

VÝROČNÍ ZPRÁVA 2015

 NEMOCNICE
NA HOMOLCE



Organization Accredited
by Joint Commission International

Obsah

| | | | |
|--|-----------|---|------------|
| O NÁS | 3 | Oddělení klinické psychologie | 55 |
| Slovo úvodem | 5 | Oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny | 58 |
| Vedení nemocnice v roce 2015 | 7 | Zubní ambulance | 60 |
| Profil nemocnice | 8 | PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU | 61 |
| NAŠE ČINNOST | 10 | Radiodiagnostické oddělení | 62 |
| NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM | 12 | Oddělení nukleární medicíny – PET centrum | 66 |
| Neurologické oddělení | 13 | Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie | 69 |
| Neurochirurgické oddělení | 16 | Oddělení klinické mikrobiologie a antibiotická stanice | 73 |
| Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie | 19 | Oddělení patologie | 75 |
| KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM | 21 | Oddělení biomedicínského inženýrství | 78 |
| Kardiologické oddělení | 22 | Lázeňská léčebna Mánes v Karlových Varech | 79 |
| Oddělení cévní chirurgie | 26 | Klub AA Homolka | 81 |
| Kardiochirurgické oddělení | 30 | Vědecká a výzkumná činnost nemocnice | 82 |
| Kardioanesteziologické oddělení | 32 | Publikační činnost 2015 | 89 |
| PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE | 33 | KVALITA A BEZPEČNOST | 95 |
| Interní oddělení | 34 | Mezinárodní akreditace JCI | 96 |
| Oddělení klinické onkologie | 37 | Systémy kvality v Nemocnici Na Homolce | 97 |
| Oddělení gynekologie a minimálně invazivní terapie | 38 | Řízení rizik – kampaň Stop dekubitům | 98 |
| Oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku | 39 | EKONOMICKÁ STABILITA | 101 |
| Anesteziologické a resuscitační oddělení | 41 | Náklady a výnosy | 102 |
| Oddělení klinické farmacie | 42 | Statutární audit roční účetní závěrky za rok 2015 | 107 |
| AMBULANTNÍ ODDĚLENÍ | 45 | POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ PODLE ZÁKONA Č. 106/1999 SB. | 109 |
| Centrum alergologie a klinické imunologie | 46 | | |
| Dětské a dorostové oddělení | 48 | | |
| Dermatovenerologické oddělení | 51 | | |
| Oční oddělení | 52 | | |
| Psychiatrické oddělení | 54 | | |



O NÁS



- ① DĚTSKÉ ODVOLENÍ
- ② REHABILITACE
- ③ ONKOLOGIE
- ④ KARDIOSTIMULAČNÍ ANK
- ⑤ GYNKOLOGIE - NÁŠ
- ⑥ ANESTHÉZIOLOGIE - NÁŠ
- ⑦ NEMOHNALYČNÍ STŘEŽENÍ



Slovo úvodem

Tato výroční zpráva podává ucelenou informaci o hospodaření Nemocnice Na Homolce v roce 2015.

Vezmu-li v potaz nesmírně náročný proces restrukturalizace ekonomiky, řízení a obchodu, kterým naše nemocnice v průběhu roku 2015 intenzivně procházela a stále ještě prochází, vezmu-li v potaz sankce veřejnosprávních orgánů za hospodaření nemocnice v letech 2008–2012 a hlubokou podinvestovanost vynucené bezpodmínečně nutné investice do modernizace nemocnice a přístrojového vybavení, je ziskový hospodářský výsledek úctyhodný.

Nemocnice prošla v loňském roce rozsáhlým procesem koncepčních změn, které zahrnovaly především integraci činností dceřiných společností Holte, s. r. o., a Holte Medical, a. s., zpět do nemocnice, a podařilo se zpracovat řadu důležitých studií a analýz, které umožnily kromě jiného efektivně rozhodnout o dalším fungování mateřské školy a společnosti Homolka Premium Care. V dubnu 2015 došlo k převedení účetnictví zpět do nemocnice a začali jsme účtovat vlastními silami. Tento proces přinesl nemocnici úsporu v řádu desítek milionů korun. Spustili jsme projekt, jehož cílem je dosáhnout lepšího využití Lázeňské léčebny Mánes v Karlových Varech, a snížit tak její každoroční ztrátu.

Mimořádný význam pak mělo zahájení provozu zcela nové jednotky intenzivní péče na oddělení neurologie. Nemocnice také otevřela vlastní prodejnu zdravotnických potřeb.



Pokud bych měl vyzdvihnout některé významné provozní změny, tak je to vybudování klimatizace a vzduchotechniky v ambulantní části nemocnice a to, že jsme dokázali optimalizovat vozový park. Významnou provozní investicí určitě byla instalace parního vyvíječe a dodávka dvou nových sterilizátorů. Podnikli jsme první kroky umožňující postupný rozvoj informačních a komunikačních technologií v rámci nemocnice.

Také v oblasti řízení vnitřních procesů došlo k výraznému zlepšení. Byla vytvořena nová organizační struktura, do které byly začleněny zcela nové organizační celky, které výrazně přispěly k efektivnějšímu řízení aktivit nemocnice. Klíčovou změnou bylo vybudování úseku obchodu a zdravotní péče včetně odboru nákupu a restrukturalizace odboru veřejných zakázek. Důležitým krokem rovněž bylo vytvoření odboru bezpečnosti a krizového řízení, oddělení interního auditu a kontroly či právního oddělení.

Byl zaveden systém tvorby investičního plánu, reportingu a aktualizace strategického plánu nemocnice.

Pokud byl loňský rok náročný z hlediska restrukturalizace především ekonomiky a obchodu, v roce 2016 neočekáváme méně náročných úkolů. V tomto roce bude hlavní důraz kladen na transparentní průběh likvidace dceřiných společností a optimalizaci nemocničních procesů. Velký význam přikládáme na tento rok plánovanému zahájení provozu hybridního multi-oborového operačního sálu, jenž bude vybaven mimo jiné zcela novým operačním robotem.

Jsem si vědom toho, že za našimi úspěchy stojí především vysoká odbornost zdravotního personálu, který i při takto náročném procesu změn v řízení nemocnice podává nadstandardní výkony. Mimo naplňování základního poslání zdravotnického zařízení zůstává pro příští období naším prvořadým cílem restrukturalizace nemocnice a maximálně efektivní využití finančních zdrojů. Je zřejmé, že takový cíl vyžaduje vysokou zainteresovanost všech pracovníků nemocnice, a já věřím, že se nám ho podaří naplnit.

Zatím všechny ukazatele rozsahu poskytovaných služeb, kvality péče a ekonomické výkonnosti svědčí o tom, že Nemocnice Na Homolce je ve středoevropském regionu vysoce specializovaným, stabilním a perspektivním zdravotnickým zařízením.

Dr. Ing. Ivan Oliva
ředitel nemocnice

Vedení nemocnice v roce 2015



Dr. Ing. Ivan Oliva
ředitel nemocnice



Ing. Martin Dařílek
náměstek pro ekonomiku a provoz



MUDr. Zbyněk Fuksa
náměstek pro léčebnou a preventivní péči



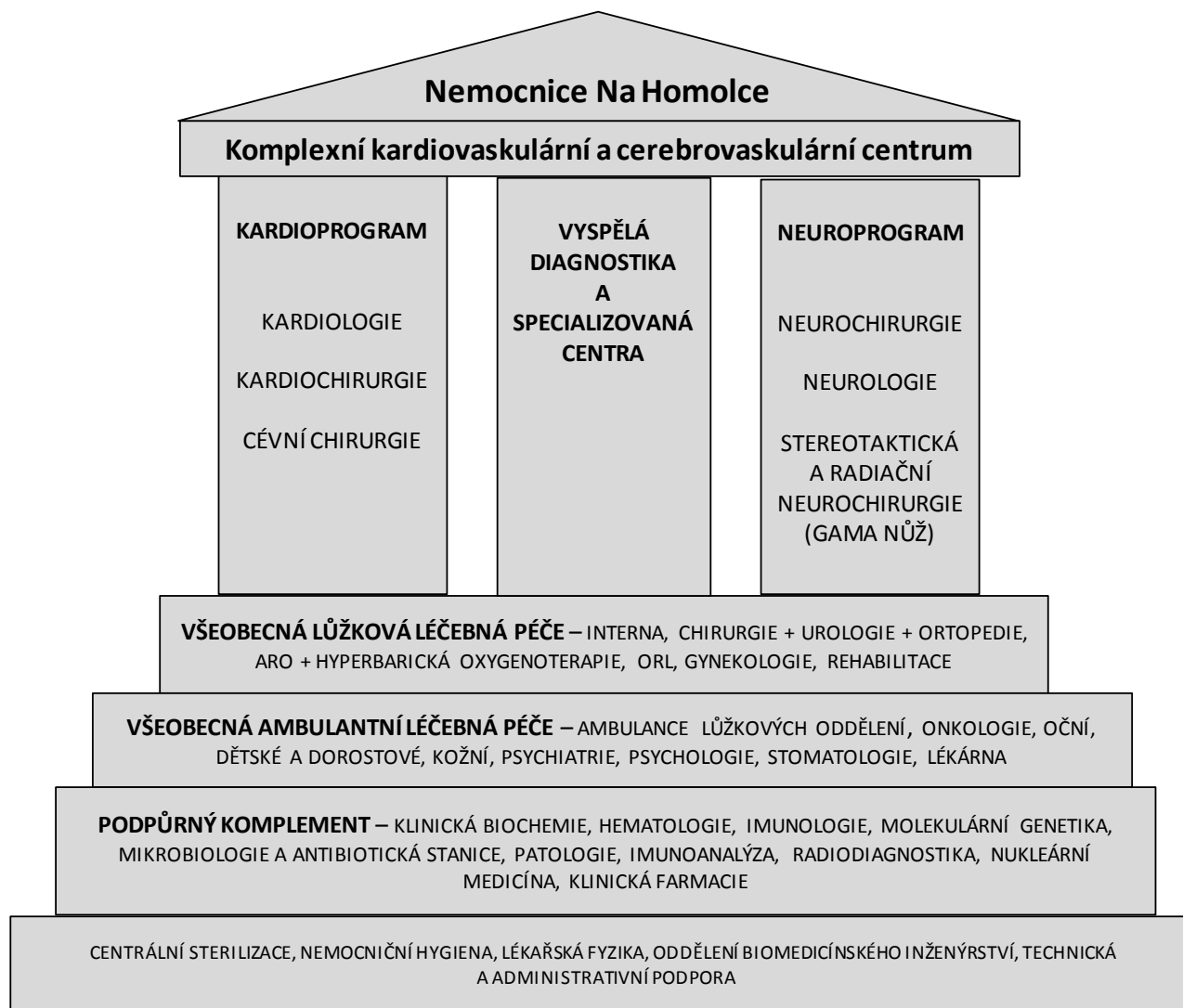
Ing. Jaroslava Němcová, MBA
náměstkyně pro obchod a zdravotní péči



MUDr. Michal Šetlík
náměstek pro inovaci a rozvoj



Eva Kuříková
náměstkyně pro ošetrovatelskou péči



Základní údaje

| Počet zaměstnanců | Počet lůžek | Počet hospitalizací | Počet operací | Počet ambulantních vyšetření |
|-------------------|-------------|---------------------|---------------|------------------------------|
| 1 830 | 357 | 20 530 | 14 261 | 1 212 843 |

Personální a mzdové údaje za rok 2015

| | Lékaři | Farmaceuti | Všeobecné sestry | Ostatní ZPN s odbornou způsobilostí | ZPN s odbornou a specializovanou způsobilostí | ZPN pod odborným dohledem nebo přímým vedením | THP | Dělníci | Celkem |
|---------------------------------------|-------------|------------|------------------|-------------------------------------|---|---|-------------|------------|--------------------|
| Vyplacené mzdy celkem (v Kč) | 298 092 039 | 9 577 368 | 334 273 728 | 50 900 612 | 30 611 764 | 62 986 350 | 108 866 502 | 41 991 710 | 937 300 073 |
| Průměrný přepočtený počet zaměstnanců | 278,03 | 14,44 | 749,81 | 110,30 | 60,33 | 211,27 | 245,27 | 160,15 | 1 829,60 |
| Průměrný plat (v Kč) | 89 346 | 55 271 | 37 151 | 38 456 | 42 284 | 24 844 | 36 989 | 21 850 | 42 691 |

ZPN – zdravotní pracovníci nelékaři

THP – technicko-hospodářští pracovníci



NAŠE ČINNOST





NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM



Neurologické oddělení

Primář MUDr. Miroslav Kalina

Náplň činnosti oddělení

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

Organizační části oddělení

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

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

Provozní údaje

| | |
|--|---|
| Počet lékařů | 17 |
| Počet sester | 47 |
| Počet administrativních pracovníků | 2 |
| Počet lůžek celkem | 36 |
| Počet standardních lůžek | 18 |
| Počet intenzivních lůžek | 12 |
| Počet lůžek EMU | 4 |
| Počet lůžek spánkové laboratoře | 2 |
| Obloženost standardních lůžek | 86,8 % |
| Obloženost JIP | 92,6 % |
| Průměrná ošetrovací doba | 5,1 dne |
| Průměrná ošetrovací doba na standardních lůžkách | 4,2 dne |
| Průměrná ošetrovací doba na intenzivních lůžkách | 10,2 dne |
| Počet hospitalizací | 1 478 (92 % vzhledem k roku 2014) |
| Počet ambulantních vyšetření celkem | 17 549 (98,4 % vzhledem k roku 2014) |

Plánem stanovené produkční parametry za hospitalizace nebyly naplněny. Pokles je jednoznačně dán rekonstrukcí jednotky intenzivní péče, která začala 1. 10. 2014 a skončila 20. 10. 2015, přičemž plán produkce počítal s dokončením do 31. 3. 2015. Protože se rekonstrukce týkala i prostor lůžkového oddělení a epileptologické monitorovací jednotky, byl propad produkce skutečně markantní, ale očekávali jsme ještě horší čísla. Jednotka intenzivní péče byla přestěhována do provizorních prostor se čtyřmi lůžky, kde nebyla možná péče o ventilované nemocné.

Plánované celkové náklady byly překročeny o 1 704 249 Kč. Hlavním důvodem byly zvýšené náklady na neinvestiční servisní a údržbářské práce spojené s rekonstrukcí a zvýšené mzdové náklady indukované rozhodnutím zřizovatele. Materiálové náklady na léky a zdravotnický materiál jsou stabilní.

| Produkce | Plán | Skutečnost | Plnění v procentech | Rozdíl mezi plánem a skutečností |
|--|-------------------|-------------------|---------------------|----------------------------------|
| Casemix pro DRG alfa pro nonVZP tuzemec | 787 | 543 | 69 | -244 |
| Casemix pro DRG alfa pro VZP (111) tuzemec | 1 235 | 1 049 | 85 | -186 |
| Počet hospitalizací v casemix pro DRG alfa nonVZP tuzemec | 595 | 540 | 91 | -55 |
| Počet hospitalizací v casemix pro DRG alfa VZP (111) tuzemec | 934 | 837 | 90 | -97 |
| Body za ambulanti péči celkem – nonVZP tuzemec | 5 927 225 | 6 282 968 | 106 | 355 743 |
| Body za ambulanti péči celkem – VZP tuzemec | 8 576 927 | 8 783 494 | 102 | 206 567 |
| Náklady oddělení celkem | 69 631 359 | 71 335 609 | 102 | 1 704 249 |

DGR – diagnosis related groups (skupiny pacientů podle diagnózy)

VZP – Všeobecná zdravotní pojišťovna

Provozní činnost

Hospitalizace

V rámci hospitalizací prošlo epileptologickou monitorovací jednotkou 192 nemocných. Deset nemocných mělo monitoraci z invazivně zavedených elektrod, 42 nemocných bylo indikováno k epileptochirurgickému výkonu – k otevřené operaci nebo implantaci vagového stimulátoru (12 implantací) nebo ke stereotaktické termolézi. I nadále probíhaly náročné hospitalizace na jednotce intenzivní péče. Bylo provedeno 31 endovaskulárních mechanických odstranění trombů a intraarteriálních trombolýz a 51 intravenózních trombolýz, což je mírný pokles proti roku 2014 daný nedostatkem intenzivních lůžek. Kapacita jednotky intenzivní péče zejména pro akutní nemocné s cévní mozkovou příhodou byla nadále významně omezena nejen nedostatečným počtem lůžek, ale i špatnou dostupností lůžek chronické respirační a následné péče, která vede k dlouhodobým hospitalizacím právě na JIP. Nedostatečný počet intenzivních lůžek v rámci komplexního cerebrovaskulárního centra znemožňuje ošetřit více nemocných sofistikovanými endovaskulárními metodami. 79 % nemocných bylo z Prahy nebo Středočeského kraje, 21 % z jiných krajů celé republiky. Od 1. 10. 2014 do 20. 10. 2015 byl redukován provoz jednotky intenzivní péče na čtyři lůžka v důsledku rekonstrukce.

Ambulance

Počet ambulantičních vyšetření v meziročním srovnání významně narostl (na 105,2% vzhledem k roku 2014). Pozitivním pokračujícím trendem je zvýšení počtu nemocných ve specializovaných ambulancích – epileptologické, spánkové, neuroimunologické a extrapyramidové. Elektrofyziologické, elektroencefalografické a sonografické laboratoře a zejména neurologické ambulance pracují na maximum možné kapacity.

Změny / nové události uplynulého roku

- Neurologické oddělení nadále zajišťuje postgraduální výuku v epileptologii (4 stážisti + vyškolení specializovaného epileptologa), elektroencefalografii (výuka v kurzech, 3 stážisti) a v elektromyografii (2 stážisti). V roce 2015 pokračovala specializovaná pregraduální výuka neurologie studentů 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy (dr. Kalina, dr. Vojtěch).
- Nadále jsme jedním ze tří hlavních epileptologických a epileptochirurgických center v ČR. V roce 2015 jsme operovali 42 pacientů. 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 226 nemocných, 66 z nich bylo indikováno k léčbě přístrojem zajišťujícím trvalý přetlak v dýchacích cestách (CPAP nebo BiPAP).
- Daří se naplňovat status komplexního cerebrovaskulárního centra, v jehož čele je nadále prim. Kalina. V Praze a Středočeském kraji jsou taková centra pouze tři. Velmi napjatá situace způsobená omezenou kapacitou neurointenzivních lůžek byla vyřešena rozsáhlou rekonstrukcí, jejímž výsledkem je od listopadu 2015 dvanáctilůžková jednotka intenzivní péče. Vzhledem k výraznému nárůstu poskytované péče byli na lékařské pozice přijati dva absolventi.

Perspektivy pro následující rok

Základním úkolem je navýšení celkové hospitalizační produkce (casemix) na 135% vzhledem k roku 2014. V roce 2016 plánujeme v rámci rozšířené kapacity výrazně zvýšit počet superspecializovaně ošetřených cerebrovaskulárních nemocných.

Výuková a jiná odborná činnost

- Členství v odborných společnostech: Česká neurologická společnost, Česká liga proti epilepsii (prim. Kalina členem výboru), občanské sdružení Epistop (prim. Kalina členem výboru), EPI 99 (prim. Kalina členem výboru).
- Přednášky, pedagogické aktivity: pravidelné přednášky v Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví, organizace a vedení kurzu akutní neurologie (prim. Kalina), vedení neurointenzivistických stáží, aktivní účast na zahraničních sjezdech, řada prezentací na tuzemských celostátních akcích, výuka na 1. a 3. lékařské fakultě UK (dr. Vojtěch), elektromyografické stáže.

Neurochirurgické oddělení

Primář MUDr. Jan Klener

Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce, které se dlouhodobě zabývá komplexní diagnostikou, chirurgickou léčbou a následnou péčí o nemocné s chorobami centrální a periferní nervové soustavy, se v roce 2015, stejně jako v předchozích letech, plně soustředilo na to, aby pacientům zajistilo komplexní a bezpečné služby, jež zlepšují kvalitu jejich života. V našem zdravotnickém systému plní Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce funkci výrazně nadregionálního, celostátního, či dokonce mezinárodního centra zaměřeného na léčbu pacientů se závažnými diagnózami, které lze řešit jen na několika pracovištích v České republice. Přitom pokud jde o morbiditu, vykazuje oddělení u plánovaných operačních výkonů hodnoty odpovídající průměrným celorepublikovým i celosvětovým údajům.

Náplň činnosti oddělení

Hlavní náplní činnosti oddělení je neurochirurgická léčba nemocných s chorobami mozku a lebeční spodiny, míchy a páteře a periferní nervové soustavy, zahrnující edukaci, předoperační diagnostiku, vlastní operační léčbu a pooperační neurointenzivní i následnou péči. Důraz se klade zejména na vysokou kvalitu operační i pooperační péče s využitím moderních poznatků a technologií, na minimalizaci zátěže a rizik pro nemocné, na adekvátní komunikaci s pacienty a na dodržování standardů akreditace JCI. V roce 2015 probíhala operační léčba v multifunkčním komplexu operačních sálů vybaveném moderními technologiemi – 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 přesné cílené, maximálně efektivní a bezpečné léčby.

Péče o pacienty na oddělení probíhá tradičně v rámci čtyř klíčových programů, a to neuroonkologického, neurovaskulárního, funkční neurochirurgie a spondylochirurgického (spinálního). Celkově bylo na oddělení v roce 2015 provedeno 2 957 operačních výkonů, hospitalizováno zde bylo 3 005 nemocných a ambulantně zde bylo ošetřeno 10 058 pacientů.

Neuroonkologický program

Program zahrnuje operativu celého spektra nádorů mozku, jak intraaxiálních mozkových nádorů, tak extraaxiálních lézí včetně nádorů spodiny lebeční. Ve vlastní operační léčbě klademe důraz na minimální invazivitu a zátěž pro nemocného, v indikovaných případech preferujeme tzv. keyhole přístup do nitrolebí a bezretrakční neurochirurgii s minimální traumatizací mozku. Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce patří v tomto směru mezi vedoucí pracoviště a propagátory této techniky v ČR. Standardem je pro něj mikrochirurgická technika s využitím neuronavigace a intraoperačního zobrazení pomocí intraoperační magnetické rezonance. Bezpečnost a přesnost operačních zákroků je zvýšena použitím funkční neuronavigace, možností použití intraoperační fluorescenční vizualizace nádorů či peroperačního elektrofyziologického monitoringu.

V roce 2015 jsme již rutinně pokračovali v resekcích problematických mozkových oblastí (řečová centra) při dočasném probuzení pacientů v průběhu operace s velmi dobrými výsledky. Nadále jsme rozvíjeli endoskopickou operační techniku, především při operacích adenomů hypofýzy. V elektrofyziologickém monitoringu jsme v roce 2015 výrazně zvýšili bezpečnost výkonu v oblasti motorických drah

tzv. přímou stimulací, kterou máme nově implantovanou do odsávacích kanyl, díky čemuž je monitorace kontinuální. Pro neuroonkologické pacienty zajišťovalo oddělení v roce 2015 kromě vlastní operační léčby i další terapeutické metody cestou pravidelných mezioborových neuroonkologických seminářů za účasti multidisciplinárního týmu specialistů Nemocnice Na Homolce a onkologů z Fakultní nemocnice v Motole (frakcionovanou radioterapii, chemoterapii, radiochirurgickou léčbu zejména na Leksellově gama noži, případně protonovou léčbu). Nově jsme v roce 2015 měli k dispozici peroperační duplexní sonograf, který využíváme především při operacích gliálních nádorů.

■ Neurovaskulární program

Neurochirurgické oddělení se společně s dalšími pracovišti podílí na naplňování statusu komplexního cerebrovaskulárního centra, který Nemocnice Na Homolce získala v dubnu 2010. Dominantní úlohu má v tomto ohledu 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 2015 komplexní nabídku současně dostupných metod – prostý clipping, rekonstrukci klipy, dočasný clipping a remodelling, trapping i nepřímé metody s využitím cévní okluze a revaskularizačních technik bypassy. I v těchto případech uplatňujeme princip minimalizace operačního přístupu a mozkové retrakce, rutinně využíváme elektrofyziologický monitoring, moderní metodu intraoperační videoangiografie a selektivně užitečnou metodu flowmetrie. V ojedinělých případech jsme při operacích mozkových aneuryzmat použili zástavu oběhu pomocí adenosinu. V roce 2015 jsme ve spolupráci s kardiochirurgií provedli tři velmi komplexní operace složité cévní výdutě s využitím tzv. high flow bypassu. 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 2015 jsme prováděli operativu narůstajícího počtu neprasklých výdutí, arteriovenózních malformací a kavernózních angiomů a značného množství spontánních intracerebrálních krvácení. Ve spolupráci s neurology jsme podle vypracovaných indikačních kritérií prováděli dekompresivní (odlehčující) kraniektomie u některých typů ischemických cévních mozkových příhod, stejně jako operace bypassů mezi extra- a intrakraniálním řečištěm. Už druhým rokem jsme využívali nový přístroj měřící průtok krve jednotlivými tepnami v průběhu operace (flowmetr). Monitorace průtoku 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

Program zahrnuje především epileptochirurgii a neurochirurgické výkony zaměřené na snížení bolesti. V epileptochirurgii patří Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce mezi největší centra v České republice. Při léčbě spolupracujeme v rámci Nemocnice Na Homolce s neurologickým oddělením, pracovištěm Leksellova gama nože, radiodiagnostickým oddělením a PET centrem. Počet indikovaných a operovaných pacientů se ustálil na 30–40.

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

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

■ Spondylochirurgický program

Rovněž ve spondylochirurgii se Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce řadí dlouhodobě mezi přední centra v České republice. Operativa pokrývá celý rozsah páteře s využitím všech přístupových cest jak u onemocnění degenerativních, tak u traumat a onkologických pacientů. Preferujeme mikrochirurgické přístupy a šetrné miniinvazivní techniky, v indikovaných případech využíváme elektrofyziologický monitoring. Spondylochirurgická operativa disponuje kompletním spektrem páteřních implantátů včetně arthroplastických systémů a perkutánně zaváděných stabilizátorů. O miniinvazivitu se snažíme i při rozsáhlých fixačních výkonech, které lze provádět novými, šetrnějšími technikami. I v roce 2015 nadále stoupal počet osteoporotických fraktur páteře, které jsme řešili metodou miniinvazivní perkutánní vertebroplastiky, resp. kyfoplastiky ve spolupráci s intervenční radiologií. Spektrum operovaných páteřních nádorů zahrnovalo v roce 2015 všechny typy lézí – intradurální, extradurální, intramedulární a extramedulární nádory.

■ Provozní údaje

| | |
|-----------------------------------|----|
| Počet lůžek celkem | 65 |
| Počet standardních lůžek | 45 |
| Počet intenzivních lůžek | 8 |
| Počet intermediálních lůžek | 12 |
| Počet lékařů | 22 |
| Počet všeobecných sester a bratrů | 88 |

| | |
|------------------------------|---------|
| Počet ambulantních vyšetření | 10 058 |
| Počet hospitalizací | 3 005 |
| Využití lůžek | 88 % |
| Průměrná ošetrovací doba | 7,1 dne |

■ Rozložení operačních výkonů

| | |
|-----------------------------------|-------|
| Mozkové nádory | 205 |
| Cévní onemocnění | 215 |
| Funkční výkony | 46 |
| Spinální onemocnění včetně nádorů | 1 874 |
| Kraniocerebrální poranění | 84 |
| Ostatní | 530 |
| Celkem | 2 957 |

■ Výuková, výzkumná a jiná odborná činnost

- Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce je centre of excellence v navigované neurochirurgii a v neurochirurgii pro dynamické stabilizace krční páteře (Bryan, Prestige, Prospace, Discover) pro ČR a země východoevropského regionu.
- Neurochirurgové Nemocnice Na Homolce se v roce 2015 podíleli na postgraduální výuce pro neurology a neurochirurgy před atestací a zajišťovali odborné stáže českých a zahraničních lékařů v oboru neurochirurgie.
- Na oddělení bylo v roce 2015 řešeno pět grantových projektů a dvě celosvětové multicentrické studie pro léčbu maligních onemocnění mozku.
- Lékaři se aktivně účastní světových a národních kongresů. V roce 2015 na nich prezentovali 16 sdělení. Dále publikovali čtyři práce v mezinárodním impaktovaném časopisu a podíleli se na jedné monografii.

Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie

Primář doc. MUDr. Roman Liščák, CSc.

