

# 2012

VÝROČNÍ ZPRÁVA



DRŽITEL AKREDITACE JCI

## O NÁS

Slovo úvodem	4
Vedení a orgány nemocnice	5
Organizační struktura	6
Profil nemocnice	7
Události roku 2012	9
Personální a sociální politika	10

## NAŠE ČINNOST

Přehled činnosti klinických programů	11
Neurologicko-neurochirurgický program	12
Kardiovaskulární program	17
Program všeobecné léčebné péče	23
Ambulantní oddělení	31
Přehled činnosti pracovišť komplementu	36
Pacientské kluby	47
Granty	48
Publikační činnost	51

## KVALITA A BEZPEČNOST V ROCE 2012

Nemocnice Na Homolce akreditované pracoviště JCI	58
--	----

## EKONOMICKÁ STABILITA

Ekonomické informace	66
----------------------	----



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



## SLOVO ÚVODEM

Rok 2012 byl pro Nemocnici Na Homolce významný, ale zároveň náročný. Přinesl mnoho pozitivních změn, které zcela jednoznačně zajistí vyšší kvalitu a bezpečnost péče poskytované našim pacientům.

Do funkce ředitele Nemocnice Na Homolce jsem nastoupil v březnu 2012 s cílem nastavit v této nemocnici transparentní procesy, které povedou k hospodárnému nakládání s veřejnými finančními prostředky.

Již v průběhu roku 2012 se novému vedení Nemocnice Na Homolce podařilo úspěšně realizovat jak konkrétní kroky v oblasti nákupu technologií, zdravotnického materiálu a služeb, tak některá vnitřní organizační opatření, vedoucí k větší efektivitě hospodaření nemocnice, samozřejmě v souladu s platnou českou legislativou.

Celý proces nastavování transparentních mechanismů v Nemocnici Na Homolce dále pokračuje a je pod mým vedením důsledně dodržován.

Nemocnice Na Homolce je renomovaným evropským zdravotnickým zařízením, s tradiční specializací v diagnostice a léčbě nemocí kardiovaskulárních a nemocí neurologicko-neurochirurgické povahy. Patří také již řadu let k těm českým státním nemocnicím, které hospodaří se ziskem. V roce 2012 činil 58 milionů korun.

Tento trend by vedení nemocnice chtělo udržet i v příštích letech. K prioritám vedení nemocnice patří dobře platit kvalitní zaměstnance, investovat do nových technologií s využitím vícezdrojového financování a hospodárně nakládat s vlastními prostředky. Cílem tohoto snažení je kvalitně a bezpečně léčený pacient, který odchází z naší nemocnice spokojen.

Vážení přátelé, dovoluji mi, abych touto cestou poděkoval zaměstnancům Nemocnice Na Homolce za pracovní nasazení v roce 2012. Přeji nám všem dostatek sil a vytrvalosti, které nám umožní obstát se stejnou ctí i v příštích letech.

MUDr. Michal Šetlík  
Ředitel Nemocnice Na Homolce



# VEDENÍ A ORGÁNY NEMOCNICE

## Ředitel

MUDr. Vladimír Dbalý, MBA (do 18. 3. 2012)  
MUDr. Michal Šetlík (od 19. 3. 2012)

## Náměstek ředitele pro léčebně preventivní péči

MUDr. Michal Toběrný, MBA

## Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči

Mgr. Eva Holá (do 31. 3. 2012)

## Hlavní sestra

Eva Kuříková (od 1. 4. 2012)

## Ekonomická správa

Ing. Emile Bialešová

## Provozně-technický náměstek

Ing. Jiří Veigert (do 31. 3. 2012)

## Náměstek pro ekonomické plánování a provoz

Ing. Jiří Havel (od 28. 3. 2012)

## Vedoucí Oddělení kontroly kvality

Mgr. Barbora Vaculíková

Zleva: Jiří Havel, Eva Kuříková, Michal Toběrný, Barbora Vaculíková, Michal Šetlík



# ORGANIZAČNÍ STRUKTURA

## Ředitel

### Úsek ředitele

Sekretariát ředitele

Nemocniční lékárna

Personální odbor

Právní služba

Oddělení PR a komunikace

Oddělení řízení kvality

Oddělení interního auditu

Hlavní sestra

Oddělení ekonomiky  
zdravotní péče

Oddělení smluvních vztahů  
a revizí

- Technik BOZP
- Technik PO/KM

### Úsek léčebné a preventivní péče

- Náměstek pro LPP

### Oddělení lékařské fyziky

#### Závodní lékař

### KARDIOVASKULÁRNÍ CENTRUM

- Kardiologie
- Kardiochirurgie
- Kardioanesteziologie

### CEREBROVASKULÁRNÍ CENTRUM

- Neurochirurgie
- Neurologie
- Stereotaktická  
a radiační  
neurochirurgie

### Lůžková část odborných odd. která nejsou součástí center

- Cévní chirurgie
- Všeobecná chirurgie
- Gynekologie
- Interna
- ORL
- ARO

### Centra

- Centrum alergologie  
a klinické imunologie
- Transplantační  
centrum
- Centrum robotické  
chirurgie

### Ambulantní část odborných odd. která nejsou součástí center

- Cévní chirurgie
- Všeobecná chirurgie
- Gynekologie
- Interna
- ORL
- Oční
- Dětské a dorostové
- Stomatologie
- Kožní
- Psychiatrie
- Klinická psychologie
- Klinická onkologie

### Úsek ekonomického plánování a provozu

- Náměstek pro EPP

### Odbor lázeňské péče

### Oddělení biomedicínského inženýrství

### Oddělení

- Hospodářská správa
- MTZ a sklady
- Stravování
- Autodoprava
- Automatický  
dopravní systém
- Údržba
- Pronájmy
- Informatika
- Sekretariát,  
podatelna
- Odpadový hospodář  
a ekolog
- Referát investic

### Hlavní sestra

### Oddělení komerčních služeb a dokumentace

- Komerční služby
- Centrální a dětská  
kartotéka
- Centrální příjem  
pacientů
- Informace
- Archiv

### Centrální sterilizace

- Lékařská knihovna
- Kongresový sál
- Vedoucí NELZP
- Asistentka ochrany  
veřejného zdraví
- Žurnální služba –  
sanitáři

### Ekonomická správa nemocnice

- Bialešová s.r.o.

### Oddělení

- Správce rozpočtu
- Finanční účtárna
- Operativní  
evidence
- Finanční kontrola
- Manažerské  
účetnictví

### Medicínsko právní služby

- JUDr. MUDr.  
Roman Žďárek,  
Ph.D., MBA

### Společné vyšetřovací a léčebné složky

- Klinická biochemie,  
hematologie  
a imunologie
- Klinická  
mikrobiologie  
a antibiotická stanice
- Radiodiagnostické  
oddělení
- Nukleární medicína /  
PET centrum
- Patologie
- Rehabilitační  
a fyzikální medicína
- Nemocniční hygiena
- Klinická farmacie

# PROFIL NEMOCNICE NA HOMOLCE

**Specializované pracoviště s celostátní působností pro kardiovaskulární a neurochirurgickou léčebnou péči**

## 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.

- **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.

- **Kardiologické oddělení**
- **Oddělení cévní chirurgie**
- **Kardiochirurgické oddělení**
- **Kardioanesteziologické oddělení**

## 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**

# PROFIL NEMOCNICE NA HOMOLCE

## Základní údaje

	Rok 2012
Počet zaměstnanců	1 786
Počet lůžek	357
Počet hospitalizací	20 100
Počet operací	14 079
Počet ambulantních vyšetření	1 175 164

## Úmrtnost 2012

Název	Úmrtnost v %
Cévní chirurgie	1,6 %
Kardiochirurgie	1,1 %
Kardiologie	0,9 %
Neurochirurgie	0,5 %
OSRN	0,0 %
Neurologie	1,4 %
Chirurgie	0,2 %
Gynekologie	0,0 %
ORL	0,0 %
Interna	2,9 %
ARO	26,0 %
<b>NNH celkem</b>	<b>1,1 %</b>

## Průměrná ošetrovací doba

Název	Dny
Cévní chirurgie	7,63
Kardiochirurgie	12,11
Kardiologie	2,95
Neurochirurgie	7,91
OSRN	1,32
Neurologie	4,70
Chirurgie	3,79
Gynekologie	2,59
ORL	2,34
Interna	7,65
ARO	12,70
<b>NNH celkem</b>	<b>5,19</b>

## Počet ošetrovacích dnů

Název	Dny
Cévní chirurgie	17 339
Kardiochirurgie	11 165
Kardiologie	14 209
Neurochirurgie	19 015
OSRN	1 112
Neurologie	7 599
Chirurgie	9 495
Gynekologie	5 206
ORL	3 115
Interna	9 397
ARO	2 438
<b>NNH celkem</b>	<b>100 090</b>

## Využití lůžek v %

Název	% využití lůžek
Cévní chirurgie	81,51 %
Kardiochirurgie	90,46 %
Kardiologie	76,27 %
Neurochirurgie	89,46 %
OSRN	65,72 %
Neurologie	71,15 %
Chirurgie	88,16 %
Gynekologie	62,04 %
ORL	79,10 %
Interna	91,26 %
ARO	85,60 %
<b>NNH celkem</b>	<b>81,96 %</b>



# UDÁLOSTI ROKU 2012

## LEDEN

- Nemocnice Na Homolce získala třetí místo v celostátní soutěži „Bezpečná nemocnice“, kterou tradičně vyhlašuje Kraj Vysočina. Uspěla v ní s projektem „Zřízení a činnosti oddělení klinické farmacie“, který podstatnou měrou zvyšuje bezpečnost užívání léků v nemocnici. Oddělení funguje v Nemocnici Na Homolce od roku 2010.
- Cévní chirurgové Nemocnice Na Homolce provedli světově unikátní robotickou operaci nitrohruďní (mammární) tepny.

## DUBEN

- Nemocnice Na Homolce se opět zařadila ke stovce obdivovaných českých firem. Ve 14. ročníku ankety 100 obdivovaných českých firem, kterou pořádá Sdružení CZECH TOP 100, se umístila v kategorii osobní, veřejné a sociální služby na čtvrtém místě.
- Kardiologové Nemocnice Na Homolce provedli ve světové premiéře nový zákrok ke snížení špatně léčitelného vysokého krevního tlaku (hypertenze). Pomocí ultrazvukových vln přerušili nervová vlákna, která vedou podél ledvinných tepen a přispívají k rozvoji a udržení hypertenze.

## KVĚTEN

- Primář Oddělení cévní chirurgie Nemocnice Na Homolce doc. MUDr. Petr Štádl, Ph.D. provedl v dubnu úspěšně první tři robotické cévní operace v Indii (Sir Ganga Ram Hospital, Dillí).

## ČERVEN

- Kardiologové Nemocnice Na Homolce implantovali jako první v klinické praxi v ČR speciální kardiostimulátor ovlivňující stažlivost srdečního svalu pacientovi s těžce poškozeným selhávajícím srdcem.
- Kardiologické oddělení Nemocnice Na Homolce oslavilo deset let svého trvání. Patří mezi pět největších kardiologických center v ČR a je součástí Komplexního kardiovaskulárního centra Nemocnice Na Homolce.

## ZÁŘÍ

- Nemocnice Na Homolce získala prestižní ocenění ČEKIA Stability Award za rok 2012. Podle hodnocených kritérií patřila mezi stovku nejstabilnějších českých firem. Stala se tak jediným pražským zdravotnickým zařízením, které vlastní certifikát, jenž dokládá její zařazení v kategorii AA- vynikající.

## ŘÍJEN

- Leksellův gama nůž v Nemocnici Na Homolce oslavil dvacetiny. První operace Leksellovým gama nožem se zde uskutečnila 26. října 1992. K datu výročí lékaři provedli přes 13 300 léčebných ozařovacích zákroků u zhoubných a nezhoubných mozkových nádorů, mozkových cévních malformací či funkčních mozkových onemocnění.

## PROSINEC

- Kardiologové Nemocnice Na Homolce implantovali ve spolupráci s americkými lékaři jako první na světě „bezdrátový“ kardiostimulátor (leadless cardiac pacemaker) přímo do srdce. Čeští pacienti se stali prvními na světě, kteří tuto revoluční technologii v léčbě poruch srdečního rytmu dostali.

# PERSONÁLNÍ A SOCIÁLNÍ POLITIKA

V roce 2012 neproběhly v Nemocnici Na Homolce žádné zásadní změny v oblasti odměňování.

V prosinci 2011 byly stanoveny minimální platy pro zdravotnické pracovníky nelékaře s pracovní smlouvou na dobu neurčitou. Tímto opatřením se nemocnici podařilo minimalizovat v roce 2012 rozdíly v tarifních platech u nelékařských zdravotnických pracovníků.

Z pohledu obsazenosti systemizovaných míst byl rok 2012 úspěšný ve všech pracovních kategoriích. Všechna oddělení nemocnice byla personálně stabilizována.

V roce 2012 zaměstnávala Nemocnice Na Homolce 1786,47 zaměstnanců (přepočtený stav) a na platy bylo vynaloženo celkem 886 mil. Kč. Průměrný plat v Nemocnici Na Homolce v roce 2012 činil 41 326 Kč.

## Platové a personální údaje podle jednotlivých kategorií

	Průměrný přepočtený počet zaměstnanců	Vyplacené platy celkem (Kč)	Průměrný plat
Lékaři	268,5	288 185 663	89 443 Kč
Farmaceuti	12,62	8 663 533	57 208 Kč
Všeobecné sestry	756,99	323 533 441	35 616 Kč
ZP nelékaři § 7-21	111,76	49 675 255	37 040 Kč
ZP nelékaři § 22-28	53,43	26 313 913	41 041 Kč
ZP nelékaři § 29-42	204,68	57 861 634	23 558 Kč
JOP nelékaři	3,07	1 608 531	43 663 Kč
THP	214,62	89 701 599	34 830 Kč
Dělníci	160,8	40 391 633	20 933 Kč
<b>Celkem</b>	<b>1 786,47</b>	<b>885 935 202</b>	<b>41 326 Kč</b>

PŘEHLED  
ČINNOSTI  
KLINICKÝCH  
PROGRAMŮ

PACIENTSKÉ  
KLUBY

GRANTY

PUBLIKAČNÍ  
ČINNOST



# NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM

## 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 2012 prošlo EMU v rámci hospitalizací 206 nemocných, z toho 13 nemocných mělo monitoraci z invazivně zavedených elektrod a 42 nemocných bylo indikováno k epileptochirurgickému výkonu – otevřené operaci nebo implantaci vagového stimulátoru. Metoda stereotaktické termolýze se v roce 2012 nepoužívala pro výpadek dodávek elektrod. 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 2012 bylo v rámci hospitalizací na intenzivní péči provedeno 22 endovaskulárních mechanických odstranění trombů a intraarteriálních trombolýz a 44 intravenózních trombolýz.

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 **extrapyramidová poradna a poradna pro neuroimunologická onemocnění CNS**. Diagnostickou část tvoří **laboratoř evokovaných potenciálů, EEG laboratoře, elektromyografické laboratoře a transkraniální dopplerovská ultrasonografie**.

### Základní údaje

Počet lůžek	33
■ Standardní	21
■ Intenzivní	6
■ EMU	4
■ Spánková laboratoř	2
Počet lékařů	14
Počet všeobecných sester	61
Počet ambulantních vyšetření	18 017
Počet hospitalizací	1 599
Využití lůžek (v %) – standardní lůžka	76,7
Využití lůžek (v %) – intenzivní lůžka	92,3
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	5,1
■ Standardní	4,1
■ Intenzivní	10,5

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 2012 prošlo Centrem pro poruchy spánku 221 pacientů.

**Neurologické oddělení je součástí Komplexního cerebrovaskulárního centra**, jehož statut získala Nemocnice Na Homolce v dubnu 2010. Primář Neurologického oddělení je zároveň přednostou tohoto centra.

Lékaři Neurologického oddělení se v roce 2012 podíleli na pregraduální výuce pro 3. LF UK a na postgraduální výuce v rámci IPVZ v oboru akutní neurologie, neurointenzivní péče, epileptologie, elektroencefalografie a elektromyografie.

## NEUROCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

**Primář MUDr. Michal Šetlík (do 19. 3. 2012)**

**Primář MUDr. Luděk Prokop (od 20. 3. 2012 – 30. 9. 2012)**

**Primář MUDr. Jan Klener (od 1. 10. 2012)**

Neurochirurgické oddělení se v roce 2012 i nadále zaměřovalo na komplexní diagnostiku, chirurgickou léčbu a následnou péči o nemocné s chorobami centrální a periferní nervové soustavy tak, aby poskytovalo komplexní a bezpečné služby, které zlepšují kvalitu života nemocných.

Hlavní náplní činnosti byla neurochirurgická léčba nemocných s chorobami mozku a lebeční spodiny, míchy a páteře a periferní nervové soustavy, která zahrnovala edukaci, předoperační diagnostiku, vlastní operační léčbu i pooperační neurointenzivní i následnou péči.

Péče o pacienty probíhala tradičně v rámci čtyř klíčových oblastí, kterými jsou programy **neuroonkologický, neurovaskulární, funkční neurochirurgie a spondylochirurgický (spinální)**. Celkový počet operací v roce 2012 činil 2 524 výkonů, hospitalizováno bylo 2 839 nemocných a ambulantně ošetřeno 13 013 pacientů. Pro léčbu řady diagnóz je Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce výrazně nadregionálním, celostátním či dokonce mezinárodním centrem. Morbidita u plánovaných operačních výkonů odpovídá celorepublikovým i celosvětovým údajům a zpravidla se jedná o nemocné se závažnými onemocněními, která lze řešit jen na několika pracovištích v České republice. V roce 2012 probíhala operační léčba v multifunkčním komplexu operačních sálů vybaveném moderní technologií – intraoperační magnetickou

### Základní údaje

Počet lůžek	65
■ Standardní	45
■ Intenzivní	8
■ Intermediální	12
Počet lékařů	19
Počet všeobecných sester a bratrů	88
Počet ambulantních vyšetření	13 013
Počet hospitalizací	2 839
Využití lůžek (v %)	89
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	7,9

rezonancí, navigačními operačními systémy, operačními mikroskopy a intraoperačním elektrofyziologickým monitorováním. Integrace sálových technologií umožňuje poskytovat pacientům s operacemi mozku, míchy či páteře vyšší úroveň přesně cílené, maximálně efektivní a bezpečné léčby.

