

**I. Otorinolaryngologická klinika
UNB, LFUK a SZU**

www.orl-lfuk.sk

**Univerzitná nemocnica Bratislava
Nemocnica sv.Cyrila a Metoda,
Antolská 11, 851 07 Bratislava**

Správa o činnosti za rok 2011

Prednosta kliniky: Prof. MUDr. Milan Profant, CSc.

Zástupcovia prednostu:

MUDr. Tibor Barta, PhD, zástupca prednostu kliniky

Doc. MUDr. Zuzana Kabátová, CSc., zástupca pre pedagogickú činnosť

v Bratislave, 25. januára 2012

Komplexná správa o činnosti I. ORL kliniky UNB, LFUK, a SZU za rok 2011

Personálne obsadenie pracoviska:

A/ pracovníci LFUK (7)

Prof. MUDr. Profant Milan, CSc.	prednosta -Atestácia I.a II.stupňa z ORL+ CSc.
Doc. MUDr. Kabátová Zuzana,CSc.	Atestácia I. a II.stupňa z ORL + CSc.
MUDr. Šebová Irina,CSc. MPH	Atestácia I.a II.stupňa z ORL + CSc.
MUDr. Tedla Miroslav, PhD.	Atestácia I.st. z ORL+ nová atestácia,
MUDr. Nechojdomová Daniela,PhD.	Nová atestácia
MUDr. Hanzelová Jana ,PhD.	Nová atestácia
MUDr. Varga Lukáš interný ašpirant	príprava na atestáciu

B/ zdravotnícki pracovníci (lekári),atestácie (12)

MUDr. Barta Tibor, PhD., zástupca prednostu	Atestácia I. a II. stupňa z ORL+ PhD
MUDr. Jäger Milan	Atestácia I.a II.stupňa z ORL – 0,5 úväzok pre ID
MUDr. Matulník Peter	Atestácia I.stupňa z ORL
MUDr. Siváček Ján	Atestácia I.stupňa z ORL+ nová atestácia
MUDr. Zdražil Branislav	Atestácia I.stupňa z ORL+ nová atestácia
MUDr. Pospíšilová Zuzana	Atestácia I.stupňa z ORL
MUDr. Rosoľanka Michal	Nová atestácia
MUDr. Marková Andrea	Nová atestácia, t.č. na MD
MUDr. Lužáková Alica	príprava na atestáciu
MUDr. Bercíková Branislava	príprava na atestáciu
MUDr. Baštéková Ivana	príprava na atestáciu
MUDr. Babinec Matej	príprava na atestácia

C/ pracovníci SZU (2)

Doc. MUDr. Doležal Pavel,CSc. mim.profesor	Atestácia I.a II.stupňa z ORL + CSc.
MUDr. Štefanička Patrik, PhD.	Atestácia I.a II.stupňa z ORL+ PhD.

lekári cirkulujúci pred atestáciou

MUDr. Zuzana Volmutová	Foniatrické oddelenie UNB, t.č. predatestačný pobyt
MUDr. Andrej Piovarči	ORL klinika DFN Bratislava, predatest. pobyt
MUDr. Husarčeková Jana	ORL oddelenie Myjava predatest. pobyt
MUDr. Běžová Miroslava	ORL Trenčín predatest.pobyt
MUDr. Judáková Martina	ORL Skalica predatest.pobyt

počet atestovaných lekárov:zdravotnícki pracovníci: **8**školskí pracovníci: **6**pracovníci SZU: **2****počet neatestovaných lekárov - 4****počet CSc., PhD.**zdravotnícki pracovníci: **1**školskí pracovníci: **6**pracovníci SZU: **2**

počet docentov a profesorov - 3

c/ SZP - 33 a PP - 6

SZP

Petriková Alena - vedúca sestra
Studená Eva – staničná sestra
Mgr. Stanislavová Henrieta- staničná sestra
Cíchová Katarína –referentka pre zdravotnú dokumentáciu,
Horváthová Lýdia- ambulantná sestra
Vlachová Jana - ambulantná sestra
Drabantová Jana - ambulantná sestra
Šuttová Silvia – ambulantná sestra
Feketeová Božena – ambulantná sestra,
Kováčiková Izabela- ambulantná sestra
Bonková Iveta - audiologická sestra
Vargová Mária - vestibulologická sestra
Mgr. Hajzoková Alena - audiometrická sestra,
Petriková Gabriela – audiometrická sestra

SZP : trojismenná prevádzka:

Dobšovičová Mária
Kapušová Jitka
Malacká Alena
Mayerová Ružena
Péková Silvia t.č. na MD
Takácsová Iveta
Mgr.Zalubelová Daniela
Mgr.Gáššová Martina - odchod február 2011
Semanová Dáša
Siváčková-Vargová Nina
Křížová Jana– odchod november 2011
Hlavatá Oľga
Maxonová Dana
Mgr.Sukupová Mária
Hruškovičová Darina
Ivančíková Renáta
Viskup Marcel
Schramová Gabriela– preklad z ORL amb. marec 2011

Bučeková Lenka - t.č. na MD
Urbanová Monika

Zákrovňa :

Šabjanová Katarína – inštrumentujúca sestra
Sekerová Kristína- PZP preklad OLV november 2011
Tóbli Štefan- PZP

Zdravotnícký asistent:

Jančovičová Iveta

Hanúsková Erika– odchod december 2011

PP, sanitár:

Gyurcsiová Alžbeta- PZP

Molnárová Alžbeta- PZP

Sarkozi Mária- PZP

Pirošková Verona- PZP

Šarkoziová Veronika sanitárka

Krcheň Eva -sanitárka

Počet hospitalizovaných pacientov:

a) V priebehu roku 2011 došlo k administratívne zníženiu počtu lôžok kliniky, od 1.7. 2011 bol znížený počet lôžok zo 42 na 31 a 1 lôžko JIS. Počas roku ukončilo hospitalizáciu **1566** pacientov (**1549** prijatých, **12** prevzatých z iných zdravotníckych zariadení a **5** pacientov bolo hospitalizovaných od roku 2010), **1042** hospitalizácií bolo plánovaných, **79** hospitalizácií bolo elektívnych, **445** bolo urgentných. **1527** pacientov bolo prepustených do domácej liečby, **18** pacientov bolo preložených do iných zdravotníckych zariadení, alebo na iné oddelenia UNB, **4** pacienti exitovali a **17** pacientov pokračoval v hospitalizácii aj v roku 2012. Hospitalizovaní pacienti strávili na lôžku **8863** lôžkodní, čo je priemerná doba hospitalizácie **5,5** dňa. Priemerná obložnosť bola **76%**.

Vekové zloženie pacientov v roku 2011 je v tabuľke č.1.

