

**NEMOCNICE JIHLAVA
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**



OBSAH

Základní informace	str. 2
Slovo ředitele	str. 3-4
Management Nemocnice Jihlava	str. 5
Organizační uspořádání	str. 6-7
Proces léčebné péče	str. 8-11
Ošetrovatelská péče	str. 28 - 29
Proces finance	str. 30 - 39
Proces logistika	str. 40 - 43
Kvalita	str. 44
Věda, výzkum, školství	str. 45
Proces řízení lidí	str. 46 - 48
Informační a komunikační technologie	str. 49 - 50
Tisková mluvčí	str. 51 - 52

Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace

**Nemocnice
Jihlava**

Vrchlického 59, 586 33 Jihlava
tel.: +420 567 157 111
fax.: +420 567 301 212
e-mail: sekretariat@nemji.cz
www.nemji.cz
IČO: 00090638
DIČ: CZ00090638
Zřízena na základě zřizovací listiny schválené usnesením č. 074/02/2003/ZK na jednání Zastupitelstva kraje Vysočina dne 31. 3. 2003.



Zřizovatel:
Vysočina,
Žižkova 57, 587 33 Jihlava
tel.: +420 564 602 111
fax: +420 564 602 420
e-mail: posta@kr-vysocina.cz
www.kr-vysocina.cz

Předmět a hlavní účel činnosti:

Organizace poskytuje zdravotní péči, v níž je zahrnuta ambulantní a lůžková základní a specializovaná diagnostická a léčebná péče, nezbytná preventivní péče a lékárenská činnost. Organizace provádí vědeckou, vzdělávací a informační činnost ve zdravotnictví, jíž se zejména rozumí provádění klinického hodnocení účinků léků a nové zdravotnické techniky, vědecko-výzkumná činnost, pregraduální výchova zdravotnických pracovníků, postgraduální a kontinuální vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví a zajištění činnosti odborné knihovny.

Doplňkové činnosti:

Zkoušky stability u zdrojů ionizujícího záření, provozování hostinské činnosti pro osoby, které nejsou pacienti ani zaměstnanci organizace, sterilizaci zdravotnických prostředků a materiálu, nákup a prodej zboží, praní a opravy prádla, technické činnosti v dopravě, činnost účetních poradců, vedení účetnictví, vedení daňové evidence.

Vážení klienti, obchodní partneři,
spolupracovníci, přátelé,

rok 2010 byl z hlediska vývoje Nemocnice Jihlava, p. o., rokem úspěšným. V oblasti poskytování zdravotních služeb, hlavním předmětu naší činnosti, jsme dále pokračovali v trendu zlepšování kvality a rozšiřování nabízených služeb.

Daří se provozovat a soustředit specializovanou péči, nemocnice se tak přirozeně stává spádovým zdravotnickým zařízením Vysočiny. Nemocnice rozšířila spektrum specializovaných center, která v ní působí. Nově jsme získali statut kardiovaskulárního centra na kardiologickém oddělení naší nemocnice, v rámci neurologického oddělení pak statut centra iktového. Vedle těchto komplexních léčebných celků byla zahájena činnost centra pro demyelinizační onemocnění, taktéž v rámci neurologického oddělení naší nemocnice. Úspěšně provozujeme a rozšiřujeme služby v řadě oblastí. Poskytujeme komplexní péči o onkologické pacienty na moderně vybaveném onkologickém oddělení a v návaznosti na to se rozšiřuje spektrum operačních výkonů spolupracujících chirurgických oborů. Poskytujeme téměř úplné spektrum služeb v oblasti cévní chirurgie, která úzce navazuje na problematiku kardiologické a neurologické péče. Jen namátkově z širokého spektra dalších služeb mohou uvést specializovanou péči o pacienty s lupénkou na kožním oddělení včetně aplikace nejmodernější „biologické“ léčby těchto nemocných. Nově jsme zřídili oddělení zobrazovacích metod, které vzniklo sloučením radiodiagnostického oddělení a oddělení nukleární medicíny. Toto spojení je logické a umožňuje lépe využít nákladnou zobrazovací techniku. Jsme-li u techniky, nelze opomenout, že od začátku roku 2010 provozujeme pracoviště magnetické rezonance (MRI), která je právě jednou z moderních a také nákladných zobrazovacích metod. V rámci Vysočiny jde o unikátní zobrazovací techniku. Nelze nezmínit i příležitost provozovat v rámci nemoc-



nice lůžkovou paliativní péči, kterou jsme získali jako první nemocnice v ČR.

Nemocnici se dařilo i v oblasti personální. Díky aktivní personální politice se nám podařilo stabilizovat personál některých dlouhodobě problémových oddělení a zastavit odliv odborníků. Naopak se podařilo získat významné odborníky, ale i mladé začínající kolegy. Velmi dobře pokračuje vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků. Zvyšování odbornosti má pozitivní dopad na kvalitu a šíři poskytovaných služeb. Vedení nemocnice klade na personální problematiku velký důraz. Jsme si vědomi, že kvalitní lékařský, nelékařský, ale i ostatní personál je klíčem k úspěchu zařízení a jeho základní konkurenční výhodou. Musím bohužel konstatovat, že úroveň financování nemocniční péče skýtá velmi malý prostor pro dobré finanční ohodnocení personálu. Přesto jsme se snažili v rámci ekonomických možností nemocnice zlepšit i tuto oblast. Ke spokojenosti s úrovní odměňování je však ještě daleko. Osobně lituji, že tak klíčová oblast, kterou lidské zdroje jsou, je v českém zdravotnictví dlouhodobě opomíjena.

V oblasti investic jsme získali významné prostředky na zdravotnickou techniku díky strukturálním fondům Evropské unie a významné finanční pomoci kraje Vysočina. Budeme nově modernizovat vybavení komplexního kardiiovaskulárního centra, očekáváme i podporu pro centrum iktové. Je třeba konstatovat, že díky špatně nastavenému financování nemocniční péče v ČR zůstávají pro nemocnice nefakultního typu právě strukturální fondy EU a podpora kraje téměř poslední možností, jak realizovat velké investiční celky. Bohužel i tak musí nemocnice řadu nezbytných investic pořizovat z vlastních provozních peněz. S ohledem na to, že investiční prostředky nikdy nebyly kalkulovány v úhradách z veřejného zdravotního pojištění, činíme tak na úkor jiných oblastí, především odměňování zaměstnanců. I z těchto důvodů vedeme investiční politiku velmi střízlivě a zdrženlivě. Nicméně, chceme-li udržet rozsah péče, jsou investice minimálně do údržby a obnovy technického vybavení nutné.

V oblasti úhrady zdravotní péče a ekonomiky mohu rok 2010 označit také za velmi úspěšný. Vlivem rozvoje služeb a zavedení úhrad systémem DRG došlo poprvé v polistopadovém vývoji k situaci, kdy bylo možno získat úhradu za kvalitní a ekonomicky efektivní péči a úhrada byla směřována tam, kde byla péče poskytnuta. Díky DRG došlo i k částečnému narovnání úhradové nerovnováhy mezi fakultními a ostatními nemocnicemi. Mohu s uspokojením konstatovat, že naše nemocnice v tomto systému obstála na výbornou a úhrady v DRG byly pro nás významným příjmem. Bohužel pro rok 2011 současné vedení MZČR tento systém úhrad pozastavilo, čímž jednoznačně poškodilo většinu nemocnic nefakultního typu. Musím říci, že ekonomické řízení nemocnice v systému, kde se pravidla úhrad péče mění s každou vládnoucí garniturou a často i vícekrát během fiskálního roku podle vlivu různých zájmových skupin, je krajně obtížné až nemožné. Přesto jsme věnovali řízení ekonomiky nemocnice velkou pozornost a snažili se udržet vyrovnanou bilanci mezi příjmy a náklady. Díky pomoci kraje Vysočina se nám taktéž v závěru roku podařilo významným způsobem snížit objem závazků vůči našim dodavatelům. I tak vní-

mám naši platební morálku vůči dodavatelům jako velký problém. Na vysvětlenou však musím konstatovat, že jde o problém, který vznikl historicky v roce 2003 a byl veden snahou zlepšit funkčnost nemocnice jejím sestěhováním do jediného areálu. Bohužel náklady spojené s touto změnou, které dosáhly výše přes 100 mil. Kč, byla nemocnice donucena pokrýt z vlastních provozních prostředků. Tento handicap se nikdy nepodařilo plně vyrovnat. Vlivem politických intervencí nedošlo také k úplnému oddlužení nemocnice v rámci vyrovnání krajů a státu. Tolik snad na vysvětlenou našim obchodním partnerům, které chci ujistit, že si velmi vážím jejich vstřícnosti i tolerance.

Dovolte, vážení klienti, obchodní partneři, spolupracovníci, přátelé, abych Vám poděkoval za výtečnou spolupráci i důvěru projevenou v roce 2010. Do roku 2011 Vám všem přeji hodně zdraví a úspěchu. Dovolte, abych do roku 2011 popřál i hodně štěstí českému zdravotnictví. Bude to z mnoha pohledů pro systém i nás všechny rok zlomový.



Management Nemocnice



MUDr. Lukáš Velev,
ředitel



MUDr. Vít Bárta,
náměstek léčebné péče



Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc.,
náměstek pro vědu, výzkum,
školení



Ing. Alexandr Filip,
provozně - technický
náměstek



Ing. Jitka Hiršová,
ekonomický náměstek



Jarmila Cmunťová,
náměstek ošetrovatelské péče



Bc. Zuzana Mezerová,
manažerka kvality



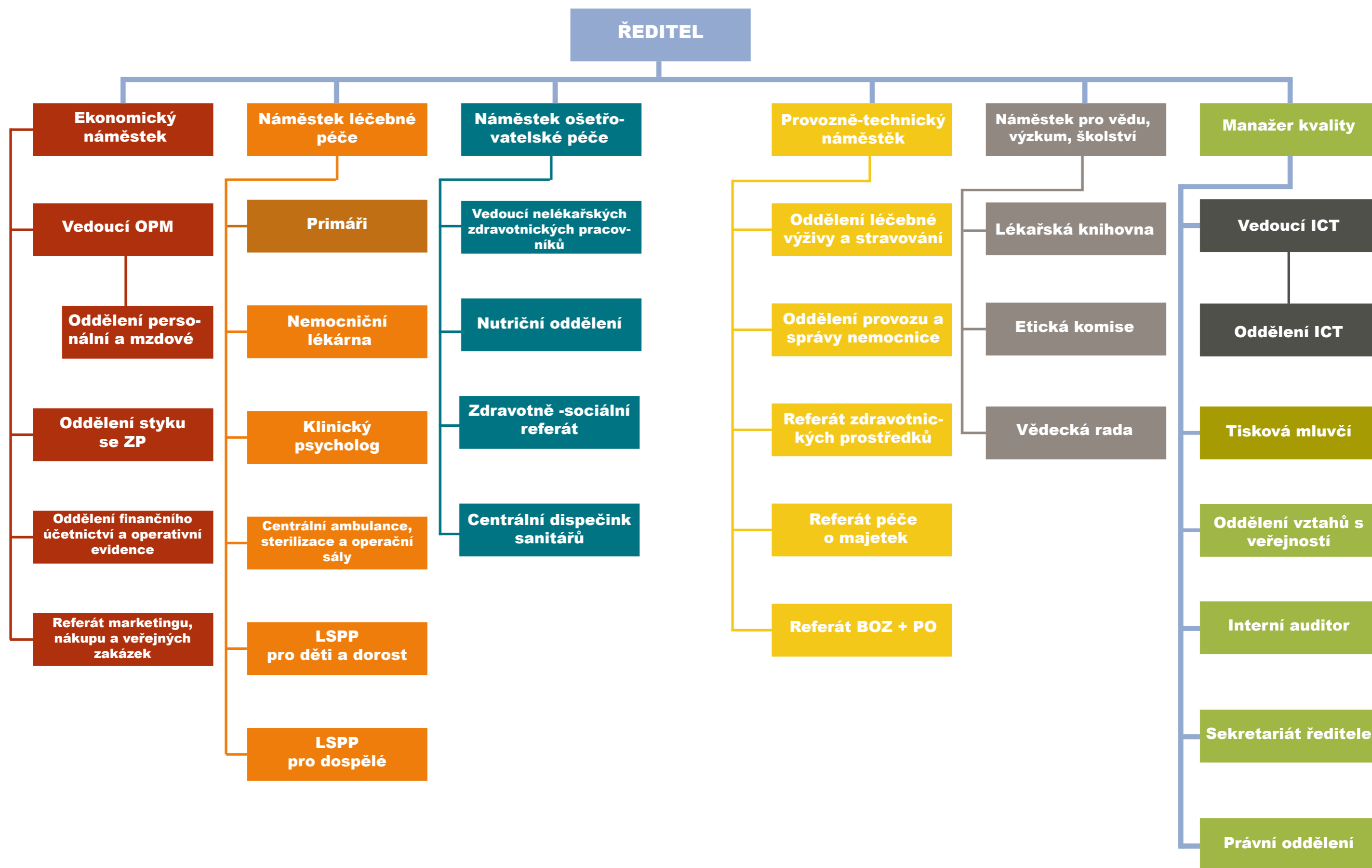
Ludmila Novotná,
vedoucí OPM



Ing. Veronika Novotná,
tisková mluvčí



Mgr. David Zažimal,
vedoucí ICT





Nemocnice Jihlava poskytuje špičkové služby v širokém spektru medicínských oborů a zajišťuje komplexní zdravotní péči společnými týmy specialistů mnoha odborností. Svoji polohou v geografickém středu kraje je předurčena k poskytování specializovaných medicínských služeb pro celý kraj Vysočina. Jedná se především o služby Komplexního onkologického centra, Kardiovaskulárního centra, Iktového centra, Centra pro screening kolorektálního karcinomu, Demyelinizačního centra atd.

Ve druhé polovině roku jsme v rámci úspor a zlepšené spolupráce se ZZS změnili organizaci Centrálního příjmu. V průběhu roku 2010 byly dokončovány přípravy na zahájení projektu dostavby PUIP. V tomtéž roce byla zahájena činnost Iktového centra, bylo dovybaveno Kardiovaskulární centrum a byl optimalizován provoz magnetické rezonance, přístroje pořízeného díky dotacím EU a kraje Vysočina na konci roku 2009.

■ Klinická oddělení, počet lůžek, počet ambulancí

Oddělení	Počet lůžek	Z toho intenzivní	Počet ambulancí
Interní oddělení	74	6	8
Kardiologické oddělení	50	6	7
Infekční oddělení	40	-	1
Oddělení tuberkulózy a resp. nemocí	30	-	5
Neurologické oddělení	50	4	8
Dětské oddělení	67	9	7
Gynekologicko-porodnické oddělení	60	-	10
Chirurgické oddělení	82	14	6
Traumatologické oddělení	25	-	2
Anesteziologicko-resuscitační oddělení	5	5	2
Ortopedické oddělení	26	-	4
Urologické oddělení	20	-	2
Oddělení ušní, nosní, krční	30	-	3
Oční oddělení	20	-	6
Kožní oddělení	20	-	7
Onkologické oddělení	52	3	3
Rehabilitační oddělení	20	-	2
Oddělení dlouhodobě nemocných	88	-	2
Celkem	759	47	89

■ Počty operací

Oddělení	CHIR	TRM	ORT	GYN	ORL	URO	KARD	Celkem	Pláno- vané	Akutní
Leden	230	99	92	132	66	56	13	688	527	161
Únor	227	97	104	122	63	54	13	680	521	159
Březen	256	116	94	140	68	62	12	748	546	202
Duben	222	103	95	140	81	71	18	730	525	205
Květen	216	81	79	121	80	64	14	655	465	190
Červen	220	92	88	143	67	66	9	685	513	172
I. pololetí	1371	588	552	798	425	373	79	4186	3097	1089
Červenec	124	76	44	85	28	39	9	405	222	183
Srpen	153	105	64	117	66	60	14	579	381	198
Září	193	110	87	125	75	56	15	661	470	191
Říjen	196	95	80	118	59	53	17	618	445	173
Listopad	258	103	103	135	66	61	21	747	533	214
Prosinec	219	109	75	105	48	49	7	612	413	199
II. pololetí	1143	598	453	685	342	318	83	3622	2464	1158
Celkem	2 514	1 186	1 005	1 483	767	691	162	7 808	5 561	2 247

■ Počet hospitalizací a ambulantních ošetření

	2007	2008	2009	2010
Počet hospitalizací	24 114	24 921	25 082	24 770
Počet ambulantních ošetření	330 485	337 351	358 740	353 809



■ Průměrná ošetrovací doba, počet ošetrovacích dní

	Prům. ošetř. doba		Počet ošetř. dní	
	2009	2010	2009	2010
Interní oddělení	7,55	7,46	18 066	17 319
Kardiologické oddělení	4,31	4,26	13 650	13 298
Infekční oddělení	6,94	6,30	7 525	6 087
Oddělení tuberkulózy a respiračních nemocí	8,96	7,69	6 871	6 313
Neurologické oddělení	6,00	5,54	11 722	11 767
Dětské oddělení	3,74	3,78	20 555	19 329
Gynekologicko-porodnické oddělení	3,97	3,96	11 822	11 241
Chirurgické oddělení	5,86	5,43	18 686	17 578
Traumatologické oddělení	3,98	3,89	5 894	6 203
Anesteziologicko-resuscitační oddělení	7,91	6,12	1 298	1 126
Ortopedické oddělení	6,18	6,06	6 041	5 635
Urologické oddělení	4,02	3,55	3 516	3 348
Oddělení ušní, nosní, krční	4,93	4,91	6 306	6 463
Oční oddělení	4,51	5,15	4 499	3 849
Kožní oddělení	12,31	10,52	5 011	4 649
Onkologické oddělení	13,02	12,44	13 010	12 801
Rehabilitační oddělení	13,56	13,38	4 366	4 268
Oddělení dlouhodobě nemocných	39,14	35,77	22 779	21 498

■ Vývoj produkce bodů

Pojišťovna	2007	2008	2009	2010
111 – VZP	522 315 820	552 422 798	629 689 262	556 301 181
201 – Vojenská ZP	11 725 578	11 287 321	12 759 982	13 345 828
205 – Hutnická ZP	246 114	426 485	4 006 169	16 718 024
207 – Oborová ZP	8 664 648	12 121 586	11 395 423	9 984 391
209 – ZP Škoda	28 992	26 429	65 232	73 914
211 – ZPMV	26 567 237	27 421 651	33 418 930	36 572 855
213 – Revírní ZP	98 821	253 704	179 444	152 361
217 – ZP M-A	2 507 696	2 512 240	4 520 945	4 350 635
222 – ČNZP	12 632 912	12 367 736	12 043 087	174 558
227 – AGEL			13 874	0
228 – MÉDIA			1 868 408	2 784 987
Celkem	584 787 818	618 839 950	709 960 756	640 460 744

■ Vývoj produkce ZUM a ZULP

Pojišťovna	2007	2008	2009	2010
111 – VZP	99 457 996	127 179 713	175 914 362	198 543 538
201 – Vojenská ZP	1 644 592	2 043 567	3 903 149	5 224 615
205 – Hutnická ZP	1 655	6 362	1 179 660	4 567 590
207 – Oborová ZP	1 659 089	1 972 832	3 363 882	4 194 821
209 – ZP Škoda	0	0	4 556	3 394
211 – ZPMV	5 087 783	7 371 246	9 957 768	13 462 435
213 – Revírní ZP	4 308	70 156	14 403	68 423
217 – ZP M-A	2 187 438	1 695 746	2 789 966	2 163 492
222 – ČNZP	3 051 331	2 531 237	3 529 980	37
227 – AGEL			0	0
228 – MÉDIA			302 509	561 243
Celkem	113 094 192	142 870 863	200 960 235	228 789 588

ARO oddělení



MUDr. Vít Bárta
primář

Věra Čermáková
vrchní sestra

Na resuscitační stanici bylo v roce 2010 přijato celkem 203 pacientů, což je o 25 více než v předchozím roce a jedná se o dosud nejvyšší počet přijatých pacientů za kalendářní rok. Z těchto pacientů 64 zemřelo, což v procentech vyjadřuje 31,5 % úmrtnost. Průměrná doba hospitalizace byla 6,2 dne. Průměrné příjmové APACHE II. skóre bylo 30,1. Z těchto pacientů bylo 12 léčeno pomocí hemodialýzy, u 31 byla terapeutická hypotermie.

