



**KONCEPCE ZDRAVOTNICTVÍ KRÁLOVÉHRADECKÉHO KRAJE**  
**PŘÍLOHA č. 3** **2011 – 2015**



**Koncept lůžkové  
zdravotnické péče v  
Královéhradeckém kraji  
dle oborů**

Zdravotnický holding  
Královéhradeckého kraje a.s.  
*Pospíšilova 365  
Hradec Králové*



## LŮŽKOVÁ ZDRAVOTNICKÁ PÉČE V KRÁLOVÉHRADECKÉM KRAJI

### Interna

#### Péče v oboru vnitřní lékařství nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek

##### Demografický aspekt

- Péče v oboru vnitřní lékařství je rozvojovou zdravotní službou, zejména vzhledem k demografickým trendům, stárnutí obyvatelstva, civilizačním nemocem. Potřeba těchto služeb bude narůstat, zejména poté v kooperaci s pracovišti následné péče.

##### Využitelnost lůžkového fondu

- ON Náchod - vysoká využitelnost lůžkového fondu standardních i intenzivních lůžek jak v Broumově, tak v Náchodě při krátké ošetrovací době. Zvýšení lůžkového fondu interního oddělení na 35 lůžek v Broumově bylo velmi potřebné.
- ON Trutnov – má z holdingových nemocnic nejnižší využitelnost lůžkového oddělení i interní JIP, při relativně dlouhé ošetrovací době. Toto způsobeno zaměřením na skutečně akutní případy s ohrožením vitálních funkcí a vysokým obratem pacientů (nejkratší ošetrovací doba na JIP v rámci holdingu) Podle možnosti ponechávána stále 2 lůžka z 6 volná pro možnost akutních příjmů takovýchto pacientů. Průměrná ošetrovací doba je srovnatelná s ostatními interními oddělení nemocnic holdingu, handicapem je to, že nemocnice nemá vlastní lůžka následné péče. Nutné je počítat i s využitím lůžkové kapacity v rámci iktového centra, kdy ještě stoupne počet hospitalizací pacientů s cévními mozkovými příhodami
- ON Rychnov – má relativně dostatečně využitě lůžkové oddělení a interní JIP při průměrné ošetrovací době. Ve využitelnosti jsou dílčí rezervy, které naplní převedení části lůžkové péče zrušeného interního oddělení nemocnice v Opočně. Pro zvládnutí tohoto rozsahu péče je potřebné zajistit i lůžka následné péče.
- ON Jičín – má odpovídající využitelnost lůžkového fondu a to především v Jičíně, ale i v Novém Bydžově a to při nejkratší ošetrovací době. Podobně jsou využita i lůžka interních JIP (Jičín i Bydžov) JIP lůžka jsou zajištěna prostřednictvím centrální JIP.
- MěN Dvůr Králové – má odpovídající využitelnost především intenzivních, ale i standardních lůžek při delší ošetrovací době.

Tab. 1 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru interny (2010)

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmlouvaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš. doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
ON NA	BR	int. JIP	6	110,8%	5,1	468	2 372	6,5	85,5%
MN DK	DK	int. JIP	4	76,7%	5,7	195	1 120	3,1	52,2%
ON JC	JC	int. JIP	11	84,3%	3,3	1 107	3 690	10,1	98,8%
ON NA	NA	int. JIP	7	83,1%	7,5	272	2 035	5,6	43,3%
ON JC	NB	int. JIP	3	97,4%	3,7	285	1 067	2,9	101,7%
ON RK	RK	int. JIP	6	67,8%	3,4	425	1 456	4,0	77,4%
ON TU	TU	int. JIP	6	64,7%	2,3	614	1 417	3,9	109,6%
<b>Celkem</b>		<b>int. JIP</b>	<b>43</b>	<b>82,9%</b>	<b>3,9</b>	<b>3 366</b>	<b>13 157</b>	<b>36,0</b>	<b>69,0%</b>
ON NA	BR	interní	35	77,90%	6,0	1 417	8 542	23,4	91,5%
MN DK	DK	interní	40	68,97%	9,8	943	9 214	25,2	50,0%
ON JC	JC	interní	71	79,41%	7,1	2 841	20 290	55,6	78,7%
ON NA	NA	interní	73	78,91%	6,8	2 353	15 991	43,8	82,2%
ON JC	NB	interní	40	71,79%	7,0	1 488	10 482	28,7	72,2%
ON NA	OP	interní	37	66,25%	8,5	1 029	8 727	23,9	55,3%
ON RK	RK	interní	61	69,80%	7,2	2 148	15 393	42,2	69,0%
ON TU	TU	interní	75	64,17%	6,3	2 653	16 676	45,7	72,3%
<b>Celkem</b>		<b>interní</b>	<b>432</b>	<b>72,2%</b>	<b>7,1</b>	<b>14 871</b>	<b>105 315</b>	<b>288,5</b>	

Zdroj: ZHKHK

Závěry k využitelnosti lůžkového fondu:

- Využitelnost interních lůžek nemocnic ZHKHK odpovídající. Dokonce se objevuje i prostor pro jejich navyšování, případně pro navyšování lůžek následné péče, které zvýší dostupnost akutních lůžek vnitřního lékařství.
- Všechna interní oddělení nemocnic ZHKHK je potřeba v kraji zachovat.
- Kapacity k lepší využitelnosti, odůvodněně, má ON Trutnov

**Pokrytí zdravotní péče**

- Geografické pokrytí je v rámci kraje odpovídající. Všechna oddělení interní péče nemocnic ZHKHK je potřeba v kraji zachovat a to ve stávajících kapacitách. Výhledově poroste potřeba těchto lůžek. V navazujícím pětiletém horizontu tuto potřebu bude dobře sanovat lůžkový fond následné péče – v úzké provázanosti na činnost interních oddělení

- Na oddělení interní péče úzce navazují služby oddělení následné lůžkové péče. V rámci ZHKHK bude zajišťována péče v návaznosti – interní JIP, interní oddělení a následné péče
- Tento model péče je potřebné zachovat v oblastních nemocnicích (včetně MĚN a.s. se sídlem ve Dvoře Králové), zejména poté v jejich detašovaných pracovištích (Nový Bydžov, Broumov)
- Součástí interních oddělení oblastních nemocnic ZHKHK jsou interní ambulance poskytující diabetologické, gastroenterologické, kardiologické či jiné specializované činnosti. Tyto ambulance je třeba zachovat ve vlastnictví nemocnic v úzké návaznosti na lůžková oddělení
- S interní péčí v ON Náchod je spojena i možnost zajištění infekční péče formou konsiliárních služeb pro ostatní interní oddělení nemocnic ZHKHK v případě nutnosti hospitalizace infekčních pacientů na interních lůžkových odděleních
- Rozvojovým potenciálem je vznik lůžek DIP, DIOP částečnou transformací multioborové JIP nemocnice v Broumově na interní JIP + lůžka DIP,DIOP
- Technickým, avšak finančně velmi nákladným, problémem je zajištění zvýšeného počtu ambulantních pacientů generovaných systémem Rendez-vous ZZS KHK
- Rozvojový potenciál má ON Trutnov a to především v možnosti rozšiřovat své služby, vznikem lůžek následné péče přímo v nemocnici, čímž dojde k ještě lepší propustnosti interních lůžek

### **Lékařské výkony**

#### Nemocnice ZHKHK:

- Běžná okresní interní péče

#### FNHK

- Činnost v rámci specializovaných center (kardiologie, hematonekologie, angiologie, GMK apod.) + běžná interní péče pro okres Hradec Králové
- Spolupráce s FNHK je nastavena odpovídajícím způsobem

### **Personální hledisko**

- Dílčím rizikem je odpovídající personální zajištění péče

### **Investiční potřeby**

- Pro zajištění odpovídající péče je potřeba:
  - zajistit C-rameno v ON Náchod a ON Rychnov
  - obnova gastroenterologického vybavení v ON Rychnov a v ON Nový Bydžov
  - obnova endoskopické techniky (a dořešit přístup k endoskopické technice) v Broumově
  - zajistit nové ventilátory v ON Rychnov, na JIP v ON Nový Bydžov a v ON Trutnov
  - zajistit v ON Nový Bydžov centrální rozvod kyslíku na všechny pokoje
  - zajistit ultrazvuk v ON Jičín a v ON Trutnov
  - doplnit EKG v ON Jičín

### Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)

- Zajistit činnost všech interních oddělení nemocnic ZHKHK, včetně interních JIP, ve stávajících kapacitách
- Maximálně provazovat činností interních oddělení a oddělení následné péče
- Rozšířit počet DIP a DIOP lůžek v kraji o 3-5 lůžek

### Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013)

- Zajistit činnost všech interních oddělení nemocnic ZHKHK, včetně interních JIP, ve stávajících kapacitách
- Maximálně provazovat činností interních oddělení a oddělení následné péče
- Vyjednat s VZP vznik lůžek DIP a DIOP pro Královéhradecký kraj
- Zajistit průběžnou obnovu přístrojové techniky a technické úpravy prostor interních oddělení ZHKHK

### Dopad cílů do činností interních oddělení nemocnice ZHKHK

#### ON Náchod

- zachování stávajícího rozsahu činností interních oddělení a interních JIP (Náchod, Broumov)
- vznik DIP a DIOP lůžek (Broumov)

#### ON Jičín

- zachování stávajícího rozsahu interních oddělení a interních JIP (Jičín, Nový Bydžov)

#### ON Trutnov

- zachování stávajícího rozsahu interního oddělení a interní JIP
- zajistit lepší využitelnost oddělení za podmínky zvýšení příjmové úrovně za takto navýšený počet výkonů

#### ON Rychnov nad Kněžnou

- zachování stávajícího rozsahu interního oddělení a interní JIP

#### MěN Dvůr Králové nad Labem

- zachování stávajícího rozsahu interního oddělení a interní JIP

## Neurologie

### Péče v oboru neurologie nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek

#### Demografický aspekt

- Péče v oboru neurologie je rozvojovou zdravotní službou, zejména vzhledem k demografickým trendům, stárnutí obyvatelstva, rozvoji civilizačních nemocí.
- Potřeba těchto služeb bude narůstat. Jedná se především o pacienty s cévní mozkovou příhodou, epileptiky atd.

#### Využitelnost lůžkového fondu

- ON Náchod - vysoká využitelnost lůžkového fondu akutních lůžek při nejnižší ošetrovací době. U intenzivních lůžek neurologické JIP je využitelnost taktéž

odpovídající. Zrušením infekčních lůžek a jejich transformací bude smluvně navýšen lůžkový fond standardního oddělení na 25 lůžek.

- **ON Trutnov** – má z holdingových nemocnic nejvyšší využitelnost lůžkového oddělení při mírně vyšší ošetrovací době v porovnání s dalšími pracovišti nemocnic ZHKHK
- **ON Jičín** – má nižší využitelnost lůžkového fondu při průměrné délce ošetrovací doby z holdingových nemocnic

**Tab. 2 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru neurologie (2010)**

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmlouvaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
ON NA	NA	neurologická JIP	4	72,7%	4,8	219	1 047	2,9	
ON JC	JC	neurologické	22	69,6%	5,7	977	5 588	15,3	68,9%
ON NA	NA	neurologické	19	73,9%	5,2	956	5 001	13,7	80,0%
ON TU	TU	neurologické	21	80,5%	6,0	940	5 674	15,5	75,5%
<b>Celkem</b>		<b>neurologické</b>	<b>62</b>	<b>74,5%</b>	<b>5,7</b>	<b>2 873</b>	<b>16 263</b>	<b>44,6</b>	

Zdroj: ZHKHK

#### Závěry k využitelnosti lůžkového fondu:

- Činnost všech tří neurologických oddělení (ONTU, ONNA, ONJC) je potřeba v kraji zachovat, jejich využitelnost je odpovídající
- Neurologická péče v rámci odbornosti lékařů interního oddělení je prováděna i na Interním oddělení ONRK. V roce 2010 zde byla prováděna i iktová péče, která již nebude v této nemocnici, v souladu se vzniklými iktovými centry, prováděna. Tuto činnost převezmou iktová centra nemocnic ZHKHK (ideálně ON Náchod)

#### **Pokrytí zdravotní péče**

- Geografické pokrytí je v rámci kraje odpovídající. Všechna neurologická oddělení nemocnic ZHKHK je potřeba v kraji zachovat a to ve stávajících kapacitách. Výhledově poroste potřeba těchto lůžek.

