



ZPRAVODAJ

OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.

ČÍSLO 1 / KVĚTEN 2005 / ZDARMA // www.nemocnicepribram.cz

Mgr. Roman Boček nastoupil do dvou příspěvkových organizací jako krizový manažer před dvěma lety. Jaké byly dva roky v Příbrami, pane řediteli?

Slovo ředitele

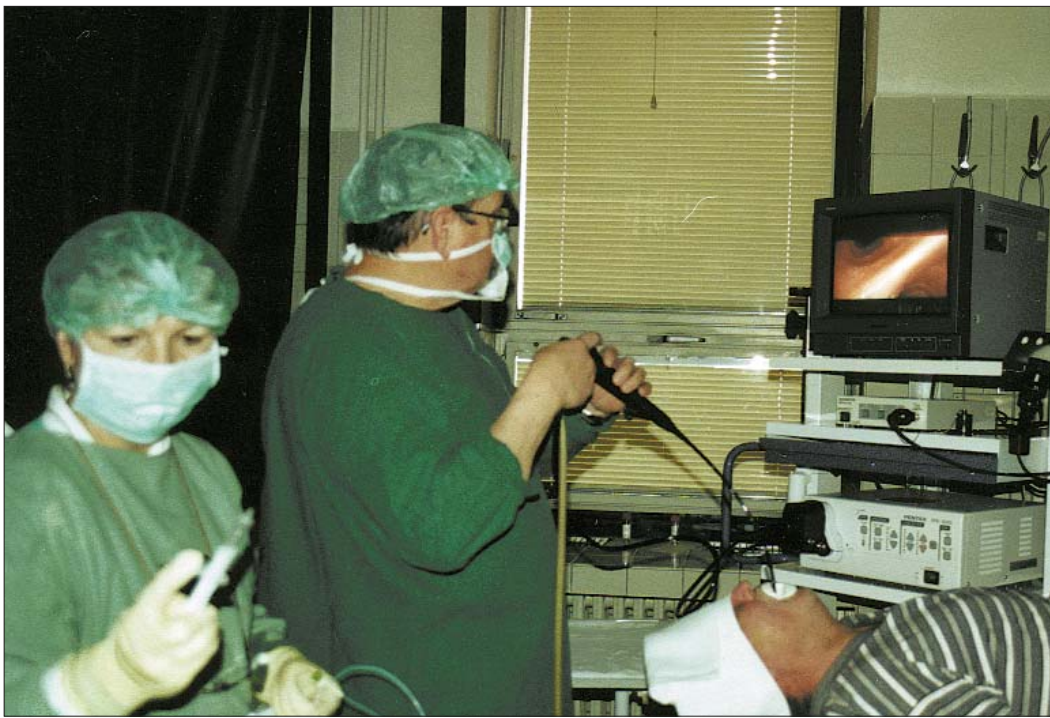


Před dvěma lety, když jsem vstoupil do příspěvkových organizací, se skutečně jednalo o krizový stav se vším všudy. Situace byla velmi složitá. Chyběly prostředky na mzdy, na zdravotnický materiál i na léky. Byla zde značně zadlužená nemocnice s poliklinikou, která měsíčně generovala ztrátu ve výši 4 milionů Kč. Zdařbořská nemocnice sice hospodařila vyrovnaně, ale stáli jsme před úkolem obě nemocnice spojit a vytvořit z nich jeden funkční celek. Bylo nutno přijmout řadu nepopulárních opatření, propustit část zaměstnanců, naučit zdravotníky pracovat efektivněji a hospodárněji. V listopadu 2003 jsme po intenzivních přípravách založili akciovou společnost a veškerou zdravotnickou péči jsme začali provozovat pod tímto novým subjektem.

Po celou dobu své funkce v příbramských nemocnicích se potýkám s velkým problémem, kterým je stav movitého majetku a technického zázemí. Desítky let tu nikdo neinvestoval, a proto často čelíme mnoha poruchám a haváriím. Chybí nám důležité přístroje a nové technologie jsou nesmírně drahé. Většinu finančních prostředků na nejpálčivější rekonstrukce našich pracovišť jsme zatím byli nuceni hradit z provozních peněz nemocnice. Středočeský kraj nám sice přidělil prostředky na řešení části těchto problémů, ale u tak zbědované nemocnice desítky milionů moc nevyřeší. Musíme sehnat mnohem více peněz na dostavbu a kompletní rekonstrukci obou areálů. Mimo jiné očekáváme pomoc od našeho zřizovatele.

Nicméně i přesto se nám daří zlepšovat podmínky jak pro naše zaměstnance, tak i pro jejich pacienty. V tomto roce jsme zrekonstruovali několik provozů, pořídili některé velmi kvalitní přístroje a nedávno proběhlo výběrové řízení na zdravotnickou techniku pro intenzivní péči. V dalších letech nás i naše pacienty čeká velmi rušný život. Nemocnice se bude přetvářet v moderní zdravotnické zařízení, které získá parametry evropské úrovně. A při tom všem budování budeme muset zároveň také léčit. Bude to velmi náročná etapa v dějinách naší nemocnice, ale já i naši zaměstnanci se na ten konečný výsledek moc těšíme. Příbramští, držte nám palce!

Plicní má nový špičkový přístroj



Úterý 8. února 2005 bylo důležitým mezníkem v rozvoji práce a vyšetřovacích metod nemocnice Příbram. Pracovníci firmy Medinet, s. r. o. Kladno – jakožto výhradní distributor endoskopické techniky PENTAX – předali do trvalého provozu lékařskému týmu plicního oddělení nejmodernější videoendoskopický systém EPK-1000 se dvěma videobronchoskopy.

Videobronchoskop je přístroj, s jehož pomocí může lékař nahlížet do nitra plic a získat tak velmi detailní pohled o stavu tkání průdušnice, průdušek a plic.



