

Klinika otorinolaryngológie a chirurgie hlavy a krku UNB a LFUK

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

Správa o činnosti za rok 2014

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 4. februára 2015

Komplexná správa o činnosti Kliniky otorinolaryngológie a chirurgie hlavy a krku (ORL a ChHK) UNB a LFUK za rok 2014

Personálne obsadenie pracoviska:

pracovníci LFUK (1,5LM)

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. Štefanička Patrik, PhD.	Atestácia I.a II.stupňa z ORL+ PhD.
MUDr. Antalová Jana ,PhD.	Nová atestácia, t.č. MD
MUDr. RNDr. Varga Lukáš	príprava na atestáciu
MUDr. Lívia Majerníková	príprava na atestáciu
MUDr. Miroslav Tedla, PhD	Neplatené voľno

zdravotnícki pracovníci (lekári),atestácie (10,5LM)

MUDr. Barta Tibor, PhD., zástupca prednostu	Atestácia I. a II. stupňa z ORL+ PhD
MUDr. Jäger Milan	Atestácia I.a II.stupňa z ORL – 0,6 úväzok pre ID
MUDr. Matulník Peter	Atestácia I.stupňa z ORL
MUDr. Siváček Ján	Atestácia I.stupňa z ORL+ nová atestácia
MUDr. Pospíšilová Zuzana	Atestácia I.stupňa z ORL
MUDr. Nechojdomová Daniela,PhD.	Nová atestácia
MUDr. Rosoľanka Michal	Nová atestácia
MUDr. Marková Andrea	Nová atestácia
MUDr. Lužáková Alica	Nová atestácia
MUDr. Bercíková Branislava	Nová atestácia
MUDr. Babinec Matej	Nová atestácia

lekári cirkulujúci pred atestáciou

MUDr. Gabriela Pavlovčínová	do 31.8. 2014 DFN Bratislava, predatest. pobyt
MUDr. Andrea Kuklová	do 31.8. 2014 DFN Bratislava, predatest. pobyt
MUDr. Zuzana Polgárová	do 31.8. 2014 predatestačný pobyt ORL Nové Zámky
MUDr. Katarína Volkovová	preatestačný pobyt ORL Nitra
MUDr. Masáková Martina	od 1.9. 2014 DFN Bratislava, predatest. pobyt
MUDr. Barkociová Jana	od 1.9. 2014 DFN Bratislava, predatest. pobyt
MUDr. Szuszeková Katarína,	od 1.9. 2014 predatestačný pobyt ORL Nové Zámky
MUDr. Gnojčáková Natália	od 1.9. 2014 predatestačný pobyt ORL Nové Zámky
MUDr. Bučková Lenka	od 1.9. 2014 predatestačný pobyt ORL Trnava

c/ SZP – 35, zdravotnícky asistent - 1 a PP - 8 (1 dlhodobu PN)

SZP

Petriková Alena - vedúca sestra

Studená Eva – staničná sestra

Mgr. Stanislavová Henrieta- staničná sestra do 30.03.2014

Mgr. Kalužayová Alexandra- staničná sestra nástup od 01.10.2014
Cíchová Katarína –referentka pre zdravotnú dokumentáciu
Horváthová Lýdia- ambulatná sestra
Vlachová Jana - ambulatná sestra
Drabantová Jana - ambulatná sestra
Šuttová Silvia – ambulatná sestra
Feketeová Božena – ambulatná sestra
Kováčiková Izabela- ambulatná sestra
Bonková Iveta - audiologická sestra
Vargová Mária - vestibulologická sestra
Mgr. Hajzoková Alena - audiometrická sestra
Petříková Gabriela – audiometrická sestra

SZP : trojsmenná prevádzka:

Dobšovičová Mária
Kapušová Jitka
Malacká Alena
Mayerová Ružena
Péková Silvia
Takácsová Iveta
Mgr.Zalubelová Daniela
Semanová Dáša
Siváčková-Vargová Nina
Matejková Oľga
Maxonová Dana
Mgr.Sukupová Mária
Hruškovičová Darina ukončila PP 30.06.2014
Ivančíková Renáta
Viskup Marcel
Schramová Gabriela
Laurincová Lenka
Urbanová Monika
Kvasková Jarmila
Bučeková Lenka - t.č. na MD

Operačná sála, 5. poschodie
Heckel Veronika – inštrumentujúca sestra

Zdravotnícky asistent:

Jančovičová Iveta
Šarkoziová Veronika

PP, sanitár:

Gyurcsiová Alžbeta- PZP
Molnárová Alžbeta- PZP
Sarkozi Mária- PZP
Pirošková Verona- PZP

Némethová Katarína -PZP
Krcheň Eva -sanitárka
Kutejová Jana – PZP– ukončila PP 30.06.2014
Čechová Dagmar – PZP – nástup od 01.09.2014
Kotek František – PZP – nástup od 01.11.2014

Počet hospitalizovaných pacientov:

d/V priebehu roku 2014 sme na 36 lôžkach a 1 lôžku JIS hospitalizovali 1164 pacientov, z nich 336 bolo urgentných. 35 pacientov bolo hospitalizovaných na JIS . 1094 pacientov bolo prepustených do domácej liečby, 6 pacientov exitovalo a 56 pacientov bolo preložených na iné oddelenia UNB (ODCH, OARO, Interná klinika, Neurochirurgická klinika), alebo do iných zdravotníckych zariadení (OUSA, NOÚ, doliečovacie zariadenia) a 8 pacientov pokračovalo v hospitalizácii aj v roku 2015. Hospitalizovaní pacienti strávili na lôžku 7216 ošetrovacích dní čo je priemer 6,2 dňa. Priemerná obložnosť bola 54,92%.

Vekové zloženie pacientov v roku 2014 je v tabuľke č.1

Prehľad hospitalizovaných podľa veku a pohlavia

vek	muži	ženy	spolu
0-17	24	29	53
18-30	82	63	145
31-40	78	65	143
41-50	84	74	158
51-60	175	98	273
61-70	185	94	279
71-80	45	45	90
81-90	11	11	22
91-100	1		1
Spolu	685	479	1164

e/Okrem hospitalizovaných pacientov, sme na klinike operovali 800 pacientov v rámci režimu jednodňovej chirurgie (JDCH), u ktorých sme vykonali 1074 výkonov.

Z 1164 hospitalizovaných pacientov na ORL sme operovali 967 pacientov (83,07 % miera operovanosti) a urobili sme im 1288 výkonov, operovali sme aj 22 pacientov z ARO , 2 pacientov z Chirurgickej kliniky. Na našej klinike sme v roku 2014 vykonali spolu 1767 anestézií a 2375 operačných výkonov. 13 výkonov bolo vykonaných u ambulantných pacientov.

Celkovo 2229 chirurgických výkonov bolo plánovaných, 146 výkonov bolo neodkladných , vykonaných pri akútnom zhoršení zdravia.

Detailnejšie počty niektorých vybraných výkonov počas hospitalizácie v roku 2014 sú v tabuľke č.2.

Tabuľka č.2.

Počty niektorých výkonov pri UH 2014

1.	rekonštrukčné operácie stredného ucha	77
2.	sanačné výkony na strednom uchu	86
3.	stapedotómie a revízie po stapedotómii+ direktné mobilizácie	52
4.	septoplastiky	14
5.	septorinoplastiky	25
6.	FESS	41
7.	kochleárne implantácie/ impl stredouš. implantátu	22
8.	endoskopické adenotómie	22
9.	tonzilektómie	81
10.	endolaryngické výkony	60
11.	tracheotómie ako samostatný výkon	77
12.	laryngektómie	17
13.	parciálne resekcie hrtana	2
14.	krčné disekcie ako samostatné operácie	45
15.	operácie nádorov hltana	28
16.	exstirpácie tumorov krku	30
17.	operácie hlbokých krčných infekcií	11
18.	UPPP	6
19.	endoskopické DCR	7
20.	štítné žľazy	63
21.	slinné žľazy	38
22.	zlomeniny maxilofaciálneho skeletu	5
23.	resekcie maxily	3
24.	laser chirurgia hrtana pre karcinóm	40
25.	rigídne endoskopie	291
26.	Translabryntový prístup na neurinóm n.VIII	5
27.	Exstirpácia tumorov kože hlavy a krku	10
28.	Iné závažné operácie krku a bázy lebky	30
29.	Dekompresia očnice	2
30.	SPOLU	1288

Počty jednotlivých výkonov JDCH zobrazuje tabuľka č. 3

Tabuľka č.3.