#### **Lékařské výkony**

- Součástí neurologických oddělení oblastních nemocnic ZHKHK jsou neurologické ambulance, které je potřeba zachovat ve vlastnictví nemocnic v úzké návaznosti na lůžková oddělení
- ON Trutnov má schválené tzv. „iktové centrum“. Za tímto účelem je potřebné v této nemocnici nasmlouvat akutní lůžkovou rehabilitaci a navazující následnou péči.

- Iktová centra by měla vzniknout i v ON Náchod a ON Jičín, tedy ve všech nemocnicích ZHKHK, kde jsou neurologická lůžka
- V ON Náchod je potřebné navýšit kapacitu lůžek až na 35 lůžek pro zajištění odpovídající péče i pro Rychnovsko.
- V ON Náchod je potřebné zajistit nasmlouvání 4 lůžek neurologické JIP (podmíněno udělením statutu Iktového centra)
- v ON Jičín je potřebné nasmlouvat 12.lůžko (+1 lůžko) na multioborové JIP
- **Specializace výkonů**
  - FNHK:
    - Činnost okresní neurologie + činnosti komplexního cerebrovaskulárního centra pro Královéhradecký a Pardubický kraj
  - Nemocnice ZHKHK:
    - Činnost okresní neurologie
    - ON Trutnov – schválený statut iktového centra
    - Potřeba rozšíření statutu iktového centra i na ON Náchod a ON Jičín

#### **Investiční potřeby**

- Z pohledu technického stavu jsou všechna pracoviště v odpovídajícím stavu.
- Iktová centra budou vybavena v souladu s podmínkami pro jejich činnost ze zdrojů EU.
- Z přístrojového vybavení je třeba vybavit transkraniálním dopplerem ON Náchod a ON Jičín

#### **Personální hledisko**

- Rizikem současné situace, je nepokrytí území kraje 3 iktovými centry (ON Trutnov, ON Náchod, ON Jičín) a jedním komplexním centrem (FNHK). V tomto případě by došlo k riziku personálního odlivu z oddělení bez schváleného iktového centra.
- Zajistit 1 neurologa v ON Jičín

#### **Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)**

- Zajistit činnost všech neurologických oddělení nemocnic ZHKHK, včetně interních JIP (v případě ON Náchod neurologické JIP), ve stávajících kapacitách
- Zajistit statut iktového centra i pro ON Náchod a ON Jičín

#### **Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013):**

- Zajisti statut iktového centra i pro ON Náchod a ON Jičín
- Zajistit rozšíření prostor pro JIP péči v ON Trutnov v rámci schváleného iktového centra
- Zajistit průběžnou obnovu přístrojové techniky a technické úpravy prostor neurologických oddělení ZHKHK. Zajistit finanční podmínky pro spoluúčasť přístrojového vybavení pro iktová centra (dotace EU)
- Zajistit odpovídající personální zajištění pro činnosti neurologických oddělení a JIP

#### **Dopad cílů do činností neurologických oddělení nemocnic ZHKHK**

##### **ON Náchod**

- Zachování stávajícího rozsahu činností neurologického oddělení a neurologické JIP (JIP pouze za podmínky vzniku iktového centra)
- Zajistit rozšíření kapacity standardního oddělení na 25 lůžek, byť prozatím jen smluvně. Kapacita bude plně uplatněna po výstavbě Generelu
- Zajistit statut iktového centra. Zajistit finanční podmínky pro spoluúčast přístrojového vybavení pro iktová centra (dotace EU)

#### **ON Jičín**

- Zachování stávajícího rozsahu činností neurologického oddělení
- Zajistit statut iktového centra. Zajistit finanční podmínky pro spoluúčast přístrojového vybavení pro iktová centra (dotace EU)

#### **ON Trutnov**

- Zachování stávajícího rozsahu činností neurologického oddělení
- Zajistit rozjezd iktového centra a navazující akutní lůžkové rehabilitace vč. následné péče
- Zajistit odpovídající technické (finanční) zajištění pro činnost iktového centra a finanční podmínky pro spoluúčast přístrojového vybavení pro iktová centra (dotace EU)

#### **ON Rychnov nad Kněžnou**

- Zajistit základní neurologickou péči v rámci odborností lékařů interních oddělení. Při potřebách akutní neurologické péče spolupracovat s dalšími holdingovými nemocnicemi (ideálně s ON Náchod)
- Převést iktové výkony na nemocnice se statutem iktového centra (ideálně na ON Náchod – za podmínky získání statutu iktového centra)

## **Chirurgie**

### **Péče v oboru chirurgie nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek**

#### **Demografický aspekt**

- Péče v oboru chirurgie nemocnic ZHKHK je rozvojovou zdravotní službou a to zejména vzhledem k rozvoji jednodenní chirurgie. Demografické trendy spojené především se stárnutím obyvatelstva budou v nejbližších 5 letech vyvolávat potřebu po dostupných službách chirurgických oddělení nemocnic. Na druhou stranu s rozvojem jednodenní chirurgie se bude snižovat počet výkonů na klasických lůžkových odděleních.

#### **Využitelnost lůžkového fondu**

- ON Náchod - nejnižší využitelnost lůžkového fondu byla v roce 2009 z holdingových nemocnic v ON Náchod. Uzavření lůžkových oddělení chirurgie v Broumově i Opočně zajišťuje pro ON Náchod odpovídající využitelnost lůžkového fondu chirurgických oddělení přímo v ON Náchod. Chirurgická JIP má odpovídající využitelnost. Ošetrovací doba je nejnižší.
- ON Trutnov – má nižší využitelnost lůžkového oddělení i chirurgické JIP. V ON Trutnov existuje dostatečný prostor pro zvýšení využitelnosti intenzivní a standardní



chirurgické péče poskytované na lůžkovém oddělení. Tento prostor poroste s rozvojem institutu jednodenní medicíny. Mírně delší ošetrovací doba je zdůvodněna integrovaným lůžkovým fondem chirurgického oddělení.

- ON Rychnov – má relativně dostatečně využitě lůžkové oddělení a chirurgickou JIP. Ošetrovací doba je nízká. Ve využitelnosti jsou dílčí rezervy, které naplní převedení části lůžkové péče zrušeného oddělení chirurgie nemocnice v Opočně.
- ON Jičín – má odpovídající využitelnost lůžkového fondu při delší ošetrovací době. JIP lůžka jsou zajištěna prostřednictvím centrální JIP.
- MěN Dvůr Králové – má nejvyšší, téměř 100 % využitelnost, ovšem při nejdelší ošetrovací době.

**Tab. 3 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru chirurgie (2010)**

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmílovaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
-----------	----------	------	---------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------------	------------------------	--	-------------------------------------

MN DK	DK	chir.JIP	3	104,6%	4,4	226	992	2,7	82,9%
ON NA	NA	chir.JIP	4	96,0%	4,0	345	1 383	3,8	83,3%
ON NA	OP	chir.JIP	5	53,7%	3,0	243	733	2,4	61,9%
ON RK	RK	chir.JIP	4	83,1%	2,6	452	1 177	3,2	111,0%
ON TU	TU	chir.JIP	4	65,1%	4,0	240	951	2,6	57,2%
<b>Celkem</b>		<b>chir.JIP</b>	<b>20</b>	<b>79,0%</b>	<b>3,5</b>	<b>1 506</b>	<b>5 236</b>	<b>14,7</b>	

ON NA	BR	chirurgické	22	68,0%	9,2	282	2 586	14,3	43,0%
MN DK	DK	chirurgické	49	96,7%	7,7	2 101	16 212	44,4	72,7%
ON JC	JC	chirurgické	56	76,2%	6,0	2 510	15 148	41,5	73,2%
ON NA	NA	chirurgické	71	61,8%	5,0	2 497	12 524	34,3	71,4%
ON NA	OP	chirurgické	32	48,3%	4,1	722	2 970	14,0	68,1%
ON RK	RK	chirurgické	53	71,0%	5,1	2 631	13 311	36,5	81,4%
ON TU	TU	chirurgické	54	67,4%	5,6	2 267	12 725	34,9	69,6%
<b>Celkem</b>		<b>chirurgické</b>	<b>337</b>	<b>72,2%</b>	<b>5,8</b>	<b>13 010</b>	<b>75 476</b>	<b>219,9</b>	

Zdroj: ZHKHK

#### Závěry k využitelnosti lůžkového fondu:

- Využitelnost chirurgických lůžek nemocnic ZHKHK nebyla v předchozích letech optimální. Zrušením lůžkových oddělení v Broumově a Opočně přispívá k dostatečné využitelnosti oddělení chirurgie v ON Náchod a ON Rychnov. Vysokou využitelnost si udržuje MěN Dvůr Králové a ON Jičín. Kapacity k lepší využitelnosti má ON Trutnov

- Všechna stávající chirurgická oddělení nemocnic ZHKHK je potřeba v kraji zachovat. Potřeba akutních lůžek bude kolísat podle využívání možností jednodenní chirurgie a nastavení podmínek její úhrady z veřejného zdravotního pojištění.
- Zvýšení využitelnosti lůžek ON Trutnov by nemělo být v 5 letém horizontu na úkor pacientů MěN Dvůr Králové. Výkonnost dvorské chirurgie trutnovská nenahradí.
- Stávající kapacity chirurgických oddělení ON Trutnov a MěN Dvůr Králové pokryjí potřebu celého okresu Trutnov po těchto výkonech.

### **Pokrytí zdravotní péče**

- Geografické pokrytí je v rámci kraje odpovídající. Nadstandardní kapacity lůžkových oddělení má okres Trutnov, kde především ON Trutnov má prostor pro lepší využití svých lůžek. Má tak prostor pro řešení sezónních výkyvů (úrazy v zimní sezóně)

### **Lékařské výkony**

- Součástí chirurgických oddělení oblastních nemocnic ZHKHK jsou chirurgické ambulance, které je potřeba zachovat ve vlastnictví nemocnic v úzké návaznosti na lůžková oddělení.
- Na detašovaných pracovištích ON bez lůžkového oddělení chirurgie je nezbytné zachovat chirurgickou ambulanci v rozsahu pracovní doby s dostupností chirurga pro případ chirurgických konzilií jak na akutních, tak na následných lůžkách.
- Chirurgickou ambulanci nemocnice v Opočně je vhodné převést do ON Rychnov nad Kněžnou
- Z odborné diskuse vyplynulo, že zaměření jednodenní chirurgie je mimo dutinové výkony. Realnost rozšíření těchto výkonů se jeví v roce 2012
- Z těchto důvodů bude každé pracoviště ZHKHK připraveno na tyto výkony od r. 2012
- **Specializace činností mezi FNHK a nemocnicemi ZHKHK ve střednědobém horizontu:**

#### FNHK

- Hepatobiliární zákroky
- resekční výkony na nízkém, distálním rektu

#### Chirurgická oddělení oblastních nemocnic ZHKHK

- Výkony běžné okresní chirurgie
- Onkochirurgické výkony - běžná kolorektální chirurgie (nutnost komunikace s oddělením radioterapie ON, či klinikou FNHK)
- resekční výkony na nízkém, distálním rektu (v závislosti na možnostech a schopnostech oddělení nemocnic ZHKHK)
- Cévní chirurgie (střednědobý horizont ANO, dlouhodobě v závislosti na věstníku MZ ČR resp. doporučení odborné společnosti)

#### MěN a.s. se sídlem ve Dvoře Králové

- specializace na běžné břišní výkony

#### ON Trutnov

- je schopna rozšířit své činnosti na pokrytí potřeb občanů po chirurgických výkonech i z území Vrchlabska (spádové území Vrchlabska není přirozené do Trutnova)

#### Chirurgická ambulance v Novém Bydžově

- v době ÚPS je méně využívána a slouží jako náhrada za LSPP. Lékaři chirurgické ambulance současně v ÚPS zajišťují péči o 146 lůžek následné péče. Činnost chirurgické ambulance je možno omezit na běžnou pracovní dobu a dále je tato činnost pokryta, v rozsahu LSPP, lékařem interního oddělení event. ZZS KHK.