MUDr. Stanislava Urbanová, primářka plicního oddělení

Odborní lékaři spolu s managementem nemocnice po náročném výběrovém řízení rozhodli pro dodávku digitální techniky PENTAX. Při náročném rozhodování zvítězily výhody digitálního přenosu a zpracování obrazu, jeho celomonitorového zobrazení – ale zejména tzv. high resolution, resp. vyšší rozlišení, dané počtem pixelů (snímacích plošek) v počtu 410 000.

Instalace videoendoskopického systému používajícího dva fibrobronchoskopy – s průměrem pracovních kanálů 2,0 mm a 2,8 mm znamená zahájení zcela nové etapy v historii vyšetřovacích metod v oblasti bronchologie. Kvalita a úroveň vyšetřování je posunuta již nejen na evropskou, ale přímo na světovou úroveň, přičemž touto metodou je možné zachytit i časná stadia nádorových onemocnění a potenciálně rizikové stavy.

Všem obyvatelům spádové oblasti Příbram se tak dostane vysoce kvalitní lékařské péče srovnatelné jen s nejšípic-

kovějšími pracovišti ve fakultních nemocnicích.

V této chvíli disponuje plicní oddělení třemi lékaři, kteří jsou plně erudováni k provádění bronchoskopie. Kromě primářky Urbanové je to její zástupce dr. Kaňa a starší sekundář dr. Gutwirth.

Pro lékaře a střední zdravotnický personál se navíc otevírá možnost spolupracovat s renomovanou plicní klinikou FN Olomouc, v jejímž čele stojí prof. MUDr. Vítězslav Kolek, DrSc., který je zároveň i předsedou České bronchologické společnosti a místopředsedou České pneumologické společnosti.

Naši odborníci v oboru plicního lékařství budou ve spolupráci s olomouckou plicní klinikou a s Fakultní nemocnicí v Praze 6 Motole moci získávat cenné zkušenosti v práci s tímto novým endoskopickým systémem. Spolupráce s plicní klinikou by do budoucna mohla mít i další rozměr, a to především na poli společných edukačních a výzkumných projektů.

Ročně se na plicním oddělení Oblastní nemocnice Příbram provede přes 400 bronchoskopických vyšetření. Díky této metodě je ročně zjištěno 60–80 nových případů rakoviny plic.

Metoda je také velice přínosná v případech, kdy je třeba odsát velké množství hlenu nebo krve z dýchacích cest, nebo odstranit cizí těleso, nejčastěji kůstky vdechnuté při jídle. Předpokládáme, že nyní, když jsme tíživou situací s naším bronchologickým vybavením vyřešili, budeme moci naše služby rozšířit a zavést případně některé nové metody, např. bronchoalveolární laváž, čili speciální výplach průdušek za účelem vyšetření.



Nový videoendoskopický systém s digitálním přenosem a zpracováním obrazu – jeden z mála modelů instalovaných v České republice

V čísle najdete

| | |
|--|---|
| Kudy kam v nemocnici | 2 |
| Konsolidační projekt | 2 |
| Představujeme vám | 2 |
| Hejtnan o středočeském zdravotnictví | 3 |
| Pane primáři, na slovíčko | 3 |
| Vybíráme z naší nabídky výkonů a vyšetření | 4 |
| Vaše stížnosti, náměty ani pochvaly v koši nekončí | 4 |
| Gastroenterologické centrum v novém | 4 |



Velmi vítám nápad vedení Oblastní nemocnice v Příbrami vydávat vlastní noviny. To, že v oblasti krajského zdravotnictví vychází první tiskovina, již chce

Hejtnan vítá náš Zpravodaj

nemocnice informovat veřejnost o své činnosti, je nanejvýš prospěšné. Veřejnost, pacienti, ale i zaměstnanci nemocnice by měli vědět, co se v nemocnici odehrává, měli by mít podrobné informace o možnostech lékařské péče, ale i o hospodaření nemocnice. To vše jim může tato tiskovina přinést.

Ing. Petr Bendl

(další příspěvek od hejtnana Středočeského kraje najdete na vnitřní dvoustraně)

Dozorčí rada Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Vážené čtenáři, dovoluji mi, abych vám stručně představil Dozorčí radu Oblastní nemocnice Příbram, a. s., její členy a její práci.

Dozorčí rada je jedním z orgánů akciové společnosti spolu s Valnou hromadou a Představenstvem. Tvoří ji šest členů, z nichž dva jsou zástupci zaměstnanců společnosti. Současnými členy DR ONP, a. s., jsou první náměstek hejtnana Středočeského kraje a bývalý starosta Příbrami ing. Josef Vacek, stávající starosta Příbrami ing. Ivan Fuksa, dále člen krajského zastupitelstva MUDr. Filip Prusík. Zaměstnance nově zastupují paní Vladimíra Vaníková a MUDr. Martin Kopal, kteří po volbách nahradili paní Monikou Bouškovou a MUDr. Petra Chudáčka. Já jsem byl členem DR zvolen jako zástupce zdravotní komise Rady

(dokončení na str. 3)

>>Hlavní sponzoři Oblastní nemocnice Příbram, a. s.<<



Kudy kam v nemocnici

www.nemocnicepribram.cz

AREÁL I

(U Nemocnice 84, 261 26 Příbram I, tel. 318 641 111)

Popis pavilonů se smíšeným provozem – oddělení, ambulance a centra odborné péče:

B – nosní-ušní-krční; rehabilitace; kožní odd.

D – dětské a kojenecké vč. dětské pohotovosti; lékárna; Centrum pro řešení kýly, chirurgické vč. nonstop ambulance a lůžkových odd.; ortopedická nonstop ambulance; Rehabilitační centrum; ARO, Centrum pro řešení bolesti; interní vč. nonstop ambulance a JIP; nervové; urologické; odd. zobrazovacích metod (RTG, CT, sono); gynekologicko-porodnické odd.

I – Gastroenterologické centrum; Antibiotické centrum, odd. klin. mikrobiologie a parazitologie; infekční; hematologie; ortopedicko-traumatologické; plicní odd.