Náplň činnosti oddělení

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

Organizační části oddělení

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

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

Všeobecné údaje

| | |
|----------------------------|--|
| Počet lékařů | 6 + 2 externí oftalmologové, 2 neurologové |
| Počet sester | 12 + 1 radiologický laborant |
| Počet ostatních pracovníků | 7 (3 asistentky, 4 sanitáři) |
| Počet lůžek | 8 – stacionář (pondělí–pátek) |

Provozní činnost

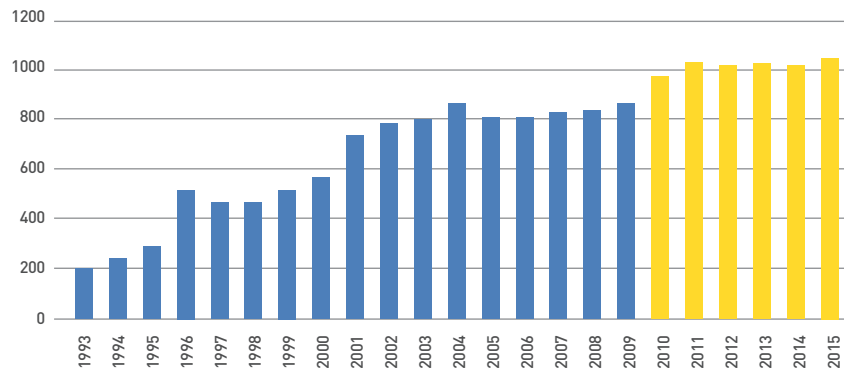
| | |
|---|-------|
| Počet operací provedených Leksellovým gama nožem | 1 044 |
| z tohoto počtu bylo cizinců (10,8%; 29 z Polska, 79 ze Slovenska, 2 z Běloruska, 1 z Ruska, 2 z Litvy) | 113 |
| formulář E 112 | 80 |
| samoplátci z EU | 30 |
| smluvní cena | 3 |

| | |
|---|--|
| Počet ostatních operací na operačním sále | 144 |
| z toho | |
| hluboká mozková stimulace | 33 (15 primoimplantací, 18 reimplantací) |
| implantace elektrody pro spinální stimulaci | 4 |
| neuromodulační výkon – occipitalis nerve stimulation (ONS) u nemocných s occipitální neuralgií | 1 |

| | |
|--------------------------|----------|
| Počet hospitalizací | 927 |
| Průměrná ošetrovací doba | 1,24 dne |
| Obrat lůžka | 200,33 |

| | |
|----------------------------|-------|
| Ambulantní část | |
| Počet vyšetřených pacientů | 2 473 |
| Počet konzultací (písemně) | 3 820 |

Počet pacientů léčených gama nožem v jednotlivých letech – žlutě po instalaci modelu Perfexion.



Změny / nové události uplynulého roku

V roce 2015 jsme léčili gama nožem 1 044 pacientů, což je historicky nejvyšší počet. Stále významný podíl představovali cizinci – 10,8% – a k výraznějšímu poklesu zahraničních pacientů zatím nedošlo, přestože naše účast na zahraničních kongresech byla prakticky zastavena. Smluvní cenu za léčbu gama nožem platili pouze tři cizinci.

Pokračovala konzultační činnost pacientů s extrapyramidovými poruchami zabezpečovaná prof. MUDr. Evženem Růžičkou, DrSc., a prof. MUDr. Robertem Jechem, PhD., v ambulanci pohybových poruch v rámci OSRN. Dva srbští pacienti platili smluvní cenu za provedení hluboké mozkové stimulace pro pohybové poruchy.

Počet očních indikací se setrvale snižuje a gama nožem jsme léčili 24 pacientů s oftalmologickým onemocněním.

V roce 2015 jsme zahájili spolu s oddělením lékařské fyziky organizování mezinárodních radiochirurgických kurzů. Proběhlo pět kurzů, kterých se zúčastnili zdravotníci z Japonska, USA, Austrálie, Argentiny, Brazílie, Srbska, Iráku, Velké Británie a Saudské Arábie. Každého kurzu se účastnilo v průměru pět zdravotníků. O kurzy byl zájem a účastníci je hodnotili velmi pozitivně.

V rámci „International gamma knife research group“ jsme se zapojili do pěti multicentrických projektů.

Perspektivy pro následující rok

V roce 2016 proběhne výměna zářičů v gama noži, čímž se doba léčby pro pacienta zkrátí o více než polovinu. Tato výměna probíhá každých 6 až 7 let, protože poločas rozpadu zdroje záření, kterým je izotop kobaltu, je 5,2 roku.

Budeme pokračovat v organizování mezinárodních radiochirurgických kurzů. Výuku v zahraničí budeme provádět jako reprezentanti nemocnice. Znovu se zapojíme do činnosti mezinárodního odborného společenství a budeme se účastnit zahraničních kongresů. V roce 2015 se nepodařilo obnovit stereotaktické operace mediální temporální epilepsie, protože firma Diros nezískala CE známku pro strunové elektrody. Předpokládáme, že se certifikace elektrody v roce 2016 dočkáme.

Výuková a jiná odborná činnost

Probíhaly předatestační stáže neurochirurgů. Během roku 2015 navštívilo gama nůž 198 zapsaných návštěvníků v kontrolovaném pásmu.

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM



Kardiologické oddělení

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

Klinická činnost oddělení zabezpečuje plné spektrum preventivní, diagnostické a léčebné péče pro pacienty s chorobami srdce a cév nebo se zvýšeným rizikem těchto onemocnění. Stejně jako v předchozích letech i v roce 2015 plně pokrývala jednotlivé specializované oblasti.

Multifunkční katetrizační pracoviště

Počet katetrizačních ablací v posledních letech stále narůstá, to se potvrdilo i v roce 2015, kdy bylo provedeno celkem 1 084 ablací, což představuje v rámci České republiky nejvyšší počet. Tzv. komplexní výkony (ablace fibrilace síní, síňových a komorových tachykardií) tvoří více než dvě třetiny všech ablací. V roce 2015 opět došlo k nárůstu počtu ablací pro fibrilaci síní – celkem jsme provedli 517 výkonů. Z celkového počtu ablací pro fibrilaci síní tvoří dvě třetiny pacienti s paroxysmální a jednu třetinu pacienti s perzistující či dlouhodobě perzistující formou fibrilace síní. Podobně i počet katetrizačních ablací pro komorové tachykardie narůstá, v roce 2015 bylo provedeno 138 těchto výkonů.

Standardně na našem pracovišti využíváme k ablaci metodu dálkové magnetické navigace Niobe II (Stereotaxis). Těchto výkonů bylo 108. Od roku 2015 je naše laboratoř nově vybavena dalším systémem pro dálkovou magnetickou navigaci – Magnetecs – a novým moderním mapovacím systémem Rhythmia. Nové technologie přispívají ke zvýšení kvality péče o naše pacienty. I nadále často používáme k ablacím paroxysmálních forem fibrilace síní tzv. balonkové metody (kryoablace a laserové ablace), které jednoznačně zkracují dobu procedury.

V rámci klinických studií se podílíme na vývoji nových mapovacích a ablačních technologií, jako je např. dipole density mapping (ACUTUS Medical), vizualizace ablační léze (LuxCath), ablace cirkulárním katétrem (reMARQable, Biosense Webster) apod.

V počtu implantací kardiostimulátorů a defibrilátorů (ICD – implantable cardioverter defibrillator) se naše pracoviště dlouhodobě řadí mezi největší v Evropě. V rámci České republiky jsme za rok 2015 opět centrem s největším počtem implantačních výkonů (celkem 1 122). Specializujeme se především na implantace defibrilátorů a srdeční resynchronizační léčbu. Pokračujeme v implantacích tzv. subkutánních ICD, kterých bylo implantováno v roce 2015 celkem 17. S implantáty souvisí i výkony, kdy je třeba stimulační či defibrilační elektrody extrahovat. Těchto výkonů bylo v roce 2015 provedeno celkem 74 s úspěšností 98 procent.

Od roku 2012 jsme celosvětově vedoucím centrem pro implantace tzv. bezelektrodových (leadless) kardiostimulátorů. Kromě kardiostimulátoru Nanostim (společnosti SJM z USA, první implantace v roce 2012) jsme v rámci klinické zkoušky implantovali i další typ leadless stimulatoru, a to Micra (Medtronic, USA). V rámci této studie jsme úspěšně prošli auditem FDA (Food and Drug Administration). Na našem pracovišti bylo do konce roku 2015 implantováno více než 120 leadless kardiostimulátorů.

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

Rozvíjejí se i alternativní metody remodelační léčby u nemocných se srdečním selháním a aneuryzmatem levé srdeční komory. V roce 2015 byla v rámci klinické studie provedena první implantace systému Parachute (CardioKinetix, Inc.) – speciální membrány, která se perkutánně zavádí do hrotu levé komory, a zvyšuje tak srdeční výdej levé komory. Ve spolupráci s kardiologií pokračujeme ve vývoji minimálně invazivní remodelační operace levé komory (systém BioVentric).

Nadále funguje a rozvíjí se i projekt experimentální laboratoře ve Fyziologickém ústavu 1. lékařské fakulty UK. Jsme školicím centrem pro robotickou navigaci (Hansen Medical) pro střední a východní Evropu. Na oddělení se provádějí experimenty s různými typy srdečních podpor, novými technologiemi ablací a přístrojové léčby.

Intervenční kardiologie

Celkově bylo provedeno 3 410 katetrizačních výkonů, což je přibližně stejně jako v roce 2014, 3 020 diagnostických koronarografií a 952 perkutánních koronárních intervencí. 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, a byly provedeny některé unikátní kombinované katetrizační výkony pro strukturální srdeční vady. Celkový počet katetrizačních uzávěrů defektu mezisíňové přepážky se udržel na počtu 64, což řadí oddělení mezi centra s nejvyšším počtem těchto výkonů.

Pokračuje program katetrizačních implantací aortální chlopně (TAVI), v roce 2015 bylo provedeno celkem 26 těchto výkonů (tj. o 7 více než v roce 2014). Úspěšně tak pokračuje program, který je velmi komplexní jak co do rozsahu diagnostických předoperačních vyšetření a vlastní intervence, tak co do nároků na multioborovou spolupráci.

Zcela nově byla provedena první katetrizační implantace pulmonální chlopně u nemocného s vrozenou komplexní srdeční vadou. Tím byl nastartován program tohoto typu intervencí, které budou tvořit nezbytnou součást péče právě o nemocné s vrozenou komplexní srdeční vadou, jimž se naše kardiocentrum systematicky a dlouhodobě věnuje.

Pokračuje rozvoj programu perkutánních koronárních intervencí při cirkulační podpoře rozdílnými typy podpor a ve spolupráci s angiologickou ambulancí našeho oddělení pokračuje také rutinní provádění diagnostických a intervenčních výkonů na periferních tepnách. Pracoviště se tradičně podílí na přípravě řady odborných programů a prezentací na odborných konferencích a sjezdech v České republice.

Neinvazivní kardiologie

V rámci neinvazivní kardiologie jsme zaznamenali největší počet vyšetření za poslední čtyři roky. Realizovalo se jich celkem 45 245. Počet transthorakálních echo vyšetření se již další rok drží nad hranicí 7 000 a jícnové echo již druhým rokem překonává hranici 1 000 provedených výkonů.

Počet výkonů

Multifunkční katetrizační pracoviště

| | |
|--|-------|
| Ablace celkem | 1 084 |
| Ablace dle arytmií: | |
| Fibrilace síní | 517 |
| Flutter síní a síňové tachykardie | 207 |
| Atrioventrikulární nodální reentry tachykardie (AVNRT) | 136 |
| Wolff-Parkinson-White syndrom (WPW syndrom) | 50 |
| Radiofrekvenční ablace atrioventrikulárního (AV) uzlu | 57 |
| Komorová tachykardie strukturální | 68 |
| Komorová tachykardie idiopatická | 70 |

| | |
|--|-----|
| Okluze ouška levé síně | 39 |
| Renální denervace | 4 |
| ICD (implantabilní kardiovertery-defibrilátory) celkem | 509 |
| ICD: implantace | 321 |
| ICD: výměny | 188 |
| Biventrikulární ICD celkem | 196 |
| VVI ICD celkem | 166 |
| DDD ICD celkem | 130 |
| Subkutánní ICD celkem | 17 |
| Kardiostimulátory celkem | 613 |
| Kardiostimulátory: primoimplantace | 347 |
| Kardiostimulátory: výměny | 266 |
| Kardiostimulátor VVI | 131 |
| Kardiostimulátor DDD | 455 |
| Biventrikulární stimulátor | 27 |
| Extrakce stimulačních elektrod celkem | 74 |
| Implantace podkožního záznamníku (Reveal) celkem | 57 |

Intervenční kardiologie

| | |
|--|-------|
| Diagnostická katetrizace | 3 020 |
| Ventrikulografie | 422 |
| Oboustranná srdeční katetrizace | 173 |
| Perkutánní koronární intervence (PCI) | 853 |
| Primární PCI (u akutního infarktu myokardu) | 201 |
| Počet stentů | 1 281 |
| Frakční průtoková rezerva | 330 |
| Intravaskulární ultrazvuk | 104 |
| Katetrizační uzávěr defektu septa síní (DSS) / průchozího oválného otvoru (foramen ovale patens – PFO) | 64 |
| Katetrová implantace aortální chlopně (Transcatheter Aortic Valve Implantation – TAVI) | 26 |
| PPVI | 1 |

Neinvazivní kardiologie

| | |
|---|--------|
| Všeobecná ambulance | 15 545 |
| Angiologická ambulance | 6 644 |
| Stimulační ambulance | 6 586 |
| Antikoagulační ambulance | 3 373 |
| Echokardiografie transtorakální | 7 299 |
| Jícnová echokardiografie | 1 068 |
| Dobutaminová zátěž | 12 |
| Ambulantní monitorace: Holter EKG + Loop monitor + Omron EKG + monitor TK + karta EKG | 2 622 |
| EKG zátěžový test (ergometrie) | 602 |
| Tilt test | 73 |
| Ambulantní elektrické kardioverze: antiarytmická jednotka | 153 |
| Ambulantní elektrické kardioverze: koronární jednotka | 515 |
| Ambulantní elektrické kardioverze celkem | 668 |

Koronární jednotka

| | |
|---|--------|
| Akutní koronární syndrom: | 418 |
| Extrakorporální membránová oxygenace (ECMO) | 13 |
| Umělá plicní ventilace (UPV) | 101 |
| Doba hospitalizace (medián) | 3 |
| Mortalita celkem | 6,50 % |

■ Provozní údaje

| | |
|------------------------------|----------|
| Počet lůžek celkem | 52 |
| Počet standardních lůžek | 30 |
| Počet intermediálních lůžek | 4 |
| Počet intenzivních lůžek | 18 |
| Počet lékařů | 36 |
| Počet všeobecných sester | 120 |
| Počet ambulantních vyšetření | 46 067 |
| Počet hospitalizací | 5 054 |
| Počet ošetrovacích dnů | 14 349 |
| Využití lůžek | 77,3 % |
| Průměrná ošetrovací doba | 2,84 dne |

Oddělení cévní chirurgie

Primář prof. MUDr. Petr Štádl, Ph.D.

Náplň činnosti oddělení

- komplexní chirurgická léčba tepen a žil, zejména pak jejich zúžení a uzávěrů v důsledku aterosklerotických změn nebo dilatačního postižení (aneuryzmat), poranění tepenného a žilního systému mimo oblasti koronárních tepen, vzestupné aorty a oblouku aorty; specializované zaměření na klasické operace v oblasti torakoabdominální aorty a na nové trendy a techniky v oblasti cévní chirurgie (minimálně invazivní přístupy, endovaskulární léčbu, robotickou a laparoskopickou chirurgii)
- od počátku roku 2009 také minimálně invazivní operace křečových žil radiofrekvenční metodou, která poskytuje pacientům snížení pooperační bolesti a rychlejší návrat do běžného života
- referenční pracoviště pro chirurgickou léčbu torakoabdominální aorty, robotické a laparoskopické cévní operace
- ambulantní péče a sledování pacientů po cévních operacích a pacientů, kteří jsou indikováni ke konzervativní léčbě

Organizační části oddělení

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

K dispozici jsou denně dva 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.

Provozní údaje

| | |
|--|----------|
| Počet lékařů | 17 |
| Počet sester | 111 |
| Počet pomocných zdravotnických pracovníků | 23 |
| Počet nižších zdravotnických pracovníků – ošetřovatelů | 1 |
| Počet technicko-hospodářských pracovníků | 5 |
| Počet standardních lůžek | 34 |
| Počet semiintenzivních lůžek | 13 |
| Počet intenzivních lůžek | 12 |
| Počet hospitalizací | 2 400 |
| Počet hospitalizovaných pacientů | 1 821 |
| Obloženost | 69,15 % |
| Průměrná ošetřovací doba | 7,34 dne |
| Počet ošetřovacích dnů | 15 397 |
| Úmrtnost | 1,21 % |

Počet výkonů

| | |
|---|-------|
| Celkový počet operačních výkonů | 1 670 |
| Hrudní výduť klasicky | 19 |
| Hrudní výduť – stentgraft | 19 |
| Břišní výduť klasicky | 96 |
| Břišní výduť – stentgraft | 49 |
| Výduť pánevních tepen | 1 |
| Výduť podkolenní tepny | 12 |
| Aortofemorální rekonstrukce | 57 |
| Pánevní rekonstrukce | 33 |
| Extraanatomické rekonstrukce | 40 |
| Řešení infekce cévních protéz | 21 |
| Operace větví oblouku aorty celkem | 174 |
| z toho: karotidy – endarterektomie | 213 |
| tumor glomu | 2 |
| aneuryzma karotidy | 0 |
| bypass nebo implantace karotida/subclavia | 10 |
| bypass z vstředné aorty (sternotomie) | 0 |
| Femoropopliteální proximální rekonstrukce | 85 |
| Rekonstrukce tepen v třísle | 35 |
| Bércové rekonstrukce celkem | 150 |
| Operace varixů | 394 |
| z toho: klasickou metodou | 314 |
| radiofrekvenčně | 80 |
| AV shuntů | 44 |
| Transplantace cévních alograftů | 5 |
| Robotické operace celkem | 28 |
| z toho: výduť břišní aorty | 11 |
| aortobifemorální bypass | 10 |
| aortofemorální jednostranný bypass | 5 |

| | |
|--|----------------|
| endoleak | 0 |
| deliberace truncus coeliacus | 1 |
| aneuryzma slezinné tepny | 1 |
| Laparoskopické operace | 16 |
| z toho: iliakofemorální | 5 |
| aortobifemorální | 6 |
| aortofemorální | 2 |
| Hrudní sympatektomie torakoskopicky | 10 |
| Bederní sympatektomie laparoskopicky | 5 |
| Endoskopický odběr vena saphena magna k cévním rekonstrukcím | 8 |
| Cévní intervence ve spolupráci s RTG | 357 |
| Počet ambulantních vyšetření / počet vyšetřených pacientů | 14 060 / 7 610 |

Průběh uplynulého roku

Oddělení cévní chirurgie pracuje od ledna 2008 pod vedením primáře prof. MUDr. Petra Štádlera, Ph.D., který působí zároveň jako externí učitel na 1. lékařské fakultě UK v Praze, se kterou oddělení aktivně spolupracuje. Primář Štádlar byl 1. 5. 2015 jmenován profesorem. Od roku 2015 se podílíme na výuce studentů 2. lékařské fakulty UK v Praze, kterou zajišťuje MUDr. Petr Šedivý, Ph.D.

V roce 2015 byla na oddělení standardně prováděna komplexní diagnostika a chirurgická léčba onemocnění tepen a žil, zejména pak jejich zúžení či uzávěrů v důsledku aterosklerotických změn, poranění tepenného a žilního systému mimo oblasti koronárních tepen, vstředné aorty a oblouku aorty, které tradičně patří kardiologii. Škála chirurgických zákroků zahrnuje operace větví oblouku aorty, operace hrudní a břišní aorty včetně výduť (jde o pracoviště s největším počtem aortálních operací v rámci ČR), rekonstrukce tepen zásobujících nitrobřišní a retroperitoneální orgány, operace tepen zásobujících končetiny, operace varixů dolních končetin a dále i poměrně unikátní transplantace cévních štěpů při řešení infekce

cévních protéz. Nejpočetnější skupinu nemocných představují pacienti s ischemickou chorobou dolních končetin a nemocní se zúžením tepen zásobujících mozek krví. V rámci moderních miniinvasivních přístupů jsou prováděny torakoskopické hrudní sympatektomie nebo laparoskopické bederní sympatektomie, endoskopické operace žilních spojek, endoskopické odběry žil k cévním rekonstrukcím, operace břišní aorty z redukovaných operačních přístupů, tzv. minilaparotomií, a hlavně roboticky asistovaná a laparoskopická cévní chirurgie (díky zlepšující se komunikaci s některými pojišťovnami se podařilo zvrátit klesající trend robotických operací i přes restriktivní politiku Ministerstva zdravotnictví ČR).

Oddělení cévní chirurgie si drží unikátní světové postavení v oblasti roboticky asistované cévní chirurgie a národní vedoucí pozici v chirurgii torakoabdominální aorty. Prof. Štádlér působí od ledna 2014 jako místopředseda České společnosti kardiologické chirurgie. V prosinci 2015, jako člen autorského kolektivu, obdržel Cenu Jaroslava Jirsy za nejlepší učebnici roku 2014 (Chirurgická onkologie), do níž napsal kapitolu o cévních nádorech.

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. Vytvořený tým cévních chirurgů a radiologů, kteří se aktivně zabývají právě endovaskulárními výkony, v této činnosti úspěšně pokračuje.

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

Během léta 2015 pobýval na pracovišti v rámci programu ERASMUS italský lékař Angelo Disabato.

Perspektivy pro rok 2016

I v roce 2016 bude oddělení provádět komplexní diagnostiku a chirurgickou léčbu onemocnění tepen a žil v celém rozsahu se zaměřením na nové moderní trendy. Plánujeme pokračování spolupráce s kardiologií při řešení cévní problematiky, která je na hranici obou oborů. Budeme rozvíjet operativu torakoabdominální aorty. Nadále budou rozvíjeny minimálně invazivní přístupy při operacích se zaměřením na robotickou a endovaskulární chirurgii. Budeme se snažit podílet se na jednáních s Ministerstvem zdravotnictví ČR a s VZP ohledně rozvoje robotické cévní chirurgie.

Budeme rozvíjet také další typ miniinvasivní operativy pomocí 3D laparoskopické věže. Po dohodě s primářem radiologie prof. Vymazalem bude pokračovat úspěšná spolupráce obou oddělení v oblasti endovaskulární chirurgie. Dále se budeme zabývat řešením infekce cévních protéz, které mají celorepublikově narůstající tendenci. Tyto výkony jsou ekonomicky velmi náročné a stále chybí septický sál pro potřeby této náročné problematiky.

V roce 2016 očekáváme otevření hybridního operačního sálu pro endovaskulární chirurgii, hybridní výkony a operace torakoabdominální aorty. Neměli bychom opomenout ani podporu dalších trendů v oblasti miniinvasivních přístupů v tepenné i žilní chirurgii.

■ Výuková a jiná odborná činnost

Na oddělení probíhá pregraduální výuka studentů lékařské fakulty a postgraduální vzdělávání lékařů před atestací z cévní chirurgie i lékařů, kteří mají v rámci své specializace povinný pobyt na cévní chirurgii. Primář Štádler je externím učitelem a členem atestační komise pro cévní chirurgii na 1. lékařské fakultě UK v Praze. Dále působí jako lektor pro robotickou cévní chirurgii při EITS (European Institute of Telesurgery) ve Štrasburku a jako lektor firmy Intuitive Surgical v USA. Prof. Štádler je také předsedou podvýboru pro robotickou cévní chirurgii MIRA v Los Angeles v USA, místopředsedou výboru České společnosti kardiovaskulární chirurgie a členem akreditační komise Ministerstva zdravotnictví pro obor cévní chirurgie. Dále je zakládajícím členem International Endovascular & Laparoscopic Society, členem ISMICS (International Society for Minimally Invasive Cardiothoracic Surgery) a recenzentem časopisu Surgical Laparoscopy Endoscopy & Percutaneous Techniques.

MUDr. Petr Šedivý, Ph.D., se podílí na výuce studentů na 2. lékařské fakultě UK v Praze. Na oddělení probíhá rovněž pregraduální výuka studentů 2. ročníku 3. lékařské fakulty UK v Praze v oboru všeobecná sestra. S velkou pravděpodobností budou na oddělení i nadále probíhat školení v robotické chirurgii, cévní chirurgii a radiofrekvenční chirurgii varixů pro české i zahraniční lékaře.

Kardiochirurgické oddělení

Primář MUDr. Ivo Skalský, Ph.D., MBA

Náplň činnosti oddělení

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

Organizační části oddělení

| | |
|---|--------------|
| Ambulance | 3 vyšetřovny |
| Standardní lůžková stanice | 14 lůžek |
| Jednotka intermediární péče | 12 lůžek |
| Jednotka pooperační a resuscitační péče | 9 lůžek |

K dispozici jsou dva operační sály pět pracovních dnů v týdnu a jeden operační sál nepřetržitě 24 hodin denně pro urgentní výkony.

Provozní údaje

| | |
|---|----|
| Počet lékařů | 18 |
| Počet sester | 95 |
| Počet pomocných zdravotnických pracovníků | 21 |
| Počet technicko-hospodářských pracovníků | 1 |
| Počet standardních lůžek | 14 |
| Počet semiintenzivních lůžek | 12 |
| Počet resuscitačních lůžek | 9 |

| | |
|----------------------------------|----------|
| Celkový počet lůžek | 35 |
| Počet hospitalizovaných pacientů | 920 |
| Obloženost | 81,30 % |
| Průměrná ošetřovací doba | 10,9 dne |
| Počet ošetřovacích dnů celkem | 10 026 |

Počet výkonů a mortalita

| | |
|---|------------|
| Celkový počet operačních výkonů | 828 |
| Izolované aortokoronární rekonstrukce | 209 |
| Kombinace aortokoronárních rekonstrukcí (EACI, MAZE atd.) | 19 |
| Náhrady/plastiky srdečních chlopní | 528 |
| Izolované výkony na vzestupné aortě a oblouku aorty | 18 |
| Ostatní (myxom, perikardektomie, extrakce PM) | 45 |
| Implantace epikardiálních stimulačních elektrod | 12 |
| MAZE operace (kombinace s ACB a zákroky na chlopních) | 144 |
| Operace na hrudní aortě celkově (v kombinaci s dalšími zákroky) | 123 |
| Robotické výkony | 0 |
| Akutní a emergentní výkony | 225 |
| Plánované výkony | 603 |

| | |
|--|----------------|
| 30denní mortalita celková | 1,8 % (15/828) |
| 30denní mortalita u akutních výkonů | 1,2 % |
| 30denní mortalita u elektivních výkonů | 0,6 % |
| Počet ambulantních vyšetření (návštěv) | 9 610 |

Změny / nové události uplynulého roku

- V roce 2015 se nám podařilo provést 828 kardiochirurgických operací. Počet provedených výkonů nás dlouhodobě řadí na třetí až čtvrté místo mezi všemi kardiochirurgickými pracovišti České republiky a na první místo mezi pracovišti se dvěma operačními sály.
- V roce 2015 pokračoval trend ve zvyšování počtu chlopenních výkonů, které tvořily 63,7 % výkonů. Jednalo se jak o izolované operace, tak v kombinaci s jinými zákroky, což potvrzuje profilaci pracoviště směrem k chlopenní chirurgii. Počet dalších provedených výkonů, ať už se jedná o koronární rekonstrukce, výkony na aortě, či korekci vrozených vývojových vad, zůstává srovnatelný s předešlými roky.
- Zaznamenali jsme nárůst počtu kombinovaných výkonů, které tvořily téměř 43 %, a především nárůst akutních a emergentních operací. Tyto neodkladné výkony zaujímaly více než čtvrtinu (27,1 %) všech výkonů.
- Podíl akutních operací, které jsou obecně rizikovější než elektivní výkony, má vliv na operační výsledky. Ty i přesto zůstávají velmi dobré. Celková roční mortalita 1,8 % je výrazně nižší ve srovnání s predikovanou mortalitou, počítanou podle mezinárodního skórovacího systému Euroscore II, která dosahuje 6,33 %. Akutní výkony se na této celkové mortalitě podílely ze dvou třetin.
- I v roce 2015 pokračoval u chlopenní chirurgie trend přednostního provedení záchovné operace chlopně před její náhradou. Podíl těchto záchovných operací, především na mitrální chlopni, tvořil přibližně 75 %. V souvislosti s tím můžeme zdůraznit, že více než dvě třetiny monovýkonů na mitrální chlopni byly provedeny z miniinvazivního přístupu. Díky tomu se v těchto dvou bodech řadíme jednoznačně do čela 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 Fakultní nemocnice v Motole, je unikátní nejenom u nás, ale i v celoevropském měřítku.

- V roce 2015 jsme pokračovali v provádění několika klinických studií. Jde především o studie Mitral Bridge, která probíhá výhradně v naší nemocnici, e-Mesh a Bioventrix. Na poslední zmiňované studii úzce spolupracujeme s kardiologickým oddělením.
- I v minulém roce jsme pokračovali v provádění a dalším rozvoji arytmiologických výkonů. Jedná se především o kryoablace pro fibrilace síní, kryodestrukce arytmogenního substrátu levé komory a epikardiální mapování k nalezení nejvhodnějšího místa pro torakoskopickou implantaci stimulační elektrody v rámci resynchronizační terapie u pacientů se srdečním selháním. I v této oblasti spolupracujeme jak s naší kardiologií, tak s kardiologickým oddělením nemocnice v Liberci.
- V oblasti péče o nemocné s onemocněním aorty i nadále v rámci nemocnice spolupracujeme s oddělením cévní chirurgie a s radiologickým oddělením.

Perspektivy rozvoje pro následující rok

- V roce 2016 opět plánujeme provést přes 800 kardiochirurgických výkonů při zachování stejného spektra kardiochirurgických výkonů a operačních výsledků jako v předcházejícím roce.
- Nadále bude pokračovat rozvoj tří systematických programů, které jsou naším základním stavebním kamenem. Jsou to: program pro léčbu onemocnění aorty (budeme spolupracovat s cévní chirurgií a radiologií), program pro chirurgickou léčbu chlopenních vad a program léčby vrozených srdečních vad v dospělosti (opět budeme spolupracovat s Dětským kardiocentrem Fakultní nemocnice v Motole).
- V oblasti miniinvazivní chirurgie chceme být i nadále vůdčím pracovištěm v České republice.
- Definitivní otevření hybridního a poté robotického sálu v roce 2016 nám umožní rozvoj nových operačních technik a postupů. Umožní nám to rozšířit nabídku spektra kardiochirurgických výkonů a v souvislosti s tím zlepšit a zkvalitnit péči o naše pacienty.