### Personální hledisko

- V rámci spolupráce mezi chirurgickými odděleními nemocnic ZHKHK a FNHK je možná a vhodná úzká vzájemné spolupráce, včetně výchovy a cirkulace rezidentů. Toto vše bude řešeno v rámci systému garantů zdravotní péče.
- Rizikem současné personální situace, je nevyjasněná otázka kompetencí lékařů bez specializované způsobilosti, a to hlavně v oblasti ambulantní složky.

### Investiční potřeby

- Investice na rekonstrukci stavebních prostor chirurgických oddělení ON Náchod a ON Rychnov nad Kněžnou
- Investice do operačních sálů v ON Náchod a MĚN a.s. se sídlem ve Dvoře Králové nad Labem
- Z přístrojového vybavení je třeba zajistit:
  - magnetickou rezonanci pro ON Náchod a ON Jičín
  - C-rameno pro ON Jičín
  - laparoskopickou věž pro ON Rychnov nad Kněžnou

### Dlouhodobé cíle v horizontu 2011 – 2015 pro chirurgická oddělení ZHKHK:

- Zajistit činnost všech chirurgických oddělení nemocnic ZHKHK, včetně chirurgických JIP, ve stávajících kapacitách
- Maximálně rozšiřovat výkony jednodenní chirurgie (za podmínky odpovídajícího nasmlouvání), provazovat činností interních oddělení a oddělení následné péče
- V návaznosti na rozvoji institutu jednodenní chirurgie optimalizovat počet lůžek chirurgických oddělení

### Cíle pro akční plán (2011 – 2013):

- Vyjednat se zdravotními pojišťovkami odpovídající nasmlouvání a úhrady jednodenní chirurgie + optimalizovat kapacity lůžkového fondu v návaznosti na tento trend péče
- Zajistit průběžnou obnovu přístrojové techniky a technické úpravy prostor chirurgických oddělení ZHKHK

### Dopad cílů do činností chirurgických oddělení nemocnice ZHKHK:

#### ON Náchod

- zachování stávajícího rozsahu činností chirurgického oddělení a chirurgické JIP
- Převzetí péče chirurgických oddělení nemocnic v Broumově a Opočně bez navyšování lůžkové kapacity
- vznik institutu jednodenní chirurgie na pracovišti ON Náchod

#### ON Jičín

- zachování stávajícího rozsahu činností chirurgického oddělení
- podpora rozšíření lůžek multidisciplinární JIP o 1 lůžko

- vznik institutu jednodenní chirurgie na pracovišti ON Jičín
- zajištění provozu chirurgické ambulance v Novém Bydžově pouze v běžné pracovní době. Následně ji zajistit sloužícími internisty v rámci LSPP

#### **ON Trutnov**

- zachování stávajícího rozsahu činností chirurgického oddělení a chirurgické JIP
- vznik institutu jednodenní chirurgie
- zajistit lepší využitelnost oddělení za podmínky zvýšení příjmové úrovně za takto navýšený počet výkonů

#### **ON Rychnov nad Kněžnou**

- zachování stávajícího rozsahu činnosti chirurgického oddělení a chirurgické JIP
- převzetí péče chirurgického oddělení nemocnice v Opočno bez navyšování lůžkové kapacity
- vznik institutu jednodenní chirurgie

#### **MěN Dvůr Králové nad Labem**

- zachování stávajícího rozsahu činnosti chirurgického oddělení a chirurgické JIP
- vznik institutu jednodenní chirurgie

## **Ortopedie**

### **Péče v oboru ortopedie nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek**

#### **Demografický aspekt**

- Péče v oboru je rozvojovou příležitostí zejména vzhledem k demografickým trendům, stárnutí obyvatelstva, posunu věku endoprotetických pacientů. Vedle běžných TEP (totální endoprotéza) výkonů roste i poptávka po reoperacích. Na druhou stranu, počet plánovaných výkonů je limitován vyšší úhrad zdravotních pojišťoven. Vedle plánovaných endoprotetických výkonů lze očekávat i nárůst traumatologických výkonů u starších pacientů, jejichž počet narůstá

#### **Využitelnost lůžkového fondu**

- ON Náchod - nižší využitelnost lůžkového fondu odpovídající nasmlouvanému počtu TEP balíčku za rok 2010 při nejkratší ošetrovací době. Velkým vlivem je brzký překlád pacientů po operaci na navazující akutní lůžkovou rehabilitaci.
- ON Trutnov – nižší využitelnost lůžkového fondu odpovídající nasmlouvanému počtu TEP balíčků za rok 2010 při mírně vyšší ošetrovací době.
- ON Rychnov – vysoká využitelnost lůžkového fondu při průměrné ošetrovací době.
- ON Jičín – ortopedické výkony prováděny jako součást akutních traumat (součást chirurgického oddělení)
- MěN Dvůr Králové – ortopedické výkony typu artroskopie jako součást chirurgického oddělení

**Tab. 4 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru ortopedie (2010)**

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmlouvaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
ON NA	NA	ortopedie	30	65,1%	5,3	1 242	6 521	17,9	76,0%
ON RK	RK	ortopedie	29	83,8%	6,3	1 337	8 364	22,9	82,1%
ON TU	TU	ortopedie	20	66,9%	7,7	587	4 523	12,4	53,2%
<b>Celkem</b>		<b>ortopedie</b>	<b>79</b>	<b>72,5%</b>	<b>6,1</b>	<b>3 166</b>	<b>19 408</b>	<b>53,2</b>	

Zdroj: ZHKHK

**Závěry k využitelnosti lůžkového fondu:**

- Všechny tři pracoviště ZHKHK jsou využitelná. Vzhledem k rostoucím požadavkům na kloubní náhrady lze předpokládat navyšování výkonů, lepší využití pracovišť
- Rozdílné jsou i čekací doby v jednotlivých územích kraje. Zatímco se na Hradecku a Trutnovsku čeká na kloubní náhrady max. ½ roku, v okresech Náchod a Rychnov nad Kněžnou se čeká více než 2 roky.
- Ze závěrů pracovní skupiny, zástupců ortopedické společnosti vyplynulo, že stávající funkční pracoviště by neměla být redukována a to zejména vzhledem k demografickým trendům a očekávaným změnám ve stanovení nadstandardní hrazené péče.

**Pokrytí zdravotní péče**

- Geografické pokrytí ortopedických oddělení je v rámci kraje odpovídající.
- Rozvojovým trendem je očekávaná spoluúčast pacientů, která může zvýšit počet ortopedických výkonů – kloubních náhrad (závislost na strategii MZČR)
- Dlouhé čekací doby na kloubní náhrady jsou především na Náchodsku a Rychnovsku, naopak na Hradecku a Trutnovsku jsou čekací doby do ½ roku.
- V rámci kraje je nerovnoměrné pokrytí ambulantních specialistů. Většina z nich působí v krajském městě. Nedostatek soukromých ambulantních specialistů je na Náchodsku, kde ambulance zajišťuje především ON Náchod.
- Na základě stanoviska odborné ortopedické společnosti by měla být zachována všechna stávající fungující ortopedická pracoviště. „Pracoviště, která splňují požadavky na personální, technické a přístrojové vybavení by měla být zachována“. Regionální rozvrstvení pracovišť nemusí kopírovat hranice okresů či krajů.

**Lékařské výkony**

- Součástí oddělení oblastních nemocnic ZHKHK jsou ortopedické ambulance, které je potřeba zachovat ve vlastnictví nemocnic v úzké návaznosti na lůžková oddělení.
- ON Náchod zajišťuje téměř veškerou ambulantní péči pro území Náchodska a Broumova.

- Úzká spolupráce je mezi ambulantními specialisty a ortopedií ON Rychnov na Rychnovsku. ON Rychnov má vlastní kostní banku.
- Rozvojovým potenciálem je rozvoj jednodenní ortopedie v zákrocích, které tomuto institutu odpovídají.
- **Specializace činností mezi FNHK a nemocnicemi ZHKHK ve střednědobém horizontu:**
  - FNHK + ortopedie nemocnic ZHKHK:
    - Drobná hlezna – 1 specializované pracoviště v rámci ZHKHK + FNHK
    - Kloub ramene – všechna pracoviště ZHKHK + FNHK
    - Kolena, kyčle - všechna pracoviště ZHKHK + FNHK
    - velké reimplantace
    - běžné malé reoperace pro všechna pracoviště ZHKHK + FNHK
  - FNHK:
    - Dětská ortopedie – FNHK
    - Septické oddělení - FNHK
    - Kostní tumory – FNHK
- Rozvojovou příležitostí je vznik jednoho specializované pracoviště zaměřeného na velké reoperace pro všechny nemocnice ZHKHK
- Kostní banka ON Rychnov je využitelná pro všechny holdingové nemocnice

#### Personální hledisko

- Plně odpovídající potřebám třech holdingových pracovišť

#### Investiční potřeby

- Z pohledu technického stavu i přístrojového vybavení jsou všechna pracoviště vyhovující
- Je potřebné zajistit „magnetickou rezonanci“ pro ON Náchod
- Neoddiskutovatelná je potřeba nového Generelu ON Náchod – operační sály

#### Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)

- Zajistit činnost všech ortopedických oddělení nemocnic ZHKHK
- Zajistit činnost velkých reoperací z jednoho pracoviště ZHKHK
- Maximálně se zaměřit na činnosti jednodenní ortopedie
- Aktivně reagovat na případné možnosti nadstandardní péče (v případě umožnění ze strany MZČR event.ZP). V návaznosti na tyto předpokládané změny odpovídajícím způsobem organizovat péči v Královéhradeckém kraji

#### Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013)

- Zajistit výkon „velkých ortopedických reoperací“ nemocnic ZHKHK z jednoho pracoviště ZHKHK
- Zajistit nasmlouvání institutu jednodenní ortopedie včetně odpovídajícího úhradového mechanismu pro nemocnice ZHKHK
- Zajistit průběžnou obnovu přístrojové techniky a technické úpravy prostor ortopedických oddělení ZHKHK
- Zajistit odpovídající personální zajištění pro činnosti ortopedických oddělení

## Dopad cílů do činností ortopedických oddělení nemocnice ZHKHK:

### ON Náchod

- zachování stávajícího rozsahu činností ortopedického oddělení
- nasmlouvat institut jednodenní ortopedie včetně odpovídajících úhrad ZP

### ON Trutnov

- zachování stávajícího rozsahu činností ortopedického oddělení
- nasmlouvat institut jednodenní ortopedie včetně odpovídajících úhrad ZP

### ON Rychnov nad Kněžnou

- zachování stávajícího rozsahu činností ortopedického oddělení
- nasmlouvat institut jednodenní ortopedie včetně odpovídajících úhrad ZP

### ON Jičín

- zajištění traumat jako součást chirurgického oddělení

### MěN Dvůr Králové nad Labem

- zajištění drobných ortopedických výkonů jako součást chirurgického oddělení

## Gynekologie a porodnictví

### Péče v oboru gynekologie a porodnictví nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek

#### Demografický aspekt:

- Péče v oboru gynekologie a porodnictví není rozvojovou zdravotní službou, zejména vzhledem k demografickým trendům, vývojovému trendu úbytku počtu porodů.
- Potřeba těchto služeb bude klesat i vzhledem ke stále většímu přesunu gynekologických zákroků do ambulantního sektoru, systému jednodenní chirurgie (gynekologie)
- V úzké návaznosti na pokles počtu porodů bude klesat i využití lůžek novorozeneckých oddělení. Naopak lze očekávat požadavek na nárůst počtu intenzivních neonatologických lůžek (zajišťuje FNHK)

#### Využitelnost lůžkového fondu

- ON Náchod - nízká využitelnost lůžkového fondu při nejkratší ošetrovací době. Počet porodů je nejvyšší z nemocnic ZHKHK, odpovídá velikosti spádové oblasti, naplňuje požadavky odborné společnosti. Vzhledem k velkému počtu porodů chybí četnost klasických gynekologických výkonů
- ON Trutnov – nízká využitelnost lůžkového fondu, byť vyšší než v ON Náchod, avšak při delší ošetrovací době. ON TU využívá jednodenní gynekologie prostřednictvím gynekologického stacionáře. Tímto je zdůvodněna delší ošetrovací doba. Počet porodů naplňuje požadavky odborné společnosti. Vzhledem k velikosti okresu Trutnov by měl být vyšší (min. jako v ON Náchod). Menší množství porodů je způsobeno přítomností ČNHN Vrchlaví. ON Trutnov má kapacity zvýšit počet porodů
- ON Rychnov – má nejnižší využitelnost lůžkového fondu při krátké ošetrovací době. Počet lůžek oddělení je nevyužitý (18 ze 40, tj. 45%) při stejné ošetrovací době (krátká ošetrovací doba). Počet porodů je na hranici potřebných porodů pro splnění odbornosti stanovené odbornou společností.

