NEMOCNICE NA HOMOLCE

VÝROČNÍ ZPRÁVA 2025

NEMOCNICE NA HOMOLCE

OBSAH

04 O nás
05 Slovo ředitele
06 Vedení nemocnice
07 Profil nemocnice
08 Základní, personální a mzdové údaje

09 Ekonomická stabilita
10 Vývoj nákladů a výnosů
11 Struktura nákladů podle druhů a struktura výnosů
12 Struktura nákladů podle úseku
13 Statutární audit roční účetní závěrky za rok 2025

16 Naše činnost
17 Neurologicko-neurochirurgický program
18 Neurologické oddělení
22 Neurochirurgické oddělení
26 Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie
28 Kardiovaskulární program
29 Kardiologické oddělení
33 Kardiochirurgické oddělení
35 Kardioanesteziologické oddělení
37 Oddělení cévní chirurgie
40 Program všeobecné léčebné péče
41 Interní oddělení
44 Oddělení klinické onkologie
45 Oddělení všeobecné chirurgie
48 Oddělení gynekologie a minimálně invazivní terapie
49 Oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku
51 Anesteziologické a resuscitační oddělení
53 Oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny
55 Oddělení klinické farmacie
57 Ambulantní oddělení
58 Centrum alergologie a klinické imunologie
59 Dětské a dorostové oddělení
60 Dermatovenerologické oddělení
61 Oční oddělení
62 Psychiatrické oddělení
63 Oddělení klinické psychologie
67 Zubní ambulance
68 Přehled činnosti pracovišť komplementu
69 Radiodiagnostické oddělení
73 Oddělení nukleární medicíny – PET centrum
76 Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie
79 Oddělení klinické mikrobiologie a antibiotická stanice
83 Oddělení patologie
85 Úsek ošetřovatelské péče
87 Oddělení biomedicínského inženýrství

88 **Vědecká a výzkumná činnost**
89 Publikační činnost 2025

91 Poskytování informací

O NÁS

SLOVO ŘEDITELE

Vážení,

rok 2025 byl pro Nemocnici Na Homolce jedním z nejnáročnějších a zároveň nejvýznamnějších období v její novodobé historii. Vedle pokračujícího rozvoje nemocnice a realizace strategických investic jsme byli postaveni před mimořádné úkoly, které svým rozsahem i významem přesahovaly běžný rámec řízení zdravotnického zařízení.

Po korupční kauze ve Fakultní nemocnici v Motole jsem byl, společně s vedením Nemocnice Na Homolce, pověřen ministrem zdravotnictví, abychom zajistili krizové řízení této největší české nemocnice. Naším bezprostředním úkolem bylo stabilizovat situaci, posílit transparentnost řídicích a kontrolních mechanismů a současně převzít odpovědnost za rozsáhlé investiční projekty, u nichž hrozilo další zpoždění i riziko ztráty významných dotačních prostředků. Následně Ministerstvo zdravotnictví rozhodlo o integraci Nemocnice Na Homolce a Fakultní nemocnice v Motole do jednoho subjektu s účinností od 1. ledna 2026. Tento krok představuje bezprecedentní změnu v historii českého zdravotnictví a zároveň vytváří předpoklady pro vznik silného, moderního a efektivně řízeného zdravotnického centra.

Příprava sloučení dvou velkých a organizačně odlišných zdravotnických institucí probíhala paralelně s jejich každodenním provozem a bez omezení poskytované péče. Naším cílem nebylo pouze sjednotit procesy a pravidla, ale vytvořit funkční systém řízení, kontroly a odpovědnosti, který umožní nové organizaci efektivně fungovat jako jeden celek. Tento mimořádně náročný proces by nebylo možné zvládnout bez vysokého pracovního nasazení zaměstnanců obou nemocnic.

Současně jsme pokračovali v rozvojových projektech, které přispívají ke zkvalitňování zdravotní péče i pracovního prostředí. Zahájili jsme komplexní rekonstrukci stravovacího provozu, dokončili přípravu projektu modernizace a rozšíření Kardiocentra, pro kterou bylo vydáno stavební povolení, a připravili podmínky pro její realizaci v následujícím období. Do provozu jsme uvedli nové mamografické centrum a dvě ortopedické ambulance. Další významné projekty, jako je rozšíření spodní vjezdové vrátnice, vybudování nových parkovacích míst v areálu nemocnice nebo rekonstrukce lávky ke gynekologii, vstoupily do fáze stavebního řízení. V roce 2025 jsme investovali do modernizace nemocnice více než 225 milionů korun.

Rok 2025 byl úspěšný také z ekonomického hlediska. Při celkových výnosech ve výši 5,368 miliardy korun dosáhla nemocnice čistého zisku 475 milionů korun. Tento výsledek potvrzuje dlouhodobě odpovědný přístup k hospodaření a zároveň vytváří předpoklady pro další investice do modernizace, rozvoje zdravotních služeb a zvyšování kvality péče o pacienty.

Děkuji všem zaměstnancům Nemocnice Na Homolce za jejich profesionalitu, odpovědnost a mimořádné pracovní nasazení. Uvědomuji si, že uplynulý rok byl pro mnohé z vás náročný nejen po stránce pracovní, ale i osobní. O to více si vážím vaší trpělivosti, loajality a schopnosti zvládat změny, které tento výjimečný rok přinesl.

Do roku 2026 jsme vstoupili již jako součást nové společné organizace – Fakultní nemocnice Motol a Homolka. Jsem přesvědčen, že zkušenosti získané v uplynulém roce, společně s odborností a odhodláním našich zaměstnanců, vytvoří pevný základ pro další rozvoj této jedinečné zdravotnické instituce.

MUDr. Petr Polouček, MBA

VEDENÍ NEMOCNICE

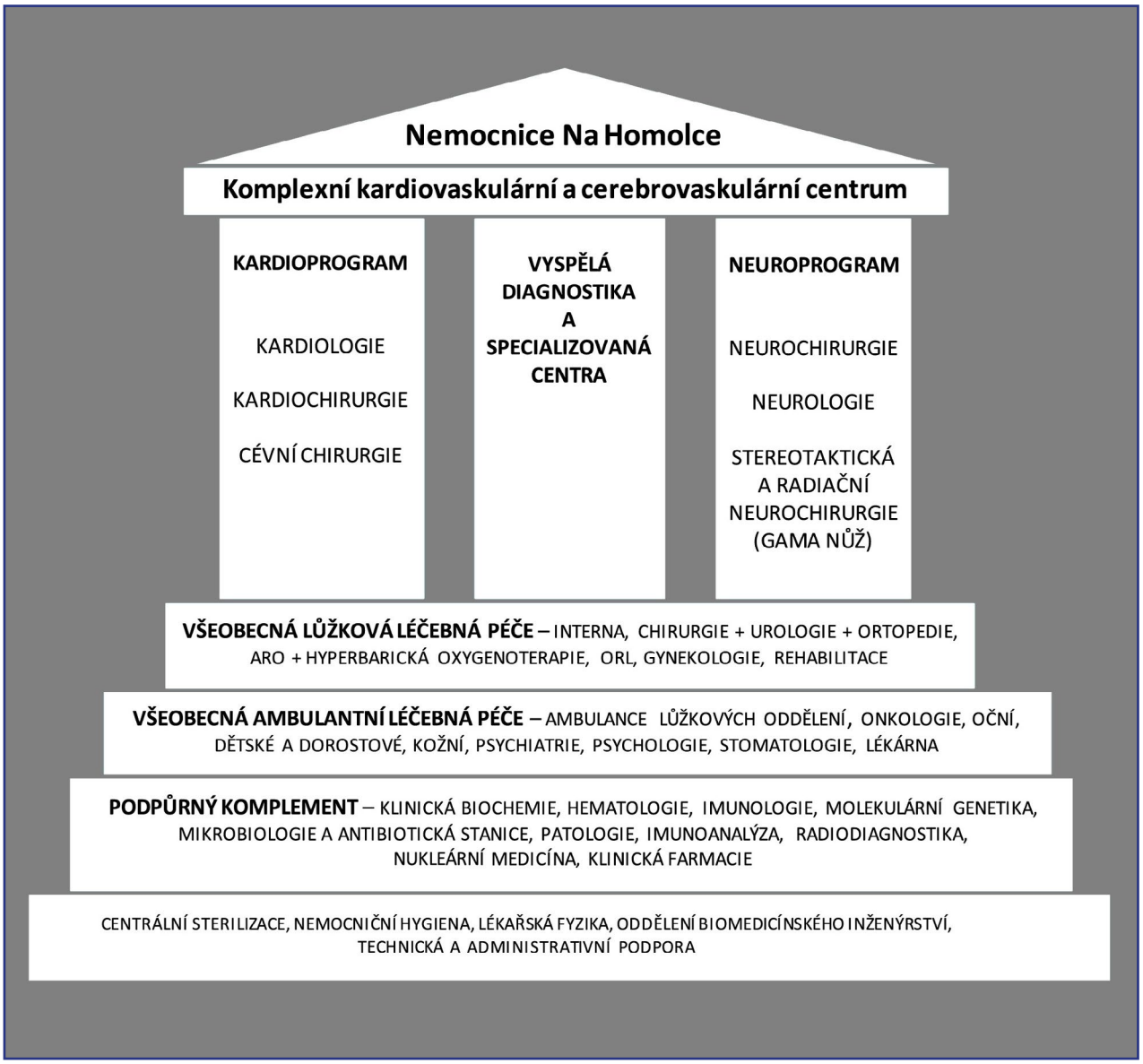
MUDr. Petr Polouček, MBA
ředitel nemocnice

MUDr. Vladimír Mikulenka, MBA
náměstek pro léčebnou
a preventivní péči

Ing. Tomáš Hadžega
náměstek pro ekonomiku
a provoz

Mgr. Ivana Kirchnerová, MBA
náměstkyně
pro ošetřovatelskou péči

prof. MUDr. Josef Vymazal, DSc.
náměstek
pro vědu a výzkum


Nemocnice Na Homolce
Komplexní kardiovaskulární a cerebrovaskulární centrum
KARDIOPROGRAM
KARDIOLOGIE
KARDIOCHIRURGIE
CÉVNÍ CHIRURGIE
VYSPĚLÁ DIAGNOSTIKA A SPECIALIZOVANÁ CENTRA
NEUROPROGRAM
NEUROCHIRURGIE
NEUROLOGIE
STEREOTAKTICKÁ A RADIAČNÍ NEUROCHIRURGIE (GAMA NŮŽ)
VŠEOBECNÁ LŮŽKOVÁ LÉČEBNÁ PÉČE – INTERNA, CHIRURGIE + UROLOGIE + ORTOPEDIE, ARO + HYPERBARICKÁ OXYGENOTERAPIE, ORL, GYNEKOLOGIE, REHABILITACE
VŠEOBECNÁ AMBULANTNÍ LÉČEBNÁ PÉČE – AMBULANCE LŮŽKOVÝCH ODDĚLENÍ, ONKOLOGIE, OČNÍ, DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ, KOŽNÍ, PSYCHIATRIE, PSYCHOLOGIE, STOMATOLOGIE, LÉKÁRNA
PODPŮRNÝ KOMPLEMENT – KLINICKÁ BIOCHEMIE, HEMATOLOGIE, IMUNOLOGIE, MOLEKULÁRNÍ GENETIKA, MIKROBIOLOGIE A ANTIBIOTICKÁ STANICE, PATOLOGIE, IMUNOANALÝZA, RADIODIAGNOSTIKA, NUKLEÁRNÍ MEDICÍNA, KLINICKÁ FARMACIE
CENTRÁLNÍ STERILIZACE, NEMOCNIČNÍ HYGIENA, LÉKAŘSKÁ FYZIKA, ODDĚLENÍ BIOMEDICÍNSKÉHO INŽENÝRSTVÍ, TECHNICKÁ A ADMINISTRATIVNÍ PODPORA

Základní údaje za rok 2025

Počet z aměstnanců	Počet lůžek	Počet hospitalizací	Počet ambulantních vyšetření	Operace a katetrizace
1 751	376	19 690	366 756	18 123

EKONOMICKÁ STABILITA

Vývoj nákladů a výnosů

Náklady na zdravotnický materiál	2024 (v mil. Kč)	2025 (v mil. Kč)	nárůst/pokles 2025/2024 (v mil. Kč)	2025/2024
Léky	78	82	4	106 %
ZULP	128	150	22	117 %
Nákup krve a krevních derivátů	32	34	2	107 %
SZM	194	195	1	101 %
ZUM	954	1 048	94	110 %

Mzdové náklady (v mil. Kč)	2024 (v mil. Kč)	2025 (v mil. Kč)	nárůst/pokles 2025/2024 (v mil. Kč)	2025/2024
Mzdy	1 614	1 709	95	106 %
Odvody	535	563	28	105 %

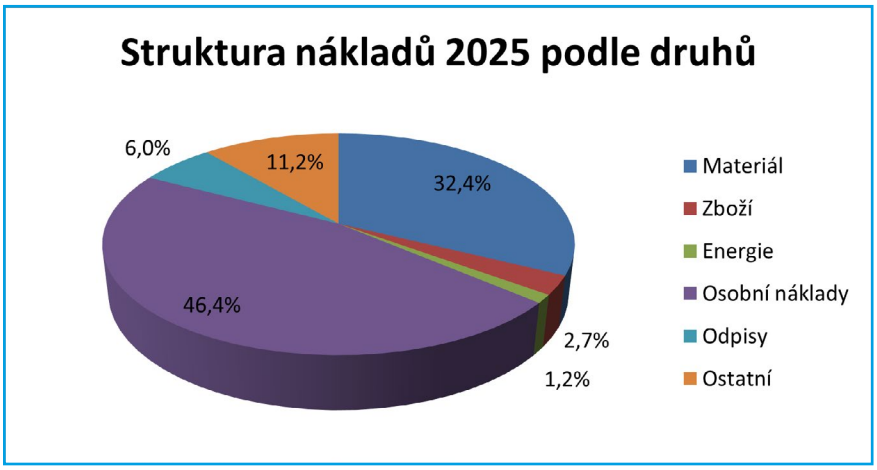
Ostatní náklady (v mil. Kč)	2024 (v mil. Kč)	2025 (v mil. Kč)	nárůst/pokles 2025/2024 (v mil. Kč)	2025/2024
Ostatní materiál	86	106	20	123 %
Spotřeba energie	82	58	-24	71 %
Prodané zboží	138	134	-4	97 %
Opravy a udržování	95	92	-3	97 %
Cestovné a vzdělávání	9	10	1	108 %
Služby	129	137	8	106 %
Jiné náklady	257	279	22	108 %
Odpisy	317	296	-21	94 %
Náklady celkem	**4 647**	**4 893**	**246**	**105 %**
Náklady před daní z příjmů	**4 530**	**4 747**	**217**	**105 %**

Výnosy (v mil. Kč)	2024 (v mil. Kč)	2025 (v mil. Kč)	nárůst/pokles 2025/2024 (v mil. Kč)	2025/2024
Tržby za vlastní výrobky a služby	4 749	4 963	214	104 %
- z toho tržby od ZP	4 678	4 889	211	105 %
Tržby za prodané zboží	182	175	-7	96 %
Ostatní a finanční výnosy	200	230	30	115 %
Výnosy celkem	5 131	5 368	237	105 %

Hospodářský výsledek (v mil. Kč)	2024 (v mil. Kč)	2025 (v mil. Kč)	nárůst/pokles 2025/2024 (v mil. Kč)	2025/2024
Hospodář. výsledek před zdaněním	601	622	21	104 %
Hospodář. výsledek za účetní období	484	475	-9	98 %

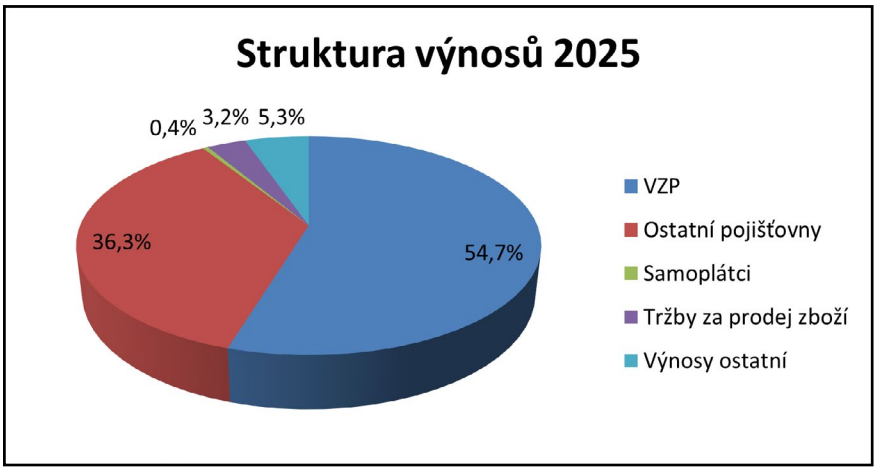
Struktura nákladů podle druhů

	2024 (v mil. Kč)	2025 (v mil. Kč)	podíl na celku v roce 2025
Celkem NNH	**4 647**	**4 893**	**100 %**
Materiál	1 450	1 583	32,4 %
Zboží	138	134	2,7 %
Energie	82	58	1,2 %
Osobní náklady	2 149	2 272	46,4 %
Odpisy	317	296	6,0 %
Ostatní	511	550	11,2 %



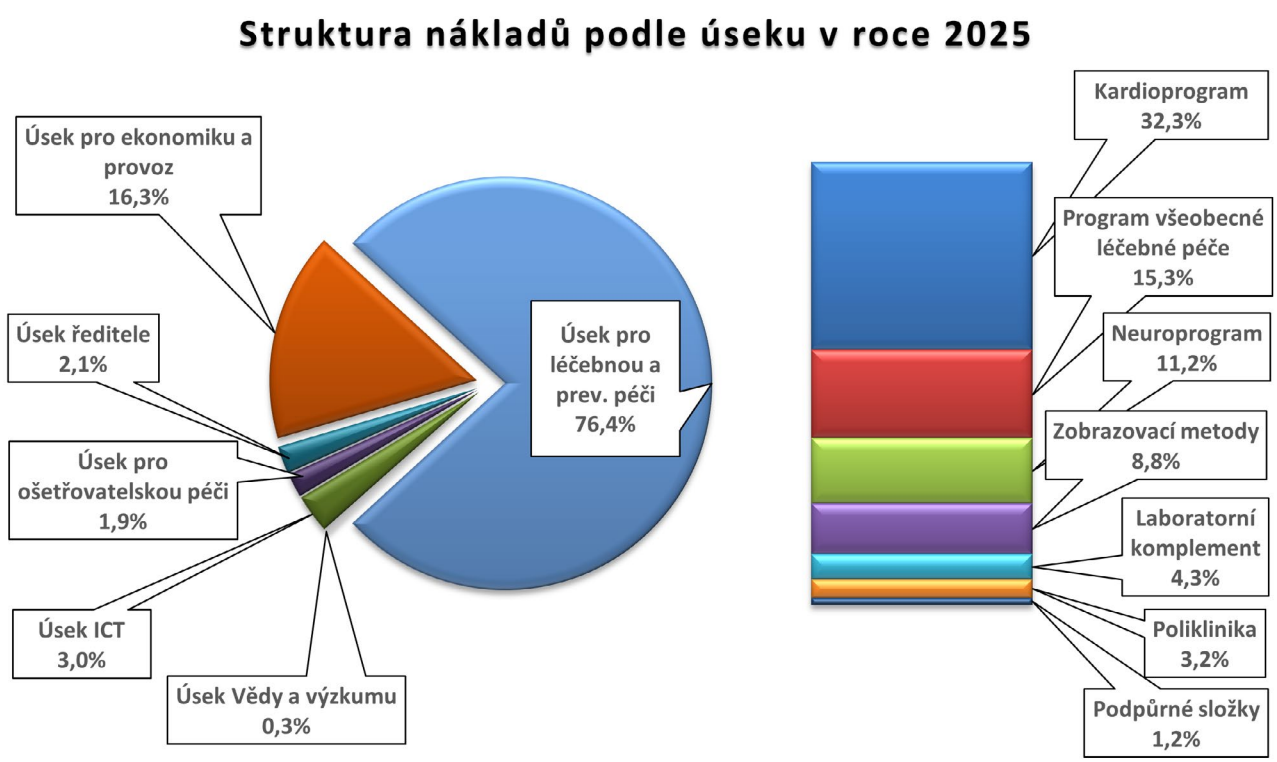
Struktura výnosů

	2024 (v mil. Kč)	2025 (v mil. Kč)	podíl na celku v roce 2025
Výnosy celkem	**5 131**	**5 368**	**100 %**
VZP	2 859	2 937	54,7 %
Ostatní pojišťovny	1 815	1 948	36,3 %
Samoplátci	23	24	0,4 %
Tržby za prodej zboží	182	174	3,2 %
Výnosy ostatní	252	285	5,3 %



Struktura nákladů podle úseku

	2024 (v mil. Kč)	2025 (v mil. Kč)	podíl na celku v roce 2025
Úsek pro léčebnou a prev. péči	3 545	3 736	76,4 %
Kardioprogram	1 463	1 582	32,3 %
Program všeobecné léčebné péče	714	749	15,3 %
Neuroprogram	536	548	11,2 %
Zobrazovací metody	402	432	8,8 %
Laboratorní komplement	216	210	4,3 %
Poliklinika	138	158	3,2 %
Podpůrné složky	76	57	1,2 %
Úsek Vědy a výzkumu	11	13	0,3 %
Úsek ICT	135	148	3,0 %
Úsek pro ošetřovatelskou péči	85	91	1,9 %
Úsek ředitele	68	105	2,1 %
Úsek pro ekonomiku a provoz	803	800	16,3 %
Celkem NNH	**4 647**	**4 893**	**100 %**



Statutární audit roční účetní závěrky za rok 2025

PROBIS

ZPRÁVA NEZÁVISLÉHO AUDITORA
určená zřizovateli a statutárnímu orgánu
Nemocnice Na Homolce

Výrok auditora

Provedli jsme audit přiložené účetní závěrky příspěvkové organizace Nemocnice Na Homolce (dále také „příspěvková organizace“) sestavené na základě českých účetních předpisů, která se skládá z rozvahy k 31. 12. 2025, výkazu zisku a ztráty, přehledu o změnách vlastního kapitálu a přehledu o peněžních tocích za rok končící 31. 12. 2025 a přílohy této účetní závěrky, která obsahuje popis použitých podstatných účetních metod a další vysvětlující informace. Součástí účetní závěrky jsou „Doplňující údaje k účetní závěrce za rok 2025“ zpracované na základě požadavku zřizovatele MZ ČR.
Podle našeho názoru účetní závěrka podává věrný a poctivý obraz aktiv a pasiv příspěvkové organizace Nemocnice Na Homolce k 31. 12. 2025 a nákladů a výnosů a výsledku jejího hospodaření a peněžních toků za rok končící 31. 12. 2025 v souladu s českými účetními předpisy.

Základ pro výrok

Audit jsme provedli v souladu se zákonem o auditorech a standardy Komory auditorů České republiky pro audit, kterými jsou mezinárodní standardy pro audit (ISA) případně doplněné a upravené souvisejícími aplikačními doložkami. Naše odpovědnost stanovená těmito předpisy je podrobněji popsána v oddílu Odpovědnost auditora za audit účetní závěrky. V souladu se zákonem o auditorech a Etickým kodexem přijatým Komorou auditorů České republiky jsme na příspěvkové organizaci nezávislí a splnili jsme i další etické povinnosti vyplývající z uvedených předpisů. Domníváme se, že důkazní informace, které jsme shromáždili, poskytují dostatečný a vhodný základ pro vyjádření našeho výroku.

Zdůraznění skutečnosti

Upozorňujeme na informaci uvedenou v bodě A.1 přílohy účetní závěrky, v němž je popsán proces fúze sloučením společnosti Nemocnice Na Homolce, IČO: 00023884, jako zanikající společnosti, se společností Fakultní nemocnice v Motole, IČO: 00064203, jako nástupnickou společností, s rozhodným dnem fúze 1. 1. 2026. Naše stanovisko není v souvislosti s touto záležitostí modifikováno.

Odpovědnost ředitele příspěvkové organizace za účetní závěrku

Ředitel příspěvkové organizace odpovídá za sestavení účetní závěrky podávající věrný a poctivý obraz v souladu s českými účetními předpisy a za takový vnitřní kontrolní systém, který považuje za nezbytný pro sestavení účetní závěrky tak, aby neobsahovala významné (materiální) nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou.
Při sestavování účetní závěrky je ředitel příspěvkové organizace povinen posoudit, zda je příspěvková organizace schopna nepřetržitě trvat, a pokud je to relevantní, popsat v příloze účetní závěrky záležitosti týkající se jejího nepřetržitého trvání a použití předpokladu nepřetržitého trvání při sestavení účetní závěrky, s výjimkou případů, kdy ředitel příspěvkové organizace plánuje zrušení příspěvkové organizace nebo ukončení její činnosti, resp. kdy nemá jinou reálnou možnost, než tak učinit.

PROBIS Audit, a.s.
Sadová 553/8
702 00 Ostrava

IČ: 17834147
společnost zapsána Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 11473.

Kontakt
info@probisgroup.cz
www.probisgroup.cz

member firm of JPA INTERNATIONAL

PROBIS

Odpovědnost auditora za audit účetní závěrky

Naším cílem je získat přiměřenou jistotu, že účetní závěrka jako celek neobsahuje významnou (materiální) nesprávnost způsobenou podvodem nebo chybou a vydat zprávu auditora obsahující náš výrok. Přiměřená míra jistoty je velká míra jistoty, nicméně není zárukou, že audit provedený v souladu s výše uvedenými předpisy ve všech případech v účetní závěrce odhalí případnou existující významnou (materiální) nesprávnost. Nesprávnosti mohou vznikat v důsledku podvodů nebo chyb a považují se za významné (materiální), pokud lze reálně předpokládat, že by jednotlivě nebo v souhrnu mohly ovlivnit ekonomická rozhodnutí, která uživatelé účetní závěrky na jejím základě přijmou.
Při provádění auditu v souladu s výše uvedenými předpisy je naší povinností uplatňovat během celého auditu odborný úsudek a zachovávat profesní skepticismus. Dále je naší povinností:

- Identifikovat a vyhodnotit rizika významné (materiální) nesprávnosti účetní závěrky způsobené podvodem nebo chybou, navrhnout a provést auditorské postupy reagující na tato rizika a získat dostatečné a vhodné důkazní informace, abychom na jejich základě mohli vyjádřit výrok. Riziko, že neodhalíme významnou (materiální) nesprávnost, k níž došlo v důsledku podvodu, je větší než riziko neodhalení významné (materiální) nesprávnosti způsobené chybou, protože součástí podvodu mohou být tajné dohody (koluze), falšování, úmyslná opomenutí, nepravdivá prohlášení nebo obcházení vnitřních kontrol.

- Seznámit se s vnitřním kontrolním systémem příspěvkové organizace relevantním pro audit v takovém rozsahu, abychom mohli navrhnout auditorské postupy vhodné s ohledem na dané okolnosti, nikoli abychom mohli vyjádřit názor na účinnost jejího vnitřního kontrolního systému.

- Posoudit vhodnost použitých účetních pravidel, přiměřenost provedených účetních odhadů a informace, které v této souvislosti ředitel příspěvkové organizace uvedl v příloze účetní závěrky.

- Posoudit vhodnost použití předpokladu nepřetržitého trvání při sestavení účetní závěrky ředitelem společnosti a to, zda s ohledem na shromážděné důkazní informace existuje významná (materiální) nejistota vyplývající z událostí nebo podmínek, které mohou významně zpochybnit schopnost příspěvkové organizace nepřetržitě trvat. Jestliže dojdeme k závěru, že taková významná (materiální) nejistota existuje, je naší povinností upozornit v naší zprávě na informace uvedené v této souvislosti v příloze účetní závěrky, a pokud tyto informace nejsou dostatečné, vyjádřit modifikovaný výrok. Naše závěry týkající se schopnosti příspěvkové organizace nepřetržitě trvat vycházejí z důkazních informací, které jsme získali do data naší zprávy. Nicméně budoucí události nebo podmínky mohou vést k tomu, že příspěvková organizace ztratí schopnost nepřetržitě trvat.

- Vyhodnotit celkovou prezentaci, členění a obsah účetní závěrky, včetně přílohy, a dále to, zda účetní závěrka zobrazuje podkladové transakce a události způsobem, který vede k věrnému zobrazení.

