

# Výroční zpráva



2012

*Náš nemocnice*

# Obsah

	strana
Slovo ředitele	3
Základní informace	5
Management nemocnice	6
Organizační uspořádání	7
Léčebná péče	8
Kliniky, Počty operací, hospitalizací a ambulantních ošetření	9
Obložnost, průměrná ošetrovací doba, počet ošetrovacích dní	10
Vývoj produkce bodů, ZUM a ZULP	11
Komentáře jednotlivých oddělení nemocnice	12
Finance	31
Kvalita	42
Věda, výzkum, školství	43
Tisková mluvčí	44
Ošetrovatelská péče	45
Informační technologie	47
Řízení lidí	49
Audit	52
Logistika	53

# Slovo ředitele

Milé kolegyně, kolegové, spolupracovníci a obchodní partneři, rok 2012 byl pro Nemocnici Jihlava, příspěvkovou organizaci Kraje Vysočina, rokem úspěšným. Nemocnice dobře plnila ekonomické cíle, výkonové i spotřební. V souladu se záměrem a úhradovými limity se nám téměř beze zbytku podařilo naplnit výkonnostní cíle. Hospodaření za rok 2012 bylo vyrovnané. Za to Vám všem patří můj upřímný dík. Je třeba říci, že v neklidných a nejistých vodách čes-

kého zdravotnictví, které je vším, jen ne prostředím rovné soutěže a jasně daných pravidel hry. O to jsou myslím výsledky cennější. Dařilo se nám být jen zvolna snižovat závazky vůči našim dodavatelům. Tento problém, který vnímám jak důležitý je dědictvím z let minulých, a do značné míry komplikuje hospodaření nemocnice.

Pokračovali jsme v započatém trendu kontroly vykazování a sledování parametrů DRG. Máme

velmi dobře nastavenou vnitřní kontrolní činnost v této oblasti, DRG kódování a sledování DRG parametrů. Jsme schopni využívat tyto parametry pro řízení nemocnice a její porovnávání v rámci Kraje Vysočina i ČR. Pracujeme na kvalitě ekonomických a klinických dat tak, abychom získávali co nejvěrnější obraz práce, výkonnosti a klíčových parametrů nemocnice. Je to velký kus práce, který již byl udělán, ale stále nás všechny ještě velký kus práce v této oblasti čeká.



MUDr. Lukáš Yelev  
ředitel

Nemocnice trpí častým střídáním vedení, měla značnou nehomogenitu dat i datových zdrojů. K zlepšení přispěla i iniciativa Kraje Vysočina, kdy ve snaze sjednotit datové vstupy zřizovaných nemocnic nakoupil pro ně jednotný účetní a skladový program. V oblasti klinických a ekonomických dat tak je nyní největším problémem již zastaralý NIS.

Významnou událostí roku 2012 bylo dokončení a uvedení do provozu pavilonu PUIP. Tento moderní pavilon, který v sobě integruje JIP neurologie, kardiologie, interny vč. onkologie, ortopedie traumatologie a dále vysoko i nízkoprahové oddělení urgentního příjmu s diagnostickým zázemím je navíc jako jeden objekt rozdělen do 2 budov. Druhou z nich tvoří moderní infekční oddělení včetně 4 lůžkové JIP s celokrajskou působností. Moderní pavilon je plně vybaven jak nejnovější technikou, tak především obsazen vysoce kvalifikovaným a erudovaným personálem. Nemocnice Jihlava tak dále pokračuje v trendu integrace, rozšiřování a zvyšování kvality poskytované péče. Je nepochybnou zásluhou jejích zaměstnanců, že se tento trend daří. Vedle pavilonu PUIP došlo k modernizaci porodnice, která se stala pilotním pracovištěm pro rozvoj alternativních metod v porodnictví a zejména alternativou k vysoce rizikovým domácím porodům. S využitím dotací z Evropských strukturálních fondů jsme dovybavili Iktové centrum a to jak část neurologické intenzivní péče, tak následné péče rehabilitační.

Iktové centrum je tak připraveno plně se zapojit do péče o pacienty s CMP, minimalizace následků onemocnění a jejich následné resocializaci.

Pokračovali jsme v trendu energetických úspor. Jednak úspěšnou realizací rozsáhlého projektu modernizace energetického hospodaření formou energetických služeb se zárukou, realizovaného ve spolupráci s firmou ENESA a.s., tak realizací zateplovacích projektů ve spolupráci s Krajem Vysočina. V těchto aktivitách budeme pokračovat, neboť úspory v oblasti energií jsou velmi důležitým zdrojem efektivity zařízení s dlouhodobým pozitivním dopadem. Zahájili jsme přípravu na projekt revitalizace zeleně v areálu, který bude realizován v letech 2013/2014. V technické oblasti tak zůstalo nedořešeno především parkování v areálu a okolí nemocnice.

V oblasti lidských zdrojů jsme dále doplňovali personál oddělení, který byl v minulých letech „mimo zájem“ bývalých vedení nemocnice. Šlo při tom často o oddělení, která jsou sice malá rozsahem, ale velká významem pro chod nemocnice. Je nepochybné, že právě lidé, jejich práce, vstřícnost a schopnost empatie jsou hlavní devizy každé firmy a nemocnice pak zvláště. Věnujeme a budeme věnovat této oblasti nadále velkou pozornost.

S předchozí oblastí souvisí také otázky sledování a měření kvality péče. Troufám si

říci, že jak Nemocnice Jihlava, tak celý Kraj Vysočina, je právě v těchto oblastech na velmi vysoké úrovni, o čemž svědčí četná ocenění, konference. Kvality a bezpečnost péče je jednou ze zásadních priorit nemocnice, sledujeme ji a stále vylepšujeme. Spoluprací s certifikačními autoritami v oblasti ISO, ale také SAK v oblasti léčebné a ošetrovatelské péče, stále porovnáváme úroveň péče z tohoto pohledu v rámci ČR. Víme, že právě podpora kvality je proces, který nikdy nekončí a stále je co vylepšovat.

Jsem velmi rád, že mohu prezentovat výsledky Nemocnice Jihlava za rok 2012, děkuji všem a velmi upřímně, kteří se na nich svou prací podíleli. Jde o výsledky kolektivní a jako takové jsou a musí být vnímány.

V úctě

Ředitel Nemocnice Jihlava  
MUDr. Lukáš Velev



## Informace

### Základní informace

**Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace**  
Vrchlického 59, 586 33 Jihlava

telefon: +420 567 157 111  
fax: +420 567 301 212  
e-mail: sekretariat@nemji.cz  
web: 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.

#### 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 výcho-

va 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.

#### Zřizovatel:

**Kraj Vysočina,**  
Žižkova 57, 589 01 Jihlava

telefon: +420 564 602 111  
fax: +420 564 602 420  
e-mail: posta@kr-vysocina.cz  
web: www.kr-vysocina.cz





# Management nemocnice



**MUDr. Lukáš Velev**  
ředitel



**MUDr. Vít Bárta**  
náměstek léčebné péče



**Mgr. Jarmila Cmuntová**  
náměstkyně ošetrovatelské péče



**Ing. Milan Havlík**  
vedoucí OKIA oddělení



**Mgr. David Zažímal**  
vedoucí ICT oddělení



**Ing. Alexandr Filip**  
náměstek provozně-technický



**Ing. Jitka Hiřšová**  
ekonomická náměstkyně



**Mgr. Monika Pytlíková**  
tisková mluvčí



**Ludmila Pysková**  
vedoucí OPM oddělení

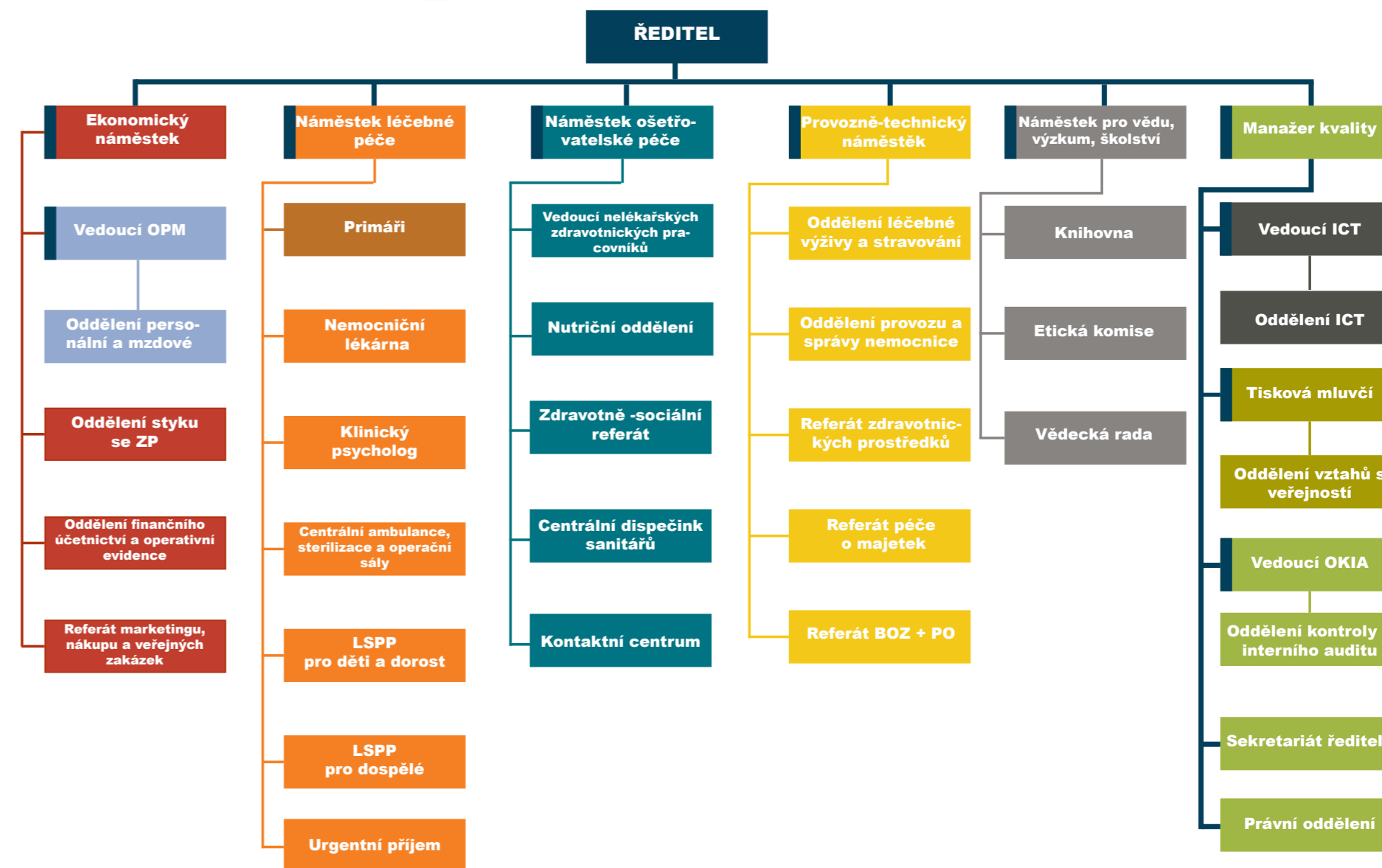


**Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc.**  
náměstek pro vědu, výzkum, školství



**Bc. Zuzana Mezerová**  
manažerka kvality

# Organizační uspořádání



# □ Léčebná péče

- Od září jsme spustili provoz PUIP – v jeho rámci nová JIP traumatopedická, luxusně rozšířeny prostory JIP interní, kardiologické, neurologické
- Dovybavení přístroji – EU dotace na iktové centrum
- Prostory urgentního příjmu – koncipovány pro jednotný příjem pacientů od ZZS (Expektační lůžka pro krátkodobou stabilizaci stavu, crash lůžka)
- Zcela nová infekce včetně 4 lůžek infekční JIP, opuštěn infekční pavilon
- V nemocnici vznikla nová samoobsluha Žabka
- Budujeme nový informační systém, do konce roku 2013 v plánu rozšíření po celém areálu
- V roce 2012 vybudovány nové prostory porodnice.
- Došlo k zateplení budov, což znamená úsporu energií
- Spuštěn informační systém pro plánování provozu operačních sálů Dashboard
- Zahájena přeshraniční spolupráce s rakouskými nemocnicemi
- Podíleli jsme se na nácviu havarijního plánu, simulace hromadného neštěstí
- Došlo k redukcí lůžkové kapacity
- V babyboxu bylo v roce 2012 postaráno o jedno dítě



MUDr. Vít Bárta  
náměstek léčebné péče

# □ P Operace

## očty operací, hospitalizací a ambulantních ošetření

### Klinická oddělení

Oddělení	Počet lůžek	Z toho JIP	Počet amb.
Interní oddělení	73	9	8
Kardiologické oddělení	52	8	7
Infekční oddělení	40	4	1
Oddělení tuberkulózy a resp. nemocí	25	-	5
Neurologické oddělení	50	8	8
Dětské oddělení	66	9	7
Gyneologicko-porodnické oddělení	50	-	10
Chirurgické oddělení	68	12	6
Traumatologické oddělení	25	7	2
Anesteziologicko-resuscitační oddělení	5	5	2
Ortopedické oddělení	24	-	4
Urologické oddělení	20	-	2
Oddělení ušní, nosní, krční	20	-	3
Oční oddělení	10	-	6
Kožní oddělení	15	-	7
Onkologické oddělení	46	-	3
Rehabilitační oddělení	20	-	2
Oddělení dlouhodobě nemocných	75	-	2
Stanice paliativní péče	10	-	-
<b>Celkem</b>	<b>711</b>	<b>47</b>	<b>89</b>

### Centrální operační sály - počty operací 2012

Oddělení	CHIR	TRM	ORT	GYN	ORL	URO	KAR	Celkem	Plánované	Akutní
Leden	245	115	91	157	64	74	11	757	585	172
Únor	247	135	71	120	57	64	8	702	540	162
Březen	262	97	106	132	72	71	18	758	585	173
Duben	212	107	99	139	62	68	13	700	541	159
Květen	242	99	99	133	70	72	10	725	557	168
Červen	198	74	82	127	50	83	11	625	484	141
I. pololetí	1415	627	548	808	375	432	71	4267	3292	975
Červenec	129	85	55	90	38	44	14	455	257	198
Srpen	126	76	59	135	41	58	10	505	311	194
Září	193	107	82	121	50	60	10	623	463	160
Říjen	255	85	109	134	60	84	18	745	597	148
Listopad	226	91	111	150	71	63	19	731	608	123
Prosinec	156	88	65	108	33	53	19	522	385	137
II. pololetí	1085	532	481	738	293	362	90	3581	2621	960
<b>Celkem</b>	<b>2 500</b>	<b>1 159</b>	<b>1 029</b>	<b>1 546</b>	<b>668</b>	<b>794</b>	<b>161</b>	<b>7 848</b>	<b>5 913</b>	<b>1 935</b>

	2009	2010	2011	2012
Počet hospitalizací	24 328	24 003	24 310	25 991
Počet ambulantních ošetření	358 740	353 809	351 021	363 423



# Obložnost, průměrná ošetrovací doba, počet ošetrovacích dní

# Vývoj produkce bodů, ZUM a ZULP

Oddělení	Obložnost		Prům. ošetr. doba		Počet ošetr. dní	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012
Interní oddělení	66,57	64,88	6,37	6,62	16971	17524
Kardiologické oddělení	69,91	69,90	3,23	2,99	12506	12757
Infekční oddělení	79,51	42,58	5,92	6,20	6329	6217
Oddělení tuberkulózy a resp. nemocí	49,04	52,65	6,54	7,01	5399	5765
Neurologické oddělení	63,35	58,85	4,42	4,51	9842	10741
Dětské oddělení	74,31	56,35	3,21	3,29	17889	13574
Gynekologické oddělení	53,71	56,14	2,85	4,70	4731	6147
Porodnice	50,49	35,22	4,31	3,05	5559	3857
Chirurgické oddělení	64,87	40,56	3,62	3,32	17646	12140
Traumatologické oddělení	64,41	137,91	3,41	4,52	5684	12584
Anesteziologicko-resuscitační odd.	66,43	65,32	6,13	6,24	1219	1192
Ortopedické oddělení	86,90	63,57	4,57	4,55	6064	6033
Urologické oddělení	45,32	46,51	3,10	2,98	2964	3395
Oddělení ušní, nosní, krční	50,85	44,27	4,43	4,99	5599	4848
Oční oddělení	41,77	50,29	4,01	4,53	3066	3671
Kožní oddělení	66,14	52,90	10,87	7,88	4392	3862
Onkologické oddělení	68,52	62,87	8,94	9,65	11740	11933
Rehabilitační oddělení	62,16	61,29	12,36	11,56	4227	4474
Oddělení dlouhodobě nemocných	67,42	79,02	30,46	34,34	18625	21632
Stanice paliativní péče	48,45	63,20	25,03	34,26	1439	3460
<b>Celkem</b>	<b>64,26</b>	<b>60,21</b>	<b>4,88</b>	<b>5,25</b>	<b>160452</b>	<b>165 806</b>

## Body

Pojišťovna	2009	2010	2011	2012
111 – VZP	638 324 541	652 671 144	616 232 896	657 376 539
201 Vojenská ZP	13 156 077	14 685 882	15 429 675	16 863 153
205 Hutnická ZP	4 106 643	19 122 823	21 009 102	24 499 601
207 Oborová ZP	11 664 704	12 583 731	11 427 429	14 865 419
209 ZP Škoda	66 891	77 850	132 567	110 073
211 ZPMV	34 409 948	39 353 270	42 504 898	53 237 439
212 Stavební ZPP	0	0	280	0
213 Revírní ZP	187 192	163 756	84 139	147 593
217 ZP M-A	4 567 803	3 724 777	4 341 820	4 106 282
222 ČNZP	12 412 552	15 994	0	761
227 AGEL	14 313	0	0	0
228 MÉDIA	2 063 293	2 928 771	199 549	0
<b>Celkem</b>	<b>720 973 957</b>	<b>745 327 998</b>	<b>711 362 355</b>	<b>771 206 860</b>

## ZUMy a ZULPy

Pojišťovna	2009	2010	2011	2012
111 – VZP	176 024 979	211 337 563	213 220 200	234 501 496
201 Vojenská ZP	3 903 149	5 188 089	3 599 866	3 331 679
205 Hutnická ZP	1 179 660	4 611 770	8 059 588	8 153 469
207 Oborová ZP	3 363 882	5 039 849	2 017 913	2 655 194
209 ZP Škoda	4 556	3 394	68	2 535
211 ZPMV	9 957 800	13 473 343	11 698 777	19 227 388
212 Stavební ZPP	0	0	0	0
213 Revírní ZP	14 403	68 423	2 875	4 696
217 ZP M-A	2 789 966	2 152 918	4 809 627	4 442 825
222 ČNZP	3 530 018	4 180	0	0
227 AGEL	0	0	0	0
228 MÉDIA	302 509	560 693	113 651	0
<b>Celkem</b>	<b>201 070 921</b>	<b>242 440 221</b>	<b>243 522 566</b>	<b>272 319 285</b>

Pozn.:

Obložnost = využití lůžek v % = ošetrovací dny x 100 / skutečná lůžková kapacita. Průměrná ošetrovací doba je uvedena ve dnech. Jedním ošetrovacím dnem rozumíme celý kalendářní den, za který se pacientovi dostalo všech služeb, které lůžkové zdravotnické zařízení poskytuje, tj. včetně ubytování a stravování. První a poslední den pobytu pacienta v lůžkovém zařízení se počítá za jeden ošetrovací den. Údaje v tabulce jsou ve dnech.





