

PROCES ŘÍZENÍ

Řídící orgány Masarykovy nemocnice k 31.12.2006

Dozorčí rada

MUDr. Vladimír Záhorský	předseda
Mgr. Petr Gandalovič	místopředseda
Radek Vonka	člen
Ing. Pavel Kouda	člen
Ing. Stanislav Dostál	člen
MUDr. Petr Polák	člen
PaedDr. Petr Brázda	člen

Vedení MN

MUDr. Tomáš Indra	ředitel
Ing. Martin Zeman	statutární zástupce ředitele & CIO
MUDr. Daniel Nalos	náměstek ředitele pro zdravotní péči
JUDr. Jana Sokolová	personální a právní náměstek
Ing. Robert Poskočil	provozně technický náměstek
Ing. Martin Sloup	finanční náměstek
Soňa Čechová	hlavní sestra
Bc. Karel Krois	vedoucí kanceláře ředitele a tiskový mluvčí
Bc. Martin Hostaš	manažer kvality

System managementu jakosti – QMS

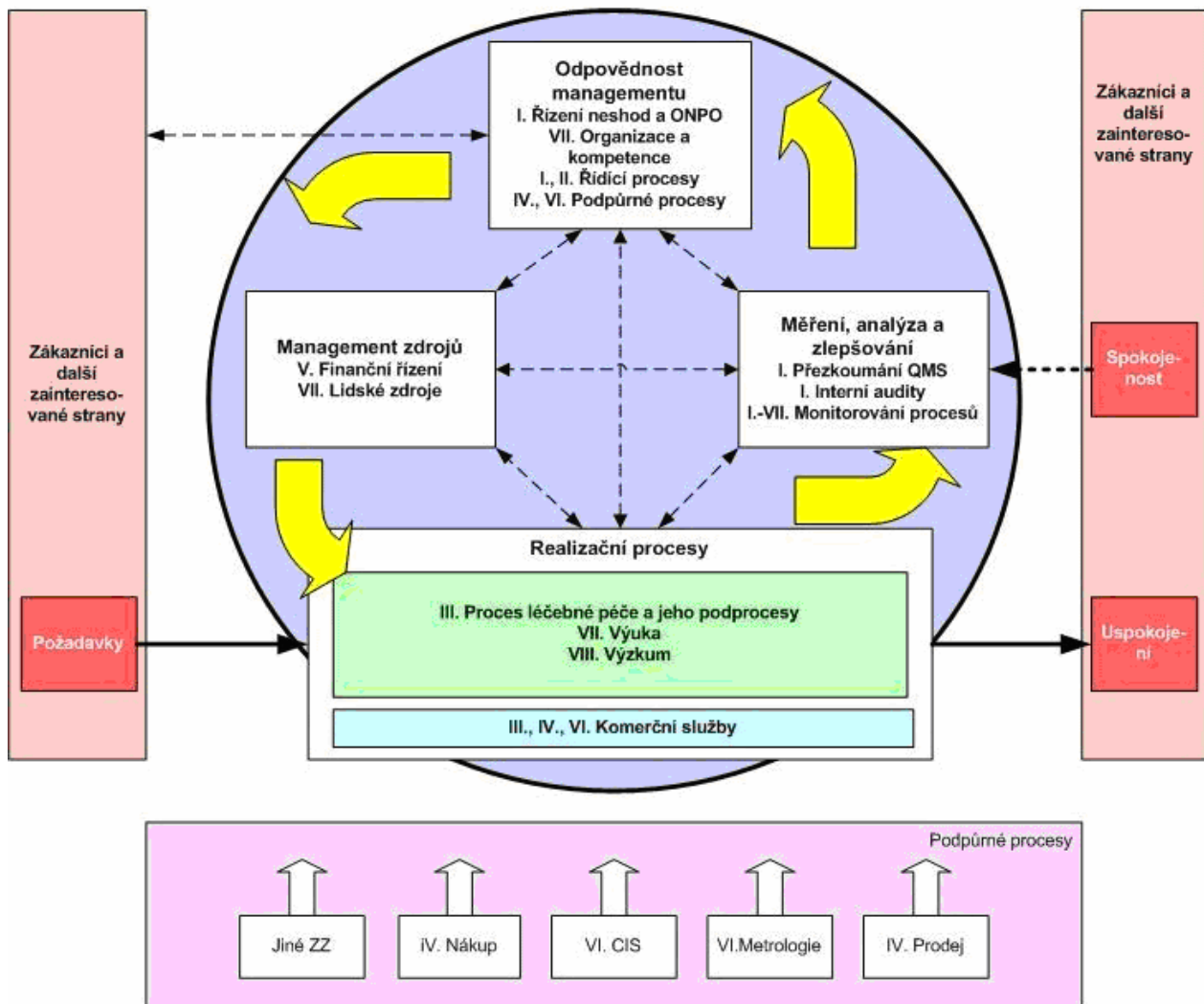
Masarykova nemocnice vÚstí nad Labem, příspěvková organizace (dále jen MN) má zaveden a certifikován systém managementu jakosti dle EN ISO 9001:2000. Systém byl certifikován pro celou MN auditem britské společnosti URS v prosinci 2002, certifikační číslo 1208, splatností od 17.12.2002 do prosince 2008.

Politika jakosti

Politika jakosti byla přezkoumána vedením a na základě aktuální situace byla upravena strategie a byly stanoveny nové střednědobé cíle v polovině roku 2006 platné i pro 1.pol roku 2007. Tyto vize jsou uvedeny v politice jakosti MNUL.

Kontrolní audity URS byly provedeny v 10/2003, 6/2004, 6/2005 a 6/2006. V rámci auditu v roce 2005 byl předmět certifikátu rozšířen o vědu a výzkum a o stravovací služby. Příští kontrolní audit je plánován na červen 2007.

Základní mapa procesů organizace a cyklus neustálého zlepšování



Stav politiky jakosti

Politika jakosti MN a její rozpracování jsou uvedeny v kapitole 5.3 Příručky jakosti MN. Politika jakosti MN stanoví rámec pro určení cílů a zaměření MN a jejich pracovníků. Politika jakosti byla přezkoumána z hlediska kontinuity a byla aktualizována na základě nové strategie a nových střednědobých cílů v druhé polovině roku 2006 a strategie byla rozdělena do čtyř základních charakteristik: Orientace na zákazníka, vůdčí úloha ve zdravotnictví Ústeckého kraje, vytvoření nemocnice univerzitního typu a finanční stabilita. Vzhledem k transformaci Masarykovy nemocnice na akciovou společnost dojde k aktualizaci této strategie v druhé polovině roku 2007.

Vize

Usilujeme o vznik nemocnice univerzitního typu jako moderní instituce, propojující vysoce kvalitní zdravotní péči se vzděláváním, výzkumem a inovacemi.

Chceme být zákaznický orientovanou organizací, opírající se o všestranně erudované, vnitřně motivované a se strategií firmy ztotožněné zaměstnance.

Strategie

Orientace na zákazníka
Vůdčí úloha ve zdravotnictví Ústeckého kraje
Univerzitní nemocnice
Finanční stabilita

Strategické cíle podle BSC pro rok 2006

	Cíle	Bližší specifikace
Finance	Řízení nákladů, dosažení nejnižších nákupních cen v ČR	Úspory na konkrétním sortimentu materiálu a služeb, nové oblasti (katalogy), kde bylo cíle dosaženo
	Nové finance ze zdrojů EU, EHP, WHO apod.	Počet podaných / získaných projektů oproti minulosti, zdroje do rozpočtu oproti minulosti
	Nárůst zdravotní péče hrazené mimo systém veřejného zdravotního pojištění	Růst % příjmů z příjmů za zdravotní péči, vyšší podíl produkce na celkové produkci zdravotní péče
	Nasmlouvání nových kapacit se zdravotními pojišťovnami	Prosazení již existujících a rozšiřování nových
Zákazník	Přátelské prostředí nemocnice	Počet nových služeb pro klienty, služeb oživujících prostory MN
	Bezpečná nemocnice	Projekty z oblasti bezpečnosti
	Zákaznický orientovaná firemní kultura	Realizovaný trénink zaměstnanců, výsledky měření spokojenosti, projekty směřující k zákazníkovi a projekty směřující k zaměstnancům, hodnocení zaměstnanců
Procesy	Leader v kvalitě	Nové standardy, kde jsme první (ISO 27001, ISO 15189)
	Nákupní portál nemocnic	První katalogy nakupované přes portál, vyhodnocení studie proveditelnosti
	Akreditace nemocnice na základě posouzení kvality poskytované zdravotní péče	Zahájení práce projektového týmu nad standardy SAK ČR (MZ ČR)
	Optimalizace firemních procesů	Zavedení personálního IS pilotně intranetově, podpora objednávání pacientů, interní požadavkové systémy, dokumentování a redesign procesů, procesní a projektové řízení

Rozvoj, učení se, znalosti	Akreditace oborů a programů specializační přípravy a celoživotního vzdělávání v oblasti zvláštní způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání	Počet získaných akreditací lékařských oproti žádostem a potřebám, zahájení akreditací nelékařských
	Akademie MNUL	Spolupráce s UJEP, založení pracovišť vysokých škol (kliniky a ústavy), mezinárodní projekty, spolupráce se zahraničními VS a dalšími partnery, nová doktorandská studia a habilitační řízení u zaměstnanců, zahájení projektů manažerských studií v MN
	Nadregionální spolupráce	Multiregionální síť, strategické aliance se srovnatelnými subjekty mimo kraj, těsná spolupráce s Libereckým a Karlovarským krajem
	Uplatnění celokrajské působnosti	Účast na revitalizaci nemocnice Most, sdílené podpůrné a další procesy s nemocnicemi ÚK, činnosti koordinované MN v kraji

Vyhodnocení plnění cílů 2006

Tab. 4/1 Cíle 2006 a hodnocení jejich plnění

Proces řízení	Kritérium splnění	Jednotka	Sleduje	Trend	2006
Vyrovnaný HV (bez vlivu Vyhl.549/2004 Sb.)	-10 000 < HV < 10 000	tis. Kč	NC	0	22 667
Rozpočet mzdových prostředků	< 500 000	tis. Kč	PN	limit.nárůst	572 675
Čerpání vlastních investičních prostředků	> 70 000	tis. Kč	PTN,EN	limit.užití	66 956
Počet hospitalizací	95 - 105 %	I ^{2006/2005}	NC	udržení	99%
Podíl z jiných okresů v hospitalizaci celkem	39 - 45 %	Podíl	NC	udržení	44%
Proces léčebné péče					
Case mix index nemocnice	>= 100 %	I ^{2006/2005}	NC	nárůst	99,6%
Průměrná ošetrovací doba	< 7,1	dny	NC	pokles	6,74
Využití lůžkového fondu	> 77 %	Podíl	NC	pokrytí	79%
Výkony na lékaře	> 100 %	I ^{2006/2005}	NC	nárůst	102%
Produktivita péče (tržby od ZP na zaměstnance)	> =103%	I ^{2006/2005}	NC		104%
Letalita (počet zemřelých na počet hospitalizovaných)	<= 100 %	I ^{2006/2005}	NC		89%
Kvalita					hospitalizováno 41762 ambulantně 345689
Počet rehospitalizací se stejnou diagnózou	Analýza NZDP		NC	pokles	-116
Zvýšit návratnost dotazníků hospitalizovaných pacientů	> 4 %	Podíl	HS	nárůst	8,18 %
Rutinní hodnocení spokojenosti ambulantních pacientů	>= 2	Kampaně	MK,HS	uplatnění	pouze 1 kampaň

Větší spokojenost se stravováním pacientů	< 2,0	avg hodnocení	MK,PTN	zlepšení služby	po vyhodnocení
Podíl oprávněných stížností	< 80%	I ²⁰⁰⁶ / ₂₀₀₅	MK		0,3
Počet stížností na 10 000 ošetření (hospital. + ambulance)	< 5,5	Počet	MK	pokles	1,46
Obchod + interní služby					
Obrátka zásob (bez lékárny)	>= 3,8	obrátka	EN	udržení	4,79
Průměrný stav zásob (bez lékárny)	<= 25 000	tis. Kč	NC	udržení	25 757
Energie			PTN		
Elektronická evidence požadavků na údržbu	Algoritmizace, implementace	uplatnění	CIO, PTN		
Finanční řízení					
Koeficient autarkie	>= 1,00	Ref.hodn.	NC	udržení	1,005
Pohledávky po lhůtě splatnosti (ú.311)	< 35 000	tis. Kč	EN,P	udržení	9944
Podíl závazků po lhůtě splatnosti (ú.321) na závazcích celkem	< 10 %	Podíl	EN	udržení	0,46
Poměr závazků a pohledávek	90 - 110 %	Poměr	EN	udržení	90
Průměrný stav finančního majetku	>= 35 000	tis. Kč	EN		68914
Příjem z placených služeb mimo ZP	> 15 000	tis. Kč	NC	nárůst	13187
Náklady na externí služby	< 77 060	tis. Kč	NC	pokles	73139
Lidské zdroje					
Průměrná mzda	> 101 %	I ²⁰⁰⁶ / ₂₀₀₅	PN	limit.nárůst	> 108%
Rozvoj manažerského vzdělávání	30 osob		PN		10 osob
Návratnost dotazníků ankety spokojenosti zaměstnanců	> 4 %	Podíl	PN	nárůst	> 22 %
Řízení pracovního výkonu, vzdělávání a rozvoje zaměstnanců - uplatnění u středn. stupně řízení	> 95 %	Podíl	PN	uplatnění	> 4 %
Personální informační systém	Implementace	využití	CIO, PPN	uplatnění	Ano