Kardioanesteziologické oddělení

Primář MUDr. Pavel Jehlička, MBA

Náplň činnosti oddělení

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

Anesteziologická péče

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

Intenzivní péče

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

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

Provozní údaje

| | |
|--------------|---|
| Počet lékařů | 9 |
| Počet sester | 8 |

Počty podaných anestezí pro:

| | |
|--------------------------|-------|
| kardiochirurgické výkony | 1 005 |
| kardiologické výkony | 842 |
| výkony delší než 2 h | 980 |
| výkony delší než 6 h | 177 |

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



Interní oddělení

Prim. MUDr. Milan Čech

■ Náplň činnosti oddělení

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

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

■ Jednotka intenzivní péče

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

■ Lůžkové oddělení

Na standardním lůžkovém oddělení nadále narůstá počet hospitalizací. Vzhledem k délce průměrné hospitalizace je kapacita na maximum a obložnost je po chirurgii druhá nejvyšší z celé nemocnice. Oddělení poskytuje lůžkové zázemí pro akutně interně nemocné, doporučené cestou akutní interní ambulance, pro plánované diagnostické a léčebné pobyty (všechny podobory interny, onkologie), pro akutně interně nemocné z jiných primariátů nemocnice (všechny primariáty, zvláště akutní komplikace onkologické léčby a chronického hemodialyzačního programu), a dále pro observaci po invazivních výkonech (gastroenterologie, centrum plicní endoskopie, intervenční radiologie).

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

■ Interní ambulance

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

■ Akutní interní ambulance

Akutní interní ambulance je v současnosti nejvytíženější ambulancí oddělení, kontinuálně zde počet ošetřených pacientů narůstá, meziročně o více než 1 000 vyšetření. Nárůst počtu ošetřených pacientů lze předpokládat i do budoucna, jednak proto, že ambulance částečně nahrazuje chybějící emergency, a rovněž z důvodu zhoršující se dostupnosti péče v jiných zařízeních. Při dalším nárůstu počtu pacientů bude nutno zvýšit personální obsazení ambulance.

Ambulance slouží především k ošetření a vyšetření akutních pacientů s nechirurgickými problémy 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.

■ Gastroenterologické oddělení

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

Aktuální stav přístrojového vybavení a prostorového uspořádání gastroenterologického oddělení bohužel dlouhodobě neodpovídá jeho významu v rámci nemocnice a ani pozici v pražském, v mnoha případech i celorepublikovém zdravotnictví. Nezbytně nutné bude proto zajistit zlepšení zejména prostorového a technického vybavení oddělení.

■ Centrum plicní endoskopie

Centrum plicní endoskopie a s ním související plicní specializované ambulance umožňují komplexní bronchologickou diagnostiku včetně autofluorescenční bronchoskopie, NBI (narrow band imaging) a endobronchiální ultrasonografie. Kombinace nových diagnostických metod se stávajícími, v Nemocnici Na Homolce již zavedenými (jako je PET-CT), umožňuje výjimečné možnosti časné diagnostiky a stagingu bronchogenního karcinomu a s tím spojenou následnou léčbu ve spolupráci s onkologií. Kapacita a využitost bronchologické péče stále narůstá, mj. i díky aktivní spolupráci s terénními pneumology a ostatními nemocnicemi.

■ Výuková činnost

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

Každoročně na oddělení probíhá pregraduální výuka studentů 1., 2. a 3. lékařské fakulty UK a současně postgraduální a předates-tační stáže zejména mladších kolegů z jiných oborů Nemocnice Na Homolce. Dlouhodobě oddělení poskytuje postgraduální výuku lékařům v přípravě na atestaci z praktického lékařství ve spolupráci s Institutem postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví.

■ Provozní údaje

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

Celková výkonnost lůžkové části / srovnání s rokem 2014

| | |
|---|--|
| Obložnost | 90,5% |
| Průměrná ošetrovací doba za celé oddělení | 7,33 dne / nárůst o 0,1 |
| Počet ošetrovacích dnů celkem | 9 472 / minulý rok 9 244, tj. nárůst o 228 |
| Hospitalizace | 1 292 / minulý rok 1 286, tj. nárůst o 6 |

Oddělení klinické onkologie

Vedoucí lékař MUDr. Martin Šafanda

■ Náplň činnosti oddělení

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

■ I. Gastroenterologický program

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

■ II. Mamologický program

- nádory prsu

■ III. Urogynnekologický program

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

■ IV. Pneumoonkologický program

- nádory plic a průdušek

Oddělení klinické onkologie úzce spolupracuje s Komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice v Motole. Léčba zářením je prováděna na spolupracujícím pracovišti. Při absenci lůžkového oddělení je akutní péče včetně JIP v rámci nemocnice vedena na interním oddělení. Symptomatická léčba terminálních stadií je vedena ve spolupráci s Ústavem pneumologie a onkologie Nemocnice 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 %.

■ Provozní údaje

| | |
|--------------------------------|--------|
| Počet lékařů | 4 |
| Počet všeobecných sester | 5 |
| Počet nově přijatých nemocných | 605 |
| Počet ambulantních vyšetření | 14 956 |
| Počet podaných chemoterapií | 10 358 |

Počet ambulantních ošetření

| | | |
|---------------|-------------|------------------------------|
| chirurgických | cílených | 9 154 (z toho excizí 241) |
| | kontrolních | 7 886 |
| ortopedických | cílených | 8 284 |
| | kontrolních | 6 748 |
| urologických | cílených | 4 321 |
| | kontrolních | 3 113 |
| celkem | | 39 506 |

Oddělení gynekologie a minimálně invazivní terapie

Primář MUDr. Petr Popelka

Činnost oddělení je zaměřena na diagnostiku a chirurgickou léčbu gynekologických onemocnění s důrazem na minimálně invazivní přístupy. Kompletní spektrum pánevní chirurgie se v roce 2015 soustředilo, stejně 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 laparovaginální 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 2015 činil 51 výkonů, z toho 15 bylo radikálních. V rámci programu vyhledávání novotvarů děložního hrdla bylo zjištěno 225 prekanceróz děložního čípku.

Urogynekologický program zahrnuje diagnostiku, operační i konzervativní léčbu močové inkontinence a poruch pánevního dna. Do operačních postupů jsme zavedli nejmodernější trendy s užitím speciálních poševních implantátů (sítěk) a klademe důraz na komplexní řešení dané problematiky při dodržení pravidel minimální invazivity. Celkově bylo na oddělení odoperováno 420 pacientek s výše uvedenými potížemi, z toho 72 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 Nemocnice Na Homolce je jedním z nejzkušenějších pracovišť v České republice v radikálních operacích retroperitoneální endometriózy. V roce 2015 bylo provedeno 152 operací, z toho 20 bylo 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 2015 bylo na oddělení hospitalizováno 1 837 pacientek. Celkové množství chirurgických zákroků dosáhlo v roce 2015 počtu 1 788 operací, z toho 87 % včetně onkologických zákroků bylo provedeno minimálně invazivními metodami.

Základní údaje

| | |
|------------------------------|----------|
| Počet lůžek | 19 |
| standardních | 15 |
| intenzivních | 4 |
| Počet lékařů | 9 |
| Počet sester | 24 |
| Počet ambulantních vyšetření | 17 950 |
| Počet hospitalizací | 1 837 |
| Počet ošetřovacích dnů | 4 619 |
| Počet operačních výkonů | 1 788 |
| Využití lůžek | 73,36 % |
| Průměrná ošetřovací doba | 2,51 dne |

Oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku

Primář MUDr. Petr Jirák

Náplň činnosti oddělení

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

Operativa v roce 2015 zahrnovala výkony plného spektra chirurgie hlavy a krku, tj. operativu nosu a paranazálních dutin včetně endoskopických výkonů, komplexní chirurgii štítné žlázy, mikrochirurgii hrtanu, kofochirurgické zákroky, dále korektivní operační výkony v oblasti hlavy a krku, operativu měkkých tkání hlavy a krku, operativu úrazů v oblasti obličejových kostí a kompletní onkologickou operativu v oblasti ORL. Ve spolupráci s neurochirurgií se rozvíjela operativa báze lebni.

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

Nadále pokračujeme v programu léčby čelistního kloubu, kloubní ambulance u nás funguje pravidelně. Léčba onemocnění čelistního kloubu na našem oddělení v roce 2015 zahrnovala především léčbu konzervativní a miniinvazivní (artrocentézy v lokální anestezii, artroskopické zákroky).

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

V oblasti operací štítné žlázy oddělení sleduje světový trend a v indikovaných případech využívá miniinvazivní formu zákroku, tj. odstranění štítné žlázy metodou MIVAT (miniinvazivní videoasistované tyreoidektomie). Jinak provádíme celou škálu operací od částečných výkonů až po rozsáhlé operace včetně odstranění celé žlázy. Ve spolupráci s endokrinology zajišťujeme komplexní pooperační péči. Mimo to úzce spolupracujeme s Klinikou nukleární medicíny Fakultní nemocnice v Motole při následné péči o pacienty s nádorovým onemocněním štítné žlázy.

Ambulantní část oddělení poskytovala v roce 2015 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 neurologií a laboratoří 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.

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

V roce 2015 jsme zavedli novou metodu podrobného vyšetření poruch polykání FEES (fiberoptic endoscopic evaluation of swallowing), kterou společně s klinickým logopedem nadále rozvíjíme.

Provozní údaje

| | |
|-------------------------------------|--------|
| Počet lůžek | 11 |
| standardní péče | 8 |
| intenzivní péče | 3 |
| Počet lékařů (k 31. 12. 2015) | 10 |
| Počet všeobecných sester | 20 |
| Počet ambulantních vyšetření | 11 253 |
| Počet konzilií | 1 305 |
| Počet hospitalizací | 1 267 |
| Počet ošetrovacích dnů | |
| standardní péče | 1,2 |
| intenzivní péče | 1,0 |
| Využití lůžek | 97 % |
| standardní péče | |
| intenzivní péče | |
| Průměrná ošetrovací doba (ve dnech) | |
| standardní péče | 2,5 |
| intenzivní péče | 1,0 |

Počet operačních výkonů

| | |
|---|-----|
| Operace v místní anestezii | 643 |
| Operace v celkové anestezii | 865 |
| Operace FESS | 155 |
| Operace štítné žlázy | 148 |
| MLS (mikrolaryngoskopie) | 111 |
| Onkologické diagnózy | 88 |
| NBI | 131 |
| TMK (zákroky pro léčbu čelistního kloubu) | 129 |

Perspektivy pro následující rok

V roce 2016 bude ORL oddělení a chirurgie hlavy a krku pod vedením primáře MUDr. Petra Jiráka pokračovat v komplexní ORL diagnostice a terapii. Cílem je neustálé zvyšování profesionality a kvalitní zdravotní péče se zaměřením na výkony s kratší dobou hospitalizace.

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

V rámci kardioprogramu se budeme nadále podílet na přípravě pacientů ke kardiochirurgickým a cévně-chirurgickým zákrokům. Jako každoročně uspořádáme i v roce 2016 seminář na téma onemocnění štítné žlázy, který se věnuje především operačním technikám a tyreochirurgií.

Anesteziologické a resuscitační oddělení

Primář MUDr. Zbyněk Fuksa

Náplň činnosti oddělení

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

Organizace oddělení

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

Provozní údaje

| | |
|---|-------|
| Počet akutních příjmů | 210 |
| Počet anestezí za rok | 9 387 |
| Počet anesteziologických výkonů v délce trvání nad 2 hodiny | 2 545 |
| Počet anesteziologických výkonů v pohotovostních službách | 900 |
| Počet pacientů v anesteziologické ambulanci | 9 646 |
| Počet pacientů v ambulanci léčby bolesti | 672 |

Vzdělávací činnost

- Oddělení se podílí na výukové činnosti lékařů – je školicím akreditovaným pracovištěm v oboru anesteziologie a intenzivní medicína.
- Lékaři ARO školí všechny zaměstnance v kardiopulmonální resuscitaci.
- Lékaři oddělení se v rámci celoživotního vzdělávání (dle možností provozu oddělení) účastní seminářů, kongresů a vzdělávacích akcí – v roce 2015 se zúčastnili sedmi akcí v ČR a jedné v USA.
- Publikační činnosti se věnuje především MUDr. Vrba – celkem 14 publikací a přednášek včetně impaktovaných periodik.

Oddělení klinické farmacie

Vedoucí oddělení PharmDr. Milada Halačová, Ph.D.

Náplň činnosti oddělení

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

První velkou oblastí je (1) posouzení lékové anamnézy při příjmu pacienta. Jde 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, vyhodnotí klinickou významnost dané interakce a označí riziková, do budoucna pro pacienta problematická léčiva, případně zachytí rizikové farmakoterapeutické režimy a s nimi dále pracuje.

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

poškození a u dialyzovaných pacientů. Se sestrami spolupracuje v oblasti lékových inkompatibilit a drčení lékových forem do nazo-gastrických a jejunálních sond.

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

Analýza provozních dějů souvisejících s činnostmi Oddělení klinické farmacie Nemocnice Na Homolce.



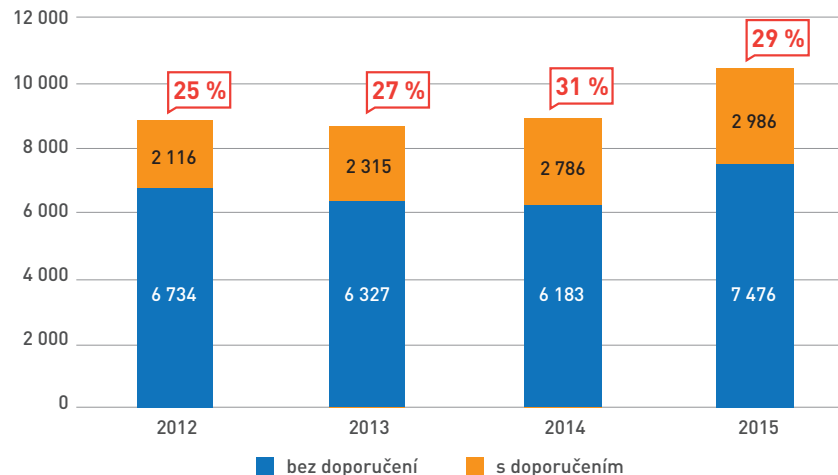
Evidence práce a vlastní agenda oddělení

V naší nemocnici se věnujeme všem hospitalizovaným pacientům. Příjem pacienta do našeho zařízení představuje první 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 3 000 pacientů ročně (30 %) dochází k úpravě medikace na základě intervence klinického farmaceuta. Největší procento zásahů se týká úprav dávek léčiv při poškozené funkci eliminačního orgánu (riziko kumulace), dále problematiky klinicky významných lékových interakcí, řešení závažných nežádoucích účinků, lékových inkompatibilit, kontraindikací, zbytných léčiv a dalších případů.

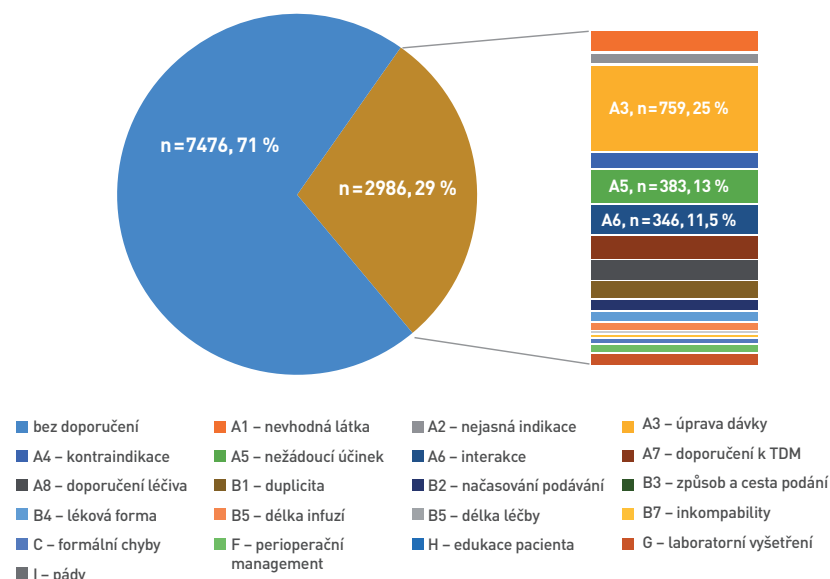
Počty hospitalizací revidovaných klinickým farmaceutem a konzultací vyžádaných ambulantním lékařem v roce 2015

| | |
|---|--------------|
| počet revidovaných hospitalizací | 10 462 |
| počet hospitalizací s doporučením klinické farmacie | 2 986 (29 %) |
| počet pacientů s manifestací závažného nežádoucího účinku | 287 (2,7 %) |
| počet konzultací vyžádaných ambulantním lékařem | 1 071 |

Graf 1. Meziroční zhodnocení počtu revidovaných medikací v Nemocnici Na Homolce v letech 2012–2015.



Graf 2. Podrobná struktura zachycených problémů souvisejících s medikací, tzv. DRPs (drug related problems) za rok 2015 (n = 10462).



■ Akreditace a odborné aktivity

- status akreditovaného pracoviště Ministerstva zdravotnictví ČR v oboru klinická farmacie (v roce 2015 jsme odškolili 19 postgraduálních stážišťů zařazených do oboru a 3 pregraduální studenty)
- členství v akreditační komisi Ministerstva zdravotnictví pro obor klinická farmacie
- členství v Sekci klinické farmacie České farmaceutické společnosti JEP (dr. Halačová je místopředsedkyní)
- pedagogická činnost v oboru farmakologie na lékařských a farmaceutických fakultách v Praze a Brně
- členství v odborné radě Ústavu lékového průvodce, z. ú.
- garance celorepublikového pilotního projektu „Medikace v domovech seniorů“ realizovaného Státním ústavem pro kontrolu léčiv a Ústavem lékového průvodce, z. ú.

■ Personální údaje

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 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 unikátní. Tento projekt získal opakovaně medailové ohodnocení v celostátní soutěži „Bezpečná nemocnice“ (v roce 2013 absolutní vítězství).



AMBULANTNÍ ODDĚLENÍ



Centrum alergologie a klinické imunologie

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

Náplň činnosti oddělení

- Centrum zajišťuje léčebně-preventivní specializovanou ambulantní péči o dětské i dospělé pacienty s alergickými onemocněními, poruchami imunity a s recidivujícími respiračními infekty.
- V roce 2015 pracoviště alergologie a klinické imunologie provádělo komplexní diagnostické a léčebné výkony včetně preventivní i konziliární péče o nemocné s alergiemi, astmatem a dalšími imunopatologickými stavy (imunodeficientními a autoimunitními) v plném rozsahu u dětí i dospělých.
- Oddělení se podílí na provozu klubu alergiků a astmatiků Klub AA Homolka, který je členem Sdružení na pomoc chronicky nemocným dětem. Klub existuje již 19 let a má více než 100 členů, sdružuje rodiny alergických dětí, organizuje osvětové přednášky, vydává zpravodaj Motýlek, distribuuje časopis Alergie, astma, bronchitida a svou činností přispívá ke zkvalitnění péče o dětské alergiky a astmatiky. V rámci této činnosti byl v roce 2015 opět zorganizován a personálně zajištěn léčebný přímořský pobyt v Řecku, a to v srpnu na 2 týdny pro 49 dětí.

Provozní údaje

| | |
|---------------------------|---|
| Prostory ambulance | 4 ordinace, 3 přípravný, 1 laboratoř funkční diagnostiky |
| Počet lékařů | 5 (celkem úvazek 3,2 do listopadu 2015 a 3,0 od listopadu 2015) + 2 lékaři z oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie (každý na úvazek 0,4) |
| Počet sester | 6 (celkem úvazek 5,0) |

Přehled některých výkonů ambulantního provozu

| | |
|--|--------|
| Počet pacientů | 6 023 |
| Počet ošetření | 11 394 |
| Počet kožních testů | 40 168 |
| Počet spirometrií | 8 258 |
| Počet bronchomotorických testů | 1 134 |
| Počet rinomanometrií | 152 |
| Počet aplikací alergických vakcín (zahájení léčby) | 243 |

■ Výuková a jiná odborná činnost

- doškolovací aktivity v rámci postgraduálního vzdělávání lékařů i sester v oboru alergologie a klinické imunologie, pro které má oddělení více než 10 let oficiální akreditaci Ministerstva zdravotnictví ČR
- účast na pregraduální výuce na 1. i 2. lékařské fakultě UK v Praze
- organizace vzdělávacích aktivit celostátního charakteru v rámci kontinuálního vzdělávání, řada odborných konferencí a sympozií: konference České společnosti alergologie a klinické imunologie, mezioborové setkání respirační medicíny v Luhačovicích, XIV. setkání dětských alergologů a klinických imunologů Telči
- organizace programů certifikovaného kurzu pro sestry Specifická ošetrovatelská péče o pacienty s alergickými a dalšími imunopatologickými stavy při Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví
- lektorská činnost pro Českou iniciativu pro astma, posudková činnost pro Státní ústav pro kontrolu léčiv a Ministerstvo zdravotnictví ČR (granty)
- členství v redakčních radách odborných časopisů Alergie a Časopis lékařů českých
- členství v odborných společnostech: Česká společnost alergologie a klinické imunologie JEP, Česká pneumologická a ftizeologická společnost JEP (doc. Čáp), Česká internistická společnost JEP (doc. Čáp), Česká imunologická společnost (doc. Petrů), European Academy of Allergy and Clinical Immunology (doc. Čáp, doc. Petrů, dr. Herknerová), European Respiratory Society (doc. Čáp), American Academy of Allergy, Asthma and Immunology (doc. Petrů)
- aktivní účast na seminářích, konferencích i zahraničních kongresech oboru alergologie a klinické imunologie, bohatá publikační činnost (doc. Čáp obdržel Cenu dr. Lišky za nejlepší monografii udělenou za rok 2014 – Vyšetřování vydechaného oxidu dusnatého u astma bronchiale)
- výzkumná činnost – (doc. Čáp) participace na projektu OLA EX AIR – stanovení dechových profilů u velmi těžkých astmatiků (Plicní klinika v Hradci Králové, Klinika pracovního lékařství 1. lékařské fakulty UK v Praze, Vysoká škola chemicko-technologická v Praze a Nemocnice Na Homolce)

Dětské a dorostové oddělení

Vedoucí lékařka MUDr. Zuzana Hejtmánková

Poslání oddělení

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

Náplň činnosti

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

Prostorové podmínky

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

Má k dispozici:

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

Personální zajištění

Lékaři

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

Střední zdravotní personál

- 5 dětských sester (z toho 1 na úvazek 0,75)

Dětská recepce

- 3 pracovnice

Provozní údaje

| | |
|---------------------------------------|-------|
| Celkový počet registrovaných pacientů | 3 805 |
| Počet dětí v trvalé péči | 1 399 |
| Počet dětí v konziliární péči | 371 |
| Počet dětí v odborných ambulancích | 922 |
| Počet dětí v logopedické ambulanci | 201 |
| Počet registrovaných cizinců | 222 |
| Počet platících cizinců | 51 |
| Počet klientů komerčního programu | 156 |
| Počet registrovaných novorozenců | 74 |

| | |
|-------------------------|--------|
| Celkový počet výkonů | 18 698 |
| Počet výkonů pediatrů | 12 789 |
| Počet výkonů konziliářů | 2 435 |
| Počet výkonů logopedů | 2 646 |
| Počet výkonů externistů | 2 326 |

Průměrný počet pacientů vyšetřených denně v ordinaci

- pediatri 17
- konziliáři 8
- logopedy 14
- v době ústavní pohotovostní služby ve všední dny 3
- v době ústavní pohotovostní služby ve dnech pracovního volna 10
- počet dětí ošetřených denně na oddělení 54

Celkový počet ošetřených cizinců 841

Výsledky hospodaření za rok 2015

| | |
|---------------|--------------|
| Náklady | 9 494 812 Kč |
| Mzdy | 8 356 976 Kč |
| Materiál | 842 887 Kč |
| Výnosy celkem | 212 156 Kč |

Bodová produkce

| | |
|-------------|-----------|
| Celkem bodů | 3 543 582 |
| Pediatři | 1 840 286 |
| Konziliáři | 336 131 |
| Logopedie | 901 442 |
| Externisté | 462 444 |

Změny a události roku 2015

K rychlé diagnostice zánětlivých onemocnění jsme nadále využívali vyšetření CRP ORION umožňující účelnou farmakoterapii takových stavů. Celkem bylo provedeno 1 463 těchto vyšetření. Hojně jsme využívali také vyšetření STREPTTEST na rychlou diagnostiku streptokokové infekce. Bylo provedeno celkem 579 těchto vyšetření.

Neurologická a ortopedická ambulance nadále pokračovaly v zavedeném programu neuroortopedické depistáže, který je zaměřen na observaci pacientů s pohybovými odchylkami. Ve spolupráci s pediatrem se v rámci programu aktivně vyhledávají, sledují a léčí poruchy koordinace chůze, posturální a neurologicky podmíněné vady. Endokrinologická poradna se ve spolupráci s pediatrickými ordinacemi nadále věnovala včasnému zachytu dětí s diagnózou intrauterinní retardace růstu. Jejich další dispenzarizace probíhá v Endokrinologickém ústavu. Poradna nadále pokračovala také ve včasné diagnostice juvenilních tyreopatií.

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

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

V rámci konziliárních služeb pracovala nadále i dětská gastroenterologická ambulance včetně sonografické diagnostiky zažívacího traktu dětí.

Dokončili jsme zařizování nové ordinace pro konziliární lékaře, kde nyní mají vyhovující pracovní podmínky a přístrojové vybavení pro svoji práci.

Pokračovalo kontinuální vzdělávání lékařů formou kurzů.

■ Perspektivy pro rok 2016

Plánujeme přijímání nových pacientů všech věkových skupin. Hospodaření bude probíhat v rámci paušálu nemocnice a kapitální platby pro odbornost 002. Oddělení by mělo nadále produkovat stabilní počet bodů, indukovat výkony pro komplement nemocnice a získávat jako součást komerčního programu další výnosy.

Lůžkovou péči pro své pacienty bude oddělení realizovat přednostně ve spolupráci s Klinikou dětí a dorostu v Praze 2, Ke Karlovu 2. I nadále budeme nabízet praktickým lékařům pro děti a dorost v oblasti Prahy 5 odborná vyšetření konziliárních lékařů.

Počítáme s postupným náborem mladých atestovaných lékařů na uvolněná pracovní místa a bude pokračovat kontinuální vzdělávání lékařů i sester.

Dermatovenerologické oddělení

Vedoucí lékař MUDr. Richard Šuraň

Náplň činnosti oddělení

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

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

Na oddělení se provádí vyšetření suspektních nádorových onemocnění kůže a v případě histologického ověření diagnózy jsou zde pacienti léčeni a dispenzarizováni. Pacienti s diagnózou melanoma malignum a lymphoma cutis jsou předáni do péče onkologického oddělení (a pak se lékaři kožního oddělení podílejí na dispenzarizaci) nebo dermatoonkologických ambulancí kožních klinik. Kromě základního odborného vyšetření se na oddělení provádí elektrokauterizace, kryoterapie, skleroterapie varixů, vyšetření pigmentových útvarů dermatoskopem, epikutánní testy, dopplerovské a fotopletysmografické vyšetření cévního systému končetin, dermatochirurgické výkony a výkony korektivní dermatologie.

Provozní údaje

| | |
|------------------------------|---|
| Počet lékařů | 1 vedoucí lékař (úvazek 1,0) |
| | 1 samostatně pracující lékařka (úvazek 0,5) |
| Počet sester | 2 (úvazek 1,0 a 0,8) |
| Počet ambulantních vyšetření | 10 875 |

Perspektivy rozvoje pro rok 2016

Lékaři a sestry oddělení se účastní postgraduálního vzdělávání a průběžně studují odbornou literaturu. Úkolem oddělení pro rok 2016 bude udržení kvality zajišťované léčebně-preventivní péče a rozšíření epikutánního testování a výkonů korektivní dermatologie.

Oční oddělení

Vedoucí lékař MUDr. Petr Novák

Náplň činnosti oddělení

- ambulantní léčebně-preventivní oftalmologická péče o pacienty komerčních služeb H+ a HPC, cizince, zaměstnance a ostatní pacienty
- konziliární vyšetření pacientů ambulantních i hospitalizovaných na odděleních Nemocnice Na Homolce (především na neurologii, neurochirurgii, kardiologii, ARO a interním oddělení)
- 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 se více než 99 % operací katarakty provádí ambulantně)
- operace v režimu hospitalizace: transplantace rohovky, výjimečně i operace 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 údaje

Oční oddělení má ambulantní provoz a operační sál, nemá svou lůžkovou část – v případě potřeby jsou pacienti hospitalizováni na oddělení ORL nebo na interním oddělení. Na oddělení pracuje vedoucí lékař a samostatně pracující lékaři celkem ve čtyřech ordinacích.