V **Neuroonkologickém programu** pokrývá oddělení operativu celého spektra nádorů mozku, zahrnující jak intraaxiální mozkové nádory tak extraaxiální leze včetně nádorů spodiny lebeční. Ve vlastní operační léčbě je kladen důraz na minimální invazivitu a zátěž pro nemocného, v indikovaných případech s preferencí tzv. „keyhole“ přístupu do nitrolebí a principem tzv. bezretrakční neurochirurgie s minimální traumatizací mozku přístupem.

Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce patří mezi propagátory této techniky a mezi vedoucí pracoviště v ČR. Standardem je mikrochirurgická technika s využitím neuronavigace a intraoperačního zobrazení pomocí intraoperační MR. Bezpečnost a přesnost operačních zákroků je zvýšena použitím funkční neuronavigace, peroperačního elektrofyziologického monitoringu či možností použití intraoperační fluorescenční vizualizace nádorů. V oblasti adenomů hypofýzy a komorových nádorů se ve vybraných případech rozvíjí neuroendoskopická léčba. Pro neuroonkologické pacienty zajišťovalo Neurochirurgické oddělení v roce 2012 kromě vlastní operační léčby i další terapeutické metody cestou pravidelných mezioborových neuroonkologických seminářů za účasti multidisciplinárního týmu specialistů Nemocnice Na Homolce, onkologů FN Motol a Protonového centra Bulovka (frakcionovanou radioterapii, chemoterapii, radiochirurgickou léčbu zejména na Leksellové gama noži, případně protonovou léčbu).

V rámci **Neurovaskulárního programu** působí Neurochirurgické oddělení jako **součást Komplexního cerebrovaskulárního centra**, jehož statut získala Nemocnice Na Homolce v dubnu 2010. Dominantní úlohou je zde komplexní péče o nemocné se subarachnoidálním krvácením, která zahrnuje jak ošetření nejčastějšího zdroje – prasklých mozkových aneuryzmat, tak neurointenzivní a další péči. K dispozici je plné spektrum mikrochirurgických a endovaskulárních technik léčby. Mikrochirurgická léčba zahrnovala i v roce 2012 komplexní nabídku současně dostupných metod – prostý clipping, rekonstrukce klipy, dočasný clipping a remodelling, trapping i nepřímé metody s využitím cévní okluze a revascularizačních technik bypassy. I zde aplikovali neurochirurgové princip minimalizace operačního přístupu a mozkové retrakce, využívali elektrofyziologický monitoring, moderní metodu intraoperační videoangiografie a selektivně užitečnou metodu flowmetrie. V oblasti endovaskulární léčby disponují intervenční radiologové rovněž všemi současně dostupnými metodami endovaskulárního ošetření výdutí. Mikrochirurgická i endovaskulární léčba jsou dostupné v režimu 24/7. I v roce 2012 byla prováděna operativa narůstajícího počtu neprasklých výdutí, arteriovenozních malformací a kavernozních angiomů a početná skupina spontánních

## Rozložení operačních výkonů

Mozkové nádory	249
Cévní onemocnění	161
Funkční výkony	40
Spinální onemocnění vč. nádorů	1 453
Kraniocerebrálních poranění	151
Ostatní	470
<b>Celkem</b>	<b>2 524</b>

## Počet operačních výkonů

2000	1 744
2001	1 837
2002	1 930
2003	1 974
2004	2 203
2005	2 107
2006	2 115
2007	2 226
2008	2 152
2009	2 495
2010	2 437
2011	2 556
2012	2 524

intracerebrálních krvácení. Ve spolupráci s Neurologickým oddělením byly prováděny výkony podle vypracovaných indikačních kritérií k provádění dekompresivních (odlehčujících) kraniektomií u některých typů ischemických cévních mozkových příhod stejně jako operace by-passů mezi extra- a intrakraniálním řečištěm.

**Program funkční neurochirurgie** zahrnuje především epileptochirurgii a neurochirurgické výkony zaměřené na snížení bolesti. **V epileptochirurgii** patří Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce mezi největší centra v rámci České republiky. Ve spolupráci s Neurologickým oddělením, pracovištěm Leksellova gama nože, Radiodiagnostickým oddělením a PET centrem se stabilizoval počet indikovaných a operovaných pacientů na 30–40 ročně a celkový počet nemocných s farmakorezistentní epilepsi zde operovaných dosáhl již počtu kolem 300 nemocných. U operovaných pacientů se uplatňovaly jak resekční výkony, prováděné standardně navigační technikou, tak stimulační léčba (aplikace vagových stimulátorů). Pacienti jsou v průběhu výkonu vyšetřeni pomocí intraoperační MRI, která přináší okamžitou informaci o rozsahu resekce a zvyšuje tak bezpečnost a efektivitu operačních výkonů. Mezi hlavní výkony zaměřené na **redukcii bolesti** patří tzv. mikrovaskulární dekomprese a parciální sensorické rhizotomie u neztížitelných bolestí trojklanného nervu. Ve spolupráci s ARO oddělením se nadále rozvíjela léčba bolesti neurostimulační a neuromodulační technikou.

V rámci **Spondylochirurgického programu** se Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce řadí dlouhodobě mezi přední centra v České republice. Operativa pokrývá celý rozsah páteře s využitím všech přístupových cest jak u onemocnění degenerativních, tak u traumat a onkologických pacientů při preferenci mikrochirurgického přístupu a využívání šetrných miniinvasivních technik, v indikovaných případech s využitím elektrofyziologického monitoringu. Spondylochirurgická operativa disponuje kompletním spektrem páteřních implantátů včetně artroplastických systémů a perkutánně zaváděných stabilizátorů. I nadále v roce 2012 stoupal počet osteoporotických fraktur páteře, řešených metodou miniinvasivně perkutánní vertebroplastiky, resp. kyfoplastiky, ve spolupráci s intervenční radiologií.

Neurochirurgické oddělení Nemocnice Na Homolce je **Centre of Excellence v navigované neurochirurgii a v neurochirurgii pro dynamické stabilizace krční páteře** (Bryan, Prestige, Prospace, Discover) pro ČR a země východoevropského regionu.

Neurochirurgové Nemocnice Na Homolce se v roce 2012 podíleli na postgraduální výuce pro IPVZ a zajišťovali odborné stáže českých a zahraničních lékařů v oboru neurochirurgie.

Na Neurochirurgickém oddělení byly v roce 2012 řešeny 2 grantové projekty, 4 celosvětové multicentrické randomizované studie ABC x CSLP Study, Zimmer DTO Study, EF 14-TTF, ACTIV a 3 klinické studie Prodisc C Nova study a L-Active FDA Study.

## ODDĚLENÍ STEREOTAKTICKÉ A RADIČNÍ NEUROCHIRURGIE

Primář doc. MUDr. Roman Liščák, CSc.

Klinická činnost oddělení se zaměřuje na neinvazivní radiochirurgickou léčbu především 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, neurofyzilogickou a neurologickou péči.

Poslední model Leksellova gama nože Perfexion, kterým Nemocnice Na Homolce disponuje od roku 2009, rozšiřuje spektrum léčených indikací a umožňuje provádění radiochirurgických zákroků v oblasti hlavy a krku, což má význam zejména v léčbě metastatických postižení. Pacientům přináší výrazně větší bezpečnost, přesnost a komfort provedení ozařovacího výkonu. Jeho součástí je systém Extend, který rozšiřuje využití gama nože o frakcionovanou radioterapii bez použití stereotaktického rámu, tj. neinvazivní metodou. Nemocnice Na Homolce se stala prvním pracovištěm na světě, které zavedlo frakcionovanou radioterapii na Leksellovém gama noži. Takto vybavený Leksellův gama nůž Perfexion je v současné době jednoznačně nejdokonalejším radiochirurgickým přístrojem na světě.

V roce 2012 bylo na oddělení hospitalizováno 841 nemocných. Celkový počet zákroků na oddělení dosáhl počtu 1 153 (výkony Leksellovým gama nožem 1 011, další operační výkony 142). Zahraniční pacienti tvořili 12% celkového počtu nemocných ozařených gama nožem. U 25 pacientů byly provedeny primoimplantace a reimplantace neurostimulátorů v léčbě pohybových poruch.

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

Lékaři oddělení se v roce 2012 podíleli na zajištění postgraduální výuky pro IPVZ.

### Základní údaje

Počet lůžek – stacionář	8
Počet lékařů	6
Počet všeobecných sester	12
Počet radiologických laborantů	1
Počet ostatních pracovníků	7
Lůžková část	
Počet hospitalizací	841
Počet operací provedených Leksellovým gama nožem	1 011
Počet ostatních stereotaktických operací	142
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	1,32
Ambulantní část	
Počet konzultací	3 259
Kontrolní vyšetření	2 179
Počet implantovaných neurostimulátorů	25

### Počet pacientů léčených Leksellovým gama nožem

2000	566
2001	735
2002	781
2003	803
2004	856
2005	798
2006	802
2007	819
2008	832
2009	856
2010	960
2011	1 019
2012	1 011



# KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM

## KARDIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

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

Klinická činnost oddělení zabezpečuje plné spektrum preventivní, diagnostické a léčebné péče pro pacienty s chorobami srdce a cév nebo se zvýšeným rizikem těchto onemocnění. Tradičně v roce 2012 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.

**Intervenční kardiologie** zahrnuje činnost katetizační laboratoře, která se zabývá diagnostikou nemocí koronárních tepen včetně provádění léčebných intervenčních zákroků, a multifunkčního katetizačního centra. Na začátku roku 2012 zahájilo pracoviště invazivní kardiologie provoz v nově rekonstruovaných a přístrojově vybavených prostorách. Počty intervenčních výkonů v roce 2012 byly srovnatelné s rokem 2011, nárůst zaznamenaly koronární intervence. Dále se rozvíjel program strukturálních srdečních intervencí, jako jsou uzávěry foramen ovale patens, defekt septa síní, stenozy plicnice, uzávěry paravalvulárních leaků. Pokračoval rovněž rozvoj programu perkutánních koronárních intervencí při cirkulační podpoře rozdílnými typy podpor.

Pracoviště připravilo nebo se aktivně podílelo na přípravě řady odborných programů a prezentací na odborných konferencích a sjezdech v České republice. Spolu s dalšími centry připravilo i odborný program prezentující Českou republiku nejprestižnějším americkým a evropským kongresu invazivní kardiologie (TCT 2012, EuroPCRT 2012).

**Multifunkční katetizační pracoviště** je zaměřeno na **srdeční elektrofyziologii**, zejména **diagnostiku a léčbu poruch srdečního rytmu**. V počtu implantací kardiostimulátorů a defibrilátorů (ICD) patří Nemocnice Na Homolce dlouhodobě mezi největší evropská centra. V rámci České republiky se v roce 2012 stala opět centrem s největším počtem implantačních výkonů (1 209). Specializací multifunkčního katetizačního pracoviště jsou především implantace defibrilátorů a srdeční resynchronizační léčba. Jako největší centrum má

### Základní údaje

Počet lůžek	52
■ Standardní	30
■ Intermediální	4
■ Intenzivní	18
Počet lékařů	34
Počet všeobecných sester	123
Počet ambulantních vyšetření	41 984
Počet hospitalizací	4 816
Počet ošetrovacích dnů	14 209
■ Standardní	8 935
■ Intenzivní	5 274
Využití lůžek (v %)	76,27
■ Standardní	74,03
■ Intenzivní	81,05
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	2,95

### Intervenční kardiologie – specializované výkony

Diagnostická katetrizace	2 958
Ventrikulografie	659
Oboustranná srdeční katetrizace	189
Perkutánní koronární intervence (PCI)	1 049
Primární PCI	278
Stenty:	
■ Počet pacientů	927
■ Počet stentů	1 347
Frakční průtoková rezerva	216
Intravaskulární ultrazvuk	125
Uzávěr DSS/PFO	43
Bezprostřední komplikace PCI:	
Emergency bypass (CABG)	0
Úmrtí v souvislosti s výkonem PCI	0

zkušenost i s novým typem defibrilátorů, tzv. subkutánních (s-ICD), kterých bylo v roce 2012 implantováno 12. Jednoznačnou výhodou těchto přístrojů je provedení implantace bez použití rentgenového záření a absence vstupu do cévního řečiště (elektroda se zavádí jen do podkoží namísto standardního umístění v pravé srdeční komoře). S implantáty souvisí i výkony, kdy je třeba stimulační či defibrilační elektrody extrahovat. Těchto výkonů bylo v roce 2012 bezpečně provedeno celkem 59.

V rámci České republiky je Kardiologické oddělení unikátním centrem v řešení případů **alternativní antikoagulační terapie**, a to pomocí perkutánních katetizačních uzávěrů ouška levé síně, v roce 2012 bylo provedeno celkem 25 výkonů.

Počet **katetizačních ablací** provedených v roce 2012 na multifunkčním katetizačním pracovišti se ve srovnání s rokem 2011 významně navýšil (ze 729 na 877). V rámci České republiky tak bylo dosaženo největšího počtu provedených ablací. Je patrný jednoznačný posun ke komplexním ablacím, které tvoří přes 1/2 všech procedur v elektrofyziologii. Jedná se především o ablací fibrilace síní a komorové tachykardie. Standardně se v roce 2012 používaly dvě různé metody dálkové navigace (Stereotaxis, Hansen Medical). S velkou výhodou se používal systém magnetické navigace pro řešení arytmií u nemocných s vrozenou srdeční vadou. Absolutní novinkou a světovou premiérou se stala koncem r. 2012 světově **první implantace bezelektrodového („leadless“) kardiostimulátoru** (Nanostim). Kardiostimulační systém je zabudován do 4cm dlouhé přístroje podoby mikrotužkové baterie, který se pod skiaskopickou kontrolou zavádí a fixuje přímo do hrotu pravé komory srdeční. Výhodou je jednoduchost zavádění, limitace klasických implantačních komplikací, minimalizace infekce stimulační soustavy a v neposlední řadě kosmetický efekt.

I v roce 2012 se rozvíjel společný projekt **experimentální laboratoře** ve Fyziologickém ústavu 1. LF UK, která je školícím centrem pro robotickou navigaci (Hansen Medical) pro Střední a Východní Evropu. Provádějí se zde experimenty s různými typy srdečních podpor a novými technologiemi ablací.

**Neinvasivní 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. V roce 2012 byl zaznamenán další nárůst počtu jícnových echokardiografických vyšetření. Trojrozměrná echokardiografie se stala rutinní metodou v indikovaných případech, její přednosti se projevily zejména ve spolupráci s invazivní kardiologií a kardiouchirurgií. Akreditaci v echokardiografii, udělená EAE (European Association of Echocardiography), byla Kardiologickému oddělení Nemocnice Na Homolce prodloužena do roku 2016.

## Koronární jednotka

Ambulantní elektrické kardioverze	391
Akutní koronární syndrom	415
Akutní srdeční selhání	113
Plicní embolie	16
<b>Mortalita celkem</b>	<b>5,25 %</b>

## Antiarytmická jednotka

Elektrické kardioverze	131
------------------------	-----

## Multifunkční katetizační pracoviště

ICD celkem	400
Primoimplantace	287
■ Z toho biventrikulární	120
Výměny	113
Subkutánní ICD	12
Katetizační ablace celkem	877
Fibrilace síní, síňové tachykardie	407
AVNRT	148
WPW syndrom	42
Flutter síní	176
Komorové tachykardie	94
■ Strukturální	53
■ Idiopatická	41
Ablace renálních tepen	39
Uzávěr ouška LS	25
Kardiostimulátory celkem	706
Primoimplantace KS	392
Výměna KS	314
Neurostimulace	10
Implantace/explantace Revealu	93
Nanostim	14
Extrakce elektrod kompletní	59

Objem **ambulantní kardiologické péče** v roce 2012 dosáhl 15 400 vyšetření.

**Ambulance specializovaná na léčbu chronicky antikoagulovaných pacientů**, založená v roce 2010, provedla v roce 2012 téměř 3 500 dalších vyšetření.

**Specializovaná ambulance srdečního selhání**, zaměřená na průběžné sledování pacientů se srdečním selháním a pečující o nemocné v méně pokročilých stádiích onemocnění, a **ambulance specializovaná na léčbu hypertenze** vyšetřily v roce 2012 celkem 2 326 pacientů.

**V angiologické ambulanci** stoupl počet vyšetření tepen na 650 a vyšetření žil na 1 250 nemocných. V hodnoceném období byl dále rozvíjen **program multidisciplinární péče o pacienty se srdečním selháním**, na kterém se podílejí všechna oddělení a ambulance s různým odborným zaměřením.

V roce 2012 se lékaři Kardiologického oddělení podíleli na zajištění pregraduální výuky pro1., 2. a 3. LF UK a postgraduální výuky v rámci IPVZ. V roce 2012 probíhaly na Kardiologickém oddělení mezinárodní klinické studie Nectar HF, CABANA, DEFEAT HF a lékaři oddělení se podíleli na řešení dalších 25 klinických studií.

## ODDĚLENÍ CÉVNÍ CHIRURGIE

**Primář doc. MUDr. Petr Štádl, 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 nepřetržitě chirurgické služby pro všechny náhlé cévně-chirurgické stavy.

V roce 2012 zahrnovalo spektrum chirurgických zákroků operace větvi 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. V operativě výdutí hrudní a torakoabdominální aorty zůstává Oddělení cévní chirurgie i v roce 2012

## Neinvazivní kardiologie

Všeobecná ambulance	15 470
Angiologie	3 519
Arytmologická	6 888
Echokardiografie transthorakální	6 768
Jícnová echokardiografie	927
Dobutaminová zátěž	4
Holter EKG + Recollect + Loop monitor + Omron EKG	1 908
EKG zátěžový test	895
Monitor TK	1 160
Tilt test	57
Antikoagulační ambulance	3 486

## Základní údaje

Počet lékařů	17
Počet sester	113
Počet ambulantních vyšetření celkem	11 214
Počet lůžek	61
■ Standardní	36
■ Semiintenzivní	13
■ Intenzivní	12
Počet hospitalizací	2 269
Počet hospitalizovaných pacientů	1 691
Využití lůžek (v %)	75,03
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	6,86
Počet ošetrovacích dnů celkem	16 851
Úmrtnost (v %)	1,63

pracovištěm s největším počtem těchto výkonů v ČR. Mezi nejpočetnější skupinu nemocných patřili v roce 2012 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.

Rok 2012 znamenal pro cévní chirurgii Nemocnice Na Homolce další upevnění světového postavení v oblasti **roboticky asistované cévní chirurgie** a národní vedoucí pozice v chirurgii torakoabdominální aorty.

V lednu 2012 zde byla ve světové premiéře provedena roboticky asistovaná operace výdutě mammární tepny. V březnu a červenci 2012 zde byly s velkým ohlasem uspořádány mezinárodní workshopy robotické cévní chirurgie, kterých se zúčastnili lékaři z Austrálie, Indie, Ruska, USA a Velké Británie.

