

NEMOCNICE BŘECLAV, příspěvková organizace



VÝROČNÍ ZPRÁVA 2016

NEMOCNICE BŘECLAV,
příspěvková organizace
U Nemocnice 3066/1, 690 74 Břeclav
IČ 00 390 780, DIČ CZ00390780
www.nembv.cz; info@nembv.cz
tel.: 519 315 111; fax 519 372 112

ÚVODNÍ SLOVO

Vážení a milí spolupracovníci, dámy a pánové,

předložením této výroční zprávy Nemocnice Břeclav, p.o., za rok 2016 chci představit vše podstatné, co se událo v naší společné nemocnici.

V průběhu let dochází ve zdravotnictví k nárůstu řady problémů. Jedním z nich je personální situace. I naše nemocnice se potýká s minimální nabídkou volných pracovníků na trhu práce – lékařů i nelékařů. Některým je nepřátelský systém postgraduálního vzdělávání, jiným finanční ohodnocení práce. Při nedostatku pracovníků může být omezena dostupnost péče. V uplynulém roce k takové situaci v našem zařízení nedošlo.

Všechna lůžková oddělení jsou nadále akreditována pro postgraduální vzdělávání lékařů.

Podfinancované zdravotnictví funguje dlouhodobě na úkor lékařů, ostatních zdravotníků a dalších pracujících ve zdravotnictví. Pětiprocentní navýšení platů pracovníků od 1.1. 2016 bylo realizováno a došlo i k navýšení netarifní složky mezd.

Přes přetrvávající potíže ve financování zdravotnictví s každoroční změnou úhradové vyhlášky jsme druhý rok po sobě ukončili rok s kladným hospodářským výsledkem. Na některých odděleních se podařilo obměnit zdravotnickou techniku z dotačních titulů kraje, za pomoci vlastních zdrojů či sponzorských darů. Pracovali jsme na přípravě dalších akcí, které jsou plánovány na rok 2017.

Rok 2016 jsme se na všech úsecích snažili poskytovat kvalitní péči. Chci, aby byla nadále dostupná všem, kteří ji budou potřebovat.

Chtěl bych poděkovat za obětavou a náročnou práci všem zaměstnancům nemocnice i pacientům za projevenou důvěru v naše pracoviště. Diagnostické a léčebné výkony ať jsou poskytovány nadále kvalitně a vedou ku pomoci, která je nám dána jako možná. Každému ať jsme dobrými průvodci jeho nemocí.

S přáním pevného zdraví ještě jednou děkuji za důvěru.

MUDr. Jiří Jurník
ředitel

ORGANIZACE ŘÍZENÍ k 31. 12. 2016

Vedení nemocnice

Ředitel	MUDr. Jiří Jurník
Náměstek LPP	MUDr. Jiří Jurník
Hlavní sestra	Mgr. Ludmila Jeřábková
Ekonomický náměstek	Ing. Tamara Drobíková
Hospodářsko-technický náměstek	Ing. Petr Bařka
Představitel vedení pro EMS, SMS	Ing. Pavel Jurica
Představitel vedení pro kvalitu	RNDr. Miroslava Řeháková

Poradní orgány

Ústavní hygienik	Etická komise	Léková komise	Transfuzní komise	Investiční komise	Stravovací komise
------------------	---------------	---------------	-------------------	-------------------	-------------------

Útvar ředitele

Sekretariát	Táňa Svobodová
Právní oddělení	Radka Helešicová
Oddělení interního auditu; tisková mluvčí	Radomíra Schweitzerová, DiS.
Oddělení nemocniční informatiky a telekomunikací	Ing. Petr Bařka
Zaměstnanecké oddělení	Jana Halmová
Kvalita péče	Mgr. Markéta Fůkalová
Investiční oddělení	Sylva Demjanovič

Úsek náměstkyně LPP

ARO
Dětské oddělení
Gynekologicko-porodní odd.
Chirurgické oddělení
Infekční oddělení
Interní oddělení
Kožní oddělení
Neurologické oddělení
ORL oddělení
Ortopedické oddělení
Plicní oddělení
Urologické oddělení
Fyziatricko-rehabilitační oddělení
Radiodiagnostické oddělení
Hematologicko-transfuzní oddělení
Anatomicko-patologické oddělení
Odd. laboratorní biochemie
Odd. laboratorní hematologie
Odd. laboratorní mikrobiologie
Ambulance klinické onkologie
Gastroenterologická ambulance
Lékárna
COS-CS
Spisovna

primář; vedoucí odd.

MUDr. Miroslav Čermák
MUDr. Roman Černý
MUDr. Janka Bambasová, MPH
MUDr. Martin Kříž
MUDr. Jana Kleinerová, Ph.D.
MUDr. Jitka Siegelová
MUDr. Taťána Hotařová
MUDr. Jiří Jurník
MUDr. Michal Beitl
MUDr. František Horáček
MUDr. Milan Kučera
MUDr. Karel Zita
MUDr. Ilona Vojáčková
MUDr. Svatava Janků
MUDr. Josef Janča
MUDr. Zdeněk Šalomon
Ing. Renata Nožičková
RNDr. Miroslava Řeháková
MUDr. Kateřina Wagnerová
MUDr. Iveta Lašková
Mgr. Elena Kunertová
Mgr. Jitka Průdková
Iva Celnarová
Šárka Horehled'ová

vedoucí nelékařských oborů

Mgr. Jiřina Kratochvílová
Mgr. Joan Moláková
Bc. Jarmila Láničková
Mgr. Blažena Průdková
Mgr. Anna Brussová
Iveta Malá
Anežka Polášková
Mgr. Simona Nováková
Eva Podhajska
Mgr. Marta Miklíková
Mgr. Soňa Vajbarová
Mgr. Leona Pekařiková
Mgr. Vladan Toufar
Jana Průdková
Mgr. Dana Blažková
Mgr. Martina Šedivá
Marcela Králová
Mgr. Renata Horáková
Helena Dobiášová
Petra Vlašicová
Michaela Macinková
Jitka Veselská

Úsek hlavní sestry

Vedoucí nelékařských oborů
Oddělení informací
Nutriční terapeutka
Zdravotně-sociální pracovnice
Sanitáři

Olga Damborská
Lenka Konečná DiS.
Petr Peřina

Úsek ekonomického náměstkyně

Finanční účetna
Oddělení ZP a statistika
Obchodní oddělení

Jana Bzirska
Ing. Radka Jelínková
Lenka Havlíková; Petr Pyskatý

Hospodářsko-technický úsek

Oddělení zdravotnické techniky
Oddělení správy
Oddělení údržby
Oddělení hospodářské autodopravy; ostraha
Oddělení distribuce prádla, úklid
Vnitřní doprava
Oddělení tepelného a energetického hospodářství

Bc. Rudolf Slovenský
Dalibor Říha
Květoslava Šrůtková
Ella Strnadová
Martin Vtělenský
Ing. Pavel Jurica

VÝZNAMNÉ AKCE, UDÁLOSTI

2016

DUBEN PRVNÍ POMOC

20. 4. – přednáška o poskytování první pomoci pro laickou veřejnost.

10. BENEFIČNÍ KONCERT NA POHANSKU

24. 4. - akce pořádaná Občanským sdružením Světлана ve spolupráci s Fyziatrcko-rehabilitačním odd.

KVĚTEN EVROPSKÝ DEN MELANOMU

9. 5. – 16. ročník - aktivní účast Kožní ambulance

VIII. ODBORNÉ MATURITNÍ ZKOUŠKY

17. 5. - Odborné maturitní zkoušky studentů SSOŠ manažerská a zdravotnická, s.r.o., Břeclav na pracovištích nemocnice.

NÁVŠTĚVA PŘEDSEDY VLÁDY ČR

29. 5. – návštěva předsedy Vády ČR Bohuslava Sobotky a dalších hostů v nemocnici

ČERVEN

DARUJ KREV S ČESKÝM ROZHLESEM

Akce pro veřejnost zaměřená na dárcovství krve organizovaná Českým rozhlasem ve spolupráci s Hematologicko-transfuzním odd.

STŘEVOTOUR 2016

3. 6. – akce pro veřejnost zaměřená na prevenci onkologických onemocnění organizovaná ve spolupráci se sdružením Onkomaják a projektem Zdravý kraj JMK

DĚTSKÝ DEN

4. 6. – akce pro děti pořádaná v areálu nemocnice ve spolupráci se složkami IZS JMK a dalšími organizacemi

ZÁŘÍ

NÁVŠTĚVA HEJTMANA JIHMORAVSKÉHO KRAJE

7. 9. – návštěva zástupců vedení Jihomoravského kraje v čele s hejtmánem Michalem Haškem

SVĚTOVÝ DEN SRDCE

14. 9. – 6. ročník akce pro veřejnost, pořádáno Interním oddělením

LISTOPAD

CERTIFIKACE A AKREDITACE NEMOCNICE

21. - 22. 11. dozorový audit (ČSN EN ISO 9001:2009, ISO 14001:2005 a OHSAS 18001:2008) a audit dle standardů kvality a bezpečí dle zák. č. 372/2011 Sb., provedeno společností EURO CERT CZ, a.s.

450 ml NADĚJE

25. 11. – 3. ročník projektu uspořádaný panem Pavlem Kotyzou ve spolupráci s Hematologicko-transfuzním odd.

PROSINEC

SVĚTOVÝ DEN BOJE PROTI AIDS

1. 12. - aktivní účast ambulance Infekčního oddělení – odběry krve na HIV

MIKULÁŠSKÁ NADÍLKA

5. 12. – akce pro dětské pacienty ve spolupráci se SSOŠ manažerská a zdravotnická, s.r.o., Břeclav

ZDRAVOTNÍ KLAUNI – VÁNOČNÍ KLAUNOVÁNÍ

Občanské sdružení Zdravotní klaun, o.p.s.

VÁNOČNÍ OZVĚNY

21. 12. - benefiční koncert pořádaný ve prospěch Dětského oddělení obecně prospěšnou společností GENA-G ve spolupráci s břevlavským gymnáziem

CERTIFIKACE A AKREDITACE

Integrovaný manažerský systém

V roce 2015 proběhl externí dozorový audit integrovaného manažerského systému IMS (QMS – ČSN EN ISO 9001:2009 a audit EMS – ČSN EN ISO 14001:2005 a SMS – ČSN EN OHSAS 18001:2008) ve dnech 21. 11. – 22. 11. 2016, tyto audity byly provedeny certifikační společností **EURO CERT CZ, a.s.**



Standardy kvality a bezpečí

Součástí zákona o poskytování zdravotních služeb je zavedení systému hodnocení bezpečnosti a kvality poskytovaných zdravotních služeb, jehož účelem je posoudit podle hodnotících standardů organizační úroveň poskytovaných zdravotních služeb z hlediska kvality a bezpečí.

Akreditační společnost **EURO CERT CZ, a.s.**, v průběhu listopadu na pracovištích Nemocnice Břeclav, p.o., provedla dozorový audit a na základě jeho výsledků nemocnice obhájila certifikát, který potvrzuje, že v organizaci je zaveden a udržován systém managementu splňující požadavky hodnotících standardů kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče vyplývající z požadavků zákona č. 372/2011 Sb. a vyhlášky č. 102/2012 Sb., o hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče, v oboru zdravotnické služby a související obslužné činnosti – léčebně rehabilitační péče a ošetrovatelské péče.

Zdravotnické laboratoře - Požadavky na kvalitu a způsobilost

Akreditace podle mezinárodní normy ČSN EN ISO 15189:2013 (Zdravotnické laboratoře - Požadavky na kvalitu a způsobilost) je vyžadována plátcům zdravotní péče jako potvrzení odborné způsobilosti a objektivitu laboratoří (zvýšení důvěry v dodržování potřebné úrovně kvality poskytovaných služeb).

Během roku 2014 proběhla reakreditace dle nové normy ISO ČSN 15189:2013 na oddělení laboratorní hematologie a oddělení laboratorní biochemie, v roce 2015 se reakreditovalo dle nové normy oddělení laboratorní mikrobiologie. V lednu 2016

proběhla reakreditace dle nové normy v laboratoři patologicko-anatomického oddělení.

Akreditovaná laboratoř poskytuje klientovi (ZP, pacient) jistotu v deklarovanou kvalitu akreditovaných vyšetření a trvalý rozvoj systému kvality v laboratoři, který je podporovaný pravidelným dozorem ČIA, o.p.s. nad dodržováním akreditačních kritérií.

Akreditace přináší také ekonomický efekt, a to jak z pohledu akreditovaných laboratoří a jejich klientů, tak i z pohledu ochrany veřejného zájmu.

Akreditace pracovišť – specializační vzdělávání

Nemocnice Břeclav, p.o., poskytuje na všech pracovištích zázemí pro absolvování praxe studentů středních i vysokých škol, pro lékařské i nelékařské zdravotnické pracovníky. V nemocnici se mohou připravovat na specializaci i absolventi lékařských fakult, neboť Nemocnice Břeclav, p.o., má všechna svá pracoviště akreditována u Ministerstva zdravotnictví ČR.

Iktové centrum

Nemocnice Břeclav, p.o., získala „Osvědčení o splnění podmínek poskytování cerebrovaskulární péče“ a je začleněna do Věstníku MZd ČR, v rámci péče o pacienty s cerebrovaskulárním onemocněním, do tzv. Iktových center.

Baby-Friendly Hospital

Nemocnice Břeclav je od roku 2006 po slnění veškerých podmínek držitelem titulu Baby-Friendly Hospital, který uděluje MZd ČR ve spolupráci se Světovou zdravotnickou organizací.

SPONZOŘI NEMOCNICE

VĚCNÉ DARY V CELKOVÉ HODNOTĚ 697 065,- Kč

Dárce	Dar	Hodnota
Patchworkový klub Břeclav, z.s., Břeclav	textilní hračky pro děti	5 000,00 Kč
Babybox pro odložené děti - STATIM, z.s.	babybox	300 000,00 Kč
LB Bohemia s.r.o., Břeclav	matrace, podhlavník, stolek jídelní	20 718,00 Kč
TECHNICARE CZ, spol. s.r.o., Ostarva	přístroj BIPAP typ NIPPY	30 129,00 Kč
IMEDEX, s.r.o., Hradec Králové	inkoustová tiskárna CANON PIXMA	1 890,00 Kč
Nadace Křižovatka, Brno	monitor dechu BABYSENSE II - 10ks	29 700,00 Kč
LB Bohemia s.r.o., Břeclav	antidekubitní matrace 3 ks	10 000,00 Kč
Josef Maťa, zdravotnická dopravní služba, Křepice	laserová tiskárna HP	9 129,00 Kč
LB Bohemia s.r.o., Břeclav	vzorky matrací	11 205,00 Kč
Nutricia a.s., Praha	klimatizační jednotka vč. instalace	46 028,00 Kč
Jarmila Dostálová, Velké Bílovice	2 ks použitých televizorů	2 000,00 Kč
Josef Maťa, zdravotnická dopravní služba, Křepice	4 ks televizorů, 8 ks křesel	40 626,00 Kč
LB Bohemia s.r.o., Břeclav	matrace	10 000,00 Kč
SUNNY COMPUTER, s.r.o.Brno	barevné oblečení	5 000,00 Kč
Hubačka František, Břeclav	televizor Philips	5 290,00 Kč
PROSAM, s.r.o., Praha	novorozenecké pleny 4000 ks	12 000,00 Kč
MUDr. Josef Janča, Zlín	kartotéka	11 900,00 Kč
MUDr. Josef Janča, Zlín	sedací souprava	12 088,00 Kč
Bohdan Urbánek, Mikulov	televizor Samsung	7 089,00 Kč
Pavla Oprchalová, Bulhary	použitý televizor THOMSON	1 000,00 Kč
AGS, s.r.o., Praha	televizor Samsung	6 790,00 Kč
Zbyněk Hodys, Litoměřice	12 ks televizorů LCD Philips	100 000,00 Kč
Josef Maťa, zdravotnická dopravní služba, Křepice	18 párů obuvi	16 770,00 Kč
Josef Maťa, zdravotnická dopravní služba, Křepice	4 ks oděvů	2 713,00 Kč
Celkem za rok 2016		697 065,00 Kč

PENĚŽNÍ DARY V CELKOVÉ VÝŠI 264 016,- Kč

Dárce	Částka
Josef Maťa, zdravotnická dopravní služba, Křepice	40 000,00 Kč
Atellas Pharma, s.r.o.	7 000,00 Kč
K+V International, spol. s r.o., Břeclav	10 000,00 Kč
SVĚTLANA, o.s., Břeclav	7 016,00 Kč
Město Břeclav	10 000,00 Kč
Domy pro každého, s.r.o., Praha - Kbely	5 000,00 Kč
Soukromá zdravotní doprava Lud'ka Šímy, s.r.o., Břeclav	95 000,00 Kč
Ing. Ivan Fiala, Břeclav	50 000,00 Kč
M. A. Ortopedická protetika, s.r.o., Uherské Hradiště	20 000,00 Kč
MAUTING, s.r.o., Valtice	20 000,00 Kč
Celkem za rok 2016	264 016,00 Kč

Děkujeme jménem pacientů a zaměstnanců všem sponzorům za jejich vstřícnost, poskytnuté finanční prostředky a věcné dary, které přispívají ke zlepšení kvality poskytované péče a zpříjemňují prostředí v nemocnici.

LÉČEBNÁ PÉČE

ZÁKLADNÍ KAPACITNÍ A VÝKONOVÉ UKAZATELE

Ukazatel	2012	2013	2014	2015	2016
Počet lůžek	441	419	419	419	419
z toho JIP	46	41	41	41	41
Využití lůžek v %	75,50	77,10	80,40	74,4	73,4
Počet hospitalizovaných pacientů	20 878	21 160	21 682	20 648	20 690
Počet ošetrovacích dnů	121 828	117 868	122 906	113 809	112 587
Průměrná oš. doba ve dnech	5,80	5,60	5,70	5,50	5,40
Počet bodů za provedené výkony celkem v tis.	491 886	481 574	484 487	479 608	496 678
- z toho hospitalizace	252 709	250 281	256 374	236 889	238 739
Počet bodů za hospitalizovaného pacienta na 1 hospitalizaci v tis.	12,10	11,83	11,82	11,47	11,54
Podíl bodů za hospitalizaci na všech bodech	51%	52%	53%	49%	48%
Letalita	19,05	20,74	20,31	20,03	21,52
Perinatální úmrtnost v o/oo	0,00	3,10	1,00	5,00	0,00
Ambulantní a diagnostická péče					
Počet vyšetření:					
- ambulance	160 423	161 659	160 942	166 253	178 764
- hematologická laboratoř	217 954	212 104	207 521	209 671	201 291
- biochemická laboratoř	633 281	623 423	678 496	731 479	717 379
- mikrobiologická laboratoř	207 296	176 188	160 772	182 842	183 188
- Patologicko-anatomické oddělení	30 216	30 658	29 698	28 806	30 148
- z toho pitva	81	80	68	43	61
- Radiodiagnostické oddělení	114 710	124 638	111 141	107 663	116 176

V roce 2016 nedošlo k žádné restrukturalizaci lůžkového fondu, na 419 akutních lůžcích bylo dosaženo 73,4 % využití lůžek a došlo ke zkrácení průměrné ošetrovací doby na 5,4 dne.

Od 1. 1. 2013 jsou v Nemocnici Břeclav, p.o., na základě 5-ti letých smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb zachovány všechny stávající odbornosti.

V ambulantní péči se počty vyšetření pohybovaly na 104,54 % roku 2015. K největšímu nárůstu počtu vyšetření došlo v nefrologické ambulanci, v neurologické ambulanci o 25 %, v urologické ambulanci o 22 %, v plicní ambulanci o 25% a ambulanci klinické onkologie o 12% ve srovnání s rokem 2015.

Také v gynekologické ambulanci bylo provedeno o 14 % více vyšetření oproti roku 2015. Nejvyšší pokles v počtu vyšetření ve srovnání s rokem 2015 byl za-

znamenán na angiologické ambulanci a interní ambulanci.

V oblasti SVLS došlo v laboratořích k udržení celkového počtu provedených vyšetření ve srovnání s rokem 2015 na 99 %. Na oddělení laboratorní biochemie došlo u provedených vyšetření k poklesu o 2 %, na oddělení laboratorní mikrobiologie k udržení produkce roku 2015 a na oddělení laboratorní hematologie k poklesu o 3 %.

Na oddělení radiodiagnostiky došlo k nárůstu provedených vyšetření o 8 %, u CT vyšetření došlo k nárůstu o 4 % ve srovnání s rokem 2015.

V roce 2016 bylo provedeno na operačních sálech celkem 5 247 operací, což je o 210 operací méně než v roce 2015. V roce 2016 jsme zaznamenali 10 reoperací, z toho 4 na chirurgii, 1 na gynekologii, 1 na ORL, 1 na urologii a 3 na ortopedii.

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

Ošetrovatelská péče je zaměřena na poskytování kvalitní, efektivní a bezpečné ošetrovatelské péče, která se významně podílí na zajištění komplexní, léčebně-preventivní péče o pacienty a výrazným způsobem ovlivňuje názor pacienta na zdravotnické zařízení.

Ošetrovatelství zahrnuje nejen komplexní ošetrovatelskou péči, ale i odbornou péči ve zdraví a v průběhu nemoci, která zohledňuje všechny věkové skupiny lidské populace.

Nemocnice Břeclav, p.o. je otevřená nemocnice a ve shodě se svojí politikou rozvíjí aktivity směrem k laické veřejnosti. V roce 2016 jsme realizovali exkurze žáků 2. a 3. tříd základních škol regionu na vybraná pracoviště. Celkem se exkurzí zúčastnilo 180 dětí.

Jsme zapojeni do projektu „Zdravotní klauni v nemocnicích“ a zdravotní klauni se svým programem navštěvovali každý týden dětské pacienty na všech odděleních nemocnice.

Na vybraná oddělení nemocnice docházeli za pacienty dobrovolníci z řad studentů břeclavského gymnázia. Ve školním roce 2016/2017 bylo 20 dobrovolníků.

Nadále pokračoval program „Canisterapie v nemocnicích“ – metoda pozitivního psychosociálního a fyziorehabilitačního působení na indikované osoby prostřednictvím speciálně vedeného a vycvičeného psa a jeho cvičitelky.

Policie ČR provedla na dětském oddělení školení v oblasti bezpečného chování dětí v silniční dopravě.

Ve spolupráci se Střední zdravotnickou školou v Břeclavi proběhla i v prosinci 2016 mikulášská nadílka pro děti.

Zhodnocení realizace strategie úseku, vyhodnocení plnění cílů IMS

V roce 2016 bylo přijato 46 pracovníků nelékařských oborů (NL) odborností (mimo sanitářky/ře). Pracovní poměr rozvázalo 48 pracovníků, z toho na mateřskou dovolenou odešlo 8 zaměstnankyň.

V roce 2016 pokračovaly pracovníci NL oborů ve vysokoškolském i specializačním studiu.

Probíhalo školení nově nastupujících pracovníků NL oborů. Byli seznámeni s charakterem organizace, její politikou a cílem organizace, s požadavky na správnou a vhodnou komunikaci zaměstnanců s pacienty, s jejich rodinami a příbuznými, s nežádoucími událostmi a jejich evidencí a s požadavky a povinnostmi v souvislosti s rehabilitačním ošetřováním.

Podle stanoveného plánu prováděla hlavní sestra s nutriční terapeutkou kontroly na odděleních, zaměřené na čajové kuchyňky. Podle stanoveného plánu byla provedena měsíční šetření Spokojenosti pacientů s podávanou stravou.

Nutriční terapeutka nemocnice prováděla specifická měsíční šetření spokojenosti pacientů s podávanou stravou, pro-

váděla hodnocení nutriční výživy pacientů, pravidelně spolupracovala s bariatrickými pacienty.

Vedoucí pracovníci NL oborů prováděli kontrolní činnost podle Plánu kontrol 2016.

V průběhu roku 2016 proběhly na jednotlivých odděleních podle stanoveného plánu ošetrovatelské audity. Bylo provedeno celkem 93 ošetrovatelských auditů se zaměřením na podávání léků per os, vedení ošetrovatelské dokumentace, ošetrovací jednotky a na příjem a propuštění pacientů. Neshody nebyly vystaveny.

Pracovníci nelékařských oborů se povinně zúčastnili školení Kardiopulmonální resuscitace. Školení se zúčastnilo 473 pracovníků.

Proběhl 21. Břeclavský den ošetrovatelství, kterého se zúčastnilo celkem 168 sester, porodních asistentek a dalších pracovníků NL oborů.

Ve Valticích proběhl 14. ročník Mezinárodních Valtických abdominálních kurzů, určených radiologickým asistentům a lékařům z ČR a okolních zemí.

V průběhu roku 2016 proběhly plánované úsekové semináře jednotlivých odborností.

Vyhodnocení šetření je pro zaměstnance k dispozici v EISOD. Celoročně probíhalo šetření spokojenosti hospitalizovaných pacientů.

V průběhu roku 2016 byly provedeny cílené rozhovory s 378 hospitalizovanými pacienty. Všechny výstupy byly podnětem ke zlepšování a realizaci preventivních opatření.

Hospitalizovaný pacient je sestrou vždy individuálně posouzen. Jsou využívány testy Barthelové - test základních všedních činností, riziko vzniku dekubitů dle Nortonové, hodnocení rizika pádu pacienta...Vyhodnocení každého pacienta je vždy zaznamenáno v ošetrovatelské dokumentaci pacienta. U všech pacientů probíhá edukace, u rizikových pacientů, z důvodů prevence nebo k zajištění jejich bezpečnosti, jsou používány odpovídající ochranné pomůcky.

Kritéria ošetrovatelské péče – rozsah, způsob, cíl jsou definována ve standardech, standardních operačních postupech, v legislativě a jsou pro ošetrovatelský personál závazné.

Nemocnice Břeclav má 419 lůžek, v roce 2016 bylo obměněno 100 ks lůžek, zbývající lůžka (mimo JIP) jsou používaná od roku 1992 a 1996 a jsou již značně opotřebená. Pořízení 100 ks nemocničních lůžek vč. matrací a potahů na matrace bylo hrazeno z finančních prostředků zřizovatele. Závazný ukazatel byl schválen na 27. zasedání Zastupitelstva JmK dne 23. 6. 2016 usnesením č. 2662/16/Z27.

EKONOMICKÝ ÚSEK

ROZVAHA (v tis. Kč)

	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016
AKTIVA CELKEM	1 167 422	1 158 595	1 105 720	1 096 744	1 099 434
Stálá aktiva celkem	1 043 851	1 039 898	1 003 238	1 002 001	1 001 072
z toho: nehmotný investiční majetek	1 253	1 309	987	666	496
hmotný investiční majetek	1 042 598	1 038 589	1 002 251	1 001 335	1 000 576
Oběžná aktiva celkem	123 571	118 697	102 482	94 743	98 362
z toho: zásoby	13 023	13 406	13 752	15 600	16 157
krátkodobé pohledávky	103 207	83 927	71 504	60 615	64 407
finanční majetek	7 341	21 364	17 226	18 529	17 798
ostatní aktiva			0	0	0
PASIVA CELKEM	1 167 422	1 158 595	1 105 720	1 096 744	1 099 434
Vlastní zdroje celkem	955 408	938 531	896 910	891 778	892 790
z toho: majetkové fondy	1 062 192	1 055 214	1 013 990	1 016 545	1 016 381
finanční fondy	6 285	6 379	11 435	2 328	2 731
HV minulých let	-96 021	-113 070	-123 062	-128 515	-127 095
HV účetního období	-17 048	-9 992	-5 453	1 420	773
Cizí zdroje	212 013	220 064	208 810	204 966	206 644
z toho: dlouhodobé závazky	0	0	0	0	0
krátkodobé závazky	203 013	220 064	208 810	204 966	206 644
bankovní úvěry	9 000	0	0	0	0
ostatní pasiva	0	0	0	0	0
rezervy	0	0	0	0	0

VÝKAZ ZISKU A ZTRÁT (v tis. Kč)

	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016
Spotřeba materiálu	129 240	125 050	125 175	125 748	130 171
Spotřeba energie a vody	40 189	29 928	25 907	26 082	23 083
Prodané zboží	40 810	45 071	46 255	49 390	57 836
Aktivace oběžného majetku	-11 548	-13 138	-12 816	-12 032	-12 382
Opravy a udržování	15 406	14 648	15 678	14 908	15 080
Služby	52 682	50 183	49 845	49 725	50 162
Osobní náklady	354 226	354 202	360 937	380 294	398 347
Daně a poplatky	57	15	259	20	12
Odpisy dlouhodobého majetku	23 612	22 976	25 222	26 197	26 379
Ostatní náklady	11 780	18 692	13 364	16 390	16 464
Daň z příjmu	-3 322	0	0	0	0
Celkem náklady	653 189	647 612	649 826	670 722	705 152
Tržby z prodeje služeb a nájemné	555 657	547 926	549 475	574 045	590 818
Výnosy za prodané zboží	49 678	54 350	56 156	61 715	71 669
Aktivace materiálu	0	0	0	0	0
Ostatní výnosy	22 125	23 437	27 423	26 001	29 827
Provozní dotace	3 031	3 002	3 971	3 877	6 322
Prodej krve	5 650	8 904	7 348	6 504	7 289
Celkem výnosy	636 141	637 619	644 373	672 142	705 925
Hospodářský výsledek	-17 048	-9 992	-5 453	1 420	773

Výnosy a tím i hospodářský výsledek za rok 2016 výrazně ovlivnily následující skutečnosti.

