

Správa o činnosti za rok 2006

Prednosta kliniky:

Prof.MUDr.Milan Profant, CSc.

Zástupcovia prednostu:

MUDr.Tibor Barta, PhD, zástupca prednostu kliniky

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

Personálne obsadenie pracoviska:

a/ pracovníci LFUK (6)	
Prof. MUDr. Profant Milan, CSc.	prednosta -Atestácia I. a II.stupňa z ORL+ CSc.
MUDr. Kabátová Zuzana,CSc.	Atestácia I. a II.stupňa z ORL + CSc.
MUDr. Šebová Irina,CSc.	Atestácia I. a II.stupňa z ORL + CSc.
MUDr. Tedla Miroslav	Atestácia z ORL
MUDr. Nechojdomová Daniela	príprava na atestáciu
MUDr. Hanzelová Jana	príprava na atestáciu
b/ zdravotnícki pracovníci (lekári),atestácie (11)	
MUDr. Barta Tibor, PhD., zástupca prednostu	Atestácia I. a II. stupňa z ORL+ PhD
MUDr. Jäger Milan	Atestácia I. a II.stupňa z ORL
MUDr. Matulník Peter	Atestácia I.stupňa z ORL
MUDr. Podivínsky Róbert	Atestácia I.stupňa z ORL
MUDr. Siváček Ján.	Atestácia I.stupňa z ORL
MUDr. Zdražil Branislav	Atestácia I.stupňa z ORL

MUDr. Pospíšilová Zuzana	Atestácia I.stupňa z ORL
MUDr. Horváthová Karin	Atestácia I.stupňa z ORL, do 30.7. 2006
MUDr. Rosoľanka Michal	príprava na atestáciu
MUDr. Marková Andrea	príprava na atestáciu
MUDr. Lužáková Alica	príprava na atestáciu
c/ pracovníci SZU (2)	
Doc. MUDr. Doležal Pavel,CSc.	Atestácia I.a II.stupňa z ORL + CSc.
MUDr. Štefanička Patrik,	Atestácia I.a II.stupňa z ORL

počet atestovaných lekárov:

školskí pracovníci: 4

zdravotnícki pracovníci: 7

pracovníci SZU: 2

počet neatestovaných lekárov (s predpokladaným termínom atestovania) – 5

počet CSc.

školskí pracovníci: 2

zdravotnícki pracovníci: 1

pracovníci SZU: 2

počet docentov a profesorov – 2

c/ SZP – 23 a PP – 4

SZP	
Petríková Alena	vrchná sestra
Takácsová Iveta	dokumentačná sestra
Borovská Irena	ambulantná sestra do 15.12. 2006
Schramová Gabriela	ambulantná sestra
Kvasková Jarmila	ambulantná sestra

Drabantová Jana	ambulantná sestra
Šuttová Silvia	od 15.12. 2006
Bonková Iveta	audiologická sestra
Vargová Mária	vestibulologická sestra
Vargovčíková Mária	audiometrická sestra
Petříková Gabriela	audiometrická sestra od 15.7. 2006
SZP : trojsmenná prevádzka:	
Dobšovičová Mária	
Hradečná Jozefína	
Ihringová Oliva	
Kapušová Jitka	
Kudelášová Andrea	odchod k 1.5. 2006
Malacká Alena	
Mayerová Ružena	
Szökeová Hana	odchod k 1.6. 2006
Péková Silvia	
Rajecová Nadija	0,5 úväzok od 1.9. 2006
Speváková Blažena	odchod k 1. 6. 2006
Svatošová Monika	
Zalubelová Daniela	
Zvirinská Alena	odchod od 1.6. 2006

Heššová Jana	nástup 15.6. 2006
Ondrušová Mária	nástup 1.8. 2006
Birošová Ivona	nástup 1.8. 2006
Hermanová Dáša	nástup 1.8. 2006
Vargová Nina	nástup 1.8. 2006
Křížová Jana	nástup 1.8. 2006
PP:	
Gyurcsiová Alžbeta	
Molnárová Alžbeta	
Sarkoziová Mária	
Slobodová Helena	

d/počet novoprijatých pracovníkov podľa kategórií :
3 lekári , 8 SZP

e/počet pracovníkov, ktorí rozviazali pracovný pomer podľa kategórií:
1 lekár, 5 SZ

Pedagogická a vedecko-výskumná činnosť na I.ORL klinike v roku 2006

Vyučovali sme študentov:

5.ročníka všeobecného lekárstva – letnom semestri 2005/2006 a v zimnom semestri 2006/2007

5.ročníka všeobecného lekárstva – zahraniční študenti – v letnom semestri 2005/2006

3.ročník ošetrovateľstva – denná forma, v zimnom semestri 2006/2007

4.ročník ošetrovateľstva – externá forma, v zimnom semestri 2006/2007

5.ročník všeob.lekárstva:

Prednášky:

v 1.týždni výučby v každom semestri (a 12 hod) – prof. Profant, Dr.Kabátová, Dr. Šimko, Doc. Jakubíková

Blokové stáže:

4 dni ORL, 1 deň Foniatria, 2 dni detská ORL klinika:

• v letnom semestri 2005/2006: 9 týždňov, 15 štud.skupín, 132 študentov

• v zimnom semestri 2006/2007: 8 týždňov, 13 štud.skupín, 133 študentov
Na výučbe sa okrem odborných asistentov LFUK podieľali niektorí zamestnanci FN (prim. Šimko, Dr.Jäger – zmluvný vzťah s LFUK, za úhradu, doc.P.Doležal, Dr.Štefanička, Dr. Rosolanka. Dr.Matulník, Dr. Siváček a Dr. Zdražil so súhlasom dekana LFUK na bezplatné učenie)

5.ročník všeob.lekárstva – zahraniční študenti:

• v letnom semestri 2005/2006: 1 týždeň, 1 štud.skupina, 8 študentov

Ošetrovatel'stvo: 3. ročník bakalárske štúdium denná forma a 4. ročník – bakalárske štúdium externá forma

• v zimnom semestri 2006/2007

Na ORL výučbe sa podieľali len zamestnanci LF. Externí študenti sa vyučovali v sobotu.

Prednášky (12 hod.): Dr.Kabátová, Dr. Šebová, Dr.Nechojdomová, Dr. Tedla

Semináre (24 hod.): pod vedením asistenta LF

Počet študentov: 75

Pre potreby demonštrácie mikroskopických a endoskopických nálezov u pacientov je potrebné zakúpiť vežu s TV reťazcom a možnosťou digitálneho záznamu.

Publikačná a prednášková činnosť (detaily):

Počet publikácií: 41

Počet prednášok: 63

Grant VEGA:

Diferenciálna diagnostika vrodených porúch sluchu ťažkého stupňa a jej vplyv na výsledky kochleárnej implantácie, zodpovedný riešiteľ: prof.MUDr.Milan

Profant,CSc.

obdobie: 1.2006 – 12.2008

Pedagogická činnosť Katedry ORL SZU v r.2006

Demonštračný kurz v disekcii spánkovej kosti

Termín:13.1. – 15.1.2006

Miesto konania: Bratislava

Počet účastníkov: 2

Vedúci školiteľ: Doc.MUDr.Pavel Doležal,CSc.,mim.prof.

Kurz v audioprotetike – I.časť

Termín:15.9. – 16.9.2006

Počet účastníkov: 10

Vedúci školiteľ: MUDr.Štefan Šimko,CSc.

Kurz – certifikačná príprava v certifikovanej pracovnej činnosti audiometria

Termín: 18.9. – 22.9.2006

Počet účastníkov: plán-20, skutočnosť-25
Vedúci školiteľ: Doc.MUDr.Pavel Doležal,CSc.,mim.prof.

Školiace miesto v certifikačnej príprave pracovnej činnosti audiometria

16.1. – 20.1.2006 – 3 účasť. 6.2. – 10.2.2006 – 4 účasť.
13.2. – 17.2.2006 – 4 účasť. 2.10. – 6.10.2006 – 3 účasť.
9.10. – 13.10.2006 – 2 účasť. 16.10. – 20.10.2006 – 3 účasť.
23.10. – 27.10.2006 – 3 účasť. . 6.11. – 10.11.2006 – 3 účasť.
20.11. – 24.11.2006 – 3 účasť. 27.11. – 1.12.2006 – 3 účasť.
4.12. – 8.12.2006 – 3 účasť. 11.12. – 15.12.2006 – 2 účasť.

Vedúci školiteľ: Iveta Bonková, audiometrická sestra ORL kliniky
Gabriela Petříková, audiometrická sestra ORL kliniky

ŠM pred kvalifikačnou skúškou z ORL

Termín: 13.2. – 7.4.2006 – plán: 2 účasť., skutočnosť: 3 účasť.
25.9. – 17.11.2006 – plán:3 účasť., skutočnosť: 4 účasť.
Vedúci školiteľ: Doc.MUDr.Pavel Doležal,CSc.,mim.prof.

ŠM vo foniatrii

Termín: 6.3. – 31.3.2006 – 3 účasť. 18.9. – 13.10.2006 – 3 účasť.
Vedúci školiteľ: MUDr.Ľubica Šuchová

ŠM v rekonštrukčnej chirurgii nosa

Termín: 15.5. – 19.5.2006 6.11. – 10.11.2006
Akcia v jarnom termíne bola zrušená pre obmedzený príjem a operácie pacientov
V jesennom termíne 1 účastník.
Vedúci školiteľ: Doc.MUDr.Pavel Doležal,CSc.,mim.prof.

ŠM v chirurgii stredného ucha

Termín:24.4. – 28.4.2006 20.11. – 24.11.2006
Na uvedenú školiacu akciu sa nik neprihlásil v jesennom termíne v jarnom termíne
zrušená
Vedúci školiteľ: Doc.MUDr.Pavel Doležal,CSC.,mim.prof.

ŠM v ORL onkológii

Termín:23.1. – 27.1.2006
Na uvedenú školiacu akciu sa nik neprihlásil
Vedúci školiteľ: Doc.MUDr.Pavel Doležal,CSc.,mim.prof.