Do konce roku 2012 bylo uskutečněno 277 robotických cévních výkonů, což představuje v této oblasti absolutní světovou špičku. Některé typy robotických operací byly uskutečněny ve světové premiéře a zkušenosti Nemocnice Na Homolce s robotickou operativou v cévní chirurgii přejímají nejen tuzemská, ale i zahraniční pracoviště v USA a Asii. Oddělení cévní chirurgie Nemocnice Na Homolce je mezinárodním školicím centrem pro robotickou cévní chirurgii.

**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, pro uvedené výkony je vytvořen specializovaný tým lékařů.

V roce 2012 také probíhaly úspěšné workshopy **radiofrekvenčních operací varixů dolních končetin** pro lékaře z ČR a Slovenska.

Na Oddělení cévní chirurgie se uskutečňují též náročné výkony při řešení infekcí cévních protéz s transplantací cévních alograftů. Nemocnice Na Homolce se spolu s IKEM, VFN Praha a Tkáňovou bankou FN Hradec Králové stala zakládajícím členem programu kryoprezervovaných cévních štěpů. Řada pracovišť z celé republiky využívá Oddělení cévní chirurgie Nemocnice Na Homolce jako superkonziliární pracoviště při řešení různé závažné cévní problematiky.

Oddělení cévní chirurgie Nemocnice Na Homolce zajišťovalo v roce 2012 pregraduální výuku pro 1. LF UK v oboru cévní chirurgie, postgraduální výuku v oboru cévní chirurgie pro IPVZ a výuku oboru robotické chirurgie pro European Institute of Telesurgery ve Štrasburku. Zároveň plní funkci superkonziliárního pracoviště pro případy závažných a komplikovaných angiochirurgických stavů.

## Celkový počet operací

2001	1 349
2002	1 552
2003	1 573
2004	1 625
2005	1 410
2006	1 585
2007	936
2008	906
2009	906
2010	1 390
2011	1 548
2012	1 618

## Neinvazivní kardiologie

Hrudní výduť	22
Břišní výduť	110
Výduť pánevních tepen	2
Výduť podkolenní tepny	21
Aortofemorální rekonstrukce	81
Pánevní rekonstrukce	38
Extraanatomické rekonstrukce v aortoiliakální oblasti	44
Řešení infekce cévních protéz	13
Operace větvi oblouku aorty	207
Femoropopliteální proximální rekonstrukce	66
Rekonstrukce tepen v třísele	118
Bércové rekonstrukce celkem	141
Operace varixů	203
Minimálně invazivní výkony:	
Robotické operace	40
Laparoskopické operace	10
Hrudní sympatektomie torakoskopicky	10
Bederní sympatektomie laparoskopicky	1
Endoskopicky odběr VSM k rekonstrukci	0

## KARDIOCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. Štěpán Černý, CSc., MBA

Kardiologické oddělení Nemocnice Na Homolce patří mezi největší kardiologická centra 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. Celkem bylo v roce 2012 provedeno 839 kardiologických výkonů.

Ve spektru kardiologických operací se v roce 2012 opět zcela jasně potvrzuje dlouhodobá profílace směrem ke **chlopenní chirurgii**, která představovala 60% operativy pracoviště. Nadále byl rozvíjen **program zachovných operací mitrálních chlopní a remodelačních výkonů** na levé srdeční komoře, přičemž poměr plastik mitrální chlopně na celkovém počtu mitrálních zákroků přesáhl opět 70%. Rovněž pokračoval **program miniinvasivních operací srdečních chlopní**, v němž je od roku 2008 odoperováno 170 pacientů.

Úspěšně se v hodnoceném období ve spolupráci s Kardiologickým oddělením dále rozvíjel program **peroperačních kryoabací** u pacientů s chronickou fibrilací srdečních síní (MAZE), v němž bylo v roce 2012 uvedenou metodou ošetřeno 170 pacientů. Nemocnice Na Homolce tak zůstává nadále centrem s největším počtem takto prováděných zákroků v České republice. V roce 2012 se dále rozvíjel program provádění těchto zákroků u izolované fibrilace síní cestou minimálně invazivního přístupu.

Ve spolupráci s Oddělením cévní chirurgie a Radiodiagnostickým oddělením pokračovala v roce 2012 **multioborová péče o pacienty s komplexním postižením oblouku aorty**, zaměřená především na endovaskulární léčbu těchto nemocných. Nemocnice Na Homolce je centrem s největším počtem zákroků na hrudní aortě v celé ČR.

V roce 2012 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 kardiologickém oddělení Nemocnice Na Homolce ve spolupráci s dětským Kardiocentrem FN Motol. V roce 2012 překročil celkový počet těchto pacientů dosud operovaných v Nemocnici Na Homolce číslo 630.

### Základní údaje

Počet lékařů	18
Počet všeobecných sester	100
Počet ambulantních návštěv celkem	5 887
Počet lůžek	34
■ Standardní	14
■ Semiintenzivní	10
■ Intenzivní	10
Počet hospitalizovaných pacientů	922
Využití lůžek (v %)	90,46
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	12,11
Počet ošetrovacích dnů celkem	11 165
Úmrtnost (v %)	1,2

### Operační výkony

Izolované aortokoronární rekonstrukce	262
Kombinace aortokoronárních rek. (EACI, MAZE atd.)	29
Náhrady / plastiky srdečních chlopní	503
Izolované výkony na vzestupné aortě a oblouku aorty	14
Ostatní (myxom, perikardektomie, extrakce PM)	28
Implantace epikardialních stimulačních elektrod	3
Celkem	839
MAZE operace (kombinace s ACB a zákroky na chlopních)	170
Operace na hrudní aortě celkově (v kombinaci s dalšími zákroky)	93
Robotické výkony	0
Akutní a emergentní výkony	126
Plánované výkony	713

## KARDIOANESTEZIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. Pavel Jehlička

Kardioanesteziologické oddělení je součástí Kardiocentra Nemocnice Na Homolce a svou činností zabezpečuje dvě základní oblasti - **anesteziologickou péči pro kardiochirurgii a kardiologii a dále intenzivní péči pro kardiochirurgickou Jednotku pooperační a resuscitační péče.**

V oblasti anestezie poskytuje péči pro pacienty, kteří podstupují kardiochirurgické operace na mimotělním oběhu nebo bez něj, kardiochirurgické robotické operace nebo kardiochirurgické operace s minimálně invazivním přístupem. Pro kardiologické pacienty zajišťuje anestezie u složitých mapování srdce v arytmiologii, anestezie při extrakcích stimulačních systémů a anestezie pro elektrické kardioverze.

V oblasti intenzivní péče zabezpečuje provoz kardiochirurgické Jednotky pooperační a resuscitační péče, úzce spolupracuje také s kardiochirurgickou Jednotkou intermediální péče. Konziliárně pak působí i v rámci Kardiocentra na ostatních jednotkách intenzivní kardiologické péče. Spolu s Kardiologickým oddělením a Oddělením biomedicínského inženýrství se podílí na programu mimotělních podpor oběhu u pacientů v kardiogenním šoku.

Jako jediné pracoviště v České republice provádí Kardioanesteziologické oddělení Nemocnice Na Homolce anestezie u robotických výkonů v kardiochirurgii a anestezie u operací vrozených srdečních vad v dospělosti.

### Základní údaje

Počet lékařů	8
Počet všeobecných sester	7

### Počty podaných anestezií

Kardiochirurgické výkony	908
Kardiologické výkony	539
Výkony delší než 2 hodiny	884
Pacienti nad 65 let	619

# PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE

## INTERNÍ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. Milan Čech

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

K tradiční náplni práce patří zajištění péče o pacienty se syndromem krátkého střeva a zajištění **dlouhodobé parenterální výživy** včetně léčby komplikací (septické, trombotické) nevyhnutelně souvisejících s touto terapeutickou intervencí. V rutinní praxi je prováděna bedside sonografie a intervenční výkony pod ultrazvukovou kontrolou (centrální kanylace, dg/evakuační punkce etc.).

Ambulantní služby kromě všeobecné interny dále zahrnují **diabetologii, endokrinologii, poradnu pro domácí parenterální výživu, obezitologii, lipidovou poradnu, ambulanci pro odvykání kouření, interní předoperační poradnu 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.

V roce 2012 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.

**Gastroenterologické pracoviště** je centrem pro biologickou léčbu nespecifických střevních zánětů a pro screening kolorektálního karcinomu.

**Centrum plicní endoskopie** nabízí komplexní bronchologickou diagnostiku včetně autofluorescenční bronchoskopie, NBI (Narrow Band Imaging) a endobronchiální ultrasonografie. Kombinace nových diagnostických metod se stávajícími (např. PET-CT na Oddělení nukleární medicíny) umožňuje v ČR výjimečné možnosti časně diagnostiky a stagingu bronchogenního karcinomu. V roce 2012 pokračovalo pracoviště v provádění bronchiální termoplastiky u pacientů s těžkým nebo obtížně léčitelným astmatem.

Lékaři Interního oddělení se v roce 2012 podíleli na pregraduální výuce pro 1., 2. a 3. LF UK i na postgraduální výuce v rámci IPVZ. Oddělení plnilo i v roce 2012 funkci výukového pracoviště ve specializačním oboru „Umělá výživa a metabolická péče“.

### Základní údaje

Počet lůžek	29
■ Standardní	21
■ Intenzivní	8
Počet lékařů	25
Počet všeobecných sester	57
Počet ambulantních vyšetření	43 137
Gastroenterologická vyšetření	8 509
Bronchoskopie flexibilní a autofluorescenční	1 037
Funkční vyšetření plic	2 764
Počet hospitalizací	1 228
Počet ošetřovacích dnů celkem	9 397
Počet ošetřovacích dnů JIP	2 563
Využití lůžek (v %)	
■ Standardní	89,85
■ Intenzivní	95,24
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	
■ Standardní	5,90
■ Intenzivní	6,38

### Endoskopické výkony

Gastroskopie	2 366
Koloskopie	2 361
Endoskopická ultrasonografie	634
ERCP	488
Endoskopická papilosfinkterotomie	261
PEG	23

## ONKOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Vedoucí lékař MUDr. Martin Šafanda

Oddělení klinické onkologie je zaměřeno na **léčbu dospělých pacientů se zhoubnými nádory**. Onkologická léčba je profilována do 4 základních směrů: **gastroenterologický program, mammologický program, urogynekologický 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.

Onkologické oddělení Nemocnice Na Homolce úzce spolupracuje s Komplexním onkologickým centrem FN Motol.

## CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. Michal Toběrný, MBA

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. Ve spolupráci s nemocnicí v Liberci se intenzivně rozvíjela zejména plicní chirurgie. Součástí poskytované péče byla nadále onkochirurgie zažívacího traktu, mammologie a bariatrická chirurgie (chirurgie morbidní obezity). V roce 2012 prováděla **chirurgická operativa** rutinně řadu výkonů,

### Základní údaje

Počet lékařů	4
Počet všeobecných sester	5
Počet nově přijatých nemocných	590
Počet ambulantních vyšetření	12 250
Počet podaných chemoterapií	8 290

### Základní údaje

Počet lůžek	31
■ Standardní	16
■ Intenzivní	9
■ Semiintenzivní	6
Počet lékařů	22
Počet všeobecných sester	61
Počet ambulantních vyšetření	42 706
Počet hospitalizací	2 501
Počet operačních výkonů	2 904
Počet ošetřovacích dnů	9 495
Využití lůžek (v %)	88,16
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	3,79
Úmrtí	6



především metodu peroperační radiofrekvenční ablace k ošetření jatrných 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. Robotické výkony byly v uplynulém období zdravotními pojišťovkami povoleny pouze pro urologické výkony.

**Ortopedická operativa** zahrnovala v uplynulém roce artroskopické výkony, totální náhrady kloubů včetně ramenního a hlezenního a také reimplantace kloubů, dále moderní postupy s osteotomií v chirurgii nohy. K operativě velkých kloubů je rutinně používán systém ortopilotní navigace.

**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 rutinně byly v hodnoceném období prováděny v urologické operativě výkony s použitím **robotického operačního systému da Vinci** (zejména radikální prostatektomie, pyeloplastika, resekce ledviny).

Lékaři Chirurgického oddělení se v roce 2012 podíleli na pregraduální výuce pro 1., 2. a 3. LF UK i postgraduální výuce v rámci IPVZ.

## ODDĚLENÍ GYNEKOLOGIE A MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ CHIRURGIE

Primář MUDr. Petr Popelka

Činnost oddělení pokrývá diagnostiku a chirurgickou léčbu gynekologických onemocnění se zaměřením na minimálně invazivní přístupy. Kompletní spektrum pánevní a gynekologické chirurgie se v roce 2012 soustředilo do čtyř klinických programů: **onkogynekologická operativa, urogynekologická operativa, komplexní diagnostika a chirurgie endometriózy a všeobecná gynekologická operativa.**

**Onkologická a onkolaparoskopická operativa** zahrnuje klasickou,

### Počet ambulantních ošetření

Chirurgie	16 554
Ortopedie	13 839
Urologie	12 313
<b>Celkem</b>	<b>42 706</b>

### Počet hospitalizací podle diagnóz

Novotvary	463
Nemoci GIT	914
Nemoci ortopedické	589
Nemoci urologické	174
Nezhoubné nádory	78
Morbidní obezity	16
Ostatní nemoci	211

### Počet operačních výkonů

Chirurgie	1 267
Urologie	563
Ortopedie	567
Robotické operace	104
Malé ambulantní výkony	403
<b>Celkem</b>	<b>2 904</b>

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. Součástí činnosti oddělení je v České republice unikátní **program komplexního laparoskopického řešení karcinomu děložního čípku**.

**Urogynekologická operativa** obsahuje diagnostiku a operační i konzervativní léčbu močové inkontinence a poruch pánevního dna s důrazem na laparoskopické řešení uvedené problematiky. Operační postupy zahrnují nejmodernější trendy s užitím speciálních poševních implantátů (sítěk) a kladou důraz na komplexní řešení dané problematiky při dodržení pravidel minimální invazivity. Celkově bylo odoperováno 430 patientek s výše uvedenými potížemi.

**Program pro komplexní diagnostiku a chirurgii endometriózy** nabízí pacientkám z celé České republiky komplexní léčbu skládající se z laparoskopické radikální operace, predikční histologické diagnózy růstových faktorů a následné hormonální léčby se závěrečným ověřením její úspěšnosti. Gynekologické oddělení NNH je jedním z nejzkušenějších pracovišť v České republice v radikálních operacích retroperitoneální endometriózy. V roce 2012 bylo provedeno 22 výkonů pro infiltrativní retroperitoneální endometriózu.

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

Celkové množství chirurgických výkonů dosáhlo v roce 2012 počtu 1 974 operací, z toho 90 % včetně onkologických zákroků bylo provedeno minimálně invazivními metodami.

Oddělení gynekologie a minimálně invazivní chirurgie je jedním ze čtrnácti onkogynekologických center v ČR a sídlem sekretariátu České společnosti gynekologické endoskopie a pánevní chirurgie (CSGE).

## Základní údaje

Počet lůžek	26
■ Standardní	20
■ Intenzivní	6
Počet lékařů	9
Počet všeobecných sester	22
Počet ambulantních vyšetření	16 580
Počet hospitalizací	2 008
Počet operačních výkonů	1 974
Počet ošetřovacích dnů	5 206
Využití lůžek (v %)	62,04
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	2,59

## ODDĚLENÍ ORL / CHIRURGIE HLAVY A KRKU

Primář MUDr. Jan Paska (do 31. 12. 2011)

Primář Prof. MUDr. Jaromír Astl, CSc. (od 1. 1. 2012)

Oddělení se soustřeďuje na diagnostiku, konzervativní a chirurgickou léčbu onemocnění ušních, nosních a krčních. Operativa zahrnovala v roce 2012 **výkony plného spektra chirurgie hlavy a krku, soustředěné na operativu nosu a paranasálních dutin včetně endoskopických výkonů, komplexní chirurgii štítné žlázy a příštítných tělísek, kofochirurgické zákroky, mikrochirurgii hrtanu, dále korektivní operační výkony v oblasti hlavy a krku, operativu měkkých tkání hlavy a krku, operativu úrazů v oblasti obličejových kostí a kompletní onkologickou operativu v oblasti ORL.** Ve spolupráci s Neurochirurgickým oddělením se rozvíjela **operativa baze lební.**

Nadále v roce 2012 pokračoval **Program léčby čelistního kloubu** s pravidelným provozem kloubní ambulance. Léčba onemocnění čelistního kloubu na oddělení zahrnovala především léčbu konzervativní a miniinvazní (artrocentézy v lokální anestezii, artroskopická operativa).

V oblasti **operativy štítné žlázy** oddělení sleduje světový trend a používá miniinvazní formu zákroku odstranění štítné žlázy metodou MIVAT. Provádí celou škálu operací počínaje částečnými výkony až po rozsáhlé operace včetně odstranění celé žlázy, zajišťuje komplexní pooperační péči. Součástí činnosti je chirurgická léčba recidiv nádorových onemocnění a léčba komplikací, ve spolupráci s Neurochirurgickým oddělením zejména léčba poraněných zvrtných nervů.

Ambulantní část oddělení poskytovala v roce 2012 opět komplexní služby včetně specializovaných poraden **onkologické, otoneurologické, kofochirurgické, otoprotetické, ambulance pro rinopatie, ambulance pro nemoci štítné žlázy a příštítných tělísek, ambulance korektivní chirurgie nosu, foniatrické ambulance, ambulance péče o slinné žlázy a kloubní ambulance.** Významnou součástí péče je **ambulance pro poruchy spánku a chrápání,** a to zejména ve spolupráci s Neurologickým oddělením a Laboratoří pro spánkové poruchy. V rámci oddělení pracuje rovněž **ordinace dětského specialisty.** Nadále se rozvíjel **estetický program,** který zahrnuje především zákroky na boltcích, zevním nose a operace laserem.

### Základní údaje

Počet lůžek	11
■ Standardní	8
■ Intenzivní	3
Počet lékařů	10
Počet všeobecných sester	22
Počet ambulantních vyšetření	29 385
Počet konsilií	1 926
Počet hospitalizací	2 047
Počet operačních výkonů	1 280
Počet ošetrovacích dnů	3 115
■ Standardní	2 864
■ Intenzivní	1 074
Využití lůžek (v %)	79,10
■ Standardní	88,59
■ Intenzivní	24,64
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	
■ Standardní	1,73
■ Intenzivní	1,00

### Počet operačních výkonů

Operace v místní anestezii	295
Operace v celkové anestezii	992
Operace FESS	133
Operace štítné žlázy	338
MLS	123
Onkologické dg.	124

V roce 2012 byla zavedena do rutinní praxe metoda NBI (Narrow Band Imaging) při vyšetření hrtanu a celé ORL oblasti a došlo tak k významnému zlepšení diagnostiky počínajících vážných onemocnění hlasivek.

