

Nemocnice Břeclav



Výroční zpráva za rok 2001



OBSAH

1. PROFIL NEMOCNICE	1-3
2. VEDENÍ NEMOCNICE BŘECLAV	2-4
3. EKONOMICKÁ ČÁST.....	3-5
3.1. VŠEOBECNÁ ČÁST.....	3-6
3.1.1. OVĚŘENÍ AUDITOREM.....	3-6
3.1.2. PŘEHLED DÁRCŮ.....	3-6
3.1.3. EKONOMICKÁ ČÁST	3-7
4. HLAVNÍ SESTRA.....	4-11
4.1. ÚSEK OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE.....	4-12
5. ODBORNÁ ODDĚLENÍ NEMOCNICE BŘECLAV	5-13
5.1. CHIRURGIE	5-14
5.1.1. POSKYTOVANÉ SLUŽBY	5-14
5.2. INTERNA	5-16
5.2.1. ZÁKLADNÍ CHARAKTERISTIKA	5-16
5.2.2. CHARAKTERISTIKA JEDNOTLIVÝCH PRACOVÍŠŤ	5-16
5.2.3. ČINNOST ODDĚLENÍ	5-18
5.2.4. EKONOMIKA PROVOZU	5-18
5.3. GYNEKOLOGICKO - PORODNICKÉ ODDĚLENÍ.....	5-19
5.3.1. CHARAKTERISTIKA ODDĚLENÍ	5-19
5.4. ANESTEZIOLOGICKO-RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ.....	5-22
5.5. DERMATOVENEROLOGIE	5-24
5.5.1. ÚVOD.....	5-24
5.5.2. EKONOMIKA PROVOZU:	5-24
5.6. PLICNÍ ODDĚLENÍ.....	5-26
5.6.1. STRUKTURA A ČINNOST PLICNÍHO ODD.	5-26
5.6.2. PERSONÁLNÍ ZMĚNY	5-26
5.6.3. POČTY VÝKONŮ V ROCE 2001	5-26
5.7. UROLOGIE	5-28
5.8. ORTHOPEDIE	5-29
5.9. NEUROLOGIE.....	5-30
5.10. DĚTSKÉ ODDĚLENÍ	5-32
5.10.1. PROSTOROVÉ USPOŘÁDÁNÍ ODDĚLENÍ:	5-32
5.10.2. EKONOMIKA PROVOZU.....	5-32
5.11. ORL.....	5-34
5.11.1. NOVÉ PŘÍSTROJOVÉ VYBAVENÍ:	5-34
5.11.2. NASMLOUVANÉ VÝKONY	5-34
5.11.3. STATISTIKA.....	5-34
5.12. RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ	5-35
5.13. ODDĚLENÍ KLINICKÉ HEMATOLOGIE	5-36
5.13.1. PŘEHLED VYŠETŘENÍ PROVEDENÝCH V ROCE 2001 NA JEDNOTLIVÝCH ÚSECÍCH.....	5-36
5.14. ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE	5-42
5.14.1. EKONOMIKA PROVOZU.....	5-42
5.14.2. NOVÉ METODY	5-42
5.14.3. POČTY VYŠETŘENÍ	5-42
5.15. MIKROBIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ NEMOCNICE BŘECLAV	5-44
5.15.1. EKONOMIKA PROVOZU:	5-44
5.16. REHABILITACE	5-46
5.17. CENTRÁLNÍ OPERAČNÍ SÁLY.....	5-47
5.18. CENTRÁLNÍ STERILISACE.....	5-49
5.19. PATOLOGIE.....	5-50

1. Profil nemocnice

Nemocnice Břeclav byla založena zřizovací listinou jako příspěvková organizace Okresního úřadu Břeclav dne 1.ledna 1992.

Hlavním předmětem činnosti organizace je poskytování ambulantní a lůžkové základní a specializované diagnostické a léčebné péče , jejíž součástí jsou i nezbytná preventivní opatření v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 20/1966 Sb. o péči o zdraví lidu, v platném znění, a obecně závazných předpisů jej provádějících.

Rozhodnutím Okresního úřadu Břeclav ze dne 29.7.1997 se s účinností od 1.8.1997 sloučila s Nemocnicí Břeclav příspěvková organizace Nemocnice Valtice a rozhodnutím Okresního úřadu Břeclav ze dne 28.8.1997 se s účinností od 1.9.1997 sloučila s Nemocnicí Břeclav příspěvková organizace Nemocnice Hustopeče, obě jako začleněné samostatné pracoviště organizační struktury Nemocnice Břeclav.

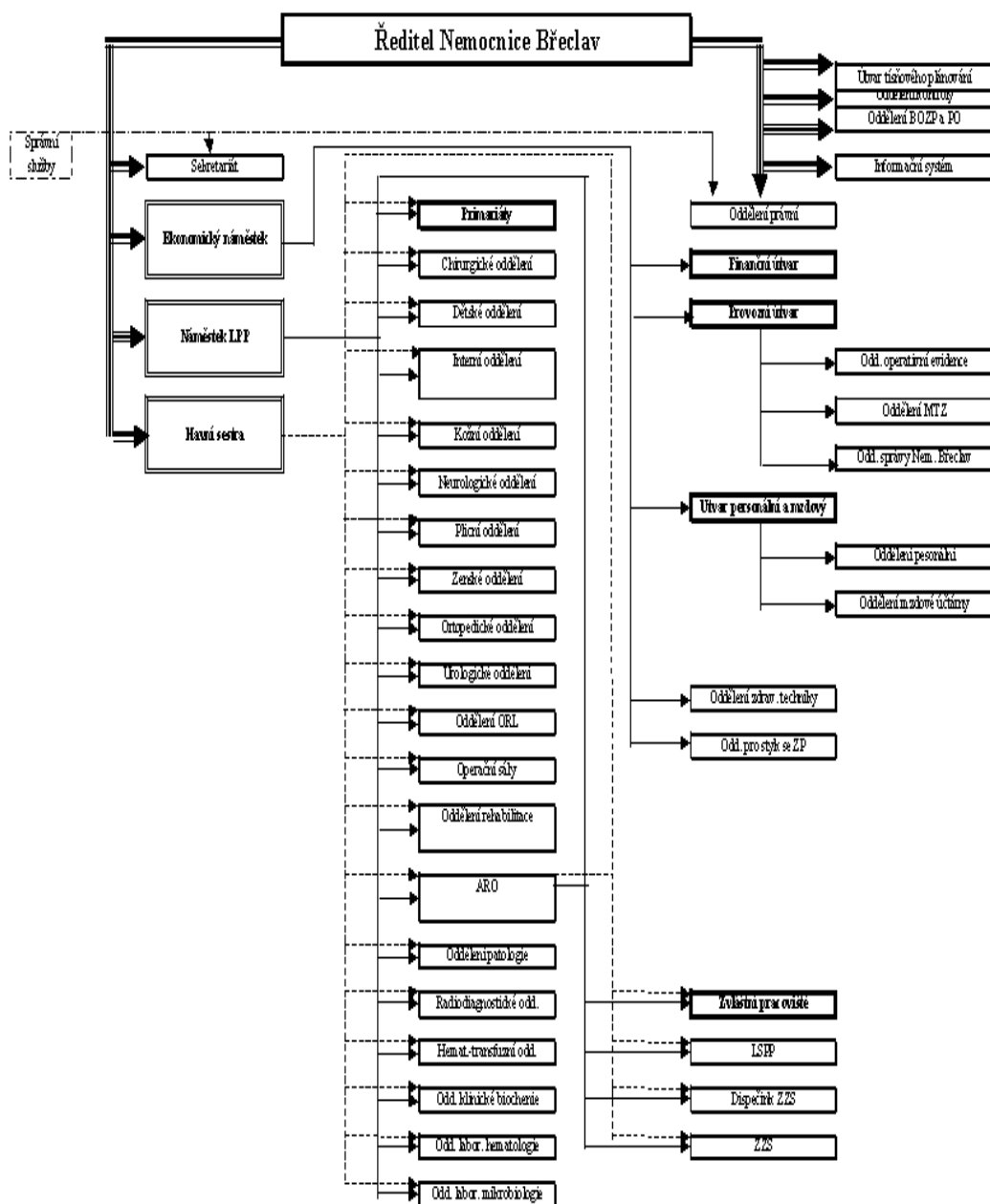
2. Vedení Nemocnice Břeclav

MUDr. Miloslav Janulík
ředitel nemocnice

Milan Pospíšil
ekonomický náměstek

MUDr. Milan Polášek
náměstek LPP

Ludmila Jeřábková
hlavní sestra



3. Ekonomická část

3.1. Všeobecná část

Nemocnice Břeclav (hlavní pracoviště) poskytovala v účelném rozsahu, kvalitě a dostupnosti zdravotní péči v oborech interního lékařství, plicním, neurologie, pediatrie, gynekologie a porodnictví, chirurgie, urologie, ORL, kožního lékařství, ARO, rehabilitace, ortopedie, anatomicko-patologickém, rychlé záchranné služby, lékařské služby první pomoci a zdravotní péče pro dlouhodobě nemocné. Pro poskytování zdravotní péče v těchto odbornostech provozovala Nemocnice Břeclav 457 akutních lůžek v následujícím členění :

Interná	92	z toho 16 JIP
Dětské	82	z toho 5 JIP
Chirurgie	78	z toho 5 JIP
ORL	20	
Gynekologie	48	z toho 24 por.
ARO	6	resuscitační
Plicní	20	
Neurologie	35	z toho 9 JIP
Urologie	26	
Ortopedie	30	
Kožní	20	
Od 1.9.01 začalo poskytovat péči nové odd. ošetrovatelské péče s 20 lůžky		

Hmotný i nemovitý majetek bývalého Samostatného pracoviště Hustopeče byl v r.2001 zapůjčen příspěvkové organizaci Města Hustopeče „Městská nemocnice Hustopeče“. Za stejným účelem byli Městské nemocnici zapůjčeni všichni zaměstnanci tohoto pracoviště.

3.1.1. Ověření auditorem

Účetní závěrka Nemocnice Břeclav, příspěvková organizace, IČO 00390780 se sídlem U nemocnice 1, 690 74 Břeclav za rok 2001 byla ověřena auditorem ing. Věrou Šutovou, číslo oprávnění 1683, Růžová 3, 692 01 Mikulov

a auditorský výrok zní

s v ý h r a d o u .

3.1.2. Přehled dárců

Nemocnice Břeclav obdržela v roce 2001 řadu věcných a finančních darů od občanů i firem.