Základní zlepšení procesů v roce 2006

Proces		Zlepšení procesu v roce 2006
I.	Proces řízení	<p>Systém řízení neshod – připraveny změny v hlášení a evidenci neshod a trendová analýza, předpoklad trvalého provozu v 1.pololetí 2007</p> <p>Pokračuje implementace systému managementu jakosti dle ISO 15 189 v laboratorním komplementu, bude předána zpráva o výsledcích auditů prováděných v současné době poradenskou firmou Ideal Mělník..</p> <p>Projednána problematika QMS a certifikátu ISO při vzniku Krajské zdravotní a.s..</p> <p>Stanoveny týmy pro přípravu akreditace standardů léčebné a</p>

		ošetřovatelské péče.
II.	Proces řízení dokumentů	Proběhl převod elektronických dokumentů do prostředí SharePoint. Zahájeno zpracovávání standardů léčebné a ošetřovatelské péče.. Stanoveny postupy pro řízení externí a propagační dokumentace. Zahájení užívání nového loga MNUL.
III.	Proces léčebné péče	Zpracovávány nebo revidovány standardy ošetřovatelské péče, probíhá sjednocování formy ošetřovatelských standardů. Příprava na standardizaci léčebných procesů. Příprava akreditace laboratorních metod dle ISO 15189. Postupná úprava veřejných prostor v rámci projektu péče o klienty – recepce Emergency, elektronický objednávkový systém pacientů, recepce a prodejna v objektu V Podhájí atd.
IV.	Proces obchod	Spuštěn projekt NEOS pro nákup komodity pro účely zdravotní péče.
V.	Proces finanční řízení	Pro rok 2005 zavedeno sledování fakturací na nákladová střediska a zakázky. Zlepšilo se sledování a vymáhání pohledávek. Pro řízení nákladovosti zdravotních i nezdravotních středisek stanovovány ukazatele příkazem ředitele na jednotlivá pololetí..
VI.	Proces interní služby	CIS – zajištění zálohování poštovního a dalších serverů. Upgrade distribučního SW pro dokumenty. Souborový server pro využití zálohovaného ukládání dokumentů i útvarového charakteru.. Implementace a zkušební provoz SW pro objednávání údržby. Pokračování dostavby – operační sály očního oddělení zkolaudováno 12/2006. Kolaudace infekčního oddělení 1/2007
VII.	Proces řízení lidských zdrojů	Aktualizován organizační řád, průběžně zveřejňována organizační struktura a systemizační schéma. Zahájen provoz personálního informačního systému. Příprava a zahájení projektu „Vzdělávání managementu Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem v moderních metodách řízení“ a projektu „Rozvoj manažerských kompetencí pracovníků nemocnic“. Rozvoj oblasti celoživotního vzdělávání zaměstnanců nezdravotnické sféry.
VIII.	Proces návrh a vývoj	Proces dokumentován v rámci PJ. Uplatnění nových léčebných postupů/metod a Řízení projektů.

Hodnocení spokojenosti zákazníka – pacienta

Obecně je při hodnocení spokojenosti použita metrika 4 – 5 stupňů hodnocení, přičemž 1 je nejlepší hodnocení, 5 je nejhorší hodnocení (známkování jako ve škole).

Hodnocení spokojenosti hospitalizovaných pacientů v rámci celé MNUL – rok 2006

Tab. 7.1/1 Hodnocení spokojenosti hospitalizovaných pacientů – návratnost dotazníků

oddělení	vráceno dotazníků	hospitalizováno	Návratnost %
Nukleární medicína	58	172	33,7
Hrudní chirurgie	196	617	31,8
Kardiologie	824	3 214	26,0
ORL	171	862	19,8
Protetika	44	229	19,2
Radioterapie	243	1 332	18,2
Oční	282	1 653	17,1
Plicní	210	1 544	13,6
Kožní	62	459	13,5
ÚČOCH	55	459	12,0
Psychiatrie	112	1 153	9,7
Neurologie	161	1 685	9,6
Ortopedie	147	1 594	9,2
Chirurgická klinika	211	2 666	7,9
Infekce	173	2 311	7,5

Dětská chirurgie	151	2 106	7,2
Urologie	153	2 560	6,0
Rehabilitace	28	506	5,5
Ženské	218	5 644	3,9
Všeobecná interna	51	1 838	2,7
Úrazové centrum	73	2 817	2,6
Dětská klinika	138	5 395	2,6
Gastroenterologie	23	1 036	2,2
Neurochirurgie	51	2 863	1,8
MNUL celkem	3 835	44 715	8,6

Návratnost dotazníků vzrostla proti roku 2005 z 1,8 % na 8,6 % a je kritériem kvality v MNUL s přímým dopadem do HZ zdravotních oddělení (uvedeno v Příkazu ředitele).

Z dotazníků je patrné že roste spokojenost s lékařskými a ošetrovatelskými službami a je zaznamenán vysoký podíl pochval a poděkování, kterými pacienti hodnotí svůj pobyt v MN.

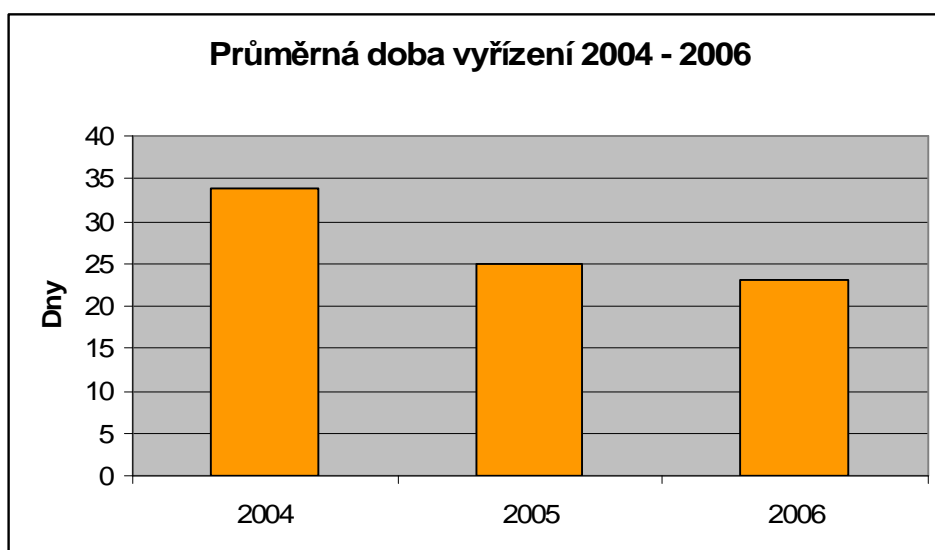
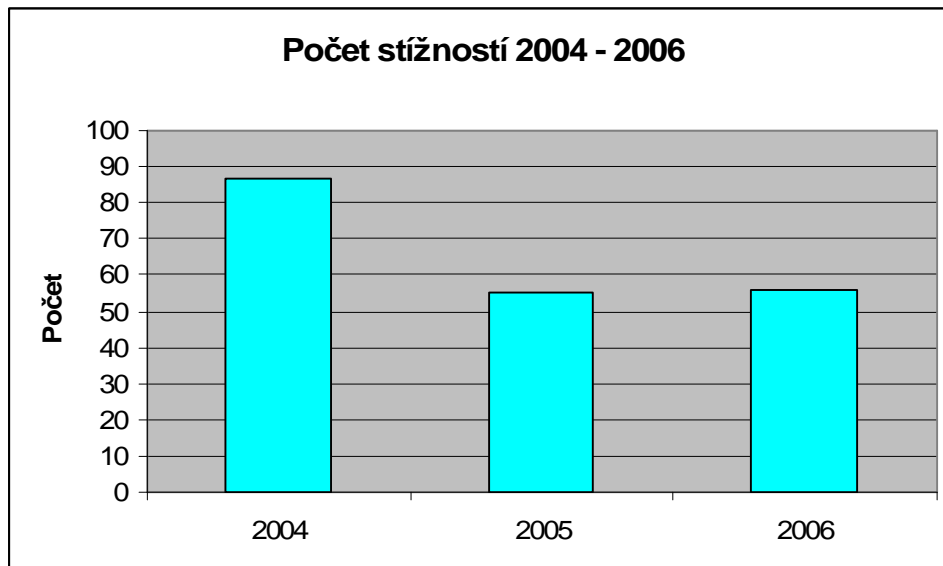
Vyhodnocení stížností podaných v roce 2006

V roce 2006 bylo přijato celkem 56 stížností – z toho na zdravotní péči 52. Průměrná doba vyřízení byla cca 23 dnů.

Charakteristika stížnosti	Počet	oprávněné	oprávněné částečně	neoprávněné
Lékařská péče	16	3	2	11
Ošetrovatelská péče	3	1	0	2
Chování lékařů	11	2	2	7
Chování sester	12	2	2	8
Špatná komunikace lékařů a sester s pacienty/rodinou	5	0	2	3
Nesrovnalosti v dokumentaci	1	0	0	1
Práce laborantů	2	2	0	0
Ztráta/odcizení majetku pacienta	1	0	1	0
Nespokojenost s odpovědí na stížnost	1	0	0	1
Stížnost na služby ubytovny	2	0	0	2
Stížnost na placený vjezd do MNUL	1	0	0	1
Zaslání mylné informace o zdrav.stavu - e-mail (neznámý pachatel)	1	0	0	1
Celkem	56	10	9	37

Vývoj počtu přijatých stížností za období 2004 – 2006

Charakteristika přijatých stížností	2004	2005	2006
Počet přijatých stížností celkem	87	55	56
Oprávněných	28	9	10
Neoprávněných	59	38	37
Částečně oprávněných	0	8	9
Lékařská péče	16	19	16
Chování lékařů	10	17	11
Ošetrovatelská péče	1	1	3
Chování sester	17	9	12
Komunikace s pacientem	12	2	5
Ostatní (netýkající se práce zdravotníků)	31	7	9
Průměrná doba vyřízení stížnosti (dnů)	34	25	23



Vyhodnocení poděkování předaných v roce 2006

Celkem poděkování za rok 2006: 90 – z toho zdravotní péče: 83.

Charakteristika poděkování	počet
Poděkování za péči	80
Poděkování za spolupráci	3
Poděkování za pomoc při odběru orgánů	1
Poděkování za umožnění semináře a spolupráci při jeho zajišťování	4
Poděkování za pomoc	2
Celkem	90

Zaslaná poděkování nebyla specifikována na lékařskou nebo ošetřovatelskou péči a pacienti vždy děkovali celému kolektivu lékařů a sester.

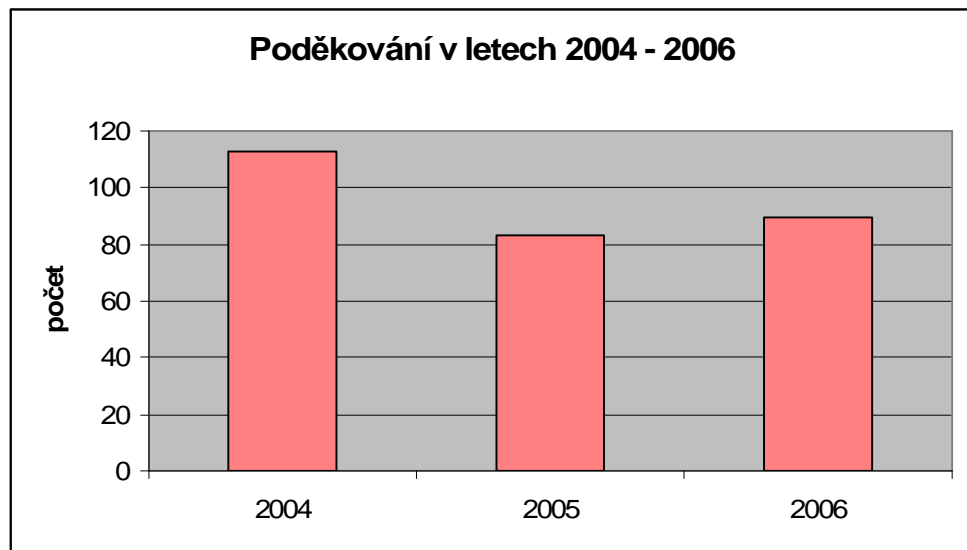
Vývoj počtu pochval za období 2004 – 2006

Počet přijatých poděkování	2004	2005	2006

Přijata poděkování celkem	113	83	90
Poděkování zdravotníkům za péči	113	77	80
Ostatní	0	6	10

Nevíce poděkování se týkalo těchto oddělení:

Chirurgická klinika	10
Urologie	10
Ženské oddělení	7



Vyhodnocení pádů za rok 2006

V roce 2005 jsme zavedli sledování pádů. Z celkového počtu 42 171 hospitalizovaných jsme evidovali 363 pádů u 313 pacientů. V roce 2006 sledování pádů pokračovalo z celkového počtu 41763 hospitalizovaných jsme evidovali 376 pádů. Podrobným rozbořem jsme došli k těmto statistickým údajům:

podle oborů

	Hospitalizovaní pacienti za rok 2006	Počet pádů pacientů	%
Interní obory	15484	266	1,71 %
Chirurgické obory	15784	109	0,67 %
Pediatrické obory	7503	0	0 %
Gynekologie	5645	1	0,02 %
CJIP – akutní med.	2135	0	0 %
Celkem	41763	376	0,90 %

Podle věku pacienta

nad 65 let	249
do 65 let	127

podle závažnosti zranění

lehká	129
-------	-----

těžká 16
žádné zranění 249

Pozn.:

lehká zranění: povrchové odřeniny, hematomy, nespecifikované bolesti končetin, případně dalších částí těla

těžká zranění: bezvědomí, komoče a kontuze mozku, fraktury, tržné rány

Pád pacienta je jednou z nejčastějších nežádoucích mimořádných událostí v nemocnici.