Lékaři Oddělení ORL / Chirurgie hlavy a krku se v roce 2012 podíleli na pregraduální výuce pro 3. LF UK a PedF UK.

## ANESTEZIOLOGICKÉ A RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ (ARO)

**Primář MUDr. Michael Stern (do 30. 9. 2012)**

**Primář MUDr. Zbyněk Fuksa (od 1. 10. 2012)**

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 poruchou vědomí, krevního oběhu a dýchání. K vybavení oddělení patří hyperbarická komora s možností umělé plicní ventilace a další speciální metody resuscitační péče.

V rámci oddělení pracuje specializovaný tým pro **léčbu akutní bolesti**, který se systematicky zabývá sledováním a léčbou akutní bolesti u pacientů hospitalizovaných v nemocnici.

**Ambulance bolesti** se potom zabývá problematikou pacientů s chronickou bolestí.

### Základní údaje

Počet lékařů	28
Počet všeobecných sester	61
Počet lůžek	8
Využití lůžek (v %)	82,8
Průměrná ošetrovací doba (ve dnech)	12,6

### Skladba pracovišť

1 resuscitační stanice (8 lůžek)
2 pooperační oddělení Cévní chirurgie (12 lůžek)
5 centrálních operačních sálů
3 operační sály chirurgie
2 operační sály gynekologie
1 operační sál pro robotickou chirurgii
8 dalších operačních sálů a pracovišť (ORL, OSRN, RTG, stomatologie, oční, ONM - PET, GASTRO, bronchologie)
1 hyperbarická komora

### Provozní činnost, hospitalizace a ambulance

Počet hospitalizovaných	192
Úmrtnost (v%)	25,5
Počet podaných anestézií celkem	10 845
■ Pacienti nad 65 let	2 549
■ Výkony delší než 2 hodiny	3 817
■ Regionální anestezie	1 046
Výkony v ambulanci bolesti	752

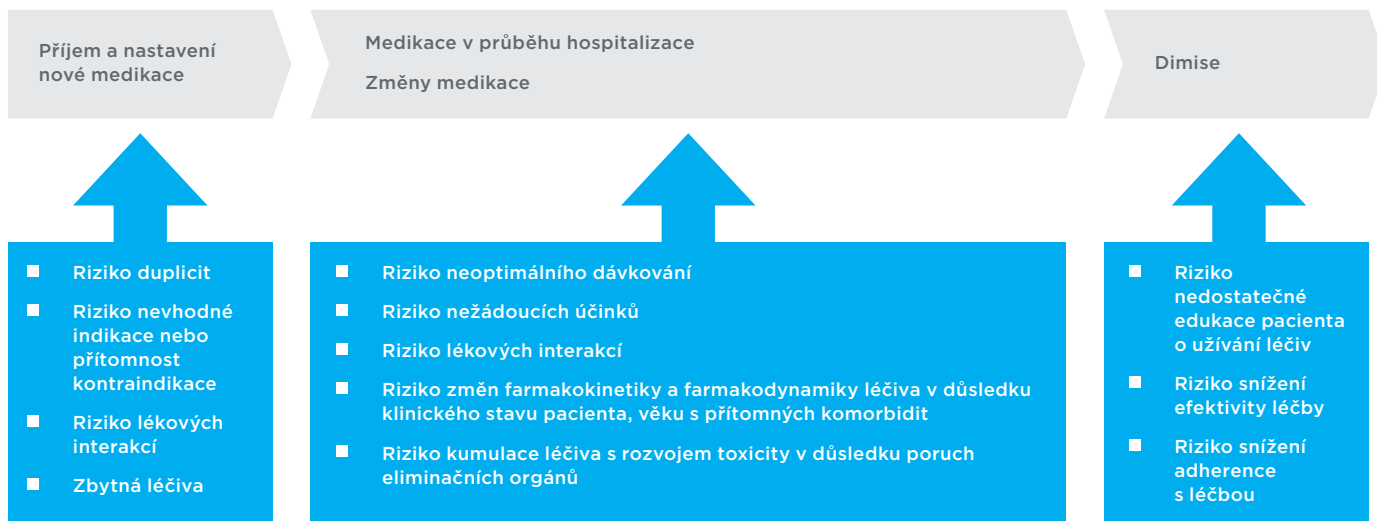
## ODDĚLENÍ KLINICKÉ FARMACIE

Vedoucí oddělení PharmDr. Milada Halačová, Ph.D.

Oddělení klinické farmacie vzniklo v Nemocnici Na Homolce v srpnu roku 2010 se záměrem zajistit bezpečnost farmakoterapie, která patří k významným prioritám managementu nemocnice. Pracovní tým oddělení tvoří farmaceuti se specializací v oboru klinická farmacie, popř. zařazení do této specializační přípravy. Konceptce práce klinického farmaceuta v Nemocnici Na Homolce vychází z jejich potřeb, bezpečnostních standardů JCI a personálních možností oddělení. Tato konceptce definuje oblasti uplatnění klinického farmaceuta v nemocnici. Činnosti, na kterých klinický farmaceut participuje, jsou rozděleny do několika oblastí (Tabulka 1). První velkou oblastí je **posouzení lékové anamnézy při příjmu pacienta**. Jde pouze o tzv. signální revizi, tj. hrubé posouzení medikace z hlediska indikace, kontraindikace, zvolené dávky a cesty podání. Identifikuje duplicitu v medikaci, posuzuje existenci či riziko lékových a potravinových interakcí a vyhodnotí klinickou významnost dané interakce a označí riziková, do budoucna pro pacienta problematická léčiva, případně zachytí rizikové farmakoterapeutické režimy a s nimi dále pracuje. Klíčovou činností klinického farmaceuta je denní **práce na přiděleném klinickém oddělení** a úzká spolupráce s ošetřujícími lékaři a sestrami. Klinický farmaceut sleduje medikaci pacienta v širokém kontextu a posuzuje příčinnou souvislost mezi konkrétními potížemi pacienta, popř. změnami v průběhu choroby, laboratorních vyšetřeních a současnou medikací, upravuje dávky léků, zejména antibiotik, u pacientů s různým stupněm renálního nebo hepatálního poškození a u dialyzovaných pacientů. Se sestrami spolupracuje v oblasti lékových inkompatibilit a drcení lékových forem do nasogastrických a jejunálních sond. Klinický farmaceut poskytuje v nemocnici **konziliární služby** na vyžádání lékaře, participuje na **tvorbě doporučených postupů**, hlásí nežádoucích účinků na SÚKL a je zodpovědný za vypracovávání **protokolárních posudků** při řešení mimořádných událostí v nemocnici souvisejících s medikací.

### Bezpečnost farmakoterapie

Analýza provozních dějů



## Spolupráce s Oddělením řízení kvality

Ve spolupráci s Oddělením řízení kvality Nemocnice Na Homolce se podařilo ve velmi krátkém časovém horizontu jednoznačně identifikovat pozice klinického farmaceuta a jeho začlenění do procesů nemocnice. Klinický farmaceut se stal v nemocnici nedílnou součástí akreditačního procesu a spolu s lékařem a sestrou dalším článkem k bezpečné medikaci. Spoluprací s Oddělením řízení kvality a vrchními sestrami jednotlivých klinických oddělení participuje Oddělení klinické farmacie na tvorbě seznamu vysoce rizikových a LASA (look alike-sound alike) léčiv a podílí se na vypracovávání tzv. proaktivních postupů a systémů uskladňování, kterými se minimalizuje počet pochybení při manipulaci s těmito léčivy a dopad těchto chyb na pacienta.

S projektem dokumentace práce klinického farmaceuta se Nemocnice Na Homolce stala v roce 2012 absolutním vítězem pátého ročníku celostátní soutěže Bezpečná nemocnice, kterou vyhlašuje hejtman Kraje Vysočina.

Oddělení klinické farmacie se v roce 2012 podílelo na pregraduální výuce v oboru farmakologie na lékařských a farmaceutických fakultách UK Praha a MU Brno a na postgraduální výuce v rámci IPVZ. Vedoucí oddělení je vedoucí subkatedry klinické farmacie IPVZ a členkou akreditační komise MZ ČR.



# AMBULANTNÍ ODDĚLENÍ

## OČNÍ ODDĚLENÍ

Primář MUDr. Petr Novák

Oční oddělení poskytuje široké spektrum zákroků – **základní i speciální ambulantní oftalmologická vyšetření, všechny operační zákroky na předním segmentu oka, zejména operace katarakty (šedého zákalu) a transplantace rohovky.** Do spektra nabízené péče patří dále **operace glaukomu, operace pouhazových stavů a operace víček a okolí oka.** Většina operací je prováděna ambulantně, u operací katarakty více než 98 % zákroků. V operativě jsou využívány moderní metody oční mikrochirurgie.

Mezi **speciální vyšetření** patří počítačová perimetrie, autorefraktometrie, ultrazvukové vyšetření a bezkontaktní tonometrie. Speciální vyšetření jsou určena nejen ambulantním pacientům a nemocným lůžkových oddělení Nemocnice Na Homolce, ale na doporučení oftalmologů nebo neurologů i pro pacienty z jiných nemocnic.

V roce 2012 zahrnovala nabídka oddělení **komerční refrakční zákroky** (extrakce čočky s náhradou za monofokální nebo multifokální implantát, implantace čoček torických a implantace fakických čoček) a také dle české legislativy nově uzákoněné „**ekonomicky náročnější varianty léčby**“ (torické a multifokální implantáty).

## CENTRUM ALERGOLOGIE A KLINICKÉ IMUNOLOGIE

Vedoucí lékař doc. MUDr. Vít Petrů, CSc.

Centrum alergologie a klinické imunologie Nemocnice Na Homolce poskytuje **komplexní léčebně-preventivní péči o nemocné s astmatem, alergií, defekty imunity a dalšími typy imunopatologických poruch, včetně širokého spektra klinických i laboratorních vyšetřovacích postupů.** Na jeho činnosti se úzce podílí laboratoř alergologie a klinické imunologie, která je organizační složkou Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie.

### Základní údaje

Počet lékařů	6
Počet všeobecných sester	6
Počet ambulantních vyšetření	14 473
Počet ošetřených pacientů celkem	6 100
Počet operací celkem	1 254
■ Operace katarakty	1 053
■ Komerční refrakční zákroky	108
■ Transplantace rohovky	28
■ Chirurgická korekce astigmatismu	65

### Základní údaje

Počet lékařů	4
Počet všeobecných sester	6
Počet ambulantních vyšetření	11 557
Počet ošetřených pacientů celkem	6 089

Centrum alergologie a klinické imunologie zajišťuje komplexní ambulantní služby:

- **Dětská ambulance** se zaměřuje především na nemocné děti s astma bronchiale, alergickou rýmou, atopickým ekzémem a opakovanými respiračními onemocněními.
- **Ambulance pro dospělé** ošetřuje kromě pacientů s astma bronchiale a alergickými chorobami také nemocné s primárními a sekundárními imunodeficiencemi. Lékaři této části zajišťují konziliární služby pro lůžková oddělení Nemocnice Na Homolce se zaměřením na pacienty hospitalizované na jednotkách intenzivní péče a pacienty se systémovými autoimunitními onemocněními.

I v uplynulém roce pokračovala činnost **Klubu alergiků a astmatiků** (Klub AA Homolka). Klub je členem Sdružení na pomoc chronicky nemocným dětem a má více jak 100 členů (rodin). Již třináctým rokem sdružuje rodiny alergických dětí, organizuje osvětové přednášky, vydává zpravodaj „Motýlek“, distribuuje časopis „Alergie, astma, bronchitida“ a svou činností přispívá ke zkvalitnění péče o dětské alergie a astmatiky.

V roce 2012 se lékaři Centra podíleli na zajištění pregraduální výuky pro 1. a 2. LF UK. Jako součást Subkatedry alergologie a klinické imunologie IPVZ je Centrum současně akreditovaným výukovým centrem pro další vzdělávání lékařů a jiných zdravotnických pracovníků v oboru alergologie a klinické imunologie a zajišťuje i postgraduální výuku. Specialisté centra se dále podílejí na činnosti vědecké, výzkumné i publikační.

## Počty provedených vyšetření

Rok	Počet pacientů	Počet vyšetření	Kožní testy	Spirometrie	Alergen. vakcíny
2005	2 733	10 086	24 991	3 925	534
2006	3 011	10 689	27 953	4 166	631
2007	3 208	11 753	26 573	4 268	738
2008	3 198	12 465	31 133	4 148	757
2009	3 455	12 153	31 018	4 908	530
2010	7 544	19 211	39 299	7 807	695
2011	6 002	11 255	39 910	8 208	856
2012	6 089	11 557	39 203	7 883	843



## PEDIATRICKÉ ODDĚLENÍ

Vedoucí lékař MUDr. Zuzana Hejtmánková

Oddělení je zaměřeno na **diagnostiku a léčbu onemocnění dětského věku, péči o novorozence a kojence a poskytuje služby praktického lékaře pro děti a dorost** do 19 let. Specializované ambulance nabízejí **dětskou endokrinologii, gastroenterologii, logopedii, nefrologii, neurologii, ortopedii, pneumologii, a psychologii.**

Neurologická a ortopedická ambulance v roce 2012 nadále pokračovaly v již zavedeném programu neuroortopedické depistáže zaměřené na neurologicko – ortopedickou observaci pacientů, zejména na včasný záchyt, diagnostiku a léčbu pohybových odchylek – poruch koordinace chůze, posturální a neurologicky podmíněné vady. Endokrinologická poradna se ve spolupráci s pediatrickými ordinacemi nadále zabývá včasným zachytem dětí s diagnózou intrauterinní retardace růstu, pokračuje zaměřením na včasnou diagnostiku juvenilních thyreopathií. Psychologická ordinace poskytovala konziliární diagnostické služby klinického psychologa, krizovou intervenci a dlouhodobé sledování vývoje dítěte. Logopedická ambulance se zabývá diagnostikou a léčbou vad řeči. Nadále bylo v roce 2012 součástí spektra služeb vyšetření CRP ORION k rychlé diagnostice zánětlivých onemocnění, umožňující účelnou farmokoterapii těchto stavů.

### Základní údaje

Počet lékařů	3
Počet konziliářů a specialistů	13
Počet všeobecných sester	5
Počet ambulantních vyšetření	24 138

## KOŽNÍ ODDĚLENÍ

Vedoucí lékař MUDr. Richard Šuraň

Oddělení zajišťuje **ambulantní léčebně-preventivní péči v oboru dermatovenerologie** včetně diagnostiky a dispenzarizační péče suspektních nádorových onemocnění.

Do spektra vyšetření patří kromě základního odborného vyšetření dále fototerapie SUP lampou, elektrokauterizace, kryoterapie, skleroterapie varixů, vyšetření pigmentových útvarů dermatoskopem, dopplerovské a fotopletysmografické vyšetření cévního systému končetin.

### Základní údaje

Počet lékařů	1
Počet všeobecných sester	1
Počet ambulantních vyšetření	5 698

## STOMATOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Vedoucí lékař MUDr. Petr Kolčava

Stomatologická péče pokrývá plné spektrum ambulantní zubní péče včetně preventivní péče, poskytování akutní zubní péče a konziliárních služeb pro oddělení nemocnice. Součástí činnosti je ordinace dentální hygieny.

### Základní údaje

Počet lékařů	1
Počet všeobecných sester	1
Počet dentálních hygienistek	1
Počet ambulantních vyšetření	6 861

## ODDĚLENÍ PSYCHIATRIE

Lékař MUDr. Jaroslava Skopová

Specializovaná ambulance je zaměřena na diagnostiku a léčebně-preventivní psychiatrickou péči. Spolupracuje úzce s řadou pražských ambulantních i lůžkových psychiatrických zařízení, indikovaní pacienti jsou referováni k hospitalizaci.

### Základní údaje

Počet lékařů	1
Počet všeobecných sester	1
Počet ambulantních vyšetření	2 953

## ODDĚLENÍ KLINICKÉ PSYCHOLOGIE

Vedoucí lékař PhDr. Martin Kořán, CSc.

Oddělení poskytuje širokou škálu **diagnostických, psychoterapeutických a poradenských služeb** hospitalizovaným i ambulantním pacientům Nemocnice Na Homolce. Odborná psychologická péče zahrnuje u těchto pacientů předoperační psychologickou přípravu na náročné výkony, pomoc při vyrovnání se s psychologickými dopady jejich onemocnění, psychologickou diagnostiku, zaměřenou na zjištění intelektových a mnestických schopností či stanovení osobnostní psychopatologie, vylučující některé lékařské intervence.

V souladu s klinickým profilem Nemocnice Na Homolce je poskytována **specializovaná neuropsychologická diagnostika a psychoterapeutická péče pacientům s neurologickým onemocněním, specializovaná psychologická diagnostika a psychoterapeutická péče pacientům s kardiologickým a cévním onemocněním** a v rámci interního lékařství **psychoterapeutická péče o bariatrické pacienty včetně obezitologické poradny**

### Základní údaje

Počet psychologů	4
------------------	---

### Počet hospitalizačních výkonů

Psychoterapie individuální systematická po 30 min.	141
Specifická psychologická intervence po 30 min.	3 761
Cílené psychologické vyšetření po 60 min.	522
Kontrolní psychologické vyšetření po 30 min.	348
Krizová intervence a 30 min	80

a psychosomatické péče, psychotherapeutická péče o onkologické a další pacienty včetně poradny pro odvykání kouření.

Do spektra další péče patří **krizová intervence** u akutně vzniklých reakcí na nepříznivou diagnózu, dále **psychodiagnostika a psychotherapie dětí** s nejrůznějšími psychosomatickými, výchovnými a školními problémy či psychologické vyšetřování pacientů vyžadované směrnicemi a nařízeními MZ a VZP. Součástí péče je také **psychosomatická poradna a poradna pro léčbu bolesti**.

V roce 2012 se specialisté pracoviště podíleli na pregraduální výuce pro PedF UK a FF UK a na postgraduální výuce pro IPVZ v oboru klinická psychologie a dále v oboru dopravní psychologie pro FF UP Olomouc a FF UK.

## ODDĚLENÍ REHABILITAČNÍ A FYZIKÁLNÍ MEDICÍNY

Primář MUDr. Ivan Hadraba

Oddělení provádí komplexní diagnostickou a léčebnou péči směřující k obnovení fyzické zdatnosti pacientů. Diagnosticko-léčebné služby jsou součástí klinických programů Nemocnice Na Homolce – Neuroprogramu, Kardiovaskulárního programu a Programu všeobecné léčebné péče. Péči zajišťuje tým specializovaných lékařů, fyzioterapeutů, sester a masérů, a to jak pro pacienty nemocnice, tak pacienty referované z jiných zdravotnických zařízení.