Na ambulanci léčby bolesti se spádovou oblastí Jihlavská, části Třebíče a Pelhřimova bylo provedeno celkem 1 387 výkonů, což je doposud nejvyšší počet výkonů provedených od začátku provozu ambulance.

Ekonomicky si oddělení vedlo během roku 2010 velmi dobře.

Během roku 2010 došlo k řadě organizačních změn, jejichž hlavním efektem bylo zlepšení spolupráce s ostatními operačními obory. K nejzásadnějším personálním a organizačním změnám došlo v únoru roku 2010, kdy do funkce primáře nastoupil MUDr. Vít Bárta.

Odbornou náplní oddělení anesteziologie a resuscitace (ARO) je primárně zajištění péče o pacienty v kritickém stavu s bezprostředním ohrožením životních funkcí. Lékaři a další personál oddělení rovněž zajišťují péči o pacienty během i po operaci – podávají u pacientů anestezie. Součástí našeho oddělení je rovněž úsek algeziologická ambulance, která má v péči pacienty s chronickými a těžko zvládnutelnými bolestmi. Lékaři a sesterský personál se rovněž účastní a zajišťují rozšířenou neodkladnou kardiopulmonální resuscitaci pro pacienty v celé nemocnici.

I. ANESTEZIOLOGICKÁ PÉČE

Tato péče je součástí bezprostřední perioperační péče o nemocného a zahrnuje provádění předanestetického vyšetření se spoluúčastí na předoperační přípravě pacienta včetně premedikace, dále podání anestezie s průběžným sledováním a péčí o základní životní funkce při operačních či diagnostických výkonech a péči o vitální funkce v bezprostředním pooperačním období až do odeznění účinku anestetik. Výběrově se též spolupodílí na léčbě akutní (pooperační) bolesti u nemocných.

V současnosti poskytujeme anesteziologickou péči na 19 pracovištích a zotavovacím pokojích. Na těchto pracovištích disponujeme anesteziologickou technikou, umožňující bezpečné podávání anestezie. Asi 20 % podaných anestezií tvoří tzv. regionální (místní) anestezie, tj. anestezie bez navození ztráty vědomí. V pavilonu centrálních operačních sálů podáváme anestezii sofistiko-

vanými anesteziologickými přístroji, které navíc umožňují podání tzv. „low-flow“ anestezie, kdy je celková anestezie udržována nízkými průtoky nosné plynové směsi s významným snížením spotřeby prchavých anestetik, což má pozitivní ekologický i ekonomický dopad. Postanestetická péče o nemocné v bezprostředním pooperačním období až do odeznění účinku anestetik je zajišťována na zotavovacím pokojích se 6 lůžky, jenž je umístěn v sousedství JIP operačních oborů, v návaznosti na centrální operační sály. V roce 2003 byla také zavedena jako možná metoda volby porodnická epidurální analgezie, která je podávána výběrově v indikovaných případech, redukuje porodní bolesti a činí tak vlastní porod pro rodičky „lépe snesitelný“. Tato služba je poskytována nepřetržitě 24 hodin denně na vyžádání po poradě s porodníkem.

II. RESUSCITAČNÍ PÉČE

Resuscitační péče je poskytována na lůžkovém oddělení. Zahrnuje péči o nemocné s náhlým selháním jedné nebo více základních životních funkcí (vědomí, dýchání, oběhu), u nichž je nutno tyto funkce podporovat nebo uměle nahrazovat. Je poskytována nemocným s různou etiologií onemocnění či poranění na specializovaném pracovišti.

V současnosti poskytujeme resuscitační péči na 5 lůžkách resuscitační stanice ARO. Stavební uspořádání stanice umožňuje boxový systém ošetřování. Na resuscitační stanici poskytujeme péči o kriticky nemocné podle tzv. léčebných protokolů, které standardizují tuto péči na vysoké úrovni. Jejich průběžnou inovací podle nejnovějších poznatků a doporučení v oblasti intenzivní medicíny zlepšujeme péči o kriticky nemocné, k čemuž je zapotřebí nejen soustavné vzdělávání lékařů a sester ARO, ale i systematické doplňování a inovace přístrojového vybavení resuscitační stanice.

III. ALGEZIOLOGICKÁ PÉČE

Algeziologická péče je poskytována ambulantně i v rámci lůžkové části nemocnice. Je součástí multidisciplinární klinické péče o nemocné s chronickou bolestí, postižené bolestivými syndromy obtížně řešitelnými kauzální léčbou, ať už se jedná o bolest benigního či maligního původu. Algeziologická péče je poskytována nemocným jak hospitalizovaným v nemocnici, tak i ambulantním pacientům, odeslaných příslušným odborným či praktickým lékařem.

Algeziologická péče je poskytována 3 dny v týdnu na ambulanci léčby bolesti. Léčbu chronické bolesti provádí tým anesteziologů (algeziologů) se speciálním proškolením a certifikátem pro léčbu chronické bolesti. Vedoucí lékař ambulance je také proškolen v praktikách manuální medicíny, které uplatňuje v léčbě bolesti pohybové soustavy.

Nově zavedené výkony:

- zavedení TIVA jako metoda volby celkové anestezie
- roční upgrade příjmových terapeutických protokolů s akceptováním požadavků národní akreditace
- roční upgrade protokolu léčebné hypotermie
- roční upgrade vnitřního předpisu Monitorace pacientů na RS

Dermatovenerologické oddělení



MUDr. Štefan Dubáň
primář

Ludmila Bakusová
vrchní sestra

Oddělení

Ambulance kožního oddělení v současné době provádí jak prvotní kožní vyšetřování a ošetřování, tak poradenskou konziliární činnost. V posledním roce dochází k nárůstu počtu ambulantních pacientů, a proto bude nutné zhodnotit priority, zaměřit se na poradenskou činnost, rozšířit nabídku kosmetologie a placených služeb.

Rozšířením o biologickou léčbu, kterou provádíme od 1. 1. 2009 jako centrum biologické léčby lupénky (k 31. 12. 2010 - 41 pacientů), se opět zvyšuje náročnost ambulantní práce. Zdravotní péče je na vysoké odborné úrovni, o čemž svědčí nárůst ošetřených a vyšetřených pacientů mimo kraj Vysočina. Stále se zvyšuje počet pacientů v oblasti lymfologie, kterou provádíme v lymfologické poradně pod vedením MUDr. Vybíralové. Problémem této oblasti je rozštěpení diagnostiky a léčebného procesu. Do budoucna je potřeba zvážit spojení těchto dvou procesů v jeden, a to na kožním oddělení.

Ošetřovatelský proces pro lůžkové pacienty je stále náročnější, na lůžka se dostávají pacienti s těžšími a náročně léčitelnými dermatózami, vyžaduje to zvýšené úsilí veškerého personálu. Provázanost mezi lékařskými úkony a sesterským ošetřovatelským procesem je na velmi dobré úrovni, návaznost je prakticky okamžitá.

Personál

V současné době pracuje na kožním oddělení 16 zaměstnanců, z toho 4 lékaři, vrchní sestra, 7 sester na nepřetržitý provoz, 1 ambulantní sestra, 1 THP, 1,5 úvazku sanitářky. Dle vyhlášky počty personálu odpovídají minimálním požadavkům. Primář a zástupkyně primáře mají 2 atestace v oboru, dvě lékařky mají certifikát odborné způsobilosti v oboru dermatovenerologie. Vrchní sestra má PSS ošetřovatelské péče o dospělé a PSS organizace a řízení zdravotnických pracovníků a jedna sestra nepřetržitého provozu má PSS ošetřovatelské péče. Úroveň dosaženého vzdělání odpovídá současným požadavkům. Prim. MUDr. Dubáň je krajský odborník pro dermatovenerologii a vrchní sestra je krajskou depistážní sestrou pro venerologii. MUDr. Nevalová studuje doktorské studium.

Kožní oddělení každoročně připravuje a pořádá krajské semináře pro dermatovenerology v počtu 3-4 seminářů a jeden krajský seminář pro dermatovenerologické sestry, kromě toho měsíčně pořádáme minisemináře na oddělení. Lékaři pravidelně navštěvují celostátní konference a sjezdy a dle možností i mezinárodní vzdělávací akce.

- roční upgrade protokolu Kontrola glykémie v IP dle aktuálních doporučení odborné společnosti
- roční upgrade protokolu enterální výživy dle aktuálních doporučení ESPEN a ASPEN
- roční upgrade počítačového programu pro plánování výživy na resuscitační stanici ARO
- roční upgrade protokolu měření nitrobřišního tlaku gastricky
- na našem oddělení probíhá studie Validace intragastrického měření IAP

Provozní změny oddělení:

- organizační změny a změny v dokumentaci na anesteziologickém úseku v souvislosti s organizačními změnami provozu COS
- organizační změny provozu a změny v dokumentaci resuscitační stanice v souladu s nově zavedenými výkony
- během roku odešel jeden kmenový lékař - anesteziolog - změnil pracoviště, místo něj jsme od ledna 2011 získali novou lékařku
- ve 3. Q 2010 změny na vedoucím úseku sesterské části
- od září 2010 se 5 lékařů externě podílí na výuce na Vysoké škole polytechnické v Jihlavě – obor ošetřovatelství
- organizujeme pravidelné proškolení personálu nemocnice v KPCR
- racionalizace objednávání léčiv a spotřebního materiálu ve smyslu úspory financí
- hladký přechod na nový objednávací systém NEOS

Obměna a nákup nové přístrojové techniky:

- dílčí doplnění chybějící přístrojové techniky a pořízení některých nových přístrojů
- obměna pulsního oxymetru na zotavovacím pokojích,
- nákup optiky pro kontrolu uložení intubační rourky Clarus
- z dotací Evropské unie zakoupen přístroj Blanketroll 3 k terapeutické hypotermii
- pořízena 2x anesteziologická infusní pumpa k provádění TIVA
- pořízen přístroj Videolaryngoskop GlideScope System k řešení obtížných intubací
- pořízen transportní ventilátor MRI friendly
- nákup laryngoskopu s flexibilním koncem lžice
- nákup 2 injekčních dávkovačů fy B-Braun

Dětské oddělení



MUDr. Milan Svojsík
primář

Bc. Simona Hájková
vrchní sestra

V roce 2010 bylo na dětské oddělení přijato celkem 2 392 dětí a 1 370 doprovodů. Z toho na oddělení dětí do šesti let 1 190 dětí a 1 159 doprovodů a na oddělení dětí od šesti do 18 let bylo přijato 1 202 dětí a 211 doprovodů. Oddělení JIP pro větší děti přijalo 319 dětí. Intenzivní část novorozenecké JIP zajistila péči o 196 nezralých a patologických novorozenců, na intermediální části novorozenecké JIP pečovali o 146 nezralých novorozenců a 102 maminek. Personál novorozeneckého oddělení ošetřil a pečoval o 1 040 novorozenců.

Ambulantní část dětského oddělení vyšetřila 6 508 dětí, z toho všeobecná ambulance současně s ambulancí pro rizikové novorozence ošetřila 2 336 dětí, diabetologická a endokrinologická ambulance 2 121 dětí, gastroenterologická ambulance 602 dětí a nefrologická ambulance 1 449 dětí.

Velmi úspěšná byla v roce 2010 spolupráce se sponzory. Díky občanskému sdružení Život dětem jsme získali druhý ventilátor Fabian, akce Květinový den přispěla svými 16 000 Kč k zakoupení pulzního oxymetru pro novorozeneckou JIP, nadace Naše dítě vybavila novorozenecké oddělení přístrojem pro resuscitaci novorozenců, díky finančním prostředkům od nadace Křížovatka za podpory ostatních sponzorů bylo vybaveno novorozenecké oddělení monitory dechu dítěte. Za úspěch se považuje schválení zakoupení přístroje bilirubinometru, přístroje pro neinvazivní měření bilirubinu v krvi u novorozenců, a defibrilátoru, který patří mezi nezbytné vybavení oddělení JIP. Dlouholetá spolupráce s občanským sdružením Život dětem vyústila v roce 2010 zařazením dětského oddělení do charitativního projektu „Magická noc“, jejíž výtěžek byl věnován čtrnácti dětským oddělením k zakoupení přístrojové techniky. Výtěžek z akce bude použit k zakoupení přístrojů v roce 2011. Vybavení všech pokojů na oddělení dětí do šesti let televizemi a DVD přehrávači se podařilo také díky sponzorům. Na oddělení větších dětí zbývá dovybavit čtyři pokoje.

Vzdělávání lékařů a nelékařských zdravotnických pracovníků probíhalo v plném rozsahu. MUDr. M. Kohnová a MUDr. K. Karlíková získaly atestaci z pediatrie. Specializaci z intenzivní péče v neonatologii úspěšně ukončily 4 sestry, oddělení intenzivní péče pro novorozence má 90 % nelékařských zdravotnických pracovníků se specializací v oboru. Kurz v dětské intenzivní péči absolvovaly dvě sestry z JIP velkých dětí, kde je v současné době 70 % nelékařských zdravotnických pracovníků se specializací v intenzivní péči v pediatrii. Aktivní účastí na konferencích reprezentovaly sestry dětské oddělení v jedenácti případech. Vzdělávání zahrnovala i příprava

a organizace III. a IV. konference pořádané dětským oddělením. Během roku prošly odborným školením sestry z diabetologické poradny, došlo k inovaci edukace v oblasti dětských diabetiků, využívání edukačních map, včetně rozšíření edukačních hodin v odborné ambulanci. Certifikační kurz pro laktiční poradce úspěšně absolvovaly dvě sestry z novorozeneckého oddělení.

V průběhu celého roku probíhal s velkým úspěchem profesionálně vedený edukační program pro mateřské školy „Nebojte se nemocnice“. Kurz je plně obsazen až do května roku 2012. Nemalý význam má i zabavení a rozptýlení malých pacientů. Pokračuje spolupráce s nadací „Zdravotní klaun“. V roce 2010 se nám podařila rozjet spolupráce s dobrovolníky, kdy studenti VŠ nacvičují maňáskové pohádky a jednou týdně baví děti i jejich maminky divadelním představením. Týdenní edukační pobyt diabetiků, který ve spolupráci s Dia klubem organizálně zajišťoval personál dětského oddělení (dva lékaři a dvě sestry), se v roce 2010 uskutečnil v Českém ráji.

Dětské oddělení Nemocnice Jihlava poskytuje vysoce kvalitní zdravotní péči, zajištěnou erudovanými odborníky. Samozřejmostí je moderní přístrojové vybavení a příjemné prostředí, které je svou barevností dětem vlastní.

Gynekologicko-porodnické oddělení



Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc.
primář

Mgr. Alena Valová
vrchní sestra

Klinická praxe

Na oddělení bylo odvedeno 1 445 porodů, při nichž přišlo na svět 1 169 dětí. Bylo provedeno 295 císařských řezů. Perinatální mortalita byla 5,0 ‰, při nulové časné novorozenecké úmrtnosti a 5 ‰ mortalitě. Dále bylo provedeno 485 velkých a 866 malých gynekologických operací. Ambulantně bylo vyšetřeno 18 063 žen. Do klinické praxe byly zavedeny sítkové operace při poruše pánevní statiky. Nadále bylo rozšiřováno spektrum a počet onkogynekologických a urogynekologických operací. Bylo zavedeno laktičního poradenství, plavání v těhotenství a na porodním sále aromaterapie. Došlo k inovaci systému prenatální edukace.

Provoz oddělení

V roce 2010 byl vytvořen projekt rekonstrukce porodního sálu (home rooms). Na oddělení rizikového těhotenství a šestinedělí byly zprovozněny další dva nadstandardní pokoje - celkový počet pokojů vzrostl na pět. Došlo k doplnění a obměně výpočetní techniky oddělení a k rekonstrukci webových stránek oddělení.

Vzdělávání

Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc., získal spec. způsobilost v oboru fetomaternální medicína.

Přednášková a publikační aktivita

V roce 2010 bylo uspořádáno 6 seminářů gynekologů a porodníků kraje Vysočina. Ve spolupráci s Aeskulap akademií byly organizačně zajištěny následující celostátní konference: „4. jihlavská konference: poruchy pánevní statiky a urogynekologie“, 1. jihlavská onkogynekologická konference“ a „1. jihlavské konference porodních asistentek“.

Aktivní účast na konferencích: 32

Publikační činnost: 12

Seznam publikací pracovníků gynekologicko – porodnického oddělení za rok 2010:

- Peschout, R.: Jaká je budoucnost porodu per forcipem, Moderní babictví, 2010
- Peschout, R.: Vakuumextraktor, Moderní babictví, 2010.
- Roztočil, A.: Metabolický syndrom očima gynekologů a porodníků, Gynekologie po promoci, ISSN: 1213-2578, 10, 2010, s. 39-40.
- Roztočil, A.: 1. Jihlavská konference porodních asistentek, Braunoviny, ISSN 1801 – 0342, 2010, s. 14-15.
- Roztočil, A.: Intrapoartální monitorace plodu. Gynekologie po promoci, ISSN: 1213- 2578, 10, 2010, s. 35-38.
- Roztočil, A.: Operační komplikace jako příčina mateřské mortality. Moderní gynekologie a porodnictví, ISSN: 1211-1058, 19, 2010, s. 351-34.
- Roztočil, A.: Nemocnice versus ambulance v prenatální péči. Pohled nemocnice. Medical Tribune, 16, 6, s. 6.
- Roztočil, A.: Riziková gravidita. Kontroverze Ambulance – nemocnice. Pohled nemocnice. Sborník abstrakt, Celostátní konference, České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP, Sdružení soukromých gynekologů ČR a seminář porodních asistentek, Karlovy Vary, 4. – 6. 6. 2010. S. 44.
- Roztočil, A., Antonín, P., Petřík, R., Petrů, F., Žižlavský, V.: Analýza děložních ruptur a dehiscencí v kraji Vysočina v 5ti letém období. Sborník abstrakt, Celostátní konference, České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP, Sdružení soukromých gynekologů ČR a seminář porodních asistentek, Karlovy Vary, 4. – 6. 6. 2010, s. 50.
- Roztočil, A.: Možnosti minimalizace krevních ztrát v porodnictví, Lékařské listy Speciál 7, 2010, s. 7-9.
- Roztočil, A.: Terapie gestageny v těhotenství. Moderní gynekologie a porodnictví, ISSN: 1211-1058, 19, 2010, s. 190-192.
- Roztočil, A.: Indukce plicní zralosti. Moderní gynekologie a porodnictví, ISSN: 1211-1058, 19, 2010, s. 193-196.

- Roztočil, A.: Editorial, Čes. gynek., ISSN 1210 – 7832, 75, 2010, s. 407.
- Roztočil, A., Antonín, P., Petřík, R., Petrů, F., Žižlavský, V.: Analýza děložních ruptur v kraji Vysočina v pětiletém období. Čes. gynek., ISSN 1210 – 7832, 75, 2010, s. 429-434.