Počet hospitalizovaných podľa veku a pohlavia			
vek	muži	ženy	spolu
0-17	30	12	42
18-30	145	135	280
31-40	119	107	226
41-50	104	93	197
51-60	271	138	409
61-70	192	96	288
71-80	73	22	95
81-90	15	12	27
91-100	0	2	2
Spolu	949	617	1566

Tab.č.1.

b) Okrem hospitalizovaných pacientov, sme na klinike operovali **342** pacientov v rámci režimu OHV (jednodňová chirurgia).

Najväčšiu skupinu hospitalizovaných pacientov podľa diagnóz tvorilo **511** pacientov, ktorí boli vyšetrení a liečení pre rôzne druhy zhubných a nezhubných nádorov na hlave a krku, (vrátane väčších kožných nádorov vonkajšieho nosa a ušnice -**15**).

264 pacientov bolo hospitalizovaných na plánované operácie pre chronické choroby nosa a PND, **115** pre chronický zápal hltana a mandlí, **64** pre chronické choroby hrtana,

a **169** pacientov pre rôzne choroby uší.

132 pacientov bolo hospitalizovaných pre náhle zhoršenie zdravotného stavu- **4** pacienti pre vážne úrazy tvárovej časti lebky, **5** pacienti pre cudzie telesá v hltacích cestách, **22** pacientov bolo hospitalizovaných pre krvácanie, alebo inú komplikáciu po chirurgickom výkone. **51** pacientov bolo hospitalizovaných pre paratonzilárny absces, **15** pre dyspnoe. **15** pacientov sme museli prijať a operovať pre hlbokú krčnú infekciu, **4** pre akútny zápal príchlopky a **4** pacientov pre akútnu mastoiditídu, **12** pre akútnu RS, resp. pre jej komplikáciu.

189 pacientov bolo hospitalizovaných za účelom nechirurgickej liečby: **66** pre akútne vertigo, **5** pre akútnu ataku Menierovej choroby, **8** pre akútny tinnitus. **94** pacientov pre náhlu poruchu sluchu, akútne zhoršenie chronickej poruchy sluchu.

16 pacientov muselo byť liečených hospitalizáciou pre neutíchajúcu epistaxis. Ostatní pacienti boli za účelom dokončenia diagnostiky.

c) Pokiaľ ide o sledovanie kvality našej práce bolo možné vyhodnotiť 2 parametre- počet hlásených nozokomiálnych nákaz a počet rehospitalizácií.

Počas roku 2011 sme hlásili **1 nozokomiálnu** infekciu, išlo o pacienta s rozsiahlym nádorom intrakránia s prerastaním do prínosových dutín, kde v rámci chirurgického odberu vzorky na histológiu došlo následne k rozvoju rinolikvorey a meningitídy napriek ATB krytiu.

Z informačného systému nemocnice je možné získať podklady o počte rehospitalizovaných pacientov do 24 hodín a do 28 dní. Nie vždy však náhle zhoršenie stavu súvisí s nutnosťou rehospitalizácie pacienta a je dôsledkom prípadnej zníženej kvality starostlivosti.

Rehospitalizácia do 24 hodín bola nutná u **1** pacienta pre krvácanie po TE . V roku 2011 bolo potrebných **96** rehospitalizácií do 28 dní u **109** pacientov . Podrobnosti sú v tabuľke č.2.

Rehospitalizácia a liečba pacientov do 28 dní bola pre: 2x neskoré vertigo po stapedotomii, 2x pre recidívu vertiga po infúznej liečbe. 1X sa objavila neskorá rinolikvoreya po FESS, 1x recidivujúca epistaxis po predchádzajúcej hospitalizácii pre idiopatickú epistaxis a 1x pre neskoré krvácanie po tracheotómii a 1x pre dyspnoe po riešení stenózy hrtana. 67 pacientov bolo rehospitalizovaných do 28 dní z dôvodov pokračovania onkologickej liečby.

Tabuľka č.2 **Príčiny rehospitalizácií**

rehospitalizácia	Krvácanie po TE	Krvácanie po TE pre J36	Rinolikvorea	Iné dôvody (vertigo,epistaxis rec.,krvác.)	Plánovaná liečba onkol.pacienta	Iné príčiny (preklady z ARO,JIS a i.)
Do 24 hodín	1 (0,36%)	0	0	0	0	0

Do 28 dní	10 (3,62%)	1 (1,96%)	1 (0,45%)	8	67	3
-----------	---------------	-----------	-----------	---	----	---

d) V roku 2011 zomreli na I. ORL klinike **4** pacienti, všetci pacienti boli s onkologickou chorobou pričom 3 bezprostredne exitovali na dôsledky terminálneho štádia choroby, 1 pacient exitoval počas procedúry -RAT priamo na pracovisku OUSA na Heydukovej.

e) Okrem **1566** hospitalizovaných pacientov sme na našej klinike liečili aj **342** pacientov v rámci OHV, operovali sme **341** detí, ktoré boli hospitalizované na Pediatrickej klinike, **19** pacientov z ARO , **1** pacienta z Chirurgickej a **1** pacienta z Internej kliniky. Na našej klinike sme v roku 2011 vykonali spolu **1624** anestézií a **1947** operačných výkonov. **394** chirurgických výkonov bolo OHV. Členenie počtu pacientov (anestézii) podľa druhu operácie je v tabuľke č.3.

1813 chirurgických výkonov bolo plánovaných, **134** výkonov bolo neodkladných pre akútne zhoršenie zdravia.

Vyťaženosť jednotlivých operačných sál počas pracovného času bola: **sála VII- 61%, sála VIII- 68%, sála 78(zámkroková)- 44%**. Na sále VII bolo vykonaných **811** výkonov, na sále VIII **830** výkonov a na zámkrokovni **287** chirurgických výkonov. Na OARO sme vykonali **16** tracheotómií, na sálach Chirurgickej kliniky sme vykonali **2** zákroky na sále II. OTK **1** výkon.

Z **1566** hospitalizovaných pacientov sme operovali **983** pacientov , čo je **62,77 %** miera operovanosti. Miera operovanosti oproti roku 2010 síce klesla, ale to preto, že stúpol počet výkonov OHV a ambulantných.

Tab.č.3 Počet anestézií u hospitalizovaných a JDCH podľa druhu operácie

Počet anestézií podľa druhu operácie	
ucho	217
nos	193
PND	150
hltan	534
hrtana a priedušnica	217
krk	117
slinné žľazy	38
endoskopie	143
iné	15
Spolu	1624

Bližšie rozdelenie typov operácií a ich počet u pacientov hospitalizovaných a v rámci OHV v roku 2011 je v tabuľke č.4.

Tabuľka č.4.

