 %.

V rámci České republiky jsme vedoucím centrem v řešení případů alternativní antikoagulační terapie, a to pomocí perkutánních katetizačních uzávěrů ouška levé síně – za rok 2014 celkem 22 výkonů. Unikátní je používaný přístup zavádění okluderu pod kontrolou intrakardiálního ultrazvuku čili bez používání pro pacienta nekomfortní jícnové echokardiografie.

Nadále funguje a rozvíjí se i projekt experimentální laboratoře ve Fyziologickém ústavu 1. LF. Jsme školicím centrem pro robotickou navigaci (Hansen Medical) pro střední a východní Evropu. Jsou zde prováděny experimenty s různými typy srdečních podpor, modely srdečního selhání, novými technologiemi katetizačních ablací a přístrojové léčby.

INTERVENČNÍ KARDIOLOGIE

Celkově bylo provedeno 3226 diagnostických koronárních angiografií, což je nejvyšší dosažený počet po dobu fungování invazivní kardiologie v NNH. Individuálních katetrizačních výkonů bylo provedeno 3519, což je rovněž nejvyšší kdy dosažený počet.

Ve srovnání s rokem 2013 došlo k nárůstu počtu koronárních intervencí (PCI) o 10 % na konečných 982 PCI výkonů. Dále pokračuje trend zvyšování počtu nekoronárních intervencí – jak na srdci (tzv. strukturální srdeční intervence), tak i na periferních tepnách.

Došlo k dalšímu zvýšení počtu strukturálních srdečních intervencí, jako jsou uzávěry foramen ovale patens, defekt septa síní, stenózy plicnice, uzávěry paravalvulárních leaků – byly provedeny některé unikátní kombinované katetrizační výkony pro strukturální srdeční vady. Celkový počet katetrizačních uzávěrů defektu mezisíňové přepážky vzrostl na 64, což řadí oddělení mezi centra s nejvyšším počtem těchto výkonů.

Pokračuje program katetrizačních implantací aortální chlopně (TAVI), v roce 2014 bylo provedeno celkem 19 těchto výkonů. Úspěšně tak pokračuje program, který je velmi komplexní co do rozsahu diagnostických předoperačních vyšetření a vlastní intervence, tak i nároků na multioborovou spolupráci.

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

Oddělení invazivní kardiologie organizovalo další ročník workshopu, který byl věnován využití pomocných zobrazovacích technologií při katetrizačních výkonech (intravaskulární ultrazvuk, měření frakční průtokové rezervy, optické koherenční tomografie a near-infrared spektroskopie). Počet účastníků zcela naplnil plánovanou kapacitu.

Pracoviště se tradičně podílí na přípravě řady odborných programů a prezentací na odborných konferencích a sjezdech v České republice.

NEINVAZIVNÍ KARDIOLOGIE

Ambulantní kardiologie

Od 1. 4. 2014 byl jmenován vedoucím lékařem neinvazivní kardiologie MUDr. Filip Mátek.

Celkový počet všech ambulantních výkonů ve srovnání s r. 2012 mírně stoupl (z 40198 na 40270).

Odd. neinvazivní kardiologie získalo v roce 2014 nový přístroj pro spiroergometrii.

Echokardiografie

V Echokardiografické laboratoři bylo poprvé provedeno přes 1000 jícnových vyšetření a zaznamenán byl také nárůst celkových vyšetření.

V loňském roce byl pořízen echokardiografický přístroj nejvyšší třídy se zaměřením na funkční diagnostiku a trojrozměrné transthorakální i jícnové zobrazení Vivid9 GE.

Ke konci roku byl spuštěn ojedinělý komunikačně-informační systém mezi lůžkovým oddělením a sály. Tento systém zjednodušuje a zefektivňuje komunikaci mezi operačními, zákrokovými sály a jednotlivými lůžkovými odděleními.

INTERVENČNÍ KARDIOLOGIE

Diagnostická katetrizace	3226
Ventrikulografie	515
Oboustranná srdeční katetrizace	170
Perkutánní koronární intervence (PCI)	981
Primární PCI (u AIM)	218
Počet stentů	1364
Frakční průtoková rezerva	247
Intravaskulární ultrazvuk	64
Uzávěr DSS/PFO	64
TAVI	19

MULTIFUNKČNÍ KATETRIZAČNÍ PRACOVNÍŠTĚ:

ICD:	
Celkem	516
Primoimplantace	326
Výměny	190
Biventrikulární ICD (CRT)	223
Subkutánní ICD	19
KARDIOSTIMULÁTORY	
Celkem	695
Primoimplantace 381, výměny	314
Leadless stimulace celkem	66
Nanostim	37
Micra	29
Barostimulátor	1

EXTRAKČNÍ VÝKONY	
Implantace Revealu	82
	38

KATETRIZAČNÍ ABLACE	
Celkem	955
Fibrilace síní celkem	476
Parox. FS	309
Perzistentní FS	149
Neselektivní RFA AV uzlu	18
Síňové tachykardie	55
Flutter síní	85
Komorové tachykardie celkem	115
Idiopatické	55
Strukturální	60
AVNRT	121
WPW syndrom	40
Ablace renálních tepen	24
Uzávěr ouška levé síně	22

KORONÁRNÍ JEDNOTKA

Mortalita celk.	
Akutní koronární syndrom	6.8%
482	
STE	218
NSTE	264
UPV	119
Srd. zástava	52
Mortalita hosp.	30.7%
ECMO	12
Mortalita	58.3%
El. kardioverze	424

ANTIARYTMICKÁ JEDNOTKA

El. kardioverze	132
-----------------	-----

NEINVAZIVNÍ KARDIOLOGIE

Všeobecná ambulance	
14994	
Angiologie	6355
Stimulační ambulance	6575
Echokardiografie transthorakální	7682
Jícnová echokardiografie	1092
Dobutaminová zátěž	7
Ambul. monitorace; Holter EKG + Recollect + Loop monitor + Omron EKG	2129
Monitor TK	870
EKG zátěžový test	838
Tilt test	56
Antikoagulační amb.	3666

		2014		
Období			Suma	
Počet lůžek	standard	30		52
	intermediál	4		
	intenzivní	18		
		úvazek	fyz. osob	
Počet	lékařů	28,98	35	
	všeobecných sester	116,28	122	
Počet	ambulantních vyšetření	43 541		
Počet hospitalizací	standard	3 324		5 044
	intenzivní	2 527		
Počet ošetřovacích dnů	standard	9 073		14 381
	intenzivní	5 288		
Využití lůžek (v %)	standard	74,29		76,78
	intenzivní	81,49		
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	standard	2,74		2,85
	intenzivní	2,09		

■ ODDĚLENÍ CÉVNÍ CHIRURGIE

Primář: doc. MUDr. Petr Štádl, Ph.D.

NÁPLŇ ČINNOSTI ODDĚLENÍ

- Komplexní chirurgická léčba tepen a žil, zejména pak jejich zúžení a uzávěry v důsledku aterosklerotických změn, poranění tepenného a žilního systému mimo oblasti koronárních tepen, vzestupné aorty a oblouku aorty. Zaměření na klasické operace v oblasti torakoabdominální aorty a na nové trendy a techniky v oblasti cévní chirurgie (minimálně invazivní přístupy, endovaskulární léčba, robotická chirurgie).
- Od počátku roku 2009 jsou prováděny také minimálně invazivní operace křečových žil radiofrekvenční metodou, která poskytuje pacientům snížení pooperační bolesti a rychlejší návrat do běžného života.
- Ambulantní péče a sledování pacientů po cévních operacích a pacientů, kteří jsou indikováni ke konzervativní léčbě.

- Pregraduální výuková činnost (1. LF UK).
- Výuka studentů 2. ročníku 3. LF UK v oboru „všeobecná sestra“.
- Postgraduální výuková činnost (cévní a robotická chirurgie).
- Mezinárodní školicí pracoviště pro robotickou cévní chirurgii.
- Národní školicí pracoviště radiofrekvenční operace varixů končetin.
- Odborná publikační a přednášková činnost.

ORGANIZAČNÍ ČÁSTI ODDĚLENÍ

- Ambulance 6. patro 5 vyšetřoven
..... 6. patro (odd. A) 1 vyšetřovna
- Standardní lůžková stanice (B) 6. patro 17 lůžek
- Standardní lůžková septická stanice (A) 6. patro 19 lůžek
- Jednotka intermediární péče 6. patro 13 lůžek
- Jednotka intenzivní péče 6. patro 5 lůžek
- Jednotka intenzivní péče 2. patro 7 lůžek

- K dispozici jsou denně 2 operační sály, 1-2x týdně navíc robotický a RTG sál. Oddělení zajišťuje nepřetržitý provoz pro urgentní cévně-chirurgické výkony a nadregionální servis pro náročné aortální operace.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

- Personální obsazení
 - počet lékařů 17
 - počet sester 116
 - počet pomocného ZP 23
 - NZP 1
 - THP 4
- Počet lůžek
 - standardní 36
 - semiintenzivní 13
 - intenzivní 12
- Počet hospitalizací: 2501
- Počet hospitalizovaných pacientů 1858

- Obložnost: 78,52 %
- Průměrná ošetrovací doba: 6,65
- Počet ošetrovacích dnů: 16733
- Úmrtnost: 1,16 %

PROVOZNÍ ČINNOST – HOSPITALIZACE

Počet operačních výkonů v roce 2014: celkem 1797 – navýšení o téměř 200 operací

NEJDŮLEŽITĚJŠÍ TYPY OPERACÍ:

Hrudní výduť:	1. klasicky	18
	2. stentgraft	16
Břišní výduť:	1. klasicky	101
	2. stentgraft	51
Výduť pánevních tepen:		0
Výduť podkolenní tepny:		9
Aortofemorální rekonstrukce:		75
Pánevní rekonstrukce:		23
Extraanatomické rekonstrukce v aortoiliakální oblasti:		28
Řešení infekce cévních protéz:		12
Operace větví oblouku aorty:		222
a) karotidy-endarterektomie		213
b) tumor glomu		3
c) aneurysma karotidy		0
d) bypass nebo implantace karotida/subclavia		6
e) bypass z ascend. aorty (sternotomie).		0
Femoropopliteální proximální rekonstrukce:		85
Rekonstrukce tepen v třísele:		53
Bércové rekonstrukce celkem		163
Operace varixů:		378
klasická metoda		285
radiofrekvenčně		93
AV shunt		31
Transplantace cévních alograftů		12

MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ VÝKONY

Robotické operace:	27
výduť břišní aorty	3
aortobifemorální rek.	13
aortofemorální jednostr.	7
endoleak	1
deliberace tr. coeliacus	2
aneurysma a. lienalis	1

Laparoskopické operace: **13**

iliakofemorální	5
aortobifemorální	6
aortofemorální	2
Hrudní sympatektomie torakoskopicky:	14
Bederní sympatektomie laparoskopicky:	5
Endoskopický odběr VSM k rekonstrukci:	4
Cévní intervence ve spolupráci s RTG	325

PROVOZNÍ ČINNOST – AMBULANCE

Počet ambulancních vyšetření:
(počet vyšetřených pacientů) 13752

PRŮBĚH UPLYNULÉHO ROKU

Cévní oddělení je od ledna 2008 pod vedením primáře doc. MUDr. Petra Štádlera, Ph.D, který působí zároveň jako externí učitel 1. LF UK v Praze, se kterou CCH aktivně spolupracuje.

Na oddělení cévní chirurgie NNH byla i v roce 2014 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 kardiologii. Škála chirurgických zákroků zahrnuje operace větví oblouku aorty, operace hrudní a břišní aorty včetně výdutí (CCH NNH je 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. mini-laparotomií, a hlavně roboticky asistovaná a laparoskopická cévní chirurgie (podařilo se zvrátit klesající trend robotických operací i přes restriktivní politiku MZ ČR díky zlepšující se komunikaci s některými pojišťovnami).

Oddělení cévní chirurgie si drží unikátní světové postavení v oblasti roboticky asistované cévní chirurgie a národní vedoucí pozici v chirurgii torakoabdominální aorty. Doc. Štádlér byl v lednu 2014 zvolen místopředsedou České společnosti kardiovaskulární chirurgie (ČSKVCH). V září 2014 obdržel v USA Cenu Paula A. Wettera, za nejlepší zahraniční prezentaci na téma robotické cévní chirurgie v rámci kongresu MIS Week 2014 and SLS Annual Meeting and Endo Expo. V říjnu 2014 to byla cena ČSKVCH za nejlepší monografii (Miniinvazivní přístupy v cévní chirurgii).

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, kteří se aktivně zabývají právě endovaskulárními výkony, úspěšně pokračuje v této činnosti.

V březnu 2014 pořádala CCH v prostorách ČLK vzdělávací kurz v oblasti cévní chirurgie, kde lékaři prezentovali současné trendy v tomto chirurgickém oboru. V březnu 2014 také probíhal další úspěšný workshop radiofrekvenčních operací varixů dolních končetin pro lékaře z ČR a Slovenska pod vedením MUDr. M. Šlaisa.

MUDr. P. Šedivý, Ph.D., úspěšně implantoval ve spolupráci s RTG nový typ stentgraftu NELLIS.

Na oddělení CCH se uskutečňují též náročné výkony při řešení infekcí cévních protéz s transplantací cévních alograftů. CCH NNH je spolu s IKEM, VFN Praha a Tkáňovou bankou FN Hradec Králové

členem programu kryoprezervovaných cévních štěpů. Řada pracovišť z celé republiky využívá CCH NNH jako superkonziliární pracoviště při řešení různé závažné cévní problematiky.

MUDr. Dvořáček pokračoval v PGS na LF UK v Hradci Králové a ve studiu PGS pokračuje i MUDr. Šlais.

V listopadu proběhlo další úspěšné školení lékařů s Bosny a Hercegoviny na CCH NNH.

PERSPEKTIVY PRO NÁSLEDUJÍCÍ ROK

Na Oddělení cévní chirurgie NNH bude i v roce 2015 pokračovat komplexní diagnostika a chirurgická léčba onemocnění tepen a žil v celém rozsahu se zaměřením na nové, moderní trendy. Plánuje se pokračování spolupráce s Oddělením kardiochirurgie při řešení cévní problematiky, která je na hranici obou oborů. Plánujeme další rozvoj operativy 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 MZ ČR a VZP ohledně rozvoje robotické cévní chirurgie.

V prosinci 2014 byla na CCH instalována nová 3D laparoskopická věž, která významně zlepšuje miniinvazivní operativu.

Po dohodě s primářem radiologie prof. Vymazalem bude pokračovat úspěšná spolupráce obou oddělení v oblasti endovaskulární chirurgie mezi stávajícím týmem cévních chirurgů a a týmem radiologů, kteří se aktivně zabývají touto problematikou. Dále se bude CCH zabývat řešením infekce cévních protéz, které mají celorepublikově narůstající tendenci. Tyto výkony jsou ekonomicky velmi náročné a stále chybí septický sál pro potřeby této náročné problematiky.

Netrpělivě očekáváme otevření hybridního operačního sálu pro endovaskulární chirurgii, hybridní výkony a operace torakoabdominální aorty. Je zapotřebí neopomenout i podporu dalších trendů v oblasti miniinvazivních přístupů v tepenné i žilní chirurgii.

VÝUKOVÁ JINÁ ODBORNÁ ČINNOST

Na CCH rovněž 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 doc. MUDr. P. Štádlér, Ph.D., je externím učitelem a čle-

nem atestační komise pro cévní chirurgii na 1. LF 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. Doc. Štádlér je předsedou podvýboru pro robotickou cévní chirurgii MIRA v Los Angeles, USA, místopředsedou výboru České společnosti kardiovaskulární chirurgie a členem Akreditační komise MZ pro obor cévní chirurgie. Dále je zakládajícím členem International Endovascular & Laparoscopic Society, členem ISMICS (International Society for Minimally Invasive Cardiothoracic Surgery), recenzentem časopisu Surgical Laparoscopy Endoscopy & Percutaneous Techniques.

Na CCH probíhá i pregraduální výuka studentů 2. ročníku 3. LFUK v Praze v oboru všeobecná sestra.

S velkou pravděpodobností budou i nadále probíhat školení v robotické chirurgii, cévní chirurgii, RFA chirurgii varixů pro české i zahraniční lékaře.

VÝZNAMNÁ PUBLIKAČNÍ A PŘEDNÁŠKOVÁ ČINNOST

1. ŠTÁDLER, P. Robotic Operations in the Field Vascular Surgery. Surgery: Current Research, 2014, vol. 4, no. 6, s. 51. ISSN 2161-1076. Abstract: 3th International Conference on Surgery and Anesthesia, Chicago, 17.11.-19.11.2014.

2. ŠEDIVÝ, P. - ŠTÁDLER, P. - EL SAMMAN, K. - PŘINDIŠOVÁ, H. - ZDRÁHAL, P. - KOUBSKÁ, E. Řešení rozsáhlého postižení torakoabdominální aorty ve více dobách kombinovaným otevřeným a endovaskulárním způsobem. Kazuistiky v angiologii, 2014, roč. 2, č. 4, s. 8-14. ISSN 2336-2790.

3. ŠTÁDLER, P. Akutní tepenné uzávěry. In Intenzivní medicína. Praha: Galén, 2014, s. 343-352. ISBN 978-80-7492-066-0.

4. VITÁSEK, P. - ŠTÁDLER, P. - DVOŘÁČEK, L. - MATOUŠ, P. Robotická operace výdutě a. lienalis. XVIII. kongres cievnej chirurgie s medzinárodnou účasťou, Jasná, Slovensko, 27.3.-29.3.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

5. ŠTÁDLER, P. - DVOŘÁČEK, L. - VITÁSEK, P. - MATOUŠ, P. The Introduction of Robotic da Vinci System in Vascular Surgery.

Controversies and Advances in the Treatment of Cardiovascular Disease, Los Angeles, 20.11.-21.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

6. PRŮCHA, M. - ŠEDIVÝ, P. - ŠTÁDLER, P. - KOLOMBO, I. Ormondova choroba-IgG4 asociované onemocnění. VI.sjezd české společnosti kardiovaskulární chirurgie, Brno, 9.11.-11.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

7. NEUŽIL PETR, P. - ŠEDIVÝ, P. - ŠEDIVÁ, L. - PETRŮ, J. - CHOVANEC, M. - JANOTKA, M. - ŠIMON, J. Endokardiální "leadless" stimulace levé komory - zkušenosti jednoho centra. XII. čes. a slov. sympózium o arytmiích a kardiostimulaci, České Budějovice, 26.1.-28.1.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

8. VITÁSEK, P. - ŠTÁDLER, P. - DVOŘÁČEK, L. - MATOUŠ, P. Zkušenosti s robotickou operací výdutě arteria lienalis. 20. česko-slovenské angiologické sympozium 2014, Mikulov, Česká republika, 19.6.-20.6.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

9. ŠTÁDLER, P. Nádory srdce a cév. In Chirurgická onkologie. Praha: Grada, 2014, s. 787-798. ISBN 978-80-247-4284-7.

10. ŠEDIVÝ, P. - EL SAMMAN, K. - PŘINDIŠOVÁ, H. Endovascular repair of paraanastomotic aneurysms after open abdominal vascular reconstructions. Charing Cross Symposium 2014, Londýn, Velká Británie, 4.4.-8.4.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

11. ŠEDIVÝ, P. Ischemická choroba dolních končetin. Kurz IPVZ: Racionální farmakoterapie v angiologii, Hotel ILF, Budějovická 15, Praha 4, 3.4.-3.4.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

12. ŠTÁDLER, P. State of the Art in Robot-Assisted Vascular Surgery. AsianAmerican multispecialty summit VI, Honolulu, USA, 12.2.-15.2.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

13. ŠTÁDLER, P. Chirurgická léčba torakoabdominální aorty. Vzdělávací kurz ČLK, 28/14, Praha, 8.3.-8.3.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

14. ŠTÁDLER, P. Robot-assisted vascular surgery.. SCVS, Carlsbad, USA, 18.3.-22.3.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
15. NEUŽIL, P. - ŠEDIVÝ, P. - MRÁZ, T. - ŠEDIVÁ, L. - MÁLEK, F. - PETRŮ, J. - ŠIMON, J. - CHOUDRY, S. Wireless LV Endocardial Stimulation for CRT: Select-LV study. Cardiostim, Nice, Francie, 18.6.-21.6.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
16. ŠTÁDLER, P. Aktuální pohled na roboticky asistovanou cévní chirurgii. Seminář kardiologického oddělení, NNH, 7.3.-7.3.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
17. SÖRELIUS, K. - MANI, K. - BJÖRCK, M. - ŠEDIVÝ, P. - WAHLGREN, C. - TAYLOR, P. - LYONS, O. - CLOUGH, R. - THOMPSON, M. - BROWNRIGG, J. - IVANCEV, K. - DAVIS, M. - JENKINS, M. - JAFFER, U. - BOWN, M. - RANCIC, Z. - MAYER, D. - BRUNKWALL, J. - GAWENDA, M. - KÖLBEL, T. - JEAN-BAPTISTE, E. - MOLL, F. - BERGER, P. - LIAPIS, C. - MOULAKAKIS, K. - LANGENSKIÖLD, M. - ROOS, H. - LARZON, T. - PIROUZRAM, A. - WANHAINEN, A. Endovascular treatment of mycotic aortic aneurysms – a European multicenter study. Circulation, 2014, vol. 130, no. 24, s. 2136-2142. ISSN 0009-7322.
18. ŠTÁDLER, P. Current Trends in Robotic Vascular Surgery. Innovations, 2014, vol. 9, no. 3, s. 163. ISSN 1556-9845. Abstract: ISMICS 2014, Boston, USA, 28.5.-31.5.2014.
19. ŠTÁDLER, P. Aneurysma aorty. Celoučtovní seminář NNH, zobrazovací metody v NNH, Academic Hotel, Roztoky u Prahy, 4.2.-4.2.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
20. BONATTI, J. - VETROVEC, G. - RIGA, C. - WAZNI, O. - ŠTÁDLER, P. Robotic technology in cardiovascular medicine. Nature Reviews Cardiology, 2014, vol. 11, no. 5, s. 266-275. ISSN 1759-5002.
21. ŠEDIVÝ, P. - ŠTÁDLER, P. - EL SAMMAN, K. - PŘINDIŠOVÁ, H. - ZDRÁHAL, P. Rozšířené možnosti v léčbě rozsáhlých aortálních postižení. Tři kazuistiky.. Kazuistiky v angiologii, 2014, roč. 1, č. 1, s. 30. ISSN 2336-2790. Abstrakt: 39. angiologické dny 2014, Praha, 27.2.-1.3.2014.
22. ŠEDIVÝ, P. - ŠTÁDLER, P. - DVOŘÁČEK, L. - VITÁSEK, P. - ŠLAIS, M. - CZINNER, P. - ZDRÁHAL, P. Cévně-chirurgický výkon je způsob léčby většiny pacientů s břišním aneuryzmatem . 39. angiologické dny 2014, Praha, 27.2.-1.3.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
23. ŠEDIVÝ, P. - EL SAMMAN, K. - PŘINDIŠOVÁ, H. - ČERNÝ, Š. Endovaskulární řešení výdutí v místě odstupe fetální Botallovovy dučeje u dospělých. VI. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie, Brno, 9.11.-11.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
24. ŠEDIVÝ, P. - EL SAMMAN, K. - PŘINDIŠOVÁ, H. Endovaskulární řešení paraanastomotických výdutí po otevřených cévních operacích na aorto-ilickém řečišti. VI. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie, Brno, 9.11.-11.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
25. CZINNER, P. - ŠTÁDLER, P. - ŠEDIVÝ, P. - DVOŘÁČEK, L. Peroperační a pooperační péče o nemocné po operacích výdutě břišní aorty. VI. sjezd České společnosti kardiovaskulární chirurgie, Brno, 9.11.-11.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
26. EL SAMMAN, K. - ŠEDIVÝ, P. - PŘINDIŠOVÁ, H. - ŠTÁDLER, P. Endovaskulární léčba výdutí břišní aorty s anatomicky nepříznivým krčkem. VI. sjezd české společnosti kardiovaskulární chirurgie, Hotel Voroněž, Brno, 9.11.-11.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
27. VITÁSEK, P. - ŠTÁDLER, P. - DVOŘÁČEK, L. - MATOUŠ, P. Naše zkušenosti s robotickými výkony v oblasti viscerálních tepen. VI. sjezd ČSKVCH, Brno, Česká Republika, 9.11.-11.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
28. ŠTÁDLER, P. Chirurgické řešení torakoabdominální výdutě aorty. 25. kurz PTA - Belánovy dny, Praha IKEM, 25.11.-26.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.
29. ŠTÁDLER, P. Cévní allotransplantace – zkušenosti v NNH. Kardiovaskulární tkáně: transplantace v experimentu a praxi,

II. chirurgická klinika KVCH VFN a 1. LFUK Praha, 11.12.-11.12.2014.
Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

30. NEUŽIL PETR, P. - ŠEDIVÝ, P. - MRÁZ, T. - ŠEDIVÁ, L. - MÁLEK, F. - PETRŮ, J. - ŠIMON, J. - REDDY, V. Wireless LV endocardial stimulation for CRT: Select-LV Study. CARDIOSTIM 2014, Nice, 18.6.-21.6.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

■ KARDIOCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Ivo Skalský, Ph.D., MBA

NÁPLŇ ČINNOSTI ODDĚLENÍ

- Komplexní chirurgická léčba onemocnění srdce a nitrohručních velkých cév
- Ambulanti sledování vybraných skupin nemocných před a po kardiochirurgických výkonech

ORGANIZAČNÍ ČÁST ODDĚLENÍ

- Ambulance: 7. patro, 3 vyšetřovny
- Standardní lůžková stanice: 2. patro, 14 lůžek
- Jednotka intermediární péče: 2. patro, 10 lůžek
- Jednotka pooperační a resuscitační péče: 2. patro, 10 lůžek
- K dispozici dva operační sály 5 pracovních dnů v týdnu a 1 operační sál 24 hodin denně nepřetržitě pro urgentní výkony

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

Personální obsazení

- Počet lékařů 18
- Počet sester 96
- Počet pomocného ZP 11
- THP 2

Počet lůžek

- standardní 14
- semiintenzivní 10
- resuscitační 10
- celkem 34

- **Počet hospitalizovaných pacientů** 943
- **Obložnost** 81,81 %
- **Průměrná ošetrovací doba** 10,77 dnů
- **Počet ošetrovacích dnů** 10153 (celkem)

PROVOZNÍ ČINNOST

A/ Hospitalizace

Počet operačních výkonů v roce 2014

- Izolované aortokoronární rekonstrukce 264
- Kombinace aortokoronárních rek. (EACI, MAZE atd.) 36
- Náhrady / plastiky srdečních chlopní 485
- Izolované výkony na vzestupné aortě a oblouku aorty 17
- Ostatní (myxom, perikardektomie, extrakce PM) 32
- Implantace epikardiálních stimulačních elektrod 9
- **Celkem** **843**

- MAZE operace (kombinace s ACB a zákroky na chlopních) 155
- Operace na hrudní aortě celkově (v kombinaci s dalšími zákroky) 89
- Robotické výkony 0
- Akutní a emergentní výkony 207
- Plánované výkony 636

30denní mortalita

- **Celková** **2,02% (17/843)**
- Akutní výkony 1,3 %
- Elektivní výkony 0,7 %

B/ Ambulance

Počet ambulantních vyšetření

- 6465 ambulantních návštěv

ZMĚNY / NOVÉ UDÁLOSTI UPLYNULÉHO ROKU

- V roce 2014 se nám podařilo provést 843 kardiochirurgických operací, což je historicky druhý největší počet výkonů našeho pracoviště. Počet provedených výkonů nás dlouhodobě řadí na třetí až čtvrté místo mezi všemi kardiochirurgickými pracovišti České republiky.

- I v minulém roce se potvrdilo vysoké zastoupení chlopenních výkonů (57,5 %), ať už izolovaných nebo v kombinaci s jinými zákroky, což potvrzuje profilaci pracoviště směrem k chlopenní chirurgii. Nicméně v ostatním spektru provedených výkonů, ať už se jedná o koronární rekonstrukce, výkony na aortě, či korekci vrozených vývojových vad, zůstávají celkové počty srovnatelné s předešlými roky.
- Nelze opomenout, že vzhledem k předchozím letům se zvýšil počet kombinovaných výkonů, které tvořily téměř 40 %, a především nárůst akutních a emergentních operací. Tyto neodkladné výkony tvořily 1/4 (25 %) všech výkonů.
- S potěšením lze konstatovat, že i přes vyšší podíl akutních operací, které jsou obecně rizikovější, zůstávají operační výsledky velmi dobré. Celková roční mortalita 2,02 % je výrazně nižší ve srovnání s predikovanou mortalitou, počítanou podle mezinárodního skórovacího systému EUROSCORE II, která dosahuje 6,12 %. Akutní výkony se na této celkové mortalitě podílely ze 2/3.
- S již zmiňovanou profilací pracoviště směrem k chlopenní chirurgii souvisí snaha o provedení plastiky, tedy záchovné operace chlopně před její náhradou. Tento trend se podařilo udržet i v roce 2014, kdy podíl těchto záchovných operací, především na mitrální chlopni, tvořil přibližně 75 %. V souvislosti s tím můžeme zdůraznit, že více než 2/3 mono výkonů na mitrální chlopni bylo provedeno z miniinvasivního přístupu. Díky tomu se v těchto dvou bodech řadíme jednoznačně do popředí české kardiochirurgie.
- Ve výčtu výkonů provedených v minulém roce nelze opomenout operace vrozených vad, které i minulý rok představovaly přibližně 10 % všech zákroků. Tento specifický program s výbornými výsledky, který je u nás systematicky provozován ve spolupráci s Dětským kardiocentrem FN Motol, je unikátním nejenom v ČR, ale i v celoevropském měřítku.
- V roce 2014 jsme zahájili práci na několika klinických studiích. Jde především o studie Mitral Bridge, která probíhá výhradně v NNH, e-Mesh a Bioventrix. Na poslední zmiňované studii úzce spolupracujeme s Kardiologickým oddělením.
- I v minulém roce došlo k pokračování a dalšímu rozvoji na poli arytmiologických výkonů. Jedná se především o kryoablace pro fibrilace síní, kryodestrukce arytmogenního substrátu levé komory a epikar-

diální mapování k nalezení nejvhodnějšího místa pro thorakoskopickou implantaci stimulační elektrody v rámci resynchronizační terapie u pacientů se srdečním selháním. I v této oblasti spolupracujeme jak s kardiologií NNH, tak s kardiologickým oddělením nemocnice Liberec.

- V oblasti péče o nemocné s onemocněním aorty i nadále spolupracujeme s Oddělením cévní chirurgie a Radiodiagnostickým oddělením NNH.

PERSPEKTIVY PRO NÁSLEDUJÍCÍ ROK

- V roce 2015 plánujeme provést více než 800 kardiochirurgických výkonů při zachování stejného spektra kardiochirurgických výkonů z předcházejícího roku.
- Nadále bude pokračovat rozvoj 3 systematických programů, které jsou naším základním stavebním kamenem. Program pro léčbu onemocnění aorty - ve spolupráci s Oddělením cévní chirurgie a Radiodiagnostickým oddělením, program pro chirurgickou léčbu chlopenních vad a program léčby vrozených srdečních vad v dospělosti ve spolupráci s Dětským kardiocentrem FN Motol.
- V oblasti miniinvasivní chirurgie chceme být i nadále vůdčím pracovištěm v České republice
- Netrpělivě očekáváme otevření robotického sálu, které by mělo proběhnout v tomto roce. Od této skutečnosti si slibujeme rozšíření nabídky spektra kardiochirurgických výkonů a v souvislosti s tím zlepšení a zkvalitnění péče pro naše pacienty.

■ KARDIOANESTEZIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Pavel Jehlička, MBA

Oddělení kardiologie vzniklo k 1. 7. 2008 vyčleněním z Oddělení kardiologie a zároveň se integrovalo do struktury Kardiocentra NNH, jehož je nedílnou součástí. Zabezpečuje dvě základní oblasti – anesteziologickou péči pro kardiologii a kardiologii a oblast intenzivní péče pro kardiologické pooperační oddělení.

V oblasti anestezie poskytuje péči pro pacienty podstupující kardiologické operace na mimotělním oběhu nebo bez něj, robotické operace v kardiologii nebo kardiologické operace s minimál-

ně invazivním přístupem. Pro kardiologii zajišťuje 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 oblasti intenzivní péče zabezpečuje provoz kardiochirurgické pooperační jednotky, ale úzce spolupracuje i s oddělením kardiochirurgické semiintenzivní péče. Konziliárně pak působí i v rámci Kardio-centra na ostatních jednotkách intenzivní kardiologické péče. Spolu s lékaři kardiologie a Oddělením biomedicínského inženýrství se podílí 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.

