

VÝROČNÍ ZPRÁVA 2008
NEMOCNICE NA HOMOLCE





OBSAH



O NÁS

8 Úvodní slovo ředitele 10 Vedení a orgány nemocnice 12 Organizační struktura
14 Profil Nemocnice Na Homolce 16 Události roku 2008 18 Personální a sociální politika

KVALITA A BEZPEČNOST

22 Přehled činností klinických programů 54 Přehled činností pracovišť komplementu
68 Řízení kvality v Nemocnice Na Homolce v roce 2008 72 Granty řešené v Nemocnici Na Homolce v roce 2008 78 Výuková činnost v roce 2008 82 Významná členství v odborných společnostech, komisích, radách 86 Publikační činnost 2008

ZÁKAZNICKÁ ORIENTACE

96 Kvalita a bezpečnost péče v roce 2008 99 Dotazníkové šetření spokojenosti pacientů v roce 2008 100 Pacientské kluby

EKONOMICKÁ STABILITA

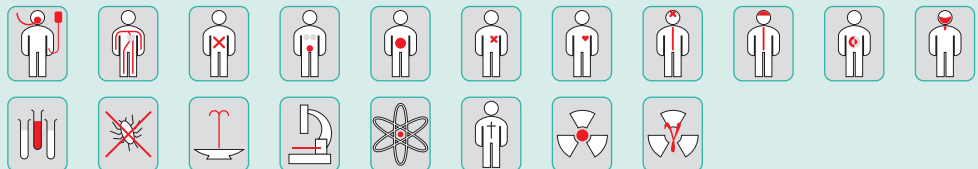
104 Výrok auditora 105 Ekonomické informace 109 Identifikační údaje



JSME JEDNÍM Z NEJMODERNĚJŠÍCH NEMOCNIČNÍCH ZAŘÍZENÍ V EVROPĚ



Poskytujeme zdravotní péči ve všech oborech medicíny. Jsme specialisté na nemoci kardiovaskulární a nervové soustavy. Nabízíme nejmodernější diagnostické a léčebné postupy, z nichž některé jsou v České republice unikátní. Používáme rychlé a pro pacienta nejméně zatěžující postupy při určení nemoci a její léčbě. Naši odborníci jsou profesionálové ve svém oboru.





O NÁS



NEMOCNICE NA HOMOLCE NABÍZÍ
KOMPLEXNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČI
V OBORECH KARDIOVASKULÁRNÍCH
A NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝCH
S DŮRAZEM NA MINIMÁLNĚ
INVAZIVNÍ METODY LÉČBY

ÚVODNÍ SLOVO ŘEDITELE

Vážený přátelé,

otevíráte výroční zprávu Nemocnice Na Homolce za rok 2008. Jako všechny předchozí, i tato shrnuje a hodnotí výsledky naší práce za dvanáct měsíců loňského roku.

Rok 2008 byl – stejně jako roky ostatní – náročný a plný výzev, na které jsme museli reagovat. Nevznášíme se v soukromém časoprostoru, jsme samozřejmě součástí naší společnosti a všechny změny, kterými prochází, se týkají i nás.

V loňském roce se Česká republika začala potýkat s následky celosvětové hospodářské krize. Věřím, že se nám bude dařit eliminovat její dopady na naší práci tak, abychom našim pacientům mohli i nadále poskytovat tu nejvyšší péči. Z hlediska managementu nemocnice tedy bude i nadále nezbytné velmi pečlivě balancovat rozpočtovou politiku tak, abychom udrželi trend ekonomické optimalizace a efektivity všech provozů a to jak medicínských, tak nemedicínských. V případě nemedicínských provozů zcela jistě počítáme do konce roku s postupným dokončením jejich důkladných ekonomicko procesních auditů, abychom nadále minimalizovali riziko jejich negativního dopadu na ekonomiku naší nemocnice. Ostatně řada opatření v posledních 2 letech se pozitivně odrazila v historicky rekordním hospodářském výsledku nemocnice.

K důležitým událostem loňského roku patří vznik Neurocentra Nemocnice Na Homolce, které v současnosti zahrnuje profilové obory nemocnice, tedy neurochirurgii, neurologii a oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie spolu s invazivní a neinvazivní zobrazovací diagnostikou. Takto koncipované centrum dnes patří bezesporu k nejlépe technologicky a personálně vybaveným pracovištím v České republice a je schopné poskytovat péči v daných specializacích komplexně a na vysoké odborné úrovni. Logickým důsledkem vytvořením tohoto centra byla investice do modernizace multifunkčních neurochirurgických operačních sálů s instalací intraoperační magnetické rezonance a sestavou neuronavigačních systémů, které otevírají našim neurochirurgům nové donedávna nevídané terapeutické možnosti.

V druhé polovině roku 2008 bylo také založeno Kardiocentrum Nemocnice Na Homolce zahrnující obory kardiologie, kardiochirurgie a kardiologie a úzce spolupracující v rámci kardiokulárního programu s oddělením cévní chirurgie. Intenzivnější mezioborová spolupráce v rámci takto koncipovaného programu a možnosti dosáhnout v budoucnosti na „evropské“ investiční prostředky pro kardiocentrum jistě umožní v budoucím roce rozsáhlejší investiční akce také v těchto oborech.

Kompletní, nákladnou a dlouho očekávanou rekonstrukcí prošlo také oddělení patologie, kde se podařilo zmodernizovat nejenom přístrojové vybavení, ale také nezvykle pěkně zkultivovat pracovní prostředí.

JSME SPECIALIZOVANÉ PRACOVÍŠTĚ S CELOSTÁTNÍ PŮSOBNOSTÍ PRO KARDIOVASKULÁRNÍ A NEUROCHIRURGICKOU LÉČEBNOU PÉČI



Již v roce 2007 jsme se začali připravovat na obhajobu akreditace JCI (Joint Commission International) s novými zpřísněnými podmínkami, kterou Nemocnice Na Homolce musela v roce 2008 projít. K získání akreditace musí zdravotnické zařízení splňovat 368 standardů rozpracovaných do 1 500 ukazatelů, které mají přímý vliv na bezpečnost pacienta a bezchybnost léčebných procesů. Naše nemocnice to úspěšně zvládla a je v současnosti jednou ze dvou českých nemocnic, které podruhé splnily náročné podmínky reakreditačního procesu. Rád bych zdůraznil, že akreditace není jen prestižní záležitostí, ale že znamená především závazek kontinuálně sledovat, analyzovat a zlepšovat kvalitu a bezpečnost poskytované péče. I přes administrativní zátěž, kterou to sebou přináší (a jsem si toho velmi dobře vědom) to personál nemocnice zvládá velmi dobře a já bych v této souvislosti všem zaměstnancům za tento úspěch chtěl upřímně poděkovat.

Jak je Vám jistě dobře známo, provedlo Ministerstvo zdravotnictví ve svých přímo řízených nemocnicích průzkum spokojenosti pacientů. Průzkumu se zúčastnilo 27 zdravotnických zařízení a přes 23 tisíc pacientů. Je pro mě velkou satisfakcí, že v kategorizaci nemocnic dle kvality péče jsme se opakovaně objevovali na prvním či druhém místě.

Stojí jistě za zmínku, že v průběhu roku 2008 došlo k významným organizačním a strukturálním změnám v naší dceřinné společnosti Holte medical a.s., která zabezpečuje dodávky zdravotnického materiálu do nemocnice. Vedle faktu, že nemocnice získala

100% kontrolu nad společností, byla zahájena příprava výběrových řízení na strategické komodity, jež jsou připravována s cílem dodávat zdravotnické prostředky do nemocnice přímo s vypuštěním mezičlánku „centrálního dodavatele“, jímž firma dosud byla. V konečném důsledku očekáváme od těchto změn další snížení nákupních cen zdravotnických prostředků a tedy zlepšení ekonomické kondice nemocnice.

Před rokem jsem v závěru svého úvodního slova zmiňoval předpokládanou transformaci nemocnice v souvislosti s připravovanou reformou zdravotnictví. I když byl rok 2008 rokem velmi ostrých politických diskuzí o tom, jakým směrem a hlavně v jakém rozsahu systém transformovat, nedošlo k politické shodě a reformní snahy byly odloženy. Nicméně jsem přesvědčen, že naše nemocnice i v těchto turbulentních dobách velmi dobře obstála, a to nejenom ekonomickými výsledky, ale především kvalitou a bezpečností poskytované péče.

Vážení přátelé, dovoluji vám touto cestou poděkovat za pracovní nasazení v roce 2008. Díky výkonům každého z Vás je Nemocnice Na Homolce i nadále veřejností vnímána jako špičkové zdravotnické zařízení s velkým potenciálem do budoucnosti.

Přeji nám všem dostatek sil a vytrvalosti, které umožní splnit náročné úkoly letošního roku.

MUDr. Vladimír Dbalý, MBA
ředitel Nemocnice Na Homolce

VEDENÍ A ORGÁNY NEMOCNICE

MUDr. Vladimír Dbalý, MBA
Ředitel





MUDr. Michal Toběrný
Náměstek ředitele pro léčebně
preventivní péči)



Mgr. Eva Holá
Hlavní sestra (do 30. 9. 2008)
Náměstkyně pro ošetrovatelskou
péči (od 1. 10. 2008)



Ing. Stanislav Adam
Provozně-technický náměstek
(od 1. 10. 2008)



Mgr. Barbora Vaculíková
Vedoucí oddělení kontroly kvality
(od 1. 10. 2008)

Ing. Jan Attl Ekonomický náměstek (do 30. 9. 2008)

MUDr. Petr Kolouch Náměstek pro kvalitu, bezpečnost a akreditaci (do 30. 9. 2008)

ORGANIZAČNÍ STRUKTURA DO 30. 9. 2008

ŘEDITEL			
Úsek ředitele	Úsek léčebné a preventivní péče	Úsek pro kvalitu, bezpečnost a akreditaci	Úsek ekonomický
Sekretariát ředitele	Náměstek pro LPP	Náměstek pro kvalitu, bezpečnost a akreditaci	Ekonomický náměstek
Nemocniční lékárna	Oddělení biomedicínského inženýrství	Oddělení	Oddělení
Personální odbor	Odbor lázeňské péče	Kontroly kvality	Finanční účtárna
Oddělení zaměstnaneckých záležitostí	Oddělení	Dokumentace a archivace	Controlling
Oddělení vzdělávání a rozvoje	Stravování	Lékařské fyziky	Odd. ekonomiky zdravotní péče
Specialista odměňování	Provozní	Informatiky	Řízení projektů
Specialista nábory a výběru	Obchodní a ubytovací	Referáty	
Provozně-technický odbor	Účtárna	BOZP	
Oddělení	Zdravotnické oddělení	PO/KM	
Hospodářská správa	Útvar hlavní sestry		
MTZ a sklady	Lůžková část	Ambulantní část	Společné vyšetřovací a léčebné složky
Stravování	Neuroprogram	Neurochirurgie	Klinická biochemie, hematologie a imunologie
Autodoprava	Neurochirurgie	Neurologie	Klinická mikrobiologie a antibiotická stanice
Automatický dopravní systém	Neurologie	Stereotaktická a radiační neurochirurgie	Radiodiagnostické oddělení
Energetika a vodní hosp.	Stereotaktická a radiační neurochirurgie	Cévní chirurgie	Nukleární medicína/PET centrum
Údržba	Kardiovaskulární program	Kardiologie	Patologie
Technická a inspekční činnost	Cévní chirurgie	Kardiochirurgie	Rehabilitace a revmatologie
Technické řízení provozu	Kardiologie	Všeobecná chirurgie	Nemocniční hygiena
Zdravotnická technika	Kardioanesteziologie	Gynekologie a min. invazivní terapie	
Ubytování	Program všeobecné léčebné péče	Interna	
Oddělení PR a komunikace	Všeobecná chirurgie	ORL	
Oddělení marketingu	Gynekologie a min. invazivní terapie	Klinická onkologie	
Oddělení smluvních vztahů a revizí	Interna	Nefrologie	
Právník specialista	ORL	Oční	
	ARO	Dětské a dorostové	
		Stomatologie	
		Kožní	
		Alergologie a klinická imunologie	
		Psychiatrie	
			Další zdravotnická pracoviště
			Hemodialyzační středisko
			Centrální operační sály a centrální sterilizace
			Centrum robotické chirurgie
			Závodní lékař

ORGANIZAČNÍ STRUKTURA OD 1.10.2008

ŘEDITEL				EXTERNÍ AUDIT
Úsek ředitele	Úsek léčebné a preventivní péče	Úsek provozně-technický	Úsek ošetrovatelské péče	Ekonomická správa nemocnice
	Náměstek pro LPP	Provozně-technický náměstek	Náměstek pro ošetrovatelskou péči	Bialešová s.r.o.
Sekretariát ředitele	Odbor lázeňské péče	Oddělení	Oddělení komerčních služeb a dokumentace	Oddělení
Nemocniční lékárna	Oddělení ekonomiky zdravotní péče	Hospodářská správa	Centrální operační sály a centrální sterilizace	Správce rozpočtu
Personální odbor	Oddělení biomedicínského inženýrství	MTZ a sklady	vedoucí NELZP	Finanční účetárna
Oddělení zaměstnaneckých záležitostí	Oddělení lékařské fyziky	Stravování	asistentka ochrany veřejného zdraví	Operativní evidence
Oddělení vzdělávání a rozvoje	Závodní lékař	Autodoprava	tým mobilních sester	Finanční kontrola
Specialista odměňování		Automatický dopravní systém	žurnální služba - sanitáři	Manažerské účetnictví
Specialista nábory a výběru		Energetika a vodní hospodářství		Medicínsko právní služby
Oddělení PR a komunikace		Údržba		JUDr. MUDr. Roman Žďárek, Ph.D. advokát
Oddělení marketingu		Technická a inspekční činnost a revize		
Oddělení smluvních vztahů a revizí		Technické řízení provozu		
Oddělení kontroly kvality		Ubytování		
Právník specialista	KARDIOCENTRUM	Informatika		
Referáty	Kardiologie	Referát odpadového hospodářství a životního prostředí		
BOZP	Kardiochirurgie			
PO/KM	Kardioanesteziologie	Lůžková část odborných odd. která nejsou součástí center	Ambulantní část odborných odd. která nejsou součástí center	Společné vyšetřovací a léčebné složky
	NEUROCENTRUM	Cévní chirurgie	Cévní chirurgie	Klinická biochemie,
	Neurologie	Všeobecná chirurgie	Všeobecná chirurgie	hematologie a imunologie
	Stereotaktická a radiační neurochirurgie	Gyneekologie a min. invazivní terapie	Gyneekologie a min. invazivní terapie	Klinická mikrobiologie a antibiotická stanice
		Interna	Interna	Radiodiagnostické oddělení
		ORL	ORL	Nukleární medicína/PET centrum
		ARO	Nefrologie	Patologie
		Centra	Oční	Rehabilitace a revmatologie
		Centrum robotické chirurgie	Dětské a dorostové	Nemocniční hygiena
		Komplexní onkologické centrum	Stomatologie	
		Transplantační centrum	Kožní	
			Alergologie a klinická imunologie	
			Psychiatrie	
			Klinická psychologie	




PROFIL NEMOCNICE NA HOMOLCE



NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM

Komplexní péče pro pacienty s onemocněním či poraněním centrálního a periferního nervového systému a s onemocněním či poraněním páteře. Tři samostatná pracoviště programu nabízejí plné spektrum péče od diagnostických služeb a konzervativní terapie přes komplexní neurochirurgickou operativu včetně radiochirurgie a stereotaktické chirurgie až po moderní metody intervenční neuroradiologie. Součástí péče je návazná rehabilitace a trvalá dispenzarizace nemocných.




NEUROCENTRUM


-  » NEUROLOGICKÉ ODDĚLENÍ
-  » NEUROCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ
-  » ODDĚLENÍ STEREOTAKTICKÉ
A RADIAČNÍ NEUROCHIRURGIE

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM

Komplexní péče pro pacienty s onemocněním kardiovaskulárního systému, tedy srdce a cév. Tři samostatná pracoviště programu jsou zaměřena na komplexní diagnostiku a konzervativní léčbu, a dále pak na chirurgickou léčbu srdečních a cévních onemocnění včetně intervenčních radiologických zákroků. Součástí péče je rehabilitace pro pacienty s chorobami oběhové soustavy a dispenzarizace indikovaných skupin nemocných.

KARDIOCENTRUM

-  » KARDIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ
-  » KARDIOCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ
-  » ODDĚLENÍ KARDIOANESTEZIOLOGIE





-  » ODDĚLENÍ CÉVNÍ CHIRURGIE

SPECIALIZOVANÉ PRACOVIŠTĚ S CELOSTÁTNÍ PŮSOBNOSTÍ PRO KARDIOVASKULÁRNÍ A NEUROCHIRURGICKOU LÉČEBNOU PÉČI



PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE

Komplexní nabídka všeobecné zdravotní péče se službami rozsáhlé polikliniky a na ni navazujícím lůžkovým zázemím. Čtyři samostatná lůžková pracoviště tohoto programu nabízí pacientům spektrum moderních diagnostických a léčebných metod v oborech interního lékařství a chirurgie, s důrazem na minimálně invazivní operativu. Jsou úzce propojeny s rozsáhlými ambulantními službami jednotlivých odborných ordinací.

-  » INTERNÍ ODDĚLENÍ
-  » CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ
-  » ODDĚLENÍ GYNEKOLOGIE A MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ TERAPIE
-  » ODDĚLENÍ ORL/CHIRURGIE HLAVY A KRKU

UDÁLOSTI ROKU 2008



KVĚTEN

- » Zahájení komplexní rekonstrukce operačních sálů pro neurochirurgii včetně nového technologického vybavení.

ČERVEN

- » Týdenní reakreditační audit JCI skončil doporučením mezinárodní komise auditorů ke znovuudělení prestižní mezinárodní akreditace JCI Nemocnici Na Homolce.

ČERVENEC

- » Dokončení rekonstrukce jednotky intenzivní péče (JIP) chirurgického oddělení včetně nového technologického vybavení.

ZÁŘÍ

- » Zahájení komplexní rekonstrukce Oddělení patologie včetně nového technologického vybavení.

ŘÍJEN

- » Nový statut Nemocnice Na Homolce, vydaný MZ ČR, reflektuje vznik Kardiocentra a Neurocentra v organizační struktuře nemocnice.



LISTOPAD

- » Ředitel Nemocnice Na Homolce MUDr. Vladimír Dbalý, MBA převzal na slavnostním setkání z rukou ředitele evropské centrály JCI akreditační certifikát JCI pro Nemocnici Na Homolce na období let 2008 – 2011 za přítomnosti představitelů MZ ČR a dalších hostů.
- » V kongresovém centru Nemocnice Na Homolce se konala závěrečná konference dvouletého projektu Evropské unie ABS International, zaměřeného na implementaci strategie adekvátního používání antibiotik v nemocnicích zemí Evropské unie. V České republice byl projekt koordinován Nemocnicí Na Homolce.
- » V kongresovém centru Nemocnice Na Homolce se uskutečnily 9. celostátní Anesteziologické dny Na Homolce.
- » V kongresovém centru Nemocnice Na Homolce se konaly tradiční Kardiologické dny České kardiologické společnosti s přímým přenosem z kardiologických operačních sálů.

PROSINEC

- » Vánoční divadelní představení sólistů baletu Národního divadla ve Vinohradském divadle pro zaměstnance a partnery Nemocnice Na Homolce.
- » Dokončení rekonstrukce operačních sálů pro neurochirurgii.
- » Spuštění provozu nového přístroje magnetické rezonance na Radiodiagnostickém oddělení.
- » Zahájení komplexní přestavby mamografického centra včetně nového technologického vybavení.