Vyhodnocení :

Rok :	2005	2006
Celkem hospitalizováno :	42 171	41 763 pacientů (o 408 méně)
Celkem pádů :	363	376 pádů (o 13 pádů více tj.o 3,19 %)

Postihuje nejčastěji pacienty ve věku nad 65 let.

Srovnání nejčastějších příčin pádů za rok 2006 a 2005

Pozn.: Pády za rok 2005 byly přehodnoceny z důvodu srovnatelnosti, došlo tedy k jejich přeskupení do jiných kategorií.

Pády		
Příčiny	2005	2006
chůze o berlích	15	14
cestou z,na WC	38	23
uklouznutí zakopnutí	34	77
Podlomení DK	4	27
Zmatenost	88	62
pád z lůžka	85	59
náhlý kolaps	60	71
epileptický záchvat	0	1
z invalidního vozíku	11	3
chůze za tmy	0	4
z gramofonu, podl.mísy	7	7
Leknutí	0	1
Nevidomí	0	1
neklid po CA	0	1
nízká glykémie	0	1
mokrý podlaha	21	2
pád ze židle	0	1
nevolnost	0	20
alkohol	0	1

Vyhodnocení dekubitů za rok 2006

Ošetřovatelský personál Masarykovy nemocnice se již s několikaletou pravidelností podílí na sledování výskytu dekubitů u hospitalizovaných pacientů. Letos se nám ho podařilo uskutečnit ve dvou termínech 10.6.2006 a 24.11.2006.

Pro lepší představivost si je zde tabulka srovnání hodnocení dekubitů z obou dnů, tj. z 10.6.2006 a 24.11.2006:

	10.6.2006	24.11.2006
počet hospitalizovaných pacientů	697	774
počet vyplněných dotazníků	667	660
návratnost v %	95,6	85,3

Pro statistické údaje jsou vybíráni pacienti s hospitalizací delší než 3 dny:

	10.6.2006	24.11.2006
muži	229	188
ženy	230	190
celkem	459	378

Počty pacientů s dekubitem:

	10.6.2006		24.11.2006	
	počet	%	počet	%
pacienti s dekubitem	25	5,45	19	5,03
pacienti bez dekubitu	434	94,55	357	94,71

Při vlastním hodnocení se zaměřujeme na sledování výskytu dekubitů jednak podle stupně a dalším kritériem je prostředí, kde dekubit vznikl.

Počet dekubitů dle stupně:

	10.6.2006		24.11.2006	
	počet	%	počet	%
I.stupeň	6	24	10	52,63
II.stupeň	10	40	6	31,58
III.stupeň	6	24	0	0
IV.stupeň	3	12	3	15,79

Počet dekubitů dle místa vzniku:

	10.6.2006		24.11.2006	
	počet	%	počet	%
z jiného zařízení	10	40	4	21,04
z domova	4	16	2	10,53
z jiného oddělení MN	1	4	8	42,11
ze současné hospitalizace	10	40	5	26,32

Z uvedených porovnání je patrné, že největší položkou je „dekubit vzniklý na jiném oddělení“, kde došlo k nárůstu o 10,3%.

Vyhodnocení nozokomiálních nákaz (NN) za rok 2006

V roce 2006 bylo hlášeno celkem 154 nemocničních nákaz z 28 oddělení / stanic MNUL, z toho: 49 ranných

55 respiračních
 9 močových
 30 sepsí
 5 GIT
 6 jiné
 1 nemocničních nákaz s úmrtím

Počet hospitalizovaných: 41762,5
 Počet hlášených NN: 154
 %NN: 0,37

Hlášení nozokomiálních nákaz z jednotlivých oddělení není důsledné a tomu i odpovídá výsledné procento výskytu. V zařízení, kde je surveillance NN na velmi dobré úrovni je záchyt NN cca 5%. Z tohoto důvodu byl zaveden systém hlášení NN přímo na základě zjištění v laboratoři.

PŘEHLED VÝSKYTU NN DLE JEDNOTLIVÝCH MĚSÍCŮ ZA ROK 2006

	Celkem	Ranná	Močová	Respir.	Sepse	GIT	Jiná	NN s úmrtím
Leden	13	4	0	5	3	1	0	
Únor	13	4	1	4	4	0	0	
Březen	15	0	2	10	2	1	0	
Duben	5	5	0	4	1	0	0	
Květen	12	3	1	4	2	2	0	
Červen	14	6	0	7	1	0	0	
Červenec	11	9	1	0	1	0	0	
Srpen	19	11	0	6	2	0	0	
Září	14	2	0	8	3	0	1	2 sepse
Říjen	15	5	2	4	1	0	3	
Listopad	7	2	0	1	3	0	1	2 sepse
Prosinec	16	0	2	6	6	1	1	
Celkem	154	49	9	55	30	5	6	(4)

Výskyt MRSA v MN za rok 2006

V roce 2006 bylo evidováno 152 výskytů MRSA a z toho jen část jsou ověřené NN.

PŘEHLED VÝSKYTU NN DLE JEDNOTLIVÝCH MĚSÍCŮ ZA ROK 2006

	Celkem	Ranná	Močová	Respir.	Sepse	GIT	Jiná	NN s úmrtím
Leden	13	4	0	5	3	1	0	
Únor	13	4	1	4	4	0	0	
Březen	15	0	2	10	2	1	0	
Duben	5	5	0	4	1	0	0	
Květen	12	3	1	4	2	2	0	
Červen	14	6	0	7	1	0	0	
Červenec	11	9	1	0	1	0	0	
Srpen	19	11	0	6	2	0	0	
Září	14	2	0	8	3	0	1	2 sepse
Říjen	15	5	2	4	1	0	3	

Listopad	7	2	0	1	3	0	1	2 sepse
Prosinec	16	0	2	6	6	1	1	
Celkem	154	49	9	55	30	5	6	/4/

Přehled výskytu NN dle jednotlivých oddělení za rok 2006

	Ranná	Močová	Respir.	Sepse	GIT	Jiná	NN s +	Celkem
ARO-lůžka			7	1				8
	2		1	2				5
CJIP-akutní péče								
CJIP-pooper.péče	3		3					6
DK IPVZ - JIP	1		1			1		3
Oš. lůžka	1	1	1					3
Neurochirurgie				1				1
DK IPVZ – Novorozenci JIP				8			3	8
Dětská chirurgie	2		2	1				5
Chirurgická klinika - CH1	8	1	7	5				21
Chirurgická klinika - CH 2	2			1				3
Úrazové centr.-Ú1	4		2					6
Hrudní chirurgie	1			1				2
Rehabilitace odd.	1							1
Infekční oddělení	2		2	3	3	3		13
Infekční oddělení - JIP			5	2	1			8
Gastrometabolické odd.	2		4	2				8
Kardiologické oddělení	1		1					2
Kožní oddělení	1		6					7
Neurologie	2		1					3
Úrazové centr. Ú2	1							1
Ženské odd. - šestinedělí	1							1
Protetické oddělení	5							5
Plicní oddělení 1			4					4
Plicní oddělení 3	1		1					2
Radioterap. oddělení	1							1
Urologie	4	7	1					12
VIN 1	3		6	2			1	11
VIN 2				1	1	2		4
Celkem	49	9	55	30	5	6	4	154

Vyhodnocení interních prověrek v roce 2006

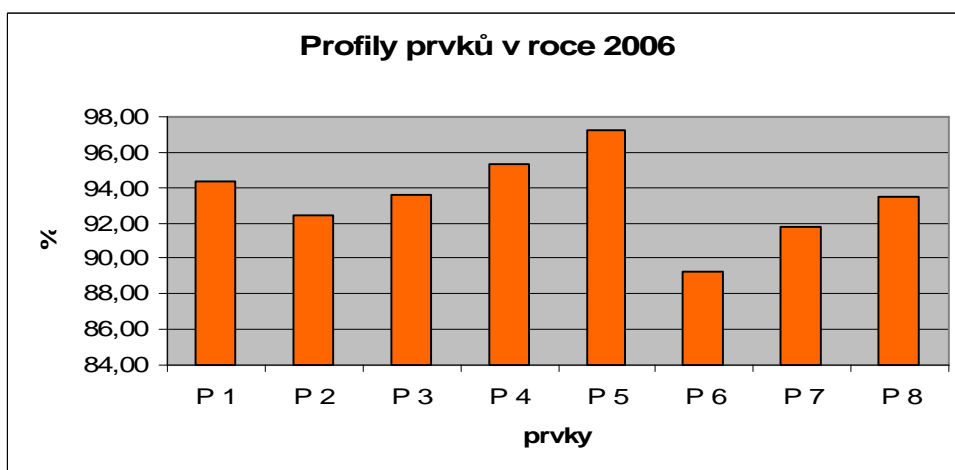
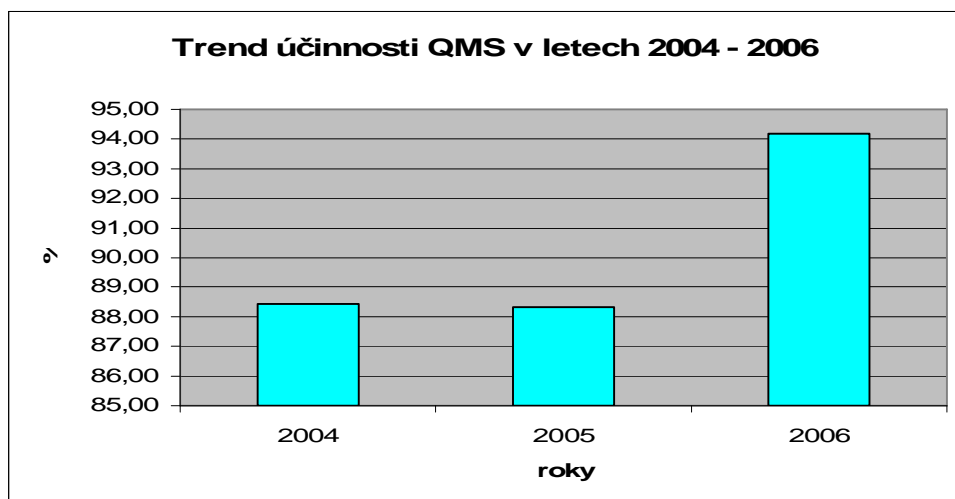
V plánu interních auditů na rok 2006 bylo zařazeno 22 prověrek na odděleních a útvech. Všechny byly provedeny. Bylo provedeno 5 prověrek přesunutých z roku 2005 a 3 mimořádné audity na odděleních laboratorního komplementu se zaměřením na nakládání s nebezpečnými chemickými látkami. Účinnost systému je za rok 2006 94,20 %.

Interní audity v roce 2006

Číslo prověrky	Prověřovaný útvar	Prověřované prvky/procesy	Vedoucí auditor	Účinnost systému [%]
01/06	Vedení MNUL	P 1, P 2, P 5, P 7, P 8	Hadačová Dagmar Ing.	91,40
02/06	PERS	P.1, P.2, P.6, P.7	Moc Miloš Ing.	86,00
03/06	Vzdělávací a výukové centrum	P.1, P.2, P.4, P.6	Placatová Martina.	94,90
04/06	Údržba	P.1, P.2, P.4, P.6	Humpl Jiří Ing.	96,70
05/06	Stravovací provoz	P.1, P.2, P.4, P.6	Humpl Jiří Ing.	94,60
06/06	Mléčná kuchyňka	P.1, P.2, P.6, P.7	Misařová Jana Bc..	95,20
07/06	Prádelna	P.1, P.2, P.4, P.6	Vágnerová Romana Bc.	90,60
08/06	Centrální sterilizace	P.1, P.2, P.4, P.6, P.7	Placatová Martina	95,80
09/06	Centrální operační sály	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7	Vágnerová Romana Bc.	98,60
10/06	Transfuzní oddělení	P.1, P.2, P.4, P.6, P.7	Polák Petr MUDr.	92,50
11/06	PLP – Protetika	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7	Misařová Jana Bc.	93,80
12/06	PLP – Oční oddělení	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7, P 8	Maršálek Pavel MUDr.	96,20
13/06	PLP – Plicní oddělení	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7, P 8	Maršálek Pavel MUDr.	90,50
14/06	PLP – Infekční oddělení	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7	Svobodová Markéta Mgr.	93,50
15/06	PLP – Gynekologie	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7	Misařová Jana Bc.	93,90
16/06	PLP – Centrální JIP	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7	Svobodová Markéta Mgr.	96,60
17/06	PLP – Gastroenterologie	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7	Svobodová Markéta Mgr.	96,90
18/06	PLP – ÚČOCH	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7, P 8	Maršálek Pavel MUDr.	97,00
19/06	PLP – Urologie	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7, P 8	Maršálek Pavel MUDr.	84,10
20/06	PLP – Dětská chirurgie	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7	Vágnerová Romana Bc.	98,00
21/06	PLP – Funkční vyšetřování	P.1, P.2, P.3, P.6, P.7, P 8	Maršálek Pavel MUDr.	91,50
22/06	Úsek kvality	P 1, P 2, P 7, P 8	Maršálek Pavel MUDr.	93,90
N01/06	Chemikálie KOMPL	P 2, P 6	Hostaš Martin Bc.	69,70
N01/06a	Chemikálie KOMPL	P 2, P 6	Hostaš Martin Bc.	66,70
N02/06	PERS	P 7	Hadačová Dagmar Ing.	94,40
Účinnost celkem				94,20

