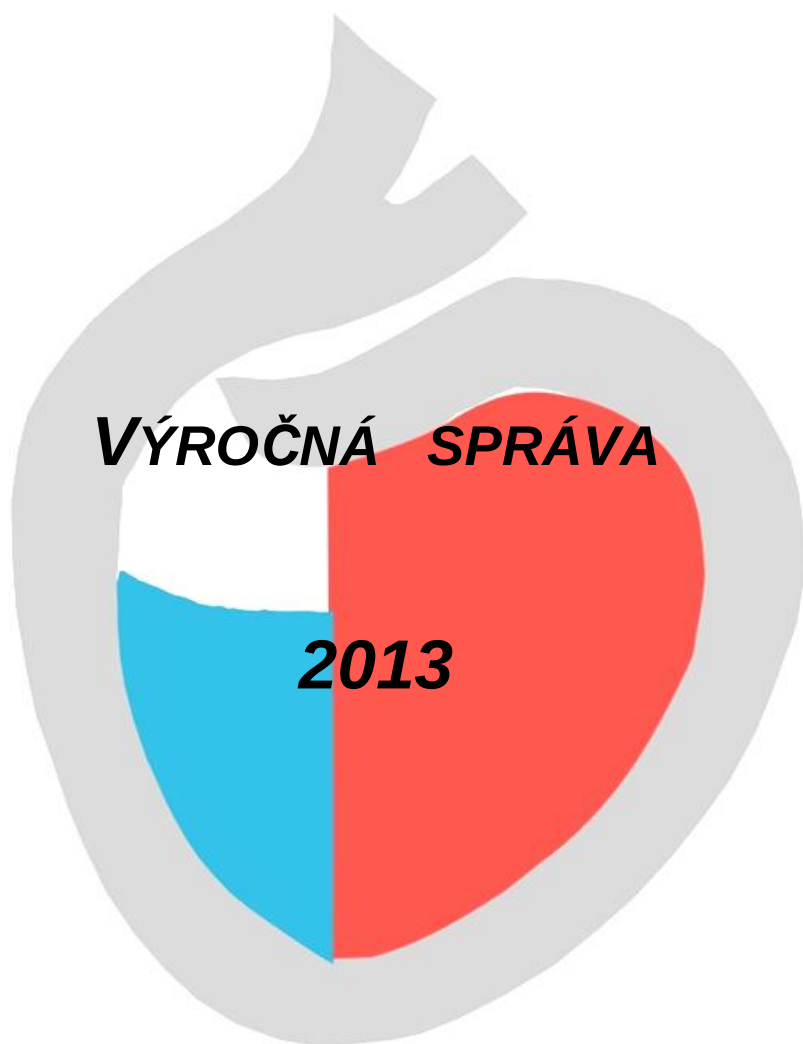


NÁRODNÝ ÚSTAV SRDCOVÝCH A CIEVNYCH CHORÔB, a.s.



Obsah

1. Slovo na úvod	.....	3
2. Profil spoločnosti a zloženie orgánov	.....	5
3. Integrovaný manažérsky systém	.....	7
4. Ľudské zdroje	.....	9
5. Výukové základne	.....	12
6. Liečebno – preventívna starostlivosť	.....	13
7. Vysokošpecializované metodiky	.....	34
8. Vedeckovýskumná činnosť, výskumné úlohy a projekty	.....	37
9. Prednášky, publikácie a odborné práce	.....	41
10. Ekonomické informácie	.....	43
11. Plán koncepcie rozvoja spoločnosti	.....	57

Príloha

1. Správa nezávislého audítora
2. Dodatok správy nezávislého audítora
3. Účtovná závierka spoločnosti k 31.12.2013 overená audítorom

1. Slovo na úvod

Vážené dámy, vážení páni,



je pre nás cťou, že Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s. je lídrom na poli prevencie, diagnostiky a liečby kardiovaskulárnych chorôb v Slovenskej republike. Je príjemné dostávať pozitívne ohlasy na našu prácu, ale je to aj dlhodobá výzva k neustálemu zvyšovaniu kvality práce. Ústav disponuje erudovanými odborníkmi vo všetkých oblastiach modernej medicíny, zameranej na ochorenia srdca a ciev a takisto aj špičkovou zdravotníckou technológiou. V oboch smeroch je veľmi dôležitá vzájomná symbióza, ktorá je aj základom úspešnosti a napredovania.

I keď pacienti našu prácu oceňujú, je pre nás dôležité pozrieť sa do vlastných radov aj kriticky. Nie vždy sa totiž naše predstavy a realita zhodujú a v tomto smere je čo doháňať. Naším prvoradým úsilím je pacientom vytvoriť príjemnú až rodinnú atmosféru, keďže nemocničné prostredie je stresujúce. Erudovaný a citlivý prístup lekárov a zdravotníckeho personálu k pacientom je zase zárukou toho, že od nás pacienti odchádzajú s dobrým pocitom a pozitívnym posolstvom. Každý podnet od pacienta, či už pozitívny alebo negatívny, je pre nás výzvou do budúcnosti a usilujeme sa ho rešpektovať.

Ústav, okrem štandardných diagnostických a liečebných metód, ako jediný v Slovenskej republike úspešne realizuje Program transplantácie srdca, vrátane implantácie mechanických podpôr srdca. Ďalej sú to programy komplexnej endovaskulárnej liečby ochorení aorty, diagnostickej a liečebnej starostlivosti o pacientov s pľúcnou artériovou hypertenziou a metodiky perkutánnej implantácie aortálnych chlopní. Zaviedli sme a po prvýkrát prezentovali najmodernejšiu miniinvazívnu liečbu akútneho uzáveru mozgovej tepny trombektómiou, ktorá je mimoriadne vhodná a účinná u pacientoch v čase do 6 hodín po vzniku cievnej mozgovej príhody. Ku všetkým prvenstvám a úspechom treba spomenúť aj zhotovenie tkanivového lepidla z krvi pacienta, likvidáciu tumoru cielenou liečbou – aplikáciou chemoterapeutika priamo do tumoru oka, implantovanie defibrilátora bez zavedenia elektródy do srdca, experimentálnu liečbu kmeňovými bunkami, implantáciu vstrebateľnej výstuže do srdcovej tepny a ďalšie.

V rámci ústavu je už niekoľko rokov v prevádzke Preventívne centrum. Môžeme ho zaradiť k nadštandardnej službe pre pacientov, ktorí majú záujem o preventívne vyšetrenie na srdcovocievne ochorenie - či už z dôvodu genetickej predispozície alebo z iných dôvodov, aby tak včas predišli prípadnému vzniku samotnej choroby, resp. aby bola odhalená a liečená včas. Záujem o preventívne vyšetrenia z roka na rok rastie, čo nás presvedčilo, že ľudia si uvedomujú, že zdravie je najvyššia hodnota.

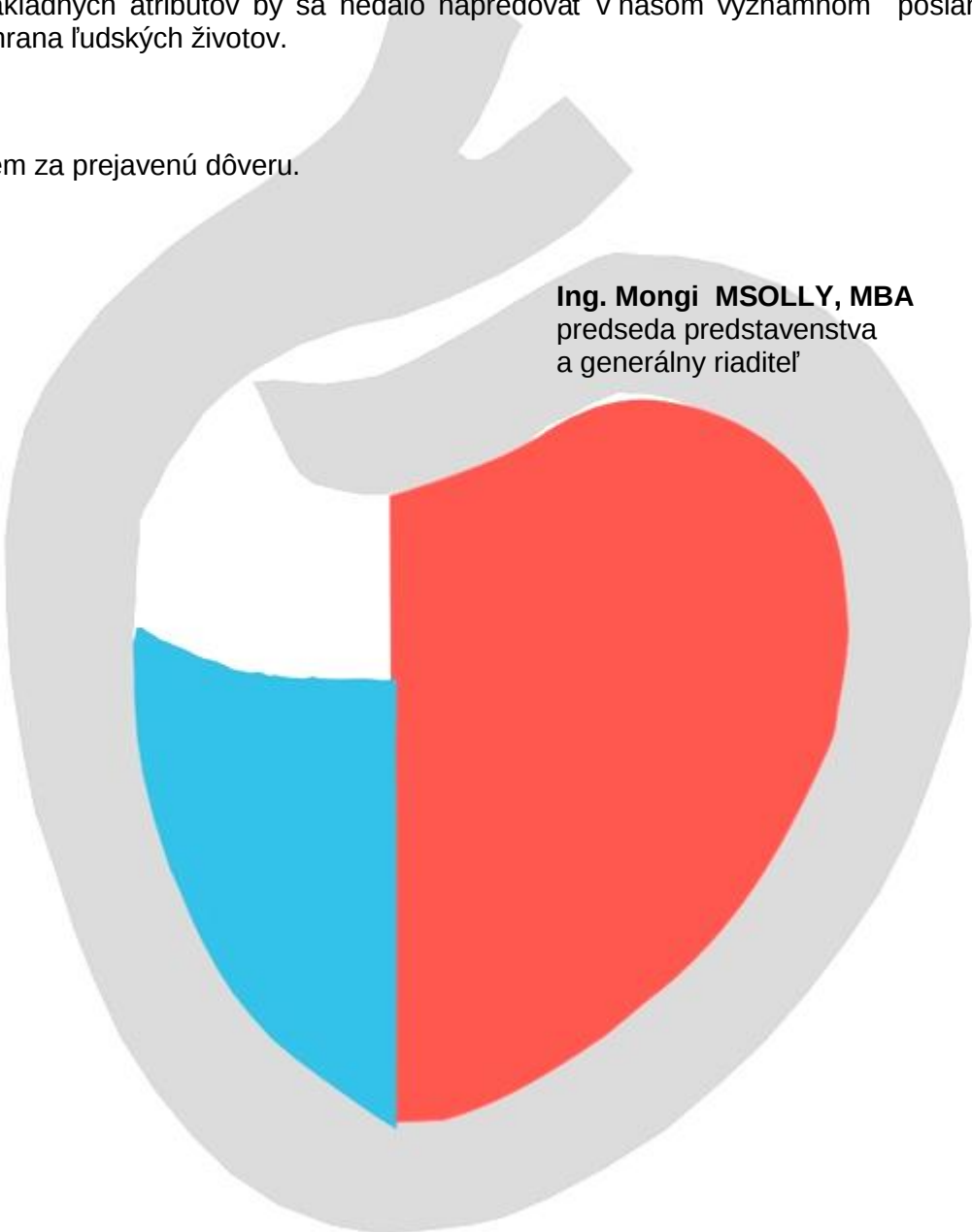
Od 1. januára 2009 je súčasťou NÚSCH, a.s. Detské kardiocentrum (DKC). Tým sa naše zdravotnícke zariadenie stalo jediným špecializovaným zdravotníckym zariadením poskytujúcim komplexnú zdravotnú starostlivosť v oblasti kardiovaskulárnej medicíny pre pacientov všetkých vekových kategórií. Teší nás, že sa začala príprava výstavby Diagnostického centra a pavilónu DKC.

V nastúpenom trende chceme aj naďalej pokračovať. A to nielen v súvislosti s uvedením nových unikátnych metodík, ale aj na poli obnovenia a vybavenia NÚSCH, a. s. novými modernými diagnostickými a liečebnými prístrojmi. Je dôležité aby pacienti vedeli, že si vážime ich priazeň a sme tu pre nich.

Verím, že Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s. bude mať aj naďalej popredné miesto v diagnostike, liečbe a prevencii vrodených a získaných ochorení srdca a ciev u pacientov všetkých vekových kategórií.

Naším pacientom prajem predovšetkým veľa zdravia a spokojnosti. Všetkým zamestnancom, ale aj našim priaznivcom želám okrem zdravia aj úspechy v ich ďalšej práci. Bez týchto základných atribútov by sa nedalo napredovať v našom významnom poslaní, ktorým je záchrana ľudských životov.

Ďakujem za prejavenu dôveru.



Ing. Mongi MSOLLY, MBA
predseda predstavenstva
a generálny riaditeľ

2. Profil spoločnosti a zloženie orgánov

Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, akciová spoločnosť (ďalej len NÚSCH, a.s.) bol založený Zakladateľskou listinou spísanou vo forme notárskej zápisnice N 260/ 2005, NZ 51642/ 2005, NCRI 50967/ 2005 v znení jej dodatku zo dňa 5. 12. 2005 spísaného vo forme notárskej zápisnice N 310/ 2005, NZ 59772/ 2005, NCRI 59282/ 2005 dňa 1. novembra 2005 transformáciou štátnej príspevkovej organizácie Slovenský ústav srdcových a cievnych chorôb podľa ustanovenia § 84 a nasl. zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

Akciová spoločnosť vznikla 1. januára 2006 zápisom do obchodného registra Okresného súdu Bratislava 1. Slovenský ústav srdcových a cievnych chorôb v právnom postavení príspevkovej organizácie štátu zanikol dňom vzniku akciovej spoločnosti. Zakladateľom akciovej spoločnosti je štát, ktorý je jediným akcionárom so stopercentnou majetkovou účasťou na jej základnom imaní. Jediným akcionárom spoločnosti je jej zakladateľ – Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, IČO: 00 165 365 , konajúce prostredníctvom ministra zdravotníctva SR. Akcie sú vydané ako zaknihované cenné papiere znejúce na meno. Sú vedené v Centrálnom depozitári cenných papierov Slovenskej republiky. Táto evidencia nahrádza zoznam akcionárov podľa ustanovení § 156 ods. 8 Obchodného zákonníka. Akcie spoločnosti nie sú vydané na základe verejnej výzvy na upisovanie akcií a nie sú prijaté burzou na obchodovanie na trhu cenných papierov podľa osobitného právneho predpisu.

Na základe rozhodnutia Vlády SR zo dňa 11.6.2008 sa s účinnosťou od 1.1.2009 súčasťou Národného ústavu srdcových a cievnych chorôb, a.s. stalo Detské kardiocentrum SR. Skutkový a právny stav nástupníctva akciovej spoločnosti bol daný zánikom organizácie Detské kardiocentrum SR ku dňu 31.12.2008 (v zmysle rozhodnutia MZ SR číslo: 10684-4/2008-OP zo dňa 6.10.2008). Činnosť zrušenej štátnej príspevkovej organizácie DKC SR súvisiacu so zabezpečovaním a poskytovaním služieb zdravotnej starostlivosti v rozsahu podľa osobitného povolenia prebrala s účinnosťou od 1.1.2009 spoločnosť Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s..

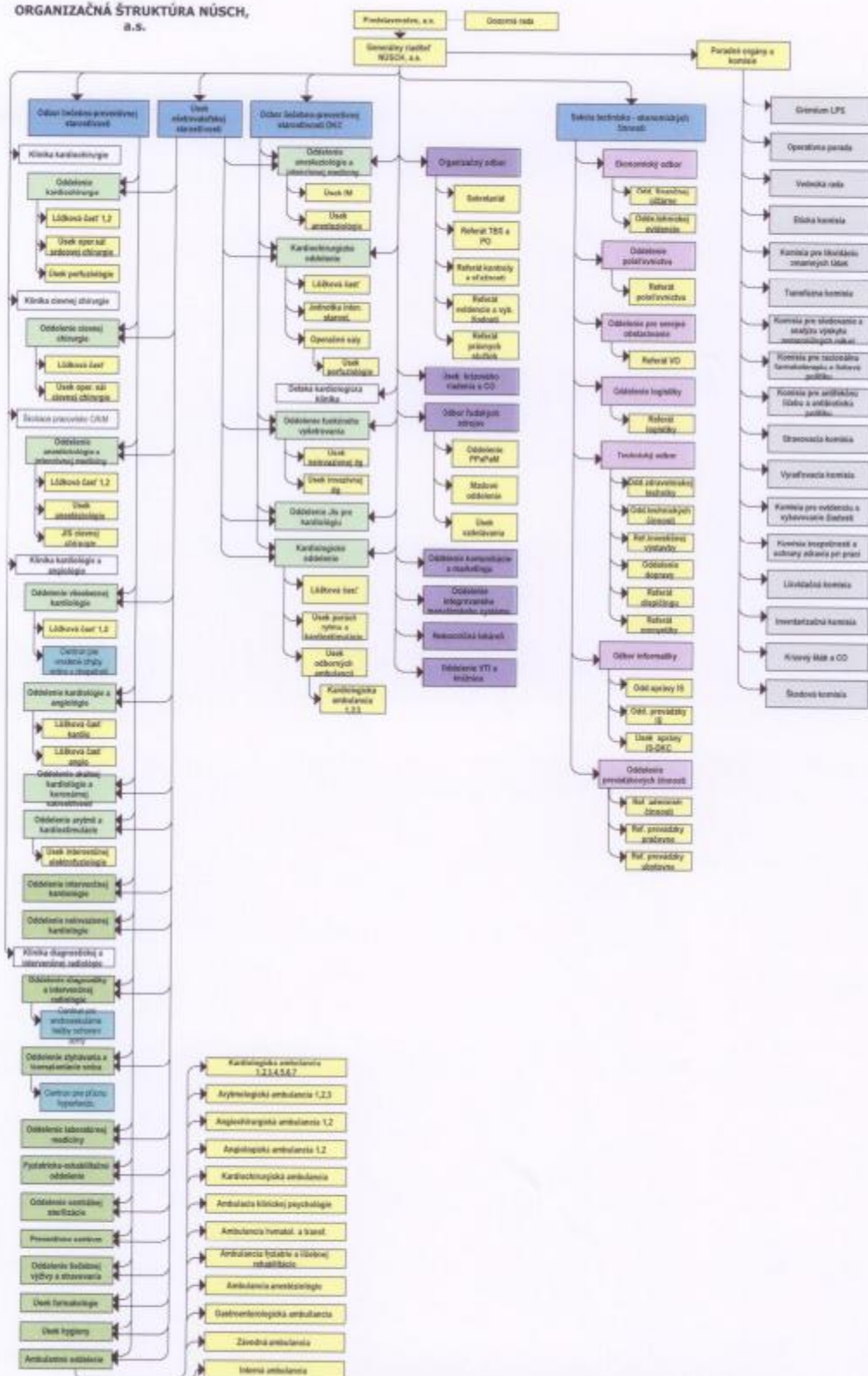
Štatutárnym orgánom akciovej spoločnosti je Predstavenstvo v nasledujúcom zložení:

Ing. Mongi Msolly, MBA – predseda	<i>Vznik funkcie 30.06.2010</i>
MUDr. Ivo Gašparovič, MPH - podpredseda	<i>Vznik funkcie:27.05.2009</i>
MUDr. Pavol Chňupa - člen	<i>Vznik funkcie:29.04.2010</i>
MUDr. Ivan Vulev, MPH, PhD. – člen	<i>Vznik funkcie:30.06.2010</i>
MUDr. Marián Hrebík, MPH - člen	<i>Vznik funkcie:27.05.2009</i>

V Dozornej rade akciovej spoločnosti pôsobia:

MUDr. Ingrid Olejárová, MPH - predsedníčka	<i>Vznik funkcie: 15.07.2010</i>
Prof. MUDr. Vasiľ Hricák, PhD. - podpredseda	<i>Vznik funkcie: 04.04.2011</i>
PhDr. Mária Rajčoková - členka	<i>Vznik funkcie: 04.04.2011</i>
Ing. Aladár Kiss – člen	<i>Vznik funkcie: 04.04.2011</i>
MUDr. Ján Postulka, ml. - člen	<i>Vznik funkcie: 25.05.2010</i>
MUDr. Tomáš Dulka - člen	<i>Vznik funkcie: 01.01.2011</i>

ORGANIZAČNÁ ŠTRUKTÚRA NÜSCH,
a.s.