## Anesteziologicko-resuscitační oddělení

Na oddělení ARO pracuje celkem 14 lékařů kmenových, z nichž jsou 3 ve specializační přípravě k atestaci. Péči na oddělení zajišťuje celkem 39 odborných sester. Z těchto sester se 19 podílí na péči na resuscitační stanici, 3 na zotavovacím pokoji, jedna v ambulanci pro léčbu chronických bolestí a 14 sester na úseku anestezie.

Na anesteziologickém úseku v roce 2012 bylo podáno celkem 7.137 anestezií.

Z toho 865 u dětí, 770 regionálních SAA, 84 periferních blokády, bylo zavedeno 187 epidurálních katetrů, epidurální porodnická analgezie byla zavedena u 68 rodiček.

Bylo provedeno celkem 281 císařských řezů, z čehož 232 v regionální anestezii (82%)

Na zotavovací pokoj bylo po anestezii přijato celkem 6.165 pacientů.

Na resuscitační stanici bylo v roce 2012 přijato celkem 196 pacientů. Průměrné příjmové APACHE II. skóre hovořící o tíži přijatých případů bylo 32 bodů predikující úmrtnost 64 %; Z těchto pacientů celkem 63 zemřelo, což v procentech vyjadřuje 32,1 % úmrtnost – jež je nižší, než úmrtnost predikovaná APACHE II skóre s tímto systémem. Průměrná doba hospitalizace byla 6,3.

Lékaři naší ambulance léčby bolesti se spádovou oblastí Jihlavsko, část Třebíčska a Pelhřimova provedli během roku 2012 celkem 1.578 ošetření u pacientů, což je doposud nejvyšší počet výkonů provedených od začátku provozu ambulance.

### Nově zavedené výkony:

- zahájen monitoring pooperační analgesie.
- skokově jsme navýšili počet epidurálních katetrů pro kontrolu pooperační bolesti v rámci tzv. ACUTE PAIN SERVISU.

### Provozní změny oddělení:

- během roku jsme přijali jednoho absolventa a dvě lékařky se třemi lety praxe v oboru.
- Jedna lékařka koncem roku atestovala v oboru anestezie a intenzivní péče.
- rozšířili jsme ordinace hodiny v algesiologické ambulanci
- Z provozních důvodů jsme v půli roku byli nuceni posílit UPS o třetího lékaře zajišťující kolizní situace pohotovostí na telefonu.
- organizujeme pravidelné proškolení personálu nemocnice v KPCR
- vrchní sestra vyučuje první pomoc v akreditovaném kurzu pro sanitáře.
- provedli jsme další fázi racionalizace ob- jednávaných léčiv a spotřebního materiálu ve smyslu úspory financí obměny a nákup nové přístrojové techniky:
- oddělení bylo dovybaveno již druhým přístrojem

Blanketroll pro provádění terapeutické hypotermie a monitorem hemodynamiky PICCO 2.

- 2 přístroje pro aktivní ohřev pacienta - Normotemp
- do rutinního používání u anestezie byly přidány 2 monitory hloubky svalové relaxace
- jedním přístrojem k provádění zevní srdeční masáže Lucas 2
- rovněž došlo k obměně transportního monitoru vitálních funkcí a transportního ventilátoru k umělé plicní ventilaci
- byla zakoupena transportní skříň na vybavení týmu k resuscitacím
- byl zakoupen a je rutinně využíván intubační model (fantom)
- v rámci dovybavení oddělení přístrojovou technikou jsme pořídili 2 anesteziologické přístroje LEON

MUDr. Vít Bárta  
primář

## Kožní oddělení

### Personál

- v současné době pracuje na kožním oddělení 17 zaměstnanců:
- 4 lékaři, vrchní sestra, 6 sester na nepřetržitý provoz, 2 ambulantní sestry, 1 sestra na lymfologii, 1 THP, 1,5 úvazku sanitářky dle vyhlášky počty personálu odpovídají minimálním požadavkům

- primář a zástupkyně primáře mají 2 atestace v oboru, dvě lékařky s certifikátem odborné způsobilosti v obou dermatovenerologie
- vrchní sestra má PSS ošetrovatelské péče o dospělé a PSS organizace a řízení zdravotních pracovníků a jedna sestra nepřetržitě má PSS ošetrovatelské péče
- výše dosaženého vzdělání odpovídá současným požadavkům
- prim.MUDr.Dubáň je krajský odborník pro dermatovenerologii a vrchní sestra je krajskou depistážní sestrou pro venerologii
- MUDr.Nevoralová získala titul PhD.
- oddělení připravuje a pořádá každým rokem krajské semináře pro dermatovenerology
- v počtu 3-4 seminářů a jeden krajský seminář pro dermatovenerologické sestry,
- kromě toho pořádáme minisemináře na oddělení 1x měsíčně
- lékaři navštěvují pravidelně celostátní konference a sjezdy a dle možností i mezinárodní vzdělávací akce

### Kvalifikační dohody:

- zaměstnanci v procesu specializace 2
- podpis kvalifikační dohody 2
- vzhledem k dostačujícímu počtu lékařů na oddělení nové absolventy neplánujeme
- počet sester v nepřetržitém provozu je dostačující a odpovídající požadavkům

### Oddělení

- v současné době ambulance kožního oddělení provádí jak prvotní kožní vyšetřování

a ošetřování, tak poradenskou konziliární činnost, v posledním roce dochází k nárůstu ambulantních pacientů a proto bude nutné zhodnotit priority, zaměřit se na poradenskou činnost, rozšířit nabídku kosmetologie a placených služeb.

- rozšíření o biologickou léčbu, kterou provádíme od 1.1.2009 jako centrum biologické léčby lupenky (k 31.12.2012 bylo 63 pacientů), se opět zvyšuje náročnost ambulantní práce
- úspěšnost biologické léčby významná – zlepšení prakticky u všech pacientů
- zdravotní péče je na vysoké odborné úrovni, o čem 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, diagnostika i terapie se provádí na kožním oddělení – zlepšení péče o lymfologické pacienty
- ošetrovatelský proces pro lůžkové pacienty je stále náročnější, na lůžka se dostávají pacienti s těžšími a náročně léčitelnými dermatózami, vyžaduje to zvýšené úsilí veškerého personálu a zvyšují se i náklady na léčbu
- ošetrovatelský proces probíhá na dvou patrech (3.a 4.patro interního pavilonu), organizace práce je proto náročnější
- provázanost mezi lékařskými úkony a sesterským ošetrovatelským procesem je na velmi dobré úrovni, návaznost je prakticky

okamžitá

- kosmetologie – zvýšená úroveň – nabídka na internetových stránkách
- den melanomu – úspěchy v dg. melanomu
- diagnostika pigmentových névů probíhá denně v rámci ambulantní činnosti

MUDr. Štefan Dubáň  
primář

## Dětské oddělení

Výborem pediatrické společnosti jsme uznáváni jako Krajské oddělení s MZ udělenou akreditací druhého typu, jejíž podmínkou je celkem osm doktorů s atestací II. stupně.

Na oddělení dále pracují čtyři lékaři se specializací toho času dvě na mateřské dovolené a dva lékaři v přípravě na atestaci.

Vrchní sestra a pět staničních sester splňují požadovaná kritéria pro vedoucí funkce středního zdravotnického personálu.

Specializaci z intenzivní péče v pediatrii úspěšně ukončily 2 sestry, oddělení intenzivní péče pro velké děti má 75% NELZP se specializací v oboru, novorozenecká JIP 90% NELZP se specializací v oboru. Aktivní účastí na konferencích reprezentovaly NJ sestry dětské oddělení v dvanácti případech.

Vzdělávání zahrnovala i příprava a organizace





## VII. konference pořádané dětským oddělením

- V roce 2012 bylo na dětské oddělení přijato celkem 4 611 dětí a 1607 doprovodů.
- Z toho na oddělení dětí do šesti let 2510 dětí a 1227 doprovodů.
- Na oddělení dětí od šesti do 18 let bylo přijato 1752 dětí a 380 doprovodů.
- Oddělení JIP pro větší děti přijalo 334 dětí.
- Na intermediálním perinatologickém centru bylo přijato celkem 350 novorozenců a 97 matek, z toho na JIP N 135.
- Personál novorozeneckého oddělení ošetřil a pečoval o 1081 novorozenců.
- Ambulantní část dětského oddělení včetně rizikové ambulance eviduje 1445 a celkem ošetřila 2026 dětí.

### Odborné ambulance:

- Nefrologická ambulance eviduje 731 dětí, u kterých bylo provedeno 1490 vyšetření.
- Diabetologická a endokrinologická ambulance eviduje 761 dětí, celkem provedeno 2539 vyšetření.
- Gastroenterologická ambulance eviduje 287 dětí, provedeno 730 vyšetření.

V průběhu celého roku stále probíhal s velkým úspěchem profesionálně vedený edukační program pro mateřské školy „Nebojte se nemocnice“, v současné době je plně obsazen až do května 2014.

Nemalý význam má i zabavení a rozptýlení ma-

lých pacientů. Pokračuje spolupráce s občanským sdružením „Zdravotní klaun“.

Spolupráce s dobrovolníky se rozšířila o další odpoledne, studenti VŠ nacvičují maňáskové pohádky a 2x týdně zabaví děti i jejich maminky divadelním představením nebo zájmovou činností – malování, hraní stolních her, povídaní.

Týdenní edukační pobyt diabetiků, který ve spolupráci s Dia klubem organizačně zajišťoval personál dětského oddělení NJ (jeden lékař a dvě sestry) se v roce 2012 uskutečnil na Podlesí u Sněžného.

Velmi úspěšná byla v roce 2012 spolupráce se sponzory. Pořádali jsme a účastnili se charitativních akcí: Kilo za kilo (35 900,-Kč), „Na kole dětem Vysočinou“ s panem Zimovčákem (výtěžek 19 810,- Kč) a IV. Charitativní ples s výtěžkem pro dětského oddělení organizovaný panem J. Šikým (63 200,- Kč). Celkový výtěžek z charitativních akcí a finanční podpora sponzorů nám umožnily provést rekonstrukci tří vyšetřoven – na oddělení dětí do šesti let, na všeobecné ambulanci a na oddělení dětí 6 -18 let.

Dovybavení všech pokojů na obou standardních odděleních televizemi a DVD přehrávači a obnovu všech hraček nám zajistili dorostenci FC Vysočina pod záštitou paní R. Kounkové a dalších sponzorů.

Dětské oddělení NJ poskytuje vysoce kvalitní

zdravotní péči, zajištěnou erudovanými odborníky v příjemném prostředí, které svou vybaveností a barevností zpříjemňuje malým pacientům čas strávený v nemocnici.

MUDr. Milan Svojsík  
primář

## Gynekologicko-porodnické oddělení

- Ukončena rekonstrukce porodního sálu (home rooms).
- Ve spolupráci s portálem Babyweb započat projekt „Přirozený porod v porodnici“.
- Na oddělení šestinedělí navýšen o dva na pět počet nadstandardních pokojů.
- Klinická praxe
- Na oddělení odvedeno 1078 porodů a porozeno 1090 dětí, provedeno 280 císařských řezů. Perinatální mortalita byla 3, při nulové časné novorozenecké úmrtnosti a nulové mortalitě.
- Bylo provedeno 490 velkých a 780 malých gynekologických operací
- Ambulantně bylo vyšetřeno 20 142 žen.
- Nadále rozšiřováno spektrum a počet onkogynekologických a urogynekologických operací.
- Na porodním sále zavedena aromaterapie.

- Rekonstrukce webových stránek oddělení.
- Vzdělávání:**
- MUDr. Eliška Štefánková a MUDr. Iva Ullmannová: složení kmene gynekologie a porodnictví.

### Přednášková a publikační aktivita není zatím k dispozici

- Ve spolupráci s Aeskulap akademií organizační zajištění
- - celostátní konference: „7. jihlavská konference: poruchy pánevní statiky a urogynekologie“,
- - 3. jihlavské onkogynekologická konference
- - 3. jihlavská konference Perinatologie
- - 3. jihlavské konference porodních asistentek

### Materiálně technické vybavení:

- Urodynamický přístroj
- doplnění a obměna výpočetní techniky oddělení
- Hysteroskop

Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc.  
primář

## Hematologicko-transfúzní oddělení

HTO zajišťuje činnost v těchto oblastech:

- Hematologická ambulance.

- Odběrové středisko.
- Hematologická a imuno hematologická laboratoř a krevní banka.

V hematologické ambulanci bylo v roce 2012 vyšetřeno 7490 pacientů což je přibližně stejný počet jako v loňském roce. V rámci činnosti hematologické ambulance jsou ošetřováni pacienti s krvácivými nebo trombofilními stavy a poruchami krvetvorby. Provádí se ambulantní výkony –podání transfuzí, infuzí, sternální punkce, biopsie kostní dřeně. Spolupráce s klinickými hematologickými a diagnostickými pracovišti (FN Brno Bohunice, GHC Praha). Lékaři provádějí konzultační činnost v oboru hematologie s klinickými odděleními.

- Na odběrovém středisku bylo v r. 2011 provedeno 9741 odběrů homologní krve a 239 autotransfuzí. Tím je naše pracoviště stále jedním z největších odběrových středisek v ČR.
- Zájem o dárcovství krve trvá, není nedostatek transfúzních přípravků.
- Zásoby transfúzních přípravků v krevní bance jsou dostatečné a je zajištěno jejich ekonomické využití. Nadále bude pokračovat dobrá spolupráce s Fakultním transfúzním oddělením VFN v Praze na Zbraslavi.

### Laboratoře:

Od listopadu jsme rozšířili spektrum vyšetření

o C-protein, S-protein a APC rezistenci v rámci diagnostiky trombofilních stavů. Zakoupení nového koagulometru a centrifugy. HTO v červenci úspěšně absolvovalo audit NAS-KL pro odbornost 818 (hematologie). Hematologická laboratoř získala osvědčení o splnění požadavků na klinické laboratoře podle ISO 15189 na další dva roky. Laboratoře se pravidelně a úspěšně účastní systému EHK, čímž se ověřuje kvalita správné laboratorní praxe.

### Hospodaření:

- limit SZM splněno
- limit na léky nesplněno (došlo k přesunu diagnostiky z SZM do léků)
- počty bodů částečně splněno (vykázaný dostatečný počet bodů, ale málo unicitních pacientů – krácení plateb od pojišťovny).
- ambulantní preskripce překročeno (sledování pacientů s primárně jinou dg než hematologickou a tím výrazné navýšení preskripce LMWL).

### Počet pracovníků:

Na HTO pracují 3 lékaři, 1 VŠ odborný pracovník, 9 zdravotních laborantů, 5 všeobecných sester a 3 ostatní pracovníci. Někteří z provozních důvodů pracují na zkrácený úvazek. V současnosti je dostatečný počet SZP, stále je však aktuální potřeba lékařského personálu.

Pracovníci se stále vzdělávají ve svém oboru. Účast na vzdělávacích a odborných akcích byla







dostatečná a ze strany účastníků hodnocena jako přínosná. Další zaměstnanci absolvovali certifikované kurzy ve zdravotnických oborech, managementu a v oblasti kontroly kvality.

Odbornou praxi u nás vykonalo 6 studentů středních škol, bakalářských i magisterských oborů. Pracovníci HTO spolupracují jako externí vyučující s SOŠ Farmeko a VOŠP Jihlava.

MUDr. Miroslava Leinertová  
primářka

## Chirurgické oddělení

Kromě provádění širokého spektra klasických i laparoskopických operací jsme v roce 2012 dále rozšířili spolupráci se specializovanými centry v naší nemocnici a operativu zejména v rámci péče o onkologicky nemocné a o pacienty s cévními onemocněními.

V návaznosti na rozvoj činnosti Krajského onkologického centra se v posledních pěti letech téměř trojnásobně zvýšil počet operací onkologicky nemocných. Onkochirurgie v minulém roce zahrnovala celé spektrum operací zařivacího traktu, pankreatu včetně duodenopankreatektomií, rozsáhlé resekční výkony včetně gastrektomií a kolektomií. Vybavení COS moderními technologiemi umožnilo rozvoj jaterní resekční chirurgie, zvláště metastatického postižení jater. Jako jediná nemocnice v kraji dále rozvíjíme chi-

rurgickou léčbu komplikací u pacientů s Crohnovou chorobou.

Díky počtu výkonů a tím vysoké 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. Ve spolupráci s ostatními chirurgickými obory provádíme i vysoce specializované výkony, např. paraaortální lymfadenektomie u gynekologických nádorů nebo pánevní exenterace ve spolupráci s urologickým oddělením.

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 nejhodnějším způsobu léčby, jejím načasování, a zajistí 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.

V cévní chirurgii již rutinně provádíme raritní tzv. pedální by-passy, sloužících k záchraně kriticky ohrožených končetin, často v kombinaci s radiointervečními výkony ve spolupráci s lékaři

Oddělení zobrazovacích metod. Standardem se tak stávají i 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, včetně operací krčních tepen navazujících na péči o pacienty v lktovém centru neurologického oddělení.

Péče o nemocné s cévním postižením se dále velmi účinně doplňuje s prací Ambulance chronických ran. Speciálně vyškolení lékaři pomocí moderních metod a materiálů dosahují v této léčbě velmi dobrých výsledků a díky tomu se 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.

Tradičně vysokou úroveň má ambulance plastické chirurgie včetně prováděného rozsáhlého spektra plastických operací.

