



ZPRAVODAJ

OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.

ČÍSLO 2 / PROSINEC 2005 / ZDARMA // www.nemocnicepribram.cz

Slovo ředitele

V prvním čísle našeho zpravodaje jsme vás seznámili se skupinou odborníků, která v Oblastní nemocnici připravuje projekt dostavby Oblastní nemocnice Příbram.

Projekt dostavby nemocnice – jdeme dál!



Tato skupina dovedla projekt do fáze, kdy jsme schopni definovat, jak se bude nemocnice v budoucích deseti letech rozvíjet.

Generel rozvoje Oblastní nemocnice a jeho hlavní komponenta Generel dostavby byl v průběhu tohoto roku postupně prezentován valné hromadě naší společnosti, Radě Středočeského kraje a Zdravotní komisi Středočeského kraje. Všechny tři orgány vyjádřily podporu projektu a zřizovatel nyní intenzivně připravuje jeho financování.

Mezitím samozřejmě konsolidační tým nezahálí a intenzivně pracuje na projektové dokumentaci, aby byl připraven zahájit jednotlivé etapy včas. I když do realizace projektu vstupuje mnoho okolností, které jej mohou časově posunout, rádi bychom slíbili, že hlavní dostavba bude zahájena v příštím roce.

Díličí projekty, jako je magnetická rezonance a stavba nové interní JIP, se však podaří zrealizovat již velmi brzy. Interní JIP by mohl být otevřen na přelomu prvního a druhého kvartálu příštího roku. Paralelně probíhají některé rekonstrukce, jež spolufinancuje krajský úřad prostřednictvím dotací na havarijní stavy, např. nezbytné opravy střech, zateplení a výměna oken na pavilonu dětského oddělení, rekonstrukce patra ubytovny a další.

Příbramsko se brzy dočká magnetické rezonance



MUDr. Alexandra Žofková, primářka oddělení zobrazovacích metod

Naše nemocnice jako první ve Středočeském kraji uspěla u ministerstva zdravotnictví a dalších schvalovacích orgánů ve své žádosti o umístění přístroje magnetické rezonance.

Někdejší ministryně zdravotnictví Milada Emmerová potvrdila souhlasné stanovisko ministerské komise, a tak se nemocnice připravuje uvést tuto významnou diagnostickou metodu do praxe.

„Děle než rok jsme se na tuto velkou událost připravovali, plánovalo se umístění přístroje v rámci areálu I, velmi jsme zvažovali jaké parametry má nový přístroj mít. Konsolidační tým posléze navrhl, že magnetická rezonance bude umístěna v nově postavené budově při vstupu do pavilonu gynekologie a spojovacího koridoru s infekčním pavilonem,“ komentuje nový projekt ředitel nemocnice Roman Boček.

„Při plánování stavby jsme samozřejmě vycházeli z generelu dostavby

Oblastní nemocnice, a i když budou práce na magnetické rezonanci započaty mnohem dříve než celá dostavba, počítá se s přímou návazností této budovy na vyšetřovací úsek nového akutního příjmu,“ dodává technicko-ekonomický náměstek Radek Lončák. „Nyní jsou veškeré podklady připraveny pro výběrové řízení na dodavatele stavby a technologií. Pokud vše hladce proběhne, není důvod počátkem příštího roku se stavbou nezačít.“

Náročnou přípravu na novou diagnostickou metodu museli absolvovat také pracovníci oddělení zobrazovacích metod Oblastní nemocnice. V čele s primářkou Alexandrou Žofkovou absolvovali jak někteří lékaři, tak RTG laboran-

ti náročnou odbornou stáž ve renomovaných pracovištích.

A co nová diagnostická metoda Příbramsku přinese? Náměstkyně pro léčebně-preventivní péči MUDr. Stanislava Pánová odpovídá: „Přinese především větší dostupnost této zásadní diagnostické metody. Pacienti naší i okolních nemocnic či soukromých ambulancí nebudou muset jezdit na vyšetření do Prahy a také čekací doba na vyšetření se významně zkrátí. Pro nás samozřejmě metoda nabízí zpřesnění diagnostiky především v oborech neurologie, chirurgie, gynekologie, plícní a mnoha dalších oborů. Na nový přístroj se moc těšíme.“

V čísle najdete

Kudy kam v nemocnici	2
Představujeme vám	2
Hejtman o středočeské koncepci zdravotnictví	3
Pane primáři, na slovíčko	3
Zeptali jsme se	3
Vybíráme z naší nabídky výkonů a vyšetření	4
Plastická a rekonstrukční chirurgie	4
Oblastní nemocnice očima ing. Kantůrka	4

Dozorčí rada Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Dozorčí rada Oblastní nemocnice Příbram, a. s., pracuje ve stejném složení od začátku roku 2005. V Dozorčí radě, která má šest členů, jsou zastoupeni krajský zastupitelé, komise Rady Středočeského kraje pro zdravotnictví, město Příbram i zaměstnanci společnosti.