Seznam dárců peněžních darů ve výši nad 1.000,- Kč v roce 2001

Ing. Jindřich Kuhn, Schering-Plough Central East, Helena Zahrádecká, MR-servis, Miroslav Bilík, Foto-World, Marie Pěnicová

Seznam dárců věcných darů přijatých v roce 2001

M.A. Ortopedická protetika, B.Braun Medical, S-Invest CZ, s.r.o., A.L.Instruments s.r.o., Jindřich Michl, Delikommat, Anna Nešporová, Lahůdky V+V s.r.o., ZD Bořetice

3.1.3. Ekonomická část

3.1.3.1. Rozvaha (v tis. Kč)

		1999	2000	2001
AKTIVA CELKEM		1 203 420	1 174 905	1 123 834
A.	Pohledávky za upsané vl. jmění			
B.	Stálá aktiva	1 102 646	1 067 078	1 021 314
B.I.	nehmotný investiční majetek	1 399	2 456	1 791
B.II.	hmotný investiční majetek	1 101 247	1 064 622	1 019 523
B.III.	finanční majetek			
C.	Oběžná aktiva	100 716	105 256	102 520
C.I.	zásoby	8 745	7 552	6 096
C.II.				
C.III.	krátkodobé pohledávky	71 238	65 241	51 395
C.IV.	finanční majetek	20 733	32 463	36 098
D.	Ostatní aktiva	58	2 577	8 863
PASIVA CELKEM		1 203 420	1 174 905	1 123 834
A.	Vlastní jmění	729 749	720 575	944 171
A.I.	základní jmění			
A.II.	kapitálové fondy	1 092 621	1 086 443	1 040 880
A.III.	fondy tvořené ze zisku	345 581	429 860	493 975
A.IV.	hospodářský výsledek minulých let	- 290 013	- 708 452	-795 728
A.V.	hospodářský výsledek účet. období	- 418 440	- 87 276	203 044
B.	Cizí zdroje	472 186	451 976	179 663
B.I.	rezervy			
B.II.	dlouhodobé závazky	27 942	- 2 058	-2 058
B.III.	krátkodobé závazky	405 444	417 634	146 237
B.IV.	bankovní úvěry a výpomoci	38 800	36 400	32 200
C.	Ostatní pasiva	1 485	1 762	3 285

3.1.3.2. Výkaz zisků a ztrát (v tis. Kč)

		1999	2000	2001
I+II	Výkony a prodej zboží	294 446	323 903	356 229
I+II.1	z toho tržby za prodej vl. výr., služeb, zboží	284 775	316 567	350 113
II.3	Aktivace	9 741	7 336	6 116
A+B	Výkon. spotřeba a náklady na prodané zboží	187 150	190.821	210 322
	Přidaná hodnota	107 296	133 082	145 907
C	Osobní náklady	139 928	156 968	188 246
E	Odpisy nehmotného a hmotného inv. majetku	88 691	90 168	81 769
IV+V	Zúčtování rezerv, opravných položek	137		
G+H	Tvorba rezerv, opravných položek			
III+VI+VII	Jiné provozní výnosy	48 305	36 053	356 547
D+H+I+J	Jiné provozní náklady	164 327	2 907	25 534
	Provozní hospodářský výsledek	- 237 208	- 80 908	206 905
VIII+IX+X+XIII+XIV+XV	Jiné finanční výnosy	7 789	189	322
K+N+O+P+R	Jiné finanční náklady	189 020	6 557	4 183
	Hosp. výsledek z fin. operací včetně daně z příjmů z běžné činnosti	- 181 231	- 6 368	-3 861
	Hospodářský výsledek za běž. Činnost	- 418 439	- 87 276	203 044
	Mimořádné výnosy			
	Penále vůči VZP			6 706
	Prominutí odvodu a penále MF ČR			305 552
	Mimořádné náklady			
	Výměr FÚ Břeclav	161 145		
	Penále FÚ Břeclav	160 519		
	Dodatečná daň z příjmu za r. 94-95	15 977		22 600
	Storno penalizační faktury VZP z r.1998	4 323		
	Penále OSSZ za Nemocnici Valtice	1 233		622
	Penále HZZP Most za Nemocnici Valtice		693	
	Hospodářský výsledek za účetní období	- 418 439	- 87 276	203 044

Výkony meziročně vzrostly o 9,98%, přidaná hodnota o 9,64 % při poklesu celkových nákladů o 1,52%.

Náklady na materiál celkově poklesly o 3%

Z toho : léky + 4,1 %
 Spec.zdrav.mat. - 3,3 %
 Lab.mat. - 11,1%

Náklady na energie vzrostly o 13,6%

Z toho : elektřina + 8%
 Plyn +22%

Osobních náklady vzrostly o 19,93 %.

Srovnávací tabulka vybraných ukazatelů výkonnosti nemocnice v roce 1999-2001

Ukazatel	r.1999	r.2000	r.2001	Index 01/00
Vykázané body	329 276 386	351 416 418	331 676 684	94,39
ZUL v Kč	17.062.485,-	28.993.417,-	27 826 569,-	95,97
Využití lůžkové kapacity	71,93%	86,32%	82,05%	
Počet hospit. pac.	12 645	13 347	13047	97,75
Počet ambulantních pac.	23 957	25 426	29079	114,36
Počet lůžkodnů	132158	143 747	138 722	96,5

Z tabulky je zřejmý pokles objemu vykázané péče v roce 2001, který je způsoben osamostatněním provozu Nemocnice Hustopeče na přelomu let 2000/2001.

3.1.3.3. Podíl zdravotních pojišťoven na celkových tržbách v tis.Kč

Pojišťovna	Rok 2000	Podíl v %	Rok 2001	Podíl v %
Všeobecná zdravotní pojišťovna	239.799,-	75,75	262.582,-	75,00
Vojenská zdravotní pojišťovna	4.197,-	1,33	6.322,-	1,80
ZP Ministerstva vnitra ČR	32.370,-	10,23	39.363,-	11,25
Česká národní zdravotní pojišťovna	7.950,-	2,51	10.284,-	3,00
Oborová ZP bank a poj.	12.023,-	3,80	10.180,-	3,00
Zdravotní pojišťovna Metal-Alliance	3.593,-	1,13	505,-	0,14

Rozhodujícím smluvním partnerem zůstává Všeobecná zdravotní pojišťovna, její podíl na celkových tržbách je 75 %.

3.1.3.4. Investice realizované v roce 2001

Název	Pořizovací cena v Kč
Ortopedická vrtačka	55 512,-
Čistící stroj	52 338,-
Vyvolávací automat	471 337,-
Plicní ventilátor	252 000,-
Notebooky	335 971,-
Fibroskop	209 470,-
Auto osobní	113 674,-
Elektrotom	47 137,-
Tiskový stroj	154 940,-
Artropumpa	172 200,-
Endokamera	99 015,-
Defibrilátor	164 241,-
Vozidlo ZZS	3 334 720,-
Podpůrné ventilátory	239 161,-
Lůžka resuscitační	884 520,-
Monitorovací systém pro JIP	3 375 750,-
Infuzní pumpy	1 007 643,-
Defibrilátory	756 000,-
Odsávačky, pumpy pro JIP	528 129,-

3.1.3.5. Práce a mzdy

Počty pracovníků a objem hrubých mezd v tis. Kč v jednotlivých letech

Nemocnice Břeclav

Pracovníci	1999		2000		2001	
	počet	prům. mz.	počet	prům. mz.	počet	prům. mz.
Řídící a správní	54	12.988	59	12.908	59	14.446
Lékaři	84	23.300	94	25.994	100	29.628
Ostatní zdravotní pracovníci	545	10.726	562	11.322	563	12.931
Pomocný a obslužný personál	6	10.247	19	10.688	19	11.806
Pracovníků celkem	689	12.230	734	12.873	740	15.297

Patrný je především růst mezd lékařů mezi roky 1999 - 2001 ve výši 27,2 % oproti mzdách ostatních zdravotnických pracovníků, které ve stejném období rostly pouze o 20,6 %.

V r.2001 vzrostl o 0,8% počet zaměstnanců vlivem náběhu oddělení ošetrovatelských lůžek.

4. Hlavní sestra

4.1. Úsek ošetrovatelské péče

Pro rok 2001 zůstaly trvalými úkoly v oblasti:

- kvality poskytované ošetrovatelské péče,
- umění komunikace s pacientem a příbuznými, empatie,
- šetření spokojenosti pacientů a vyhodnocení výsledků
- vzdělávání zdravotnických pracovníků (ústavní sesterské semináře, semináře oddělení, předepsané specializace, školení, návštěvy jiných zdravotnických zařízení – výměna zkušeností a možnost srovnání),
- zkvalitnění ošetrovatelského procesu, realizovaného v období 2000-01 (ošetrovatelská dokumentace) skupinová péče o pacienta,
- kontrolní činnost hlavní sestry, vrchních sester na jednotlivých odděleních.

V průběhu roku 2001 dále proběhla aktualizace standardů pro ošetrovatelskou péči vytvořených v roce 2000. Na tři oddělení nemocnice byl zaveden formulář hlášení dekubitů, který bude postupně rozšířen i na ostatní oddělení. 1x měsíčně probíhaly schůzky s vrchními sestrami a byla vyhodnocována správnost postupů a ošetrovatelská péče u konkrétních rizikových pacientů.