Prehľad počtu niektorých operácií podľa operačných výkonov	
počet operovaných pacientov	1624

celkový počet výkonov	1947
rekonštrukčné operácie stredného ucha	53
sanačné výkony na strednom uchu	70
stapedotómie a revízie po stapedotómii+ direktné mobilizácie	54
septoplastiky	195
septorinoplastiky	71
FESS	220
kochleárne implantácie	23
endoskopické adenotómie	322
tonzilektómie	276
endolaryngické výkony	154
tracheotómie ako samostatný výkon	56
laryngektómie	13
parciálne resekcie hrtana	2
krčné disekcie ako samostatné operácie	26
operácie nádorov hltana	32
exstirpácie tumorov krku	49
operácie hlbokých krčných infekcií	14
UPPP	7
endoskopické DCR	15
štítné žľazy	37
slinné žľazy	39
zlomeniny maxilofaciálneho skeletu	5
resekcie maxily	2
laser chirurgia hrtana pre karcinóm	32
rigídne endoskopie	143
Translabryntový prístup na neurinóm n.VIII	3
Exstirpácia tumorov kože hlavy a krku	40
Iné závažné operácie krku a bázy lebky	15
Dekompresia očnice	2

Počty operovaných pacientov (počet anestézií) jednotlivými lekármi kliniky ako prvými operátormi zodpovedá chirurgickej erudícii a zameraniu jednotlivých lekárov (tabuľka č.5).

Tabuľka č.5.

Počet operovaných pacientov (anestézií) podľa lekára hlavného operátora

lekár	Počet operovaných pacientov	poznámka
Prof.MUDr.Milan Profant,CSc.	180	Prednosta kliniky
MUDr. Tibor Barta,PhD.	142	Zástupca prednostu kliniky
Mim.Prof.MUDr.Pavel Doležal,CSc.	134	Vedúci katedry SZU
Doc.MUDr.Zuzana Kabátová,CSc.	41	Otochirurgické zameranie
MUDr.Irina Šebová,CSc.,MPH	122	Bežná operatíva
MUDr. Patrik Štefanička,PhD.	138	celá škála výkonov
MUDr. Ján Siváček	248	Rinologické zameranie a bežné výkony
MUDr. Peter Matulník	138	Bežné výkony a deti
MUDr. Miroslav Tedla	122	Celá škála výkonov
MUDr. Branislav Zdražil	127	Onkochirurgické a bežná operatíva
MUDr. Michal Rosolanka	116	Onkochirurgické a bežné výkony
MUDr. Zuzana Pospíšilová	3	t.č.vedie vestibulologickú ambul.
MUDr. Daniela Nechojdomová	128	Najmä pediatrické ORLvýkony
MUDr. Alica Lužáková	46	V príprave na atestáciu
MUDr. Janka Hanzelová	66	Bežná operatíva
MUDr. Branislava Bercíková	26	V príprave na atestáciu
MUDr. Ivana Baštéková	41	V príprave na atestáciu
MUDr. Zuzana Volmutová	11	V príprave na atestáciu
MUDr. Babinec Matej	44	V príprave na atestáciu
MUDr. Husarčeková, Judáková, Běžová, Piovarči	7+24+14+21	Cirkulujúci lekári iných pracovísk počas pobytu na našej klinike
MUDr. Lukáš Varga	8	V príprave na atestáciu, interný ašpirant
Spolu	1947	Pozri tabuľka č.4

Počet operovaných pacientov neodzrkadľuje zároveň a aj náročnosť samotných operácií a niektoré výkony bežnej ORL operatívy umožňujú vykonať viac

operačných výkonov pacientovi počas jednej anestézie. V tabuľke vidno aj počty operácii, ktoré vykonali ešte neatestovaní lekári pod dohľadom skúsenejšieho lekára.

f) V roku 2011 boli liečení na našej klinike **2 samoplatcovia (2673,13 €).**

g) Priemerná ošetrovacia doba hospitalizovaných pacientov za celý rok 2011 stúpila zo **4,9 dňa (v 2010) na 5,7 dňa** (odporúčaná podľa MZ SR je 5,5 dňa). Je to však dôsledkom zvýšeného počtu pacientov riešených jednodňovou chirurgiou -OHV, ktorí v minulých rokoch tvorili podstatnú skupinu krátkodobých hospitalizácií. Predĺženie ošetrovacieho času je ovplyvnené výrazne dlhšími pobytmi pacientov s onkologickými chorobami, ktorí absolvujú u nás aj niekoľko mesačnú liečbu (chirurgická liečba a rádioterapia).

h) Pri operáciách bolo implantovaných **23 kochleárných implantátov**. **6** pacientom bol voperovaný systém Vibrant sound bridge (6x 12695,51=76155,06 €), 4x aparát BAHA (29979 €) 1x BAHA rečový procesor (5112 €). Pacientom bolo inzerovaných **56** pistonov, **12** TORP- a PORP-ov, **2** hlasivkové protézy (7421,99 €) **22** stipúl. Pri rekonštrukčných operáciách na skelete tvárovej časti lebky bola **3** krát použitá titánová minidlaha a titánové skrutky. Do slzných ciest boli vložené **8** udržiavačov priechodnosti (BIKA).

6. Financovanie a sponzori

Hlavné financovanie I.ORL kliniky je z úhrady za ukončené hospitalizácie liečených pacientov, z úhrady za OHV, z úhrady bodov za pacientov ošetrovaných pacientov na ambulanciách kliniky, z úhrady zvlášť hradeného ŠZM a priame platby za zdravotnú starostlivosť od samoplatcov. Presné údaje o výnosoch za celý rok 2011 ku dňu písania tejto správy nemáme k dispozícii. Máme však k dispozícii údaje o hospodárení kliniky za obdobie január - november 2011, ktoré uvádzame v tabuľke č.6:

Tabuľka č.6.

Jan-November 2011	Primárne náklady									
Názov strediska	Výnosy	Lieky	ZP	Krv	Mzdy,Odvody	Odpisy	Ostat.náklad	Réžia - VNÚ	Nákl sekundárn	Hospod.výsledok
ORL klinika - oddelenie	1382941,84	46183,69	115581,7	11499,8	718642,88	35650,97	97805,42	326794,44	1352158,84	30783
ORL JIS	33406,14	874,95	1265,32	707,17	43910,54	1287	8444,6	15636,79	72126,37	-38720,23
ORL oper.sál	96492	4513,8	78431,4	0	139444,56	101772	58017,93	534710,6	916890,29	-820398,29
I. ORL klinika UNB	1512839,98	51572,44	195278,4	12207	901997,98	138710	164267,95	877141,83	2341175,5	-828335,52
ORL ambulancie	312715,77	1798,36	1010,8	0	146907,41	20290	34642,29	56672,6	261321,46	51394,31
oddel+ambul+JIS+COS	1825555,8	53370,8	196289,2	12207	1048905,39	159000	198910,24	933814,43	2602496,96	-776941,21