Počty výkonov JDCH 2014		
typ výkonu	kód	počet
ENDOSKOPICKÁ ADENOTÓMIA	8800	216
TONZILEKTÓMIA	8801	147
TONZILOTÓMIA	8802	26
EXTIRPÁCIA SUBMANDIBULÁRNEJ SLINNEJ ŽĽAZY	8807	1
ENDOSKOPICKÁ CHORDEKTÓMIA	8809	3
EXTIRPÁCIA MEDIÁLNEJ KRČNEJ CYSTY	8813	4
EXTIRPÁCIA LATERÁLNEJ KRČNEJ CYSTY	8814	6

TURBINOPLASTIKA	8815	44
DACRYOCYSTORINOSTOMIA	8816	3
TYMPANOPLASTIKA BEZ PROTÉZY	8821	1
MIKROCHIRURGICKÉ VÝKONY NA HRTANE	8826	10
SEPTOPLASTIKA	8827	155
FUNKČNÁ ENDOSKOPICKÁ SÍNUSOVÁ CHIRURGIA	8830	202
REKONŠTRUKCIA PERFORÁCIE SEPTA NOSA	8828	1
TRANSPOZÍCIA VÝVODU SUBMANDIBULÁRNEJ SLINNEJ ŽIAZY PRI SIALOLITIÁZE A STENÓZE VÝVODU	8835	2
EXSTIRPÁCIA OHRANICENÉHO TUMORU ALEBO LYMFATICKEJ UZLINY NA KRKU	8837	29
ENDOSKOPICKÁ OPERÁCIA PRÍNOSOVÝCH DUTÍN	8841	17
DEKOMPRESIA ORBITY	8843	1
OPERÁCIA MALÉHO TUMORU NA TVÁRI A KRKU	8846	67
TRANSMYRINGICKÁ DRENÁŽ SO ZAVEDENÍM VENTILAČNEJ TRUBIČKY	8847	8
ENDOSKOPICKÁ ADENOTÓMIA A TONZILEKTÓMIA	8850	6
ENDOSKOPICKÁ ADENOTÓMIA A TONZILOTÓMIA	8851	5
TONZILEKTÓMIA A UVULOPALATOPLASTIKA	8852	9
TURBINOPLASTIKA - DAKRYOCYSTORINOSTOMIA	8853	3
TURBINOPLASTIKA + FUNKČNÁ ENDOSKOPICKÁ SÍNUSOVÁ CHIRURGIA	8854	24
TURBINOPLASTIKA A REKONŠTRUKCIA PERFORÁCIE SEPTA NOSA	8859	1
TONZILEKTÓMIA + ADENOTÓMIA	8952	1
ENDOSKOPICKÁ ADENOTÓMIA + SEPTOPLASTIKA	8953	1
TURBINOPLASTIKA + FUNKČNÁ SEPTORINOPLASTIKA	8954	11
KOMBINOVANÉ VÝKONY 8800K+8801K+8815K	8841K	22
EXTIRPÁCIA BENÍGNÝCH A MALÍGNÝCH NÁDOROV KOŽE, PODOŽIA A SVALOV	8547	37
EXSTIRPÁCIA LYMFATICKÝCH UZLÍN	8571	3
EXSTIRPÁCIA alebo biopsia LYMFATICKÝCH UZLÍN Z VIACERÝCH LOKALÍT	9019	1
RESEKCIA ALEBO INÁ OPERÁCIA DOLNEJ NOSOVEJ MUŠLE	9202	5
EXSTIRPÁCIA ALEBO BIOPSIA UZLÍN Z JEDNEJ LOKALITY	9310	1
FUNKČNÁ SEPTORINOPLASTIKA	9501	1
SPOLU - ROK 2014 JDCH		1074

Počty operačných výkonov vykonaných jednotlivými lekármi kliniky ako prvými operátormi (tabuľka č.4) zodpovedá chirurgickej ich erudícii a zameraniu .

Tabuľka č.4.

Počet operačných výkonov (hlavný operatér)

lekár	Počet výkonov hospitalizovaných	Počet JDCH v CA	poznámka
Prof. MUDr. Milan Profant, CSc.	190	28	Prednosta kliniky
MUDr. Tibor Barta, PhD.	203	158	Zástupca prednostu kliniky
Doc.MUDr.Zuzana Kabátová,CSc.	52	4	Otochirurgické zameranie
MUDr. Patrik Štefanička, PhD.	263	46	celá škála výkonov
MUDr. Ján Siváček	86	208	Rinologické zameranie a bežné výk.
MUDr. Peter Matulník	99	124	Bežné výkony a deti
MUDr. Branislav Zdražil	8	0	Onkochirurgické a bežná operatíva
MUDr. Michal Rosoľanka	145	56	Onkochirurgické a bežné výkony
MUDr. Irina Šebová, CSc.	1	0	Skrátený úväzok,ÚPS
MUDr. Daniela Nechojdomová, PhD.	15	131	Najmä pediatrické ORLvýkony
MUDr. Alica Lužáková	84	84	Bežná operatíva
MUDr. Marková Andrea	0	33	Bežná operatíva
MUDr. Branislava Bercíková	15	54	Bežná operatíva
MUDr. Lívia Majerníková	0	0	Príprava na atestáciu
MUDr. Babinec Matej	94	74	Bežná operatíva
MUDr. Pavlovčinová, Kuklová Polgárová, Volkovová, Masáková, Barkociová Szuszeková, Bučková	5+4+1+3+1+1+1	20+11+16+7+ 0+2+1+5	Cirkulujúci lekári iných pracovísk počas pobytu na našej klinike
MUDr. Lukáš Varga	18	12	V príprave na atestáciu,
Spolu výkony u UH	1288	0	
Spolu JDCH v CA	0	1074	
pacienti v LOK v rámci JDCH	0	13	
Spolu výkony v roku 2014	1288	1087	2375

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 operácií, ktoré vykonali ešte neatestovaní lekári pod dohľadom skúsenejšieho lekára v rámci postgraduálnej predatestačnej prípravy.

Pri operáciách bolo implantovaných 17 kochleárných implantátov . 10 pacientom bol voperovaný aktívny stredoušný implantát. Pacientom bolo inzerovaných 52 pistonov, 2 hlasíkové protézky . Pri rekonštrukčných operáciách na skelete tvárovej časti lebky bola 5 krát použitá titánová minidlaha a titánové skrutky. Do slzných ciest boli vložené 3 udržiavače priechodnosti (BIKA).

Najväčšiu skupinu z 1164 hospitalizovaných tvorilo 471 pacientov s rôznymi nádormi,

303 pacientov sme liečili pre rôzne druhy zhubných nádorov , 140 pacientov pre nezhubné nádory a 28 pacientov pre nádory s neurčitým správaním na hlave a krku. 231 pacientov bolo hospitalizovaných kvôli operáciám uší.

136 pacientov bolo hospitalizovaných neodkladne pre náhle zhoršenie zdravotného stavu- 8 pacientov pre vážne úrazy tvárovej časti lebky, 4 pacienti pre cudzie telesá v hltacích cestách, 16 pacientov bolo hospitalizovaných pre krvácanie, alebo inú komplikáciu po chirurgickom výkone. 9 pacientov bolo prijatých pre dyspnoe, 55 pacientov bolo hospitalizovaných pre paratonzilárny absces. 10 pacientov sme museli prijať a operovať pre hlbokú krčnú infekciu, 7 pre akútny zápal príchlopky, 4 pre akútny zápal hrtana a 19 pacientov pre akútnu mastoiditídu, 4 pre akútnu RS, resp. pre jej komplikáciu.

197 pacientov bolo hospitalizovaných za účelom nechirurgickej liečby: 34 pre akútne vertigo, 3 pre akútny tinnitus, 3 pacienti pre malígnu zápal vonkajšieho zvukovodu. 58 pacientov pre náhlu poruchu sluchu, alebo akútne zhoršenie chronickej poruchy sluchu. 16 pacientov muselo byť liečených hospitalizáciou pre neutíchajúcu epistaxis. Ostatní pacienti boli za účelom spresnenia diagnózy a určenia liečebného postupu pri niektorých komplikovaných zdravotných ťažkostiach .

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

Počas roku 2014 sme hlásili 2 nozokomiálne infekcie, 1 pacient s infekciou operačnej rany po ušnej operácii a 1 pacient s infekciou dolných dýchacích orgánov počas RAT.

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 a rehospitalizácia pacienta súvisí s kvalitou starostlivosti. Môže ísť o relaps choroby, prípadne nedodržovanie domáceho liečebného režimu po prepustení. Rehospitalizácia do 24 hodín nebola nutná . V roku 2014 bolo potrebných 85 rehospitalizácií do 28 dní u 74 pacientov . Podrobnosti sú v tabuľke č.5. Rehospitalizácia a liečba pacientov do 28 dní bola pre: 1x recidíva vertiga pri Menierovej chorobe, 3x pre zápal v rane po TME., 3x krvácanie po TE (1pacient 2x). 65 pacientov bolo rehospitalizovaných do 28 dní z dôvodov onkologickej liečby.

Tabuľka č.5 Príčiny rehospitalizácií

rehospitalizácia	Krvácanie po TE	Komplikácie po TME	Akútna RS po duraplastike	Vertigo recidivujúce	Plánovaná liečba onkol.pacienta	Iné príčiny (preklady z ARO.)
Do 28 dní	3	3	1	1	65	2

g/ V roku 2014 zomrelo na klinike 6 pacientov. 5 pacientov exitovalo v dôsledku terminálneho štádia onkologickej choroby, 1 pacientka (85 ročná) zomrela pri rozsiahlych hematómoch a vnútornom krvácaní pri predávkovaní liekom Pradaxa , ktorý bol nesprávne indikovaný a manažovaný iným ošetrojúcim lekárom mimo UNB. Tento prípad bol nahlásený ŠUKL.

h/ V priebehu roku 2014 sme podľa údajov z IS ošetrili na ambulanciách našej kliniky 18754 pacientov a zrealizovalo sa 691 konziliárnych vyšetrení u hospitalizovaných

pacientov. 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 83178 výkonov za 18133221 bodov. Výnos podľa IS Xanta by pri uznaní všetkých bodov by bol vo výške 357583,88 €. Podrobnosti sú v tabuľke č. 6. Viac informácií o činnosti a vybavenosti ako aj požiadavkách jednotlivých ambulancií je v závere správy.