PROBIS Audit, a.s.
Sadová 553/8
702 00 Ostrava

IČ: 17834147
společnost zapsána Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 11473.

Kontakt
info@probisgroup.cz
www.probisgroup.cz

member firm of JPA INTERNATIONAL

PROBIS

Naší povinností je informovat ředitele příspěvkové organizace mimo jiné o plánovaném rozsahu a načasování auditu a o významných zjištěních, která jsme v jeho průběhu učinili, včetně zjištěných významných nedostatků ve vnitřním kontrolním systému.

V Ostravě dne 23.04.2026

PROBIS Audit a.s.
Sadová 553/8
702 00 Ostrava
oprávnění KA ČR č. 617

Ing. Petra Snášelová
Auditor oprávnění KA ČR č. 2614
Člen správní rady PROBIS Audit a.s.

PROBIS Audit, a.s.
Sadová 553/8
702 00 Ostrava

IČ: 17834147
společnost zapsána Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 11473.

Kontakt
info@probisgroup.cz
www.probisgroup.cz

member firm of JPA INTERNATIONAL

NAŠE ČINNOST

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM
KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM
PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE
AMBULANTNÍ ODDĚLENÍ
PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU

NEUROLOGICKO-NEUROCHIRURGICKÝ PROGRAM

Neurologické oddělení

Primář MUDr. Martin Kovář

Náplň činnosti oddělení

- emergentní diagnostika a léčba pacientů s akutní cévní mozkovou příhodou a jinými urgentními neurologickými onemocněními – na neurologické jednotce intenzivní péče (klíčová součást komplexního cerebrovaskulárního centra)
- diagnostika a léčba epilepsie – v ambulantní poradně i na epileptologické monitorovací jednotce (EMU), s kompletním epileptochirurgickým programem v nemocnici
- lůžková diagnosticko-léčebná péče o další neurologicky nemocné včetně intervencí řady vertebrogenních onemocnění
- vyšetřování v centru spánkové medicíny se dvěma lůžky pro polysomnografii a poradnou
- cerebrovaskulární poradna s neurosonologií 5 dní v týdnu
- dvě elektromyografické laboratoře provádějící vedle metod elektromyografie. i somatosenzorické a motorické evokované potenciály, s vysokými ročními počty vyšetřených pacientů a superkonziliárním dosahem
- poradna pro pacienty s poruchou řízení pohybu, především Parkinsonovy nemoci, včetně indikací k hluboké mozkové stimulaci a jejího provádění
- specializovaná vyšetřovna zrakových a sluchových evokovaných potenciálů
- dvě elektroencefalografické vyšetřovny a mobilní přístroj pro EEG
- obecné neurologické ambulance

- V roce 2025 jsme opět získali Diamond Status Award pod záštitou European Stroke Organisation jako ocenění kvality a rychlosti péče o pacienty s akutním iktem.
- Podali jsme přihlášky o reakreditaci CVSP Komplexního cerebrovaskulárního centra a CVSP pro farmakorezistentní epilepsie, statut obou center jsme na přelomu roku získali.
- Doc. MUDr. Z. Vojtěch získal Cenu České neurologické společnosti za vynikající monografii – za vydání nejobsáhlejšího Atlasu elektroencefalografie dospělých.
- MUDr. D. Součková spolupředsedala mezinárodní konferenci ELASF (European Life After Stroke Forum).
- Byla publikována mezinárodní randomizovaná dvojitě zaslepená studie SONOBIRDIE prokazující účinnost sonolýzy během operace karotid v prevenci cévní mozkové příhody. Publikace, do níž jsme přispěli druhým největším počtem pacientů, vyšla v The BMJ, IF 46.
- Uzavření klinické studie OCEANIC-STROKE (MUDr. M. Kovář jako národní koordinátor, MUDr. M. Panský, MUDr. P. Mencl) – průkaz účinnosti a bezpečnosti inhibice faktoru XI v prevenci recidivy cévní mozkové příhody.
- Účastnili jsme se v rámci Stroke Czech Research Network multicentrické národní studie e-STROKE, pokračujeme ve studiích VAST a OSCAR.
- MUDr. V. Čakrtová a MUDr. A. Jaroš, MPhil. získali subspecializaci Cévní neurolog.
- MUDr. L. Loudová členkou zakládajícího výboru nově vytvořené sekce Vestibulární neurologie České neurologické společnosti.
- MUDr. A. Jaroš. MPhil. – příprava publikace mezinárodní studie CAN-REST o riziku vzniku nefropatií po kontrastní látce u trombektomií pro akutní CMP.
- MUDr. J. Peregrin ve spolupráci s neurochirurgem provádí implantace a naprogramování hluboké mozkové stimulace u Parkinsonovy nemoci.

Organizační části oddělení

- **Jednotka intenzivní péče** se 12 lůžky je stěžejní součástí **centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče** (komplexního cerebrovaskulárního centra).
- **Lůžkové oddělení** – třílůžkové standardní pokoje a dále čtyřlůžková Epileptologická monitorovací jednotka (EMU), která je zároveň s poradnou základní částí **centra pro farmakorezistentní epilepsie** se statusem centra vysoce specializované péče. Naše centrum patří mezi tři takováto centra v České republice. Součástí lůžkového oddělení je i plně akreditované **Centrum pro poruchy spánku** se spánkovou laboratoří, kde se provádí spánková polygrafie na dvou monitorovaných lůžkách, indikace korekčních ORL výkonů a zejména podpůrných pomůcek (CPAP, BiPAP) pomáhajících nemocným se syndromem spánkové apnoe.

- **Ambulance** – V rámci ambulantní části funguje extrapyramidová poradna, cerebrovaskulární poradna, epileptologická poradna, spánková poradna a ambulance s elektromyografií pro nemocné s neuromuskulárními chorobami.

Všeobecné údaje

Počet lékařů	22 (18,2 úvazků)
Počet sester	62 (50 úvazků)
Počet administrativních pracovníků	2
Počet standardních lůžek	21
Počet intenzivních lůžek	12
Průměrná délka hospitalizace (ve dnech)	4,3
Počet hospitalizací	1 812
Počet ambulantních vyšetření celkem	25 776

Provozní činnost

Hospitalizace:
V roce 2025 proběhlo v NNH 676 hospitalizací pro akutní cévní mozkovou příhodou (CMP) a 57 pro transitorní (přechodnou) ischemickou ataku. Na neurologii to bylo 542+57 pobytů. Celkový počet hospitalizací pro dg I6 v NNH je 987. Intervenční radiologové provedli u pacientů s akutní CMP 134 mechanických trombektomií uzavřených mozkových tepen (jedno z předních míst v České republice). 138 pacientům byla provedena intravenózní trombolýza při CMP. Všichni tito rekanalizovaní pacienti jsou hospitalizovaní na neurologické JIP. Medián času od příjezdu pacienta vozem ZZS do podání trombolýzy byl obdobně jako předchozí rok 26 minut, do zahájení trombektomie 25 minut v případě překladu z jiného zařízení a 55 minut při primárním přijetí. Všichni pacienti s prováděnou mechanickou i intravenózní rekanalizací jsou detailně evidováni do národního registru ResQ sloužícího k monitoraci a řízení péče iktové sítě a porovnávání výsledků mezi centry. K rozhodování o indikaci rekanalizace máme k dispozici softwarový nástroj hodnotící mozkovou perfuzi na CT. Pacienty přijímáme především cestou záchranné služby z terénu, ale i po primárním ošetření v jiné nemocnici.

V rámci typicky sedmidenních diagnostických hospitalizací prošlo epileptologickou monitorovací jednotkou za rok 159 nemocných. Pacienti absolvovali komplexní diagnostiku – video-EEG, MR v epileptickém protokolu, neuropsychologické vyšetření. Několik pacientů mělo invazivní EEG monitoraci pomocí intracerebrálních elektrod k určení epileptogenní zóny, která může být kandidátní k operačnímu odstranění a vyléčení epilepsie. Bylo indikováno a provedeno 30 resekčních epileptochirurgických operací (včetně lésionektomií pro tumor bez farmakorezistence) a sedmi pacientům byl implantován nebo reimplantován stimulátor nervu vagu (VNS).

Hluboká mozková stimulace byla implantována u 25 pacientů s Parkinsonovou nemocí a esenciálním třesem (spolupráce s oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie NNH a Neurologické kliniky 1. LF UK).

Hospitalizací v centru spánkové medicíny prošlo 264 pacientů, z kterých byla téměř polovina nově indikována k léčbě přístrojem zajišťujícím trvalý přetlak v dýchacích cestách (CPAP či BiPAP). Účinnost jejich léčby je možné dálkově monitorovat a parametry přenastavovat, přičemž takto sledujeme dlouhodobě mnoho set pacientů.

Sto dvěma pacientům byla na oddělení RDG v rámci krátké hospitalizace na našem oddělení provedena perkutánní cementová vertebroplastika zlomeniny bederního nebo hrudního obratle nebo křížové kosti. Jedná se o účinnou minimálně invazivní metodu léčby bolestí při osteoporotické fraktuře obratle. Nemocnice Na Homolce patří tradičně mezi přední pracoviště v užití této metody.

Ambulance:
Většina pacientů je vyšetřována ve specializovaných ambulancích – epileptologické, spánkové, cerebrovaskulární, neuroimunologické, neuromuskulární a extrapyramidové. Další pacienti jsou vyšetřeni a ošetřeni v obecné neurologické ambulanci, často v akutním režimu. Ambulance spolupracují se všemi obory v nemocnici. Významná je spolupráce s neurologickým oddělením FN Bulovka (MUDr. M. Jerie EMG, MUDr. M. Nová EEG, MUDr. M. Panský a prim. M. Kovář – školení pro nově vznikající IC, neurosonologové, stáže neurologů z FN Bulovka zde).

Perspektivy

Trvalým úkolem je vysoký standard odborné péče i osobního přístupu i při velkém objemu ošetřených nemocných – jak při hospitalizaci, tak ambulantně. Stěžejním segmentem je program cerebrovaskulární, především akutní léčba cévní mozkové příhody. Nově se rozšíří spolupráce se vznikajícím iktovým centrem Bulovka. Pravděpodobně se opět zvýší počet i podíl mechanických trombektomií prováděných u pacientů s akutním iktem na podkladě uzávěru mozkové tepny, rozšířilo se spektrum indikací. Dál bude velkému podílu pacientů s akutním iktem podávána intravenózní trombolýza, především jako bolusová tenecteplázа místo kontinuální alteplázy. Nabídneme trombolýzu v pozdním časovém okně i některých pacientům užívajícím antikoagulační léčbu.

Budeme pokračovat ve spolupráci s neurochirurgickým oddělením při péči o pacienty s mozkových krvácením (možné rozšíření operačních indikací) a s krvácením mezi mozkové pleny při prasklém aneuryzmatu. Zintenzivňuje se kontrola hypertenze v léčebném protokolu akutních hemoragických mrtvic.

Budeme dále rozvíjet epileptochirurgický program, včetně vysoké expertízy při diagnostice na epileptické monitorovací jednotce, neuropsychologického vyšetření (prof. L. Krámská), indikací invazivních intracerebrálních EEG elektrod a epileptochirurgických resekcí a transekcí.

Vzrůstá počet pacientů léčených botulotoxinem pro fokální spasticitu, rozšiřujeme indikace.
Časně zahajujeme u nemocných v terminální fázi těžce invalidizujícího onemocnění paliativní péči.
Můžeme poskytnout preventivní ultrazvukovou monitoraci při operaci krční tepny, byl pořízen přístroj s roboticky navigovanou sondou.

Dále probíhá:
- Rozvoj indikací hluboké mozkové stimulace a spolupráce s oddělením stereotaktické a radiační neurochirurgie a Neurologickou klinikou 1. LF UK.
- Spolupráce s kardiologickým oddělením v programu diagnostiky nejasných poruch vědomí, ve vyšetřování a prognózování pacientů po kardiopulmonární resuscitaci a při nefarmakologické léčbě fibrilace síní.
- Vzdělávání lékařů i NLZP

Výuková a jiná odborná činnost

- **Přednášky, pedagogické aktivity**: přednášky v Kurzu cévní mozkové příhody k získání subspecializace Cévní neurolog (prim. M. Kovář, MUDr. D. Součková), Neurologická akademie (prim. M. Kovář), vedení neurointenzivistických stáží (MUDr. M. Panský), prezentace na odborných seminářích a kongresech (prim. M. Kovář, doc. Z. Vojtěch, MUDr. A. Jaroš, MPhil., K. Seltenreichová, MUDr. J. Peregrin, MUDr. D. Součková, MUDr. M. Nová, MUDr. V. Skovajsa, MUDr. M. Jerie, PhD.), výuka na 1. a 3. lékařské fakultě UK (doc. Z. Vojtěch), vedení stáží v epileptologii a elektroencefalografii (doc. Z. Vojtěch, MUDr. M. Nová), elektromyografické stáže (MUDr. M. Jerie), neurologické stáže neurologů z jiných zdravotnických zařízení i lékařů jiných oborů v rámci před atestační přípravy u nás (prim. M. Kovář, MUDr. J. Peregrin).
- **Řešitelé a spoluřešitelé interních grantů NNH**: doc. Z. Vojtěch, MUDr. A. Jaroš, MUDr. M. Červenka
- V časopise **BMJ** (s jedním z nejvyšších impakt faktorů) byl prof. Školoudíkem publikován pozitivní výsledek randomizované multicentrické studie Sonobirdie, které jsme se významně účastnili přispěním druhým největším počtem subjektů i spoluautorsky. Výsledek studie mění standard perioperační péče karotid.
- **Členství v odborných společnostech**: Česká neurologická společnost (prim. Kovář členem výboru), MUDr. D. Součková a prim. M. Kovář členy výboru cerebrovaskulární sekce, MUDr. K. Seltenreichová členkou výboru spánkové

sekce. Členství v European Stroke Organisation, EANS, ELASF (MUDr. D. Součková členkou organizačního výboru konfererence), občanské sdružení Epistop, Ergoaktiv.

- Aktivní účast v **Stroke Czech Research Network**, účast v řadě národních studií a projektů, (prim. M. Kovář a MUDr. D. Součková členy vědecké rady).
- **Zpracovávání ústavních posudků** z odvětví neurologie pro soudy.

Publikace za rok 2025:

1. SELTENREICHOVÁ, Kateřina. Spánková monitorace u insomnie indikovaná psychiatrem: máme co nabídnout?. In: XXVI. Český a XXI. Česko–slovenský kongres spánkové medicíny. Olomouc, 6.11.2025-8.11.2025.
2. KOCHER, Martin; ŠEŇÁK, Daniel; ZAPLETALOVÁ, Jana; BURIÁNEK, Vít; CIHLÁŘ, Filip; ČERNÍK, David; FIKSA, Jan; HUSTÝ, Jakub; EICHLOVÁ, Zuzana; KOVÁŘ, Martin; LACMAN, Jiří; RADEK, Pádr; HORÁKOVÁ, Johana; RAUPACH, Jan; REISER, Martin a kol.. Endovaskulární léčba akutní ischemické cévní mozkové příhody – výsledky studie METRICS II. Česká radiologie. 2025, roč. 79, č. 2, s. 81–91. ISSN 1210-7883.
3. MIKULÍK, Robert; ŠRÁMEK, Martin; BAR, Michal; NEUMANN, Jiří; KOVÁŘ, Martin; REKOVA, P.; SOUČKOVÁ, Dagmar; ŠAŇÁK, Daniel; ŠKOLOUDÍK, David; ŠKODA, Ondřej; TOMEK, Aleš; VÁCLAVÍK, Daniel a HERZIG, Roman. Doporučený standard propouštěcí zprávy pacienta s cévní mozkovou příhodou. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie. 2025, roč. 88, č. 2, s. 125–131. ISSN 1210-7859.
4. VOJTĚCH, Zdeněk. Kyselé jablíčko: Chyby v elektroencefalografii (EEG). Neurologie pro praxi. 2025, roč. 26, č. 2, s. 147–153. ISSN 1213-1814.
5. TOMEK, Aleš; BAR, Michal; HERZIG, Roman; KOVÁŘ, Martin; MIKULÍK, Robert; NEUMANN, Jiří; REKOVA, P.; SOUČKOVÁ, Dagmar; SANAK, Daniel; ŠKODA, Ondřej; SKOLOUDIK, David; SRAMEK, Martin; VÁCLAVÍK, Daniel; CIHLÁŘ, Filip; ČERNÁ, M. a kol.. Doporučení Cerebrovaskulární sekce České neurologické společnosti ČLS JEP a České společnosti intervenční radiologie ČLS JEP pro indikaci mechanické rekanalizace – verze 2024. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie. 2025, roč. 88, č. 1, s. 67–69. ISSN 1210-7859.
6. ŠROUBEK, Jan; KRÁMSKÁ, Lenka; NOVÁ, Michaela; ČERVENKA, Matěj; MÍKOVÁ, Barbora; ČESÁK, Tomáš; KLENER, Jan; KOVÁŘ, Martin a VOJTĚCH, Zdeněk. Multiple Hippocampal Transections: Initial Clinical Experience with Modified Technique. World neurosurgery. 2025, roč. 196, č. April, 12 s. ISSN 1878-8750.
7. ŠROUBEK, Jan; KRÁMSKÁ, Lenka; VOJTĚCH, Zdeněk; KLENER, Jan; NOVÁ, Michaela; ČERVENKA, Matěj; MÍKOVÁ, Barbora a ČESÁK, Tomáš. Chirurgické řešení temporální encefalokély u pacientů s temporální epilepsií [poster]. In: Annual meetin - American Epilepsy Society. Atlanta, 5.9.2025-9.9.2025.
8. ŠONKA, Karel; PERTL, M.; SELTENREICHOVÁ, Kateřina; SLONKOVÁ, Jana; BUŠKOVÁ, Jitka a DOSTÁLOVÁ, Simona. Změny a poruchy spánku a bdění navozené léky – narativní přehled. Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie . 2025, roč. 88, č. 3, s. 143–152. ISSN 1210-7859.
9. SKOLOUDIK, David; HRBAC, Tomas; KOVÁŘ, Martin; BENES, Vladimir; FIEDLER, J.; BRANCA, Mattia; ROSSEL, Jean Benoit a NETUKA, David. Sonolysis during carotid endarterectomy: randomised controlled trial. BMJ-British Medical Journal. 2025, roč. 388, č. March, 9 s. ISSN 0959-535X. doi: https://doi.org/10.1136/bmj-2024-082750
10. KOVÁŘ, Martin et al. Recanalization Outcomes and Procedural Complications in Patients With Acute Ischemic Stroke and COVID-19 Receiving Endovascular Treatment. Journal of Stroke. 2025, roč. 27, č. 1, s. 128–132. ISSN 2287-6391.
11. JERIE, Martin. Ulnaris, ale jen se zavřeným okem. In: 3. Motolské odpoledne neuromuskulárních kazuistik. Malá posluchárna 2. LF UK v budově ředitelství FN Motol, S1, 19.2.2025
12. JAROŠ, Adam a KOVÁŘ, Martin. TREATMENT OF ACUTE STROKE WITH INTRAVENOUS THROMBOLYSIS AFTER REVERSAL OF UNFRACTIONATED HEPARIN WITH PROTAMINE [poster]. In: 11th European Stroke Organisation Conference. Helsinky, 21.5.2025-23.5.2025.

Neurochirurgické oddělení

Primář MUDr. Jan Klener

Neurochirurgické oddělení zajišťuje komplexní diagnostiku, chirurgickou léčbu a následnou péči o nemocné s chorobami centrální a periferní nervové soustavy tak, aby poskytovalo komplexní a bezpečné služby vedoucí ke zlepšení kvality života nemocných.

Náplň činnosti oddělení

Hlavní náplní činnosti je neurochirurgická léčba pacientů s onemocněními mozku a lebeční spodiny, míchy a páteře a periferní nervové soustavy. Tato péče zahrnuje edukaci pacientů, předoperační diagnostiku, vlastní operační léčbu i pooperační neurointenzivní a následnou péči.

Důraz je kladen především na vysokou kvalitu operační i pooperační péče s využitím moderních poznatků a technologií, minimalizaci zátěže a rizik pro pacienty, efektivní komunikaci a dodržování standardů akreditace SAK.

Péče o pacienty je tradičně organizována do čtyř klíčových programů: neuroonkologického, neurovaskulárního, funkční neurochirurgie a spondylochirurgického (spinálního).

V léčbě řady diagnóz představuje neurochirurgické oddělení významné nadregionální, celostátní, a v některých případech i mezinárodní centrum. Morbidita u plánovaných operačních výkonů dosahuje nižších hodnot, než činí celorepublikový průměr, přestože se často jedná o pacienty se závažnými onemocněními, jejichž léčba se soustředí pouze do několika specializovaných pracovišť v České republice.

V roce 2025 probíhala operační léčba v multifunkčním komplexu operačních sálů vybaveném moderními technologiemi, včetně intraoperační magnetické rezonance, navigačních systémů, operačních mikroskopů a intraoperačního elektrofyziologického monitorování. Při páteřních výkonech se rovněž využívá mobilní CT systém O-arm. Integrace těchto technologií umožňuje poskytovat pacientům, kteří podstupují operace mozku, míchy nebo páteře vysoce přesnou, maximálně efektivní a bezpečnou léčbu.

Neuroonkologický program

V rámci neuroonkologického programu oddělení zajišťuje operační léčbu celého spektra nádorů mozku, zahrnující jak intraaxiální mozkové nádory, tak extraaxiální léze včetně nádorů lebeční spodiny. Při operační léčbě klademe na maximální šetrnost, minimální invazivitu a co nejnižší zátěž pro pacienta. V indikovaných případech preferujeme tzv. keyhole přístupy do nitrolebí a uplatňujeme princip bezretrakční neurochirurgie, který minimalizuje traumatizaci mozkové tkáně. Neurochirurgické oddělení NNH patří mezi průkopníky této techniky a řadí se k předním pracovištím v České republice.

Standardem je využití mikrochirurgických technik s podporou neuronavigace a intraoperačního zobrazení pomocí magnetické rezonance a peroperační duplexní sonografie. Bezpečnost a přesnost výkonů dále zvyšuje funkční neuronavigace, možnost intraoperační fluorescenční vizualizace nádorové tkáně a peroperační elektrofyziologický monitoring. V oblasti elektrofyziologického monitorování patří naše pracoviště mezi propagátory využití subkortikální stimulace integrované do odsávacího nástroje, který je trvale přítomen v operačním poli, což významně přispívá ke zvýšení bezpečnosti výkonu.

Při resekcích nádorů v řečově významných oblastech mozku rutinně využíváme tzv. awake kraniotomii, při níž část operace probíhá za plného vědomí pacienta. Vedle mikrochirurgických přístupů s využitím operačních mikroskopů používáme také endoskopické endonazální přístupy, které u vybraných diagnóz umožňují snížit invazivitu a rizika jinak velmi komplexních výkonů.

Pro neuroonkologické pacienty zajišťovalo neurochirurgické oddělení v roce 2025 vedle vlastní operační léčby také koordinaci dalších terapeutických modalit prostřednictvím pravidelných mezioborových neuroonkologických seminářů. Těchto jednání se účastnil multidisciplinární tým specialistů NNH Na Homolce, onkologové z FN Motol, FN Bulovka a Centra protonové léčby. Pacientům tak mohla být indikována a koordinována komplexní onkologická péče zahrnující frakcionovanou radioterapii, chemoterapii, radiochirurgickou léčbu, zejména pomocí Leksellova gama nože, a v indikovaných případech také protonovou terapii.

Neurovaskulární program

V oblasti neurovaskulárního programu působí neurochirurgické oddělení jako součást Komplexního cerebrovaskulárního centra, jehož statut získala NNH v roce 2010 a od té doby jej pravidelně obhajuje.

Stěžejní součástí programu je komplexní péče o pacienty se subarachnoidálním krvácením, zahrnující jak ošetření nejčastější příčiny krvácení – rupturovaných mozkových aneuryzmat –, tak následnou neurointenzivní a specializovanou péči. K dispozici je kompletní spektrum mikrochirurgických i endovaskulárních léčebných metod.

Mikrochirurgická léčba zahrnovala v roce 2025 všechny standardně dostupné postupy, včetně prostého clippingu, rekonstrukčních technik s využitím klipů, dočasného clippingu a remodelace, trappingu i nepřímých metod založených na cévní okluzi a revaskularizačních výkonech s využitím bypassů. Také v této oblasti jsme důsledně uplatňovali principy minimálně invazivního přístupu a minimalizace mozkové retrakce. Standardně jsme využívali metody peroperačního elektrofyziologického monitorování, intraoperační videoangiografie a v indikovaných případech také průtoková měření (flowmetrie). Ve výjimečných situacích byla při operacích mozkových aneuryzmat využita farmakologicky navozená krátkodobá zástava oběhu pomocí adenosinu.

Intervenční radiologové rovněž disponují kompletním spektrem současných metod endovaskulárního ošetření mozkových výdutí. Mikrochirurgická i endovaskulární léčba jsou pacientům dostupné nepřetržitě v režimu 24/7.

Také v roce 2025 jsme prováděli operační léčbu velkého počtu neprasklých mozkových aneuryzmat, arteriovenózních malformací, kavernózních malformací i spontánních intracerebrálních krvácení. Ve spolupráci s neurologickým oddělením byly realizovány výkony podle předem stanovených indikačních kritérií, zejména dekompresivní kraniektomie u vybraných typů ischemických cévních mozkových příhod a revaskularizační operace s využitím bypassů mezi extra - a intrakraniálním řečištěm.

Bezpečnost chirurgické léčby cévních lézí dále zvyšuje využití fluorescenčního zobrazení integrovaného v operačním mikroskopu. Po aplikaci fluorescenční látky tato technologie umožňuje ověřit průchodnost kritických cév a současně potvrdit uzávěr patologických cévních struktur. Dalším významným nástrojem je dopplerovská ultrasonografie a průtokoměr (flowmetr), které umožňují kvalitativní i kvantitativní hodnocení průtoku krve v jednotlivých tepnách. Kontinuální monitorace průtoku umožňuje včas zachytit případné změny a předejít kritickému nedokrvení mozkové tkáně, čímž významně přispívá k bezpečnosti operačních výkonů.

Program funkční neurochirurgie

Program funkční neurochirurgie zahrnuje především epileptochirurgii a neurochirurgické výkony zaměřené na léčbu chronické bolesti. Centrum pro léčbu epilepsie NNH tvoří společně s obdobným pracovištěm ve FN Motol jedno z národních center pro léčbu epilepsie v České republice a je držitelem evropské akreditace pro péči o pacienty s epilepsií.

Centrum sdružuje několik pracovišť, zejména neurochirurgické a neurologické oddělení, pracoviště Leksellova gama nože, radiodiagnostické oddělení a PET centrum. Operační léčbu epilepsie zde každoročně podstoupí přibližně 30–40 pacientů.

U operovaných pacientů jsou využívány jak resekční, tak diskonekční výkony, včetně mnohočetných hipokampálních transekcí, prováděných standardními mikrochirurgickými technikami. Součástí léčebného spektra je rovněž neuromodulační léčba prostřednictvím implantace vagových stimulátorů. Během operací se rutinně využívá intraoperační magnetická rezonance, která umožňuje okamžité zhodnocení rozsahu resekce a přispívá ke zvýšení bezpečnosti i efektivity výkonů.

Mezi hlavní výkony zaměřené na léčbu bolesti patří mikrovaskulární dekomprese a parciální senzorická rizotomie u pacientů s neztišitelnými bolestmi trojklaného nervu. Ve spolupráci s anesteziologicko-resuscitačním oddělením se dále rozvíjela léčba bolesti prostřednictvím neurostimulačních a neuromodulačních metod.

Spondylochirurgický program

Díky svému spondylochirurgickému programu se neurochirurgické oddělení dlouhodobě řadí mezi přední pracoviště v České republice. Spektrum výkonů pokrývá celou páteř a zahrnuje léčbu degenerativních onemocnění, traumatických poranění i nádorových onemocnění s využitím všech standardních operačních přístupů.

Preferujeme mikrochirurgické a šetrné miniinvazivní techniky, v indikovaných případech doplněné peroperačním elektrofyziologickým monitoringem. Pracoviště disponuje kompletním spektrem páteřních implantátů, včetně artroplastických systémů a perkutánně zaváděných stabilizačních systémů. Princip minimální invazivity je uplatňován i u rozsáhlých stabilizačních výkonů, při kterých se využívají moderní šetrné techniky.