3. Integrovaný manažérsky systém

Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s., ako prvý ústav v pôsobnosti MZ SR vybudoval a implementoval systém manažérstva kvality a HACCP, ktorý v auguste 2005 úspešne certifikovala renomovaná a akreditovaná certifikačná spoločnosť SGS (Société Générale de Surveillance) so sídlom v Ženeve. Výsledkom snaženia kolektívu zamestnancov NÚSCH, a.s., bolo získanie certifikátu kvality podľa normy STN EN ISO 9001:2000 pre oblasť predmetu činnosti: Poskytovanie ústavnej zdravotnej starostlivosti v špecializovaných odboroch kardiológia, kardiochirurgia, cievna chirurgia a s nimi súvisiace služby. Certifikát pre systém manažérstva kvality vydaný SGS pod akreditáciou belgickej akreditačnej spoločnosti BELCERT potvrdzuje, že ústav splnil prísne požiadavky na zabezpečenie kvality poskytovaných služieb podľa požiadaviek normy STN EN ISO 9001:2008.

V dňoch 29.5.2013 a 30.5.2013 úspešne prebehol :

- recertifikačný audit Systému environmentálneho manažérstva podľa normy ISO 14001:2004
- recertifikačný audit Systému manažérstva bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci podľa OHSAS 18001:2007
- 2.dohľadný audit Systému riadenia kvality podľa normy ISO 9001:2008
- 2.dohľadný audit Systému HACCP podľa potravinového kódexu.

Ústav preukázal schopnosť plniť záväzky politiky integrovaného manažérského systému a auditorský tím potvrdil platnosť štyroch získaných certifikátov. Naším zámerom bolo vybudovať systém integrovaného manažérstva za účelom skvalitnenia systému riadenia spoločnosti, zvýšenia transparentnosti a efektívnosti procesov podieľajúcich sa na zdravotníckej starostlivosti a chode ústavu, štandardizovania ošetrovateľských a liečebných postupov ako základného predpokladu pre dosahovanie kvalitnej a efektívnej zdravotnej starostlivosti o pacientov, definovania právomocí a najmä zodpovednosti personálu za bezpečnosť a spokojnosť pacientov. Našou víziou je zaradiť sa medzi špičkové zdravotnícke zariadenia v stredoeurópskom kontexte. Naším záväzkom je neustále zlepšovanie integrovaného manažérského systému a skvalitňovanie poskytovaných zdravotníckych služieb v súlade s európskymi štandardmi.

Získané certifikáty :

1. Systém manažérstva kvality podľa normy ISO 9001:2008
2. Systém HACCP podľa zásad uvedených v §256 až §259 8. hlavy Potravinového kódexu SR
3. Systém environmentálneho manažérstva podľa normy ISO 14001
4. Systém manažérstva bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci podľa OHSAS 18001:2007



Certifikáty sú platné na 3 roky a v priebehu tohto obdobia musí ústav raz ročne preukázať, že zavedený integrovaný manažérsky systém je v súlade so všetkými požiadavkami noriem, je účinne zavedený a je schopný plniť ciele a politiku organizácie.

1. Úroveň spokojnosti pacienta – prieskum na pracovisku NÚSCH, a.s.

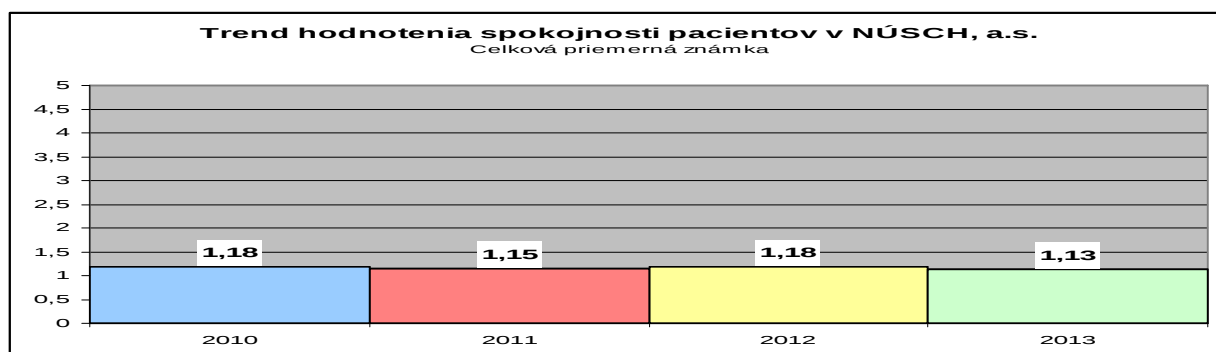
Pre vyhodnotenie úrovne spokojnosti pacienta bol použitý dotazníkový prieskum.

Hodnotiacia škála: 1 – výborné až 5 - zlé

Účasť pacientov na hodnotení v NÚSCH, a.s. bola v porovnaní s rokom 2012 vyššia.

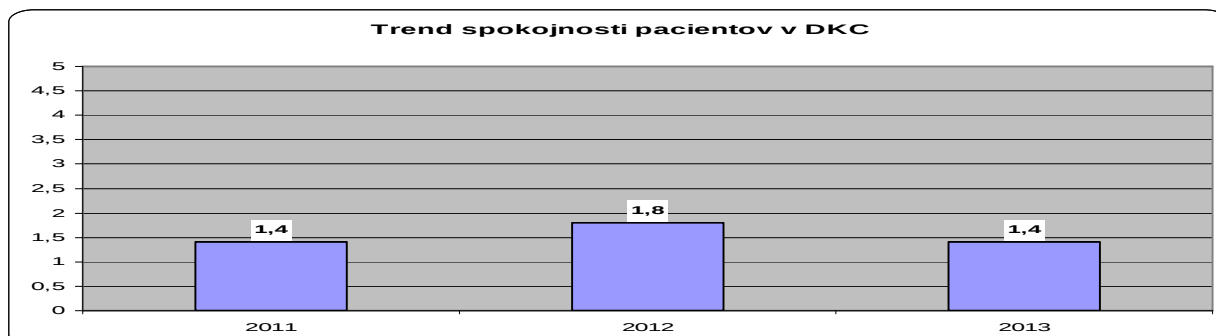


Spokojnosť hospitalizovaných pacientov v NÚSCH, a.s., sa v porovnaní s rokom 2012 zlepšila.



2. Úroveň spokojnosti pacienta – prieskum v DKC

Trend spokojnosti pacientov – zákonných zástupcov v DKC sa v porovnaní s rokom 2012 zlepšil .



Celkové hodnotenie spokojnosti pacientov – zákonných zástupcov v DKC stále považujeme za pozitívne, najmä ak vychádzame z hodnotiacej škály (1-výborné až 5- zlé).

4. Ľudské zdroje

K 31. decembru 2013 tvorilo ľudské zdroje v NÚSCH, a. s. **939** zamestnancov v nasledujúcej skladbe:

<i>Lekári</i>	167
<i>Farmaceuti</i>	4
<i>Sestry</i>	438
<i>Laboranti</i>	35
<i>Zdravotnícki asistenti</i>	115
<i>Iní zdravotnícki pracovníci</i>	9
<i>Technicko - hospodárski pracovníci</i>	84
<i>Robotnícke povolania</i>	87

Z uvedeného počtu zamestnancov bolo v riadiacich funkciách 56 vedúcich zamestnancov, čo je 5,96 % z celkového počtu zamestnancov.

V roku 2013 bolo prijatých do pracovného pomeru 71 zamestnancov a 50 zamestnancov pracovný pomer v NÚSCH, a. s. skončilo.

Počas roka 2013 bolo v NÚSCH, a. s. vypísaných 7 výberových konaní: 2 na miesta primárov oddelení, 4 na miesta lekárov a jedno na miesto referenta pre vzdelávanie.

Veková štruktúra v NÚSCH, a. s.

Najpočetnejšiu skupinu z hľadiska veku tvorili zamestnanci od 35 do 39 rokov, najmenej početnou bola skupina do 24 rokov a nad 65 rokov a viac. Najvyšší počet lekárov je vo veku 30 až 59 rokov.

Vek	muži	ženy	spolu
20 - 24	7	21	28
25 – 29	17	59	76
30 – 34	17	99	116
35 – 39	37	149	186
40 – 44	34	134	168
45 – 49	21	91	112
50 – 54	16	76	92
55 – 59	15	68	83
60 – 64	17	32	49
65 a viac	12	17	29
spolu	193	746	939

Kvalifikačná štruktúra zamestnancov NÚSCH, a. s. bola k 31. decembru 2013 nasledovná:

Stupeň vzdelania	Počet zamestnancov
<i>Vysokoškolské III. stupeň - CSc., PhD.</i>	50
<i>Vysokoškolské II. stupeň</i>	340
<i>Vysokoškolské I. stupeň</i>	79
<i>Vyššie odborné vzdelanie</i>	118
<i>Úplné stredné odborné</i>	259
<i>Stredné odborné</i>	108
<i>Základné</i>	35

Akad. titul	Počet
<i>Profesor</i>	7
<i>Docent</i>	7

V roku 2013 bola dosiahnutá priemerná mzda u zdravotníckych zamestnancov spoločnosti vo výške 1459,08 €, celkovo u všetkých zamestnancov 1384,87 €. Priemerná mzda podľa kategórií sa v minulom roku vyvíjala nasledovne:

<i>Lekári</i>	2549,71
<i>Farmaceuti</i>	1463,10
<i>Sestry</i>	1317,61
<i>Laboranti</i>	1412,26
<i>Asistenti</i>	1374,54
<i>Sanitári</i>	784,34
<i>Iní zdravotnícki pracovníci</i>	1312,02
<i>Technicko-hospodárski pracovníci</i>	1158,44
<i>Robotnícke povolania</i>	665,23

Diferencované odmeňovanie zamestnancov, ktorí sú v pracovnoprávnom vzťahu s NÚSCH, a. s., upravuje odmeňovanie a prístup k stanoveniu ceny práce podľa zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonníka práce v znení neskorších predpisov v závislosti od dosahovaných hospodárskych výsledkov, náročnosti a kvality výkonu pracovných činností.

Hodnotenie zamestnancov:

Hodnotenie spôsobilosti zamestnancov je neoddeliteľnou súčasťou personálneho riadenia a je podkladom pre personálnu prácu v oblasti ľudských zdrojov v NÚSCH, a. s. v Bratislave. Systém hodnotenia spoluvytvára pozitívne podnikateľské prostredie vo vnútri spoločnosti, podporuje dosiahnutie splnenia jeho strategických cieľov. Základnými cieľmi tohto procesu sú:

- zvyšovanie výkonnosti zamestnancov
- optimálne využitie schopností a predpokladov zamestnancov ich správnym umiestnením
- finančné motivovanie a diferencovanie zamestnancov
- vytváranie zdravých medziľudských vzťahov na pracovisku

Vzdelávanie:

Plán vzdelávania je zameraný na prehlbovanie, zvyšovanie kvalifikácie a sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a pripravuje sa v zmysle § 154 odst. 3 Zákonníka práce. Sústavné vzdelávanie je charakterizované ako priebežné obnovenie a udržiavanie získanej odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania v súlade s rozvojom príslušných odborov po celý čas výkonu príslušného zdravotníckeho povolania.

Povinné školenie o ochrane pred ionizujúcim žiarením pre všetkých dozimetricky monitorovaných pracovníkov, absolvovalo 69 zamestnancov.

Požiadavky na ochranu zdravia pri práci s nebezpečnými chemickými faktormi (jedy a žieraviny) školili zamestnanci NÚSCH, a. s., ktorí majú osvedčenie o odbornej spôsobilosti na prácu s toxickými látkami a prípravkami. Školenia sa zúčastnilo 125 zamestnancov.

Účastníci školení a vzdelávacích akcií sú s mierou získaných vedomostí spokojní. Nadobudnuté vedomosti prenášajú do praxe, čím skvalitňujú svoju prácu. Majú záujem aj naďalej si vedomosti zo svojho pracovného odboru rozširovať účasťou na aktuálnych školeniach a vzdelávacích akciách.

Prehľad vzdelávacích aktivít v roku 2013

Oddelenie	Plán na rok 2013		Skutočnosť k 31.12.2013		z toho mimo plánu 2013	
	Počet školení	Počet zamest.	Počet školení	Počet zamest.	Počet školení	Počet zamest.
EO (podľa ponuky cca 5)	3	8	0	0	0	0
OLZ	4	10	5	10	1	0
Doprava	1	6	1	6	0	0
Knižnica	1	2	0	0	0	0
VO	0	0	5	10	5	10
OTČ	0	0	2	2	2	2
BOZP,OTČ,OZT OI, energetik	1	13	2	17	1	4
OIMS	2	4	1	2	0	0
spolu	12	43	16	47	9	16

K 31. decembru 2013 si zvýšilo kvalifikáciu 56 zdravotníckych zamestnancov z toho 52 sestier a 4 sanitári. Z uvedeného počtu si na základe dohody zvýšilo kvalifikáciu 27 zamestnancov, z toho 15 sestier PŠŠ, 2 sestry z certifikačného odboru, 1 sanitár, 7 sestier absolvovalo bakalárske štúdium, 1 sestra magisterské štúdium a 1 vedúca OLVaS inžinierske štúdium.

Špecializačné štúdium (ŠŠ) ukončili 4 lekári.

5. Výučbové základne

Klinika kardiolódie a angiológie

Prednosta: Prof. MUDr. Róbert Hatala, CSc. FESC, FACC
--

Vykonáva pregraduálne a postgraduálne vzdelávanie v rámci špecializovaného odboru kardiológia a angiológia na LF SZU.

Klinika cievnej chirurgie

Prednosta: Prof. MUDr. Vladimír Šefránek, CSc.

Vykonáva pregraduálne a postgraduálne vzdelávanie študentov v rámci špecializovaného odboru angiochirurgia na LF SZU.

Výuku zabezpečuje na operačných sálach a na lôžkovej časti Oddelenia cievnej chirurgie.

Klinika kardiochirurgie

Prednosta: MUDr. Michal Hulman, PhD.

Vykonáva pregraduálne vzdelávanie študentov a postgraduálne vzdelávanie v rámci špecializovaného odboru kardiochirurgie na LF SZU.

Výuku zabezpečuje na operačných sálach a na lôžkovej časti Oddelenia srdcovej chirurgie.

Klinika diagnostickej a intervenčnej rádiológie
--

Prednosta: MUDr. Ivan Vulev, PhD., MPH, FCIRSE

Vykonáva pregraduálne vzdelávanie študentov a postgraduálne vzdelávanie v rámci špecializovaného odboru rádiológia na LF SZU.

OAIM

Vedúca útvaru: MUDr. Ingrid Olejárová, MPH

Školiace pracovisko SZU pre praktickú časť vysokoškolského vzdelávania v zdravotníckych povolaniach, špecializačné a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov v akreditovaných študijných programoch SZU a jej fakúlt.

Detská kardiologická klinika LFUK
--

Prednosta: Prof. MUDr. Jozef Mašura, CSc.
--

Klinika detskej kardiológie LF UK zabezpečuje pregraduálnu a postgraduálnu výučbu, ktorá sa realizuje vo forme seminárov a praktických stáží.

Klinika detskej kardiológie získala akreditáciu MZ SR na postgraduálne vzdelávanie v špecializačnom odbore pediatriká kardiológia.

6. Liečebno – preventívna starostlivosť

Oddelenie všeobecnej kardiológie (OVK)

Primár	MUDr. Tibor Malacký
Vedúca sestra	Mgr. Marianna Stromková
Počet lekárov	9
Počet sestier	25
SZP	5
Iní pracovníci v zdravotníctve	1
Počet lôžok	56

Oddelenie všeobecnej kardiológie realizuje komplexnú diagnostiku, liečbu, prevenciu, posudkovú a konziliárnu činnosť pre pacientov so srdcovými a cievnyimi ochoreniami.

Oddelenie tvorí základnú lôžkovú diagnostickú jednotku ústavu.

V nadväznosti na iné oddelenia ústavu zabezpečuje konziliárnu službu i pre ostatné oddelenia NÚSCH, a. s., pripravuje pacientov na intervenčné a chirurgické riešenie.

V roku 2013 oddelenie disponovalo lôžkovou kapacitou 56 lôžok.

Hospitalizácia na oddeleniach je koordinovaná v spolupráci s Ambulantným oddelením. Významnou mierou preberá pacientov z Oddelenia akútnej kardiológie a z Oddelenia arytmií a kardiostimulácie.

V roku 2013 bolo na OVK hospitalizovaných celkovo 2579 pacientov, z toho 6 pacientov ako samoplatci.

V rámci vnútorných prekladov bolo na oddelenie preložených 209 pacientov, z toho najmä z Oddelenia akútnej kardiológie, a to 156 pacientov a 36 pacientov z Oddelenia arytmií a kardiostimulácie. Z celkového počtu hospitalizovaných pacientov bolo 207 pacientov (8%) urgentne preložených priamo k riešeniu na iné oddelenia ústavu.

Priemerná dĺžka hospitalizácie pacienta v roku 2013 na OVK je:

OVK 1: 4,5 dňa (v roku 2011: 4,05 dňa, 2012: 3,75 dňa), stredná dĺžka pobytu na lôžku je 4 dni.

Priemerný vek hospitalizovaných: 66±11 rokov (23 až 91 rokov, medián 66 rokov).

OVK 2: 4,7 dňa (v roku 2011: 5,74 dňa, 2012: 5,04 dňa), stredná dĺžka pobytu na lôžku je 4 dni.

Priemerný vek hospitalizovaných: 64±12 rokov (18 až 91 rokov, medián 65 rokov).