- ON Jičín – má odpovídající využitelnost lůžkového fondu při nejdelší ošetrovací době. Počet porodů odpovídá požadavkům odborné společnosti.
- MěN Dvůr Králové – provozuje pouze gynekologický stacionář při chirurgickém oddělení

Tab. 5 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru gynekologie a porodnictví (2010)

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmlouvaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
ON JC	JC	gyn-por	40	75,0%	5,6	1 955	10 956	30,0	59,1%
ON NA	NA	gyn-por	47	55,6%	3,6	2 399	8 518	23,3	69,2%
ON RK	RK	gyn-por	40	48,8%	4,1	1 518	6 250	17,1	52,3%
ON TU	TU	gyn-por	51	59,9%	4,5	2 305	10 368	28,4	58,8%
<b>Celkem</b>		<b>gyn-por</b>	<b>178</b>	<b>60,1%</b>	<b>4,4</b>	<b>8 177</b>	<b>36 092</b>	<b>98,9</b>	

Zdroj: ZHKHK

Tab. 6 Počet porodů v nemocnicích ZHKHK v letech 2008-10

Počty porodů v ON ZHKHK			
ON/rok	2008	2009	2010
ON Náchod	1109	1115	1023
ON Trutnov	831	805	683
ON Jičín	874	892	835
ON Rychnov	678	592	606
<b>Celkem ON</b>	<b>3492</b>	<b>3404</b>	<b>3147</b>

Zdroj: ZHKHK

Závěry k využitelnosti lůžkového fondu:

- Využitelnost gynekologicko-porodnických lůžek je v nemocnicích ZHKHK nedostatečná. ON Trutnov, ON Náchod i ON Rychnov mají volné nevyužité kapacity jak lůžkových oddělení, tak v navýšení počtu porodů. I přes odpovídající využitelnost gynekologicko-porodnického oddělení ON Jičín existuje možnost lepšího využití tohoto pracoviště ve zkrácení ošetrovací doby. Prostor je i ve zvýšeném počtu porodů.
- Gynekologicko-porodnická oddělení je potřeba v oblastních nemocnicích zachovat vzhledem k zajištění dostupnosti péče, odpovídající příjmové úrovni ze strany zdravotních pojišťoven (gynekologie jako základní obor péče).



- Potřebný počet porodů definovaný odbornou společností (600) naplňují bez problémů ON Náchod, ON Jičín. ON Trutnov zaznamenal v roce 2010 propad počtu porodů oproti předchozím obdobím. Na hranici tohoto počtu je ON Rychnov nad Kněžnou
- Rozvojové kapacity má především ON Trutnov v rozšíření péče na celý trutnovský okres, navrácení počtu porodů na úroveň předchozích let.
- Při nenavýšení využitelnosti lůžkových kapacit gynekologicko-porodnického oddělení, včetně počtu porodů, bude potřeba optimalizovat lůžkový fond a systém zajištění činností gynekologicko-porodnických oddělení nemocnic ZHKHK.

### **Pokrytí zdravotní péče**

- Geografické pokrytí je v rámci kraje odpovídající.
- Počet lůžek gynekologicko-porodnických oddělení může v nemocnicích ZHKHK razantně klesat a to ve všech oblastních nemocnicích, zejména poté v ON Náchod, ON Rychnov, následně i ON Trutnov (Takto nevyužitá akutní lůžka lze využít na potřebná lůžka následné péče za podmínky efektivnosti celého procesu).
- Při dlouhodobé nevyužitelnosti kapacit oddělení, včetně počtu porodů, se objevuje prostor pro optimalizaci sítě gynekologicko-porodnických oddělení nemocnic ZHKHK.
- Vzhledem k již uvedeným demografickým trendům bude v již střednědobém výhledu klesat i potřeba novorozeneckých lůžek. Naopak lze očekávat nárůst požadavku na intenzivní neonatologická lůžka, která zajišťuje FNHK.
- Z jednání odborné pracovní skupiny naopak vyplynulo, že porodnice FNHK byla v letech 2009 – 2010 v průměru 12x ročně uzavřena na více než 24 hodin a to i přes navýšené množství porodnických lůžek. Důvodem je velké množství rodiček z Pardubického kraje.

### **Lékařské výkony**

- V rámci činnosti všech oblastních nemocnic bude i nadále zajišťování činností gynekologicko-porodnického oddělení odpovídající typu činností okresní nemocnice, za podmínky naplnění nepodkročitelných požadavků odborných společností (zejména počet porodů)
- Rozvojovým potenciálem je:
  - rozvoj jednodenní gynekologie.
  - zajištění provádění miniinvazivních výkonů pro inkontinenci (pásy) ve všech oblastních nemocnicích ZHKHK (nyní pouze ON Rychnov a ON Trutnov)
  - zajištění expertní kolposkopie + kompletního prenatalního screeningu – činnosti zaměřené na vývojové vady v ON Trutnov
- **Specializace činností:**
  - FNHK
    - perinatologické centrum ve FN HK pro Královéhradecký, Pardubický kraj, Havlíčkovobrodsko a Semilsko
    - onkologické centrum ve FN HK pro Královéhradecký, Pardubický kraj, Havlíčkovobrodsko a Semilsko
  - Nemocnice ZHKHK
    - běžná gynekologie se zaměřením na miniinvazivní a laparoskopické výkony na všech pracovištích

### Personální hledisko

- Rizikem současné personální situace je nevyjasněná otázka kompetencí lékařů bez specializované způsobilosti, a to hlavně v oblasti ambulantní složky.

### Investiční potřeby

- Z pohledu technického stavu oddělení a sálů jsou nejpodstatnější investice do:
  - vyřešit vyčlenění oddělení gynekologie i porodnice mimo prostory dalších operačních oborů v ON Rychnov
  - sekční sál v prostorách ON Náchod – řešit v rámci generelu
  - nedostatečné osvětlení operačních sálů v ON Náchod – řešit v rámci generelu
- Z přístrojového vybavení je nejpotřebnější:
  - ultrazvuk v ON Jičín a ON Náchod, na ambulanci v ON Rychnov
  - obměna laparoskopického vybavení v ON Jičín a ON Rychnov (laparoskopická věž)

### Dlouhodobé cíle v horizontu 2011 – 2015 pro nemocniční gynekologicko-porodnická oddělení ZHKHK:

- Zajistit činnost všech gynekologicko-porodnických oddělení v nemocnicích ZHKHK, za podmínky naplnění nepodkročitelných požadavků odborných společností (zejména z pohledu počtu porodů)
- Optimalizovat počet lůžek gynekologicko-porodnických oddělení v nemocnicích ZHKHK pro vhodnější a potřebnější využití
- Zajistit činnost jednodenní gynekologie ve všech nemocnicích ZHKHK, její odpovídající úhradu ze strany zdravotních pojišťoven.
- Zajistit provádění miniinvazivních výkonů pro řešení inkotince (pásky) ve všech oblastních nemocnicích ZHKHK

### Cíle pro akční plán (2011 – 2013):

- Zajistit a nasmlouvat činnosti jednodenní gynekologie ve všech nemocnicích ZHKHK, její odpovídající úhradu ze strany zdravotních pojišťoven
- Zajistit nasmlouvání miniinvazivních výkonů pro řešení inkotince (pásky) ve všech oblastních nemocnicích ZHKHK

### Dopad cílů do činností gynekologicko-porodnického oddělení nemocnice ZHKHK:

#### ON Náchod

- nasmlouvat a zajistit činnosti jednodenní gynekologie
- nasmlouvat a zajistit miniinvazivní výkony pro řešení inkotince (pásky)
- zajistit vyšší využitelnost lůžkového gynekologicko-porodnického oddělení, případně nevyužité kapacity využít na jiný druh péče (prioritně následná péče za podmínky ekonomické výhodnosti)

#### ON Jičín

- nasmlouvat a zajistit činnosti jednodenní gynekologie
- nasmlouvat a zajistit miniinvazivní výkony pro řešení inkotince (pásky)

#### ON Trutnov

- maximálně rozšířit své služby na pokrytí celého území trutnovského okresu

- Udržet činnosti jednodenní gynekologie prostřednictvím gynekologického stacionáře
- zajistit vyšší využitelnost lůžkového gynekologicko-porodnického oddělení, případně nevyužití kapacity využít na jiný druh péče (prioritně následná péče za podmínky ekonomické výhodnosti)

#### **ON Rychnov nad Kněžnou**

- nasmlouvat a zajistit činnosti jednodenní gynekologie
- zajistit vyšší využitelnost lůžkového gynekologicko-porodnického oddělení, případně nevyužití kapacity využít na jiný druh péče (prioritně následná péče za podmínky ekonomické výhodnosti)

#### **MěN Dvůr Králové nad Labem**

- zachovat činnost stávajícího gynekologického stacionáře

## **Pediatric a neonatologie**

### **Péče v oboru pediatrie a neonatologie nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek**

#### **Demografický aspekt**

- Péče v oboru pediatrie a neonatologie je potřebnou zdravotní službou, byť ne rozvojovou. Počet dětí bude dlouhodobě klesat. Po určitém zvýšení porodnosti v uplynulých 10 letech se počet narozených dětí opět snižuje a bude dlouhodobě klesat.
- Specifikou dětské péče je trend minimalizace dětských hospitalizací. Dětské hospitalizace jsou provázány s přítomností rodičů v nemocnici, čímž dochází k odpovídajícímu využití lůžkového fondu a prostor dětských oddělení. Výhledově bude klesat potřeba dětských nemocničních lůžek.

#### **Využitelnost lůžkového fondu**

- ON Náchod - nižší využitelnost lůžkového fondu při nejkratší ošetrovací době.
- ON Trutnov – nízká využitelnost lůžkového fondu při průměrné ošetrovací době. Toto způsobeno i péčí o novorozence, kteří by byli překládáni do specializovaných center.
- ON Rychnov – má nejnižší využitelnost lůžkového fondu při průměrné ošetrovací době (mírně nižší využitelnost při mírně vyšší ošetrovací době v porovnání s ON Trutnov)
- ON Jičín – má odpovídající využitelnost lůžkového fondu při nejdelší ošetrovací době
- MěN Dvůr Králové – nemá oddělení pediatrie ani neonatologie

Tab. 7 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru pediatrie a neonatologie (2010)

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmulovaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
ON JC	JC	dětské a novorozenecké	34	92,4%	5,4	2 123	11 468	31,4	64,4%
ON NA	NA	dětské a novorozenecké	57	63,2%	3,1	3 945	12 282	33,6	76,4%
ON RK	RK	dětské a novorozenecké	40	60,7%	3,8	2 091	7 989	21,9	59,8%
ON TU	TU	dětské a novorozenecké	45	55,0%	3,4	2 670	9 025	24,7	61,2%
<b>Celkem</b>		<b>dětské a novorozenecké</b>	<b>176</b>	<b>66,4%</b>	<b>3,8</b>	<b>10 829</b>	<b>40 764</b>	<b>111,7</b>	

Zdroj: ZHKHK

Závěry k využitelnosti lůžkového fondu:

- Vyšší využitelnosti by měly dosáhnout především ON Trutnov a ON Rychnov nad Kněžnou.
- ON Trutnov má potenciál ve zvýšené využitelnosti pro zajištění péče pro celý trutnovský okres, případně i větší územní část
- Lůžka dětských oddělení slouží i pro pacienty ušních a očních oddělení, ordinariátů (primariátů) v případě, nejsou-li hospitalizováni na příslušných odborných odděleních (platí pro zejména ON TU a ON RK). V případě činnosti těchto oddělení či ordinariátů v nemocnicích je vhodné zachovat i dětské oddělení a naopak.
- Nevyužitá lůžka dětských oddělení lze v rámci nemocnic využít v rámci rozvojových oborů
- Problémem Královéhradeckého kraje je kritický nedostatek akutních a intenzivních neonatologických lůžek (řeší zejména FNHK).