PERSONÁLNÍ A SOCIÁLNÍ POLITIKA



V roce 2008 proběhly zásadní personální změny na pozicích primářů a vedoucích lékařů klinických oddělení Nemocnice Na Homolce.

V lednu 2008 byli na základě výběrových řízení jmenováni noví primáři a vedoucí lékaři klinických oddělení. U několika oddělení byli do funkcí potvrzeni stávající primáři a vedoucí lékaři. Ke změně na uvedených pozicích došlo u následujících oddělení:

Oddělení cévních chirurgie	primář MUDr. Petr Štádl, Ph.D.
Neurochirurgické oddělení	primář MUDr. Michal Šetlík
Interní oddělení	primář MUDr. Robert Wohl
ARO	primář MUDr. Michael Stern
Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie	primář MUDr. Luděk Táborský
Oddělení klinické onkologie	vedoucí lékař MUDr. Martin Šafanda

Od 1. ledna 2008 byla jmenována hlavní sestrou nemocnice Mgr. Eva Holá. Postupnou reorganizací nemocnice byl v průběhu roku zřízen úsek pro ošetrovatelskou péči a Mgr. Eva Holá byla jmenována náměstkyní pro ošetrovatelskou péči.

Další organizační změnou roku 2008 byl vznik Kardiocentra Nemocnice Na Homolce, jehož přednostou byl jmenován Doc. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, MBA a vznik nového Oddělení kardiioanesteziologie, jehož vedením byl pověřen MUDr. Pavel Jehlička.



Personální změny se nevyhnuly ani nezdravotnické části nemocnice. V srpnu 2008 ukončil pracovní poměr ekonomický náměstek Ing. Jan Attl, Ph.D. V září 2008 v souladu s novou organizační strukturou nemocnice byl zrušen úsek pro kvalitu a bezpečnost a současně ukončil pracovní poměr náměstek pro kvalitu a bezpečnost MUDr. Petr Kolouch. V listopadu 2008 posílil řady managementu Nemocnice Na Homolce Ing. Stanislav Adam, který byl pověřen řízením provozně-technického úseku.

Nemocnice Na Homolce v roce 2008 zaměstnávala 1793 zaměstnanců (průměrný přepočtený stav) a průměrný plat vzrostl na 34 726 Kč. Celkem bylo na platy zaměstnanců vynaloženo 747 mil. Kč. Motivační charakter odměňování s vazbou na dosažené ekonomické výsledky s důrazem na dodržování standardů kvality zůstal v roce 2008 zachován.

Sociální program pro zaměstnance je kryt z Fondu kulturních a sociálních potřeb, který nemocnice vytváří v souladu se zákonem a vyhláškou o FKSP. Sociální program je zaměřen zejména na oblast kulturní, sportovní, sociální a zdravotní. V souladu s podmínkami Kolektivní smlouvy a vyhláškou o FKSP zaměstnanci vyčerpali v roce 2008 celkem 22, 2 mil. Kč.

Personální a platové údaje podle jednotlivých kategorií jsou uvedeny v následující tabulce.

PERSONÁLNÍ A PLATOVÉ ÚDAJE PODLE JEDNOTLIVÝCH KATEGORIÍ

	lékaři	farmaceuti	všeobecné sestry	ZP nelékaři	ZP nelékaři	ZP nelékaři
			§ 7 - 21	§ 22 -28	§ 29 - 42	
vyplacené platy celkem (Kč)	233 924 010	3 189 895	270 758 861	43 844 661	17 334 698	44 975 333
průměrný přepočtený počet zaměstnanců	262,61	5,19	757,39	119,60	41,34	180,52
průměrný plat	74 230,48	51 218,61	29 790,78	30 549,51	34 943,35	20 761,93
fluktuace (%)	3,48	-	5,73	12,49	13,94	11,14



KVALITA A BEZPEČNOST



PRIORITOU NEMOCNICE
NA HOMOLCE JE GARANTOVAT
PACIENTOVI BEZPEČNOU
A KVALITNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČI

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM (NEUROPROGRAM)



NEUROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

» Primář MUDr. Miroslav Kalina

Oddělení se zaměřuje na diagnostiku a nechirurgickou léčbu onemocnění mozku, míchy, periferních nervů a svalového aparátu včetně speciální elektrofyziologické a ultrazvukové diagnostiky. Pro tuto oblast poskytuje komplexní ambulantní a lůžkovou péči. Součástí oddělení je **Epileptologické centrum** se specializovanou ambulantní a lůžkovou péčí o pacienty postižené epilepsií. Zahrnuje dvě epileptologické poradny a epileptologickou monitorovací jednotku (EMU), která provádí mimo jiné dlouhodobé monitorování a výběr nemocných k epileptochirurgické léčbě a poskytuje superkonziliární služby neurologickým pracovištím České republiky. V roce 2008 prošlo EMU v rámci hospitalizací 269 nemocných, z toho 12 nemocných mělo monitoraci z invazivně zavedených elektrod a 42 nemocných bylo indikováno k epileptochirurgickému výkonu.

Součástí péče je rutinní provádění miniinvazivní léčby metodou stereotaktické termolýze, kde Nemocnice Na Homolce drží světové prvenství v počtu odléčených pacientů. Péče o pacienty s epilepsií se vyznačuje výrazně interdisciplinární spoluprací napříč neurovědními obory v nemocnici a spolu s Neurologickým oddělením se na ní dále tradičně podílela Neurochirurgické oddělení, Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Radiodiagnostické oddělení a Oddělení nukleární medicíny / PET centrum. Nemocnice Na Homolce je jedno ze tří největších epileptologických a epileptochirurgických center v České republice s největším počtem odoperovaných pacientů.

Specializovaná jednotka intenzivní péče pro léčbu akutních a velmi těžkých neurologických stavů je zároveň školicím postgraduálním centrem pro neurologickou intenzivní péči. V roce 2008 bylo v rámci hospitalizací na intenzivní péči provedeno 15 intraarteriálních trombolýz a 21 intravenózních trombolýz, což představuje srovnatelný počet oproti roku 2007. Počet nemocných v nejtěžších stavech se selháváním vitálních funkcí se stabilizoval.

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM (NEUROPROGRAM)

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA DIAGNOSTIKU A NECHIRURGICKOU LÉČBU ONEMOCNĚNÍ MOZKU, MÍCHY, PERIFERNÍCH NERVŮ A SVALOVÉHO APARÁTU VČETNĚ SPECIÁLNÍ ELEKTROFYZIOLOGICKÉ A ULTRAZVUKOVÉ DIAGNOSTIKY.

Součástí ambulantní péče je kromě ambulancí pro obecně neurologicky nemocné také **neurovaskulární ambulance** a **spinální poradna**, která se podílí na indikacích operací páteřního kanálu, a dále **laboratoř evokovaných potenciálů**, **EEG laboratoře**, **elektromyografické laboratoře** a **transkraniální dopplerovská ultrasonografie**.

V uplynulém období pokračovalo v činnosti také **Centrum pro poruchy spánku** včetně spánkové laboratoře, která umožňuje provádět spánkovou polygrafii s kapacitou dvou monitorovaných lůžek. V roce 2008 bylo v Centru pro poruchy spánku hospitalizováno 221 pacientů.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	36
- standardní	24
- intenzivní	6
- EMU	4
- spánková laboratoř	2
Počet lékařů	14
Počet všeobecných sester	59
Počet ambulantních vyšetření	19 677
Počet hospitalizací	1 457
- standardní	76
- intenzivní	95,3
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	5,4
- standardní	5,0
- intenzivní	9,9

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM (NEUROPROGRAM)



NEUROCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

» Primář MUDr. Michal Šetlík

Neurochirurgické oddělení se v roce 2008 zaměřilo na další rozvoj komplexní diagnostiky, chirurgické léčby a následné péče o nemocné s chorobami centrální a periferní nervové soustavy tak, aby poskytovalo komplexní a bezpečné služby, které zlepšují kvalitu života nemocných.

Péče o pacienty probíhala tradičně v rámci čtyř klíčových oblastí, kterými jsou **programy neuroonkologický, neurovaskulární, epileptochirurgický a spondylochirurgický (spinální), nově s doplněním specializace na neurointenzivní péči**. Celkový počet operací v roce 2008 činil 2 152 výkonů včetně ambulantně prováděných zákroků. Celkově bylo hospitalizováno 2 048 nemocných a ambulantně ošetřeno 10 600 pacientů.

V průběhu roku 2008 probíhala náročná rekonstrukce komplexu operačních sálů. Vybudování nového polyfunkčního operačního traktu s nově instalovanou intraoperační magnetickou rezonancí (MR), sestavou neuronavigačních systémů, operačním mikroskopem poslední generace a dalšími přístroji řadí Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce mezi významná neurochirurgická pracoviště v Evropě. Unikátnost operačního komplexu spočívá nejen ve vlastním technickém vybavení, ale především v možnosti integrace sálových technologií, která umožňuje poskytovat pacientům s operacemi mozku, míchy či páteře vyšší úroveň přesně cílené, maximálně efektivní a bezpečné léčby.

V **Neuroonkologickém programu** se kromě standardní, zpravidla kombinované terapie nemocných nadále rozvíjela spolupráce na projektu TTF (léčba zhoubných primárních mozkových nádorů magnetickým polem). Nemocnice Na Homolce je participantem na multicentrické randomizované mezinárodní studii tohoto typu léčby. V roce 2008 se nadále intenzivně rozvíjelo využití peroperační navigace a funkční navigace u mozkových operací v rámci pracoviště **Centre of excellence v navigované neurochirurgii pro ČR a země východoevropského regionu**.

V hodnoceném období nadále rutinně probíhal cyklus mezioborových neuroonkologických seminářů za účasti týmu specialistů Nemocnice Na Homolce a onkologů FN Motol, který doporučuje další onkologickou léčbu spádovým pracovištěm léčených pacientů.

V rámci **Neurovaskulárního programu** pokračovalo Neurochirurgické oddělení v roce 2008 v trendu centralizovat v Nemocnici Na Homolce pacienty s onemocněním intrakraniálních cév, s možností kombinované terapie těchto onemocnění otevřenou či endovaskulární cestou. Nemocným s těmito potenciálně život ohrožujícími stavy je věnována nepřetržitá 24 hodinová péče týmu zkušených odborníků.

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM (NEUROPROGRAM)

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA ROZVOJ KOMPLEXNÍ DIAGNOSTIKY, CHIRURGICKÉ LÉČBY A NÁSLEDNÉ PÉČE O NEMOCNÉ S CHOROBAMI CENTRÁLNÍ A PERIFERNÍ NERVOVÉ SOUSTAVY



Ve spolupráci s Neurologickým oddělením byla vypracována indikační kritéria k provádění dekompresivních (odlehčujících) kraniektomií u některých typů ischemických cévních mozkových příhod stejně jako operace by-passů mezi extra- a intrakraniálním řečištěm.

Při otevřeném chirurgickém řešení těchto stavů se unikátně využívá metoda peroperační dopplerografie intrakraniálních tepen.

Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce je spoluřešitelem mezinárodní dvojité slepé randomizované multicentrické studie CONSCIOUS-2, zaměřené na léčbu vazospasmů po operacích krvácejících mozkových výdutí.

V **Epileptochirurgickém programu** patří Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce mezi největší centra v rámci České republiky. Ve spolupráci s Neurologickým oddělením, pracovištěm Leksellova gama nože, Radiodiagnostickým oddělením a PET centrem se stabilizoval počet indikovaných a operovaných pacientů na 30-40 ročně a celkový počet nemocných s farmakorezistentní epilepsi zde operovaných dosáhl již počtu kolem 250 nemocných. U operovaných pacientů se uplatňovaly jak resekční výkony, prováděné standardně navigační technikou, tak stimulační léčba (aplikace vagových stimulátorů).

Ve spolupráci s ARO oddělením se nadále rozvíjela léčba bolesti (neurostimulační míšní techniky).

V rámci **Spondylochirurgického programu** se Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce řadí dlouhodobě mezi nejspěšnější a nejaktivnější centra v České republice. Operativa pokrývá celý rozsah páteře s využitím všech přístupových cest jak u onemocnění degenerativních, tak u traumat a onkologických pacientů při preferenci tzv. „minimálně invazivní“ spondylochirurgie s využitím navigovaných či transkutánních technik. I v roce 2008 byl opakovaně v operativě indikovaných spinálních onemocnění, zejména v oblasti hrudní a krční páteře, používán peroperační CT přístroj spřažený s navigací. Jeho použití významně zvyšuje bezpečnost provedení operačních výkonů.

Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce je **Centre of Excellence v neurochirurgii pro dynamické stabilizace krční páteře** (Bryan, Prestige, Prospace, Discover) **pro ČR a země východoevropského regionu**. Technika dynamických stabilizací se v hodnoceném období intenzivně rozvíjela v oblasti operativy krční a bederní páteře.

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM (NEUROPROGRAM)



ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	65
- standardní	45
- intenzivní	8
- intermediální	12
Počet lékařů	18
Počet všeobecných sester	86
Počet ambulantních vyšetření	10 600
Počet hospitalizací	2 048
Počet ošetřovacích dnů	19 586
Využití lůžek (v %)	89,6
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	9,26

ROZLOŽENÍ OPERAČNÍCH VÝKONŮ

Mozkové nádory	193
Cévní mozková onemocnění	99
Spinální onemocnění vč. nádorů	1 181
Traumata	42
Epileptochirurgie	20
Ostatní	617
Celkem	2 152

POČET OPERAČNÍCH VÝKONŮ

2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
1744	1837	1930	1 974	2 203	2 107	2 115	2 226	2 152

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM (NEUROPROGRAM)



ODDĚLENÍ STEREOTAKTICKÉ A RADIAČNÍ NEUROCHIRURGIE

» Primář doc. MUDr. Roman Liščák, CSc.

Klinická činnost oddělení se zaměřuje na neinvazivní radiochirurgickou léčbu některých typů mozkových nádorů, mozkových cévních malformací či funkčních mozkových onemocnění pomocí **Leksellova gama nože** a dále na stereotaktickou a funkční neurochirurgii. Ambulantní část zajišťuje konzultační a následnou péči o neurochirurgické pacienty oddělení a dále specializovanou oftalmologickou, neurofyziologickou a neurologickou péči.

V roce 2008 dosáhl počet pacientů léčených na oddělení 832 nemocných. Celkový počet zákroků na oddělení dosáhl počtu 999 (výkon Leksellovým gama nožem 832, další operační výkony 167). U 17 pacientů byly provedeny implantace a reimplantace neurostimulátorů. Ve skladbě pacientů oddělení přetrvává malý počet nemocných ze Slovenské republiky (28 pacientů v roce 2008). Mezi cizince, ozářené Leksellovým gama nožem, patřili v roce 2008 již tradičně nemocní z Ukrajiny, kteří tuto léčbu absolvovali v rámci třístranné dohody mezi Nemocnicí Na Homolce, Nadací Charty 77 a Ukrajinou zdarma (7 dětských pacientů) či za stejných podmínek jako čeští pacienti (11 pacientů).

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM (NEUROPROGRAM)

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA NEINVAZIVNÍ RADIOCHIRURGICKOU LÉČBU NĚKTERÝCH TYPŮ MOZKOVÝCH NÁDORŮ, MOZKOVÝCH CÉVNÍCH MALFORMACÍ ČI FUNKČNÍCH MOZKOVÝCH ONEMOCNĚNÍ POMOCÍ LEKSELLOVA GAMA NOŽE A DÁLE NA STEREOTAKTICKOU A FUNKČNÍ NEUROCHIRURGII

V roce 2008 pokračovaly ve spolupráci s oční klinikou ÚVN Střešovice interní grantové projekty, zaměřené na léčbu časných stádií glaukomu pomocí Leksellova gama nože a na vliv ozáření Leksellovým gama nožem na průběh věkově podmíněné makulární degenerace. Oba projekty jsou podporovány firmou Elekta. Počet pacientů s oftalmologickou indikací k ozáření Leksellovým gama nožem činil v uplynulém roce 3,8% všech indikací.

Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie je jediným pracovištěm tohoto druhu v České republice a v regionu východní Evropy. Kvalitou činnosti a rozsahem zkušeností je odbornou veřejností řazeno k předním pracovištím svého druhu ve světě.

Na Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie byl v roce 2008 řešen 2 grantové projekty.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	0
- stacionář	8
Počet lékařů	6
Počet zdravot. prac. nelékařů pod odborným dohledem, THP a RDG asistent	6
Počet všeobecných sester	13
Lůžková část	
Počet hospitalizací	784
Počet operací provedených Leksellovým gama nožem	832
Počet ostatních stereotaktických operací	167
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	1,37
Ambulantní část	
Počet konziliárních vyšetření	1 602
Počet EMG vyšetření	98
Oční ambulance	52
Kontrolní vyšetření	1 898
Počet implantovaných neurostimulátorů	17

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM (NEUROPROGRAM)



POČET PACIENTŮ LÉČENÝCH LEKSELLOVÝM GAMA NOŽEM

2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
566	735	781	803	856	798	802	819	832

RADIOCHIRURGICKÁ LÉČBA LEKSELLOVÝM GAMA NOŽEM PODLE JEDNOTLIVÝCH INDIKACÍ

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Maligní mozkové nádory	34 %	30 %	31 %	33 %	32 %	30 %	26 %	34 %	33,8 %
Benigní mozkové nádory	41 %	34 %	37 %	39 %	36 %	37 %	45 %	40 %	39 %
Funkční mozková onemocnění	14 %	16 %	14 %	10 %	12 %	14 %	12 %	12 %	14,7 %
Cévní mozkové malformace	11 %	9 %	9 %	9 %	10 %	11 %	10 %	10,5 %	8,7 %
Oční indikace		11 %	9 %	9 %	11 %	8 %	7 %	3,5 %	3,8 %

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM



KARDIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

» Primář doc. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, MBA

Klinická činnost oddělení zabezpečuje plné spektrum preventivní, diagnostické a léčebné péče pro pacienty s chorobami srdce a cév nebo se zvýšeným rizikem těchto onemocnění. Tradičně i v roce 2008 plně pokrývala jednotlivé specializované oblasti. **Akutní kardiologie** s koronární jednotkou poskytuje komplexní kardiologickou intenzivní péči nemocným s akutním srdečním onemocněním v celém spektru tohoto oboru.

Pracoviště je vybaveno potřebnou technikou, sloužící k monitorování, podpoře či náhradě základních životních funkcí. V průběhu roku 2008 byla mezi léčebné postupy zavedena metoda intravaskulární kontroly tělesné teploty, používaná především k řízení hypotermie u nemocných po srdeční zástavě, a mimotělní podpora oběhu s membránovým oxygenátorem pro nemocné v kardiogenním šoku.

Invasivní kardiologie se zabývá diagnostikou nemocí koronárních tepen včetně provádění léčebných intervenčních zákroků.

V roce 2008 zde bylo provedeno 2 669 koronarografických vyšetření a implantováno 1 139 stentů. V roce 2008 byl zahájen program provádění velmi rizikových perkutánních koronárních intervencí s asistencí systémů používajících extrakorporální membránové oxygenace (ECMO) zařazené do systému podpory funkce levé srdeční komory (LVAD). Ve snaze zvýšit postprocedurální komfort nemocných byl zahájen program implementace radiálního přístupu pro elektivní diagnostické i intervenční výkony.