ŠM v objektívnej audiometrii a vestibulometrii

Termín: 22.5. – 26.5.2006 – plán: 2 účasť.,skutočnosť: 4 účasť,
Vedúci školiteľ:MUDr.Milan Jäger

Termíny a počet lekárov, ktorí absolvovali špecializačnú skúšku z ORL

5.4. – 6.4.2006 3 lekári 14.11. – 15.11.2006 – 4 lekári

Termín a počet lekárov, ktorí absolvovali certifikačnú skúšku z foniatrie
26.4.2006 3 lekári

Certifikovanú skúšku z audiometrie absolvovalo dňa 30.3.2006 5 zdravotných sestier

Liečebná činnosť

Počet hospitalizovaných pacientov:

Počas roku 2006 bolo na 41 lôžkach I. ORL kliniky a 2 lôžkach JIS hospitalizovaných 2187 pacientov, ukončených hospitalizácií bolo 2048. 1721 hospitalizácií bolo plánovaných, 524 bolo urgentných a 27 pacientov bolo na našu kliniku preložených z iných pracovísk.

Hospitalizovaní pacienti strávili na lôžku 10024 lôžkodní, čo je priemerná doba hospitalizácie 4,895 dňa.

Vekové zloženie pacientov bolo od 16 mesiacov (dieťa prijaté na kochleárnu implantáciu) až po 92 rokov (prehľad vekovej skladby je v tabuľke č.1).

Tab.č.1.

Prehľad hospitalizovaných pacientov v 2006 roku na I.ORL podľa veku			
vek (roky)	muži	ženy	spolu
0- 17	32	47	79
18-30	292	284	576
31-40	152	124	276
41-50	183	111	294
51-60	329	148	477
61-70	158	78	236
71-80	59	29	88

81-90	14	9	23
91-100		1	1
spolu	1219	831	2050

b) Najväčšiu skupinu hospitalizovaných pacientov podľa diagnôz tvorili pacienti prijatí na plánované operácie pre chronické choroby hltana, hrtana, nosa , PND a uší – 1460. 436 pacientov bolo hospitalizovaných pre chronické choroby nosovej dutiny a PND, 789 pacientov bolo hospitalizovaných pre chronické choroby hltana a hrtana. 197 pacientov bolo liečených pre chronické choroby uší, 14 pacientov pre vrodené chyby hltana a krku.

426 pacientov bolo hospitalizovaných pre rôzne druhy nádorov na hlave a krku (98 kožných nádorov vonkajšieho nosa a ušnice). Druhú skupinu tvorili pacienti hospitalizovaní pre náhle zhoršenie zdravotného stavu- 10 pacientov pre vážne úrazy tvárovej časti lebky, 10 pre cudzie telesá v hltacích cestách, 24 pacientov bolo hospitalizovaných pre krvácanie, alebo inú komplikáciu po chirurgickom výkone. 52 pacientov bolo hospitalizovaných pre paratonzilárny absces, 9 pre dyspnoe. 16 pacientov sme hospitalizovali pre akútne vertigo, 2 pre Menierovu chorobu, 108 pacientov pre náhlu poruchu sluchu, alebo akútne zhoršenie chronickej poruchy sluchu, 9 pre tinnitus. 10 pacientov pre hlbokú krčnú infekciu, 3 pacientov pre akútnu mastoiditídu a 7 pre neutíchajúcu epistaxis.

c) Počas roku 2006 nebola hlásená na našej klinike žiadna nozokomiálna infekcia.

d) V roku 2006 zomrelo na I. ORL klinike 11 pacientov, 9 pacientov zomrelo v dôsledku terminálneho štádia onkologickej choroby (karcinóm hltana a hrtana). 2 pacienti zomreli v dôsledku respiračného zlyhania – 1 pacient v dôsledku perakútnej pneumónie v 4. štádiu onkologickej choroby a 1 pacientka síce tiež v pokročilom štádiu karcinómu ústnej časti hltana, ale v dôsledku kardiálneho zlyhania.

e) Z 2187 hospitalizovaných pacientov bolo počas roku 2006 operovaných 1967 pacientov čo je 95,9% miera operovanosti hospitalizovaných pacientov. U 1967 operovaných pacientov bolo vykonaných 2347 operačných výkonov, z toho 126 pacientov bolo operovaných pre akútne zhoršenie zdravia ako neodkladný stav (každý 2,2 deň).

Tab.č.2

Počet pacientov podľa druhu operácií za rok2006	
ucho	272
nos	286
PND	211
hltan	668
hrtana a priedušnica	246
krk	119
slinné žľazy	18
endoskopie	136
iné	11
celkovo	1967

Bližšie rozdelenie typov operácií a ich počet je v tabuľke č.3.

Prehľad počtu niektorých operácií podľa operačných výkonov v roku 2006	
počet operovaných pacientov	1967
celkový počet výkonov	2347

rekonštrukčné operácie stredného ucha	68
sanačné výkony na strednom uchu	73
stapedotómie a revízie po stapedotómii	56
septoplastiky	173
septorinoplastiky	62
FESS	201
kochleárne implantácie	25
endoskopické adenotómie	190
tonzilektómie	427
endolaryngické výkony	172
tracheotómie ako samostatný výkon	45
laryngektómie	25
parciálne resekcie hrtana	12
krčné disekcie ako samostatné operácie	23
operácie nádorov hltana	23
exstirpácie tumorov krku	54