Výkony v roce 2015

| | |
|---|--------|
| Počet ambulantních ošetření | 14 349 |
| Počet ošetřených pacientů na jednotlivých ambulancích | 5 825 |
| Počet operací celkem | 1 269 |
| Operace katarakty | 1 006 |
| Komerční refrakční zákroky | 191 |
| Transplantace rohovky | 34 |
| Chirurgická korekce astigmatismu | 38 |

Personální údaje

| | |
|--|------|
| Počet lékařů | 6 |
| Počet pracovních úvazků lékařů | 4,3 |
| Úvazek lékaře na DPP | 0,2 |
| Počet středních zdravotních pracovníků | 7 |
| Počet pracovních úvazků středních zdravotních pracovníků | 6,0 |
| Počet pomocných zdravotních pracovníků | 1 |
| Počet pracovních úvazků pomocných zdravotních pracovníků | 1,0 |
| Počet technických pracovníků | 1 |
| Úvazek technického pracovníka | 1,0 |
| Celkem zaměstnanců | 15 |
| Celkem pracovních úvazků | 12,5 |

■ Změny v roce 2015

Trend dlouhodobé stabilizace počtu operací katarakty i počtu transplantací rohovky byl narušen rekonstrukcí vzduchotechniky v ordinacích a na operačním sále. Oproti předchozímu roku došlo k nárůstu počtu komerčních refrakčních zákroků, jako je extrakce čočky s náhradou za monofokální nebo multifokální implantát či implantace čoček torických. Pacienti i nadále projevovali zájem o možnost doplatit si implantaci nadstandardní čočky v rámci tzv. ekonomicky náročnější varianty léčby (implantace torických a multifokálních čoček v rámci pojišťovnou hrazené operace katarakty), která byla zrušena v roce 2013.

■ Výuková a odborná činnost

Lékaři oddělení jsou členy Oftalmologické společnosti a České společnosti refrakční a kataraktové chirurgie a účastní se aktivně i pasivně seminářů, pracovních dnů společnosti a sjezdů. V roce 2015 se účastnili také postgraduální výuky včetně mezinárodní (Lionské edukační centrum, mezinárodní kurz katarakty) a vystoupili se svými příspěvky na oftalmologických sjezdech a odborných oftalmologických seminářích.

■ Plán rozvoje pro rok 2016

- Budeme seznamovat odbornou veřejnost s možnostmi léčby na očním oddělení, jak v rámci léčení hrazeného zdravotními pojišťovnami, tak i v rámci komerční péče.
- Zvládneme konkurenční podmínky na medicínském trhu v rámci tzv. ekonomicky náročnější varianty zdravotní péče.
- Chceme zákroky prováděné na našem oddělení popularizovat a upevňovat pozici oddělení mezi ostatními oftalmologickými pracovišti.
- Máme v plánu postupnou inovaci přístrojového vybavení na oddělení, např. nákup laserového zařízení pro řešení druhotné katarakty či okulárního tomografu (OCT) za účelem včasné diagnostiky makulárních lézí.
- Rozšíříme spektrum a zvýšíme celkový počet komerčních nitroočních zákroků.
- Budeme pokračovat v kontinuální spolupráci s klinickými oftalmologickými pracovišti v Praze.
- Máme v plánu semináře pod záštitou našeho oddělení a semináře pod záštitou Asociace sester, Lionského edukačního centra v ČR a České společnosti refrakční a kataraktové chirurgie.
- Nezbytně nutné bude výhledově dořešit i prostorovou nedostatečnost oddělení.

Psychiatrické oddělení

Vedoucí lékařka MUDr. Jaroslava Skopová

Náplň činnosti oddělení

Oddělení poskytuje diagnostickou a léčebně-preventivní psychiatrickou péči pacientům polikliniky, cizineckého oddělení a dalších programů nemocnice a dále konziliární službu v nemocnici. Spolupracuje s dalšími lékaři v programu komplexní léčby bolesti.

Provozní údaje

- jedna ambulance
- jedna lékařka na celý úvazek s I. a II. atestací v oboru psychiatrie a s funkční specializací v systematické psychoterapii
- jedna sestra na celý úvazek
- celkový počet vyšetření 3 008, z toho 141 nových, prvních vyšetření
- počet konzilií 89

Zhodnocení klinické činnosti

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

Členství v odborných společnostech a výuka

Lékařka je členkou Psychiatrické společnosti JEP, České neuropsychofarmakologické společnosti a Společnosti pro biologickou psychiatrii. Dále je soudním znalkyní a je zapsána v seznamu soudních znalců Městského soudu v Praze. Je také členkou oborové komise Vědecké rady České lékařské komory pro psychiatrii. Věnuje se i přednáškové činnosti, a to v rámci seminářů oddělení nemocnice, Psychiatrické kliniky Všeobecné fakultní nemocnice a 1. lékařské fakulty UK v Praze, Sdružení praktických lékařů apod.

Perspektivy rozvoje pro rok 2016

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

Oddělení klinické psychologie

Vedoucí oddělení PhDr. Martin Kořán, CSc.

Náplň činnosti oddělení

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

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

Hlavní služby

- neuroprogram – specializovaná neuropsychologická diagnostika a psychoterapeutická péče u pacientů s neurologickým onemocněním (epileptochirurgický program, neurochirurgická léčba nádorů, cévních onemocnění mozku, kognitivní rehabilitace, spolupráce s neurochirurgií např. při awake zákrocích, kognitivní rehabilitace pacientů s neurokognitivním deficitem, spolupráce se stereotaktickou a radiační neurochirurgií při vyšetřování

pacientů s epilepsií, obsedantně kompulzivní poruchou, před a po zákroku apod.)

- kardioprogram – specializovaná psychologická diagnostika a psychoterapeutická péče o pacienty s kardiologickým a cévním onemocněním (kardiochirurgické výkony, náročné cévně rekonstrukční výkony, akutní infarkt myokardu, implantace neurostimulátoru pro refrakterní anginu pectoris apod.)
- interní program – specializovaná psychodiagnostická a psychoterapeutická péče v oblasti obezitologie a bariatrie, dále i diabetologie, endokrinologie, onkologie, pneumologie a gastroenterologie; poradenství, psychosomatická poradna, obezitologie
- krizová intervence u akutně vzniklých reakcí na nepříznivou diagnózu, psychologická příprava na náročné výkony, pomoc pacientům při vyrovnávání se s psychologickými dopady onemocnění (Leksellův gama nůž, onkologie apod.)
- poradna pro léčbu bolesti – psychologické vyšetření a následná podpurná psychologická péče o pacienty s dlouhotrvajícími či chronickými bolestmi
- psychosomatická poradna – psychologická léčba pacientů s psychosomatickými poruchami (např. s vysokým krevním tlakem, vředovou chorobou, diabetem, různými funkčními poruchami apod.) a s potřebou odborného psychologického zásahu
- psychodiagnostika a psychoterapie dětí s nejrůznějšími psychosomatickými, výchovnými a školními problémy v rámci komplexní péče o dětské pacienty
- psychologické vyšetřování pacientů vyžadované nejrůznějšími směrnici a nařízeními Ministerstva zdravotnictví a Všeobecnou zdravotní pojišťovnou (před implantací neurostimulátoru, programovatelné pumpy, před přidělením elektrického vozíku, před C-leg [mikroprocesorem řízený kloub], před navrácením řídicího průkazu apod.)

Doplňkové služby

- v rámci posuzování osobnostní způsobilosti vyšetření osob navrhovaných ke styku s utajovanými skutečnostmi ve smyslu zákona č. 148/98 Sb. (pracoviště akreditované Národním bezpečnostním úřadem)
- psychologické vyšetření řidičů, které dle zákona č. 361/2000 Sb. provádí psycholog akreditovaný Ministerstvem dopravy ČR

Vědecké aktivity

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

Provozní údaje

Počet psychologů

| | |
|----------------|--|
| atestovaných | 4 (z toho 1 na zkrácený úvazek a 1 krátkodobě) |
| neatestovaných | 1 (úvazek 0,2) |

Počet psychologických výkonů provedených za hospitalizace

| | |
|--|-------|
| psychoterapie individuální systematická (30 min.) | 20 |
| specifická psychologická intervence (30 min.) | 3 428 |
| cílené psychologické vyšetření (60 min.) | 464 |
| kontrolní psychologické vyšetření (30 min.) | 458 |
| psychodiagnostika s náročným psychoterapeutickým zásahem | 39 |
| krizová intervence | 6 |

Počet ambulantních výkonů

| | |
|--|-----|
| psychoterapie individuální systematická | 492 |
| komplexní psychologické vyšetření (60 min.) | 20 |
| cílené psychologické vyšetření (60 min.) | 422 |
| kontrolní psychologické vyšetření (30 min.) | 108 |
| specifická psychologická intervence (30 min.) | 179 |
| rozhovor klinického psychologa s rodinou (30 min.) | 6 |
| telefonické konzultace (10 min.) | 13 |
| psychodiagnostika s náročným psychoterapeutickým zásahem (90 min.) | 124 |
| krizová intervence | 20 |
| skupinová terapie (90 min.) | 1 |
| komplexní pedopsychologické vyšetření (60 min.) | 108 |
| cílené pedopsychologické vyšetření (60 min.) | 249 |
| kontrolní pedopsychologické vyšetření (30 min.) | 10 |

Počet dosažených bodů

| | |
|---------------------|-------------------------|
| celkem | 2 184 909 |
| z toho ambulantních | 809 778 (z VZP 473 694) |

■ Výuková činnost a členství v odborných společnostech

- Vedeme odborné stáže v rámci pregraduální výuky (pro Filozofickou fakultu a Pedagogickou fakultu UK v Praze – celkem 12 studentů), diplomové a magisterské práce i postgraduální výuku (předatestační stáže ve specializaci v oboru klinická psychologie – celkem 3 stážisté v předatestační přípravě, 3 doktorendi a 1 stážistka v programu Erasmus).
- Dr. L. Krámská, Ph.D., založila Českou neuropsychologickou společnost a rozvíjí její aktivity, získala akreditaci na certifikovaný kurz Klinická neuropsychologie u Ministerstva zdravotnictví ČR, působí v oborové radě doktorského studijního programu klinická psychologie na Filozofické fakultě UK v Praze, dlouhodobě spolupracuje s Psychiatrickým centrem Praha, přednáší na subkatedře klinické psychologie Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Je členkou mezinárodního výboru ILC (International Liaison Committee) v International Neuropsychological Society (INS) a výboru European Neuropsychological Society za Českou republiku a připravuje ve spolupráci s INS mezinárodní kongres, který se bude konat v Praze. V říjnu 2015 byla dr. Krámská nominována jako zástupce ČR do Task Force Clinical NeuroPsychology při Evropské federaci psychologických asociací v Bruselu.
- Dr. Kořán, CSc., dlouhodobě působí jako člen výboru Unie psychologických společností ČR. Jako lektor v postgraduální výuce přednáší dopravní psychologii na Filozofické fakultě UP v Olomouci, Masarykově univerzitě v Brně a Filozofické fakultě UK v Praze. V Nemocnici Na Homolce přednáší na seminářích v rámci specializačního vzdělávání v oboru klinická psychologie, v roce 2015 spolupracoval na školení psychologů v předatestační přípravě a pro oddělení zaškolil dvě nové psycholožky.
- Dr. Procházková se podílela na organizaci XVII. mezinárodního semináře Děť v krizi ve Zlíně v červnu 2015, přednášela na odborných seminářích a konferencích o sexuálním násilí na dětech, sporech o děti, výslechu dětského svědka apod., působí v etické komisi Českomoravské psychologické společnosti a v Radě vědeckých společností při Akademii věd ČR, dále působí jako lektor psychodynamického výcviku, provádí průběžně

supervizi v různých ústavech, je členkou česko-britské společnosti pro prevenci krize v rodině se sídlem v Leedsu.

- Pracovníci oddělení přednesli v roce 2015 celkem 18 přednášek na domácích konferencích a tři přednášky na zahraničních kongresech.

■ Perspektivy rozvoje pro rok 2016

Podobně jako v předchozích letech budeme nadále poskytovat kvalitní psychodiagnostickou i psychoterapeutickou péči hospitalizovaným i ambulantním pacientům Nemocnice Na Homolce (dle potřeby i zaměstnancům). Dále se budeme podílet na vzdělávání v rámci akreditačního řízení (teoreticko-praktický a praktický program v oboru klinická psychologie), spolupracovat s Filozofickou fakultou a Pedagogickou fakultou UK v Praze na pregraduální a postgraduální přípravě a organizovat praktické stáže v rámci postgraduální výuky klinické psychologie jako akreditované pracoviště Ministerstva zdravotnictví ČR. Vzhledem k tomu, že udělená akreditace je platná do 30. 6. 2017, bude nutné připravit se v tomto roce na splnění všech požadavků potřebných pro pokračování specializačního vzdělávacího programu v oboru. Nadále budeme pracovat na standardizaci neuropsychologických metod a postupů pro neuroprogram Nemocnice Na Homolce a rozvíjet psychoterapeutickou péči a kognitivní rehabilitaci pacientů s neurokognitivním deficitem.

Oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny

Primář MUDr. Ivan Hadraba

Náplň činnosti oddělení

Oddělení v rámci své základní odbornosti provádí komplexní diagnostická a terapeutická opatření směřující k obnovení maximální zdatnosti jedince postiženého na zdraví. Péče je zajišťována pro hospitalizované pacienty oddělení, pro pacienty dalších odborných lůžkových oddělení nemocnice a pro pacienty ambulantní. Další specializovanou péčí prováděnou na oddělení je péče ortopedicko-protetická. Tu zajišťují pro všechny pacienty nemocnice lékaři oddělení ve spolupráci s externími protetickými a ortotickými pracovišti.

Organizační části oddělení

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

Pracovní úvazky zaměstnanců

| | |
|---------------------------|---|
| Lékař | 6 |
| Vedoucí fyzioterapeut | 1 |
| Fyzioterapeut | 1 |
| Ergoterapeut | 1 |
| Zdravotní sestra | 4 |
| Sanitář | 1 |
| Masér | 4 |
| Administrativní pracovník | 1 |

Provozní činnost

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Počet výkonů ambulantních lékařů | 28 409 |
| Počet výkonů ostatních pracovníků | 238 014 (ambulance + lůžko) |
| Celkem | 266 423 |

Změny / nové události uplynulého roku

Dne 1. 11. 2015 byl zahájen provoz lůžkové části, tj. provoz lůžek vyčleněných v rámci oddělení neurochirurgie, cévní chirurgie a neurologie a v uzavřené části v prostorách gynekologie. V souvislosti s tím jsme začali přijímat nové lékaře, fyzioterapeuty, ergoterapeuty a další pracovníky a vybraným pracovníkům jsme zajistili prohlubování odbornosti. Naplánovali jsme dovybavení oddělení tak, aby byly zajištěny i přístrojové požadavky.

S ohledem na provozní situaci v Lázeňské léčebně Mánes v Karlových Varech v druhé polovině roku zajistili lékaři našeho oddělení chod léčebny a péči o pacienty.

Naši lékaři a fyzioterapeuti pokračovali na dvou dlouhodobých projektech, které vzešly ze spolupráce s odděleními ORL, chirurgie a urologie a s externími pracovišti: 1. léčba močové inkontinence u žen a léčba močové inkontinence u mužů po prostatektomii; 2. komplexní rehabilitační léčba poruch hlasu – hlasová rehabilitace a reedukace; vyšetření hlasového pole přístrojem vyvinutým ve výzkumné laboratoři AMU v Praze, elektrostimulační léčba poruch hlasivek.

Během roku na oddělení pokračovala rehabilitační a protetická péče o pacienty cévní chirurgie po amputacích. Díky otevření lůžkové části a hospitalizaci pacientů s touto diagnózou bylo možno zavést novou technologii brzkého oprotézování, čímž došlo k zásadnímu urychlení rehabilitace vedoucí k soběstačnosti pacienta.

Perspektivy rozvoje pro rok 2016

V průběhu února až dubna 2016 bude zrekonstruována lůžková část oddělení, dílčí rekonstrukce proběhne také v prostorách ambulantního provozu. Kromě toho vznikl architektonický projekt kompaktního oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny a předpokládáme jeho začlenění do investičního plánu nemocnice.

Dále plánujeme:

- vytvoření specializovaných ambulancí podle diagnóz ve vazbě na jednotlivé odbornosti NNH v rámci konzervativních postupů a po operacích,
- koordinaci specializované mezioborové týmové péče o pacienty s amputací dolní končetiny, realizaci školy chůze po protetickém vybavení,
- uspořádání VII. konference lékařů rehabilitační a fyzikální medicíny a druhých odborností a fyzioterapeutů,
- organizaci odborných seminářů pro fyzioterapeuty a lékaře ve spolupráci s externími lektory,
- vytvoření a zavedení metodiky feedbacku u pooperační reedukace pohybových stereotypů u ortopedických, neurologických a neurochirurgických pacientů,
- zavedení nových principů fyzikální terapie v péči o pacienty s cévními chorobami.

Zubní ambulance

Vedoucí lékař MUDr. Petr Kolčava

Náplň činnosti oddělení

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

Provozní údaje

- Uvedený rozsah ambulantní stomatologické péče byl do 31. 6. 2015 zajišťován dvěma lékaři a od 1. 7. 2015 jedním lékařem. Péče byla poskytována pacientům polikliniky, cizincům, smluvním partnerům Nemocnice Na Homolce a hospitalizovaným pacientům. Do žurnálních služeb byly v době nepřítomnosti lékaře zapojováni lékaři ze stomatochirurgie.
- Do 31. 6. 2015 disponovalo oddělení dvěma zubními ordinacemi, obsazenými dvěma lékaři. Od 1. 7. 2015 je v provozu jedna ordinace s jedním lékařem a jednou zubní sestrou.
- V roce 2015 zde bylo celkem vyšetřeno a ošetřeno 5 357 pacientů.

Zhodnocení klinické činnosti

Počet vyšetřených a ošetřených pacientů se lehce snížil v důsledku ukončení pracovního poměru jednoho lékaře. Přesto počet realizovaných ošetření byl poměrně vysoký, čehož bylo dosaženo na minutu přesnou organizací práce, bezprostředním telefonickým kontaktem s pacienty a obsazováním uvolněných ordinačních časů po omluvených nebo zpozdilých pacientech a zvláště prodlužováním ordinační doby nad rámec doby pracovní – tzn. ošetřováním bolestivých stavů před stanovenou pracovní dobou a ošetřováním po skončení pracovní doby.

Změny a události v roce 2015

V oblasti léčebné péče pokračovala spolupráce se stomatochirurgií při ošetřování pacientů nitrokostními implantáty. Narůstaly počty pacientů s defekty první třídy dle Voldřicha, kteří byli ošetřeni adhezivními fixními náhradami Maryland Bridge. Vyrůstal počet pacientů ošetřených systémem skleněných pilířů ZX – 27, také počet pacientů ošetřených podmíněně snímatelnými náhradami a náhradami celokeramickými. Byl zaveden nový způsob zvýšení retence dolních celkových náhrad – s využitím tzv. lokátorů. V únoru 2015 byl omezen provoz ordinací z důvodu rekonstrukce vzduchotechniky a instalace klimatizace.

Perspektivy rozvoje pro rok 2016

Prioritou v roce 2016 bude přijmout lékaře a dentální hygienistku. Dále budeme pokračovat ve spolupráci se stomatochirurgií při ošetřování pacientů novými typy nitrokostních implantátů a ve využívání technologií pilířů ZX – 27 a náhrad Maryland Bridge. Rozšíříme využívání metody stratifikace dle Vaniniho při ošetřování kompozity. Ve spolupráci s protetikou laboratoří a při výběru vhodných pacientů budeme do praxe zavádět pomůcku Silensor k odstranění chrápání a zhotovovat chrániče proti skřípání zubů, budeme rozšiřovat indikace pro zhotovování celokeramických náhrad typu veneers a kapacitu pro zhotovování celkových náhrad využívajících ke zvýšení retence tzv. lokátory. Přestože je stomatologie v systému Nemocnice Na Homolce oborem doplňkovým, bude zubní oddělení usilovat o to, aby v maximální možné míře udrželo komplexnost a kvalitu poskytované péče.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



Radiodiagnostické oddělení

Primář prof. MUDr. Josef Vymazal, DSc.

Náplň činnosti oddělení

Oddělení poskytuje služby jak vlastní nemocnici, tak i jiným zdravotnickým zařízením včetně nepřetržité 24hodinové dostupnosti. Škála činností zahrnuje diagnostická vyšetření v celém rozsahu oboru radiodiagnostiky se zaměřením na onemocnění nervového, pohybového a kardiovaskulárního aparátu a dále pak na vaskulární a nevasculární intervenční léčebné výkony.

Oblast vaskulárních metod

Ve spolupráci s cévními chirurgy a kardiochirurgy pokračoval v uplynulém roce program implantací stentgraftů do výdutí břišní aorty, hrudní aorty a pánevního řečiště. Otevření iktové jednotky na neurologii přineslo další rozvoj programu endovaskulárních neuroradiologických intervencí. Pokračovala neinvazivní léčba mozkových výdutí pomocí odpoutatelných spirál s případným použitím remodelačních technik pomocí stentů.

V rutinní praxi jsme nadále používali nové dvousložkové lepidlo Onyx, díky němuž se rozšířily možnosti léčby intrakraniálních arteriovenózních malformací i malformací v oblasti kanálu páteřního. Onyx byl použit také u malformací jiných lokalizací.

V revaskularizační léčbě akutní ischemické cévní mozkové příhody vzniklé v důsledku uzávěru některé z hlavních mozkových tepen standardně provádíme vedle intraarteriální trombolýzy i mechanické extrakce trombu pomocí různých extrakčních zařízení, většinou kombinujících mechanické rozrušení trombu s jeho odsátím. Další pokrok v rekanalizačních metodách představuje používání

speciálního stentu pro mozkové řečiště, který je plně stažitelný, to znamená, že je možné ho vytáhnout z tepny i po úplném rozvinutí. Do stentu se po částečném rozvinutí zachytí trombus, který se pak pomocí stentu stáhne z cévního řečiště. Nemocnice Na Homolce je jedním z deseti akreditovaných komplexních cerebrovaskulárních center s nepřetržitou dostupností CT, MR a endovaskulárních intervencí.

U cévních mozkových příhod vzniklých v důsledku uzávěru hlubokého žilního systému a splavů byla nově (i v celosvětovém měřítku) použita metoda superselektivní katetrizace přímo hlubokých mozkových žil s následnou lokální trombolýzou a zprůchodněním hlubokých žil a splavů.

Terapeutické možnosti intervenčních vaskulárních výkonů v oblasti hlavy a páteře i v jiných oblastech rozšířil dvouprojekční angiografický komplet Axiom Artis firmy Siemens, který je díky dokonalému postprocessingu a sofistikovanému road-mappingu užitečný pro neuroradiologická vyšetření. Oddělení sleduje všechny technologické novinky v této oblasti a racionálně vybírá nové techniky a materiály pro vlastní aplikaci.

Oblast nevasculárních metod

I nadále dominovaly kořenové obstřiky pod kontrolou CT a vertebroplastiky s kyfoplastikami. V tomto segmentu péče je naše nemocnice tradičně jedním z neaktivnějších pracovišť v republice. Nevasculární intervenční metody se provádějí na 16vrstevném CT přístroji.

Pro diagnostické účely používáme od prosince 2010 dvouzdrojové CT Somatom Flash, které výrazně posunulo CT diagnostiku kupředu. V roce 2012 byl přístroj dovybaven systémem iterativních rekonstrukcí (SAPHIRE), který umožňuje významně snížit dávky záření při CT vyšetřeních. Stále se málo zdůrazňuje, že CT vyšetření je významným zdrojem radiační zátěže obyvatelstva. Naše nemocnice bere tuto skutečnost velmi vážně a snaží se maximálně snižovat dávky záření při diagnostických i intervenčních vyšetřeních. Rovněž v souladu se současnými světovými trendy se snažíme v indikovaných případech nahradit CT vyšetření magnetickou rezonancí, kde radiační zátěž zcela odpadá.

I v uplynulém roce byl na našem oddělení proveden významný počet CT vyšetření srdce, včetně CT koronarografií. Také u těchto vyšetření jsme díky modernímu vybavení schopni významně snížit radiační dávku. U akutních cévních mozkových příhod provádíme v indikovaných případech CT perfuzní vyšetření v celém rozsahu mozku. Systém skenování duální energií umožňuje lepší separaci skeletu a jodové kontrastní látky od ostatních tkání, což pomáhá především u CT angiografií. Touto technologií jsme schopni určovat i chemické složení některých struktur, například močových kamenů.

Vyšetření magnetickou rezonancí

Již po několik let je rutinně v běhu program perioperačních MR zobrazování na přístroji instalovaném v operačním traktu neurochirurgie. I nadále je naše nemocnice jednou z mála v republice, které jsou schopny takové vyšetření provést. Na MR přístrojích v budově K se i nadále rutinně využívají pokročilé MR metody, a to MR spektroskopické vyšetření technikou SVS i CSI (jak v oblasti mozku, tak i jiných oblastech těla, především prostaty), difuzní zobrazování i techniky difuzního tenzoru a traktografie bílé hmoty. V dalším rozvoji je funkční MR BOLD zobrazování pro předoperační plánování, neuronavigaci a hlubokou mozkovou stimulaci; mimo klinické rutinní využívání probíhá i výzkum za použití těchto technik, z něhož jsou prestižní publikační výstupy. Zavedení nového softwaru tato vyšetření ještě urychluje i zpřesňuje.

V roce 2015 jsme metodu funkčního vyšetření BOLD dále rozvíjeli, a to zvláště zavedením nových vyšetřovacích postupů u epilepsie. Podstatně byl zjednodušen a urychlen postprocessing funkčních BOLD sekvencí.

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

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

Pracoviště mamografie

Nemocnice Na Homolce, která je součástí sítě akreditovaných pracovišť, je vybavena přístrojem Planmed Nuance Excel s přímou digitalizací. Při nejasném nálezu na mamografii a ultrazvuku v indikovaných případech doplňujeme na našem pracovišti též MR vyšetření prsou. Samozřejmostí je druhé čtení nálezů. V celonárodním hodnocení indikátorů kvality se naše screeningové centrum již tradičně umístilo mezi pěti nejlepšími pracovišti z 60 hodnocených center.

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

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

■ Provozní údaje

Technické vybavení

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

V roce 2016 plánujeme obměnu nejstaršího RTG přístroje za nový RTG systém s přímou digitalizací a obměnu staršího angiografického přístroje. Rovněž je plánována obměna mamografického přístroje.

Základní personální údaje

| | |
|---|----|
| Počet lékařů | 28 |
| Počet RDG laborantů | 31 |
| Počet všeobecných sester | 9 |
| Počet administrativních pracovníků | 10 |
| Počet pomocných zdravotnických pracovníků | 2 |

Počty specializovaných intervenčních a léčebných výkonů

| | |
|---|-------|
| PTA (s nebo bez implantace stentu) | 374 |
| Endovaskulární léčba mozkových výdutí (coily, stenty) | 23 |
| Rekanalizace mozkových tepen u akutní cévní mozkové příhody | 30 |
| PTA/stent mozkových tepen v extrakraniálním úseku | 18 |
| PTA/stent mozkových tepen v intrakraniálním úseku | 23 |
| Embolizace v neuroblasti (arteriovenózní malformace mozkové, míšní) | 25 |
| Intervence pod CT kontrolou celkem | 2 456 |
| Cílené kořenové a facetové obstríky pod CT kontrolou | 2 141 |
| Vertebroplastiky + kyfoplastiky pod CT kontrolou | 186 |
| Radiofrekvenční ablace pod CT kontrolou | 15 |
| Biopsie a drenáže pod CT kontrolou | 114 |

Přehled vybraných radiodiagnostických vyšetření

| | |
|--|--------|
| Počítačová tomografie | 11 721 |
| Magnetická rezonance | 13 034 |
| Angiografie | 2 727 |
| Ultrazvukové vyšetření | 14 721 |
| Mamografie celkem | 14 052 |
| Mamografie – screening | 11 911 |
| Sonografie v rámci mamodiagnostiky | 3 150 |
| Biopsie ložiskových nálezů prsů | 175 |
| Počet všech radiodiagnostických vyšetření celkem | 98 864 |

■ Plány do roku 2016

- Na MR přístroji o síle pole 3 T bude i nadále pokračovat rozvoj moderních technik jako funkční MR BOLD zobrazení, MR traktografie a zobrazení difuzního tenzoru a MR spektroskopie. Máme v úmyslu tento přístroj dovybavit pomocí softwaru, který umožní kvalitnější zobrazení zvláště difuze.
- Bude pokračovat optimalizace vyšetřovacích sekvencí tak, aby se maximálně využil potenciál přístroje. Mimo klinickou rutinu bude nový přístroj částečně využit i pro vědecké aplikace. Máme v plánu zjednodušit a zrychlit náročný postprocessing, zvláště u funkčních BOLD vyšetření a vyšetření DTI.
- V oblasti nevasikulárních intervencí chceme rozvinout metodu epiduroskopie, a to jako jediné pracoviště v ČR. Tato technika má za cíl pomoci pacientům zvláště po opakovaných operacích bederní páteře, kteří trpí obtížemi způsobenými pooperačními srůsty.
- Budeme dále usilovat o vylepšení funkčnosti, kvality a uživatelského komfortu používaných informačních technologií, především NIS a PACS, v roce 2016 chceme plně přejít na nový systém NIS. Dlouhodobě usilujeme o propojení obrazových databází našeho oddělení a oddělení nukleární medicíny a dostupnost obrazových dat z kardiologie přes PACS, aby v naší nemocnici vznikl jednotný a všem dostupný PACS.

Oddělení nukleární medicíny – PET centrum

Primář doc. MUDr. Otakar Bělohlávek, CSc.

Náplň činnosti oddělení

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

Organizační části oddělení

- ambulance nukleární medicíny
- imunoanalytická laboratoř
- radiofarmaceutická laboratoř

Všeobecné údaje

Oddělení je součástí komplementu nemocnice s výhradně ambulantním charakterem činnosti.