O nemocné, kteří potřebují specializovanou péči, se starají specialisté v poradnách – cévní, poradna mamární, proktologická, ambulance dětské chirurgie a ambulance chronických ran.

MUDr. Jaromír Meduna  
primář

## Infekční oddělení

Infekční oddělení bylo do září 2012 umístěno v samostatném infekčním pavilonu, v jehož přízemí se nacházela ještě také část oddělení nukleární medicíny. Od září 2012 se oddělení přestěhovalo do nového pavilonu v budově spojené s pavilonem urgentní a intenzivní péče. Naše infekční oddělení disponovalo ze čtyř infekčních oddělení v Kraji Vysočina největším lůžkovým fondem (40 lůžek- 2 stanice á 20 lůžek, na každé stanici 10 2-lůžkových pokojů.) Od října 2012 byla otevřena na našem oddělení i první JIP pro pacienty s infekčními chorobami v kraji - 4 boxová lůžka s možností epidemického režimu a možností dobré izolace. Tímto se i výrazně změnilo spektrum hospitalizovaných pacientů na našem oddělení- ve spolupráci s ARO a dalšími odděleními jsou na našem oddělení hospitalizováni i pacienti s výrazně vážnějšími průběhy infekčních nemocí. Rovněž v naší nemocnici funguje infekční oddělení i jako izolační jednotka- pro izolaci pacientů osídlených polyrezistentními bakteriemi dle možností kapacity našeho oddělení.

Na infekčním oddělení pracuje 7 lékařů (2 na částečný úvazek), z toho 4 plně atestovaní v oboru, 3 lékařky v přípravě na interní či pediatrický kmen. Dále 23 sester – z toho jedna vrchní sestra a tři sestry staniční. Vzhledem k otevření JIP v říjnu 2012 došlo k nutnému nárůstu počtu

sester (celkem 11 sester na JIP). Dále na oddělení pracuje 6 ošetřovatelek. Jeden lékař ke konci roku přešel na oddělení MKB do pozice budoucího klinického mikrobiologa, což bude velkým přínosem jak pro infekční oddělení, tak pro celou nemocnici.

Jejich vedení měl na starosti prim. MUDr. Josef Škárek a vrchní sestra Drahomíra Vrbová.

Pacientům, kteří musí být hospitalizováni, byly k dispozici v nové budově od září 2012 dvou-lůžkové pokoje se samostatnou sprchou a WC, televizí, připojením na internet.

V prvním patře pavilonu se nachází oddělení o 10 dvoulůžkových pokojích historicky zaměřené spíše na alimentární nákazy, ve druhém patře identické oddělení, které je zaměřeno na nákazy přenášené vzduchem.

Od října 2012 je v provozu ve 3. patře JIP - 4 boxová lůžka s veškerým vybavením pro nižší intenzivní péči. Často však jsou hospitalizováni na JIP ve spolupráci s ARO i pacienti potřebující vyšší intenzivní péči.

V přízemí infekčního pavilonu je ambulantní část, která poskytuje ambulantní služby pacientům přicházejícím z terénu a pacientům docházejícím na kontroly. Celkem se jedná o 4 ambulance se třemi čekárnami se samostatným sociálním zařízením. 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 (metililin rezistentním stafylokokem, polyrezistentními kmeny Klebsiela pneumoniae-tzv. ESBL, apod.). Při hlavní ambulanci je i ambulance odběrová. Činnost tzv. MRSA ambulance je vidět na relativně se snižujícím počtu nových výskytů kolonizovaných pacientů rezistentními kmeny bakterií 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, 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 MZ a KÚ pokračovalo do jara 2010.

Ministerstvo zdravotnictví ČR infekčnímu oddělení udělilo akreditaci pro specializační vzdělávání v oboru infekčního lékařství a ambulance infekčního oddělení. Nemocnice Jihlava získala od výboru společnosti infekčního lékařství ČLS JEP certifikát garantovaného pracoviště pro léčbu virových hepatitid, které se nyní obnovuje. Ambulance drží trend v prudce se rozvíjející oblasti diagnostiky a léčby především chronických hepatitidy B a C. Infekční oddělení má rovněž význam při vyšetřování a terapii tzv. nozokomiálních nákaz (nákaz v souvislosti s pobytem či vyšetřením v naší nemocnici).

Přestěhováním do nové budovy se infekční oddělení stalo vedoucím regionálním-krajským pracovištěm v Kraji Vysočina, k čemuž přispělo jistě i otevření nové a první JIP pro tyto pacienty.

Celý personál infekčního oddělení se snaží poskytovat pacientům procházejícím přes ambulanci i lůžkové oddělení stále odborně lepší a komplexnější služby. S tím souvisí i prohlubování odborných znalostí v rámci celoživotního

vzdělávání, příprav lékařů k atestacím, vzdělávání sester (několik sester je v přípravě na ARIP)

MUDr. Josef Škárek  
primář

## Interní oddělení

### 1. LŮŽKOVÁ ČÁST

#### 1.1. Jednotka intenzivní péče

- Jednotka intenzivní péče byla 1.zářím 2012 přemístěna do nově otevřeného pavilonu urgentní a intenzivní péče, prostorově tak navazuje na prostory urgentního příjmu a ostatní jednotky intenzivní péče nemocnice. Disponuje 9 lůžky, z nichž 4 jsou umístěna v samostatných boxech. Zajišťuje péči o pacienty interního, plicního a onkologického oddělení.

#### 1.2. Standardní lůžka

- Interní oddělení je rozčleněno na 2 jednotky s celkovým počtem 61 lůžek – oddělení C má 32 lůžek a oddělení D 29 lůžek. Na obou odděleních je k dispozici jednolůžkový pokoj s nadstandardním vybavením.

### 2. AMBULANTNÍ ČÁST

#### 2.1. Interní ambulance – příjmová a konziliární

- Interní příjmová ambulance je od září 2012 součástí nově vybudovaných prostor urgentního příjmu a zajišťuje péči o pacienty

přicházející k přijetí na oddělení a v době ústavní pohotovostní služby pak i pro pacienty plicního oddělení a konziliární služby pro ostatní oddělení nemocnice. Využívá zázemí expektačních lůžek především u pacientů s ambulantní infúzní léčbou. Konziliární interní ambulance je umístěna nadále v prostorách lůžkového interního oddělení.

### 2.2. Alergologie a imunologie

- Ambulance je provozována v rozsahu poloviny úvazku a poskytuje specializovanou alergologickou a imunologickou péči o pacienty s alergickými onemocněními a poruchami imunity.

### 2.3. Angiologie

- Angiologie se stala od ledna 2012 součástí kardiologického oddělení.

### 2.4. Diabetologie

- Diabetologické centrum Nemocnice Jihlava pokračovalo v poskytování komplexní diabetologické péče pacientům s diabetem a včetně podiatrické péče. Součástí centra je péče o pacienty s poruchami metabolismu tuků. Rutinně jsou zaváděni noví pacienti na léčbu inzulinovou pumpou a je zajištěna péče o gravidní pacientky s poruchami metabolismu sacharidů, včetně možností ambulantního monitorování glykemií senzorem.
- Pokrokem v roce 2012 bylo rozšíření edukační činnosti o konverzační mapy a další

rozšíření dostupnosti metody kontinuální monitorace glykémie.

### 2.5. Endokrinologie

- Endokrinologie zajišťuje nadále v rozsahu 0,5 úvazku diagnostiku a léčbu všech endokrinologických onemocnění.

### 2.6. Gastroenterologie, nutriční ambulance

- Gastroenterologické pracoviště interního oddělení Nemocnice Jihlava poskytovalo komplexní péči gastroenterologickým pacientům. Součástí týmu je nadále lékař-pediatr, který pokračuje v dalším vzdělávání v oboru dětské gastroenterologie a k získání specializované způsobilosti v oboru gastroenterologie jsou připravováni další 2 lékaři.
- Gastroenterologické pracoviště má statut Centra pro screeningovou kolonoskopii a nadále rozšiřuje své zkušenosti s biologickou léčbou v gastroenterologii.
- Od roku 2012 spolupracuje jihlavská gastroenterologie s chirurgickým oddělením nemocnice v Třebíči při zajištění ERCP.
- V rámci domácí enterální výživy je ve spolupráci s firmou Nutricia organizován rozvoz nutričních preparátů pacientům přímo domů, což vítají především pacienti obtížně pohybliví.

### 2.7. Nefrologie

- Hemodialyzační středisko plně využívá novou přístrojovou techniku, umožňující v léč-

bě pacientů využívat všechny základních eliminačních metody. Akutní hemodialýzu je možné provádět díky mobilní reverzní osmóze na jednotce intenzivní péče a na ARO.

- Od září 2012 je na jednotce intenzivní péče k dispozici přístroj na provádění kontinuálních eliminačních metod.
- Bylo provedeno celkem 9167 dialyzačních výkonů, z toho 3129 hemodialýz a 6038 hemodiafiltrací (66%).
- Pokračuje péče o pacienty s peritoneální dialýzou, kteří tvoří asi 10% ze všech dialyzovaných nemocných. Je rozvíjena spolupráce s Trasplantcentrem IKEM pro zajištění dostupnosti transplantací ledvin, eventuálně kombinované transplantace slinivky a ledviny.

### 2.8. Revmatologie

- Revmatologická ambulance pokračuje v rozsahu poloviny lékařského úvazku v péči o revmatologické pacienty a zůstává centrem biologické léčby v revmatologii pro pacienty Vysočiny.

### 2.9. Osteologie

- Provoz osteologické ambulance je omezen na 2 odpoledne v týdnu a pokračuje v dispenzarizaci a léčbě závažných forem metabolických onemocnění skeletu.

## 3. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

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

V roce 2012 došlo na oddělení k navýšení počtu nelékařských zdravotnických pracovníků především s rozvojem jednotky intenzivní péče.

## 4. ODBORNÉ AKTIVITY ODDĚLENÍ

V roce 2012 uspořádalo interní oddělení a aktivně se spolupodílelo s ostatními odděleními nemocnic kraje Vysočina na 2.setkání interních oddělení Vysočiny dne 15.11.2012 v hotelu Gustav Mahler. Setkání se zúčastnily desítky lékařů a mělo vysokou odbornou úroveň.

Vedoucí gastroenterologického pracoviště MUDr. Marie Tomanová je spoluautorkou Doporučení pro podávání biologické léčby u pacientů s nespecifickými záněty střevními publikovaném v časopisu Gastroenterologie a hepatologie v únoru 2012 a aktivně se podílí na postgraduálním vzdělávání v rámci intenzivních kurzů IBD pořádaných s celostátní působností.

Vedoucí diabetologického centra MUDr. Michal Policar se podílel jako spoluautor na přípravě knihy zaměřené na léčbu inzulinem, která vyjde v roce 2013.







Ambulance	Počet ošetření	Počet pacientů
Interna	6123	2804
Interna - ÚPS	1996	1724
Interna konziliární	2932	2064
Diabetologie	5987	873
Metabolická	718	177
Endokrinologie	3246	1363
Nefrologie	3730	970
Hemodialýza	9167	124
Gastroenterologie	10552	2864
Nutriční	703	184
Imunologie, alergologie	770	327
Revmatologie	4328	1090
Osteologie	1424	489
Lůžková oddělení	Počet hospitalizací	Počet pacientů
Standartní	2359	2259
JIP	399	391

MUDr. Jaroslav Točík  
primář

## Kardiologické oddělení

V roce 2012 bylo hospitalizováno na kardiologickém oddělení 3 600 pacientů. Bylo provedeno 2 420 koronarografických vyšetření. Angioplastika byla provedena u 1 120 osob, z toho u 310 pacientů byla provedena direktní angioplastika – pacienti s akutním infarktem myokardu ošetřeni do 12 hodin od vzniku obtíží.

U 1 210 pacientů byl zvolen radiální přístup tj. 50% z celkového počtu vyšetřených. V odborných ambulancích bylo vyšetřeno 10 524 pacientů. Ke kardiologickým operacím bylo odesláno z našeho pracoviště 187 pacientů. Kardiostimulační centrum zaimplantovalo 161 stimulátorů.

MUDr. J. Hlas úspěšně složil kardiologickou atestaci v prosinci 2012, v současnosti má 5 lékařů specializační atestaci z kardiologie. MUDr. M. Mravcová by měla složit specializační atestaci z kardiologie v květnu 2013.

V roce 2012 byli přijati do pracovního poměru 4 noví lékaři- absolventi se zájmem o kardiologii z důvodu odchodu 2 lékařek na mateřskou dovolenou, 1 lékař odchod do zahraničí, 1 lékař zkrácení pracovního úvazku. 5 lékařů je zařazeno do přípravy ke složení atestace v oboru kardiologie.

V oblasti přednáškové aktivity lékaři kardiologického oddělení přednesli celkem 13 přednášek na kardiologických seminářích a sympozii v ČR.

- Kardiologické oddělení Nemocnice Jihlava se prezentovalo aktivní přednáškovou účastí na kardiologickém dnu Kardiocentra
- České Budějovice v dubnu 2012 MUDr. M. Holub – Syndrom spánkového apnoe,
- Pneumologické dny Vysočiny-MUDr. D. Földyna-Plicní hypertenze.
- MUDr. J. Hlas publikoval článek v časopise Cor et Vasa s názvem Protrahovaná neurokardiogenní reakce.

Od ledna 2012 je v provozu angiologická ambulance s úvazkem 1 lékaře s denním provozem 8,5 hod. Do výchovy nových angiologů byli zařazeni 2 lékaři.

10.10.2012 proběhla kardiologická konference pro širokou veřejnost na krajském úřadě Kraje Vysočina s názvem Kardiologie současnosti. 18.10.2012 se uskutečnil 3. Kardiologický den Nemocnice Jihlava za účasti lékařů kraje Vysočina a pozvaných hostů.

Mezi hlavní úkoly kardiologického oddělení pro rok 2013 patří rozšíření angiologické péče s nárůstem intervenčních výkonů na periferních tepnách dolních končetin a ve spolupráci s Kardiocentrem Vysočina a.s. otevření arytmiologického pracoviště se zaměřením na ekfrofysiologické

vyšetření a ablační léčbu pacientů s poruchami srdečního rytmu.

Rozvoj v této oblasti závisí i na úspěšném jednání s pojišťovnami o uhrazení poskytované péče. Splnění těchto úkolů je důležité pro určení statutu Kardiovaskulárního centra pro dospělé 2. typu.

MUDr. Zdeněk Klimsa  
primář

## Nemocniční lékárna

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. Lékárna zajišťuje pohotovost v neděli a ve svátek.

2012 ks Kč

Počet receptů	69 993	72 800 000
Počet poukazů	9 602	6 500 000
Tržby volný prodej		4 326 000
Výdej pro cizí odběratele		1 052 000
Výdej na žádanky pro nemocnici za léky		248 462 000
Výdej na žádanky pro nemocnici za SZM		91 547 000
Příprava cytostatik		1 196 710

V roce 2012 byla v nemocnici zavedena služba klinické farmacie, kterou zajišťuje pracovník lékárny. Lékárna má akreditaci v oboru Nemocniční lékárenství.

PharmDr. Helena Kubínová  
vedoucí lékárník

## Neurologické oddělení

Neurologické oddělení Nemocnice Jihlava je komplexní lůžkové a ambulantní pracoviště, ve své odbornosti největší v Kraji Vysočina, které poskytuje specializovanou diagnostickou a léčebnou péči pacientům se širokou škálou neurologických onemocnění. Pro velkou skupinu

nemocných plní funkci konziliárního pracoviště s nadregionální působností. Naše neurologické oddělení má statut Iktového centra, akreditovaného Ministerstvem zdravotnictví. Na naší jednotce intenzivní péče, lůžkovém oddělení a ve spolupráci s rehabilitačním oddělením, léčíme pacienty s akutní cévní mozkovou příhodou, dovážené záchranou službou z větší části území Kraje Vysočina. Dalším odborným centrem, pečujícím o pacienty z celého kraje Vysočina, je naše Centrum pro demyelinizační onemocnění, certifikované Českou neurologickou společností JEP, které na základě smluv s většinou zdravotních pojišťoven provádí specializovanou diagnostiku a léčbu pacientů s roztroušenou sklerózou mozkomíšni. Kromě centrové péče o pacienty s cévními mozkovými příhodami a demyelinizačními nemocemi poskytujeme ambulantní i lůžkovou péči pacientům se záchvatovými onemocněními, 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 disponuje 40 lůžky, v roce 2012 jsme po otevření Pavilonu urgentní a intenzivní péče získali 8 lůžkovou specializovanou jednotku intenzivní péče, která je především specializovaným pracovištěm Iktového centra. Díky příspěvku z Evropských strukturálních fondů a z prostředků Kraje Vysočina jsme získali i mo-



derní vybavení pro monitorování vitálních funkcí pacientů, ultrazvuková vyšetření mozkových tepen a pro specializovanou rehabilitaci, zejména pacientů po CMP. Nadále jsme kapacitně největším neurologickým oddělením v Kraji Vysočina. V roce 2012 jsme léčili celkem 2138 hospitalizovaných pacientů, z toho bylo 1020 plánovaných hospitalizací a 1118 neodkladně přijatých (meziročně došlo k nárůstu počtu akutně přijatých pacientů se závažnými stavy, ale i celkového počtu hospitalizovaných). V oblasti péče o cévní mozkové příhody plníme roli lktového centra v souladu s Věstníky Ministerstva zdravotnictví ČR č. 2 a 8/2010 a 10/2012, provádíme komplexní léčbu akutních CMP včetně systémové trombolýzy pro široký region větší části kraje. V roce 2012 bylo u nás ošetřeno 527 pacientů s akutní cévní mozkovou příhodou nebo TIA, 45 z nich byla poskytnuta léčba intravenózní trombolýzou. Počty moderních diagnostických a léčebných výkonů mají na našem pracovišti stále vzestupnou tendenci. Celkem pracuje na neurologickém oddělení 12 lékařů, 11 z nich s dosaženou specializovanou způsobilostí, 36 sester (z toho 2 s vysokoškolským vzděláním, 1 studující v magisterském studiu, 6 diplomovaných sester a 12 sester s dokončeným pomaturitním specializačním vzděláním – 7x ARIP, 5x ošetřovatelská péče, 3 sestry mají dokončenu specializaci pro EEG vyšetření, 1 pro EMG vyšetření). Pracují zde dále i celkem 3 diplomované rehabilitační sestry a fyzioterapeutka, vyškolená pro fyzikální terapii, 6 nižších zdravotnických pracovníků (1x NZP na JIP, 5x

PZP). Součástí našeho týmu je i logopedka.