Z uvedeného vyplýva, že výnosy z práce celej kliniky (oddelenie, ambulancie, COS, JIS) za 11 mesiacov roku 2011 boli vo výške **1 825 555,8 €**. Hospodársky výsledok za 11 mesiacov roka 2011 bola strata **776941,21 €**. Ak miera zadlžovania bola každý mesiac rovnaká, môžeme predpokladať celkovú stratu za rok 2011 vo výške **847 572,23 €**. Pre porovnanie hospodársky výsledok za rok 2010 bol **-107116,52 €** pri celkových výnosoch vo výške **2572753,3 €**. Z uvedeného vyplýva, že výnosy v roku 2011 klesli o **747 197,5 €**, strata stúpila o **740455,71 €**. **Z údajov je jasné, že zhoršenie hospodárenia je spôsobené najmä poklesom výnosov.** (rozdiel medzi poklesom výnosov a stratou je **-6741,79 €**). **Hlavnou príčinou poklesu výnosov boli najmä výrazne znížené úhrady za liečených pacientov (nevýhodné zmluvy medzi UNB a zdravotnými poisťovňami), ale samozrejme aj pokles počtu operovaných pacientov** (2010: 1912 operovaných pacientov a 2171 výkonov, v 2011 1624 operovaných pacientov

a 1947 výkonov). Je to pokles počtu operovaných o 15,06% a počtu výkonov o 10,37%. Bolo to spôsobené 6 týždňovým prerušením plánovanej operatívy počas maľovania COS a 2 týždne trvajúcim obmedzením plánovanej operatívy počas mimoriadnej situácie pri výpovediach lekárov.

Limity na lieky a ŠZM za celý rok 2011 pre nákladové stredisko 01.14 ORL kliniku boli vo výške **128 148 €**, čerpali sme **291 051,75 €**, čím sme čerpali limity na 227,12%. V čerpaní sú však zahrnuté aj ceny zvlášť hradeného ŠZM v cene 111264,06 € (kochleárne implantáty, BAHA, Vibrant). Nakoľko poisťovne uhrádzajú náklady na tento ŠZM extra, je možné čerpanie znížiť o cenu ŠZM. Tým aj výška čerpania poklesne (291051,75 - 111264,06 = 179787,69 €) na 140,29%. Podrobnejší rozpis je v tabuľke č.7.

Tabuľka č.7

Limity a čerpanie lieky a ŠZM ORL 2011	limit	čerpanie	%
lieky oddelenie	46248	53980,66	116,72%
lieky KOS	3 600	5153,64	143,16%
Lieky JIS	0	1064,097	
ŠZM oddelenie	39 876	144933,09	363,46%
ŠZM KOS	38 424	84654,95	220,32%
ŠZM JIS	0	1265,32	0
Lieky a ŠZM oddelenie	86 124	198913,75	230,96%
Lieky a ŠZM KOS	42 024	89808,59	213,71%
Lieky a ŠZM JIS	0	2329,41	0
Spolu n.s. 01.14	128 148,00	291051,75	227,12%
Náklady na zvlášť hradený ŠZM		111264,06	
Spolu n.s. 01.14		179787,69	140,29%

Z analýzy jednotlivých položiek vyplýva, že limit na lieky pre oddelenie a ambulancie mierne prekračujeme, čo však súvisí s počtami náročných liečebných postupov u liečených pacientov. Pokiaľ náklady hospitalizácie spĺňali využitie inštitútu mimoriadne finančne nákladnej liečby, tú sme účtovali zdravotnej poisťovni extra.

Pokiaľ ide o limity na lieky a ŠZM pre oddelenie a KOS- vzhľadom na minimum zvlášť hradeného ŠZM (stredoušné protézky a titánové dlahy a skrutky) a liekov (tkanivové lepidlo a pod.) sme prekračovali stanovené limity. Okrem toho povinnosť dodržiavania noriem sledovania kvality (ISO) musíme vo zvýšenej miere používať jednorázové a neresterilizovateľné ŠZM, čím stúpajú náklady. Na túto skutočnosť upozorňujeme manažment UNB aj s návrhom možných riešení v rámci kontraktácie výkonov pre rok 2012.

Pri hodnotení hospodárskeho výsledku ORL kliniky vo všetkých detailoch, je nutné zohľadniť, že sme na našich operačných sálach operovali **341** detí, pričom časť **výnosov (poistenci VŠZP a Union) z uvedenej liečby operovaných detí, ktoré sme na ambulancii diagnostikovali a na COS operovali, boli účtované na účet Detskej kliniky SZU. Iba poistenci 46 detí z poisťovne Dôvera boli účtovaní v rámci OHV na účet našej kliniky.** Nám vznikli náklady na ŠZM, lieky, amortizáciu prístrojov .

Veľmi dôležitú súčasť hospodárenia a udržania kvality činnosti I.ORL kliniky predstavuje sponzorská aktivita Nadácie Sluch ako dar. V roku 2011 Nadácia Sluch ako dar z titulu plánovaného prechodu UNB na akciovú spoločnosť darovala zmluvne UNB nasledovné prístroje: Automatický merač kmeňových odpovedí ABERA, dva audiometre AC 40, fibroendoskop, audiometer Infinity a MAICO, prístroj na meranie otoakustických emisií, tympanometer, videoprojektor a ušnú mikrovŕtačku Osseoduo Bien Air. Úhrnná nadobúdacia hodnota týchto prístrojov bola 71.841,01 EUR, čo svedčí o tom že aktivity v rámci Nadácie Sluch ako dar závažným spôsobom kompenzujú nedostatočné krytie finančných potrieb kliniky zo strany Univerzitnej nemocnice.

8. V priebehu roku 2011 prebiehali opakované audity ohľadom dodržiavanie zásad manažovania kvality, pričom sa okrem iného kontrolovalo vedenie zdravotnej dokumentácie, ktorú robíme v rámci nemocničného informačného systému. Neboli zistené závažnejšie závady. Priebežne sme riešili neuznané hospitalizácie a anestézie a dostávali reklamačné faktúry neuznaných bodov za ambulantnú činnosť od zdravotných poisťovní. Väčšina hospitalizácií bola následne uhradená, pokiaľ ide o ambulantnú činnosť, v drvivej väčšine však išlo o pochybenia, ktoré vyplývajú zo svojskej interpretácie „bodovníka“ zdravotnými poisťovňami, kedy jednoducho neuznali kombinácie výkonov, ktoré zákon umožňuje. Iba asi 2% chybovosti vykazovania výkonov je spôsobených nesprávnym zaúčtovaním a zvyšok sú poistenci, ktorí sa preukážu preukazom poistenca, ktorý je neplatný, čo si ambulujúci lekár nemá čas overovať.