Vyúčtování zdravotní péče za rok 2015

VZP

Doplatek 1 268 650,45 Kč

Ze strany Nemocnice bylo zažádáno o dokumentační datové soubory, byly vzneseny námítky k hospitalizační péči a k úhradě mechanické ventilace. Proběhlo jednání na VZP 29.8.2016, na kterém byly projednány naše námítky.

VoZP

Doplatek 4 076 357,00 Kč

Původní vyúčtování činilo doplatek ve výši 4 055 871,00 Kč. Ze strany Nemocnice bylo zažádáno o dokumentační datové soubory, po naší následné kontrole a propočtu úhrady v jednotlivých složkách poskytované péče byly vzneseny námítky k úhradě ambulantní péče v odbornosti 802. Námítky byly akceptovány a došlo k navýšení doplatku o 20 486,00 Kč.

ČPZP

Srážka - 2 330 020,77 Kč

Původní vyúčtování činilo srážku ve výši 2 528 677,39 Kč. Ze strany Nemocnice bylo zažádáno o dokumentační datové soubory, byly zaslány námítky k hospitalizační péči a vyúčtování ambulantní péče v odbornosti 128. Naše námítky byly ze strany ZP akceptovány.

OZP

Doplatek 2 352 562,00 Kč

Ze strany Nemocnice bylo zažádáno o dokumentační datové soubory, po naší následné kontrole a propočtu úhrady v jednotlivých složkách poskytované péče došlo k odsouhlasení výše doplatku.

ZPMVČR

Doplatek 1 509 003,14 Kč

Původní vyúčtování činilo doplatek ve výši 1 275 549,45 Kč. Ze strany Nemocnice bylo zažádáno o dokumentační datové soubory, byly zaslány námítky k hospitalizační péči a ambulantní péči. Naše námítky byly ze strany ZP akceptovány, doplatek byl navýšen o 233.453,69 Kč,

RBP

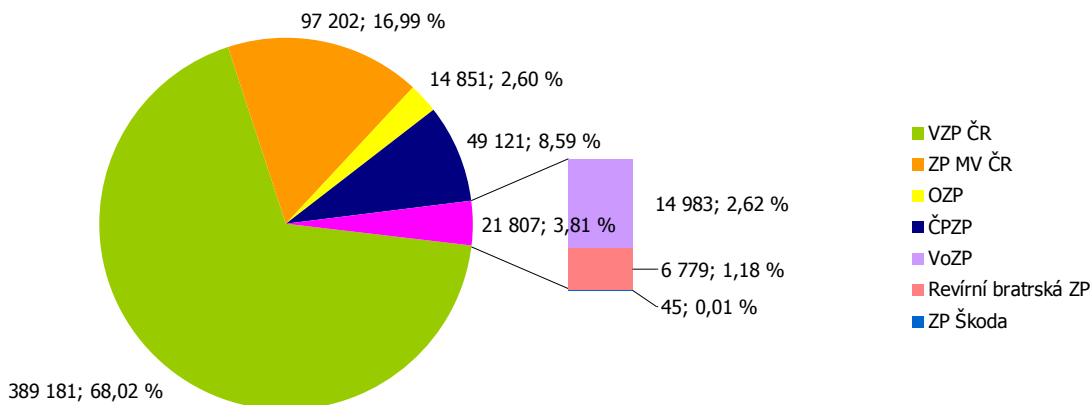
Doplatek 594 837,00 Kč

Ze strany Nemocnice bylo zažádáno o dokumentační datové soubory, po naší následné kontrole a propočtu úhrady v jednotlivých složkách poskytované péče došlo k odsouhlasení výše doplatku.

Dohadné položky za rok 2015

2 115 000,00 Kč

Tržby od zdravotních pojišťoven 2016 v tis. Kč (po regulaci)



Výnosy z prodeje služeb ve srovnání s rokem 2015 se navýšily o **16 432 tis. Kč**, plnění rozpočtu 99 %.

Lékárna – veřejná část

Lékárna v areálu nemocnice je provozována Nemocnicí Břeclav, p. o., od 1. 1. 2012.

Veřejná část: (v tis.Kč)	2014	2015	2016
Nákup léků – nákupní cena	46 255	49 390	57 836
Prodej léků – prodejní cena	56 157	61 715	71 669
Zisk	9 902	12 325	13 833

Výnosy za prodané zboží ve srovnání s rokem 2015 se navýšily o **9 954 tis. Kč**, plnění rozpočtu 104 %.

Provozní dotace v roce 2016

Provozní dotace od zřizovatele

Zajištění LSPP 2 700 000,00 Kč

Provozní dotace na zajištění LSPP pro dospělé, LSPP pro děti, LSPP stomatologickou a ohledání zemřelých v okrese Břeclav. (Usnesení č. 2179/15/Z23)

Příspěvek na pořízení nemocničních lůžek vč.matrací 3 481 332,90 Kč

Na základě Usnesení č. 266/16/Z27 byl stanoven závazný ukazatel – příspěvek na pořízení 100 ks nemocničních lůžek vč. matrací a potahů na matrace.

Provozní dotace z MZ ČR

Rezidenční místa-nelékařské obory

141 499,00 Kč

Provozní dotace na rezidenční místa byla poskytována pro pracovníky nelékařských oborů na dětském oddělení, interním a neurologickém oddělení.

Příspěvek na provoz obdržela nemocnice od zřizovatele výši 6 181 332,90 Kč, příspěvek činil 0,88 % z celkových výnosů.

Nekrytí investičního fondu

Investiční fond není pokryt finančními prostředky v plné výši, proto byla jeho nekrytá část ve výši **12 944 954,07 Kč** proúčtována na účet 648 – Čerpání fondů.

Ostatní výnosy

U této výnosové položky došlo v roce 2016 k nárůstu oproti roku 2015, jednalo se o náhrady od pojišťovny Kooperativa a.s., vyplacení odškodnění na základě dohod o narovnání ve výši 665 180,00 Kč, vyplacení pojistného za uplatněné škodní události – oprava střechy na ubytovně ve výši 267 990,00 Kč a oprava zdravotnických přístrojů ve výši 77 195,00 Kč. Dále zde byla zaúčtována studie anesteziologicko-resuscitačního oddělení ve výši 832 524,00 Kč.

Výnosy z transferů

Účet 672 Výnosy z transferů byl navýšen o časové rozlišení transferů ve výši 5 291 036,94 Kč. Toto časové rozlišení se týká dlouhodobého majetku, který je odepisován a byl pořízen zcela nebo částečně z investičního transferu.

Celkový objem výnosů v roce 2016 byl vyšší o 33 277 tis. Kč než v roce 2015, plnění rozpočtu 102 %.

Oblast nákladů ovlivnily tyto skutečnosti:

Materiálové náklady

Ve spotřebě materiálu jsme plánovaný rozpočet přečerpali o 3 %, oproti roku 2015 došlo **k navýšení ve spotřebě materiálu o 5 011 tis. Kč.**

Spotřebu materiálových nákladů v roce 2016 výrazně ovlivňovalo pravidelné sledování a vyhodnocování limitů nákladových položek na jednotlivých nákladových střediscích (léky, infuzní roztoky, krev, SZM, všeobecný materiál apod.), což výrazně přispělo k udržení a nepřekročení plánovaného rozpočtu. V oblasti SZM došlo k navýšení cen některých komodit zdravotnického materiálu z důvodu oslabování naší měny vůči americkému dolaru.

Spotřeba léků

V oblasti dodávek léků pravidelně provádíme poptávkové řízení a průzkum trhu, v této oblasti se snažíme najít možné úspory.

Ústavní část:(v tis.Kč)

	2014	2015	2016
Léky	31 588	30 804	29 791

Oproti roku 2015 došlo k úspoře za období 1-12/2016 1 013 tis. Kč.

Veřejná část: (v tis.Kč)

	2014	2015	2016
Nákup léků – nákupní cena	46 255	49 390	57 836
Prodej léků – prodejní cena	56 157	61 715	71 669
Zisk	9 902	12 325	13 833

Spotřeba infuzních roztoků

	2014	2015	2016
Infuzní roztoky (v tis. Kč)	3 594	4 085	4 234

Oproti roku 2015 došlo k nárůstu za období 1-12/2016 149 tis. Kč

Spotřeba krve a krevních derivátů

U této materiálové nákladové položky jsme zaznamenali v roce 2016 pokles oproti roku 2015, spotřeba činila 388 tis. Kč.

Spotřeba SZM

U této materiálové nákladové položky došlo v roce 2016 k nárůstu oproti roku 2015 o 3 045 tis. Kč.

Spotřeba RTG materiálu

U této materiálové nákladové položky došlo v roce 2016 k nárůstu oproti roku 2015 o 270 tis. Kč. Důvodem nárůstu byla nefunkčnost skiaskopicko-skiagrafické stěny v roce 2014 a začátku roku 2015, kdy se neprováděly intervenční výkony, jejichž součástí je tento zdravotnický materiál (stenty).

Spotřeba laboratorního materiálu

Významnou nákladovou položkou SZM je *laboratorní materiál* pro SVLS. Tato nákladová položka je od 1. 1. 2013 zařazena do základní sazby DPH, což činí nárůst o 7 %. U této nákladové položky došlo v roce 2016 k poklesu o 478 tis. Kč oproti roku 2015.

Nákladová položka je ovlivňována i požadavky akreditační komise ČIA o.p.s. pro udělení Osvědčení o akreditaci ISO 15 189:2013. Tato akreditace podle mezinárodní normy ČSN EN ISO 15189:2013 – Zdravotnické laboratoře – Zvláštní požadavky na kvalitu a způsobilost je vyžadována plátcí zdravotní péče jako potvrzení odborné způsobilosti a objektivit laboratoří. V průběhu let 2011 – 2013 jsme akreditovali oddělení laboratorní hematologie, oddělení laboratorní biochemie, oddělení laboratorní mikrobiologie a laboratoř patologicko-anatomického odd.

Náklady (v tis.Kč)	2014	2015	2016
Odd. laboratorní mikrobiologie	8 004	7 323	7 088
Odd. laboratorní biochemie	8 479	9 241	9 000
Odd. laboratorní hematologie	3 849	4 090	4 094
Patologicko-anatomické odd.	280	250	277

V roce 2016 se projevila změna dodavatele laboratorního materiálu na vyšetření krve dárců v mikrobiologické laboratoři ve výši 235 tis. Kč, která započala již v průběhu roku 2015. V laboratořích klinické biochemie a klinické hematologie jsme zaznamenali v roce 2015 nárůst spotřeby laboratorního materiálu z důvodu rozšíření spektra prováděných laboratorních vyšetření (foláty, vitamin B12, homocystein, procalcitonin, sloupcová aglutinace a inhibitor koagulačního faktoru) v roce 2016 byla spotřeba laboratorního materiálu ustálená. K rozšíření spektra laboratorních vyšetření došlo z důvodu snížení výše extramurální péče.

Spotřeba implantátů

Další významnou položkou SZM jsou *implantáty*, kde jsou zahrnuty implantáty pro ortopedii (TEP kyčle, kolene), gynekologii (TVT pásky pro inkontinenci), urologii, ORL, traumatologii a chirurgii.

Spotřeba ostatního zdravotnického materiálu

Ve spotřebě ostatního zdravotnického materiálu došlo k poklesu oproti roku 2015 o 270 tis. Kč.

Spotřeba energie

Ve spotřebě energie jsme plánovaný rozpočet čerpali na 85 %, oproti roku 2015 **došlo k poklesu o 3 070 tis. Kč.**

Nemocnice Břeclav, p. o., je pavilónového typu a je prostorně velkoryse uspořádána a energeticky velmi náročná. V roce 2016 jsme úspornými opatřeními dokázali udržet spotřebu elektrické energie a spotřebu plynu ve srovnatelné výši s rokem 2015.

Služby

V oblasti oprav a údržby jsme plánovaný rozpočet překročili o 5 %, oproti roku 2015 došlo v roce 2016 k poklesu o 173 tis. Kč.

Přístrojová technika byla v Nemocnici Břeclav, p.o., zakoupena ve stejném časovém období, její obnova a údržba vyžaduje vysoké náklady.

Přehled nákladných oprav:

Edomed Praha	oprava RTG přístroje	88 926,- Kč
Edomed Praha	oprava RTG přístroje	94 882,- Kč
MZ Liberec	stanice medicínálního plynu	293 625,- Kč
Olympus Praha	oprava gastrokopu	129 953,- Kč
Technicare Ostrava	oprava EEG modulu	78 287,- Kč

V roce 2016 v rámci hospodářsko-technické správy byly realizovány pouze opravy budov a zařízení menšího rozsahu.

SWP-MP Břeclav	oprava střechy ubytovny	299 340,- Kč
KS Klima	výměna filtrů OS	147 056,- Kč

V oblasti cestovního jsme rozpočet čerpali na 127 %, oproti roku 2015 byl nárůst o 127 tis. Kč. Náklady na reprezentaci jsme čerpali do výše 160 % rozpočtu, oproti roku 2015 byl nárůst ve výši 15 tis. Kč.

V oblasti ostatní služby byl rozpočet překročen a byl čerpán ve výši 102 %, oproti roku 2015 došlo k nárůstu o 473 tis. Kč.

Osobní náklady

Doplňková činnost

Výnosem doplňkové činnosti je nájemné nebytových prostor, služby spojené s pronájmem a ubytováním, parkovné, služby údržby. Nákladem doplňkové činnosti jsou spotřebované energie, služby spojené s provozem ubytovny a služby spojené s pronájmem nebytových prostor.

Náklady	5 707 573,43 Kč
Výnosy	9 703 244,32 Kč
Zisk po zdanění	3 995 670,89 Kč

Rozpočet na rok 2016 v oblasti osobních nákladů byl plněn na 94 %, osobní náklady vzrostly oproti roku 2015 o 17 880 tis. Kč.

Na základě Nařízení vlády č. 278/2015 Sb., došlo s účinností od 1. 1. 2016 k navýšení platových tarifů o 5 % u všech zaměstnanců našeho zdravotnického zařízení.

Závazný ukazatel – stanovený objem prostředků na platy byl dodržen.

Osobní náklady v roce 2016 tvořily 56,86 % z celkových nákladů.

Odpisy

V oblasti odpisů jsme rozpočet čerpali na 104%, oproti toku 2015 byl nárůst o 182 tis. Kč.

Ostatní náklady

V oblasti ostatních nákladů jsme rozpočet čerpali na 117 %, oproti toku 2015 byl nárůst o 354 tis. Kč, jedná se o vyplacení odškodnění na základě dohod o narovnání ve výši 670 180,00 Kč, z toho částka 665 180,00 Kč byla uhrazena pojišťovnou Kooperativa, a. s. a 5 000,00 Kč byla spoluúčast nemocnice.

Náklady na nákup DDHM

V oblasti nákladů na nákup DDHM došlo oproti roku 2015 k nárůstu o 4 278 tis. Kč.

Z provozního příspěvku zřizovatele bylo pořízeno 100 ks nemocničních lůžek vč. matrací a potahů na matrace v celkové výši 3 481 tis. Kč. Dále náklady tvořil nákup nové výpočetní techniky (PC, monitory a tiskárny).

Rodinné pasy

Celkové náklady na slevy poskytované v rámci projektu Rodinné pasy za rok 2016 činily 4 757,16 Kč.

Senior pasy

Celkové náklady na slevy poskytované v rámci projektu Senior pasy za rok 2016 činily 4 697,00 Kč.

INVESTIČNÍ AKCE

Investiční akce realizované v roce 2016

Centrální klimatizační jednotka pro lůžkový pavilon B

V roce 2016 byla pořízena centrální klimatizační jednotka pro lůžkový pavilon B, TRANE RTAF 155 pracující s ekologickým chladivem nejnovější generace R 513a v hodnotě **4 120 864,73 Kč**.

Důvodem výměny centrální klimatizační jednotky pro lůžkový pavilon B (lůžková oddělení chirurgických oborů) je zachování provozu předmětných pracovišť a dále legislativní požadavek vycházející z Nařízení vlády č. 117/2005 Sb., o některých opatřeních zabezpečujících ochranu ozonové vrstvy a Nařízení Evropského parlamentu a rady (ES) č. 2037/2000 zakazující veškeré používání hydrochlorofluoruhlovodíku dle článku 5, odstavce 1, bodu v) od 1. ledna 2015.

Investiční akce byla financována z investičního příspěvku z rozpočtu zřizovatele. Investiční příspěvek byl schválen na 25. zasedání zastupitelstva JmK dne 18. 2. 2016 Usnesením č. 2400/16/Z25.

Rekonstrukce střešního pláště kotelný nemocnice

V průběhu roku 2016 byla provedena rekonstrukce střešního pláště kotelný v celkové výši **2 686 407,08 Kč**.

Budova kotelný byla zkolaudována v roce 1992. Jedná se o dvoupodlažní budovu s rovnou střechou, izolovanou proti srážkovým vodám bitumenovými pásy. Tento typ hydroizolace má obecnou životnost cca 10 let. Izolace již řadu let neplní svoji funkci a byla několikrát ročně lokálně opravována. Lokální opravy ovšem řeší stav pouze na několik týdnů. Praskliny v hydroizolaci mají za následek vnikání srážkových vod do stropní konstrukce stavby což hlavně v zimních měsících přináší její destrukci a tím zkracuje životnost stavby. Hlavním důvodem rekonstrukce střešního pláště budovy kotelný je odvrácení havarijního stavu, zabránění poškození konstrukce budovy a zajištění provozu.

Rekonstrukce energetického hospodářství metodou EPC

Nemocnice Břeclav, p. o., dopisem ze dne 2. 9. 2013 požádala o dotaci z rozpočtu Jihomoravského kraje k financování výdajů na přípravu, administraci, zadávacího řízení akce „*Rekonstrukce energetického hospodářství metodou EPC*“ (poskytování energetických služeb se zárukou, tzv. „*Energy Performance Contracting*“) v celkovém objemu předpokládaných výdajů 660 tis. Kč včetně DPH.

Na úhradu výše uvedených výdajů, spojených s přípravou akce, RJMK usnesením č. 2822/13/R38 ze dne 28.11.2013 doporučila ZJMK stanovit závazný ukazatel organizaci na rok 2014 – dotace na investice ve výši 660 tis. Kč s dobou použitelnosti do 31. 12. 2014.

Dotace na investice ve výši 660 tis. Kč byla pokryta z níže uvedených zdrojů schváleného rozpočtu:

200 tis. Kč – z rozpočtu OZ, § 3513 - Lékařská služba první pomoci, akce č. 1060 Úhrada nákladů spojených s LPS 50 tis. Kč - z rozpočtu OZ, § 3599 - Ostatní činnost ve zdravotnictví, akce č. 1064 Činnost nezávislé odborné komise 50 tis. Kč - z rozpočtu OZ, § 3599 - Ostatní činnost ve zdravotnictví, akce č. 1065 Činnost nezávislých odborníků 110 tis. Kč - z rozpočtu OZ, § 3599 - Ostatní činnost ve zdravotnictví, akce č. 1121 Operativní výdaje na jednorázové akce. 250 tis. Kč – z rozpočtu ORR, § 2119 - Ostatní záležitosti těžebního průmyslu a energetiky, akce č. 1293 Aktualizace územní energetické koncepce JMK, položka 5169 Nákup ostatních služeb.

Rada Jihomoravského usnesením na své 98. schůzi ze dne 9. 4. 2015 schválila usnesením č. 6343/15/R98 investiční záměr pro investiční akci „Poskytování energetických služeb metodou EPC při rekonstrukci energetického hospodářství v příspěvkové organizaci Nemocnice Břeclav“.

Rada Jihomoravského kraje usnesením č. 7038/15/R106 ze dne 18. 6. 2015 vydala souhlas se zahájením zadávacího řízení na zakázku „Zástupce zadavatele na veřejnou zakázku „Poskytování energetických služeb metodou EPC při rekonstrukci energetického hospodářství v příspěvkové organizaci Nemocnice Břeclav“.

Zakázka malého rozsahu na zástupce zadavatele byla vypsaná červenci 2015 a příkazní smlouva s vítězným uchazečem společností SEVEN, Středisko pro efektivní využívání energie, o.p.s. byla podepsána dne 29. 10. 2015.

Výběr dodavatele energeticky úsporných opatření se smluvně zaručeným výsledkem je realizován formou „jednacího řízení s uveřejněním“. Jedná se o vícekolovou formu výběru nejvhodnější nabídky.

Zakázka na dodavatele energeticky úsporných opatření se smluvně zaručeným výsledkem byla vypsaná zveřejněním „Oznámení předběžných informací“ ve Věstníku veřejných zakázek dne 20. 7. 2016 pod Evidenčním číslem formuláře 7601011042618. Kvalifikační předpoklady pro realizaci zakázky splnilo v prvním kole výběrového řízení ze dne 4. 10. 2016 celkem šest společností a to: Amper Saving, a.s., MVV ENERGIE CZ a.s., AB Facility a.s., EVČ s.r.o., ENESA a.s. a společnost Siemens, s.r.o. Vzhledem k náročnosti projektu předpokládáme ukončení výběru nejúspěšnějšího projektu ve více kolovém řízení v měsících březnu až dubnu 2017.

Šokový zmrazovač plazmy

Nemocnice Břeclav pořídila nový šokový zmrazovač plazmy ve výši **726 000,00 Kč** za stávající, který byl pořízený v roce 2007. Na základě validace šokového zmrazovače, která byla součástí auditu pracoviště transfuzního oddělení v srpnu 2014, bylo zjištěno, že doba zmrazování separátorové plazmy se prodloužila ze 60 na 75 minut. Pro zachování kontinuity výroby krevní plazmy byl nutný nákup nového šokového zmrazovače plazmy.

Vyšetřovací jednotka pro ORL

Nemocnice Břeclav pořídila novou vyšetřovací jednotku ve výši **998 250,00 Kč** za původní, která byla vyrobena a instalována v roce 1996.

Myčky pro centrální sterilizaci

Nemocnice Břeclav zakoupila 2 ks myček pro centrální sterilizaci ve výši **1 348 489,00 Kč** jako náhradu za stávající myčky instrumentaria na centrální sterilizaci, které byly pořízené v roce 1996, vzhledem ke zvyšující se frekvenci oprav a neustálému zvyšování ceny náhradních dílů.

Operační stůl

Byl zakoupen nový operační stůl ve výši **1 439 000,00 Kč**. Operační stoly na centrálních operačních sálech jsou používány již od roku 1996 a po celou dobu jsou stoly v permanentním denním použití.

Lůžka pro NIP a DIOP

Byly zakoupeny 2 ks resuscitačních lůžek a 4 ks lůžek pro jednotky intenzivní péče v celkové výši **942 862,00 Kč**. Součástí dodávky byly aktivní antidekubitní matrace pro nejvyšší stupeň dekubitů. Nákup těchto lůžek z kvalitní poskytovanou následnou intenzivní i dlouhodobou intenzivní ošetrovatelskou péči.

Upgrade CT

Upgrade CT byl proveden v celkové výši **7 889 200,00 Kč**. Nemocnice Břeclav zakoupila stávající přístroj CT Brilliance 64 v roce 2009 z prostředků EU. Na základě nařízení akreditační

komise MZ ČR nesmí být na akreditovaných pracovištích být v provozu přístroj starší 8 let. V případě upgrade se tato lhůta prodlužuje na 12 let.

Upgrade stávajícího CT Brilliance 64 verze 2.6.2 na aktuální verzi Essence se softwarovými nástroji iDose4 a iPacient podporuje řízení kvality obrazu při omezených počtech fotonů, například při skenování bariatrických pacientů nebo snímkování dětských pacientů pomocí měkkých rentgenových technik a tím pádem dochází ke snížení radiační zátěže pacientů. Součástí je také upgrade portálu Brilliance Workspace verze 2.6. na aktuální verzi IntelliSpace Portal verze 7 a funkce CT Virtual Colon CAR, CT VC Electronic Cleansing, CT Lung Nodule CAD.

Nemocnice Břeclav v roce 2015 prostřednictvím JmK zažádala o investiční dotaci ve výši 5 mil. Kč ze státního rozpočtu na akci „ **Nemocnice Břeclav – Dodávka přístrojového vybavení**“ ID 235D212002905 z programu 23521 – Podpora rozvoje a obnovy mat. tech. základny regionálního rozvoje.

Cílem akce bylo pořízení přístrojového vybavení pro zajištění akutní péče, důvodem pořízení byla náhrada stávajícího zařízení:

C rameno pojízdné – 2 ks

Pojízdná C ramena jsou nezbytná pro snímkování imobilních pacientů na lůžku bez nutnosti transportu na RTG oddělení.

C rameno pro operační sály

Nemocnice Břeclav zakoupila stávající nyní používané operační C rameno v roce 1996 a dle vyjádření servisní společnosti GE Healthcare je ukončena plná servisní podpora a v případě poruchy hrozí nedostupnost náhradních dílů. Předpokládáme, že v blízké budoucnosti budou některé důležité komponenty nedostupné.

Urologická operační věž

Nemocnice Břeclav zakoupila stávající, nyní používanou operační věž, na operační sál urologie již v roce 1996 a od té doby je věž v permanentním denním použití. Vzhledem k neustálému se zvyšování četnosti oprav a vzhledem k nerentabilitě některých úprav bylo potřeba vyměnit tuto věž za modernější, která bude odpovídat aktuálním standardům v moderní operativě.

Laserový systém

Nemocnice Břeclav nedisponovala laserovým systémem. Laserové systémy jsou v současné době nejmodernější přístroje k vícečetnému využití v různých medicínských oborech. V urologii se užívají při endoskopických operacích prostaty nádorů močového měchýře, povrchních lézích na genitálu a především v kombinaci s flexibilní ureteroskopem při řešení drobných močových konkrementů v ledvině, jinými metodami obtížně léčitelných. Ve spektru výkonů naší nemocnice jsou tato onemocnění nejčastější. Další uplatnění je v gynekologii, ortopedii, plastické chirurgii a dalších operačních oborech.

Centrifuga – 2 ks

Nemocnice Břeclav používá na biochemické laboratoři centrifugy na stáčení krevních vzorků od roku 1994. Vzhledem k zvyšující se možnosti havárie bylo nutné zakoupit nové centrifugy z důvodu zabezpečení chodu laboratoří.

Financování investiční akce „ **Nemocnice Břeclav – Dodávka přístrojového vybavení“ ID 235D212002905:**

Dotace JmK	2 400 000,00 Kč
Dotace z MZ ČR	5 000 000,00 Kč
Náklady na pořízení přístrojů	7 633 597,18 Kč
Překročení finančního limitu	233 597,18 Kč

Nemocnici Břeclav, p.o., byl na Radě JmK dne 28. 1. 2016 uložen odvod investičních zdrojů do Investičního fondu JmK ve výši 233 597,18 Kč Usnesením č. 8691/16/R130 v termínu do 4. 3. 2016. Finanční částka byla převedena dne 2. 3. 2016.

Dne 5. 5. 2016 na 143. schůzi Rady JmK bylo schváleno Usnesením č. 9639/16/R143 předání movitého majetku z investiční akce „**Nemocnice Břeclav – Dodávka přístrojového vybavení**“ ID 235D212002905 k hospodaření Nemocnici Břeclav, p. o., ke dni nabytí tohoto movitého majetku do vlastnictví JmK.