Seznam přednášek pracovníků gynekologicko – porodnického oddělení za rok 2010:

- Barteková, J., Fialová, J.: Těhotenství a obezita, 2. jihlavská konference porodních asistentek, Jihlava, 11. 11. 2010.
- Dušková, L.: Condylomata accuminata a jejich terapie, 63. seminář gynekologů a porodníků Vysočiny, Jihlava, 17. 6. 2010.
- Dušková, L.: Indometacin a předčasný porod, 58. seminář gynekologů a porodníků Vysočiny, Jihlava, 21. 10. 2010.
- Dvořák, D.: Korelace patologických cytologií s histologickou verifikací. 63. seminář gynekologů a porodníků Vysočiny, Jihlava, 17. 6. 2010.
- Nováková, M.: Podpora laktace u matek odloučených od novorozenců, Seminář dětského oddělení, Jihlava, říjen 2010.
- Nováková, M.: Nové trendy v šestinedělí, 2. jihlavská konference porodních asistentek, Jihlava, 11. 11. 2010.
- Peschout, R.: Adolescentní gynekologie – vybrané problémy, BOS, březen 2010.
- Peschout, R.: Analýza perinatálních výsledků kraje Vysočina, za rok 2009. 62. seminář gynekologů a porodníků Vysočiny, Jihlava, 20. 5. 2010.
- Peschout, R.: Potermínová gravidita, 152. doškolovací den v gynekologii a porodnictví, Levret, 6. 11. 2010.
- Peschout, R.: Rodička po předchozím císařském řezu, 152. doškolovací den v gynekologii a porodnictví, Levret, 6. 11. 2010.
- Roztočil, A.: Blokátory oxytocinových receptorů v léčbě předčasného porodu. 58. Seminář gynekologů a porodníků Vysočiny, Jihlava, 21. 1. 2010.
- Roztočil, A.: Minimalizace krevních ztrát v porodnictví. 6. Sympóziu České společnosti bezkrevní medicíny, Jihlava, 10. 2. 2010.
- Roztočil, A., Šuster, P.: Náplň a výsledky urogynekologie na Gynekologicko – porodnickém oddělení, Nemocnice Jihlava, 4. Jihlavská konference „Poruchy pánevní statiky a urogynekologie 2010“, Jihlava, 18. 2. 2010.
- Roztočil, A.: Budoucnost vaginálních extrakčních operací, IX. Krajský perinatologický den, Zlín, 5. 3. 2010.
- Roztočil, A., Dvořák, D.: Současné možnosti onkogynekologie v rámci KOC Vysočina, 1. jihlavská onkogynekologická konference, Jihlava, 25. 3. 2010.
- Roztočil, A.: Riziková gravidita. Kontroverze Ambulance – nemocnice. Pohled nemocnice. Celostátní konference, České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP, Sdružení soukromých gynekologů ČR a seminář porodních asistentek, Karlovy Vary,

4. – 6. 6. 2010.

- Roztočil, A., Antonín, P., Petřík, R., Petrů, F., Žižlavský, V.: Analýza děložních ruptur a dehiscencí v kraji Vysočina v pětiletém období. Celostátní konference, České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP, Sdružení soukromých gynekologů ČR a seminář porodních asistentek, Karlovy Vary, 4. – 6. 6. 2010.
- Roztočil, A.: Dvojčata. 149 doškolovací den v gynekologii a porodnictví, Péče o těhotenství z pohledu plodu, Praha, 19. 6. 2010.
- Roztočil, A.: Plod ohrožený předčasným porodem, 149. doškolovací den v gynekologii a porodnictví, Péče o těhotenství z pohledu plodu, Praha, 19. 6. 2010.
- Roztočil, A.: ST analyzátor. Co s ním? 65. seminář gynekologů a porodníků Vysočiny, Jihlava 21. 10. 2010.
- Roztočil, A.: Minimalizace krevních ztrát v porodnictví. 2. Jihlavská konference porodních asistentek, Jihlava, 11. 11. 2010.
- Roztočil, S.: Císařský řez z psychologické indikace. Celostátní konference, Reprodukční zdraví a sexualita od dětství včetně třetího věku, Brno, 19. 11. 2010.
- Roztočil, A.: Budoucnost extrakčních operací. Celostátní konference, Reprodukční zdraví a sexualita od dětství včetně třetího věku, Brno, 21. 1. 2010.
- Rybníčková, J.: Gestageny v prevenci předčasného porodu, 58. seminář gynekologů a porodníků Vysočiny, Jihlava, 21. 1. 2010.
- Štefánková, E.: Jihlavské kardiologické kazuistiky, 65. seminář gynekologů a porodníků Vysočiny, Jihlava, 21. 10. 2010.
- Valová, A.: Porod postiženého dítěte z psychosociálního pohledu. Celostátní konference, České gynekologické a porodnické společnosti ČLS JEP, Sdružení soukromých gynekologů ČR a seminář porodních asistentek, Karlovy Vary, 4. – 6. 6. 2010.

Hematologicko-transfúzní oddělení



MUDr. Jiřina Gáliková,
primář

Marie Šanderová
vrchní sestra

V rámci činnosti hematologické poradny bylo v roce 2010 vyšetřeno 8 649 pacientů, což je oproti roku 2009 nárůst o 3 053 pacientů. V rámci činnosti hematologické poradny jsme i nadále spolupracovali s klinickými pracovišti – II. IHOK FN Brno-Bohunice a ÚHK Praha.

Na odběrovém středisku bylo v roce 2010 provedeno 9 345 odběrů homologní krve, čímž je naše pracoviště i nadále jedním z největších odběrových středisek v České republice. Dárci byli spokojeni, opakovaně se vraceli a současně se k nám hlásili dárce krve z okolních okresů.

Zásobování naší nemocnice transfúzními přípravky bylo bezproblémové. Uspěli jsme v auditu provedeném zpracovatelem FTO FVN Praha.

Proběhl audit NASKL s dobrým výsledkem. V roce 2010 na oddělení nastoupily tři nové laborantky.

Chirurgické oddělení



MUDr. Jaromír Meduna
primář

Mgr. Eva Brtníková
vrchní sestra

V roce 2010 jsme ve spolupráci se specializovanými centry naší nemocnice rozšířili operativu, zejména v rámci péče o onkologicky nemocné a o pacienty s cévními onemocněními.

V návaznosti na rozvoj činnosti Komplexního onkologického centra se v posledních třech letech více než dvojnásobně zvýšil počet operací onkologicky nemocných. Onkochirurgie v minulém roce opět zahrnovala celé spektrum operací zažívacího traktu, pankreatu včetně duodenopankreatektomií, rozsáhlé resekční výkony včetně gastrektomií a kolektomií. Věnovali jsme se i operační léčbě pacientů s Crohnovou chorobou. Díky růstu počtu výkonů a tím erudice týmu stále dosahujeme u našich nemocných polovičního počtu komplikací, než je průměr v ČR, a jsme tak se svými výsledky na úrovni velkých specializovaných center.

Vybavení COS moderními technologiemi umožnilo rozvoj jaterní resekční chirurgie, zvláště metastatického postižení jater. Pacienti jsou vyšetřováni a léčba je vedena komplexně ve spolupráci s onkologickým centrem prostřednictvím onkochirurgické komise a komise pro metastatické postižení jater, kde tým specialistů rozhoduje o nejnvhodnějším způsobu a načasování léčby a zajišťuje návaznost jednotlivých etap. O tyto pacienty je postaráno i v pooperačním období. V rámci našeho oddělení funguje Edukační poradna pro stomiky, kdy vyškolená stomická sestra učí pacienty zacházet se stomickými pomůckami a řeší jejich problémy v péči o stomii, a to v rámci celého kraje. Stále působí specializovaná poradna pro ženy po operacích prsu, kde kvalifikovaná sestra edukuje pacientky po operacích prsu a pomáhá jim k plnému zapojení do normálního plnohodnotného života.

Z ostatní operativy v minulém roce došlo k dalšímu navýšení počtu a zdokonalení techniky operací štítné žlázy ve spolupráci s endokrinologií a další prohloubení spolupráce s neurologickým oddělením v návaznosti na lktové centrum při operativě postižení krčních tepen. Počty těchto operací se také každoročně navyšují, což umožňuje provádět i technicky náročné operace akutní.

V cévní chirurgii propracováváme techniku raritních tzv.

pedálních by-passů, sloužících k záchraně kriticky ohrožených končetin, často v kombinaci s radiointervečními výkony ve spolupráci s lékaři Oddělení zobrazovacích metod. Jedná se o velmi ojedinělé tzv. hybridní operace. Jejich počet tvoří jednu z největších sestav v republice. V cévní chirurgii dále provádíme celé spektrum výkonů příslušných tomuto vysoce specializovanému odvětví. Péče o tyto nemocné se velmi účinně doplňuje s prací Ambulance chronických ran. Speciálně vyškolení lékaři tohoto pracoviště dosahují pomocí moderních metod a materiálů pozoruhodných výsledků v léčbě chronických ran. Díky tomu naše pracoviště pokračuje v programu výukového centra, kde se školí lékaři a sestry z celé republiky i některých okolních států. Díky této kvalitě péče se nadále jedná o pracoviště s nadregionální působností s mnoha pacienty přijíždějícími i z okolních krajů.

Infekční oddělení



MUDr. Josef Škárek
primář

Drahomíra Vrbová
vrchní sestra

Infekční oddělení bylo v roce 2010 stále umístěno v samostatném infekčním pavilonu, v jehož přízemí se nachází ještě také část oddělení nukleární medicíny. Naše infekční oddělení disponovalo ze čtyř infekčních oddělení v kraji Vysočina největším lůžkovým fondem (40 lůžek - 2 stanice á 20 lůžek).

Na infekčním oddělení pracovali 4 lékaři (1 na částečný úvazek), 13 sester, 1 ošetřovatelka a 1 sanitářka. Po uzavření jedné stanice byly 4 sestry převedeny na jiná oddělení, 1 sestra v důchodovém věku pracovala dále na našem oddělení jako ošetřovatelka, byly přijaty 2 nové ošetřovatelky. Jejich vedení měl na starosti prim. MUDr. Josef Škárek a vrchní sestra Drahomíra Vrbová.

Pacientům, kteří musí být hospitalizováni, byly k dispozici jednolůžkové pokoje se samostatnou sprchou a WC, dále i třílůžkové pokoje, které mají vždy dva společné sociální zařízení.

V prvním patře pavilonu se nachází oddělení historicky zaměřené spíše na alimentární nákazy, ve druhém patře oddělení, které je zaměřeno na nákazy přenášené vzduchem.

V přízemí infekčního pavilonu je ambulantní část, která poskytuje ambulantní služby pacientům přicházejícím z terénu a pacientům docházejícím na kontroly. Součástí ambulantního traktu jsou i příjmové ambulance pro pacienty přicházející k hospitalizaci. Dále je v této části pavilonu začleněna i tzv. MRSA ambulance, která byla ustavena pro ambulantní ošetřování pacientů kolonizovaných polyrezistentními kmeny bakterií (metilicilin rezistentním stafylokokem, polyrezistentními kmeny Klebsie-

la pneumonie - tzv. ESBL apod.). Činnost této ambulance je vidět na snižujícím se počtu nových výskytů MRSA kolonizovaných pacientů v naší nemocnici, ale bohužel se stále objevují pacienti, kteří si tuto nebezpečnou bakterii přinášejí z jiných zdravotnických zařízení.

Infekční oddělení se obecně zabývá diagnostikou, léčbou a dispensarizací přenosných onemocnění. Infekční ambulance se zabývá diagnostikou, léčbou a konsiliární činností pacientů, odeslaných jak praktickými lékaři z terénu, tak lékaři z jiných oddělení naší nemocnice či jiných zdravotnických zařízení. Rovněž se výrazně rozrůstá poradenská činnost.

Infekční lékařství je interdisciplinární obor, který se v různých rovinách dotýká téměř všech oborů působících v naší nemocnici. Probíhá také intenzivní spolupráce se zařízeními mimo naší nemocnici, a to včetně spolupráce s krajskou hygienickou stanicí. Zde jde především o preventivní program (očkování proti klíšťové encefalitidě, meningokokovým onemocněním, infekčním hepatitidám, antirabická vakcinace apod.).

V roce 2009 a 2010 byla naše ambulance stanovena jako vakcinační centrum pro očkování proti pandemické chřipce, ve věkové skupině dětí ve spolupráci s dětským oddělením naší nemocnice dokonce jako jediné očkovací centrum v kraji. Očkování ještě dle pokynů MZČR a našeho zřizovatele, kraje Vysočina, pokračovalo do jara 2010.

Ministerstvo zdravotnictví ČR infekčnímu oddělení udělilo akreditaci pro specializační vzdělávání v oboru infekčního lékařství a ambulance infekčního oddělení získala od výboru společnosti infekčního lékařství ČLS JEP certifikát garantovaného pracoviště pro léčbu virových hepatitid. Ambulance drží trend v prudce se rozvíjející oblasti diagnostiky a léčby především chronických hepatitidy B a C.

Vzhledem ke stáří a stavu infekčního pavilonu se koncem roku 2010 rozhodl zřizovatel o stavbě nové budovy PUIP, jejíž součástí by mělo být i nové infekční oddělení.

Celý personál infekčního oddělení se snaží poskytovat pacientům procházejícím přes ambulanci i lůžkové oddělení stále odborně lepší a komplexnější služby.

Interní oddělení



MUDr. Jaroslav Točič
primář

Mgr. Milena Žáková
vrchní sestra

Lůžková část

Jednotka intenzivní péče

Jednotka intenzivní péče prostorově navazuje na kardio-

logickou intenzivní péči. Na JIP pracují 2 kmenoví lékaři – vedoucím lékařem interní JIP je MUDr. Martin Winkler, který je současně vedoucím lékařem hemodialýzy, sekundárním lékařem je MUDr. Tomáš Pauzar.

Problémem JIP zůstává nadále nevyhovující prostorové uspořádání, které by mělo být vyřešeno stavbou nového pavilonu urgentní a intenzivní péče. Žádoucí je získání lůžek vyššího stupně intenzivní péče vzhledem ke zvyšujícímu se počtu nemocných, vyžadujících umělou plicní ventilaci.

Standardní lůžka

Interní oddělení je rozčleněno na 2 jednotky – oddělení C a oddělení D. Na každém lůžkovém oddělení je jeden jednolůžkový pokoj s nadstandardním vybavením. Interní oddělení C je zaměřeno na gastroenterologii a revmatologii a oddělení D na diabetologii a nefrologii. Z personálních důvodů není dlouhodobě obsazeno místo vedoucího lékaře lůžkové jednotky C, vedoucí lékařkou interny D je MUDr. Martina Kopáčková.

Ambulantní část

Interní ambulance – příjmová a konziliární

Vedoucí lékařkou příjmové a konziliární interní ambulance je MUDr. Ivana Vlachová, v příjmové ambulanci se střídají mladí internisté v rámci jejich předatestační přípravy. Koncem roku 2010 byl zrušen přímý vstup RZP na interní příjmovou ambulanci a interní pacienty od RZP přebírá po celých 24 hodin lékař interní příjmové ambulance na centrální ambulanci. V rámci interní příjmové ambulance v pracovní době od roku 2010 provádíme duplexní sonografie žil dolních končetin.

Alergologie a imunologie

Ambulance v rozsahu 0,5 úvazku je vedena MUDr. Šárkou Vojáčkovou, která je současně odborným garantem laboratorních imunologických vyšetření, která jsou prováděna převážně na oddělení klinické biochemie, mikrobiologie a imunologie Nemocnice Jihlava.

Ambulance poskytuje specializovanou alergologickou a imunologickou péči o pacienty s alergickými onemocněními a poruchami imunity, včetně péče o vybrané nemocné vyžadující dlouhodobou substituci imunoglobulinů.

Ambulance je určena pro všechny pacienty z kraje Vysočina a její začlenění do Nemocnice Jihlava umožňuje návaznost na péči o nemocné na lůžku.

Angiologie

Vedoucím angiologem je MUDr. Hana Mischková, na ambulanci spolupracují prim. MUDr. Zdeněk Klimsa a MUDr. Ivana Vlachová. Zatím se nepodařilo rozšířit angiologický úvazek, usilujeme však o to.

Diabetologie

Diabetologické centrum Nemocnice Jihlava v minulém roce svou činností navázalo na úspěšné roky předchozí. Naším cílem je poskytování komplexní diabetologické péče pacientům se všemi typy diabetu.

Zajišťujeme konziliární vyšetření pro hospitalizované pacienty, dochází k nárůstu počtu ambulantních pacientů, především diabetiků 1. typu, gestačních diabetiček a gravidních pacientek s diabetem 1. typu. Léčba inzulinovou pumpou se na našem pracovišti stala již běžnou metodou. Došlo k výraznému nárůstu počtu pacientů vyšetřených glykemickým senzorem. Díky kvalitnímu vybavení podiatrické ambulance dochází ke zlepšení prognózy pacientů se syndromem diabetické nohy. Komplexní péče o diabetika je v těsné součinnosti s ostatními obory. Naše centrum spolupracuje s ostatními diabetology v rámci kraje Vysočina v zajištění péče o komplikované pacienty.

Vedoucím lékařem diabetologického centra je zástupce primáře interního oddělení MUDr. Michal Polícar, dalším samostatně pracujícím lékařem je MUDr. Martina Kopáčková.

Endokrinologie

Endokrinologická péče je zajišťována MUDr. Kateřinou Venhodovou. Endokrinologickou diagnostiku pomohl zkvalitnit nový ultrazvukový přístroj. Objem péče byl ovlivněn mateřskou dovolenou vedoucí lékařky, zdravotní pojišťovny však v roce 2010 souhlasily s rozšířením úvazku endokrinologie na 0,5.

Gastroenterologie

Stejně jako v předchozím roce poskytoval gastroenterologický tým odbornou péči endoskopickou, ambulantní i konziliární se 4 erudovanými sestrami. S pojišťovnami se podařilo dohodnout na rozšíření lékařského úvazku na 2,5. Úvazky jsou zajišťovány vedoucí lékařkou MUDr. Marií Tomanovou, dále MUDr. Danielou Kadlecovou a MUDr. Janem Humlem v úvazku 0,5 a nově MUDr. Terezou Jelínkovou, která byla zařazena do specializační přípravy v oboru gastroenterologie.

Narůstající objem výkonů a náročnost zajišťování nepřetržitě dosažitelnosti gastroenterologa pro akutní výkony vyžaduje organizačně provozní změny, jako je převedení některých kompetencí na erudované sestry nebo odesílání ambulantních pacientů k diagnostickým výkonům do privátních ambulant v regionu. Odborné aktivity byly koncentrovány především na hospitalizované pacienty.

Prioritou rozvoje GE pracoviště Nemocnice Jihlava jsou následující oblasti:

1. Komplexní endoskopický servis pro Komplexní onkologické centrum Nemocnice Jihlava. Rozvíjí se endoskopické metody léčby časných karcinomů, osvojeny byly dilatace benigních a maligních stenóz gastrointestinálního a hepatobiliárního traktu. MUDr. Tomanová a MUDr. Kadlecová absolvovaly specializované školení

v zavádění metalických stentů na živých modelech.

2. Došlo k nárůstu počtu pacientů vyšetřených v Nutriční ambulanci (pod vedením MUDr. J. Humla). Zvýšil se také počet pacientů na domácí enterální výživě, podávané enterální sondou nebo endoskopicky provedenou gastrostomií (PEG). Na pracovišti jsou edukováni všichni tito pacienti a jejich rodiny. Konzultace i endoskopická intervence v případě komplikací souvisejících s výživou je dostupná 24hodin denně. MUDr. Huml se účastní pracovních setkání preskriptorů enterální výživy ČR. Sesterský tým si připravil odborné symposium na téma péče o PEG pro zdravotníky nemocnice (prezentace 10. 6. 2010 byla velmi kladně hodnocena).

3. V gastroenterologické ambulanci nemocnice je dispenzarizována většina pacientů s těžkými formami nespecifických zánětů střevních. Ve spolupráci s chirurgickým, plicním a kožním oddělením poskytuje těmto pacientům komplexní služby. Od roku 2010 můžeme využívat také magnetickou rezonanci, díky níž se výrazně zlepšila diagnostika agresivních fistulujících forem Crohnovy choroby. Úspěšně se rozvíjí Centrum biologické léčby nespecifických střevních zánětů. Zvýšil se počet pacientů léčených biologiky (Humira, Remicade), do výše limitu stanoveného VZP jsou postupně zařazováni i pacienti z jiných oblastí kraje Vysočina. Jestliže v roce 2008 bylo léčeno 17 pacientů, pak koncem roku 2010 bylo takto léčeno 33 pacientů s náklady na jednoho pacienta a rok zhruba 500 000 Kč.