Tabuľka č.6.

Činnosť ambulancií v roku 2014

ambulancia	lekár	počet pacientov	počet výkonov	body	výnos v €
AORL1	Matulník	1556	6254	1154285	25073,98
AORL4	Siváček	1174	8107	1728265	34841,19
AORL5	Profant	971	4018	958631	18438,29
AORL7	Barta	2960	13491	2772490	54043,099
AORL9	Babinec	124	558	111070	2135,60
AORL11	Kabátová	3382	10770	2759105	53278,7
AORL10	Jäger	742	2993	1258570	24181,13
AORL16	Štefanička	633	3421	801065	15388,27
AORL30	Marková	2049	4822	1123260	21991,30
AORL28	Lužáková	1051	5176	1031930	20334,78
AORL24	Rosoľanka	568	4115	1026710	19722,08
AORL23	Pospíšilová	1339	7202	2497820	47992,35
AORL25	Nechojdomová	1 374	6 945	1 553 345	29 885,23
AORL27	Antalová	0	0	0	0
SOFD2	Pospíšilová	754	1260	45915	3494,41
AORL29	Bercíková	771	3935	841290	16229,77
AORL20	Šebová	48	111	22815	438,93
Spolu		18754	83178	18133221	357583,88

Je zaujímavé, že napriek tomu, že údaje v hore uvedenej tabuľke sú z IS nemocnice a predpokladá 100% úhradu účtovaných bodov (vykazovanie výkonov podlieha chybovosti minimálne 4%), tak v konečnom účtovníctve obdržanom z riaditeľstva UNB je výnos z ambulancií až na úrovni 481 333,72 €. Tento výrazný rozdiel si neviem vysvetliť.

ch/ Financovanie

Hlavné financovanie ORL kliniky je z úhrady za ukončené hospitalizácie (UH) liečených pacientov, z úhrady za JDCH, 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 a nákladoch za jednotlivé nákladové strediská v roku 2014 uvádzame v tabuľke č.7:

Tabuľka č.7.

Hospodársky výsledok v roku 2014 -1									
Názov strediska	Výnosy	Lieky	Diagnost	ZP	Krv	Mzdy+ odvody	Odpisy	Ostatné náklady	Náklady primárne
ORL - oddelenie	1876135,02	49605,71	468,4	434453,36	13098,99	1005429,69	34800,00	149494,00	1687350,15
JDCH ORL	126363	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	43,42	43,42
ORL JIS	7010	1425,34	0	1029,14	0,00	79840,22	2307,00	5495,33	90097,03
ORL ambulancie	481333,72	2284,22	1,93	1356,12	0,00	223211,01	23028,00	32373,85	282255,13
ORL oper. sál	38592,08	7218,38	66	160578,56	0,00	177551,57	45766,86	67390,31	458571,68
Spolu	2529433,82	60533,65	536,33	597417,18	13098,99	1486032,49	105901,86	254796,91	2518317,41

Hospodársky výsledok 2014- 2.časť				
Názov strediska	DPH	Réžia - VNÚ	Náklady sekundárne	HV + VNÚ
ORL oddelenie	10092,75	370833,23	2068276,13	-192141,11
JDCH	25416,00	-43,42	25416,00	126354,31
JIS ORL	518,76	28902,20	119517,99	-112507,99
ORL ambulancie	4461,68	51369,08	338085,89	143247,83
ORL oper.sály	6619,26	547589,21	1012780,15	-974188,07
Spolu	47108,45	998650,30	3564076,16	-1009235,03

UNB Nemocnica sv. Cyrila a Metoda Pet					
Režijné náklady - Január - December 2014					v EUR
Kód NS	Názov strediska	Réžia celkom	Prevádzkov á réžia	Správna réžia	Medicínska réžia
391014101	ORL klinika - oddelenie	370 833,23	107 652,17	125 779,98	137 401,08
394014101	Jednodňová zdravotná starostlivosť - ORL	-43,42	7,76	-51,18	0,00
391625014	ORL JIS	28 902,20	18 676,88	8 868,39	1 356,93
391185014	ORL oper. sál	547 589,21	36 175,66	20 890,26	490 523,29
	Spolu ORL bez ambulancií	947 281,22	162 512,47	155 487,45	629 281,30
392014000	ORL ambulancie	51 369,08	25 647,17	25 510,38	211,53
	Spolu celá ORL	998 650,30	188 159,64	180 997,83	629 492,83

Poznámka:

Náklady primárne - lieky, diagnostiká, zdravotný materiál, krv + ostatná spotreba materiálu (potraviny a iné), osobné náklady - mzdy, odvody, DDP, SF, soc. náklady, odpisy, spotreba energie (elektr. energia, tepelná energia, para, plyn, vodné a stočné, opravy a udržiavanie, cestovné, náklady na reprezentáciu, ostatné služby - telefonické poplatky, upratovanie, čistenie, odvoz odpadu, náklady na ostatné služby - poštovné, nájom, prenájom plynových fliaš, školenia, semináre, SW služby a ďalšie

VNÚ - Vnútro nemocničné účtovníctvo realizuje rozpúšťanie režijných nákladov, ktoré prispievajú k reálnejšiemu vykazovaniu a vyhodnocovaniu činnosti kliník a oddelení UNB.

Režijné náklady -

Rozúčtovanie správnych nákladov:

- zúčtovanie režijných nákladov riaditeľstva,
- zúčtovanie režijných nákladov pracoviska
- Medicínska réžia (za medicínske služby poskytnuté NS):
- služby centrálnej sterilizácie,
- náklady operačných sál,
- zásobovacia réžia lekárne,
- stravovanie pacientov,
- ostatné zdrav. služby (prijímacia kancelária, medicínálne plyny)

- Prevádzková réžia (za nemedicínske služby poskytnuté NS):
- náklady na budovy,
- tepelné hospodárstvo, elektroenergetika, ČOV,
- interná doprava,
- interná údržba – všeobecná ,
- interná údržba – zdravotnícky ,
- zásobovacia réžia – MTZ ,
- pranie bielizne a prac. odevov ,
- spaľovanie odpadu ,
- stravovanie zamestnancov ,
- ostatné nezdravotné služby (telefónna ústredňa) .

Z tabuľky č.7 vyplýva, že hospodárenie celej ORL kliniky (UH+JDCH+JIS+operačné sály+ambulancie) skončilo s výraznou stratou -1 009 235,03 € . Strata tvorí 39,89 % z výnosov práce celej kliniky za rok 2014, ktorý bol vo výške 2 529 433,82 €. Napriek tomu, že sme počas roku 2014 museli počas 3 mesiacov (júl-september) výrazne obmedziť operačné činnosti kvôli maľovaniu COS a celého oddelenia, výnos sa v roku 2014 zvýšil z 2 265 721,40 € (2013) na 2 529 433,82 € (zvýšenie o 11,6%). Napriek zvýšenému výnosu došlo však aj k prehĺbeniu straty z 920 554,94 € (2013) na 1 009 235,03 € (o 9,6%).

Pri analýze výsledkov hospodárenia je potrebné pripomenúť plánované maľovanie COS a oddelenia kliniky , ktoré spôsobilo pokles UH z 1336 v roku 2013 na 1164 v roku 2014 a tým pádom aj pokles počtu výkonov z 2532 v roku 2013 na 2375 výkonov v roku 2014. V roku 2014 sa zmenil (zmluvy so zdravotnými poisťovňami) pomer výkonov UH ku výkonom JDCH (1650 UH/ 882 JDCH v roku 2013) na 1288 výkonov UH voči 1087 výkonov JDCH v roku 2014. Stúpajúci počet výkonov JDCH je prirodzeným trendom modernej medicíny. V SR a v ORL zvlášť je to však bohužiaľ príčinou zvyšovania ekonomickej straty ORL oddelení vzhľadom na zmluvné ceny JDCH, ktoré sú hlboko pod reálnymi nákladmi . Ako dôkaz uvádzam priemerný výnos z JDCH, ktorý bol na jedného operovaného JDCH pacienta (800 pacientov JDCH) v 2014 roku 157,95 €. Priemerný výnos na jeden výkon JDCH bol 117,66 €, čo pri podiele 45,22% na celkovom počte výkonov zakladá predpoklad hlbokkej straty. Výnos 117,66 € nepostačuje ani na platbu za 1.hodinu celkovej anestézie, už vôbec nepokrýva náklady finančne náročných ORL JDCH výkonov (škála výkonov je v tabuľke č.3). Vzhľadom nato, že pacienti JDCH ležia na rovnakom oddelení ako UH, sú operovaní na rovnakých operačkách ako UH, v tabuľke č.7 nie sú samostatne vyčíslené náklady na JDCH. Preto je nutné považovať náklady na jedného pacienta rovnako u UH ako aj JDCH. Pri celkových nákladoch na UH+JDCH (vrátane JIS+COS) 3 225 990,27 € boli teda priemerné náklady na 1 pacienta (UH+JDCH) 1642,56 € a na jeden výkon 1358,31€. Je teda jasné, že keď prirovnáme výnos za jeden výkon JDCH 117,66 € a náklad na jeden výkon JDCH vo výške 1358,31 € tak strata je 1240,65 € na jednom výkone JDCH. Aj keby sme zobrali do úvahy priemerný výnos za 1964 operovaných pacientov (UH+JDCH) 1042,82€ na 1pacienta a priemerný výnos na jeden výkon (UH+JDCH) 862,36 €, tak strata na jednom výkone je 495,95 € a strata na jednom pacientovi je 599,76 €

Z celkových nákladov je možné vyrátať priemerný náklad na 1lôžko a 1 deň na ORL klinike v roku 2014 (245,51 €). Ak kontrahovaná cena za UH, alebo JDCH je nižšia na deň ako táto suma, zakladá to stratu pre kliniku.

