Revmatologický ústav

Na slupi 4, 128 50 Praha 2, Tel.: 234075244, Fax: 224914451,

e.mail: pavelka@revma.cz, www.revma.cz

AUTOŘI VÝROČNÍ ZPRÁVY

I. Úvod prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc., ředitel ústavu

II. Klinická část MUDr. Jiří Štolfa, primář klinického oddělení

MUDr. Jindřiška Gatterová, vedoucí oddělení zobrazovacích metod

MUDr. Olga Růžičková, vedoucí osteocentra

MUDr. Radka Svobodová, vedoucí oddělní klinických hodnocení

MUDr. Hana Jarošová, vedoucí centra léčebné rehabilitace

RNDr. Ivana Půtová, vedoucí oddělení klinické imunologie

MUDr. László Wenchich, Ph.D., vedoucí oddělení klinické biochemie a hematologie

prof. MUDr. Ladislav Šenolt, Ph.D., vedoucí experimentální laboratoře pro výzkum pojiva

RNDr. Peter Novota, Ph.D., vedoucí oddělení molekulární biologie a imunogenetiky

III. Vědeckovýzkumná a vzdělávací část

prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc., zástupce ředitele pro vědu a výzkum, vedoucí VVC

Mgr. Júlia Novotová, vedoucí Střediska administrativy výzkumu, informací a vzdělávání

MUDr. Šárka Forejtová, koordinátorka pregraduál. vzdělávání Kliniky revmatologie 1. LF UK

Jana Schwarzová, postgraduální vzdělávání

Jana Korandová, kontinuální vzdělávání nelékařů

IV. Ústavní lékárna Mgr. Ilona Petrusová, vedoucí lékárny

V. Ekonomika ústavu Ing. Milan Kocourek, MBA, vedoucí ekonomickoprovozního útvaru

VI. Ostatní činnosti ústavu

Ing. Jitka Hradecká, vedoucí oddělení smluvních vztahů; kontaktní osoba se zdravotními pojišťovnami; informační technologie; personální agenda

RNDr. Jelena Paříková, ústavní hygienik

Ing. Zdeňka Biskupová, ústavní auditor

Jana Schwarzová, lokální etická komise

Na obsahu VR dále spolupracovali: Mgr. Zdeněk Mareš, Jana Schwarzová, Veronika Špinglová (grafická úprava) a Alena Swienteková (fotodokumentace).

Obsah

AUTOŘI VÝROČNÍ ZPRÁVY **1**

Obsah **2**

I. ZPRÁVA ŘEDITELE **4**

POSLÁNÍ ÚSTAVU **4**

ČINNOST ÚSTAVU V ROCE 2013 ..... **4**

HOSPODÁŘSKÁ ČINNOST 4

SPOLUPRÁCE S DALŠÍMI SUBJEKTY 5

AKREDITACE 5

LÉČEBNÁ PÉČE 5

VÝUKA 6

VÝZKUMNÁ A PUBLIKAČNÍ ČINNOST 6

VIZE NA ROK 2014 7

II. KLINICKÉ ODDĚLENÍ **8**

1. Klinické oddělení Revmatologického ústavu **8**

A. Lůžková péče 8

B. Ambulantní péče 10

C. Lékaři 11

2. ODDĚLENÍ ZOBRAZOVACÍCH METOD **20**

3. OSTEOCENTRUM **23**

4. ODDĚLENÍ KLINICKÉHO HODNOCENÍ **25**

A. Klinická činnost 25

B. Vzdělávací činnost sester 26

C. Přednášková a publikační činnost 27

5. CENTRUM LÉČEBNÉ REHABILITACE **28**

6. ODDĚLENÍ KLINICKÉ IMUNOLOGIE **30**

Rutinní činnost 30

Výzkumná činnost 31

Školící činnost 31

Pedagogická činnost 32

Supervizorská činnost 32

Účast v EHK (externí hodnocení kvality) 32

Prezentace výsledků vyšetření 37

7. ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE A HEMATOLOGIE **38**

8. EXPERIMENTÁLNÍ LABORATOŘ PRO VÝZKUM POJIVA **40**

Personální obsazení 40
Grantové projekty laboratoře v roce 2013 40
Zahraniční publikace 42
9. ODDĚLENÍ MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE A IMUNOGENETIKY 43
Vědecká a grantová činnost 43
Publikace 44
Práce v rutinním úseku oddělení – zpracování biologického materiálu v Bance biologického materiálu 45
III. VÝZKUMNÁ ČINNOST 47
1. VĚDECKO VÝZKUMNÉ CENTRUM - PŘEHLED PROJEKTŮ 49
Vize klinického a laboratorního výzkumu v RÚ na budoucí roky 51
2. VĚDECKOVÝZKUMNÁ A VZDĚLÁVACÍ ČÁST 53
2.1. STŘEDISKO ADMINISTRATIVNY VÝZKUMU, INFORMACÍ A VZDĚLÁVÁNÍ 53
2.2. OBLAST KNIHOVNICKÝCH A INFORMAČNÍCH SLUŽEB 66
2.3. OBLAST VZDĚLÁVÁNÍ 67
2.4. CESTOVNÍ PŘÍKAZY 67
2.5. PEDAGOGICKÁ ČINNOST 68
2.6. VZDĚLÁVÁNÍ ZDRAVOTNÍKŮ NELÉKAŘSKÝCH PROFESÍ, STRUKTURA A OŠETŘOVATEL. PÉČE 69
IV. LÉKÁRNA U REVMATOLOGICKÉHO ÚSTAVU 72
V. EKONOMICKO PROVOZNÍ ÚTVAR 75
VI. ÚTVAR SMLUVNÍCH VZTAHŮ 80
1. ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY 80
2. UKAZATELE VÝVOJE POSKYTOVANÉ A VYKÁZANÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE 84
3. ODDĚLENÍ INFORMAČNÍCH TECHNOLOGIÍ 86
4. PERSONALISTIKA 87
VII. PORADNÍ ORGÁNY ŘEDITELE 90
VĚDECKÁ RADA 90
KOLEGIUM ŘEDITELE 90
RADA KVALITY 90
Externí kontrolní činnost/ audity: 93
VIII. OSTATNÍ 97
1. INTERNÍ AUDIT 97
2. ÚSEK HYGIENY 98
3. ETICKÁ KOMISE 98

I. ZPRÁVA ŘEDITELE

prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

POSLÁNÍ ÚSTAVU

- **P**oskytovat vysoce specializované služby v oboru revmatologie a rehabilitace na ambulantní i hospitalizační bázi. Působit v tomto smyslu jako superkonziliární zařízení pro celou Českou republiku.
- **P**rovádět bazální i klinický výzkum v oblasti etiopatogeneze, kliniky i terapie revmatických onemocnění, výsledky výzkumu publikovat v domácích i zahraničních časopisech, pomáhat při aplikaci výsledků výzkumu do praxe.
- **P**rovádět výuku v oboru revmatologie, rehabilitace, biochemie, imunologie, fyziologie a patofyziologie člověka, teoreticky i prakticky, a to na úrovni fakult vysokých škol, postgraduálního a kontinuálního vzdělávání lékařů i středních zdravotnických škol. Vydávat učební texty pro výuku.
- **P**odílet se na vzdělávání a odborné činnosti „zdravotnických pracovníků“ („Health professionals“) v revmatologii a působit jako metodologické centrum pro celou Českou republiku.
- **S**polupracovat s pacientskými organizacemi typu „Revma-Ligy“, „Klubem bechtěreviků“, „Českou asociací pro revmatické choroby (CARD)“ a všemožně podporovat jejich činnost.
- **V**yvíjet spolupráci se špičkovými zahraničními revmatologickými klinikami, především na poli výzkumu a pedagogiky.
- **V**ychovávat mladé vědecké pracovníky (Ph.D.)

ČINNOST ÚSTAVU V ROCE 2013

HOSPODÁŘSKÁ ČINNOST

Celkově lze hodnotit činnost ústavu jako pozitivní, když došlo k vyplnění všech 9 bodů, které byly určeny jako vize na rok 2013. Jako významnou událost nuto vyhodnotiti především získání Certifikátu kvality a bezpečí (akreditace) od České společnosti pro akreditaci ve zdravotnictví s.r.o. Druhým zásadním bodem je udržení kladného hospodářského výsledku. V oblasti vědecké je nutno pozitivně hodnotit vysoký počet publikací, i když proti minulým letům došlo k mírnému poklesu. Činnost ústavu v roce 2013 mohla být narušena diskusemi o budoucí právní formě ústavu a možném sloučení s VFN, kterýžto princip drtivá většina zaměstnanců i pacientů odmítla. V druhé polovině roku došlo ke stabilizaci a uklidnění situace.

Hospodářská činnost ústavu v roce 2013 skončila zlepšeným hospodářským výsledkem 5.955tis. Kč. Důvodem je zejména to, že rostly rychleji výnosy než náklady (v průběhu roku byla učiněna řada racionalizačních opatření vedoucích k úsporám, zejména v oblasti služeb, což vedlo k poklesu u spotřeby materiálu proti minulému roku, včetně úspor energií, kde došlo k mírné úspoře proti minulému období). Stejně tak došlo k poklesu nákladů a služby. V roce 2013 se pozitivně projevuje ve výnosech neustále se zvyšující prodej ústavní lékárny. Na hospodářský výsledek mají, tak jako v minulosti, podstatný vliv dohadné položky vůči zdravotním pojišťovnám, které bohužel vyúčtovávají aktuální rok až s více než ročním zpožděním. I za rok 2013 jsou ekonomické ukazatele, které sleduje PŘ, na velmi dobré úrovni.

SPOLUPRÁCE S DALŠÍMI SUBJEKTY

Spolupráce je nejužší se subjekty, které mají v Revmatologickém ústavu svá dislokovaná pracoviště, tedy především 1. LF UK (Klinika revmatologie) a IPVZ (Subkatedra revmatologie). Kromě toho máme i dobrou spolupráci s FTVS obor fyzioterapie. Na mezinárodní úrovni je nejvýznamnější spolupráce s NÚRCH v Piešťanech (Slovensko). Máme výzkumné projekty, studie i uskutečňují se výměny pracovníků. Významná je i spolupráce s Centrem experimentální revmatologie, oddělením vedeným prof. S. Gayem v Zurichu, Charité Hospital v Berlíně, výzkumných oddělení v Kodani.

V roce 2013 pokračovaly práce na evropském projektu Innovative Medicine Initiative – Joint Undertaking (IMI-JU), program pod názvem BTCure je financován na dobu 5 let (od r.2011), na kterém se podílí řada akademických pracovišť v Evropě např. Krolinska University Hospital (Rheumatology Unit) ve Stockholmu. V roce 2013 byl ukončen mezinárodní projekt léčby myozitid (PROMETHEUS), který byl podporován Evropskou ligou proti revmatismu se sídlem v Curychu.

AKREDITACE

28. listopadu 2013 byl ústavu udělen po téměř ročním úsilí **Certifikát kvality a bezpečí** od České společnosti pro akreditaci ve zdravotnictví, s.r.o. V roce 2014 je důležitá implementace jednotlivých částí do klinické praxe a provedení v reakreditačním řízení v druhé polovině roku. Zvláštní důraz bude kladen především na následující oblasti: sledování rizik (hygiena), záměny léků (transparentnost), používání elektronicé verze ošetřovatelské dokumentace, větší pohodlí pacientů, kontrolní činnost.

LÉČEBNÁ PÉČE

Léčebná péče probíhala v roce 2013 v přibližně stejném rozsahu jako v roce minulém. Většina ukazatelů (ambulantních ošetření, laboratorních výkonů, zobrazovacích metod, výkonů v osteocentru a výkonů na rehabilitačním oddělní) zůstávají v posledních 5 letech na konstantní úrovni. Na revmatologické ambulanci bylo v roce 2013 provedeno 38482 výkonů. V roce 2013 došlo ke snížení počtu hospitalizovaných pacientů proti roku 2012 z 1165 na 1095. Doba hospitalizace je v průměru 12 dní. Průměrná obložnost klesla z 74,8 % na 73,6 %, což je vysvětlitelné neochotou pacientů zůstávat na hospitalizaci přes víkendy. V roce 2013 jsme obdrželi řadu děkovných dopisů. Platby od zdravotních pojišťoven se opožďovaly, nicméně vážnější obtíže s naší vlastní platební neschopností nenastaly.

VÝUKA

Pregraduální výuka revmatologie pro posluchače 5. a 6. ročníků 1. LF UK probíhá v rámci Revmatologické kliniky, která byla zřízena v roce 2001. Každý 2. týden tedy vyučujeme 1 kroužek mediků 5. ročníku, občas i cizinců, dále propedeutiku ve 3. ročníku a výuka revmatologie ve 2. a 3. ročníku bakalářského studia. V rámci magisterského studia absolvovalo stáž na klinice 280 studentů českých a 75 anglických, bakalářského studia pak 11 studentů. Mezi povinnosti pedagogů patří i účast na examinaci při státních rigorózních zkouškách. V ústavu sídlí Subkatedra revmatologie IPVZ. Subkatedra revmatologie IPVZ organizovala celkem 6 kurzů, kterých se zúčastnilo celkem 113 účastníků a dále 3 odborné stáže. Dále absolvovala praxi na akreditovaném lůžkovém oddělení řada budoucích revmatologů i všeobecných internistů z jiných zařízení.

VÝZKUMNÁ A PUBLIKAČNÍ ČINNOST

Koncepce dlouhodobého rozvoje Revmatologického ústavu v oblasti vědeckovýzkumné je postavena několika základních pilířích a předpokladech.

1. Vychází z řešení programu „Rozvoj výzkumné organizace“
2. Akceptuje nově získané granty z grantových agentur v České republice
3. Aktivně vyhledává zahraniční spolupráci při aplikacích k EU, IMI, Horizon 2020 (H2020) a dalším strukturám podporujícím výzkum na evropské úrovni
4. Sonduje možné spolupráce s malými a středními podniky z hlediska možné spolupráce na vývoji diagnostických a terapeutických přístupů
5. Orientuje se na významné priority v oboru revmatologie, které definovala Evropská liga proti revmatizmu (EULAR). Tyto priority jsou také součástí vyhlášeného programu H2020 Evropskou unií.
6. Výchova mladých vědeckých pracovníků a provádění jejich doktorandských (PhD.) programů.
7. Prioritou je udržení a další rozšíření spolupráce s řadou významných vědeckovýzkumných center a laboratoří v Evropě.
8. Zásadním úkolem je také převádět výsledky klinického výzkumu do návrhu standardních přístupů formou Doporučení k diagnostice a léčbě jednotlivých revmatických onemocnění a tím přispívat k zlepšení péče o revmatické pacienty v České republice.

V roce 2013 bylo uveřejněno 83 publikací, z toho 24 s IF, bylo citováno 453 prací v celkem 2881 citací. Dále byly publikovány kapitoly v celkem 11 monografiích.

Za významný úspěch považujeme vyhodnocení knihy „Revmatologie,“ jako nejlepší zdravotnické publikace Českou lékařskou společností JE Purkyně.

V roce 2013 jeden kandidát ukončil PhD. studium a další 2 odevzdali disertační práci.

Byl jmenován jeden profesor 1. LF UK. Byla odeslána průběžná zpráva Koncepční rozvoj výzkumné organizace MZO 0023728. Tato zpráva byla oponována a její řešení přijato.

V současné době probíhá řešení 11 grantů IGA MZ, 2 projektů GAUK, spoluřešitelství v projektu Prvouk.
Dále jsou řešeny Evropské projekty BE The Cure; Grant EULARu Prometheus; European Science Foundation.

VIZE NA ROK 2014

1. Udržet kladný hospodářský výsledek.
2. Udržet vysokou kvalitu zdravotní péče ambulantní i lůžkové.
3. Pokračovat ve výzkumné činnosti. Docílit 80 publikací, z toho alespoň 20 v impaktovaných časopisech.
4. Uspořádat 2 vědecké konference.
5. Vydat jednu specializovanou učebnici.
6. Provést re-akreditaci.
7. Rozšířit činnost v artrosonografii.
8. Odevzdat doktorské práce 2 studentů PhD.
9. Podporovat akce pacientských organizací typu Revma-Ligy, Klubu bechtěreviků a Asociace pro revmatické nemoci.

II. KLINICKÉ ODDĚLENÍ

Vedoucí lékař: prim. MUDr. Jiří Štolfa

1. Klinické oddělení Revmatologického ústavu

Poskytuje lůžkovou i ambulantní péči.

A. Lůžková péče

Revmatologický ústav (RÚ) poskytuje zdravotní péči lůžkovou a ambulantní. Ústav nemá vymezenou spádovou oblast. Poskytuje superkonziliární služby v rámci celé České republiky. RÚ má uzavřené smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami na území ČR.

Mimo to je akreditovaným pracovištěm pro specializační atestaci z revmatologie a výukovým centrem pro studující medicíny I. lékařské fakulty.

V listopadu 2013 získal Revmatologický ústav akreditaci od České společnosti pro akreditaci ve zdravotnictví

Na lůžkovém oddělení je poskytována péče:

- **Diagnostická / diferenciálně diagnostická**
  Důvodem pro hospitalizaci z diagnostických důvodů jsou pacienti, jejichž stav nedovoluje vyšetření ambulantní, pacienti se vzdáleným bydlištěm, případně pacienti, u nichž jsou nutná složitější a náročnější vyšetření nediagnostikovatelných na nižších stupních zdravotnických zařízení.
- **Léčebná**
  Důvodem pro hospitalizaci z léčebných důvodů jsou:
  - stavy vyžadující zavedení nové léčby s potenciální možností vzniku závažnějších nežádoucích vedlejších účinků
  - léčba vysoce aktivní revmatoidní artritidy, refrakterní na jinou léčbu
  - aplikace diferentních, rizikových léčebných postupů - pulzní léčba kortikoidy, pulzní léčba cytostatiky, vysoké dávky imunosupresiv
  - terapie těžkých forem resp. pokročilých stádií systémových revmatických nemocí (systémový lupus erytematodes, dermatomyositidy, polymyositidy, systémové sklerózy, vaskulitidy)
  - indikace revmatochirurgických zákroků, příprava na operaci a následná péče o tyto pacienty po jejich provedení (spolupráce s ortopedickou klinikou FNM)
  - příprava a speciální léčba mladých pacientek se systémovým lupusem před zamýšlenou graviditou, během ní a příprava k porodu
  - diagnostická a léčebná kloubní punkce, injekční intraartikulární léčba
  - Radionuklidová synovektomie
- **Posudková**
  Příprava podkladů pro složité posudkové případy revmatických onemocnění a řešení forenzních situací
- **Superkonziliární**

- **Rehabilitační**

  Důvodem pro rehabilitaci za hospitalizace je výjimečně pouze rehabilitace po ortopedochirurgických výkonech pro pacienty, kteří jsou v soustavné péči Revmatologického ústavu. Po limitovanou dobu jsou na lůžkovém oddělení hospoitalizováni pacienti s těžkým pohybovým omezením a komorbiditami, které znemožňují ambulantní rehabilitační péči.

Předoperační příprava

Je výjimečným důvodem pro hospitalizaci u obtížně mobilních pacientů před plánovanou revmatochirurgickou operací (úprava léčby před operací, kompenzace doprovodných chorobných stavů, rehabilitační příprava k změněným podmínkám po operaci apod.).

V r. 2013 bylo na lůžkové oddělení ústavu přijato **celkem 1094 pacientů**. Vývoj počtu hospitalizovaných v jednotlivých letech je uveden v tab.1 a znázorněn na grafu č. 1. Vyplývá z něj že mezi lety 1999 a 2008 počet hospitalizovných mírně kolísal mezi 886 a 980, v r. 2009 došlo k výraznému nárůstu počtu hospitalizovaných pacientů (1191) a od té doby opět mírně kolísá. Proti r. 2012 počet hospitalizovaných pacientů poněkud poklesl (1094).

Část pacientů je v RÚ hospitalizována **za účelem rehabilitace** po revmatochirurgických výkonech, nejčastěji po implantaci kloubních náhrad. Podíl těchto pacientů je od r. 2005 stacionární a kolísá mezi 5,4 a 8,4 %, v r. 2013 představoval 7,7% hospitalizovaných pacientů (tab. 2, graf č. 2.)

Náklady na léky

Údaje uvedené v tomto odstavci pocházejí nově z větší části z údajů poskytnutých lékárnou RÚ, která má od II.2011 i statut ústavní lékárny. Zahrnují i léky účtované pojišťovnám jako ZÚLP, nezahrnují ale biologickou léčbu a osteologika. *Celkové náklady na léky* zahrnují náklady lůžkového oddělení, ambulance (léky spotřebované provozem ambulance) a náklady imunologického/ alergologického oddělení (MUDr. O. Kryštůfková), jde zejména o imunoglobuliny aplikované ambulantně pacientům s různými imunodeficity (účtované jako ZÚLP- Igamplia). Zvlášť jsou uvedeny náklady na osteologické léky (zahrnují Forsteo, Preotact, Aclasta a i.v. Bonviva). Vývoj celkových nákladů a jejich struktura jsou uvedeny v tab. 10 a v grafech č. 5, 6, a 7. Z těchto grafů vyplývá postupný vzestup celkových nákladů do r. 2008 a pokles do r.-2013, s přechodným vzestupem v r. 2011, který byl dán jednak vzestupem nákladů imunologické ambulance, jednak vzestupem nákladů obecné ambulance. Porovnání nákladů s předchozími roky je modifikováno zčásti změněnou metodikou sledování dat (do r. 2010 striktně na základě faktur dodávaných k podpisu primáři klinického oddělení), od r. 2011 na základě dat z ústavní lékárny. Jsou započítány i náklady ambulancí pro biologickou léčbu (bez vlastních biologických léků !). Hlavní položku představují náklady na injekční metotrexát, i.v. prostaglandiny, depotní a solubilní medrol.

Náklady na léky lůžkového oddělení postupně mírně narůstaly až do r. 2008. Od r. 2009 dochází k poklesu do r. 2012, v r. 2013 zůstávají stacionární, (tab. 10, graf č. 6). Na celkových nákladech se nejvíce podílí lůžkové oddělení, následuje imunologie/alergologie a ambulance (graf 7). Absolutně nejvyšší náklady představují osteologika (tab. 10).

Personální obsazení lůžkového oddělení

Na lůžkovém oddělení mělo ke konci r. 2013 úvazek celkem 16 lékařů. Z toho 3 lékařky na mateřské dovolené. Čtrnáct má plnou odbornou způsobilost ("interní kmen"), 10 má specializovanou způsobilost pro revmatologii, 2 lékařky jsou v přípravě na odbornou a následovně na specializační kvalifikaci.

Prostředí lůžkového oddělení

Počet lůžek zůstává 50 (po snížení z 54 v r. 2011). Poskytuje se zde akutní péče v 18 pokojích, z nichž 2 jsou 4-lůžkové, 10 třílůžkových a 6 dvoulůžkových.

Pokoje jsou vybaveny vlastním klosetem a sprchovým koutem, mají prostornou předsíňku s vestavěnými skříněmi pro osobní věci pacientů. Pokoje jsou vybaveny lednicí a televizorem s kvalitním TV signálem. Je vybaveno 3 WI-FI stanicemi pro dostupnost internetu pro pacienty. Na oddělení je dále jedna velká koupelna používané zejména pro hygienickou péči o imobilní či špatně mobilní pacienty, kuchyňka a jídelna pro pacienty. Každá ze dvou stanic má svou pracovnu sester a pracovnu pro lékaře, společná je přijímací kancelář.

B. Ambulantní péče

V současné době je se ordinuje v 10 ordinacích od 8 do 16 hodin. Pět z ordinací funguje denně do 17,30 hod. V ambulanci se denně provádějí odběry krve a dalšího biologického materiálu ambulantním pacientům.

V revmatologické ambulanci bylo v r 2013 provedeno celkem 64.206 výkonů a vyšetření. Struktura výkonů a vývoj počtu některých ambulantních výkonů je uveden v tab. 4. Vyplývá z ní, že celkový počet ambulantních výkonů / vyšetření se od začátku sledování v r. 2003 trvale zvyšuje, s přechodným poklesem v r. 2008. Počet konziliárních vyšetření mimo ústav poklesl na 41, přibylo ale konziliárních ambulantních vyšetření pro jiná zdravotnická zařízení provedených v RÚ (43 vyšetření). Celkem tedy bylo provedeno 84 konziliárních vyšetření

V rámci ambulance fungují také ambulance ortopedická, jejíž provoz externě zajišťují 2 lékaři I. ortopedické kliniky FNM, kardiologická, zaměřená na provádění echo-kardiografických vyšetření, která externě provádí lékař s kardiologickou atestací a ambulance alergologická/ imunologická, jejíž provoz zajišťuje vlastní lékař RÚ s atestací z imunologie/alergologie. Od r. 2009 funguje v RÚ algeziologická ambulance vedená revmatologem s algeziologickou atestací. Výkony těchto ambulancí jsou shrnuty v tab. 5; 6; a 7.

Ambulance neurologická, jejíž provoz je zajištěn privátním externím lékařem s neurologickou atestací II. st. je provozována v RÚ 1x týdně a výkony vykazuje lékař přímo pojišťovně. Podobně je tomu s ambulancí angiologickou.

Mimo to ústav využívá konsiliárních služeb odborných pracovišť a pracovišť zobrazovacích metod *všech velkých pražských nemocnic* a lékařských fakult. Čekání na termíny vyšetření je často limitujícím faktorem ve snaze dále zkrátit dobu hospitalizace.

C. Lékaři

Celkový počet lékařů zaměstnaných v RÚ, jejich funkční zařazení, kvalifikace a akademické tituly jsou shrnuta v tab. 3.

Mimo to jsou tito lékaři zapojeni do klinického výzkumu, vedou nebo se podílejí na grantových úlohách, záměrech a lékových studiích.

Revmatologická klinika 1. lékařské fakulty UK, která byla založena v zimním semestru 1999/2000 zajišťuje *pregraduální výuku* revmatologie pro studenty 1. LF UK a studenty bakalářského studia 1.LF UK a výuku *postgraduální* (pokračující popromoční a předatestační studium lékařů). Na výuce se podílí celkem 24 lékařů.

Tab. 1 **– Přehled výkonů lůžkového oddělení v r. 2007 - 2013**

Přehled výkonů lůžkového oddělení v r. 2003/2009	**2007**	**2008**	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**
Lůžková kapacita (lůžek)	54	54	54	54	54/50	50	50
Celkový počet přijatých pacientů	910	1191	1086	1167	1176	1165	1095
Celková kapacita ošetř. dnů	19708	19764	19710	19710	18974	17591	17500
Celkový počet ošetřovacích dnů	17323	17908	15966	14446	14547	13184	13086
Celkový počet nevyužitých ošetřovacích dnů	2385	1856	3744	5264	4427	4407	4584
Průměrná ošetřovací doba (dny)	19,03	15,04	14,70	12,4	12,4	11,3	12,0
Průměrná obložnost v %	87,9	90,6	81	73,2	76,7	74,8	73,6

Tab. 2 - **Hospitalizace pacientů po revmatochirurgických výkonech**

2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013	
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
96	10	68	7,3	79	8,1	49	5,4	101	8,4	89	8,2	74	6,3	62	5,3	90	7,7	85	7,7

Tab. 3 **– Počet lékařů v RÚ ke konci r. 2013, jejich rozmístění a kvalifikace**

L ů ž k o v í l é k a ř i (*s část. úvazkem na ambulanci)					
Jméno - MUDr.	**atest. int./ int. kmen**	**atest. revmatolog.**	**atest. jiná**	**CSc./DrSc./Ph.D.**	**Doc./Prof.**
L.Šedová	x	x			
R.Svobodová	x	x			
K.Hviščová	x	x			
Š.Forejtová	xx	x			
H.Mann	x	x		v přípravě	
J.Závada	x	x		v přípravě	
E.Stehlíková	x				

O.Růžičková	x	x			
M.Fojtíková	x	x		x	
J.Hořínková	x				
M.Sokalská J.	x	x		x	
M.Tomčík	x			v přípravě	
J.Hurňáková					
H. Ciferská	x	x		x	
M. Urbanová	x				
K. Zegzulková					
Primář lůžkového oddělení					
J.Štolfa	xx	x			
Ambulantní lékaři (na plný úvazek)					
R.Bečvář	x	x		x	x
K.Jarošová	x	x	x (pediatrie)		
D.Tegzová	x	x			
O.Šléglová	x	x	x (algeziologická)		
Ambulantní lékaři (na částečný úvazek)					
K.Pavelka	x	x		x	x
J.Vencovský	x	x		x	x
L.Šenolt	x	x		x	x
O.Kryštůfková	x	x	x (imunolog.)	v přípravě	
A.Pavelková	x	x			
J.Tomasová	x	x		x	
M.Olejárová	x	x		x	
J.Štěpán	xx	x		x	x
Ambulantní lékaři (externisté)					
K.Bulíř	x	x			
L.Goerojová	x	x			
H.Dejmková	x	x			
R.Horváth	x				
Z.Urbanová	x	x			
L.Podrazilová	x	x			
P.Hánová	x	x			

Celkem lůžkových lékařů (část. úvazek)	16
Ambulantních lékařů (plný úvazek)	4
Ambulantních lékařů (částečný úvazek)	8
Ambulantních lékařů (externisté)	7
Celkem lékařů s revmatologickou atestací	29
Celkem lékařů s Ph.D. /CSc./DrSc.	10
Celkem lékařů s akademickým titulem	5
Celkem lékařů	34
Celkem lékařů v přípravě na Ph.D.	4

Tab. 4 – **Výkony revmatologické ambulance**

		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Počet revmatologic. vyšetření celkem		30811	34843	34205	33973	36277	32015	32022	36118	38640	38770	38482
Z toho	*komplex. vyšetření*	*2.752*	*3.407*	*3.036*	*2926*	*2.891*	*2.236*	*2.113*	*2.415*	*2.524*	*2.438*	*2.466*
	cílených vyšetření	*23.201*	*23.695*	*23.946*	*22.839*	*24.518*	*22.164*	*22.220*	*24.966*	*26.009*	*24.131*	*24.197*
	kontrol. vyšetření	*4858*	*7741*	*7223*	*8208*	*8.868*	*7.615*	*8.689*	*8.737*	*9.517*	*12.201*	*11.819*
Počet konsiliár. Vyšetř. mimo ústav		17	23	32	32	43	46	54	33	44	94	41
Počet telefonických konsultací (pacient s lékařem)		1.230	1.914	1.974	1.648	1.885	2.010	2.214	2.322	2.280	1.765	1.788
Minimální kontakt lékaře s pacientem		-	1.291	1.338	2.671	2.094	4.101	3.287	2.625	2.450	2.010	1.888
Ekg vyšetření a zhodnocení internistou		139	120	105	81	107	55	26	32	82	67	61
Odběry biol. materiálu (ze žíly, artérie aj.)		13849	11339	11760	12062	12650	13173	13507	12549	13543	15051	15264
Malé invazivní výkony (dg/léčebná punkce kloub-ní dutiny, burzy, cysty, šlachové pochvy, ganglia)		2320	3254	2956	3370	3.207	3.358	3.325	3.095	2.667	2.730	2.391
Nitrokloub. aplikace radionuklidu yttria		36	19	56	28	26	32	28	42	27	27	30
Aplikace injekcí (im, sc., iv., id.)		2892	3096	3228	3305	3.436	3053	3.231	1490	1.493	1.467	1.900
Aplikace intravenóz. infuzí (steroidy, cytostat., analgetické směsi)		645	649	920	467	725	808	706	1035	195	367	2.185
Kapilaroskopická vyšetření		85	124	71	69	103	118	124	111	242	202	217
Celkem provedeno vyš. / ošetření:		**52024**	**56649**	**56613**	**57706**	**60553**	**58769**	**59524**	**59419**	**61163**	**62500**	**64206**
Sedimentace erytrocytů		-	-	-	11702	12247	11646	11619	11334	11671	12034	12381

Tab . 5 – **Výkony ortopedické ambulance**

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Cílené vyšetření ortopedem	549	525	518	528	493	420	392	366	364	425	421
Kontrolní vyšetření ortopedem	287	322	235	192	185	248	188	171	154	197	166
Injekce do burzy, ganglia, šlach. pochvy	2	1	4	3	2	5	10	2	5	1	3
Minimální kontakt	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	3
Celkem provedeno výkonů:	**851**	**853**	**757**	**723**	**680**	**673**	**590**	**539**	**523**	**630**	**593**

Tab. 6 – **Výkony kardiologické ambulance**

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Echokardiografické vyšetření	483	451	384	363	355	316	-	244	318	319	299

Tab. 7 – **Výkony alergologické/imunologické ambulance**

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	211	2012	2013
Komplexní vyšetření	20	17	16	11	10	13	20	7	19	12	13
Cílené vyšetření	116	125	135	93	69	113	139	81	92	91	93
Kontrolní vyšetření	310	307	294	222	158	149	69	18	28	25	42
Telefonická konsultace lékaře s pac.	13	26	15	10	10	14	38	21	13	27	15
Minimální kontakt lékaře s pacientem	28	37	25	25	46	53	67	50	37	43	50
Injekce sc, im, id.	358	367	385	612	652	602	569	667	559	541	541
Intravenózní injekce	2	-	8	4	9	3	1	-	0	-	1
Iv. aplikace krve/krevních derivátů	256	309	472	435	416	115	68	4	0	1	2
Celkem výkonů:	**1103**	**1225**	**1350**	**1412**	**1370**	**1062**	**971**	**848**	**744**	**740**	**757**

Tab. 8 – **Výkony ambulance pro léčbu bolesti**

	2009	2010	2011	2012	2013
Komplexní vyšetření	129	157	145	81	95
Cílené vyšetření	24	225	302	334	392
Kontrolní vyšetření	51	169	262	207	178

Telefonická konzultace lékaře s pacientem	2	6	11	3	1
Minimální kontakt lékaře s pacientem	3	18	6	8	4
Injekce sc, im, id, iv.	90	1	-	6	19
Intravenózní infúze	-	83	70	105	86
Injekce do burzy/ganglia/šlachové pochvy	35	56	71	29	21
Dg. / léčebná punkce	27	133	214	206	162
Edukační pohovor lékaře s nemocným	-	29	0	-	-
Celkem provedeno výkonů:	**584**	**689**	**1081**	**979**	**958**

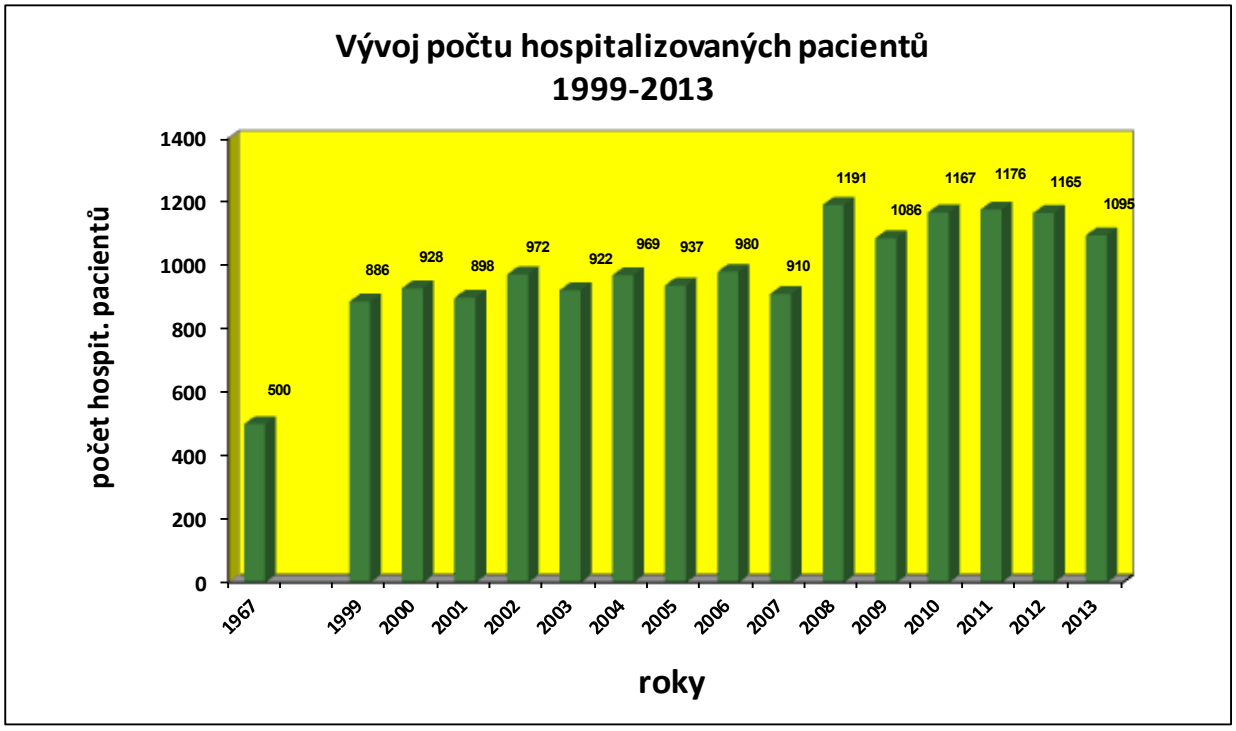
Tab. 9 - **Porovnání celkového počtu provedených výkonů v ortopedické, neurologické, kardiologické a imunologické ambulanci**

	2001	**2002**	**2003**	**2004**	**2005**	**2006**	**2007**	**2008**	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**
ortopedie	894	883	851	853	757	723	680	673	590	539	532	630	593
kardiologie (ECHO)	62	410	483	451	384	363	355	316	-	224	318	319	299
Alerg./ imunologie	989	1052	1103	1225	1350	1412	1370	1062	1187	848	744	740	757
Algeziolog. ambulance	-	-	-	-	-	-	-	-	588	689	1081	740	958

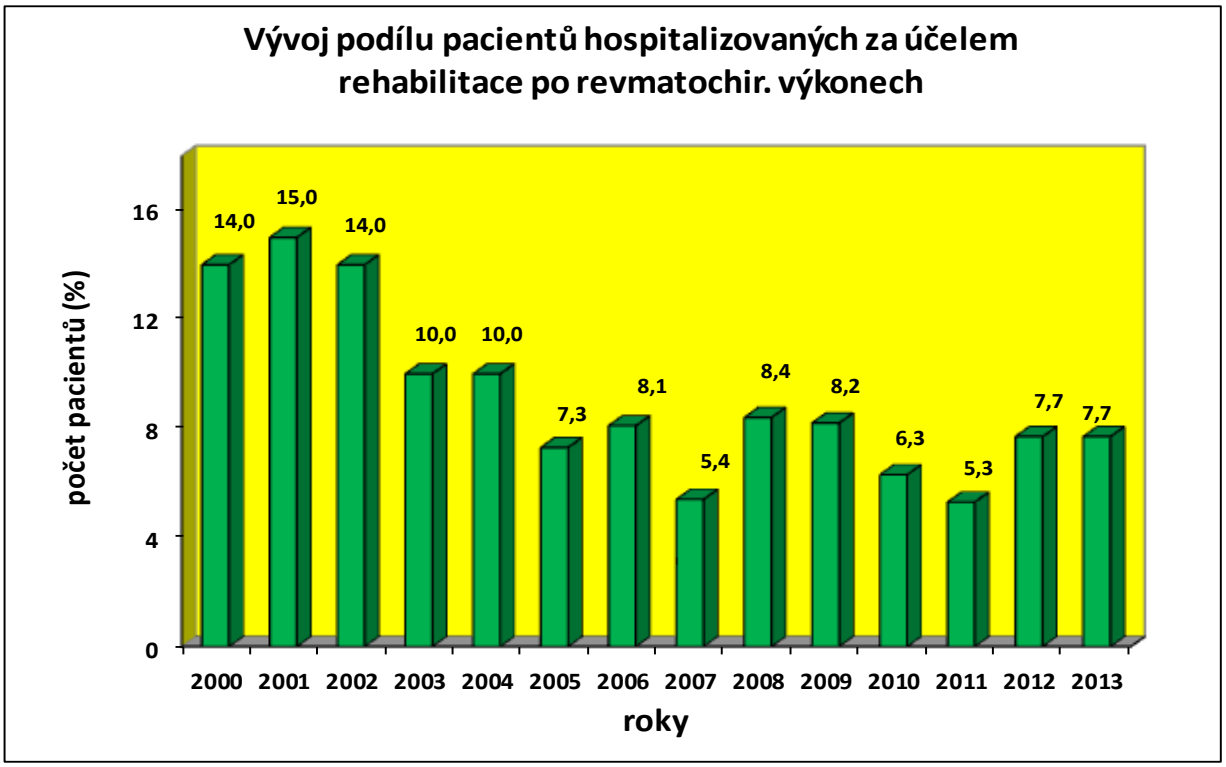
Tab. 10 - **Náklady na léky dle jednotlivých nákladových středisek v Kč**