9. V priebehu roku 2011 ošetrili na 5 ambulanciách našej kliniky **19 100** (2010 bolo 23941) pacientov a zrealizovalo sa **3159** konziliárnych vyšetrení. Na 2 všeobecných konziliárnych ORL ambulanciách a špecializovaných ambulanciách (Rinologická, ambulancia pre poruchy dýchania počas spánku a chrápanie, Otologická, Otoneurologická ambulancia, Detská ORL a Onko ORL ambulancia, Fonochirurgická ambulancia, Ambulancia pre poruchy prehĺtania) bolo urobených **80 545** (2010 bolo 84352) výkonov za **19 495 510** bodov (2010- 19 761 754). Výnos by pri uznaní všetkých bodov by bol vo výške **343 109,96 €** (v 2010- 351 921,15.-€).

Činnosť ambulancií v roku 2011

ambulancia	lekár	počet pacientov	počet výkonov	body	výnos v €	Počet konzílií
AORL1	Matulník	1432	6723	1396290	23152,64	
AORL4	Siváček	1672	7501	1621590	29342,1	
AORL5	Profant	1175	4644	1057635	19111,02	
AORL7	Barta	4054	19509	3955660	71705,03	
AORL9	Doležal	603	1978	415140	6641,26	
AORL11	Kabátová	3439	9054	2405160	43492,88	
AORL15	Zdražil	748	4907	1094850	19866,43	
AORL16	Štefanička	437	2917	841085	15189,86	Okrem IX,X
AORL17	Tedla	548	1818	418500	7565,19	
AORL20	Šebová	782	3005	792340	13948,72	
AORL10	Jäger	664	2769	1089770	19690,85	
AORL24	Rosoľanka	447	2610	592465	11117,29	
AORL23	Pospíšilová	1092	5810	1942255	35105,93	
AORL25	Nechojdomová	1035	5055	1117905	20222,96	
AORL27	Hanzelová	146	593	119285	2154,98	Od X. 2011
SOFD2	Pospíšilová	826	1652	635580	4802,82	605
Spolu		19100	80545	19495510	343109,96	3159

Podrobnejšia analýza zamerania a činnosti jednotlivých ambulancií je podaná v správach za jednotlivé ambulancie.

Správa o činnosti Rinologickej ambulancie a Ambulancie pre habituálne chrápanie a poruchy dýchania počas spánku za rok 2011

Ambulantné hodiny: každý pondelok od 8,30 do 14,30 hod.

MUDr. Tibor Barta, PhD.

Janka Drabantová

Ambulancia plní funkciu vysoko špecializovanej konzultačnej klinickej ambulancie so zameraním na pacientov s chorobami nosa, prínosových dutín, prednej bázy lebky, so stavmi po úraze v oblasti tváre, s chorobami slzných ciest a očnice. Zároveň poskytuje konzultácie pacientom s poruchami dýchania počas spánku a s chrápaním. Pacienti sú odosielení najmä obvodnými ORL lekármi, všeobecnými lekármi, ale aj špecialistami iných okrajových medicínskych odborov- alergológ, pneumológ, neurológ, oftalmológ, neurochirurg a pod.

Ťažiskovou činnosťou ambulancie je diferenciálna diagnostika najmä chronických chorôb nosa a prínosových dutín (alergickej a nealergickej rinitídy a rinosinuitídy, polypózy, diagnostika vrodených a získaných anatomických odchýlok v nose, ASA syndróm, AIAR, tumory nosovej dutiny a PND a pod.). Sú tu konzultovaní pacienti pred plánovanými funkčno- estetickými zákrokmi na vonkajšom nose a pacienti pre choroby

slzníka a slzných ciest ako aj chorobami očnice (orbitopatie).

Na ambulancii sú konzultovaní a kontrolovaní pacienti s nádormi nosovej dutiny, PND a prednej bázy lebečnej.

Druhú veľkú skupinu pacientov tejto ambulancie tvoria pacienti s habituálnym chápaním a sleep apnoe syndrómom (SAS), kde sa realizujú vyšetrenia na ozrejmenie možných príčin týchto ťažkostí s cieľom chirurgickej liečby.

Okrem toho sa na ambulancii realizujú kontroly po funkčnej endoskopickej endonazálnej chirurgii (FESS), po funkčnej a estetickej septorinoplastike a pacientov po chirurgickej liečbe chrápania a SAS. Ambulancia vedie dispenzár operovaných pacientov s chronickými chorobami, ktoré si vyžadujú pravidelné sledovanie so zámerom prevencie recidívy choroby.

V roku 2011 na ambulancii bolo ošetrovaných **4 054** pacientov pri **5177** návštev . Pri týchto návštevách bolo realizovaných **19509** výkonov a fakturovaných **3955 660** bodov v hodnote **71705,03.- €**. Vykonali zároveň **126** konziliárnych vyšetrení u hospitalizovaných pacientov.

	počet výkonov	počet bodov	výnos v Euro	Počet pacientov	konziliá
spolu	19509	3955660	71705,03	4054	126

Chýbajúce vybavenie: zdroj studeného svetla, svetlovedúci kábel na endoskopické vyšetrenie, vyšetrovací rigidná optika 0 st.

chýba možnosť objektívneho vyšetrenia priechodnosti nosa- rinomanometria, akustická rinometria,

chýba možnosť objektívneho vyšetrenia čuchu- olfaktometria- evokované čuchové potenciály,

vyšetrovací box

koagulačný prístroj

základné inštrumentárium

MUDr.Tibor Barta,PhD.

**Správa o činnosti
audiologického úseku na I.ORL klinike v roku 2011**

Personálne obsadenie:

doc.MUDr.Z.Kabátová, CSc.

Audiometrické sestry: Iveta Bonková, Gabriela Petříková, Mgr.Alena Hajzoková

Počet vyšetrení za celý rok

	Počet vyšetrení	Počet konziliárnych vyšetrení	OAE	Objektívna audiometria (BERA, ASSR, VEMP)	Tónová audiometria	Rečová audiometria	Tympano+strm.reflex	nastavenie KI
počet	14805	722	404	1460	6218	919	5593	211
bod	51346	261260	1414	730000	2064180	275345	181820	105500
€	93742,85	4769,82	2581,54	13327,61	37685,73	5026,97	33194,88	1926,11

Prístrojové vybavenie:

Aktuálne sa používajú nasledovné prístroje:

klinický audiometer Interacoustic AC 40 – 2ks

klinický audiometer Maico

klinický audiometer Affinity (zakúpený Nadáciou Sluch ako dar 12/2009)

klinický impedancemeter Interacoustic AZ 26

analýzátor OAE ILO 92

prístroj na vyšetrenie kmeňových evokovaných potenciálov

CD prehrávače – 3ks

AABR 35dB (zakúpená Nadáciou Sluch ako dar 12/2008)

V roku 2012 bude potrebné nahradiť ešte jeden používaný klinický audiometer AC 40 a prístroj na meranie OAE ILO 92, ktoré sú t.č. staršie ako 17 rokov.