Personální obsazení

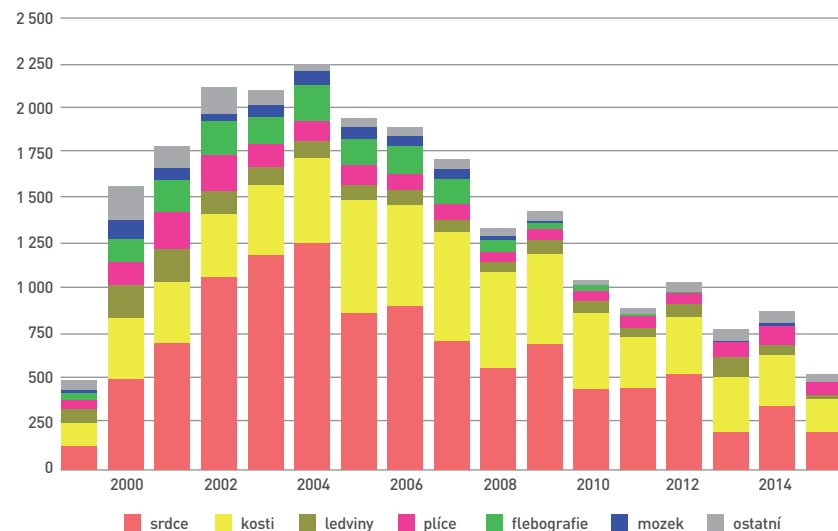
| Povolání | Počet osob | Počet úvazků |
|--|------------|--------------|
| Asistent (technicko-hospodářský pracovník) | 1 | 1,0 |
| Farmaceutický asistent | 1 | 1,0 |
| Lékař | 8 | 7,6 |
| Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků | 2 | 2,0 |
| Radiologický asistent | 5 | 5,0 |
| Sanitář | 1 | 1,0 |
| Všeobecná sestra | 6 | 6,0 |
| Zdravotní laborant | 5 | 5,0 |

Služby radiologického fyzika jsou zajišťovány oddělením lékařské fyziky.

Provozní činnost

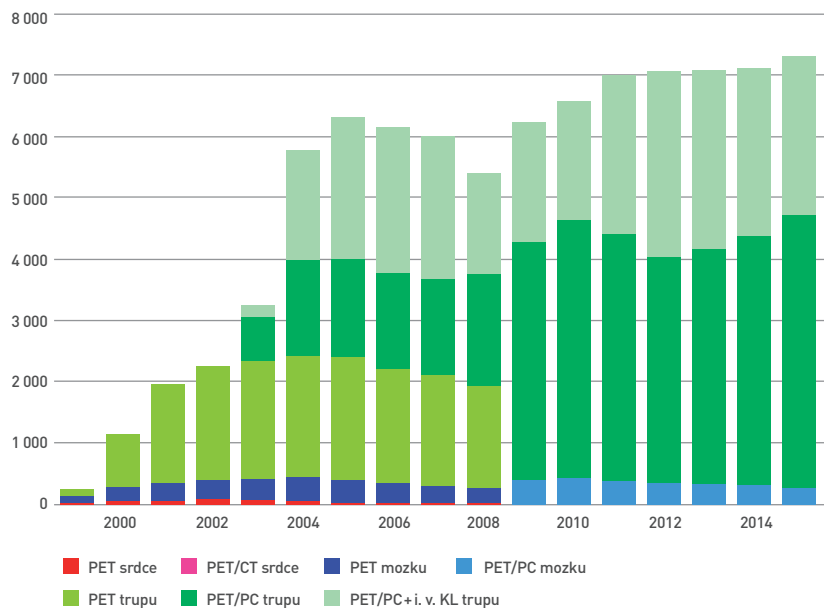
Scintigrafie

Počet vyšetření: 503 (ve srovnání s předchozím rokem pokles o 38,4 %). Všechna vyšetření se provádějí na dvoudetektorové kameře Siemens E. CAM.



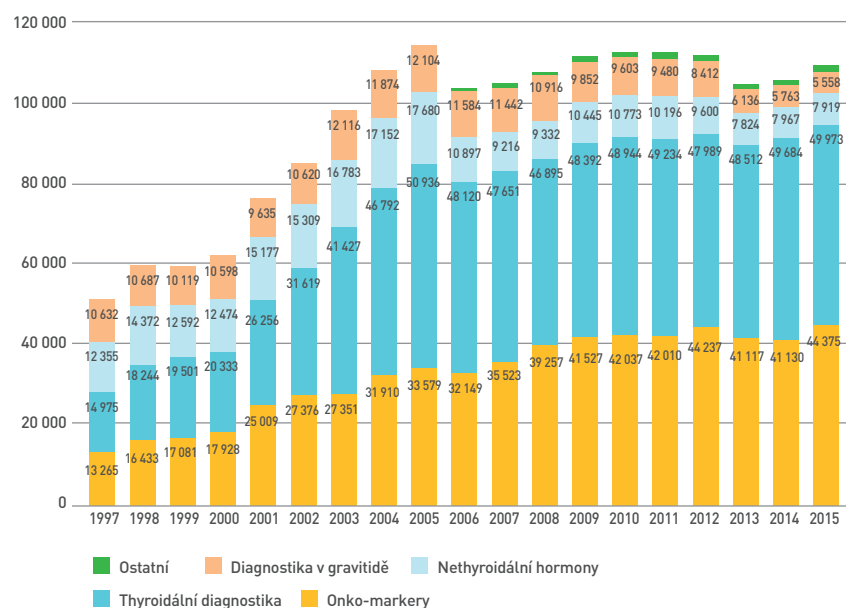
Pozitronová emisní tomografie

Počet vyšetření: 7 369 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 3,3 %). Všechna vyšetření byla prováděna na dvou hybridních PET/CT skenerech Siemens Biograph. Dodávky radiofarmak pro PET byly realizovány od vítěze výběrového řízení (Radiomedic, s. r. o.).



Laboratorní vyšetřovací metody

Počet výkonů: 143 555 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 3,9 %). Počet stanovení: 109 189 (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 3,5 %). Vyšetření se provádějí metodami RIA (5 %), IRMA (37 %) a chemiluminiscenčně (58 %).



■ Zhodnocení klinické činnosti

V PET diagnostice se dařilo po většinu roku 2015 udržovat neobyčejně vysokou produktivitu práce ve srovnání s ostatními evropskými pracovišti – nad hranicí 7 300 vyšetření ročně. Využívány byly oba hybridní PET/CT skenery Biograph od firmy Siemens. Zájem kliniků o PET/CT vyšetření byl i v průběhu roku 2015 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.

Na poli konvenční scintigrafické diagnostiky pokračuje dlouhodobý trend snižujícího se zájmu kliniků o tato vyšetření, způsobený rozvojem konkurenčních radiologických metod a zvyšující se dostupností PET/CT.

V imunoanalytické laboratoři byl zvýšený zájem o stanovení nádorových markerů, který dosáhl historického maxima, ostatní segmenty péče se držely na podobné úrovni jako vloni. Celkově došlo k 3,5% nárůstu provedených stanovení. Výsledky pravidelné nezávislé mezilaboratorní kontroly spolu s udělenou akreditací ČIA (ISO 15189:2013) dlouhodobě svědčí o tradičně vysoké kvalitě laboratoře.

Personální situace na oddělení byla na podzim 2015 částečně destabilizována odchodem dvou radiologických asistentů do PTC Praha, který doposud nebyl plně kompenzován. 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 byla dokončena výběrová řízení na dodávky radiofarmaka FDG pro PET a na dodávky radionuklidových fantomů; pro nezáměr potenciálních uchazečů se nepodařilo dokončit výběrová řízení na dodávky $^{99}\text{Mo}/^{99\text{m}}\text{Tc}$ generátorů a ostatních radiofarmak pro PET.

■ Výuková a jiná odborná činnost

Organizujeme stáže pro řadu odborníků a poskytujeme poradenství při naplňování ideje modelového projektu Mezinárodní agentury pro atomovou energii (IAEA).

■ Perspektivy rozvoje pro rok 2016

Předpokládá se doplnění chybějícího personálu a 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 3týdenní 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.

Předpokládá se realizace nového výběrového řízení na dodávky materiálu pro imunoanalýzu a opakování doposud neúspěšných řízení na dodávky $^{99}\text{Mo}/^{99\text{m}}\text{Tc}$ generátorů a některých radiofarmak pro PET. 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 souladu s nově budovaným celonemocničním systémem řízení dokumentace bude provedena konverze veškeré dokumentace oddělení.

V polovině roku má proběhnout dozorový audit imunoanalytické laboratoře dle ISO 15189:2013 a novelizace systému řízení kvality dle novely ISO 9001:2015 a recertifikační audit.

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie

Primář MUDr. Luděk Táborský

Úseky

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

Personální stav

| | |
|---|----|
| Počet lékařů | 11 |
| Počet ostatních vysokoškoláků | 7 |
| Počet středních zdravotnických pracovníků | 42 |
| Počet nižších zdravotnických pracovníků | 8 |
| Počet technicko-hospodářských pracovníků | 5 |
| Počet zaměstnanců celkem | 73 |

Náplň činnosti oddělení

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

Dne 3. 11. 2015 proběhl pravidelný dozorový audit Českého institutu pro akreditaci. Auditóři neshledali na pracovištích žádné pochybení a potvrdili oddělení i nadále status akreditované laboratoře. Z ekonomického pohledu oddělení splnilo rozpočet a objem produkce plánovaný pro rok 2015.

Klinická biochemie

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

V roce 2015 byl uveden do rutinního provozu analyzátor DIURI FUS 2000 na vyšetřování moči, a to jak pro chemickou analýzu, tak pro vyšetření močového sedimentu. Dále byly vyměněny analyzátory na vyšetřování acidobazické rovnováhy, které jsou umístěny na jednotkách intenzivní péče. Nové analyzátory jsou napojeny na vzdálenou správu z našeho oddělení.

Hematologie

Podobně jako klinická biochemie zajišťuje hematologie rutinní servis pro klinická pracoviště, provádí specializovaná vyšetření koagulačních parametrů pro oddělení nemocnice. V roce 2015 bylo nově zavedeno monitorování hladiny nového antikoagulantu (apixabanu).

Transfuzní oddělení a krevní sklad

Zabezpečuje zásobování klinických oddělení nemocnice krví a krevními deriváty. V roce 2015 jsme pokračovali v postupném zavádění elektronické žádanky na transfuzní přípravky na všech odděleních naší nemocnice včetně možnosti zpětné kontroly počtu připravovaných kreví a proběhlého imunohematologického vyšetření (křížový test). Vylepšujeme automatizaci na stanovení screeningu protilátek a krevních skupin pomocí automatického analyzátoru Innova od Biovue.

Imunologie

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

V roce 2015 jsme rozšířili nabídku specifických IgE prováděných metodou fluoroimunoeseje, která představuje zlatý standard této diagnostiky. Pokračovala činnost konzultačního pracoviště pro lékové alergie s nadregionálním záběrem, spolupráce s kardiologickým oddělením (gesce Interní grantové agentury MZ ČR), oddělením cévní chirurgie (studie BATAPPA v rámci vnitřního grantu), ARO Fakultní Thomayerovy nemocnice (klinická studie na téma sepse).

Laboratoř molekulární diagnostiky

Laboratoř provádí molekulárně-genetickou diagnostiku hereditárních onemocnění a genetických predispozic pro populačně frekvencované a závažné choroby a predispozice. V rámci nemocnice se zaměřuje na okruhy podle zájmu jednotlivých pracovišť a podle plánu rozvoje. Činnost laboratoře zahrnuje kromě rutinní diagnostiky rovněž participaci na projektech klinického výzkumu. V roce 2015 laboratoř rozšířila genetické vyšetření v rámci neurologické diagnostiky frontotemporálních demencí o polymorfismus BDNF rs6265. Rovněž provedla laboratorní testování molekulární diagnostiky celiakie s vybraným diagnostickým kitem (firma BAG).

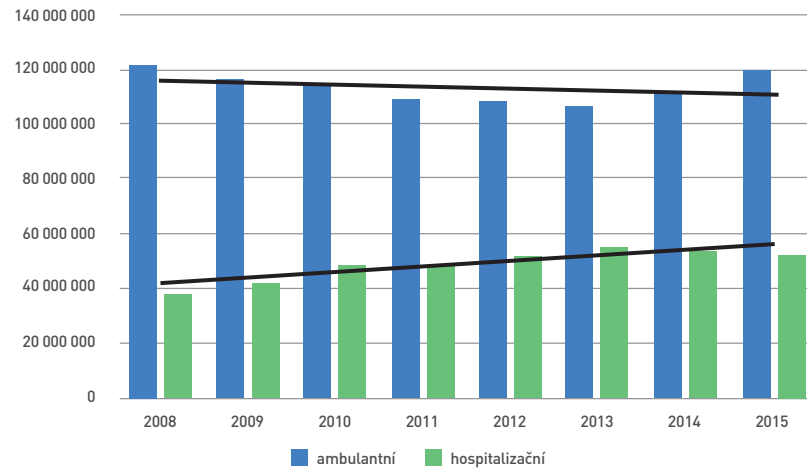
Perspektivy na rok 2016

Máme v plánu obměnu přístrojového vybavení pro diagnostiku a zavedení molekulárně genetického vyšetření na celiakie mezi standardní metody (DQA1*0501; DQB1*0201).

Ekonomika za rok 2015

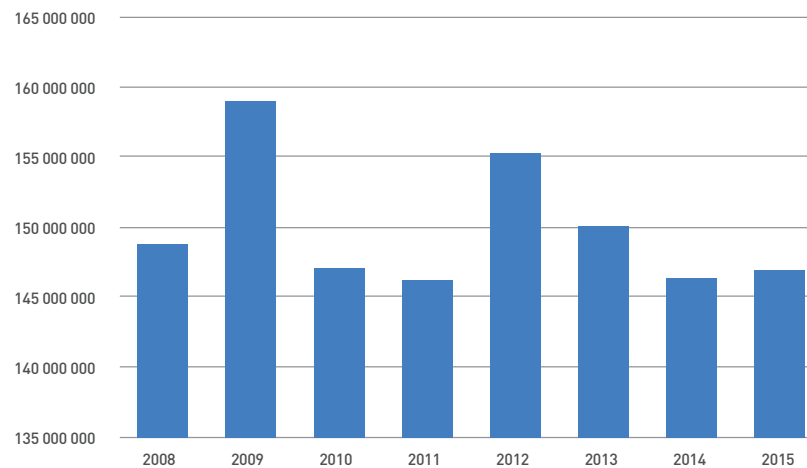
Tento rok oddělení vykázalo proti roku 2014 nárůst jak počtu výkonů, tak počtu bodů. Počet hospitalizačních výkonů/bodů měl druhým rokem klesající tendenci, a naopak počet ambulantních bodů rostl. Celkový počet bodů se zvýšil proti minulému roku o 3,99 % při nárůstu nákladů o 0,37 %. Z ekonomických přehledů lze jednoznačně konstatovat, že jsme rentabilní pracoviště.

Bodová produkce



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

Náklady



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

Efektivita 2015 (s odhlédnutím od toho, že hospitalizační péče je hrazena jinak)

| body | náklady | rentabilita | efektivita |
|-------------|-------------|-------------|------------|
| 171 305 865 | 146 850 735 | 12 251 878 | 8 % |

■ Výuková a jiná odborná činnost

- **Školící a referenční činnost s celostátní působností:** školící pracoviště subkatedry Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví pro klinickou imunologii a alergologii, školící pracoviště katedry klinické biochemie Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví pro vyšetřování moči pomocí automatických analyzátorů, doškolovací pracoviště pro dědičné metabolické poruchy a poruchy metabolismu lipidů, školící pracoviště pro postgraduální studium, participace na výuce v Ústavu imunologie 2. lékařské fakulty UK v Praze
- **Členství v odborných společnostech:** Česká lékařská společnost JEP, Česká společnost klinické biochemie, Česká aterosklerotická společnost, Česká společnost klinické biochemie a klinické imunologie, Česká společnost alergologie a klinické imunologie, Česká imunologická společnost, Česká neurologická společnost, Česká společnost klinické cytologie, Česká společnost pro likvorologii a neuroimunologii, Česká pediatriká 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

- Nemocnice Na Homolce
- externí klientela

Počet externích zdravotnických zařízení a praxí

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

Laboratorní diagnostika

Objednávky mikrobiologických vyšetření pro Nemocnici Na Homolce

| Rok | Bakteriologie | Sérologie | Celkem |
|-------------|---------------|---------------|---------------|
| 2003 | 45 952 | 15 194 | 61 146 |
| 2004 | 54 306 | 17 238 | 71 544 |
| 2005 | 51 582 | 15 506 | 67 088 |
| 2006 | 54 726 | 16 511 | 71 237 |
| 2007 | 65 033 | 18 485 | 83 518 |
| 2008 | 68 559 | 18 014 | 86 573 |
| 2009 | 58 770 | 10 884 | 69 654 |
| 2010 | 55 507 | 10 507 | 66 014 |
| 2011 | 55 648 | 11 835 | 67 483 |
| 2012 | 68 246 | 13 973 | 82 219 |
| 2013 | 71 966 | 14 169 | 86 135 |
| 2014 | 57 130 | 11 474 | 68 604 |
| 2015 | 55 921 | 10 949 | 66 870 |

Objednávky mikrobiologických vyšetření pro externí klientelu

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

Objednávky mikrobiologických vyšetření celkem

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

Antibiotická stanice

Konzultace pro lůžkovou péči v Nemocnici Na Homolce

| Rok | Počet konzultací | Konzultovaní pacienti (celkový počet) |
|-------------|------------------|--|
| 2003 | 6 960 | 1 559 |
| 2004 | 7 291 | 1 622 |
| 2005 | 8 493 | 1 833 |
| 2006 | 7 922 | 1 870 |
| 2007 | 8 122 | 1 964 |
| 2008 | 7 847 | 2 006 |
| 2009 | 8 026 | 1 936 |
| 2010 | 8 049 | 2 051 |
| 2011 | 8 837 | 2 266 |
| 2012 | 9 280 | 2 782 |
| 2013 | 10 021 | 3 004 |
| 2014 | 10 215 | 2 478 |
| 2015 | 10 599 | 2 654 |

Veřejné aktivity a přednášky

- Pracovníci oddělení přednesli čtyři příspěvky na tuzemských seminářích, konferencích a kongresech.
- Oddělení je součástí sítě laboratoří monitorujících rezistenci k antibiotikům v ČR.
- Primář oddělení je členem pracovní skupiny pro monitorování rezistence k antibiotikům, Národního referenčního centra pro infekce spojené se zdravotní péčí a Společnosti pro lékařskou mikrobiologii České lékařské společnosti JEP.

Komentář

- **K laboratorní diagnostice:** V roce 2015 relativně poklesly požadavky na laboratorní mikrobiologická vyšetření ve srovnání s předchozím rokem. Mírně poklesl počet spolupracujících zdravotnických zařízení (praxí).
- **K antibiotické stanici:** Počet provedených konzultací a konzultovaných pacientů v roce 2015 vzrostl, byl historicky nejvyšší. Zásadní epidemiologické změny v rezistenci původců infekcí nebyly zaznamenány.
- **K prevenci a kontrole infekcí:** V roce 2015 relativně poklesl výskyt nozokomiálních infekcí krevního řečiště, a to selektivně na některých primariátech a v některých dílčích skupinách. Počet pacientů osídlených či infikovaných MRSA ve srovnání s předchozím rokem poklesl. Počet infekcí vyvolaných *Clostridium difficile* podstatně poklesl.
- **K provozním a ekonomickým parametrům:** Provozní a ekonomické parametry činnosti oddělení byly stabilní, srovnatelné s rokem 2014.
- **K certifikaci a akreditaci:** Pracoviště je akreditováno podle požadavků normy ČSN EN ISO 15189:2013 a je držitelem osvědčení o akreditaci pro vyšetření v odbornosti klinická mikrobiologie.
- **K externím aktivitám:** Pracoviště spolupracuje s Národním referenčním centrem pro infekce spojené se zdravotní péčí při Státním zdravotním ústavu. Pracoviště se účastní na programech EARS-Net (Evropská síť pro surveillance antimikrobiální rezistence) a HAI-Net (Surveillance infekcí spojených s poskytováním zdravotní péče), které jsou organizovány Evropským centrem pro kontrolu a prevenci nemocí (ECDC, Stockholm). Pracoviště spolupracuje s Vyšší odbornou školou zdravotnickou na Alšově nábřeží v Praze, které pomáhá při zajišťování 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 bioptické a cytologické diagnostiky pro vybraná soukromá i státní pracoviště Prahy. V posledních letech rovněž zajišťujeme konzultační servis (druhé čtení) diagnosticky obtížných neuropatologických bioptických případů pro oddělení patologie z celé republiky. Mimo to máme v nemocnici na starost i činnost nekroptickou (pitevní) včetně organizace vydávání těl zemřelých pohřebním službám. Na zvyšování kvality poskytované léčebné péče v nemocnici se podílíme tím, že pořádáme pro jednotlivá klinická oddělení klinickopatologické semináře s rozбором vybraných případů jak nekroptických, tak i bioptických.

Organizační části oddělení

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

Všeobecné údaje

Pracovníci

- Čtyři samostatně pracující lékaři na plný úvazek a jeden lékař na poloviční úvazek (dohoda o pracovní činnosti). Od 1. 10 2014 je na našem oddělení zaměstnaná lékařka, která v druhé polovině

roku 2015 složila základní patologický kmen a pokračuje v dalším specializovaném výcviku.

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

Prostorové údaje

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

Pracoviště zahrnuje:

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

■ Provozní činnost

Bioptická diagnostika

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

Cytologická diagnostika

| | 2005 | 2009 | 2011 | 2012 | 2014 | 2015 |
|-------------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Počet vyšetření | 5 349 | 2 738 | 2 153 | 2 205 | 1 993 | 1 992 |
| Počty preparátů | 11 744 | 6 214 | 5 092 | 4 932 | 4 365 | 4 392 |
| BAL (bronchoalveolární laváž) | | | 187 | 162 | 121 | 107 |

V roce 2015 se počty bioptických vyšetření výrazně zvýšily – o 8 (2 %). Množství ročně provedených cytologických vyšetření zůstávají na stejné úrovni jako v letech minulých. Naše laboratoř navýšila v roce 2015 počet imunohistochemických vyšetření, což je způsobeno diagnostickou obtížností vyšetřovaných vzorků a nutností zpřesňovat klasifikaci nádorových lézí.

Nekroptická činnost

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

Propitvanost za rok 2015 činí 66,6%!

Semináře

V roce 2015 se lékaři našeho oddělení zúčastnili 95 klinickopatologických konferencí, na kterých bylo probráno 21 nekroptických a 753 bioptických případů.

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

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

■ Změny a nové události

Akreditace ČIA ISO

Oddělení patologie získalo v květnu 2015 reakreditaci ČIA – ISO 15189:2013.

Akreditace JCI

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. Oddělení patologie osvědčení získalo. Další hodnocení probíhá formou odesílaných konzultací.

■ Perspektivy rozvoje pro rok 2016

- Zavedeme metodu vyšetřování sentinelové uzliny u karcinomu prsu (ve spolupráci s odděleními všeobecné chirurgie, onkologie a nukleární medicíny a PET centra).
- Očekáváme udělení akreditace lékařských oborů Ministerstva zdravotnictví ČR pro obor patologie.
- Udržíme, resp. zlepšíme úroveň diagnostiky a klinickopatologických seminářů.
- Rozšíříme spektrum imunohistochemických protilátek dle potřeb různých oddělení nemocnice.
- Jako součást Centra Neuroonkologické sekce České onkologické společnosti ČLS JEP začneme provádět tzv. biobanking, tj. uchovávat biologický materiál pro výzkumné účely.

Oddělení biomedicínského inženýrství

Vedoucí oddělení Ing. Ladislav Škarda

Úkolem oddělení je zajišťování provozu a obsluhy zdravotnické přístrojové techniky a měřidel v nemocnici včetně Lázeňské léčebny Mánes v Karlových Varech. Mezi další činnosti oddělení patří 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. 268/2014 Sb. a standardy JCI, a 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 a 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 kardiochirurgii a cévní chirurgii 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 Metrologický řád, která upravuje odpovědnosti, práva a povinnosti zaměstnanců v oblasti používání měřidel, jejich metrologického zabezpečení v rozsahu potřebném pro

zajištění jednotnosti a správnosti měřidel, výsledků měření a zkoušek ve všech oborech činnosti nemocnice.

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

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

Oddělení biomedicínského inženýrství Nemocnice Na Homolce je akreditované pracoviště Ministerstva zdravotnictví ČR pro postgraduální výuku Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví včetně specializací v biomedicínských oborech v ČR. V roce 2015 se rovněž podílelo na pregraduální výuce pro Fakultu elektrotechnickou ČVUT, Fakultu biomedicínského inženýrství ČVUT, 1. lékařskou fakultu UK v Praze a Technickou univerzitu v Liberci.

Lázeňská léčebna Mánes v Karlových Varech

Vedoucí odboru lázeňské péče Ing. Aleš Gergel

Náplň činnosti

Lázeňská léčebna Mánes poskytuje lázeňskou léčebně-rehabilitační péči dětem, dorostu a dospělým pacientům – pojištěncům i samoplátcům. Akreditované indikační zaměření zahrnuje nemoci trávicího ústrojí, nemoci a poruchy výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí a nemoci pohybového ústrojí. Kromě komplexní a příspěvkové lázeňské péče pro klienty všech zdravotních pojišťoven léčebna poskytuje ozdravné, rekondiční, speciální a wellness pobyty pro tuzemské i zahraniční samoplátce. V roce 2015 zde bylo léčeno celkem 2 306 pacientů, z toho 791 klientů zdravotních pojišťoven. Počet pediatrických pacientů s onemocněním trávicího ústrojí a s diabetem odléčených v Lázeňské léčebně Mánes v roce 2015 dosáhl nadpolovičního podílu na celkovém počtu všech pediatrických pacientů se stejnými diagnózami odléčených v lázních po celé České republice, čímž Lázeňská léčebna Mánes potvrdila své významné místo mezi zařízeními lázeňské léčebně rehabilitační péče u nás.

Výuková činnost

Jako každoročně pořádala léčebna společně s Českou diabetologickou společností ve dnech 20. až 21. 11. 2015 tzv. Pracovní dny dětské diabetologie a endokrinologie. Akce proběhla pod odbornou garancí prof. MUDr. Jana Vavřince, DrSc., z Kliniky dětí a dorostu Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a zúčastnili se jí lékaři-pediatři a sestry pracující v oboru dětské diabetologie a endokrinologie z celé ČR.



Perspektivy rozvoje pro rok 2016

Máme v plánu navýšit objem poskytované následné zdravotní péče o pacienty odesílané přímo z oddělení Nemocnice Na Homolce a spolupracovat s oddělením rehabilitační a fyzikální medicíny. Dětská část léčebny bude dále rozvíjet celostní péči o dětské klienty a jejich rodiny. Velkou pozornost budeme věnovat edukaci nově diagnostikovaných diabetiků i diabetiků s opakovaným pobytem. Zaměříme se také na speciální edukaci dětí s dalšími chronickými chorobami, jako jsou celiakie, obezita, Crohnova choroba, IBD, ulcerativní kolitis nebo onemocnění jater. Ve spojení s mateřskou školou a základní školou při Lázeňské léčebně Mánes budeme dále pokračovat v účasti na celorepublikovém programu Pohyb a výživa. Do léčebných programů implementujeme relaxační a meditační techniky a budeme zlepšovat nutriční, dietetický režim. Pokračovat bude také naše pilotní studie Screening DMT2 u dětí s obezitou.



Klub AA Homolka

Klub alergiků a astmatiků (Klub AA Homolka) jako člen Sdružení na pomoc chronicky nemocným dětem nadále rozvíjel svou činnost. V současnosti má více než 100 členů (rodin).

Klub již devatenáctý rok sdružuje rodiny alergických dětí, organizuje osvětové přednášky, pro děti výlety, v prosinci vánoční besídky, vydává zpravodaj Motýlek, distribuuje časopis Alergie, astma, bronchitida a svou činností přispívá ke zkvalitnění péče o dětské alergie a astmatiky. V roce 2015 opět zorganizoval a personálně zajistil dvoutýdenní léčebný přímořský pobyt v Řecku. Tohoto srpnového léčebného zájezdu k moři se zúčastnilo 49 dětí ve věku od 6 do 16 let.



Vědecká a výzkumná činnost nemocnice

Odbor vědy a výzkumu

Nový odbor vědy a výzkumu (odbor VaV) zahájil svoji činnost v Nemocnici Na Homolce dne 1. dubna 2015.

V oblasti klinických studií a grantových projektů odbor VaV zajišťuje:

- plánování vědeckých projektů,
- koordinaci spolupráce organizačních útvarů nemocnice v oblasti vědy a výzkumu,
- administraci a supervizi vědeckých projektů a klinických studií,
- průběžnou kontrolu průběhu vědeckých projektů a klinických studií,
- reporting (výstupy, analýzu a statistiku) vědeckých projektů a klinických studií,
- centrální evidenci a správu registru vědeckých projektů a klinických studií,
- přípravu interních formulářů a dokumentů ke klinickým studiím.

Odbor VaV se skládá z:

- oddělení klinických studií,
- oddělení grantových projektů.

