

SPOLEČNÁ KONCEPCE MEDICINSKÝCH PRACOVÍŠŤ

FNUSA A FN BRNO

VE SPOLEČNÉ FAKULTNÍ NEMOCNICI BRNO

červen 2013

CHIRURGICKÉ OBORY	2
A. Koncepce rozvoje neurochirurgie po sloučení FN Brno a FNUSA	2
B. Koncepce rozvoje ortopedie po sloučení FN Brno a FNUSA	2
C. Koncepce rozvoje anesteziologicko-resuscitačních klinik po sloučení FN Brno a FNUSA	3
D. Koncepce rozvoje urologie po sloučení FN Brno a FNUSA	3
E. Koncepce rozvoje otorhinolaryngologie po sloučení FN Brno a FNUSA	5
F. Koncepce rozvoje plastické chirurgie a léčby popálenin po sloučení FN Brno a FNUSA	5
G. Koncepce rozvoje chirurgie po sloučení FN Brno a FNUSA (I. CHK x CHK x KÚCH)	6
H. Koncepce rozvoje II. CHK po sloučení FN Brno a FNUSA	7
I. Koncepce rozvoje stomatologie po sloučení FN Brno a FNUSA (STK x KÚČOCH)	8
J. Koncepce rozvoje oftalmologie po sloučení FN Brno a FNUSA	9
K. Koncepce rozvoje gynekologie po sloučení FN Brno a FNUSA	9
INTERNÍ OBORY	12
L. Koncepce rozvoje onkologie po sloučení FN Brno a FNUSA (OCHO x IHOK)	12
M. Koncepce rozvoje neurologie po sloučení FN Brno a FNUSA	12
N. Koncepce rozvoje kardiologie po sloučení FN Brno a FNUSA (IKAK x IKK)	15
O. Koncepce rozvoje gastroenterologie po sloučení FN Brno a FNUSA (IGEK)	15
P. Koncepce rozvoje rehabilitace po sloučení FN Brno a FNUSA (KTLR)	16
R. Koncepce rozvoje všeobecné interny po sloučení FN Brno a FNUSA (II. IK)	17
S. Koncepce rozvoje medicíny infekčních chorob po sloučení FN Brno a FNUSA (KICH)	18
T. Koncepce rozvoje psychiatrie po sloučení FN Brno a FNUSA (PK)	18
U. Koncepce rozvoje Kliniky interní, geriatrické a praktického lékařství po sloučení FN Brno a FNUSA (KIGOPL)	19
V. Koncepce rozvoje pneumologie po sloučení FN Brno a FNUSA (KNPT)	19
SVLS OBORY	20
W. Koncepce rozvoje mikrobiologie po sloučení FN Brno a FNUSA (MiÚ x OKM)	20
X. Koncepce rozvoje patologie po sloučení FN Brno a FNUSA (I. PAÚ x ÚP)	22
Y. Koncepce rozvoje zobrazovacích metod po sloučení FN Brno a FNUSA (RDK x KZM)	23
Z. Koncepce rozvoje nukleární medicíny po sloučení FN Brno a FNUSA (KNM)	26
AA. Koncepce rozvoje klinické biochemie po sloučení FN Brno a FNUSA (OKB FNUSA x OKB FN Brno)	26
BB. Koncepce rozvoje alergologie a imunologie po sloučení FN Brno a FNUSA (ÚKIA)	28
CC. Koncepce rozvoje transfuzologie a tkáňového bankovníctví po sloučení FN Brno a FNUSA (KB x TTC)	29
DD. Koncepce rozvoje psychologie po sloučení FN Brno a FNUSA (OKP FNUSA x OKP FNB)	30
EE. Koncepce rozvoje klinické hematologie po sloučení FN Brno a FNUSA (OKH FNUSA x OKH FN Brno)	31
FF. Koncepce rozvoje centrální sterilizace po sloučení FN Brno a FNUSA (CS)	32
OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE	33
GG. Koncepce rozvoje ošetrovatelské péče po sloučení FN Brno a FNUSA (nelékařská péče)	33
OSTATNÍ	35
HH. Nemocniční lékárna	35
II. Dětská nemocnice	39

CHIRURGICKÉ OBORY

A. Koncepce rozvoje neurochirurgie po sloučení FN Brno a FNUSA

1. Kapacitu ponechat

Obě neurochirurgické kliniky v Brně v současné době provádějí každá více než 2000 operačních výkonů ročně a patří k největším neurochirurgiím v ČR. Tato kapacita je pro náš přirozený spádový region (Jihomoravský kraj, Kraj Vysočina, část Východočeského a Zlínského kraje) nezbytná a neměla by být snižována.

2. Vedení sjednotit

Ponecháním dvojího vedení, respektive dvou samostatných neurochirurgických klinik by vedlo paradoxně k vyhocení konkurence mezi nimi, s čímž by se pravděpodobně potýkal i management nemocnice při různých jednáních. Naopak sjednocení vedení povede k jasné odpovědnosti za rozvoj oboru v jednotlivých subspecializacích, za ekonomiku a personální otázky a usnadní jednání s managementem nemocnice. Na každém pracovišti musí mít přednost svého zástupce, který by zde byl stabilně.

3. Ponechat obě pracoviště na svých místech

Neurochirurgie ve FN Brno má jasné priority v cévní neurochirurgii (návaznost na KCC), v neuroonkologii (návaznost na Onkologické centrum a MOÚ), neurotraumatologii (návaznost na Traumacentrum) a v dětské neurochirurgii.

Hlavní prioritou pracoviště ve FNUSA by mělo být chirurgické ošetřování epilepsie, funkční neurochirurgie a léčba bolesti, nicméně je třeba zachovat operativu v plné šíři (přítomnost ICRC, záložní traumacentrum pro FN Bohunice...).

4. Výuka a výzkum

Obě pracoviště disponují školskými úvazky. Na obou místech běží výuka českých i anglofonních studentů. Na obou pracovištích bude zajištěna publikační činnost a postgraduální výchova doktorandů.

Pracoviště ve FN Brno bude moci využít výzkumných kapacit ICRC, pracoviště ve FNUSA bude moci využít výzkumných kapacit v Kampusu (genetika, onkologie, laboratoř pro výzkum mozkové ischemie a hemorhagie – animální modely).

B. Koncepce rozvoje ortopedie po sloučení FN Brno a FNUSA

I. Ortopedická klinika v prostorách Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně má páteřní program komplexní terapii muskuloskeletálních tumorů. V oblasti implantace endoprotéz kyčelního a kolenního kloubu klinika využívá zejména ty endoprotézy, jejíž části jsou kompatibilní s tumorózními endoprotézami, což přináší ekonomické i přístrojově-materiální výhody.

Ortopedická klinika FN Brno se věnuje chirurgické léčbě deformit páteře. Je zakladatelem spondylochirurgie v České republice a je jediným pracovištěm, které se zabývá komplexní terapií skolióz.

Je tedy patrné, že nosné programy obou ortopedických klinik jsou diametrálně odlišné. Každý z těchto programů vyžaduje specifické znalosti (je specializace v onkochirurgii i ve spondylochirurgii) jak pro diagnostiku, jak i pro chirurgické výkony u nemocných. Je zcela odlišně proškolen střední zdravotnický personál pro nemocné po operaci páteře a pro nemocné po onkologických operacích. Obě pracoviště používají i jiné rehabilitační postupy, onkologická problematika navíc vyžaduje i psychologické vzdělání.

Plánem je zachování samostatnosti obou ortopedických klinik v rámci jedné fakultní nemocnice.

C. Koncepce rozvoje anesteziologicko-resuscitačních klinik po sloučení FN Brno a FNUSA

Obě pracoviště zajišťují:

- A) zajištění předanestetického vyšetření, podávání anestezií a účast na perioperační péči
- B) léčba nejtěžších stavů (nemocných se selháním vitálních funkcí)
- C) specializovaná péče o nemocné s bolestí

Současný stav:

ARK FNUSA:

cca 16 000 anestezií/rok (z toho 1500 během ÚPS); 20 operačních sálů/den
600 nemocných na LO/rok; 12 lůžek
550-600/rok nemocných na vysokoprahovém UP/rok
CPLB: počet vyšetření cca 7000/rok (CPLB je neuromodulační centrum)
Národní centrum maligní hypertermie

KARIM:

cca 20 000 anestezií/rok (z toho 3 800 během ÚPS); 28 operačních sálů/den
2 100/rok nemocných na vysokoprahovém UP/rok
1000 nemocných LO/rok; 28 lůžek

Výuka:

dvě kliniky LF MU, které se o pre i postgraduální výuku dělí na partes

Specifika:

ARK

METCall

APS

Národní centrum MH (spolupráce s DN FN Brno)

KARIM:

Traumacentrum FN Brno

Neurointenzivní péče

Bezkrevní medicína

Léčba septických stavů

Plán:

Zachovat nadále 2 oddělené kliniky s minimálními změnami ve srovnání se současnou organizací.

Možné rozšíření spolupráce:

- a) spolupráce při fungování nově zřízeného dispečingu v rámci FN pro nemocné přivážené RZS
- b) budování společného výzkumného programu hlavně v případě animálního výzkumu (velká zvířata)

D. Koncepce rozvoje urologie po sloučení FN Brno a FNUSA

Prioritou obou pracovišť je udržení rozsahu a dostupnosti péče na základě vytvoření a rozvoje moderní koncepce urologické péče v celém rozsahu oboru.

1. Ambulantní péče.

Obě stávající pracoviště poskytují extenzivní ambulantní služby, kdy je celkově denně ošetřeno přes 200 pacientů v ambulancích, včetně ambulancí specializovaných. Systém je objednávkový plus ošetřování řady akutních stavů (představující významný podíl péče – 20 - 40% denně - a často objektivně znemožňující časový harmonogram plánovaných kontrol dodržet)

- Rozvoj stávajících a dotvoření specializovaných ambulancí s jednoznačně vymezenou ordinační dobou pro uvedenou problematiku (diagnózu). Dosavadní vývoj ukazuje v některých oblastech na trvalou potřebu

rozšiřování péče (onkologie, urodynamická vyšetřování...) což si vyžaduje personální posílení. Stávající rozsah poskytované ambulantní péče nelze reálně nijak redukovat nebo omezit bez vzniku závažných konfliktních situací a nepříjemného omezení péče.

- Všeobecná a následná urologická péče bude delegována zpět do referujících pracovišť a do sítě urologických ambulancí v regionu.

- Vzhledem k totální absenci instituce městské urologie v oblasti ambulantní i lůžkové (současná privatizace polikliniky Zahradníková) je v současné době poskytována nepřetržitá akutní urologická péče na obou pracovištích stávajících fakultních nemocnic. Tuto praxi bude třeba změnit na základě jasných pravidel v návaznosti na městem poskytované akutní zdravotní služby.

2. Hospitalizační péče

Stávající počet lůžek obou pracovišť je vzhledem k počtu pacientů a objemu péče považován za hraničně nedostatečný, a kapacita obou pracovišť je využita téměř bez rezerv.

Technologické vybavení obou pracovišť musí zohlednit dva aspekty. Za existence stávajícího rozsahu objemu poskytování péče by nebylo efektivní některé velmi nákladné technologie zdvojovat (extrakorporální litotryptor, robot, operační mikroskop, laser).

Na straně druhé v oblasti poskytování péče, které je dnes v moderní urologii nutno považovat za standardní (endoskopická výbava včetně laparoskopie, sonografie, urodynamická aparatura etc..) je třeba dovybavovat a obnovovat proporcionálně na obou pracovištích současně a kontinuálně.

Péče musí zůstat zachována na obou pracovištích v celém rozsahu, případné superspecializace a větší fokusace by byly až otázkou vnitřní vzájemné diskuze jednotlivých pracovišť.

Byla diskutována i otázka partikulárních problémů v rámci urologie v regionu kdy došlo ke shodě obou zúčastněných, že jedním ze zásadních problémů je koncept nejednotné onkologické péče v oblasti urologie.

3. Uroonkologická péče

Na poli urologické onkologie by v rámci budoucí společné fakultní nemocnice Brno měla být tato péče řešena jednotně v celém rozsahu.

- Rozvoj a podpora paliativní a symptomatické péče o uroonkologicky nemocné včetně rozvoje systému domácí péče s ohledem na zlepšení kvality zbytku života u pacientů v terminálním stadiu uroonkologických malignit.

4. Výuka pregraduální i postgraduální

Z důvodů přítomnosti Kampusu, lékařské fakulty, výukových kapacit by měla výuka zůstat místně koncentrována do stávající FN Brno. Vyučující a lektori by se měli rekrutovat z obou pracovišť na základě jednotně vypracovávaného rozpisu.

Potenciál publikační i vědecké/výzkumné činnosti obou pracovišť koordinovaným postupem se může významně zvýšit.

Závěr

Stávající dvě urologická pracoviště nelze fyzicky sloučit v jedno a to z důvodů jak prostorových tak kapacitních. Ze stejného důvodu nelze očekávat a vytvořit úsporu redukcí osobních nákladů a omezením objemu poskytované péče.

Budoucí urologie nemůže suplovat péči LSPP první linie a ani nahrazovat péči, která nespadá do kategorie superspecializované pro širší region.

V horizontu 2-5 let sloučit stávající pracoviště organizačně pod jedním vedením se dvěma primariáty (organizačními jednotkami). Pracoviště by mělo mít jednotnou koncepci, filozofii a strategii se zachováním přiměřené autonomie obou jednotek.

E. Koncepce rozvoje otorhinolaryngologie po sloučení FN Brno a FNUSA

Plánem je sloučit dvě stávající pracoviště pod vedením ORL kliniky FN u sv. Anny se zachováním detašovaného lůžkového pracoviště ve formě ORL oddělení ve FN Brno Bohunice.

Shoda je dosažena i o podobě budoucí profilace lůžkových zařízení, aby byla zabezpečena odpovídající ORL péče v příslušném regionu včetně zajištění pregraduální i postgraduální výchovy.

F. Koncepce rozvoje plastické chirurgie a léčby popálenin po sloučení FN Brno a FNUSA

Obor plastické chirurgie a organizace léčby popálenin jsou realizovány na dvou různých klinikách dvou různých fakultních nemocnic v městě Brně. Jedná se dnes o dva zcela rozdílné obory, které mohou mít společné rekonstrukční postupy v léčbě následků rozdílných traumatů. (J. Veselý)

KPECH Berkova

Náplň:

- léčení vrozených vad končetin, boltce, genitálií, vad obličeje s léčbou ortodontickou, chirurgickou a foniatrickou,
- chirurgie ruky včetně specializované rehabilitace, replantační chirurgie a mikrochirurgických přenosů prstů z nohy,
- chirurgie periferních nervů, náhrady funkčním svařem,
- léčení tkáňových defektů z vrozených, traumatických a onkologických příčin včetně mikrochirurgických rekonstrukcí skeletu i měkkých tkání na hlavě a krku, končetinách a trupu, mezioborová spolupráce,
- onkochirurgie prsou včetně primárních mastektomií u malých zhoubných nádorů s primární rekonstrukcí, preventivní mastektomie a rekonstrukce u geneticky ohrožených žen, sekundární rekonstrukce prsou po ablacích,
- chirurgická léčba transsexualismus,
- rekonstrukce funkce n. facialis,
- chirurgická léčba lymfedému.

Klinika popálenin a rekonstrukční chirurgie FNB

Je předním pracovištěm pro léčbu popálenin v ČR dětských i dospělých pacientů. Rekonstrukční chirurgie je zaměřena na:

- léčbu dekubitů a servis pro spinální jednotku,
- léčbu bércových vředů,
- makroreplantace a rekonstrukce v rámci traumatologického plánu FN Brno,
- běžné ošetření nekomplikovaných úrazů ruky a ztrátových poranění. (J. Veselý)

Plán:

Přemístění detašovaného pracoviště KPECH z do prostor FNUSA na Pekařské.

Zachování profilace obou stávajících pracovišť. Přemístění dětské problematiky (kromě popálenin) do FDN (Fakultní Dětské Nemocnice) organizačně nadále začleněné pod plastické chirurgie (jeden tým působící na 2 pracovištích).

G. Koncepce rozvoje chirurgie po sloučení FN Brno a FNUSA (I. CHK x CHK x KÚCH)

1) CHIRURGIE

Základní chirurgické programy

Budou pěstovány na obou chirurgických klinikách a to z důvodu možného ošetření dutinového poranění v budoucnu.

Předání kompetencí

I.CHK převzala většinu elektivní operativy **hrudní chirurgie** a CHK zase oblast **hepato-pankreato-biliární chirurgie**. Předání kompetencí neznámá kompletní zrušení programu na daném pracovišti.

Cévní chirurgie je jen doménou CHK.

Kolorektální chirurgie je problematika natolik široká a obsáhlá, že ji budou nadále rozvíjet obě chirurgické kliniky.

Chirurgie pánevního dna v plánu na I.CHK a do budoucna nebude rozvíjena na CHK.

Endokrinochirurgie – provozují obě chirurgické kliniky CHK FN Brno provozuje kompletní endokrinochirurgický program, kromě chirurgie štítné žlázy i chirurgii endokrinních nádorů pankreatu a nadledvin.

Klasická břišní chirurgie – obě pracoviště

Bariatrická chirurgie – provádí obě chirurgické kliniky.

Úrazová chirurgie – CHK nepěstuje úrazovou chirurgii skeletu. Participuje v rámci trauma centra na poranění hrudníku a dutiny břišní, parenchymových orgánů a cév. V rámci existence trauma centra CHK garantuje dostupnost viscerálního, hrudního a cévního chirurga do 30 minut nonstop systémem specializovaných příslužeb.

Počet operovaných nemocných na obou pracovištích je tak velký, že nelze redukovat ani jedno z pracovišť.

Akreditace pracovišť:

I.CHK: chirurgie, hrudní chirurgie, traumatologie, koloproktologie, onkochirurgie, v přípravě intenzivní medicína (3atestovaná chirurgové)

CHK: má navíc akreditaci pro intenzivní medicínu a cévní chirurgii, nemá pro traumatologii
Propojením akreditačních programů v rámci obou pracovišť se stává akreditační kolos, patrně největší v ČR.

Závěr:

Zachování separátních klinik.

I.CHK FNUSA převezme konsiliární činnost pro FDN a Obilní trh v otázkách hrudní chirurgie, CHK zůstane problematika břišní chirurgie.

2) ÚRAZOVÁ CHIRURGIE

FN Brno je oficiální traumacentrum a ve FNUSA je tzv. záložní traumacentrum, které disponuje nonstop odborníky všech zainteresovaných chirurgických oborů.

Klinika úrazové chirurgie je unikátním pracovištěm, zajišťujícím specializovanou péči v rámci Traumacentra FN Brno pro 1,8 mil. obyvatel Jihomoravského kraje a kraje Vysočina. Disponuje 96 lůžky, z toho 11 lůžek JIP a 15 lůžek spinální jednotky. Ročně ošetřeno 345 polytraumat.

H. Koncepce rozvoje II.CHK po sloučení FN Brno a FNUSA

II. chirurgická klinika FN u sv. Anny v Brně

Centrum cévních onemocnění

Cévní transplantační centrum

Profilace pracoviště

V roce 2009 došlo k transformaci II. chirurgické kliniky na pracoviště specializované na problematiku cévních onemocnění a jejich angiochirurgickou a endovaskulární léčbu. V souvislosti s programovou profilací kliniky došlo k redukci lůžkové a personální kapacity. Počtem angiochirurgických výkonů se pracoviště v krátké době stalo jedním z největších cévně-chirurgických pracovišť v ČR a svou profilací a komplexním pokrytím angiochirurgické a endovaskulární problematiky jediným pracovištěm svého druhu v regionu.