Pri hodnotení HV vidno veľký nepomer medzi výnosmi a nákladmi na 1 lôžko na JIS. Vzhľadom na pomerne prísne kritéria poisťovní pre umiestnenie pacienta na JIS

využívame JIS iba zriedkavo, pričom ,ale náklady vznikajú aj keď je lôžko prázdne. Priemerný denný náklad na JIS lôžko bol 327,44 €, pričom najväčšiu časť tvoria osobné náklady zdravotného personálu 218,74 €. To sú náklady, ktoré prehlbujú stratu pri HV , lôžko na JIS je však nutnou súčasťou koncového zariadenia akou UNB je.

Z celkových nákladov tvorili náklady na lieky, zdravotnícky materiál, krv a diagnostiká 18,47%, čo považujem za primerané a znižovať túto položku môže znamenať aj zníženie kvality starostlivosti. Medicínske náklady súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti tvorí 17,65% z celkových nákladov.

Osobné náklady (mzdy a odvody) vo výške 1 175 688,22 € tvorili 46,48% z celkových výnosov, čo je primerané a teda výška miezd aj s príplatkami za ústavné pohotovostné služby či nadčasy pri nepretržitej prevádzke, nie sú príčinou negatívneho HV.

Pokiaľ ide o prácu na ambulanciách ORL kliniky, tak výnos vo výške 481333,72 € predstavuje 19,02 % z celkového výnosu kliniky. Priemerný výnos na jedného ambulantného pacienta bol 25,66 €, čo je príliš málo za vysoko odborné ORL vyšetrenie v takom type zdravotníckeho zariadenia akou je UNB. Taká nízka cena za nástrojovo a prístrojovo náročné vyšetrenie sa spolupodieľa na strate.

V záverečnom účte stoja za zmienku bližšie neidentifikované položky, ktoré sa ale významnou mierou podieľajú na HV. Ide o tzv. ostatné náklady (súčasť priamych nákladov), ktoré tvoria 7,1% z celkových nákladov. Rovnako aj správna réžia (náklady na riaditeľstvo a manažment) tvorila 5,07 % z celkových nákladov, resp. 7,15% z celkových výnosov kliniky. Celkovo režijné náklady vo výške 998 650,30 €, ktorých podstatnú časť nemôžeme ovplyvniť, tvoria 28,01% z celkových nákladov. Podrobnejšia analýza jednotlivých položiek režijných nákladov by mala byť prvoradá pre manažment UNB, lebo to je priestor, kde je možné ušetriť prostriedky, ktoré pre UNB „zarobia“ lekári a ostatní zdravotníci svojou prácou.

Po analýze je nutné všetky tieto oprávnené náklady zahrnúť do ceny za UH, JDCH, či cenu bodu pri rokovaní so zdravotnými poisťovňami o novej zmluve. Inak budeme neustále vytvárať dlh.

i/ Pokiaľ ide o financie v priebehu roku 2014 sme priebežne riešili neuznané hospitalizácie a JDCH ako aj reklamácie neuznaných bodov za ambulantnú činnosť od zdravotných poisťovní. Tento administratívny boj s poisťovňami skôr pramení zo štýlu práce revízných lekárov a z nedodržania legislatívy zo strany poisťovní, či ťaženia z nepresnej legislatívy a nedostatočných informácií, ktoré poisťovne dostávajú na posúdenie oprávnenosti vykazovania UH, či JDCH. Snažíme vecnými a medicínskymi argumentmi dosiahnuť aby väčšina hospitalizácií a vykázaných výkonov JDCH bola následne uhradená. Pokiaľ ide o ambulantnú činnosť, väčšinou išlo o pochybenia nepovolenej kombinácie výkonov. Veľký podiel na chybovosti vykazovania výkonov bol spôsobených nesprávnym zadaním zdravotnej poisťovne samotným poistencom, ktorí sa preukáže neplatným preukazom poistenca, čo si ambulujúci lekár nemá čas overovať cez internet.

j/ 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 2014

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 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 esteticknej 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 2014 na ambulancii bolo ošetrovaných 2960 pacientov. Pri týchto návštevách bolo realizovaných 13491 výkonov a fakturovaných 2772490 bodov v hodnote 54043,099- €. Vykonali zároveň 116 konziliárnych vyšetrení u hospitalizovaných pacientov.

	počet výkonov	počet bodov	výnos v Euro	Počet pacientov	konziliá
spolu	13491	2772490	54043,099	2960	116

Chýba možnosť podrobnejšieho objektívneho vyšetrenia priechodnosti nosa- rinomanometria, akustická rinometria, chýba možnosť objektívneho vyšetrenia čuchu- olfaktometria- evokované čuchové potenciály, naďalej chýba vyšetrovací box a koagulačný prístroj. Chýba aj dostatok základného inštrumentária

MUDr. Tibor Barta, PhD.

Správa o činnosti Otoneurologickej ambulancie za rok 2014

Personálne obsadenie:

MUDr. Milan Jäger

MUDr. Zuzana Pospíšilová

Mária Vargová

Počty pacientov za rok 2014 zobrazené v číslach AORL10 a AORL 23

Videonystagmografické vyšetrenie: spolu 856 pacientov:

-ambulantne 811 pacientov

-konziliárne 45 pacientov

Činnosť ambulancie je zameraná na diferenciálnu diagnostiku závratových stavov, liečime a sledujeme pacientov s poruchami periférnej časti vestibulárneho systému. Vykonávame zaškoloňovanie pacientov o vestibulárnom tréningu pri nekompenzovaných vestibulárnych poruchách, ako aj reпозиčné manévry pri polohových závratoch typu BPPV.

Vďaka dlho požadovanej renovácii prístrojového vybavenia, ktoré sa podarilo zrealizovať v prvom štvrtroku 2014, sa rozšírili diagnostické možnosti o testy zamerané na funkciu otolitovej časti vnútorného ucha (utríkulus aj sakulus) so súčasným monitoringom svalového napätia pri vyšetrení sakulárnej časti otolitového systému. Vďaka novému modulu na vyšetrenie video head impulse testu sme schopní hodnotiť funkciu všetkých troch polkruhovitých kanálikov pri vysokofrekvenčnej stimulácii.

V diagnostike v súčasnosti využívame viacero objektívnych testov zameraných na hodnotenie funkcie rovnovážneho aparátu:

- videonystagmografia s termickou, rotačnou a zrakovou stimuláciou
- vyšetrenie cervikálnych a okulárnych vestibulárne evokovaných myogénnych potenciálov (cVEMP, oVEMP)
- video head impulse test (vHIT)

Doposiaľ sa však nepodarilo zrealizovať opravy viacerých mechanických súčastí rotačného kresla. Na zvýšenie kapacity a kvality vyšetrení je vhodné plánovať zakúpenie viackanálového prístroja na vyšetrenie evokovaných potenciálov s možnosťou použitia vibračného stimulu a prístroja na vyšetrenie vHIT v prvom kontakte. Zároveň je potrebné zabezpečenie dostatočného počtu elektród, kontaktných a abrazívnych prípravkov na realizáciu všetkých uvedených testov, ako aj pravidelnú kalibráciu prístrojov.

Správa o činnosti audiologického úseku na ORL klinike v roku 2014

Personálne obsadenie: bez zmeny voči predchádzajúcim rokom

lekár: doc. MUDr. Z. Kabátová, CSc.

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

Počet vyšetrení za celý rok – z ambulantnej knihy v porovnaní s rokmi 2012, 2013

pretrváva medziročný nárast celkového počtu vyšetrení, aj počet jednotlivých vyšetrení.

počet	pacienti	vyšetrenia	konziliárne	OAE	AABR	BERA	VEMP	ASSR	SSA	SSA VP	tympano
2014	6739	16551	532	304	265	600	1594	125	291	819	5375

Prístrojové vybavenie:

Aktuálne sa používajú nasledovné prístroje:

- klinický audiometer Interacoustic AC 40 – 2ks
- klinický audiometer Maico
- klinický audiometer Affinity (od 12/2009) – dlhodobý v servise
- klinický impedancemeter Interacoustic AZ 26
- tympanometer Grason Stadler GSI 39
- prístroj na vyšetrenie evokovaných potenciálov
- CD prehrávače – 3ks
- AABR 35dB (od 12/2008)
- analyzátor OAE Eclipse zakúpený v r.2014 Nadáciou Sluch ako dar

Aj napriek našim opakovaným požiadavkám kúpa nových prístrojov nebola zrealizovaná, 2 klinické audiometre AC 40 sú t.č. staršie ako 20 rokov (túto požiadavku máme od r.2009).