Oblastní nemocnice Příbram, a. s., má dva areály. Protože proces slučování dvou nemocnic v jednu přinesl mnoho změn, neuškodí si oba areály představit z pačích perspektivy a seznámit

občany Příbramska s tím, co v které budově najdou. Aktuální informace máte možnost také získat na našich provizorních internetových stránkách www.nemocnicepribram.cz.

Oblastní nemocnice i nadále počítá s využitím obou areálů. V roce 2004 bylo naším hlavním úkolem přesunout maximum akutních lůžek z areálu II (Zdaboř) do areálu I. Nepodařilo se to pouze u lůžkového oddělení interny a ARO. Tyto dva provozy čekají na svůj přesun až po přípravě finančně náročných adekvátních prostor v areálu I.

AREÁL II

(Podbrdská 269, 261 95 Příbram V-Zdaboř, tel. 318 654 111)

Popis pavilonů se smíšeným provozem – oddělení, ambulance a centra odborné péče:

B – Hemodializační centrum; nefrologie; endokrinologie; Centrum plastické a mamární chirurgie; nosní-ušní-krční ambulance

C – ARO; ambulance: chirurgie, ortopedie

D – ambulance: neurologie, ortopedie; Rehabilitační centrum vč. vodoléčby

E – interna; Onkologické centrum; odd. nukleární medicíny; odd. zobrazovacích metod (RTG, sono)

H – Centrum závodní preventivní péče a nemocí z povolání; kožní; oční; biochemie; Psychologicko-psychiatrické centrum



Konsolidační projekt

Cíle dostavby a rekonstrukce ONP, a. s.

1. Vyřešit nejpálčivější otázky současné nemocnice, kterými jsou operační sály, multioborový chirurgický JIP a oddělení ARO.
2. Vybudování nového akutního příjmu (emergency), který je v současné době Oblastní nemocnici velmi nevyhovující.
3. Ambulantní provozy vybudovat v návaznosti na akutní příjem.
4. Výrazně zlepšit dostupnost všech zdravotnických služeb v areálu, zajistit návaznost provozů, a tím výrazně snížit prostoje, které nyní vznikají jejich roztroušením po areálu.
5. Následnou rekonstrukcí budov zlepšit jejich tepelnou izolaci, a tím výrazně snížit spotřebu energií. Vybudování nové kotelny a změna druhu paliva tento efekt ještě znásobí.
6. Zlepšit stav komunikací v komplexu a příjezd do areálu, zajistit dostatek parkovacích míst.
7. V rámci nové přístavby obnovit zdravotnické technologie a další vybavení.
8. Významně zlepšit hotelové služby nemocnice rekonstrukcí lůžkových oddělení. Veškeré chirurgické obory budou situovány do nyníějšího monobloku, interní lůžka budou na pavilonu infekčním. Pokoje budou maximálně třílůžkové, budou mít vlastní sociální zařízení.
9. Přistavět další, menší budovu, která poskytne zázemí dalším dvěma provozům, jež jsou nyní situovány zcela diskomfortně, a to ústavní lékárna a transfúzní stanice. V této budově navíc bude sídlit celá administrativní část zaměstnanců (dnes je většina těchto pracovníků umístěna v areálu II na Zdaboři).
10. Výrazně zlepšit pracovní podmínky našich zaměstnanců.

Zeptali jsme se...

„Co říkáte záměru vedení Oblastní nemocnice Příbram realizovat její dostavbu a rekonstrukci?“

Ing. Miroslav Petřík
Zdravotní rada Krajského úřadu
Středočeského kraje

Oblastní nemocnice Příbram, a. s., je nemocnicí, která má své pevné místo ve struktuře poskytování specializované akutní péče dané koncepcí zdravotnictví Středočeského kraje. To, v jakém stavu vybydlenosti je nemocnice v Příbrami, je výsledkem něčí práce. Určitě tato

blém, protože kompetentní úředníci většinou reagovali tak, že toto je zbytečná investice, protože máme i „nový“ nemocniční areál Zdaboř. A tak se stalo, že posledních 15 let do příbramské nemocnice přiteklo těžko pár desítek milionů korun na nutné rekonstrukce a přístrojové vybavení. Zatím co do jiných okresních nemocnic natekly stamiliony, v některých případech blížící



Vizualizace návrhu dostavby areálu I

odpovědnost však nepadá na účet Středočeského kraje. Ten v podstatě nemá na výběr a pokud chce dostát naplnění své koncepce a být odpovědný za poskytování kvalitní zdravotní péče v regionu, tak musí nemocnici investičně posunout o třídu výše, a to nejen v otázce stavebních úprav (rekonstrukce), ale i v přístrojové obměně a vybavení pracovišť. Namlouvat si, že to vždy „nějak“ fungovalo a bude fungovat a někdo to za nás vyřeší nebo zaplatí, by bylo velmi alibistické a neseriózní vůči pacientům a klientům nemocnice.

Racionální dostavba a rekonstrukce je nutná a bude především ku prospěchu pacientů a zaměstnanců nemocnice.

Ing. Ivan Fuksa
Starosta města Příbram

Záměr dostavby a rekonstrukce příbramské nemocnice velice vítám. Tento záměr se měl realizovat již před mnoha a mnoha lety! Město Příbram bylo ve velké nevýhodě oproti jiným okresním městům. Mělo dvě nemocnice – jednu relativně novou a druhou starou. Získat finanční prostředky na rekonstrukci „té staré“ byl velký pro-

se k miliardě korun. Nyní má naše nemocnice morální právo požadovat finanční prostředky v objemu půl miliardy až jedné miliardy korun. Ale nejnemotnějším to, zdravotnický personál a občané tohoto města a celého okresu si zaslouží, abychom měli takovou nemocnici, jako má např. Mladá Boleslav nebo Kolín. A proto plně podporuji záměr dostavby a rekonstrukce ON Příbram.

Štěpánka Štávková, DiS.

Hlavní sestra ONP, a. s.

