

MOJE NEMOCNICE



OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.

Informační magazín Oblastní nemocnice Příbram, a.s. ■ zdarma ■ duben 2018 ■ číslo 26

Sestra roku Ludmila Prokopová: V důchodu doma nevydržím, ráda přijdu pomoci

Ludmila Prokopová svoji profesní kariéru spojila s příbramskou nemocnicí, kde pracuje již 43 let, aktuálně jako vrchní sestra oddělení ARO. Před nedávnem se jí dostalo velkého ocenění v podobě výhry v soutěži Sestra roku, o čemž se můžete dočíst na následující stránce. S paní Prokopovou jsme si povídali o jejích zážitcích, o tom, jak vnímá povolání zdravotní sestry, ale i o tom kde bere energii a úsměv, který neustále rozdává svému okolí.

■ **Ve zdravotnictví pracujete již 43 let. Co pro vás povolání zdravotní sestry po těch zkušenostech znamená?**

Povolání zdravotní sestry zahrnuje nejen ošetrovatelskou péči o pacienta, ale i komunikaci s pacienty a jejich blízkými. Ošetrovatelství je smysluplná práce, o jejíž smysluplnosti jsme sami přesvědčeni a víme, že naši práci někdo potřebuje a že si naši práce někdo váží. U profese, jako je ošetrovatelství, vidím smysl v pomoci a starosti o druhé.



V čísle najdete

3 ONP počtvrté za sebou v kladných číslech

6 Rozhovor s primářem chirurgie

8 Ústavní lékárna nemocnice

9 Nemocnici navštívil kardinál Duka

11 MUDr. Polák oceněn za publikaci roku

■ **Co říkáte na to, že se neustále hovoří o nedostatku zdravotních sester?**

Pořád se mluví o tom, že z důvodu chybějícího personálu se zavírají lůžka nebo celá oddělení. Na našem oddělení zatím máme personální obsazení dostatečné. Přestože v současné době máme dostatek personálu, může dojít k situaci, kdy zdravotních sester bude nedostatek a dojde k uzavření lůžek. Do budoucna, si myslím, že výpomoc z ciziny nás nemine.

■ **Co byste jako vítězka soutěže Sestra roku vzkázal těm, kteří o povolání sestry přemýšlejí?**

Pokud máte kladný vztah k lidem a chcete jim pomáhat, je výběr profese sestry na místě. Ošetrovatelská profese má mezi populací určitou prestiž. Práce ve zdravotnictví je o celoživotním vzdělávání se. V tomto oboru se kladou vysoké nároky na specializovanou péči, proto se musíme neustále doplňovat s praxí.

■ **Součástí vaší práce je i úmrtí pacienta a péče o mrtvé tělo. Pamatujete si na první případ, kdy ve vaší přítomnosti zemřel pacient?**

S úmrtím pacienta jsem se poprvé setkala jako žákyně Zdravotnické školy čtvrtého ročníku při souvislé praxi. Pochopení, že smrt je součástí života, mě naučila životní praxe. Součástí ošetrovatelství jsou také záporné stránky, kterých má tato profese samozřejmě také nespočet.

pokračování na 2. straně

Sestra roku Ludmila Prokopová: V důchodu doma nevydržím, ráda přijdu pomoci

dokončení z 1. strany

■ Jak se vyrovnáváte se stresem, které souvisí s výkonem vaší profese?

Jelikož jsem založením aktivní člověk, při kompenzaci mi pomáhá pohyb v přírodě, turistika, cyklistika. Na vyrovnání psychiky si ráda přečtu pěknou knihu.

■ Vy během několika týdnů odcházíte do důchodu...

Víte, já si to zatím nedovedu vůbec představit. Na jednu stranu se těším, že budu mít více času na své koníčky, ale práce mi bude chybět. Své práci jsem obětovala spoustu času, energie a tak si myslím, že se nedá jednoznačně udělat

za vším tlustá čára. Do budoucna bych ráda svým kolegyním pomohla v přímé péči o pacienty.

■ Máte během své kariéry nějaké zážitky, na které ráda vzpomínáte?

Je spousta hezkých okamžiků, kdy vám lidé poděkují a zastavují vás na ulici. Ale jeden zážitek byl silnější než ostatní. Pracovala jsem na ortopedii, kam přivezli mladého pacienta, který skočil do vody, a došlo k poranění krční páteře a ochrnutí celého těla – kvadruplegii. Dle výsledků byl stav nezvratný. Po třech měsících intenzivní rehabilitace a ošetrovatelské péče se začala vracet hybnost horních končetin. Při

mé odpolední směně přišla za mnou jeho maminka, jestli bych k němu šla na pokoj a on mi sám podal kytku. To bylo tak dojemné, že na to vzpomínám dodnes. Po dalších měsících usilovné rehabilitace pacient odešel do domácího léčení jen s hůlkou.

■ Co pro vás znamená výhra v soutěži Sestra roku?

Ocenění si velmi vážím a nikdy by mě nenapadlo, že bych mohla dosáhnout takového uznání za dlouhodobou práci ve zdravotnictví.

■ Už jste všechny emoce vstřebala?

Všechno to ve mně ještě dozívá, stále potkávám lidi, kteří

mi gratulují. Překvapující je, jak je široká veřejnost informovaná o výsledcích této soutěže.

■ Oslovují vás kolegyně „sestro roku“?

Ano. V neformálních rozhovorech si tuto událost připomeneme. Mám radost, že nominace potěšila i moje okolí.

■ Co byste chtěla vzkázat svým kolegům?

Chtěla bych všem moc poděkovat za spolupráci a za podporu, které se mi od nich dostává. Do budoucna popřát více společenské prestiže. Za těžkou a zodpovědnou práci odpovídající finančního ocenění.

Ocenění pro nejlepší sestru roku 2017 putuje do příbramské nemocnice

Vítězkou celostátní soutěže se stala Ludmila Prokopová, která pracuje v příbramské nemocnici už 43 let.

Ve čtvrtek 1. března proběhl v divadle Hybernía slavnostní galavečer, na kterém byla vyhlášena nejlepší zdravotní sestra roku 2017. V kategorii sestra v přímé ošetrovatelské péči zvítězila vrchní sestra oddělení anesteziologie a intenzivní medicíny Oblastní nemocnice Příbram Ludmila Prokopová, v kategorii sestra v oblasti managementu a vzdělávání pak Hana Rittsteinová z VFN Praha.

„Myslím, že jsem měla velké štěstí, že z toho množství sestřiček, které by si to zasloužily, to padlo zrovna na mě. Myslela jsem, že tím sítím nemůžu projít. Když jsem postoupila do finále, byla jsem velmi potěšena, ale to jsem ani náhodou netušila, co se bude dít dál,“ říká skromně Ludmila Prokopová z Oblastní nemocnice Příbram.

Ludmila Prokopová pracuje ve zdravotnictví 43 let a chystá



se do aktivního důchodu, ve kterém by ráda i nadále s nemocnicí spolupracovala. Dříve působila také na neurologii a ortopedii. Od roku 1987 pracuje na oddělení anesteziologie a intenzivní medicíny, posledních 17 let jako vrchní sestra.

„Do důchodu se na jednu stranu těším, protože za poslední rok se toho nějak moc stalo v mém soukromém životě i v té práci. Myslím, že by člověk měl být soudný a včas odejít. Neodchází

se mi s lehkým srdcem, bude mi to hodně chybět. Chvilku si odpočinu, a když bude třeba, tak půjdu určitě nějak pomoci a doma nezůstanu,“ prozradila své následující plány spokojená vítězka.

V porotě soutěže zasedl ministr zdravotnictví v demisi Adam Vojtěch (za ANO), zástupci zdravotních pojišťoven, lékáren a dalších profesních institucí. Předsedkyní poroty pak byla viceprezidentka České asociace sester Anna Skalická.



Tomáš Hadžega: Zdravotnictví je složitý obor, ale v nemocnici pracuji rád

Rád s oblibou říká, že má v nemocnici na starosti vše, co nenosí bílé pláště. Náměstkem pro ekonomiku a provoz v Oblastní nemocnici v Příbrami je již déle než 5 let. Co se za tu dobu změnilo, co je v jeho práci nejtěžší a kde čerpá energii? To vše prozradil Ing. Tomáš Hadžega v následujícím rozhovoru.

■ Co má náměstek pro provoz a ekonomiku na starosti?

Funkce zahrnuje prakticky všechno, co je mimo standardní medicínu. Předseda představenstva má dva náměstky. Jeden je pro zdravotní péči, pod ním jsou všichni lékaři a skrz hlavní sestru, kterou řídí, pak i zdravotní sestry. Do mojí kompetence spadá všechno ostatní jako je ekonomika, investice, personální práce, IT, provoz, zdravotnická technika, doprava, stravování, styk se zdravotními pojišťovnami, veškerá administrativa. Zjednodušeně všechno, co nenosí bílé pláště.

■ Už jste procoval i jiných společnostech. V čem vidíte největší rozdíl mezi soukromým sektorem a zdravotnictvím?

Rozdíl je obrovský. Měl jsem štěstí, že jsem od sametové revoluce působil pouze v soukromé vlastních firmách a ten rozdíl je velký zejména v tom, že v každé soukromé firmě se dá modelovat produkce, plánovat, kolik se vyrobí výrobků, poskytnou služby. U nemocnice je to plánování problematické, protože nejsme přesně schopni ovlivnit počet pacientů a i u té skupiny pacientů, kteří se dají naplánovat je to komplikovanější. U akutních pacientů se to pak nedá určit vůbec. Soukromá společnost navíc může stanovovat ceny svých výrobků a služeb, u nemocnice je situace jiná. Úhrady od zdravotních pojišťoven, které jsou základním příjmem nemocnice, jsou stanovené úhradovou vyhláškou, což je velmi komplikovaný dokument. Ten systém bohužel neumí úplně pružně reagovat na změny. Péče, kterou poskytujeme pacientům tak není stoprocentně uhrazena.

■ Jak jste se vůbec dostal ze soukromé sféry do příbramské nemocnice?

Moje cesta nebyla až tak moc složitá. Jsem tady už více než 5 let. Spíš to vycházelo z toho, že jsem

v předešlých zaměstnáních většinou jezdil buď do Prahy, nebo i podstatně dál. V minulé pozici jsem pracoval ve firmě, kde polovina týmu byla v Praze a druhá v Brně, takže jsem každý týden musel minimálně na dva dny jezdit do Brna. Moc jsem usiloval o to, abych se této dopravní záležitosti zbavil. Nebylo to ale o tom, že bych nějak intenzivně hledal



novou práci. Jednoho dne jsem se setkal s panem ředitelem Holobradou, který byl přesvědčen, že v nemocnici potřebuje člověka, jako jsem já. Já jsem zase cítil potřebu opustit cestování a tak jsme se shodli a já nastoupil do pozice, ve které jsem. A vůbec toho nelituji.

■ Jaký je Váš běžný den?

Běžný pracovní den u mě začíná před 7 hodinou s tím, že se obvykle možná i hodinu času musím věnovat aktuální věcem jako je prostudování emailů, kontrole výkazů, které každý den pročítám, zkontrolovat objednávky na nákupy a investice a stavy na účtech. Po té první hodině pokračuje standardní pracovní den s tím, že jeden den v týdnu jsou porady vedené, pak další týden porada primářská. Mezitím mnoho pracovních schůzek o investicích a dalších projektech

do budoucna. Můj pracovní čas obvykle končí kolem 16. hodiny odpoledne, protože si myslím, že člověk má pracovat přiměřenou dobu, aby mohl podávat kvalitní výkony.

■ Když každý den kontrolujete výkazy, tak určitě budete mít přehled o tom, jak si po ekonomické stránce stojí naše nemocnice.

Naše nemocnice si v posledních čtyřech letech vede velmi dobře. Přestože systém úhrad ve zdravotnictví je komplikovaný a ne příliš vstřícný, tak za poslední 4 roky se při ročním vyúčtování pohybujeme v zisku, i za rok 2017 je zisk cca 2 miliony korun. Není to nic světoborného, ale jsme v plusu. I z hlediska cash-flow jsme ve velmi dobré kondici a naši dodavatelé s námi nemají problémy s neplacením faktur nebo něco podobného. Předpokládám, že situace se v historicky dohledné době nezmění. Za posledních pět let jsme se ze ztrát 40-50 mil korun dostali do zisku a držíme se tam.

■ Co se v nemocnici chystá nového?

V současné době budeme dokončovat rekonstrukci pavilonu D4. Měl by vzniknout ucelený gynekologicko – porodnický pavilon. Co se týče dalších aktivit, záleží to vždy na finančních zdrojích. Se zřizovatelem, kterým je Středočeský kraj, máme připravené projekty dalšího zkvalitnění a rekonstrukcí. Přestože se nám už hodně podařilo opravit a vylepšit, tak například pavilon D2 není zrekonstruován a tu rekonstrukci by potřeboval, stejně tak pavilon interních oborů. Je tam sice nová fasáda a zateplení, ale vnitřek je stále ze sedmdesátých let. Co se týče nových oborů, jsme spádová nemocnice, takže nějaký větší posun v jejich struktuře neočekáváme. Rádi bychom rozšířili následnou péči, je jí neustále nedostatek. V rámci rekonstrukce

části pavilonu E na Zdaboři se o toto pokusíme. Dále se chceme soustředit na obor paliativní péče, který získává v poslední době výraznou podporu a je to obor, který tady zatím chybí.

■ Co je nejtěžší na tom udržet nemocnici v kladných číslech?

Nejtěžší jsou dvě věci. První věc je udržet v nějaké rozumné míře růst mezd tak, aby nemocnice stále hospodařila v zisku (mzdové prostředky jsou zhruba 60 procent celkových nákladů nemocnice – asi 600 mil za rok). Nesmí se přitom opomenout ani problematická personální situace ve zdravotnictví. Druhá věc je vstřícné, ale důrazné jednání se zdravotními pojišťovnami ohledně správných a odpovídajících úhrad zdravotní péče. Takže jsou to férová, tvrdá a v poslední době často úspěšná jednání se zdravotními pojišťovnami. Snažíme se maximalizovat úhrady a minimalizovat lékařskou péči, která není uhrazena.

■ To vše musí být velmi náročné. Jak sbíráte síly?

Síly sbírám zatím poměrně snadno (*smích*). Jsem člověk hodně aktivní a snažím se volný čas využívat k rekonescenci a ne k tomu, abych pracoval 24 hodin. Snažím se sportovat a věnovat se koníčkům, které jsou spíše sportovního charakteru. Hraju fotbal, golf, jezdím na kole, chodím do přírody a to je pro mě ten nejlepší relax. Nemám rád zimu a rád jezdím do teplých krajů, kam se pokouším občas dostat.

■ Máte nějaké koníčky, kterým byste se rád věnoval, ale nemáte na ně čas?

Takových koníčků je hodně moc. Chystám se věnovat se lodím, chtěl bych se věnovat nějakému sportu, který je s tím spojený. Chtěl bych se zdokonalit v golfu, naučit se lézt po horách, ale je spíš otázka, jestli se mi na tyto věci podaří najít čas.

Nový náměstek pro zdravotní péči: Příbramská nemocnice je stabilní se stabilním rozvojem



Novou tvář ve vedení Oblastní nemocnice v Příbrami je MUDr. Filip Hebelka, kterého pacienti mohou potkávat na chodbách nemocnice v bílém plášti jako lékaře ortopedického oddělení. Před několika týdny se stal také náměstkem pro zdravotní péči. Jaké jsou jeho vize a kde vidí silné stránky naší nemocnice? Pokud chcete znát odpovědi, čtěte dále.

■ Jaká byla vaše cesta na post náměstka pro zdravotní péči příbramské nemocnice?

V nemocnici v Příbrami pracuji již 13 let na ortopedii. Minulý rok odešel pan doktor Polouček, který funkci zastával a za kterého bylo potřeba najít náhradu. Pan ředitel mě oslovil s tím, jestli bych neměl zájem o tu funkci. Běželo výběrové řízení a já se do něj přihlásil *(s úsměvem)*.

■ Jak se vám v nové pozici líbí? Dříve jste byl jen praktikující lékař, dnes znáte nemocnici i z té druhé stránky.

Je to úplně jiný pohled na to, jak ta nemocnice funguje. Z pozice lékaře to často vypadalo jednoduše, když něco chce, z pozice náměstka vidím, že problém nikdy tak jednoduchý není a je třeba se dívat více do hloubky. Například se musí jednat se zdravotními pojišťovnami, které na věci koukají přes čísla, a není pro ně prvořadé, že my se chceme posouvat dál z medicínského hlediska. Ona i ta pojišťovna musí hospodařit s nějakým rozpočtem. Na některé věci jsem tak změnil názor. Musíme hledat kompromisy, které jsou medicínsky správné a zároveň ekonomicky únosné pro zdravotnický systém.

■ Cítíte, že je pro vás výhodou, že jste zároveň lékařem?

Já si myslím, že ano. Je to výhoda, protože máte vazbu s nemocnicí a víte, co se tam děje a je potřeba řešit a posouvat dál. Informace se k vám nemusí dostávat další cestou, ale získáváte je sami v praxi.

■ Jaké jsou vaše cíle v nové funkci?

Chtěli bychom udržet standard této nemocnice, který si myslím, že je ve srovnání s dalšími nemocnicemi velmi dobrý. Péči se snažíme rozšiřovat do specializovaných oborů, jako je nutriční ambulance, iktové centrum, chirurgie ruky a další. V těchto oborech bychom se chtěli rozvíjet dál. Máme vynikající oční oddělení, které bychom chtěli dostat do stavu specializovaného centra pro léčbu zadního segmentu oka. Chci podpořit pracoviště a pomoci jim, aby dosáhla požadavků na specializovaná centra, získala tak úhrady od pojišťoven za tuto nákladnou léčbu. Chci, abychom byli na úrovni špičkové krajské nemocnice, která

■ nemocnic, které zřizuje Středočeský kraj?

Jedinečná není. Všechny nemocnice jsou na podobné úrovni. Jsme ale stabilní nemocnice se stabilním rozvojem. Některé nemocnice mají nevyrovnané hospodaření a nemají stabilizovaný rozvoj. My máme tendenci stále trochu stoupat nahoru.

■ Jsou některá oddělení, která byste vyzdvihl?

Nadstandartní máme oční oddělení proti ostatním nemocnicím, tam jsme na úrovni fakultních oddělení. Myslím, že na velmi vysoké úrovni je i naše ortopedické oddělení. Dobře se nám rozvíjí i nutriční ambulance a péče o pacienty po závažném onemocnění horního trávicího traktu.

■ Co byste o sobě řekl jako o lékaři?

Po škole jsem začal pracovat tady na ortopedickém pracovišti, postupně mě začala zajímat chirurgie ruky, což je taková moje dominantní činnost. Operace od endoprotéz drobných kloubů ruky až po větší zákroky a dále mě zajímají artroskopické výkony. Náš tým je složen z ortopedů a traumatologů, ale všichni musí být samozřejmě schopni všech zákroků v celém spektru ortopedicko-traumatologických výkonů.

■ A co prozradíte z vašeho soukromého života?

Pocházím z Jablonce nad Nisou, kde jsem vyrůstal. Potom jsem se přesunul do Prahy, kde jsem studo-



■ Vedení se snaží zvýšit odbornost svého personálu, aktuálně například přístupem do medicínských databází Up To Date.

Jedná se o internetovou databázi, kde jsou všechny aktuální články o medicíně. Je to medicína založená na důkazech. Jedná se o celosvětově používanou databázi, do které přispívají všichni celosvětově renomovaní lékaři a vědci. Takže i naši lékaři budou mít zaručený kontakt se světovou medicínou.

val medicínu a našel si manželku. Žijeme na jižním okraji Prahy, takže ta dostupnost na Příbram byl jeden z důvodů, proč jsem si zdejší nemocnici vybral. Druhá věc je ta, že ve velkých nemocnicích je ten rozvoj lékařů pomalejší. Jinak rád lezu po skalách a mám rád sport obecně. Velice rád jezdím na kole, takže každý týden jednu až dvě cesty jezdím na kole. Momentálně v pozici náměstka mám méně času, ale jinak jezdím i v zimě. A pak mám dvě děti a psa *(s úsměvem)*.

Ve srovnání nemocnic Středočeského kraje skončila Příbram na prvním místě

Mladá Boleslav, Kladno, Kolín, Benešov a Příbram. Právě v těchto nemocnicích, které zřizuje Středočeský kraj, probíhalo dotazníkové šetření Kvalita očima pacientů. Podobné srovnání proběhlo naposled před deseti lety. Celkem se podařilo získat zpětnou vazbu od více než 4000 pacientů. 853 dotazníků bylo z Příbrami. Oblastní nemocnice Příbram jako jediná získala dva certifikáty spokojeného pacienta.

Oblastní nemocnice Příbram se jako jediná z nemocnic dokázala oproti průzkumu před deseti lety zlepšit, a to přesto, že ve společnosti neustále roste očekávání. „Už tedy ten, kdo udržel spokojenost pacientů na stejné úrovni, jí musel zlepšit alespoň o to zvýšené očekávání,“ okomentoval výsledky autor dotazníkového šetření Kvalita očima pacientů RNDr. Tomáš Raiter.

Dotazník vyplňovali pacienti lůžkových jednotek při odchodu z nemocnice. Celkem na ně

tegoriích. Jednalo se o „Sestry lůžkových oddělení“ a „Lůžková zdravotnická zařízení“. Zvláště ocenění pro sestry na lůžkových jednotkách doplňuje nedávný obrovský úspěch vrchní sestra oddělení ARO Ludmily Prokopové, která se stala vítězkou soutěže Sestra roku 2017.

„Mimořádně silná stránka je, že všechna oddělení mají vyrovnané výsledky. To velmi oceňuji a je to výsledek dobré práce managementu. Velmi dobře tady fungují sestry, které jsou hodnoceny velmi dobře, stejně tak dodržování soukromí pacientů, což ne ve všech nemocnicích funguje. To, co by se mohlo zlepšit, problém, který trápí většinu nemocnic, a to je představování lékařů a srozumitelnost odpovědí. Lékaři s pacienty hovoří často, ale ne úplně všechno pochopí, a to je pro efektivitu léčby důležité,“ shrnul silné a slabé stránky příbramské nemocnice Tomáš Raiter.



čekalo přes 50 otázek. Příbram měla výhodnou pozici v tom, že tento projekt poctivě realizuje již celých deset let.

Příbramská nemocnice tak jako jediná z pěti hodnocených získala rating „významně nadstandartní“. Za nadstandartní pak byla vyhlášena ON Mladá Boleslav, mírně pod standardem skončila ON Benešov a pod standardem nemocnice v Kladně a Kolíně.

Oblastní nemocnice Příbram pak jako jediná z nemocnic získala Certifikát spokojeného pacienta, a to hned ve dvou ka-



**OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.**

změny provozů
aktuální
informace
rozhovory s lékaři
novinky

NAJDETE NÁS NOVĚ I NA SOCIÁLNÍCH SÍTÍCH



www.facebook.com/onpribram/



www.instagram.com/onpribram/

Primář chirurgického oddělení: Spektrum našich operací se blíží pražským pracovištím

MUDr. Jiří Svoboda je primářem chirurgického oddělení v Oblastní nemocnici v Příbrami již sedm let. Zajímá vás, jaká byla jeho cesta do Příbrami, i když o sobě říká, že je čistokrevný Pražák? A chcete vědět, v jakém sportu se stále účastní různých mistrovství světa nebo Evropy? Odpověď na tyto otázky najdete v následujícím rozhovoru.

■ Jak jste se vůbec dostal k medicíně?

Nějak to vykristalizovalo až v závěru střední školy. Asi to bylo způsobeno i tím, že jsem měl vážně nemocného otce, který předčasně umřel. Jak jsem za ním chodil do nemocnice a viděl to prostředí, tak mi to v té době připadalo jako zajímavý směr.

■ A jaká byla vaše cesta ze studia medicíny až na primáře v Oblastní nemocnici Příbram?

Já jsem po škole nastupoval do Říčan na menší oddělení, kde jsem fungoval první čtyři roky svého chirurgického života do první atesta-



ce. Pak nastala převratná doba po revoluci, kdy jsem chtěl zkusit „velkou“ chirurgii. A protože se na klinikách měnili přednostové, kteří neměli nic společného s tím předchozím režimem, tak byla větší šance se tam dostat. Přihlásil jsem se do konkurzu do FN Motol, kde jsem pak pracoval deset let. Poté jsem se dostal do situace, kdy jsem musel volit mezi akademickou dráhou, která je na klinice očekávána, nebo se dát na dráhu rutinní chirurgie. A já se rozhodl pro tu druhou možnost. Dostal jsem nabídku na primáře v nemocnici ve Vysočanech, což byla nemocnice okresního formátu a tam jsem strávil dalších 10 let. Pak byla nemocnice prodána soukromému majiteli, který zde zavedl jednodenní chirurgii. A vzhledem k mému věku mi přišlo předčasné, abych dělal už jen kýly, žlučnický, varixy a hemeroidy. V té chvíli jsem dostal nabídku, jestli se nechci ucházet o místo primáře tady v Příbrami a už jsem tady 7 let.

■ Vy jste říkal, že nechcete skončit u kýlu a po-

dobných výkonů, máte nějaký typ operací, který vás zajímá?

Pro mě jsou dvě oblasti, které mě zajímají. Jsou to pokročilé laparoskopie a pak mě zajímá onkologická digestivní (týkající se trávicího ústrojí) chirurgie, což jsou ty obtížnější výkony ve smyslu nádoru žaludku nebo nádory rekta.

■ Zvládá takové operace i naše nemocnice nebo pacienty posíláme do vyšších pracovišť?

Chirurgie, na rozdíl od některých jiných oborů, se spektrem operací, které na této úrovni provádí, se té klinice velmi blíží. Neděláme opravdu jenom super specializované výkony, jako je například hrudní chirurgie, chirurgie slinivky a resekce jater, a několik dalších. Ty ve finále znamenají jenom opravdu malé procento veškerého repertoáru. Je to výhodou pro pacienty, ale i pro lékaře, kteří se dostanou k poměrně zajímavým případům.

Chirurgie je hodně specifická, hodně lidí v sobě nemá tu schopnost říznout do člověka. Pamatujete si, kdy jste vy sám poprvé prováděl operaci? Jaký to byl pocit?

Je to pocit velmi zvláštní, hlavně zpočátku. S přibývajícím věkem to částečně zevšední. Ale je to na jednu stranu opojné, že si člověk trochu hraje na Boha, ale zároveň svazující, protože odpovědnost je tu opravdu velmi vysoká.

■ Hodně operatérů má nějaký zákrok, na který je obzvlášť hrdý. Vzpomínáte také na nějakou operaci?

Za těch více než 30 let už spousta věcí z paměti vymizela, spousta věcí ne. Bohužel nikdo není lemován jen samými úspěchy, takže si člověk pamatuje hlavně ty neúspěchy. Ale samozřejmě i situace, kdy víte, že jste tomu pacientovi zachránili život. Třeba teď si vzpomenu na pacienta s pokročilým nádorem tlustého střeva, který prorůstal i do žaludku. Na klinice v Motole už od něj dávali ruce pryč a lámali nad ním hůl. Protože byl nález ještě hraničně operabilní, rozhodli jsme se to „zkusit“ a udělat rozsáhlou resekci střev a žaludku. Histologie nakonec byla mnohem příznivější, než se čekalo před operací, pacient je v pořádku a jeho budoucnost je velmi nadějná.

■ Říkal jste, že jste v oboru 30 let. Proměnila se za tu dobu chirurgie díky novým technologiím?

Chirurgie je hodně konzervativní obor. Principy operací byly postaveny před 100 – 150 lety a moc se nemění. Změnily se šicí materiály a přístrojové vybavení. Ale to, co jsem zažil jako obrovskou revoluci, která předchozích 100 let nebyla, byly laparoskopické výkony. Tím se vše

dramaticky změnilo a v břišní chirurgii už představuje laparoskopie více než 50 procent výkonů. Co je pro dnešní lékaře již normou, v době mých studií ještě vůbec nebylo.

■ Kolik operací se v Příbrami ročně provede na všem oddělení?

My děláme za rok přibližně 2200 operací na centrálních operačních sálech. Je to velký počet. Teď jsem četl počty operací a nemocnice jako je ve Střešovicích (Ústřední vojenská nemocnice) jich má 2500, což už je velmi podobné. Některé výkony provádíme i častěji.

■ Kolik operací provedete ročně vy sám?

To nevím. Počítal jsem to před lety, ale je to přibližně 200-250 operací ročně.

■ Chirurgické oddělení je druhé největší v nemocnici, což musí být velmi namáhavé. Jak odpočíváte?

Pro mě je relaxací sport, kterému se věnuji od dětství. Na vrcholové úrovni jsem dělal plavání a pak i vodní pólo. Věnuji se tomu přiměřeně svým silám i doposud. Pravidelně se zúčastňuji i mistrovství světa a Evropy v kategorii veteránů.

■ Prozradíte i něco o svém osobním životě?

Jsem čistokrevný Pražák a kromě toho, kdy jsem pracoval v Říčanech, jsem byl stále v Praze. Současně s nástupem do Příbrami se mi rozpadlo moje mnohaleté manželství, takže i to mi uvolni-



lo možnost pracovat kousek od Prahy. Zpočátku jsem dojížděl, ale pak jsem to nakonec vyřešil bytem tady poblíž nemocnice. Takže jsem rozvedený a mám dvě dospělé děti (27 a 22 let).

■ Jak se vám život v Příbrami líbí?

Je to obrovská změna. Je to úplně něco jiného. Příbram je velká asi jako malá čtvrť v Praze. Musím říct, že jsem si zatím úplně na to prostředí nezvykl, i když jsem zde navázal spoustu sportovních i přátelských vztahů. I když jsem se už do místního života trochu zapojil, středobodem mého zájmu je chirurgie. A jako Pražák musím říct, že jsem netušil, jak krásná je příroda v Brdech. Byl jsem tím strašně příjemně překvapený.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.

Oblastní nemocnice Příbram, a.s. zahajuje také pro veřejnost provoz Dětské skupiny Zdravínek.

Financováno z Evropského sociálního fondu, Registrační číslo
projektu: CZ.03.1.51/0.0/0.0/16_132/0006721

Zahájení: květen 2018

Kapacita: 24 dětí

Věk dětí: od 1 roku - do zahájení povinné školní docházky

Provozní doba: 06.00 - 18.00 hod, v pracovní dny

Provozovna: Oblastní nemocnice Příbram, a.s.

areál 1, budova J

Nabízíme: - nově zbudované prostory

- moderní a komfortní vybavení

- vlastní dětské hřiště

- stravování dětí zajištěno

Cena za službu péče o dítě: - 148,- Kč / den

Více informací na www.nemocnicepribram.cz/o-nas/detska-skupina

V případě zájmu o umístění Vašeho dítěte do dětské skupiny nás kontaktujte
na mail detska.skupina@onp.cz, p. Tereza Pechová.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PŘEDBĚŽNÁ PŘÍHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Státní občanství:

Adresa:

Zdravotní stav / dieta:

Jak často bude dítě dětskou skupinu navštěvovat

	pondělí	úterý	středa	čtvrtek	pátek
dopoledne					
odpoledne					
celý den					

dopoledne / odpoledne - minimálně 4 hodiny

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

(pro účely předběžné přihlášky stačí uvést jednoho zákonného zástupce)

MATKA

Jméno a příjmení

Telefon Mail

OTEC

Jméno a příjmení

Telefon Mail

V Příbrami dne

.....
podpis zákonného zástupce

Vyplněnou přihlášku odesíláte / odnese na Personální a právní odbor ONP, kancelář č. 205, č. 208.
Vyplněním přihlášky zákonný zástupce souhlasí se zpracováním a evidencí osobních údajů svých i dětí v souladu se
zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Souhlas je udělen společností Oblastní nemocnice Příbram, a.s..
Souhlas uděluji na dobu 1 roku od odeslání. Souhlas je dobrovolný a beru na vědomí, že jej mohu kdykoliv odvolat.



Ústavní lékárna Oblastní nemocnice Příbram

Ústavní lékárna je nezbytnou součástí každé nemocnice. Lékárna ONP je od roku 2010 umístěna v areálu I, pavilónu F, ve zcela nových moderních prostorech. Součástí lékárny jsou od roku 2013 Zdravotnické potřeby nacházející se v přízemí pavilónu C areálu I. S postupem let se z lékárny stalo vysoce odborné pracoviště zajišťující kompletní farmaceutickou péči jak pro lůžková oddělení, tak pro ambulantní pacienty. Provoz zajišťuje 8 lékárníků, 9 farmaceutických asistentů a 3 sanitárky.

Lékárna pro veřejnost má široký sortiment léčivých přípravků, volně prodejných přípravků a doplňků stravy pro ambulantní pacienty. Zajišťuje také léky méně dostupné nebo neregistrované v ČR formou mimořádného dovozu ze zahraničí. Tým lékárníků zodpovídá za to, že každý klient veřejné lékárny obdrží správný lék a s ním i všechny potřebné informace o jeho užívání. Lékárna disponuje dvěma výdejními místy pro výdej léčivých přípravků na recept a dvěma výdejními místy pro výdej volně prodejných léků a doplňků stravy. Soukromí při výdeji léčivých přípravků zajišťují diskretní zóny. Na volném prodeji farmaceutických asistenti poradí s léčbou lehkých zdravotních potíží (bolest hlavy, kloubů, nachlazení, průjem, zácpa aj.). Pomůžou vybrat vhodný přípravek, vysvětlí správné užívání léků a také tzv. režimová opatření (dieta, pohyb, vyhýbání se rizikovým situacím aj.), která u daného onemocnění mohou zefektivnit léčbu, v některých případech dokonce snížit potřebu léků. V lékárně je možné nechat si změřit krevní tlak, využít lze nabídku nákupu dárkových poukazů v hodnotě 300,- a 500,- korun. Za zakoupené dárkové poukazy lze pořídit v lékárně volně prodejné léčivé přípravky, doplňky stravy, zdravot-

nícké prostředky, zdravotní obuv nebo léčebnou kosmetiku. Pacienti se mohou objednat na individuální lékové konzultace. Poskytují se také speciální konzultace „Podpora ve snižování nadváhy“, „Odvykání kouření“ a od letošního roku „Základy homeopatie“, které jsou vedeny vyškolenými lékárníky a farmaceutickými asistenty.

Individuální lékové konzultace s lékárníkem jsou určeny všem klientům lékárny, kteří se chtějí dozvědět více o svých lécích. Zvážit konzultaci s lékárníkem by pacient měl, zvláště pokud souhlasí alespoň s jedním z uvedených výroků:

- **užívám velké množství léků či potravních doplňků**
- **nevím, jak působí mé léky a proč je užívám**
- **nejsem si zcela jist/a, zda užívám své léky správně**
- **chci se dozvědět, jak můžu podpořit svou léčbu**
- **nejsem si jist/a, zda mé potíže nesouvisí s užíváním léků**
- **kouřím a chtěl/a bych přestat**
- **chtěl/a bych se dozvědět o zdravém životním stylu a podpořit v úsilí při snižování nadváhy**

Konzultace probíhá v soukromí konzultační místnosti ve všední dny během otevírací doby lékárny. Průměrná doba trvání konzultace je 1 hodina. Objednávání je možné osobně při návštěvě lékárny, telefonicky (tel. 318 641 513) nebo e-mailem na adrese lekarnaonp@onp.cz.

Zdravotnické potřeby, umístěné v přízemí pavilónu C zajišťují výdej zdravotních pomůcek na poukaz a mimo jiné nabízí velice široký volně prodejný sortiment: digitální tonometry, glukometry, rehabilitační a cvičební pomůcky, zdravotnické potřeby pro pacienty se stomií, kompresivní punčochy léčebné i preventivní, berle, bandáže, krční límce, ortopedické vložky do bot a další ortopedicko-protetické pomůcky, obvazový a krycí materiál, pomůcky a kosmetiku pro inkontinentní a ležící pacienty, zdravotní obuv, prostředky pro ošetření a hojení ran a mnoho dalšího. Provoz Zdravotnických potřeb zajišťují farmaceutičtí asistenti, kteří jsou vyškoleni na speciální konzultaci "Hojení ran". Objednávání je možné osobně při návštěvě Zdravotních potřeb, telefonicky (tel. 318 641 779) nebo e-mailem na adrese zdrav.potreby@onp.cz. Ve Zdravotnických potřebách je možný pronájem elektrických odsávaček mateřského mléka a monitoru dechu.

Zaměstnanci mezi sebou vybrali 10 tisíc, věnovali je nemocnici

Nejen na dětské oddělení, ale i na léčebnu dlouhodobě nemocných myslí štědrí dárci, kteří podporují příbramskou nemocnici. Ve čtvrtek 15. února došlo k předání symbolického šeku ve výši 10 tisíc korun od zaměstnanců společnosti Kooperativa, kteří peníze pro dobročinné účely v rámci své kanceláře vybírají pravidelně.

„Je to už potřetí, co jsme takto peníze za naši kancelář vybrali. Říkali jsme, že působíme tady v regionu, tak bychom měli peníze věnovat někomu zde. Dva předchozí roky jsme podporovali dětské

oddělení a tento rok jsme oslovili nemocnici, ať si sama řekne, kde ty prostředky nejvíce potřebuje.“ řekl při předání Jiří Urban ze společnosti Kooperativa s tím, že se pravděpodobně nejedná o poslední pomoc nemocnici.

Primář oddělení LDN MUDr. Jaroslav Kolář, který šek převzal, uvedl, že částka bude zřejmě použita na nákup matrací, které zabraňují vzniku proleženin.

„Moc si vážím toho, když si někdo vzpomene na zdravotnictví i ve chvílích, kdy ho nepotřebuje. Je mnoho takovýchto aktivit

na dětských odděleních a o to cennější je, když si lidé vzpomenu i na dlouhodobě nemocné. Za to

vám patří velký dík,“ poděkoval závěrem dárce ředitel nemocnice MUDr. Stanislav Holobrada.



Kardinál Duka navštívil příbramskou nemocnici, požehnal lůžkové jednotce pro paliativní péči

V návaznosti na Světový den nemocných přijel 12. února do Oblastní nemocnice v Příbrami kardinál Dominik Duka, arcibiskup pražský. Toho zde přivítal ředitel nemocnice MUDr. Stanislav Holobrada a z pověření hejtmanky Středočeského kraje se setkání zúčastnil také radní pro oblast bezpečnosti a zdravotnictví JUDr. Robert Bezděk CSc. a Martin Herman.



Kardinál Dominik Duka se nejprve sešel s vedením nemocnice a zaměstnanci. S těmi rozebíral především téma paliativní péče a otázky ohledně života a smrti. Poté byla odsloužena mše svatá, po které došlo k požehnání lůžkové jednotky pro paliativní péči. Příbramská nemocnice by pro své pacienty ráda zřídila i místnost ticha, v případě pomoci Středočeského kraje i kapli.

„Ta pozice kraje je důležitá, ale pokud nebudou lidé, kteří to vezmou za své, můžete mít miliony, ale neznamená to, že to budou ty prostředky správně využité tak, jako je tomu tady,“ pochválil paliativní péči v ON Příbram radní JUDr. Robert Bezděk.

Během úvodního setkání připomněl ředitel nemocnice MUDr. Stanislav Holobrada celou historii vzniku paliativní péče v Příbrami a poděkoval za nejen finanční podporu a připomněl důležitost neustálého vzdělávání pracovníků.

Oblastní nemocnice v Příbrami v loňském roce 2017 jako první nemocnice ve Středočeském kraji

otevřela Centrum paliativní péče. Posláním paliativního centra je zajištění péče o pacienty po ukončení léčby v nemocnici a pro nevléčitelně nemocné v domácím i nemocničním prostředí. Paliativní centrum si klade za cíl zachovat u pacienta i jeho rodiny co nejvyš-

ší kvalitu života, zmírnit fyzickou bolest a duševní strádání. Centrum má za cíl pomáhat všem, kdo to potřebují – pacientům všech věkových kategorií v pokročilém, nevléčitelném, progredujícím stadiu nemoci a jeho rodině.

„Milosrdný Bože, vyslyš naše

prosby a dej, ať se toto místo působením Ducha Svatého stane domovem požehnání a sídlem lásky. Lékaři ať zde moudře konají své poslání a ti, kdo ošetřují nemocné, ať jim slouží svědomitě...“ požehnal závěrem kardinál Dominik Duka lůžkové jednotce pro paliativní péči.



Výpadek elektřiny nebo nahlášená bomba. Nemocnice musí být připravena na vše

Každá nemocnice se ze své podstaty stará především o zdraví lidí. Někteří si vystačí se sádkou nebo injekcí, u některých pacien-

tů je se základní životní funkcí. Je proto tedy jasné, že i krátkodobý výpadek může být pro pacienta fatální.



tů je potřeba komplexnější péče, která často zahrnuje nonstop připojení na pomocné přístroje nebo operační zákroky. Tyto přístroje často nahrazují nebo vypomáha-

I proto je Oblastní nemocnice vybavena hned několika záložními systémy. Krátkodobé výpadky by neměly být vůbec zaznamenány, protože všechna důležitá oddělení

a přístroje jsou vybavena záložními zdroji UPS. Následně nabíhají dieselové agregáty, které jsou v areálu I hned tři, na Zdaboři je pak jen jeden. Všechny 4 však mají zásobu pohonných hmot na několik hodin. Hlavní agregát, který napájí většinu nemocnice, by pak i při zátěži měl vydržet přibližně 12 hodin, poté by bylo potřeba doplnit naftu. Prodloužit tuto dobu by bylo možné i omezením některých činností a jinými úspornými opatřeními, o kterých by v případě potíží rozhodl krizový štáb.

„Ve chvíli, kdy dojde k výpadku v části Příbrami, tak to není problém. Jsme schopni zajistit doplnění PHM. Ve chvíli, kdy padne celý kraj, tak nebudou fungovat ani čerpací stanice a v tu chvíli se nejsme schopni zásobovat. To je aktuálně v jednání v rámci Středočeského kraje,“ říká k doplňování nafty do agregátů bezpečnostní technik příbramské nemocnice Petr Simonides. Připravenost na výpadek

elektrické sítě prověří na podzim velké celokrajské cvičení.

Výpadek elektřiny rozhodně není jedinou krizovou situací, na kterou je nemocnice připravena. Myšleno je i na přijetí podezřelé zásilky, výpadky dodávky vody, bombové výhrůžky a další. Zřejmě nepravděpodobnější ze všech scénářů je pak spuštění traumaplánu, což je krizový způsob řízení nemocnice, vyvolaný pravděpodobně hromadnou nehodou, kdy se čeká příjem většího počtu zraněných. Nemocnice se pak snaží svolat co největší počet lékařů a zdravotnického personálu, připravit operační sály a co nejlépe třídit přijaté pacienty. Každý zaměstnanec se pak chová dle poplachové karty, kde jsou přesně rozepsány jeho úkoly. Dále zasedá krizový štáb, který komunikuje se složkami IZS a vše koordinuje. Doufáme, že traumaplán bude spuštěn opět pouze při cvičení, které se uskutečnilo v loňském roce.

Divadlo
A. Dvořáka Příbram
pořádá pod záštitou Města Příbram

NEDĚLE

20. 5. 2018

9:00 – 18:00

DEN PLNÝ HER, ZÁBAVY A SOUTĚŽÍ
PRO DĚTI I DOSPĚLÉ

12. ročník

Divadlo
patří **dětem**

Vstupné 80 Kč platí pro celý den na všechny programy a atrakce.



SKUPINA ČEZ

GENERÁLNÍ PARTNER

HLAVNÍ PARTNEŘI

SENO
spol. s r.o.

STK
ZDABOŘ

ETCO

RENAULT
Passion for life
www.renaultpribram.cz



MĚSTO PŘÍBRAM

MUDr. Martin Polák získal ocenění za odbornou publikaci roku

Lékař Oblastní nemocnice Příbram MUDr. Martin Polák získal ke konci loňského roku prestižní ocenění od Společnosti Jana Evangelisty Purkyně za nejlepší odbornou publikaci roku 2016. Ta se jmenuje *Urgentní příjem* a vyšla už ve druhém vydání. Obě vydání jsou však v tuto chvíli rozebraná. Je prvním lékařem z nemocnice neklinického typu, který toto ocenění obdržel.



„Jedná se převážně o moje zkušenosti z urgentního příjmu, například i v FN Motol a ze zahraničí. Hodně se o tuto problematiku zajímám i v rámci České společnosti intenzivní medicíny. Kromě této knihy jsme s kolegy z Motola napsali i *Urgentní příjem* – komentované kazuistiky. Příští rok bych rád vydal knihu o třídění pacientů na urgentním příjmu,“ říká o knize a dalších plánech MUDr. Polák.

Podle něj je publikace ojedinělá především tím, že je jediná s tímto tématem na českém trhu. „Je to taková kuchařka pro lidi, kteří na akutním příjmu pracují, ale má to přesah i například pro záchranné služby“, dodává. V knize se tak zájemci mohou

seznámit s nejčastějšími jevy, se kterými se mohou potkat, část je ale věnována například i akutním událostem například na palubě dopravního letadla.

Samotné vyhlášení a předávání cen proběhlo v prostorách Valdštejnského paláce a zúčastnil se ho i předseda senátu Milan Štěch a řada akademiků. „Měl jsem z toho velký dojem. V těchto prostorách jsem nikdy nebyl a samotné předání bylo v opravdu slavnostním duchu,“ dodává závěrem Polák, pro kterého bylo velkým uznáním, že se stal prvním oceněným lékařem v historii těchto cen, který nebyl ze zařízení klinického typu.

Foto: Michal Stavinoha, fotograf a kameraman ČLS JEP

Na exkurzi do nemocnice dorazilo pět desítek studentů

V průběhu února uspořádala Oblastní nemocnice v Příbrami exkurzi pro studenty středních škol, kteří mají zájem o studium lékařských oborů. Na recepci nemocnice se v domluvenou dobu sešlo zhruba pět desítek zájemců, kteří se následně přesunuli do přednáškového sálu. Zde pro ně měla manažerka ošetrovatelské péče Ivana

Králíčková připravené krátké představení nemocnice. Poté jí u mikrofonu vystřídal dvojice mladých lékařů z naší nemocnice. Ti vyprávěli o nemocnici ze svého pohledu a zodpovídali na velké množství dotazů z obecnosti.

„Naši mladí lékaři poradili studentům, na co si dávat pozor u přijímacích zkoušek, kterou



z fakult si vybrat a shrnuli, proč je po škole výhodné nastoupit do oblastní nemocnice jako je ta v Příbrami,“ shrnul Martin Janota, který exkurzi zorganizoval a má v nemocnici na starosti komunikaci s veřejností.

Poté se zájemci za doprovodu Ivany Králíčkové podívali na jedno z lůžkových oddělení, prošli si oddělení akutního pří-

jmu a ptali se na další individuální dotazy.

Exkurze do nemocnice budou pokračovat. Během následujících týdnů bude připraveno několik detailněji zaměřených ukázek pro zájemce o konkrétní obory. Tyto exkurze budou určeny jen malým skupinkám zájemců a umožní se lépe seznámit s prací na konkrétním oddělení.



OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.

Středočeský kraj

stav
od 1. 1.
2018

Prvních 15 minut parkování v areálu zdarma.
V pondělí až pátek od 6:00 do 18:00 hodin poplatek za každou
i započatou hodinu 10 Kč.
V pondělí až pátek od 18:00 do 6:00 hodin dalšího dne poplatek 20 Kč.
O sobotách, nedělích a svátcích od 6:00 do 18:00 hodin poplatek 20 Kč.

Areál I
tel. 318 641 700
318 641 111



Areál II

tel. 318 641 111

- objekty zdravotních služeb
- správní a provozní budovy
- vratnice
- nadzemní spojovací chodba
- vstupy do objektů
- vstupy do areálu (uzavřeno 23:00 – 4:30)
- HLAVNÍ VSTUP/VJEZD DO AREÁLU
- MHD zastávka MHD
- jídlna – občerstvení po – pá 10:00 – 12:45

24h nonstop **POHOTOVOST**

vyhrazená stání pro občany s handicapem

P parkoviště

objekty zdravotních služeb

správní a provozní budovy

podzemní spojovací chodba

BabyBo

přijem vzorků, laboratoř

vstupy do objektů

vstupy do areálu – pouze pro pěši

HLAVNÍ VSTUP DO AREÁLU

průjezd areálem

zastávka MHD

(1) - směr od Zdaboře

(2) - směr ke Zdaboři

MHD

směr Jiráskovy sady

U Nemocnice

Sokolovská

Gen. R. Tesaříka

Sokolovská

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

U Nemocnice

RECEPCE – INFORMACE	
ZDRAVOTNICKÉ POTŘEBY	
AKUTNÍ PŘÍJEM	
• akutní ambulance – interna, chirurgie, úrazová ambulance (traumatologie), LSP pro dospělé	POHOTOVOST
• zobrazovací metody – rentgen (RTG), sonografie (ultrazvuk) II	
WC + bezbariérové WC	
• chirurgie – ambulance: kontroly, příjmy	
• ortopedicko-traumatologická ambulance II	
1. p. • oddělení anesteziologie a intenzivní medicíny (ARO) + JIP chirurgie – lůžkové oddělení	
3. p. • centrální operační sály	
4. p. • multimediální přednáškový sál	
MWC + bezbariérové WC	
• magnetická rezonance	
WC + bezbariérové WC	
POHOTOVOST	
• dětské – ambulance	
• praktický lékař pro děti a dorost	
• dětské odborné ambulance – kardiologie, endokrinologie a diabetologie, nefrologie, infekční	
• vchod – dětské JIP	
1. p. • JIP dětské – lůžkové oddělení	
Centrum interních ambulancí:	
– kardiologie, kardiostimulace	vchod 2
– Holter EKG-TK	vchod 2
– ECHO (echokardiografie)	vchod 2
– ergometrie	vchod 2
– diabetologie, endokrinologie	vchod 2
– podiatrie, protetika	vchod 2
– plicní, spirometrie	vchod 2
– kalmatizace	vchod 3
– infekční ambulance	vchod 1
• RTG (rentgen) II	vchod 2
• sonografie (ultrazvuk) III	vchod 2
1. p. • klinická mikrobiologie a parazitologie + příjem materiálu	vchod 1
2. p. • interna I – lůžkové oddělení	vchod 2
3. p. • interna II – lůžkové oddělení	vchod 2
4. p. • interna III – lůžkové oddělení	vchod 2
5. p. • interna IV – plicní – lůžkové odd.	vchod 2
6. p. • neurologie – lůžkové oddělení	vchod 2
7. p. • rehabilitace – lůžkové oddělení	vchod 2

JÍDELNA – OBČERSTVENÍ	
1. p. • JIP interna – lůžkové oddělení	
2. p. • angiocentrum	
3. p. • zobrazovací metody – CT pracoviště	
4. p. • urologie – ambulance	
5. p. • sonografie (ultrazvuk) I	
6. p. • oční – ambulance	
POHOTOVOST	
7. p. • oční – ambulance	
8. p. • oční – lůžkové oddělení	
9. p. • oční – stacionář	
10. p. • oční – operační sál	
11. p. • ambulance bolesti a anestezie	
12. p. • gastroenterologie	
WC	
13. p. • dětské – ambulance	
POKLADNA	
14. p. • dětské – lůžkové oddělení	
15. p. • ortopedie + traumatologie I – lůžkové oddělení	
16. p. • urologie – lůžkové oddělení	
17. p. • chirurgie I – lůžkové oddělení	
POHOTOVOST	
18. p. • ORL – ambulance	
19. p. • chirurgie III – lůžkové oddělení	
20. p. • neurologie – ambulance	
21. p. • neurologie – laboratoř EEG + EMG	
22. p. • ortopedicko-traumatologická ambulance I + sonografie (ultrazvuk) dětských kyčlí	
23. p. • chirurgie – odborné ambulance: cévní + mamární	
24. p. • chirurgie – odborné ambulance: stomická, proktologická, kýlní, hojení ran, endokrinologie, cévní, speciální, odborná	
25. p. • ortopedie + traumatologie II – lůžkové oddělení	
26. p. • gynekologie – lůžkové oddělení	
27. p. • chirurgie II – lůžkové oddělení	
28. p. • gynekologie – ambulance	
29. p. • gynekologie – ultrazvuk	
POHOTOVOST	
30. p. • gynekologie – porodní sál	
31. p. • porodní oddělení – šestinedělí	
32. p. • novorozenci	
33. p. • zdravotně-sociální pracovnice	

příz.	
B	• dialýza
1. p.	• nefrologická ambulance
2. p.	• ORL ambulance
příz.	
C	• chirurgická ambulance
1. p.	• ALKA
2. p.	• rehabilitační cvičebny
3. p.	• oddělení následné rehabilitace
sut.	
E	• nukleární medicína
1. p.	• nukleární medicína – kanceláře
2. p.	• zobrazovací metody: rentgen (RTG)
3. p.	• zdravotně-sociální oddělení, dobrovolnické centrum
4. p.	• interní ambulance se zaměřením na revmatologii
5. p.	• oddělení ošetrovatelské péče
6. p.	• léčebna dlouhodobě nemocných

F	
1. p.	JÍDELNA – OBČERSTVENÍ (10:00-12:45)
D	
1. p.	• rehabilitační oddělení
2. p.	• rehabilitační oddělení
sut.	
H	• protialkoholní záchytná stanice
1. p.	• praktický lékař
2. p.	• interní ambulance
3. p.	• oddělení preventivní medicíny
4. p.	• tělovýchovné lékařství – ambulance
POHOTOVOST	
5. p.	• zubní ambulance
6. p.	• psychologie
7. p.	MUDr. Tomáš Karas – ortopedie
8. p.	• kožní ambulance
9. p.	• protetika
10. p.	• hematologická ambulance
11. p.	• oční ambulance
12. p.	MUDr. Miluše Bardová – gynekologie
13. p.	• ODBĚRY
14. p.	• neurologická ambulance + EEG + EMG

oddělení abecedně (BUDOVA, patro, vchod) – stav od 1. 1. 2018

ALKA (C, přízemí, 1. p.)
dialýza (B, přízemí)
dobrovolnické centrum (E, přízemí)
gynekologická ambulance (H, 2. p.)
hematologická ambulance (H, 2. p.)
chirurgická ambulance (C, přízemí)
interní ambulance (H, přízemí)
interní ambulance – revmatologie (E, 1. p.)
JÍDELNA (po – pá 10:00 – 12:45) (F, 1. p.)
kožní ambulance (H, 2. p.)
léčebna dlouhodobě nemocných (E, 3. p.)
následná rehabilitace – oddělení (C, 2. p.)
nefrologická ambulance (B, 1. p.)
neurologická ambulance + EEG + EMG (H, 3. p.)
nukleární medicína (E, suterén)
OBČERSTVENÍ (po – pá 10:00 – 12:45) (F, 1. p.)
oční ambulance (H, 2. p.)
ODBĚRY (H, 3. p.)

ORL ambulance (B, 1. p.)
ortopedická ambulance (H, 1. p.)
ošetrovatelská péče – oddělení (E, 2. p.)
praktický lékař (H, přízemí)
preventivní medicína – oddělení (H, přízemí)
protetika (H, 2. p.)
protialkoholní záchytná stanice (H, suterén)
psychologie (H, 1. p.)
rehabilitace – cvičebny (C, 1. p.)
rehabilitace následná – oddělení (C, 2. p.)
rehabilitační oddělení (D, přízemí + 1. p.)
rentgen – RTG (E, přízemí)
reumatologie (E, 1. p.)
tělovýchovné lékařství – ambulance (H, přízemí)
záchytná stanice protialkoholní (H, suterén)
zdravotně-sociální oddělení (E, přízemí)
zobrazovací metody: rentgen [RTG] (E, přízemí)
zubní ambulance – POHOTOVOST (H, 1. p.)

MOJE NEMOCNICE

Vydává Oblastní nemocnice Příbram, a.s., Gen. R. Tesaříka 80, 261 01 Příbram I, IČ 27085031. Evidenční číslo MK ČR E 162 23. Redakce: Bc. Martin Janota, specialista PR Oblastní nemocnice Příbram, tel.: 318 641 127, martin.janota@onp.cz