Materiální vybavení oddělení stále doplňujeme a modernizujeme, v uplynulém roce jsme opět z příspěvků sponzorů i ze zdrojů nemocnice dovybavili Demyelinizační centrum a také část lůžkového oddělení. Neurologické oddělení je vybaveno přístrojovou technikou, kterou se rovněž snažíme průběžně obnovovat a vybavovat aktuálními programy. V loňském roce proběhla podstatná modernizace přístrojové techniky s pomocí prostředků ze Strukturálního fondu Evropské unie, o něž jsme úspěšně soutěžili v rámci výzvy Ministerstva zdravotnictví pro lktová centra.

Disponujeme vyškolenými odborníky pro všechny typy pomocných vyšetření v neurologii – EEG, EMG, neurosonografii (ultrazvuková vyšetření, včetně transkraniálních, prováděná na vlastních přístrojích) 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 radiologickém oddělení na multidetektorovém přístroji s možností CT angiografie a perfúzních metodik. Od roku 2009 je k dispozici i vyšetření magnetickou rezonancí, které výrazně zpřesňuje diagnostiku zejména v oblasti demyelinizačních chorob, ale i cévních, nádorových, zánětlivých a vertebrogenních onemocnění.

Ve spolupráci s chirurgickým oddělením je trvale

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 2012 bylo provedeno 25 operací krčních tepen. Ve spolupráci s radiodiagnostickým oddělením jsou pacientům s vertebrogenními nemocemi poskytovány epidurální i periradikulární obstřiky (pod kontrolou CT), další možností je specializovaná aplikace ozónu. Pokračujeme ve spolupráci s neurochirurgickými pracovišti (FN Brno – Bohunice a FN u sv. Anny, dále i FN v Praze – Vinohradech a ÚVN ve Střešovicích).

V ambulantní části neurologického oddělení provozujeme kromě všeobecné ambulance s denním provozem pro objednané a akutní pacienty (včetně možnosti objednání přes elektronický systém e@mbunace) i specializované poradny – ambulanci pro záchvatová onemocnění, cerebrovaskulární poradnu, poradnu pro nervosvalová onemocnění (včetně aplikací botulotoxinu ve vybraných indikacích, v současnosti usilujeme o statut regionálního centra spasticity), myoskeletální poradnu, dále poradnu pro extrapyramidové nemoci, bolesti hlavy a kognitivní poruchy. Pracoviště péče o demyelinizační onemocnění je od roku 2011 certifikovaným centrem, poskytujícím specializovanou léčbu dispenzarizovaným pacientům z celého Kraje Vysočina, jejichž počet nadále narůstá. Poskytujeme zde centrovou

léčbu tzv. DMD léky (léky stabilizujícími nemoc).

V roce 2012 bylo na našich ambulancích provedeno celkem 23578 vyšetření pacientů, z toho 6469 konziliárních vyšetření.

Kromě péče o nemocné pacienty jsou našimi ambulancemi nadále prováděna i komplexní vyšetření řidičů z povolání, stanovená zákonem (klinická vyšetření a EEG), pro zájemce z řad fyzických i právnických osob.

Vzdělávání a výzkum: Oddělení se úspěšně účastní řady 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 2012 přednesli lékaři a sestry oddělení celkem 25 přednášek, byli autory a spoluautory 2 článků v odborných časopisech, 1 monografie a 3 abstraktů.

MUDr. Ondřej Škoda  
primář

## Oddělení dlouhodobě nemocných

**Provoz ODN:**

Počet lůžek 85 na 3 stanicích

- ODN 1-24 lůžek následné péče
- ODN 2- 46 lůžek následné péče
- ODN L- 15 lůžek paliativní péče

Z lůžkového fondu ODN je 5 lůžek sociálních

Na ODN přijato celkem: 547 pacientů

Propuštěno: 444 pacientů

Zemřelo: 88 pacientů

Na paliativní stanici přijato celkem 106 pacientů

Propuštěno 32 pacientů

Zemřelo 70 pacientů

Ambulance beze změn: na úvazek 02,geriatrická, zaměřená na poruchy paměti a ošetřování chronických defektů. Celkem 181 ošetření

**Péče o pacienty:**

Nadále poskytujeme 3 druhy péče: následnou, paliativní a sociální. Jsme akreditovaným pracovištěm pro obory geriatrické a medicíny dlouhodobé péče Nově jsme zavedli v rámci pracovní terapie muzikoterapii a rozšířili spolupráci s dobrovolníky

**Technologie:**

Nebyly realizovány žádné investice do přístrojů

ani do pracovního prostředí. Vzhledem k zastaralému a nedostatečnému vnitřnímu vybavení ODN byla realizována sponzorská akce pro veřejnost: „Kniha přání“ která vynesla 196 000 korun.

**Personál:** dlouhodobě chybí 1,5 lékaře

MUDr. Eva Balnerová  
primářka oddělení

## Oční oddělení

V roce 2012 bylo provedeno na očním oddělení 1 045 operačních zákroků.

Na očních ambulancích jsme provedli 15 724 ošetření u 7 177 pacientů.

Na operačním sále jsme pokračovali v implantaci prémiových nitroočních čoček a inovovali operační postupy u operací glaukomu.

Konziliárně jsme vyšetřili 820 pacientů nemocnice, laserem provedli 936 zákroků u pacientů se zeleným zákalem, diabetickou retinopatií a se sekundárním šedým zákalem.

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

Daří se také v této nelehké době doplňovat pří-







strojové vybavení, byl uveden do provozu UZ přístroj a v prosinci se podařilo zakoupit dlouho očekávané OCT k vyšetření pacientů s VPMD a zeleným zákalem.

MUDr. Pavel Pernica  
primář

## OKBMI oddělení

Na OKBMI pracuje v roce 2012 2,5 lékaře, 4 odborní pracovníci v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků, 16 zdravotních laborantů a 3 sanitářů.

V roce 2012 jsme dosáhli vyrovnaného hospodaření s dodržением limitů stanovených vedením nemocnice.

Úspěšně jsme absolvovali systém externího hodnocení kvality EHK a SEKK se získáním všech certifikátů.

V rámci regionu jsme navázali úspěšnou spolupráci s Nemocnicí Pelhřimov, pro kterou provádíme imunologická vyšetření a naopak některá biochemická vyšetření posíláme do jejich laboratoře.

V březnu 2012 jsme splnili podmínku VZP pro proplácení kódů, kterou je zavedení a udržování zásad systému kvality práce dle normy EN ČSN ISO 15 189 úspěšným obhájením Auditů I NASKL pro odbornosti klinická biochemie, lékařská mikrobiologie a klinická imunologie a alergologie.

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.

Antibiotické středisko úzce spolupracuje s Týmem pro nozokomiální nákazy a epidemiologickou sestrou. Nozokomiální infekce se měsíčně pravidelně vyhodnocují a provádí se jejich systematická surveillance.

MUDr. Helena Skačání  
primářka

## ORL oddělení

V březnu 2012 složil atestaci v oboru MUDr. Petr Dvořák. Požádal také o zařazení do postgraduálního vzdělávání v oboru dětská ORL.

V rámci audiologické ambulance provádíme screening sluchu novorozenců metodou otoakustických emisí. MUDr. Leona Tůmová zavedla biopsii tenkou jehlou za kontroly ultrazvukem novotvarů krku a hlavy.

MUDr. Jiří Musil  
primář

## Onkologické oddělení

Onkologické oddělení Nemocnice Jihlava působí již 7. rokem jako Komplexní onkologické centrum pro léčbu solidních nádorů v Kraji Vysočina. V roce 2012 se nám podařilo stabilizovat kádr radiačních onkologů díky tomu, že MUDr. Dan Blaha složil koncem roku atestaci. Nyní již onkologické oddělení může poskytovat služby v oblasti léčby zářením bez prodlev a dlouhých čekacích dob při zachování a dalším rozvíjení moderních konformních technik záření u většiny klientů. Navázali jsme spolupráci se zdravotnickými zařízeními i mimo region Vysočina v oblasti brachyterapie, která se tak úspěšně rozvíjela zaváděním nových metod do léčby. K léčbě zářením jsme přijali více než 650 nových pacientů se zhoubnými novotvary různých lokalizací.

Podařilo se nám ve spolupráci s dalšími odbornými odděleními Nemocnice Jihlava zavést do praxe i do povědomí lékařů rutinní provádění víceoborových indikačních komisí a to nejen pro pacienty Nemocnice Jihlava, ale i pro další klienty z regionu Vysočina. V září 2012 byla vydána díky iniciativě zřizovatele i užitečná brožurka „Onkologická péče v kraji Vysočina“, která sumarizuje možnosti péče o onkologické nemocné v našem kraji včetně kontaktů na příslušné odborníky.

V oblasti klinické onkologie jsme díky spolupráci

s prof. MUDr. Žaloudíkem, CSc. zahájili činnost melanomové komise. V březnu 2012 nastoupil na naše oddělení doc. MUDr. Martin Klabsay z Brna a spolu s hematologickým oddělením zajišťuje péči o vybrané pacienty s hematologickými nemocemi. Provedli jsme aktualizaci diagnosticko-terapeutických protokolů pro nejvýznamnější léčené diagnózy. Tyto protokoly jsou k dispozici všem zájemcům na webových stránkách nemocnice. I nadále jsme pokračovali v podávání biologické léčby, jako jedno z vybraných pracovišť v ČR a zajišťovali tuto léčbu pro všechny obyvatele Kraje Vysočina. V roce 2012 jsme některou formu biologické léčby zahájili u více než 100 pacientů s onkologickým onemocněním. Bohužel se nepodařilo realizovat plánovanou přestavbu a nové vybavení prostor chemoterapeutického stacionáře. V souvislosti s uvedením do provozu Pavilonu urgentní medicíny v Nemocnici Jihlava došlo ke zrušení onkologické JIP jako součásti oddělení a její lůžka byla převedena do společného fondu interních JIP.

V září 2012 nastoupily na naše oddělení MUDr. Věra Abrahámová, která již před lety na našem oddělení pracovala. Má specializovanou způsobilost v oboru radiační onkologie. Dále nastoupila rovněž od září absolventka MUDr. Katarína Némethová. Ke stejnému datu odešla z oddělení na vlastní žádost dlouholetá vrchní sestra paní Marie Klimešová a na její místo nastoupila Barbora Versteegová, bývalá sestra chirurgie.

V průběhu roku 2012 se lékaři a fyzici onkologického oddělení zúčastnili všech významných celostátních onkologických kongresů v ČR a SR, s aktivní účastí na bratislavském konferenci SEKCAMA 2012, na sympoziu radiačních onkologů v Novém Jičíně a na Jihočeských onkologických dnech v Českém Krumlově. V březnu 2012 jsme se spolu s gynekologicko-porodnickým oddělením podíleli na pořádání 3. jihlavské onkogynekologické konference na téma karcinom děložního těla. Sami jsme pořádali 6 krajských edukačních seminářů pro onkology a jiné odbornosti z regionu Vysočina a lékaři onkologie publikovali několik článků v odborných periodících. Nadále jsme participovali v několika multicentrických klinických studiích. V únoru 2012 se naše oddělení podílelo na organizaci III. cyklu odborných sympozií pro onkologické sestry kraje Vysočina.

Ke konci roku 2012 na onkologickém oddělení Nemocnice Jihlava pracovalo 14 lékařů, 23 zdravotních sester, 3 radiologičtí fyzici a 8 radiologických asistentů.

MUDr. Lubomír Slavíček  
primář

## Ortopedické oddělení

Primář: MUDr. Jiří Šedivý  
Zástupce primáře: MUDr. Pavel Nechvátal

Vedoucí lékař lůžkové části:

- MUDr. Jiří Vosáhlo

Vedoucí lékař ambulancí:

- MUDr. Ladislav Čepera

Vedoucí lékař kostní banky:

- MUDr. Bronislav Batoušek

Další lékaři:

- MUDr. Vlastimil Ryšavý, MUDr. Adam Salus

Vrchní sestra: Květa Titěrová

Ambulance	Počet ošetření
Počet hospitalizací	910
Počet vyšetření	15 953
Počet operací	1 039
Operace TEP kyčle	168
Revize TEP kyčle	22
Operace TEP pro frakturu krčku	24
Nádorové indikace TEP	3
Operace TEP kolenního kloubu	127
Revizní TEP kolena	13
UNI náhrady	14
Operace TEP ramenního kloub.	4
Operace TEP loketního kloubu	1
Počet artroskopických operací	382
ASK kolenního kloubu	327
z toho plastika předn. skf. vazy	71
ASK ramenního kloubu	52





subakromiální dfekomprese	29
ošetření nestabilního ramene	13
sutura rotátor.manžety	10
ASK hlezenného kloubu	3
Syndrom karpálního tunelu	57
Operace přednoží	42
Artrodézy	10
Operace na šlachách	38

V počtu ambulantních vyšetření je patný mírný pokles – ne kvůli nezájmu pacientů, ale pro zavedení objednávkového systému do ambulance pro dospělé, pokles dětských pacientů je dán odlivem do soukromých praxí, které se technicky dovybavily - např. vyšetřovacími ultrazvuky pro detekci kyčelní dysplasie.

Nové metody zavedené v roce 2012

zavedení operace TEP kolenního kloubu pomocí metody VISIONAIRE – tzn. operace podle individuálně zhotovených šablon, s benefitem pro pacienta hlavně v přesnějším usazení endoprotézy a s předpokladem delší „výdrže“ TEP. V roce 2012 jsme tímto způsobem odoperovali 13 pacientů.

zavedení tzv.metody ACP – aplikace vlastní krevní plazmy pacienta s růstovými působky-faktory do kloubů (hlavně kolenního). Tato aplikace by měla zlepšit stav kloubní chrupavky při jejím

opotřebením , po úrazu kloubů, nebo např.po operaci vazů kolenního kloubu apod.

Kostní tkáňová banka ortopedického oddělení V provozu, t.č. je dostatečná zásoba kostních štěpů k dispozici dle potřeby.

MUDr. Jiří Šedivý primář

## Oddělení zobrazovacích metod

- 1. lékaři a radiologičtí asistenti jsou průběžně školeni pro práci se 128 řadovým MDCT – CT Somatom Definition AS+128 a nové přístroje skiografie na PUIP. Zprovozněna rtg destinace na PUIP
- 2. zaškolení lékařů v Dopplerovské sonografii pokračuje – je nutnost vybavení novým přístrojem
- 3. zaškolení lékařů a radiologických asistentů v kardiologické problematice na modalitách MDCT a MR průběžně pokračuje, zpracován nový postup MDCT AG koronarografie
- 4. rozvoj intervenčních vaskulárních a nevasculárních metod – drenáž žlučových cest, Rozšíření portfolia intervenčních výkonů o termoabaci ( RFA – provedeny 4

výkony) a ozonoterapii bederních plotének – provedeno 48 výkonů .

- 5.optimalizace výběru vhodné modality vyšetření ( UZ, MDCT, MR, scintigrafie, SPECT..) – nutná spolupráce s indikujícím lékařem, nutno dále rozvinout na požadavky extramurálních lékařů, nejlépe formou zasílání žádanek na elektivní výkony – tento úkol stále trvá
- 6. zaškolení lékařů a radiologických asistentů na novém MG přístroji – provedeny stereotaktické biopsie a navigace
- 7. prohlubování znalostí SZP na úseku NM – průběžně plněno

### STATISTIKA VYŠETŘENÍ 2011 DLE PŘÍSTROJŮ

Přístrojové vybavení :	počet vyš.
AG komplet Axiom ARTIS dMP	1791
CT-SHIMADZU SCT 7800 TX	161
CT SOMATOM SENSACION 64	10346
CT SOMATOM DEFINITION	359
ORTHOPANTOMOGRF OC 100 PAN/CEPH	88
SONIALVISION SAFIRE II	21782
SIEMENS SIREGRAPH CF	8951
SIEMENS MULTIX TOP ACSS	19080
MAMMOMAT INSPIRATION	7463
GE SIGNA HDi SYTEM	5897

SHIMADZU UROMAT 3000	251
SHIMADZU RADIOTEX UD 150L-30EX	20482
SIEMENS SIREMOBIL ISO-C	137
SIEMENS SIREMOBIL COMPACT L	479
SIEMENS SIREMOBIL COMPACT	154
SHIMADZU MOBILEART MUX-10	601
SHIMADZU MOBILEART MUX – 100	624
PHILIPS C RAMENO PULSERA	79
PHILIPS MOBILE DIAGNOST	393
PHILIPS DIGITAL DIAGNOST	7007
UZ ALOCA SSD 3500	8924
UZ ALOCA ProSound ALPHA 10	2640
UZ ALOCA přenosný	93

### Statistika vyšetření 2009 - 2011

Druh vyšetření	2010	2011	2012
skiografie	82 667	82 476	84493
mamografie	7 248	6 938	7605
skiaskopicko-grafická	245	104	232
angiografická	1 026	830	995
AG intervence	164	203	256

ostatní intervence	736	1282	1293
CT	11 620	10 660	10866
UZ	15 378	11 607	11357
MR	5 109	5 442	5898
<b>Celkem</b>	<b>124193</b>	<b>119542</b>	<b>122995</b>
úsek NM		4 536	

MUDr. Jiří Neubauer primář

## Patologicko-anatomické oddělení

Patologicko-anatomické oddělení je součástí diagnostického komplementu Nemocnice Jihlava. Na oddělení pracují 4 lékaři z toho 3 atestovaní, zdravotní laboranti, autoptiční laboranti a THP. Přístrojové vybavení laboratoří splňuje standard Společnosti českých patologů – Základní vybavení pracoviště patologie.

Oddělení má dvě navazující složky – bioptickou stanicí a pitevní trakt. Na patologicko-anatomickém oddělení se zpracovává materiál z centrálních operačních sálů a odborných ambulancí nemocnice. Dále z privátních zařízení v Jihlavě a blízkém okolí za účelem stanovení diagnózy.

Na patologicko-anatomickém oddělení se pro-

vádí zpracování bioptických vzorků, speciální histologická vyšetření včetně peroperačních (statimových) vyšetření, dále imunohistochemická a cytologická vyšetření. Jako kontrola diagnostického a léčebného procesu se provádějí pitvy, jejichž součástí je zpracování nekroptických vzorků.

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 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 2012 jsme provedli 7 123 bioptických vyšetření a imunohistochemické vyšetření u 382 pacientů. Dále provádíme vyšetření cytologická– 1 236 za rok.