**Pokrytí zdravotní péče**

- Stávající geografické pokrytí je v rámci kraje odpovídající.
- Dětská a novorozenecká oddělení je potřeba v oblastních nemocnicích zachovat vzhledem k zajištění dostupnosti péče, odpovídající příjmové úrovni ze strany zdravotních pojišťoven (pediatrie jako jeden ze čtyř základních oborů péče)
- Z pohledu dlouhodobých trendů existuje reálné neudržení všech dětských a novorozeneckých oddělení vzhledem k jejich nedostatečné výkonnosti

**Lékařské výkony**

- Oblastní nemocnice zajišťují dětskou nevyjezdni LSP. Vzhledem k počtu sloužících lékařů je stále problematičtější zajistit LSP službu po 22. hodině. Z diskuse pracovních skupin vyplynuly požadavky na vydefinování standardů personálního zabezpečení v nemocnicích ZHKHK na dětských odděleních (péče na intenzivních

odděleních, novorozeneckém a dětském oddělení, zejména poté v době ÚPS – počet lékařů a sester) – činnost pro systém garantů péče.

- **Specializace činností mezi FNHK a nemocnicemi:**
  - FNHK
    - zaměření na intenzivní neonatologickou činnost,
  - ZHKHK
    - zaměření na běžné výkony dětských oddělení.
- Z pracovních skupin vyplynul požadavek na zřízení jediného kontaktního telefonu na neonatologii FNHK.

### **Investiční potřeby**

- Z pohledu technického stavu jsou všechna stávající holdingová pracoviště vyhovující
- Z přístrojového vybavení se jeví nejpotřebněji
  - monitor na větší děti v ON Náchod a ON Rychnov
  - ultrazvuk v ON Náchod
  - infuzní pumpy v ON Rychnov

### **Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)**

- Zajistit činnost všech dětských (novorozeneckých) oddělení v nemocnicích ZHKHK, za podmínky naplnění odpovídající výkonnosti a využitelnosti lůžkového fondu
- Optimalizovat počet lůžek dětských (novorozeneckých) oddělení v nemocnicích ZHKHK. Využívat nevyužitá lůžka k zajištění především následné lůžkové péče (za podmínky ekonomické výhodnosti pro nemocnici)

### **Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013)**

- Zajistit odpovídající využitelnost dětských (novorozeneckých) lůžek

### **Dopad cílů do činností dětských a novorozeneckých oddělení nemocnice ZHKHK**

#### **ON Náchod**

- Zajistit vyšší využitelnost lůžkového dětského (novorozeneckého) oddělení, případně nevyužitou kapacitu využít na jiný druh péče (prioritně následná péče za podmínky ekonomické výhodnosti)

#### **ON Jičín**

- Zajistit činnost dětského (novorozeneckého) oddělení

#### **ON Trutnov**

- Zajistit činnost dětského (novorozeneckého) oddělení
- Maximálně rozšířit své služby na pokrytí celého území trutnovského okresu

#### **ON Rychnov nad Kněžnou**

- Zajistit vyšší využitelnost lůžkového dětského (novorozeneckého) oddělení, případně nevyužitou kapacitu využít na jiný druh péče (prioritně následná péče za podmínky ekonomické výhodnosti)

## Urologie

### Péče v oboru urologie nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek

#### Demografický aspekt

- Péče v oboru urologie je rozvojovou zdravotní službou, zejména vzhledem k demografickým trendům, stárnutí obyvatelstva.
- Potřeba těchto služeb bude narůstat zejména ve spojení s onkologickými výkony.

#### Využitelnost lůžkového fondu

- ON Náchod - mírně nižší využitelnost lůžkového fondu při krátké ošetrovací době.
- MěN Dvůr Králové – téměř odpovídající využitelnost lůžkového fondu při mírně delší ošetrovací době než ON Náchod

Tab. 8 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru urologie (2010)

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmílovaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
MN DK	DK	urologie	20	70,0%	5,1	864	4 414	12,1	61,0%
ON NA	NA	urologie	20	67,7%	4,0	1 155	4 578	12,5	76,0%
<b>Celkem</b>		<b>urologie</b>	<b>40</b>	<b>68,8%</b>	<b>4,5</b>	<b>2 019</b>	<b>8 992</b>	<b>24,6</b>	

Zdroj: ZHKHK

#### Závěry k využitelnosti lůžkového fondu:

- Využitelnost obou pracovišť je porovnatelná, odpovídající potřebám regionu a to zejména vzhledem k rozdělení činností a výkonů mezi tato dvě pracoviště
- V ON RK je funkční urologický ordinariát, který se zaměřuje urogynekologické výkony. Rizikem pro udržení činnosti tohoto ordinariátu je výhledová potřeba obměny personálního zajištění (generační obměna).

#### Pokrytí zdravotní péče

- Geografické pokrytí je v rámci kraje odpovídající. Oddělení urologie ON Náchod a MěN a.s. se sídlem ve Dvoře Králové je potřebné v kraji zachovat.

#### Lékařské výkony

- V oblasti bazální péče bude probíhat koordinace výkonů v holdingových nemocnicích.
- MěN a.s. se sídlem ve Dvoře Králové se zaměřuje na endoskopické výkony, ON Náchod vedle miniinvazivních výkonů i na invazivní.
- Budoucnost urologie je v endoskopických činnostech a jednodenní chirurgii (urologii).

- Základní a běžné výkony budou směřovány do oblastních nemocnic. Urologická oddělení ON Náchod a MěN Dvůr Králové nad Labem se zaměří na činnosti jednodenní urologie – činnosti na endoskopických sálkách.
- Součástí urologických oddělení oblastních nemocnic ZHKHK jsou urologické ambulance, které je potřeba zachovat ve vlastnictví nemocnic v úzké návaznosti na lůžková oddělení
- FNHK má zájem o nasmlouvání činností robotické urologie pro odpovídající výkony z celého kraje. Toto by mělo být řešeno v souladu s připravovanými koncepčními změnami (nadstandardní péče) MZČR.
- Urologické pacienty z Jičínska lze posílat do MěN Dvůr Králové nad Labem. Nedostatkem je nepřítomnost urologické ambulance v Jičíně, která by tyto pacienty směřovala do MěN DK. Lékaři většinou odesílají urologické pacienty do ambulančí spol. SANUS s.r.o. Hradec Králové.
- Nezbytně nutně se jeví spolupráce v předávání urologických pacientů z okresu Rychnov nad Kněžnou (v péči ONRK) do ON Náchod a ne do FNHK
- **Specializace činností mezi FNHK a nemocnicemi ZHKHK ve střednědobém horizontu:**
  - FNHK
    - radikální nefrektomie pro celý kraj
    - radikální prostatektomie, cystektomie + laparoskopické operace ledvin pro celý kraj
    - urolitiáza pro celý kraj (toto bude podpořeno nákupem nového přístrojového vybavení)
    - dětská urologie
  - Urologické oddělení ON Náchod
    - neinvazivní a invazivní výkony s výjimkou specializovaných činností spadající do sféry výkonů FNHK
    - v ON Náchod existuje možnost navýšit počet operačních výkonů a zákroků. S tímto je spojena potřeba rozšíření kapacity o potřebná lůžka. Nezbytné je v tomto případě zajistit 1 plný úvazek lékaře
  - MěN a.s. se sídlem ve Dvoře Králové
    - Výkony běžné okresní urologie se zaměřením na endoskopické neinvazivní výkony
  - Urologický ordinariát ON Rychnov nad Kněžnou
    - Zaměření na urogynekologické výkony a stávající prováděné výkony
    - Směrování do jednodenních urologických výkonů,
    - Úzká spolupráce s urologickým oddělením ON Náchod a.s.

### Personální hledisko

- Generační obměna 1 lékaře na urologickém ordinariátu ON Rychnov
- Zajistit 1 úvazek lékaře v případě rozšíření kapacity a výkonů ON Náchod
- Rizikem současné personální situace, je nevyjasněná otázka kompetencí lékařů bez specializované způsobilosti, a to hlavně v oblasti ambulantní složky.

### Investiční potřeby

- Z investičního hlediska se jeví jako nejpotřebnější:

- ideální řešení v rámci připravovaného Generelu ON Náchod (operační sály + prostory urologického oddělení ON Náchod)
- zajistit nové xenonové světlo na sálech MěN Dvůr Králové nad Labem
- zajistit nákup C-ramen na endoskopické sálky do ON Náchod, MěN Dvůr a pro ON Jičín
- zajistit nákup ureteroskopu v ON Náchod, MěN Dvůr, a případně ON Rychnov
- zajistit magnetickou rezonanci pro ON Náchod
- zajistit laparoskopickou věž pro ON Rychnov nad Kněžnou

### **Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)**

- Zajistit činnost dvou urologických oddělení nemocnic ZHKHK (ON Náchod, MěN DK) v činnostech odpovídajícím rozsahu běžné okresní urologie
- Maximálně se zaměřit na činnosti jednodenní urologie
- Aktivně reagovat na případné možnosti nadstandardní péče (v případě umožnění ze strany ZP). V návaznosti na tyto předpokládané změny odpovídajícím způsobem organizovat péči v Královéhradeckém kraji

### **Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013)**

- Zajistit nasmlouvání institutu jednodenní urologie včetně odpovídajícího úhradového mechanismu pro nemocnice ZHKHK
- Zajistit odpovídající výkonovou spolupráci mezi urologickým oddělením ON Náchod a urologickým ordinariátem ON Rychnov nad Kněžnou
- Zajistit průběžnou obnovu přístrojové techniky a technické úpravy prostor urologických oddělení ZHKHK
- Zajistit odpovídající personální zajištění pro činnosti urologických oddělení

### **Dopad cílů do činností urologických oddělení nemocnice ZHKHK**

#### **ON Náchod**

- zachování stávajícího rozsahu činností urologického oddělení, činností okresní urologie
- nasmlouvat institut jednodenní urologie včetně odpovídajících úhrad ZP
- zajistit odpovídající výkonovou spolupráci s ON Rychnov nad Kněžnou (mimo běžné výkony urologického ordinariátu ONRK)

#### **MěN Dvůr Králové nad Labem**

- zajištění výkonů běžné okresní urologie se zaměřením na endoskopické neinvazivní výkony
- nasmlouvat institut jednodenní urologie včetně odpovídajících úhrad ZP

#### **ON Rychnov nad Kněžnou**

- zachování stávajícího rozsahu činností urologického ordinariátu
- zajistit odpovídající výkonovou spolupráci s ON Náchod (na výkonech nepokrytých urologickým ordinariátem)



## Otorinolaryngologie

### Péče v oboru otorinolaryngologie nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek

#### Demografický aspekt

- Péče v oboru ORL je potřebnou zdravotní službou, pro pacienty všech věkových skupin. Vysoká potřebnost je především pro děti.

#### Využitelnost lůžkového fondu

- ON Náchod - velmi nízká využitelnost při krátké ošetrovací době. Způsobeno uzávěrou oddělení vzhledem k problémům s personálním (lékařským) zajištěním
- ON Jičín – má odpovídající vysokou využitelnost lůžkového fondu při nízké ošetrovací době, byť delší než v ON Náchod

Tab. 9 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru ORL (2010)

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmílovaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
ON JC	JC	ORL	23	64,6%	4,1	1 292	5 305	14,5	56,7%
ON NA	NA	ORL	20	44,8%	2,8	853	2 421	6,6	56,8%
<b>Celkem</b>		<b>ORL</b>	<b>43</b>	<b>56,7%</b>	<b>3,6</b>	<b>2 145</b>	<b>7 726</b>	<b>21,2</b>	

Zdroj: ZHKHK

#### Závěry k využitelnosti lůžkového fondu:

- Problémem je využitelnost ORL oddělení ON Náchod. Toto je způsobeno nedostatečným personálním zajištěním, možností provádět pouze malé množství výkonů, byť je poptávka po ORL výkonech mnohem vyšší.
- Odpovídající využitelnost má ON Jičín, která zajišťuje mnohem širší území než pouze Jičínský okres.
- ORL oddělení ON Náchod a ON Jičín jsou doplněna primariátem ON Trutnov.
- Dílčí výkony na mandátní výkony jsou prováděny v ON Rychnov

#### Pokrytí zdravotní péče

- Geografické pokrytí je v rámci kraje odpovídající. Dvě ORL oddělení nemocnic ZHKHK jsou doplněna o ORL primariát v ON Trutnov. ON Rychnov nad Kněžnou umožňuje provádění těchto výkonů v rámci činnosti nemocnice
- ORL lůžka jsou v úzké návaznosti na dětská oddělení nemocnic.