5. Odborná oddělení Nemocnice Břeclav

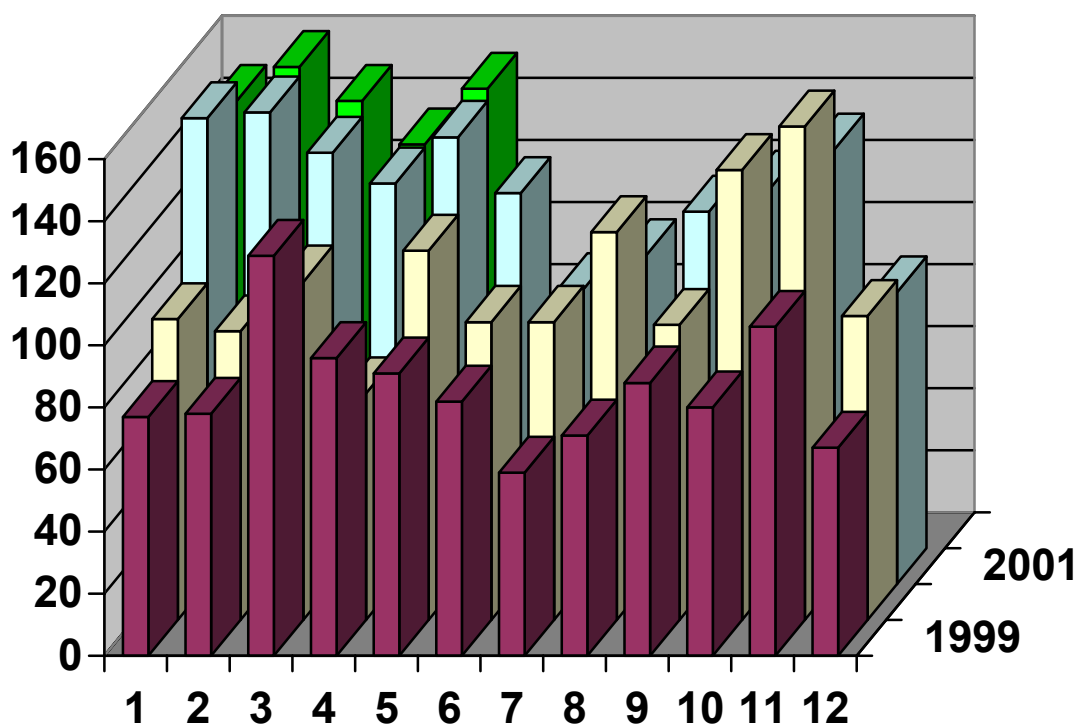
5.1. Chirurgie

5.1.1. Poskytované služby

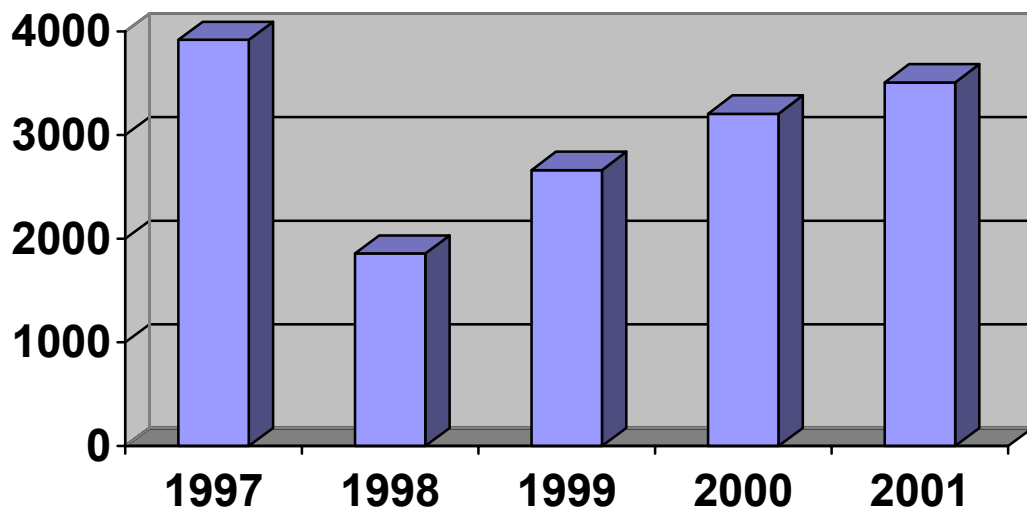
Chirurgické oddělení Nemocnice Břeclav poskytuje veškeré služby odpovídající úrovni zařazení do systému zdravotní péče – tedy kompletní spektrum výkonů obecné chirurgie.

Díky spektru znalostí lékařského týmu jsou tyto služby rozšířeny o výkony většinou poskytované na pracovištích vyššího typu. Rozšíření tohoto spektra se týká především oblasti cévní chirurgie (operace na tepenném a žilním systému v plném rozsahu kromě cév hrudního segmentu), endoskopické chirurgie s důrazem na oblast žlučových cest a pankreatu, stavění krvácení, odstraňování polypů, sklerotizace a ligace jícnových varixů, endokrinochirurgie s výkony na štítné žláze, přišitých tělískách, nadledvinkách. Od března 2001 je realizován rozvoj thorakochirurgie.

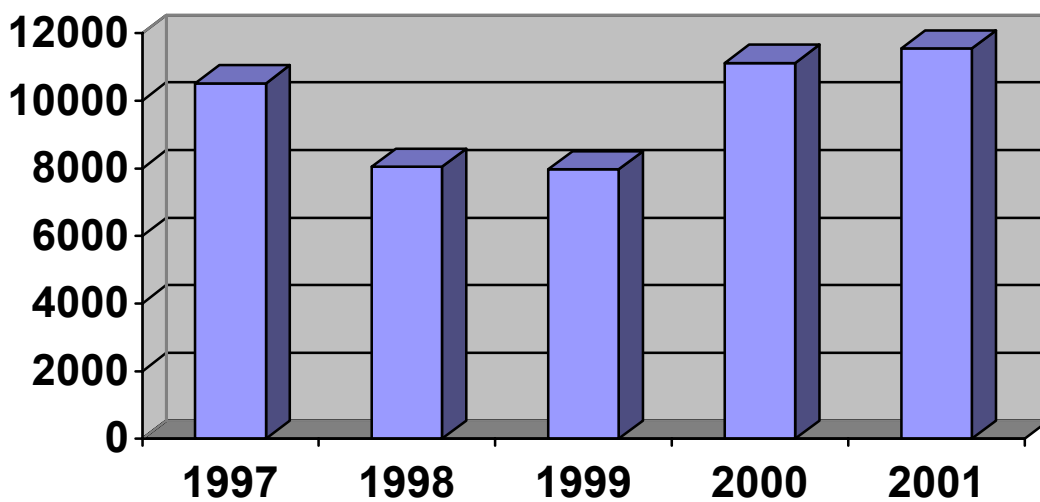
Operativa 1999-2001



Počty pacientů - Endoskopické centrum



Počty pacientů Chirurgická ambulance



5.2. Interna

5.2.1. Základní charakteristika

Oddělení poskytuje intenzivní péči nemocným se selháváním základních životních funkcí a ohrožením života v důsledku interních chorob na lůžkách kardiologické a metabolické jednotky intenzivní péče. Pro pacienty se selháním ledvin je k dispozici hemodialyzační pracoviště. Standardní péče je poskytována na dvou standardních odděleních. Ambulantní péče je poskytována v odborných ambulancích.

5.2.2. Charakteristika jednotlivých pracovišť

5.2.2.1. KARDIOLOGICKÁ JIP

5 lůžek pro běžný monitorovací režim a intenzivní kardiologickou péči

1 lůžko pro akutní péči a výkony na JIP

Činnost : diagnostika a léčba akutních koronárních příhod, závažných dysrytmií plicních embolií, akutního srdečního selhání, kardiopulmonální resuscitace a poresuscitační péče.

5.2.2.2. HEMODIALÝZA

9 lůžek pro pacienty v chronickém dialyzačním programu

Činnost: chronická hemodialýza, peritoneální dialýza, příprava a transport pacienta k transplantaci ledvin, řešení akutních intoxikací, ambulantní kontroly pac. v chronickém HD programu

Výkony

- chronická hemodialýza
- akutní hemodialýza
- peritoneální dialýza
- hemofiltrace
- sorpční hemoperfuze

5.2.2.3. AMBULANTNÍ PROVOZY

5.2.2.3.1. Interní ambulance

vstupní vyšetření pacientů odeslaných k hospitalizaci, kontroly vybraných pacientů po propuštění, ÚPS

5.2.2.3.2. Konsiliární ambulance

konsiliární činnost pro celou nemocnici

5.2.2.3.3. Kardiologická ambulance

sledování rizikových pacientů po akutní koronární příhodě, příprava k revaskularizačním výkonům, kontroly po těchto výkonech, sledování pacientů po operaci chlopenních vad včetně náhrad, sledování pacientů s trvalým kardiostimulátorem, kontroly složitých poruch srdečního rytmu, srdeční selhání a hypertenze na kombinované terapii, posudková činnost, konsiliární činnost

5.2.2.3.4. Funkční diagnostika

provádění ergometrie , EKG holterovského vyšetření, tlakový Holter pro všechna lůžková oddělení, vyš. pozdních potenciálů

5.2.2.3.5. **Echokardiografie**

Vyšetření 2D, M mode, Doppler, CFM,PW, CW,dobutaminové ECHO pro všechna oddělení nemocnice

5.2.2.4. **Přednášková činnost, publikační činnost**

V r. 2001 byly zahájeny semináře, které organizuje interní oddělení jako setkání nemocničních internistů s praktickými lékaři a ambulantními internisty.

Semináře se konají 1x za půl roku a jejich cílem je vytvořit fórum pro zkvalitnění vzájemné spolupráce po stránce organizační a zejména odborné.

I.seminář:

duben 2001 - Pacient s hyperlipoproteinemií v naší péči. Postupujeme správně?

II. seminář:

listopad 2001 –Bezpečnost statinů, Můžeme léčit více jak 20 % hypertenzí ?

5.2.2.4.1. **Přednášková činnost :**

Prim. Dr. Siegelová : Postupy v primární a sekundární prevenci ICHS

Prim. Dr. Siegelová : Koncepce péče o pacienty s HLP

/ seminář int. odd. pro ambulance mimo nemocnici/

Prim Dr. Siegelová : Činnost interního oddělení a spolupráce s terénem

/na schůzi praktických lékařů /

5.2.2.4.2. **Monitorovací systém**

V roce 2001 došlo k významnému pokroku v přístrojovém vybavení zakoupením stěžejních prvků přístrojového parku - monitorovacího systému a defibrilátoru na kardiologickou JIP a ultrazvuku pro echokardiografickou laboratoř.



Monitorovací systém JIP patří mezi špičkové přístroje III. generace. Je vybaven mnohočetnými funkcemi pro sledování pacienta, centrální stanice má navíc možnost rozboru celého záznamu pacienta zpět 24 hodin. Systém je obohacen o telemetrii, která pomocí vysílačů upevněných na pacientovi

umožňuje sledovat jejich srdeční činnost během pobytu na standardním oddělení (předností je možnost sledování při pohybu).

Ultrazvuk pro echokardiografickou laboratoř patří rovněž ke špičkovým přístrojům, slouží echokardiografii pro dospělé a dětskou kardiologii, dále angiologické ambulanci k duplexnímu vyšetření cév.

5.2.3. Činnost oddělení

Celkem bylo **přijato** na interní oddělení 3012 pacientů.

Zemřelo 137 pacientů, tj. 4,6 %, v r 2000 5,2 %.

Průměrné **využití lůžek** bylo 90 %.

Průměrná **delka hospitalizace** byla 10,0 dnů.

Na **kardiologickou JIP** bylo přijato 484 pacientů, zemřelo 27, tj. 5,6 %.

Na **metabolickou JIP** bylo přijato 437 pacientů, zemřelo 41, tj. 9,3 %.

Hemodialýza : počet pacientů v PDL 59, nově zařazených 13, zemřelo 16.

Transplantace 1, peritoneální dialýza 5.

Celkem bylo provedeno 5084 hemodialýz, z toho u pacientů v PDL 4984.

253 hemodiafiltrací, 77 hemofiltrací, 0 hemoperfuzí.

V akutním programu ošetřeno 23 pacientů. Celkem provedeno 100 akutních výkonů.

Trendy viz příloha.

5.2.4. Ekonomika provozu

Náklady na léky celkem 4143498 Kč, průměr na jednoho pacienta činí 1375 Kč, na jeden ošetrovací den 137,5 Kč.

Náklady na SZM se pohybovaly těsně kolem limitu.

V příjmové složce byly hrazeny pobyty pacientů na nadstandardních pokojích.