Pitevní provoz slouží pro kontrolu správnosti diagnostického a léčebného procesu a pro stanovení příčiny smrti. V roce 2012 bylo provedeno 307 pitev ze 755 zemřelých.

Patologicko-anatomické oddělení spolupracuje na výzkumných programech 3. LF UK Praha- Vi-







nohrady i s jinými odbornými středními i vysokými školami (studenti vysokých škol chodí na naše oddělení na praxi).

Od začátku školního roku 2011/12 vyučují na Střední odborné škole FARMEKO, obor laboratorní asistent histologii a histologickou techniku teorii prim. MUDr. Michal Kheck a praktickou výuku vede RNDr. Hana Bláhová, proto každý rok chodí několik studentů z této školy v rámci povinné praxe na PAO.

MUDr. Michal Kheck  
primář

## Rehabilitační oddělení

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 pracovnicí je Jana Ciprušová.

Většina klientů rehabilitačního oddělení přichází kvůli chorobám pohybového ústrojí, s porázovými stavy (s traumaty a polytraumaty) a po operacích pohybového aparátu (stavy po alloplastikách nosných kloubů či po korekčních a jiných ortopedických a chirurgických opera-

cích). Velkou část představují neurologická onemocnění - zejména stavy po CMP, neboť se naše oddělení stalo součástí iktového centra, dále se věnujeme léčbě pacientů postižených následky demyelinizačních onemocnění. Správně indikovaná rehabilitační léčba vede k nápravě potíží a pomáhá předcházet recidivám, hlavně u bolestí zad. Základem zůstává správný pohybový režim a pravidelné cvičení.

Vlastní rehabilitační péče je prováděna rehabilitačními pracovníky a ergoterapeutkou. 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. míčková, sensomotorická stimulace, cvičení dle Mc Kenzieho, Bruggera a Bobatha, Brunkovové, funkční terapie dle Tichého, mobilizace a manipulace páteře, cvičení pánevního dna, léčení funkční sterility metodou paní Mojžíšové, cvičení na míči, na nestabilních plochách, nácvik správného dýchání, Vojtova metodika apod. V rámci vybavení iktového centra jsme obdrželi nové přístroje – motodlahy, motomedy, vířivky, Redcord, pohyblivý chodník a PC navigované přístroje pro rehabilitaci parťického ramene a ruky. O pacienty po iktech se tedy stará celý tým pracovníků od fyzioterapeutů, přes ergoterapeuty, logopedy a také psycholog.

Klientům nabízíme i program přímo hrazených aktivit, které zahrnují laseroterapii, baňkování i masáže.

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

MUDr. Drahomíra Škodová  
primářka

## Traumatologické oddělení

Traumatologické oddělení pracuje samostatně od roku 2001. Lůžkové oddělení je umístěno ve 2. patře centrálního pavilonu a má 26 lůžek. V prostoru centrálních ambulancí v rámci pavilonu PUIP jsou umístěny obě traumatologické ambulance. A to 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 v kritických stavech. 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 budově PUIP od roku 2012

provozujeme samostatnou desetilůžkovou jednotku intenzivní péče pro kritické úrazové stavy a traumatologické a ortopedické pacienty po operacích.

V roce 2012 jsme provedli 1328 operací pro poranění u 1667 hospitalizovaných pacientů, přeloženo k nám bylo z jiných zdravotnických zařízení 121 pacientů. Ambulantně v našich ambulancích mimo pohotovostní službu bylo ošetřeno 17 212 pacientů a 2 906 dětí.

V rámci komplexní péče o poraněné včetně mnohočetných poranění tzv. „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 jsou některá profilována vzhledem k poskytované specializované péči do tzv. „traumacenter“. Jihlavské pracoviště úrazové chirurgie (traumatologie) je jedno ze 3 pracovišť v ČR, která poskytují péči v režimu traumacentra, avšak statut traumacentra nemají nicméně personálně i technicky jsou tak vybavena.

MUDr. Jan Procházka  
primář

## Plicní oddělení

V roce 2012 byl pořízen pro bronchologický sál monitor vitální funkcí EDAN 8 a čelní světlo Ray pro anestezii (sponzorský dar firmy Pharma CZ). Koncem roku 2012 byl pak zakoupen nový spirometr s bronchoprovokační jednotkou firmy Jaeger v ceně 150 000 korun (sponzorský příspěvek 40 000 korun firmy AstraZeneca). V roce 2013 začne být používán pro bronchoprovokační testy.

Ve spánkové ambulanci zaměřené na poruchy dýchání ve spánku a ronchopatii bylo v průběhu roku 2012 provedeno 146 polygrafií a přiděleno 25 přístrojů. Spánková laboratoř dispenzarizuje ke konci roku 2012 celkem 103 nemocných se zavedenou léčbou přetlakem.

Oddělení zorganizovalo IX. Pneumologický seminář Vysočiny v Podlesí 12.-13.10.2012, který byl tentokrát financován z Evropských sociálních fondů. V odborném programu zazněla přednáška našeho oddělení – Snížek T.: Plicní sekvestrace. Aktivně jsme se zúčastnili i Moravského mezikrajského semináře v Otrokovicích 13.-14.4. 2012, přednášející Snížek T. a Musilová P.

MUDr. Tomáš Snížek  
primář

## Urologické oddělení

### 1. SLUŽBY ODDĚLENÍ

- V roce 2012 došlo k nárůstu objemu péče lůžkové i ambulantní, zejména v segmentu specializované onkourologické péče. Oddělení k dnešnímu dni poskytuje plné spektrum urologické péče včetně radikální pánevní onkochirurgie. V rámci KOC Vysočina nabízí klientům s urologickými nádory všechny dostupné modalitě léčby včetně léčby biologické.

### 2. PERSONÁLNÍ VYBAVENÍ

- V roce 2012 pokračovala MUDr. Monika Žižlavská v přípravě k atestaci, na oddělení dále pracuje 5 plně kvalifikovaných lékařů a jeden lékař externě jako specialista na radikální pánevní chirurgii.

### 3. AKREDITACE ODDĚLENÍ

- Urologické oddělení je akreditováno jako pracoviště zajišťující předatestační přípravu rezidentů. Akreditace mu byla udělena na celý vzdělávací program 1. stupně. Ministerstvem zdravotnictví byla urologickému oddělení dána možnost zajistit přípravu pro 2 rezidenty.

### 4. PUBLIKAČNÍ A PŘEDNÁŠKOVÁ ČINNOST

- V roce 2012 se lékaři oddělení aktivně zúčastnili Urologických dnů Vysočiny a před-





nášeli pro odbornou veřejnost.

## 5. TECHNICKÉ VYBAVENÍ

- Oddělení i ambulance jsou vybaveny všemi základními přístroji, které vyžaduje moderní urologické léčba. Některé z nich již technicky zastarávají a bylo s vedením nemocnice dohodnuto, že v roce 2013 bude postupně provedena jejich obnova.

MUDr. Martin Drábek  
primář

## Urgentní příjem

Naše pracoviště poskytuje služby 12 klinických oddělením, kromě gynekologického a dětského. Ambulance pro urgentní stavy fungují 24 hodin denně. V září 2012 došlo k přemístění prostor do nového pavilonu Urgentní a intenzivní péče. Prvním kontaktním místem je recepce urgentního příjmu nebo ambulantního traktu. Tam se přichází registrují a sestra musí u akutních potíží rozhodnout, na kterou ambulanci pacienta zapíše. Zde narážíme na první požadavky, co musí sestry zvládnout. Komunikační techniky, dostatečná erudice k rozhodnutí, řešení mimořádných událostí, poskytnutí první pomoci. Jakmile se pacient ocitne v ordinaci, zde mu poskytují péči sestry většinou s odbornou spe-

cializací v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče. To proto, že obsluhují různé zdravotnické přístroje. Namátkou EKG, defibrilátor, monitory vitálních funkcí a jiné.

Dále asistují lékařům při různých vyšetřeních, ošetřeních, zákrocích, dalších výkonech vyplývajících z jejich náplně činnosti.

Dalším místem, kde se může pacient, ocitnout je crash room, kde přebíráme pacienty od záchranné služby. Zde pracují sestry, které se jinak starají o pacienta i v ordinaci jenom ten den mají službu na crash. Z toho vyplývá všestrannost, zkušenost a flexibilita těchto sester.

Nově se staráme i o pacienty na expektačních lůžkách. To znamená krátkodobý pobyt na lůžku na diagnostickou rozvahu s možností léčby nebo následné hospitalizace.

Jsme akreditované zařízení, proto je bezpečí pacienta na prvním místě. To se promítá i v rozšířené dokumentaci, kterou netvoří pouze ambulantní karta.

Samozřejmostí pro všechny zaměstnance je práce s výpočetní technikou.

A jak je sestra nejbližší spolupracovník lékaře, tak má i sestra k dispozici sanitáře, který doplňuje tým, aby mohla být pacientovi poskytnuta ta nejlepší možná péče.

V roce 2012 bylo na Ambulantním traktu - Urgentním příjmu ošetřeno:

Chirurgické ambulance (včetně ÚPS)	28 405
Traumatologická ambulance I.	13 887
Traumatologická ambulance II.(vč. dětské)	3 321
Cévní chirurgická ambulance	604
Dětská chirurgická ambulance	386
Ambulance plastiky	2 640
Ortopedická ambulance+ dětská	16 524
Kardiologická ambulance + ÚPS	2 576
Neurologická ambulance v ÚPS	3 658
ORL ambulance v ÚPS	4 899
LSPP dospělí	3 977
ARO příjem	6
<b>Celkem</b>	<b>86 491</b>

Uložili jsme na expektačních lůžkách za měsíce říjen – prosinec 300 pacientů. Od října 2012 fungují v nových prostorách expektační lůžka.

Za celý rok jsme přijali 2 826 posádek zdravotnické záchranné služby.

Hana Hladíková  
vrchní sestra

# Finance

V roce 2012 Nemocnice Jihlava udržela vyrovnaný rozpočet s výsledkem hospodaření + 93 tis. Kč. Tento zisk byl použit k částečnému umoření kumulované ztráty z minulých období. K udržení kladného hospodářského výsledku jsme však museli zapojit téměř všechny finanční rezervy a zůstatek investičního fondu.

V roce 2012 došlo k poklesu výnosů od zdravotních pojišťoven o 6 mil. Kč, především jsme v loňském roce neobdrželi významné doplatky z vyúčtování zdravotních služeb, kdy péče je poskytována v aktuálním období, ale doplatek pojišťoven je realizován až v následujícím účetním období, často rozkolísá cash-flow nemocnice. Snažíme se op-

timalizovat nastavení zálohy tak, aby k těmto výkyvům nedocházelo. Výnosy dále pozitivně ovlivnilo zvýšení tržeb ve veřejné části nemocniční lékárny, a to o cca 7 mil. Kč. Po zavedení několika vnitřních opatření se nám podařilo přesměrovat prodej některých zdravotních pomůcek od konkurence zpět do nemocnice. Cílem je pochopitelně přivést námi léčeného pacienta do naší lékárny, což je při velké konkurenci v Jihlavě velmi obtížné. Výnosy jsme v letošním roce také podpořili polovinou ze zaplaceného nájemného Kraji Vysočina, které nám zřizovatel vrací formou dotace.

Celý rok 2012 proběhl opět ve znamení hledání úsporných opatření v oblasti nákupu léků a materiálu, ve vyjednávání



Ing. Jitka Hiršová  
ekonomická náměstkyně



ní s dodavateli výrobků i služeb. Bojovali jsme především s nárůstem DPH, které zůstalo v nákladech nemocnice bez odpovídajícího navýšení plateb od zdravotních pojišťoven. Jednalo se o zvýšení nákladů cca o 4%, což představuje nárůst o cca 14 mil. Kč. Významně také vzrostly náklady na opravy, což souvisí s postupným zastaráváním přístrojů a vybavení, neboť je jejich obnova z prostředků nemocnice velmi omezená.

Náklady letošního roku velmi významně ovlivnilo zprovoznění Pavilonu urgentní a intenzivní péče. Z provozních prostředků nemocnice bylo použito na vybavení nového pavilonu cca 15 mil. Kč. Protože se jedná především o pracoviště intenzivní péče, kde platná legislativa a požadavky zdravotních pojišťoven jasně definují personální nároky, museli jsme přijmout nové lékaře a sestry, abychom splnili tyto požadavky. Tyto dodatečné personální náklady zatížily rozpočet roku 2012 o cca 12 mil. Kč. I když vnímáme obrov-

ský přínos otevření této budovy pro pacienty, kdy navíc bez stavby nového pavilonu by byla ohrožena významná centra s celokrajským významem (kardiovaskulární, iktové, onkologické), z hlediska rozpočtu nemocnice byl a je tento proces extrémně náročný a to, že jsme ho zatím zvládli, považuji za malý zážrak.

Na druhé straně byla nezanedbatelná i úspora ve spotřebě léčiv a zdravotního materiálu z vyjednávání o cenách ve výši cca 7,5 mil. Kč. Proběhly aukce a veřejné zakázky na všeobecný spotřební materiál jako např. rukavice, nitrooční čočky, rouškování aj. Dále funguje tzv. pozitivní list v nemocničním ekonomickém skladovém programu, který přispívá k efektivnímu řízení spotřeby léků a materiálu. V této souvislosti je třeba zmínit i zahájení provozu nového ERP, tedy systému pro finanční účetnictví, sklady, objednávky, operativní evidenci majetku a schvalování finančních toků, který byl pořízen z prostředků Kraje Vysočina.

Zavedením tohoto systému došlo k významnému propojení jednotlivých modulů a agend, což dle prvních výsledků povede ke zprůhlednění a někde i ke zjednodušení ekonomických procesů v naší nemocnici. Celý systém jsme mohli zprovoznit díky velkému nasazení zaměstnanců.

Rizikem pro stabilitu cash flow nemocnice je splátka půjčky na vybavení nového pavilonu ve výši 33,9 mil. Kč s prvním termínem splácení 3/2015, na kterou musí nemocnice vytvořit rezervu v roce 2013 a 2014.

I přes nepříznivé makroekonomické prognózy se v naší nemocnici budeme snažit pokračovat v realizaci možných úsporných opatření tak, abychom naplnili Vizi nemocnice. Jde nám především o to, aby pacient pocítil finanční problémy zdravotnického resortu jen v minimální míře.

## Zdravotní pojišťovny v tis. Kč

pojišťovny	Číslo	2008 v tis. Kč	2009 v tis. Kč	2010 v tis. Kč	2011 v tis. Kč	2012 v tis. Kč
VZP	111	783 732	841 676	858 737	885 673	869 007
Vojenská ZP	201	13 240	18 612	43 017	46 776	46 166
Česká průmyslová ZP	205	17 321	16 291	21 192	25 829	32 134
Oborová ZP	207	12 050	13 979	14 806	18 867	18 263
ZP ministerstva vnitra	211	31 732	33 010	10 410	12 266	10 898
Revírní ZP	213	302	193	5 049	9 110	8 087
ZP Metal Aliance	217	4 206	6 661	162	120	265
ZP Média	228		2 218	217	87	140
Ostatní		25	65	3 396	186	0
<b>Celkem</b>		<b>862 608</b>	<b>932 705</b>	<b>956 986</b>	<b>998 914</b>	<b>984 960</b>

	2008	2009	2010	2011	2012
	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč
<b>AKTIVA</b>					
<b>A. STÁLÁ AKTIVA</b>					
1. Dlouhodobý nehmotný majetek	5 977	5 977	5 977	13 340	14 956
2. Oprávky k dlouhodob. nehm. maj.	-5 315	-5 419	-5 485	-6 283	-8 212
3. Dlouhodobý hmotný majetek	187 637	681 122	730 518	772 330	941 625
4. Oprávky k dlouhodobému hmotnému majetku	-99 443	-249 007	-267 060	-294 598	-346 609
<b>Celkem</b>	<b>88 856</b>	<b>432 673</b>	<b>463 950</b>	<b>484 789</b>	<b>601 760</b>
<b>B. OBĚŽNÁ AKTIVA</b>					
1. Zásoby	18 868	17 600	17 172	24 896	33 077
2. Pohledávky	90 765	152 176	152 581	160 432	200 082
3. Finanční majetek	105 419	21 249	77 518	61 644	69 743
4. Přechodné účty aktivní	215 052	191 025	247 271	246 972	302 902
<b>Celkem</b>					
<b>AKTIVA CELKEM</b>	<b>303 908</b>	<b>623 698</b>	<b>711 221</b>	<b>731 761</b>	<b>904 662</b>
<b>PASIVA</b>					
<b>C. VLASTNÍ ZDROJE KRYTÍ</b>					
1. Majetkové fondy	107 234	160 703	446 608	489 375	513 948
2. Finanční fondy	61 572	35 804	53 859	51 628	35 672
3. Hospodářský výsledek	-14 197	-58 430	27 412	10 308	93
Ztráta z minulých let	-69 610	-83 807	-142 237	-114 825	-104 518
<b>Celkem</b>	<b>84 999</b>	<b>54 270</b>	<b>385 642</b>	<b>436 486</b>	<b>445 195</b>
<b>D. CIZÍ ZDROJE</b>					
1. Rezervy	0	0	0	0	0
2. Dlouhodobé závazky	0	197 705	14 164	20 318	159 454
3. Krátkodobé závazky	218 686	290 464	285 458	263 663	293 512
4. Bankovní úvěry a půjčky	0	80 610	0	0	0
5. Přechodné účty pasivní	223	649	25 957	11 294	6 501
<b>Celkem</b>	<b>218 909</b>	<b>569 428</b>	<b>325 579</b>	<b>295 275</b>	<b>459 467</b>
<b>PASIVA CELKEM</b>	<b>303 908</b>	<b>623 698</b>	<b>711 221</b>	<b>731 761</b>	<b>904 662</b>

## NÁKLADY

	2008	2009	2010	2011	2012
	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč
Spotřeba materiálu	288 982	332 900	359 710	378 948	375 631
Spotřeba energie	40 693	43 425	39 339	36 300	37 370
Prodané zboží	93 628	114 429	77 654	59 418	63 125
Opravy a údržba	18 733	19 970	17 545	19 316	24 636
Ostatní služby	114 596	93 041	73 091	80 776	60 023
Osobní náklady	447 234	491 041	515 559	542 347	546 639
Ostatní náklady	608	1 858	14 568	9 513	37 787
Odpisy, rezervy a opravné položky	6 125	13 680	29 783	35 165	38 630
Daň z příjmů	0	0	0	0	0
<b>celkem</b>	<b>1 018 952</b>	<b>1 118 097</b>	<b>1 127 249</b>	<b>1 161 783</b>	<b>1 183 841</b>
Hlavní činnost	920 458	998 696	1 045 496	1 098 850	1 117 174
z toho: doplňková činnost	98 494	119 401	81 753	62 933	66 667