Do invazivní kardiologie dále spadá **srdeční elektrofyziologie**, zejména diagnostika a léčba poruch srdečního rytmu. V této oblasti patří Nemocnice Na Homolce dlouhodobě mezi největší evropská centra, v uplynulém roce zde bylo provedeno celkem 3 896 diagnostických a léčebných výkonů včetně implantací srdečních stimulátorů a defibrilátorů, radiofrekvenčních ablací a dalších typů zákroků.

V roce 2008 pracoval v již rutinním provozu multifunkční katetrizační komplex se 3 sály pro magnetickou srdeční navigaci (systém Niobe), robotickou srdeční navigaci (systém Hansen) a implantologii, která řadí Kardiologické oddělení Nemocnice Na Homolce mezi nejmodernější pracoviště v oblasti elektrofyziologie v Evropě i na světě.

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA PLNÉ SPEKTRUM PREVENTIVNÍ, DIAGNOSTICKÉ A LÉČEBNÉ PÉČE PRO PACIENTY S CHOROBAMI SRDCE A CÉV NEBO SE ZVÝŠENÝM RIZIKEM TĚCHTO ONEMOCNĚNÍ



Neinvazivní kardiologie nabízela pacientům i v uplynulém období širokou škálu diagnostiky kardiovaskulárních onemocnění včetně ultrazvuku, zátěžových elektrokardiografických a echokardiografických testů, dlouhodobého monitorování srdečního rytmu a krevního tlaku aj. Výrazně se rozšířila spolupráce echokardiografické laboratoře se srdeční elektrofyziologií v oblasti resynchronizační léčby pokročilého srdečního selhání

Klinická kardiologie zahrnovala tradičně diagnostiku a léčbu kardiovaskulárních chorob v lůžkové části a specializovaných ambulancích, podílela se na doléčování a rehabilitaci akutních stavů a léčbě chronických onemocnění oběhového systému. Ambulantní kardiologickou péči využilo v roce 2008 téměř 23 000 pacientů.

Specializovaná **ambulance srdečního selhání**, zaměřená na průběžné sledování pacientů se srdečním selháním a pečující o nemocné v méně pokročilých stadiích onemocnění, sledovala v roce 2008 celkem 888 pacientů.

Specializovaná **ambulance pro léčbu arteriální hypertenze** vyšetřila celkem 1519 pacientů.

V roce 2008 Kardiologické oddělení pokračovalo v mezinárodní multicentrické studii BARI 2D, na níž se Nemocnice Na Homolce podílí jako jediné evropské pracoviště, a podílelo se na řešení 4 grantových projektů.

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM



ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	
- standardní	30
- intermediální	4
- intenzivní	18
Denní klinika	5
Počet lékařů	26
Počet všeobecných sester	90
Počet ambulantních vyšetření	46 950
Počet hospitalizací	4 664
Počet ošetrovacích dnů	15 944
- standardní	9 995
- intenzivní	5 949
Využití lůžek [v %]	86,3
- standardní	83,00
- intenzivní	92,5
Průměrná ošetrovací doba [ve dnech]	3,46
- standardní	3,25
- intenzivní	2,52

SPECIALIZOVANÉ VÝKONY
– ANGIOGRAFICKÝ SÁL

Koronarografie (SKG)	2 506
Ventrikulografie	921
Pravostranná angiokardiografie	121
Angiografie plicnice	89
P katetrizace	127
P-L katetrizace	313
Perkutánní koronární intervence (PCI)	886
Primární PCI (u AIM)	228
Stenty:	
- Počet pacientů	879
- Počet stentů	1 056
Aortografie bulbu aorty	41
Alkoholová septální ablace	11
Okluze DSK (Amplatz)	12
Kontrapulzace	29
Tandem Heart	5
Punkce perikardu	17
Ostatní angio a specializované výkony	21
Komplikace:	
- Emergentní bypass (CABG)	1
- úmrtí	4 (0,45%)

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM



– ELEKTROFYZIOLOGICKÝ SÁL

Primoimplantace + výměna KS	727
Elektrofyzilogie	1 878
Implantace + reimplantace ICD	359
Biventrikulární stimulace	121
RF ablace celkem	466
Extrakce elektrod	75
Biopsie z PK	17
Implantabilní monitor arytmií (REVEAL)	42
Ambulantní primoimplantace/výměna KS	211
celkem	3 896
Komplikace:	
Pneumothorax	21 (0,50%)
Hemothorax	2 (0,05%)
a-v pňštěl	3 (0,07%)
Perforace/penetrace elektrody	11 (0,23%)
Úmrtí	1 (0,03%)

– AMBULANCE

Všeobecná kardiologická	10 787
Kardiostimulační	7 981
Angiologická	2 252
Ambulance srdečního selhání	966
Ambulance hypertenze	1 684

– NEINVAZIVNÍ KARDIOLOGIE

Echokardiografie transthorakální	5 300
Jícnová echokardiografie	614
Dobutaminová zátěž	51
celkem	5 919
Angiologická vyšetření	2 243
EKG zátěžový test	1 007
Holter EKG + Recollect	1 794
24-hod. monitor TK	1 275
Tilt test	41
spiroergometrie	79

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM



ODDĚLENÍ CÉVNÍ CHIRURGIE

» Primář MUDr. Petr Štádler, PhD.

Oddělení se zabývá chirurgickou a angioradiologickou invazivní diagnostikou a léčbou onemocnění cévního systému, především cévního zúžení či neprůchodnosti v důsledku postižení aterosklerózou, a dále poranění tepenného a žilního systému mimo oblasti koronárních tepen, vzestupné aorty a oblouku aorty.

Je jediným pracovištěm s celostátní působností, zaměřeným na komplexně cévně-chirurgickou problematiku, od radikálních náhrad v oblasti torakoabdominální aorty po paliativní výkony typu radiofrekvenční sympatektomie.

Operativa je zaměřena na minimálně invazivní přístupy s použitím endovaskulárních metod a robotiky. Oddělení poskytuje nepřetržité chirurgické služby pro všechny náhlé cévně-chirurgické stavy.

V roce 2008 zahrnovalo spektrum chirurgických zákroků **operace větví oblouku aorty, operace hrudní a břišní aorty včetně výdutí, rekonstrukce tepen zásobujících nitrobřišní a retroperitoneální orgány, operace tepen zásobujících končetiny, operace varixů dolních končetin a dále i unikátní transplantace cévních štěpů při řešení infekce cévních protéz.**

Mezi nejpočetnější skupinu nemocných patřili tradičně pacienti s ischemickou chorobou dolních končetin a nemocní se zúžením tepen zásobujících mozek krví. V rámci moderních miniinvazivních přístupů byly prováděny torakoskopické hrudní sympatektomie nebo laparoskopické bederní sympatektomie, endoskopické operace žilních spojek, operace břišní aorty z redukovaných operačních přístupů, tzv. minilaparotomií, a hlavně roboticky asistovaná cévní chirurgie.

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA CHIRURGICKOU A ANGIORADIOLOGICKOU INVAZIVNÍ DIAGNOSTIKOU A LÉČBOU ONEMOCNĚNÍ CÉVNÍHO SYSTÉMU, PŘEDEVŠÍM CÉVNÍHO ZÚŽENÍ ČI NEPRŮCHODNOSTI V DŮSLEDKU POSTIŽENÍ ATEROSKLEROZOU



Rok 2008 znamenal pro cévní chirurgii Nemocnice Na Homolce další upevnění **světového postavení v oblasti roboticky asistované cévní chirurgie**.

Ve světové premiéře byl na oddělení proveden hybridní cévní výkon, kdy byla použita technika robotické a endovaskulární techniky. Do konce roku 2008 bylo uskutečněno 130 robotických cévních výkonů, což představuje v této oblasti absolutní světovou špičku.

Některé typy robotických operací byly uskutečněny ve světové premiéře a zkušenosti s robotickou operativou v cévní chirurgii přejímají nejen tuzemská, ale i zahraniční pracoviště v USA a Asii.

Endovaskulární cévní chirurgie představuje další významnou oblast činnosti oddělení se zaměřením na implantace stentgraftů při léčbě výdutí břišní nebo hrudní aorty. Implantace stentgraftů, peroperační angiografie či peroperační angioplastiky jsou standardně prováděny ve spolupráci s Radiodiagnostickým oddělením Nemocnice Na Homolce.

Oddělení cévní chirurgie Nemocnice Na Homolce je školícím centrem pro obor cévní chirurgie v rámci postgraduální výuky IPVZ. Zároveň plní funkci superkonziliárního pracoviště pro případy závažných a komplikovaných angiochirurgických stavů.

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM



ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	61
- standardní	36
- intenzivní	12
- intermediální	13
Počet lékařů	20
Počet všeobecných sester	88
Počet ambulantních vyšetření	5 862
Počet hospitalizací	2 150
Počet ošetrovacích dnů	17 919
Využití lůžek (v %)	86,17
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	8,33
Úmrtnost	2,2%

CELKOVÝ POČET
REKONSTRUKČNÍCH OPERACÍ

2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
1 345	1 349	1 552	1 573	1 625	1 410	1 585	936	906

ROZLOŽENÍ CÉVNÍCH
A OBECNĚ CHIRURGICKÝCH OPERACÍ

Hrudní výduť	26
Břišní výduť	185
Aortofemorální rekonstrukce	54
Pánevní rekonstrukce	50
Extraanatomické rekonstrukce v aortoiliakální oblasti	13
Operace větví oblouku aorty	253
Femoropopliteální proximální rekonstrukce	93
Bércové rekonstrukce celkem	107
Operace varixů	109
Transplantace cévních alograftů	7
Laparoskopicko-robotické rekonstrukce	37
Hrudní sympatektomie torakoskopicky	23

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM



KARDIOCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

» Primář MUDr. Štěpán Černý, CSc.

Kardiologické oddělení Nemocnice Na Homolce je v současné době třetím největším kardiologickým centrem v České republice. Zabývá se komplexní chirurgickou léčbou onemocnění srdce a velkých nitrohrudních cév. Součástí činnosti je ambulantní sledování vybraných skupin nemocných před a po kardiologických výkonech.

Ve spektru kardiologických operací se v roce 2008 zcela jasně projevila profilace směrem ke **chlopenní chirurgii**, která představovala 50,3% operativy pracoviště. Celkem bylo v roce 2008 provedeno 812 kardiologických výkonů.

Nadále byl rozvíjen program záchovných operací mitrálních chlopní a remodelačních výkonů na levé srdeční komoře, přičemž poměr plastik mitrální chlopně na celkovém počtu mitrálních zákroků přesáhl opět 70%. Počet operací pro **ischemickou chorobu srdeční** tvořil v hodnoceném období 36, 1% operativy pracoviště.

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA KOMPLEXNÍ CHIRURGICKOU LÉČBOU ONEMOCNĚNÍ SRDCE A VELKÝCH NITROHRUDNÍCH CÉV



Úspěšně se v hodnoceném období ve spolupráci s Kardiologickým oddělením dále rozvíjel program **peroperačních kryoablací u pacientů s chronickou fibrilací srdečních síní**, v němž bylo uvedenou metodou ošetřeno 130 pacientů.

Nemocnice Na Homolce tak zůstává nadále centrem s největším počtem takto provedených zákroků v České republice. V roce 2008 zahájila Nemocnice Na Homolce jako první v ČR provádění těchto zákroků u izolované fibrilace síní cestou minimálně invazivního přístupu.

Ve spolupráci s Oddělením cévní chirurgie a Radio-diagnostickým oddělením pokračovala v roce 2008 **multioborová péče o pacienty s komplexním postižením oblouku aorty**, zaměřená především na endovaskulární léčbu těchto nemocných. Nemocnice Na Homolce se stává postupně centrem s největším počtem zákroků na hrudní aortě v celé ČR.

V roce 2008 se dále rozvíjel systematický **program péče o nemocné s vrozenou srdeční vadou v dospělosti**. Program se skládá ze specializované ambulance pro vrozené srdeční vady v dospělosti a vlastní operativy spolu s pooperační péčí, která probíhá na kardiochirurgickém oddělení Nemocnice Na Homolce ve spolupráci s dětským Kardiocentrem FN Motol. V roce 2008 přesáhl počet těchto pacientů dosud operovaných v Nemocnici Na Homolce číslo 320.

V roce 2008 pokračovalo v rutinní praxi využívání **robotického operačního systému da Vinci pro kardiochirurgické výkony**. Některé postupy, jako například robotický uzávěr defektu mezisíňové přepážky, se staly rutinním výkonem a metodou volby pro chirurgickou léčbu indikovaných srdečních vad.

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM



ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	34
- standardní	14
- intenzivní	10
- semiintenzivní	10
Počet lékařů	15
Počet všeobecných sester	96
Počet ambulantních vyšetření	3 689
Počet hospitalizací	1 029
Počet ošetřovacích dnů	10 316
Využití lůžek (v %)	84,64
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	11,16

OPERAČNÍ VÝKONY

Izolované aortokoronární rekonstrukce	293
Kombinace aortokoronárních rek. (EACI, MAZE atd.)	16
Náhrady/plastiky srdečních chlopní	409
Izolované výkony na vzestupné aortě a oblouku aorty	30
Implantace epikardiálních stimulačních elektrod	40
Ostatní (myxom, pericardectomie, extrakce PM)	24
Celkem	812
MAZE operace (kombinace s ACB a zákroky na chlopních)	130
Operace na hrudní aortě celkově (v kombinaci s dalšími zákroky)	78
Robotické výkony	9
Akutní a emergentní výkony	151
Plánované výkony	661

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



INTERNÍ ODDĚLENÍ

» Primář MUDr. Robert Wohl

Činnost oddělení spočívá v zajištění prevence, diagnostiky a konzervativní léčby onemocnění interního charakteru s výraznější nadregionální subspecializací v oborech **gastroenterologie a pneumologie**.

Tradičně poskytuje oddělení péči v oblasti **umělé výživy a metabolické péče**. **Ambulantní služby kromě všeobecné interny dále zahrnují diabetologii, endokrinologii a akutní interní ambulanci**, která slouží k ošetření akutních interních pacientů, k ambulantnímu podávání infuzí včetně plánovaných hemosubstitucí a k ambulantní realizaci diagnostických a terapeutických intervencí. Jednotka intenzivní péče je věnována nemocným s akutním interním onemocněním.

V roce 2008 poskytovalo oddělení i nadále nutné klinické zázemí stěžejním oborům Kardiovaskulárního programu a Neuroprogramu Nemocnice Na Homolce. **Jednotka intenzivní péče** soustředila interně polymorbidní a zejména infekčně komplikované pacienty.

V oblasti gastroenterologie byla v uplynulém období do rutinní praxe zavedena metoda double balloon enteroskopie, pracoviště bylo vybaveno gastroskopem a kolonoskopem s NBI (narrow band imaging) pro preciznější diagnostiku onemocnění zažívacího traktu a endosonografem s chirurgickým kanálem. **Gastroenterologické pracoviště** je centrem pro biologickou léčbu nespecifických střevních zánětů.

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA ZAJIŠTĚNÍ PREVENCE, DIAGNOSTIKY A KONZERVATIVNÍ LÉČBY ONEMOCNĚNÍ INTERNÍHO CHARAKTERU



Pracovištěm celostátního významu je v rámci Interního oddělení **Centrum plicní endoskopie**, které nabízí komplexní bronchologickou diagnostiku včetně autofluorescenční bronchoskopie, NBI (narrow band imaging) a v ČR unikátní možnost endobronchiální ultrasonografie.

Do spektra služeb Centra dále patří rigidní bronchoskopie v celkové anestezii, endobronchiální rekanalizace, elektrokauterizace a implantace endobronchiálních stentů. Rovněž se zde provádí pleuroskopie za pomoci semirigidního videopleuroskopu, metoda v ČR unikátní, umožňující přesnou diagnostiku a terapii pleurálního syndromu.

Kombinace nových diagnostických metod se stávajícími (např. PET-CT na Oddělení nukleární medicíny) umožňuje v ČR výjimečné možnosti časně diagnostiky a stagingu bronchogenního karcinomu.

Nadále v rámci Interního oddělení působila v roce 2008 ordinace interního specialisty v Českém domě v Moskvě.

Interní oddělení plnilo i v roce 2008 funkci výukového pracoviště ve specializačním oboru „Umělá výživa a metabolická péče“.

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	29
- standardní	21
- intenzivní	8
Počet lékařů	23
Počet všeobecných sester	53
Počet ambulantních vyšetření	35 872
- všeobecná interní ambulance	26 902
- gastroenterologická vyšetření	8 970
Bronchoskopie flexibilní a autofluorescenční	1 186
Počet hospitalizací	1 071
Počet ošetrovacích dnů	8 794
Využití lůžek (v %)	
- standardní	87,31
- intenzivní	94,19
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	
- standardní	6,07
- intenzivní	9,35

SPECIALIZOVANÉ VÝKONY 2008

Gastroskopie	2 315
Koloskopie	2 057
Endoskopická ultrasonografie	533
ERCP	480
Endoskopická papilosfinkterotomie	275
PEG	17

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



ONKOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

» Vedoucí lékař MUDr. Martin Šafanda

Oddělení klinické onkologie je zaměřeno na **léčbu dospělých pacientů se zhoubnými nádory**. Onkologická léčba je profilována do 5 základních směrů: gastroenterologický program, mamologický program, urogynekologický program, neurologický program a pneumoonkologický program.

S výjimkou léčby zářením se zde provádí protinádorová léčba ve všech indikacích - adjuvantní, neoadjuvantní a paliativní. Diagnostický proces u nejčastějších malignit je v Nemocnici Na Homolce multioborový v rámci pracovních skupin se specialisty z oborů radiodiagnostiky, chirurgie, interního lékařství, gynekologie a patologie. Radioterapie je prováděna ve spolupráci s FN Motol a FN Na Bulovce.

Onkologické oddělení Nemocnice Na Homolce je součástí Komplexního onkologického centra FN Motol.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lékařů	4
Počet všeobecných sester	6
Počet ambulantních vyšetření	7 450
Počet podaných chemoterapií	4 206

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

» Primář MUDr. František Fidler, CSc.

Spektrum služeb oddělení pokrývá diagnostiku a chirurgickou léčbu v oblasti **všeobecné chirurgie, ortopedie a urologie**, v ambulantní části pak rozšířenou o **poradny chirurgickou s důrazem na břišní, gastroenterologickou a plicní chirurgii a onkochirurgii, dále mammologickou, flebologickou, bariatrickou poradnu, ortopedickou ambulanci, urologickou ambulanci a ambulanci pro malé chirurgické výkony**. Jednotka intenzivní péče zajišťuje pooperační péči o komplikované a život ohrožující stavy.

V oblasti všeobecné chirurgie zahrnovala operativa stejně jako v předchozích letech výkony břišní a hrudní chirurgie s používáním minimálně invazivních metod ve všech oblastech laparoskopické operativy a s důrazem na výkony jednodenní chirurgie. Součástí poskytované péče byla nadále onkochirurgie zažívacího traktu, mammologie a bariatrická chirurgie (chirurgie morbidní obezity).

V roce 2008 prováděla chirurgická operativa rutinně řadu výkonů, především metodu peroperační radiofrekvenční ablace k ošetření jaterních metastáz u kolorektálního Ca, dále laparoskopické plastiky tříselných a ventrálních kýl, laparoskopickou bariatrickou operativu, operace análních prolapsů a hemoroidů dle Longa či laparoskopickou operativu refluxní choroby jícnu.

Nadále v uplynulém období pokračoval rozvoj laparoskopické operativy v oblasti nejnáročnějších výkonů kolorekta a gastrointestinálního traktu s použitím harmonického skalpelu. V roce 2008 byly v chirurgické operativě již čtvrtým rokem prováděny zákroky s použitím **robotického operačního systému da Vinci**, a to zejména v bariatrické chirurgii a dále v operativě refluxní choroby jícnu a hiátové hernie.