operácie hlbokých krčných infekcií	10
UPPP	13
endoskopické DCR	12
štítne žľazy	12
slinné žľazy	18
zlomeniny maxilofaciálneho skeletu	10
resekcie maxily	8
laser chirurgia hrtana pre karcinóm	30
rigídne endoskopie	75
Predný subkraniálny prístup pre ONB	2
Translabyrinthový prístup na neurinóm n.VIII	3
Iné závažné operácie krku a bázy lebky	12
Exstirpácia tumorov kože hlavy a krku	98
Ostatné operácie	415

f) V roku 2006 bolo liečených na našej klinike 18 samoplatcov

g) Pri operáciách bolo implantovaných 25 kochleárných implantátov (15 implantátov bolo zakúpených pre slovenských pacientov, 10 bolo voperovaných samoplatcom), inzerovaných bolo 56 pistonov, 16 TORPov, 8 stipúl. Pri rekonštrukčných operáciách na skelete tvárovej časti lebky bola 25 krát použitá titánová minidlaha a titánové skrutky. Do slzných ciest boli vložené 4 udržiavače

priechodnosti.

h) Priemerná ošetrovacia doba hospitalizovaných pacientov za celý rok 2006 bola 4,895 dňa (odporúčaná podľa MZ SR je 5,5 dňa). Väčšina pacientov hospitalizovaných za účelom plánovaných chirurgických výkonov strávila na našej klinike 2- 3dni. Tento nižší ošetrovací čas je však výrazne ovplyvnený výrazne dlhšími pobytmi pacientov s onkologickými chorobami, ktorí absolvujú u nás aj niekoľko mesačnú liečbu (chirurgická liečba a rádioterapia).

Vzhľadom nato, že štandardne obsadzujeme 41 lôžok, obložnosť pri 10024 lôžkodňoch bola 74,62% . Obložnosť tiež ovplyvnila skutočnosť, kedy pre zlé platové podmienky k 1. máju odišlo naraz 5 sestier z oddelenia. Museli sme preto od 1.5. do 1.9. 2006 uzatvoriť 11 lôžok v tomto období hospitalizovať pacientov iba na 30 lôžkovej ošetrovacej jednotke. To výrazne obmedzilo naše možnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti a predĺžilo čakacie lehoty na plánované hospitalizácie.

6. Financovanie a sponzori

Podľa dostupných údajov zo zúčtovacích dokladov (dostupných v informačnom systéme Xanta) bolo poisťovňam fakturovaných 2388 ukončených hospitalizácií. Podrobné čísla obsahuje tabuľka č.4.

Tabuľka č.4

Počet ukončených hospitalizácií a výnosy od poisťovní 2006				
poisťovňa	počet ukončených hospitalizácií	cena hospitalizácie	platba	ŠZM+lieky
VšZP	1494	11818.-	17656092	
Spoločná	471	9820.-	4625220	
Apollo	238	11818.-	2812684	
Dôvera	138	9800.-	1352400	
Sidéria	26	8906.-	231566	
Samoplat	18	8316.-	149688	

5161	3	11818.-	35454	
Spolu	2388		26863104	17658700.-

Z uvedeného vyplýva, že výnosy z práce oddelenie v roku 2006 boli vo výške 26 863 104.-Sk, výnosy z práce ambulancií boli 10 479 533.- Sk.

Výnosy celej I. ORL kliniky teda podľa dostupných informácií z informačného systému (Xanta) boli v roku 2006 spolu vo výške 37 342 637.-Sk.

Limity na lieky pre oddelenie, ambulanciu a operačné sály boli stanovené vo výške 1 440 000.-Sk (120 000.-Sk/mesiac). Reálne sa čerpali prostriedky na lieky spotrebované na oddelení, ambulancii a operačných sálach vo výške 1 374 117,60.- Sk, teda limity sme čerpali vo výške 95,42%.

Limity na ŠZM bol pre oddelenie, ambulanciu a operačné sály stanovený vo výške 1 080 000.-Sk (90 000.-Sk/mesiac). Reálne bolo vykázané čerpanie vo výške 1 459 758,46.-Sk (odpočítali sme cenu 15 implantátov vo výške 15 716 433,90.-Sk, ktoré boli zakúpené za zvláštnu úhradu poisťovní). Limity na ŠZM sme teda čerpali vo výške 135,16%. 10 kochleárných implantátov bolo implantovaných zahraničným samoplatcom. % čerpania limitov je uvedené v priloženej tabuľke č.5.

Tabuľka č.5

	limit 110000.-	Limit 10000.-	60000.-	30000.-		
	čerpanie lieky oddel	čerpanie lieky COS	čerpanie ŠZM oddel	čerpanie ŠZM COS	kochleárny implant	
január	94551,61	8507,66	48667	52160,89		
február	111361,44	13786,44	37230,42	52124,39		
marec	118608,87	9410,37	41030,13	80139,52		
apríl	117620,12	6349,5	1076894,13	120185,59	1041250	1ks

máj	96757,75	9308,79	1078624,12	52748,79	1041250	1ks
jún	98739,97	7205,96	2008616,09	62827,59	1979894	2ks
júl	72654,43	4879,74	3415259,58	99030,26	338160 6,9	3ks
august	80376,13	7890,82	40216,43	33163,83		
septem ber	122000,65	8654,33	2160113,74	70266,63	208250 0	2ks
október	138879,49	4256,66	2164748,92	89966,24	207832 4	2ks
novemb er	117556,82	10372,19	39933,65	101006,75		
decemb er	107004,22	7383,64	4146848,98	104388,69	4111609	4k s
Spolu	1276111,5	98006,1	16258183,19	918009,17	1571643 3,9	15k s
_%	96,67%	81,67%	-15716433,9	255%		
			541749,29			
			75,25%			