Hlavní náplní jsou cévně-chirurgické programy. Ve spolupráci s intervenčními radiology a angiology klinika zajišťuje v rámci Centra cévních onemocnění FN u sv. Anny komplexní péči o cévní pacienty a 24 hodinovou stálou službu pro akutní cévní příhody v rámci regionu i nadregionálně, včetně možnosti výjezdového týmu. Denně na klinice pracuje multioborová indikační komise. Kromě kompletního spektra angiochirurgických výkonů rozvíjí některé, v rámci ČR ojedinělé programy (náhrada infikované aortální cévní protézy autologní femorální žilou, pedální bypass, endoskopický odběr žíly pro periferní bypass, in-situ bypass s peroperační dopplerometrií, distální venózní arterializace, robotické cévní výkony, hybridní cévní výkony, biosyntetická cévní protéza). Jako akreditované pracoviště zajišťuje pregraduální i postgraduální edukaci v oboru cévní chirurgie a realizuje rezidenční angiochirurgický program. Pracoviště garantuje organizaci cévních atestací v rámci LF MU a zajišťuje program celoživotního vzdělávání v oboru cévní chirurgie v rámci ČLK. V rámci akreditace MZ ČR rovněž garantuje specializační vzdělávání všeobecných sester. Spolupracuje s Českou rozvojovou agenturou MZV ČR při organizaci stáží a workshopů pro zahraniční angiochirurgy. Je zapojena do vědecko-výzkumné činnosti a podílí se na řešení národních (GA ČR) a mezinárodních vědecko-výzkumných projektů.

II. chirurgická klinika je součástí Komplexního kardiovaskulárního centra a Cerebrovaskulárního centra zřízených MZ ČR, v roce 2012 získala od MZ ČR statut Cévního transplantačního centra (v rámci participace kliniky na celostátně koordinovaném programu allogenních tepenných a žilních štěpů).

Zastoupení kliniky v evropských a národních angiochirurgických strukturách:

- členství v Radě ESVS (European Society for Vascular Surgery)
- zastupování ČR v European Board of Vascular Surgery (EUMS – SBVS)
- členství ve výboru ČSKVCH (Česká společnost kardiovaskulární chirurgie)
- klinika garantuje atestace z oboru cévní chirurgie v rámci LF MU
- garantuje kurzy v oboru cévní chirurgie v rámci celoživotního vzdělávání ČLK
- spolupracuje s Českou rozvojovou agenturou MZV ČR
- člen kliniky jmenován krajským konzultantem pro cévní chirurgii
- členství v pracovní skupině ČSKVCH a ČTS pro cévní allografty
- členství v pracovní skupině ČSKVCH pro hybridní cévní výkony
- spoluorganizace domácích a zahraničních angiochir. kongresů a workshopů
- participace na mezinárodních vědecko-výzkumných angiochirurgických projektech

Léčebně-preventivní péče a programy:

- chirurgie končetinových tepen (bypassy, endarterektomie, plastiky)
- chirurgie extrakraniálních tepen (tortuozity a stenózy krkavic, subklaviální steal syndrom)
- chirurgie abdominální aorty a pánevních tepen (Leriche syndrom)
- řešení výdutí abdominální aorty, pánevních tepen, periferních a viscerálních tepen
- řešení výdutí břišní aorty stentgraftem (EVAR) – ve spolupráci s intervenčními radiology
- robotická cévní chirurgie
- řešení infekce cévní protézy (autologní femorální žilou, allogenním cévním štěpem, klasicky)
- transplantace allogenních cévních štěpů
- hybridní výkony (kombinace chirurgického a endovaskulárního zákroku)
- in-situ bypass (LeMaitre) s peroperační dopplerometrickou detekcí větví

- endoskopický odběr safény pro periferní bypass
- pedální bypass pro záchranu kriticky ischemické končetiny
- distální venózní arterializace u pacientů s chronickou kritickou ischemií končetin
- kombinace distálního bypassu a volného svalového laloku ke krytí defektu (ve spolupráci s plastickými chirurgy)
- chirurgické řešení TOS
- akutní cévní chirurgie - náhlé tepenné uzávěry, ruptura výdutě břišní aorty, cévní trauma
- trombolýza u akutních tepenných uzávěrů (ve spolupráci s angiologií a intervenčními radiology)
- endovaskulární zákroky (poskytujeme ve spolupráci s intervenčními radiology)
- přístupy pro hemodialýzu (AV zkrat)
- operace varixů (klasicky, pomocí laseru-EVLT, radiofrekvenční ablace-RFA)
- subfasciální endoskopická disekce insuficientních perforátorů (SEPS)
- podvazy cév a tepenné rekonstrukce u ortopedických, urologických nebo otorinolaryngologických onkologických pacientů

Závěr:

Ponechat statut samostatné chirurgické kliniky s úzkou specializací (viz výše).

Ve vztahu k ostatními chirurgickým pracovištím budoucí společné FN nebude docházet k programovému překrývání s výjimkou Chirurgické kliniky FN Brno Bohunice, kde existuje marginální duplicita výkonů v oblasti části elektivních cévních operací. Tato situace vychází z potřeby zachování a erudice minimálního týmu cévních chirurgů pro řešení akutních cévních stavů ve FN Brno Bohunice.

Hlavní a komplexní garanci za obor cévní chirurgie ponese angiochirurgicky specializovaná II. chirurgická klinika.

I. Koncepce rozvoje stomatologie po sloučení FN Brno a FNUSA (STK x KÚČOCH)

Stomatologická klinika, která vznikla po restrukturalizaci I. a II. stomatologické kliniky v Brně, je zdravotnickým, vědecko-výzkumným a vzdělávacím pracovištěm FN u sv. Anny a LF MU v Brně. V souvislosti s programovou profilací kliniky došlo k redukci lůžkové kapacity, takže v současnosti je klinikou bez lůžkového fondu s pouze ambulantním provozem (jen 2 dospávací lůžka)

- V rámci Brna a jihomoravského kraje poskytuje specializovanou péči v oblasti diagnostiky a terapie nemocí dutiny ústní v celém spektru základních i návratkových specializací (tedy 2 oborů stomatologie – Zubní lékařství a Ortodoncie) s výjimkou čelistní a obličejové chirurgie (tj. oboru Maxilofaciální chirurgie), která je poskytována KÚČOCH FN Brno.
- Klinika poskytuje ošetření hendikepovaným a rizikovým stomatologickým pacientům (nad 6 let věku) s možností ošetření v analgosedaci či celkové anestezii.
- Klinika je akreditovaným pracovištěm pro získání specializovaných kvalifikací (atestací) v oborech ortodoncie a klinická stomatologie.
- Specializovaná pracoviště jsou současně pracovištěm univerzitním, na kterém probíhá pregraduální výuka posluchačů zubního lékařství (1-5. ročníků), semestrální výuka stomatologie posluchačů všeobecného lékařství (4. ročník), výuka bakalářských oborů i postgraduální výuku lékařů v oborech klinická stomatologie a ortodoncie. Současně na klinice probíhá i výuka NLZP oboru zubní technik a zubní instrumentářka.
- Ve spolupráci s ČSK se stomatologická klinika podílí na doškolování praktických zubních lékařů v odbornostech konzervační ZL, pedostomatologie, parodontologie, protetika, implantologie a orální chirurgie formou teoretických i prakticky zaměřených kurzů.
- Výzkumné zaměření je provázáno se zdravotnickou činností a pokrývá problematiku většiny subspecializací Zubního lékařství a oboru Ortodoncie.

Existuje programové vymezení obou stávajících klinik, kdy Stomatologická klinika pokrývá diagnosticky a terapeuticky celou problematiku zubního lékařství, kdežto na Klinice ústní, čelistní a obličejové chirurgie (KÚČOCH) je řešena problematika maxilofaciální (tzv. „velké chirurgie“ – traumatologie, nádorové onemocnění atd.). Proto v současné době nedochází k duplicitám výkonů ani programovému překryvu obou pracovišť s výjimkou malé části dentoalveolární chirurgie, kterou je však potřebné zachovat na

Stomatologické klinice z důvodu potřeby ostatních odborností a erudice minimálního týmu pro řešení akutních stavů.

V rámci budoucí sloučené nemocnice bude zachováno rozdělení a specializace obou pracovišť ve stávajícím rozsahu.

J. Koncepce rozvoje oftalmologie po sloučení FN Brno a FNUSA

1. Přesun lůžkového fondu do FN Brno

Oční klinika FN Brno bude poskytovat komplexní oftalmologickou péči (konzervativní i chirurgickou).

V rámci konzervativní péče zajistí nezbytnou konzervativní lůžkovou péči pro komplikované případy, včetně infekčních.

V rámci chirurgické péče převezme veškeré chirurgické výkony elektivní i akutní, včetně trvalé ústavní pohotovostní služby a operační příslužby. Chirurgické výkony budou prováděny v režimu ambulantním i za hospitalizace.

2. Konzervativní péče

Ve FN u sv. Anny zachovat celou ambulantní složku (dvě ambulance všeobecné, glaukomová poradna, sítnicová poradna, poradna pro slabozraké a diabetologická ambulance s nezbytným koagulačním a disrupčním laserem, angiografií, fotokamerou, OCT, ERG a perimetrem).

Zachovat refrakční laserové pracoviště, ambulance optometristů a optickou laboratoř (aplikace tvrdých, měkkých, speciálních, multifokálních kosmetických a terapeutických kontaktních čoček).

Ambulantní složka bude současně zabezpečovat běžnou i pohotovostní konziliární službu pro FN u sv. Anny, Onkologický ústav, Úrazovou nemocnici a nemocnici u Milosrdných bratří.

3. Pedagogická činnost

V souvislosti s uvedenými změnami (především lůžkovou částí) by měla být výuka očního lékařství (všeobecný, pediatrický a zubní směr i zahraniční studenti) přesunuta do FN Brno. Z nelékařských oborů (vzhledem k nutnosti praxe u lůžka) by OK FN Brno zajišťovala prezenční i kombinovanou formu bakalářského studia Ošetřovatelství.

Katedra optometrie a ortoptiky by zůstala ve FN u sv. Anny a celé studium optometrie a ortoptiky by bylo převedeno do FN u sv. Anny (nevyžaduje lůžkovou část).

Přesun výuky studentů medicíny povede k určitému nárůstu pedagogické činnosti ve FN Brno. Realizace tohoto kroku je možná, ale bude nutná těsnější spolupráce s LF MU při sestavování rozvrhů.

K. Koncepce rozvoje gynekologie po sloučení FN Brno a FNUSA

1. Analýza současného stavu

1.1. Fakultní nemocnice Brno

Gynekologicko-porodnická klinika (GPK) LF MU FN Brno již od roku 2002, jako jediné klinické pracoviště v regionu, realizuje léčebně preventivní péči ve všech subspecializacích oboru v ambulantním i hospitalizačním režimu.

V letech 1998 – 2002 ke sloučení 3 brněnských gynekologicko-porodnických klinik. Nejprve v rámci vnitřní struktury v Porodnici na Obilním trhu došlo z ekonomicko-provozních a racionalizačních důvodů ke sloučení I. a II. gynekologicko-porodnické kliniky. V průběhu roku 2001 proběhly v rámci FN Brno další organizační změny, které společným rozhodnutím ministrů zdravotnictví a školství dne **1. února 2002** vyústily ve spojení zbývajících dvou brněnských gynekologicko – porodnických klinik (I. kliniky v porodnici na Obilním trhu a II. kliniky v areálu FN Brno v Bohunicích) do jednoho celku - **Gynekologicko – porodnické kliniky LF MU a FN Brno.**

Přehled medicínské problematiky Gynekologicko – porodnické kliniky MU a FN Brno

Perinatologické pracoviště je regionálním centrem porodnické péče, které koncentruje závažné porodnické patologie ze spádové oblasti větší než 1,5 mil. obyvatel, tedy nejen z Jihomoravského kraje, ale i dalších regionů České republiky. Od roku 2008 rodí ve FN Brno na Gynekologicko-porodnické klinice více než 6000

žen a pracoviště je tak největším porodnickým zařízením v ČR. Porodnické patologie tvoří až 25 % z celkového počtu porodů. Perinatologické centrum dosahuje trojnásobné koncentrace předčasných porodů ve srovnání s republikovým průměrem. Ve srovnání s ostatními perinatologickými centry v rámci České republiky naše pracoviště vykazuje nízký počet císařských řezů (18 – 21 %). Ukazatelem významu je i fakt, že se v rámci Jihomoravského kraje více než 50 % dětí rodí ve FN Brno. Na GPK jsou v rámci perinatologického útvaru k dispozici 2 operační porodní sály, 12 porodních pokojů, 2 jednotky intenzivní péče, 2 oddělení šestinedělí, oddělení rizikového těhotenství, centrum prenatální diagnostiky a nadstandardní pokoje. Kvalita péče o matku a dítě se neprojevuje pouze v dosažených perinatálních výsledcích, ale i v nárůstu počtu netradičně vedených porodů. Díky uvedeným aktivitám a výsledkům je pracoviště držitelem titulu Baby Friendly Hospital.

Gynekologický útvar - reprodukční gynekologie rozvíjí léčbu poruch reprodukce, péče o ženu v klimakteriu i menopauze a techniky minimálně invazivní operativy. Každým rokem je provedeno více než 2000 velkých gynekologických operací a 6000 zákroků. Peroperačních komplikací je méně než 1 %. Byl vyrovnán poměr minimálně invazivních (laparoskopických a vaginálních) hysterektomií a abdominálních hysterektomií. Pokračuje narůstající trend ambulantního ošetření pacientek a jednodenní chirurgie. Vliv minimálně invazivních operačních technik vedl ke zkrácení průměrné délky hospitalizace. Onkogynekologie se zaměřuje se na hledání nových rizikových faktorů gynekologických zhoubných nemocí. Probíhá sběr dat týkajících se genového polymorfismu u karcinomu těla děložního. Stále narůstá počet nově diagnostikovaných zhoubných nádorů a prekanceróz ženských pohlavních orgánů. Pracoviště se zaměřuje na fertilitu šetřící výkony u karcinomu ovaria a hrdla děložního. Výrazně se rozvíjí endoskopická radikální operativa, zvýšil se podíl radikálních onkogynekologických operací. Chemoterapie je ve větší části prováděna ambulantně na stacionáři IHOK.

Centrum asistované reprodukce zajišťuje vyšetření a léčbu poruch plodnosti, přibližně 700 – 800 monitorovaných cyklů, je dosahováno téměř 40 % těhotenství na transfer embryí. Pro svou činnost využívá specializované ambulance CAR, embryologickou a andrologickou laboratoř a operační sálek CAR. Potřebná hospitalizace, např. endoskopické výkony, léčba hyperstimulačního syndromu, je zajištěna na lůžkách gynekologického útvaru. Byla vytvořena vysoce specializovaná centra s mezioborovou spoluprací – **Andrologické centrum, Centrum pro léčbu endometriózy, Centrum ochrany reprodukce**, která svým významem přesahují oblast regionu. Útvar asistované reprodukce také poskytuje péči pacientkám se závažnými komplikacemi z jiných center asistované reprodukce. Pracoviště získalo akreditaci pro postgraduální vzdělávání lékařů v rámci oboru reprodukční medicína a je úspěšným řešitelem grantových projektů.

Stávající uspořádání Gynekologicko – porodnické kliniky MU a FN Brno

Gynekologicko-porodnickou kliniku MU a FN Brno tvoří v současné době dvě pracoviště, která jsou lokalizovaná na Pracovišti reprodukční medicíny FN Brno (PRM) na Obilním trhu a na Pracovišti medicíny dospělého věku FN Brno (PMDV) v Bohunicích.

K 1.1.2013 má GPK celkem 156 lůžek. Pracoviště Porodnice má 91 gynekologických a porodnických lůžek, z toho 3 lůžka intenzivní perinatologické péče a zajišťuje regionální komplexní péči porodnickou, gynekologickou, onkogynekologickou a vysoce specializovanou péči v oblasti perinatální medicíny a asistované reprodukce. Pracoviště Bohunice má 65 gynekologických a porodnických lůžek, z toho 3 lůžka intenzivní perinatologické péče a zajišťuje regionální komplexní gynekologickou péči a intermediární specializovanou péči v oblasti perinatální medicíny.

1.2. Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

Je zajišťována pouze ambulantní činnost a provádí se drobné operační zákroky v krátkodobé celkové anestézii v ambulantním režimu (ambulantní stacionář). Dále se provádí základní konziliární péče pro ostatní obory FNUSA. Specializované konziliární služby a gynekologicko – porodnickou péči vyžadující hospitalizaci zajišťuje již nyní FN Brno.

2. Návrh pro společnou nemocnici Brno

V rámci FN Brno bez systémových změn. V rámci FNUSA zachování činnosti konziliáře ve stejném rozsahu jako doposud.

Sloučení pracovišť Gynekologicko – porodnické kliniky MU a FN Brno

Do budoucna projekt sloučit obě pracoviště GPK (PRM i PMDV) přesunout a spojit v jeden kompaktní a funkční celek v Bohunicích, s návazností na komplement PMDV. Nově vzniklé pracoviště umožní redukci duplicitních provozů na úrovni materiální i personální. Odpadnou náklady na duplicitní komplement laboratoří OKB, OKH, ARO, interna, patologie aj. provozů, které jsou plně k dispozici v Bohunicích. Nově zbudované pracoviště by mělo zajistit odpovídající materiální, technický a hygienický komfort pro pacientky i personál.

INTERNÍ OBORY

L. Koncepce rozvoje onkologie po sloučení FN Brno a FNUSA (OCHO x IHOK)

VÝCHOZÍ SITUACE

Ve Fakultní nemocnici Brno je onkologie metodicky řízena náměstkem pro onkologii. Špičkoví specialisté z různých oborů tvoří tzv. konzultační skupinu onkologického náměstka. Širší koncepční otázky jsou řešeny v rámci tzv. mezioborových pracovních skupin.

Stávající charakteristika onkologie ve FN Brno:

1. komplexní diagnostika a léčba hematologických nádorů dospělého věku – statut Hematoonkologického centra,
2. komplexní diagnostika a léčba nádorů dětského věku – statut Dětského onkologického centra,
3. diagnostika a léčba nádorů plic a pleury – statut Pneumoonkologického centra,
4. screening nádorů prsu, karcinomu čípku děložního a nádorů kolorekta
5. chirurgické obory se specializují v oblasti
 - a. diagnostiky a chirurgie nádorů hlavy a krku,
 - b. diagnostiky a chirurgie hrudních orgánů
 - c. diagnostiky a chirurgie břišních orgánů,
 - d. diagnostiky a komplexní léčby gynekologických nádorů, vč. karcinomu prsu
 - e. diagnostiky a komplexní léčby urologických nádorů,
 - f. diagnostiky a operační léčby nádorů CNS,
 - g. řešení patologických zlomenin páteře a kostí,
6. diagnostiku nádorů endoskopickými metodami,
7. diagnostika nádorů širokým spektrem zobrazovacích a izotopových metod,
8. metody intervenční radiologie (vaskulární i nevaskulární).
9. komplexní onkologická diagnostika (vč. oportunních infekcí) metodami molekulární biologie s výhledem praktických aplikací genové terapie
10. komplexní tzv. podpůrná léčba v onkologii (problematika infekcí, léčebná výživa, léčba bolesti, hemoterapie a další)

Plán:

Zachovat současnou koncepci, tzn. metodicky vedenou onkologickou péči, ale integrálně zasazenou do celé nemocnice napříč obory.

Sloučení stávajícího onkologického oddělení ve FN u sv. Anny v Brně s Interní, hematologickou a onkologickou klinikou ve FN Brno (IHOK).

Rozšíření stávající pracovní skupiny solidních tumorů IHOK.

Další kroky spojené s návratem radioterapie zpět do vlastnictví FN u sv. Anny v Brně (vznik Oddělení radiační onkologie).

