



Výroční zpráva



Náš nemocnice

Obsah

	strana
Slovo ředitele	3
Základní informace	5
Management nemocnice	6
Organizační uspořádání	7
Klinická oddělení, počet lůžek, ambulancí	8
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	30
Kvalita	40
Věda, výzkum, školství	41
Tisková mluvčí	42
Ošetrovatelská péče	43
Informační technologie	45
Řízení lidí	50
Logisika	53

Slovo ředitele

Vážení přátelé, obchodní partneři, kolegyně, kolegové,

dovolte mi, abych se společně s Vámi ohlédl za rokem uplynulým, rokem 2011 tak, jak jím prošla Nemocnice Jihlava. Rok 2011 začal dramaticky, protestem lékařů v rámci akce „Děkujeme, odcházíme“. Toto největší hnutí lékařů v novodobých dějinách ČR a zřejmě i Evropy zasáhlo Kraj Vysočina i Nemocnici Jihlava ve velkém rozsahu. Kromě sociopolitických vazeb ověřilo i schopnost krizového řízení regionu, které dle mého názoru nedopadlo nejlépe stejně jako krizové řízení

celé ČR. Situace ověřila, že rozpad sítě veřejnoprávních nemocnic a jejich jednotné subsidiární řízení znamená vážné riziko pro stát v době krizových dějů.

Od začátku března se otevřel prostor pro zahájení stavby pavilonu urgentní a intenzivní péče (PUIP), který podstatně zlepšil kvalitu poskytované péče v nemocnici. Pavilon bude koncentrovat lůžka intenzivní péče. Navíc poskytne prostor pro urgentní příjem a tedy novou kvalitu interdisciplinárního přístupu k nemocnému tak, aby mohla být diagnostika i léčba poskytována efektivně ve vyme-

zeném prostoru a s využitím monitorovaných „expektačních“ lůžek. V Nemocnici Jihlava se tak otevírá příležitost k efektivnímu a účelnému poskytování péče. Nezbyvá než vyjádřit politování nad tím, že tento trend nezachytila úhradová politika zdravotních pojišťoven. Součástí budovy PUIP je také pavilon infekčního lékařství, nově i s jednotkou intenzivní péče.

Zahájili jsme také rekonstrukci porodnice. Tato rekonstrukce má za cíl vytvořit nejen nové prostory, ale především zásadně změnit přístup k porodům v nemocnici, vytvořit mezičlánek mezi domácími

a ústavními porodny. Z dalších významných investičních akcí Kraje Vysočina je třeba zmínit zateplení interního pavilonu a zahájení rekonstrukce jeho výtahů.

Na poli úspor jsme zahájili spolu s firmou ENESA projekt EPC, tedy energetické služby se zárukou. Projekt má za cíl snížení spotřeby energií, navíc firma ručí za dosažení roční úspory. Během projektu byla zahájena rozsáhlá rekonstrukce a modernizace energetických zařízení. Z ostatních investic je třeba zmínit inovaci přístrojového vybavení biochemické laboratoře. Zahájili jsme také činnost stanice paliativní péče, která zlepšuje možnosti péče o nevléčitelně nemocné v kraji a je dobrou alternativou hospicové péče.

Z projektů, které se nepodařilo realizovat, ani zahájit, musím s lítostí jmenovat záměr zřídit firemní školu. Osobně jsem ji považoval za projekt velmi zajímavý a přínosný z pohledu konkurenceschopnosti, politiky zaměstnanosti a rozvoje zaměstnanců i rovných příležitostí mužů a žen.

Co se týče financí, hospodařila nemocnice s účetním přebytkem, daným metodikou účtování. Osobně považuji za důležité, že se podařilo zlepšit cash-flow nemocnice a nastavit vyrovnané hospodaření, přestože - jako již několikrát - se pro rok 2011 změnil systém financování zdravotní péče. Nemocnice pokračovala ve správném trendu optimalizace cen nákupu klíčových komodit, který byl zahájen ve spolupráci s firmou Yale Medical Consulting. Problémem roku 2011 byly především úhrady biologické léčby ze

strany VZP ČR, protože pojišťovna zvolila velmi účelový výpočet limitu úhrad této nákladné péče. To způsobilo, že nemocnice byla nucena dotovat léčbu klientů VZP ČR z vlastních zdrojů. Také nebylo možno k léčbě zařadit všechny nemocné, kteří k ní byli vhodní. Problém také působilo nastavení limitu úhrad implantací očních čoček, náhrad velkých kloubů a kardiostimulátorů. Dlouhodobě špatná, spíše neexistující smluvní politika ZP, neumožnila plně využít kapacitu nemocnice a vedla, dle mého názoru, k neefektivní alokaci zdrojů.

V oblasti poskytování péče a lidských zdrojů nemocnice pokračovala v trendu stabilizace personálu a posilování týmů dlouhodobě personálně poddimenzovaných oddělení. Tento trend považujeme za rozhodující z hlediska dlouhodobé udržitelnosti péče, jejího rozvoje a konkurenceschopnosti. Nemocnici netvoří budovy a přístroje, ale jediné kvalitní a motivovaný personál. Bohužel úhradová politika zdravotních pojišťoven a neefektivní využití zdrojů stále neskýtá možnost pro odpovídající ohodnocení náročných práce zdravotnických profesí. Tak jedinou zásadní změnou odměňování bylo navýšení platů lékařů v důsledku akce „Děkujeme, odcházíme“. A výhled pro roky příští k velkému optimismu nevybízí. Přes snahu o stabilizaci a doplnění týmů zůstává v některých oborech stále problémem z důvodu nedostatku kvalifikovaných lékařů v některých oborech a nezájmu mladých kolegů o ně. Nemocnice má dobře propracovaný systém vzdělávání a příležitosti k němu. Vzdělávání

personálu a rozvoj jeho dovedností a znalostí považujeme za klíčový proces vedoucí ke správné praxi a efektivnímu poskytování péče. Nemocnice také v roce 2011 obhájila akreditaci SAK, což svědčí o vysoké úrovni kvality péče a bezpečnosti pacientů. Pokračovali jsme v trendu získávání a spolupráce s významnými odborníky. Zde zmíním především zahájení úspěšné spolupráce s prof. MUDr. Janem Žaloudíkem na poli onkologické péče.

Souhrnně mohu říct, že si Nemocnice Jihlava vedla v roce 2011 velmi dobře a tento rok byl rokem úspěšným. Je to zásluhou všech, kteří se na dobré práci nemocnice podíleli, především jejich zaměstnanců, kterým patří největší dík. Cíl by se však nepodařila splnit bez významné podpory Kraje Vysočina a jeho Rady, jak v rozsáhlých investičních akcích, tak v politické podpoře cílů nemocnice. I představitelům tedy Kraje Vysočina patří upřímný dík. K dobrému výsledku také přispěla dobrá spolupráce s obchodními partnery a sponzory.

Vážení přátelé, obchodní partneři, kolegyně a kolegové. Mám radost z naší úspěšné spolupráce a těším se na spolupráci s Vámi všemi v letech příštích.

MUDr. Lukáš Velev



Informace

Základní informace

Nemocnice Jihlava, p. o.
 Vrchlického 59, 586 33 Jihlava
 tel.: +420 567 157 111
 fax.: +420 567 301 212
 e-mail: sekretariat@nemji.cz
 www.nemji.cz
 IČO: 00090638 DIČ:
 CZ00090638

Zřízena na základě zřizovací listiny schválené usnesením č. 074/02/2003/ZK na jednání Zastupitelstva kraje Vysočina dne 31. 3. 2003.

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, již se zejména rozumí provádění klinického hodnocení účinků léků a nové zdravotnické techniky, vědecko-výzkumná činnost, pregraduální výchova zdravotnických pracovníků, postgraduální

a kontinuální vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví a zajištění činnosti odborné knihovny.

Doplňkové činnosti:

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

Zřizovatel:

Vysočina,
 Žižkova 57, 589 01 Jihlava
 tel.: +420 564 602 111
 fax: +420 564 602 420
 e-mail: posta@kr-vysocina.cz
 www.kr-vysocina.cz



Management nemocnice



MUDr. Lukáš Velev
ředitel



MUDr. Vít Bárta
náměstek léčebné péče



Ing. Alexandr Filip
náměstek provozně-technický



Prof. MUDr. aleš Roztočil, CSc.
náměstek pro vědu, výzkum, školství



Bc. Jarmila Cmuntová
náměstek ošetrovatelské péče



Ing. Jitka Hiřšová
ekonomický náměstek



Ing. Milan Havlík
interní auditor, controller



Ing. Veronika Novotná
tisková mluvčí



Bc. Zuzana Mezerová
manažerka kvality

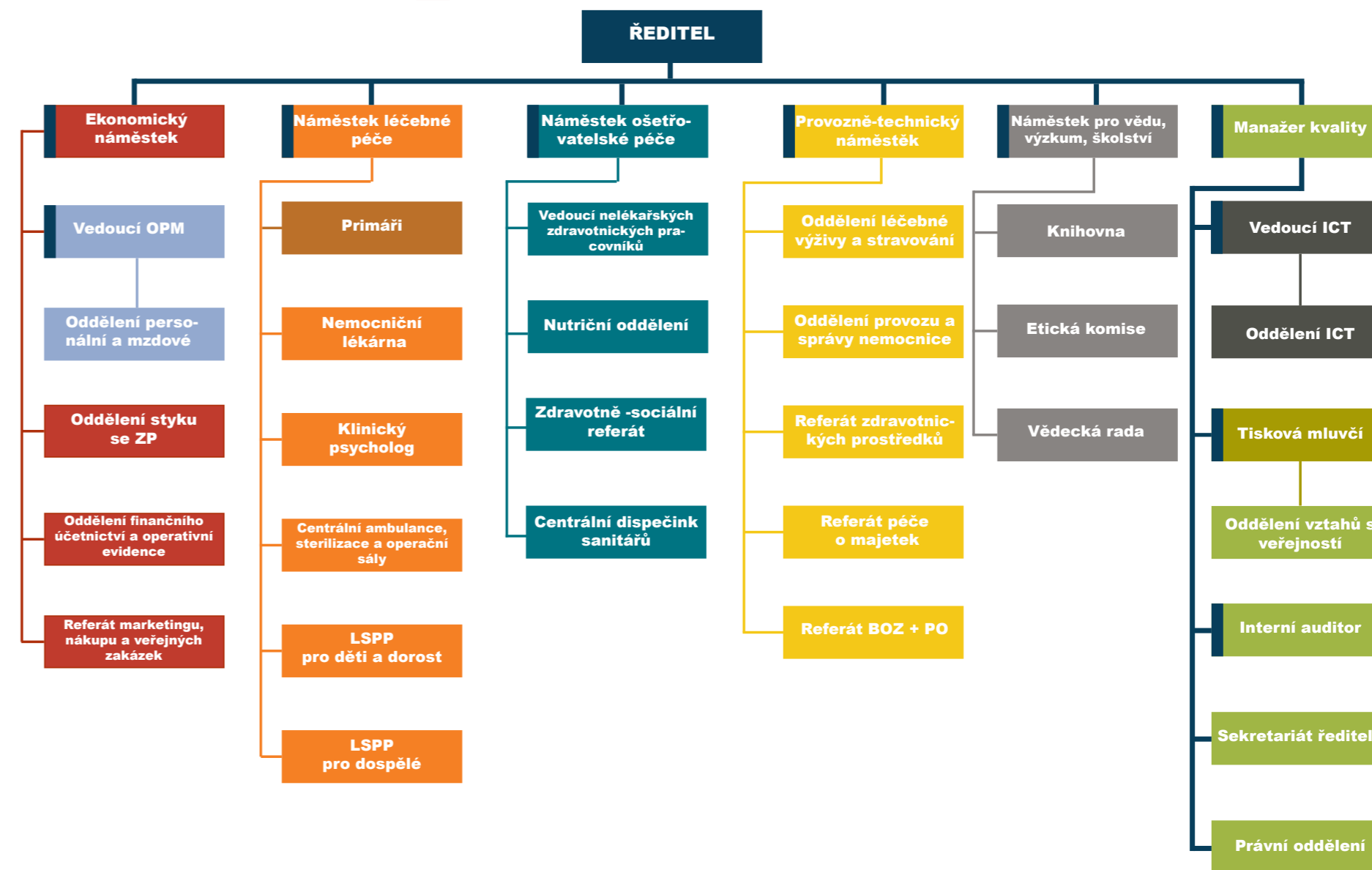


Mgr. David Zažímal
vedoucí ICT oddělení



Ludmila Novotná
vedoucí OPM

Organizační uspořádání



Klinika

Klinická oddělení, počet lůžek, počet ambulancí

Oddělení	Počet lůžek	Z toho intenzivní	Počet ambulancí
Interní oddělení	74	6	8
Kardiologické oddělení	50	6	7
Infekční oddělení	40	-	1
Oddělení tuberkulózy a resp. nemocí	30	-	5
Neurologické oddělení	50	4	8
Dětské oddělení	67	9	7
Gynekologicko-porodnické oddělení	60	-	10
Chirurgické oddělení	82	14	6
Traumatologické oddělení	25	-	2
Anesteziologicko-resuscitační oddělení	5	5	2
Ortopedické oddělení	26	-	4
Urologické oddělení	20	-	2
Oddělení ušní, nosní, krční	30	-	3
Oční oddělení	20	-	6
Kožní oddělení	20	-	7
Onkologické oddělení	52	3	3
Rehabilitační oddělení	20	-	2
Oddělení dlouhodobě nemocných	85	-	2
Celkem	756	47	89

Operace

Počty operací, hospitalizací a ambulantních ošetření

Oddělení	CHIR	TRM	ORT	GYN	ORL	URO	KARD	Celkem	Plánované	Akutní		
Leden	232	99	115	142	73	59	16	736	556	180		
Únor	166	104	96	123	60	40	11	600	398	202		
Březen	202	108	95	145	66	67	13	696	494	202		
Duben	196	108	81	135	71	57	15	663	490	173		
Květen	227	96	81	148	69	66	13	700	516	184		
Červen	204	93	88	150	74	64	10	683	519	164		
I. pololetí	1227	608	556	843	413	353	78	4078	2973	1105		
Červenec	111	84	36	76	29	29	9	374	186	188		
Srpen	114	79	60	139	54	46	13	505	329	176		
Září	217	117	85	136	70	59	14	698	507	191		
Říjen	224	110	83	135	41	68	12	673	517	156		
Listopad	257	90	104	119	61	70	19	720	562	158		
Prosinec	213	93	70	118	37	62	9	602	433	169		
II. pololetí	1136	573	438	723	292	334	76	3572	2534	1038		
Celkem	2 363	1 181	994	1 566	705	687	154	7 650	5 507	2 143		
									2008	2009	2010	2011
Počet hospitalizací									25 621	24 328	24 003	24 310
Počet ambulantních ošetření									330 483	358 740	353 809	351 021

Obložnost

bložnost, průměrná ošetrovací doba, počet ošetrovacích dní

Body ZUM

ývoj produkce bodů, ZUM a ZULP

Oddělení	Obložnost		Prům. ošetř. doba		Počet ošetř. dní	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011
Interní oddělení	65,27	66,57	6,66	6,37	17725	16971
Kardiologické oddělení	72,19	69,91	3,55	3,23	13246	12506
Infekční oddělení	42,50	79,51	6,24	5,92	6213	6329
Oddělení tuberkulózy a resp. nemocí	57,94	49,04	7,65	6,54	6379	5399
Neurologické oddělení	71,52	63,35	4,77	4,42	11730	9842
Dětské oddělení	79,79	74,31	3,31	3,21	19326	17889
Gynekologické oddělení	56,01	53,71	3,07	2,85	4933	4731
Porodnice	56,17	50,49	4,34	4,31	6184	5559
Chirurgické oddělení	65,66	64,87	3,83	3,62	18935	17646
Traumatologické oddělení	69,12	64,41	3,65	3,41	6342	5684
Anesteziologicko-resuscitační odd.	70,84	66,43	6,30	6,13	1300	1219
Ortopedické oddělení	87,14	86,90	4,80	4,57	5759	6064
Urologické oddělení	50,36	45,32	3,19	3,10	3354	2964
Oddělení ušní, nosní, krční	59,30	50,85	4,96	4,43	6529	5599
Oční oddělení	53,41	41,77	5,03	4,01	3771	3066
Kožní oddělení	75,49	66,14	11,04	10,87	4892	4392
Onkologické oddělení	69,64	68,52	10,62	8,94	12799	11740
Rehabilitační oddělení	63,22	62,16	13,27	12,36	4261	4227
Oddělení dlouhodobě nemocných	73,40	67,42	37,96	30,46	23705	18625
stanice paliativní péče		48,45		25,03		1439
Celkem	66,52	64,26	5,33	4,88	177383	160452

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.