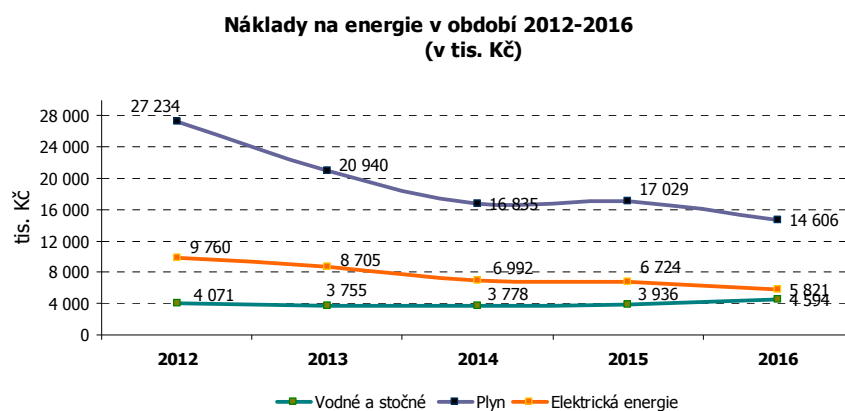
Pořízení zdravotnické přístrojové techniky a provozní techniky

Název	Počet	Pořizovací cena (v tis. Kč)
pumpa infuzní	1	41
systém podtlakový elektr.	1	75
monitor vitálních funkcí	1	60
videokolonoskop	1	200
souprava klimatizační	1	46
kuchyňská linka	1	49

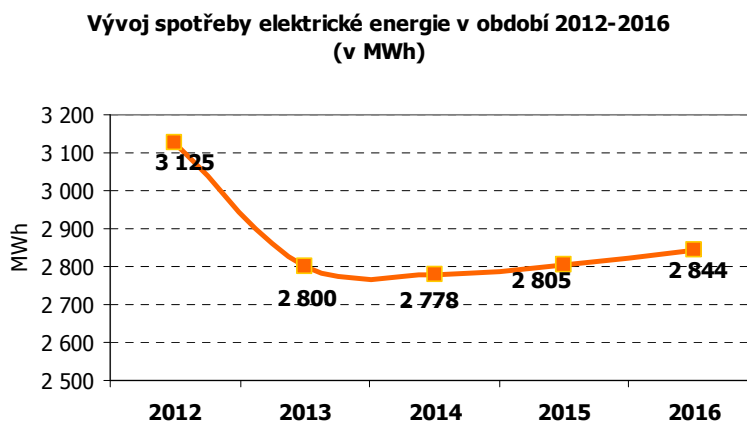
ENERGETIKA, ODPADOVÉ HOSPODÁŘSTVÍ A OCHRANA ŽIVOTNÍHO PROSTŘEDÍ

Spotřeba energií

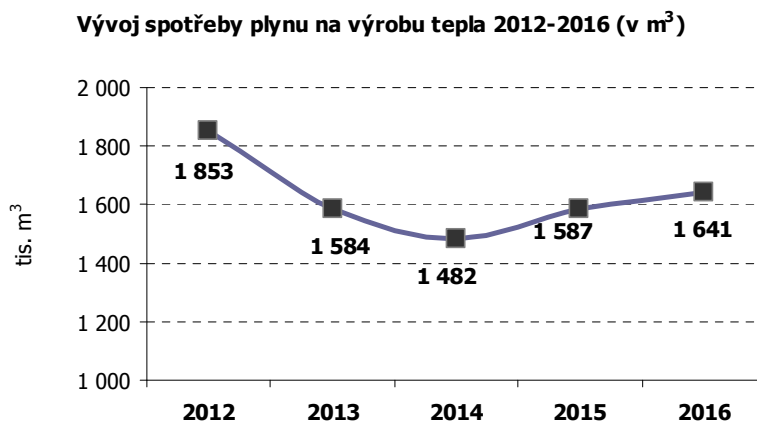
Nemocnice Břeclav, p.o., je pavilónového typu a je prostorově velkoryse uspořádána a energeticky velmi náročná.



Spotřeba elektrické energie v roce 2016 mírně stoupla v porovnání s rokem 2015. Souvisí to s navýšením počtu klimatizačních zařízení. Náklady na nákup elektrické energie se zvýšily o 1,4 %.

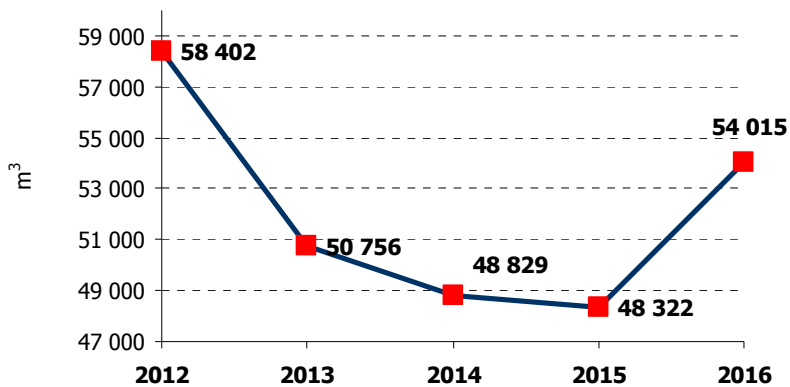


Spotřeba plynu v roce 2016 v porovnání s rokem 2015 stoupla o 3,4% což bylo způsobeno chladnějšími měsíci v topné sezoně. Celková průměrná roční teplota v roce 2015 byla 11,0°C což je v porovnání s rokem 2014 o 0,3°C méně. Náklady na nákup plynu i se zvýšením spotřeby o 3,4% se snížily o 14 %. Nespornou zásluhu na této úspoře má centrální nákup plynu společností CEJIZA s.r.o., pro organizace zřizované Jihomoravským krajem.

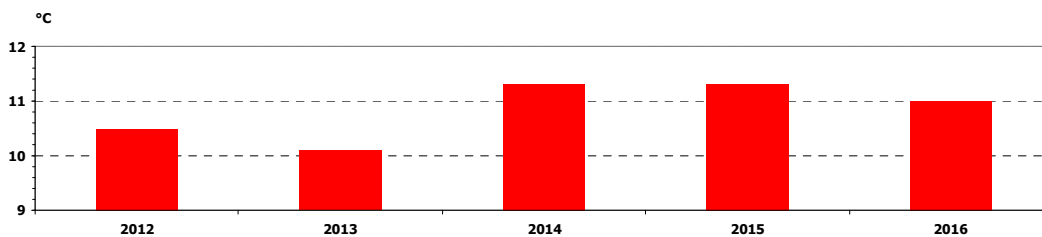


Spotřeba vody v roce 2016 se v porovnání s rokem 2015 zvýšila o 12 %. Cena m³ vodného a stočného se zvýšila meziročně o 3 % ve srovnání s rokem 2015. Meziroční zvyšování ceny vodného a stočného je dlouhodobý trend vodárenských společností.

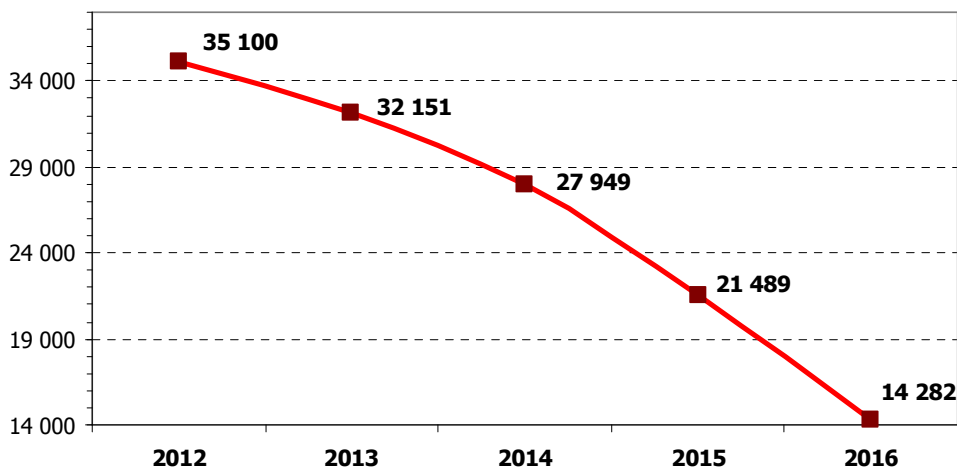
Vývoj spotřeby pitné vody v období 2012-2016
(v m³)



Průměrná venkovní teplota v letech 2012-2016 (v °C)

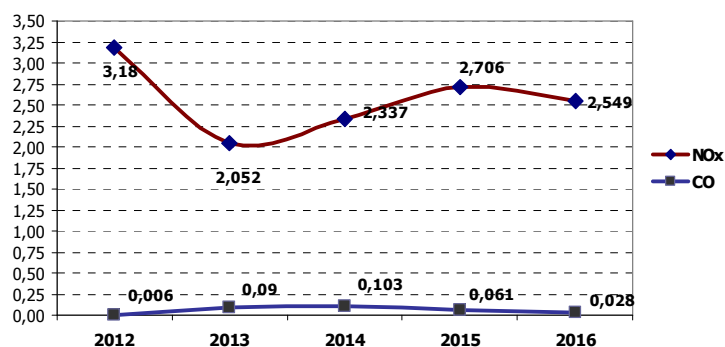


Vývoj výroby tepla v období 2012-2016 (v GJ)



VYBRANÉ INDIKÁTORY OCHRANY OVZDUŠÍ

Vývoj produkce NOx a CO v období 2012-2016 (v t)

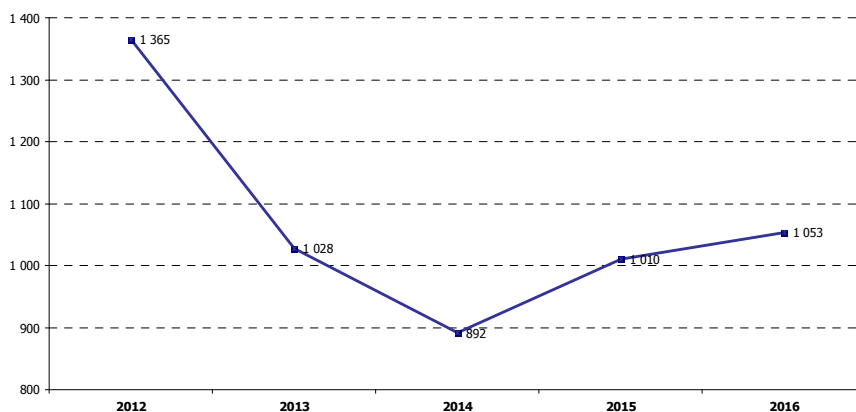


ODPADOVÉ HOSPODÁŘSTVÍ

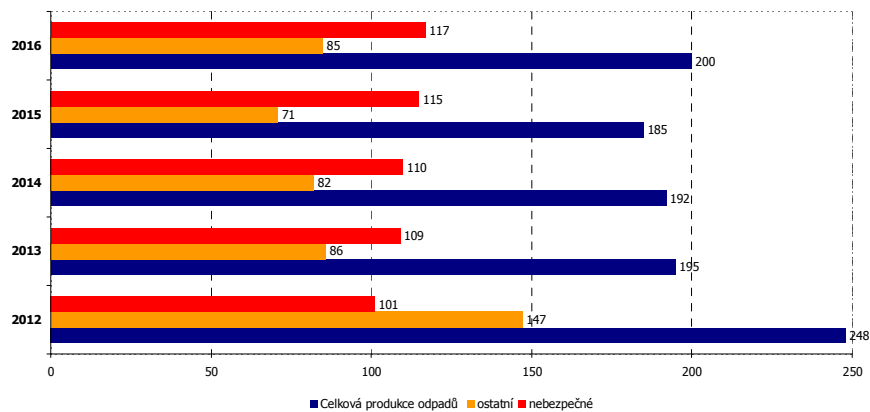
V roce 2016 jsme vyprodukovali 200 tis. kg veškerých odpadů. Je to v porovnání s rokem 2015 o 8,1 % více. Zde jsou započteny odpady jak nebezpečné, tak i komunální a recyklovatelné.

Celkové náklady na odstranění odpadů činily v roce 2016 částku 976 tis. Kč co představuje navýšení o 12 % v porovnání s rokem 2015. Vliv na tom má zvýšená produkce zdravotnických odpadů spadajících do kategorie nebezpečných. Je to zřejmě způsobeno trendem používání jednorázových pomůcek ve zdravotnictví.

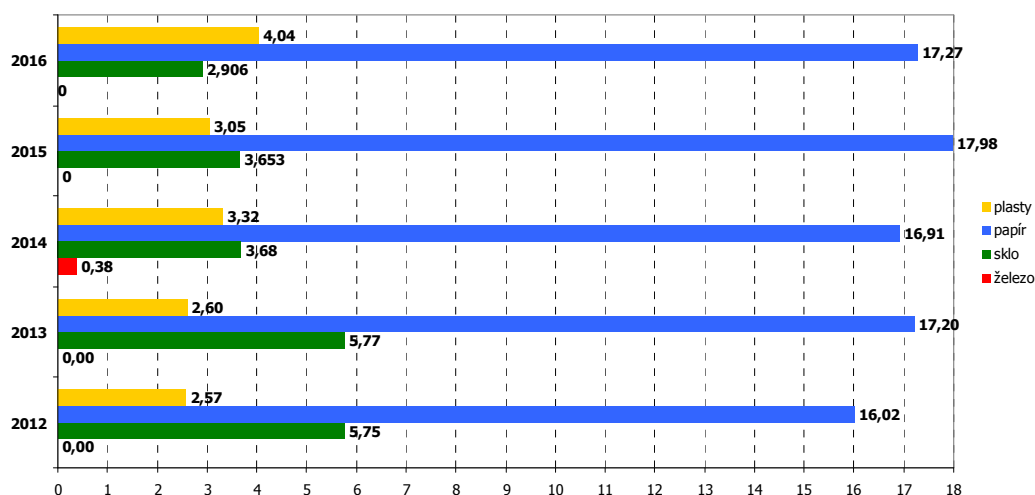
Celkové náklady na likvidaci odpadů za období 2012-2016 (v tis. Kč)



Produkce odpadů v období 2012-2016 (v t)



Produkce recyklovatelných odpadů 2012-2016 (v t)



Služby spojené s odstraňováním zdravotnických odpadů zajišťuje pro naši organizaci Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace. Při likvidaci komunálního odpadu a sběru recyklovatelných odpadů spolupracujeme s firmou AVE Břeclav a.s..

OBLAST BOZP A PO

V organizaci je implementován SMS dle ČSN OHSAS 18001:2008 a probíhá monitoring stanovených indikátorů a stavu BOZP a PO v souladu s platnou legislativou (zejména pak v oblasti PO zákonem č. 133/1985 Sb., o požární ochraně, v platném znění a Vyhlášky MV č. 246/2001 Sb., o požární prevenci). Monitoringem je zajišťováno prokázání dodržování zásad požární ochrany a BOZP, předcházení a zamezení havarijních stavů při provozovaných činnostech.

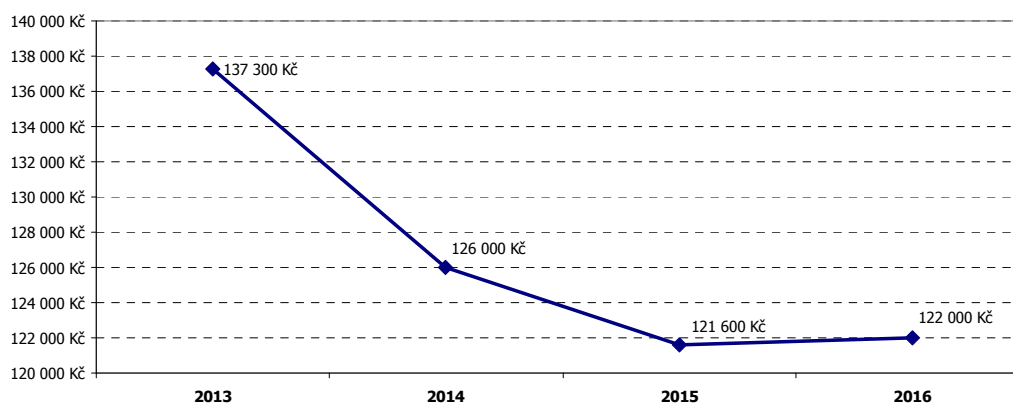
V období roku 2016 bylo provedeno celkem 98 vstupních školení zaměstnanců o BOZP a PO. Vedoucích zaměstnanců bylo z BOZP a PO proškoleny celkem 6. Zaměstnanci jsou dále periodicky proškoleni v oblasti BOZP a PO v souladu s platnou legislativou a vnitřními předpisy organizace. V potřebném rozsahu jsou informováni a tam, kde je to nutné proškoleni také externí dodavatelé, nájemci nebytových prostor a další osoby (např. studenti na praxi,...).

Probíhají vstupní/výstupní a periodické preventivní lékařské prohlídky prováděné lékařkou pracovně lékařských služeb v souladu s platnou legislativou a v návaznosti na kategorizaci prací zpracovanou dle náplně činností na jednotlivých pracovištích.

Ve dnech 18. a 20. října 2016 proběhly v organizaci komplexní prověrky BOZP a PO v souladu se Zákoníkem práce a dle harmonogramu stanoveného příkazem ředitele PŘ 05/2016. Zjištěné závady v roce 2016 jsou na základě zpracovaného harmonogramu postupně odstraňovány. Tyto závady bezprostředně neohrožují zaměstnance ani další osoby nacházející se v areálu nemocnice. Kontrola odstranění zjištěných závad bude prováděna průběžně a efektivnost přijatých nápravných opatření bude ověřena při prověrkách BOZP a PO za rok 2017.

V roce 2016 nebyla zaznamenána žádná nemoc z povolání. Na všech pracovištích je při poranění ostrým kontaminovaným předmětem (zejm. jehlou) postupováno v souladu s platným vnitřním předpisem a legislativou a je tak minimalizováno riziko vzniku nemoci z povolání.

Vývoj nákladů na zdravotní prohlídky zaměstnanců v rámci pracovnělékařských služeb v letech 2013-2016



V roce 2016 nedošlo na pracovištích organizace k žádnému požáru. Funkčnost požárních evakuačních plánů a dalších vnitřních opatření týkajících se problematiky požární ochrany byla prověřována v rámci jednotlivých oddělení.

PERSONALISTIKA

POČET ZAMĚSTNANCŮ DLE PROFESÍ V OBDOBÍ 2012 - 2016

Profese	2012	2013	2014	2015	2016
	počet	počet	počet	počet	počet
Řídící a správní	56	56	57	55	57
Lékař	130	133	137	140	136
Farmaceut	4	4	4	4	4
Ostatní VŠ	11	10	2	1	1
ZPNO	447	442	474	434	447
ZPNO - PZP	109	114	100	133	134
Pomocný a obslužný personál	57	60	59	57	61
Celkem	814	819	833	824	840

ZPNO - zdravotnický pracovník nelékařských oborů
PZP – pomocný zdravotnický pracovník

Změny počtu zaměstnanců

V kategorii u všeobecných sester, porodních asistentek (§5 a §6 z.č.96/2004 Sb.) došlo ke snížení:

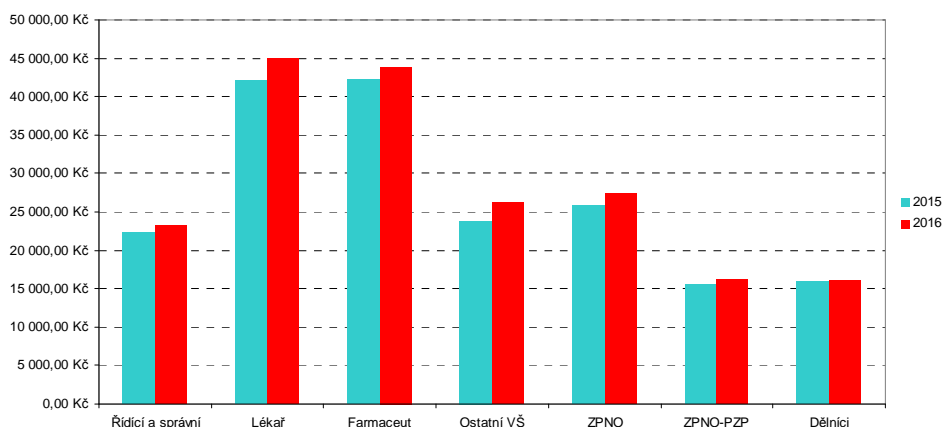
- odcházející všeobecné sestry se nahrazují zdravotními asistentkami a z tohoto důvodu došlo k navýšení zaměstnanců v kategorii zdravotnický pracovník nelékař pod odborným dohledem nebo přímým vedením (§29 až §42 z.č. 96/2004 Sb.)

U všech ostatních kategorií docházelo k přirozenému nárůstu a úbytku zaměstnanců a doplnění počtu na základě splnění vyhlášky o personálním vybavení.

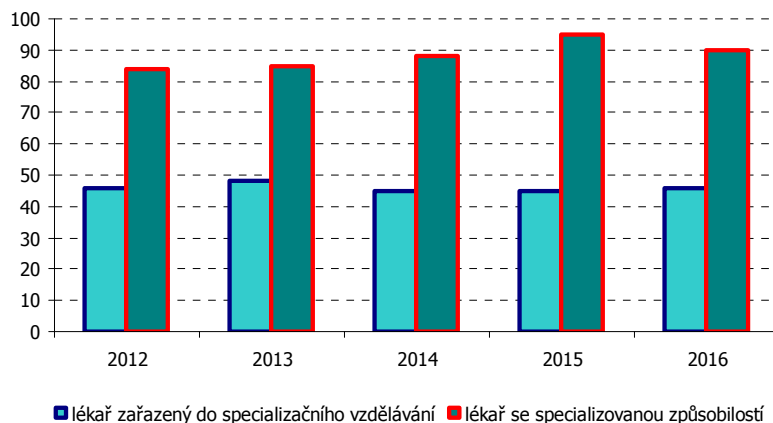
Nárůst platů

- na základě Nařízení vlády č. 278/2015 Sb., ze dne 19. 10. 2015, došlo ke zvýšení tarifních platů u zaměstnanců o 5%.

Průměrný plat v období 2015 x 2016 dle profesí



Vývoj vzdělanostní struktury lékařů v období 2012 - 2016



KONFERENCE A DALŠÍ VZDĚLÁVACÍ AKCE POŘÁDANÉ NEMOCNICÍ

Vzdělávání lékařů 2016

Ústavní semináře

Lékařský seminář interního oddělení na téma „Pradaxa a její antidotum – přelom v terapii komplikací“ – 24. 2. 2016

Doporučení pro bezpečnou léčbu novými perorálními antikoagulanty – přednášející prim. MUDr. Jitka Siegelová
Pradaxa – charakteristika, současné postavení v terapii – přednášející MUDr. Milena Halodová
Pradaxa a její antidotum – novinka – přednášející MUDr. Vladan Ryšavý
Jak postupujeme v praxi – nejčastější problémy a jejich řešení – přednášející MUDr. Petr Lašek
Kazuistika – přednášející MUDr. Veronika Martišíková

Lékařský seminář gynekologicko – porodnického oddělení – 26. 10. 2016

Trendy současného porodnictví – přednášející prim. MUDr. Janka Bambasová, MPH
Život ohrožující krvácení v porodnické praxi – přednášející MUDr. Radek Valečko
HELLP sy – závažná komplikace těhotenství – přednášející MUDr. Petra Kovarovičová
Ruptura dělohy po porodu – kazuistika – přednášející MUDr. Eva Fančovičová
20 let porodnice v Břeclavi – přednášející prim. MUDr. Janka Bambasová, MPH

Lékařský seminář ortopedického oddělení – 22. 11. 2016

Řešení nestabilit ramene – přednášející MUDr. Jan Pochop
Ošetření menisku – přednášející MUDr. Miroslav Pach
Povrchy – přednášející MUDr. David Lenz
TEP ramenního kloubu – přednášející MUDr. Rastislav Chmurovič
Bolesti zad – přednášející MUDr. Patrik Brindza
Karpální tunel – přednášející MUDr. Roman Hála
Kazuistika v ambulantní praxi – přednášející MUDr. František Blažek
Komunikace – přednášející Mgr. Markéta Fůkalová

Vzdělávání pracovníků nelékařských oborů 2016

Ústavní semináře

Odborný seminář ORL oddělení na téma „Tracheostomie – ošetrovatelská péče, komplikace, techniky“ – 16. 3. 2016

Nádory hrtanu – autor Marie Hasíková DiS., přednášející Veronika Vybralová
Předoperační a pooperační péče – autor Bohuslava Penčáková, přednášející Pavlína Javůrková
Tracheotomie – techniky, komplikace – autor Leona Štöhandlová, přednášející Pavlína Javůrková
Tracheostomické kanyly – ukázka TSK paní Simona Šenkyříková z firmy Asqa

Odborný seminář infekčního, plicního a kožního oddělení – 21. 4. 2016

Sarkoidóza – přednášející Monika Blažíčková
Pneumothorax – autor Jana Polachová, přednášející Renata Grbavčicová
Očkování do ciziny – autor Nikola Rozínková, DiS., přednášející Silvie Margetová
Průjmovitě onemocnění a co dál? – kazuistika – přednášející Mgr. Anna Brussová
Lymfedém – přednášející Bc. Markéta Nešporová

Odborný seminář chirurgického oddělení na téma „Moderní léčba ran - nové možnosti a trendy“ – 26. 4. 2016

Přednášející Ing. Jaroslava Šabatová z firmy Promedica Praha Group, a.s.

Odborný seminář ortopedického oddělení na téma „Ortopedie a onemocnění páteře“ – 18. 5. 2016

Vertebrogenní onemocnění – přednášející Bc. Jana Kurcová, Kristýna Bukovcová
Poranění páteře a míchy – přednášející Katarína Halásová, Mgr. Markéta Fůkalová
Ošetrovatelská péče po operaci páteře – přednášející Ludmila Janková, Eva Nováková
Osteoporóza – přednášející Bc. Dagmar Michalicová
Spondylodiscitida – přednášející Ludmila Křiváková, Mgr. Ada Rosenbreierová
Scheuermannova choroba – přednášející Bc. Blanka Bartolšicová
Bechtěrevova choroba – přednášející Bc. Pavlína Kašpárková
Skolióza u dětí – přednášející Bc. Eva Zonygová
Převaz nehojících se operačních ran VAC systémem – přednášející Olga Ondráčková

Odborný seminář urologického oddělení na téma „Vlhké hojení chronických ran, spektrum a používání močových katetrů“ – 26. 5. 2016

Přednášející Eva Brhelová z firmy Dahlhausen CZ

Odborný seminář hematologicko – transfuzního oddělení – 31. 5. 2016

Doporučené postupy pro podání transfuzních přípravků – pojmy, definice – přednášející Mgr. Dana Blažková
Dokumentace související s transfuzní terapií – přednášející Mgr. Andrea Dražnová, DiS.
Transfuze – příprava, podání, záznamy – přednášející Bc. Martina Dvoriaková, Markéta Francová, DiS.
Potransfuzní reakce – přednášející Monika Fridrichová
Darování kostní dřeně – registr dárců – přednášející Martina Martušková, Jana Caletková
Historie hemoterapie – přednášející Irena Jarcová

Odborný seminář interního oddělení – 8. 9. 2016

Praktické aspekty léčby novými antikoagulanty – přednášející MUDr. Vladan Ryšavý
Nové metody v léčbě hypertenze – přednášející MUDr. Petr Lašek
Nové metody při vyprazdňování na kolonoskopii – přednášející Blanka Klímová

Odborný seminář anesteziologicko – resuscitačního oddělení – 27. 10. 2016

Nozokomiální nákazy – přednášející Mgr. Veronika Vymyslická
Nozokomiální pneumonie ventilovaných nemocných – přednášející Bc. Barbora Talacková
Katetrová sepe – přednášející Barbora Stachoviczová
Urosepsy, infekce operačních ran – přednášející Mgr. Veronika Lišková

Odborný seminář dětského oddělení na téma „Zajímavosti ze světa kolem nás“ - 22. 9. 2016

Nový pohled na screeningová vyšetření u novorozenců – přednášející Jana Kučabová
Vrozená onemocnění, u kterých se odebrá screening – přednášející Bc. Lenka Střelská
Detoxikace organismu – přednášející Bc. Drahomíra Bařinová
Druhy alternativního stravování – přednášející Sylva Mikundová
Nemocniční diety – trošku opakování – přednášející Ivana Stiglerová

Odborný seminář neurologického oddělení na téma „Používání přípravků enterální výživy“ – 10. 10. 2016

Přednášející Mgr. Vlasta Vlášková z firmy Fresenius Kabi s.r.o.

Odborný seminář lékárny na téma „Nespavost“ – 25. 10. 2016

Přednášející Lucie Veselská, Miluše Mračnová

Odborný seminář COS – CS na téma „Perioperační péče na COS - CS“ – 7. 11. 2016

Artroskopie – přednášející Lena Čápková
Plastika očních víček – přednášející Bc. Veronika Kužmová DiS.
Hysteroskopie – přednášející Bc. Zuzana Osíčková
HIV pozitivní pacient na operačním sále – přednášející Marcela Schleiferová
Použití staplerů v chirurgických oborech – přednášející Jana Svobodová
Splenektomie – přednášející Vladimíra Příborská Vojtková
Rizartróza palce – přednášející Bc. Bohdana Horčíčková
Práce sestry na centrální sterilizaci – přednášející Libuše Radochová

Odborný seminář gynekologicko – porodnického oddělení na téma „Inkontinence a nové trendy v operativní léčbě“ – 15. 11. 2016

Inkontinence – přednášející MUDr. Kristýna Bulková
Práce sestry v urogynekologické ambulanci – přednášející Jana Džunová
Vyšetřovací metody v urogynekologii – přednášející Bc. Ivana Šaradinová
Nové operační postupy v urogynekologii – přednášející prim. MUDr. Janka Bambasová, MPH
Péče o pacientky po urogynekologické operaci – přednášející Andrea Prokopová

Odborný seminář laboratorních oborů – 24. 11. 2016

Komáři jako potencionální riziko pro zdraví obyvatel – přednášející RNDr. Šebesta
Protizánětlivé indikátory sepe – autor Simona Bucňáková, spoluautor Marcela Králová, Iveta Růžičková
HLA systém a choroby – autor Mária Darmovzalová, spoluautor Paula Cígerová
Vyšetření nekrotického materiálu – autor Světluše Netopilíková, spoluautor Jana Petřilová
Nová doporučení ke stabilizaci glukózy při odběru – autor Andrea Lhotská, spoluautor Zdenka Povolná, Šárka Procházková
Lymfocytóza – autor Kamila Linhartová, spoluautor Dagmar Sigmundová

Odborná konference

21. Břeclavský den ošetrovatelství „Motivace a komunikace ve zdravotnictví“ – 8. 6. 2016 v Kulturním domě Břeclav – Poštorná. Motivace – autor Mgr. Blažena Průdková, přednášející Veronika Nelibová
Motivační faktory – autor Mgr. Marie Uttendorfská, přednášející Ivana Krčálová
Demotivace – autor a přednášející Mgr. Soňa Vajbarová
Motivace ošetrovatelského personálu – autor a přednášející Mgr. Anna Brussová
Motivace zdravotní sestry – autor a přednášející Mgr. Martin Padalík (Brno)
Hygiena rukou – motivační nástroj při prevenci NN – autor a přednášející Radka Babyštová z firmy Schülke/Bochemie
Vztah pacient – zdravotnický personál – autor a přednášející PhDr. Martina Kopečková
Komunikace – základní předpoklad úspěšné léčby – autor Monika Švestková, DiS., přednášející Jana Vogelová
Význam komunikace u pacientů s enterální výživou – autor a přednášející Mgr. Renata Neveselá z firmy Fresenius Kabi
Komunikace se seniory, ageismus – autor a přednášející Mgr. Markéta Fůkalová
Neverbální komunikace dětí – autor a přednášející Mgr. Joan Moláková
Řešení sociálně – právních problémů klienta – autor a přednášející Mgr. Martina Štefečková
Komunikace a jednání s problematickým pacientem – autor a přednášející Bc. Lena Vojtěšková
Poster: Chronický defekt – specifika edukace, autoři Bc. Miroslava Bulková, Bc. Hana Bednaříková

Ve dnech 27. 4., 22. 6. a 21. 9. 2016 proběhlo školení zdravotnických pracovníků nelékařských oborů interního, plicního, neurologického, infekčního, chirurgického a urologického oddělení, na téma **„Komunikace a její úskalí“** – přednášející PhDr. Martina Kopečková.