Už pred 3 rokmi sme požadovali zriadenie samostatnej ambulancie, aby bolo možné jednoduchšie z Xanty vypočítať skutočné výnosy za audiometrické pracovisko, čo sa doteraz nezrealizovalo.

doc. MUDr. Z. Kabátová, CSc.

Správa o činnosti otologickej ambulancie na I.ORL klinike v roku 2014

Personálne obsadenie:

doc. MUDr.Z.Kabátová CSc.
s.Janka Drabantová (časť roka bola na PN)

Na klinickej otologickej ORL ambulancii sa vykonáva vysoko špecializovaná konzultačná a liečebno-preventívna činnosť pre pacientov s poruchami sluchu, s chorobami sluchového orgánu. Zároveň sa poskytuje dispenzárna starostlivosť pacientov po sanačných výkonoch pre epitympanickú otitídu, po operáciách pre otosklerózu a u pacientov s implantovateľnými naslúchadlami. Takmer všetci pacienti sú odosielaní svojimi rajónnymi ORL lekármi.

V roku 2014 bolo na otologickej ORL ambulancii vyšetrených 3714 pacientov.

Počet výkonov a bodov za celý rok

počet pacientov	počet výkonov	body	výnos v €
3714	12384	3173515	104750,4

Prístrojové vybavenie:

1ks diagnostický mikroskop, ktorý nemá TV reťazec na demonštráciu nálezov pre študentov a je často poruchový. Potrebná je výmena za nový diagnostický mikroskop.
1ks odsávačka
2 ks PC
1 ks tlačiareň

Na ambulancii sa mierne zlepšilo inštrumentálne vybavenie, ale stále je nedostatok nástrojov najmä v čase sťaží študentov LF.

doc.MUDr.Z.Kabátová,CSc.

Správa o činnosti onkologickej ambulancie

Personálne obsadenie v roku 2014:

MUDr. Štefanička Patrik, PhD.
MUDr. Rosoľanka Michal
s. Šuttová Silvia

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 2014 bolo na onkologickej ORL ambulancii vyšetrených 2196 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.

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 ambulantnú činnosť nerušene, rešpektujúc súkromie pacientov.

k/ Zhodnotenie personálneho obsadenia a materiálno 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, čiastočne funguje aj fonochirurgická ambulancia.

Materiálno 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 zastarané, 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 háčiky, 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 rinoendoskopiou 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.

l/ Ostatné

Úlohy, ktoré je nutné v krátkej budúcnosti riešiť sú organizačného a materiálno technického charakteru. Stúpajú požiadavky na operačný čas , ale aj počty neodkladných hospitalizácií. Čakacie lehoty na plánované chirurgické výkony sa síce

skrátili, ale stále sú dlhšie 2 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 najmä v terminálnom štádiu choroby.

Pokiaľ ide o opatrenie na našom pracovisku je potrebné urýchlene zrealizovať rekonštrukciu „Zákrokovne“ na 5.poschodí na plnohodnotnú operačnú sálu so vzduchotechnikou, klimatizáciou, s kompletným prístrojovým a personálnym vybavením. Je potrebné doriešiť dospelávanie pacientov po CA a dosiahnuť dostupnosť anesteziologického tímu 3- 4 dni v pracovnom týždni . V rámci rokovania so zdravotnými poisťovňami treba dohodnúť reálne platby za onko- diagnózy, lepšie platby za pacientov v rámci JDCH. Bude treba urýchlene riešiť problém s hospitalizáciou onkologických pacientov na nechirurgickú liečbu (RAT,CHT) v UNB , keďže s nábehom DRG úhrady za hospitalizáciu, nebude možné pacienta vykázať na ORL klinike ak bude dostávať RAT/CHT na inom pracovisku mimo UNB. Zároveň by sa na našej klinike vytvorila možnosť hospitalizovať viac pacientov za účelom chirurgickej liečby onkologických pacientov. To súvisí aj s doriešením starostlivosti o pacientov v terminálnom štádiu onko- ORL choroby. Teraz 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 konzíliá jednak v rámci pracovného času, ale najmä počas ÚPS, organizačne a personálne. Je dosť nepraktické akútneho pacienta v pracovnom čase prevážať z CPO na poliklinickú ORL ambulanciu, ktorá nie je priestorovo tak riešená, že sa tam dá vyšetriť pacient na lôžku. .
- 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 pre chirurgiu PND a bázy lebky
- 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
- dokúpenie základného inštrumentária na vyšetrovne a ambulancie (spekulá, lieviky, zrkadielka)
- stabilizácia personálu najmä SZP na ORL operačných sálach
- priestorové skvalitnenie výučby pregraduálnych a postgraduálnych študentov

Zamestnanci LFUK:

prof. MUDr.Milan Profant,CSc. – prednosta kliniky
doc.MUDr.Zuzana Kabátová, CSc. – zástupca prednostu
MUDr. Jana Antalová, PhD – odborná asistentka, MD
MUDr. RNDr. Lukáš Varga, PhD –odborný asistent
MUDr.Patrik Štefanička, PhD – odborný asistent
MUDr.Lívia Majerníková – asistentka
MUDr. Miroslav Tedla, PhD – neplatené voľno od 1.10.2012
Štefánia Horváthová - sekretárka

Vyučovali sme študentov:

5.ročníka všeobecného lekárstva – letnom semestri 2013/2014 a v zimnom semestri 2014/2015
5.ročníka všeobecného lekárstva – zahraniční študenti – v zimnom semestri 2014/2015
4.ročníka – stomatológia - letnom semestri 2013/2014
4.ročníka – stomatológia – zahraniční študenti - v letnom semestri 2013/2014

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, Dr.Štefanička, Dr. Pavlovčinová. Blokové stáže trvali pre každého študenta 5 dní na I. ORL klinike a 2 dni na detskej ORL klinike.

Počet študentov v letnom semestri: 150, v zimnom semestri 151.

Na výučbe sa okrem odborných asistentov LFUK podieľali niektorí zamestnanci UNB.

5.ročník všeob.lekárstva – zahraniční študenti:

Prednášky sa konali vždy v 1.týždni výučby v každom semestri (a 12 hod), zabezpečovali ich prof. Profant, Dr.Štefanička, Dr. Pavlovčinová.

Počet študentov: v zimnom semestri 2014/2015: 90

4.ročník stomatológia (slovenskí aj zahraniční študenti). Na rozdiel od študentov všeobecného lekárstva sme prednášali a stážovali po celý semester, nie v blokoch.

Počet študentov: zahraniční: 38, slovenskí študenti: 39

CELKOVÝ POČET ŠTUDENTOV: 468

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.

Doktorandské štúdium

V doktorandskom štúdiu pokračovali:

MUDr. Samuel Kunzo – DFN

MUDr. Lucia Majáková – odchodom z DFN zmenila dennú formu na externú formu doktorandského štúdia

MUDr. Matúš Mačaj

MUDr. Andrea Jovankovičová

MUDr. Zuzana Pospíšilová (externá forma) – má od 9/2013 prerušené štúdium

Špecializačné štúdium ORL

Na Klinike ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK v r.2014 sa naďalej realizovalo špecializačné štúdium pre 14 lekárov zaradených do špecializačného štúdia na LFUK. Pravidelne (každé 2 týždne) sa pre rezidentov konali semináre, ktoré si pripravovali samotní rezidenti pod vedením niektorého školiteľa (v letnom semestri 2013/2014 – choroby hrtana, v zimnom semestri 2013/2014 – choroby hltana, krku).

Problémy s dochádzkou sa riešia aj presnejšou evidenciou a zapisovaním do logbooku.

2-ročný predatestačný pobyt na klinike absolvovalo 10 lekárov.

Špecializačná skúška z ORL v r. 2014 bola 5.-6.februára 2014, absolvovali ju 4 lekári

Špecializačné štúdium Foniatria

Na Foniatickom oddelení a Klinike ORL a CHHK sa konalo aj špecializačné štúdium 8 lekárov zaradených do špecializačného štúdia Foniatria na LFUK. Rezidenti mali možnosť absolvovať mesačné študijné pobyty. V termíne 23.1.2014 – 17.2.2014 bolo náplňou školenia: Poruchy sluchu, v termíne: 10.11.2014 - 5.12.2014 - Poruchy hlasu. Školenia sa zúčastnili vždy 3-4 školenci.

Atestáciu z Foniatrie absolvovali 2 lekári – MUDr.Irina Šebová,CSc. a MUDr. Zuzana Meszárosová.