Body Pojišťovna	Body			
	2008	2009	2010	2011
111 – VZP	579 725 564	638 324 541	652 671 144	616 232 896
201 Vojenská ZP	12 384 480	13 156 077	14 685 882	15 429 675
205 Hutnická ZP	790 377	4 106 643	19 122 823	21 009 102
207 Oborová ZP	12 372 293	11 664 704	12 583 731	11 427 429
209 ZP Škoda	25 901	66 891	77 850	132 567
211 ZPMV	28 326 830	34 409 948	39 353 270	42 504 898
212 Stavební ZPP	0	0	0	280
213 Revírní ZP	294 042	187 192	163 756	84 139
217 ZP M-A	2 545 734	4 567 803	3 724 777	4 341 820
222 ČNZP	12 531 108	12 412 552	15 994	0
227 AGEL	0	14 313	0	0
228 MÉDIA	0	2 063 293	2 928 771	199 549
Celkem	648 996 329	720 973 957	745 327 998	711 362 355

ZUMy a ZULPy Pojišťovna	ZUMy a ZULPy			
	2008	2009	2010	2011
111 – VZP	138 438 887	176 024 979	211 337 563	213 220 200
201 Vojenská ZP	2 407 249	3 903 149	5 188 089	3 599 866
205 Hutnická ZP	7 275	1 179 660	4 611 770	8 059 588
207 Oborová ZP	2 061 969	3 363 882	5 039 849	2 017 913
209 ZP Škoda	0	4 556	3 394	68
211 ZPMV	9 025 982	9 957 800	13 473 343	11 698 777
212 Stavební ZPP	0	0	0	0
213 Revírní ZP	97 464	14 403	68 423	2 875
217 ZP M-A	1 673 475	2 789 966	2 152 918	4 809 627
222 ČNZP	2 522 337	3 530 018	4 180	0
227 AGEL	0	0	0	0
228 MÉDIA	0	302 509	560 693	113 651
Celkem	156 234 638	201 070 921	242 440 221	243 522 566



Anesteziologicko-resuscitační oddělení

Na oddělení ARO pracuje celkem 12 kmenových lékařů, z nichž tři jsou ve specializační přípravě. Zároveň u nás pracují 3 lékaři externí, kteří pracují na částečný úvazek. Péči na oddělení zajišťuje celkem 39 odborných sester.

Z těchto 39 sester se 20 podílí na péči na resuscitační stanici, 3 na zotavovacím pokoji, jedna v ambulanci pro léčbu chronických bolestí a 15 sester na úseku anestezie, včetně vrchní sestry.

Na třech odborných úsecích našeho oddělení byl v roce 2011 proveden následující počet ošetření:

Na anesteziologickém úseku bylo podáno celkem 7.776 anestezií. Z toho 848 u dětí, 849 regionálních SAA, 54 periferních blokad.

Na zotavovací pokoj bylo po anestezii přijato celkem 6.146 pacientů. Epidurální porodnická analgezie byla zavedena u 47 rodiček. Bylo provedeno celkem 296 císařských řezů, z čehož 204 v regionální anestezii (69 %).

Na resuscitační stanici bylo v roce 2010 přijato celkem 196 pacientů, což je o 7 méně než v roce předchozím. Průměrné příjmové APACHE II skóre, hovořící o tíži přijatých případů, bylo 27,7 bodů predikující úmrtnost 59,9 %.

Z těchto pacientů celkem 59 zemřelo, což v procentech vyjadřuje 29,7 % úmrtnost, která je nižší než celorepublikový průměr a nižší než úmrtnost predikovaná APACHE II skórovacím systémem. Průměrná doba hospitalizace byla 5,5 dne – nižší než celorepublikový průměr. U dvou pacientů jsme invazivně měřili parametry hemodynamiky pomocí Swan-ganzova katetru. Celkem u 124 pacientů si léčba vynutila umělou plicní ventilaci delší než 48 hodin. Provedli jsme celkem 41 tracheostomií a zavedli 162 centrálních žilních katetrů. 23 pacientů jsme přijali z Kardiocentra. U 24 byla nasazena terapeutická hypotermie pomocí přístroje Blanketroll. Celkem 8 pacientů bylo léčeno pomocí hemodialýzy. V roce 2011 jsme prováděli u 2 pacientů při diagnóze smrti mozku odběr orgánů ve spolupráci s transplantčním centrem IKEM.

Lékaři naší ambulance léčby chronické bolesti se spádovou oblastí Jihlavska, částečně Třebíče a Pelhřimova provedli během roku 2011 celkem 1.467 ošetření u pacientů, což je doposud nejvyšší počet výkonů provedených od začátku provozu ambulance.

Nově zavedené výkony:

- zavedení sonograficky navigovaných punkcí centrálního žilního systému do rutinního provozu
- zavedení sonograficky navigovaných blokad periferního nervstva v rámci anesteziologického úseku

- zvýšení dostupnosti zajištění dýchacích cest pomocí videolaryngoskopu
- zahájen monitoring pooperační analgesie – příprava ke studii
- roční upgrade příjmových terapeutických protokolů s akceptováním požadavků Sdružené akreditační komise
- roční upgrade protokolu léčebné hypotermie
- roční upgrade vnitřního předpisu Monitorace pacientů na resuscitační stanici
- roční upgrade protokolu enterální výživy dle aktuálních doporučení ESPEN a ASPEN
- roční upgrade počítačového programu pro plánování výživy na resuscitační stanici

Provozní změny oddělení:

- organizační změny a změny v dokumentaci na anesteziologickém úseku v souvislosti s organizačními změnami provozu COS
- během roku odešel jeden kmenový lékař – anesteziolog – změnil pracoviště, místo něj jsme od ledna 2011 získali novou lékařku
- od září 2010 se 3 lékaři externě podílí na výuce na Vysoké škole polytechnické v Jihlavě – obor ošetrovatelství
- vrchní sestra vede edukaci sanitářů pro celou nemocnici
- organizujeme pravidelné proškolení personálu nemocnice v KPCR
- provedli jsme další fázi racionalizace objednávání léčiv a spotřebního materiálu ve smyslu úspory financí
- změnou bariérových opatření u kriticky ne-

mocných pacientů jsme dosáhli redukce katevých sepsí

Obměny a nákup nové přístrojové techniky:

- dílčí doplnění chybějící přístrojové techniky a pořízení některých nových přístrojů
- pořízen přístroj Videolaryngoskop GlideScopeSystem k řešení obtížných intubací
- pořízeny 3 narkotizační přístroje – výměna za dosluhující, nevyhovující

MUDr. Vít Bárta
primář oddělení

Kožní oddělení

Personál:

V současné době pracuje na kožním oddělení 16 zaměstnanců z toho: 4 lékaři, vrchní sestra, 7 sester na nepřetržitý provoz, 1 ambulantní sestra, 1 technicko-hosp. pracovnice, 1,5 úvazku sanitářky dle vyhlášky počty personálu odpovídají minimálním požadavkům primář a zástupkyň primáře mají 2 atestace v oboru, dvě lékařky mají certifikát odborné způsobilosti v obou dermatovenerologie vrchní sestra má PSS ošetrovatelské péče o dospělé a PSS organizace a řízení zdravotnických pracovníků a jedna sestra nepřetržitého provozu má PSS ošetrovatelské péče výše dosaženého vzdělání pracovníků 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 jednou měsíčně pořádáme minisemináře na oddělení lékaři pravidelně navštěvují 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 přijmutí nových absolventů neplánujeme počet sester v nepřetržitém provozu je dostačující a odpovídající požadavkům

Oddělení:

v současné době ambulance kožního oddělení provádí jak prvotní kožní vyšetřování a ošetrování, tak poradenskou konziliární činnost, v posledním roce dochází k nárůstu počtu ambulantních pacientů, a proto bude nutné zhodnotit priority, zaměřit se na poradenskou činnost, rozšířit nabídku kosmetologie a placených služeb rozšíření o biologickou léčbu, kterou provádíme od 1. 1. 2009 jako centrum biologické léčby lupénky (k 31. 12. 2010 - 41 pacientů), se opět zvyšuje náročnost ambulantní práce

zdravotní péče je na vysoké odborné úrovni, o 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, problémem této oblasti je rozštěpení diagnostiky a léčebného procesu, do budoucna je potřebné zvážit spojení těchto dvou procesů v jeden, a to na kožním oddělení. 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 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 – rozšíření nabídky den melanomu – úspěchy v diagnostice melanomu diagnostika pigmentových névů

MUDr. Štefan Dubáň
primář oddělení



Dětské oddělení

V roce 2011 bylo na dětské oddělení přijato celkem 2.712 dětí a 1.584 doprovodů. Z toho na oddělení dětí do šesti let 1.190 dětí a 1.159 doprovodů a na oddělení dětí od šesti do 18 let bylo přijato 1.202 dětí a 211 doprovodů. Oddělení JIP pro větší děti přijalo 309 dětí. Intenzivní část novorozenecké JIP zajistila péči o 165 nezralých a patologických novorozenců a 102 matek. Personál novorozeneckého oddělení ošetřil a pečoval o 1.021 novorozenců.

Ambulantní část dětského oddělení vyšetřila 6.950 dětí, z toho všeobecná ambulance současně s ambulancí pro rizikové novorozence ošetřila 2.044 dětí, diabetologická a endokrinnologická ambulance 2.312 dětí, gastroenterologická ambulance 482 dětí a nefrologická ambulance 1.459 dětí.

Velmi úspěšná byla v roce 2011 spolupráce se sponzory. Díky občanskému sdružení Život dětem jsme získali 4 výhřevné moduly a 11 novorozeneckých postýlek v pořizovací ceně 200 000,- Kč. Z akce „Kilo za kilo“ jsme pořídili dvě infuzní pumpy na JIP velkých dětí. Pořádali jsme a účastnili se charitativních akcí: II. Charitativního plesu dětského oddělení (25.000,- Kč) a charitativní akce „Na kole dětem Vysočinou“ (výtěžek 20.455,- Kč), které nám společně se sponzorským darem Ing. Joukly pomohli zrekonstruovat

nadstandardní pokoj na oddělení větších dětí. 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.

Vzdělávání lékařů a nelékařských zdravotnických pracovníků (NLZP) pokračovalo v plném rozsahu. MUDr. Ester Snížková se připravovala k atestaci z pediatrie. Specializaci z intenzivní péče v pediatrii úspěšně ukončily 2 sestry. Oddělení intenzivní péče pro velké děti má 75 % NLZP se specializací v oboru, novorozenecká JIP 90 % NLZP se specializací v oboru. Aktivní účastí na konferencích reprezentovaly sestry dětského oddělení v deseti případech. Vzdělávání zahrnovala i příprava a organizace V. a VI. konference (obě pořádané dětským oddělením). 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 roku 2013.

Nemalý význam má i zabavení a rozptýlení malých pacientů. Pokračuje spolupráce s nadací „Zdravotní klaun“. Pokračovala spolupráce s dobrovolníky. Studenti VŠ nacvičují maňáskové pohádky a jednou týdně zabaví děti i jejich maminky divadelním představením.

Týdenní edukační pobyt diabetiků, který ve

spolupráci s Dia klubem organizačně zajišťoval personál dětského oddělení Nemocnice Jihlava (jeden lékař a dvě sestry), se v roce 2011 uskutečnil na Jalovci.

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

MUDr. Milan Svojsík
primář oddělení

Gynekologicko-porodnické oddělení

Provoz:

- započata rekonstrukce porodního sálu (home rooms)
- reorganizace pracoven porodníků a neonatologů na oddělení šestinedělí

Klinická praxe:

- na oddělení bylo v roce 2011 odvedeno 999 porodů, porozeno 1.020 dětí a provedeno 300 císařských řezů
- perinatální mortalita byla 2, při nulové očištěné mortalitě
- bylo provedeno 594 velkých a 756 malých gynekologických operací

- ambulantně bylo vyšetřeno 15.456 žen
- nadále je rozšiřováno spektrum a počet onkogynekologických a urogynekologických operací
- na porodním sále byla zavedena aromaterapie
- byl zakoupen KIWI VEX a CTG přístroj pro monitoraci dvojčat
- doplnění a obměna výpočetní techniky oddělení
- rekonstrukce webových stránek oddělení
- inovace systému prenatální edukace, zavedení plavání a v těhotenství

Vzdělávání:

- MUDr. Petra Herboltová - získání specializované způsobilosti v oboru gynekologie a porodnictví
- MUDr. Jiřka Rybníčková - složení kmene gynekologie a porodnictví

Přednášková a publikační aktivita:

- uspořádání šesti seminářů gynekologů a porodníků kraje Vysočina
- ve spolupráci s Aeskulap akademií organizační zajištění celostátní konference: „5. jihlavská konference: poruchy pánevní statiky a urogynekologie“, 2. jihlavská onkogynekologická konference“ a „2. jihlavská konference porodních asistentek“
- aktivní účast na konferencích: 24
- publikační činnost: 6

Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc.
primář oddělení

Hematologicko-transfúzní oddělení

V roce 2011 došlo ke změně ve vedení oddělení. Hlavním úkolem roku bylo personální zajištění oddělení. Během tohoto roku odešlo 7 SZP a PZP pracovníků a nastoupilo 6 nových. Jedna lékařka snížila svůj pracovní úvazek a nastoupil jeden nový lékař. Jedna vysokoškolačka absolvovala akreditační kurz IPVZ, jedna laborantka je zařazena do specializačního vzdělávání v oboru hematologie a transfúzní služba.

Audity:

- HTO úspěšně absolvovalo tyto audity:
- Baxter BioScience – Kontrola dodržování požadavků na lidskou plazmu (proces výroby, skladování a doprava, laboratoř, management kvality)
 - SÚKL – Kontrola výroby transfúzních přípravků
 - NASKL – Audit pro odbornost 222 - Transfúzní lékařství

Ne příliš úspěšné bylo oddělení v interních a hygienicko-epidemiologických auditech.

V hematologické ambulanci bylo v roce 2011 vyšetřeno 7.455 pacientů, což je oproti roku 2009

nárůst o 1.859 a oproti roku 2010 pokles o 1.194. V rámci činnosti hematologické ambulance jsme i nadále spolupracovali s klinickými pracovišti II. IHOK FN Brno - Bohunice a ÚHKT Praha.

Na odběrovém středisku bylo v r. 2011 provedeno 9.188 odběrů homologní krve a 239 autotransfúzí. Tím je naše pracoviště stále jedním z největších odběrových středisek v ČR. Zájem o dárcovství krve trvá, není nedostatek transfúzních přípravků. Jejich zásoby v krevní bance jsou dostačující a optimálně doplňované.

Laboratoře:

Zakoupení nového hematologického analyzátoru krevních obrazů.

MUDr. Miroslava Lainertová
primářka oddělení

Chirurgické oddělení

V roce 2011 jsme ve spolupráci se specializovanými centry naší nemocnice dále rozšířili operativu, zejména v rámci péče o onkologicky nemocné a o pacienty s cévními onemocněními. V návaznosti na rozvoj činnosti Komplexního onkologického centra se v posledních čtyřech letech více než dvojnásobně zvýšil počet operací onkologicky nemocných. Onkochirurgie v minulém roce opět zahrnovala celé spektrum opera-





„ cí zažívacího traktu, pankreatu, včetně duodenopancreatektomií, rozsáhlé resekční výkony, včetně gastrektomií a kolektomií.

Jako jediná nemocnice v kraji se programově věnujeme chirurgické léčbě komplikací u pacientů s Crohnovou chorobou. Díky růstu počtu výkonů a tím erudice týmu stále dosahujeme u našich nemocných polovičního počtu komplikací, než je průměr v ČR, a jsme tak se svými výsledky na úrovni velkých specializovaných center. Ve spolupráci s ostatními chirurgickými obory jsme začali provádět i vysoce specializované výkony, např. paraaortální lymfadenektomie u gynekologických nádorů.

Vybavení centrálních operačních sálů moderními technologiemi umožnilo rozvoj jaterní resekční chirurgie, zvláště metastatického postižení jater. Pacienti jsou vyšetřováni a léčba je vedena komplexně ve spolupráci s onkologickým centrem prostřednictvím onkochirurgické komise a komise pro metastatické postižení jater, kde tým specialistů rozhoduje o nevhodnějším 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.

Z ostatní operativy v minulém roce došlo k dalšímu navýšení počtu a zdokonalení techniky operací štítné žlázy ve spolupráci s endokrinologií a k dalšímu zvýšení operativy krčních tepen ve spolupráci s neurologickým oddělením v návaznosti na Iktové centrum. Počty těchto operací se tak každoročně navyšují, což umožňuje provádět i technicky náročné operace akutní.

V cévní chirurgii dále propracováváme techniku raritních tzv. pedálních by-passů, sloužících k záchraně kriticky ohrožených končetin, často v kombinaci s radiointervenčními výkony ve spolupráci s lékaři Oddělení zobrazovacích metod. Jedná se o také velmi ojedinělé tzv. hybridní operace. Jejich počet tvoří jednu z největších sestav v republice. V cévní chirurgii dále provádíme celé spektrum výkonů příslušných tomuto vysoce specializovanému odvětví. Péče o tyto nemocné se 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 mno-

ha pacienty přijíždějícími i z okolních krajů.

MUDr. Jaromír Meduna
primář oddělení

Infekční oddělení

Infekční oddělení bylo v roce 2011 stále umístěno v samostatném infekčním pavilonu, v jehož přízemí se nachází také část oddělení nukleární medicíny a pracoviště „kodérek“.

Naše infekční oddělení disponovalo ze čtyř infekčních oddělení v Kraji Vysočina největším lůžkovým fondem (40 lůžek - 2 stanice a 20 lůžek).

Na infekčním oddělení pracovalo 5 lékařů (1 na částečný úvazek), 13 sester, 3 ošetřovatelky a 1 sanitářka (po uzavření 1 oddělení 4 sestry převedeny na jiná oddělení, 1 sestra v důchodovém věku pracovala dále na našem oddělení jako ošetřovatelka a koncem roku odešla do důchodu). Jejich vedení měl na starosti prim. MUDr. Josef Škárek a vrchní sestra Drahomíra Vrbová.

Pacientům, kteří musí být hospitalizováni, byly k dispozici jednolůžkové pokoje se samostatnou sprchou a WC, dále i 3 lůžkové pokoje, z nichž vždy dva mají společné sociální zázemí.