### Lékařské výkony

- Součástí ORL pracovišť jsou i odpovídající ambulance, které je potřeba zachovat ve vlastnictví nemocnic. Trend přesunu výkonů do ambulancí je v oboru ORL neoddiskutovatelný
- Základním výstupem je udržet a zajistit v Královéhradeckém kraji činnost 3 oddělení ORL (ON Náchod, ON Jičín, FN HK)
- V případě neudržitelnosti ORL oddělení ON Náchod (závislé na personálním doplnění) je nezbytné zajistit činnost minimálně ORL ordinariátu. Nevyužitá lůžka ORL oddělení lze poté využít za účelem jiného využití (neurologie, následné péče)

### Personální hledisko

- Kritickým faktorem je personální zabezpečení, zejména nedostatečné personální zajištění v ON Náchod, hrozba uzavření lůžkového oddělení. Současná personální situace v oboru ORL je riziková v celé ČR

### Investiční potřeby

- Technický stav prostor i sálů je odpovídající na všech pracovištích
- Přístrojově je potřeba dovybavit ON Náchod o odpovídající endoskopické vybavení + FESS

### Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)

- Zajistit činnost ORL oddělení v ON Náchod a ON Jičín, ORL primariát v ON Trutnov,
- V případě zániku ukončení činnosti ORL oddělení ON Náchod zajistit ORL činnosti prostřednictvím ORL ordinariátu v rámci např. oddělení chirurgie (event. samostatného stacionáře)
- Udržet stávající ORL ambulance pod správou jednotlivých holdingových nemocnic

### Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013)

- Zajistit činnost ORL oddělení v ON Náchod. Případně alespoň prostřednictvím ORL ordinariátu
- Zajistit průběžnou obnovu přístrojové techniky a technické úpravy prostor ORL oddělení ZHKHK
- Zajistit odpovídající personální zajištění pro činnosti ORL ambulancí a oddělení

### Dopad cílů do činností ORL oddělení a ordinariátů nemocnic ZHKHK

#### ON Náchod

- Zajistit činnost ORL oddělení v ON Náchod. Případně alespoň prostřednictvím ORL ordinariátu. Případná volná lůžka (v případě zrušení ORL oddělení) využít na rozšíření neurologického oddělení nebo následné péče

#### ON Jičín

- zachování stávajícího rozsahu ORL oddělení

#### ON Trutnov

- zachování stávajícího rozsahu ORL ordinariátu

#### ON Rychnov nad Kněžnou

- zajištění stávajících ORL výkonů přes mandátní smlouvy v případě výhodnosti – dostupnost služby i ekonomika

## Psychiatrie

### Péče v oboru psychiatrie nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek

#### Demografický aspekt

- Péče v oboru psychiatrie je rozvojovou zdravotní službou, zejména vzhledem k demografickým trendům, stárnutí obyvatelstva. Potřeba těchto služeb bude narůstat zejména k nárůstu počtu demencí. Zároveň jsou tyto služby stále hojněji využívány v souvislosti se současným rychlým životním stylem.

#### Využitelnost lůžkového fondu

- Obě psychiatrická oddělení mají odpovídající využitelnost

Tab. 10 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru psychiatrie (2010)

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmlouvaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
ON JC	JC	psychiatrie	21	93,5%	32,3	152	4 967	13,6	70,7%
ON NA	NA	psychiatrie	30	78,4%	21,6	385	8 299	22,7	89,8%
<b>Celkem</b>		<b>psychiatrie</b>	<b>51</b>	<b>83,4%</b>	<b>24,7</b>	<b>537</b>	<b>13 266</b>	<b>36,3</b>	

Zdroj: ZHKHK

#### Pokrytí zdravotní péče

- Geografické pokrytí je v rámci kraje odpovídající. Obě psychiatrická oddělení nemocnic ZHKHK je potřeba v kraji zachovat, jejich kapacity je potřeba navyšovat a to o lůžka otevřeného i uzavřeného režimu.

#### Lékařské výkony

- Součástí psychiatrických oddělení oblastních nemocnic ZHKHK jsou i odpovídající ambulance, které je potřeba zachovat ve vlastnictví nemocnic v úzké návaznosti na lůžková oddělení.
- Potřebné se jeví zřídit AT (alkohol, toxikomanie) poradnu v ON Jičín. K tomuto však chybí adiktolog
- Potřebné je podpořit a zajistit činnost AT poradny v ON Náchod (v současné době dostupný adiktolog)
- Potřebné je zajistit lepší rozložení ambulančí psychiatra i mimo okres Hradec Králové
- Nezbytné vyřešit problém s příjmy akutních psychiatrických pacientů v nemocnicích, zejména nyní v systému Rendez-Vouz ZZS KHK
- Nezbytné je vyřešit příjem pacientů od ZZS KHK v nemocnicích nebo na záchytné stanici (hranice 0,3 promile alkoholu v krvi). Vyřešit problematiku (zejména

finanční) situaci se záchytnou stanicí je možné prostřednictvím zřízení "JIP" pro tyto pacienty přímo v prostorách FNHK (ochota KH kraje rozpustit finance pro záchytnou službu do nemocnic, které je přijmou).

- Pro odpovídající zajištění péče v Královéhradeckém kraji je nezbytné zvýšit kapacitu lůžek standardní psychiatrické péče v ON Jičín a ON Náchod (pracoviště v Novém Městě nad Metují)
  - ON Jičín – zvýšení kapacity na 20 až 30 akutních lůžek, zajistit odpovídající prostorové zázemí a personální zajištění v ON Jičín pro oddělení psychiatrie, možnost rozšíření oddělení v ON Jičín (v plánu je přemístění oddělení do prostor stávajícího oddělení onkologie)
  - ON Náchod (pracoviště psychiatrie v Novém Městě nad Metují) - zajistit investiční výstavbu, možnost zprovoznění 1. patra pracoviště v NM (dalších 20 lůžek) ve prospěch gerontopsychiatrie či pro jiný druh psychiatrických služeb. Rozmělnění kapacity dolního patra na celkovou kapacitu oddělení cca 45 lůžek

#### Personální hledisko

- Navýšit počet lékařů minimálně o 2 psychiatry v Královéhradeckém kraji (dle sazebníku zdravotních pojišťoven)

#### Investiční potřeby

- Z pohledu technického stavu jsou nejpodstatnější investice do:
  - Rozšíření počtu lůžek pracoviště psychiatrie + rekonstrukce stávajícího pracoviště v Novém Městě nad Metují
  - zajistit odpovídající prostorové zázemí a personální zajištění v ON Jičín pro oddělení psychiatrie - přemístění oddělení do prostor stávajícího oddělení onkologie
- Přístrojové vybavení je odpovídající na obou odděleních nemocnic ZHKHK

#### Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)

- Zajistit činnost psychiatrických oddělení v ON Náchod a ON Jičín
- Zvýšit kapacitu lůžek standardní psychiatrické péče v ON Jičín a ON Náchod (pracoviště v Novém Městě nad Metují)
  - ON Jičín – zvýšení kapacity na 20 až 30 akutních lůžek, zajistit odpovídající prostorové zázemí a personální zajištění v ON Jičín pro oddělení psychiatrie, možnost rozšíření oddělení v ON Jičín (v plánu je přemístění oddělení do prostor stávajícího oddělení onkologie)
  - ON Náchod (pracoviště psychiatrie v Novém Městě nad Metují) - zajistit investiční výstavbu, možnost zprovoznění 1. patra pracoviště v NM (dalších 20 lůžek) ve prospěch gerontopsychiatrie či pro jiný druh psychiatrických služeb. Rozmělnění kapacity dolního patra na celkovou kapacitu oddělení cca 45 lůžek
- Zajistit činnost AT poraden v Jičíně a Náchodě
- Zajistit lepší rozložení psychiatrických ambulancí v kraji
- Vyřešit problematiku Záchytné stanice v Hradci Králové – kontinuální zajištění péče pro občany kraje

### Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013)

- Připravit podklady k rozšíření psychiatrické péče v ON Jičín a ON Náchod (pracoviště Nové Město nad Metují)
- Zřídit AT poradnu v ON Jičín.
- Zajistit činnost AT poradny v ON Náchod
- Potřebné je zajistit lepší rozložení ambulancí psychiatra i mimo okres Hradec Králové
- Vyřešit problém s příjmy akutních psychiatrických pacientů v nemocnicích ZHKHK
- Vyřešit příjem pacientů od ZZS KHK v nemocnicích nebo na záchytné stanici (hranice 0,3 promile alkoholu v krvi).

### Dopad cílů do činností psychiatrických oddělení nemocnic ZHKHK

#### ON Náchod

- zajistit činnost psychiatrického oddělení v ON Náchod – pracoviště Nové Město nad Metují
- zvýšit kapacitu lůžek standardní psychiatrické péče v ON Náchod (pracoviště v Novém Městě nad Metují)
  - ON Náchod (pracoviště psychiatrie v Novém Městě nad Metují) - zajistit investiční výstavbu, možnost zprovoznění 1. patra pracoviště v NM (dalších 20 lůžek) ve prospěch gerontopsychiatrie či pro jiný druh psychiatrických služeb. Rozmělnění kapacity dolního patra na celkovou kapacitu oddělení cca 45 lůžek
- zajistit činnost AT poradny v Náchodě

#### ON Jičín

- zvýšit kapacitu lůžek standardní psychiatrické péče v ON Jičín
  - ON Jičín – zvýšení kapacity na 20 až 30 akutních lůžek, zajistit odpovídající prostorové zázemí a personální zajištění v ON Jičín pro oddělení psychiatrie, možnost rozšíření oddělení v ON Jičín (v plánu je přemístění oddělení do prostor stávajícího oddělení onkologie)
- zřídit AT poradnu v Jičíně

## Radioterapie a onkologie

### Péče v oboru radioterapie a onkologie nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek

#### Demografický aspekt

- Radioterapeutická a onkologická péče patří mezi rozvojové zdravotní služby. Potřeba těchto služeb bude v nemocnicích ZHKHK narůstat, zejména poté v kooperaci s komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice ZHKHK.

#### Využitelnost lůžkového fondu

- ON Trutnov – odpovídající využití lůžkového fondu při mírně delší ošetrovací době radioterapeutického oddělení. Zároveň zajišťuje i podávání onkologik.