M. Koncepce rozvoje neurologie po sloučení FN Brno a FNUSA

I. Neurologická klinika LF MU a FN u sv. Anny v Brně zajišťuje společně s 2. neurologickou klinikou LF MU a FN Brno vysoce kvalitní diagnosticko-léčebnou péči o široké spektrum neurologických pacientů a současně zajišťuje výuku neurologie pro potřeby LF MU. V obou oblastech (LPP a výuka) jsou kapacitně v současnosti obě pracoviště plně vytížená a případné změny (restrukturalizace či redukce kteréhokoli pracoviště) by zásadním způsobem zhoršily dostupnost neurologické péče o pacienty a současně ohrozily dostupnost výuky neurologie na LF MU. Obě pracoviště se mimo sdílené standardní péče o všeobecné neurologické pacienty již od začátku 90. let minulého století profilovaly rozdílně, takže v současnosti se navzájem ve svých specializovaných programech doplňují. I. NK v tomto duchu zajišťuje superkonziliární péči o pacienty v následujících specializovaných programech:

1. Centrum pro epilepsie Brno

2. Centrum pro abnormální pohyby a parkinsonismus Brno
3. Centrum pro kognitivní poruchy při I. Neurologické klinice LF MU a FN u sv. Anny v Brně
4. Cerebrovaskulární program (KCC - Komplexní cerebrovaskulární centrum)
5. Centrum pro roztroušenou sklerózu při I. Neurologické klinice LF MU a FN u sv. Anny v Brně

1. Centrum pro epilepsie Brno

Centrum pro epilepsie Brno (s programem diagnostiky a léčby komplikovaných, zejména farmakorezistentních epilepsií) bylo založeno v roce 1993 původně jako součást I. Neurologické kliniky LF MU a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně. Jeho aktivita navázala na více než půl století trvající specializaci pracoviště v oboru epileptologie a klinické neurofyzilogie. **V současnosti v rámci centra úzce spolupracuje hned několik klinických pracovišť z obou brněnských fakultních nemocnic.**

2. Centrum pro abnormální pohyby a parkinsonismus Brno (CAP)

působí při I. Neurologické klinice LF MU a FN u sv. Anny v Brně. Založeno bylo v r. 1993 jako první centrum svého druhu v ČR. Centrum bylo ustanoveno ministrem zdravotnictví v r. 2002.

V současnosti je jedním z tří center svého druhu v ČR. Vedle brněnského centra pracují ještě centra v Praze a v Olomouci. Tato tři centra jako jediná v ČR poskytují komplexní terapii „movement disorders“ včetně chirurgické terapie, specializované neuropsychologie atd.

Ambulantně Centrum vyšetří ročně unikátních cca 1500 pacientů, většinou jsou v různých programech vyšetření opakovaně. Dále je centrum specializované na terapii spasticity v programech spasticity a botulotoxinových aplikací. Centrum léčí pacienty a poskytuje konzultace a pomoc nespecializovaným neurologům z velké části Moravy a přilehlých oblastí Čech.

K dispozici jsou dále lůžka kliniky a celé zázemí, kde je ročně hospitalizováno cca 200 nemocných centra. Vzhledem k poruchám pohybů, které charakterizují náplň centra, jde většinou o hospitalizace na lůžkách pro pacienty s omezenou hybností, tedy jsou využívána jak lůžka standardní tak lůžka JIP. Centrum využívá neuropsychologů na klinice k řešení specifických otázek spojených s jeho náplní práce. Dále využívá služeb neurorehabilitačního oddělení a logopeda.

3. Centrum pro kognitivní poruchy při I. neurologické klinice LF MU a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

Centrum bylo zřízené se souhlasem MZ ČR a České neurologické společnosti a zahájilo svou činnost od 1.1. 2004. Centrum je propojené a úzce spolupracuje s Centrem pro abnormální pohyby a parkinsonismus při I. Neurologické klinice LF MU ve FN u sv. Anny v Brně.

Náplní Centra je diagnostika, včetně úplné diferenciální diagnostiky a terapie časných a středně pokročilých fází organických onemocnění mozku, která vedou ke kognitivním poruchám až demencím. Centrum se zaměřuje především na mírnou kognitivní poruchu a neurodegenerativní onemocnění mozku, tj. Alzheimerovu nemoc, frontotemporální demence, demenci s Lewyho tělísky a další onemocnění z okruhu parkinsonských a jiných extrapyramidových syndromů s demencí. Centrum má k dispozici kompletní diagnostické zázemí kliniky, spoluprací s dalšími odborníky v rámci neurologie, psychiatrie, neuroradiologie, neurochirurgie a dalších oborů a v případě nutnosti disponuje lůžky v rámci kliniky.

Ročně je v centru vyšetřeno a/nebo dlouhodobě sledováno 400 pacientů s kognitivní poruchou nebo demencí. Součástí činnosti Centra je pregraduální a postgraduální výuka a výzkum národního i mezinárodního významu.

4. Cerebrovaskulární program na I. Neurologické klinice LF MU a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

V roce 1998 byla deklarována „iktová jednotka“ ve FNUSA jako součást všeobecné neurologické JIP, která převzala část péče o pacienty s CMP ve FNUSA. Zároveň byl ve stejném roce zahájen trombolytický

program, který jako jeden z prvních v ČR začal zajišťovat moderní rekanalizační léčbu pro pacienty s mozkovým infarktem.

Od roku 2011 bylo deklarováno Komplexní cerebrovaskulární centrum (KCC) ve FNUSA. Toto KCC zajišťuje péči o asi 0,9 milionu obyvatel - tedy polovinu oblasti zahrnující Jihomoravský kraj a kraj Vysočina, které dohromady mají cca 1,8 mil. obyvatelstva. KCC ve Fakultní nemocnici Brno (FNB) zajišťuje péči o druhou polovinu (0,9 mil). Obě KCC tedy nelze nahradit v péči o pacienty s CMP. Zároveň obě KCC splňují požadavek Věstníku MZ na velikost spádu 0,7-1 milion obyvatel. Nezastupitelnou roli obou KCC potom potvrzují počty trombolyzovaných a hospitalizovaných pacientů s CMP, které jsou jedny z největších v ČR v obou nemocnicích.

5. Centrum pro roztroušenou sklerózu při I. Neurologické klinice LF MU a FN u sv Anny

Centrum pro roztroušenou sklerózu působí při I. NK od 1.1.2005, věnuje se superkonziliárně diagnostice a terapii roztroušené sklerózy a jiných autoimunitních onemocnění CNS (neuromyelitis optica Devic, autoimunitní encefalitidy, myelitidy, CNS vaskulitidy) a dalším přidruženým – vědeckým, výzkumným, vzdělávacím a osvětovým – činnostem. Je centrem dle věstníku MZ ČR.

Diagnostika: kompletní ambulantní diagnostika – zobrazení (MRI techniky), ambulantní lumbální punkce, evokované potenciály, využití lůžkového oddělení kliniky

Terapie: léčba akutní ataky (stacionární nebo výjimečně hospitalizace), chronická terapie léky ovlivňujícími průběh nemoci (DMD: interferon beta, glatiramer acetát, natalizumab, fingolimod), imunosupresivní terapie (perorální i injekční vč. aplikace cyklofosfamidů, mitoxantronu, nebo monoklonálních protilátek – rituximab), intravenózních gamaglobulinů, dále symptomatické terapie.

NK FN Brno

Neurologická klinika LF MU a FN Brno zajišťuje následující specializovaných programech:

1. **Cerebrovaskulární program (Komplexní cerebrovaskulární centrum)**
2. **Neuromuskulární program (Centrum pro nervosvalová onemocnění při NK LF MU a FN Brno)**
3. **Neuroimunologický program (Centrum pro roztroušenou sklerózu při NK LF MU a FN Brno)**
4. **Spánkový program (Centrum pro diagnostiku a léčbu poruch spánku a bdění)**
5. **Spinální program**

Na NK FN Brno bylo v roce 2012 hospitalizováno 2746 pacientů s průměrnou ošetřovací dobou 6,2 dne, příjmovými ambulancemi prošlo 17 858 osob a specializovanými ambulancemi 7 754 osob. V laboratořích bylo v roce 2012 provedeno 2314 EEG a 4324 EMG a EP vyšetření.

Spinální program

Spinální program je na vysoké úrovni a NK je uznávaným lídrem v této oblasti a nadregionálním centrem pro řešení zvláště stenózujících procesů krční a bederní páteře. Žádná jiná klinika v ČR se v takovém rozsahu a hloubce spinální problematice nevěnuje. Spolupracujeme s ortopedickou klinikou, pro kterou je spondylochirurgie taktéž nosným programem. NK v této oblasti dosahuje i špičkových mezinárodních výsledků ve vědecké a publikační činnosti. Provádíme jako jedno z mála pracovišť v ČR peroperační monitorace při operacích páteře.

Neuroimunologický program

Poskytuje komplexní diagnostickou a léčebnou péči pro nemocné s širokým spektrem autoimunitních onemocnění CNS (roztroušená skleróza, paraneoplastické neurologické syndromy, neuromyelitis optica Devic, autoimunitní encefalitidy, myelitidy, CNS vaskulitidy) a ve spolupráci s Centrem neuromuskulárních chorob i o nemocné s autoimunitními onemocněními PNS.

Neuromuskulární program

Neuromuskulárních choroby tvoří dlouhodobě významný nadregionální program NK. Rozvinuli jsme ve spolupráci s dalšími pracovišti (CMB GT, PAU) sofistikované metody instrumentální a laboratorní diagnostiky.

Spánkový program

Centrum pro diagnostiku a léčbu poruch spánku a bdění je akreditovaným centrem ČSKN a významným nadregionálním centrem.

Ve spánkové laboratoři jsou denně vyšetřeni v průměru 2-4 pacienti celonočním monitorováním (polysomnograficky nebo polygraficky).

Další významné oblasti

NK FN Brno je pracoviště, které má nejdelší tradici v **léčebné aplikaci botulotoxinu** v ČR, v současnosti ošetří ročně více než 220 pacientů (800 aplikací ročně) převážně s abnormálními pohyby a se spasticitou (v rámci nově zřízeného Centra pro diagnostiku a léčbu spasticity Brno).

NK FN Brno je rovněž pracovištěm poskytující špičkovou **logopedickou péči** s významnými výzkumnými a edukačními aktivitami v oblasti afaziologie a péče o neurogenní dysfágie.

Plán: vzhledem k objemu péče a specializaci obou klinik zachovat jejich samostatný statut

N. Koncepce rozvoje kardiologie po sloučení FN Brno a FNUSA (IKAK x IKK)

Základní principy spolupráce:

Zachování základní (vysoké) kardiologické péče na obě pracoviště.

Centralizace specializovaných programů.

Maximální spolupráce ve výzkumu – multicentrické studie

Maximální spolupráce ve výuce

Centralizace programů s nutností kardiochirurgického zázemí do FNUSA

PROVOZY NA JEDNOTLIVÝCH PRACOVIŠTÍCH:

IKAK FNUSA:

OTS – před i po transplantační péče

Intervenční angiologie.

Biopsie myokardu.

Ablace hypertrofické KMP.

Genetika a diagnostika KMP.

CT, MR, SPECT – společný tým, migrace pracovníků

IKK FNB:

Sekundární hypertenze.

Long QT, genetika.

Vrozené srdeční vady

Plicní hypertenze

Dětská kardiologie (Dětská nemocnice)

SPOLEČNÉ PROGRAMY:

Spánková apnoe.

Renální denervace.

Echo

Náhlá smrt

Plán:

- Ekonomická úspora se zachováním dostupnosti a kvality péče v kardiologii.
- Vysoká vědecká (publikační) úroveň činnosti s mezinárodní účastí a se snahou o získání dalších finančních zdrojů.
- Sjednocení a optimalizace činnosti v LPP.
- Omezení duplicity programů.
- Sjednocení výzkumné činnosti.
- Koordinace publikační činnosti.
- Koordinace získávání finančních zdrojů

O. Koncepce rozvoje gastroenterologie po sloučení FN Brno a FNUSA (IGEK)

IGEK:

-Unikátní ,monopolní postavení kliniky s profilací na gastroenterologii v JMK

-Komplexní diagnostická i léčebná činnost, vznik vysoce specializovaných center pro biologickou léčbu, nutriční centrum a centrum pro léčbu těžkých forem astmatu a endoskopické centrum.

- Školící akreditované pracoviště pro lékaře a NLZP (obor gastroenterologie, endoskopie, všeobecná interna, endokrinologie a diabetologie, alergologie)
- Klinické pracoviště- výuka lékařských i nelékařských oborů LFMU v Brně
- Grantová a publikační činnost, včetně účasti na klinických hodnocení léků

Plán: rozvoj IGEK jako samostatného subjektu

P. Koncepce rozvoje rehabilitace po sloučení FN Brno a FNUSA (KTLR)

Oddělení funkční diagnostiky a tělovýchovného lékařství

Spektrum poskytované péče:

- zátěžová diagnostika funkcí transportního systému a metabolismu,
- speciální testy kardiovaskulárních funkcí
- diagnostika poruch funkcí autonomního nervového systému
- diagnostika poruch pohybového systému
- cílená funkční vyšetření pro posudkové účely,
- interní ambulance
- preskripce pohybové aktivity a terapie metabolických poruch
- preventivní diagnostika rizikových skupin populace (manažerský program)
- ambulance tělovýchovného lékařství
- bodypletysmografické vyšetření
- kardiologická ambulance (pro preskripci pohybové aktivity pro RHB kardiaků)

Lůžková poskytuje komplexní časnou rehabilitační péči, určenou pacientům z akutních lůžek jiných pracovišť FN (chirurgické obory, interní obory, neurologické obory), pacientům z ostatních brněnských či krajských nemocnic a z ambulantních provozů

Ambulantní část zahrnuje 2 ambulance lékaře, 4 individuální cvičebny, pracoviště fyzikální terapie, včetně laseroterapie, dále je k dispozici malá hydroterapie a tělocvična pro skupinové cvičení 10 osob. Ambulantní péče realizuje komplexní rehabilitační péči pro pacienty FN i pacienty ostatních brněnských zdravotnických zařízení, poskytuje péči pacientům po traumatech, pacientům s neurologickými diagnosami, degenerativním onemocněním pohybového aparátu.

Návrh budoucího rozvoje kliniky

Zachování stávajícího rozsahu kapacity ambulantního i lůžkového oddělení rehabilitace, zachování smluvních ujednání a způsobů úhrady ve vztahu ke zdravotnickým pojišťovnám.

Koncepce příštího rozvoje kliniky počítá se zachováním a podporou dalšího rozvoje tří speciálních nosných projektů - preventivní sportovní prohlídky, program tzv. manažerských preventivních prohlídek a rehabilitační programy pro kardiaky, diabetiky a pacienty s neurologickými poruchami. Předpokládá se, že klinika bude moci při realizaci těchto programů výhodně využívat zázemí špičkového medicínského vybavení a projektů v rámci celé společné FN včetně ICRC.

Plán:

Zachování samostatné kliniky zajišťující servis pro celou FN

Q. Koncepce rozvoje dermatovenerologie po sloučení FN Brno a FNUSA (DVK)

Dermatovenerologická klinika ve FN u sv. Anny v Brně a LF MU zajišťuje v centru léčbu pokročilých stadií kožních T-buněčných lymfomů rexinoidem Targretinem, je centrem pro léčbu některých non-melanomových nádorů fotodynamickou terapií a modifikátory imunitní odpovědi. Je centrem pro biologickou léčbu psoriázy.

Programy a specializované ambulance

Fototerapie – nosný program v návaznosti na dermatoonkologickou problematiku, léčbu závažných dermatóz, spolupráce s hematoonkologií, revmatologií a dalšími obory. Velmi dobré přístrojové vybavení, v podstatě evropský standard Rámcová informace – jen v oblasti T-buněčných lymfomů t.č. na klinice léčeno 66 pacientů, prelymfomů 50.

Dermatoalergologie a profesionální dermatózy, významné centrum v rámci ČR

Flebologie a lymfologie – mezioborová spolupráce s onkologií, radiodiagnostikou, internisty, endokrinologií, chirurgií a ortopedií

Venerologie – významná součást oboru, nemoci podléhající povinnosti léčba za hospitalizace, stálý tlak na lůžka např. u syfilisu

Dermatoonkologie – kromě specializované péče/viz výše/ komplex léčebných a diagnostických výkonů, z maligních tumorů dominují bazaliomy Preventivní programy

Diagnostika a léčba bulózních a jiných autoagresí v rámci dermatoimunologie

Dermatologická histopatologie – diagnostika

Korektivní dermatologie

Dermatovenerologická klinika FN Brno a LF MU

Centrum pro biologickou terapii psoriázy, centrum pro hojení chronických ran

Venerologie

Dermatoimunologie, laboratoř

Kosmetologie

Fototerapie

Lymfodrenáže

Dermatochirurgie

Obě kliniky mají do určité míry specifické zaměření.

Plán je ponechat obě pracoviště v rámci jedné kliniky a přesměrovat některé programy.

Pracoviště ve FN u sv. Anny v Brně – nosné: dermatoonkologie – dále rozvíjet, dermatoalergologie a profesionální dermatózy, autoagrese, venerologie, zachovat centra, lékové studie, při počtech mediků dosavadní nebo mírně navýšený rozsah výuky (program OPTIMED). Pracoviště v nynější FN Brno – zde ponechat profilaci na oblast hojení ran, autoagrese s přesahem do kožní symptomatologie nebo s výlučným kožním postižením (na rozdíl od zaměření na I. DVK, kde převládají bulózní autoagrese) především pojiva.

Plán částečné redukce lůžkového fondu (5-10 lůžek) a centralizace do jedné FN.

Budoucí pracoviště bude nadále zaměřeno na diagnostiku a léčbu závažných dermatóz a venerických chorob.

R. Koncepce rozvoje všeobecné interny po sloučení FN Brno a FNUSA (II. IK)

Úvod

II. interní klinika LF MU a FN u sv. Anny v Brně byla v minulosti budována jako všeobecné interní pracoviště. Nosná činnost je převážně v oborech nefrologie, revmatologie, diabetologie a endokrinologie.

V rámci budoucí společné FN bude klíčová spolupráce:

- s interní kardio-angiologickou klinikou, která bude zajišťovat péči o akutní koronární stavy a dále o pacienty s vysoce specializovanou péčí, jak stimulační, ablační, tak diagnostickou.
- s cévním oddělením v rámci diabetologie a diabetické nohy
- s I. chirurgickou klinikou v péči o pacienty s akutní pankreatitidou a pacienty endokrinní, gastroenterologické, obézní (barietrie)
- poskytovat plazmaferézy pacientům s akutními polyradikuloneuritidami.