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

V přízemí infekčního pavilonu je ambulantní část, která poskytuje ambulantní služby pacientům přicházejícím z terénu a pacientům docházejícím na kontroly. Součástí ambulantního traktu jsou i příjmové ambulance pro pacienty přicházející k hospitalizaci. Dále je v této části pavilonu začleněna i tzv. MRSA ambulance, která byla ustavena pro ambulantní ošetřování pacientů kolonizovaných polyrezistentními kmeny bakterií (metilicilin rezistentním stafylokokem, polyrezistentními kmeny Klebsiela pneumoniae-tzv. ESBL apod.). Činnost této ambulance je vidět na snižujícím se počtu nových výskytů MRSA kolonizovaných pacientů v naší nemocnici, ale bohužel se stále objevují pacienti, kteří si tuto nebezpečnou bakterii přinášejí z jiných zdravotnických zařízení.

Infekční oddělení se obecně zabývá diagnostikou, léčbou a dispensarizací přenosných onemocnění. Infekční ambulance se zabývá diagnostikou, léčbou, 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 naši 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 udělilo infekčnímu oddělení akreditaci pro specializační vzdělávání v oboru infekčního lékařství a ambulance infekčního oddělení NJ získala od výboru společnosti infekčního lékařství ČLS JEP certifikát garantovaného pracoviště pro léčbu virových hepatitid. Ambulance drží trend v prudce se rozvíjející oblasti diagnostiky a léčby především chronických hepatitidy B a C.

Vzhledem ke stáří a stavu infekčního pavilonu se koncem roku 2010 rozhodl zřizovatel (Kraj Vysočina) o stavbě nového pavilonu PUIP, jejíž součástí by mělo být i nové infekční oddělení. Plánovaný začátek fungování infekčního oddělení v nových prostorách je stanoven na 1. 9. 2012.

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

MUDr. Josef Škárek
primář oddělení

Interní oddělení

LŮŽKOVÁ ČÁST

Jednotka intenzivní péče

Jednotka intenzivní péče prostorově navazuje na kardiologickou intenzivní péči, disponuje 6 lůžky a zajišťuje péči o pacienty interního a plicního oddělení, jejich lékaři spolupracují i v zajištění péče o tyto nemocné.

Standardní lůžka

Interní oddělení je rozčleněno na 2 jednotky s celkovým počtem 61 lůžek – oddělení C s 32 lůžky a oddělení D s 29 lůžky. Každá lůžková jednotka má k dispozici jeden pokoj s nadstandardním vybavením. Oddělení jsou odborně profilována – kromě všeobecných interních pacientů je interní oddělení C zaměřeno na gastroenterologii a revmatologii a oddělení D na diabetologii a nefrologii.



AMBULANTNÍ ČÁST

Interní ambulance – příjmová a konziliární

Interní příjmová a konziliární ambulance zajišťuje péči o pacienty přicházející k přijetí na oddělení a konziliární služby pro interní onemocnění pacientů jiných odborností nemocnice. 24 hodin denně zajišťuje vyšetření akutních interních onemocnění, spolupracuje při zavádění centrálních žilních katetrů onkologickým pacientům, ambulantní aplikaci léčiv a podílí se na ultrazvukové diagnostice žilního systému dolních končetin.

Alergologie a imunologie

Ambulance je provozována v rozsahu 0,5 úvazku a poskytuje specializovanou alergologickou a imunologickou péči o pacienty s alergickými onemocněními a poruchami imunity a ve spolupráci s Ústavem klinické imunologie v Brně se podílí na péči o nemocné vyžadujících dlouhodobou substituci imunoglobulinů.

Angiologie

V roce 2011 se podařilo rozšířit rozsah úvazku angiologické péče na celý úvazek a připravit od ledna roku 2012 začlenění angiologie do struktury kardiiovaskulárního centra nemocnice.

Diabetologie

Diabetologické centrum Nemocnice Jihlava pokračovalo v poskytování komplexní diabetologické péče pacientům se všemi typy diabetu - konziliárních vyšetření pro hospitalizované pacienty

a ambulantní péče především o diabetiky 1. typu a gestační diabetes a v rámci metabolické ambulance poskytování péče o rizikové pacienty s dyslipidemiemi. Rutinně jsou sledováni pacienti s inzulínovou pumpou a využíváno je monitorování glykemií senzorem.

Nedílnou součástí péče o diabetiky je úzká spolupráce s ostatními odbornostmi nemocnice a následná spolupráce s diabetology v terénu. Podiatři pacienti jsou pak sledováni ve spolupráci s angiologií, neurologií a ambulancí chronických ran s výrazným přispěním moderních metod radiodiagnostických.

Specifikem centra je návaznost na dětské diabetologické centrum a tedy předávání diabetiků v rámci jednoho zařízení.

Endokrinologie

Endokrinologie rozšířila od září 2011 provoz na 0,5 úvazku a nabízí diagnostiku a léčbu všech endokrinologických onemocnění. Vyšetření štítné žlázy je možné díky sonografickému přístroji v určené hodiny přímo v ambulanci a byla zahájena vyšetření štítné žlázy technikou punkce tenkou jehlou.

Gastroenterologie, nutriční ambulance

Gastroenterologické pracoviště interního oddělení nemocnice v Jihlavě poskytovalo komplexní péči hospitalizovaným pacientům a specializo-

vanou ambulantní péči pacientům se závažným onemocněním zažívacího traktu. Na zajištění trvalé dostupnosti endoskopické služby při řešení akutních stavů spolupracovali nadále i lékaři mimoústavních privátních ambulancí. V rámci rozšíření endoskopických výkonů na dětské pacienty byl do endoskopického týmu přizván erudovaný pediatr.

Na dvou endoskopických sálech, vybavených vysoce kvalitní HD videoendoskopickou a monitorovací technikou byly prováděny diagnostické a terapeutické výkony na horním a dolním zažívacím traktu, včetně endoskopické resekce polypů a neoplázií tračníku, dilatace stenóz trávicí trubice, ligace jícnových varixů, zavádění enterálních sond a další.

Do instrumentária byl zařazen terapeutický gastroskop, se kterým lze dosáhnout vyšší efektivity ve stavění krvácení a jiných terapeutických výkonech na žaludku. Gastroenterologické pracoviště má statut Centra pro screeningovou kolposkopii.

Jako jediné v kraji Vysočina má gastroenterologické pracoviště zkušenosti s biologickou léčbou u závažných forem nespecifických střevních zánětů. Biologika jsou podávána ambulantně na stacionáři, který je k tomuto účelu vybaven. Přes velice dobrý léčebný efekt této léčby umožňující pacientům návrat do pracovního procesu a výrazně zlepšujícím kvalitu jejich života je za-

vádění této ekonomicky náročné léčby limitováno úhradou zdravotními pojišťovnami. S rozvojem péče o geriatrické a onkologické pacienty narůstá počet klientů nutriční ambulance, přibývá pacientů odkázaných na enterální výživu, která je podávána za hospitalizace, v domech seniorů, nebo v rámci domácí enterální výživy. Součástí této péče je standardní zavádění perkutánní gastrostomie.

V oblasti vzdělávání se pracoviště podílí na edukačních přednáškách pro praktické lékaře regionu, na seminářích nemocnice a na edukaci lékařů a sester na každoročním vzdělávacím kurzu o nespecifických zánětech střevních v IKEM v Praze. Vedoucí pracoviště MUDr. Marie Tománová je spoluautorkou nových Doporučení pro podávání biologické léčby u pacientů s nespecifickými záněty střevními publikovaném v časopisu Gastroenterologie a hepatologie v únoru 2012.

Vizí pracoviště je vybudovat v následujících letech gastroenterologické centrum, které by odpovídalo potřebám nemocnice s regionální působností a zajistilo služby, po kterých je již nyní poptávka chirurgických oborů a onkologického centra - enteroskopie a nebo kapslové endoskopie a další rozšíření ultrazvukových vyšetřovacích metod včetně endosonografie. Pro nejbližší období plánuje zavedení metody nechirurgické léčby obezity pomocí intragastrických balónů.

Nefrologie

Během roku 2011 bylo hemodialyzační středisko vybaveno 17 novými dialyzačními monitory umožňujícími díky svým modulům monitoraci průtoku cévního vstupu pacienta, řízenou ultrafiltrací u hemodynamicky nestabilních pacientů a stanovování optimální hmotnosti dialyzovaných pacientů měřením bioimpedance.

Proběhla rekonstrukce úpravny vody - výměna reverzní osmózy a nádrže na vodu. V plánu je zakoupení nové přenosné reverzní osmózy potřebné k provedení akutní dialýzy mimo hemodialyzační středisko - na ARO a JIP.

Souběžně s rozvojem hemodialýzy se stabilizuje i péče o pacienty s peritoneální dialýzou, kteří tvoří asi 10 % ze všech dialyzovaných nemocných.

V ambulantním provozu pokračovala spolupráce s transplantačními centry v péči o nemocné před zařazením do transplantačního programu a jejich sledování po provedení transplantace. Za problém v této oblasti považujeme zrušení možnosti preskripce imunosupresiv na nefrologických pracovištích mimo transplantační centra, což zkomplikovalo dostupnost této léčby pacientům.

Provázanost metabolické jednotky intenzivní péče s lůžkovým oddělením, ambulancí a he-

modialýzou umožňuje poskytovat kvalitní péči o nefrologické pacienty při jejich přípravě na náhradu funkce ledvin a nebo v době komplikujících onemocnění.

Revmatologie

Revmatologická ambulance zajišťovala péči o celou šíři revmatologických onemocnění v úvazku 0,5 a je centrem pro biologickou léčbu v revmatologii. Hlavním problémem pro rozvoj léčby komplikovaných stavů v revmatologii byly nadále limitace použití biologické léčby zdravotními pojišťovnami. Osteologie

Z kapacitních důvodů byl nadále limitován náběr pacientů pro osteologickou ambulanci. Většina nových pacientů se rekrutovala především z oblasti vysoce rizikových pacientů se sekundární osteoporózou.

Z odborných aktivit interního oddělení v roce 2011 zmíním uspořádání I. setkání interních oddělení Vysočiny, které se uskutečnilo dne 3. 11. 2011. Aktivně se jej účastnili lékaři všech lůžkových interních oddělení nemocnic Kraje Vysočina.

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

V roce 2011 pokračovalo zvyšování kvalifikace sester pomaturitním specializačním studiem (na interním oddělení JIP ukončily pomaturitní speci-



alizační studium ARIP tři sestry a na hemodialýze dvě sestry – v současné době tak mají všechny sestry pracující na hemodialýze atestaci), 2 sestry se vzdělávají v oblasti hojení ran.

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

Dne 18. 5. 2011 proběhla „Konference se zaměřením na gastroenterologii“ s aktivní účastí lékařů i sester interního oddělení. Konference se zúčastnilo 95 posluchačů.

V roce 2011 se na celém oddělení podařilo stabilizovat počty nelékařských zdravotnických pracovníků. Z ošetrovatelského hlediska zůstává problémem nedostatečné zajištění lůžkových oddělení rehabilitačními pracovníky a narůstající zatížení personálu administrativou.

Ambulance	Počet ošetření	Počet pacientů
Interní ambulance	7496	3385
Interní ambulance UPS	982	874
Konziliární ambulance	2833	2008
Revmatologie	3406	826
Osteologie	1481	429
Endokrinologie	2254	931
Angiologie	2354	1674
Nefrologie	3450	843
Hemodialýza	8495	-
Diabetologie	5435	855
Metabolická ambulance	633	178
Gastroenterologie	9557	2645
Nutriční ambulance	621	170
Imunologie, alergologie	741	332

Lůžková oddělení	Počet hospitalizací	Počet pacientů
Standartní	2179	1913
JIP	369	354

MUDr. Jaroslav Točík
primář oddělení

Kardiologické oddělení

V roce 2011 bylo na kardiologickém oddělení hospitalizováno 3.110 pacientů.

Bylo provedeno 2.299 koronarografických vyšetření, angioplastika byla provedena u 1.059 osob, z toho u 254 pacientů byla provedena direktní angioplastika (pacienti s akutním infarktem myokardu ošetření do 12 hodin od vzniku obtíží). U 727 pacientů byl zvolen radiální přístup, tj. 32 % z celkového počtu vyšetřených.

V odborných ambulancích bylo vyšetřeno 9.156 pacientů.

Ke kardiologickým operacím bylo z našeho pracoviště odesláno 196 pacientů.

Kardiostimulační centrum zaimplantovalo 150 stimulátorů.

MUDr. D. Foldyna v prosinci 2011 úspěšně složil kardiologickou atestaci, v současnosti mají 4 lékaři specializační atestaci z kardiologie. MUDr. J. Hlas by měl složit specializační atestaci z kardiologie v prosinci 2012. Pět lékařů je zařazeno do přípravy ke složení atestace v oboru kardiologie.

V oblasti přednáškové aktivity lékaři kardiologického oddělení přednesli celkem 10 přednášek na kardiologických seminářích a sympoziích v ČR. Kardiologické oddělení NJ se prezentovalo aktivní přednáškovou účastí na kardiologickém dnu Kardiocentra České Budějovice.

Dne 20. 10. 2011 se uskutečnil 2. kardiologický den Nemocnice Jihlava za účasti lékařů Kraje Vysočina a pozvaných hostů. Lékaři kardiologického oddělení se prezentovali 4 přednáškami.

Ve dnech 17. - 18. 3. 11 se v jihlavské nemocnici uskutečnila konference s názvem Modernizace a obnova přístrojového vybavení Kardiovaskulárního centra Nemocnice Jihlava. Odborná a laická veřejnost byla seznámena s využitím finančních prostředků ze strukturálních fondů EU v celkové hodnotě 60 mil. Kč pro další rozvoj kardiologické péče

Mezi hlavní úkoly kardiologického oddělení pro rok 2012 patří rozšíření angiologické péče s nárůstem intervenčních výkonů na periferních tepnách dolních končetin a ve spolupráci s Kar-

diocentrem Vysočina, a. s., otevření arytmiologického pracoviště se zaměřením na eklerofysiologické vyšetření a ablační léčbu pacientů s poruchami srdečního rytmu. Rozvoj v této oblasti závisí i na úspěšném jednání s pojišťovnami o uhrazení poskytované péče.

MUDr. Zdeněk Klimsa
primář oddělení

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

2011	ks	Kč
Počet receptů	70 771	62 000 000
Počet poukazů	6 532	3 100 000
Tržby volný prodej		7 446 763

Výdej pro cizí odběratele	3 303 417
Výdej na žádanky pro nemocnici za léky	241 333 006
Výdej na žádanky pro nemocnici za SZM	111 175 191
Příprava cytostatik	1 290 098

Lékárna vydává léky na recepty, zdravotnické pomůcky i doplňky stravy. Zajišťuje pohotovost v neděli a ve svátek. V roce 2011 kompletně převzala přípravu a kontrolu radiodiagnostik na oddělení nukleární medicíny.

Lékárna má akreditaci v oboru Nemocniční lékárenství.

PharmDr. Marie Svobodová
vedoucí lékárny

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 stále větší skupinu nemocných plní funkci konziliárního pracoviště s nadregionální působností. Neurologické oddělení má nadále jako jediné v kraji **statut lktového centra**, akreditovaného Ministerstvem zdravotnictví ČR.

Na jednotce intenzivní péče, lůžkovém oddělení a ve spolupráci s rehabilitačním oddělením léčíme pacienty s akutní cévní mozkovou příhodou, dovážené záchrannou službou z větší části území Kraje Vysočina.

Dalším odborným centrem, pečujícím o pacienty z celého Kraje Vysočina, je naše **Centrum pro demyelinizační onemocnění**, schválené Českou neurologickou společností JEP, které na základě smluv s většinou zdravotních pojišťoven provádí specializovanou léčbu pacientů s roztroušenou sklerózou mozkomíšní.

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 se 47 lůžky a se čtyřlůžkovou jednotkou intenzivní péče (v roce 2012 je

plánováno její rozšíření na 8 intenzivních lůžek) je nadále kapacitně největším neurologickým oddělením v Kraji Vysočina. V roce 2011 jsme léčili celkem 2.030 hospitalizovaných pacientů, z toho bylo 1.034 plánovaných hospitalizací a 996 neodkladně přijatých (narůstá tak počet akutně přijatých pacientů se závažnými stavy). V oblasti péče o cévní mozkové příhody plníme nadále roli lktového centra v souladu s Věstníky Ministerstva zdravotnictví ČR č. 2 a 8/2010, provádíme komplexní léčbu akutních CMP včetně systémové trombolýzy pro široký region většiny kraje. V roce 2011 bylo u nás ošetřeno 812 pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním, 47 z nich byla poskytnuta léčba intravenózní trombolýzou (což představuje opětovný nárůst o 10 oproti roku 2010 a více než dvojnásobný nárůst oproti roku 2009). Počty moderních diagnostických a léčebných výkonů mají na našem pracovišti stále vzestupnou tendenci.

Celkem pracuje na neurologickém oddělení 10 lékařů, 9 z nich s dosaženou specializovanou způsobilostí, 36 sester (z toho 2 s vysokoškolským vzděláním, 1 studující v magisterském studiu, 6 diplomovaných sester a 10 sester s dokončeným pomaturitním specializačním vzděláním – 5x ARIP, 5x ošetřovatelská péče, 3 sestry mají dokončenu specializaci pro EEG vyšetření, 1 pro EMG vyšetření). Pracují zde dále i 2 diplomované rehabilitační sestry a fyzioterapeutka, vyškolená pro fyzikální terapii, konečně 6 nižších zdravotnických pracovníků (1x NZP na JIP, 5x PZP).