Dne 3. 5. 2016 proběhlo školení na téma **„Resuscitace dítěte“**. Přednášející MUDr. Pavel Šuk.

Dne 25. 5. 2016 proběhlo školení pro všeobecné sestry, porodní asistentky a zdravotnické asistenty na téma **„Zásady správného odběru krve, nejčastější chyby, jak jim předcházet“** – přednášející Zdeňka Vahalová z firmy Sarstedt.

V termínu od 31. 10. do 4. 11. 2016 proběhlo školení povinné pro všechny pracovníky nelékařských oborů **„Kardiopulmonální resuscitace“** – školitelé lékaři z anesteziologicko-resuscitačního oddělení.

Vzdělávací a osvětové akce pro laickou veřejnost

V průběhu roku 2016 byly pořádány:

Exkurze pro žáky základních škol z Břeclavi a okolí. Do vybraných provozů nemocnice (provoz RZP, radiodiagnostické odd., chirurgické odd., zázemí nemocnice – logistické centrum, heliport). Účastnilo se celkem 76 dětí ze 2 a 3. tříd základních škol.

Exkurze pro studenty středních škol v Břeclavi do hematologické laboratoře

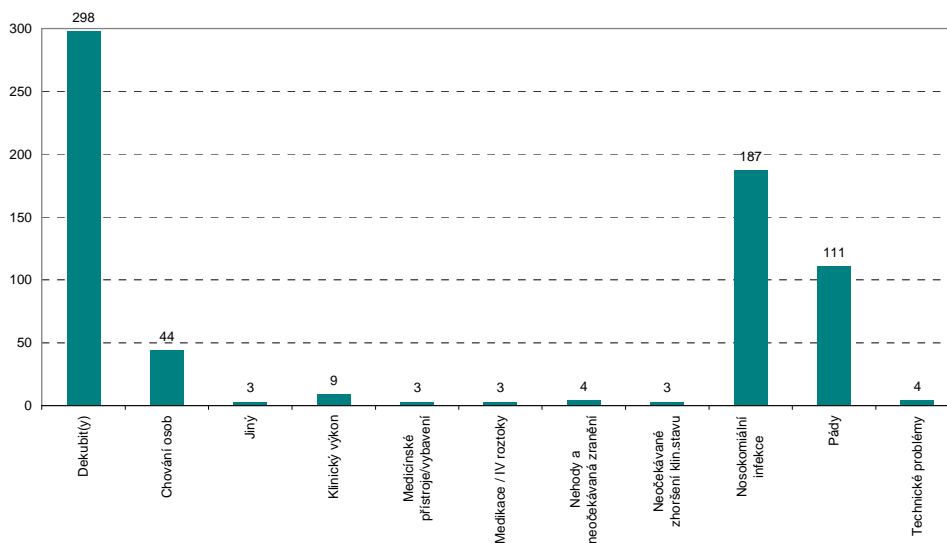
- organizace práce v laboratořích
- dědičnost a stanovení krevní skupiny
- problematika trombofilií při používání antikoncepce.

První pomoc – přednáška o laické první pomoci pro veřejnost.

SLEDOVÁNÍ INDIKÁTORŮ KVALITY A BEZPEČÍ

NEŽÁDOUCÍ UDÁLOSTI

NU 2016 - počet hlášení dle druhu (WHO)



V průběhu roku 2016 bylo v souladu se SM-10 Řízení neshod, nehod, nežádoucích událostí; Nápravná a preventivní opatření, zadáno 669 hlášení Nežádoucích událostí (dále jen NU). Oproti roku 2015 došlo v roce 2016 k nárůstu NU o 20,97 % (tzn. o 116 nahlášených NU více).

Při přepočtení NU na počet hospitalizovaných pacientů (20 690) se v roce 2016 týkaly 3,23 % hospitalizovaných, meziroční nárůst oproti roku 2015 o 0,55%. Meziroční nárůst počtu hospitalizovaných pacientů byl 0,20 %.

Elektronický systém hlášení byl využit i k evidenci nosokomiálních infekcí a dalších vybraných indikátorů kvality poskytované zdravotní péče. Bez nosokomiálních infekcí a dekubitů došlo k meziročnímu nárůstu hlášení NU o 6,35 %.

Nosokomiální infekce (187; meziroční nárůst nahlášených nosokomiálních infekcí o 90,81%) a dekubity (298; meziroční

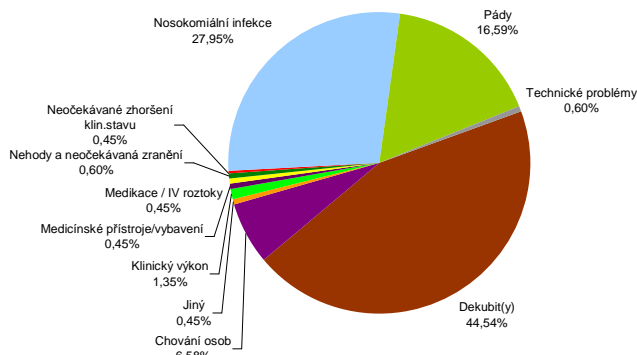
nárůst o 5,67 %) jsou podrobněji analyzovány manažerkou kvality péče.

V meziročním srovnání počtu nežádoucích událostí bez dekubitů došlo k nárůstu hlášení o 36,90 %; bez nosokomiálních infekcí k nárůstu o 5,93%.

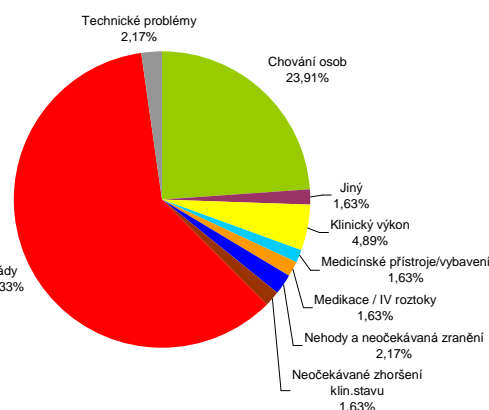
V roce 2016 byly nežádoucí události zpracovávány elektronicky v systému Evidence nežádoucích událostí při poskytování zdravotní péče (INAVERZ, o.p.s.) a pololetně byly zaslány údaje ÚZIS ČR v rámci Systému hlášení nežádoucích událostí (SHNU) prostřednictvím e-Regu.

Nejvíce hlášení NU se týkalo dekubitů, nosokomiálních infekcí (indikátory kvality), pádů a problémů s chováním osob.

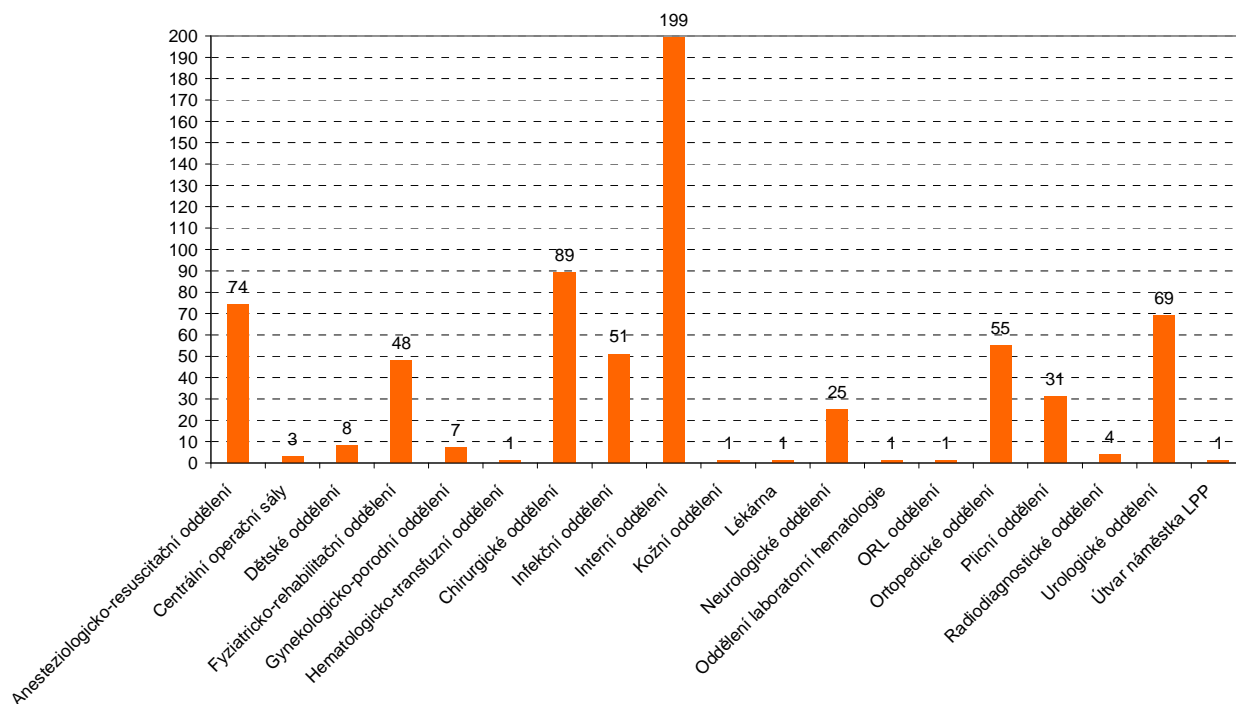
NU 2016 - dle druhu (WHO) v %



NU 2016 - dle druhu WHO v %
(bez dekubitů a nosokomiálních infekcí)



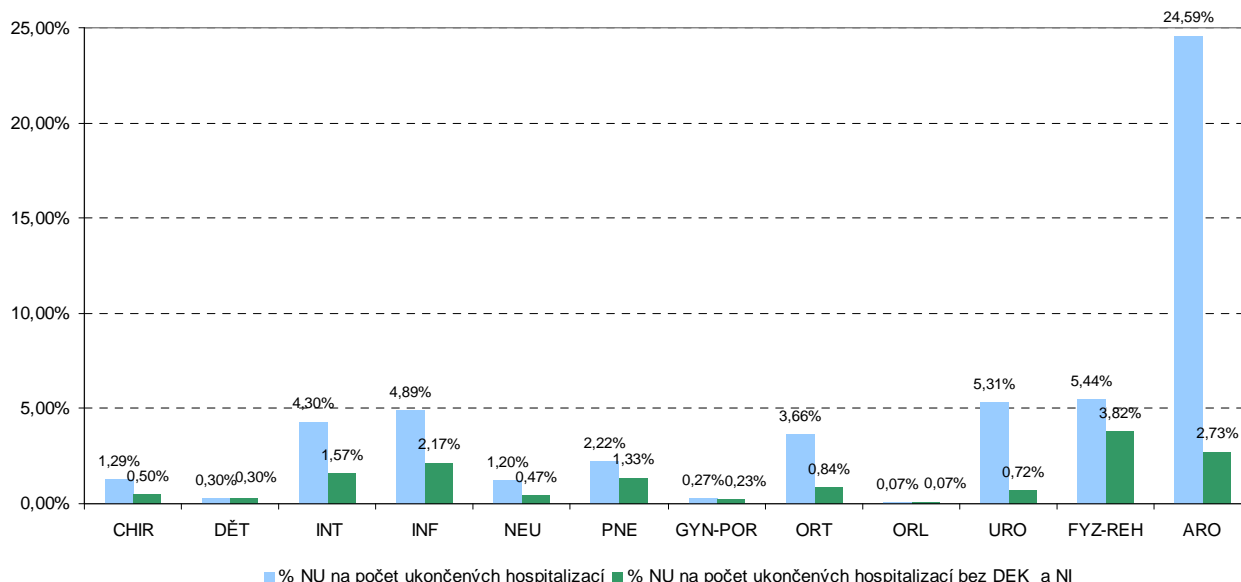
NU 2016 - počet hlášení dle odd.



Nejvíce hlášení NU bylo zaevidováno na Interním odd. (199), dále na Chirurgickém odd. (89); Anesteziologicko-resuscitačním odd. (74); Urologickém odd. (69); Ortopedickém

odd. (55); Infekčním odd. (51); na Fyziatrlicko-rehabilitačním (48); Plicním odd. (31); na Neurologickém odd. (25). Na ostatních pracovištích bylo zaevidováno méně než 10 NU.

% NU 2016 na počet ukončených hospitalizací dle odd.

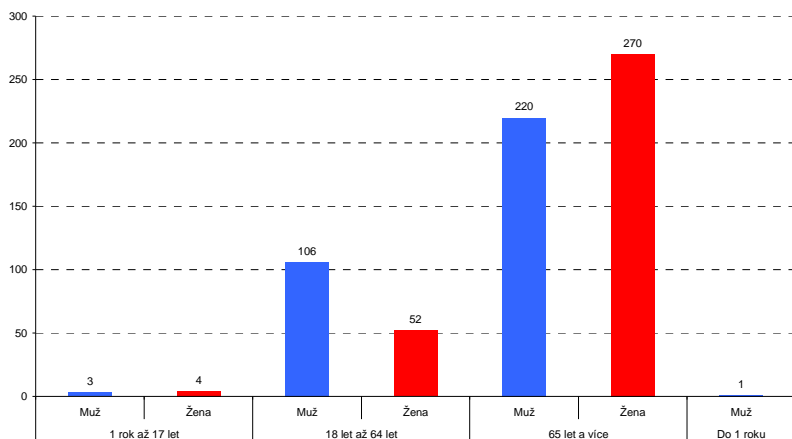


V % vyjádření byl počet hlášení NU na lůžkových odděleních k počtu ukončených hospitalizací nejvyšší na Anesteziologicko-resuscitačním odd. 24,59 %, dále na Fyziatrlicko-rehabilitačním odd. 5,44% a Urologickém odd. 5,31%.

% NU bez dekubitů a nosokomiálních infekcí na počet ukončených hospitalizací byl nejvyšší na Fyziatrlicko-rehabilitačním odd. 3,82 %.

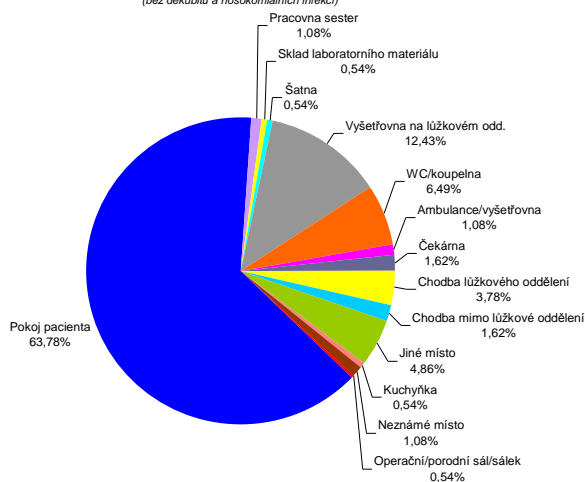
Nejčastěji bylo hlášení NU (bez dekubitů a nosokomiálních infekcí) podáno pracovníky Interního oddělení (48), dále Fyziatrlicko-rehabilitačního odd.(26), Chirurgického odd. (20) a Infekčního odd. (20).

NU 2016 - dle věku a pohlaví pacientů



NU 2016 dle místa vzniku (v %)

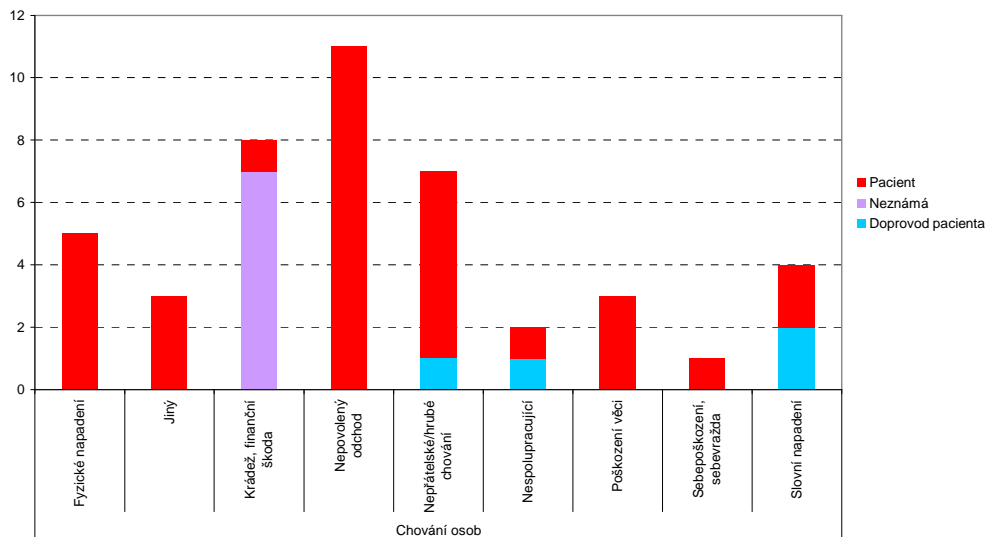
(bez dekubitů a nosokomiálních infekcí)



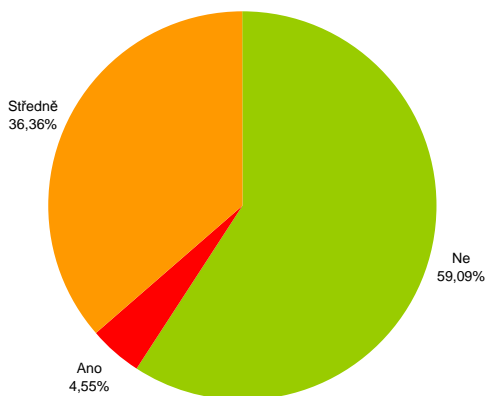
Nejvíce nežádoucích událostí se týkalo pacientů ve věku 65 a více let. Dle pohlaví došlo u mužů k nežádoucí události v 330

případech, u žen k 326 případech. Nejčastěji k NU dochází na pokojích pacientů – 118x z toho pád 91x a chování osob 21x.

Chování osob 2016 dle druhu a původce



Chování osob 2016 - dle závažnosti v %



Chování osob jako NU bylo řešeno ve 44 případech, meziroční pokles o 4 incidenty. Případů nežádoucích událostí však může

být ve skutečnosti mnohem více, protože ne vždy je incident personálem nahlášen a zaevidován.

Z nahlášených NU chování osob se nejčastěji jednalo o nepovolený odchod pacienta 11x (meziroční nárůst o 37,50 %), nepřátelské, hrubé chování 7x (meziroční pokles o 63,15 %), z toho nepřátelské, hrubé chování ze strany pacienta 6x (meziroční pokles o 60 %), 3x doprovod pacienta; slovní napadání ze strany pacienta 2x a ze strany doprovodu pacienta 2x (meziroční nárůst o 100%). O krádeže se jednalo 8x (meziroční pokles o 20 %); poškození vybavení 3x (meziroční nárůst o 50 %). Oproti roku 2015, kdy nebylo hlášeno žádné fyzické napadení, došlo v roce 2016 k fyzickému napadení ze strany pacientů 5x, k pokusu o sebevraždu došlo 1x.

Tyto nežádoucí události jsou i přes přijatá preventivní opatření a nastavené standardní postupy ze strany organizace téměř neovlivnitelné.

Jako závažná byly vyhodnoceny dvě NU (4,55 %), a to sebevražedný pokus pacienta a poškození přístroje pacientem při provádění výkonu (škoda cca 378 tis. Kč). Jako středně závažná bylo vyhodnoceno 16 NU, jednalo se o agresivní chování, fyzické napadání, nepovolené odchody.

Nežádoucí událost v souvislosti s klinickým výkonem byla řešena v 9 případech (meziroční pokles o 10 %), rehospitalizace pro stejnou Dg. 1x (meziroční pokles o 50%); reoperace 8x (meziroční nárůst o 14,28 %). Tyto nežádoucí události byly hlášeny pouze ze svou oddělení, a to z Urologického odd. (5x reoperace a 1x rehospitalizace) a 3x reoperace z Chirurgického odd. Lze předpokládat, že se nejedná o veškeré NU tohoto druhu z celého zařízení, z ostatních pracovišť zřejmě nebyly tyto NU hlášeny. Jako závažná byly klasifikovány 2 NU (reoperace) 22,22 %.

Problémy s medicínskými přístroji a vybavením byly řešeny 3x (meziroční pokles o 25 %). Při žádné z těchto NU nedošlo k poškození zdraví pacienta. Na COS došlo k poškození optiky při artroskopickém operačním výkonu a na Novorozeneckém odd. sestra opomněla odpojit monitor a při přemísťování dítěte došlo k pádu monitoru na podlahu.

K nežádoucímu účinku léčiva došlo 2x na Radiodiagnostickém odd. a to při podání kontrastní látky. Na chirurgickém odd. došlo k chybnému podání léčiva, které bylo určeno k podání do

epidurálního katétru, podávání bylo zahájeno do centrálního žilního katétru. U těchto nežádoucích událostí nedošlo k poškození zdraví pacientů a byly vyhodnoceny jako nezávažné. Nicméně u NU záměny katétru došlo k nápravnému opatření – barevné rozlišení katétrů.

K neočekávanému zhoršení klinického stavu došlo ve 3 případech. Z toho 2x na Fyziatrcko-rehabilitačním odd. při provádění rehabilitace došlo ke kolapsu pacientů, jednalo se o nezávažné NU, na Urologickém odd. došlo k hematurii a zástavě močení u pacienta, který byl propuštěn do domácího ošetřování následně do 24 hod. nehospitalizován, tato NU byla klasifikována jako středně závažná.

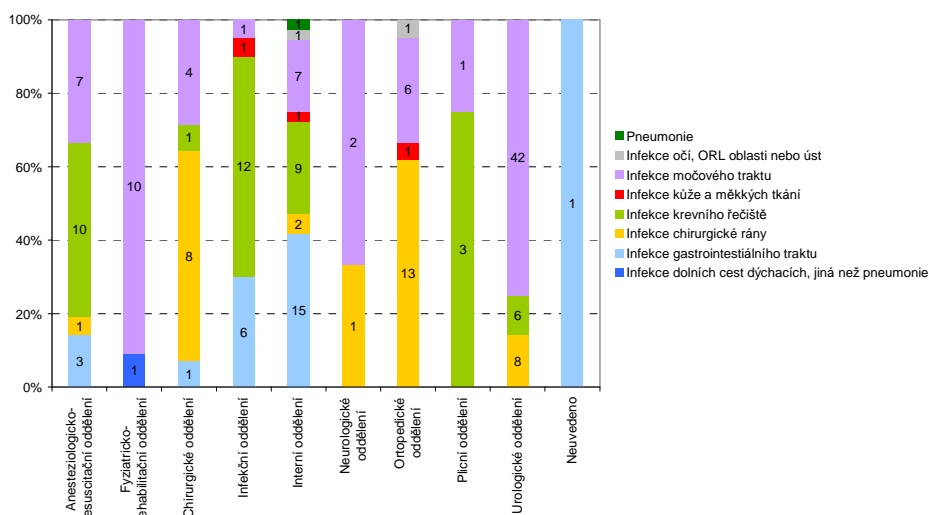
Nehody a neočekávaná zranění Na infekčním odd. se pacientka poranila, když manipulovala s lůžkem, na GYN-POR odd. došlo k poranění, když pacientka sedící na lůžku omdlela a udeřila se do nosu, na Neurologickém odd. se pracovnice poranila o kontaminovanou jehlu při manipulaci s nádobou na nebezpečný/ostrý odpad, na Dětském odd. došlo u pracovnice k náhlé bolesti zad, jako následku prudkého pohybu při řešení epileptického záchvatu u pacienta. Všechny NU byly klasifikovány jako nezávažné.

Technické problémy byly řešeny 4x. Na Odd. laboratorní hematologie se jednalo o havárii odpadního potrubí a následně zatečení vody do skladu, v důsledku této havárie došlo i k poškození tiskárny na Hematologicko-transfuzním odd. (s ohledem na finanční náklady spojené s řešením havárie a pořízením nové tiskárny klasifikováno jako závažná NU).

Na Fyziatrcko-rehabilitačním odd. došlo k rozbití plastové židle po dosednutí pacienta a na Ortopedickém odd. došlo při převozu pacienta na lůžku k odlomení konzole s kolečky, k poranění pacienta nedošlo.

Nosokomiální infekce (187; meziroční nárůst nahlášených infekcí o 90,81%). Vzhledem k vývoji nosokomiálních infekcí v předchozích obdobích, zřejmě v roce 2016 došlo ke zlepšení evidování - hlášení těchto NU na některých pracovištích. Nejčastěji byla nosokomiální infekce nahlášena z Urologického odd. (56x) a z Interního odd. 36x. Podrobnou analýzu nosokomiálních infekcí provádí manažerka kvality péče ve spolupráci s ústavní hygieničkou.

Nosokomiální infekce 2016 - dle druhu a odd.

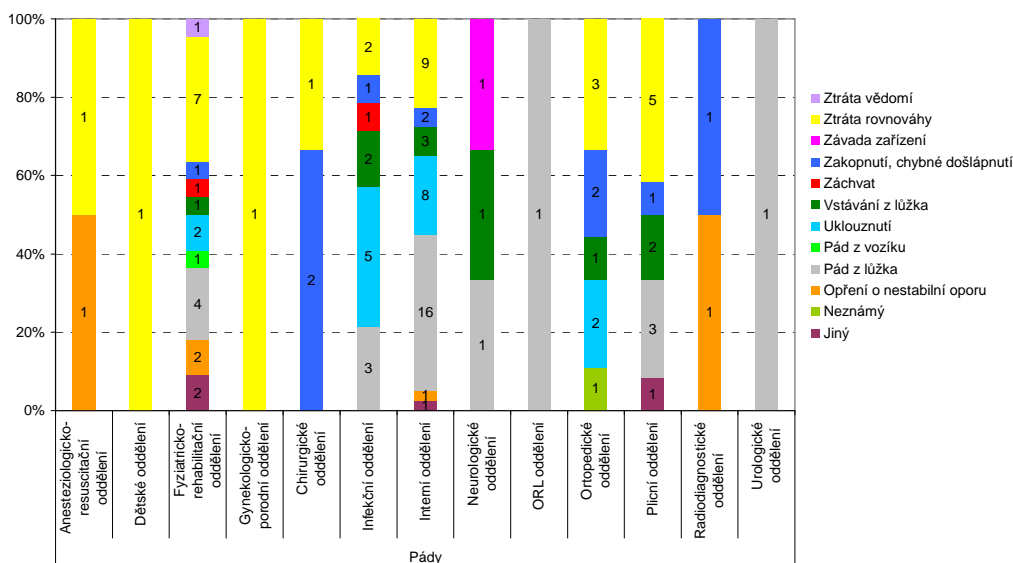


Pády jsou tradičně nejčastěji hlášenou nežádoucí událostí (111x). Meziročně došlo k nárůstu počtu pádů o 20,65% (2015 - 92x).

Stejně jako v předchozích letech byl nejčastěji pád hlášen na Interním odd. (40x) a na Fyziatrcko-rehabilitačním odd. (22x) – je to způsobeno věkovou strukturou a Dg. pacientů.

Nejčastěji dochází k pádům na pokojích pacientů (90x), WC a koupelnách (11x), kde není možné zajistit soustavný dohled personálu. K pádům dochází i přes přijatá preventivní opatření – edukace pacientů, upozornění umístěná v prostorách odd., používání informačních cedulí při úklidu – vlhká podlaha,... Ze strany pacientů není nedodržován doporučený pohybový režim, dále je příčinou vstávání z lůžka po výkonech, nepřivolaní personálu,....