Spektrum služeb pracoviště zahrnuje **diagnostiku a léčbu funkčních poruch pohybového aparátu, péči po traumatech a operacích pohybového aparátu, péči před a po spondylochirurgických operacích, péči po cévně-chirurgických operacích, ortopedicko-protetickou péči, rehabilitační léčbu inkontinence u žen a mužů, diagnostiku a léčbu počítačovou kineziologií**. K tradičním procedurám patří fyzioterapie, vodoléčba, elektroléčba, masáže, lymfatické masáže, rašelinové obklady a plynové injekce.

Druhým rokem pokračoval v roce 2012 ve spolupráci s Neurochirurgickým oddělením specializovaný **léčebný program pro pacienty s vertebrogenní problematikou**, akutně neindikovanými k operativním řešením.

### Počet ambulantních výkonů

Psychotherapie individuální systematická po 30 min.	2 611
Cílené psychologické vyšetření po 60 min.	1 058
Kontrolní psychologické vyšetření po 30 min.	348
Specifická psychologická intervence po 30 min.	375
Krizová intervence po 30 min.	53
Rozhovor klin. psychologa s rodinou po 30 min.	20
Telefonické konzultace po 10 min.	16
Psychodiagnostika s náročným psychotherapeut. zásahem po 90 min.	62
Skupinová terapie po 90 min.	17

### Základní údaje

Počet lékařů	4
Počet fyzioterapeutů	28
Počet všeobecných sester	4
Počet ambulantních vyšetření	25 235
Počet léčebných výkonů	217 415

# PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVÍŠŤ KOMPLEMENTU

## RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ

Primář Prof. MUDr. Josef Vymazal, DSc.

Činnost oddělení spočívala i v roce 2012 v poskytování služeb jak vlastní nemocnici, tak jiným zdravotnickým zařízením včetně nepřetržité 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 nevasculární intervenční léčebné výkony.

V oblasti **vaskulárních metod** pokračoval v uplynulém roce ve spolupráci s cévními chirurgy a kardiouchirurgy program implantací stentgraftů do výdutí břišní a hrudní aorty a pánevního řečiště. Nemocnice Na Homolce se stále řadí na přední 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 nových typů nemodelačních stentů a stentů s hustším výpletem, který výrazně usnadní ztrombozování výdutě a její vyřazení z oběhu. 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 probíhala vedle intraarteriální trombolýzy i nadále metodou mechanické extrakce trombu pomocí extrakčních zařízení různých typů. Dalším pokrokem v rekanalizačních metodách je používání speciálního plně stažitelného stentu pro mozkové řečiště, který umožní stažení trombu z cévního řečiště. Nemocnice Na Homolce je jedním z deseti akreditovaných Komplexních cerebrovaskulárních center s nepřetržitou dostupností CT, MR a endovaskulárních intervencí. Nově v celosvětovém měřítku zavedli lékaři Radiodiagnostického oddělení v uplynulém období léčbu CMP na podkladě uzávěru hlubokého žilního systému a splavů metodou superselektivní katetrizace přímo hlubokých mozkových žil s následnou lokální trombolýzou a zprůchodněním hlubokých žil a splavů. Dvojprojekční angiografický komplet Axiom Artis se zaměřením na neuroradiologická vyšetření díky

### Základní údaje

Počet lékařů	25
Počet RDG laborantů	28
Počet všeobecných sester	8

### Specializované intervenční léčebné výkony

PTA (s nebo bez implantace stentu)	379
Endovaskulární léčba mozkových výdutí pomocí GDC	26
Lokální trombolýza a PTA/stent intrakraniálních tepen	32
Ostatní endovaskulární intervenční výkony na mozkových tepnách	31
Intervence pod CT kontrolou	2 353
■ Z toho cílené kořenové a facetové obstříky	1 939
Vertebroplastiky + kyfoplastiky	151
Radiofrekvenční ablace	25
Biopsie ložiskových nálezů prsů	154
Biopsie a drenáže pod CT kontrolou	84

dokonalému postprocessingu a sofistikovanému road-mappingu rozšiřuje terapeutické možnosti intervenční vaskulárních výkonů v oblasti hlavy, páteře i jiných úseků.

V oblasti **nevaskulárních metod** v roce 2012 dále vzrostl počet provedených perkutánních vertebroplastik i kyfoplastik v léčbě kompresivních fraktur obratlových těl osteoporotického i jiného původu. I v tomto segmentu intervenční radiologie stojí Nemocnice Na Homolce v čele českých zdravotnických zařízení. Nově zavedenou metodou je kyfoplastika se zavedením stentu do obratlového těla. Od prosince 2010 používá pracoviště nejnovější dvouzdrojové CT Siemens Somatom Flash, které patří k nejmodernějším technologiím na světě a výrazně posunulo možnosti CT diagnostiky. V roce 2012 byl přístroj dovybaven systémem interaktivních rekonstrukcí (SAPHIRE), který dále umožňuje významně snížit dávky záření při CT vyšetřeních. Nadále vzrostl počet CT vyšetření srdce, včetně CT koronarografií, v mnohem lepší kvalitě a s významně nižší radiační zátěží pro pacienty. U akutních iktů se standardně provádělo CT perfuzní vyšetření v celém rozsahu mozku.

Ve vyšetření **magnetickou rezonancí** dosáhl rutinního provozu program perioperačních MR zobrazení na přístroji instalovaném v komplexu operačních sálů pro neurochirurgii. Počet perioperačních MR vyšetření v roce 2012 nadále vzrůstal. Využití přístroje také pro běžná MR vyšetření v době, kdy není vytížen sálovým provozem, umožnilo zkrátit čekací doby na vyšetření a navýšit jejich počet. V hodnoceném období pracoviště rutinně provádělo MR spektroskopické vyšetření technikou SVS i CSI, a to jak v oblasti mozku tak i jiných oblastech těla (především prostaty), difuzní zobrazování i techniky difuzního tenzoru a traktografie bílé hmoty. V dalším rozvoji je funkční MR Bold zobrazování pro neuronavigace a hlubokou mozkovou stimulaci.

Dále byl rozšířen program MR vyšetření srdce s možností zobrazení a kvantifikace průtoku krve, což má význam zejména při vyšetření chlopenních i zkratových srdečních vad. Nová prsní cívka umožnila v roce 2010 spustit program MR vyšetření prsů, které je v roce 2012 již rutinní technikou. Novinkou roku 2012 je zavedení techniky MR angiografií renálních tepen bez použití kontrastní látky, což bylo umožněno dovybavením MR přístroje Magnetom Avanto specifickými sekvencemi (NATIVE).

**Mammografické pracoviště** je součástí sítě akreditovaných pracovišť a je vybaveno přístrojem Planmed Nuance Excel s přímou digitalizací. V celonárodním hodnocení indikátorů kvality mammografického screeningu se mammografické pracoviště Nemocnice Na Homolce v roce 2012 opět umístilo mezi 5 nejlepšími pracovišti ze 60 hodnocených center v České republice.

## Přehled vybraných radiodiagnostických vyšetření

Počítačová tomografie	11 598
Magnetická rezonance	11 617
Angiografie	2 950
UZ vyšetření	16 417
Mammografie	14 262
■ Z toho screeningových	11 256
Počet všech radiodiagnostických vyšetření celkem	105 982

Veškerá obrazová dokumentace je digitálně ukládána v nemocničním informačním systému, kde je ihned k dispozici pro lékaře celé nemocnice. Provoz Radiodiagnostického oddělení je tak plně digitalizován, tj. bezfilmový. RDG pracoviště používá standardně elektronické žádanky pro všechny typy vyšetření. Externí žádanky o vyšetření jsou převáděny do elektronické podoby.

V roce 2012 byl na Radiodiagnostickém oddělení řešen 1 grantový projekt.

## ODDĚLENÍ NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY / PET CENTRUM

**Primář doc. MUDr. Otakar Bělohávek, CSc.**

Služby pracoviště zahrnují **scintigrafické funkční zobrazování** včetně metody **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 2012 i nadále jak pro pacienty Nemocnice Na Homolce, tak pro pacienty dalších zdravotnických zařízení v České republice (především vyšetření PET/CT).

**Počet provedených výkonů/vyšetření PET** dosáhl v roce 2012 čísla 7 075, což představuje oproti roku 2011 nárůst o 0,7%. Všechna vyšetření byla provedena na dvou hybridních PET/CT skenerech Siemens Biograph. V PET diagnostice se podařilo po většinu roku 2012 udržet neobyčejně vysokou produktivitu práce ve srovnání s ostatními evropskými pracovišti. Do praxe bylo nově zavedeno PET/CT vyšetření s použitím fluorocholinu (FCh).

Na poli **scintigrafické diagnostiky** včetně SPECT pokračoval dlouhodobý trend v globálním klesajícím zájmu o scintigrafická vyšetření, která jsou čím dále, tím více nahrazována jinými zobrazovacími metodami včetně PET/CT. Přechodný nárůst scintigrafických vyšetření v roce 2012 byl ovlivněn zrušením pracoviště nukleární medicíny v ÚVN Praha. Největším dílem se na spektru scintigrafických vyšetření roku 2012 podílela vyšetření perfúze myokardu.

V **imunoanalytické laboratoři** nebyly meziročně zaznamenány významné změny v počtech prováděných stanovení. Do praxe byla nově

### Základní údaje

Počet lékařů	9
Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků	2
Radiologicky asistent	7
Farmaceuticky asistent	2
Počet všeobecných sester	7
Zdravotní laborant	4

### Počet výkonů/vyšetření

Scintigrafie	
■ Počet vyšetření	1 038
Pozitronová emisní tomografie	
■ Počet vyšetření	7 075
Laboratorní vyšetřovací metody	
■ Počet výkonů	144 834
■ Počet stanovení	111 502

zavedena stanovení reninu a aldosteronu. Výsledky pravidelné nezávislé mezilaboratorní kontroly spolu s udělenou akreditací ČIA (ISO 15189) dlouhodobě svědčí pro tradičně dobrou kvalitu laboratoře.

Oddělení nukleární medicíny / PET centrum je držitelem certifikátu ISO 9001:2008, který mu byl udělen na základě certifikačního auditu provedeného auditorskou firmou Det Norske Veritas.

Lékaři oddělení prováděli v roce 2012 poradenskou a expertní činnost pro IAEA, Vídeň.

V rámci pracoviště byl v roce 2012 řešen 1 grantový projekt.

## 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 vyšetření acidobazické rovnováhy, vybraných minerálů a glykemií přímo u lůžka (POCT – point of care testing), 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 2012 poskytovala klinická biochemie tradičně servis praktickým lékařům, pediatrům a dalším specialistům z terénu. Snaha o kontinuální

### Základní údaje

Počet lékařů	9
Počet zdravot. pracovníků nelékařů /VŠ/	6
Počet SZP	34

### Přehled počtu laboratorních výkonů

Rok	Ambulantní výkony	Hospitalizační výkony	Celkem
2008	1 324 446	613 223	1 937 669
2009	1 229 273	623 045	1 852 318
2010	1 173 356	722 681	1 896 037
2011	1 112 343	739 268	1 851 611
2012	1 073 258	746 175	1 819 433

rozšiřování a zkvalitňování služeb pro klinická oddělení se projevila v rozšíření spektra nabízených vyšetření. V roce 2012 došlo k výměně POCT přístrojového parku na nové přístroje RAPIDPoint 400/405 Systems.

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 trombofílie, zejména pro pracoviště Kardiovaskulárního programu. V roce 2012 byla zavedena monitorace nového antikoagulačního léčiva Pradaxa/Dabigatran. Hematologická laboratoř je vybavena hematologickou linkou Sysmex XE 5000, která provádí vyšetření krevního obrazu, tělních tekutin, barvení preparátů a hematologická diferenciatní stanovení.

**Transfuzní stanice** zabezpečuje zásobování klinických oddělení krví a krevními deriváty.

**Imunologická laboratoř** provádí rozsáhlé spektrum vyšetřovacích metod humorální i buněčné imunity, systémových i orgánových autoimunitních stavů a alergií. Specializovaná činnost je zaměřena na diagnostiku septických stavů u kriticky nemocných. Ambulance alergologie a klinické imunologie se zabývá péčí o pacienty s alergiemi, imunodeficiencemi a imunopatologickými stavy. U pacientů s astma bronchiale provádí moderní ambulantní vyšetřovací diagnostiku kontroly astmatu neinvazivním vyšetřením vydechovaného vzduchu a funkční testy bronchiální hyperreakivity.

**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.

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). V roce 2012 oddělení úspěšně pokračovalo v akreditaci dle ČSN EN ISO 15189:2007.

Lékaři oddělení se v roce 2012 podíleli na pregraduální výuce pro 2. LF UK a postgraduální výuce v rámci IPVZ.

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie se v roce 2012 podílelo na řešení 2 grantových projektů.



## 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. Počet požadavků na **laboratorní mikrobiologická** vyšetření zaznamenal v roce 2012 nárůst ve srovnání s předchozím rokem. Systém elektronického předávání výsledků vyšetření externím zdravotnickým zařízením je běžně provozován u klientů, kteří mají o tuto službu zájem.

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. Počet provedených konzultací ve srovnání s rokem 2011 stoupl a dosáhl historického maxima. Zásadní epidemiologické změny v rezistenci původců infekcí nebyly zaznamenány.

Oddělení se v roce 2012 zapojilo do projektu racionálního používání antibiotik WHO – BCA (dvoustranný projekt WHO EURO a MZ ČR).

V oblasti **prevence a kontroly infekcí** je součástí oddělení pracoviště kontroly infekcí. V roce 2012 mírně stoupl výskyt nozokomiálních infekcí krevního řečiště v dílčích skupinách pacientů. Počet pacientů osídlených či infikovaných MRSA byl srovnatelný s předchozím rokem, podobně jako počet infekcí vyvolaných *Clostridium difficile*. Oddělení klinické mikrobiologie se v roce 2012 stalo součástí nově zřízeného Národního referenčního centra ČR pro infekce spojené se zdravotní péčí při Státním zdravotním ústavu. Primář oddělení byl jmenován vedoucím tohoto centra.

V oblasti **odborných externích aktivit** pokračovala v roce 2012 činnost primáře oddělení v rámci ECDC (European Center for Disease Prevention and Control) na pozici National contact point pro ICU komponentu evropské surveillance infekcí spojených se zdravotní péčí pro ČR.

### Základní údaje

Počet lékařů	4
Počet zdravot. pracovníků nelékařů /VŠ/	1
Počet zdravotních laborantů	14

V lednu 2012 byl úspěšně dokončen akreditační audit ČIA a pracoviště splnilo požadavky normy ČSN EN ISO 15189:2007.

V roce 2012 se Oddělení klinické mikrobiologie podílelo na pregraduální výuce ve spolupráci s 3. LF UK a ÚVN Praha a tradičně na postgraduální výuce v rámci IPVZ.

**1) Klientela**

- a) Nemocnice Na Homolce
- b) Externí klientela

**Tabulka 1: Počet externích zdravotnických zařízení a praxí**

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

**2) Laboratorní diagnostika**

- a) Vyšetření pro Nemocnici Na Homolce

**Tabulka 2: Objednávky mikrobiologických vyšetření pro Nemocnici Na Homolce**

Rok	Bakteriologie	Serologie	Celkem
2003	45 952	15 194	61 146
2004	54 306	17 238	71 544
2005	51 582	15 506	67 088
2006	54 726	16 511	71 237
2007	65 033	18 485	83 518
2008	68 559	18 014	86 573
2009	58 770	10 884	69 654
2010	55 507	10 507	66 014
2011	55 648	11 835	67 483
<b>2012</b>	<b>68 246</b>	<b>13 973</b>	<b>82 219</b>

b) Vyšetření pro externí klientelu

**Tabulka 3: Objednávky mikrobiologických vyšetření pro externí klientelu**

Rok	Bakteriologie	Serologie	Celkem	Počet praxí
2003	47 969	9 989	57 958	187
2004	54 209	11 889	66 098	185
2005	49 001	10 290	59 291	217
2006	35 680	6 460	42 140	177
2007	36 687	6 631	43 318	163
2008	40 086	7 595	47 681	141
2009	33 564	4 705	38 269	132
2010	18 876	3 624	22 500	107
2011	17 804	3 409	21 213	101
<b>2012</b>	<b>25 144</b>	<b>3 381</b>	<b>28 525</b>	<b>103</b>

c) Mikrobiologická vyšetření celkem

**Tabulka 4: Celkové objednávky mikrobiologických vyšetření**

Rok	Bakteriologie	Serologie	Celkem
2003	93 921	25 183	119 104
2004	108 517	29 133	137 650
2005	100 583	25 796	126 379
2006	90 406	22 971	113 377
2007	101 722	25 122	126 844
2008	108 646	25 613	134 259
2009	92 341	15 591	107 932
2010	74 387	14 141	88 528
2011	73 453	15 257	88 710
<b>2012</b>	<b>93 396</b>	<b>17 373</b>	<b>110 769</b>

### 3) Antibiotická stanice

a) Konzultační činnost lékařů Antibiotické stanice

**Tabulka 5: Konzultace pro lůžkovou péči v Nemocnici Na Homolce**

Rok	Počet konzultací	Konzultovaní pacienti (celkový počet)
2003	6 960	1 559
2004	7 291	1 622
2005	8 493	1 833
2006	7 922	1 870
2007	8 122	1 964
2008	7 847	2 006
2009	8 026	1 936
2010	8 049	2 051
2011	8 837	2 266
<b>2012</b>	<b>9 280</b>	<b>2 782</b>

## ODDĚLENÍ PATOLOGIE

**Primář MUDr. Martin Syrůček**

Oddělení provádí veškerou bioptickou a cytologickou diagnostiku v rámci Nemocnice Na Homolce a v návaznosti na laboratoře komplementu nemocnice i část bioptické a cytologické diagnostiky pro externí lékaře a zdravotnická zařízení v Praze. Mimo to zajišťuje v rámci nemocnice i činnost nekroptickou (pítevní) včetně organizačního servisu. V rámci zvyšování kvality poskytované léčebné péče zajišťuje oddělení v rámci nemocnice pro jednotlivá klinická oddělení klinicko-patologické semináře s rozбором vybraných případů nekroptických tak i bioptických.