Materiální vybavení oddělení se snažíme stále doplňovat a modernizovat. V uplynulém roce jsme z příspěvků sponzorů i ze zdrojů nemocnice dovybavili nábytkem Demyelinizační centrum a také část lůžkového oddělení. Neurologické oddělení je vybaveno přístrojovou technikou, kterou se rovněž snažíme průběžně obnovovat a vybavovat aktuálními programy. V letošním roce očekáváme podstatnější modernizaci přístrojové techniky s pomocí finančních prostředků z Evropské unie, o něž jsme v roce 2011 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 vlastním přístroji od roku 2008) a evokované potenciály. Pro pacienty s akutním cévním onemocněním mozku je ultrazvukové vyšetření mozkových tepen dostupné nepřetržitě, stejně jako vyšetření počítačovou tomografií (CT), prováděné na oddělení zobrazovacích metod na multidetektorovém přístroji s možností CT angiografie a perfúzních metodik. Od roku 2009 je k dispozici i vyšetření magnetickou rezonancí, které výrazně zpřesňuje diagnostiku zejména v oblasti demyelinizačních chorob, ale i cévních, nádorových, zánětlivých a vertebrogenních onemocnění.

Ve spolupráci s chirurgickým oddělením je dále

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 2011 bylo provedeno 18 operací krčních tepen. Ve spolupráci s oddělením zobrazovacích metod jsou pacientům s vertebrogenními nemocemi poskytovány epidurální i periradikulární obstřiky (pod kontrolou CT). 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), myoskeletární poradnu, dále poradnu pro extrapyramidové nemoci, bolesti hlavy a kognitivní poruchy. Pracoviště péče o demyelinizační onemocnění je od loňského roku 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 2010 bylo na našich ambulancích provedeno celkem 19.050 vyšetření pacientů a dále 2.277 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 2011 přednesli lékaři a sestry oddělení celkem 24 přednášek, byli autory a spoluautory 3 článků v odborných časopisech a 5 abstraktů

MUDr. Ondřej Škoda
primář oddělení

Oddělení dlouhodobě nemocných

Stav lůžek byl v roce 2011 redukován o tři na 85 lůžek. V termínu od 1. ledna do 18. května 2011 byla z důvodu rekonstrukce uzavřena část stanice ODN 1. Dne 18. května 2012 byla otevřena

stanice paliativní péče s 15 lůžky. Od 1. 7. 2012 provozujeme na ODN 5 sociálních lůžek.

Na ODN bylo v roce 2011 přijato celkem 522 pacientů, propuštěno bylo 440 z nich. Na sociálních lůžkách bylo hospitalizováno 14 pacientů. Nadstandardní pokoje využilo 17 pacientů. Ambulantně bylo ošetřeno 160 klientů.

Personální situace: MUDr. Vozobulová vykonala atestaci z algeziologie a paliativní péče a od 1. 7. 2012 je zástupkyní primáře a vedoucí stanice paliativní péče. V roce 2012 stále chybí 1 lékař.

Vrchní sestra Mgr. Dana Polodnová pokračuje v doktorandském studiu.

Na jaře 2012 úspěšně proběhl 2. geriatrický den

MUDr. Eva Balnerová
primářka oddělení

Oční oddělení

V roce 2011 bylo na očním oddělení provedeno 1.377 operačních zákroků. Bylo provedeno 840 operací šedého zákalu a 537 extraocul. operací. Pokračovali jsme v implantaci nejmodernějších torických, multifokálních a multif. torických čoček.





Na oční ambulanci jsme konziliárně vyšetřili 761 pacientů Nemocnice Jihlava a provedli jsme 776 ošetření laserem u pacientů se zeleným zákallem, diabetiků a se sekundárním šedým zákallem.

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

V uplynulém roce se oční lékaři prezentovali přednáškami pro praktické lékaře a na krajském semináři.

Po více než 14 letech se v roce 2011 podařilo zakoupit ultrazvukový přístroj.

MUDr. Pavel Pernica
primář oddělení

OKBMI oddělení

Na OKBMI pracuje 1,5 lékaře, 3 JOVŠ, 16 zdravotních laborantů a 3 sanitářů. V roce 2011 jsme dosáhli vyrovnaného hospodaření s dodržáním limitů stanovených vedením nemocnice.

Od 1. 8. 2011 je v provozu na úseku klinické biochemie automatický analyzátor cobac 6000. Analyzátor má dva moduly biochemické a jeden modul imunologický. Úspěšně jsme absolvovali EHK a SEKK se získáním certifikátů potřebných

pro proplácení kódů VZP a dodržení podmínek NASKLu I., který jsme v roce 2010 absolvovali.

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 Skačáni
primářka oddělení

ORL oddělení

K 1. 1. 2012 nastoupila do funkce vrchní sestry DiS. Pavlína Svárovská.

V roce 2011 byla zavedena punkční biopsie útvarů hlavy a krku tenkou jehlou pod sonografickou kontrolou a následnou histopatologickou diagnostikou – MUDr. Leona Tůmová.

Foniatric: MUDr. Ivana Horáková ve spolupráci s klinickým logopedem Mgr. Kateřinou Trčkovou zavedla terapii dětských recentních balbutiků.

Rehabilitace dysphagie (polykacích obtíží): při horní dysphagii, zejména u pacientů po cévních mozkových příhodách – Mgr. Kateřina Trčková, klinická logopedie

MUDr. Jiří Musil
primář oddělení

Ortopedické oddělení

Ambulance	Počet ošetření
Počet hospitalizací	912
Počet vyšetření	18 778
Počet operací	1 126
Operace TEP kyčle	152
Revize TEP kyčle	21
Operace TEP kolene	127
Revize TEP kolene	14
Operace TEP ramene	5
Počet artroskopii	375
plastika před.zkříž vazy	51
ASK ramene	40

Nová metoda: artroskopická stabilizace akromioklavikulárního kloubu při jeho luxaci.

MUDr. Jiří Šedivý
primář oddělení

Oddělení zobrazovacích metod

- Lékaři a radiologičtí asistenti jsou zaškoleni pro práci se 128 řadovým MDCT – CT Somatom Definition AS+128.
- Standardy vyšetření – protokoly pro MDCT byly stanoveny a jsou dle potřeby aktualizovány.

- Zaškolení lékařů v Dopplerovské sonografii pokračuje – je nutnost vybavení novým přístrojem.

- Zaškolení lékařů a radiologických asistentů v kardiologické problematice na modalitách MDCT a MR průběžně pokračuje.

- Rozvoj intervenčních vaskulárních a nevasculárních metod – drenáž žlučových cest, kyfoplastika. Zaškolení dalších lékařů.

- Nepodařilo se pořídit plně digitální skiagrafický přístroj s možností rozdělení snímkovacích parametrů na vyšetření dětí do 15 let a pro dospělé.

- Optimalizace výběru vhodné modalit vyšetření (UZ, MDCT, MR, scintigrafie, SPECT...) – nutná spolupráce s indikujícím lékařem, nutno dále rozvinout na požadavky extramurálních lékařů, nejlépe formou zasílání žádank na elektivní výkony.

- Zaškolení lékařů a radiologických asistentů na novém MG přístroji – v roce 2012 – nákup přístroje se zpozdil do roku 2012, proto zaškolení v průběhu tohoto roku.

- Prohlubování znalostí SZP na úseku NM – průběžně plněno.

STATISTIKA VYŠETŘENÍ 2011 DLE PŘÍSTROJŮ	
Přístrojové vybavení :	počet vyš.
AG komplet Axiom ARTIS dMP	1 573
CT-SHIMADZU SCT 7800 TX	421
CT SOMATOM SENSACION 64	10 239
ORTHOPANTOMOGRF OC 100 PAN/CEPH	1631
SONIALVISION SAFIRE II	17 981
SIEMENS SIREGRAPH CF	18 022
SIEMENS MULTIX TOP ACSS	15 839
PERFORMA MGF – 110	6 938
GE SIGNA HDI SYTEM	5 442

SHIMADZU UROMAT 3000	224
SHIMADZU RADIOTEX UD 150L-30EX	27 520
SIEMENS SIREMOBIL ISO-C	122
SIEMENS SIREMOBIL COMPACT L	372
SIEMENS SIREMOBIL COMPACT	17
SHIMADZU MOBILEART MUX-10	789
SHIMADZU MOBILEART MUX – 100	805
UZ ALOCA SSD 3500	9 252
UZ ALOCA ProSound ALPHA 10	2 268
UZ ALOCA přenosný	87
CELKEM	119 542
samoplátcí biopsie prsu	374 208

Statistika vyšetření 2009 - 2011			
Druh vyšetření	2009	2010	2011
skiografie	86 361	82 667	82 476
mamografie	6 098	7 248	6 938
skiaskopicko-grafická	611	245	104
angiografická	1 120	1 026	830
AG intervence	125	164	203





ostatní intervence	668	736	1282
CT	10 283	11 620	10 660
UZ	12 522	15 378	11 607
MR		5 109	5 442
Celkem	117788	124193	119542
úsek NM			4 536

Ze statistik vyplývá jistý pokles (MG – skončila nárazová akce pojišťovny pro vyšetřování prsů u 75 letých klientek). Je však zřejmý přesun do bodově hodnotnějších, a tedy složitějších výkonů. Vaskulární a nevasculární intervence, onkologická radiologie.

MUDr. Jiří Neubauer
primář oddělení

Onkologické oddělení

Do roku 2011 vstoupilo onkologické oddělení Nemocnice Jihlava jako konsolidované oddělení, splňující všechny požadavky, stanovené MZ ČR pro komplexní onkologická centra pro léčbu solidních nádorů.

V oblasti léčby zářením jsme dále rozvíjeli techniky IMRT a ujasňovali jejich možnosti a postavení u jednotlivých typů zhoubných nádorů. Díky uvedení do provozu 2. lineárního urychlovače v předchozím roce jsme se v roce 2011 vyva-

rovali obávaných pauz a přerušení léčby, které byly časté v letech předchozích, kdy byl k dispozici pouze jeden urychlovač. Při léčbě zářením jsme zavedli nový systém kontroly kvality pomocí portálové dozimetrie. Zaktualizovali jsme léčebné protokoly pro nejdůležitější diagnózy. Znovu jsme navýšili absolutní počty ozařovaných pacientů a počty polí oproti předchozím letům.

V oblasti systémové léčby jsme pokračovali v podávání biologické léčby pro pacienty ze spádové oblasti Vysočiny a zavedli do praxe další registrované preparáty pro léčbu různých zhoubných nádorů. Průběžně jsme léčili více než 100 pacientů touto vysoce specializovanou léčbou.

V průběhu roku 2011 se lékaři onkologického oddělení zúčastnili všech významných celostátních onkologických kongresů v ČR a SR, s aktivní účastí na bratislavském konferenci SEKCAMA, sympoziu radiačních onkologů v Novém Jičíně a na Jihočeských onkologických dnech v Českém Krumlově. V březnu 2011 jsme se spolupodíleli na pořádání 2. jihlavské onko-gynekologické konference na téma karcinom vaječníku. Sami jsme pořádali 5 krajských edukačních seminářů pro onkology a jiné odbornosti z regionu Vysočina a lékaři onkologie publikovali několik článků v odborných periodikách. Nadále jsme participovali v několika multicentrických klinických studiích.

V září 2011 nastoupil do Nemocnice Jihlava jako konzultant pro onkologii známý český chirurg a

onkolog prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc. Také s jeho pomocí jsme zahájili provoz nové multiobrové melanomové komise. V srpnu 2011 nastoupil na naše oddělení nový lékař absolvent MUDr. Jan Láta. Koncem roku 2011 složil MUDr. Petr Vaněk atestaci z oboru radiační onkologie.

V průběhu roku 2011 se sestry a radiologické asistentky zúčastnily několika odborných seminářů pořádaných v Jihlavě i v jiných městech ČR a nadále se snažily zvyšovat úroveň péče o onkologicky nemocné zaváděním nových ošetrovacích metod a postupů. Čtyři sestry získaly certifikát v péči o pacienty se zavedeným portem a 1 sestra ukončila PSS v péči o onkologického pacienta.

Koncem roku nám prodloužilo MZ ČR osvědčení o splnění podmínek poskytování onkologické péče nejvyššího stupně a udrželi jsme tak statut Komplexního onkologického centra.

Ke konci roku na onkologickém oddělení Nemocnice Jihlava pracovalo 12 lékařů s různými úvazky, 32 sester, 3 radiologičtí fyzici a 8 radiologických asistentů.

MUDr. Lubomír Slavíček
primář oddělení

Patologicko - anatomické oddělení

Patologicko-anatomické oddělení je součástí diagnostického komplementu Nemocnice Jihlava. Na oddělení pracují 3 atestovaní lékaři. Oddělení je pro současný stav dobře vybaveno.

Oddělení má dvě navazující složky – bioptickou stanici a pitevni trakt.

Provádí bioptickou diagnostiku pro vlastní nemocnici i pro soukromé lékaře v okrese. Kromě standardních histologických barvicích metod již několik let provádíme základní spektrum imunohistochemických vyšetření, včetně faktoru HER2/neu (jako jediní v regionu). Toto vyšetření je zásadní pro léčbu zhoubných nádorů prsu a nově i žaludku. Spektrum imunohistologických vyšetření podle možností rozšiřujeme. V roce 2011 jsme začali stanovovat faktory TTF1, chromogranin, PSA, COL IV, HMW, synaptofysin a Helicobacter pylori. Tato vyšetření slouží ke zpřesnění diagnostiky nádorů a tedy jejich následné léčby. 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 2011 jsme provedli 6.621 bioptických vyšetření, imunohistochemických případů bylo 293

při vyšetřování většího množství parametrů.

Dále provádíme vyšetření cytologická – 1.181 za rok 2011.

Pitevni provoz slouží pro kontrolu správnosti diagnostického a léčebného procesu a pro stanovení příčiny smrti.

V roce 2011 bylo provedeno 382 pitev ze 702 zemřelých, propitvanost činila 55 %.

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

MUDr. Michal Kheck
primář oddělení

Plicní oddělení

V roce 2011 byl na lůžkové části plicního oddělení hospitalizován nejvyšší počet nemocných od roku 1997 – celkem 829. Současně byla dosažena i nejkratší průměrná ošetrovací doba – 6,5 dne. Ještě např. v roce 2004 byla průměrná ošetrovací doba 14,5 dne. Tato čísla dokumentují narůstající produktivitu i efektivitu práce lůžkového oddělení. Díky moderním diagnostickým technologiím i léčebným postupům se doba stanovení diagnózy i doba léčby zkracuje.

V květnu 2011 složila atestaci z obou pneumologie MUDr. Pavlína Musilová, takže koncem roku 2011 disponovalo plicní oddělení celkem pěti lékaři se specializovanou způsobilostí. V dubnu 2011 jsme se aktivně zúčastnili Moravského mezikrajského semináře v Brně (přednášející prim. Snížek a MUDr. Pejchal) a zorganizovali jsme VIII. Pneumologický seminář Vysočiny v Milovech dne 9. 9. 2011 (přednášející MUDr. Musilová).

MUDr. Tomáš Snížek
primář oddělení

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 pracovníci je Jana Ciprušová.

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





Velkou část představují i neurologická onemocnění (stavy po centrálních a periferních lézích nervové soustavy). Správně indikovaná rehabilitační léčba vede k nápravě potíží a pomáhá předcházet recidívám, hlavně u bolesti zad. Základem zůstává správný pohybový režim a pravidelné cvičení.

Vlastní rehabilitační péče je prováděna rehabilitačními pracovníky. 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 například míčková, sensomotorická stimulace, cvičení dle Mc Kenzieho, Bruggera a Bobatha, 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. Nelze opomenout psychosomatické souvislosti (tělesné onemocnění a psychika člověka). Klientům nabízíme i program přímo hrazených aktivit, které zahrnují laseroterapii, baňkování i masáže. V loňském roce se nám podařilo vybudovat pracoviště ergoterapie, ve kterém se ergoterapeut ve spolupráci s fyzioterapeuty a logopedem stará o pacienty s těžkým motorickým i kognitivním deficitem - mj. jako součást iktového centra.

Výhodou rehabilitačního oddělení je bezpro-

střední dostupnost lůžka a léčebné tělesné výchovy. Naší snahou je dosáhnout maximální soběstačnosti klienta.

MUDr. Drahomíra Škodová
primářka oddělení

Traumatologické oddělení

	Počet
Počet standartních lůžek	26
Počet lékařů	7
Počet ambulantních ošetření	18 360
Počet ambulantně ošetřených dětí	1 300
Počet polytraumat	70

MUDr. Jan Procházka
primář oddělení

Urologické oddělení

1. SLUŽBY ODDĚLENÍ

V roce 2011 se podařilo udržet objem poskytnuté péče i přes to, že oddělení bylo z důvodu rekonstrukce pavilonu téměř 4 měsíce uzavřené.

V době uzavření fungovalo s polovičním počtem lůžek na oddělení ORL, kterému i touto cestou děkujeme za vstřícnost. Objem ambulantní péče zůstal zachován v plném rozsahu. Oddělení k dnešnímu dni poskytuje plné spektrum urologické péče včetně radikální pánevní onkochirurgie. V rámci KOC Vysočina nabízí klientům s urologickými nádory všechny dostupné modalitky léčby včetně léčby biologické.

2. PERSONÁLNÍ VYBAVENÍ

V roce 2011 složil MUDr. Vít Pávek úspěšně atestaci v oboru urologie, takže v současné době pracuje na oddělení 6 kmenových lékařů, z toho 5 plně kvalifikovaných a 1 lékařka v předatestační přípravě.