Součástí léčebného portfolia jsou také miniinvazivní perkutánní vertebroplastiky a kyfoplastiky, nejčastěji prováděné u osteoporotických zlomenin páteře ve spolupráci s intervenční radiologií. Rutinně se rovněž využívá endoskopická chirurgie páteře, která umožňuje významně zmenšit operační přístup a tím snížit morbiditu výkonů. K dispozici je také exoskopický systém, který dále rozšiřuje možnosti miniinvazivních operačních přístupů.

Spektrum operovaných páteřních nádorů zahrnovalo v roce 2025 všechny základní typy lézí, tedy nádory intradurální i extradurální, stejně jako nádory intramedulární a extramedulární.

Významným technologickým posunem bylo zavedení intraoperačního CT systému O-arm do klinického provozu v roce 2023. Tato technologie umožňuje výrazně zvýšit přesnost instrumentovaných výkonů a dále snižovat rizika spojená s páteřní chirurgií. V průběhu let 2024 a 2025 se systém O-arm stal nedílnou součástí většiny komplexnějších spondylochirurgických výkonů.

Provozní údaje

Počet lůžek celkem	65
Počet standardních lůžek	45
Počet intenzivních lůžek	8
Počet intermediálních lůžek	12
Počet lékařů	21
Počet všeobecných sester a bratrů	88
Počet ambulantních vyšetření	12 481
Počet hospitalizací	2 778

Rozložení operačních výkonů

Mozkové nádory	249
Cévní onemocnění	192
Funkční výkony	55
Spinální onemocnění včetně nádorů	1 738
Kraniocerebrální poranění	90
Ostatní	454
Celkem	2 778

Výuková, výzkumná a jiná odborná činnost

Neurochirurgické oddělení je akreditovaným školicím pracovištěm pro lékaře připravující se k atestaci v oboru neurochirurgie, a to jak v oblasti kraniální neurochirurgie, tak spondylochirurgie.

Neurochirurgové se v roce 2025 podíleli na pregraduální výuce studentů lékařských fakult i na postgraduálním vzdělávání lékařů v přípravě k atestaci v oborech neurologie a chirurgie. Současně zajišťovali odborné stáže českých i zahraničních lékařů v oboru neurochirurgie.

Na neurochirurgickém oddělení byly v roce 2025 řešeny čtyři interní grantové projekty. Ve spolupráci s Akademií věd ČR dále probíhal výzkum gliálních nádorů podporovaný Grantovou agenturou České republiky. Lékaři oddělení se aktivně účastnili odborných webinářů, národních i mezinárodních kongresů a dalších významných odborných setkání. V roce 2025 byla publikována jedna odborná práce v prestižním mezinárodním časopise.

Neurochirurgové z Homolky se také podílejí na humanitárních neurochirurgických aktivitách v rámci programu MEDEVAC organizovaného Ministerstvem vnitra ČR. Současně se ve spolupráci s Evropskou asociací neurochirurgických společností (EANS) a NewYork-Presbyterian Hospital podílejí na vzdělávání neurochirurgů v afrických zemích.

Oddělení stereotaktické a radiační neurochirurgie

Primář prof. MUDr. Roman Liščák, CSc.

Náplň činnosti oddělení

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

Organizační části oddělení

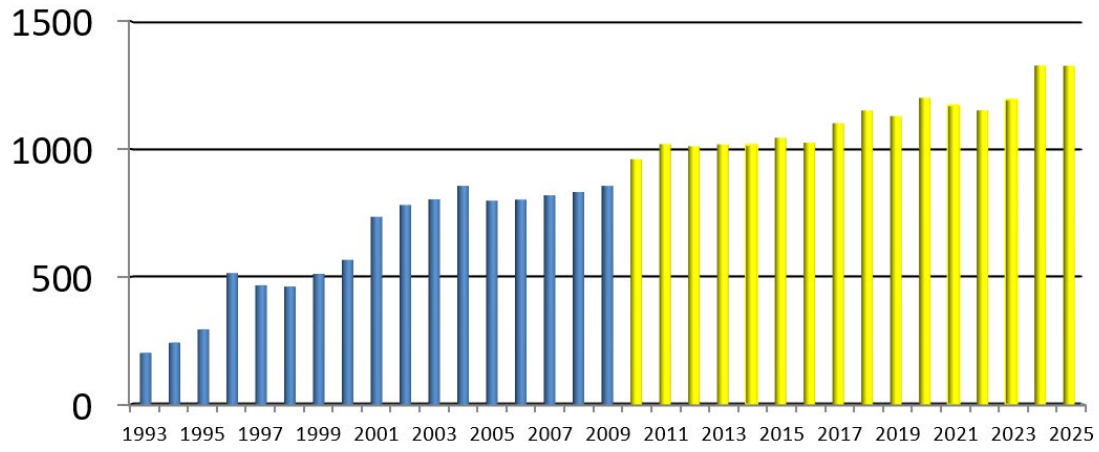
Ambulantní část: neurochirurgická ambulance, neurofyziologická ambulance, neurologická ambulance, oftalmologická ambulance

Lůžková část: 8 lůžek stacionář (neděle–pátek), 1 operační sál pro stereotaktickou a funkční neurochirurgii, ozařovna s Leksellovým gama nožem

Provozní údaje

Počet lékařů:	6 + 2 externí oftalmologové, 2 neurologové
Počet sester:	počet úvazků 11 + 2 radiologický asistent
Počet ostatních pracovníků:	7 (3 asistentky, 4 sanitáři)
Počet operací provedených Leksellovým gama nožem:	1 326
Počet ostatních operací na operačním sále:	187
z toho hluboká mozková stimulace	53 (24 primoimplantací a 29 reimplantací)
Počet hospitalizací:	1 102
Počet konziliárních ambulantních vyšetření:	2 142

Počet operací gama nožem v jednotlivých letech
(žlutě po instalaci modelu Perfexion)



Perspektivy pro následující rok

V roce 2026 plánujeme pořídit nové monitorovací zařízení s mikroelektrodami pro neurofyziologické sledování pacientů během hluboké mozkové stimulace. V roce 2026 se začne připravovat nová servisní smlouvy pro gama nůž.

Výuková a jiná odborná činnost

- V roce 2025 absolvovalo předatestační stáž v oboru neurochirurgie na našem oddělení 5 stážistů.
- Spolu s oddělením lékařské fyziky jsme pokračovali s organizací mezinárodních radiochirurgických kurzů. Celkem bylo uspořádáno 7 čtyřdenních mezinárodních kurzů Leksellova gama nože. Celkový počet účastníků kurzů byl 36 (neurochirurgů, radiačních onkologů a lékařských fyziků, popř. jiných odborností), účastnilo se 15 zemí: Turecko 1, Tchaj-wan 1, Hong Kong 3, Thajsko 5, Francie 4, Malajsie 3, Švédsko 1, Belgie 2, Alžír 2, Německo 1, Velká Británie 1, Libye 6, Itálie 3, Austrálie 2, Holandsko 1.
- V rámci institucionální podpory řešíme 2 grantové projekty.
- Podíleli jsme se na pregraduální výuce mediků 3. LF UK
- Publikace: 17 článků v impaktovaných časopisech.
- Během roku 2025 navštívilo gama nůž 109 zapsaných návštěvníků v kontrolovaném pásmu, zahrnujíce pregraduální, postgraduální studenty, specialisty v atestační přípravě a jiné návštěvníky.

KARDIOVASKULÁRNÍ PROGRAM

Kardiologické oddělení

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

Náplň činnosti oddělení

Klinická činnost oddělení zabezpečuje plné spektrum preventivní, diagnostické a léčebné péče pro pacienty s chorobami srdce a cév nebo se zvýšeným rizikem těchto onemocnění. Naše pracoviště je velmi aktivní v organizaci a účasti na mnoha odborných národních i mezinárodních kardiologických konferencích a sympoziích. Každoročně organizujeme Kardiologický den Petra Niederleho, což je nezávislá odborná jednodenní konference organizovaná s VZP, SÚKL a Sdružením ambulantních kardiologů.

Vynikající formou se rozvíjí a nadále a rozšiřuje společný projekt experimentální laboratoře ve Fyziologickém ústavu 1. LF UK. Provádějí se experimenty s různými typy srdečních podpor, novými technologiemi ablací a přístrojové léčby.

- 1. února 2025 zahájila činnost nová Kardiologická klinika 1. LF UK a Nemocnice Na Homolce. Vznik této kliniky, která spojuje akademickou a klinickou sféru, schválil Akademický senát 1. LF UK dne 13. ledna 2025.
- Výuka studentů 5. ročníku magisterského studia 1. LF UK se úspěšně rozběhla od 1. října 2025, a to jak praktická cvičení, tak i semináře.
- Centrum srdečního selhání získalo prestižní evropskou akreditaci od Evropské kardiologické společnosti (ESC).
- Ocenění za celoživotní dílo, kterou získala úseková sestra Ivana Mertová v profesní soutěži Sestra roku 2025.

Multifunkční katetrizační pracoviště

V roce 2025 se dařilo i nadále rozvíjet oba dva naše stěžejní programy – katetrizační ablace srdečních arytmií a srdeční implantabilní elektronické přístroje (CIEDs).

V roce 2025 bylo provedeno na našich sálech přes 3300 diagnostických a léčebných lékařských zákroků. Největší díl tvoří tradičně katetrizační ablace s celkovým počtem 1867 (nejvíce v České republice). Tzv. komplexní výkony (ablace fibrilace síní, síňových a komorových tachykardií) v současné době tvoří až 90 procent všech ablací). Ve většině případů komplexních ablací se jedná o ablaci fibrilace síní. V roce 2024 bylo provedeno celkem 1500 výkonů pro tuto diagnózu (meziroční nárůst o 10 procent, z toho 56 procent ablací pro paroxysmální a 44 procent pro perzistující či dlouhodobě perzistující formu fibrilace síní). V léčbě fibrilace síní používáme různé technologie s použitím pulzního elektrického pole, často v kombinaci s elektroanatomickým mapováním ke zpřesnění místa ablace a zvýšení efektivity výkonu. Trendem je i provádění těchto výkonů v celkové anestezii.

Dále bylo provedeno 111 katetrizačních ablací pro komorové tachykardie, z toho cca 60 procent tvoří ablace idiopatické komorové tachykardie, 40 procent pak ablace u strukturálních srdečních onemocnění (ICHS, DKMP, ARVC). Nadále roste počet tzv. kardioneuroablací (celkem 48, meziroční nárůst o 30 procent), jejichž indikací jsou bradykardické poruchy srdečního rytmu v populaci zejména mladých pacientů (18–55 let), které byly donedávna často řešeny trvalou kardiostimulací.

V počtu implantací kardiostimulátorů a defibrilátorů (ICD – implantable cardioverter defibrillator) se naše pracoviště dlouhodobě řadí mezi největší v České republice i Evropě. Specializujeme se především na implantace ICD – celkem 451 výkonů, a srdeční resynchronizační léčbu (242 výkonů). Jednoznačným trendem v kardiostimulaci a přístrojové léčbě srdečního selhání je fyziologická stimulace z oblasti septa (levého Tawarova raménka – LBBAP) – v roce 2025 byl aplikován tento přístup u 614 pacientů – tedy naprosté většiny pacientů podstupujících primoimplantace. Ideální polohu stimulační elektrody na septu standardně hodnotíme pomocí vysokofrekvenčního EKG (UHF-ECG). Pokračujeme v implantacích alternativních ICD – tzv. subkutánních ICD bylo implantováno 21 a substernálních celkem tři.

S implantáty souvisí i výkony, kdy je třeba stimulační či defibrilační elektrody extrahovat, zejména z důvodů infekce. Těchto výkonů bylo v roce 2025 provedeno celkem 55 s vysokou úspěšností přes 98 procent. Od roku 2012 jsme celosvětově uznávaným a vývojovým centrem pro implantace tzv. bezdrátových (leadless) kardiostimulátorů. V roce 2025 bylo na našem pracovišti implantováno celkem 51 leadless stimulátorů. Od roku 2024 testujeme i fyziologickou leadless kardiostimulaci. Ojedinělou novinkou jsou implantace síňových leadless stimulátorů, těch bylo úspěšně implantováno celkem 7.

Naše kardiologické oddělení úzce spolupracuje s ambulancí synkopy a s neurology při diagnostice srdečních arytmií, nevyjasněných poruch vědomí či kryptogenních mozkových příhod. I z těchto indikací byl v roce 2025 implantován podkožní monitor srdečního rytmu celkem 216 nemocným.

Dlouhodobě se zabýváme nefarmakologickou prevencí embolizační cévní mozkové příhody u nemocných s fibrilací síní – jednou z možností je katetrizační okluze ouška levé síně. V roce 2025 jsme těchto výkonů provedli celkem 90 (nárůst o 15 procent). Pokračujeme v testování bezpečnosti a efektivity technologie tzv. katetrizační exkluze ouška levé síně (systém Append), jejíž výhodou je, že v srdci nezůstává žádný cizorodý materiál, a mohlo by se tak např. snížit riziko vzniku trombu na okluderu.

V rámci klinického výzkumu jsme se v roce 2025 podíleli na vývoji a ověřování účinnosti a efektivity nových mapovacích a ablačních technologií s pulsním polem. Pokračuje vývoj fyziologické leadless stimulace a mnoha jiných dalších inovativních postupů. V roce 2025 se z našeho elektrofyziologického pracoviště přenášelo několik přímých vstupů z operací na významná mezinárodní sympozia, např. AF Symposium (Boston), PFA Summit/HRS (San Diego) a Prague Rhythm (Praha).

Intervenční kardiologie

Provoz probíhá na dvou moderních katetrizačních sálech plně uvedených do provozu v loňském roce a na hybridním operačním sále. Pracoviště poskytuje plné spektrum výkonů jak z oblasti koronárních, tak i nekoronárních tzv. strukturálních srdečních intervencí. Je to právě rozvoj katetrizačních intervencí chlopenní vad, který do značné míry změnil klinickou praxi (nejenom) našeho pracoviště intervenční kardiologie.

Celkově bylo provedeno více jak 3200 katetrizačních výkonů, z toho 2833 diagnostických koronarografií. Perkutánních koronárních intervencí (PCI) bylo provedeno 620 z toho 174 primárních PCI (tj. PCI pro infarkt myokardu s ST elevacemi). Dále pokračoval program strukturálních srdečních intervencí, jako jsou uzávěry foramen ovale patens, defekt septa síní, stenózy plicnice, uzávěry paravalvulárních leaků, a byly provedeny některé unikátní kombinované katetrizační výkony pro strukturální srdeční vady. Celkový počet katetrizačních uzávěrů defektu mezisíňové přepážky byl 57, tento počet nás řadí na přední místo v České republice.

Pokračuje program katetrizačních implantací aortální chlopně (TAVI), v roce 2025 bylo provedeno celkem 165 těchto výkonů (v roce 2024 to bylo 140), 6 implantací pulmonálních chlopní. Narostly počty katetrizační intervence mitrální a trikuspidální insuficience tzv. edge-to-edge plastiky: mitrální 28 (vloni 12) a trikuspidální 21 (vloni 9).

V oblasti koronárních intervencí pokračujeme v komplexních metodách léčby kalcifikovaných stenózy za použití pláty modifikujících technik (rotablaci a terapie rázovou vlnou).

Oddělení akutní kardiologie

V roce 2025 poskytovalo Oddělení akutní kardiologie vysoce specializovanou akutní a intenzivní péči pacientům s těžkými kardiovaskulárními onemocněními včetně nejtěžších stavů vyžadujících mechanickou podporu oběhu či srdce nebo náhradu orgánových funkcí. Oddělení nadále aktivně participovalo v programu extrakorporální kardiopulmonální resuscitace (ECPR), v jehož rámci byli pacienti s refrakterní oběhovou zástavou letecky transportováni za kontinuálně probíhající resuscitace přímo na naše pracoviště.

V hodnoceném období jsme zaznamenali nárůst počtu hospitalizací na celkem 625 pacientů. Na ambulantních lůžkách oddělení bylo provedeno 692 elektrických kardioverzí. Mechanická podpora srdce nebo oběhu (ECMO, Impella) byla indikována u 25 pacientů, přičemž 31 nemocných podstoupilo kontinuální hemoeliminační metodu. Zvýšil se rovněž počet pacientů přijatých po mimonemocniční oběhové zástavě (celkem 43), stejně jako počet nemocných vyžadujících umělou plicní ventilaci. V průběhu roku bylo provedeno 61 pravostranných srdečních katetrizací a hemodynamických monitorací s využitím plicnicového katetru a 55 bronchoskopických vyšetření. Celková mortalita pacientů dosáhla 5,1 %. Tento údaj odráží skutečnost, že pracoviště dlouhodobě zajišťuje péči o nejtěžší a vysoce rizikové nemocné, včetně pacientů přijímaných v refrakterní oběhové zástavě. Současně došlo k navýšení počtu referovaných dárců orgánů, a to i u pacientů na probíhající mechanické oběhové podpoře (V-A ECMO), u nichž byla prokázána smrt mozku.

Vedle klinické činnosti probíhala úspěšně také vědecko-výzkumná a vzdělávací aktivita. Výsledky naší práce byly prezentovány na mezinárodních odborných fórech. Aktivně jsme se rovněž podíleli na přípravě odborného programu a

organizaci hemodynamických workshopů a seminářů pořádaných Českou kardiologickou společností. Oddělení se dále zapojilo do činnosti výboru České asociace akutní kardiologie a nově také do výuky studentů 1. LF UK.

Rok 2025 tak potvrdil stabilní postavení oddělení jako vysoce specializovaného pracoviště poskytujícího komplexní péči o pacienty v kritických kardiologických stavech s významným přesahem do oblasti výzkumu, vzdělávání a mezioborové spolupráce.

Provozní údaje:

Počet lůžek celkem	52
Počet standardních lůžek	30
Počet intermediálních lůžek	4
Počet intenzivních lůžek	18
Počet lékařů	48
Počet všeobecných sester	126
Počet hospitalizací	4 917
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	2,58

Multifunkční katetrizační pracoviště – počet výkonů:

Ablace celkem	1867
Ablace dle arytmií:	
Fibrilace síní	1500
paroxysmální	845
perzistující	612
dlouhodobě perzistující	43
Flutter síní	4
Síňové tachykardie	75
Neselektivní RFA AV uzlu	23
Atrioventrikulární nodální reentry tachykardie (AVNRT)	138
Wolff-Parkinson-White syndrom (WPW syndrom)	26
Komorová tachykardie	111
strukturální	28
nestrukturální	83
ICD (implantabilní kardiovertery-defibrilátory) celkem	451
ICD: primoimplantace	313
ICD: výměny	138
CRTD (BIV/LBBAP)	242
VVI ICD	31
DDD ICD	154
Subkutánní ICD	21
Kardiostimulátory celkem (VVI, DDD, BiVKS, leadless)	783
Kardiostimulátory: primoimplantace	617
Kardiostimulátory: výměny	166
Extrakční výkony celkem	55
Implantace podkožního záznamníku	216
Katetrizační okluze ouška levé síně	90
Míšní stimulace	3

Intervenční kardiologie

Diagnostická katetrizace	2 833
Perkutánní koronární intervence (PCI)	620
Primární PCI (u akutního infarktu myokardu)	174
Katetrizační uzávěr defektu septa síní (DSS) / průchozího oválného otvoru (foramen ovale patens – PFO)	67
Katetrová implantace aortální chlopně (Transcatheter Aortic Valve Implantation –TAVI)	165
Katetrizační intervence trikuspidální chlopně (Triclip)	21
Katetrizační intervence mitrální chlopně (MitraClip)	28
Implantace pulmonální chlopně	6

Neinvazivní kardiologie

Všeobecná ambulance a angiologická	15 748
Stimulační ambulance	7 989
Echokardiografie transtorakální	10 569
Jícnová echokardiografie	901
Ambulantní monitorace: Holter EKG + Loop monitor + Omron EKG + monitor TK + karta EKG	2 294
EKG zátěžový test (ergometrie)	345
Tilt test	157

Kardiochirurgické oddělení

Primář doc. MUDr. Jaroslav Benedík, Ph.D.

Náplň činnosti oddělení:

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

Organizační části oddělení:

Ambulance: 6 vyšetřoven
Standardní lůžková stanice: 14 lůžek
Jednotka intermediární péče: 12 lůžek

Operační sály: 2 klasické v režimu 5 pracovních dnů v týdnu, z toho 1 v režimu 24/7. Navíc probíhají operace na hybridním a robotickém sále, na každém vždy jeden den v týdnu.

Programy:

- Úspěšně pokračuje a rozvíjí se robotický program, který nabízí pacientům méně invazivní přístup s možností rychlejší rekonvalescence.
- Miniinvazivní výkony – kromě robotických výkonů k nim patří operace z ministernotomie, minithorakotomie, axilárního a torakoskopické přístupu. Ve všech těchto případech je snahou minimalizovat rozsah zásahu a tím snížit operační zátěž pro pacient.
- Centrum chlopenní chirurgie – záchovné operace všech srdečních chlopní vždy bylo doménou našeho pracoviště. Je tomu tak i nadále. Navíc jsme jediné pracoviště v České republice, které provádí tzv. OZAKI operace, kdy se pacientům vytváří nová aortální chlopeň z jeho vlastního perikardu. Je vhodná a nabízená především mladým pacientům.
- Aortální poradna – v předchozím roce zaznamenala výrazný rozvoj. Slouží všem pracovištím v České republice jako vyšší odborné specializované pracoviště, kam mohou poslat své pacienty ke konzultaci a rozhodnutí o dalším postupu. Provádíme komplexní řešení celé hrudní aorty ve spolupráci s naší cévní chirurgií.
- Centrum pro vrozené vady v dospělosti – v současnosti zůstává v rámci ambulantního provozu.
- S kardiologickým pracovištěm úzce spolupracujeme na mnoha společných programech. Jako příklad můžeme uvést intervenční implantace chlopenních náhrad do aortální i mitrální pozice z různých přístupů nebo spolupráci s arytmologickou skupinou v oblastech poruch rytmu. Za zmínku stojí implantace substernálního ICD, která patří k nově používané metodě a úspěšně se rozbíhá.

Provozní údaje:

Počet lékařů	15
Počet perfuzionistů	5
Počet sester	35
Počet pomocných zdravotnických pracovníků	11
Počet technicko-hospodářských pracovníků	3
Počet standardních lůžek	14
Počet semiintenzivních lůžek	12
Celkový počet lůžek	26
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	10,63
Počet ošetřovacích dnů celkem	6 590

Počet výkonů:

Celkový počet operačních výkonů	445
Izolované aortokoronární rekonstrukce	151
Kombinované výkony (chlopeň, bypass, aorta)	131
Náhrady/plastiky srdečních chlopní	159
Izolované výkony na vzestupné aortě a oblouku aorty	21
Ostatní (myxom, perikardektomie, extrakce PM)	14
MAZE operace (kombinace s ACB a zákroky na chlopních)	46
Operace na hrudní aortě celkově (v kombinaci s dalšími zákroky)	64
Robotické výkony	29
Počet ambulantních vyšetření (návštěv)	5 975
Počet hospitalizací	620

Perspektivy:

- I nadále pokračuje naše spolupráce s pracovišti, jejímž pacientům nabízíme špičkové kardiochirurgické zázemí jak pro elektivní, tak pro akutní výkony. Jedná se především o nemocnice v Karlových Varech, Příbrami, Kladně, Benešově, Hořovicích atd.
- Budeme pokračovat v rozvoji čtyř systematických programů, které jsou naším základním stavebním kamenem. Patří k nim program pro léčbu onemocnění aorty (spolupráce s cévní chirurgií a radiologií), program pro chirurgickou léčbu chlopenních vad včetně OZAKIHO operace, mininvazivní chirurgie a robotická chirurgie.

Výuková a vědecká činnost:

- Vědecká činnost probíhá řešením několika interních grantů.
- Jedna studentka PhD programu úspěšně zakončila svoje studium.
- Pravidelně se zapojujeme do klinických studií prováděných ve spolupráci s mezinárodními institucemi a kardiologickým oddělením. Slibné výsledky znamenají velkou perspektivu pro naše pacienty.
- Každoročně se účastníme a aktivně přednášíme na českých i mezinárodních kongresech, workshopech nebo jiných platformách.

Kardioanesteziologické oddělení

Primář MUDr. Jan Šindelář

Kardioanesteziologické oddělení zabezpečuje lékařskou a ošetřovatelskou péči pro potřeby Kardiocentra FNMH na pracovišti Homolka. Jde o anesteziologickou a intenzivní péči o pacienty po kardiochirurgických a hybridních výkonech. Dále zajišťujeme resuscitační a konziliární činnost jak pro kardiochirurgická, tak pro kardiologická oddělení. V rámci heart teamu se podílíme na indikacích, vybíráme tak s kolegy nejvhodnější typ výkonu, způsob a načasování.

- V roce 2025 se podařilo doplnit kardioanesteziologický lékařský tým a navýšit počet sester pro intenzivní péči na oddělení JPRP, čímž jsme docílili plného počtu anesteziologických sester.
- Od října jsme 2025 jsme kompletně převzali anesteziologickou péči o kardiologické pacienty a umožnili jsme navýšit počty ošetřených pacientů v celkové anestezii/analgosedaci jak pro intervenční kardiologii, tak pro elektrofyziologické výkony (každodenní provoz).
- Zahájili jsme program dočasné mechanické srdeční podpory – mikroaxiální pumpa Impella.

Orientujeme se na nejmodernější světové postupy při řešení srdečních selhání různých typů a implantace dočasných mechanických srdečních podpor a jejich kombinace u indikovaných pacientů. Nové postupy implantace a managementu dočasných srdečních podpor v průběhu kardiochirurgických výkonů. Co se týče přístrojového vybavení, vyměnili jsme většinu ventilátorů na JPRP nejvyšší řadou moderních ventilátorů, umožňující šetrnou ventilaci všech typů pacientů s inteligentními ventilačními režimy.

Anesteziologická péče

V oblasti anestezie poskytujeme předoperační, peroperační a pooperační péči v rámci celého kardiocentra. Lékaři provádí předanestetické vyšetření, jehož cílem je připravit pacienta na operační výkon, optimalizovat jeho terapii a vybrat vhodný způsob anestezie. Peroperační péče u pacientů podstupující kardiochirurgický, kardiologický nebo hybridní výkon je vedena s maximálním ohledem na kardiální kompromitaci pacienta. Samozřejmostí je zajištění vaskulárních vstupů pro bezpečný průběh operace, včetně invazivní monitorace a jícnové echokardiografie v průběhu celého výkonu. Poopererační péče je vysoce specializovaná, poskytovaná erudovaným kolektivem lékařů a sester.

Zajišťujeme anestezii širokého spektra kardiochirurgických operací, jako jsou chirurgické revaskularizace myokardu, chlopenní operace s preferencí záchovných operací, robotické a miniinvazivní výkony. S nárustem miniinvazivní operativy se zvyšuje náročnost anesteziologického managementu s nutností selektivní ventilace a zajištění perfuzních kanyl/drenážních kanyl pro mimotělní oběh. Většina kardiochirurgických výkonů je provedena na mimotělním oběhu ve spolupráci s perfuzionisty.

Pro kardiologickou kliniku zajišťujeme podání anestezie pro celou škálu výkonů, od krátkých, jako jsou elektrické kardioverze, přes ablační výkony pro arytmie, katetrizační implantace chlopní, TEER, až po anestezie při extrakcích infikovaných stimulačních systémů.

Intenzivní péče

V oblasti intenzivní péče zajišťujeme provoz kardioanesteziologického lůžkového oddělení – JPRP (jednotka pooperační a resuscitační péče) a úzce spolupracujeme i s intermediálním a standardním kardiochirurgickým oddělením. Konziliárně pak v rámci celého kardiocentra působíme i na ostatních stanicích kardiologické a kardiochirurgické péče. Spolu s lékaři kardiologie a oddělením biomedicínského inženýrství se podílíme na programu mechanických srdečních podpor oběhu u pacientů v kardiogenním šoku, jako je IABK, V-A/V-V ECMO a Impella.