Pokiaľ ide o ekonomiku ORL kliniky je nutné pripomenúť , že sme na našich operačných sálach operovali vyše 200 detí, výnosy z uvedených operácií boli účtované na účet Detskej kliniky SZU. Nám vznikli náklady na ŠZM, lieky, amortizáciu prístrojov . Údaje o nákladoch na mzdy a odvody, ostatné prevádzkové náklady (energie, vodné stočné, upratovanie a pod.) sme pri písaní správy nemali k dispozícii, preto nebolo možné ani tento rok vypočítať celkové hospodárenie na klinike.

Sponzori Sponzori väčšinou formou vecných darov darovali kancelárske potreby, najmä kancelársky papier, písacie potreby apod.

8. V priebehu roku 2006 prebehli 2 kontroly revíznymi lekármi zdravotných poisťovní, ktoré boli zamerané na vedenie dokumentácie a na odôvodnenosť hospitalizácií. Pri kontrole neboli nájdené žiadne významnejšie nedostatky vo vedení zdravotnej dokumentácie. Priebežne sme dostávali reklamačné faktúry neuznaných bodov za ambulantnú činnosť, v drivej väčšine však išlo o pochybenia, ktoré vyplývajú zo svojskej interpretácie „bodovníka“ zdravotnými poisťovňami, kedy jednoducho neuznali kombinácie výkonov, ktoré zákon umožňuje. Iba asi 4% chybovosti vykazovania výkonov je spôsobených nesprávnym zaúčtovaním (2%) a zvyšok sú poistenci, ktorí sa preukážu preukazom poistenca, ktorý je neplatný, čo si ambulujúci lekár nemôže overiť.

Pokiaľ ide o hodnotenia istých kritérií kvality našej práce, je možné získať podklady o počte rehospitalizovaných pacientov do 24 hodín a do 28 dní. Nie vždy však náhle zhoršenie stavu s nutnosťou rehospitalizácie pacienta bolo dôsledkom prípadnej zníženej kvality. Rehospitalizácia do 24 hodín bola nutná u 7 pacientov, z toho 1x bol dôvod krvácanie z lôžka po tonzilektómii (0,23%), 1 pacient (0,58%) pre krvácanie po septoplastike. Ostatné rehospitalizácie boli pri prekladoch na OARO a späť, našich pacientov po väčších operáciách na krku a hlave.

Pokiaľ ide o nutnosť rehospitalizácie pacienta do 28 dní, v roku 2006 bolo 160 rehospitalizácií u 128 pacientov. Z týchto 128 pacientov bolo nutné rehospitalizovať 15 pacientov pre neskoré krvácanie z lôžka po TE (4%), 3 pacientov pre neskoré krvácanie po abscestonzilektómii (5,77%). 3 pacienti (0,68%) mali neskorú epistaxis po endonazálnom výkone, u 1 pacientky bolo podozrenie na perforáciu pažeráka, čo sa na koniec nepotvrdilo. 1 pacient bol pre neskoré krvácanie z rany po krčnej disekcii pri dg. C80. Nakoľko išlo o neskoré komplikácie, nesúvisia celkom s kvalitou operačného zákroku, skôr ide o spôsob hojenia u jednotlivých pacientov. Ostatní pacienti boli rehospitalizovaní na základe medicínsky jasného plánu liečby- onkologickí pacienti po diagnostike na liečbu, pacienti s rekurenciou závratových stavov, resp. zhoršenia sluchu .

9. V priebehu roku 2006 ošetrili ambulancie našej kliniky 18889 pacientov, ktorí vykonali 22450 návštev. Sú to pacienti ošetrení 2 všeobecnými ORL ambulanciami a špecializovanými ambulanciami (Rinologická, ambulancia pre poruchy dýchania počas spánku a chrápanie, Otologická, Otoneurologická ambulancia, Detská ORL a Onko ORL ambulancia).

Činnosť ambulancií v roku 2006

ambulanci a	lekár	počet návšte v	počet paciento v	počet výkono v	body	výnos v Sk	výnos z pac

AORL1	Matulník	1429	1792	8481	1750055	727636,30	406,04.-
AORL4	Siváček	2254	1717	11304	2435935	3525140,15	930,11.-
AORL5	Profant	2472	2087	9872	2148250	898513,90	430,52.-
AORL7	Barta	1435	985	6046	1182905	488263,00	495,69.-
AORL9	Doležal	377	322	842	189375	73770,30	229,10.-
AORL11	Kabátová	4876	4318	13160	3099775	1292608,00	299,53.-
AORL14	Podivínský	3630	2917	18197	3502671	1400573,55	480,14.-
AORL15	Zdražil	1202	926	2434	487555	200919	216,97.-
AORL16	Štefanička	1108	655	3618	960956	399069,00	609,26.-
AORL17	Tedla	855	816	2893	690205	289657,00	354,97.-
AORL20	Šebová	1156	862	3724	871565	361973,00	419,92.-
AORL10	Jäger	1395	1258	3968	1707270	710593,10	564,85.-
AORL19	Horvathová	261	234	1231	268035	110817	473,57.-
Spolu		22450	18889	85770	19294552	10479533	554,79.-

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

Správa o činnosti audiologického úseku na I.ORL klinike v roku 2006

Personálne obsadenie:

MUDr.Z.Kabátová CSc.