Záměr realizace dostavby a nutné rekonstrukce stávajících budov ONP, a. s., v celém rozsahu podporuji. Vzhledem k soustředění akutní péče do budov areálu I a zajištění kvalitní péče všem klientům bývalých dvou nemocnic na území města Příbrami a okolí je to nezbytná nutnost. Především vítám zlepšení podmínek pro naše zaměstnance a jejich pacienty.

MUDr. Vladimír Danda
Primář chirurgického oddělení

Dostavbou a rekonstrukcí příbramské nemocnice konečně naplní svůj statut Oblastní nemocnice. Naše chirurgické oddělení se na dostavbu velmi těší

Představujeme Vám...

Konsolidační skupinu Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Konsolidační skupina začala v Oblastní nemocnici Příbram, a. s., pracovat na počátku roku 2004. Tvoří ji zástupci vedení Oblastní nemocnice – náměstek pro ekonomiku a provoz ing. Radek Lončák a náměstkyně pro léčebně preventivní péči MUDr. Stanislava Pánová, dále zástupce projekční kanceláře LT Projekt Brno ing. Luděk Tomek, zástupce společnosti Puro – klima, a. s., zabývající se zdravotnickými technologiemi, ing. Jireš a za inženýring společnost Chironax – DIZ, s. r. o., pan Jaroslav Schovanec.

Konsolidační skupinu vytvořil ředitel Oblastní nemocnice Příbram, a. s., mgr. Roman Boček jako tým lidí, který se bude intenzivně zabývat řešením složité situace, která je způsobena morálním opotřebením staveb i technologií v obou areálech naší nemocnice. Skupina hledá neoptimálnější řešení pro nemocnici jako celek, zabývá se jednotlivými provozy, jejich rekonstrukcemi a obnovou technologií. Jejím hlavním produktem, který byl představen představenstvu, dozorčí radě a valné hromadě společnosti, je projekt dostavby Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Skupina se schází každý týden a pravidelně řeší vše, co je třeba v nemocnici jak v krátkodobém horizontu, tak v budoucnosti řešit. „Jednotliví členové

konsolidačního týmu byli představeni našim primářům a za rok své práce společně s nimi realizovali mnoho zásadních úprav a rekonstrukcí“, upřesňuje práci týmu ing. Lončák. „Prakticky žádná změna, která se v nemocnici realizuje, nemůže projít bez pečlivé analýzy provedené touto skupinou. Již na počátku jsme si řekli, že to zásadní, co musíme dodržet, je podmínka, abychom do doby, než budeme schopni zahájit velký projekt dostavby, nečinili žádné změny, které by tomuto velkému projektu odporovaly. Jelikož však bylo třeba sloučit lůžkovou péči obou areálů, museli jsme si v areálu I připravit půdu a navýšit kapacitu lůžek v některých oborech. Také některé havarijní stavy se neobešly bez okamžitého zásahu.“

MUDr. Stanislava Pánová dodává: „Společně hledání řešení je jedinou správnou cestou, jak budoucí tvář nemocnice správně dimenzovat, nedělat odborné ani logické chyby. Proto s námi spolupracují lidé, kteří jsou na problematiku zdravotnických staveb a technologií skuteční odborníci. Na nás pak je, abychom společně s primáři definovali, v jaké nemocnici chceme léčit a jak. Na všechno samozřejmě existují normy a tabulky, ale každá nemocnice je jedinečná, protože i lidé, kteří v ní pracují jsou jedineční.“



Vizualizace návrhu dostavby areálu I – perspektivní záběr z nadhledu

již proto, že v dostavěné budově budou i centrální sály. Centralizace operativy je celosvětovým trendem. Nový projekt, se kterým jsem se seznámil a na kterém jsem měl také možnost spolupracovat, plně podporuji.

J. K., Příbram
Občan Příbrami

S navrhovanou dostavbou a rekonstrukcí samozřejmě souhlasím bez výhrad. Jako člověk a pacient žiji

v Příbrami si myslím, že se to mělo udělat již dávno. Do příbramského zdravotnictví se neinvestovalo desítky let.

L. M., Rožmítal pod Třemšínem
Občan Příbramska

Už aby to bylo! Oceňuji, že po skutečně velice dlouhé době, kdy se rekonstruovalo a stavělo v jiných nemocnicích, se vedení příbramské nemocnice do takové věci pustilo. Zasloužíme si to jako občané všichni.

Mohl byste v krátkosti zrekapitulovat dění kolem příbramské nemocnice?

„Jako kraj jsme byli vládou přinuceni převzít nemocnice, které byly katastrofálně zadluženy. V případě příbramského zdravotnictví to bylo tak, že jsme dostali „do vínku“ dvě nemocnice, z nichž jednu zřizovalo ministerstvo zdravotnictví – ta měla hospodaření jakž takž dobré, a druhou zřizoval okres. V této nemocnici hospodaření vyrovnané nebylo, naopak bylo vysoce schodkové. Ministerstvo samozřejmě celou situaci podrobně znalo, ale nebyla z jeho strany chuť a vůle cokoli s tím dělat, úředníci věděli, že půjde o velmi nepříjemné řešení.“

Byla to vlastně první zdravotnická obchodní společnost zřizovaná Středočeským krajem...

„A díky tomu může nyní hospodařit nezávisle na tom, co si přeje vláda a ministerstvo zdravotnictví. Doufáme, že se v systému jejího fungování pozitivně odrazí fakt, že už nejde o příspěvkovou organizaci.“

My jsme obě nemocnice sloučili a zároveň jsme zdravotní činnosti převedli do systému fungující obchodní společnosti.

Jsem přesvědčen, že kdybychom to neudělali, tak by minimálně jedna z těch dvou nemocnic zkrachovala, neboť už tehdy tam nebyly vypláceny mzdy, byla předlužená. Díky Radě a Zastupitelstvu Středočeského kraje mohl být už v minulém volebním období nastartován proces stabilizace příbramského zdravotnictví. Dnes říkáme zaplatěná, že se tak stalo.“

Prezident vetoval zákon zakazující převádění krajských nemocnic na obchodní společnosti. Vy jste však byli pevně rozhodnutí reorganizovat oblastní nemocnice i navzdory tomuto zákonu.