Podiel hospitalizovaných podľa pohlavia: 55% mužov a 45% žien na oboch oddeleniach OVK.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet hospitalizácií	2583	2579	- 0,1 %
Počet pacientov preložených na OVK z iných oddelení ústavu	246	209	- 15 %
Počet pacientov preložených na OSCH	232	207	- 10,8 %

Oddelenie kardiológie a angiológie (OKaA)

Primár	MUDr. Juraj Maďarič, PhD., MPH
Vedúca sestra	Mgr. Silvia Bachratá
Počet lekárov	6
Počet sestier	18
Iní pracovníci v zdravotníctve	4
Počet lôžok	28

Oddelenie kardiológie a angiológie je špecializované lôžkové pracovisko so zameraním na liečebno-preventívnu starostlivosť o pacientov s ochoreniami cievneho systému a s ochoreniami srdca. Hlavnou náplňou práce OKaA je konzervatívna liečba a starostlivosť o pacienta na lôžku, neinvazívna diagnostika vaskulárnych ochorení a predovšetkým starostlivosť o pacientov indikovaných na intervenčné angiologické a kardiologické diagnostické a liečebné výkony. Jeho zložkou je Oddelenie intenzívnej angiológie (OIA) zamerané na intenzívnu angiologickú starostlivosť s potrebou intenzívneho monitoringu spojeného s invazívnou diagnostikou a intervenčnou liečbou cievnych ochorení.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet hospitalizácií OKaA celkovo	1356	1447	+ 7%
Počet hospitalizácií OIA	668	783	+ 17 %
Príjmová ambulancia OIA – počet vyšetrených pacientov	2012	2287	+ 14 %

Hlavnou odbornou náplňou pracoviska je:

- angiologická starostlivosť o pacientov s chronickým periférnym arteriálnym obliterujúcim ochorením končatín vrátane akútnej, ako aj chronickej končatinovej ischémie indikovaných na endovaskulárne riešenie, o pacientov s aneuryzmatickým postihnutím brušnej ako aj hrudnej aorty, ktorí sú indikovaní na endovaskulárne riešenie, o pacientov s ischemickou nefropatiou na podklade stenózy renálnej artérie, s chronickou mezenterálnou ischémiou, akútnou extenzívnou hlbokou venóznou trombózou indikovaných na intervenčnú liečbu. Vďaka priestorovým úpravám monitorovaných angio JIS lôžok v roku 2013 oddelenie zvýšilo počet hospitalizovaných pacientov
- hlavnou odbornou náplňou kardiologickej časti oddelenia je kardiologická starostlivosť o pacientov s koronárnou chorobou srdca, najmä v kontexte multifokálneho aterosklerotického postihnutia, ako aj o ďalších kardiologických pacientov podľa potrieb Kliniky kardiológie a angiológie
- priemerná dĺžka hospitalizácie za rok 2013 bola 4,3 dňa
- pracovníci OKaA realizujú konziliárnu činnosť na Klinike cievnej chirurgie

Oddelenie akútnej kardiológie – koronárnej starostlivosti (OAK-KS)

Primár	Prof. MUDr. Vasil' Hricák, PhD., MFSC., FESC.
Vedúca sestra	Mgr. Iveta Mikušová
Počet lekárov	4
Počet sestier	18
Iní pracovníci v zdravotníctve	6
Počet lôžok	12

Na Oddelení akútnej kardiológie - koronárnej starostlivosti ako terciárnom centre sa poskytuje akútna kardiologická starostlivosť nasledujúcim pacientom:

- pacienti odoslaní ambulantnými pracoviskami, ďalej pacienti, u ktorých došlo ku vzniku akútnej koronárnej príhody počas hospitalizácie v rámci všetkých oddelení NÚSCH, a. s. a iní kardiologickí pacienti vyžadujúci monitorované akútne lôžko
- pacienti bratislavských a mimobratislavských JIS a koronárnych jednotiek s diagnózou akútneho koronárneho syndrómu, ktorí sú indikovaní k intervenčnej liečbe AIM, pacienti u ktorých zlyhali štandardné konzervatívne liečebné postupy a intervenčná liečba je pre riešenie ich zdravotného problému výhodnejšia, zlyhanie farmakologickej reperfúzie AIM, všetci pacienti po úspešnej farmakologickej reperfúznej liečbe do 24 hodín, pacienti so STEMI dovezení priamo z terénu RLP
- pacienti vyžadujúci vysoko špecializovanú akútnu kardiologickú starostlivosť, ktorá nie je v štandardných koronárnych jednotkách, resp. JIS dostupná

- pacienti po komplikovaných diagnostických a intervenčných výkonoch, ktorí vyžadujú monitorovanie životných funkcií a intenzívnu starostlivosť
- pacienti po perkutánnej implantácii aortálnej chlopne (TAVI)

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet hospitalizovaných pacientov	977	991	+ 1,4 %
Akútny infarkt myokardu (STEMI)	410	444	+ 8,3 %
Akútny koronárny syndróm (NSTEMI+NAP)	391	423	+ 8,2 %
Infekčná endokarditída	26	20	- 23 %
Chlopne	60	51	- 15 %
Plúcna embólia	5	2	- 60%
Ostatné (karotídy, aneurizmy, a pod.)	54	50	- 7,4 %

Rok 2013 predstavuje nárast akútnych koronárnych syndrómov o 66 (8,23%) pacientov v porovnaní s rokom 2012.

Oddelenie arytmií a kardiostimulácie (OAKS)

Primár	prof. MUDr. Róbert Hatala, CSc., FESC, FACC
Vedúca sestra	Mgr. Tatiana Jantoláková
Počet lekárov	8,6
Počet sestier	22
SZP	8
Iní pracovníci v zdravotníctve	2
Počet lôžok	16
Počet oper. / intervenčných sál	2,6

Oddelenie arytmií a kardiostimulácie rieši komplexnú neinvazívnu a invazívnu diagnostiku porúch srdcového rytmu u dospelých a detí. Ako jediné centrum v SR realizuje úplné spektrum v súčasnosti celosvetovo dostupnej farmakologickej a intervenčnej liečby arytmií.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Hospitalizácie	1536	1452	- 5,5 %
Operačné a invazívne dg. výkony spolu	1920	1946	+ 1,4 %
Implantácie kardiostimulátorov	536	536	-
Implantácie resynchronizačných kardiostimulačných systémov	126	138	+ 9,5 %
Implantácie ICD	294	310	+ 5 %
Extrakcie kardiostimulačných systémov	106	80	- 25 %
Katétrové ablácie	346	379	+ 10 %

Pracovisko je medzinárodné certifikované školiace centrum pre implantácie kardiostimulátorov a katétrové ablácie. V roku 2013 pracovisko vyškolilo 11 zahraničných lekárov.

Oddelenie intervenčnej kardiológie (OIK)

Primár	MUDr. Viliam Fridrich, PhD.
Vedúca sestra	Mgr. Barczy Sabolcs
Počet lekárov	7
Počet sestier	14
Iní pracovníci v zdravotníctve	2
Počet intervenčných sál	2,4

Oddelenie intervenčnej kardiológie NÚSCH, a. s. vykonáva široké spektrum perkutánných diagnostických a terapeutických katetrizácií srdca, koronárnych artérií a veľkých ciev (od pravostrannej katetrizácie, cez ľavostrannú katetrizáciu až po terapeutické výkony na koronárnych artériách, chlopniach a pri vrodených srdcových chorobách).

V portfóliu diagnostických metód oddelenia OIK je aj transseptálna katetrizácia ľavej predsene, meranie minútového vývrhového objemu pomocou termodilučnej techniky, meranie závažnosti stenózy koronárnej artérie pomocou frakčnej prietokovej rezervy a intravaskulárny ultrazvuk. Počet pacientov vyšetrených pomocou frakčnej prietokovej rezervy v súlade s odporúčaniami ECS výrazne stúpol. OIK vykonáva i vyšetrenia koronárnych artérií pomocou optickej koherenčnej tomografie a tiež vysokoobrátkovú rotabláciu.

Z terapeutických výkonov najčastejšie vykonáva perkutánne koronárne intervencie s implantáciou stentov, vrátane stentov potiahnutých farmakom zabráňujúcim excesívnej proliferácii intímy. V roku 2013 oddelenie implantovalo 19 pacientom so závažnou aortálnou stenózou a vysokým operačným rizikom, aortálnu bioprotézu CorValve perkutánne. OIK ako jediné na Slovensku vykonáva perkutánne mitrálnu valvuloplastiku u pacientov s mitrálnou stenózou. U pacientov s vrodenými srdcovými chorobami uzatvára defekty predsieňového septa typu ostium secundum a otvorený ductus arteriosus pomocou Amplatzovho oklúdera. U pacientov s pulmonálnou stenózou dilatuje stenotické pulmonálne chlopne. Od roku 2001 vykonáva alkoholovú abláciu septa u pacientov s hypertrofickou kardiomyopatiou s obštrukciou výtokového traktu ľavej komory. Ročne robí 325 endomyokardiálnych biopsií.

Porovnanie profilujúcich výkonov 2012/2013

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet vyšetrených pacientov	4241	4295	+ 1,3 %
Koronarografie	2860	2731	- 4,5 %
Perkutánnu koronárnu intervenciu	1066	1056	- 0,9 %
Priama PKI u STEMI	359	378	+ 5,3 %
Počet implantovaných stentov	1325	1284	- 3,1 %
Z toho DES	700 (52,8%)	758 (59%)	+ 8,3 %
PTMV	15	9	- 40 %
Uzáver DPS a PFO	51	51	-
PTSMA	4	2	- 50 %
Perkutánnu implantáciu aortálnej bioprotézy - TAVI-TF	20	19	- 5 %

Oddelenie neinvazívnej kardiológie (ONK)

Primár	MUDr. Pavol Chňupa
Vedúca sestra	Anna Michlerová
Počet lekárov	4
Počet sestier	13

Oddelenie neinvazívnej kardiológie zabezpečuje komplexnú neinvazívnu kardiologickú diagnostiku pre všetkých pacientov hospitalizovaných v NÚSCH, a. s. vrátane perioperačných transezofageálnych echokardiografických vyšetrení na operačných sálach a periprocedurálnych transezofageálnych vyšetrení na katetrizačných sálach. Tiež zabezpečuje neinvazívnu diagnostiku pacientov vyšetrovaných v ambulanciách NÚSCH, a. s. i konziliárne vyšetrenia pre pracoviská z celého Slovenska.

Spektrum vyšetrení ONK zahrňuje prakticky celú škálu vyšetrení využívaných v modernej neinvazívnej kardiológii, vrátane 3-D transtorakálnej i transezofageálnej echokardiografie.

Metodika	2012	2013	Porovnanie
ECHO-kg	17 246	18 807	+ 9 %
TEE	806	1 027	+ 27 %
Kontrastné ECHO	56	59	+ 5 %
Dobut. ECHO	18	15	- 17 %
Záťaž. ECHO	8	1	- 88 %
Spirometria	1 317	1 476	+ 12 %
Walking test	149	181	+ 21 %
Spiro-ergo	15	18	+ 20 %
Holter Ekg	1 926	2 175	+ 13 %
Holter TK	759	741	- 2 %
Ergometria	1 618	1 656	+ 2 %
SONO cievneho systému	8 949	9 494	+ 6 %
Head-up-tilt	67	67	0 %
Treadmill	57	25	- 56 %
VKG	13	14	+ 8 %
NKP	15	17	+ 13 %
SPOLU	33 019	35 773	-

Oddelenie srdcovej chirurgie (OSCH)

Primár	MUDr. Michal Hulman, PhD.
Vedúca sestra	Mgr. Beáta Vernerová Mgr. Monika Zibrínová
Počet lekárov	23
Počet sestier	47
SZP	12
Iní pracovníci v zdravotníctve	3
Počet lôžok	56
Počet operačných sál	4

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet hospitalizovaných pacientov	1172	1296	+ 10,5 %
Počet kardiouchirurgických výkonov spolu	1139	1224	+ 7,4 %
Počet operácií v ECC	1045	1112	+ 6,4 %
Počet použitých chlopní	421	428	+ 1,6 %
Aneuryzmy hrudnej aorty	73	93	+ 27,3 %
HTx	19	13	- 31 %
Počet operácií bez ECC	84	97	+ 15,4 %

Klinika kardiochirurgie LF SZU a NÚSCH, a. s. Bratislava je najväčším kardiochirurgickým pracoviskom na Slovensku. V súlade s najnovšími svetovými trendmi poskytuje komplexnú kardiochirurgickú starostlivosť o dospelých pacientov so získanými a vrodenými chybami srdca. Súčasne zabezpečuje pregraduálne a postgraduálne vzdelávanie v akreditovanom študijnom odbore kardiochirurgia.

V roku 2013 bolo celkovo realizovaných 1224 kardiochirurgických výkonov, pričom 1112 pacientov bolo operovaných za použitia ECC, 89 bez použitia ECC a vykonaných 23 implantácii aortálnej chlopne transapikálnou katérovou technikou.

Najčastejším výkonom ostáva operácia ICHS - aortokoronárny bypass, ktorý predstavuje približne 37% všetkých operačných výkonov. Nasleduje široká škála chlopňovej chirurgie, chirurgia koreňa aorty a aneuryziem hrudnej aorty, pričom práve operácie aneuryzmy zaznamenali najväčší nárast, až o 27%. OSCH úspešne pokračovalo v Programe transkatérovej, transapikálnej implantácie aortálnej chlopne (TA - TAVR), ktorý sa stal štandardným postupom u pacientov spĺňajúcich indikačné kritéria. Tento prístup využíva ako jediné pracovisko na Slovensku a počas roka 2013 realizovalo 23 výkonov s nulovou hospitalizačnou mortalitou. Oddelenie naďalej rozvíja Program záchranných rekonštrukčných operácií mitrálnej chlopne – 115 operácií (64% všetkých operácií mitrálnej chlopne). Súčasne sa štandardným chirurgickým výkonom stala aj plastika aortálnej chlopne.

V súlade s aktuálnymi trendami pokračuje v miniinvazívnej kardiochirurgii aortálnej a mitrálnej chlopne, defektov predsieňového septa a väčšiny srdcových tumorov. V záujme rozšírenia spektra miniinvazívnych výkonov ako prvé pracovisko na Slovensku vykonalo videoasistované torakoskopické (VAT) ablácie fibrilácie predsiení u pacientov so „stand alone“ AF.

V komplexnej starostlivosti o pacientov s ochoreniami vzostupnej aorty a oblúka ponúka kombinované operačné a endovaskulárne tzv. hybridné výkony s použitím aortálnych stentgraftov.

Šesťnásty rok úspešne pokračuje Program transplantácie srdca. V roku 2013 nastal pokles počtu transplantovaných pacientov z dôvodu nedostatku vhodných darcov. Aj z uvedeného dôvodu došlo k dvojnásobnému navýšeniu implantovaných dlhodobých ľavo-komorových podpôr, ktoré sa stali štandardnou súčasťou starostlivosti o pacientov s chronickým srdcovým zlyhávaním. OSCH zároveň rozvíja Program implantácie krátkodobých podporných systémov.

Oddelenie vytvorilo Register pacientov po katérových implantáciách aortálnej chlopne a v roku 2014 plánuje otvoriť ambulanciu pre pacientov s ochorením hrudnej aorty.

Oddelenie cievnej chirurgie (OCCH)

Primár	MUDr. Ján Tomka, PhD.
Vedúca sestra	Mgr. Barbora Kovariková
Počet lekárov	10
Počet sestier	18
SZP	6
Iní pracovníci v zdravotníctve	1
Počet lôžok	28
Počet operačných sál	2

Náplňou činnosti Oddelenia cievnej chirurgie sú cievne rekonštrukčné výkony pri arteriálnych a venózných ochoreniach, konziliárna činnosť v rámci všetkých pracovísk v Slovenskej republike.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet hospitalizácií	1468	1496	+ 1,9 %
Počet operačných výkonov spolu	1196	1423	+ 19 %

Ambulantné výkony	2012	2013	Porovnanie
Počet vyšetrených pacientov	8124	8386	+ 3,2 %
Počet hospitalizovaných pacientov	1468	1496	+ 1,9%
Počet ultrazvukových (dopplerovských) vyšetrení	2066	2199	+ 6,4 %
Operačné výkony	2012	2013	Porovnanie
Celkový počet operácií	1196	1423	+ 19 %
z toho urgentných	137	135	- 1,5 %
počet operácií na supraaortových vetvách aorty (karotické endarterektómie a iné)	270	262	- 2,9 %
počet operácií v aortoiliackej oblasti	121	130	+ 7,4 %
- pre obliterujúce ochorenie	92	93	+ 1,1 %
- pre aneuryzmu	26	35	+ 34,6 %
počet operácií pre rupturovanú AAA	3	2	- 33,3 %
počet infraingvinálnych rekonštrukcií	184	211	+ 14,6 %
operácie na venóznom systéme	309	333	+ 7,8 %
dialyzačné prístupy (AV fistuly)	52	188	+ 261,5%
ostatné operačné výkony	139	299	+ 115,1 %

Oddelenie zlyhávania a transplantácie srdca (OzaT)

Primár	doc. MUDr. Eva Goncalvesová, CSc., FESC
Vedúca sestra	PhDr. Gabriela Šuttová
Počet lekárov	4
Počet sestier	11
SZP	3
Iní pracovníci v zdravotníctve	1
Počet lôžok	14

Oddelenie zlyhávania a transplantácie srdca plní tri základné okruhy úloh:

- komplexná starostlivosť o pacientov s pokročilým srdcovým zlyhávaním a pacientov s podpornými obehovými systémami, ktorí sú potenciálni kandidáti HTx,
- výber a starostlivosť o kandidátov transplantácie srdca,
- dlhodobá kontinuálna multidisciplinárna starostlivosť o pacientov po transplantácii srdca,
- diagnostická a liečebná starostlivosť o pacientov s pľúcnou artériovou hypertenziou.

Výnimočné postavenie OZaT je v tom, že je jediným pracoviskom v SR, ktoré garantuje Program transplantácie srdca a rieši tieto úlohy. V decembri 2011 bolo pri OZaT rozhodnutím Ministerstva zdravotníctva SR zriadené Centrum pre pľúcnu artériovú hypertenziu.

Kvantitatívna aj kvalitatívna úroveň administratívnych činností je vysoká a vzhľadom na špecifický charakter činnosti oddelenia, zvlášť náročná.

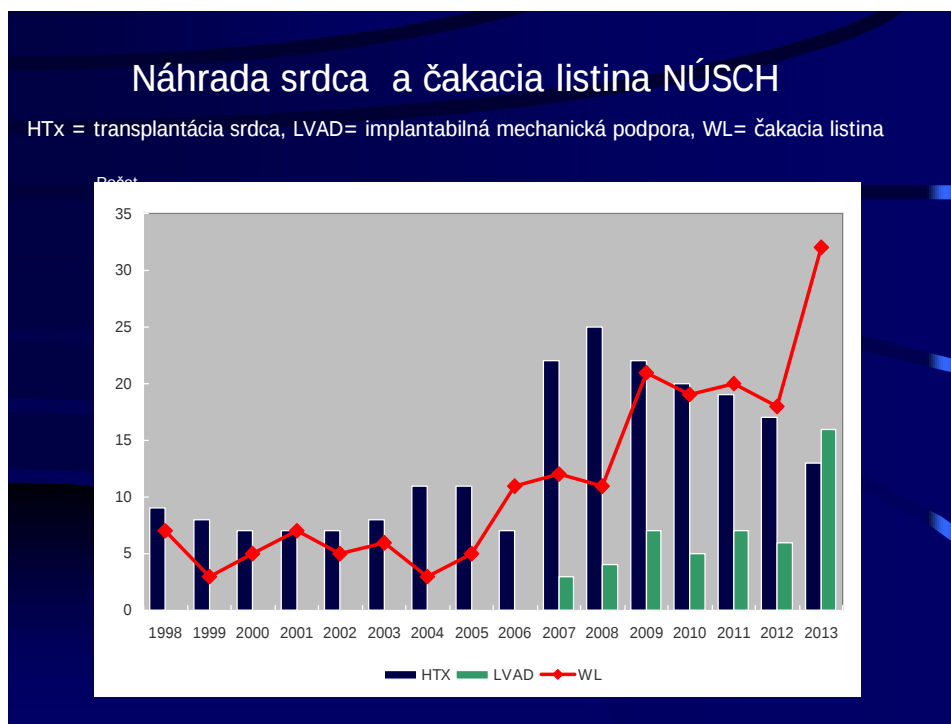
Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet transplantácií	19	13	- 31 %
Implantácie LVAD	7	15	+ 114 %
Počet hospitalizácií	765	763	0 %

Druh výkonu	2012	2013	Porovnanie
Endomyokardionálne biopsie	209	175	- 16,3 %
Pravostranná katetrizácia a centrálna hemodynamika	164	171	+ 4,2 %
Test reverzibility	53	50	- 5,6 %
Závažová hemodynamika	15	8	- 46 %
Echokardiografia	1461	1676	+ 14,7 %
USG brucha	71	70	- 1,5 %
Amb. monitorovanie sat O2	25	13	- 48 %
Ambulancia pre SZ, HTx, PAH	2097	3014	+ 43 %
Amb. monitorovanie TK holter	44	72	+ 63 %
Amb. monitorovanie EKG holter	62	100	+ 61 %

Transplantačný program

K 31. decembru 2013 bolo v NÚSCH, a. s. od otvorenia programu v roku 1998 realizovaných 215 transplantácií srdca (HTx). Celkovo bolo v starostlivosti OZaT 276 pacientov. Z nich k 31. decembru 2013 žije 183. K tomuto dátumu bolo na čakacej listine 32 pacientov.