MUDr. Tomanová participuje na vypracovávání metodických pokynů Pracovní skupiny pro nespecifická zánětlivá onemocnění střevní Gastroenterologické společnosti. Na podzim vystoupila na Krajském semináři TRN s prezentací na téma Diferenciální diagnostika pneumopatií u pacientů s nespecifickými střevními záněty.

4. Po splnění technických a odborných podmínek si GE pracoviště nemocnice udrželo statut Centra pro screening kolorektálního karcinomu. Došlo k nárůstu screeningových kolposkopií (82 klientů). Vzhledem k 24hodinové dostupnosti endoskopické služby zajišťuje centrum léčbu případných komplikací i několika dalším GE ambulancím v regionu, a to v rámci smluvních vztahů. V říjnu proběhla II. etapa motivační kampaně k preventivnímu vyšetření pod názvem Střevo - tour. Prohlídku makety tlustého střeva v City Parku s odborným výkladem zajišťovaly po dobu 5dnů endoskopické sestry uvedeného pracoviště.

MUDr. M. Tomanová působí jako krajský koordinátor pro screening kolorektálního karcinomu a jako člen Rady ministerstva zdravotnictví pro kolorektální screening schvaluje nové žadatele a zastupuje kraj na jednáních rady.

Gastroenterologický tým si udržel v průběhu roku 2010 renomé odborně zdatného týmu s přívětivým postojem k pacientům. Stejně tak se prohloubila i navzájem motivující spolupráce s ostatními týmy nemocnice (chirurgie, anesteziologie, radiodiagnostika atd.).

Nefrologie

Vedoucím lékařem hemodialyzačního střediska je MUDr. Martin Winkler, sekundární lékařkou MUDr. Eva Tůmová, na provozu nefrologické ambulance participuje prim. MUDr. Jaroslav Točík.

Provázanost metabolické jednotky intenzivní péče s lůžkovým oddělením a hemodialýzou umožňuje poskytovat kvalitní péči o nefrologické pacienty při jejich přípravě na náhradu funkce ledvin anebo v době komplikujících onemocnění. Standardně funguje možnost dialýzy na JIP a na ARO.

Doposud nebylo vyřešeno vybavení hemodialýzy dialyzačními monitory a rekonstrukce úpravny vody.

Revmatologie a osteologie

Revmatologická a osteologická péče je zajišťována MUDr. Andreou Houzarovou a MUDr. Juliem Vachtenheimem, CSc. Během roku 2010 došlo v revmatologické ambulanci v rámci centra biologické léčby i přes finanční problémy s hrazením léčby k dalšímu navýšení počtu pacientů a k rozšíření o další dva nové biologické preparáty (Simponi, Roactemra), které jsou uváděny na trh. Byla rozšířena péče o pacienty díky nové sonografii kloubů.

V rámci ČR se účastníme patientského programu, týkajícího se pacientů na biologické léčbě, a přednáškové činnosti. Jsme zapojeni do projektu ATLAS, který monitoruje efekt léčby novým bifosfonátem Aclasta, dále do projektu sledujícího efekt biologické léčby na osteoporózu, garantovaného Revmatologickým ústavem v Praze. Zahajujeme léčbu osteoporózy biologickým preparátem Prolia.

Ošetrovatelská péče

Rok 2010 byl zaměřen na zvyšování kvalifikace sester, v první řadě na pomaturitní specializační studium. V roce 2010 na interním oddělení JIP ukončila pomaturitní specializační studium ARIP jedna sestra a 5 sester se v tomto oboru vzdělává. Na hemodialýze se v pomaturitním specializačním studiu ARIP vzdělávají 3 sestry.

Ke zvyšování kvality ošetrovatelské péče v lůžkové i ambulantní části dále přispívá účast nelékařských zdravotnických pracovníků na odborných seminářích, pravidelně organizovaných na interním oddělení, na nemocničních seminářích, celostátních konferencích i ostatních vzdělávacích akcích a následné předávání informací a uplatňování poznatků v praxi.

Dne 14. 4. 2010 jsme organizovali „Konferenci se zaměřením na peritoneální dialýzu“ s aktivní účastí lékařů i sester interního oddělení. Další aktivní účast interního oddělení byla na „Sympoziu praktické urologie nefrologie“, pořádaném firmou BOS.org. Gastroenterologické pracoviště organizovalo dne 10. 6. 2010 celonemocniční seminář „Péče o PEG“. Všechny tyto akce byly vysoce hodnoceny po organizační i odborné stránce.

Ke kvalitní péči přispívá i moderní přístrojové vybavení a prostředí. Na oddělení hemodialýzy bylo zakoupeno nové EKG – výměnou za nefunkční. Z finančních darů byl pořízen nový monitor životních funkcí, podařilo se vyměnit nábytek na hemodialýze a na vyšetřovacích lůžkových oddělení C a D. Pořízení dvou převazovacích vozíků zlepšilo nejen komfort personálu, ale také zvýšilo prevenci vzniku nozokomiálních nákaz. Pro zlepšení péče o imobilní pacienty byly dokoupeny další pomůcky pro prevenci dekubitů. Nepodařilo se navýšit množství infúzních pump na JIP a rozšířit rozvody kyslíku na všechny pokoje standardních oddělení.

V roce 2010 se na celém oddělení podařilo stabilizovat počty nelékařských zdravotnických pracovníků. Pro kódování DRG přibyla druhá dokumentační pracovnice. Z ošetřovatelského hlediska zůstalo nedostatečné zajištění lůžkových oddělení rehabilitačními pracovníci.

Statistický přehled

Ambulance	Počet ošetření	Počet pacientů
Interní ambulance	9 292	4 227
Konziliární ambulance	3 033	2 109
Revmatologie	3 092	644
Osteologie	1 673	468
Endokrinologie	1 667	683
Angiologie	2 075	1 567
Nefrologie	3 226	835
Diabetologie	4 944	800
Metabolická ambulance	669	201
Gastroenterologie	8 995	2 684
Nutriční ambulance	578	172
Imunologie, alergologie	859	372

Lůžková oddělení	Počet hospitalizací	Počet pacientů
Standardní lůžka	2 213	1 791
JIP	310	293

Kardiologické oddělení



MUDr. Zdeněk Klimsa primář

Petr Číhal vrchní sestra

V roce 2010 bylo na kardiologickém oddělení hospitalizováno 3 152 pacientů. U 2 238 bylo provedeno koronarografické vyšetření, angioplastika byla provedena u 1 069 osob, z toho u 279 pacientů byla provedena direktní angioplastika – pacienti s akutním infarktem myokardu ošetřeni do 12 hodin od vzniku obtíží. Z celkového počtu vyšetřených pacientů v katetrizační laboratoři (2 238) bylo z jihlavského regionu odesláno 944 pacientů, tj. 42% všech pacientů. V odborných ambulancích bylo vyšetřeno 9 574 pacientů. Ke kardiologickým operacím bylo z našeho pracoviště odesláno 174 pacientů. Kardiostimulační centrum v roce 2010 zaimplantovalo 135 stimulátorů.

Na kardiologickém oddělení pracuje celkem 13 lékařů, 5 lékařů má specializovanou způsobilost. MUDr. Mischková v prosinci roku 2010 získala specializaci v oboru angiologie. 7 lékařů je zařazeno do přípravy ke složení atestace v oboru kardiologie.

V oblasti přednáškové aktivity přednesli lékaři kardiologického oddělení celkem 7 přednášek na kardiologických seminářích a sympozii v ČR. Dne 20. 10. 2010 se uskutečnil Kardiologický den Nemocnice Jihlava za účasti lékařů kraje Vysočina s aktivní účastí lékařů kardiologického oddělení.

Kardiologické oddělení Nemocnice Jihlava má od 1. 1. 2010 přiznán statut Kardiologického centra pro dospělé s dočasnou platností do 31. 12. 2011. Pro udržení tohoto statutu bylo v roce 2010 realizováno několik podmínek. Byl vypracován projekt pro čerpání finančních prostředků ze strukturálních fondů EU pro materiální vybavení kardiocentra ČR dle zadání MZ ČR. Tento projekt byl schválen MZ a v prosinci byly realizovány první dodávky přístrojového vybavení do Kardiocentra NJ.

Mezi hlavní úkoly kardiologického oddělení pro rok 2011 patří rozšíření angiologické péče s nárůstem intervenčních výkonů na periferních tepenách dolních končetin a ve spolupráci s Kardiocentrem Vysočina CZ otevření arytmiologického pracoviště se zaměřením na eklektrofyziologické vyšetření a ablační léčbu pacientů s poruchami srdečního rytmu.

Nemocniční lékárna



PharmDr. Marie Svobodová vedoucí lékárny

Marie Nováková vrchní sestra

Nemocniční lékárna poskytuje v plném rozsahu specializovanou lékárenskou péči jednotlivým oddělením nemocnice a zařízením ambulantní péče. Zabezpečuje nákup léků a zdravotnického materiálu od distributorů a výrobců, vydává léky a zdravotnický materiál na žádanky oddělení vlastního zařízení i pro cizí odběratele. Lékárna připravuje zkoumadla pro vyšetření a laboratorní diagnostiku. Farmaceuti se podílejí na farmakoekonomice a lékové politice nemocnice. Lékárna je také informačním centrem o léčivech.

Lékárna vydává léky na recepty, zdravotnické pomůcky, doplňky stravy. Zajišťuje pohotovost v neděli a ve svátek. Lékárna má akreditaci v oboru nemocniční lékárenství.

V oddělení přípravy léčiv jsme zahájili práci na inovaci a revizi magistraliter receptur, a to jak pro přípravu na recepty, tak i pro oddělení nemocnice. Některé obsoletní přípravy byly vyřazeny, některé přepracovány podle nových informací. Ve spolupráci s lékaři byly zavedeny nové receptury včetně použití nových surovin a postupů. Na tuto činnost bude navazovat revize stabilit podle nových studií. Cílem bude prodloužit používání magistraliter přípravků na oddělení s pozitivním ekonomickým dopadem.

V roce 2011 budeme pracovat na zkvalitnění našich služeb vůči nemocnici i veřejnosti.

Rok 2009	Počet	Kč
Počet receptů	117 425	124 000 000
Počet poukazů	6 942	4 500 000
Tržby – volný prodej		7 849 050
Výdej pro cizí odběratele		5 988 769
Výdej na žádanky pro nemocnici za léky		199 609 940
Výdej na žádanky pro nemocnici za SZM		108 503 880

Příprava cytostatik		
	2009	2010
počet receptů	5 212	4 914
Kč	1 446 683	1 447 786

Rok 2010	Počet	Kč
Počet receptů	86 487	81 000 000
Počet poukazů	6 942	2 900 000
Tržby – volný prodej		7 435 779
Výdej pro cizí odběratele		6 342 228
Výdej na žádanky pro nemocnici za léky		228 880 781
Výdej na žádanky pro nemocnici za SZM		108 774 890

Neurologické oddělení



MUDr. Ondřej Škoda primář

Jiřina Pošivalová vrchní sestra

Neurologické oddělení Nemocnice Jihlava je komplexním pracovištěm, ve své odbornosti největším v kraji Vysočina, které poskytuje ve své ambulantní i lůžkové části diagnostickou a léčebnou péči pacientům s celým spektrem neurologických onemocnění. Pro řadu z nich plní funkci konziliárního pracoviště s nadregionální působností.

V letošním roce získalo naše neurologické oddělení jako jediné v kraji statut ltkového centra, akreditovaného Ministerstvem zdravotnictví. Dalším odborným úspěchem s praktickým přínosem pro pacienty z kraje Vysočina je získání statutu Demyelinizačního centra, schváleného Českou neurologickou společností JEP, a uzavření smluv s většinou zdravotních pojišťoven pro specializovanou léčbu pacientů s roztroušenou sklerózou mozkomíšní.

Kromě centrové péče o pacienty s cévními mozkovými příhodami a demyelinizačními nemocemi poskytujeme ambulantní i hospitalizační péči pacientům se záchvatovým onemocněním, se zánětlivými chorobami nervového systému, neuromuskulárními a myoskeletárními nemocemi, extrapyramidovými a kognitivními poruchami, bolestmi hlavy, onemocněním páteře a dalšími nemocemi mozku, míchy a periferního nervového systému.

Lůžkové oddělení se 47 lůžky (se čtyřlůžkovou jednotkou intenzivní péče) zůstává kapacitně největším neurologickým oddělením v kraji Vysočina. V roce 2010 zde bylo ošetřeno celkem 2 130 hospitalizovaných pacientů, z toho bylo 1 205 plánovaných hospitalizací a 925 neodkladně přijatých.

V oblasti péče o cévní mozkové příhody plníme roli lkového centra v souladu s Věstníkem Ministerstva zdravotnictví ČR č. 2 a 8/2010, poskytujeme léčbu akutních CMP včetně systémové trombolýzy pro široký region kraje. V roce 2010 zde bylo ošetřeno 807 pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním, z nich 568 s diagnózou dokončené ischemické cévní mozkové příhody, 37 z nich byla poskytnuta léčba intravenózní trombolýzou (což představuje dvojnásobný nárůst oproti roku 2009). Počty moderních diagnostických a léčebných výkonů mají na našem pracovišti nadále vzestupnou tendenci.

Celkem pracuje na neurologickém oddělení 10 lékařů, všichni s dosaženou specializovanou způsobilostí, 36 sester (z toho 2 s vysokoškolským vzděláním, 1 studující v magisterském studiu, 6 diplomovaných sester a 10 sester s dokončeným pomaturitním specializačním vzděláním – 5x ARIP, 5x ošetřovatelská péče, 3 sestry mají dokončenu specializaci pro EEG vyšetření, 1 pro EMG vyšetření). Dále zde pracují i 2 diplomované rehabilitační sestry a fyzioterapeutka, vyškolená pro fyzikální terapii, konečně i 6 nižších zdravotnických pracovníků (1x NZP na JIP, 5x PZP).

Materiální vybavení oddělení se snažíme průběžně doplňovat a modernizovat, v uplynulém roce jsme z příspěvků sponzorů i ze zdrojů nemocnice vybavili nábytkem Demyelinizační centrum, pro které jsme dále sponzorsky získali infúzní křeslo, z prostředků grantu jsme zakoupili rehabilitační lehátko pro provádění reflexních metodik. Z prostředků od sponzorů jsme rovněž získali antidekubitální matrace pro lůžkovou část oddělení.

Neurologické oddělení je vybaveno přístrojovou technikou, kterou se snažíme stále průběžně obnovovat a vybavovat aktuálními programy. Disponujeme vyškolenými odborníky pro všechny typy pomocných vyšetření v neurologii – EEG, EMG, neurosonografii (ultrazvuková vyšetření, včetně transkraniálních, prováděná na vlastním přístroji od roku 2008) a evokované potenciály. Pro pacienty s akutním cévním onemocněním mozku je ultrazvukové vyšetření mozkových tepen dostupné nepřetržitě, stejně jako vyšetření počítačovou tomografií (CT), prováděné na oddělení zobrazovacích metod na multidetektorovém přístroji s možností CT angiografie a perfúzních metodik. Od roku 2009 je k dispozici i vyšetření magnetickou rezonancí, které výrazně zlepšilo diagnostiku zejména v ob-

lasti demyelinizačních chorob, ale i cévních, nádorových, zánětlivých a vertebrogenních onemocněních.

Ve spolupráci s chirurgickým oddělením je rozvíjen program revaskularizačních výkonů na magistrálních mozkových tepnách – především jde o karotické endarterektomie, na kterých se neurologické oddělení podílí v diagnostickém a indikačním procesu a také peroperačním ultrazvukovým monitoringem. V roce 2010 bylo provedeno 31 operací krčních tepen. Ve spolupráci s oddělením zobrazovacích metod jsou pacientům s vertebrogenními nemocemi poskytovány epidurální i periradikulární obstrukce (pod kontrolou CT). Stále rozvíjíme spolupráci s neurochirurgickými pracovišti (zejména FN Brno – Bohunice a FN u sv. Anny, dále i FN v Praze – Vinohradech a Střešovicích).

V ambulantní části neurologického oddělení provozujeme kromě všeobecné ambulance s denním provozem pro objednané a akutní pacienty i systém specializovaných poraden – poradny pro záchvatová onemocnění, cerebrovaskulární poradny, poradny pro nervosvalová onemocnění (včetně aplikací botulotoxinu ve vybraných indikacích), myoskeletární poradny, dále poradny pro extrapyramidové nemoci, bolesti hlavy a kognitivní poruchy. Pracoviště péče o demyelinizační onemocnění je od letošního roku certifikovaným centrem, poskytujícím specializovanou léčbu dispenzarizovaným pacientům z celého kraje Vysočina.

V roce 2010 bylo na našich ambulancích provedeno celkem 12 312 vyšetření pacientů a dále 2 146 konziliárních vyšetření. Kromě péče o nemocné pacienty jsou našimi ambulancemi dále prováděna i komplexní vyšetření řidičů z povolání, stanovená zákonem (klinická vyšetření a EEG), pro zájemce z řad fyzických i právnických osob.

Oddělení se nadále úspěšně účastní několika mezinárodních klinických studií, organizuje vzdělávací semináře, jeho pracovníci se účastní celostátních i zahraničních odborných sympózií. Jsme nositeli akreditace k postgraduálnímu specializačnímu vzdělávání v oboru neurologie vyššího stupně. Neurosonografické pracoviště je postgraduálním školicím střediskem IPVZ. V roce 2010 přednesli lékaři a sestry oddělení celkem 23 přednášek, byli autory a spoluautory 3 článků v odborných časopisech a 8 abstraktů.

Oční oddělení



MUDr. Pavel Pernica
primář

Lea Zábranská
vrchní sestra

V roce 2010 bylo na očním oddělení provedeno 1 345 operačních zákroků. Bylo provedeno 749 operací šedého zákalu a 561 extraoculárních operací. Pokračovali jsme v implantaci nejmodernějších multifokálních a toric-

kých nitroočních čoček.

Na oční ambulanci jsme vyšetřili 1 016 konziliárních vyšetření pacientů Nemocnice Jihlava a 596 ošetření laserem u pacientů se zeleným zákalem a diabetiků.

Dále pokračovala spolupráce s oční klinikou v Brně - Bohunicích v rámci terapie - Věkem podmíněné makulární degenerace.

V uplynulém roce se lékaři prezentovali přednáškami pro praktické lékaře, na krajském semináři a na celostátním sjezdu České oftalmologické společnosti.

Opět se nepodařilo zakoupit potřebné přístrojové vybavení pro oční oddělení.

Oddělení dlouhodobě nemocných



MUDr. Eva Balnerová
primář

Mgr. Dana Polodnová
vrchní sestra

Provoz

Celkový počet lůžek ODN je 88. Lůžka jsou rozmístěna na 2 stanicích po 44 lůžkách. Všechna lůžka mají charakter následné péče. V roce 2010 bylo na ODN přijato celkem 610 pacientů. Propuštěno bylo 454 z nich, zemřelo 166 pacientů. Do sociálních ústavů bylo umístěno celkem 31 klientů. Do sociálních ústavů bylo podáno celkem 166 žádostí o umístění. Ambulance funguje beze změn: na úvazek 0,2 geriatrická, zaměřená na poruchy paměti. Celkem bylo provedeno 225 ošetření.

Péče o pacienty

V červenci roku 2010 byl zprovozněn venkovní areál s markýzami. V září proběhlo výběrové řízení na paliativní péči. Od prosince probíhají stavební úpravy pro stanici paliativní péče s 15 lůžky.

Technologie

V roce 2010 nebyly realizovány žádné investice do přístrojů ani do pracovního prostředí.