	2006	**2007**	**2008**	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**
náklady celkem *(bez osteologik)*	4,956.201	5,740.520	6,104.415	4,846.553	2,238.704	4,632.612	2,467.188	2,738621
lůžka	2,102.643	2,407.140	2,558.980	2,426.792	2,095.194	1,827.455	1,788.292	1,883.000
Ambulance *(bez osteologik)*	263.701	422.096	340.542	291.765	80.174	2,215.979	122.265	387.023
imunologie	2,585.310	2,911.284	3,204.893	2,127.996	63.336	589.178	556.631	468.598
osteologie	Forsteo, Preotact, Aclasta, a i.v. Bonviva - *nejsou započítány v celkových nákl.*		8,031.679		7,521.270		4,365.298	

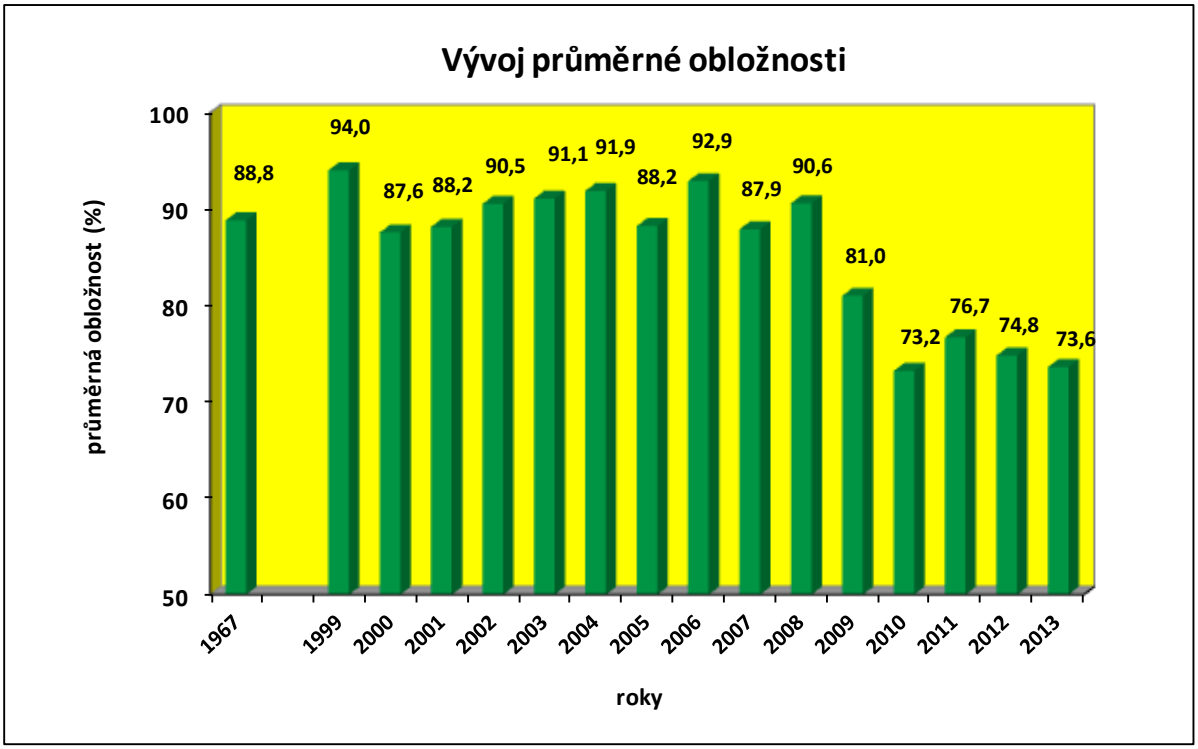
Graf č.1



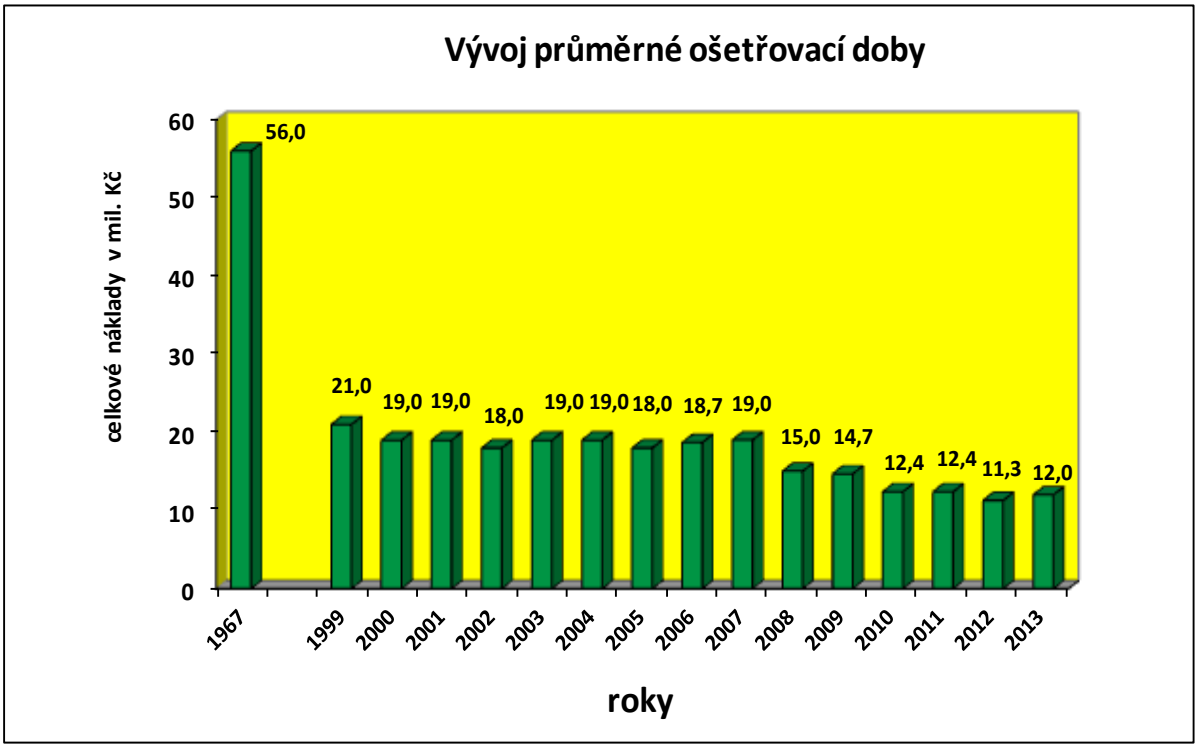
Graf č.2



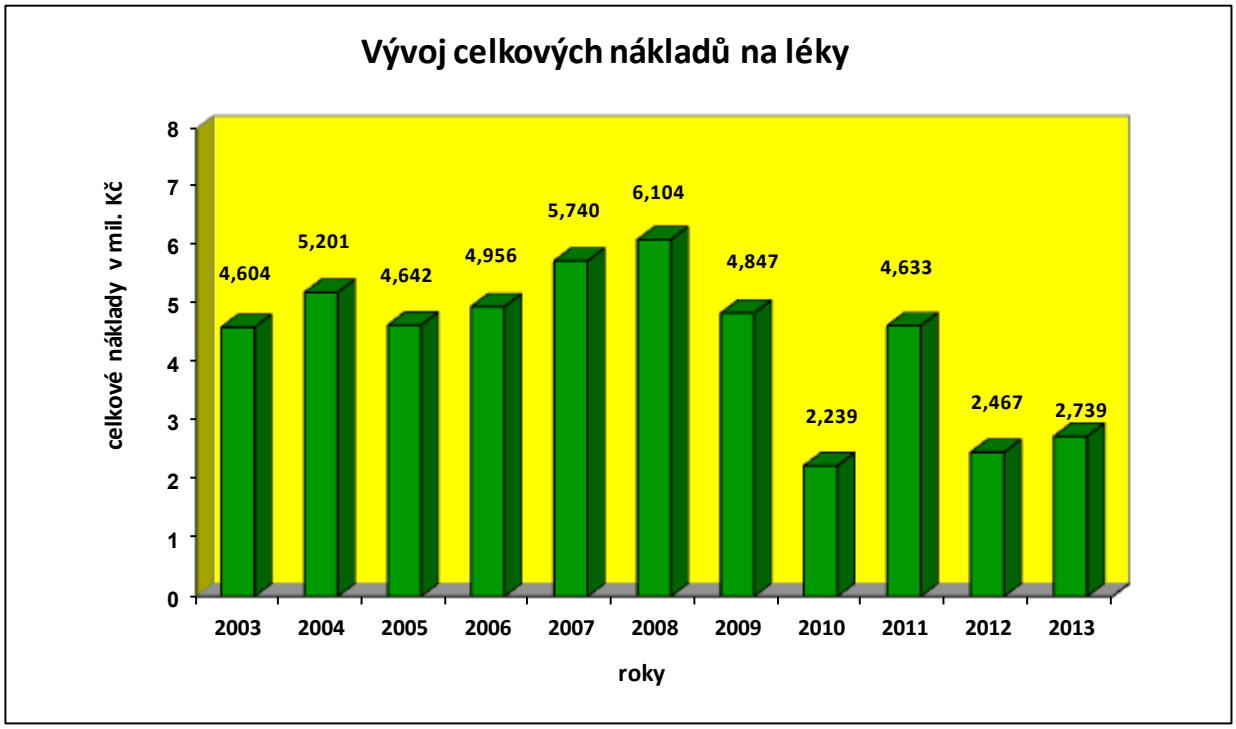
Graf č. 3



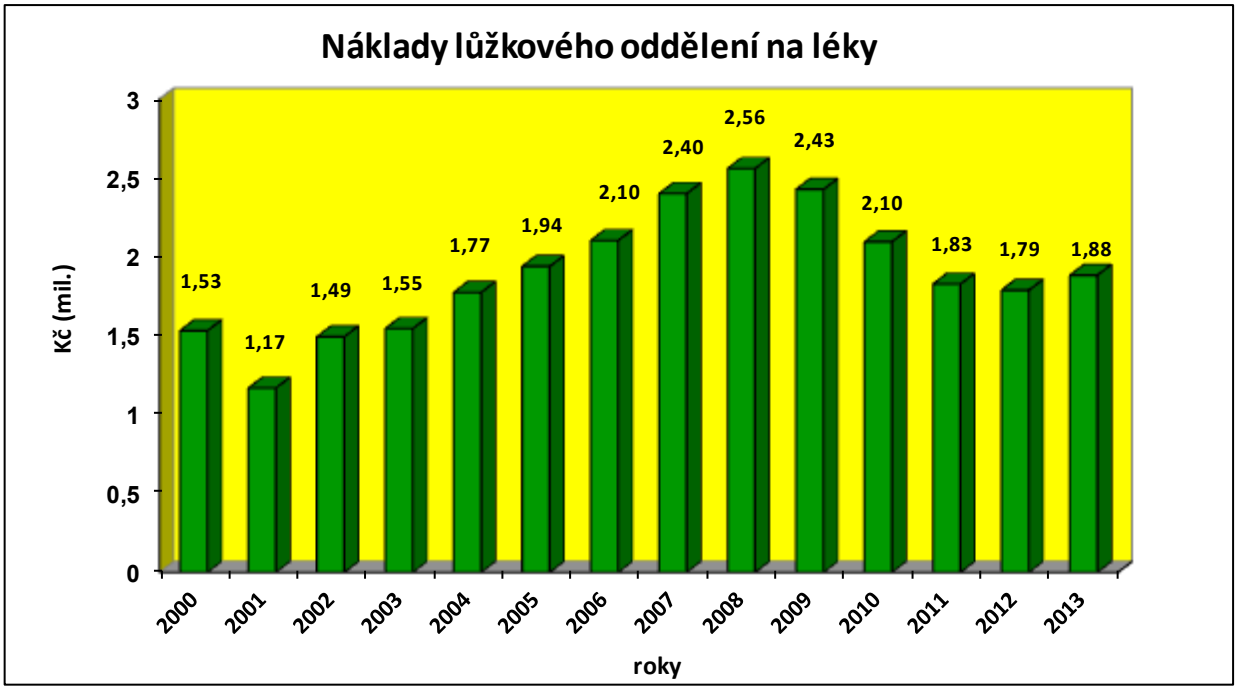
Graf č. 4



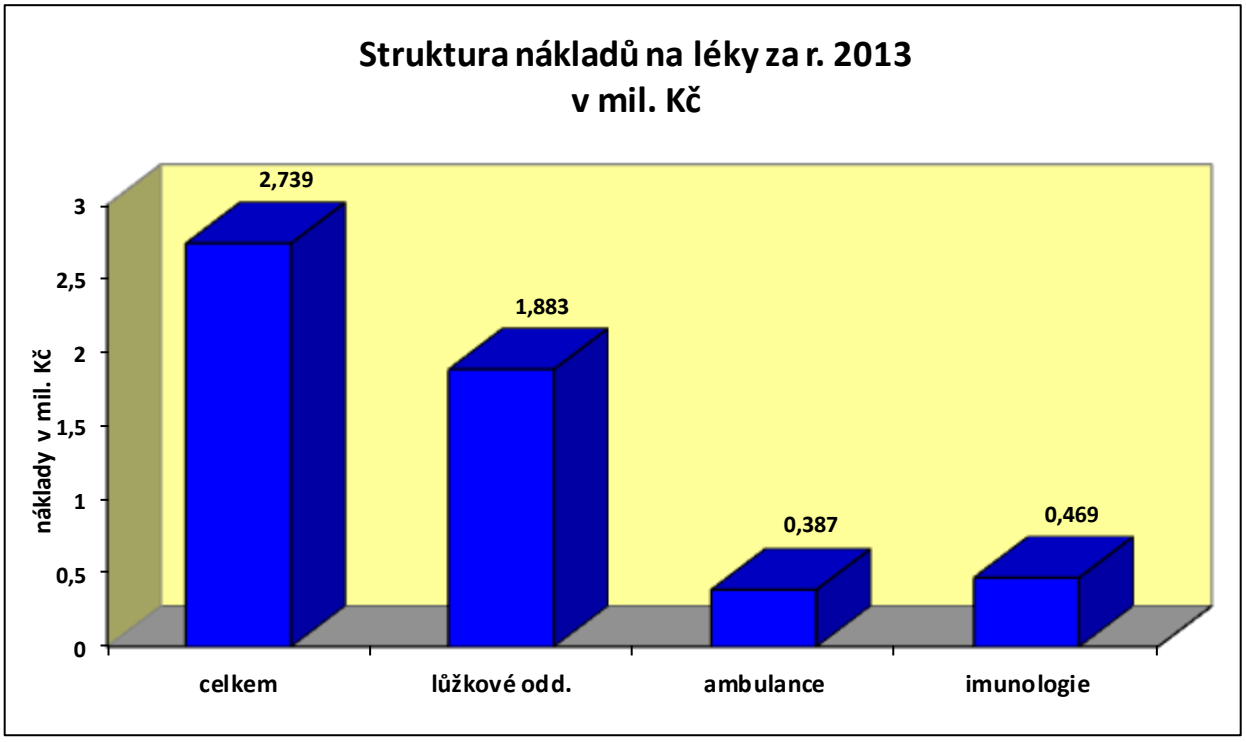
Graf č.5



Graf č. 6



Graf č. 7


Struktura nákladů na léky za r. 2013
v mil. Kč
náklady v mil. Kč
3
2,5
2
1,5
1
0,5
0
2,739
1,883
0,387
0,469
celkem
lůžkové odd.
ambulance
imunologie

2. ODDĚLENÍ ZOBRAZOVACÍCH METOD

Vedoucí lékařka: MUDr. Jindřiška Gatterová

Na oddělení zobrazovacích metod Revmatologického ústavu se převážně hodnotí a zobrazuje pohybový aparát u pacientů s revmatickými chorobami. Kromě klasické skiagrafie a lineární tomografie se ze zobrazovacích metod používá i ultrazvukové vyšetření kloubů, břicha a sonografie srdce. Ve spolupráci s klinickými lékaři jednou týdně se pod ultrazvukovou kontrolou provádějí punkce kloubů a aplikace kortikoidů do těchto kloubů, rovněž ve spolupráci s klinikem se provádí nekrvavá synoviortéza kdy se aplikuje izotop ytria do kolenního kloubu.

Oddělení zobrazovacích metod rovněž slouží jako superkonziliární pracoviště pro ostatní revmatologická centra České republiky.

V rámci spolupráce s I. LF KU se Revmatologická klinika zúčastní i výuky mediků, v rámci této výuky jsou zařazeny i pravidelné přednášky z radiodiagnostiky a moderních zobrazovacích metod u revmatických chorob. Výuka o nových zobrazovacích metodách je zařazena i do pregraduálních stáží revmatologů. Ve spolupráci s ILF probíhá na oddělení zobrazovacích metod dvakrát ročně týdenní kurz ultrazvukové diagnostiky kloubů a měkkých částí, který je určen pro revmatology, rentgenology a ortopedy.

Oddělení zobrazovacích metod se pravidelně podílí na grantových úlohách i výzkumných záměrech Revmatologického ústavu. Výsledky jak grantových úloh, tak odborné spolupráce jsou pak přednášeny jak na českých, tak zahraničních kongresech a publikovány v domácích i v zahraničních periodikách např. Korelace rentgenových a ultrazvukových nálezů u revmatoidní artritidy, Ultrazvukové hodnocení entezitid u spondyloartritid, Rentgenové hodnocení progrese destruktivní osteoartrózy na rukou. O moderních zobrazovacích metodách u revmatických chorob byl a rovněž napsána kapitola do nové učebnice revmatologie vydané v roce 2013.

Na oddělení zobrazovacích metod je zaměstnán 1 vedoucí lékař, vzhledem k tomu ,že místa sekundárních lékařů zůstala dlouhodobě neobsazena, část ambulantních vyšetření jsou popisována rentgenology z jiných radiodiagnostických pracovišť. V současné době jsou na oddělení zobrazovacích metod zaměstnáni 3 radiologičtí asistenti a 2 administrativní pracovnice.

Na oddělení zobrazovacích metod je plně digitalizovaná skiaskopicko-skiagrafická vyšetřovací stěna GE Prastige II a ultrazvukový přístroj GE Logiq 7 s vysokofrekvenční 15 MHz lineární sondou určenou pro artrosonografii, a konvexní sondou pro ultrazvukové vyšetření břicha.

Oddělení je napojeno do PACS systému a je napojeno do informačního uzlu pražských i mimo pražských nemocnic. Digitalizace oddělení výrazně zlepšila komunikaci mezi jednotlivými odbornými pracovišti a omezila duplicitní vyšetření revmatologických pacientů.

V roce 2013 bylo na oddělení zobrazovacích metod provedeno 45 433 výkonů za 10 358 183bodů u 14 941 pacientů (srovnání s rokem 2011, který byl referenčním obdobím pro rok 2013 viz přiložený graf)

Počet výkonů, bodů a léčených pacientů

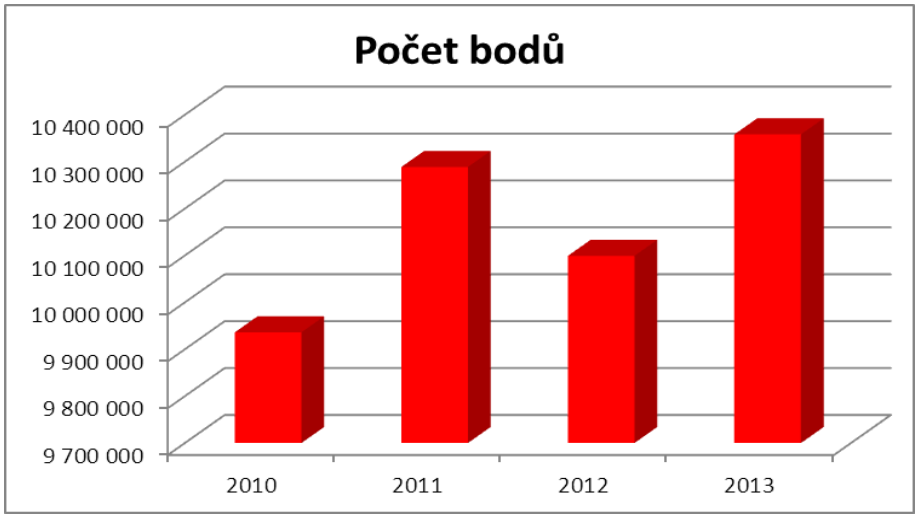
Číslo NS	Odborné pracoviště
70030	***Oddělení zobrazovacích metod***

Počet výkonů				Index	Index
2011	**2012**	**2013**	**13.11**	**13.12**	
45 202	43 960	45 433	100,51%	103,35%	
Počet bodů				**Index**	**Index**
2011	**2012**	**2013**	**13.11**	**13.12**	
10 288 703	10 099 112	10 358 183	100,68%	102,57%	
Počet léčených pacientů				**Index**	**Index**
2011	**2012**	**2013**	**13.11**	**13.12**	
15 485	14 970	14 941	96,49%	99,81%	

Graf č. 1

Rok 2011 je referenčním obdobím pro výpočet úhrad roku 2013!

Graf č. 2


Počet bodů
10 400 000
10 300 000
10 200 000
10 100 000
10 000 000
9 900 000
9 800 000
9 700 000
2010
2011
2012
2013

3. OSTEOCENTRUM

Vedoucí lékařka: MUDr. Olga Růžičková

Oddělení Osteocentra pokračovalo v roce 2013 v diagnostice a léčbě nemocných s metabolickým onemocněním skeletu.

Pracoviště osteodenzitometrie vyšetřovalo kostní denzitu pomocí přístroje osteodenzitometr LUNAR Prodigy GE s požadovanou reprodukovatelností, kvalita měření byla prováděna každý den.: V r. 2013 pracovaly jako denzitometrické laborantky paní Vladislava Trojanová na plný úvazek až do 30.11.2013 a paní Blanka Runštuková na úvazek 0,5 do 30.11. 2013 a dále na úvazek 1,00. Další laborantkou byla paní Lenka Moravcová na úvazek 0,7. Pro každou laborantku byla provedena kontrola reprodukovatelnosti měření. Externí kontrola kvality antropomorfním fantomem byla prováděna denně. Pravidelný servis a revize přístroje byly prováděny na základě servisní smlouvy.

Software osteodenzitometru umožňuje hodnocení a tisk výsledků měření v dalších ambulancích a umožňuje také spolehlivé ukládání dat na SQL serveru. Všechny výsledky jsou díky tomu dlouhodobě spolehlivě zálohovány a jsou kdykoli přístupné pro možnost porovnání nových výsledků oproti předchozím. Osteodenzitometr umožňuje provádění morfometrie obratlů, což je minimálně zatěžující metoda výhodná ke screeningu nových kompresivních fraktur v oblasti bederní a hrudní páteře

Při popisování výsledků osteodenzitometrických vyšetření jsou vždy zohledněny okolnosti omezující hodnocení nálezů (degenerativní onemocnění, kalcifikace, cizí tělesa, anatomické odchylky…).

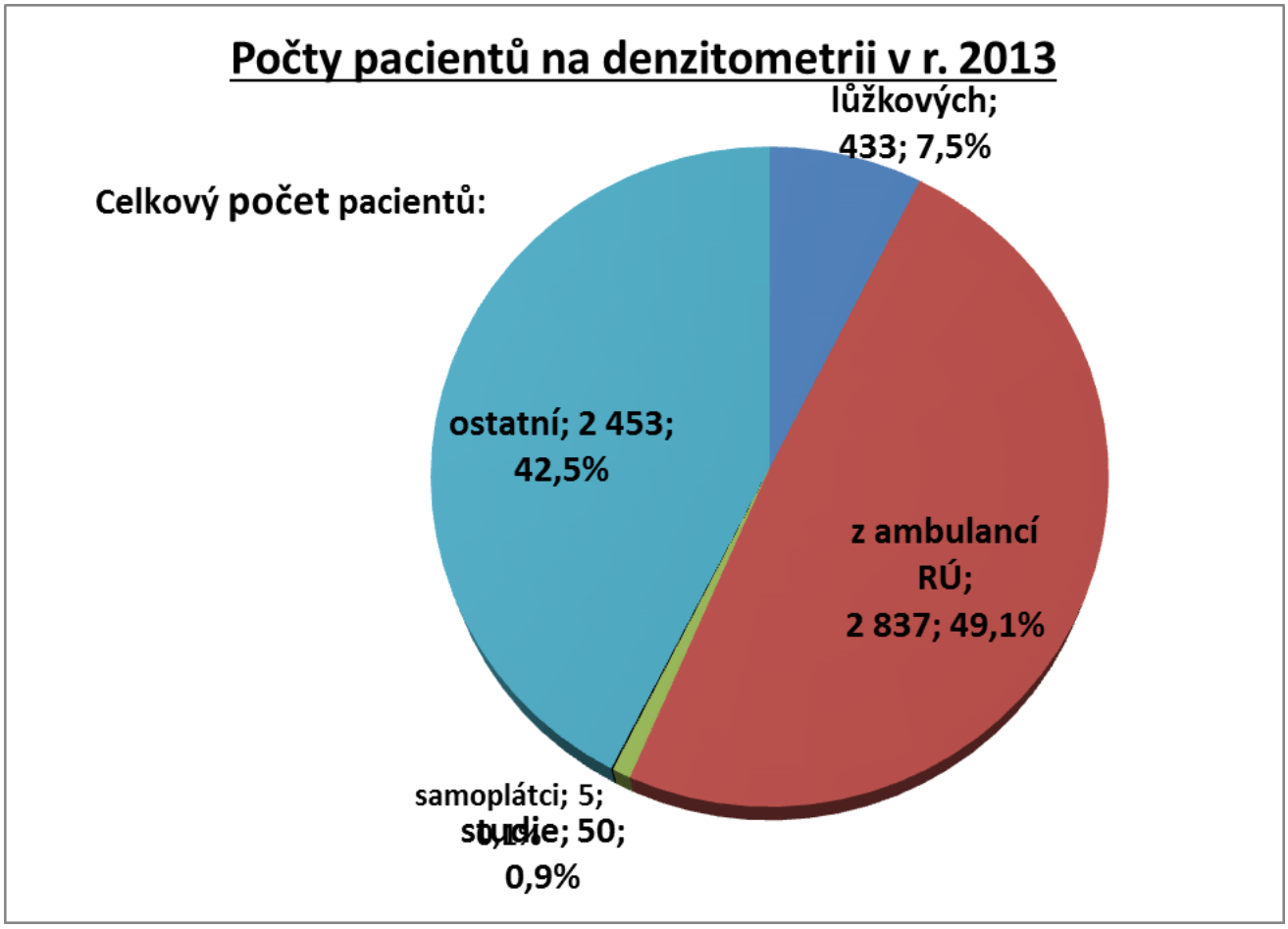
V roce 2013 bylo provedeno osteodenzitometrické vyšetření u 2453 nemocných odeslaných externími lékaři, 433 pacientů hospitalizovaných v RÚ a 2 837 ambulantních pacienti RÚ, dále u 50 pacientů klinických hodnocení a u 5 samoplátců, celkově tedy u 5778 pacientů. Měsíčně tedy bylo vyšetřeno v průměru 481,5 osob. Počet vyšetřených pacientů byl obdobný jako v letech 2012 (5753), 2011 (5629), 2010 (5528), 2009 (5811), 2008 (5216) a 2007 (5 832). V předchozích letech byly počty vyšetřených osob nižší: 2006 (5 193 osob), 2005 (4 657 osob) a 2004 (4 230 osob). Náklady na provoz pracoviště byly v roce 2013 zahrnuty v nákladech na provoz rentgenového pracoviště.

V roce 2012 bylo tedy provedeno 16 824 výkonů (tj. 5 535096 bodů), v roce 2011 činila 4 902127 Kč oproti roku 2010, kdy byla 4 879 586,12 Kč oproti 4 850 303 Kč (4 905 509 bodů) v roce 2009, oproti 4 472 879 Kč v roce 2008 a 4 233 967 Kč v roce 2007.

Osteodenzitometrické vyšetření je nepostradatelnou diagnostickou metodou v každé revmatologické ambulanci. I nadále jsme pokračovali v úzké spolupráci s klinickým oddělením RÚ i ambulancemi RÚ včetně výzkumných. Laboratorní vyšetření byla zajištěna biochemickou laboratoří RÚ (MUDr. Wenchich, PhD.). I nadále byly stanovovány markery kostní remodelace, vypovídající o syntéze a degradaci kolagenu typu I (PINP a CTX) a další vyšetření nutná pro diferenciální diagnostiku osteoporózy, koncentrace pohlavních hormonů a SHBG byly vyšetřovány extramurálně.

Ambulantní vyšetření byla prováděna v osteologické ambulanci. Ambulantní vyšetření zajišťovali prof. MUDr. Jan Štěpán, DrSc.,MUDr. Jana Hořínková, MUDr. Jana Tomasová, PhD., MUDr. Olga Růžičková.

Graf č. 1


Počty pacientů na denzitometrii v r. 2013
Celkový počet pacientů:
lůžkových; 433; 7,5%
z ambulancí RÚ; 2 837; 49,1%
ostatní; 2 453; 42,5%
samoplátci; 5; 0,1%
studie; 50; 0,9%

4. ODDĚLENÍ KLINICKÉHO HODNOCENÍ

Vedoucí lékař: MUDr. Radka Svobodová

Oddělení klinického hodnocení zabezpečuje kompletní technické zázemí především pro evidenci a provádění klinických hodnocení, ale i pro ostatní výzkumnou a léčebnou činnost. Pečlivě eviduje a ukládá zásilky a korespondenci v souvislosti s prováděním klinického hodnocení v RÚ a předává je zainteresovaným osobám. Veškerou činnost provádí v souladu s platnými mezinárodními, celostátními i vnitřními předpisy.

Personální složení se v roce 2013 příliš nezměnilo, pracuje v něm 12 stálých výzkumných sester, které jsou rozděleny do jednotlivých ambulancí: Lenka Bláhová, Pavlína Bobrová, Vlasta Černá, Jaroslava Ferdanová, Lada Filipová, Marie Flanderová, Jiřina Friedová, Hana Janochová, Stanislava Jiroutová, Milada Lösterová, Radka Prokopová a Kateřina Vondřičková. Z důvodu dlouhodobé pracovní neschopnosti vedoucí oddělení a stále pro narůstající administrativní a organizační činnost byla koncem roku jmenována jako zástupce vedoucí tohoto oddělení MUDr. Olga Šléglová.

Sestry pracují celkem na 10 ambulancích, které jsou většinou vybaveny infusními lehátky, infusními pumpami, EKG přístroji a pomůckami na kardiopulmonální resuscitaci. Byla vybudována nová ambulance pro sestru Vondřičkovou a stavební úpravy byly též provedeny na ambulanci číslo 9, kde došlo ke zvětšení prostoru a vzniku dalšího pracovního místa. Kromě koordinace klinických hodnocení se výzkumné sestry věnují terapeutické a ošetřovatelské péči pacientů většinou se zánětlivými revmatickými onemocněními.

Koncem roku byly všechny výzkumné ambulance úspěšně akreditovány v rámci akreditace celého Revmatologického ústavu.

Činnost tohoto oddělení lze rozdělit do několika skupin:

A. Klinická činnost

1. **Klinická hodnocení** – kromě vlastního provádění KH u pacientů s různými diagnózami (revmatoidní artritida, psoriatická artritida, ankylozující spondylitida, systémový lupus erytematodes, systémová sklerodermie, dermatomyositida/polymyositida, vaskulitida, osteoartrosa, osteoporóza, revmatická polymyalgie) se sestry účastní Investigátorských meetingů před zahájením KH a školení na ukládání dat do elektronické dokumentace a školení správné klinické praxe.
   Celkem cca 35 aktivních klinických hodnocení.
2. **Projekt ATTRA** – aplikace biologické léčby pacientům s revmatoidní artritidou, psoriatickou artritidou a ankylozující spondylitidou. V současné době je v rámci tohoto projektu aplikováno již 9 biologických léků, kterými je léčeno přibližně 1280 pacientů (viz. Tab). Nově též byla do projektu zařazena skupina pacientů se systémovým lupusem, kteří jsou léčeni biologickým přípravkem belimumabem (Benlysta).
3. Evidence a sběr dat u pacientů s jednotlivými revmatickými onemocněními
   a. v rámci **Záměrů RÚ** – registr pacientů se systémovou sklerodermií, dermato/polymyositidou – 371 pacientů (současně i myositologická ambulance), revmatoidní artritida s postižením C páteře

b. v rámci **Grantů RÚ** - **SLE DYNAMO** - pacienti se systémovým lupusem erytematodes, dosud zařazeno 63 pacientů, kontroly á 3 měsíce.

- **FARMAKOEKONOMIKA** u pacientů s RA, AS a PsA, srovnání pacientů, kteří dostávají biologickou terapii s těmi, kteří jsou léčeni bazálními chorobu modifikujícími léky, dosud zařazeno 575 pacientů, sledování trvá 2 roky
  jednak v projektu **EULAR** – časná systémová sklerodermie – **studie VEDOSS** – 37 pacientů.

4. Projekt **DYNAMO**, který je určený k pečlivému sledování kloubní aktivity u pacientů s revmatoidní artritidou. Hodnocení se provádí každé 3 měsíce pomocí ultrazvukového a klinického vyšetření kloubů a vyplnění dotazníku týkajícího se kvality života. Projekt pokračuje od 3. čtvrtletí roku 2011 a je v něm zařazeno již 340 pacientů.

   V rámci tohoto projektu jsou dále sledováni pacienti s pozitivními anticitrulinovými protilátkami, u kterých je velká pravděpodobnost vzniku revmatoidní artritidy – tzv. pre-RA a pacienti, u kterých bylo dosaženo remise onemocnění RA – 72 pacientů.

   Dále jsou sonograficky vyšetřováni a pravidelně sledováni pacienti s erozivní osteoartrózou drobných ručních kloubů – 122 pacientů.

5. Intravenosní **aplikace bisfosfonátů** - léků na léčbu osteoporózy - Bonviva, cca 140 pacientů s kontrolou účinnosti léčby po roce a po 2 letech.
6. Intravenózní **aplikace cytostatik** u pacientů se systémovým lupusem erytematodes, Wegenerovou granulomatózou (Cyklofosfamid), sklerodermie, počet pacientů kolísá.
7. Aplikace **analgetických infusí** v rámci ambulance bolesti – celkem 300 - 400 aplikací ročně.
8. Aplikace **vasodilatačních infusí** s prostavazinem u pacientů se systémovou sklerodermií, počet pacientů též kolísá, podle potřeby, cca 120 aplikací ročně.
9. Registrace a objednávání pacientů na **aplikaci Yttria** do kolenních kloubů.

B. Vzdělávací činnost sester

1. 2x ročně účast na Klinické konferenci pořádané Revmatologickým ústavem v Lékařském domě (jaro) a (na podzim) se 66. klinická konference uskutečnila v hotelu Clarion Congress Hotel Praha a byla věnována 60. narozeninám Prof. J. Vencovského.
2. Účast na revmatologických kongresech pořádaných Českou revmatologickou společností ČLS JEP – Třeboňské revmatologické dny (1/13) a Jáchymovské revmatologické dny (12/13).
3. Účast na seminářích pořádaných různými farmaceutickými společnostmi týkající se novinek v biologické léčbě.
4. Absolvování kurzů a školení pořádaných Revmatologickým ústavem a CAZR pouze pro sestry – „Komunikace – Psychologické aspekty jednání“, „Bolest napříč medicínou“ a „Bazální stimulace“.
5. Absolvování kurzu s nácvikem neodkladné kardio-pulmonální resuscitace se získáním certifikátu (5/13).
6. Absolvování školení o dodržování hygienicko epidemiologického režimu, nozokomiální infekce, bezpečnostních opatřeních a požární ochrany.
7. Výuka anglického jazyka v RÚ.

8. Lada Filipová od října 2011 navštěvuje tříletou Vysokou školu zdravotnictví a sociální péče v Příbrami s výhledem ukončení v roce 2014.

C. Přednášková a publikační činnost

1. Kateřina Vondřičková – „Aplikace Yttria“ – Třeboňské revmatologické dny
„ Edukace pacientů – aplikace Enbrelu perem Myclic“ – Jáchymovské revmatologické dny
„Roční zkušenosti s perem Myclic“ – XX. Kongres České internistické společnosti ČLS JEP

2. Pavlína Bobrová, Vlasta Černá – „Aplikace Abataceptu z pohledu sestry“ – XX. Kongres České internistické společnosti ČLS JEP

Tab. č. 1 - **Přehled biologické terapie**

Přípravek	Podání	Sestra	Počet pacientů (orientační)
Etanercept (Enbrel)	podkožně	K. Vondřičková	330
Infliximab (Remicade)	infúze	P. Bobrová	210
Adalimumab (Humira)	podkožně	J. Friedová	215
Certolizumab (Cimzia)	podkožně	R. Prokopová	60
Golimumab (Simponi)	podkožně	M. Lösterová	150
Tocilizumab (RoActemra)	infúze	H. Janochová	90
Abatacept (Orencia)	infúze	V. Černá	35
Rituximab (Mabthera)	infúze	J. Ferdanová	180
Infliximab (Remsima)	infúze	J. Ferdanová	10
Celkem			**1280**

5. CENTRUM LÉČEBNÉ REHABILITACE

Vedoucí oddělení: prim. MUDr. Hana Jarošová

V roce 2013 vedla Centrum léčebné rehabilitace prim. MUDr. Hana Jarošová. Vrchní sestrou Centra léčebné rehabilitace byla Eva Taušová. Metodologem byla Mgr. Petra Suchá, která zjara odešla z RÚ, poté funkci metodologa vykonávala Bc. Veronika Sýkorová, která odešla pokračovat ve studiu magisterského stupně fyzioterapie a zkrátila si pracovní úvazek na 0,2. Po té byla do funkce metodolga jmenována ředitelem Mgr. Maja Špiritović. Pod úspěšným vedením díky vytvořeným a dodržovaným standardům jednotlivých pracovních činností docílilo Centrum léčebné rehabilitace jako součást Revmatologického ústavu Certifikát akreditace. Zaměstnanci oddělení se aktivně zapojovali do předakreditačního procesu.

V roce 2013 pracovalo v Centru léčebné rehabilitace – celkem 19 zaměstnanců na pracovní úvazek 17,5. Lékaři: Prim. as. MUDr. Hana Jarošová, as. MUDr. Martina Votavová. Stav lékařských úvazků k 31. 12. 2013: 1,4 úv.

Fyzioterapeuti: Eva Taušová, Olga Bittnerová, Bc. Veronika Sýkorová, Mgr. Maja Špiritović, Mgr. Iva Zinková, Mgr. Dvořáková Tereza, Gabriela Vincová, Jarmila Sehnalová, Mgr. Aleš Tůma, Bc. Chariolaos Karaliotas, Bc. Petr Velíšek, Bc. Marie Říhová, Mgr. Adéla Rathouská, Radka Bartošová, DiS., Daniela Tikalová, DiS., Viktoria Körmöndiová, DiS. a Alexandra Kozohorská. Stav úvazků fyzioterapeutů k 31. 12. 2013: 13,1 úvazků.

O vodoléčbu, parafínové lázně a masáže se starala: Vladimíra Chytrá – úvazek 1,0.

Ergoterapeutka: Bc. Hana Šmucrová. Stav úvazků ergoterapeutů k 31. 12. 2013: 1,0.

Administrativní pracovnice: Anna Palánová. Pracovní úvazek: 1,0.