Provozní údaje

Počet úvazků lékařů	9
Počet úvazků sester	32,5
Počet úvazků NLZP	6

Počty podaných anestezií

Kardiochirurgické výkony	652
Kardiologické výkony	1 574
Celkem	2 226

Průměrná délka hospitalizace na JPRP – 3,38 dne
(o 0,5 dne kratší oproti předchozímu roku)

Vědecká činnost:

- PhenoAge – Spojení mezi biologickým věkem stanoveným v modelu PhenoAge a nemocniční mortalitou kardiochirurgických pacientů – pilotní observační studie
- Poster + ústní prezentace na ČSARIM 2025; MUDr. M. Horáček DEAA, MUDr. J. Šindelář

Oddělení cévní chirurgie

Primář prof. MUDr. Petr Štádler, Ph.D.

Oddělení zajišťuje komplexní chirurgickou léčbu onemocnění tepen a žil, zejména stenóz a uzávěrů v důsledku aterosklerotických změn a dilatačního postižení (aneuryzmat), a dále poranění tepenného a žilního systému mimo oblast koronárních tepen, vzestupné aorty a aortálního oblouku, které jsou tradičně sdílenou doménou kardiochirurgie a vysoce specializovaných cévních pracovišť.

Specializace pracoviště zahrnuje klasické operace v oblasti torakoabdominální aorty a rozvoj moderních trendů cévní chirurgie, zejména miniinvazivních přístupů, endovaskulární léčby, robotické a laparoskopické chirurgie. Součástí je rovněž léčba infekcí cévních protéz s využitím autologních žilních rekonstrukcí, cévních alograftů a speciálních cévních náhrad s vysokou rezistencí vůči infekci, v ojedinělých případech s využitím tubulizovaných xenograftů připravených peroperačně z komerčně dostupných biologických materiálů (např. bovinní perikard).

Od roku 2009 jsou prováděny miniinvazivní operace varixů dolních končetin radiofrekvenční technikou, která je od roku 2023 v indikovaných případech doplňována či nahrazována laserovou metodou (EVLA), umožňující snížení pooperační bolesti a rychlejší rekonvalescenci pacientů.

Oddělení je referenčním pracovištěm pro Českou a Slovenskou republiku v oblasti chirurgie torakoabdominální aorty, robotických a laparoskopických cévních výkonů a současně mezinárodním školicím centrem pro robotickou cévní chirurgii.

Součástí činnosti je ambulantní péče, včetně sledování pacientů po cévních operacích a pacientů indikovaných ke konzervativní léčbě.

Oddělení je výukovým pracovištěm 1. a 2. LF UK v Praze.

Organizační části oddělení

Ambulance:	5 + 1 (lůžková stanice A)
Recepce:	1
Standardní lůžková stanice B:	17 lůžek
Standardní septická stanice A:	17 lůžek + 2 RHB
Jednotka intermediární péče:	13 lůžek
Jednotka intenzivní péče (6. patro):	5 lůžek
Jednotka intenzivní péče (2. patro):	7 lůžek

Provozní zajištění

Denně jsou k dispozici dva operační sály, dále jeden a půl dne v týdnu hybridní multioborový sál a jeden den v týdnu robotický sál. Pro vybrané akutní výkony je využíván také rentgenový sál ve spolupráci s radiodiagnostickým oddělením.

Oddělení zajišťuje nepřetržitý provoz pro urgentní cévně-chirurgické výkony a nadregionální servis pro vysoce specializované aortální operace.

Program otevřené cévní chirurgie

Oddělení zajišťuje komplexní diagnostiku a chirurgickou léčbu onemocnění tepen a žil, zejména stenóz a uzávěrů, poranění cévního systému mimo koronární řečiště a oblast vzestupné aorty a aortálního oblouku.
Spektrum výkonů zahrnuje operace větví aortálního oblouku, operace hrudní a břišní aorty včetně léčby výdutí, rekonstrukce viscerálních a periferních tepen, operace tepen dolních končetin a léčbu varixů. Součástí je také rekonstrukce cévních segmentů při infekcích cévních protéz.

Mezi nejčastější diagnózy patří ischemická choroba dolních končetin a stenózy karotických tepen.

V rámci miniinvazivních přístupů jsou prováděny torakoskopické hrudní sympatektomie, ojediněle laparoskopické bederní sympatektomie, endoskopické operace žilních spojek, endoskopické odběry žil pro rekonstrukce a operace břišní aorty z miniinvazivních přístupů (minilaparotomie). Součástí programu je také roboticky asistovaná cévní chirurgie, hrazená z veřejného zdravotního pojištění od roku 2018.

Miniinvazivní a robotická chirurgie

Roboticky je v současnosti prováděno 14 typů cévních výkonů. V roce 2025 bylo zahájeno také roboticky asistované odstranění I. žebra u vybraných případů syndromu horní hrudní apertury.

Oddělení si udržuje významné postavení v oblasti roboticky asistované cévní chirurgie na mezinárodní úrovni. Rozvíjen je program chirurgie torakoabdominální aorty v rámci České a Slovenské republiky. Pokračuje spolupráce s NÚSCH Bratislava a nově také s nemocnicí v Banské Bystrici. V roce 2025 proběhlo další mezinárodní školení v robotické cévní chirurgii.

Endovaskulární program

Program zahrnuje implantace stentgraftů při léčbě výdutí hrudní a břišní aorty a provádění hybridních výkonů. Součástí jsou peroperační angiografie a angioplastiky ve spolupráci s radiodiagnostickým oddělením na Homolce.
Tým cévních chirurgů a radiologů (MUDr. P. Šedivý, Ph.D., MUDr. O. Stehno, MUDr. B. Hula, MUDr. H. Přindišová, MUDr. A. Šnajdrová, MUDr. M. Kinštová) dále rozvíjí společný program. Jeden lékař již splnil specializační atestaci, další se na ni připravuje. Plánováno je vyškolení dalších specialistů.

Od neurčeného roku jsou implantovány také fenestrované stentgrafty a v roce 2025 byl poprvé použit branch stentgraft. Většina výkonů je prováděna katetrizačně, ve většině případů bez nutnosti chirurgické preparace femorální tepny.

Na oddělení jsou dále prováděny výkony u infekcí cévních protéz s využitím alograftů, femorálních žil a xenograftů. Některé materiály s ukončenou certifikací CE jsou nahrazeny alternativami, například protézami s triclosanem; bovinní perikardiální náhrady jsou nadále využívány u vybraných vysoce rizikových výkonů.

Cévní chirurgie Nemocnice Na Homolce je spolu s IKEM, VFN Praha a Tkáňovou bankou FN Hradec Králové součástí programu kryoprezervovaných cévních štěpů.

Oddělení je využíváno jako superkonziliární pracoviště pro komplexní cévní problematiku v rámci celé České republiky. Od roku 2016 jsou na hybridním multioborovém operačním sále prováděny robotické, endovaskulární i hybridní výkony.

Provozní údaje

Počet lékařů:	20
Počet sester:	90
Počet pomocných zdravotnických pracovníků:	23
Počet ošetřovatelů:	1
Počet technicko-hospodářských pracovníků:	5,5
Standardní lůžka:	34 + 2 RHB
Semiintenzivní lůžka:	13
Intenzivní lůžka:	12
Hospitalizace:	2 975
Hospitalizovaní pacienti:	2 457
Obložnost:	73 %
Průměrná ošetřovací doba:	5,6 dne

Ošetřovací dny:	3 882
Úmrtnost:	1 %
Ambulantní vyšetření / pacienti:	19 215 / 8 476
Operační výkony:	1 479

Perspektivy

V roce 2026 bude oddělení nadále zajišťovat komplexní diagnostiku a chirurgickou léčbu onemocnění tepen a žil v celém spektru s důrazem na moderní a inovativní postupy. Pokračovat bude úzká spolupráce s kardiochirurgií v oblasti cévní problematiky na rozhraní oborů a další rozvoj operativy torakoabdominální aorty. Nadále budou rozvíjeny miniinvazivní přístupy s důrazem na robotickou a endovaskulární chirurgii.

Ve spolupráci s Radiodiagnostickým oddělením (prof. J. Vymazal) bude pokračovat rozvoj endovaskulárního programu a hybridních technik.

Samostatná pozornost bude věnována infekcím cévních protéz s narůstající incidencí. Tyto výkony jsou technicky i ekonomicky náročné a bude pokračovat jednání se zdravotními pojišťovnami o jejich úhradě. Dále bude rozvíjena miniinvazivní chirurgie v arteriální i venózní oblasti.

V roce 2026 je plánováno pokračování mezinárodní školicí činnosti v robotické cévní chirurgii a aktivní zapojení do mezinárodních programů.

Oddělení se bude nadále účastnit národních i mezinárodních kongresů formou odborných prezentací.
Plánováno je rozšíření spolupráce s 2. LF UK v Praze.

Výuková a vědecká činnost

Na oddělení probíhá pregraduální i postgraduální výuka a specializační příprava v oboru cévní chirurgie, včetně odborných stáží.

Oddělení spolupracuje s 1., 2. a 3. LF UK v Praze.

Na 1. LF UK se na výuce podílí prof. MUDr. P. Štádler, Ph.D., který je zároveň externím učitelem a členem atestační komise. Na 2. LF UK se na výuce a doktorském studiu podílí MUDr. P. Šedivý, Ph.D. a MUDr. O. Stehno. Na 3. LF UK probíhá výuka nelékařských zdravotnických oborů.

Prof. MUDr. P. Štádler, Ph.D. je rovněž členem zkušební komise MZ SR, lektorem EITS ve Štrasburku a Intuitive Surgical v USA, místopředsedou České společnosti kardiovaskulární chirurgie, členem akreditačních komisí MZ ČR a SR, zakládajícím členem International Endovascular & Laparoscopic Society, členem ISMICS a recenzentem odborného časopisu Surgical Laparoscopy, Endoscopy & Percutaneous Techniques.

Lékaři oddělení se aktivně účastní mezinárodních kongresů formou vyzvaných přednášek. V roce 2025 byly prezentovány výsledky v USA (třikrát), Japonsku (dvakrát), Německu a Brazílii (online) a v České republice.

Oddělení spolupracuje s Methodist Hospital Houston, kde byl v roce 2024 proveden první roboticky asistovaný aortofemorální bypass v rámci této spolupráce, a dále s pracovišti ve Španělsku, Japonsku, Mexiku a Thajsku.

Výsledky jsou publikovány v odborném tisku a prezentovány na odborných fórech. Oddělení se podílí také na výuce a školení zahraničních lékařů.

Součástí vzdělávání jsou kurzy robotické cévní chirurgie, klasické cévní chirurgie a EVLA pro české i zahraniční lékaře.
V personální oblasti jsou dva lékaři v přípravě na základní kmen a dva na atestaci v oboru cévní chirurgie.

PROGRAM VŠEOBECNÉ LÉČEBNÉ PÉČE

Interní oddělení

Primář MUDr. Pavel Hrouda

Náplň činnosti oddělení

Interní oddělení zajišťuje komplexní péči v celém spektru interní medicíny. Dominantně se zaměřuje na gastroenterologii, metabolické poruchy a pneumologii včetně bronchologie. Tato činnost je úzce provázána s chirurgickými obory a onkologií.

Oddělení zároveň vytváří interní zázemí pro klíčové programy nemocnice, zejména kardiovaskulární a neuroprogram. Významnou část hospitalizací tvoří diagnostické a diferenciálně diagnostické hospitalizace napříč obory vnitřního lékařství. Péče má v řadě oblastí nadregionální charakter.

Specifickou součástí činnosti je komplexní péče o pacienty se syndromem krátkého střeva, včetně zajištění dlouhodobé parenterální výživy a léčby souvisejících komplikací.

Jednotka intenzivní péče

Jednotka intenzivní péče disponuje kapacitou osmi lůžek a poskytuje komplexní intenzivní péči polymorbidním pacientům s primárně interní problematikou.

Vzhledem k absenci lůžkového fondu onkologického oddělení je zde často poskytována péče pacientům s komplikacemi onkologické léčby. Zároveň jsou přebíráni pacienti z chirurgických oborů, zejména v situacích, kdy je chirurgická problematika dořešena, ale přetrvává potřeba intenzivní interní a nutriční péče.

Dvě lůžka jsou vybavena pro umělou plicní ventilaci. V oblasti eliminačních metod je k dispozici intermitentní hemodialýza, zajišťovaná ve spolupráci s hemodialyzačním střediskem B. Braun, s. r. o.

Jednotka rovněž zajišťuje monitoraci a observaci pacientů po intervenčních výkonech v oblasti gastroenterologie a plicní endoskopie.

Lůžkové oddělení

Standardní lůžkové oddělení poskytuje komplexní interní péči od akutních stavů přijatých přes akutní interní ambulanci až po plánované diagnostické a léčebné hospitalizace.

Pacienti jsou přijímáni z interních ambulancí nemocnice, z jiných oddělení pracoviště Homolka (včetně komplikací onkologické a chronické dialyzační léčby) a dále k observaci po invazivních výkonech v oblasti gastroenterologie, plicní endoskopie a intervenční radiologie.

Péče má výrazně nadregionální charakter, což se odráží ve vysoké zátěži akutní interní ambulance, na kterou se obracejí pacienti i z mimopražských regionů. Přestože je obložnost dlouhodobě vysoká, lůžková kapacita často nedostačuje poptávce.

Průměrná délka hospitalizace je ovlivněna zejména léčbou komplikovaných stavů, včetně dlouhodobé parenterální antibiotické terapie a nutriční podpory.

Ambulantní složka

Ambulantní péče je zajišťována specializovanými lékaři v jednotlivých odborných ambulancích, s úzkou provázaností a zastupitelností mezi ambulantní a lůžkovou částí.

Součástí jsou:
- všeobecná interní ambulance
- gastroenterologická ambulance
- pneumologická ambulance
- diabetologická ambulance
- endokrinologická ambulance
- lipidová ambulance
- ambulance domácí parenterální a enterální výživy

Akutní interní ambulance

Akutní interní ambulance zajišťuje vyšetření a ošetření pacientů s akutními nechirurgickými obtížemi bez předchozího specializačního doporučení.

Zároveň slouží k realizaci plánovaných diagnostických a terapeutických výkonů a k následné observaci po těchto výkonech.

Provozně funguje v nepřetržitém 24hodinovém režimu a patří dlouhodobě k nejvytíženějším ambulancím oddělení. Počet ošetřených pacientů každoročně narůstá.

Gastroenterologické oddělení

Gastroenterologické oddělení poskytuje komplexní endoskopickou péči v celém spektru diagnostických a terapeutických výkonů pro spádovou oblast Prahy, středních a severních Čech.

Kromě standardních endoskopických vyšetření horní a dolní části trávicího traktu provádí i specializované výkony, zejména ERCP a endosonografii (EUS). Tyto metody umožňují provádění vysoce specializovaných intervenčních výkonů, na které jsou pacienti referováni z celé České republiky.

Oddělení je dlouhodobě centrem biologické léčby idiopatických střevních zánětů a screeningovým centrem kolorektálního karcinomu. Od roku 2023 je rovněž Centrem vysoce specializované péče pro digestivní endoskopii.

Centrum plicní endoskopie

Centrum plicní endoskopie zajišťuje komplexní bronchologickou diagnostiku včetně moderních metod, jako je autofluorescenční bronchoskopie, NBI (narrow band imaging) a endobronchiální ultrasonografie (EBUS).

Kombinace těchto metod s dostupnými zobrazovacími modalitami (včetně PET-CT) umožňuje přesnou časnou diagnostiku a staging bronchogenního karcinomu a následnou koordinovanou léčbu ve spolupráci s onkologií.

Kapacita bronchologické péče dlouhodobě narůstá, a to i díky spolupráci s pneumologickými ambulancemi a centrem pro intersticiální plicní procesy. Oddělení se aktivně podílí také na screeningových programech časného záchytu bronchogenního karcinomu.

Provozní údaje

Počet lékařů	33 HPP + 2 DPČ
Počet sester	54
Počet sanitářů	9
Lůžka standardního oddělení	21
Lůžka JIP	8

Gastroenterologická vyšetření:	
Fibroskopie	2 426
Kolonoskopie	2 798
Endosonografie	721
ERCP	602
Plicní vyšetření:	
Bronchoskopie	648
Ambulantní výkony:	
Odborné ambulance	40 847
Akutní interní ambulance	6 240
Lůžková část:	
Hospitalizace	1 724 pacientů
Průměrná ošetřovací doba	5,4 dne

Výuková činnost

Interní oddělení má akreditaci České lékařské komory k postgraduálnímu vzdělávání a vydávání funkčních licencí v oborech vnitřní lékařství, gastroenterologie, všeobecné praktické lékařství, abdominální ultrasonografie (F008), endoskopická ultrasonografie (F004), endokrinologie a diabetologie a pneumologie a ftizeologie.

Oddělení zajišťuje pravidelné postgraduální a předatestační stáže lékařů z jiných oborů v rámci nemocnice. Dlouhodobě se podílí na výuce lékařů v přípravě na atestaci v oboru všeobecné praktické lékařství ve spolupráci s Institutem postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví.

V omezené míře se na pracovišti realizuje také pregraduální výuka studentů 1., 2. a 3. LF UK v rámci odborných praxí.

Oddělení klinické onkologie

Vedoucí lékař MUDr. Martin Šafanda, Ph.D.

Oddělení klinické onkologie je akreditované pracoviště Ministerstva zdravotnictví ČR, které je zaměřeno na léčbu solidních nádorů u dospělých nemocných. Jsme součástí komplexního onkologického centra FN Motol spolu s ÚVN Praha a Protonovým centrem v Praze. Dalším spolupracujícím pracovištěm je Klinika transplantační chirurgie IKEM. Symptomatická léčba terminálních stadií je vedena ve spolupráci Nemocnicí Na Pleši. Od roku 2009 jsme zapojeni v multicentrických randomizovaných studiích II. a III. fáze.

Náplň činnosti oddělení

Onkologický program se profiluje čtyřmi základními směry:

Gastroenterologický program:

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

Mamologický program:

- nádory prsu

Urogynekologický program:

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

Pneumoonkologický program:

- nádory plic a průdušek

Provozní údaje

Počet lékařů	3
Počet všeobecných sester	5
Počet nově přijatých nemocných	509
Počet ambulantních vyšetření	17 224
Počet podaných chemoterapií	8 549

Oddělení všeobecné chirurgie

Primář MUDr. Ronald Pospíšil

Oddělení poskytuje diagnostickou a léčebnou péči jak ambulantní, tak lůžkovou, včetně intenzivní péče, kompletně v náplni celého oboru všeobecné chirurgie a urologie a některé specializované ortopedické vyšetření a výkony. Chirurgické oddělení ošetřuje nemocné z celé republiky, cizince a klienty preventivních programů. Zajišťuje kontinuální konziliární službu pro ostatní obory nemocnice včetně urgentních viscerálních operací v režimu 24/7. Zajišťuje školicí činnost v pregraduálních i postgraduálních programech lékařů a zdravotních sester v oboru chirurgie a urologie.

Program všeobecné chirurgie

Chirurgie gastrointestinálního traktu v rozsahu od jícnu po konečník, včetně slinivky břišní a žlučových cest, hrudní chirurgie, chirurgie štítné žlázy a příštítných tělísek, chirurgie kýl, varixů, operace prsu pro benigní i maligní afekce. V indikovaných případech preferujeme minimálně invazivní přístupy prakticky ve všech oblastech laparoskopické operativy (od kýl přes apendektomie, cholecystektomie, brániční kýly až po laparoskopickou chirurgii tenkého a tlustého střeva, konečníku, slinivky břišní, sleziny a miniinvazivní hrudní chirurgii). Některé onkochirurgické operace provádíme roboticky – dle smluvních podmínek s pojišťovnami.

Zcela zásadní součástí chirurgické péče je onkochirurgie ve spolupráci s ostatními odděleními nemocnice. Každý pacient s onkologickou diagnózou je indikován k operaci v rámci multidisciplinárního týmu za přítomnosti odborníků ze všech spolupracujících oddělení, která zahrnuje Centrum komplexní onkologické péče.

Chirurgické oddělení zajišťuje v onkochirurgické oblasti operační léčbu trávicí trubice v rozsahu jícen – konečník, slinivku břišní, žlučové cesty, slezinu. V rámci hrudní chirurgie pak operace plic, mezihrudí, pohrudnice, hrudní stěny a prsu v celém rozsahu včetně vyšetření sentinelové uzliny. Samozřejmostí je i následná onkologické péče v rámci nemocnice.

Rozsáhlá ambulantní chirurgická činnost v rámci akutní ambulance a specializovaných poraden. V chirurgické ambulanci provádíme malé chirurgické výkony v lokální anestezii.

Urologický program

- Provádíme robotické, endoskopické i otevřené operace močového systému včetně laserových operací benigní hyperplazie prostaty.
- Zásadním zaměřením je onkourologie s dominancí robotických operací ledvin a prostaty. Všichni pacienti s maligní diagnózou jsou prezentováni na multidisciplinárním týmu a následně indikováni k operaci se zajištěním další onkologické péče v rámci Centra komplexní onkologické péče.
- Rozsáhlá ambulantní urologická činnost včetně komplexní diagnostiky a léčby erektilních dysfunkcí.
- Ve spolupráci s radiodiagnostickým oddělením nemocnice provádíme invazivní radiologické výkony včetně RFA.
- V oblasti robotický operací ledvin, prostaty a pánvičky ledvin máme nejdelší zkušenost v České republice.

Program ortopedie

- Artroskopické výkony v oblasti kolenního a ramenního kloubu včetně rekonstrukce vazů, plastik apod.
- Totální náhrady kyčelního a kolenního kloubu včetně reimplantací.
- Korekční osteotomie pod rentgenovým zesilovačem.
- Moderní operace haluxů.
- Široká ambulantní ortopedická činnost.

Lůžkové oddělení

Diagnostická, předoperační a pooperační péče ve všech specializacích. Péče o nemocné na intenzivních a standardních lůžkách v rámci chirurgie. V případě komplikovaných výkonů předoperační příprava na lůžku za hospitalizace. Ordinariát urologie a ortopedie. Multioborová jednotka intenzivní péče pro všechny výše uvedené specializace.

Ambulantní oddělení

- **Akutní chirurgická ambulance:** Zajišťuje provoz denní chirurgické péče o akutní nemocné, včetně převazů z jiných oddělení nemocnice. Dále zajišťuje akutní nepřetržitou chirurgickou službu.
- **Odborné chirurgické poradny:** Poradna pro onemocnění jícnu a bránice včetně refluxní choroby jícnu a bráničních kýl, poradna pro onemocnění slinivky břišní a žlučových cest, koloproktologická poradna, onkochirurgická poradna, kýlní poradna. Zde provádíme diagnostiku, indikace k elektivním operačním výkonům, pooperační kontroly, dispenzarizaci.
- **Torakochirurgická poradna:** Ve spolupráci s plicní ambulancí a onkologií zajišťuje indikaci k hrudním operačním výkonům plic, pohrudnice, mezihrudí, pooperační kontroly a následnou dispenzarizaci pacientů po onemocnění plic a hrudníku.
- **Mamologická poradna:** Zabezpečuje vyšetření, komplexní péči, diagnostiku, indikaci k operačnímu výkonu a následnou péči u onemocnění prsu v úzké spolupráci s radiodiagnostickým oddělením, patologií a onkologií.
- **Ortopedická ambulance:** U nemocí pohybového aparátu zabezpečuje základní diagnostiku, terapii a indikace k operačnímu řešení u ortopedických pacientů ve vybraném spektru diagnóz. Dále zajišťuje konziliární službu pro ostatní oddělení nemocnice.
- **Urologická ambulance:** Zabezpečuje péči o urologicky nemocné, diagnostiku včetně ultrasonografie a laboratorního vyšetření a ambulantní léčba. Dále zajišťuje indikace k chirurgickému výkonu, zejména v oblasti onkochirurgie, pooperační kontroly, komplexní diagnostiku a terapii erektilní dysfunkce a provádějí se zde četné ambulantní diagnostické i terapeutické výkony (cystoskopie, sondáže močovodů i pro jiná oddělení apod.).
- **Ambulance pro malé ambulantní výkony:** Provádí malé chirurgické výkony v lokální anestezii na žádost praktických lékařů a lékařů kožního oddělení nemocnice i terénu.

Operační sály

- jeden sál pro ortopedickou operativu a aseptickou chirurgickou operativu
- dva sály pro chirurgickou otevřenou i laparoskopickou operativu
- robotický sál se zařízením Da Vinci – k dispozici tři dny v týdnu
- jeden sál pro urologickou operativu

Provozní údaje

- Počet lékařů: celkem 26 z toho 18 chirurgie 5 urologie 3 ortopedie
- Počet NLZP: celkem 57 z toho 40 SZP 3 ošetřovatelky 14 sanitářů
- Počet administrativních pracovníků 3
- Počet lůžek: celkem 35 z toho 6 lůžek JIP 29 standardní péče
- Počet sálů: 4 + 3krát týdně robotický sál

Počet operačních výkonů

Chirurgie	1 671
Urologie	517
Ortopedie	155
Malé ambulantní výkony	611
Celkem	2 954

Počet ambulantních ošetření

Ambulantní ošetření	27 429

Zhodnocení klinické činnosti

Dominantní je plné fungování všeobecné chirurgie a urologie, doplněné některými typy ortopedických operací se zaměřením na elektivní výkony. Usilujeme o nasmlouvání robotických operací nádorů plic, jícnu a slinivky břišní u

zdravotních pojišťoven. Probíhá velmi těsná spolupráce s interním, radiodiagnostickým, patologickým a onkologickým oddělením v péči o onkologicky nemocné v pravidelných společných seminářích.

Velmi úzce spolupracujeme s ostatními chirurgickými obory nemocnice při řešení komplikovaných pacientů – cévní chirurgie, neurochirurgie, kardiochirurgie, gynekologie. Operační trakt zajišťuje operativu i nejtěžších stavů v chirurgii (včetně akutních). Aktivně jsme se zapojili do tvorby doporučených akreditačních standardů a optimalizace léčby pooperační bolesti.

Trvale jsme vyhodnocovali spokojenost pacientů na oddělení a nadále jsme s výstupy pracovali. V urologickém segmentu, ve spolupráci s oddělením gynekologie a s externími urologickými a gynekologickými pracovišti pokračoval v rámci pooperační fyzioterapie projekt léčby močové inkontinence u žen a léčby močové inkontinence u mužů po prostatektomiích. Ve spolupráci s pracovišti gastroenterologie a neurooborů byl uvedený projekt rozšířen o problematiku proktologickou a o problematiku zabývající se neurogenními sfinkterovými poruchami.

Po operacích a k ošetření funkčních poruch pohybového aparátu přebíralo oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny pod vedením primáře MUDr. Ivana Hadraby pacienty chirurgie a ortopedie.

Významným způsobem se zvýšil na pracovišti počet pregraduálních studentů v rámci výuky prakticky všech lékařských fakult ČR.

Perspektivy

Vzhledem k významnému nárůstu počtu onkologických pacientů v České republice bude naše činnost i nadále zaměřena na rozvoj moderních operačních metod s důrazem na minimálně invazivní přístupy, zejména laparoskopické a roboticky asistované výkony, v rámci komplexní péče o onkologicky nemocné. Tato strategie nabývá na významu také v souvislosti se vznikem Národního onkologického centra v bezprostřední blízkosti naší nemocnice. V rámci jeho fungování se chceme aktivně podílet na poskytování specializované péče o onkologické pacienty ve spolupráci s ostatními pracovišti FNMH.

Současně plánujeme dokončit rekonstrukci oddělení v 5. patře, jejímž výsledkem bude navýšení kapacity o čtyři lůžka určená k bezprostřední pooperační monitoraci pacientů.

Nadále budeme rozvíjet spolupráci s odbornými specialisty, zejména gastroenterology, pneumology a endokrinology z Prahy a Středočeského kraje, ale i dalších regionů České republiky.

Lékaři našeho pracoviště se budou i v následujícím období podílet na výuce studentů 1., 2. a 3. LF UK v Praze. Oddělení bude rovněž nadále zajišťovat odbornou praxi studentů a sester v rámci specializačního vzdělávání.