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA DIAGNOSTIKU A CHIRURGICKOU LÉČBU V OBLASTI VŠEOBECNÉ CHIRURGIE, ORTOPEDIE A UROLOGIE

Chirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce je celostátním školicím pracovištěm pro operativu análních prolapsů a hemoroidů dle Longa.

Ortopedická operativa zahrnovala v uplynulém roce totální náhrady kloubů včetně ramenního a hlezenného a také reimplantace kloubů. K operativě velkých kloubů je rutinně používán systém ortopilotní navigace. Chirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce je referenčním pracovištěm pro TEP hlezenných kloubů a školicím pracovištěm pro TEP kolene s rotačním platem LCS a pro navigaci TEP systémem Ortopilot.

Urologická operativa zahrnovala stejně jako v předchozím období otevřené i endoskopické operace močového ústrojí včetně urologické onkochirurgie, s použitím minimálně invazivních laparoskopických, cystoskopických a ureterorenoskopických operačních metod. Již čtvrtým rokem jsou v hodnoceném období prováděny v urologické operativě výkony s použitím **robotického operačního systému da Vinci** (zejména radikální prostatektomie, pyeloplastika, resekce ledviny).

ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	31
- standardní	16
- intenzivní	15
Počet lékařů	20
Počet všeobecných sester	44
Počet ambulantních vyšetření	37 384
Počet hospitalizací	2 375
Počet operačních výkonů	2 257
Malé ambulantní výkony	707
Počet ošetrovacích dnů	8 697
Využití lůžek (v %)	81,39
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	3,66
Úmrtí	5

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



POČET AMBULANTNÍCH OŠETŘENÍ

Chirurgie	21 644
Ortopedie	13 338
Urologie	9 235
Celkem	44 217

POČET OPERAČNÍCH VÝKONŮ

Chirurgie	1 132
Urologie	228
Ortopedie	713
Robotické operace	121
Malé ambulantní výkony	1 363

POČET HOSPITALIZACÍ PODLE DIAGNÓZ

Novotvary	363
Nemoci GIT	824
Nemoci ortopedické	635
Nemoci urologické	108
Nezhoubné nádory	91
Morbidní obezity	32
Ostatní nemoci	322

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



ODDĚLENÍ GYNEKOLOGIE A MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ TERAPIE

» Primář MUDr. Zdeněk Zelenka

Činnost oddělení pokrývá diagnostiku a chirurgickou léčbu gynekologických onemocnění. Kompletní spektrum pánevní a gynekologické chirurgie se v roce 2008 soustředilo do pěti klinických programů: **onkogynekologická operativa, urogynekologická operativa, komplexní diagnostika a chirurgie endometriózy, všeobecná gynekologická operativa a robotická operativa.**

Onkologická a onkolaparoskopická operativa zahrnuje klasickou, laparoskopickou, laparoskopicky asistovanou a laparovaginální operativu pro nádory vulvy, čípku děložního, endometria a ovarií 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. Již druhým rokem byl v roce 2008 součástí činnosti oddělení v České republice unikátní program komplexního laparoskopického řešení karcinomu děložního čípku.

Urogynekologická operativa obsahuje operační i konzervativní léčbu močové inkontinence a komplexní operační postupy při sestupu pánevních orgánů s důrazem na laparoskopické řešení uvedené problematiky. Celkově bylo odoperováno 312 pacientek s problémy komplexního urogenitálního prolapsu za použití síťkových implantátů. Technika tzv. laparoskopického globálního repairu byla standardizována zdejšími pracovníky již v roce 2003 a následně převzata dalšími gynekologickými pracovišti v České republice. V uvedené oblasti je oddělení centrem pro léčbu inkontinence uretropexí z transobturatorního přístupu. V roce 2008 zavedlo Gynekologické oddělení další implantační techniku při řešení urogenitálního prolapsu vaginálním přístupem za použití speciálních poševních implantátů.

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA DIAGNOSTIKU A CHIRURGICKOU LÉČBU GYNEKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ



Program pro komplexní diagnostiku a chirurgii endometriózy nabízí pacientkám z celé České republiky komplexní léčbu skládající se z laparoskopické radikální operace, predikční histologické diagnostiky růstových faktorů a následné hormonální léčby se závěrečným ověřením její úspěšnosti. Gynekologické oddělení Nemocnice Na Homolce je jediným pracovištěm v České republice pro výkon ultraradikální operace endometriózy rektovaginálního septa s resekcí vaginální stěny.

V roce 2008 již čtvrtým rokem využívala gynekologická operativa **robotický operační systém da Vinci**, který představuje zcela novou kvalitu v gynekologické operační léčbě. Do rutinní robotické operativy byla zařazena také onkologická operativa a globální rekonstrukce pánevního dna.

Všeobecná gynekologická operativa se zabývá chirurgií infertility, myomatózy, adnexálních tumorů a cyst, problematikou pooperačních srůstů, chronické pánevní bolesti, zánětů a vrozených vývojových vad děložních, zejména syndromy aplazie dělohy a vagíny. Hysteroskopická operativa zahrnuje diagnostické a operační endoskopie dutiny děložní.

Celkové množství chirurgických výkonů dosáhlo v roce 2008 počtu 2 192 operací, z toho **89%** včetně onkologických zákroků **bylo provedeno** laparoskopicky nebo hysteroskopicky, tzn. **minimálně invazivními metodami**.

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



Oddělení gynekologie a minimálně invazivní chirurgie je sídlem sekretariátu a předsednictva České společnosti gynekologické endoskopie a pánevní chirurgie (CSGE) a centrem pro gynekologickou onkochirurgii.

V roce 2008 bylo pracoviště spoluorganizátorem celostátních workshopů s urogynekologickou a onkogynekologickou tematikou a mezinárodních laparoskopických kongresů.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	26
- standardní	20
- intenzivní	6
Počet lékařů	8
Počet všeobecných sester	18
Počet ambulantních vyšetření	24 164
Počet operačních výkonů	2 192
Počet ošetřovacích dnů	7 158
Využití lůžek (v %)	85,07%
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	3,44

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



ODDĚLENÍ ORL / / CHIRURGIE HLAVY A KRKU

» Primář MUDr. Jan Paska

Oddělení se soustřeďuje na diagnostiku, konzervativní a chirurgickou léčbu onemocnění ušních, nosních a krčních. Operativa zahrnovala v roce 2008 jak výkony tzv. **jednodenní chirurgie**, tak **plné spektrum chirurgie hlavy a krku**, soustředěné na kompletní onkologickou operativu v oblasti ORL, kofochirurgické zákroky, operativu nosu a paranasálních dutin včetně endoskopických výkonů, komplexní chirurgii štítné žlázy, adenotomie, dále korektivní operační výkony v oblasti hlavy a krku, mikrochirurgii hrtanu, operativu měkkých tkání hlavy a krku a operativu úrazů v oblasti obličejových kostí. Ve spolupráci s Neurochirurgickým oddělením se rozvíjela operativa baze lební.

V roce 2008 rovněž pokračoval **Program komplexní léčby čelistního kloubu** s pravidelným provozem kloubní ambulance. Léčba onemocnění čelistního kloubu na oddělení zahrnuje maximální šíři péče - od konzervativní léčby přes miniinvazivní metody (artrocentézy v lokální anestezii, zahájení artroskopické operativy) až po klasickou chirurgii čelistního kloubu včetně totálních náhrad.

Ambulantní část oddělení poskytovala v roce 2008 opět komplexní služby včetně specializovaných poraden **onkologické, otoneurologické, kofochirurgické, otoprotetické, ambulance pro rinopatie, ambulance pro nemoci štítné žlázy, ambulance korektivní chirurgie nosu, foniatriká ambulance a kloubní ambulance**. Nově byla otevřena specializovaná **ambulance péče o slinné žlázy** s unikátní diagnostickou metodou endoskopie vývodu slinných žláz. Významně se rozšířily služby **ambulance pro poruchy spánku a chrápání**, a to zejména ve spolupráci s Neurologickým oddělením a laboratoří pro spánkové poruchy. Součástí oddělení je rovněž **ordinace dětského specialisty**.

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA DIAGNOSTIKU,
KONZERVATIVNÍ A CHIRURGICKOU LÉČBU ONEMOCNĚNÍ UŠNÍCH,
NOSNÍCH A KRČNÍCH

V roce 2008 bylo Oddělení ORL/Chirurgie hlavy a krku organizátorem tradičního odborného semináře s mezinárodní účastí Onemocnění štítné žlázy a slinných žláz s přímým přenosem z operačního sálu.

POČET OPERAČNÍCH VÝKONŮ

Operace v místní anestezii	450
Operace v celkové anestezii	830
Operace s tracheotomií	115
Operace TMK	177
Operace TEP TMK	5

ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	11
- standardní	8
- intenzivní	3
Počet lékařů	10
Počet všeobecných sester	20
Počet ambulantních vyšetření	33 916
Počet hospitalizací	1 004
Počet operačních výkonů	1 280
Počet ošetřovacích dnů	2 780
- standardní	1 820
- intenzivní	960
Využití lůžek (v %)	70,2
- standardní	63,1
- intenzivní	89,1
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	2,8
- standardní	1,2
- intenzivní	1,9

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE



ANESTEZIOLOGICKÉ A RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ (ARO)

» Primář MUDr. Michael Stern

Anesteziologické a resuscitační oddělení zajišťuje komplexní péči o nemocné v průběhu operace a v období předoperačním a pooperačním včetně podání celkové anestézie a složitějších typů místní anestézie. Resuscitační úsek se zabývá komplexní diagnostikou a léčbou nemocných, jejichž celkový zdravotní stav pro poruchy základních životních funkcí ohrožuje život pacienta a vyžaduje nejvyšší stupeň zdravotní péče. Převážnou část nemocných tvoří pacienti s mozkolebečním poraněním. K vybavení oddělení patří hyperbarická komora s možností umělé plicní ventilace a další speciální metody resuscitační péče. Ambulance bolesti se zabývá problematikou pacientů s chronickou bolestí. V roce 2008 vznikly v rámci oddělení nové úseky pro neurochirurgickou anestezii, cévně chirurgickou anestezii a obecnou anestezii. Jako samostatné se vyčlenilo Oddělení kardioanesteziologie.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lůžek	8
Počet lékařů	29
Počet všeobecných sester	53
Počet hospitalizací	118
Využití lůžek (v %)	95,4
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	34
Úmrtnost (v %)	38,1

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE

ODDĚLENÍ ZAJIŠŤUJE KOMPLEXNÍ PÉČI O NEMOCNÉ V PRŮBĚHU OPERACE A V OBDOBÍ PŘEDOPERAČNÍM A POOPERAČNÍM VČETNĚ PODÁNÍ CELKOVÉ ANESTÉZIE A SLOŽITĚJŠÍCH TYPŮ MÍSTNÍ ANESTÉZIE



POČET OPERAČNÍCH VÝKONŮ

1 resuscitační stanice
5 centrálních operačních sálů
3 operační sály chirurgie
2 operační sály gynekologie
1 operační sál pro robotickou chirurgii
9 dalších operačních sálů a pracovišť (ORL, OSRN, RTG, stomatologie, oční, KAR, ONM – PAT, GASTRO, bronchologie)
1 hyperbarická komora

PŘEHLED VYBRANÝCH ANESTEZIOLOGICKÝCH VÝKONŮ

Počet anestezií u výkonů delších než 2 hodiny	3 166
Počet regionálních anestezií	1 286
Počet anestezií nad 65 let	2 522
Počet anestezií u akutních výkonů	1 214
Počet podaných anestezií celkem	9 682
Výkony v ambulanci bolesti	624

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ

» Primář Prof. MUDr. Josef Vymazal, DSc.



» RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ



» ODDĚLENÍ NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY



» ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE,
HEMATOLOGIE A IMUNOLOGIE



» ODDĚLENÍ KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE



» ODDĚLENÍ CENTRÁLNÍ STERILIZACE
A HYGIENY



» ODDĚLENÍ PATOLOGIE

Činnost oddělení spočívala i v roce 2008 v poskytování služeb jak vlastní nemocnici, tak jiným zdravotnickým zařízením včetně nepřetržitě 24 hodinové dostupnosti. Spektrum činnosti zahrnovalo diagnostická vyšetření v celém rozsahu oboru radiodiagnostiky se zaměřením na onemocnění nervového, pohybového a kardiovaskulárního aparátu a dále pak na vaskulární a nevaskulární intervenční léčebné výkony.

V oblasti **vaskulárních metod** pokračoval v uplynulém roce ve spolupráci s cévními chirurgy a kardiochirurgy program implantací stentgraftů do výdutí břišní a hrudní aorty a pánevního řečiště, jejichž počet dosáhl 103 výkonů. Nemocnice Na Homolce se tak stále řadí na první místo v České republice v počtu provedených zákroků. Nadále se rozvíjel také program endovaskulárních neuroradiologických intervencí, jmenovitě léčby mozkových výdutí pomocí odpoutatelných spirál s případným použitím remodelačních technik pomocí stentů. Novinkou je použití zdokonaleného stentu s hustším výpletem, který výrazně usnadní ztrombozování výdutě a její vyřazení z oběhu. Do rutinní praxe v léčbě výdutí mozkových cév byly zavedeny platinové spirály potažené hydrogelem, který vede ke stabilnějším uzávěrům výdutí. Rovněž do rutinní praxe bylo zavedeno nové dvousložkové lepidlo, jehož použití rozšiřuje možnosti léčby intrakraniálních arteriovenózních malformací i malformací v oblasti kanálu páteřního.

Revaskularizační léčba akutní ischemické CMP na podkladě uzávěru některé z hlavních mozkových tepen byla vedle intraarteriální trombolýzy rozšířena o metodu mechanické extrakce trombu pomocí zařízení MERCI. Jde dosud o jediné instrumentarium, které získalo schválení FDA pro klinické použití.

Dvojprojekční angiografický komplet Axiom Artis se zaměřením na neuroradiologická vyšetření díky dokonalému postprocessingu a sofistikovanému road-mappingu rozšiřuje terapeutické možnosti intervenčních vaskulárních výkonů v oblasti hlavy, páteře i jiných úseků.

V oblasti **nevaskulárních metod** se v roce 2008 dále rozšířila aplikace perkutánní vertebroplastiky a kyfoplastiky v léčbě kompresivních fraktur obratlových těl osteoporotického i jiného původu. V tomto segmentu intervenční radiologie stojí Nemocnice Na Homolce na čele českých zdravotnických zařízení.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA DIAGNOSTICKÁ VYŠETŘENÍ V CELÉM ROZSAHU OBORU RADIODIAGNOSTIKY SE ZAMĚŘENÍM NA ONEMOCNĚNÍ NERVOVÉHO, POHYBOVÉHO A KARDIOVASKULÁRNÍHO APARÁTU



U vyšetření **magnetickou rezonancí** bylo v roce 2008 do rutinní praxe zavedeno difuzní zobrazování a technika difuzního tenzoru a traktografie bílé hmoty. Nově se začala provádět MR spektroskopická vyšetření technikou SVS i CSI, a to jak v oblasti mozku tak i jiných oblastech těla. Na konci roku 2008 spolu se spuštěním provozu nového MR přístroje Siemens Magnetom Avanto 1,5 T započal také projekt MR spektroskopických vyšetření u tumorů prostaty.

V dalším rozvoji je funkční MR Bold zobrazování pro neuronavigace a hlubokou mozkovou stimulaci.

Mamografické pracoviště je součástí sítě akreditovaných pracovišť. Na konci roku 2008 byla zahájena přestavba a vybudování nového traktu pro mamární diagnostiku s instalací nového mamografického přístroje Planmed Nuance Excel s přímou digitalizací. Nový systém nabízí mnohonásobně kvalitnější záznam, snižuje celkovou dávku radiace a šetří finanční prostředky.

V celonárodním hodnocení indikátorů kvality mamografického screeningu se mamografické pracoviště Nemocnice Na Homolce opět umístilo mezi 8 nejlepšími pracovišti ze 60 hodnocených center v České republice.

V oblasti **skiografie a skiaskopie** je veškerá obrazová dokumentace ukládána v nemocničním informačním systému, kde je ihned k dispozici pro lékaře celé nemocnice. S výjimkou ultrasonografie je provoz Radiodiagnostického oddělení digitalizován, tj. bezfilmový.

V roce 2008 byly na Radiodiagnostickém oddělení řešeny 3 grantové projekty.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lékařů	22
Počet RDG laborantů	28
Počet všeobecných sester	8

TECHNICKÉ VYBAVENÍ

Angiografické pracoviště:	1x Multistar Siemens 1x Siemens Axiom Artis biplane 1x sálový OEC 9700
CT pracoviště:	1x Siemens Somatom Plus 4 1x Siemens Sensation 16
MR pracoviště:	1x Magnetom Avanto 1,5 T 1x Magnetom Symphony 1,5 T 1x GE Signa HDx (NCH sály) 1,5 T
UZ pracoviště:	1x Toshiba Aplio 1x Toshiba Eccocee 1x GE Logiq 9
Mamografie:	1x Planmed Nuance Excel
Základní vybavení:	3 skiaskopická a skiagrafická pracoviště, mobilní RTG přístroje, PACS pracovní stanice, laserové kamery.

PŘEHLED VYBRANÝCH
RADIODIAGNOSTICKÝCH VYŠETŘENÍ 2008

Počítačová tomografie	10 182
Magnetická rezonance	9 614
Angiografie	6 709
UZ vyšetření	18 008
Mamografie	12 777
Počet všech radiodiagnostických vyšetření celkem	106 105

SPECIALIZOVANÉ INTERVENČNÍ
LÉČEBNÉ VÝKONY 2008

PTA	432
Zavedení stentgraftu do výdutí břišní a hrudní aorty	108
Endovaskulární léčba mozkových výdutí pomocí GDC	32
Lokální trombolýza a PTA v extra a intrakraniální oblasti	58
Cévní embolizace a intervence v oblasti hlavy a páteře	12
Intervence pod CT kontrolou	1 428
- z toho cílené kořenové a facetové obštríky	1 134
Vertebroplastiky	83
Kyfoplastiky	5
Radiofrekvenční ablace	45
Biopsie ložiskových nálezů prsů	110
Biopsie pod CT kontrolou	43

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



ODDĚLENÍ NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY / / PET CENTRUM

» Primář Doc. MUDr. Otakar Bělohávek, CSc.

Služby pracoviště zahrnují **scintigrafické funkční zobrazování** včetně metody **PET** (pozitronová emisní tomografie) a **PET/CT** (kombinace pozitronové emisní tomografie a výpočetní tomografie), sloužící zejména k diagnostice chorob onkologických, neurologických a kardiovaskulárních. Dále služby pracoviště zahrnují **imunoanalytické laboratorní vyšetřovací metody** RSA - radiosaturační analýzu a chemiluminiscenci.