„Je potřeba vysvětlit, jak to ve skutečnosti je. Prezident vetoval zákon o škodlivosti vlivu hluku na životní prostředí, do kterého sociální demokraté prosadili jeden paragraf, který zakazuje krajům transformace nemocnic. Ten paragraf byl velmi sporný v tom smyslu, že krajská samospráva, stejně jako obec, má ze zákona právo organizace rušit a zřizovat. Tak to bylo i v Příbrami, kde jsme zřídili obchodní společnost a na ni jsme postupně převedli smlouvy z jednotlivých zdravotních pojišťoven tak, aby ve chvíli, kdy příspěvková organizace už neměla ekonomické opodstatnění, mohla být zrušena.“

Nešlo tedy o proces transformace jedné organizace ve druhou, ale legitimní založení jiné společnosti. V tomto ohledu by tedy onen paragraf nemohl kraji znemožnit, aby nakládal se svým majetkem a uplatňoval stanovenou

Hejtman o středočeském zdravotnictví

Kraje jsou v pozici zřizovatelů nemocnic v nepříliš fungujícím zdravotním systému. Situace ve zdravotnictví, a to jak ve Středočeském kraji, tak v celé republice, stále není nikterak uspokojivá. Vláda reprezentovaná ministryní zdravotnictví přichází namísto s jasnou zdravotní koncepcí s polovičatými návrhy a mnohdy i s naprosto skandálními opatřeními. Oblastní nemocnice v Příbrami je jedním z prvních komplexně řešených problémů, kde se nejen daří naplňovat koncepci zdravotnictví přijatou krajskou samosprávou, ale ukazuje i cestu, kudy se může české zdravotnictví ubírat. V těchto souvislostech jsme položili několik otázek hejtmanovi Středočeského kraje ing. Petru Bendlovi.



Hejtman Petr Bendl při návštěvě dětského oddělení ONP, a. s.

zdravotnickou koncepcí, kterou zastupitelstvo přijalo.

Dozvěděl jsem se sice, že celostátní vedení odborářů bylo připraveno, kdyby ten zákon platil, napadat naše rozhodování, že nesmíme transformovat. Výsledkem by však muselo nakonec být to, že by nás nutili, abychom všechny nemocnice pronajali, protože ten stav je neudržitelný. Je třeba hledat způsob, jak optimalizovat výdaje nemocnic, neboť příjmy jsou malé a my, jako kraj, je neumíme ovlivnit. Ty ovlivňuje vláda a stát svojí schopností nebo neschopností mít jasnou

koncepci zdravotnictví a tu prosadit v Parlamentu.“

Nemocnice jsou stále hlavním rozporem mezi koalicí a opozicí v krajském zastupitelstvu. Sociální demokraté na tom postavili svoji předvolební kampaň, v níž použili heslo Stop modrým tunelům. Jaká je záruka proti vytunelování nemocnic?

„V první řadě je třeba říci, že nemocnice už vytunelované byly před námi. My jsme je vytunelované dostali od sociálně-demokratické vlády. Jsou zanedbané ve vybavení, jsou podinvestované, neplatí odpisy a tudíž se nere-

investuje do majetku. Kde nic není, už se nedá nic tunelovat. Naopak, je nutné do nemocnic finanční prostředky vkládat. U oblastních nemocnic máme jasnou představu, kde je třeba hned i do budoucna investovat a potřebné peníze tam půjdou z rozpočtu kraje.“

Co přinese změna na obchodní společnosti pacientům, ale i zaměstnancům nemocnic?

„Z hlediska pacientů se nemění nic. Péče, kterou hradila pojišťovna v příspěvkové organizaci, bude hradit i nadále v obchodní společnosti, a tuto péči budou lékaři poskytovat dál. Podstatně

je, že právě změna systému fungování nemocnic zabrání populismu vlády v oblasti mzdové politiky tak, aby nemohla diktovat našim organizacím, za které už nenese zodpovědnost, jaké mzdy mají vyplácet a nemůže ji ani zajímat, kde na to nemocnice vezmou peníze. Také bychom rádi, aby lidé uvnitř nemocnic měli lepší podmínky k práci, které by je motivovaly k většímu zájmu o pacienta. Když někdo více pracuje, aby mohl dostat více peněz a naopak. „Státní“ systém v příspěvkových organizacích všechno nivelizoval – všichni jsou stejně chudí. Náš systém vytváří motivaci lépe pracovat a být za to spravedlivě ohodnocen.“

A jak je to s rušením některých oddělení v okresních nemocnicích, například dětských oddělení v Nymburce a Mělníku?

„Jednotlivá oddělení v okresních nemocnicích neruší kraj, my jsme zkrátka nuceni se přizpůsobit tomu, co jsou ochotni financovat pojišťovny. Jestliže pojišťovny řeknou, že budou financovat „to a to“ oddělení v určitém objemu a v dané míře, a jiné činnosti, které vycházejí ztrátově, financovat nebudou, pak takové oddělení nemůže existovat. To je logika věci. Jestliže my chceme, aby nemocnice existovaly, musíme optimalizovat množství poskytované péče v jednotlivých nemocnicích s ohledem na financování zdravotních pojišťoven. Tvrdí-li někdo opak, pak vědomě lže. Dosavadní zdravotní systém byl postaven na daleko větším objemu výdajů, nežli příjmů. Kdybychom s touto skutečností nic nedělali, dovede nás ke kolapsu.“

Jak vypadá v současnosti objem dluhů nemocnic v kraji?