Pády 2016 dle odd. a příčiny pádu



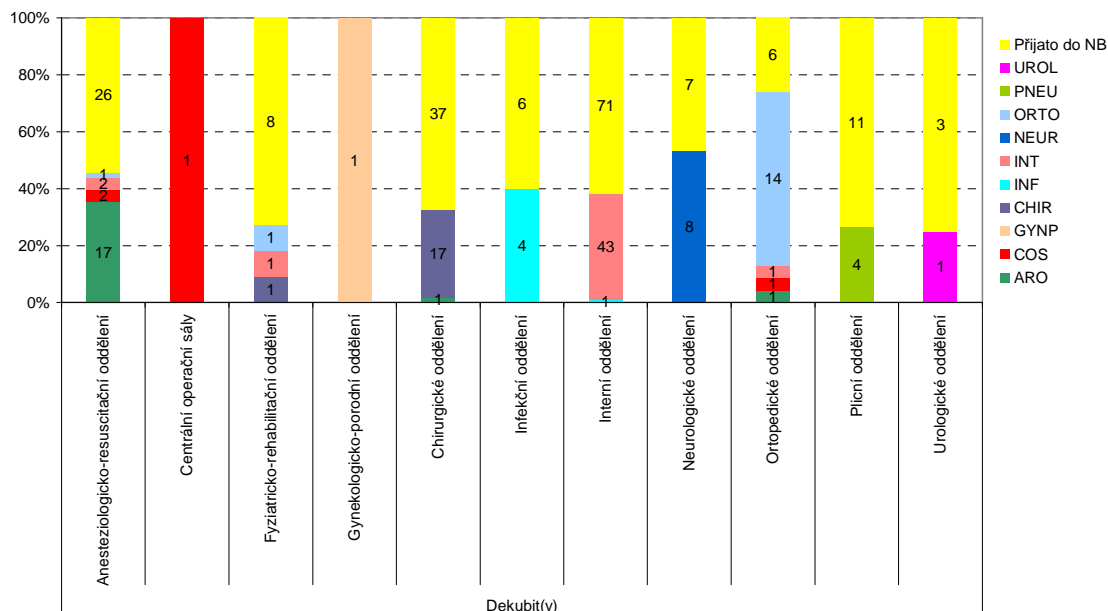
V důsledku pádu nedošlo k žádným následkům v 33,33% případů, jako nepoškozující byl pád vyhodnocen v 11,71%, monitorování pacienta po pádu bylo provedeno v 31,53 % případů, nutný výkon byl u 9,01 % pacientů. K prodloužení hospitalizace v důsledku pádu došlo u 2,70 % pacientů, 9,91 % pacientů bylo zařazeno do rizika možných následků pádu, v jednom případě (0,90 %) došlo k úmrtí pacienta v důsledku pádu (závažná NU) a v 0,90 % měl pád pro pacienta dočasné psychické následky (šok).

Jako Jiný důvod nežádoucí události byly označeny – problémy pacienta při přesunu – podlomení kolen na Fyziatriko-

rehabilitačním odd. Na Neurologickém odd. došlo při nutném rychlém zásahu k nepoužití OOPP a ke kontaktu zdravotnického pracovníka s oděrkou na dlani s krví pacienta, u kterého bylo riziko infekční nemoci. Při kontrole prostor bylo zjištěno zatékání do Spisovny zdravotnické dokumentace. Všechny tři nežádoucí události byly vyhodnoceny jako nezávažné bez následků.

Dekubity jsou jako indikátor kvality ošetrovatelské péče podrobně analyzovány manažerkou kvality péče.

Dekubity 2016 dle odd. léčení a pracoviště vzniku

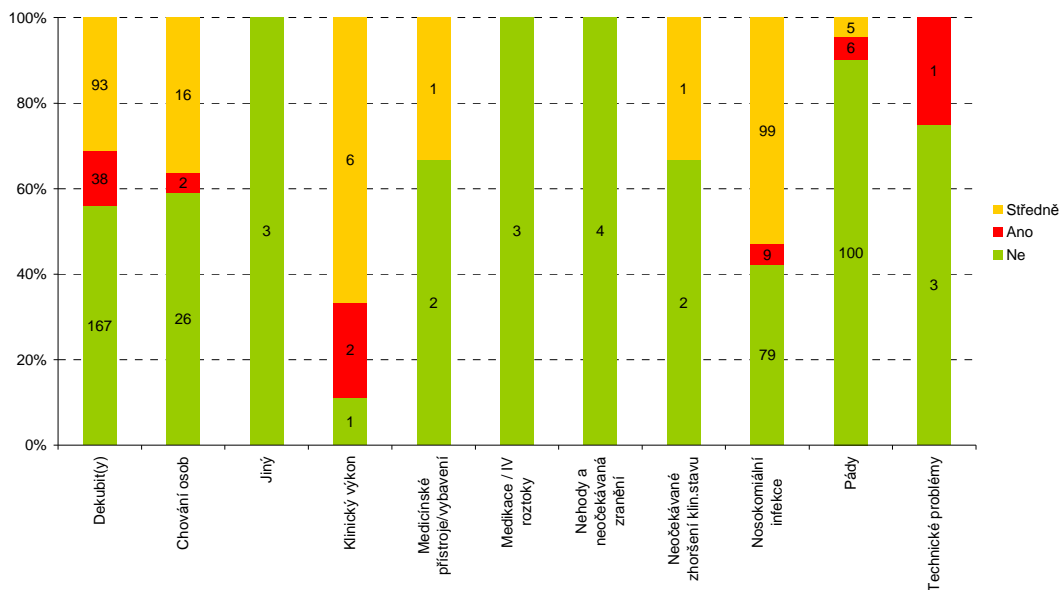


Hodnocení nežádoucích událostí

Závažná NU – jedná se o události, kdy bylo nutné provedení nějakého vyšetření, ošetření, byla způsobena škoda na majetku nemocnice, došlo potenciálně k ohrožení zdraví nebo života pacienta, zaměstnance. Z toho jako velmi závažné události lze označit ty, v jejichž důsledku dochází k vážnějšímu zranění

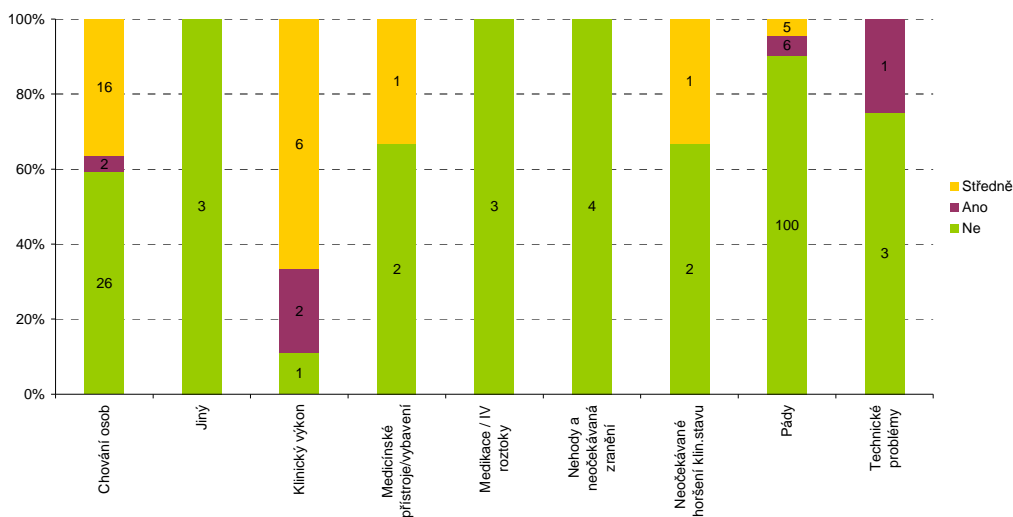
pacienta - zlomeniny, prodloužení hospitalizace, poškození zdraví nebo smrti. Středně závažná NU – jedná se o nežádoucí události, v jejichž důsledku bylo provedeno ošetření, vyšetření pacienta, vznikly náklady apod., ale nedošlo k trvalému poškození pacienta, bylo přijato nápravné/ preventivní opatření.

NU 2016 - dle druhu a závažnosti



NU 2016 - dle druhu a závažnosti

(bez dekubitů a nosokomiálních nákaz)



Jako závažná bylo hodnoceno 58 NU (vč. dekubitů), což je meziroční nárůst o 45 %. Bez dekubitů se jednalo o 20 nežádoucích událostí, které byly řešeny jako závažné, což je meziroční nárůst o 150 %. Dle úrovně poškození pacienta v důsledku NU byla 1x smrt pacienta v důsledku pádu, 2x při klinickém výkonu (reoperace a tím i následně prodloužení hospitalizace) a 9x v důsledku nosokomiální infekce.

Ve 221 případech (z toho 93x dekubit, 99x nosokomiální infekce) bylo konstatováno, že se jedná o středně závažnou NU, tzn. byl např. proveden nějaký výkon ošetření, vyšetření pacienta po pádu, došlo k léčbě antibiotiky v případě nosokomiální infekce, vznikly náklady v souvislosti s řešením NU nebo událost měla vliv na psychiku personálu – např. slovní, fyzické napadání ze strany pacientů, nepovolené odchody atd. (meziroční nárůst o 39,87 %).

V 390 případech (vč. dekubitů) bylo konstatováno, že se jedná o závažnou NU, meziroční nárůst o 9,86 %.

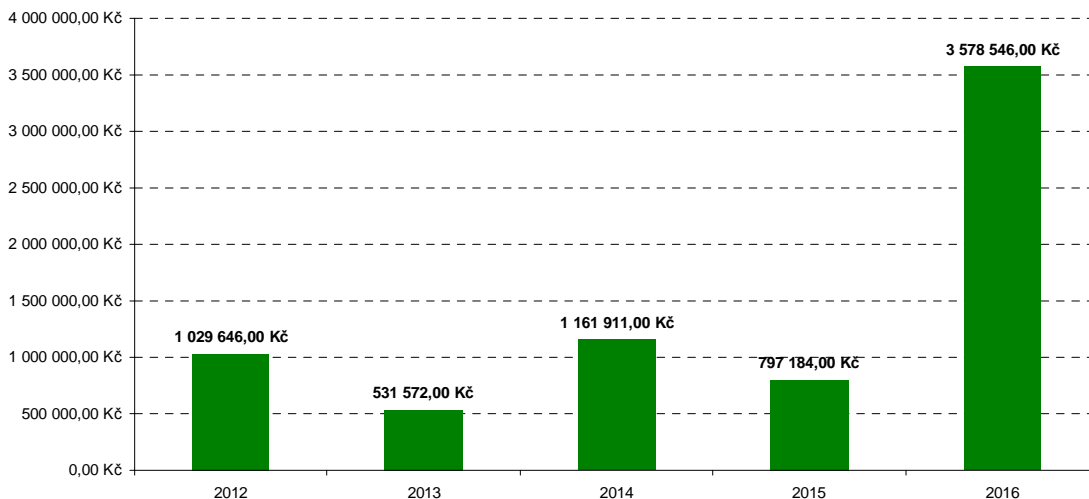
Téměř ve všech případech NU bylo přijato a provedeno nějaké nápravné opatření bezprostředně po vzniku NU (vyšetření,

ošetření pacienta, opakovaná edukace, zavedení léčby ATB, zvýšený dohled, postranice,....).

V organizaci jsou nastaveny standardní postupy pro předcházení nežádoucím událostem a preventivní opatření ať už technická nebo procesní, avšak i přes tato opatření k nežádoucím událostem dochází a ze strany organizace jako takové je nelze významněji ovlivnit. Ke vzniku nežádoucích událostí přispívá vždy více faktorů, zejm. v oblasti chování a zdravotního stavu pacientů, lidské chyby apod.

Nejvyšší náklady v 2016 na řešení nežádoucích událostí byly u Klinických výkonů – náklady v souvislosti s reoperacemi a rehospitalizacemi, u Chování osob – zejm. náklady na péči o pacienta po sebevražedném pokusu a dále náklady na Nosokomiální infekce v souvislosti s prodloužením hospitalizací. Náklady na řešení dekubitů nejsou vyčíslovány.

Náklady v Kč na řešení vybraných NU v 2012 - 2016

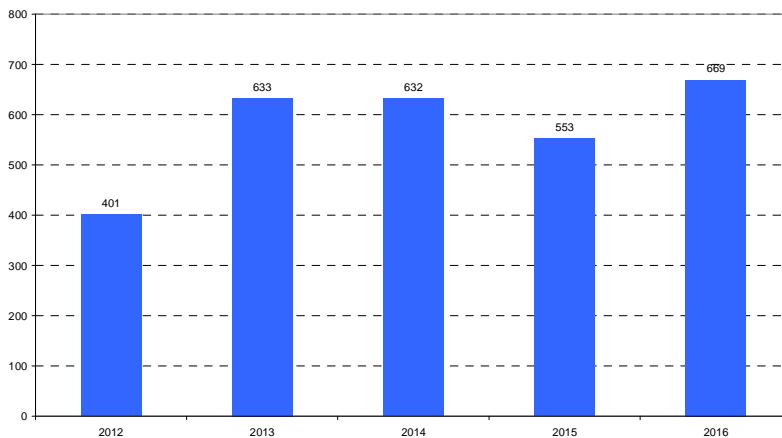


Celkové náklady na řešení NU jsou ve skutečnosti ještě vyšší, ne vždy jsou částky v hlášení doplněny, např. u drobných ošetření po pádech,... Dále zde nejsou zahrnuty náklady na ošetřování dekubitů a veškeré náklady na řešení nosokomiál-

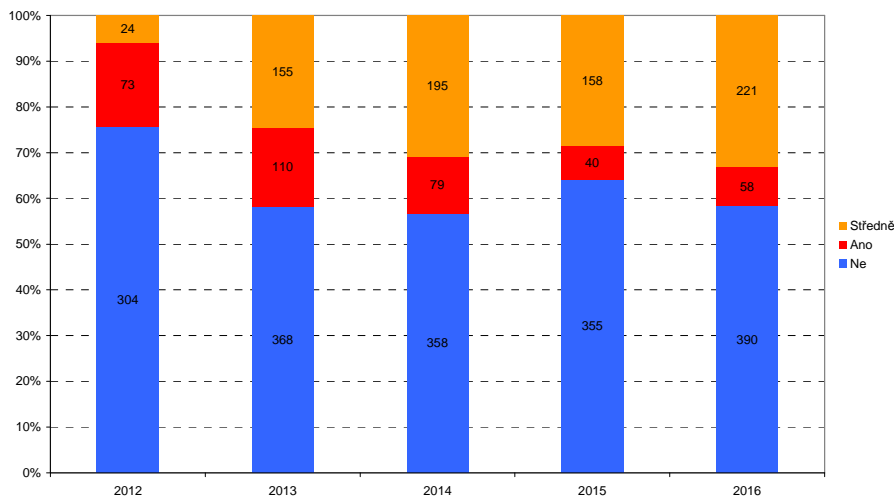
ních infekcí tzn. náklady související s prodloužením hospitalizační náklady na ATB léčbu atd. které by mohly dosáhnout dalších cca 1 – 2 mil. Kč.

Vývoj nežádoucích událostí 2012 - 2016

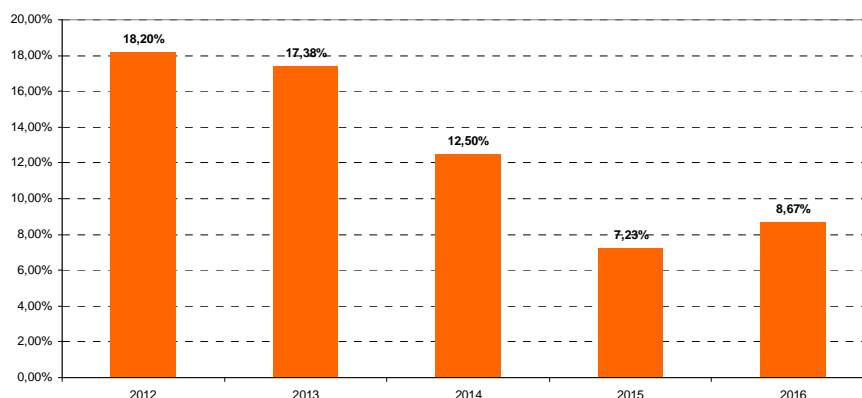
Vývoj počtu NU v období 2012 - 2016



Vývoj NU 2012 - 2016 dle závažnosti



Vývoj závažných NU v období 2012 - 2016



V meziročním srovnání došlo v roce 2016 k nárůstu závažných NU o 1,44%. Od roku 2012 docházelo v meziročním srovnání k poklesu závažných NU a to o 0,82% v roce 2013, o 4,88% v roce 2014 a o 5,27% v roce 2015.

Současný systém evidence NU v nemocnici umožňuje včasné a úplné podchycení nežádoucích událostí, ke kterým dochází na jednotlivých pracovištích, identifikaci rizik s možným negativním dopadem na činnost nemocnice, informovanost odpovědných pracovníků a vedení nemocnice.

Meziročně došlo k 20,97 % nárůstu podchycení NU, avšak % nahlášených NU k počtu hospitalizovaných pacientů (3,23 %) je stále nízké. Odhaduje se, že ve členských státech EU je 8-12% pacientů přijatých do nemocnic způsobena újma v důsledku NU během poskytování zdravotní péče. I nadále přetrvává riziko, že ne vždy je NU ze strany personálu identifikována, podchycena (např. konflikty s pacientem, záměna vzorků, záměna léčiva, poškození přístrojů, nosokomiální infekce) a nahlášena.

Dále je to způsobeno také tím, že některé NU jsou v nemocnici evidovány v jiných databázích a vyhodnocovány odděleně.

Jedná se zejména o neshody zjištěné v laboratorních provozech, výskyt MRSA, problémy na RDO – žádanky, indikace vyšetření, problémy v přípravě pacienta,..... systém evidence NU umožňuje sledování i těchto ukazatelů.

Sledování nežádoucích událostí jako indikátoru kvality vyplývá z platné legislativy. Od 2. pololetí 2015 došlo ze strany ÚZIS ČR k ukončení podpory bezplatného používání systému Hlášení NU. Vzhledem k nedostatkům aplikace vyvinuté ÚZIS ČR a k dlouhodobému využívání systému pro sledování nežádoucích událostí v organizaci byla uzavřena smlouva se společností INAVERZ, o.p.s, která aplikaci NSHNU provozuje. Vzhledem k problémům s provázáním databáze INAVERZ a aplikace ÚZIS, bylo ze strany ÚZIS od přebírání komplexních dat upuštěno a vybrané NU jsou zasílány přímo nemocnicí v rámci e-Reg 2x ročně.

Evidence vedená elektronicky by měla usnadnit práci zaměstnanců nemocnice při provádění záznamů o nežádoucích událostech na pracovišti a urychlit informovanost odpovědných zaměstnanců, zlepšit komunikaci a zefektivnit zpracovávání údajů a přijímání nápravných opatření.

SPOKOJENOST PACIENTŮ – „ZÁKAZNÍKŮ“

Vyhodnocení cílených rozhovorů za období roku 2016

V našem zdravotnickém zařízení zjišťujeme míru spokojenosti pacientů dotazníky, ale také formou cílených rozhovorů tzv. „focus groups“. Rozhovory v roce 2016 probíhaly na všech lůžkových odděleních, v několika málo případech se podařilo uskutečnit rozhovory s pacienty, kteří právě končili pobyt na jednotkách intenzivní péče a oddělení ARO. Rozhovory přinášejí podstatnou informaci o úrovni celkové kvality péče na konkrétním oddělení, ale často i hodnocení celého zdravotnickém zařízení.

Výběr respondentů je náhodný, jedná se hlavně o pacienty, kteří v den rozhovoru odchází do domácího ošetřování, popř. jsou přeloženi na jiné oddělení naší nemocnice. Někdy jsou k rozhovoru vyzváni i pacienti, kteří delší dobu již na oddělení leží a plánuje se propuštění v následujících dnech. Informace o plánovaných propuštěních podávají vrchní a staniční sestry nebo sestry přítomné ve službě. O možnosti účasti na rozhovoru jsou pacienti osloveni manažerkou pro kvalitu péče, a pokud souhlasí s účastí (pouze jeden z oslovených pacientů rozhovor odmítl), jsou jim sděleny informace o účelu, důvodu a anonymitě sezení. Samozřejmostí je dobrý mentální stav respondenta a schopnost komunikovat. Personál příslušných oddělení do výběru respondentů a do průběhu rozhovorů nijak nezasahuje. Rozhovory jsou prováděny v rámci příslušných oddělení s pacienty mobilními i imobilními. Spolupráce se všemi sestrami při výběru respondentů je výborná.

Ze strany pacientů jsou rozhovory vnímány rozličně, snažíme se o pozitivní atmosféru. Je nutné respektovat individuální charakter každého jednotlivce, jeho potřebu či ochotu sdílet svoje pocity, názory, negativní připomínky, názory a pochvaly personálu. Přáním všech zúčastněných je, aby připomínky přispěly ke trendu zvyšující se kvality péče a ke zlepšování hotelových služeb a prostředí.

Pacient má pro kvalitu jiná, nejen objektivní, ale především subjektivní kritéria. Kvalitu ošetrovatelské péče posuzuje zpravidla podle míry uspokojování svých potřeb v průběhu onemocnění, míry profesionální citlivosti a všeho personálu k jeho problémům, chování a aktivity sester a lékařů, úpravy jejich zevnějšku a kultivovanosti projevu. Odhalení případných problémů je dobrou motivací k prevenci našich chyb a stížností pacientů.

Zaměstnanci nemocnice se snaží vytvářet vhodné prostředí pro pobyt pacienta v rámci možností oddělení a svých možností. Monitoring spokojenosti znamená zejména správně pochopit význam pojmu pacient/klient. Pacienta v nemocnici nemůžeme chápat pouze jako pasivního příjemce poskytované péče, ale hlavně jako aktivního účastníka procesu uzdravování.

Šetření spokojenosti pacientů bylo prováděno kvalitativně, na jednotlivé otázky mohli respondenti odpovědět otevřeným způsobem. Některé odpovědi se opakují.

V roce 2016 se cílených rozhovorů zúčastnilo celkem 378 respondentů, z toho 217 žen a 161 mužů. Z celkového počtu 20 690 hospitalizovaných pacientů se rozhovorů zúčastnilo 1,82 %. Při průzkumu byli respondenti zařazeni do dvou věkových skupin. V první věkové skupině byli respondenti ve věku 18-60 let a ve druhé 61 a více let. Ve věkové skupině 18-60 let se zúčastnilo 169 (44,7 %) respondentů, ve starší věkové skupině 61 let a více se zúčastnilo 209 (55,29 %) respondentů.

Dalšími zkoumanými identifikačními údaji bylo vzdělání a zaměstnání respondentů. Rozhovorů se zúčastnilo 66 (17,46 %) respondentů se základním vzděláním, 157 (41,53 %) respondentů se středním odborným vzděláním bez maturity, 107 (28,3 %) respondentů s maturitou, 14 (3,7 %) respondentů s vyšším odborným a nástavbovým vzděláním a 34 (8,99 %) respondentů s vysokoškolským vzděláním. Rozhovorů se zúčastnilo nejvíce důchodců, včetně invalidních (218 - 57,67 %), dále zaměstnanců (96 - 25,39 %), třetí v pořadí byly ženy na mateřské dovolené (33 - 8,43 %). 17 (4,49 %) respondentů byli OSVČ, 7 (1,85 %) oslovených respondentů bylo z kategorie nezaměstnaných a zúčastnilo se také 7 (1,85 %) studentů.

Otázka č. 1 - Co se Vám na oddělení nejvíce líbí, s čím jste nejvíce spokojeni, co Vás mile překvapilo?

V odpovědi na tuto otázku se respondenti nejčastěji vyjadřovali k celkovému hodnocení hospitalizace. „Všeobecnou spokojenost“ během hospitalizace uvedlo 156 (41,26 %) respondentů, úroveň poskytované péče jako „velmi dobrou“ hodnotilo 8 (2,11 %) respondentů, „průměrnou spokojenost“ vyjádřilo 49 (12,96 %) respondentů. Pochvalu personálu (perfektní, super péče, vynikající péče, vynikající, vstřícný, milý personál až maximální spokojenost) vyjádřilo jako odpověď na tuto otázku 59 (15,6 %) respondentů. „Velmi dobrý celkový dojem“ vyjádřili 4 (1,05 %) respondenti.

3 (0,79 %) respondenti uvedli, že se jim líbí rodinné, domácí prostředí na oddělení. Ke konci roku si 3 (0,79 %) pacienti pochvalují nové matrace a nová lůžka.

2 (0,52 %) respondenti vyjádřili překvapení, že vše probíhalo hladce. 15 (3,96 %) respondentům se líbilo čisté prostředí naší nemocnice. Pozornost a ochotu pomoci od personálu ocenili 2 (0,52 %) respondenti.

Naopak 25 (6,61 %) respondentů reagovalo rozpačitě, nevědělo, co by se jim mohlo na oddělení líbit.

Většina oslovených v r. 2016 byla tedy během hospitalizace všeobecně spokojena, často se k celkové úrovni poskytované péče vyjadřovali velmi pozitivně, kladně hodnotili zejména personál, jejich lidský přístup, ochotu, pozornost apod.

Otázka č. 2 - Co Vám nejvíce vadilo, co se Vám nelíbilo?

Z oblasti poskytované péče zaznělo celkem 42 (11,1%) negativních odpovědí. 9 respondentů si stěžovalo na špatný přístup, strohost jen některých sester z oddělení, 2 respondenti si stěžovali na přístup konkrétního lékaře. Ve čtyřech případech pacienti uvedli, že se jim nelíbí, že sestra má málo času na něj jako na pacienta („jsou ulítané, mají toho moc“). Křičící spolupacienty uvedli jako příčinu nespokojenosti 2 respondenti. Malé prostory soc. zařízení 4. „Chybí běžné vybavení WC toaletním papírem, musím mít svůj“ uvedli 4 pacienti. Jeden pacient měl pocit, že personál mezi sebou dobře nekomunikuje, jeden, že není ochota sdělit informace, jednomu pacientovi se nelíbilo, jak jednal lékař se sestrami. Jeden pacient uvedl, že lékař na něj křičel (nedodržel léčebný režim). 2 respondentům se nelíbil hluk z chodby od sester. Ostatní odpovědi byly rozmanité a ojedinělé (hlučící přístroj u pacienta na vedlejší posteli, zmatek na některých nočních směnách, nepříjemný spolupacient, „sestry na nás měly málo času“, rozpor v časech vyšetření, čekání). Někdy se odpověď nevztahovala na provoz oddělení („můj špatný zdravotní stav“). Naopak odpovědi: „Nic, vše vyhovuje, bez připomínek“ vyjádřilo 336 pacientů.

V oblasti poskytované zdravotní péče zaznělo celkem 42 (11,1%) negativních připomínek, což je ve srovnání s předešlým rokem vyšší počet. V r. 2015 bylo 30 (9,55 %) negativních odpovědí. Došlo k tedy mírnému vzestupu. V roce

2014 bylo 13,31 % negativních připomínek. Podle některých respondentů by měla WC být standardně vybavena toaletním papírem. Jiným nevádí si přinést svůj, ale je to problém, pokud přišli do nemocnice akutně, neplánovaně nebo zdaleka.

V r. 2016 se snesla kritika na sestry 11x (2,91 %) na lékaře 3x (0,79 %), na sestry i lékaře 2x (0,27 %) na jiné pacienty 2x.

Otázka č. 3 - Měli jste od lékařů dostatek informací o Vaší nemoci, průběhu léčby a o dalším vývoji Vašeho onemocnění?

Z celkového počtu 378 dotazovaných respondentů 362 (95,8%) odpovědělo, že byli během hospitalizace dostatečně informováni o své nemoci, průběhu léčby a o dalším vývoji onemocnění. Většina respondentů tak hodnotila lékařskou péči kladně. Devět (2,38%) respondentů uvedlo, že byli jen částečně informováni. Nedostatek informování pocítovali 4 (1,05%) respondenti. Dva (0,71%) respondenti uvedli, že informace od lékařů byly nesrozumitelné, příliš odborné. Jeden (0,24 %) respondent odpověděl, že neví, zda měl dostatek informací.

Čtyřicet (10,58%) respondentů vyjádřilo zvláštní ocenění lékařům, protože „vše vysvětlí, jsou příjemní, ochotní a trpěliví“. Ocenění lékařům pro jejich komunikativnost bylo v 9 případech.

V oblasti hodnocení informovanosti ze strany lékařů bylo z celkového počtu 378 dotazovaných dostatečně informováno 362 (95,8%). V předešlém roce bylo dostatečně informováno 343 pacientů (109,24 %), jednalo se o vícečetné odpovědi. Na nedostatečnou či nesrozumitelnou informovanost poukázvalo v r. 2016 6 (1,58%) respondentů. V r. 2015 nejsou uvedeny počty nespokojených respondentů (zřejmě nebyly). V r. 2014 bylo nedostatečně informovaných 1,59% oslovených pacientů. Ve srovnání s r. 2015 jde tedy o mírný nárůst, ve srovnání s rokem 2014 jde o stagnaci.

Otázka č. 4 - Jak byste celkově ohodnotil(a) spokojenost s ošetrovatelskou péčí sester, která Vám byla poskytnuta?