Výuková a vědecká činnost

- Na oddělení probíhají pravidelné klinické vzdělávací semináře lékařů.
- V oblasti pregraduální výchovy absolvovali medici (4., 5. a 6. ročníku) stáže na našem oddělení ze všech pražských lékařských fakult ale i řady mimopražských lékařských fakult.
- V rámci postgraduální výchovy absolvovali na našem oddělení stáž v před atestační přípravě lékaři z jiných oddělení nemocnice i praktičtí lékaři z terénu.
- Účastnili jsme se celoústavních seminářů, pravidelných společných indikačních seminářů s onkology, gastroenterology, patology a rentgenology.
- Sestry z chirurgie se aktivně i pasivně účastnily řady školení a přednášek nutných k prohloubení znalostí a dovedností v jejich profesi.
- Podíleli jsme se na přednáškách v rámci českých a zahraničních kongresů v oblasti chirurgie a urologie.

Oddělení gynekologie a minimálně invazivní terapie

Primář MUDr. Petr Popelka

Činnost oddělení se zaměřuje na diagnostiku a chirurgickou léčbu gynekologických onemocnění s důrazem na minimálně invazivní přístupy. Spektrum pánevní chirurgie se v roce 2025 soustředilo do tří nosných klinických programů: urogynekologického, komplexní léčby endometriózy, všeobecné gynekologické operativy včetně robotických operací. Ke každému programu oddělení disponuje specializovanou poradnou.

Oddělení disponuje dvaceti standardními lůžky, dvěma operačními sály a pěti ambulancemi.

Urogynekologický program obsahuje diagnostiku, operační i konzervativní léčbu močové inkontinence a poruch pánevního dna. Celkově bylo odoperováno 194 pacientek s výše uvedenými potížemi, z toho bylo 32 operací za použití implantátů.

Program pro diagnostiku a operační léčbu endometriózy nabízí pacientkám z celé České republiky komplexní léčbu, skládající se z laparoskopické eventuelně robotické radikální operace a následné léčby se závěrečným ověřením její úspěšnosti. Gynekologické oddělení na Homolce je jedním z nejzkušenějších pracovišť v České republice v radikálních operacích retroperitoneální endometriózy. V roce 2025 zde bylo provedeno 66 operací, z toho deset radikálních výkonů pro infiltrativní retroperitoneální endometriózu.

Všeobecná gynekologická operativa se zabývá chirurgií sterility, myomatózy, adnexálních tumorů a cyst, problematikou pooperačních srůstů, chronickou pánevní bolestí, záněty a vrozenými vývojovými vadami. Hysteroskopická operativa zahrnuje diagnostické a operační endoskopie dutiny děložní. Za rok 2025 bylo provedeno 33 operací s využitím robotického systému Da Vinci Xi u pacientek s hlubokou infiltrativní endometriózou, prolapsy pánevního dna a obézních.

V roce 2025 bylo na oddělení hospitalizováno 1 310 gynekologických pacientek. V roce 2025 bylo provedeno 1 305 operací, z toho 91 procent bylo provedeno minimálně invazivními metodami.

Provozní údaje

Počet standardních lůžek	20
Počet lékařů	8
Počet sester	20
Počet ambulantních vyšetření	10 258
Počet hospitalizací	1 310
Počet operačních výkonů	1 305
Průměrná ošetřovací doba (ve dnech)	2,3

Oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku

Primář MUDr. Petr Jirák

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

Stejně jako v předchozích letech i v roce 2025 jsme prováděli výkony plného spektra chirurgie hlavy a krku – operace nosu a paranazálních dutin (v převážné většině endoskopické výkony, s využitím nejnovějších technologií jako je shaver nebo navigační systém), komplexní chirurgii štítné žlázy a příštítných tělísek, mikrochirurgii hlasivek a hrtanu včetně operace laserem, kofochirurgické zákroky (operace uší), dále operace pro problémy se syndromem spánkové apnoe a ronchopatií, korektivní operační výkony v oblasti hlavy a krku, operace měkkých tkání hlavy a krku, operace po úrazech v oblasti obličejových kostí a onkologické operace v oblasti ORL. Ve spolupráci s oddělením neurochirurgie se intenzivně rozvíjely i společné operační výkony na bázi lební. Nadále pokračuje úzká spolupráce se stomatochirurgem při operačním řešení odontogenních sinusitid v jedné době.

Na pracovišti Homolka spolupracujeme s neurology při léčbě poruch rovnováhy, k dispozici máme pracoviště s moderním Leksellovým gama nožem pro léčbu nádorů sluchového nervu. Ve spolupráci se stomatochirurgy a neurochirurgy provádíme i náročné operace obličejového skeletu i lební báze. Spolupracujeme mimo jiné i s odborníky na alergologii a imunologii – zejména při řešení chronické rýmy či chronického zánětu vedlejších nosních dutin. ;Úzce spolupracujeme také s oddělením rehabilitační a fyzikální medicíny při diagnostice a léčbě především pacientů s onemocněním čelistního kloubu, s vertigem a pro pacienty s poruchou hybnosti hrtanu. Velkou oblastí naší činnosti je péče o pacienty s nádorovým onemocněním. Pro ty zajišťujeme podrobnou diagnostiku, operace a ve spolupráci s onkologickými odborníky i následnou péči.

Velmi často provádíme operace pacientů s ronchopatií a sleep apnoe syndromem, a to i s využitím radiofrekvenční metody, která přináší zkrácení času hojení a menší diskomfort pacientů po operaci. V problematice poruch spánkového dýchání spolupracujeme velmi úzce s Centrem pro poruchy spánku, které spadá pod neurologické oddělení.
Při chirurgické léčbě pacientů s nádory slinných žláz využíváme perioperační monitoring lícního nervu a perioperační sonografii.

V oblasti operací štítné žlázy používáme při výkonech harmonický skalpel, který zkracuje operační dobu a urychluje hojení. Provádíme celou škálu operací počínaje částečnými výkony až po rozsáhlé operace včetně odstranění celé žlázy spolu s okolními lymfatickými uzlinami. Ve spolupráci s endokrinology zajišťujeme komplexní pooperační péči. Úzce spolupracujeme s Klinikou nukleární medicíny při následné péči o pacienty s nádorovým onemocněním štítné žlázy.
Při operacích štítné žlázy využíváme v indikovaných případech i neuromonitoring zvratného nervu.

Ambulantní část našeho oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku poskytovala v roce 2025 komplexní služby včetně specializovaných poraden – onkologické, otoneurologické, kofochirurgické, otoprotetické, ambulance pro léčbu ronchopatie, ambulance pro korektivní chirurgii hlavy a krku, foniatrické ambulance a specializované ambulance péče o slinné žlázy s navazující diagnostickou metodou endoskopie vývodu slinných žláz (sialoendoskopie).

Významnou část naší ambulantní péče zaujímá ambulance pro poruchy spánku a chrápání (ronchopatie), která spolupracuje zejména s neurologií a laboratoří pro spánkové poruchy. Pokračuje i rozvoj estetického programu korektivní chirurgie v oblasti hlavy a krku, který zahrnuje zákroky na boltcích, očních víčkách, zevním nose a operace laserem.
Standardně využíváme diagnostickou metodu NBI (narrow band imaging), která nám umožňuje v rámci ambulantního provozu i v rámci operací v celkové anestezii ještě časnější a preciznější diagnostiku počínajících vážných onemocnění na sliznicích v ORL oblasti, především v oblasti hlasivek a hrtanu.

Pro pacienty s poruchou polykání nadále provádíme ve spolupráci s logopedem vyšetření metodou podrobného vyšetření poruch polykání FEES (fibreoptic endoscopic evaluation of swallowing).

Již standardně využíváme v naší ORL ambulanci sonografii krku při diagnostice a sledování nemocí slinných žláz, štítné žlázy a měkkých tkání v oblasti krku. Provádíme pod sonografickou kontrolou jehlové biopsie z nádorů v měkkých tkáních hlavy a krku, což umožňuje rychlejší a především miniinvazivní diagnostiku některých onemocnění (FNAB/FNAC).

Provádíme i balonkovou tuboplastiku (BET), která u indikovaných pacientů zlepšuje průchodnost Eustachovy trubice. Tím jsme rozšířili možnosti léčby zhoršené průchodnosti Eustachovy trubice, které je příčinou některých typů nedoslýchavosti.

Provozní údaje

Počet lůžek	9
Počet lékařů (k 31. 12. 2025)	12
Počet všeobecných sester	22
Počet ambulantních vyšetření	27 802
Počet konzilií	1 122
Počet hospitalizací	1 122
Počet ošetřovacích dnů standardní péče	2,5
Využití lůžek (v %)	92
Průměrná ošetřovací doba standardní péče (ve dnech) – ORL pacienti	2,5

Počet operačních výkonů

Operace v místní anestezii	753
Operace v celkové anestezii	1 256
Operace FESS	142
Operace štítné žlázy	134
MLS (mikrolaryngoskopie)	101
NBI	119

Perspektivy

Budeme pokračovat v komplexní ORL diagnostice a terapii. Cílem je neustále zvyšovat profesionalitu a kvalitu zdravotní péče se zaměřením na výkony s kratší dobou hospitalizace.

- Rostoucí tendenci má nadále program funkčně-korektivní chirurgie a ronchopatie.
- Pokračujeme v nově zavedených vyšetřovacích a operačních metodách – spánkovém endoskopickém vyšetření (DISE) u pacientů se sleep apnoe syndromem, biopsií tenkou jehlou u některých typů onemocnění měkkých tkání v oblasti krku (FNAB) s využitím sonografie.
- Pokračuje grantová podpora pro výzkum u operací štítné žlázy
- Pracujeme také v rámci grantu na výzkumu přístupu k pacientům s kombinací chronické rinosinusitidy odontogenního původu ve spolupráci se stomatochirurgy při kombinovaných ORL/stomatochirurgických operačních zákrocích.
- V rámci neuroprogramu budeme nadále pokračovat v úzké spolupráci s neurochirurgií, především v chirurgii báze lební.
- V rámci kardioprogramu se budeme dále podílet na přípravě pacientů ke kardiochirurgickým a cévně-chirurgickým zákrokům.
- V rámci sloučení původní Nemocnice Na Homolce a Fakultní nemocnice v Motole a vzniku Fakultní nemocnice Motol a Homolka (FNMH) od 1.1.2026 jsme zahájili dialog za účelem zásadního zvýšení spolupráce ORL oddělení obou původních nemocnic.

Anesteziologické a resuscitační oddělení

Primář MUDr. Viktor Kubricht, Ph.D.

Anesteziologická péče: komplexní péče o pacienty v období předoperačním, v průběhu operace a v pooperačním období. Zdravotníci provádějí před anestetická vyšetření a přípravu k operaci, poskytují anestézii a ostatní péči během operace a podílejí se na pooperační péči jednak na lůžkové stanici ARO a některých jednotkách intenzivní péče, a dále pak formou péče o léčbu akutní pooperační bolesti a o léčbu případných komplikací spojených s anestezií.

Intenzivní péče (resuscitační péče) se zabývá diagnostikou a léčbou nemocných se selháváním jedné nebo více základních životních funkcí, pacientů s potřebou intenzivní péče nejvyššího stupně, s potřebou přístrojové podpory selhávajících orgánů. Převážnou část nemocných tvoří pacienti s poruchou vědomí, krevního oběhu, dýchání, vnitřního prostředí nebo s poruchami jiných orgánů a orgánových systémů a s kombinacemi těchto poruch. K vybavení oddělení patří také hyperbarická komora s možností umělé plicní ventilace.

V rámci nemocnice pracuje specializovaný tým pro léčbu akutní bolesti, který se systematicky zabývá sledováním a léčbou akutní bolesti u pacientů hospitalizovaných v nemocnici, stará se o edukaci pacientů i personálu a věnuje se rozvoji pokročilých technik v léčbě akutní bolesti.

Ambulance bolesti se zabývá problematikou pacientů s chronickou bolestí v celé šíři.

Provozní údaje

Počet lékařů v r. 2025	30,8 úvazků
Počet všeobecných sester 2025	
Anestezie	26 úvazku
Intenzivní péče	27,75 úvazku
Počet lůžek	10
Průměrná ošetřovací doba (dny)	8,3
Median (dny)	4

Organizační části oddělení

1 resuscitační stanice (10 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, gastroenterologie, plicní)
V období leden – září 2025 ARO poskytovalo anestezii na operačních sálech kardiologie (1-2 sály denně)
1 hyperbarická komora

Provozní činnost, hospitalizace a ambulance

Počet hospitalizovaných	286
Úmrtnost (v %)	12,8 %
Počet podaných anestezií a dalších úkonů prováděných anesteziology mimo lůžkovou stanici ARO (celkem)	9 939

Z toho samotných anestezií	9 672
Celkový počet hodin anestezie	18 560
Počty ostatních výkonů anesteziologů mimo lůžkové stanice ARO (KPR, intubace, kanylace, porty apod.)	267
Pacienti nad 65 let	4 380
Výkony delší než 2 hodiny	3 964
Průměrná doba anest. výkonu/min	115
Regionální/kombinovaná anestezie	342
Počet výkonů v ÚPS	1 751
Hyperbar.oxygenoterapie – počet expozic	x
Akutní otrava CO	20
Výkony v ambulanci bolesti	2 941

V roce 2025 došlo ve srovnání s předchozím rokem k nárůstu péče v úseku ambulance léčby bolesti a mírně v péči anesteziologické, objem péče na lůžkách byl meziročně srovnatelný.

Výuková činnost:

- Vzdělávání personálu nemocnice. Dokončení nového simulačního pracoviště k moderní výuce péče o pacienta se selháním základních životních funkcí a urgentních situací. Výuka probíhá čtyři hodiny týdně + jednou až dvakrát měsíčně celý den.
- Vzdělávání studentů lékařských fakult. Oddělení se podílí na výuce anesteziologie pro studenty oboru všeobecné lékařství a magisterského oboru intenzivní péče na 3. LF UK. Oddělení se podílí na výuce formou individuálních stáží pro studenty lékařství z 1. a 2. LF UK. Oddělení se podílí na výuce v bakalářském oboru záchranář na ČVUT Praha. Oddělení přijalo studentku z programu ERASMUS z lékařské fakulty z Univerzity ve Vratislavi.

Oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny

Primář MUDr. Ivan Hadraba

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

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

V roce 2025 pokračovala v rámci centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče (dříve komplexního cerebrovaskulárního centra) úzká mezioborová spolupráce s odděleními neurologie, neurochirurgie, cévní chirurgie a dalšími úseky. Stejně jako specializovaná ambulantní péče o pacienty po cévní mozkové příhodě, včetně léčby spasticity.

Dále jsme se věnovali dlouhodobým projektům ve spolupráci s odděleními ORL, chirurgie, urologie, gynekologie a s externími pracovišti:

- Léčba močové inkontinence u žen a léčba močové inkontinence u mužů po prostatektomii.
- Komplexní rehabilitační léčba poruch hlasu – hlasová rehabilitace a reedukace. Vyšetření hlasového pole přístrojem vyvinutým ve výzkumné laboratoři AMU v Praze, elektrostimulační léčba poruch hlasivek.
- Ve spolupráci s ORL oddělením také pokračovala i spolupráce v léčbě pacientů s poruchami čelistního kloubu, závrativými stavy a tinnitem.
- Ve spolupráci s oddělením cévní chirurgie, mimo uvedenou spolupráci v rámci centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče, pokračovala péče o pacienty po amputacích dolní končetiny za hospitalizace i návazná ambulantní rehabilitace včetně protetického vybavení.
- Rozšířena byla diagnostika pohybového aparátu zavedením ultrazvukového vyšetření.
- Nadále jsme poskytovali komerční služby: jógová terapie a preventivní cvičení Zdravá záda.

Organizační části oddělení

Oddělení je součástí úseku léčebné a preventivní péče. Je členěno na část ambulantní a lůžkovou s deseti lůžky. Ta jsou pro oddělení vyčleněna v rámci jiných oddělení – neurochirurgie, cévní chirurgie a neurologie. Ambulantní provoz tvoří ordinace rehabilitačních lékařů, vodoléčebný sál, prostory pro fyzioterapii, ergoterapii a fyzikální terapii.

Provozní údaje:

Lékaři:	8
Vedoucí fyzioterapeut:	1
Fyzioterapeuti:	27
Ergoterapeuti:	2
Zdravotní sestry:	4
Sanitář:	2
Maséři:	3
Administrativní pracovníci:	3

Počet výkonů

Počet výkonů ambulantních lékařů:	37 787
Počet výkonů ostatních pracovníků ambulancí:	85 056
Počet výkonů ostatních nelékařských pracovníků na lůžkových odděleních:	98 131
Celkem:	220 974
Počet pacientů hospitalizovaných na lůžkové části oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny:	203

Perspektivy

- V odborné rovině budou nadále rozvíjeny dlouhodobé projekty v rámci mezioborové spolupráce s jednotlivými odděleními nemocnice i mimo ni.
- Budou zavedeny obstřiky pod ultrazvukovou kontrolou, resp. s využitím ultrazvukového přístroje.
- Je plánovaná obnova přístrojového vybavení pro fyzioterapii a fyzikální terapii.
- Ve spolupráci s Odborem komunikace a marketingu budeme rozšiřovat léčbu akupunkturou.
- Dále budou probíhat nové vzdělávací akce pro fyzioterapeuty, ergoterapeuty a lékaře
- Na oddělení budou pokračovat odborné praxe studentů fyzioterapie a ergoterapie jednotlivých fakult.

Výuková a vzdělávací činnost

- V rámci postgraduálního studia probíhá předatestační příprava ergoterapeutky v oboru.
- Probíhalo postgraduální vzdělávání lékařů oddělení.
- Fyzioterapeutky oddělení se účastnily odborných seminářů, kongresů a kurzů, konaly se pravidelné měsíční odborné semináře.
- V rámci oddělení byly opakovaně umožněny odborné praxe studentům fyzioterapie jednotlivých fakult.

Oddělení klinické farmacie

Vedoucí oddělení PharmDr. Milada Halačová, Ph.D.

Oddělení klinické farmacie vzniklo v Nemocnici Na Homolce v srpnu 2010 s cílem systematicky rozvíjet klinicko-farmaceutickou péči jako součást bezpečné, účinné a racionální farmakoterapie. Jeho činnost vychází z potřeb nemocnice, bezpečnostních standardů, doporučení odborných společností a personálních možností pracoviště. Tým tvoří kliničtí farmaceuti se specializovanou způsobilostí v oboru klinická farmacie a farmaceuti zařazení do specializační přípravy. Klinický farmaceut je součástí mezioborového týmu a podílí se na rozhodování o farmakoterapii v návaznosti na diagnózu, aktuální klinický stav pacienta, laboratorní výsledky, komorbidity, rizikové faktory i praktické možnosti péče. Aktivně vyhledává, předchází a řeší lékové problémy, hodnotí vhodnost léčiv, dávkování, interakce, nežádoucí účinky, kontraindikace, zbytnou medikaci a navrhuje klinicky opodstatněné, bezpečné a proveditelné úpravy léčby.

Organizační části oddělení

Činnost oddělení je členěna do tří hlavních oblastí:

- **Úsek lůžkové klinicko-farmaceutické péče** zahrnuje pravidelnou práci klinických farmaceutů na klinických odděleních, komunikaci s lékaři a sestrami a hodnocení medikace při přijetí, během hospitalizace, při překladu i propuštění. Součástí je konziliární činnost u pacientů s rizikovou nebo komplikovanou farmakoterapií a klinicky významnou potřebou individualizace dávkování a mezioborového posouzení.
- **Úsek terapeutického monitorování hladin léčiv** se zaměřuje na interpretaci hladin vybraných léčiv, posouzení farmakokinetických změn a klinické odpovědi pacienta. Umožňuje individualizovat dávkování zejména u léčiv s úzkým terapeutickým rozmezím a u kriticky nemocných pacientů.
- **Úsek ambulantní klinicko-farmaceutické péče** (ambulance pro řešení lékových problémů) realizuje ambulantní konzultace určené pacientům i lékařům zahrnující podrobný rozbor užívaných léčiv a doplňků stravy ve vztahu k diagnózám, laboratorním výsledkům, aktuálním potížím a schopnosti pacienta léčbu správně užívat.

Programy a hlavní oblasti péče

Medikační reconciliace a léková anamnéza
Medikační reconciliace slouží k ověření skutečně užívané medikace a jejímu bezpečnému začlenění do léčby při příjmu, překladu i propuštění pacienta. Pomáhá odhalit nesoulad mezi domácí, nemocniční a následnou medikací a vede k doporučení úprav léčby, způsobu podávání a potřebného monitorování.

Sledování a přehodnocování farmakoterapie během hospitalizace
Během hospitalizace klinický farmaceut hodnotí, zda léčba odpovídá diagnózám, aktuálnímu stavu, laboratorním nálezům, orgánovým funkcím a plánovaným výkonům. Zaměřuje se na kontraindikace, významné interakce, nežádoucí účinky, zbytnou medikaci a navrhuje bezpečnější terapeutická řešení.

Lékové formy, aplikační cesty a kompatibilita léčiv
Oddělení poskytuje podporu při praktickém podávání léčiv, včetně dělení, drcení, podávání sondou a volby bezpečných alternativ. Ve spolupráci se sestrami řeší inkompatibility injekčních a infuzních léčiv, délku infuzního podání, správnou aplikaci injekcí, infuzí a inhalačních léčiv.

Depreskripce, geriatrická farmakoterapie a prevence polékových komplikací
U polymorbidních, geriatrických a rizikových pacientů se péče zaměřuje na zachování přínosné léčby a omezení léčiv zvyšujících riziko komplikací. Klinický farmaceut posuzuje anticholinergní a sedativní zátěž, riziko pádů, interakce a podporuje porozumění léčbě i její bezpečné užívání.

Perioperační farmakoterapie a individualizace dávkování
V perioperačním období klinický farmaceut posuzuje, která léčiva je vhodné ponechat, dočasně přerušit, nahradit nebo upravit podle typu výkonu a stavu pacienta. U vybraných léčiv se podílí na interpretaci koncentrací v krvi a individualizaci dávkování s ohledem na účinnost a riziko toxicity.

Systémová bezpečnost farmakoterapie
Oddělení se podílí na tvorbě doporučených postupů, práci s vysoce rizikovými a LASA léčivy, hlášení podezření na nežádoucí účinky a odborném posuzování mimořádných událostí souvisejících s medikací. Klinicko-farmaceutické vstupy podporují preventivní opatření, bezpečné skladování léčiv a

Provozní údaje a počet výkonů

Klinicko-farmaceutická péče je na pracovišti Homolka zajištěna optimálně a pokrývá celou nemocnici a všechna oddělení. Personální kapacita oddělení v roce 2025 činila 6,5 úvazku klinických farmaceutů.

V roce 2025 došlo v na základě intervencí klinického farmaceuta (klinicko-farmaceutická konzília, farmakoterapeutická doporučení, terapeutické monitorování hladin léčiv a ambulantní vyšetření) k významné úpravě farmakoterapie u přibližně u 30 procent hospitalizovaných pacientů.

Perspektivy

Další rozvoj oddělení bude směřovat k hlubší integraci klinického farmaceuta do péče o pacienty s vysokým rizikem lékových komplikací, zejména při příjmu, překladu a propuštění a postupnému zapojování datových nástrojů. Prioritou je standardizace postupů pro rizikové situace, širší využití laboratorních a klinických dat, rozvoj terapeutického monitorování, farmakokineticko-farmakodynamického servisu, farmakogenetiky a delabelingu lékových alergií. V ambulantní oblasti bude oddělení dále posilovat péči o pacienty s vysoce rizikovou farmakoterapií a s geriatrickou farmakoterapií a potřebou podpory adherence. Oddělení bude pokračovat ve spolupráci na antibiotickém programu nemocnice, prevenci a kontrole infekcí a bezpečném používání antiinfektiv. V návaznosti na zahraniční praxi je perspektivní další posilování role klinického farmaceuta v antimikrobiálním stewardshipu.

Z dlouhodobého hlediska bude oddělení usilovat o další rozvoj vědecko-výzkumné činnosti, publikování výsledků vlastní klinické praxe, zapojení do grantových projektů a vytváření měřitelných ukazatelů kvality klinicko-farmaceutické péče. Cílem je nejen poskytovat péči jednotlivým pacientům, ale také prokazovat její přínos pro bezpečnost zdravotních služeb a hospodárnost farmakoterapie.

Výuková a vědecká činnost

Oddělení je akreditovaným pracoviště Ministerstva zdravotnictví v oboru klinická farmacie a dlouhodobě se podílí na pregraduální i postgraduální výuce v oboru. Podílí se na pedagogické činnosti na Farmakologickém ústavu 2. LF UK a FNMH, Klinice anesteziologie a resuscitace 3. LF UK a FNKV a Farmaceutické fakultě UK v Hradci Králové. Je součástí významných projektů NETPHARM, project ID CZ.02.01.01/00/22_008/0004607, spolufinancovaného Evropskou unií, a projektu Transformace pro vysoké školy na Univerzitě Karlově, reg. č. NPO_UK_MŠMT-16602/2022, financovaného Evropskou unií – Next Generation EU. Za posledních pět let se oddělení podílelo na dvanácti publikacích v časopisech Q1–Q3 dle WoS/JCR.

Ocenění:

- Čestná medaile České lékařské společnosti JEP „Za přínos k rozvoji klinické farmacie v České republice“ (50. kongres ESCP, Praha 19.–21. 10. 2022)
- Ocenění “Za významný přínos k rozvoji oboru klinická farmacie v České republice” (ESCP a Univerzitní centrum klinické farmacie FaFUK, Hradec Králové, 30.4. 2025)

AMBULANTNÍ ODDĚLENÍ

Centrum alergologie a klinické imunologie

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

- Centrum zajišťuje léčebně-preventivní specializovanou ambulantní péči o dětské i dospělé pacienty s alergickými onemocněními, poruchami imunity a s recidivujícími respiračními infekcemi.
- V roce 2025 pracoviště alergologie a klinické imunologie provádělo diagnostické a léčebné výkony včetně preventivní i konziliární péče o nemocné z Nemocnice Na Homolce s alergiemi, astmatem a dalšími imunopatologickými stavy (imunodeficientními a autoimunitními), a to v plném rozsahu u dětí i dospělých.

Provozní údaje

Ambulance: 4 ordinace, 2 přípravny, 1 laboratoř funkční diagnostiky

Počet lékařů: 6 (celkem úvazky 4,0)
Počet sester: 4 (celkem úvazků 4,0)

Ambulantní provoz:

Počet pacientů	3 895
Počet ošetření	6 400
Počet kožních testů	10 535
Počet spirometrií	4 890
Počet bronchomotorických testů	722
Počet aplikací alergenových vakcín (zahájení léčby)	350

Dvě ambulance jsou umístěny na poliklinice 6. patro (doc. MUDr. Čáp, Ph.D. a doc. MUDr. Miroslav Průcha, Ph.D.), ostatní ambulance jsou umístěny v rámci 1. patra v blízkosti dětského oddělení nemocnice (MUDr. Krejčí Pončaková, MUDr. M. Šibíková, Ph.D., MUDr. D. Čápová a MUDr. J. Špaček, Ph.D.).

Výuková a jiná odborná činnost

- Doškolovací aktivity centra alergologie a klinické imunologie v rámci postgraduálního vzdělávání lékařů i sester v oboru alergologie a klinické imunologie, pro které má oddělení aktualizovanou a platnou oficiální akreditaci Ministerstva zdravotnictví ČR jako pracoviště vyššího typu (II).
- Účast na pregraduální výuce na 2. LF UK ve spolupráci s Ústavem imunologie 2. LF UK a FNMH.
- Aktivní přednášková účast a organizace vzdělávacích aktivit celostátního charakteru v rámci kontinuálního vzdělávání ČLS JEP a ČLK, konference a výroční sjezd České společnosti alergologie a klinické imunologie
- Popularizační činnost – mediální výstupy.
- Členství v odborných společnostech: Česká společnost alergologie a klinické imunologie JEP (doc. P. Čáp je členem výboru odborné společnosti), Česká pneumologická a ftizeologická společnost JEP (doc. P. Čáp), European Academy of Allergy and Clinical Immunology (doc. MUDr. Čáp, Ph.D., MUDr. I. Krejčí Pončaková), European Respiratory Society (doc. P. Čáp); účast na odborných seminářích, včetně zahraničních, oboru alergologie a klinické imunologie.