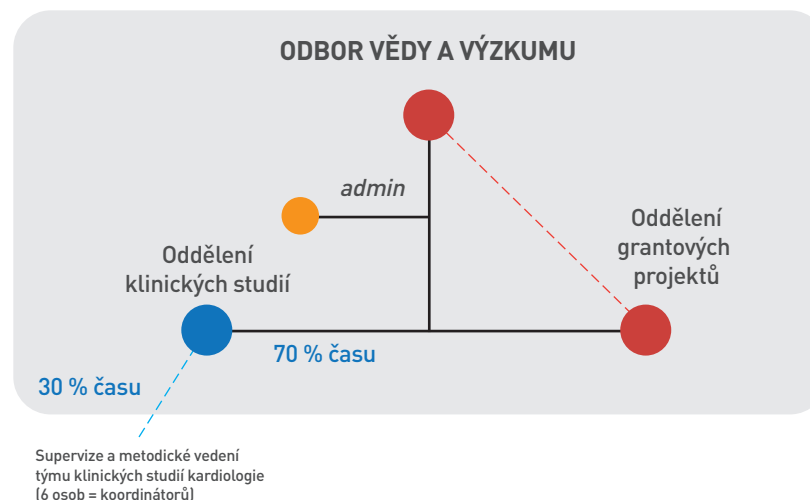
Odbor VaV má tři zaměstnance:

- vedoucí odboru (řídí současně oddělení grantových projektů),
- vedoucí oddělení klinických studií,
- administrativního pracovníka.

Vědecké granty

V roce 2015 probíhalo v Nemocnici Na Homolce (dále NNH) celkem 44 vědeckých grantů, z toho 35 grantů podpořených z institucionální podpory Ministerstva zdravotnictví ČR a devět účelových grantů podpořených Interní grantovou agenturou MZ ČR (dále IGA), MŠCHT a Agenturou pro zdravotnický výzkum MZ ČR (dále AZV).

3 pracovníci ● ● ●



A) Granty na základě Institucionální podpory MZ ČR

- V roce 2015 získala NNH na základě rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví České republiky (rozhodnutí č. 1 RVO-NNH/2015) podruhé ve své historii institucionální podporu na dlouhodobý koncepční rozvoj výzkumné organizace. Tato podpora pro rok 2015 byla stanovena jako podíl příjemce na hodnotě výsledků výzkumu, vývoje a inovací všech výzkumných organizací v ČR dosažených v uplynulých pěti letech na základě hodnocení provedeného Radou pro výzkum, vývoj a inovace.

Výše poskytnuté podpory od MZ ČR a její závazné členění (v Kč)

| Rok | Forma | Celkem | Kapitálové | Běžné |
|------|--------|---------------|--------------|--------------|
| 2015 | dotace | 15 689 000,00 | 5 984 000,00 | 9 705 000,00 |

- Poskytnutá dotace byla použita a rozdělena v souladu s dlouhodobou koncepcí rozvoje vědy a výzkumu NNH na základě schválení vědecké rady NNH a ředitele nemocnice.
- Tato koncepce se opírá o tři hlavní klinické programy, které představují základní pilíře odborného profilu NNH: kardioprogram, neuroprogram, program vyspělé diagnostiky a specializovaných center.
- NNH chce prioritně využít svůj výzkumný potenciál na epidemiologicky a civilizačně nejzávažnější onemocnění (srdeční arytmie, srdeční selhání, ischemická choroba, cerebrovaskulární choroby, onemocnění páteře, lékové alergie), dále na vzácná onemocnění, pro která doposud neexistuje uspokojivá léčba (mozkové nádory, farmakorezistentní epilepsie, těžké infekce centrální nervové soustavy), a na zdokonalení některých diagnostických postupů ve zmíněných nozologických oblastech.
- V souladu s touto koncepcí bylo v roce 2015 podpořeno 19 výzkumných projektů (započatých v roce 2014) a 16 nových výzkumných projektů z institucionální podpory MZ ČR 2015.

- Všechny projekty prošly interním výběrovým řízením, které hodnotila odborná komise vědecké rady NNH, složená z odborných garantů jednotlivých léčebných segmentů. Byli v ní: doc. MUDr. Petr Ošťádal, Ph.D., za kardiologii a kardiochirurgii, doc. MUDr. Roman Liščák, CSc., za neurologii a neurochirurgii, doc. MUDr. Petr Štádler, Ph.D., za cévní chirurgii, doc. MUDr. Petr Čáp, Ph.D., za komplement.
- V roce 2015 NNH opět podpořila větší spektrum výzkumných projektů, aby byl zachován plán širší výzkumné základny i pro budoucí období.
- Realizace nových výzkumných projektů byla zahájena v červnu 2015 a nadále pokračuje.
- Přidělené finanční prostředky byly čerpány dle závazného rozhodnutí MZ ČR o členění institucionální podpory pro rok 2015 následovně:

Výše čerpané podpory od MZ ČR v roce 2015 (v Kč)

| Rok | Forma | Celkem | Kapitálové | Běžné | Zbývá |
|------|--------|---------------|--------------|--------------|--------|
| 2015 | dotace | 15 688 739,44 | 5 984 000,00 | 9 704 739,44 | 260,56 |

Granty schválené vědeckou radou NNH na základě institucionální podpory MZ ČR v roce 2015

| Vedoucí řešitel | Oddělení | Kód projektu | Název projektu |
|------------------------------------|--------------------------|--------------|---|
| Prof. MUDr. Petr Neužil, CSc. | Kardiologie | IG140501 | MRI vyšetření srdce u nemocných s implantovaným S-ICD |
| Prof. MUDr. Petr Neužil, CSc. | Kardiologie | IG140502 | Vyšetření účinnosti stimulace absolutní refrakterní periody QRS komplexu systémem OPTIMIZER III s non-excitatorním pulzem u pacientů se systolickou dysfunkcí LK a ejekční frakcí 25–35 % |
| Doc. MUDr. Petr Ošťádal, Ph.D. | Kardiologie | IG140503 | Katetrová trombektomie v léčbě tromboembolické nemoci a infekční endokarditidy |
| Doc. MUDr. Martin Mates, CSc. | Kardiologie | IG140504 | Detekce nestabilních aterosklerotických plátů koronárních tepen |
| Doc. MUDr. Filip Málek, Ph.D., MBA | Kardiologie | IG140505 | Význam stanovení koncentrace biomarkerů srdeční remodelace spolu s biomarkery myofibrózy k posouzení efektu resynchronizační léčby |
| Doc. MUDr. Jana Popelová, CSc. | Kardiochirurgie | IG140201 | Analýza výsledků operací dospělých s vrozenou srdeční vadou |
| Doc. MUDr. Jana Popelová, CSc. | Kardiochirurgie | IG140202 | Význam NT-proBNP v predikci mortality dospělých s vrozenou srdeční vadou (VSV) – databáze |
| MUDr. Ivo Skalský, MBA | Kardiochirurgie | IG140203 | Porovnání průchodnosti aortokoronárních bypassů při použití zevní mechanické opory (nitinolové sítky) |
| MUDr. Ivo Skalský, MBA | Kardiochirurgie | IG140204 | Chronická fibrilace síní – randomizovaná studie pro srovnání chirurgické léčby – Cryo Maze vs. RF ablace epikardiální + RF endokardiální |
| Doc. MUDr. Roman Liščák, CSc. | OSRN | IG141201 | Stereotaktická radiofrekvenční amygdalohipokampektomie v léčbě mediální temporální epilepsie |
| Ing. Josef Novotný, Ph.D. | Oddělení lékařské fyziky | IG141202 | Analýza distorse a stanovení geometrických nepřesností při stereotaktickém zobrazování na MR, korelace s dosimetrií |
| MUDr. Dušan Urgošík, CSc. | OSRN | IG141203 | Strukturální změny v trojklaném nervu v MR difuzním tenzorovém zobrazení po ozáření gama nožem u nemocných s neuralgií trigeminu |
| MUDr. Jan Šroubek | Neurochirurgie | IG141101 | Využití flowmetru při neurochirurgickém řešení mozkových aneuryzmat |
| MUDr. František Remeš | Neurochirurgie | IG141102 | Rizikové faktory vzniku infekce u zevních drenáží likvorových cest |
| MUDr. Robert Tomáš, Ph.D. | Neurochirurgie | IG141103 | Zavedení intraoperační monitorace kortikobulbárních MEPs u tumorů mostomozekového koutu a mozkového kmene |
| MUDr. Petr Vitásek | Cévní chirurgie | IG140101 | Endoskopický versus otevřený odběr žilního štěpu při periferních cévních rekonstrukcích |
| MUDr. Marek Šlais | Cévní chirurgie | IG140102 | RF termální ablace versus moderní konvenční léčba varixů dolních končetin |
| Doc. MUDr. Miroslav Průcha, Ph.D. | Imunologie | IG144101 | Biomarkery v aortální tkáni a plasmě u pacientů s aneurysmatem aorty |

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|----------|---|
| MUDr. Lenka Sedláčková | Imunologie | IG144102 | Detekce pozdního typu hypersenzitivity k penicilinu a amoxicilinu in vitro metodou ELISPOT |
| Doc. MUDr. Petr Ošťádal, Ph.D. | Kardiologie | IG150501 | Srdeční zástava mimo nemocnici, nové možnosti časného stanovení prognózy a ovlivnění poresuscitačního syndromu |
| Doc. MUDr. Martin Mates, CSc. | Kardiologie | IG150502 | Hodnocení morfologických parametrů kořene aorty před katetrizační náhradou aortální chlopně. Srovnání 3D echokardiografie a CT vyšetření |
| Prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FESC | Kardiologie | IG150503 | Míšní stimulace (spinal cord stimulation) u srdečního selhání |
| Prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FESC | Kardiologie | IG150504 | Punkční radiofrekvenční a miniinvazivní torakoskopická sympatektomie u nemocných s komorovými tachykardiemi charakteru arytmiické bouře u nemocných po prodělaném IM a dilatovanou kardiomyopatií |
| Doc. MUDr. Filip Málek, Pd.D. | Kardiologie | IG150505 | Význam stanovení biomarkerů myokardiální přetížení zánětu a remodelace extracelulární matrix v predikci rizika rozvoje srdečního selhání u pacientů s arteriální hypertenzí |
| MUDr. Dušan Urgošík, Ph.D. | OSRN | IG151201 | Mediální thalamotomie u neztižitelných bolestí pomocí termolýze a gamalýze – srovnání metod |
| Ing. Josef Novotný, Ph.D. | Lékařská fyzika | IG151202 | Stanovení geometrických nepřesností při fúzování různých zobrazovacích modalit pro stereotakticky cílené operační výkony |
| MUDr. Tomáš Procházka | Neurologie | IG151501 | Vliv léčby přetlakem v dýchacích cestách (PAP) na plasmatickou hladinu nových biomarkerů u pacientů se srdečním selháním a syndromem spánkové apnoe |
| MUDr. Oldřich Šoula | Neurochirurgie | IG151101 | Dynamická monopolární elektrostimulace kortikospinální dráhy při resekci mozkových nádorů |
| MUDr. František Remeš | Neurochirurgie | IG151102 | Farmakokinetika antibiotik v likvoru po jejich intratekální aplikaci u pacientů s meningitidou či ventrikulitidou |
| Doc. MUDr. Hana Malíková, Ph.D. | RDG/ OSRN | IG154301 | Paměťové funkce ve vztahu k morfologickým a funkčním změnám při vyšetření magnetickou rezonancí (MR) před a po epileptochirurgické léčbě |
| MUDr. Radko Kříž | RDG | IG154302 | Endoskopická epidurolyza asistovaná skiaskopickou kontrolou |
| MUDr. Libor Dvořáček | Cévní chirurgie | IG150101 | Copeptin v robotické, laparoskopické a otevřené chirurgie aorty |
| MUDr. Petr Šedivý, Ph.D. | Cévní chirurgie | IG150102 | Endoleak po implantaci stentgraftu do AAA a vynucené řešení jim způsobených komplikací |
| MUDr. Václav Maňoška | Molekulární diagnostika | IG154101 | Vliv genetického polymorfismu rs5911 v genu ITGA2B a alelických forem CYP3A4*2,*11,*12,*17 na účinek Ticagreloru u pacientů s akutním koronárním syndromem |

B) Účelové granty podpořené IGA MZ ČR, MŠMT, AZV MZ ČR

V roce 2015 v NNH probíhalo celkem devět účelových grantů, z toho šest grantů bylo ukončeno a tři nové granty spuštěny.

| Vedoucí řešitel za NNH | Oddělení | Název grantu | Přidělené číslo | Poskytovatel dotace | Poznámka |
|-------------------------------------|----------------|---|-----------------|---|----------|
| Doc. MUDr. Petr Ošťádal, Ph.D. | Kardiologie | Ovlivnění oxidativního stresu endovaskulárně řízenou léčebnou hypotermií u nemocných po srdeční zástavě | NT/12153-5 | IGA MZ ČR (NNH jako hlavní příjemce) | Ukončen |
| MUDr. Robert Tomáš, Ph.D. | Neurochirurgie | Diagnostický a terapeutický potenciál fibroblastového aktivačního proteinu (FAP) v lidských astrocytárních tumorech | NT/12237-5/2011 | IGA MZ ČR (1. LF UK jako hlavní příjemce) | Ukončen |
| Doc. MUDr. Ivana Štětkařová, CSc. | Neurologie | Patofyziologické mechanismy neuromodulační léčby u dystonií | NT/12282-5/2011 | IGA MZ ČR (1. LF UK jako hlavní příjemce) | Ukončen |
| Prof. MUDr. Josef Vymazal, DrSc. | RDG | Multidisciplinární přístup v diagnostice frontotemporálních lobárních degenerací a tauopatií: komplexní pohled na patogenetické mechanismy | NT/12094-5/2011 | IGA MZ ČR (Thomayerova nemocnice jako hlavní příjemce) | Ukončen |
| MUDr. Pavel Fencl, CSc. | PET | Časně hodnocení efektivity neoadjuvantní chemoterapie u karcinomu jícnu a ezofago-gastrické junkce pomocí FDG-PET/CT vyšetření | NT/12331-5/2011 | IGA MZ ČR (FN v Motole jako hlavní příjemce) | Ukončen |
| MUDr. Petr Neužil, CSc., FESC | Kardiologie | Ověřovací studie k ověření účinnosti aplikace vysoce fokuzovaného ultrazvuku (HIFU) k provedení extrakorporální denervace renálního sympatiku u nemocných s rezistentní arteriální hypertenzí | LH12054 | MŠMT (NNH jako hlavní příjemce) | Ukončen |
| MUDr. Robert Tomáš, Ph.D. | Neurochirurgie | Nové koncepty terapeutického zacílení mikroprostředí lidských glioblastomů | 15-31379A | AZV MZ ČR (ÚVN v Praze jako hlavní příjemce) | Zahájen |
| Prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FESC | Kardiologie | Katetrizační uzávěr ouška levé síně versus terapie novými orálními antikoagulantii u rizikových pacientů s fibrilací síní (studie PRAGUE-17) | 15-29565A | AZV MZ ČR (3. LF UK jako hlavní příjemce) | Zahájen |
| Doc. MUDr. Petr Ošťádal, Ph.D. | Kardiologie | Extrakorporální membránová oxygenace v léčbě kardiogenního šoku (studie ECMO-CS) | 15-27994A | AZV MZ ČR (NNH jako hlavní příjemce) | Zahájen |

Klinické studie

- K datu 1. dubna 2015 spadala evidence všech klinických studií a jejich sledování pouze do kompetence jednotlivých odborných oddělení NNH.
- Kardiocentrum mělo jako jediné v NNH samostatný referát klinických studií, jehož tým koordinátorů zajišťoval veškerou administrativu a agendu ke klinickým studiím.
- V současné době tento tým pokračuje v koordinování všech klinických studií probíhajících v Kardiocentru (kardiologie + kardiochirurgie) a jeho činnost supervizuje vedoucí oddělení klinických studií odboru VaV.
- V průběhu dubna–července 2015 byla vytvořena nová centrální databáze klinických studií, která je spravována a průběžně aktualizována odborem VaV. Databáze nyní obsahuje údaje ke všem klinickým studiím v NNH, které jsou/byly aktivní od roku 2012.
- V roce 2015 bylo v NNH evidováno celkem 86 aktivních klinických studií, z toho 28 klinických studií bylo v průběhu roku 2015 ukončeno.

Počet studií probíhajících v roce 2015 – podle zaměření studie

| Klinické studie | Počet | % |
|---------------------------|-------|-------|
| Zdravotnické prostředky | 56 | 65 % |
| Lékové | 18 | 21 % |
| Dílní zdravotnické služby | 12 | 14 % |
| Celkem | 86 | 100 % |

Počet studií probíhajících v roce 2015 – podle oddělení

| Klinické studie | Počet | % |
|------------------------|-------|-------|
| Interna | 1 | 1 % |
| Kardiologie | 52 | 60 % |
| Kardiochirurgie | 8 | 9 % |
| Neurochirurgie | 2 | 2 % |
| Neurologie | 1 | 1 % |
| Onkologie | 8 | 9 % |
| RDG | 2 | 2 % |
| Nukleární medicína/PET | 12 | 14 % |
| Celkem | 86 | 100 % |

Počet studií probíhajících v roce 2015 – podle zaměření a oddělení

| Klinické studie | Zdrav. prostředky | Lékové | Dílní zdravot. služby |
|------------------------|-------------------|--------|-----------------------|
| Interna | 0 | 1 | 0 |
| Kardiologie | 48 | 4 | 0 |
| Kardiochirurgie | 5 | 3 | 0 |
| Neurochirurgie | 1 | 1 | 0 |
| Neurologie | 1 | 0 | 0 |
| Onkologie | 0 | 8 | 0 |
| RDG | 1 | 1 | 0 |
| Nukleární medicína/PET | 0 | 0 | 12 |
| Celkem | 56 | 18 | 12 |

■ Proběhlé audity klinických studií

V roce 2015 proběhly na odboru VaV dva audity klinických studií ze strany regulačních orgánů (Státního ústavu pro kontrolu léčiv – SÚKL):

- 03/2015 audit SÚKL
klinická studie Bioventrix výsledky bez pochybení
- 09/ 2015 audit SÚKL
klinická studie VytronUS výsledky bez pochybení

■ Organizace seminářů a školení ke klinickým studiím

V roce 2015 zorganizoval odbor VaV jeden celoústavní seminář a jedno odborné školení ke klinickým studiím:

- 11/2015 – školení Správná klinická praxe pro 19 pracovníků Kardiocentra
- 11/2015 – celoústavní seminář Věda a výzkum v NNH pro 58 zaměstnanců NNH

Základní dělení vědeckých a výzkumných projektů NNH v roce 2015

| Typ vědeckého projektu | Zaměření | Počet |
|---------------------------|---|-------|
| Klinické studie | Zdravotnické prostředky | 56 |
| | Lékové | 18 |
| | Díličí zdravotnické služby pro externího řešitele | 12 |
| Vědecké granty | Institucionální podpora (interní granty) | 35 |
| | Účelová podpora (externí granty) | 9 |
| Celkem vědeckých projektů | | 130 |

Publikační činnost 2015

Práce, na nichž se podíleli pracovníci Nemocnice Na Homolce

Zahraniční

Kapitoly z knih

LIŠČÁK, R. – ŠIMONOVÁ, G. Stereotactic radiosurgery for Ocular Disorders. In *Intracranial Stereotactic Radiosurgery*. New York: Thieme, 2015, s. 202–209. ISBN 978-1-62623-032-3.

Články z časopisů s IF

- 1) DRZYMALA, R. E. – ALVAREZ, P. E. – BEDNARZ, G. – BOURLAND, J. D. – DEWERD, L. A. – MA, L. – MELTSNER, S. G. – NEYMAN, G. – NOVOTNÝ, J. – PETTI, P. L. – RIVARD, M. J. – SHIU, A. S. – GOETSCH, S. J. A round-robin gamma stereotactic radiosurgery dosimetry interinstitution comparison of calibration protocols. *Medical Physics*, 2015, vol. 42, no. 11, s. 6745–6756. ISSN 0094-2405.
- 2) HANUŠKA, J. – BONNET, C. – RUZS, J. – SIEGER, T. – JECH, R. – RIVAUD-PECHOUX, S. – VIDAILHET, M. – GAYMARD, B. – RŮŽIČKA, E. Fast vergence eye movements are disrupted in Parkinson's disease: A video-oculography study. *Parkinsonism and Related Disorders*, 2015, vol. 21, no. 7, s. 797–799. ISSN 1353-8020.
- 3) HAVRÁNEK, S. – NEUŽIL, P. – LINHART, A. Electromuscular incapacitating devices discharge and risk of severe bradycardia. *The American Journal of Forensic Medicine and Pathology*, 2015, vol. 36, no. 2, s. 94–98. ISSN 0195-7910.
- 4) HOLIGA, Š. – MUELLER, K. – MÖLLER, H. E. – URGOŠÍK, D. – RŮŽIČKA, E. – SCHROETER, M. L. – JECH, R. Resting-state functional magnetic resonance imaging of the subthalamic microlesion and stimulation effects in Parkinson's disease: Indications of a principal role of the brainstem. *NeuroImage: Clinical*, 2015, vol. 21, no. 9, s. 264–274. ISSN 2213-1582.
- 5) 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*, 2015, vol. 69, no. 3, s. 328–335. ISSN 1742-1241.
- 6) HROMÁDKOVÁ, L. – SOUKUP, T. – VLČEK, J. Quality of life and drug compliance: their interrelationship in rheumatic patients. *Journal of evaluation in clinical practice*, 2015, vol. 21, no. 5, s. 919–924. ISSN 1365-2753.
- 7) CHYTKA, T. – LIŠČÁK, R. – KOZUBÍKOVÁ, P. – VYMAZAL, J. Radiosurgery for Large Arteriovenous Malformations as a Single-Session or Staged Treatment. *Stereotactic and Functional Neurosurgery*, 2015, vol. 93, no. 5, s. 342–347. ISSN 1011-6125.
- 8) KAUTZNER, J. – NEUŽIL, P. – LAMBERT, H. – PEICHL, P. – PETRŮ, J. – ČIHÁK, R. – ŠKODA, J. – WICHTERLE, D. – WISSNER, E. – YULZARI, A. – KUCK, K. H. EFFICAS II: optimization of catheter contact force improves outcome of pulmonary vein isolation for paroxysmal atrial fibrillation. *Europace*, 2015, vol. 17, no. 8, s. 1229–1235. ISSN 1099-5129.
- 9) KELLER, J. – NEUŽIL, P. – VYMAZAL, J. – JANOTKA, M. – BRADA, J. – ŽÁČEK, R. – VOPÁLKA, R. – WEICHET, J. – REDDY, V. Y. Magnetic resonance imaging in patients with a subcutaneous implantable cardioverter-defibrillator. *Europace*, 2015, vol. 17, no. 5, s. 761–766. ISSN 1099-5129.
- 10) KNOPS, R. E. – TJONG, F. V. – NEUŽIL, P. – SPERZEL, J. – MILLER, M. A. – PETRŮ, J. – ŠIMON, J. – ŠEDIVÁ, L. – DE GROOT, J. R. – DUKKIPATI, S. R. – KORUTH, J. S. – WILDE, A. A. – KAUTZNER, J. – REDDY, V. Y. Chronic performance of a leadless cardiac pacemaker: 1-year follow-up of the LEADLESS trial. *Journal of the American College of Cardiology*, 2015, vol. 65, no. 15, s. 1497–1504. ISSN 0735-1097.

- 11) KORUTH, J. S. – RIPPY, M. K. – KHAIRKHAHAN, A. – LIGON, D. A. – HUBBARD, C. A. – ST GOAR, F. – LEE, R. – RIBEIRO, L. – MILLER, M. – DUKKIPATI, S. – NEUŽIL, P. – REDDY, V. Y. Feasibility and efficacy of percutaneously delivered leadless cardiac pacing in an in vivo ovine model. *Journal of Cardiovascular Electrophysiology*, 2015, vol. 26, no. 3, s. 322–328. ISSN 1045-3873.
- 12) KOTAŠKA, K. – POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ, J. – PRŮŠA, R. NT-proBNP levels and their relationship with systemic ventricular impairment in adult patients with transposition of the great arteries long after Mustard or Senning procedure. *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine*, 2015, vol. 53, no. 8, s. 1291–1296. ISSN 1434-6621.
- 13) KUDLICKA, J. – MLCEK, M. – BELOHLAVEK, J. – HÁLA, P. – LACKO, S. – JANAČEK, D. – HAVRANEK, S. – MALÍK, J. – JANOTA, T. – OŠŤÁDAL, P. – NEUŽIL, P. – KITTNAR, O. Inducibility of ventricular fibrillation during mild therapeutic hypothermia: electrophysiological study in a swine model. *Journal of Translational Medicine*, 2015, vol. 13, no. 1, s. 1–8. ISSN 1479-5876.
- 14) LACZÓ, J. – ANDEL, R. – VYHNÁLEK, M. – MAŤOŠKA, V. – KAPLAN, V. – NEDELSKÁ, Z. – LERCH, O. – GAŽOVÁ, I. – MOFFAT, S. D. – HORT, J. The effect of TOMM40 on spatial navigation in amnesic mild cognitive impairment. *Neurobiology of Aging*, 2015, vol. 36, no. 6, s. 2024–2033. ISSN 0197-4580.
- 15) LITTNEROVÁ, S. – PAŘENICA, J. – ŠPINAR, J. – VÍTOVEC, J. – LINHART, A. – WIDIMSKÝ, P. – JARKOVSKÝ, J. – MIKLÍK, R. – ŠPINAROVÁ, L. – ZEMAN, K. – BĚLOHLÁVEK, J. – MÁLEK, F. – FELSOCI, M. – KETTNER, J. – OŠŤÁDAL, P. – ČIHALÍK, Č. – ŠPÁČ, J. – AL-HITI, H. – FEDORCO, M. – FOJT, R. – KRÜGER, A. – MÁLEK, J. – MIKUSOVÁ, T. – MONHART, Z. – BOHÁČOVÁ, S. – POHLUDKOVÁ, L. – ROHÁČ, F. – VÁCLAVÍK, J. – VONDRÁKOVÁ, D. – VYSKOČILOVÁ, K. – BAMBOUCH, M. – DUŠEK, L. Positive Influence of Being Overweight/Obese on Long Term Survival in Patients Hospitalised Due to Acute Heart Failure. *PLoS ONE*, 2015, vol. 2, no. 10, s. 1–15. ISSN 1932-6203.
- 16) LUBANDA, J. C. – KUDLIČKA, J. – MLČEK, M. – CHOCHOLA, M. – NEUŽIL, P. – LINHART, A. – KITTNAR, O. Renal denervation decreases effective refractory period but not inducibility of ventricular fibrillation in a healthy porcine biomodel: a case control study. *Journal of Translational Medicine*, 2015, vol. 13, no. Jan 16, s. 2–7. ISSN 1479-5876.
- 17) MÁLEK, F. – NEUŽIL, P. – GUSTAFSSON, F. – KAYE, D. M. – WALTON, A. – MATES, M. – SONDERGAARD, L. – IHLEMANN, N. – MARIANI, J. A. – REDDY, V. Clinical outcome of transcatheter treatment of heart failure with preserved or mildly reduced ejection fraction using a novel implant. *International Journal of Cardiology*, 2015, vol. 187, no. 187, s. 227–228. ISSN 0167-5273.
- 18) MALÍKOVÁ, H. – KRÁMSKÁ, L. – VOJTĚCH, Z. – ŠROUBEK, J. – LUKAVSKÝ, J. – LIŠČÁK, R. Relationship between remnant hippocampus and amygdala and memory outcomes after stereotactic surgery for mesial temporal lobe epilepsy. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 2015, vol. 11, no. 11, s. 2927–2933. ISSN 1178-2021.
- 19) MALÍKOVÁ, H. – LIŠČÁK, R. – VOJTĚCH, Z. Letter to the Editor: Minimally invasive technique for epilepsy surgery. *Journal of Neurosurgery*, 2015, vol. 122, no. 6, s. 1513–1514. ISSN 0022-3085.
- 20) MAREK, J. – JEŽKOVÁ, J. – HÁNA, V. – KRŠEK, M. – LIŠČÁK, R. – VLADYKA, V. – PECEN, L. Gamma knife radiosurgery for Cushing's disease and Nelson's syndrome. *Pituitary*, 2015, vol. 18, no. 3, s. 376–384. ISSN 1386-341X.
- 21) MILLER, M. A. – NEUŽIL, P. – DUKKIPATI, S. R. – REDDY, V. Y. Leadless Cardiac Pacemakers: Back to the Future. *Journal of the American College of Cardiology*, 2015, vol. 66, no. 10, s. 1179–1189. ISSN 0735-1097.
- 22) NEUŽIL, P. – REDDY, V. Y. Leadless Cardiac Pacemakers: Pacing Paradigm Change. *Current Cardiology Reports*, 2015, vol. 17, no. 8, s. 68. ISSN 1523-3782.
- 23) NIEMINEN, M. S. – DICKSTEIN, K. – FONSECA, C. – SERRANO, J. – PARISSIS, J. – FEDELE, F. – WIKSTROM, G. – AGOSTONI, P. – ATAR, S. – BAHOLLI, L. – BRITO, D. – COLET, J. – EDES, I. – GOMEZ MESA, J. E. – GORJUP, V. – HERRERA GARZA, E. – GONZALES JUANATEY, J. R. – KARANOVIC, N. – KARAVIDAS, A. – KATSYTADZE, I. – KIVIKKO, M. – MATSKEPLISHVILI, S. – MERKELY, B. – MORANDI, F. – NOVOA, A. – OLIVA, F. – OŠŤÁDAL, P. – PEREIRA-BARRETTO, A. – POLLESELLO, P. – RUDIGER, A. – SCHWINGER, R. H. – WIESER, M. – YAVELOV, I. – ZYMLINSKI, R. The patient perspective: Quality of life in advanced heart failure with frequent hospitalisations. *International Journal of Cardiology*, 2015, vol. 191, no. 191, s. 256–264. ISSN 0167-5273.