Vzhľadom na to, že audiometrické pracovisko pracuje pre všetkých lekárov I.ORL kliniky

a Foniatického oddelenia UNB považujeme za potrebné zriadenie samostatnej ambulancie, aby bolo možné jednoduchšie z Xanty vypočítať skutočné výnosy za audiometrické pracovisko.

doc. MUDr.Z.Kabátová,CSc.

Správa o činnosti otologickej ambulancie na I.ORL klinike v roku 2010

Personálne obsadenie:

doc. MUDr.Z.Kabátová Csc.
MUDr. Zuzana Pospíšilová
MUDr. Alica Lužáková
s.Janka Drabantová

Počas mojej neprítomnosti (dovolenky, účasť na kongresoch...) nikto ma na ambulancii nezastupoval.

Počet výkonov a bodov za celý rok

počet pacientov	počet výkonov	bodov	výnos v €	Počet konzílií
3439	9054	2405160	43492,88	

Prístrojové vybavenie:

1ks diagnostický mikroskop
1ks odsávačka
2 ks PC
1 ks tlačiareň

Na ambulancii sa mierne zlepšilo inštrumentálne vybavenie, ale stále je nedostatok materiálu, ktorý by mal byť jednorozový, napr. koncovky na striekačku na výplach cerumenu.

Problémy sú aj so špeciálnym materiálom, nakoľko oddelenie centrálnej sterilizácie nesterilizuje papierikové protézky a stipuly a originál balenia na ambulancii nie sú.

doc.MUDr.Z.Kabátová,CSc.

Správa o činnosti Otoneurologickej ambulancie

I. ORL kliniky LF UK, FNsP a SZU v Bratislave za rok 2011

Personálne obsadenie:

MUDr. Milan Jäger

MUDr. Zuzana Pospíšilová

Mária Vargová

Počty pacientov za rok 2011 zobrazené v číslach AORL10 a AORL 23

Videonystagmografické vyšetrenie: spolu 969 pacientov:

-ambulantne 911 pacientov

-konziliárne 58 pacientov

Náplňou činnosti na ambulancii je vykonávanie a hodnotenie vysoko špecializovaných vyšetrení zameraných na diferenciálnu diagnostiku závratových stavov, liečba a dispenzarizácia pacientov s poruchami periférnej časti vestibulárneho systému. Na konzultácie prichádzajú pacienti odoslaní ORL lekármi aj neurológmi z takmer z celého Slovenska. Vykonávame zaškolenie pacientov o vestibulárnom tréningu pri nekompenzovaných vestibulárnych poruchách, ako aj reпозиčné manévry pri polohových závratoch typu BPPV.

K dispozícii máme viacero testov zameraných na hodnotenie funkcie rovnovážneho aparátu: videonystagmografia s termickou, rotačnou a zrakovou stimuláciou, stabilometria, vyšetrenie vestibulárne evokovaných myogénnych potenciálov, hodnotenie subjektívnej vizuálnej vertikály.

Prístrojové vybavenie:

Video-ENG-Analyser-3 Hortmann (verzia 3.33) s rotačným kreslom, možnosťou termickej stimulácie vzduchom aj vodou a zrakovej stimulácie

Stabilometrická plošina COMES STP 03

Prístroj na vyšetrenie vestibulárnych evokovaných myogénnych potenciálov ICS Chartr EP GN Otometrics (je súčasťou audiologického úseku a používa sa súčasne na vyšetrenie kmeňových sluchových evokovaných potenciálov a SSEP)

Požiadavky pre otoneurologickú ambulanciu:

Už dlhšiu dobu je aktuálnym zakúpenie nového videonystagmografického prístrojového vybavenia (súčasný je používaný denne takmer nepretržite viac ako 10 rokov), alebo minimálne nového výkonnejšieho PC, tlačiarne, nového softvéru a jeho preinštalovanie, nakoľko starý systém je veľmi často poruchový, okrem toho pracuje pomaly vzhľadom na zahltenie archivovanými výsledkami realizovaných vyšetrení a iný spôsob

archivovania systém neumožňuje. Opravu vyžadujú aj viaceré mechanické súčasti rotačného kresla.

Vzhľadom na potrebu rozšírenia diagnostických testov zabezpečiť nové zariadenie na vyšetovanie evokovaných potenciálov a stimulačnú jednotku vibračného typu na stimuláciu otolitovej časti vestibulového aparátu. Vestibulárne evokované myogénne potenciály vyšetrujeme na spoločnom zariadení EP GN Otometrics, umiestnenom na audiologickom úseku, ktoré je plne vyťažené vyšetovaním audiologických pacientov, okrem toho nespĺňa všetky najnovšie odporúčané parametre na objektívne hodnotenie vestibulárne evokovaných myogénnych potenciálov. Testy realizované na tomto prístroji sú jedinou dostupnou objektívnou metódou hodnotenia funkcie otolitovej časti vestibulárneho systému. Súčasne je potrebné zabezpečenie dostatočného počtu elektród, kontaktných a abrazívnych prípravkov.

Nevyhovujúci je aj stav registračných skriň na archivovanie ambulantných kariet pacientov.

Aspoň 1 x ročne je potrebné zabezpečiť technickú kontrolu prístrojov špeciálnym firemným technikom.

Správa o činnosti onkologickej ambulancie I. ORL kliniky UNB, pracovisko Petržalka, Antolská 11, Bratislava za rok 2011

Personálne obsadenie v roku 2010:

MUDr. Rosolanka : pondelok od 8,30 do 14,30 hod.

Doc. MUDr. Doleža, I CSc. : utorok od 08,30 do 14,30 hod.

MUDr. Štefanička, PhD. : streda od 08,30 do 14,30 hod.

MUDr. Tedla, PhD: piatok od 08,30 do 14,30 hod

s. Silvia Šuttová

Na klinickej onkologickej ORL ambulancii sa vykonáva vysoko špecializovaná konzultačná činnosť pre pacientov s onkologickými chorobami v ORL oblasti /ucho, nos a prínosové dutiny, dutina ústna, hltan, hrtan a krk/ a pre pacientov s onkologickými chorobami zasahujúcimi do ORL oblasti. Zároveň sa poskytuje dispenzárna starostlivosť pacientov po onkologickej liečbe.

V roku 2011 bolo na onkologickej ORL ambulancii vyšetrených 3135 pacientov

Pacienti s novodiagnostikovanou onkologickou chorobou v ORL oblasti sú objednávaní rajónnymi ORL lekármi / lekármi z iných ORL pracovísk na presný termín vyšetrenia na našu ambulanciu. Podobne aj pacienti prepustení z lôžkovej časti ORL kliniky a pacienti dispenzárne sledovaní majú presne stanovené termíny ambulantných kontrol, aby sa predišlo k hromadeniu ambulantných vyšetrení a kontrol v určitých dňoch.