Složení Dozorčí rady

- MUDr. Milan Cabrnach, předseda DR, předseda komise pro zdravotnictví Rady Středočeského kraje
- Mgr. Josef Vacek, místopředseda DR, první náměstek hejtmána Středočeského kraje, bývalý starosta města Příbram
- Ing. Ivan Fuksa, starosta města Příbram
- MUDr. Filip Prusík, zastupitel Středočeského kraje, člen zdravotní komise Rady Středočeského kraje
- MUDr. Martin Kopal, zaměstnanec společnosti
- Vladimíra Vaníková, zaměstnankyně společnosti

Dozorčí rada je kontrolním orgánem společnosti. Dozorčí rada dohlíží na výkon působnosti představenstva a uskutečňování podnikatelské činnosti společnosti. Ze své činnosti se odpovídá valné hromadě.

Dozorčí rada kontroluje dodržování obecně závazných předpisů, stanov společnosti a usnesení valné hromady, přezkoumává každý měsíc účetní závěrku a výsledky hospodaření společnosti a podává zprávu valné hromadě.

Dozorčí rada také projednává plány dalšího hospodaření a rozvoje společnosti. Dozorčí rada však společnost neřídí, přímo ze zákona nesmí dávat představenstvu pokyny ohledně obchodního vedení společnosti.

Dozorčí rada hodnotila v uplynulých měsících činnost společnosti v minulém roce, schvalovala výroční zprávu společnosti za roku 2004 a spolu s představenstvem jí předkládala valné hromadě společnosti. Velice si cením toho, že se vedení společnosti podařilo splnit hlavní úkol, který jsme si společně dali – zachovat spektrum a kvalitu poskytované zdravotní péče a současně udržet vyrovnané hospodaření.

V roce 2004 jsme nejen zachovali, ale dokonce rozšířili nabídku zdravotní péče. Hospodaření společnosti

(dokončení na str. 2)

Dobrá zpráva pro občany – moderní diagnostický přístroj

Jak vidí hejtman Středočeského kraje ing. Petr Bendl skutečnost, že Oblastní nemocnice v Příbrami chystá investici v řádu desítek milionů korun k pořízení diagnostického přístroje pro magnetickou rezonanci? Svědčí to o tom, že nastoupená cesta ve zdravotnictví ve středních Čechách byla správná? Je to argument proti opozičním názorům, že v restrukturalizovaných nemocnicích může docházet k omezení zdravotní péče?



„To, že nemocnice funguje, že je poskytována kvalitní zdravotní péče, se může přesvědčit každý. Samozřejmě zde jsou problémy, neboť ono nedávné sloučení dvou velkých nemocnic, které vedle sebe existovaly po mnoho let a udržovaly mezi sebou určité napětí, musí nutně vytvářet třetí plochy. A to nejen uvnitř té nové organizace, ale i mezi pacienty a veřejností vůbec. Jsem přesvědčen, že se zaměstnanci, lékaři i management snaží poctivě vypořádat se současnými problémy a že odvádějí dobrou práci.“

Fakt, že si příbramská nemocnice hodlá pořídit přístroj pro magnetickou rezonanci, jenž bude prvního druhu ve Středočeském kraji, svědčí o tom, že věci fungují, jak mají. Je to věc managementu, žádný politik by jim do tako-

vých záměrů neměl hovořit. Byť existují různé komise při ministerstvech, které u těch nejnákladnějších přístrojů posuzují, které nemocnice je mohou získat. Jestliže je však management přesvědčen, že je takovýto přístroj potřebný, že se jeho provozem zlepší zdravotní péče, pokud si navíc spočítal, že se taková investice z nejrůznějších důvodů vyplatí, je to jedině dobře.

Pro mne je dobrou zprávou, že tato investice dostala zelenou od ministerstva zdravotnictví i příslib na financování od Všeobecné zdravotní pojišťovny. Občané se mohou těšit, že budou mít k dispozici jeden z nejmodernějších diagnostických přístrojů.“