Počet lékařů: 8

Počet sester: 7

Počty podaných anestezií:

kardiochirurgické výkony:	912
kardiologické výkony:	603
výkony delší než 2h:	807
pacienti nad 65 let:	1065

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



■ INTERNÍ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Milan Čech

NÁPLŇ ČINNOSTI ODDĚLENÍ

Lůžková péče o interně nemocné
Specializovaná ambulantní péče v interních suboborech
Centrum plicní endoskopie
Gastroenterologické oddělení

ORGANIZAČNÍ ČLENĚNÍ

Lůžkové standardní odd.
JIP
Poliklinika
Gastroenterologie
Centrum plicní endoskopie
Akutní interní ambulance
Ambulance v Moskvě

VŠEOBECNÉ ÚDAJE:

Počet lékařů: 25 včetně Moskvy
Počet sester: 54 (-3)
Počet sanitářů: 9 (+1)
Počet lůžek standardní odd.: 21
Počet lůžek JIP: 8

Lůžka – srovnání 2014/2013

Obloženost u standardního oddělení: 89,08 % / 89,98 % (-0,9 %)
Obloženost u JIP: 92,64 % / 93,36 % (-1,3 %)
Průměrná ošetrovací doba standardní odd.: 5,6 / 6,01 (-0,4)
Průměrná ošetrovací doba JIP: 7,2 / 7,66 (-0,4)
Počet ošetrovacích dnů celkem: 9244 / 9234 (+10)
Počet ošetrovacích dnů JIP: 2416 / 2560 (-144)
Hospitalizace: 1286 / 1208 (+82)

Ambulance:

Počet interních ambulantních vyšetření: 14278
Diabetologické vyšetření: 2772
Funkční vyšetření plic: 3465
Bronchoskopie flexibilní a autofluorescenční: 1087
Gastroenterologická vyšetření (komplexní, cílená, kontrolní): 9111

Endoskopické výkony:

Gastroskopie: 2410
Kolonoskopie (plná + neúplná): 2910
Endoskopická ultrasonografie: 653
ERCP: 427
Endoskopická papilosfinkterotomie: 246
PEG: 26

Celková produkce interního oddělení:

Produkce TISS bodů: 20 881 179
Produkce standardního odd.: 9 161 571
Produkce gastroúseku celkem: 21 258 765
Celková produkce bodů: 63 793 571
Vykázané ZUMy: 19 777 140

PROVOZNÍ ČINNOST

Hospitalizace

Interní oddělení nadále vytvářelo zázemí činnosti pilotních oborů nemocnice (kardiovaskulárního a neuroprogramu), jak v lůžkové části, tak na interní poliklinice, gastroenterologickém oddělení a v centru plicní endoskopie. V některých případech má práce obou lůžkových oddělení výrazně nadregionální charakter. K tradiční náplni práce patří zajištění péče o pacienty se syndromem krátkého střeva a zajištění dlouhodobé parenterální výživy a léčba komplikací (septické, trombotické) nevyhnutelně souvisejících s touto terapeutickou intervencí. V rutinní praxi je prováděna bedside sonografie a intervenční výkony pod ultrazvukovou kontrolou (centrální kanylace, dg/evakuační punkce atd.), včetně možností edukace práce s bedside UZ přístrojem pro ostatní obory nemocnice.

JIP

Jednotka disponuje kapacitou 8 lůžek s možností až 4 ventilovaných lůžek, na kterých poskytuje komplexní interní intenzivní péči, ke které přebírá z pooperačních JIP v NNH interně polymorbidní pacienty, mimo jiné infekčně komplikované pacienty. Podstatná část JIP pacientů je převzata z nosných oborů NNH, ostatní pak cestou akutní interní ambulance a z jiných nemocnic.

Standardní oddělení

Na standardním lůžkovém oddělení je již několik let vysoký obrat hospitalizací, kdy vzhledem k délce průměrné hospitalizace je kapacita jistě na maximu a obloženost je nejvyšší z celé NNH.

Oddělení poskytovalo lůžkové zázemí pro:

- (a) akutně interně nemocné doporučené AIA (akutní interní ambulancí)
- (b) plánované diagnostické a léčebné pobyty (všechny podobory interny, onkologie)
- (c) akutně interně nemocné z jiných primariátů NNH (všechny primariáty, zvláště akutní komplikace onkologické léčby a chronického hemodialyzačního programu)
- (d) observace po invazivních výkonech (gastroenterologie, centrum plicní endoskopie, intervenční radiologie)
- (e) komplikace nemocných žijících na domácí parenterální výživě v péči ambulance DPV

Obecně má péče výrazně nadregionální charakter, omezený lůžkovou kapacitou, za zásadní náplň považujeme rovněž poskytování hospitalizačního zázemí pro VIP klientelu a příbuzné zaměstnanců NNH.

Relativně vysoké náklady na léky jsou dlouhodobě dány zejména potřebou antimikrobiální léčby a infuzní terapie. Na oddělení je naprosto funkční vzájemná zastupitelnost lékařů, do práce jsou nadále zapojeni lékaři pracující v ambulantním provozu.

Ambulance

V ambulantní 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 plic-

ní, gastroenterologické a dále metabolicky zaměřené ambulance (pro domácí par/enterální výživu, diabetologická, endokrinologická ambulance, lipidová poradna, obezitologická ambulance). Plně funkční je i interní předoperační ambulance. Dobrá je spolupráce s nutričními terapeutkami.

Akutní ambulance (AIA)

Na AIA bylo v roce 2014 ošetřeno celkem 6440 pacientů, tedy meziroční nárůst o více než 1000 vyšetření. V posledních dvou letech zaznamenáváme strmý nárůst počtu ošetřených pacientů a lze předpokládat, že tento trend bude pokračovat i do budoucna, v souvislosti s otevřením metra Motol.

Ambulance slouží k ošetření a vyšetření akutních pacientů, primárně s nechirurgickou problematikou a bez doporučení ke konkrétnímu oborovému vyšetření. Pro potřeby interního oddělení se dále ambulance využívá k infuzní ambulantní léčbě a k realizaci diagnostických a terapeutických intervencí.

Ambulance je vybavena dvěma monitorovanými lůžky, EKG přístrojem s možností archivace záznamů, resuscitační výbavou, diagnostickým přístrojem (Quick Read) k okamžitému měření některých biochemických parametrů (např. CRP) z kapilární krve.

V denním provozu se střídalo 7 lékařů interního oddělení, na nočních službách se podílí 11 lékařů, z toho 1 externista. Při běžném provozu jsou během dne přítomny 2 zdravotní sestry, v mimopracovní době službu zajišťuje 1 sestra. Při dalším nárůstu počtu pacientů bude nutno personální obsazení AIA navýšit a zlepšit spolupráci s ostatními obory NNH, zejména kardiologie a neurologie.

Gastroenterologické oddělení

Oddělení je centrem pro biologickou léčbu nespecifických střevních zánětů.

Do rutinní praxe širokého spektra diagnostických a terapeutických endoskopických metod patří mj. endosonografické metody, které jsou na špičkové úrovni i v porovnání s ostatními pražskými zařízeními.

Aktuální stav přístrojového vybavení a prostorového uspořádání gastroenterologického oddělení ovšem již dlouhodobě neodpovídá jeho významu v NNH a zejména ne jeho významu a pozici v pražském,

v mnoha případech i celorepublikovém zdravotnictví. Nezbytně nutné bude proto zajistit zlepšení zejména prostorového a technického vybavení oddělení, které je zcela zásadním, nosným a nejvíce rentabilním oddělením interny NNH.

Centrum plicní endoskopie

Centrum umožňuje komplexní bronchologickou diagnostiku včetně autofluorescenční bronchoskopie, NBI (narrow band imaging) a endobronchiální ultrasonografie. Kombinace nových diagnostických metod se stávajícími, v NNH již přítomnými (jako je PET-CT), umožňuje v ČR výjimečné možnosti časné diagnostiky a stagingu bronchogenního karcinomu a s tím spojenou následnou léčbu ve spolupráci se zdejší pneumologem. I přes nedobrou prognózu po odchodu předchozího plicního týmu před 2 lety se naopak podařilo významně navýšit počty pacientů plicní endoskopie systematickou prací s terénními pneumology.

Výuková a publikační činnost interního oddělení:

Interní oddělení má akreditaci ČLK 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).

V roce 2014 na našem oddělení probíhala pregraduální výuka studentů I., II. a III. LF UK. Probíhaly postgraduální a předatestační stáže zejména mladších kolegů z jiných oborů NNH a dlouhodobě je na interním odd. poskytována postgraduální výuka lékařům v přípravě na atestaci z praktického lékařství ve spolupráci s IPVZ.

MUDr. Milan Čech je mj. členem European Resuscitation Council. MUDr. P. Beneš je členem výboru České společnosti pro umělou výživu a intenzivní metabolickou péči, členem a školitelem Evropské společnosti pro umělou výživu. MUDr. Pavel Hrouda a MUDr. Michal Šotola jsou členy European Respiratory Society. Lékaři interního oddělení se prezentovali tuzemskými i zahraničními sděleními a účastí na kurzech IPVZ.

■ ODDĚLENÍ KLINICKÉ ONKOLOGIE

Vedoucí lékař: MUDr. Martin Šafanda

Oddělení klinické onkologie je zaměřeno na léčbu zhoubných nádorů u dospělých nemocných.

Onkologický program je profilován 4 základními směry:

- I. Gastroenterologický program
 - II. Mamologický program
 - III. Urogynologický program
 - IV. Pneumoonkologický program
- I: Nádory tlustého a tenkého střeva
Nádory jícnu a žaludku
Nádory pankreatu
Nádory jater a žlučových cest
- II: Nádory prsu
- III: Nádory prostaty
Nádory ledvin
Nádory močového měchýře
Nádory ovariální
- IV: Nádory plic a průdušek

Oddělení klinické onkologie úzce spolupracuje s KOC FN Motol. Léčba zářením je prováděna na spolupracujícím pracovišti. Při absenci lůžkového oddělení je akutní péče včetně JIP vedena na interním oddělení NNH. Symptomatická léčba terminálních stadií je vedena ve spolupráci s Ústavem pneumologie a onkologie na Pleši.

Od roku 2009 jsme zapojeni v multicentrických randomizovaných studiích II. a III. fáze. Vzhledem k vývoji epidemiologie nádorů v naší populaci lze i nadále očekávat meziroční nárůst okolo 5-7 %.

- Počet lékařů: 4
Počet všeobecných sester: 5
Počet nově přijatých nemocných: 611
Počet ambulantních vyšetření: 14 100
Počet podaných chemoterapií: 10 020

■ CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Stanislav Černožorský

NÁPLŇ ČINNOSTI ODDĚLENÍ

Je klinickým programem všeobecné léčebné péče nemocnice, zabezpečuje diagnostickou a léčebnou činnost v oblasti ambulantní i lůžkové péče (včetně intenzivní péče) pro oblast všeobecné chirurgie, ortopedie a urologie. Chirurgické oddělení ošetřuje nemocné z celé republiky, cizince a klienty preventivního programu HPC, zajišťuje konziliární službu pro nemocnici, školicí činnost v pregraduálním i postgraduálním školení lékařů.

Všeobecná 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 appendektomie, cholecystektomie, brániční kýly až po laparoskopickou chirurgii tlustého střeva)
- bariatrická chirurgie (chirurgie morbidní obezity), zejména gastrický bypass, 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

Ortopedie:

- totální náhrady kyčelního kloubu, kolenního kloubu, včetně reimplantací, implantace ramenního kloubu, náhrady hlezenního kloubu, náhrada metatarsofalangeálního I. kloubu Swansonovou endoprotézou
- moderní postupy v osteotomii s fixací pomocí kovového pérka dle Stoffela v chirurgii nohy – halluxů, využitím kostní banky se pokračuje v rozšířeném spektru ortopedických výkonů a minimálně invazivních operačních výkonů

- rozsáhlá ambulantní ortopedická činnost
- artroskopické výkony (zejména kolenního a ramenního kloubu)

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
- sexuologická ambulance
- RTG výkony

ORGANIZAČNÍ ČÁSTI ODDĚLENÍ

LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ, 5. patro

Chirurgické oddělení má kromě chirurgie ještě dva ordinariáty:

- urologický (vedoucí lékař MUDr. Oto Köhler, CSc.)
- ortopedický (vedoucí lékař MUDr. Alois Kapounek)

24 lékařů: 15 chirurgů, 4 urologové, 4 ortopedi, 1 internista a 1 intenzivista

Zajišťuje diagnostickou, předoperační a pooperační péči o nemocné na oddělení všeobecné chirurgie ve všech specializacích u nemocných na intenzivních (2 stanicích), semiintenzivních a standardních lůžkách.

JEDNOTKA INTENZIVNÍ PÉČE STANICE A + B, 5. patro

MUDr. J. Červinka, MUDr. O. Köhler, CSc., MUDr. A. Kapounek, MUDr. M. Pazdera, MUDr. S. Černožorský, MUDr. J. Valdman, MUDr. M. Matoušek, MUDr. J. Tobiáš

Zajišťuje intenzivní pooperační péči o těžce nemocné, komplikované a život ohrožující stavy nemocných chirurgického oddělení.

AMBULANTNÍ ODDĚLENÍ, 4. patro

Žurnální chirurgická ambulance:

MUDr. M. Trávník, MUDr. D. Bajerová, MUDr. J. Tobiáš,

MUDr. J. Chrobok,

- střídající se lékaři dle potřeb provozu ambulance a sloužící lékař v lékařské pohotovostní službě

Zajišťuje provoz denní, akutní chirurgické péče o akutně nemocné, včetně převazů z jiných oddělení nemocnice. Dále zajišťuje akutní chirurgickou péči.

Chirurgická poradna:

- MUDr. Michal Toběrný, MBA

- MUDr. František Fidler, CSc

- MUDr. Stanislav Černožský

- MUDr. Milan Pazdera

- MUDr. Pavel Beňo

- MUDr. Miloslav Matoušek

- MUDr. Slavomír Blažej

- MUDr. Jiří Valdman

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:

- MUDr. M. Trávník

Zabezpečuje terapii, indikace k chirurgickému řešení a následnou péči o nemocné s onemocněním žilního systému.

Mamologická poradna:

- MUDr. Z. Burianová, D. Bajerová (MUDr. E. Abtová – RTG, prim.

MUDr. M. Šafanda – onkologie, doc. MUDr. J. Marek – patologie)

Zabezpečuje vyšetření, komplexní péči: diagnostiku, indikaci k operačnímu výkonu a následně péči u onemocnění prsu v úzké spolupráci s RTG oddělením, patologem a onkologem.

Bariatrická poradna:

- MUDr. Beňo - MUDr. Tobiáš

Zabezpečuje indikace k operaci a pooperační kontroly ve spolupráci s centrem pro obezitologii NNH.

Ortopedická ambulance:

- MUDr. A. Kapounek

- MUDr. P. Závitkovský

- MUDr. T. Kasal

- MUDr. I. Čechová

Zabezpečuje diagnostiku, terapii a indikace k operačnímu řešení u nemocí pohybového aparátu u traumatologických nemocných. Dále konziliární službu pro ostatní oddělení nemocnice.

Urologická ambulance:

- MUDr. O. Köhler, CSc.

- MUDr. M. Bartůněk

- MUDr. O. Kaplan

- MUDr. J. Poněšický, FEBU (DPČ)

Zabezpečuje péči o urologicky nemocné, provádí se zde diagnostika včetně ultrasonografické a léčba ambulantní. Dále indikace k chirurgickému řešení, pooperační kontroly, komplexní diagnostika a terapie erektilní dysfunkce a provádějí se zde četné ambulantní diagnostické i terapeutické výkony (cystoskopie, sondáže močových i pro jiná oddělení apod.).

Interní ambulance chirurgického oddělení:

- MUDr. J. Červinka

Zabezpečuje interní předoperační vyšetření a kontroly interně závažně nemocných chirurgických pacientů před operačním výkonem, dále dispenzarizace některých vybraných onemocnění.

Ambulance pro malé ambulantní výkony:

- střídající se lékaři dle potřeb provozu ambulance

Zabezpečuje malé chirurgické ambulantní výkony v lokální anestezii na žádost praktických lékařů, lékařů kožního oddělení nemocnice a pro indikované nemocné z poradny pro nemoci chirurgické a žurnální ambulance.

OPERAČNÍ SÁLY

- 1. sál – 4. patro - supersterilní pro ortopedickou operativu
- 2. a 3. sál – 4. patro - pro ostatní operativu, otevřenou i laparoskopickou
- robotický sál da Vinci – 7. patro - využíván 2x týdně

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

Počet lékařů:

- 24 lékařů – 15 chirurgů, 4 urologové, 4 ortopedi, 1 internista a 1 intenzivista

Počet sester:

- oddělení a JIP : 39 SZP, 4 NZP, 2 asistentky
- ambulance: 11 SZP, 1 NZP
- operační sály: 11 SZP, 6 NZP

Počet lůžek:

- standardní: 16
- intenzivní: 9
- semiintenzivní: 6
- celkem: 31

Obloženost: 94,56 %

Průměrná ošetrovací doba: 3,96 dne

Počet ošetrovacích dnů: 9 691

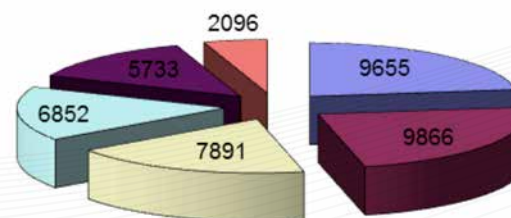
Počet hospitalizovaných pacientů: 2 450

Počet úmrtí: 1

Počet ambulantních ošetření:

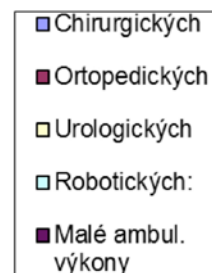
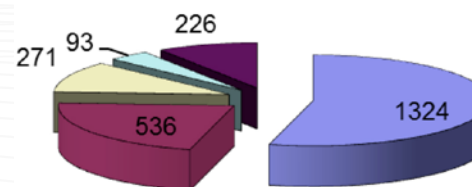
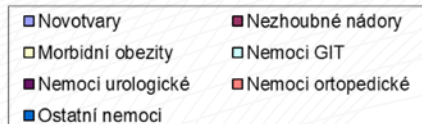
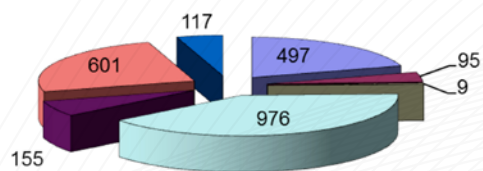
Chirurgické	cílené:	9655	z toho excize 393
	kontrolní:	9866	
Ortopedické	cílené:	7891	
	kontrolní:	6852	
Urologické	cílené:	5733	
	kontrolní:	2096	

Celkem: 42 093



Hospitalizace podle skupin diagnóz:

Novotvary	497
Nezhoubné nádory	95
Morbidní obezity	9
Nemoci GIT	976
Nemoci urologické	155
Nemoci ortopedické	601
Ostatní nemoci	117



ZMĚNY / NOVÉ UDÁLOSTI UPLYNULÉHO ROKU

Personální změny:

- K 10. 3. 2014 nastoupil na urologii MUDr. Ondřej Kaplan
- K 1. 3. 2014 nastoupila asistentka Martina Zázvorková
- 1. 5. 2014 nastoupil na chirurgii MUDr. Petr Chmátal, MBA, Ph.D. (DPČ)
- 1. 6. 2014 nastoupil na chirurgii MUDr. Jaroslav Verner (úvazek 0,8)

Technické vybavení:

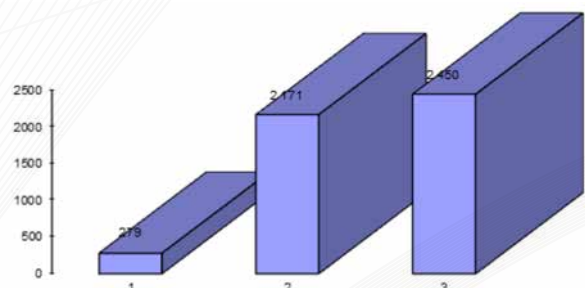
- Byl částečně doplněn hardware na oddělení a pokračovalo se v doladování software počítačové sítě ke zkvalitnění zdravotnické dokumentace, organizace příjmu, propouštění, vedení operační dokumentace a ambulantního provozu.
- Bylo zdokonaleno elektronické objednávání pacientů na ambulancích.
- V elektronické formě provozujeme žádanky na ZUM pro pojišťovny.
- Rekonstrukce podlahy ambulantního traktu - dokončení.

Operační metody:

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.
- Artroskopická operativa (zejména ošetření kolenního kloubu a plastika zkřížených vazů).

Akutní příjmy 279
Plánované příjmy 2 171
Celkem 2 450



Počet operací:

Chirurgických 1324
Ortopedických 536
Urologických 271
Robotických 93
Malé ambul. výkony 226
Celkem 2450

V oblasti **chirurgie:**

- Intenzivně jsme se věnovali rozvoji hrudní chirurgie a torakoskopických výkonů na našem oddělení, pokračovali jsme ve spolupráci s nemocnicí v Liberci a s VFN Praha (I. chirurgická klinika) v oblasti plicní chirurgie.
- Rutinně jsme prováděli laparoskopickou bariatrickou operativu pro morbidní obezitu v celém spektru výkonů. Došlo ke změně obezitologického týmu (interní odd., gastroenterologie, psycholog).
- Rutinně jsme prováděli operace análních prolapsů a hemoroidů dle Longa (PPH systém).
- Pokračovali jsme v rozvoji laparoskopické operativy kolorekta a GIT.
- Robotické výkony byly pojišťovny povoleny pouze pro urologické výkony. Bariatrické robotické výkony byly pojišťovny 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

SLOVNÍ 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 oddělením, RTG oddělením, onkologickým oddělením a návaznost na další oddělení naší nemocnice.
- Funkční operační trakt na 4. patře 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 zvýšený nárok na udržení hygienické péče od oddělení až po operační sály, trvale sledován ve spolupráci s mikrobiologickým oddělením a týmem pro kontrolu infekcí, nezvýšil se výskyt komplikací ani nosokomiálních infekcí.

PERSPEKTIVY PRO NÁSLEDUJÍCÍ ROK

- Vzhledem k výraznému nárůstu onkologicky nemocných v ČR, zejména v kolorektální oblasti, bude i naše činnost více zaměřena na rozvoj moderních operačních postupů minimálně invazivním přístupem – laparoskopicky i roboticky v rámci komplexní terapie. Dále rozvoj radiofrekvenční ablace k ošetření jaterních metastáz a rozšíření metod radikální lymfadenektomie. K jaterním resekcím budou pacienti i nadále odesíláni na specializovaná pracoviště.
- Dále budeme rozvíjet plicní chirurgii a pokračovat ve spolupráci s nemocnicí v Liberci.
- Pokračuje navázaná spolupráce s I. chirurgickou klinikou VFN v oblasti hrudní chirurgie.
- Větší úsilí bude věnováno publikační a přednáškové činnosti.
- Rozvoj informačního systému celého chirurgického oddělení v návaznosti na informační systém nemocnice.

VÝUKOVÁ A VĚDECKÁ ČINNOST

V oblasti **pregraduální** výchovy bylo v rámci své přípravy dle plánu lékařské fakulty na našem oddělení na stáži 14 mediků (4. a 5. ročníku) z 1., 2. a 3. lékařské fakulty.

V rámci **postgraduální** výchovy absolvovali stáž v předatestační přípravě dle plánu I. LF 3 lékaři z naší i jiných nemocnic.

MUDr. Blažej Slavomír je nadále v přípravě na Ph.D. ve FN Hradec Králové.

MUDr. Tobiáš Jan absoluuje předatestační přípravu dle plánu I. LF.

Školící akce na našem oddělení:

- semináře pro oddělení byly prováděny lékaři oddělení dle plánu seminářů, a to jak pro lékaře, tak pro sestry
- účast na celouústavních seminářích
- společné indikační semináře s onkology pravidelně každou středu a čtvrtek
- společné klinickopatologické semináře s patologií (prim. MUDr. M. Syrůček a doc. J. Marek, CSc.) navazují na trvalou těsnou spolupráci, prakticky každodenní

Lékařská odborná činnost:

- 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.

Sesterské kurzy a vzdělání:

- Sestry z chirurgického oddělení se aktivně i pasivně účastnily řady školení a přednášek nutných k prohloubení znalostí a dovedností v jejich profesi.
- V rámci péče o stomické pacienty, jsme se zaměřili na proškolení sester v problematice stomií. Stomaporadna je v provozu. Do stomického týmu se zařadily dvě sestry, které dokončily proškolení v péči o stomické pacienty. Celkem tedy máme 3 stomické sestry, které poskytují konzultace v péči o stomické pacienty v celé nemocnici.
- Ke zvýšení kvalifikace a prohloubení znalostí pokračují ve studiu ARIP 3 sestry, úspěšně ukončily ARIP 3 zdravotní sestry.
- Edukační sestra nadále spolupracuje s oddělením kvality, ke zlepšení komunikace s pacientem.
- Vysokou školu se zaměřením v oboru management a řízení lidských zdrojů dokončila Hana Lukášková, v současné době tuto školu dokončily i Václava Hreusová a Miroslava Zázvorková.
- Úspěšně dokončila vysokou školu ošetrovatelství Krystýna Korytenská a dále pokračují ve studiu Jana Mixová a Iva Jirmusová.
- Pod vedením MUDr. Bajerové si sestry prohlubují znalosti v péči o akutní a chronické rány v rámci celé chirurgie.

Členství v odborných společnostech:

- Česká lékařská společnost JEP
- Česká společnost hepatobilární chirurgie
- Česká chirurgická společnost
- Česká společnost pro endoskopii
- Sekce endoskopické a miniinvazivní chirurgie České chirurgické společnosti
- Sekce bariatriké 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 ČLS JEP

■ ODDĚLENÍ GYNEKOLOGIE A MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ CHIRURGIE

Primář: MUDr. Petr Popelka

Činnost oddělení je zaměřena na diagnostiku a chirurgickou léčbu gynekologických onemocnění s důrazem na minimálně invazivní přístupy. Kompletní spektrum pánevní chirurgie se v roce 2014 soustředilo tak jako v předchozích letech do čtyř klinických programů: onkogynekologického, urogynekologického, komplexní léčby endometriózy a všeobecně gynekologického operačního programu. Ke každému programu oddělení disponuje specializovanou poradnou.

Onkogynekologický program zahrnuje klasickou, laparoskopickou, laparoskopicky asistovanou a laparaginální operativu pro nádory čípku děložního, ovarií, endometria a vulvy a dále dispenzární péči o pacientky operované a onkologicky léčené ve speciální poradně.

Moderní operační přístupy a technologie, kterými oddělení disponuje, významně zpřesňují a zrychlují onkolaparoskopickou operativu.

Celkový počet provedených onkologických operací pro gynekologický karcinom v roce 2014 činil 53 výkonů, z toho 16 radikálních.

V tomto roce bylo v rámci programu vyhledávání novotvarů děložního hrdla zjištěno 215 prekanceróz děložního čípku.

Urogynekologický program zahrnuje 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 425 pacientek s výše uvedenými potížemi, z toho 89 operací 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 NNH je jedním z nejkvalitnějších pracovišť v České republice v radikálních operacích

retroperitoneální endometriózy V roce 2014 bylo provedeno 18 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.

V roce 2014 bylo na oddělení hospitalizováno 1711 pacientek. Celkové množství chirurgických zákroků dosáhlo v roce 2014 počtu 1690 operací, z toho 88 % včetně onkologických zákroků bylo provedeno minimálně invazivními metodami.

Základní údaje:

Počet lůžek:	26
- standardní	20
- intenzivní	6
Počet lékařů:	7
Počet sester:	23
Počet ambulantních vyšetření:	15823
Počet hospitalizací:	1711
Počet ošetřovacích dnů:	4307
Počet operačních výkonů:	1690
Využití lůžek:	60,10 %
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	2,52

■ ODDĚLENÍ ORL / CHIRURGIE HLAVY A KRKU

Primář: MUDr. Petr Jirák

NÁPLŇ A ČINNOST ODDĚLENÍ:

Oddělení se soustřeďuje na diagnostiku, konzervativní a chirurgickou léčbu onemocnění ušních, nosních a krčních. V roce 2014 byly prováděny operační zákroky plného spektra chirurgie hlavy a krku – operace nosu a paranazálních dutin včetně endoskopických výkonů, komplexní chirurgie štítné žlázy, kofochirurgické zákroky, mikrochirurgie hrtanu, korektivní operační výkony v oblasti hlavy a krku,

operace měkkých tkání hlavy a krku, operační řešení úrazů v oblasti obličejových kostí a onkologické operační výkony v oblasti ORL. Ve spolupráci s neurochirurgickým oddělením se rozvíjela operativa báze lebni.

Spolupracujeme s Neurochirurgickým oddělením a stomatologickým oddělením při náročných operacích obličejového skeletu a lebni báze. Při léčbě nádorů sluchového nervu máme k dispozici pracoviště s moderním Leksellovým gama nožem. Dobrá spolupráce se rozvíjí i s odborníky na alergologii a imunologii - zejména při řešení chronické rýmy či chronického zánětu vedlejších nosních dutin. Velkou část naší péče věnujeme pacientům s nádorovým onemocněním. Zajišťujeme podrobnou diagnostiku, operační léčbu a ve spolupráci s onkologickými odborníky i následnou péči. Úzce spolupracujeme s KNME FN Motol při následné péči o pacienty s onemocněním štítné žlázy.

Stejně jako v předešlých letech pokračoval i v roce 2014 program léčby čelistního kloubu v naší kloubní ambulanci. Léčba onemocnění čelistního kloubu na našem oddělení zahrnovala především léčbu konzervativní a miniinvazivní (artrocentézy v lokální anestezii, arthroscopické výkony).

Operativa pacientů s ronchopatií a sleep apnoe syndromem se provádí i za využití zákroků radiofrekvenční metodou, která přináší zkrácení času hojení a menší diskomfort pacientů po operaci. Úspěšnost léčby je pravidelně kontrolována dotazníkovou zpětnou vazbou od pacientů.

V oblasti operativy štítné žlázy oddělení sleduje světový trend a v indikovaných případech používáme miniinvazivní formu zákroku odstranění štítné žlázy metodou MIVAT. Provádíme celou škálu operací počínaje částečnými výkony až po rozsáhlé operace včetně odstranění celé žlázy. Ve spolupráci s endokrinologem zajišťujeme komplexní pooperační péči.

Ambulantní část oddělení poskytovala v roce 2014 komplexní služby, včetně specializovaných poraden onkologické, otoneurologické, kofochirurgické, otoprotetické, ambulance pro léčbu ronchopatie, ambulance pro nemoci štítné žlázy, ambulance korektivní chirurgie nosu, foniatrické ambulance, kloubní ambulance a specializované ambulance péče o slinné žlázy s diagnostickou metodou endoskopie

vývodu slinných žláz. Významně se rozšířily služby ambulance pro poruchy spánku a chrápání (ronchopatie), a to zejména ve spolupráci s neurologickým oddělením a laboratorii pro spánkové poruchy. Součástí oddělení je rovněž ordinace dětského ORL specialisty v ambulantním provozu při dětském oddělení. Úspěšně pokračuje i rozvoj estetického programu, který zahrnuje zákroky na boltcích, očních víčkách, zevním nose a operace laserem.

Poměrně mladá diagnostická metoda NBI (narrow band imaging) 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.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE:

Počet lůžek.	11
- standardní	8
- intenzivní.	3
Počet lékařů (k 31. 12. 2014)	10
Počet všeobecných sester	20
Počet ambulantních vyšetření	8547
Počet konzilií	1612
Počet hospitalizací.	1240
Počet ošetrovacích dnů.	
- standardní	1,2
- intenzivní.	1,0
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech).	
- standardní	2,5
- intenzivní.	1,0

POČET OPERAČNÍCH VÝKONŮ:

Operace v místní anestezii	538
Operace v celkové anestezii	886
Operace FESS	160
Operace štítné žlázy	170
MLS.	100
Onkologické dg.	94
NBI	146

PERSPEKTIVY PRO NÁSLEDUJÍCÍ ROK

V roce 2015 bude ORL oddělení a chirurgie hlavy a krku pod vedením primáře MUDr. Petra Jiráka, který převzal oddělení po profesoru MUDr. Jaromíru Astlovi, CSc.