Audiometrické sestry:

Iveta Bonková

Mária Vargovčíková

Gabriela Petříková od 15.7. 2006

Počty vyšetrených pacientov a počty vyšetrení v jednotlivých mesiacoch

	Počet vyšetrených pacientov	Počet vyšetrení	Počet konziliárnych vyšetrení	OAE	BERA	ASSR
spolu	7369	12314	792	1843	434	121

Prístrojové vybavenie:

Aktuálne sa používajú nasledovné prístroje:

- klinický audiometer Interacoustic AC 40 – 2ks
- klinický audiometer Maico
- klinický impedancemeter Interacoustic AZ 26
- prístroj na vyšetovanie kmeňových evokovaných potenciálov, SSEP
- analyzátor OAE ILO 92
- CD prehrávače – 3ks

Nepoužívajú sa audiometre MA 32, MA 30 – 4ks (pokazené tlačiarne) – potrebné vyradiť

Na kompletnú diagnostiku porúch sluchu u malých detí a diferenciálnu diagnostiku sa t.r. zakúpil prístroj na objektívnu audiometriu zo spoločných prostriedkov FN a Nadácia Sluch ako dar. Nadácia Sluch ako dar zakúpila klinický impedancemeter Interacoustic AZ 26

V budúcnosti je potrebné pamätať na to, že používané audiometre sú už staršie ako 9 rokov a bude potrebná ich obnova

Publikácie: 10
Prednášky: 16
Citácie: 4

Správa o činnosti onkologického úseku I. ORL kliniky FNsP, LF UK a SZU v Bratislave za rok 2006

Zdravotná starostlivosť o onkologických ORL pacientov sa v roku 2006 vykonávala v ústavnej starostlivosti na onkologickej časti oddelenia a na centrálnych operačných sálach /COS/ a v ambulantnej starostlivosti na onkologickej ORL ambulancii.

V roku 2006 pracovali na onkologickej amb. ORL kliniky: MUDr. Irina Šebová, CSc., MUDr. Patrik Štefanička, MUDr. Tedla Miroslav, MUDr. Rosolanka Michal, Doc. MUDr. Pavol Doležal, CSc.

Onkologická ORL ambulancia

Štatistické údaje o činnosti onkologickej ORL ambulancie za rok 2006 vyšetrených onkologických pac.

Január	293
Február	299
Marec	345
Apríl	243
Máj	264
Jún	362
Júl	221
August	230
September	304

Október	313
November	324
December	270
Spolu	3468

Onkologická časť oddelenia I. ORL kliniky

Onkologický ORL pacienti sú umiestnení v samostatnej časti oddelenia so 14 lôžkami. So zväčšujúcim sa počtom u nás liečených pacientov s týmito chorobami, sa počet lôžok stáva nedostatočný. Je to spôsobené najmä tým, že pacienti absolvujú nechirurgickú liečbu na iných pracoviskách, ale hospitalizovaní sú na našom oddelení. Ošetrovne na oddelení je potrebné lepšie materiálne vybaviť, doplniť kovové aj plastové dvojplášťové tracheostomické kanyly, chirurgické inštrumentárium na pooperačné ošetrovanie. Vhodné by bolo kvalitatívne zlepšiť podmienky na administratívnu prácu - PC, tlačiareň. Počas hospitalizácie by mali byť novodiagnostikovaní onkologickí pacienti správne zaklasifikovaní podľa TNM už od indikačnej vizity a ďalej podľa toho správne vedení. Po skončení hospitalizácie treba pacientov objednávať na presný termín do našej onkologickej ambulancie, kde budú ďalej dispenzarizovaní, prípadne absolvujú ďalšiu liečbu ambulantne.

V rámci zvyšovania kvality liečby u pacientov s karcinómami hlavy a krku sme zaviedli v spolupráci s KNM na Heydukovej vyšetovanie sentinelovej lymfatickej uzliny. Pri dobrých výsledkoch práce je predpoklad zlepšenia kvality života u týchto pacientov zmenšením funkčných dôsledkov, ktoré sú následkom rozsiahlych operácií na krku.

COS – onkologická ORL chirurgia

Vzhľadom na zvyšujúci sa počet chirurgicky liečených onkologických ORL pacientov na našej klinike sa dostávame do problému nedostatku operačného času pre týchto pacientov.

Potrebná je postupná obmena a doplnenie inštrumentária, chirurgického materiálu.

Na onkologickej ORL ambulancii by bolo dobré doladiť organizáciu objednávanía pacientov. Pacienti prepustení z lôžkovej časti ORL kliniky, by mali dostať presný termín objednania na onkologickú amb., aby sa predišlo k hromadeniu kontrol v určitých dňoch. Rovnako treba každého pacienta odoslaného aj z iných pracovísk objednať na určitý termín, pokiaľ nejde o urgentné konzílium.

Vhodné by bolo doplniť novú vyšetovaciu jednotku, doplniť a vymeniť opotrebované vyšetovacie inštrumentárium.

Potrebné je doriešiť vypisovanie zdravotníckych pomôcok, ako sú tracheostomické kanyly, ventilačné protézky.