Čtěte na str. 3: Středočeská koncepcí zdravotnictví už má výsledky

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



„Život je naším životním posláním“

Kudy kam v nemocnici

www.nemocnicepribram.cz

AREÁL I

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

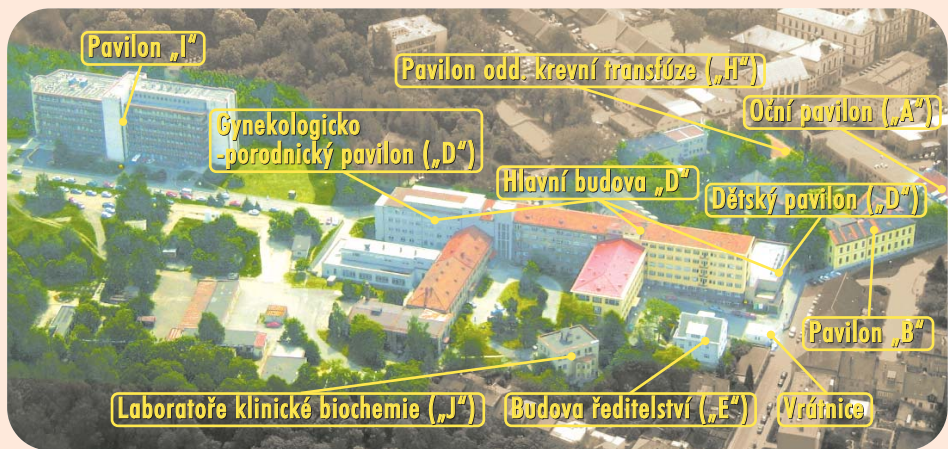
stav k 30. 11. 2005

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, které jsou umístěny ve dvou různých lokalitách města Příbrami. Protože proces postupné koncentra-

ce akutní a následné péče sebou přináší provozní změny, budete se na tomto místě setkávat s aktuální provozní situací nemocnice. Pro příští číslo bychom pro vás rádi zajistili vkládanou přílohu s jízdními řády linky č. 12 MHD. Aktuální informace o nemocnici najdete také na našich internetových stránkách.

Oblastní nemocnice Příbram i nadále počítá s využitím obou svých areálů. Většina plánovaných přesunů jednotlivých oddělení je však již za námi.

AREÁL II

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

stav k 30. 11. 2005

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

B – Hemodializační centrum; nefrologie; endokrinologie; Centrum plastické a rekonstrukční 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 – ambulance: kožní, oční, dětská endokrinologie, dětská kardiologie; Centrum závodní preventivní péče a nemocí z povolání; Psychologicko-psychiatrické centrum; biochemie

Dozorčí rada Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

(dokončení ze str. 1)

skončilo vyrovnaně, společnost nevytvořila ani ztrátu, ani zisk.

Druhým velkým úspěchem je vytvoření a prosazení koncepce dalšího rozvoje společnosti. Vznikl kvalitní plán rozvoje, který potvrzuje postavení nemocnice v Příbrami jako oblastní nemocnice pro jižní čtvrtinu Středočeského kraje.

Další rozvoj si vyžádá velké investice, které společnost není schopná pokrýt z vlastních zdrojů. Proto je velice důležité získat podporu kraje, případně i státu. V září 2005 zasedala v Příbrami komise pro zdravotnictví rady Středočeského kraje. Tato odborná komise projekt dalšího rozvoje nemocnice v Příbrami schválila a doporučila vedení kraje jeho realizaci.

Čerstvou událostí je začlenění několika dalších nemocnic ve vlastnictví Středočeského kraje do naší akciové společnosti. Rozhodnutím Středočeského kraje byly do Oblastní nemocnice Příbram, a. s., vloženy nemocnice Hořovice a nemocnice Rakovník, Nemocnice Třebotov, Ústav onkologie a pneumologie na Pleši a Léčebna dlouhodobě nemocných Prčice. Tímto vložním, které bylo vynuceno politickým rozhodnutím, značně vzrostla odpovědnost jak vedení společnosti, tak Dozorčí rady. Chci však ujistit všechny zaměstnance jak nemocnice v Příbrami, tak ostatních vložných nemocnic, že na úrovni Dozorčí rady uděláme vše pro to, aby se všechny nemocnice rozvíjely v souladu s koncepcí rozvoje zdravotnictví Středočeského kraje.

Naší prioritou zůstane poskytování kvalitní zdravotní péče a současně také udržení a další rozvoj kvalitních pracovních míst.

Děkuji všem zaměstnancům společnosti, jejímu vedení a spolupracovníkům za poctivou práci a za podporu při realizaci všech změn v nemocnici. Dobře si uvědomujeme, že není lehké pracovat v nemocnici, která se tak rychle mění a rozvíjí. Věřím, že po několika letech budeme všichni společně na letošní rok rádi vzpomínat.

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

Prezident České republiky Václav Klaus navštívil nemocnici



Dne 6. října 2005 uvítala Oblastní nemocnice v Příbrami velmi významného a významného hosta. V rámci svého programu při jednotlivých zastávkách ve Středočeském kraji navštívil nemocnici v Příbrami prezident České republiky pan Václav Klaus s manželkou. Je to vůbec poprvé, kdy do příbramské nemocnice zavítala návštěva takového významu.

Prezident Klaus a paní Lívia si společně prohlédli pracoviště rehabilitačního, dětského a anesteziologicko-resuscitačního oddělení nemocnice. Na skleněnou výplň herny dětského oddělení pak prezident na prosbu primáře dr. Marčeka poskytl svůj autogram.

Na konci návštěvy pan prezident vyjádřil velmi pozitivní dojem, který si z tohoto setkání odnáší a ocenil milé přijetí, které provázelo celou návštěvu oblastní nemocnice.