Dětské a dorostové oddělení

Vedoucí lékař MUDr. Silvia Bajová

- Léčebná a preventivní péče pro děti a dorost do 19 let
- Odborná péče v odbornostech dětské neurologie, endokrinologie, psychologie, nefrologie a logopedie
  léčebně-preventivní péče o cizí státní příslušníky
- Péče pro děti cizích státních příslušníků

V hodnoceném období probíhal provoz dětského oddělení bez mimořádných událostí. Péče byla poskytována kontinuálně v plném rozsahu dle personálních a kapacitních možností pracoviště. Objem vyšetření a výkonů lehce předčil standard předchozích let i při změnách financování péče na centrální úrovní. Klesající počet dětí starších ročníků a nízkou porodnost v populaci v České republice v posledních třech letech jsme se snažili vykompenzovat více než stoprocentním nárůstem vakcinačních výkonů a zvýšením kapacity pro příjem nových pacientů. Oddělení zajišťovalo plnou dispenzární péči, ambulantní diagnostickou a léčebnou péči jak v běžném spektru pediatrických onemocnění, tak i péči o děti se vzácnými onemocněními, předčasně narozené, děti s vrozenými vadami, kterých bylo letos více než v předchozích letech.

V průběhu roku nedošlo k zásadním organizačním změnám. Provoz oddělení byl ovlivněn běžnými sezónními výkyvy nemocnosti (časnější nástup chřipkové sezóny, epidemie hepatitidy A).

Plánované rozvojové aktivity se nepodařilo v plném rozsahu realizovat (dokončení plánu rekonstrukce čekárny, nalezení vhodné místnosti pro potenciálního dalšího klinického logopeda, vytvoření plně informativního webu pro rodiče, rozšíření spolupráce s dalšími specialisty) zejména z důvodů provozních priorit. Tyto cíle nadále zůstávají součástí plánu pro následujícího období.

Provozní údaje

Ambulantní pracoviště s denním provozem se 3 ordinacemi PLDD a 1 místností určenou pro laboratorní odběry a pro urgentní resuscitaci a možnou izolaci infekčních pacientů

Počet lékařů pediatrů:	5 a 3 konziliární lékaři na DPČ
Počet klinických logopedů:	1
Počet sester:	3
Počet výkonů:	24 943
Počet registrovaných pacientu:	1 911
Odběry krve:	866
Očkování:	980 aplikací

Výuka:

- Zajišťujeme pregraduální stáže studentům lékařských fakult
- Jsme aktivním školícím pracovištěm postgraduální výuky praktického dětského lékařství

Dermatovenerologické oddělení

Vedoucí lékař MUDr. Richard Šuraň

Náplň činnosti oddělení:

Kožní všeobecná ambulance provádí ambulantní léčebně-preventivní činnost primárně u pacientů Fakultní nemocnice Motol a Homolka a konziliární činnost na lůžkových odděleních pracoviště Homolka.

Organizační struktura:

- 2 ambulance

Provozní údaje:

- 2 lékaři
- 1 sestra

Perspektivy:

- Udržet dostupnost a kvalitu léčebně-preventivní péče pro pacienty.

Oční oddělení

Vedoucí lékař MUDr. Jiří Záhlava, CSc

- Ambulantní léčebně-preventivní oftalmologická péče o zavedené pacienty, zaměstnance Fakultní nemocnice Motol a Homolka a nemocné/klienty jako adepty na plastiky víček
- Konziliární vyšetření pacientů ambulantních i hospitalizovaných na odděleních nemocnice (převážně na neurologii, neurochirurgii, kardiologii, cévní chirurgii, ARO a interně)
- Specializovaná vyšetření na doporučení mimoústavních oftalmologů a jiných specialistů
- Ambulantní chirurgie – operace víček a jejich okolí

Organizační části oddělení

Oční oddělení tvoří tři ambulance a operační sál. Oční oddělení nedisponuje lůžkovou částí a v případě potřeby mohou být pacienti hospitalizováni na lůžkovém oddělení ambulantní části nemocnice.

Provozní údaje

Počet lékařů	5
Počet pracovních úvazků lékařů	3
Počet středních zdravotních pracovníků	4
Počet pracovních úvazků středních zdravotních pracovníků	2,9
Počet pomocných zdravotních pracovníků	1
Počet pracovních úvazků pomocných zdravotních pracovníků	0,4
Celkem zaměstnanců	10
Celkem pracovních úvazků	6,3

Výkony

Ambulantní vyšetření (reprezentované kódy 75 021, 75 022 a 75 023)	4 685
Kontakty s pacientem jiné (reprezentované kódy 09 511 a 09 513)	1 140
Operace celkem	218
Blefaroplastiky	131
Jiné plastiky víček	87

Perspektivy

- Mírná úprava spektra ambulantních pacientů pro naplnění potřeb pracoviště Homolka i samotného očního oddělení jako chirurgického oboru,
- Využití prostorové kapacity operačního sálu aktivitami vlastními a jiných oborů,
- Stavební úpravy jedné ambulance
- Výběrové řízení a nákup nového přístroje na měření nitroočního tlaku a tloušťky rohovky
- Účast zaměstnanců na seminářích a sjezdech pod záštitou České oftalmologické společnosti a jiných partnerských odborných společností.

Psychiatrické oddělení

Vedoucí lékařka MUDr. Petra Kleinová

Oddělení poskytuje diagnostickou a léčebně-preventivní psychiatrickou péči ambulantní dospělým pacientům a dále konziliární službu v rámci nemocnice. Lůžkovým oddělením nedisponuje. Interdisciplinárně spolupracuje se závodní praktickou lékařkou, lékaři ostatních specializovaných oborů vč. supervizních vyšetření (indikací) pacientů s těžkými formami obsedantně kompulzivní poruchy ve spolupráci s oddělením klinické psychologie a oddělením stereotaktické a radiační neurochirurgie, které jako jediné pracoviště provádí stereotaktické neurochirurgické výkony u těchto nemocných.

Zhodnocení klinické činnosti

Klinická činnost i obsah odpovídají kapacitní možnosti, které jsou dané pouze jedním systemizovaným místem psychiatra. Jde o komplexní diagnostickou a léčebně preventivní péči při respektování priorit nemocnice. Pacienti, kteří z kapacitních důvodů pro vytíženost ordinace nemohou být do péče přijati, jsou doporučováni do péče jiných psychiatrických pracovišť. Lékařky spolupracují s ostatními pražskými i mimopražskými pracovišti lůžkovými, kam jsou odesíláni pacienti indikovaní k hospitalizaci, s centry komunitních služeb – center duševního zdraví, kam jsou doporučováni nemocní s vážnými duševními poruchami a sníženými funkčními schopnostmi k psychiatrické a sociální rehabilitaci. V rámci komplexnosti léčby indikujeme a předáváme pacienty do psychoterapeutické péče.

Organizační části oddělení a provozní údaje

- Počet ambulancí: 1
- Počet lékařů: 1 lékařské místo, 2 lékařky s úvazky 0,8 a 0,2
- Počet sester: 1 sestra s úvazkem 0,5
- Počet vyšetření: 1 733
  (z toho konziliárních v rámci NNH 39) + pohovory s rodinou 19 + telefonické konzultace 1 200

Perspektivy

Pracoviště Homolka je vysoce specializované zdravotnické zařízení, kde psychiatrie jako jeden ze základních oborů současné medicíny je pouze doplňkovým oborem, sloužícím k zajištění komplexnosti poskytovaných zdravotnických služeb. Při stávajícím personálním obsazení a náporu pacientů zde není prostor pro vědeckou práci či výuku. Cílem tedy zůstává maximální snaha udržet optimální kvalitu poskytované péče i ekonomických výsledků při všeobecně vzrůstajících požadavcích na psychiatrické služby a výrazném nárůstu počtu nemocných.

Členství v odborných společnostech a výuka

Lékařky jsou členkami Psychiatrické společnosti ČLS JEP, České neuropsychfarmakologické společnosti a Společnosti pro biologickou psychiatrii, MUDr. Skopová je členkou oborové komise pro psychiatrii Vědecké rady České lékařské komory. Lékařka s úvazkem 0,8 MUDr. P. Kleinová působí externě i na Neurologické klinice 1. LF UK a VFN, kde se věnuje neuropsychiatrické problematice extrapyramidových onemocnění dystonických, má též nástavbovou atestaci z oboru gerontopsychiatrie.

Oddělení klinické psychologie

Vedoucí oddělení prof. PhDr. Lenka Krámská, Ph.D.

Oddělení klinické psychologie každodenně poskytuje psychodiagnostickou a psychoterapeutickou péči v souladu se specializací v daném programu a ve spolupráci s cílovým oddělením (především s neurochirurgií, neurologií, stereotaktickou a radiační neurochirurgií, internou, chirurgií, onkologií aj.) podle požadavků ošetřujících lékařů. Pracovníci oddělení zajišťují konziliární služby ostatním oddělením pracoviště Homolka. Na dětském oddělení nabízí psychodiagnostickou a psychoterapeutickou péči klinická psycholožka.

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

V roce 2025 se oddělení personálně stabilizovalo a vedle vedoucí prof. PhDr. L. Krámské, PhD. na oddělení ještě působí její zástupce PhDr. M. Kořán, CSc., Mgr. B. Blažková a Mgr. Z. Dvořáková, PhD.

Programy

Neuroprogram – specializovaná neuropsychologická diagnostika a psychoterapeutická péče u pacientů s neurologickým onemocněním (epileptochirurgický program, neurochirurgická léčba nádorů, cévních onemocnění mozku, kognitivní rehabilitace, spolupráce s neurochirurgií např. při awake zákrocích, kognitivní rehabilitace pacientů s neurokognitivním deficitem, spolupráce se stereotaktickou a radiační neurochirurgií při vyšetřování pacientů s epilepsií, obsedantně kompulzivní poruchou, před a po zákroku apod.).

Kardioprogram – Specializovaná psychologická diagnostika a psychoterapeutická péče o pacienty s kardiologickým a cévním onemocněním (kardiochirurgické výkony, náročné cévně rekonstrukční výkony, akutní infarkt myokardu, implantace neurostimulátoru pro refrakterní anginu pectoris apod.).

Interní program – specializovaná psychodiagnostická a psychoterapeutická péče v oblasti obezitologie a bariatrie, dále i diabetologie, endokrinologie, onkologie, pneumologie a gastroenterologie; poradenství, psychosomatická poradna.

Krizová intervence – u akutně vzniklých reakcí na nepříznivou diagnózu, psychologická příprava na náročné výkony, pomoc pacientům vyrovnat se s psychologickými dopady onemocnění (Leksellův gama nůž, onkologie apod.).

Spolupráce s paliativním týmem – dle vyžádání ošetřujících lékařů či sester spolupracujeme s multidisciplinárním týmem a pomáháme pacientům řešit problémy psychického charakteru a zaměřujeme se na zlepšení kvality jejich života.

Poradna pro léčbu bolesti – psychologické vyšetření a následná podpůrná psychologická péče o pacienty s dlouhotrvajícími či chronickými bolestmi před implantační operací.

Psychosomatická poradna – psychologická léčba pacientů s psychosomatickými poruchami (např. s vysokým krevním tlakem, vředovou chorobou, diabetem, různými funkčními poruchami apod.) a s potřebou odborného psychologického zásahu.

- Psychodiagnostika a psychoterapie dětí s nejrůznějšími psychosomatickými, výchovnými a školními problémy v rámci komplexní péče o dětské pacienty.
- Psychologické vyšetřování pacientů vyžadované Ministerstvem zdravotnictví a Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a dalšími zdravotními pojišťovnami – před implantací neurostimulátoru, programovatelné pumpy, před přidělením elektrického vozíku, před C-leg (mikroprocesorem řízený kloub), před navrácením řidičského průkazu apod.

Doplňkové služby

- Psychologické vyšetření řidičů, které dle zákona č. 361/2000 Sb. provádí psycholog akreditovaný Ministerstvem dopravy, často vyžadované praktickými lékaři či zaměstnanci pracoviště Homolka FNMH.
- Psychologické vyšetření žadatelů o získání zbrojního průkazu.

Vědecké aktivity

- Výzkumné sledování pacientů (např. s epilepsií, PNES, po cévní mozkové příhodě aj.) ve spolupráci s centrem pro epilepsie, neurologií, neurochirurgií a cévní chirurgií.
- Spolupráce s oddělením radiodiagnostiky při přípravě paradigmatu vyšetření paměti pomocí funkční magnetické rezonance se zaměřením na vyšší psychické funkce (paměť, řeč aj.)
- Spolupráce se stereotaktickou a radiační neurochirurgií při vyšetření pacientů s epilepsií, obsedantně kompulzivní poruchou aj. před a po operacích.
- Spolupráce s neurochirurgickým odd. při awake zákrocích, sledování pacientů s extra-intrakraniálními bypassy, elektivním aneuryzmatem aj. před a po operacích.
- Celý rok 2025 pokračovala spolupráce s Oddělením klinické otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku 1. LF UK, FN v Motole (prof. MUDr. J. Bouček, PhD., as. MUDr. Z. Fík, Ph.D.) na psychologickém vyšetřování žadatelů o kochleární implantát. Po přípravě o ověření vyšetřovací psychodiagnostické baterie začalo od července 2021 rutinní vyšetřování těchto žadatelů a tato spolupráce pokračovala i v roce 2025. Od podzimu 2022 se provádí vyšetřování pacientů po kochleární implantaci, které se týká zpětné vazby, zejména zjišťování kvality života rok po provedené operaci a toto vyšetření pokračovalo po celý rok 2025.
- Započala spolupráce s oddělením genetiky a reprodukční medicíny motolského pracoviště.
- Vydání neuropsychologických testů na detekci simulace (Structured Inventory of Milingered Symptomatology–SIMS, M-FAST a RBANS) do českého jazyka pro Testcentrum.
- Rozvoj výzkumné spolupráce s Pedagogické fakulty UK a 1.LF UK – diferenciálně diagnostické a metodologické výzkumné otázky.

Provozní údaje

Počet psychologů:	
atestovaných	2
neatestovaných	2
Počet psychologických výkonů provedených za hospitalizace:	
specifická psychologická intervence (30 min.)	438
cílené psychologické vyšetření (60 min.)	697
komplexní psychologické vyšetření (a 60 min.)	2
kontrolní psychologické vyšetření (a 30 min.)	6
krizová intervence (30 min.)	10
psychodiagnostika s náročným psychoterapeutickým zásahem (90 min.)	9
individuální psychoterapie (30 min.)	28

Počet ambulantních výkonů	
signální výkon klinického vyšetření	84
psychoterapie individuální systematická (30 min.)	1 810
komplexní pedopsychologické vyšetření (60 min.)	95
cílené pedopsychologické vyšetření (60 min.)	418
kontrolní pedopsychologické vyšetření (30 min.)	173
komplexní psychologické vyšetření (60 min.)	58
cílené psychologické vyšetření (60 min.)	1 535

kontrolní psychologické vyšetření (30 min.)	100
specifická psychologická intervence (30 min.)	85
psychodiagnostika s náročným psychoterapeutickým zásahem (90 min.)	100
krizová intervence (30 min.)	27
emergentní psychoterapie	2
ošetření dítěte do 6 let	85
ošetření dítěte 6–12 let	107
ošetření dítěte 12–18 let	83
rodinná systematická psychoterapie	8
Počet dosažených bodů:	
Celkem	**4 754 181**
Z toho ambulantních	**3 821 731**

Za těmito číselnými údaji je však třeba vidět konkrétní lidské bytosti a osudy, které by bez psychologické intervence hospitalizaci, operační výkony a další závažné životní události snášely mnohem obtížněji.

Mimo tyto vykázané výkony pro zdravotní pojišťovny je třeba ještě uvést ještě ambulantní vyšetření dvacet pět klientů, kteří byli vyšetřeni za účelem dopravně psychologického posouzení způsobilosti k řízení motorových vozidel a k držení a nošení střelné zbraně. Úhrady za tyto úkony byly uskutečněny v hotovosti dle Vyhlášky MZ ČR č. 206/1997 Sb. Celkem se jednalo o 40 500 Kč.

Výuková činnost a členství v odborných společnostech

- Od Ministerstva zdravotnictví jsme získali novou akreditaci k uskutečňování vzdělávacího programu Psycholog ve zdravotnictví – Klinická psychologie s platností od 1.2. 2025 do 31. 1. 2030 pro osm školenců.
- Na oddělení stále probíhají odborné stáže v rámci pregraduální výuky (pro Filozofickou fakultu UK a Pedagogickou fakultu UK – deset studentů), vedení diplomových a doktorských prací a postgraduální výuka (předatestační stáže ve specializaci v oboru klinická psychologie – celkem tři stážisté v předatestační přípravě, tři doktorandi). V roce 2025 probíhalo na oddělení školení psychologů v předatestační přípravě. Na oddělení byli v r. 2025 v předatestační přípravě vedeni dva interní školenci a dva externích školenci z jiných zdravotnických zařízení.
- Prof. PhDr. L. Krámská, Ph.D. rozvíjí výzkumné a pedagogické aktivity na oddělení, působí jako členka oborové rady a školitelka doktorského studijního programu klinické psychologie a lékařské psychologie na 1. LF UK a Pedagogické fakultě. Je členkou Scientific Committee v International Neuropsychological Society (INS) a výboru Federation of European Societies for Neuropsychology za Českou republiku. V letech 2015–2017 působila jako zástupce ČR ve výboru Task Force Clinical Neuropsychology při Evropské federaci psychologických asociací v Bruselu. Podílela se na převodu neuropsychologických baterií NAB, RBANS a SIMS a M-FAST do českého jazyka pro Hogrefe Testcentrum.
- Prof. L. Krámská se v prosinci 2025 zúčastnila konference ve spolupráci s prestižním neuropsychologickým pracovištěm v New Yorku (Northeast Regional Epilepsy Group, NYU Medical Center) a zároveň s kolegy prezentovala příspěvek na American Epilepsy Society Meeting v Atlantě, USA.
- V roce 2025 se intenzivně věnovala popularizaci neuropsychologie v médiích, vydala knihu rozhovorů s názvem Tajemství duše ukrytá v mozku, poskytla rozhovory do médií (Reflex, Téma, Marianne, Bonus OZP, Můžeš, Forbes), vystoupila v Českém rozhlase, televizi a v řadě podcastů.
- PhDr. M. Kořán, CSc., dlouhodobě působí jako člen předsednictva Unie psychologických společností ČR a jako místopředseda Asociace dopravních psychologů ČR. Jako lektor v postgraduální výuce přednáší dopravní psychologii na Filozofické fakultě UP v Olomouci, Masarykově univerzitě v Brně a Dopravní fakultě ČVUT UK v Praze. Spolu s prof. PhDr. L. Krámskou, PhD. vede stážisty v rámci akreditovaného studia. V roce 2025 se podílí na realizaci opatření Vyhlášky č. 277/2004 Sb. o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel u osob žijících s demencí (Opatření 1.1.12 Národního akčního plánu pro Alzheimerovu nemoc a obdobná onemocnění 2020–2030) řešené na Ministerstvu zdravotnictví. Na pracovišti Homolka přednáší na seminářích v rámci specializačního vzdělávání v oboru klinická psychologie. Působí jako mediální komentátor pro oblast dopravní psychologie ve veřejnoprávních médiích (vystoupení na CNN Prima News, TV NOVA a ČT). V březnu a dubnu 2025 se jako psycholog dobrovolník zúčastnil dvou týdenních ozdravných pobytů pro onkologické pacienty pořádané organizací ARCUS Onkocentrum.

Na jaře 2025 odevzdal do tisku kapitolu o problematice psychologické péče po dopravních nehodách (anglický překlad do publikace Dopravní psychologie, která má vyjít v r. 2026).

- Mgr. Z. Dvořáková, Ph.D. se v loňském roce plně zapojila do diagnostické a psychoterapeutické práce na oddělení klinické psychologie. Pokračuje ve specializačním vzdělávání v oboru Klinická psychologie na IPVZ a navštěvuje odborné semináře jak na IPVZ, tak i na svém oddělení.
- Mgr. B. Blažková se aktivně se zapojila do práce oddělení v oblasti psychodiagnostiky a psychoterapie dětských klientů pracoviště Homolka. Pokračuje ve specializačním vzdělávání v oboru Klinická psychologie na IPVZ, navštěvuje certifikovaný Základní kurz Rorschachovy metody, absolvovala kurz Disharmonický vývoj osobnosti, účastní se odborných seminářů a supervizí na IPVZ i na svém oddělení.
- Pracovníci oddělení přednesli v roce 2025 celkem pět přednášek a šest posterů na mezinárodních kongresech, deset přednášek na odborných seminářích oddělení klinické psychologie, dále přednesli čtyři přednášky v postgraduálním kurzu na Filozofické fakultě UP. Dále publikovali tři články v zahraničních recenzovaných časopisech s Impaktovaným faktorem a dvě kapitoly v monografii a neuropsychologickou baterii RBANS v Hogrefe-Testcentum, jednu monografii. Aktivně se zapojili do popularizační činnosti v nejrůznějších médiích v oboru neuropsychologie a dopravní psychologie.
- Na konci roku 2025 začala výzkumná mezinárodní spolupráce s Otto-von-Guericke Universitat Magdeburg (OVGU) a centrem pro epilepsie FNUSA v Brně na neurokognitivním výzkumu u intrakraniální monitorace.

Perspektivy

Oddělení bude podobně jako v předchozích letech především nadále poskytovat kvalitní psychodiagnostickou i psychoterapeutickou péči hospitalizovaným i ambulantním pacientům FNMH (dle potřeby i zaměstnancům) a ostatních zdravotnických zařízení. Dále se bude podílet na vzdělávání v rámci předatestační přípravy (teoreticko-praktický a praktický program v oboru klinická psychologie a psychoterapie), spolupracovat s Pedagogickou fakultou a 1.LF UK a University of New York in Prague na pregraduální a postgraduální přípravě a organizovat praktické stáže v rámci postgraduální výuky klinické psychologie. Dále pokračujeme v realizaci specializačního vzdělávacího programu v oboru klinická psychologie ve spolupráci s akreditační komisí Ministerstva zdravotnictví při dalším vzdělávání postgraduálních studentů. Bude pokračovat spolupráce s Klinikou otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku 1 LF UK, FNMH v Motole na psychologickém vyšetřování žadatelů o kochleární implantaci. Též budeme pokračovat ve spolupráci s oddělením genetiky na pracovišti Motol. Další výzkumná mezinárodní spolupráce byla navázána s Otto-von-Guericke Universitat Magdeburg (OVGU) a centrem pro epilepsie FNUSA v Brně na neurokognitivním výzkumu u intrakraniální monitorace. Nadále budeme pracovat na standardizaci neuropsychologických metod a postupů pro neuroprogram FNMH a rozvíjet psychoterapeutickou péči a kognitivní rehabilitaci pacientů s neurokognitivním deficitem. I nadále budeme rozvíjet mezinárodní spolupráci a aktivity s odbornými společnostmi a institucemi v oboru klinické psychologie, psychologie zdraví, psychosomatika a neuropsychologie.

Zubní ambulance

Vedoucí lékař MUDr. Petr Kolčava

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

Počet vyšetřených a ošetřených pacientů poklesl oproti roku 2024 z důvodu onemocnění lékaře – opakované zdravotní potíže. Přesto počet realizovaných ošetření byl poměrně vysoký, čehož bylo dosaženo přesnou organizací práce, bezprostředním telefonickým kontaktem s pacienty a obsazováním uvolněných ordinačních časů po omluvených nebo zpozdilých pacientech a částečně prodlužováním ordinační doby nad rámec doby pracovní – tzn. ošetřováním bolestivých stavů před stanovenou pracovní dobou. I přes to bylo dosaženo srovnatelných kladných ekonomických výsledků jako v předcházejícím roce.

V oblasti zavádění nitrokostních implantátů pokračovala spolupráce se zubním oddělení Měchurka. Zvýšily se počty pacientů s defekty první třídy dle Voldřicha, kterým byly vytvořeny adhezivní fixní náhrady Maryland Bridge a inlayové můstky, a také počet pacientů, kteří dostali podmíněně snímatelné náhrady a náhrady celokeramické. Bylo rozšířeno využití tzv. lokátorů ke zvýšení retence dolních celkových náhrad.

Byl zprovozněn RVG a intraorální RTG. Ostatní investiční požadavky budou řešeny formou havarijní situace.

Provozní údaje

- Uvedený rozsah ambulantní stomatologické péče byl v roce 2025 zajišťován jedním lékařem na částečný úvazek 0,8. Péče byla poskytována pacientům polikliniky, cizincům, smluvním partnerům Nemocnice Na Homolce a hospitalizovaným pacientům.
- V roce 2025 disponovalo oddělení dvěma zubními ordinacemi. Pouze v jedné z nich byla poskytována stomatologická péče, druhá je v pronájmu soukromé stomatochirurgické společnosti.
- V roce 2025 zde bylo vyšetřeno a ošetřeno celkem 1 825 pacientů.

Perspektivy

Prioritou v roce 2026 bude doplnit alespoň částečný úvazek pro zubního lékaře, vzhledem tomu, že současný lékař od 1.1. 2026 pracuje již na úvazek 0,6 a přijmout dentální hygienistku. Dále budeme pokračovat ve spolupráci s oddělením Měchurka na aplikaci nových typů nitrokostních implantátů. Ve spolupráci s protetickou laboratoří budeme u vhodných pacientů rozšiřovat používání pomůcky Silensor k odstranění chrápání a zhotovovat chrániče proti bruxizmu. Rozšíříme indikace pro zhotovování celokeramických náhrad typu veeners a kapacitu pro zhotovování celkových náhrad využívajících ke zvýšení retence tzv. lokátory, dále rozšíříme zhotovování snímatelných náhrad z flexibilní pryskyřice. Budou znovu obnoveny investiční požadavky na obnovu přístrojů. Přestože je stomatologie v systému pracoviště Homolky oborem doplňkovým, bude zubní oddělení usilovat o to, aby v maximální možné míře udrželo komplexnost a kvalitu poskytované péče.

PŘEHLED ČINNOSTI PRACOVIŠŤ KOMPLEMENTU

Radiodiagnostické oddělení

Primář prof. MUDr. Josef Vymazal, DSc.

Radiodiagnostické oddělení v roce 2025 poskytovalo diagnostické služby nejen vlastní ne-mocnici, ale také dalším zdravotnickým zařízením. Součástí poskytované péče byla nepřetržitá 24hodinová dostupnost vyšetření výpočetní tomografie (CT), digitální substrakční angiografie (DSA) a magnetické rezonance (MR). Nepřetržitý provoz magnetické rezonance, zejména během nočních hodin a víkendů, využívají také okolní zdravotnická zařízení, která tuto službu neza-jišťují.

Oddělení poskytuje téměř kompletní spektrum radiodiagnostických vyšetření s výjimkou ně-kterých vysoce specializo-vaných oblastí, například pediatrické radiologie. Mezi hlavní odborná zaměření patří diagnostika onemocnění nervo-vého, pohybového a kardiovaskulárního systému a dále provádění vaskulárních i nevaskulárních intervenčních výkonů. Diagnostické i léčebné metody jsou průběžně rozvíjeny a modernizovány.

Vaskulární intervenční radiologie

Angiografické pracoviště je vybaveno dvěma moderními biplanárními angiografickými sys-témy s plochými detektory a možností rotační angiografie. Provoz je zajištěn nepřetržitě v re-žimu 24/7.

Pracoviště poskytuje komplexní diagnostickou a terapeutickou péči v oblasti cévních onemoc-nění celého těla s výjim-kou kardiální problematiky. Rozsahem i počtem výkonů patří mezi nej-větší centra svého druhu v České republice. Jedna z angiografických linek je navíc integrována s mobilním CT systémem, který umožňuje kombinaci intervenčních výkonů a jejich okamžitou CT kontrolu v reálném čase, čímž zvyšuje diagnostickou přesnost i bezpečnost léčby.

Komplexní cerebrovaskulární centrum

Klíčovou součástí činnosti oddělení je intervenční léčba pacientů v rámci Komplexního ce-rebrovaskulárního centra. Za-jišťujeme nepřetržitou dostupnost endovaskulární léčby ischemic-kých cévních mozkových příhod. Počtem ošetřených pacientů se řadíme mezi přední centra v České republice. Kvalita poskytované péče se dlouhodobě sleduje na nemoc-niční i celostátní úrovni a potvrzuje ji řada mezinárodních ocenění.

Současně provádíme komplexní neuroendovaskulární výkony při léčbě onemocnění mozko-vých a míšních cév, zejmé-na mozkových aneuryzmat, durálních arteriovenózních zkratů a dalších cévních malformací. Ve spolupráci s neurochi-rurgickým pracovištěm a Leksellovým gama nožem se také podílíme na léčbě piálních a durálních arteriovenózních malformací. K výkonům využíváme nejmodernější dostupné technologie a instrumentárium.