5.3. Gynekologicko - porodnické oddělení

5.3.1. Charakteristika oddělení

Oddělení zajišťuje gynekologickou a porodnickou péči o obyvatelky okresu v plném rozsahu náplně oboru vyjma onkologické péče, kde v souladu s doporučením odborné společnosti využíváme spolupráce s I.gyn.por.klinikou a MOÚ Brno. Rovněž v souladu s doporučením odborné společnosti gynekologicko porodnické odesíláme předčasné porody před 36 týdnem na klinické pracoviště I.gyn.por.kliniku Brno.

Oddělení má 47 lůžek.

5.3.1.1. Porodnictví.

Oddělení zabezpečuje porodnickou péči pro celý okres.

Vývoj porodnosti a některých ukazatelů v r. 1996-2001.

rok	1996	1997	1998	1999	2000	2001
Porody	164	703	871	822	757	718
Děti	164	708	878	828	759	726
SC	9	66	72	63	86	55
VEX	0	8	43	30	19	24
Forceps	0	9	10	7	8	7
Gemini	0	5	7	6	2	7
EA	22	60	69	64	77	89
Epis.	90	398	461	424	359	334
Perinatální mortalita	0,60%	0,56%	0,57%	0,36%	0,52%	0,27%

5.3.1.2. Gynekologická péče.

	1999	2000	2001
Laparoskopie celkem	298	426	354
Hysterectomie celkem	141	202	156
Klasické oper.celkem	44	42	64
Císařský řez	63	86	55
Velké operce celkem	572	756	670
Malé operace	790	1070	1021
Operace celkem	1362	1826	1691

Způsob provedení hysterectomie

Rok	1999	2000	2001
Hysterectomie abdom.	9	17	6
Hy vag. s adnexectomií	32	58	38
Hy vag. bez adnexectomie	39	61	58
Hy vag. bez adnexectomie s plastikami	25	18	9
Hy vag. s adnexectomií s plastikami	17	17	23
LAVH	19	31	22
Hysterectomie celkem	141	202	156

Struktura endoskopické operativy

Rok	1999	2000	2001
Sterilizace	63	93	118
LSK adnexectomie	25	36	26
Enukleace cyst	53	50	42
Adhesiolýza	33	38	24
Enukleace myomů	43	45	27
Salpingectomie	3	13	5
GEU konservativně	11	4	3
GEU salpingectomie	9	8	11
LUNA	7	13	20
Ventrosuspenze	3	10	11
Appendectomie	8	7	7
LSK dg	38	63	51
Resektoskopie	26	44	41
Jiné LSK	2	2	9
Endoskopické oper.celkem	298	426	395

Malé gynekologické operace

	1999	2000	2001
ITP	234	222	285
Revize	140	192	152
LOOP	80	69	71
Hysteroskopie + abraze	137	181	184
Obraze	230	315	252
Jiné	59	91	77
Malé výkony celkem	880	1070	1021

Hysteroskopie

	1999	2000	2001
Hysteroskopie operační	26	44	41
Hysteroskopie diagnostická	137	181	184
Hysteroskopie celkem	163	225	225

5.4. Anesteziologicko-resuscitační oddělení

Od 1.4.2001 byla otevřena "Poradna pro léčbu bolesti", která se zaměřuje na léčbu pacientů s chronickou a neztížitelnou bolestí. Ambulanci vede MUDr. Michaela Vojtíšková, lékařka s I. atestací, která absolvovala příslušné kursy a školení.

5.4.1.1. Úsek anestezie

	1997	1998	1999	2000	2001
Počet anestezií	4808	4840	5399	5981	5982
z toho u výkonů delších 2 hod.	424	337	346	416	404
u dětí do 14 let	382	598	774	711	733
u lidí nad 70 let	526	629	717	758	732
v regionální anestezii	611	604	579	736	724
ambulantně	361	214	227	207	393
v průběhu UPS	408	585	575	624	577
dohled na DO-PO	1903	2043	2529	3350	3462
Porodní analgezie	60	69	64	58	70
Zemřelí do 24 hod. po anestezii				51	7
Výkony v anesteziologické ambulanci				1471	5520

5.4.1.2. Úsek resuscitace

	1997	1998	1999	2000	2001
Počet přijatých	315	378	374	393	361
Typ příjmu chirurgický				94	72
interní				146	151
pooperační				153	138
do 14ti.let	5	9	9	4	8
nad 70 let	91	122	139	144	118

5.4.1.3. Kategorie TISS bodů

9-14	27	240	169	217	208
15-19	184	430	273	313	337
20-29	381	723	742	802	889
30-39	178	285	377	412	382
40-49	55	88	176	158	143
50 a více	-	19	35	48	26

APACHE II při přijetí	22	21
Pacienti na UPV do 24 h.	87	120
celkem	149	182
Zemřelí do 24 hod.	25	23
celkem	63	50
Mortalita	16%	14%

Obložnost	83	84	85	89	91
Průměrná oš.doba	6,4	5,5	5,3	5,0	5,5

5.4.1.4. *Poradna pro léčbu bolesti*

Provoz od 1.4.2001.Ordinační hodiny :pondělí 8,30-15,30

V Poradně registrováno 86 nemocných ,mužů 33,žen 53

Věk do 40 let	14
nad 40	72 (z toho na 80 let 6)
Průměrný interval návštěv	5 týdnů

Nejčastější diagnosy

vertebrogení algický syndrom	29
onkologická onemocnění	11
polyneuropatie	10
cefalea	9
FBSS	8
artropatie	4
postherpetická neuralgie	3

5.5. Dermatovenerologie

5.5.1. Úvod

Kožní oddělení Nemocnice Břeclav bylo uvedeno do provozu dne 5.10. 1992. Poskytuje komplexní léčebně preventivní péči v oboru dermatovenerologie. Od uvedení do provozu je péče poskytována v ambulantní části a na lůžkovém oddělení.

Od 6/1998 do 31.10.2000 kožní oddělení Nemocnice Břeclav zajišťovalo provoz kožní ambulance Hustopeče.

Prioritou našeho pracoviště je dermatoonkologie a venerologie.

5.5.2. Ekonomika provozu:

5.5.2.1. Statistické údaje pro ambulantní část:

Počet vyšetřených pacientů ve všeobecné dermatovenerologické ambulanci:

	Celkový počet	Denní průchodnost
1992	1306	19,7
1993	9137	35,4
1994	11198	43,9
1995	12324	48,3
1996	12429	48,7
1997	11172	43,8
1998	6072	23,8
1999	6892	27,0
2000	8082	32,0
2001	8413	33,5

Počet pacientů dispenzarizovaných v kožní ambulanci k 31.12. 2001:

Profesionální dermatosy	9
Mimoplicní TBC	1
Syfilis /bez určení stadia/	32
Gonorrhoea	29
Ca spinocellulare	100
Ca basocellulare	244
Melanoma malignum	10
Mycosis fungoides	9
Maligní lymfomy mimo MF	2
Ca in situ	6
Ostatní STD	28

Počet nově hlášených pohlavních nemocí v okrese Břeclav:

	Gonorrhoea	Syfilis
1992	1	0
1993	8	1
1994	2	3
1995	9	0
1996	27	4
1997	30	6
1998	28	1
1999	54	2
2000	38	6
2001	29	4

5.5.2.2. Lůžková část – pouze rok 2001

	Průměrná oš. doba	Obložnost v %
Průměr 2001	8,9	82,15

Stanovená průměrná ošetřovací doba pro dermatovenerologii je 18 dnů, na našem pracovišti je průměrná ošetřovací doba v roce 2001: 8,9 dnů .

5.6. Plicní oddělení

5.6.1. Struktura a činnost plicního odd.

zůstává beze změn.

Poddimenzovaný počet lůžek na odd. určený ministerstvem bylo možno korigovat operativně za podpory vedení nemocnice až o 50%, což umožnilo neodmítat plicní pacienty.

Plánujeme zahájení zavádění stentů intrabronchiálních a vyšetřování spiroergometrie. doba zahájení byla posunutá z technických i finančních důvodů, realizace po podrobném ekonomickém rozboru byla přislíbena na počátek roku 2002.

5.6.2. Personální změny

Došlo k obměně personálu odd. a to

Zástupcem primáře byla navržena MUDr. Lenka Fousová, která se v polovině roku vrátila z MD (a od 1.1.2002 byla oficiálně jmenována) na odd. začala pracovat MUDr Marcela Suchánková.

MUDr. Pavlína Vymazalová ukončila práci na odd. a odešla pracovat na okresní pobočku VZP Břeclav.

Na úseku středního zdravotního personálu byla vedením nemocnice jmenována nová vrchní sestra Jitka Ohnesorgová, nová staniční sestra Jana Kliková.

Na plicní ambulanci pracují trvale sestra Iveta Motalová. přechodně sestry Petra Kňourková a Ivana Hochmanová, které mají zájem o směnou práci a na ambulanci pracují přechodně.

Nutno stabilizovat personální na amb. - náročná práce s nutností ovládat mimo klasickou ambulantní činnost, ovládat vyšetřování funkční diagnostiky a práci endoskopické sestry, kterou v souvislosti se zavedením stentovací služby i pro mimo okresní pacienty budeme muset garantovat nejen po pracovní dobu, ale trvale.

Směnné sestry na odd.. nově Hlavačková Lucia, Létalová Dagmar, Masaříková Anna, Szilagyová Erika

5.6.3. Počty výkonů v roce 2001

- Bylo provedeno 950 EKG vyšetření
- Aplikace krevních derivátů ery masy 10X
- Počet sternálních punkcí byl značně redukován, pro minim výtěžnost u NSCLC
- Bylo přiděleno 7 přístrojů BiPAP
- Byly zjištěny 4 pacienti s plicní TBC a žádný s mimoplicní TBC. Uvedená čísla demonstrují dobrou /nejlepší JMK/
- epidemiologickou situaci a dobrou kontrolu sítě pneumologů v okrese a plicního odd.
- Bylo zachyceno 202 mykotická onemocnění, která vykazují mírný nárůst ve srovnání za poslední roky.
- Na lůžkové odd. bylo přijata 813 pacientů
- zemřelých bylo 54, pitvaných
- Na ambulanci bylo vyšetřeno 2792 pacientů. při denní průchodnosti 11.07

5.6.3.1. *Funkční laboratoř*

Spirometrie+ bodypletysmografie. 830, bronchomotorické testy 180, plicní difuze 42,

Plicní compliance 4

Bronchoskopie 354, ambulantní bronchoskopie 121

Pleurální punkce 84, Pneumothirax 10, uzavřená drenáž 15

5.6.3.2. *Spánková laboratoř*

84 vyšetřených z toho 10 z okr. BV.