V roce 2013 přišli tito noví zaměstnanci: Bc. Daniela Tikalová, Viktoria Körmöndiová, DiS, Alexandra Kozohorská, DiS., Bc. Petr Velíšek. V roce 2013 ukončily pracovní poměr: Mgr. Marie Říhová (mateřská dovolená), Mgr. Petra Suchá, snížení úvazku Mgr. Dvořáková na 0,8, snížení úvazku Bc. Sýkorová na 0,2, Jarmila Sehnalová.

V roce 2013 Centrum léčebné rehabilitace poskytovalo zdravotní služby na poli vyšetření lékaři s odborností rehabilitační a fyzikální medicíny, v oboru fyzioterapie, fyzikální terapie a ergoterapie. Zaměstnanci Centra prováděli léčbu hospitalizovaných nemocných, ale i ambulantních nemocných.

V roce 2013 bylo provedeno celkem 2244 výkonů vyšetření a počet úkonů ošetření lékařem RFM byl 5239, celkem za 1 149 841 bodů (v r. 2012: 1 168 310 bodů). Fyzioterapeuté vykonali 2713 vyšetření pacientů, 126 313 ošetření pacientů (aplikací fyzioterapie bylo 74139 fyzikální terapie bylo 27339). Ergoterapeutka provedla 778 vyšetření a 8653 ošetření pacientů. Fyzioterapie a ergoterapie celkem za 15 470 391 bodů (v r. 2012: 15 384 888 bodů).

V roce 2013 pokračovala spolupráce při výuce fyzioterapeutů s 1. LF UK Praha, 2. LF UK Praha, 3. LF UK Praha a FTVS UK Praha. Prim. MUDr. Jarošová se podílela na postgraduální výuce lékařů v přípravě na atestaci oboru revmatologie a lékařům stážistům, prováděla oponentskou činnost bakalářských prací oboru fyzioterapie FTVS UK Praha a to jak českých, tak zahraničních studentů. Prim. MUDr. Jarošová a MUDr. Votavová se svými školskými úvazky asistentek 1. LF UK Praha podílely na výuce mediků českých i

zahraničních 1. LF UK Praha. Lékařky CLR, fyzioterapeuté i ergoterapeutka se podíleli na odborných přednáškách seminářů, sympozií a kongresů. Třeboňských revmatologických dnů se zúčastnily: Prim. Dr. Jarošová Hana, Vincová Gabriela, Mgr. Rathouská Adéla, Ištvánková Eva, Mgr. Suchá Petra, Bittnerová Olga, Bc. Říhová Marie, Bc. Šmucrová Hana, Mgr. Špiritović Maja. Jáchymovských revmatologických dnů se zúčastnily: Prim. Dr. Jarošová Hana, Dr. Votavová Martina, Taušová Eva, Bittnerová Olga, Bc. Šmucrová Hana. X. semináře mladých revmatologů se zúčastnila Mgr. Špiritović Maja. VII. Brandýského sympozia se zúčastnily: Prim. Dr. Jarošová Hana, Taušová Eva, Bittnerová Olga.

V roce 2013 se zúčastnili vzdělávacích akcí tito zaměstnanci Centra léčebné rehabilitace:

Mgr. Tůma Aleš a Bc. Karaliotas Charilaos, Bc. Velíšek Petr: Manuální lymfodrenáž

Mgr. Rathouská Adéla, Bc. Říhová Marie: Diagnostika a terapie funkčních poruch I., II., III.

MUDr. Votavová Martina: EULAR 2013

Mgr. Tůma Aleš a Bc. Karaliotas Charilaos, Vincová Gabriela: Kinesiology taping by K-Active

Mgr. Zinková Iva: Funkční dynamické stabilizace v kontextu vývojové kineziologie

Vincová Gabriela, Bc. Sýkorová Veronika: Proprioceptivní Neuromuskulární Facilitace

Bittnerová Olga: atestační zkouška z fyzioterapie

Bc. Sýkorová Veronika, Mgr. Dvořáková Tereza: Cvičení na míčích, labilních plochách a s overbally

Vincová Gabriela: Skupina dětské revmatologie – setkání

Mgr. Zinková Iva: Kurz funkční dynamické stabilizace, refresh funkční dynamické stabilizace

Mgr. Rathouská Adéla, Mgr. Tůma Aleš, Bc. Karaliotas Charilaos: Kinesiology Taping – nástavbový kurz

Bartošová Radka: Infinity method – základní kurz

Bc. Šmucrová Hana, Kozohorská Alexandra, Palánová Anna: Komunikace s pacientem

Na našem oddělení jsme obměnily dvě stará, rozbitá rehabilitační lehátka za dvě nová s elektrickým pohonem pro rychlou mobilitu pracovní plochy lehátka.

6. ODDĚLENÍ KLINICKÉ IMUNOLOGIE

Vedoucí oddělení: RNDr. Ivana Půtová

Oddělení klinické imunologie se v průběhu roku 2013 zaměřilo na zvládnutí akreditačního procesu dle ISO 15189 u Českého institutu pro akreditaci (ČIA) v laboratoři průtokové cytometrie a rozšíření portfolia nabízených vyšetření v laboratoři klinické imunologie zvláště se zaměřením na laboratorní diagnostiku celiakie a stanovení analytu anti-MCV u nemocných s podezřením na časnou revmatoidní artritidu.

V květnu 2013 rozšířilo Oddělení klinické imunologie, jehož součástí je vedle laboratoře klinické imunologie také laboratoř průtokové cytometrie, u ČIA akreditaci o další metody. K posouzení auditorům ČIA a odborným posuzovatelům bylo předloženo k původním 45 metodám v laboratoři klinické imunologie dalších 6 metod a 11 metod v laboratoři průtokové cytometrie. V současné době má Oddělení klinické imunologie odakreditováno celkem 62 metod dle ISO 15189.

Laboratoř klinické imunologie provedla v roce 2013 celkem **129 406** vyšetření orgánově nespecifických protilátek a dalších imunologických parametrů u **13 618** pacientů lůžkového oddělení a ambulancí Revmatologického ústavu a pacientů revmatologů a dalších lékařů -specialistů z celé České republiky.

Rutinní činnost

V Revmatologickém ústavu jsou vyšetřováni zejména nemocní s diagnostickými nejas-nostmi, tedy ti, kde se nepodařilo stanovit diagnózu na nižším stupni. Terénní lékaři spoléhají na diagnostické možnosti Revmatologického ústavu a ten by měl mít k dispozici možnost využití novějších, skutečně užitečných testů tak, aby mohl diagnostickým požadavkům vyhovět.

Z výše uvedených důvodů jsou po vyčerpání lokálně dostupných laboratorních technik do RÚ zasíláni externími lékaři nemocní k diferenciální laboratorní diagnostice autoimunitních one-mocnění, zvláště komplikovaných RA, myositid, lupusu a sklerodermií, ale také s komplikacemi po onemocnění způsobenými infekčními agens např. Borrelia sp. a Chlamydia sp.

Ze strany externích lékařů v roce 2013 vzrostl zájem o vyšetření produkce interferonu gamma pomocí testu QuantiFEROu^{R}– TB Gold In – Tube, a to především z důvodu předejití pozdějším komplikacím ve smyslu aktivace latentní TBC u pacientů – kandidátů biologické léčby. Aktivace latentní tuberkulózy může být komplikací léčby pomocí antagonismu TNF. Pomocí preventivního vyšetření, které zahrnuje tuberkulinový test a RTG plic před zahájením léčby, se podařilo snížit výskyt těchto komplikací. Každý, kdo má pozitivní tuberkulinový test či známky latentní TBC na RTG snímku je preventivně přeléčen isoniazidem. Populace v ČR je však proočkována pomocí BCG vakcíny, která může vyvolat nespecifickou pozitivitu v tuberkulinovém testu. Nový způsob detekce latentní TBC spočívá v určení reaktivity T lymfocytů na specifické mykobakteriální antigeny z hlediska schopnosti produkce interferonu gama. Tento test je specifický prakticky pouze pro patogenní Mycobacterium tuberculosis. Jeho použití je podle sekce pro TBC České pneumologické společnosti mandatorní před každým zahájením biologické léčby anti-TNF, případně při podezření na aktivaci TBC v průběhu léčby. V České republice je anti-TNF léčba soustředěna do 20

center. Největší objem pacientů je léčen v Revmatologickém ústavu v Praze. Proto je žádoucí vyšetřovat v našem ústavu pacienty, kteří jsou kandidáty biologické léčby.

Vzrůstá počet interních i externích lékařů indikujících laboratorní vyšetření umožňující diferenciální laboratorní diagnostiku boreliózy a dalších infekčních patogenů. Právě toto onemocnění je jednou z častých komplikací nemocných, kteří jsou v Revmatologickém ústavu léčeni. Lymeská borelióza může napodobovat mnoho jiných nemocí, proto její diagnóza nebývá snadná. Ukazuje se, že asi 80 % nemocných má charakteristické kožní projevy, u ostatních se zjistí jako první postižení kloubní, nervové nebo srdeční. Proto ***testování sérových protilátek*** bývá velmi užitečné. Lze je detekovat v séru, v případě neurologických projevů vyšetřením mozkomíšního moku, při postižení kloubů i vyšetřením kloubního punktátu. Při nejasném klinickém nebo laboratorním nálezu je dobré doplnit vyšetření ELISA metodou ***Western Blot***, s pomocí které lze zjišťovat specifické protilátky proti jednotlivým složkám (antigenům) bakterií. Podle toho, jaké kombinace protilátek jsou nalezeny, lze velmi přesně posoudit přítomnost a povahu infekce v těle. K průkazu nemoci obvykle nestačí jedno laboratorní vyšetření. Důležitý je průkaz dynamiky produkce protilátek, tj. opakované vyšetření s odstupem minimálně 3 týdnů. V průběhu roku 2012 bylo vyšetření přítomnosti protilátek proti Borrelia sp. zahrnující stanovení protilátek proti Borrelia burgdorferii sensu stricto, Borrelia garinii a Borrelia afzelii rozšířeno o stanovení protilátek proti Anaplasma phagocytophilum, a to v izotypu IgM i IgG.

V rámci rutinní laboratorní diagnostiky jsme se zaměřili na rozšíření panelu vyšetření o stanovení přítomnosti protilátek proti dalším infekčním agens. Naše pozornost byla zaměřena zvláště na původce herpetických a chlamydiových infekcí, zvláště potom na stanovení protilátek proti EBV, CMV, Chlamydia pneumoniae, Chlamydia trachomatis a Chlamydia psitacii metodou ELISA a Western blot.

Výzkumná činnost

Laboratoř se zapojila do řešení výzkumných záměrů vyšetřením skupiny nemocných se systémovým lupus erythematodes (SLE)), sklerodermií (SCL), polymyositidou nebo dermatomyositidou (PM, DM), revmatoidní artritidou (RA), psoriatickou artritidou a juvenilní idiopatickou artritidou (JIA) – cca 400. U pacientů byla provedena následující vyšetření: stanovení přítomnosti antinukleárních protilátek nepřímou imunofluorescencí (IF) -včetně titrací, anti dsDNA protilátek (IF) – včetně titrací, anti dsDNA protilátek (ELISA), anti ENA protilátek + určení subtypů metodou protisměrné imunoelektroforézy, detekce autoprotilátek imunoblot-tingem, vyšetření protilátek pomocí systému INNO-LIA ANA Update, stanovení antikardio-lipinových protilátek IgG, IgM (ELISA), stanovení přítomnosti antinukleozomálních protilátek, stanovení protilátek proti cyklickému citrulinovanému peptidu - anti CCP a stanovení protilátek anti-MCV.

Ve spolupráci s firmami, které distribuují diagnostické soupravy se podílíme na vývoji nových diagnostických souprav, které budou dále rutinně využívány k laboratorní diagnostice auto-imunitních či infekčních onemocnění.

V laboratoři proběhla také pilotní studie se zaměřením na testování imunogenicity (sledování hladiny podávaného léčiva a hladiny protilátek).

Školící činnost

Během roku se v laboratoři školili pracovníci z pražských i mimopražských pracovišť v rámci předatestační praxe či z důvodu zavádění nových metod na svých pracovištích. V průběhu celého roku se v laboratoři prováděla konfirmační vyšetření nepřímá (imunoflorescence, ELISA metody, blotovací techniky), která si jednotlivá pracoviště vyžádala. Zvláště velký zájem mezi terénními pracovníky je

o konfirmaci vyšetření revmatoidních faktorů metodou ELISA a detekci protilátek blotovacími technikami (Western blot, INNO LIA ANA Update, Myositis LIA, Scleroderma-LIA a Myositis Western blot).

Na vypracování svých bakalářských a diplomových prací zde pracují 2 studentky ČVUT - Fakulty biomedicínského inženýrství v Kladně. Studentka ČVUT Fakulty biomedicínckého inženýrství Iva Kotenová úspěšně obhájila v červnu 2013 svoji diplomovou práci a Jaroslava Jurkaninová úspěšně obhájila v červnu 2013 svoji bakalářskou práci.

V průběhu roku 2013 se všichni pracovníci laboratoře zúčastnili školících akcí v rámci dalšího vzdělávání a získávání kreditů nutných k prodloužení resp. obnovení registrace.

Pedagogická činnost

1. Stáže pro atestanty z oboru revmatologie a vyšetřovacích metod v klinické imunologii a alergologii.
2. Přednášková činnost při IPVZ v rámci kurzu pro přípravu jiných VŠ pracovníků k atestaci z „Vyšetřovacích metod v alergologii a klinické imunologii“.

Supervizorská činnost

Také v roce 2013 se laboratoř úspěšně zúčastnila každoročních kontrolních cyklů Systému externí kontroly kvality (SEKK) a opět fungovala jako celostátní supervizor pro kontrolní cyklus „Laboratorní diagnostika revmatoidní artritidy“, zahrnující vyšetření revmatoidních faktorů metodou turbidimetrie, latex fixačním testem a ELISA technikami a stanovení přítomnosti protilátek proti cyklickým citrulinovaným proteinům. Z toho důvodu se v laboratoři testovaly diagnostické soupravy ELISA od různých výrobců, které umožňují stanovení přítomnosti revmatoidního faktoru IgG, IgA, IgM a anti-CCP protilátek v izotypu IgG.

Účast v EHK (externí hodnocení kvality)

Kromě kontrolních cyklů organizovaných společností SEKK (Systém externí kontroly kvality) se laboratoř úspešně zúčastnila konsensuální studie detekce orgánově nespecifických autoprotilátek pořádané EULAR a mezinárodních kontrolních cyklů organizovaných společností UK NEQAS (zaměřené na diferenciální laboratorní diagnostiku revmatoidní artritidy, lupusu, sklerodermií, antifosfolipidového syndromu, vaskulitid, celiakie a produkce interferonu gamma).

Laboratoř se rovněž účastnila kontrolních cyklů organizovaných Státním zdravotním ústavem, které byly cíleny na laboratorní diagnostiku a interpretaci získaného nálezu u herpetických virů – konkrétně EBV a CMV a Borrelia species.

Laboratoř se zúčastnila mezilaboratorního porovnání se společností VIDIA s.r.o., které bylo cíleno na průkaz protilátek proti Borrelia garinii a Borrelia afzelii v izotypu IgM a IgG.

Laboratoř klinické imunologie získala certifikát o úspěšném absolvování otevřených firemních kontrolních cyklů „PREVECAL“ (2 x 12) pro průkaz ANA a DNA protilátek metodou nepřímé imunofluorescence od společnosti BioSystems (Španělsko) a od společnosti Euroimmun (Německo) - zaměřené na diferenciální laboratorní diagnostiku revmatoidní artritidy, lupusu, sklerodermií, antifosfolipidového syndromu, vaskulitid, celiakie a infekčních agens – Borrelia species.

V imunologické laboratoři pracovali během roku 3 VŠ (1,6 úvazku) a 8 laborantů (8 úvazků).

Tab. č. 1 - **Vyšetření jednotlivých metod v roce 2013**

Vyšetřovaný analyt	Počet vyš.	Vyšetřovaný analyt	Počet vyš.
Revmatoidní faktor AGL	7 200	Phosphatidylserin IgG	30
Revmatoidní faktor IgG, A, M (ELISA)	3 x 4 762	Phosphatidylserin IgM	30
Antinukleární protilátky (IF) -včetně titrací	12 547	Phosphatidylinositol IgG	34
Anti dsDNA protilátky (IF) - včetně titrací	7 210	Phosphatidylinositol IgM	34
Anti dsDNA protil. (ELISA)	3 202	EUROLINE – WB Borrelia IgM	1 340
Cirkulující imunokomplexy	2 930	EUROLINE – WB Borrelia IgG	1 340
Anti ENA protil. + subtypy PIE	11 066	Borrelia garinii IgM ELISA	1 300
Detekce autoprotilátek imunoblottingem	847	Borrelia garinii IgG ELISA	1 300
Antikardiolipinové protil. IgG, M (ELISA)	2 x 3 466	Borrelia afzelii IgM ELISA	1 312
ANCA protilátky (IF)	2 984	Borrelia afzelii IgG ELISA	1 312
ANCA protilátky (ELISA)	2 x 1 664	Borrelia recombinant IgM ELISA	1 730
ANCA WBl	425	Borrelia recombinant IgG ELISA	1 730
GBM (IIF)	110	Borrelia garinii IgM (WBl)	647
GBM (ELISA)	79	Borrelia garinii IgG (WBl)	647
HLA B27	175	Borrelia afzelii IgM (WBl)	652
Anti-nukleozomální protil.	1 872	Borrelia afzelii IgG (WBl)	652
INNO-LIA ANA	8 430	QuantiFERON-TB Gold ELISA	2 146
Anti B2-GPI IgG,M (ELISA)	2 x 2 690	CMV IgM, IgG ELISA	2 x 332
Anti CCP (ELISA)	8 910	CMV avidity ELISA	187
Myositis - LIA	484	EBV VCA IgM ELISA	360
Myositis - WBl	628	EBV VCA /EA IgG ELISA	360
anti-MCV	786	EBNA-1 IgG ELISA	360
Anti C1q	1 750	CMV IgM, IgG Blot	2 x 332
Anti-gliadinové Ab – IF	105	EBV IgM, IgG Blot	2 x 324
Anti-endomyziální Ab-IF	210	Chlamydia species IgA ELISA	872
Anti-gliadinové Ab IgA ELISA	210	Chlamydia species IgG ELISA	872
Anti-gliadinové Ab – IgG ELISA	210	Chlamydia pneumonie IgA ELISA	722
Protil. proti tkáňové transglutamináze IgA	210	Chlamydia pneumoniae IgG ELISA	722
Protil. proti tkáňové transglutamináze IgG	210	Chlamydia trachomatis IgA ELISA	810
Scleroderma-blot	376	Chlamydia trachomatis IgG ELISA	810
Annexin IgG	32	Chlamydia species IgA Blot	742
Annexin IgM	32	Chlamydia species IgG Blot	742
Prothrombin IgG	26	**Počet vyšetřených pacientů**	**13 618**
Prothrombin IgM	26	**Celkem vyšetření**	**129 406**
Antimitochondriální protil.	45		
Fodrin IgG, IgA	2 x 30		
ANCA combi (ELISA)	332		

Tab. č. 2 - **Přehled vyšetřovaných analytů v roce 2009-2013**

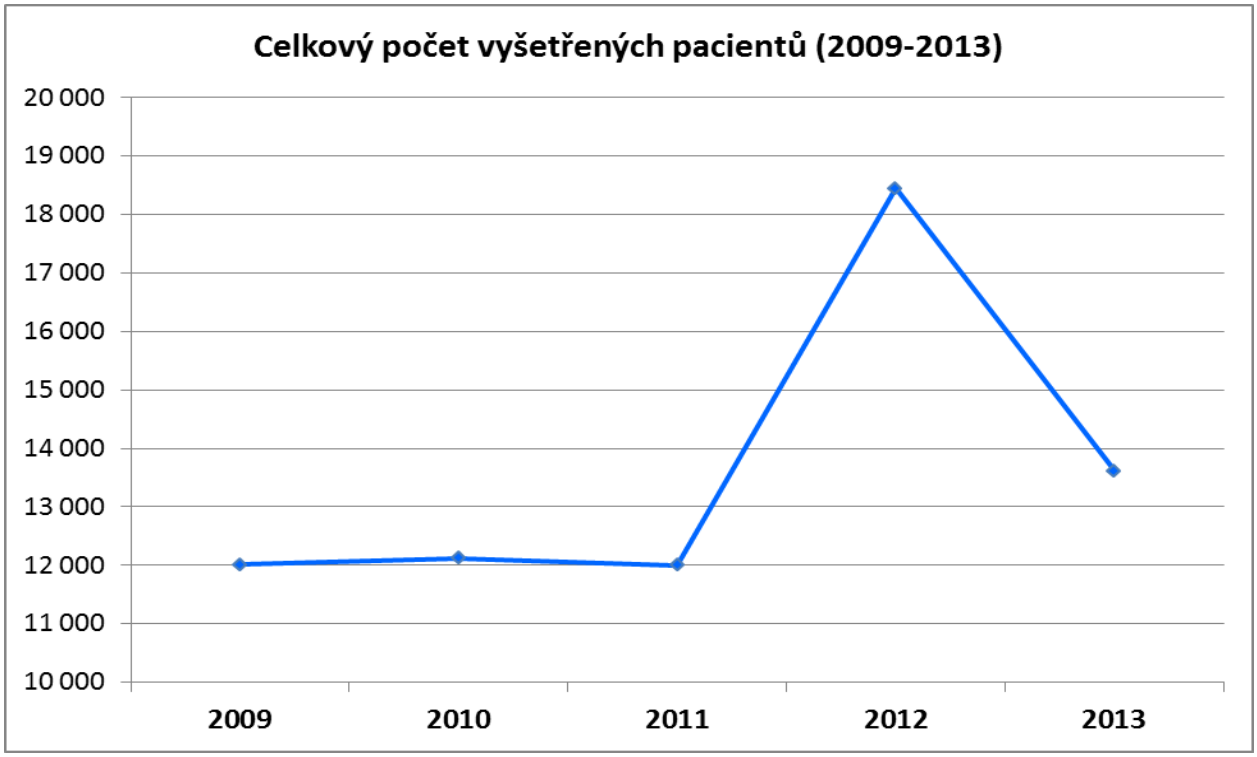
Vyšetřovaný analyt	Počet vyšetření				
	2009	2010	2011	2012	2013
Revmatoidní faktor AGL	6 510	8 876	6 953	9 480	7 200
Revmatoidní faktor IgG, A, M (ELISA)	3 x 4 622	3 x 4 129	3 x 4 725	3 x 3 290	3 x 4 762
Antinukleární protilátky (IF) (včetně titrací)	12 040	13 200	12 647	13 976	12 547
Anti dsDNA protilátky (IF) (včetně titrací)	6 597	7 118	6 356	7 666	7 210
Anti dsDNA protilátky (ELISA)	1 956	3 706	2 147	3 606	3 202
Cirkulující imunokomplexy	3 226	4 582	3 241	3 822	2 930
Anti ENA protilátky + subtypy PIE	9 736	10 036	12 529	12 946	11 066
Detekce autoprotilátek imunoblottingem	735	974	1 038	682	847
Antikardiolipinové protil. IgG, M (ELISA)	2 x 2 628	2 x 4 572	2 x 3 290	2 x 3 754	2 x 3 466
ANCA protilátky (IF)	1 882	3 216	2 270	2 848	2 984
ANCA protilátky (ELISA)	2 x 1098	2 x 2 946	2 x 1 570	2 x 1 710	2 x 1 664
ANCA WBl	-	38	108	352	425
GBM (IF)	-	10	11	98	110
GBM (ELISA)	-	18	17	104	79
HLA B27	995	958	1 082	1 848	175
Anti B2-GPI IgG,M (ELISA)	2 x 1 819	2 x 3 236	2 x 2 790	2 x 2 728	2 x 2 690
Anti – nukleozomální protilátky	1 131	2 066	1 534	1 930	1 872
INNO-LIA ANA	2 417	4 266	3 276	4 412	8 430
Anti - CCP	6 010	9 860	6 514	10 450	8 910
Myositis - Wbl	279	474	284	500	484
Myositis LIA	410	648	392	702	628
anti-MCV	750	770	792	918	786
EUROLINE – WB Borrelia IgM	731	1 580	1 298	1 298	1 340
EUROLINE – WB Borrelia IgG	731	1 582	1 298	1 298	1 340
Borrelia garinii IgM WBl	-	200	334	334	647
Borrelia garinii IgG WBl	-	202	334	334	647
Borrelia afzelii IgM WBl	-	200	339	339	652
Borrelia afzelii IgG WBl	-	200	339	339	652
Borrelia garinii IgM ELISA	184	316	334	1 502	1 300
Borrelia garinii IgG ELISA	184	326	334	1 502	1 300
Borrelia afzelii IgM ELISA	157	318	339	1 516	1 312
Borrelia afzelii IgG ELISA	157	332	339	1 516	1 312
Borrelia recombinant IgM	1010	1 948	1 408	1 622	1 730
Borrelia recombinant IgG	1015	1 956	1 408	1 622	1 730
Anti C1q	881	1 720	1 382	2 008	1 750
Anti-gliadinové Ab –IF	116	78	111	206	105
Anti-endomyziální Ab-IF	113	198	125	206	210
Anti-gliadinové Ab IgA ELISA	139	242	252	238	210
Anti-gliadinové Ab – IgG ELISA	139	240	252	238	210

Protil. proti tkáňové transglutamináze IgA	138	222	289	260	210
Protil. proti tkáňové transglutamináze IgG	97	218	289	260	210
QuantiFERON-TB Gold ELISA	1 386	2 212	2 066	2 444	2 146
Scleroderma-blot	-	-	137	434	376
Annexin IgG	-	-	4	18	32
Annexin IgM	-	-	4	18	32
Prothrombin IgG	-	-	4	18	26
Prothrombin IgM	-	-	4	18	26
Phosphatidylserin IgG	-	-	15	15	30
Phosphatidylserin IgM	-	-	15	15	30
Phosphatidylinositol IgG	-	-	15	15	34
Phosphatidylinositol IgM	-	-	15	15	34
Fodrin IgG	-	-	-	6	30
Fodrin IgA	-	-	-	6	30
Antimitochondriální protilátky	-	-	22	48	45
ANCA combi (ELISA)	-	-	365	524	332
CMV IgM, IgG ELISA	-	-	2x151	2x244	2 x 332
CMV avidity ELISA	-	-	91	146	187
EBV VCA IgM ELISA	-	-	154	234	360
EBV VCA /EA IgG ELISA	-	-	154	234	360
EBNA-1 IgG ELISA	-	-	154	234	360
CMV IgM, IgG Blot	-	-	2 x 129	2 x 224	2 x 315
EBV IgM, IgG Blot	-	-	2 x 127	2 x 214	2 x 324
Chlamydia species IgA ELISA	-	-	162	838	872
Chlamyda species IgG ELISA	-	-	162	838	872
Chlamyda pneumonie IgA ELISA	-	-	156	766	722
Chlamyda pneuminiae IgG ELISA	-	-	156	766	722
Chlamydia trachomatis IgA ELISA	-	-	189	950	810
Chlamydia trachomatis IgG ELISA	-	-	189	950	810
Chlamydia species IgA Blot	-	-	142	762	742
Chlamydia species IgG Blot	-	-	142	762	742
Počet vyšetřených pacientů	**12 011**	**12 122**	**12 006**	**18 442**	**13 618**
Celkem vyšetření	**89 580**	**119 401**	**106 801**	**159 248**	**129 406**
Počet vyšetření/1 pacienta	**7,5**	**9,8**	**8,9**	**8,63**	**9,5**

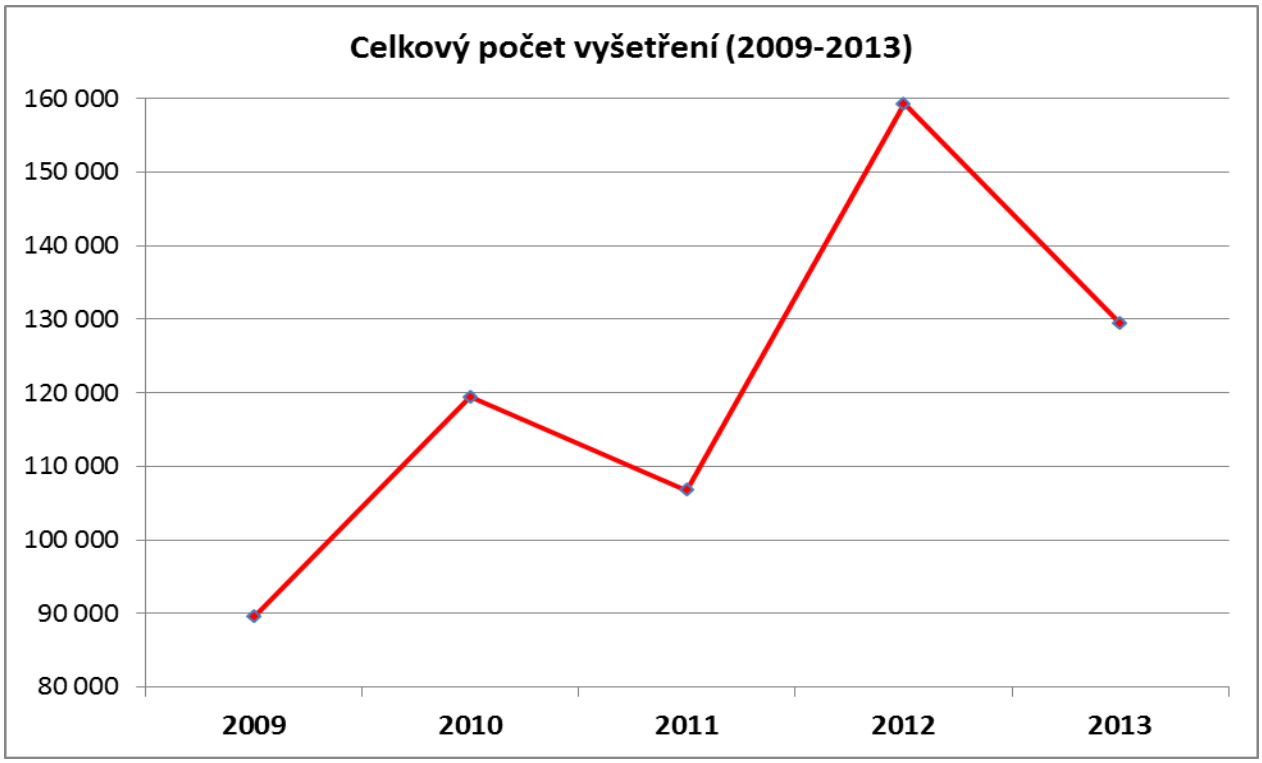
Tab. č. 3 - **Celkový přehled za roky 2009-2013**

Rok	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**
Počet vyšetřených pacientů	**12 011**	**12 122**	**12 006**	**18 442**	**13 618**
Celkem vyšetření	**89 580**	**119 401**	**106 801**	**159 248**	**129 406**
Počet vyšetření/1 pacienta	**7,5**	**9,8**	**8,9**	**8,63**	**9,5**

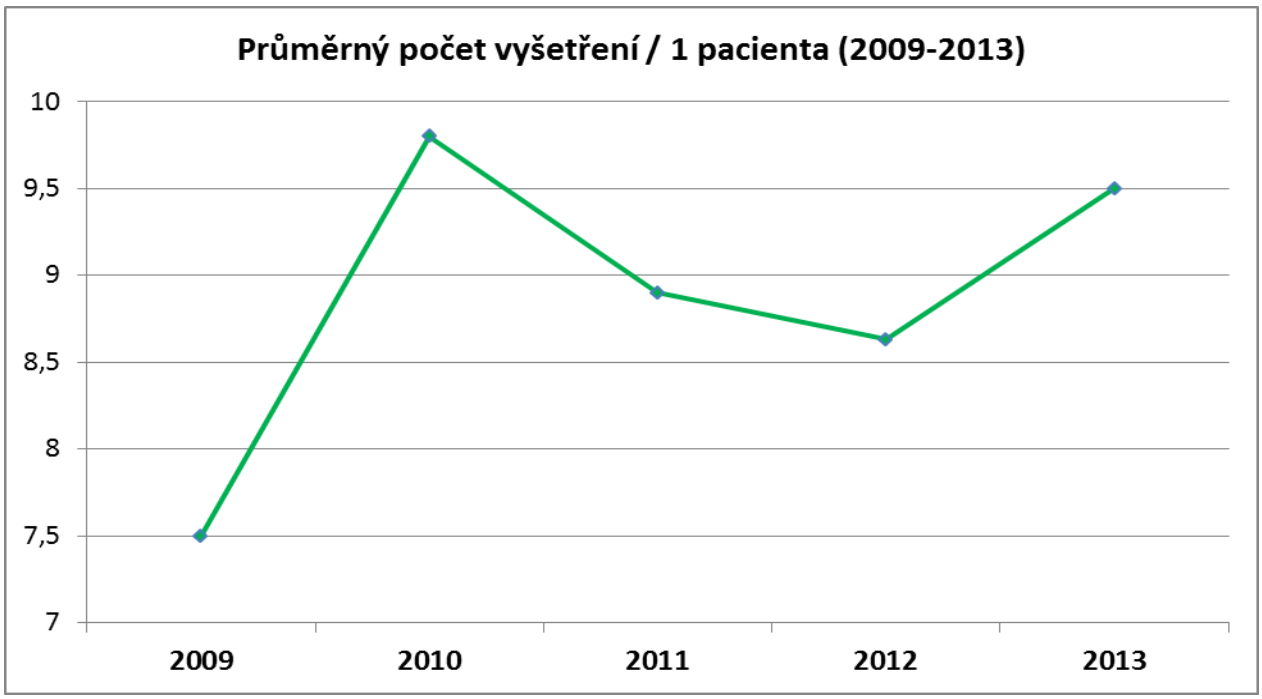
Graf č. 1



Graf č. 2



Graf č. 3



Prezentace výsledků vyšetření:

1. Půtová, I.: Diferenciální laboratorní diagnostika autoimunitních onemocnění. Třeboňské revmatologické dny,9.1.-11.1.2013, Třeboň – ústní sdělení
2. Půtová, I.: Laboratorní diagnostika Lymeské borreliózy na oddělení OKI v RÚ. Třeboňské revmatologické dny, 9.1.-11.1.2013, Třeboň – ústní sdělení
3. Půtová, I., Dostalíková, M., Jarošová, K., Vencovský, J., Bečvář, R., Horák, J.: Prevalence mutací v genu HFE a HLA typizace u nemocných se systémovým revmatickým postižením, Kaprasův den, 13.2.2013, Praha – ústní sdělení
4. Půtová, I.: Laboratorní diagnostika celiakie. Slapské sympozium, 20.6.-22.6.2013, Vojenská zotavovna Měřín – ústní sdělení
5. Putova, I., Dostalikova, M.,Kratka, K., Cieslarova, B., Horak, J.: The prevalence and role of hemochromatosis gene mutations C282Y, H63D and S65C in patients with hepatitis B and hepatitis C. ECCMID (European Society of Clinical Microbiology and Infection Diseases) , 27.4.-30.4.2013, Berlin, Germany - poster
6. Putova, I., Dostalikova, M., Jarosova, K., Becvar, R., Vencovsky, J., Horak, J.: Association of HFE mutations with HLA haplotypes in patients with systemic rheumatoid disease. CORA (Controversies in Rheumatology and Autoimmunity), 4.4. – 6.4.2013, Budapest, Hungary - poster
7. Kryštůfková, O., Faustová, M., Pleštilová, mL., Hulejová, H., Pecha, O., Betteridgwe, Z., Charles, P., Mann, H., Půtová, I., Novota, P., Vencovský, J.: Possible association of genetic variation in promoter sequence of BAFF gene to BAFF protein serum levels in paqtients with idiopathic inflammatory myopathies (IIM) and anti-Jo-1 autoantibodies. EULAR,12.6.-15.6.2013, Berlin, Germany – poster
8. Půtová, I.: Laboratorní diagnostika celiakie. Sérologická laboratorní diagnostika bakteriálních a virových infekčních agens a laboratorní diagnostika autoimunitních bstavů, 7.10.-8.10.2013, Kroměříž

7. ODĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE A HEMATOLOGIE

Vedoucí oddělení: MUDr. László Wenchich, Ph.D.

Oddělení klinické biochemie a hematologie Revmatologického ústavu (OKBH) je akreditovaná laboratoř Českým institutem pro akreditaci dle normy ČSN EN ISO 15189:2007. OKBH poskytuje jak základní, tak i velice specializovaná vyšetření v oborech klinické biochemie a hematologie. Hlavními klienty služeb OKBH jsou lékaři lůžkových oddělení a ambulancí RÚ, ale vyšetření jsou dle vyžádání poskytována i externím žadatelům, včetně vědeckým pracovníkům.

V červnu 2013 OKBH úspěšně absolvovalo dozorový audit ČIA, v rámci kterého byl rozšířen počet akreditovaných metod o dalších 5 vyšetření:

- koncentrace kreatininu v séru i v moči
- koncentrace TSH v séru
- koncentrace volného T4 v séru
- koncentrace volného T3 v séru
- koncentrace □-CTX v séru.

Počet akreditovaných metod na OKBH se zvýšil na celkových 34.

V rámci neustálého zlepšování kvality poskytovaných služeb v roce 2013 OKBH:

1. zavedlo stanovení 1-84 (biologicky aktivního) parathormonu,
2. nahradilo starý imunochemický analyzátor Liaison za nový Liaison XL od firmy Diasorin.

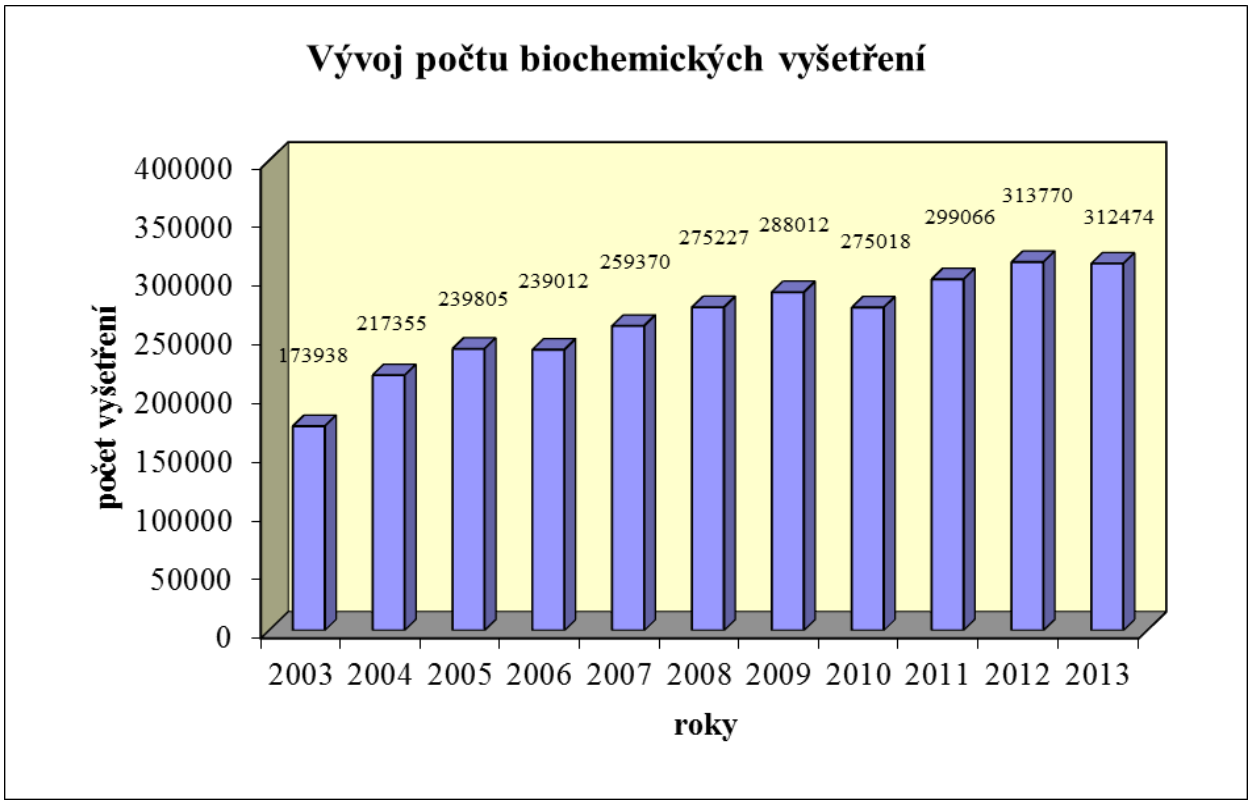
Požadované analýzy v biologických materiálech (krev, moč, kloubní tekutina, stolice) na OKBH provádí 6 kvalifikovaných laborantek (2 s atestací z klinické biochemie a 1 s atestací z hematologie) a hodnocení výsledků zajišťuje 1 lékař se specializací klinická biochemie, 2 chemici – bioanalytikové (1 v zácviku) a 1 lékař se specializací hematologie.