Z celkového počtu 378 respondentů celkovou spokojenost s péčí uvedlo 177 respondentů. Velmi dobrou péči, super, vynikající péči, maximální spokojenost nebo chválu obzvlášť nelékařskému personálu vyjádřilo 56 (14,81%) pacientů. Superlativem: „sestřičky si zaslouží jedničkou s hvězdičkou“ hodnotilo nelékařský personál 19 (5,02%) respondentů. Pět (1,32%) ocenilo profesionální a lidský přístup sester a ostatních nelékařských pracovníků. 5 respondentů potěšilo, že jim sestry „vysvětlily vše, poradily, pomohly“. 14 (3,7%) respondentů kladně hodnotilo uspokojování potřeb. 4 (1,05%) respondenti vyslovili obdiv za jejich práci [např. „jak pečují je obdivuhodné, já bych tuto práci dělat nemohl(a)“]. 2 respondenti říkají: „mají toho moc“, jiní 2 oceňují profesionalitu sester a vzdělanost.

Další pozitivní odpovědi se týkaly osobnostních vlastností sester. Nejčastěji respondenti uváděli ochotu sester (47), „příjemné“, „vstřícné“ (35), dále zazněly přívlastky „hodně“, „dobře“, „slušné“ (31), „perfektní“, „super“ (22), „milé“ (17), „vynikající“ (17), „usměvavé“ (13), „úžasné“, „skvělé“ (9), „výborné“, „obětavé“, „pracovité“ (8), „komunikativní“ (6), „pěkné“ (5), „empatické“ (3), „pozorné“, chápavé (1), „trpělivé“, „bezvadné“ (1), „fantastické“, „hrdinky“ (1), „pozorné“, chápavé (1), „veselé“ (1), „exkluzivní“ (1), „senzační“ (1).

Při odpovědích na otázku č.4 zaznělo 10 (2,64 %) negativních odpovědí k ošetrovatelské péči sester. Někteří se vyjádřili k sestrami již v odpovědi na otázku č.2 (viz výše - 9 respondentů si stěžovalo na špatný přístup, strohost jen některých sester z oddělení, 2 respondentům se nelíbil hluk z chodby od sester). Další 2 pacienti uvedli, že sestry jsou tak „na dvojku, jak která“ (nehodnotím jako negativní reakce). Jeden respondent řekl: „sestry...podle nálady, jak která“. Jeden pacient měl problém komunikovat jen s některými sestrami. Další 6 respondentů uvedlo, že sestry jsou dobré atd., jen některé jsou nepříjemné. Výsledek lze zhodnotit jako nesoulad mezi povahami zúčastněných, kterému se nelze vždy vyhnout. Můžeme tedy zhodnotit, že se občas vyskytne nějaká dysbalance ve vztazích mezi sestrami a pacienty, ale vždy na jednotlivce ne na všechny personál nemocnice.

Většina odpovědí je tedy kladných, „spokojenost s péčí“, hodnotím jako průměrnou spokojenost.

Otázka č. 5 - Myslíte, že by šlo provést nějaké změny, které byste přivítal(a) v případě Vaší další hospitalizace?

Odpověď: „Ne, spokojenost s vybavením, vybavení stačí,“ zazněla 194x (51,32 %) a „Nevím, neumím posoudit“ zazněla 62x (16,40 %).

19 respondentů upozornilo na nutnost rekonstrukce sociálního zařízení (zašlé opotřebované baterie), 24 respondentů by uvítalo více televizí a lepší kvalitu (obnova zastaralých) a více programů.

Na chybějící ovladače upozorňují 3 respondenti.

Lepší nemocniční lůžka a nové matrace by chtělo 26 respondentů (ke konci roku 2016 si 3 pacienti pochvalují nové matrace a nová lůžka, ot.č.1).

Nespokojenost s dostupností internetového připojení vyjádřilo 11 respondentů (od října 2016 nebyla zaznamenána jediné upozornění na problém s internetem), 4 z nich se diví, že se připojení platí a poplatek považují za neadekvátní.

Klimatizaci v letních měsících postrádá 8 respondentů.

Větší či novější stolky nebo další úložný prostor by uvítalo 7 respondentů.

Dostatek prádla a nepotrhané pyžamo by uvítalo 6 respondentů.

Zapáchající dezinfekci by vyměnili 3 respondenti (NEU)

Ostatní připomínky se týkaly vybavení lepšími židlemi (3), křesla na pokoj (2x porodní odd.).

Na špatný stav chodítka nebo kompenzačních pomůcek upozorňuje jeden respondent.

Zajistit větší soukromí paravány by si přál jeden respondent (METJIP).

Na celkovou obnovu zařízení upozorňuje 5 respondentů (+ 1x „je vidět, že nejsou peníze“).

Větší klid na dětském oddělení by si přál jeden respondent.

Chtěl by, aby personál nechal hluchně na pokoj, když dítě spí. 1x bylo odpovězeno: „Cítím se v kompetentních rukách“.

K hotelovým službám a vybavení nemocnice v r. 2016 tedy zaznělo 121 (32,01%) přání či poznámek ke změnám, které by respondenti přivítali. V roce 2015 zaznělo 101 (32,17 %) negativních připomínek, roce 2014 celkem 49,86 %. Můžeme tedy konstatovat, že procento respondentů volajících po změnách se příliš nezměnilo.

V r. 2016 volá po rekonstrukci sociálního zařízení 19 respondentů a 5 respondentů po celkové obnově, tedy celkem 24 respondentů (v r. 2015 - 14 pacientů, v r. 2014 upozornilo 6 respondentů na zastaralé a opotřebované vybavení sociálních zařízení). Jde o nárůst oproti minulým rokům. Stejná situace je, pokud si všimneme zájmu o modernější televizi (r. 2015 -14 přání), lepší nemocniční lůžka a matrace (r. 2015 - 16 přání), lepší stolečky nebo větší úložný prostor (r. 2015 - 3 přání), dostupnost Wi-Fi připojení (r. 2015 - 3 přání).

Otázka č. 6 - Doporučil(a) byste naše zdravotnické zařízení rodině nebo přátelům?

Z oslovených 378 respondentů se 366 (96, 82 %) vyjádřilo, že by naše zdravotnické zařízení na základě osobní zkušenosti rodině nebo přátelům doporučili. „Toto oddělení ano, určitě“ znělo 2x (0,52%). Nemocnici by ostatním nedoporučili 2 (0,52%) respondenti, s poznámkou: „jiné odd. ano“. „Nevím, neumím posoudit, nemám srovnání“ zaznělo 7x (1,85 %). Jeden (0,24 %) respondent řekl: „Ať se rozhodne každý sám“.

V r. 2015 celkem 98,41 % dotázaných respondentů by doporučilo naši nemocnici rodině nebo přátelům, nedoporučovali by pouze 3 (0,96%) pacienti. Naši nemocnici by tedy doporučilo v r. 2016 (96, 82 %) více respondentů než v r. 2015, pokud sčítáme i nejisté odpovědi. Nedoporučilo by jí v r. 2016 o malé procento (o 0,54%) méně než v r. 2015.

Výsledky jsou tedy i lepší oproti roku 2014, kdy by doporučilo 90,93 % a nedoporučilo by 2,27 % oslovených.

Otázka č. 7 - Co byste ještě dodal (a) ke kvalitě péče v této nemocnici?

Tuto otázku bez poznámek ponechalo 93 respondentů.

V poslední otázce se respondenti často vyjadřovali ke stravě:

Spokojenost s jídlem (dostatečné porce) uvedlo 122 respondentů.

Naopak nespokojenost s jídlem 26 respondentů.

14 respondentů bylo se stravou spokojeno částečně.

10 respondentů zaznamenalo zlepšení stravy oproti předchozí hospitalizaci.

8 respondentů se potýkalo s nedostatkem ovoce a zeleniny ve stravě.

11 respondentů poukazovalo na malé porce jídla (2 pacienti s BMI nad 52).

5 respondentů mělo nedostatek mléčných výrobků.

Ostatní odpovědi se vyskytovaly ojediněle (nedostatečně ochucené jídlo, moc kořeněné, velký interval mezi jídly, výkyvy v kvalitě jídla, jednotvárná strava apod.)

Další odpovědi respondentů zněly různě.

Pozitivně:

Ocenění všem sestřím i lékařům (25).

Ocenění konkrétního lékaře, jmenovitě (15).

Vyjádření: „Lepší péče než v jiné nemocnici“ (6).

Ocenění všem lékařům (5).

Chvála dobré organizace práce (4).

Ocenění, chvála všech sester (3).

Vyjádření: „Kvalita péče dobrá“ (2).

Chvála dobré komunikace s personálem a profesionality obecně (1+1).

Ocenění služby pojiždné kantýny (1).

Vyjádření: „Mám jistotu, že kdyby se něco stalo, vyřeší se to“ (1). „Problémy se řeší“ (1). „Je to tu jak v americkém filmu“ (1). „Ve srovnání s minulostí se kvalita péče zvyšuje“ (1).

Negativně:

„Komunikace v areálu nemocnice potřebují opravit“ (1).

„Nepříjemně jsem se cítila při vyšetření“ (1).

„Měla by být lepší souhra mezi obory“ (1).

„Měla by být lepší souhra mezi lékaři“ (1).

„Na noční jedna sestra je málo“ (1).

Kritika kouření v areálu nemocnice (2).

Neutrálně:

„Přeji si tu magnetickou rezonanci“ (1).

Respondenti po otázce č. 7 často mluvili o osobních zkušenostech s nemocemi a nemocnicemi, vyprávěli o rodinných záležitostech a někdy se rozpořádali o proběhlém životě. Tuto část rozhovoru nelze zahrnout do hodnocení.

Závěr:

Pacient od zdravotnických pracovníků očekává především profesionální chování. Analýzou rozhovorů můžeme kladně hodnotit profesionalitu zaměstnanců Nemocnice Břeclav.

Spokojenost je definovaná jako pozitivní ohodnocení určitých vymezených dimenzí zdravotní péče. Neexistuje jasný a teoretický koncept spokojenosti pacientů, který by sloužil jako podklad výzkumných studií a umožňoval by interpretaci získaných výsledků. Úroveň spokojenosti klienta je závislá v první řadě na tom, jaké povahy bylo jeho onemocnění, jaký typ péče z medicínského hlediska mu byl poskytnut. Důležité jsou i sociálně demografické charakteristiky jako věk, vzdělání, ekonomické postavení klienta, kulturní a rodinné zázemí. Může se stát, že pacienti mají určité ideální představy o zdravotní péči, kterou by si přáli, avšak tyto požadavky nejsou totožné s reálnou požadovanou péčí.

Návrhy a připomínky pacientů na zlepšení jsou diskutovány s managementem nemocnice a v rámci možností jsou řešeny. Řešení jsou limitována především finančními možnostmi. O zlepšení situace se vyjednává. V r. 2016 se podařilo získat větší počet nových postelí a dovybavit oddělení alespoň menším počtem televizí, která jistě povedou k vyšší spokojenosti našich pacientů.

Vyhodnocení spokojenosti při hospitalizaci za období 2016

Anketa – sběr dotazníků od hospitalizovaných pacientů, probíhala od 1. 1. 2016 do 31. 12. 2016 v listinné i elektronické podobě. Pacientům jsou dotazníky v papírové podobě nabízeny personálem jednotlivých odd., nebo jsou dostupné na veřejně přístupných místech oddělení. Na webových stránkách nemocnice je zpřístupněna i elektronická verze dotazníků. Vyplnění je dobrovolné a je zcela na rozhodnutí pacienta /doprovodu dětských pacientů, zda dotazník vyplní.

Vzhledem k počtu respondentů (4 662) jsou získané informace objektivní a poskytují vedení nemocnice, zřizovateli, zdravotním pojišťovnám, pacientům a dalším zainteresovaným stranám prokazatelné a dostatečné ujištění o úrovni kvality poskytovaných zdravotních služeb a dodržování práv pacientů na lůžkových odděleních nemocnice.

Na základě provedeného vyhodnocení lze konstatovat, že kvalita poskytovaných zdravotních služeb je v Nemocnici Břeclav, p.o., na velmi dobré úrovni. Jednotlivé otázky byly hodnoceny průměrnou známkou v rozpětí 1,15 až 1,94.

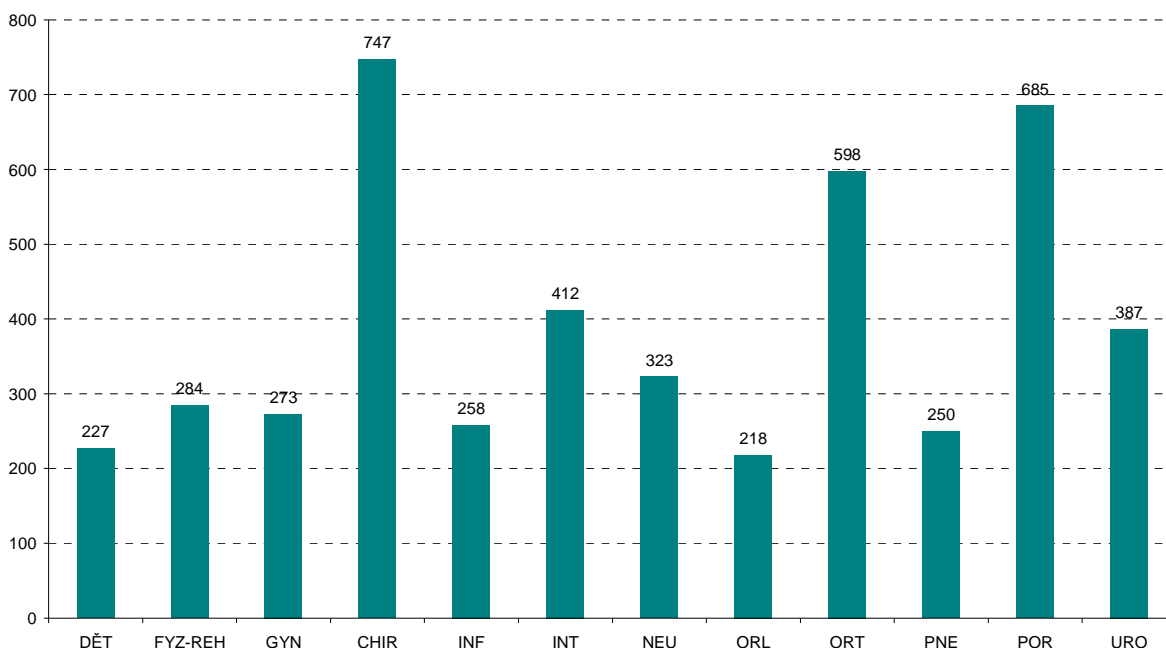
V případě negativního hodnocení se jednalo pouze o počty v řádu desítek, které odpovídaly předpokládanému trendu, tzn. určité % pacientů je vždy ne zcela spokojeno. Spokojenost je také ovlivňována mírou očekávání ze strany pacientů / doprovodu pacientů a možnostmi zdravotnického zařízení zejm. v oblasti technického vybavení.

Positivní je, že nejlépe hodnocenou oblastí byl přístup zdravotních sester k pacientům a taktéž v oblasti přístupu lékařů a respektování soukromí a studu pacientů bylo hodnocení velmi dobré. U všech otázek došlo meziročně k mírnému zlepšení hodnocení.

V průběhu hodnoceného období bylo na lůžkových odd. hospitalizováno 20 049 pacientů – potenciálních respondentů. Anketu se zúčastnilo 23,25 % hospitalizovaných pacientů (bylo dodrženo kritérium absolutního počtu získaných dotazníků alespoň 5 % ročního úhrnu respondentů na měřených jednotkách). Anketu se zúčastnilo 4 662 respondentů, z toho 1 713 mužů (36,74 %), 2 781 žen (59,65 %) a 168 respondentů (3,60 %) nevedlo pohlaví. Dle věkové kategorie bylo nejvíce respondentů ve věku 41-65 let celkem 1 705 (36,57 %); ve věku 21-40 let celkem 1 501 (32,20 %); seniorů ve věku 66 a více let 1 224 (26,25%); respondentů do 20 let 124 (2,66 %); věk nevedlo 108 respondentů (2,32 %).

Dle místa trvalého bydliště bylo nejvíce respondentů z okresu Břeclav 3 593 (77,07%); z jiného okresu Jihomoravského kraje 672 (14,41%); z jiného kraje 238 (5,11%); místo trvalého pobytu nevedlo 159 (3,41%) respondentů.

Spokojenost 2016 - počet dotazníků dle odd.



Hodnocení dle otázek za období 2016

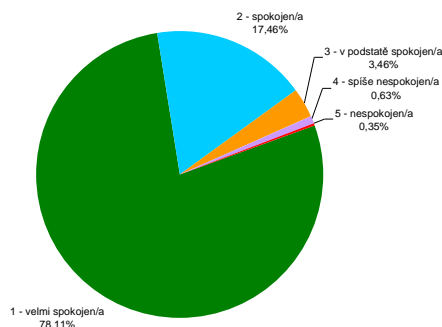
Pacienti/doprovod pacientů hodnotí slovně/známkou, kdy 1 = nejlepší hodnocení až 5 = nejhorší hodnocení. Celkové % hodnocení jednotlivých otázek za 2016 je provedeno pouze z odpovědí (tzn. bez respondentů, kteří u příslušné otázky uvedli „nehodnotím“).

Otázka č. 1. Byl/a jste spokojen/a s rychlostí a plynulostí přijetí do nemocnice?

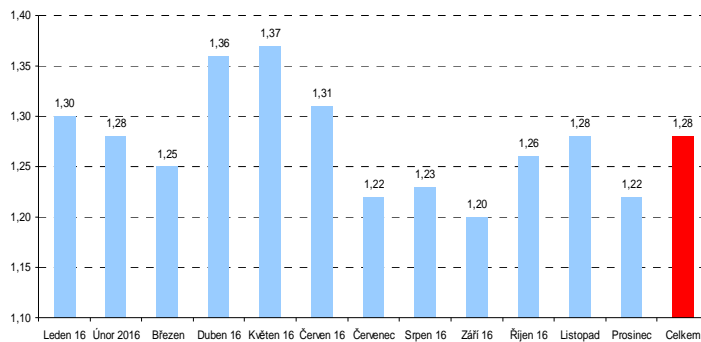
Odpovědělo 4 623 respondentů. **Velmi spokojeno bylo 3 611 (78,11 %)**; 807 (17,46%) spokojeno; 160 (3,46%) v podstatě spokojeno; 29 (0,63%) spíše nespokojeno a nespokojeno 16 (0,35%) respondentů.

Průměrná známka za otázku č. 1 byla 1,28. Nejlépe byla otázka hodnocena v měsíci září 2016, kdy byla průměrná známka 1,20.

1. Byl/a jste spokojen/a s rychlostí a plynulostí přijetí do nemocnice? - 2016 (v %)



1. Byla jste spokojena s rychlostí a plynulostí přijetí do nemocnice? - vývoj průměrné známky 2016

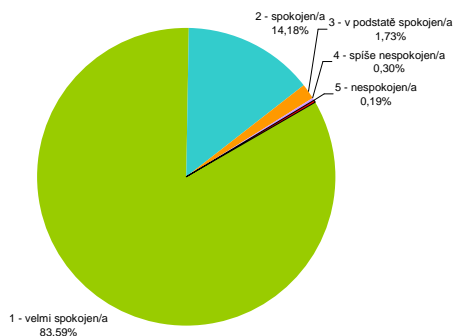


Otázka č. 2. Byl/a jste spokojen/a s přístupem lékařů/ek k Vaší osobě?

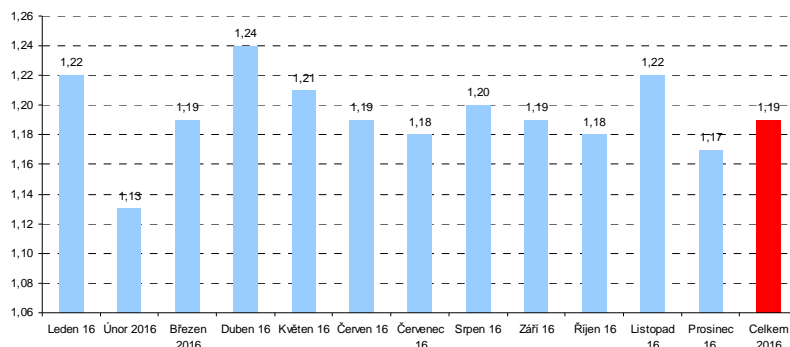
Odpovědělo 4 625 respondentů. **Velmi spokojeno bylo 3 866 (83,59 %)**; spokojeno 656 (14,18 %); v podstatě spokojeno 80 (1,73 %); spíše nespokojeno 14 (0,30 %) a nespokojeno 9 (0,19%) respondentů.

Průměrná známka za otázku č. 2 byla 1,19. Nejlépe byl přístup lékařů/ek k pacientům hodnocen v únoru 2016, kdy průměrná známka dosáhla hodnoty 1,13.

2. Byl/a jste spokojen/a s přístupem lékařů/ek k Vaší osobě? - 2016 (v %)



2. Byla jste spokojena s přístupem lékařů/ek k Vaší osobě? - vývoj průměrné známky 2016

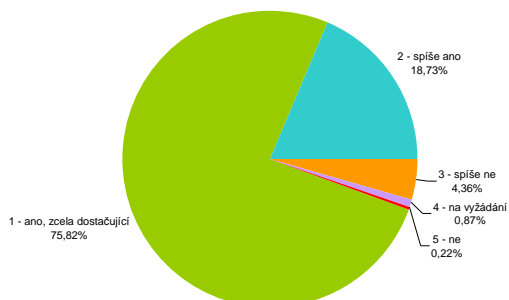


Otázka č. 3. Měl/a jste od lékaře/ky dostatek informací o svém zdravotním stavu a léčbě?

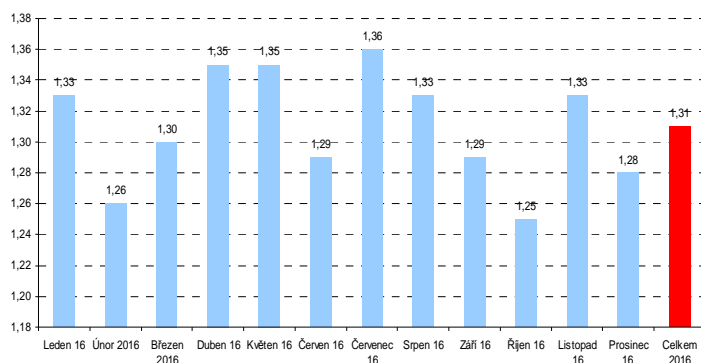
Odpovědělo 4 591 respondentů. Podané informace **za zcela dostačující** považovalo **3 481 (75,82 %)**; za spíše dostačující 860 (18,73 %), za spíše nedostačující 200 (4,36 %); informace na vyžádání dostalo 40 (0,87 %) a informace nedostalo 10 (0,22 %) respondentů.

Průměrná známka za otázku č. 3 byla 1,31. Nejlépe byla informovanost pacientů ze strany lékařů/ek hodnocena v měsíci říjnu 2016, kdy průměrná známka dosáhla hodnoty 1,25.

3. Měl/a jste od lékaře/ky dostatek informací o svém zdravotním stavu a léčbě? - 2016



3. Měla jste od lékaře/ky dostatek informací o svém zdravotním stavu a léčbě? - vývoj průměrné známky 2016

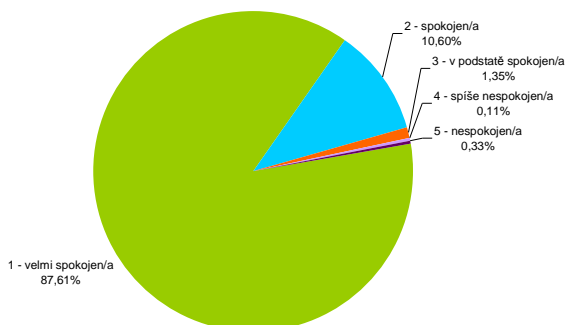


Otázka č. 4. Byl/a jste spokojen/a s přístupem zdravotních sester k Vaší osobě?

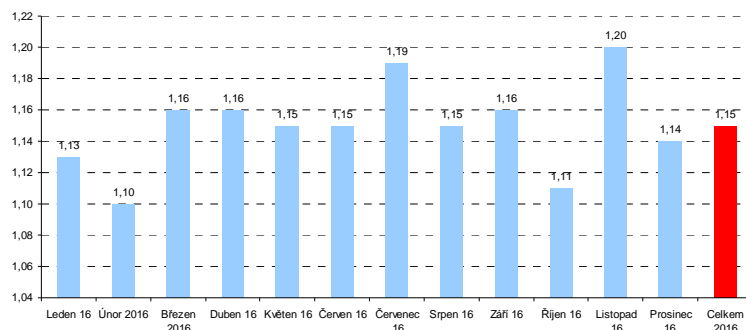
Odpovědělo 4 584 respondentů. **Velmi spokojeno** bylo **4 016 (87,61%)**; spokojeno 486 (10,60 %), v podstatě spokojeno 62 (1,35 %); spíše nespokojeno 5 (0,11 %) a nespokojeno 15 (0,33 %) respondentů.

Průměrná známka za otázku č. 4 byla 1,15. Nejlépe byl přístup zdravotních sester hodnocen v měsíci únoru 2016, kdy známka dosáhla hodnoty 1,10.

4. Byl/a jste spokojena s přístupem zdravotních sester k Vaší osobě? - 2016



4. Byl/a jste spokojen/a s přístupem zdravotních sester k Vaší osobě? - vývoj průměrné známky 2016

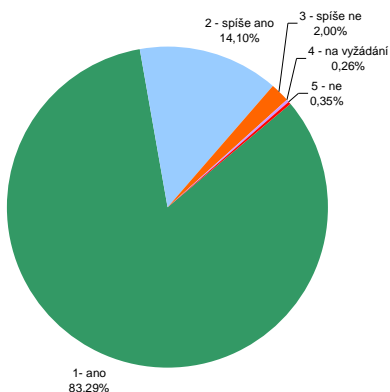


Otázka č. 5. Měl/a jste dostatek informací o ošetřovatelských výkonech od sester? (podávání injekcí, léků, infuzí, informace o chodu oddělení,...)

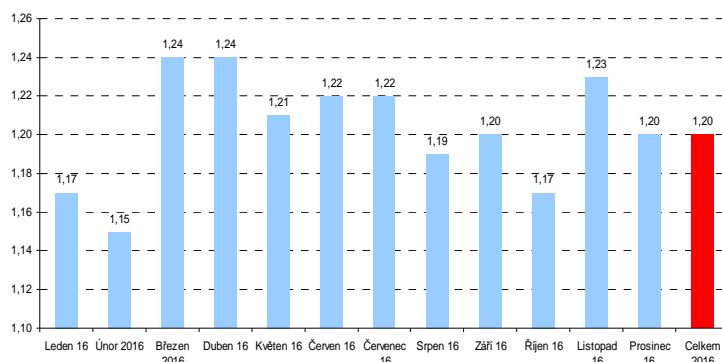
Na otázku o dostatečné informovanosti od sester odpovědělo 4 596 respondentů. **3 828 (83,29 %) uvedlo ano**; 648 (14,10 %) spíše ano; spíše ne 92 (2,00 %); na vyžádání 12 (0,26 %) a ne uvedlo 16 (0,35 %) respondentů.

Průměrná známka za otázku č. 5 byla 1,20. nejlépe bylo podávání informací od zdravotních sester hodnoceno v měsíci únoru 2016, kdy hodnota průměrné známky byla 1,15.

5. Měl/a jste dostatek informací o ošetřovatelských výkonech od sester? - 2016 (v %)



5. Měl/a jste dostatek informací o ošetřovatelských výkonech od sester? - vývoj průměrné známky 2016

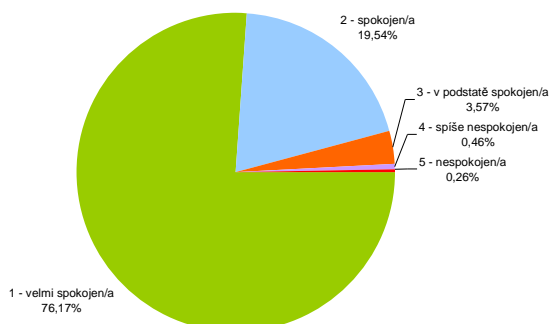


Otázka č. 6. Byl/a jste spokojen/a s průběhem vizit?

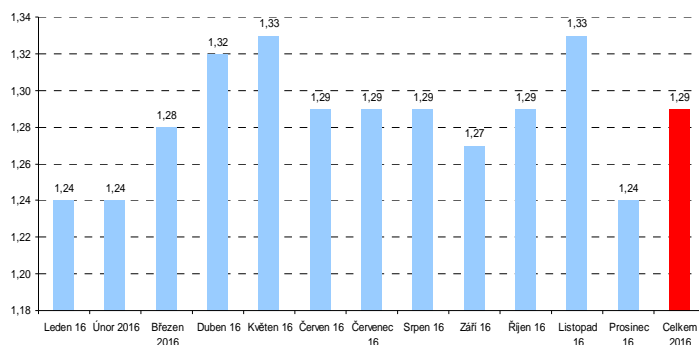
Odpovědělo 4 595 respondentů. **3 500 (76,17 %) bylo velmi spokojeno**; 898 (19,54 %) spokojeno; 164 (3,57 %) respondentů v podstatě spokojeno; spíše nespokojeno 21 (0,46 %) a nespokojeno 12 (0,26 %) respondentů.