**Bioptická diagnostika** tvoří nejvýznamnější oblast činnosti oddělení. Kromě běžných diagnostických biopsií je prováděna i vysoce specializovaná bioptická diagnostika, zaměřená na nádorová postižení centrálního nervového systému. Pro chirurgická oddělení Nemocnice Na Homolce jsou zde prováděna urgentní peroperační vyšetření, podle jejichž výsledku je v průběhu operace modifikován další postup a radikalita vlastního operačního výkonu. Náročná peroperační bioptická vyšetření jsou prováděna včetně komplexního spektra speciálních metod, zejména imunohistochemických vyšetření, která slouží ke zpřesnění bioptické

### Základní údaje

Počet lékařů	5
Počet zdravotních laborantů	7
Manažer kvality	1

### Bioptická diagnostika

Rok	Počet vyšetření	Počet preparátů
2005	19 546	49 290
2006	19 730	47 866
2007	21 769	51 846
2008	22 269	56 390
2009	21 831	58 429
2010	23 256	63 915
2011	22 670	61 631
2012	22 848	70 035

diagnostiky a detekci vybraných nádorových markerů.

**Cytologická diagnostika** se zaměřuje především na gynekologickou problematiku. Negynekologická cytologie se věnuje vyšetřování aspirátů či stěrů z jakýchkoliv lokalizací včetně mozku.

**Nekroptická diagnostika** se zabývá prováděním pitev a histologickým zpracováním tkání zemřelých. Získané informace jsou důležité k odhalení bezprostřední příčiny smrti a jsou nedílnou součástí rozvoje poznání podstaty a diagnostiky jednotlivých nemocí.

Oddělení patologie je zařazeno v systému externí kontroly kvality v ČR (SEKK). V roce 2012 prošlo úspěšně reakreditačním auditem ČIA a splnilo požadavky normy ČSN EN ISO 15189:2007.

Patologové Nemocnice Na Homolce se v roce 2012 podíleli na zajištění postgraduální výuky pro IPVZ.

V roce 2012 byly na Oddělení patologie řešeny 2 grantové projekty.

## ODDĚLENÍ BIOMEDICÍNSKÉHO INŽENÝRSTVÍ

**Vedoucí oddělení: Ing. Martin Mayer**

Úkolem Oddělení biomedicínského inženýrství Nemocnice Na Homolce je zajišťování provozu a obsluhy zdravotnické přístrojové techniky v nemocnici včetně Lázeňské léčebny Mánes v Karlových Varech. Mezi další činnosti oddělení patří i sledování nových trendů v biomedicině. Rozdělení pracoviště na tři referáty je plně kompatibilní s předními pracovišti biomedicínského inženýrství v jiných zemích.

**Preventivně servisní referát** provádí preventivní kontroly zdravotnické techniky dané zákonem 123/2000 Sb. a standardy JCI, odborné provedení interních servisních zásahů, zajištění preventivních a servisních zásahů externích organizací a vedení dokumentace o zdravotnické technice.

**Referát klinického inženýrství** zajišťuje použití a přípravu k použití přístrojové diagnostické, terapeutické a laboratorní techniky, odbornou pomoc při zavádění nové zdravotnické techniky, sledování pokroku ve zdravotnické technice, přípravu veřejných zakázek, řešení investic týkajících se přístrojové techniky, další způsoby financování – dotace a dary, kardiologickou elektrofyziologii, perfuzologii, navigační systémy v neurochirurgii a v dalších

### Cytologická diagnostika

Rok	Počet vyšetření	Počet preparátů
2005	5 349	11 744
2006	5 495	11 643
2007	6 813	14 082
2008	2 525	5 590
2009	2 738	6 214
2010	2 178	4 731
2011	2 153	5 092
2012	2 205	4 932

### Nekroptická činnost

Rok	Počet zemřelých v nemocnici	Počet pitvaných
2005	286	248
2006	261	199
2007	273	193
2008	240	131
2009	270	154
2010	241	143
2011	226	136
2012	216	122

oborech, autotransfúze pro Kardiochirurgické oddělení a Oddělení cévní chirurgie a kalibrace přístrojů pro anestézii.

**Referát metrologie** provádí zajištění metrologického pořádku v nemocnici v souladu s platnou metrologickou legislativou v rozsahu vnitřních předpisů Nemocnice Na Homolce a zabezpečení činnosti laboratoře Autorizovaného metrologického střediska K 92 v rozsahu rozhodnutí Úřadu pro normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví č. 61/2000.

Vedle výše uvedených činností zajišťuje Oddělení biomedicínského inženýrství odbornou pomoc při pořizování nové zdravotnické techniky - **přípravou veřejných zakázek a investic týkajících se přístrojové techniky** a dalšími způsoby financování jako jsou například dotace a dary.

Oddělení biomedicínského inženýrství Nemocnice Na Homolce je akreditované pracoviště MZ ČR pro postgraduální výuku IPVZ včetně specializací v biomedicínských oborech v ČR. OBMI má svého zástupce v Akreditační komisi MZ ČR. V roce 2012 se rovněž podílelo na pregraduální výuce pro FEL ČVUT, FBMI ČVUT a 1. LF UK.

## LÁZEŇSKÁ LÉČEBNA MÁNES, Karlovy Vary

**Vedoucí odboru lázeňské péče Ing. Jan Řezáč**

Lázeňská léčebna Mánes Karlovy Vary a veškerý majetek státu, s nímž byla příslušna hospodařit do svého zrušení, byla v dubnu 2006 převedena Ministerstvem zdravotnictví ČR na státní příspěvkovou organizaci Nemocnice Na Homolce, a to včetně všech závazků a pohledávek. Lázeňská léčebna Mánes zajišťuje **komplexní a příspěvkovou lázeňskou léčbu pro dospělé a děti s onemocněním trávicího ústrojí a nemocemi s poruchou látkové výměny a žláz s vnitřní sekrecí** (nemoci jater, žlučníku a žlučových cest, žaludku, nemoci střev, diabetes, obezita). Do nabídky služeb patřily v roce 2012 také relaxační a rekondiční pobyty a specializované léčebné programy. Komplexní a příspěvková péče je nabízena jak klientům zdravotního pojištění, tak samoplátcům tuzemským i zahraničním.

# 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 2012 se děti s rodiči sešly tradičním týdenním rekondičním pobytem s dietním nízkocholesterolovým režimem, tentokrát v Moninci. 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 třítydenní 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 Řecku. 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  
jaroslava.simonickova@homolka.cz

# GRANTY ŘEŠENÉ V NEMOCNICI NA HOMOLCE V ROCE 2012

## Grant National Institute of Health, USA

**Název:** Mezinárodní multicentrická studie Freedom  
(Future Revascularisation Patients with Diabetes mellitus: Optimal Management of Multivessel Disease).

**Doba řešení:** 2007–2015

**Řešitelé:** ■ Mount Sinai School of Medicine, New York, USA  
■ 120 medicínských center v USA, 50 mimo USA

**Spoluřešitelé za Nemocnici Na Homolce:**

- Prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FESC, primář Kardiologického oddělení, Nemocnice Na Homolce
- MUDr. Petr Kmoníček, Kardiologické oddělení, Nemocnice Na Homolce

## MŠMT Program KONTAKT II. – LH12054

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

**Doba řešení:** 2012–2015

**Řešitel:** ■ Prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FESC, primář Kardiologického oddělení, Nemocnice Na Homolce

## Grant NT12153-5/2011

**Název:** Ovlivnění oxidativního stresu endovaskulárně řízenou léčebnou hypotermií u nemocných po srdeční zástavě.

**Doba řešení:** 2011–2015

**Řešitel:** ■ doc. MUDr. Petr Ošťádal, Ph.D., Kardiologické oddělení, Nemocnice Na Homolce



## Grant NT12237-5/2011

**Název:** Diagnostický a terapeutický potenciál fibroblastového aktivačního proteinu (FAP) v lidských astrocytárních tumorech.

**Doba řešení:** 2011-2015

**Řešitel:** ■ prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc., 1. LF UK, Praha

**Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:**

■ MUDr. Robert Tomáš, Ph.D., Neurochirurgické oddělení, Nemocnice Na Homolce

## Grant NT 12094-5/2011

**Název:** Multidisciplinární přístup v diagnostice frontotemporálních lobárních degenerací a tauopatií: komplexní pohled na patogenetické mechanismy.

**Doba řešení:** 2011-2015

**Řešitel:** ■ MUDr. Radoslav Matěj, Ph.D., FTN Praha

**Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:**

■ prof. MUDr. Josef Vymazal, CSc., Radiodiagnostické oddělení, Nemocnice Na Homolce

## Grant GAČR 309/091145

**Název:** Mechanismy hluboké mozkové stimulace: Úloha subthalamu v motorických, vizuálních a afektivních procesech.

**Doba řešení:** 2009-2012

**Řešitel:** ■ doc. MUDr. Robert Jech, PhD., 1. LF UK

**Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:**

■ MUDr. Dušan Uργοšík, CSc., Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce

## Grant NT 11328-4/2010

**Název:** Neuralgie trigeminu v experimentálním MR zobrazení: vlivy léčebných modalit na atrofii trojklaného nervu.

**Doba řešení:** 2010-2013

**Řešitel:** ■ MUDr. Dušan Uργοšík, CSc., Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie, Nemocnice Na Homolce

**Spoluřešitel:** ■ Ústřední vojenská nemocnice

## Grant NT 12331-5/2011

**Název:** Časné hodnocení efektivity neoadjuvantní chemoterapie u karcinomu jícnu a ezofago-gastrické funkce pomocí FDG-PET/CT vyšetření.

**Doba řešení:** 2011-2015

**Řešitel:** ■ MUDr. Tomáš Haruštiak, FN Motol, Praha

**Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:**

■ MUDr. Pavel Fencel, CSc. Oddělení nukleární medicíny / PET centrum, Nemocnice Na Homolce

## Grant FR – TI 1/399

Ministerstvo průmyslu a obchodu

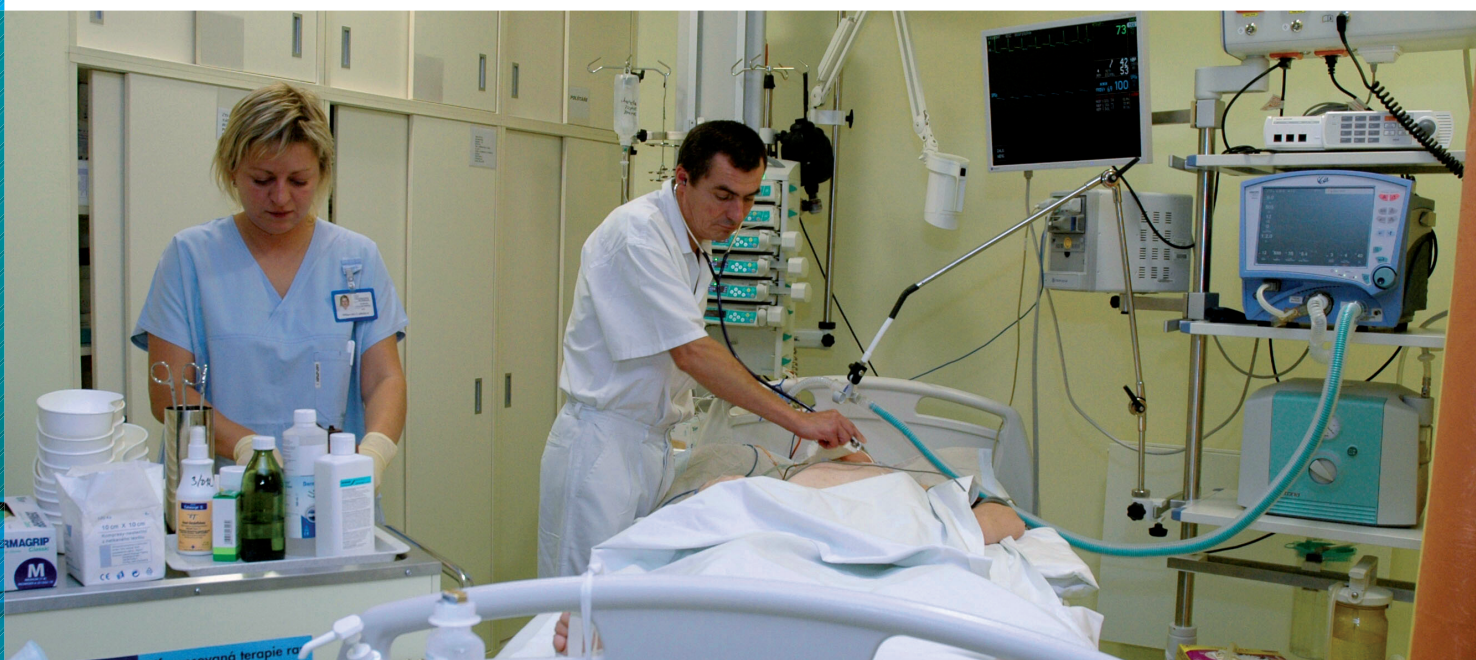
**Název:** Vývoj farmakogenetického diagnostického kitu pro určení dávky warfarinu

**Doba řešení:** 2009-2012

**Řešitel:** ■ RNDr. Radek Horváth, PhD. – GeneProof, a.s.

**Spoluřešitel za Nemocnici Na Homolce:**

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



# PUBLIKAČNÍ ČINNOST 2012

Práce, na nichž se podíleli pracovníci Nemocnice Na Homolce

## Zahraniční

### Kapitoly z knih

ŠEDIVÝ, P. – KOŘISKOVÁ, Z. – EL SAMMAN, K. – BORŮVKA, V. – PŘINDIŠOVÁ, H. – ŠTÁDLER, P. Restenosis after open carotid endarterectomy and carotid stenting. In Proceedings of the 25th World Congress of the International Union of Angiology. Turin 2012: Edizioni Minerva Medica, 2012, s. 165–167. ISBN 978-88-7711-616-1.

### Články z časopisů s IF

AHMED, H. – NEUŽIL PETR, d. – ŠKODA, J. – PETRŮ, J. – ŠEDIVÁ, L. Renal sympathetic denervation using an irrigated radiofrequency ablation catheter for the management of drug-resistant hypertension. Journal of the American College of Cardiology – Cardiovascular Interventions, 2012, vol. 5, no. 7, s. 758–765. ISSN 1936-8798.

BĚLOHLÁVEK, J. – MLČEK, M. – HUPTYCH, M. – SVOBODA, T. – HAVRÁNEK, S. – OŠTÁDAL, P. – BOUČEK, T. – KOVÁRNÍK, T. – MLEJNSKÝ, F. – MRÁZEK, V. – BĚLOHLÁVEK, M. – ASCHERMANN, M. – LINHART, A. – KITTNAR, O. Coronary versus carotid blood flow and coronary perfusion pressure in a pig model of prolonged cardiac arrest treated by different modes of venoarterial ECMO and intraaortic balloon counterpulsation. Critical Care, 2012, vol. 16, no. 2, s. R50. ISSN 1466-609X.

BRIEL, M. – VALE, N. – SCHWARTZ, G. G. – DE LEMOS, J. A. – COLIVICCHI, F. – DEN HARTOG, F. R. – OŠTÁDAL, P. – MACIN, S. M. – LIEM, A. – MILLS, E. – BHATNAGAR, N. – BUCHER, H. H. – NORDMANN, A. J. Updated evidence on early statin therapy for acute coronary syndromes: Meta-analysis of 18 randomized trials involving over 14,000 patients. International Journal of Cardiology, 2012, vol. 158, no. 1, s. 93–100. ISSN 0167-5273.

BÜCHLER, T. – ŠIMONOVÁ, K. – FENCL, P. – JARKOVSKÝ, J. – ABRAHÁMOVÁ, J. Clinical outcomes of patients with nonseminomatous germ cell tumours and negative postchemotherapy positron emission tomography. Cancer Investigation, 2012, vol. 30, no. 6, s. 487–492. ISSN 1532-4192.

DUKKIPATI, S. – NEUŽIL PETR, d. – KAUTZNER, J. – PETRŮ, J. – ŠKODA, J. The durability of pulmonary vein isolation using the visually guided laser balloon catheter: multicenter results of pulmonary vein remapping studies. Heart Rhythm, 2012, vol. 9, no. 6, s. 919–925. ISSN 1547-5271.

DUŠEK, P. – JECH, R. – SIEGER, T. – VYMAZAL JOSEF, P. – RŮŽIČKA, E. – WACKERMANN, J. – MUELLER, K. Abnormal activity in the precuneus during time perception in Parkinson's disease: an fMRI study. PLoS ONE, 2012, vol. 7, no. 1, s. 1–8. ISSN 1932-6203.

FENCL, P. – BĚLOHLÁVEK OTAKAR, D. – HARUŠTIAK, T. – ZEMANOVÁ, M. The analysis of factors affecting the threshold on repeated 18F-FDG-PET/CT investigations measured by the PERCIST protocol in patients with esophageal carcinoma. Nuclear Medicine Communications, 2012, vol. 33, no. 11, s. 1188–1194. ISSN 0143-3636.

KARÁSEK, J. – WIDIMSKÝ, P. – OŠTÁDAL, P. – HRABÁKOVÁ, H. Acute heart failure registry from high-volume university hospital ED: comparing European and US data. American Journal of Emergency Medicine, 2012, vol. 30, no. 5, s. 695–705. ISSN 0735-6757.

KORUTH, J. – DUKKIPATI, S. – MILLER, M. – NEUŽIL PETR, d. – AVILA, A. – REDDY, V. Bipolar irrigated radiofrequency ablation: A therapeutic option for refractory intramural atrial and ventricular tachycardia circuits. *Heart Rhythm*, 2012, vol. 9, no. 12, s. 1932-1941. ISSN 1547-5271.

KUCK, K. – REDDY, V. – SCHMIDT, B. – NATALE, A. – NEUŽIL PETR, d. A novel radiofrequency ablation catheter using contact force sensing: Toccata study. *Heart Rhythm*, 2012, vol. 9, no. 1, s. 18-23. ISSN 1547-5271.

MÁLEK, FILIP, d. – OŠTÁDAL PETR, d. – PAŘENICA, J. – JARKOVSKÝ, J. – VÍTOVEC, J. – WIDIMSKÝ, P. – LINHART, A. – KRUGER, A. – VONDRÁKOVÁ, D. Uric acid, allopurinol therapy and mortality in patients with acute heart failure – results of the Acute HEart FAilure Database registry. *Journal of Critical Care*, 2012, vol. 27, no. 6, s. 737.e11-737.e24. ISSN 0883-9441.

MÁLEK, FILIP, d. – DVOŘÁK, J. – SVÍTIL, J. – SKALNÍKOVÁ, V. – MATEŠ MARTIN, d. – KMONÍČEK, P. – FORMÁNEK, P. – ASCHERMANN, O. – KOPŘIVA, K. – NEUŽIL PETR, d. Relation between lipoprotein (a) and other serum lipoproteins with the extent of coronary artery disease in patients on lipids lowering therapy. *Neuroendocrinology Letters*, 2012, vol. 33, no. Suppl. 2, s. 55-59. ISSN 0172-780X.