Vedecké granty

V roku 2014 bola záverečnou oponentúrou ukončená grantová úloha APVV-0148-10 Skríning dedičných porúch sluchu na Slovensku metódami DNA analýzy (zodpovedný riešiteľ prof.M.Profant, riešitelia: MUDr.RNDr.Lukáš Varga, doc.MUDr.Zuzana Kabátová,CSc., MUDr.Daniela Nechojdomová, PhD, prof.MUDr.Ivar Klimeš,DrSc., Mgr. Daniela Gašperíková, CSc., MUDr.Juraj Staník, PhD., RNDr. Miroslava Hučková, Mgr. Ivica Mašindová, Mgr.Lucia Valentínová, MUDr.Daniela Staníková).

n/ Publikačná a prednášková činnosť (v prílohe)

V Bratislave, 4. februára 2015

Prof.MUDr.Milan Profant, CSc.
Prednosta Kliniky ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK, UNB.....

Prim. MUDr. Tibor Barta, PhD
Zástupca prednostu kliniky.....

Doc. MUDr. Zuzana Kabátová, CSc.
Zástupca prednostu pre pedagogickú činnosť.....

Príloha: Publikácie 2014

VEDECKÉ PRÁCE V ZAHRANIČNÝCH KARENTOVANÝCH ČASOPISOCH

1. Varga L 27%, Kabátová Z 19%, Mašindová I 19%, Nechojdomová D 5%, Gašperíková D 10%, Klimeš I 10%, Profant M 10%. Is deafness etiology important for prediction of functional outcomes in pediatric cochlear implantation? *Acta Otolaryngol.* 2014, 134 (6): 571-578.
2. Tedla, 40% M., Bežová, 30% M, Biró, 10% C., Tedlová, E; 5% Eng CE, 5% Zeleník, K 10%: Intravascular papillary endothelial hyperplasia of larynx: case report and literature review of all head and neck cases, *Otolaryngologia Polska*, accepted, published online
3. Beltrame AM, Todt I, Sprinzi G, Profant M, Schwab B. Consensus Statement on Round Window Vibroplasty. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 2014 May 19. pii: 0003489414534013. [Epub ahead of print]
4. McKinnon BJ, Dumon T, Hagen R, Lesinskas E, Mlynski R, Profant M, Spindel J, Van Beek-King J, Zernotti M. Vibrant soundbridge in aural atresia: does severity matter? *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2014 Jul;271(7):1917-21.
5. Varga L 27,5%, Mašindová I 27,5%, Hučková M 5%, Kabátová Z 10%, Gašperíková D 10%, Klimeš I 10%, Profant M 10%. Prevalence of DFNB1 mutations among cochlear implant users in Slovakia and its clinical implications. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2014 Jun;271(6):1401-7

VEDECKÉ PRÁCE V ZAHRANIČNÝCH ČASOPISOCH REGISTROVANÝCH VO WEB OF SCIENCE ALEBO SCOPUS

1. Smatanová, K. /50%/, Tedla, M./45%/, Yassin G./5%/: Špecializácia v otorinolaryngológii, chirurgii hlavy a krku vo Veľkej Británii- pohľad zvnútra. *Otolaryngologia Polska* /Prague/, 63, 2014, č.3, s 198-201.

ABSTRAKTY VEDECKÝCH PRÁČ V ZAHRANIČNÝCH KARENTOVANÝCH ČASOPISOCH

1. Gasperikova D, Skopkova M, Masindova I, Valentinova L, Stanik J, Varga L, Huckova M, Danis D, Slovak group for MIDD/MELAS study, M. Profant M, I. Klimes I. DNA diagnostics of MIDD and MELAS syndromes in Slovakia, In *European Journal of Human Genetics*, vol.22, suppl.1, May 2014, European Human Genetics Conference, Milan, Italy, May 31 – June 3, 2014, p. 133

ABSTRAKTY PRÍSPEVKOV ZO ZAHRANIČNÝCH KONFERENCIÍ

1. GASPERIKOVA D, SKOPKOVA M, MASINDOVA I, VALENTINOVA L, STANIK J, VARGA L, HUCKOVA M, M.I.D.D. STUDY GROUP, PROFANT M, I. KLIMES I. DNA diagnostics of MIDD and MELAS syndromes in Slovakia. *ASHG 2014*, San Diego, CA, USA, October 18-22, p. 552.

2. GASPERIKOVA D, SKOPKOVA M, MASINDOVA I, VALENTINOVA L, STANIK J, VARGA L, HUCKOVA M, DANIS D, SLOVAK GROUP FOR MIDD/MELAS STUDY, PROFANT M, I. KLIMES I. DNA diagnostics of MIDD and MELAS syndromes in Slovakia, In European Journal of Human Genetics, vol.22, suppl.1, May 2014, European Human Genetics Conference, Milan, Italy, May 31 – June 3, 2014, p. 133.
3. GAŠPERÍKOVÁ D, ŠKOPKOVÁ M, MAŠINDOVÁ I, VALENTÍNOVÁ L, STANÍK J, VARGA L, HUČKOVÁ M, DANIŠ D, SLOVENSKÁ SKUPINA PRE ŠTÚDIUM MIDD/MELAS, PROFANT M, KLIMEŠ I. DNA diagnostics of MIDD and MELAS syndromes in Slovakia. 7th Santorini Conference Biologie Prospective: Systems Medicine, Personalized Health and Therapy in collaboration with ESPT, Santorini, Greece 25-27 September 2014, Posters´ Abstracts, p. 19-20.
4. MAŠINDOVÁ I, VARGA L, HUČKOVÁ M, BALOGOVÁ M, ŠUCHOVÁ Ľ, PROFANT M, GAŠPERÍKOVÁ D, KLIMEŠ I. Nation-wide genetic screening for patients with nonsyndromic sensorineural hearing loss (SNHL) in Slovakia. 7th Santorini Conference Biologie Prospective: Systems Medicine, Personalized Health and Therapy in collaboration with ESPT, Santorini, Greece 25-27 September 2014, Posters´ Abstracts, p. 32-33.
5. MAŠINDOVÁ I, VARGA L, ŠKOPKOVÁ M, STANÍK J, VALENTÍNOVÁ L, HUČKOVÁ M, KLIMEŠ I, PROFANT M, GAŠPERÍKOVÁ D. Mitochondrial mutations m.A3243G and m.A1555G in the Slovak hearing impaired population. 51st Inner Ear Biology Workshop, Sheffield, UK 30th August – 2nd September 2014, Programme & Abstract Book, p. 146.
6. Molnárová A. (25%), Lukačko P. (25%), Štefanička P. (25%), Grežďo J. (25%) Záchranná brachyterapia u pacientov s nádormi hlavy a krku, kazuistiky. 2. konferencia Slovenskej spoločnosti radiačnej onkológie, 16.05.- 17.05.2014, Austria Trend Hotel, Bratislava
7. SKOPKOVA M., MASINDOVA I., VALENTINOVA L., STANIK J., VARGA L., HUCKOVA M., DANIS D., SLOVAK MIDD/MELAS STUDY GROUP, PROFANT M., KLIMES I. AND GASPERIKOVA D., DNA diagnostics of MIDD and MELAS syndromes in Slovakia, European School of Genetic Medicine, 27th Course in Medical Genetics, Bertinoro, Italy, May 11-.15., 2014.
8. STANÍK J, SKOPKOVA M, MASINDOVA I, VALENTINOVA L, HUCKOVA M, VARGA L, DANIS D, PROFANT M, KLIMES I, GASPERIKOVA D. DNA testing of MIDD in patients with clinical suspicion on MODY and MIDD in Slovakia. EASD 2014, Vienna, Austria, 15.-19. September 2014, Book of abstracts, p. 369.
9. ŠKOPKOVÁ M., MAŠINDOVÁ I., VALENTÍNOVÁ L., STANÍK J., VARGA L., HUČKOVÁ M., DANIŠ D., SLOVENSKÁ SKUPINA PRE ŠTÚDIUM MIDD/MELAS NA SLOVENSKU, PROFANT M., KLIMEŠ I., GAŠPERÍKOVÁ D. DNA diagnostika syndrómov MIDD a MELAS na Slovensku, 50. Diabetologické dny Luhačovice, 10.-12.4.2014, In: Diabetologie, metabolismus, endokrinologie, výživa suppl. 1/2014 (1), p.40. ISSN 1211-9326.
10. Štefanička, P. 50%, Valach, M.30%, Profant, M.20: The Incidence of Regional Occult Micrometastases in Patients with Head and Neck Squamous Cells Carcinoma. 85th Annual Meeting German Society for Otorhinolaryngology, Head

- and Neck Surgery, 28.05.-01.06.2014, Dortmund, Nemecko, Abstractband p.114, ISBN: 3938975374
11. Štefanička, P., Valach, M., Profant, M.: The Incidence of Regional Occult Micrometastases in Patients with Head and Neck Squamous Cells Carcinoma. 85th Annual Meeting German Society for Otorhinolaryngology, Head and Neck Surgery, 28.05.-01.06.2014, Dortmund, Nemecko, Abstractband p.114, ISBN: 3938975374
 12. VARGA L 23%, MAŠINDOVÁ I 10%, ŠOLTÝSOVÁ A 10%, MÁTYÁS P 7%, FICEK A 5%, HUČKOVÁ M 3%, SŮROVÁ M 3%, ANWAR S 3%, BENE J 3%, JANICSEK I 3%, SEEMAN P 3%, RIAZUDDIN S 3%, MELEGH B 3%, KLIMEŠ I 3%, KÁDASI L 3%, PROFANT M 5%, GAŠPERÍKOVÁ D. 10% *MARVELD2* (DFNB49) mutations in the hearing impaired Central European Roma population: prevalence and founder effect. Extraordinary Inner Ear Biology Workshop, Kyoto, Japan 1-4 November 2014, Program & Abstracts, p. 163.
 13. Varga L 30%, Masindova I 25%, Huckova M 10%, Pavlovcinova G 5%, Gasperikova D 10%, Klimes I 10%, Profant M 10%. SPECTRUM AND PREVALENCE OF HEREDITARY HEARING DISORDERS IN SLOVAKIA. XXXII. World Congress of Audiology, Brisbane Convention & Exhibition Centre Brisbane, Australia 3–7 May 2014, Congress Abstracts: p. 135.