Cílem oddělení je neustálé zvyšování profesionality a kvalitní zdravotní péče. Svou odborností i mediální publicitou budeme preferovat výkony s kratší dobou hospitalizace.

Chceme zkvalitnit a rozšířit program funkčně-korektivní chirurgie, ronchopatie a zaměříme se na další rozvoj operativy štítné žlázy. V rámci neuroprogramu budeme pokračovat ve spolupráci s neurochirurgií, především v chirurgii báse lební.

V rámci kardioprogramu se budeme nadále podílet na přípravě pacientů ke kardiochirurgickým a cévněchirurgickým zákrokům.

Jako každoročně pořádá naše oddělení i v roce 2015 seminář na téma onemocnění štítné žlázy, který se věnuje především operačním technikám a tyreochirurgií. Letos poprvé ve spolupráci s Fakultní nemocnicí v Plzni.

VZDĚLÁVACÍ ČINNOST

Pregraduální výuka: 3. LF UK, PedF UK, MUDr. Janoušek

PUBLIKAČNÍ ČINNOST:

JIRÁK, P. - KOCUM, P. - JANOUŠEK, P. Subjektivní hodnocení vlivu operace nosní průchodnosti na chrápání a kvalitu života - výsledky dotazníkového průzkumu. XVI. Český a XI. Česko-Slovenský kongres spánkové medicíny, Praha, 6.11.-8.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KOCUM, P. - JIRÁK, P. - PODSTATÁ, J. - HUDLER, T. Chirurgická léčba chronické odontogenní sinusitidy v mezioborové spolupráci. ORL kongres národní, Ostrava, 4.6.-6.6.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

KOCUM, P. Onemocnění čelistního kloubu - miniinvasivní a chirurgická léčba. Onemocnění a léčba TMK, pro PZL, W-servis, Hotel Olšanka Praha, 22.11.-22.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

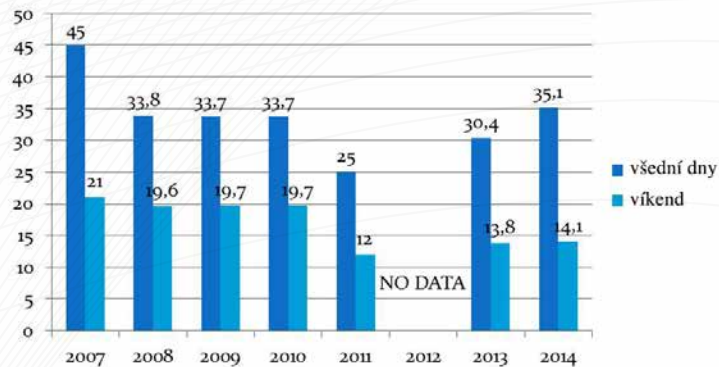
LUKÁŠ, J. - SYRŮČEK, M. - HINTNAUSOVÁ, B. Význam kombinace UZ-FNAC a elastografie v predikci malignity a výskytu mutací BRAF, KRAS a VEGFA v definitivní histologii u tyreoidálních uzlů. American journal of contemporary scientific research, 2014, vol. Volume 1, no. Issue 3 AUG-SEP AIJC, s. 49-55. ISSN 2349-4425.

LUKÁŠ, J. - SYRŮČEK, M. - HINTNAUSOVÁ, B. Correlation among the BRAF gene mutation status, clinicopathological features of primary tumour, and lymph node metastasizing of papillary thyroid carcinoma. Exp Clinical Endocrinol Diabetes, 2014, vol. 122, no. 10.1055, s. 268-272. ISSN 0947-7349.

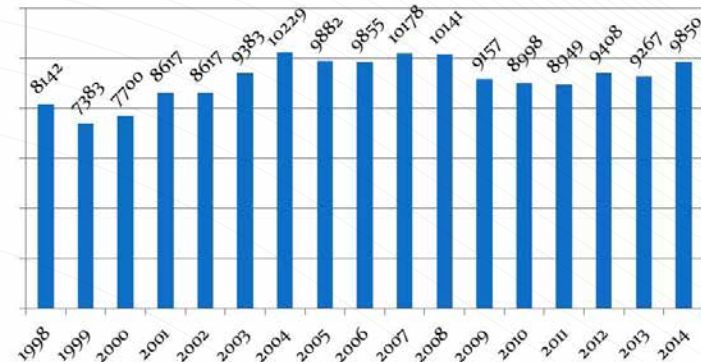
ANESTEZILOGICKÉ A RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ (ARO)

Primář: MUDr. Zbyněk Fuksa

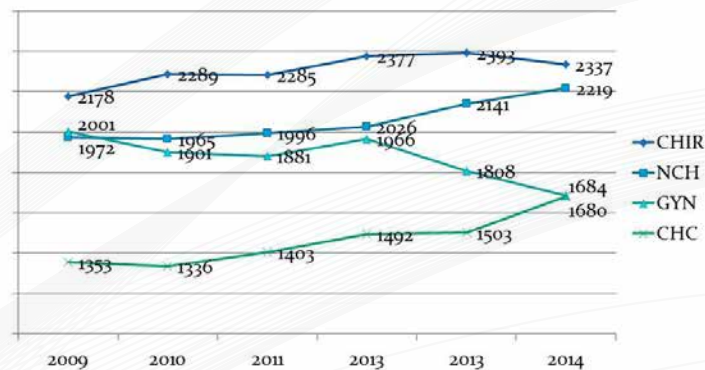
Počet služeb lékařů



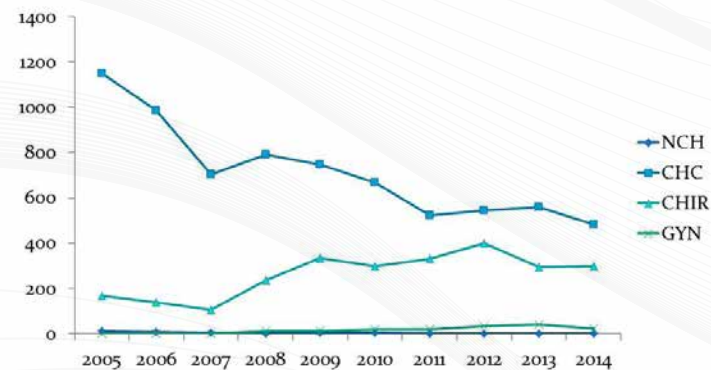
Počty anestézií ARO NNH (bez KCH) období 1998 – 2014



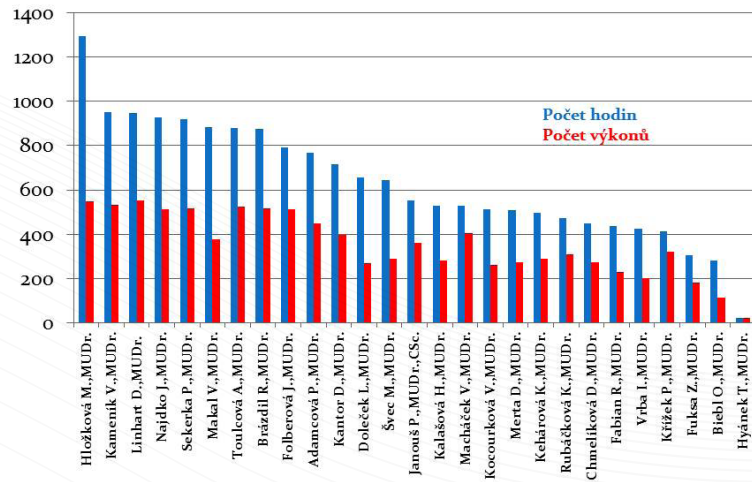
Počty výkonů na největších chirurgických pracovištích NNH za posledních 6 let



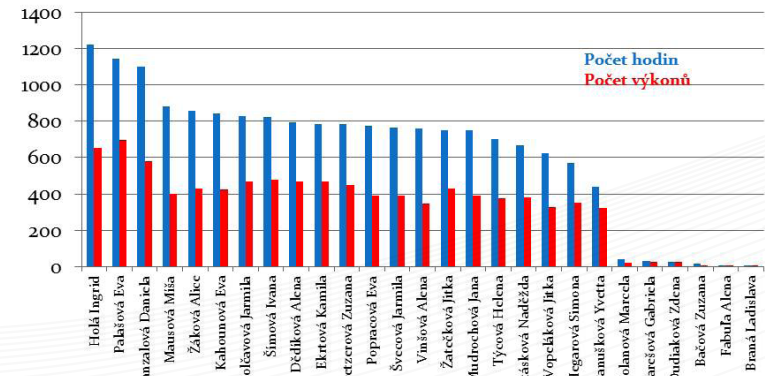
Regionální anestézie ARO NNH období 2005 - 2014



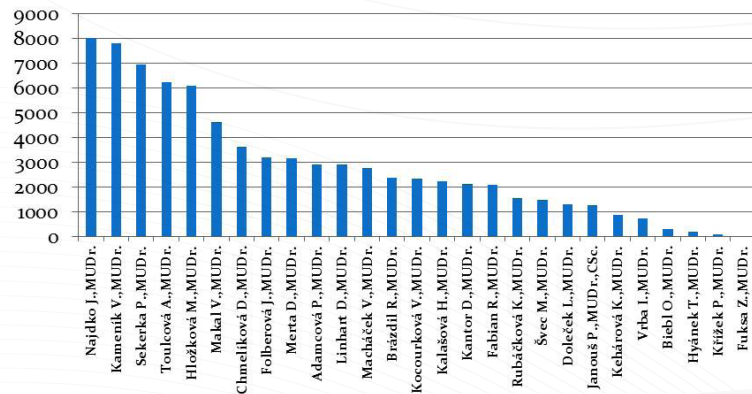
Individuální výsledky lékařů ARO - délka anestézií celkem/počet pacientů 2014



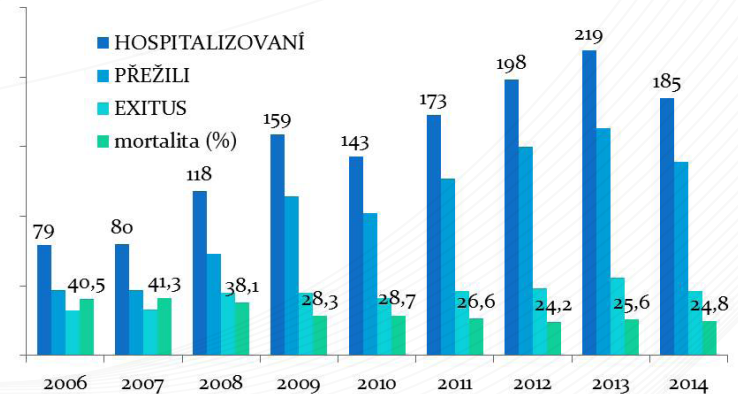
Individuální výsledky sester ARO - délka anestézií celkem/počet pacientů 2014



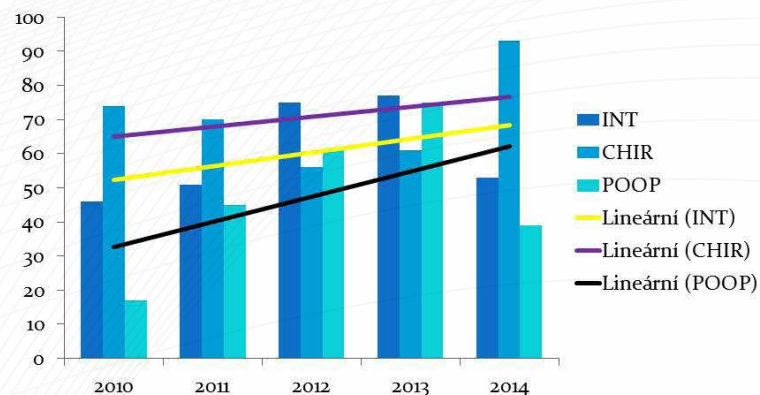
Individuální výsledky lékařů ARO - délka anestézií v mimopracovní době (min.) - 2014



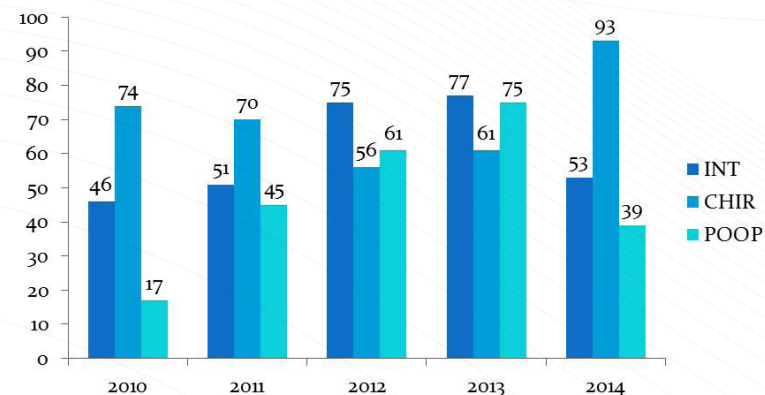
Resuscitační stanice NNH v letech 2006 – 2014



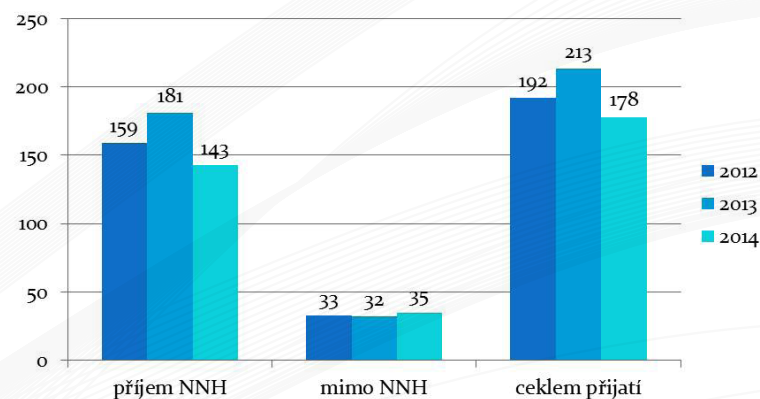
Resuscitační stanice NNH Typ příjmu



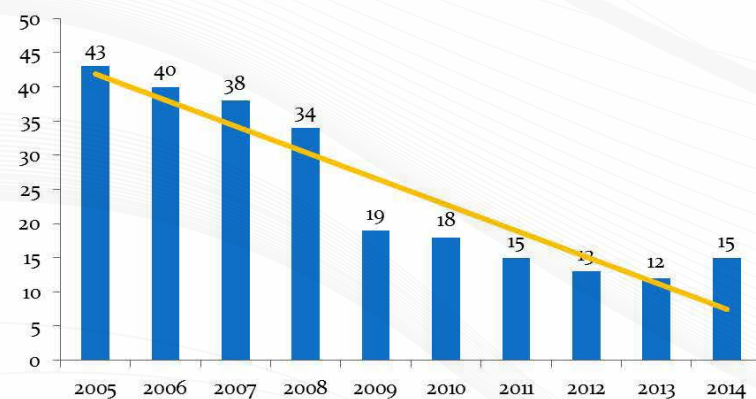
Resuscitační stanice NNH Typ příjmu



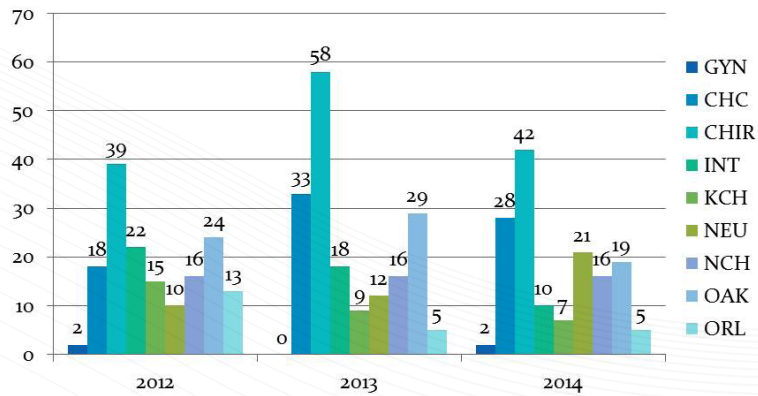
Resuscitační stanice NNH Příjem na RES



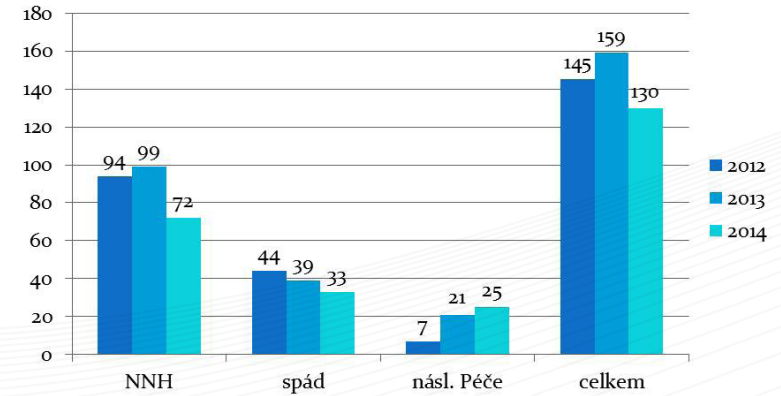
Resuscitační stanice NNH Průměrná doba hospitalizace (dny)



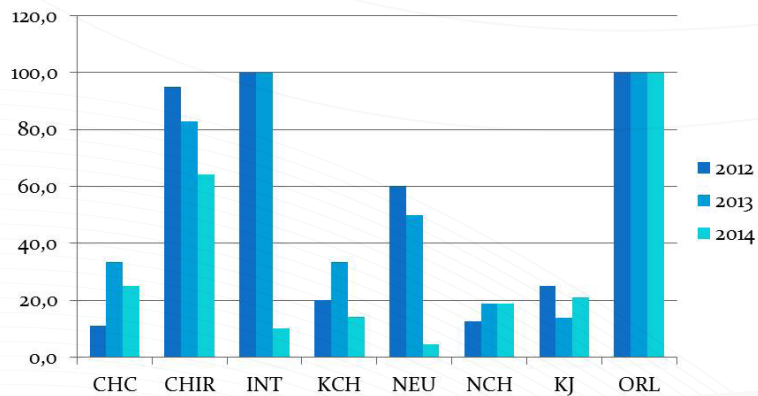
Resuscitační stanice NNH Příjmy podle primariátů NNH



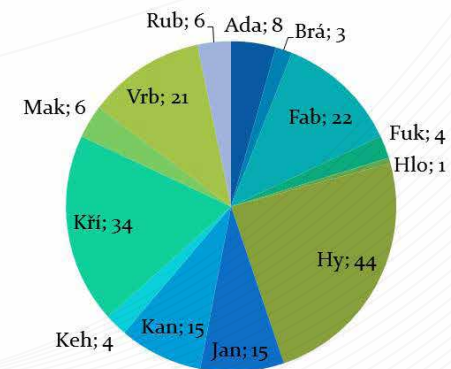
Resuscitační stanice NNH Překlad pacientů



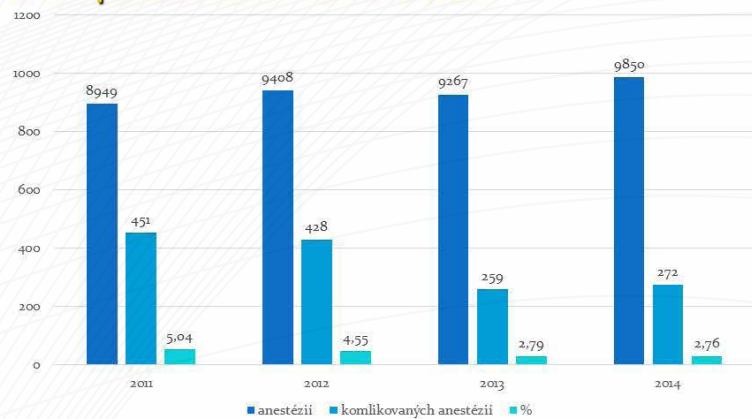
Resuscitační stanice NNH % „návrtnosti“ pacientů v NNH



Resuscitační stanice NNH 2014 Přijímající lékař

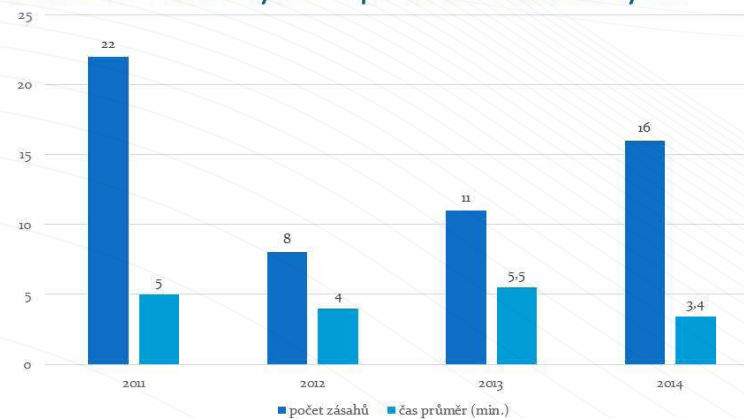


Mp_aro_01 komplikované anestézie



KPR 2011 – 2014

sledování času výzva – příchod RESCUE týmu



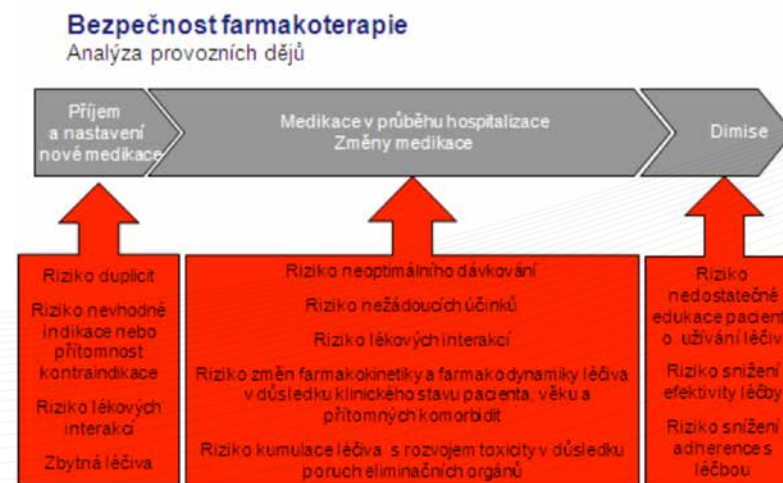
■ ODDĚLENÍ KLINICKÉ FARMACIE

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

ČINNOST ODDĚLENÍ KLINICKÉ FARMACIE

Oddělení klinické farmacie vzniklo v nemocnici na Homolce v srpnu roku 2010 se záměrem zajistit bezpečnost farmakoterapie, která patří k významným prioritám managementu nemocnice. Strukturuálně je začleněno pod náměstka pro LPP NNH. Pracovní tým oddělení tvoří farmaceuti se specializací v oboru klinická farmacie, popř. zařazení do této specializační přípravy. Koncepce práce klinického farmaceuta v Nemocnici Na Homolce vychází z jejich potřeb, bezpečnostních standardů JCI a personálních možností oddělení. Tato koncepce definuje oblasti uplatnění klinického farmaceuta v NNH. Činnosti, na kterých klinický farmaceut participuje, je možné rozdělit do několika oblastí (tabulka 1). První velkou oblastí je **(1) posouzení lékové anamnézy při příjmu pacienta**. Jde pouze 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 a 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 vyšetřeních a současnou medikací, 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 NNH **(3) konziliární služby** na vyžádání lékaře, participuje na **(4) tvorbě doporučených postupů**, hlásí nežádoucí účinky na SUKL a je zodpovědný za vypracovávání protokolárních posudků při řešení mimořádných událostí v NNH 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.



Tab. 1.: Analýza provozních dějů souvisejících s činnostmi oddělení klinické farmacie v NNH

EVIDENCE PRÁCE A VLASTNÍ AGENDA ODDĚLENÍ KLINICKÉ FARMACIE

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

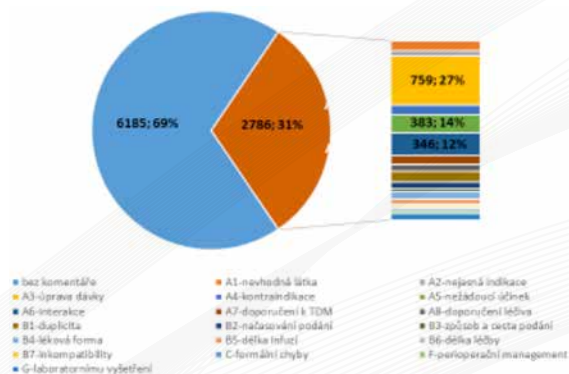
Počty hospitalizací revidovaných klinickým farmaceutem a konzultací vyžádaných ambulantním lékařem v roce 2014

Počet revidovaných hospitalizací	8971
Počet hospitalizací s doporučením KF	2786 (31 %)
Počet pacientů s manifestací závažného nežádoucího účinku	383 (4 %)
Počet konzultací vyžádaných ambulantním lékařem	1056

Graf 1. Počty doporučení klinického farmaceuta v NNH v letech 2012-2014



Graf 1: Meziroční zhodnocení počtu revidovaných medikací v NNH v letech 2012-2014



Graf 2: Podrobná struktura zachycených problémů souvisejících s medikací, tzv. DRPs (drug related problems) za rok 2014

AKREDITOVANÉ PRACOVIŠTĚ V OBORU KLINICKÁ FARMACIE

Oddělení klinické farmacie získalo statut akreditovaného pracoviště MZd v oboru klinická farmacie. Za rok 2014 odškolilo 8 postgraduálních stážišťů zařazených do oboru a 12 pregraduálních studentů.

VEŘEJNÉ AKTIVITY:

- Členství v akreditační komisi MZd pro obor klinická farmacie.
- Místopředsedkyně Sekce klinické farmacie České farmaceutické společnosti JEP.
- Pedagogická činnost v oboru farmakologie na lékařských a farmaceutických fakultách v Praze a Brně.
- Členství v odborné radě Ústavu lékového průvodce z. ú.

PERSONÁLNÍ ÚDAJE 2014:

Počet klinických farmaceutů: 5,5 úvazku.

ZÁVĚR

Vysoký standard klinickofarmaceutické péče byl potvrzen v průběhu mezinárodního auditu kvality a bezpečnosti péče JCI, který Nemocnice Na Homolce úspěšně opakovaně obhájila v roce 2014. Klinickofarmaceutická péče se v Nemocnici Na Homolce stala běžným standardem zajišťujícím vysokou úroveň a bezpečnost 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 unikátním projektem, který získal opakovaně medailové ohodnocení v celostátní soutěži „Bezpečná nemocnice“ a v roce 2013 se stal jejím absolutním vítězem.

AMBULANTNÍ ODDĚLENÍ



■ CENTRUM ALERGOLOGIE A KLINICKÉ IMUNOLOGIE

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

Pracoviště alergologie a klinické imunologie v roce 2014 pokračovalo v provádění komplexní diagnostické, léčebné, preventivní i konziliární péče o nemocné s alergii, astmatem a dalšími imunopatologickými stavy v rozsahu celého lidského věku.

NÁPLŇ ČINNOSTI

1) Léčebně preventivní specializovaná ambulantní péče **o dospělé a dětské pacienty s alergickými onemocněními, poruchami imunity a s recidivujícími respiračními infekty.**

2) Doškolovací aktivity v rámci postgraduálního vzdělávání. (V r. 2014 získána reakreditace MZ ČR pro postgraduální výuku v oboru.)

3) **Spoluorganizace vzdělávacích aktivit celostátního charakteru v rámci kontinuálního vzdělávání** – z toho proběhly 3 akce v kongresovém sále Nemocnice Na Homolce.

4) **Vědecká, výzkumná a publikační činnost** – aktivní i pasivní účast na seminářích a kongresech doma i v zahraničí, publikace – viz elektronická evidence na intranetu. Bližší údaje - viz níže.

5) Účast na školeních, seminářích, konferencích, zahraničních kongresech.

6) **Veřejně osvětová činnost** – relace v rozhlase, televizi, články v novinách a časopisech.

7) **Klub alergiků a astmatiků** (Klub AA Homolka) jako člen Sdružení na pomoc chronicky nemocným dětem nadále rozvíjel svou činnost, má více než 100 členů (rodin). Klub již **18. rok** sdružuje rodiny alergických dětí, organizuje osvětové přednášky, vydává zpravodaj „Motýlek“, distribuuje časopis „Alergie, astma, bronchitida“ a svou činností přispívá ke zkvalitnění péče o dětské alergie a astmatiky. V rámci této činnosti byl v průběhu srpna opět organizován a personálně zajištěn dvoutýdenní léčebný přímořský pobyt v Řecku pro 56 dětí ve věku 6-16 let.

ORGANIZAČNÍ ČÁSTI ODDĚLENÍ

Ambulantní pracoviště se čtyřmi ordinacemi, třemi přípravnými a laboratorní funkční diagnostiky.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

Počet lékařů: 5 (celkem úvazek 3,2 do října 2014 a 3,0 od listopadu 2014) **+ 2 lékaři** z OKBHI (dr. Sedláčková, doc. Průcha) pracující u nás každý v úvazku 0,4. Lékaři: doc. Čáp: 1,0, doc. Petrů: 0,6, dr. Herknerová: 0,8, dr. Pončáková: 0,4, dr. Bělohlávková 0,4 úvazek pouze do 10/2014, dr. Pennigrová 0,2 [od listopadu 2014].

Počet sester: 6 (celkem úvazek 5,0): J. Šimoníčková (úseková sestra): 1,0, H. Kolářová: 1,0, J. Čejková 1,0, J. Ledvinová 1,0, R. Šestáková: 0,4, P. Martello 0,6.

Přehled některých výkonů ambulantiho provozu

Výkony v roce 2014	počet
Počet pacientů	5 874
Počet ošetření	11 325
Kožní testy	40 409
Spirometrie	8 082
Bronchomotorické testy	1 130
Rhinomanometrie	93
Léčba alergenovými vakcínami	600

ZMĚNY UPLYNULÉHO ROKU A KOMENTÁŘ

Od 1. ledna 2014 došlo ke změně vedení Centra AKI. Vedoucím lékařem se stal doc. MUDr. Petr Čáp, Ph.D. Doc. Petrů odešel do starobního důchodu, pracuje nadále v nižším pracovním úvazku (0,6). Dále došlo k odchodu jedné lékařky (dr. Kopecká) a jedné sestry (G. Polálová), nově nastoupila dr. Herknerová, úvazek 0,8, dr. Bělohlávková, úvazek 0,4 (v listopadu 2014 odchod na mateřskou dovolenou). Od ledna 2014 nastoupila sestra P. Martello, úvazek 0,6, od listopadu 2014 nástup další lékařky (dr. Pennigrová), úvazek 0,2. Bez problémů probíhal provoz dospělé i dětské části, byly pořádány pravidelné semináře, lékaři i sestry se zúčastňovali vzdělávacích akcí.

PUBLIKAČNÍ, VÝUKOVÁ A VĚDECKÁ ČINNOST

1) Doc. Čáp je prvním autorem publikace Vyšetřování vydechaného oxidu dusnatého u astma bronchiale. (Mladá fronta a.s. 2014, Praha).

2) Probíhá postgraduální výuka v oboru AKI (stáže, přednášky).

3) Účast na výuce pregraduální (doc. Čáp) na 1. i 2. LF (Ústav imunologie Motol a Pneumologická klinika VFN a FTN UK Praha - zahraniční studenti v programu ERASMUS).

4) Organizace doškolovacích seminářů a symposií alergologů a pediatriků, pořádaných zde v NNH: doc. Petrů, doc. Čáp (3x ročně) i mimo NNH.

5) Organizace programů certifikovaného kurzu pro sestry, který probíhá při IPVZ Praha (doc. Petrů a J. Šimoníčková).

6) Dvě sestry Centra AKI (J. Ledvinová a J. Čejková) absolvovaly certifikovaný kurz pro sestry v oboru AKI.

7) Doc. Petrů, doc. Čáp a J. Šimoníčková jsou lektory České iniciativy pro astma, o.p.s. (ČIPA).

8) Členství v redakčních radách odborných časopisů: doc. Čáp je členem redakční rady Časopisu lékařů českých a Alergie, doc. Petrů je zástupcem šéfredaktora odborného časopisu Alergie.