- 24) OLDE NORDKAMP, L. R. – BROUWER, T. F. – BARR, C. – THEUNS, D. A. – BOERSMA, L. V. – JOHANSEN, J. B. – NEUŽIL, P. – WILDE, A. A. – CARTER, N. – HUSBY, M. – LAMBIASE, P. D. – KNOPS, R. E. Inappropriate shocks in the subcutaneous ICD: Incidence, predictors and management. *International Journal of Cardiology*, 2015, vol. 195, no. Sep 15, s. 126–133. ISSN 0167-5273.
- 25) OŠŤÁDAL, P. – MLČEK, M. – KRÜGER, A. – HÁLA, P. – LACKO, S. – MATES, M. – VONDRÁKOVÁ, D. – SVOBODA, T. – HRACHOVINA, M. – JANŮTKA, M. – MUDROCHOVÁ, H. – STRUNINA, S. – KITTNAR, O. – NEUŽIL, P. Increasing venoarterial extracorporeal membrane oxygenation flow negatively affects left ventricular performance in a porcine model of cardiogenic shock. *Journal of Translational Medicine*, 2015, vol. 13, no. 1, s. 266–274. ISSN 1479-5876.
- 26) PEREGRIN, J. – MALÍKOVÁ, H. Primary Whipple disease of the brain: case report with long-term clinical and MRI follow-up. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 2015, vol. 11, s. 2461–2469. ISSN 1178-2021.
- 27) POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ, J. – KOTAŠKA, K. – TOMKOVÁ, M. – TOMEK, J. Usefulness of N-Terminal Pro-Brain Natriuretic Peptide to Predict Mortality in Adults With Congenital Heart Disease. *American Journal of Cardiology*, 2015, vol. 116, no. 9, s. 1425–1430. ISSN 0002-9149.
- 28) PRŮCHA, M. – BELLINGAN, G. – ZAZULA, R. Sepsis biomarkers. *Clinica Chimica Acta*, 2015, vol. 440, no. 2 Feb, s. 97–103. ISSN 0009-8981.
- 29) REDDY, V. Y. – DUKKIPATI, S. R. – NEUŽIL, P. – NATALE, A. – ALBENQUE, J. P. – KAUTZNER, J. – SHAH, D. – MICHAUD, G. – WHARTON, M. – HARARI, D. – MAHAPATRA, S. – LAMBERT, H. – MANSOUR, M. Randomized, Controlled Trial of the Safety and Effectiveness of a Contact Force-Sensing Irrigated Catheter for Ablation of Paroxysmal Atrial Fibrillation: Results of the TactiCath Contact Force Ablation Catheter Study for Atrial Fibrillation (TOCCAST). *Circulation*, 2015, vol. 132, no. 10, s. 907–915. ISSN 0009-7322.
- 30) REDDY, V. Y. – ŠEDIVÁ, L. – PETRŮ, J. – ŠKODA, J. – CHOVANEC, M. – CHITOVÁ, Z. – DI STEFANO, P. – RUBIN, E. – DUKKIPATI, S. – NEUŽIL, P. Durability of Pulmonary Vein Isolation with Cryoballoon Ablation: Results from the Sustained PV Isolation with Arctic Front Advance (SUPIR) Study. *Journal of Cardiovascular Electrophysiology*, 2015, vol. 26, no. 5, s. 493–500. ISSN 1045-3873.
- 31) RŮŽIČKA, F. – JECH, R. – NOVÁKOVÁ, L. – URGOŠÍK, D. – BEZDÍČEK, O. – VYMAZAL, J. – RŮŽIČKA, E. Chronic stress-like syndrome as a consequence of medial site subthalamic stimulation in Parkinson's disease. *Psychoneuroendocrinology*, 2015, vol. 52, no. 2, s. 302–310. ISSN 0306-4530.
- 32) SIEGER, T. – SERRANOVÁ, T. – RŮŽIČKA, F. – VOSTATEK, P. – WILD, J. – ŠŤASTNÁ, D. – BONNET, C. – NOVÁK, D. – RŮŽIČKA, E. – URGOŠÍK, D. – JECH, R. Distinct populations of neurons respond to emotional valence and arousal in the human subthalamic nucleus. *PNAS: Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 2015, vol. 112, no. 10, s. 3116–3121. ISSN 0027-8424.
- 33) STUPP, R. – TAILLIBERT, S. – KANNER, A. A. – KESARI, S. – STEINBERG, D. M. – TOMS, S. A. – TAYLOR, L. P. – LIEBERMAN, F. – SILVANI, A. – FINK, K. L. – BARNETT, G. H. – ZHU, J. – HENSON, J. W. – ENGELHARD, H. H. – CHEN, T. C. – TRAN, D. D. – ŠROUBEK, J. – TRAM, N. D. – HOTTINGER, A. F. – LANDOLFI, J. – DESAI, R. – CAROLI, M. – KEW, Y. – HONNORAT, J. – IDBAIH, A. – KIRSON, E. D. – WEINGERG, U. – PALTÍ, Y. – HEGI, M. E. – RAM, Z. Maintenance Therapy With Tumor-Treating Fields Plus Temozolomide vs Temozolomide Alone for Glioblastoma, A Randomized Clinical Trial. *JAMA*, 2015, vol. 23, no. 314, s. 2535–2543. ISSN 0098-7484.
- 34) SYKA, M. – KELLER, J. – KLEMPÍŘ, J. – RULSEH, A. – ROTH, J. – JECH, R. – VOŘÍŠEK, I. – VYMAZAL, J. Correlation between Relaxometry and Diffusion Tensor Imaging in the Globus Pallidus of Huntington's Disease Patients. *PLoS ONE*, 2015, vol. 10, no. 3, s. 1–14. ISSN 1932-6203.
- 35) URBANOVÁ, J. – ANDĚL, M. – POTOČKOVÁ, J. – KLÍMA, J. – MACEK, J. – PTÁČEK, P. – MAŤOŠKA, V. – KUMSTÝŘOVÁ, T. – HENEBERG, P. Half-life of sulfonylureas in HNF1A and HNF4A human MODY patients is not prolonged as suggested by the mouse *Hnf1a*^{-/-} model. *Current Pharmaceutical Design*, 2015, vol. 39, no. 21, s. 5736–5748. ISSN 1381-6128.
- 36) VOJTĚCH, Z. – MALÍKOVÁ, H. – KRÁMSKÁ, L. – LIŠČÁK, R. – VLADYKA, V. MRI-guided stereotactic amygdalohippocampectomy: a single center experience. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 2015, vol. 11, no. 11 Feb, s. 359–374. ISSN 1178-2021.

- 37) VOJTĚCH, Z. – MALÍKOVÁ, H. – SYRŮČEK, M. – KRÁMSKÁ, L. – ŠROUBEK, J. – VLADYKA, V. – LIŠČÁK, R. Morphological changes after radiosurgery for mesial temporal lobe epilepsy. *Acta Neurochir*, 2015, vol. 157, no. 10, s. 1783–1792. ISSN 0001-6268.
- 38) ZANNAD, F. – DE FERRARI, G. M. – TUINENBURG, A. E. – WRIGHT, D. – BRUGADA, J. – BUTTER, C. – KLEIN, H. – STOLEN, C. – MEYER, S. – STEIN, K. M. – RAMUZAT, A. – SCHUBERT, B. – DAUM, D. – NEUŽIL, P. – BOTMAN, C. – CASTEL, M. A. – ONOFRIO, A. – SOLOMON, S. D. – WOLD, A. – RUBLE, S. B. Chronic vagal stimulation for the treatment of low ejection fraction heart failure: results of the Neural Cardiac Therapy for Heart Failure (NECTAR-HF) randomized controlled trial. *European Heart Journal*, 2015, vol. 36, no. 7, s. 425–433. ISSN 0195-668X.

Ostatní články

- 1) KOZUBÍKOVÁ, P. – ŠOLC, J. – NOVOTNÝ, J. – PILAŘOVÁ, K. – PIPEK, J. – KONČEKOVÁ, J. Assessment of radiochromic gel dosimeter based on Turnbull Blue dye for relative output factor measurements of the Leksell Gamma Knife® Perfexion™. *Journal of Physics: Conference Series*, 2015, vol. 573, no. 1, s. 1–4. ISSN 1742-6596.
- 2) MÁLEK, F. – VONDRÁKOVÁ, D. – KOMENDOVÁ, O. – ŘÍHOVÁ, D. – VRÁNOVÁ, J. – SEDLÁČKOVÁ, L. – ANDREASOVÁ, T. – NEUŽIL, P. Correlation of ceruloplasmin with biomarkers of cardiac remodelling and myofibrosis in patients with acute decompensated heart failure – Referred to a Tertiary Nurse Lead Heart Failure Clinic. *Open Journal of Nursing*, 2015, vol. 5, no. 11, s. 971–975. ISSN 2162-5336.
- 3) ŠOLC, J. – SOCHOR, V. – KOZUBÍKOVÁ, P. Energy dependence of Fricke-xylenol orange gel and gel based on Turnbull blue for low-energy photons. *Journal of Physics: Conference Series*, 2015, vol. 573, no. 012069, s. 1–4. ISSN 1742-6596.
- 4) ŠTÁDLER, P. Laparoskopie versus EVAR zur AAA-Behandlung bei sehr alten Patienten. *Gefäßmedizin Scan*, 2015, vol. 2, no. 2, s. 106–107. ISSN 2197-5922.
- 5) ZAZULA, R. – PRŮCHA, M. – MORAVEC, M. – VALEŠKA, F. Capnocytophaga canimorsus: Rare cause of fatal septic shock. Case report. *Clinical Microbiology*, 2015, vol. 4, no. 4, s. 4–8. ISSN 2327-5073.

Tuzemské

Monografie

- 1) PRŮCHA, M. – FEDORA, M. – KIESLICOVÁ, E. – ŠRÁMEK, V. *Sepse*. vyd. Praha: Maxdorf, 2015. 294 s. ISBN 978-80-7345-448-7.
- 2) TEŘL, M. – ČÁP, P. – DVOŘÁKOVÁ, R. – KAŠÁK, V. – KOČÍ, T. – NOVOTNÁ, B. – PANZNER, P. – SEBEROVÁ, E. – SEDLÁK, V. – ZINDR, V. *Doporučený postup diagnostiky a léčby bronchiálního astmatu*. 1. vyd. Semily: GEUM, s.r.o., 2015. 63 s. ISBN 978-80-87969-08-3.

Kapitoly z knih

- 1) KRÁMSKÁ, L. Recenze. In *Moc emocí: Psychologie emocí a citů každodenní lidské zkušenosti*. Brno: Tribun EU, 2015, s. 1–3. ISBN 9788026308959.
- 2) KRÁMSKÁ, L. Recenze. In *Testy a dotazníky pro vyšetřování kognitivních funkcí, nálady a soběstačnosti*. Praha: Mladá fronta, 2015, s. 1–3. ISBN 978-80-204-3491-3.
- 3) MARUSIČ, P. – VOJTĚCH, Z. Epilepsie. In *Moderní farmakoterapie v neurologii*. Praha: Maxdorf, 2015, s. 37–57. ISBN 978-80-7345-453-1.
- 4) POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ, J. – TÁBORSKÝ, M. – JANSA, P. – JANOUŠEK, J. – MOKRÁČEK, A. – KARETOVÁ, D. – PALEČEK, T. – LINHART, A. – KAUTZNER, J. – KREBSOVÁ, A. Systém péče o pacienty s vzácnými kardiovaskulárními onemocněními v České republice. In *Novinky v kardiologii 2015*. Praha: Mladá fronta a.s., 2015, s. 260–273. ISBN 978-80-204-3712-9.
- 5) POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ, J. Zásady péče o pacienty s vrozenou srdeční vadou v dospělosti v běžné kardiologické praxi. In *Novinky v kardiologii 2015*. Praha: Mladá fronta a.s., 2015, s. 274–280. ISBN 978-80-204-3712-9.
- 6) PRŮCHA, M. – MALÁSKA, J. – ZAZULA, R. Patogeneze sepse. In *Sepse*. Praha: Maxdorf, 2015, s. 25–45. ISBN 978-80-7345-448-7.
- 7) PRŮCHA, M. – ZAZULA, R. – KOLÁŘ, M. Diagnostika sepse. In *Sepse*. Praha: Maxdorf, 2015, s. 50–63. ISBN 978-80-7345-448-7.

- 8) PRŮCHA, M. – ZAZULA, R. Definice sepse. In *Sepse*. Praha: Maxdorf, 2015, s. 13–14. ISBN 978-80-7345-448-7.
- 9) PRŮCHA, M. Epidemiologie sepse. In *Sepse*. Praha: Maxdorf, 2015, s. 15–16. ISBN 978-80-7345-448-7.
- 10) PRŮCHA, M. Imunoterapie sepse. In *Sepse*. Praha: Maxdorf, 2015, s. 261–265. ISBN 978-80-7345-448-7.
- 11) TEPLAN, V. – BOUČEK, P. – BOUČEK, P. – HONSOVÁ, E. – HORÁČKOVÁ, M. – JANOUŠEK, L. – MAHROVÁ, A. – MÁLEK, F. – MATL, I. – MERTA, M. – MONHART, V. – PERLÍK, F. – PETEJOVÁ, N. – TRUNEČKA, P. – VALKOVSKÝ, I. Kardiorenální syndrom. In *Nefrologie vyššího věku*. Praha: Mladá fronta, a.s., 2015, s. 192–200. ISBN 978-80-204-3521-7.
- 12) TOMÁŠ, R. – ŠEJDOVÁ, M. – ŠTĚTKÁŘOVÁ, I. Nitrolební a míšní nádory. In *Moderní farmakoterapie v neurologii*. Praha: Maxdorf, 2015, s. 71–85. ISBN 978-80-7345-453-1.
- 13) URGOŠÍK, D. Hluboká mozková stimulace u neztižitelné bolesti. In *Bolest a regenerace*. Praha: Axonite CZ, 2015, s. 86–93. ISBN 978-80-88046-03-5.
- 14) VONDRÁČKOVÁ, D. Mozek v sepsi. In *Sepse*. Česká republika: Maxdorf, 2015, s. 150–163. ISBN 978-80-7345-448-7.
- 15) VRABLÍK, M. – BLÁHA, M. – BLÁHA, V. – BRUTHANS, J. – BULTAS, J. – CÍFKOVÁ, R. – HAVEL, E. – HLINOVSKÝ, D. – KARETOVÁ, D. – KIELBERGOVÁ, L. – KRAJČOVIČOVÁ, A. – KVAPIL, M. – KVASNIČKA, J. – LÁNSKÁ, M. – MAYER JR., O. – MÁLEK, F. Novinky v diagnostice a terapii srdečního selhání. In *Aktuality z vnitřního lékařství 2015*. Praha: Axonite CZ, 2015, s. 21–26. ISBN 978-80-88046-04-2.
- 16) VRBA, I. – KOZÁK, J. Specifika a komplikace léčby bolesti ve stáří. In *Léčba bolesti ve stáří*. Praha: Mladá fronta a.s., 2015, s. 41–78. ISBN 978-80-204-3945-1.

Články z časopisů s IF

- 1) FEČÍKOVÁ, A. – JECH, R. – ROTH, J. – BAREŠ, M. – ČERNÁ, O. – LIBÁ, Z. – KEMLINK, D. – FIKSA, J. – KŘEPELOVÁ, A. – URGOŠÍK, D. Akutní hyperkinetické syndromy léčené stereotaktickým neurochirurgickým zákrokem – tři kazuistiky. *Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie*, 2015, roč. 78/111, č. 5, s. 591–596. ISSN 1210-7859.
- 2) HORN, P. – OŠTÁDAL, P. – OŠTÁDAL, B. Rowing Increases Stroke Volume and Cardiac Output to a Greater Extent Than Cycling. *Physiological Research*, 2015, roč. 64, č. 2, s. 203–207. ISSN 0862-8408.
- 3) TOMÁŠ, R. – KLENER, J. Hemihypoglossofaciální anastomóza – tři kazuistiky. *Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie*, 2015, roč. 78/111, č. 5, s. 585–590. ISSN 1210-7859.
- 4) VYSKOČILOVÁ, K. – ŠPINAROVÁ, L. – ŠPINAR, J. – MIKUŠOVÁ, T. – VÍTOVEC, J. – MÁLEK, J. – MÁLEK, F. – LINHART, A. – FEDORCO, M. – WIDIMSKÝ, P. – ČIHALÍK, Č. – PAŘENICA, J. – LITTNEROVÁ, S. – JARKOVSKÝ, J. Prevalence and clinical significance of liver function abnormalities in patients with acute heart failure. *Biomedical papers of the Medical Faculty of the University Palacký*, 2015, roč. 3, č. 159, s. 429–436. ISSN 1213-8118.

Ostatní články

- 1) BLAŽEJ, S. – PÁRAL, J. – KAŠKA, M. Vývoj konstrukcí střevních anastomóz a současný stav jejich možností. *Rozhledy v chirurgii*, 2015, roč. 94, č. 8, s. 316–321. ISSN 0035-9351.
- 2) DEBNÁR, D. Mikroskopická kolitida jako příčina chronického vodnatého průjmu u pacientky s vertebrogenním algickým syndromem. *Interní medicína pro praxi*, 2015, roč. 17, č. 3, s. 150–152. ISSN 1212-7299.
- 3) KRÜGER, A. Srdeční zástava a poresuscitační péče. *Kardiologická revue – interní medicína*, 2015, roč. 17, č. 3, s. 230–233. ISSN 2336-288X.
- 4) MÁLEK, F. – MATES, M. – MRÁZ, T. – NEUŽIL, P. Novinka v intervenční terapii srdečního selhání se zachovalou ejekční frakcí levé komory. *Kardiologická revue – interní medicína*, 2015, roč. 17, č. 3, s. 202–206. ISSN 2336-288X.

- 5) MÁLEK, F. – VONDRÁKOVÁ, D. – NEUŽIL, P. Význam stanovení solubilního receptoru ST2 v diagnostice a prognostické stratifikaci pacientů se srdečním selháním. *Vnitřní lékařství*, 2015, roč. 61, č. 12, s. 47–49. ISSN 0042-773X.
- 6) MÁLEK, F. Optimalizace farmakoterapie pacienta s chronickým srdečním selháním – efekt ivabradinu. *Interní medicína pro praxi*, 2015, roč. 17, č. 3, s. 147–149. ISSN 1212-7299.
- 7) MAREŠ, K. – ŠERCLOVÁ, Z. – RYSKA, O. – BORTLÍK, M. – ĎURICOVÁ, D. – GÜRLICH, R. – LISÝ, P. – KOHOUT, P. – PROKOPOVÁ, L. – ÖRHALMI, J. – ZBOŘIL, V. – DOUDA, T. – DRASTICH, P. – NOVOTNÝ, A. – MATĚJKOVÁ, P. – SHONOVÁ, O. – HRDLIČKA, L. – KOŽELUHOVÁ, J. – STEHLÍK, J. – KASALICKÝ, M. – KALVACH, J. – BRONSKÝ, J. – TOMANOVÁ, M. – LIBERDA, M. – FALT, P. – LUKÁŠ, M. Doporučené postupy chirurgické léčby pacientů s idiopatickými střevními záněty – 2. část: Crohnova nemoc. *Gastroenterologie a hepatologie*, 2015, roč. 69, č. 3, s. 223–238. ISSN 1804-7874.
- 8) MIHALOVÁ, P. Interní a externí klinický audit v nukleární medicíně. *Nukleární medicína*, 2015, roč. 4, č. 1, s. 13–16. ISSN 1805-1146.
- 9) PETRŮ, J. Farmakologická a nefarmakologická léčba fibrilace síní – současný pohled. *Kardiologická revue – interní medicína*, 2015, roč. 17, č. 3, s. 221–224. ISSN 2336-288X.
- 10) PETRŮ, V. Alergenová imunoterapie pylové alergické rýmy. *Alergie*, 2015, roč. 17, č. 4, s. 279–283. ISSN 1212-3536.
- 11) PETRŮ, V. Anafylaxe u dětí – praktické doporučení. *Pediatric pro praxi*, 2015, roč. 16, č. 4, s. 224–226. ISSN 1213-0494.
- 12) PETRŮ, V. Lázeňská a klimatická léčba astmatu a alergií. *Alergie*, 2015, roč. 17, č. 2, s. 123–127. ISSN 1212-3536.
- 13) POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ, J. Fallotova tetralogie dříve a dnes. *Vnitřní lékařství*, 2015, roč. 61, č. 12, s. 17–18. ISSN 0042-773X.
- 14) POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ, J. Srdeční vrozené vady v dospělosti. *Kardiologická revue – interní medicína*, 2015, roč. 17, č. 4, s. 1–7. ISSN 2336-288X.
- 15) PRŮCHA, M. – KOLOMBO, I. – ŠTÁDLER, P. Ormond's disease – IgG4-related disease. *Prague Medical Report*, 2015, roč. 116, č. 3, s. 181–192. ISSN 1214-6994.
- 16) SEDLÁČKOVÁ, L. – NOVOTNÁ, B. – PAUKERT, J. – KRČMOVÁ, I. – KUČERA, P. – VERNEROVÁ, E. – LIŠKA, M. – DAŇKOVÁ, E. – PEŠÁK, S. – THON, V. Kožní testy v diagnostice lékové alergie Doporučení Pracovní skupiny pro lékové alergie. *ČSAKI. Alergie*, 2015, roč. 17, č. 4, s. 268–276. ISSN 1212-3536.
- 17) SEDLÁČKOVÁ, L. Diagnostika lékové alergie. *Postgraduální medicína*, 2015, roč. 17, č. 3, s. 229–234. ISSN 1212-4184.
- 18) SKARLANDTOVÁ, H. – BIČÍKOVÁ, M. – NEUŽIL, P. – MLČEK, M. – HRACHOVINA, V. – SVOBODA, T. – MEDOVÁ, E. – KUDLIČKA, J. – DOHNALOVÁ, A. – HAVRÁNEK, Š. – KAZIHNÍTKOVÁ, H. – MÁČOVÁ, L. – VAŘEJKOVÁ, E. – KITTNAR, O. The Cortisol to Cortisone Ratio during Cardiac Catheterisation in Sows. *Prague Medical Report*, 2015, roč. 116, č. 4, s. 279–289. ISSN 1214-6994.
- 19) ŠEDIVÝ, P. – EL SAMMAN, K. – PŘINDIŠOVÁ, H. – ŠTÁDLER, P. Význam a současné trendy v endovaskulárním programu – zkušenosti jednoho centra. *Cor et Vasa*, 2015, roč. 57, č. 2, s. 101–107. ISSN 0010-8650.
- 20) ŠEDIVÝ, P. – PŘINDIŠOVÁ, H. – EL SAMMAN, K. Nová metoda endovaskulární výplně výdutě aorty abdominální (endovascular aneurysm sealing – EVAS). *Rozhledy v chirurgii*, 2015, roč. 94, č. 6, s. 238–241. ISSN 0035-9351.
- 21) ŠTÁDLER, P. Karotická stenóza – diagnostika a léčba. *Vnitřní lékařství*, 2015, roč. 61, č. 12, s. 1006–1007. ISSN 0042-773X.
- 22) ŠTÁDLER, P. Robotická a miniinvazivní cévní chirurgie. *Referátový výběr dermatovenerologie*, 2015, roč. 57, č. 6, s. 3–13. ISSN 1213-9106.
- 23) TÁBORSKÝ, M. – POPELOVÁ RUBÁČKOVÁ, J. – NEČASOVÁ, A. – JANOUŠEK, J. – ČERNÝ, Š. – NĚMEC, P. – PIRK, J. – ŠAMÁNEK, M. Současný stav a budoucnost péče o nemocné s vrozenými srdečními vadami. *Vnitřní lékařství*, 2015, roč. 64, č. 5, s. 466–469. ISSN 0042-773X.
- 24) VRBA, I. Diagnostika a léčba akutní bolesti v urgentní péči se zaměřením na použití opioidů a nemocné s chronickou bolestí. *Bolest*, 2015, roč. 18, č. 1, s. 21–28. ISSN 1212-0634.



KVALITA A BEZPEČNOST



Mezinárodní akreditace JCI

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

Nemocnice Na Homolce je držitelem této světové značky kvality od roku 2005, kdy prošla prvním akreditačním auditem, a v květnu 2014 tuto mezinárodní akreditaci úspěšně obhájila. To, že jsme certifikát získali a obhájili, je důkazem nejen špičkové léčebné péče poskytované pacientům, ale i vysoké kvality ostatních procesů v rámci celé nemocnice. Na výsledek auditu a především skvělé výsledky každodenní práce s pacienty, které jsou společnou vizitkou všech, mohou být zaměstnanci nemocnice právem pyšní.

Nemocnice na Homolce je jedinou nemocnicí v České republice, která akreditaci JCI úspěšně absolvovala již počtvrté, a první nemocnicí v republice, která prošla akreditací dle aktualizovaných standardů (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 v oblasti řízení rizik, personálního řízení, lékové politiky či kontinuální tvorby odborných standardů.

Joint Commission International je celosvětově působící organizace s více než stoletou tradicí, která akredituje zdravotnická zařízení. Její akreditace znamená pro pacienty garanci bezpečí a záruku toho, že nemocnice kontinuálně sleduje, analyzuje a zlepšuje kvalitativní ukazatele ve všech oblastech provozu. Akreditační systém JCI je založen na souboru akreditačních standardů, které se týkají

všech důležitých činností zdravotnického zařízení a nastavují úroveň jak v oblasti bezprostřední péče o pacienty (sleduje se např. dostupnost a kontinuita péče, práva pacientů a jejich blízkých, diagnostická péče, terapeutická péče, skladování a podávání léčiv, edukace pacientů a jejich blízkých, kvalita péče a bezpečí pacientů, prevence a kontrola nemocničních infekcí), tak v oblasti řízení nemocnice (např. co se týče efektivity řízení, zajištění bezpečnosti nemocničního prostředí, kvalifikace a vzdělávání personálu či řízení informací a komunikace). Každý standard se dále dělí na jednotlivé ukazatele, které popisují, co musí nemocnice dělat, aby daný standard naplnila. Ve standardech JCI je obsaženo přes 1 000 ukazatelů, jejichž dodržování mezinárodní tým auditorů v průběhu týdenního auditu hodnotí. Konečný výrok o udělení či neudělení akreditace pak na základě zprávy auditorského týmu vynáší mezinárodní akreditační výbor centrály JCI v Chicagu.



Organization Accredited
by Joint Commission International

Systemy kvality v Nemocnici Na Homolce

ISO 15189

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

ISO 9001

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

ISO 13485

V roce 2014 získalo oddělení centrální sterilizace certifikaci systému managementu dle mezinárodní normy ISO 13485. Oddělení centrální sterilizace je pracoviště, které zajišťuje dezinfekci, předsterilizační přípravu a sterilizaci materiálu pro všechna pracoviště nemocnice a dále pak poskytuje služby smluvně, pro ordinace praktických i odborných lékařů.

System kvality v Lázeňské léčebně Mánes – ISO 9001

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

Řízení rizik – kampaň Stop dekubitům

Nemocnice Na Homolce se připojila k celosvětovému dni Stop dekubitům. Dne 19. 11. 2015 uspořádala osvětovou akci pro zaměstnance, pacienty a návštěvníky nemocnice zaměřenou na prezentaci prostředků prevence a léčby proleženin. Akce se konala ve veřejných prostorách nemocnice.

Co děláme pro prevenci dekubitů

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

U ohrožených pacientů provádíme preventivní opatření

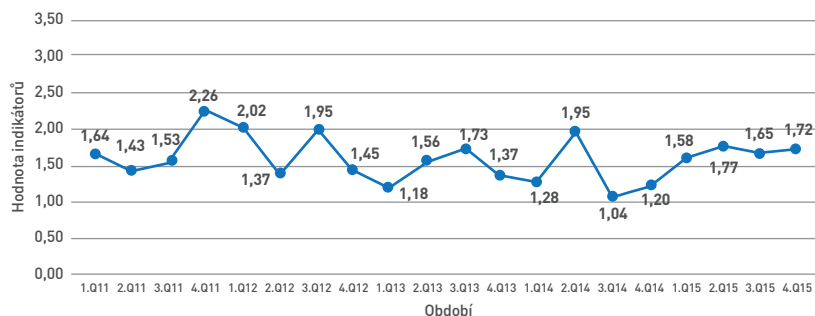
- V každé situaci eliminujeme působení tlaku na tkáň.
- Při péči o nepohyblivé pacienty jsme šetrní a pravidelně je polohujeme.
- Provádíme profesionální hygienickou péči s nejlepšími kosmetickými přípravky a pomůckami.
- Dbáme, aby měl pacient čisté a suché ložní i osobní prádlo.
- Využíváme nejlepší 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.