„Dluhy nemocnic nenarůstají, ale existují, byť se jejich výše snížila. Je to dané tím, že stát nemá jasnou koncepci, jak chce zdravotnictví financovat a ten stávající systém není funkční. My jsme v tomto ohledu opravdu jenom v pozici zřizovatelů nemocnic v nepříliš fungujícím zdravotním systému.“

Potvrzuje se toto všechno v praxi akciové společnosti Oblastní nemocnice v Příbrami?

„Pokud bychom nepřistoupili na razantní opatření v Příbrami, tedy pokud bychom nezřídili obchodní společnost, nesloučili obě nemocnice a nezrušili příspěvkovou organizaci, bylo by tam nyní o šest stovek víc nezaměstnaných a jedna z nemocnic by zkrachovala. Díky schopnosti managementu a pochopení zaměstnanců jsme mohli poskytování zdravotní péče přenést přes propast, kterou tam státní zdravotní systém vytvořil. S potěšením mohu konstatovat, že poskytování zdravotní péče v Příbrami funguje.“

Dozorčí rada Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

(dokončení ze str. 1)

Středočeského kraje a byl jsem členy DR zvolen jejím předsedou.

Dozorčí rada se schází pravidelně nejméně jednou měsíčně, střídavě v Příbrami a v sídle jediného majitele, Středočeského kraje, tedy v Praze. V dubnu 2005 se shodou okolností konalo právě dvacáté jednání DR. Jednání se vždy účastní ředitel nemocnice. Dozorčí rada setkává především výsledky hospodaření společnosti a plány jejího rozvoje. Již dvakrát se Dozorčí rada setkala se zaměstnanci společnosti, a v této tradici budeme jistě pokračovat.

Chci na tomto místě poděkovat nejen všem bývalým i stávajícím členům Dozorčí rady, představenstva a řediteli nemocnice, ale především všem jejím pracovníkům, příznivcům a na prvním místě pacientům, za velkou podporu, kterou má nelehké řešení velmi složité situace kolem dříve dvou, nyní jedné nemocnice v Příbrami. Vážím si toho, že vpravdě průkopnický projekt spojení dvou nemocnic a vytvoření jedné akciové společnosti, přesto, že se stal cílem mnoha nevybíravých a zlovoných útoků, je úspěšný. Jsem si jist, že s takovými spolupracovníky a pacienty má nemocnice v Příbrami velkou budoucnost.

MUDr. Milan Cabrnach
poslanec Evropského parlamentu
a předseda Dozorčí rady ONP, a. s.

Pane primáři, na slovíčko...

Primář oddělení klinické mikrobiologie a parazitologie, MVDr. Petr Ježek se narodil v Mariánských Lázních v roce 1958. Přestože není rodilým „Příbramákem“, celé dětství prožil zde pod Brdy se svými prarodiči, kteří jej vychovali, na což velmi rád vzpomíná. Středočeské i vysokoškolské vzdělání získal v oboru veterinární medicíny, nicméně hned po absolvování pracoval více v medicíně humánní. Nejprve na oddělení medicínské entomologie Parazitologického ústavu tehdejší Československé akademie věd, kde nastoupil do interní aspirantury, kterou z rodinných důvodů nedokončil. Poté nastoupil do příbramské nemocnice, ve které pracuje bezmála 20 let, z toho 12 let ve funkci primáře oddělení Klinické mikrobiologie a parazitologie. Úsek parazitologie v roce 1988 založil, neboť svým postgraduálním vzděláním je parazitolog.

Pane primáři, víme, že Vaše práce je zároveň Vaším největším koníčkem, ale určitě existují další věci, které v životě rád děláte.

Velmi rád cestuji, nejen po světě, ale i po vlastech českých a spolu se svou partnerkou rádi lyžujeme, nejen na sjezdovkách, ale i na běžkách, nejradši zde v Brdech, jsou-li pro to podmínky. V létě pak cykloturistika, rybaření a trochu také chalupařím.

Práce Vašeho oddělení není většinou veřejnosti příliš známa. Můžete ji přiblížit?

Naše oddělení má stručně řečeno za úkol vypátrat ve vzorcích odebraných od pacientů v naší nemocnici i kdekoli jinde u lékařů na Příbramsku příčinu, která vyvolala infekci a najít vhodný lék, což je většinou antibiotikum, který tento „bacil“ spolehlivě usmrtí.

V rámci Vašeho oddělení pracuje Antibiotické centrum. Jakým způsobem pomáhá našim občanům?

Práce antibiotického centra spočívá mj. ve hledání a sledování výskytu populací bakterií, které mají nebezpečné vlastnosti, jež jim umožňují rozkládat antibiotika. Tuto schopnost bakterie většinou získávají nesprávnou léčbou infekcí, např. jsou-li na virová onemocnění (nachlazení, rýma...) používána antibiotika, nebo nejsou-li infekce léčeny dostatečně dlouhou dobou, či dokonce v nízkých dávkách. Výskyt takových populací mikroorganismů mezi našimi pacienty (a to i mimo nemocnici) středisko vyhodnotí a snaží se najít proti těmto vetřelcům účinný lék.

Podílí se Vaše oddělení na vědeckovězumné činnosti nebo na nějakých mezinárodních projektech?

Ano. Velmi úzce spolupracujeme s Univerzitou v Bělehradě (Srbsko), se Zdravotnickou univerzitou v Bratislavě, s Rockefellerovou Univerzitou v New Yorku a dalšími. Z našich institucí to je pak především Státní zdravotní ústav v Praze

a Fakultní nemocnice v Olomouci. Výsledkem je více než 40 vědeckých prací publikovaných v posledních šesti letech doma, ale zejména v zahraničí. Pokud jde o projekty, v současné době u nás probíhají dva za účasti pracovníků z několika evropských zemí.

Jaký je Váš největší dosavadní úspěch?

Bezesporu to je objev tří úplně nových druhů bakterií. Na tomto úspěchu jsme se podíleli především s kolegou ze Státního zdravotního ústavu v Praze a s nizozemskými a belgickými kolegy. Jen pro zajímavost uvádím, že většina pocházela právě z pacientů příbramského regionu. Mimochodem, zdá se, že máme na cestě čtvrtý...