Oddělení nukleární medicíny / PET centrum pracovalo v roce 2008 i nadále jak pro pacienty Nemocnice Na Homolce, tak pro pacienty dalších zdravotnických zařízení v České republice (především **vyšetření PET a PET/CT**). Počet provedených výkonů/vyšetření PET dosáhl v roce 2008 čísla 5 413, na hybridním PET/CT skeneru Siemens Biograph duo LSO bylo provedeno 64,4 % PET vyšetření, ostatní byla provedena na PET skeneru Siemens ECAT EXACT. Do rutinní praxe bylo zavedeno vyšetření neuroektodermových tumorů pomocí [18F]-FDOPA a také definování ozařovaného objemu na základě metabolické informace jako vodítko pro plánování radioterapie. Začala se intenzivně rozvíjet PET/CT diagnostika skeletu s pomocí [18F] fluoridu sodného.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU

ODDĚLENÍ SE ZAMĚŘUJE NA SCINTIGRAFICKÉ FUNKČNÍ ZOBRAZOVÁNÍ VČETNĚ METODY PET (POZITRONOVÁ EMISNÍ TOMOGRAFIE) A PET/CT (KOMBINACE POZITRONOVÉ EMISNÍ TOMOGRAFIE A VÝPOČETNÍ TOMOGRAFIE)



V závěru roku proběhla obměna v České republice historicky prvního skeneru PET, který byl ve vybavení pracoviště při jeho otevření v roce 1999. Tento přístroj byl nahrazen nejmodernějším hybridním PET/CT skenerem Biograph 40 TruePoint TrueV HD s příslušenstvím.

V **imunoanalytické laboratoři** byl v roce 2008 zaznamenán mírný nárůst počtu provedených stanovení, zvýšil se dále podíl stanovování onko-markerů. Do klinické praxe bylo zavedeno stanovení markeru vrozených vývojových vad v prvním trimestru těhotenství free beta HCG.

Oddělení nukleární medicíny /PET centrum je držitelem certifikátu ISO 9001-2000, který mu byl udělen na základě certifikačního auditu provedeného auditorskou firmou Det Norske Veritas. V roce 2008 pracoviště úspěšně prošlo recertifikačním auditem.

V rámci pracoviště bylo v roce 2008 řešeno 5 grantových projektů.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lékařů	8
Počet zdravotnických pracovníků lékařů (VŠ)	2
Počet SZP	19

TECHNICKÉ VYBAVENÍ

Přístroje	
2x scintilační kamera	
1x kamera pro pozitronovou emisní tomografii	
1x kamera pro pozitronovou emisní tomografii + CT	
Zobrazovací stanice	
Imunonalyzátory	

POČET VÝKONŮ/VYŠETŘENÍ 2008

Scintigrafie	
- počet výkonů	4 418
- počet vyšetření	1 340
Pozitronová emisní tomografie	
- počet vyšetření	5 413
Laboratorní vyšetřovací metody	
- počet výkonů	139 226
- počet stanovení	107 362

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE, HEMATOLOGIE A IMUNOLOGIE

» Primář MUDr. Luděk Táborský

V oblasti **klinické biochemie** zajišťuje oddělení rutinní biochemický servis pro lůžková i ambulantní pracoviště Nemocnice Na Homolce se zaměřením na diagnostiku a léčbu kriticky nemocných pacientů hospitalizovaných v nemocnici. Pro lůžková oddělení s pacienty v kritickém stavu jsou prováděna cílená vyšetření přímo u lůžka (diagnostika POCT), pro všechny pacienty dále vyšetření minerálů, enzymových aktivit, koncentrace substrátů, hladin kardiomarkerů, aminokyselin, vybraných prohormonů, vitamínů, celého spektra lipidů a hladin léků a jejich metabolitů včetně farmakokinetické interpretace změřených koncentrací.

I v roce 2007 poskytovala klinická biochemie tradičně servis praktickým lékařům, pediatrům a dalším specialistům z terénu. Snaha o kontinuální rozšiřování a zkvalitňování služeb pro klinická oddělení se projevila v rozšíření spektra nabízených vyšetření a zavedení některých nových výpočetních parametrů.

Součástí biochemického pracoviště tvoří diagnostika poruch metabolismu lipidů. V uplynulém roce nadále pokračovala činnost Klubu rodičů dětí s lipidovými poruchami při metabolické poradně, a to v oblasti rehabilitačních, rekondičních a vzdělávacích akcí pro členy Klubu.

V oboru **hematologie** zajišťuje laboratoř rutinní servis pro klinická pracoviště nemocnice a provádí základní i speciální koagulační vyšetření vč. screeningových testů trombofilie, zejména pro pracoviště Kardiovaskulárního programu.

Transfuzní stanice zabezpečuje zásobování klinických oddělení krví a krevními deriváty.

Imunologická laboratoř prováděla i v roce 2008 široké spektrum vyšetřovacích metod, se zaměřením na diagnostiku imunopatologických stavů v návaznosti na jednotlivá oddělení nemocnice, zejména Interní oddělení, Neurologické oddělení a Oddělení ORL/Chirurgie hlavy a krku. Široké spektrum diagnóz, které vyšetřovací metody pokrývají, zahrnují autoimunitní onemocnění, primární a sekundární imunodeficientní stavy. Laboratoř provádí vysoce specializovaná vyšetření u pacientů na jednotkách intenzivní péče se zaměřením na diagnostiku a terapii u septicky nemocných s exkluzivitou v rámci ČR.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU

ODDĚLENÍ ZAJIŠŤUJE ODDĚLENÍ RUTINNÍ BIOCHEMICKÝ SERVIS PRO LŮŽKOVÁ I AMBULANTNÍ PRACOVIŠŤE NEMOCNICE NA HOMOLCE SE ZAMĚŘENÍM NA DIAGNOSTIKU A LÉČBU KRITICKY NEMOCNÝCH PACIENTŮ HOSPITALIZOVANÝCH V NEMOCNICI



Velká pozornost je věnována diagnostice alergických onemocnění. V návaznosti na činnost ambulancí pro alergologii a klinickou imunologii jsou vyšetřováni pacienti s akutními a chronickými alergickými onemocněními, do spektra vyšetřovacích metod patří i funkční vyšetření prováděná na klinické části oddělení, některá s exkluzivitou v rámci České republiky.

V roce 2008 laboratoř dále rozšířila spektrum diagnostických metod pro autoimunní choroby. Ambulance alergologie a klinické imunologie zavedla do rutinního provozu unikátní neinvazivní diagnostiku eosinofilního zánětu u astma bronchiale.

Laboratoř pro likvorologii a neuroimunologii provádí rutinní serologické, likvorologické a cytologické analýzy u pacientů s onemocněním centrálního i periferního nervového systému. Zároveň dlouhodobě slouží jako konzultační pracoviště pro likvorologické laboratoře v České a Slovenské republice, zejména v oblasti cytologických vyšetření a dále kvantitativních a kvalitativních vyšetření likvorových a sérových proteinů. Laboratoř má statut referenční laboratoře SEKK pro Systém externí kontroly kvality v provádění vyšetření mozkomíšního moku v ČR a na Slovensku.

Laboratoř molekulární diagnostiky provádí molekulárně genetickou diagnostiku dědičných chorob a genetických predispozic pro populačně frekventovaná a závažná onemocnění. V rámci nemocnice se zaměřuje především na specifika podle potřeb jednotlivých pracovišť. Laboratoř DNA diagnostiky je členem Neurogenetického centra 2. LF UK a členem České skupiny pro chronickou lymfocytární leukemii (CLL) HS ČLS JEP.

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie je zařazeno v systému externí kontroly kvality v ČR (SEKK), v Německu (INSTAND), v Nizozemí (SKZL) a Velké Británii (NEQAS). Je držitelem certifikátu ISO 9001-2000, který mu byl udělen na základě certifikačního auditu provedeného auditorskou firmou Det Norske Veritas. V roce 2008 pracoviště úspěšně prošlo recertifikačním auditem.

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie se v roce 2008 podílelo na řešení 2 grantových projektů.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lékařů	11
Počet zdravot. pracovníků nelékařů /VŠ/	4
Počet SZP	45
Počet všeobecných sester	9
Počet provedených laboratorních výkonů	2 269 918

PŘEHLED POČTU PACIENTŮ LÉČENÝCH V AMBULANCÍCH OKBHI 2008

Druh ambulance	Počet
Metabolická	5 387
Hematologická	1 834
Imunologická a alergologická	6 298
Neuroimunologická (do 31. 8. 2008)	490
Celkem	14 009

PŘEHLED POČTU LABORATORNÍCH VÝKONŮ V ROCE 2008

Oddělení OKBHI	Počet
Biochemie celkem (vč. POCT)	1 758 723
Hematologie	245 477
Likvorologie (do 31. 8. 2008)	61 553
Imunologie	102 630
Genetická laboratoř	66 274
Krevní sklad	35 261
Celkem laboratorní výkony	2 269 918

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



ODDĚLENÍ KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE A ANTIBIOTICKÁ STANICE

» Primář MUDr. Vlastimil Jindrák

Oddělení klinické mikrobiologie se zabývá **laboratorní diagnostikou komunitních a nozokomiálních infekčních nemocí či komplikací** u hospitalizovaných pacientů a dále pak konzultační činností, zaměřenou na jejich diagnostiku, léčbu a prevenci. Konzultanti oddělení se účastní rutinní mezioborové práce v týmu specialistů zajišťujících optimální péči o hospitalizované i ambulantní pacienty. Laboratorní diagnostický servis je již tradičně poskytován jak Nemocnici Na Homolce, tak terénním praktickým lékařům a specialistům.

Kvalitativní i kvantitativní parametry mikrobiologické laboratorní diagnostiky nedoznaly ve srovnání s předchozími roky zásadních změn. Relativně narostl počet vyšetření provedených pro lůžková pracoviště nemocnice. Koncem roku 2008 byla instalována nová technologie (automatický analyzátor) pro enzymovou analýzu a byly připraveny podmínky pro rozšíření spektra vyšetření (zejména o markery hepatitidy A a C), včetně možnosti provádění statimových sérologických vyšetření s plným provozem od začátku roku 2009.

Významnou součástí činnosti oddělení je práce **Antibiotické stanice**, která se zabývá antibiotickou politikou v Nemocnici Na Homolce i v terénní ambulantní praxi. Parametry spotřeby antibiotik i výskyt antibiotické rezistence byly porovnatelné s předchozím obdobím bez významného trendu. Počty provedených konzultací byly srovnatelné s rokem 2007.

V oblasti prevence a kontroly infekcí je součástí oddělení **pracoviště kontroly infekcí**, jehož činnost se v roce 2008 soustředila zejména na dokončení Programu prevence a kontroly infekcí v Nemocnici Na Homolce. Jeho nová koncepce, inovovaná organizační struktura, funkce a činnost byla ověřena mezinárodním auditem JCI v červnu 2008. Během jara 2008 byl zdravotnický personál klinických pracovišť nemocnice proškolen v nově připravených postupech prevence infekcí (sestry a lékaři) a detailně seznámen s vývojem lokální epidemiologické situace.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU

ODDĚLENÍ SE SE ZABÝVÁ LABORATORNÍ DIAGNOSTIKOU KOMUNITNÍCH A NOZOKOMIÁLNÍCH INFEKČNÍCH NEMOCÍ ČI KOMPLIKACÍ



Náplní činnosti Oddělení klinické mikrobiologie byla v uplynulém období opět účast či přímo organizace **odborných projektů**. V roce 2008 pokračoval projekt Evropské unie **ABS (Antibiotic Strategy) International**, který byl koordinován z Rakouska a zaměřoval se na implementaci racionálních postupů v používání antibiotik a v prevenci antibiotické rezistence v nemocnicích. Projektu se účastnilo celkem 9 členských zemí EU, byl podporován a financován z rozpočtu Evropské komise. Koordinačním pracovištěm za ČR bylo Oddělení klinické mikrobiologie Nemocnice Na Homolce. V listopadu 2008 proběhla v Praze národní závěrečná konference projektu.

V hodnoceném období skončil projekt Evropské unie – **IPSE (Improvement of Patient Safety In Europe)**, zaměřený na oblast nozokomiálních infekcí a jejich kontroly v nemocnicích. Jeho koordinátorem za ČR bylo rovněž Oddělení klinické mikrobiologie Nemocnice Na Homolce.

Jedním z výstupů, ke kterým Nemocnice Na Homolce aktivně přispěla, byla publikace výsledků dílčího projektu **CARE-ICU**, který byl zaměřený na analýzu spotřeby antibiotik a epidemiologie antibiotické rezistence na jednotkách intenzivní péče v evropských nemocnicích.

V hodnoceném období dále pokračovala spolupráce na dvoustranném **WHO-BCA projektu** organizovaném na základě smlouvy mezi WHO-EURO a Ministerstvem zdravotnictví ČR. Oddělení klinické mikrobiologie Nemocnice Na Homolce je spoluřešitelem projektu, který se zaměřuje na racionální používání antibiotik.

Oddělení klinické mikrobiologie je držitelem certifikátu ISO 9001-2000, který mu byl udělen na základě certifikačního auditu provedeného auditorskou firmou Det Norske Veritas. V roce 2008 pracoviště úspěšně prošlo recertifikačním auditem.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Počet lékařů	3
Počet zdravot. pracovníků nelékařů /VŠ/	1
Počet zdravotních laborantů	17
Počet vyšetření	134 259

KONZULTAČNÍ ČINNOST ANTIBIOTICKÉ STANICE

Rok	Počet konzultací	Konzultovaní pacienti (celkový počet)	Konzultovaní pacienti (podíl na počtu hospitalizovaných)	Meziroční trend v podílu konzultovaných
2000	4 287	905	6,5%	-10,9%
2001	5 069	1 024	6,8%	+4,6%
2002	6 076	1 266	7,5%	+10,3%
2003	6 960	1 559	9,3%	+24,0%
2004	7 291	1 622	8,4%	-9,7%
2005	8 493	1 833	10,1%	+16,8%
2006	7 922	1 870	10,4%	+3,0%
2007	8 122	1 964	10,6%	+1,9%
2008	7 847	2 006	10,9%	+2,8%

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU

POČET PROVEDENÝCH VYŠETŘENÍ
- NEMOCNICE NA HOMOLCE

Rok	Bakteriologie	Serologie	Celkem
2000	35 251	11 330	46 906
2001	39 018	12 157	51 175
2002	41 473	14 282	55 755
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

MIKROBIOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ
CELKEM

Rok	Bakteriologie	Serologie	Celkem
2000	80 100	20 084	100 695
2001	86 405	20 500	106 905
2002	90 458	23 652	114 110
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

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU



EXTERNÍ KLIENTELA

Rok	Bakteriologie	Serologie	Celkem	Počet praxí
2000	44 809	8 727	53 722	180
2001	47 387	8 343	55 730	178
2002	48 985	9 380	58 355	218
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



ŘÍZENÍ KVALITY V NEMOCNICI NA HOMOLCE V ROCE 2008



NEMOCNICE NA HOMOLCE – AKREDITOVANÉ PRACOVISŤĚ JCI

Jedním ze základních pilířů stability Nemocnice Na Homolce je dlouhodobě kvalitní poskytovaných služeb. Snaha poskytovat kvalitní zdravotní péči, jasně definovanou určitými standardy, vedla Nemocnici Na Homolce k úsilí o získání mezinárodně platné akreditace zdravotnických zařízení Joint Commission International (JCI). Nemocnice Na Homolce prošla v červnu 2005 poprvé úspěšně akreditačním auditem a na základě doporučení zahraničních auditorů JCI jí byla jako druhé nemocnici v České republice udělena „světová značka kvality“ – mezinárodní akreditace Joint Commission International (JCI). V červnu roku 2008 obhájila Nemocnice Na Homolce před mezinárodní komisí auditorů úspěšně reakreditační audit JCI a byla jí opět udělena akreditace JCI na období let 2008 – 2011.



STANDARDY JCI 2008

Při tomto druhém auditu musela nemocnice nejen prokázat udržení nastavené úrovně kvality služeb, ale také jako první nemocnice v České republice implementovat nové, rozšířené standardy JCI 2008, zahrnující následující kapitoly:

1. Dostupnost a kontinuita péče
2. Práva pacientů a jejich blízkých
3. Diagnostická péče
4. Léčebná péče
5. Anesteziologická a chirurgická péče
6. Skladování, předepisování a podávání léčiv
7. Edukace pacientů a jejich blízkých
8. Zvyšování kvality a bezpečí pacientů
9. Prevence a kontrola nemocničních nákaz
10. Řízení a vedení
11. Zajištění bezpečnosti nemocničního prostředí
12. Kvalifikace a vzdělávání personálu
13. Řízení informací

JEDNÍM ZE ZÁKLADNÍCH PILÍŘŮ STABILITY NEMOCNICE NA HOMOLCE JE DLOUHODOBĚ KVALITA POSKYTOVANÝCH SLUŽEB.



Původních 368 standardů bylo rozšířeno, v nových standardech je kladen velký důraz zejména na zajištění bezpečí pacientů během hospitalizace a prevenci omylů při poskytování péče. Součástí standardů se staly tzv. **Bezpečností cíle JCI**, jejichž plnění je základním předpokladem pro získání akreditace JCI. Tyto cíle mapují „rizikové“ situace během pobytu pacienta v nemocnici. Ukládají zdravotnickému zařízení povinnost stanovit, sledovat a vyhodnocovat **postupy pro jednoznačnou identifikaci pacienta, pro kontrolu správné strany operačního zákroku, pro bezpečnou ordinaci a podávání léků, pro prevenci nozokomiálních infekcí, pro prevenci pádů pacientů a pro bezpečnou komunikaci o zdravotních údajích pacientů mezi zdravotníky.**

Další novinkou akreditace JCI 2008 byla metoda provádění mezinárodního auditu – tzv. Stopař. Metoda je založená na sledování individuální stopy pacienta napříč nemocnicí. Auditóři prověřovali na podkladě dokumentace konkrétního pacienta veškeré činnosti nemocnice, s kterými pacient přišel do styku od příjmu přes laboratorní vyšetření, ambulantní či hospitalizační péči, operaci až po stravovací provoz. Pozornost auditorů JCI byla též zaměřena na systém řízení kvality, na technickou bezpečnost provozu nemocnice, personalistiku, nemocniční informační systém, atp.

Akreditace se uděluje na období tří let, za tři roky se tedy Nemocnice Na Homolce bude muset znovu ucházet o udělení certifikátu a doložit zlepšení a optimalizaci postupů, zejména právě v oblasti řízení rizik, personálního řízení a kompetencí lékařů, lékové politiky či kontinuální tvorby odborných standardů.

AKREDITACE JCI

Joint Commission International (JCI) je celosvětově působící organizace s více než stoletou tradicí, která akredituje speciálně zdravotnická zařízení. Akreditovaná nemocnice garantuje pacientovi bezpečnost a kvalitu péče kontinuálním sledováním, analýzou a zlepšováním kvalitativních ukazatelů ze všech oblastí provozu nemocnice. V případě akreditace JCI musí nemocnice splňovat přes 1000 ukazatelů, které mají přímý vliv na bezpečnost pacienta a bezchybnost léčebných procesů. Tyto ukazatele jsou zahrnuty v přesně definovaných akreditačních standardech pro všechny oblasti řízení a poskytování zdravotní péče, které nemocnice musí pro získání akreditace JCI splnit. Akreditace JCI se uděluje na období tří let, poté se musí zdravotnické zařízení znovu o udělení akreditace ucházet.

ŘÍZENÍ KVALITY V NEMOCNICI NA HOMOLCE V ROCE 2008

NEMOCNICE NA HOMOLCE – PRACOVÍŠTĚ S CERTIFIKACÍ ISO 9001:2000

Tři nemocniční primariáty - Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie, Oddělení klinické mikrobiologie/Antibiotická stanice a Oddělení nukleární medicíny/PET centrum jsou nositeli certifikátů systému managementu jakosti pro činnost laboratorních a diagnostických služeb podle normy ISO 9001:2000.

Požadavky ISO certifikace zahrnují nejenom zlepšování kvality ve vztahu k pacientům, ale také vůči bezpečnosti personálu. Cílem tohoto systému řízení kvality je včasné odhalování a odstraňování různorodých rizik, který takto vede ke zvýšení bezpečnost při poskytování zdravotní péče.

Certifikát byl opět v roce 2008 obhájen na všech certifikovaných pracovištích.