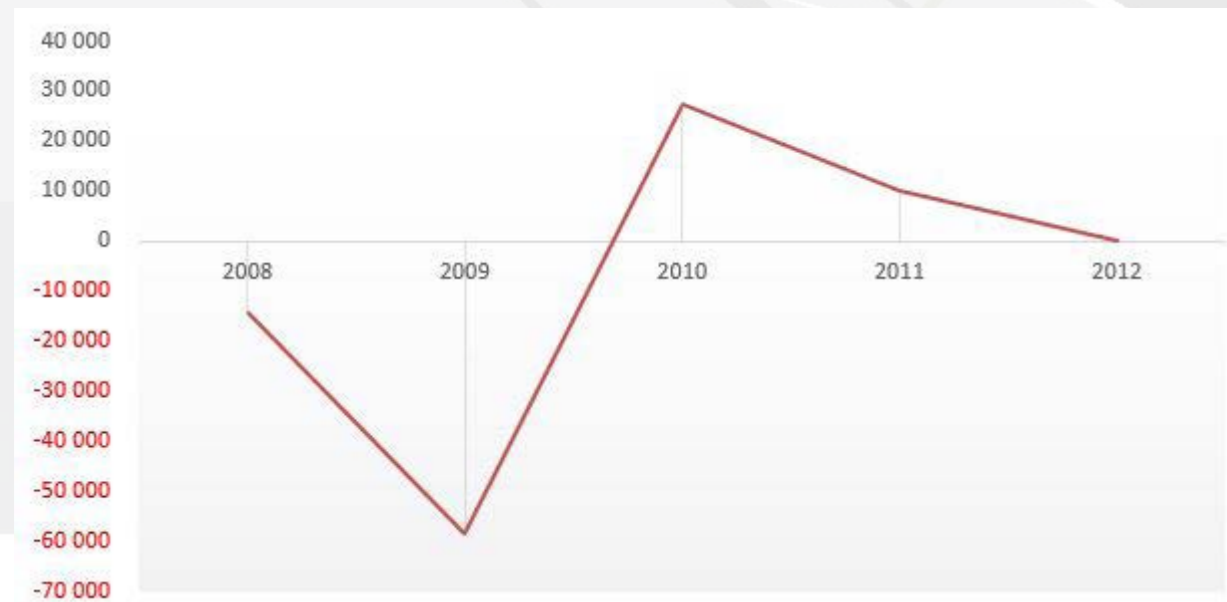
## VÝNOSY

	2008	2009	2010	2011	2012
	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč
Tržby z prodeje služeb	793 742	865 856	987 094	1 029 849	1 023 817
- tržby od zdrav.pojišťoven	776 675	823 920	956 985	998 914	990 860
- tržby mimo zdrav. pojištění	17 067	41 936	30 109	30 935	32 957
Tržby za prodané zboží	106 713	130 433	89 541	69 484	76 590
Ostatní výnosy	28 211	5 781	37 884	60 614	67 049
Provozní dotace	58 872	41 732	40 141	12 145	16 478
<b>Celkem</b>	<b>1 004 755</b>	<b>1 059 666</b>	<b>1 154 660</b>	<b>1 172 092</b>	<b>1 183 934</b>
Hlavní činnost	892 117	920 359	1 057 339	1 095 481	1 101 771
z toho: doplňková činnost	112 638	139 307	97 321	76 610	82 163

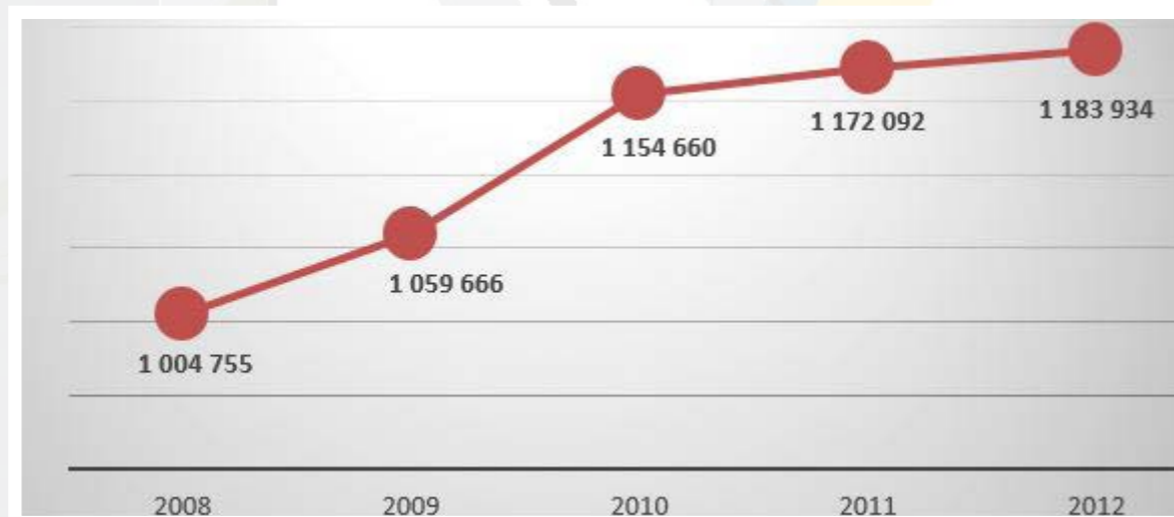
<b>Hospodářský výsledek</b>	<b>-14 197</b>	<b>-58 431</b>	<b>27 411</b>	<b>10 309</b>	<b>93</b>
-----------------------------	----------------	----------------	---------------	---------------	-----------



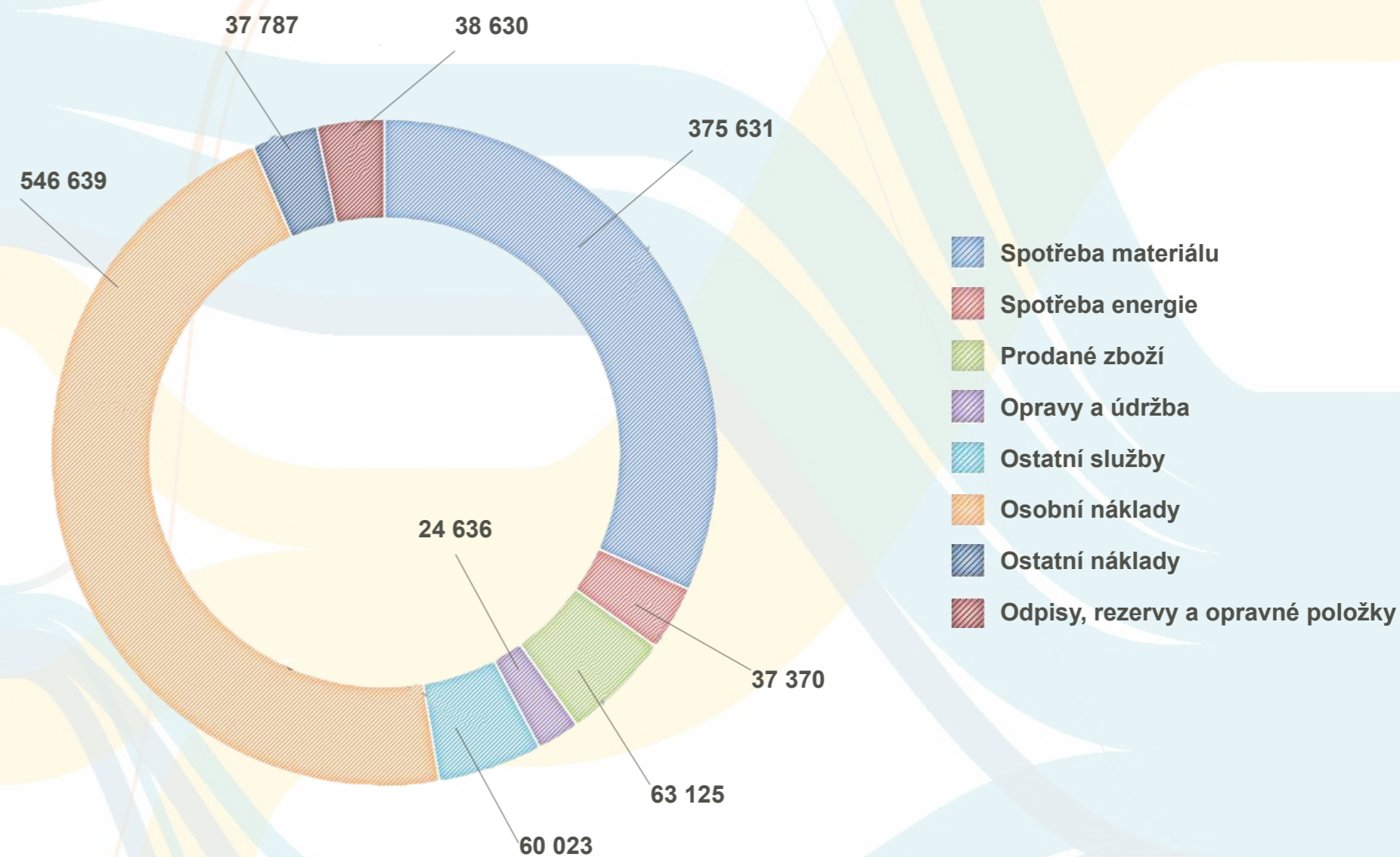
Vývoj hospodářského výsledku v letech 2008 - 2012 v tis. Kč



Vývoj tržeb v letech 2008 - 2012 v mil. Kč

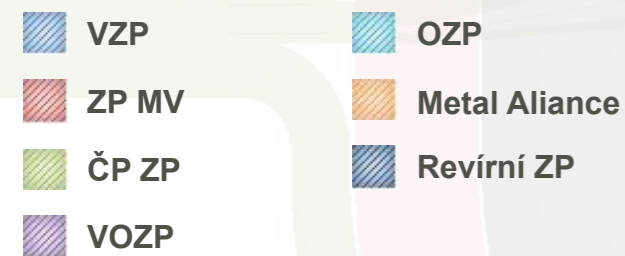
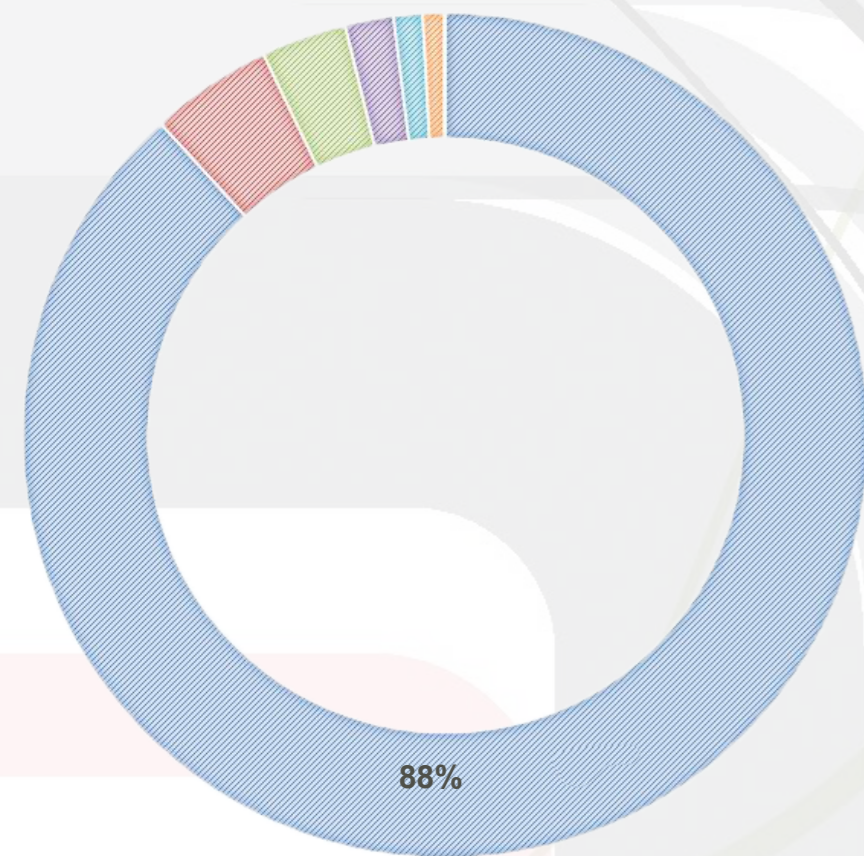


Podíl jednotlivých položek na celkových nákladech





## Podíl jednotlivých pojišťoven na tržbách v tis. Kč



## Provozní dotace

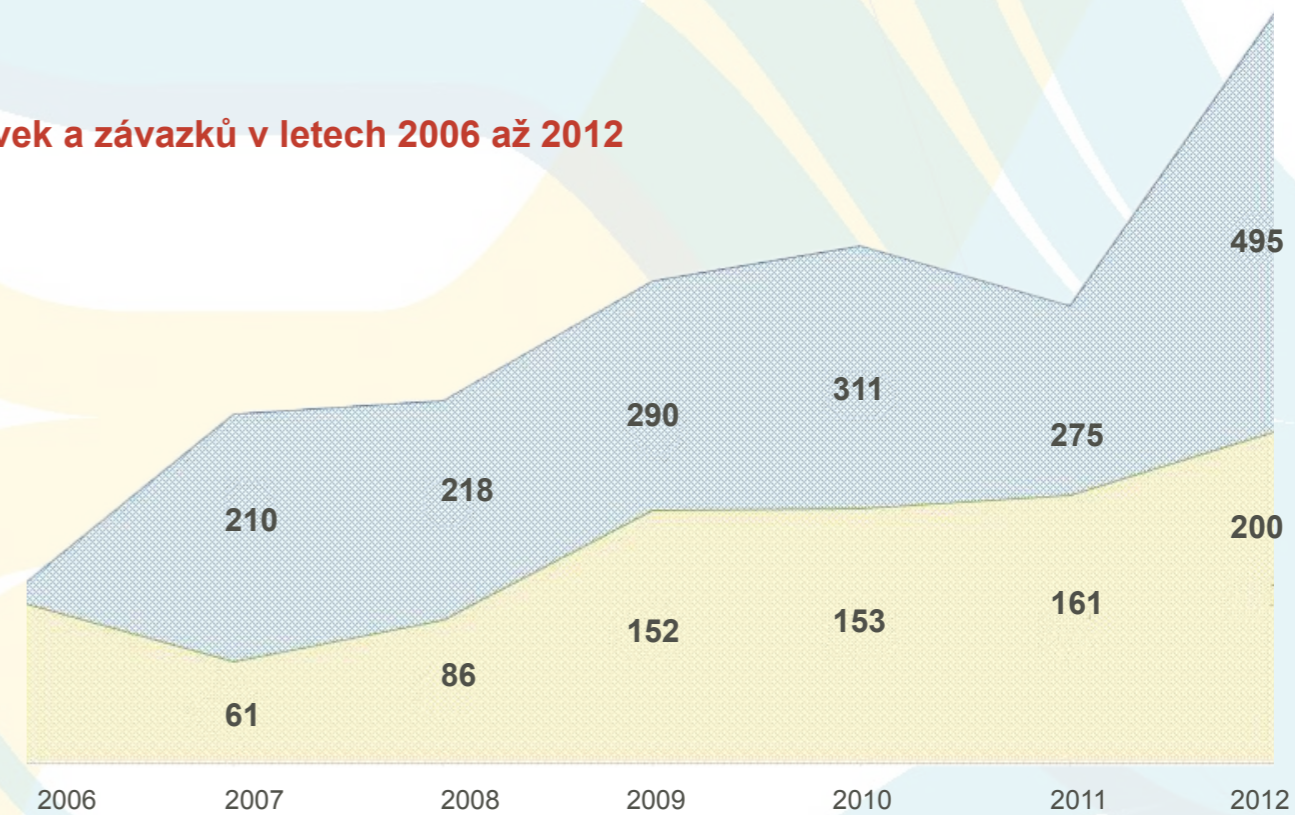
### Dotace

	Kč
Nájemné	5 623 956
Lékařská pohotovostní služba	4 000 000
Rezidenční místa	2 578 383
Ostatní ÚSC-na iktové a onkologické centrum	1 717 250
Soc.sestra, knihovna	1 305 000
Sociální služby	300 000
Tablety pro pacienty	200 000
Ostatní	752 955
<b>Celkem</b>	<b>16 477 544</b>

## Vývoj pohledávek a závazků v letech 2006 až 2012

	2006 v tis. Kč	2007 v tis. Kč	2008 v tis. Kč	2009 v tis. Kč	2010 v tis. Kč	2011 v tis. Kč	2012 v tis. Kč
pohledávky	97	61	86	152	153	161	200
závazky	108	210	218	290	311	275	455

## Vývoj pohledávek a závazků v letech 2006 až 2012





## Finanční a hmotné dary

Dárce	Kč
ROCHE s.r.o.,Praha	1 440 000
Nad.fond Lidé sobě	554 442
Novartis, s.r.o.,Praha	125 280
Merck Sh.and D.,s.r.o. Praha	75 000
Moravia Lacto, a.s., Jihlava	50 000
Biogen Idec s.r.o.,Praha	45 000
AstraZeneca Cz.R.,s.r.o.,Praha	40 000
DITON s.r.o.	40 000
Šikýř Jiří,Kostelec u Jihlavy	38 500
fitcent.Fitpeople(PRIMA CARE),Jihl	35 900
CoDoMa, o.s.,Stonařov	21 010
Květiny a dárky Věra Kochová	20 187
CIME, s.r.o.,Pelhřimov	20 000
KRKA ČR, s.r.o.,Praha	20 000
MERCK Spol., s r.o.,Praha	17 419
Městys Stará Říše	11 910
Ostatní	117 017
<b>Celkem</b>	<b>2 671 665</b>

## Největší investice v roce 2012

Investice	Kč	Financování
EPC – energetické služby s garantovanou úsporou	98 073 712	z energetických úspor po dobu 12 let
Přístrojové vybavení Pavilonu urgentní a intenzivní péče	42 468 000	50 % půjčka kraje, 25 % dotace kraje a 25% vlastní zdroje
Modernizace a obnova přístrojového vybavení iktového centra	16 211 728	85 % evropské fondy a 15% dotace kraje
Obnova datového úložiště nemocnice	4 677 199	z vlastních zdrojů
Optický koherentní tomograf	1 800 000	z vlastních zdrojů
Porodní lůžka	1 101 924	z vlastních zdrojů
Tabletové transportní vozy	335 040	z vlastních zdrojů
Operační svítidlo pro gynekologii - zákrokový sál	215 848	z vlastních zdrojů
Fibroskop	198 987	z vlastních zdrojů
Mikrotom Leica - Pao	176 157	z vlastních zdrojů
Spirometrický systém, broncho-provokační jednotka	157 466	z vlastních zdrojů
Upgrade sys. pro výměnu zdr. dokumentace	135 000	z vlastních zdrojů
Monitor Advan	131 100	z vlastních zdrojů
Dezinfektor (myčka podložních mís)	113 512	z vlastních zdrojů
<b>Celkem</b>	<b>165 795 672</b>	

**AUDITŐŘI**  
Havlíčkův Brod s.r.o.

Číslo společnosti: 384  
**AUDIT HB**

### Výrok nezávislého auditora k ověření účetní závěrky

Ověřili jsme přiloženou účetní závěrku Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, tj. rozvahu k 31.12. 2012, výkaz zisku a ztráty za období od 1.1. 2012 do 31.12. 2012 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 (materiální) nesprávnosti způsobené podvodem nebo chybou, zvolit a uplatňovat vhodné účetní metody a provádět dané situaci přiměřené účetní odhady.