Správa o činnosti v otoneurologickej ambulancii I.ORL kliniky FNŠP Petržalka

Personálne vybavenie

MUDr. Milan Jäger (na 0,5 úväzok) 8.30 do 12.30 hodiny

Mária Vargová (1,0 úväzok)

Prístrojové vybavenie:

– PC videonystagmografický prístroj s videoprojektorom firmy Hortmann a rotačné

kreslo firmy Hortmann

používa sa na hodnotenie funkcie rovnovážneho aparátu (inštalované 5 rokov, naplno využívané je 27 mesiacov)

– stabilometrický prístroj

Výkaz činnosti na otoneurologickej ambulancii za rok 2006 v číslach

Počet návštev: 1395

Počet pacientov: 1258

Počet výkonov: 4099

Počet bodov: 1 657 270 bodov

Hodnota práce: 710 589 Sk

Požiadavky pre otoneurologickú ambulanciu na rok 2007

– upgradovať doterajší CVNG software, ktorý robí časté chyby a poskytuje nesprávne hodnotenia

– dokúpiť vyšetrovaciu jednotku na vyšetrenie subjektívnej zrakovej vertikály a horizontály (od firmy Synapsis?)

– dokúpiť stimulačnú jednotku vibračného typu na stimuláciu sakula (od firmy Synapsis?)

– dokúpiť vyšetrovací a rehabilitačný statický a dynamický posturografický systém (od firmy Synapsis?)

– dokúpiť elektródový modus k vyšetrovaciemu kreslu na elektronystagmografiu od firmy Hortmann (je mnoho pacientov, ktorí nespolupracujú pri videografii)

– dokúpiť náhradnú videokameru, lebo pri poruche terajšej jedinej kamery nie je možné pokračovať vo vyšetreniach vestibulárneho systému

– zakúpiť tlačiareň k CVNG a nový počítač s tlačiarňou do pracovne lekára

– zakúpiť urgentne vodný filter pre vodnú stimuláciu Aquamatic

– aspoň 1 x do roka technickú kontrolu techniky v laboratóriu

– elektrické označenia na dvere – nerušiť / vyšetruje sa (neustále vyrušovanie počas vyšetrenia ambulantnými pacientami dožadujúcimi sa informácií!!!)

– pravidelné dodávky papiera do tlačiarne a obálok na vytváranie archívu.

Správa o činnosti Rinologickej ambulancie a Ambulancie pre habituálne chrápanie a poruchy dýchania počas spánku za rok 2006

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, po úrazovými stavmi v oblasti tváre, s chorobami slzných ciest a očnice. Zároveň poskytuje konzultácie pacientom s poruchami dýchania počas spánku a s chrápaním. Pacienti sú odosielaní 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 chrápaním a sleep apnoe syndrómom (SAS), kde sa realizujú vyšetrenia na ozrejenie 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 2006 bolo na ambulancii počas 1435 návštev vyšetrených 985 pacientov. Pri týchto návštevách bolo realizovaných 6046 výkonov a fakturovaných 1182905 bodov v hodnote 488263 Sk

mesiac	počet pacientov	počet návštev	počet výkonov	počet bodov	výnos
január	108	135	1044	208280	83772,2
február	75	101	489	96795	38718
marec	107	140	705	135065	54026

apríl	70	102	351	65540	26977,4
máj	77	122	453	89895	37572,7
jún	94	140	404	77940	32802,6
júl	55	55	268	50635	21661,8
august	44	75	241	48595	21751,3
september	81	137	422	81575	32266
október	105	158	520	101535	42875
november	90	154	551	107420	45321,1
december	79	116	598	119630	50519,5
spolu	985	1435	6046	1182905	488263

Chýbajúce vybavenie: zdroj studeného svetla, svetlovedúci kábel na endoskopické vyšetrenie, vyšetrovacia rigídna 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

Prehľad činnosti na všeobecnej ORL ambulancii za rok 2006.

MUDr.Podivinsky Róbert			
	počet výkonov	body	cena v Sk
január	1764	336165	130167,6
február	1728	323140	127076,75
marec	2134	392465	151841,6
apríl	571	112060	43062,8
máj	1427	269210	106844,65
jún	1570	296265	117389,7
júl	1120	210450	84873,6
august	1869	344165	141104
september	1353	255095	103765,1
október	1585	310665	124910,1
november	1545	352675	146454,35
december	1531	300316	123083,3
spolu	18197	3502671	1400573,55

Počet návštev	3630
Počet pacientov	2917

Zhodnotenie personálneho obsadenia a materiáľno technického vybavenia:

Personál: Na 4 ambulanciách pracujú 4 SZP na plný úväzok a 4,0 LM obsadzuje 1 lekár na 0,9 úväzok a zvyšok obsadzujú striedajúci sa lekári z oddelenia podľa pokynov prednostu ,alebo zástupcu prednostu kliniky.

K 15.12. 2006 došlo po dohode k ukončeniu spolupráce so sestrou na onkologickej ambulancii a nahradila ju sestra, ktorá ukončila čerpanie materskej dovolenky. Túto zmenu zatiaľ hodnotím , ako veľmi pozitívne už po mesiaci práce.