OKBH za rok 2013 provedlo 368 631vyšetření, což představuje pokles o 0,4 % v porovnání s rokem 2012, kdy bylo provedeno 370 094 analýz. Tento zanedbatelný pokles byl způsoben zejména nižším zájmem o základní biochemická vyšetření. Nadále pozorujeme nárůst v počtu žádostí o specializovaná vyšetření, zejména markerů kalcium-fosfátového metabolizmu.

Tab. č. 1 - **Porovnání počtu vyšetření v letech 2012 a 2013**

	2012	**2013**
Celkový počet analýz	370 094	368 631
Z toho:		
Biochemických	313 770	312 474
Hematologických	55 562	55 370
Kloubních tekutin	762	787

Graf č. 1 - Dlouhodobý trend vývoje počtu biochemických vyšetření



OKBH je úspěšně zapojeno i do systému externí kontroly kvality. V posledních několika letech se pravidelně účastní národních cyklů SEKK, EHK-SZÚ a mezinárodního sytému pro vitamin D DEQAS. Pro získání mezinárodních certifikátů od roku 2013 OKBH absolvuje i celosvětové cykly RIQAS.

V rámci výuky na Revmatologickém ústavu OKBH několikrát ročně organizuje praktická cvičení ve vyšetření kloubních tekutin, během kterých jsou pro zájemce, zejména lékaře připravující se k atestaci, demonstrovány různé techniky a analýzy.

Ve snaze udržet a zvyšovat kvalitu práce OKBH v roce 2014 plánuje reakreditaci již dle nové normy ČSN EN ISO 15189:2013 a další rozšíření akreditovaných metod.

8. EXPERIMENTÁLNÍ LABORATOŘ PRO VÝZKUM POJIVA

Vedoucí oddělení: Prof. MUDr. Ladislav Šenolt, PhD.

Personální obsazení

Ke konci roku 2013 bylo v laboratoři vedeno devět VŠ pracovníků. Z těchto byly stále dvě pracovnice (Mgr. Lucie Andrés Cerezo a Mgr. Markéta Kuklová) na rodičovské dovolené, během které Mgr. Lucie Andrés Cerezo dokončila finální práce a obhájila titul Ph.D. MUDr. Michal Tomčík po dokončení základního kmene předatestační přípravy působil na lůžkovém a ambulantním oddělení Revmatologického ústavu jako sekundární lékař a zároveň celou dobu intenzivně pracoval na dokončení několika publikací v rámci svého Ph.D. programu. MUDr. Mária Filková, Ph.D. pokračovala v klinické praxi v rámci základního kmene předatestační přípravy a v září byla vybrána na dvouletou klinickou stáž na Londýnské univerzitě King's College ve Velké Británii. Nadále se podílí na řešení grantového projektu. Ing. Barbora Šumová působila celý rok 2013 na zahraniční stáži ve výzkumné laboratoři v Erlangnu. Ing. Klára Prajzlerová zahájila první rok Ph.D. studia. Jejím školitelem se stala MUDr. Mária Filková, Ph.D. a konzultantem doc. MUDr. Ladislav Šenolt, Ph.D.

VŠ pracovníci: Ing. Hana Hulejová, Mgr. Lucie Andrés Cerezo, Ph.D., MUDr. Mária Filková, Ph.D., Bc. Benjamin Yadollahi

Ph.D. studenti: Mgr. Markéta Kuklová, MUDr. Michal Tomčík, Ing. Barbora Šumová, Ing. Klára Prajzlerová

Laborantky: Anna Kozáková, Růžena Paroubková

Úspěšně ukončené Ph.D. studium v roce 2013

Mgr. Lucie Andrés Cerezo, Ph.D.

Zahájení PhD. studia v roce 2013

Ing. Klára Prajzlerová

Zahraniční výzkumné pobyty v roce 2013

Ing. Barbora Šumová:

1-12/2013: Department of Internal Medicine 3, University of Erlangen-Nuremberg, Universitätsstr. 29, 91054 Erlangen, Německo

MUDr. Mária Filková, Ph.D.:

9/2013-12/2013: King´s College London, The Centre for Molecular and Cellular Biology of Inflammation Division of Immunology, Infection and Inflammatory Disease, Londýn, Velká Británie

Podle harmonogramu pokračovaly práce na projektu Institucionální podpory Ministerstva zdravotnictví a grantových projektech Interní grantové agentury Ministerstva zdravotnictví (IGA MZ ČR) a PRVOUK. Dále bylo v roce 2013 pokračováno v řešení 5 grantových projektů.

Grantové projekty laboratoře v roce 2013

1. S100A4: nový cytokin a jeho význam v průběhu autoimunitního zánětu u revmatoidní artritidy (IGA)

2. IL-35: nový cytokin v patogenezi systémových revmatických onemocnění (IGA)
3. Využití analýzy visfatinu ke studiu prediktivního významu a účinnosti farmakologické intervence u pacientů s revmatoidní artritidou (IGA)
4. Diagnostický a prediktivní význam expresního profilu mikroRNA (miR) u revmatoidní artritidy (IGA)
5. Molekulární mechanismy vzniku subklinického zánětu v tukové tkáni a jeho podíl na etiopatogeneze diabetes mellitus II. typu (IGA)
6. Institucionální podpora RÚ – Biomarkery, Osteoartróza rukou
7. PRVOUK

V roce 2013 byla nadále v rámci výzkumné činnosti udržována tuzemská i zahraniční spolupráce. Trvale pokračovala spolupráce s laboratoří Molekulární diabetologie a obezitologie 3. interní kliniky 1. LF UK a VFN v Praze v rámci řešení grantového projektu IGA MZ ČR. Další spolupráce v rámci řešení projektů IGA probíhala s Dermatovenerologickou klinikou VFN, 1. LF UK Praha a 1. Ortopedickou klinikou 1. LF UK a FN Motol. V rámci studie role adipokinů pokračovala spolupráce s Klinikou nefrologie, IKEM. Spolupráce se zahraničními laboratořemi pokračovala ve stejných intencích jako v minulém roce. Pro postgraduální studenty naší laboratoře byly realizovány krátkodobé i dlouhodobé stipendijní pobyty. Výsledkem tak je trvalá podpora mladé generace nadějných vědců, upevnění další spolupráce a rozšíření vědecko-výzkumných aktivit a podpora publikačních výstupů v renomovaných odborných periodicích.

Domácí spolupráce

Prof. MUDr. Martin Haluzík, DrSc., Laboratoř molekulární diabetologie a obezitologie, III. interní klinika 1. LF UK a VFN Praha
as. MUDr. David Veigl, Ph.D.; 1. Ortopedická klinika 1. LF UK a FN Motol
Doc. MUDr. Josef Zámečník, Ph.D., Ústav patologie a molekulární medicíny UK 2. LF a FN Motol
Doc. MUDr. Zdeňka Vernerová, CSc., Ústav patologie 3. LF UK a Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
Prof. MUDr. Vladimír Teplan, DrSc., Klinika nefrologie IKEM, Praha
Prof. MUDr. Jiří Štork, CSc., Dermatovenerologická klinika VFN a 1. LF UK

Zahraniční spolupráce

Projekt výzkumu cirkulujících miRNA (Prof. Steffen Gay, MD, Center of Experimental Rheumatology, University Hospital Zurich, Switzerland; University of Birmingham, Birmingham, Velká Británie)

Projekt role S100A4 v patogenezi zánětlivých revmatických onemocnění (assoc. prof. Dr. Mariam Grigorian, PhD, Department of Tumor Microenvironment and Metastasis (TMM), Danish Cancer Society Research Center, Copenhagen, Denmark)

Výzkum molekulárních mechanismů patogeneze systémové sklerodermie (Dr. Jörg Distler, PD, Department for Internal Medicine 3 and Institute for Clinical Imunology, Friedrich-Alexander-University, Erlangen-Nuremberg, Deutschland)

Projekt analýzy PAD aktivity u revmatoidní artritidy (assoc. prof. Claus Nieslen, PhD, Institute for Inflammation Research, Dept. of Infectious Diseases and Rheumatology, Copenhagen University Hospital Rigshospitalet, Denmark)

V laboratoři pokračoval výzkum se zaměřením na studium nových biomarkerů revmatických onemocnění, zejména se zaměřením na časná stádia. Nejvýznamnější součást výzkumné činnosti byla

zaměřena na studium adipokinů a S100 proteinů. Předmětem zájmu bylo také studium role některých nových cytokinů, kostních regulačních faktorů a dalších molekul. Nadále se pokračovalo ve sběru biologického materiálu (krevních vzorků a synoviálních tekutině) a rozšiřování databáze vzorků synoviální tkáně, které slouží ke genové a proteinové analýze.

Zahraniční publikace

Výsledky naší vědecké činnosti byly prezentovány na pravidelných tuzemských a zahraničních kongresech. Podařilo se etablovat metodu izolace a analýzy cirkulujících mikro-RNA z periferní krve a synoviální tekutiny.

1. Filková M, Aradi B, Senolt L, Ospelt C, Vettori S, Mann H, Filer A, Raza K, Buckley CD, Snow M, Vencovsky J, Pavelka K, Michel BA, Gay RE, Gay S, Jüngel A. Association of circulating miR-223 and miR-16 with disease activity in patients with early rheumatoid arthritis. Ann Rheum Dis. 2013 Jul 29 [Epub ahead of print]
2. Filková M, Senolt L, Vencovský J. The role of resistin in inflammatory myopathies. Curr Rheumatol Rep. 2013 Jun;15(6):336
3. Sanchez-Pernaute O, Filkova M, Gabucio A, Klein M, Maciejewska-Rodrigues H, Ospelt C, Brentano F, Michel BA, Gay RE, Herrero-Beaumont G, Gay S, Neidhart M, Juengel A. Citrullination enhances the pro-inflammatory response to fibrin in rheumatoid arthritis synovial fibroblasts. Ann Rheum Dis. 2013 Aug;72(8):1400-6.
4. Andrés Cerezo L, Kuklová M, Hulejová H, Vernerová Z, Pešáková V, Pecha O, Veigl D, Haluzík M, Pavelka K, Vencovský J, Senolt L. The level of fatty acid-binding protein 4, a novel adipokine, is increased in rheumatoid arthritis and correlates with serum cholesterol levels. Cytokine. 2013 Oct;64(1):441-7.
5. Tomcik M, Zerr P, Pitkowski J, Palumbo-Zerr K, Avouac J, Distler O, Becvar R, Senolt L, Schett G, Distler JH. Heat shock protein 90 (Hsp90) inhibition targets canonical TGF-β signalling to prevent fibrosis. Ann Rheum Dis. 2014;73(6):1215-1222.
6. Krysl D, Zamecnik J, Senolt L, Marusic P. Chronic repetitive nonprogressive epilepsia partialis continua due to rheumatoid meningitis. Seizure. 2013;22:80-2.

9. ODDĚLENÍ MOLEKULÁRNÍ BIOLOGIE A IMUNOGENETIKY

Vedoucí oddělení: RNDr. Peter Novota, Ph.D.

Na Oddělení molekulární biologie a imunogenetiky bylo ke konci roku 2013 zaměstnáno 5 pracovníků: vedoucí oddělení RNDr. Peter Novota, Ph.D. (pracovní úvazek 1.0), Jitka Smékalová (pracovní úvazek 1.0), Markéta Kubálková (pracovní úvazek 1.0), postgraduální studentka Mgr. Martina Remáková (pracovní úvazek 1.0), a postgraduální studentka Mgr. Táňa Svitálková (pracovní úvazek 1.0).

Práce oddělení za r. 2013 se dá podobně jako v uplynulých letech rozdělit do dvou hlavních částí: vědecké práce a rutinní práce týkající se odběru, zpracování a uložení biologického materiálu do Banky biologického materiálu (BBM).

Vědecká a grantová činnost

Oddělení molekulární biologie a imunogenetiky je součástí Vědecko-výzkumného centra Revmatologického ústavu v Praze. Laboratoře oddělení se specializují na výzkum molekulárních mechanismů důležitých z hlediska patogeneze systémových autoimunitních onemocnění. Oddělení disponuje technickým a intelektuálním zázemím pro pokročilé metody v oblasti molekulární biologie, mezi které patří například sestavení a analýza celogenomového expresního profilu transkriptomu a epigenomu technologií microarray, metody přímé sekvenace polymorfismů genomické DNA, podrobná analýza exprese genů na úrovni mRNA a mnohé další. Na Oddělení molekulární biologie a imunogenetiky byly v roce 2013 řešeny dva hlavní vědecké projekty (IGA MZČR č. NT/13699 – 4, IGA MZČR č. NT12452).

V rámci řešení grantu IGA MZČR č. NT/13699 – 4 byly stanoveny genotypy, haplotypy a alelické frekvence polymorfismů v genech HSP70. Dále byla na experimentální úrovni zahájena analýza vztahu mezi sledovanými polymorfismy a inducibilitou genů HSPA1A a HSPA1B. .

V rámci řešení grantu IGA MZČR č. NT12452 bylo dokončeno stanovení expresního profilu miRNA u pacientů s myozitídou a odpovídajících kontrol ve vzorcích séra, ve vzorcích PBMCs a ve vzorcích svalových biopsií.

Kromě řešení dvou hlavních grantů, se tým oddělení podílel na řešení následujících grantových projektů:

Číslo grantu	Název projektu	Hlavní řešitel
NT 12438-4	Klinický a prognostický význam detekce BAFF (B-cell activating factor) a jeho receptorů u idiopatických zánětlivých myopatií	MUDr. Olga Kryštůfková
NT 13707-4	Dynamické hodnocení nových laboratorních ukazatelů průběhu systémového lupus erythematodes u kohorty incidentních pacientů ze 2 klinických center	Prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc.
GAUK 621812	Potenciál cirkulujících microRNA jako biomarkerů idiopatických zánětlivých myopatií (IZM)	Mgr. Martina Remáková

Zde byly provedeny laboratorní a statistické analýzy v rozsahu stanoveném vedoucími jednotlivých projektů.

Na OMBI byla úspěšně sepsaná a obhájená diplomová práce studentky Bc. Táni Svitálkové z Katedry antropologie a genetiky člověka (Přírodovědecká fakulta Univerzity Karlovy v Praze) na téma „Asociace genů HSP70 s idiopatickou zánětlivou myopatií v homogenní kohortě českých pacientů“. Tato diplomová práce svým zaměřením navazuje na grantový projekt IGA MZČR č. NT/13699. Výsledky diplomové práce budou sepsány do publikace a odeslány k recenznímu řízení do zahraničního časopisu s IF.

Publikace:

1. Remáková M, Škoda M, Faustová M, Vencovský J, Novota P. Validation of RNA extraction procedures focused on micro RNA expression analysis. Folia Biol (Praha), 2013; 59: 47-50.
2. Remakova M, Svitalkova T, Skoda M, Vencovsky J, Novota P. The expression profile of miR-23b is not altered in peripheral blood mononuclear cells of patients with idiopathic inflammatory myopathies. F1000Res., 2013; 2:223. doi: 10.12688/f1000research.2-223.v1. eCollection 2013.
3. M. Remakova, T. Svitalkova, M. Faustova, J. Vencovsky, P. Novota, O. Krystufkova The two mRNA transcription variants of the B-cell activating factor are differentially expressed, but in a stable ratio. Clin Exp Rheumatol (accepted for publication)

Pracovníci oddělení v průběhu roku 2013 absolvovali 3 mezinárodní vědecké sympózia (27th European Federation for Immunogenetics Conference, 33rd European Workshop for Rheumatology Research, 14th Annual European Congress of Rheumatology EULAR 2013). Na těchto konferencí byly prezentovány následující vědecké příspěvky formou posteru/přednášky:

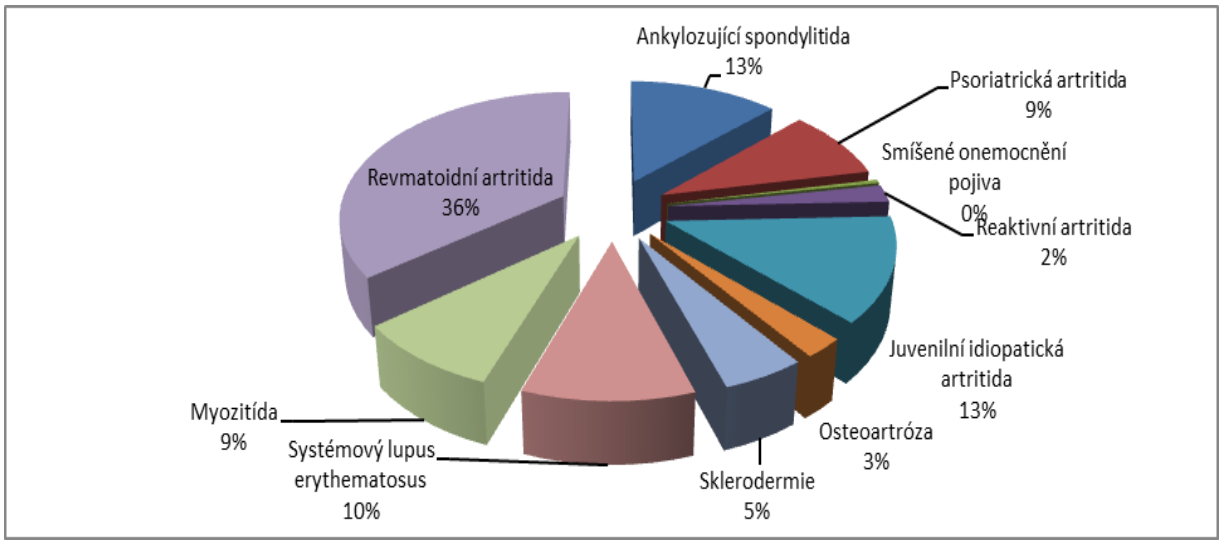
1. Svitalkova, T.; Remakova, M.; Faustova, M.; et al. THE PENTANUCLEOTIDE INSERTION IN HSPA1B GENE IS ASSOCIATED WITH IDIOPATHIC INFLAMMATORY MYOPATHY. Conference: 33rd European Workshop for Rheumatology Research (EWRR). ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES Volume: 72 Supplement: 1 Pages: A56-A56 Published: MAR 2013
2. Remakova, M.; Skoda, M.; Svitalkova, T.; et al. DIFFERENT GENETIC BACKGROUND OF DERMATOMYOSITIS AND POLYMYOSITIS IN A SINGLE CENTRE COHORT. Conference: 33rd European Workshop for Rheumatology Research (EWRR). ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES Volume: 72 Supplement: 1 Pages: A50-A50 Published: MAR 2013
3. Faustova, M.; Plestilova, L.; Hulejova, H.; et al. GENETIC VARIATION IN PROMOTER SEQUENCE OF B-CELL-ACTIVATING FACTOR OF THE TNF FAMILY (BAFF) IN PATIENTS WITH IDIOPATHIC INFLAMMATORY MYOPATHIES (IIM). Conference: 33rd European Workshop for Rheumatology Research (EWRR). ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES Volume: 72 Supplement: 1 Pages: A51-A52 Published: MAR 2013
4. Remakova, M.; Skoda, M.; Svitalkova, T.; et al. DERMATOMYOSITIS AND POLYMYOSITIS HAVE DIFFERENT GENETIC BACKGROUND. Conference: 27th Annual EFI European Immunogenetics and Histocompatibility. TISSUE ANTIGENS Volume: 81 Issue: 5 Pages: 373-373 Published: MAY 2013
5. Novota, P.; Svitalkova, T.; Remakova, M.; et al. THE POLYMORPHISM IN HSPA1B GENE IS ASSOCIATED WITH IDIOPATHIC INFLAMMATORY MYOPATHY IN SINGLE CENTER COHORT. Conference: 27th Annual EFI European Immunogenetics and Histocompatibility. TISSUE ANTIGENS Volume: 81 Issue: 5 Pages: 298-298 Published: MAY 2013

6. Krystufkova, O.; Faustova, M.; Plestilova, L.; et al. POSSIBLE ASSOCIATION IN THE PROMOTER REGION POLYMORPHISM OF THE BAFF GENE TO SERUM BAFF PROTEIN LEVELS IN PATIENTS WITH IDIOPATHIC INFLAMMATORY MYOPATHIES. Conference: 14th Annual European Congress of Rheumatology EULAR 2013. ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES Volume: 72 Supplement: 3 Pages: 652-652 Published: JUN 2013
7. Klein, M.; Mann, H.; Hanova, P.; et al. CLINICAL AND ULTRASONOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF ARTHRITIS IN PATIENTS WITH IDIOPATHIC INFLAMMATORY MYOPATHIES. Conference: 14th Annual European Congress of Rheumatology EULAR 2013. ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES Volume: 72 Supplement: 3 Pages: 644-645 Published: JUN 2013
8. Fojtikova, M.; Svobodova, R.; Tegzova, D.; et al. DIFFERENCES IN SERUM MICRORNA PROFILE IN ACTIVE SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AND HEALTHY CONTROLS. Conference: 14th Annual European Congress of Rheumatology EULAR 2013. ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES Volume: 72 Supplement: 3 Pages: 463-463 Published: JUN 2013
9. Remakova, M.; Skoda, M.; Faustova, M.; et al. EXPRESSION PROFILING OF EXTRACELLULAR SERUM MICRORNAS IN PATIENTS WITH IDIOPATHIC INFLAMMATORY MYOPATHY. Conference: 14th Annual European Congress of Rheumatology EULAR 2013. ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES Volume: 72 Supplement: 3 Pages: 185-185 Published: JUN 2013

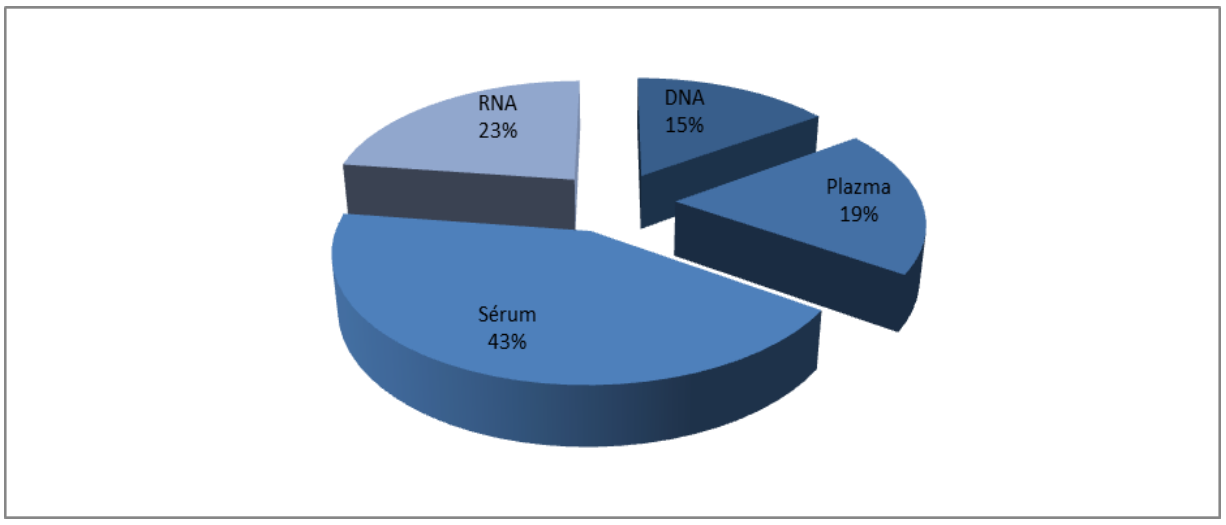
Práce v rutinním úseku oddělení – zpracování biologického materiálu v Bance biologického materiálu

Nezanedbatelnou částí pracovního zaměření oddělení je již sedmým rokem organizace a správa Banky biologického materiálu (BBM) Revmatologického ústavu. V roce 2013 se BBM účastnila hlavně projektů týkajících se myozitídy, revmatoidní artritidy, artrózy rukou a projektů. Kde jsou zahrnuty vzorky od pacientů podstupujících biologickou terapii. Z úložných prostor BBM byl v průběhu roku 2013 průběžně vydáván biologický materiál také na projekty PhD studentů v RÚ.

Celkový počet pacientů evidovaných v Bance biologického materiálu ke konci roku 2013 byl 5725. Přehled vzorků uložených v BBM a rozdělených na základě diagnóz ilustruje **graf č. 1**:



Celkový počet vzorků biologického materiálu ke konci roku 2013 byl 35.672. Přehled biologického materiálu uloženého v BBM a rozděleného dle povahy biologického materiálu ukazuje **graf č. 2**:



III. VÝZKUMNÁ ČINNOST

Vedoucí centra pro vědu a výzkum: prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc.

Aplikovaný klinický a laboratorní výzkum tradičně tvoří významnou součást zaměření Revmatologického ústavu.

Obecným cílem je zajištění mezinárodně srovnatelné úrovně zdravotnického výzkumu v RÚ a využití jeho výsledků pro zlepšení zdraví revmatických pacientů. Tento výzkum má sloužit jednak k zajištění aplikovatelných výsledků k rozvoji nových diagnostických a terapeutických metod v oblasti laboratorní i klinické. Dále slouží k odhalování patogenetických mechanizmů vývoje chorob s dlouhodobějším dopadem na možný příspěvek v oblasti nových postupů z hlediska diagnostiky i terapie. Rozvíjí se i epidemiologický přístup konstrukcí zásadních registrů jednotlivých chorob nebo sledování biologické léčby. Určitá část výzkumu je zaměřena na ověření efektivity a bezpečnosti nových léčebných strategií a přípravků.

Koncepce dlouhodobého rozvoje Revmatologického ústavu v oblasti vědeckovýzkumné je postavena několika základních pilířích a předpokladech.

1. Vychází z řešení programu „Rozvoj výzkumné organizace“
2. Akceptuje nově získané granty z grantových agentur v České republice
3. Aktivně vyhledává zahraniční spolupráci při aplikacích k EU, IMI, Horizon 2020 (H2020) a dalším strukturám podporujícím výzkum na evropské úrovni
4. Sonduje možné spolupráce s malými a středními podniky z hlediska možné spolupráce na vývoji diagnostických a terapeutických přístupů
5. Orientuje se na významné priority v oboru revmatologie, které definovala Evropská liga proti revmatizmu (EULAR). Tyto priority jsou také součástí vyhlášeného programu H2020 Evropskou unií.
6. Výchova mladých vědeckých pracovníků a provádění jejich doktorandských (Ph.D.) programů.
7. Prioritou je udržení a další rozšíření spolupráce s řadou významných vědecko-výzkumných center a laboratoří v Evropě.
8. Zásadním úkolem je také převádět výsledky klinického výzkumu do návrhu standardních přístupů formou.

Doporučení k diagnostice a léčbě jednotlivých revmatických onemocnění a tím přispívat k zlepšení péče o revmatické pacienty v České republice.

Vědeckovýzkumná práce je podporována formou **grantových projektů** získávaných z několika zdrojů.

Především jde o projekty podporované Interní grantovou agenturou Ministerstva zdravotnictví ČR (IGA MZ ČR) a dalšími zdroji, jako jsou krátkodobé granty od Univerzity Karlovy, institucionální podpora, variabilně i granty od Grantové agentury České republiky. Nezanedbatelné příspěvky jsou také od zahraničních institucí, např. programy EU, či od Evropské ligy proti revmatismu nebo Evropské Scinece Foundation.

V roce 2013 pokračovaly práce na **Koncepčním rozvoji výzkumné organizace**, který je podporován Ministerstvem zdravotnictví**.** Tato institucionální podpora je pro Revmatologický ústav důležitá, protože

představuje kontinuitu výzkumu v ústavu, na který pak navazují další specifické grantové projekty, podporované především **Interní grantovou agenturou Ministerstva zdravotnictví**. Prostředky poskytnuté na Koncepční rozvoj výzkumné organizace dovolily v předcházejících letech nákup několika nových přístrojů, především pro výzkumné laboratoře a podstatně tak rozšířily naše možnosti. Množství této podpory se odvíjí především od vykázaných výsledků (hodnota impaktového faktoru) týkajících se publikačních aktivit v recenzovaných a impaktovaných časopisech.

V roce 2013 pokračovaly práce na evropském programu **Innovative Medicine Initiative – Joint Undertaking (IMI-JU)** a ve kterém je k dispozici financování pro 5 let (od dubna 2011). Program je nazván **BTCure** (Be The Cure). V tomto rozsáhlém úkolu řady akademických pracovišť v Evropě spolu s podniky zabývajícími se diagnostikou a léčbou v medicíně jsme jedním z těchto akademických pracovišť a účastníkem řešených podúkolů. Účastníme se např. harmonizace registrů biologické léčby a standardizace odběrů a vyšetřování biologického materiálu. Tento program IMI-JU je od prosince 2012 doplněn **institucionální podporou od Ministerstva školství ČR** 35199/2012-32 na projekt mezinárodní spolupráce s identifikačním kódem 7H12093 s názvem Be The Cure.

V roce 2013 byly ukončeny práce na mezinárodním projektu léčby myozitid (**PROMETHEUS**), který byl podporován grantem od Evropské ligy proti revmatismu (EULAR) a jehož jsme byli hlavním organizátorem a řešitelem. Výsledky jsou zpracovávány, abstrakt zaslaný na EULAR kongres byl vybrán ke slovní prezenzaci.

Spolupráce na mezinárodních projektech je také podporována v rámci European Science Foundation (ESF) týkající se financování Evropské spolupráce v oblasti idiopatických zánětlivých myopatií: European Myositis Network (**EUMYONET**) / 08-RNP-082. Každoročně pořádáme setkání řešitelů tohoto projektu v Praze.

Výzkum by byl nemyslitelný bez rozsáhlé spolupráce, kterou máme navázanou s celou řadou domácích i zahraničních pracovišť. Spolupráce probíhá nejen nad faktickými problémy, ale spočívá i v dlouhodobých vědeckých pobytech studentů doktorského programu na předních evropských pracovištích. To se týká výzkumu v rámci Innovative Medicine Initiative – Joint Undertaking programu, spolupráce s WHO centrem v Zürichu (S. Gay), Revmatologickou klinikou v Erlangenu (G. Schett J. Distler), pracoviště v Charite v Berlíně (G. Burmester), Karolinska Institutet ve Stockholmu (I. Lundberg a Lars Klareskog), Revmatologického oddělení v Bathu (N. McHugh), Kennedy Institute of Rheumatology, Oxford (P. Taylor), Revmatologického oddělení nemocnice v Leidenu (T. Huzinga, A. van der Mil), výzkumných oddělení v Kodani.

Předmětem zájmu jsou především klinický výzkum zánětlivých revmatických onemocnění, jako je revmatoidní artritida a to především jejích časných fází. Dále se týká systémových onemocnění pojiva (jako je systémový lupus erythematodes, polymyozitida a dermatomyozitida, sklerodermie); dalších zánětlivých onemocnění jako jsou psoriatická artritida, ankylozující spondylitida či dna, ale také nezánětlivých onemocnění jako je osteoartróza a osteoporóza. Laboratorní výzkum je orientován na autoimunitní projevy humorální a buněčné imunity u revmatických chorob, fibroblasty, chrupavkové proteiny a expresi imunologicky relevantních molekul na synoviálních buňkách. Významnou součástí je také výzkum v oblasti molekul adipokinů. Novějším zájmem se staly také malé molekuly RNA (micro RNA). Probíhají také složitější genetické projekty, které z povahy věci jsou prakticky vždy mezinárodní spoluprací. Rozsáhlou oblastí jsou také klinická hodnocení nových terapeutických možností.

Rozvíjí se především metody molekulární biologie, chromatografie, HPLC, elektroforézy, imunoblotingu, radioaktivní imunoprecipitace, kvantitativní PCR a genové sekvenace.

Laboratorní, ale i klinický výzkum je významným způsobem založen na práci studentů doktorandského studia. V roce 2013 pracovalo v ústavu na svých pracích ke získání titulu Ph.D. celkem 14 pracovníků, buď v prezenčním, nebo kombinovaném doktorském studijním programu.

PhD. studenti

Číslo	Jméno	Ročník	Školitel
1	Brábníková-Marešová, Kristýna	7.	Štěpán, Jan Prof., MUDr.
2	Hánová, Petra MUDr.	5.	Pavelka, Karel Prof., MUDr.
3	Hurňáková, Jana, MUDr.	2.	Pavelka, Karel Prof., MUDr.
4	Klein, Martin, MUDr.	7.	Vencovský Jiří, Prof., MUDr.
5	Kryštůfková, Olga, MUDr.	3.	Vencovský, Jiří Prof., MUDr.
6	Mann, Heřman, MUDr.	8.	Vencovský, Jiří Prof., MUDr.
7	Pleštilová, Lenka MUDr.	4.	Vencovský, Jiří Prof., MUDr.
8	Polanská-Kuklová, Markéta	7.	Šenolt Ladislav, prof., MUDr., Ph.D.
9	Prajzlerová, Klára, Ing.	1	Filková, Mária MUDr., PhD.
10	Remáková, Martina, Mgr.	6.	Novota, Peter RNDr., PhD.
11	Svitálková, Táňa, Mgr.	1.	Novota, Peter RNDr., PhD.
12	Šimíčková, Eva, MUDr.	2.	Závada, Jakub MUDr., PhD.
13	Šumová, Barbora, Ing.	3.	Šenolt Ladislav, prof., MUDr., Ph.D.
14	Tomčík, Michal, MUDr*.	7.	Bečvář, Radim, Doc., MUDr.

*obhájil v roce 2014

Úspěšné ukončení PhD. studia 2013: Mgr. Lucie Andrés Cerezo

1. VĚDECKO VÝZKUMNÉ CENTRUM - PŘEHLED PROJEKTŮ

V současné době probíhající projekty s počátkem v roce 2011 od poskytovatele IGA MZ ČR:

číslo IGA	Název projektu	Hlavní řešitel	Doba trvání
NT-12437-5	Optimalizace výsledků biologické léčby revmatoidní artritidy v praxi	MUDr. Pavelka K.	1.1.2011-31.12.2015
NT-12440-4	IL-35: nový cytokin v patogenezi systémových revmatických onemocnění	MUDr. Filková M.	1.1.2011-31.12.2014
NT-12438-4	Klinický a prognostický význam detekce BAFF (B-cell acivating factor) a jeho receptorů u idiopatic. zánětlivých myopatií	MUDr. Kryštůfková O.	1.1.2011-31.12.2014
NT-12452-4	Význam micro (mi)RNA v etiopatogenezi myozitidy a využití expresního profilování miRNA ke sledování aktivity onemocnění	MUDr Vencovský J.	1.1.2011-31.12.2014

V současné době probíhající projekty s počátkem v roce 2012 od poskytovatele IGA MZ ČR:

Číslo IGA	Název projektu	Hlavní řešitel	Doba trvání
NT 13696-4	Využití analýzy visfatinu ke studiu prediktivního významu a účinnosti farmakologické intervence u pacientů s revmatoidní artritidou	Ing. Hana Hulejová	1.4.2012-31.12.2015
NT 13698-4	Metastasin (S100A4): nový cytokin a jeho role při destrukci kloubu u revmatoidní artritidy	Mgr. Lucie Andrés Cerezo	1.4.2012-31.12.2015
NT 13699-4	Regulace exprese HSP70 genů jako potenciální marker pro monitoring myositidy	RNDr. Peter Novota	1.4.2012-31.12.2015
NT 13707-4	Dynamické hodnocení nových laboratorních ukazatelů průběhu systémového lupus erythematodes u kohorty incidentních pacientů ze 2 klinických center	MUDr. Jiří Vencovský	1.4.2012-31.12.2015

RÚ jako spolupříjemce grantu IGA:

Číslo IGA	Název projektu	Hlavní řešitel	Spolupříjemce RÚ
NT 13299-4	Molekulární mechanizmy vzniku subklinického zánětu v tukové tkáni a jeho podíl na etiopatogeneze diabetes mellitus 2. typu	Hlavní řešitel prof. MUDr. Martin Haluzík, DrSc., 1.LF UK	4. spolupříjemce Revmatologický ústav, řešitel - doc. Šenolt

V současné době probíhající projekty s počátkem v roce 2013 od poskytovatele IGA MZ ČR:

Číslo IGA	Název projektu	Hlavní řešitel	Doba trvání
NT-14498	Diagnostický a prediktivní význam expresního profilu mikroRNA (miR) u revmatoidní artritidy.	Hlavní řešitel MUDr. Ladislav Šenolt	1. 5. 2013 – 31. 12. 2015

Institucionální podpora MZČR

Koncepční rozvoj výzkumné organizace č. MZO 023728

Časná diagnostika, cílená a intenzivní terapie založená na podkladě prognostických biomarkerů a molekulárně biologických aspektů patogeneze autoimunitních, zánětlivých a degenerativních revmatických onemocnění.

Hlavní řešitel: Prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.

Poskytovatel UK Praha

Grant GAUKu č. 621812: Potenciál cirkulujících microRNA jako biomarkerů idiopatických zánětlivých myopatií (IZM). Řešitelé: Mgr. Martina Remáková, Mgr. Marek Škoda, RNDr. Peter Novota, Ph.D. a prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc.

Grant GAUK č. 3230: Vliv S100A4/metastasinu na zánět a progresi kloubního postižení u revmatoidní artritidy. Řešitelé: MUDr. Lenka Pleštilová, Mgr. Lucie Andres Cerezo, Ing. Barbora Šumová, Prof. MUDr. Ladislav Šenolt, Ph.D.

PRVOUK (Programy rozvoje vědních oblastí na Univerzitě Karlově) 2012-2015
Komplikace metabolických chorob
Hlavní řešitel: Prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc.
Spolupříjemce - Revmatologický ústav, řešitel – prof. Karel Pavelka, DrSc., Prof. Ladislav Šenolt, Ph.D.

SVV č. 264511 - Patogeneze, klinický obraz a prognóza nemocí ledvin a systémových autoimunitních chorob
Hlavní řešitel: prof. MUDr. Vladimír Tesař, DrSc.,MBA
Spolupříjemce - Revmatologický ústav, řešitel – prof. Karel Pavelka, DrSc, Prof. Ladislav Šenolt, Ph.D.

Poskytovatel MŠMT ČR

Institucionální podpora na podporu projektu mezinárodní spolupráce ve výzkumu a vývoji č.j. 35199/2012-32.
Příjemce: Revmatologický ústav
Hlavní řešitel: prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc.

EVROPSKÉ PROJEKTY

Be The Cure - Innovative Medicine Initiative – Joint Undertaking (IMI-JU) – 2012 – 2016
Příjemce Revmatologický ústav
Hlavní řešitel v RÚ prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc.

Grant EULARu – **Prometheus**
Hlavní organizátor Revmatologický ústav
Hlavní řešitel: prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc.

European Science Foundation
European Myositis Network -**EUMYONET** / 08-RNP-082.
Zodpovědný řešitel v RÚ: prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc.

Vize klinického a laboratorního výzkumu v RÚ na budoucí roky:

Klinický výzkum se zaměří na následující body:

1) Identifikace a diagnostika onemocnění v časných fázích vzniku. V těchto fázích se předpokládá účinnější efekt terapie s možností zvrátit zacyklování chronického procesu. U těchto nemocných je také větší předpoklad poznání časných fází rozvoje patogenetických souvislostí. V této oblasti jde především o nemocné s časnými formami revmatoidní artritidy a seronegativních spondyloartritid.