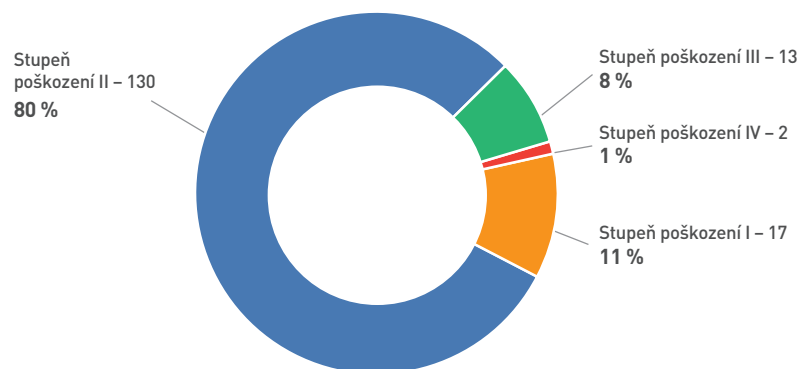
Jaké máme výsledky

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

Trend počtu dekubitů na počet ošetrovacích dnů (2011–2015)



Stupeň poškození u dekubitů za rok 2015



Sledování spokojenosti pacientů

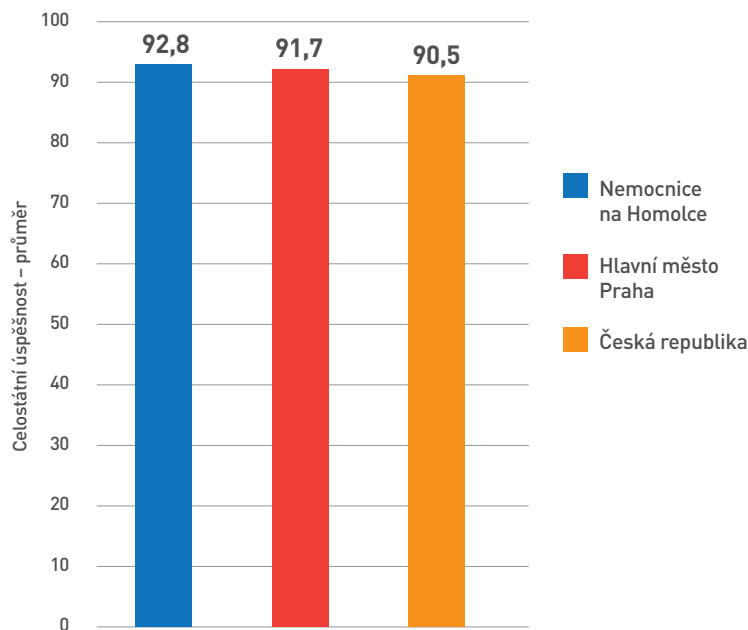
Průzkum spokojenosti v rámci projektu Nemocnice ČR

Nemocnice Na Homolce se zúčastnila celonárodního průzkumu spokojenosti ambulantních pacientů, hospitalizovaných pacientů a zaměstnanců nazvaného Nemocnice ČR 2015. Cílem projektu je pravidelně sestavovat žebříček nemocnic ČR dle míry spokojenosti s kvalitou poskytovaných služeb. Do projektu bylo zařazeno 156 českých nemocnic. Hlasování bylo provedeno formou elektronického dotazníku a tištěného dotazníku distribuovaného přímo v nemocnicích. Projekt byl realizován v období od 1. února do 31. srpna 2015. Nemocnice byly komplexně hodnoceny ve čtyřech klíčových oblastech: 1. spokojenost hospitalizovaných pacientů, 2. spokojenost ambulantních pacientů, 3. spokojenost zaměstnanců nemocnic a 4. finanční zdraví nemocnic.

Výsledky

- V letošním roce se v porovnání s předchozími lety vybralo výrazně vyšší množství dotazníků (pětkrát více než loni), a to 2 786 v ambulantní části a 1 804 v lůžkové části nemocnice.
- V kategorii absolutní vítěz (hodnoceny všechny 4 oblasti) se Nemocnice Na Homolce umístila nejlépe ze všech pražských nemocnic, když skončila celkově na čtvrté příčce, a to za nemocnicí budějovickou, prachatickou a olomouckou.
- Kromě toho obsadila druhou příčku ve Středočeském kraji v kategorii, která je odrazem spokojenosti ze strany zaměstnanců.
- Nemocnice Na Homolce se ve spokojenosti pacientů umístila nad krajským i celorepublikovým průměrem.
- Nemocnici Na Homolce lze hodnotit jako velmi nadprůměrnou (rating A).

Spokojenost hospitalizovaných pacientů



Průzkum spokojenosti prostřednictvím formuláře Nemocnice Na Homolce

Pacienti mají možnost vyjádřit svou spokojenost nebo nespokojenost se službami také prostřednictvím formuláře Nemocnice Na Homolce. K tomuto účelu jsou v budově nemocnice na všech podlažích umístěny sběrné schránky. Připomínky je možné nemocnici doručit také elektronicky prostřednictvím internetových stránek. Ročně se touto formou vyjádří zhruba 150 pacientů, přičemž převážnou část těchto vyjádření tvoří pochvaly na poskytovanou péči.

Elektronické uložení dat

Oddělení řízení kvality zavedlo v nemocnici v roce 2015 elektronické uložení dat – intranetovou aplikaci určenou pro vedoucí zaměstnance, která poskytuje přehled o všech nežádoucích událostech a také o výsledcích kontrolní činnosti, tj. interních auditů a kontrol zdravotnické dokumentace (uzavřených chorobopisů). Aplikace zároveň usnadní prezentaci výsledků v průběhu auditu JCI.

Vytvořením elektronického uložení dat dosáhneme centralizace dat sbíraných napříč nemocnicí, jako jsou výsledky interních auditů, nežádoucí události, pády, dekubity, kontroly uzavřených chorobopisů (checklisty) atd. Tato data budou vždy dostupná na intranetu a umožní tak on-line reporty o událostech za libovolné časové období pro vedoucí pracovníky oddělení a vrcholné vedení nemocnice. Díky uložení budou celonemocniční výsledky prezentovány transparentním a přehledným způsobem, bude eliminován sběr dat v papírové podobě, omezí se výskyt chyb vznikajících při přepisu dat a odpadne nutnost „ručního“ zpracovávání čtvrtletních či ročních analýz (přepis dat z papíru do Excelu a tvorba tabulek a grafů).

Úložiště obsahuje přehledná a podrobná data v těchto kategoriích: 1) mimořádné události, 2) pády, 3) dekubity, 4) medikační pochybení, 5) interní audity, 6) checklisty a 7) pochvaly a připomínky pacientů.

Řízená dokumentace

V průběhu roku 2015 oddělení řízení kvality intenzivně pracovalo na projektu, jehož cílem je nastavení a zavedení pravidel řízené dokumentace v Nemocnici Na Homolce. Všechny dokumenty jsou postupně převáděny do nového formátu a nově jsou členěny dle základních devíti procesů (na základě procesní mapy Nemocnice Na Homolce). Jelikož se jedná o časově a administrativně náročný projekt, bude převádění dokumentů do podoby řízené dokumentace pokračovat i v roce 2016.

EKONOMICKÁ STABILITA



Náklady a výnosy

Zdravotnické náklady

| | 2015 | 2014 | nárůst | % |
|--------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------|
| Léky | 82 401 663 | 94 186 642 | -11 784 979 | 87 % |
| ZULP | 66 114 360 | 54 437 106 | 11 677 254 | 121 % |
| Nákup krve a krevních derivátů | 40 380 019 | 38 653 611 | 1 726 409 | 104 % |
| SZM | 187 351 419 | 184 156 890 | 3 194 529 | 102 % |
| ZUM | 737 440 519 | 726 792 194 | 10 648 324 | 101 % |

Mzdové náklady

| | 2015 | 2014 | nárůst | % |
|--------|-------------|-------------|------------|-------|
| Mzdy | 954 121 895 | 878 382 020 | 75 739 875 | 109 % |
| Odvody | 319 557 106 | 293 881 638 | 25 675 468 | 109 % |

Ostatní náklady

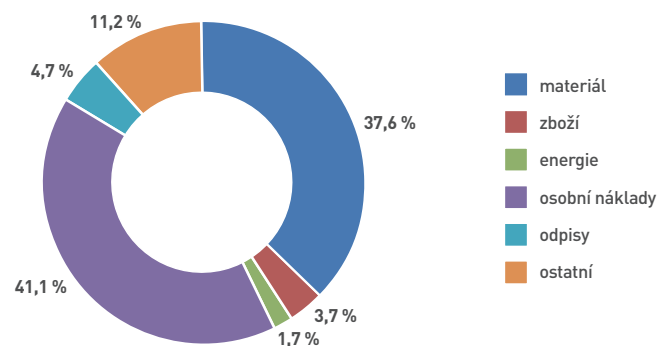
| | 2015 | 2014 | nárůst | % |
|-------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------|
| Ostatní materiál (včetně DDM) | 72 136 058 | 73 344 041 | -1 207 983 | 98 % |
| Spotřeba energie | 51 152 621 | 51 972 166 | -819 545 | 98 % |
| Prodané zboží | 115 174 936 | 107 221 646 | 7 953 290 | 107 % |
| Opravy a udržování | 27 164 394 | 18 923 299 | 8 241 095 | 144 % |
| Cestovné a vzdělávání | 7 375 793 | 5 823 507 | 1 552 286 | 127 % |
| Služby | 143 921 698 | 175 305 772 | -31 384 074 | 82 % |
| Jiné náklady | 150 656 526 | 175 168 824 | -24 512 298 | 86 % |
| Odpisy | 144 853 960 | 152 789 815 | -7 935 855 | 95 % |

Výnosy

| | 2015 | 2014 | nárůst | % |
|---|-------------------|-------------------|--------------------|------------|
| Tržby za vlastní výrobky a služby | 2 813 558 994 | 2 744 740 578 | 68 818 416 | 103% |
| z toho Tržby od ZP | 2 752 711 137 | 2 671 111 941 | 81 599 196 | 103% |
| Tržby za prodané zboží | 156 671 810 | 143 654 581 | 13 017 228 | 109% |
| Ostatní a finanční výnosy | 151 349 320 | 200 424 287 | -49 074 967 | 76% |
| <hr/> | | | | |
| Náklady (bez daně z příjmů) | 3 099 802 967 | 3 031 039 171 | 68 763 797 | 102% |
| Výnosy celkem | 3 121 580 124 | 3 088 819 447 | 32 760 677 | 101% |
| Hospodářský výsledek před zdaněním | 21 777 157 | 57 780 276 | -36 003 119 | 38% |

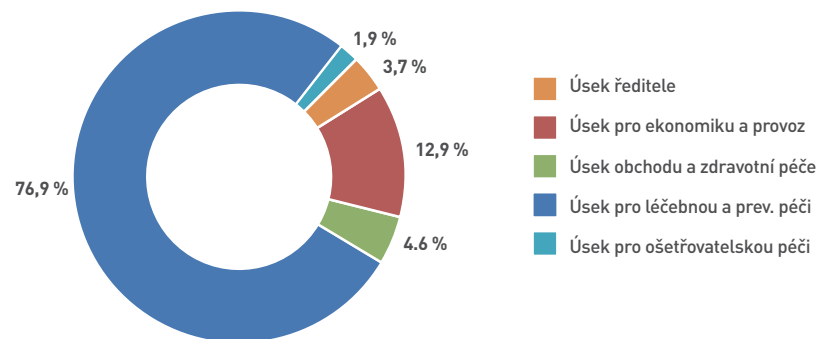
Struktura nákladů podle druhu

| | |
|----------------|--------------|
| materiál | 37,6 % |
| zboží | 3,7 % |
| energie | 1,7 % |
| osobní náklady | 41,1 % |
| odpisy | 4,7 % |
| ostatní | 11,2 % |
| celkem | 100 % |



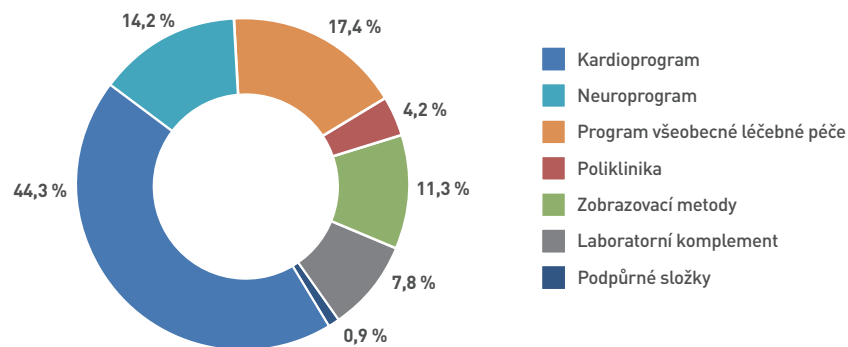
Struktura nákladů podle úseků

| | 2014 | 2015 | 2015 v % |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Úsek ředitele | 175 | 113 | 3,7 % |
| Úsek pro ekonomiku a provoz | 382 | 401 | 12,9 % |
| Úsek obchodu a zdravotní péče | 114 | 143 | 4,6 % |
| Úsek pro léčebnou a prev. péči | 2 299 | 2 383 | 76,9 % |
| Úsek pro ošetrovatelskou péči | 61 | 60 | 1,9 % |
| Celkem NNH | 3 031 | 3 100 | 100 % |



Struktura medicínských nákladů podle programů

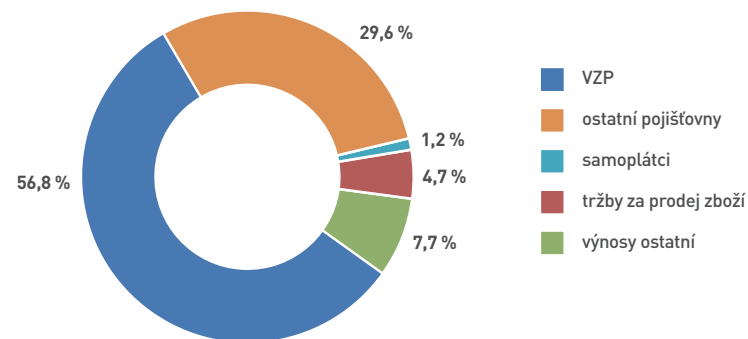
| | 2014 | 2015 | 2015 v % |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Kardioprogram | 1 028 | 1 056 | 44,3 % |
| Neuroprogram | 309 | 338 | 14,2 % |
| Program všeobecné léčebné péče | 403 | 415 | 17,4 % |
| Poliklinika | 93 | 100 | 4,2 % |
| Zobrazovací metody | 260 | 269 | 11,3 % |
| Laboratorní komplement | 184 | 186 | 7,8 % |
| Podpůrné složky | 22 | 21 | 0,9 % |
| Celkem Úsek pro léčebnou a prev. péči | 2 299 | 2 383 | 100 % |



Struktura výnosů

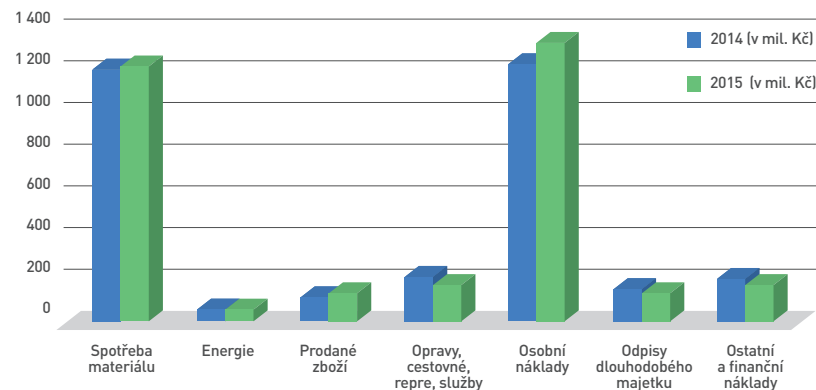
| | |
|-----------------------|--------------|
| VZP | 56,8 % |
| ostatní pojišťovny | 29,6 % |
| samoplátci | 1,2 % |
| tržby za prodej zboží | 4,7 % |
| výnosy ostatní | 7,7 % |
| celkem | 100 % |

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| počet bodů na 1 lékaře | 6 355 709 |
| počet ambulantních bodů na 1 lékaře | 2 304 953 |

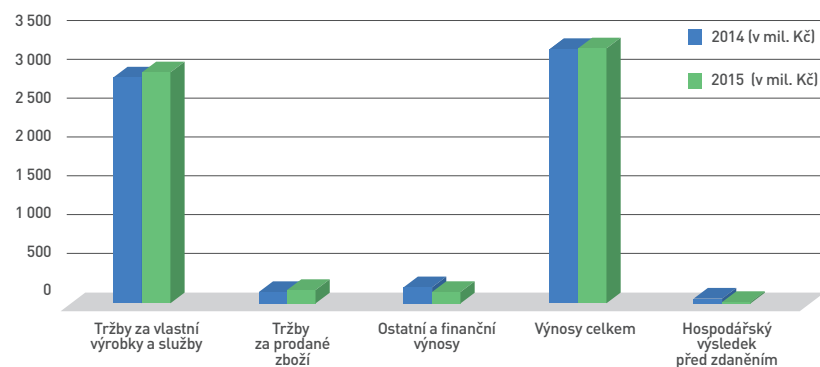


Celkové náklady a výnosy (v mil. Kč)

| NÁKLADY | 2013 | 2014 | 2015 |
|----------------------------------|-------|-------|-------|
| Spotřeba materiálu | 1 240 | 1 153 | 1 166 |
| Energie | 60 | 52 | 51 |
| Prodané zboží | 103 | 107 | 115 |
| Opravy, cestovné, repre, služby | 196 | 200 | 171 |
| Osobní náklady | 1 142 | 1 172 | 1 274 |
| Odpisy dlouhodobého majetku | 158 | 153 | 145 |
| Ostatní a finanční náklady | 156 | 194 | 178 |
| Náklady celkem bez daně z příjmů | 3 055 | 3 031 | 3 100 |

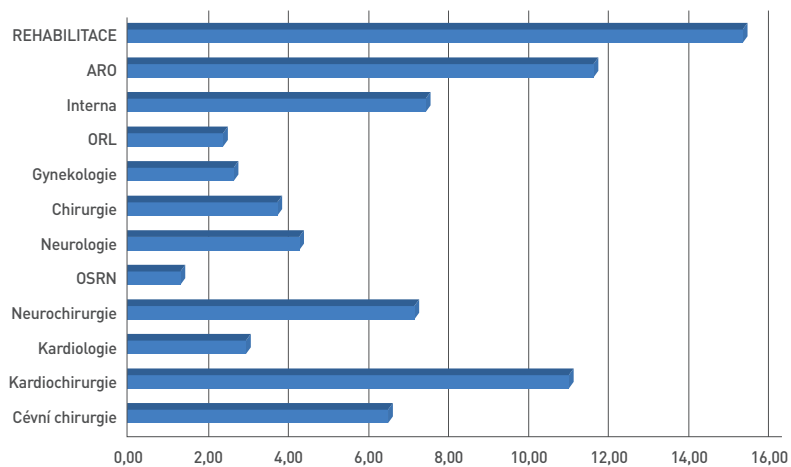


| VÝNOSY | 2013 | 2014 | 2015 |
|------------------------------------|-------|-------|-------|
| Tržby za vlastní výrobky a služby | 2 673 | 2 745 | 2 814 |
| Tržby za prodané zboží | 140 | 144 | 157 |
| Ostatní a finanční výnosy | 276 | 200 | 151 |
| Výnosy celkem | 3 089 | 3 089 | 3 122 |
| Hospodářský výsledek před zdaněním | 34 | 58 | 22 |

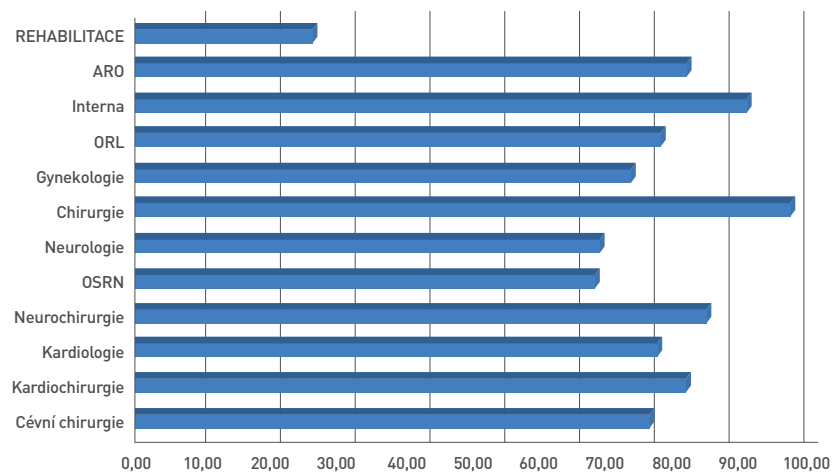


| Nákladové středisko | Název | Zkratka | 2015 | | | |
|---------------------|-----------------|------------|-----------------------|--------------------------|------------------------|----------------------------|
| | | | Úmrtnost v procentech | Průměrná ošetrovací doba | Počet ošetrovacích dnů | Využití lůžek v procentech |
| 01 | Cévní chirurgie | CHC | 1,2 % | 6,40 | 15 381 | 76,21 |
| 02 | Kardiochirurgie | KCH | 1,6 % | 10,90 | 10 026 | 81,30 |
| 05 | Kardiologie | KAR | 0,9 % | 2,84 | 14 349 | 77,30 |
| 11 | Neurochirurgie | NCH | 0,7 % | 7,05 | 18 406 | 84,66 |
| 12 | OSRN | OSRN | 0,0 % | 1,24 | 1 149 | 68,03 |
| 15 | Neurologie | NEU | 1,3 % | 4,26 | 6 346 | 68,75 |
| 21 | Chirurgie | CHIR | 0,1 % | 3,62 | 9 284 | 97,26 |
| 22 | Gynekologie | GYN | 0,1 % | 2,51 | 4 619 | 73,36 |
| 23 | ORL | ORL | 0,0 % | 2,32 | 2 947 | 77,78 |
| 25 | Interna | INT | 1,9 % | 7,33 | 9 472 | 90,50 |
| 26 | ARO | ARO | 18,7 % | 11,52 | 2 339 | 81,67 |
| 31 | REHABILITACE | REH | 0,0 % | 15,25 | 122 | 25,96 |
| NNH | NNH | NNH | 1,0 % | 4,78 | 94 440 | 80,60 |

Průměrná ošetrovací doba



Využití lůžek v procentech



STATUTÁRNÍ AUDIT ROČNÍ ÚČETNÍ ZÁVĚRKY ZA ROK 2015



EKONOMIKA • PORADENSTVÍ • AUDIT • DAŇOVÉ PORADENSTVÍ

Zpráva nezávislého auditora o přezkoumání hospodaření státní příspěvkové organizace Nemocnice Na Homolce za rok 2015

7. 2. 2016

Auditorská společnost

FIZA, a.s. se sídlem Hrozňatova 3, 615 00 Brno, IČ 26252325, číslo oprávnění 377.

Auditor

Ing. Jiří Ficbauer, CSc., MBA, číslo oprávnění 0431

Název, sídlo a IČ státní příspěvkové organizace

Název: Nemocnice Na Homolce
Sídlo: Roentgenova 2, PSČ 150 30 Praha 5
IČ: 00023884

Období, za které bylo provedeno přezkoumání

Ověřovaným účetním obdobím je rok 2015. Toto účetní období bylo uzavřeno dnem 31. 12. 2015.

Vymezení odpovědnosti

Za vedení účetnictví, za jeho úplnost, průkaznost a správnost odpovídá ředitel státní příspěvkové organizace. Naším úkolem je, na základě provedeného ověření, zpracovat zprávu a vyjádřit názor na účetní závěrku a hospodaření státní příspěvkové organizace.

Rozsah přezkoumání

Předmětem přezkoumání je účetní závěrka státní příspěvkové organizace za rok 2015. Přezkoumání hospodaření také zahrnovalo ověření údajů:

- v účetní závěrce za rok 2015;
- o dodržení zásad hospodaření státní příspěvkové organizace v roce 2015;

 www.fiza.cz
www.fiza.eu

FIZA, a.s.

sídlo:
Hrozňatova 3
615 00 Brno
tel./fax: 548 226 253

pobočka:
Nová 442
683 35 Letonice
okr. Vyškov

DIC: CZ26252325
IČ: 26252325

e-mail: fiza@fiza.cz



- o plnění příjmů a výdajů rozpočtu;
- o ostatních peněžních operacích;
- o tvorbě a použití peněžních fondů a
- o nákladech a výnosech hlavní a hospodářské činnosti.

Předmětem přezkoumání bylo rovněž nakládání s majetkem ve vlastnictví státní příspěvkové organizace. Předmětem přezkoumání bylo rovněž zadávání a uskutečňování veřejných zakázek, stav pohledávek a nakládání s nimi, ručení za závazky fyzických a právnických osob, zastavování movitých a nemovitých věcí ve prospěch třetích osob a zřizování věcných břemen k majetku.

Přezkoumání hospodaření bylo naplánováno a provedeno výběrovým způsobem s ohledem na významnost jednotlivých skutečností tak, aby auditor získal přiměřenou jistotu pro své vyjádření.

Přezkoumání bylo provedeno v souladu se zákonem č. 93/2009 Sb., o auditorech a o změně některých zákonů (zákon o auditorech). Dále bylo provedeno v souladu se standardem ISAE 3000 „Ověřovací zakázky, které nejsou auditem ani prověřkami historických finančních informací“, přičemž byla současně přiměřeně aplikována i ustanovení dalších standardů ISA.

Dále byl proveden s přihlédnutím zejména k:

- zákonu č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů,
- zákonu č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla), ve znění pozdějších předpisů;
- vyhlášce č. 410/2009 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, pro některé vybrané účetní jednotky, (dále také jen „vyhláška č. 410/2009 Sb.);
- Českým účetním standardům pro některé vybrané účetní jednotky, které vedou účetnictví podle vyhlášky č. 410/2009 Sb. (účinným od 1. 1. 2010);
- zákonu č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů a
- dalším navazujícím normám, předpisům, zákonným ustanovením a obvyklým postupům.

Rozsah provedených prací na přezkoumání hospodaření státní příspěvkové organizace nespĺňuje požadavky pro vydání auditorského výroku, a proto tato zpráva není zprávou auditorskou, ale je zprávou ověřovací.

Výrok auditora

Při provedení přezkoumání hospodaření státní příspěvkové organizace byl prověřen stav účetnictví a účetních výkazů a ostatní skutečnosti ověřující správnost hospodaření a nebyly zjištěny žádné významné nedostatky.

Auditor je toho názoru, že hospodaření státní příspěvkové organizace a její účetní závěrka podává ve všech významných ohledech věrný a poctivý obraz aktiv, závazků, vlastních zdrojů krytí stálých a oběžných aktiv, cizích zdrojů a finanční situace státní příspěvkové organizace k 31. prosinci 2015 a výsledku hospodaření za rok 2015 v souladu se zákonem o účetnictví a příslušnými předpisy České republiky.

2

© FIZA, a.s., 2016

Při provádění přezkoumání hospodaření státní příspěvkové organizace byly zjištěny méně významné rozpory se závaznými právními předpisy, které neovlivňují významně vykázanou finanční pozici a finanční výkonnost, a proto vyslovuje auditor výsledek přezkoumání hospodaření státní příspěvkové organizace

bez nedostatků, s upozorněním


na nedostatečně vypracované a udržované vnitroorganizační směrnice.


Ostatní informace

Za ostatní informace se považují informace uvedené ve výroční zprávě mimo účetní závěrku a naši zprávu auditora. Za ostatní informace odpovídá vedení společnosti.

Náš výrok k účetní závěrce se k ostatním informacím nevztahuje, ani k nim nevydáváme žádný zvláštní výrok. Přesto je však součástí našich povinností souvisejících s ověřením účetní závěrky seznámení se s ostatními informacemi a zvážení, zda ostatní informace uvedené ve výroční zprávě nejsou ve významném (materiálním) nesouladu s účetní závěrkou či našimi znalostmi o účetní jednotce získanými během ověřování účetní závěrky, zda je výroční zpráva sestavena v souladu s právními předpisy nebo zda se jinak tyto informace nejeví jako významně (materiálně) nesprávné. Pokud na základě provedených prací zjistíme, že tomu tak není, jsme povinni zjištěné skutečnosti uvést v naší zprávě.

V rámci uvedených postupů jsme v obdržných ostatních informacích nic takového nezjistili.


Ing. Jiří Fiebauer, C.Sc., MBA
auditor
číslo oprávnění 0431


FIZA, a.s.
auditorská společnost
číslo oprávnění 377





POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ

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



■ 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 2015 o své činnosti v oblasti poskytování informací.

- a) Počet podaných žádostí o informace a počet vydaných rozhodnutí o odmítnutí žádosti: NNH obdržela celkem deset žádostí o informace. Bylo vydáno jedno rozhodnutí o částečném odmítnutí žádosti.
- b) Počet podaných odvolání proti rozhodnutí: Žádné.
- c) Opis podstatných částí každého rozsudku soudu ve věci přezkoumání zákonnosti rozhodnutí povinného subjektu o odmítnutí žádosti o poskytnutí informace a přehled výdajů, které povinný subjekt vynaložil v souvislosti se soudními řízeními o právech a povinnostech podle tohoto zákona, a to včetně nákladů na své vlastní zaměstnance a nákladů na právní zastoupení: Žádné soudní řízení týkající se přezkoumání rozhodnutí NNH o odmítnutí žádosti o poskytnutí informace neproběhlo.

- d) Výčet poskytnutých výhradních licencí, včetně odůvodnění nezbytnosti poskytnutí výhradní licence: Žádné výhradní licence nebyly poskytnuty.
- e) Počet stížností podaných podle § 16a, důvody jejich podání a stručný popis způsobu jejich vyřízení: Celkem byla podána jedna stížnost.

| Datum podání stížnosti | Důvody podání stížnosti | Stručný popis způsobu vyřízení |
|------------------------|-------------------------------|--|
| 20. 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