Počas roka 2013 bolo nahlásených 26 potencionálnych darcov (v roku 2012 ich bolo 35). Jednoročné prežívanie príjemcov je 86%, päťročné 71%.



Program pľúcnej artériovej hypertenzie

Program obsahuje diagnostiku a dlhodobú kontinuálnu hospitalizačnú aj ambulantnú starostlivosť o pacientov s PAH (pľúcna artériová hypertenzia), vrátane zabezpečenia preskripcie špecifickej liečby. Od otvorenia programu PAH, absolvovalo pravostrannú katetrizáciu pre podozrenie na toto ochorenie 89 pacientov.

Pľúcna artériová hypertenzia bola diagnostikovaná u 90 pacientov.

V pravidelnej ambulantnej starostlivosti (kontroly raz za 2 mesiace) s preskripciou špecifickej liečby bolo v roku 2013 - 56 pacientov. Šiesti pacienti boli pripravení a zaradení na transplantáciu pľúc v AKH Viedeň, 5 z nich podstúpilo úspešnú transplantáciu, jeden je stále na čakacej listine.

Program mechanických implantabilných podpôr ľavej komory

V starostlivosti OZaT bolo k 31. decembru 2013 52 pacientov s LVAD, ktoré boli implantované ako premostenie k transplantácii srdca (45 Heartmate II, 3 Circulite, 4 HeartWare). Štyridsiatimi boli operovaní v NÚSCH, a. s., jeden vo VÚSCH, jeden v IKEM Praha a dvaja v AKH Viedeň. Desiati zomreli do 30 dní po operácii, štyria 30 až 90 dní od operácie, traja do 90 dní. Transplantáciu srdca podstúpilo 20 pacientov, na čakacej listine ich je v súčasnosti 15. Pacienti s LVAD sú v domácej liečbe. Ambulantnú starostlivosť zabezpečuje OZaT.

Program myokarditíd a vzácných kardiomyopatií

Novou oblasťou diagnostiky a liečby, ktorú začalo OZaT rozvíjať je oblasť diagnostiky vírusových myokarditíd a lyzozómových kardiomyopatií. V spolupráci s pracoviskom v ČR je k dispozícii molekulárna diagnostika prítomnosti vírusovej DNA/RNA v tkanive myokardu. Endomyokardiálnu biopsiu OZaT realizovalo u 42 pacientoch s podozrením na myokarditídu. U jedného pacienta bola zistená amyloidóza, u 8 pacientov myokarditída. Oddelenie zaviedlo screeningové vyšetrenie na prítomnosť Fabryho choroby suchou kvapkou. Celkovo vyšetřilo 38 pacientov a zistilo 8 nových prípadov tohto vzácného dedičného ochorenia v 4 rodinách. Do roku 2012 boli na Slovensku identifikovaní len 3 pacienti s týmto ochorením.

V roku 2013 došlo k ďalšiemu poklesu počtu darcov a následne transplantácií srdca, napriek tomu, že sa uvoľnili kritériá pre darcov srdca. Súčasný stav OZaT komunikovalo so Slovenskou transplantačnou spoločnosťou a Transplantačnou komisiou pri MZ SR. Podieľalo sa na príprave legislatívy, ktorá by mala priaznivo ovplyvniť tento negatívny trend.

V roku 2013 o viac ako 100% narástol počet implantácií mechanických podpôr obehu. Títo pacienti sú v dlhodobej starostlivosti OZaT. Zvýšil sa počet pacientov vyšetřených ambulantne, ako aj počet realizovaných echokardiografických vyšetření.

Počet hospitalizácií sa prakticky nezmenil, ale pri šesť týždňov trvajúcej minimalizácii prevádzky v dôsledku rekonštrukcie oddelenia, je možné považovať počet hospitalizácií v roku 2013 za vyšší ako v roku 2012. Zmena štruktúry hospitalizovaných pacientov nie je predmetom presnej analýzy, došlo však k posunu k hospitalizácii pacientov v horšom klinickom stave vyžadujúcich monitorovanie aj zvýšenú ošetrovateľskú starostlivosť.

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny (OAIM)

Primár	MUDr. Ingrid Olejárová, MPH
Vedúca sestra	Mgr. Alžbeta Feketeová
Počet lekárov	16
Počet sestier	92
Iní pracovníci v zdravotníctve	24
Počet lôžok	28 + 4 lôžka pre cievnu JIS

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny vo všetkých organizačných štruktúrach plnilo úlohy vyplývajúce z organizačného a prevádzkového poriadku ústavu.

Oddelenie je referenčným pracoviskom v svojom odbore pre slovenské kardiocentrá.

OAIM ročne hospitalizuje nad 2000 pacientov na 28 lôžkach. Priemerná ošetrovacia doba je 3.5 dňa. Hlavnou náplňou práce oddelenia je komplexná perioperačná starostlivosť o pacientov podrobujúcim sa kardiochirurgickým a angiochirurgickým výkonom a diagnostickým a intervenčným procedúram v angiológii, akútnej kardiológii a arytmiológii. Okrem anesteziologickej a včasnej pooperačnej starostlivosti v konvenčnej kardi a angiochirurgii je na oddelení plne funkčný program transplantácie srdca, implantácie krátkodobých aj dlhodobých mechanických podpôr srdca. Oddelenie je technicky vybavené kompletným invazívnym aj neinvazívnym hemodynamickým monitoringom, mechanickými podporami srdca, servoventilátormi aj s integrovaným podávaním inhalačného NO, šiestimi hemodialyzačnými prístrojmi a dvoma echokardiografickými prístrojmi. OAIM má rozpracovaný program prevencie a včasného záchytu nozokomiálnych infekcií, prevencie a liečby akútneho pooperačného renálneho zlyhania, manažment pravokomorového zlyhávania v dôsledku vysokej pľúcnej hypertenzie, riešenie život ohrozujúceho krvácania a ďalšie štandardizované terapeutické a diagnostické postupy a ošetrovateľské štandardy.

OAIM podalo v roku 2013 viac ako 2900 anestézií, z čoho viac ako tretinu tvoria regionálne anestézie. Operačné sály aj jednotka postanestetikkej starostlivosti v operačnom trakte sú vybavené modernými anesteziologickými prístrojmi a monitormi. V intervečnej rádiológii a kardiológii sú podávané celkové a regionálne anestézie a analgosedácie pri výkonoch na hrudnej aorte a jej vetvách, pri zákrokoch na intrakraniálnych cievach a perkutánných výkonoch na srdcových chlopniach.

OAIM zabezpečuje kardiopulmonálnu resuscitáciu v rámci ústavu a následnú komplexnú poresuscitačnú liečbu ako aj školenia lekárov a sestier ústavu v problematike intenzívnej starostlivosti v kardiovaskulárnej chirurgii a v základoch kardiopulmonálnej resuscitácie.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Anestézia celkom	2701	2995	+ 10,9 %
- anestézia celkom u kardiochirurg. pac.	1587	1765	+ 11 %
- anestézia celkom u cievnych pac.	1114	1230	+ 10,4 %
- anestézia na Rtg sálach	144	162	+ 12,5 %

Počet hospitalizácií :

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Celkový počet pac. liečených na OAIM:	1960	2137	+ 9 %
pacienti po transplantácii srdca:	19	13	- 31,5 %
pacienti po op. srdca a veľkých ciev:	1154	1282	+ 11 %
pacienti po operácii ciev:	549	535	- 2,5 %
pacienti s inými ochoreniami	238	307	+ 30 %

Oddelenie diagnostickej a intervenčnej rádiológie (ODIR)

Primár	MUDr. Ivan Vulev , PhD., MPH, FCIRSE
Vedúca sestra	Štefan Chudáčik
Počet lekárov	7
Počet sestier	8
Počet RTG laborantov	8
Iní pracovníci v zdravotníctve	4

Oddelenie diagnostickej a intervenčnej rádiológie je lídrom v kardiovaskulárnej a intervenčnej rádiológii na Slovensku. Hlavnou náplňou ODIR je okrem základných skiaskopicko-skiagrafických rtg vyšetrení vykonávanie periférnych vaskulárnych intervencií, endovaskulárnej liečby a neinvazívnej vaskulárnej diagnostiky na báze ultrazvuku. Veľmi dôležitou súčasťou portfólia diagnostických modalít na ODIR sa stáva CT diagnostika, kde sa vďaka unikátnej technológii CT prístroja 4. generácie otvárajú nové možnosti kardiovaskulárneho zobrazovania na báze CT na Slovensku.

ODIR sa v roku 2013 stalo súčasťou prvej Kliniky diagnostickej a intervenčnej rádiológie (KDIR) NÚSCH a. s. a SZÚ v Bratislave a na Slovensku. Prirodzene sa tým završilo mnohoročné vzdelávacie a výučbové úsilie ODIR v oblasti špecializačnej prípravy v rádiológii a certifikovanej pracovnej činnosti v intervenčnej rádiológii. KDIR naďalej v maximálne možnej miere vychádza v ústrety požiadavkám ostatných pracovísk ústavu, vyznačuje sa vysokou mierou konziliárnych aktivít a významne sa zapája do celého liečebnopreventívneho procesu v NÚSCH, a. s. Okrem toho, ako líder v kardiovaskulárnej a intervenčnej rádiológii na Slovensku sa klinika usiluje neustále reflektovať vývojové trendy na poli diagnostiky a liečby kardiovaskulárnych ochorení vo svete, a pomáhať tak rozvíjať túto novú a veľmi dynamicky napredujúcu medicínsku špecializáciu u nás. V roku 2014 je naplánované rozšírenie najmodernejšieho diagnostického parku aj o MR prístroj.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
<i>Počet periférnych vaskulárnych intervencií spolu</i>	3910	4120	+ 5,4 %
<i>Počet implantácií stentgraftov</i>	283	363	+ 28,3 %
<i>Počet implantovaných stentov</i>	1702	1801	+ 5,8 %
<i>Perkutánne angioplastiky</i>	1368	1380	- 0,9 %
<i>Karotický stenting</i>	278	299	+ 7,5 %
<i>Počet farmakomechanických trombektómii</i>	118	142	+ 20,3 %

V porovnaní s rokom 2012 došlo v roku 2013 k miernemu nárastu celkového počtu periférnych vaskulárnych intervencií, predovšetkým pokiaľ ide o embolizačné výkony (najmä zásluhou intrakraniálnych embolizácií), perkutánny aortálny endografting a končatinové intervencie pri akútnej a subakútnej končatinovej ischémii alebo trombóze (farmakomechanická trombektómia).

Toto potvrdzuje správny trend, ktorým sa oddelenie a klinika uberá v posledných rokoch a zameriava sa na najsofistikovanejšie a najnáročnejšie výkony, ktoré iné pracoviská mimo KDIR NÚSCH, a. s. na Slovensku nevykonávajú vôbec, resp. vykonávajú len niektoré a sporadicky.

Ambulantné Oddelenie (OA)

Primár	MUDr. Ivana. Šóošová, PhD., FESC
Vedúca sestra	PhDr. Mária Rajčoková
Počet lekárov	6
Počet sestier	20
Sanitári	1

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet vyšetrení	48 332	60 021	+ 24,2 %

Dlhodobým a prioritným cieľom Ambulantného oddelenia NÚSCH, a. s. je poskytovanie kvalitnej odbornej zdravotnej starostlivosti a konziliárnych služieb na ambulantnej úrovni, ktorých rozsah je určovaný závažnosťou postihnutia kardiovaskulárneho systému u jednotlivých pacientov, ako aj požiadavkami odosielajúcich lekárov špecialistov, predovšetkým kardiológov, internistov, angiológov, chirurgov a neurológov.

AO kooperuje so všetkými ostatnými oddeleniami a klinikami NÚSCH, a. s., čo je nevyhnutným predpokladom zabezpečenia komplexného riešenia celého spektra ochorení srdca a ciev.

Cez Ambulantné oddelenie sa realizujú príjmy pacientov objednaných na elektívne hospitalizácie, resp. presuny z iných zdravotníckych zariadení na lôžkové oddelenia ústavu.

V roku 2013 bolo vyšetrených 60 021 pacientov, čo je o 11 689 (24,18 %) viac ako v roku 2012. Objednávanie pacientov na ambulantné vyšetrenie sa realizuje štandardným spôsobom - písomnou formou: poštou, faxom alebo e-mailom.

Priemerná čakacia doba na elektívne ambulantné vyšetrenie je 7 až 10 dní. Výnimku predstavujú arytmiologické vyšetrenia, kde je čakacia doba 1 až 3 mesiace v závislosti od charakteru poruchy rytmu.

Čakacia doba na diagnostickú, elektívnu hospitalizáciu na Oddelení všeobecnej kardiológie NÚSCH, a. s. je približne 1 mesiac. Prispel k tomu najmä zvýšený obrat pacientov a skrátenie dĺžky hospitalizácie.

Pacienti, ktorí vyžadujú bezodkladné riešenie sú objednaní na hospitalizáciu v tzv. urgentnom režime, resp. sú prijatí priamo preložením z iného lôžkového zariadenia.

Oddelenie tvorí 21 ambulancií:

Ambulancia	počet
Kardiologická	7
Arytmologická	3
Angiochirurgická	2
Angiologická	2
Kardiochirurgická	1
Klinickej psychológie	1
Hematologická	1
Fyziatrie a liečebnej rehabilitácie	1
Anesteziologická	1
Gastroenterologická	1
Závodná (praktického lekára)	1

Oddelenie laboratórnej medicíny (OLM)

I. OLM – Pracovisko hematológie a transfuziológie (OLM-PHT)

Primár	MUDr. Katarína Daňová, PhD.
Vedúca laborantka pracoviska hematológie a transfuziológie	Mgr. Ildikó Holická
Počet lekárov	1 + 1(RNDr.)
Počet zdravot. laborantov	11
Iní pracovníci v zdravotníctve	1

Na Pracovisku hematológie a transfuziológie sa vyšetrujú základné a špeciálne hematologické, hemostazeologické a imunohematologické vyšetrenia.

Pracovisko hematológie a transfuziológie má časť :

- klinickú – hematologickú ambulanciu,
- laboratórnu, ktorá zahŕňa úseky : morfologický, imunohematologický, hemostazeologický, krvnú banku.

Z celkového počtu 42 hematologických, hemostazeologických a imunohematologických vyšetrení sa denne vyšetruje 31 parametrov, ostatné parametre 1x týždenne alebo podľa požiadaviek lekárov na základe závažnosti stavu pacientov.

Počty a druhy vyšetrení za rok 2013

V hematologickej ambulancii bolo vyšetrených 1394 pacientov.

Hematologická ambulancia

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet vyšetrených pacientov celkom	1 219	1 394	+ 14,4 %
Počet vyšetrených lôžkových pacientov	12	19	+ 58,3 %
Počet odberov na laboratórne vyšetrenia	1 516	1 594	+ 5,1 %
Počet vyšetrených FW	30	29	- 3,4 %
Podané injekcie	37	45	+ 21,6 %
Lekárske závery, správy, vyhodnotenia	1 651	1 491	- 9,7 %
Hematologické vyšetrenia	108 004	112 784	+ 4,4 %
z toho špeciálne metódy	1 421	1 435	+ 1,0 %
z toho hemostáza	68 836	68 587	- 0,4 %
Imunohematologické vyšetrenia	37 636	38 274	+ 1,7 %
z toho skúšky kompatibility	18 640	18 786	+ 0,8 %
Vyšetrenia pre internú kontrolu a pomocné vyšetrenia	9 057	9 167	+ 1,2 %
Výpočty laboratórnych vyšetrení, príprava vzorky	62 788	70 894	+ 12,9 %
Počet lekárskeho záverov laboratórnych vyšetrení	1 989	1 742	- 12,4 %
Celkový počet vyšetrení	156 686	161 967	+3,4 %

Krvná banka

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Nákup krvných prípravkov	6 677 T.U.	7 066 T. U.	+ 5,8 %
Spotreba	6 569 T.U.	6 915 T. U.	+ 5,3 %

Mierny nárast hematologických, imunohematologických a iných vyšetrení sa celkovo prejavil vo zvýšení celkového počtu vyšetrení o 3,4 % oproti roku 2012. V Hematologickej ambulancii vzrástol celkový počet vyšetrených pacientov o 14,4 % v porovnaní s rokom 2012.

Z celkového objemu nakúpených transfúzných liekov sa na oddeleniach a klinikách NÚSCH, a. s. spotrebovalo 97,9 % transfúzných liekov (pokles o 0,5 %). Expirácia poklesla oproti roku 2012 o 30,1 %. Celkovú expiráciu (pokles o 28,3 %) sa nám podarilo znížiť tým, že sme predali nespotrebované krvné prípravky (predaj stúpol oproti roku 2012 o 150,0 %).

V roku 2013 sme rozšírili ponuku vyšetrení o vyšetrenie koncentrácie rivaroxabanu v plazme.

Úspešnosť externej kontroly kvality SEKK/2013:

Hemokoagulácia nad 80% - dosiahnutá úspešnosť 96%.
Imunohematológia nad 90% - dosiahnutá úspešnosť 100%.
Krvný obraz nad 95% - dosiahnutá úspešnosť 100%.

II. OLM – Pracovisko klinickej biochémie (OLM-PKB)

Primár	MUDr. Katarína Daňová, PhD.
Vedúca laborantka pracoviska klinickej biochémie	Magdaléna Záhorská
Počet lekárov	1 + 2 chemické inžinierky
Počet zdravot. laborantov	11
Iní pracovníci v zdravotníctve	1

Náplňou práce OLM-PKB je stanovovať základné a špeciálne biochemické, imunochemické parametre poskytujúce informácie potrebné pre určenie diagnózy, monitorovanie stavu a liečby pacientov s kardiovaskulárnymi ochoreniami. Okrem centrálneho laboratória má aj laboratórium na operačnom trakte, nevyhnutné pri operáciách v umelom krvnom obehu. OLM-PKB pozostáva z dvoch základných úsekov:

- úsek rutínnej analýzy a kontroly
- úsek špeciálnych metód

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Základné a špeciálne biochemické vyšetrenia :	139 313	145 766	+ 4,6 %
Základné a špeciálne statimové biochemické vyšetrenia :	325 065	340 120	+ 4,6 %
Vyšetrenia pre internú kontrolu a pomocné analýzy :	207 746	200 032	- 0,4 %
Celkový počet vyšetrení :	672 124	685 918	+ 2,1 %
Celkový počet vyšetrení (bez internej kontroly) :	598 557	614 376	+ 2,6 %

V porovnaní s rokom 2012 sa počet vyšetrení mierne zvýšil o 4,6 %. Rovnako počet statimových vyšetrení dosiahol nárast o 4,6 %. a celkový počet výkonov (bez internej kontroly) o 2,6 %.

V roku 2013 OLM-PKB nahradilo imunochemický analyzátor Elecsys 2010 novým – Cobas e411.

Úspešnosť externej kontroly kvality SEKK/2013:

Analyty krvného séra nad 80% - dosiahnutá úspešnosť 100%.
Analyty moču nad 80% - dosiahnutá úspešnosť 95%.
ABR nad 90% - dosiahnutý výsledok 100%.
Rizikové faktory aterosklerózy nad 80% - dosiahnutá úspešnosť 100%.