9) Posudková činnost pro SÚKL a MZd (granty).

10) Členství v odborných společnostech:

- Česká společnost alergologie a klinické imunologie JEP (ČSAKI): doc. Petrů – předseda výboru ČSAKI, doc. Čáp - člen výboru ČSAKI, všichni ostatní lékaři jsou členy ČSAKI, J. Šimoníčková – sekretářka výboru ČSAKI + sekretářka výboru Sekce alergologických sester, všechny sestry jsou členkami Sekce alergologických sester
- Česká imunologická společnost (doc. Petrů)
- Česká pneumologická a ftizeologická společnost JEP (doc. Čáp)
- Česká internistická společnost JEP (doc. Čáp)
- European Academy of Allergy and Clinical Immunology (doc. Petrů, dr. Herknerová, doc. Čáp)
- European Respiratory Society (doc. Čáp)

- American Academy of Allergy, Asthma and Immunology (doc. Petrů)

11) Doc. Petrů je předsedou akreditační komise MZ ČR pro obor AKI.

12) Doc. Čáp je členem vědecké rady NNH.

13) Doc. Čáp je předsedou etické komise NNH.

14) Výzkumná činnost – doc. Čáp jako koordinátor: participace na výzkumné činnosti - projekt OLA EX AIR – stanovení dechových profilů zánětlivých parametrů u velmi těžkých astmatiků (Plicní klinika HK, Klinika pracovního lékařství 1. LF UK Praha, VŠCHT Praha a NNH).

15) V roce 2014 pokračovala bohatá publikační aktivita pracovníků oddělení.

■ DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ ODDĚLENÍ

Vedoucí lékařka: MUDr. Zuzana Hejtmánková

POSLÁNÍ ODDĚLENÍ

- jako integrální součást Nemocnice Na Homolce v segmentu všeobecného programu polikliniky poskytovat vysokou kvalitu zdravotní péče dětem a dorostu
- nabízet pro své pacienty a zprostředkovaně i pro jejich rodinné příslušníky nadstandardní služby
- přátelský a profesionální přístup personálu, otevřená a vstřícná komunikace

NÁPLŇ ČINNOSTI

- léčebně preventivní péče pro 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
 - gastroenterologie
 - ortopedie
 - nefrologie
 - endokrinologie
 - psychologie
 - pneumologie
 - 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

SOUČASNÝ STAV

Dětské a dorostové oddělení je ambulantním pracovištěm bez podílu lůžkové péče. Disponuje:

- 3 ordinacemi lékařů pediatrů, z toho je 1 ordinace lékařů konziliářů-ordinářů
- 1 ordinací klinického logopeda
- 1 místností určenou pro laboratorní odběry a též pro urgentní resuscitaci a možnou izolaci infekčních pacientů před transportem na infekční lůžkové odd.
- ordinací pro sonografické vyšetření
- zázemím pro personál
- samostatně koncipovanou kartotékou pro veškeré pacienty docházející ve věku 0 -19 let do NNH i mimo dětské odd.
- sociálním zázemím společným pro všechna pracoviště 1. patra polikliniky
- místností pro shromažďování použitého prádla

PERSONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ ODDĚLENÍ

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
 6 lékařů zabezpečujících externě společně s kmenovými lékaři ústavní pohotovostní službu a event. zástupy v době dovolených či nemoci

Střední zdravotní personál: 5 dětských sester (z toho 1 na úvazek 0,75)
 Dětská recepce: 3 pracovnice

PROVOZNÍ ČINNOST:

Celkem zaregistrováno:	3 602
Děti v trvalé péči:	1 341
Děti v konziliární péči:	262
Děti v odborných ambulancích:	513
Logopedická ambulance:	374
Registrovaní cizinci:	198
Platící cizinci:	64
Klienti komerčního programu:	H+ 127, HPC 51
Zaregistrovaní novorozenci 2013:	52

Celkový počet výkonů:

Pediatři	11946
Konziliáři.	2697
Logopedie	2872
Externisté	3641

Průměrný počet pacientů vyšetřených denně v ordinaci

Pediatric:	18
Konziliář:	9
Logoped:	15

V době ÚPS ve všední den:	3
V době pracovního volna ÚPS:	10

Celkový počet ošetřených cizinců:	945
Počet dětí ošetřených denně na oddělení	48

VÝSLEDKY HOSPODAŘENÍ ZA ROK 2014

Náklady.	8 171 689
Mzdy	7 162 280
Materiál	679 024
Výnosy celkem:	2909

Bodová produkce

Celkem bodů	3 633 016
Pediatři	1 727 912

Konziliáři	526 545
Logopedie	845 299
Externisté	531 692

ZMĚNY A UDÁLOSTI 2014

Na dětské odd. nastoupila nová nová lékařka MUDr. Bajová Silvia na pracovní úvazek 0,5. Absolvovala atestaci z pediatrie a z praktického lékařství pro děti a dorost.

Nadále bylo krom široké nabídky komplementu využíváno vyšetření CRP ORION k rychlé diagnostice zánětlivých onemocnění, umožňující účelnou farmokoterapii těchto stavů. Bylo provedeno celkem 1744 vyšetření. Nově byl zakoupen přístroj STREPTTEST na rychlou diagnostiku streptokokové infekce. Bylo provedeno celkem 434 vyšetření.

Pokračovalo kontinuální vzdělávání lékařů formou kurzů ČLK a klinických dnů na Klinice dětí a dorostu Ke Karlovu 2, Praha 2.

Neurologická a ortopedická ambulance nadále pokračovaly v zavedeném programu neuroortopedické depistáže zaměřené na neurologicko-ortopedickou observaci pacientů zaměřenou na pohybové odchylky. Jedná se o včasný záchyt ve spolupráci s pediatrem, aktivní vyhledávání a následnou observaci a léčbu poruch koordinace chůze, posturálních a neurologicky podmíněných vad.

Endokrinologická poradna se ve spolupráci s pediatrickými ordinacemi nadále zaměřuje na včasný záchyt dětí s diagnózou intrauterinní retardace růstu. Jejich další dispenzarizace probíhá v Endokrinologickém ústavu. Nadále pokračuje zaměření na včasnou diagnostiku juvenilních tyreopatií.

Psychologická ambulance poskytuje konziliární diagnostické služby klinického psychologa, krizovou intervenci i dlouhodobější sledování psychického vývoje dětí.

Klinická logopedie je k dispozici nejen dětem registrovaným na našem oddělení, ale i dětem z jiných pracovišť včetně mimopražských.

V rámci konziliárních služeb pracuje nadále i dětská gastroenterologická ambulance včetně sono diagnostiky zažívacího traktu dětí.

Koncem roku 2014 jsme započali zřizování nové ordinace pro konziliární lékaře, kde budou mít vyhovující pracovní podmínky a vybavení pro svoji práci.

PERSPEKTIVY PRO ROK 2015

Dětské oddělení NNH bude i v roce 2015 poskytovat kvalitní léčebně preventivní péči s využitím laboratorního a přístrojového zázemí nemocnice. Hospodaření bude nadále probíhat v rámci paušálu nemocnice a kapitační platby pro odbornost 002.

Lůžkovou péči pro své pacienty bude oddělení realizovat přednostně ve spolupráci s Klinikou dětí a dorostu Praha 2, Ke Karlovu 2.

Cílem je nadále vysoce kvalitní ambulantní péče s maximální efektivitou vynaložených nákladů. Oddělení by mělo nadále produkovat stabilní počet bodů, indukovat výkony pro komplement nemocnice a získávat jako součást komerčního programu další výnosy.

Nadále bude pokračovat kontinuální vzdělávání lékařů i sester.

Chtěli bychom rozšířit konziliární péči o další specialisty a prostřednictvím webových stránek nabídnout PLDD v oblasti Prahy 5 odborná vyšetření konziliárních lékařů (dle volné kapacity).

Postupný nábor mladých atestovaných lékařů na uvolněná pracovní místa.

Během celého roku jsme přijímali k registraci nové pacienty všech věkových skupin, totéž plánujeme i v roce 2015.

■ KOŽNÍ ODDĚLENÍ

Vedoucí lékař: MUDr. Richard Šuraň

NÁPLŇ ČINNOSTI ODDĚLENÍ:

Dermatovenerologické oddělení Nemocnice Na Homolce 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 NNH a o pacienty ambulantních a lůžkových oddělení NNH v rámci konziliární činnosti.

Péči o ostatní pacienty z ČR a ciziny oddělení zajišťuje, jen pokud to dovolí pracovní vytížení lékařů oddělení.

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

Na oddělení je prováděno 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 NNH (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, dopplerovské a fotopletysmografické vyšetření cévního systému končetin a dermatochirurgické výkony a výkony estetické dermatologie.

ORGANIZAČNÍ ČÁST ODDĚLENÍ:

Na dermatovenerologickém oddělení pracuje 1 vedoucí lékař s úvazkem 1,0 a 1 samostatně pracující lékařka s úvazkem 0,5 a 2 sestry s úvazkem 1,0 a 0,8.

PROVOZNÍ ČINNOST:

V roce 2014 bylo na oddělení provedeno 10 035 ambulantních vyšetření.

ZMĚNY:

Personální obsazení oddělení se proti r. 2013 nezměnilo.

PUBLIKAČNÍ, VÝUKOVÁ A VĚDECKÁ ČINNOST:

Lékaři a sestry oddělení se účastní akcí postgraduálního vzdělávání a průběžně studují odbornou literaturu.

PERSPEKTIVY ROZVOJE ODDĚLENÍ PRO ROK 2015:

Úkolem oddělení pro r. 2015 a další roky bude udržení kvality zajišťované léčebně-preventivní péče, rozšíření epikutánního testování a výkonů estetické dermatologie.

■ OČNÍ ODDĚLENÍ

Vedoucí lékař: MUDr. Petr Novák

NÁPLŇ ČINNOSTI ODDĚLENÍ

- ambulantní léčebně preventivní oftalmologická péče o pacienty H+systému, HPC, cizince, zaměstnance a ostatní pacienty

- konziliární vyšetření pacientů ambulantních i hospitalizovaných na odděleních NNH (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 astigmatismu)

ORGANIZAČNÍ ČÁSTI ODDĚLENÍ

- oční oddělení tvoří dvě nákladová střediska - ambulance a operační sál
- na oddělení pracuje vedoucí lékař a samostatně pracující lékaři, celkem ve čtyřech ordinacích
- oddělení nemá svou lůžkovou část, v případě potřeby jsou pacienti hospitalizováni na interním oddělení nebo na oddělení ORL

VÝKONY A PRODUKTIVITA 2014

• Počet ambulantních ošetření	14695
• Počet ošetřených pacientů na jednotlivých ambulancích	6205
• Počet operací celkem	1398
- operace katarakty.	1163
- komerční refrakční zákroky.	154
- transplantace rohovky	36
- chirurgická korekce astigmatismu	41

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

• Lékaři

počet lékařů	6
prac. úvazků	4,3
DPP	0,2

• SZP, PZP

počet SZP	6
prac. úvazků	6,0
počet PZP	1
prac. úvazků	1,0

• TP

počet TP	1
prac. úvazků	1,0

• Zaměstnanci celkem

celkem zaměstnanců	14
celkem prac. úvazků	12,5

• Personální změny

ZMĚNY V ROCE 2014

- bez investic do nástrojového vybavení operačního sálu a technického vybavení oddělení
- dlouhodobá stabilizace počtu operací katarakty i počtu transplantací rohovky
- komerční refrakční zákroky – extrakce čočky s náhradou za monofokální nebo multifokální implantát, implantace čoček torických a implantace fakických čoček na hodnotách předchozího roku
- původně uzákoněná možnost vybírání doplatku u zájemců o implantace nadstandardní čočky v rámci „ekonomicky náročnější varianty léčby“ (implantace torických a multifokálních čoček v rámci pojišťovnou hrazené operace katarakty), velice úspěšná z pohledu pacienta, byla od srpna 2013 zrušena; pacienti i nadále o tuto formu operace projevují zájem

VÝUKOVÁ A ODBORNÁ ČINNOST

- lékaři oddělení jsou členy Oftalmologické společnosti, České společnosti refrakční a kataraktové chirurgie

- zúčastňují se aktivně i pasivně seminářů, pracovních dnů společnosti a sjezdů
- v roce 2011 se naši lékaři účastnili postgraduální výuky včetně mezinárodní (Lionské vzdělávací centrum, mezinárodní kurz katarakty)
- byla přednesena řada sdělení na oftalmologických sjezdech a odborných oftalmologických seminářích

PŘEDNÁŠKOVÁ ČINNOST ODDĚLENÍ

Novák P.: 3x Tecnis multifocal, Odborný seminář „Střešovice Live&Video Surgery“. Praha 24.- 25.1.2014.

NOVÁK P. Duel: LASIK vs. SMILE. 12. Mezinárodní kongres ČSRKCH, Ostrava, 23.5.-24.5.2014.

NOVÁK P., Procházková S. 3x Tecnis multifocal. 12. Mezinárodní kongres ČSRKCH, Ostrava, 23.5.-24.5.2014.

NOVÁK, P. Kroky nezbytné k úspěšnému provedení operace katarakty. XXII. Výroční sjezd České oftalmologické společnosti, Praha, 19.6.-21.6.2014, Ústí nad Labem: BOS org., 2014. s. 18. ISBN 978-80-87562-22-2.

NOVÁK P. Live Surgery. Kataraktová škola a refrakční kurz 2014, Praha, 4.11.-6.11.2014.

NOVÁK P. Možnosti řešení astigmatismu. Kataraktová škola a refrakční kurz 2014, Praha, 4.11.-6.11.2014.

NOVÁK P. Fotoablační techniky - PRK. Kataraktová škola a refrakční kurz 2014, Praha, 4.11.-6.11.2014.

NOVÁK P. Fotoablační techniky - LASIK. Kataraktová škola a refrakční kurz 2014, Praha, 4.11.-6.11.2014.

NOVÁK P. Noční mýry refrakčního chirurga a jak jim předejít. Kataraktová škola a refrakční kurz 2014, Praha, 4.11.-6.11.2014.

NOVÁK P. Kasuistiky z Homolky. 7.Rohovkový den, Praha, 12.12.2014.

MÉDIA

NOVÁK, P. Sama doma. ČT1, 4.11.2014.

NOVÁK, P. Studio 6. ČT1, 8.11.2014.

NOVÁK, P. Třináctka. ČR Regina, 6.6.2014.

NOVÁK, P. Třináctka. ČR Regina, 8.8.2014.

NOVÁK, P. Třináctka. ČR Regina, 7.11.2014.

PERSPEKTIVY A PLÁN ROZVOJE PRO ROK 2015

- seznamování odborné veřejnosti s možnostmi léčby na očním oddělení, jak v rámci léčení hrazeného zdravotními pojišťovnami, tak i jako komerční péče
- zvládnutí konkurenčních podmínek na medicínském trhu v rámci tzv. ekonomicky náročnější varianty zdravotní péče
- popularizace zákroků prováděných na očním oddělení NNH 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 2013-2014 nerealizováno, převedeno do plánu 2015
- další rozšíření spektra a celkového počtu komerčních nitroočních zákroků
- oční oddělení NNH zatím splňuje nejvyšší standardy chirurgické péče
- kontinuita spolupráce s klinickými oftalmologickými pracovišti v Praze
- semináře pod záštitou očního odd. NNH, semináře pod záštitou Asociace sester, Lionského edukačního centra v ČR a společnosti ČSRKCH
- nezbytně nutné bude výhledově dořešení prostorové nedostatečnosti oddělení

■ ODDĚLENÍ PSYCHIATRIE

Vedoucí lékařka: MUDr. Jaroslava Skopová

Náplň činnosti: diagnostická a léčebně preventivní psychiatrická péče poskytovaná pacientům polikliniky, cizineckého oddělení, dalších programů nemocnice, dále konziliární služba v nemocnici a spolupráce s dalšími lékaři v programu komplexní léčby bolesti.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE:

Pracoviště tvoří jedna ambulance. Obsazení: 1 lékařka s úvazkem 1,0, s I. a II. atestací v oboru psychiatrie a s funkční specializací v systematické psychoterapii, 1 sestra (DiS.) s úvazkem 1,0.

PROVOZNÍ ČINNOST

Počet vyšetření v r. 2014: 2 689 - z toho 135 nových, prvních vyšetření a 68 konzilií.

ZHODNOCENÍ KLINICKÉ ČINNOSTI:

Počet vyšetření v r. 2014 odpovídá zhruba počtu vyšetření v předcházejících letech a kapacitním možnostem. Obsah klinické činnosti zůstává stejný, tj. komplexní diagnostická a léčebně preventivní péče při respektování priorit nemocnice. Pacienti, kteří pro přetíženost ordinace nemohou být přijati do péče, jsou doporučováni do péče jiných psychiatrických pracovišť. Lékařka spolupracuje s ostatními pražskými pracovišti, jednak lůžkovými, kam jsou odesíláni pacienti indikovaní k hospitalizaci, dále s centry komunitních služeb, kam jsou doporučováni nemocní s vážnými duševními poruchami a sníženými funkčními schopnostmi.

ZMĚNY V ROCE 2014

Žádné.

PUBLIKAČNÍ, VÝUKOVÁ A VĚDECKÁ ČINNOST

Obsazení oboru psychiatrie jedním lékařem při stávající náplni práce neumožňuje žádnou výukovou a vědeckou činnost. Lékařka se pravidelně účastní vybraných odborných akcí, pravidelně každoročně psychofarmakologických konferencí a ve dvouletých intervalech

sjezdů České psychiatrické společnosti a Společnosti pro biologickou psychiatrii. Věnuje se přednáškové činnosti v rámci seminářů oddělení nemocnice dle požadavků, seminářů Psychiatrické kliniky VFN a 1. LF UK, Sdružení praktických lékařů apod. Členství v odborných společnostech: Psychiatrická společnost JEP, Česká neuropsychofarmakologická společnost, Společnost pro biologickou psychiatrii. Lékařka je soudním znalcem a je zapsána v seznamu soudních znalců Městského soudu v Praze. Je členkou oborové komise Vědecké rady České lékařské komory pro psychiatrii.

PERSPEKTIVY ROZVOJE PRO ROK 2015

Cílem zůstává maximální snaha o udržení dobré kvality poskytované péče i ekonomických výsledků. Vzhledem k tomu, že NNH je vysoce specializované zdravotnické zařízení, kde psychiatrie je pouze oborem doplňkovým k zajištění komplexnosti základních oborů medicíny a zastoupeným pouze jedním lékařským místem, další rozvoj není možný.

■ ODDĚLENÍ KLINICKÉ PSYCHOLOGIE

Vedoucí oddělení: PhDr. Martin Kořán, CSc.

POSLÁNÍ ODDĚLENÍ:

Pracovníci Oddělení klinické psychologie (OKP – nákladové středisko 3040), které vzniklo v Nemocnici Na Homolce dne 1. 5. 2009, poskytovali v roce 2014 širokou škálu diagnostických, psychoterapeutických a poradenských služeb především hospitalizovaným, i ambulantním pacientům. OKP je pracovištěm bez vlastní lůžkové kapacity se třemi ordinacemi – pracovnyami psychologů, kteří každodenně vyšetřují a poskytují psychoterapeutickou péči v souladu se specializací v daném programu a ve spolupráci s cílovým oddělením (především neurochirurgie, neurologie, stereotaktické a radiační neurochirurgie, interního odd., chirurgie apod.) podle požadavků ošetřujících lékařů. Dále poskytují konziliární služby ostatním oddělením NNH. PhDr. J. Procházková používá pracovnu (D 104) sdílenou s ostatními dětskými specialisty.

Odborná psychologická péče zahrnuje předoperační psychologickou přípravu na náročné výkony, pomoc při vyrovnání se s psychologickými dopady závažných onemocnění, neuropsychologickou dia-

gnostiku zaměřenou na zjištění intelektových a kognitivních funkcí či stanovení osobnostní psychopatologie, vylučující některé lékařské intervence.

Od 1. 11. 2013 byla dlouhodobě ve stavu pracovní neschopnosti Mgr. Jana Žmolíková, která následně nastoupila dne 29. 4. 2014 na mateřskou dovolenou (její problematiku péče o bariatrické pacienty převzal dr. Kořán, CSc.). Od zveřejnění inzerátu na volné místo psychologa v květnu 2014 se do konce ledna 2015 přihlásilo celkem 35 zájemců z řad psychologů, bohužel bez odpovídající kvalifikace či praxe, takže zatím zůstává místo po Mgr. J. Žmolíkové dočasně neobsazeno, z čehož vyplývá snížení bodové produkce OKP a zvýšené nasazení zbývajících pracovníků.

NÁPLŇ ČINNOSTI:

- **Neuroprogram** – specializovaná neuropsychologická diagnostika a psychoterapeutická péče u pacientů s neurologickým onemocněním (epileptochirurgický program, NCH léčba nádorů, cévních onemocnění mozku, kognitivní rehabilitace, spolupráce s NCH odd. NNH např. při awake zákrocích, kognitivní rehabilitace pacientů s neurokognitivním deficitem, spolupráce s Oddělením stereotaktické a radiační neurochirurgie při vyšetření pacientů s epilepsií, obsedantně kompulzivní poruchou atd., před a po zákroku, aj.) – PhDr. L. Krámská, Ph.D.

- **Kardioprogram** – specializovaná psychologická diagnostika a psychoterapeutická péče o pacienty s kardiologickým a cévním onemocněním (kardiochirurgické výkony, náročné cévně rekonstrukční výkony, AIM, implantace neurostimulátoru pro refrakterní anginu pectoris apod.) – PhDr. M. Kořán, CSc., + všichni kliničtí psychologové.

- **Interní program** (specializovaná psychodiagnostická a psychoterapeutická péče v oblasti obezitologie a bariatrie, dále i diabetologie, endokrinologie, onkologie, pneumologie a gastroenterologie; dalšími aktivitami je práce poradenská, psychosomatická poradna, obezitologie) – Od 1. 1. 2014 převzal tuto agendu po Mgr. J. Žmolíkové dr. Kořán, CSc.

- **Krizová intervence** u akutně vzniklých reakcí na nepříznivou diagnózu, psychologická příprava na náročné výkony, pomoc při vy-

rovnání se s psychologickými dopady onemocnění (LGN, onkologie, apod.) – PhDr. M. Kořán, CSc., PhDr. L. Krámská, Ph.D.

- **Poradna pro léčbu bolesti** - poskytuje psychologické vyšetření a následnou podpůrnou psychologickou péči pacientům s dlouhotrvajícími či chronickými bolestmi (ve spolupráci s MUDr. Vrbou, PhD.). - PhDr. M. Kořán, CSc.

- **Psychosomatická poradna** - psychologická léčba pacientů s psychosomatickými poruchami (např. vysoký TK, vředová choroba, diabetes, různé funkční poruchy aj.) s potřebou odborného psychologického zásahu - všichni kliničtí psychologové.

- **Psychodiagnostika a psychoterapie dětí** s nejrůznějšími psychosomatickými, výchovnými a školními problémy v rámci komplexní péče o dětské pacienty – PhDr. J. Procházková.

- **Psychologické vyšetřování pacientů vyžadované nejrůznějšími směrnici a nařízeními MZd a VZP** (před implantací neurostimulátoru, programovatelné pumpy, před přidělením elektrického vozíku, před C-leg, před navrácením ŘP apod.) – všichni kliničtí psychologové.

DOPLŇKOVÉ SLUŽBY:

- vyšetření v rámci posuzování osobnostní způsobilosti osobám navrhovaným ke styku s utajovanými skutečnostmi ve smyslu zákona č. 148/98 Sb. (pracoviště akreditované NBÚ)

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

VÝUKOVÁ ČINNOST:

- Vedení odborných stáží v rámci pregraduální výuky (pro FF UK a PedF UK - celkem 15 studentů), vedení diplomových prací i postgraduální výuka (předatestační stáže ve specializaci v oboru klinická psychologie - celkem 6 stážistů a 2 Ph.D. studenti (dr. Kořán, dr. Krámská, dr. Procházková).

- Dr. L. Krámská, Ph.D., založila a rozvíjí aktivity České neuropsychologické společnosti, získala akreditaci na certifikovaný kurz klinická neuropsychologie u MZ ČR, působí v oborové radě doktorského studijního programu klinická psychologie na FF UK Praha, dlouhodobě spolupracuje s Psychiatrickým centrem (PCP) Praha,

přednáší na Subkatedře klinické psychologie IPVZ. Dr. Krámská vedla 10 pregraduálních a 4 postgraduální studenty a ještě 2 Ph.D. studenty. Je členkou mezinárodního výboru ILC v International Neuropsychological Society a výboru European Neuropsychological Society za Českou republiku.

- Dr. Kořán, CSc., přednáší jako lektor v postgraduální výuce dopravní psychologie na FF UP v Olomouci, MU Brno a FF UK Praha, přednáší na seminářích OKP v rámci specializačního vzdělávání v oboru klinická psychologie a podílí se na vedení Bc. a Mgr. prací sester z NNH.

- Dr. Procházková se podílela na organizaci 2. ostravské konference soudních znalců (26.-28. 1. 2014), přednáší na odborných seminářích a konferencích na téma sexuální násilí na dětech, spory o děti, výslech dětského svědka apod., působí v Etické komisi ČMPS a v Radě vědeckých společností při Akademii věd ČR, dále působí jako lektor psychodynamického výcviku SUR, provádí průběžně supervizi v různých ústavech (Poradna pro rodinu a mezilidské vztahy, Středisko křesťanské pomoci, dětské domovy – Lety, Slaný, DOMUS Plzeň apod.), vede pregraduální stážisty (celkově se jednalo o 5 studentů psychologie z Pedagogické fakulty UK a 2 postgraduální studentky, usilující o specializaci v oboru dětská klinická psychologie).

PŘEDNÁŠKOVÁ A PUBLIKAČNÍ ČINNOST V ROCE 2014:

Psychologové OKP přednesli v roce 2014 celkem 11 přednášek na domácích a 6 přednášek na zahraničních kongresech (dr. Krámská jako spoluautor). V odborném písemnictví byly publikovány (i spoluautorsky) 3 články v zahraničních časopisech. Dále bylo předneseno několik přednášek v pregraduální a postgraduální výuce v rámci odborných seminářů OKP (viz databáze publikací NNH).

DALŠÍ ODBORNÉ AKTIVITY:

Dr. Kořán dlouhodobě působí jako hospodář a člen výboru Unie psychologických společností ČR, která představuje předstupeň Psychologické komory ČR. Dlouhodobě spolupracuje se svépomocnými organizacemi (ARCUS - Onko centrum, České sdružení obětí dopravních nehod).

K 15. 3. 2010 udělilo Ministerstvo zdravotnictví Nemocnici Na Homolce akreditaci pro obor klinická psychologie a 14. 6. 2012 novou

akreditaci pro obor klinická psychologie. I v roce 2014 byly semináře OKP zařazeny do akreditovaného systému vzdělávání, schváleného Asociací klinických psychologů. Semináře jsou určeny nejen pro postgraduální vzdělávání uchazečů v přípravě k atestační zkoušce, ale také pro zájemce o ČŽV. Informace o odborných seminářích jsou na webových stránkách OKP i na stránkách Asociace klinických psychologů.

PhDr. L. Krámská, Ph.D., je zakládajícím členem a předsedkyní České neuropsychologické společnosti a podílí se na rozvoji oboru neuropsychologie v ČR. V prosinci 2014 absolvovala zahraniční stáž na University of Miami, Miller School of Medicine, Department of Neurology, Neuropsychology Unit u prof. Levin.

PhDr. J. Procházková vedla v průběhu roku 7 pregraduálních a postgraduálních studentů, převážně posluchačů a absolventů studia psychologie z Pedagogické fakulty UK.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE OKP ZA ROK 2014

Počet psychologů – 3 atestování (z toho jedna na zkrácený úvazek)

Počet psychologických výkonů provedených za hospitalizace:

	Počet výkonů
Psychoterapie individuální systematická a' 30 min.:	114
Specifická psychologická intervence a' 30 min.:	3438
Cílené psychologické vyšetření a' 60 min.:	760
Kontrolní psychologické vyšetření a' 30 min.:	464
Psychodiagnostika s náročným psychoterapeut. zásahem	20
Počet ambulantních výkonů:	
Psychoterapie individuální systematická á 30 min.	633
Komplexní psychologické vyšetření a 60 min.	107
Cílené psychologické vyšetření á 60 min.:	621
Kontrolní psychologické vyšetření á 30 min.	43
Specifická psychologická intervence á 30 min.	154
Rozhovor klin. psychologa s rodinou a' 30 min.:	11
Telefonické konzultace a' 10 min.:	12
Psychodiagnostika s náročným psychoterapeut. zásahem a' 90 min.:	152
Skupinová terapie á 90 min.	48

Celkem bylo dosaženo: **2 178 0591 bodů**, z toho ambulantních **781 603 bodů** (z VZP **418 874** bodů). Dosažený bodový zisk je výrazně negativně poznamenám dlouhodobou nepřítomností Mgr. J. Žmolíkové (mateřská dovolená) a nemožností nalézt za ní odpovídající kvalitní náhradu.

PERSPEKTIVY PRO ROK 2015

Poskytovat nadále kvalitní psychodiagnostickou i psychoterapeutickou péči hospitalizovaným i ambulantním pacientům nemocnice Na Homolce (dle potřeby i zaměstnancům NNH). Dále se podílet na vzdělávání v rámci akreditačního řízení (teoreticko-praktický a praktický program v oboru klinická psychologie) a spolupráce s FF UK a PedF UK na pregraduální a postgraduální přípravě, organizovat praktické stáže v rámci postgraduální výuky klinické psychologie jako akreditované pracoviště Ministerstva zdravotnictví.

Dále pracovat na standardizaci neuropsychologických metod a postupů pro neuroprogram NNH, rozvíjet psychoterapeutickou péči a kognitivní rehabilitaci pacientů s neurokognitivním deficitem.

VĚDECKÉ AKTIVITY:

- výzkumné sledování pacientů (např. s epilepsií, po CMP aj.) – spolupráce s Centrem pro epilepsii a s Neurologickým oddělením
- spolupráce s s Radiodiagnostickým oddělením při přípravě paradigmatu vyšetření pomocí fMRI se zaměřením na vyšší psychické funkce (paměť, řeč aj.)
- spolupráce s Oddělením stereotaktické a radiační neurochirurgie při vyšetření pacientů s epilepsií, obsedantně kompulzivní poruchou aj. před a po operacích
- spolupráce s Neurochirurgickým oddělením při awake zákrocích, sledování pacientů s EC-IC by-passy, elektivním aneuryzmatem aj. před a po operacích
- rozvíjení výzkumné spolupráce s PCP Praha a 1. LF - diferencially diagnostické a metodologické výzkumné otázky
- vedení školicího postgraduálního kurzu Klinická neuropsychologie dospělých

■ 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 odborných oddělení nemocnice a pro pacienty ambulantní, především v návaznosti, a to bez omezení spádovou oblastí.

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

ORGANIZAČNÍ ČÁSTI ODDĚLENÍ

Podle platného organizačního řádu NNH je oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny zařazeno do úseku léčebné a preventivní péče - společná vyšetřovací a léčebná složka. Ambulantní provoz je tvořen recepcí odd., ordinacemi rehabilitačních lékařů, vodoléčebným sálem, prostorami pro fyzioterapii a fyzikální terapii.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

Pracovní úvazky zaměstnanců oddělení na konci roku 2014:

Lékaři	4
Vedoucí fyzioterapeut	1
Fyzioterapeutky	27,56
Zdravotní sestry	4
Nižší zdravotní personál	4
Administrativní pracovníce	1

Pracovní doba na oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny byla od 6:45 do 17:45 hod.

PROVOZNÍ ČINNOST

Počet výkonů lékařů v roce 2014 byl 28 354

Počet výkonů ostatních pracovníků odd. v roce 2014 byl 209 443

Společně v roce 2014: 237 797

UDÁLOSTI UPLYNULÉHO ROKU

Pravidelné aktivity:

- Každý týden - odborné konzultace fyzioterapeutů a primáře oddělení
- pracovní setkání primáře s lékaři a vedoucí fyzioterapeutkou k organizaci provozu oddělení
 - setkání vedoucí fyzioterapeutky se zdravotnickými i nezdravotnickými pracovníky oddělení
 - konzultace lékařů a fyzioterapeutů k problematice inkontinence
 - konzultace v rámci metodiky McKenzie
- Měsíčně - odborné semináře pro zaměstnance oddělení vedené RFM lékaři a fyzioterapeuty
- konzultace k problematice onemocnění hlasivek mezi lékaři a fyzioterapeuty, později dále s RNDr. Fryčem (FAMU).
- Kvartálně - provozní schůzky společně celého oddělení

Pošestě proběhla na oddělení mezioborová rehabilitační konference ve spolupráci s lékaři a sestrami NNH, za účasti externích přednášejících.