Personál

Od února 2010 chybí dlouhodobě 1,5 lékaře. 2 lékaři z ODN odešli, 1 lékařka nastoupila. Jeden lékař je v přípravě na interní atestaci, další lékař je v přípravě na atestaci z paliativní péče. V listopadu a prosinci 2010 proběhlo zaškolení sester a sanitářů v hospici, a to pro plánovanou stanici paliativní péče. Vrchní sestra Mgr. Donovalová v listopadu zorganizovala 1. geriatrický den, který se setkal s dobrým ohlasem.

Oddělení klinické biochemie, mikrobiologie a imunologie



MUDr. Helena Skačáni
primář

Miroslava Francáková
vrchní sestra

Na OKBMI pracuje 1,5 lékaře, 3,5 JOVŠ a 20 zdravotnických laborantů a 3 sanitářů.

V roce 2010 jsme dosáhli vyrovnaného hospodaření s dodržím limitů stanovených vedením nemocnice. Přehodnotili jsme stav přístrojové techniky a zahájili spolu s vedením kroky vedoucí k jeho obnovení (havarijný stav několik přístrojů). Úspěšně jsme absolvovali EHK a SEKK se získáním certifikátů potřebných pro proplácení kódů VZP a dodržím podmínek NASKLu I., který jsme v roce 2010 absolvovali.

Konsolidace našeho pracoviště přinesla významné úspory v personální oblasti a racionalizaci provozu včetně nároků na prostory. Po zvážení ekonomických a odborných hledisek jsme zrušili laboratoř pro přípravu púd a přešli jsme na komerční púdy.

Konzultace v oblasti racionální antibiotické terapie a interpretace výsledků klinické biochemie a mikrobiologie přispívá k větší provázanosti laboratorních oborů s obory klinickými a jednoznačně se podílí na racionální indikaci laboratorních vyšetření a racionalizaci antibiotické terapie.

Součástí OKBMI je tým pro nozokomiální nákazy posílený v roce 2011 o epidemiologickou sestru a lékařku epidemioložku. Nozokomiální infekce se měsíčně pravidelně vyhodnocují a provádí se jejich systematická surveillance

Oddělení zobrazovacích metod



MUDr. Jiří Neubauer
primář

Mgr. Hana Kalendová
vrchní sestra

V průběhu roku na oddělení zobrazovacích metod došlo ke změnám personálním a organizačním. Od 1. dubna nastoupil do funkce primáře MUDR. Jiří Neubauer. Dru-

hou změnou bylo provedení reorganizace radiodiagnostického oddělení (RDG) a oddělení nukleární medicíny (ONM). Protože dochází k jistému spojení těchto dvou základních zobrazovacích metod, bylo provedeno organizační sloučení ONM a RDG na oddělení zobrazovacích metod (OZM).

Nastolením daleko užší spolupráce se dále prohloubila a zkvalitnila diagnostická péče, zejména na poli scintigrafické tomografie. Dále v době přestavby CT vyšetřovny bylo zařízení SPECT/CT využito a tím i v praxi ověřeno, že toto zařízení je možné používat i jako záložní pracoviště pro případný výpadek CT na centrálním pracovišti. Zařízení CT na tzv. dostavbě nemocnice je nyní určeno jen jako plánovací CT pro potřeby radioterapie. V dohledné době bude nahrazeno 64řadým MDCT. Ke konci roku jsme díky dotaci z Evropských fondů obdrželi nové CT – Definition AS + 128 kanálové od firmy Siemens. Na tomto přístroji, který byl uveden do provozu během začátku roku 2011, je možné poskytovat širokou paletu všech speciálních vyšetření – jak kardiologický program, tak provádění virtuální koloskopie, bronchoskopie a neurovaskulární a dynamické angiografie. Díky nejnovější SW technice, která je jako jedna z prvních instalací v ČR, se toto pracoviště řadí mezi nejlépe vybavené.

Ze statistiky výkonů vyplývá stálý a trvalý nárůst prakticky všech zobrazovacích, ale zejména i intervenčních modalit. To pak samozřejmě vytváří problém finanční a personální náročnosti na provoz OZM. V současnosti je na pracovišti OZM 8 lékařů + 1 lékař extramurální na částečný úvazek pro práci na MR.

V roce 2010 došlo k výraznému rozvoji MR pracoviště a k rozšíření jeho provozu. Přístroj MR firmy GE o výkonu 1,5 Tesla byl pořízen na konci roku 2009 v rámci projektu IOP EU „Modernizace a obnova přístrojového vybavení komplexního onkologického centra Nemocnice Jihlava“. Magnetická rezonance v kraji Vysočina, jako jediném kraji České republiky, doposud chyběla. Zařízení tohoto typu byla doposud dostupná až ve vzdálenosti cca 100 km. Poloha jihlavské nemocnice zhruba uprostřed regionu Vysočina s přiměřenou vzdáleností a dopravní dostupností tvoří přirozenou spádovou oblast minimálně pro 300 000 obyvatel. Pro tuto spádovou oblast znamenalo pořízení magnetické rezonance srovnání se standardem ostatních krajů. Díky ní došlo ke zkvalitnění a zrychlení diagnostiky nejruznějších onemocnění. Největší profit z těchto vyšetření mají zejména onkologičtí pacienti v procesu diagnostiky a zejména léčení. Zhruba na stejné úrovni je přístroj využíván i pacienti s neurologickými potížemi jak hlavy, tak páteřního kanálu. Využití přístroje magnetické rezonance je možné samozřejmě prakticky ve všech oborech medicíny. Nemilou skutečností je to, že přístroj dosud nebyl náležitě dovybaven. Jeho dovybavením několika cívkami by bylo možné zvýšit „průchodnost“ tímto pracovištěm, neboť by to vedlo k jasnějšímu urychlení vyšetřovacích časů.

Úspěšně pokračuje mammografický screening a byla opět potvrzena jeho akreditace. Podmínkou je instalace nového, plně digitalizovaného mammografu.

Dále by mělo následovat zlepšení kvality ultrazvukových přístrojů a rovněž rozšíření plné škály vyšetřovacích postupů na ultrazvuku, zejména Dopplerovských metod. V tomto ohledu je nutné provést řádnou revizi vytiženosti ultrazvukových přístrojů v rámci Nemocnice Jihlava a organizačně nastavit tak, aby využití všech přístrojů se blížilo minimálně 90 % pracovní doby.

Dalším rozvíjením mezioborové spolupráce je možné nadále zvyšovat kvalitu poskytované péče v diagnostických a dialeptických metodách.

Druh vyšetření	2009	2010
Skiografie	86 361	82 667
Mamografie	6 098	7 248
Skioskopickografická v.	611	245
Angiografická v.	1 120	1 026
Intervenční výkony	125	164
CT	668	736
Ultrazvuk	10 283	11 620
MR	0	5 109
Celkem	12 522	15 378

Druh vyšetření	2009	2010
Ambulantní pacienti	5 659	6 114
Hospitalizační pacienti	4 624	5 506
Celkem	10 283	11 620

Přímé platby / vyšetření	2009	2010
MG	122	48
Sono prsů	164	161
Plíce a srdce	127	178
CD	12	7
OPG	7	4
Ostatní	8	2
CT		2
MR		5
Sono		2

Druh vyšetření	Ambulantní pacienti	Hospitalizovaní pacienti
Diagnostika	4 176	1 203
Terapie	13	0
SPECT/CT	773	1 975
SPECT	1 454	4 176
Celkem bodů	4 502	838
Celkem ZUM	3 716	218

Onkologické oddělení



MUDr. Lubomír Slavíček
primář

Marie Klimešová
vrchní sestra

Začátkem roku 2010 byl na ozařovnách onkologického oddělení spuštěn do klinického provozu 2. lineární urychlovač Varian Clinac 2100C/D, který byl pořízen v rámci IOP EU. Jeho instalace umožnila zvýšit počty ozařovaných pacientů, zavést do rutinního provozu náročnou ozařovací techniku typu IMRT a umožnila vyřešit případné opravy jednoho z urychlovačů bez nutnosti přerušení provozu ozařoven. Proti roku 2009 jsme odléčili o 50 nových pacientů více a ozářili o 10 000 polí více a zavedli do rutinní praxe IMRT techniky pro karcinomy prostaty a ORL nádory.

Nadále jsme pokračovali v postupném navyšování počtu léčených pacientů chemoterapií a biologickou léčbou. V současné době dochází na některou z forem biologické léčby na naše ambulance téměř 100 pacientů. Závěr roku byl ovšem poznamenán nejistotou ohledně podepsání smlouvy s majoritním plátcem (VZP) o počtu léčebných míst pro tuto ekonomicky náročnou léčbu.

V průběhu roku 2010 se lékaři onkologického oddělení aktivně zúčastnili 3 nejvýznamnějších onkologických kongresů v ČR: Brněnských onkologických dnů, výroční konference Společnosti radiační onkologie, biologie a fyziky a Jihočeských onkologických dnů. Dále jsme sami pořádali 5 krajských edukačních seminářů pro onkology a jiné odbornosti z regionu Vysočina a lékaři onkologie publikovali několik článků v odborných periodikách.

V roce 2010 jsme rovněž pořádali krajský seminář pro onkologické sestry. Vybrané sestry onkologického oddělení se zúčastnily několika certifikovaných kurzů. Zavedli jsme nové účinnější ošetřovatelské metody pro pacienty ozařované v oblasti hlavy a krku.

V červnu 2010 odešly na mateřskou dovolenou 2 lékařky, které po prázdninách nahradili 3 (staro)noví lékaři. MUDr. Táňa Tůzová (návrat po mateřské dovolené), MUDr. Šárka Stuhlová a MUDr. Eduard Dvořák, který se rozhodl zakončit svou dlouholetou dráhu radiační onkologa po univerzitách v USA takřikajíc na „rodné hroudě“.

V prosinci složil MUDr. Petr Vaněk atestaci z oboru radiační onkologie. Ke konci roku na onkologickém oddělení Nemocnice Jihlava pracovalo 11 lékařů s různými úvazky, 35 sester, 3 radiologičtí fyzici a 7 radiologických asistentů.

Ortopedické oddělení



MUDr. Jiří Šedivý
primář

Květa Titěrová
vrchní sestra

Zavádí se miniinvazivní přístup při implantaci TEP kolena. Rozšiřuje se arthroscopická operativa ramenního kloubu – běžně již do praxe zavedena stabilizace po vykloubení ramene a sešití šlach tzv. rotátorové manžety arthroscopicky. Zavedena operace tzv. reverzní náhrady ramenního kloubu.

Sponzorsky byl zakoupen nový diagnostický sonografický přístroj pro ortopedickou ambulanci.

Počet ošetřených v ambulanci:	18 009
Počet operací:	1 003
TEP kyčlí	161
TEP kolen UNI náhrada	10
TEP kolen počet revizních operací	32
Arthroscopie	384
ASK plastika předního zkříženého vazů	88
ASK ramene	42
ASK stabilizace ramene pro opakovanou luxaci	17
ASK sutura rotátorové manžety	14

Otorhinolaryngologické oddělení



MUDr. Jiří Musil
primář

Marie Smejkalová
vrchní sestra

V roce 2010 došlo k rozvoji endoskopické mikrochirurgie slzných cest. Dále byla rozšířena ambulance vestibulologie - diferenciální diagnosa závratových stavů.

V roce 2011 plánujeme rozšíření ambulance logopedie ve vazbě na iktové centrum neurologického oddělení Nemocnice Jihlava. V případě zakoupení endoskopického instrumentaria bude zavedena endoskopie a chirurgie čelistního kloubu

Patologicko-anatomické oddělení



MUDr. Michal Kheck
primář

Bc. Hana Bláhová
vrchní sestra

Patologicko-anatomické oddělení je součástí diagnostického komplementu Nemocnice Jihlava. Na oddělení pracují 3 atestovaní lékaři. Oddělení je pro současný stav dobře vybaveno, úspěšně zvládlo akreditační i certifikační řízení.

Oddělení má dvě navazující složky – bioptickou stanici a pitevní trakt. Provádí bioptickou diagnostiku pro vlastní nemocnici i pro soukromé lékaře v okrese. Kromě standardních histologických barvicích metod již několik let provádíme základní spektrum imunohistochemických vyšetření, včetně faktoru HER2/neu (jako jediní v regionu). Toto vyšetření je zásadní pro léčbu zhoubných nádorů prsu a nově i žaludku. Spektrum imunohistologických vyšetření podle možností rozšiřujeme. Provádíme běžně rovněž peroperační biopsii podle přání operatérů. Ta jim umožňuje okamžitě reagovat na její výsledek a pokračovat v operaci tak, aby byla pro pacienta co nejefektivnější.

V roce 2010 jsme provedli 7 560 bioptických vyšetření a 518 inumohistochemií. Dále provádíme vyšetření cytologická – 1 253 za rok.

Pitevní provoz slouží pro kontrolu správnosti diagnostického a léčebného procesu a pro stanovení příčiny smrti. V roce 2010 bylo provedeno 463 pitev ze 779 zemřelých, propitvanost byla 60 procent.

Patologicko-anatomické oddělení spolupracuje na výzkumných programech 3. LF UK Praha- Vinohrady, LF UK v Hradci Králové i s jinými odbornými středními i vysokými školami.

Plicní oddělení



MUDr. Tomáš Snížek
primář

Hana Musilová
vrchní sestra

Plicní oddělení uspořádalo ve spolupráci se Sanatoriem Buchtův Kopec již VII. Pneumologický seminář Vysočiny, nejvýznamnější setkání našeho oboru v kraji. Uskutečnil se ve dnech 1. - 2. října 2010 v rekreačním středisku Devět Skal, Milovy. V rámci odborného pneumologického programu zazněly dvě přednášky lékařů našeho oddě-

lení - Z. Cunderové a T. Snížka. Organizátoři přizvali k přednáškám i lékaře jiných odborností Nemocnice Jihlava - MUDr. Tomanovou (gastroenterologie), MUDr. Foldynu (kardiologie) a MUDr. Svárovského (OZM). Odborné setkání bylo podpořeno i finanční dotací Kraje Vysočina.

Rehabilitační oddělení



MUDr. Drahomíra Škodová
primář

Jana Ciprušová
vrchní sestra

Rehabilitační oddělení je umístěno v pavilonu ODN. V přízemí budovy je ambulantní a ve 4. patře lůžková část oddělení, která má kapacitu 20 lůžek. Od roku 2008 je primářkou oddělení MUDr. Drahomíra Škodová. Vrchní rehabilitační pracovníci je Jana Ciprušová.

Většina klientů rehabilitačního oddělení přichází kvůli chorobám pohybového ústrojí, s pourazovými stavy (s traumaty a polytraumaty) a po operacích pohybového aparátu (stavy po alloplastikách nosných kloubů či po korekčních a jiných ortopedických a chirurgických operacích). Velkou část představují i neurologická onemocnění (stavy po centrálních a periferních lézích nervové soustavy). Správně indikovaná rehabilitační léčba vede k nápravě potíží a pomáhá předcházet recidivám, hlavně u bolesti zad. Základem zůstává správný pohybový režim a pravidelné cvičení.

Vlastní rehabilitační péče je prováděna rehabilitačními pracovníci. Využívána je jedna tělocvična pro skupinové cvičení a tři menší pro individuální cvičení. Fyzikální medicína je zajištěna na úseku elektroléčebném a vodoléčebném. Máme k dispozici několik léčebných proudů, včetně magnetoterapie a distanční elektroterapie. Používají se zde i speciální metody jako např. míčkováni, sensomotorické stimule, cvičení dle Mc Kenzieho a Bobatha, mobilizace a manipulace páteře, cvičení pánevního dna, léčení funkční sterility metodou paní Mojžíšové, cvičení na míči, na nestabilních plochách, nácvik správného dýchání apod. Nelze opomenout psychosomatické souvislosti (tělesné onemocnění a psychika člověka). Klientům nabízíme i program přímo hrazených aktivit, které zahrnují laseroterapii, baňkování i masáže. V loňském roce se nám podařilo vybudovat pracoviště ergoterapie, ve kterém se ergoterapeut ve spolupráci s fyzioterapeuty a logopedem stará o pacienty s těžkým motorickým i kognitivním deficitem - mj. jako součást iktového centra.

Výhodou rehabilitačního oddělení je bezprostřední dostupnost lůžka a léčebné tělesné výchovy. Naší snahou je dosáhnout maximální soběstačnosti klienta.

Traumatologické oddělení



MUDr. Jan Procházka
primář

Anna Kabátková
vrchní sestra

Traumatologické oddělení pracuje samostatně od roku 2001. Lůžkové oddělení je umístěno ve 4. patře interního pavilonu. V prostoru centrálních ambulancí jsou umístěny obě traumatologické ambulance - jak příjmová pro ošetření akutních úrazů dospělých či dětí, tak poradna pro ambulantně léčené pacienty včetně traumatologického dispenzáře. V tomto prostoru je rovněž umístěn tzv. „urgentní příjem“, kde jsou urgentně ošetřeni a přijímáni závažně poranění pacienti. Plánované a urgentní operace provádíme v rámci provozu centrálních operačních sálů. Protože jsme provozem, kde je poskytována akutní péče, poskytujeme péči 24 hodin denně.

V roce 2010 jsme provedli 1 335 operací pro poranění u 1 739 hospitalizovaných pacientů, z jiných zdravotnických zařízení k nám bylo přeloženo 134 pacientů. Ambulantně bylo v našich ambulancích (mimo pohotovostní službu) ošetřeno více než 14 tisíc pacientů. Dále jsme ošetřili 81 polytraumatizovaných pacientů (majících mnohočetná poranění v kritickém stavu s ohrožením života).

V rámci komplexní péče o poraněné včetně „polytraumat“ využíváme nejmodernější technologie včetně magnetické rezonance, která je v protokolu vyšetření a ošetření těchto nemocných dnes již standardem.

Traumatologická péče v České republice je poskytována v síti zdravotnických zařízení, z nichž 11 je vzhledem k poskytované specializované péči věstníkem MZČR vyjmenováno v „seznamu traumacenter“. Jihlavské pracoviště úrazové chirurgie (traumatologie) je jedno ze tří pracovišť v ČR, která poskytují péči v režimu traumacentra, avšak statut traumacentra nemají. Nicméně personálně i technicky je naše pracoviště vybaveno tak, že podmínky pro udělení tohoto statutu splňuje. Cílem našeho pracoviště pro rok 2011 je zařazení do novelizovaného „seznamu traumacenter“

Urologické oddělení



MUDr. Martin Drábek
primář

Věra Krotká
vrchní sestra

Zkvalitnění služeb oddělení

Počet hospitalizací na urologickém oddělení opět překročil hranici 1000 chorobopisů. Celkem bylo hospitalizováno cca 850 pacientů. Vybudovali jsme druhý nadstandardní pokoj, abychom uspokojili rostoucí poptávku po této službě.

Radikální onkourologická operativa

V roce 2010 se na urologickém oddělení naplno rozběhl program radikální pánevní operativy. Urologické oddělení zajišťuje radikální operace nádorů prostaty a močového měchýře v celém rozsahu. Ve spolupráci s KOC Jihlava tak pacientům poskytujeme kompletní diagnostiku, léčbu i sledování urologických malignit. Náš kolektiv doplnil MUDr. Ivo Šabacký z Brna – specialista na radikální pánevní chirurgii.

Akreditace oddělení

V roce 2010 získalo urologické oddělení akreditaci ministerstva zdravotnictví pro vzdělávání v oboru urologie. Zajišťuje tak výuku a výchovu rezidentů. V současné době se připravují k atestaci 2 rezidenti – MUDr. Vít Pávek a MUDr. Monika Žižlavská.

Publikační a přednášková činnost

Lékaři se zúčastnili odborných kongresů a seminářů doma i v zahraničí. Aktivní účast jsme měli na Urologických dnech Vysočiny. Pořádali jsme několik seminářů pro praktické lékaře a sestry v postgraduálním studiu. Celkem přednesli lékaři urologického oddělení 8 přednášek.