MALÍKOVÁ, H. – KRÁMSKÁ, L. – LIŠČÁK ROMAN, D. – VOJTĚCH, Z. – PROCHÁZKA, T. – MAREČKOVÁ, I. Stereotactic radiofrequency amygdalohippocampectomy for the treatment. *Epilepsy Research*, 2012, vol. 25, no. 102, s. 34-44. ISSN 0920-1211.

NIRANJAN, A. – GOBBEL, G. – NOVOTNÝ, J. – BHATNAGAR, J. – FELLOWS, W. – LUNSFORD, D. Impact of decaying dose rate in gamma knife radiosurgery: in vitro study on 9L rat gliosarcoma cells. *Journal of Radiosurgery and SBRT*, 2012, vol. 1, no. 1, s. 257-264. ISSN 2156-4639.

OŠTÁDAL, P. – OŠTÁDAL, B. Women and the management of acute coronary syndrome. *Canadian Journal of Physiology and Pharmacology*, 2012, vol. 90, no. 9, s. 1151-1159. ISSN 0008-4212.

OŠTÁDAL, P. – KRÜGER, A. – ZDRÁHALOVÁ, V. – JANOTKA, M. – VONDRÁKOVÁ, D. – NEUŽIL PETR, d. – PRŮCHA MIROSLAV, d. Blood levels of copeptin on admission predict outcomes in out-of-hospital cardiac arrest survivors treated with therapeutic hypothermia. *Critical Care*, 2012, vol. 16, no. 5, s. R187. ISSN 1364-8535.

OŠTÁDAL, P. – MLČEK, M. – HOLÝ, F. – HORÁKOVÁ, S. – KRÁLOVEC, Š. – ŠKODA, J. – PETRŮ, J. – KRÜGER, A. – HRACHOVINA, V. – SVOBODA, T. – KITTNAR, O. – NEUŽIL PETR, d. Direct Comparison of Percutaneous Circulatory Support Systems in Specific Hemodynamic Conditions in a Porcine Model. *Circulation. Arrhythmia and Electrophysiology*, 2012, vol. 5, no. 6, s. 1202-1206. ISSN 1941-3149.

OŠTÁDAL, P. Statins as first-line therapy for acute coronary syndrome?. *Experimental and Clinical Cardiology*, 2012, vol. 17, no. 4, s. 227-236. ISSN 1205-6626.

OŠTÁDAL, P. – VONDRÁKOVÁ, D. – KRÜGER, A. – JANOTKA, M. – PSOTOVÁ, H. – PRŮCHA MIROSLAV, d. Alteration in lipoprotein-associated phospholipase A2 levels during acute coronary syndrome and its relationship to standard biomarkers. *Lipids in Health and Disease*, 2012, vol. 11, no. 1, s. 153. ISSN 1476-511X.

POOLE, K. – TREECE, G. – MAYHEW, P. – VACULÍK, J. – DUNGL, P. – HORÁK, M. – ŠTEPÁN, J. – GEE, A. Cortical Thickness Mapping to Identify Focal Osteoporosis in Patients with Hip Fracture. *PLoS ONE*, 2012, vol. 7, no. 6, s. 1-7. ISSN 1932-6203.

POPELOVÁ JANA, d. – KOTAŠKA, K. – ČERNÝ, Š. – PROKOPOVÁ, M. – RUBÁČEK, M. Range and distribution of NT-proBNP values in stable corrected congenital heart disease of various types. *Canadian Journal of Cardiology*, 2012, vol. 28, no. 4, s. 471-476. ISSN 0828-282X.

REDDY, V. - SHAH, D. - KAUTZNER, J. - SCHMIDT, B. - SAOUDI, N. - HERRERA, C. - NEUŽIL PETR, d. The relationship between contact force and clinical outcome during radiofrequency catheter ablation of atrial fibrillation in the TOCCATA study. *Heart Rhythm*, 2012, vol. 9, no. 11, s. 1789-1795. ISSN 1547-5271.

RULSEH, A. - KELLER, J. - KLENER, J. - ŠROUBEK, J. - DBALÝ, V. - SYRŮČEK, M. - TOVARYŠ, F. - VYMAZAL JOSEF, P. Long-term survival of patients suffering from glioblastoma multiforme treated with tumor-treating fields. *World Journal of Surgical Oncology*, 2012, vol. 10, no. 220, s. 1-6. ISSN 1477-7819.

SANTACROCE, A. - WALIER, M. - RÉGIS, J. - LIŠČÁK, ROMAN, D. - MOTTI, E. - LINDQUIST, C. - KEMENY, A. - KITZ, K. - LIPPITZ, B. - ÁLVARES, R. M. - PEDERSEN, P. - YOMO, S. - LUPIDI, F. - DOMINIKUS, K. - BLACKBURN, P. - MINDERMANN, T. - BUNDSCHUH, O. - VAN ECK, A. - FIMMERS, R. - HORSTMANN, G. Long term tumor control of benign intracranial meningiomas after radiosurgery in a series of 4565 patients. *Neurosurgery*, 2012, vol. 70, no. 1, s. 32-39. ISSN 0148-396X.

SEIDL, Z. - VYMAZAL, JOSEF, P. - MECHL, M. Does Higher Gadolinium Concentration Play a Role in the Morphologic Assessment of Brain Tumors? Results of a Multicenter Intraindividual Crossover Comparison of Gadobutrol versus Gadobenate Dimeglumine (the MERIT Study). *American Journal of Neuroradiology*, 2012, vol. 33, no. 6, s. 1050-1058. ISSN 0195-6108.

ŠEDIVÝ, P. - ŠPAČEK, M. - EL SAMMAN, K. - BĚLOHLÁVEK, O. - MACH, T. - JINDRÁK, V. - ROHN, V. - ŠTÁDLER, P. Endovascular treatment of infected aortic aneurysms. *Europ. Journal of Vascular and Endovascular Surgery*, 2012, vol. 44, no. 4, s. 385-394. ISSN 1078-5884.

ŠTÁDLER PETR, d. - DVOŘÁČEK, L. - VITÁSEK, P. - MATOUŠ, P. The Application of Robotic Surgery in Vascular Medicine. *Innovations*, 2012, vol. 7, no. 4, s. 247-253. ISSN 1556-9845.

VILES-GONZALEZ, J. - REDDY, V. - NEUŽIL PETR, d. - PETRŮ, J. - MRÁZ, T. - KRÁLOVEC, Š. Incomplete occlusion of the left atrial appendage with the percutaneous left atrial appendage transcatheter occlusion device is not associated with increased risk of stroke. *Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology*, 2012, vol. 33, no. 1, s. 69-75. ISSN 1383-875X.

VONDRÁKOVÁ, D. - MÁLEK FILIP, d. - OŠTÁDAL PETR, d. - VRÁNOVÁ, J. - SEDLÁČKOVÁ, L. - ŠEDIVÁ, L. - PETRŮ, J. - ŠKODA, J. - NEUŽIL PETR, d. Short term effect of CRT on biomarkers of cardiac remodelling and fibrosis: NT-proBNP, sST2, galectin-3, and a marker of oxidative stress - ceruloplasmin - a pilot study. *International Journal of Cardiology*, 2012, vol. 2, no. 8, s. 159-160. ISSN 0167-5273.

WAGNEROVÁ, D. - HERYNEK, V. - MALUCELLI, A. - DEZORTOVÁ, M. - VYMAZAL JOSEF, P. - URGOŠÍK, D. - SYRŮČEK, M. Quantitative MR imaging and spectroscopy of brain tumours: a step forward? *European Radiology*, 2012, vol. 22, no. 11, s. 2307-2318. ISSN 0938-7994.

#### Ostatní články

BRZOBOHATÁ, H. - PROKOP, J. - HORÁK, M. - JANDERČÁK, A. - VELEMÍNSKÁ, J. Accuracy and Benefits of 3D Bone Surface Modelling: A Comparison of Two Methods of Surface Data Acquisition Reconstructed by Laser Scanning and Computed Tomography Outputs. *Collegium Antropologicum*, 2012, vol. 36, no. 3, s. 801-806. ISSN 0350-6134.

KOLÁŘOVÁ, I. - VAŇÁSEK, J. - KANDRNÁL, V. - ODRÁŽKA, K. - DUŠEK, L. - CHROBOK, V. - BĚLOHLÁVEK OTAKAR, D. - DOLEŽEL, M. - PETRUŽELKA, L. - MICHÁLEK, R. - JARKOVSKÝ, J. PET/CT significance for planning radiotherapy of head and neck cancer. *Neoplasma*, 2012, vol. 59, no. 5, s. 536-540. ISSN 0028-2685.

VYMAZAL JOSEF, P. - RULSEH, A. M. - KELLER, J. - JANOUŠKOVÁ, L. Comparison of CT and MR imaging in ischemic stroke. *Insights into Imaging*, 2012, vol. 3, no. 6, s. 619-627. ISSN 1869-4101.

## Tuzemské

### Monografie

MICHÁLEK, P. – STERN, M. – ŠTÁDLER PETR, d. Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. 1. vyd. Praha: Galén, 2012. 443 s. ISBN 978-80-7262-891-9.

PETRŮ VÍT, D. Dětská alergologie. 1. vyd. Praha: Aeskupal, Mladá fronta, 2012. 531 s. ISBN 978-80-204-2584-3.

PETRŮ VÍT, D. Dětská alergologie. 1. vyd. Praha: Mladá fronta, 2012. 531 s. ISBN 978-80-204-2584-3.

ŠROUBEK, J. Neurointenzivní péče. 1. vyd. Praha: Mladá Fronta , 2012. 475 s. ISBN 978-80-204-2659-8.

### Kapitoly z knih

BALÁK, J. Zobrazovací a endovaskulární intervenční metody v cévní chirurgii. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 104-125. ISBN 978-80-7262-891-9.

DOLEČEK, L. Anestezie a sedace mimo operační sál. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 349-351. ISBN 978-80-7262-891-9.

DOLEČEK, L. Renální dysfunkce u pacienta cévní chirurgie. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 399-404. ISBN 978-80-7262-891-9.

KLENER, J. – REMEŠ, F. Subarachnoidální krvácení. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá fronta, 2012, s. 291-314. ISBN 978-80-204-2659-8.

KOŘÁN MARTIN, P. Aktuální evropské trendy v dopravní psychologii. In Psychologie práce a organizace v ČR: 20.–21. 9. 2012. Praha: Oeconomica, 2012, s. 78-85. ISBN 978-80-245-1910-4.

KOZÁK, J. – VRBA, I. – MASOPUST, V. – FRICOVÁ, J. – ROKYTA, R. Neuromodulace v léčbě chronické bolesti. In Bolest. Praha: Tigis, 2012, s. 595-623. ISBN 978-80-87323-02-1.

MICHÁLEK, P. – ŠEDIVÝ, P. Anesteziologické postupy u operací krčních tepen. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 221-232. ISBN 978-80-7262-891-9.

NERADILEK, F. – KOZÁK, J. – ROKYTA, R. – VRBA, I. Historie a současnost výzkumu a léčby bolesti. In Bolest. Praha: Tigis, 2012, s. 20-26. ISBN 978-80-87323-02-1.

POPELOVÁ, JANA, d. – RUBÁČEK, M. – MATES MARTIN, d. – ŠKODA, J. – NEUŽIL PETR, d. – TÁBORSKÝ MILOŠ, d. Vrozená srdeční onemocnění. In Klinická kardiologie. Hradec Králové: Nucleus HK, 2012, s. 707-785. ISBN 978-80-87009-89-5.

ŠIMONÍČKOVÁ, J. Úloha sestry v péči o alergiky. In Dětská alergologie. Praha: Mladá Fronta, 2012, s. 209-227. ISBN 978-80-204-2584-3.

ŠROUBEK, J. – TOMEK, A. Intracerebrální hemoragie. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá fronta , 2012, s. 275-291. ISBN 978-80-204-2659-8.

ŠROUBEK, J. Hydrocephalus. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá fronta , 2012, s. 395-400. ISBN 978-80-204-2659-8.

ŠROUBEK, J. Tumory CNS v neurointenzivní péči. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta , 2012, s. 400-403. ISBN 978-80-204-2659-8.

- ŠROUBEK, J. – KOLIESKOVÁ, S. – KULIHA, M. – MIKULÍK, R. Ischemická CMP (iCMP). In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá fronta, 2012, s. 254–275. ISBN 978-80-204-2659-8.
- ŠTÁDLER PETR, d. Chirurgická anatomie cévního systému. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 3–9. ISBN 978-80-7262-891-9.
- ŠTÁDLER, PETR, d. – MICHÁLEK, P. Anestezie pro operace syndromu horní hrudní apertury. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 255–259. ISBN 978-80-7262-891-9.
- ŠTÁDLER, PETR, d. – MICHÁLEK, P. – STERN, M. – ŠEBESTA, P. Anestezie u výkonů na descendentní a torakoabdominální aortě. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 265–285. ISBN 978-80-7262-891-9.
- ŠTÁDLER, PETR, d. – STERN, M. – MICHÁLEK, P. Anestezie u operací aneuryzmatu břišní aorty. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 286–299. ISBN 978-80-7262-891-9.
- ŠTÁDLER, PETR, d. – MICHÁLEK, P. – STERN, M. Anestezilogické postupy u ostatních výkonů na aortě. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 307–317. ISBN 978-80-7262-891-9.
- ŠTÁDLER, PETR, d. – MICHÁLEK, P. Anestezie u endoskopických výkonů v cévní chirurgii. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 326–332. ISBN 978-80-7262-891-9.
- ŠTÁDLER, PETR, d. – STERN, M. Specifika anestezie u robotických výkonů v cévní chirurgii. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 333–337. ISBN 978-80-7262-891-9.
- TOMEK, A. Subarachnoidální krvácení. In Neurointenzivní péče. Praha: Mladá Fronta, 2012, s. 291–308. ISBN 978-80-204-2659-8.
- VOTRUBOVÁ, J. – KABÍČKOVÁ, E. Poznámky k PET a PET/CT u dětí. In Pediatrická radiologie. Praha: Karolinum, 2012, s. 134–138. ISBN 978-80-246-2101-2.
- VRBA, I. – KOZÁK, J. Specifika a komplikace léčby bolesti ve stáří. In Léčba bolesti ve stáří. Praha: Mladá fronta, 2012, s. 34–70. ISBN 978-80-204-2662-8.
- VRBA, I. – CHROBOK, J. – ŠTĚTKÁŘOVÁ, I. Failed back surgery syndrome. In Bolest. Praha: Tigris, 2012, s. 299–306. ISBN 978-80-87323-02-1.
- VYMAZAL, JOSEF, P. Magnetická rezonance nervové soustavy, Radiologické a klinické aspekty, III. Onemocnění bílé hmoty. In Magnetická rezonance nervové soustavy, Radiologické a klinické aspekty, III. Onemocnění bílé hmoty. Praha: M-DIAG Publishing, 2012, s. 1–109. ISBN 978-80-903811-2-4.
- WOHL, R. – BENEŠ, P. Obecné principy perioperační nutriční diagnostiky a intervence. In Anestezie a pooperační péče v cévní chirurgii. Praha: Galén, 2012, s. 418–420. ISBN 978-80-7262-891-9.

#### Články z časopisů s IF

- HUBÁČEK, J. – STANĚK, V. – GEBAUEROVÁ, M. – KRÜGER, A. Association between a Marker on Chromosome 9 and Acute Coronary Syndrome. Confirmatory Study on Czech Population. Folia microbiologica, 2012, roč. 5, č. 58, s. 203–208. ISSN 0015-5632.
- KRÁMSKÁ, L. – PREISS, M. – HRADIL, J. Měření kognitivního deficitu u pacientů po ošetření mozkových aneurysmat. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie, 2012, roč. 2012, č. 108, s. 185–191. ISSN 1210-7859.

KRÜGER, A. - OŠTÁDAL PETR, d. - VONDRÁKOVÁ, D. - JANOTKA, M. Nitrotyrosine and nitrate/nitrite levels in cardiac arrest survivors treated with endovascular hypothermia. *Physiological Research*, 2012, roč. 4, č. 61, s. 425-430. ISSN 0862-8408.

MLČEK, M. - OŠTÁDAL, P. - BĚLOHLÁVEK, J. - HAVRÁNEK, Š. - HRACHOVINA, M. - HUPTYCH, M. - HÁLA, P. - HRACHOVINA, V. - NEUŽIL PETR, d. - KITTNAR, O. Hemodynamic and metabolic parameters during prolonged cardiac arrest and reperfusion by extracorporeal circulation. *Physiological Research*, 2012, roč. 61, č. Suppl 2, s. 57-65. ISSN 0862-8408.





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



# NEMOCNICE NA HOMOLCE AKREDITOVANÉ PRACOVIŠTĚ JCI

## Mezinárodní akreditace Joint Commission International (JCI)

Jedním ze základních pilířů stability Nemocnice Na Homolce je dlouhodobě kvalita poskytované péče a bezpečnost pacientů i personálu. Snaha poskytovat kvalitní zdravotní péči, jasně definovanou standardy, vedla Nemocnici Na Homolce k úsilí 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 mezinárodního týmu auditorů jí byla na tři roky udělena „světová značka kvality“ – mezinárodní akreditace Joint Commission International. Druhý audit JCI proběhl úspěšně v roce 2008 a v červnu roku 2011 proběhl v Nemocnici Na Homolce třetí audit JCI. Nemocnice certifikát opět obhájila s vynikajícím výsledkem a stala se tak nejdéle akreditovanou nemocnicí podle mezinárodních akreditačních standardů v České republice. V Evropě je v roce 2012 akreditovaných 144 nemocnic.

**Joint Commission International** je celosvětově působící organizace s více než stoletou tradicí, která akredituje zdravotnická zařízení. Akreditovaná nemocnice garantuje pacientovi bezpečnost a kvalitu péče kontinuálním sledováním, analýzou a zlepšováním kvalitativních ukazatelů ze všech oblastí provozu nemocnice. Akreditační systém JCI je založen na souboru 331 akreditačních standardů, které odpovídají všem důležitým činnostem zdravotnického zařízení a postihují jak oblast bezprostřední péče o pacienty (dostupnost a kontinuita péče, práva pacientů a jejich blízkých, diagnostická péče, terapeutická péče, edukace pacientů a jejich blízkých, kvalita péče a bezpečí pacientů, prevence a kontrola nemocničních infekcí), tak oblast bezpečného, efektivního a správného řízení nemocnice (řízení a vedení, zajištění bezpečnosti nemocničního prostředí, kvalifikace a vzdělávání personálu, řízení informací a komunikace).