Vývoj účinnosti systému v letech 2004 – 2006

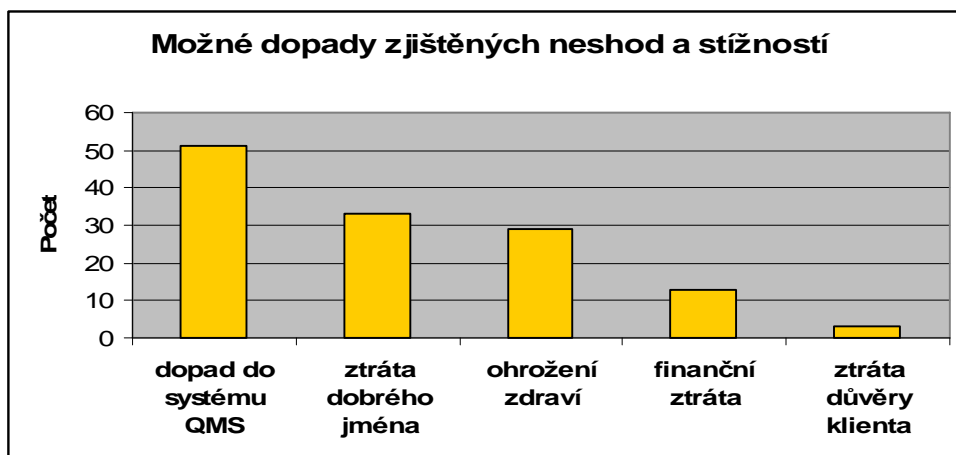
Proces	2004	2005	2006
P 1 Proces řízení	88,50	88,70	94,40
P 2 Proces řízení dokumentů	89,40	89,30	92,40
P 3 Proces léčebné péče	87,40	87,40	93,60
P 4 Proces obchod	90,60	90,60	95,30
P 5 Proces finanční řízení	88,90	88,90	97,20
P 6 Proces interních služeb	84,60	84,40	89,30
P 7 Proces řízení lidských zdrojů	94,30	94,20	91,80
P 8 Proces návrh a vývoj	83,90	82,80	93,50
Účinnost celkem	88,40	88,30	94,20



Neshody 2006

V roce 2006 bylo v programu DR Audit evidováno celkem 129 neshod (audity, stížnosti atd.), z toho 56 stížností a 53 neshod z interních prověrek systému. Drobné odchylky jsou evidovány na jednotlivých odděleních v příslušných databázích.

51 neshod (40%) mělo dopad do systému ISO 9001 a 15189, 29 neshod (20%) mohlo způsobit ohrožení zdraví a 13 neshod (10%) mohlo způsobit finanční ztrátu. Pouze u 3 neshod byla vyčíslena finanční ztráta a to celkem 156 091 Kč. Ostatní neshody měly za následek poškození dobrého jména a ztrátu důvěry v MNUL nebo psychickou újmu klientů (3).



Implementace ISO 15189

K akreditaci dle ISO 15189 se za spolupráce poradenské firmy IDEAL Mělník připravuje 7 oddělení laboratorního komplementu. Většina dokumentů na úrovni komplementu byla zpracována v požadovaném rozsahu a laboratorní příručka byla zveřejněna na webových stránkách MNUL.

Akreditace SAK

Implementace akreditačních standardů dle SAK byla zahájena z vnitřních zdrojů nemocnice, v rámci projektu ZDRDOK.

Plnění v roce 2005		
49,8 %	Skupina	NÁRODNÍ AKREDITAČNÍ STANDARDY
37,7 %	I.	Standardy kvality
7,1 %	II.	Standardy diagnostických postupů
38,6 %	III.	Standardy péče o pacienty
41,5 %	IV.	Standardy kontinuity zdravotní péče
8,7 %	V.	Standardy dodržování práv pacientů
75,0 %	VI.	Standardy podmínek poskytované péče
74,4 %	VII.	Standardy managementu
62,3 %	VIII.	Standardy péče o zaměstnance
77,0 %	IX.	Standardy pro sběr a zpracování informací
76,0 %	X.	Standardy protiepidemických opatření

Vzhledem k výraznému posunu v daných oblastech lze v roce 2006 hovořit o vyšším naplnění jednotlivých standardů z důvodu zákonných požadavků a rozvoje jednotlivých oddělení, chybí však dokumentované předpisy, které jsou součástí indikátorů naplňování jednotlivých standardů.

Akreditace dle SAK (případně JCI) je vhodnou nadstavbou certifikace dle ISO 9001 a zapojuje do systému zejména zdravotnické pracovníky a ošetřovatelské a léčebné procesy.

V MNUL proběhla 3.5.2006 přednáška MUDr. Marxe ze SAK a od 1.11.2006 byl zahájen projekt ZDRDOK (Zdravotnická dokumentace), který se zaměřuje na tyto oblasti:

- vedení, používání, kontroly a skartace ZDRDOK
- informovaných souhlasů (pozitivních reversů)
- řízení dokumentů v Care Centru a Clinicomu
- zpracování léčebných a ošetřovatelských standardů
- naplnění požadavků akreditačních standardů

Procenta plnění jednotlivých standardů budou zjištěna při přezkoumání projektu ZDRDOK po 1.7.2007



Masarykova nemocnice
v Ústí nad Labem

Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem

Politika jakosti Masarykovy nemocnice

Vize

Usilujeme o vznik nemocnice univerzitního typu jako moderní otevřené instituce, propojující vysoce kvalitní zdravotní péči se vzděláváním, výzkumem a inovacemi.

Chceme být zákaznický orientovanou organizací, opírající se o všestranně erudované, vnitřně motivované a se strategií firmy ztotožněné zaměstnance.

Strategie

- Orientace na zákazníka
- Vůdčí úloha ve zdravotnictví Ústeckého kraje
- Univerzitní nemocnice
- Finanční stabilita

Hlavní činnosti nemocnice



Naše nemocnice se hlásí k následujícím kodexům

Práva pacienta
Charta práv hospitalizovaných dětí
Etický kodex sester

(Etická komise Ministerstva zdravotnictví ČR, 1992)
(Etická komise Ministerstva zdravotnictví ČR, 1993)
(Etická komise Ministerstva zdravotnictví ČR, 1992)

Management Masarykovy nemocnice
v Ústí nad Labem

Tel.: +420 477 111 111
Fax: +420 472 774 286
<http://www.mnul.cz>

IČ: 00673544
DIČ: CZ00673544
č. ú.: 225108 - 784 / 0600 GE Money Bank

2FO100



Certifikace No. 1208

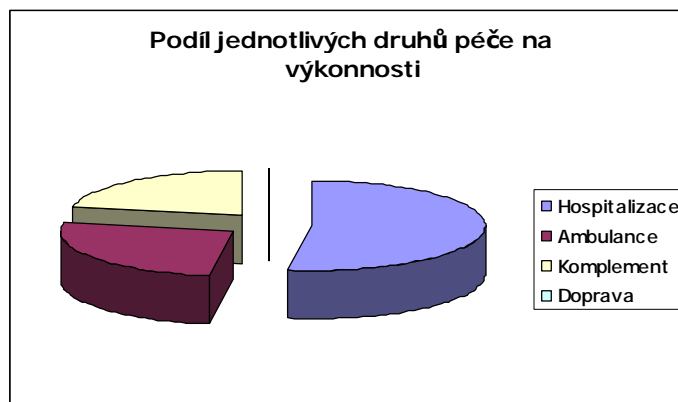
PROCES LÉČEBNÉ PÉČE

Základní charakteristiky procesu

Podíl jednotlivých druhů zdravotní péče na výkonnosti MN

Podíl lůžkové péče tvoří dlouhodobě nadpoloviční většinu výkonů MN.

Druh péče	2006
Lůžková péče	52,33%
Ambulantní péče	26,09%
Komplement	21,51%
Doprava	0,06%



Počet pacientů dle okresů

Rok	Česká Lípa	Děčín	Chomutov	Litoměřice	Louny	Most	Teplice	Ostatní	Ústí nad Labem	Celkem
2006	730	3 808	1 063	3 226	774	932	5 562	2 446	23 221	41 762
%	1,75%	9,12%	2,55%	7,72%	1,85%	2,26%	13,32%	5,86%	55,60%	

Vývoj obloženosti v jednotlivých dnech týdne

Den týdne

1 - Pondělí 2 - Úterý 3 - Středa 4 - Čtvrtek 5 - Pátek 6 - Sobota 7 - Neděle Celkem:
 51017 51006 51007 50860 50516 50305 50820 355531

Den týdne

1 - Pondělí 2 - Úterý 3 - Středa 4 - Čtvrtek 5 - Pátek 6 - Sobota 7 - Neděle Celkem:
 40597 42366 42639 42755 38914 36514 37795 281580

1 - Pondělí 2 - Úterý 3 - Středa 4 - Čtvrtek 5 - Pátek 6 - Sobota 7 - Neděle Celkem:
 79,6% 83,1% 83,6% 84,1% 77,0% 72,6% 74,4% 79,2%

Chirurgické obory

Úsek chirurgických oborů

Chirurgická klinika IPVZ pokračovala v budování Hemia centra, a to nejen narůstajícím počtem operovaných, ale i vzděláváním odborné a laické veřejnosti v problematice kýl. Jako jediné pracoviště v ústeckém regionu za spolupráce s Radiologickým oddělením MN rozvíjí léčbu aneurysma aorty stentgraftem.

Hrudní chirurgie ve spolupráci s Radiologickým oddělením MN zavedla metodu RFA (radiofrekvenční ablace) u plicních metastas.

Neurochirurgické oddělení patří mezi tři nejvýznamnější pracoviště v České republice. V roce 2006 byly aplikovány nové metody monitorace mozkového metabolismu pomocí mikrodialýzy u traumat mozku. Tato metoda je prioritou v České republice a je podpořena grantem IGA MZ ČR (Interní grantová agentura Ministerstva zdravotnictví České republiky).

Přínosem je současně monitorace parciálního tlaku kyslíku v mozkové tkáni pti 02 pomocí přístroje Licox, která je rovněž součástí výzkumného grantového projektu IGA MR ČR.

V roce 2006 došlo k zdokonalení elektrofyziologického peroperačního monitoringu v měření peropeační neurografie. Je prováděno testování pacientů s normotenzním hydrocefalem v rámci evropské výzkumné databáze s centrem v Hannoveru (SRN). Masarykova nemocnice je jediným akreditovaným centrem v ČR.

ORL oddělení zavedlo metody Celon na chrápání a monitorace sleep-apnoe (spánkové zástavy dechu) a úpravu nosní průchodnosti. Zavedlo shaver při operacích na VDN v nose, ale i na uchu. Byla realizována výměna mikroskopu za výkonnější a došlo ke zkvalitnění videodokumentace, a to pořízením nového DVD rekordéru.

Oddělení ústní, čelistní a obličejové chirurgie zavedlo artroskopické ošetření čelistního kloubu.

Urologické oddělení pokračuje v rutinních laparoskopických vyšetřeních, začaly se používat nové typy pásek v oblasti stressové inkontinence a provádí se flexibilní uretroskopie.

Oční oddělení zvýšilo počet ambulantních operací katarakty nejmodernější technikou s minimalizací velikosti řezu (2,2mm) a s přechodem na implantace měkkých nitroočních čoček.

Rozšířila se operativa u glaukomu – voperovávají se drenážní implantáty, současně i došlo k rozšíření operativy zadního segmentu oka. Provádí se rekonstrukční operace s použitím implantátů, které řeší defekty poškozených struktur oka. Další novinkou je OCT – optický koherentní tomograf, což je přístroj pro diagnostiku sítnicových onemocnění. Založena byla poradna pro věkem podmíněnou makulární degeneraci sítnice.

Ortopedické oddělení zavedlo operativu náhrad kyčelního kloubu fy Wright s modulárním krčkem, mobilních náhrad meziobratlové krční ploténky Porous Coatet Moution, Fy Cervitech, kyfo a vertebroplastiku obratlových těl intrumetariem, Osteoset s použitím umělé náhrady kosti fy Wright perkutánní metodou. Došlo k výraznému navýšení operativy páteře včetně operačních řešení zánětů ve spolupráci s chirurgickou klinikou. Stabilizována byla spádová oblast pro vertebrální problematiku. Zahájena byla rekonstrukce 2 pokojů na ortopedii II. na nadstandardní.

Úrazové centrum získalo nové instrumentarium k ošetření komplikovaných zlomenin dolního konce pažní kosti a instrumentarium k ošetření komplikovaných zlomenin dolního konce stehenní kosti (LCP LISS). Obě tato instrumentaria jsou zcela originální novinkou a v naší republice jsou k dispozici zatím zcela ojedinele.

Úsek interních oborů I.

Oddělení všeobecné interny zahájilo celostátní projekt biologické léčby revmatických onemocnění ATTRA. Rozvinuta byla činnost Diabetologického centra, ato včetně zajišťování dlouhodobé léčby diabetu inzulinovou pumpou v rámci celého regionu. Dokončeno bylo vybavování krajské Podologické ordinace léčebnou technikou pro ošetřování pacientů s diabetickou nohou.

Gastroenterologické oddělení zavedlo jako novinky endosonografii GIT lineárním a radiálním přístrojem a kapslovou enteroskopií.

Kardiologické oddělení zavedlo metodu mechanické podpory u nemocných se selháním levé srdeční komory pomocí přístroje Impella a stalo se tak 4. pracovištěm v České republice, které tuto metodu praktikuje.

Nefrologicko-dialyzační oddělení zahájilo peritoneálního dialyzační program - léčbu peritoneální dialýzou.

Neurologické oddělení se ve spolupráci s Radiologickým oddělením a Oddělením neurochirurgie podílelo na rozvoji iktového programu pro regionální oblast se zaměřením pro trombolytický program a intervenční cerebrální angiologický program. Toto oddělení bylo v minulém roce zařazeno do nadnárodního kraniocerebrálního programu „SITS“ – moderní léčba cévních mozkových příhod v rámci EU.