Co plánujete pro Vaše pacienty zlepšit do budoucna?

V první řadě bychom rádi zavedli v brzké době některé moderní molekulárně biologické metody diagnostiky infekčních onemocnění, čímž bychom značně zpřesnili a urychlili stanovení diagnózy.

Přejeme mnoho úspěchů ve Vaší práci.



MVDr. Petr Ježek, primář oddělení klinické mikrobiologie a parazitologie

Ředitel Oblastní nemocnice Příbram, a. s., vyhláší pro děti ve věku do 15 let výtvarnou soutěž o ceny na téma „Jakou bych chtěl(a) novou nemocnici“

Výtvarná soutěž je vyhlášena pro děti ve věkových kategoriích:
1. kategorie – pro děti do šesti let
2. kategorie – pro děti od šesti do deseti let
3. kategorie – pro děti od deseti do patnácti let

V soutěži není určena žádná výtvarná technika, děti mohou použít jakékoli výtvarné prostředky. Své soutěžní výtvarné představy o nové nemocnici mohou děti nebo jejich rodiče zaslat na adresu:

Boušková Monika
Oblastní nemocnice Příbram, a. s.
Podbrdská 269,
Příbram V–Zdaboř, PSČ 261 95

Soutěž bude uzavřena dnem 30. 10. 2005, zúčastnit se jí mohou všechny děti ve věku do 15 let z Příbrami a okolí. Výsledky této výtvarné soutěže budou vyhlášeny zároveň se slavnostním předáním cen začátkem listopadu v den konání výročního benefičního koncertu u příležitosti druhých narozenin Oblastní nemocnice Příbram, a. s., v Příbrami. V tento den bude také zahájena výstava soutěžních prací.

Vybíráme z naší nabídky výkonů a vyšetření

Rodiče si mohou nechat vyšetřit dítě na obsah drog v moči

Oddělení klinické biochemie v areálu I provádí orientační vyšetření přítomnosti drog v moči. Jednoduchým testem lze zjistit požití jednotlivých drog v odstupu až 14 dnů po poslední dávce. Službu provádí oddělení klinické biochemie v areálu I pro nejširší veřejnost za přímou platbu nebo na doporučení ošetřujícího lékaře. Cena tohoto vyšetření je v případě jednoho druhu drogy (pervitin nebo marihuana) 150 Kč, pět druhů drog 400 Kč, deseti druhů drog 800 Kč. Objednat se na toto vyšetření můžete na tel. čísle: 318 641 426.

Do konce roku mohou ženy využít dotované ceny mammografického vyšetření

Vzhledem k tomu, že v České republice onemocní každá sedmá žena během svého života rakovinou prsu a trend výskytu tohoto onemocnění stoupá, rozhodla se Oblastní nemocnice Příbram, a. s., poskytnout pacientkám příbramského regionu screeningové mammografické vyšetření za dotovanou cenu. Do konce roku pacientky zaplatí pouze 300 Kč. Mammograf je umístěn v areálu II – Zdobův, v pavilonu E a v loňském roce se podařilo toto pracoviště výrazně technicky zmodernizovat. Zájemkyně o vyšetření nebo i zaměstnavatelé, kteří by rádi

vyšetření svým pracovním poskytl, se mohou objednat se na toto vyšetření na telefonním čísle: 318 654 606.

Máte kýlu?

Centrum pro řešení kýly, které vzniklo v Oblastní nemocnici Příbram, a. s., řeší problematiku širokého spektra kýly. Takto specializovaných pracovišť je v ČR pouze sedm.

Operace kýly jsou v Příbrami prováděny podle nejmodernějších chirurgických postupů a za použití technologicky velmi vyspělých materiálů. Díky tomu jsou zákroky velmi šetrné a pacienti se velmi brzy po zákroku vrací k běžnému aktivnímu životu.

Odbornou poradnu vede primář Chirurgického oddělení, MUDr. Vladimír Danda. Poradna je umístěna v areálu I nemocnice (U nemocnice 84), na chirurgické ambulanci, objednat se lze na telefonním čísle: 318 641 299 a 294.

Příbramsko, neslepi!

Od loňského roku je v Oblastní nemocnici Příbram, a. s., k dispozici nový přístroj na Očním oddělení, který významně posouvá hranici včasného zachytu zeleného zákalu. GDx je jediný přístroj, který dokáže odhalit patologické odchylky ještě před tím, než jsou zaznamenány první příznaky poškození zraku. Tento přístroj poskytuje nejranější možné, ale také rychlé a pohodlné odha-

lení zeleného zákalu, včas nerozpoznaný a neléčený může vést až k úplné slepotě. „Ve Středočeském kraji je to zatím přístroj jediný“, uvedl prim. očního oddělení MUDr. Michal Bodnár. „Za dobu, co přístroj máme, jsme již vyšetřili 1 062 občanů z Příbrami i jiných regionů“. Lékaři doporučují absolvovat vyšetření nejlépe od čtyřicátého roku věku. Cena vyšetření je 500 Kč. Objednat se na toto vyšetření můžete na tel. čísle: 318 641 343.

Péče o vaše zaměstnance

Centrum nemocí z povolání a závodní preventivní péče je umístěno v areálu II na Zdobův. V jeho rámci pracují praktičtí lékaři pro dospělá, středisko pro posuzování nemocí z povolání, pracoviště závodní zdravotní preventivní péče a laboratoř funkčního vyšetřování plic.

Oddělení se dále zabývá posuzováním nemocí z povolání pro pracovníky z regionu bývalého příbramského okresu.