Léčba aortálních a periferních cévních onemocnění

Ve spolupráci s cévními chirurgy provádíme endovaskulární léčbu výdutí aorty a pánevních tepen pomocí implantace stentgraftů. Podle počtu implantovaných stentgraftů představujeme největší centrum v České republice.

Významnou část činnosti tvoří také léčba pacientů s ischemickou chorobou dolních končetin. Vedle běžných výkonů řešíme i složité a méně časté patologie periferních tepen, jako jsou ane-uryzmata, cévní malformace, arteriovenózní zkraty a další onemocnění. Endovaskulárně ošet-řujeme rovněž život ohrožující krvácení z periferních tepen, pokud je tento postup indikován.

CT vyšetření a nevaskulární intervence pod CT kontrolou

Pro diagnostické účely jsme naše pracoviště vybavili v roce 2022 CT přístrojem Somatom Force, který splňuje nejnáročnější požadavky na CT vyšetření napříč medicínskými obory včetně vyšetření srdce, jejichž počet každým rokem narůstá. Ve spolupráci s kardiologickým oddělením jsme zainteresováni i v řadě studijních vyšetření se zaměřením právě na srdce a koronární tepny. Tento CT přístroj v mnoha svých indikacích rovněž snižuje radiační zátěž pacienta. Je to právě CT vyšetření, které je hlavním zdrojem radiační zátěže obyvatelstva rozvinutých zemí.

V souladu se současnými světovými trendy se snažíme v indikovaných případech nahradit CT vyšetření magnetickou rezonancí, kde radiační zátěž odpadá zcela. V tomto směru provádíme osvětu jak mezi indikujícími lékaři naší nemocnice, tak na odborných kongresech a seminářích i pro ostatní indikující odborníky.

Jako již bylo zmíněno, významným zastoupením v našem CT portfoliu činí CT vyšetření srdce včetně CT koronarografie. Rovněž stále stoupá počet vyšetřených pacientů s vrozenou srdeční vadou pomocí CT. I u těchto pacientů často kombinujeme vyšetření CT s vyšetření magnetickou rezonancí. U akutních cévních mozkových příhod provádíme v indikovaných případech CT perfuzní vyšetření v celém rozsahu mozku, vždy u tohoto podezření provádíme CT angiografii.

V intervenční oblasti dominují kořenové obstřiky pod CT kontrolou a vertebroplastiky. Zájem o tyto výkony stále roste a v tomto segmentu péče je naše nemocnice tradičně nejaktivnějším pracovištěm v republice a co do počtu kořenových obstřiků pod CT a vertebroplastik provádíme řádově více výkonů než jakékoliv jiné pracoviště v ČR. Zároveň rozšiřujeme naše portfolio CT intervenčních výkonů zaváděním nových metod např. kryodenervací, ablací apod. Pro intervenční metody je vyhrazen již zmiňovaný hybridní CT – angiografický systém.

Vyšetření magnetickou rezonancí (MR)

Magnetická rezonance představuje jeden ze základních pilířů našeho diagnostického programu. Pracoviště je vybaveno čtyřmi MR přístroji, z toho dvěma o síle magnetického pole 1,5 T a dvěma o síle 3 T. Provádíme kompletní spektrum MR vyšetření s výjimkou vyšetření plodu.

Vedle standardní diagnostiky rutinně využíváme pokročilé zobrazovací metody, včetně MR spektroskopie, difuzního zobrazení, traktografie bílé hmoty a funkční MR (BOLD) pro předoperační plánování, neuronavigaci a hlubokou mozkovou stimulaci. Součástí činnosti pracoviště je také intenzivní výzkumná činnost zaměřená na využití pokročilých MR technik v klinické praxi, zejména v oblasti neuroonkologie a kvantitativního zobrazování.

Dlouhodobě provádíme perioperační MR zobrazení na přístroji umístěném přímo v neurochi-rurgickém operačním traktu. Nemocnice Na Homolce tak nadále patří mezi několik málo pra-covišť v České republice, která tuto vysoce specializovanou péči poskytují. V roce 2026 plánu-jeme modernizaci systému včetně instalace nových flexibilních cívek. Významně se rozvíjí také program MR vyšetření srdce, který zahrnuje moderní metody hod-nocení srdeční funkce, průtokových parametrů i tkáňové charakteristiky myokardu. Nové softwarové nástroje umožnily další zrychlení vyšetření a zpřesnění analýzy srdce a velkých cév.

Do klinického provozu jsme rovněž implementovali nástroje využívající prvky umělé inteligence, které přispívají ke zkrácení vyšetřovací doby a zlepšení kvality obrazu. Výzkumné aktivity pracoviště jsou podporovány interními granty i granty Agentury pro zdravotnický výzkum. Jako první pracoviště v České republice jsme zavedli rutinní používání kontrastní látky s molekulou gadopiklenolu, která umožňuje šetrnější přístup k pacientům i životnímu prostředí.

Pracoviště mamografie

Pracoviště na Homolce je součástí sítě akreditovaných screeningových mamografických center. Disponuje moderním diagnostickým vybavením umožňujícím digitální mamografii, tomosyntézu i pokročilá kontrastní vyšetření prsu.

Každé mamografické vyšetření podléhá systému dvojího čtení. Kromě screeningových a diagnostických mamografií provádíme také ultrazvuková vyšetření prsů, biopsie a předoperační značení lézí pod ultrazvukovou kontrolou. V indikovaných případech doplňujeme diagnostiku rovněž magnetickou rezonancí prsů.

Radiodiagnostické oddělení pracuje od roku 2009 v plně digitálním, bezfilmovém provozu. Veškerá obrazová dokumentace je okamžitě dostupná prostřednictvím nemocničního infor-mačního systému a sdílena prostřednictvím celostátní sítě ePACS.

Od roku 2011 využíváme výhradně elektronické žádanky a elektronický systém objednávání vyšetření. V rámci pilotního projektu jsme jako první pracoviště v České republice implemen-tovali mezinárodní standard SNOMED CT pro kódování procedur a současně zavedli příjem elektronických žádanek prostřednictvím systému eZpráva ještě před zveřejněním národní specifikace.

Výsledky vyšetření jsou po uzavření automaticky distribuovány odesílajícím lékařům prostřednictvím systému eZpráva. U ambulantních pacientů jsou zprávy dostupné také registrujícím praktickým lékařům, pokud tuto službu využívají.

Technické vybavení

- Angiografické pracoviště: 1x Artis Q biplane, 1x Siemens Axiom Artis biplane
- CT pracoviště: 1x Siemens Somatom Force, 1x Siemens Somatom Definition AS Plus
- MR pracoviště: 1x Magnetom Avanto FIT 1,5 T, 1x Magnetom Vida 3 T, 1x Siemens Skyra 3 T, 1x GE Signa HDx (neurochirurgické sály) 1,5 T
- UZ pracoviště: 1x Toshiba Aplio, 1x GE Logiq E10R2, 1x GE Logiq E9, 1x Siemens Acuson Juniper, 1x Samsung RS85, Canon Aplio A
- Mamografie: 1x Planmed Nuance Clarity, GE Senographe Prisma
- Základní vybavení: 1 skiaskopické a 2 skiagrafická pracoviště, mobilní rtg. přístroje, OPG přístroj, PACS pracovní stanice, skenery, tiskárny, datové archivy

Provozní údaje

Počet lékařů	32
Počet radiologických asistentů	31
Počet všeobecných sester	10
Počet administrativních pracovníků	10
Pomocný zdravotnický personál	2

Počet specializovaných intervenčních a léčebných výkonů

PTA (s nebo bez implantace stentu)	483 PTA, 141 stentů
Endovaskulární léčba mozkových výdutí (coily, FD)	52
Rekanalizace mozkových tepen u akutní CMP	137
PTA/stent mozkových tepen v extrakraniálním úseku	49
PTA/stent mozkových tepen v intrakraniálním úseku	10
Embolizace v neurooblasti (AVM mozkové, míšní)	13
Embolizace tumorů	4
Stentgrafty	108
Intervence pod CT kontrolu	2 488
z toho cílené kořenové a facetové obstřiky	1 986
Vertebroplastiky + kyfoplastiky	56
Radiofrekvenční ablace	19
Biopsie a drenáže pod CT kontrolou	227

Přehled vybraných radiodiagnostických vyšetření

Počítačová tomografie	20 503
Magnetická rezonance	21 907
Angiografie	1 338
UZ vyšetření	11 312
Mamografie	11 729
z toho screeningových	10 151
Sonografie v rámci mamodiagnostiky	3 218
Biopsie ložiskových nálezů prsů	104
Skiagrafie, skiaskopie + zubní rtg.	21 528
Počet všech radiodiagnostických vyšetření celkem	104 978

Perspektivy

- Další rozvoj zavedených moderních diagnostických postupů na MR přístroji Vida 3 Tesla, např. prvky umělé inteligence nebo kontrastní i nekontrastní perfúze.
- Aplikace dalších moderních CT metod na novém přístroji Somatom Force
- Pokračování v aktivní účasti na mamografickém screeningu a programu časného záchytu karcinomu plic.
- Rozšíření portfolia vyšetření s možností elektronického objednání i na složité modality (CT, MR).
- Ve spolupráci s oddělením ICT další rozšiřování aplikací nového nemocničního informačního systému.
- Oddělení bude aktivně podporovat kybernetickou ochranu nemocnice
- Oddělení bude i nadále rozvíjet diagnostickou, intervenční i výzkumnou činnost včetně možného zapojení umělé inteligence.
- Zapojení AI při hodnocení mamografií.

Odborný rozvoj a inovace

Pracovníci oddělení se pravidelně účastní tuzemských i zahraničních vzdělávacích akcí, často formou aktivních odborných prezentací. Průběžně sledujeme nové technologické trendy a na základě odborného posouzení zavádíme inovativní metody, postupy a materiály do klinické praxe.

Oddělení nukleární medicíny – PET centrum

Primář doc. MUDr. Otakar Bělohlávek, CSc.

Náplň činnosti oddělení:

- PET/CT a PET/MR diagnostika
- individuální příprava radiofarmak

Oddělení je součástí komplementu nemocnice s výhradně ambulantním charakterem činnosti.

Organizační části oddělení:

- ambulance nukleární medicíny
- radiofarmaceutická laboratoř

Personální údaje

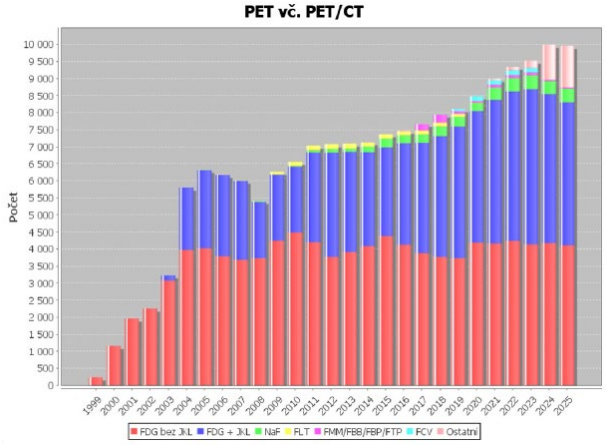
Povolání	Počet osob	Počet úvazků
Lékař	11	8,825
Farmaceut	1	DPČ
Odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků	3	přesčasová práce pracovníka OKBHI
Farmaceutický asistent	1	přesčasová práce pracovníka OKBHI
Radiologický asistent	9	9,0
Všeobecná sestra	4	4,0
Asistent (technicko-hospodářský pracovník)	4	4,0
Sanitář	1	1,0

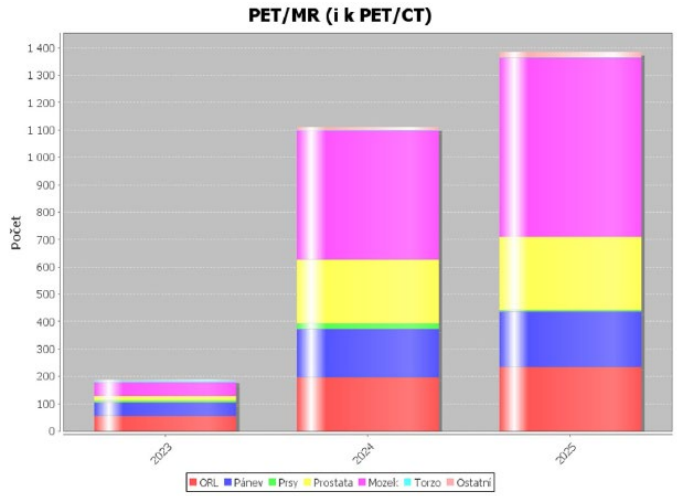
Prvních jedenáct měsíců byli pro práci na oddělení nukleární medicíny navíc určeni dva lékaři, kmenoví zaměstnanci RDG, každý v úvazku 0,5; v prosinci již jen jeden.

Služby radiologického fyzika byly zajišťovány oddělením lékařské fyziky.

Pozitronová emisní tomografie

Počet hybridních PET/CT vyšetření: 9 957 (ve srovnání s předchozím rokem pokles o 0,35 procent). Všechna vyšetření byla prováděna na dvou moderních hybridních PET/CT skenerech Siemens Biograph.





Počet hybridních PET/MR vyšetření: 1 385 vyšetření (ve srovnání s předchozím rokem nárůst o 25 procent), z čehož 131 hybridních PET/MR a 1 254 hybridních PET/CT/MR, tj. PET/MR v návaznosti na PET/CT vyšetření s jedinou aplikací radiofarmaka.

Zhodnocení činnosti

- Tak jako v předchozím roce byly PET/CT skenery naplno využity v prodloužených 12hodinových směnách. Navzdory menšímu počtu pracovních dní v roce 2025 oproti roku 2024 (251 oproti 252) celkový počet PET/CT vyšetření meziročně poklesl jen o 35, což je méně než denní průměr.
- PET/MR skener byl naplno využíván v jednosměnném provozu, který se podařilo optimalizovat a zvýšit jeho produkci o 25 procent. Většinu PET/MR vyšetření (90 procent) tvořila cílená detailní vyšetření konkrétní oblasti jako doplněk k přehlednému celotělovému PET/CT, tzn. bez další aplikace radiofarmaka, což vedlo k finančním úsporám za radiofarmakum, minimalizaci radiační zátěže, a především k poskytnutí komplexního vyšetření v rámci jediné návštěvy pacientem.
- Pokračovala spolupráce s rentgenologickým oddělením, odkud byli k PET/MR skeneru vysíláni dva radiologové, kteří se vzájemně střídali (v prosinci již jen jediný).
- Nezmenšená intenzita vyšetřování na PET/CT skenerech a 25procentní zvýšení produkce PET/MR si vyžádalo posílit stabilní tým o další lékaře, ale dosud bez odezvy.
- První pololetí bylo poznamenáno nedostatkem radiologických asistentů.
- S ohledem na rostoucí provoz byla ve druhém čtvrtletí rozšířena systemizovaná místa admin. pracovníků.
- V dubnu/květnu při příležitosti rekonstrukce čistých prostor ÚJV Řež, a.s., byl vyměněn laminární box pro přípravu radiofarmak za nový moderní, který umožňuje pojmout dva 68Ge/68Ga generátory.
- Individuální přípravu radiofarmak značených 68Ga zajišťují v přesčasových hodinách kvalifikovaní pracovníci OKBHI a jedna farmaceutka v rámci DPČ. Aby se zajistilo jejich bezproblémové střídání, jejich počet byl rozšířen o další dva.
- Od počátku roku byla naplno otevřena kapacita pro rutinní zobrazování mozkových nádorů a medulárního karcinomu štítné žlázy s pomocí nově dostupného radiofarmaka Fluorodopa.
- Vyšetření beta amyloidu v mozku se celoročně potýkala s problémy německého výrobce radiofarmak a mnoho vyšetření muselo být zrušeno z důvodu nedodání radiofarmaka Vizamyl.
- V jarních měsících došlo k výměně UPS v ambulanci PET centra a k připojení radiofarmaceutické laboratoře na ni.
- V létě byla dokončena výměna datových rozvodů a přemístění datového rozvaděče v souladu se zvýšenými nároky na kybernetickou bezpečnost.
- Během třídenní letní odstávky za účelem výmalby proběhla výměna archivačních skříní v příručním archivu pracoviště.
- I v roce 2025 proběhla řada výběrových řízení především pro zajištění dodávek radiofarmak. Podíl vysoutěžených položek činil 99,81 procent z celkového finančního objemu přímých nákupů na ONM; zanedbatelný zbytek tvořil levný materiál nakupovaný na základě průzkumu trhu, pro který by realizace smluvního zajištění nebyla efektivní, popř. nerealizovatelná pro nezájem prodávajících.
- Pracoviště úspěšně absolvovalo recertifikační audit systému řízení jakosti dle ISO 9001:2015 a jako součást nemocnice se řídilo akreditačními standardy SAK.

Výuková a jiná odborná činnost

- Na pracovišti jsou realizovány stáže pro řadu odborníků a je poskytováno poradenství při naplňování ideje modelového projektu Mezinárodní agentury pro atomovou energii (IAEA).
- Na pracovišti probíhá pravidelná praktická výuka radiologických asistentů pro FBMI ČVUT v Kladně a 2. LF UK a klinické praxe pro obor Radiologická technika a Radiologická fyzika ČVUT.
- ylo provedeno 39 vyšetření pro jedenáct různých klinických hodnocení a proběhlo zasmluvnění několika dalších studií.

Perspektivy

- Předpokládá se využívání veškeré technologie instalované na pracovišti v maximální míře v závislosti na aktuálních personálních možnostech, a to primárně pro potřeby vlastní Fakultní nemocnice Motol a Homolka.
- Pro stabilizaci stávajícího provozu bude pokračováno v hledání lékaře, v pololetí bude přijat radiologický asistent (stipendista) a od února se plánuje přijetí administrativní pracovnice na uvolněnou pozici.
- S ohledem na převedení Nemocnice Na Homolce pod Fakultní nemocnici Motol a Homolka bude přepracována veškerá dokumentace pracoviště.
- Koncem června by měl proběhnout dozorový audit systému řízení kvality dle ISO 9001.
- Je plánována průběžná realizace výběrových řízení na dodavatele radiofarmak.
- Bude připraveno výběrové řízení pro obměnu staršího ze dvou PET/CT skenerů, kterému bude v příštím roce končit servisní podpora.
- Bude realizována studie proveditelnosti instalace třetího PET/CT skeneru a event. i drobné stavební úpravy. Důvodem je zrychlující se růst zájmu o PET/CT vyšetření spojený mj. i s rozšiřováním spektra dostupných radiofarmak.
- V srpnu plánuje ÚJV Řež, a.s., odstávku čistých prostor, což povede k přerušení vyšetření s radiofarmaky značenými 68Ga.
- V plánu je zapojení se do pregraduální výchovy lékařů a radiologických asistentů na 2. LF UK.
- Předpokládá se postupné převádění funkcionality radiologického informačního systému QuaMan pod nemocniční systém Hood.

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie

Primářka Mgr. Marcela Mikešová

Oddělení klinické biochemie, hematologie a imunologie zabezpečuje laboratorní podporu diagnostické a léčebné péče v širokém spektru odborností, zahrnujících klinickou biochemii, hematologii, transfuzní lékařství, klinickou imunologii a molekulární diagnostiku. Součástí oddělení je rovněž odběrové centrum pro ambulantní i hospitalizované pacienty. Pracoviště je držitelem akreditace dle normy ČSN EN ISO 15189:2023 a kvalitu poskytovaných služeb průběžně ověřuje účastí v programech externího hodnocení kvality v České republice i v zahraničí.

Rok 2025 byl ve znamení reorganizace pracoviště, digitalizace laboratorních procesů a významné modernizace přístrojového vybavení.

Organizační a provozní změny

- 1. 1. 2025 se sloučily úseky biochemie a imunoanalýzy a hematologie a krevní banky, vznikl nový úsek příjmu materiálu a odběrového centra a samostatný úsek POCT.
- Byl zaveden nový elektronický systém bezprůvodkového příjmu vzorků, včetně elektronických doobjednávek vyšetření.
- Pro efektivní řešení projektu elektronizace byla vytvořena funkce správce LIS a číselníků NČLP.
- Laboratoř imunoanalýzy byla přestěhována do nových prostor centrálních laboratoří.

Přístrojové vybavení a laboratorní metody

- Byla instalována nová močová a hematologická linka, analyzátor OC Sensor pro vyšetření okultního krvácení a kalprotektinu ve stolici, systém Grifols DG pro transfuzní diagnostiku a přístroj Capillarys pro kapilární elektroforézu proteinů a imunotypizaci.
- Na úseku imunologie byly zavedeny metody pro monitorování biologické léčby a instalován automatizovaný mikroskop pro nepřímou imunofluorescenci.
- Laboratoř molekulární diagnostiky rozšířila portfolio o vyšetření Clostridium difficile a v rámci grantových projektů neurogenetická vyšetření polymorfismů u demencí v rámci genů TMEM106B, GRN, ABCC9, KCNMB2. V tomto roce započala projektová příprava na přesun laboratoře z budovy KPÚ do centrální budovy do bývalých prostor RIA laboratoří.

Kvalita a POCT

- Bylo rozšířeno sledování doby odezvy (TAT) o jednotlivé laboratorní úseky a kardiomarkery.
- V rámci reorganizace vznikla funkce supervizora POCT a byla zahájena příprava nového systému řízení POCT v rámci celé nemocnice.

Organizační části oddělení

- Příjem vzorků a odběrové centrum
- Klinická biochemie a imunoanalýza
- Hematologie a krevní banka
- Klinická imunologie
- Laboratoř molekulární diagnostiky
- Správa POCT

Provozní údaje

(vč. nižších úvazků a dohod o pracovní činnosti)

- Počet lékařů 5
- Počet vysokoškoláků – nelékařů 11
- Počet zdravotních pracovníků
  - laborantů 28
  - sester 6
  - sanitářů 3
- Počet ostatních pracovníků 5
- Počet zaměstnanců celkem 58

Ekonomika za rok 2025

Porovnání bodové produkce s předchozími roky:

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Odběrové místo	448 884	2 184 083	2 217 663	2 382 260	2 617 639	3 699 72
Biocheme a Imunoanalýza	102 543 016	105 312 839	115 007 856	109 090 872	113 147 043	116 095 602
Hematologie	20 043 854	22 987 006	22 818 489	26 833 585	27 733 156	30 304 640
Krevní banka	8 330 629	5 103 621	5 317 321	5 047 897	5 105 199	5 273 229
Imunologie	38 692 073	30 602 258	40 755 885	40 056 798	36 376 659	37 033 610
Laboratoř molekulární diagnostiky	6 852 105	4 915 947	4 696 324	5 703 748	5 003 920	4 892 354
Celkem	**102 991 900**	**171 105 754**	**190 813 538**	**189 115 160**	**189 983 616**	**197 299 157**

Grantové projekty (spolupráce/účast)

Pokračovali jsme v plnění výzkumných záměrů v rámci podpory vědy a výzkumu v Nemocnici Na Homolce

- IG244201/KMAS 2024/ Analýza výsledků a významnosti nálezů získaných přímou genetickou detekcí původců respiračních onemocnění v materiálech od pacientů v intenzivní
- NW25-04-00337/Multimodalitní neinvazivní biomarkery pro časnou diagnostiku neurodegenerativních onemocnění s dominujícím narušením limbických struktur; prof. MUDr. J. Laczó, Ph.D. FN Motol
- IG254101 OKBHI 2025 Vytvoření nového diagnostického algoritmu/postupu implementací nového markeru virových infekcí MxA Mgr. Milan Polák
- IG264101 OKBHI 2026 Porovnání efektivity metod MALD – TOF a Oxford Nanopore Technologie sekvenování při stanovení bakteriálních infekcí MUDr. V. Maťoška

Výuková činnost

Školicí a referenční činnost:

- Jsme držitelem akreditace MZ, podle které lze provádět vlastní specializovaný výcvik ve specializačním oboru klinická biochemie dle Věstníku MZ (2022–2027).
- Participujeme na výuce studentů středních a vysokých škol, zejména z Vyšší odborné školy a střední zdravotnické školy, Alšovo nábřeží, Praha 1.

Publikační aktivita

- JURASOVA, V.- ANDEL, R.- KATONOVA, A.- VEVEROVA, K.- ZUNTYCHOVA, T.- HORAKOVA, H.- VYHNALEK, M.- KOLAROVA, T.- MATOSKA, V.- BLENNOW, K.- HORT, J. CSF Neurogranin Levels as a Biomarker in Alzheimer's Disease and Frontotemporal Lobar Degeneration: A Cross-Sectional Analysis. Alz Res Therapy 2024, 16 (1). https://doi.org/10.1186/s13195-024-01566-w.
- OLŠEROVÁ, A.- JANSKÝ, P.- MAGEROVÁ, H.- ŠRÁMKOVÁ, T.- KEŠNEROVÁ, P.- KMETONYOVÁ, S.- ŠULC, V.- HALMOVÁ, H.- ŠRÁMEK, M.- ŠARBOCHOVÁ, I.- PAULASOVÁ-SCHWABOVÁ, J.- BENEŠOVÁ, K.- MACEK, J.- MAŤOŠKA, V.- TOMEK, A. The Effect of ABCB1 and CES1 Polymorphisms on Plasma Levels of Dabigatran and Risk of Hemorrhagic Complications in Ischemic Stroke Patients. American Journal of Therapeutics 2024. https://doi.org/10.1097/mjt.0000000000001710.
- MATUŠKOVÁ, V. – ČECHOVÁ, K. – JESTER, D. – MAŤOŠKA, V. – ISMAIL, Z. – SHEARDOVÁ, K. – HORÁKOVÁ, M. – CERMAN, J. – LACZO, J. – ANDEL, R. – HORT, J. a VYHNÁLEK, M. Mild behavioral impairment in early Alzheimer's disease and its association with APOE and BDNF risk genetic polymorphisms. Alzheimers Research & Therapy. 2024, 16 (January), 11 s. ISSN 1758-9193.

Oddělení klinické mikrobiologie a antibiotická stanice

Primář MUDr. Jan Kubele

Laboratorní diagnostika

- Komplexní mikrobiologická diagnostika zaměřená na pacienty v intenzivní péči
- Moderní a rychlá diagnostika infekcí krevního řečiště
  - přímá identifikace bakterií metodou hmotnostní spektrometrie MALDI-TOF, metodika RAST EUCAST (The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing) a stanovení hodnot minimálních inhibičních koncentrací MIC s využitím automatického analyzátoru
  - dostupnost nálezů zkrácena z min. 24 hodin na 5-7 hodin
  - možnost rychlejší cílené terapie pacientů v intenzivní péči
  - snížení rizik závažných následků a druhotně snížení nákladů na péči
- Automatizovaný systém pro stanovení minimálních inhibičních koncentrací MIC referenční metodou
- Analýza nákladové efektivity, zrušení varny kultivačních půd v souladu s požadavky evropské normy IVD-R
- Screening karbapenem rezistentních gramnegativních tyček, vankomycin rezistentních enterokoků, PCR diagnostiky genotypů rezistence
- zaveden ve spolupráci s Národní referenční laboratoří screening Candidozyma (Candida) auris i azoly rezistentních C. parapsilosis
- Rozšíření spektra testů citlivosti antibiotik k terapii multirezistentních bakterií
- Celková úspěšnost EHK (externí hodnocení kvality) je trvale přes 95 procent

Antibiotická stanice:

Počet konzultací v roce 2025 mírně vzrostl, dominují konzultace pacientů v intenzivní péči. Častěji byl řešeny smíšené a komplikované infekce, narostl počet infekcí v místě výkonu po komplikovaných operacích. Konzultační služba je poskytována nadále i externím klientům.

Ve spolupráci s oddělením klinické farmacie byla provedena aktualizace dávkovacích schémat antibiotik a obecná interní doporučení k indikaci a dávkování jednotlivých skupin ATB. Důraz je ovšem nadále kladen na individualizaci a monitoraci ATB terapie.

Byla provedena aktualizace seznamu rezervy antimikrobiálních léčiv, byl aktualizován pozitivní list ATB ve spolupráci s oddělením nemocniční lékárny.

Zavedeny doporučené postupy profylaxe v interních oborech.