Přiděleno 14 přístrojů CPAP

5.6.3.3. *Statistika bronchogenních karcinomů*

Muži 24, ženy 2

Malobuněčný ovískový 2, intermediální malobbuněčný, malobuněčný anaplastický 2

Epidermoidní 15

Adeno ca 2

Anaplastický 2

5.6.3.4. *Therapie*

17x chemoterapie

1x radiotherapie CNS GAMA nožem

1x operace lobectomie

23x laserová rekanalisace bronchů

4x brychytherapie

5.7. Urologie

5.7.1.1.1. Srovnání s předchozími lety.

Rok	počet ambulantních pacientů
1999	8488
2000	9153
2001	6761

Jak je patrné z tabulky, došlo skutečně ke snížení počtu ambulantních pacientů, ale při zlepšení kvality ambulantní práce a svýhledem na další specializaci na jednotlivé problematiky dle personálních možností. Nynější počty odpovídají na 1 ambulantního lékaře.

5.7.1.1.2. Počty hospitalizovaných pacientů na urologickém oddělení.

Rok	Počet hosp. pacientů
1999	971
2000	1043
2001	1093

Jak je patrné z tabulky, i přes personální problémy oddělení, nedošlo ke snížení počtu hospitalizovaných pacientů oproti minulému roku.

5.7.1.1.3. Počty diagnostických a operačních výkonů na COS

Rok	Počet výkonů
1999	896
2000	937
2001	1101

V roce 2001 došlo ke zvýšení výkonů prováděných na COS i při výše popsaném zhoršení personální situace na urologickém oddělení.

Zhoršená personální situace se tedy neodrazila negativně na pacientech, ani co do dostupnosti výkonů, ani co do délky objednací doby.

Nadále byly prováděny výkony z celého spektra diagnostických, endoskopických ale i otevřených operací včetně velmi obtížných i ejobtížnějších v oboru, jako operace rozsáhlých nádorů ledvin, odstranění močového měchýře pro nádor, včetně náhrady a to kotinentní derivace atd.

5.7.1.1.4. Závěr:

Rok 2001 je z pohledu našeho oddělení nutno hodnotit jako jeden z velmi obtížných, vzhledem k popsaným personálním problémům co se týká lékařského personálu. Je třeba změnit a odsunout některá organizační opatření / plánované specializované poradny/ ale i některé vzdělávací akce pro atestované lékaře a zaměřit se na edukaci nových lékařů a ve spolupráci s vedením nemocnice na jejich stabilizaci.

Potěšitelné je, že i v této situaci se podařilo po celý rok plnit všechny parametry stanovené vedením nemocnice, podařilo se udržet počet hospitalizovaných pacientů a dokonce zvýšit počet diagnostických a operačních výkonů prováděných na COS a samozřejmě udržet i kvalitu poskytované péče.

Na ambulanci se při menším počtu pacientů zlepšilo využití stávajícího technického vybavení, zlepšila se příprava a informovanost pacientů před plánovanými výkony.

5.8. Orthopedie

Rok	Kyčel	Koleno	Celkem
1999	67	18	85
2000	93	39	132
2001	98	44	142

V roce 2001 pokračovala artroskopická rekonstrukční operativa měkkých tkání velkých kloubů. Bylo provedeno 18 plastik předního zkříženého vazů kolenního kloubu, 36 artroskopií ramenního kloubu, z toho 12 artroskopických stabilizačních operací.

5.9. Neurologie

Personálem oddělení je zabezpečována lůžka ošetrovatelského typu v počtu 20, která byly uvedena do provozu od 1.9.2001.

Ambulance neurologického oddělení slouží jako příjmová a neposkytuje rutinní ambulantní neurologickou péči. Výjimkou jsou závažné překážky provozu sektorových neurologických ambulancí okresu a ošetření akutních neurologických stavů. Dále slouží jako konsiliární neurologická ambulance pro nemocnici Břeclav.

Ambulance dětského neurologa poskytuje komplexní diagnostickou, léčebnou a preventivní péči v oboru neurologie v dětském věku a v rámci konsiliární služby případně i u hospitalizovaných na dětském oddělení.

Ambulance elektromyografická pracovala s přístrojem typu Viking IV americké firmy Nicolet. Jeho využití je zejména v diagnostice u nervosvalových a demyelinizačních onemocnění.

Ambulance elektroencefalografická má využití interdisciplinární. V neurologii prakticky u všech neurologických onemocněních, ale i v dalších oborech např. psychiatrie, interní lékařství, traumatologie a intenzivní péče apod. Využíváme přístroj fy NBN Medelec a bezpapírový přístroj Brain Quick.

Ambulance ultrazvukového vyšetření Dopplerovského typu využívá přístroj TC 10, ale jde pouze o přístroj screeningový.

Ambulance klinického psychologa je využívána v rámci nemocnice dle požadavků jednotlivých odborných ambulancí a oddělení.

Úzce specialisovanou je ambulance pro záchvatová onemocnění. Lékaři oddělení se podílí i na zabezpečení chodu sektorové neurologické ambulance na Mikulovsku.

	Vyšetření		Vyšetření
Neurologická amb.	2411	Dětská ambulance	2324
Konsiliární amb.	1160	Konsiliární amb.	264
Doppler	198	Epi poradna	336

EMG	Vyšetření
Pacientů	703
Rychlost vedení	4335
N-S přenos	582
VEP	142

EEG	Vyšetření
EEG vyšetření	2257
Mapování mozkové aktivity	1785

Psychologie	Vyšetření
Pro ambulance	265
Pro oddělení	345

V průběhu roku 2001 bylo na neurologické oddělení přijat a léčeno celkem 1589 pacientů. Ve srovnání s rokem 2000 tedy došlo k poklesu léčených pacientů pouze od 63. Na lůžka ošetrovatelského typu bylo propuštěno celkem 51 pacientů. Zemřelo 46 nemocných. T.č. neurologické oddělení pracuje na jedné samostatné stanici, jednotce intenzivní péče a zabezpečujeme lůžka ošetrovatelského typu. Pacienti jsou na dvou až čtyřlůžkových pokojích a máme k dispozici jeden pokoj nadstandardní se samostatným sociálním zařízením a vybavením.

5.10. Dětské oddělení

5.10.1. Prostorové uspořádání oddělení:

a) Lůžková část:

	Počet lůžek	doprovodné (rodiče)	počet lůžkových pokojů	komplement	umístění
JIP	5	0	1	2	I. posch.
Dět. A:	27	10	8	2	I. posch.
Dět. C:	28	2	10	2	přízemí
Novor.	22	0	3	3	II.patro

b) Ambulantní část:

Přízemí: dětská ambulance všeobecná + gastroenterologická

dětská kardiologické ambulance

dětská alergologická ambulance

dětská psychologie

I. patro : dětská alergologie a imunologie + dětská nefrologie

dětská endokrinologie + riziková ambulance

5.10.2. Ekonomika provozu.

Počet hospitalizovaných pacientů:

rok	novorozenecké	JIP	dětské	celkem
1999	813	632	1682	3127
2000	758	659	3227	3985
2001	719	635	3047	3776

Využití lůžek v %:

Rok	novorozenecké	JIP	dětské	celkem
1999	47,8	73,5	83,1	70,8
2000	52,6	71,6	78,6	77,7
2001	53,9	68,7	83,2	75,1

Průměrná ošetrovací doba:

Rok	novorozenecké	JIP	dětské	celkem
1999	6,0	2,1	6,9	7,1
2000	6,4	2,2	4,9	6,1
2001	6,0	2,0	5,9	6,0

5.10.2.1. Vyhodnocení:

Počet hospitalizovaných pacientů se v porovnání s předchozím rokem poklesl o 5,2% , je však stále vyšší v porovnání s r. 1997 o 21,8%. Klesající počet hospitalizovaných lze očekávat i v dalších letech vzhledem k nižšímu počtu narozených dětí. Délka hospitalizace se přitom od r. 1977 zkrátila ze 7,7 na 6,0 dne a vykazuje stabilní průměrnou délku, která je o 1 den kratší v porovnání s nasmlouvanou průměrnou délkou hospitalizace s VZP. Též využití lůžek v r. 2001 mírně na dětském oddělení stoupl , v porovnání s předchozím rokem o 5%.

Ekonomický nárůst ve výkonech vyjádřený v Kč činí v porovnání s r. 1999 navýšení v lůžkové části o 8%, na ambulantním úseku se výkon zvýšil o 22,5%. Nárůst peněz z přímého výběru stoupl o 3,5%.

5.11. ORL

5.11.1. Nové přístrojové vybavení:

1. Nové přístroje:
2. Dětský flexibilní laryngoskop.
3. Převod starších přístrojů z OÚ Brno-venkov
Dle seznamu (operační mikroskop, elektrokoagulační přístroj, endoskopické soupravy /oesophagoskopie, bronchoskopie/, hrtanová mikrochirurgie, vrtačky)
4. Odkup starší speciální techniky ze SZZ III Brno:
Dle seznamu (operační mikroskop, přenosové a záznamové zařízení firmy WOLF a PANASONIC, souprava pro endonasální chirurgii, bronchofibroskop, drobné nástroje a zdravotnické pomůcky).

5.11.2. Nasmlouvané výkony

Sortiment výkonů byl rozšířen zejména o složitější onkologické operace na hlavě a krku, o některé speciální ušní operace a endoskopické výkony (viz seznam).

5.11.3. Statistika

Počet hospitalizovaných	1 486
Průměrná ošetrovací doba	4,18dne
Využití lůžkové kapacity	85,36 %
Celkový počet ošetrovacích dnů	6 231
Počet operací	892
Náklady a vyžádaná péče	Nepřestoupily závazné limity.

5.12. Radiodiagnostické oddělení

Radiodiagnostické oddělení poskytuje všechna základní vyšetření standardně pro všechna oddělení v nemocnici. Svým přístrojovým vybavením však plně dostačuje i pro řadu intervenčních výkonů, které patří do výkonů miniinvazivních a tak se výrazně podílí na zkrácení doby hospitalizace pacientů, dále se podílí na řadě akutních vyšetření a to i specializovaných jako jsou např. akutní angiografická vyšetření, akutní drenáže kolekcí tekutin a abscesů, dále pak PRT a lumbální sympatektomie. Těmito výkony se dostává nad rámec běžného spektra výkonů v okresních nemocnicích a významnou měrou se podílí na specializované péči o pacienty.