Prezident podpořil záměry vedení oblastní nemocnice vybudovat v Příbrami stabilní a moderně vybavenou nemocnici.

V závěru své návštěvy příbramské nemocnice prezident dále mimo jiné řekl: „Bylo velmi zajímavé vidět tuto

dvojnemocnici spojenou v jednu, která je svojí extenzí původní, velká, rozsáhlá, a tudíž opravít a sladit všechno v tom velkém je určitě těžší, než je to někdy s menší nemocnicí, která začíná. Takže myslím, že je v této nemocnici ještě co dělat. Věřím, že ten krok, který byl nastaven, to znamená spojení nemocnic, zbavení se některého zdvojování věcí, bude jediné ku prospěchu. A já věřím, že to nemocnice zvládne.

Příbram se opravdu pohnula kupředu a opakují znovu – všichni předvídali velmi komplikovanou budoucnost – nestalo se tak.“

„Osobní návštěva prezidenta České republiky je pro nemocnici výjimečnou událostí, a my jsme velmi rádi, že jsme v Příbrami mohli pana prezidenta přivítat a podělit se s ním o naše úspěchy i nesnáze, se kterými se v nemocnici potýkáme. Velmi si vážíme morální podpory, kterou nám pan prezident vyslovil a pevně věříme, že budeme moci v blízkém budoucnu ukázat panu prezidentovi nemocnici v novém kabátě,“ komentoval návštěvu ředitel nemocnice Roman Boček.



Představujeme Vám...

Krizový management Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

V Oblastní nemocnici Příbram, a. s., je zřízen Útvar krizového managementu, který ustanovil náš zakladatel, Krajský úřad Středočeského kraje Praha. Je to útvar krizové připravenosti, který připravuje nemocnici na případ mimořádné události (např. nějakého hromadného neštěstí) tak, aby byla schopna reagovat na rychlý přírůstek většího počtu různě zraněných pacientů.

Pro případ mimořádné situace má nemocnice zpracován tzv. Traumatologický plán, který zabezpečuje v případě hromadného neštěstí, že bude občanům v naší oblasti poskytnuta kvalitní zdravotní péče. Řeší dále evakuaci obou svých areálů a zajišťuje například náhradní prostory pro své pacienty ve spolupráci s městem a okolními zdravotnickými zařízeními.

Pro zabezpečení správné fungující připravenosti na takovouto mimořádnou událost je v naší Oblastní nemocnici ustanoven Krizový štáb, který tvoří šestičlenný tým, ve složení:

- vedoucí KM – náměstkyně pro léčebně-preventivní péči MUDr. Stanislava Pánová
- tajemník KM – vedoucí útvaru kontroly a krizového managementu Alena Simonidesová

- člen KŠ – řídící chirurg MUDr. Vladimír Danda
- člen KŠ – ředitel Oblastní nemocnice Příbram, a. s., mgr. Roman Boček

- člen KŠ – technicko-ekonomický náměstek ing. Radek Lončák
- člen KŠ – hlavní sestra Štěpánka Štátková, DiS.

Krizový štáb se nestará pouze o připravenost naší oblastní nemocnice, ale organizačně pomáhá také dalším zdravotnickým zařízením v jižní oblasti středních Čech.

Členové štábu jsou vybráni tak, aby byly v případě mimořádné situace zabezpečeny a aktivovány všechny důležité složky jak zdravotní, tak technicko-provozní, které budou sloužit k vytvoření optimálních podmínek při aktivaci Traumatologického plánu.

V září tohoto roku jsme měli možnost jako oblastní nemocnice v rámci taktického cvičení pod názvem Podzim 2005 zapojit se do akce, která byla určena k prověření Traumatologického plánu nemocnic Středočeského kraje a celého Integrovaného záchranného systému. Tato a jí podobné akce prověřují připravenost zdravotníků a pomáhají nalézt organizační rezervy průběhu zásahu.

Útvar kontroly Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Evidenci a vyřizování stížností, které nám posílají pacienti, se zabývá útvar kontroly Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Těto agendě je věnována ze strany nemocnice značná pozornost. Útvar kontroly eviduje, šetří a prověřuje ve spolupráci s jednotlivými primáři oddělení, hlavní sestrou nemocnice a náměstkyní ředitele pro léčebně preventivní péči každé jednotlivé podání, zabývá se jeho příčinou a vyvozuje patřičné závěry. Při šetření jednotlivých podání je postupováno v souladu s vyhláškou o vyřizování stížností, oznámení a podnětů občanů, dále podle Zákona o péči o zdraví lidí a podle vyhlášky o znaleckých komisích.

S každým podáním (stížností) je seznámen ředitel nemocnice, který na základě zjištěných kontrolních šetření a dané věci stanoví závěr provedení šetření a klientovi (pacientovi) písemně sdělí výsledek šetření. V případě oprávněnosti stížnosti vedení nemocnice provádí taková opatření, aby se podobná situace neopakovala.