- S II. chirurgickou klinikou se rozvíjí spolupráce s „Centrem pro cévní onemocnění“, dále budeme úzce spolupracovat v rámci nefrologie u pacientů se shuntů.
- s CKTCH v transplantačním programu
- plán uspořádat Nízkoprahový interní příjem v rámci II. interní kliniky jako samostatné pracoviště
- vytvoření sjednocené Jednotky Intenzivní Péče ze stávajících dvou oddělených jednotek

S. Koncepce rozvoje medicíny infekčních chorob po sloučení FN Brno a FNUSA (KICH)

Plán dalšího rozvoje mezioborové spolupráce v rámci společné FN

- komplexní péče o pacienty s jaterními chorobami v rámci FN Brno a Centra kardiochirurgie a transplantační chirurgie Brno
- diagnostikování pacientů v terminálních stadiích chronických virových hepatitid (jaterní cirhóza, hepatocelulární karcinom) v úzké spolupráci s dalšími odbornostmi (infektolog-hepatolog, gastroenterolog, radiolog, chirurg, onkolog).
- dlouhodobá spolupráce s Interní hematologickou klinikou LF MU a FN Brno při předcházení rekurence a reaktivace infekce virem hepatitidy B v důsledku onkologické léčby
- mezioborová spolupráce při péči o pacienty s nemocemi nervového systému

Plán: zachovat kliniku se samostatným statutem a stávající profilací

T. Koncepce rozvoje psychiatrie po sloučení FN Brno a FNUSA (PK)

Charakteristika současného stavu

PK poskytuje komplexní péči pro duševně nemocné v celém věkovém spektru, důraz je kladen na akutní lůžkovou péči a specializovanou akutní lůžkovou péči. Unikátní je zaměření na léčbu poruch příjmu potravy, kde je výhodně nastavena návaznost ambulantní péče, specializovaného režimu na psychoterapeutickém oddělení, nutriční podpora na JIPP a pokrytí celého věkového spektra pacientů od dětství po dospělost v rámci spolupráce pedopsychiatrického oddělení a psychoterapeutického oddělení pro dospělé pacienty. PK je respektovaným centrem diagnostiky a léčby závažných duševních onemocnění, jako jsou psychózy, afektivní poruchy, což dokládá i činnost akademického centra, které se na tyto poruchy zaměřuje. Jediné zařízení v regionu, které provádí elektrokonvulzivní léčbu.

Rozšířený je program detoxifikační léčby pacientů závislých na psychoaktivních látkách, PK je dlouholetým příjemcem dotací MMB a figuruje v regionálním systému protidrogové péče. Pedopsychiatrické oddělení je tradičním centrem diagnostiky a léčby o pacienty s poruchami příjmu potravy a hyperkinetickou poruchou, což jsou okruhy se stále častější a naléhavější manifestací.

Akutní lůžkovou péči doplňuje ambulantní péče, jak všeobecná, tak zejména specializovaná pedopsychiatrická, antitoxikomanická, sexuologická ambulance, ambulance zaměřená na léčbu poruch příjmu potravy a na léčbu psychotických poruch.

Nedílnou součástí služeb PK je její konziliární činnost v rámci fakultní nemocnice, díky které je možné prakticky realizovat návaznost péče na somatickém oddělení, JIPP, akutních odděleních PK a v jejích specializovaných ambulancích.

PK má akreditaci pro specializační vzdělávání ve všech relevantních oborech psychiatrie - Psychiatrie, Návykové nemoci, Gerontopsychiatrie, Pedopsychiatrie.

Očekávané změny (vnější faktory, možnosti dalšího vývoje)

Sloučení FN Brno a FNUSA: ve FNUSA neexistuje odpovídající zdravotnický provoz, pracuje zde pouze psychiatrický ordinář, zajišťující konziliární službu několikrát týdně. V době nepřítomnosti ordináře a mimo běžnou pracovní dobu zajišťuje konziliární službu Psychiatrická léčebna Brno-Černovice.

Do budoucna předpokládáme pokračování role PK jako centra mezioborové spolupráce při péči o pacienty se somatickým onemocněním, komplikovaných psychickou symptomatikou či komorbiditou.

U. Koncepce rozvoje Kliniky interní, geriatric a praktického lékařství po sloučení FN Brno a FNUSA (KIGOPL)

Paleta diagnostických a terapeutických postupů v plné míře odpovídá evropskému standardu a v oblasti geriatric patří KIGOPL FN a LF MU ke špičkovým evropským pracovištím zapojeným do sítě geriatrických univerzitních pracovišť.

V budoucí společné fakultní nemocnici má unikátní postavení. Plán je zachovat samostatnost

V. Koncepce rozvoje pneumologie po sloučení FN Brno a FNUSA (KNPT)

Obor pneumologie a ftizeologie poskytuje komplexní péči (diagnostiku a léčbu) nemocným s plicními nemocemi jak za hospitalizace na akutních lůžkách standardních, jednotkách intenzivní péče (JIP) a v Odborných léčebných ústavech (OLÚ), tak v ambulantní péči.

Vzhledem ke skutečnosti, že v brněnském regionu je KNPT jediným lůžkovým zařízením oboru PNE, plní klinika funkci zařízení jak krajského, tak okresního typu. Navíc hospitalizuje nemocné z dalších regionů za účelem superkonziliární péče.

Nosnými programy kliniky jsou pneumoonkologie, zánětlivá onemocnění plic, CHOPN, bronchiální astma, cystická fibróza, intersticiální plicní procesy, intenzivní pneumologická péče včetně umělé plicní ventilace, především neinvazivní, tuberkulóza, komplexní funkční vyšetřování plic včetně vyšetřování poruch dýchání ve spánku, komplexní bronchologická činnost, včetně intervenční bronchologie diagnostické a terapeutické v plném rozsahu.

Pro brněnský region stačí jedno lůžkové oddělení, není potřeba budovat další oddělení v rámci FNUSA.

PŘEDPOKLÁDANÝ ROZVOJ KLINIKY NEMOCÍ PLICNÍCH A TUBERKULÓZY

Rozvoj kliniky v oblasti CHOPN (chronická obstrukční plicní nemoc)

Rozvoj KNPT se zaměřením na nádorová onemocnění plic

Rozvoj KNPT v oblasti tuberkulózy

Rozvoj KNPT v oblasti asthma bronchiale

Rozvoj KNPT v oblasti cystické fibrózy

Rozvoj KNPT v oblasti intenzivní péče

Rozvoj KNPT v oblasti intersticiálních plicních procesů

Rozvoj KNPT zánětlivá onemocnění plic

Rozvoj KNPT v oblasti diagnostiky a léčby poruch dýchání ve **spánku**

Plán: zachování samostatnosti a profilace pracoviště zajišťující servis celé společné FN

SVLS OBORY

W. Koncepce rozvoje mikrobiologie po sloučení FN Brno a FNUSA (MiÚ x OKM)

1. Úvod

Integrace stávajících pracovišť, tj. Mikrobiologického ústavu FNUSA a LF MU (MiU-FNUSA) a Oddělení klinické mikrobiologie FN Brno (OKM-FNB) přinese z ekonomického i diagnostického hlediska řadu výhod. Tato integrace totiž uspokojivě řeší problémy vznikající s diagnostikou méně obvyklých agens a také se stále se rozšiřujícím spektrem diagnostických metod (často jde o metody značně nákladné či technicky obtížné). Integrace diagnostiky takových agens na jedno pracoviště může vedle snížení nákladů i zvýšit praktické odborné dovednosti odborných pracovníků. Integrace také řeší otázky spojené s dalším rozvojem výukové a výzkumné činnosti Mikrobiologického ústavu.

V první fázi by šlo zejména o integraci organizační (společné vedení), tedy jeden ústav se dvěma provozy, a to ve stávajících prostorách Mikrobiologického ústavu FNUSA a LF MU (MiU-FNUSA) a v prostorách Oddělení klinické mikrobiologie FN Brno (OKM-FNB). Současně s integrací organizační se budou obě pracoviště propojovat i provozně. Kromě užší spolupráce obou pracovišť a jejich užšímu personálnímu propojení, bude jejich provoz optimalizován, a to ve smyslu přesunu a centralizace některých diagnostických aktivit. Centralizace umožní kvalitnější diagnostiku (větší zkušenost, zacílení na danou problematiku a možnost hlubší a kvalitnější vědecké práce) i významné snížení nákladů na provoz (není potřeba udržovat prostory a techniku dvakrát, finančně výhodnější je i zpracování většího počtu vzorků najednou).

2. Hlavní zaměření a profilování pracoviště

Nově vzniklé pracoviště by se v rámci rutinního provozu zaměřilo zejména na diagnostiku nozokomiálních infekcí a invazivních infekcí imunokompromitovaných pacientů. Profilování nového pracoviště jeho jednotlivých provozů vyplývá z následujícího textu.

Důležitou součástí funkce pracovišť fakultní/univerzitní nemocnice je i zajištění výuky a výzkumná činnost. Tyto aktivity budou vhodně rozloženy na obě pracoviště.

3. Konkretizace zajištění jednotlivých provozů:

3.1 Základní bakteriologie a antibiotické středisko

Velké množství bakteriologických vzorků zpracovávaných na obou pracovištích i jejich omezená prostorová kapacita i vybavení, neumožňuje v současné době centralizovat tuto činnost na jedno pracoviště. Z odborného hlediska je pak potřeba zajistit fungování antibiotického střediska a na něj napojených diagnostických aktivit přímo v místě, tedy pro každou nemocnici samostatně. Vedle výše zmíněného ATB střediska jde zejména o bakteriologické provozy.

Velkým kladem takového uspořádání je diagnostická činnost v bezprostřední blízkosti lůžkových zařízení umožní zachovat a rozvíjet systém konzultací, a to včetně konzultací u lůžka pacienta, a činnost ATB střediska, sledovat ATB rezistence a bezprostředně reagovat v problémových situacích. Výhodný je také snazší a tedy i spolehlivější a levnější transport vzorků. V úvahu je také potřeba vzít zachování kontinuity poskytování služeb extramurálním zákazníkům (jako jsou soukromé ambulance, Nemocnice Milosrdných bratří Brno aj.).

Naopak vhodné by bylo společné sdílení dražší diagnostické techniky, konkrétně hmotnostního spektrometru (MALDI TOF MS), který je v současné době přítomen na OKM-FNB. Jeho sdílením se ušetří náklady na identifikaci mikroorganismů a zároveň se plně využije kapacita tohoto zařízení. Drobný organizační problém pak představuje doprava vzorků z MiU-FNUSA k analýze, který je však snadno řešitelný svozovou službou.

Z těchto důvodů navrhujeme zachování bakteriologických laboratoří (základní bakteriologie, diagnostika střevních bakteriálních infekcí) a antibiotických středisek na obou stávajících pracovištích. Oba provozy by pak sdílely společně přístroj MALDI TOF MS.

3.2 Virologie a sérologie

Z hlediska stávajícího přístrojového vybavení, přítomnosti zkušených pracovníků i objemu zpracovávaných vzorků by bylo vhodné zachovat v místě obou stávajících pracovišť základní virologickou a i sérologickou diagnostiku. I zde je výhodou možnost kratšího transportu vzorků a užší kontakt kliniků s virologem.

Centralizace by se pak týkala diagnostiky, která se na jednom či druhém pracovišti dělá v malém množství. To prodražuje provoz, zejména kvůli nutnosti každé vyšetření zajistit kontrolami, méně efektivním vynaložením lidské práce a potřebou zajistit a udržovat speciální vybavení i prostorové kapacity. Šlo by zejména o specializovanou sérologickou a virologickou diagnostiku (většinu těchto postupů přesunout na pracoviště OKM-FNB). Sérologii a diagnostiku syfilis, zejména specializovaná vyšetření, pak koncentrovat na pracovišti MiU-FNUSA, které má dlouhodobou tradici s diagnostikou tohoto onemocnění.

3.3 Molekulárně-biologická diagnostika

Vzhledem k dostatečnému vybavení obou pracovišť je možno tyto metody provádět na obou pracovištích. Vzhledem k zachování mykobakteriologické diagnostiky v MiU-FNUSA PCR by měla být diagnostika TBC centrálně prováděna na tomto pracovišti. Ostatní PCR diagnostika by pak byla přesunuta na pracoviště OKM-FNB.

Obě pracoviště budou společně využívat PFGE (Pulsed Field Gel Electrophoresis) pro typizaci nozokomiálních kmenů, příp. další epidemiologické analýzy, kterou je vybaveno pracoviště MiU-FNUSA.

3.4 Parazitologie

Vzhledem k malému počtu vzorků a užšímu spektru pacientů v MiU-FNUSA by byla tato diagnostika přesunuta na pracoviště OKM-FNB.

3.5 Mykologie

Vzhledem k úzkému propojení mykologické a bakteriologické diagnostiky bude na obou pracovištích zachována základní diagnostika mykóz, spolu s podrobnou identifikací a stanovením citlivosti kvasinek. Vzhledem k redukci vzorků z kožní kliniky ve FNUSA bude diagnostika dermatomykóz přesunuta do OKM-FNB. Také identifikace vláknitých hub a sérologická detekce invazivních mykóz bude kvůli menšímu počtu pacientů s invazivními mykózami přesunuta na pracoviště OKM-FNB.

3.6 Laboratoř pohlavně přenosných infekcí

Vzhledem k malému počtu vzorků v MiU-FNUSA by byla tato diagnostika přesunuta na pracoviště OKM-FNB.

3.7 Mykobakteriologie

Vzhledem ke stávajícímu vybavení v MiU-FNUSA PCR, jehož kapacita je dostatečná pro obě zařízení (FN Brno i FNUSA), a vzhledem k tomu, že tato diagnostika není na pracovišti OKM-FN Brno zavedena, navrhujeme diagnostiku centralizovat na pracovišti MiU-FNUSA.

3.8 Příprava autovakcín

Příprava autovakcín není na pracovišti OKM-FN Brno zavedena. V MiU-FNUSA se příprava vakcín provádí a pracoviště má dostatečnou kapacitu, navrhujeme tuto činnost centralizovat na pracovišti MiU-FNUSA. Pracoviště je materiálně na tuto činnost materiálně vybaveno. Určitým problémem jsou zastaralé prostory, které zcela nevyhovují požadavkům SUKL, a které by proto v blízké budoucnosti potřebovaly modernizovat (plány stavebních úprav jsou již hotovy).

3.9 Várna půd

Vzhledem k dobrému vybavení obou pracovišť várnami půd navrhujeme jejich zachování s tím, že dojde k jejich specializaci. Obě várny půd budou zajišťovat pro jednotlivé laboratoře základní půdy (Mueller-Hinton, krevní agar aj.), které se každodenně používají ve velkých množstvích tak, aby bylo možno pružně reagovat na požadavky jednotlivých laboratoří a aby odpadly náklady a problémy spojené s jejich transportem.

Po vzájemné domluvě se zcentralizuje příprava specializovaných médií či médií s menším obrátem. Média používaná pro účely výuky či výzkumu z větší části bude zajišťovat várna MiU-FNUSA.

3.10 Další aktivity v rámci rutinně-diagnostického provozu

Spojení sbírek kontrolních kmenů obou pracovišť do společné sbírky významně sníží náklady na pořizování kontrolních kmenů nutných k pro akreditaci pracovišť, na jejich uchovávání a usnadní manipulaci a evidenci.

4 Konkretizace zajištění jednotlivých výukových a výzkumných aktivit

4.1 Výuka

Jedním z klíčových úkolů Mikrobiologického ústavu je teoretická i praktická příprava studentů bakalářského či magisterského studia (zejm. LF a také PřF), dále pak studentů postgraduálního studia na LF.

Stávající MiU-FNUSA má k dispozici dostatečnou kapacitu výukových místností laboratorního typu pro praktická cvičení (tj. s rozvodem vody, plynu, elektřiny k jednotlivým stolům apod. a odpovídající normám a požadavkům tohoto typu výuky). Z tohoto důvodu bude tato výuka fyzicky koncentrována zde. Žádoucí je ale personální propojení obou pracovišť a účast většiny VŠ, příp. SŠ pracovníků na výuce.

Počítat je třeba také s přípravou vysokoškoláků (lékařů i nelékařů) v předatestační přípravě, stejně jako s praktickou přípravou bakalářů a středoškoláků. Tento typ výuky bude fyzicky realizován na obou pracovištích.

4.2 Výzkumné aktivity

Vytvořením společného pracoviště OKM-FN Brno a FNUSA se významně zvýší potenciál k výzkumné činnosti, a to jak pro samotný ústav (vč. získávání grantových prostředků), tak pro spolupráci s dalšími složkami LF MU i Fakultní/Univerzitní nemocnice. Předpokládá se aktivní zapojení všech VŠ (v menší míře i SŠ) pracovníků obou pracovišť do těchto aktivit, které by měly vyústit v publikační činnost.

Vzhledem ke kapacitnímu omezení OKM-FN Brno budou samotné laboratoře zaměřené na výzkum i výuku PGS studentů soustředěny zejména do prostor MiU-FNUSA. Předpokládáme však, že výzkumná činnost bude probíhat i ve všech rutinních pracovištích.

Závěr:

V první fázi půjde zejména o integraci organizační (společné vedení), tedy jeden ústav se dvěma provozy, a to ve stávajících prostorách Mikrobiologického ústavu FNUSA a LF MU (MiU-FNUSA) a v prostorách Oddělení klinické mikrobiologie FN Brno (OKM-FNB). Současně s integrací organizační by se obě pracoviště propojovala personálně i provozně. Výuka a výzkumná činnost by byly vhodně rozloženy na obě pracoviště.

V prostorách stávající **MiU-FNUSA** by zůstala zachována klasická bakteriologie, a to včetně ATB střediska, a významné virologické metody. Dále by se zde koncentrovala mykobakteriologická diagnostika a příprava autovakcín. Byly by zde prostory pro výuku i výzkumné laboratoře.

V prostorách **OKM-FN Brno** by se vedle bakteriologie a ATB střediska soustředila specializovaná sérologická, parazitologická virologická a mykologická diagnostika.

X. Koncepce rozvoje patologie po sloučení FN Brno a FNUSA (I. PAÚ x ÚP)

Výsledkem jednání je shoda v názoru na nutnost zachování dvou samostatných ústavů patologie ve FNUSA a FNB. K názoru vedení obou ústavů dospělo po podrobné analýze činnosti obou pracovišť. Popis profilací obou pracovišť i podrobná argumentace pro zachování samostatných pracovišť patologie v areálech bohunické nemocnice a u sv. Anny je uvedena níže.

Profilace I. PAÚ:

- transplantační patologie
- ortopedická patologie (patologie kostí a měkkých tkání)
- neuropatologie (se zaměřením na biotickou diagnostiku epileptogenních lézí)
- nefropatologie (včetně diagnostiky ultrastrukturální/elektronmikroskopické)
- vybrané oblasti dermatopatologie v návaznosti na proběhlé či probíhající grantové projekty IGA (diagnostika genodermatóz, zejména ze skupiny epidermolysis bullosa a ichthyózy, včetně diagnostiky ultrastrukturální/elektronmikroskopické)
- chirurgická patologie, všeobecná – biotická diagnostika odrážející spektrum chirurgických výkonů prováděných na chirurgických pracovištích FNUSA a v dalších zdravotnických zařízeních, pro které I. PAÚ provádí biotickou diagnostiku
- zaměření na diagnostické oblasti, v nichž je v rámci grantových projektů prováděn výzkum za spolupráce pracovníků I. PAÚ (t.č. role vybraných onkoproteinů v progresi kolorektálních

karcinomů, role HPV v etiopatogenezi nádorů hlavy a krku, problematika nádorových kmenových buněk v sarkomech kostí a měkkých tkání)

Profilace ÚPA:

- onkologická a hematoonkologická patologie (včetně prediktivní onkologie)
- pediatriká patologie (včetně onkologické peridiatriké patologie)
- gynekologická patologie a onkologická gynekologická cytologie
- neuropatologie (se zaměřením na onkologickou neuropatologii)
- myopatologie
- dermatopatologie (diagnostická dermatopatologie v celém spektru)
- pneumopatologie
- fetopatologie a patologie novorozence
- molekulární patologie a prediktivní onkologie
- chirurgická patologie, všeobecná – biotická diagnostika odrážející spektrum chirurgických výkonů prováděných na chirurgických pracovištích FN Brna v dalších zdravotnických zařízeních, pro které ÚPA provádí biotickou diagnostiku
- zaměření na diagnostické oblasti, v nichž je v rámci grantových projektů prováděn výzkum za spolupřidipace pracovníků ÚPA (t.č. role mikrotubulinů, neklasických HLA molekul a receptorů programované smrti u glioblastomu, výzkum nádorových kmenových buněk a exprese miRNA u glioblastomu)

Plán: z níže uvedených důvodů zachování dvou samostatných a profilovaných klinik

- prostorové možnosti ÚPA ani I. PAÚ a kapacita nutných technologií pro zpracování tkání pro histopatologická vyšetření neumožňují za současného stavu soustředění provozu do jednoho pracoviště
- nutnost zajištění peroperačních biopsií v požadovaném časovém intervalu do 20 minut v obou nemocnicích
- nutnost zajištění biotického servisu na I. PAÚ pro transplantační program, kde diagnostika rejekcí vyžaduje rychlé zpracování tkání modifikovanými metodickými postupy
- na ÚPA i I. PAÚ nutnost dodávání nativních tkání a resektátů v řadě diagnostických oblastí, umožňující odběr tkání pro indikovaná molekulárně patologická a genetická vyšetření (v rámci diagnostiky i pro účely výzkumu); do budoucna lze předpokládat rozšíření spektra diagnostických oblastí vyžadujících dodání nativních tkání bezprostředně, s minimálním časovým intervalem, od příslušného diagnostického či terapeutického zákroku
- kapacita výukových prostor neumožňuje soustředění výuky studentů LF do jednoho pracoviště
- pracoviště I. PAÚ i ÚPA se profilují v řadě diagnostických oblastí, ve svých specializacích/profilacích se vzájemně nepřekrývají; současně je řada diagnostických oblastí realizována na jednotlivých ústavech pro rozsáhlé regiony (na I. PAÚ např. nefropatologie, transplantační patologie, epileptopatologie, ortopedická patologie; na ÚPA např. pediatriká patologie, fetopatologie, myopatologie, vyšetřování trepanobiopsií)
- na ÚPA a I. PAÚ jsou používány odlišné, vzájemně nekompatibilní informační systémy

Y. Koncepce rozvoje zobrazovacích metod po sloučení FN Brno a FNUSA (RDK x KZM)

Popis stávajícího stavu

V současné době je v Brně v přímo řízených nemocnicích několik radiologických pracovišť.