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 2011 publikovalo oddělení 2 práce v odborné literatuře. Lékaři oddělení se aktivně zúčastnili Urologických dnů Vysočiny a přednášeli pro odbornou veřejnost.

5. TECHNICKÉ VYBAVENÍ

Oddělení i ambulance jsou vybaveny všemi zá-



kladními přístroji, které vyžaduje moderní urologická léčba. Některé z nich již technicky zastarávají a bylo s vedením nemocnice dohodnuto, že v roce 2012 bude postupně provedena jejich obnova.

MUDr. Martin Drábek
primář oddělení

Špičková péče poskytovaná kvalitními odborníky!



Finance



V roce 2011 udržela Nemocnice Jihlava pozitivní plánovaný trend vývoje hospodaření. Celý rok 2011 byl charakterizován intenzivní snahou vedení nemocnice o dosažení úspor na nákladové straně rozpočtu. Nemocnice Jihlava je dynamicky se rozvíjející zdravotnické zařízení, s velkou spádovostí, i přes systémové problémy celého českého zdravotnictví je však schopna finančně udržet nové léčebné a centralizující se kapacity.

V roce 2011 došlo k navýšení výnosů o 42,8 mil. Kč, jednak vzhledem k navýšení zálohy od VZP ČR o 29 mil. Kč na spotřebu biologické léčby v centrech se specializovanou péčí a dále pak vzhledem k navýšení plateb ze strany pojišťoven na mzdy lékařů od 1. 3. 2011 o 17 mil. Kč. Hospodaření druhého pololetí také významně pozitivně ovlivnily doplatky od ostatních zdravotních pojišťoven za provedenou péči v roce 2010. Tento stávající systém vyúčtování zdravotních služeb, kdy péče je poskytována v aktuálním období, ale doplatek pojišťoven je realizován až v následujícím účetním období, však obecně vytváří v hospodaření Nemocnice Jihlava extrémní

výkyvy v cash-flow, čímž dochází k trvalému tlaku v obchodně právních vztazích s dodavateli. Rozkolísanost cash-flow vede k obtížnému dodržování splatností vzešlých z výběrových řízení, následkem čehož problematicky probíhají jednání o cenách a objemech dodávek zdravotnických materiálů.

I přes významný meziroční pokles provozní dotace ze strany zřizovatele o 60 %, tj. o 28 mil. Kč, a i přes další snížení globálních úhrad zdravotních pojišťoven, Nemocnice Jihlava v souladu se strategickými plány vedení nemocnice dosáhla zisku ve výši 10,3 mil. Kč, který byl použit k částečnému umožnění kumulovaných ztrát minulých období. Kladný hospodářský výsledek byl vytvořen v situaci, kdy jsme alokovali dotaci z nájemného od zřizovatele do investičního fondu, nepoužili ji na běžný provoz nemocnice, ale byla vytvořena rezerva na technické vybavení nového pavilonu urgentní a intenzivní péče.

Během celého roku 2011 jsme dosáhli úsporu ve spotřebě léčiv ve výši 6,2 mil. Kč a ve spotřebě zdravotního materiálu ve výši 2,3

mil. Kč. Proběhly menší aukce na všeobecný spotřební materiál a výběrová řízení na dodávku nitroočnicích čoček a rouškování. Dále funguje tzv. pozitivní list v nemocničním ekonomickém a skladovém programu, který přispívá k efektivnímu řízení spotřeby léků a materiálu. Uspořily se náklady na spotřebu energie, na elektřinu a plynu ve výši cca 3 mil. Kč.

Meziročně došlo k navýšení osobních nákladů o cca 26 mil. Kč, největší vliv na tuto spotřebu mělo nařízené zvýšení platů lékařů od 1. 3. 2011.

Z důvodu zařazení nových přístrojů z projektu Modernizace přístrojového vybavení kardiovaskulárního centra se zvýšily odpisy majetku o 5,7 mil. Kč.

Nemocnice Jihlava bude i nadále realizovat další úsporná opatření - v oblasti vnitřních rezerv i v segmentu dodávek zdravotnických i ostatních služeb tak, jako to čeká v následujícím nelehkém období celé české zdravotnictví.

Ing. Jitka Hiršová
ekonomická náměstkyně

Zdravotní pojišťovny v tis. Kč

pojišťovny	Číslo	2007 v tis. Kč	2008 v tis. Kč	2009 v tis. Kč	2010 v tis. Kč	2011 v tis. Kč
VZP	111	693 383	783 732	841 676	954 963	947 280
Vojenská ZP	201	14 442	13 240	18 612	17 431	20 179
Česká průmyslová ZP	205	14 723	17 321	16 291	17 598	27 626
Oborová ZP	207	9 831	12 050	13 979	10 160	13 119
ZP ministerstva vnitra	211	30 624	31 732	33 010	37 513	50 030
Revírní ZP	213	90	302	193	218	93
ZP Metal Aliance	217	4 431	4 206	6 661	5 468	9 744
ZP Média	228			2 218	3 105	199
Ostatní		25	25	65	70	128
Celkem		767 549	862 608	932 705	1 046 526	1 068 398

	2007	2008	2009	2010	2011
	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč
AKTIVA					
A. STÁLÁ AKTIVA					
1. Dlouhodobý nehmotný majetek	5 799	5 977	5 977	5 977	13 340
2. Oprávky k dlouhodob. nehm. maj.	-5 199	-5 315	-5 419	-5 485	-6 283
3. Dlouhodobý hmotný majetek	171 165	187 637	681 122	730 518	772 330
4. Oprávky k dlouhodobému hmotnému majetku	-90 588	-99 443	-249 007	-267 060	-294 598
Celkem	81 177	88 856	432 673	463 950	484 789
B. OBĚŽNÁ AKTIVA					
1. Zásoby	25 329	18 868	17 600	17 172	24 896
2. Pohledávky	60 746	86 135	151 747	152 207	160 001
3. Finanční majetek	99 588	105 419	21 249	77 518	61 644
4. Přechodné účty aktivní	12 137	4 630	429	374	431
Celkem	197 800	215 052	191 025	247 271	246 972
AKTIVA CELKEM	278 977	303 908	623 698	711 221	731 761
PASIVA					
C. VLASTNÍ ZDROJE KRYTÍ					
1. Majetkové fondy	86 808	107 234	160 703	446 608	489 375
2. Finanční fondy	48 385	61 572	35 804	53 859	51 628
3. Hospodářský výsledek	-72	-14 197	-58 430	27 412	10 308
Ztráta z minulých let	-69 537	-69 610	-83 807	-142 237	-114 825
Celkem	65 584	84 999	54 270	385 642	436 486
D. CIZÍ ZDROJE					
1. Rezervy	0	0	0	0	0
2. Dlouhodobé závazky	2 963	0	197 705	14 164	20 318
3. Krátkodobé závazky	210 264	218 686	290 464	285 458	263 663
4. Bankovní úvěry a půjčky	0	0	80 610	0	0
5. Přechodné účty pasivní	166	223	649	25 957	11 294
Celkem	213 393	218 909	569 428	325 579	295 275
PASIVA CELKEM	278 977	303 908	623 698	711 221	731 761

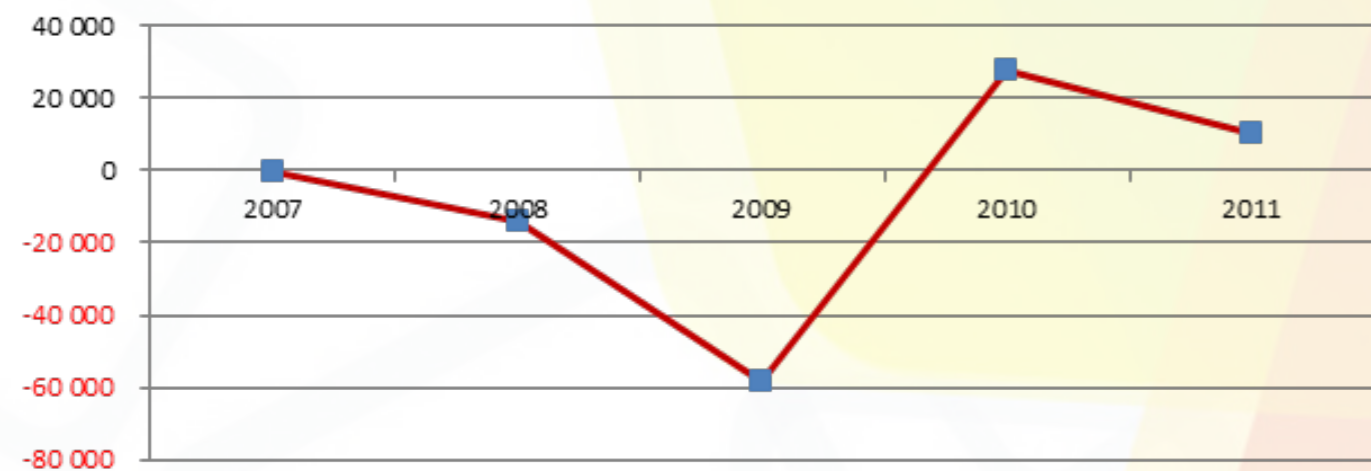
NÁKLADY

	2007	2008	2009	2010	2011
	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč
Spotřeba materiálu	223 993	288 982	332 900	359 710	378 948
Spotřeba energie	32 877	40 693	43 425	39 339	36 300
Prodané zboží	87 800	93 628	114 429	77 654	59 418
Opravy a údržba	16 377	18 733	19 970	17 545	19 316
Cestovné	675	761	840	787	1 046
Náklady na reprezentaci	64	22	28	35	80
Ostatní služby	111 721	113 813	92 173	72 268	79 650
Osobní náklady	418 993	447 234	491 041	515 559	542 347
Ostatní náklady	127	608	1 858	14 568	9 513
Odpisy, rezervy a opravné položky	0	6 125	13 680	29 783	35 165
Daň z příjmů	0	0	0	0	0
celkem	900 533	1 018 952	1 118 097	1 127 249	1 161 783
Hlavní činnost	807 456	920 458	998 696	1 045 496	1 098 850
z toho: doplňková činnost	93 077	98 494	119 401	81 753	62 933

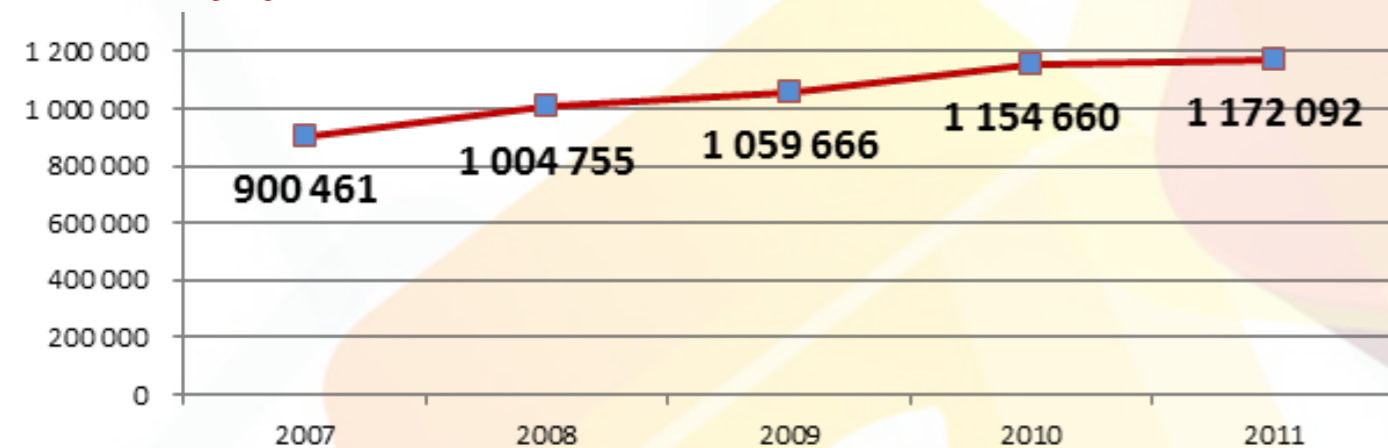
VÝNOSY

	2007	2008	2009	2010	2011
	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč	v tis. Kč
Tržby z prodeje služeb	706 871	793 742	865 856	987 094	1 029 849
- tržby od zdrav.pojišťoven	691 120	776 675	823 920	956 985	998 914
- tržby mimo zdrav. pojištění	15 751	17 067	41 936	30 109	30 935
Tržby za prodané zboží	98 619	106 713	130 433	89 541	69 484
Ostatní výnosy	21 647	28 211	5 781	37 884	60 614
Provozní dotace	57 225	58 872	41 732	40 141	12 145
Celkem	900 461	1 004 755	1 059 666	1 154 660	1 172 092
Hlavní činnost	799 510	892 117	920 359	1 057 339	1 074 771
z toho: doplňková činnost	100 951	112 638	139 307	97 321	97 321
Hospodářský výsledek	-72	-14 197	-58 431	27 411	10 309

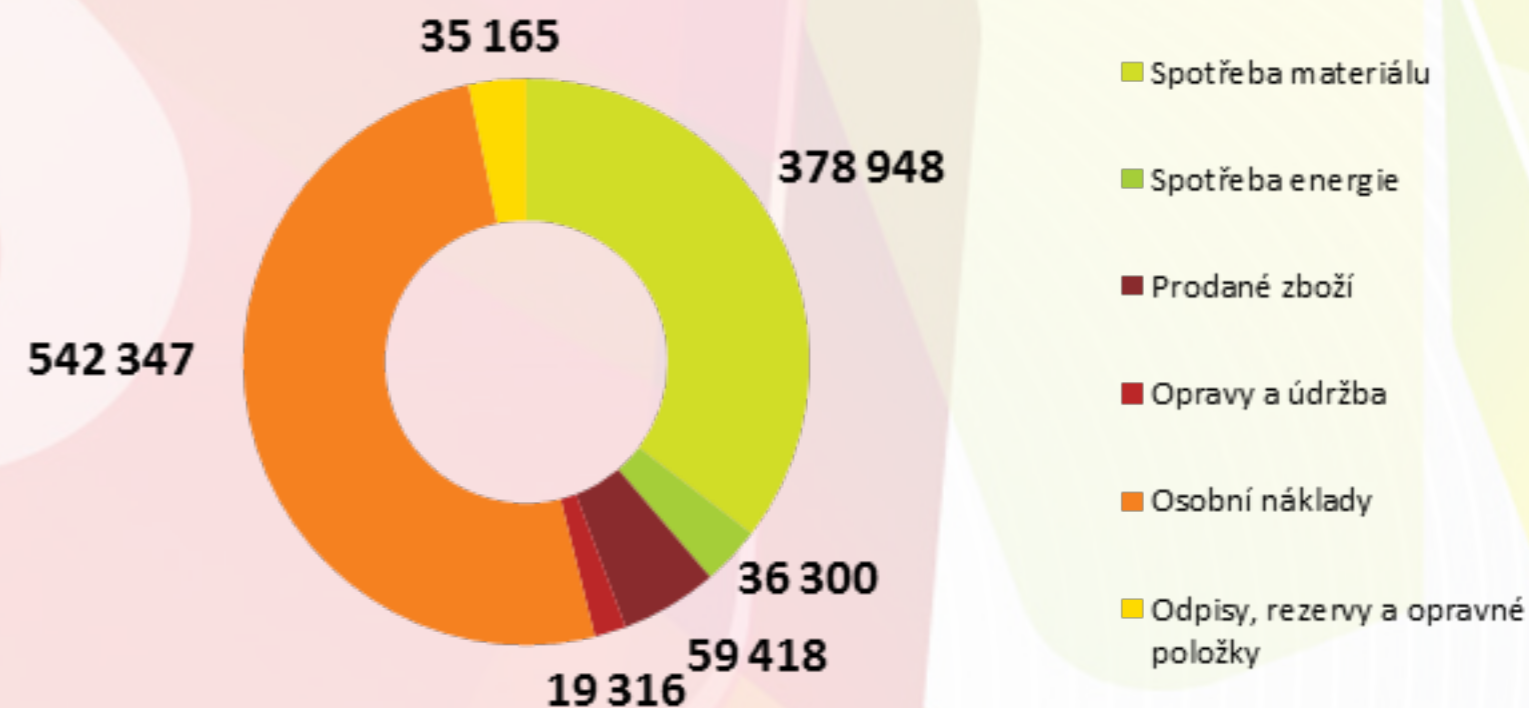
Vývoj hospodářského výsledku v letech 2007 - 2011 v tis. Kč



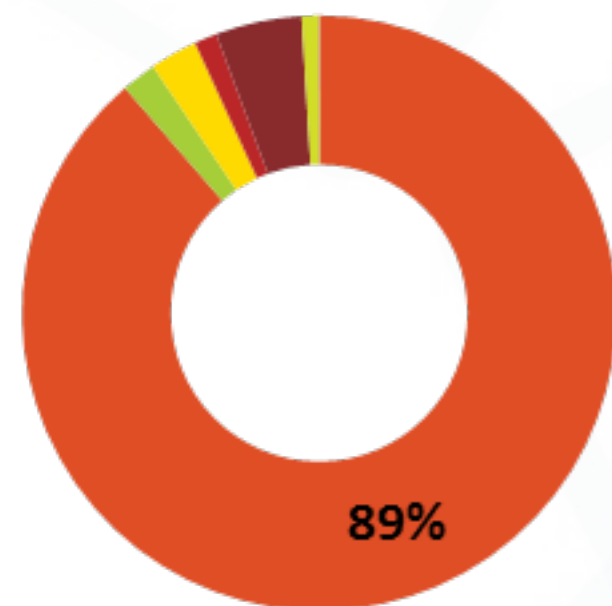
Vývoj tržeb v letech 2007 - 2011 v mil. Kč