CERTIFIKÁT OKBHI



CERTIFIKÁT ONM



CERTIFIKÁT KMAS



JEDNÍM ZE ZÁKLADNÍCH PILÍŘŮ STABILITY NEMOCNICE NA HOMOLCE JE DLOUHODOBĚ KVALITA POSKYTOVANÝCH SLUŽEB.



KOMISE PRO KVALITU A BEZPEČNOST

Poradním orgánem ředitele Nemocnice Na Homolce pro oblast řízení kvality je od roku 2004 Komise pro kvalitu a bezpečnost. V komisi jsou zastoupeni lékaři, zdravotní sestry, laboranti, technický personál i administrativní pracovníci. Pětadvacetičlenná komise je mezioborová, proto umožňuje provádět komplexní analýzu hlášených mimořádných událostí a podávat návrhy opatření, směřující k prevenci výskytu nežádoucích událostí napříč nemocnicí. Komise také zpracovává návrhy implementace změn praxe v souladu s novými standardy JCI a legislativou. Dále soustřeďuje náměty od zaměstnanců a připomínky z praxe. Na základě analýzy rizik navrhuje nápravná a preventivní opatření pro vedení nemocnice.

SYSTÉM ŘÍZENÍ A ZVYŠOVÁNÍ KVALITY

Nemocnice Na Homolce v roce 2008 dále vyvíjela propracovaný a zkušenostmi ověřený systém řízení kvality. Aby bylo možné dostat požadavkům standardů JCI a české legislativy v každodenním provozu nemocnice, musí mít odpovědní pracovníci a vedení nemocnice relevantní a fakty podloženou zpětnou vazbu o kvalitě činnosti jednotlivých oddělení nemocnice. Proto byl zdokonalen a převeden do elektronické podoby systém sběru dat tzv. indikátorů kvality:

- » **Sledování závažných událostí, ohrožujících bezpečí pacientů či personálu**
- » **Sledování pádů pacientů**
- » **Sledování nově vzniklých proleženin**
- » **Sledování možných i skutečných pochybení v souvislosti s podáváním léčiv**

Data byla průběžně analyzována se zaměřením na prevenci výskytu těchto nežádoucích událostí.

Sledování a kontrola souladu praxe s akreditačními standardy a zákonnými požadavky byly také prováděny formou interních a externích auditů. **Interní audit** jsou prováděny pověřenými lékaři a sestrami a jsou zaměřeny na klinická pracoviště. **Externí audit** je veden oddělením kontroly kvality. Je prováděn 1x týdně. Nejméně 2x ročně byla provedena kontrola zdravotnických pracovišť a 1x ročně nezdravotnických pracovišť nemocnice. Audit poskytování zdravotní péče je prováděn metodou „Stopař“ tak, jak je veden audit komisaři JCI. Tato část kontroly se zaměřuje na péči o konkrétního pacienta na podkladě záznamů ve zdravotnické dokumentaci. V rámci těchto auditů je prováděna také bezpečnostní kontrola pracoviště, zaměřená mimo jiné na dodržování hygienicko-epidemiologického režimu a bezpečnostních aspektů, například znalost postupu při evakuaci pacientů z oddělení v případě nebezpečí. Dále je při těchto auditech kontrolováno technické vybavení pracoviště.

Z nálezů je vždy vypracována podrobná zpráva, na jejímž podkladě realizují vedoucí pracovníci oddělení nápravná opatření. Z těchto nálezů byl zpracován kumulativní přehled nejčastějších nedostatků, který poskytuje vedení nemocnice komplexní pohled na kvalitu péče a umožňuje plánovat a realizovat systémové změny, vedoucí ke zlepšení kvality péče, poskytované nemocnicí.

GRANTY ŘEŠENÉ V NEMOCNICI NA HOMOLCE V ROCE 2008



GRANT NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, USA

(National Heart, Lung and Blood Institute, National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases)

Název:

Mezinárodní multicentrická studie BARI 2D (Bypass Angioplasty Revascularization Investigation 2 Diabetes)

Doba řešení: 2002 – 2008

Řešitelé: University of Pittsburgh Graduate School of Public Health + 40 dalších universitních medicínských center v USA a Kanadě, v Evropě Nemocnice Na Homolce

Spoluřešitelé za Nemocnici Na Homolce:

doc. MUDr. Petr Neužil, CSc., FESC
Kardiologické oddělení, Nemocnice Na Homolce
MUDr. Štěpánka Stehlíková,
Interní oddělení, Nemocnice Na Homolce

Cílem projektu je výzkum neefektivnějšího způsobu léčby ischemické srdeční choroby u pacientů s diabetem typu 2. Studie zkoumá, zda u diabetiků typu 2 bude mít lepší výsledný efekt časná léčba ischemické srdeční choroby angioplastikou či koronárním bypassesem než farmakologickým přístupem.

GRANT NR 9190-3

Název:

Efekt biventrikulární stimulace u nemocných s konvenční indikací trvalé kardiostimulace a dysfunkcí levé komory – TUGENHAD

Doba řešení: 2007 - 2009

Řešitel: doc. MUDr. Miloš Táborský, CSc., FESC, MBA
Kardiologické oddělení, Nemocnice Na Homolce

Spoluřešitelé: prof. MUDr. Jindřich Špinar, CSc., FN Brno
prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc., FNUSA, Brno

GRANT NR 9093-4

Název:

Genetická determinace u akutních koronárních syndromů – populační studie

Doba řešení: 2006 - 2009

Řešitel: prof. MUDr. Vladimír Staněk, CSc., IKEM

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:

MUDr. Jana Matoušková, Kardiologické oddělení, Nemocnice Na Homolce

**GRANT NS 1296**

(Nemocnice Na Homolce a fa Elekta)

Název: Léčba glaukomu Leksellovým gama nožem v časných fázích onemocnění**Doba řešení:** 2003 - 2008**Řešitelé za Nemocnici Na Homolce:**

doc. MUDr. Vilibald Vladyka, CSc.
 Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
 doc. MUDr. Roman Liščák, CSc.
 Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
 MUDr. Gabriela Šimonová, CSc.
 Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
 Ing Josef Novotný, Msc.
 Oddělení lékařské fyziky, Nemocnice Na Homolce
 PhDr. Martin Kořán, Csc.
 Klinický psycholog, Nemocnice Na Homolce
 Daniela Tlacháčová, M.A.
 Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce

GRANT NS 1297

(Nemocnice Na Homolce a fa Elekta)

Název: Může léčba Leksellovým gama nožem zastavit průběh onemocnění a zlepšit zrakové funkce u věkem podmíněné makulární degenerace?**Doba řešení:** 2003 - 2008**Řešitelé za Nemocnici Na Homolce:**

doc. MUDr. Vilibald Vladyka, CSc.
 Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
 doc. MUDr. Roman Liščák, CSc.
 Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
 MUDr. Gabriela Šimonová, CSc.
 Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce
 Ing Josef Novotný, Msc.
 Oddělení lékařské fyziky, Nemocnice Na Homolce
 PhDr. Martin Kořán, Csc.
 Klinický psycholog, Nemocnice Na Homolce
 Daniela Tlacháčová, M.A.
 Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce

GRANTY ŘEŠENÉ V NEMOCNICI NA HOMOLCE V ROCE 2008



GRANT NR 8937-4

Název: Extrapiramidová onemocnění – korelace mezi morfoloickými, funkčními a klinickými nálezy

Doba řešení: 2006 - 2009

Řešitel: prof. MUDr. Josef Vymazal, DSc., Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce

NS 9654-4

Název: Kvantitativní magneticko-rezonanční zobrazení v diagnostice a diferenciaci diagnostice mozkových nádorů.

Doba řešení: 2008 - 2011

Řešitel: Mgr. Monika Dezortová, IKEM Praha

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce: prof.. MUDr. Josef Vymazal, DSc., Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce

MSM 0021620849

Název: Neuropsychiatrické aspekty neurodegenerativních onemocnění.

Doba řešení: 2007 - 2013

Řešitel: prof. MUDr. Evžen Růžička, DrSc., 1. LFUK

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce: prof.. MUDr. Josef Vymazal, DSc., Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce

GRANT 1A8629-5

Název: Využití hluboké mozkové stimulace v léčbě Parkinsonovy nemoci a dalších extrapyramidových poruch hybnosti.

Doba řešení: 2005 – 2009

Řešitel: prof. MUDr. Evžen Růžička, DrSc., 1. LFUK

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce: MUDr. Dušan Urgošík, CSc., Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce



VÝZKUMNÉ CENTRUM ZŘÍZENÉ MŠMT:
IM0002375201

Název: Centrum neuropsychiatrických studií
- Neurobiologie v klinické praxi.

Řešená část projektu ze strany Nemocnice Na Homolce:

Použití pozitronové emisní tomografie
při studiu neuropsychiatrických poruch.

Doba řešení: 2005 – 2009

Řešitel: prof. MUDr. Cyril Höschl, DrSc.,
Psychiatrické centrum Praha

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:

doc. MUDr. Otakar Bělohávek, CSc.,
Oddělení nukleární medicíny / PET centrum,
Nemocnice Na Homolce

GRANT IGA MZ ČR: NR 8033-6:

Název: Redukce toxicity primární léčby
pokročilého Hodgkinova lymfomu.

Doba řešení: 2004 – 2009

Řešitel: MUDr. Jana Marková,
Oddělení klinické hematologie FNKV

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:

doc.MUDr. Otakar Bělohávek, CSc.,
Oddělení nukleární medicíny/PET centrum,
Nemocnice Na Homolce

GRANTY ŘEŠENÉ V NEMOCNICI NA HOMOLCE V ROCE 2008



GRANT NR 8843-4

Název: Farmakorezistentní fokální epilepsie s normálním MRI nálezem: Analýza etiopatogeneze a zhodnocení přínosu jednotlivých diagnostických metod

Doba řešení: 2006 - 2009

Řešitel: MUDr. Pavel Kršek, Ph.D., 2. LF UK

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:
doc. MUDr. Otakar Bělohávek, CSc.,
Oddělení nukleární medicíny/PET centrum,
Nemocnice Na Homolce

GRANT NR 9502-3

Název: Integrovaná FDG – pozitronová emisní a počítačová tomografie jako základní zobrazovací metoda hodnocení nemocných s ne-hodgkinskými lymfomy

Doba řešení: 2007 - 2009

Řešitel: MUDr. Tomáš Papajík, CSc., UP Olomouc

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:
MUDr. Magdalena Skopalová,
Oddělení nukleární medicíny/PET centrum,
Nemocnice Na Homolce

GRANT NR 9453-3

Název: Protokol intenzifikace léčby nemocných na základě intermediálního PET restagingu a analýza efektivity léčby u nemocných s ne-hodgkinskými lymfomy (retrospektivní hodnocení z registru Kooperativní lymfomové skupiny)

Doba řešení: 2007 - 2009

Řešitel: doc. MUDr. Marek Trněný, CSc., VFN Praha

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:
MUDr. Iva Kantorová,
Oddělení nukleární medicíny/PET centrum,
Nemocnice Na Homolce



GRANT FT-TA3/053

Ministerstvo průmyslu a obchodu ČR
Program TANDEM

Název: Vývoj nové generace diagnostických souprav určených pro in vitro diagnostiku kardiovaskulárních chorob založených na metodách molekulárních biotechnologií

Doba řešení: 2006 – 2010

Řešitel: MUDr. Josef Fišer - GeneTiCA s.r.o.

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:

MUDr. Václav Maťoška,
Oddělení klinické biochemie, hematologie
a imunologie, Nemocnice Na Homolce

GRANT NR 9186-3

Název: Mutace v genu p53 u pacientů s chronickou lymfocytární leukémií a jejich biologický a prognostický význam

Doba řešení: 2007 - 2009

Řešitel: MUDr. Soňa Peková, PhD.,
Oddělení klinické biochemie, hematologie
a imunologie, Nemocnice Na Homolce

Spoluřešitelé: doc. MUDr. Tomáš Kozák, PhD., FNKV Praha

GRANT NR 9324-3

Název: Kandidátní geny pro schizofrenii: vliv na fenotypovou variabilitu nemocných a in vitro manipulace genové exprese pomocí siRNA

Doba řešení: 2007 - 2009

Řešitel: doc. MUDr. Jiří Horáček, PhD.,
Psychiatrické centrum Praha

Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:

MUDr. Soňa Peková, PhD.,
Oddělení klinické biochemie, hematologie
a imunologie, Nemocnice Na Homolce

VÝUKOVÁ ČINNOST V ROCE 2008



PREGRADUÁLNÍ VÝUKA

Na výuce studentů lékařských fakult Univerzity Karlovy, Fakulty tělesné výchovy a sportu Univerzity Karlovy, FJFI ČVUT a dalších participovala v roce 2008 následující odborná pracoviště Nemocnice Na Homolce:

Neurologické oddělení	1. LF UK, 3. LF UK
Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie	1. LF UK, 3. LF UK
Kardiologické oddělení	1. LF UK, LF MU Brno
Oddělení cévní chirurgie	1. LF UK, 2. LF UK
Interní oddělení	1. LF UK, 3. LF UK
Chirurgické oddělení	3. LF UK
Oddělení ORL	3. LF UK, PedF UK, LF UK Plzeň
Radiodiagnostické oddělení	1. LF UK, 3. LF UK, FEL ČVUT, Jihočeská univerzita
Oddělení nukleární medicíny / PET centrum	1. LF UK
Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie	2. LF UK
Oddělení klinické mikrobiologie	1. LF UK, 2. LF UK, PřF UK
Oddělení lékařské fyziky	FJFI ČVUT



POSTGRADUÁLNÍ VÝUKA IPVZ

Na postgraduální výuce lékařů i SZP se v rámci postgraduálních pracovišť IPVZ podílela v roce 2008 následující odborná pracoviště Nemocnice Na Homolce:

Neurologické oddělení	Akutní neurologie , Neurologická intenzivní péče Epileptologie, Elektroencefalografie Elektromyografie
Neurochirurgické oddělení	Neurotraumatologie, Neuroonkologie, Spondylochirurgie
Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie	Neurochirurgie
Oddělení cévní chirurgie	Cévní chirurgie
Interní oddělení	Vnitřní lékařství, Gastroenterologie
Chirurgické oddělení	Chirurgie
ARO	Anesteziologie a resuscitace, Urgentní medicína
Radiodiagnostické oddělení	Neurologie, Neuroradiologie
Oddělení nukleární medicíny / PET centrum	Nukleární medicína, Radiodiagnostika
Oddělení klinické biochemie, hematologie a alergologie	Klinická imunologie, Alergologie, Likvorologie Močové sedimenty, Anesteziologie a intenzivní medicína
Oddělení klinické mikrobiologie	Klinická mikrobiologie Anesteziologie a intenzivní medicína, Neurologie
Oddělení lékařské fyziky	Radiologická fyzika

VÝUKOVÁ ČINNOST V ROCE 2008



JINÉ VÝUKOVÉ AKTIVITY:

Neurologické oddělení	Postgraduální výuka pro Ligu proti epilepsii
Oddělení cévní chirurgie	Výuka robotické cévní chirurgie pro European Institute of Telesurgery
Oddělení nukleární medicíny / PET centrum	Poradenská činnost pro IAEA, Vídeň Postgraduální výuka pro doktorandské studium
Oddělení klinické biochemie, hematologie a alergologie	Postgraduální výuka pro Českou společnost pro aterosklerózu, Pediatrickou společnost ČLS JEP
Oddělení lékařské fyziky	Postgraduální výuka pro doktorandské studium Výuka pro Univerzitu třetího věku MF UK



JINÉ VÝUKOVÉ AKTIVITY:

Neurochirurgické oddělení	Centrum pro navigační neurochirurgii pro ČR a země východoevropského regionu Centrum pro dynamické stabilizace páteře (Bryan, Prestige, Prospace, Discover) pro ČR a země východoevropského regionu
Kardiologické oddělení	Centrum pro resynchronizační léčbu srdečního selhání (biventrikulární stimulace) pro země EU
Chirurgické oddělení	Centrum pro operativu análních prolapsů a hemoroidů dle Longa pro ČR Centrum pro operace hlezenných kloubů Centrum pro operativu kolenního kloubu rotačním platem LCS Centrum ortopedické navigace Orthopilot
Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie	Referenční laboratoř klinické biochemie SEKK ČR (Systém externí kontroly kvality) Referenční laboratoř likvorologie SEKK ČR Referenční laboratoř pro molekulární diagnostiku SEKK ČR

VÝZNAMNÁ ČLENSTVÍ V ODBORNÝCH SPOLEČNOSTECH, KOMISÍCH, RADÁCH



NEUROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Česká neurologická společnost ČLS JEP
(člen výboru společnosti)
Česká liga proti epilepsii ČLS JEP (člen výboru ligy)



NEUROCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Česká spondylochirurgická společnost ČLS JEP
(člen výboru)
Pracovní skupina MZ ČR pro spondylochirurgii (člen)
World Federation of Neurosurgical Societies
European Association of Neurosurgical Societies



ODDĚLENÍ STEREOTAKTICKÉ A RADIAČNÍ NEUROCHIRURGIE

European Society for Stereotactic and Functional
Neurosurgery – ESSFN (člen výkonného výboru)
Česká neurologická společnost ČLS JEP
- Extrapyramidová sekce (člen výboru)



KARDIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Česká kardiologická společnost ČLS JEP
Pracovní skupina akutní kardiologie ČKS JEP
Pracovní skupina arytmií a trvalé kardiostimulace ČKS JEP
(předseda výboru a člen výboru pracovní skupiny)
European Society of Cardiology
European Society of Cardiology,
Working Group of Acute Cardiac Care
Deutsche Kardiologische Gesellschaft / SRN/
Cardiac Electrophysiology Society /USA/
Heart Rhythm Society /USA/



KARDIOCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Česká společnost kardiiovaskulární chirurgie ČLS JEP
(člen výboru společnosti)
European Association for Cardio-thoracic Surgery
European Society for Cardiovascular Surgery



ODDĚLENÍ CÉVNÍ CHIRURGIE

Společnost robotické chirurgie (místopředseda)
 Česká společnost kardiovaskulární chirurgie ČLS JEP
 (místopředseda a člen výboru společnosti)
 Akreditační komise MZ ČR pro obor cévní chirurgie
 (předseda)
 Vědecká rada 2. LF UK (člen)
 International Endovascular and Laparoscopic Society
 International Society for Minimally Invasive
 Cardiothoracic Surgery
 European Society for Cardiovascular Surgery
 (národní delegát)
 European Society for Vascular Surgery
 International College of Surgeons



INTERNÍ ODDĚLENÍ

Česká společnost pro umělou výživu a intenzivní
 metabolickou péči ČLS JEP (člen výboru společnosti)
 European Society for Parenteral and Enteral Nutrition
 European Respiratory Society
 European Resuscitation Council



ODDĚLENÍ GYNEKOLOGIE A MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ CHIRURGIE

Česká společnost gynekologické endoskopie
 a pánevní chirurgie – CSGE
 European Society for Gynaecological Endoscopy – ESGE

VÝZNAMNÁ ČLENSTVÍ V ODBORNÝCH SPOLEČNOSTECH, KOMISÍCH, RADÁCH

RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ

Česká radiologická společnosti ČLS JEP
(člen výboru společnosti)
MR sekce České radiologické společnosti ČLS JEP
(člen výboru)
Česká neuroradiologická společnost ČLS JEP (člen výboru)
Sdružení intervenčních radiologů při ČLS JEP (člen výboru
sdružení)
Academia Medica Pragensis (člen poradního sboru)
European Society of Neuroradiology (národní delegát)
International Society for Magnetic Resonance in Medicine
World Federation of Interventional and Therapeutic
Neuroradiology - WFITN