2) Vysoká úroveň diagnostiky, léčby a dlouhodobého sledování všech forem systémových revmatických onemocnění (např. revmatoidní artritida, systémový lupus erythematodes, zánětlivé myopatie, sklerodermie a další). Rozvoj funkčních klinických databází, včetně banky sér a DNA pro jednotlivé diagnózy na mezinárodní úrovni.

3) využití sofistikovaného přístrojového vybavení a jejich aplikace k precizaci diagnostiky v časných fázích a k ohodnocení efektu terapie na řádově přesnější úrovni, především použitím ultrazvukového vyšetření pohybového aparátu.

4) dlouhodobé a přesné sledování efektu biologické léčby na příznaky a známky revmatoidní artritidy, ankylozující spondylitidy, psoriatické artritidy, juvenilní chronické artritidy a systémového lupus erythematodes. Pozornost bude věnována strategii léčby, možné redukci, záměně preparátů, protireakci organizmu a dlouhodobé bezpečnosti této léčby.

5) výzkum v oblasti kostního metabolismu a léčby kostních onemocnění s ohledem na kvalitu kostní hmoty (mikropoškození kosti) a na výskyt rizikových faktorů zlomenin.

Laboratorní výzkum je úzce spjat s klinickým materiálem, získaným v rámci dlouhodobého sledování diagnostických skupin a zaměří se především na:

1) identifikaci genetických základů onemocnění, jak v rámci predispozice k tvorbě patologických proteinů podporujících rozvoj autoimunitní odpovědi, tak na genetický podklad určující patologii produkcí modifikovaného proteinu. V tomto druhém případě půjde více o jednotlivá vzácněji se vyskytující onemocnění, která vyžadují koncentrovaný a vysoce sofistikovaný přístup k identifikaci patologické mutace.

2) studium biomarkerů a molekulárních změn v průběhu synoviálního zánětu u revmatoidní artritidy a ostatních autoimunitních revmatických onemocnění. V centru pozornosti je výzkum aktivovaných synoviálních fibroblastů a nové molekuly, které regulují imunopatologickou odpověď organismu (S100 proteiny, adipokiny, další cytokiny, apod.).

3) identifikaci epigenetických změn modifikujících produkci proteinů účastnících se zánětu a jejich využití ke sledování aktivity onemocnění či efektu léčby. V těchto případech jde o kvantifikaci specifických mikro RNA molekul či změny metylace DNA, které významným způsobem ovlivňují translaci informace do bílkovinných molekul. V tomto směru byly již publikovány prioritní výsledky ve spolupráci s pracovištěm v Curychu a další výzkum navazuje a rozvíjí metodiky a přístupy dosud užívané.

4) identifikaci a charakteristiku nových molekul, které se mohou účastnit na dysregulaci imunitního systému, mohou mít diagnostický nebo prediktivní význam pro další průběh onemocnění a potenciálně mohou představovat nový terapeutický cíl pro léčbu autoimunitních onemocnění.

5) detekci nejnovějších druhů autoprotilátek u systémových onemocnění a jejich využití k diagnostice a prognostice dalšího vývoje onemocnění.

2. VĚDECKOVÝZKUMNÁ A VZDĚLÁVACÍ ČÁST

2.1. STŘEDISKO ADMINISTRATIVNY VÝZKUMU, INFORMACÍ A VZDĚLÁVÁNÍ

Vedoucí útvaru: Mgr. Júlia Novotová

Náplň činnosti střediska je ve vícerých oblastech: oblast projektů a grantů, oblast informačních a knihovnických služeb, oblast vzdělávání a oblast administrativy. SAVIV má 3 pracovníky na plný úvazek: Mgr. Júlia Novotová (vedoucí oddělení), Bc. Alexandra Musilová (ekonomická zpráva grantů, administrativa a vyúčtování cestovních příkazů), pí. Alena Swienteková (knihovnice, fotografka, administrativní zpráva grantů) a dva pracovníky na částečný úvazek Mgr. Barbora Smetanová 0,8 (knihovnice a zástupce vedoucí útvaru) a Mgr. Zdeněk Mareš 0,6 (odborný pracovník).

Publikační a přednášková činnost pracovníků RÚ je jedním z hlavních výsledků vědecko-výzkumné práce a patří k významným ukazatelům odrážejícím její rozsah a úroveň. Zde uvádíme přehled publikační aktivity pracovníků Revmatologického ústavu v roce 2013.

Těžiště celoroční publikační aktivity tvoří především monografie a kapitoly v monografiích, časopisecké články, včetně příspěvků do sborníků, abstrakta a postery z mezinárodních konferencí a sympózií.

V roce 2013 napsali pracovníci RÚ 10 kapitol v českých monografiích.

Publikací bylo otištěno celkem 83, z toho 24 v impaktovaných, 29 v recenzovaných a 30 v ostatních časopisech. Oproti minulému roku je to podstatně méně (o 25 čl.). Počet publikací neklesá pod dlouhodobý průměr (od r. 1987) – 81,0 publik./rok.

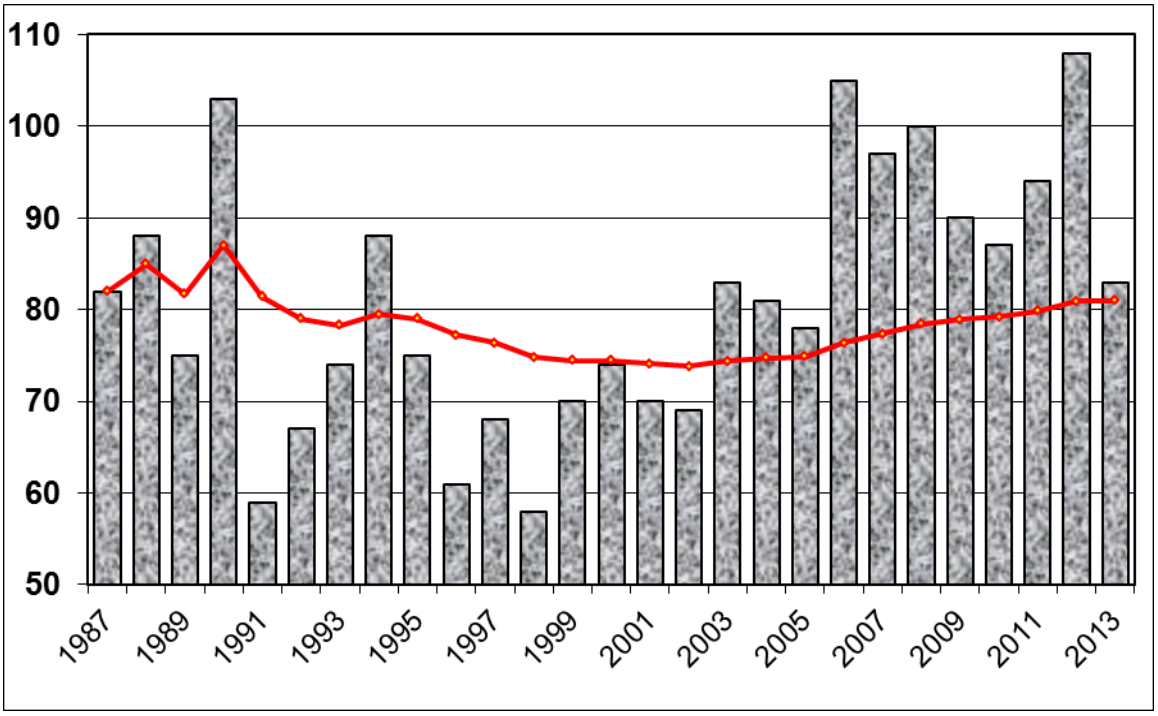
Publikováno bylo 164 abstrakt či statí ve sbornících, z toho 99 v ČR a 65 v zahraničních časopisech; oproti loňsku nárůst. Počty abstrakt se již pro RIV a další údaje nesledují, stejně tak jako počty posterů a přednášek na konferencích.

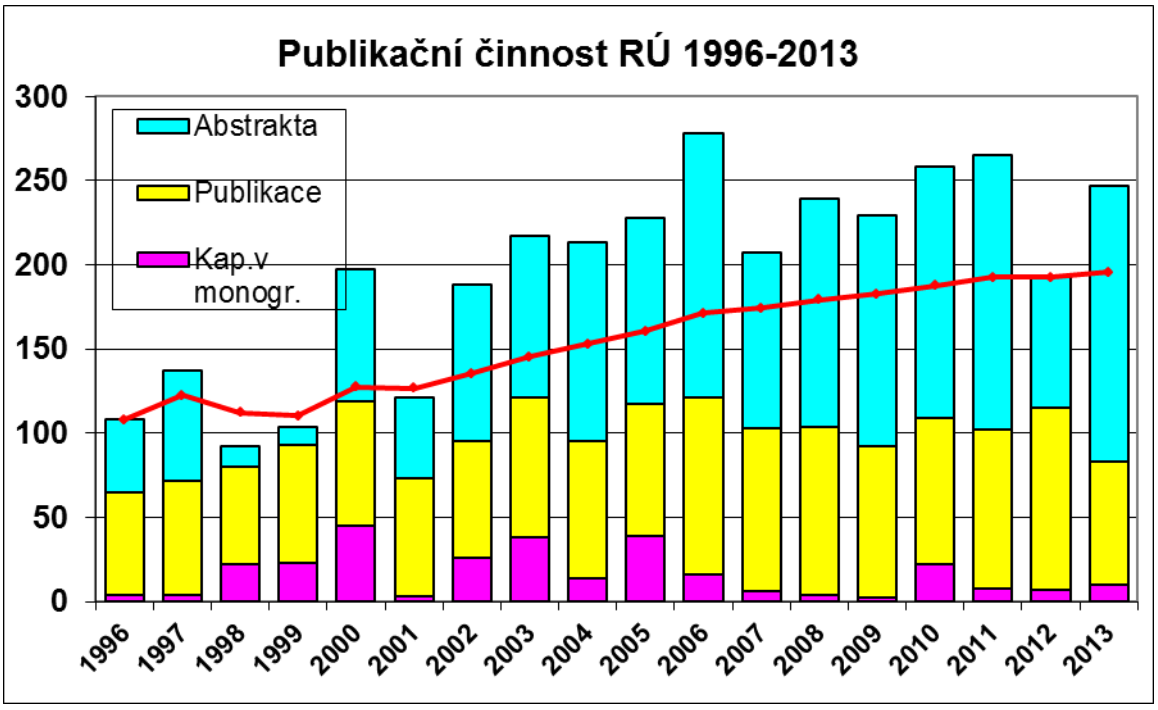
Publikační činnost pracovníků RÚ - 2013

Mgr. Barbora Smetanová

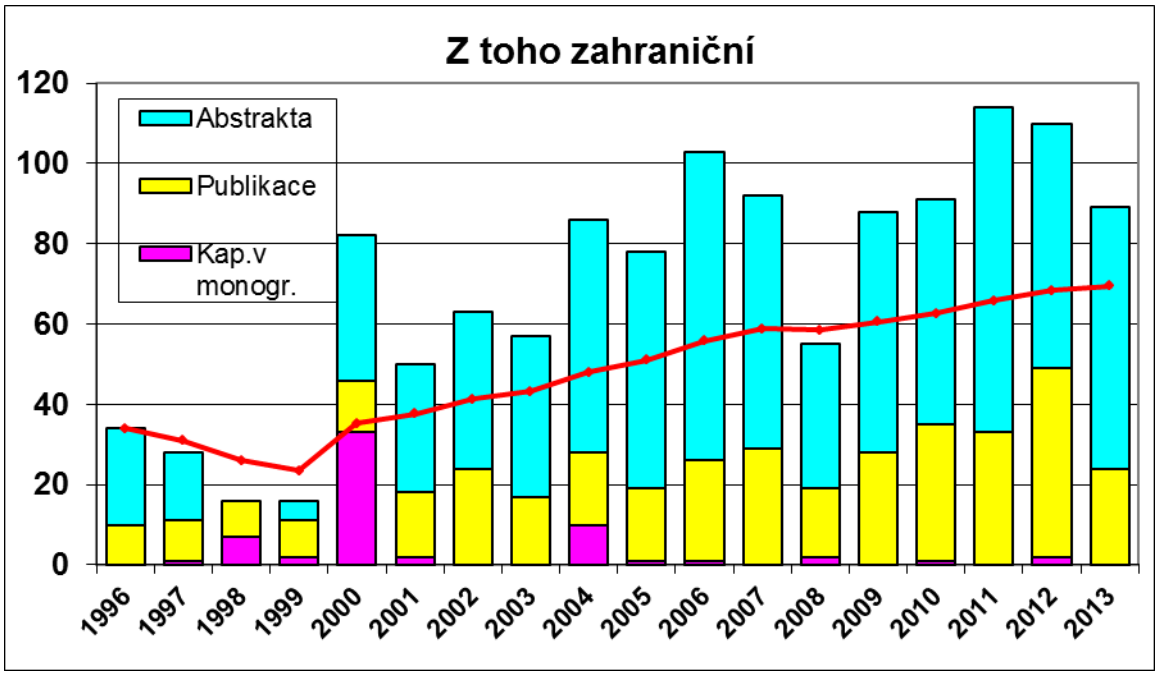
Kapitoly v monografii

1. Autoprotilátky / Vencovský, J., In: Buněčné a molekulární základy imunologie. - Praha, Česká imunologická společnost 2013, s. 105-109,
2. Bolest u osteoartrózy / Pavelka, K., In: Jak na bolest. - Tigis 2013, s. 32-45
3. Kouření a revmatoidní atritida / Vencovský, J. In: Závislost na tabáku: epidemiologie, prevence a léčba. - 1. vyd. - Břeclav, Adamira 2013, s. 317-321,
4. Laboratorní diagnostika kostního metabolismu / Štěpán, J., In: Laboratorní diagnostika, Praha, Galen 2013, s. 263-304
5. Laboratorní diagnostika v revmatologii /Pavelka, K. In: Laboratorní diagnostika, Praha, Galen 2013, s. 305-334
6. Léčiva používaná v revmatologii / Zakiyanov, O., Ciferská H., In: Farmakoterapie v těhotenství a při kojení Praha, Maxdorf 2013, s. 311-313





7. Léčiva užívaná k ovlivnění imunitního systému / Zakiyanov, O., Tesař, V., Ciferská H. In: Farmakoterapie v těhotenství a při kojení Praha, Maxdorf 2013, s. 168-172
8. Lege artis v revmatologii / Pavelka, K., In: Lege artis v medicíně, Praha, Grada, 2013, s. 154-159,
9. Osteologie / Štěpán, J., In: Brevíř Revmatologie/Osteologie, Praha, Medical Tribune, 2013, s. 43-65



10. Rozvoj sekundárního imunodeficitního stavu u nemocné s aktivním systémovým lupus erythematodes po imunosupresivní terapii / Podrazilová, L., Kryštůfková, O., Vencovský J., Dejmková H., Dostál, C. In: Systémový lupus erythematosus, Bratislava, SAP- Slovac Academic Press 2013, s. 331-335,

Články v časopisech

Impaktované časopisy

1. Abatacept and its use in the treatment of (RA) in the Czech Republic - data from the ATTRA registry/ 1Horák, P., Skácelová, M.,Hejduk, K., Smržová, A., Pavelka K., **CLINICAL RHEUMATOLOGY** 2013, 32, Is. 10, p. 1451-1458 (IF 2,037)
2. Acute Effects of Glucocorticoids on Serum Markers of Osteoclasts, Osteoblasts, and Osteocytes/ Marešová-Brábníková, K.; Pavelka, K.; Štěpán, JJ**, CALCIFIED TISSUE INTERNATIONAL** 2013, Vol. 92, Is. 4, p. 354-361 (IF 2,495), dedikace MZd CR 00023728, GAUK 84208-2008
3. Bone status in adults with early-onset juvenile idiopathic arthritis following 1-year anti-TNF alpha therapy and discontinuation of glucocorticoids/ Marešová-Brábníková, K.; Jarošová, K.; Pavelka, K.; Štěpán, JJ, **RHEUMATOLOGY INTERNATIONAL** 2013, Vol. 33, Is. 8, p. 2001-2007 (IF 2,214), dedikace MZCR 00023728, GAUK 84208/2008
4. Comparison of two referral strategies for diagnosis of axial spondyloarthritis: the Recognising and Diagnosing Ankylosing Spondylitis Reliably (RADAR) study / Sieper, J.; Srinivasan, S.; Zamani, O.; Mielants, H.; Choquette, D.; Pavelka, K.; Loft, AG; Geher, P.; Danda, D.; Reitblat, T.; Cantini, F.; Ancuta, C.; Erdes, S.; Raffayova, H.; Keat, A.; Gaston, JSH; Praprotnik, S.; Vastesaeger, N., **ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES** 2013, Vol. 72, Is. 10, p. 1621-1627, (IF 9,111)
5. Consensus statement on blocking the effects of interleukin-6 and in particular by interleukin-6 receptor inhibition in rheumatoid arthritis and other inflammatory conditions / Smolen, JS.; Schoels, MM.; Nishimoto, N.; Breedveld, FC; Burmester, GR; Dougados, M.; Emery, P.; Ferraccioli, G.; Gabay, C.; Gibofsky, A., Pavelka, K. et al., **ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES** 2013, Vol. 72, Is. 4, p. 482-492 (IF 9,111)
6. Critical role of the adhesion receptor DNAX accessory molecule-1 (DNAM-1) in the development of inflammation-driven dermal fibrosis in a mouse model of systemic sclerosis / Avouac, J.; Elhai, M.;

Tomčik, M.; Ruiz, B.; Friese, M.; Piedavent, M.; Colonna, M.; Bernhardt, G.; Kahan, A.; Chiocchia, G.; Distler, JHW; Allanore, Y.,**ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES** 2013, Vol. 72, Is. 6, p. 1089-1098, (IF 9,111), dedikováno MZCR 00023728,

7. EULAR recommendations for the non-pharmacological core management of hip and knee osteoarthritis / Fernandes, L.; Hagen, KB; Bijlsma, JWJ; Andreassen, O.; Christensen, P.; Conaghan, PG; Doherty, M.; Geenen, R.; Hammond, A.; Kjeken, I.; Lohmander, LS; Lund, H.; Mallen, CD; Nava, T.; Oliver, S.; Pavelka, K; Pitsillidou, I.; da Silva, JA; de la Torre, J; Zanoli, G.; Vlieland, TPM, **ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES** 2013, Vol. 72, Is. 7, p. 1125-1135 (IF 9,111), dedikováno MZCR 00023728
8. Genome-wide association study of dermatomyositis reveals genetic overlap with other autoimmune disoders / Miller, FW; Cooper, RG; Vencovský, J.; Rider, RG; Danko, K.; Wedderburn, LR; Lundberg, IE; Pachman, LM; Reed, AM; Ytterberg, SR; Padyukov, L.; Selva-O'Callaghan, A.; Radstake, T.; Isenberg, DA; Chinoy, H.; Ollier, WER; O'Hanlon, TP; Peng, B.; Lee, A.; Lamb, JA; Wei Chen, J. et al. **ARTHRITIS AND RHEUMATISM** 2013, Vol. 65, no. 12, p. 3239-3247, (IF 7,477), dedikováno MZCR 00023728
9. Changes in Structure and Symptoms in Knee Osteoarthritis and Prediction of Future Knee Replacement Over 8 Years/ Bruyere, O., Cooper, C., Pavelka, K., Rabenda, V., Buckinx, F., Beaudart, C., Reginster, J.-Y., **CALCIFIED TISSUE INTERNATIONAL** 2013, Vol. 93, Is. 6, p. 502-507, (IF 2,495)
10. Chronic repetitive nonprogressive epilepsia partialis continua due to rheumatoid meningitis/ Krysl, D.; Zámečník, J.; Šenolt, L.; Marušič, P., **SEIZURE-EUROPEAN JOURNAL OF EPILEPSY** 2013, Vol. 22., Is. 1, p. 80-82, (IF 2,004
11. Induction of response with etanercept-methotrexate therapy in patients with moderately active rheumatoid arthritis in Central and Eastern Europe in the PRESERVE study/ Pavelka, K.; Szekanecz, Z.; Damjanov, N.; Majdan, M.; Nasonov, E.; Mazurov, V.; Fabo, T.; Bananis, E.; Jones, H.; Szumski, A.; Tang, BX .; Kotak, S.; Koenig, AS.; Vasilescu, R., **CLINICAL RHEUMATOLOGY** 2013, Vol. 32, Is. 9, p. 1275-1281, (IF 2,037)
12. Leflunomide in Psoriatic Arthritis: Results From a Large European Prospective Observational Study/ Behrens, F.; Finkenwirth, C.; Pavelka, K.; Stolfa, J.; Sipek-Dolnicar, A.; Thaci, D.; Burkhardt, H., **ARTHRITIS CARE & RESEARCH** 2013, Vol. 65, Is. 3, p. 464-470, (IF 3,731)
13. Maintenance, reduction, or withdrawal of etanercept after treatment with etanercept and methotrexate in patients with moderate rheumatoid arthritis (PRESERVE): a randomised controlled trial / Smolen, JS; Nash, P.; Durez, P.; Hall, S.; Ilivanova, E.; Irazoque-Palazuelos, F.; Miranda, P.; Park, MC; Pavelka, K.; Pedersen, R.; Szumski, A.; Hammond, C.; Koenig, AS; Vlahos, B., **LANCET** 2013, Vol. 381, Is. 9870, p. 918-929 (IF 39,06)
14. Nailfold capillaroscopy in systemic sclerosis: Data from the EULAR scleroderma trials and research (EUSTAR) database/ Ingegnoli, F.; Ardoino, I.; Boracchi, P.; Cutolo, M.; Airo, P.; Ananieva, LP; Ancuta, C .; Andrade, LE; Bečvář, R., MICROVASCULAR RESEARCH 2013, Vol. 89, p. 122-128, (IF 2,929)
15. Quantiferon TB Gold and tuberculin skin tests for the detection of latent tuberculosis infection in patients treated with tumour necrosis factor alpha blocking agents/ Klein, M.; Jarošová, K.; Forejtová, Š; Bečvář, R.; Šedová, L.; Pavelka, K.; Šimková, G.; Svobodová, R.; Hviščová, K.; Mann, H.; Půtová, I.; Vencovský, J., **CLINICAL AND EXPERIMENTAL RHEUMATOLOGY** 2013, Vol. 31, Is. 1, p. 111-117, (IF 2,655), dedikováno MZCR 00023728
16. Seroprevalence and specificity of NMO-IgG (anti-aquaporin 4 antibodies) in patients with neuropsychiatric systemic lupus erythematosus/ Závada, J.; Nytrová, P.; Wandinger, KP; Jarius, S; Svobodová, R.; Probst, C.; Peterová, V.; Tegzová, D.; Pavelka, K.; Vencovský, J., **RHEUMATOLOGY INTERNATIONAL** 2013, Vol. 33, Is. 1, p. 259-263, (IF 2,214), dedik. MZCR 00023728, GAUK 132010
17. Strontium ranelate : in search for the mechanism of action/ Štepán, JJ., Journal of bone and mineral metabolism 2013, Vol. 31, no 6, p. 606-612, (IF 2,219)

18. The economic burden of the ankylosing spondylitis in the Czech Republic: comparison between 2005 and 2008 / Petříková, A.; Doležal, T.; Klimeš, J.; Vocelka, M.; Šedová, L.; Kolář, J., **RHEUMATOLOGY INTERNATIONAL** Vol. 33, Is. 7, p. 1813-1819, (IF 2,214), dedikováno MZCR 00023728, SVV 265 005
19. The HLA-Cw*06 allele and -1149 G/T polymorphism of extrapituitary promoter of PRL gene as a possible common genetic predisposing factors to psoriasis vulgaris and psoriatic arthritis in Czech population/ Cibulová, A.; Zajacová, M.; Fojtiková, M.; Štolfa, J.; Šedová, L.; Čejková, P.; Lippert, J.; Arenberger, P.; Černá, M., **RHEUMATOLOGY INTERNATIONAL** 2013, Vol. 33, Is. 4, p. 913-919, (IF 2,214), dedikováno NS 10 618,
20. The level of fatty acid-binding protein 4, a novel adipokine, is increased in rheumatoid arthritis and correlates with serum cholesterol levels/ Andres-Cerezo, L.; Kuklová, M.; Hulejová, H.; Vernerová, Z.; Pešáková, V.; Pecha, O.; Veigl, D.; Haluzik, M.; Pavelka, K.; Vencovský, J.; Šenolt, L. **CYTOKINE** 2013, Vol. 64, Is. 1, p. 441-447, (IF 2,518), dedikováno MZCR 00023728, NR 10620, SVV 264511
21. The nurse's role in addressing unmet treatment and management needs of patients with rheumatoid arthritis: Delphi-based recommendations/ Cottrell, J.E.D., Jonas, M., Bergsten, U. Blaas, E., Aboki, J.T., Howse, C., Korandova, J., Löfman, P., Logtenberg, C., Lupton, T., Mallon, C., Oliver, S…[et al], **INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING KNOWLEDGE** 2013, vol. 24, Issue 2, p. 66-76, (IF 0,361)
22. Tocilizumab monotherapy versus adalimumab monotherapy for treatment of rheumatoid arthritis (ADACTA): a randomised, double-blind, controlled phase 4 trial / Gabay, C.; Emery, P.; van Vollenhoven, R.; Dikranian, A.; Alten, R.; Pavelka, K.; Klearman, M.; Musselman, D.; Agarwal, S.; Green, J.; Kavanaugh, A., **LANCET** 2013, Vol. 381, Is. 9877, p. 1541-1550 (IF 39,06)
23. Tofacitinib (CP-690,550) in patients with rheumatoid arthritis receiving methotrexate: Twelve-month data from a twenty-fourmonth phase III randomized radiographic study / van der Heijde, D.; Tanaka, Y.; Fleischmann, R.; Keystone, E.; Kremer, J.; Zerbini, C.; Cardiel, MH; Cohen, S.; Nash, P.; Song, YW; Tegzova, D.; Wyman, BT; Gruben, D.; Benda, B.; Wallenstein, G.; Krishnaswami, S.; Zwillich, SH; Bradley, JD; Connell, CA, **ARTHRITIS AND RHEUMATISM** 2013, Vol. 65, Is. 3, p. 559-570, (IF 7,477)
24. Validation of RNA extraction procedures focused on micro RNA expression analysis/ Remáková, M., Škoda, M., Faustová, M., Vencovský J., Novota, P., **FOLIA BIOLOGICA** 2013, roč. 59, No 1, p. 47-50, (IF 1,219), dedikováno MZCR 00023728, NT 12452

Recenzované časopisy

1. Ankylozující spondylitida a současné možnosti farmakoterapie/ Forejtová, Š., Remedia 2013, roč. 23, č. 6, s. 382-389, dedikace MZCR 00023728,
2. Antiresorpční léčba postmenopauzální osteoporózy/ Štěpán, J., **Remedia** 2013, roč. 23, č. 6, 400-408, dedikace MZCR 00023728,
3. Cirkulující protein tepelného šoku 90 (HSP90) u pacientů s revmatoidní artritidou a axiální spondyloartritidou/ Procházková, L., Hulejová, H., Němec, P., Šenolt, L., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 4, s. 164-169, dedikováno MZCR 00023728,
4. Co bychom měli vědět o diagnostických testech/ Mann, H., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 2., s. 98-104, dedikováno MZCR 00023728
5. Doporučení ČRS pro diagnostiku a sledování nemocných se systémovým lupus erythematodes/ Horák P., Tegzová, D., Závada, J., Olejárová, M., Skácelová, M., Smržová, A., Žurek, M., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 2., s. 59-70, dedikováno MZCR 00023728, NT 13707,
6. Doporučení ČR pro léčbu nemocných se SLE/ Horák, P., Tegzová, D., Závada, J., Olejárová, M., Skácelová M., Smržová, A., Žurek, M., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 3, s. 110-122, dedikováno MZCR 00023728, NT 13707
7. Dynamika změn sérového visfatinu po abdominálním chirurgickém výkonu: nový proinflamační marker v časné diagnostice/ Teplan, V., Šenolt, L., Hulejová, H., .Teplan V.,. Štollová, M., Gürlich, R., **Časopis lékařů českých** 2013, roč. 152, č. 5, s. 226-232.

8. Eozinofilní fasciitida / Olejárová, M., Stehlíková, E., Bečvář, R., Ciferská H., Velenská Z., Procházková D., Šimonová, K., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 2, s. 86-92
9. Glukokortikoidy indukovaná osteoporóza/ Růžičková, O., Ortopedie 2013, roč.7, č.6, s. 235-242
10. Infliximab v léčbě ankylozující spondyloartritidy výsledky studie INFAST/ Pavelka, K., **Farmakoterapie** 2013, roč. 9, č. 3., s. 269-272
11. Jaká je evidence o účinnosti chondroitin sulfátu jako léku/ Pavelka, K., **Farmakoterapie** 2013, roč. 9, č. 3, s. 234-237
12. Jaké jsou prediktivní faktory odpovědi na léčbu tocilizumabem v běžné klinické praxi? Zkušenosti z Českého národního registru ATTRA/ Pavelka, K., Hejduk K., Mann, H., **Česká revmatologie** 2012, roč. 21. č. 3, s. 132-139, dedikováno MZCR 00023728
13. Je ultrazvuk spolehlivým pomocníkem revmatologa/ Hánová, P., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, 2, s. 93-97, dedikováno MZCR 00023728, NT 12 437
14. Koncept spondyloartritid – editorial/ Pavelka, K., **Vnitřní lékařství** 2013, roč. 59, č. 5, s. 337-340
15. Mykofenolát mofetil v léčbě systémového lupus erythematodes/ Svobodová, R., Sokalska-Jurkiewicz, MA, Hořínková, J., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 3, s. 140-146, dedikováno MZCR 00023728
16. Pokračování v léčbě etanerceptem, snížení dávek nebo vydazení léku u pacientů se středně těžkou revmatoidní artritidou, u nichž byla ukončena léčba etanerceptem + methotrexátem: komentář ke studii PRESERVE/ Pavelka, K., **Farmakoterapie** 2013, roč. 9, č. 6. s. 644-645
17. Postavení denosumabu v léčbě postmenopauzální osteoporozy/ Štěpán, J., **Farmakoterapie** 2013, roč. 9, č. 6. s. 597-604
18. Primární a sekundární prevence nízkotraumatických zlomenin/ Štěpán, J., **Ortopedie** 2013, roč. 7, č. 6, s. 219-223, dedikováno MZCR 00023728
19. Průběh těhotenství u žen se systémovým lupus erythematodes/ Tegzová, D., Andělová, K., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 2, s. 72-80, dedikováno MZCR 00023728,
20. Revmatická polymyalgie - je účinná biologická léčba?/ Pavelková, A., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 4, s. 183-188, dedikováno MZCR 00023728
21. Rychlý a dlouhodobě přetrvávající efekt anti-TNF léčby u širokého spektra pacientů: komentář ke studii Realistic/ Pavelka, K., **Remedia** 2013, roč. 23, č. 1, s. 69-72
22. Současné postavení nesteroidních antirevmatik v terapii revmatických onemocnění/ Olejárová, M., **Remedia** 2013, roč. 23, č. 6, s. 416-421
23. Současný stav a novinky v léčbě psoriatické artritidy/ Štolfa, J., **Remedia** 2013, roč. 23, č. 5, s. 321-327, dedikováno MZCR 00023728
24. Studie GO-MORE : účinnost a bezpečnost golimumabu při současném podávání s různými DMARD : komentář ke studii/ Pavelka, K., **Farmakoterapie** 2013, roč. 9, č. 6. s. 659-660
25. Terapie aktivní, progredující a refrakterní revmatoidní artritidy v minulosti a nyní/ Hurňáková, J.; Pavelka K., **Remedia** 2013, roč. 23, č. 6, s. 432-436, dedikováno MZCR 00023728, NT 12 437, GAUK 1010213,
26. Tofacitinib/ Šenolt, L., Farmakoterapie 2013, roč. 9, č. 3, s. 240-245, dedikováno MZCR 00023728
27. Vliv ASU na radiografickou progresi osteoartrózy kyčle – studie ERADIAS : komentář ke studii/ Pavelka, K., **Farmakoterapie** 2013, roč. 9, č. 3, s. 254-256
28. Význam nových cytokinů v patogenezi revmatických onemocnění: autoreferát disertační práce/ Filková, M., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 1, s. 14-28
29. Zdravím podmíněná kvalita života u pacientů s revmatoidní artritidou v průběhu prvního roku anti-TNF léčby: hodnocení dotazníkem SF-36 a srovnání se vzorkem všeobecné populace České republiky) – výsledky z registru biologické léčby ATTRA/ Závada, J., Uher, M., Hejduk, K., Vencovský, J., Pavelka, K., **Česká revmatologie** 2013, roč. 21, č. 3. s. 123-131, dedikováno MZCR 00023728, NT 12437

Články v ostatních časopisech

1. Aktuální pohled na terapii nesteroidními antirevmatiky u seniorů/ Forejtová, Š., **Geriatrie a gerontologie** 2013, roč. 2, č. 1. s. 24-31
2. Biologická léčby dny/ Tomasová Studýnková, J., **Acta medicinae** 2013, roč. 2, č. 9., Farmakoterapie, s. 68-70
3. Biologická léčba juvenilní idiopatické artritidy/ Jarošová, K., **Lékařské listy** (zdravky.cz) 2013, č. 5, s. 19-22
4. Biologická léčba revmatických onemocnění/ Pavelka, K., **Acta Medicinae** 2013, č. 1, Biologická léčba, s. 24-32, dedikace MZCR 00023728, NT 12437
5. Časná revmatoidní artritida/ Mann, H., i-med 2013, ročník 3 on-line, dedikováno MZCR 00023728
6. Denosumab v klinické praxi: využití dlouhodobých dat/ Růžičková, O., Acta medicinae 2013, roč. 2, č. 5, **Revmatologie**, s. 32-38, 40-41
7. Imunogenicita inhibitorů TNF a v léčbě revmatoidné atritidy/ Horváth, R., **Acta medicinae** 2013, roč. 2, č. 5, Revmatologie, s. 54-58
8. Jak zlepšit diagnostiku osteoporózy/ Růžičková, O., Practicus 2013, roč. 12, č. 1, s. 30-33
9. Kalcium a vitamin D v prevenci a léčbě glukokortikoidy indukované osteoporózy/ Růžičková, O., Acta medicinae 2013, roč. 2, č. 5, **Revmatologie**, s. 59-62
10. Ledvinné manifestace u revmatických chorob/ Ciferská, H., Vachek J., Acta medicinae 2013, roč. 2, č. 5, **Revmatologie**, s. 63-69
11. Moderní terapie ANCA-pozitivních vaskulitid/ Bečvář, R., Acta medicinae 2013, roč. 2, č. 5, **Revmatologie**, s. 76-79
12. Moderní terapie revmatoidní artritidy/ Olejárová, M., **Lékařské listy** (zdravky.cz) 2013, č.5, s. 8-12
13. Monitorace aktivity revmatoidní artritidy pomocí muskuloskeletálního ultrazvuku/ Hurňáková, J., Acta medicinae 2013, roč. 2, č. 5, **Revmatologie**, s. 70-72, dedikováno MZCR 00023728, NT 12 437, GAUK 1010213,
14. Nesteroidní antirevmatika - aktuální možnosti terapie v první linii/ Forejtová, Š., **První linie** 2013, roč. 3, č. 1, s. 42-44
15. Neuropatická bolest v rukou revmatologa/ Šléglová, O., Léka**řské listy** (zdravky.cz) 2013, č. 5, s. 22-26
16. Očkování pacientů s revmatickými onemocněními v České republice/ Pavelka, K., Moster E., Ptáčková, H., **Acta medicinae** 2013, roč. 2, č. 5, Revmatologie, s. 9-12, dedikováno MZCR 00023728
17. Osteoporoza - epidemie 3. Tisíciletí/ Růžičková, O., **Causa subita** 2013, ročník 16, č. 2, s. 78-82
18. Osteoporoza - epidemie 3. tisíciletí dokončení/ Růžičková, O., **Causa subita** 2013, ročník 16, č. 3, s. 114-119
19. Piascledine 300 : komentář ke studii ERADIAS/ Olejárová, M., **Acta medicinae** 2013, roč. 2, č. 5, Revmatologie, s. 14-16
20. Signální cesta JAK/STAT - budoucnost léčby revmatických onemocnění/ Šenolt, L., **Lékařské listy** (zdravky.cz) 2013, č. 5, s. 26-30
21. Statiny a imunitně zprostředkované myopatie/ Mann, H., **Acta medicinae** 2013, roč. 2, č. 5, Revmatologie, s. 73-75, dedikováno MZCR 00023728
22. Stručný přehled terapie bolesti u revmatických chorob/ Ciferská, H., Šléglová, O., Acta medicinae 2013, roč. 2, č. 5, **Revmatologie**, s. 42, 44, 46-48, 50, 52
23. Symptomatické léky osteoartrózy s dlouhodobým efektem (SYSADOA)/ Olejárová, M., **Geriatrie a gerontologie** 2013, roč. 2, č. 1, s. 32-35
24. Terapie axiálních spondyloartritid/ Pavelka, K., **Lékařské listy** (zdravky.cz) 2013, č. 5, s. 1-3
25. The expression profile of miR-23b is not altered in peripheral blood mononuclear cell of patients with idiopathic inflammatory myopathies/ Remáková, M., Svitálková, T., Škoda, M., Vencovský J., Novota, P., F1000Reasearch 2013, 2, 223 elektronická verze, dedikováno MZCR 00023728, GAUK 621 812,

26. The role of resistin in inflammatory myopathies/ Filková, M.; Šenolt, L.; Vencovský, J., **Current rheumatology reports** 2013, Vol. 15, Is. 6, p. 336-342, dedikováno MZCR 00023728, SVV 262512,
27. Tocilizumab oproti adalimumabu v monoterapii u revmatoidní artritidy: komentář ke studii ADACTA/ Pavelka, K., **Acta medicinae** 2013, roč. 2, č. 5, Revmatologie, s. 22-24
28. Ustekinumab v terapii psoriatické artritidy - indikace, mechanismus a studie/ Ciferská, H., Štolfa, J., Acta medicinae 2013, roč. 2, č. 9, **Farmakoterapie**, s. 31-35
29. Vliv biologické léčby na zlepšení kvality života nemocných s revmatoidní artritidou/ Závada, J., Acta medicinae 2013, roč. 2, č. 5, Revmatologie, s. 17-21
30. Význam včasné diagnostiky revmatických onemocnění/ Forejtová, Š., **Practicus** 2013, roč. 12, č. 5, s. 13

Abstrakta v impaktovaných časopisech

1. 9 abstrakt v **Annals of the Rheumatic Diseases** 2013 Vol. 72 Suppl. 1, (IF 9,111), 33rd European Workshop for Rheumatology Research (EWRR), Praha, 28.2.2013
2. 25 abstrakt v **Annals of the Rheumatic Diseases** 2013, vol 72, Suppl. 3, (IF 9,111), Annual European Congress of Rheumatology, EULAR 2013, Madrid, 12.-15.6.2013, dedikováno 12x MZCR 00023728, 2x NT 12 437, 2x NT 12 438, 1x NT 12 452, 1x NT 13 698, 1x NT13 707
3. 1 abstrakt **NEPHROLOGY DIALYSIS TRANSPLANTATION** Vol. 28, Suppl. 1 (IF 3,416), 50th European-Renal-Association - European-Dialysis-and-Transplant-Association Congress, Istanbul, 18.-21.5.2013
4. 2 abstrakt **TISSUE ANTIGENS** Vol. 81, Is. 5 (IF 2,753), 27th Annual EFI European Immunogenetics and Histocompatibility Conference, Maastricht, 11.-14.5.2013
5. 2 abstrakta **RHEUMATOLOGY** Vol. 52, Suppl. 1 (IF 2,214), Annual Meeting of the British-Society-for-Rheumatology and British-Health-Professionals-in-Rheumatology, Birmingham, 23.-25.4.2013
6. 1 abstrakt **OSTEOARTHRITIS AND CARTILAGE** Vol. 21, Suppl. S, World Congress of the Osteoarthritis-Research-Society-International (OARSI), Philadelphia, 18-21.4.2013
7. 25 abstrakt **ARTHRITIS AND RHEUMATISM** 2013 Vol. 65, Special Issue: SI Suppl. 10, (IF 7,477), 77th Annual Meeting of the American-College-of-Rheumatology / 48th Annual Meeting of the Association-of-Rheumatology-Health-Professionals, San Diego, 25.-30.10.2013, dedikováno 3x MZCR 00023728, 1x NT 12437, 1x NT 13696, 2x NT 13 698, 1x GAUK 1010213

Abstrakta v ostatních časopisech

1. 38 abstrakt v **České revmatologii** 2013, 21, č. 1, Třeboňské revmatologické dny, Třeboň 7.-9.1. 2013, dedikováno 4x MZCR 00023728,
2. 12 abstrakt v **České revmatologii** 2013, 21, č. 3, X. slapské symposium, Měřín, 20.-22.6. 2013
3. 1 abstrakt v Interní medicíně 2013, ročník 15. A abstrakt, VIII konference ambulantních internistů, Olomouc, 28.-29.3. 2013
4. 2 abstrakta v **Osteologický bulletin** 2013, ročník 18, č. 3, 16. kongres českých a slovenských osteologů, Olomouc, 12.9-14.9. 2013
5. 38 abstrakt v programovém sborníku, Jáchymovské revmatologické dny, Jáchymov, 4.-6.12.2013
6. 8 abstrakt v **Rheumatologia** 2013, roč. 27, č. 3, 27. zjazd slovenských a českých reumatologov, Žilina 26.-28.9.2013, dedikováno 1x MZCR 00023728, 1x NT 13 698

Do RIVu bylo odesláno celkem 72 záznamů.