Podíl jednotlivých položek na celkových nákladech



Podíl jednotlivých pojišťoven na tržbách v tis. Kč



- VZP
- Vojenská ZP
- Česká průmyslová ZP
- Oborová ZP
- ZP ministerstva vnitra
- Revírní ZP
- ZP Metal Aliance
- ZP Média
- Ostatní

Provozní dotace

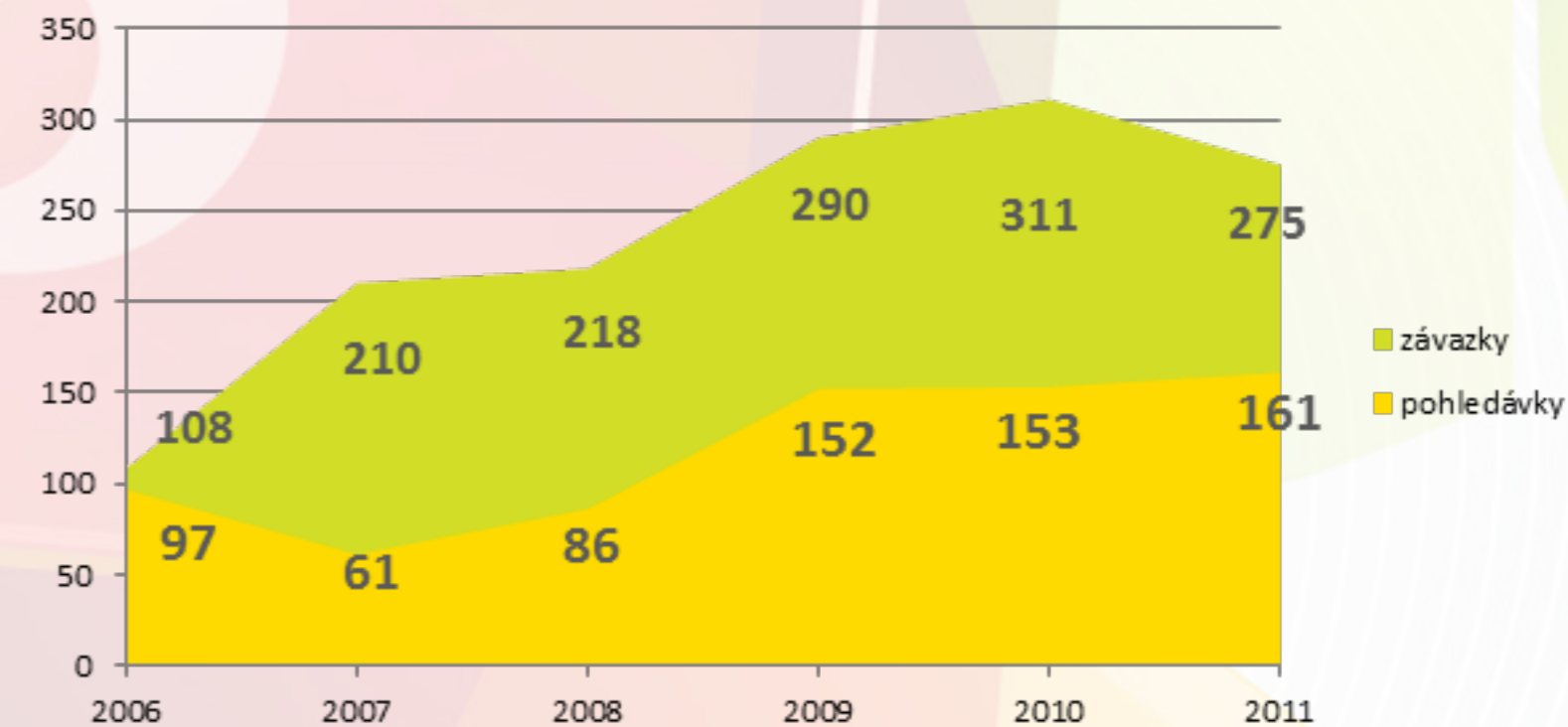
Dotace

Dotace	Kč
soc.sestra, knihovna, pojištění	1 305 000,00
LSPP	4 000 000,00
činnost Národního onkologického registru	78 000,00
rezidenční místa	2 100 000,00
technologie ERP	1 900 000,00
kontaktní centrum, akreditace a personální audit	1 380 000,00
vybavení oddělení paliativní péče - od Města Jihlavy	300 000,00
Celkem	11 063 000,00

Vývoj pohledávek a závazků v letech 2006 až 2011

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

Vývoj pohledávek a závazků v letech 2006 až 2011



Finanční a hmotné dary

Dárce	Kč
Nadační fond lidé sobě, Brno	1 779 300
Nadace KB	150 000
NOVARTIS s.r.o., Praha	82 198
Ing.Libor Joukl, Přibyslav	75 000
MERCK s.r.o., Praha	64 859
Nevrklová Ivana, Jihlava	50 000
Boehringer Ingelheim, srov.o., Praha	50 000
Dárce nechce být jmenován	36 943
Teva Ph., Praha	35 000
Bayer s.r.o., Praha	35 000
PRIMA CAR s.r.o., Brno	31 200
Šikýř Jiří, Kostelec u Jihlavy	25 000
Na kole dětem-nad.f., Veselí nad Mor.	20 455
firma Makovec, a.s., Prostějov	20 000
Bosch Diesel, Jihlava	20 000
SEPOS s.r.o., Jihlava	20 000
CIME s.r.o., Pelhřimov	20 000
KRKA ČR,s.r.o., Praha	20 000
Ostatní	150 457
Celkem	2 685 412

Největší investice v roce 2011

Investice	Kč	Financování
Modernizace Kardiocentra	28 556 000	z evropských fondů
Mamograf (OZM)	6 400 000	z dotace zřizovatele
Rekonstrukce porodních sálů	4 000 000	1/2 z darů a 1/2 z rozpočtu nemocnice
HW a SW pro ERP (ICT)	2 300 000	z dotace zřizovatele
Datové úložiště (ICT)	2 000 000	z rozpočtu nemocnice
Kontaktní centrum	1 400 000	z dotace zřizovatele
WiFi (ICT)	1 400 000	z dotace zřizovatele
Videokolonoskop (INT)	1 350 000	z rozpočtu nemocnice
Hemodialyzační přístroje (INT)	1 050 000	z rozpočtu nemocnice
Videogastroskop (gastro)	800 000	z dotace zřizovatele
Oční ultrazvukový přístroj (OPH)	384 505	z dotace zřizovatele
Myčky podložních mís	355 000	z darů
Kolposkop (GYN)	326 000	z rozpočtu nemocnice

Výrok auditora

AUDITÓŘI
Havlíčkův Brod s.r.o.

Číslo společnosti
AUDIT HB

Výrok nezávislého auditora

k ověření účetní závěrky

Ověřili jsme přiloženou účetní závěrku Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, tj. rozvahy k 31.12. 2011, výkaz zisku a ztráty za období od 1.1. 2011 do 31.12. 2011 a přílohu této účetní závěrky, včetně popisu použitých významných účetních metod. Údaje o účetní jednotce Nemocnice Jihlava, příspěvkové organizace jsou uvedeny v příloze této účetní závěrky.

Odpovědnost statutárního orgánu účetní jednotky za účetní závěrku

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

Odpovědnost auditora

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

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



Číslo společnosti 384

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

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

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

IČO: 25961110
DIČ: CZ25961110

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

Jsme 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, příspěvková organizace k 31.12. 2011 a nákladů, výnosů a výsledku jejího hospodaření za rok 2011 v souladu s českými účetními předpisy.

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

Číslo auditorského oprávnění auditorské společnosti: 384

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

Číslo auditorského oprávnění auditora: 1379

Datum vypracování: 20. 2. 2012

Podpis auditora:



Kvalita

Jedním ze základních pilířů při poskytování zdravotní péče v Nemocnici Jihlava je trvalé zvyšování kvality a bezpečí péče o naše pacienty. Systém kvality péče v nemocnici je nastaven od roku 2007 a je založen na identifikaci rizikových oblastí, jejich analýze a zavádění nápravných a preventivních opatření.

Ke zjištění úrovně kvality poskytované péče a k identifikaci rizik se uskutečnilo 32 interních auditů, 20 auditů zdravotnické dokumentace, 2 audity bezpečnosti prostředí, 41 auditů dodržování protiepidemických opatření a hygieny provozu. Dále bylo realizováno 30 namátkových auditů zaměřených na plnění akreditačních standardů v souvislosti s plánovanou reakreditací nemocnice v prosinci 2011.

Důležitou oblastí v systému mapování rizik je sledování indikátorů kvality péče a jejich pravidelné vyhodnocení

včetně zpětné vazby oddělení.

Relevantní data jsou předávána oddělením v pravidelných intervalech a slouží k analýze příčin při výskytu nepříznivých parametrů. Jako velmi přínosný se jeví benchmarking v oblasti sledování nežádoucích událostí a pádů pacientů. Data k porovnání získáváme v rámci projektu Sledování nežádoucích událostí 3. LF UK Praha a projektu Sledování pádů pacientů v ČR pod záštitou ČAS.

Stejně jako v předchozích letech je při udržování a zlepšování systému kvality nezastupitelný přínos práce projektových týmů, které se podílely především na naplnění podmínek akreditačních standardů a na přípravě nemocnice k akreditaci.

Proběhly ankety spokojenosti jak pacientů, tak zaměstnanců. Názorů, připomínek a podnětů si velice ceníme, část navrhovaných změn budeme realizovat

v roce 2012.

V prosinci 2011 úspěšně proběhlo reakreditační šetření Spojenou akreditační komisí ČR, nemocnice získala certifikát „Akreditované zdravotnické zařízení“ na 3 roky.

Chtěla bych poděkovat všem zaměstnancům nemocnice, kteří se zapojili do práce projektových týmů, všem interním auditorům a těm zaměstnancům, kterým záleží na kvalitní a bezpečné péči, plní nastavená pravidla, podporují pacienty v procesu uzdravení s úsměvem a nadšením.

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

Bc. Zuzana Mezerová
manažerka kvality



Výzkum ěda, výzkum, školství

- V roce 2011 nadále pokračovala spolupráce mezi Nemocnicí Jihlava a Vysokou školou polytechnickou v Jihlavě, a to s Katedrou zdravotnických studií ve studijních programech Porodní asistence a Všeobecná sestra. Byla získána akreditace kombinované formy obou studijních oborů.
- Konstituována „Vědecká rada lékařských a nelékařských zdravotnických odborností Kraje Vysočina“. Výborem Vědecké rady zvolen za jejího předsedu prof. Roztočil. Výbor se sešel 2x, byly navrženy 2 multicentrické studie Kraje Vysočina z odborností ARO a gynekologie a porodnictví.
- Bylo získáno všech požadovaných 30 akreditací pro postgraduální vzdělávání v základních oborech a akreditace pro certifikovaný kurz v onkogynekologii.
- Schůze Vědecké rady Nemocnice Jihlava se v roce 2011 uskutečnila třikrát.
- Doktorský studijní program v distanční formě studia: MUDr. Zuzana Nevalová úspěšně ukončila studium, ve studiu dále pokračují prim. MUDr. Lubomír Slavíček a prim. MUDr. Ondřej Škoda.
- Opět byly uděleny ceny pro nejpilnější přednáše-

jící a za nejlepší publikace pracovníků nemocnice. Výherci byli finančně ohodnoceni.

- Činnost etické komise Nemocnice Jihlava: v roce 2011 bylo schváleno 21 projektů klinických studií.
- V lékařské knihovně přibýlo 48 knižních přírůstků.
- Přednášková činnost a publikační aktivity pracovníků Nemocnice Jihlava zatím nejsou k dispozici.

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

PR isková mluvčí

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

V roce 2011 byla tisková mluvčí v kontaktu s více jak třiceti redakcemi (Jihlavský deník, Jihlavské listy, MF Dnes, Právo, Lidové noviny, Zdravotnické noviny, Medical Tribune, METRO, Blesk, Aha!, ČTK, TV Nova, TV Prima Family, Česká televize, Hitrádio Vysočina, Rádio Jihlava, Rádio Blaník, Frekvence 1, Český rozhlas, i-vysocina, prvnizpravy.cz atd.) a více jak padesáti redaktory a reportéry těchto redakcí.

Vztahy s veřejností a sdělovacími prostředky jsou budovány pomocí nejrůznějších PR technik a nástrojů. V chápání PR se veřejnost dělí na vnitřní (interní) a vnější (externí). Vnitřní veřejností se rozumí zejména zaměstnanci nemocnice. Vnější veřejností se pak rozumí nejen klienti nemocnice, ale také její dodavatelé, investoři, komunita, potažmo celá společnost.

Externí public relations jsou zaměřeny na širokou veřejnost, především však na stávající a potenciační klienty. Proto jsou používány takové metody,

kteří zlepšují image nemocnice, zviditelňují ji na veřejnosti a usilují o to, aby se stala nepostradatelnou součástí společenského dění v příslušné lokalitě. Za významné a účinné metody jsou považovány následující:

- budování corporate identity,
- časopis,
- letáky a plakáty,
- webové stránky,
- prezentace v médiích,
- dny otevřených dveří,
- vzdělávací akce (besedy, přednášky, konference),
- výstavy (poskytnutím vhodných výstavních prostor),
- organizace sponzoringu,
- spolupráce s význačnými osobnostmi z regionu,
- lobbying (snaha informovat rozhodující činitele, poslance, členy zastupitelstva s cílem ovlivnit jejich rozhodnutí žádoucím směrem),
- informační a orientační systém,
- zkrášlování prostor nemocnice.

Pomocí interního PR usiluje nemocnice o vytvoření harmonických vztahů na pracovištích, zvýšení pracovní motivace a vytvoření kvalitní týmové spo-

lupráce. Je třeba věnovat pozornost následujícím oblastem a aktivitám:

- morální a finanční stimulace a motivace pracovníků,
- seznamování pracovníků s aktuálními výsledky a problémy,
- vydávání interního časopisu,
- tvorba výročních zpráv,
- dostatečná komunikace - jak na úrovni vertikální, mezi nadřízenými a podřízenými, tak na úrovni horizontální, mezi jednotlivými odděleními i jednotlivými pracovníky - přispívá k lepším mezilidským vztahům, minimalizuje konflikty a tvoří pozitivní vztah k organizaci,
- pořádání speciálních školení a kurzů pro pracovníky,
- pořádání společenských setkání - napomáhá utvářet týmovou atmosféru a vede k rozvoji a upevnění osobních vztahů,
- zkrášlování prostor nemocnice.

Ing. Veronika Pysková
tisková mluvčí



Ošetřovatelská péče

Hlavním cílem ošetřovatelské péče v Nemocnici Jihlava je v souvislosti s nemocniční vizí, kvalitně a bezpečně ošetřený pacient vysoce kvalifikovaným a profesionálním personálem. Respektujeme nejenom zákonné normy, ale i přání našich pacientů a jejich rodin. Zdravotničtí pracovníci nelékaři tvoří téměř 2/3 zaměstnanců.

Rok 2011 byl zaměřen na stabilizaci nelékařského personálu, podporu celoživotního vzdělávání a zvyšování kvality poskytované ošetřovatelské péče.

Podařilo se nám alespoň částečně doplnit stavy radiologických asistentů, zdravotních laborantů a fyzioterapeutů, kteří jsou vzhledem ke změněnému systému vzdělávání chybějícími profesemi na trhu práce.

Celoživotní vzdělávání, prohlubování a zvyšování kvalifikace

svých zaměstnanců jsme realizovali využíváním dotačního programu MZČR (rezidentská místa) a stejně tak jsme využívali možností nabídek vzdělávacích akcí z ESF. Naše sestry se vyškolily např. v edukaci pacientů diabetiků, v poskytování nutriční péče, ve správné technice práce s EKG, sestry specializované se připravovaly na získání kompetencí, které by eventuálně mohly převzít od lékařů. Fyzioterapeuti absolvovali zaškolení v nových technikách, důležitých pro kvalitu následné rehabilitační péče našich pacientů.

Radiologičtí asistenti v souvislosti s novými přístroji a technikami zavedenými na jejich pracovištích absolvovali všechny potřebné vzdělávací akce, aby jejich poskytovaná péče byla šetrná a bezpečná. Vzhledem k realitě nově vznikajícího Pavilonu urgentní a intenzivní péče bylo nutné začít s přípravou perso-

nálu oprávněného poskytovat péči na tomto pracovišti. Vybraní nelékařští pracovníci byli zařazeni do specializačního studia, ve kterém získají specializované kompetence k výkonu tohoto náročného povolání.

Další z řady našich porodních asistentek se proškolily a ve své péči o těhotné maminky pak významně rozšířily kurzy cvičení pro těhotné, což následně velice pozitivně ovlivní průběh celého porodu. Dětské sestry pak v rámci edukace pokračují v práci s dětmi navštěvujícími mateřské školky. Jejich cyklus edukací Nebojte se nemocnice je školkami velmi oblíbený a využívaný.