Fyziatricko – rehabilitačné oddelenie (FRO)

Primárka	MUDr. Ing. Katarína Sládeková
Vedúca sestra	PhDr. Katarína Melicherčíková
Počet lekárov	1
Počet fyzioterapeutov	8
SZP	1

Náplňou Fyziatricko - rehabilitačného oddelenia je liečebná a preventívna rehabilitácia u pacientov hospitalizovaných v NÚSCH, a. s., rehabilitácia u ambulantných pacientov s ochorením srdcovo-cievneho systému a myoskeletálneho systému s prvkami preventívno-liečebnej rehabilitácie a metodikami myoskeletálnej medicíny.

Výkony v rámci liečebnej rehabilitácie:

- inštruktáž o preventívnej a liečebnej rehabilitácii u pacientov pred kardiochirurgickým výkonom a odporúčenie pohybového režimu v bezprostrednom pooperačnom období
- liečebná rehabilitácia (liečebný telocvik) a liečebno-preventívna rehabilitácia u pacientov po operácii srdca, cievnych rekonštrukčných výkonoch, intervenčných výkonoch srdca a ciev, u pacientov s akútnou kardiologickou starostlivosťou podľa štandardizovaných postupov a špecializovaných metodík FBLR
- informácia o pohybovej životospráve pacientov po vyššie uvedených výkonoch v NÚSCH a ambulantných pacientov
- mäkké techniky, mobilizačné a manipulačné výkony pri poruchách myoskeletálneho systému podľa certifikovaných metodík odboru FBLR
- aplikácia metód fyzikálnej terapie (svetloliečba, laser, elektroliečba: diadynamik, interferenčné prúdy, UZV, TENS, kryoterapia, diatermia)
- masáže, lymfomasáže, aplikácia elektro-stimulácie, elektro-gymnastiky podľa stupňa oslabenia u pacientov so svalovou hypotrofiou pri pokročilom srdcovom zlyhávaní u paréz periférneho typu

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet nových pacientov hospitalizovaných	1883	1972	+ 4,7 %
Počet nových ambulantných pacientov	471	455	- 3,4 %
Počet inštruktáží pacienta v predoperačnej príprave	883	753	- 14,7 %

V roku 2013 FRO zaznamenalo mierny nárast počtu rehabilitovaných hospitalizovaných pacientov. Zintenzívnilo fyzikálnu liečbu u hospitalizovaných pacientov v zmysle analgetickej terapie a na zvýšenie svalovej sily. V rámci predoperačnej prípravy pacienta poskytlo inštrukcie o liečebnej RHB a precvičenie základu respiračnej fyzioterapie 753 pacientom.

Nemocničná lekáreň

Vedúca nemocničnej lekárne	RNDr. Katarína Machajová
Vedúca laborantka	Mgr. Kandrová Zemanová
Počet farmaceutov	5
Počet farm. laborantov	12
Počet sanitárov	2
Iní pracovníci v zdravotníctve	1
Počet techn. hosp. pracovníkov	2

Oddelenia :

- klinická farmácia
- príprava liekov
- kontrola liekov
- zdravotnícke potreby
- manažment ekonomiky

Nemocničná lekáreň poskytuje lekárenskú starostlivosť klinikám, oddeleniam a odborným ambulanciám ústavu. V roku 2013:

- zabezpečovala odborné činnosti súvisiace s nákupom, uchovávaním, výdajom a kontrolou liekov a zdravotníckych pomôcok
- uskutočňovala individuálnu prípravu liekov, ktorých kvalita je zabezpečovaná používaním systému zabezpečovania kvality v súlade s požiadavkami Správnej výrobnnej praxe a Slovenského liekopisu
- zabezpečovala kontrolu uchovávania liekov, vrátane omamných a psychotropných látok a zdravotníckeho materiálu na klinikách a oddeleniach
- podieľala sa na optimalizácii farmakoterapie a na racionálnom podávaní liekov
- podieľala sa na ekonomickej kontrole a liekovej politike NÚSCH, a. s.
- vykonávala konzultačnú a informačnú činnosť o liekoch a zdravotníckych pomôckach pre potreby lekárov ústavu
- zúčastňovala sa klinických štúdií prebiehajúcich v ústave; pripravovala, uchovávala a dispensovala vzorky liekov a zdravotníckych pomôcok
- podieľala sa na vstupnej kontrole dodržiavania predmetu verejného obstarávania pri nákupe liekov a zdravotníckeho materiálu a na jeho vyhodnocovaní
- v spolupráci s Oddelením poisťovníctva sa podieľala pri usmerňovaní vykazovania ŠZM používaného pri finančne náročných výkonoch na oddeleniach NÚSCH, a. s. pre zdravotné poisťovne

Pracovisko Detské kardiocentrum

Kardiologické oddelenie (KO)

Primár	MUDr. Marián Hrebík, MPH
Vedúca sestra	Mgr. Alexandra Fádliková
Počet lekárov	7
Počet sestier	12
SZP	3
Iní pracovníci v zdravotníctve	2
Počet lôžok	11

Kardiologické oddelenie poskytuje komplexnú starostlivosť o detských pacientov od novorodeneckého veku až po mladých dospelých s vrodenými alebo získanými kardiovaskulárnymi ochoreniami so zameraním na ich kompletnú diagnostiku, liečbu, prevenciu, posudkovú činnosť a selekciu pre intervenčné a chirurgické výkony. Zaisťuje konziliárne vyšetrenia a hospitalizácie u detí s kardiovaskulárnymi chorobami pre celé Slovensko. V nadväznosti na iné oddelenia NÚSCH, a. s. zabezpečuje konziliárnu službu i pre ostatné oddelenia DKC a DFNSP. Pripravuje pacientov na intervenčné a chirurgické riešenia.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet hospitalizácií	724	750	+ 3,6 %
Priemerný ošetrovací čas	4,0	3,9	- 2,5 %

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet indikácií na indikačnom seminári	290	358	+ 23,4 %
Počet indikovaných k oper. výkonu	243	290	+ 19,3 %
Počet kontraindikovaných k oper. výkonu	13	12	- 7,7 %

JIS Kardiologického oddelenia (JIS KO)

Primár	MUDr. Pavol Kunovský, CSc., MBA
Vedúca sestra	Mgr. Jana Klausmannová
Počet lekárov	2
Počet sestier	9
SZP	2
Počet lôžok	5

Náplňou JIS KO je poskytovanie intenzívnej a intermediárnej starostlivosti novorodencom a deťom s vrodenými alebo získanými chorobami srdca, ktorí vyžadujú monitoring vitálnych funkcií a intenzívne sledovanie a liečenie. Ide najmä o skupinu kritických novorodencov a detí s vrodenými alebo získanými chorobami srdca a ciev odosielaných z rôznych regiónov SR, ktorých stav je závažný, ale nevyžaduje použitie umelej pľúcnej ventilácie. V spolupráci s Oddelením funkčného vyšetrovania (OFV) sa neinvazívne alebo invazívne diagnostikujú, liečia a v prípade potreby indikujú na operačný zákrok.

Ďalšou veľkou skupinou pacientov sú deti po katetrizačnom diagnostickom alebo intervenčnom výkone v celkovej anestézii a všetky ostatné deti, ktorých stav sa počas hospitalizácie na Kardiologickom oddelení zhorší a z rôznych príčin si vyžadujú intenzívnu liečbu a sledovanie.

Pri vykonávaní liečebno-preventívnej starostlivosti JIS veľmi úzko spolupracuje s Kardiologickým oddelením, lekári sa podieľajú na výkone LPS.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet hospitalizácií	94	91	- 3,2 %

Kardiologické ambulancie (KA)

Vedúci oddelenia	MUDr. Viera Vršanská, CSc.
Vedúca sestra	Monika Krivošíková
Počet lekárov	3
Počet sestier	4
Počet ambulancií	3

Kardiologické ambulancie poskytujú komplexnú ambulantnú diagnostickú a terapeutickú starostlivosť o detských pacientov od novorodeneckého veku až po mladých dospelých s vrodenými a získanými kardiovaskulárnymi ochoreniami a poruchami rytmu. Zaisťujú konziliárne vyšetrenia u detí s kardiovaskulárnymi chorobami pre celé Slovensko. V nadväznosti na iné oddelenia NÚSCH, a. s. zabezpečujú konziliárnu službu i pre ostatné oddelenia DKC a DFNSP.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet vyšetrení	8659	8676	+ 0,2 %
Počet echo vyšetrení	4992	5233	+ 4,8 %

V rámci kardiologických ambulancií je zastúpená Ambulancia pre hypertenziu, Ambulancia pre arytmiu a kardiostimuláciu, Ambulancia pre pľúcnu hypertenziu, Ambulancia pre preventívnu kardiológiu a pre detských športovcov.

Kardiochirurgické oddelenie (KCHO)

Primár	MUDr. Matej Nosál, PhD
Vedúca sestra	Mgr. Regina Purgiňová
Počet lekárov	7
Počet sestier	27
SZP	6
Iní pracovníci v zdravotníctve	1
Počet lôžok	12
Počet operačných sál	1

Kardiochirurgické oddelenie poskytuje komplexnú operačnú a pooperačnú starostlivosť o detských pacientov od novorodeneckého veku až po mladých dospelých s prevažne vrodenými ale aj získanými kardiovaskulárnymi ochoreniami pre celé Slovensko.

V roku 2013 KCHO hospitalizovalo menej pacientov ako v roku 2012, no zároveň uskutočnilo viac operácií. Odráža to zvýšenú náročnosť a diagnostickú komplexnosť operovaných pacientov. JIS Kardiochirurgického oddelenia dosahuje najvyššiu obložnosť zo všetkých oddelení Detského kardiocentra na úrovni 80% za celý rok 2013.

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet hospitalizovaných pacientov	270	263	- 2,6 %
Počet kardiochirurgických výkonov spolu	310	318	+ 2,6 %
Počet operácií v ECC	234	224	- 4,3 %
Počet operácií bez ECC	76	90	+ 18,4%
Počet operácií ECMO	1	5	+ 400 %

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny (OAIM)

Primár	doc. MUDr. Ľubica Kováčiková, PhD.
Vedúca sestra	Mgr. Miroslava Hargašová
Počet lekárov	9
Počet sestier	42
SZP	10
Iní pracovníci v zdravotníctve	2
Počet lôžok	8

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny zabezpečovalo:

- podávanie všetkých druhov anestézií pacientom DKC pri kardiochirurgických diagnostických a intervenčných výkonoch aj pri iných výkonoch v rámci DFNSP a iných pracovísk
- konziliá pri podávaní celkovej anestézie u pacientov s ochorením srdca mimo DKC,
- analgosedáciu pacientom hospitalizovaným alebo ošetrovaným v DKC
- intenzívnu starostlivosť pacientom po kardiochirurgických výkonoch a kriticky chorým pacientom (novorodencom s kritickou chybou srdca, pacientom po kardiopulmonálnej resuscitácii, pri akútnej dekompenzácií základného ochorenia a kritických získaných ochoreniach srdca)
- kardiopulmocerebrálnu resuscitáciu v rámci DKC
- konzultačnú činnosť v oblasti intenzívnej starostlivosti pre iné oddelenia DKC, pre DFNSP a iné nemocnice v rámci Slovenska
- školenie lekárov a sestier OAIM, jednotiek intenzívnej starostlivosti DKC v intenzívnej medicíne a rajónnych detských kardiológov za použitia elektronického simulačného systému
- školenia lekárov a sestier v odbore anesteziológie a intenzívnej medicíny v detskej kardiológii

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
<i>Celkový počet hospitalizácií na OAIM</i>	333	321	- 3,6 %
<i>Anestézia celkom</i>	736	763	+ 4 %
<i>- potencovaná anestézia</i>	327	338	+ 3 %
<i>- intravenózna anestézia</i>	76	63	- 17 %
<i>- inhalačná anestézia</i>	15	20	+ 33 %
<i>- kombinovaná anestézia</i>	289	289	+ 2 %
<i>- lokálna anestézia</i>	7	10	+ 43 %
<i>- analgosedácia.</i>	11	21	+ 91 %
<i>- "stand by"</i>	16	22	+ 38 %

Oddelenie arytmií a kardiostimulácie (OAK)

Vedúci oddelenia	MUDr. Viera Illíková
Vedúca sestra	Darina Matuščíňová
Počet lekárov	2
Počet sestier	2
Počet lôžok	4

Oddelenie arytmií a kardiostimulácie poskytuje komplexnú starostlivosť o deti s poruchami rytmu v rámci DKC a konziliárne služby pre DFNSP a rajónnych kardiológov v rámci celého Slovenska. Zaoberá sa diagnostikou a liečbou porúch srdcového rytmu u detí vo všetkých vekových skupinách, od fetálneho obdobia až do 20 rokov veku, u detí

postihnutých vrodenou chybou srdca, aj u detí so štrukturálne zdravým srdcom. Oddelenie poskytuje pacientom s poruchami rytmu kompletnú diagnostiku a liečbu medikamentóznou, chirurgickú alebo katetrizačnú (RF ablácie).

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet hospitalizácií	156	159	+ 1,9 %
Priemerný ošetrovací čas	4,1	5	+ 21,9 %

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Intrakardiálne EFV	25	20	- 20 %
- z toho počet ablácií	25	18	- 28 %
Ezofagové EFV	3	3	-
Holter EKG	949	926	- 2,5 %
Ergometria	103	107	+ 3,8 %
Špeciálne ekg vyšetrenia	131	165	+ 25,9 %
Head-up-tilt test	7	15	+ 114 %
Event monitor + ekg monitor	19	28	+ 47,3 %
Implantácie KS	2	6	+ 200 %
Implantácie ICD/CRT-D	1	5	+ 400 %
Výmeny / korekcie KS/ICD	10	5	- 50 %
Kontroly KS	144	203	+ 40,9 %

Oddelenie funkčného vyšetrovania (OFV)

Primár	prof. MUDr. Jozef Mašura, CSc.
Vedúca sestra	Mgr. Jana Klúsková
Počet lekárov	9
Počet sestier	7
Iní pracovníci v zdravotníctve	1

Oddelenie funkčného vyšetrovania je samostatnou pracovnou jednotkou v rámci SVA LZ, delí sa na tri časti:

- neinvazívna časť
- invazívna časť
- pneumologická časť

Neinvazívna a pneumologická časť vykonáva vyšetrenia kardiorepiračného ústrojenstva pre pacientov DKC, hospitalizovaných aj ambulantných, s vrodenými alebo získanými ochoreniami srdca a pľúc. Tiež vykonáva vyšetrenia pacientov z iných nemocničných zariadení. Poskytuje zdravotnú starostlivosť pacientom od prenatálneho obdobia až po dospelosť.

Invazívna časť vykonáva diagnostické a intervenčné výkony u pacientov s vrodenými a získanými ochoreniami srdca a pľúc.

Neinvazívna časť:

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet vyšetrení:	7218	7496	+ 4 %
EKG	1645	1699	+ 3,3 %
Ergometrické vyšetrenia	220	230	+ 4,5 %
Tlakový holter	181	152	- 16 %
Echokardiografické vyšetrenia	4680	4806	+ 2,7 %

Invazívna časť:

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet vyšetrení:	311	321	+ 3,2 %
- z toho diagnostické	98	96	- 2,1 %
- biopsie myokardu	10	5	- 50 %
- bronchografia	3	2	- 33,3 %
- z toho intervenčné	186	196	+ 5,4 %
- dilatácie	78	78	-
- uzávery skratov	109	126	+ 15,6 %
- implantácie stentov	6	14	+ 133,3 %
- iné intervencie	2	2	-
- z toho arytmiologické	27	30	+ 11,1 %

Pneumologická časť:

Ukazovateľ	2012	2013	Porovnanie
Počet vyšetrení	1427	1365	- 4,3 %
- z toho bronchokonstričné	449	384	- 14,5 %
bodypletyzmografia	1099	1094	- 0,5 %
difúzna kapacita	1099	1093	- 0,5 %

7. Vysokošpecializované metodiky

Pracovisko	metodiky
Oddelenie intervenčnej kardiológie	Intravaskulárny ultrazvuk. Intrakardiálny ultrazvuk. Meranie frakčnej prietokovej rezervy. Endomyokardiálna biopsia. Optická počítačová koherencia. Akútne perkutánne koronárne intervencie. Komplexné perkutánne koronárne intervencie u pacientov s bifurkačnými léziami a chronickým uzáverom koronárnej artérie. Rotabalácia. Transkatérová perkutánna implantácia aortálnej bioprotézy Cor Valve. Transapikálna implantácia aortovej bioprotézy. Perkutánna mitrálna valvuloplastika. Perkutánna pulmonálna valvuloplastika. Komplexný program perkutánneho riešenia vrodených skratových chýb srdca. Alkoholová ablácia septa u pacientov s hypertrofickou obštrukciou výtokového traktu. Podporný obeh pri intervenčných výkonoch u pacientov s vysokým rizikom obehového zlyhania a balóniková kontrapulzácia.
Oddelenie akútnej kardiológie – koronárnej starostlivosti	Manažment akútnych koronárnych syndrómov. Monitorovanie účinnosti antiagregačnej liečby. Prednemocničný manažment STEMI. Najnovšia protidoštičková liečba u indikovaných chorých s AKS.
Oddelenie srdcovej chirurgie	Program miniinvasívnych operačných výkonov aortálnej a mitrálnej chlopne a defektov predsieňového septa. Implantácia aortálnej chlopňovej protézy transapikálnym prístupom. Hybridné riešenia disekcií hrudnej aorty kombináciou štandardného chirurgického výkonu s implantáciou stentgraftu do aorty. Plastika aortálnej chlopne.
Oddelenie arytmií a kardiostimulácie	Kontinuálne monitorovanie rádiofrekvenčnej katérovej ablácie fibrilácie predsiení a komorových tachykardií pomocou intrakardiálneho ultrazvukového zobrazovania. Rádiofrekvenčná katérová ablácia substrátu komorových tachykardií. Rádiofrekvenčná katérová ablácia substrátu komorovej ektopie pomocou mapovania intrakavitálnym multi - elektródovým balónom. Implantácia kompletne subkutánneho ICD systému pre primárnu prevenciu náhlej smrti. Endokardiálna implantácia ľavokomorových elektród pre resynchronizačnú liečbu srdcového zlyhávania. Implantácia EKG subkutánnych mikrerekordérov pre dlhodobé sledovanie výskytu fibrilácie predsiení. Kontinuálne 3-ročné EKG monitorovanie pre posúdenie úspešnosti ablácie fibrilácie predsiení (svetová priorita).
Oddelenie cievnej chirurgie	Zavedenie a rozpracovanie debranching výkonov na supraaortových vetvách aorty a viscerálnych vetvách aorty, ktoré sú nevyhnutné v rámci hybridnej liečby pred

	endovaskulárnou liečbou aorty. Rádiofrekvenčná liečba varixov pri chronickej venóznei insuficiencii. Náročné operácie torakoabdominálnej aneuryzmy aorty, atypické abdominálne koarktácie, aneuryzmy abdominálnej aorty – otvoreným spôsobom a endovaskulárne. Komplikované prípady pri thoracic outlet syndróme.
Oddelenie zlyhávania a transplantácie srdca	Diagnostika vírusových myokarditíd a lyzozómových kardiomyopatií. Molekulárna diagnostika prítomnosti vírusovej DNA/RNA v tkanive myokardu. Zavedenie screeningových vyšetrení na prítomnosť Fabryho choroby suchou kvapkou.
Oddelenie diagnostickej a intervenčnej rádiológie	Zavedenie metodiky endovaskulárnej liečby hyperakútnej cievnej mozgovej príhody pomocou stenttrombektómie. Endovaskulárna liečba akútnych aortových syndrómov, akútnej končatinovej ischémie, akútnej a dekompenzovanej hlbkej žilovej trombózy a akútnej pľúcnej embólie. Endovaskulárna embolizačná liečba akútneho krvácania do dutiny hrudníka, brucha alebo panvy. Endovaskulárna embolizačná liečba krvácajúcich mozgových výdutí alebo malformácií. Prvá simultánna farmakomechanická ablácia insuficientných povrchových žíl DK bez anestézie, transkutánnym vpichom a pod skioskopickou kontrolou. Využitie perkutánnej mechanickej aterektómie hyperkalcifikovaných obliterujúcich lézií na tepnách DK (jediné pracovisko v SR). Použitie optickej koherenčnej tomografie (OCT) v diagnostike ochorení periférnej cirkulácie (prvé pracovisko v SR). Metóda PED embolizácie v liečbe intrakraniálnych mozgových výdutí s nevhodnou anatóniou na konvenčnú liečbu koilingom. Program endovaskulárnej liečby rezistentnej formy primárnej hypertenzie metódou renálnej denervácie. Program lokálnej chemoembolizácie (chemoperfúzie) retinoblastómu oka detských pacientov a endovaskulárnej liečby intrakraniálnych aneuryziem a subarachnoideálnej hemorágie (metódou koilingu, resp. implantáciou <i>flowdiverterov</i>). Angioplastika s využitím liekov povlečených PTA. Komplexná endovaskulárna liečba ochorení aorty. Končatinové artériové a venózne endovaskulárne intervencie Renovaskulárne intervencie pri ischemickej nefropatii. Perkutánná embolizačná liečba (neurointervenčná, periférna). Aktívna perkutánna pokatetrizačná hemostáza. Intravaskulárna ultrazvuková diagnostika ochorení aorty a periférnych ciev. Využitie nových techník a materiálov ako multipolárny elektródový systém v renálnej denervácii (EnlightN), zapájanie nových drug eluting technológií v súlade s EMB do Programu endovaskulárnej liečby femoropopliteálnych a podkolenných lézií. V Programe embolizačnej liečby intrakraniálnych aneuryziem došlo po prvý raz k využitiu konizácie a bifurkačného podporného stentingu s cieľom remodelácie obtiažneho krčka výdute pred koilingom.