1. Radiologická klinika ve FN Brno je největší radiologické pracoviště v Brně.
2. Klinika dětské radiologie je druhým radiologickým pracovištěm FN Brno. I když toto pracoviště slouží především pro dětské klienty, na CT méně pak na UZ a MR je řada vyšetření prováděna u dospělých pacientů. Toto pracoviště má plnou akreditaci v dětské radiologii.
3. Klinika zobrazovacích metod v nemocnici sv. Anna je druhé největší radiologické pracoviště v Brně.

4. Klinika nukleární medicíny ve FN Brno je jediné akreditované pracoviště nukleární medicíny v Brně. Toto pracoviště má vybavení gamakamerami (SPECT a SPECT-CT). Pracoviště nabízí plné spektrum výkonů v návaznosti na technické vybavení.
 5. CKTCH nemá radiologické oddělení, servis (CT, MR) jim zajišťuje KZM.
 6. Oddělení radiační ochrany
Oddělení zajišťuje **soustavný dohled** nad radiační ochranou podle § 27 Vyhl.č.307/2002 Sb. Podle ustanovení Vyhl. 307/2002 Sb. usí být toto oddělení organizačně odděleno od provozních útvarů. Vedoucí oddělení je současně Dohlížející osobou ve smyslu výše citovaného paragrafu.
 - Sleduje a hodnotí plnění povinností vedení nemocnice při zajištění všech opatření na bezpečné nakládání se zdroji ionizujícího záření.
 - Pomáhá vedení při plnění povinností k zajišťování radiační ochrany, upozorňuje na zjištěné nedostatky a podává návrhy na jejich odstranění.
 - Navrhuje vymezení sledovaných a kontrolovaných pásem a zajištění i kontrolu potřebných ochranných pomůcek a prostředků.
 - Posuzuje projekty jednotlivých zařízení z hlediska radiační ochrany.
 - Zajišťuje vzdělávání (pravidelné proškolení) radiačních pracovníků o bezpečném nakládání se zdroji ionizujícího záření.
 - Ověřuje odbornou způsobilost radiačních pracovníků k bezpečnému nakládání se zdroji ionizujícího záření pravidelnými zkouškami.
 - Vede veškerou dokumentaci předepsanou z hlediska radiační ochrany pro všechna pracoviště nemocnice, která používají zdroje ionizujícího záření. Zpracovává veškeré předpisy nutné pro držitele povolení (nemocnici) z hlediska radiační ochrany.
 - Vede evidenci o pohybu a stavu zdrojů ionizujícího záření, přístrojů a pomůcek majících vliv na radiační ochranu.
 - Organizuje přijímací zkoušky, zkoušky dlouhodobé stability a zkoušky provozní stálosti zdrojů ionizujícího záření. Sleduje a vyhodnocuje výsledky těchto zkoušek.
 - Vyšetřuje mimořádné události i nadexpozice radiačních pracovníků, podílí se na přípravě nápravných opatření a realizaci těchto opatření kontroluje.
 - Zajišťuje distribuci osobních dozimetrů radiačním pracovníkům nemocnice. Zajišťuje včasné odeslání použitých osobních dozimetrů pověřené dozimetrické službě. Sleduje a vyhodnocuje hodnoty osobních dávek jednotlivých pracovníků, zajišťuje informace o těchto dávkách všem dotčeným pracovníkům. Zajišťuje archivaci veškerých výsledků osobního monitorování pracovníků.
 - Sleduje a eviduje účast radiačních pracovníků nemocnice na předepsaných preventivních lékařských prohlídkách.
 - Přípravuje podklady (potřebnou dokumentaci pro SÚJB) pro uvedení nových zdrojů ionizujícího záření do provozu.
 - Zajišťuje komunikaci se Státním úřadem pro jadernou bezpečnost, účastní se všech inspekcí a jednání s SÚJB.
 - Metodicky řídí všechny Osoby s přímou odpovědností za radiační ochranu na jednotlivých pracovištích nemocnice.
- b) Zajišťuje i **kontrolu radiační ochrany pacientů** při radioterapeutických a radiodiagnostických výkonech.
- V úzké spolupráci s vedením klinik a oddělení a s osobami s přímou odpovědností za radiační ochranu zajišťuje optimalizaci radiační ochrany pacientů.
 - Posuzuje dodržování příslušných standardů. Podílí se na stanovení místních diagnostických referenčních úrovní na jednotlivých zařízeních a sleduje jejich překračování. Podílí se na přijetí potřebných nápravných opatření a kontroluje jejich realizaci.
 - Zajišťuje pravidelná školení z radiační ochrany lékařů indukujících výkony spojené s ozářením pacientů.
 - Podílí se na přípravě podkladů pro výběrová řízení všech zdrojů ionizujícího záření (rtg. zařízení a pod.) a na výběru těchto zařízení z hlediska požadavků na radiační ochranu pacientů.
- c) Podílí se na celostátních vzdělávacích akcích pro vybrané radiační pracovníky a na odborných akcích SÚJB.

Po spojení nemocnic je plán:

- sjednotit radiologický informační systém
- sjednotit objednávací systém
- PACS
- sjednocení vyšetřovacích protokolů
- sjednocení místních radiologických standardů
- sjednocení strategie personální
- sjednocení přístrojové techniky
- všechny činnosti a povinnosti by mělo Oddělení radiační ochrany plnit a zajišťovat i v celé spojené FN Brno.

Závěr:

Zachování autonomie a profilace obou pracovišť

Pracoviště budou zajišťovat nepřetržitý provoz i u složitých neurointervencí a akutních intervenčních výkonů. Pacienty centralizovat vždy na jedno místo a dosáhnout tak větší specializace a subspecializace, snížit počty přesčasových hodin lékařů i radiologických asistentů, jelikož pohotovost by byla držena vždy pouze na jednom místě.

Přístrojové vybavení možno sdílet a techniku pořizovat pouze pro pokrytí požadavků u hospitalizovaných klientů a oddělit tak organizaci provozu pro ambulantní a hospitalizované klienty. Pracoviště mají dostatečné technické vybavení.

Jasnou výhodou by bylo centrální objednávání kontrastních látek, instrumentária a obecně materiálu. Ne na všech pracovištích by bylo nutné provádět všechny výkony jako některé drahé intervenční výkony některé specializované nebo výkony na MR či CT. To by opět vedlo k úspoře investic na software i hardware.

Z. Koncepce rozvoje nukleární medicíny po sloučení FN Brno a FNUSA (KNM)

Klinika nukleární medicíny

Koncepce po sloučení FN Brno s FNUSA

Ustavením Kliniky nukleární medicíny v roce 2005 se pracoviště postavilo na stejnou úroveň ostatních pracovišť ve fakultních nemocnicích, kde na většině z nich jsou kliniky (Klinika nukleární medicíny a endokrinologie UK 2. LF a FN Motol, Klinika nukleární medicíny UK 3. LF a FNKV, Klinika nukleární medicíny, Fakultní nemocnice v Ostravě, Klinika nukleární medicíny FN a LF UP v Olomouci)

Činnost Kliniky nukleární medicíny lze chápat ve třech základních oblastech.

1. Zdravotnická činnost
2. Vědecko –výzkumná činnost.
3. Pedagogická činnost.

Všechny tři oblasti jsou stabilizované bez nutnosti signifikantních změn po sloučení nemocnic.

Závěr: zachovat stávající statut a profilaci pracoviště

AA.Koncepce rozvoje klinické biochemie po sloučení FN Brno a FNUSA (OKB FNUSA x OKB FN Brno)

Koncepce práce obou stávajících OKB musí reflektovat specializaci a profilace ostatních klinických pracovišť v obou nemocnicích. Obě OKB spolu spolupracují již řadu let a některé vysoce specializované biochemické analýzy jsou prováděny vždy pouze na jednom z obou OKB s cílem racionalizovat tato vyšetření. Obě OKB mají t.č. kompatibilní laboratorní techniku pro základní rutinní a akutní analýzy (analytické linky), takže jsou schopny si vypomoci při havárii techniky či výpadků dodávek diagnostik.

1. Výchozí situace OKB FN Brno

OKB FN Brno vzniklo v roce 2001 sloučením tří, do té doby samostatných laboratorních pracovišť (Bohunice, Porodnice, Dětská nemocnice). V rámci konsolidace vznikla organizační a provozní struktura centrálního pracoviště v Bohunicích (Core laboratory) a dvou satelitních pracovišť v Porodnici a v Dětské nemocnici. Byla zavedena dálková komunikace jednotného LIS Infolab a pravidelný svaz biologických vzorků.

Na pracoviště v Bohunicích byla převedena všechna rutinní a speciální vyšetření s výjimkou metod pro diagnostiku metabolických vad v Dětské nemocnici, pro které se toto pracoviště v rámci konsolidace profilovalo.

Pracoviště Bohunice (PMDV)

Analytická a instrumentální technika plně pokrývá požadavky klinických pracovišť na rutinní, statimové a speciální biochemické metody (robotizovaná preanalytická a analytická linka, elektroforetické a chromatografické separační techniky, imunochemické analyzátory včetně ELISA a RIA metod, speciální spektrofotometrie včetně AAS).

LIS INFOLAB oboustranně komunikuje s NIS AMIS*H formou elektronické žádanky s tiskem štítků s čárovým kódem na klinikách pro identifikaci biologických vzorků. OKB zajišťuje supervizi a dálkovou správu on-line připojených POCT analyzátorů prostřednictvím síťové verze Cobas IT 1000 (90 glukometrů; 3 ABR analyzátory).

Pracoviště Dětská nemocnice (PDM) používá pro rozšířenou sestavu statimových metod dva automatické biochemické analyzátory Cobas Integra 400 se zrcadlovým sortimentem metod. Vzorky určené pro rutinní a speciální vyšetření jsou zpracovány do formy analytických vzorků opatřených štítky s čárovým kódem, požadavky zadány do LIS a transportovány pravidelnými svozy do PMDV.

Úsek metabolických vad a novorozeneckého screeningu je profilován na laboratorní diagnostiku metabolických poruch; aminokyseliny, organické kyseliny a dalších analytů (HPLC, GC/MS, Autodelfia). Pracoviště zajišťuje novorozenecký screening kongenitální hypotyreózy, kongenitální adrenální hyperplazie a cystické fibrózy pro region Moravy.

Pracoviště Porodnice (PRM) používá pro rozšířenou sestavu statimových metod automatický biochemický analyzátor Cobas Integra 400. Vzorky pro rutinní a speciální vyšetření jsou zpracovány stejně jako v PDM.

2. Výchozí situace OKB FN u sv. Anny v Brně

OKB FN u sv. Anny v Brně vzniklo centralizací předtím roztržštěných laboratoří v areálu nemocnice (laboratoře na ARO, I. chirurgické klinice, dětské klinice, III. interní klinice, neurologické klinice a detašované statimové laboratoře v budově Mikrobiologického ústavu). Centralizací a konsolidací vzniklo jedno centrální OKB, zachováno zůstalo detašované pracoviště pouze na urologické klinice, které je "on-line" připojeno na centrální OKB včetně Laboratorního informačního systému (LIS). V loňském roce byl LIS obměněn - byl zakoupen nejnovější systém firmy STAPRO, systém Open-LIMS. Ten je opět společný všem laboratorním oborům v nemocnici (OKB, OKH, ÚKIA, MÚ), komunikuje oboustranně s NIS vč. tisku čarových kódů a výsledky ze všech nemocničních laboratoří jsou vydávány "on-line" přímo do NIS. V současné době je uváděna do provozu elektronická žádanka. OKB má dále ve své dálkové správě POCT analyzátoři na ARK a I. chirurgické klinice, u kterých zajišťuje jejich supervizi.

OKB je plně konsolidováno a vybaveno technikou, která zcela pokrývá potřeby na statimové, rutinní i většinu specializovaných analýz. Výjimkou jsem některá vysoce specializovaná vyšetření, u kterých je z ekonomických i odborných důvodů výhodnější jejich centralizace na jiných specializovaných pracovištích v ČR. Pracoviště disponuje (shodně s OKB FN Brno) robotizovanou preanalytickou a analytickou linkou a dalšími chemickými a imunochemickými analyzátoři vč. technik elektroforetických, chromatografických separačních, atomové absorpční spektrofotometrie a automatizované linky na chemické a morfologické vyšetření moče. Analyzátoři pro statimová vyšetření jsou zdvojeni.

3. Předpokládaný další vývoj, profilace, kooperace:

a) Základní laboratorní analýzy: každé z obou OKB musí zajistit pro „svou“ nemocnici všechny statimové analýzy a základní rutinní analýzy tak, aby nedocházelo k prodloužení časového intervalu mezi odběrem krve a dodáním výsledků na klinická pracoviště. Z hlediska organizačního členění je proto potřebné zachování obou pracovišť; ani jedno z obou OKB není schopno kapacitně ani provozně pokrýt potřeby všech biochemických vyšetření pro obě nemocnice. V oblasti statimových a základních rutinních analýz není další profilace reálná ani smysluplná, bude zde samozřejmě i nadále pokračovat kooperace obou OKB (v případě havárií, výpadků v dodávkách atd.)

b) Specializované analýzy: zde již existuje profilace obou pracovišť na základě jejich historického vývoje a potřeb klinik a oddělení.

Návrh profilace OKB FN u sv. Anny v Brně:

- Stanovování hladin léků (antiepileptika, antibiotika, ...) a imunosupresiv (transplantologický program CKTCH, epileptologie NK, ...)
- Diagnostika monoklonálních gamapatií (hematologická pracoviště JM regionu vč. OKH FNUSA)
- Specializované analýzy mozkomíšního moku (profilace NK, NCH, výhledově ICRC?)
- Specializované laboratorní analýzy pro potřeby metabolických a dalších specializovaných ambulancí II. interní kliniky: diabetologie (vč. zátěžového testu oGTT), endokrinologie (hormony), nefrologie (typizace proteinurií, renální funkce), revmatologie, ...
- Laboratorní markery aterosklerózy (ambulance pro poruchy metabolismu lipidů a Národní centrum pro vrozené hyperlipoproteinémie)
- Nádorové markery (onkologické a onkochirurgické programy klinik oddělení)
- Kardiální a kardiovaskulární markery (profilace I. IK, CKTCH a výhledově ICRC?)

Návrh profilace OKB FN Brno:

- Soustavně využívat nejmodernější robotizované a automatizované systémy k zajištění optimálního zajištění preanalytického, analytického i postanalytického procesu rutinního provozu
- Komplexní laboratorní diagnostika monoklonálních gamapatií (profilace IHOK, Myelomová skupina)
- Komplexní biochemická a morfologická diagnostika mozkomíšního moku (profilace KICH, NK, NCHK)
- Stopová analýza prvků AAS (Zn, Cu, Se, Fe, Mg, Ca, Pb – sérum, plná krev, moč, jaterní tkáň)
- Imunochemické stanovení nádorových markerů a hormonů zvl. reprodukčních (CAR)

OBLAST POSKYTOVÁNÍ AMBULANTNÍ KLINICKÉ PÉČE

Výchozí stav: OKB FN u sv. Anny v Brně poskytuje ve své klinické části specializovanou péči (ambulace pro poruchy metabolismu lipidů pro JM region) a vysoce specializovanou péči (Národní centrum pro vrozené hyperlipoproteinémie) pro nemocné s poruchami metabolismu lipidů. Dále zajišťuje pro celou nemocnici a pro brněnský region zátěžový glukózový toleranční test pro diagnostiku diabetu.

OKB FN Brno provozuje ambulanci metabolických vad (poruchy metabol. lipidů, urolitiáza, Wilsonova choroba)

Předpoklad budoucí profilace: v této oblasti nepředpokládáme žádnou změnu, tyto stávající profilace by měly zůstat zachovány i do budoucna. Stávající Národní centrum pro vrozené hypercholesterolemie je i jedním z center mezinárodního projektu MED-PED.

OBLAST VÝUKY A VZDĚLÁVÁNÍ

Výchozí stav: v oblasti pregraduálního vzdělávání již OKB FN u sv. Anny v Brně a OKB FN Brno dlouhodobě spolupracují. Obě pracoviště se podílí na pregraduální výuce posluchačů V. ročníku LF MU v oboru klinické biochemie. Protože ani jedno z obou pracovišť není pracovištěm školským, probíhá tato výuka pod hlavičkou Biochemického ústavu. Pracovníci obou OKB se dále podílejí na výuce posluchačů bakalářského studia v oboru zdravotní laborant při Katedře laboratorních metod. Na OKB FN u sv. Anny v Brně dále probíhá výuka klinické biochemie a vnitřního lékařství studentů VI. ročníku LF MU při II. interní klinice.

Předpoklad budoucí profilace: také v této oblasti nepředpokládáme zásadnější změnu v podílu obou pracovišť OKB na výuce. Z hlediska koncepce a rozšíření výuky klinické biochemie by však bylo žádoucí (bude-li k tomu souhlas vedení LF MU) vytvoření jednoho samostatného školského pracoviště - Ústavu klinické biochemie.

Závěr:

Za předpokladu vzniku školského pracoviště (Ústav klinické biochemie) v budoucí Univerzitní nemocnici, by bylo logickým organizačním opatřením začlenění obou OKB pod hlavičku takto vzniklého ústavu. Do té doby bude výhodnější ponechat dvě samostatná pracoviště, mimo jiné i proto, že:

- obě OKB jsou akreditována jako samostatné subjekty u ČIA dle normy ISO 15189 a mají odlišnou řízenou dokumentaci
- obě OKB nemají kompatibilní laboratorní informační systémy ani systémy pro zadávání a načítání požadavků na biochemické analýzy a výdej výsledků, také objednávkový systém diagnostik mají navázán na místní lékárny.
- každé z OKB zná velmi podrobně potřeby všech klinických pracovišť dané nemocnice a tím je zajištěna dobrá komunikace a spolupráce mezi OKB a klinikami a také vysoká flexibilita v řešení nových požadavků.
- začleněním obou OKB pod jedno vedení nelze očekávat větší ekonomický profit, než při dobré kooperaci a profilaci obou OKB.