Každý standard se dále dělí na jednotlivé ukazatele, které popisují, co musí nemocnice dělat, aby naplnila daný standard. V 331 standardech JCI je obsaženo celkem 1 033 ukazatelů. V průběhu týdenního auditu hodnotí mezinárodní tým auditorů dodržování standardů JCI a plnění jejich ukazatelů. Na základě informací zjištěných při akreditačním šetření a podaných v závěrečné zprávě auditorského týmu vynáší potom konečný výrok o udělení či neudělení akreditace mezinárodní akreditační výbor centrály JCI v Chicagu.



## Akreditace laboratoří dle ISO 15189 a ISO 9001

### ISO 15189:2007

V laboratořích **OKBHI** (Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie), **IA** (Imunoanalytická laboratoř), **Bioptická laboratoř** Oddělení patologie, **KMAS** (Klinická mikrobiologie a antibiotická stanice) je od roku 2011 akreditován systém řízení kvality dle požadavků normy ISO 15189 u Českého institutu pro akreditaci (ČIA).

Standard ISO 15189 „Zdravotnické laboratoře – zvláštní požadavky na kvalitu a způsobilost“ se orientuje na odbornou stránku řízení laboratoře, jako jsou průchod vyšetřovaných vzorků laboratoří, podmínky provádění odběrů, svazu biologického materiálu, interpretace a poskytování výsledků a také bezpečnost a etika laboratorní práce. Akreditace systému řízení kvality v laboratoři dle ISO 15189 znamená zvýšení důvěry v dodržování potřebné úrovně kvality poskytovaných služeb.



### ISO 9001:2008

Na Oddělení nukleární medicíny je certifikovaný systém řízení kvality dle normy ISO 9001:2008 od roku 2004 společností Det Norske Veritas pro činnosti: Poskytování diagnostických služeb laboratorními metodami imunoanalýzy a zobrazovacími metodami – scintigrafie, výpočetní, jednofotonová a pozitronová emisní tomografie (CT, SPECT, PET/CT) včetně přípravy radiofarmak. Veškeré služby jsou poskytovány v souladu s přijatou politikou kvality.

Norma se zaměřuje na organizaci práce, procesní řízení, řízení zdrojů a sledování a vyhodnocování efektivnosti procesů. Norma ISO 9001 také průřezově ošetřuje pomocné procesy, jejichž nastavení a dodržování vyplývá z požadavků národní legislativy (nakládání a manipulace s odpady, nakládání s nebezpečnými chemickými látkami a přípravky, apod.).



## Hodnocení spokojenosti pacientů a zaměstnanců v roce 2012

Nemocnice Na Homolce se v roce 2012 účastnila celonárodního průzkumu spokojenosti pacientů a zaměstnanců. Jedná se o komplexní celorepublikové hodnocení nemocnic, nazvané „Nemocnice ČR 2012“. Pořadí sestavuje sdružení HealthCare Institute (HCI) na podkladě výsledků ve čtyřech klíčových oblastech:

1. **Spokojenost hospitalizovaných pacientů**, NNH dosáhla hodnocení \*\*\*\*, to znamená více než 80% spokojenost,
2. **Spokojenost ambulantních pacientů**, NNH dosáhla hodnocení \*\*\*\*, to znamená více než 80% spokojenost,
3. **Spokojenost zaměstnanců nemocnic**, NNH dosáhla hodnocení \*\*\*, spokojenost 77,5%,
4. **Finanční zdraví nemocnic**.

Projekt probíhal od 1. března 2012 do 30. září 2012.

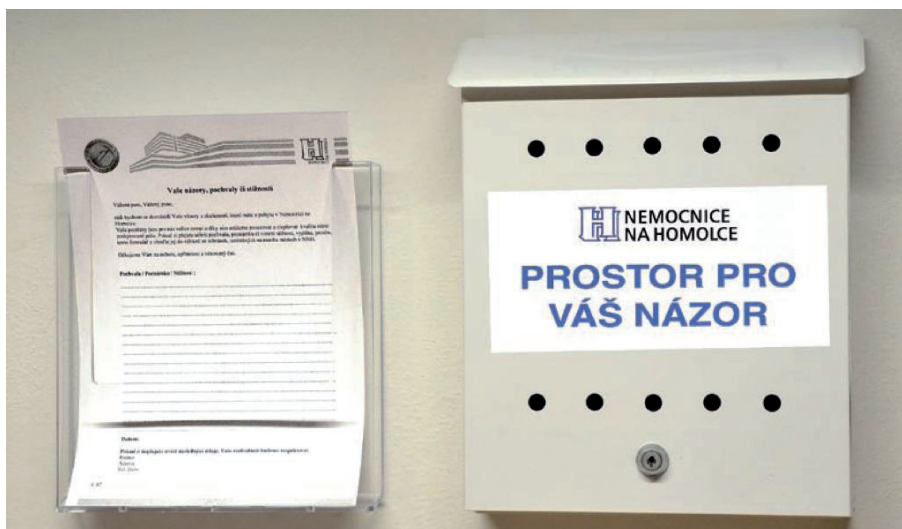
Z hlediska **ABSOLUTNÍ SPOKOJENOSTI** (součet prvních 3 kategorií) získala Nemocnice Na Homolce **4. místo**.



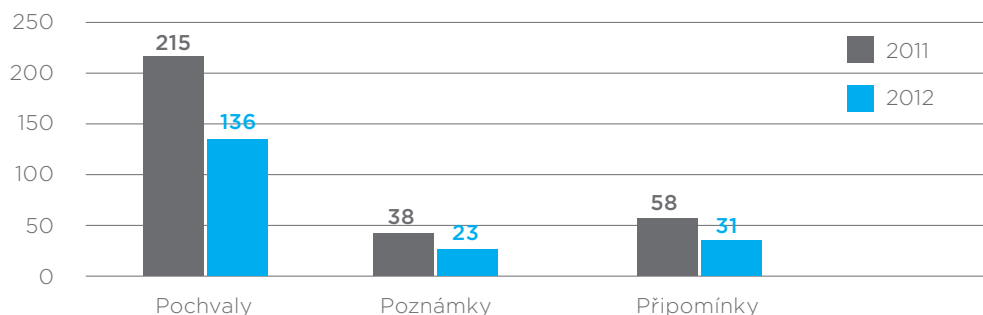
## Sledování spokojenosti pacientů prostřednictvím zjišťování názorů pacientů

**Motto:** „Co člověk, to názor. Zabýváme se všemi, i když řešení je někdy těžké.“

Názory pacientů jsou pro nás velice cenné a jsou jedním z informačních zdrojů sloužících ke zvyšování kvality poskytování zdravotní péče. Své názory, podněty a připomínky z návštěvy v nemocnici mohou pacienti sdělit prostřednictvím formulářů, které vloží do schránek rozmístěných po prostorách nemocnice na celkem patnácti místech, např. u centrální kartotéky, v 1. patře u vchodu do nemocnice, u všech lůžkových oddělení a v ambulancích. Použit lze také aplikaci na internetových stránkách naší nemocnice.



## Porovnání roky 2011 a 2012



Počet řešených názorů v roce 2011 celkem: 311

Počet řešených názorů v roce 2012 celkem: 190

Sledováním názorů pacientů se zabýváme již mnoho let. Jsme rádi, že pacienti oceňují kvalitu naší péče a spokojenost vyjadřují i formou pochval.

### Příklady:

„NNH je nemocnicí, která mi přirostla k srdci. Před léty jsem zde byl operován s páteří a dodnes jsem nezapomněl na péči a kvalitu Vašich služeb. Vždy, když sem přijdu na kontrolu, jsem potěšen přístupem personálu. Děkuji, čest nemocnici. Úsměv léčí, čili jednoduše samá chvála.“

„V porovnání s jinou nemocnicí mohu říci, že tady péče byla příkladná. Péče, ochota a obětavost, jednání s pacientem je na vysoké úrovni. Pacienta potěší lidský přístup a úsměv na tváři lékařů i zdravotního personálu. Jsem velmi spokojena.“

Děkuji za úžasnou péči lékařů a sester a všem děkuji za úsměvy a laskavost.“

## Projekty zvyšování kvality a bezpečí pacientů – „Bezpečná nemocnice“

Nemocnice Na Homolce získala **třetí místo v celostátní soutěži „Bezpečná nemocnice“**, kterou vyhlašuje Kraj Vysočina. Uspěla v ní s projektem **„Zřízení a činnosti oddělení klinické farmacie“**, který podstatnou měrou zvyšuje bezpečnost farmakoterapie hospitalizovaných pacientů.

Hlavním cílem soutěže, která se koná od roku 2008, je zvýšení informovanosti o bezpečí v lůžkových zdravotnických zařízeních a zároveň vyjádření ocenění toho zdravotnického

### CENA HEJTMANA

Kraj Vysočina ve spolupráci se Spojenou akreditační komisí, o. p. s., Johnson & Johnson, s. r. o., Project HOPE – Česká republika, o. p. s. a Českou asociací sester, o. s. uděluje

**Cenu hejtmana Kraje Vysočina za 3. místo v sekci 2 Ošetrovatelsko-medicínská oblast v celostátní soutěži**

### Bezpečná nemocnice

nemocnici: **Nemocnice na Homolce**  
za projekt: **Bezpečnost farmakoterapie - zřízení oddělení klinické farmacie jako katalyzátoru bezpečnosti farmakoterapie**

V Jihlavě 22. ledna 2012

MUDr. Jiří Březina

zařízení v ČR, jež učinilo nejvíce kroků ke zvýšení bezpečí. Základními kritérii hodnocení jsou například přínos pro zvyšování kvality a bezpečí, využitelnost projektu v jiných zařízeních nebo finanční efektivita vztažená k míře přínosu pro zvýšení kvality a bezpečí. Výsledky čtvrtého ročníku soutěže vyhlásil 23. ledna 2012 v Horáckém divadle Jihlava ministr zdravotnictví Leoš Heger a hejtman Kraje Vysočina Jiří Běhounek. Porota posuzovala celkem 17 projektů.

Zapojení klinických farmaceutů do procesů bezpečné medikace je v českých nemocnicích ojedinělou záležitostí. Oddělení klinické farmacie bylo založeno v roce 2010 v návaznosti na požadavky mezinárodních standardů kvality a bezpečí Joint Commission international. Kliničtí farmaceuti jsou v Nemocnici Na Homolce spolupracovníky ošetřujících lékařů a sester. Jejich úkolem je sledovat a upozorňovat na lékové problémy související s farmakoterapií z pohledu farmaceuta. Sledují rizika nejen léků ordinovaných při hospitalizaci, ale i chronické medikace, s níž pacient přichází. Hodnotí lékové interakce, nežádoucí účinky léků, vhodnost podané dávky, vhodnost lékové formy a další. Kliničtí farmaceuti se účastní lékařských vizit, nahlíží do dokumentace pacienta, hovoří s nemocnými a konzultují problémy farmakoterapie s lékaři a sestrami. Díky svému odbornému pohledu předcházejí řadě problémů souvisejících s často složitými a komplikovanými lékovými režimy pacientů, a přispívají tak k větší bezpečnosti a účinnosti léčby.

## Změny v legislativě

V roce 2012 vstoupila v platnost celá řada zákonů a vyhlášek, upravujících pravidla poskytování zdravotní péče. Především se jedná o Zákon č. 372/2012 Sb. O zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, který upravuje vztahy mezi pacienty a poskytovateli. Upravuje zejména práva pacientů, vymezuje práva na informace pro pacienty a jejich blízké a také ukládá pacientům povinnosti dodržovat léčebný řád ve zdravotnickém zařízení. Implementace požadavků zákona nepřinesla v NNH zásadní změny v rutinní činnosti zdravotníků, neboť znění zákona odpovídá do značné míry požadavkům kapitoly mezinárodních standardů JCI Práva a poučení pacientů a jejich blízkých.

### **Další nové zákony a vyhlášky, které se týkají provozu nemocnice:**

- Zákon č. 373/2012 Sb., o specifických zdravotních službách
- Vyhláška č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče
- Vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci
- Vyhláška č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb
- Vyhláška č. 101/2012 Sb., o předepisování zdravotnických prostředků a podmínkách zacházení s nimi

- Vyhláška č. 102/2012 Sb., o hodnocení kvality a bezpečnosti lůžkové zdravotní péče
- Vyhláška č. 297/2012 sb., o listu a prohlídce těla zemřelého
- Vyhláška č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče
- Vyhláška č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb
- Vyhláška č. 467/2012 Sb., seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami

## Národní systém hlášení nežádoucích událostí

Nemocnice Na Homolce se zapojila do Národního systému hlášení nežádoucích událostí v lednu 2012.

Národní systém hlášení nežádoucích událostí tvoří anonymizovanou databázi, která byla vytvořena v rámci projektů kvality zdravotní péče a bezpečí pacientů. Správcem databáze je 3. Lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze.

Sběr dat se řídí jednotnou metodikou. Nemocnice dostávají pravidelně vyhodnocení vlastních výsledků spolu s porovnáním s dalšími zdravotnickými zařízeními se srovnatelnou velikostí a spektrem služeb.

### Události sledované v Národním systému hlášení nežádoucích událostí:

- Události nebo okolnosti, které mohly vyústit nebo vyústily v tělesné poškození pacienta, kterému bylo možné se vyhnout.
- Neočekávaná zhoršení klinického stavu pacienta, pokud mají za následek trvalé poškození nebo úmrtí pacienta. Za neočekávaná zhoršení klinického stavu pacienta jsou považována i ta zhoršení, u nichž není dosud známo, zdali bylo možné se jim vyhnout.

## Vlastní sledování nežádoucích událostí

Pro potřeby cíleného řízení kvality a bezpečí se sledují v NNH nežádoucí události také vlastní metodikou. Umožňuje podrobnou analýzu každé události, sledování trendu výskytu jednotlivých událostí, meziroční srovnání výsledků a také srovnání mezi jednotlivými klinickými pracovišti nemocnice.

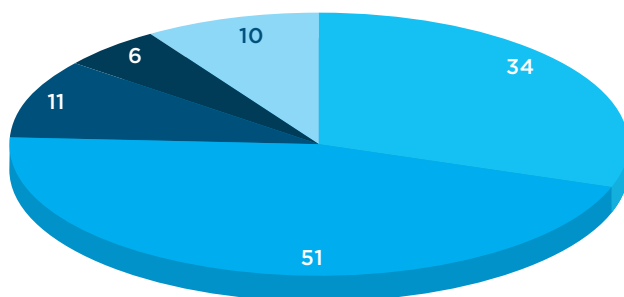
Sledované parametry přesahují požadavky Národního systému hlášení nežádoucích událostí:

1. Mimořádné události v léčebném a ošetrovatelském procesu
2. Chyby při podávání léčiv

3. Pády pacientů
4. Nozokomiální infekce krevního řečiště
5. Vznik proleženin, a řada dalších.

Za rok 2012 bylo zachyceno celkem **112** Mimořádných událostí v léčebném a ošetrovatelském procesu.

#### Mimořádné události za rok 2012



- **Typ 1** Mimořádné události v diagnostickém, léčebném nebo ošetrovatelském procesu
- **Typ 2** Záměna pacienta/výkonu
- **Typ 3** Selhání zdravotnického prostředku nebo technologie při diagnostickém nebo terapeutickém procesu
- **Typ 4** Nepředvídatelná reakce či změna chování pacientů
- **Typ 5** Další

Ve srovnání s minulými lety vzrostl v roce 2012 počet událostí, souhrnně nazvaných „nepředvídatelné reakce či změny v chování pacientů“. Za rok 2012 se vyskytlo celkem 6 případů. Případy, kdy opravdu dojde k fyzickému násilí vůči personálu, jsou naštěstí vzácné, dojít k nim však může. Z hlediska prožívání zdravotníků je obtížný kontakt s pacientem, jehož agrese je vyústěním osobnostních rysů. Na základě těchto událostí jsme se ve spolupráci s psychologkou zaměřili na prevenci vzniku agresivního chování ze strany pacientů a byl připraven stručný materiál k zvládnání takových situací.



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



# EKONOMICKÉ INFORMACE

Náklady	2011	2012
Spotřeba materiálu	1 496 830 854	1 394 936 568
Energie	63 874 457	63 644 937
Prodané zboží	113 473 196	113 803 309
Opravy, cestovné, repre, služby	248 301 010	208 643 095
Osobní náklady	1 121 019 366	1 183 481 656
Odpisy dlouhodobého majetku	160 343 797	160 747 031
Ostatní a finanční náklady	250 098 728	2 012
<b>Náklady celkem</b>	<b>3 453 941 407</b>	<b>3 319 030 207</b>

Výnosy	2011	2012
Tržby za vlastní výrobky a služby	3 045 650 882	3 021 577 597
Tržby za prodané zboží	137 333 287	145 602 898
Ostatní a finanční výnosy	289 291 181	209 681 913
<b>Výnosy celkem</b>	<b>3 472 275 350</b>	<b>3 376 862 409</b>
Hospodářský výsledek za účetní období	18 333 943	57 832 202

## Celkové náklady a výnosy

	2012	V mil. Kč
Výnosy	3 376 862 409	3 377
Náklady	3 319 030 207	3 319
Hospodářský výsledek	57 832 202	58
Spotřeba materiálu	1 394 936 568	1 395
Osobní náklady	1 183 481 656	1 183
Odpisy	160 747 031	161

## Struktura nákladů podle druhu

Celkem	100 %
Materiál	43 %
Spotřeba zboží	3 %
Energie	2 %
Osobní náklady	36 %
Odpisy	5 %
Ostatní	11 %

Celkem NNH	3 319 030 207	100 %
Zdravotnická část	2 583 886 124	78 %
Komerční část	182 358 526	5 %
Správní a provozní část	551 183 615	17 %

## Struktura nákladů podle programů

Celkem	100 %
Kardiovaskulární program	37 %
Neuroprogram	10 %
Program všeobecné léčebné péče	14 %
Vyšetřovací komplement	16 %
Komerční část zdravotní	5 %
Ekonomicko-správní složky	3 %
Hospodářsko-technická správa	13 %
AMBULANCE mimo hlavní programy	2 %

## Struktura výnosů

Celkem	100 %
VZP	58 %
Ostatní pojišťovny	29 %
Samoplátcí	1 %
Tržby za prodej zboží	4 %
Výnosy ostatní	7 %
Počet bodů na 1 lékaře	6 492 611
Počet ambulantních bodů na 1 lékaře	2 180 265

## 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](http://www.homolka.cz)

- foto: archiv NNH
- všechna práva vyhrazena © 2013



DRŽITEL AKREDITACE JCI