Může se stát, že klient, který navštívil Oblastní nemocnici Příbram, a. s., a nebyl spokojen se službami, které byly poskytnuty jemu, či jeho rodinnému příslušníku, může se osobně dostavit, popřípadě písemně zaslat, nebo telefonicky sdělit své připomínky, podněty, náměty a stížnosti na útvar kontroly Oblastní nemocnice Příbram, a. s., který se bude jeho podáním zabývat.

Pokud útvar kontroly obdrží od pacienta pochvalu či poděkování za péči, která mu byla v naší nemocnici poskytnuta, seznámí s nimi vedení nemocnice a příslušné oddělení, jehož se toto kladné hodnocení týká. „Sledujeme také sdělovací prostředky a s kladnými i zápornými reakcemi našich klientů naše pracovníky na poradách seznamujeme,“ komentuje svoji práci Alena Simonidesová, která se agendou zabývá. Často nás i sami primáři na některou reakci v tisku upozorní. Podle mých zkušeností jsou nejčastěji publikovány pochvaly a poděkování našim gynekologům, internistům, chirurgům a ortopedům,“ dodává Alena Simonidesová.

Několik otázek pro hejtmana Středočeského kraje Petra Bendla

Středočeská koncepce zdravotnictví už má výsledky

Návrh koncepce zdravotnictví ve Středočeském kraji byl schválen v březnu 2004. Je možné už dnes zhodnotit, zda tato koncepce přinesla pozitivní výsledky?

Domnívám se, že jisté výsledky vidět jsou. Konkrétně v Oblastní nemocnici Příbram určitě. Ještě nedávno jsme žili problémy, jak vůbec v Příbrami zachovat zdravotnické služby a dnes hovoříme o tom, že si příbram-

služba, jako jeden ze tří pilířů zdravotnictví – těmi dalšími jsou privátní lékaři a krajské zdravotnictví včetně nemocnic, stojí na pevných základech. Pro její další rozvoj svědčí fakt, že v rozpočtu kraje má jasnou prioritu.

Usnuli jsme se také na tom, že i když vláda rozhodla o zvýšení mezd zdravotníků na rychlovlakách a přitom nám potřebné náklady nepokryla finančně, tyto pracovníci si úpravu mezd

hodující a samostatně hospodařící subjekty, které si vydělají na investice, které dokážou reinvestovat peníze a udržovat svůj majetek. A samozřejmě rozvíjet zdravotnickou péči.

Konkrétně pro příbramskou nemocnici nyní připravujeme generel investic pro její rekonstrukci. Zpracovaný návrh generelu je předložen odborníkům, kteří musejí posoudit, zda nestavíme nemocnici bez perspektivy, bude-li vynaložená investice efektivní nejen v nejbližší době, ale v horizontu třiceti až padesáti let.

Samozřejmě se nyní většinou hovoří jen o rekonstrukčních pracích v první či druhé etapě, ale tak to je z prostého důvodu provozního života nemocnice – aby se dalo rekonstruovat za provozu. Celkové dílo však musí mít jasný koncept.

Jak se v současné době vyvíjí situace se zadlužením nemocnic?

Věděli jsme, že nebude jednorázovou záležitostí zbavit nemocnice obrovského zadlužení narůstajícího mnoho let. Pro nás je podstatné, že se podařilo v devadesáti devíti procentech nemocnic růst dluhů zastavit, v řadě míst i dluh vynulovat. Tam, kde ještě dluh zůstává, je nyní na managementech, aby ztrátu v hospodaření vyrovnaly. Třeba kladenská nemocnice bude na úrovni sto milionů, to je fakt. Abychom bez jakýchkoliv ořesů tuto situaci ustáli a byli schopni dostat svým závazkům, musíme být opatrní a postupovat pomalu. Žádné rychlé tempo se za stávajícího stavu ve zdravotnictví očekávat nedá.

V závěru října jste poslal premiérovi Jiřímu Paroubkovi otevřený dopis, v němž mu připomínáte červencovou schůzku s hejtmany.

Pan premiér tehdy oznámil veřejnosti, že se bude osobně věnovat situaci

v pražském a středočeském zdravotnictví – z mého pohledu především pražském, neboť to nemá doposud stanovenou žádnou koncepci. A víme, že pražské zdravotnictví i množství a kvalita poskytovaných služeb přímo ovlivňují množství a kvalitu poskytovaných zdravotnických služeb ve Středočeském kraji. Protože stále není nic na stole, jsme z toho nervózní a smyslem mého dopisu bylo veřejně panu premiérovi sdělit, že je polovina října a jeho slib není plněn. Nic konkrétního, co by posunulo pohled na pražské a tedy i na středočeské zdravotnictví dopředu, se nestalo.

JAN ŘEHOUNEK

IZIP pomáhá lékařům i pacientům

Již od roku 2002 jsou v České republice společnosti IZIP zřizovány elektronické zdravotní knížky. Pokrok v medicíně a stále narůstající potřeba konkrétních zdravotních informací pro správnou diagnostiku a léčbu si vynutit hledat cesty, jak zajistit dostupnost objektivních zdravotních informací daného pacienta na jednom místě.