	2001	2000
Vyšetřeno celkem	37 540	42 279
Skioskopie	1 181	1 350
Skiografie	24 789	28 377
CT	3 873	3 907
UZ	6 750	
AG	250	190
PRT	152	160
LSE	32	30

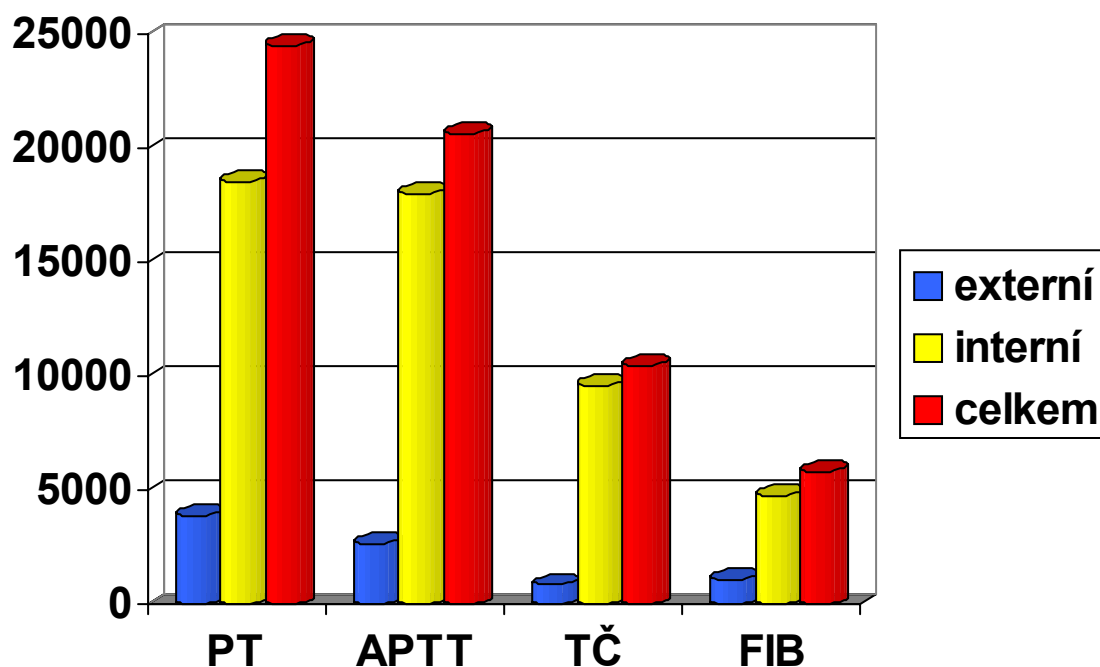
5.13. Oddělení klinické hematologie

5.13.1. Přehled vyšetření provedených v roce 2001 na jednotlivých úsecích

Diagnostika poruch hemostázy – prováděná vyšetření a jejich počet v roce 2001

tromboplastinový test	22 450
aktivovaný parciální tromboplastinový test	20 677
trombinový čas	10 500
fibrinogen	5 862
antitrombin III	603
degradační produkty fibrinu	374
fibrinogen-fibrin degradační produkty	29
inhibitor	7
ProC - Global	153
stan. heparinových jednotek anti Xa	12

tab.č.1



graf č. 1

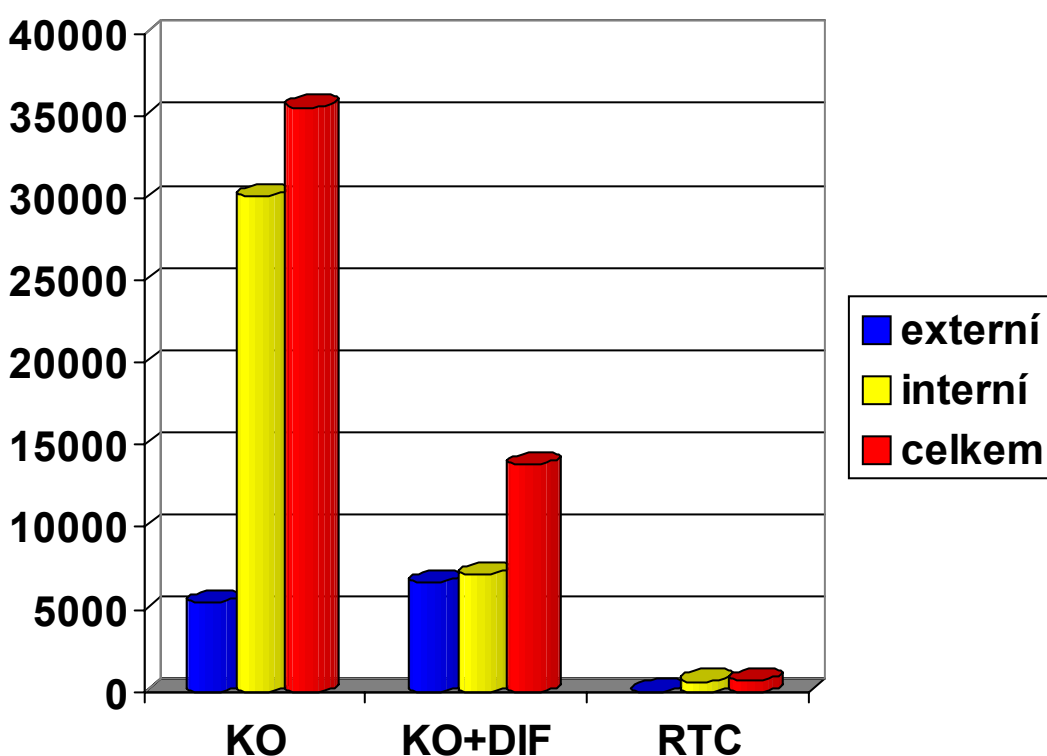
Počet nejčastějších vyšetření na úseku hemostázy

(PT-protrombinový čas, APTT-aktivovaný parciální protrombinový čas, TČ- trombinový čas, FIB- fibrinogen)

Morfologie – počet vyšetření v roce 2001

kompletní krevní obraz se 7 parametry	35 492
kompletní hemogram s 5 populačním diferencíálem	13 772
analýzy krevního nátěru panopticky barveného	502
počet eosinofilů v sekretech	117
osmotická rezistence erytrocytů	58
panoptické barvení nátěrů kostní dřeně	1015
retikulocyty	653
vyšetření alkalické fosfatázy v neutrofilech	26

tab. č 2



graf č. 2

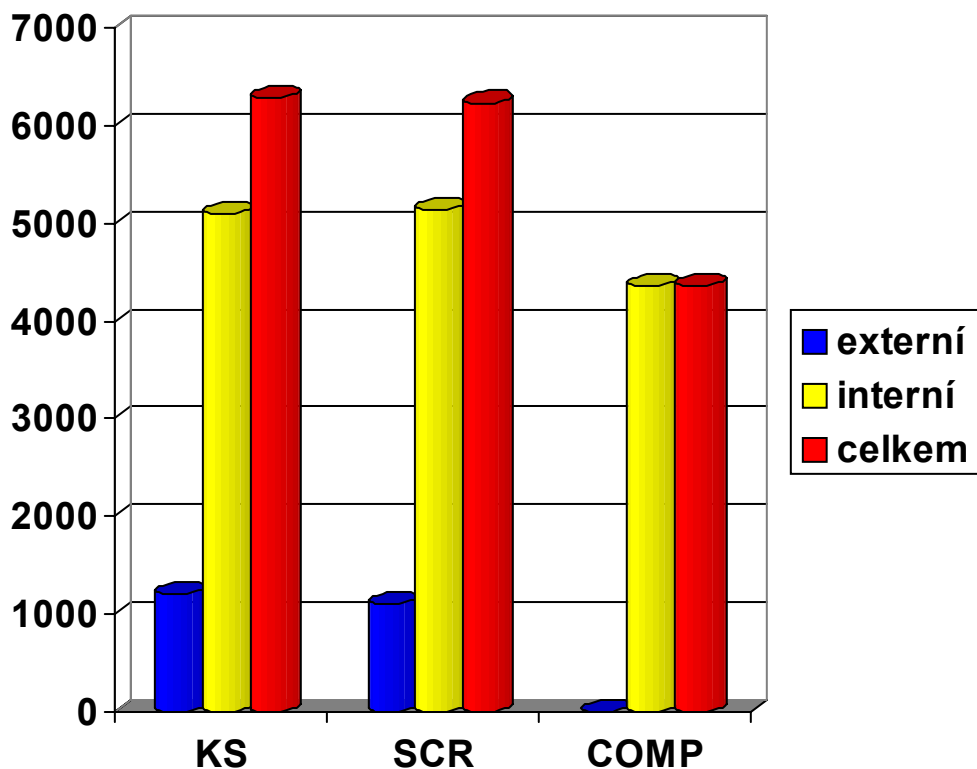
Počet vyšetření krevních obrazů

(KO- krevní obraz bez diferencíálu, KO+DIF-krevní obraz s dif. rozpočtem RTC - retikulocyty)

Imunohematologie - počet vyšetření provedených v roce 2001

vyšetření krevní skupiny ABO Rh(D)	6 291
vyšetření kompatibility transfuzního přípravku	4 370
PAT	374
screening antierys protilátek sloupcovou aglutinací	6 238
vyšetření erytrocytárního antigenu K,C,c,E,e	1 770
opis krevní skupiny	482

tab. č. 3



graf č. 3

Počet imuno hematologických vyšetření v roce 2001

(KS-krevní skupiny, SCR-screening antierys protilátek, COMP-pkouška kompatibility)

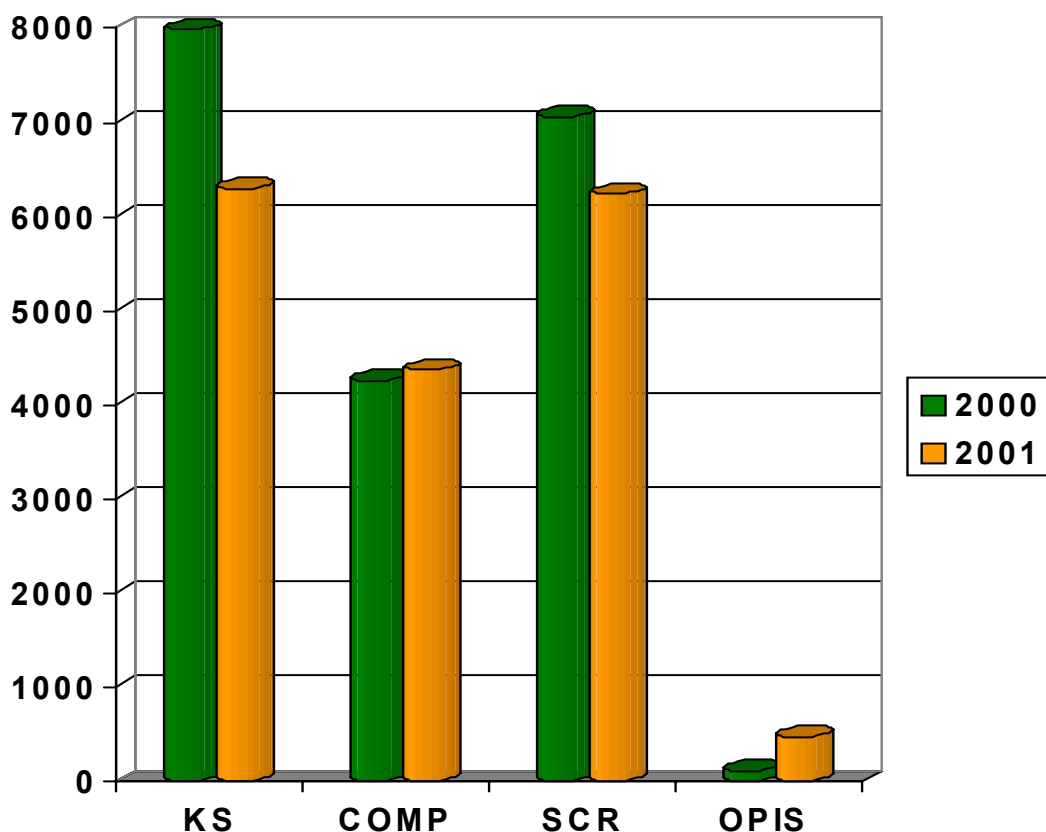
Srovnání počtu vyšetření na úseku imuno hematologie v roce 2000/2001 (včetně dárců krve)

	2000	2001
krevní skupina ABO Rh(D)	7980	6291
vyšetření kompatibility	4256	4370
PAT	386	374
screening antierys protilátek	7063	6238
erys antigeny K,C,c,E,e	1970	1770
opis krevní skupiny	117	482

tab. č. 4

Zavedením systému hemovigilance a imunodatabanky(konec r. 2000) bylo možné omezit počet opakovaných vyšetření krevních skupin (vzrostl počet jejich opisů - bez mat. nákladů) a antierytrocytárních protilátek.