Hoci princíp objednávania na vyšetrenie na onkologickú ambulanciu na konkrétny termín je platný od apríla 2008, stále je ešte potrebné doladiť objednávanie pacientov z istých ORL pracovísk.

Vzhľadom na zvyšujúci sa počet chirurgicky liečených onkologických ORL pacientov na našej klinike sa dostávame do problému nedostatku operačného času, čo sa prejavuje na ambulancii predĺžením čakacej doby na operácie.

Na onkologickú ORL ambulanciu by bolo vhodné doplniť monitor k nazofibroskopu, doplniť a vymeniť opotrebované vyšetrovacie inštrumentárium. Vhodné by bolo aj nové polohovacie kreslo.

Keďže predná časť ambulancie slúži ako prechodový priestor do vedľajšej fonochirurgickej ambulancie, bolo by vhodné oddeliť tento priestor od priestoru zadnej časti ambulancie murovanou priečkou, aby bolo možné vykonávať ambulatnú činnosť nerušene, rešpektujúc súkromie pacientov.

10. Zhodnotenie personálneho obsadenia a materiálneho technického vybavenia:

Personál: Na 5 ambulanciách UNB Antolská pracujú jednotliví lekári kliniky podľa rozpisu tak, aby sa naplnil zazmluvnený stav 4,0 lekárskeho miesta. Podarilo sa dosiahnuť stav 5,0 miesta SZP, funguje aj fonochirurgická ambulancia.

Materiálne technické vybavenie je **absolútne nedostatočné** a dá sa hovoriť o havarijnom stave, kedy už prestávame plniť podmienky minimálneho povinného prístrojového vybavenia podľa zákona. Vyšetrovacie kreslá sú zastaralé, nedajú sa polohovať, chýbajú aj vyšetrovacie boxy so zdrojom svetla, ohrevom vody a vzduchu, odsávačom. Vyšetrovacie mikroskopy sú po životnosti, neustále sa kazia a t.č. už chýbajú na 2 ambulanciách. Aj keď priebežne v malých množstvách dopĺňame základné inštrumentárium, neustále chýbajú najmä koncovky k odsávačkám, špice, ušné háčky, číteláky, nožničky na stehy aj iné. Chýba elektrokoagulácia na 2 ambulanciách a na jednej ambulancii bipolárne pinzety, káble a násadce na koaguláciu, krátke vyšetrovacie rigidne optiky na rinoendoskopiu so studeným svetlom.

Kompletné vybavenie vyšetrovacími boxami s komplexným vybavením a polohovateľné vyšetrovacie kreslá, by riešili podstatnú časť nedostatkov a znamenali by aj priestorové šetrenie.

Návrhy a opatrenia : Je nutná okamžitá investícia do vybavenia ambulancií, inak prudko poklesne kvalita poskytovanej starostlivosti, za čo však nebudú zodpovední lekári.

11. Ostatné

Úlohy, ktoré je nutné v krátkej budúcnosti riešiť sú organizačného a materiálneho technického charakteru. Stúpajú požiadavky na operačný čas , ale aj počty neodkladných hospitalizácií. Čakacie lehoty na plánované chirurgické výkony sú dlhšie (3- 4 mesiace), je niekedy ťažké dostať do operačného programu pacienta s onkologickou chorobou do 3 týždňov. Narástli požiadavky na hospitalizáciu a starostlivosť o onkologických ORL pacientov.

Pokiaľ ide o opatrenie na našom pracovisku je potrebné urýchlene zrealizovať rekonštrukciu „Zámkovne“ na 5.poschodí na plnohodnotnú operačnú sálu so vzduchotechnikou, klimatizáciou, s kompletným prístrojovým a personálnym vybavením. Je potrebné doriešiť dospávania pacientov po CA a dosiahnuť dostupnosť

anesteziologického tímu aspoň 4 dni v pracovnom týždni . V rámci rokovania so zdravotnými poisťovňami treba dohodnúť reálne platby za onko- diagnózy, lepšie platby za pacientov v rámci osobitných výkonov -OHV. V rámci reštrukturalizácie lôžok v Bratislave , je nutné riešiť lôžka pre nechirurgickú liečbu pacientov s ORL dg. (RAT, CHT), čím by došlo k zmenšeniu tlaku na lôžko na našej klinike . Bolo by potom možné hospitalizovať viac pacientov za účelom chirurgickej liečby onkologických pacientov.

Je tiež treba doriešiť starostlivosť o pacientov v terminálnom štádiu onko- ORL choroby, nie je možné, aby títo pacienti boli v stále väčšej miere hospitalizovaní na lôžkach našej kliniky.

Na skvalitnenie práce našej kliniky, ale najmä celého pracoviska Antolská, by bolo vhodné prediskutovať:

- konceptiu práce Oddelenia urgentnej medicíny pokiaľ ide o ORL konziliá jednak v rámci pracovného času, ale najmä počas ÚPS, organizačne a personálne. Je dosť nepraktické akútneho pacienta v pracovnom čase prevážať z OUM na poliklinickú ORL ambulanciu, ktorá nie je priestorovo tak riešená, že sa tam dá vyšetriť pacient na lôžku.

- Pre stúpajúci počet pacientov v rámci OHV režimu, je potrebné z epidemiologického hľadiska, ale aj zo strany manažovania pacienta, vybudovať z jednej izby (po redukcii lôžok) príjmaciu miestnosť pre ošetrovanie pacientov v režime OHV, ktorá by zároveň slúžila pre potreby ošetrovania pacientov z OUM. Vyžaduje si to samozrejme investičné náklady na úpravu priestorov a vybavenie.

- výsledky kultivačných vyšetrení od firmy HPL s.r.o. dostať priamo do informačného systému

- personálne stabilizovať oddelenie JIS s koncepciou začlenenia oddelenia pod OARO, so stálou prítomnosťou lekára intenzivistu a jasnými kompetenčnými a ekonomickými podmienkami

- v rámci reštrukturalizácie UNB Bratislava docieľiť udržanie detskej klientely s dobudovaním detského lôžka na OARO, doriešenie finančnej otázky spojenej s hospitalizáciou detí, resp. platieb za OHV

- v rokovaní s poisťovňami dohodnúť presné pravidlá spôsobu vykazovania ambulantných bodov a tým minimalizovať chybovosť dávok

- pri rokovaní s poisťovňami zohľadniť stúpajúce finančné nároky na neresterilizovateľný ŠZM, ktorý je potrebný pri chirurgických výkonoch

V kontexte zvýšených potrieb operatívy je nutné urýchlene realizovať

- rekonštrukciu priestorov na 5.poschodí v C trakte (zákrokovňa, okolité priestory)