Jedna z cest by mohla být i elektronizace zdravotnictví, jehož představitelem je i elektronická zdravotní knížka. Relativně snadné a rychlé předávání aktuální a pravdivé informace mezi pacientem a lékařem, či lékaři navzájem, předurčuje její hlavní ambici, zlepšení zdravotní péče.

Cílem je zefektivnění a ekonomizace celého zdravotnického systému. Do systému IZIP je v současnosti zapojeno více než 6 900 zdravotnických pracovníků, 4 482 zdravotnických zařízení, z toho 23 nemocnic. Do elektronických zdravotních knížek bylo provedeno již více než 2 000 000 zápisů a zřídilo si ji více než 700 000 občanů.

O kroku správným směrem by mohl svědčit i trvalý dynamický růst uvedených čísel.

Zeptali jsme se...

Domníváte se, že změny, které jsou plánovány ve středočeském zdravotnictví, zlepší péči o pacienty a proč?

Kraj by byl špatným vlastníkem nemocnic, kdyby plánoval nebo realizoval změny, které by nebyly k lepšímu. Zdravotnická zařízení, která přešla na kraj ze státu, byla a jsou v katastrofickém stavu i přesto, že se samozřejmě snažíme jejich stav zlepšovat. Ponechat stav beze změny, to by vedlo ke zhroutení celého systému. Změnili jsme právní formu nemocnic, chceme investovat do péteřních nemocnic. Změny at hodnotí poté pacient, ale já věřím, že když přijde do zrekonstruované, dobře přístrojově a technicky vybavené nemocnice, změny si určitě všimne. Lze předpokládat, že i personál těchto nemocnic bude mnohem spokojenější.

Ing. Josef Kantůrek
náместek hejtmana Středočeského kraje
pro oblast zdravotnictví

Domnívám se, že péči o pacienty zlepší zcela určitě. Plánovaný prodej či pronájem menších zdravotnických zařízení, který kraj již delší dobu plánuje, zlepšuje podmínky pro pacienty v těchto zařízeních, neboť budoucí majitel nebo nájemce bude schopen zainvestovat do vybydlenosti a jeho cílem bude to, aby „jeho“ zdravotnické zařízení klienti vyhledávali. Ve finančních možnostech kraje není zmodernizovat a dovybavit všechna svá zařízení. Tímto krokem si kraj současně uvolní ruce a posílí možnosti investovat do svých pěti akciových společností, které mají již v současné době zpracovány návrhy generelů. Tím se zcela nepochybně zlepšují podmínky pro pacienty, tak i pro práci personálu těchto nemocnic. Nečinnost kraje v otázkách zdravotnictví by naopak vedla ke zhoršení dostupnosti a hlavně kvality péče.

MUDr. Markéta Hellerová
vedoucí Odboru zdravotnictví
Středočeského kraje

Jsem si jistý, že ano. Koncentrace lůžkové péče do tzv. péteřních nemocnic Středočeského kraje a směřování investic do těchto zařízení výrazně zlepšují ekonomiku péče o středočeské pacienty.

Pacient tím navíc získá větší jistotu, že přišel na dobře jak personálně, tak i technicky vybavené pracoviště a že nemocnice má díky vysoké frekvenci výkonů velké zkušenosti.

Co se týče pronájmu nebo prodeje některých menších zdravotnických zařízení v kraji, bylo by dobré, kdyby se zaměřily na ty druhy péče, které v regionu chybí a byly tak vhodným doplněním péče péteřních nemocnic.

Mgr. Roman Boček
Ředitel a předseda představenstva
Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Jsem o tom přesvědčen. V mých očích koncentrace specializované lůžkové péče do oblastních nemocnic, akciových společností, spojená s výkonným systémem zdravotnické záchranné služby a privátní ambulanci péče představuje podmínky pro výrazně zlepšení kvality a efektivitu zdravotní péče. Prostředky na rozvoj jsou nyní soustředěny do několika nemocnic, a to pomůže stabilizovat zdravotnické týmy a soustředit vyšetřovací a léčebnou techniku. Přinese to rychlejší a efektivnější diagnostiku a léčbu při krátkém pobytu na lůžku, větší pohodlí pro pacienty a rozvoj nových oborů.

MUDr. Luděk Rubáš
Ředitel a předseda představenstva
Oblastní nemocnice Kolín, a. s.

Plánované změny ve zdravotnictví, jak v Oblastní nemocnici Příbram, a. s., tak v celém Středočeském kraji, mohou přinést pouze zlepšení péče o pacienty. Velmi přitom záleží i na finančních možnostech příbramské nemocnice a Středočeského kraje, který zdravotnická zařízení vlastní a rozhoduje o nich.