BB. Koncepce rozvoje alergologie a imunologie po sloučení FN Brno a FNUSA (ÚKIA)

Současný stav

Obor Alergologie a klinická imunologie je klinicko-laboratorní obor zaměřený na klinickou péči o nemocné s různými imunopatologickými stavy, stejně jako laboratorní diagnostiku těchto stavů za pomoci imunologických metod. Při rozboru současného i budoucího stavu je proto třeba hodnotit situaci v laboratorní složce – laboratorní imunologii, ve složce klasické alergologie a ve složce klinické imunologie (zabývající se zejména imunodeficitními stavy a někdy částečně i autoimunitními chorobami).

Vývoj oboru v rámci Brna vedl ke vzniku jednoho centrálního pracoviště zabývajícího se celou problematikou alergologie a klinické imunologie – Ústavu klinické imunologie a alergologie (UKIA) ve FNUSA. Vznikla též alergologická pracoviště ve FN Brno- Dětská nemocnice a ve FN Brno- Bohunice, jejich existence je vzhledem k četnosti alergických stavů nutná pro uvedené velké nemocnice.

Horizontální spolupráce

Všechny ambulance oboru spolu dobře spolupracují. Velmi významná a nezastupitelná je spolupráce s Genetickou laboratoří CKTCH Brno - toto pracoviště jako jediné v ČR zajišťuje molekulárně genetickou diagnostiku (a následné genetické poradenství) řady chorob z primární imunodeficiency. Důležitá je spolupráce s ARK FNuSA v provádění provokačních alergických testů, s dalšími pracovišti laboratorního komplementu, Klinikou zobrazovacích metod FNuSA, Klinikou tělovýchovného lékařství a rehabilitace FNuSA (podrobné vyšetření plicních funkcí) a Klinikou pracovního lékařství FNuSA. Alergologická ambulance IGEK FNB-Bohunice těsně spolupracuje s Klinikou chorob plicních a tuberkulózy FNB-Bohunice v rámci Omalizumabového centra (anti-IgE monoklonální protilátka).

V oblasti alergologie bude centrálním pracovištěm stávající Oddělení alergologie ÚKIA. K ÚKIA by bylo vhodné přidat i Alergologickou ambulanci pracující zatím v rámci IGEK FN Brno samostatným vedoucím oddělení. Pediatrickou alergologickou péči ponechat v rámci specializovaných ambulaní Dětské interní kliniky.

Jednoznačnou výhodou současného stavu je vysoká centralizace a neroztříštěnost péče o nealergické imunopatologické stavy, zejména imunodeficiency. Taktéž laboratorní diagnostika je relativně centralizovaná, přestože k určité fragmentaci ve FN došlo (laboratoř na Kožní klinice FN Brno-Bohunice, vyšetření specifického IgE na biochemii FN Brno-Bohunice).

Pro personální, finanční i prostorové limitace není možné plnit všechny požadavky na rutinní diagnostiku ani všechny potenciální výzkumné projekty. Tento problém může dále zesílit v případě převedení dalších vyšetření pod laboratoře ÚKIA. Nevýhodou současného stavu jsou značně omezené možnosti provádění provokačních alergických testů, které jsou jedním z důležitých vyšetření v rutinní alergologické praxi. Taktéž se jako částečně problematické ukazuje rozdělení pracovišť UKIA ve FNuSA do více objektů.

Případná centralizace pracovišť pod hlavičkou Univerzitní nemocnice Brno je velkou příležitostí pro rozvoj UKIA i oboru Alergologie a klinická imunologie v Brně. Centralizace s příbuznými pracovišti pod FN Brno znamená pro ÚKIA možnost kvalitativního i kvantitativního rozšíření prováděné diagnostiky. Takto lze dosáhnout významných úspor na straně nemocnice a lepšího využití přístrojového i personálního vybavení UKIA.

Závěr:

Nadále existence jediného Ústavu klinické imunologie a alergologie pokrývajících v co nejširší míře celé spektrum oboru. Tento ústav může mít sídlo jak v místě současné FNuSA, tak v Bohunické části budoucí společné nemocnice, sám o sobě by se ale určitě neměl organizačně ani místně dělit, měla by být snaha o maximální centralizaci provozů.

CC.Koncepce rozvoje transfuzologie a tkáňového bankovníctví po sloučení FN Brno a FNUSA (KB x TTC)

Po sloučení obou fakultních nemocnic navrhujeme:

Vznik jednotného centra: Transfuzní a tkáňové centrum Fakultní nemocnice Brno (TTC FNB)

- Organizační struktura:
- ředitel TTC
- [redacted]
- areál Bohunice: Transfuzní a tkáňové oddělení Bohunice
- areál Černá Pole: Krevní banka Dětské nemocnice
- areál Obilní trh: Krevní banka Porodnice
- areál Třebíč: Odběrové středisko Třebíč
- [redacted]
- areál Pekařská: Odběrové středisko a krevní banka Pekařská
- areál Pekařská: detašovaný sklad transfuzních přípravků v CKTCH

Prostorové uspořádání a profilace pracovišť:

- Transfuzní a tkáňové oddělení Bohunice, Krevní banka Dětské nemocnice, Krevní banka Porodnice, Odběrové středisko Třebíč ve stávajících prostorách a stávajícím rozsahu
- Odběrové středisko a krevní banka Pekařská (v současnosti ve fázi stěhování do prostor 1. PP pavilonu ICRC, které byly projektovány, budovány a schváleny Státním ústavem pro kontrolu léčiv, pro Krevní banku FNUSA a se záměrem vytvoření nového odběrového střediska pro dárce krve

Návrh procesních změn:

- v areálu Pekařská navrhujeme podpořit vznik nového odběrového střediska pro dárce krve s dostupností v centru města; zpracování odebrané krve bude probíhat ve stávajících prostorách v areálu Bohunice (předpoklad: zvýšení počtu odběrů v UNB o cca 5 000 plné krve ročně)
- sjednocení nákupu transfuzních přípravků do společné nemocnice Brno jedním společným koridorem od definovaných výrobců – zařízení transfuzní služby
- sjednocení nákupu krevních derivátů jedním společným koridorem od definovaných výrobců; dostupnost krevních derivátů v Krevní bance Pekařská v režimu 7/24
- zpracování predepozitních autologních odběrů plné krve z areálu Pekařská v areálu Bohunice na autologní erytrocyty, včetně provedení povinných testů na přítomnost známek krví přenosných chorob
- uvést odběry tkání a buněk v areálu Pekařská do souladu s platnou legislativou ČR (zákon 296/2008 Sb. a vyhláška 422/2008 Sb. v platném znění o lidských tkáních a buňkách)
- zvážít získání distribučního oprávnění pro distribuci krevních derivátů pro UNB do ostatních ZZ v regionu a tím zvýšit zisky pro UNB (získání distribučního oprávnění je závislé na dostupnosti vozidla pro zajištění distribuce)

Předpokládané přínosy:

- standardizace péče o nemocné v zajištění hemoterapie v UNB
- soulad s legislativou ČR v oblasti lidských tkání a buněk
- zvýšení komfortu pro dárce krve umožněním dostupnosti odběrového střediska v centru města
- zvýšení počtu vlastních odběrů od dárců krve a úspora nákladů pro nákup transfuzních přípravků od jiných zařízení transfuzní služby
- zvýšení využití technologií pro zpracování krve na transfuzní přípravky v areálu Bohunice
- snížení četnosti expirace transfuzních přípravků
- tvorba referenčního pracoviště pro technologii ORTHO AutoVue®
- zvýšení prestiže obou pracovišť tvorbou unikátního Krevního, tkáňového a buněčného centra (jediného v ČR ve smyslu rozsahu zdravotních služeb)
- možnost užší aktivní spolupráce s výzkumnými a vědeckými pracovníky v oboru
- zajištění procesů farmako, bio, materio a hemovigilance
- úspora finančních prostředků v celkovém finančním objemu minimálně 1 mil. Kč. ročně, ve srovnání se stávajícím režimem a strukturou

DD.Koncepce rozvoje psychologie po sloučení FN Brno a FNUSA (OKP FNUSA x OKP FNB)

Po sloučení fakultních nemocnic navrhujeme:

Oddělení klinické psychologie zajišťuje odborně léčebnou a preventivní psychologickou péči pro lůžkové a ambulantní klienty, kteří jsou vedeni v rámci FN Brno pro poskytování LPP a vznikla u nich indikace psychologické intervence (diagnostická, terapeutická, krizová). Mezi prováděné výkony patří psychodiagnostika, krizové intervence, psychologická podpora pacientů během hospitalizace a následná psychoterapeutická ambulantní péče.

V případě spojení obou oddělení vytvořit platformu pro možnost vzniku funkčního týmu, který bude schopen pracovat v souladu se zvolenou koncepcí rozvoje OKP v rámci sjednocené fakultní nemocnice.

Rozšířit spolupráci OKP s pracovišti, která nemají kmenového psychologa formou nabídky konziliární péče.

EE. Koncepce rozvoje klinické hematologie po sloučení FN Brno a FNUSA (OKH FNUSA x OKH FN Brno)

OKH FN Brno

je pracovištěm poskytujícím komplexní laboratorní hematologickou diagnostiku pro FN Brno, pro oblast Jihomoravského kraje, oblast Moravy a jako Národní referenční laboratoře pro krevní obrazy i v rámci ČR. Vedle laboratorního provozu má OKH FN Brno má svůj klinický profil spočívající v zajištění komplexní péče o nemocné s poruchou krevního srážení – krvácivými i trombofilními stavy, ať již vrozenými nebo získanými. V rámci vrozených koagulopatií jsou to především hemofilie a ji obdobné vrozené krvácivé onemocnění (např. von Willebrandova choroba), kde je v rámci Českého národního hemofilického programu pracoviště (spolu s dětskou částí) jedním ze dvou CCC (Comprehensive Care Centre) v ČR. V rámci trombofilních stavů je Trombofilním centrem vypsáným Českou společností pro trombózu a hemostázu ČLS JEP, kde se soustřeďují závažné trombofilní vrozené stavy (homozygotní defekty FVL, PT 20210A, defekty inhibitorů koagulace) a získané poruchy koagulace – především antifosfolipidový syndrom. Prolínající se oblastí mezi koagulační a onkologickou problematikou jsou Ph negativní myeloproliferace, které jsou rovněž jedním ze tří významných klinických programů pracoviště.

OKH FNUSA

V současnosti oddělení klinické hematologie poskytuje hematologická i hemokoagulační vyšetření odpovídající charakteru fakultní nemocnice. Zajišťuje diagnostiku hematologických onemocnění v celé šíři oboru. Má přiznán statut trombotického centra. Je rozděleno na dvě části - část laboratorní a část klinickou. Laboratoře jsou vybaveny moderní laboratorní technikou k provádění analýz potřebných pro diagnostiku hematologických onemocnění. Nosným programem oddělení je vyhledávání, diagnostika a léčba vrozených a získaných trombofilních stavů s následnou dispenzární péčí. Hematologická ambulance, trombotické centrum a komplex hematologických laboratoří zajišťují vyšetřování a sledování těchto stavů nejen pro pacienty naší FN, ale i pro další pracoviště v Brně a celého jihomoravského regionu. Poruchy hemostázy se dotýkají všech oborů klinické medicíny a jejich řešení je důležitou součástí komplexní péče o pacienty ve FN u sv. Anny.

Plán:

Zachovat odbornou profilaci obou pracovišť, a to:

- pro OKH FN Brno:

hemofilie, von Willebrandova choroba a jiné vrozené krvácivé stavy

trombofilní stavy včetně dispenzarizace kombinovaných a homozygotních defektů

antifosfolipidový syndrom

zajištění nemocných se závažným a život ohrožujícím krvácením vč. peripartálního v rámci 24 hodin dostupné hematologické konzultace

zajištění veškeré koagulační problematiky v traumatologii a dalších chirurgických oborech, jako jednom z významných zaměření FN Brno

Ph negativní myeloproliferativní onemocnění

cytomorfologická diagnostika hematologických malignit včetně zajištění programu transplantací kmenových buněk krvetvorby

- pro OKH FNUSA:

vyšetření poruch primární hemostázy a sledování účinnosti antiagregační terapie v kardiologii a neurologii

vyšetření poruch primární hemostázy z hlediska funkčních poruch krevních destiček vrozeného a získaného charakteru mimo již zmíněné poruchy navozené léčbou

trombofilní stavy a jejich dispenzární péče

koagulační problematika programu transplantace solidních orgánů a kardiochirurgie

koagulační problematika v rámci léčby nemocných s malignitami, kteří jsou v péči onkologie FNUSA.

Závěr:

v případě OKH FN Brno je jeho základním zaměřením v důsledku profilu FN Brno zaměření činnosti na komplexní cytomorfologickou diagnostiku hematologických malignit, včetně transplantačního programu kmenových buněk krvetvorby, dále pak na poruchy plazmatické koagulace – vrozené krvácivé (hemofilie, von Willebrandova choroba) stavy, vrozené trombofilní stavy a získané poruchy koagulace – antifosfolipidový syndrom, poruchy provázející (poly)traumata; Ph negativní myeloproliferace

naopak OKH FNUSA zajišťuje především kardiologické a neurologické programy, především z hlediska sledování efektivity antitrombocytární léčby, dále pak zajišťuje konziliární činnost v souvislosti s kardiochirurgickými výkony a transplantacemi solidních orgánů, ev. onkologické problematiky nemocnice. Z odborného hlediska se jeví výhodné zachování autonomie obou pracovišť s jejich užším propojením a užším provázáním jejich činnosti.

FF. Koncepce rozvoje centrální sterilizace po sloučení FN Brno a FNUSA (CS)

V rámci sloučené fakultní nemocnice zpracovat koncepci jednotného odd. CS

- Zaměřením na minimalizaci výskytu nozokomiálních infekcí /NI/ při zpracování kontaminovaných zdravotnických prostředků /ZP/, např. chir. instrumentária a akcesorií a použitých kontaminovaných nemocničních lůžek, vozíků, sedaček aj. /
- Sjednotit standardizované technologie termochemické nebo chemické dekontaminace a mytí, parní dezinfekce a sterilizace.
- Do budoucí společné CS přenést zavedený systém kvality dle normy ISO 9001:2008 a dle NIAHO kritérií
- doplnit dekontaminační a mycí technologie, výpočetní techniku atd.

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

GG.Koncepce rozvoje ošetřovatelské péče po sloučení FN Brno a FNUSA (nelékařská péče)

Výchozí stav

Ošetřovatelská péče je v obou fakultních nemocnicích organizačně zajištěna vedením ze strany náměstků ředitele. Zabezpečují široké spektrum činnosti medicínských i nemedicínských útvarů včetně činností, které jsou na rozhraní mezi ošetřovatelskou péčí a provozními záležitostmi. Ve FN Brno jde o náměstka ředitele pro nelékařské zdravotnické pracovníky a ve FNUSA jde o náměstka ředitele pro ošetřovatelskou péči.

Jak ve FN Brno tak i ve FNUSA jsou v plné kompetenci náměstka některé úseky a útvary zajišťující provozní činnosti pro všechny útvary fakultních nemocnic.

FN Brno

Do úseku nelékařské péče spadá rovněž:

- Sociálně zdravotní oddělení (SZO)

Úkolem SZO je provádět sociální šetření na základě požadavků lékařů FN Brno a dle pracovní náplně a platných standardních ošetřovatelských postupů.

Na PMDV zajišťují umístění klientů na následná lůžka, do ústavů sociální péče, zařízení pro seniory a domů s pečovatelskou službou. Pomáhají řešit situaci u osob bez přístřeší, provádějí sociální šetření v terénu. Spolupracují s ostatními útvary při vyřizování nedobrovolných hospitalizací a v případech akutní, krizové a nepříznivé sociální situace klientů. Poskytují poradenskou pomoc klientům i jejich rodinám. Provádějí „Hlášení o narození“ pro potřeby matriky. Dále vykonávají všechny činnosti související s úmrtím klientů včetně správy depozita cenných věcí.

- Oddělení léčebné výživy (OLV)

OLV zajišťuje tři oblasti činnosti nutričních terapeutů.

Tým klinických terapeutů zajišťuje 9 pracovníků v jejichž náplni je zjištění nutričních potřeb na klinických útvarech. Provádí hodnocení nutričního stavu pacientů na základě hodnocení nutričního stavu všeobecnou sestrou, doporučuje nutriční opatření a provádí kontrolu výsledků. Zajišťují provoz nutriční poradny, jsou členy Nutričního týmu FN Brno.

Stravovací provoz zajišťuje 7 nutričních terapeutů. Na základě požadavků medicínských útvarů spolupracují na přípravě stravy pro pacienty. Provádí normování stravy a výstupní kontrolu při jejím výdeji.

Mléčná kuchyně PDM zajišťuje 5 nutričních terapeutů, 1 nutriční asistent a 3 sanitáře. Tito pracovníci připravují stravu pro dětské pacienty dle požadavků medicínských útvarů.

- Společný tým sanitářů (STS)

STS I a III vykonává pomocné činnosti nezbytné pro zajištění odborných ošetřovatelských činností (zejména transport klientů, vzorků biologického materiálu, manipulace s těžšími klienty, doprovod klientů na vyšetření především v odpoledních a nočních hodinách) pro všechny medicínské útvary, a to STS I pro PMDV a STS III pro PDM. Součástí STS I jsou i zaměstnanci zajišťující obsluhu výtahů a centrální šatny.

- Centrální evidence pacientů (CEP)

Centrální evidence pacientů zajišťuje evidenci ambulantních klientů a plynulý administrativní příjem klientů na lůžkovou oddělení jednotlivých útvarů FN Brno. Vede denní přehledy počtu klientů ošetřených, přijatých a propuštěných. Podává informace o pobytu klientů a umístění jednotlivých útvarů FN Brno. Vystavuje a eviduje tiskopis „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“, vkládá kopie receptů do programu NIS AMIS. Zaměstnanci zpracovávají účty samoplátců a vybírají finanční prostředky, které souvisí s činností odborných útvarů a pobytu hospitalizovaných doprovodů včetně regulačních poplatků. Pro klienty FN Brno vyhotovuje za úplatu fotokopie. Zpracovává Dotazníky spokojenosti pacientů. Tuto činnost zajišťuje na pracovištích

FNUSA

- Oddělení klinické psychologie a Oddělení klinické logopedie
- Oddělení sociálně zdravotní a domácí péče
- Oddělení sociálně zdravotní
- Oddělení domácí péče

Zabezpečuje komplexní ošetřovatelskou péči pacientům/ klientům v domácím prostředí, zapůjčuje potřebné pomůcky a vybavení. Domácí ošetřovatelská péče je poskytována na indikaci ošetřujícího lékaře. Požaduje-li rodina domácí ošetřovatelskou péči, která není lékařem indikována, poskytuje Oddělení domácí péče tuto péči v rámci svých kompetencí za přímou úhradu.

- Oddělení nutričních terapeutek

ONT je členěno na dvě části, které zajišťují provozní, odborné a kontrolní činnosti v oblasti výživy všech hospitalizovaných pacientů FNUSA.

Provozní úsek zajišťuje pro Stravovací provoz přípravu podkladů pro výrobu a expedici stravy a kontrolní činnosti s tím související.

Klinický a ambulantní úsek se spolupodílí na poskytování specializované nutriční péče u pacientů na klinikách a lůžkových odděleních a provádí kontrolní činnosti související se stravováním pacientů. Zajišťuje odborné a edukační činnosti v oblasti výživy pro pacienty/ klienty v Poradně zdravé výživy a u lůžka v době hospitalizace.