#### Odpovědnost auditora

Naši 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 določkami 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 (materiální) 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 přihlídnou 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.



Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeného Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl C, vložka 17736  
**AUDITŐŘI Havlíčkův Brod s.r.o.** tel.: 569 431 700, 569 422 147 IČO: 25951110 Bankovní spojení:  
 Kalinovo nábeží 605 fax: 569 431 709 DIČ: CZ25961110 KB, Havlíčkův Brod  
 580 01 Havlíčkův Brod, Česká republika č.ú.: 27805202670100

Jsmo přesvědčeni, 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, příspěvkové organizace k 31.12. 2012 a nákladů, výnosů a výsledku jejího hospodaření za rok 2012 v souladu s českými účetními předpisy.

Auditoři Havlíčkův Brod s.r.o.  
Kalinovo nábeží 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: 26. 2. 2013

Podpis auditora:





# Kvalita

V roce 2012 jsme v oblasti kvality a bezpečí zdravotní péče navázali na již nastavený systém řízení kvality. Ještě více jsme se zaměřili na identifikaci rizikových oblastí, provádění analýzy rizik a na nastavení nápravných a preventivních opatření.

Uvědomili jsme si, že základem pro vyhledávání rizik a jejich snižování je aktivní přístup a zapojení zaměstnanců do systému hlášení nežádoucích událostí. Při hlášení těchto událostí jsme ponechali na zaměstnanci možnost výběru formy hlášení, a to jak elektronicky, tak i formou papírového hlášení, vždy se zajištěním anonymity hlásící osoby. Sledování nežádoucích událostí probíhalo podle jednotné metodiky. S rozbohem událostí byli zaměstnanci seznamováni pravidelně s cílem upozornit na rizikové oblasti a možnosti jejich předcházení.

V loňském roce se zvýšil celkový počet hlášení, což neznamená, že došlo ke snížení kvality poskytované péče, ale spíše to svědčí o dobré edukaci a motivaci pracovníků. Dá se říci, že zvyšující se počet hlášení je přímo úměrný stupni rozvoje kultury bezpečí v nemocnici.

Dalším krokem v procesu snižování rizik při poskytování zdravotní péče bylo zavedení vstupního školení nových zaměstnanců. Noví zaměstnanci dostávali jednotné informace z následujících oblastí: základní informace o nemocnici, oblast personalistiky, firemní kultura a hodnoty zaměstnance, systém řízení kvality; povinná školení – BOZP a PO, pro zdravotníky nácvik kardiopulmonální resuscitace, školení hygieny rukou a podávání transfuze krve.

Rovněž auditní činnost přispěla k identifikaci rizikových oblastí a neshod v rámci systému řízení kvality a bezpečí. Uskutečnilo se 32 interních auditů, 20 auditů zdravotnické dokumentace, 44 auditů se zaměřením na dodržování protiepidemických opatření a hygienu provozu, 8 namátkových auditů zdravotnické dokumentace ověřujících nápravu zjištěných neshod při plánovaných auditech. Výstupem z auditů a předpokladem pro zefektivnění procesu poskytování kvalitní péče bylo poskytnutí zpětné vazby jednotlivým oddělením.

Proběhly ankety spokojenosti ambulantních a hospitalizovaných pacientů, anketa spokojenosti zaměstnanců. Názorů, připomínek a podnětů si velice vážíme.

Nezastupitelnou roli v systému řízení kvality sehrály projektové týmy, které se podílely na tvorbě metodiky s cílem včas odhalovat a snižovat rizika při poskytování zdravotní péče.

Zajištění kvality péče je proces, který nikdy nekončí, je kontinuální. Proto chci v první řadě poděkovat těm zaměstnancům, kteří poskytují kvalitní a bezpečnou péči, vytvářejí pro pacienty přívětivé prostředí a pocít, že pacienti jsou v naší nemocnici ti nejdůležitější.

Motto:

„Nemocnice Jihlava – Vaše nemocnice“.



Bc. Zuzana Mezerová  
manažerka kvality

# Výzkum

## ěda, výzkum, školství

- Pokračuje spolupráce mezi Nemocnicí Jihlava a Vysokou školou polytechnickou v Jihlavě a to s Katedrou zdravotnických studií ve studijních programech porodní asistence a všeobecná sestra. Získána akreditace kombinované formy obou studijních oborů.
- Spolupráce s „Vědeckou radou lékařských a nelékařských zdravotnických odborností Kraje Vysočina“. V rámci tohoto orgánu ve spolupráci s Filosofickou fakultou UK navržena multicentrická studie „Psychosociální klima v českých porodnicích“
- Schůze Vědecké rady NJ: 3x
- Doktorský studijní program v distanční formě studia: ve studiu po-

- kračují prim. MUDr. Lubomír Slavíček, prim. MUDr. Ondřej Škoda, Uděleny pro nejpilnější přednášející a nejlepší publikace pracovníků NJ. První až třetí místo s finančním ohodnocením.
- Činnost etické komise NJ: v roce 2012 bylo 34 schválených projektů klinických studií.
- Knižní přírůstky knihovního fondu lékařské knihovny: 10
- Přednášková činnost a publikační aktivity pracovníků Nemocnice Jihlava zatím nejsou k dispozici.
- Počet seminářů organizovaných pracovníky NJ: 100
- Počet konferencí organizovaných pracovníky NJ: 12



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



## Tisková mluvčí

Hlavním úkolem tiskové mluvčí je zajistit informační, publicistické a tiskové vztahy k veřejnosti a sdělovacím prostředkům. V roce 2012 se podařilo zorganizovat několik akcí, které byly určeny pro veřejnost. V září to byla moderovaná beseda v jihlavské nemocnici o rakovině s Naďou Urbánkovou. Zpěvačka mluvila otevřeně o své nemoci a léčbě v jihlavské nemocnici a dodala tím dalším pacientkám sílu do boje nejenom s rakovinou prsu, ale i dalšími typy karcinomu.

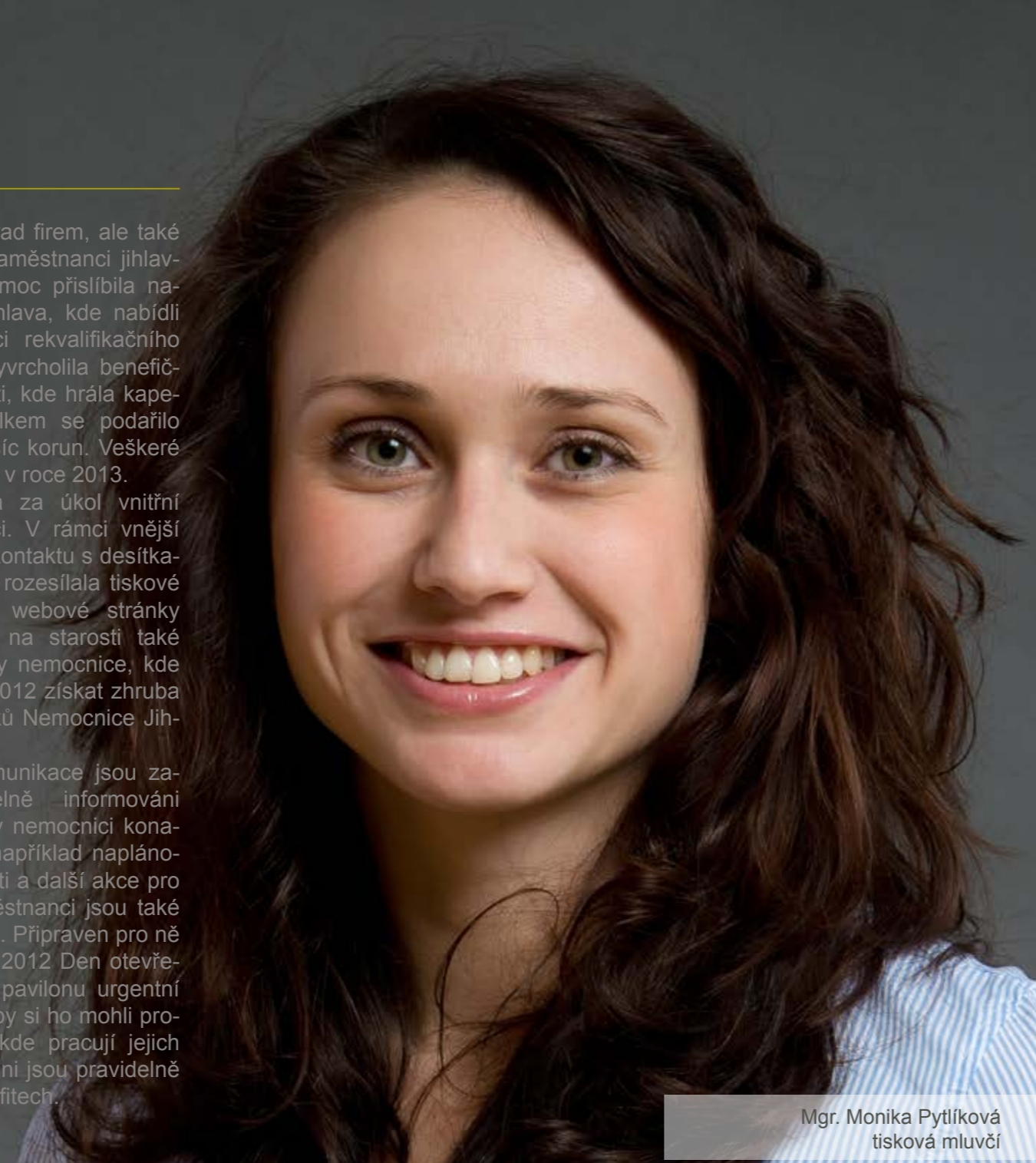
Pro širokou veřejnost byla určena také konference Kardiologie současnosti. Desítky lidí si přišly poslechnout do konferenčního sálu Kraje Vysočina lékaře kardiologického oddělení a Kardiocentra jihlavské nemocnice. Konference pro veřejnost se konala již v roce 2011, kdy byla tématem chirurgie. V roce 2012 jsme se zaměřili na kardiologii a v roce 2013 to bude na podzim neurologie. Konference mají u veřejnosti velký ohlas, proto jsme se rozhodli s dalšími ročníky a tématy pokračovat. O přednášky se zajímají také studenti.

Na podzim roku 2012 jsme se rozhodli podpořit ODN a proto jsme vytvořili Knihu přání, kde byla zapsána jednotlivá přání oddělení. Na seznamu byly antidekubitní matrace, postele, noční stolky a další pomůcky. Podařilo se

sehnat sponzory z řad firem, ale také mezi jednotlivci a zaměstnanci jihlavské nemocnice. Pomoc přislíbila například i Charita Jihlava, kde nabídli vymalování v rámci rekvalifikačního kurzu. Celá akce vyvrcholila benefiční Tančírnou v Třešti, kde hrála kapela Zatrestand. Celkem se podařilo vybrat téměř 200 tisíc korun. Veškeré věci budou pořízeny v roce 2013.

Tisková mluvčí má za úkol vnitřní a vnější komunikaci. V rámci vnější komunikace byla v kontaktu s desítkami redakcí, psala a rozesílala tiskové zprávy, spravovala webové stránky a fotogalerii. Měla na starosti také facebookové stránky nemocnice, kde se podařilo v roce 2012 získat zhruba 500 nových fanoušků Nemocnice Jihlava.

V rámci vnitřní komunikace jsou zaměstnanci pravidelně informováni o akcích, které se v nemocnici konají. Na rok 2013 je například naplánován karneval pro děti a další akce pro zaměstnance. Zaměstnanci jsou také zapojováni do aktivit. Připraven pro ně byl například v září 2012 Den otevřených dveří nového pavilonu urgentní a intenzivní péče, aby si ho mohli prohlédnout a věděli, kde pracují jejich kolegové. Informování jsou pravidelně také o různých benefitech.



Mgr. Monika Pytlíková  
tisková mluvčí

## Ošetrovatelská péče

Činnost úseku ošetrovatelské péče je realizována ve shodě s deklarovanou strategií Nemocnice Jihlava. Snahou všech nelékařských zdravotnických pracovníků je poskytovat kvalitní a bezpečnou péči, založenou na respektu, úctě a individuálním přístupu ke všem našim klientům. Nelékařští zdravotničtí pracovníci tvoří téměř 70% všech zaměstnanců

V roce 2012 došlo z pohledu ošetrovatelské péče k velmi významné změně v organizaci péče o pacienty v kritickém stavu. Byl zahájen provoz zcela nového Pavilonu urgentní a intenzivní péče, kam byly sestěhovány všechny oborové jednotky intenzivní péče. Taktéž centralizace urgentního příjmu do prostor nového pavilonu přinesla nemalé změny v systému práce všech zdravotníků. Přes všechny počáteční problémy zvládli nelékařští pracovníci tuto situaci s přehledem a nakonec i ke spokojenosti pacientů. Těm je nyní poskytována kvalitní péče kvalifikovanými zdravotníky v krásných a moderních

prostorách. Další velkou organizační změnou bylo přestěhování Infekčního oddělení do nových prostor, souvisejících s Pavilonem urgentní a intenzivní péče. Pacienti i sestry tak získaly nejen vyhovující moderní pracoviště, ale jako jediní v Kraji Vysočina i infekční jednotku intenzivní péče. Začátek roku 2012 se stal pro porodní asistentky novou výzvou v oblasti zajišťování projektu přirozených porodů. V nově zrekonstruovaných a krásně vybavených porodních pokojích poskytují nastávajícím maminkám péči, která se řídí především přáními a potřebami rodiček. Díky aktivitě dětských sester a získání sponzorských darů, se na dětském oddělení podařilo zlepšit prostředí tak, aby se zde děti i jejich rodiče cítili co nejlépe. Péči o své malé pacienty s diabetem se snaží zlepšit také pořádáním letního tábora ve spolupráci s Dětským Dia centrem NJ. Snahu o zlepšení komfortu pacientů, během jejich hospitalizace v nemocnici, prokázaly také sestry z anesteziologicko-re-

suscitačního oddělení. Zavedly ve spolupráci s lékařským týmem pro sledování bolesti, který se zaměřuje na správné monitorování a vyhodnocování pooperační bolesti u pacientů. Management bolesti má tak za úkol nastavit dostatečnou a cílenou léčbu u jednotlivých pacientů, především pomocí zavedení epidurálních katétrů. Nutriční terapeutky a sestry z onkologického oddělení se velmi aktivně zapojily do projektu ČAS, jehož výsledkem by měl být celorepublikový standard nutriční péče o nemocné. Také o radu nutričních terapeutek, v jejich edukační poradně, v letošním roce projevovalo zájem stále větší množství klientů.

Výrazné navýšení aktivity dobrovolníků a s ní související spokojenosti pacientů, převážně na ODN, je zásluhou koordinátorky, kterou vykonává zdravotně sociální pracovníce ve spolupráci s ambulancí sestrou ODN.

Pod úsek ošetrovatelské péče spadá nově také Kontaktní centrum s e@ambulancí



Mgr. Jarmila Cmunťová  
náměstkyně ošetrovatelské péče



## šetrvatelská péče

a úsek centrálního příjmu pacientů. Pracovníci e@mbulance pacienty zaregistrují a ti se pak mohou objednat do 46 pracovišť v systému. Hlavním přínosem e@mbulance pro pacienty je úspora času. Tím, že se pacient objedná na daný čas, který si sám vybere, nemusí trávit dlouhou dobu v čekárně.

Pracovníci centrálního příjmu vkládají základní identifikační údaje do nemocničního systému. Připravují dokumentaci pacientů pro lékaře a sestry na oddělení, kde bude pacient hospitalizován.

I v roce 2012 jsme pokračovali v celoživotním vzdělávání, prohlubování a zvyšování kvalifikace svých zaměstnanců. Využitím dotačního programu MZČR (rezidentská místa) jsme získali na podporu vzdělávání nelékařů téměř 500 000 Kč a dalších 500 000 Kč jsme získali z ESF. Díky těmto dotacím se podařilo proškolit vedoucí pracovníky nelékařských profesí v manažerských dovednostech, sestry pracující na psychicky nároč-

ných odděleních v oblasti supervize a získat prvenství mezi nemocnicemi v proškolení veškerého nelékařského personálu v oblasti komunikace s pacienty a jejich blízkými. Celoživotní vzdělávání považují zdravotníci za nezbytnou součást svého profesního života, která výrazně ovlivňuje kvalitu poskytované péče. V uvedeném období pokračovala i spolupráce s Vysokou školou polytechnickou a také se Střední zdravotnickou školou v Jihlavě, jejímž přínosem je výchova potencionálních budoucích zaměstnanců.

Uplynulý rok lze vyhodnotit jako úspěšný. Se stabilizovanými počty kvalifikovaných pracovníků byly zavedeny nové standardizované postupy zajišťující kvalitní a bezpečnou péči o pacienty.



## ICT informační technologie

### eCOS dashboard operačních sálů

Řízení operačních sálů vyžaduje velkou potřebu informací vzhledem k náročnosti provozu, finanční náročnosti, ale také nutnosti flexibility.