Nelékařští pracovníci všech oddělení začali také navštěvovat semináře a vzdělávací akce zaměřené na správnou techniku komunikace s nemocnými a jejich příbuznými, ve snaze předejít komunikačním nedorozumě-

ním. Personál ambulancí byl pak proškolen i v technikách sebeobrany, neboť agresivních pacientů neustále přibývá. Novinkou v poskytované péči v naší nemocnici je zřízení pozice epidemiologické sestry, která se po absolvování specializačního kurzu a získání specializovaných kompetencí stala velkou oporou, pro lékaře i nelékaře, ve vyhledávání a prevenci nozokomiálních nákaz v nemocnici. I pro laickou veřejnost je nově vzniklá pozice epidemiologické sestry přínosem, neboť je pořádán „Den hygieny rukou“, kde i veřejnost může získat cenné informace.

Novinkou, hodnou zcela jistě zmínění, je zřízení v republice první Stanice paliativní péče, jako součásti nemocnice. Zde pracuje pouze vybraný a dobře proškolený personál, který v konečných chvílích života pacientů splňuje požadavky na profesionální uspokojování všech potřeb nemocného i jeho blízkých.

Kromě zvyšování kvality ošetřovatelské péče, byla stěžejní činností celého nelékařského personálu příprava na reakreditaci SAK. V celé oblasti péče byly prováděny audity a jejich vyhodnocování vedlo vždy k nápravě zjištěných nedostatků. Akreditaci nemocnice

úspěšně obhájila a nelékařský personál dostal i pochvalu z úst externích auditorů za dobře odváděnou práci.

Celkově lze uplynulý rok vnímat jako úspěšný. Podařilo se nejen zčásti stabilizovat personál, umožnit jeho plánované a cílené celoživotní vzdělávání, ale také zavést do ošetřovatelské péče nové standardizované postupy, které zajišťují bezpečnou a kvalitní ošetřovatelskou péči. Tato je nejen v souladu s vizí nemocnice a se získanou akreditací, ale i mezinárodními, resortními bezpečnostními cíli, které v tomto roce vyhlásilo Ministerstvo zdravotnictví.

Bc. Jarmila Cmunťová
náměstkyně ošetřovatelské péče



Exchange server 2010

- konsolidace poštovních serverů jihlavské nemocnice

Výchozí stav

V jihlavské nemocnici pracuje více jak tisíc zaměstnanců. Se všemi těmito zaměstnanci je nutné komunikovat a udržovat určitou úroveň informačního standardu. Díky informačnímu a vztahovému propojení jednotlivých pracovišť a díky lepšímu nastavení systému vnitřní (ale i vnější) komunikace se nemocnice může vyhnout rizikům a dosáhnout zlepšení ve všech oblastech jejich práce.

Několik let byl v naší organizaci provozován Microsoft Exchange 2003 s tím, že byl určen jen pro „vybrané uživatele“, kteří potřebovali ke své práci více funkcionalit jako např. sdílení kalendáře apod. Vedle tohoto produktu jsme pro velkou část uživatelů poskytovali služby Kerio Mail-serveru. Na konci loňského roku jsme se však již museli rozhodnout, jakým směrem se chceme vydat, a do čeho budeme investovat. Udržování licenčních závazků u více produktů je

samozřejmě velkou nevýhodou nehledě na nejednotnost správy z pohledu administrátorů oddělení ICT.

Obchodní cíle

Sjednocení správy mailových účtů bylo primárním cílem tohoto projektu. Druhým a neméně důležitým bylo snížení finančních dopadů na udržování dvou nezávislých produktů a jejich licenčních politik. Ke sjednocení mělo dojít také z pohledu samotných uživatelů.

I když někteří uživatelé mohou využívat aplikaci MS Outlook, který je součástí balíku MS Office, velká část je odkázána na webového klienta, který musí být přístupný jak z vnitřní sítě, tak ze sítě internet a který musí splňovat požadavky na práci s mailovým účtem klienta jak v oblasti zaslání a přijímání mailů, tak v oblasti kalendáře, úkolů, poznámek atd.

Řešení

Po zhodnocení aktuálního stavu a vlastních zkušeností s provozovanými produkty jsme zvolili

variantu pokračovat a tedy upgradovat jedno ze stávajících řešení - Microsoft Exchange 2003.

Došlo tedy k povýšení na nejnovější dostupnou verzi Microsoft Exchange 2010. Tímto krokem jsme získali vše, co bylo v rámci cílů projektu požadováno.

Celé řešení jsme se rozhodli provozovat na dvou serverech - jednom fyzickém serveru IBM xSeries 346 s OS Microsoft Windows Server 2008 R2 a druhém serveru ve virtuálním prostředí VMWare vSphere 4 - se stejným OS. Microsoft Exchange 2010 jsme požadovali instalovat v režimu rozdělených rolí - jako virtuální stroj byl nainstalován Client Access server, na fyzický stroj potom Mailbox server.

Kvalifikovaným partnerem projektu se po vítězství ve veřejné zakázce stala firma AutoCont CZ a.s. - Regionální centrum Jihlava. Jejím úkolem bylo zmapovat aktuální stav, provést instalaci serverového prostředí Exchange, provést potřebná nastavení nového prostředí dle našich po-



žadavků, migrace stávajících mailových účtů a v neposlední řadě zaškolení administrátorů v nových vlastnostech instalovaných produktů. Všechny tyto práce probíhaly bez nejmenších problémů a profesionální přístup firmy velice přispěl ke zdárnému dokončení projektu. Důležitým aspektem také bylo to, že celý zmíněný proces bylo možné provádět za plného provozu, kdy stávající klienti nebyli omezeni ve své práci.

Tento projekt byl realizován za finanční podpory kraje Vysočina.

Závěr

Uživatelé i správci ICT mají k dispozici nový produkt, který z jedné strany nabízí nejmodernější prostředí pro mailovou komunikaci, práci s kalendářem, úkoly atd. a z druhé strany nabízí správcům sofistikované prostředí pro správu všech mailových účtů z jednoho místa. Oproti výchozímu stavu jsme se tak posunuli o značný a významný krok vpřed v komunikačních nástrojích naší organizace.

SharePoint Foundation 2010

- intranetový portál jihlavské nemocnice

Výchozí stav

Intranetový portál v jihlavské nemocnici funguje již více jak 10 let. V prvopočátku šlo o vlastní webové portály a aplikace, které

bylo stále složitější udržovat provozuschopné s reflektováním aktuálních požadavků uživatelů i samotné organizace. Z tohoto důvodu jsme se rozhodli v roce 2005 uvést do provozu produkt Microsoft SharePoint Services v2. Po prvotní dezorientaci v systému se nám podařilo celý portál nastavit k plné spokojenosti všech zaměstnanců i správců oddělení ICT. Intranet se stal velice přehledným a zejména nezávislým na oddělení ICT, které do té doby muselo vkládat na intranetový portál veškeré dokumenty a dělat veškeré změny. Nový portál nám umožnil rozdělení kompetencí mezi větší množství zaměstnanců. V průběhu několika let jsme bez jakýchkoliv problémů přešli na verzi SharePoint Services v 3. Celý portál byl obohacen o Microsoft Search Server Express, který umožňoval lepší vyhledávání v celém intranetu.

Obchodní cíle

Důvodů rozhodnutí pro novou verzi intranetového portálu bylo více. Jedním z nich byl probíhající proces virtualizace serverové infrastruktury. Z tohoto důvodu bylo nutné přejít s aplikačním serverem do virtuálního prostředí což lze provést i migrací fyzického serveru na virtuální. To ovšem nemělo v tomto případě smysl, protože novou verzi produktu SharePoint Foundation 2010 lze provozovat pouze na platformě x64. Měly jsme tak časový prostor pro vytvoření nového prostředí pro uvedený produkt a vše připravit na migraci dat.

Dalším důvodem pro přechod na novou verzi bylo samozřejmě nové prostředí (vzhledově podobně nové verzi MS Office - Ribbon) a nové funkce, které tato verze s sebou přináší.

Řešení

Jak již bylo řečeno, novou verzi uvedeného produktu lze provozovat pouze na systémech x64. Z tohoto důvodu byl přechod na tuto verzi složitější než např. upgrade SharePoint Services v2 na v3. Přesto se nám podařilo dosáhnout kýženého výsledku a to v minimálním čase a s minimálními finančními nároky. Ve virtuálním prostředí VMWare vSphere 4 jsme nainstalovali nový server s OS Microsoft Windows Server Std 2008 R2 CZ (x64). Na tomto serveru jsme nainstalovali nový SharePoint Foundation 2010 CZ, Microsoft Search Server 2010 Express EN, Server Language Pack 2010 CZ, Xavor SharePoint 2010 Migrator (EN) a Adobe PDF iFilter 9.0. Po instalaci těchto produktů bylo prostředí připravené k samotné migraci dat, kterou jsme prováděli za pomoci bezplatného SW nástroje Xavor SharePoint 2010. Tento produkt se nám velice osvědčil a byl nám dobrým pomocníkem pro naprosto bezproblémový přechod mezi původní verzi SharePoint Services v3 (x86) a novou verzí SharePoint Foundation 2010 (x64). Tento produkt si poradil i s knihovnami s několika tisíci dokumenty, přičemž zachoval původní nastavení „aktuálního zobrazení“



a také potřebná uživatelská práva k různým částem portálu.

Závěr

Intranet jihlavské nemocnice dostal „nový kabát“ a pro většinu uživatelů se na první pohled nic výrazného nezměnilo – vyjma vzhledu. Pro uživatele, kteří pracují s portálem aktivně, se však nabízí nové uživatelské prostředí, které je přehlednější a příjemnější pro práci. Administrátorům se nabízí větší prostor pro řízení celého portálu a to včetně využití nástroje Microsoft SharePoint Designer 2010, na který jsou vázány integrované odkazy přímo z portálu. Jedinou „vadu na kráse“ vidíme v absenci integrace podpory PDF dokumentů, což je sice řešitelné, ale naprosto zbytečně komplikované. Uvítali bychom podporu tak rozvinutého formátu, jakým PDF bezesporu je, jako samozřejmost a doufáme, že do budoucna se tento nedostatek vyřeší.

Druva inSync

- řešení problematiky zálohování mobilních zařízení

Výchozí stav

V několika posledních letech došlo v jihlavské nemocnici k nárůstu počtu provozovaných mobilních technologií, převážně v podobě notebooků. Využívání notebooků je samo-

zřejmě výhodnější pro ty zaměstnance, kteří potřebují neustálý přístup k informacím, důležitým dokumentům a souborům a těchto uživatelů stále přibývá i v provozu zdravotnických zařízení. Problém nastává ve chvíli, kdy je nutné tato mobilní zařízení, která jsou připojena do vnitřní sítě jen v určitý čas, zálohovat. Běžné stolní počítače využívají pro potřebu zálohování důležitých souborů sdílené adresáře na serverech a ty jsou následně zálohovány. Tento model však není možný např. u notebooků, které uživatelé přenášají mezi vnitřní sítí a sítí internet.

Obchodní cíle

Cílem tohoto projektu bylo nalezení vhodného řešení pro zálohování zejména notebooků, které by bylo efektivní a zároveň jednoduché na správu. Mezi preferované vlastnosti patřila také možnost obnovy vybraných souborů přímo uživatelem a možnost obnovy celého zařízení v případě jeho ztráty či poškození - např. disku. Na neméně důležitém stupni kritérií nového systému byla také cenová dostupnost, protože počet mobilních zařízení, která bychom chtěli následně takto chránit, může růst a z toho důvodu bylo nutné myslet i na to, abychom se do budoucna neúměrně cenově nezatížili. Z tohoto důvodu byla důležitá jak cena pořízení, tak i cena ročního provozu - supportu.

Řešení

Při hledání vhodného řešení jsme se spojili s kolegy z odboru informatiky Krajského úřadu kraje Vysočina, kteří měli možnost vyzkoušet ve svém prostředí několik dostupných produktů.

Jako nejvhodnější produkt, splňující naše kritéria, bylo vybráno softwarové řešení Druva inSync společnosti Druva Inc. Tento produkt nejenom že splnil naše požadavky, ale dokonce předčil v některých oblastech daná kritéria výběru. Druva inSync je serverové řešení, které pomocí svého SW klienta komunikuje s jednotlivými notebooky a dle nastavení vázané buď na skupinu uživatelů, nebo na jednoho uživatele vytváří potřebné zálohy firemních dat. Pro tuto úlohu byl vytvořen nový virtuální server v prostředí VMware, ke kterému byly připojeny disky (určené pro zálohovaná data) ze SAN infrastruktury. Celý systém pracuje plně automaticky a správce systému je informován pomocí nastavitelného zasílání reportů o stavu všech záloh mailovou zprávou. Vzhledem k možnosti nastavení priority zatížení CPU, nedochází ke zpomalování notebooku během jeho zálohování, což je přínosné pro různou úroveň HW vybavení koncových zařízení. Mezi velké přednosti patří technologie deduplikace dat, která velmi výrazně urychluje proces záloh a velmi výrazně snižuje potřebnou diskovou kapacitu pro dané zálohy. Jako „bonus“ pak vnímáme vy-



užití podpory telefonu iPhone, který pomocí bezplatné aplikace umožňuje přístup ke všem svým zálohovaným datům kdykoliv a kdekoliv - bez nutnosti zapnutého notebooku.

Dodávku tohoto produktu pro jihlavskou nemocnici zajistila firma 3S.cz, která se zúčastnila poptávkového řízení a předložila nejlepší nabídku. Úkolem firmy bylo celé řešení zprovoznit v podmínkách současného ICT prostředí jihlavské nemocnice a nastavit celý systém dle našich požadavků - což se firmě bez nejmenších problémů podařilo k naší plné spokojenosti.

Závěr

Zálohovací softwarové řešení Druva inSync je velice výkonný nástroj pro všechny správce, kteří mají zabezpečit firemní data většího počtu mobilních zařízení jako např. notebooků, ale třeba i vybraných stolních PC. Celý systém se vyznačuje svou jednoduchostí a zároveň promyšleností. Nyní jsou data našich zaměstnanců, kteří využívají ke své každodenní činnosti notebooky, ve větším bezpečí.

HP Networking Wireless

- bezdrátová síť WiFi v jihlavské nemocnici

Výchozí stav

I přes velkou poptávku po připojení k inter-

netu ze strany pacientů (zejména hospitalizovaných) jsme nedokázali po dlouhou dobu uskutečnit potřebné kroky k realizaci projektu, který by tuto poptávku uspokojil. Jihlavská nemocnice disponovala „pouze“ klasickou vnitřní sítí, jejíž páteř byla řešena optickými vlákny a následně v každé budově řešena metalickými rozvody. Taková síť byla naprosto dostačující pro běžný provoz nemocnice, ale nebyla již vhodná pro přístup veřejnosti.

Nemožnost pacienta připojit se k internetu nebyla jedinou oblastí, kde jsme absenci bezdrátové technologie WiFi cítili. V době zvyšujícího se tlaku na elektronizaci zdravotnictví jsme nuceni vytvářet prostředí, které dokáže takovým výzvám čelit.

Obchodní cíle

Projektové cíle byly v této problematice jasné – vybudovat kvalitní bezdrátovou síť založenou na technologii WiFi, která bude dostupná jednak pro veřejnost jako nástroj připojení k internetu, ale také pro zaměstnance nemocnice a jejich každodenní činnosti, mezi které patří přístup k dokumentaci pacienta, přístup k rentgenovým snímkům, práce s bezdrátovými čtečkami majetku či zboží atd.

Řešení

Vzhledem k omezenému a předem stanovenému finančnímu rozpočtu jsme se snažili projekt rozdělit do tří jasně definovaných ob-

lastí – tvorba projektové dokumentace, výběr vhodné technologie a samotná realizace. V intenci těchto oblastí byla vytvořena zadávací dokumentace na veřejnou zakázku „WIFI V NEMJI“, čímž byl projekt oficiálně zahájen. Ve spolupráci s firmou AutoCont CZ a.s., která zakázku ve veřejné soutěži vyhrála, se nám podařilo „položit základní kámen“ naší bezdrátové WiFi sítě. Podařilo se nám v této fázi projektu uvést do provozu veřejně přístupný internet pro pacienty s pokrytím v maximální možné míře – jedinou limitací byly finanční prostředky. I přesto dosáhlo pokrytí velké části nemocničních prostor a to pomocí celkem cca 50ks AP.

Závěr

Naši klienti nyní mají k dispozici novou službu, která jim zpříjemní hospitalizaci či čekání na vyšetření – Wi-Fi připojení k internetu. Projekt byl realizován v rámci aktivit eHealth Kraje Vysočina. K realizaci bylo potřeba více jak milion korun a z převážné části byl podpořen dotačním titulem Kraje Vysočina. Pozitivní pro pacienty jistě také je, že tato služba není v současné době zpoplatněna ani datově omezena.

Pro zaměstnance nemocnice se v tuto chvíli zatím nic nemění a zdravotní dokumentaci budou ještě nějakou dobu pořizovat a prohlížet na běžných počítačích. Jsme však nyní připraveni na eHealth, potažmo mHealth pro-



jekty, které se budou zabývat využitím bezdrátových technologií u lůžka pacienta.

IBM System Storage DS3512

- datové úložiště pro systém PACS

Výchozí stav

Již od roku 2004 funguje v jihlavské nemocnici systém pro archivaci a distribuci obrazové dokumentace PACS. Při implementaci tohoto systému došlo také k instalaci diskového pole v tehdy potřebné kapacitě 1,5TB (bližší informace o projektu PACS jsou dostupné na www.nemji.cz/ICT). Během následujících let jsme byli nuceni diskové kapacity posílit na celkových 7TB. Postupem času došlo k přechodu všech modalit rentgenového pracoviště na digitální zpracování dat a tak nároky na úložné kapacity byly stále větší.