Na oddělení pokračovaly odborné semináře pro lékaře a fyzioterapeuty ve spolupráci s lékaři lůžkových oddělení NNH a dále odborné semináře a kurzy s externími lektory.

Proběhla příprava a realizace reakreditace JCA.

ODBORNÁ ČINNOST

Lékaři a fyzioterapeuté oddělení dokončili a na XXI. sjezdu Společnosti RFM prezentovali 2 dlouhodobé projekty, které vzešly ze spolupráce RFM s oddělením ORL, urologie NNH a s externími pracovišti:

- Léčba močové inkontinence u žen a léčba močové inkontinence u mužů po roboticky asistované radikální prostatektomii
- Komplexní rehabilitační léčba poruch hlasu - hlasová rehabilitace a reedukace, vyšetření hlasového pole přístrojem vyvinutým ve výzkumné laboratoři AMU v Praze, elektrostimulační léčba poruch hlasivek

K problematice byly vypracovány a zavedeny metodické postupy.

Nadále je vedena specializovaná rehabilitační péče o pacienty s ušním šelestem.

Během roku na oddělení pokračovala rehabilitační a protetická péče o pacienty CCH po amputacích na DK.

Nadále probíhá speciální léčebný program ve spolupráci s NCH odd. pro pacienty s vertebrogenní problematikou, akutně neindikovaných k operativním řešením. Organizací léčby společně s organizací fyzioterapeutické metodiky bylo umožněno léčení i mimo-pražským pacientům. Tento stálý projekt uceleného přístupu byl v uplynulém roce rozšířen o metodu McKenzie a v rámci spolupráce lékařů RFM, NCH a RTG bylo zavedeno monitorování terapeutických výsledků u pacientů s MR verifikovanými sekvestry.

Byly prohloubeny specializované fyzioterapeutické postupy pro pacienty po operaci TAA na cévním oddělení NNH.

PERSPEKTIVY ROZVOJE PRO ROK 2015

Plánujeme:

- uspořádání VII. konference lékařů RFM a druhých odborností a fyzioterapeutů
- odborné semináře pro fyzioterapeuty a lékaře ve spolupráci s externími lektory
- účast lékařů, fyzioterapeutů a dalších na kongresech, odborných seminářích a kurzech
- pokračování péče o pacienty s problematikou močové inkontinence ve spolupráci s odděleními gynekologie a urologie NNH i s dalšími pražskými pracovišti
- pokračování léčebné rehabilitace hlasivek, resp. stimulace při paréze n. recurrens ve spolupráci s oddělením ORL NNH a dalšími ORL pracovišti v regionu
- prohloubení zavedené specializované péče dle metodiky Mc Kenzieho pro pacienty neuroprogramu
- pro rehabilitační kongres v tomto roce v Luhačovicích aktivní vystoupení lékařky a fyzioterapeutky oddělení k problematice močové inkontinence
- znovunavržení rekonstrukce zbylé části oddělení – šaten pro pacienty, v rámci elektroléčby a vnitřního traktu výměnu podlahových krytin a stropních podhledů s osvětlením – nerealizovaný investiční záměr z r. 2011
- vytvoření specializovaných RHB ambulancí podle diagnóz ve vazbě na jednotlivé odbornosti NNH v rámci konzervativních postupů a po operacích

- vytvoření a zavedení metodiky feedbacku u pooperační reedukace pohybových stereotypů u ortopedických, neurologických a neurochirurgických pacientů
- zavedení rehabilitace a fyzioterapie funkčních poruch zaživačského systému
- koordinaci specializované mezioborové týmové péče o pacienty po amputaci dolních končetin, realizaci školy chůze po protetickém vybavení
- vypracování RHB guidelines pro pacienty po operaci tepenných výdutí
- vytvoření a vedení kardioplyšiny pro kardiologické pacienty
- specializovanou péči pro komerční klientelu s poruchami v oblasti pohybového aparátu, resp. nabídku služeb na komerční bázi formou rekondičních, relaxačních a tréninkových programů

Protože aktuálně byla zahájena jednání směřující k vytvoření lůžkového oddělení RFM, bude nutné původní plán pro rok 2015 upravit s ohledem na potřebu provozu této části oddělení.

■ ZUBNÍ AMBULANCE

Vedoucí lékař: MUDr. Petr Kolčava

NÁPLŇ ČINNOSTI

- 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

Uvedený rozsah ambulantní stomatologické péče byl poskytován pacientům polikliniky, cizincům, smluvním partnerům NNH a hospitalizovaným pacientům NNH.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE

Zubní oddělení bylo v roce 2014 tvořeno dvěma zubními ordinacemi obsazenými jedním lékařem na celý úvazek a jedním lékařem na úvazek poloviční, 1 zubní sestrou.

PROVOZNÍ ČINNOST

V roce 2014 bylo celkem vyšetřeno a ošetřeno 6597 pacientů.

ZHODNOCENÍ KLINICKÉ ČINNOSTI

Počet vyšetřených a ošetřených pacientů je obdobný jako v předcházejícím roce, takto vysokého počtu ošetřených bylo dosaženo přesnou minutovou organizací práce, bezprostředním telefonickým obsazováním ordinačních časů po omluvených nebo zpozdilých pacientech a zvláště prodlužováním ordinační doby nad rámec doby pracovní – tzn. ošetřování bolestivých stavů ještě před oficiální pracovní dobou a také prodlužováním ošetřovací doby přes konec doby pracovní.

V roce 2014 byla udržena ekonomická stabilita oddělení, dále byly snižovány provozní náklady.

ZMĚNY A UDÁLOSTI V ROCE 2014

V oblasti personální nedošlo k žádné změně.

V oblasti léčebné péče pokračovala spolupráce se stomatochirurgií, vedenou doc. Podstatou, při ošetřování pacientů nitrokostními implantáty. Narůstaly počty pacientů s defekty první třídy dle Voldřicha, kteří byli ošetřeni adhezivními fixními náhradami, tzv. Maryland bridge. Vzrůstal 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 2014 NNH úspěšně obhájila akreditaci JCI.

PERSPEKTIVY ROZVOJE PRO ROK 2015

Prioritou v roce 2015 bude opětovné obsazení tabulky dentální hygienistky na poloviční úvazek.

Dále bude pokračovat spolupráce se stomatochirurgií při ošetřování pacientů nitrokostními implantáty, protetické ošetření technologií pilířů ZX – 27, Maryland Bridge a bělení home bleaching. Po absolvování školení bude používána metoda stratifikace dle Vaniniho při ošetřování kompozity. Ve spolupráci s protetickou laboratoří

a při výběru vhodných pacientů bude zaváděna do praxe pomůcka Silensor k odstranění chrápání. Budou zhotovovány chrániče proti skřípání zubů, budou rozšiřovány indikace pro zhotovování celokeramických náhrad typu veneers, bude rozšiřována kapacita pro zhotovování celkových náhrad využívajících ke zvýšení retence celkových náhrad tzv. lokátory.

Přestože je stomatologie v systému NNH doplňkovým oborem, bude ze strany příslušníků zubního oddělení vyvíjeno maximální úsilí o udržení komplexnosti a kvality poskytované péče.



PŘEHLED
ČINNOSTI
PRACOVÍŠŤ
KOMPLEMENTU

■ RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: prof. MUDr. Josef Vymazal, DSc.

Oddělení v roce 2014 poskytovalo služby jak vlastní nemocnici, tak i jiným zdravotnickým zařízením včetně nepřetržité čtyřadvacetihodinné 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.

V oblasti vaskulárních metod pokračoval v uplynulém roce ve spolupráci s cévními chirurgy a kardiochirurgy program implantací stent-graftů do výdutí břišní a hrudní aorty a pánevního řečiště.

Nadále pokračuje také program endovaskulárních neuroradiologických intervencí a neinvazivní léčba mozkových výdutí pomocí od-poutatelných spirál s případným použitím remodelačních technik pomocí stentů. Novinkou je použití jednak nových typů remodelačních stentů a jednak stentů s hustším výpletem, které působí změnu toku v tepně a výduti. Výduť po změně hemodynamiky přírodní tepny v oblasti krčku postupně spontánně trombozuje a výrazně se retrahuje. Tlak výdutě na okolní struktury se tak významně snižuje.

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

V revaskularizační léčbě akutní ischemické CMP 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, což 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. NNH je jedním z deseti akreditovaných komplexních cerebrovaskulárních center s nepřetržitou dostupností CT, MR a endovaskulárních intervencí.

U CMP na podkladě uzávěru hlubokého žilního systému a splavů byla nově (i v celosvětovém měřítku) použita metoda supers selektivní

katetrizace přímo hlubokých mozkových žil s následnou lokální trombolýzou a zprůchodněním hlubokých žil a splavů.

Dvojprojekční angiografický komplet Axiom Artis firmy Siemens se zaměřením na neuroradiologická vyšetření díky dokonalému postprocessingu a sofistikovanému road-mappingu rozšiřuje terapeutické možnosti intervenčních vaskulárních výkonů v oblasti hlavy, páteře i jiných oblastech. Oddělení sleduje všechny technologické novinky v této oblasti a racionálně vybírá nové techniky a materiály pro vlastní aplikaci.

V oblasti nevaskulárních metod dále roste počet provedených perkutánních vertebroplastik i kyfoplastik v léčbě kompresivních fraktur obratlových těl osteoporotického i jiného původu a i v tomto segmentu intervenční radiologie je NNH na čele českých zdravotnických zařízení. Nově zavedenou metodou je kyfoplastika se zavedením stentu do obratlového těla.

Od prosince 2010 používáme nejnovější dvouzdrojové CT Siemens Somatom Flash, které výrazně posunulo CT diagnostiku. V roce 2012 byl přístroj dovybaven systémem iterativních rekonstrukcí (SAPHIRE), který dále umožňuje významně snížit dávky záření při CT vyšetřeních.

Nadále roste počet CT vyšetření srdce, včetně CT koronarografií, které jsme nyní schopni provést s významně nižší radiační zátěží pro pacienty. U akutních iktů provádíme v indikovaných případech CT perfúzní 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.

U vyšetření magnetickou rezonancí je již několik let rutinně v běhu program perioperačních MR zobrazení na přístroji instalovaném v operačním traktu neurochirurgie. Počet perioperačních MR vyšetření v roce 2014 nadále vzrůstal. I na tomto přístroji se ale v době, kdy není vytížen, provádějí běžná MR vyšetření, což umožňuje navýšit celkový počet MR vyšetření a zkrátit čekací dobu na tento výkon. 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), difúzní zobrazování i techniky difúzního 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 – výstupem bylo několik článků v zahraničních časopisech s impact factorem.

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 roste počet CT a MR vyšetření komplexních vrozených srdečních vad.

V roce 2014 byl ve spolupráci s kardiologickým oddělením spuštěn program zátěžových vyšetření perfuze myokardu na MR u pacientů s ischemickou chorobou srdeční.

Od roku 2012 provádíme MR angiografie renálních tepen bez použití kontrastní látky, což bylo umožněno dovybavením MR přístroje Magnetom Avanto specifickými sekvencemi (NATIVE).

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

Počet mamografií provedených v NNH nadále každým rokem vzrůstá. Při nejasném nálezu na mamografii a ultrazvuku v indikovaných případech doplňujeme na našem pracovišti též MR vyšetření prsou.

V celonárodním hodnocení indikátorů kvality se screeningové centrum NNH opět umístilo mezi 5 nejlepšími pracovišti z 60 hodnocených center.

Veškerá obrazová dokumentace je digitálně ukládána a je ihned k dispozici pro lékaře NNH v nemocničním informačním systému. Provoz Radiodiagnostického oddělení je tak od roku 2009 již kompletně digitalizován, tj. bezfilmový.

Od roku 2011 již standardně používáme pouze elektronické žádanky, papírové žádanky z externích zařízení se scanují 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.

V roce 2014 byl na Radiodiagnostickém oddělení řešen 1 **grantový projekt**: NT12094-5 Multidisciplinární přístup v diagnostice frontotemporálních lobárních degenerací a tauopatií: komplexní pohled na patogenetické mechanismy. Hlavní řešitel: Fakultní Thomayerova nemocnice – MUDr. Radoslav Matěj, Ph.D.

Technické vybavení

Angiografické pracoviště: 1x Multistar Siemens

1x Siemens Axiom Artis biplane

1x sálový OEC 9700

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 (NCH 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: 3 skiaskopická a skiografická pracoviště, mobilní RTG přístroje

PACS pracovní stanice, skenery, tiskárny, datové archivy

Obměna přístrojového vybavení

V roce 2013 proběhla obměna UZ přístroje na dopplerovské vyšetření cév a byl pořízen nový MR přístroj se silou pole 3 Tesla.

V roce 2015 plánujeme obměnu nejstaršího RTG přístroje za nový RTG systém s přímou digitalizací a obměnu staršího angiografického přístroje, v plánu je též podle možností pořízení nového CT přístroje.

Základní personální údaje

Počet lékařů	28
Počet RDG laborantů	31
Počet všeobecných sester	9
Počet administrat. pracovníků	10
Pomocný zdrav. personál	2

Specializované intervenční a léčebné výkony 2014

PTA (s nebo bez implantace stentu)	395
Endovaskulární léčba mozkových výdutí (coily, stenty).	37

Rekanalizace mozkových tepen u akutní CMP	30
PTA/stent mozkových tepen v extrakraniálním úseku	23
PTA/stent mozkových tepen v intrakraniálním úseku	13
Embolizace v neurooblasti (AVM mozkové, míšní)	13
Intervence pod CT kontrolu	2372
Z toho cílené kořenové a facetové obstríky	2053
Vertebroplastiky + kyfoplastiky	216
Radiofrekvenční ablace	11
Biopsie a drenáže pod CT kontrolou	92

Přehled vybraných radiodiagnostických vyšetření 2014

Počítačová tomografie	11418
Magnetická rezonance	12183
Angiografie	3380
UZ vyšetření	14648
Mamografie	14465
z toho screeningových	13057
Sonografie v rámci mamodiagnostiky	2900
Biopsie ložiskových nálezů prsů	209
Počet všech radiodiagnostických vyšetření celkem	99018

PLÁNY DO R. 2015

Na novém 3T MR přístroji bude dále pokračovat rozvoj moderních technik, jako funkční MR BOLD zobrazení, MR traktografie a zobrazení difuzního tenzoru, MR spektroskopie. I nadále budeme využívat co nejširšího spektra těchto postupů ke zpřesnění diagnostiky neurologických onemocnění, např. u epilepsie. Bude pokračovat optimalizace vyšetřovacích sekvencí tak, aby se maximálně využil potenciál přístroje. Mimo klinickou rutinu bude nový přístroj částečně využit i pro vědecké aplikace. Kromě řešeného grantu (viz výše) se naše pracoviště podílí na vědecké přípravě postgraduálních studentů v oboru zobrazovacích metod i neurověd, v roce 2015 bude též pokračovat spolupráce s ČVUT při vedení diplomandů v oboru biomedicínské inženýrství. Byla navázána i vědecká spolupráce s firmou Siemens, která umožní lépe řešit technické problémy spojené s tradiční snahou poskytovat obrazovou dokumentaci v maximální možné kvalitě. Pro další rozvoj zobrazení hlavy a krku by bylo výhodou ještě krom čtyřiašedesátika-

nálové cívky s lepším poměrem signálu k šumu a homogenitou měření provést i upgrade systémů tak, aby umožňoval alespoň 64 kanálů.

Plánujeme zde provádět i MR vyšetření prostaty a MR prsou, kde očekáváme zlepšení diagnostiky. Významný posun má 3T MR zobrazení také u vyšetření kloubů a MR angiografií. Ve spolupráci s kardiologickým oddělením se dále bude rozvíjet program zátěžových vyšetření perfuze myokardu na MR.

Dále se bude jistě rozrůstat i počet MR vyšetření prsů, uvažujeme i o zavedení cílených biopsií prsů pod MR kontrolou.

Budeme dále usilovat o vylepšení funkčnosti, kvality a uživatelského komfortu používaných informačních technologií, především NISu a PACSu, v roce 2015 chceme implementovat elektronický podpis nálezů, zabezpečené webové rozhraní pro přístup k NIS/PACS, zvýšit počet vícemonitorových popisovacích stanic, integrovat 3D funkce do PACS. Dlouhodobě usilujeme o propojení obrazových databází ONM a RDG, dostupnost obrazových dat z kardiologie přes PACS atd.

RDG oddělení za léta existence NNH znásobilo počet zaměstnanců a řádově navýšilo produkci, nicméně se stále nachází ve stejné dispozici hlavní budovy a trpí tak prostorovou tísní. V dlouhodobém výhledu tak podporujeme možnou výstavbu nové budovy, což umožní přestěhování oddělení gastroenterologie, umístěného v západní části křídla budovy D a využití těchto prostor pro RDG.

■ ODDĚLENÍ NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY / PET CENTRUM

Primář: doc. MUDr. Otakar Bělohávek, 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.)

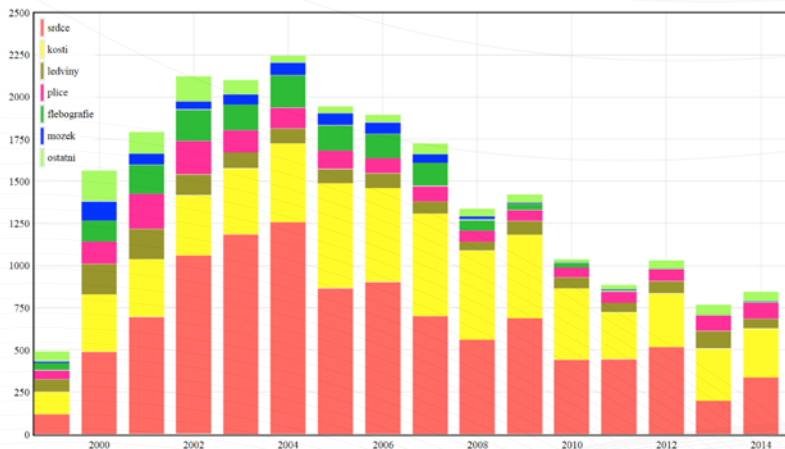
Povolání	Osob	Úvazků
Asistent (THP)	1	1,0
Farmaceutický asistent.	1	1,0
Lékař	8	7,6
Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků	2	2,0
Radiologický asistent	6	6,0
Sanitář	1	1,0
Všeobecná sestra	6	6,0
Zdravotní laborant	5	5,0

Služby radiologického fyzika jsou zajišťovány oddělením lékařské fyziky.

PROVOZNÍ ČINNOST

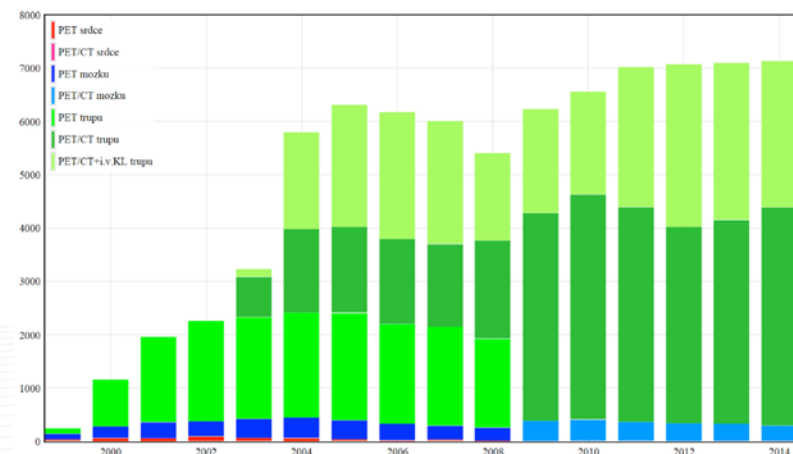
Scintigrafie

Počet vyšetření: 816 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 12,6 %)
Všechna vyšetření se provádějí na dvoudetektorové kameře Siemens E. CAM.



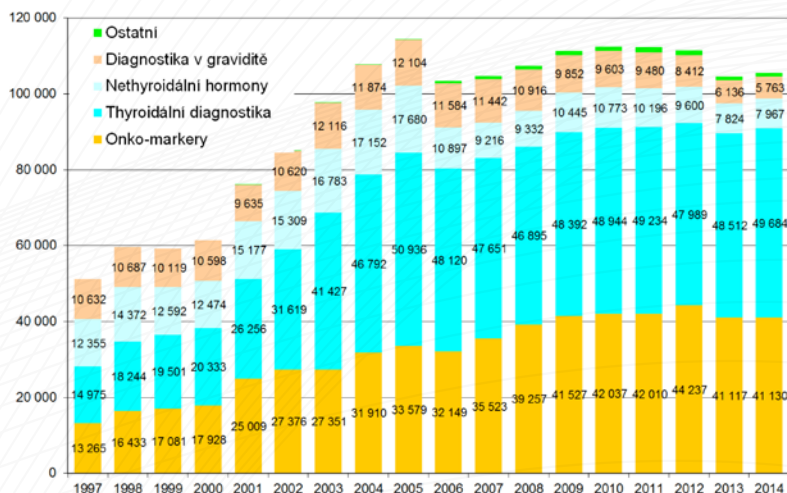
Pozitronová emisní tomografie

Počet vyšetření: 7 131 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 0,5 %)
Všechna vyšetření byla prováděna na dvou hybridních PET/CT skenech Siemens Biograph. Dodávky radiofarmak pro PET byly realizovány od vítěze výběrového řízení (Radiomedic, s. r. o.).



Laboratorní vyšetřovací metody

Počet výkonů: 138 158 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 1,1 %)
Počet stanovení: 105 495 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 0,9 %)
Vyšetření se provádějí metodami RIA (18 %), IRMA (26 %) a chemiluminiscenčně (56 %).



ZHODNOCENÍ KLINICKÉ ČINNOSTI

V PET diagnostice se dařilo po většinu roku 2014 udržovat neobvykle vysokou produktivitu práce ve srovnání s ostatními evropskými pracovišti, nad hranicí 7 000 vyšetření ročně. Využívány byly oba hybridní PET/CT skenery Biograph od firmy Siemens. Zájem kliniků o PET/CT vyšetření byl i v průběhu roku 2014 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. Limitaci počtu prováděných vyšetření představuje systém úhrady ze strany zdravotních pojišťoven.

Provoz konvenční scintigrafické diagnostiky byl v roce 2014 ovlivněn dvěma faktory: 1) Znovuotevření ONM v areálu ÚVN redukovalo přechodně zvýšený zájem externistů. 2) Znovuzprovoznění dlouhodobě porouchaného ergometru na kardiologii umožnilo obnovit vyšetřování perfuze myokardu. Nicméně půlroční nedostupnost této metody z části reorientovala kliniky na jiné vyšetřovací postupy, takže bylo provedeno již jen 70 % vyšetření myokardu ve srovnání s rokem 2012, tj. před poruchou ergometru. Celkově došlo k 13% meziročnímu nárůstu všech vyšetření. Při porovnání se srovnatelným rokem 2011, tzn. bez ovlivnění přechodným výpadkem ONM v ÚVN a výpadkem ergometru, je počet vyšetření o necelá 4 % nižší, což svědčí pro pozvolnou stabilizaci této diagnostiky po jejím markant-

ním dlouhodobém poklesu způsobeném rozvojem alternativních RDG metod a PET/CT.

V imunoanalytické laboratoři již pomaleji pokračoval pokles počtu stanovení vrozených vývojových vad, který byl kompenzován mírným nárůstem v ostatních segmentech laboratoře, takže celkově došlo k 1% nárůstu provedených stanovení. Výsledky pravidelné nezávislé mezilaboratorní kontroly spolu s udělenou akreditací ČIA (ISO 15189:2013) dlouhodobě svědčí pro tradičně vysokou kvalitu laboratoře.

Na ONM byla v roce 2014 stabilní personální situace. Pracoviště jako celek má zavedený certifikovaný systém řízení jakosti dle ISO 9001:2008 a jako součást nemocnice se řídí mezinárodními akreditačními standardy JCI. V uplynulém roce se pro nezáměr potenciálních uchazečů nepodařilo dokončit výběrová řízení na dodávky 99Mo/99mTc generátorů a radionuklidových fantomů.

ZMĚNY/NOVÉ UDÁLOSTI UPLYNULÉHO ROKU

- leden - rozšíření SW systému QuaMan o evidenci radionuklidových zářičů
- únor - úspěšné absolvování reakreditačního auditu ČIA dle novely ISO 15189:2013
- únor - tvorba podkladů pro výběrové řízení na kity pro imunoanalýzu a jejich postoupení OICN (řízení zatím nerealizováno)
- březen - vytvoření knihovny pro pacienty ambulance s možností volného pohybu knih
- březen - odchod farmaceutické asistentky / zdravotní laborantky na mateřskou dovolenou
- duben - vytvoření pozitivního seznamu léků používaných v ambulanci a jeho implementace do SW systému QuaMan
- duben - optimalizace řízení provozu skenerů v ambulanci pomocí SW systému QuaMan
- červen - odchod lékařky (částečný úvazek) na mateřskou dovolenou
- červen - zpracování nového SOP a první příprava radiofarmaka [^{99m}Tc] TechnoScan Sestamibi vzešlého z výběrového řízení
- červen - úspěšné absolvování dozorového auditu LL-C dle ISO 9001:2008
- červenec - nástup zdravotní laborantky

PUBLIKAČNÍ, VÝUKOVÁ A VĚDECKÁ ČINNOST

Výuková a jiná odborná činnost

- vedení doktoranda v oboru biofyzika;
- organizování stáží v PET centru pro řadu tuzemských i zahraničních odborníků a poradenská činnost při naplňování ideje modelového projektu IAEA;
- členství v redakčních radách:
European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging
Nuclear Medicine Review

Členství v odborných společnostech

- Česká lékařská komora
- Česká společnost nukleární medicíny ČLS JEP (vědecký sekretář)
- Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP
- Česká společnost klinické biochemie ČLS JEP
- European Association of Nuclear Medicine
- European Society of Radiology
- European Society of Gastrointestinal and Abdominal Radiology
- Cardiovascular and Interventional Radiologic Society Europe
- Společnost radiologických asistentů České republiky, o.s.
- Česká asociace sester, o.s.

Granty a výzkumná činnost

- Participace při řešení grantu IGA MZd ČR NT12331: Časné hodnocení efektivity neoadjuvantní chemoterapie u karcinomu jícnu a ezofago-gastrické junkce pomocí FDG-PET/CT vyšetření.
- Participace na klinických hodnoceních léčivých přípravků a léčebných protokolů.

Práce vyšlé tiskem

BĚLOHLÁVEK, O. - FENCL, P. - MÁJOVSKÝ, M. - JARUŠKOVÁ, M. - BENEŠ, V. FLT-PET in previously untreated patients with low-grade glioma can predict their overall survival. Nuclear Medicine Review CEE, 2014, vol. 17, no. 1, s. 7-12. ISSN 1506-9680.

NAAR, J. - MÁLEK, F. - LANG, O. - BĚLOHLÁVEK, O. - VRÁNOVÁ, J. - MRÁZ, T. - MANDYSOVÁ, E. - NEUŽIL PETR, P. Assessment of left ventricular diastolic function by radionuclide ventriculography

in patients with chronic heart failure and reduced ejection fraction. Vnitřní lékařství, 2014, roč. 60, č. 2, s. 110-113. ISSN 0042-773X.

VIRTOVÁ, R. - GAZDIČ, T. - PIRK, J. - KOČKOVÁ, R. - BĚLOHLÁVEK, O. - KAMARÁDOVÁ, K. - KUBÁČKOVÁ, K. - KAUTZNEROVÁ, D. - VYDRA, J. - KAUTZNER, J. Vzácná metastáza myxoidního liposarkomu do srdečního mezikomorového septa. Cor et Vasa, 2014, roč. 56, č. 3, s. 329-333. ISSN 0010-8650.

Aktivní účast na konferencích a seminářích

SKOPALOVÁ, M. Postavení FDG-PET/CT v iniciálním stagingu nově diagnostikovaného karcinomu prsu ve stadiu I a II. Nukleární medicína, 2014, roč. 3, č. 3, s. 13. ISSN 1805-1146. Abstrakt: 51. dny nukleární medicíny, Seč - Ústupky, 12.11.-14.11.2014.

FENCL, P. - BĚLOHLÁVEK, O. - HARUŠTIAK, T. - ZEMANOVÁ, M. The histologic/metabolic correlation of false negative and false positive FDG-PET/CT findings in the assessment of cN and ycN staging. An analysis of 1540 lymph nodes in 74 surgically treated patients with oesophageal adenocarcinoma. ESGAR 2014, Salzburg, 18.6.-21.6.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

FENCL, P. - BĚLOHLÁVEK, O. - HARUŠTIAK, T. Správnost FDG-PET/CT v průkazu metastatického postižení mízních uzlin u nemocných s adenokarcinomem gastro-esofageální junkce před a po neoadjuvantní chemoterapii. Prospektivní studie. Gastroenterologie a hepatologie, 2014, roč. 68, č. S2, s. 2S32. ISSN 1804-7874. Abstrakt: 13. Vzdělávací a diskuzní gastroenterologické dny, Karlovy Vary, 4.12.-6.12.2014.

CHROBOK, J. - JARUŠKOVÁ, M. PET ve spinální chirurgii. Výroční kongres ČNCHS, Liberec, 10.12.-12.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

CHROBOK, J. - JARUŠKOVÁ, M. PET ve spinální chirurgii. VIII. Cadaver workshop, Brno, 1.12.-2.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

BĚLOHLÁVEK, O. PET, nukleární medicína. Konference lékařů posudkové služby pracoviště ČSSZ pro Prahu a Střední Čechy, Beroun, 23.4.-24.4.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

BĚLOHLÁVEK, O. Co vám ještě (ne) můžeme nabídnout. Moderní zobrazovací metody a jejich aplikace v diagnostice a léčbě, Roztoky, 4.2.-4.2.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

BĚLOHLÁVEK, O. Úloha PET/CT u sarkomů. Sarcoma 2014, Praha, 3.4.-3.4.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

OŠŤÁDAL, P. - MLČEK, M. - KRÜGER, A. - SVOBODA, T. - HRACHOVINA, V. - TÁBORSKÝ, L. - DUDKOVÁ, V. - PSOTOVÁ, H. - KITTNAR, O. - NEUŽIL, P. Ischemic post-conditioning and nitric oxide inhalation failed to demonstrate protective effect in comparison with mild hypothermia in porcine model of cardiac arrest. Resuscitation, 2014, vol. 85, no. Suppl 1, s. S12-S13. ISSN 0300-9572. Abstract: Resuscitation 2014, Bilbao, Španělsko, 15.5.-17.5.2014.

BĚLOHLÁVEK, O. - JARŮŠKOVÁ, M. FDG-PET u lačných pacientů s hyperglykemií. Nukleární medicína, 2014, roč. 3, č. 3, s. 4. ISSN 1805-1146. Abstrakt: 51. dny nukleární medicíny, Seč - Ústupy, 12.11.-14.11.2014.

BĚLOHLÁVEK, O. NaF-PET/CT skeletu. Nukleární medicína, 2014, roč. 3, č. 3, s. 4. ISSN 1805-1146. Abstrakt: 51. dny nukleární medicíny, Seč - Ústupy, 12.11.-14.11.2014.

PERSPEKTIVY ROZVOJE PRO ROK 2015

Předpokládá se využívání veškeré instalované technologie na pracovišti v objemu definovaném úhradou ze zdravotního pojištění. Důraz bude kladen na kvalitu a efektivitu poskytovaných služeb.

Pro mimonemocniční pacienty se očekává i nadále přibližně třítydenní objednávací lhůta na PET/CT vyšetření. Provoz PET/CT diagnostiky je ohrožen potenciální neopravitelnou poruchou jednoho ze skenerů, neboť již pro něj byla ukončena výroba náhradních dílů. Bylo opakovaně požádáno o obměnu tohoto skeneru.

Předpokládá se realizace nových výběrových řízení na dodávky radiofarmak pro PET a materiálu pro imunoanalýzu a opakování doposud neúspěšných řízení na dodávky ⁹⁹Mo/^{99m}Tc generátorů a radionuklidových fantomů. Pokud bude výběrové řízení na dodávky materiálu pro imunoanalýzu završeno podpisem smlouvy/smluv,

bude to znamenat zásadní změnu v konfiguraci práce laboratoře, vyžadující enormní úsilí pracovníků nezbytné pro nastavení nových vyšetřovacích postupů.