Citační analýza publikací pracovníků RÚ za rok 2012 (bez autocitací)

- zdroj: **Web of science** - 2013 (přehled citovaných prací se provádí každoročně na podzim za předcházející rok.)

Citační analýza pracovníků RÚ za rok 2012 (bez autocitací)

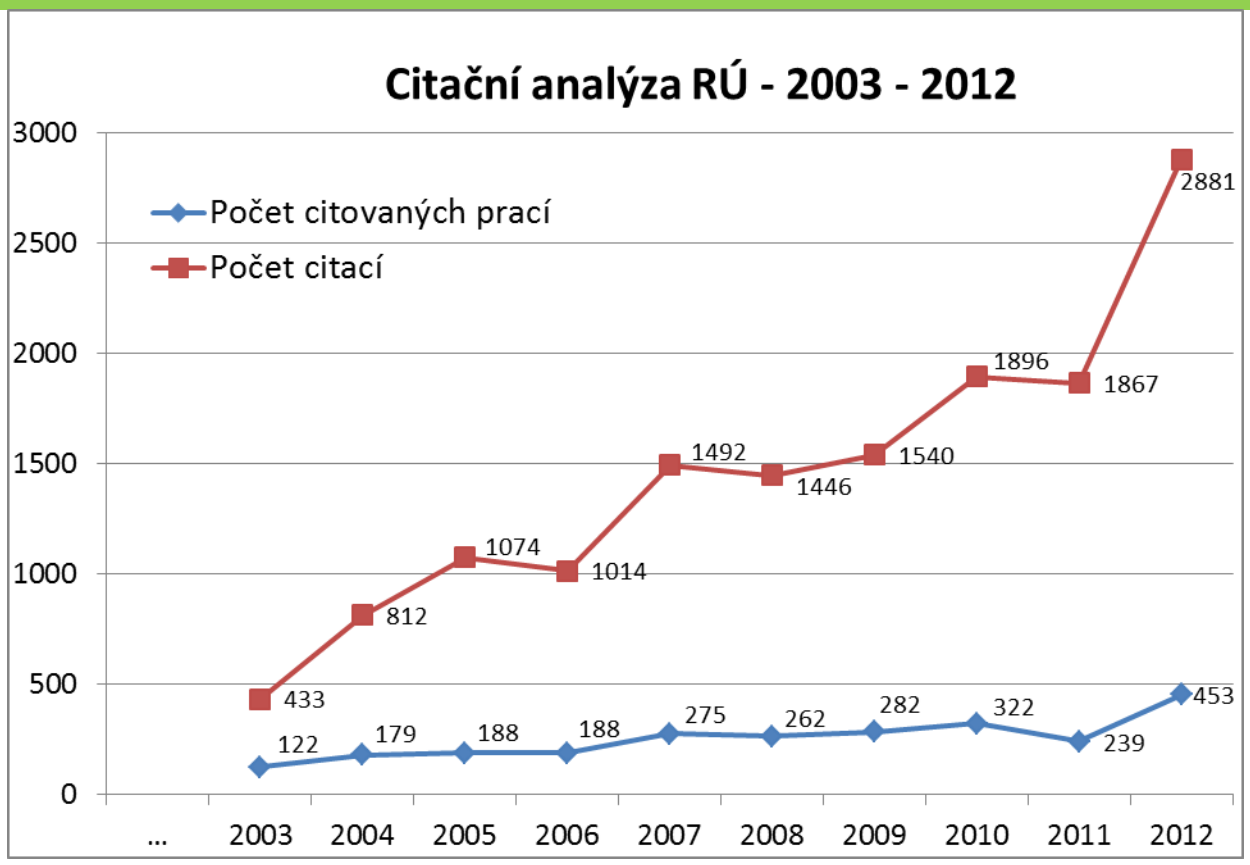
Pořadí	Jméno	Počet článku citovaných ve WOS 2012	Počet citačních ohlasů	Hirschův index autora (h-index)
1.	Andrés-Cerezo Lucie, Mgr., Ph.D.	9	29	4
2.	Bečvář Radim, Doc. MUDr., CSc.	7	26	6
3.	Ciferská Hana,MUDr., Ph.D.	3	7	5
4.	Dejmková Helena, MUDr.	0	0	1
5.	Dostál Ctibor, prof. MUDr., DrSc.	16	71	12
6.	Faustová Markéta, Mgr., Ph.D.	2	2	1
7.	Filková Mária, MUDr., Ph.D.	10	50	5
8.	Fojtíková Markéta MUDr., Ph.D.	6	14	5
9.	Forejtová Šárka, MUDr.	11	38	6
10.	Gatterová Jindřiška, MUDr.	16	95	13
11.	Hánová Petra, MUDr.	2	5	2
12.	Hulejová Hana, Ing.	15	42	7
13.	Jarošová Kateřina, MUDr.	13	60	7
14.	Klein Martin, MUDr.	2	4	1
15.	Korandová, Jana	1	4	1
16.	Kryštůfková Olga, MUDr.	6	18	5
17.	Mann Heřman, MUDr.	10	27	5
18.	Olejárová Marta, MUDr., CSc.	11	59	10
19.	Novota Peter, RNDr. Ph.D.	6	14	4
20.	Pavelka Karel, prof. MUDr., DrSc.	92	1039	32
21.	Pavelková Andrea, MUDr.	7	18	5
22.	Pleštilová Lenka, MUDr.	2	2	2
23.	Podrazilová-Linková Lucie, MUDr., Ph.D.	1	1	2
24.	Polanská-Kuklová Markéta, Mgr.	7	29	4
25.	Půtová Ivana, RNDr.	2	8	2
26.	Remáková Martina, Mgr.	2	2	1
27.	Sisol Katarína, MUDr.	1	1	1
28.	Svobodová Radka, MUDr.	3	21	2
29.	Šedová Liliana, MUDr.	3	12	2
30.	Šenolt Ladislav, Prof. Doc. MUDr., Ph.D.	29	124	15
31.	Škoda Marek, Mgr.	1	1	1
32.	Šléglová Olga, MUDr.	1	1	1

33.	Štěpán Jan, prof. MUDr., DrSc.	59	364	36
34.	Štolfa Jiří, MUDr.	3	7	4
35.	Tegzová Dana, MUDr.	10	65	6
36.	Tomasová-Studýnková Jana, MUDr., Ph.D.	5	19	5
37.	Urbanová Zuzana, MUDr.	0	0	2
38.	Vencovský Jiří, Prof. MUDr., DrSc.	54	506	21
39.	Vilím Vladimír, RNDr. CSc.,	8	33	16
40.	Wenchich László, MUDr., Ph.D.	8	28	7
41.	Závada Jakub, MUDr., Ph.D.	9	35	6
	CELKEM	453	2881	5.45

Poznámka: oproti r. 2012 – nárůst, v rámci 1. LF UK nadprůměrný výsledek.

Přehled za r. 2003 - 2012

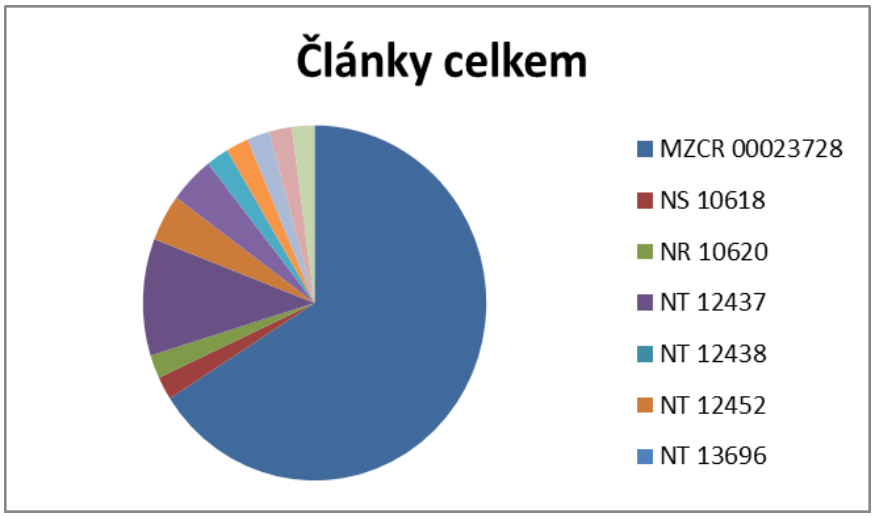
Rok	Počet citovaných prací	Počet citací
2003	122	433
2004	179	812
2005	188	1074
2006	188	1014
2007	275	1492
2008	262	1446
2009	282	1540
2010	322	1896
2011	239	1867
2012	453	2881

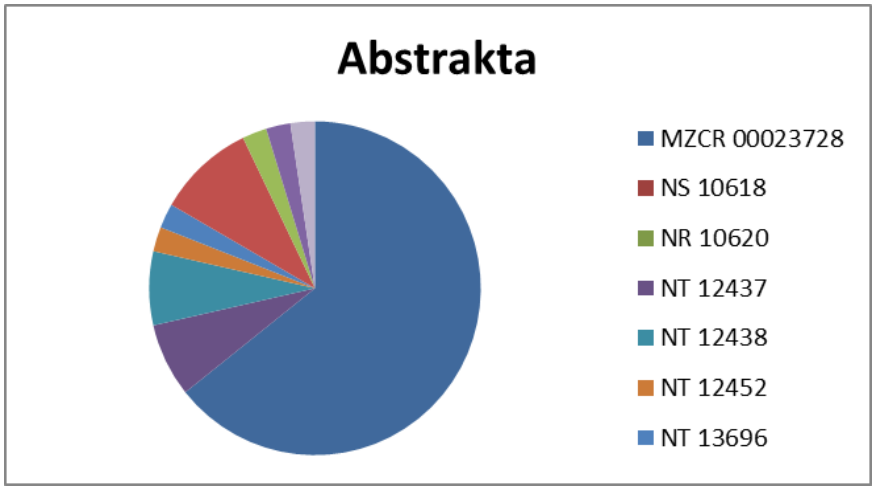


Přehled dedikací

Grant/Záměr	Články celkem	Články s IF	Abstrakta	Abstrakta s IF
MZCR 00023728	31	8	27	16
NS 10618	1	1	0	0
NR 10620	1	1	0	0
NT 12437	5	0	3	3
NT 12438	0	0	3	3
NT 12452	2	0	1	1
NT 13696	0	0	1	1
NT 13698	0	0	4	3
NT 13699	0	0	1	1
NT 13707	2	0	1	1
NT 14498	1	1	0	0

SVV 264 511	1	1	0	0
SVV 265 005	1	1	0	0
SVV 262512	1	0	0	0
GAUK 826 512	1	1	0	0
GAUK 1010213	0	0	1	1





Oblast projektů a grantů:

Alena Swienteková

SAVIV spolupracuje na ekonomickém a administrativním zpracování grantů (přihlášky, průběžné zprávy, závěrečné zprávy).

České projekty

V současné době jsou v RÚ řešeny grantové projekty s poskytovatelem IGA MZČR (průběžné zprávy byly zpracovány a odevzdány k 31. 1. 2014):

Granty VES IGA 2011–2015

Číslo IGA	Název projektu	Hlavní řešitel	Doba trvání Finance
NT 12437-5	Optimalizace výsledků biologické léčby revmatoidní artritidy v praxi	Prof. MUDr. Karel Pavelka, DrSc.	1.6.2011-31.12.2015
NT 12438-4	Klinický a prognostický význam detekce BAFF (B-cell activating factor) a jeho receptorů u idiopatických zánětlivých myopatií.	MUDr. Olga Kryštůfková	1.6.2011-31.12.2014
NT 12440-4	IL-35: nový cytokin v patogenezi systémových revmatických onemocnění	MUDr. Mária Filková	1.6.2011-31.12.2014
NT 12452-4	Význam micro (mi)RNA v etiopatogenezi myozitidy a využití expresního profilování miRNA ke sledování aktivity onemocnění.	Prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc.	1.6.2011-31.12.2014

VES IGA 2012–2015

Číslo IGA	Název projektu	Hlavní řešitel	Doba trvání Finance
NT 13696-4	Využití analýzy visfatinu ke studiu prediktivního významu a účinnosti farmakologické intervence u pacientů s revmatoidní artritidou	Ing. Hana Hulejová	1.4.2012-31.12.2015
NT 13698-4	Metastasin (S100A4): nový cytokin a jeho role při destrukci kloubu u revmatoidní artritidy	Mgr. Lucie Andrés Cerezo	1.4.2012-31.12.2015
NT 13699-4	Regulace exprese HSP70 genů jako potenciální marker pro monitoring myositidy.	RNDr. Peter Novota, Ph.D.	1.4.2012-31.12.2015
NT 13707-4	Dynamické hodnocení nových laboratorních ukazatelů průběhu systémového lupus erythematodes u kohorty incidentních pacientů z 2 klinických center	Prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc.	1.4.2012-31.12.2015

V RÚ jsou řešeny výzkumné záměry, od roku 2012 „Institucionální podpora na rozvoj výzkumné organizace“, průběžná zpráva výsledků za rok 2013 byla odevzdána na MZČR 31. 1. 2014 pod názvem: Koncepční rozvoj výzkumné organizace 023728.

RÚ je rovněž spoluřešitelem grantu PRVOUK P25/LF1/2, který získala 1. lékařská fakulta UK.

Evropské projekty

BTCure (Be The Cure) – evropský projekt podpořený v programu Innovative Medicine Initiative – Joint Undertaking (2011-2015), na kterém RÚ spolupracuje. Hlavním řešitelem subprojektu je prof. MUDr. Jiří Vencovský, DrSc. Od roku 2012 se úspěšně podařilo k subprojektu RÚ získat z Ministerstva školství Institucionální podporu na podporu mezinárodní spolupráce ve výzkumu a vývoji.

2.2. OBLAST KNIHOVNICKÝCH A INFORMAČNÍCH SLUŽEB

Mgr. Barbora Smetanová

Knihy a časopisy

Stav knihovního fondu k 31. 12. 2013 je 3.971 knihovních jednotek, z toho 1.431 cizojazyčných. Elektronické knihy jsme získali jako součást knihy tištěné.

RÚ odebírá 63 periodik, z toho 14 zahraničních, většinou odborné revmatologické a další lékařské časopisy. Z toho 3 české a 6 zahraničních získáváme bezplatně. Na nákup knih a časopisů bylo vynaloženo cca 353.000 Kč. Dalších 138.759 Kč přispěla na zahraniční časopisy ČRS.

RÚ má on-line přístup na plné texty v pěti zahraničních časopisech (přes dodavatele EBSCO-host EJS): Clinical and Experimental Rheumatology, Current Rheumatology reports, Journal of Rheumatology + Suppl., Lupus a Rheumatology (Oxford).

Pracovníci knihovny každoročně zpracovávají přehled publikační činnosti RÚ (uvedeno výše) a přehled citovaných prací za předcházející rok, včetně Hirschova indexu pracovníků RÚ (uvedeno výše), což je součástí hodnocení klinik 1. LF UK. I zde se stabilně držíme na předních místech.

Pracovníci knihovny průběžně spolupracují i na matematickém a statistickém zpracování a na zpracování grafických prezentací výzkumných grantových, lékových a jiných studií RÚ.

V roce 2013 bylo realizováno 1.230 prezenčních výpůjček a 2.008 absenčních výpůjček. Meziknihovních výpůjček bylo realizováno 128 jiným knihovnám a 132 od jiných knihoven, mezinárodních výpůjček bylo 16. Knihovna zajišťovala 4 překlady (AJ→ČJ; ČJ→AJ).

Bylo zhotoveno cca 90.000 ČB a cca 8.000 barevných xerokopií zejména pro pracovníky RÚ, ale i pro externí návštěvníky knihovny (za úplatu). Na základě plánu investic 2013 byl uskutečněn nákup nové kopírky Kyocera 5551ci.

Do fotolaboratoře byl v roce 2013 zakoupen nový digitální fotoaparát. Pro prezentace přednášek bylo včetně grafických úprav připraveno a vypáleno na CD ROM cca 45 sérií přednášek a prezentací a ve spolupráci s externí tiskárnou bylo připraveno cca 40 velkoplošných posterů pro vědecké prezentace na domácích i zahraničních konferencích a sympoziích. Fotolaboratoř (místnost 1111) je využívána na digitalizaci klasických rtg snímků, na fotografování na horizontálním negatoskopu.

2.3. OBLAST VZDĚLÁVÁNÍ

Mgr. Júlia Novotová

V rámci celoživotního vzdělávání se zdravotničtí pracovníci RÚ pravidelně zúčastňují na odborných kurzech a seminářích. V rámci přípravy na atestaci v oboru vnitřní lékařství pokračovali v absolvování stáže ve VFN 3 lékaři, v přípravě na atestaci pokračovali dva nelékařští pracovníci.

V rámci přípravy na atestaci v oboru vnitřní lékařství a v oboru revmatologie absolvovalo na lůžkovém oddělení RÚ pod vedením školitele prim. MUDr. Jiří Štolfy 34 externích lékařů a v oboru osteologie pod vedením školitelky MUDr. Olgy Růžičkové 2 externí lékaři.

2.4. CESTOVNÍ PŘÍKAZY

Bc. Alexandra Musilová

Účast na pracovních cestách (kurzech, kongresech, symposiích, workshopech, stážích) je součástí kontinuálního vzdělávání lékařů. Probíhá v rámci přidělených tuzemských i zahraničních grantových projektů, darovaných financí do Fondu na podporu vzdělávání zaměstnanců RÚ nebo na pozvání zahraničních organizátorů.

Zahraniční kongresy a sympozia jsou důležitou prezentací výsledků výzkumu v Revmatologickém ústavu. Účast každého odborného pracovníka RÚ na těchto akcích je podmíněna aktivní prezentací (abstrakt, poster, přednáška). Každoročně jsou výsledky také prezentovány na dvou velkých mezinárodních konferencích – na Výročním kongresu Evropské ligy proti revmatismu (EULAR) a na Kongresu Americké revmatologické asociace (ACR). Aktivní účast byla i na dalších zahraničních akcích, např. v únoru na European Workshop for Rheumatology Research, v dubnu na kongresu PANLAR 2013 (Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatologia), v červnu na konferenci EFI (European histokompatibility conference).

Aktivní i pasivní účast na zahraničních cestách přispívá velkou měrou k získání nových poznatků, ale i k porovnání vlastních zkušeností se zahraničními partnerya v oblasti bazálního výzkumu a klinické praxe.

Za rok 2013 bylo podáno celkem 496 cestovních příkazů, z toho:

a) tuzemských 365

Zdroj financování	počet CP
RÚ	274
VÝZKUMNÝ ZÁMĚR	3
GRANTY	6
FOND	56
JINÝ ZDROJ (ESF, ČRS,…)	28

b) zahraničních 129

Zdroj financování	počet CP
RÚ	5
VÝZKUMNÝ ZÁMĚR	3
GRANTY	19
FOND	46
JINÝ ZDROJ (ESF, ČRS,…)	56

Zaměstnanci SAVIV se pravidelně zúčastňují seminářů a vzdělávacích akcí pořádaných ÚVI 1. LF UK, NLK, NK, IDIF, IPVZ.

2.5. PEDAGOGICKÁ ČINNOST

MUDr. Š. Forejtová, V. Špinglová, J. Schwarzová

Pregraduální výuka lékařů

V rámci **Revmatologické klinicky 1. LF UK** (celkový úvazek 3,85), která vznikla na základě dohody mezi vedením Revmatologického ústavu a děkanem 1. Lékařské fakulty UK a konečným souhlasem ministra zdravotnictví ČR v listopadu 2000, se koná pravidelná výuka mediků 5. ročníku. Přednášíme i revmatologickou propedeutiku ve 3. ročníku, revmatologii ve 2. a 3. ročníku bakalářského studia. V rámci magisterského studia absolvovalo stáž na klinice 280 studentů českých a 75 anglických, v rámci bakalářského studia pak 11 studentů.

Postgraduální výuka lékařů

Postgraduální vzdělávání probíhá v **rámci Subkatedry revmatologie IPVZ** nebo formou individuálního požadavku na výuku:

Počet kurzů	6	počet účastníků	113
Odborné stáže	3	počet účastníků	3

1.	Specializační kurz a stáž v revmatologii, 1 účastník	1.3.-26.4.2013
2.	Specializační kurz a stáž v revmatologii, 0 účastníků	4.11.-31.12.2013
3.	Předatestační specializační odborná stáž v revmatologii, 1 účastník	1.1.-28.2.2013
4.	Předatestační specializační odborná stáž v revmatologii, 1 účastník	2.9.-25.10.2013
5.	Kurz Artrosonografie, 6 účastníků	4.3.-8.3.2013
6.	Kurz Časná diagnostika a terapie u nejčastějších revmatických onemocnění, 25 účastníků	25.1.2013
7.	Kurz Základy moderní revmatologie, 25 účastníků	8.3.2013
8.	Kurz Horká témata v revmatologii, 21 účastníků	9.11.2013

9.	Kurz Artrosonografie, 5 účastníků	11.11.-15.11.2013
10.	Kurz Minimum revmatologie pro lékaře v klinické praxi, 31 účastníků	11.10.2013

Lékaři Revmatologického ústavu přednášejí i pro zdravotníky nelékařských profesí sdružených v CAZR (Česká asociace zdravotníků v revmatologii), pro pacienty a pacienty-členy organizované v občanských sdruženích jako je např. Revma-Liga, Klub bechtěreviků a další.

Revmatologický ústav pod záštitou České revmatologické společnosti tradičně organizoval dvě Klinické konference. V pořadí již 65. klinickou konferenci ve spolupráci se společností Roche, s.r.o. která se konala v Lékařském domě v Praze dne 29. března 2013 a odborným tématem byly: „Vaskulitidy“. Akce se zúčastnilo 128 lékařů.

Podzimní 66. klinická konference RÚ, věnovaná životnímu jubileu prof. MUDr. J. Vencovského, DrSc., se konala 15. listopadu 2013 v hotelu Clarion v Praze 9 za přítomnosti ministra zdravotnictví MUDr. M. Holcáta, MBA a zahraničního hosta prof. MUDr. T. Kviena, ex-prezidenta Evropské ligy proti revmatismu. Akce se zúčastnilo 270 posluchačů.

Významné vzdělávací akce v tomto roce pořádané Českou revmatologickou společnosti ČLS JEP byly Třeboňské revmatologické dny (9.-11. 1. 2013), X. slapské symposium (20. – 22. 6. 2013), X. seminář mladých revmatologů (12. – 14. 9. 2013), Jáchymovské revmatologické dny (4. – 6. 12. 2013) a za spoluorganizace se SRS 57. výroční sjezd slovenských a českých revmatologů koncem září 2013 v Žilině. Tyto konference jsou garantovány Českou lékařskou komorou jako akce kontinuálního vzdělávání lékařů. To samé platí i pro zdravotníky nelékařských profesí, kterým jsou udělovány kredity profesní organizaci POUZP. Dále to byly Cykly ultrazvukových kurzů pro lékaře-revmatology.

2.6. VZDĚLÁVÁNÍ ZDRAVOTNÍKŮ NELÉKAŘSKÝCH PROFESÍ, STRUKTURA A OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

Jana Korandová, vrchní sestra

Klinické oddělení (část lůžková a část ambulantní)

Stav personálu k 31.12.2013 **70010** */ **70020** **8000**

	celkem		lůžková		ambul.		odd.KH	
funkce	**fyz.**	**přep.**	**fyz.**	**přep.**	**fyz.**	**přep.**	**fyz.**	**přep.**
Všeobecná sestra	43	38,81	20	17,35	8	6,96	13	12,5
Nutriční terapeutka	1	1	1	1				
ošetřovatel	2	2	2	2				
sanitář	2	2	2	2				
THP			1	1	3	3		
dělníci			9	8,43				

*/ číslo nákladového střediska

Všechny sestry lůžkového oddělení, ambulance a oddělení klinických hodnocení jsou registrované a některé mají tyto specializace:

Lůžkové oddělení : 6x PSS „ošetřovatelská péče o dospělé“, 1 x Certifikovaný kurz „Hojení ran“, 4x DiS, 1x Bc (tč. pokračuje v magisterském studiu – obor Ošetřovatelství)

Ambulance: 1x PSS „ošetřovatelská péče o dospělé“ a PSS „Organizace a řízení“, 3 sestry studují VŠ – obor Bc. ošetřovatelství

Oddělení klinických hodnocení: 5x PSS (z toho 2 x „Ošetřovatelská péče o děti a dorost“, 1x . „Ošetřovatelská péče o dospělé“ , 1x PSS „ARIP“, 1x „Výchov. péče“)

Zdravotní sestry a ostatní zdravotnický personál absolvovali periodická školení:

1. BZOP, PO, hygiena rukou, používání ochranných pomůcek (OOPP), hygienicko epidemiologické zásady
2. Obsluha zdravotních pomůcek a přístrojů (dle pracovního zařazení a kompetencí)
3. Pověřené sestry pro práci s cytostatiky
4. Ředění a používání dezinfekčních prostředků
5. Školení související s poskytováním ošetřovatelské péče (teorie, praxe – interna, revmatologie atp.) – průběžně jsou proškolováni všichni nelékaři (vyjma pomocného personálu); lokálně i externě
6. Kardiopulmonální resuscitace (KPR) – (dle pracovního zařazení a kompetencí)
7. Správná klinická praxe (GCP) – sestry, které pracují v rámci klinického hodnocení

Vzdělávání „smíšených skupin“ - cílovou skupinou byli zaměstnanci RÚ, posluchači z externích pracovišť (všeobecné sestry, fyzio/ ergoterapeuti, RTG technici, pracovníci laboratoří, zdravotníci z ordinací externích revmatologů, lékaři).

Uspořádali jsme 3 konference, které byly tematicky zaměřené na psychologické aspekty péče o pacienty, komunikační dovednosti a techniky, na spolupráci zdravotníků s pacienty (revmatické stavy), ergoterapie, fyzioterapie, workshopy, 2x odborné sekce pro nelékaře, které proběhly v rámci kongresů pořádaných ČRS (Třeboňské revmatologické dny a Jáchymovské revmatologické dny)

Výuka studentů ošetřovatelství – 1. LF UK, 3. LF UK, NCO NZO:

Teorie – přednášky na téma ošetřovaní pacientů s revmatickým onemocněním (výsledky zpětné vazby byly zaslány na příslušné fakulty a originály jsou k dispozici u vrchní sestry RÚ)

Praktický výcvik – praxe na lůžkovém oddělení RÚ (výuka studentů ošetřovatelství – 1. LF UK, 3. LF UK, letní praxe studentů)

V NCO NZO jsme se v roce 2013 podíleli 3x na výuce studentů PSS, a to v rámci modulu revmatologie (modul revmatologie se stal součástí specializačního studia sester). Stejné téma / modul revmatologie pro PSS studenty jsme uskutečnili i v Centru pro vědu a vzdělávání Thomayerovy nemocnice v Praze – Krči.

Zahraniční aktivity sester:

Účast na **kongresu EULAR 2013**. Na základě podnětu k provedení výzkumu na téma edukace pacientů se zánětlivým revmatickým onemocněním jsme zahájili přípravy na sepsání EULAR grantu. EULAR grant podpořil a schválil. Počátkem roku 2013 proběhlo setkání pracovní skupiny, která připravila seznam

odborných otázek a klíčová slova za účelem následného studia v odborné literatuře. Výsledkem budou odkazy na odborné publikace, které budou využity pro účely tvorby doporučení v oblasti edukace pacientů. Příští jednání pracovní skupiny se uskuteční v únoru 2014.

Task Force Meeting – pracovní jednání 1. 7. 2013 Amsterodam

Publikace

Korandová J, „co-autor“ rukopisu Ms. Jane Cottrell „The Nurse's Role in Addressing Unmet Treatment and Management Needs of Patients with Rheumatoid Arthritis“. Rukopis s názvem Delphi-based Recommendations (IJNTC-Jul-2012-0033) publikován v International Journal of Nursing Knowledge (2013)

Plán na rok 2014:

1. Aktualizace a volba nových indikátorů kvality. Důraz bude kladen na důkladnější sledování a vyhodnocování výskytu nemocničních nákaz (NN) a nemocničních infekcí.
2. Příprava na kontrolní akreditační šetření (konec roku 2014)

Nové cíle:

1. Aktualizace vnitřních předpisů
2. Zkvalitnění kontrolní činnosti (navýšit počet vnitřních auditů v oblasti: BOZP, PO, KPR, hygiena rukou, poskytovaná péče, metrologie, zaznamenávání, monitorování a vyhodnocování bolesti pacientů)
3. Pokračovat ve vzdělávacích aktivitách
   a) Cílová skupina nelékaři
      - Lokálně pořádaná školení (BOZP, PO, KPR, obsluha přístrojové techniky – plán vypracován na celý rok) a konference pro nelékaře minimálně (3x za rok)
      - Příprava odborného programu pro sekci nelékařů (58. výroční sjezd českých a slovenských revmatologů, Hradec Králové)
      - Spolupráce s NCO NZO – 3x výuka v modulu revmatologie (součást specializačního studia pro sestry pracující v interních oborech)
   b) Cílová skupina pacienti
      - Přednášky pro „revmatiky“
      - Spolupráce s Revma ligou v ČR a dalšími občanskými sdruženími
   c) Cílová skupina studenti ošetřovatelství - spolupráce s 1. LFUK, 3. LFUK, Vyššími zdravotnickými školami (přednášková činnost, praktický výcvik)

IV. LÉKÁRNA U REVMATOLOGICKÉHO ÚSTAVU

Vedoucí útvaru: Mgr. Ilona Petrusová

Lékárna U Revmatologického ústavu se za více než čtyři roky svého provozu stala plnohodnotným oddělením Revmatologického ústavu. Byla otevřena v roce 2009 především proto, aby poskytovala lékárenskou péči pro ambulantní a lůžková oddělení Revmatologického ústavu.

Poskytování lékárenské péče představuje zajišťování, přípravu, úpravu, uchovávání, kontrolu a výdej léčivých přípravků, laboratorních chemikálií, dezinfekčních přípravků a zkoumadel, zajišťování, uchovávání, výdej a prodej zdravotnických prostředků a dále zajišťování, uchovávání, výdej a prodej potravin pro zvláštní lékařské účely. Poskytování lékárenské péče pro veřejnost ještě představuje zajišťování, uchovávání a prodej doplňkového sortimentu a léčebné kosmetiky. V rámci této péče je dále poskytováno poradenství, konzultační služby (správné užívání léčiv, vzájemná interakce léčiv, interakce léčiv s potravou, atd.) a další služby (např. měření krevního tlaku) v oblasti prevence a včasného rozpoznávání onemocnění, podpory zdraví. Posuzování a kontrola účelného, bezpečného a hospodárného užívání léčivých přípravků a postupů s tím spojených.

V roce 2013 bylo na oddělení RÚ připraveno celkem 3 913 žádanek v celkové výši 300 119 475,- Kč, z toho na lůžková oddělení 647 žádanek ve výši 1 883 000,- Kč.

ROK	Hodnota žádanek	Počet žádanek
2013	300 119 475,- Kč	3 913
2012	290 140 560,- Kč	3 929
2011	244 981 379,- Kč	3 108

Oproti roku 2012 jde o nárůst objemu žádanek o 3,4% a v porovnání s rokem 2011 došlo k navýšení objemu žádanek o 22,5%.

Ke konci roku 2013 byl na ambulantní oddělení dodán první přípravek ze skupiny „biosimilars“. Potenciálem biosimilars jsou v první řadě ekonomické úspory, snížení nákladů na biologickou léčbu a zvýšení její dostupnosti. Zatímco během loňského roku nedošlo k žádným změnám v ceně přípravků biologické léčby, dají se očekávat v průběhu roku 2014 revize úhrad originálních přípravků biologické léčby a tedy i další snížení nákladů na léčbu.

Revize cen a úhrad u léčivých přípravků vydávaných na recept byly naopak v loňském roce velmi intenzivní. Ceny přípravků s obsahem např. omeprazolu, ibandronatu a leflunomidu poklesly v průběhu roku 2013 až o jednu polovinu v porovnání s rokem 2012. V roce 2013 pokračoval sestupný trend v počtu receptů realizovaných v lékárně započatý v roce 2012 a způsobený především poskytováním bonusů při výdeji léčivých přípravků na recept. Počátkem roku 2013 se sice očekávalo schválení novely zákona o regulaci reklamy, kde by bylo poskytování jakýchkoliv výhod při výdeji léčivých přípravků na recept zakázáno, ale nakonec tato novela nebyla v parlamentu ani předložena. Výdej léčivých přípravků na recept představoval v roce 2013 v lékárně U Revmatologického ústavu 87% celkového obratu. Zbylých 11%

představuje prodej bez receptu a 2% prodej na objednávky jiných zdravotnických zařízení mimo Revmatologický ústav. Pokles realizovaných receptů v lékárně se projevil především v segmentu receptů předepsaných lékaři mimo Revmatologický ústav, zatímco počet receptů předepsaných lékaři RÚ zůstal téměř na úrovni roku 2012. Situace se stabilizovala a naopak došlo i k nepatrnému navýšení počtu receptů v porovnání s předchozím rokem až koncem roku 2013, kdy bylo rozhodnuto, že i v lékárně U Revmatologického ústavu budeme poskytovat bonus ve výši regulačního poplatku. Vlivem těchto negativních vlivů došlo ke snížení obratu lékárny pro veřejnost. Snížení zisku z výdejní činnosti pro veřejnost představovalo v porovnání s předchozím rokem 4,7%.

Počet receptů 2013				
	celkem Rp	Rp z RÚ	Rp ostatních lékařů	Podíl receptů RÚ
Leden	2 277	1 682	538	73,9%
Únor	2 105	1 565	540	74,3%
Březen	2 410	1 843	571	76,5%
Duben	2 575	1 994	591	77,4%
Květen	2 538	1 924	614	75,8%
Červen	2 146	1 669	484	77,8%
Červenec	1 971	1 524	447	77,3%
Srpen	1 771	1 399	197	79,0%
Září	2 413	1 996	417	82,7%
Říjen	2 674	2 158	516	80,7%
Listopad	2 373	1 901	472	80,1%
Prosinec	1 899	1 460	439	76,9%
CELKEM	**27 152**	**21 115**	**5 826**	**77,8%**
2012	**28 132**	**21 326**	**6 806**	**75,8%**
2011	**31 052**	**22 634**	**8 418**	**72,9%**

Významnou částí pracovní náplně lékárníka je spolupráce na klinických hodnoceních léčiv probíhajících v Revmatologickém ústavu. Poskytování lékárenské péče při klinických hodnoceních zahrnuje příjem, kontrolu a výdej hodnocených léčiv, vrácení nevyužívaného hodnoceného léčiva zadavateli nebo jeho likvidaci a vedení příslušné dokumentace o těchto činnostech. V roce 2013 poskytovali farmaceuti lékárny lékárenské služby pro více než 30 klinických hodnocení.

Nedílnou součástí práce farmaceuta nebo farmaceutického asistenta je práce ve farmakoekonomické oblasti a účetnictví. V této oblasti zaměstnanci lékárny zpracovávali:

- dodací listy a faktury pro finanční účtárnu;
- měsíční vyúčtování a fakturaci receptů a poukazů prostřednictvím portálu zdravotních pojišťoven;
- podklady a sestavy pro výběrová řízení, čtvrtletní hlášení o nákupech léčiv z výběrových řízení;

- přehledy o spotřebě a ceně léčiv, které byly součástí podkladů pro pozitivní listy RÚ a hodnocení nákladové efektivity.

V roce 2013 byly zpracovány a dvakrát aktualizovány pozitivní listy pro lůžková oddělení a především pro ambulantní preskripci. Na jejich základě byly podepsány smlouvy o poskytování bonusu. Přes razantní snížení cen léčivých přípravků, jak je uvedeno výše, se podařilo realizovat příjmy z pozitivních listů téměř ve stejné výši jako v roce 2012.

Poslední oblastí v rámci poskytování lékárenské péče je tvorba standardů a ukazatelů kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb. V této oblasti byla vytvořena a aktualizována směrnice poskytování lékárenské péče a rozpracována do standardních operačních postupů. V rámci předakreditačního řízení jsme se účastnili také připomínkových řízení k ústavním dokumentům upravujících zacházení s léčivy. Tato činnost byla završena úspěšným akreditačním řízením České společnosti pro akreditaci ve zdravotnictví a získání Certifikátu kvality a bezpečí pro Revmatologický ústav.

Lékárna U Revmatologického ústavu - 2013				
	výdej léčivých přípravků, PZT a ostatní			
	pro veřejnost	**na ambulantní oddělení RÚ**		**na lůžkové oddělení RÚ**
		Celkem	**biologická léčba**	
leden	3 002 437 Kč	19 552 147 Kč	19 213 446 Kč	169 145 Kč
únor	2 628 227 Kč	22 390 682 Kč	21 912 220 Kč	178 092 Kč
březen	2 909 066 Kč	26 045 933 Kč	25 770 792 Kč	155 409 Kč
duben	3 342 484 Kč	27 088 613 Kč	26 750 511 Kč	125 311 Kč
květen	3 037 747 Kč	27 021 077 Kč	26 314 097 Kč	154 302 Kč
červen	2 727 315 Kč	24 559 485 Kč	23 978 074 Kč	136 723 Kč
červenec	2 460 110 Kč	29 486 549 Kč	29 074 602 Kč	158 163 Kč
srpen	1 984 985 Kč	15 299 095 Kč	15 023 860 Kč	115 548 Kč
září	2 729 491 Kč	27 699 640 Kč	26 726 025 Kč	182 647 Kč
říjen	3 154 697 Kč	25 282 703 Kč	24730 465 Kč	215 570 Kč
listopad	2 879 564 Kč	26 983 306 Kč	25 916 033 Kč	181 830 Kč
prosinec	2 458 919 Kč	26 827 245 Kč	25 879 953 Kč	110 260 Kč
CELKEM	**33 315 042Kč**	**298 236 475 Kč**	**291 290 078 Kč**	**1 883 000 Kč**

Biologická léčba: Cimzia, Enbrel, Humira, Kineret, Mabthera,Orencia, Remicade, Remsima, Roactemra, Simponi

Personální obsazení:

Mgr. Ilona Petrusová – vedoucí lékárny, PharmDr. Alena Mírovská, Mgr. Petra Tornová (MD), Mgr. Eva Kohoutová, farmaceutické asistentky Irena Větrovcová, Jiřina Nizsnanská, Jitka Dvořáková

V. EKONOMICKO PROVOZNÍ ÚTVAR

Vedoucí útvaru: Ing. Milan Kocourek, MBA

Údaje o majetku

RÚ hospodaří k 31.12.2013:

s dlouhodobým nehmotným majetkem ve výši 1.180 tis. Kč, z toho drobným dlouhodobým nehmotným majetkem ve výši 2.891 tis. Kč.

s dlouhodobým hmotným majetkem ve výši 151.799 tis. Kč a drobným dlouhodobým hmotným majetkem ve výši 36.945 tis Kč.