Průměrná známka za otázku č. 6 byla 1,29. Průběh vizit byl ze strany respondentů nejlépe hodnocen v měsících leden, únor a prosinec 2016, kdy známka dosáhla hodnoty 1,24. Stejně výše jako průměrná roční známka (1,29) bylo dosaženo v měsících červen, červenec, srpen, říjen 2016.

6. Byl/a jste spokojen/a s průběhem vizit? - 2016 (v %)



6. Byl/a jste spokojen/a s průběhem vizit? - vývoj průměrné známky 2016

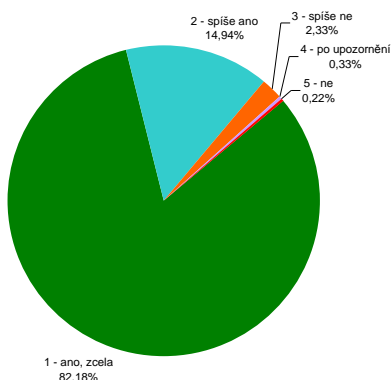


Otázka č. 7. Bylo dostatečně respektováno Vaše soukromí a stud?

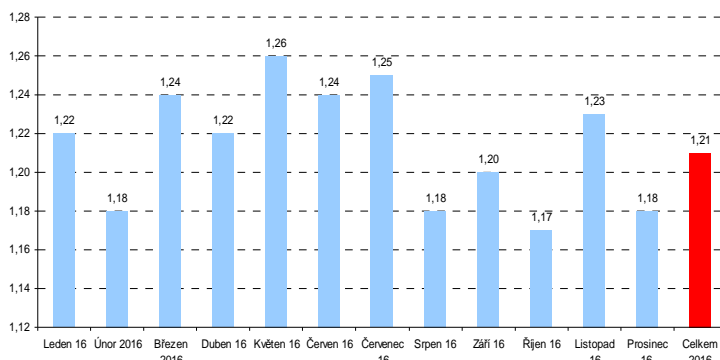
Svůj názor na respektování soukromí a studu vyjádřilo 4 591 respondentů. O tom, že **bylo zcela respektováno** soukromí a stud pacienta bylo přesvědčeno **3 773 (82,18%)** respondentů; spíše ano 686 (14,94%); spíše ne 107 (2,33%); po upozornění 15 (0,33 %) a 10 (0,22 %) respondentů bylo přesvědčeno, že jejich soukromí a stud nebyly respektovány.

Průměrná známka za otázku č. 7 byla 1,21. Nejlépe bylo respektování soukromí a studu pacientů ze strany zdravotnického personálu hodnoceno v měsíci říjnu 2016, kdy průměrná známka dosáhla hodnoty 1,17.

7. Bylo dostatečně respektováno Vaše soukromí a stud? - 2016 (v %)



7. Bylo dostatečně respektováno Vaše soukromí a stud? - vývoj průměrné známky 2016

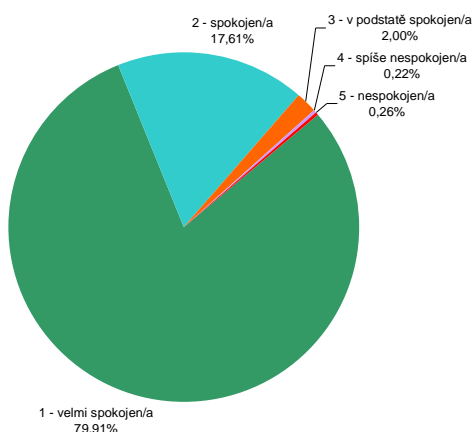


Otázka č. 8. Byl/a jste celkově spokojen/a s kvalitou poskytované péče?

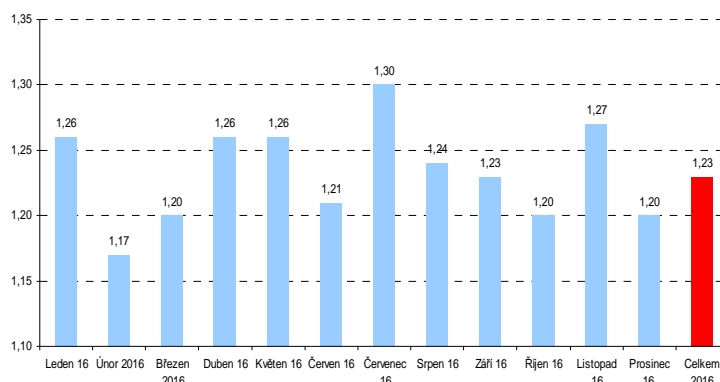
Odpovědělo 4 594 respondentů. **Velmi spokojeno** s kvalitou poskytované péče bylo **3 671 (79,91 %)**; spokojeno 809 (17,61 %); v podstatě spokojeno 92 (2,00 %); spíše nespokojeno 10 (0,22 %) a nespokojeno 12 (0,26 %) respondentů.

Průměrná známka za otázku č. 8 byla 1,23. Nejlépe byla kvalita poskytované péče hodnocena v měsíci únor 2016, kdy průměrná známka dosáhla hodnoty 1,17.

8. Byl/a jste celkově spokojen/a s kvalitou poskytované péče? - 2016 (v %)



8. Byl/a jste celkově spokojen/a s kvalitou poskytované péče? - vývoj průměrné známky 2016

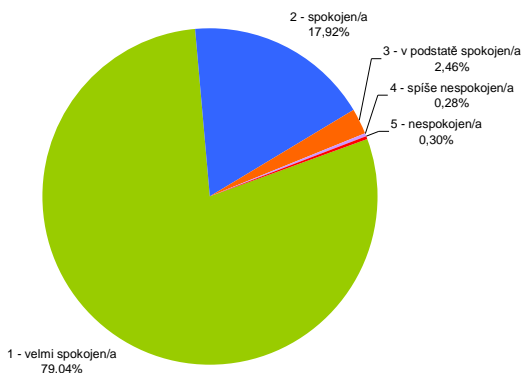


Otázka č. 9. Byl/a jste spokojen/a s informacemi, instrukcemi jak o sebe pečovat po ukončení hospitalizace?

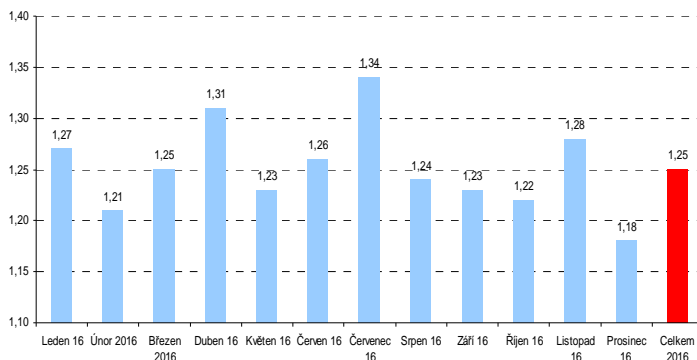
Odpovědělo 4 270 respondentů. **Velmi spokojeno** s poskytnutými informacemi bylo **3 375 (79,04 %)** respondentů; spokojeno 765 (17,92 %); v podstatě spokojeno 105 (2,46 %); spíše nespokojeno 12 (0,28 %) a nespokojeno 13 (0,30 %) respondentů. Vysoký počet respondentů (392), kteří uvedli odpověď „nehodnotím“ je zřejmě způsoben tím, že dotazník vyplnili před ukončením hospitalizace a tudíž neabsolvovali „propouštěcí pohovor“ se zdravotnickým personálem a neobdrželi závěrečnou zprávu.

Průměrná známka za otázku č. 9 byla 1,25. Nejlépe byla informovanost o další péči po ukončení hospitalizace hodnocena v měsíci prosinec 2016, kdy průměrná známka dosáhla hodnoty 1,18.

9. Byl/a jste spokojen/a s informacemi, instrukcemi jak máte o sebe pečovat po ukončení hospitalizace? - 2016 (v %)



9. Byl/a jste spokojen/a s informacemi, instrukcemi jak máte o sebe pečovat po ukončení hospitalizace? - vývoj průměrné známky 2016

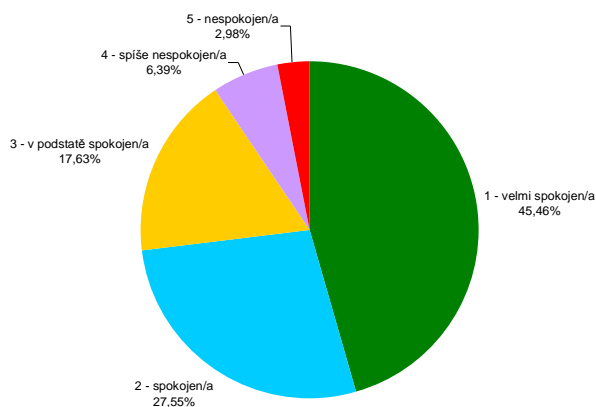


Otázka č. 10. Byl/a jste spokojen/a s kvalitou a množstvím jídla?

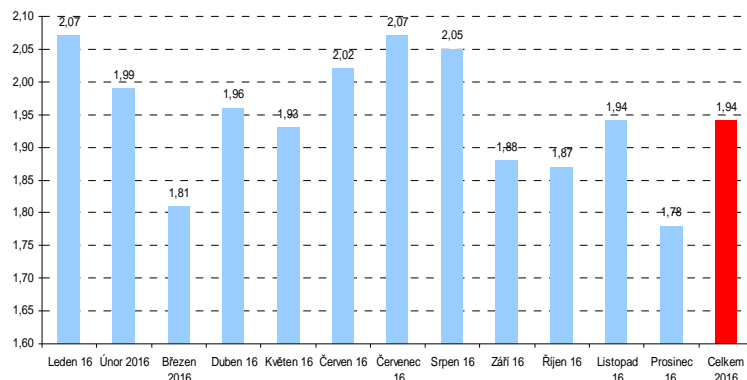
Na otázku spojenou s kvalitou a množstvím jídla odpovědělo 4 567 respondentů. **Velmi spokojeno bylo 2 076 (45,46 %)**; spokojeno 1 258 (27,55 %); v podstatě spokojeno 805 (17,63 %); spíše nespokojeno 292 (6,39 %) a nespokojeno 136 (2,98 %) respondentů.

Průměrná známka za otázku č. 10 byla 1,94. Nejlépe byly kvalita a množství jídla hodnoceny v měsíci prosinec 2016, kdy průměrná známka dosáhla hodnoty 1,78.

10. Byl/a jste spokojen/a s kvalitou a množstvím jídla? - 2016 (v %)



10. Byl/a jste spokojen/a s kvalitou a množstvím jídla? - vývoj průměrné známky 2016

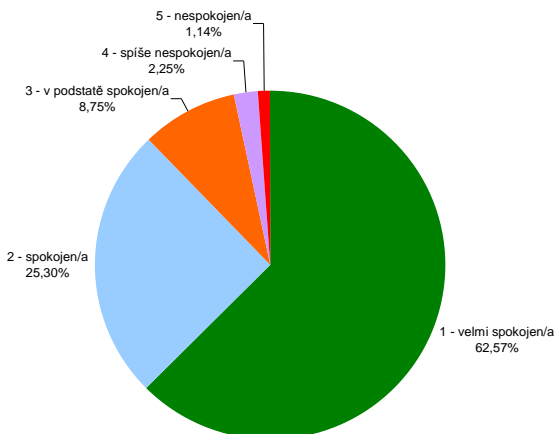


Otázka č. 11. Byl/a jste spokojen/a s teplotou jídla a způsobem podávání?

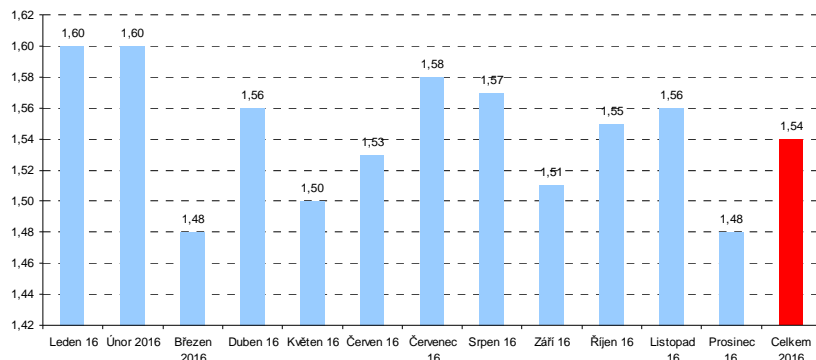
Na otázku odpovědělo 4 574 respondentů. **Velmi spokojeno bylo 2 862 (62,57%)**, spokojeno 1 157 (25,30%); v podstatě spokojeno 400 (8,75 %); spíše nespokojeno 103 (2,25 %) a nespokojeno 52 (1,14 %) respondentů.

Průměrná známka za otázku č. 11 byla 1,54. Nejlépe byly teplota jídla a způsob podávání hodnoceny v měsících března a prosince 2016, kdy průměrná známka dosáhla hodnoty 1,48.

11. Byl/a jste spokojen/a s teplotou jídla a způsobem podávání? - 2016 (v %)



11. Byl/a jste spokojen/a s teplotou jídla a způsobem podávání? - vývoj průměrné známky 2016

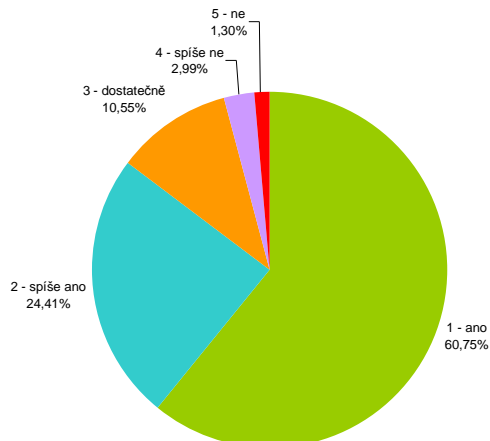


Otázka č. 12. Vyhovovalo Vám vybavení pokoje?

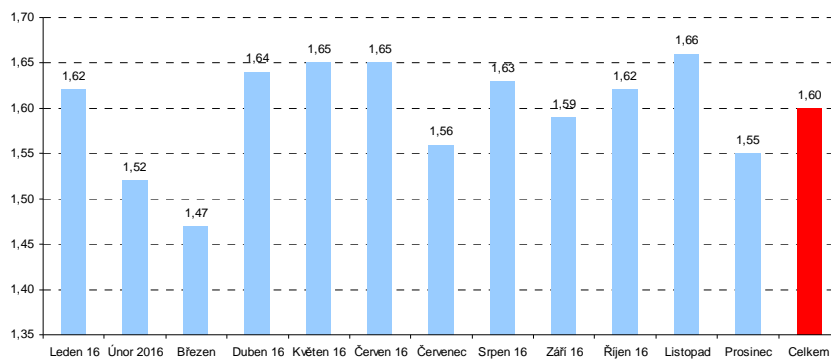
Na otázku týkající se vybavení pokoje odpovědělo 4 617 respondentů. Vybavení **vyhovovalo 2 805 (60,75 %)** respondentům; spíše ano 1 127 (24,41 %); za dostatečné ho považovalo 487 (10,55 %); spíše nevyhovovalo 138 (2,99 %) a nevyhovovalo 60 (1,30 %) respondentům.

Průměrná známka za otázku č. 12 byla 1,60. Nejlépe bylo vybavení pokoje hodnoceno v měsíci březnu 2016, kdy průměrná známka dosáhla hodnoty 1,47.

12. Vyhovovalo Vám vybavení pokoje? - 2016 (v %)



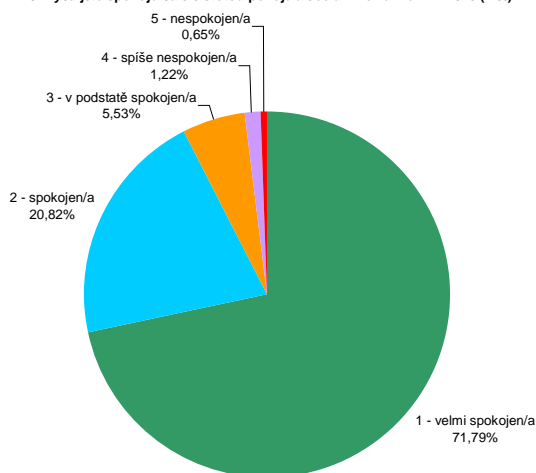
12. Vyhovovalo Vám vybavení pokoje? - vývoj průměrné známky 2016



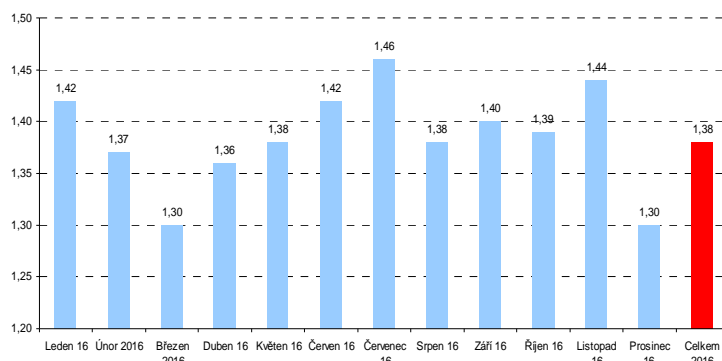
Otázka č. 13. Byl/a jste spokojen/a s čistotou pokoje a sociálního zařízení?

K otázce čistoty pokoje a sociálního zařízení se vyjádřilo 4 597 respondentů. **Velmi spokojeno** bylo **3 300 (71,79 %)** respondentů; spokojeno 957 (20,82 %); v podstatě spokojeno 254 (5,53%); spíše nespokojeno 56 (1,22 %); nespokojeno 30 (0,65 %) respondentů. **Průměrná známka za otázku č. 13 byla 1,38.** Nejlépe byla čistota pokoje a sociálního zařízení hodnocena v měsících březen a prosinec 2016, kdy průměrná známka dosáhla hodnoty 1,30.

13. Byl/a jste spokojen/a s čistotou pokoje a sociálního zařízení? - 2016 (v %)



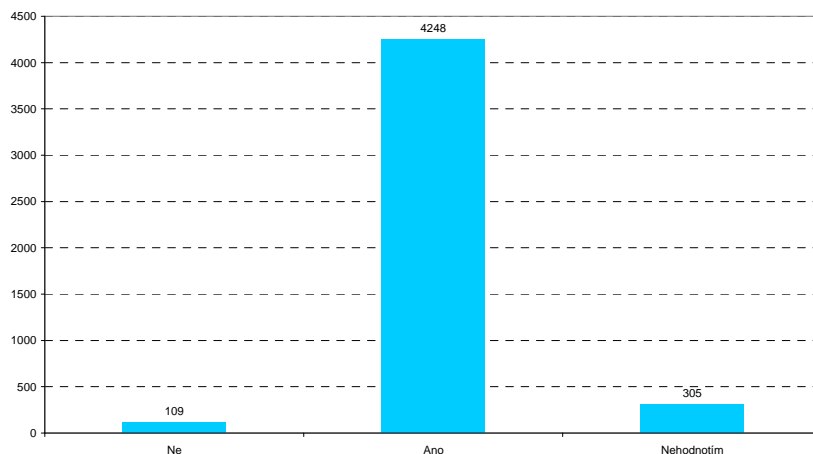
13. Byl/a jste spokojen/a s čistotou pokoje a sociálního zařízení? - vývoj průměrné známky 2016



Otázka č. 14. Chtěl/a byste v případě potřeby být léčen/a opět v naší nemocnici?

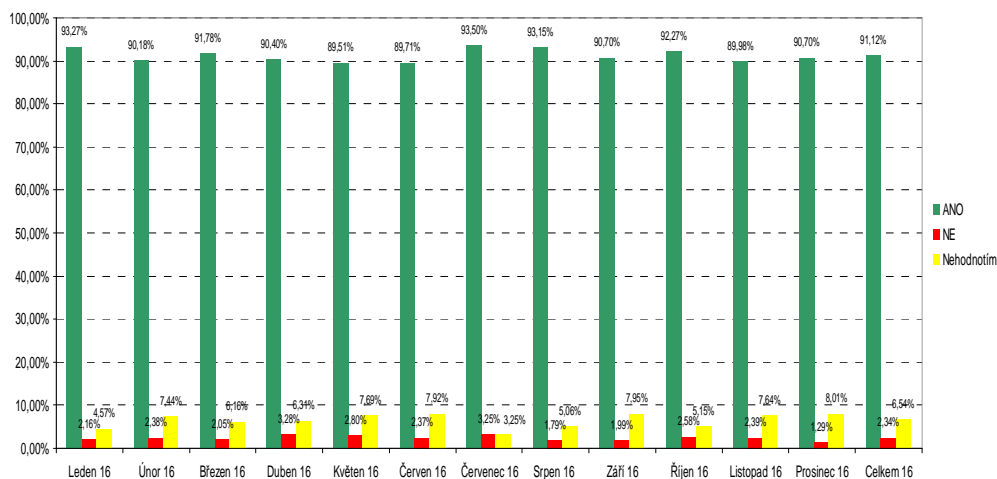
Na otázku na případně opakovanou hospitalizaci v nemocnici odpovědělo 4 357 respondentů. **4 248 (97,50 %)** respondentů by **chtělo být léčeno opět v naší nemocnici**, 109 (2,50 %) respondentů ne.

14. Chtěl/a byste v případě potřeby být léčen/a opět v naší nemocnici? - 2016

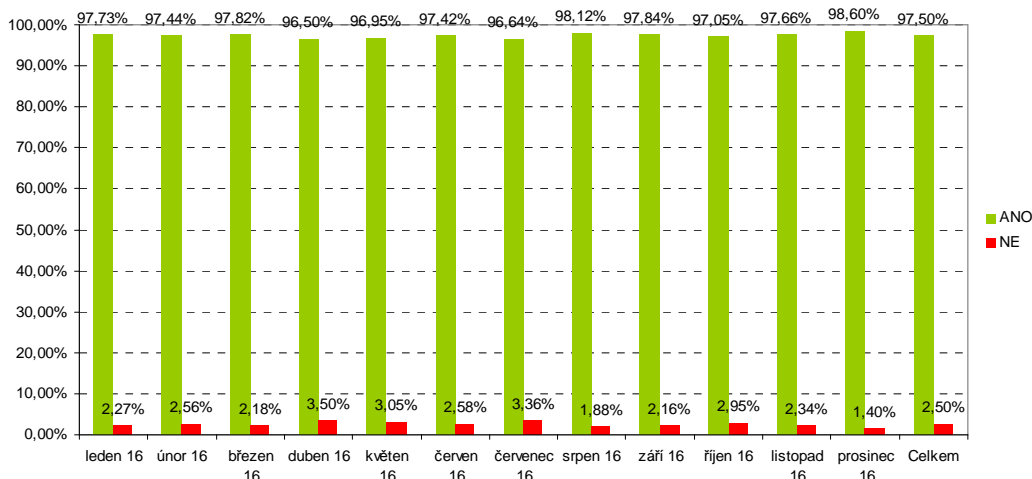


Na otázku týkající se případné opakované hospitalizace v Nemocnici Břeclav, uvedlo odpověď ano nejvíce respondentů v měsíci červenec 2016, kdy hodnota dosáhla 93,50%. Při posuzování z pouze uvedených odpovědí bylo nejvyšší hodnoty 98,60 % dosaženo v prosinci 2016.

14. Chtěl/a byste v případě potřeby být léčen/a opět v naší nemocnici? vývoj odpovědí 2016 (v % z celkového počtu respondentů)

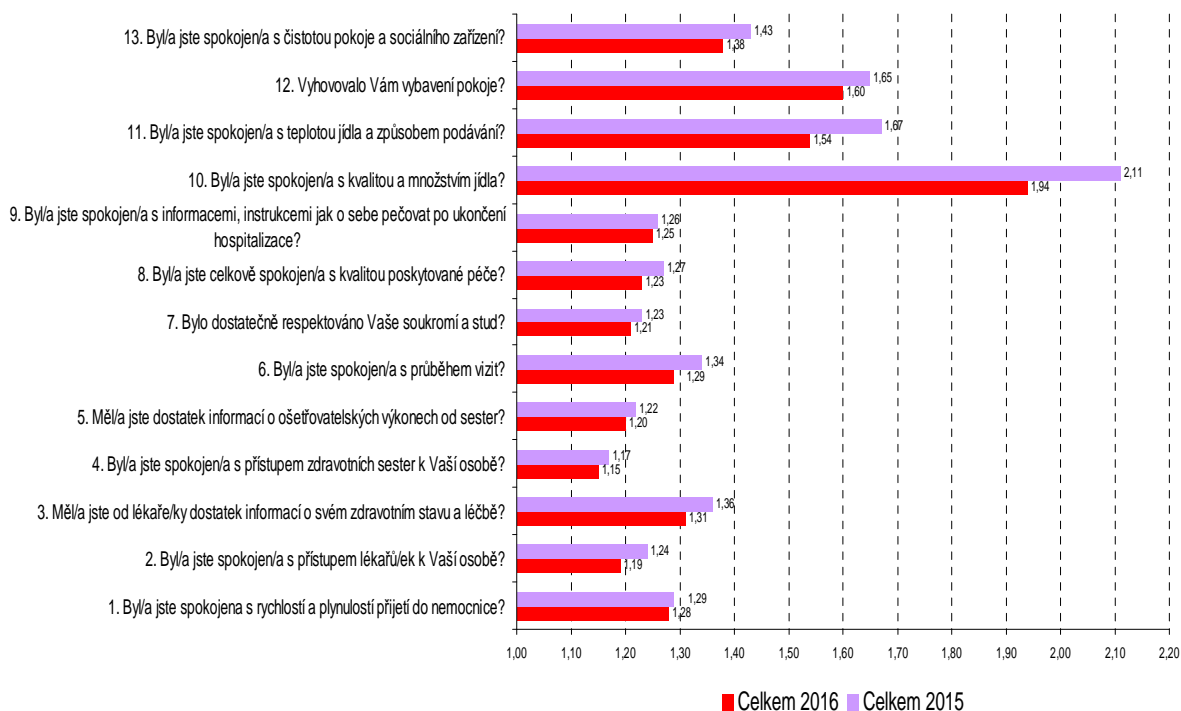


14. Chtěla byste v případě potřeby být léčena opět v naší nemocnici? - 2016 v % dle odpovědi



Hodnocení otázek 1. – 13.

Spokojenost hospitalizace průměrná známka dle otázek srovnání 2016x2015



Písemné Připomínky; poznámky

Respondenti mají možnost do dotazníku vepsat další poznámky, připomínky. Připomínky byly rozděleny do pěti oblastí:

- Pozitivní – poděkování, pochvaly, vyjádření spokojenosti,... 796x (52,53 %).
- Negativní – připomínky k chování personálu, způsobu poskytnuté péče, komunikace s personálem,...120x (10,51 %).
- Připomínky k vybavení – stav postelí, matrací, sociálního zařízení, TV, WiFi atd. – 350x (20,62 %).
- Připomínky ke stravě – pozitivní i negativní - množství, kvalita, skladba jídelníčku,...165x (12,45 %).
- Připomínky, poznámky k úklidu – kvalita úklidu, přístup uklízeček, pochvaly, nespokojenost,... 46x (3,89 %).

Někteří respondenti uváděli současně jak pozitivní, tak i negativní připomínky. Tyto byly rozděleny dle druhu.

S připomínkami se průběžně seznamuje vedení nemocnice. Taktéž jsou s nimi seznamováni vedoucí pracovníci a zaměstnanci jednotlivých odd., kterých se připomínky týkají a ostatní pracoviště v rámci měsíčního vyhodnocování spokojenosti hospitalizovaných pacientů.

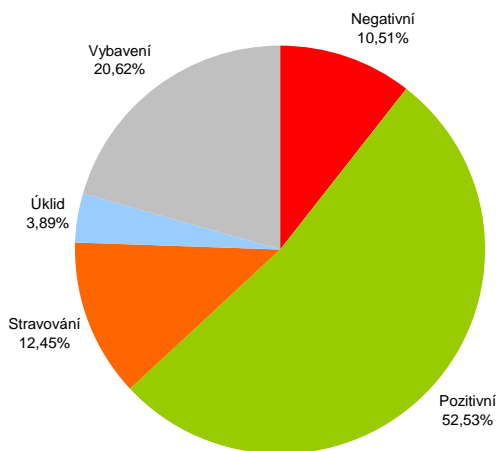
K připomínkám k vybavení, technickému stavu budov, placeným službám,... se vedení nemocnice snaží přijímat opatření v rámci ekonomických možností (obměna matrací, TV, údržba, drobné opravy,...).

Problematika kvality jídla je projednávána s dodavatelem stravovacích služeb ARAMARK s.r.o. v rámci pravidelných provozních porad, jednání Stravovací komise apod.