Vzhľadom k tomu, že ošetrovateľská péče navazuje na péči lekárskou a dopĺňuje ju, vychádza činnosť úseku ze štruktúry nemocnice a prijatej koncepcie zdravotní péče. Pozornosť bola venovaná predovšetkým kvalite ošetrovateľskej péče, dodržiavaniu štandardných ošetrovateľských postupů v súlade so všetkými legislatívnymi predpismi a ekonomickými možnosťami nemocnice. Z personálneho hľadiska predstavuje nelékařský zdravotnícký personál (NLZP) asi 70 % všetkých zamestnanců. Systemizácia je rozdelená tak, aby v rámci ošetrovateľskej péče bolo možno poskytovať kvalitnú vícestupňový systém péče. Program kvality ošetrovateľskej péče bol zameraný predovšetkým na:

- zlepšenie komunikácie NLZP na všetkých úrovniach
- zvýšenie spokojenosti pacientů
- tvorbu a revíziu štandardných ošetrovateľských postupů
- rozvoj projektu „Dobrovoľníci v nemocnici“
- kontrolní činnosť, a to ako sa zameriavame na dodržiavanie ošetrovateľských postupů, tak i na provozno-organizačnú problematiku
- v nadväznosti na sledovanie výskytu dekubitů u pacientů a vyhodnotenie príčin bola provedená nápravná opatrenia a na oddeleniach doplnené antidekubitní pomůcky
- dôsledné riešenie sťažností a podnetů klientů k poskytovanej péči.

Personální problematika

Personální politika byla prováděna vzhledem ke splnění stanovené systematizace pracovních pozic a naplnění legislativních norem daných zákonem č. 96/2004 Sb. a navazujícími vyhláškami. Pokračovala úzká spolupráce s NCO NZO v rámci získání a zajištění specializačního vzdělávání pro vybraná rezidentská místa. Z projektu MZČR Vzdělávání NLZP z dotací ESF využívali možnosti získat další kvalifikace k odborným způsobilostem, které by přinesly zvýšení kvality péče poskytované našim pacientům. Nemocnice byla společně s jinými organizacemi, jako je například Profesní odborová unie zdravotnických pracovníků a Aeskulap akademie, organizátorem a garantem řady odborných akcí. Úspěchů dosáhl NLZP i v publikační a přednáškové aktivitě.

Nové metody

Ve spolupráci s externí konzultační firmou byla vyškolená nová pracovníce do pozice epidemiologické sestry. Náplní její činnosti bude navrhovat nové postupy a opatření směřující k předcházení vzniku, šíření a omezení výskytu infekčních onemocnění, hromadně se vyskytujících onemocnění, nemocí podmíněných prací a jiných významných poruch zdraví. Tato pracovníce bude dále kontrolovat hygienické a protiepidemické režimy a dodržiavání prevence nozokomiálních nákaz a realizovat všechna potřebná opatření k zabránění vzniku a šíření nozokomiálních nákaz, dodržiavání hygienických předpisů a platných SOP. Zároveň bude do její činnosti spadat i provádění statistické činnosti u NN, včetně analýzy, nápravných opatření a zpětné vazby na ZP.

V roce 2010 bylo otevřeno nové edukační centrum pro stomické pacienty. Vzhledem ke stále přibývajícimu počtu těchto nemocných pomáhají sestry specialistky v tomto centru pacientům v překonání prvních svízelných chvíli jejich onemocnění a pak i nadále jsou jim k dispozici v edukaci o novinkách či řešení nových problémů.

V souladu s aktivitou ČAS, směřující k vytvoření nových sesterských výkonů a jejich následným uznáním ze strany pojišťoven, začali NLZP některých ambulancí tyto výkony vykazovat a tím se podílí i na růstu produktivity bodů vůči pojišťovně.

V rámci ekonomických opatření byly s podporou KÚ kraje Vysočina zavedeny nové metody plánování směn a objednávání zdravotnického materiálu elektronickým způsobem. Tyto metody po zvládnutí počátečních nesnází nejen ušetří čas a práci vedoucím pracovníkům NLZP, ale také zprůhlední hospodaření nemocnice.

Další útvary úseku ošetrovateľskej péče

Sociálně zdravotní oddělení

V rámci osmdesáti lůžek oddělení dlouhodobě nemocných a dalších lůžek nemocnice poskytují dva zdravotně sociální pracovníci sociální pomoc pacientům i jejich rodinám. Dále pro ně nově zajišťují i případnou možnost zúčastnit se např. voleb, různých kulturních aktivit probíhajících v areálu nemocnice a v poslední době i zahájení spolupráce a koordinace s dobrovolnickými centry v souladu s projekty Dobrovoľníci v nemocnicích.

Oddělení léčebné výživy

Nutriční terapeutky otevřely nové edukační centrum a nutriční poradnu pro klienty s problémem správné výživy. Klienti jsou sem posíláni od svých odborných lékařů nebo vyhledávají pomoc poradny z vlastního zájmu.

Centrální dispečink sanitářů

Cílem oddělení bylo se svými 24 zamestnancami zajistit maximální spokojenost pacientů s jeho službami a jejich optimální využití tak, aby nedošlo ke sťažnostem. Tento cíl se zatím daří plnit a za celou dobu působnosti oddělení nebyla zaznamenána jediná sťažnosť ze strany pacientů nebo jejich příbuzných.





V roce 2010 nemocnice výrazně zlepšila svůj hospodářský výsledek, dosáhla zisku ve výši 27,4 miliónů Kč.

Na vytvoření zisku mělo rozhodující vliv vyúčtování léčebné péče za rok 2009 od jednotlivých pojišťoven, což navýšilo výnosy roku 2010 o 55,6 mil. Kč. Tento doplatek byl především tvořen doplacením narůstající spotřeby centrových léků a systémem plateb v rámci DRG. Významnou úlohu dále hrála účelová provozní dotace od zřizovatele na úhradu závazků po splatnosti ve výši 33 mil. Kč. Ke snížení závazků po splatnosti dále přispěla dvouletá půjčka od zřizovatele ve výši 14 mil. Kč. Výnosy z prodeje ve veřejné části lékárny meziročně klesly o 30 %, zisk z prodeje se přesto zvýšil o 3,5 mil. Kč.

Spotřeba léků v paušální sazbě se snížila meziročně o 7 mil. Kč, nárůst zaznamenala spotřeba centrových léků o 37 mil. Kč. Toto navýšení bylo kompenzováno plnou úhradou těchto léků ze strany ZP. Spotřebu SZM zvyšovala spotřeba materiálu v souvislosti s novými kapacitami. Došlo ke snížení nákladů na údržbu a nákup náhradních dílů o cca 3,5 mil. Kč. Uspořily se náklady na spotřebu energie, především na elektřinu a plynu ve výši cca 3,8 mil. Kč. Limit finančních prostředků na mzdy zaměstnanců nebyl překročen. O 16 mil. Kč se meziročně zvýšily náklady na odpisy. Pronájem lineárního urychlovače zatížil loňské náklady o 23,5 mil. Kč.

V naší nemocnici se snažíme realizovat úsporná opatření a hledat vnitřní rezervy v této oblasti. Měsíčně jsou vyhodnocovány stanovené limity spotřeby dle jednotlivých primariátů, kontrolujeme limity stanovené úhradovou vyhláškou a byla zřízena funkce hlavního kodéra pro zlepšení vykazování péče vůči zdravotním poštovnám. V polovině roku 2010 odstartoval centrální objednávkový systém zdravotnického materiálu a léků pod záštitou zřizovatele – kraje Vysočina, kde jsme již v první fázi realizovali nemalé úspory. V průběhu roku byla zřízena pozice obchodníka, který detailně analyzuje oblast nákupů a podílí se na přípravě veřejných zakázek a elektronických aukcí. Této oblasti bychom se chtěli v příštím období maximálně věnovat.

Investice probíhaly pouze v omezeném rozsahu a vesměs šlo o havarijní stavy.

Ing. Jitka Hiršová
ekonomický náměstek

■ Rozvaha v letech 2006 – 2010 v tis. Kč

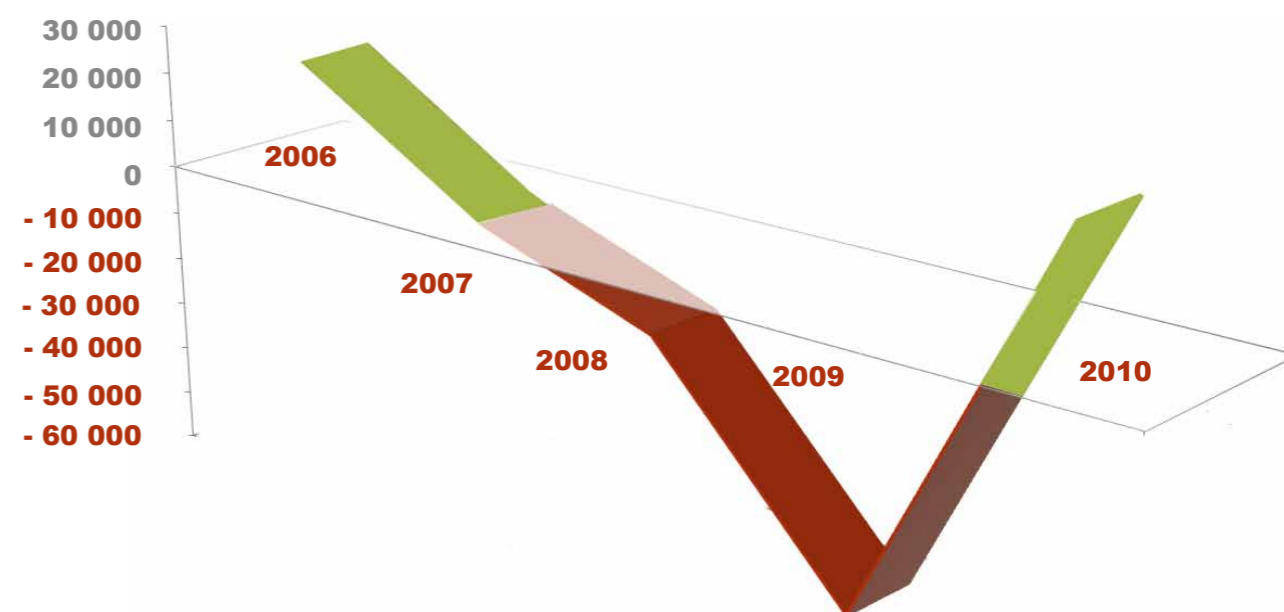
	2006 v tis. Kč	2007 v tis. Kč	2008 v tis. Kč	2009 v tis. Kč	2010 v tis. Kč
AKTIVA					
A. STÁLÁ AKTIVA					
1. Dlouhodobý nehmotný majetek	5 560	5 799	5 977	5 977	5 977
2. Oprávky k dlouhodob. nehm. maj.	-5 095	-5 199	-5 315	-5 419	-5 485
3. Dlouhodobý hmotný majetek	124 011	171 165	187 637	681 122	730 518
4. Oprávky k dlouhodobému hmotnému majetku	-82 964	-90 588	-99 443	-249 007	-267 060
5. Dlouhodobý finanční majetek	0	0	0	0	0
Celkem	41 512	81 177	88 856	432 673	463 950
B. OBĚŽNÁ AKTIVA					
1. Zásoby	14 152	25 329	18 868	17 600	17 172
2. Pohledávky	98 872	60 746	86 135	151 747	139 102
3. Finanční majetek	21 503	99 588	105 419	21 249	77 518
4. Prostředky rozpočtového hospodaření	0	0	0	0	0
5. Přejícné účty aktivní	-3 913	12 137	4 630	429	374
Celkem	130 614	197 800	215 052	191 025	234 166
AKTIVA CELKEM	172 126	278 977	303 908	623 698	698 116
PASIVA					
C. VLASTNÍ ZDROJE KRYTÍ					
1. Majetkové fondy	55 561	86 808	107 234	160 703	446 608
2. Finanční fondy	35 652	48 385	61 572	35 804	53 859
3. Zvláštní fondy	0	0	0	0	0
4. Zdroje krytí z rozpočtu	0	0	0	0	0
5. Hospodářský výsledek	23 803	-72	-14 197	-58 430	27 412
Ztráta z minulých let	-93 340	-69 537	-69 610	-83 807	-142 237
Celkem	21 676	65 584	84 999	54 270	385 642
D. CIZÍ ZDROJE					
1. Rezervy	0	0	0	0	0
2. Dlouhodobé závazky	7 083	2 963	0	197 705	14 164
3. Krátkodobé závazky	143 648	210 264	218 686	290 464	272 353
4. Bankovní úvěry a půjčky	0	0	0	80 610	0
5. Přejícné účty pasivní	-281	166	223	649	25 957
Celkem	150 450	213 393	218 909	569 428	312 474
PASIVA CELKEM	172 126	278 977	303 908	623 698	698 116



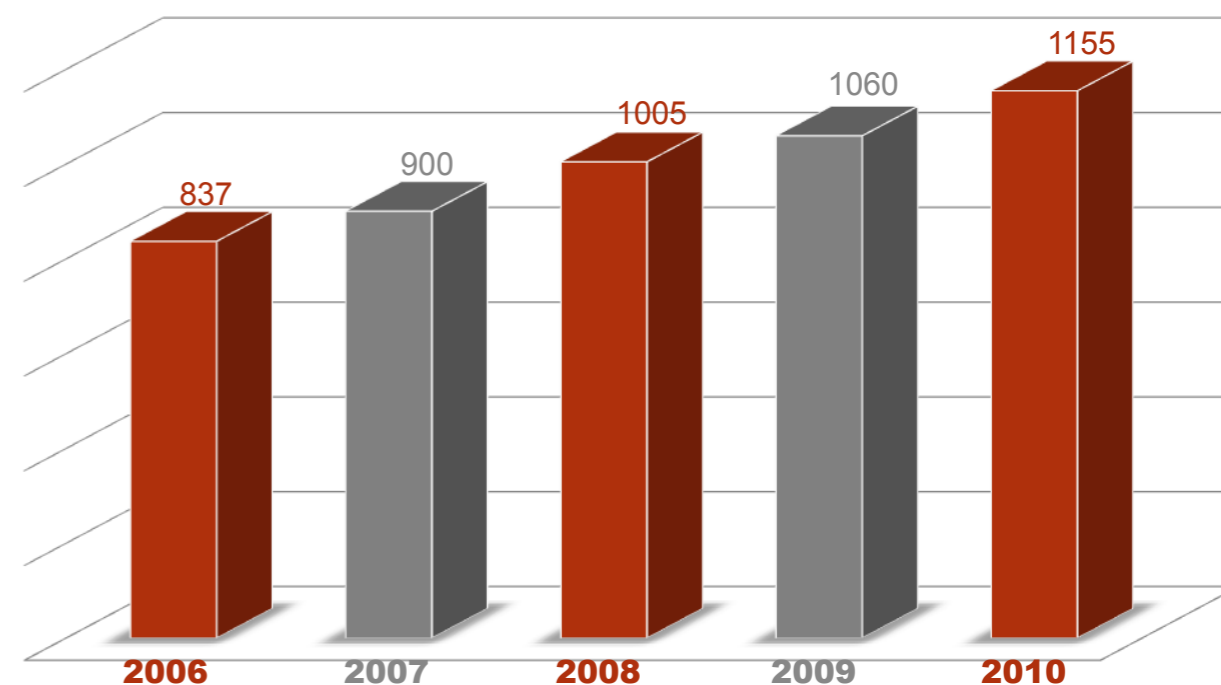
■ Výsledovka v letech 2006 – 2010 v tis. Kč

NÁKLADY	2006	2007	2008	2009	2010
	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč
Spotřeba materiálu	176 913	223 993	288 982	332 900	359 710
Spotřeba energie	35 064	32 877	40 693	43 425	39 339
Prodané zboží	83 416	87 800	93 628	114 429	77 654
Opravy a údržba	11 719	16 377	18 733	19 970	17 545
Cestovné	600	675	761	840	787
Náklady na reprezentaci	15	64	22	28	35
Ostatní služby	111 195	111 721	113 813	92 173	72 268
Osobní náklady	382 743	418 993	447 234	491 041	515 559
Ostatní náklady	2 922	127	608	1 858	14 568
Odpisy, rezervy a opravné položky	1 729	0	6 125	13 680	29 783
Daň z příjmů	-1 051	0	0	0	0
celkem	813 380	900 533	1 018 952	1 118 097	1 127 249
Hlavní činnost	724 594	807 456	920 458	998 696	1 045 496
z toho: doplňková činnost	88 786	93 077	98 494	119 401	81 753
VÝNOSY	2006	2007	2008	2009	2010
	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč
Tržby z prodeje služeb	635 581	706 871	793 742	865 856	987 094
- tržby od zdrav.pojišťoven	623 158	691 120	776 675	823 920	956 985
- tržby mimo zdrav. pojištění	12 423	15 751	17 067	41 936	30 109
Tržby za prodané zboží	98 220	98 619	106 713	130 433	89 541
Ostatní výnosy	56 001	21 647	28 211	5 781	37 884
Provozní dotace	31 463	57 225	58 872	41 732	40 141
Celkem	837 183	900 461	1 004 755	1 059 666	1 154 660
Hlavní činnost	737 561	799 510	892 117	920 359	1 057 339
z toho: doplňková činnost	99 622	100 951	112 638	139 307	97 321
Hospodářský výsledek	23 803	-72	-14 197	-58 431	27 411

■ Vývoj hospodářského výsledku v letech 2006 - 2010 v tis. Kč



■ Vývoj tržeb v letech 2006 – 2010 v mil. Kč



■ Zdravotní pojišťovny v tis. Kč

Pojišťovna	Číslo pojišťovny	2006 v tis. Kč	2007 v tis. Kč	2008 v tis. Kč	2009 v tis. Kč	2010 v tis. Kč
VZP	111	565 530	693 383	783 732	841 676	954 963
Vojenská ZP	201	12 574	14 442	13 240	18 612	17 431
Česká průmyslová ZP	205	11 432	14 723	17 321	16 291	17 598
Oborová ZP	207	8 414	9 831	12 050	13 979	10 160
ZP Škoda	209	21	25	25	65	70
ZP ministerstva vnitra	211	22 821	30 624	31 732	33 010	37 513
Revírní ZP	213	778	90	302	193	218
ZP Metal Aliance	217	1 584	4 431	4 206	6 661	5 468
ZP Média	228				2 218	3 105
Celkem		623 154	767 549	862 608	932 705	1 046 526