Na ambulancii dochádza často k zmene lekárov na ambulanciách Pri zastupovaní sa to dá pacientom ako tak vysvetliť. V prípade nových vývesných tabuliek, ktoré kopírujú dohody s poisťovňami vzniká veľa nedorozumení a sťažností pacientov, ktorí si dopredu vyhliaďnu svojho lekára ako ordinuje a potom sú nahnevaní , keď tam nie je. Táto informácia už je aj na internete.

Materiáľno technické vybavenie je nedostatočné, chýba najmä základné inštrumentárium, najmä koncovky k odsávačkám, špice, ušné háčky, citeláky, nožničky na stehy aj iné. Chýba elektrokoagulácia na 2 ambulanciách a na jednej ambulancii bipolárne pinzety, káble a násadce na koaguláciu.

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

Na onkologickej ambulancii opakovane zlyháva výpočtová

technika, najmä tlačiareň, novú tlačiareň treba aj na všeob. amb. č.125.

Návrhy a opatrenia : Pokiaľ ide o zlepšenie využitia ambulantného času je nutná iba dochvilnosť lekárov. Na detskej ambulancii chýba detské vyšetrovacie nástroje aj fibroskop. V rámci stabilizácie kádrov by bolo potrebné sestram zvýšiť platy, alebo ich inak finančne ohodnotiť.

10. Ostatné

Úlohy, ktoré je nutné v krátkej budúcnosti riešiť sú organizačného a materiáľno technického charakteru. V dôsledku redukcie činnosti na II. ORL klinike LFUK so sídlom na pracovisku Ružinov, sa presunulo ťažisko ORL starostlivosti na našu kliniku. Stúpili tým požiadavky na operačný čas , ale aj počty neodkladných hospitalizácií. Narástli však najmä požiadavky na hospitalizáciu a starostlivosť o onkologických ORL pacientov. V kontexte týchto skutočností je nutné dohodnúť spoluprácu s II.ORL klinikou tak, aby aspoň pacientov so suspekciou onkologickej choroby boli diagnostikovaní, stanovilo sa štádium choroby a pacienti až potom poslaní na objednanie na prípadný chirurgický výkon. Je nutné jasne definovať

kompetencie jednotlivých ORL kliník, ich poslanie a náplň činnosti. To platí jednoznačne aj pre neodkladné stavy v rámci ÚPS.

Pokiaľ ide o opatrenie na našom pracovisku je potrebné urýchlene zrealizovať rekonštrukciu „Zákrokovne“ na 5.poschodí na plnohodnotnú operačnú sálu s kompletným prístrojovým a personálnym vybavením, doriešiť dospávania pacientov po CA a so stálym anesteziologickým tímom na tejto sále.

V rámci rokovania so zdravotnými poisťovňami dosiahnuť vyššie platby za onko diagnózy. 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:

- koncepciu prácu Oddelenia urgentnej medicíny (organizačne a personálne),
- stabilizovať personálne a prístrojovo Rádiodiagnostické oddelenie (USG, CT, MR),
- pokúsiť sa obnoviť realizáciu histopatologických vyšetrení priamo v budove (urýchlenie diagnostiky a on-line informácie v informačnom systéme, rýchla biopsia apod.),
- personálne stabilizovať oddelenie JIS s koncepciou začlenenia oddelenia pod OARO, so stálou prítomnosťou lekára intenzivistu a jasnými kompetenčnými a ekonomickými podmienkami
- upgrade informačného systému Xanta pre potreby jednotlivých oddelení so zvýšením prenosovej rýchlosti liniek
- napojenie informačného systému, prepojenie s ostatnými pracoviskami FNŠP
- vnútorné telefonické prepojenie pracovísk FNŠP Bratislava
- v rámci reštrukturalizácie FNŠP Bratislava docieľiť udržanie detskej klientely s dobudovaním detského lôžka na OARO, doriešenie finančnej otázky spojenej s hospitalizáciou detí
- v rokovaní s poisťovňami dohodnúť presné pravidlá spôsobu výkazu ambulantných bodov a tým minimalizovať chybovosť dávok

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, PC navigácie, endoveže
- rekonštrukcia ambulantného traktu so zakúpením prístrojového vybavenia (vyšetrovacie boxy), zavedenie objednávacieho systému pre ambulantných pacientov na čas a ku konkrétnemu lekárovi, zavedenie recepcie so sestrou pre kontakt s pacientmi a elektronickým číslovaním poradia čakajúcich pacientov
- koncepčne riešiť spôsob ošetrovania konziliárnych pacientov OUM v rámci ÚPS (oddeliť ošetrovanie týchto pacientov od hospitalizovaných)
- vzhľadom na zvýšenú činnosť v ÚPS zvážiť zvýšenie počtu slúžiacich na klinike, kompetenčne riešiť aj ÚPS a pohotovosť mimo pracoviska v kontexte celej FNŠP Bratislava (konziliá počas ÚPS)

- dokúpenie základného inštrumentária na vyšetrovne a ambulancie (spekulá, lieviky, zrkadielka)
- stabilizácia personálu najmä SZP a NZP , ale aj lekárov
- priestorové skvalitnenie výučby pregraduálnych a postgraduálnych študentov
- možnosť privezenia stravy (obed z jedálne) na COS tak, aby sa personál počas trvania dlhých výkonov mohol naobedovať priamo vo vyhradených priestoroch COS.