ODDĚLENÍ NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY / PET CENTRUM

Česká společnost nukleární medicíny ČLS JEP
(předseda společnosti)
Česká radiologická společnost ČLS JEP
(místopředseda společnosti)
Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP
Česká společnost klinické biochemie ČLS JEP
European Association of Nuclear Medicine (národní delegát)
European Society of Radiology
(národní delegát, člen ESR Research Committee)
European Society of Gastrointestinal and Abdominal Radiology
Cardiovascular and Interventional Radiologic Society Europe



ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE, HEMATOLOGIE A IMUNOLOGIE

Česká společnost klinické biochemie ČLS JEP
 Česká aterosklerotická společnost ČLS JEP
 Česká společnost alergologie a klinické imunologie ČLS JEP
 Česká imunologická společnost ČLS JEP
 Česká neurologická společnost ČLS JEP
 Česká společnost klinické cytologie ČLS JEP
 Česká společnost pro likvorologii a neuroimunologii ČLS JEP
 Česká pediatrická společnost
 European Atherosclerotic Society
 Immunocompromised Host Society
 EFNS Scientific Panel for CSF
 European CSF Consensus Group
 Society for Study of Inborn Errors of Metabolism
 American Association of Clinical Chemistry
 American Heart Association
 International Federation of Clinical Chemistry
 International Society for Newborn Screening
 European Society for Newborn Screening



ODDĚLENÍ KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE / ATB STANICE

Subkomise pro antibiotickou politiku ČLS JEP (člen)
 Pracovní skupina pro monitorování rezistence k antibiotikům
 Pracovní skupina pro správnou laboratorní práci v lékařské mikrobiologii
 Pracovní skupina pro nozokomiální infekce (koordinátor pracovní skupiny)
 Oborová komise pro lékařskou mikrobiologii Vědecké rady ČLK (předseda oborové komise pro lékařskou mikrobiologii)
 Rada Registru nozokomiálních infekcí při odboru zdravotních služeb MZ ČR (předseda rady)
 Akreditační komise pro postgraduální vzdělávání v lékařské mikrobiologii (člen)
 Společnost mikrobiologických laborantů
 European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases – ESCMID
 European Centre for Disease Prevention and Control – ECDC (národní delegát pro oblast antibiotické rezistence a nozokomiálních infekcí)
 Antibiotic Strategies International Project (národní delegát)
 WHO-BCA Project (spoluřešitel projektu)

PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2008

PRÁCE, NA NICHŽ SE PODÍLELI PRACOVNÍCI NEMOCNICE NA HOMOLCE – ZAHRANIČNÍ



MONOGRAFIE

BĚLOHLÁVEK, O. - BOMBARDIERI, E. - HICKS, R. - SASAKI, Y. A Guide to Clinical PET in Oncology: Improving Clinical Management of Cancer Patients. 1. vyd. Vienna: International Atomic Energy Agency, 2008. 51 s. ISBN 978-92-0-110608-7.

BĚLOHLÁVEK, O. - CARRIO, I. - DANNA, M. - DENIAUD-ALEXANDRE, E. - INOUE, T. - MACMANUS, M. - MESSA, C. - NESTLE, U. - ROSENZWEIG, K. - SCHIPANI, S. The Role of PET/CT in Radiation Treatment Planning for Cancer Patient Treatment. 1. vyd. Vienna: International Atomic Energy Agency, 2008. 33 s. ISBN 978-92-0-110408-3.

KOŘÁN, M. Fit to drive, Proceedings. 1. vyd. Bonn: Kirschbaum Verlag, 2008. 108 s. ISBN 978-3-7812-1713-3.

POPELOVÁ, J. - OECHSLIN, E. - KAEMMERER, H. - SUTTON, M. S. Congenital Heart Disease in adults. 1. vyd. London: Informa UK Ltd, 2008. 183 s. ISBN 9781841845845.

KAPITOLY Z KNIH

ŠIMONOVÁ, G. - LIŠČÁK, R. Ocular and Orbital Lesions. In Principles and Practice of Stereotactic Radiosurgery. NewYork: Springer Science plus Buessines Media, 2008, s. 593-610. ISBN 978-0-387-71069-3.

ŠTÁDLER, P. Robot Attack on Vascular Surgery. In Medical Robotics. Vídeň, Rakousko: I-Tech Education and Publishing, 2008, s. 421-432. ISBN 978-3-902613-18-9.

PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2008



ČLÁNKY Z ČASOPISŮ S IMPACT FACTOREM

BĚLOHLÁVEK, O. What is the role of FDG-PET in the initial staging of breast cancer?. *Europ. Journal of Nuclear Medicine a. Mol. Imaging*, 2008, vol. 35, no. 3, s. 472-474. ISSN 1619-7070.

BORGGREFE, M. - LAWO, T. - BUTTER, C. - SCHMIDINGER, H. - LUNATI, M. - TÁBORSKÝ, M. Randomized, double blind study of non-excitatory, cardiac contractility modulation electrical impulses for symptomatic heart failure. *European Heart Journal*, 2008, vol. 29, no. 8, s. 1019-1028. ISSN 0195-668X.

ČÁP, P. - DRYAHINA, X. - PEHAL, F. - ŠPANĚL, P. Selected ion flow tube mass spectrometry of exhaled breath condensate headspace. *Rapid Communications in Mass Spectrometry*, 2008, vol. 22, no. 18, s. 2844-2850. ISSN 0951-4198.

HALAČOVÁ, M. - KOTAŠKA, K. - KUKAČKA, J. - VÁVROVÁ, V. - KUŽELOVÁ, M. - TICHÁ, J. - PRŮŠA, R. Serum cystatin C level for better assessment of glomerular filtration rate in cystic fibrosis patients treated by amikacin. *Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics*, 2008, vol. 33, no. 4, s. 409-417. ISSN 0269-4727.

LUKÁŠ, J. - SKÁLOVÁ, A. - ŠÍMA, R. Endolymphatic sac tumor (aggressive papillary tumor of middle ear and temporal bone). *Pathology Research and Practice*, 2008, vol. 204, no. 8, s. 599-606. ISSN 0344-0338.

MALCIKOVA, J. - SMARDOVA, J. - PEKOVÁ, S. - MAYER, J. - TRBUSEK, M. Identification of somatic hypermutations in the TP53 gene in B-cell chronic lymphocytic leukemia. *Molecular Immunology*, 2008, vol. 45, no. 5, s. 1525-1529. ISSN 0161-5890.

NEUŽIL, P. - TÁBORSKÝ, M. - HOLÝ, F. Early automatic remote detection of combined lead insulation defect and ICD damage. *Europace*, 2008, vol. 10, no. 5, s. 556-557. ISSN 1099-5129.

NOVOTNÝ, JR., J. - NECHVÍL, K. - PTÁČEK, J. - NOVOTNÝ, J. - LIČŠÁK, R. Comparison of Different Techniques for Stereotactic Positron Emission Tomography Imaging. *Stereotactic and Functional Neurosurgery*, 2008, vol. 86, no. 86, s. 30-36. ISSN 1011-6125.

POVÝŠIL, C. - KAŇA, R. - DUNDR, P. - TVRDÍK, D. - HORÁK, M. Distribution of chondrocytes containing alpha-smooth muscle actin in human normal, osteoarthrotic, and transplanted articular cartilage. *Pathology Research and Practice*, 2008, vol. 204, no. 12, s. 883-890. ISSN 0344-0338.

PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2008



REDDY, V. - NEUŽIL, P. - AVILA, A. Balloon catheter ablation to treat paroxysmal atrial fibrillation : What is the level of pulmonary venous isolation?. *Heart Rhythm*, 2008, vol. 5, no. 3, s. 353-360. ISSN 1547-5271.

SPUENTRUP, E. - BOTNAR, R. M. - WIETHOFF, A. J. - IBRAHIM, T. - KELLE, S. - KATOH, M. - ÖZGUN, M. - NAGEL, E. - VYMAZAL, J. - GRAHAM, P. B. - GÜNTHER, R. W. - MAINTZ, D. MR imaging of trombi using EP-2104R, a fibrin-specific contrast agent: initial results in patients. *European Radiology*, 2008, vol. 18, no. 9, s. 1995-2005. ISSN 0938-7994.

STANČÁK, A. - KOZÁK, J. - VRBA, I. - TINTĚRA, J. - VRÁNA, J. - POLÁČEK, H. Functional magnetic resonance imaging of cerebral activation during spinal cord stimulation in failed back surgery syndrome patients. *European Journal of Pain*, 2008, vol. 12, no. 2, s. 137-148. ISSN 1090-3801.

ŠEDIVÝ, P. - ŠEBESTA, P. - TREJBALOVÁ, E. - HENYŠOVÁ, J. Infected false aneurysm caused by hematogenous dissemination of *Staphylococcus aureus* after the use of vaginal tampons.. *International Angiology*, 2008, vol. 27, no. 5, s. 439-441. ISSN 0392-9590.

ŠTÁDLER, P. - DVOŘÁČEK, L. - VITÁSEK, P. - MATOUŠ, P. Is Robotic Surgery Appropriate for Vascular Procedures? Report of 100 Aortoiliac Cases. *Europ. Journal of Vascular a. Endovascular Surgery*, 2008, vol. 36, no. 10, s. 401-404. ISSN 1078-5884.

OSTATNÍ ČLÁNKY

M. Vagus nerve stimulation: Longitudinal follow-up of patients treated for 5 years. *Seizure*, 2008, vol. 18, no. 2, s. ?. ISSN 1059-1311.

PATEL, M. - AVILA, A. - NEUŽIL, P. - KIM, J. Atrial Tachycardia after Ablation of Persistent Atrial Fibrillation. *Circulation. Arrhythmia and Electrophysiology*, 2008, vol. 1, no. 1, s. 14-22. ISSN 1941-3149.

OŠŤÁDAL, P. - ALAN, D. - VEJVODA, J. - SEGETHOVÁ, J. - KRUGER, A. Anti-Xa activity of enoxaparin and nadroparin in patients with acute coronary syndrome. *Experimental and Clinical Cardiology*, 2008, vol. 13, no. 4, s. 1-4. ISSN 1205-6626.

PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2008

PRÁCE, NA NICHŽ SE PODÍLELI PRACOVNÍCI
NEMOCNICE NA HOMOLCE – TUZEMSKÉ

MONOGRAFIE

KALINA, M. - JANOUŠKOVÁ, L. - VYMAZAL, J. - WEICHET, J. - ŠKODA, O. Cévní mozková příhoda v medicínské praxi. 1. vyd. Praha: Triton, 2008. 231 s. ISBN 978-80-7387-107-9.

KOLOMBO, I. – HANUŠ, T. – TOBĚRNÝ, M. – BEŇO, P. – VALÁŠEK, P. – REZUTKA, R. – NAŇKA, O. Prostata v éře robotických technologií. 1. vyd. Praha: Pears Health cyber, 2008. 322 s. ISBN 978-80-904168-0-2.

MACHOŇ, V. - PASKA, J. - HIRJAK, D. Léčba onemocnění čelistního kloubu. 1. vyd. Praha: Grada Publishing a.s., 2008. 88 s. ISBN 978-80-247-2394-5.

KAPITOLY Z KNIH

AMBLER, Z. - VYMAZAL, J. Neuroradiologie-zobrazovací metody. In Klinická neurologie. Praha: Triton s.r.o., 2008, s. 679-710. ISBN 978-80-7387-157-4.

JANOUŠKOVÁ, L. Digitální subtrakční angiografie u ischemické příhody. In Cévní mozková příhoda v medicínské praxi. Praha: TRITON, 2008, s. 72-85. ISBN 978-80-7387-107-9.

JANOUŠKOVÁ, L. Digitální subtrakční angiografie. In Cévní mozková příhoda v medicínské praxi. Praha: TRITON, 2008, s. 186-193. ISBN 978-80-7387-107-9.

JANOUŠKOVÁ, L. Endovaskulární léčba u hemoragických příhod. In Cévní mozková příhoda v medicínské praxi. Praha: TRITON, 2008, s. 194-217. ISBN 978-80-7387-107-9.

KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - TOBĚRNÝ, M. - BEŇO, P. - PORŠ, J. - PONĚŠICKÝ, J. - HRUBÝ, M. - BERNDT, D. - ANTONOVÁ, P. - HAIN, J. Anatomické aspekty pánve s ohledem na chirurgickou léčbu karcinomu prostaty. In Prostata v éře robotických technologií. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 90-114. ISBN 978-80-904168-0-2.

PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2008



KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - TOBĚRNÝ, M. - BEŇO, P. - VALÁŠEK, P. - REZUTKA, R. - ŇAŇKA, O. - ANTONOVÁ, P. La cancer de la prostate í l 'époque de la chirurgie robotique - les informations pour les médecins et leur patients. In Prostatae cancer in the era of robotic surgery. Prague: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 229-240. ISBN 978-80-904168-0-2.

KOLOMBO, I. - TOBĚRNÝ, M. - BEŇO, P. - HANUŠ, T. - ČERNOHORSKÝ, S. - ŠESTÁK, J. - TOBIÁŠ, J. - BLAŽEJ, S. - FIDLER, F. - KAŠÍK, J. Éra robotických technologií a dnešní medicína. In Prostata v éře robotických technologií. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 21-42. ISBN 978-80-904168-0-2.

KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - PORŠOVÁ, M. - PONĚŠICKÝ, J. - GRONKA, L. Historie radikální prostatektomie a PSA. In Prostata v éře robotických technologií.. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 115-117. ISBN 978-80-904168-0-2.

KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. Chirurgická anatomie retroperitonea. In Hanuš, T. – Novák, K.: Nemoci močovodu. Praha: Galén, 2008, s. 3-12. ISBN 978-80-7262-584-0.

KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - REZUTKA, R. - PORŠ, J. - PONĚŠICKÝ, J. - PORŠOVÁ, M. Možnosti životosprávy a diety u karcinomu prostaty. In Prostata v éře robotických technologií. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 160-166. ISBN 978-80-904168-0-2.

KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - PORŠ, J. - PONĚŠICKÝ, J. - PORŠOVÁ, M. - BARTŮNĚK, M. Medikamentózní možnosti ovlivnění prostatických obtíží a prevence karcinomu prostaty. In Prostata v éře robotických technologií. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 166-177. ISBN 978-80-904168-0-2.

KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - TOBĚRNÝ, M. - BEŇO, P. - VALÁŠEK, P. - REZUTKA, R. - ŇAŇKA, O. Das Prostata-karzinom in der Zeit der Roboterverfahren - Information für Ärzte und ihre Patienten. In Prostatae cancer in the era of robotic surgery. Prague: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 213-227. ISBN 978-80-904168-0-2.

PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2008



KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - TOBĚRNÝ, M. - BEŇO, P. - VALÁŠEK, P. - REZUTKA, R. - ŇAŇKA, O. Prostate cancer in the era of robotic surgery. In Prostata v éře robotických technologií. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 205-212. ISBN 978-80-904168-0-2.

KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - TOBĚRNÝ, M. - BEŇO, P. - PORŠ, J. - PONĚŠICKÝ, J. - HRUBÝ, M. - BERNDT, D. - HAIN, J. Radikální odstranění prostaty postižené karcinomem. In Prostata v éře robotických technologií. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 118-159. ISBN 978-80-904168-0-2.

KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - PORŠ, J. - PONĚŠICKÝ, J. - PORŠOVÁ, M. - GRONKA, L. - PABIŠTA, R. Relaps onemocnění a pokročilý karcinom prostaty. In Prostata v éře robotických technologií. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 178-204. ISBN 978-80-904168-0-2.

KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. - PORŠ, J. - PORŠOVÁ, M. - REZUTKA, R. - GRONKA, L. - PABIŠTA, R. Situace u karcinomu prostaty. In Prostata v éře robotických technologií. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 43-58. ISBN 978-80-904168-0-2.

LUKL, J. - NEUŽIL, P. Prevence tromboembolických komplikací fibrilace síní. In Fibrilace síní. Praha: Grada, 2008, s. 99-113. ISBN 978-80-247-2768-4.

PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2008



NOVÁK, K. - ZÁMEČNÍK, L. - KOLOMBO, I. - SOBOTKA, R. - PEŠL, M. Kazuistiky onemocnění močového. In Hanuš, T. – Novák, K.: Nemoci močového. Praha: Galén, 2008, s. 145-164. ISBN 978-80-7262-584-0.

PETRŮ, V. Anafylaxe a astma. In Diagnostika, léčba a prevence průduškového astmatu v České republice. Praha: Česká iniciativa pro astma, 2008, s. 101-103. ISBN 978-80-86396-32-3.

ŠAFANDA, M. Nové poznatky o úloze pozitronové emisní tomografie v diagnostice maligních onemocnění. In Breviř 2008, Onkologie/hematoonkologie. Praha: Medical Tribune CZ, 2008, s. 186-188. ISBN 978-80-87135-08-2.

ŠAFANDA, M. Organizace onkologické péče v ČR. In Breviř 2008, Onkologie/hematoonkologie. Praha: Medical Tribune CZ, 2008, s. 189-191. ISBN 978-80-87135-08-2.

ŠIMONOVÁ, G. Stereotaktická radiochirurgie a radioterapie. In Radiační onkologie. Praha: Galén (Karolinum), 2008, s. 413-425. ISBN 978-80-7262-469-0.

VALÁŠEK, P. - NAŇKA, O. - KOLOMBO, I. - HANUŠ, T. Současné poznatky o prostatě a okolních strukturách pánve. In Prostata v éře robotických technologií. Praha: Pears Health Cyber, s.r.o., 2008, s. 59-89. ISBN 978-80-904168-0-2.

PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2008



ČLÁNKY Z ČASOPISŮ S IMPACT FACTOREM

EHLER, E. - ŠTĚTKÁŘOVÁ, I. Patofyziologie bloku vedení u neuromuskulárních chorob. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie, 2008, roč. 71/104, č. 2, s. 139-147. ISSN 1210-7859.

HÁJEK, P. - MACEK, M. - HLADÍKOVÁ, M. - HOUBOVÁ, B. - ALAN, D. - DURDIL, V. - OŠŤÁDAL, P. Pregnancy - associated plasma protein A and proform eosinophilic major basic protein in the detection of different types of coronary artery disease. Physiological Research, 2008, roč. 57, č. 1, s. 23-32. ISSN 0862-8408.

CHYTKA, T. - LIŠČÁK, R. - VLADYKA, V. - DBALÝ, V. - ŠTURSA, P. - SYRŮČEK, M. Radiochirurgická léčba kraniofaryngomů v kombinaci s ostatními stereotaktickými metodami. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie, 2008, roč. 71/104, č. 5, s. 483-493. ISSN 1210-7859.

ŠTĚTKÁŘOVÁ, I. - VRBA, I. - PEREGRIN, J. - ŠROUBEK, J. Komplikace léčby těžké spasticity implantabilními pumpovými systémy. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie, 2008, roč. 71/104, č. 4, s. 458-465. ISSN 1210-7859.

VALCHÁŘ, J. - LIŠČÁK, R. - ŠIMONOVÁ, G. - VYMAZAL, J. Hemangioblastom a jeho léčba pomocí Leksellova gama nože. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie, 2008, roč. 71/104, č. 2, s. 216-222. ISSN 1210-7859.