V polovině roku by měl proběhnout dozorový audit ONM dle ISO 9001:2008 a imunoanalytické laboratoře dle ISO 15189:2013.

■ ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE, HEMATOLOGIE A IMUNOLOGIE

ORGANIZAČNÍ STRUKTURA OKBHI

Vedení OKBHI:

Primář OKBHI:

MUDr. Tábořský Luděk

Zástupce primáře:

MUDr. Maťoška Václav

Vedoucí laborantka:

Mgr. Dvořáková Ludmila

Vedoucí pracovník:

pro vědu a výzkum:

doc. MUDr. Průcha Miroslav, Ph.D.

Úseky OKBHI:

Klinická biochemie • Příjem a zpracování materiálu • POCT (Point-of-care testing)	Vedoucí lékař: MUDr. Dvořáková Jana Vedoucí chemik: Ing. Dubská Ladislava
Hematologie:	MUDr. Balazs Jozef
Transfuzní oddělení a krevní sklad:	MUDr. Balazs Jozef
Imunologie:	MUDr. Sedláčková Lenka
Laboratoř molekulární diagnostiky:	MUDr. Maťoška Václav

PERSONÁLNÍ STAV OKBHI

Celkem OKBHI	Lékařů:	11
	Počet ostatních vysokoškoláků	7
	Počet SZP	42
	Počet NZP	7
	Počet THP	5
	Počet celkem	72

NÁPLŇ ČINNOSTI OKBHI

Provádí rutinní měření a konzultační činnost v rámci NNH a spádové oblasti Praha 5, 6 a 7 v těchto oborech:

- klinická biochemie
- klinická hematologie
- klinická imunologie a alergologie
- krevní transfuze
- klinická farmakologie
- molekulárně genetická diagnostika

Zabezpečuje ambulantní činnost:

- Ambulance pro poruchy lipidového metabolismu – 3 pracoviště + Klub rodičů a dětí s hypercholesterolemií
- Hematologické ambulance

Školící aktivity

- Školící a referenční činnost s celostátní působností:
- Školící pracoviště Subkatedry ILFu pro klinickou imunologii a alergologii
- Školící pracoviště Katedry klinické biochemie ILFu pro vyšetřování moči pomocí automatických analyzátorů
- Doškolovací pracoviště pro dědičné metabolické poruchy a poruchy metabolismu lipidů
- Školící pracoviště pro Ph.D.

ZPRÁVA O ČINNOSTI ZA ROK 2014

V tomto roce proběhla úspěšně akreditace laboratoře podle ČSN EN ISO 15189:2007 - ČIA s rozšířením metod.

OKBHI z pohledu ekonomiky splnila plánovaný rozpočet a objem produkce pro rok 2014. V tomto roce byla nabídka molekulárních alergenů rozšířena o rekombinantní alergeny vybraných potravin umožňujících stratifikaci rizika anafylaxe u senzibilizovaných pacientů. Činnosti jednotlivých úseků jsou detailně uvedeny v příslušných kapitolách (viz obsah). OKBHI zahájila řadu výběrových řízení v rámci veřejných zakázek pro přístrojové a materiálové zabezpečení oddělení dle nových platných norem a zákonů.

KLINICKÁ BIOCHEMIE

Vedoucí lékaři:

Vedoucí biochemické laboratoře:

VŠ pracovníci:

MUDr. Dvořáková J.

Ing. Dubská Ladislava

MUDr. Dvořáková J.

MUDr. Tichá J.

prof. MUDr. Hyánek J., DrSc.

Ing. Míková B.

Mgr. Pejznochová H.

Obecná charakteristika činnosti:

Zajišťuje rutinní biochemický servis pro klinická pracoviště NNH se zaměřením na diagnostiku a léčbu kriticky nemocných všech oddělení. Pro nosná oddělení s pacienty v kritickém stavu jsou prováděna vyšetření acidobazické rovnováhy, vybraných minerálů a glykemií přímo u lůžka (POCT - point of care testing), pro všechny pacienty pak OKBHI zajišťuje vyšetření minerálů, enzymových aktivit, koncentrace substrátů, hladin kardiomarkerů, aminokyselin, vybraných prohormonů, vitamínů, celého spektra lipidů a hladin léků a jejich metabolitů včetně farmakokinetické interpretace změřených koncentrací. OKBHI pracuje také jako servis pro lékaře spádu P 5 a 6 v rámci svozů materiálu.

2014

- V červnu 2014 prošlo celé OKBHI reakreditací ČIA dle normy ČSN EN ISO 15189:2013.
- Počet analyzátorů acidobazické rovnováhy na JIP a ARO, pro které je biochemický úsek garantem, se stabilizovat na čísle 14, instalace 2 ks nových přístrojů na kardiochirurgii.
- Spolupráce s externími laboratořemi při zadávání vzácných analýz (kys. metylmalonová, cholesterolové prekurzory apod.) nadále pokračuje.

- Podařilo se udržet stávající spektrum biochemických analýz i při finančně napjatém rozpočtu.
- Pravidelné odborné semináře pro pracovníky OKBHI (VŠ i SZP).
- Průběžná kontrola času odezvy u statimových vzorků.
- Monitoring spokojenosti lékařů i pacientů s laboratorními službami.
- Vysoká úspěšnost v externí kontrole kvality laboratorních vyšetření (93 %).
- Ve všech fázích laboratorního vyšetřování (preanalytika, analytika, postanalytika) jsou sledovány a dokumentovány drobné odchylky od standardních operačních postupů.
- Dodávky reagensů, spotřebního materiálu i servisních služeb jsou realizovány pouze od vybraných dodavatelů, kteří jsou pravidelně každoročně hodnoceni.

HEMATOLOGIE

Vedoucí lékař: MUDr. J. Balázs

VŠ pracovníci: MUDr. R. Hoffmann – 0,5 úvazku

Obecná charakteristika činnosti:

Podobně jako klinická biochemie zajišťuje rutinní servis pro klinická pracoviště, provádí specializovaná vyšetření koagulačních parametrů pro oddělení NNH.

2014

- Rozšíření spektra akreditovaných metod o další dvě metody
- Zavedení monitorování hladiny nového antikoagulantia
- Zdokonalení analytických postupů u vybraných speciálních koagulačních vyšetření
- Obměna přístrojové techniky (koagulometr)

TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ A KREVNÍ SKLAD

Vedoucí lékař: MUDr. J. Balázs

Obecná charakteristika činnosti:

Zabezpečuje zásobování klinických oddělení NNH krví a krevními deriváty.

2014

Pokračujeme v postupném zavádění elektronické žádanky na transfuzní přípravky na všech odděleních naší nemocnice i s možností zpětné kontroly počtu připravovaných krví a proběhlého imunohematologického vyšetření (křížový test).

Vylepšujeme automatizaci na stanovení screeningu protilátek a krevních skupin pomocí automatického analyzátoru Innova od Biovue. Bylo zavedeno centrální monitorování chladicích a mrazicích zařízení v kontextu celého oddělení s cílem zvýšit bezpečnost pacientů, užívajících krevní konzervy a krevní deriváty

IMUNOLOGIE

Vedoucí lékař: MUDr. L. Sedláčková

VŠ pracovníci: MUDr. Průcha Miroslav, Ph.D.

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 vydechovaného vzduchu a funkční testy bronchiální hyperreaktivity. Lékaři poskytují konziliární služby lůžkovým oddělením NNH v oblasti alergologie a klinické imunologie.

2014

Nabídka molekulárních alergenů byla rozšířena o rekombinantní alergeny vybraných potravin umožňujících stratifikaci rizika anafylaxe u senzibilizovaných pacientů.

MUDr. Sedláčková vytvořila konzultační pracoviště pro lékové alergie s výrazně nadregionálním záběrem. V současné době jsme v Praze jediným a v rámci České republiky jedním z prvních pracovišť, kde se provádí komplexní diagnostika alergie na antibiotika penicilinové řady včetně kožních a provokačních testů. MUDr. Sedláčková pokračovala ve funkci koordinátora pracovní skupiny pro lékové alergie ČSAKI s celostátní působ-

ností. V roce 2014 zahájila projekt „Detekce pozdního typu hypersenzitivity k penicilinu a amoxicilinu in vitro metodou ELISPOT“ s podporou grantu IP MZ ČR IG144102, zaměřený na neinvazivní diagnostiku nejčastější kožní formy lékové alergie na penicilinová antibiotika.

Doc. Průcha pokračoval ve spolupráci s kardiologickým oddělením (gesce IGA), oddělením cévní chirurgie (studie BATAPPA v rámci vnitřního grantu), a ARO Fakultní Thomayerovy nemocnice (klinická studie na téma sepse). Působil jako garant oboru alergologie a klinické imunologie pro ČLK (organizace pravidelných kurzů) a pokračoval v participaci na výuce na Ústavu Imunologie 2. LF UK. Je hlavním editorem připravované knihy Sepse, kterou vydá nakladatelství Maxdorf v r. 2015. Ostatní přednášková činnost a vědecké publikace jsou uvedeny v databázi publikační činnosti NNH.

LABORATOŘ MOLEKULÁRNÍ DIAGNOSTIKY (LMD)

Vedoucí lékař: MUDr. Maťoška Václav

VŠ pracovníci:

Mgr. Kumstýřová Tereza

Mgr. Lacinová Zuzana

Ing. Martinková Simona

Mgr. Kaplan Vojtěch

OBECNÁ CHARAKTERISTIKA ČINNOSTI

LMD provádí molekulárně genetickou diagnostiku hereditárních onemocnění a genetických predispozic pro populačně frekventované a závažné choroby. V rámci NNH se LMD zaměřuje na okruhy podle zájmu jednotlivých pracovišť nemocnice a podle plánu rozvoje NNH. Činnost LMD zahrnuje kromě rutinní diagnostiky rovněž participaci na projektech klinického výzkumu.

2014

V tomto roce LMD zavedla do laboratorní praxe genetické vyšetření pro farmakogenetiku Dabigatranu (Pradaxa) a rozšířila vyšetření u Clopidogrelu o polymorfismus CYP2C19*17.

V tomto roce se LMD podílí na řešení grantu IGA MZČR: NT 12385: Sledování biologické účinnosti interferonů β při léčbě pacientů s RS.

LMD úspěšně absolvovala externí kontroly kvality (SEKK) pro molekulární diagnostiku vybraných onemocnění.

PERSPEKTIVY OKBHI NA ROK 2015

- obměna přístrojového vybavení pro diagnostiku humorální imunity cestou veřejné zakázky s cílem ekonomické úspory v nákupu reagentů
- rozšiřování diagnostiky molekulárních alergenů, u vybraných alergenů změna metody stanovení ze současné nedostatečně citlivé diskové metody na vysoce přesnou fluoroimunoesej
- zavedení molekulárně genetického vyšetření na coeliakie (DQA1*0501; DQB1*0201)
- pokračování ve výběrových řízeních v rámci veřejných zakázek pro přístrojové a materiálové zabezpečení OKBHI dle nových platných norem a zákonů.

EKONOMIKA OKBHI ZA ROK 2014

Tento rok OKBHI vykázalo nejvíc bodů za posledních 8 let. Počet hospitalizačních výkonů/bodů poprvé nevykazoval růstovou tendenci a zaznamenali jsme nárůst ambulantních bodů proti roku 2013. Z ekonomických přehledů lze říct, že OKBHI je rentabilní pracoviště.

CELKEM	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
41 OKBHI	159 853 365	157 930 787	162 671 261	157 969 950	160 290 520	162 277 868	164 727 853
4140 Ambulance	4 026 891	4 924 600	3 497 052	955 796	1 007 574	1 036 327	1 124 596
4171 Biochemie	55 473 330	57 951 690	62 319 997	61 123 649	61 488 067	65 739 759	65 127 995
4172 Transfuze	4 115 936	4 883 258	4 910 144	4 872 252	4 929 309	5 018 415	5 103 984
4173 Hematologie	18 778 299	20 198 168	21 387 839	22 233 075	23 568 405	24 130 783	23 068 911
4174 Imunologie	31 495 548	31 934 233	33 920 319	32 424 908	33 121 996	34 662 419	34 453 695
4175 Likvorologie	10 350 947	195 296	130 959	164 462	191 635	169 690	198 153
4176 Laboratoř molekulární diagnostiky	35 612 414	37 843 542	36 504 951	36 195 808	35 983 534	31 520 475	35 650 519

41 OKBHI	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
ambulantní	121 717 446	116 379 248	114 285 663	109 011 730	108 307 927	107 185 475	111 657 900
hospitalizační	38 135 919	41 551 539	48 385 598	48 958 220	51 982 593	55 092 393	53 069 953

NÁKLADY 2014

2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
148 752 708	159 065 345	147 052 894	146 283 130	155 182 112	150 094 793	146 306 456

VÁŽENÁ EFEKTIVITA JEDNOTLIVÝCH STŘEDISEK 2014 (odhlédnutí od toho, že hospital. péče je hrazena jinak)

	bodů	náklady	ohodnocení bodu	rentabilita (*)	efektivita (*)	vážená efektivita (*)
41 OKBHI	164 727 853	146 306 456		9 533 600	7 %	
4140 Ambulance	1 124 596	7 655 278	0,7	-6 856 776	-90 %	-72 %
4171 Biochemie	65 127 995	58 288 238	0,7	8 333 745	14 %	88 %
4172 Transfuze	5 103 984	7 966 514	0,7	-4 372 638	-55 %	-46 %
4173 Hematologie	23 068 911	12 526 367	0,5	-877 716	-7 %	-9 %
4174 Imunologie	34 453 695	19 507 207	0,7	4 761 972	24 %	50 %
4175 Likvorologie	198 153	1 243 305	0,7	-1 069 990	-86 %	-11 %
4176 Laboratoř molekulární diagnostiky	35 650 519	8 210 257	0,5	9 615 002	117 %	101 %

*rentabilita

teoretický zisk střediska (při zanedbání různých vlivů, jako jsou unikátní rodná čísla apod.)

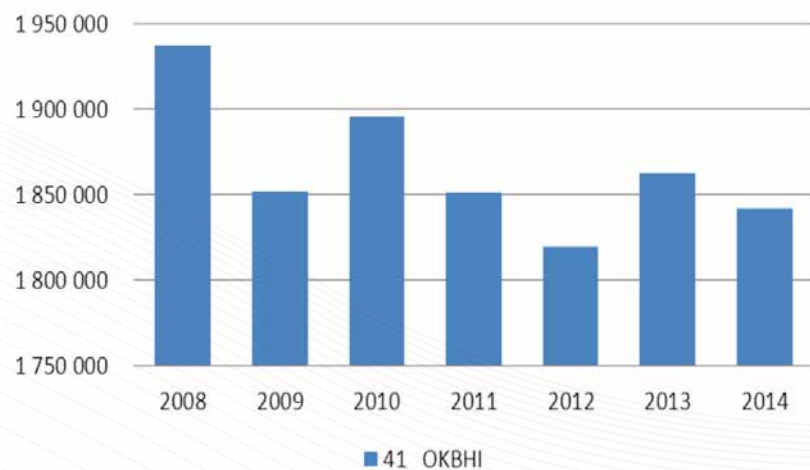
*efektivita

efektivita využití vlastních nákladů střediska, tedy jaký zisk dostanu z koruny nákladů

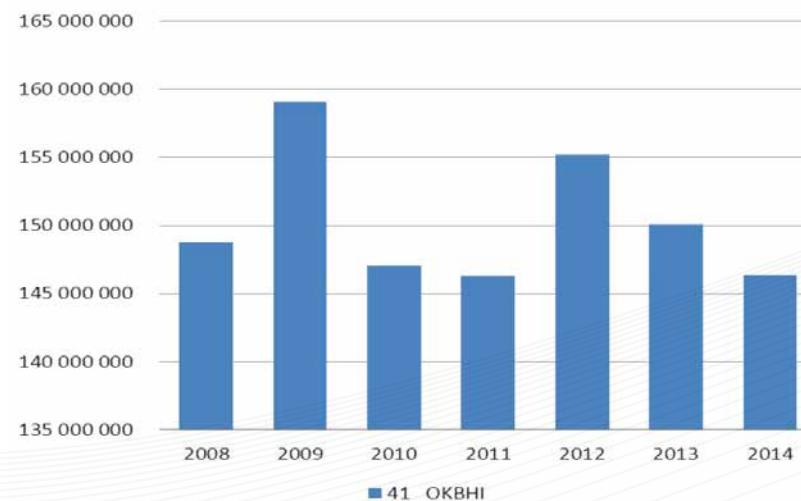
*vážená efektivita

efektivita střediska v poměru k celému oddělení, tedy kolik procent ze zisku oddělení středisko vytváří

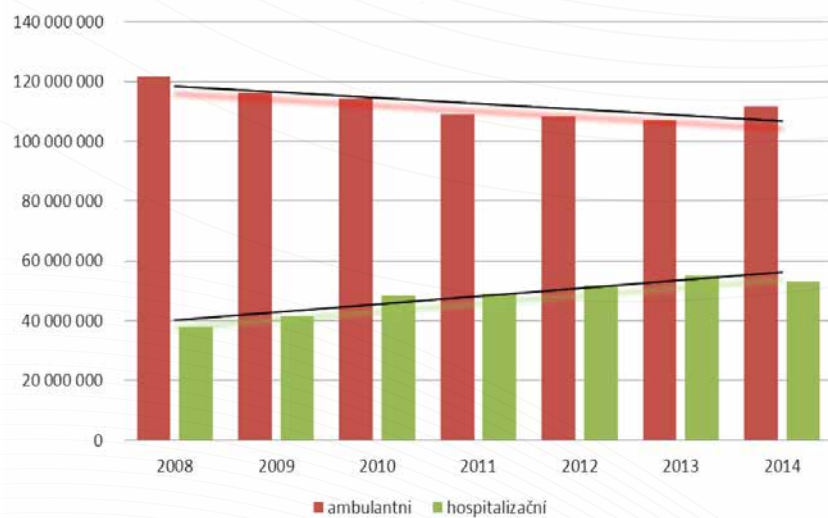
počty výkonů celkem



41 OKBHI



Bodová produkce



PROJEKTY A GRANTY

Granty na oddělení OKBHI v roce 2014

Číslo: IGA MZČR: NT 12385
Název: Sledování biologické účinnosti interferonů β při léčbě pacientů s RS
Řešitel: MUDr. Maňoška Václav (spoluřešitel)
Název: studie BATAPPA v rámci vnitřního grantu
Řešitel: doc. MUDr. Průcha Miroslav, Ph.D.

PUBLIKACE, ODBORNÁ A VÝUKOVÁ ČINNOST

Články:

PRŮCHA, M. - BELLINGAN, G. - ZAZULA, R. Sepsis biomarkers. *Clinica Chimica Acta*, 2015, vol. 440, no. C, s. 97-103. ISSN 1873-3492.

PRŮCHA, M. Systémová zánětlivá reakce. In *Intenzivní medicína*. Praha: Galén, 2014, s. 229-231. ISBN 9788074920660.

SEDLÁČKOVÁ, L. Lékové hypersenzitivní reakce: Současný diagnostický přístup a zpráva o založení Pracovní skupiny pro lékové alergie v ČSAKI. *Alergie*, 2014, roč. 16, č. 1, s. 47-51. ISSN 1212-3536.

PRŮCHA, M. - ZAZULA, R. - HEROLD, I. - DOSTÁL, M. - HYÁNEK, T. - BELLINGAN, G. Presence of hypogammaglobulinemia in patients with severe sepsis, septic shock, and SIRS is associated with increased mortality. *Journal of Infection*, 2014, vol. 68, no. 3, s. 297-299. ISSN 0163-4453.

DOSTÁL, M. - PRŮCHA, M. - RYCHLÍKOVÁ, E. - PASTORKOVÁ, A. - ŠRAM, R. Differences between the spectra of respiratory illnesses in children living in urban and rural environments. *Central European journal of public health*, 2014, roč. 22, č. 1, s. 3-11. ISSN 1210-7778.

LACZÓ, J. - ANDEL, R. - VYHNÁLEK, M. - VLČEK, K. - NEDELSKÁ, Z. - MAŤOŠKA, V. - GAŽOVÁ, I. - MOKRIŠOVÁ, I. - SHEARDOVÁ, K. - HORT, J. Apoe and spatial navigation in amnesic mci: Results from a computer-based test. *Neuropsychology*, 2014, vol. 28, no. 5, s. 676-684. ISSN 0894-4105.

LIBERTÍNOVÁ, J. - MELUZÍNOVÁ, E. - MAŤOŠKA, V. - ZAJAC, M. - HYNČICOVÁ, E. - TOMEK, A. - BOJAR, M. Neutralizační protilátky a Myxovirus resistance protein A při sledování biologické účinnosti interferonu. *Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie*, 2014, roč. 77/110, č. 5, s. 638-641. ISSN 1210-7859.

Kongresy/Abstrakta:

PRŮCHA, M. PCT v diagnostice sepse. In *Sborník příspěvků 16. roční Colours of sepsis*, Ostrava, 21.1.-25.1.2014. Ostrava: KARIM Ostrava, 2014. s. 51-52. ISBN 978-80-260-5812-0.

SEDLÁČKOVÁ, L. Pracovní skupina pro lékové alergie v ČSAKI. *Alergie*, 2014, roč. 16, č. Supplementum 2, s. 22. ISSN 1212-3536. Abstrakt: XXXI. sjezd ČSAKI, Ostrava, 15.10.-18.10.2014.

SEDLÁČKOVÁ, L. Alergie na ATB. Vybrané kapitoly z infekce a vakcinologie, Mělník, 23.10.-23.10.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

PRŮCHA, M. - SEDLÁČKOVÁ, L. - ŠTÁDLER, P. - KOLOMBO, I. Ormondova choroba-IgG4 asociované onemocnění. *Alergie*, 2014, roč. 16, č. Supp.2, s. 41. ISSN 1212-3536. Abstrakt: XXXI. sjezd českých a slovenských alergologů a klinických imunologů, Ostrava, 15.10.-18.10.2014.

PRŮCHA, M. - ŠEDIVÝ, P. - ŠTÁDLER, P. - KOLOMBO, I. Ormondova choroba-IgG4 asociované onemocnění. VI. sjezd české společnosti kardiovaskulární chirurgie, Brno, 9.11.-11.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

SEDLÁČKOVÁ, L. Lékové a potravinové alergie. Kurz ČLK 30/14 *Alergologie*, Hotel ILF, Budějovická, Praha 4, 29.3.-29.3.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

SEDLÁČKOVÁ, L. Diagnostika alergie na antibiotika a RTG kontrastní látky. *Aktuality z oboru alergologie a klinické imunologie*, Praha, 23.1.-23.1.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

SEDLÁČKOVÁ, L. Anafylaxe při anestezii - kazuistika. „Lékové alergie“, pracovní schůze ČSAKI, Praha, Lékařský dům, 13.11.-13.11.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

OŠŤÁDAL, P. - MLČEK, M. - KRÜGER, A. - SVOBODA, T. - HRACHOVINA, V. - TÁBORSKÝ, L. - DUDKOVÁ, V. - PSOTOVÁ, H. - KITTNAR, O. - NEUŽIL, P. Ischemic post-conditioning and nitric oxide inhalation failed to demonstrate protective effect in comparison with mild hypothermia in porcine model of cardiac arrest. Resuscitation, 2014, vol. 85, no. Suppl 1, s. S12-S13. ISSN 0300-9572. Abstract: Resuscitation 2014, Bilbao, Španělsko, 15.5.-17.5.2014.

TICHÁ, J. Dávkování léčiv s interpretací a bez interpretace. Seminář pro VŠ OKBHI, OKBHI NNH, 17.12.-17.12.2014. Sdělení nepublikováno v tištěné formě.

Odborné společnosti

- ČLS JEP
- Česká společnost klinické biochemie
- Česká aterosklerotická společnost
- Česká společnost alergologie a klinické imunologie
- Česká imunologická společnost
- Česká neurologická společnost
- Česká společnost klinické cytologie
- Česká společnost pro likvorologii a neuroimunologii
- Česká pediatrická společnost
- 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

■ ODDĚLENÍ KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE A ANTIBIOTICKÁ STANICE

Primář: MUDr. Václav VANIŠ

KLIENTELA

- a) Nemocnice Na Homolce
- b) Externí klientela

Tabulka 1: Počet externích zdravotnických zařízení a praxí

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

LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA

Vyšetření pro Nemocnici Na Homolce

Tabulka 2: 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

Vyšetření pro externí klientelu

Tabulka 3: 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

Mikrobiologická vyšetření celkem

Tabulka 4: 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

ANTIBIOTICKÁ STANICE

Konzultační činnost lékařů antibiotické stanice.

Tabulka 5: 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

PUBLIKAČNÍ A PŘEDNÁŠKOVÁ ČINNOST.

Pracovníci oddělení přednesli 5 sdělení na tuzemských seminářích, konferencích a kongresech. Publikovali 1 článek v tuzemských odborných časopisech.

VEŘEJNÉ AKTIVITY

a) 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.

b) Národní referenční centrum pro infekce spojené se zdravotní péčí. Primář oddělení je členem NRC pro infekce spojené se zdravotní péčí.

c) Společnost pro lékařskou mikrobiologii ČLS JEP. Primář oddělení je členem výboru Společnosti pro lékařskou mikrobiologii ČLS JEP.

KOMENTÁŘ

Laboratorní diagnostika. V roce 2014 relativně poklesly požadavky na laboratorní mikrobiologická vyšetření ve srovnání s předchozím rokem. Počet spolupracujících zdravotnických zařízení (praxí) se podstatně nezměnil.

Antibiotická stanice. Počet provedených konzultací a konzultovaných pacientů v roce 2014 vzrostl, byl historicky nejvyšší. Zásadní epidemiologické změny v rezistenci původců infekcí nebyly zaznamenány.

Prevence a kontrola infekcí. V roce 2014 relativně poklesl výskyt nozokomiálních infekcí krevního řečiště, a to selektivně na některých primáriátech a v některých dílčích skupinách. Počet pacientů osídlených či infikovaných MRSA ve srovnání s předchozím rokem vzrostl, což bylo dáno lokálními epidemiemi na jednom z lůžkových pracovišť. Počet infekcí vyvolaných bakterií *Clostridium difficile* relativně poklesl.

Provozní a ekonomické parametry. Provozní a ekonomické parametry činnosti oddělení byly stabilní, srovnatelné s rokem 2013.

Certifikace a akreditace. V prosinci 2014 proběhl úspěšný akreditační audit ČIA a pracoviště splnilo požadavky normy ČSN EN ISO 15189:2013 v rozsahu předchozího 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 spolupracuje s Vyšší odbornou školou zdravotnickou na Alšově nábřeží v Praze, které pomáhá při zajištění výuky laborantů.

■ 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 biopstické a cytologické diagnostiky pro vybraná soukromá pracoviště Prahy.

Mimo to zajišťuje v rámci nemocnice i činnost nekroptickou (pitevni) včetně organizačního zajištění vydávání těl zemřelých pohřebním službám. V rámci zvyšování kvality poskytované léčebné péče zajišťuje oddělení v rámci nemocnice pro jednotlivá klinická oddělení klinicko-patologické semináře s rozбором vybraných případů jak nekroptických, tak i bioptických.

ORGANIZAČNÍ ČÁSTI ODDĚLENÍ

Oddělení provádí svou činnost jako celek a není děleno v samostatné organizační celky nebo nákladová střediska. 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 (důchodce) pracuje na poloviční úvazek v rámci dohody o pracovní činnosti. Od 1. 10. 2014 je na našem oddělení zaměstnána lékařka bez „kmeny“ i bez atestace.

7 laborantek na plný úvazek, jedna sanitářka (důchodkyně) a jedna screenerka-laborantka (důchodkyně) na poloviční úvazek v rámci dohody o pracovní činnosti.

1 pitevni laborant na plný úvazek, jeden další sanitář na alternativní dohodu o pracovní činnosti.

2 sekretářky (asistentky) na plný úvazek, jedna důchodkyně na půl úvazku v rámci dohody 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.

Administrativní část s 5 pracovními lékaři, pracovní vedoucí laborantky, kanceláři, místností DMZ, šatnami, sklady preparátů a bloků a seminární místností.

Pitevni trakt s pitevnou, s 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, speciální metody, laboratoří pro přikrojení formolového materiálu, laboratoří pro krájení na mikrotomech a pracovním cytologické screenerky.

PROVOZNÍ ČINNOST

Bioptická diagnostika

	2005	2009	2011	2013	2014
Počet vyšetření	19 546	21 831	22 670	21 643	20 817
Počet preparátů	49 290	58 429	61 631	65 890	63 972

Cytologická diagnostika

	2005	2009	2011	2012	2014
Počet vyšetření	5 349	2 738	2 153	2 205	1 993
Počet preparátů	11 744	6 214	5 092	4 932	4 365
BAL (bronchoalveolární laváž)			187	162	121

V roce 2014 počty bioptických i cytologických vyšetření mírně poklesly, resp. jejich absolutní počty jsou mírně sniženy. Při porovnání s počty vyšetření z jednotlivých oddělení nemocnice v roce 2013 je patrný úbytek u biopsií z odd. gynekologie a chirurgie. Centrum plicní endoskopie poměrně výrazně navýšilo množství bioptických vzorků.

Naše laboratoř navýšila v roce 2014 počet imunohistochemických vyšetření, což je způsobeno diagnostickou obtížností vyšetřovaných vzorků a nutností zpřesňování klasifikace nádorových lézí.

U externích - mimonemocničních biopsií došlo k poklesu cca o 7 %.

Nekroptická činnost

	2005	2009	2011	2012	2014
Počet zemřelých v nemocnici	286	270	226	216	225
Počet pitvaných	248	154	136	122	123

Propitvanost za rok 2014 činí 56,6 %.

Semináře

V roce 2014 se lékaři našeho oddělení zúčastnili 102 klinickopatologických konferencí, na kterých bylo probráno 22 nekroptických a 837 bioptických případů.

	2005	2009	2010	2012	2014
Počty seminářů	127	85	98	88	102
Počet nekroptických případů	65	82	27	20	22
Počet bioptických případů	377	684	612	846	837

Od r. 2002 kromě klasických klinicko-patologických seminářů provádíme 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 odd. ORL probíhají převážně rovněž cca 1x týdně či 1x 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, onkologů FNM a RTG, kde jsou probírány všechny bioptické případy za proběhlé období seminářním způsobem. S ostatními obory se semináře konají dle aktuálních potřeb cca 2x za rok. Tyto semináře jsou pro klinická oddělení součástí vzdělávání v programu zvyšování kvality v rámci akreditačních standardů.

ZMĚNY A NOVÉ UDÁLOSTI

Akreditace

Oddělení patologie získalo v květnu 2014 reakreditaci ČIA – ISO 15189. Oddělení patologie se jako součást NNH 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. Na základě výsledků EHK obdrželo oddělení patologie osvědčení EHK. Další hodnocení probíhá formou odesílaných konzultací.

PUBLIKAČNÍ A VÝUKOVÁ ČINNOST

Publikace v roce 2014

J. Lukas, J. Drabek, B. Dudesek, P. Vazan, M. Syrucek, J. Duskova, P. Dundr, B. Hintnausova, J. Jiskra.: Correlation among the BRAF Gene Mutation Status, Clinicopathological Features of Primary Tumour, and Lymph Node Metastasizing of Papillary Thyroid Carcinoma. 05/2014; 122(5):268-72. DOI: 10.1055/s-0034-1372624

Vojtěch Z1. Malíková H., Krámská L., Anýž J., Syrůček M., Zámečník J., Liščák R., Vladyka V.: Long-term seizure outcome after stereotactic amygdalohippocampectomy.

Acta Neurochir (Wien). 2014 Aug;156(8):1529-37. doi: 10.1007/s00701-014-2126-5. Epub 2014 May 30.

Vědecko-výzkumná činnost - granty:

NS9654-4/2008

Kvantitativní magneticko-rezonanční zobrazení v diagnostice a diferenciální diagnostice mozkových nádorů (prof. MUDr. Josef Vymazal, DrSc., MUDr. Martin Syrůček etc.)

NT12237-5/2011

Diagnostický a terapeutický potenciál fibroblastového aktivačního proteinem (FAP) v lidských astrocytárních tumorech, IGA MZČR, 2011 – 2015, dr. Syrůček - člen řešitelského týmu

PERSPEKTIVY ROZVOJE PRO ROK 2015

Reakreditace ISO a přechod na novou normu ISO 15189:2013 (květen 2015).