- Oddělení ústavních sanitářů

OÚS vykonává pomocné činnosti nezbytné pro zajištění odborných ošetrovatelských činností (zejména transport pacientů, vzorků biologického materiálu, manipulace s těžšími pacienty, doprovod pacientů na vyšetření především v odpoledních a nočních hodinách, rozvoz kyslíkových tlakových nádob, odvázení zemřelých z klinických pracovišť) pro všechny medicínské útvary.

Součástí OÚS jsou pracovníci zajišťující svoz vzorků biologického materiálu ze sběrných míst ve FNUSA v určených časových intervalech.

- Referát informačních pracovníků

Útvar poskytuje informace pacientům a návštěvníkům o různorodých skutečnostech, vztahujících se k poskytované péči a provozu FNUSA - zejména o umístění pavilonů, ambulancí, SVLS, ordinační době na ambulancích, o umístění lékáren apod. Pracovníci doprovází klienty na pracoviště nemocnice, zvláště v případě jejich pohybové indispozice či snížené orientační schopnosti.

Plán:

- Pro efektivní řízení nelékařské /ošetřovatelské péče v rámci sloučení obou fakultních nemocnic vzhledem k velkému množství zaměstnanců v kategorii nelékařských oborů a také vzhledem k rozdílným výchozím podmínkám doporučujeme zachování dvou pozic náměstka ředitele pro nelékařské zdravotnické pracovníky (náměstek pro NLZP).
Úkolem obou náměstků bude ve spolupráci se svými podřízenými sjednotit pracovní postupy.
- Vytvořit společnou Komisi pro kvalitu ošetrovatelské péče, která bude mít za úkol tvorbu a sjednocení standardních ošetrovatelských postupů.
- Sloučit Oddělení léčebné výživy FN Brno a Poradnu zdravé výživy do jednoho společného útvaru - OLV.
- Vytvořit jeden společný útvar Sociálně- zdravotních pracovníků - SZO.
- Vytvořit společné Oddělení domácí péče.
- Vytvořit jedno oddělení evidence pacientů – CEP
- Vytvořit jednotnou systemizaci pracovních míst nelékařského personálu všech klinik a oddělení.

Provést analýzu všech používaných informačních systémů v obou fakultních nemocnicích s cílem zjistit nároky na jejich případné rozšíření (Lotus Notes) a průchodnost přenosu informací mezi nimi.

Provést analýzu personálního obsazení nelékařskými zdravotnickými pracovníky na všech medicínských útvarech, a to jak v oblasti odborné způsobilosti, tak i s přihlédnutím k demografické situaci (věk) stávajících zaměstnanců. Vytvoření systemizace pracovních míst v návaznosti na předpokládaná sloučení některých medicínských útvarů, a to jak v jejich počtu tak i struktuře vedoucích pracovníků

Provést analýzu činnosti sekretariátu náměstka ošetrovatelské péče a náměstka pro NLZP s cílem přenést činnosti, které přísluší jiným útvarům na tyto útvary.

Realizovat přímé vedení pro náměstka, který bude zodpovídat za nelékařskou péči ve FNUSA.

Realizovat přímé vedení pro vedoucí pracovníky NLZP ve FNUSA.

Analyzovat způsob řízení na CKTCH.

OSTATNÍ

HH.Nemocniční lékárna

úvod

Fakultní nemocnice Brno i Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně jsou historicky zásobovány vlastními nemocničními lékárnami, které zahrnují komplexní spektrum činností.

Jak vyplývá z organizačního schématu v příloze, je rozdělení činností lékárny ve FN Brno i FNUSA do oddělení shodné. FNUSA má navíc samostatnou výdejnu zdravotnických prostředků pro veřejnost a Lékové informační centrum, které převzala od zrušeného KÚNZ. Obě lékárny jsou proporcionálně přizpůsobeny požadavkům současných nemocnic, a to jak personálně, tak i prostorově. Nelze proto ve stávajících prostorech převzít plně některé činnosti a soustředit je na jedno místo. Lékárna ve FN Brno je již dnes prostorově nedostačující a nedostatek prostoru je nahrazován pracnými, časově náročnými logistickými opatřeními – například sklad infuzních roztoků.

Mezi jednotlivými odděleními předpokládáme postupné sjednocování činností, zpracování jednotných operačních postupů a technologických předpisů. Spolupráce mezi oběma lékárnami je v posledních letech na dobré úrovni, vedoucí pracovníci jednotlivých oddělení se mezi sebou většinou znají a pomáhají si při řešení problémů.

Zásobování oddělení nemocnice

Dnes obě lékárny pracují ve svém vlastním SW prostředí. Po spojení by měl být výhodou jednotný lékárenský systém. Pro jeho správnou funkci je však zapotřebí vytvořit jeden číselník zboží pro celou „novou“ nemocnici se zachováním historie a pokud možno s postupným vyčištěním duplicit a úpravou názvosloví akceptovatelnému u obou dosavadních subjektů. Číselník FNUSA obsahuje za svou 12-ti letou historii cca 100 tisíc skladových karet a v loňském roce byl aktivní pohyb na zhruba 22 000 kartách. Ve FN Brno je cca 83 000 skladových karet za 10 let provozu Microsoft Dynamics NAV. To představuje velký objem práce, která se dá jen z malé části provést automaticky.

Další nezbytnou podmínkou pro fungování jednotného systému je i jednotný číselník klinik a nákladových středisek a sjednocení ekonomiky. Jedině takto je možné poskytovat on line informace jak pro management, tak pro vedení klinik. Rovněž aktuální informace pro preskripci, o preskripčních omezeních, úhradách, IND, ZULP a ZUM je možné pouze s jednotným číselníkem NS zahrnujícím i typ NS.

Zásobování oddělení nemocnice léčivy

Finanční prostředky vázané v zásobách běžných léčiv pro oddělení nemocnice jsou minimální a pohybují se v řádu několika dnů. Velkou část zásob však tvoří léčiva vydávaná na tzv. receptožadanky, t.j. žadanku, kterou dostane pacient v ordinaci a léčivo si vyzvedává v lékárně. Tyto léčiva jsou zčásti nakupovaná přímo u výrobců s delším intervalem zásobování. Rovněž časté výpadky na trhu způsobené především paralelním vývozem nutí k vyšším zásobám. Vedle pravidelného rozvozu na kliniky a NS (ve FN Brno převážně 2 x týdně (PMDV 2 x týdně, PDM a PRM 1 x týdně), FNUSA 2 x týdně všichni) je pro kliniky důležitá možnost rychlého doplnění zásob léčiv statimy. Těch je v obou nemocnicích denně několik desítek. Z těchto důvodů předpokládáme zachování obou oddělení HVLP. Některá léčiva (obdobně jako již dnes existující rozdělení antidot) budou skladována podle převážně léčených diagnóz na určeném místě pro obě nemocnice.

Po sjednocení ekonomiky a číselníku NS, by se dalo uvažovat o zásobování PDM z FNUSA – kratší dojezd a úspora nákladů na dopravu. Znamenalo by to rozšíření sortimentu ve FNUSA a jeho držení ve dvou nemocnicích. Pokud by se v budoucnosti uvolnily finanční prostředky na výstavbu velké funkční lékárny, pak by vznikla možnost vytvoření jednoho oddělení zásobování lůžek ev. se systémem Unit Doses. Zásobování akutními léky by však mělo zůstat v dosahu.

Zásobování oddělení nemocnice zdravotnickým materiálem

Pro zdravotnický materiál platí obdobné podmínky jako pro léčiva. Frekvence rozvozu je jedenkrát týdně zejména velkoobjemový materiál (obvazový materiál, injekční technika,...). Specificky objednávaný materiál a DDHM je vyzvedáván především statimovým výdejem.

Významnou cestou zásobování zdravotnickým materiálem jsou konsignační sklady. Zde by mělo dojít ke sjednocení sortimentu a omezení počtu KOS.

Oddělení klinické farmacie

V obou nemocnicích již dnes pracuje několik farmaceutů přímo na klinikách s výbornou odezvou. Pro jejich práci je nutné specifické začlenění organizačního řádu nemocnice.

Oddělení klinické farmacie (OKF) se zřizují v rámci zvyšování bezpečnostních standardů zdravotní péče a zlepšování finanční efektivity. OKF je také farmakovigilačním centrem zdravotního zařízení. Eviduje nežádoucí účinky léčiv a hlásí je na SÚKL.

Úloha farmaceuta v nemocničním zdravotním systému se orientuje na aktivní zapojení do procesu péče o pacienty. Práce klinických farmaceutů v nemocnicích se vhodně uplatňuje tam, kde je farmakologická léčba komplexní, náročná, náchylná k chybě a nákladná. Zde prokazatelně přispívá ke zvýšení efektivity léčby a snížení ekonomických nákladů.

V březnu 2012 vešla v platnost Vyhláška o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotnických služeb č. 99 Sbírky zákonů, kde je nadefinováno zajištění dostupnosti klinického farmaceuta na lůžkových odděleních. Tato vyhláška navazuje na Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011, kde je v části „druhy zdravotní péče“ včleněna klinickofarmaceutická péče. Poskytovatel, který je oprávněn poskytovat zdravotní služby, musí splnit požadavky na personální zabezpečení poskytovaných služeb stanovené touto vyhláškou.

Vzhledem k počtu medicínských útvarů, celkem 56 klinik a oddělení ve FN Brno a 30 ve FNUSA, je nutné adekvátní personální zajištění OKF. Nepředpokládáme okamžité zajištění všech provozů, ale postupně narůstající tým, který bude postupně rozšiřovat svou působnost na celou nemocnici a zajišťovat následující úkoly:

- a. Zvýšení kvality a bezpečnosti farmakoterapie
 - Signální lékové zhodnocení – posouzení medikace při příjmu pacienta do zdravotního zařízení (indikace, kontraindikace, zvolená dávka, léková forma a cesta podání, duplicity, načasování terapie, interakce)
 - Individualizace farmakoterapie a její posouzení v celém kontextu dostupných údajů (změny eliminačních orgánů, změny farmakokinetiky, farmakodynamiky léčiva v důsledku komorbidit)
 - Pravidelný kontakt s příslušným terapeutickým týmem
 - Jištění bezpečnosti procesů při zacházení s léčivy na odděleních (uchovávání, skladování léčivých přípravků, řešení inkompatibilit)
 - Farmakovigilační centrum zdravotního zařízení
 - Podíl na tvorbě a aplikaci vnitřních guidlines (doporučení pro „top 6“ – vysoce riziková léčiva, vytvoření SOP, LASA – léčiva podobně znějící a vypadající)
- b. Snížování nákladů spojených s farmakoterapií
 - Důraz na preventivní řešení a předcházení následků chybné farmakoterapie
 - Podíl na tvorbě lékové politiky zdravotního zařízení
- c. Vypracování plánu pro získávání dat
 - Hodnocení úrovně farmakoterapie
 - Data – počet příjmů, počet zásahů do medikace klinickým farmaceutem, zásahy rozdělené podle závažnosti, hodnocení závažných pochybení
- d. Výzkum v oblasti klinické farmacie – za účasti subjektů hodnocení – klinické studie
- e. Edukační činnosti
 - Konzultace pro pacienty („konzultační kout“)
 - Účast na odborných konferencích
 - Pregraduální, postgraduální vzdělávání

Příprava cytostatik

Ve FN Brno je nově zrekonstruované oddělení cytotoxických látek. Disponuje 3-mi izolátory a v případě potřeby se může pracovat ve všech třech celou pracovní, případně prodlouženou pracovní dobu. Problém je v nedostatečném personálním vybavení. Jeho provoz je včetně sobot a nedělí a proto může připravovat o víkendech i pro FNUSA.

FNUSA disponuje oddělením se dvěma izolátory, které jsou od doby přesunu onkologie na MOU, využity jen částečně. Proto je FNUSA využívá také pro přípravu pro cizí nemocnice – např. nemocnice Vyškov. Přesun příprav do FNUSA z FN BRNO byl často konzultován a byl uznán za nevyhovující. Sortiment pro přípravu by se musel udržovat dvojmo a vznikalo by více nevyužitých zbytků, které se musí odepisovat na náklady nemocnice.

Příprava parenterální výživy a sterilních lékových forem

V obou nemocnicích jsou zřízena oddělení přípravy sterilních léčiv.

Ve FN Brno je příprava parenterální výživy individuální, připravovaná přímo pro konkrétního pacienta s doplněním iontů přímo do vaku. Také zde probíhá příprava vaků pro domácí péči a je možná příprava pro patologické novorozence. Tomu odpovídá i vybavení pracoviště moderním přístrojem Baxa, který umožňuje přípravu od objemu několika ml do 4 000 ml.

Ve FNUSA je nabídka 14 režimů, zohledňujících potřeby pacienta, včetně orgánových selhání a možnost individuální přípravy, která je však využívána minimálně. Ve FN Brno je nabídka 46 režimů včetně dětských.

Příprava léčiv

FN Brno má proti FNUSA nedostatečné prostory i technologii pro oddělení IVLP včetně personálního obsazení. Proto předpokládáme zachování přípravy topických přípravků po přesunutí kožní kliniky ve FNUSA. Také využijeme technologii ve FNUSA na přípravu roztoků ve velkých šaržích – např. Peroxid vodíku, 3% borová voda, Coll.acidi borici, včetně sterilizace v autoklávu. Lékárna ve FNUSA je také vybavená tabletovačkou, kterou můžeme využít na přípravu tablet pro obě nemocnice.

Důležitou součástí činnosti oddělení je i příprava IVLP na recepty. Zde je nutný krátký časový interval od převzetí receptu po možný výdej. Zejména FNUSA, díky své poloze v centru, připravuje velké množství i na recepty mimo nemocnici a získává tak pacienty pro komplexní služby. Příprava IPLP na recepty musí být zachována v obou nemocnicích.

Kontrola léčiv a příprava zkoumadel

Analytická kontrola léčiv musí navazovat na přípravu IVLP a podle požadavků Českého lékopisu provádět zkoušky na totožnost a obsah účinné látky. Tato činnost musí zůstat zachována na obou pracovištích. Nedílnou součástí tohoto oddělení je i zajištění farmakovigilance, stahování léčiv dle pokynů SÚKL a vracení závadného léčiva do distribuce.

Metrologii a zajištění validace vah, laminárních boxů, izolátorů, čistých prostor pro přípravu sterilních léčiv a teplotních čidel v systému registrace teplot, by bylo vhodné sjednotit s ohledem na požadavky lékopisu a požadavků různých akreditací.

Zkoumadla, pufrы a diagnostické roztoky jsou připravována jak pro vlastní laboratoře nemocnic, tak i pro externí laboratoře na obou pracovištích.

Výdej léčiv na recepty a volný prodej

Při současné vysoké konkurenci nejen lékáren v těsném sousedství nemocnic, je potřebné vycházet pacientům z ambulancí nemocnic maximálně vstříc. Ve FNUSA jsou lékárny správně strategicky rozmístěny u východů z nemocnice. Ve FN Brno je situace horší a do budoucna by se mělo uvažovat o přesunu lékáren do hlavních tras pacientů. (Realizace lékárny u východu na Jihlavskou ulici, Lékárna pod pavilonem L)

Oddělení výdeje (6 x FN Brno a 4 x FNUSA) jsou finančním přínosem pro nemocnice. Udržení a zvyšování zachytu vlastních receptů je podmíněno konkurenceschopností se soukromými lékárnami v sousedství nemocnic, ale i v místě bydliště pacientů. Vzhledem k tomu, že dosud nebyla nalezena cesta k poskytnutí slevy z regulačního doplatku, musíme konkurovat odbornými službami (konzultační místnost pro poskytování informací pacientům v správném užití léků – zatím je jenom ve FNUSA) a širokým sortimentem jak v lécích, tak v doplňkovém sortimentu. Předpokládáme harmonizaci cen ve všech výdejních, vytvoření společného pozitivního listu a společné nákupy u rabatovaného volného prodeje.

Výdej zdravotnického materiálu na poukaz a volný prodej

FNUSA má samostatnou prodejnu zdravotnického materiálu, ve FN Brno je zdravotnický materiál vydáván v lékárně spolu s lécivy. Pro konkurenci platí obdobné podmínky jako u lékáren. Posílit by se měla spolupráce

lékař – výdej a kontrola záchytu poukazů. FN Brno má již v současné době smlouvu na výdej ortopedických pomůcek s pořízením poukazů externí firmou. Také výdej pro diabetiky je zajištěn formou spolupráce klinika – lékárna (konsignace zboží lékárny na ambulanci). Tento modul by se měl zakomponovat do FNUSA na zvýšení záchytovosti poukazů.

Lékové informační centrum

Lékové informační centrum (LIC) ve FNUSA již od r 1971 vyhledává, dokumentuje a zpracovává informace o domácích a zahraničních lécích z různých úhlů pohledu. LIC disponuje bohatým fondem informací v podobě počítačové, knižní i časopisů.

Informace z medicínských a farmaceutických oborů, zejména celé farmakologie a farmakoterapeutické konzultace, především interakce, jsou podávány dle charakteru dotazu přímo (hot line) nebo zpětně (i písemně) lékařům, lékárníkům, středním zdravotnickým pracovníkům a telefonicky nebo po předchozí domluvě i pacientům v rámci ČR. Pro přímé poradenství pacientům je určeno Konzultační středisko lékárny. Ve FNUSA podává LIC co nejpřesnější informace lékařům pro jejich rozhodovací proces ve farmakoterapii a vydává časopis LICty. Dlouhodobě se pracuje na problematice inkompatibilit léků v infuzních směsích a používání léčiv v těhotenství.

Informace jsou pravidelně aktualizovány z domácích a zahraničních zdrojů (indexy, kompendia, vademeca, firemní materiály, odborné časopisy a knižní literatura, monografie, AISLP, MDX, Martindale, RL, PDR, IN, internet, aj.).

Toto centrum by mělo do budoucna pracovat pro obě nemocnice.

THP

Zpracování receptů a podkladů pro pojišťovny musí zůstat na obou pracovištích. Také evidence přijatých faktur vzhledem k množství a nutné dostupnosti musí být na obou místech. Další rozpracování tohoto oddělení závisí na zvolené organizaci účtárny po sloučení nemocnic.

Plán:

- Snížení zásob a zúžení sortimentu v obou nemocnicích a jejich lepší využití
- Lepší vyjednávací schopnost vůči dodavatelům s možností získat nižší marži a vyšší bonusy.
- Vytvoření společného ambulantního pozitivního listu
- Vytvoření společného pozitivního listu na lůžka
- Vytvoření společného pozitivního listu ZM
- Společné nákupy léků a ZM – vyšší bonus, nižší marže
- Společné nákupy v doplňkovém sortimentu s využitím komerčních aktivit – tímto vzniká určitá možnost konkurence řetězcům
- Využití technologie v oddělení IVLP FNUSA pro přípravu velkoobjemových roztoků a šarží včetně sterilních příprav v autoklávu
- Využití BAXY ve FN Brno na přípravu individuálních vaků
- Využití automixu ve FNUSA na přípravu univerzálních vaků
- Sjednocení režimů cytostatik
- Sjednocení technologických postupů ve výrobě IVLP
- Vytvoření jednoho společného Depa pro antidota a vitální léčiva
- Vytvoření společného oddělení klinické farmacie s detašovanými pracovišti v obou nemocnicích
- Využití víkendových služeb na oddělení cytostatik ve FN Brno i pro FNUSA
- Využití víkendových služeb ve FNUSA pro statimové objednávky ATB pro FN Brno
- Využití informačního centra pro lékaře obou nemocnic a práci klinických farmaceutů
- Využití zásobování PDM a PRM z FNUSA – snížení nákladů na dopravu, nevýhodou může být držení stejného sortimentu pro Gynekologii v Bohunicích a Porodnici ve FNUSA
- Využití vybudované oddělení přípravy cytostatik ve FNUSA na přípravu cytostatik pro PDM
- Vytvoření společného oddělení zásobování nemocnice – snížení skladových zásob v obou nemocnicích.
- Vytvoření společného oddělení ZM – snížení skladových zásob
- Vytvoření společného oddělení kontroly a přípravy zkoumadel
- Vybudování oddělení sterilních léčiv se společnou centralizovanou přípravou A-I-O vaků
- Vybudování společného oddělení IVLP – velkoobjemové roztoky, velkoobjemové topické přípravky, malé přípravy na recepty musí zůstat zachovány ve všech lékárnách nové FN.