ABSTRAKTY PRÍSPEVKOV Z DOMÁCICH KONFERENCIÍ

1. Kabátová Z. 50%, Varga L 25%, Profant M.25% Vrodená hluchota novorodencov: etiológia, diagnostika a riešenie. II. Popradské lekárske dni, 7.-8. februára 2014, Zborník prednášok, p. 3.
2. MAŠINDOVÁ I., ŠKOPKOVÁ M., VALENTÍNOVÁ L., STANÍK J., VARGA L., HUČKOVÁ M., SLOVENSKÁ SKUPINA PRE ŠTÚDIUM MIDD/MELAS, PROFANT M., KLIMEŠ I., GAŠPERÍKOVÁ D. DNA diagnostika syndrómu MIDD a MELAS na Slovensku, XXIV. Diabetologické dni s medzinárodnou účasťou, Štrbské Pleso, 5.-7.júna, 2014, p.61.
3. Molnárová A., Lukačko P., Štefanička P., Grežďo J.: Záchranná brachyterapia u pacientov s nádormi hlavy a krku, kazuistiky. 2. konferencia Slovenskej spoločnosti radiačnej onkológie, 16.05.- 17.05.2014, Austria Trend Hotel, Bratislava
4. Štefanička, P.: Cystický skvamocelulárny karcinóm krku – cystická metastáza, alebo branchiogénny karcinóm? 61. Národný kongres Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku, 10. – 12.09. 2014, Nitra, abstrakty na CD, s. 1.
5. Tedla, M. Funkčné následky po liečbe nádorov hlavy a krku. 61. národný kongres Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku, Nitra, 10.- 12. septembra 2014, Program a abstrakty (CD nosič), s.28-29.

6. Tedla, M., Alaani, A., Howe, D., Walton, G. Robotická chirurgia v ORL; prvé skúsenosti z Coventry. 61. národný kongres Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku, Nitra, 10.-12. septembra 2014, Program a abstrakty (CD nosič), s.19.
7. VARGA L 25%, MAŠINDOVÁ I 18 %, ŠOLTÝSOVÁ A 15%, MÁTYÁS P 10%, FICEK A 3% , BENE J 3%, JANICSEK I 3%, SEEMAN P 3%, MELEGH B 3%, PROFANT M 3%, KLIMEŠ I 3%, RIAZUDDIN S 3%, KÁDASI L 3%, GAŠPERÍKOVÁ D.5 % Mutácie génu *MARVELD2* v stredoeurópskej rómskej populácii nepočujúcich: prevalencia, pôvod a klinický význam. XV. kongres mladých otorinolaryngológov, Košice 23.-25. október 2014, Program a zborník abstraktov, p. 32-33.
8. Varga L 30%, Kabátová Z 20%, Mašindová I 20%, Bercíková B 5%, Gašperíková D 5%, Klimeš I 10%, Profant M 10%. Deafness etiology and functional outcomes after cochlear implantation in prelingually deaf children. Cognitive neuroscience of auditory and cross-modal perception workshop, Košice, 26 - 30 May 2014, Abstract available online: <http://pcl.upjs.sk/Workshop2014/AttendeeAbstracts>.
9. VARGA L 40%, MAŠINDOVÁ I 10%, ŠKOPKOVÁ M 10%, STANÍK J 10%, GAŠPERÍKOVÁ D 10%, KLIMEŠ I 10%, PROFANT M. 10% Mitochondriálne poruchy sluchu: etiopatogenéza, kazuistiky z ambulantnej praxe. 61. národný kongres Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku, Nitra, 10.-12. septembra 2014, Program a abstrakty (CD nosič), p. 17-18.
10. Varga L. 30%, Mašindová I. 20%, Hučková M. 10%, Gašperíková D. 10%, Klimeš I. 10%, Profant M. 20%. Prehľad monogénových porúch sluchu zistených v slovenskej populácii nepočujúcich. II. Popradské lekárske dni, 7.-8. februára 2014, Zborník prednášok, p. 29.

POSTERY ZO ZAHRANIČNÝCH KONFERENCIÍ

1. Fussey, J 25%., Crunkhorn, R.25%, Tedla, M.25%, Mehanna, H25%: External Beam Radiotherapy In Differentiated Thyroid Carcinoma. European Congress of Head and Neck Oncology, Liverpool, 24- 26. 4. 2014 Liverpool
2. Profant M. 25%, Kabátová Z. 25%, Šimková Ľ. 25%, Groma M. 25%: Twenty years of cochlear implantation in Slovakia: What we have achieved and what we have learned. 13th International conference on cochlear implants and other implantable auditory technologies, Munich, June 18-21, 2014
3. Tedla, M. 70%, Bašteková, I.30%: Zabrání drén pri operácii štítnej žľazy vytvoreniu pooperačného hematómu? Prehľad evidencie v súčasnej literatúre. Kongres českej ORL spoločnosti Ostrava, 3-6.6.2014

POSTERY Z DOMÁCICH KONFERENCIÍ

1. Bercíková B. (90%), Profant M.(10%) Furunculus nasi- kazuistika, XV. Kongres mladých otorinolaryngológov, 23- 25.10.2014, Košice, s.55.
2. Tedla M /50%/, Weickert MO /20%/, Mehanna H /30%/: Subjektívne a objektívne zmeny hlasu po nekomplikovanej tyroidektómii; hodnotenie pomocou VoiSS dotazníka a hodnotenia hlasu škálou GRBAS. Kongres SSO, Nitra, 09/ 2014, Program a abstrakty (CD nosič), s.29.

ODBORNÉ PRÁCE V DOMÁCIH NEKARENTOVANÝCH ČASOPISOCH

1. Kabátová Z., Šimková L' Sluchové implantačné riešenia: kochleárna implantácia. Need to read, 1, 1, 2014, s.6-8.
2. Kabátová Z. Princípy skríningu sluchu novorodencov. Need to read, 1, 1, 2014, s.-10-13.
3. Profant M.História kochleárnej implantácie na Slovensku. Need to read, 1, 1, 2014, s.18-21.

CITÁCIE:

El Romyssa Mohammed, Milan Profant, Spontaneous otogenic pneumocephalus. Acta oto-laryngologica (Impact Factor: 0.98). 01/2011; 131(6):670-4.

Citované v:

Feng Xu, Zhouping Tang, Xiang Luo, Huicong Kang, Wenhao Zhu, Gang Wang, Ke Xu, Lifei Lian, Suiqiang Zhu. Pneumocephalus following the minimally invasive hematoma aspiration and thrombolysis for ICH. British Journal of Neurosurgery (Impact Factor: 0.86). 05/2014; DOI:10.3109/02688697.2014.920486

Cor W R J Cremers, Alec Fitzgerald O'Connor, Jan Helms, Joseph Roberson, Pedro Clarós, Henning Frenzel, Milan Profant, Sébastien Schmerber, Christian Streitberger, Wolf-Dieter Baumgartner, Daniel Orfila, Mike Pringle, Carlos Cenjor, Nadia Giarbini, Dan Jiang, Ad F M Snik. International consensus on Vibrant Soundbridge® implantation in children and adolescents. International journal of pediatric otorhinolaryngology (Impact Factor: 0.85). 11/2010; 74(11):1267-9. DOI:10.1016/j.ijporl.2010.07.028

Citované v:

Thomas Braun, John Martin Hempel, Alexander Berghaus. Developmental disorders of the ear in children and adolescents: conservative and surgical treatment options. 02/2014; 111(6):92-8. DOI:10.3238/arztebl.2014.0092

Sona Sargsyan, Torsten Rahne, Sabrina Kösling, Gerburg Eichler, Stefan K Plontke. Hearing rehabilitation with single-stage bilateral vibroplasty in a child with Franceschetti syndrome. *Archives of Oto-Rhino-Laryngology* (Impact Factor: 1.29). 02/2014; DOI:10.1007/s00405-014-2907-8

E L Loney. The role of radiology in active middle ear implantation. *Clinical radiology* (Impact Factor: 1.65). 04/2014; DOI:10.1016/j.crad.2014.02.004

Miroslav Tedla, Matúš Valach, Ricardo L Carrau, Ivan Varga, Milan Profant, Peter Mráz, Peter Weismann. Impact of radiotherapy on laryngeal intrinsic muscles. *Archives of Oto-Rhino-Laryngology* (Impact Factor: 1.29). 07/2011; 269(3):953-8.