Oddělení nemocí z povolání plní úkoly v oblasti profesionálního poškození zdraví a komplexní administrativy Centra hlášení nemoci z povolání se spádovou oblastí pro celý Ústecký kraj. Začátkem roku 2006 skončila platnost původních „Hlášení nemocí z povolání“ celostátně a byla nově nahrazena „Lékařskými posudky“.

Úsek interních oborů II.

Infekční oddělení bylo po celý rok 2006 dislokováno v náhradních prostorách s omezenou lůžkovou kapacitou. Přesto se podařilo udržet rozsah ambulantní a lůžkové péče a zajistit diagnostickou a léčebnou činnost pro rozsáhlou spádovou oblast Ústeckého kraje, v případě některých závažných diagnóz také pro kraj Liberecký.

I nadále byli na oddělení hospitalizováni pacienti se závažnými infekcemi (meningokokové infekce, klíšťová encefalitida, AIDS a další).

Nukleární medicína nově v roce 2006 zavedla receptorovou SPECT scintigrafii basálních ganglií DaTSCANem pro diagnostiku Parkinsonovy choroby.

Radioterapeutické oddělení bylo jmenováno odbornou společností a MZ ČR Komplexním onkologickým centrem (KOC). Podařilo se získat a instalovat koncem roku 2006 nový hloubkový rtg ozařovač T 200 pro paliativní terapii a pro terapii analgetických a degenerativních nenádorových afekcí. Byla zahájena biologická léčba Hercepinem a Avastinem. Zvedeny byly nové tiskopisy „Hlášení zhoubného novotvaru“ v rámci aktualizace Metodiky NOR pro ČR.

Kožní oddělení patří mezi 8 pracovišť v ČR s Centrem pro biologickou léčbu psoriázy.

Oddělení funkčního vyšetřování nabízí nejširší paletu metod vyšetření plicních funkcí ze všech pracovišť v České republice (spirometrie, křivka průtok-objem, bronchodilatační testy, bronchoprovokační testy, zátěžové terénní testy- test během, 6-MWT, rhinomanometrie, vyšetření dýchacích svalů, impulzní oscilometre, celotělová pletysmografie, vyšetření KP a ABR, pulzní oxymetrie, vyšetření difúzní plicní kapacity CO, vyšetření plicní poddajnosti, kyslíkový test a spiroergometrie). Mezi další novinky patří zavedení bronchoprovokačních testů s metacholinem místo Histaminu (doporučení ERS a ATS). Provádí se impulzní oscilometre – **vyšetření dětí od 2 let** Ústeckého a Libereckého kraje. Vyšetřování jsou zde i pacienti z centra Obtížně léčitelného AB z Hradce Králové.

Oddělení rehabilitace zavedlo novou terapeutickou metodu posturální terapie na bázi vývojové kineziologie.

Oddělení plicních nemocí a TBC zajišťuje týmovou mezioborovou spolupráci v následujících bodech:

- V diagnostice a v indikaci k chirurgické léčbě zhoubných i nezhoubných onemocnění plic (Plicní oddělení, Radiologické oddělení, Oddělení hrudní chirurgie)
- Komplexní protinádorová léčba zhoubných nádorů plic (Plicní oddělení, Radioterapeutické oddělení).
- Zajišťování bronchologického servisu pro klienty Dětské kliniky.
- V rámci Ústeckého kraje ve spolupráci s KHS zajištění léčby a dohled na tuberkulózní onemocnění (krajský konzultant dohledu nad TBC).

Na Oddělení plicních nemocí a TBC je v rámci lůžkového oddělení využívána péče o pacienty s respirační nedostatečností neinvazivní ventilační podporou s možností stabilizace pacienta bez nutnosti intervence v rámci centrální JIP. Na lůžkové části bylo celkem přijato 1645 klientů, z toho zemřelo 175 pacientů. Ambulantně bylo celkem vyšetřeno na PLIA1 a PLIAS 4 132 pacientů, z tohoto počtu bylo 380 konziliárních vyšetření pro MN. Počet infúzní chemoterapie byl 220. Na bronchologickém pracovišti bylo provedeno celkem 1431 endoskopických vyšetření (z tohoto počtu 266 bronchoskopií provedeno ambulantně). Nadále pokračujeme v programu intervenční bronchologie s možností elektrokoagulační rekanalizace bronchiálního stromu. Bronchologické pracoviště nadále spolupracuje s Dětskou klinikou IPVZ v zajištění bronchologických vyšetření u dětských pacientů. Pracoviště klinické cytologie zhodnotilo celkem 1945 cytologických preparátů. V rámci Ústeckého kraje ve spolupráci s KHS se zajišťuje dohled

na tuberkulosní onemocnění (krajský konzultant dohledu nad Tbc). Celkově lze shrnout, že v důsledku organizačních změn při rekonstrukci infekčního oddělení, byl rok 2006 spíše krokem zpět co se týká komfortu pacientů.

Úsek laboratorního komplementu

Oddělení klinické mikrobiologie zdokonalilo laboratorní diagnostiku anaerobních infekcí pomocí přístroje LAS vytvářejícího vhodnou kultivační atmosféru

Transfuzní oddělení zavedlo genotypizace krevních skupin pro Rh systém, MNSs systém, systémy Kell, Kidd, Duffy.

Oddělení hematologie pořídilo nový přístroj - hematologický analyzátor LH 700.

Na **Oddělení klinické biochemie** se 1 VŠ-Analytik stal „Inspektorem NASKL“ (Národního autorizačního střediska pro klinické laboratoře) a „EXPERTEM ČIA“ (Český institut pro akreditaci) poté, co absolvoval školení posuzovatelů a expertů ČIA a má oprávnění celostátně vykonávat funkci posuzovatele klinických laboratoří NASKL. Na oddělení byl zakoupen nový osmometr a glukozanalyzátor.

Úsek intenzivní medicíny

Centrální JIP – OIM zavedlo do klinické praxe první fáze projektu „bezbolestné nemocnice“, což znamená informovaný, plánovaný přístup k pooperační analgezií. Projekt byl prezentován na odborných akcích v Hradci Králové a v Liberci. Do provozu byla uvedena jednotka mikrodiálýzy. Na úseku anestezie došlo ke zřízení analgetického týmu - sestra a lékař – zkušební provoz v léčbě bolesti, pooperační příprava na otevření nového operačního sálu očního oddělení. Pro oddělení intenzivní medicíny se nakoupily nové anesteziologické přístroje Ultracare s monitorací a přístroj Gentleman – Cheiron, doplněné byly systémy ohřevu pro pacienty na operačních sálech a dospávacím pokoji. V rámci regionální anestezie bylo zřízeno výukové centrum pro lékaře z ostatních nemocnic. Doplněn byl počet nervových stimulátorů pro dostatečné využití.

Oddělení centrální sterilizace postupně zavádí do praxe informační systém Instacount, tento program slouží k setování sít a ke zkvalitnění informací o množství a druhu sterilizovaných nástrojů, připravuje se vykazování finančních nákladů pro jednotlivá střediska.

Oddělení radiologie provedlo během minulého roku **70 000** vyšetření Skiografií na flat panelech.

Probíhá práce na 2 UZ přístrojích včetně možnosti kontrastního vyšetření pomocí Sono Vue.

Na CT Sensation 16 se 16 řadami detektorů je možno provádět angiografická vyšetření, kolonoskopie, bronchoskopie, dynamické vyšetření parenchymatozních orgánů i perfuzní CT při poruchách mozkového oběhu. Všechna tato vyšetření provádíme. Na MR přístroji Magnetom Symphony Maestro class již provádíme na našem oddělení takřka úplné spektrum výkonů, tedy kromě běžných vyšetření CNS a pohybového aparátu i MR angiografie kterékoli části těla - výhodná je zejména MRAG dolních končetin s kontrastní látkou, která prakticky vytlačila diag. AG vyšetření. Velký význam má i difuzní MR mozku, která umožní diagnostikovat ischemické léze mozku do 5 min po začátku choroby! Široce provádíme vyšetření břicha u onkologických pacientů, dále MR cholangio-pancreatografie a z gynekologických indikací MR pánve prakticky zcela nahradilo CT pánve. Společně s neurochirurgy jsme požádali o Grant při výzkumu mozkové perfuze pomocí MR, kde užíváme nejmodernější metody perfuzního MR, dále difuzní MR sekvence v klidu i po zátěži mozku při ventilaci CO₂. Jedná se o unikátní práci, která je ve světovém odborném tisku zmíněna jen 4krát. I přes odpolední směny a maximální vytížení MR přístroje je objednávací doba na MRI 2,5 měsíce! Velice by pomohlo větší využití MR přístroje v Teplicích. Zvláštní pozornost je nutno věnovat angiografickému pracovišti, kde sice odpadla většina agresivních diagnostických výkonů, ale o to více se rozvíjejí intervenční metody zejména v neuroradiologii – např. coiling aneurysmat intrakraniálních tepen, dále stentování stenóz extrakraniálních, ale i intrakraniálních tepen, trombolysy, embolie mozkových tumorů atd.

V periferním cévním řečišti především zavádění stentů a ve 2 případech i stentgrafty do aneurysmat břišní aorty. Provádí se i vertebroplastiky a kyfoplastiky.

EMERGENCY je jediné zařízení v České republice, které poskytuje na jednom místě příjem akutních pacientů bez rozdílu závažnosti onemocnění. Byl zahájen nepřetržitý provoz recepce a audiovizuální monitorace vstupní haly. Personál Oddělení intenzivní medicíny má k dispozici psychologa. Ve spolupráci s ním probíhají školení v komunikaci, různé semináře, výcviky na téma psychohygienu v práci sestry. Možnost využít služeb psychologa je velmi důležitá a tento trend péče i o psychické zdraví personálu, bude patřit mezi priority.

Lékárna zahájila první kroky k rozdělení na dvě části – nemocniční lékárnou a veřejnou lékárnou.

Péče o matku a dítě

Dětská klinika IPVZ je jediným dětským pracovištěm se statutem kliniky v Ústeckém kraji.

Klinika zajišťuje diagnostiku a léčbu nejzávažnějších patologických stavů od prenatálního období až do 19ti let věku pacientů. Hospitalizováni jsou zde i pacienti s leukémií a s těžkými poruchami imunity. Provádí se bazální stimulace u těžce postižených dětí (JIRP, IMP). Existuje zde sběrna mateřského mléka, kde se mateřské mléko pasteurizuje a provádí se jeho mikrobiologické vyšetření.

Oddělení dětské chirurgie doplnilo a obměnilo laparoskopické instrumentarium.

Na **Ženském oddělení** došlo k vzestupu počtu porodů na 2081, narozeno bylo 2140 dětí (v roce 2005 bylo 1989 porodů), což bylo částečně způsobeno zvýšením porodnosti v celé ČR a částečně vysokým počtem mimookresních rodiček. Nárůst mimookresních rodiček je dán i zvýšeným počtem patologických gravidit při stoupající porodnosti, kdy jsou tyto pacientky přijímány v rámci činnosti **perinatologického centra**. Ústecké perinatologické centrum je díky multidisciplinárnímu přístupu schopno řešit většinu těžkých vad a odpadají tak převozy do jiných zdravotnických zařízení.

Porodilo zde celkem 793 mimookresních rodiček (2005 - 749), tj. 38,1%, (2005 - 37,6%) všech porodů. Např. z okresu Teplice rodilo 427 rodiček! Dvojčata se narodili 58 maminkám, trojčata 1x. Počet porodů s nízkou porodní hmotností do 2500g je 291, tj. 13,6%. (2005 - 250). Počet provedených císařských řezů je 489, tj. 23,5%, (2005 - 419 - 21%).

Co se týká gynekologické činnosti, celkový počet operací v roce 2006 bylo 4060, z toho velkých operací 958, S.C. 489. Operací pro malignitu bylo provedeno 91, z toho radikálních operací 48. Funguje zde onkogynekologické centrum, pokračuje spolupráce s LF UK v Motole, kam se zasílají přehledy operovaných pacientek pro malignitu. Interrupce: celkem 457 (2005 - 517), z toho mini-interrupce 323, mini-interrupce bez narkozy 9. Celkem 386 laparoskopických výkonů, 104 hysteroskopií. Urogynekologické operace limitovány z úsporných důvodů při vysoké ceně pásek pro TVT-O, celkem 34 operací. V roce 2006 začala fungovat myomová poradna s alternativním řešením děložních myomů (laparoskopický přístup, embolizace ve spolupráci s Radiologií).

V roce 2006 bylo přijato 5599 pacientek, přeloženo 35 pacientek, celkem 5634 pacientek.

Využití lůžek 70,8%. Průměrná ošetrovací doba byla 4,8. dne. Zkrácení ošetrovací doby se dosahuje maximálním využíváním endoskopických technik v gynekologické operativě.

Ošetrovatelská péče

Na úseku Interní obory II došlo k výrazné eliminaci stížností na poskytování ošetrovatelské péče. Pravidelně se hodnotí dotazníky pacientů a okamžitě řeší případné připomínky. Sestry se aktivně zapojují společně s lékaři do různých studií, výrazně se zvýšila aktivní i pasivní účast na vzdělávacích akcích. Sestry se věnují i pedagogické činnosti a několik sester zahájilo nebo dokončuje odborné studium – PSS, ARIP (psychiatrie).

Ošetrovatelský personál se snaží o klientský přístup k pacientům a poskytují ošetrovatelskou péči dle nejnovějších ošetrovatelských postupů a metod. Vedoucí pracovníci kontrolují chování sester a přístup k pacientům a jejich rodinných příslušníkům, snaží se aby z chování sester vymizelo nevstřícné, náladové a nadřazené chování k pacientům. Tento úkol je trvalý společně s rozvíjením komunikačních schopností sester. Na téměř všech odděleních se sestry podílejí na spolupráci s VOŠ a Univerzitou Jana Evangelisty Purkyně při odborných praxích studentek. Na Radioterapii se rozvíjí spolupráce s dobrovolnickým centrem.