- ON Jičín – relativně nízká využitelnost lůžkového fondu při mírně kratší ošetrovací době radioterapeutického oddělení. Zároveň zajišťuje i podávání onkologik.
- ON Náchod – zajišťuje činnost onkologického stacionáře - podávání onkologik
- ON Rychnov – zajišťuje činnost onkologického stacionáře - podávání onkologik

Tab. 11 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru radioterapie a onkologie (2010)

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmlouvaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
ON JC	JC	RTO	28	53,1%	10,3	509	5 268	14,4	58,2%
ON TU	TU	RTO	28	70,3%	12,3	552	6 772	18,6	65,0%
<b>Celkem</b>		<b>RTO</b>	<b>56</b>	<b>61,6%</b>	<b>11,3</b>	<b>1 061</b>	<b>12 040</b>	<b>33,0</b>	

Zdroj: ZHKHK

### Pokrytí zdravotní péče

- Léčba probíhá na 5-ti pracovištích v kraji
  - Komplexní onkologické centrum (KOC) při FNHK,
  - RTO oddělení v ON Jičín a Trutnov
  - denní stacionáře v ON RK, NA

### Lékařské výkony

#### Radioterapie:

- FNHK má k dispozici 2 lineární urychlovače, které zajišťují, jako jediné pracoviště tohoto druhu, **radikální léčbu** pro onkologické pacienty Královéhradeckého regionu.
- Na pracovištích v ON Jičín a Trutnov jsou k dispozici dožívající tzv. terapeutické RTG (Trutnov) a Cesiový ozařovač s 2 letou výjimkou provozu (Jičín) přístroje, které v současnosti slouží převážně k **paliativní léčbě** event. k léčbě u **přesně vymezené** skupiny onemocnění.
- Vzhledem k tomu, že v této oblasti není t.č. FN schopna plně převzít péči o tyto pacienty je doporučeno podpořit pokračování tohoto typu poskytované péče na stávajících pracovištích včetně nutné obměny stávajících přístrojů, které již mají ukončenou životnost a předpokládaná investice dosahuje cca 10 mil Kč.
- Vzhledem k narůstajícímu počtu pacientů k radikální terapii bude FN zvažovat nákup 3. lineárního urychlovače.
- Radioterapie na Co přístrojích je t.č. zajištěna minim. na dobu příštích 5-ti až 10-ti let na stávajících přístrojích. Terapie na těchto přístrojích bude pokračovat ve stávajících podmínkách.
- Na RDG pracovišti v Jičíně bude nutno změnou organizace práce zajistit dostatečný prostor pro správné plánování na stávajícím CT zařízení

### Chemoterapie a biologická léčba:

- Do rozsahu činností nemocnic vstoupily pojišťovny hrazením dopravních zdravotních služeb. Od 1.1.2010 hradí ZP dovoz pacienta pouze do nejbližšího spádového onkologického pracoviště, což v případě, že se jedná o **biologickou léčbu**, je klinické onkologické centrum při FNHK.
- Indikaci k biologické léčbě jednoznačně stanovuje oficiální materiál MZ a odborné společnosti tzv. Modrá kniha. Proto „nejbližším“, pro potřeby ZP, zařízením poskytujícím léčbu je FNHK.

Vzhledem ke sníženým úhradám od ZP lze předpokládat, že část pacientů, kteří dosud byli léčeni v KOC pouze konvenční chemoterapií, bude předána na pracoviště ON, aby nebyly odčerpávány prostředky KOC nutné k biologické léčbě. Ve svém důsledku tato opatření mohou mít za následek zvýšení nákladů na preskripci v ON – nutnost zajištění odpovídajícího financování ze strany fondů veřejného zdravotního pojištění

a/ konvenční terapie cytostatiky - probíhá na všech výše uvedených pracovištích s tím, že podmínky pro ředění cytostatik dostatečně splňuje pouze pracoviště při FNHK. Kapacitně není schopno zvládnout zásobovat ostatní pracoviště.

b/ biologická léčba - je prováděna výhradně na KOC FNHK. Po ukončení biologické léčby může být pacient předán do péče okresních pracovišť.

### Ředění cytostatik:

- V současnosti je v královéhradeckém kraji pouze jediné pracoviště, které splňuje podmínky schválené SÚKL k ředění cytostatik. Toto pracoviště ve FNHK není schopno v celém rozsahu zajistit toto ředění i pro ostatní pracoviště.
- Proto je doporučeno v ON ,kde je cytostatická léčba podávána, zahájit přípravy k vybudování prostor splňujících podmínky ke schválení SÚKL. Ideálně cestou centrální přípravy cytostatik ZHKHK (Královéhradecká lékárna)

### Paliativní péče, nastavení stejné úrovně péče v KHK a její financování z VZP:

- V současné době existuje nerovnoměrné rozdělení rozsahu péče a nerovnoměrná cena pacienta v jednotlivých regionech královéhradeckého kraje. Není stanovena jednotná úroveň poskytované péče pro domácí ošetrovatelskou péči. Poté hrozí příchod nadstandardně drahého pacienta do domácí péče, paliaci do ON. FNHK připravila grant na zřízení ambulance paliativní péče. Onkocentrum by metodicky vedlo ambulance paliativní péče zřízené při ON.
- Druhou koncepcí je vznik mezicentra, jehož úkolem bude monitorovat pacienty mezi klinickými centry a paliativní péčí. Cílem je zajistit popis ceny pacienta (nákladu) pro VZP, aby ZP mohla dostatečně tuto péči financovat. Dále stanovení minimální úroveň poskytnuté paliativní péče hrazené ze ZP. Onkocentrum umožní poskytovat poradenství na indikaci léčby, jaké indikátory péče sledovat a jak udržovat životaschopnou strukturu péče. Vznikla by tak síť ambulancí paliativní péče s jedním metodickým centrem. Ambulance paliativní péče v ON bude napojena na konziliární péči vůči metodickému centru FN HK, které bude poskytovat konziliární info i pro další obory (chirurgie...).
- Za pomoci onkologického centra je nutno připravit sérii přednášek se zaměřením na praktické lékaře a zařízení domácí péče, které vysvětlí a nastíní jejich možnosti při léčbě onkologických pacientů v rámci domácí péče. Současná situace, kdy jakýkoliv

problém u pacienta s onkologickou Dg směřuje pacienta zpět na onkologické pracoviště i v době, kdy onkologická léčba jako taková je již ukončena. Tato problematika se týká i další péče o tyto pacienty- lůžková oddělení, LDN Hospic apod.

#### Komunikace v oblasti zobrazovacích metod mezi ON a FNHK:

- V současnosti je tato situace nevyhovující. Je požadováno nejen vlastní zobrazení vyšetření-t.č. řešeno systémem ePACS, ale i popisy jednotlivých nálezů z ON. Podmínkou řešení je zajištění důvěrnosti dat během přenosu, proto otevřené komunikační kanály nejsou vhodné.

#### **Investiční potřeby**

ON TU: 1/Terapeutický RTG přístroj ( dožilé zařízení)

2/ Kobaltový ozařovač minim. 5 let provozuschopný

ON JC: 1/ Cesium – 2 roky výjimka v provozu

2/ Kobaltový ozařovač t.č při výměnách zdroje cca 12 let

ON JC – 3,5 – 4 tis. pacientů. Většina z nich je v paliativní péči. FN HK není schopna v oblasti paliativní péče zajistit převzetí pacientů z JC a TU, proto je nutné zajistit tyto přístroje pro pracoviště JC, TU.

ON JC musí komunikovat při žádostech o radikální terapii i s nemocnicí Liberec, případně pražskými centry Radikální léčbu FN HK nestíhá, nepřevezme pacienty z ON JC. proto navrhuje „nechat dojet kobalty“ (5 let). Poté nutné řešit jinou formou, FN HK asi nezávládně převzít celou populaci kraje.

#### Rozvojové potřeby:

- centrální „přípravna cytostatik“ za ZHKHK
- léčba generiky v rámci paliativní péče
- nastavit systém předávání péče do oblastí – preskripce medikace (generika)
- podpořit FNHK v jednání se ZP ve věci nelimitace pacientů s biologickou léčbou. Naopak zajistit odpovídající léčbu pro všechny potřebné pacienty v souladu s indikacemi odborné společnosti
- pokračovat v radioterapii v ON Trutnov a Jičín

#### **Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)**

- Zajistit činnost obou radioterapeutických oddělení nemocnic ZHKHK – ONJC, ONTU
- Zaměření péče radioterapeutických oddělení na paliativní péči
- Zaměření na konvenční léčbu cytostatiky
- Zajistit centrální přípravnu cytostatik

#### **Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013)**

- Nastavit léčbu primárně generiky
- Zahájit činnosti spojené s přípravou cytostatik

#### **Dopad cílů do činností radioterapeutických oddělení nemocnice ZHKHK**

##### **ON Náchod**

- zachování činnosti onkologického stacionáře - konvenční léčba cytostatiky



**ON Jičín**

- zachování stávajícího rozsahu radioterapeutického oddělení –paliativní péče
- zachování činnosti onkologického stacionáře - konvenční léčba cytostatiky

**ON Trutnov**

- zachování stávajícího rozsahu radioterapeutického oddělení –paliativní péče
- zachování činnosti onkologického stacionáře - konvenční léčba cytostatiky

**ON Rychnov nad Kněžnou**

- zachování činnosti onkologického stacionáře - konvenční léčba cytostatiky

## Rehabilitace

### Péče v oboru rehabilitace nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek

**Demografický aspekt**

- Péče v oboru rehabilitace je rozvojovou zdravotní službou, zejména vzhledem k demografickým trendům, stárnutí obyvatelstva. Potřeba těchto služeb bude narůstat v závislosti na rozvoj oborů ortopedie, chirurgie, neurologie.

**Využitelnost lůžkového fondu**

- ON Náchod - odpovídající využitelnost lůžkového fondu při krátké ošetrovací době
- ON Jičín – vysoká využitelnost lůžkového fondu při delší ošetrovací době

**Tab. 12 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru rehabilitace (2010)**

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmlouvaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná ošetrovací doba	počet hospitalizovaných	počet ošetrovacích dnů	počet nutných lůžek při 100% obloženost (stejná oš.doba)	obloženost při prům. oš. době oboru
ON JC	JC	rehabilitace	36	89,8%	22,8	501	11 407	31,3	77,1%
ON NA	NA	rehabilitace	38	72,2%	15,6	410	6 410	17,6	90,3%
<b>Celkem</b>		<b>rehabilitace</b>	<b>74</b>	<b>82,5%</b>	<b>19,6</b>	<b>911</b>	<b>17 817</b>	<b>48,8</b>	

Zdroj: ZHKHK

**Závěry k využitelnosti lůžkového fondu:**

- Obě pracoviště jsou odpovídajícím způsobem využitelná a nepostradatelná.

**Pokrytí zdravotní péče**

- Geografické pokrytí rehabilitačních pracovišť není v kraji zcela ideální. Pracoviště akutní rehabilitace úplně chybí v rychnovském okrese, kde je zajištěná pouze následná péče a s ní spojená základní rehabilitace.

- Místní uspořádání z pohledu nemocnic ZHKHK neodpovídá úplně potřebám ON Rychnov nad Kněžnou a ON Trutnov. Tyto nemají vlastní pracoviště akutní rehabilitace. V kraji poskytuje služby akutní rehabilitace Rehamedica Žaclěř, která saturuje především potřeby ON Trutnov
- Odborný rehabilitační ústav v Hostinném (Gerontocentrum Hostinné- příspěvková organizace kraje), zajišťuje služby následné rehabilitace pro potřeby Královéhradeckého i Libereckého kraje

### Lékařské výkony

- Rehabilitace ON Náchod a ON Jičín (pracoviště v Novém Bydžově) zabezpečují akutní rehabilitační péči pro pacienty po traumatech, kloubních náhradách, iktech
- Oddělení následné péče v ON Rychnov se zaměřuje na následnou rehabilitaci
- Potřebám celého kraje po následné rehabilitaci vyhovuje Odborný rehabilitační ústav v Hostinném
- Součástí rehabilitačních pracovišť jsou i odpovídající ambulance, které je potřeba zachovat ve vlastnictví nemocnic v úzké návaznosti na lůžková oddělení

### Personální hledisko

- Rizikem je zajištění lékařského personálu, fyzioterapeutů

### Investiční potřeby

- Je třeba vyřešit chybějící vnitřní spojení mezi dvěma objekty ON Náchod
- Rekonstrukce prostor lůžkového oddělení v ON Nový Bydžov (malé prostory, dispozice není ideální, nedostatečná kvalita lůžek)
- Zajistit terapie-master v ON Nový Bydžov

### Z pohledu rozvoje rehabilitačních služeb se jeví nejdůležitější:

- ON Trutnov – je nezbytně nutné zajistit pracoviště akutní rehabilitace přímo v prostorách nemocnice jako požadavek pro „Iktového centra“
- ON Rychnov n.Kn. – rozšířit počet rehabilitačních lůžek. Potřeba akutní rehabilitace, kterou lze zajistit i prostřednictvím následné rehabilitační péče (odbornost 9H9).
- Rehabilitační ústav v Hostinném – má dostatečné kapacity zajistit následnou rehabilitační péči pro celý Královéhradecký kraj. Zájem zvětšit využití pacienty z Královéhradeckého kraje.
- ON Náchod a ON Jičín - jsou soběstačné.