Na všech změnách se však musí podílet i sami zdravotníci, kteří přímo poskytují zdravotní péči v těchto zařízeních. Důležitý je i vztah ke svému zdravému obyvatelstvu regionu, kteří již jsou nebo mohou být potenciálními pacienty.

Štěpánka Štátsková, DiS
hlavní sestra Oblastní nemocnice
Příbram, a. s.



Díky výsledkům Oblastní nemocnice Příbram a nově nastavenému systému mohlo dojít také k dovybavení anesteziologicko-resuscitačního oddělení.

ská nemocnice bude pořízovat magnetickou rezonanci. To je velký krok kupředu.

Jedním z pilířů zdravotnické koncepce ve Středočeském kraji je modernizace rychlé záchranné služby a její kvalitativní skok dopředu. Nakoupili jsme řadu moderních automobilů – všechno jsou sanitky s vybavením na vysoké úrovni. Lze říci, že rychlá záchranná

zaslouží. Přehodnotili jsme priority a lidem jsme platy upravili.

Restrukturalizace Oblastní nemocnice v Příbrami je tedy jedním z konkrétních výsledků koncepce zdravotnictví ve Středočeském kraji. Jakou úlohu má vlastně v tuto chvíli kraj?

Úkolem kraje je přispět k tomu, aby se z nemocnic staly samostatně se roz-

Pane primáři, na slovíčko...



MUDr. Michal Bodnár st.,
primář očního oddělení

Pane primáři, Vaší práci očního lékaře a primáře očního oddělení věnujete jistě mnoho času, jak vyplňujete svůj volný čas?

Naše práce nespočívá jenom v práci na oddělení a s pacienty, ale jde i o přípravu odbornou, sledování novinek v literatuře a toto stále studium mi zabírá spoustu času. Dnes, v období obrovského boomeru informací, je nutné si vyhradit čas na zpracování všech údajů a to je čas z části mého mimopracovního volna. To zbývající se snažím rovnoměrně rozdělit do dalších aktivit – sportu, práci na údržbě bytu a chaty a nejmilovanější mimopracovní aktivitou je nyní podílet se na péči o vnoučata.

Ne každý občan si umí představit celé spektrum činnosti očního oddělení, resp. široký záběr oboru. Mohl byste Vaš obor a práci Vašeho oddělení krátce představit?

Naše oddělení se zabývá širokou škálou činností – od banálního léčení zánětů spojivek a víček až po složité nitrooční operace. Tato škála péče diagnostické a léčebné představuje něko-

lik set položek. V diagnostice se jedná hlavně o stanovení příčin ztrát zraku, ať už jde o onemocnění cévní, zánětlivá či degenerativní, stanovujeme optimální léčebný režim pro pacienty se zeleným zákalem nebo pro pacienty po operaci šedého zákalu. Ve sféře léčebné jde hlavně o provádění potřebných operací např. u šedého nebo zeleného zákalu, laserové operace sítnice, klasické, ale i netradiční operace šilhání, plastické operace okolí oka atd.

Je známo, že v posledních desetiletích dochází v medicíně k výraznému posunu. Uplatňuje Vaše oddělení novinky v očním lékařství?

Bez toho není ani možná naše práce. Není myslitelné, že by některé oddělení zanedbalo aktualizaci svých pracovních postupů tak, aby nebyly v souladu s nejmodernějšími trendy oboru. Bohužel existuje stálý skluz v zavedení těchto novinek do praxe. Ten je většinou vytvořen nutností přístrojového dovybavení. Např. naše oddělení zavedlo do praxe v poslední době několik zcela nových pracovních postupů – analyzátor zraku ke stanovení diagnózy zeleného zákalu, nová laserová biometrie k přesnějšímu měření délky oka před operací šedého zákalu, ale čekáme i na zavedení dalších postupů, u kterých čekáme na investiční pokrytí požadavků.

Iste Vy i Vaši lékaři a další spolupracovníci v kontaktu s kolegy z jiných zařízení v ČR i mimo ni? Předáváte dál Vaše zkušenosti těmto kolegům a jak?

Bez vzájemné spolupráce nelze postupovat v žádném oboru. Je tomu tak i u nás. Pořádali jsme např. na našem oddělení doškolovací akce pro oftalmology z celé ČR, které byly zaměřeny na různé problematiky oboru, naše zkušenosti předáváme i formou přednášek na odborných sympozii a sjezdech, kde prezentujeme výsledky naší práce. V rámci

celostátního sjezdu jsme uspořádali i doškolovací kurz pro lékaře v problematice operace šedého zákalu. Naše přednáškové aktivity se neomezují jenom na ČR. Měli jsme možnost prezentovat výsledky naší práce i v zahraničí – přednášky, postery např. ve Švýcarsku, Portugalsku, Slovensku byly velice hezky a se zájmem přijaty. V rámci dalších doškolovacích akcí jsem se zúčastnil jako předvádějící operátor např. v Ostravě, Pardubicích, Opavě. V lednu budeme naše operační postupy předvádět i v ÚVN Střešovice v Praze a předběžně jednáme i o možnosti tohoto předvádění v Miláně v roce 2006.