Nosným programem oddělení je závodní preventivní péče. Obrací se na něj podniky se smlouvami o zajišťování závodní preventivní péče. Naše pracoviště má v této oblasti velké zkušenosti. Vždy to byla jedna z našich základních činností. Již dříve jsme nabízeli spolupráci při odborných vyšetřeních i metodické konzultace. Provádíme odborná vyšetření pro pracovníky v riziku vibrační nebo přetížení HK – prstovou pletysmografií, EMG, vyšetření sluchu, plic, alergických onemocnění kůže, dýchacích cest a další

vyšetření nezbytná pro posouzení způsobilosti k práci. Pro pracovníky v riziku ionizujícího záření požaduje SUJB vyšetření výhradně na našem pracovišti. Pro mnoho zaměstnavatelů regionu Příbramska již tyto služby provádíme na základě smluv, poskytujících v této oblasti komplexní nabídku.

Další oblastí činnosti, kde nabízíme své odborné služby, je funkční vyšetřování plic. Naše pracoviště provádí celé

základní funkční vyšetření plic včetně měření statických plicních objemů, jejichž znalost je nezbytná pro posouzení restrikce nebo emfyzému. Toto vyšetření se jinde v našem regionu neprovádí.

Své služby nabízíme všem také všem lékařům, kteří se uvedenou problematikou ve své praxi zabývají. Kontaktovat nás můžete na tel. 318 654 329, vedoucím lékařem oddělení je MUDr. Stanislav Urban.

Vaše stížnosti, náměty ani pochvaly v koši nekončí

Nemocnice vyhodnotila dotazníkovou akci za referenční období šesti měsíců

Vedení příbramské nemocnice zahájilo v září loňského roku dotazníkovou akci, která je zaměřena na průzkum spokojenosti pacientů s její péčí.

Otázky v dotaznících jsou rozděleny na lůžkové a ambulantní provozy. Dotazníky mohou vyplňovat jak současní pacienti nemocnice, tak i rodinní příslušníci nebo lidé, kteří mají zkušenost s tímto zdravotnickým zařízením v minulosti.

Dotazníky jsou vyhodnoceny za období 9/2004 až 2/2005. Dotazníkové akce se v tomto období zúčastnilo celkem 799 respondentů, z toho 465 odpovídajících reagovalo na ambulantní provozy a 334 občanů se vyjádřilo k provozům lůžkovým. Z celkového počtu respondentů bylo 58 % z nich zastoupeno ženami a 42 % muži. Průměrný věk odpovídajících je 54 let.

Akce se zúčastnili občané jak z města Příbrami a z měst a obcí Středočeského kraje, tak i například z Jindřichova Hradce, kraje Vysočina, Jihočeského kraje a dalších míst.

Jako nejvýznamnější problém považují respondenti svoji informovanost o svém zdravotním stavu, vyšetřeních a léčbě.

Nejvíce občané kladně hodnotí chování a přístup lékařů i zdravotních sester, odbornou erudici lékařů a návštěvní dobu.

V průměru 49 % dotázaných by bylo ochotno připlatit si nadstandardní služby. V průměru 18 % respondentů, kteří vyjadřovali své zkušenosti s ambulantními provozy by uvítalo výkony nehranzené pojišťovny.

Dotazníková akce v nemocnici i mimo ni stále probíhá, vyjádřit v ní své zkušenosti mohou všichni lidé anonymně. Nemocnice bude tuto zpětnou vazbu od svých pacientů a jejich rodinných příslušníků vyhodnocovat průběžně v šestiměsíčních intervalech, přičemž vedení Oblastní nemocnice bude výsledky tohoto průzkumu následně zohledňovat při organizaci zdravotnické péče.

Gastroenterologické centrum v novém

Jedním z významných projektů naší nemocnice bylo zřízení nového pracoviště gastroenterologů. Pracoviště vzniklo v listopadu loňského roku sloučením dvou původních pracovišť, tedy jednoho zdobořského a dvou ambulantí bývalé nemocnice s poliklinikou.

Na novém Gastrocentru nyní pracují čtyři lékaři a kromě sloučení personálního došlo i ke spojení technického vybavení obou pracovišť. Protože na provoz gastroenterologického pracoviště jsou kladeny velmi přísné hygienické i techno-

čas, který jim vyhovuje, mají na výběr pozdější odpolední či časné ranní termíny. Všichni lékaři jsou vzájemně zastupitelní a postupně si doplňují všechny metody a techniky. Začíná se projevovat i ekonomický přínos tohoto sloučení.



Jedna z nově zrekonstruovaných vyšetřoven

logické nároky, muselo vedení Oblastní nemocnice rozhodnout o kompletní rekonstrukci bývalého lůžkového ORL a vytvořit Gastrocentrum v těchto prostorách.

„Vzniklo pracoviště, které může směle konkurovat špičkovým gastroprovozům na klinikách. Je zde komfortní zázemí pro pacienty po výkonech, z dotačního programu ministerstva zdravotnictví zaměřeného na prevenci kolorektálního karcinomu jsme navíc obdrželi jednu novou kompletní věž“, komentuje rozvoj svého pracoviště vedoucí lékařka centra, MUDr. Daniela Pulgretová. „Práce gastroenterologů je nyní mnohem lépe zorganizována, jsou kratší čekací doby a komfort nemocných se rozhodně zvýšil. Pacienti se mohou objednávat na

Pacienti s potížemi zažívacího traktu mohou toto pracoviště navštívit i bez doporučení obvodního lékaře. Objednat se můžete na tel. čísle: 318 641 628.



Jedna z ordinací centra

Jsme Pfizer — Vytváříme léky budoucnosti.



Právě teď pracujeme na stovkách výzkumných projektů, které zahrnují 18 terapeutických oblastí a snažíme se najít léčbu na nemoci, které sužují celé lidstvo.

Naši největší vírou je naděje, že jednou v budoucnosti uslyšíte zprávu, že rakovina byla poražena, srdeční nemoci eliminovány a Alzheimerova choroba vymýčena.

Pfizer hledí do budoucnosti s vědomím, že jediná nevyléčitelná věc je naše nadšení a zaujetí.

Pfizer
„Život je naším
životním posláním“

Navštivte naše internetové stránky

pfizer.cz

LÉKY ZÍTKA