Rok 2006 byl velmi náročný např. pro oddělení Infekce a Plicních nemocí a TBC, kdy tato oddělení pracovala v náhradních prostorech v pavilónu T a přesto i v těchto podmínkách oddělení dodržela kvalitu a vysoký standard ošetrovatelské péče. V prosinci 2006 došlo k rozšíření Oddělení funkčního vyšetřování a byla zavedena nová vyšetřovací metoda Rhinometrie a vyšetřování dechových svalů.

Oddělení nukleární medicíny zavedlo novou vyšetřovací metodu DaTscan. Pokoje na oddělení jsou dovybaveny televizemi, ledničkami a varnými konvicemi, aby byl zajištěn komfort pacientů v radiačním režimu. Na Kožním oddělení se sestry podílejí na organizaci Evropského Melanoma Day. Všichni pracovníci Psychiatrického oddělení se podílejí na Dni otevřených dveří v rámci „Týdne duševního zdraví“. Oddělení navázalo spolupráci se studenty Univerzity JEP, kteří budou docházet na Oddělení psychiatrie na arteterapii, aby ukázali personálu nové techniky a zároveň budou na arteterapii spolupracovat. Na oddělení se uskutečnila výstava prací pacientů a bylo přislíbeno, že Univerzita JEP Psychiatrickému

oddělení zapůjčí absolventské práce na výzdobu oddělení. Na Radioterapeutickém oddělení byl po roce naistalován nový hloubkový ozařovač pro analgetickou a protizánětlivou léčbu. V ambulantní části byl zaveden Schedulling (elektronický objednávací systém) a připravuje se vybudování recepce, čímž se zkvalitní péče o ambulantní klienty. Společně s provozním útvarem a stravovacím provozem se podařilo převzít nevyhovující kantýnu ze soukromých rukou zpět do MN a pacienti i zaměstnanci jsou nyní se jejími službami spokojeni. Na úseku chirurgických oborů došlo začátkem roku 2006 ke konečnému přestěhování do nového areálu nemocnice. Na chirurgická oddělení byly nakoupeny nové přístroje a zavedly nové vyšetřovací metody, při kterých je důležitá asistence sestry. S tím souviselo zaškolení ošetrovatelského personálu (např. ORL – UNIT BOX, Oddělení urologie – URODEX). Registrace sester, která se v roce 2005 stala povinnou pro všechny sestry, zvedla velkou vlnu zájmu o další vzdělávání sester. Dále pokračuje program vzdělávání sester se zaměřením na zvyšování kvalifikace – PSS, VOŠ a VŠ. Letos zdárně ukončilo pomaturitní specializační studium 6 sester. Dvě pokračují ve studiu VOŠ. Pět sester si podalo přihlášku do PSS.

Na Dětské klinice IPVZ se zavedla basální stimulace u těžce postižených dětí na stanici JIRP a IMP . Tato metoda podporuje rozvoj schopností zase vnímat zevní i vlastní svět u těchto dětí.

Ze 17 sester bylo již 14 sester proškoleny v 3denních kurzech. Absolventky obdrží certifikát platný po celé EU. Vyšetřování chloridů v potu (potní test) není sice novinka, ale od roku 2006 provádí tuto vyšetřovací metodu dvě pověřené sestry Dětské kliniky i pro dospělé pacienty.

Na novorozenecké stanice byla zavedena sběrna mateřského mléka, tzv. mléčná kuchyně, kde se mateřské mléko též pasteurizuje a provádí se jeho mikrobiologické vyšetření před a po pasterizaci. Každoročně je Ústí nad Labem pořádán Pediatrický den s celorepublikovou účastí, jehož součástí je i symposium sester. Ošetřující personál se pravidelně aktivně i pasivně účastní oborových seminářů.

Centrální odběrové místnosti byl v roce 2006 zapůjčen nový přístroj na odečty sedimentací, čímž došlo ke zkrácení doby měření.

Sociální služba Masarykovy nemocnice poskytuje zdravotně – sociální péči pacientům a klientům nemocnice, zprostředkovává pomoc a zajišťuje sociální služby dle aktuálních potřeb klientů a s využitím všech zařízení v rámci komunitní péče. Zdravotně – sociální služby jsou poskytovány vždy v souladu s platnými právními normami, příslušným etickým kodexem a ustálenými mravními zásadami. Aby bylo možné těmto požadavkům vyhovět, je nezbytné soustavné vzdělávání a prohlubování spolupráce se všemi organizacemi a institucemi poskytujícími různé formy sociální péče.

PROCES OBCHOD

Největší dodavatelé (v abecedním pořadí)

Název organizace	Sídlo
Alliance UniChem CZ s.r.o.	Praha
Altana Pharma s.r.o.	Praha
Autocont CZ a.s.	Ústí nad Labem
Baxter Czech s.r.o.	Praha
B.Braun Medical s.r.o.	Praha
BIO-Rad s.r.o.	Praha
ČEZ Prodej s.r.o.	Praha
Dalkia ČR a.s.	Ostrava
Johnson & Johnson s.r.o.	Praha
Mediservis s.r.o.	Praha
Metrostav a.s.	Praha
MSM spol.s.r.o.	Příbram
Pharmos a.s.	Ostrava

Phoenix a.s.	Praha
PRAG EMPORION s.r.o.	Praha
Severočeské vodovody a kanalizace a.s.	Teplice
Siemens s.r.o.	Praha
Synthes s.r.o.	Praha
SMS spol.s.r.o.	Brno

Dárci a sponzoři Masarykovy nemocnice

Věcné a finanční dary pro Masarykovu nemocnici poskytl 117 dárců v celkové výši 3.679 tis. Kč.

Největší dárci (v abecedním řazení)

A care, s.r.o.	Praha
Abbott Laboratories, s.r.o.	Praha
Altana Pharma, s.r.o.	Praha
AstraZeneca Czech Republic, s.r.o.	Praha
Autohypo	Teplice
Baxter Czech, s.r.o.	Praha
Blue Box, s.r.o.	Ústí nad Labem
Bristol-Myers Squibb, s.r.o.	Praha
CZ Media, s.r.o.	Ústí nad Labem
Česká glaukomová společnost	Praha
Eli Lilly ČR, s.r.o.	Praha
Ing. Jan Fiala	Vlastislav
HZ Praha, s.r.o.	Praha
IMG Prague, a.s.	Praha
Nadace Karla Pavlíka	Praha
Nadační fond lidé sobě	Brno
Peter Cremer Central Europe, s.r.o.	Ústí nad Labem
Pfizer, s.r.o.	Praha
Severočeské doly, a.s.	Chomutov
Ústecký kraj	Ústí nad Labem

PROCES FINANČNÍHO ŘÍZENÍ

V průběhu r. 2006 nově zahájena spolupráce v rámci platebního styku s HVB Bank a byl získán investiční úvěr u Komerční banky.

Výkaz zisků a ztrát

v tis. Kč	2002	2003	2004	2005	2006
Tržby za prodej zboží	79 431	64 174	101 566	123 686	147 9
Náklady na prodej zboží	36 974	30 544	58 000	103 109	126 8
Výroba	982 027	1063636	1336688	1463230	1484
Spotřeba mat. a energie	351 012	446 152	607 911	590 213	664 0
Služby	78 899	82 756	77 060	112 257	73
Přidaná hodnota	647 143	568 358	695 283	781 337	768 :
Osobní náklady	557 599	613 073	667 616	718 153	783 :

Odpisy DHM a DNM	72 334	72 478	67 993	58 914	76 914
Tržby z prodeje DM a mat.	154	82	51	292	
Ostatní výnosy	35 700	21 431	8 580	39 753	69 317
Ostatní náklady	8 258	6 520	9 037	23 827	6 827
Hospodářský výsledek za účetní období	3 961	-93 938	97 724	66 944	12 126

Zkrácená rozvaha

v tis. Kč	AKTIVA				
	2002	2003	2004	2005	2006
Stálá aktiva	3 083 545	3 958 182	3 930 407	3 877 983	3 994 377
DNM Nehmotný IM	79 494	9 6802	110 157	72 162	73 430
Oprávkky k DNM	-23 206	-32 481	-41 938	-8 017	-15 370
DHM Hmotný IM	4 069 883	4 979 318	5 091 757	4 377 295	4 577 317
Oprávkky k DHM	-1 042 627	-1 085 457	-1 229 570	-563 457	-641 001
Oběžná aktiva	358 345	327 850	444 346	538 342	515 528
Zásoby	48 227	48 207	51 185	55 231	53 135
Pohledávky	127 218	183 999	225 619	253 223	214 826
Finanční majetek	131 098	41 218	101 397	150 455	154 843
Přechodné účty aktivní	51 803	54 426	66 145	79 432	92 724
CELKEM	3 441 890	4 286 032	4 374 753	4 416 325	4 509 905

v tis. Kč	PASIVA				
	2002	2003	2004	2005	2006
Vlastní zdroje	3 297 238	3 470 076	3 810 339	4 028 626	4 152 435
Majetkové fondy	3 109 014	3 387 961	3 632 073	3 769 994	4 004 311
Finanční fondy	187 624	176 053	174 480	191 688	69 204
Hospodářský výsledek	3 961	-93 938	97 724	66 944	12 126
Cizí zdroje	144 652	815 956	564 414	387 700	357 470
Dlouhodobé závazky		498 570	142 877	0	0
Krátkodobé závazky	130 782	307 620	405 190	370 551	243 274
Bankovní výpomoci a půjčky	0	0	0	0	94 879
Přechodné účty pasivní	13 870	9 766	16 347	17 149	19 317
CELKEM	3 441 890	4 286 032	4 374 753	4 416 325	4 509 905

Náklady (v tis. Kč)

účet	popis	2002	2003	2004	2005	2006
501	Spotřeba materiálu	290 530	379 022	535 275	523 100	598 700
502	Spotřeba energie	60 482	67 130	72 636	67 113	65 388
504	Prodané zboží	36 974	30 544	58 000	103 109	126 889
511	Opravy a udržování	26 519	31 358	33 158	48 688	41 249
512	Cestovné	1 161	1 116	890	928	1 404
513	Náklady na reprezentaci	186	72	101	52	111
518	Ostatní služby	78 899	82 756	77 060	62 589	73 139
52x	Osobní náklady	557 599	613 073	667 616	718 153	783 281
53x	Daně a poplatky	546	519	52	34	228
54x	Ostatní náklady	13 894	14 237	17 296	23 825	18 457
55x	Odpisy, prodaný majetek	72 488	72 512	68 008	58 951	76 999
59x	Daň z příjmů	439	1 590	8 255	7 890	2 042
Celkem		1 139 278	1 293 929	1 538 347	1 614 432	1 787 888

Výnosy (v tis. Kč)

účet	popis	2002	2003	2004	2005	2006
601	Tržby za vlastní výroby	29 130	20 652	25 221	23 590	24 309
602	Tržby z prodeje služeb	982 028	1 063 636	1 336 688	1 415 398	1 484 469
604	Tržby za prodané zboží	50 301	43 522	76 345	123 686	147 913
61x	Změna stavu vnitroorganizačních zásob	9 838	18 420	24 558	24 242	23 205
62x	Aktivace materiálu, zboží, služeb	10 114	83	51	0	0
64x	Ostatní výnosy	42 368	28 153	92 855	39 751	79 921
65x	Tržby z prodeje majetku	251	82	79	292	17
691	Provozní dotace	19 648	25 443	80 274	54 414	40 179
Celkem		1143678	1199991	1636071	1681376	1800014

Pohledávky za odběrateli (ř. 52 rozvahy)

v tis. Kč	2002	2003	2004	2005	2006
Pohledávky celkem	125 495	181 679	223 423	251 718	204 628
z toho: ve splatnosti	118 438	145 708	174 003	196 129	194 684
po splatnosti	8 348	35 970	49 420	55 589	9 944
z toho: VZP	37 627	4 697	6 922	37 702	1 597
ostatní aktivní ZP	19 176	13 332	15 533	181	0
ostatní zaniklé ZP	1 493	1 468	1 467	1 467	1 467
obchodní partneři	25 306	16 473	25 498	16 239	6 805

Závazky z obchodního styku (ř.167 rozvahy)

v tis. Kč	2002	2003	2004	2005	2006
Závazky celkem	72 916	254 500	341 535	298 456	174 572
Z toho: ve splatnosti	65 245	255 447	339 596	269 436	173 754
po splatnosti	7 371	-947	1 939	29 020	815
Z toho: AVEL	0	-15	-81	2 989	1
obchodní partneři	7 669	-932	2 020	26 031	0

Platební situace

v tis. Kč	2002	2003	2004	2005	2006
Stav na bankovních účtech	131 098	41 024	101 209	150 230	154 434

Hospodářské činnosti za rok 2006

v tis. Kč	náklady	tržby	HV před zdaněním
Hlavní činnost	1 768 034	1 776 240	8 205
Doplňkové činnosti	17 812	23 774	5 962

Hospodářský výsledek

v tis. Kč	náklady	Výnosy	HV
2000	1 036 718	990 872	-45 846
2001	1 091 866	1 088 505	-3 361
2002	1 139 278	1 143 678	3 961
2003	1 293 929	1 199 991	-93 938
2004	1 538 347	1 636 071	97 724

2005	1 614 432	1 681 376	66 944
2006	1 787 888	1 800 014	12 126

Investiční činnost

V roce 2006 pořídila MN dlouhodobý majetek v celkovém objemu ve výši 276 179 tis. Kč. Největší položka je naplněna akcií Dostavba MN, která by měla být ukončena v březnu r. 2007. Další investiční akce většího rozsahu jsou uvedeny v příloženém přehledu.