ZÁKAZNICKÁ ORIENTACE



CÍLEM NEMOCNICE NA HOMOLCE
JE ZABEZPEČOVAT VYSOCE KVALITNÍ
SPECIALIZOVANOU PÉČI S MAXIMÁLNÍM
OHLEDY NA INDIVIDUÁLNÍ
POTŘEBY PACIENTŮ

KVALITA A BEZPEČNOST PÉČE V ROCE 2008



Jedním ze základních pilířů stability nemocnice je kvalita zdravotní péče, bezpečnost jejího poskytování a předcházení možným rizikům. Garantem kvality a bezpečnosti služeb zdravotnického zařízení je akreditace. Jejím získáním zdravotnické zařízení signalizuje nejen to, že splnilo všechny požadované standardy poskytování péče a organizace chodu zařízení, ale také snahu soustavně se v této oblasti zlepšovat a systematicky snižovat množství rizik pro pacienty i pro zaměstnance.

V červnu roku 2005 získala Nemocnice Na Homolce prestižní mezinárodní certifikát kvality Joint Commission International (JCI). V červnu roku 2008 proběhl mezinárodní recertifikační audit činnosti nemocnice a na základě doporučení komise auditorů byl Nemocnici Na Homolce opět udělen certifikát kvality na období let 2008 – 2011.

V Nemocnici Na Homolce je zaveden systém prevence a sledování pochybení při poskytování zdravotní péče. Jedná se o propracovaný systém, jehož základem jsou standardy mezinárodní akreditace JCI a vnitřní předpisy nemocnice, které jasně definují postupy, odpovědnosti a kompetence členů pracovních týmů – zejména lékařů a sester – v určených případech. Při práci zdravotníků se často vyskytují situace, kdy je třeba jednat rychle a do jisté míry automaticky. Na bezchybné práci celého týmu může záviset život či zdraví pacienta, proto je nezbytné, aby tyto postupy personál znal. Jejich dodržování je průběžně sledováno a hodnoceno systémem vnitřních auditů.

JEDNOU ZE ZÁKLADNÍCH PRIORIT STABILITY NEMOCNICE JE KVALITA ZDRAVOTNÍ PÉČE, BEZPEČNOST JEJÍHO POSKYTOVÁNÍ A PŘEDCHÁZENÍ MOŽNÝM RIZIKŮM.



Poskytovat bezpečnou péči – tedy péči s minimalizovaným množstvím omylů – ukládá detailně část mezinárodních standardů JCI, nazývaná „Bezpečnostní cíle“. Tyto cíle mapují „rizikové“ situace během pobytu v nemocnici. Ukládají nemocnici například stanovení přesných pravidel pro identifikaci pacienta (jako prevenci provedení výkonu na jiném pacientovi), stanovení postupu na kontrolu správné strany operace (jako prevenci provedení operačního výkonu například na jiné končetině), stanovení přesných pravidel pro ordinaci a podávání léků, opatření k prevenci pádu pacienta během hospitalizace či pravidel pro bezpečnou komunikaci informací o pacientech mezi zdravotníky tak, aby nedošlo ke zkreslení předávané informace. Tyto cíle byly úspěšně implementovány do rutinního provozu nemocnice a jsou základním pilířem pro poskytování bezpečné péče.

BEZPEČNOSTNÍ CÍLE JCI:

- » Správná identifikace pacienta
- » Bezpečná komunikace
- » Nakládání s vysoce rizikovými léčivými
- » Prevence pochybení při invazivním výkonu
- » Prevence nozokomiálních nákaz – hygiena
- » Prevence pádu v nemocničním zařízení

KVALITA A BEZPEČNOST PÉČE V ROCE 2008



Od roku 2004 má Nemocnice Na Homolce zaveden systém hlášení pochybení a jiných závažných událostí, které mohou ohrozit pacienty. Těmito událostmi může být například chyba při podávání léčiv, pád pacienta, vznik proleženiny či nemocniční nákazy. Nemocnice také mapuje i tzv. potenciální chyby – tedy taková pochybení, která byla během procesu odhalena a napravena, takže k poškození pacienta dojít nemohlo. Tato data jsou pečlivě analyzována a slouží výhradně k mapování rizikových situací a zavádění dalších preventivních opatření s cílem zabránit opakování takové chyby.

Jednou z hlavních součástí zdravotní péče je pacientova bezpečnost. Na té se podílí v první řadě jednoznačná identifikace pacientů i zdravotnického materiálu. V Nemocnici Na Homolce se rutinně používá označení pacientů identifikačními náramky. Všichni hospitalizovaní pacienti jsou označeni na zápěstí tzv. PID (Personal Identification) – plastovým náramkem s čárovým kódem, s jehož pomocí lze jednoznačně identifikovat nejen pacienta, ale návazně i veškeré výkony, které mu v nemocnici byly či jsou či mají být prováděny. Barevné odlišení identifikačních náramků slouží k upozornění na pacienty, kteří vyžadují zvýšenou péči. Žlutá barva identifikuje pacienty se zvýšeným rizikem upadnutí při pobytu v nemocnici.

DOTAZNÍKOVÉ ŠETŘENÍ SPOKOJENOSTI PACIENTŮ V ROCE 2008

SPOKOJENOST PACIENTŮ HOSPITALIZACE

Počet hodnotících:	1 576
1. Přemístění od vstupu v případě potřeby	1,12
2. Orientace v nemocnici	1,45
3. Organizace při centrálním příjmu	1,19
4. Délka čekání při příjmu na oddělení	1,39
5. Hygiena	1,17
6. Množství a kvalita jídla	1,27
7. Osobní pohodlí a soukromí	1,25
8. Klid na oddělení	1,22
9. Dodržování termínů vyšetření	1,17
10. Vysvětlení Vašich zdravotních potíží	1,18
11. Péče o Vás v případě bolesti	1,07
12. Spolupráce personálu s Vašimi rodinnými příslušníky	1,10
13. Vstřícnost a ochota sester	1,10
14. Vstřícnost lékařů	1,07
15. Dostatečné informace při propuštění	1,12
Průměrná známka	1,22

SPOKOJENOST PACIENTŮ AMBULANCE

Počet hodnotících:	349
1. Orientace v nemocnici	1,69
2. Přístup a ochota kartoték	1,51
3. Přístup a ochota lékařů	0,00
4. Přístup a ochota sester	0,00
5. Soukromí při jednání	1,45
6. Prostředí a osobní pohodlí	1,58
7. Vysvětlení Vašich zdravotních potíží	1,37
8. Návštěva splnila Vaše očekávání	1,54
9. Informovanosti o dalším postupu	1,41
10. Délka čekání na vyšetření	2,12
Průměrná známka	1,59

Celková průměrná známka za celou NNH je

1,40

Legenda: Vyjádření spokojenosti 1-5

Prahová hodnota 1,50

PACIENTSKÉ KLUBY

KLUB RODIČŮ A DĚTÍ S PORUCHOU METABOLISMU TUKŮ

Tento Klub vznikl při Metabolické poradně Nemocnice Na Homolce již v roce 1995. Sdružuje rodiny, jejichž děti trpí dědičnou poruchou metabolismu tuků, tzv. hypercholesterolemií. U pacientů se dědičně vyskytuje zvýšená hladina cholesterolu v krvi, která představuje vysoké riziko onemocnění srdce a cév. Základem léčby u dětí takto postižených je řízená nízkocholesterolová dieta, u nejtěžších pacientů potom i medikamentózní léčba. Klub je začleněn do Sdružení na pomoc chronicky nemocným dětem. Samospráva Klubu je složena výhradně z dobrovolníků z řad zdravotníků a rodičů. V úzké spolupráci rodičů s lékaři a dietní sestrou se Klub zaměřuje na vytváření správných stravovacích návyků v rizikových rodinách, informování zdravém způsobu výživy a vhodném spektru potravin, dále o nových poznatcích v léčbě hypercholesterolemie. K tradičním a populárním aktivitám Klubu patří vydávání klubového časopisu Cholesterol, organizace

rehabilitačního cvičení ve vodě v bazénu Nemocnice Na Homolce, jednodenní či víkendové výlety a především letní rekondiční pobyty, zaměřené a nízkocholesterolovou dietu a pohybovou aktivitu. V létě 2008 se děti s rodiči sešly na již 12. týdenním rekondičním pobytu s dietním nízkocholesterolovým režimem v Dolní Bečvě v Beskydech. Klub rodičů dětí s poruchou metabolismu tuků hraje významnou roli v oblasti prevence kardiovaskulárních chorob svým výchovným vedením ke správné výživě, stravovacím návykům a zvýšené fyzické aktivitě.

Kontakt: Klub rodičů a dětí s poruchou metabolismu tuků
Metabolická poradna
Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2, 150 30 Praha 5
Tel.: 257 273 229
E-mail: jana.privarova@homolka.cz



KLUB AA HOMOLKA

Klub AA Homolka byl založen při Oddělení dětské alergologie a klinické imunologie Nemocnice Na Homolce v roce 1998. Sdružuje rodiny, v nichž vyrůstají děti trpící alergií a astmatem. Mezi členy (rodiny) patří nejen pacienti léčení Na Homolce, ale také na dalších pražských a mimopražských pracovištích. Aktivity Klubu jsou rozmanité od získávání a šíření informací o problematice jednotlivých alergických onemocnění, k organizaci odborných besed pro rodiče, vydávání klubového časopisu Motýlek, do něhož přispívají samy děti, či zajišťování zábavných a naučných akcí pro dětské pacienty. Nejoblíbenější akcí Klubu je každoroční léčebný třítdenní pobyt alergických dětí u moře, s odborným doprovodem. Je určen dětem školního věku, které mají atopický ekzém, průduškové astma, alergickou rýmu, poruchy imunity nebo opakované respirační infekce. V loňském roce strávily děti léčebný pobyt v řecké Messagale. Klub AA Homolka je členem Sdružení na pomoc chronicky nemocným dětem.

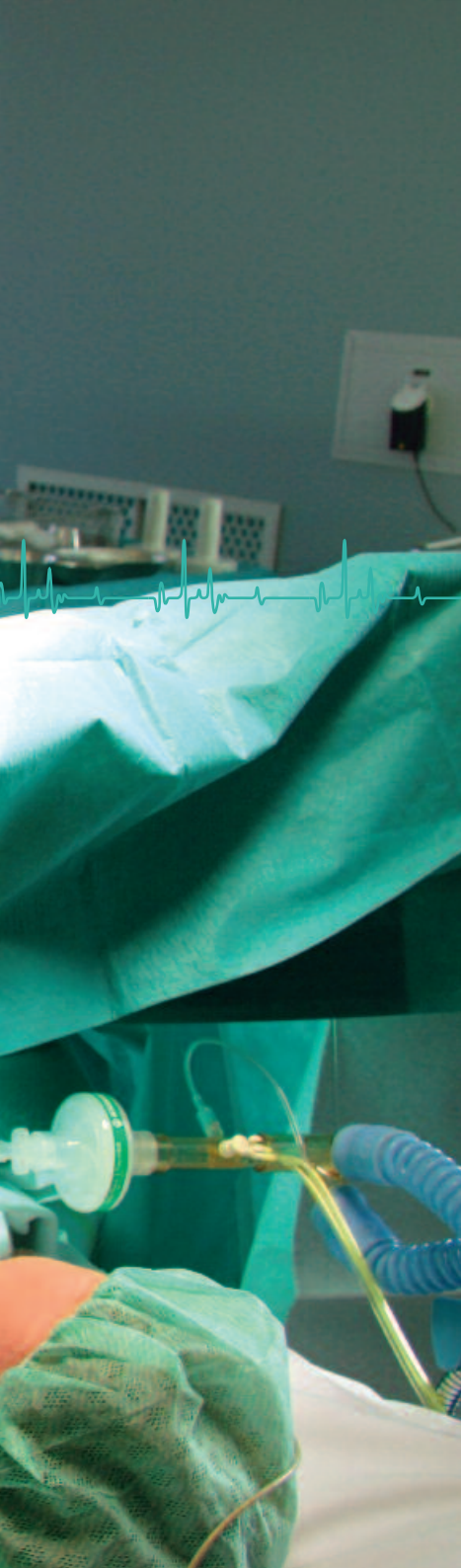
Kontakt: Klub AA Homolka
Oddělení dětské alergologie a imunologie
Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2, 150 30 Praha 5
Tel.: 257 272 017
E-mail: jaroslava.simonickova@homolka.cz



EKONOMICKÁ STABILITA



NEMOCNICE NA HOMOLCE USILUJE
O MAXIMÁLNÍ NÁKLADOVOU EFEKTIVITU
PŘI ZAJIŠTĚNÍ ŠIROKÉ DOSTUPNOSTI
ZDRAVOTNÍ PÉČE.



VÝROK AUDITORA

Za vedení účetnictví, jeho správnost, úplnost, průkaznost, srozumitelnost, přehlednost a způsob zaručující trvalost účetních záznamů odpovídá statutární orgán účetní jednotky. Povinností auditora je vyjádřit názor na výroční zprávu v souladu se zákonem č. 254/2000 Sb., o auditorech a Komore auditorů České republiky.

Na základě vyhodnocení použitých auditorských postupů jsme nezjistili žádné významné skutečnosti, které by naznačovaly, že údaje uvedené ve výroční zprávě účetní jednotky by byly významně zkresleny a nepodávaly věrný a poctivý obraz předmětu účetnictví a finanční situace účetní jednotky.

Ověřili jsme soulad informací o organizaci Nemocnice Na Homolce za uplynulé období uvedených ve výroční zprávě s účetní závěrkou sestavenou k 31. 12. 2008. Podle našeho názoru jsou tyto informace ve všech významných ohledech v souladu s touto účetní závěrkou, z níž byly převzaty.



V Čelákovcích, dne 8. 6. 2009

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Bartoš".

ATLAS AUDIT s.r.o.
Ing. Tomáš Bartoš
Číslo osvědčení 300

EKONOMICKÉ INFORMACE

ROZVAHA (V TIS. KČ)

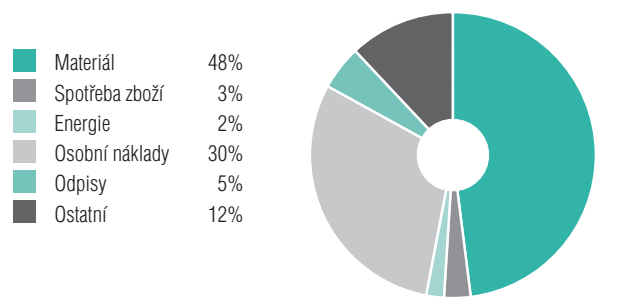
AKTIVA	31.12.2008	31.12.2007
A. Stálá aktiva	1 781 906	1 682 052
1. Dlouhodobý nehmotný majetek	51 734	63 771
2. Oprávky k dlouhodobému nehmotnému majetku	-43 350	-40 579
3. Dlouhodobý hmotný majetek	3 382 206	3 214 841
4. Oprávky k dlouhodobému hmotnému majetku	-1 609 584	- 1 556 882
5. Dlouhodobý finanční majetek	900	900
B. Oběžná aktiva	844 739	761 188
1. Zásoby	29 207	16 494
2. Pohledávky	473 469	431 012
3. Finanční majetek	277 362	244 214
5. Přechodné účty aktivní	64 701	69 467
AKTIVA CELKEM	2 626 645	2 443 240

PASIVA	31.12.2008	31.12.2007
C. Vlastní zdroje	1 899 027	1 781 413
1. Majetkové fondy	1 732 529	1 635 323
2. Finanční a peněžní fondy	110 373	144 493
5. Hospodářský výsledek	56 125	1 596
D. Cizí zdroje	727 618	661 828
1. Rezervy	40 000	4 250
2. Dlouhodobé závazky	45 386	73 919
3. Krátkodobé závazky	378 644	302 772
4. Bankovní výpomoci a půjčky	180 000	260 000
5. Přechodné účty pasivní	83 588	20 886
Pasiva celkem	2 626 645	2 443 240

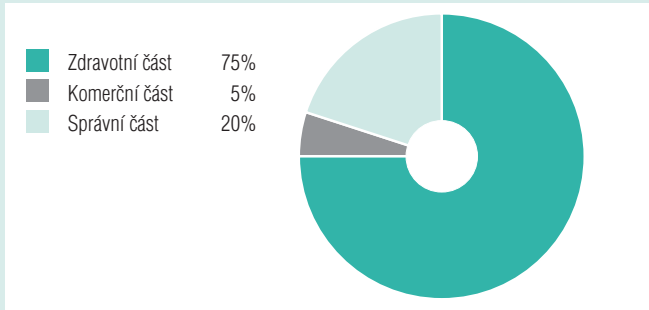
Z VÝKAZU ZISKU A ZTRÁTY (V TIS. KČ)

	31.12.2008	31.12.2007
Náklady		
Spotřeba materiálu	1 604 504	1 483 504
Energie	55 510	43 184
Prodané zboží	102 650	114 329
Opravy, cestovné, repre, služby	224 246	202 563
Osobní náklady	999 162	931 350
Ostatní a finanční náklady	193 553	189 941
Odpisy dlouhodobého majetku	156 544	148 195
Náklady celkem	3 336 169	3 113 066
Výnosy		
Tržby za vlastní výrobky a služby	3 011 749	2 813 645
Tržby za prodané zboží	129 537	152 141
Změna stavu + aktivace	0	0
Ostatní a finanční výnosy	251 008	148 876
Výnosy celkem	3 392 294	3 114 662

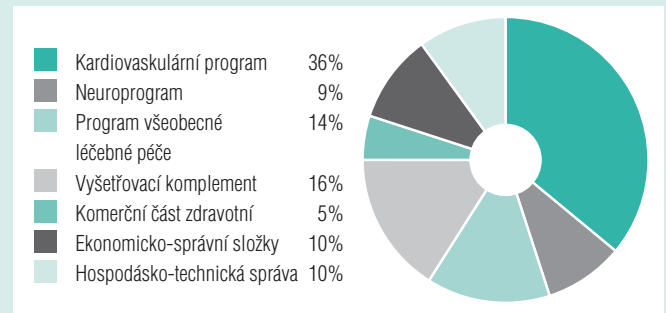
Hospodářský výsledek za účetní období	56 125	1 596
---------------------------------------	--------	-------

STRUKTURA NÁKLADŮ
PODLE DRUHU V ROCE 2008

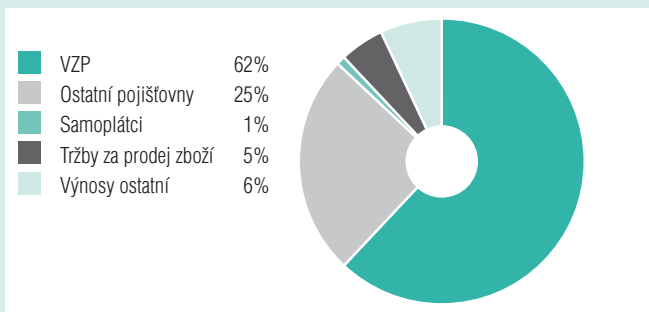
STRUKTURA NÁKLADŮ PODLE DRUHU V ROCE 2008



STRUKTURA VÝNOSŮ PODLE DRUHU V ROCE 2008



STRUKTURA VÝNOSŮ V ROCE 2008





NÁKLADY A VÝNOSY V LETECH 2005-2008 (V MIL. KČ)

	2005	2006	2007	2008
Výnosy	2 794	3 069	3 115	3 392
Náklady	2 735	3 014	3 113	3 336
Hospodářský výsledek	59	55	2	56
Spotřeba materiálu	1 306	1 358	1 484	1 604
Osobní náklady	758	887	931	999
Odpisy	130	146	148	157

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE:



Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2
150 30 Praha 5

Tel.: 257 271 111
Fax: 257 210 689
E-mail: hospital@homolka.cz

www.homolka.cz

www.homolka.cz