Citované v:

Xinchu Ni, Wei Sun, Suping Sun, Jinping Yu, Jian Wang, Bin Nie, Zhiqiang Sun, Xinye Ni, Leiming Cai, Xiufeng Cao. Therapeutic potential of adipose stem cells in tissue repair of irradiated skeletal muscle in a rabbit model. *Cellular reprogramming* 04/2014; 16(2):140-50. DOI:10.1089/cell.2013.0056

Marianne Abouyared, Rosemary Ojo, Christopher Fundakowski, Kaming Lo, Zoukaa Sargi. Transoral laser microsurgery in previously irradiated patients with laryngeal cancer. *American journal of otolaryngology* (Impact Factor: 0.77). 03/2014;

Janka Jakubíková, Zuzana Kabátová, Gabriela Pavlovcinová, Milan Profant. Newborn hearing screening and strategy for early detection of hearing loss in infants. *International journal of pediatric otorhinolaryngology* (Impact Factor: 0.85). 02/2009; 73(4):607-12. DOI:10.1016/j.ijporl.2008.12.006

Citované v:

Elaheh Amini, Zahra Kasheh Farahani, Mehdi Rafiee Samani, Hamed Hamedi, Ali Zamani, Alireza Karimi Yazdi, Fatemeh Nayeri, Firoozeh Nili, Golnaz Rezaeizadeh. Assessment of Hearing Loss by OAE in Asphyxiated Newborns. *Iranian Red Crescent medical journal* 01/2014; 16(1):e6812. DOI:10.5812/ircmj.6812

VARGA L, KABÁTOVÁ Z, MAŠINDOVÁ I, NECHOJDOMOVÁ D, GAŠPERÍKOVÁ D, KLIMEŠ I, PROFANT M. Is deafness etiology important for prediction of functional outcomes in pediatric cochlear implantation? *Acta Otolaryngol.* 2014;134(6):571-8.

Citované v:

van Wieringen A, Wouters J. What can we expect of normally-developing children

implanted at a young age with respect to their auditory, linguistic and cognitive skills?
Hear Res. 2014 Sep 16. pii: S0378-5955(14)00147-6. doi:
10.1016/j.heares.2014.09.002.

VARGA L, MAŠINDOVÁ I, HUČKOVÁ M, KABÁTOVÁ Z, GAŠPERÍKOVÁ D, KLIMEŠ I, PROFANT M.
Prevalence of DFNB1 mutations among cochlear implant users in Slovakia and its
clinical implications. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2014;271(6):1401-7.

Citované v:

Park JH, Kim NK, Kim AR, Rhee J, Oh SH, Koo JW, Nam JY, Park WY, Choi BY.
Exploration of molecular genetic etiology for Korean cochlear implantees with severe to
profound hearing loss and its implication. Orphanet J Rare Dis. 2014 Nov 6;9:167. doi:
10.1186/s13023-014-0167-8.

KABÁTOVÁ Z, PROFANT M, DOLEŽAL P, JÄGER M, POSPÍŠILOVÁ Z, PROFANT O, SEGINKO K,
ŠIMKO Š, ŠIMKOVÁ L, VARGA L. Audiológia. 1st ed. , Prague: Grada, 2012. 360 pp

Citované v:

Chrobok V, Školoudík L, Hloušková M, Bilinová L. Skrining sluchu dětí prvních tříd
základních škol v Hradci Králové. Otorinolaryngologie a Foniatrie. 2014; 63(4): 212-215.

Kabátová Z, Profant M., Šimková L, Groma M., Nechojdomová D.. Cochlear
implantation in malformed inner ear. Brat Lek.Listy, 2009, 110, 609-613

Citované v:

Park JH, Kim NK, Kim AR, Rhee J, Oh SH, Koo JW, Nam JY, Park WY, Choi BY.
Exploration of molecular genetic etiology for Korean cochlear implantees with severe to
profound hearing loss and its implication. Orphanet J Rare Dis. 2014 Nov 6;9:167. doi:
10.1186/s13023-014-0167-8.

PREDNÁŠKY

1. Belal A., Fayad J, Profant M. et al.: Chronic ear management 2014 Panel, 3rd Arab
GCC Otology and Neurotology Conference, 15-17/1/2014, Dubai, Invited lecture

2. Bercíková B., Profant M.: Posttraumatická prevodová porucha sluchu, Otologický deň 2014, Bratislava
3. Hagr A, Profant M et al.: Cochlear implant in 2014, 3rd Arab GCC Otology and Neurotology Conference, 15-17/1/2014, Dubai, Invited lecture
4. Kabátová Z., Profant M.: Prvé výsledky s implantátom na kostné vedenie zvuku BoneBridge, Otologický deň 2014, Bratislava
5. Kabátová Z., Profant M.: Výber kandidátov na elektroakustickú stimuláciu sluchového orgánu, Otologický deň 2014, Bratislava
6. Kabátová Z., Profant M. Indikácie na implantovateľné kostné vibrátory, aktívne stredoušné implantáty a kochleárne implantáty. Otologický deň 2014, Bratislava
7. Matulník, P. Otitis externa maligna, BOS, 12.6.2014
8. Molnárová A., Lukačko P., Štefanička P., Grežďo J.: Záchranná brachyterapia u pacientov s nádormi hlavy a krku, kazuistiky. 2. konferencia Slovenskej spoločnosti radiačnej onkológie, 16.05.- 17.05.2014, Austria Trend Hotel, Bratislava
9. Profant M et al. Diagnostika a chirurgia otosklerózy (okružly stôl), Diagnostika a liečenie pacientov s otosklerózou, Moskva, Feb 2014, Invited lecture
10. Profant M, Barbara M, Häusler R, Manrique M, Baumgartner WD: Cochlear implantation in otosclerosis, 3rd International Symposium on Otosclerosis and Stapes Surgery, Siofok, April 24-26, 20104, Invited lecture
11. Profant M. Middle ear implants: Which, When and Where? 3rd Arab GCC Otology and Neurotology Conference, 15-17/1/2014, Dubai
12. Profant M., Kabátová Z.: Zaujímavé otologické kazuistiky, Otologický deň 2014
13. Profant M.: Endoskopická anatomia stredného ucha, 21. odborná nadregionálna konferencia Ústí nad Labem
14. Profant M.: Implantovateľné naslúchadlá: ktoré, kedy, ako, Otologický deň 2014
15. Profant M.: Tailored approach to cholesteatoma management, 13th Danube Symposium, Cluj, 2-5/7/2014, Invited lecture
16. Profant M: Bone Conduction and Active Middle Ear Implant, EAONO 7th Instructional Workshop EAONO, Sept 13-16, 2014, Siena, Invited lecture
17. Profant M: Deafness: Screening, diagnosis, rehabilitation, 22nd KENTS and PAFOS, July 16-20, 2014, Naivasha, Kenya, Invited lecture
18. Profant M: Deas Etiology of Congenital Deafness Influence CI Outcome, 3rd Arab GCC Otology and Neurotology Conference, 15-17/1/2014, Dubai
19. Profant M: Empty ear - Possible solution, 13th Danube Symposium, Cluj, 2-5/7/2014, Invited lecture
20. Profant M: Factors affecting functional outcome in CI, 50th Congress of ORL society RSA, Cape Town, oct. 2014, Invited lecture
21. Profant M: Imaging in Otology, 50th Congress of ORL society RSA, Cape Town, oct. 2014, Invited lecture
22. Profant M: Imaging of otosclerosis, Diagnostika a liečenie pacientov s otosklerózou, Moskva, Feb 2014, Invited lecture
23. Profant M: Implantovateľné naslúchadlá, Kongres mladých otorinolaryngológov, Oct 2014, Košice, Invited lecture
24. Profant M: Is deafness etiology important for prediction of functional outcomes in pediatric cochlear implantation: Otology Jubilee, Halle May 7-10, 2014, Invited lecture

25. Profant M: Jednostranná porucha sluchu pri otoskleróze, Diagnostika a liečenie pacientov s otosklerózou, Moskva, Feb 2014, Invited lecture
26. Profant M: Ossicular chain reconstruction, 13th Danube Symposium, Cluj, 2-5/7/2014, Invited lecture
27. Profant M: Tinnitus pri otoskleróze. Diagnostika a liečenie pacientov s otosklerózou, Moskva, Feb 2014, Invited lecture
28. Profant M: Vibrant Soundbridge in aural atresia: Does severity matter? 13th Danube Symposium, Cluj, 2-5/7/2014, Invited lecture
29. Štefanička, P., Valach, M., Profant, M.: The Incidence of Regional Occult Micrometastases in Patients with Head and Neck Squamous Cells Carcinoma. 85th Annual Meeting German Society for Otorhinolaryngology, Head and Neck Surgery, 28.05.-01.06.2014, Dortmund, Nemecko
30. Štefanička, P.: Cystický skvamocelulárny karcinóm krku – cystická metastáza, alebo branchiogénny karcinóm? 61. Národný kongres Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku, 10. – 12.09. 2014, Nitra
31. Štefanička, P.: Chirurgická liečba nádorov hlavy a krku. PANEL: Manažment nádorov hlavy a krku. 61. Národný kongres Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku, 10. – 12.09. 2014, Nitra – pozvaná prednáška.
32. Štefanička, P.: Krčné disekcie pri N0. PANEL: Disekcie krčných lymfatických uzlín pri karcinómoch hlavy a krku. 61. Národný kongres Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku, 10. – 12.09. 2014, Nitra