Prevence a kontrola infekcí:

- Pokračující reorganizace v Týmu pro kontrolu infekcí a užší mezioborová spolupráce.
- Příprava elektronizace evidence případů i kontrol, komunikace směrem k národním autoritám

V roce 2025 nemocnice řešila:

- Pokračující zvýšenou incidenci komunitních infekcí virových i bakteriálních (covid, bordetelové a mykoplazmové infekce, chřipka).
- Celkový výskyt nozokomiálních infekcí krevního řečiště dále pod dva případy na tisíc ošetřovacích dnů.
- Nejvyšší zastoupení u známého zdroje jsou sekundární infekce v místě chirurgického výkonu (vzestup částečně souvisí s rozšířenou operativou a vyšším počtem více rizikových výkonů)
- a z primárních jsou katétrové nozokomiální infekce krevního řečiště.
- Výskyt infekcí se zdrojem v dekubitech se dlouhodobě pohybuje do jednoho případu za rok.
- Stoupající záchyt kolonizací či infekcí způsobených CPE v souhlasu s národním trendem, nicméně je na pracovišti Homolka dále sporadický.
- Zvýšený výskyt Burkholderia multivorans nejspíše z vodního rezervoáru ve druhé polovině roku, díky mezioborové

spolupráci a nastavení cílených opatření byla situace ke konci roku stabilizovaná.
- Počet pacientů osídlených či infikovaných MRSA je srovnatelný s předchozím rokem, nebyla zaznamenána žádná infekce krevního řečiště.
- Počet přenosů MRSA za hospitalizace je dlouhodobě nízký.
- Stabilní počet infekcí vyvolaných bakterií Clostridioides difficile, dominantně jde o importované případy.

Přes epidemicky nepříznivou situaci s šířením rezistentních bakterií je celkový stav výskytu multirezistentních agens a šíření rizikových faktorů v nemocnici velmi příznivý. Tento fakt je důkazem kvalitní implementace procesů kontroly infekcí a poskytované ošetřovatelské a bariérové péče.

Provozní údaje

Lékař mikrobiolog	4
Lékař infektolog (smluvní konzultant)	1
Odborný pracovník v laboratorních metodách	2
Zdravotní laborant specialista	10
Zdravotní laborant	7
Sanitář	3
Asistentka	1

Laboratorní diagnostika

Počet externích zdravotnických zařízení a praxí

	2021	2022	2023	2024	2025
Počet zařízení (>15 vzorků)	35	33	34	32	28

Objednávky vyšetření pro externí klientelu

Rok	Bakteriologie	Sérologie	Genetická vyšetření	Celkem
2021	6 190	1 792	35	8 017
2022	7 854	3 410	226	11 490
2023	7 642	3 150	549	11 341
2024	6 714	2 507	792	10 013
2025	**6 157**	**2 885**	**991**	**10 033**

Objednávky mikrobiologických vyšetření pro Nemocnici Na Homolce

Rok	Bakteriologie	Sérologie	Počet metod sérologie	Genetická vyšetření	Stěry z prostředí	Celkem
2021	55 964	15 916		14 658	1 893	86 538
2022	60 705	11 957	45 565	22 904	1 947	97 513
2023	56 424	11 362	49 512	19 702	5 798	93 286
2024	59 289	11 900	49 386	6 287	3 994	81 470
2025	**52 456**	**10 190**	**44 497**	**8 711**	**4 039**	**75 069**

Celkové objednávky mikrobiologických vyšetření

Rok	Bakteriologie	Sérologie	Genetická vyšetření	Stěry z prostředí	Celkem
2021	62 154	17 708	14 693	1 893	96 448
2022	68 557	15 367	22 904	1 947	108 775
2023	64 066	14 512	20 251	5 798	104 627
2024	66 003	14 407	7 079	3 994	91 483
2025	**58 613**	**13 075**	**9 702**	**4 039**	**85 429**

Antibiotická stanice

Konzultace pro lůžkovou péči v Nemocnici Na Homolce

Rok	Počet konzultací	Konzilia u lůžka/týden (Ø vybraná JIP 3x týdně)	Konzultovaní pacienti (celkový počeet)	Průměr konzultací na pacienta
2021	10 113	64	2 659	3,8
2022	9 590	73	2 490	3,9
2023	10 017	75	2 522	4,0
2024	9 750	73	2 566	3,8
2025	**10 072**	**77**	**2 603**	**3,9**

Provozní a ekonomické parametry:

- Lékař absolvoval stáže v rámci přípravy ke specializované způsobilosti v oboru
- Zrušena varna půd
- Zefektivněn epidemiologický screening a vyšetření multirezistentních kmenů
- Změna struktury pracovních bloků bakteriologie se stratifikací a zefektivněním nastavených kultivačních metod a screeningu Candidozyma auris
- Postupná revize výkaznictví a možnost lepší kontroly vynaložených alokovaných prostředků
- Postupně probíhající výběrová řízení dále snižují náklady
- Elektronická komunikace LIS a analyzátorů – online dostupná data rychlého stanovení MIC z hemokultivací a analyzátoru k odečtu MIC (i mimo pracovní dobu)
- Audity a standardizace indikací umožní efektivnější nabídku poskytovaných vyšetření
- Spolupráce s atestovaným infektologem, dle možností poskytuje NNH služby

Certifikace a akreditace:

Úspěšná akreditace pracoviště podle požadavků nové normy ČSN EN ISO 15189 ed. 3:2023 a je držitelem osvědčení o akreditaci pro vyšetření v odbornosti klinická mikrobiologie.

Pracoviště akreditováno MZ pro specializovaný výcvik v oboru lékařská mikrobiologie v rozsahu úzce zaměřené přípravy v oboru lékařská mikrobiologie v rámci činnosti referenčních a vysoce specializovaných laboratoří, specializované přípravy v dílčích oblastech oboru lékařské mikrobiologie, komplexní přípravy v oboru lékařská mikrobiologie včetně činnosti antibiotického střediska.

Externí aktivity:

- Spolupráce s Národním referenčním centrem pro infekce spojené se zdravotní péčí při Státním zdravotním ústavu (NRC HAI SZÚ)
- Metodická příprava národní elektronické surveillance infekcí krevního řečiště v projektu ECDC: Electronic Health Record (EHR)-based Bloodstream Infections (BSI) and BSI-antimicrobial resistance surveillance
- Spolupráce na metodických podkladech laboratorní surveillance projektu SCOPE IS

- zaměstnanci oddělení se podílí na aktivní účasti v odborných kurzech a odborných skupinách Evropského centra pro kontrolu a prevenci nemocí (ECDC, ARHAI)
- Výuka sester a lékařů kontroly infekcí organizované NRC HAI SZÚ
- Spolupráce s Národní referenční laboratoří pro antibiotika SZÚ, v roce 2025 se opět zúčastnilo Respirační studie
- Účast v programech organizovaných Evropským centrem pro kontrolu a prevenci nemocí (ECDC, Stockholm)
- Spolupráce s několika vyššími odbornými školami
- Spolupráce s VŠCHT při zajišťování výuky a vedení odborných prací

Výzkumné aktivity, publikace zaměstnanců za rok 2025:

Vedení interních grantů zaměřeného na diagnostiku, pokračující granty k výskytu vyhodnocení multirezistentních gramnegativních bakterií a grant k efektivitě a správné indikaci genetické diagnostiky respiračních onemocnění. Spolupráce na grantu k monitoraci hladin antibiotik a zlepšení diagnostiky virových systémových infekcí.

Aktivní účast na kongresech, výukových a odborných setkáních. Přednášková činnost pro Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví.

Publikace:

Halačová M, Mieresová M, Kubele J, Klapková E, Černý D, Waldauf P, Duška F. Achieving target plasma concentrations of beta-lactam antibiotics in critically ill patients: a retrospective study of full-dose administration in the first 24 hours. Pharmacol Rep. 2026 Feb 25. doi: 10.1007/s43440-026-00836-8. Epub ahead of print. PMID: 41739353.

Spruijtenburg B, Meis JF, van Rhijn N, Čurdová M, Kašperová E, Vašek P, Bartoníčková L, Kubele J, Olišarová P, Svobodová K, Lžičařová D, Němcová D, Kůrková V, Lásiková Š, Mallátová N, de Groot T, Lysková P, Meijer EFJ. The rise of Candidozyma auris in Czechia: three clades, prosthetic joint infection and fluconazole resistance development, 2022 to 2024. Euro Surveill. 2025 Nov;30(45):2500285. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2025.30.45.2500285. PMID: 41234195; PMCID: PMC12633708.

Stefan M, Prasad S, Vitkova I, Nycova E, Ryskova L, Kucova P, Geigerova L, Vesela D, Balejova M, Bartonikova N, Havlinova L, Czyzova E, Kubele J, Dratvova B, Antuskova M, Zikova J, Brajerova M, Nyc O, Trojanek M, Drevinek P, Krutova M. A post-COVID-19 upsurge in Group A Streptococcus in the Czech Republic was driven by emm1 and emm12 with shared virulence factors. J Infect Public Health. 2025 Oct;18(10):102886. doi: 10.1016/j.jiph.2025.102886. Epub 2025 Jul 3. PMID: 40639296.

Oddělení patologie

Primář MUDr. Martin Syrůček

Oddělení zajišťuje veškerou bioptickou a cytologickou diagnostiku v rámci nemocnice a v návaznosti na ostatní komplement i část bioptické a cytologické diagnostiky pro vybraná soukromá i státní pracoviště Prahy. Náplň naší práce rovněž zahrnuje i činnost nekroptickou (pitevní) včetně organizace vydávání těl zemřelých pohřebním službám. Na zvyšování kvality poskytované léčebné péče v nemocnici se podílíme tím, že pořádáme pro jednotlivá klinická oddělení klinicko-patologické semináře s rozborem vybraných případů jak nekroptických, tak i bioptických.

- Externí hodnocení kvality: Laboratoř patologie se od roku 2011 účastní externího hodnocení kvality ve spolupráci se smluvní firmou SEKK, spol. s r. o. Oddělení patologie osvědčení získalo. Další hodnocení probíhá formou odesílaných konzultací.
- Jako součást neuro-onkologické grantové činnosti provádíme biobanking mozkových nádorů pro výzkumné účely ve spolupráci s 1. LF UK v Praze.
- Oddělení patologie má oprávnění pro vzdělávací program Ministerstva zdravotnictví ČR pro obor specializačního vzdělávání v oboru patologie.
- Akreditace ČIA ISO: v září 2025 proběhla reakreditace ČIA v rámci prodloužení akreditace, která je nutná k zajištění řádného chodu oddělení patologie.

Organizační části oddělení

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

Provozní údaje

Pracovníci

- 4 samostatně pracující lékaři na plný úvazek a dva lékaři na úvazek 0,5.
- 6 laborantek na plný úvazek a 2 laborantky na částečný úvazek
- 1 pitevní laborant na plný úvazek
- 2 asistentky na plný úvazek
- 1 manažer kvality – zabezpečuje požadavky oddělení v souvislosti s akreditačními procesy SAK a ISO 15189

Prostorové údaje
Členění a vybavení oddělení patologie odpovídá požadavkům ISO 15189. Pracoviště zahrnuje:

- administrativní část s šesti pracovnami lékařů, pracovnou vedoucí laborantky a manažera kvality, kanceláří, místností pro zaměstnance, šatnami, sklady preparátů a bločků a seminární místností,
- pitevní trakt s pitevnou, přípravnými místnostmi a chladicím zařízením s dvaceti boxy pro zemřelé (tento trakt je oddělen hygienickým filtrem),
- laboratorní trakt (rovněž oddělený hygienickým filtrem) s šesti provozními místnostmi, kde jsou laboratoře pro histologii, cytologii a speciální metody, pro přikrojení formolového materiálu a pro krájení na mikrotomech a pracovna cytologické screenerky.

Počty výkonů

Bioptická diagnostika

	2009	2011	2016	2017	2019	20210	2021	2023	2024	2025
Počty preparátů	58 429	61 631	61 401	64 155	62 244	57 366	57 415	62 889	59 571	64 103

Cytologická diagnostika

	2009	2012	2016	2019	2020	2021	2023	2024	2025
Počet vyšetření	2 738	2 205	2 249	2 155	2 091	1 687	2 435	2 398	**1 813**
Počty preparátů	6 214	4 932	5 191	4 044	4 158	2 596	2 437	2 806	**1 003**
BAL (bronchoalveolární laváž)	187	162	114	200	174	137	205	175	**143**

V roce 2024 se počty bioptických vyšetření mírně snížily, oproti minulým letům se množství bronchoalveolárních laváží zvýšilo. Za poslední roky je výrazný nárůst imunohistochemických vyšetření, což je způsobené diagnostickou obtížností vyšetřovaných vzorků a nutností zpřesňovat klasifikaci nádorových lézí.

Nekroptická činnost

	2009	2014	2016	2018	2019	2020	2021	2023	2024	2025
Počet zemřelých	270	225	233	239	240	240	274	233	**244**	**208**
Počet pitvaných	154	123	136	122	121	93	118	70	**81**	**70**

Propitvanost za rok 2025 činí 33,60 %.

Semináře

	2005	2009	2015	2017	2018	2021	2023	2024	2025
Počet nekroptických případů	65	20	21	26	18	12	5	**9**	**18**
Počet bioptických případů	377	684	753	692	90	887	950	**990**	**949**

Po řadu let organizujeme kromě klasických klinicko-patologických seminářů pravidelné týdenní multidisciplinární mamologické semináře za přítomnosti chirurga, rentgenologa a onkologa, kde se provádí rozbor bioptických vyšetření v návaznosti na klinický obraz s rozborem terapeutických a prognostických výhledů. Týdenní semináře s oddělením ORL probíhají převážně dle potřeb klinika, klinicko-patologické multidisciplinární onkologické semináře s oddělením všeobecné chirurgie probíhají jednou týdně. Pravidelně jednou týdně se zúčastňujeme neuroonkologických seminářů s lékaři primariátů neurověd, onkology pracoviště Motol a s lékaři FN Bulovka či s lékaři Protonového centra a s lékaři radiodiagnostického oddělení, kde jsou probírány všechny bioptické případy za proběhlé období seminárním způsobem. S ostatními obory, např. kardiochirurgie, se semináře konají dle aktuálních potřeb. Všechny zmíněné semináře jsou pro klinická oddělení součástí vzdělávání v programu zvyšování kvality v rámci akreditačních standardů.

Perspektivy

- Neustále zlepšujeme úroveň bioptické diagnostiky a klinicko-patologických seminářů.
- Rozšiřujeme spektrum imunohistochemických protilátek dle potřeb různých oddělení nemocnice. Většinu imunohistochemických barvení provádíme na poloautomatizovaném přístroji – zlepšení a urychlení diagnostiky nádorových i nenádorových lézí.
- Akreditace SAK je z důvodu sloučení FNM a NNH odložena.
- Oddělení patologie NNH participuje na řadě grantových projektů.

Úsek ošetřovatelské péče

V roce 2025 ošetřovatelský personál Nemocnice Na Homolce opět potvrdil svou klíčovou roli v multidisciplinárních týmech a aktivně utvářel kvalitu i bezpečnost poskytované péče. Každodenní práce u lůžka probíhala s respektem k individuálním potřebám pacientů, s důrazem na mezioborovou spolupráci, kontinuitu péče a edukaci pacientů i jejich rodin. Podíl sester na diagnostickém a terapeutickém rozhodování a souběžná komunikace mezi lékařským týmem a pacienty patří k běžnému standardu péče, která přispívá ke zvyšování informovanosti pacientů i jejich blízkých.

Zdravotně sociální a paliativní podpora

Zdravotně sociální a paliativní podpora zůstala pevnou součástí ošetřovatelské praxe. Tým NLZP úzce spolupracoval se sociálně paliativním týmem na zajištění návaznosti péče, plánování propuštění a podpory pacientů i jejich blízkých v domácím prostředí. Tato kooperace posílila kontinuitu péče, kvalitu doprovodných intervencí a komplexní přístup k pacientům se zhoršenou prognózou.

Nutriční terapie

V oblasti nutriční terapie dochází ke zkvalitnění plánování diet a objednávkového systému, což umožňuje efektivnější indikaci výživových režimů a přesnější dodávky stravy na míru jednotlivým pacientům. Optimalizace systému současně snižuje chybovost a zkracuje dobu zpracování požadavků.

Elektronizace

Pokračuje modernizace a zdokonalování elektronické ošetřovatelské dokumentace, jež přispívají ke zlepšení a přehlednosti záznamů, sdílení informací v rámci multidisciplinárních týmů i systematické sbírání dat pro řízení kvality. Elektronické nástroje byly doplněny o šablony, automatizované připomínky a reporting ukazatelů, což podporuje efektivnější řízení výkonů a vyhodnocování péče.

Vzdělávací činnost

Vzdělávání a profesní rozvoj zůstaly středobodem činnosti. Výukové a tréninkové centrum připravovalo studenty i stávající zaměstnance; proběhly kurzy zaměřené na duševní zdraví, farmakologii, manažerské dovednosti, paliativní péči a zvládání agrese u pacientů. Realizované programy posilují bezpečí na pracovišti, kvalitu komunikace s pacienty i adaptaci na nové pracovní procesy včetně využití moderních IT nástrojů.

Preventivní a osvětové aktivity

Preventivní a osvětové aktivity probíhaly v souladu se Strategickým rámcem Zdraví 2030 — uspořádali jsme:

- Den zdraví a prevence onemocnění
- Den hygieny rukou
- Mezinárodní den sester
- Stop dekubitům
- Den boje proti mozkové mrtvici

Spolupráce se školami

Naše nemocnice pokračovala také v intenzivní spolupráci se středními, vyššími odbornými a vysokými školami. Prostřednictvím odborných praxí, exkurzí, dnů otevřených dveří a mentoringových aktivit podporujeme přípravu budoucích zdravotnických pracovníků a prezentujeme ošetřovatelství jako atraktivní a perspektivní profesi.

Bezpečnost a kvalita péče

Pro zajištění bezpečného pracovního prostředí byl zaveden BOZP e-learning; průběžně se realizovaly dotazníky spokojenosti pacientů v ambulantní i lůžkové péči. Získané poznatky budou využity k dalšímu zlepšování procesů a standardů.

Ošetřovatelský personál se také aktivně podílel na monitorování a vyhodnocování ukazatelů kvality zdravotnické péče a bezpečí, zejména v oblasti prevence pádů, dekubitů, infekcí spojených se zdravotní péčí a správné identifikace pacientů. Průběžná analýza výsledků umožňuje cíleně nastavovat preventivní opatření a podporovat kulturu bezpečí napříč nemocnicí.

Nemocnice klade důraz i na podporu svého týmu. Stabilní a motivovaný personál považujeme za základ kvalitní péče, proto podporujeme duševní pohodu zaměstnanců, vstřícnou interní komunikaci a benefity, které posilují odborný růst i loajalitu.

V roce 2025 byly zahájeny nebo připravovány důležité projekty (Hojení ran a Centrální sledování teploty a vlhkosti), které posilují kvalitu péče, efektivitu provozu i provozní bezpečnost nemocnice.

Rok 2025 potvrdil, že ošetřovatelský personál Nemocnice Na Homolce zůstává nepostradatelným pilířem kvalitní, bezpečné a efektivní zdravotní péče. Díky odbornosti, empatii a mezioborové spolupráci nadále upevňujeme důvěru pacientů — hodnotu, kterou považujeme za nejcennější ocenění naší práce.

Oddělení biomedicínského inženýrství

Vedoucí oddělení Ing. Miroslav Halíř

Úkolem oddělení je zajišťovat provoz, obsluhu zdravotnické přístrojové techniky a měřidel v nemocnici. Mezi další činnosti oddělení patří sledovat nové trendy v biomedicíně a příprava technických specifikací pro výběrová řízení na nové přístroje zdravotnické techniky. Oddělení dále zpracovává žádosti na komisi pro posuzování rozmístění přístrojových zdravotnických prostředků Ministerstva zdravotnictví ČR a žádosti na dotace. Oddělení biomedicínského inženýrství Nemocnice Na Homolce je akreditované pracoviště Ministerstva zdravotnictví ČR pro postgraduální výuku Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví včetně specializací v biomedicínských oborech v ČR.

Preventivně-servisní referát

Zajišťuje preventivní bezpečnostní kontroly zdravotnické techniky, dané zákonem č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, v platném znění a také standardy SAK. Realizuje odborné provádění interních servisních zásahů, zabezpečuje preventivní a servisní zásahy externích organizací a vede dokumentaci o zdravotnické technice. Dále zajišťuje odbornou pomoc při zavádění nové zdravotnické techniky, sleduje pokrok ve zdravotnické technice, zajišťuje navigační systémy pro neurochirurgii a autotransfuze pro cévní chirurgii. Dále spolupracuje s klinickými odděleními při přípravách technických specifikací pro veřejné zakázky a kontroluje zadávací dokumentaci a nabídky pro oddělení nákupu a veřejných zakázek. Přebírá vysoutěžené přístroje zdravotnické techniky a zajišťuje instruktáže obsluhujícího personálu zdravotnické techniky. Vedoucím referátu je Ing. Sabina Svobodová.

Referát metrologie

Zajišťuje metrologický pořádek v souladu s požadavky zákona č. 505/1990 Sb., o metrologii, v platném znění a navazující metrologické legislativy. Uvedené legislativní požadavky jsou součástí směrnice metrologický řád, která upravuje odpovědnosti, práva a povinnosti zaměstnanců v oblasti používání měřidel, jejich metrologického zabezpečení v rozsahu potřebném pro zajištění jednotnosti a správnosti měřidel, výsledků měření a zkoušek ve všech oborech činnosti nemocnice. Referát metrologie dále provádí běžnou údržbu a interní kalibrace pracovních měřidel teploty, tlaku, vlhkosti a času, zajišťuje externí kalibrace etalonů a pracovních měřidel hmotnosti, délky a času. Zajišťuje také externí úřední ověřování stanovených měřidel teploty, hmotnosti a očních tonometrů. Součástí referátu metrologie je autorizované metrologické středisko, které provádí úřední ověřování stanovených měřidel pro nepřímé měření krevního tlaku – tonometrů – v rozsahu rozhodnutí č. 61/2000 a Podmínek autorizace č. j. 930/00/20 Úřadu pro technickou normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví. Vedoucím referátu byla jmenována Marcela Maarová.

VĚDECKÁ A VÝZKUMNÁ ČINNOST

Vědecká a výzkumná činnost

Nemocnice Na Homolce (NNH) naplňuje definiční znaky organizace pro výzkum a šíření znalostí dle nařízení Komise (EU) č. 651/2014, čl. 2, bod 83, a je zapsána na seznamu výzkumných organizací vedených Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy na základě §33a zákona č. 130/2002 Sb., o podpoře výzkumu a vývoje.

V Nemocnici Na Homolce je výzkum a vývoj podporován kombinovanou formou financování – institucionální podporou Ministerstva zdravotnictví ČR (MZ ČR) a účelově vázanými granty, které jsou řešeny jak samostatně na odděleních nemocnice, tak i ve spolupráci s mnoha špičkovými výzkumnými pracovišti po celé České republice. Většina výzkumných týmů je dlouhodobě aktivně zapojena i do klinických studií, přičemž největší podíl na jejich řešení má Kardiocentrum.

Administrativní podporu grantových projektů a klinických studií zajišťuje odbor vědy a výzkumu, pod který spadá i lékařská knihovna.

Grantové projekty

V roce 2025 probíhalo v Nemocnici Na Homolce celkem 44 grantů, z toho 42 bylo podpořeno z institucionální podpory Ministerstva zdravotnictví ČR a 2 účelové Agenturou pro zdravotnický výzkum Ministerstva zdravotnictví ČR.

Granty na základě institucionální podpory Ministerstva zdravotnictví

- Pro rok 2025 získala nemocnice na základě rozhodnutí MZČR (rozhodnutí č. 1 RVO-NNH/2025) institucionální podporu na dlouhodobý koncepční rozvoj výzkumné organizace. Poskytnutá dotace byla použita a rozdělena na základě funkčního systému interních grantů, jejich posouzení odbornou komisí a schválení vědeckou radou a ředitelem nemocnice.
- NNH opět podpořila velké spektrum výzkumných projektů, aby byl zachován plán širší výzkumné základny i pro budoucí období, což plně souvisí s metodikou hodnocení výzkumných organizací, na jejímž základě jsou dotace přidělovány.

Účelové granty podpořené Agenturou pro zdravotnický výzkum:

Oddělení	Název grantu	Přidělené číslo	Poskytovatel dotace (hlavní příjemce)
Neurochirurgie	Strategie specifického cílení mikroprostředí mozkových metastáz pro diagnostiku a léčbu	NU22-03-00318	AZV MZ ČR 1. LF UK
Kardiochirurgie	Časná chirurgická léčba anebo konzervativní léčba (Obezřetná vyčkávací strategie) pacientů s významnou bezpříznakovou aortální regurgitací	NU23-02-00087	AZV MZ FNKH, FNUSA, CKTCH

Klinické studie

V roce 2025 bylo v nemocnici evidováno celkem 94 aktivních klinických studií/dílčích zdravotnických služeb, z toho 13 bylo v průběhu roku 2025 ukončeno.

Počet studií probíhajících v roce 2025 podle zaměření a oddělení:

Klinické studie	Zdravotnické prostředky	Lékové	Dílčí zdravotnické služby	Celkový počet	
Kardiologie	44	2	0	46	49 %
Nukleární medicína / PET	0	0	39	39	42 %
Radiodiagnostika	1	0	4	5	5 %
CAKI	0	1	1	2	2 %
Neurochirurgie	1	0	0	1	1 %
Onkologie	0	1	0	1	1 %
Celkem	**46**	**4**	**44**	**94**	**100 %**

Proběhlé audity klinických studií
V roce 2025 neproběhl žádný audit ze strany Státního ústavu pro kontrolu léčiv – SÚKL.

Souhrn

Základní dělení výzkumných projektů Nemocnice Na Homolce v roce 2025:

Typ vědeckého projektu	Zaměření	Počet
Klinické studie	zdravotnické prostředky	46
	lékové	4
	dílčí zdravotnické služby pro externího řešitele	44
Výzkumné granty	institucionální podpora (interní granty)	42
	účelová podpora (externí granty)	2
Celkem vědecko-výzkumných projektů		**138**

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

Výroční zpráva za rok 2025
o poskytování informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

V souladu s ustanovením § 18 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**Zákon**“) zveřejňuje Fakultní nemocnice Motol a Homolka, se sídlem V Úvalu 84/1, 150 00 Praha 5, IČO: 00064203, pracoviště Homolka, tuto výroční zprávu za rok 2025. Povinným subjektem byla pro rok 2025 Nemocnice Na Homolce, se sídlem Roentgenova 37/2, 150 00 Praha 5, IČO: 00023884 (dále jen „**NNH**“), která v důsledku rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví České republiky s účinností ke dni 01.01.2026 zanikla jejím sloučením s Fakultní nemocnicí v Motole.

V souvislosti s žádostmi o informace přijatými na základě Zákona (dále jen „**žádost**“) NNH tímto zveřejňuje následující:

a. **Počet podaných žádostí o informace a počet vydaných rozhodnutí o odmítnutí žádosti**
V roce 2025 obdržela NNH sedm (7) žádosti o informace. NNH vydala jedno (1) rozhodnutí o odmítnutí žádosti.

b. **Počet podaných odvolání proti rozhodnutí**
V roce 2025 neobdržela NNH žádná odvolání proti rozhodnutí o odmítnutí žádosti.

c. **Rozsudky ve věci přezkoumání zákonnosti rozhodnutí o žádosti a přehled výdajů vynaložených v souvislosti se soudními řízeními na základě Zákona**
V roce 2025 neobdržela NNH žádný rozsudek v uvedené věci. NNH neměla v souvislosti se soudními řízeními na základě Zákona v roce 2025 žádné výdaje.

d. **Výčet poskytnutých výhradních licencí**
V souvislosti s žádostmi obdrženými v roce 2025 nebyly poskytnuty žádné výhradní licence.

e. **Počet stížností podaných podle § 16a Zákona, důvody jejich podání a způsob vyřízení**
V roce 2025 neobdržela NNH žádnou stížnost podle §16a Zákona.

f. **Další informace vztahující se k uplatňování Zákona**
NNH nedisponuje žádnými dalšími informacemi, které se vztahují k uplatňování Zákona v průběhu roku 2025.

Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2/37
150 00 Praha 5

www.homolka.cz