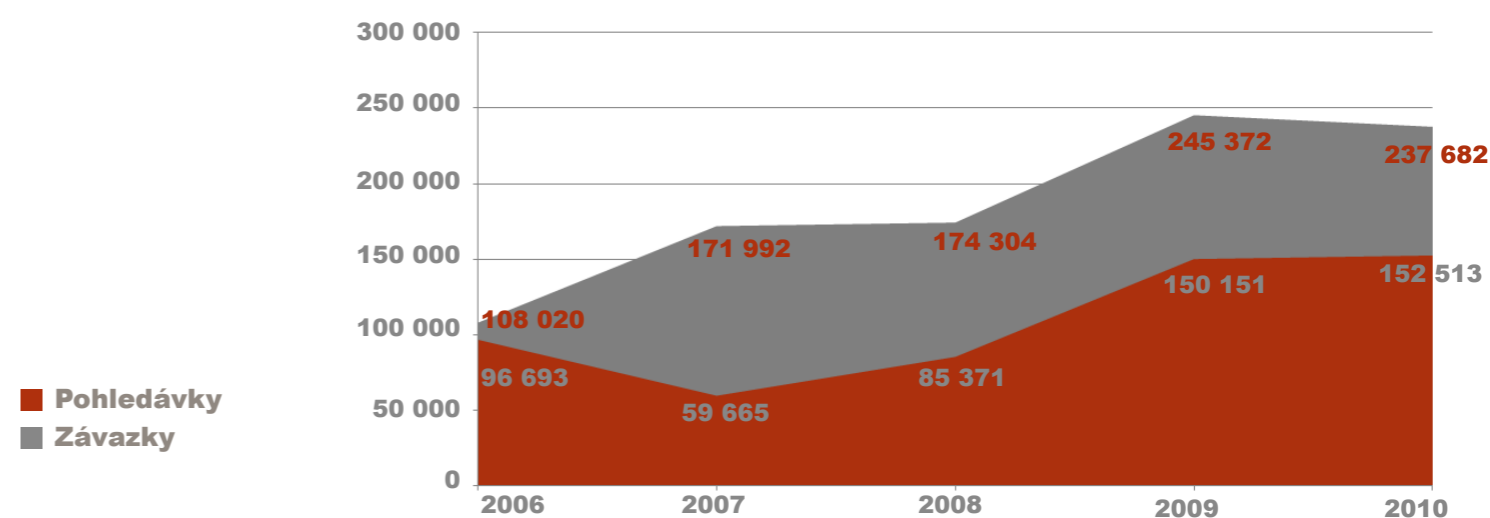
■ Pohledávky v tis. Kč

	2006 v tis. Kč	2007 v tis. Kč	2008 v tis. Kč	2009 v tis. Kč	2010 v tis. Kč
Pojišťovny	90 746	56 909	80 980	143 959	147 078
Ostatní odběratelé	5 756	1 560	4 093	5 379	4 725
Cizinci	191	1 196	298	813	710
Celkem	96 693	59 665	85 371	150 151	152 513

■ Závazky v tis. Kč

	2006 v tis. Kč	2007 v tis. Kč	2008 v tis. Kč	2009 v tis. Kč	2010 v tis. Kč
Provoz	108 009	160 644	173 672	232 706	201 329
Investice	12	11 348	632	12 666	36 353
Celkem	108 020	171 992	174 304	245 372	237 682

■ Meziroční vývoj pohledávek a závazků v tis. Kč v letech 2006 - 2010



■ Největší investice v roce 2010

Investice	Kč	Financování
Angio CT	31 022 000	z evropských fondů
Stavební úpravy nukleární magnetické rezonance	14 338 850	dotace kraje Vysočina
Stavební úpravy lineárního urychlovače	10 957 108	z vlastních zdrojů
Virtualizace serv. infrastruktury	899 640	dotace kraje Vysočina
Rozšíření diskového pole	718 342	dotace kraje Vysočina
Proj. dokumentace - II. prac. lineáru	664 675	dotace kraje Vysočina
Licence Shifmaster	406 904	dotace kraje Vysočina
Macuscope - oftal. přístroj	318 182	z darů
Projekt. dokumentace - kardiocentrum	274 560	z vlastních zdrojů
Fortigate 200B bundle	231 840	z vlastních zdrojů



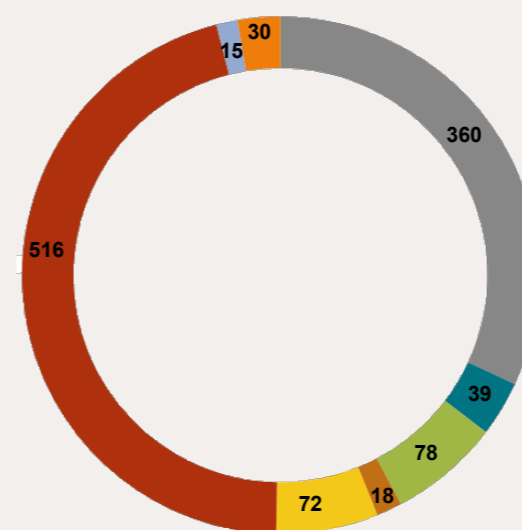
■ Provozní dotace

Dotace	Kč
Soc. sestra, knihovna, pojištění	1 374 000
Dotace na LSPP	4 000 000
Semináře (pneumologie, anesteziologie)	95 000
Dotace na činnost NOR	76 700
Vzdělávání lékařů	299 506
Dotace na úhradu závazků	33 049 000
Ostatní	234 191
Celkem	39 128 397

■ Finanční a hmotné dary

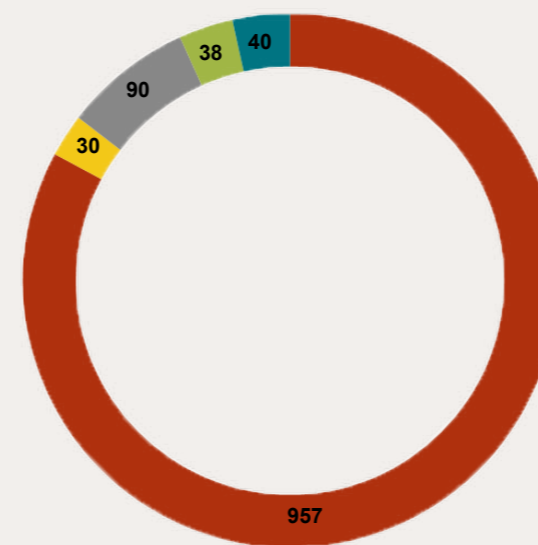
Dárce	Kč
Nadační fond lidé sobě, Brno	1 760 400
Dárce nechce být zveřejněn	207 765
Astellas Ph., Praha	120 000
BEZNOSKA, Kladno	119 900
Amgen s.r.o., Praha	100 000
FORTIS s.ro., Jihlava	100 000
MEDTRONIC CZ s.r.o., Praha	99 500
NOVARTIS s.r.o., Praha	97 645
Janssen-Cilag s.r.o., Praha	50 000
MYLAN Ph., Praha	48 520
Nutricia, a.s., Praha	46 396
Česká spořitelna, a.s., Praha	32 000
Bosch Diesel s.r.o., Jihlava	31 200
AstraZeneca Cz.R., s.r.o., Praha	30 000
BIOTRONIK Praha, s.r.o., Praha	29 000
Pohanka Josef, Jihlava	28 800
ROCHE, Praha	28 750
CIME s.r.o., Pelhřimov	20 000
Ing. Pánová Marie, Jihlava	20 000
KRKA ČR, s.r.o., Praha	20 000
Nycomed s.r.o., Praha	20 000
Sanofi-aventis, s.r.o., Praha	20 000
Ostatní dárci	162 225
Celkem	3 192 101

■ Podíl jednotlivých položek na celkových nákladech nemocnice v mil. Kč



- Osobní náklady
- Spotřeba materiálu
- Spotřeba energie
- Prodané zboží
- Opravy a údržba
- Ostatní služby
- Ostatní náklady
- Odpisy, rezervy a opravné položky

■ Podíl jednotlivých položek na celkových výnosech nemocnice v mil. Kč



- Tržby od zdravotních pojišťoven
- Tržby za prodané zboží
- Provozní dotace
- Ostatní výnosy
- Tržby mimo zdravotní pojištění



AUDITŐŘI
Havlíčkův Brod s.r.o.

Člen skupiny **AUDIT HB**

■ Výrok auditora

Výrok nezávislého auditora

k ověření účetní závěrky

Ověřili jsme přiloženou účetní závěrku Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, tj. rozvahu k 31.12. 2010, výkaz zisku a ztráty za období od 1.1. 2010 do 31.12. 2010 a přílohu této účetní závěrky, včetně popisu použitých významných účetních metod. Údaje o účetní jednotce Nemocnice Jihlava, příspěvkové organizace jsou uvedeny v příloze této účetní závěrky.

Odpovědnost statutárního orgánu účetní jednotky za účetní závěrku

Za sestavení a věrné zobrazení účetní závěrky v souladu s českými účetními předpisy odpovídá statutární orgán účetní jednotky Nemocnice Jihlava, příspěvkové organizace. Součástí této odpovědnosti je navrhnout, zavést a zajistit vnitřní kontroly nad sestavováním a věrným zobrazením účetní závěrky tak, aby neobsahovala významné nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou, zvolit a uplatňovat vhodné účetní metody a provádět dané situaci přiměřené účetní odhady.

Odpovědnost auditora

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

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



Číslo osvědčení: 384

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeného Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl C, vložka 17736

AUDITŐŘI Havlíčkův Brod s.r.o.
Kalinovo nábřeží 605
580 01 Havlíčkův Brod, Česká republika

tel.: 569 431 700, 569 422 147
fax: 569 431 709

IČO: 25961110
DIČ: CZ25961110

Bankovní spojení:
KB, Havlíčkův Brod
č.ú.: 2780520267/0100



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

Výrok auditora

Podle našeho názoru účetní závěrka podává věrný a poctivý obraz aktiv, pasiv a finanční situace účetní jednotky Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace k 31.12. 2010 a nákladů, výnosů a výsledku jejího hospodaření za rok 2010 v souladu s českými účetními předpisy.

Auditoři Havlíčkův Brod s.r.o.
Kalinovo nábřeží 605
580 01 Havlíčkův Brod

Číslo auditorského oprávnění auditorské společnosti: 384

Jméno a příjmení auditora, který jménem společnosti vypracoval zprávu: Ing. Petr Štefánek

Číslo auditorského oprávnění auditora: 1379

Datum vypracování: 14. 2. 2011

Podpis auditora:



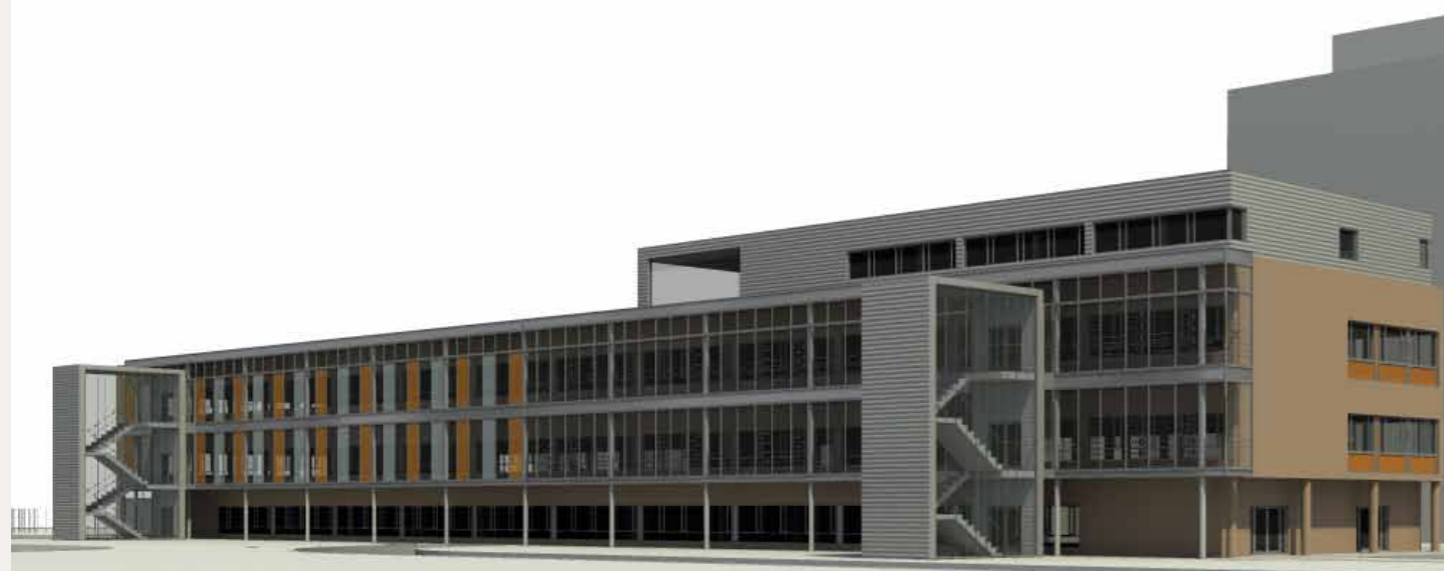


Jedním z hlavních cílů procesu logistika v rámci provozně-technického úseku pro rok 2010 bylo zejména snižování nákladů napříč celým spektrem poskytovaných služeb a dodávek materiálů bez toho, aby došlo k poklesu kvality poskytovaných služeb, a to jak směrem ke klientům nemocnice, tak směrem k vlastním zaměstnancům. Hlavním nástrojem k dosažení tohoto cíle byla aplikace elektronických aukcí, zejména na materiál MTZ a potraviny, a rozšiřování spektra poskytovaných služeb.

CÍLE V RÁMCI ČERPÁNÍ DOTACÍ EU

- **1. Výzva IOP – „Modernizace a obnova přístrojového vybavení centra komplexní onkologické péče nemocnice Jihlava“**
- Vypracování závěrečné zprávy a vyúčtování projektu – 81,9 mil. Kč
- **Cíl se podařilo splnit v plném rozsahu.**
- **5. Výzva IOP – „Modernizace a obnova přístrojového vybavení KC Nemocnice Jihlava“**
- Vypracování a předložení projektové žádosti ke schválení a po schválení příprava a realizace veřejných zakázek zejména na přístrojové vybavení a služby.
- **Cíl se podařilo splnit v plném rozsahu.**
- **ROP – „Pavilon urgentní a intenzivní - PUIP“**
- Příprava podkladů pro projektovou žádost.
- **Cíl se podařilo splnit v plném rozsahu.**

Ing. Alexandr Filip
provozně-technický náměstek



■ Porovnání spotřeby a nákladů na energii za rok 2008 - 2010

rok	PLYN	
	spotřeba v MWh	náklady v Kč
2008	19 054,48	20 947 507,67
2009	19 116,41	19 984 140,26
2010	21 594,90	17 714 615,02

Komentář: Vzhledem ke klimatickým podmínkám došlo k nárůstu spotřeby plynu. Pokles nákladů i přes nepříznivý vývoj spotřeby je výsledkem elektronické aukce na plyn pro všechny příspěvkové organizace kraje Vysočina.

rok	VODNÉ STOČNÉ	
	spotřeba	Kč
2008	79 465 m ³	4 086 09,00
2009	78 242 m ³	4 954 281,00
2010	82 354 m ³	5 406 807,00

Komentář: Spotřeba vody stoupá vlivem nárůstu personálu v rámci nových kapacit.

rok	ELEKTRICKÁ ENERGIE	
	Spotřeba MWh	Kč
2008	5 477	15 106 541,59
2009	5 502	17 985 703,80
2010	5 709	16 069 329,47

Komentář: Nárůst spotřeby elektrické energie byl způsoben zejména novými kapacitami v oblasti zdravotnické techniky (LU, NMR). Pokles nákladů i přes nepříznivý vývoj spotřeby je výsledkem elektronické aukce na elektrickou energii pro všechny příspěvkové organizace kraje Vysočina.



■ Nejnákladnější opravy zdravotnických prostředků za rok 2010

Oddělení	Přístroj	Firma	Cena v tis. Kč
Endoskopie	Videoduodenoskop	Olympus	118
Endoskopie	Videogastroskop	Olympus	112
Endoskopie	Videogastroskop	Olympus	160
OZM	RTG přístroj Siregraph	Siemens	170
OZM	CR systém	Fomei	435
OZM	RTG přístroj Siregraph	Siemens	1 045
OZM	Oční laser	Oculus	548
Celkem			2 588

Komentář: Nákladovost oprav zdravotnické techniky stoupá v přímé úměře k jejímu stárnutí.



■ Počty jídel připravených oddělením léčebné výživy a stravování za rok 2010

Počty jídel pacientů	723 572
Počty jídel zaměstnanců	201 366
Celkem	924 938
Průměr stravovací jednotky	57,56

Komentář: Náklady na ošetrovací den se daří snižovat díky elektronickým aukcím na potraviny.

■ Služby za rok 2010

Služba	Kč
Malířské práce	304 381
Opravy chladících zařízení	105 757
Opravy televizorů a videí	9 964
Sklenářské práce a zrcadla	7 156
Opravy šicích strojů	5 145
Grafické značení	28 545
Čištění kanalizací	26 400
Žaluzie	9 164
Přepravní služby TOP TRANS	14 523
Zhotovení klíčů a opravy FAB	41 389
Broušení	4 661
Opravy výtahů	159 405
Pravidelný servis výtahů	383 640
Úklidové práce IVACOM	7 078 309
Úklidové práce Nový úklid	10 696 019
Mytí oken	18 733
Likvidace odpadů - příjmy	118 665
Likvidace odpadů - výdaje	3 278 932
Dezinfekce, deratizace 1 - 6 /2010	173 000
Kapalný kyslík	616 559
Technické a medicínální plyny	634 893
Pronájem	633 818
Tekutý dusík	3 150
Kapalný kyslík HEIMOX	3 756
Oprava PVC - Javab	285 815
Oprava TUV- Votop	91 465
Oprava a servis UPS	151 285
Celkem	39 128 397

Komentář: U služeb je snaha o snížení nákladů cestou otevřených řízení, zejména na úklid a praní prádla, v těchto oblastech dochází k nejvyšším nákladům v rámci dodavatelských služeb.



Motto: „Spokojenost je standardem“

Poskytování kvalitní a pro pacienty bezpečné zdravotní péče je pro nás prioritou a základním pilířem k naplnění strategie a politiky kvality Nemocnice Jihlava.

Koncem března 2010 jsme úspěšně obhájili certifikaci v celé nemocnici a prokázali jsme schopnost naplnit požadavky normy ISO 9001:2008, udržet a rozvíjet nástroj řízení kvality v nastavených parametrech a procesech. Certifikát má opět platnost 3 roky.

V laboratorním segmentu jsme splnili podmínky pro Audit I. a získali certifikát kvality Národního autorizačního střediska pro klinické laboratoře při ČSL JEP na dva roky pro obory hematologie, klinická biochemie a lékařská mikrobiologie.

Kvalita poskytované péče byla monitorována prostřednictvím interních auditů, auditů zdravotnické dokumentace, auditů bezpečnosti prostředí, dodržování protiepidemických opatření a hygieny provozu. Bylo zrealizováno 33 interních auditů, 20 auditů zdravotnické dokumentace a 38 auditů hygieny a bezpečnosti.

Projektové týmy byly zapojeny do revize a aktualizace vnitřních předpisů tak, aby byly dokončeny do konce kalendářního roku a v součinnosti s naplněním nových akreditačních standardů SAK, o.p.s. Pro zajištění zpětné vazby a zvýšení informovanosti zaměstnanců byl na intranetu zřízen Portál kvalita, kde jsou umístěny aktuální informace z oblasti kvality péče, ankety spokojenosti pacientů, zaměstnanců a vyhodnocení indikátorů kvality vždy za kalendářní rok.

Sledované indikátory kvality:

- a) v rámci celé nemocnice:
- mimořádné události
 - počet oprávněných stížností
 - spokojenost zaměstnanců

b) na klinických odděleních:

- dekubity
- pády
- nozokomiální nákazy
- katérové sepse
- hodnocení spokojenosti pacientů/klientů
- stížnosti a pochvaly

c) na pracovištích komplementu:

- sledování opakovaných RTG snímků
- neshody při přípravě pacienta před vyšetřením na ÚNM
- neshody s preanalytickými požadavky odběru vzorků (HTO, OKBMI, PAO)
- neshody při předávání těla zemřelého
- neshody při objednávání léčivých přípravků
- počet zjištěných chyb při přípravě cytostatik

Pro další rozvoj a neustálé zlepšování systému kvality je důležité zapojení nemocnice do projektů, týkajících se kvality zdravotní péče o pacienty. Zapojili jsme se do celostátního projektu Sledování nežádoucích událostí, již od roku 2008 spolupracujeme s Českou asociací sester při sledování pádů hospitalizovaných pacientů.

Velkým přínosem jsou pro nás názory a připomínky našich pacientů/klientů a jejich příbuzných, kterým bych chtěla za jejich podněty poděkovat.