Z tohoto důvodu jsme byli nuceni tuto situaci v letošním roce řešit a došlo k rozhodnutí o zakoupení nového jednotného datového úložiště pro systém PACS.

Obchodní cíle

Cílem tohoto projektu bylo pořízení dostatečných diskových kapacit pro systém PACS a to v takovém objemu, který by umožnil přechod celého stávajícího datového objemu na nové diskové pole a zároveň zajistil ukládání obra-

zové dokumentace minimálně v následujících pěti letech.

Řešení

Objem dat systému PACS byl ve chvíli zahájení tohoto projektu 10TB. Vzhledem k neustále a výrazně rostoucím nárokům na datové kapacity jsme přistoupili k definici zadávací dokumentace na dodávku takového diskového pole, které bude tyto nároky splňovat. Primárním záměrem tedy bylo pořízení alespoň 40TB kapacity na dvou nezávislých místech - celkem 80TB. Technologii disků jsme vzhledem k účelu jako dostačující zvolili SATA. Další podmínkou byla možnost rozšiřitelnosti pořízeného diskového pole o další úložné kapacity, aby nemuselo dojít k pořízení zcela nového diskového pole.

Ve veřejné zakázce zvítězila nabídka firmy AutoCont CZ a.s., která nabídla řešení firmy IBM v podobě diskového pole System Storage DS3512. Implementace tohoto řešení proběhla bez jakýchkoliv problémů a v současné době tak dochází k ukládání rentgenových snímků na nové diskové pole, které disponuje kapacitou o celkovém objemu 80TB. Systém funguje v režimu synchronní replikace s diskovou kapacitou 40TB čisté kapacity na obou stranách (primární i replikované úložiště) a to v režimu RAID5 (včetně globálně definovaných spare disků).

Závěr

Digitální podoba rentgenových snímků je dnes neodmyslitelnou součástí lékařské diagnostiky. Velkou, ale ne jedinou výhodou je to, že takto zpracované rentgenové snímky jsou distribuovatelné ve velice krátkém čase jak uvnitř nemocnice, tak také mimo ni. Díky novému a kvalitnímu datovému úložišti jsme schopni zajistit provoz systému PACS na několik let dopředu.

Mgr. David Zažímal
vedoucí oddělení ICT





Od února 2011 nastoupila do pracovního poměru na infekční oddělení lékařka MUDr. Jana Kleinerová Ph.D. a zastává zde funkci zástupce primáře. Přišla k nám z Krajské nemocnice Liberec, a.s.

Z Nemocnici Pelhřimov p.o. přišla MUDr. Alena Svobodová. Ta je od 1. března 2011 vedoucí lékařkou nefrologicko-dialyzačního střediska interního oddělení.

K 30. 4. 2011 ukončil pracovní poměr MUDr. Erik Šajnar, zástupce primáře oddělení ARO. Tuto pozici zastává od května 2011 MUDr. Ladislava Švestková, dlouholetá lékařka oddělení ARO.

V červnu 2011 byla vytvořena na ortopedickém oddělení nová vedoucí pozice vedoucí lékař kostní tkáňové banky. Tuto pozici zastává MUDr. Bronislav Batoušek. Zároveň byl jmenován vedoucím lékařem lůžkové části ortopedického oddělení.

Na základě organizačních změn na oddělení dlouhodobě nemocných byla v květnu 2011 zřízena lůžková část paliativní péče. Vedoucím lékařem je MUDr. Věra Vozobulová. Zároveň zastává funkci zástupce primáře oddělení dlouhodobě nemocných.

Od září 2011 pracuje v jihlavské nemocnici známý český onkolog

a chirurg, prof. MUDr. Jan Žaludík CSc. Je odborným poradcem Komplexního onkologického centra Nemocnice Jihlava.

V polovině roku 2011 byl spuštěn do provozu pilotní projekt e@mbulance. Jedná se o rezervační systém elektronického objednávání pacientů do ambulancí. Cílem projektu je zatraktivnit služby našim klientům. V návaznosti na tento projekt bylo zřízeno Kontaktní centrum a vytvořen jeden pracovní úvazek všeobecné sestry.

Ludmila Pysková
vedoucí OPM

Vzdělávání zaměstnanců z dotačních programů

V rámci dotačního projektu MZ ČR Rezidenční místa 2011 čerpáme dotace na vzdělávání zdravotnických pracovníků.

Dotace je poskytnuta na částečnou úhradu nákladů souvisejících se specializačním vzděláváním zdravotnických pracovníků - nelékařů. Získáním dotace se žadatel

zavazuje část nákladů spojených se specializačním vzděláváním rezidenta uhradit z vlastních zdrojů.

Na rok 2011 jsme žádali o dotaci na Projekt č.2 nelékaři. Získali jsme 14 rezidenčních míst pro naše zaměstnance na přípravu k získání specializované způsobilosti pro tyto obory:

Počet Druh specializačního vzdělávání

- 4 Všeobecná sestra - intenzivní péče
- 3 Všeobecná sestra – ošetřovatelská péče v interních oborech
- 4 Všeobecná sestra – ošetřovatelská péče v chirurgických oborech
- 1 Porodní asistentka – perioperační péče v gynekologii a porodnictví
- 1 Zdravotní laborant – klinická hematologie a transfúzní služba
- 1 Zdravotní laborant - klinická biochemie

Porovnání - celkové vyplacené mzdy a průměrného platu za rok 2010 a 2011

Kategorie zaměstnanců	Zaměstnanci prům.přep. evidenční počet			Mzdy celkem bez OON			Průměrný plat		Průměrný platový nárůst	
	rok 2010	rok 2011	Rozdíl „+ - „ 3=2-1	rok 2010	rok 2011	Nárůst k období 6=5-4	rok 2010 7=4/1/12měs.	rok 2011 8=5/2/12měs.	indexový v procentech 9=8/7*100	absolutní v Kč 10=8-7
Lékaři	158,73	164,11	5,38	92 777 753	111 550 365	18 772 612	48 708	56 644	16,29	7 936
Farmaceuti	7,00	7,00	0,00	3 185 162	3 203 741	18 579	37 919	38 140	0,58	221
Všeobecné sestry a porodní asistentky	558,64	561,76	3,12	166 373 999	167 724 038	1 350 039	24 818	24 881	0,25	62
Ost.zdrav.prac.nelékaři s odb.způsoblostí	84,60	84,12	-0,48	25 356 414	25 865 060	508 646	24 977	25 623	2,59	646
Zdrav.prac.nelékaři s odb.a spec.způsoblostí	17,29	23,03	5,74	5 164 907	6 475 322	1 310 415	24 894	23 431	-5,88	-1 463
Zdrav.prac.nelék.pod odb.dohledem	151,37	152,96	1,59	26 087 163	27 194 172	1 107 009	14 362	14 816	3,16	454
Jiní odb.prac.nelékaři s odb. způsoblostí	1,00	1,00	0,00	276 405	299 490	23 085	23 034	24 958	8,35	1 924
THP	72,46	74,04	1,58	18 615 885	20 277 375	1 661 490	21 409	22 823	6,60	1 413
Dělníci a provozní prac.	118,16	116,85	-1,31	20 307 147	20 134 837	-172 310	14 322	14 359	0,26	38
Celkem	1 169,25	1 184,87	15,62	358 144 835	382 724 400	24 579 565	25 525	26 917	5,45	1 392

Věková struktura zaměstnanců k 31. 12. 2011 ve fyzických osobách

Věk	Muži	Ženy	Celkem	Muži v %	Ženy v %	Celkem v %
Do 20	0	2	2	0,00 %	0,20 %	0,20 %
Od 21 do 30	29	184	213	2,40 %	14,90 %	17,10 %
Od 31 do 40	71	300	371	5,80 %	24,40 %	30,20 %
Od 41 do 50	38	269	307	3,10 %	21,90 %	25,00 %
Od 51 do 60	60	228	288	4,90 %	18,50 %	23,40 %
61 a více	28	22	50	2,30 %	1,80 %	4,10 %
Celkem	226	1005	1231	18,50 %	81,70 %	100,00 %

Struktura vzdělání zaměstnanců k 31.12.2011

Věk	Muži	Ženy	Celkem	Muži v %	Ženy v %	Celkem v %
Základní	4	27	31	0,30 %	2,20 %	2,50 %
Učební obor	35	60	95	2,80 %	4,90 %	7,70 %
Střední odborné + VL	35	48	83	2,80 %	3,90 %	6,70 %
Střední odborné	1	12	13	0,10 %	1,00 %	1,10 %
Úplné střední všeobecné	0	6	6	0,00 %	0,50 %	0,50 %
Úplné střední odborné + VL	1	2	3	0,10 %	0,20 %	0,30 %
Úplné střední odborné	26	584	610	2,10 %	47,50 %	49,60 %
Vyšší odborné	2	98	100	0,20 %	7,90 %	8,10 %
Bakalářské	4	45	49	0,30 %	3,60 %	4,00 %
Vysokoškolské	114	126	240	9,20 %	10,20 %	19,40 %
VŠ+vyšší kvalifikace	1	0	1	0,10 %	0,00 %	0,10 %
Celkem	223	1008	1231	18,00 %	81,90 %	100,00 %

Logistika

Zásadním cílem procesu logistika pro rok 2011 bylo snižování nákladů cestou aplikace energeticky úsporných opatření, a to ve dvou úrovních. První úroveň zahrnovala ve spolupráci se zřizovatelem zateplení a výměnu oken interního pavilonu ještě před zahájením topné sezóny 2011 / 2012.

Realizace tohoto opatření se podařila v celém rozsahu a dopady nebyly pouze na snižování nákladů za energie, ale i do oblasti tepelné pohody klientů a zaměstnanců nemocnice.

Druhá úroveň zahrnovala aplikaci EPC – energetické služby s garantovanou úsporou – s cílem aplikovat alespoň část opatření do konce roku. I tento cíl se podařilo splnit tak, že se dopad opatření promítl do snížení spo-

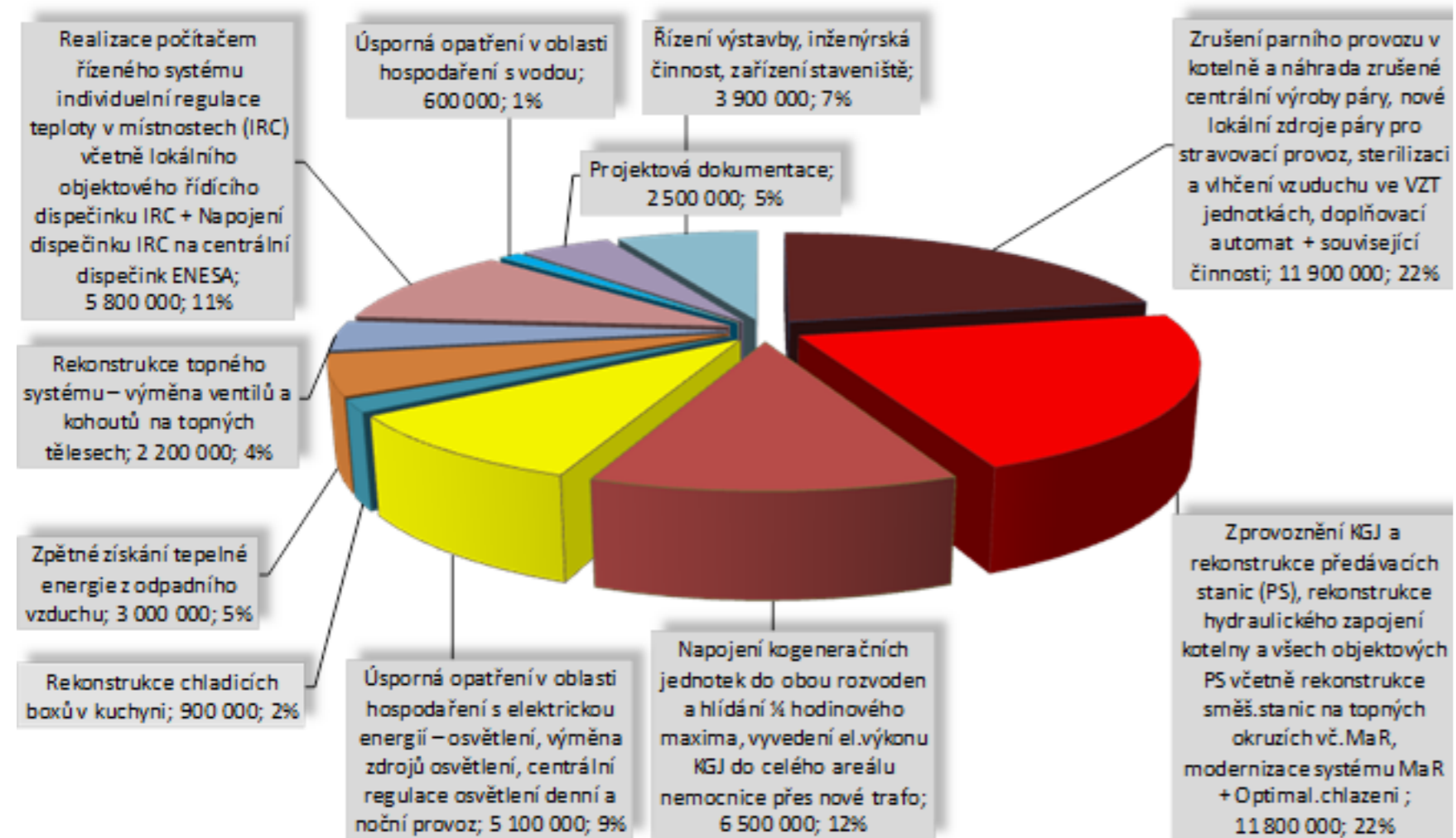
třeb energií koncem roku 2011.

CÍLE V RÁMCI ČERPÁNÍ DOTACÍ EU

- 5. Výzva IOP – „Modernizace a obnova přístrojového vybavení KC Nemocnice Jihlava“
- Vypracování závěrečné zprávy a vyúčtování projektu – 50,8 mil. Kč.
- Cíl se podařilo splnit v plném rozsahu.
- 8. Výzva IOP – „Modernizace a obnova přístrojového vybavení Iktového centra Nemocnice Jihlava“
- Vypracování a předložení projektové žádosti ke schválení a po schválení příprava a realizace veřejných zakázek, zejména na přístrojové vybavení a služby.
- Cíl se podařilo splnit v plném rozsahu.
- 27. Výzva OPŽP – „Revitalizace parku Nemocnice Jihlava“
- ROP – „Pavilon urgentní a intenzivní - PUIP“
- Příprava podkladů pro projektovou žádost.
- Cíl se podařilo splnit v plném rozsahu.

Ing. Alexandr Filip
provozně-technický
náměstek

Celkové investice 54 200 000,- Kč



Porovnání spotřeby a nákladů na energii za rok 2008 - 2011

PLYN

Rok	Spotřeba v MWh	Náklady v Kč
2008	19 054,48	20 947 507,67
2009	19 116,41	19 984 140,26
2010	21 594,90	17 714 615,02
2011	18 607,42	14 944 390,73

VODNÉ, STOČNÉ

Rok	Spotřeba v m³	Náklady v Kč
2008	79 465 m³	4 086 091,00
2009	78 242 m³	4 954 281,00
2010	82 354 m³	5 406 807,00
2011	76 131 m³	5 170 632,00

ELEKTRICKÉ ENERGIE

Rok	Spotřeba MWh	Náklady v Kč
2008	5 477	15 106 541,59
2009	5 502	17 985 703,80
2010	5 709	16 069 329,47
2011	5 824	15 914 221,10

Nejnákladnější opravy zdravotnických prostředků za rok 2011

Oddělení	Přístroj	Firma	Cena v tis. Kč
ARO	Monitor	Hoyer	102
COS	Litotriptor LUS	Olympus	498
COS	Operační stoly	Maquet	422
OZM	Angiografie Axiom Artis	Siemens	738
OZM	RTG přístroj Multix TOP	Siemens	1055
Gynekologie	Kardiotokograf	Medisap	175
Gynekologie	Ultrazvuk	E.M.S.	189

Komentář:

Nárůst spotřeby elektrické energie byl způsoben zejména novými kapacitami v oblasti zdravotnické techniky (CT a vybavení kardiologického oddělení) a instalací elektrických parních vyvíječů pro centrální sterilizaci a stravovací provoz. Pokles nákladů i přes nepříznivý vývoj spotřeby je výsledkem elektronické aukce na elektrickou energii pro všechny příspěvkové organizace Kraje Vysočina.

Služby za rok 2011

Služba

Malířské práce	893 638
Opravy chladících zařízení	75 274
Opravy televizorů a videí	22 798
Sklenářské práce a zrcadla	8 560
Opravy šicích strojů	4 414
Grafické značení	2 688
Čištění kanalizací	36 256
Žaluzie	3 610
Přepravní služby	13 680
Zhotovení klíčů a opravy	48 610
Broušení	2 750
Opravy výtahů	89 828
Pravidelný servis výtahů	383 640
Úklidové práce	17 034 999
Likvidace odpadů - příjmy	80 671
Likvidace odpadů - výdaje	3 065 976
Kapalný kyslík	615 627
Technické a medicínální plyny	634 893
Pronájem	617 470
Tekutý dusík	11 592
Celkem	23 646 974

Komentář:

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

Počty jídel připravených za rok 2011

Počty jídel pacientů	717 591
Počty jídel zaměstnanců	189 108
Celkem	906 699

Komentář:

Náklady na ošetřovací den se daří snižovat díky elektronickým aukcím na potraviny. Průměr stravovací jednotky 60,24.