Zlepšování a udržení úrovně diagnostiky a klinickopatologických seminářů.

Rozšíření spektra imunohistochemických protilátek dle potřeb různých oddělení nemocnice.

■ ODDĚLENÍ BIOMEDICÍNSKÉHO INŽENÝRSTVÍ

Vedoucí oddělení: Ing. Ladislav Škarda

Úkolem Oddělení biomedicínského inženýrství (OBMI) Nemocnice Na Homolce je zajišťování provozu a obsluhy zdravotnické přístrojové techniky a měřidel v nemocnici včetně Lázeňské léčebny Mánes v Karlových Varech. Mezi další činnosti oddělení patří i sledování nových trendů v biomedicině. Pracoviště je rozděleno na dva referáty, preventivně-servisní referát a referát metrologie.

Preventivně-servisní referát zajišťuje preventivní kontroly zdravotnické techniky dané zákonem č.123/2000 Sb. a standardy JCI, odborné provedení 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, odbornou pomoc při zavádění nové zdravotnické techniky, sleduje pokrok ve zdravotnické technice, připravuje technické podklady pro veřejné zakázky, zabezpečuje kardiologickou elektrofyziologii, perfuzologii, navigační systémy v neurochirurgii a v dalších oborech, autotransfuzi pro Kardiochirurgické oddělení a Oddělení cévní chirurgie a kalibrace přístrojů pro anestezii.

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 ORG 1/6, 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 optických tonometrů.

Součástí referátu metrologie je autorizované metrologické středisko K 92, které provádí úřední ověřování stanovených měřidel pro nepřímé měření krevního tlaku – tonometrů v rozsahu rozhodnutí Úřadu pro normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví č. 61/2000.

Oddělení biomedicínského inženýrství Nemocnice Na Homolce je akreditované pracoviště MZ ČR pro postgraduální výuku IPVZ včetně specializací v biomedicínských oborech v ČR. V roce 2014 se rovněž podílelo na pregraduální výuce pro FEL ČVUT, FBMI ČVUT, 1. LF UK a TUL.

Oddělení biomedicínského inženýrství Nemocnice Na Homolce je spoluřešitelem grantu IGA MZ ČR (NT/14473). V tomto grantu se spolu s hlavním řešitelem z FBMI ČVUT snaží mimo jiné nalézt účinnou kontrolu efektivity nákupních procesů ve zdravotnických zařízeních.

■ LÁZEŇSKÁ LÉČEBNA MÁNES, KARLOVY VARY

Vedoucí odboru lázeňské péče: Alena Pelikánová

Lázeňská léčebna Mánes v Karlových Varech a veškerý majetek státu, s nímž jí příslušelo hospodařit do svého zrušení, byla v dubnu 2006 převedena Ministerstvem zdravotnictví ČR na státní příspěvkovou organizaci Nemocnice Na Homolce, a to včetně všech závazků a pohledávek.

Lázeňská léčebna Mánes zajišťuje komplexní a příspěvkovou lázeňskou léčbu pro dospělé a děti s onemocněním trávicího ústrojí a nemocmi s poruchou látkové výměny a žláz s vnitřní sekrecí (nemocí jater, žlučníku a žlučových cest, žaludku, nemocí střev, diabetes, obezita) a s nemocmi pohybového ústrojí.

Do nabídky služeb patřily v roce 2014 týdenní léčebné programy i celá řada zkrácených lázeňských a relaxačních speciálních pobytů. Kromě komplexní a příspěvkové lázeňské péče pro klienty všech zdravotních pojišťoven poskytuje Lázeňská léčebna Mánes ozdravné a wellness pobyty pro tuzemské i zahraniční samoplátce (nebo klienty).



KLUB AA HOMOLKA

Klub alergických a astmatických pacientů (Klub AA Homolka) je součástí celorepublikového Sdružení na pomoc chronicky nemocným dětem. Byl založen před 18 roky při Centru alergologie a klinické imunologie v Nemocnici Na Homolce. Jeho členy jsou rodiny dětí, které jsou léčeny nejen na tomto pražském pracovišti, ale v jiných regionech České republiky (v současnosti kolem jedné stovky rodin).

Náplní činnosti Klubu je edukace rodičů i dětí (odborné přednášky, osvětové články v časopisech atd.), organizace preventivních ozdravných programů a organizování společenských akcí (návštěva ZOO, jízda parníkem, výlety, vánoční besídky). Všem členům je distribuován zdarma časopis Alergie, astma, bronchitida, který vychází 4x ročně, a klubový časopis Motýlek (3x ročně). Vyvrcholením činnosti klubu je realizace léčebných přímořských pobytů pro děti školního věku s astmatem, alergií, atopickým ekzémem a poruchami imunity. Těchto pobytů se zúčastňuje každoročně mnoho desítek dětí, péči o ně zajišťují dobrovolníci z řad zaměstnanců NNH i mimo nemocnici.

V roce 2014 se léčebného pobytu v Řecku (Olympská riviéra, Messangala) zúčastnilo 56 dětí ve věku 6–15 let. Již po jedenácté byli účastníci ubytováni v malém rodinném hotelu Golden Sun, stojícím přímo na pláži. Pobyt proběhl bez jakýchkoliv problémů, všem dětem výborně prospěl, už u moře bylo pozorováno významné zlepšení jejich zdravotního stavu, u astmatiků objektivizované i měřením funkce plic přenosným spirometrem. Proto podobný typ léčby plánujeme uskutečnit i v roce 2015.



GRANTY ŘEŠENÉ V ROCE 2014

GRANTY IGA MZ ČR

reg. č. NT/12153-5 (NS 0593)

hlavní řešitel: doc. MUDr. Ošťádal Petr, Ph.D.
název: Ovlivnění oxidativního stresu endovaskulárně řízenou léčebnou hypotermií u nemocných po srdeční zástavě

dobu řešení 2011 – 2015
dotace celkem v roce 2014: **1 401 000 Kč**

reg. č. NT/12094-5 (NS 4398)

hlavní řešitel: Thomayerova nemocnice
spoluřešitel: prof. MUDr. Vymazal Josef, DrSc.
název: Multidisciplinární přístup v diagnostice frontotemporálních lobárních degenerací a tauopatií: komplexní pohled na atogenetické mechanismy

dobu řešení 2011 – 2015
dotace celkem v roce 2014: **278 000 Kč**

reg. č. NT/12237-5 (NS 1192)

hlavní řešitel: 1. LF UK
spoluřešitel: MUDr. Tomáš Robert, Ph.D.
název: Diagnostický a terapeutický potenciál fibroblastového aktivačního proteinu (FAP) v lidských astrocytárních tumorech

dobu řešení 2011 – 2015
dotace celkem v roce 2014: **293 000 Kč**

reg. č. NT/12331-5 (NS 4490)

hlavní řešitel: FN v Motole
spoluřešitel: MUDr. Fencel Pavel, CSc.
název: Časné hodnocení efektivity neoadjuvantní chemoterapie u karcinomu jícnu a ezofagogastrické junkce pomocí FDG-PET/CT vyšetření

dobu řešení 2011 – 2015
dotace celkem v roce 2014: **179 000 Kč**

reg. č. NT/12282-5 (NS 1596)

hlavní řešitel: 1. LF UK
spoluřešitel: doc. MUDr. Štětkařová Ivana, CSc.
název: Patofyziologické mechanismy neuromodulační léčby u dystonií

dobu řešení 2011 – 2015
dotace celkem v roce 2014: **356 000 Kč**

reg. č. NT/14473-2 (NS 6891)

hlavní řešitel: ČVUT v Praze, Fakulta biomedicínského inženýrství
spoluřešitel: MUDr. Ing. Macků David
název: Informační systém sledování nákupů zdravotnických přístrojů

dobu řešení 2013 – 2014
dotace celkem v roce 2014: **255 000 Kč**

GRANTY MŠMT

reg. č. LH12054 (NS 0594)

hlavní řešitel: MUDr. Petr Neužil, CSc.

název: Ověřovací studie k ověření účinnosti aplikace vysoce fokuzovaného ultrazvuku (HIFU) k provedení extrakorporální denervace renálního sympatiku u nemocných s rezistentní arteriální hypertenzí

doba řešení

2012 – 2015

dotace v roce 2014:

714 000 Kč

vložené prostředky NNH v roce 2014:

272 000 Kč

PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2014

Práce, na nichž se podíleli pracovníci Nemocnice Na Homolce

ZAHRANIČNÍ

Články z časopisů s IF

BERNAT, I. - HORÁK, D. - STAŠEK, J. - MATES, M. - PEŠEK, J. - OŠTÁDAL, P. - HRABOŠ, V. - DUŠEK, J. - KOZA, J. - ŠEMBERA, Z. - BRTKO, M. - ASCHERMANN, O. - ŠMÍD, M. - POLANSKY, P. - MAWIRI, A. A. - VOJÁČEK, J. - BIS, J. - COSTEROUSSÉ, O. - BERTRAND, O. F. - ROKYTA, R. ST - segment elevation myocardial infarction treated by radial or femoral approach in a multicenter randomized clinical trial: the STEMI-RADIAL trial. *Journal of the American College of Cardiology*, 2014, vol. 63, no. 10, s. 964-972. ISSN 0735-1097.

BONATTI, J. - VETROVEC, G. - RIGA, C. - WAZNI, O. - ŠTÁDLER, P. Robotic technology in cardiovascular medicine. *Nature Reviews Cardiology*, 2014, vol. 11, no. 5, s. 266-275. ISSN 1759-5002.

HROMÁDKOVÁ, L. - HEERDINK, E. R. - PHILBERT, D. - BOUVY, M. L. Association between concomitant psychiatric drug use, and patients' beliefs about and persistence with chronic cardiovascular medication. *International Journal of Clinical Practice*, 2014, ISSN 1742-1241.

JANSA, P. - JARKOVSKÝ, J. - AL-HITI, H. - POPELOVÁ, J. - AMBROŽ, D. - ZATOČIL, T. - VOTAVOVÁ, R. - POLÁČEK, P. - MAREŠOVÁ, J. - ASCHERMANN, M. - BRABEC, P. - DUŠEK, L. - LINHART, A. Epidemiology and long-term survival of pulmonary arterial hypertension in the Czech Republic: a retrospective analysis

of a nationwide registry. *BMC Pulmonary Medicine*, 2014, vol. 14, no. 3, s. 45-53. ISSN 1471-2466.

LAMBIASE, P. - BAAR, C. - THEUNS, D. - KNOPS, R. - NEUŽIL PETR, P. - JOHANSEN, J. - HOOD, M. - PEDERSEN, S. - KÄÄB, S. - MURGATROYD, F. - REEVE, H. - CARTER, N. - BOERSMA, L. Worldwide experience with a totally subcutaneous implantable defibrillator: early results from the EFFORTLESS S-ICD Registry. *European Heart Journal*, 2014, vol. 35, no. 25, s. 1657-1665. ISSN 0195-668X.

LIŠČÁK, R. - URGOŠÍK, D. - CHYTKA, T. - ŠIMONOVÁ, G. - NOVOTNÝ, J. - VYMAZAL JOSEF, P. - GUSEYNOVÁ, K. - VLADYKA, V. Leksell Gamma Knife radiosurgery of the jugulotympanic glomus tumor: long-term results. *Journal of Neurosurgery*, 2014, vol. 121, no. Suppl 2, s. 198-202. ISSN 0022-3085.

LUKÁŠ, J. - DRÁBEK, J. - DUDEŠEK, B. - VAZAN, P. - STRÁNSKÁ, J. - JANČÍK, S. - MACKOVÁ, M. - SYRŮČEK, M. - LUKÁŠ, D. - DUŠKOVÁ, J. - DUNDR, P. - HINTNAUSOVÁ, B. - JISKRA, J. Correlation among the BRAF gene mutation status, clinicopathological features of primary tumour, and lymph node metastasizing of papillary thyroid carcinoma. *Exp Clinical Endocrinol Diabetes*, 2014, vol. 122, no. 5, s. 268-272. ISSN 0947-7349.

LUKÁŠ, J. - KRÁTKÝ, J. - STANĚK, L. - SYRŮČEK, M. - DUŠKOVÁ, J. - HINTNAUSOVÁ, B. - LUKÁŠ, D. - JISKRA, J. Combining ultrasound-guided fnac with elastography improves the sensitivity and specificity in pre-operative diagnostics of thyroid nodules and prediction of molecular markers expression. *American journal*

of contemporary scientific research, 2014, vol. 1, no. 3, s. 49-55. ISSN 2349-4425.

MALÍKOVÁ, H. - KRÁMSKÁ, L. - VOJTĚCH, Z. - LIŠČÁK, R. - ŠROUBEK, J. - LUKAVSKÝ, J. - DRUGA, R. Different surgical approaches for mesial temporal epilepsy: resection extent, seizure and neuropsychological outcomes. Stereotactic and Functional Neurosurgery, 2014, vol. 92, no. 6, s. 372-380. ISSN 1011-6125.

MALÍKOVÁ, H. - LIŠČÁK, R. - LATNEROVÁ, I. - GUSEYNOVÁ, K. - SYRŮČEK, M. - PYTLÍK, R. Complications of MRI-guided stereotactic biopsy of brain lymphoma. Neuroendocrinology Letters, 2014, vol. 35, no. 7, s. 613-618. ISSN 0172-780X.

MÁLEK, F. - DVOŘÁK, J. - SKALNÍKOVÁ, V. - MATES, M. - KMONÍČEK, P. - VÁVROVÁ, Z. - NEUŽIL PETR, P. Correlation of lipoprotein(a) with the extent of coronary artery disease in patients with established coronary atherosclerosis: gender differences. European Journal of Preventive Cardiology, 2014, ISSN 2047-4881.

MILLER, M. - GANGIREDDY, S. - DOSHI, S. - ARYANA, A. - KORUTH, J. - SENNHAUSER, S. - AVILLA, A. - DUKKIPATI, S. - NEUŽIL PETR, P. - REDDY, V. Multicenter study on acute and long-term safety and efficacy of percutaneous left atrial appendage closure using an epicardial suture snaring device. Heart Rhythm, 2014, vol. 11, no. 11, s. 1853-1859. ISSN 1547-5271.

NEUŽIL PETR, P. - REDDY, V. - MERKELY, B. - GELLER, L. - MOLNAR, L. - BEDNAREK, J. - BARTUS, K. - RICHEY, M. - BSEE, T. - SANDERS, W. Implantable intravascular defibrillator: defibrillation thresholds of an intravascular cardioverter-defibrillator compared with those of a conventional ICD in humans. Heart Rhythm, 2014, vol. 11, no. 2, s. 210-215. ISSN 1547-5271.

NOVOTNÝ, J. - BHATNAGAR, J. P. - XU, Y. - HUQ, M. S. Long-term stability of the Leksell Gamma Knife Perfexion patient positioning system (PPS). Medical Physics, 2014, vol. 41, no. 3, s. 1-9. ISSN 0094-2405.

OŠŤÁDAL, P. - KRÜGER, A. - VONDRÁKOVÁ, D. - JANOTKA, M. - PSOTOVÁ, H. - NEUŽIL PETR, P. Noninvasive assessment of hemodynamic variables using near-infrared spectroscopy in patients experiencing cardiogenic shock and individuals undergoing venoarterial extracorporeal membrane oxygenation. Journal of Critical Care, 2014, vol. 29, no. 4, s. 690.e11-690.e15. ISSN 0883-9441.

OŠŤÁDAL, B. - OŠŤÁDAL, P. Sex-based differences in cardiac ischaemic injury and protection: therapeutic implications. British Journal of Pharmacology, 2014, vol. 171, no. 3, s. 541-554. ISSN 1476-5381.

PÁRAL, J. - LOCHMAN, P. - BLAŽEJ, S. - PAVLÍK, M. Glued versus stapled anastomosis of the colon: An experimental study to determine comparative resistance to intraluminal pressure. Asian Journal of Surgery, 2014, vol. 37, no. 3, s. 154-161. ISSN 1015-9584.

PETRACO, R. - AL-LAMEE, R. - GOTBERG, M. - SHARP, A. - HELLIG, F. - NIJJER, S. S. - ECHAVARRIA-PINTO, M. - VAN DE HOEF, T. P. - SEN, S. - TANAKA, N. - VAN BELLE, E. - BOJARA, W. - SAKODA, K. - MATES, M. - INDOLFI, C. - DE ROSA, S. - VRINTS, C. J. - HAINE, S. - YOKOI, H. - RIBICHINI, F. L. - MEUWISSEN, M. - MATSUO, H. - JANSSENS, L. - KATSUMI, U. - DI MARIO, C. - ESCANED, J. - PIEK, J. - DAVIES, J. E. Real-time use of instantaneous wave-free ratio: results of the ADVISE in-practice: an international, multicenter evaluation of instantaneous wave-free ratio in clinical practice. American Heart Journal, 2014, vol. 168, no. 5, s. 739-748. ISSN 0002-8703.

PILAŘOVÁ, K. - KOZUBÍKOVÁ, P. - ŠOLC, J. - SPĚVÁČEK, V. Characteristics of polyacrylamide gel with THPC and Turnbull Blue gel dosimeters evaluated using optical tomography. Radiation Physics and Chemistry, 2014, vol. 104, no. 104, s. 283-286. ISSN 0969-806X.

PIPEK, J. - NOVOTNÝ, J. - NOVOTNÝ, J. - KOZUBÍKOVÁ, P. A modular Geant4 model of Leksell Gamma Knife Perfexion. *Physics in Medicine and Biology*, 2014, vol. 59, no. 9, s. 7609-7623. ISSN 0031-9155.

PRŮCHA, M. - ZAZULA, R. - HEROLD, I. - DOSTÁL, M. - HYÁNEK, T. - BELLINGAN, G. Presence of hypogammaglobulinemia in patients with severe sepsis, septic shock, and SIRS is associated with increased mortality. *Journal of Infection*, 2014, vol. 68, no. 3, s. 297-299. ISSN 0163-4453.

REDDY, V. - KNOPS, R. - SPERZEL, J. - MILLER, M. - PETRŮ, J. - ŠIMON, J. - ŠEDIVÁ, L. - DE GROOT, J. - TJONG, F. - JACOBSON, P. - OSTROFF, A. - DUKKIPATI, S. - KORUTH, J. - WILDE, A. - KAUTZNER, J. - NEUŽIL, P. Permanent leadless cardiac pacing: results of the LEADLESS trial. *Circulation*, 2014, vol. 14, no. 129, s. 1466-1471. ISSN 0009-7322.

REDDY, V. - SIEVERT, H. - HALPERIN, J. - DOSHI, S. - BUCHBINDER, M. - NEUŽIL PETR, P. - HUBER, K. - WHISENANT, B. - KAR, S. - SWARUP, V. - GORDON, N. - HOLMES, D. Percutaneous left atrial appendage closure vs warfarin for atrial fibrillation: a randomized clinical trial. *JAMA*, 2014, vol. 19, no. 312, s. 1988-1998. ISSN 0098-7484.

RŮŽIČKA, F. - JECH, R. - NOVÁKOVÁ, L. - URGOŠÍK, D. - BEZDÍČEK, O. - VYMAZAL JOSEF, P. - RŮŽIČKA, E. Chronic stress-like syndrome as a consequence of medial site subthalamic stimulation in Parkinson's disease. *Psychoneuroendocrinology*, 2014, vol. 52, no. 9, s. 302-310. ISSN 0306-4530.

SONDERGAARD, L. - REDDY, V. - KAYE, D. - MÁLEK, F. - WALTON, A. - MATES, M. - FRANZEN, O. - NEUŽIL PETR, P. - IHLEMANN, N. - GUSTAFSSON, F. Transcatheter treatment of heart failure with preserved or mildly reduced ejection fraction using a novel interatrial implant to lower left atrial pressure. *Europ. Journal of Heart Failure*, 2014, vol. 7, no. 16, s. 796-801. ISSN 1388-9842.

SÖRELIUS, K. - MANI, K. - BJÖRCK, M. - ŠEDIVÝ, P. - WAHLGREN, C. - TAYLOR, P. - LYONS, O. - CLOUGH, R. - THOMPSON, M. - BROWNRIGG, J. - IVANCEV, K. - DAVIS, M. - JENKINS, M. - JAFFER, U. - BOWN, M. - RANCIC, Z. - MAYER, D. - BRUNKWALL, J. - GAWENDA, M. - KÖLBEL, T. - JEAN-BAPTISTE, E. - MOLL, F. - BERGER, P. - LIAPIS, C. - MOULAKAKIS, K. - LANGENSKIÖLD, M. - ROOS, H. - LARZON, T. - PIROUZRAM, A. - WANHAINEN, A. Endovascular treatment of mycotic aortic aneurysms – a European multicenter study. *Circulation*, 2014, vol. 130, no. 24, s. 2136-2142. ISSN 0009-7322.

SOUKUP, T. - KUBÍNOVÁ, K. - DUŠEK, J. - PUDIL, R. - HROMÁDKOVÁ, L. - TOMŠ, J. The screening of mitral regurgitation in patients with systemic sclerosis. *Experimental and Clinical Cardiology*, 2014, vol. 20, no. 10, s. 6579-6585. ISSN 1205-6626.

ŠEDIVÁ, L. - PETRŮ, J. - ŠKODA, J. - JANOTKA, M. - CHOVANEC, M. - REDDY, V. - NEUŽIL PETR, P. Visually guided laser ablation: a single centre long-term experience. *Europace*, 2014, vol. 16, no. 12, s. 1746-1751. ISSN 1099-5129.

TORRENS, M. - CHUNG, C. - CHUNG, H. - HANSENS, P. - JAFFRAY, D. - KEMENY, A. - LARSON, D. - LEVIVIER, M. - LINDQUIST, C. - LIPPITZ, B. - NOVOTNÝ, J. - PADDICK, I. - PRASAD, D. - YU, C. Standardization of terminology in stereotactic radiosurgery: Report from the Standardization Committee of the International Leksell Gamma Knife Society. *Journal of Neurosurgery*, 2014, vol. 121, no. Suppl 2, s. 2-15. ISSN 0022-3085.

URGOŠÍK, D. - KELLER, J. - ŠVEHLÍK, V. - PINGLE, M. - HOŘÍNEK, D. Trigeminal nerve asymmetry in classic trigeminal neuralgia - pretreatment volumetry and clinical evaluation in patients irradiated by Leksell Gamma Knife. *Neuroendocrinology Letters*, 2014, vol. 35, no. 4, s. 285-289. ISSN 0172-780X.

VALE, N. - NORDMANN, A. J. - SCHWARTZ, G. G. - DE LEMOS, J. - COLIVICCHI, F. - DEN HARTOG, F. - OŠŤÁDAL, P. - MACIN, S. M. - LIEM, A. H. - MILLS, E. J. - BHATNAGAR, N. - BUCHER, H. C. - BRIEL, M. Statins for acute coronary syndrome. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2014, vol. 9, s. CD006870. ISSN 1469-493X.

VOJTĚCH, Z. - MALÍKOVÁ, H. - KRÁMSKÁ, L. - ANÝŽ, J. - SYRŮČEK, M. - ZÁMEČNÍK, J. - LIŠČÁK, R. - VLADYKA, V. Long-term seizure outcome after stereotactic amygdalohippocampectomy. Acta Neurochir, 2014, vol. 156, no. 8, s. 1529-1537. ISSN 0001-6268.

WISSNER, E. - METZNER, A. - NEUŽIL PETR, P. - PETRŮ, J. - ŠKODA, J. - ŠEDIVÁ, L. - KIVELITZ, D. - WOHLMUTH, P. - WEICHET, J. - SCHOONDERWOERD, B. - RAUSCH, P. - BARDYSZEWSKI, A. - TILZ, R. - OUYANG, F. - REDDY, V. - KUCK, K. Asymptomatic brain lesions following laserballoon-based pulmonary vein isolation. Europace, 2014, vol. 16, no. 2, s. 214-219. ISSN 1099-5129.

Ostatní články

BĚLOHLÁVEK, O. - FENCL, P. - MÁJOVSKÝ, M. - JARŮŠKOVÁ, M. - BENEŠ, V. FLT-PET in previously untreated patients with low-grade glioma can predict their overall survival. Nuclear Medicine Review CEE, 2014, vol. 17, no. 1, s. 7-12. ISSN 1506-9680.

TUZEMSKÉ

Monografie

ČÁP, P. - BENČOVÁ, A. - JESEŇÁK, M. Vyšetřování vydechovaného oxidu dusnatého u asthma bronchiale. 1. vyd. Praha: Mladá fronta a.s., 2014. 141 s. ISBN 978-80-204-3363-3.

KRÁMSKÁ, L. Hodnocení premorbidního intelektu v neuropsychologii. Český test čtení slov. 1. vyd. Otrokovice: Propsyco, 2014. 161 s. ISBN 978-80-904875-1-2.

Kapitoly z knih

HALAČOVÁ, M. Farmakologická charakteristika antibiotik. In Antibiotická politika a prevence infekcí v nemocnici. Praha: Mladá fronta, 2014, s. 43-60. ISBN 978-80-204-28-15-8.

JINDRÁK, V. - CHMELÍK, V. - HALAČOVÁ, M. Principy, nástroje a postupy antibiotické politiky v nemocnici. In Antibiotická politika a prevence infekcí v nemocnici. Praha: Mladá fronta, 2014, s. 387-451. ISBN 978-80-204-2815-8.

KLENER, J. - REMEŠ, F. Subarachnoidální krvácení. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta, 2014, s. 292-309. ISBN 978-80-204-3359-6.

NYČ, O. - HALAČOVÁ, M. - URBÁŠKOVÁ, P. - JINDRÁK, V. Klinicky významná antibiotika a priority jejich použití v nemocniční praxi. In Antibiotická politika a prevence infekcí v nemocnici. Praha: Mladá fronta, 2014, s. 110-150. ISBN 978-80-204-2815-8.

OŠŤÁDAL, P. - MATES, M. Farmakoterapie po infarktu myokardu. In Kardiologie pro interní praxi. Praha: Mladá Fronta, 2014, s. 32-46. ISBN 978-80-204-3361-9.

OŠŤÁDAL, P. - MÁLEK, F. Srdeční selhání. In Intenzivní medicína. Praha: Galén, 2014, s. 282-289. ISBN 978-80-7492-066-0.

PRŮCHA, M. Systémová zánětlivá reakce. In Intenzivní medicína. Praha: Galén, 2014, s. 229-231. ISBN 9788074920660.

ŠROUBEK, J. Hydrocefalus. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta, 2014, s. 407-411. ISBN 978-80-204-3359-6.

ŠROUBEK, J. Tumory CNS v neurointenzivní péči. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta, 2014, s. 412-414. ISBN 978-80-204-3359-6.

ŠROUBEK, J. - TOMEK, A. Intracerebrální hemoragie. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta, 2014, s. 276-291. ISBN 978-80-204-3359-6.

ŠTÁDLER, P. Akutní tepenné uzávěry. In Intenzivní medicína. Praha: Galén, 2014, s. 343-352. ISBN 978-80-7492-066-0.

ŠTÁDLER, P. Nádory srdce a cév. In Chirurgická onkologie. Praha: Grada, 2014, s. 787-798. ISBN 978-80-247-4284-7.

Články z časopisů s IF

DOSTÁL, M. - PRŮCHA, M. - RYCHLÍKOVÁ, E. - PASTORKOVÁ, A. - ŠRAM, R. Differences between the spectra of respiratory illnesses in children living in urban and rural environments. Central European Journal of Public Health, 2014, roč. 22, č. 1, s. 3-11. ISSN 1210-7778.

HORN, P. - OŠTÁDAL, P. - OŠTÁDAL, B. Rowing increases stroke volume and cardiac output to a greater extent than cycling. Physiological research, 2014, ISSN 1802-9973.

URGOŠÍK, D. - RULSEH, A. - KELLER, J. - ŠVEHLÍK, V. - PINGLE, M. - HOŘÍNEK, D. Trigeminal nerve asymmetry in classic trigeminal neuralgia: evaluation by magnetic resonance imaging. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie, 2014, roč. 77, č. 5, s. 582-585. ISSN 1210-7859.

Ostatní články

BENEŠ, P. Role parenterální výživy v podpůrné onkologické léčbě – nový pohled. Acta Medicinæ, 2014, roč. 3, č. 8, s. 67-71. ISSN 1805-398X.

CIRMANOVÁ, V. Možnosti pozitivního ovlivnění kostní hmoty u dětí, současný pohled na křivice. Pediatrie pro praxi, 2014, roč. 15, č. 5, s. 287-290. ISSN 1213-0494.

ČÁP, P. Antihistaminika. Medicína a umění, 2014, roč. 2014, č. 4, s. 22-24. ISSN 1803-3679.

ČÁP, P. Máme důvod obávat se terapie nazálními kortikosteroidy? Alergie, 2014, roč. 16, č. 2, s. 122-126. ISSN 1212-3536.

ČÁP, P. Několik poznámek k interpretaci a významu FENO. Alergie, 2014, roč. 16, č. 2, s. 137-143. ISSN 1212-3536.

DOŠKÁŘ, P. - MÁLEK, F. - DVOŘÁK, J. - HENYŠ, P. - OŠTÁDAL, P. - KRÜGER, A. - VONDRÁKOVÁ, D. - JANOTKA, M. - ŘÍHOVÁ, D. - NEUŽIL PETR, P. Vývoj renálních parametrů u pacientů s pokročilým srdečním selháním léčených levosimendanem – retrospektivní analýza. Kardiologická revue - interní medicína, 2014, roč. 16, č. 1, s. 31-33. ISSN 2336-288X.

GALLUSOVÁ, J. - HALAČOVÁ, M. - ČERNÝ, D. Optimální způsob podání vysokodávkového i.v. furosemidu - kontinuálně nebo bolusově? Vnitřní lékařství, 2014, roč. 60, č. 10, s. 885-892. ISSN 0042-773X.

HROMÁDKOVÁ, L. Možnosti farmaceutické péče u pacientů se systémovou sklerodermií. Praktické lékařství, 2014, roč. 10, č. 2, s. 74-76. ISSN 1801-2434.

MÁLEK, F. Dosažení cílové dávky betablokátorů u starších pacientů s chronickým srdečním selháním. Cor et Vasa, 2014, roč. 56, č. 1, s. 47-51. ISSN 0010-8650.
MÁLEK, F. Fixní kombinace – lze snížit kardiovaskulární riziko o 50 %? Medicína pro praxi, 2014, roč. 11, č. 3, s. 97-98. ISSN 1803-5310.

MÁLEK, F. Snížení rizika opakovaných hospitalizací při terapii ivabradinem u pacientů s chronickým srdečním selháním. Acta Medicinæ, 2014, roč. 3, č. 9, s. 62-64. ISSN 1805-398X.

MÁLEK, F. Význam stanovení galektinu 3 jako ukazatele myokardiální fibrózy v klinické kardiologii. Vnitřní lékařství, 2014, roč. 60, č. 4, s. 327-330. ISSN 0042-773X.

MÁLEK, F. Zkušenosti s použitím ivabradinu v terapii chronického srdečního selhání. Farmakoterapie, 2014, roč. 10, č. 1, s. 32-35. ISSN 1801-1209.

NAAR, J. - MÁLEK, F. - LANG, O. - BĚLOHLÁVEK, O. - VRÁNOVÁ, J. - MRÁZ, T. - MANDYSOVÁ, E. - NEUŽIL, P. Assessment of left ventricular diastolic function by radionuclide ventriculography in patients with chronic heart failure and reduced ejection fraction. Vnitřní lékařství, 2014, roč. 60, č. 2, s. 110-113. ISSN 0042-773X.

PETRŮ, V. Kožní prick testy-zlatý standard diagnostiky v alergologii. Alergie, 2014, roč. 16, č. 1, s. 33-36. ISSN 1212-3536.

PETRŮ, V. Specifická alergenová imunoterapie u dětí. Pediatrie pro praxi, 2014, roč. 15, č. 1, s. 22-24. ISSN 1213-0494.

POPELOVÁ, J. - GEBAUER, R. - PAVEL, P. - ČERNÝ, Š. - JEHLIČKA, P. - PLÁŠIL, P. - SKALSKÝ, I. Operace Ebsteinovy anomálie v dospělém věku - naše zkušenosti. Vnitřní lékařství, 2014, roč. 60, č. 4, s. 335-340. ISSN 0042-773X.

SEDLÁČKOVÁ, L. Lékové hypersenzitivní reakce: Současný diagnostický přístup a zpráva o založení Pracovní skupiny pro lékové alergie v ČSAKI. Alergie, 2014, roč. 16, č. 1, s. 47-51. ISSN 1212-3536.