- doplnenie a obnova chirurgického inštrumentária

- zakúpenie operačného mikroskopu, monitoring hlavových nervov, PC navigácie, endoveže

- rekonštrukcia ambulantného traktu so zakúpením prístrojového vybavenia (vyšetrovacie boxy), zdokonaľovať objednávací systém pre ambulantných pacientov na čas a ku konkrétnemu lekárovi, zavedenie recepcie so sestrou pre kontakt s pacientmi a elektronickým číslovaním poradia čakajúcich pacientov

- konceptne riešiť spôsob ošetrovania konziliárnych pacientov OUM v rámci ÚPS (oddeliť ošetrovanie týchto pacientov od hospitalizovaných)

- dokúpenie základného inštrumentária na vyšetrovne a ambulancie (spekulá, lieviky, zrkadielka)

- stabilizácia personálu najmä SZP a NZP
- priestorové skvalitnenie výučby pregraduálnych a postgraduálnych študentov

MUDr. Tibor Barta, PhD.
Zástupca prednostu I.ORL kliniky UNB, LFUK

Pedagogická a vedecko-výskumná činnosť na I.ORL klinike v roku 2011

Zamestnanci LFUK:

prof. MUDr. Milan Profant, CSc. – prednosta kliniky
doc. MUDr. Zuzana Kabátová, CSc. – zástupca prednostu pre pedagogickú činnosť

MUDr. Jana Hanzelová, PhD – odborná asistentka
MUDr. Daniela Nechojdomová, PhD – odborná asistentka
MUDr. Irina Šebová, CSc. – odborná asistentka
MUDr. Miroslav Tedla, PhD – odborný asistent
MUDr. RNDr. Lukáš Varga – denné doktorandské štúdium
Štefánia Horváthová - sekretárka

Vyučovali sme študentov:

5.ročníka všeobecného lekárstva – letnom semestri 2010/2011 a v zimnom semestri 2011/2012
5.ročníka všeobecného lekárstva – zahraniční študenti – v letnom semestri 2010/2011

5.ročník všeob.lekárstva – slovenskí študenti:

Prednášky sa konali vždy v 1.týždni výučby v každom semestri (a 12 hod), zabezpečovali ich prof. Profant, doc.Kabátová, prof. Jakubíková, Dr.Šebová. Blokové stáže trvali pre každého študenta 5 dní na I. ORL klinike a 2 dni na detskej ORL klinike:

v letnom semestri 2010/2011:

slovenskí študenti: 9 týždňov, 14 štud.skupín, 135 študentov, 4632 študentohodín

v zimnom semestri 2011/2012:

slovenskí študenti: 8 týždňov, 15 št.skupín, 146 študentov, 3504 študentohodín

Na výučbe sa okrem odborných asistentov LFUK podieľali niektorí zamestnanci UNB (Dr. Pospíšilová – zmluvný vzťah s LFUK za úhradu, MUDr.M.Rosolanka, MUDr. Zdražil, MUDr.Siváček) a SZU (doc.Doležal, Dr.Štefanička).

5.ročník všeob.lekárstva – zahraniční študenti:

v letnom semestri 2010/2011: zahraniční: 6 týždňov, 7 št.skupín, počet študentov: 58

Prístrojové vybavenie:

Pre potreby demonštrácie mikroskopických a endoskopických nálezov u pacientov sa využívala veža s TV reťazcom, operačný mikroskop s možnosťou digitálneho záznamu, čo je základný predpoklad pre prípravu demonštračných filmov pre potreby výučby

a prednáškovej činnosti.

Na ambulanciách je trvalý nedostatok inštrumentov na nácvik vyšetrovacích metód!

Doktoradské štúdium

V roku 2011 v doktorandskom štúdiu pokračovali:

MUDr.RNDr.Lukáš Varga (denná forma)

Téma: Etiopatogenéza sensorineurálnej poruchy sluchu

Školiteľ: Prof.MUDr. Milan Profant,CSc.

MUDr.Zuzana Pospíšilová (externá forma)

Téma: Etiopatogenéza závratových stavov

Školiteľ: doc. MUDr.Zuzana Kabátová,CSc.

Publikačná a prednášková činnosť (v prílohe)

Prof.MUDr.Milan Profant, CSc.

Prednosta I.ORL kliniky LFUK, FN a SZU.....

Prim. MUDr. Tibor Barta, PhD

Zástupca prednostu kliniky.....

Doc. MUDr. Zuzana Kabátová, CSc.

Zástupca prednostu pre pedagogickú činnosť.....

Doc. MUDr. Pavel Doležal, Csc. mimoriadny profesor

Vedúci Katedry ORL SZU.....

V Bratislave, 25. januára 2012

Vedecké projekty (granty) riešené na klinike v roku 2011

Molekulárno-genetická diagnostika hereditárne podmienených porúch sluchu pomocou metódy MLPA.

Zodpovedný riešiteľ: MUDr. RNDr. Lukáš Varga. Typ grantu : Grant UK , číslo grantu : UK/7/2011, obdobie riešenia : 2011. Pridelené finančné prostriedky : 900 €

Výskyt, DNA analýza a fenotypové spektrum najčastejších hereditárnych porúch sluchu na Slovensku.

Zodpovedný riešiteľ : prof. MUDr. Milan Profant, CSc. Riešitelia : I. ORL klinika – prof. MUDr. Milan Profant, CSc., doc. MUDr. Zuzana Kabátová, CSc., MUDr. RNDr. Lukáš Varga, MUDr. Zuzana Pospíšilová, MUDr. Daniela Nechojdomová, PhD., ÚEE SAV – prof. MUDr. Iwar Klimeš, DrSc., MUDr. Juraj Staník, PhD., RNDr. Miroslava Hučková, Mgr. Lucia Valentínová, MUDr. Daniela Staníková. Typ grantu : VEGA, číslo grantu : 1/0465/11. Obdobie riešenia : 2011-2013. Pridelené finančné prostriedky : 4518 €

Skríning dedičných porúch sluchu na Slovensku metódami DNA analýzy.

Zodpovedný riešiteľ : prof. MUDr. Milan Profant, CSc. Riešitelia : I. ORL klinika – prof. MUDr. Milan Profant, CSc., MUDr. RNDr. Lukáš Varga, doc. MUDr. Zuzana Kabátová, CSc., MUDr. Zuzana Pospíšilová, MUDr. Daniela Nechojdomová, PhD., ÚEE SAV – prof. MUDr. Iwar Klimeš, DrSc., Mgr. Daniela Gašperíková, CSc., MUDr. Juraj Saník, PhD., RNDr. Miroslava Hučková, Mgr. Ivica Mašindová, Mgr. Lucia Valentínová, MUDr. Daniela Staníková. Typ grantu : APVV, číslo grantu : APVV-0148-10 Obdobie riešenia : 2011-2014. Pridelené finančné prostriedky : 249 608 €