

Vážený pan
MUDr. Svatopluk Němeček, MBA
Ministr zdravotnictví ČR
Ministerstvo zdravotnictví ČR
Palackého náměstí 4
128 01 Praha 2

Naše značka
NZDP/31/2016

Vaše značka

Linka
477 114 102

E-mail
sekretariat@kzcr.eu

v Ústí nad Labem
27. 07. 2016

Vážený pane ministře,

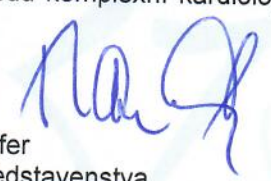
obracíme se na Vás s žádostí o rozšíření statutu „Centra vysoce specializované kardiovaskulární péče“ na „Centrum komplexní kardiovaskulární péče“ v Krajské zdravotní, a.s. - Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o.z. – tzn. rozšířit současné centrum o kardiochirurgické pracoviště. Pracoviště v současné době zajišťuje vysoce specializovanou kardiovaskulární péči pro obyvatele Ústeckého kraje (835 000 obyvatel). Na pracovišti se provádí všechny typy perkutánních výkonů jak pro ischemickou chorobu srdeční, tak i výkony pro vrozené či získané srdeční vady (uzávěry defektu septa síní, uzavěry oušek levé síně, uzavěry PFO, léčba hypertrofické kardiomyopatie, TAVI či léčba mitrální insuficience pomocí systému MitraClip). Každým rokem je katetrizováno 2300-2500 nemocných a provedeno okolo 1000 léčebných zákroků. Kromě tohoto počtu je část nemocných (340-420) odesílána každoročně na pražská pracoviště k různým typům kardiochirurgických výkonů (nejčastěji k revaskularizaci myokardu). Za období 2005-2015 to bylo 4294 nemocných. Nutno podotknout, že se jedná ve většině případů o elektivní výkony. Okolo 5-10 akutních nemocných však každým rokem umírá ještě před transportem.

Vážený pane ministře, v České republice je v současné době 12 komplexních center kardiovaskulární péče. Jejich regionální umístění je však naprosto disproportionální (5 center v Praze) a neodpovídá současným potřebám na dostupnost, kvalitu a efektivitu zdravotní péče. Jednou z hlavních podmínek pro udělení statutu Komplexního kardiovaskulárního je provedení 500 srdečních operací. Tento limit operantů nové pracoviště jistě naplní. Jak již bylo uvedeno, každoročně je odesláno ke kardiochirurgickým operacím do Prahy v průměru 390 pacientů. K tomuto počtu můžeme připočítat 50-100 nemocných z pracoviště v Liberci a přibližně stejný počet nemocných z Karlových Varů. Kromě toho, počet kardiochirurgických nemocných můžeme navýšit tím, že snížíme počet perkutánních výkonů – nyní musíme provádět perkutánně i výkony, které by bylo vhodnější řešit chirurgicky.

Jak již bylo uvedeno výše, pracoviště již v současné době provádí prakticky všechny výkony prováděné v rámci komplexního kardiovaskulárního centra (perkutánní léčba vrozených či získaných vad, výkony spojené s transseptální punkcí, radiofrekvenční ablace komplexních arytmií či krátkodobé podpory oběhu). V horizontu 2-3 let bude také splňovat i ostatní podmínky nad rámec vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění vyhlášky č. 287/2013 Sb., a vyhlášky 92/2012 Sb., o požadavcích na minimálně technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Vážený pane ministře, velice si vážíme Vaší podpory tohoto projektu v Ústeckém kraji a jsme přesvědčeni, že vybudování Komplexního kardiovaskulárního centra v Krajské zdravotní, a.s. - Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o.z. povede ke zkvalitnění kardiovaskulární péče v tomto po z pohledu komplexní kardiologické péče léta opomíjeném a zanedbaném regionu.


Ing. Jiří Novák
předseda představenstva
Krajská zdravotní, a.s.


Mgr. Radek Scherfer
místopředseda představenstva
Krajská zdravotní, a.s.