Majetek je využíván pro vlastní činnost.

Majetek je odepisován v souladu s platnými normami pro tuto oblast – tzn. účetními a daňovými odpisy.

Nemovitosti zatížené věcným břemenem – chodník před areálem v ulici Na Slupi. Jedná se o kabely vysokého napětí pro energetiky a další sítě.

V roce 2013 nebyly prováděny převody vlastnictví k nemovitostem RÚ.

Pohledávky a závazky v tis Kč:

Celková výše pohledávek za r. 2013	51.394 tis.Kč
Z toho po lhůtě splatnosti	2.818 tis. Kč

Zajištění pohledávek - většina pohledávek je za zdravotními pojišťovnami, zdravotní péči cizinců a další. Úhrada pohledávek je trvale sledována, případně včas vymáhána právníkem.

Pohledávky za dlužníky v konkurzním řízení	0
Pohledávky, které jsou předmětem právních sporů	1
Pohledávky, které byly věřiteli přihlášeny do vyrovnání	0
Celková hodnota odepsaných pohledávek v r. 2013	18 tis. Kč

Celková výše závazků za r. 2013	34.165 tis.Kč

Převážnou většinu závazků tvoří neuzavřené vztahy se ZP za rok 2013 (nevyúčtované zálohy a dohadné položky), dále neuhrazené dodavatelské faktury, které k tomuto datu neměly datum splatnosti.

Hodnocení a analýza údajů zaměřená na oblasti:

a) *Rozpočtová opatření*

Rozpočtová opatření nebyla realizována.

b) *Vyhodnocení výnosů*

Výnosy dosáhly výše 513,9 mil.Kč a byly proti minulému roku vyšší o 13,2 mil. Kč vyšší, tj. o 3%.

Bohužel vlivem úhradové vyhlášky – především snížení ceny bodu za ambulantní péči došlo k výraznému snížení výnosů od ZP za léčebnou péči oproti roku 2012. Toto bylo kompenzováno růstem výnosů od ZP na úhradu BL. Výnosy od ZP celkem byly o 0,9 mil. vyšší než v r. 2012.

c) *Podíl SR na financování*

RÚ letos ze státního rozpočtu neobdržel žádné finanční prostředky.

d) *Vyhodnocení nákladů*

Oproti roku 2012 materiálové náklady vzrostly pouze o náklady na BL. Růst nákladů na materiál pro laboratorní vyšetření byl kompenzován úsporami na ostatních položkách materiálový nákladů. Ostatní materiálové náklady buď stagnovaly, nebo klesly. Kladně se projevil nákup na elektronickém tržišti, zejména u kancelářského materiálu – úspora 26%.

K další úspoře došlo ve spotřebě energií v důsledku uplatnění centrálního nákupu, zajišťovaného z MZ, a to v oblasti el. energie a plynu.

Oproti roku 2012 došlo k mírnému nárůstu u nákladů na služby a to o 1,4 mil. Kč. Důvodem byla nezbytná jednorázová výměna a sjednocení SW OFFICE v rámci celého ústavu v návaznosti na obměnu části zastaralých PC a z důvodu nutné obměny SW na některých serverech. Nárůst nákladů na zajištění akreditace, včetně laboratorních provozů, kterou v prosinci RÚ obdržel, byl kompenzován úsporami v jiných položkách služeb.

V roce 2013 došlo k růstu mzdových nákladů o 3% oproti minulému období.

e) *Náklady na výzkum a vývoj*

RÚ v r. 2013 obdržel institucionální prostředky na VaV v celkové výši 11 970 tis.Kč . Dále se podílel na realizaci 9 projektů (IGA) včetně spoluúčasti, celkem 16 073 tis. Kč. RÚ dlouhodobě dosahuje velmi dobrých výsledků v oblasti VaV.

f) *Dotace a návratné finanční výpomoci.*

RÚ není oprávněn poskytovat.

g) *Náklady účelově určené na financování reprodukce majetku vedené v ISPROFIN.*

RÚ v r. 2013 nerealizoval akci evidovanou v ISPROFIN.

h) *Programy spolufinancované z rozpočtu EU.*

Projekt z rozpočtu EU – 7. rámcový program výzkumu rozvoje technologií a demonstrace pod názvem: BT CURE bylo vyčerpáno 2.161 tis.Kč včetně příspěvku od MŠMT.

i) *Náklady na účast nebo pořádání mezinárodních konferencí*

Náklady na účast na mezinárodních konferencích s aktivní účastí byly ve výši 2 008 tis.Kč

Zahraniční kongresy a sympozia jsou důležitou prezentací výsledků výzkumu Revmatologického ústavu. Z tohoto důvodu je účast každého odborného zaměstnance RÚ na konferenci podmíněna aktivní prezentací (abstrakt, poster, přednáška). Každoročně jsou výsledky prezentovány na dvou velkých mezinárodních konferencích – na Výročním kongresu Evropské ligy proti revmatismu (EULAR) a na Kongresu Americké revmatologické asociace (ACR). Aktivní účast byla i na jiných zahraničních akcích v únoru na European Workshop for Rheumatology Research, v květnu na konferenci EFI (European histokompatibility conference). Celkem bylo na zahraničních konferencích přijato 75 abstrakt.

j) *Přehled hospodářských činností*

RÚ v roce 2013 provozoval v ústavní lékárně hospodářskou činnost - přímý prodej doplňkového sortimentu lékárny a dosáhl kladného HV za tuto činnost ve výši 26 tis. Kč.

k) *Dotace ze zlepšeného HV do fondů příspěvkové organizace.*

Za rok 2013 bylo, na základě platných pravidel, z kladného HV do fondu reprodukce majetku navrženo převést 1,19 mil.Kč a do fondu odměn 4,76 mil. Kč.

l) Zdůvodnění zlepšeného hospodářského výsledku

Za rok 2013 bylo dosaženo celkového kladného hospodářského výsledku ve výši 5.955tis. Kč, což je o 165 tis. Kč více než v roce 2012. Důvodem je zejména to, že bylo dosaženo vyšších výnosů, než bylo plánováno při úspoře nákladů proti plánu i proti skutečnosti minulého období.

I v roce 2013 měla kladný vliv na hospodářský výsledek činnost ústavní lékárny. Kladně se projevil nárůst zdrojů na vědu a výzkum po schválení institucionální podpory pro RÚ, kde došlo k nárůstu o 7% proti roku 2012,

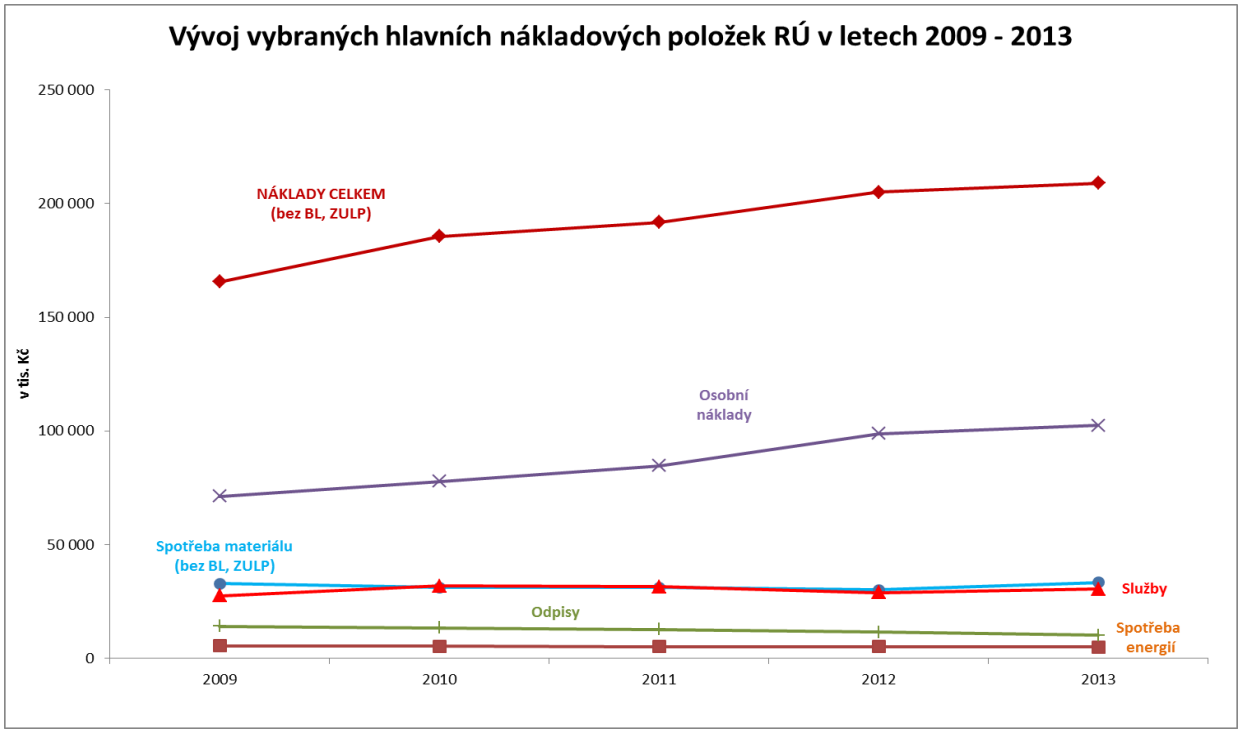
V roce 2013 byl RÚ opět vyhodnocen v kategorii příspěvkových organizací na předním 2. místě dle ukazatelů finančního zdraví. Na předních třech pozicích se RÚ umísťuje již od r. 2009.

Vývoj hlavních nákladových a výnosových položek RÚ v tis. Kč za období 2009-2013

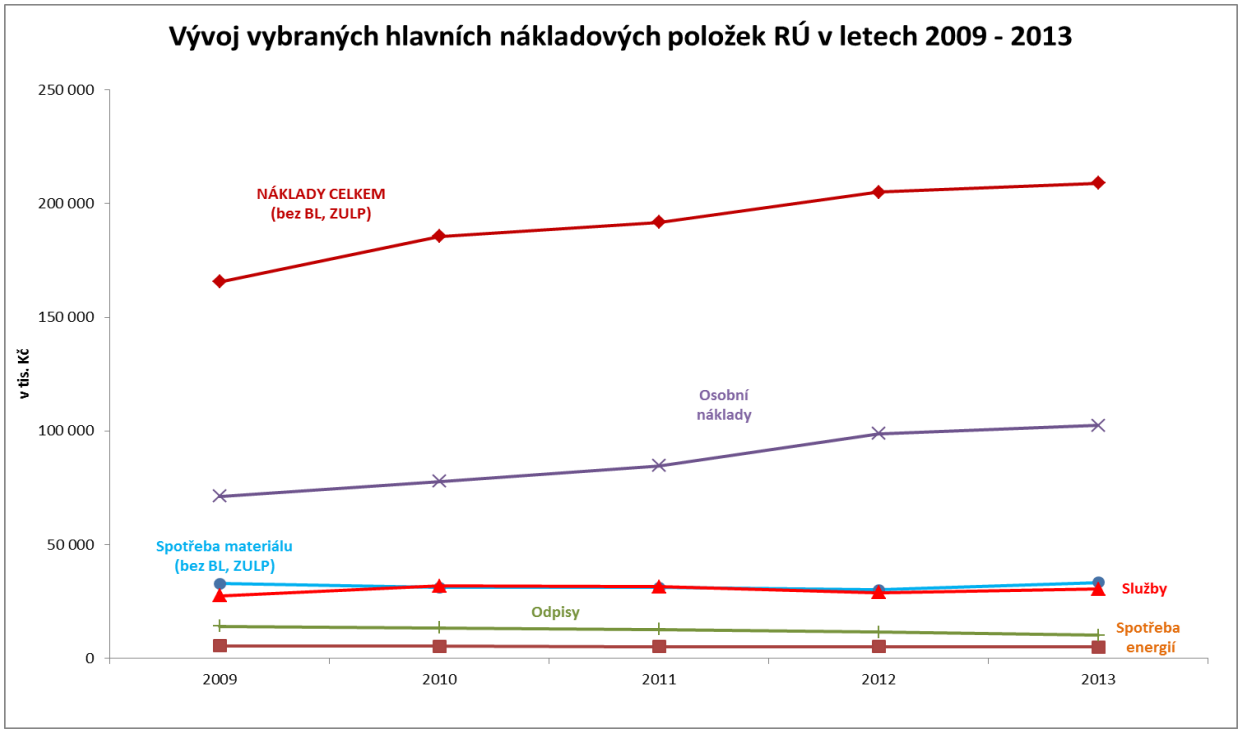
Vybrané náklady	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**
Spotřeba materiálu (BEZ BL, ZULP)	*32 796*	*31 173*	*31 007*	*30 060*	*33 255*
Spotřeba energií	*5 346*	*5 315*	*5 010*	*5 159*	*4 929*
Služby	27 440	31 772	31 383	28 916	30 328
Osobní náklady	71 188	77 724	84 613	98 698	102 351
Odpisy	14 003	13 273	12 586	11 451	10 054
NÁKLADY CELKEM (BEZ BL, ZULP)	*165 630*	*185 533*	*191 745*	*205 071*	*208 951*
Vybrané výnosy	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**
Výnosy od ZP za zdravotní péči (BEZ BL, ZULP)	110 122	112 968	125 320	127 388	111 569
Výnosy od ZP - CELKEM	*351 989*	*363 562*	*372 894*	*418 577*	*419 493*
VaV (grantové projekty a institucionální VaV)	22 923	12 292	16 254	25 265	27 043
VÝNOSY CELKEM (BEZ BL, ZULP)	*163 271*	*187 546*	*192 919*	*217 874*	*204 332*

	2009	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**
CELKOVÝ HOSPODÁŘSKÝ VÝSLEDEK	**3 866**	**4 687**	**5 587**	**5 790**	**5 955**

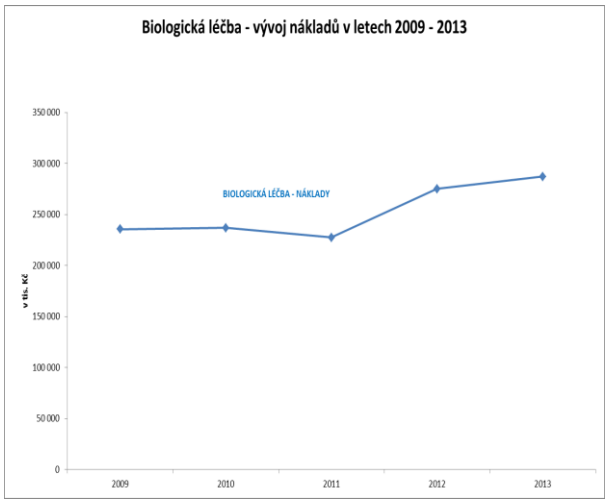
Graf. č. 1

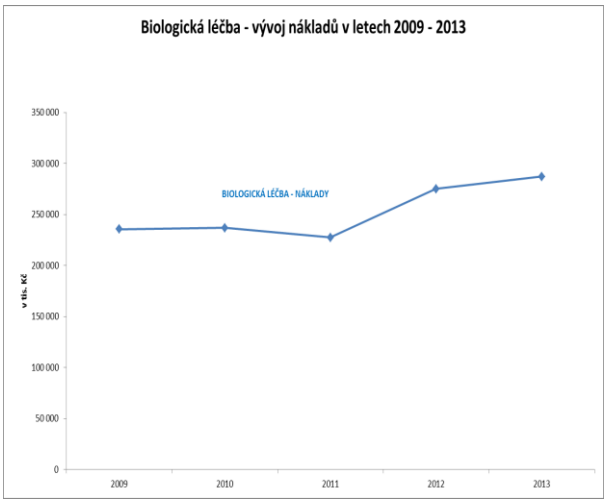


Graf č. 2



Graf č. 3


Biologická léčba - vývoj nákladů v letech 2009 - 2013
BIOLOGICKÁ LÉČBA - NÁKLADY
v tis. Kč
350 000
300 000
250 000
200 000
150 000
100 000
50 000
0
2009
2010
2011
2012
2013


Biologická léčba - vývoj nákladů v letech 2009 - 2013
BIOLOGICKÁ LÉČBA - NÁKLADY
v tis. Kč
350 000
300 000
250 000
200 000
150 000
100 000
50 000
0
2009
2010
2011
2012
2013

VI. ÚTVAR SMLUVNÍCH VZTAHŮ

Vedoucí útvaru: Ing. Jitka Hradecká

1. ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY

V prvních měsících roku 2013 se podařilo uzavřít rámcové smlouvy – smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb se všemi zdravotními pojišťovnami na období od 1.1.2013 do 31.12.2017. V průběhu 1. pololetí byly aktualizovány všechny Přílohy č. 2 k rámcovým smlouvám a předány zdravotním pojišťovnám. Přílohy č. 2 obsahují údaje o věcném a personální vybavení, které musí odpovídat druhům a rozsahu nasmlouvané péče.

Dne 25.3.2013 na základě podané písemné žádosti ze dne 15.6.2012 vydal Revmatologickému ústavu Magistrát Hl. m. Prahy Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, které je nezbytnou podmínkou stanovenou zákonem č. 372/2011 Sb. pro poskytování zdravotních služeb.

Smluvní dodatky pro rok 2013

Úhradový systém pro rok 2013 vycházel z vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 475/2012 Sb. a stejně jako v roce 2012 byla úhrada rozdělena podle jednotlivých segmentů poskytované péče. Referenčním obdobím pro výpočet konečné úhrady poskytnuté péče byl stanoven rok 2011.

K datu 31. 12. 2013 měl RÚ podepsány smluvní dodatky pro rok 2013 se všemi sedmi zdravotními pojišťovnami. Pro 201 VoZP a 213 RbP ZP byl dojednán výkonový způsob úhrady. Pro 207 OZP byl dojednán paušální způsob úhrady s nastaveným nepřekročitelným limitem pro centrovou péči. S pojišťovnou 111 VZP a 211 ZPMV ČR byl dodatek pro rok 2013 uzavřen v rámci vyhláškou stanovených podmínek se samostatným smluvním dodatkem pro centrovou péči. Obdobně postupovala pojišťovna 205 ČPZP a 209 ZP ŠKODA, ale pouze s jedním smluvním dodatkem.

Úhrada zdravotní péče

Úhrada zdravotní péče poskytovaná pacientům RÚ byla hrazena v průběhu roku 2013 předběžnými měsíčními paušálními úhradami, které budou zdravotními pojišťovnami finančně vypořádány až v rámci celkového výpočtu ročního vyúčtování poskytnuté zdravotní péče, nejdříve však k 30. 6. 2014.

V podstatě, jak se v posledních letech pravidelně opakuje, víme, kolik péče bylo našim pacientům poskytnuto v průběhu roku 2013 i kolik péče bylo jednotlivými ZP uznáno, ale v jaké výši bude tato péče ze zdravotního pojištění uhrazena, se dozvíme až z předloženého výpočtu ročního vyúčtování.

Do konce roku 2013 se nepodařilo s pojišťovnou 111 VZP a 201 VoZP dořešit vypořádání námitek k výpočtu vyúčtování zdravotní péče za rok 2012.

Tabulka č.1

Rok 2011 POJIŠŤOVNA		Uznáno ZP	PROPLACENO	REGULACE	VRATKY (PŘEPLATEK)	DOPLATKY	VYÚČTOVÁNÍ ROKU 2011 vč. započtené regulace	KONEČNÁ ÚHRADA PÉČE ZA ROK 2011 **vč. bonifikace**	Bonifikacena platy sester a lékařů
111	VZP	216 229	220 715	-34	-10 311	1 671	**209 603**	**212 109**	2 472
201	VoZP	18 802	18 969			56	**18 804**	**19 025**	221
205	ČPZP	8 943	9 028		-155	81	**8 937**	**8 953**	16
207	OZP	58 821	58 711				**57 572**	**58 711**	1 139
209	ZP Škoda	14 899	15 795	-32	-1 303		**14 460**	**14 495**	3
211	ZPMV ČR	45 269	47 714			2 395	**49 680**	**50 109**	429
213	RbP ZP	1 656	1 658				**1 656**	**1 657**	1
217	ZP M-A	17 373	16 608			340	**16 822**	**16 948**	126
Celkem		**381 992**	**389 198**	**-66**	**-11 769**	**4 543**	**377 534**	**382 007**	4 407

Tabulka č.2

Stav k 31.3.2014	Vykázáno ZP	PROPLACENO	REGULACE	VRATKY (PŘEPLATEK)	DOPLATKY	VYÚČTOVÁNÍ ROKU 2012 včetně započtené regulace	KONEČNÁ ÚHRADA PÉČE ZA ROK 2012
VZP	233 250	238 023		-9 671	432	**228 784**	**228 784**
VoZP	19 753	18 957			796	**19 753**	**19 753**
ČPZP ZP - Od 1.10.2012 sloučena s 217 ZP METAL_ALIANCE	30 530	29 289			780	**30 069**	**30 069**
OZP	62 570	61 056			102	**61 158**	**61 158**
ZP Škoda	14 899	17 214		-1 192	261	**16 283**	**16 283**
ZPMV ČR	48 958	47 565			2 825	**50 390**	**50 390**
RbP ZP	1 295	1 295				**1 295**	**1 295**
Celkem	**411 255**	**413 399**	**0**	**-10 863**	**5 196**	**407 732**	**407 732**

Tabulka č.3

Pojišťovna	Vykázáno ZP	PROPLA-CENO	REGULACE	VRATKY (PŘEPLATEK)	DOPLATKY	VYÚČTOVÁNÍ ROKU 2013 včetně započtené regulace	KONEČNÁ ÚHRADA PÉČE ZA ROK 2013
VZP	234 952	244 960					
VoZP	21 178	21 178					
ČPZP ZP	30 852	29 771					
OZP	68 837	70 592					
ZP Škoda	18 229	18 000					
ZPMV ČR	54 979	53 567					
RbP ZP	993	993					
Celkem	**430 020**	**439 061**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

*Parametry pro úhradu poskytnuté péče v roce 201*3

Akutní lůžková péče

Pro segment akutní lůžkové péče bude převážná část péče hrazena pomocí „případového paušálu“ založeného na DRG se zohledněním počtu ošetřených pacientů.

Podle odhadů by se úhrada péče hrazené přes DRG měla pohybovat v rozmezí 97 – 102% úhrady této péče v referenčním období.

Ambulantní péče

Úhrada ambulantní péče obecně vychází z výkonové úhrady podle jednotlivých odborností se základním regulačním mechanizmem ve výši průměrného referenčního počtu bodů na 1 UOP (unikátní ošetřený pojištěnec) pro každou jednotlivou odbornost. Při překročení bude péče hrazena degresívní hodnotou bodu s indexem degrese 0,98. Vypočtená minimální výše úhrady nemůže být nižší než 94% úhrady za ambulantní péči uhrazenou v referenčním období.

Individuálně smluvně sjednaná složka úhrady

V RÚ se individuálně smluvně sjednaná složka úhrady týká tzv. centrové péče. Ta zahrnuje úhradu biologických léků pro skupinu REV v dg skupině Bechtěrevova choroba (BEC), Juvenilní artritida (JA), Psoriatická artritis (PAR) a Revmatoidní artritis (RA). Dále pro pacienty s osteoporózou (dg skupina OPO) léčbu přípravkem FORSTEO (Teriparatid) a nově od druhé poloviny roku 2013 pro pacienty s dg skupinou digitální ulcerace u systémové sklerodermie (DUL) přípravek TRACLEER (Bosentan).

Podmínkou k poskytování a úhradě centrové péče je platná „Zvláštní smlouva pro specializovaná centra“, kterou má RÚ uzavřenou se všemi sedmi zdravotními pojišťovnami.

Výpočet předběžné úhrady této péče v roce 2013 vycházel ze skutečných úhrad roku 2012 s navýšením pro léčbu nových pacientů.

V průběhu roku, podle rozsahu skutečně poskytnuté péče, byla vedena řada jednání se zástupci ZP nejen k navýšení maximálních limitů pro centrové léky, ale i navýšení poskytovaných měsíčních zálohových

úhrad, s cílem minimalizace nebo úplné eliminace vzniklých disproporcí mezi skutečně aplikovanou a vykázanou léčbou a výší zálohových plateb.

V konečném vyúčtování poskytnuté péče za rok 2013 v položce centrové péče by neměly nastat vážnější problémy s její plnou úhradou.

Centrová péče

Aplikace centrových léků v rámci specializovaného centra RÚ, vykazování a úhrada těchto léků je ošetřena smluvně a zároveň je vedena velice přísná interní evidence nejen pro potřeby interní, ale i pro zpracování podkladů a hlášení pro jednotlivé zdravotní pojišťovny. Jedná se o péči, která rozhodujícím způsobem ovlivňuje celkovou výši nákladů RÚ a zároveň položku realizovaných výnosů v podobě tržeb od zdravotních pojišťoven.

V roce 2012 byl celkový objem vykázané biologické léčby 292,5 mil. Kč (skupina REV) a u přípravků Forsteo a Preotact 6,8 mil. Kč (skupina OPO).

V roce 2013 se jednalo u biologické léčby o 314,1 mil. Kč, u přípravků skupiny OPO o 4,3 mil. Kč a u skupiny DUL 1,7 mil. Kč. Celkem bylo v roce 2012 vykázáno centrových léků za 299,3 mil. Kč oproti 320,1 mil. Kč roku 2013.

Příloha č. 1

CENTROVÁ PÉČE		Rok 2011 ÚHRADA			Rok 2012 ÚHRADA			Rok 2013 VYKÁZÁNO			
POJIŠŤOVNA		***Biologická léčba***	***Osteo-poróza***	***CELKEM Centrová péče***	***Biologická léčba***	***Osteo-poróza***	***CELKEM Centrová péče***	***Biologická léčba***	***Osteo-poróza***	***Digitální ulcerce u systémové sklerodermie***	***CELKEM Centrová péče***
111	VZP	137 145	6 921	**144 066**	164 160	5 609	**169 769**	171 802	3 156	1 336	**176 294**
201	VoZP	11 549	336	**11 885**	13 271	32	**13 303**	14 456	0	0	**14 456**
205	ČPZP ZP - Od 1.10.2012 sloučena s 217 ZP METAL_ALIANCE	20 139	306	**20 445**	24 378	96	**24 474**	24 152	148	0	**24 300**
207	OZP	38 639	743	**39 382**	42 544	349	**42 893**	48 050	453	160	**48 663**
209	ZP Škoda	11 013	153	**11 166**	13 748	64	**13 812**	15 871	118	0	**15 989**
211	ZPMV ČR	31 409	975	**32 384**	33 945	634	**34 579**	39 248	440	160	**39 848**
213	RbP ZP	589	92	**681**	445	32	**477**	550	0	0	**550**
Celkem		250 483	9 526	**260 009**	292 491	6 816	**299 307**	314 129	4 315	1 656	**320 100**

2. UKAZATELE VÝVOJE POSKYTOVANÉ A VYKÁZANÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE

Podle zdravotních pojišťoven

Příloha č. 2

Počet UOP podle zdravotních pojišťoven

Zdravotní pojišťovna		Počet unikátních ošetřených pacientů (UOP)			Index	Index
		rok 2011	rok 2012	rok 2013	13/11	13/12
111	Všeobecná ZP	12 028	12 023	11 965	99,48%	99,52%
201	Vojenská ZP	1 078	1 108	1 178	109,28%	106,32%
205	Česká průmyslová ZP	1 119	1 286	1 168	104,38%	90,82%
207	Oborová ZP	3 625	3 764	3 713	102,43%	98,65%
209	ZP Škoda	824	707	561	68,08%	79,35%
211	ZP MV ČR	2 156	2 266	2 407	111,64%	106,22%
213	Revírní brat.pokl.	50	47	56	112,00%	119,15%
	Všechny ZP	**20 880**	**21 201**	**21 048**	**100,80%**	**99,28%**

Počet výkonů podle zdravotních pojišťoven

Zdravotní pojišťovna		Počet výkonů			Index	Index
		rok 2011	rok 2012	rok 2013	13/11	13/12
111	Všeobecná ZP	382 569	389 801	386 159	100,94%	99,07%
201	Vojenská ZP	36 248	35 197	38 254	105,53%	108,69%
205	Česká průmyslová ZP (205+217) **od 1.10.2012**	26 964	27 946	29 138	108,06%	104,27%
207	Oborová ZP	118 062	122 441	123 638	104,72%	100,98%
209	ZP Škoda	14 383	14 642	12 815	89,10%	87,52%
211	ZP MV ČR	69 524	78 006	79 240	113,98%	101,58%
213	Revírní brat.pokl.	3 120	461	1 645	52,72%	356,83%
	Všechny ZP	**650 870**	**668 494**	**670 889**	**103,08%**	**100,36%**

Počet bodů podle zdravotních pojišťoven

Zdravotní pojišťovna		Počet bodů			Index	Index
		rok 2011	rok 2012	rok 2013	13/11	13/12
111	Všeobecná ZP	78 145 493	75 046 112	75 118 745	96,13%	100,10%
201	Vojenská ZP	7 489 324	6 981 932	7 310 300	97,61%	104,70%
205	Česká průmyslová ZP	6 435 039	6 589 946	7 201 544	111,91%	109,28%
207	Oborová ZP	21 380 983	21 597 657	22 281 428	104,21%	103,17%
209	ZP Škoda	4 031 516	3 558 217	2 884 790	71,56%	81,07%
211	ZP MV ČR	13 980 531	15 549 994	15 964 329	114,19%	102,66%

213	Revírní brat.pokl.	1 053 771	877 320	484 356	45,96%	55,21%
	Všechny ZP	**132 516 657**	**130 201 178**	**131 245 492**	**99,04%**	**100,80%**

Počet unikátních ošetřených pacientů podle jednotlivých zdravotních pojišťoven vykazoval v minulých letech pravidelný meziroční nárůst. V roce 2013 došlo k zastavení tohoto trendu, což souvisí i s tím, že v ústavu jsou léčeni převážně chroničtí pacienti, jejichž číslo pojištěnce je v počtu unikátních pacientů zohledněno pouze 1x za rok. Proto také nedošlo k poklesu ani počtu vyšetření ani počtu vykázaných bodů. Zde je pravidelný meziroční nárůst zachován.

Pouze i nadále pokračuje klesající trend u počtu ošetřených klientů 209 ZP Škoda.

Podle odborných pracovišť RÚ:

Příloha č. 3

Počet léčených pacientů - vyšetření podle odborných pracovišť ústavu

Číslo NS	Odborné pracoviště	Počet léčených pacientů			Index	Rozdíl	Index
		rok 2011	rok 2012	rok 2013	13/11	2013 -2011	13/12
70010	Lůžkové stanice	1 285	1 293	1 121	87,24%	-164	86,70%
70020	Revmatologická ambulance	51 857	53 052	52 082	100,43%	225	98,17%
70028	Ambulance léčby bolesti	777	689	727	93,56%	-50	105,52%
70021	Interní ambulance	27	13		0,00%	-27	0,00%
70023	Ortopedická ambulance	525	630	594	113,14%	69	94,29%
70024	Kardiologická ambulance	320	319	299	93,44%	-21	93,73%
70025	Ambulance radionuklidů	30	31	34	113,33%	4	109,68%
70026	Ambulance alergologie a imunologie	356	369	392	110,11%	36	106,23%
70030	Oddělení zobrazovacích metod	15 485	14 970	14 941	96,49%	-544	99,81%
70040	Ambulance lékaře FBLR	2 850	2 522	2 345	82,28%	-505	92,98%
70041	Léčebná rehabilitace	9 719	10 256	10 500	108,04%	781	102,38%
70050	Klinická biochemie a hematologie	46 305	48 281	48 701	105,17%	2 396	100,87%
70080	Laboratoř imunologická	10 963	10 291	10 573	96,44%	-390	102,74%
RÚ celkem		**140 499**	**142 716**	**142 309**	**101,29%**	**1 810**	**99,71%**

Počet bodů podle odborných pracovišť ústavu

Číslo NS	Odborné pracoviště	Počet bodů			Index	Rozdíl	Index
		rok 2011	rok 2012	rok 2013	13/11	2013 -2011	13/12
70010	Lůžkové stanice	16 213 731	15 188 011	14 847 241	91,57%	-1 366 490	97,76%
70020	Revmatologická ambulance	13 008 101	13 090 704	13 638 871	104,85%	630 770	104,19%
70021	Interní ambulance	8 335	4 163	0	0,00%	-8 335	0,00%

70023	Ortopedická ambulance	98 157	116 936	117 263	119,46%	19 106	100,28%
70024	Kardiologická ambulance	129 744	130 790	122 889	94,72%	-6 855	93,96%
70025	Ambulance radionuklidů	21 438	17 558	14 322	66,81%	-7 116	81,57%
70026	Ambulance alergologie a imunologie	59 330	55 310	66 431	111,97%	7 101	120,11%
70028	Ambulance bolesti	289 679	251 181	264 446	91,29%	-25 233	105,28%
70030	Oddělení zobrazovacích metod	10 288 703	10 099 112	10 358 183	100,68%	69 480	102,57%
70040	Ambulance lékaře FBLR	1 232 848	1 168 310	1 149 407	93,23%	-83 441	98,38%
70041	Léčebná rehabilitace	12 881 740	15 390 647	15 465 809	120,06%	2 584 069	100,49%
70050	Klinická biochemie a hematologie	23 657 845	25 317 418	26 803 466	113,30%	3 145 621	105,87%
70080	Laboratoř imunologická	55 130 000	49 689 059	48 731 267	88,39%	-6 398 733	98,07%
RÚ celkem		**133 019 651**	**130 519 199**	**131 579 595**	**98,92%**	**-1 440 056**	**100,81%**

Neméně důležitá informace o objemu poskytované zdravotní péče je pohled podle tzv. nositelů výkonů, tj. podle jednotlivých odborných zdravotnických pracovišť, vyjádřená počtem léčených pacientů a množstvím vykázaných bodů.

Trvale rostoucí trend v počtu vykázaných bodů je u revmatologické ambulance, oddělení léčebné rehabilitace SŠ a VŠ a oddělení klinické biochemie. Opačný trend vykazuje imunologická laboratoř.

3. ODDĚLENÍ INFORMAČNÍCH TECHNOLOGIÍ

Mgr. Robert Fuhrman

Během průběhu roku 2013 bylo s příchodem nového pracovníka na místo vedoucího IT oddělení nastartováno mnoho procesů změny, obměny nebo úplné přestavby:

Proběhla konsolidace veškeré serverové IT infrastruktury do virtualizačního prostředí technologie Hyper-V, umožňujícího běh důležitých doménových i službových serverů nezávisle na stavu HW s významným zvýšením jejich dostupnosti HA (High Availability), kdy všechny důležité komponenty v rámci běžících systémů jsou replikovány do tzv. druhého regionálního backupu (serverovna II), některé kroky této konsolidace přesahují do roku 2014.

Bylo konsolidováno datové úložiště pro prostředky sítě a ukládání uživatelských dat i serverových záloh.

Proběhla velká obměna uživatelských stanic a monitorů v celém ústavu spojená s konsolidací a dokončením přechodu všech PC na prostředí operačního systému Windows 7 a Office 2010. Obměna proběhla výměnou na jednotný HW pomocí unifikovaného nastavení přes jednotnou image PC a softwarové politiky.

Byl kompletně vyměněn zastaralý poštovní systém na moderní systém Microsoft Exchange 2010 s přenastavením všech uživatelských stanic. Uživatelé nyní mají snadný a uživatelsky přívětivý přístup do svých mailových schránek z domova, systém dále umožňuje snadné napojení mailové schránky na mobilní telefon. Významně se změnil způsob použití elektronické pošty, hlavním a jediným poštovním klientem se

stal Microsoft Outlook, bylo zorganizováno školení v režii pracovníků IT pro proškolení všech uživatelů RÚ na nové funkce Outlooku.

Byla vytvořena nová bezpečnostní architektura pro umožnění přístupu uživatelů skrze zabezpečenou a šifrovanou komunikaci na svou pracovní plochu počítače z domácího prostředí, což se stalo hojně využívaným pracovním nástrojem pro pracovníky s velmi vytíženým pracovním dnem.

Byla zcela přebudována architektura aktivních síťových prvků počítačové sítě, čehož důsledkem je snížení odezvy a následné zvýšení přenosové rychlosti všech prvků sítě (na 1 Gbit/s) a následné zlepšení uživatelského komfortu pracovníků ústavu při práci s aplikacemi. Konsolidace síťové architektury bude probíhat až do poloviny roku 2014, cílovým stavem je úplná redundance všech rozvodů pro jednotlivé budovy ústavu a snížení pravděpodobnosti výpadku hlavních tras i v případě fyzického přerušení.

Byl započat systém popisu konfigurací všech prvků IT infrastruktury. Jde o nikdy nekončící proces, který se je potřeba stále vylepšovat, aby byla zajištěna co největší zastupitelnost pracovníků IT oddělení.

V celé IT infrastruktuře byla vyměněna antivirová ochrana za novější a obranyschopnější.

Bylo zkonsolidováno sdílení dat na serverech, jako hlavní a jediný datový zdroj pro ústavní dokumenty v procesu akreditace i data všech výzkumných projektů je síťový disk R:\.

Byla dokončena likvidace a dočištění majetkové evidence od starého a nepotřebného HW ve všech místnostech patřících IT oddělení, likvidace proběhla dle platné právní úpravy.

Ve všech serverovnách byla posílena ochrana proti výpadku elektrického napájení buďto zakoupením nové UPS nebo výměnou nových baterií do stávajících UPS. Totéž bylo nebo bude provedeno u všech důležitých zařízení v síti.

Webové stránky www.revma.cz Revmatologického ústavu byly přebudovány, byl změněn design a nainstalován redakční systém pro snadnější správu webových stránek

Závěrem je třeba především zdůraznit, že byl hlavně změněn přístup k uživatelským problémům na vysoce proaktivní a systémový.

4. PERSONALISTIKA

Jana Rejmonová

Personální úsek i nadále v roce 2013 zajišťoval, kromě běžných činností souvisejících s personální agendou i styk s firmou Š servis, která pro Revmatologický ústav provádí zpracování mezd.

Tato činnost zahrnuje sumarizaci podkladů pro měsíční zpracování mezd, zpracování potvrzení o výdělku pro různé účely, zpracování platových návrhů a předávání platových výměrů zaměstnancům, předávání evidenčních listů zaměstnancům, zajišťování podkladů pro daňové zúčtování a vyřizování dotazů a reklamací týkajících se mezd.

Spolupráce s výše uvedenou firmou se nejevila jako ideální, bylo stále nutné provádět kontrolu zpracování mezd, i přes vyžádání vzdáleného přístupu do programu zpracování mezd, který umožnil denně kontrolovat průběh zpracování mezd. Vzdálený přístup umožnil i dřívější zpracování různých potvrzení a žádostí zaměstnanců, které tímto bylo možno provádět ihned na počkání. I nadále přetrvávaly problémy

např. při zpracování výroční statistiky, pro její snazší provedení bylo zpracováno množství přípravných podkladových tabulek, a přesto byl personální útvar nucen zpracovat výroční statistiku kompletně celou ručně. Pro značné zpoždění s vytvářením dokumentů (hraničící až s problémy s dodržováním zákonných termínů) do mezd, byla převedena část práce z firmy Š Servis na personalistku.

Problémy s výše uvedenou firmou přetrvávaly a došlo k vyhlášení výběrového řízení na nového zpracovatele mezd. I přes značné úsilí nebyl vybrán vhodný dodavatel.

Bylo dbáno na důsledné metodické vedení vedoucích i řadových zaměstnanců v oblasti dodržování zákoníku práce (v oblasti přesčasů, zákonného odpočinku mezi směnami, platů a příplatků, preventivních prohlídek, bezpečnosti práce apod.).