Velký dík patří těm zaměstnancům, kteří se aktivně, nad rámec svých pracovních povinností, zapojují do činnosti projektových týmů a vytváří podmínky pro poskytování péče zaměřené na minimalizaci rizik a prevenci pochybení. Děkuji všem zaměstnancům, kterým záleží na kvalitní a bezpečné zdravotní péči a kteří ji svým pacientům/klientům plně poskytují.

W. E. Deming: „Kvalita znamená nekonečný cyklus soustavného zlepšování.“

Bc. Zuzana Mezerová, manažer kvality

Věda, výzkum, školství



Pokračuje spolupráce mezi Nemocnicí Jihlava a Vysokou školou polytechnickou v Jihlavě, a to s Katedrou zdravotnických studií ve studijních programech porodní asistentka a všeobecná sestra. Probíhá příprava k akreditaci distanční formy obou studijních oborů.

Na začátku je spolupráce s „Vědeckou radou lékařských a nelékařských zdravotnických odborností kraje Vysočina“. Ve vědecké radě jsou zatím kooptováni Prof. MUDr. Aleš Roztočil za lékaře a hlavní sestra Jarmila Cmuntová za nelékařské zdravotnické pracovníky.

Vedle 30 akreditací pro postgraduální vzdělávání v základních oborech byla získána akreditace pro certifikovaný kurz v onkogynekologii.

Schůze Vědecké rady Nemocnice Jihlava se v roce 2010 uskutečnila třikrát.

Doktorský studijní program v distanční formě studia: prim. MUDr. Lubomír Slavíček, prim. MUDr. Ondřej Škoda a MUDr. Zuzana Nevalová.

Tradičně byly třem nejplodnějším přednášejícím a nejlepší publikaci pracovníka nemocnice uděleny ceny s finančním ohodnocením.

Činnost etické komise NJ: počet zhodnocených projektů zatím není k dispozici (v roce 2009 24 projektů klinických studií, 17 v roce 2009 a 27 v roce 2007).

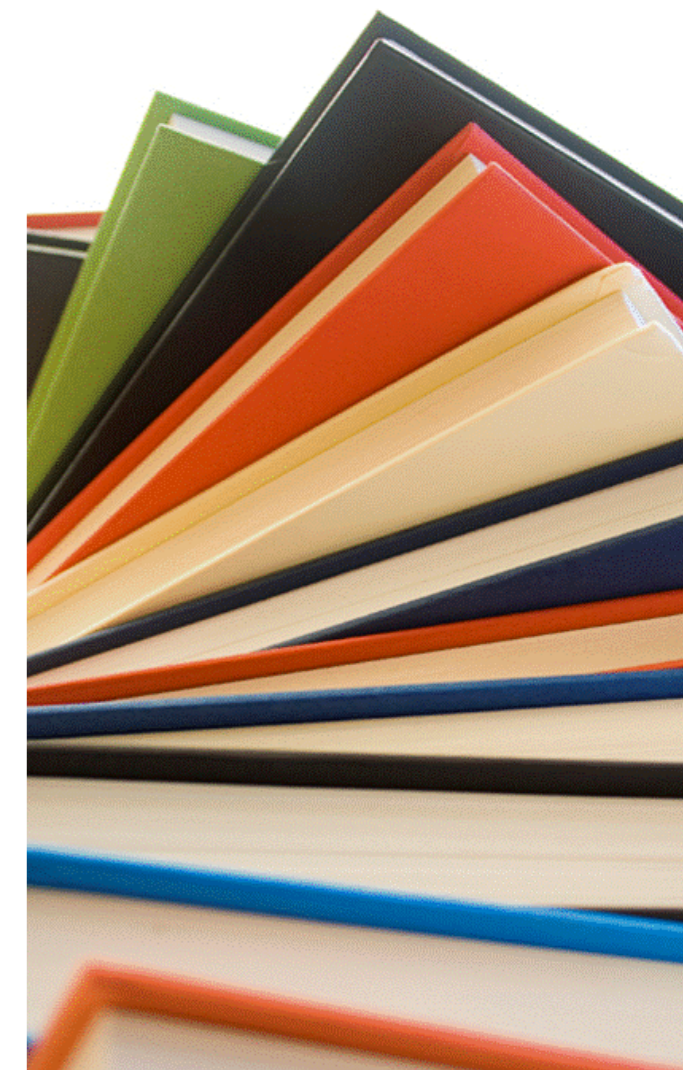
Činnost lékařské knihovny:

- knižní přírůstky v roce 2010: 19
- výdaje na knihovní fond: 40 492 Kč
- výdaje na periodika: 39 620 Kč
- odběr českých časopisů: 41
- odběr zahraničních časopisů: 1 (sponzorský dar)
- počet zhotovených xerokopií: 983
- počet výpůjček celkem: 8 137
- meziknihovní výpůjční služba z jiné knihovny: 49

- počet knihovních jednotek k 31. 12. 2010: 5 313

Přednášková činnost a publikační aktivity pracovníků Nemocnice Jihlava zatím nejsou k dispozici.

Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc.,
náměstek pro vědu, výzkum a školství





Zásadní personální změny v Nemocnici Jihlava v roce 2010:

Na základě výběrového řízení na pozici primář oddělení ARO byl do této funkce v únoru jmenován MUDr. Vít Bárta. Bývalý primář MUDr. Pavel Jiránek pracuje i nadále na oddělení ARO.

V dubnu se sloučilo oddělení radiodiagnostické oddělení (RDG) s oddělením nukleární medicíny (ONM) - nový název je oddělení zobrazovacích metod (OZM).

Primářka MUDr. Ivana Bradáčková z oddělení ONM a primář RDG oddělení MUDr. Alexander Černoš si požádali o důchod a pracují nadále na sloučeném oddělení.

Do funkce primáře oddělení zobrazovacích metod byl jmenován MUDr. Jiří Neubauer, který k nám přišel z radiologické kliniky Fakultní nemocnice Brno-Bohunice.

V červnu nastoupila na pozici ekonomického náměstka Ing. Jitka Hiršová, Ing. Milan Havlík požádal o ukončení pracovního poměru.

V měsíci září došlo ke změně na postu ředitele. Nemocnici opustil Ing. Josef Čekal a na základě výběrového řízení kraje Vysočina byl do funkce ředitele jmenován MUDr. Lukáš Velez, který do té doby působil jako zástupce primáře chirurgického oddělení a náměstek léčebné péče.

Funkci zástupce primáře chirurgického oddělení nyní zastává MUDr. František Molva.

Na uvolněnou pozici náměstka léčebné péče nastoupil MUDr. Vít Bárta – primář oddělení ARO.

Od října zastává funkci vedoucí lékař centrálních operačních sálů, centrální sterilizace a ambulantního traktu MUDr. Jaroslav Fuška.

V prosinci bylo zřízeno oddělení interního auditu a kontroly, vedoucím oddělení je Ing. Milan Havlík.

Nemocnice Jihlava má 139 zaměstnanců mimo evidenční stav. Jedná se o ženy na mateřské nebo rodičovské dovolené.

Z toho:

- 15 žen - lékařské profese
- 119 žen - zdravotnické nelékařské profese
- 2 ženy - THP
- 3 ženy - dělnické profese

Ludmila Novotná, vedoucí personálního a mzdového oddělení

■ Vývoj průměrné mzdy za rok 2009 - 2010

	Mzdové prostředky bez OON			Průměrná mzda		Průměrná mzda nárůst	
	rok 2009	rok 2010	Nárůst k období	rok 2009	rok 2010	indexový	absolutní
Lékaři	90 701 221	92 777 753	2 076 532	48 085	48 708	101,30	624
Farmaceuti	3 321 024	3 185 162	-135 862	39 536	37 919	95,91	-1 617
Všeobecné sestry a porodní asistentky	161 572 459	166 373 999	4 801 540	24 116	24 818	102,91	702
Ost. zdrav. pracovn. nelékaři s odbornou způsobilostí	25 567 988	25 356 414	-211 574	25 299	24 977	98,73	-322
Zdrav. pracovníci nelékaři s odbornou a spec. způsobilostí	4 931 065	5 164 907	233 842	26 190	24 894	95,05	-1 297
Zdrav. prac. nelék. pod odb. dohledem	25 964 276	26 087 163	122 887	14 743	14 362	97,41	-381
Jiní odb. pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí	116 151	276 405	160 254	23 046	23 034	0,00	-12
THP	17 423 293	18 615 885	1 192 592	20 577	21 409	104,04	832
Dělníci a provozní prac.	20 268 188	20 307 147	38 959	14 426	14 322	99,28	-104
Celkem	349 865 665	358 144 835	8 279 170	25 194	25 525	101,31	331

■ Počet zaměstnanců k 31.12.2010

Kategorie pracovníků	Pracovníci (přepočtení)		
	rok 2009	rok 2010	Rozdíl „+“ -“
Lékaři	157,19	158,73	1,54
Farmaceuti	7,00	7,00	0,00
Všeobecné sestry a porodní asistentky	558,32	558,64	0,32
Ost. zdrav. prac. nelékaři s odb. způsobilostí	84,22	84,60	0,38
Zdrav. prac. nelékaři s odb. a spec. způsobilostí	15,69	17,29	1,60
Zdrav. prac. nelék. pod odb. dohledem	146,76	151,37	4,61
Jiní odb. prac. nelékaři s odb. způsobilostí	0,42	1,00	0,58
THP	70,56	72,46	1,90
Dělníci a provozní prac.	117,08	118,16	1,08
Celkem	1 157,24	1 169,25	12,01



■ Věková struktura zaměstnanců k 31. 12. 2010 ve fyzických osobách

Věk	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Do 20	0	1	1	0,00 %	0,10 %	0,10 %
Od 21 do 30	36	184	220	3,00 %	15,20 %	18,20 %
Od 31 do 40	61	279	340	5,10 %	23,10 %	28,20 %
Od 41 do 50	35	256	291	2,90 %	21,20 %	24,10 %
Od 51 do 60	63	238	301	5,20 %	19,70 %	24,90 %
61 a více	25	29	54	2,10 %	2,40 %	4,50 %
Celkem	220	987	1 207	18,30 %	81,70 %	100,00 %

■ Vzdělanostní struktura zaměstnanců

Vzdělání	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
Základní	6	43	49	0,50 %	3,60 %	4,10 %
Vyučen	70	110	180	5,80 %	9,10 %	14,90 %
Střední odborné	2	14	16	0,20 %	1,20 %	1,40 %
Úplné střední	0	6	6	0,00 %	0,50 %	0,50 %
Úplné střední odb.	24	600	624	2,00 %	49,60 %	51,60 %
Vyšší odborné	6	110	116	0,50 %	9,10 %	9,60 %
Vysokoškolské	112	104	216	9,30 %	8,60 %	17,90 %
Celkem	220	987	1207	18,30 %	81,70 %	100,00 %



Virtualizace serverové infrastruktury v Nemocnici Jihlava

„Přínosem „zvirtualizování“ infrastruktury IT naší nemocnice je výrazné navýšení dostupnosti, výkonnosti a stability provozovaných systémů a celkové zjednodušení jejich správy. Nemałym přínosem je pak také finanční úspora při nutnosti navyšování počtu aplikačních a databázových serverů.“

Mgr. David Zažímal, vedoucí ICT oddělení

Výchozí stav

V datovém centru nemocnice byl v době zahájení tohoto projektu jeden server s instalovanou verzí vmware ESX server STD 3.5. Tento server byl IBM System x3650. Na něm bylo v provozu ve virtuálním prostředí 10 serverů. Tento server byl pomocí dvou jednoportových FC karet (4Gb) napojen do regionální SAN infrastruktury přes dva FC switche. Jednotlivé virtuální stroje využívaly pro svůj provoz disky právě ze SAN.

Obchodní cíle

Cílem projektu bylo dodat HW a SW řešení, které by řešilo upgrade a rozšíření stávající virtualizace v jihlavské nemocnici. Důvodem bylo zajištění vysoké dostupnosti vybraných serverů pomocí produktu VMware v režimu HA včetně pořízení nástrojů Vmotion a VMware Converter. Celé řešení mělo využívat stávající regionální SAN infrastrukturu.

Řešení

Po uveřejnění zadávací dokumentace firma AutoCont zareagovala na potřebu Nemocnice Jihlava obnovit zastarávající serverovou infrastrukturu a předložila nejlepší nabídku. Součástí dodávky vedle nových výkonných serverů IBM byla také implementace virtualizační platformy VMware vSphere 4 s následnou migrací stávajících fyzických serverů do nově vzniklého virtuálního prostředí. Dodané řešení VMware vSphere 4 obsahuje, mimo jiné, také modul vMotion™ umožňující migraci běžících virtuálních strojů mezi různými ESX servery bez jakéhokoliv výpadku např. pro možnost rovnoměrně balancovat jejich vytížení. Finalizací dodávky a služeb bylo zaškolení specialistů ICT Nemocnice Jihlava, příspěvkové organizace, pro následný provoz a správu.

Závěr

V současné době tak Nemocnice Jihlava disponuje třemi fyzickými servery zajišťujícími virtualizaci serverové infrastruktury. Vnímáme to jako velký krok k zajištění vysoké dostupnosti služeb vybraných serverů a zároveň jako výrazné snížení finančních prostředků na rozvoj ICT při zajištění dostatečných zdrojů všech aplikací.



Zvyšování bezpečnosti ICT v Nemocnici Jihlava

„Otázky bezpečnosti jsou v poslední době v popředí diskusí, auditů a nemalých investic. Jihlavská nemocnice, jakožto organizace spravující zdravotnické záznamy několika stovek tisíc pacientů, se tedy přirozeně musí těmito otázkami zabývat a v co možná nejširší míře svá data chránit a zabezpečovat.“

Mgr. David Zažímal, vedoucí ICT oddělení

Výchozí stav

Více jak deset let fungovala v jihlavské nemocnici firewallová ochrana „pouze“ na úrovni softwarového vybavení firmy Kerio Technologies, v poslední době nazvaném Kerio Winroute Firewall. Toto řešení se staralo o veškerou komunikaci mezi vnitřní a vnější sítí včetně VPN tunelu do organizace. Na základě doporučení Technické zprávy o stavu a rozvoji sítě v Nemocnici Jihlava (dodané firmou AutoCont CZ, a.s.) jsme se rozhodli zvýšit bezpečnost sítě a předřadit před stávající Kerio Winroute Firewall hardware firewall, který by odfiltroval většinu nežádoucího provozu a zároveň by mohl zakončovat VPN pro správu/dodavatele/uživatele. Firewall měl být, dle doporučení, v redundantním zapojení a fungovat buď jako Active/Passive nebo Active/Active – load balancing.

Obchodní cíle

Prvotním cílem tohoto projektu bylo dosáhnout vyšší míry bezpečnosti počítačové sítě. Zároveň šlo o jednu z etap, definovaných v konceptu změn technické zprávy. Neméně důležitým cílem také bylo při zvýšení zabezpečení snížit náklady na správu.

Řešení

Vzhledem k výše uvedeným skutečnostem došlo k uveřejnění zadávací dokumentace na dodávku HW a SW vybavení jako základního bezpečnostního prvku síťového rozhraní mezi vnitřní LAN sítí jihlavské nemocnice a veřejnou sítí internet. Vítězem zakázky se stala firma Network IT Solution, s. r. o., která zajistila dodávku včetně implementace a školení administrátorů. Celé řešení bylo vybudováno na technologii FortiNet s využitím clastrového řešení prvku FortiGate 200B. Toto řešení nahradilo do té doby fungující SW řešení Kerio Winroute Firewall. Nedošlo tedy k jeho zachování, a to z důvodu zvýšené licenční zátěže v souvislosti s klienty WiFi sítě. Součástí realizace byl také SW pro analýzu provozu FortiAnalyzer. Z důvodu uspokojení požadavku vysoké dostupnosti je nyní dodané zařízení provozováno v režimu HA (vysoké dostupnosti).

Závěr

Tento projekt není jediným krokem, který jsme ve zvyšování bezpečnosti ICT v jihlavské nemocnici učinili. I nadále budeme pokračovat v naplňování jednotlivých doporučení, vyplývajících z již zmíněné technické zprávy. Věříme, že tím ještě zvýšíme úroveň bezpečnosti citlivých informací, které jako zdravotnické zařízení uchováváme.

Hlavním úkolem tiskové mluvčí je zajistit informační, publicistické a tiskové vztahy k veřejnosti a hromadným sdělovacím prostředkům.

Náplň práce tiskové mluvčí je:

- zviditelnit nemocnici
- spolupracovat se sdělovacími prostředky
- komunikovat s veřejností a klienty
- zajišťovat zveřejňování aktuálních informací o nemocnici
- monitorovat názory, stížnosti a připomínky k její činnosti
- zprostředkovávat rozhovory s jejími zástupci
- ve spolupráci s IT aktualizovat internetové stránky nemocnice
- organizovat a moderovat tiskové konference
- organizovat společenské akce.

V roce 2010 byla tisková mluvčí v kontaktu s více jak pětadvaceti redakcemi (Jihlavský deník, Jihlavské listy, MF Dnes, Právo, MF Sedmička, Zdravotnické noviny, Medical Tribune, Blesk, ČTK, TV Nova, TV Prima, Česká televize, Rádio Vysočina, Rádio Jihlava, Český rozhlas atd.) a více jak čtyřiceti redaktory a reportéry těchto redakcí.

V roce 2010 bylo tiskovou mluvčí vydáno 42 oficiálních tiskových zpráv, na základě kterých bylo napsáno či natočeno zhruba 260 článků či reportáží. Nejvíce článků se týkalo aktivit dětského a gynekologicko-porodnického oddělení, plánované výstavby Pavilonu urgentní a intenzivní péče (PUIP), poskytování kardiologického, onkologického a paliativní péče či péče o pacienty s cerebrovaskulárním onemocněním a dále změn na postu ředitele nemocnice. Mnoho dotazů novinářů se týkalo aktivity Lékařského odborového klubu „Děkujeme, odcházíme“, která vyvrcholila v únoru 2011.

Média nejsou jediným prostředkem pro editaci novinek o Nemocnici Jihlava. Tisková mluvčí je zveřejňuje i na webových stránkách nemocnice, které jsou k dispozici i v anglické mutaci. Anglická mutace webových stránek si klade za cíl přispět k vyšší informovanosti cizinců o dostupné zdravotní péči v kraji.

Nemocnice Jihlava se od roku 2010 prezentuje na sociální síti Facebook, a to jako první zdravotnické zařízení v kraji Vysočina. Tisková mluvčí zde publikuje zajímavé informace, fotografie a pozvánky na akce, propaguje nemocniční služby, aktivity a projekty.

Ing. Veronika Novotná, tisková mluvčí



**Výroční zpráva
o činnosti Nemocnice Jihlava, p. o. (dále jen „nemocnice“)
v oblasti poskytování informací dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném
přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, za rok 2010**

V souladu s ustanovením § 18 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o svobodném přístupu k informacím“), zveřejňuje nemocnice následující údaje:

1. V roce 2010 bylo podáno 5 žádostí o poskytnutí informace podle zákona o svobodném přístupu k informacím, a to prostřednictvím elektronické pošty. Všechny žádosti byly kladně vyřízeny.
2. V roce 2010 nebylo učiněno žádné rozhodnutí o odmítnutí žádosti o informaci ve smyslu zákona o svobodném přístupu k informacím.
3. V roce 2010 nebyly vydány žádné rozsudky soudů ve věci přezkoumání zákonnosti rozhodnutí o odmítnutí žádosti o poskytnutí informace.
4. V roce 2010 nebyla poskytnuta žádná výhradní licence ve smyslu zákona o svobodném přístupu k informacím.
5. V roce 2010 nebyla podána žádná stížnost podle § 16a zákona o svobodném přístupu k informacím proti postupu nemocnice při vyřizování žádosti o informace.
6. Další informace, které se vztahují k uplatňování zákona o svobodném přístupu k informacím, je možné získat na internetových stránkách www.nemji.cz.

V Jihlavě dne 16. 2. 2011

MUDr. Lukáš Velev
Ředitel
Nemocnice Jihlava, p. o.