Součástí rehabilitačních pracovišť jsou i odpovídající ambulance, které je potřeba zachovat ve vlastnictví nemocnic v úzké návaznosti na lůžková oddělení

### Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)

- Zvýšit lůžkové kapacity akutní rehabilitace i následné rehabilitační péče v nemocnicích ZHKHK
- Úzce spolupracovat v zajištění následné rehabilitační péče s Odborným rehabilitačním ústavem v Hostinném

### Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013)

- Zajistit nasmlouvání a vznik 20 lůžek akutní rehabilitace v ON Trutnov
- Zajistit nasmlouvání a rozšíření lůžek akutní či následné rehabilitace v ON Rychnov nad Kněžnou
- Zajistit odpovídající personální a technické zajištění pro činnosti oddělení akutní rehabilitační péče

### Dopad cílů do činností rehabilitačních oddělení nemocnice ZHKHK:

#### ON Náchod

- zachování stávajícího rozsahu činností oddělení akutní rehabilitační péče rozšířené o 17 lůžek na cílový stav 38 lůžek

#### ON Jičín

- zachování stávajícího rozsahu činností oddělení akutní rehabilitační péče

#### ON Trutnov

- vznik 20 lůžek akutní rehabilitace

#### ON Rychnov nad Kněžnou

- rozšíření o lůžka akutní či následné rehabilitace

### Následná péče

#### Péče v oboru následná péče nemocnic ZHKHK v 5 letém výhledu dle dílčích hledisek

##### Demografický aspekt

- Péče v oboru následná péče je rozvojovou zdravotní službou, zejména vzhledem k demografickým trendům, stárnutí obyvatelstva. Potřeba těchto služeb bude narůstat.

##### Využitelnost lůžkového fondu

- Všechna oddělení následné péče mají odpovídající využitelnost, jsou potřebná
- V Broumově bude rozšířena kapacita NP na celkových 68 lůžek (+12)
- Kapacita lůžek NP Opočno bude převedena k 1.3.2011 do Jaroměře (LDN Jaroměř pod ON Náchod)
- Další kapacita v rozsahu 20 lůžek NP vznikne v ON Rychnov nad Kněžnou (nahrazení interních lůžek nemocnice Opočno)

**Tab. 13 Aktuální využitelnost lůžkového fondu v oboru následná péče (1.pol. 2010)**

Nemocnice	Lokalita	Obor	počet nasmlouvaných lůžek	průměrná obloženost	průměrná doba hospitalizace
MN DK	DK	následná péče	50	73,8%	43,7
ON JC	NB	LDN	146	92,4%	55,9
ON NA	BR	následná péče	56	89,2%	37,7
ON NA	NA	LDN	83	92,9%	99,4
ON NA	OP	následná péče	26	93,2%	102,9
ON RK	RK	následná péče - rehab.	31	88,6%	22,8

Zdroj: ZHKHK

**Pokrytí zdravotní péče**

- Vedle nemocničních oddělení následné péče jsou pod patronací kraje jako příspěvkové organizace spravovány:
  - LDN Hradec Králové s kapacitou 99 lůžek
  - LDN Opočno s kapacitou 53 lůžek
- Mezi další zařízení nabízející lůžka následné péče v kraji patří LDN Hořice, Bílkovo Sanatorium v Trutnově a lůžka následné péče ČNHN Vrchlabí
- Všechna stávající oddělení následné péče nemocnic a LDN je potřeba v kraji zachovat. Výhledově poroste potřeba těchto lůžek.
- Potřeba lůžek následná péče je především na Rychnovsku, Trutnovsku a Hradecku, kde jsou nejmenší kapacity v přepočtu na počet obyvatel.

**Lékařské výkony**

- V případě rozšiřování počtu lůžek následné péče by mělo k tomuto docházet prioritně v nemocnicích ZHKHK a v rámci modelu:
  - interní oddělení + interní JIP + oddělení NP
- Na odděleních NP nemocnic je vyžadována rehabilitační péče, která však není zdravotními pojišťovnami hrazena. ZHKHK bude jednat se zdravotními pojišťovnami o výkonovém nasmlouvání těchto činností
- V rámci oddělení NP a LDN je nezbytné zajistit chirurgická konsilia
- Sociální hospitalizace není prozatím vyhovující. Chybí užší provázání s činnostmi sociálních služeb
- Rozvojovou prioritou jsou lůžka následné péče pro město Hradec Králové. LDN Hradec Králové má potenciál rozšířit své kapacity a služby i pro občany města Hradec Králové. K tomu jsou však potřeba odpovídající prostory a smlouva se zdravotními pojišťovnami

**Personální hledisko**

- Personální vybavení je odpovídající

### **Investiční potřeby**

- Obecně jsou pracoviště NP a LDN v kraji v ne zcela ideálních prostorách. Potřebné je rekonstruovat a modernizovat tato pracoviště a zvyšovat standard při zachování lůžkové kapacity.

### **Dlouhodobé cíle v horizontu 5 let (2011 – 2015)**

- Zajistit činnost všech oddělení následné péče nemocnic ZHKHK a všech LDN spravovaných krajem
- Maximálně navyšovat kapacity následné péče na území kraje, zejména poté na Trutnovsku, Rychnovsku a Hradecku transformací nevyužitých akutních lůžek

### **Krátkodobé cíle v horizontu 3 let (2011 – 2013)**

- Navýšit kapacity lůžek následné péče v Jaroměři a Broumově
- Zajistit odpovídající kapacity na provozování následné péče v ON Rychnov nad Kněžnou
- Připravit rozšíření kapacit lůžek následné péče na území Trutnovska a Hradecka

### **Dopad cílů do činností oddělení NP nemocnice ZHKHK**

#### **ON Náchod**

- zachování stávajícího rozsahu činností oddělení NP
- Navýšit kapacity lůžek následné péče v Jaroměři a Broumově

#### **ON Jičín**

- zachování stávajícího rozsahu činností oddělení NP

#### **ON Trutnov**

- prověřit možnosti rozšíření počtu lůžek NP v rámci nemocnice

#### **ON Rychnov nad Kněžnou**

- Zajistit odpovídající kapacity na provozování následné péče v ON Rychnov nad Kněžnou
- prověřit další možnosti rozšíření počtu lůžek NP v rámci nemocnice

#### **MěN a.s Dvůr Králové nad Labem**

- zachování stávajícího rozsahu oddělení NP

## Lůžka ošetrovatelské následné péče

Koncem roku 2008 bylo v České republice 14 479 lůžek následné ošetrovatelské péče, z toho 6 756 v nemocnicích, 7 194 v léčebnách pro dlouhodobě nemocné, 366 v hospicích (lůžka paliativní péče) a 163 v ostatních odborných léčebných ústavech. V relaci na 1 000 obyvatel starších 65 let připadá necelých 9,6 lůžek následné ošetrovatelské péče. V rámci republiky se Královéhradecký kraj z hlediska tohoto ukazatele pohybuje na 6. místě.

Vzhledem ke stárnutí populace jsou lůžka ošetrovatelské následné péče poměrně hojně využívána. Ukazatel „využití lůžek v %“ se u nemocnic následné péče i LDN blíží 90 %, u hospiců je o něco nižší (78,7 %). Nejvíce využívána jsou lůžka pro dlouhodobě a chronicky nemocné pacienty v léčebnách pro dlouhodobě nemocné (88,3 %), kde je také v porovnání s ostatními zařízeními vykazována nejdelší průměrná ošetrovací doba (o více než 20 dnů delší než v nemocnicích následné péče). Celkově se průměrná ošetrovací doba ve všech zařízeních poskytujících ošetrovatelskou následnou péči zkrátila zhruba o 2 dny.

NLP je poskytována v různých typech zdravotnických zařízení (dle kategorizace ÚZIS ČR):

- nemocnice - ošetrovatelská lůžka v nemocnicích akutní péče a nemocnice následné péče
- léčebny dlouhodobě nemocných (LDN),
- hospice,
- ostatní odborné léčebné ústavy

K 31.12. 2008 bylo v Královéhradeckém kraji evidováno 806 lůžek ošetrovatelské následné péče, z toho 318 lůžek v nemocnicích (18 lůžek FN Hradec Králové, 300 lůžek ostatní nemocnice akutní péče), 458 lůžek v léčebnách dlouhodobě nemocných a 30 lůžek v hospice. V kraji nepůsobí jediná nemocnice následné péče.

**Tab. 14 Přehled lůžek následné péče na 1 000 obyvatel v Královéhradeckém kraji (k 8.2.2011)**

Okres	Počet obyvatel	Počet lůžek	Lůžka na 1000 obyv.
Hradec Králové	162 377	99	0,61
Jičín	79 585	266	3,34
Náchod	112 582	181	1,60
Rychnov nad Kněžnou	79 198	104	1,31
Trutnov	120 778	130	1,07
<b>Celkem KHK</b>	<b>554 520</b>	<b>749</b>	<b>1,35</b>

Zdroj: ZH KHK

Z Tab. 14 vyplývá, že nejméně lůžek následné péče je v okresech Hradec Králové, Rychnov nad Kněžnou a Trutnov. Potenciálem nemocnic v Rychnově nad Kněžnou a Trutnov je rozšíření tohoto druhu lůžek.

V ON Rychnov již 20 lůžek jako náhrada za lůžka nemocnice Opočno, vzniklo. Do počtu lůžek následné péče je započítáno i 31 lůžek následné rehabilitační péče. I tak se jeví tento počet nedostatečný.

ON Trutnov nemá vlastní lůžka následné péče. V území jsou i lůžka následné rehabilitace v Gerontocentru Hostinné (99 lůžek). Tato se však zaměřují specificky na rehabilitační péči. Nejsou započítána do lůžkového fondu následné péče trutnovského okresu. Po započtení tohoto fondu lůžek by okres Trutnov byl pokryt koeficientem 1,9 lůžek na 1000 obyvatel.

**Tab. 15 Přehled lůžek následné péče v Královéhradeckém kraji (k 31. 12. 2007)**

Název	Počet lůžek	Typ lůžka
Fakultní nemocnice Hradec Králové	18	ošetřovatelská péče
Oblastní nemocnice Jičín a.s. – LDN Nový Bydžov	146	LDN (120), ošetř. péče revmatologie (26)
Oblastní nemocnice Náchod a.s.	143	ošetřovatelská péče
z toho Jaroměř	83	
z toho Broumov	63	
Oblastní nemocnice Náchod . Nemocnice Opočno	26	ošetřovatelská péče
Oblastní nemocnice Rychnov nad Kněžnou a.s.	31	ošetřovatelská péče
Městská nemocnice, a.s., Dvůr Králové nad Labem	50	ošetřovatelská péče
OLÚ – Léčebna návykových nemocí Nechanice	56	
OLÚ – LDN Hradec Králové	99	LDN
OLÚ – LDN Hořice	120	ošetřovatelská
OLÚ – LDN Opočno	53	ošetřovatelská péče
OLÚ – Sanatorium MUDr. Jarosl. Bílka, s.r.o., Trutnov	40	ošetřovatelská péče + sociální hospitalizace
REHAMEDICA Žacléř, p.o.	66	rehabilitace
OLÚ – Sdružení ozdravoven a léčeben Trutnov (SOAL)	456	4 ozdravovny
Dětská ozdravovna Pec pod Sněžkou	115	
Dětská ozdravovna Sv. Petr	60	
Dětská ozdravovna Bedřichov	65	
Dětská ozdravovna Království III	55	
Dětský domov a kojenecký ústav Dvůr Králové n.L.	32	
OLÚ – Léčebna zrakových vad, Dvůr Králové n.L.	30	
OLÚ – GERONTOCENTRUM Hostinné	99	rehabilitace
OLÚ – Oblastní charita Červený Kostelec – Domov sv. Josefa Dvůr Králové nad Labem	28	
OLÚ – Oblastní charita Červený Kostelec – Hospic sv. Anežky České	30	paliativní péče
Česko-německá horská nemocnice Krkonoše s.r.o., Vrchlabí	40	následná péče

Data jsou uvedena za rok 2007, za rok 2008 jsou data za oblastní nemocnice (viz níže)

Zdroj: ČSÚ – Zdravotnictví Královéhradeckého kraje 2007, [www.nemocnice.vrchlabi.cz](http://www.nemocnice.vrchlabi.cz)

### Závěry:

Činnost všech pracovišť následné péče v Královéhradeckém kraji je potřebná. Jejich kapacity doplňují segment akutní lůžkové péče nemocnic v kraji, zajišťují pro občany potřebné ošetřovatelské služby.