dotace (v tis. Kč)	2003	2004	2005	2006
Neinvestiční dotace	25 443	80 274	54 415	39 852
z toho: na vybrané činnosti	12 627	7 697	24 556	21 305
na provoz organizace	0	39 464	0	500
ze státního rozpočtu	12 816	33 113	29 859	18 047
Neinvestiční dotace z EU				327
Investiční dotace ze SR	275 810	267 942	186 865	138 930
z toho: systémové dotace	2 120	1 925	3 349	1 257
individuální dotace	273 690	266 017	183 516	137 673
Investiční dotace z ÚSC	0	70 205	26 763	68 500
Investiční dotace z EU				320

Významné investiční akce

NÁZEV	ČERPÁNÍ (V TIS. Kč)
akce „Dostavba MN“	219 525
stavební úpravy budova G	3 999
rekonstrukce výtahů	1 497
přeložka parovodu	1 666
demolice objektu B2	2 603
<u>ostatní stavební investice</u>	<u>14 474</u>
obnova myček podložných mís	1 048
hloubkový ozařovač	5 163
operační mikroskop	1 378
ultrazvuk pro ženské oddělení	1 283
přístroj pro mechanickou podporu srdce	1 200
systém Infiniti pro operace šedého zákalu	1 915
plicní ventilátory	2 268
<u>ost. zdravotnické přístroje pod 1 mil.Kč</u>	<u>6 946</u>
Rozšíření systému PACS pro práci s obrazem	3 428
Projekt Internet sítě nemocnic Ústeckého kraje	2 799

Personální informační systém	1 933
Ostatní investiční akce IS/ICT od 1 mil. Kč	3 054
Celkem	276 179

PROCES ŘÍZENÍ INTERNÍCH SLUŽEB

Informační a telekomunikační systémy a technologie

Během roku 2006 jsme z v oblasti ICT věnovali především zvyšování dostupnosti obrazové zdravotní dokumentace (systému PACS), jako první v Evropě jsme přitom využili gridové zařízení HP Medical Archive Solution. Kromě nových a nově přizpůsobených zdravotnických přístrojů Masarykovy nemocnice jsme do systému práce s digitálním medicínským obrazem připojili modality z nemocnic v Děčíně a Teplicích. Nemocnice se stala referenčním pracovištěm HP pro Evropu v oblasti zpracování medicínského obrazu, je uváděna ve světových referencích HP pro medicínu, v rámci této role navštívili MN v roce 2006 odborníci z Nizozemí, Maďarska a Velké Británie.

Digitální kamerový systém v roce 2006 přešel z fáze testů do praktického využití. Prvních 35 kamer v různých místech areálů i budov mimo areály nemocnice zajišťuje ochranu majetku, personálu a v neposlední řadě i pacientů.

Závěr projektu zavedení personálního informačního systému byl ve znamení integrace do centrální adresářové služby LDAP.

V datovém centru nemocnice byl zprovozněn nemocniční elektronický objednávací systém NEOS, zkonfigurovaný pro více nemocnic, zejména v Ústeckém kraji.

Objednávací a vyvolávací systém, tentokrát s pracovním názvem Scheduling, zavedla Masarykova nemocnice i pro pacienty. Využitím dotačního programu ministerstva informatiky se podařilo získat finanční prostředky pro zavedení unikátního komplexního informačního systému pro objednávání i vyvolávání pacientů s propojením do nemocničního informačního systému. Pacienti mají možnost objednat se přímo z Internetu do vybraných ambulantních provozů. Během projektu Scheduling jsme spolupracovali na vývoji technologie nových vyvolávacích panelů adresovaných pomocí protokolu IP, které se dnes díky tomu běžně dodávají do zdravotnického segmentu.

Nemocnice zprovoznila vlastní digitální informační televizní kanál s názvem iTV, který byl uveden do testovacího provozu v prostorách Emergency.

Datová úložiště nemocnice byla posílena o dalších 5 TB zařízením Enterprise Virtual Array, využitým i pro unikátní projekt privátní optické sítě nemocnic, na kterém spolupracujeme se sdružením CESNET. V tomto projektu pomocí technologie DWDM navyšujeme datovou propustnost v optických vláknech. Sdílíme pak kapacity diskových polí mezi nemocnicemi, v první etapě s Ústřední vojenskou nemocnicí a Fakultní nemocnicí v Motole.

Posílili jsme i skupinu terminálových serverů pro provoz nemocničního informačního systému.

Projekt inventarizace pomocí čárových kódů postupně přecházel do rutinního nasazení. Značení čárovými kódy jsme zavedli v procesu od žádanky k výsledkům i pro vzorky na hematologii a biochemii.

Celokrajský projekt z programu SROP „Veřejný Internet v síti nemocnic v UK“ se v roce 2006 úspěšně rozběhl propojením Masarykovy nemocnice a Krajského úřadu Ústeckého kraje a pokračoval vytvořením trasy na bázi nenasvícených optických vláken mezi Masarykovou nemocnicí a Nemocnicí Děčín. Koncem roku jsme zahájili připojování Nemocnice Teplice a připravili dokumentaci pro připojení nemocnic v Mostě a Chomutově.

Přistoupením k projektu virtuální medicínské knihovny Národní lékařské knihovny MEDVIK znamenalo přesun dat lékařské knihovny do nového informačního systému a navýšení výpočetního výkonu infrastruktury celé lékařské knihovny. Jako první knihovna v ČR jsme využili výjimečnou nabídku NLK v praxi a dokázali tak její smysl.

Kancelář CIO byla z grantových prostředků technicky vybavena k pořádání videokonferencí ve vysoké kvalitě pro tým na straně MN až do cca 10 osob s více souběžnými partnery (integrované MCU).

Jako první nemocnice v ČR, pravděpodobně i v Evropě a na světě, jsme se zapojili do projektu roamingového prostředí mezi především evropskými výzkumnými a vzdělávacími institucemi Eduroam, který umožňuje bezproblémové připojení zejména učitelů, vědců a studentů do počítačových sítí zúčastněných institucí.

Případová studie o IP telefonii v MNUL získala ocenění za inovaci Případová studie roku 2006 od časopisu BusinessWorld.

Stávající přístupový systém nemocnice byl doplněn o systém placeného parkování s více pokladnami a více výjezdy v areálu nemocnice.

V rámci aplikace procesního řízení bylo v MNUL reorganizováno poskytování konvergujících služeb, nyní jsou v rámci Centra informačních systémů následující služby (servisy) poskytovány společně:

- Výpočetní technika, informační systémy a technologie
- Zdravotnická technika
- Sdělovací a zabezpečovací technika
- Telekomunikační technika
- Reprografie a reprografická technika

Orientace na zákazníka.

V roce 2006 zahájila nemocnice realizaci strategického projektu „**Zlepšení péče o klienty ve veřejných prostorách nemocnice**“, jehož smyslem je přiblížení veřejných prostor (především Atrium a čekáren) nemocnice potřebám klientů nemocnice, interním i externím, a to prostřednictvím soustavné koordinované činnosti zaměřené na vytvoření a udržení kulturního prostředí, posílení možností pro hodnotné trávení času, zajištění vysoké informovanosti o poskytovaných službách, dosažení vyšší úrovně koordinace služeb a realizaci rozšiřované nabídky doplňkových nezdavotnických služeb. V neposlední řadě se jedná i zajištění bezpečnosti klientů a ochrany majetku. Současně usiluje o zkrácení (odbourání) neproduktivního času klientů, spojeného s čerpáním zdravotnických služeb. Hlavní cíle projektu jsou:

- Zavedení procesního přístupu při koordinaci péče o klienty ve veřejných prostorách MN
- Přeměna vybraných vrátnic na recepce Zákaznického centra, založení recepce na Emergency
- Optimalizace časového průběhu procesů, jejichž jádrem je zdravotní péče a jsou pro klienta spojeny s prostoji a neproduktivním časem
- Ochrana zdravotnického personálu před napadením nebezpečnými osobami (pilotně Emergency)
- Ochrana klientů před napadením nebezpečnými osobami (např. recepce, vrátnice, prodejny)
- Přesun části administrativních činností zdravotníků na personál Klientského centra (např. objednávání pacientů)
- Vytvoření a rozvoj možností zábavy (TV, iTV, zvuková kulisa, časopisy, internet, letáky, nástěnky)
- Vytvoření a zajištění provozu bezpečnostního velínu
- Vznik služby patientská knihovna
- Zabezpečení hladké funkce systému placeného parkování z pohledu klientů

K prvním výstupům projektu patří zejména vyvolávací systém na Centrálním příjmu, recepce s informacemi a doprovodem klienta až na lůžko nebo ambulanci, dispečink pro převoz klientů v areálu MNUL na odborná vyšetření, recepce s administrativními pracovníky na Emergency v nepřetržitém

provozu (úleva pro zdravotníky), komunikace s cizinci v jazyce německém, anglickém, rumunském, překladatelská činnost v jazyce německém, komunikace ve znakové řeči, výběr plateb s možností platit platební kartou, ochrana klientů, zdravotnického personálu a majetku pomocí kamerového systému. Postupné budování Centrální spisovny. sepisování sponzorských smluv v Zákaznickém centru, vyvolávací systém na Centrálním příjmu a Radioterapii přes internetový kiosek.

Stavební a provozní činnost

V průběhu roku došlo k realizaci některých investičních akcí, zejména dokončení Dostavby MN – nástavba Očních operačních sálů a Rekonstrukce Infekčního pavilonu. Nedílnou součástí rekonstrukce Infekčního pavilonu bylo i vybudování nové trasy parovodu, která byla nezbytně nutná z důvodu demolice objektu B2-Hrudní chirurgie a Stomatochirurgie. Proběhla rekonstrukce oddělení Funkčního vyšetřování v pavilonu T. V roce 2006 byl spuštěn provoz placeného vstupu do areálu MNUL na což navázalo provedení dopravního značení celého areálu, které bylo odsouhlaseno Policií ČR. Z důvodu zvýšení čistoty areálu byl zakoupen čisticí a zametací stroj. V souvislosti se projektem univerzitní nemocnice byly zahájeny přípravné práce na zpracování projektové dokumentace: Infratraktura pro rozvoj lidských zdrojů – posluchárna. V průběhu roku dochází k úpravám výtahů v celém areálu v souladu EN 45 004 a doplňování a rekonstrukcím domácích rozhlasů pro případ evakuace v pavilonech G, D, Protetika. Na základě auditu provedeného firmou Baxter byl splněn požadavek – nákup klimatizovaného automobilu pro převoz krve.

Prádelna MN vstoupila do projektu (státní zakázky) ZDATEX, jehož náplní je vývoj a zkoušení nových zdravotnických materiálů. V tomto projektu jsou zúčastněny firmy Inotex Dvůr Králové, Licolor Liberec, Hedva Moravská Třebová, Spolsin Česká Třebová a Všeobecná fakultní nemocnice Praha. Úkolem MN je ověřování pracích zkoušek a životnosti při běžném a opakovaném použití prádla.

Byla provedena anketa spokojenosti externích a interních zákazníků prádelny, průměrné hodnocení 1,77 na stupnici 1 – 5, což lze interpretovat jako vysokou kvalitu poskytovaných služeb

PROCES ŘÍZENÍ LIDSKÝCH ZDROJŮ

V současné době jsou personální data o jednotlivých zaměstnancích zpřístupněna všem příslušným vedoucím zaměstnancům prostřednictvím nového personálního informačního systému. Je předpoklad využití tohoto systému v oblasti vzdělávání a některých mzdových činností a dále k získávání statistických údajů o zaměstnancích potřebných k personálnímu plánování a vykazování. Je zaveden elektronický docházkový systém především v části hospodářské správy a laboratorního komplementu a je uvažováno o jeho rozšiřování na další útvary MN s předpokládaným využitím v navázání na další činnosti spojené s evidencí pracovní doby.

Vývoj průměrného přepočteného stavu zaměstnanců v roce 2006

Průměrný přepočtený počet v roce 2006

Kategorie	Prům. přep. počet
Lékaři a zubní lékaři	305,39
Farmaceuti	7,09
Všeobecné sestry, porodní asistentky	967,5
Ostatní zdrav. pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí	166,34

Zdrav. pracovníci nelékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí	35,74
Zdrav. pracovníci nelékaři pod odborným dohledem nebo přímým vedením	263,08
Jiní odborní pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí a dentisté	26,15
THP	168,87
Dělníci a provozní pracovníci	264,27
CELKEM	2204,43

Průměrný přepočtený počet v roce 2004 a 2005

Kategorie	Rok 2004	Rok 2005
Lékaři a zubní lékaři	295,83	309,83
Farmaceuti	8,19	7,58
Všeobecné sestry, porodní asistentky	946,24	958,61
Ostatní zdrav. pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí	150,77	154,16
Zdrav. pracovníci nelékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí	31,03	34,93
Zdrav. pracovníci nelékaři pod odborným dohledem nebo přímým vedením	240,24	250,02
Jiní odborní pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí a dentisté	31,72	31,25
THP	145,15	158,26
Dělníci a provozní pracovníci	266,55	292,53
CELKEM	2115,32	2197,17

Průměrný plat v roce 2006

Kategorie	Průměrný plat
Lékaři a zubní lékaři	41123
Farmaceuti	36736
Všeobecné sestry, porodní asistentky	20264
Ostatní zdrav. pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí	21874
Zdrav. pracovníci nelékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí	18758
Zdrav. pracovníci nelékaři pod odborným dohledem nebo přímým vedením	13439
Jiní odborní pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí a dentisté	23862
THP	20084
Dělníci a provozní pracovníci	10790
CELKEM	21382

Průměrný plat v roce 2004 a 2005

Kategorie	Rok 2004	Rok 2005
Lékaři a zubní lékaři	34961	37127
Farmaceuti	32834	36759
Všeobecné sestry, porodní asistentky	19684	18483
Ostatní zdrav. pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí	11996	20506
Zdrav. pracovníci nelékaři s odbornou a specializovanou způsobilostí	15012	16492
Zdrav. pracovníci nelékaři pod odborným dohledem nebo přímým vedením	10428	12623
Jiní odborní pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí a dentisté	15487	22043
THP	18451	19875
Dělníci a provozní pracovníci	10549	10855
CELKEM	18905	19754

Formy úspor mzdových prostředků v MN

Dotace z Úřadů práce rok 2006

VPP INFO	35x 1,066.317	
SÚPM ÚP Ústí	41x 713.312	
SÚPM ÚP jiné	25x 859684	
celkem	2,639.313	úspora Úřady práce

Vývoj čerpání dotací

ROK 2003	291 570	za 7 měsíců
ROK 2004	1 778 408	za 12 měsíců
ROK 2005	2 955 000	za 12 měsíců
ROK 2006	2 639 313	za 12 měsíců

Komentář :

Proti roku 2005 zjišťujeme nižší částku dotací cca o 300tis. Kč.. Důvodem je opožděné přijímání žádostí od Úřadů práce. Prakticky se začínaly dotace poskytovat až **v dubnu 2006.**

ÚP čekaly na finanční prostředky z ministerstva práce a sociálních věcí.