Oddelenie kardiológie a angiológie Oddelenie intenzívnej angiológie	Liečba primárnej artériovej hypertenzie pomocou inovatívnej liečebnej endovaskulárnej metódy rádiovfrekvenčnej sympatikovej renálnej denervácie. Výskum bunkovej liečby pacientov s kritickou končatinovou ischémiou.
DKC - Kardiologické oddelenie	Nové postupy v diagnostike a v liečbe pľúcnej hypertenzie. Nové postupy v liečbe komplikácií Fontanovskej cirkulácie. Nové postupy v liečbe akútneho a chronického srdcového zlyhania a hypertenzie. Pokračovanie v zavedení domáceho merania kyslíkovej saturácie a pulzu pulzným oxymetrom. Pokračovanie domáceho merania INR.
DKC – Kardiochirurgické odd.	Regionálna perfúzia mozgu pri rekonštrukcii aortálneho oblúka za použitia ľahkej hypotermie, plastika aortálnej chlopne pomocou goretexu, transpozícia veľkých ciev s pľúcnou stenózou – modifikovaná Nikaidoh operácia. Pokračovanie odberového programu srdca a ECMO programu. Úspešná implantácia dlhodobej podpory srdca typu Berlin Heart.
DKC - JIS Kardiologického oddelenia	Pravidelné monitorovanie a sledovanie vývoja VCHS s následnou rýchlou modifikáciou liečby (ECHO Vivid 7).
DKC - Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny	Použitie mechanickej podpory cirkulácie a pľúc u kongenitálnej diafragmatickej hernie s napojením mimo DKC. Zavedenie liečby závažnej pľúcnej hypertenzie prostacyklínmi. Použitie nových ventilačných postupov – neinvazívnej ventilácie s neurálne riadenou ventiláciou (NAVA). Zavedenie nových protokolov imunosupresívnej liečby transplantovaných pacientov a nové postupy v monitorovaní jej efektu. Rozšírenie simulačného tréningu kardiopulmonálnej resuscitácie s použitím zariadenia pre nácvik a elektronické vyhodnotenie kvality úkonov. Zavedenie nových postupov v ošetrovaní rán, prevencie dekubitov a infekcií operačnej rany (vlhké hojenie, antimikrobiálne krytia, silikónové náplaste).
DKC – Oddelenie arytmií a kardiostimulácie	Upgrading diagnostických a terapeutických postupov podľa medzinárodných protokolov. Genetické testovanie primárnych genetických arytmií u detí a ich rodinných príslušníkov. Protokol stratifikácie rizika u 8 až 21-ročných detí s asymptomatickým WPW obrazom. Ezofagové elektrofyziologické vyšetrenie na monitorovanie účinnosti antiarytmickej liečby tachykardií u dojčiat súčasne so znovu zavedením diagnostickej a liečebnej modality. Domáce monitorovanie detí s ICD. Implantácia ICD so subkutánnou defibrilačnou elektródou u novorodencov a malých detí.
DKC – Oddelenie funkčného vyšetřovania	Zavedenie spiroergometrie.

8. Vedeckovýskumná činnosť, výskumné úlohy a projekty

Odbor pre vedu, výskum a vzdelávanie sa koncentruje na systematickú podporu originálnej vedeckovýskumnej činnosti, inštitucionálneho pregraduálneho i postgraduálneho vzdelávania, vzdelávania v systéme CME aj individuálnych vzdelávacích aktivít. V oblasti vedy a výskumu je prioritným koncepčným zámerom získať akreditáciu pre uskutočňovanie denného doktorandského štúdia. NÚSCH, a. s. so svojím personálnym zázemím, prístrojovo-technickým vybavením, a predovšetkým výsledkami v oblasti výskumu kardiovaskulárnych ochorení, spĺňa legislatívne kritériá pre získanie tohto štatútu. Ďalším cieľom je budovať pracovné prepojenia s organizáciami základného výskumu s perspektívou zapojenia sa do riešenia grantových úloh národného aj nadnárodného významu.

Vzdelávacie aktivity budú pokračovať formou pravidelných, v medicínskych periodikách zverejnených seminárov, ktoré sú hodnotené kreditmi SACME a/alebo Slovenskej lekárskej komory.

Nové a pokračujúce štúdie schválené v roku 2013

Č.	Názov štúdie	Fáza kl. sk.	Sponzor	Schválená EK Dňa	Hlavný skúšajúci
1.	Klinická štúdia: TALECRIS Biotherapeutics Registre: PEARL II, ENGAGE, IN-PACT Global, SIMPLICITY, SILK Road	2/5	Talecris Biotherapeutics	-	MUDr. Ivan Vulev, PhD., MPH
2.	AMGEN, Dvojito zaslepená, randomizovaná, placebom kontrolovaná, multicentrická štúdia, hodnotiaca vplyv ďalšieho zníženia cholesterolu LDL pri závažných kardiovaskulárnych udalostiach, keď sa prípravok AMG 145 užíva v kombinácii so statínovou terapiou u pacientov s klinicky evidentným kardiovaskulárnym ochorením	3	Amgen, Inc.	27.8. 2012	Doc. MUDr. Slavomíra Filipová, PhD.
3.	Bezpečnosť dlhodobého perorálneho podávania ivabradínu s riadeným uvoľňovaním oproti ivabradínu s okamžitým uvoľňovaním u pacientov so stabilnou ischemickou chorobou srdca. 6 až 12 mesiacov trvajúca randomizovaná dvojito zaslepená štúdia s paralelnými skupinami	3	Institut de Recherches Internationales SERVIER	27.8. 2012	Doc. MUDr. Slavomíra Filipová, PhD.
4.	XANTUS- Xarelto® na prevenciu cievnej mozgovej príhody a systémovej embolizácie mimo centrálného nervového systému u pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení	4	Bayer, spol. s r.o.	10.12. 2012	Doc. MUDr. Slavomíra Filipová, PhD.
5.	XALIA- Xarelto® na dlhodobú a úvodnú antikoaguláciu pri venóznom tromboembolizme	4	Bayer, spol. s r.o.	10.12. 2012	MUDr. Juraj Maďarič, PhD.

6.	MATRIX – prospektívny, nerandomizovaný, nekontrolovaný, otvorený, multicentrický a medzinárodný register	register	Biotronik SE & Co., KG	10.12. 2012	MUDr. Michal Šašov
7.	ASQ- Akútna subkutánna defibrilácia	register	Medtronic	10.12. 2013	Prof. MUDr. Róbert Hatala, PhD.
8.	Randomizované, dvojito zaslepené, paralelné, multicentrické skúšanie vo fáze IIIb, ktorého cieľom je porovnať liečbu tikagrelorom s liečbou klopidoogrelom u pacientov s anamnézou periférneho artériového ochorenia, u ktorých je zvýšené riziko kardiovaskulárnej smrti, infarktu myokardu a ischemickej mozgovej príhody (EUCLID – Examining Use of ticagrelor in PAD)	3	Astra Zeneca AB	10.12. 2013	MUDr. Juraj Maďarič, PhD
9.	Prevenčia cievnej mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospelých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení s jedným alebo viacerými rizikovými faktormi, ako je kongestívne srdcové zlyhanie, hypertenzia, vek viac ako 75 rokov, DM, prekonaná CMP alebo TIA.	3	Astra Zeneca AB	10.12. 2012	MUDr. Juraj Maďarič, PhD MUDr. Ján Tomka

Pokračujúce štúdie z minulých rokov:

Č.	Názov štúdie	Fáza kl. sk.	Sponzor	Hlavný skúšajúci (len meno):
1.	SIGNIFY - Vplyv ivabradínu na pacientov so stabilnou ischemickou chorobou srdca bez klinických známk srdcového zlyhávania. Randomizované, dvojito zaslepené, placebom kontrolované medzinárodné, multicentrické klinické skúšanie.	3	Institut de Recherch es Internationales Servier	Doc. MUDr. Slavomíra Filipová, PhD...
2.	Multicentrické randomizované dvojito zaslepené klinické skúšanie v paralelných skupinách kontrolované placebom, na zhodnotenie účinnosti na morbiditu a mortalitu a bezpečnosť 6-mesačnej liečby aliskirenom, pridaným k štandardnej liečbe včasne po hospitalizácii pre akútne dekompenzované srdcové zlyhanie (Astronaut)	3	Novartis Pharma Services AG	Doc. MUDr. Eva Goncalvesová, PhD.

3.	Randomizovaná, otvorená (so zaslepenými kontrolnými skupinami užívajúcimi aktivátor plazminogénu a placebo) štúdia fázy 2 na hodnotenie účinkov rôznych infúzných režimov	3	Griphols Therapeutics	MUDr. Ivan Vulev, PhD.
4.	Multicentrické, dvojito zaslepené, placebom kontrolované klinické skúšanie fázy 3 zamerané na preukázanie účinnosti a bezpečnosti prípravku ACT-293987 u pacientov s pľúcnou arteriálnou hypertenziou GRIPHON	3	Actelion Pharmaceuticals Ltd.	Doc. MUDr. Eva Goncalvesová, PhD.
5	Dvojito zaslepené, randomizované, placebom kontrolované klinické skúšanie hodnotiace bezpečnosť a účinnosť včasnej liečby eplerenónom u pacientov s akútnym infarktom myokardu	3	Pfizer Luxembourg SARL o.z.	MUDr. Jaroslav Sumbal
6.	Prospektívny observačný register pacientov po koronarografii	register	Servier Slovensko, spol. s.r.o.	MUDr. Tibor Malacký
7.	Dlhodobé pokračovanie multicentrického, medzinárodného klinického skúšania hodnotiaceho bezpečnosť a znášanlivosť perorálneho liečiva BAY 63-2521 (1 mg, 1,5 mg, 2 mg, alebo 2,5 mg trikrát denne) u pacientov s chronickou tromboembolickou pľúcnou hypertenziou (CTEPH)	3	Bayer Healthcare AG	Doc. MUDr. Iveta Šimková, PhD
8.	Dlhodobá, jednovetvová, pokračovacia štúdia k štúdii SERAPHIN, na vyhodnotenie bezpečnosti a znášanlivosti prípravku ACT-064992 u pacientov so symptomatickou pľúcnou artériovou hypertenziou – SERAPHIN OL	3	Actelion Pharmaceuticals Ltd.	Doc. MUDr. Eva Goncalvesová, PhD.
9.	Účinky kombinácie bosentanu a sildenafilu verzus monoterapia sildenafilom na morbiditu a mortalitu u symptomatických pacientov s pľúcnou arteriálnou hypertenziou. Multicentrická, dvojito zaslepená, randomizovaná , placebom kontrolovaná prospektívna výskumná štúdia 4. fázy s paralelnými skupinami, riadená	4	Actelion Pharmaceuticals Ltd.	Doc. MUDr. Eva Goncalvesová, PhD.

	udalosťami.			
10	Štúdia (skúšanie) klinických výsledkov darapladíbu v porovnaní s placebom u pacientov po akútnom koronárnom syndróme s cieľom porovnať výskyt prípadov závažných nežiaducich kardiovaskulárnych príhod	3	GlaxoSmith Kline	MUDr. Viliam Fridrich, PhD.
11	SPIRIT- ICD	register	BIOTRON IK SE & CO. KG	Prof. MUDr. Róbert Hatala, PhD.

9. Prednášky, publikácie, odborné práce

Oddelenie kardiológie a angiológie – Oddelenie intenzívnej angiológie

- prednášky: 29
- publikačná činnosť: 6 (4 v zahraničných odborných časopisoch), 6 abstraktov (2v zahraničných časopisoch)
- iné: 6. Angiologický deň NÚSCH, a. s. s medzinárodnou účasťou

Oddelenie arytmií a kardiostimulácie

- prednášky: 121 (91 domáce, 30 zahraničné)
- publikačná činnosť: 8 (5 vedecká domáca, 3 vedecká zahraničná)
- iné: Pracovisko funguje ako medzinárodne certifikované školiace Centrum pre implantácie kardiostimulátorov a katéetrové ablácie

Oddelenie neinvazívnej kardiológie

- prednášky: 24
- publikačná činnosť: 4, 10 abstraktov

Oddelenie akútnej kardiológie – koronárnej starostlivosti

- prednášky: 11
- publikačná činnosť: 13, 1 abstrakt, 2 poster

Oddelenie srdcovej chirurgie

- prednášky: 2

Oddelenie cievnej chirurgie

prednášky: Podiel na organizovaní XVII. Slovenského kongresu cievnej chirurgie s medzinárodnou účasťou v Jasnej. Prednášková činnosť na SZU.

- iné: Postgraduálny tematický seriál v špecializačnom odbore cievna chirurgia
Pedagogická činnosť

Oddelenie zlyhávania a transplantácie srdca

- prednášky: 42 (doma a v zahraničí)
- publikačná činnosť: 9 (publikácie pôvodných vedeckých prác)
10 (publikácie in extenso)
9 abstrakty

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny

- prednášky: 7 – domáce, 1 – zahraničné
- publikačná činnosť: 2 (doma a v zahraničí)
- iné: 2 predsedníctva na odborných podujatiach

Oddelenie diagnostickej a intervenčnej rádiológie

- prednášky: 35
- publikačná činnosť: 7
- iné: organizácia školiacich podujatí SZU v certifikovanej pracovnej činnosti Bratislavské intervenčné rádiologické dni (BIRD)
„S farbou von!“ – Tipy, triky a komplikácie v intervenčnej rádiológii

Oddelenie ambulantné

- prednášky: 16
- publikačná činnosť: 4 (in extenso)
- iné: pregraduálna výuka medikov a postgraduálne vzdelávanie lekárov

Oddelenie laboratórnej medicíny

- prednášky: 2

Fyziatricko – rehabilitačné oddelenie

- prednášky: 5
- iné: Organizácia bloku PS KVR kongresu SKS 2013

Kardiologické oddelenie DKC

- prednášky: 22
- publikačná činnosť: 4

JIS Kardiologického oddelenia DKC

- prednášky: 4
- publikačná činnosť: 2

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny DKC

- prednášky: 47
- publikačná činnosť: 14
- iné: Organizácia videokonferencie s Children s Hospital of Philadelphia v rámci Memoriálu prof. Ireny Jakubcovej
Výskumný projekt VEGA

Oddelenie arytmií a kardiostimulácie DKC

- prednášky: 10
- publikačná činnosť: 5

Kardiochirurgické oddelenie - DKC

- prednášky: 5
- publikačná činnosť: 4 a 4 postery
- iné: pedagogická činnosť
1. miesto a 3. miesto v súťaži o Najlepší moderovaný poster na kongrese SKS

Oddelenie funkčného vyšetrovania - DKC

- prednášky: 26
- publikačná činnosť: 3 (2 zahraničné a 1 domáca), 10 abstraktov (2 zahraničné a 8 domácich)
- iné: pedagogická činnosť

Prednášková a publikačná činnosť bude podrobne zdokumentovaná a zhrnutá Vedeckou radou NÚSCH, a. s. v dokumente „Prehľad publikačnej a prednáškovej činnosti pracovníkov NÚSCH, a. s. za rok 2013“.

10. Ekonomické informácie

Oddelenie poisťovníctva

Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s. poskytoval v roku 2013 zdravotnú starostlivosť na základe uzatvorených zmluvných vzťahov poisťovnícom týchto zdravotných poisťovní:

- 25 – Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
- 24 – Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s.
- 27 – Union zdravotná poisťovňa, a. s.

Zmluvný vzťah so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou, a. s. pokračoval v roku 2013 na základe Zmluvy podpísanej v roku 2011 a upravovaný bol počas roka dodatkami. Od 1. januára 2013 bola znížená cena UH o doplatok, ktorý bol poskytovaný v období II. polroka 2012. Poisťovňa sa zaviazala uhradiť nad maximálny rozsah úhrady zdravotnej starostlivosti dohodnutý zmluvou 500 tis. € za zdravotnú starostlivosť poskytnutú do 30. júna 2013 poisťovnícom zaradeným v zozname poisťovnícov čakajúcich na poskytnutie plánovanej ZS. Tieto finančné prostriedky boli vyčerpané.

Na základe rokovaní prišlo k Dohode o urovnaní za obdobie od 1. januára 2011 do 31. decembra 2011 a VŠZP, a. s. doplatila NÚSCH, a. s. vykázané uznané výkony za uvedené obdobie a výkony finančne náročnej zdravotnej starostlivosti vo výške 688 tis. € a následne k Dohode o urovnaní za obdobie od 1. januára 2012 do 31. decembra 2012 vo výške 697,5 tis. €.

Od 1. júna 2013 bol zvýšený zmluvný objem v časti ústavná zdravotná starostlivosť – ŠZM osobitne uhrádzaný o 28%. Zvýšené boli ceny UH na oddelení OAİM a OCCH. Zavedené bolo vykazovanie pripočítateľnej položky BONUS, v prípade začiatku aj ukončenia hospitalizácie pacienta na JIS OCCH.

Od 1. júla 2013 boli zvýšené ceny UH na oddeleniach OAİM, OAaK, OCCH, OZaT a JIS OCCH. Boli zmenené pravidlá úhrady ceny UH JIS a zrušené vykazovanie BONUS. Zvýšený bol tiež ZO v časti ukončené hospitalizácie o 6% a v časti ŠZM ICD s príslušenstvom o 15%.

Od 1. októbra 2013 bol zvýšený ZO v časti ukončené hospitalizácie o 9% a pre DKC o 10%, zvýšené ceny UH a zavedený príplatok k OAİM pri splnení podmienok uvedených v dodatku. Zároveň boli mierne zvýšené ceny za osobitne hradený výkon a dohodnutá úhrada OHV cievnej chirurgie nad maximálny rozsah úhrady zdravotnej starostlivosti.

Zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou Dôvera, a. s. pokračoval na základe zmluvy uzatvorenej v roku 2012. Ceny UH boli od 1. januára 2013 znížené o príplatok k hospitalizačnému paušálu, ktorý platil do 31. decembra 2012.

Od 1. apríla 2013 boli dodatkom mierne zvýšené ceny kapitácií v dvoch vekových kategóriách, takisto zvýšená cena bodu v rádiológii aj v pediatrickej rádiológii a znížená cena bodu CT. Limitovaný bol len objem výkonov SVALZ, kde bol dohodnutý objem postačujúci pre úhradu uznaných výkonov v I. aj v II. polroku. Napriek našej požiadavke o prerokovanie výšky cien UH, tieto zostali nezmenené.

Došlo k uzatvoreniu Zmluvy o elektronickej komunikácii, ktorá zahŕňa aj službu bezpečné lieky. Túto môžu lekári v NÚSCH, a. s. využívať pre poistencov Dôvery.

Union zdravotná poisťovňa, a. s. dodatkom od 1. marca 2013 predĺžila platnosť zmluvy do 31. decembra 2013. Zmluvný objem bol navýšený na obdobie I. polroka v časti ústavná zdravotná starostlivosť o 4% a v časti SValZ o 6% pre pracovisko pre dospelých. Mierne boli zvýšené ceny ukončených hospitalizácií a ceny kapitácií. Na základe našich požiadaviek na úpravu nepostačujúceho zmluvného objemu – v júni 2013 NÚSCH, a. s. z uvedeného dôvodu musel pristúpiť k poskytovaniu výlučne akútnej a neodkladnej ZS - zmluvný objem po rokovaní bol navýšený na I. polrok v oboch pracoviskách - v ústavnej ZS o 31%, pre DKC o 9%, SValZ o 19%, pre DKC o 29%, ŠAS o 16%. Zároveň bola znížená hradená cena bodu CT. Následne bola zmluva s Union ZP, a. s. zo strany NÚSCH, a. s. vypovedaná a uskutočnili sa dlhodobé rokovania o nových zmluvných podmienkach. Dodatkom od 1. septembra 2013 došlo k zvýšeniu dohodnutého finančného objemu vo všetkých limitovaných častiach poskytovanej ZS, zrušený bol degresný koeficient úhrady ZS v lôžkovej starostlivosti po prekročení ZO a od 1. októbra 2013 zvýšené ceny UH.

Od 1. apríla 2013 vstúpila do platnosti kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov aj pre odbory kardiológia, kardiochirurgia a cievna chirurgia. Tým prišlo ku zmene kódov vykazovaného materiálu, predovšetkým na lôžkových oddeleniach, čiastočne aj na SValZ pracoviskách.

Od 1. novembra 2013 prišlo k zmene dátového rozhrania pre vykazovanie výkonov v ústavnej zdravotnej starostlivosti, kde pribudli nové povinné položky pre vykazovanie výkonov zdravotnej starostlivosti v súvislosti s plánovaným prechodom na DRG systém – uplatňovanie Pravidiel kódovania diagnóz a výkonov pre SK-DRG, vykazovanie kódov výkonov podľa Zoznamu zdravotných výkonov klasifikačného systému diagnosticko-terapeutických skupín (DRG). Z tohto dôvodu bolo nutné zrealizovať viaceré zmeny v nemocničnom informačnom systéme, ktoré sa postupne zapracovávali do konca roka 2013 s pokračovaním aj začiatkom roka 2014. Po zvládnutí technických problémov bude správnosť vykazovania závisieť od zaškolenia zamestnancov. Školenia organizované ÚDZS začali pre vybrané kategórie zamestnancov v II. polroku 2013 a budú pokračovať v roku 2014.

Ekonomické ukazovatele

Národný ústav srdcových a cievnych chorôb a.s. (ďalej aj len „Spoločnosť“) za hospodársky rok 2013 dosiahol kladný hospodársky výsledok po zdanení – **zisk vo výške 14 683,30 €**. V porovnaní s predchádzajúcim obdobím ide o pokles o cca 95 575,22 € najmä z dôvodu nárastu osobných nákladov, nákladov na spotrebu materiálu (ŠZM) a poklesu výnosových úrokov. Oproti hospodárskemu výsledku uvedenom v Podnikateľskom pláne pre rok 2013 ide o pokles o 27 316,70 €.

Spoločnosť dosiahla kladný výsledok hospodárenia z hospodárskej činnosti spoločnosti za rok 2013 vo výške 15 tis. €, čo je o 27 tis. € nižší hospodársky výsledok ako bolo plánované. Skladba a porovnanie dosiahnutých a plánovaných ukazovateľov hospodárenia Spoločnosti je uvedená v tabuľke (údaje sú v tis. €) :

	rok 2012	plán 2013	Skutočnosť 2013
Hospodársky výsledok z hosp. činnosti	160	58	-460
Hospodársky výsledok z finančnej činnosti	595	425	370
Hospodársky výsledok pred zdanením	755	483	-90
Hospodársky výsledok po zdanení	110	42	15

I keď odchýlky od plánovaných ukazovateľov sú vzhľadom na výšku výnosov ako aj bilančnú sumu Spoločnosti minimálne, Spoločnosť nedosiahla žiaden plánovaný ukazovateľ.

Pokles hospodárskeho výsledku z hospodárskej činnosti bol zapríčinený najmä nárastom spotreby materiálu – špeciálneho zdravotníckeho materiálu a liekov a nárastom osobných nákladov, ktoré neboli adekvátne vykryté nárastom výnosov.

Nedosiahnutie plánovaného hospodárskeho výsledku z finančnej činnosti bolo spôsobené poklesom disponibilnej hotovosti v priebehu roka 2013 (zmena splatnosti záväzkov) a poklesom úrokových sadzieb na finančných trhoch.

Celkovo však môžeme považovať plánované ukazovatele za dosiahnuté, Spoločnosť dosiahla kladný hospodársky výsledok 15 tis. € a kladnú EBITDA vo výške 2 869 tis. €.

Náklady a výnosy spoločnosti

Štruktúra hlavných výnosových a nákladových skupín Spoločnosti je uvedená v zjednodušenom výkaze ziskov a strát:

Výkaz ziskov a strát	rok 2012 v tis. €	rok 2013 v tis. €
Výroba	67 997	73 041
Tržby z predaja služieb	67 997	73 041
Výrobná spotreba	43 728	49 445
Spotreba materiálu a energií	41 370	47 042
Služby	2 358	2 403
Pridaná hodnota	24 269	23 596
Osobné náklady	20 399	21 295
Mzdové náklady	15 135	15 625
Náklady na sociálne poistenie	5 050	5 438
Sociálne náklady	214	232
Dane a poplatky	45	47
Odpisy	4 326	3 328
Tržby z predaja dlhodobého majetku	3	0
Zostatková cena predaného majetku	0	0
Tvorba a zúčtovanie opravných položiek	-18	0
Ostatné výnosy z hospodárskej činnosti	650	619
Ostatné náklady na hospodársku činnosť	10	6
Výsledok hospodárenia z hospodárskej činnosti	160	- 460
Výnosové úroky	670	442
Kurzové zisky	0	0
Kurové straty	1	0
Nákladové úroky	0	0
Ostatné náklady na finančnú činnosť	74	72
Výsledok hospodárenia z finančnej činnosti	595	370
Výsledok hospodárenia z hospodárskej činnosti	755	-90
Daň z príjmov z bežnej činnosti	645	-105
Výsledok hospodárenia za účtovné obdobie	110	15

Výnosy

Spoločnosť dosiahla výnosy celkom za hospodársky rok 2013 vo výške 74 103 tis. € oproti predchádzajúcemu obdobiu (69 321 tis. €) ide o nárast o 4 782€ (6,90%). Pod uvedený nárast sa podpísali najmä vyššie výnosy za poskytnuté služby voči zdravotným poisťovniam.

Skladba a štruktúra výnosov dosiahnutých za hospodárske obdobie roka 2013 je uvedená v nasledovných tabuľkách:

Tržby z predaja služieb	skutočnosť 2013 v tis €
Výnosy od zdravotných poisťovní	72 786
Výnosy od samoplatcov	192
Výnosy z prenájmu	40
Ostatné výnosy	23
Spolu	73 041

Najväčší podiel na tržbách z predaja služieb majú výnosy od jednotlivých zdravotných poisťovní za poskytovanie zdravotnej starostlivosti pre ich klientov – 72 786 tis. € čo predstavuje až 99,65% všetkých výnosov Spoločnosti. Výnosy voči zdravotným poisťovniam oproti plánovaným hodnotám vzrástli o 6 056 tis. € najmä v dôsledku realizácie vyšších výkonov v roku 2013 a vyššej spotrebe ŠZM vykázaného do zdravotných poisťovní. Uvedený nárast sa však v plnom rozsahu nepreniesol do pridanej hodnoty vzhľadom k tomu, že Spoločnosť tento ŠZM vykazuje do zdravotných poisťovní v nákupných (nákladových) cenách. Štruktúra výnosov podľa poisťovní je uvedená v tabuľke:

Výnosy zdravotné poisťovne	skutočnosť 2013 v tis €
VŠZP a.s.	54 625
Dôvera, a.s.	14 884
UNION a.s.	3 277
Spolu	72 786

Výnosy voči zdravotným poisťovniam oproti plánovaným hodnotám vzrástli vďaka vyšším výkonom vykazanými do Všeobecnej zdravotnej poisťovni najmä v dôsledku vyššej spotreby ŠZM. Čo sa týka štruktúry výnosov voči zdravotným poisťovniam v roku 2013, naďalej ostáva dominantná Všeobecná zdravotná poisťovňa a.s., nasleduje ju Dôvera, a.s. a napokon je UNION a.s.

Ostatné prevádzkové výnosy

Ostatné výnosy sú, vzhľadom na výšku dosiahnutých tržieb z predaja služieb marginálneho charakteru, štruktúra výnosov je uvedená v tabuľke:

Ostatné prevádzkové výnosy	skutočnosť 2013 v tis €
refakturácie	1
stravovanie ostatné	95
ubytovanie	163
ostatné výnosy	360
Spolu	619

Spoločnosť vykázala za rok 2013 v porovnaní s predchádzajúcim rokom ostatné prevádzkové výnosy na úrovni 95,23%, t.j. nižšie o 31 tis. €.

Náklady

Spoločnosť dosiahla za rok 2013 náklady v celkovej výške 74 088 tis. €, čo je o 4 877 tis. € viac ako za predchádzajúci hospodársky rok 2012.

Náklady na spotrebu materiálu a energií

Najväčšou nákladovou položkou je spotreba materiálu a energií – náklady na spotrebu materiálu a energií dosiahli hodnotu 47 042 tis. €, čo je o 5 671 tis. € viac ako spotreba v predchádzajúcom období.

Štruktúra nákladov na spotrebu materiálu je uvedená v tabuľke:

Spotreba materiálu	skutočnosť 2013 v tis. €
Spotreba liekov	3 992
Spotreba ŠZM	38 720
Spotreba krvi a krvných derivátov	567
Spotreba plynov	215
Spotreba diagnostického materiálu	869
Spotreba materiálu - dezinfekcia	93
Spotreba potravín	474
Ostatná spotreba	1 176
Spolu	46 106

Štruktúra nákladov na spotrebu energií je uvedená v tabuľke:

Spotreba energií	skutočnosť 2013 v tis. €
elektrická energia	553
voda	89
plyn	294
Spolu	936

Osobné náklady

Ďalšou výraznou nákladovou položkou Spoločnosti sú osobné náklady. Za hospodárske obdobie roka 2013 spoločnosť zaknihovala osobné náklady vo výške 21 295 tis. €, čo je zvýšenie osobných nákladov oproti predchádzajúcemu obdobiu o 896 tis. €. Zvýšenie osobných nákladov bolo zapríčinené úpravou a nárastom miezd oproti predchádzajúcemu obdobiu.

Osobné náklady	Skutočnosť 2013 v tis. €
Mzdové náklady	15 569
Odmeny členom štatutárnych orgánov	155
Náklady na sociálne a zdravotné poistenie	5 438
Sociálne náklady	232
Spolu	21 294

Spotreba služieb

Náklady na vynaložené služby sa v roku 2013 oproti roku 2012 takmer nezmenili, prišlo k miernemu poklesu o 45 tis. €.

Služby	Skutočnosť 2013 v tis. €
Oprava a údržba	750
Cestovné	9
Reprezentačné	1
Upratovanie	376
Pranie	84
IT služby	245
Strážna služba	72
Telekomunikácie a pošta	81
Nájomné	246
OLO	150
Ostatné služby	389
Služby celkom	2 403

Informácie o zmluvách o výkone funkcií uzavretých s členmi predstavenstva a členmi Dozornej rady spoločnosti

Spoločnosť má uzatvorené nasledovné zmluvy o výkone funkcií:

Odmeny členom Predstavenstva v roku 2013:

P.č.	Meno a priezvisko	Funkcia	Mesačná výška odmeny v €		Variabilná zložka odmeny v € za rok 2013
			do 31.3.2013	od 1.4.2013	
1.	Ing. Mongi Msolly, MBA	predseda PR	2 192,74	2 245,74	-
2.	MUDr. Ivo Gašparovič, MPH	podpredseda PR	1 918,64	1 965,02	-
3.	MUDr. Ivan Vulev, MPH, PhD.	člen PR	1 644,55	1 684,31	-
4.	MUDr. Pavel Chňupa	člen PR	1 644,55	1 684,31	-
5.	MUDr. Marián Hrebík, MPH	člen PR	1 644,55	1 684,31	-

Odmeny členom Dozornej rady v roku 2013:

P.č.	Meno a priezvisko	Funkcia	Mesačná výška odmeny v €		Variabilná zložka odmeny v € za rok 2013
			do 31.3.2013	od 1.4.2013	
1.	MUDr. Ingrid Olejárová, MPH	predsedníčka DR	822,28	842,15	-
2.	prof. MUDr. Vasil' Hricák, CSc.	podpredseda DR	657,82	673,72	-
3.	MUDr. Ján Postulka	člen DR	548,18	561,44	-
4.	MUDr. Tomáš Dulka	člen DR	548,18	561,44	-
5.	Ing. Aladár Kiss	člen DR	548,18	561,44	-
6.	PhDr. Mária Rajčoková	člen DR	548,18	561,44	-

Odpisy hmotného majetku

Zúčtované odpisy hmotného majetku za rok 2013 dosiahli hodnotu 3 328 tis. €, čo je pokles oproti predchádzajúcemu obdobiu o 977 tis. €. Štruktúra odpisov je uvedená v tabuľke:

Odpisový plán	Skutočnosť 2013 doba odpisovania	Skutočnosť 2013 odpisy v tis. €
Nehmotný majetok	5	159
Budovy	20 - 40	1 202
Stroje, prístroje, zariadenia	4-12	1 903
Ostatný majetok	6	64
Spolu	-	3 328

Výnosy a náklady z finančnej činnosti

Spoločnosť dosiahla za hospodársky rok 2013 kladný výsledok z finančnej činnosti vo výške 370 tis. €. Spoločnosť dosiahla úrokové výnosy z depozitných operácií vo výške 442 tis. €, čo znamená pokles oproti predchádzajúcemu obdobiu o 228 tis. €. Nižšie úrokové výnosy boli zapríčinené poklesom úrokových sadzieb a poklesom finančného majetku v priebehu roka 2013. Spoločnosť nedosiahla žiadne kurzové zisky.

Náklady na finančnú činnosť predstavujú najmä náklady na poistenie (72 tis. €), ich hodnota sa oproti predchádzajúcemu sa znížila o 1 tis. €.

Štruktúra výnosov a nákladov z finančnej činnosti je uvedená v tabuľke:

Výnosy a náklady z finančnej činnosti	v tis. €
Výnosové úroky	442
Kurzové straty	0
Nákladové úroky	0
Ostatné finančné náklady	72
Výsledok z finančnej činnosti v tis. €	370

Informácie o nákladoch na činnosť v oblasti výskumu a vývoja

Spoločnosť nevyňaložila žiadne náklady na výskum a vývoj.

Súvaha spoločnosti

V priebehu roka 2013 neprišlo k výrazným zmenám v aktívach a pasívach Spoločnosti, minimálny pokles je zapríčinený najmä zmenou splatnosti záväzkov a teda poklesom záväzkov a finančnej hotovosti. Štruktúra a skladba aktív a pasív je uvedená v nasledujúcej tabuľke:

Skrátená súvaha	rok 2012 v tis. €	rok 2013 v tis. €
Aktíva celkom	116 237	114 526
Neobežný majetok	58 119	55 643
Dlhodobý nehmotný majetok	313	156
Dlhodobý hmotný majetok	57 806	55 487
Pozemky	6 318	6 372
Budovy, haly, stavby	39 657	38 483
Stroje, prístroje a zariadenia	9 912	8 494
Iný dlhodobý hmotný majetok	73	40
Obstaranie dlhodobého majetku	1 846	2 098
Obežný majetok	57 745	58 678
Zásoby	6 591	7 613
Krátkodobé pohľadávky	15 696	18 177
Pohľadávky z obchodného styku	15 681	18 167
Iné pohľadávky (vrátane daňových)	15	10
Finančný majetok	35 458	32 888
Časové rozlíšenie	373	205
Pasíva celkom	116 237	114 526
Vlastné imanie	97 886	97 901
Základné imanie	94 267	94 267
Kapitálové fondy	8 917	8 917
HV minulých rokov	-5 408	-5 309
HV bežného obdobia	110	15
Záväzky	18 136	16 449
Rezervy	590	566
Dlhodobé záväzky	1 498	1 278
Krátkodobé záväzky	16 048	14 606
Záväzky z obchodného styku	14 153	12 771
Záväzky voči zamestnancom a soc. zabezp.	1 555	1 604
Iné záväzky (vrátane daňových)	340	231
Bankové úvery	0	0
Časové rozlíšenie	215	175

V aktívach a pasívach spoločnosti neprišlo k výrazným zmenám oproti predchádzajúcemu obdobiu. Bilancia je vyvážená, spoločnosť je v dobrej kondícii, finančný majetok viac ako dvojnásobne kryje krátkodobé záväzky spoločnosti.

Spoločnosť vykazuje výbornú likviditu, obežný majetok predstavuje 51,24% všetkých aktív a pokrývajú 3,18 krát všetky záväzky spoločnosti, finančný majetok kryje 2,57 krát krátkodobé záväzky z obchodného styku. Vlastné imanie spoločnosti predstavuje 85,48% všetkých pasív spoločnosti.

Najvýraznejšou zmenou v súvahe je pokles finančnej hotovosti o 2 570 tis. € oproti predchádzajúcemu obdobiu. Uvedené bolo spôsobené zmenou splatnosti záväzkov a teda skoršími úhradami, zároveň prišlo k poklesu záväzkov z obchodného styku o 1 382 tis. €. Zvýšené tržby sa premietli aj do nárastu pohľadávok z obchodného styku o 2 486 tis. €.

Spoločnosť k 31.12.2013 neevidovala záväzky po lehote splatnosti. Spoločnosť nečerpala v priebehu roka 2013 ani k 31.12.2013 žiaden bankový úver a/alebo pôžičku.

Pomerové ukazovatele	v dňoch
Obrátkovosť pohľadávok z OS	91
Obrátkovosť záväzkov z OS	94
Obrátkovosť zásob	59
Bežná likvidita	3,50
Pohotovostná likvidita	2,25

Z pomerových ukazovateľov vidno, že v roku 2013 neprišlo oproti roku 2012 k zmene úhrad pohľadávok, prišlo však k zrýchleniu obrátkovosti záväzkov (94 dní oproti 104 dňom v roku 2012) a k spomaleniu obrátkovosti zásob. Bežná ako aj pohotovostná likvidita sa takmer nezmenila, oba ukazovatele prezentujú nadpriemerne dobrú finančnú situáciu a likviditu Spoločnosti a svedčia o schopnosti Spoločnosti uhrádzať svoje záväzky v lehote splatnosti.

Dlhodobý hmotný a nehmotný majetok

V priebehu hospodárskeho roka 2013 Spoločnosť nepredala žiaden majetok. Na rok 2013 Spoločnosť plánovala investície v celkovej hodnote 6 171 tis. €, realizovala však investície iba vo výške 1 482 tis. €.

Investície	skutočnosť v tis €	plán v tis. €
Pozemky	56	30
Budovy a stavby	28	0
Software	3	300
Stroje, prístroje a zariadenia	544	5 841
Iné	0	0
Na obstaraní	851	0
Spolu	1 482	6 171

Informácie o dlhodobom hmotnom a nehmotnom majetku sú uvedené v tabuľkách:

Dlhodobý nehmotný majetok	Software v tis. €	Obstarávaný DNM v tis. €	Spolu v tis. €
Prvotné ocenenie			
<i>Stav na začiatku obdobia</i>	1 443	2	1 445
Prírastky	3	2	5
Úbytky		3	3
Presuny			
<i>Stav na konci účtovného obdobia</i>	1 446	1	1 447
Oprávky			
<i>Stav na začiatku obdobia</i>	1 132		1 132
Prírastky	159		159
Úbytky			
Presuny	1 291		1 291
<i>Stav na konci účtovného obdobia</i>			
Opravné položky			
<i>Stav na začiatku obdobia</i>			
Prírastky			
Úbytky			
Presuny			
<i>Stav na konci účtovného obdobia</i>			
Zostatková hodnota			
<i>Stav na začiatku obdobia</i>	311	2	313
<i>Stav na konci účtovného obdobia</i>	155	1	156

Dlhodobý hmotný majetok	Pozemky v tis. €	Stavby v tis. €	Stroje, prístroje, zariadenia v tis. €	Ostatný DHM v tis. €	Obstarávaný DHM v tis. €	Spolu v tis. €
Prvotné ocenenie						
<i>Stav na začiatku obdobia</i>	6 318	47 918	36 485	150	1 846	92 706
Prírastky	56	28	485	31	849	1 449
Úbytky	3		388		597	988
Presuny						
<i>Stav na konci účtovného obdobia</i>	6 371	47 946	36 582	181	2 098	93 167
Oprávky						
<i>Stav na začiatku obdobia</i>		8 261	26 573	77		34 911
Prírastky		1 202	1 903	64		3 169
Úbytky			388			388
Presuny						0
<i>Stav na konci účtovného obdobia</i>		9 463	28 088	141		37 692
Opravné položky						
<i>Stav na začiatku obdobia</i>						
Prírastky						
Úbytky						
Presuny						
<i>Stav na konci účtovného obdobia</i>						
Zostatková hodnota						
<i>Stav na začiatku obdobia</i>	6 318	39 657	9 912	73	1 846	57 806
<i>Stav na konci účtovného obdobia</i>	6 371	38 483	8 494	40	2 098	55 475

Finančný majetok

Spoločnosť nevlastní žiadne vlastné akcie, dočasné listy, obchodné podiely, akcie a obchodné podiely v materskej účtovnej jednotke, nemá organizačnú zložku v zahraničí, ani nepodniká v zahraničí.

Informácie o zmluvách o poskytnutí úveru, pôžičky o prevode majetku spoločnosti alebo užívaní majetku podniku, ktoré spoločnosť uzatvorila s osobami uvedenými podľa § 196a Obchodného zákonníka

Spoločnosť neuzatvorila žiadne zmluvy v zmysle hore uvedeného bodu.

Informácie o prevode majetku, ktorý podlieha súhlasu Valného zhromaždenia

Spoločnosť nepreviedla žiaden majetok, ktorý podlieha predchádzajúcemu súhlasu Valného zhromaždenia spoločnosti.

Analýza finančných tokov

Prehľad finančných tokov spoločnosti za hospodársky rok 2013 je uvedená v tabuľke:

	v tis. €
Hospodársky výsledok po zdanení	15
Odpisy dlhodobého majetku	3 328
Zostatková cena vyradeného majetku	0
Zmena stavu pracovného kapitálu, z toho:	- 5 191
zmena stavu zásob	-1 022
zmena stavu pohľadávok	- 2 482
zmena stavu záväzkov	- 1 687
časové rozlíšenie	129
Peňažný tok zo základných podnikateľských činností	- 1 719
Peňažné toky z investičnej činnosti, z toho:	-851
zmena stavu dlhodobého majetku	2 476
odpisy dlhodobého majetku	-3 327
Zmena stavu peňažných prostriedkov a peňažných ekvivalentov	- 2 570
Stav peňažných prostriedkov a peňažných ekvivalentov na začiatku účtovného obdobia	35 458
Stav peňažných prostriedkov a peňažných ekvivalentov na konci účtovného obdobia	32 888

Spoločnosť vykázala k 31.12.2013 pokles stavu peňažných prostriedkov a peňažných ekvivalentov oproti stavu k 31.12.2012 o 2 570 tis. €.

Podsúvahové položky a podmienené záväzky

Spoločnosť k 31.12.2013 neevidovala žiadne podsúvahové položky alebo podmienené záväzky.

Informácie o stave v prerozdeľovaní poistného

Spoločnosť neprerozdeľuje poistné – čl. XVIII bod 2 písmeno d Stanov spoločnosti.

Vplyv činnosti spoločnosti na životné prostredie

Žiadne z činností, ktoré naša spoločnosť vykonáva, nemajú negatívny vplyv na životné prostredie. Vývoj zamestnanosti je v spoločnosti priaznivý a o pracovné miesta je primeraný záujem.

Ostatné informácie

Spoločnosť Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. môže považovať uplynulý rok 2013 za úspešný. Napriek tomu, že Spoločnosť nie je primárne zameraná na dosahovanie zisku, ale na poskytovanie vysokokvalifikovanej zdravotnej starostlivosti, Spoločnosť dosiahla kladný hospodársky výsledok - zisk 14 tis. €, kladnú EBITDA vo výške 2 869 tis. €, nižší zisk spôsobil najmä nárast osobných nákladov, nárast spotreby ŠZM a liekov, ako aj nepreneseniu tohto nárastu do výnosov a na vrub nižších úrokových výnosov.

Napriek uvedenému Spoločnosť väčšinu plánovaných finančných ukazovateľov splnila a niektoré prekročila. Spoločnosť má vyváženú bilanciu, vysoké kladné vlastné imanie a vysokú peňažnú hotovosť. Spoločnosť nemá problémy s likviditou a uhrádzaním svojich záväzkov a neeviduje záväzky po lehote splatnosti. Všetky tieto ukazovatele nám dávajú predpoklady na to, že Spoločnosť bude dosahovať vyrovnaný hospodársky výsledok aj v nasledujúcich obdobiach

Návrh na rozdelenie zisku

Spoločnosť dosiahla za hospodárske obdobie roku 2013 kladný hospodársky výsledok po zdanení vo výške 14 683,30 €.

Predstavenstvo akciovej spoločnosti Národného ústavu srdcových a cievnych chorôb navrhuje valnému zhromaždeniu schváliť rozdelenie zisku za rok 2013 takto:

1. Zisk vo výške 10% v peňažnej sume 1 468,33 € na prídely do rezervného fondu
2. Zisk vo výške 90% v peňažnej sume 13 214,97 € na úhradu strát minulých období.

Informácie o skutočnostiach po zostavení účtovnej závierky Spoločnosti k 31.12.2013

V účtovnej jednotke nenastali po skončení účtovného obdobia roka 2013 žiadne udalosti osobitného významu, ktoré by mali podstatný vplyv na účtovnú závierku. Účtovná závierka bola zostavená za predpokladu nepretržitého fungovania spoločnosti - going concern.

Nepoznáme žiadne očakávané udalosti a pri vypracovávaní správy nám nie sú známe žiadne prognózy vývoja spoločnosti, ktoré by naznačovali nepriaznivý vplyv na jej vývoj v budúcnosti.

Vzhľadom na regulované prostredie v ktorom spoločnosť pôsobí, neistotu do budúcnosti môže priniesť spôsob oceňovania a uznávania liečebných výkonov, kategorizácie liekov a špeciálneho zdravotníckeho materiálu a úhrady za tento materiál ako aj nárast osobných (mzdových) nákladov.

11. Plán koncepcie rozvoja spoločnosti

13.1 Úsek liečebno-preventívnej starostlivosti

Plán koncepcie rozvoja spoločnosti na úseku liečebno-preventívnej starostlivosti zahŕňa:

- priebežne implementovať do každodennej praxe nové postupy a odporúčania európskych a svetových odborných spoločností,
- naďalej rozvíjať úspešný program transplantácie srdca vrátane komplexnej starostlivosti o pacientov s chronickým srdcovým zlyhávaním,
- rozvíjať metodiky komplexnej endovaskulárnej liečby ochorení aorty a jej vetiev, vrátane supraaortových a karotických artérií,
- rozvíjať program perkutánnej pokatetrizačnej hemostázy a embolizácie aneuryziem periférnych artérií v celej šírke spektra,
- naďalej rozpracovávať metodiky VAD ,
- uplatňovať individualizované a intenzifikované imunosupresívne režimy,
- rozvíjať endoskopický odber vena saphena magna a arteriálnych štepov pre revaskularizáciu myokardu a dolných končatín,
- rozširovať spektrum miniinvazívnych chirurgických postupov,
- rozvíjať podporné obehové systémy u pacientov v kardiogénnom šoku a u pacientov s vysokorizikovou intervenciou,
- rozvíjať metodiku monitorovania cerebrálnej a somatickej oxymetrie,
- rozvíjať metodiku perkutánnych implantácií aortálnych chlopní,
- rozvíjať využitie intrakardiálneho echokardiografického sledovania počas intervencií,
- rozvoj programu pľúcnej artériovej hypertenzie,
- zabezpečiť dlhodobý rozvoj moderných metód zmenou štruktúry a rozšírením lôžkového fondu najmä pre intenzívnu starostlivosť po intervenciách a operáciách.

Sumárne údaje o hospitalizáciách a výkonoch a ich trendoch naznačujú posun k zložitým intervenciám v oblasti kardiochirurgie ku komplikovaným výkonom u vysokorizikových pacientov. Nové intervenčné metódy rovnako zvyšujú nároky na adekvátne lôžkové zázemie. Ukazuje sa narastajúca potreba reštrukturalizácie lôžkového fondu a aj jeho rozšírenie najmä v oblasti intenzívnej starostlivosti.

13.2 Personálna činnosť a spolupráca s odborovou organizáciou

Všeobecné práva, povinnosti a zodpovednosť zamestnancov ústavu sú určené Zákonníkom práce. Vyplývajú z pracovného pomeru a druhu vykonávanej práce ako podstatné náležitosti pracovnej zmluvy alebo vymenovania.

V komplexnej starostlivosti o zamestnancov postupovalo vedenie ústavu v zmysle platnej kolektívnej zmluvy na rok 2012. Vedenie spoločnosti počas celého obdobia spolupracovalo s odborovou organizáciou ako oprávneným zástupcom zamestnancov. Na stretnutiach generálneho riaditeľa s odborovou organizáciou a zamestnancami boli prerokovávané všetky zásadné otázky, týkajúce sa zamestnancov. Poverený zástupca odborovej organizácie bol prizývaný na porady vedenia ústavu. Okrem iných ústretových krokov, ústav umožnil aj účasť zamestnancov na DDP, na ktoré každému zamestnancovi mesačne prispieval.

Plný rozsah spolupráce s odborovou organizáciou je stanovený všeobecne záväznými predpismi a zákonom o kolektívnom vyjednávaní.

13.3 Investičná činnosť

Okrem investícií do obnovy časti zdravotníckej techniky, NÚSCH, a.s. rozšíri svoje aktivity v rámci diagnostiky formou prístavby nového diagnostického a vedeckovýskumného centra. Nová prístavba ako samostatný objekt by mala byť prepojená s existujúcim rádiodiagnostickým a intervenčným oddelením formou nadzemnej spojovacej chodby.

- Prízemie: 4 ambulancie (EKG, ECHO, Ergometria a Holter) a miestnosti pre personál.
- 1. podlažie: 3 intervenčné RTG sály.
- 2. podlažie: Veda, výskum a vzdelávanie vrátane posluchárne, centrum výpočtovej techniky
- 3. podlažie: Oddelenie arytmií a kardiostimulácie.
- 4. podlažie: Oddelenie zlyhávania a transplantácie srdca.
- 5. podlažie: Technické miestnosti a rehabilitačné centrum.
- 6. podlažie: Heliport

Realizáciu uvedeného projektu plánujeme v rokoch 2014 až 2016 a budeme ju financovať z vlastných zdrojov.

DKC:

V prípade DKC sa plánuje vybudovať samostatná budova, ktorej súčasťou bude aj nové materiálne, technické a prístrojové vybavenie. Súčasťou projektu DKC je aj rozšírenie parkovacích kapacít formou podzemných garáží.

Realizácia výstavby nového detského kardiocentra je plánovaná na roky 2014 až 2016.

Predpokladané celkové náklady – cca 36 mil. €

Túto stavbu plánujeme financovať z vlastných zdrojov, bankových úverov, prípadne formou navýšenia základného imania Ministerstvom zdravotníctva.

V decembri 2013 bol začatý proces verejného obstarávania horeuvedených stavieb.



ING. PETER KRÁLIK
DAŇOVÝ PORADCA
& AUDÍTOR

SPRÁVA NEZÁVISLÉHO AUDÍTORA

pre akcionárov spoločnosti **Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.**

Uskutočnil som audit priloženej účtovnej závierky spoločnosti **Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.**, ktorá obsahuje súvahu k 31. decembru 2013, výkaz ziskov a strát za rok končiaci sa k uvedenému dátumu, a poznámky, ktoré obsahujú súhrn významných účtovných zásad a účtovných metód a ďalšie vysvetľujúce informácie.

Zodpovednosť štatutárneho orgánu za účtovnú závierku

Štatutárny orgán spoločnosti je zodpovedný za zostavenie tejto účtovnej závierky, ktorá poskytuje pravdivý a verný obraz v súlade so Zákonom o účtovníctve č. 431/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o účtovníctve“) a za interné kontroly, ktoré štatutárny orgán považuje za potrebné pre zostavenie účtovnej závierky, ktorá neobsahuje významné nesprávnosti, či už v dôsledku podvodu alebo chyby.

Zodpovednosť audítora

Mojou zodpovednosťou je vyjadriť názor na túto účtovnú závierku na základe môjho auditu. Audit som uskutočnil v súlade s Medzinárodnými auditorskými štandardmi. Podľa týchto štandardov mám dodržiavať etické požiadavky, naplánovať a vykonať audit tak, aby som získal primerané uistenie, že účtovná závierka neobsahuje významné nesprávnosti.

Súčasťou auditu je uskutočnenie postupov na získanie auditorských dôkazov o sumách a údajoch vykázaných v účtovnej závierke. Zvolené postupy závisia od úsudku audítora, vrátane posúdenia rizika významnej nesprávnosti v účtovnej závierke, či už v dôsledku podvodu alebo chyby. Pri posudzovaní tohto rizika audítor berie do úvahy interné kontroly relevantné pre zostavenie účtovnej závierky účtovnej jednotky, ktorá poskytuje pravdivý a verný obraz, aby mohol vypracovať auditorské postupy vhodné za daných okolností, nie však na účely vyjadrenia názoru na účinnosť interných kontrol účtovnej jednotky. Audit ďalej zahŕňa zhodnotenie vhodnosti použitých účtovných zásad a účtovných metód a primeranosti účtovných odhadov uskutočnených štatutárnym orgánom, ako aj vyhodnotenie celkovej prezentácie účtovnej závierky.

Som presvedčený, že auditorské dôkazy, ktoré som získal, poskytujú dostatočné a vhodný základ pre môj názor.

Názor

Podľa môjho názoru, účtovná závierka poskytuje pravdivý a verný obraz finančnej situácie spoločnosti **Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.** k 31. decembru 2013 a výsledku jej hospodárenia za rok končiaci k uvedenému dátumu v súlade so zákonom o účtovníctve.

Bratislava, 28. mája 2014

Ing. Peter Králik
Licencia SKAU č. 863
Mládežnícka 12, 017 01 Považská Bystrica



ING. PETER KRÁLIK – DAŇOVÝ PORADCA & AUDÍTOR
ZÁHRADNÍČKA 38, 017 01 BRATISLAVA, TEL. +421 (0) 22 5556 7854, 0906 7055 FAX. +421 (0) 22 5556 7858
E-MAIL: POKLIK@PCONCEPT.SK, WWW.PCONCEPT.SK, IČO: 37 590 536, IČÚ: 002536354-670



ING. PETER KRÁLIK
DANOVÝ PORADCA
& AUDITOR

Dodatok správy audítora

o overení súladu výročnej správy s účtovnou závierkou
v zmysle zákona č. 540/2007 Z.z. § 23 odsek 5

Štatutárnemu orgánu spoločnosti Národného ústavu srdcových a cievnych chorôb, a.s.

I. Overil som účtovnú závierku spoločnosti Národného ústavu srdcových a cievnych chorôb, a.s. („Spoločnosť“) k 31. decembru 2013, uvedenú v prílohách, ku ktorej som dňa 28/05/2014 vydal správu nezávislého audítora a v ktorej som vyjadril svoj názor v nasledujúcom znení:

Názor

Podľa môjho názoru, účtovná závierka poskytuje pravdivý a verný obraz finančnej situácie Spoločnosti k 31. decembru 2013 a výsledku jej hospodárenia za rok končiaci k uvedenému dátumu v súlade so zákonom o účtovníctve.

II. Overil som súlad výročnej správy s vyššie uvedenou účtovnou závierkou.

Za správnosť zostavenia výročnej správy je zodpovedný štatutárny orgán Spoločnosti. Mojou úlohou je overiť súlad výročnej správy s účtovnou závierkou a na základe toho vydať dodatok správy audítora o súlade výročnej správy s účtovnou závierkou.

Overenie som uskutočnil v súlade s Medzinárodnými auditorskými štandardmi. Tieto štandardy požadujú, aby auditor naplánoval a vykonal overenie tak, aby získal primeranú uistenie, že informácie uvedené vo výročnej správe, ktoré sú predmetom zobrazenia v účtovnej závierke, sú vo všetkých významných súvislostiach v súlade s príslušnou účtovnou závierkou.

Informácie uvedené vo výročnej správe na stranách 43 – 58 som posúdil s informáciami uvedenými v účtovnej závierke k 31. decembru 2013. Iné údaje a informácie, ako účtovné informácie získané z účtovnej závierky a účtovných kníh som neoveroval. Som presvedčený, že vykonané overovanie poskytuje dostatočný a vhodný základ pre môj názor.

Podľa môjho názoru sú účtovné informácie uvedené vo výročnej správe spoločnosti Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. sú v súlade s účtovnou závierkou k 31. decembru 2013.

V Bratislave, 12. júna 2014

Ing. Peter Králik, Mládežnícka 12, 017 01 Považská Bystrica

Licencia SKAu č. 863



ING. PETER KRÁLIK

Číslo 863