II. Dětská nemocnice

Dětská nemocnice Fakultní nemocnice Brno.

Dětská nemocnice FN Brno představuje unikátní komplexní zdravotnické pracoviště, zaměřené na diagnostickou, léčebnou, preventivní, vědecko-výzkumnou a výukovou činnost v oblasti medicíny dětského věku. Jedním ze základních aspektů, které podtrhují výjimečné postavení nemocnice mezi ostatními zdravotnickými zařízeními je rozsah poskytované zdravotní péče. Tento rozsah se pohybuje od péče základní (je nutné si uvědomit, že v brněnské aglomeraci čítající více jak 400.000 obyvatel není jiné lůžkové dětské zařízení, poskytující akutní či plánovanou lůžkovou péči) přes činnosti specializované až po péči superspecializovanou, mnohdy pro pacienty z celé ČR. Další rozvoj Dětské nemocnice patří mezi hlavních 5 strategických operací FN Brno a jsme přesvědčeni, že pokračování v tomto procesu je cestou správným směrem, který podpoří dobré jméno FN Brno jako celku. V procesu "slučování" pracovišť obou nemocnic vidíme nejen příležitost k další koordinované a sofistikované koncentraci péče o dětské pacienty na pracovištích, která jsou k tomu především personálně adekvátně vybavena a dokážou respektovat potřeby pacientů dětského věku, včetně jejich doprovodu, ale také možnost k otevření nutné objektivní diskuze nad racionálním využíváním drahé přístrojové techniky a tím ke snížení finančního zatížení celé FN Brno při nákupu nových technologií. V dalším textu zmíním specifikaci jednotlivých pracovišť a možnosti navázání spolupráce s pracovišti "dospělé" medicíny či perspektivy spolupráce již existující.

Pediatrická klinika (PeK).

Lůžkový fond kliniky je určen dětem brněnské aglomerace, resp. i příměstských oblastí, neboť jiné pediatrické lůžkové oddělení v městě Brně není. Současně ale tím, že i FN Brno působí jako významné nemocniční zařízení nejvyššího typu, tak také na PeK jsou hospitalizovány děti z regionálních nemocnic nejen jihomoravského kraje, vyžadující specializovanou a superspecializovanou péči. PeK personálně (ve spolupráci s KDAR) a technicky zajišťuje transportní službu pro novorozence, přivázející systémem sekundárních převozu na PeK závažně/kriticky nemocné novorozence, kteří se narodí v regionálních nemocnicích. Personálně je transportní služba špičkově zajištěna, neboť v týmu zdravotnických pracovníků je lékař s erudiicí v neonatální intenzivní a resuscitační péči a zdravotní sestra z neonatální JIP kliniky. V současné době se jedná o superspecializovanou službu nadregionálního významu, nemající alternativu.

K nosným specializacím kliniky patří :

Neonatologie - zajištění komplexní intenzivní a resuscitační péče (různé metody umělé plicní ventilace, celotělová hypotermie, koordinace s jinými pediatrickými odbornostmi [chirurgie, oftalmologie, onkologie aj.]) o předčasně narozené novorozence nebo novorozence kriticky nemocné.

Gastroenterologie - endoskopická vyšetření horního úseku zažívacího traktu; jde o vyšetření akutní i plánovaná. Kolonoskopická vyšetření. Komplexní péče o děti s kombinovanou perorální a parenterální výživou nebo s výživou pouze parenterální. Komplexní péče v oboru dětské gastroenterologie, hepatologie a výživy. Součást Centra biologické léčby nespecifických střevních zánětů FN Brno - spolupráce s IGEK.

Nefrologie - akutní a chronický dialyzační program u dětí. Renální biopsie.

Vrozené poruchy metabolismu (VPM) - screening VPM podle současně platné legislativy. Léčebně-preventivní péče o děti s různými VPM. Jedno ze tří center péče o tyto pacienty v celé ČR.

Endokrinologie - diagnostika, léčba a déledobé sledování dětí s endokrinopatiemi, zejména pak s nemocemi štítné žlázy, nadledvin, slinivky břišní (diabetes mellitus).

Dětská kardiologie -

1. Komplexní péče o pacienty s arytmiemi včetně invazivních elektrofyzilogických vyšetření a katetrových radiofrekvenčních ablací. Tuto činnost v rámci ČR provádí pouze naše pracoviště a Kardiocentrum FN Motol. Součástí je spolupráce s IKK FN Brno a implantace ICD a kardiostimulátorů u dětí nad 10 let. Opět kromě Kardiocentra FN Motol tyto výkony nerealizuje jiné pracoviště.

2. Komplexní péče a spolupráce s CKTCH FN Brno v operacích otevřených arteriálních duktů u dětí nejnižších věkových kategorií. V současné době pro oblast bývalé jižní Moravy.

3. Diagnostické srdeční katetrizace a uzávěry defektu síňového septa Amplatzerovým okluderem (kromě Kardiocentra v FN Motol opět nikdo v ČR neprovádí).

4. Biologické centrum léčení autoimunitních chorob v dětské revmatologii, v současné době jedno ze 3 center v ČR, součást centra FN Brno – spolupráce s IHOK.

5. Ultrazvuková diagnostika vrozených a získaných srdečních vad. Prenatální ultrazvuková vyšetření plodu.

Dětské kožní lékařství - komplexní péče o děti s onemocněními kůže a kožních adnex, včetně periferních cévních anomálií. Péče o děti se "vzácnými", geneticky podmíněnými onemocněními kůže - např. epidermolysis bullosa, se spádovou oblastí celé ČR (tzv. genodermatózy). Realizace výkonů korektivní dermatologie.

Pediatrická klinika FN Brno je výukovým pracovištěm MU Brno pro pregraduální výuku a akreditovaným pracovištěm pro postgraduální výuku ve specializačním oboru dětského lékařství, některých dalších specializačních oborů a certifikovaných kurzů.

Klinika dětských infekčních nemocí (KDIN).

KDIN jako jediná infekční klinika v České republice je schopna zajistit komplexní péči o pacienty 0-18 let věku včetně péče JIP. Ostatní srovnatelné kliniky (FN Bulovka, FN Ostrava) jsou schopny hospitalizovat pacienty až od 3 let věku. Spádová oblast KDIN zahrnuje cca 1,5 mil obyvatel, převážně kraje Jihomoravský, Zlínský, Olomoucký a Vysočina. Izolační charakter pracoviště předurčuje KDIN k hospitalizaci primárně přenosných infekčních onemocnění, zároveň však umožňuje izolaci pacientů dalších pracovišť FN Brno, potenciálně ohrožujících hygienicko- epidemický režim mateřských pracovišť (MRSA, infekční komplikace u onkologických pacientů, neurochirurgické a ORL hnisavé afekce, atd.). KDIN je též schopna zajistit i hospitalizaci vysoce nakažlivých pacientů (TBC, SARS, pandemické chřipkové onemocnění, bioterorismus, atd.) Vlastní specializovaná péče je rozložena v rámci "center" a následně specializovaných poraden. Součástí kliniky je Centrum pro cystickou fibrózu, jedno z pěti center v ČR.

Klinika dětské neurologie (KDN).

Klinika dětské neurologie DN FN Brno je jednou ze 2 klinik v ČR, které se specializují na unikátní komplexní specializovanou a superspecializovanou diagnostickou a terapeutickou péči o neurologicky nemocné děti. KDN je nedílnou součástí Centra pro epilepsie Brno, působí jako Komplexní centrum pro terapii DMO, Diagnostické centrum pro neurovývojové poruchy, Centrum pro diagnostiku a terapii nervosvalových chorob u dětí. Klinika poskytuje kompletní spektrum elektrofyzilogických metod, což je superspecializovaná činnost. Na poli pedagogické činnosti působí v oblasti pregraduální i postgraduální výuky, v rámci vědecké činnosti je řešitelem několika lékových studií, partnerem APLAv 9739-Školení zdravotnického personálu v oblasti péče o pacienty s autismem-CZ.1.07/3.2.04/04.0020, je řešitelem projektu Specifického výzkumu na rok 2013-MUNI/A/0959/2012, zakázka č. 2274 a také mezioborového univerzitního projektu s Pedagogickou fakultou. Pracoviště vykazuje bohatou publikační a přednáškovou aktivitu. V rámci Centra pro epilepsie Brno spolupracuje s Neurologickou klinikou FN USA v rámci epileptochirurgické léčby, u vyjímečných pacientů využíváme specializované ambulance abnormních pohybů a Centra pro terapii SM. V rámci FNB spolupracujeme rovněž s Neurologickou klinikou FN Brno - především v oblasti řešení CPM a v erudici lékařů v elektrofyzilogických metodách - EMG.

Dětské rehabilitační oddělení (DRHO).

Dětské rehabilitační oddělení představuje centrum dětské rehabilitační péče pro jižní Moravu a u některých vzácných diagnóz / např. epidermolysis bullosa cong./ je jeho působnost celorepubliková. Exkluzivita oddělení spočívá především v komplexní rehabilitační péči pro nejmladší věkové kategorie - nedonošené a patologické novorozence a kojence, a to v úzké návaznosti na činnost klinik a oddělení v Dětské nemocnici a jejich specializovaných center, z nichž většina má ve své náplni i rehabilitační činnost. DRHO je současně výukovým pracovištěm pro fyzioterapeuty v pregraduálním a postgraduálním studiu. Úzce spolupracujeme s RL Corpus Olomouc - akreditovaným výukovým a terapeutickým centrem pro Vojtovu metodu reflexní lokomoce. V souvislosti s chystanými organizačními změnami fakultních nemocnic v Brně nepředpokládáme snahu rehabilitačních odd. pro dospělé participovat na péči o děti, protože dětská rehabilitační problematika je značně odlišná od problematiky dospělých. Uvítáme jistě spolupráci tam, kde se naše činnosti prolínají, to znamená péče o dorost a mladé dospělé, a především v péči o chronické pacienty, kteří jsou z Dětské nemocnice předáváni do péče odborníků pro dospělé a vyžadují kontinuální pokračování rehabilitace.

Stejně tak jsme připraveni sdílet informace o dospělých pacientech s civilizačními chorobami, jejichž kořeny sahají do dětského věku. Samozřejmostí je fungující spolupráce rehabilitačních specialistů všech brněnských nemocnic a LF MU Brno na výuce studentů fyzioterapie bakalářského a magisterského směru.

Klinika dětské chirurgie, ortopedie a traumatologie (KDCHOT).

Dětská traumatologie (KDCHOT) představuje jedno z osmi Center dětské traumatologie, které jsou součástí celostátní traumatologické sítě. V tomto oboru je KDCHOT jedinečným pracovištěm se spádovým územím 1,8 mil. obyvatel a denně je na kliniku překládáno několik dětí k definitivní léčbě zlomenin nebo poranění měkkých tkání.

Dětská chirurgie představuje jedno ze dvou centrálních pracovišť pro chirurgickou léčbu specifických onemocnění v dětském věku a to zejména v oblasti chirurgie novorozenců (vrozené vývojové vady, náhlé příhody břišní) a onkochirurgie. Oficiální síť dětských chirurgií není definována, ale vzhledem k výjimečnosti diagnóz je postupně péče z celé ČR směřována do FN Motol a KDCHOT FN Brno.

Dětská urologie KDCHOT představuje jedno z několika centrálních pracovišť pro chirurgickou léčbu specifických urologických onemocnění v dětském věku. Oficiální síť dětských urologií není definována, ale vzhledem k výjimečnosti diagnóz je postupně péče z krajů Jihomoravského, Zlínského, Vysočina a části Olomouckého směřována do KDCHOT FN Brno. Nejbližším srovnatelným pracovištěm je FN Olomouc a pak až FNsP Ostrava.

Dětská neurochirurgie nemá specializační atestaci pro dětský věk, proto není specifita pracoviště dána osobami, ale právě komplexností péče spočívající mimo jiné v předoperační a pooperační péči dětského chirurgického pracoviště, nezřídka potřebné součinnosti dětského laparoskopisty a v neposlední řadě v možnosti poskytování chirurgické intenzivní péči v pooperačním období. Tímto vším KDCHOT disponuje (chirurgická JIP, dostatek erudovaných chirurgů ve službě, dětská laparoskopie) a může tak neurochirurgickým pacientům poskytnout jedinečné zázemí. Vzhledem k počtu pacientů a frekvenci výkonů je součinnost s KDCHOT ideální variantou. V oblasti dětské neurochirurgie byla již navázána úzká spolupráce s Neurochirurgickou klinikou FN Brno a předpokládáme a podporujeme její další rozvoj, respektující předpoklad, že maximum dětských pacientů má být hospitalizováno a ošetřeno/operováno v dětské nemocnici.

Dětská plastická chirurgie - operační výkony v oboru plastické chirurgie jsou běžnou součástí činnosti specializovaných klinik. KDCHOT disponuje dostatečně erudovaným personálem, který je schopen v rámci intenzivní péče chirurgické JIP takovou péči zajistit ve spolupráci s Klinikou dětské anesteziologie a resuscitace. Také v této specializované oblasti je součinnost s KDCHOT optimálním řešením. Je zřejmé, že malé děti je třeba operovat v dětské nemocnici a KDCHOT je pro to ideálním místem. Operativa bude nadále zachována v gesci klinik plastické chirurgie.

Dětská ortopedie představuje jedno z několika centrálních pracovišť pro ortopedickou léčbu specifických onemocnění v dětském věku. Oficiální síť dětských ortopedií není definována, ale vzhledem k výjimečnosti diagnóz je péče z krajů Jihomoravského, Zlínského, Vysočina a části Olomouckého směřována do KDCHOT FN Brno. Nejbližším srovnatelným pracovištěm je FN Olomouc a pak až FNsP Ostrava.

Klinika dětské otorhinolaryngologie (KDORL).

Péče o dětské pacienty v oboru ORL je v městě Brně tradičně oddělena od péče o dospělé pacienty. KDORL zajišťuje péči o dětské ORL pacienty v celém rozsahu. V současné době je realizován jediný společný projekt ORL kliniky u Sv. Anny a KDORL FN Brno a to je projekt Kochleárního implantátu. Mezi KDORL a ORL Sv. Anny a ORL oddělení FN Brno-Bohunice existuje tradiční spolupráce ve výchově lékařů. Lékaři ORL kliniky u Sv. Anny a ORL oddělení v Bohunicích absolvují stáže z dětské ORL na našem pracovišti a naopak lékaři KDORL absolvují stáže na klinice ORL u Sv. Anny a ORL oddělení v Bohunicích.

Dětská oční klinika (DOK).

Dětská oční klinika je díky rozsahu a charakteru prováděných výkonů již u pacientů nejnižšího věku a výborným výsledkům léčby unikátním pracovištěm v rámci celé ČR.

Spektrum činností kliniky zahrnuje :

Refrakční chirurgie u dětí (PRK, LASIK, LASEK, Epi-Lasik, fackické nitrooční čočky)

Léčebná chirurgie excimer laserem (PTK)

Holmium laser termokeratoplastika pro hypermetropii a astigmatismus

Holmium laser sklerostomie

Implantace nitroočních čoček u dětí

Skleroplastické operace u dětí s patologickou progresivní myopií

Chirurgie dětského glaukomu

Keratoplastika u dětí

Transsklerální cyklofotokoaguce

Dětská oční traumatologie ? rekonstrukční mikrochirurgie.

Retinopatie nedonošených ? fotokoagulace a kryoterapie , intravitreální injekce anti-VEGF

Dětská oftalmo-onkologie (lokální terapie retinoblastomu, chirurgie nádorů očníce)

Dystrofie sítnice u dětí

Chirurgie strabismu, aktivní pleoptická a ortoptická léčba

Speciální očníultrazvuková diagnostika u dětí

Elektrofyzilogické diagnostické testy u dětí

Klinika dětské onkologie (KDO).

Klinika dětské onkologie je jedním ze dvou superspecializovaných center komplexní diagnostiky a léčby solidních nádorů a hematologických malignit v ČR ve věkové kategorii 0 až 19 let. Spádovou oblastí je region celé Moravy a Východní Čechy, jedná se o jednu z největších spádových oblastí pro pracoviště FN Brno. Dětská onkologie je součástí prioritního programu a profilového zaměření FN Brno. KDO úzce spolupracuje se špičkovými pracovišti dětské onkologie v Evropě a USA. Léčebné výsledky jsou srovnatelné se špičkovými pracovišti dětské onkologie v Evropě i USA. V současnosti lze dlouhodobě vyléčit více než 85% dětí s maligním onemocněním.

KDO je akreditovaným pracovištěm pro pregraduální a postgraduální vzdělávání v oboru dětské onkologie a hematologie, je nositelem certifikátu ISO 9001:2000. Od roku 2008 je KDO dle Věstníku MZ ČR z 28.12.2008 jedním ze dvou specializovaných center komplexní diagnostiky a léčby solidních nádorů, lymfomů a hematologických malignit u dětí a dospívajících v České republice. Poskytuje komplexní péči o onkologicky nemocné dětské pacienty z oblasti celé Moravy a východních Čech. Poskytuje konziliární služby a hospitalizuje i pacienty ze zahraničí (Slovenská republika, Ukrajina, Rusko) , ale i z krajín Blízkého východu (Irák, Kuwait).

KDO již úzce spolupracuje s řadou brněnských pracovišť :

1. kooperace s Masarykovým onkologickým ústavem (farmakodynamika a farmakokinetika v dětské onkologii, využití nových tracerů pro PET vyšetření, molekulární analýza funkce dráhy tumor supresorového genu p53 u tzv dětských typů nádorů...)
2. operativa kostních sarkomů a sarkomů měkkých tkání - Ortopedická Klinika FN USA (celostátní centrum pro léčbu nádorů muskulo-skeletálních)
3. Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie - transplantace orgánů u dětí starších 5 let
4. Ústav klinické imunologie a alergologie FN USA - vyšetřování imunologických profilů u transplantovaných pacientů a těžkých imunodeficitů u onkologických pacientů
5. I. chirurgická klinika FN USA - specializované a komplikované hrudní operace v oblasti mediastina a plic.

Klinika dětské anesteziologie a resuscitace (KDAR).

Dětská problematika je v této specializaci natolik odlišná, že děti kojeneckého a batolecího věku či nízké tělesné hmotnosti (pod 10-12 kg) uspává anesteziolog z KDAR. Pracovníci kliniky nezřídka podávají anestézie pro děti i na pracovištích PDMV FN Brno, ve FNUSA a na MOÚ. V oblasti dětské resuscitační a intenzivní péče je situace ještě více diferencována od problematiky věku dospělého, a to hlavně v péči resuscitační. Kvalitní poskytování tohoto typu péče je prakticky možné ve spádové oblasti města Brna, Jihomoravského kraje a kraje Vysočina pouze na KDAR. Klinika disponuje výjimečnými technologiemi, které umožňují poskytovat také superspecializovanou léčebnou péči o kriticky nemocné děti, na jiných pracovištích nedostupnou (akutní eliminační metody u dětí, ECMO, nekonvenční ventilace).

Na KDAR probíhá pregraduální a především postgraduální výuka dětské anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče.