



Ředitel Stanislav Holobrada: Máme připravené další rekonstrukce za stovky milionů

Dovolte mi, abych využil možnosti informovat vás všechny cestou tohoto časopisu o nejdůležitějších věcech, které se v posledních měsících děly, dějí a brzy ještě budou dít v Oblastní nemocnici Příbram. Po velmi složitém jaru, kdy kvůli onemocnění Covid 19 byla ochromena prakticky celá republika, včetně naší nemocnice, a po létu plném dovolených se vracíme zpět do plného provozu.

V první řadě bych chtěl vyzvat vás všechny, abyste k riziku nákazy koronavirem přistupovali co možná nejvíce racionálně. Podle dostupných informací je vir pro drtivou většinu zdravé populace prakticky neškodný a způsobuje pouze mírné obtíže. Pokud patří-



V čísle najdete

3

Rozhovor
s primářem
interního oddělení
MUDr. Františkem
Paďourem

6

Lékaři vyoperovali
rekordně velký
nádor

7

Štítná žláza je
malý orgán, který
vás může hodně
potrápit

9

Sociální péče.
Služba, která je již
teď provázána se
zdravotnictvím

te mezi ohrožené skupiny, je samozřejmě obezřetnost na místě, přesto by se u nikoho nemělo stát, že kvůli strachu z nákazy tímto respiračním onemocněním zanedbá prevenci, nebo odloží důležitý zákrok. Nádorová, srdeční a další

onemocnění pro nás stále představují mnohem větší hrozbu a na to nesmíme zapomenout. Nebojte se tedy vstoupit do naší nemocnice a řešit svoje zdravotní problémy včas. Díky tomu, že v prostorách zdravotních zařízení je povinnost

mít zakrytý nos a ústa, je riziko nákazy opravdu minimální. Stále se můžeme pyšnit tím, že v rámci naší nemocnice nedošlo k žádnému prokázanému přenosu nákazy dalších pacientů nebo personálu.

pokračování na 2. straně



Ředitel Stanislav Holobrada: Máme připravené další rekonstrukce za stovky milionů

dokončení z 1. strany

Zajímavé jsou jistě zprávy o investičních projektech, na které se naše nemocnice připravuje. V první řadě je to rekonstrukce dalšího podlaží v budově, kde sídlí léčebna dlouhodobě nemocných a ošetrovatelská péče. Díky tomu budeme moci navýšit počet lůžek v těchto neakutních, ale tolik potřebných oborech. Celková hodnota úprav včetně zdravotnických technologií je cca 37 milionů korun. Další investici v areálu na Zdaboři, a to již v příštím roce je zateplení a kompletní rekonstrukce bazénu na oddělení rehabilitace včetně nových technologií v celkové hodnotě 27 milionů korun a také kompletní zateplení pláště i s výměnou oken a vybudování výtahu na zdejší ubytovně v celkové hodnotě 22 milionů korun. Aktuálně právě dokončujeme zateplování místní polikliniky (budova H).

Největší dopad na pacienty i zdravotníky bude mít se vši pravděpodobností plánovaná rekonstrukce pavilonů D2 a N v hlavním areálu nemocnice, kde jsou nyní umístěny lůžkové jednotky chirurgie, urologie, ortopedie a traumatologie a celé dětské oddělení vyjma lůžkové

jednotky novorozenců. Jedná se o obrovský projekt, který bude realizován postupně až do roku 2024 ve třech etapách a jeho celkové náklady se vyšplhají téměř ke 470 milionům. Na první fázi máme již od Středočeského kraje přislíbeny potřebné finanční prostředky. Jedná se o poslední dvě křídla hlavního monobloku, která ještě nejsou zrekonstruována. Nové zázemí tu získá kompletní dětské oddělení, urologie, neuro-

logie a další obory. Jsem velmi rád, že se během posledních let, kdy jsem ředitelem příbramské nemocnice, podařilo prosadit a zrealizovat tolik obdobných projektů a že naše nemocnice i svými prostory a vybavením patří do 21. století.

Nakonec mi dovolu poděkovat ještě jednou všem, kteří se společně s námi svojí podporou a pomocí podílejí na boji s epidemií koronaviru. „Všechno zlé je

pro něco dobrého“ říká staré pořekadlo a je pravdou, že toto jinak tak složité období nám dalo i něco dobrého. Získali jsme tak mnoho zkušeností, ale ukázaly se i některé mezery v systému. Na jaře jsme bitvu s koronavirem zvládli a jsem přesvědčen o tom, že vyhrájeme i celou válku, pokud budeme spolupracovat a přistupovat k problémům s rozumem.

MUDr. Stanislav Holobrada,
ředitel nemocnice



Příbram mě zaujala především opravdu velkým spektrem péče

Říká MUDr. František Paďour, který je primářem interního oddělení nemocnice od 1. listopadu 2019. Do Příbrami přišel na jaře roku 2015 z Nemocnice Na Bulovce.

■ Pane primáři, v příbramské nemocnici jste 5 let a rok jste primářem interního oddělení. Čím Vás naše nemocnice zaujala?

Zaujala mě především opravdu velkým spektrem péče, kterou jako oblastní nemocnice poskytuje. Svým způsobem mě zaujala i dispozičním uspořádáním urgentního příjmu s expektačními lůžky v blízkosti hlavních vyšetřovacích metod a rychlou dostupností ARO a JIP. To stále není v naší zemi standardní. Je zde mnoho kvalitních lékařů a odborníků, kteří odvádějí skvělou práci, dělají špičkovou medicínu a dále rozvíjí své obory. V neposlední řadě oceňuji i technické vybavení a trvalé provádění stavebních a dalších úprav ke zkvalitnění a zpříjemnění prostředí pro naše pacienty i personál.

■ Splnila se Vaše očekávání?

Řadu let jsem byl v roli primáře interního oddělení ve velké pražské nemocnici. Ta problematika je do jisté míry všude podobná. Samozřejmě jsem si situaci zde, jak se říká, před nástupem tak trochu „zmapoval“. Takže myslím, že jsem nebyl z ničeho příliš překvapen. Řekl bych tedy, že má očekávání se v podstatě naplnila.

■ Interní lékařství patří mezi nejširší medicínské obory vůbec. Jak velké nároky klade takhle široký záběr na lékaře?

Já myslím, že každý obor medicíny, když se ho snažíte dělat opravdu dobře, klade na člověka velké nároky. Jak říkáte, interna je velmi široký obor, navíc populace, jak víme, stárne, přibývá pacientů s mnoha chorobami současně-tzv. polymorbiditami a jejich chronickým komplikacemi. Na druhé straně je obecná tendence redukovat počet akutních lůžek. Současně máme k dispozici stále více diagnostických a léčebných metod, stále nové léky, množství stále aktualizovaných odborných doporučení, takže najít racionální a efektivní cestu při respektování pacienta

jako jednotlivce při co možná nejkratší délce hospitalizace bývá náročné. Mladí lékaři často zůstávají v nemocnici poměrně dlouho přes pracovní dobu.

■ Víme, že Vy sám se specializujete na kardiologii, především na vyšetření zvané echokardiografie. O jaké vyšetření se vlastně jedná a co všechno lze tímto vyšetřením o srdci zjistit?



Ano, mnoho let jsem v minulosti vedl JIP s kardiologickým zaměřením. Věnuji se neinvazivní kardiologii, především pak echokardiografii. Jedná o ultrazvukové dynamické vyšetření srdce, které kromě srdečních cév tzv. koronárních tepen vám o srdci řekne prakticky vše. Ohodnotíte především velikost srdečních oddílů, stažlivost a výkonnost komor, funkci chlopní, osrdečník, tlak v plicní tepně a charakter průtoku krve jednotlivými oddíly. Můžete vidět i případné sraženiny v srdci, které jsou potenciálními zdroji embolizací, infekční změny, tzv. vegetace a další. Spe-

cifickou modifikací je tzv. jícnová echokardiografie. Jak už sám název napovídá, jde o vyšetření srdce skrze jícen, sonda je tedy blíž srdci a my proto můžeme posoudit struktury, které klasickou tzv. transtorakální echokardiografií nevidíme.

■ Je pravdou, že přibývá pacientů s chronickým srdečním selháním?

Ano, přibývá. To souvisí, jak

ostatním organismům umožňuje vypořádat se a přežít i těžké životní situace. Škodlivý je hlavně vleklý stres. Je dokázáno, že letitý stres, a to může být celá řada podnětů od strachu z nemoci, onemocnění blízkých, rodinné, sociální, ekonomické problémy, apod., se výrazně spolupodílí na zvýšeném výskytu kardiovaskulárních onemocnění, tedy především hypertenze, infarktů myokardu, cévních mozkových

již jsem zmínil s prodlužováním lidského věku a výskytem polymorbidit. Navíc máme stále větší množství medicínských metod, které dokáží srdeční selhání pozitivně ovlivnit, takže pokročilé srdeční selhání přežívá stále více pacientů. Samozřejmě je třeba brát v úvahu také kvalitu života takto nemocných. Je dobře, že indikace těchto metod není záležitostí jednoho lékaře, ale je to týmová záležitost.

■ Reaguje srdce i na stres?

Samozřejmě reaguje, nakonec jako každý orgán. Stres je široký pojem a reakce na něj nám a všem

příhod, ale i rakoviny, onemocnění spojených s poruchou imunity, snížené odolnosti vůči infekcím atd. Na prvním místě je však životní styl, který vyznáváme.

■ V poslední době se často diskutuje nedostatek lékařů na trhu práce a s tím spojená nepružnost dalšího vzdělávání. Dotýká se to i interny?

Ano, hodně se to dotýká interny. Spíše bych řekl, že ne zcela vyhovující postgraduální vzdělávací systém je z velké míry přímo zdrojem tohoto nedostatku. Pro vysvětlení. Cílem každého absol-

venta medicíny je získat odbornost v nějakém oboru. Co se interny týče, tedy např. v interně samotné, gastroenterologii, kardiologii, diabetologii, endokrinologii, revmatologii atd. Takový absolvent musí nejdříve absolvovat tzv. interní kmen, který trvá 30 měsíců, a poté když si vybral obor, pro který daná nemocnice nesplňuje kritéria pro tzv. akreditaci, odchází na dlouhodobou stáž na jiné pracoviště, které tuto akreditaci splňuje. Je placen z domovské nemocnice, ale pracuje jinde. Tedy pro zajištění provozu interních lůžek máte většinou k dispozici pouze mladé nezkušené

ální směnný provoz. To však naráží na celou řadu překážek, muselo by být o dost více personálu a lepší platové ohodnocení, protože lékaři si vylepšují svůj plat právě prací v pohotovostních službách v noci, o víkendech a svátcích. Náhradní volna pak mnozí z nich využívají k práci v jiném zdravotnickém zařízení. Také my zajišťujeme část provozu externisty, bez nich bychom měli velký problém s obsazením pohotovostních služeb, vlastně bychom je neobsadili.

Je to celé systémový problém a bohužel nic nenavědčuje tomu, že by byl v dohledné době vyřešen.

medicínskými postupy pozitivně ovlivnit. Velký přínos je to ale i pro nás, že máme kam tyto nemocné umístit a nemusíme často po všech stránkách velmi složité a citlivé situace řešit v běžném provozu akutního oddělení. Navíc oddělení je velmi hezky a příjemně koncipováno a zařízení s důrazem na respektování důstojného prostředí pro tyto pacienty a jednání s nimi i s jejich blízkými. V kvalitní paliativní péči vidím velmi důležitou část medicíny, která se bude jistě dále rozvíjet. Jsem rád, že právě takové oddělení v příbramské nemocnici je.

mozkových příhod v rámci tzv. iktového centra. Velmi komplexní a širokou činnost gastroenterologie, kde se provádějí prakticky všechny současné obvyklé gastroenterologické výkony jak chronických, tak akutních pacientů, diabetologii s podiatrií a endokrinologií, pneumologií... Široký prostor pro další rozvoj interny i chirurgie nabízí přítomnost Angio centra v nemocnici, kdy v rámci našeho oddělení provozujeme komplexní angiologickou ambulanci včetně všech ultrazvukových vyšetření cév právě pod vedením odborníka z tohoto centra a naši lékaři tak mají možnost si tuto problematiku osvojit a pak dále provozovat. Tato ambulance se stala nedílnou součástí naší kardiologie a echokardiografické laboratoře. Máme v plánu zrealizovat menší EKG monitorovací jednotku, která by byla provozována ve spolupráci s neurologem. Chtěli bychom docílit vybudování určitého počtu izolačních lůžek v rámci interního pavilonu, její nutnost vyšla nyní daleko více najevo při současné COVID situaci, která se neustále mění. Nápadů o novinkách by bylo jistě mnoho, vše je však otázkou především ekonomických a personálních možností a složitosti jednání s pojišťovnami.

■ Práce zdravotníků je náročná, pozice primáře takhle velkého oboru určitě nepatří mezi lehká a snadná povolání. Máte i Vy způsob jak relaxovat a odpočnout si?

Myslím, že každé povolání, když se ho snažíte dělat dle vlastních možností dobře, je náročné. V medicíně máme tu výhodu, že to většinu z nás baví. Samozřejmě jsou stresující situace, ty však jsou převážně organizačního, administrativního a ekonomického charakteru, kterých máte v roli primáře logicky mnoho, někdy jsou téměř neřešitelné. Co se vlastní medicíny týče, snažíme se dělat věci co možná nejlépe a to hodně záleží na celém týmu lékařů, sester, sanitářů, techniků a dalších. Když nastane problém nebo komplikace, člověk vždy poté přemýšlí a hodnotí, zda se to nemělo dělat jinak. Takže relaxace a odpočinek jsou nutné. Já sám nejlépe relaxuji sportem, jízdou na kole nebo si jdu zaběhat. Ale balzámem na duši jsou pro mě hory ať letní nebo zimní. S úžasem sleduji vývoj mé malé vnučky, která se právě naučila na kole a vypadá to, že ještě nějaký čas mně neujede.



lékaře. Není cílem prakticky žádného mladého lékaře, aby svou budoucnost spojoval s prací na lůžkovém oddělení. Tedy je to otázka přehodnocení celého vzdělávacího systému a podmínek pro udělování akreditací, aby lékaři i po kmeni co možná nejdéle do získání atestace pracovali na svých domovských pracovištích a na kliniku šli na kratší, ale efektivní stáž.

Jednou z příčin je nedostatečné finanční ohodnocení. Někteří mladí lékaři odcházejí do jiných zemí, kde získají lepší plat a postgraduální vzdělávání absolvují tam.

Dále pak po získání odbornosti složením atestace řada lékařů odchází z nemocnic do soukromého ambulantního sektoru, kde jsou na tom ekonomicky lépe a nemusí sloužit noční služby.

Další věcí je dodržování zákonníku práce a vybírání si náhradního volna za služby. Z hlediska zajištění provozu na lůžkách by byl jistě ide-

■ Dalším diskutovaným tématem je nedostatek lůžek následné a dlouhodobé péče. Je to tak a setkáváte se s tím i ve Vaší praxi?

Ano, s tím se setkáváme denně. Akutní lůžka jsou redukována a následných lůžek stále není dostatek. Takže se velmi často stává, že pacient, který potřebuje pouze ošetrovatelskou následnou péči, leží zbytečně dlouho na lůžkách akutních. Faktem je, že v poslední době se tato situace zlepšila. Navíc funguje poměrně velké množství různých forem domácí péče, atd.

■ Příbramská lůžka paliativní péče jsou stále jedna z mála v republice. V čem vidíte jejich největší přínos?

Přínos je to velmi významný. Samozřejmě na prvním místě pro samotné nemocné v terminálních stádiích chorob, které již nejde

■ Jaké jsou největší klady příbramské interny a co byste chtěl do budoucna změnit? Můžeme se těšit na nějaké novinky?

Interní oddělení v příbramské nemocnici odpovídá běžnému standardu interního oddělení na úrovni oblastní nemocnice. Jsou zde zastoupeny všechny interní obory, tak aby standardní péče o široké spektrum interních pacientů byla co možná nejvíce komplexní. Když se pak jedná o problematiku úzce specializovanou, spolupracujeme především s pražskými pracovišti, ale i s plzeňskou klinikou. Nechci vyzdvihoval jednotlivé obory, abych se nedopustil nespravedlnosti: Je však nutno zmínit implantaci kardiostimulátorů, která není na této úrovni nemocnice obvyklá a má zde hluboké kořeny. Výbornou funkci multioborové JIP, která patří pod internu a kde se ve spolupráci s neurologickým oddělením provádí léčba cévních



Nemocnici v příštích letech čekají rekonstrukce za stovky milionů

Letos byla zateplena například budova polikliniky v areálu na Zdaboři.

Prakticky každý pacient, který příbramskou nemocnici navštíví alespoň několik let, si musí povšimnout toho, kolik nových oddělení a celých budov se v poslední době podařilo zrekonstruovat. A další oddělení a celé pavilony jsou v plánu i na nejbližší roky.

„Jsem velmi rád, že se nám podařilo dokončit tolik projektů a nemocnice díky tomu vypadá tak, jak vypadá. Myslím, že je to zásluhou celého vedení nemocnice a Středočeského kraje, který drtivou většinu investic financuje. I na další léta máme připraveno několik projektů, na které máme přísliby prostředky,“ informuje ředitel nemocnice MUDr. Stanislav Holobrada.

Například v letošním roce byla dokončena rekonstrukce pláště budovy H na Zdaboři, kde sídlí většina ambulancí. Investici, kterou se podařilo vysoutěžit za necelých 15 milionů korun, spolufinancoval i Operační program životního prostředí.

Nejbližší akcí, která se začne realizovat, je rekonstrukce jednoho podlaží v budově E na Zdaboři, kde v budoucnu vznikne nové oddělení následné péče. Projekt počítá s částkou 38 milionů korun, ve které je zahrnuto i přístrojové

vybavení. Hotovo by mělo být někdy kolem poloviny příštího roku.

V areálu na Zdaboři se plánuje také zateplení budovy, ve které je rehabilitační bazén i rekonstrukce bazénu samotného. Kvůli významné propočítané úspoře energií by projekt měl opět podpořit i Operační fond životního prostředí. Jen o budovu vedle, se plánuje další investiční akce. Zdejší ubytovna by při ní měla získat celý nový zateplený plášť, včetně nových oken a také výtah. Obě tyto akce budou zahájeny nejdříve v roce 2021.

Operační obory a dětské oddělení bude mít nové zázemí

Největší investice, která si vyžádá více než 450 milionů korun, se dočká první areál. Již brzy by měla být definitivně schválena první etapa rekonstrukce budovy N a následně rekonstrukce pavilonu D2. V případě budovy N, kde nyní sídlí dětské ambulance a dětská JIP, je označení rekonstrukce velmi nepřesné. Budova totiž bude muset být zbourána a na jejím místě vyroste zcela nový pavilon, který unese i přístavbu dalších dvou pater. V budoucnu by zde mělo sídlit kompletně celé dětské oddělení.

O patro vyroste i pavilon D2, kde budou lékařské pokoje a další zázemí. Nové prostory pak získají operační obory pro svá lůžková oddělení. Dnes zde sídlí například chirurgie, ortopedie a urologie. Celá rekonstrukce

bude muset být rozdělena do tří etap. Až po zbourání a výstavbě budovy N se může začít s rekonstrukcí pavilonu D2, která proběhne ve dvou etapách. Celkově tak stavební práce potrvají odhadem čtyři roky.



Lékaři vyoperovali rekordně velký nádor, vážil přes 6 a půl kilogramu

Operace v příbramské nemocnici trvala něco málo přes dvě hodiny.

Vlna koronaviru poněkud zastínila raritní výkon, který proběhl na jaře tohoto roku v příbramské nemocnici. Pacientce zde urologové ve spolupráci s chirurgy vyoperovali nádor, který vážil více než 6,5 kilogramu. Nádor prakticky vyplňoval veškerý prostor dutiny břišní, kde výrazně utlačoval střevní kličky i ostatní nitrobřišní orgány.

„Vůbec nebylo jisté, zda-li nádor bude možné odoperovat. Pacientka si byla všech rizik vědoma, přesto si nesmírně přála zákrok podstoupit a zbavit se neobvykle objemného nádoru. Operace trvala přes dvě hodiny a nádor se nakonec podařilo kompletně odstranit,“ popsal

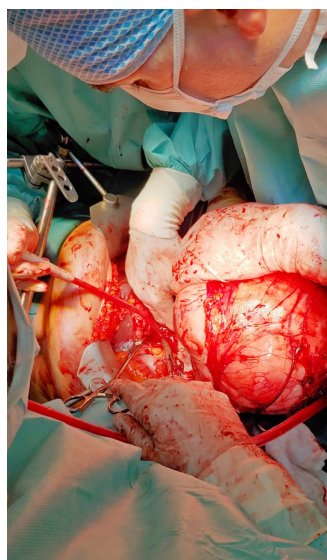
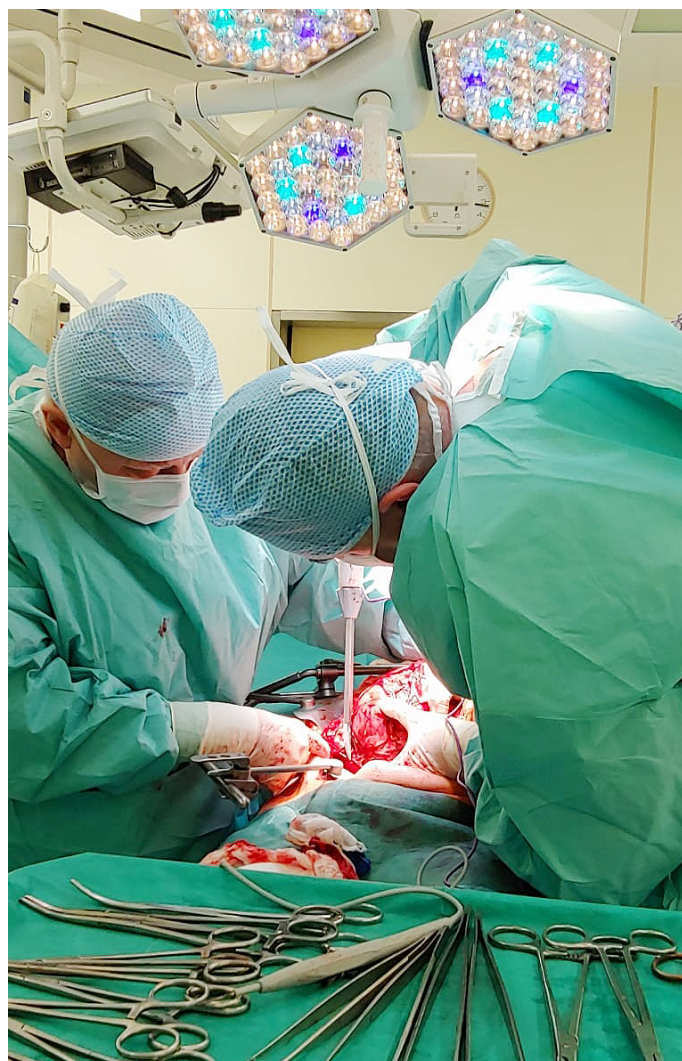


primář urologického oddělení MUDr. Pavel Hanek. Podle něho bylo velkým rizikem především

to, že nádor prorůstal velmi těsně k velkým cévám, proto při jeho odstranění hrozilo silné krváče-

ní. Navzdory těmto nepříznivým anatomickým poměrům proběhl výkon s minimální krevní ztrátou. Vzhledem k tomu, že agresivní nádor vyrůstal z tkání přilehajících k ledvině, musela být i tato ledvina odstraněna. Druhá ledvina je nepoškozená a pacientka tak může vést plnohodnotný život.

„Paní se po výkonu velmi rychle zhojila. Dopadlo to nakonec nejlépe, jak mohlo,“ oddechl si primář Hanek. Jeho oddělení ročně odstraní několik stovek nádorů ledvin, močových měchýřů, prostaty, varlat a dalších. Takto velký nádor je raritní a jedná se o největší, který byl kdy v příbramské nemocnici vyoperován.





Štítná žláza je malý orgán, který vás může hodně potrápít

Zhruba necelých pět procent populace trápí menší či větší problémy se štítnou žlázou. Ta je endokrinním orgánem, což znamená, že vytváří hormony. Ty dokáží i v malém množství velmi výrazně ovlivnit funkci celého organismu. Laicky řečeno můžeme shrnout, že tyto hormony zajišťují správnou funkci buněk a jsou úzce spjaté s metabolismem jódu. Právě jód je velmi důležitý pro správnou funkci štítné žlázy a jako prevence je přidáván již několik desítek let do kuchyňské soli.

Rozlišujeme dva základní problémy. Hyperfunkci štítné žlázy, kdy je hormonů příliš a hypofunkci, kdy je jich naopak v lidském těle málo. U hyperfunkce jsou lidé velmi aktivní, což ča-

sem vede k únavě. Mají problém s horkem, srdcem a další problémy. Hypofunkce se naopak projevuje stálou únavou a depresí. Obě dvě abnormality mají účinek takový, že lidé nejsou výkonní.

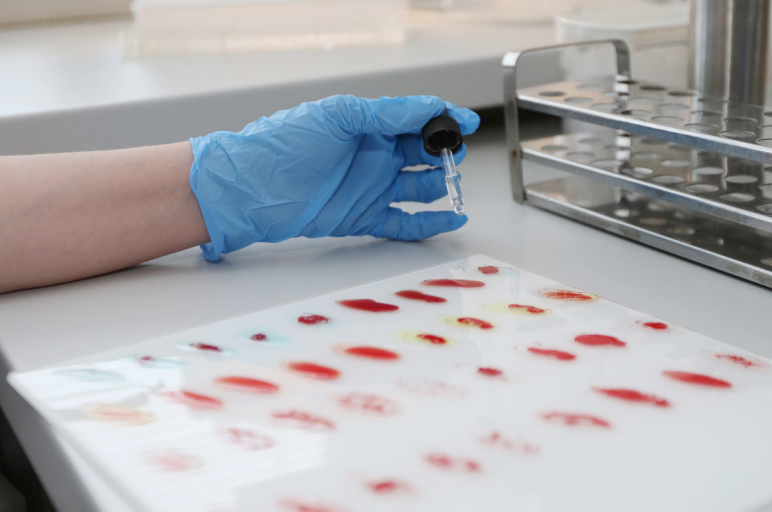
„Pacientům to nejčastěji přirovnávám k tomu, jak je nastavený volnoběh u auta. Když ho mají správně, mohou zrychlit a přitom je nezatěžuje klidový stav. Pokud máte hyperfunkci štítné žlázy, je to jako kdyby měl motor i v klidu příliš vysoké otáčky, čímž se vše o to více opotřebovává. Při nedostatečné funkci naopak motor běží velmi líně a je problém ho do těch vysokých otáček dostat,“ nabízí přirovnání MUDr. Stanislav Holobrada, ředitel příbramské nemocnice, který se již dlouhá léta aktivně zabývá chirurgií štítné žlázy.

Holobrada dále upozorňuje, že problémy se štítnou žlázou mohou být velmi rizikové při těhotenství a mohou způsobit postižení plodu. V některých krajních případech je tak třeba před případným těhotenstvím štítnou žlázu chirurgicky odstranit. Operací se také řeší případy, kdy se nepodařilo u pacienta obtíže vyřešit při návštěvě endokrinologa pomocí léků a samozřejmě u případů, že štítná žláza je napadena nádorem.

Vliv na funkci štítné žlázy má samozřejmě i dědičnost, životní prostředí a styl života. Výhodou dnešní doby jsou syntetické hormony, které plně dokáží nahradit ty, které štítná žláza produkuje. Dají se i mnohem lépe dávkovat, než v dřívějších dobách. V případě podezření na špatnou funkci

štítné žlázy byste měli kontaktovat svého praktického lékaře, který vás pravděpodobně pošle na odběr krve, ze které se dá špatná produkce hormonů vyčíst. Dále se provádí sonografické vyšetření krku a další péče se případně ujímá endokrinolog. Jak to ale dopadne, pokud nepomůže konzervativní léčba?

„Operace je to relativně bezpečná a provádí se v drtivé většině případů předním přístupem. Jen je třeba dávat pozor na zvrtný nerv a příštítná tělíska. Jsme rádi, že v Příbrami máme při tomto zákroku minimum komplikací,“ doplňuje Holobrada. Ten má na svém kontě přibližně 2000 operací štítné žlázy a než je začal operovat v Příbrami, působil na chirurgické klinice v Motole.



Dobrovolní dárce krve nezískávají jen dobrý pocit

Již samo pojmenování „dobrovolný odběr krve“ naznačuje, že dárce podstupuje celou proceduru zcela dobrovolně a bez nároku na odměnu. Tou je mu v tomto případě především dobrý pocit z pomoci druhým, kterým tak může zachránit i celý jejich život. Na dobrovolné dárce našetří myslí nejen naše nemocnice ale především stát, zdravotní pojišťovny a Český červený kříž.

V první řadě u nás můžete zcela zdarma zaparkovat a dostanete od nás také poukázku na občerstvení. Při větším počtu odběrů pak i nějakou milou pozornost, která

připomene, jak důležití pro nás jste. V den, kdy byl uskutečněn odběr, máte také nárok na placený den volna. Opomenout nejde ani úleva na daních. Za každý odběr si můžete snížit daňový základ o 3000 Kč. Dobrovolné dárce krve si hýčkají i zdravotní pojišťovny. Například největší Všeobecná zdravotní pojišťovna nabízí za odběr poukázku na lázeňské a rehabilitační služby (masáž, sauna, bazén, atd...) ve výši 2000 Kč a za druhý odběr v roce vám proplatí dentální hygienu až do výše 1000 Kč. O přesných podmínkách pro uplatnění

benefitů se dozvíte u své zdravotní pojišťovny.

Co je však pro dobrovolné dárce to nejdůležitější? Darovaná krev je určena pouze pro lékařské použití, to znamená pro pacienta, který právě váš typ krve potřebuje při operaci, nebo v dalších případech. Garantujeme, že žádná ze složek krve není využívána pro komerční účely, jako je například výroba kosmetiky a podobně.

Když se chci stát dárce krve

První podmínkou je být zdravým člověkem ve věku 18 – 65

let. O způsobilosti k dárcovství rozhodne ještě před samotným odběrem lékař na odběrovém centru, který vás vyšetří. Analyzován bude i vzorek vaší krve. Minimální odstup mezi odběry musí činit alespoň 10 týdnů. Doporučujeme u mužů darovat krev 4x ročně a u žen 3x ročně. Výhodou pravidelného dárcovství je i prevence. Jste totiž stále pod dohledem a vaše krev je průběžně analyzována. Pokud se chcete stát dobrovolným dárce v Oblastní nemocnici v Příbrami, kontaktujte prosím linku 318 641 002.

Už víš, kam po škole?

Co třeba do Příbrami?



**OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.**

Oblastní nemocnice v Příbrami rozšiřuje svůj tým a shání mladé a nadějně

ZDRAVOTNÍ LABORANTY A LABORANTKY

Náborový příspěvek 50 tisíc korun

- ✓ Možnost individuální dohody o stipendijním programu pro studenty posledních ročníků
- ✓ Moderní přístrojové vybavení
- ✓ Příjemný kolektiv, který ti předá své zkušenosti a se vším poradí

Více informací:
Jitka Procházková
personální referentka
tel.: 318 641 134
e-mail: jitka.prochazkova@onp.cz

www.nemocnicepribram.cz

BÝT DOBROVOLNÝM DÁRCEM SE VYPLATÍ!

Kromě dobrého pocitu z pomoci mají dobrovolní dárce v tuto chvíli nárok na

NÁSLEDUJÍCÍ BENEFITY:

- ♦ placený den volna při každém uskutečněném odběru
- ♦ úlevy na daních – za jeden odběr snížení daňového základu o 3.000 Kč
- ♦ benefity od zdravotních pojišťoven, přesné podmínky na stránkách zdravotních pojišťoven
- ♦ poukázka na občerstvení
- ♦ parkování na nemocničním parkovišti zdarma
- ♦ tím, že dárce daruje plnou krev, daruje současně krevní plazmu a další složky krve, které jsou použity výlučně pro medicínské účely, tedy pro pacienta



**OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.**

Sociální péče. Služba, která je již teď provázána se zdravotnictvím

Každodenní praxe a v poslední době především situace vyplývající z epidemie onemocnění Covid-19 ukázala „v plné nahotě“ nezbytnost spolupráce zdravotnických zařízení se sociálními službami.



Domov seniorů Sedlčany



Domov Kytín



Domov pod hrází

Je obecně známým faktem, že naše populace stárne. Jedním z důsledků tohoto faktu je, že mnoha našim starším spoluobčanům jejich zdravotní stav nedovoluje pobývat ve svém domácím prostředí sami bez pomoci druhé osoby. A jsou to pak právě poskytovatelé sociální péče, kteří těmto lidem pomáhají svým spektrem nabídky terénní nebo pobytové sociální a často i zdravotní péče. Nezřídka se pak stává, že část pacientů nemocnic využijí jejich služeb a po stabilizaci zdravotního stavu se pak opět vrací „pod křídla“ své „mateřské“ sociální péče. A tak pořád dokola.

Už před koronavirovou epidemií byla pro příbramskou nemocnici potřebná komunikace s okolními sociálními službami. Onemocnění Covid-19 vzájemnou spolupráci nemocnice s partnery ze sociální sféry ještě více zdůraznilo. V době uplynulé krize jsme nejvíce spolupracovali s Centrem sociálních služeb v Příbrami, a jak jsem již v minulosti řekl, tato spolupráce hodně pomohla tomu, že se tato krize zvládla i v jedné z nejohroženějších skupin – u starších lidí, kteří jsou často také nemocní.

Z obou těchto hlavních důvodů jsem v letních měsících postupně navštívil regionální poskytovatele sociálních a leckdy také zdravotních služeb. Ve všech případech jsme se s vedením jednotlivých zařízení shodli na tom, že navázání blízkých vztahů a z toho vyplývající vzájemná spolupráce a výměna informací bude přínosem pro obě strany v běžné době a především pak ve chvílích jakékoli krize i s ohledem na konkrétní situace jednotlivých klientů.

Tato moje „cesta po sociálních službách“ pro mě znamenala řadu příjemných setkání

s představiteli i s klienty jednotlivých center a domovů. Byl jsem příjemně překvapen jak hezký vztah k sobě personál a jeho klienti mají, jak mile a vstřícně se k sobě chovají, kolik aktivit se v těchto místech jejich klientům nabízí a jak příjemné, často až útulné prostředí a domácká atmosféra panuje všude, kde jsem měl možnost letos v létě pobýt.

MUDr. Stanislav Holobrada
ředitel Oblastní nemocnice Příbram



Centrum Rožmitál pod Třemšínem
– Domov pro seniory



Centrum sociálních služeb Příbram



Domov seniorů Dobříš

Dětské oddělení příbramské nemocnice získalo od Kapky naděje dva přístroje za 364 tisíc korun

Kapka naděje nepodpořila příbramské pediatri poprvé, fond s nemocnicí spolupracuje již mnoho let. V úterý 25. srpna předal Nadační fond Kapka naděje dětskému oddělení Oblastní nemocnice v Příbram svůj další dar.

Příbramští dětská lékařka získali dva přístroje Vein Viewer 4.0 Vision 2, jejichž hodnota je cca 346 tisíc korun. Oba přístroje neinvazivním způsobem dokážou lokalizovat podkožní cévy i těch nejmenších pacientů až do hloubky 10 mm. Díky tomu má personál naprosto přesné informace o umístění, velikosti a stavu žilek a jednoduše pak zvolí tu nejvhodnější pro daný zákrok – odběr krve, aplikaci léku, apod. Ve svém důsledku přístroje výrazně zkracují a zpřesňují potřebné zákroky a zcela minimalizují dobu traumatizace dětí.

Přístroje, z nichž jeden je umístěn na novorozeneckém oddělení a druhý na lůžkové jednotce dětské JIP jsou využívány především při zavádění intravenózních vstupů u novorozenců, kojenců a batolat, při zkolabovaném krevních řečištích u těchto dětí. Díky zobrazení cév je přístroj využíván i u oběžných nebo patózních dětí, u kterých neprosvítají žilky na kůži pro množství podkožního tuku. Primář příbramského dětského oddělení MUDr. Pavel Marček si pochvaluje i výrazné snížení stresových reakcí dětí a snadnější navození komunikace a spolupráce mezi lékaři a malými pacienty.



„Moc děkuji zástupcům Kapky naděje nejen za dar, ale i příjemné setkání. Velmi si vážíme každé pomoci, která je adresována do naší nemocnice. U nadace Kapka naděje si ceníme

především toho, že je to pomoc dlouhodobá. Každé ulehčení při léčbě a pobytu dětí v nemocnici je pro nás velký přínos, za který jsme velmi vděční. Přístroj Vein Viewer určitě ušetří mnoho slz

nejen dětem, ale i jejich rodičům. Děkujeme,“ ocenil pomoc jedné z nejznámějších českých nadací ředitel příbramské nemocnice MUDr. Stanislav Holobrada.



Už víš, kam po škole?

Co třeba do Příbrami?



OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.

Oblastní nemocnice
v Příbrami rozšiřuje svůj
tým a shání mladé a naděje

RADIOLOGICKÉ ASISTENTY

Náborový příspěvek **50 tisíc korun**

- ✓ Možnost individuální dohody o stipendijním programu pro studenty posledních ročníků
- ✓ Plně digitalizované moderní přístrojové vybavení CT, MR, RTG a další
- ✓ Příjemný kolektiv v čele s primářem, kteří ti se vším pomohou a rádi ti předají své zkušenosti

Více informací:
Lenka Vacková, DiS.
vedoucí radiologický asistent
tel.: 318 641 775
e-mail: lenka.vackova@onp.cz
Jitka Procházková
personální referentka
tel.: 318 641 134
e-mail: jitka.prochazkova@onp.cz

www.nemocnicepribram.cz



NEUSTÁLE NABÍRÁME nové zdravotní sestry

NABÍZÍME NÁBOROVÉ PŘÍSPĚVKY
AŽ 40 000 Kč

Aktuální nabídku volných pracovních míst naleznete
na webu www.nemocnicepribram.cz v sekci kariéra.

 Divadlo
A. Dvořáka Příbram

PODZIM NA MALÉ SCÉNĚ 2020

26. 10. 2020 | 19.00

Třicet devět stupňů

Divadlo A. Dvořáka Příbram

Autor Patrick Barlow | Hrají Jan Konečný, Anna Fixová, Martin Dusbaba, Kryštof Grygar

31. 10. 2010 | 19.00

Natěrač

Kulturní portál.cz

Autoři Donald Churchill | Hrají Leoš Noha, Barbora Mottlová, Eva Decastelo

13. 11. 2020 | 19.00

Kabaret proti nám!

Ad Hoc

Autor Jan Duchek | Hrají Jan Duchek, Lukáš Habanec, Klára Šidlová, Kateřina Fafilková, Zdeněk Melín, Adam Caha, Jiří Vedral, Petr Mikulka

22. 11. 2020 | 15.00

Mami, už tam budem?

Divadlo Minor - představení pro děti

Autor Jiří Jelínek | Hrají Lenka Volfová, Václav Krátký, Slávek Brabec

30. 11. 2020 | 19.00

Chleba s máslem

Divadlo A. Dvořáka Příbram

Autor Gabriel Barylli | Hrají Petr Florián, Lukáš Typl, Martin Holzknecht

www.divadlopribram.eu



MĚSTO PŘÍBRAM



OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.



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

F		LÉKÁRNA
1. p.	příz.	• klinická biochemie + odběry
2. p.	příz.	• oddělení klinické hematologie a krevní transfúze + odběrové centrum pro dárce krve
A		přízemí
		• psychiatrie
		• psychologie
		• sociální péče
		• poradna nutričních terapeutů
		• paliativní poradna
1. p.	příz.	Domácí péče Andělka
B	příz.	• onkologie

Areál II

tel. 318 641 111



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.

platí od 1. 9. 2020

RECEPCE - INFORMACE	
ZDRAVOTNICKÉ POTŘEBY	
AKUTNÍ PŘÍJEM POHOTOVOST	
• akutní ambulance – interna, chirurgie, úrazová ambulance (traumatologie), LSPP pro dospělé	
• zobrazovací metody – rentgen (RTG), sonografie (ultrazvuk) II	
WC + bezbariérové WC	
• chirurgie – ambulance: kontroly, příjmy	
• oddělení anestezie a intenzivní medicíny (ARO) + JIP chirurgie – lůžkové oddělení	
• centrální operační sály	
• multimediální přednáškový sál	
WC + bezbariérové WC	
• magnetická rezonance	
WC + bezbariérové WC	
• dětské – ambulance POHOTOVOST	
• 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	
– plícní, spirometrie vchod 2	
– kalmetizace vchod 3	
– infekční ambulance vchod 1	
– RTG (rentgen) II vchod 2	
– sonografie (ultrazvuk) III vchod 2	
1. p.	• klinická mikrobiologie a parazitologie + příjem materiálů vchod 1
2. p.	• interna I – lůžkové oddělení vchod 2
3. p.	• interna IV – lůžkové oddělení vchod 2
4. p.	• paliativní péče – lůžkové oddělení vchod 2
	• neurologie – lůžkové oddělení vchod 2
	• rehabilitace – lůžkové oddělení vchod 2

JÍDELNA – OBČERSTVENÍ	
1. p.	JIP interna – lůžkové oddělení
2. p.	• angiocentrum
příz.	• zobrazovací metody – CT pracoviště
1. p.	• urologie – ambulance
	• sonografie (ultrazvuk) I
2. p.	• oční – ambulance
D1	• oční – ambulance POHOTOVOST
	• oční – lůžkové oddělení
3. p.	• oční – stadionář
	• oční – operační sál
4. p.	• ambulance bolesti a anestezie
	• angiologická ambulance
	• gastroenterologie
WC	
sut.	• dětské – ambulance
POKLADNA	
příz.	• dětské – lůžkové oddělení
1. p.	• ortopedie + traumatologie I – lůžkové oddělení
2. p.	• urologie – lůžkové oddělení
3. p.	• chirurgie I – lůžkové oddělení
4. p.	• ORL – ambulance
	• chirurgie III – lůžkové oddělení
přízemí	
	• neurologie – ambulance
	• neurologie – laboratoř EEG + EMG
	• ortopedicko-traumatologická ambulance I + sonografie (ultrazvuk) dětských kyčlí
D3	• ortopedie + traumatologie II – lůžkové oddělení
1. p.	• ortopedicko-traumatologická ambulance II
2. p.	• chirurgická odborná poradna + vyšetřovna
	• všeobecná neurologická ambulance II
	• všeobecná neurologická ambulance III
3. p.	• chirurgie II – lůžkové oddělení
1. p.	• gynekologie – ambulance
2. p.	• gynekologie – lůžkové oddělení
3. p.	• gynekologie – porodní sál POHOTOVOST
4. p.	• porodnické oddělení – šestinedělí
J	Dětská skupina Zdravínek

stav od 1. 7. 2020

F		1. p.	JÍDELNA – OBČERSTVENÍ (11:00-12:45)
			• ORL ambulance
		1. p.	• dobrovolnické centrum
			nefrologická ambulance
		příz.	dialýza
			nevrologie ONP
		2. p.	• oddělení následné rehabilitace
		1. p.	• rehabilitační cvičebny
			ALKA
		příz.	ALKA
			• chirurgická ambulance
		1. p.	• rehabilitační oddělení
		příz.	• rehabilitační oddělení
		3. p.	• léčebna dlouhodobě nemocných
		2. p.	• oddělení ošetrovatelské péče
		1. p.	
		přízemí	• zdravotně-sociální oddělení
			• zobrazovací metody: rentgen (RTG)
			• nukleární medicína – kanceláře
		sut.	• nukleární medicína

3. p.		• ODBĚRY KRVÉ
		• kožní ambulance
		• hematologická ambulance
		• oční ambulance
		• oční optika
		• dětská neurologie
		MUDr. Miluše Bardová – gynekologie
		• zubní ambulance + POHOTOVOST
		• psychologie
		MUDr. Tomáš Karas – ortopedie
		masáže, kosmetika, pedikúra
		• kadeřnictví, školské odbory
		• oddělení preventivní medicíny, spirometrie + prstová pletysmografie
		• praktický lékař
		• interní ambulance + revmatologie
		protialkoholní záchytná stanice

oddělení abecedně (BUDOVA, patro, vchod) – stav od 1. 9. 2020

ALKA (C, přízemí + 1. p.)*
 dětská neurologie (H, 2. p.)
 dialýza (B, přízemí)*
 dobrovolnické centrum (B, 2. p.)
 gynekologie (H, 2. p.)*
 hematologická ambulance (H, 1. p.)
 chirurgická ambulance (C, přízemí)
 interní ambulance (H, přízemí)
 JÍDELNA (po-pá 11:00-12:45) (F, 1. p.)
 kožní ambulance (H, 2. p.)
 léčebna dlouhodobě nemocných (E, 3. p.)
 nefrologická ambulance (B, 1. p.)*
 nukleární medicína (E, suterén)
 ODBĚRY KRVÉ (H, 3. p.)
 ODBĚRY KRVÉ (H, 3. p.)
 ORL ambulance (B, 1. p.)

ortopedická ambulance (H, 1. p.)*
 ošetrovatelská péče – oddělení (E, 2. p.)
 pletysmografie prstová (H, přízemí)
 praktický lékař (H, přízemí)
 preventivní medicína – oddělení (H, přízemí)
 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)
 revmatologie (H, přízemí)
 spirometrie (H, přízemí)
 záchytná stanice protialkoholní (H, suterén)*
 zdravotně-sociální oddělení (E, přízemí)
 zubní ambulance + POHOTOVOST (H, 1. p.)
 *neprovazuje ONP

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