Níže uvedený graf znázorňuje účinnost systému .



graf č. 4

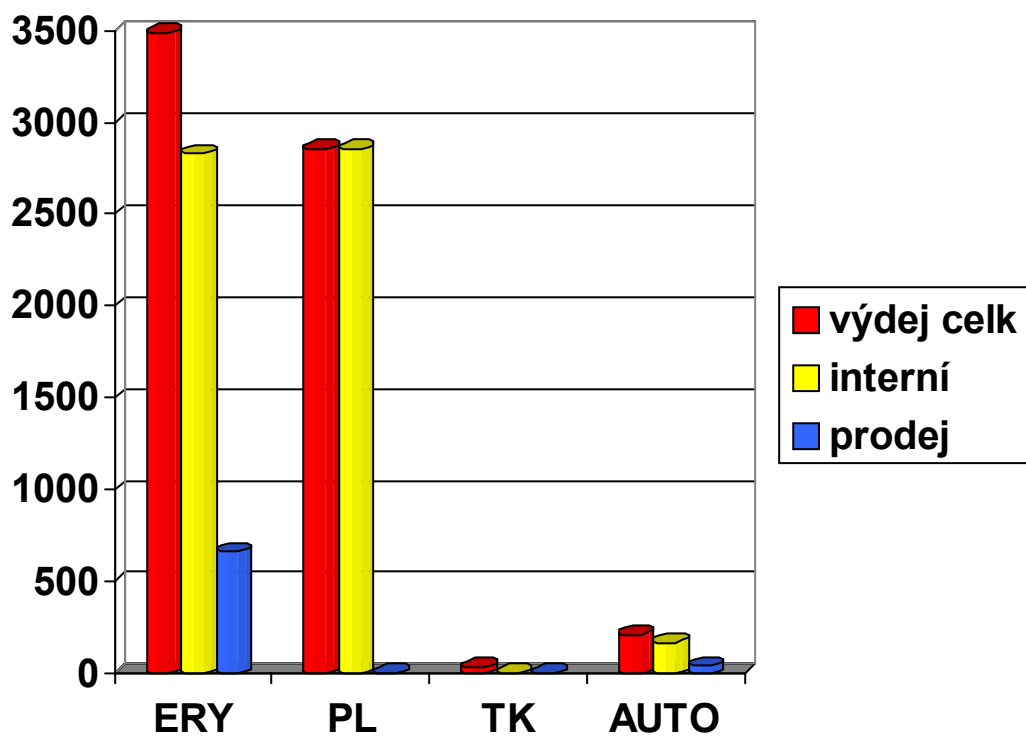
Srovnání počtu vyšetření na úseku imunohepatologie v roce 2000/2001

(KS- krevní skupina ABO Rh(D), COMP-vyšetření kompatibility transfuzního přípravku, SCR- screening antierytrocytárních protilátek, opis krevní skupiny)

Krevní banka - transfuzní přípravky pro klinické použití v r. 2001

	ERY	PL	TK	AUTO
výdej celkem	3 486	2 855	33	209
interní	2 826	2 855	33	167
prodej	660	0	0	42

tab. č. 5



graf č. 5

Výdej transfuzních přípravků pro klinické použití - rok 2001 (počet TU)

(ERY- eryocytové koncentráty včetně deleukotizovaných

PL - plazma včetně plazmy z aferéz

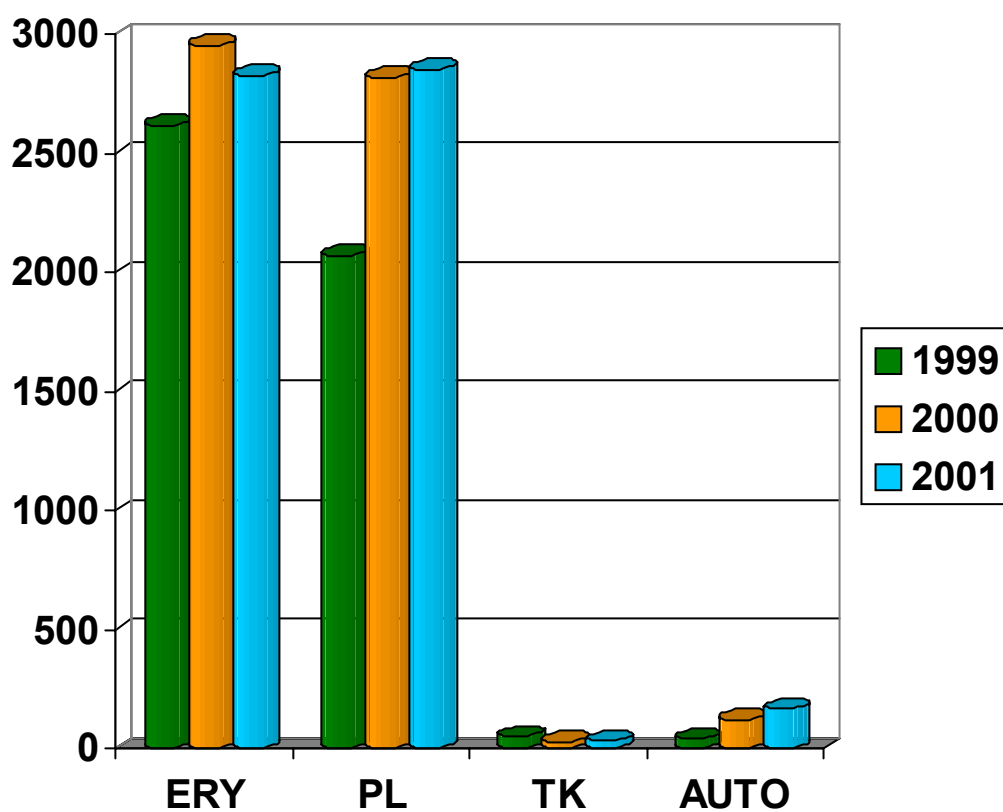
TK - trombocytové koncentráty včetně deleukotizovaných

AUTO - autologní transfuzní přípravky)

Podání transfuzních přípravků v nemocnici Břeclav rok 1999, 2000, 2001

	ERY	PL	TK	AUTO
výdej v r. 1999	2616	2074	51	41
výdej v r. 2000	2953	2820	29	119
výdej v r. 2001	2816	2855	33	167

tab.č. 6



graf č. 6

Výdej transfuzních přípravků pro potřeby nemocnice Břeclav (1999,2000,2001)

ERY-erythrocytové koncentráty, PL-plazma, TK-trombocytové koncentráty,

AUTO – autotransfuzní přípravky

5.14. Oddělení klinické biochemie

Přístrojové vybavení beze změn.

Nutná investice na zakoupení nového biochemického analyzátoru a plamenného fotometru. Stávající přístroje pracují od r. 1992. Stáří přístrojů ohrožuje plynulý chod laboratoře. Nutno co nejdříve řešit! Hrozí zhroucení provozu.

5.14.1. Ekonomika provozu

V roce 2001 bylo na OKB provedeno 682 855 výkonů v hodnotě 21 263 568 bodů v počtu 13-ti pracovníků. Z tohoto počtu bylo 236 018 výkonů STATIM v hodnotě 6 220 805 bodů, zbytek 446 837 výkonů v hodnotě 15 042 763 bodů byla vyšetření rutinní.

5.14.2. Nové metody

Na žádost interního oddělení provádíme vyšetření Troponin I.

5.14.3. Počty vyšetření

STATIM			
výkon	počet	výkon	počet
81111	14620	81157	14322
81113	13878	81165	7768
81117	8142	81167	7562
81121	12456	81169	16415
81135	22056	81171	97
81137	17210	81232	193
81139	8952	81313	135
81145	24259	81315	4
81155	67815	81331	134

RUTINA			
výkon	počet	výkon	počet
9123	989	81219	40
81221	39	81227	107
81235	1124	81239	20
81249	630	81325	549
81329	4843	81337	27286
81345	7711	81347	27759
81349	89	81357	23378
81359	29	81361	20922
81363	1067	81365	7418
81367	5845	81369	2177
81383	1580	81385	456
81393	21474	81397	2286
81399	134	81419	225
81421	13239	81425	82
81427	10939	81435	16059

81439	19302	81443	259
81447	12	81449	1208
81465	826	81469	15581
81471	18798	81473	7137
81475	701	81495	4396
81497	3015	81499	26856
81511	1985	81513	124
81521	11	81523	14547
81527	6564	81533	458
81537	156	81539	53
81545	37	81551	786
81561	96	81563	12045
81585	5884	81593	18874
81611	14888	81617	82
81621	21663	81623	52
81625	13790	81627	413
81629	1605	81639	41
81641	2491	81675	1474
91129	1339	91131	1337
91133	1328	91137	1651
91143	49	91145	88
91147	86	91149	166
91151	94	91159	409
91161	407	91189	973
91355	1370	93129	522
93133	484	93137	146
93145	638	93149	322
93159	844	93177	451
93185	2165	93187	2122
93189	4279	93191	207
93195	5700	93211	3128
93215	589	93225	1065
93229	152	99149	20

5.15. Mikrobiologické oddělení Nemocnice Břeclav

5.15.1. Ekonomika provozu:

Ekonomika provozu oddělení se odvíjí od spektra vyšetření, které lze rozdělit do dvou základních skupin -bakteriologická vyšetření

- serologická vyšetření

Bakteriologická vyšetření a počty vzorků v roce 2001

Kultivační vyšetření:	
Stolice	7 045
HCD	9 421
Moče	12 651
ostatní klinický materiál	6 737
Likvid	44
hemokultura	610
žaludeční biopsie	810
mykologické vyšetření	1 760
GO	699
Mykoplazmata	334
Kampylobacter	36
stěry z místa venepunkce – dárci krve	138
Yersinia	14
Parazitologické vyšetření	1 205
MOP	551
ART	76

Serologická vyšetření a počty vzorků v roce 2001

Metoda ELISA:	
Borrelia burgdorferi	2 234
Cytomegalovirus	1 274
Toxoplazma gondii	973
EB-virus	1 938
HIV	4 924
HCV	4 400
HAV	734
anti HBV	731
HBV	8 507
antinukleární faktor	828
Chlamydia trachomatis	147
Syphilia EIA	4 353
Jiné serologické metody:	
ASO	3 259
CRP	8 053
RF	3 123
ASTAL	55
Paul-Bunnellova reakce	454
Zoonózy (listeria, tularemia)	1 449
Brucella abortus	283
Widalova reakce	18
VDRL	1 133
Legionely	31

Pro transfúzní stanici bylo vyšetřeno 3 581 sér dárců krve (HIV, HCV, HBV, VDRL, TPHA).