Pokud by bylo vše v pořádku, pokračovali bychom ve vzestupném trendu získávání dotací.

Absolventská praxe - personální agentura Ing. Anděla.

Celková částka úspor činí 1,773.000Kč pro 23 absolventů

Komentář:

V 1.pol. roku byli absolventi umístěni na sekretariátě, Gastru, odd. vzdělávání, stravovacím provozu, ekonomickém odboru, Kardiu, CIS, Ženském odd., Genetice,

převážná část byla umístěna na Zákaznickém centru.

V 2.pol. roku byli absolventi umístěni na person.odd., NCH, FÚ, lékárně, genetice,

a 3 absolventi v Zákaznickém centru.

PROCES NÁVRH A VÝVOJ

Věda a výzkum, výuková činnost

V roce 2006 byla Masarykova nemocnice řešitelem nebo spoluřešitelem následujících vědeckovýzkumných grantů:

1. FI-IM2/082 Vývoj ortoticko-protetických pomůcek s využitím komplexního multidisciplinárního přístupu.
 - o Poskytovatel: Ministerstvo průmyslu a obchodu, Příjemce: Ing corporation, spol.r.o., Řešitel: Ing. Jiří Rosický, CSc., Období řešení projektu: 2005 - 2006
2. NR7823 Srovnání výsledků elektrické kortikální stimulace a funkční magnetické resonance
 - o Poskytovatel: Ministerstvo zdravotnictví ČR, Příjemce: Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, příspěvková organizace, Řešitel: Doc. MUDr. Martin Sameš, CSc., Období řešení projektu: 2004 - 2006
3. NR8231 Fáze II studie intenzivní léčby rituximab + MegaCHOP/ESAP/BEAM u nemocných s agresivním B lymfomem a nepříznivou prognózou a analýza incidence, prognostických znaků, způsobů léčby u nemocných s ne Hodgkinskými lymfomy ve vybraných centrech ČR
 - o Poskytovatel: Ministerstvo zdravotnictví ČR, Příjemce: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Řešitel: doc. MUDr. Marek Trněný, CSc., Období řešení projektu: 2004 - 2006
4. NR8849 Detekce a hodnocení cerebrální hypoperfúze pomocí magnetické rezonance

- Poskytovatel: Ministerstvo zdravotnictví ČR, Příjemce: Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, příspěvková organizace, Řešitel: Doc. MUDr. Martin Sameš, CSc., Období řešení projektu: 2006 - 2009
- 5. NR8851 Vnitřní prostředí mozku neurotraumatologicky nemocných
 - Poskytovatel: Ministerstvo zdravotnictví ČR, Příjemce: Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, příspěvková organizace, Řešitel: Doc. MUDr. Martin Sameš, CSc., Období řešení projektu: 2006 - 2009
- 6. 1ET202090537 MediGrid - metody a nástroje pro využití sítě GRID v biomedicíně
 - Poskytovatel: Akademie věd ČR, Příjemce: (více příjemců: 3), Období řešení projektu: 2005 - 2009

Ministerstvo zdravotnictví ČR udělilo Centru výchovy a dalšího vzdělávání akreditaci k uskutečňování vzdělávacího programu Akreditovaného kvalifikačního kurzu „Všeobecný sanitář“ k 1.9.2006 na dobu 3 let.

V roce 2006 získalo centrum 118 souhlasných stanovisek od České asociace sester k pořádání vzdělávacích akcí, 1 souhlasné stanovisko UNIFY ČR (Společnost fyzioterapeutů) a 2 souhlasná stanoviska SRLA ČR.

Lékařská knihovna MNUL je první knihovnou v ČR s aplikací automatizovaného knihovnického systému Národní lékařské knihovny MEDVIK v rámci projektu MEDGATE.

V rámci dvoutýdenního studijního pobytu v České republice nazvaného Prague Summer Seminar, pořádaného University of North Carolina at Chapel Hill z USA a Karlovou univerzitou v Praze, navštívila MNUL početná skupina informačních profesionálů, knihovníků a studentů informační a knihovní vědy v čele s prof. Barbarou M. Wildemuth ze Školy informačních a knihovnických věd Univerzity of North Carolina, v doprovodu zástupců partnerské instituce MNUL - Ústavu informačních studií a knihovnictví Filozofické fakulty Univerzity Karlovy v čele s ředitelem ústavu dr. Richardem Papíkem.

Řízení projektů

Projektové žádosti na externí zdroje (EU, Norské fondy apod.) se začaly standardně zajišťovat v přípravných týmech, jejich úspěšnost byla v roce 2006 vysoce nadprůměrná. Dotační přínos pro MN z externích projektů by měl představovat více jak 40 mil.Kč. Na konci roku byla realizována řádově desítky projektů ze zdrojů EU, což je pro zajištění všech předepsaných projektových pravidel a požadavků EU poměrně hodně.

Projekty roku 2006 cíleně směřovaly k naplňování vize nemocnice. Mnohé z nich tak podporují přeměnu MNUL na univerzitní nemocnici (např. projektová dokumentace na výstavbu Auly). Nesoustřeďovali jsme se ale pouze na dotační prostředky EU (i když ty budou v novém období asi tím nejvýznamnějším zdrojem), ale využívali jsme i další potenciální dotační možnosti, zejména pro širší budoucí zapojení do oblasti vědy a výzkumu.

Služby Oddělení koordinace projektů Masarykovy nemocnice využívaly i další nemocnice zřizované Ústeckým krajem, když jsme je do našich projektů cíleně partnersky zapojovali a zajistili tak pro ně přínos z projektů, aniž by o ně museli žádat. V souladu s představou zřizovatele MNUL se tak začala naplňovat role MNUL jako projektového garanta zdravotnictví celého Ústeckého kraje. V rámci regionálních aktivit krajského projektu BROÚK jsme se také aktivně zapojili do přípravy nového programovacího období 2007-13. Díky těmto i dalším našim aktivitám máme nyní know how projektové oblasti, které lze úspěšně využít i pro celokrajsky organizované zdravotnictví Ústeckého kraje. Do zásobníku námětů zřizovatele jsme pro nové období připravili projektové záměry za několik miliard Kč.

Díky externím projektům se může MN pochlubit několika zajímavostmi: Jako do první nemocnice v ČR se mohou (zatím na vybraná oddělení) pacienti objednávat i přes internet (projekt Objednávání pacientů přes internet). V roce 2007 se na střeších našich pavilonů objeví solární panely, které budou vyrábět pro nemocnici teplo. Využití těchto obnovitelných zdrojů energie přispěje našemu životnímu prostředí (projekt, kterému zkráceně říkáme Solární panely byl zahájen v roce 2006). Zahájen již byl i projekt výuky

počítačových kurzů a angličtiny, který mj. zajistil i počítačovou techniku pro novou mobilní počítačovou učebnu (projekt „IT a jazyky“). Pro zdravotníky se stal ale asi nejpřitažlivějším přeshraniční projekt „Network“ realizovaný s naším tradičním německým partnerem z Drážďan. Zdravotníci z MN a Drážďan se tak mohou vzájemně navštěvovat a navazovat odborné kontakty. Do projektu je již zapojena dětská klinika, ženské oddělení, ORL a další pokračování chystáme pro interní obory.

Projektová činnost - vybrané projekty:

- **Veřejný internet v síti nemocnic v Ústeckém kraji**
 - zajištění cílů projektu, tzn. vytvořit jednotně řízenou, na internetových protokolech založenou vysokorychlostní páteřní síť propojující nemocnice Ústeckého kraje (MN, Děčín, Teplice, Most a Chomutov) jako veřejné instituce navzájem s jejich zřizovatelem – Ústeckým krajem.
- **Využití obnovitelných zdrojů pro potřeby zajišťování zejména tepelné energie v Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem jako náhrada za klasické energetické zdroje**
 - pořízení technologie na získávání tepelné energie ze slunečního záření (sluneční kolektory) a z okolního prostředí (tepelné čerpadlo)
 - v roce 2006 byla vypracována projektová dokumentace a byla zpracována zadávací dokumentace pro veřejnou zakázku na stavitele, která je nyní podrobena schvalovacímu řízení Státního fondu životního prostředí ČR.
- **Vzdělávání ve zdravotnictví – moduly IT ve zdravotnictví a Angličtina pro IT ve zdravotnictví**
 - vzdělávání v oblasti práce s IT a Angličtiny pro IT pro zaměstnance nemocnic Ústeckého kraje.
 - v roce 2006 byly zpracovány zadávací dokumentace pro veřejné zakázky na dodavatele výpočetní techniky a vybavení, zkoušky ECDL a výuky odborné angličtiny.
- **Vzdělávání managementu Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem v moderních metodách řízení**
 - vzdělávání zaměstnanců v moderních metodách vedení lidí a procesním řízení za účelem zefektivnění procesů, poskytovaných služeb klientům (pacientům), jejichž zkvalitnění a k podpoře realizace myšlenky moderně fungující nemocnice
 - v roce 2006 byla zpracována zadávací dokumentace pro veřejnou zakázku na dodavatele vzdělávacích služeb
- **Infrastruktura pro celoživotní vzdělávání zaměstnanců ve zdravotnictví**
 - projekt byl v roce 2006 úspěšně zrealizován.
 - byla vytvořena projektová dokumentace na vybudování nové auly pro potřeby realizace celoživotního vzdělávání zaměstnanců ve zdravotnictví.
- **Systém objednávání pacientů přes Internet**
 - projekt byl v roce 2006 úspěšně zrealizován za finanční podpory Ministerstva informatiky ČR ve výši Kč 1 031 510,-. Tato dotace pokryla 70 % celkových nákladů projektu.
 - byl tak zaveden revoluční systém objednávání pacientů na vyšetření do MNUL, který propojuje centrální kartotéku s internetem a mobilními telefony a umožňuje pacientům objednat se na vyšetření do vybraných ambulancí přes Internet či mobilní telefon.
 - provoz před Vánoci slavnostně zahájil náměstek hejtmana ing. Fiala, senátor MUDr. Sušický a ředitel MNUL MUDr. Indra.
- **Zlepšení péče o klienty ve veřejných prostorách nemocnice**
 - přiblížení veřejných prostor nemocnice potřebám klientů interních i externích, zkrácení neproduktivního času klientů spojeného s čerpáním zdravotnických služeb, udržení kulturního prostředí, zlepšovat informovanost o poskytovaných službách
- **Zdravotnická dokumentace (ZDRDOK)**
 - řešení metodiky vedení zdravotnické dokumentace, informované souhlasy
- **Projekt Personální informační systém (PIS)**
 - řeší zavedení personálního informačního systému
 - systém je zaveden do rutinního provozu, postupně se naplňuje daty a průběžně se uvolňuje do používání.
- **Projekt NEOS Nemocniční elektronický objednávkový systém**
 - řeší způsob elektronického objednávání pro nemocnici, součást celokrajského projektu EFEZ

- **Rehabilitace – aktivace - práce**
 - rehabilitační oddělení je aktivně zapojeno v tomto projektu Iniciativy Společenství EQUAL, kde včasná a optimální rehabilitace pomáhá zkrátit dobu pracovní neschopnosti a následné nezaměstnanosti středně a těžce zdravotně postižených lidí

SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

MN, MNUL	Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem
MZ ČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
CIS	Centrum informačních systémů
OŘ	Organizační řád
BOZP	Bezpečnost a ochrana zdraví při práci
DDHM	Drobný dlouhodobý hmotný majetek
DDNM	Drobný dlouhodobý nehmotný majetek
NIS	Nemocniční zdravotnický informační systém
IS/IT	Informační systémy / Informační technologie
ICT	Informační a telekomunikační technologie
VIS	Veřejné informační služby
QMS	System managementu jakosti
APP	Ambulantní pohotovostní péče
LP	Léčebná péče
JIP	Jednotka intenzivní péče
IMP	Intermediální péče
HVLP	Oddělení hromadně vyráběných léčivých přípravků
FKSP	Fond kulturních a sociálních potřeb
MTZ	Materiálně technické zásobování
ČOV	Čistička odpadních vod
KOMPL	oddělení laboratorního komplementu
DZS	Dopravní zdravotní služba
NN	Nozokomiální nákazy
NASKL	Národní autorizačního středisko pro klinické laboratoře
ČIA	Český institut pro akreditaci
CIO	Chief Information Officer (manager pro informační technologie)