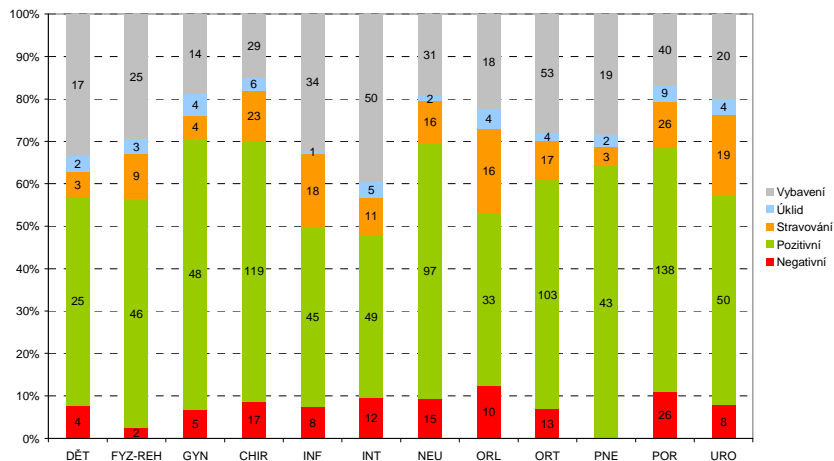
Problematika úklidu je projednávána s dodavatelem úklidových služeb MW DIAS a.s. v rámci pravidelných porad.

Dle věkové struktury měli nejvíce připomínek a poznámek pacienti ve věku 41-65 let (516), téměř shodný počet připomínek (514) měli pacienti ve věkové skupině 21-40 let. Nejvíce pozitivních připomínek; poznámek bylo ze strany žen (513), což je ovlivněno zejm. porodním oddělením

Spokojenost hospitalizace 2016 - připomínky dle druhu (v %)



Spokojenost hospitalizace 2016 - Připomínky; poznámky dle odd.



STÍŽNOSTI 2016

Jako indikátor systému managementu kvality jsou stížnosti vyhodnocovány od roku 2002.

V roce 2016 bylo v Nemocnici Břeclav, příspěvkové organizaci hospitalizováno 20 690 pacientů. Na ředitelství nemocnice bylo podáno celkem 18 stížností. Oproti roku 2015 došlo k poklesu podaných stížností o 35,71 % (o 10 stížností méně).

Počet stížností k počtu hospitalizovaných pacientů je 0,087 %, meziroční pokles o 0,053 %. V průměru byla podána přibližně jedna stížnost na 1 150 hospitalizovaných pacientů. Z dlouhodobého hlediska počet a důvody stížností nevybočují z průměru a odpovídají celospolečenským trendům.

Počet podaných stížností souvisejících se zdravotními a ostatními službami poskytovanými občanům byl 18, z toho 6 souviselo přímo s poskytováním zdravotní péče. Ve srovnání s rokem 2015, kdy důvodem stížnosti bylo poskytnutí zdravotní péče v 72,72 % došlo v roce 2016 k poklesu u tohoto důvodu na 33,33% ze všech podaných stížností.

Chování personálu bylo důvodem ke stížnosti v 6 případech a komunikace v 1 případě. V 5 případech byl důvod stížnosti jiný, a to ve 2 případech se jednalo o postup při propuštění pacienta do domácí péče, v 1 případě o zdravotní problémy sestry stěžovatele, v 1 případě o údajné možné prodlžení v poskytování péče z důvodu technické závady a v 1 případě o průběh hospitalizace na chirurgickém odd.

Stížnosti se týkaly dle podání – způsobu poskytnutí léčebné péče 31,58 % (meziroční pokles 14,13 %); způsobu poskytnutí ošetrovatelské péče 5,26 % (meziroční pokles o 11,88 %); komunikace s personálem 5,26 % (meziroční pokles o 3,31 %); chování personálu 31,58 % (meziroční nárůst o 11,58 %); jiný důvod stížnosti 26,32 % (meziroční nárůst o 17,75 %).

V 7 případech podal stížnost Pacient (meziroční nárůst o 10,31 %), v 11 případech byli stěžovateli Rodinní příslušníci pacientů (meziroční nárůst o 3,97 %). V roce 2016 nebyla podána stížnost u které byl stěžovatel klasifikován jako Jiný (meziroční pokles 100%).

Jedna stížnost byla ze strany stěžovatele postoupena příslušnému správnímu orgánu - KU JMK. U žádné stížnosti nemocnice nemusela žádat o provedení posouzení způsobu poskytnutí

péče odbornou komisí ČLK nebo o vypracování znaleckého posudku.

Všechny stížnosti byly řešeny v souladu s platnou směrnicí SM-05 Vyřizování stížností a podnětů, s výsledky prošetření byli stěžovatelé v potřebném rozsahu seznámeni formou písemného vyjádření nebo při osobním pohovoru.

Po prošetření stížností bylo konstatováno, že ve 3 případech se jednalo o stížnost oprávněnou nebo částečně oprávněnou (nedodržení stanoveného standardního postupu – uvedení příslušné informace v závěrečné zprávě; chybné vykazání kódů poskytnuté péče; porucha v komunikaci ze strany lékařů). V ostatních případech nebylo prokázáno odborné pochybení personálu, nedodržení standardních postupů,...

Většina stížností a připomínek vznikla z důvodu poruchy v komunikaci s pacientem, rodinným příslušníkem, nepochopení předávaných informací, nedostatečné komunikace,...

Po prošetření jednotlivých stížností byla stanovena nápravná opatření a to v oblasti zlepšení komunikace personálu s pacienty a rodinnými příslušníky (individuálními pohovory vedoucích pracovníků s personálem jednotlivých oddělení, informování zaměstnanců o důvodech stížností v rámci porad apod.).

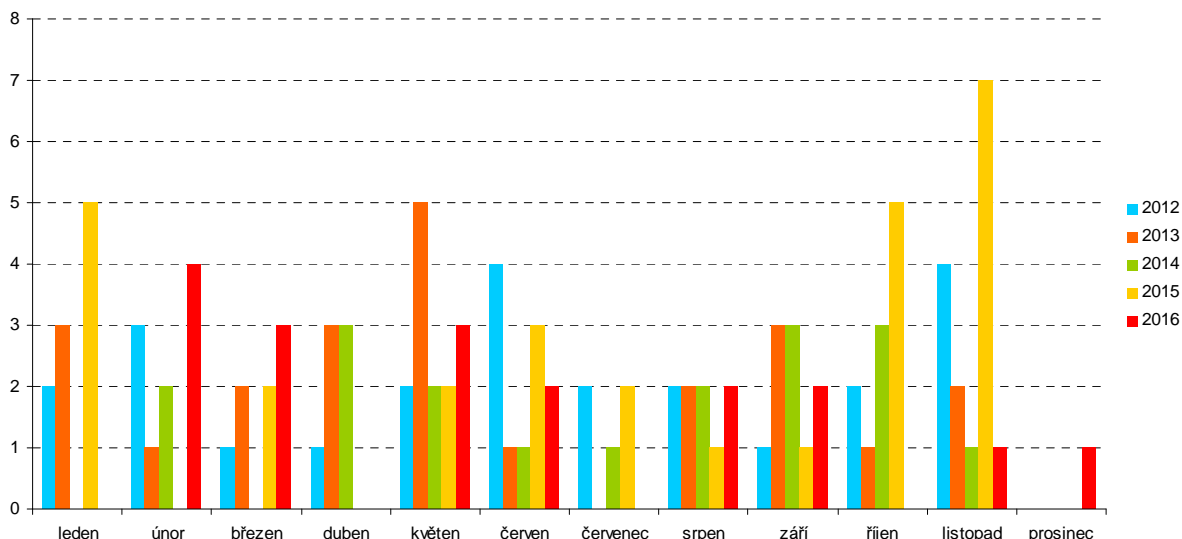
V případě jakýchkoliv problémů s pacientem nebo rodinným příslušníkem je vhodné, aby zaměstnanci ihned informovali nadřízeného pracovníka. Taktéž vedení dostatečných záznamů ve zdravotnické dokumentaci ve stanoveném rozsahu je cenným zdrojem informací a argumentů při řešení stížností.

U žádné stížnosti nedošlo k prodloužení lhůty k vyřízení, všechny stížnosti byly vyřízeny ve stanovené lhůtě 30 dnů.

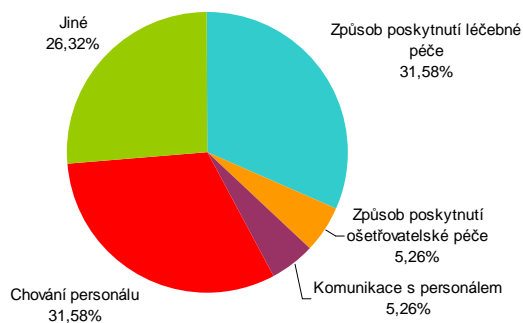
Následnou kontrolou konkrétních nápravných opatření bylo zjištěno, že tato byla splněna.

Na základě zjištění při prověřování stížností lze konstatovat, že kvalita poskytované léčebné a ošetrovatelské péče je na dobré úrovni a nedochází k jejímu zhoršení. Pouze v oblasti komunikace s pacienty a rodinnými příslušníky jsou stále určité rezervy. Na tuto oblast mají však výrazný vliv i samotní pacienti a jejich příbuzní a ze strany organizace nelze významněji ovlivnit.

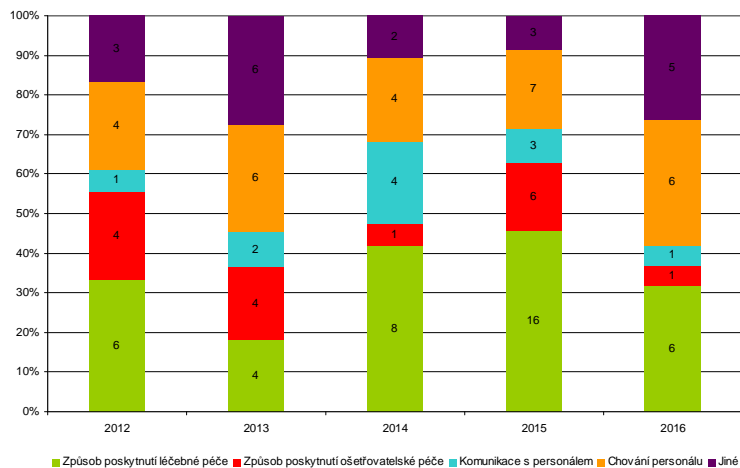
Vývoj počtu podaných stížností 2012 - 2016 dle měsíce



Stížnosti 2016 dle důvodu podání (v %)



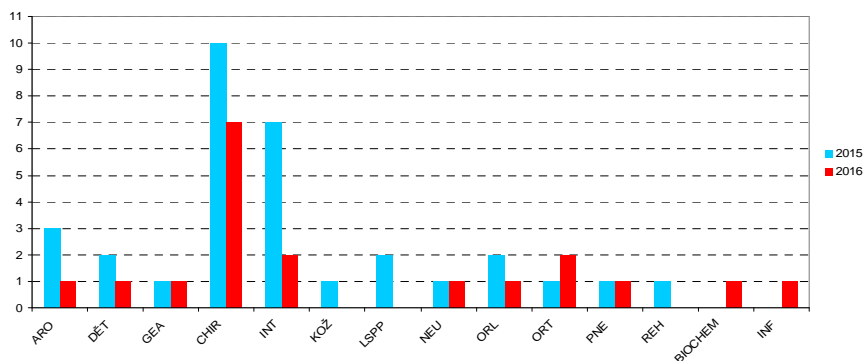
Důvod stížnosti v letech 2012 - 2016



Jako Jiné byly klasifikovány důvody stížnosti – dle stěžovatele nedostatečná péče a zdravotní problémy sestry stěžovatele, druh vykázané péče ZP, možné prodlení z důvodu stavu technického vybavení, neuvedení komplikací do závěrečné zprávy, postup při propuštění pacienta do domácí péče, propuštění pacienta a průběh hospitalizace na chirurgickém oddělení.

V některých stížnostech je uvedeno i více důvodů a skutečností, na které si stěžovatelé stěžují, proto počet stížností dle důvodu neodpovídá počtu podaných stížností. Oproti roku 2015 došlo v roce 2016 k poklesu stížností na způsob poskytnutí léčebné a ošetrovatelské péče.

Srovnání počtu podaných stížností 2015 x 2016 dle pracovišť

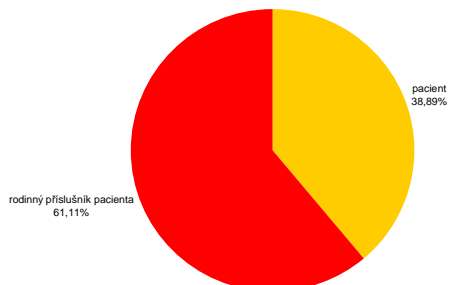


Nejvíce stížností bylo v roce 2016 podáno na Chirurgické odd. 7x (z toho poskytování zdravotní péče se týkala 2). Na Interní

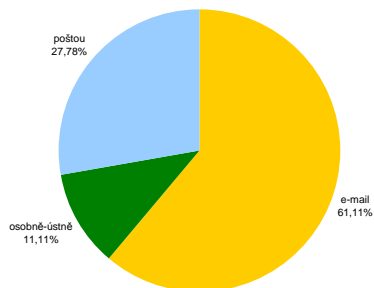
odd. byla stížnost podána 2x (z toho na poskytování zdravotní péče 1x). Jedná se o dvě největší odd. ve zdravotnickém zařízení, tudíž je vyšší počet stížností úměrný počtu lůžek a ošetřených pacientů. Dále byly podány 2 stížnosti na Ortopedické odd. (z toho na poskytnutí zdravotní péče 1x).

Na ostatních odd. bylo řešeno vždy po jedné stížnosti. V některých případech stěžovatelé zároveň s kritikou uvádí i kladné hodnocení péče poskytnuté na jiných odděleních nemocnice, konkrétních pracovníků apod.

Stížnosti 2016 - dle stěžovatele



Stížnosti 2016 - dle způsobu podání

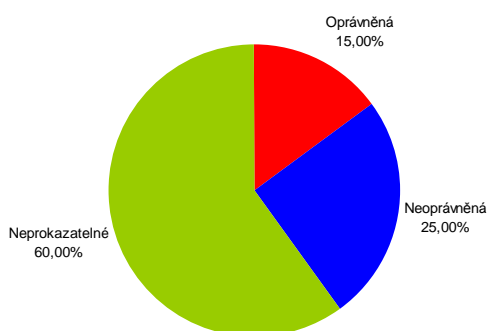


Stejně jako v předchozích letech v roce 2016 podali nejvíce stížností rodinní příslušníci pacientů. Potvrzuje se trend nárůstu počtu stížností – žádostí o náhradu škody na zdraví, psychickou újmu, ušlý výdělek,... a případy medializace „nespokojenosti s poskytnutou péčí“.

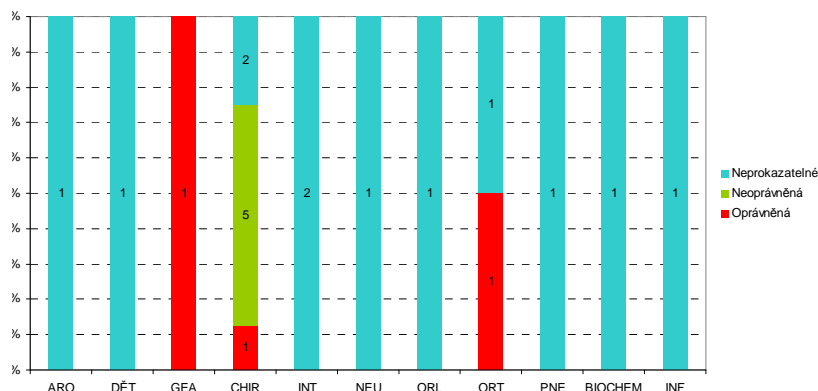
tele ze strany právního odd. vyžadováno doručení stížnosti v listinné podobě nebo osobní podání. Žádost je vždy součástí potvrzení o převzetí stížnosti odesílané ve lhůtě 5 dnů od obdržení. Ihned po obdržení stížnosti (i elektronické) je tato vždy postoupena odpovědným pracovníkům.

Nejčastěji je stížnost zaslána elektronickou poštou. Meziroční nárůst doručení stížností e-mailem je o 43,25 %. U takto doručených stížností je pro ověření totožnosti stěžova-

Klasifikace stížností 2016 v %



Klasifikace stížností 2016 dle pracovišť



Na základě prověření skutečností souvisejících s podanými stížnostmi, a to jak zjišťováním pohovory odpovědnými zaměstnanci příslušných oddělení, ověřováním údajů ve zdravotnické dokumentaci apod., byly jako oprávněné nebo částečně oprávněné posouzeny 3 stížnosti (15 %). Jako neoprávněné

bylo označeno 5 stížností (25 %, všechny se týkaly Chirurgického odd.) a ostatní stížnosti byly posouzeny jako neprokazatelné 12x (60 %), tzn. nebylo zjištěno odborné pochybení, nedodržení standardních postupů, jednalo se o tvrzení proti tvrzení, nepřiměřené očekávání apod.

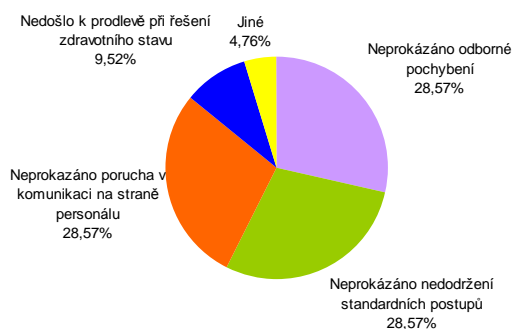
Oprávněné stížnosti 2016 - dle zjištění a pracoviště (v %)



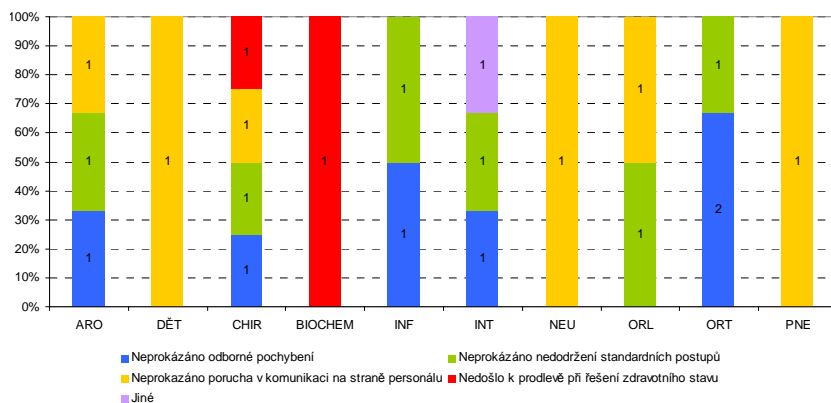
Neoprávněné stížnosti 2016 - dle zjištění (CHIR)



Neprokazatelné stížnosti 2016 dle zjištění (v %)



Neprokazatelné stížnosti 2016 - dle odd.



Počet stížností dle klasifikace neodpovídá počtu evidovaných stížností vzhledem k tomu, že v rámci jedné stížnosti je v některých případech řešeno více oblastí, na které si stěžovatel stěžuje. Např. v části způsobu podání léčebné péče může být stížnost neoprávněná, protože nedošlo k odbornému pochybení, ale v části chování personálu může být oprávněná nebo částečně oprávněná, protože k problémům došlo v oblasti komunikace apod.

V roce 2016 došlo na základě připomínek a doporučení příslušného správního orgánu JMK ke změně klasifikování jednotlivých stížností a to na oprávněné, neoprávněné a neprokazatelné. Z tohoto důvodu není provedení srovnání klasifikace stížností s předchozími obdobími, protože by bylo nutné přepracování klasifikace a analýz z předchozích let.

PODNETY KE ZLEPŠENÍ KVALITY PÉČE ZA 2016

V roce 2016 bylo na ředitelství Nemocnice Břeclav, příspěvkové organizace, podáno celkem 23 podnětů ke zlepšení kvality péče. Sledování a vyhodnocování podnětů ke zlepšení kvality péče bylo zavedeno na základě podnětu správního orgánu (KU JMK) od 01/2016. Podněty jsou řešeny a vyhodnocovány obdobně jako stížnosti. V rámci ekonomických a personálních možností jsou přijímána nápravná opatření.

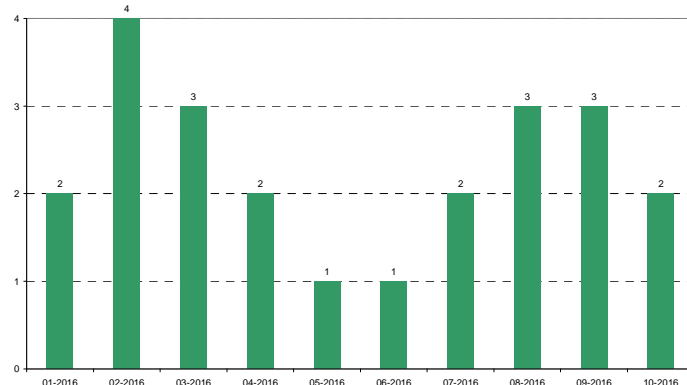
Nejvíce podnětů ke zlepšení kvality péče bylo podáno v únoru 2016 (4x), dle pracovišť bylo nejvíce podnětů na Chirurgickém odd. a Interním odd. (á 3x).

Podnět byl v jednom případě podán prostřednictvím dotazníku zjišťování spokojenosti s hospitalizací, 9x byl doručen e-mailem, 4x poštou a 8x prostřednictvím kontaktního formuláře přes www.nembv.cz, v jednom případě se jednalo o anonymní podání. Dle původce byl podnět podán ve čtyřech případech jako jiný (novinář; osoba, která nebyla ošetřena v nemocnici 2x; lékař z jiného ZZ), 10x rodinným příslušníkem pacienta, 7x pacientem, v jednom případě organizací Ochránci práv prostřednictvím JMK a v jednom případě se jednalo o anonymní podání.

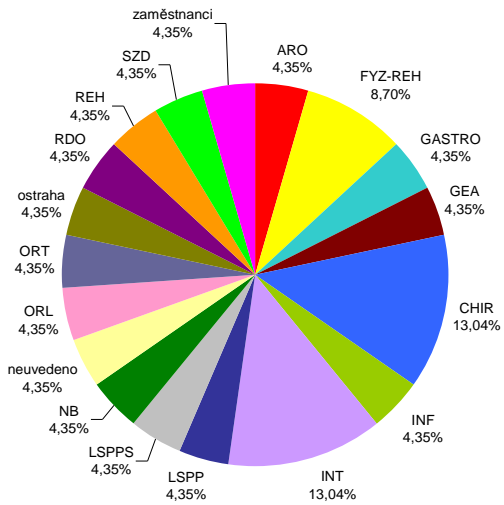
Dle důvodu podání se v 5ti případech podnět týkal chování personálu, v jednom případě způsobu poskytnutí ošetrovatelské péče a v 17ti případech byl důvod jiný (atmosféra na pracovišti, přeprava pacientů, srovnávání s jiným ZZ, kvalita stravy, vybavení sociálního zařízení, záznamy v dokumentaci, čekací lhůty, ordinační doba, systém vjezdu a parkování v areálu apod.).

Skutečnosti uvedené v podnětech jsou v souladu se SM-05 Vyřizování stížností a podnětů, odpovědnými pracovníky prověřovány a řešeny obdobně jako stížnosti. Na základě tohoto prověřování bylo zjištěno, že čtyři podněty byly oprávněné, a to ve dvou případech došlo k poruše v komunikaci mezi personálem a pacientem (nevhodné poznámky ze strany lékařky k pacientovi a záznam ve ZD, nevhodná poznámka zdravotní sestry při poskytování péče), v jednom případě se jednalo o připomínky k technickému stavu budovy a vybavení pokoje, kvalitě stravy a v jednom případě se jednalo o režim vjezdu vozidel do areálu. K těmto podnětům byla přijata konkrétní opatření.

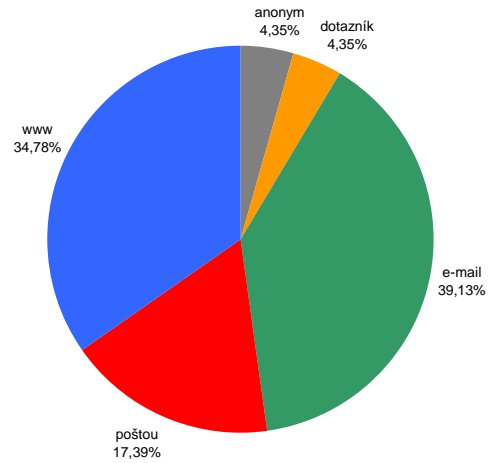
Podněty ke zlepšení péče v roce 2016 - dle měsíce podání



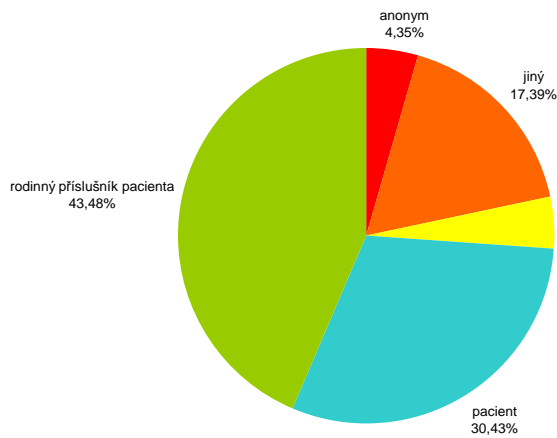
Podněty ke zlepšení kvality péče v roce 2016 - dle pracoviště (v %)



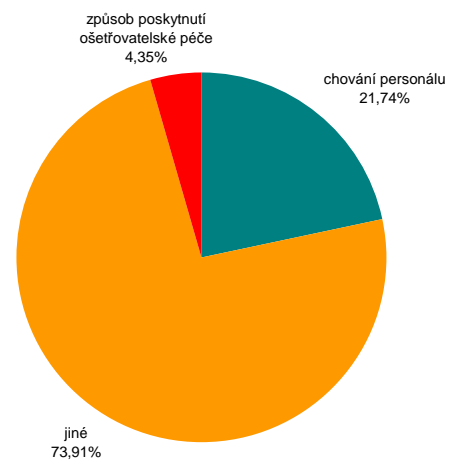
Podněty ke zlepšení péče v roce 2016 - dle způsobu doručení (v %)



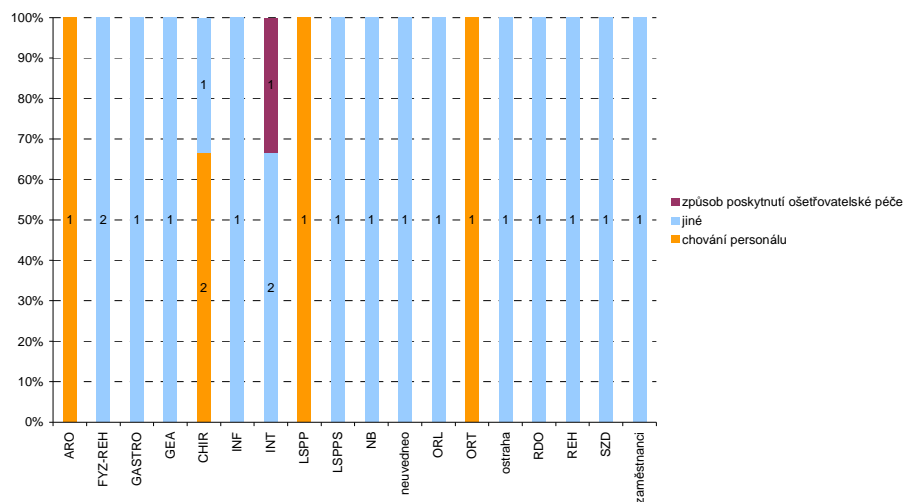
Podněty ke zlepšení kvality péče v roce 2016 - dle původce (v %)



Podněty ke zlepšení kvality péče v roce 2016 - dle důvodu (v %)



Podněty ke zlepšení kvality péče 2016 - dle důvodu a pracoviště



Skutečnosti uvedené v podnětech jsou v souladu se SM-05 Vyřizování stížností a podnětů, odpovědnými pracovníky prověřovány a řešeny obdobně jako stížnosti. Na základě tohoto prověřování bylo zjištěno, že čtyři podněty byly oprávněné, a to ve dvou případech došlo k poruše v komunikaci mezi personálem a pacientem (nevhodné poznámky ze strany lékařky k pacientovi a záznam ve ZD, nevhodná poznámka zdravotní sestry při poskytování péče), v jednom případě se jednalo o připomínky k technickému stavu budovy a vybavení pokoje, kvalitě stravy a v jednom případě se jednalo o režim vjezdu vozidel do areálu. K těmto podnětům byla přijata konkrétní opatření. Jako neoprávněné byly klasifikovány tři podněty, u kterých bylo prokázáno, že ze strany personálu nedošlo k odbornému své kontaktní údaje, je o přijetí podnětu a způsobu jeho řešení ze strany vedení nemocnice informována.

pochybení ani nedodržení standardních postupů, vnitřních předpisů. Celkem u 17ti podnětů bylo zjištěno, že v nich uvedené skutečnosti jsou neprokazatelné. Nebylo zjištěno, že by ze strany personálu došlo k porušení standardních postupů nebo odbornému pochybení, v oblasti komunikace a chování personálu se jedná spíše o tvrzení proti tvrzení nebo osobní názor osoby podávající podnět. V jednom případě se podnět netýkal nemocnice.

O obsahu podnětů byly průběžně informováni zaměstnanci jednotlivých pracovišť, kterých se podněty týkaly a v rámci pravidelných porad vedoucích pracovníků i další oddělení. V případě, že osoba podávající podnět uvede

Podněty ke zlepšení kvality péče v roce 2016 - klasifikace