Jako perspektivní a platná se jeví spolupráce s ústavní hygieničkou a bezpečnostním technikem. Probíhají pravidelné středeční porady, kde jsou řešeny aktuální záležitosti z výše uvedených oblastí.

Další oblastí byla příprava na akreditaci RÚ v závěru roku 2013, ve spolupráci s výše uvedenými odborníky a manažery rady kvality.

Pro vedoucí zaměstnance jsou připravovány kompletní podklady k nástupům nových zaměstnanců a sledování zapracování nových zaměstnanců a dalších návrhů úprav platů a příplatků, kvalifikačních požadavků apod.

Proběhla příprava podkladů pro Magistrát hl. m. Prahy v oblasti personální jako podklad pro udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Je prováděno personální poradenství pro vedoucí a řadové zaměstnance v oblasti zákoníku práce, ale i práce a mezd a daňové problematiky.

V roce 2013 se dařilo průběžně, podle aktuální potřeby, zajišťovat personální obsazení jednotlivých oddělení, s výjimkou oddělení zobrazovacích metod, kde se stále nedaří obsadit jedno volné místo lékaře. Úvazek lékařů na oddělení zobrazovacích metod i nadále byl zajištěn dohodami o provedení práce.

I nadále byly služby na lůžkovém oddělení a pracovní úvazky na ambulanci zajišťovány také externími lékaři na dohodu o pracovní činnosti, a to ve stejném rozsahu jako v předchozích letech. Je dbáno dodržování zákonných ustanovení v rozsahu přesčasových hodin a doby odpočinku mezi směnami, které se daří dodržovat díky účasti externích lékařů na službách.

Počet sester na lůžkovém oddělení i ambulanci byl stabilní.

V oddělení léčebné rehabilitace skončili pracovní poměr celkem 4 fyzioterapeuti, z toho:

1 fyzioterapeutka nastoupila na mateřskou dovolenou.

Počet zaměstnanců v laboratořích byl stabilizovaný.

Přehled nástupů a výstupů v roce 2013 ve zdravotnických funkcích

Nástupy:

3 lékaři

1 lékárník

1 sestra z MD

1 nutriční terapeutka

3 zdravotní laborantky

4 fyzioterapeuti

Výstupy:
4 lékaři (3 lékařky na mateřskou a rodičovskou dovolenou)
1 lékárník na mateřskou a rodičovskou dovolenou
2 sestry
1 nutriční terapeut na mateřskou a rodičovskou dovolenou
2 zdravotní laboranti
4 fyzioterapeuti (z toho 1 na mateřskou a rodičovskou dovolenou)

VII. PORADNÍ ORGÁNY ŘEDITELE

VĚDECKÁ RADA

VR Revmatologického ústavu je poradním orgánem ředitele; volební období je dvouleté, členství ve vědecké radě je nezastupitelné a musí být obnoveno volbou nebo jmenováním. Pracuje ve složení:

doc. MUDr. R. Bečvář, CSc., MUDr. H. Ciferská, PhD., MUDr. M. Tomčík, PhD., MUDr. M. Fojtíková, PhD., MUDr. H. Mann, MUDr. M. Olejárová, CSc., prof. MUDr. K. Pavelka, DrSc. MUDr. L. Šedová, prof. MUDr. L. Šenolt, PhD., prof. MUDr. J. Štěpán, DrSc., prof. MUDr. J. Vencovský, DrSc., MUDr. J. Závada.

V roce 2013 se vědecká rada sešla 5x k projednání Průběžných zpráva Institucionální podpory MZ ČR za rok 2012, průběžných zpráv jednotlivých grantových projektů IGA MZ, schválení služebních cest podpořených darovacími smlouvami, určenými do Fondu na vzdělávání. Zároveň se sledovala průběh 3 evropských projektů (Be The Cure, Prometheus, EUMYONET), Program rozvoje vědních oblastí na UK (PRVOUK). V roce 2013 proběhly volby do Vědecké rady RÚ, která 2. září 2013 zasedala již v novém složení.

KOLEGIUM ŘEDITELE

zasedalo každou poslední středu v měsíci. Členy kolegia jsou vedoucí útvarů, oddělení, interní auditorka a hygienička ústavu. Z každého jednání byl vypracován zápis, který je uveřejněn na disku „R“. Kolegium schválilo výsledky hospodaření za jednotlivé měsíce; projednala návrhy na výběrová řízení: na dodavatele mzdové agendy; na nákup rentgenového přístroje; nákup denzitometru; na dodávku stravy pro pacienty a zaměstnance RÚ; ostrahu objektu; na společnost pro zadávání a zpracování „výběrových řízení“; poptávkové řízení na rekonstrukci webových stránek RÚ; opakovaně projednávalo postup příprav k akreditaci ústavu; termíny na školení kardiopulmonální resuscitace pro lékaře a zdravotní sestry. Kolegium bylo průběžně informováno o uzavírání smluv a dodatků se zdravotními pojišťovnami; o provedených auditech a kontrolách; o nástupech zaměstnanců, ukončených pracovních poměrech a dalších provozních záležitostech.

V ústavu je také Rada zaměstnanců a komise: finanční, inventarizační, škodní a likvidační.

RADA KVALITY

Jana Korandová

Rada kvality je řídícím orgánem v rámci budování programu zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných služeb v RÚ. Hlavním posláním je odborná, iniciativní a kontrolní činnost.

Program zvyšování kvality péče a sledované indikátory kvality

Vedení Revmatologického ústavu stanovuje kritické, rizikové a k problémům náchylné činnosti, které jsou v přímém vztahu ke kvalitě péče a bezpečí pacientů i personálu (tzv. klíčové procesy).

Výběr indikátorů kvality Revmatologického ústavu provádí Rada kvality (každoročně indikátory aktualizuje, příp. přehodnocuje). Viz tabulka č. 1.

Indikátory kvality pro rok 2013 byly navrženy podle platné legislativy; vlivu na péči a bezpečí pacientů; vlivu na spokojenost pacientů; vlivu na práva pacientů; ovlivnění nákladů; četnosti výskytu; dostupnosti (spolehlivých) dat; vlivu na spokojenost zaměstnanců.

S výstupy z hodnocení indikátorů (analýza výsledků, nápravná a preventivní opatření) byli všichni zaměstnanci RÚ seznámeni (výsledky jsou k dispozici na vnitřním internetu – doména R).

Tabulka č. 1

Indikátory kvality 2013	Org. norma	Frekvence provádění	Odpovědná osoba za sběr a hodnocení dat
Audity zdravotnické dokumentace	Sm-M002, Sm-Z001, Sm-Z002,Sm-Z003, Sm-Z004, Sm-Z007	měsíčně	J. Korandová
Spokojenost pacientů	Sm-Z006	1x rok	Ing. Hradecká
Stížnosti pacientů	Sm-Z006	1x rok	Ing. Hradecká
Nežádoucí události (vč. pádů)	Sm-Z001 ,Sm-T002	měsíčně	Hana Vránová, Jana Korandová
Spokojenost zaměstnanců	Sm-P001	1x rok	Ing. Hradecká
Počet ambulantně ošetřených pacientů	Obecný ukazatel	měsíčně	Doc. MUDr. R. Bečvář, CSc.
Počet hospitalizovaných pacientů	Obecný ukazatel	měsíčně	MUDr. Jiří Štolfa
Počet úmrtí	Obecný ukazatel	měsíčně	J. Korandová

Plnění resortních bezpečnostních cílů (dále jen RBC) úzce souvisí se **sledovanými** indikátory kvality v RÚ.

RBC 1 - Bezpečná identifikace pacientů. Pacienti při nástupu k hospitalizaci obdrží identifikační náramky. Identifikace pacientů je prováděna dotazem na jméno a načtením čárového kódu z náramku. V případě, že pacient není schopen dotaz na jméno zodpovědět, sestra si jméno ověří zkontrolováním osobního dokladu. Na ambulanci sestry ověřují jméno pacienta dotazem na jméno a kontrolují kartu pojištěnce.

RBC 2 - Bezpečnost při používání rizikových léčiv je ošetřeno vnitřními předpisy (Směrnice ředitele Sm-Z004/2013 Hospodaření s léčivy a léčivými přípravky v RÚ, Směrnice ředitele Sm-Z004/1/2013 Část III. Skladování léčiv a omamných látek, likvidace léčiv body 1 – 7, Léčiva s vyšší mírou rizika – str.3 ze 16. Dodržování obsahu směrnic je kontrolováno průběžně.

RBC 3 - Prevence záměny pacienta, výkonu a strany při chirurgických výkonech. Neprovádíme žádné výkony, kdy by mohlo dojít k záměně strany, proto tento RBC není vnitřními předpisy ošetřen.

RBC 4 - Prevence pádů pacientů – sledujeme a vyhodnocujeme. Problematika pádů a jejich monitorování je zpracována formou „ Pomocného materiál pro sestry „Prevence pádů“. Každý pád je zaznamenán jako NÚ – Sm – M004/2013 NÚ v RÚ (vč. příloh).

RBC 5 - Zavedení optimálních postupů hygieny rukou při poskytování zdravotní péče – sledujeme, vyhodnocujeme. Vnitřní předpisy k RBC 5 jsou zpracovány a vyvěšeny na doméně R - část ústavní dokumenty, Směrnice terapeutické a ošetřovatelské, složka hygiena.

RBC 6 - Bezpečná komunikace je zpracována formou Směrnice ředitele - Sm – M005/2013 „o komunikaci zaměstnanců, profesionálním chování zaměstnanců“

RBC 7 - Bezpečné předávání pacientů je součástí Směrnice ředitele Sm-Z002/2013 o přijímání, propouštění a odesílání pacientů k dalšímu ošetření

Sledované indikátory kvality a kontrolní činnost:

Audity zdravotnické dokumentace (dále jen ZD). Pro provádění vnitřních auditů bylo v RÚ proškoleno 8 zaměstnanců (2 lékaři, 1x RNDr – hygienik RÚ, 2 fyzioterapeuti, 3 zdravotní sestry). Certifikát „auditor“ obdrželi od České společnosti pro akreditaci ve zdravotnictví s.r.o.

Výsledky auditů a nápravná opatření jsou využívány ke kontinuálnímu zvyšování kvality ZD.

Audity otevřené i uzavřené ZD byly prováděny pravidelně každý měsíc (s výjimkou letních měsíců, kdy v RÚ probíhalo malování lůžkového oddělení a ambulance a personál čerpal řádnou dovolenou).

Lůžkové odd. - plán auditů 64 ZD byl splněn. Plán nebyl zcela naplněn (48 + 14 ZD) v centru léčebné rehabilitace. V ambulanci byl stanoven plán auditů ZD 15, provedeno bylo 20.

Na rok 2014 je naplánován obdobný počet auditů ZD.

Porovnání výsledků auditů ZD za rok 2012 x 2013 – viz tabulky 1 – 4

Seznam dalších sledovaných rizikových oblasti vč. výsledků kontrolní činnosti:

1. **Nežádoucí události:**
   a) **Výskyt pádů** – v 2012 došlo k téměř k dvojnásobnému nárůstu počtu pádů proti roku 2011, přičemž ani v jednom případě nebylo zjištěno přímé zavinění personálu. Jako nejpravděpodobnější důvod nárůstu počtu pádů bylo – to, že se výrazně zlepšil systém hlášení NÚ.

      Cíl pro rok 2013 jsme si stanovili dodržet kvalitu a frekvenci hlášení, přitom snížit počet pádů o 50%.

      Opatření ke splnění cíle snížit počet pádů pacientů

      Proběhlo několik školení tematicky zaměřených na problematiku pádů (vč. školení pomocného personálu, nových zaměstnanců a studentů před zahájením praktického výcviku v RÚ).

      K dispozici měly sestry písemnou verzi „ Program pro prevenci pádu - Pomůcka pro sestry“.

      Na každé oddělení sestry obdržely jednu „Safebed“ podložku (bezpečnostní podložky, jsou napojeny na signalizační zařízení. V případě, že pacient v riziku pádu jeví snahu o nedovolené opuštění lůžka, systém sestru upozorní). Safebed podložky jsou sestrami využívané především u neklidných pacientů, v nočních hodinách.

      Cíl pro rok 2013 se podařil naplnit

   b) **Výskyt dekubitů** – za celý rok 2013 nedošlo v RÚ ke vzniku dekubitu. Sestry ošetřovaly několik pacientů, kteří byli do RÚ přeloženi z jiného zdravotnického zařízení již s dekubity. V rámci hospitalizace pacienta byly takové dekubity ošetřovány odpovídajícím standardním způsobem.

   c) **Výskyt záměn léků** - záměny v podání léčiv nebyly v roce 2013 zaznamenány ani nahlášeny. Preskripce léků na lůžkovém oddělení je prováděn elektronicky. Systém elektronické preskripce

léčiv se ukázal jako kvalitní, bezpečný, transparentní a plně v souladu s legislativou ČR Jako takový byl oceněn i při akreditaci RÚ, která v RÚ proběhla 27. 12. 2013.

2. **Hygiena** (viz zpráva ústavní hygieničky)

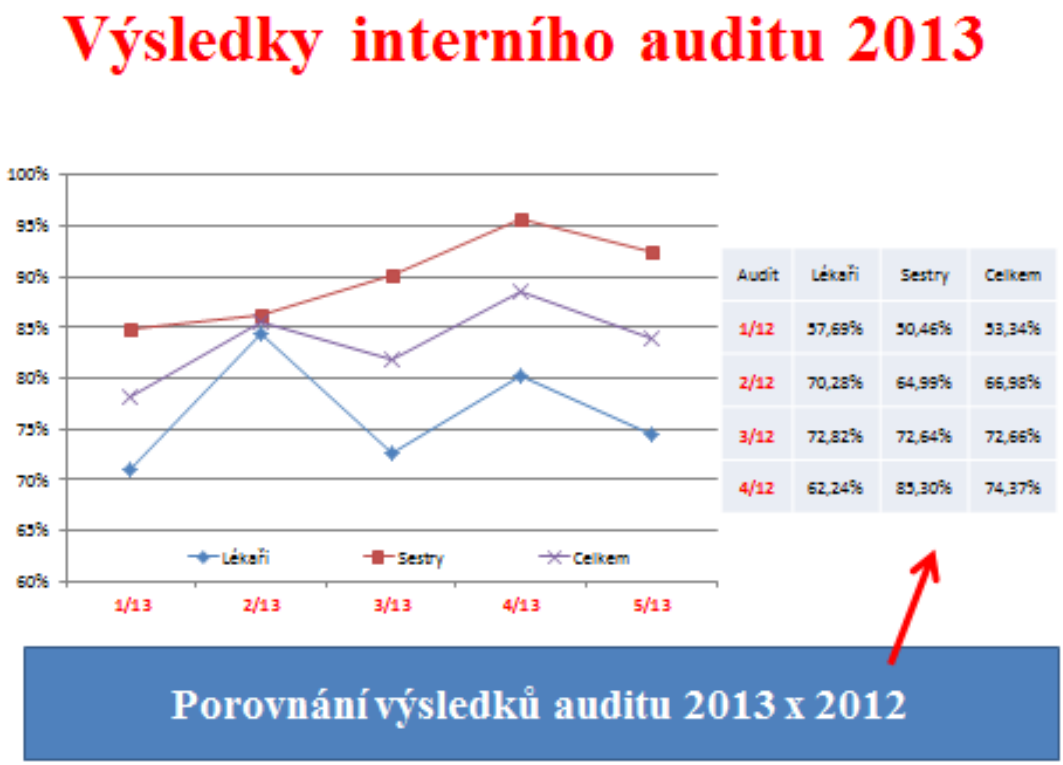
Externí kontrolní činnost/ audity:

Hlavní externě provedenou kontrolou byla předakreditační konzultace. Následně se uskutečnila vlastní akreditace RÚ (akreditační šetření – audit celého RÚ provedený ČSAZ s.r.o).

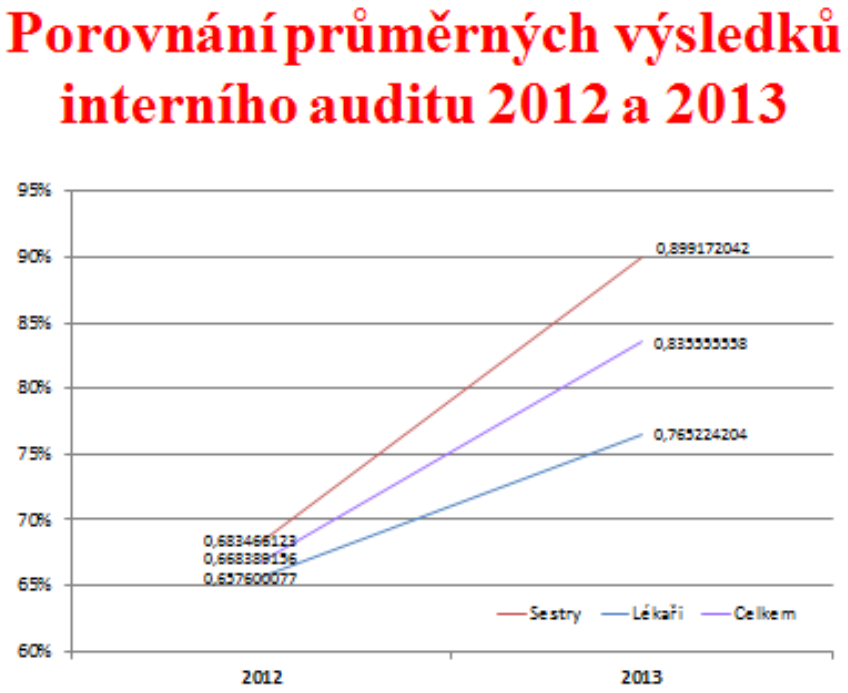
Na lůžkovém oddělení a oddělení ambulance bylo provedeno několik dalších externích kontrol se zaměřením na práci s cytostatiky, stravovací provoz – provedli pracovníci Hygienické stanice Hl. M. Prahy a nespočet kontrol ze strany pojišťoven.

Audity zdravotnické dokumentace:

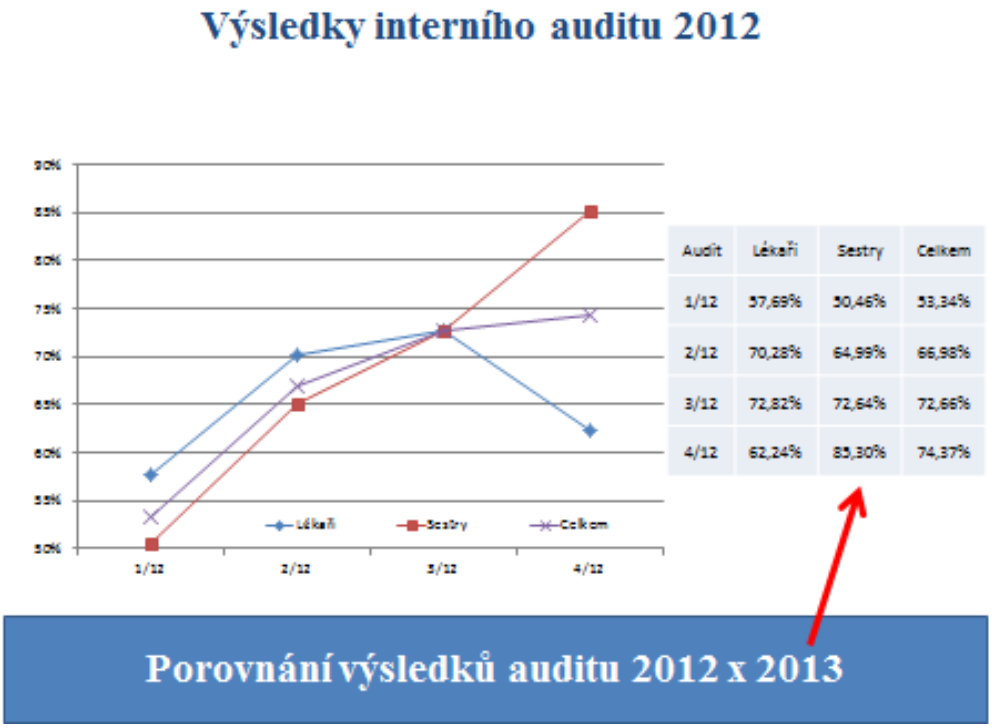
Graf č. 1



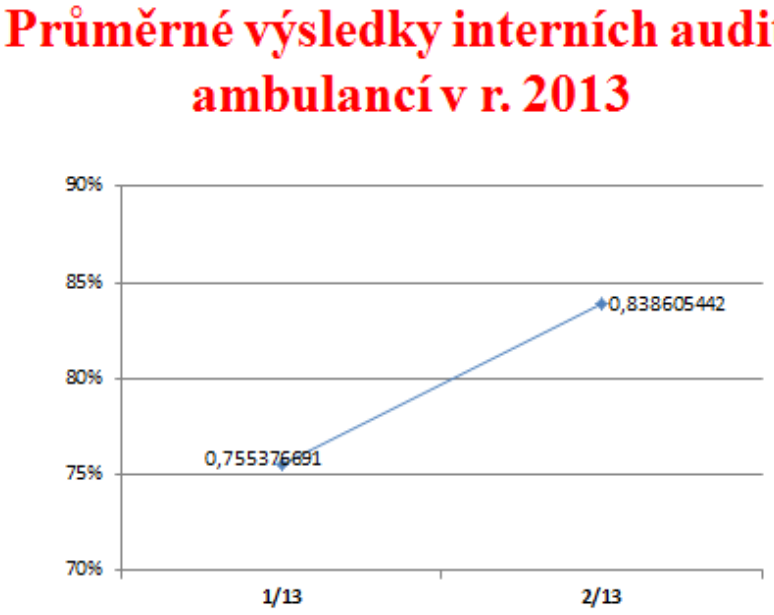
Graf č. 2



Audity zdravotnické dokumentace



Graf č. 3



Graf č. 4

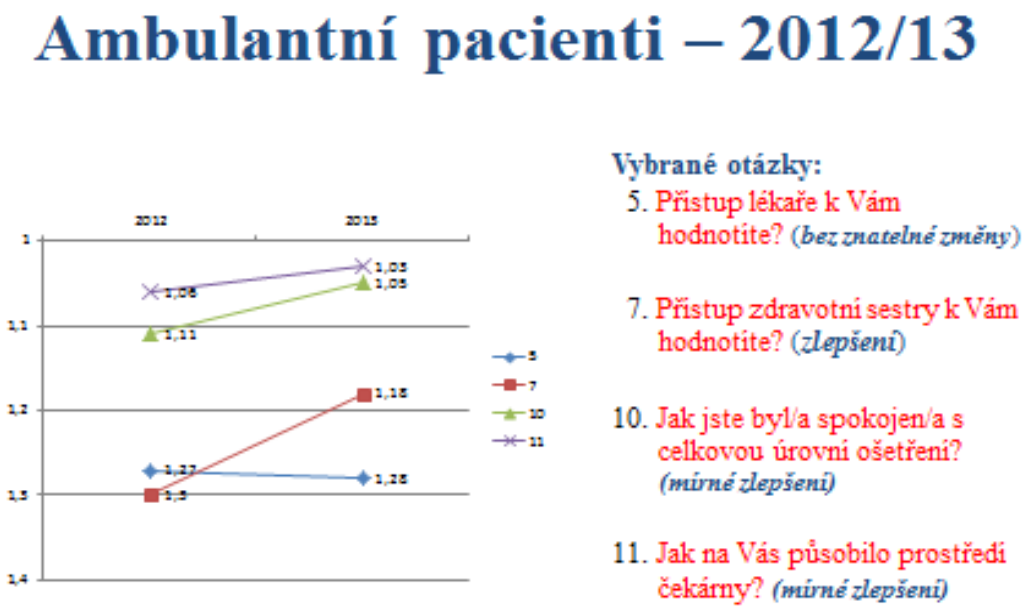
Sledování spokojenosti pacientů a zaměstnanců

Porovnání výsledků dotazníků 2012/13 – amb. pacienti
Celkové hodnocení - velmi dobré, u většiny otázek nejsou v hodnocení žádné podstatné rozdíly

Mírné zlepšení je u otázek č.:	Mírné zhoršení u otázek č.:
• **1 – cesta k ordinaci** (1,39 => 1,34); • **7 – přístup zdr. sestry** (1,30 => 1,18); • **10 – celk. úroveň ošetření** (1,11 => 1,05) • **11 – prostředí čekárny** (1,06 => 1,03)	• **3** (o 3 min. delší doba čekání) • **4** (nevysvětlení doby čekání) **Vyhodnocení situace/ nápravná opatření** Pokusit se o nápravu: a) Zaměřit se na délku čekání pac. na ošetření (vč. důvodu delšího čekání), zlepšit objednávkový systém b) Proškolit personál – komunikační dovednosti zdravotníků (2013 již proběhly 2 celodenní semináře plán na 2014 opakovat)
U ostatních otázek je hodnocení téměř shodné	

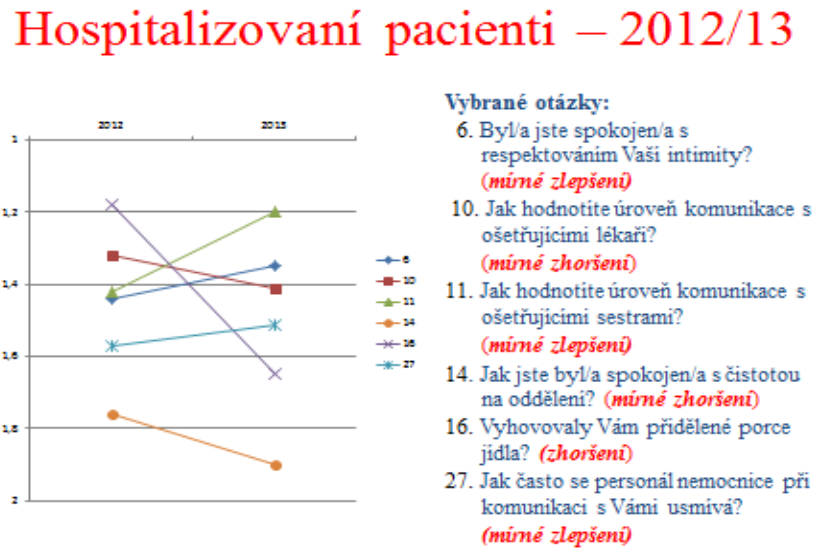
Graf č. 5

Spokojenost ambulantních pacientů



Graf č. 6

Spokojenost hospitalizovaných pacientů



VIII. OSTATNÍ

1. INTERNÍ AUDIT

Interní auditor: Ing. Zdeňka Biskupová

Vnitřní finanční kontroly v příspěvkové organizaci byly provedeny.

Ve smyslu ustanovení zákona č.320/2001 Sb. o finanční kontrole a prováděcí vyhlášky č. 416/2004 Sb.

Podle plánu kontrolní činnosti na rok 2013.

Interním auditem bylo ověřováno zejména dodržování zákona č. 218/2000 Sb. o rozpočtových pravidlech, zákona č. 563/1991 Sb. o účetnictví a vyhlášky č.410/2009 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o účetnictví pro příspěvkové organizace a ČÚS č. 701 - 708.

Účetnictví příspěvkové organizace je vedeno na počítači od 1. 1. 2006 programu Helios IQ firmy LCS internacionál, a. s.

Vnitřní ekonomický audit byl prováděn podle stanoveného ročního plánu se zaměřením na:

a) dodržování platných právních předpisů a opatření při hospodaření s veřejnými prostředky,
b) zajištění ochrany veřejných prostředků proti rizikům, nesrovnalostem a jiným nedostatkům způsobeným zejména porušením právních předpisů,
c) informování vedoucích orgánů o nakládání s veřejnými prostředky, o prováděných operacích a jejich průkazném účetním zpracování.

Ověřování spočívalo v dotazování pracovníků RÚ, v analytických postupech provedených ve vztahu k účetním údajům, v prověření použitých účetních zásad, postupů a vnitřních kontrol. Účetní doklady a účetní zápisy za sledované období byly ověřovány výběrovým způsobem.

Předmětem interního auditu byly činnosti ekonomického útvaru, zejména zpracování účetnictví. Zajišťovány byly úkoly podle plánu kontrolních akcí. O výsledcích kontrolních akcí je průběžně informován ředitel RÚ.

Celkový výsledek hospodaření za rok 2013 činí 5 954,7 tis. Kč.

Vzhledem k tomu,že do výnosů z hlavní činnosti byly zúčtovány fondy RÚ ve výši 19 284,6 tis. Kč, bude základ daně z příjmu z hlavní činnosti za rok 2013 činit 0 Kč. Základ daně z hospodářské činnosti za rok 2013 je 26,1 tis. Kč. Revmatologický ústav vzhledem k tomu, že nebyl založen za účelem podnikání má nárok na snížení základu daně podle §20 odst. 7 . Základ daně za rok 2013 celkem 26,1 je nižší než 300 tis.. Revmatologický ústav podá v tomto smyslu daňové přiznání k dani z příjmu, ale daň platit nebude.

Na základě příkazu ředitele RÚ byla v období od 1. 9. 2013 do 31. 12. 2013 provedena řádná fyzická a dokladová inventura v souladu s platnými předpisy. Podle Vyhlášky č. 270/2010 Sb. byl inventarizován veškerý majetek a závazky.

Závěr: po přezkoumání vzorku účetních případů roku 2013 bylo zjištěno, že účetnictví je vedeno v souladu s platnými předpisy. Výsledky vykázané za rok 2013 odpovídají ekonomické realitě.

Vnitřní kontrolní systém je funkční, jsou do něj zapojeni všichni vedoucí pracovníci organizace a slouží hlavně k odhalování rizik a jejich prevenci. Podle výsledků finančních kontrol nedošlo v roce 2013 v ekonomické oblasti k ohrožení plnění úkolů organizace.

2. ÚSEK HYGIENY

Interní hygienička: RNDr. Jelena Paříková

Pracovní činnost na úseku hygieny byla v roce 2013 zaměřena na:

I. Kontrolní činnost při dodržování hygienického režimu a opatření na všech pracovištích v RÚ a pro zvýšení celkové hygienické úrovně a hygienického zajištění především při plánovaných rekonstrukcích RÚ (zamezení prašnosti a omezení hlučnosti).

Ustanovení nové komise pro prevenci a kontrolu infekcí v RÚ dne 30. 1. 2013.

Účelem komise je dozorovat a kontrolovat v rámci prevence dodržování hygienicko-protiepidemických opatření dle současné platné legislativy a v souladu se zvyšováním kvality péče o pacienty v RÚ. Jedná se především o kontrolu preventivních opatření proti nemocničním a profesionálním nákazám.

II. Vypracování nového celkového Provozního řádu RÚ (dle požadavku OOVZ -Orgán ochrany veřejného zdraví) pro schválení, bez něhož by nebyla povolena pracovní činnost RÚ –Rozhodnutí o schválení obdrženo dne 28. 3. 2013.

III. Aktualizace zařazení zdravotnických pracovníků v RÚ dle rizikovosti práce do kategorizace pro schválení OOVZ (Orgán ochrany veřejného zdraví) -19. 12. 2013 Zdravotničtí pracovníci v RÚ byli zařazeni do II. kategorie, pouze pracovníci pracující na rehabilitaci s laserem byli zařazeni do III. kategorie.

IV. Splnění všech doporučených hygienických standardů pro získání akreditace RÚ v r. 2013 požadovaných ČAK (Česká akreditační společnost pro zdravotnictví). Vypracování Provozních řádů zdravotnických pracovišť v RÚ, hygienických směrnic a proškolení všech pracovníků z hygienických standardů formou seminářů s konkrétním programem z hyg.epid. oboru a formou písemných sylabů.

Ad I. Kontrolní činnost byla prováděna v souladu s harmonogramem práce ústavního hygienika a konkrétně zaměřena na:

a) lůžkové oddělení (stanice I.a II.) – provedeno doplnění dávkovačů pro dezinfekční přípravek do všech lůžkových předpokojů na HDR - hygienickou dezinfekci rukou zdravotnických pracovníků, kontrola dezinfekční myčky na podložní mísy, umyvadla a nástavce a výměna čistícího a dezinfekčního přípravku

b) rehabilitační oddělení – každoroční mikrobiologická kontrola vody na přítomnost resp. nepřítomnost legionel a mikrobiologická kontrola čistoty vody ve vanách na vodoléčbě v souladu současné legislativy a úprava režimu čištění a dezinfekce van

c) oddělení laboratoří – výměna rukavic dle předepsaných parametrů pro laboratorní práci

Ad IV. Ústavním hygienikem byly vypracovány:

a) Provozní řády všech zdravotnických pracovišť v RÚ, které mají formu a obsah dle vzorového provozního řádu z MZČR, kromě oddělení laboratoří, kde byla provedena inovace a doplnění dle současné legislativy – počet 48.

b) vypracování požadovaných hygienických vnitřních předpisů (Směrnice ředitele – počet 8, Metodické pokyny - počet 8).

c) provedeno proškolení z hygieny všech zdravotnických pracovníků formou seminářů a sylabů - počet 9.

Semináře z oblasti hygieny – školení (audity*)

Program:

1. podmínkách vzniku a šíření inf. onem. a o hygienických požadavcích na provoz zdrav. zařízení (legislativa –Vyhláška č. 306/2012.
2. Hygienické režimy v RÚ
3. Dezinfekční přípravky používané v RÚ (bezpečnost práce)
4. Hygienické ošetření rukou v RÚ (MMR, HDR)
5. Osobní ochranné pomůcky
6. Likvidace odpadů

   22.5. 2013 – sestry lůžkového oddělení, ambulancí klinických a výzkumných; 29. 5. 2013 – laboratoře;

   31. 5. 2013 – rehabilitační pracovníci; 5. 6. 2013 - pracovníci denzitometrie a laboratoře;

   28. 8. 2013 – pracovníci úklidu – zaměstnanci RÚ (+ audit); 31. 8. 2013 - školení sester na odběrové místnosti a ambulanci pro speciální výkony (+ audit); 19. 9. 2013 – pracovníci rtg (+ audit);

   17. 10. 2013 – pracovníci úklidu firmy PROKIR a techničtí pracovníci RÚ; 30. 10. 2013 - sestry výzkumných ambulancí;

   * audity – pouze některé, ostatní byly prováděny vždy s vedoucími příslušných oddělení při hygienických kontrolách a jsou vyvěšeny na intranetu v doméně R.

Hygienické předpisy v Revmatologickém ústavu:

Rd 003/2013	Provozní řád RÚ – část I. Organizační řád
Rd 009/2013	Provozní řád RÚ – část II. Hyg. epid řád
Sm – Z 006/13	Směrnice ředitele: Nozokomiální nákazy a jejich hlášení
Sm – Z 006/1/13	Směrnice ředitele: Sterilizace
Sm – Z 006/2/13	Směrnice ředitele: Dezinfekce
Sm – Z 006/3/13	Směrnice ředitele: Zajištění úklidu v RÚ
Sm – Z 006/4/13	Směrnice ředitele: Hygienické zásady zacházení se zdravotnickým prádlem v RÚ
Sm – Z 006/5/13	Směrnice ředitele: Stravování v RÚ
Sm – Z 006/6/13	Směrnice ředitele: Standard pro zdraví
Sm – T 001/13	Směrnice ředitele: Likvidace odpadů v RÚ (nebezpečné látky a odpady)
Sm – T 004/13	Směrnice ředitele: Zajištění funkčních technických systémů v RÚ s ohledem na dodržení hyg. opatření
MP – Sm-Z006.1/13	Metodický pokyn: Pokyny k zabezpečení pacienta s rizikem výskytu chřipky
MP – Sm-Z006/2/13	Metodický pokyn: Hygienické požadavky při příjmu a ošetřování pacienta v RÚ
MP - Sm-Z006/3/13	Preventivní hygienicko- epidemiologická opatření -obecně
MP - Sm-Z006/4/13	Hygienicko-epidemiologická opatření při výskytu infekčního onemocnění v RÚ
MP - Sm-Z006/5/13	Profesionální poranění zdravotnického pracovníka
MP - Sm-Z006/6/13	Zajištění hyg.epid filtru při příjmu k hospitalizaci sociálně slabých pacientů

MP - Sm-Z006/7/13 Ošetřování pacientů s MRSA

MP - Sm-Z006/3.1/13 Provádění úklidu v RÚ-aktualizace

Příloha 1 Sm-Z006/2-1/13 Doporučené dezinfekční přípravky a hygienické režimy

Příloha 2 Sm-Z006/2-2/13 RBC 5 (resortní bezpečnostní cíle dle MZČR)

Příloha 3 Sm-Z006/2-3/13 Seznam doporučených dezinfekčních přípravků v RÚ

Aktuální seznam Provozních řádů na pracovištích v RÚ:

1. Lůžkové oddělení
   - 1.1. Stanice č. 1
   - 1.2. Stanice č. 2
   - 1.3. Stravovací provoz pro pacienty
2. Stravovací provoz pro zaměstnance
3. Oddělení klinických hodnocení – Ambulance (každá ambulance – 10x)
4. Klinické centrum
   - 4.1. Ambulance (každá ambulance – 10x)
   - 4.2. Odběrová místnost
   - 4.3. Speciální ošetřovna pro intraartikulární punkce a aplikace - „sálek“
   - 4.4. Ambulance léčby bolesti
   - 4.5. Recepce a kartotéka
5. Centrum léčebné rehabilitace
   - 5.1. Vodoléčba
   - 5.2. Fyzioterapie
   - 5.3. Elektroléčba
   - 5.4. Laseroterapie
   - 5.5. Mechanoterapie
   - 5.6. Ergoterapie
   - 5.7. Stabilometrie
   - 5.8. Tělocvična
6. Oddělení zobrazovacích metod Radiodiagnostika + Ultrasonografie
7. Osteocentrum Denzitometrie + Ambulance
8. Oddělení laboratorních metod
   - 8.1. Oddělení klinické imunologie
   - 8.2. Oddělení klinické biochemie a hematologie
   - 8.3. Experimentální laboratoř pro výzkum pojiva
   - 8.4. Oddělení molekulární biologie a imunogenetiky
   - 8.5. Technické laboratorní provozy
9. Lékárna

Každé pracoviště v RÚ má aktuální Provozní řád, pracovníci příslušných oddělení musí být vedoucími seznámeni se svým provozním řádem a vyznačit podpisem v provozním řádu.

Originály Provozních řádů jsou uloženy u pí J. Schwarzové (kopie J. Korandová, vrchní sestra a RNDr. J. Paříková, ústavní hygienička).

3. ETICKÁ KOMISE

Jana Schwarzová

Etická komise RÚ v roce 2013 zasedala pravidelně každé poslední úterý v měsíci (celkem tedy 12x) a projednávala kromě předložených žádostí na klinická hodnocení, také žádosti grantových projektů, předkládaných na IGA MZ ČR, řešených v RÚ nebo žádostí studentů k dizertačním pracím, prováděných s pacienty v RÚ. EK RÚ pracuje podle podmínek „Správné klinické praxe“ ve složení: RNDr. Ivana Půtová, předsedkyně, imunolog; doc. MUDr. Radim Bečvář, CSc., místopředseda EK, lékař; ing. Hana Hulejová, chemik; MUDr. M. Votavová, neurolog; H. Vránová, zdravotní sestra; V. Špinglová, nezdravotník; J.Schwarzová, nezdravotník; V. Šrámková, nezdravotník, není v p.p. v RÚ; Mgr. V. Sklenaříková, nezdravotník, není v p.p. v RÚ; G. Sýkorová, nezdravotník, není v p.p. v RÚ. 2 členky EK se zúčastnily Fóra etických komisí a pro příští rok je opět plánovaný seminář Správné klinické praxe pro ostatní členy EK.

V roce 2013 bylo projednáno celkem 29 nových klinických hodnocení, zaměřených převážně na diagnózy: revmatoidní artritidu, ankylozující spondylitidu, psoriatickou artritidu, systémový lupus erytematodes, osteoartrózu, osteoporózu, dermatomyozitidu, systémovou sklerodermii. V Revmatologickém ústavu probíhají fáze KH II. – IV.

Na obsahu VR dále spolupracovali: Mgr. Zdeněk Mareš, Jana Schwarzová, Veronika Špinglová (grafická úprava) a Alena Swienteková (fotodokumentace).