5.16. Rehabilitace

Rehabilitace jako celospolečenský systém ve smyslu tzv. ucelené čili komprehenzivní rehabilitace osob se zdravotním postižením představuje koordinovanou činnost všech složek společnosti s cílem znovu zařadit člověka, postiženého na zdraví následkem nemoci, úrazu či vrozené vady, do aktivního společenského života.

Tento systém působí na úrovni zdravotnické, sociální, pedagogicko výchovné a pracovní a zahrnuje hlediska psychologická, technická, legislativní, ekonomická, kulturní, organizační a politická. Podle OSN je kvalita úrovně rehabilitace kritériem kulturní úrovně společnosti. Ve zdravotnictví je tato problematika řešena léčebnou rehabilitací.

Medicínský obor zabývající léčebnou rehabilitací je rehabilitační a fyzikální lékařství, jež využívají metod fyzikální medicíny, fyzioterapie a ergoterapie. Další součástí oboru je balneologie, balneoterapie, rehabilitační ošetřovatelství a myoskeletální medicína.

Rehabilitační oddělení je koncipováno jako t. č. ambulantní zařízení s zajištěním výše uvedených činností jak pro hospitalizované pacienty tak i pro ambulantní pacienty spádové oblasti okresu Břeclav. Ve výběrovém řízení je schváleno i lůžkové rehabilitační oddělení, jehož otevření naráží mimo jiné na nemožnost personálního zajištění odbornými pracovníky.

Rehabilitační oddělení bylo zajišťováno nejdříve 2 lékaři a to prim. MUDr. Waltrem Piskem se specializací chirurgie a FBLR a MUDr. Ilonou Vojáčkovou s atestací z pediatrie a v přípravě na FBLR. Od IV. čtvrtletí nastoupila na oddělení MUDr. Hanou Běhůnkovou po složení atestace z neurologie. Byla taktéž zajišťována rehabilitační ambulance v nemocnici Hustopeče. Na oddělení je připravována k atestaci FBLR lékařka nemocnice Valtice MUDr. Vanžurová

Dále je činnost rehabilitačního oddělení zajišťována pod vedením vedoucí fyzioterapeutky Vlasty Kalužikové 10 fyzioterapeuty SŠ, 3 zdravotními sestrami, 2 masérkami a dokumentátorkou. Nutno zde poznamenat, že v roce 2000 ukončily pracovní poměr na našem oddělení 4 fyzioterapeutky, z osobních a finančních důvodů, a nepodařilo se zajistit za ně náhradu.

Fyzioterapeut Vladan Toufar je školitelem Institutu pro další vzdělávání zdravotnických pracovníků v Brně, když je na rehabilitačním oddělení zřízeno školící místo ve fyzikální terapii.

Prostorové uspořádání oddělení, ambulancí odpovídá chodu moderního ambulantního rehabilitačního zařízení a odpovídá nárokům na ně kladených. Taktéž přístrojové vybavení je funkční a drobné opravy je udržují v odpovídajícím provozu. Jen výhledově bude nutná oprava bazénu vodoléčby pro jeho netěsnost.

Organizace provozu je koordinována pravidelnými provozními poradami a nejsou zásadní problémy. V provozu jsou 2 ambulance zajišťující jak konsiliární vyšetření tak i vyšetřování a léčbu ambulantních pacientů. Vlastní rehabilitace probíhá ve cvičebnách fyzioterapeutů, na lůžkách jednotlivých oddělení, na úseku ergoterapie a ergodiagnostiky a vodoléčby.

V prevenci nozokomiálních nákaz je uplatňován hygienický řád bez vážnějších závad.

Na fyziatrisko rehabilitačním oddělení nemocnice v Břeclavi bylo lékaři ošetřeno v roce 2000 12 600 pacientů, u kterých bylo provedeno na 5 000 dalších výkonů.

Fyzioterapeuti provedli na 60 000 výkonů léčebné tělesné výchovy, 40 000 výkonů fyzikální léčby a 2 000 výkonů ergoterapie.

Při provozu oddělení, jsou dodržováni hlediska ekonomiky při respektování limitů spotřeby. Vzhledem k tomu, že některé výkony nehrazené zdravotním pojištěním jsou prováděny za přímou úhradu / např. masáže, laseroterapie / dochází i zde ke zlepšení celkové ekonomické bilance fyziatrisko rehabilitačního oddělení.

Pacientský servis je na vysoké úrovni s možností využití kulturního prostředí oddělení včetně občerstvení / kávový automat, blízkost kantýny apod. / . Pro personál slouží denní místnost s vybavenou kuchyňkou.

Oddělení fyziatrie a léčebné rehabilitace zajišťuje úkoly na něj kladené v péči o pacienty na úrovni odpovídající posledním odborným poznatkům v dobře vybavené moderní Nemocnici Břeclav.

5.17. Centrální operační sály

COS v tomto roce opět zvýšily svou výkonnost, dařilo se udržet finanční limity i při zvýšené ekonomické náročnosti, byl posílen personál. Provoz probíhal bez větších závad (i přes jisté problémy s přetahováním operačních programů mimo pracovní dobu) díky ochotě a iniciativě kolektivu.

- počet pacientů ošetřených na COS se zvýšil + 194
- počet výkonů
- % využití sálů celkem + 5 %
- (činilo 74 % což je velmi solidní využití)
- % využití sálů při event. plném zatížení + 4 %
- % využití sálů dle oborů - pokles gyn.odd. - 9 %
 - - chir.odd.na č.4 - 4 %
 - - vzestup č. 1 + 25 %
- počty pac. v UPS se výrazněji nemění
- blíže pak viz. přiložené tabulky

Počet pacientů na COS					
	1997	1998	1999	2000	2001
CHIR	757	1.070	1.017	1.245	1.512
GYN	536	529	577	750	691
URO	861	719	885	993	960
ORT	990	1.119	1.024	979	986
ORL	-	-	821	811	823
celkem	3.144	3.437	4.324	4.778	4.972
prům. měs.	262	286	360	398	414

Počet pacientů - rozbor					
rok	celkem	z toho amb.	plánovaných	akutních	reoper.
1997	3.144				
1998	3.437	11			
1999	4.324	118			
2000	4.778	91	4.092	652	34
2001	4.972	92	4.314	626	32

% využití sálů dle rozpisu oborů			
sál	1999	2000	2001
CHIR 1	48 %	59 %	74 %
CHIR 4	24 %	58 %	54 %
GYN 2,3	46 %	62 %	53 %
URO 3	58 %	66 %	67 %
ORT 5	68 %	72 %	74 %
ORL 2,3	64 %	67 %	68 %
celkem	52 %	65 %	67 %

% využití sálů 1 - 5 v prac. době celkem			
sál	1999	2000	2001
1	48 %	59 %	74 %
2	59 %	74 %	68 %
3	78 %	73 %	73 %
4	31 %	61 %	72 %
5	72 %	74 %	79 %
celkem	58 %	69 %	74 %

% využití při event. provozu na všech 5-ti sálech všechny pracovní dny á 7 hod. denně (% vyčíslení rezervy)		
1999	2000	2001
47 %	58 %	62 %

Počet výkonů na COS			
1998	1999	2000	2001
8.400	10.916	11.926	12.178
% výkonů na pacienta			
1998	1999	2000	2001
2,44	2,52	2,49	2,44
Počet výkonů na sále č. 6			
Rok	1999	2000	2001
Výkony	67	86	56
prům.měs.	5,6	7,1	4,6
Počet prooperovaných hodin v době ÚPS			
Rok	1999	2000	2001
Hodiny	510	568	580
prům.měs.	42,5	47,3	48,3
Počet pacientů v ÚPS			
Rok	1999	2000	2001
Pacienti	452	501	470
prům.měs.	37,5	41,7	39,1

Částečně ovlivnitelné náklady COS (Obvazový a spec. zdrav. materiál)		
rok	náklady	úspora proti limitu
1998	1.835.023	147.175
1999	1.554.443	305.557
2000	1.734.146	185.854
2001	2.448.476	71.523

5.18. Centrální sterilisace

Počty sterilizačních cyklů :

1998	3.613
1999	3.406
2000	4.605
2001	4.572

I při zvýšené výkonnosti a nutnosti opakování sterilizačních cyklů v důsledku technických závad, celkový počet cyklů se nezvyšuje. Toto svědčí o lepším využívání sterilizačních komor.

5.19. Patologie

Sekční úsek: V r. 2001 bylo na oddělení odpitváno celkem jen 33 zemřelých. Ve všech případech byl sekční nález verifikován histologií (celkem 314 preparátů).

Úsek bioptické diagnostiky: Bioptická laboratoř zpracovala celkem 7875 preparátů od 4139 pacientů. Preparáty byly rutinně zhotoveny metodou parafinových řezů a pobarvené klasickou metodou hematoxylin-eosinem. V celé řadě případů bylo dále provedeno speciální, event. imunohistochemické barvení.

Úsek cytologie: Cytologická laboratoř zhotovila celkem 3973 preparátů od 1652 pacientů. Spektrum postihuje celou šíři exfoliativní a aspirační cytologie.

Úsek imunohistochemie: U 70 pacientů bylo nutné doplnění bioptického nálezu průkazem tkáňových antigenů metodou imunohistochemické reakce. oddělení disponuje širokým spektrem monoklonálních protilátek s možností průkazu jak tkáňových antigenů, tak jinými antigeny, jako např. proliferací, apoptotické ag., receptory pro hormony, aj.

Úsek flow cytometrie s průkazem CD antigenů (celkem 1376 vyšetření), zaměřených na hodnocení subpopulací lymfocytů. Součástí práce oddělení je rovněž stanovení histogramu a prognostických faktorů metodou analýzy obrazu (image analýza).