ŠEDIVÝ, P. - ŠTÁDLER, P. - EL SAMMAN, K. - PŘINDIŠOVÁ, H. - ZDRÁHAL, P. - KOUBSKÁ, E. Řešení rozsáhlého postižení torakoabdominální aorty ve více dobách kombinovaným otevřeným a endovaskulárním způsobem. Kazuistiky v angiologii, 2014, roč. 2, č. 4, s. 8-14. ISSN 2336-2790.

VIRTOVÁ, R. - GAZDIČ, T. - PIRK, J. - KOČKOVÁ, R. - BĚLOHLÁVEK, O. - KAMARÁDOVÁ, K. - KUBÁČKOVÁ, K. - KAUTZNEROVÁ, D. - VYDRA, J. - KAUTZNER, J. Vzácná metastáza myxoidního liposarkomu do srdečního mezikomorového septa. Cor et Vasa, 2014, roč. 56, č. 3, s. 329-333. ISSN 0010-8650.

VOJTĚCH, Z. Spánek a epilepsie. Neurologie pro praxi, 2014, roč. 15, č. 4, s. 178-181. ISSN 1213-1814.

VONDRÁKOVÁ, D. - OŠŤÁDAL, P. Diabetes mellitus a akutní koronární syndrom: klíčová úloha trombocytů a možnosti antiagregační léčby. Postgraduální medicína, 2014, roč. 16, č. 4, s. 362-368. ISSN 1212-4184.

VOTRUBA, J. - BARTÁKOVÁ, H. - ŠIMOVIČ, J. - ŠOTOLA, M. Současná bronchologie. Acta Medicinæ, 2014, roč. 3, č. 6, s. 46-48. ISSN 1805-398X.

VRBA, I. Fixní kombinace oxykodonu s naloxonem-nový silný opioid s prevencí vzniku zácpy vyvolané opioidy. Remédia, 2014, roč. 24, č. 4, s. 279-284. ISSN 0862-8947.

ZÁKOUCKÁ, H. - PROCHÁZKA, P. - VAŇOUSOVÁ, D. - VANIŠ, V. - DRYÁK, P. - ZEMANOVÁ ZUZANA, R. - SÝKOROVÁ, B. - KUBELE, J. - HENYŠOVÁ, J. - JINDRÁK, V. - MALÝ, M. - KRUŽICOVÁ, Z. - JŮZLOVÁ, K. - HOROVÁ, B. - HERCOGOVÁ, J. Rezistence Neisseria gonorrhoeae k antibiotikům u kmenů izolovaných od osob s rizikovým sexuálním chováním. Zprávy Centra epidemiologie a mikrobiologie, 2014, roč. 23, č. 6, s. 208-215. ISSN 1804-8668.

KVALITA A BEZPEČNOST



MEZINÁRODNÍ AKREDITACE JCI (JOINT COMMISSION INTERNATIONAL)



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, vedla Nemocnici Na Homolce k úsilí o udržení mezinárodně platné akreditace zdravotnických zařízení Joint Commission International (JCI).

Nemocnice Na Homolce je držitelem „světové značky kvality“ – mezinárodní akreditace Joint Commission International (JCI) od roku 2005, kdy prošla prvním akreditačním auditem. **V květnu 2014 jsme úspěšně tuto mezinárodní akreditaci obhájili.** Získání

certifikátu je důkazem poskytování nejen špičkové léčebné péče, ale i vysoké úrovně kvality v ostatních procesech v rámci celé nemocnice. Nejen výsledek auditu, ale především skvělé výsledky každodenní práce s pacienty jsou společnou vizitkou všech zaměstnanců nemocnice a můžeme být na něj pyšní.

Nemocnice Na Homolce je jedinou nemocnicí v České republice, která úspěšně absolvovala akreditaci JCI již počtvrté, a jako první v republice akreditovala dle aktualizovaných standardů JCI (5. vydání). Akreditace se uděluje na období tří let. Pokud si nemocnice bude chtít certifikát udržet, musí se o něj za tři roky znovu ucházet a doložit

zlepšení a optimalizaci postupů, zejména právě 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. Akreditovaná nemocnice garantuje pacientovi bezpečnost a kvalitu péče kontinuálním sledováním, analýzou a zlepšováním kvalitativních ukazatelů ze všech oblastí provozu nemocnice. Akreditační systém JCI je založen na souboru akreditačních standardů, které odpovídají všem důležitým činnostem zdravotnického zařízení a postihují jak oblast bezprostřední péče o pacienty (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 oblast bezpečného, efektivního a správného řízení nemocnice (řízení a vedení, zajištění bezpečnosti nemocničního prostředí, kvalifikace a vzdělávání personálu, řízení informací a komunikace).

Každý standard se dále dělí na jednotlivé ukazatele, které popisují, co musí nemocnice dělat, aby naplnila daný standard. Ve standardech JCI je obsaženo přes 1 000 ukazatelů. V průběhu týdenního auditu hodnotí mezinárodní tým auditorů dodržování standardů JCI a plnění jejich ukazatelů. Na základě informací zjištěných při akreditačním šetření a podaných v závěrečné zprávě auditorského týmu vynáší potom konečný výrok o udělení či neudělení akreditace mezinárodní akreditační výbor centrály JCI v Chicagu.

SYSTÉMY KVALITY V NNH

ISO 15189

V laboratořích OKBHI (Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie), IA (imunoanalytické laboratoři), bioptické laboratoři Oddělení patologie, KMAS (Oddělení klinické mikrobiologie a antibiologické stanici) je od roku 2011 zaveden a akreditován systém řízení kvality dle požadavků normy ISO 15189 u Českého institutu pro akreditaci (ČIA).

Standard ISO 15189 (zdravotnické laboratoře – zvláštní požadavky na kvalitu a způsobilost) se orientuje na odbornou stránku řízení laboratoře, jako jsou 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 zavedený a certifikovaný systém řízení kvality dle normy ISO 9001 pro činnosti: poskytování diagnostických služeb laboratorními metodami imunoanalýzy a zobrazovacími metodami - 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

V roce 2014 získalo oddělení centrální sterilizace certifikaci systému managementu dle mezinárodní normy ISO 13485. Tato mezinárodní

norma stanovuje požadavky na systémy řízení kvality v případech, kdy společnost potřebuje prokázat svoji schopnost poskytovat zdravotnické prostředky a příslušné služby, které trvale splňují požadavky jak zákazníků, tak i předpisů, jež se na zdravotnické prostředky a služby vztahují.

Oddělení centrální sterilizace je pracoviště, které zajišťuje dezinfekci, předsterilizační přípravu a sterilizaci materiálu pro všechna pracoviště NNH a dále pak poskytuje služby smluvně, pro ordinace praktických i odborných lékařů.

ŘÍZENÍ RIZIK – KAMPAŇ STOP DEKUBITŮM



Nemocnice Na Homolce se připojila k celosvětovému dni STOP dekubitům – jeden cíl pro celý svět.

20. 11. 2014 se v Nemocnici Na Homolce uskutečnila kampaň zaměřená na prevenci a léčbu proleženin (dekubitů). Akce se konala ve veřejných prostorách nemocnice a byla určena pro pacienty, návštěvníky nemocnice i personál. Součástí akce byla prezentace kosmetických přípravků k ošetření kůže a nejmodernějších prostředků k léčbě ran a dekubitů včetně podtlakové terapie ran. Nezapomněli jsme ani na důležitou součást prevence a léčby – léčebné přípravky tekuté výživy.

Nejatraktivnější částí programu byla ukázka polohovacích pomůcek pro domácí i profesionální použití a praktická ukázka s živým figurantem, které se s velkou profesionalitou a nadšením zhostily naše zkušené sestry. Zájemci si mohli vyzkoušet vše včetně polohování a odnést si prezentované vzorky.

O akci byl velký zájem veřejnosti. Navštívili nás pacienti, osoby pečující doma o své blízké a také přišli studenti odborných škol. Největší zájem jsme ale zaznamenali ze strany personálu. Akce se stala workshopem se sdílením zkušeností a dobré praxe s materiály a pomůckami.



Co Na Homolce 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.

U ohrožených pacientů provádíme preventivní opatření:

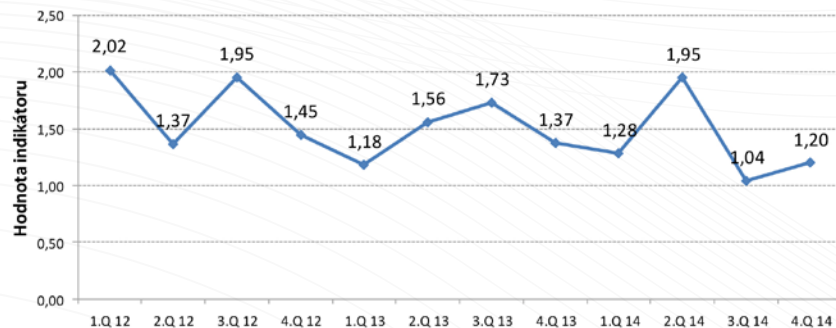
- V každé situaci eliminujeme působení tlaku na tkáň.
- Při péči o nepohyblivé pacienty jsme šetrní a pravidelně je polohujeme.

- 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.

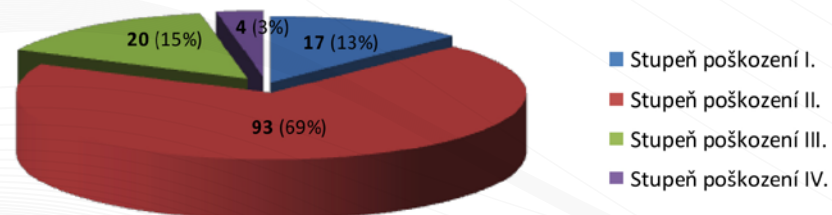
Jaké máme výsledky:

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 dlouho trvajících operačních výkonech. Pouze u necelého 1 % z nich se vytvoří proleženina. V naprosté většině případů se jedná o 1. a 2. stupeň dekubitu. Každý takový případ podrobně zkoumáme, abychom zjistili, co můžeme dělat ještě lépe.

Počet dekubitů na počet oš. dnů (x1000)
2012-2014



Stupeň poškození u dekubitů
rok 2014



SLEDOVÁNÍ SPOKOJENOSTI PACIENTŮ HCI 2014

Nemocnice Na Homolce se v roce 2014 účastnila celonárodního průzkumu spokojenosti pacientů a zaměstnanců. Žebříček sestavuje sdružení HealthCare Institute (HCI) a jedná se o celorepublikové komplexní hodnocení nemocnic, nazvané „Nemocnice ČR 2014“. Celkem bylo zapojeno do celostátního průzkumu téměř 100 tisíc respondentů ze 156 nemocnic a zdravotnických zařízení z ČR. V rámci projektu „Nemocnice ČR 2014“ byly nemocnice komplexně hodnoceny ve čtyřech klíčových oblastech:

1. Spokojenost hospitalizovaných pacientů

(NNH dosáhla hodnocení *****, tj. více než 80% spokojenost)

2. Spokojenost ambulantních pacientů

(NNH dosáhla hodnocení *****, tj. více než 80% spokojenost)

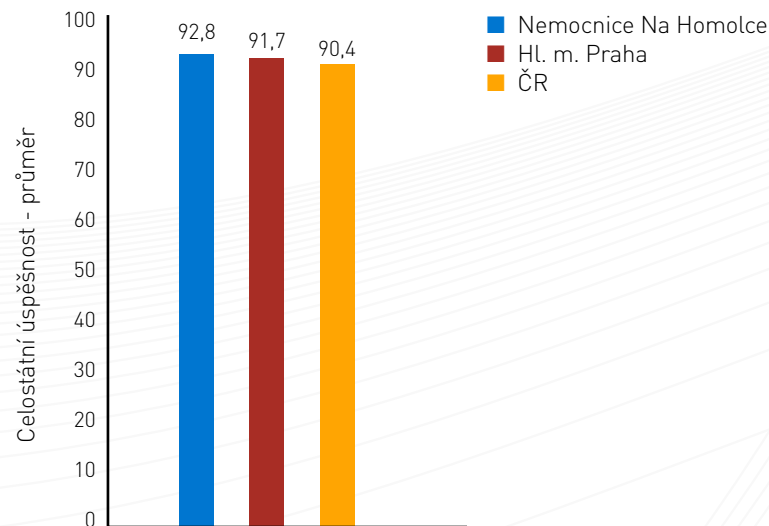
3. Spokojenost zaměstnanců nemocnic

(NNH dosáhla hodnocení ****, spokojenost 77,5%)

4. Finanční zdraví nemocnic.

Projekt probíhal od 1. března 2014 do 30. září 2014.

Nemocnice Na Homolce se s úspěšností **92,8 %** celkově umístila **nad krajským i celorepublikovým průměrem**. Nemocnici Na Homolce lze hodnotit jako **velmi nadprůměrnou** (rating A).



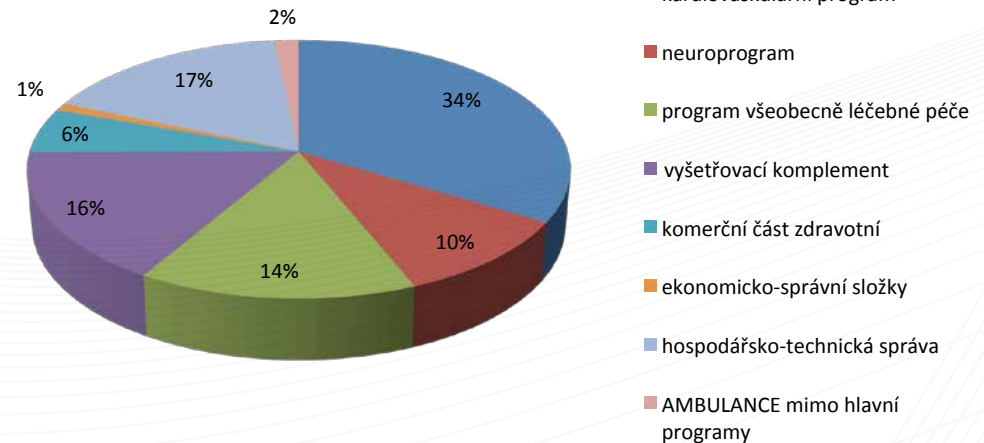
EKONOMICKÁ STABILITA



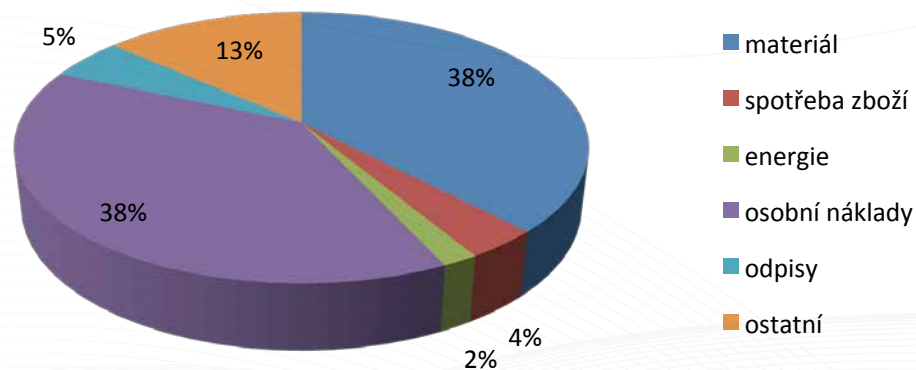
NÁKLADY A VÝNOSY

STRUKTURA NÁKLADŮ PODLE PROGRAMU

celkem	100 %
kardiovaskulární program	34 %
neuroprogram	10 %
program všeobecně léčebné péče	15 %
vyšetřovací komplement	16 %
komerční část zdravotní	6 %
ekonomicko-správní složky	1 %
hospodářsko-technická správa	17 %
ambulance mimo hlavní programy	2 %



STRUKTURA NÁKLADŮ PODLE DRUHU

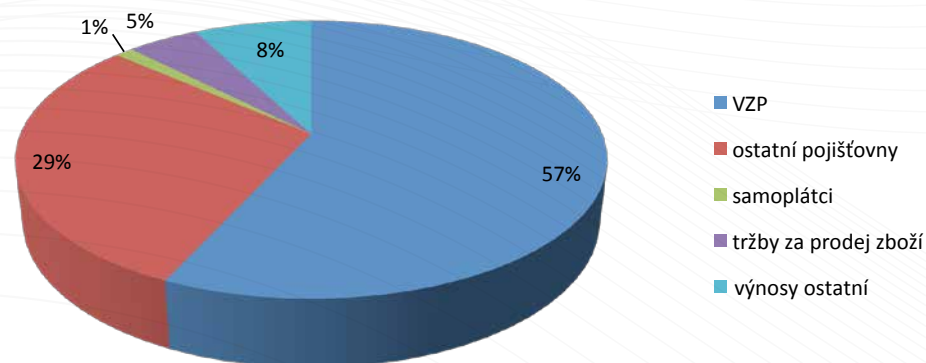


celkem	100 %
materiál	38 %
spotřeba zboží	4 %
energie	2 %
osobní náklady	38 %
odpisy	5 %
ostatní	13 %

celkem NNH	3 047 039 171	100 %
zdravotnická část	2 333 845 886	77 %
komerční část	171 430 727	6 %
správní a provozní část	541 762 558	18 %

STRUKTURA VÝNOSŮ 2014

celkem	100 %
VZP	57 %
ostatní pojišťovny	30 %
samoplátci	1 %
tržby za prodej zboží	5 %
výnosy ostatní	8 %



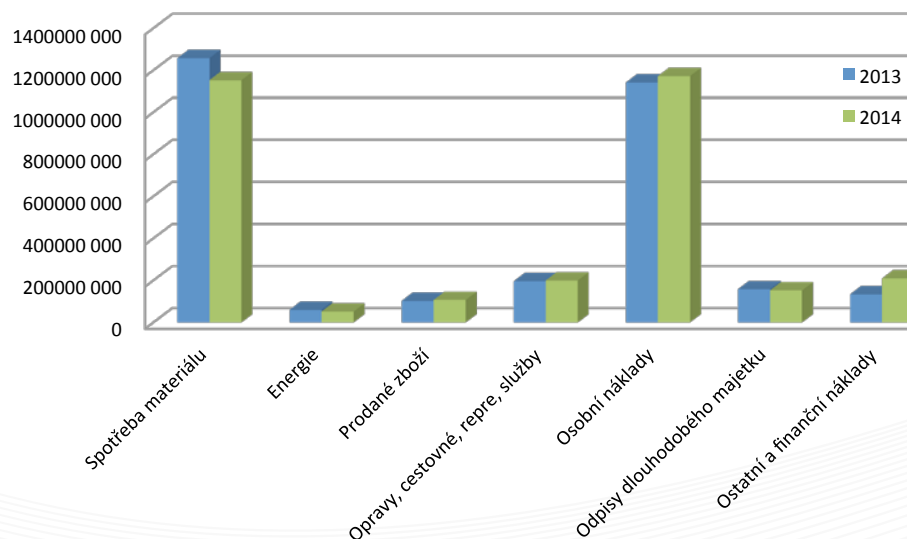
počet bodů na 1 lékaře	6 331 639
počet ambulantních bodů na 1 lékaře	2 207 114

CELKOVÉ NÁKLADY A VÝNOSY

	2014	v mil. Kč
výnosy	3 088 819 447	3 089
náklady	3 047 039 171	3 047
hospodářský výsledek	41 780 276	42
spotřeba materiálu	1 152 895 380	1 153
osobní náklady	1 172 263 658	1 172
odpisy	152 789 815	153

Základní údaje	rok 2014
počet zaměstnanců	1 793
počet lůžek	357
počet hospitalizací	20 450
počet operací	14 184
počet ambulantních vyšetření	1 212 974

POROVNÁNÍ NÁKLADŮ V LETECH 2013 A 2014

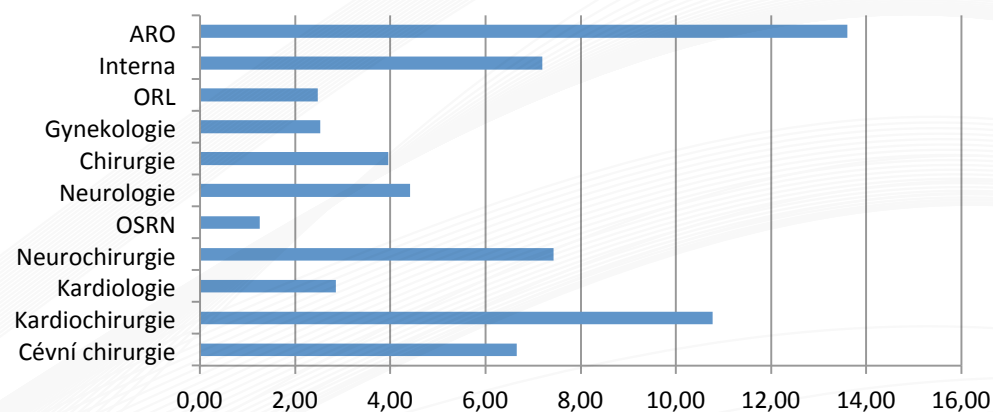


Náklady	2012	2013	2014
spotřeba materiálu	1 394 936 568	1 257 597 126	1 152 895 380
energie	63 644 937	60 063 102	51 972 166
prodané zboží	113 803 309	102 782 640	107 221 646
opravy, cestovné, reprezentace, služby	208 643 095	196 236 883	200 052 579
osobní náklady	1 183 481 656	1 141 529 105	1 172 263 658
odpisy dlouhodobého majetku	160 747 031	158 369 535	152 789 815
ostatní a finanční náklady	193 773 610	134 174 703	209 843 928
náklady celkem	3 319 030 207	3 050 753 095	3 047 039 171

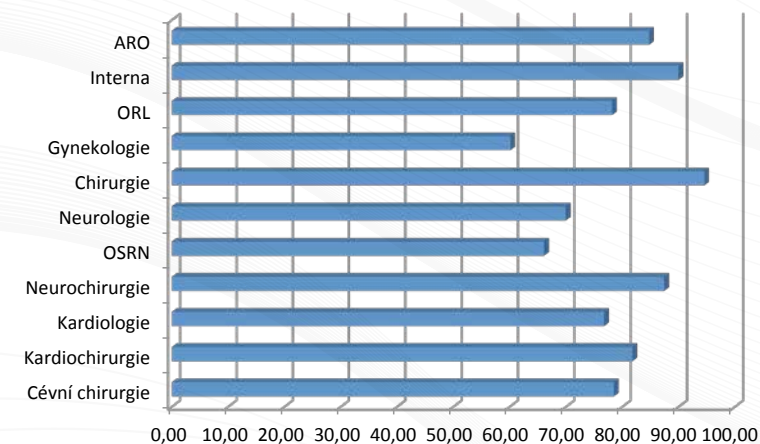
Výnosy	2012	2013	2014
tržby za vlastní výrobky a služby	3 021 577 597	2 592 927 021	2 671 111 941
tržby za prodané zboží	145 602 898	140 222 595	143 654 581
ostatní a finanční výnosy	209 681 913	356 029 258	274 052 924
výnosy celkem	3 376 862 409	3 089 178 873	3 088 819 447
hospodářský výsledek za účetní období	57 832 202	38 425 778	41 780 276

							2014
NS	Název	Zkratka	Úmrtnost	Průměrná ošetrovací doba	Ošetrovací dny	Využití lůžek v %	
01	Cévní chirurgie	CHC	1,2 %	6,65	16 704	78,52	
02	Kardiochirurgie	KCH	2,2 %	10,77	10 153	81,81	
05	Kardiologie	KAR	1,1 %	2,85	14 381	76,78	
11	Neurochirurgie	NCH	0,5 %	7,43	19 074	87,43	
12	OSRN	OSRN	0,0 %	1,25	1 126	66,12	
15	Neurologie	NEU	1,7 %	4,41	7 340	69,94	
21	Chirurgie	CHIR	0,0 %	3,96	9 691	94,56	
22	Gynekologie	GYN	0,0 %	2,52	4 307	60,10	
23	ORL	ORL	0,1 %	2,48	3 079	78,19	
25	Interna	INT	2,3 %	7,19	9 244	89,98	
26	ARO	ARO	26,4 %	13,60	2 421	84,77	
NNH	NNH	NNH	1,1%	4,96	97 520	80,66	

PRŮMĚRNÁ OŠETŘOVACÍ DOBA



VYUŽITÍ LŮŽEK V %



STATUTÁRNÍ AUDIT ROČNÍ ÚČETNÍ ZÁVĚRKY ZA ROK 2014

Nemocnice Na Homolce nechala provést statutární audit roční účetní závěrky u nezávislého auditora za rok 2014. Jeho výrok přikládáme níže:

ZPRÁVA NEZÁVISLÉHO AUDITORA **pro vedení státní příspěvkové organizace** **NEMOCNICE NA HOMOLCE** **o auditu účetní závěrky**

Ověřili jsme účetní závěrku, tj. rozvahu, výkaz zisku a ztráty, přílohu a přehled o peněžních tocích, organizace Nemocnice Na Homolce, příspěvková organizace, se sídlem: Roentgenova 37/2, Praha 5, IČ: 0023884, za účetní období od 1. ledna 2014 do 31. prosince 2014, včetně popisu použitých významných účetních metod.

Za sestavení a věrné zobrazení účetní závěrky v souladu s českými účetními předpisy odpovídá statutární orgán organizace Nemocnice Na Homolce, příspěvková organizace (dále i jako "NNH" nebo "Organizace"). Součástí této odpovědnosti je navrhnout, zavést a zajistit vnitřní kontroly nad sestavováním a věrným zobrazením účetní závěrky tak, aby neobsahovala významné nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou, zvolit a uplatňovat vhodné účetní metody a provádět dané situaci přiměřené účetní odhady.

Naší úlohou je vydat na základě provedení auditu výrok k této účetní závěrce. Audit jsme provedli v souladu se zákonem o auditorech a Mezinárodními auditorskými standardy a souvisejícími aplikačními doložkami Komory auditorů České republiky. V souladu s těmito předpisy jsme povinni dodržovat etické normy a naplánovat a provést audit tak, abychom získali přiměřenou jistotu, že účetní závěrka neobsahuje významné (materiální) nesprávnosti.

Audit zahrnuje provedení auditorských postupů, jejichž cílem je získat důkazní informace o částkách a skutečnostech uvedených v účetní závěrce. Výběr auditorských postupů závisí na úsudku auditora, včetně posouzení rizik, že účetní závěrka obsahuje významné (materiální) nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou. Při posuzování těchto rizik auditor přihlédnou k vnitřním kontrolám, které jsou relevantní pro sestavení a věrné zobrazení účetní závěrky. Cílem posouzení vnitřních kontrol je navrhnout vhodné auditorské postupy, nikoli vyjádřit se k účinnosti vnitřních kontrol. Audit též zahrnuje posouzení vhodnosti použitých účetních metod, přiměřenosti účetních odhadů provedených vedením i posouzení celkové prezentace účetní závěrky.

Domníváme se, že získané důkazní informace tvoří dostatečný a vhodný základ pro vyjádření našeho výroku s výhradou.

Základ pro výrok s výhradou

- a) Finanční úřad pro hlavní město Prahu vyměřil dne 22. 4. 2014 NNH odvod do státního rozpočtu za porušení rozpočtové kázně ve výši 28 684 619,- Kč. Identifikovaným porušením rozpočtové kázně byla skutečnost, že NNH uzavřela v letech 2009, 2010 a 2011 smlouvy o poskytování právní pomoci v rozporu s příslušnými ustanoveními zákona o veřejných zakázkách. Dne 6. 1. 2015 pak Finanční úřad pro hlavní město Prahu dále v uvedené souvislosti vydal Platební výměr na penále za prodlení s odvodem za porušení rozpočtové kázně za období od 2. 6. 2009 do 5. 1. 2015 v celkové výši 28 684 619,- Kč. Předpis penále za prodlení s odvodem za porušení rozpočtové kázně byl však ze strany NNH zaúčtován až v účetním období roku 2015. Z tohoto důvodu jsou vlastní kapitál a výsledek hospodaření NNH za rok 2014 nadhodnoceny o částku ve výši 28 684 619,- Kč.
- b) S ohledem na obsah „Protokolu o výsledku veřejnosprávní kontroly“ Čj. : MZDR 26035/2013 nelze rozhodně vyloučit možnost uvalení dalších sankcí za porušení rozpočtové kázně (ve formě odvodu za porušení rozpočtové kázně a souvisejícího penále), jež by mohlo být ze strany kompetentních orgánů konstatováno v návaznosti na závěry veřejnosprávní kontroly provedené zřizovatelem NNH za období let 2011 až 2013. Objektivně kvantifikovat potenciální finanční dopady však není možné.
- c) S NNH jsou v aktuální době vedena územním finančním orgánem řízení ve věci prověřování rozpočtové kázně. Nelze vyloučit, že tato řízení povedou k uložení finančních sankcí za porušení rozpočtové kázně, objektivně kvantifikovat potenciální finanční dopady však není možné.

Podle našeho názoru, s výhradou vlivů skutečností popsaných v předchozím odstavci, účetní závěrka podává věrný a poctivý obraz aktiv, pasiv a finanční situace organizace Nemocnice Na Homolce, příspěvkové organizace k 31. prosinci 2014 a nákladů, výnosů a výsledku jejího hospodaření a peněžních toků za rok 2014 v souladu s českými účetními předpisy.

Zdůraznění skutečnosti

V souvislosti s ověřovanou účetní závěrkou si dovoluujeme upozornit na tyto skutečnosti:

V průběhu auditu účetní závěrky jsme zjistili identické nákupy materiálu, zboží a služeb, jež jsou organizaci vytýkány v „Protokolu o výsledku veřejnosprávní kontroly“ Čj.: MZDR 26035/ 2013. V souvislosti s těmito nákupy vzniká též mimo jiné riziko sankcí za porušení rozpočtové kázně. Objektivně kvantifikovat potenciální finanční dopady dané skutečnosti však není možné.

Podle našeho názoru, i kdyby došlo k uvalení výše uváděných finančních sankcí na NNH, nezpůsobí tyto riziko neschopnosti NNH pokračovat ve své činnosti, neboť by taková sankce měla být kryta zřizovatelem NNH.

Jiná skutečnost

S ohledem na skutečnost, že účetní závěrka za předchozí období nebyla auditována, dovoluujeme si tímto upozornit na skutečnost, že srovnávací údaje obsažené v účetní závěrce sestavené k 31. 12. 2014 nejsou auditované.

V Praze, dne 29. června 2015

Ing. Jakub Kovář, auditor, oprávnění KA ČR č. 1959, místopředseda představenstva **NEXIA AP a.s.**,
auditorská společnost, oprávnění KA ČR č. 96, Sokolovská 5/49, Praha 8, 186 00

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 zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím (dále jen zákon) zveřejňuje Nemocnice Na Homolce (dále jen NNH) tuto výroční zprávu za rok 2014 o své činnosti v oblasti poskytování informací:

- a) Počet podaných žádostí o informace a počet vydaných rozhodnutí o odmítnutí žádosti: NNH obdržela celkem 19 žádostí o informace. Bylo vydáno 1 rozhodnutí o 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 bylo podáno 8 stížností. Bližší informace ke stížnostem jsou uvedeny v následující tabulce.

Datum podání stížnosti	Důvody podání stížnosti	Stručný popis způsobu vyřízení
9. 6. 2014	§ 16a odst. 1 písm. b) zákona	Stížnosti bylo ze strany NNH vyhověno
9. 6. 2014	§ 16a odst. 1 písm. b) zákona	Stížnosti bylo ze strany NNH vyhověno
9. 6. 2014	§ 16a odst. 1 písm. b) zákona	Stížnosti bylo ze strany NNH vyhověno
9. 6. 2014	§ 16a odst. 1 písm. b) zákona	Stížnosti bylo ze strany NNH vyhověno
9. 6. 2014	§ 16a odst. 1 písm. b) zákona	Stížnosti bylo ze strany NNH vyhověno
9. 6. 2014	§ 16a odst. 1 písm. c) zákona	Stížnosti bylo ze strany NNH vyhověno
9. 6. 2014	§ 16a odst. 1 písm. b) zákona	Stížnosti bylo ze strany NNH vyhověno
9. 6. 2014	§ 16a odst. 1 písm. b) zákona	Stížnosti bylo ze strany NNH vyhověno

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

Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2/37
150 30 Praha 5

Tel.: **+420 257 271 111**
E-mail: hospital@homolka.cz

www.homolka.cz