Projekt eCOS – dashboard operačních sálů řeší problematiku řízení operačních sálů, neboť provoz operačních sálů je jedním z nejnáročnějších a finančně nejnákladnějších provozů v nemocnici vůbec. Neméně důležitou složkou je řízení personální a přístrojové, kdy do hry vstupuje hned několik různých oborově rozdílných oddělení nemocnice.

Důvodem, proč jsme se tomuto tématu začali věnovat, byla absence komplexního nástroje, který

by byl efektivním pomocníkem v celém procesu plánování a řízení provozu operačních sálů. Na trhu je dostupných několik softwarových řešení, které jsme měli možnost vidět také v praxi v některé z referenčních návštěv, ale žádný nesplňoval požadavky, jež jsme na systém měli. Z tohoto důvodu jsme se rozhodli pro vlastní vývoj aplikace, která by vyhovovala všem našim požadavkům.

V jihlavské nemocnici se provede více jak 9.500 operačních zákroků za rok na 11 operačních sálech. Operační sály fungují v úzké vazbě na centrální sterilizaci, oddělení ARO, jednotky intenzivní péče i standardní lůžková oddělení.

Z výše uvedených důvodů je patrné, že celý proces je velice komplikovaný

a je do něj zapojeno velké množství personálu všech úrovní, stejně tak velké množství přístrojového a provozně-technického zázemí. To vše přirozeně generuje nemalé finanční nároky, které je nezbytně efektivně řídit.

Do celého procesu tak vstupuje také většina dalších oddělení nemocnice, jako např. chirurgie, ortopedie, urologie, gynekologie a další. Požadavky všech těchto oddělení je třeba prakticky, kontinuálně, smysluplně plánovat s vazbou na veškeré zázemí, které je potřebné pro operační výkony. Jedině tak lze dosáhnout maximálně efektivního využití všech zdrojů na Centrálních operačních sálech.

Za několik měsíců testovacího i ostrého provozu projektu se ukazuje jeho jednoznačný přínos nejen



Mgr. David Zažímal  
vedoucí oddělení ICT





### Datové úložiště pro virtualizaci

Předmětem projektu byla obnova hardware stávajícího redundantního datového úložiště. Toto datové úložiště sloužilo primárně pro serverové systémy, na kterých je provozováno virtualizační řešení VMware vSphere. Datové úložiště je postaveno na řešení pro diskovou virtualizaci FalconStor Network Storage Server. Nové datové úložiště „Diskové pole EMC VNX5300“ je symetricky rozděleno mezi dvě serverovny, z nichž jedna je umístěna v areálu Nemocnice Jihlava a druhá na krajském úřadě Kraje Vysočina. V každé ze serveroven je vybudována redundantní Fibre Channel infrastruktura postavená na dvou přepínačích „FC switch EMC Connectrix 300B“. Pro FalconStor NSS Appliances byly dodány dva servery DELL PowerEdge R720. Celková „čistá“ kapacita datového úložiště je 15TB v každé lokalitě.

pro celou nemocnici, ale hlavně pro pacienty. Systém předává důležité informace o aktuálním dění na operačním sále, vyhodnocuje využití operačních sálů z pohledu vytížení personálu a přístrojového vybavení, vyhodnocuje potřebný čas s vazbou na výkon či diagnózu, snižuje administrativní zatížení personálu, je schopen pružně reagovat na změny dané nečekanými životními událostmi a v neposlední řadě je stále oblíbenější mezi personálem nemocnice. Tento projekt ukazuje, že není vždy nejjednodušší a nejlevnější variantou zakoupení již hotového produktu, ale že je také varianta vlastního vývoje s přímým dosahem na funkcionalitu daného řešení. To je výhodné zejména proto, že lze do systému zavést již vyzkoušené a léty ověřené pracovní postupy.

V souvislosti se zahájením činnosti nového pavilonu urgentní medicíny a intenzivní péče (PUIP) na podzim roku 2012 byly požadavky na navýšení počtu personálu. S navýšeným počtem personálu se zároveň zvýšily mzdové náklady.

V pavilonu PUIP se nachází tyto provozy:

- JIP – neurologická, interní (multioborová), kardiologická, traumatologická a infekční
  - Nové prostory infekčního lůžkového oddělení
  - Diagnostické zázemí (RTG, CT, SONO...)
  - Urgentní příjem.
- Urgentní příjem se dále člení na:
- Ambulantní část
  - Expektační lůžka
  - Prostor pro příjem těžkých stavů

Zdravotní péče je poskytována na:

- 8 lůžkách JIP kardiologického oddělení
- 8 lůžkách JIP neurologického oddělení (iktové centrum)
- 9 lůžkách JIP interního oddělení (metabolická JIP)
- 7 lůžkách JIP traumatologie-ortopedie
- 4 lůžkách JIP infekčního oddělení
- 20 lůžkách standardní péče infekčního oddělení
- 14 lůžkách expektačních
- 4 lůžkách pro příjem závažných stavů, operační sál
- 6 ambulancí akutních oborů, sádrovna
- CT pracovišti, SONO pracovišti, RTG pracovišti



Ludmila Pysková  
vedoucí oddělení OPM



### Vzdělávání zaměstnanců z dotačních programů

V rámci dotačního projektu MZ ČR Rezidenční místa 2012 čerpáme dotace na vzdělávání zdravotnických pracovníků. V roce 2012 jsou ponechány tři projekty: projekt č. 1 pro základní kmen, projekt č. 2 pro nelékařské obory a projekt č. 3 pro celou specializační vzdělávání lékařů. Dotace je poskytnuta na částečnou úhradu nákladů souvisejících se specializačním vzděláváním zdravotnic-

kých pracovníků. Získáním dotace se žadatel zavazuje část nákladů spojených se specializačním vzděláváním rezidenta uhradit z vlastních zdrojů.

Na rok 2012 jsme žádali o dotaci na Projekt č. 1 lékaři. Získali jsme 12 rezidenčních míst pro naše zaměstnance na přípravu k získání specializační způsobilosti pro tyto obory:

Počet	Druh specializačního vzdělávání
1	Gynekologie a porodnictví
2	Vnitřní lékařství
1	Infekční lékařství
1	Rehabilitační a fyzikální medicína
1	Chirurgie
1	Ortopedie
1	Dětské lékařství
4	Kardiologie

### Porovnání - celkové vyplacené mzdy a průměrného platu za rok 2011 a 2012

Kategorie zaměstnanců	Zaměstnanci prům.přep. evidenční počet			Mzdy celkem bez OON			Průměrný plat		Průměrný platový nárůst	
	rok 2011	rok 2012	Rozdíl „+ - „ 3=2-1	rok 2011	rok 2012	Nárůst k období 6=5-4	rok 2011	rok 2012	indexový v procentech 9=8/7*100	absolutní v Kč 10=8-7
	1	2		4	5		7=4/1/12měs.	8=5/2/12měs.		
Lékaři	164,11	170,04	5,93	111 550 365	117 562 235	6 011 870	56 644	57 615	1,71	971
Farmaceuti	7,00	7,75	0,75	3 203 741	3 467 677	263 936	38 140	37 287	-2,24	-853
Všeobecné sestry a porodní asistentky	561,76	571,05	9,29	167 724 038	169 611 709	1 887 671	24 881	24 751	-0,52	-129
Ost.zdrav.prac.nelékaři s odb.způsobilostí	84,12	87,49	3,37	25 865 060	26 169 536	304 476	25 623	24 926	-2,72	-697
Zdrav.prac.nelékaři s odb.a spec.způsobilostí	23,03	24,36	1,33	6 475 322	7 205 230	729 908	23 431	24 648	5,20	1 218
Zdrav.prac.nelék.pod odb.dohledem	152,96	163,10	10,14	27 194 172	28 515 988	1 321 816	14 816	14 570	-1,66	-246
Jiní odb.prac.nelékaři s odb. způsobilostí	1,00	1,00	0,00	299 490	305 575	6 085	24 958	25 465	2,03	507
THP	74,04	75,33	1,29	20 277 375	21 247 388	970 013	22 823	23 505	2,99	682
Dělníci a provozní prac.	116,85	113,66	-3,19	20 134 837	19 495 045	-639 792	14 359	14 293	-0,46	-66
<b>Celkem</b>	<b>1 184,87</b>	<b>1 213,78</b>	<b>28,91</b>	<b>382 724 400</b>	<b>393 580 383</b>	<b>10 855 983</b>	<b>26 917</b>	<b>27 022</b>	<b>0,39</b>	<b>104</b>

### Věková struktura zaměstnanců k 31. 12. 2012 ve fyzických osobách

Věk	Muži	Ženy	Celkem	Muži v %	Ženy v %	Celkem v %
Do 20	1	2	3	0,08%	0,15%	0,23%
Od 21 do 30	32	202	234	2,46%	15,51%	17,97%
Od 31 do 40	72	315	387	5,53%	24,19%	29,72%
Od 41 do 50	47	302	349	3,61%	23,20%	26,81%
Od 51 do 60	56	235	291	4,30%	18,05%	22,35%
61 a více	22	16	38	1,69%	1,23%	2,92%
<b>Celkem</b>	<b>230</b>	<b>1072</b>	<b>1302</b>	<b>17,67%</b>	<b>82,33%</b>	<b>100,00%</b>



### Struktura vzdělání zaměstnanců k 31.12.2012

Věk	Muži	Ženy	Celkem	Muži v %	Ženy v %	Celkem v %
Základní	5	30	35	0,38%	2,30%	2,68%
Učební obor	22	55	77	1,69%	4,22%	5,91%
Střední odborné + VL	45	58	103	3,47%	4,45%	7,92%
Střední odborné	0	2	2	0,00%	0,15%	0,15%
Úplné střední všeobecné	0	4	4	0,00%	0,31%	0,31%
Úplné střední odborné + VL	0	2	2	0,00%	0,15%	0,15%
Úplné střední odborné	27	602	629	2,08%	46,24%	48,32%
Vyšší odborné	2	105	107	0,15%	8,06%	8,21%
Bakalářské	5	64	69	0,38%	4,92%	5,30%
Vysokoškolské	122	150	272	9,37%	11,53%	20,90%
VŠ+vyšší kvalifikace	2	0	2	0,15%	0,00%	0,15%
<b>Celkem</b>	<b>230</b>	<b>1 072</b>	<b>1 302</b>	<b>17,67%</b>	<b>82,33%</b>	<b>100,00%</b>



# Kontrolling

## Auditor

Hlavním úkolem interního auditora je provádění interních auditů ve smyslu zákona 320/2001 Sb. V roce 2012 bylo provedeno 13 plánovaných auditů a 2 operativně zařazené mimo roční plán. Část roku 2012 byla věnována tvorbě nového střednědobého plánu plynoucího z provedené analýzy a aktualizace seznamu rizik. Pozitivní je informace, že nedošlo k závažným zjištěním z pohledu zákona a také z pohledu závažných pochybení ve vnitřních kontrolních procesech. Dílčí zjištění jsou dle dohod řešena.

Další důležitou činností je poskytování informací, které slouží jako podklad pro rozhodování managementu nemocnice. Rok 2012 byl klíčový především v nastavení spolupráce s okolními nemocnicemi. S podporou

ze strany zřizovatele jsme do podkladů rozhodovacích procesů mohli zařadit vybraná data z okolních nemocnic. Důležité bylo také zdokonalování systému získávání relevantních dat z našich systémů a jejich komparace s daty pojišťoven. Přestože tato oblast zůstává nadále otevřenou, došlo meziročně k poklesu datových odchylek o 50% především v oblasti hospitalizací, což znamená lepší postavení naší nemocnice při vyjednávání s plátcí zdravotní péče.

Třetí oblastí činnosti je „kódování hospitalizačních případů“ vycházející z principu platby za případ systémem DRG. V roce 2012 byl stabilizován systém „kodérů“ v tzv. „kodérský strom“. V naší nemocnici máme dva stabilní „hlavní kodéry“, kteří mají na starosti kompletní „kódování“ hos-

pitalizačních případů menších oddělení a supervizi nad „kódováním“ větších oddělení nemocnice. Správnost kódování má v naší nemocnici již dlouhodobější prioritu, která se ukázala jako správná v roce 2012, kdy poprvé v historii byly oficiálně stanoveny sankce poskytovatelům za cílené nesprávné „kódování“ s tím, že tento trend bude pokračovat i v následujících letech.



Ing. Milan Havlík  
vedoucí OKIA oddělení

# Logistika

Zásadním cílem procesu logistika pro rok 2012 bylo pokračování ve snižování nákladů cestou aplikace energeticky úsporných opatření, a to ve dvou úrovních. První úroveň zahrnovala ve spolupráci se zřizovatelem zateplení a výměnu oken gynekologicko-porodnického pavilonu ještě před zahájením topné sezóny 2012 / 2013.

Toto opatření se podařilo realizovat v celém rozsahu a dopady nebyly pouze na snížení nákladů za energie, ale i v oblasti tepelné pohody klientů a zaměstnanců nemocnice, zejména porodnického a dětského oddělení, kde v předchozím období vznikaly problémy s netěsností oken.

Druhá úroveň zahrnovala aplikaci EPC – energetické služby s garantovanou úsporou – cílem

byla aplikace všech opatření a sledování dopadů v průběhu celého roku. I tento cíl se podařilo splnit tak, že se dopad opatření promítl do snížení spotřeb energií za rok 2012.

## CÍLE V RÁMCI ČERPÁNÍ DOTACÍ EU

8. Výzva IOP – „Modernizace a obnova přístrojového vybavení lktového centra Nemocnice Jihlava“

Vypracování závěrečné zprávy a vyúčtování projektu – 19,6 mil. Kč.

Cíl se podařilo splnit v plném rozsahu.

ROP - Dokončení pavilonu urgentní a intenzivní péče s přestěhováním všech dotčených oddělení do konce října 2012 a uvedením do provozu.

Cíl se podařilo splnit v plném rozsahu.



Ing. Alexandr Filip  
provozně-technický náměstek



## Nákladné opravy zdravotníckých prostředků za rok 2012

Oddělení	přístroj	firma	cena [Kč]
ONM + OZM	Gama kamera	Audioscan spol. s.r.o.	273.600,-
ONM + OZM	Laminární box	Canberra-Packard spol. s.r.o.	132.168,-
ONM + OZM	SPECT/CT	EDOMED s.r.o.	121.780,-
ONM + OZM	sklopná stěna	EDOMED s.r.o.	922.400,-
ONM + OZM	SPECT/CT	EDOMED s.r.o.	236.390,-
ONM + OZM	sklopná stěna	EDOMED s.r.o.	861.840,-
ONM + OZM	CT	Siemens s.r.o.	855.000,-
ONM + OZM	Axiom Artis	Siemens s.r.o.	205.200,-
ONM + OZM	RTG technika	Siemens s.r.o.	474.239,-
Kardiologie	Ultrazvuk	E.M.S	101.000,-
Endoskopie	Gastroskop	Olympus	136.000,-
Endoskopie	Duodenoskop	Olympus	133.000,-
Endoskopie	Kolonoskop	Olympus	103.000,-
COS	Ureterorenoskop	Olympus	125.000,-
COS	Překládací zařízení	Jandaservis	101.000,-
Urologie	Cystoskop	Olympus	137.000,-
Plicní	Bronchoskop	Olympus	168.000,-
HTO	Centrifuga laboratorní	Trigon Plus spol. s.r.o.	183.398,-

## Porovnání spotřeby a nákladů na energii za rok 2009 - 2012

PLYN			
Rok	Spotřeba v MWh	Náklady v Kč	
2009	19 116,41	19 984	140,26
2010	21 594,90	17 714	615,02
2011	18 607,42	14 944	390,73
2012	16 280,26	16 932	242,00
VODNÉ, STOČNÉ			
Rok	Spotřeba v m <sup>3</sup>	Náklady v Kč	
2009	78 242 m <sup>3</sup>	4 954	281,00
2010	82 354 m <sup>3</sup>	5 406	807,00
2011	76 131 m <sup>3</sup>	5 170	632,00
2012	64 372 m <sup>3</sup>	4 897	000,00
ELEKTRICKÉ ENERGIE			
Rok	Spotřeba MWh	Náklady v Kč	
2009	5 502	17 985	703,80
2010	5 709	16 069	329,47
2011	5 824	15 914	221,10
2012	5 075	15 283	395,12
KVET			
Rok	Výroba MWh	Vyplacená částka	
2012	1 593,3	1 820	257,96

## Nákup zdravotníckých prostředků za rok 2012 (nad 1mil. Kč,-)

Zdravotnický prostředek	Cena
Mamograf	6.402
skiografický komplet	2.302
pojízdný rtg	4.275
C-rameno	6.612
Přístroj anesteziologický 2 kusy	2 508
Stůl operační ortopedický	1 258
Stůl operační urologický	1 425
Přístroj pro vertikalizaci	1 571
OCT	1 800
Přístroj pro funkční terapii HK (s motivační zpětnou vazbou)	1 155
Přístroj pro funkční terapii HK (ruka, prsty)	1 463
Přístroj pro reedukaci postury (chodník)	1 621
Analýzátor koagulační	658



## Služby za rok 2012

Činnost	Náklady
Úklidové práce, mytí oken a vícepráce	15 244 168,31
Čištění kanalizace	16 697,00
Opravy televizorů a videí	3 894,00
<b>Výtahy</b>	<b>servis</b>
	322 895,00
	opavy
	71 080,00
	inspekční prohlídky
	21 014,00
Malířské práce	474 921,00
Natěračské práce	43 557,60
Opravy chladírenských zařízení	188 426,60
Elektro opravy	2 338,00
Opravy žaluzií	6 514,00
Opravy kopírek a skartovaček	57 609,00
Sklenářské práce	10 130,00
	zhotovení zrcadel
	17 795,00
Grafické značení	2 964,00
Zámečnické práce - opravy FAB, zhotovení klíčů	62 963,00
Přepravní služby TOP TRANS	15 291,00
Broušení	2 382,00
<b>Odpady</b>	<b>příjmy</b>
	122 655,50
	výdaje
	3 483 982,95
Opravy psacích strojů	3 300,00
Dezinfekce, deratizace	430 250,00
<b>Plyny</b>	<b>kapalný kyslík</b>
	553 215,09
	přepravné
	85 169,44
	technické a med. plyny
	542 902,12
	přepravné
	20 398,00
	pronájem lahví
	578 035,01
	tekutý dusík
	12 816,00

## Počty jídel připravených za rok 2012

Počty jídel pacientů	692 852
Počty jídel zaměstnanců	192 743
<b>Celkem</b>	<b>885 595</b>