Co považujete za svůj největší profesní a osobní úspěch?

Víte, je těžké vyjmutout profesně ono největší – nejsme objevitelskou či

máme své výjimky) a že se na nás naši pacienti obrací s důvěrou. Tohle všechno však nemůžu dělat sám, bez dobrých spolupracovníků a dobrého rodinného zázemí to nejde. To, že v symbióze pracovního a osobního nasazení vytváříme dobré jméno našeho oddělení je asi náš největší dlouhodobý úspěch.

Jistě plánujete další zlepšení péče o pacienty na Vašem oddělení. Jakým směrem by se podle Vás mělo oční oddělení ubírat a co nového pro pacienty chystáte v nejbližší budoucnosti?

Doufám, že ve spolupráci s vedením Oblastní nemocnice, a. s., uskutečneme poměrně rozsáhlou změnu v prostorovém uspořádání očního oddělení. Operační sály přestěhujeme do nových prostor a stejně tak i lůžkové oddělení bude mít daleko lepší zázemí než



vědeckou institucí, jsme řadovým oddělením, které slouží lidem, a proto považují za největší úspěch to, že se svými spolupracovníky dokážeme zajistit většinu našich pacientů co nejlepší vidění pro jejich běžný život, že tyto pacienti jsou spokojeni s úrovní poskytované péče (samozřejmě i my

doposud v zastaralé budově. Dojde k poměrně rozsáhlému rozšíření ambulantních aktivit včetně provádění některých speciálních operací. Plánujeme modernizaci našeho přístrojového vybavení. Všechny tyto změny by měly sloužit jednomu – k mnohem větší spokojenosti našich pacientů.

S transformací jsem spokojen

Jsem rád, že mohu konstatovat, že kroky učiněné ve zdravotnictví v Příbrami se jednoznačně ukázaly jako správné. V transformované nemocnici již jsou vidět výsledky nejen v části ekonomické (prokazatelné zlepšení hospodaření), ale i v části zdravotnické, například modernizace řady provozů a oddělení, vytvoření některých nových pracovišť nebo nákup nových přístrojů. To vše umožnilo rozšířit spektrum péče. Tyto změny již jistě zaznamenali i pacienti této nemocnice. A to je i důvod, proč celou transformaci dělá-

me, tj. pro zlepšení a rozšíření péče a pro spokojenost pacientů.

Nově bude nyní do Oblastní nemocnice Příbram pořízena také magnetická rezonance, jako první přístroj tohoto druhu ve Středočeském kraji, pro který již má nemocnice k dispozici souhlas příslušné komise na ministerstvu zdravotnictví i zástupce tohoto ministerstva.

Transformace příbramské nemocnice není samozřejmě ještě zdaleka u konce, bude postupně probíhat i nadále, neboť již na začátku jsme byli

rozhodnutí, že nic z toho nesmí pocítit pacienti. Proto jsme zvolili pomalou, plynulou cestu před razantní, která by jistě vyžadovala dočasné omezení spektra péče.

A co čeká nemocnici do budoucna? Oblastní nemocnice Příbram, a. s., je jednou ze čtyř Oblastních nemocnic Středočeského kraje, a musí v budoucnu projít stejně jako ostatní středočeské akciové společnosti celkovou rekonstrukcí a rozvojem.

V současné době probíhají konečné práce na generelu těchto nemocnic,

kteří bude obsahovat nejen stavební úpravy a další faktory s tím spojené, ale i potřebu přístrojového a věcného vybavení. Následně budou tyto generely Oblastních nemocnic projednány radou kraje a bude rozhodnuto, jakým způsobem budou zajištěny finanční prostředky na jejich realizaci. Jsme si vědomi toho, že tento krok bude velmi nákladný, ale stále více je zřejmé, že je nezbytný.

Nezbývá tedy než poděkovat dosavadnímu managementu za odvedenou práci a popřát jim hodně sil a pevné nervy do budoucna.



Ing. Josef Kantůrek,
náměstek hejmana Středočeského kraje
pro oblast zdravotnictví

Vybíráme z naší nabídky výkonů a vyšetření

Operační výkony ortopedického oddělení prováděné pomocí tzv. OrthoPilota

Na ortopedicko-traumatologickém oddělení Oblastní nemocnice Příbram, a. s., provádíme od 1. února 2005 totální náhrady kolenního kloubu počítačovou navigací za pomoci nového přístroje, tzv. OrthoPilot.

Tento počítačový analyzátor je skvělým pomocníkem pro každého zkušeného lékaře – operátora. Je nutné si přitom uvědomit, že bez vzdělaného, manuálně zručného lékaře, který tyto operační výkony prováděl s vysokou kvalitou již před „erou“ počítačové navigace, by OrthoPilot neměl zdaleka takový význam. Operaci tento přístroj za lékaře sice neprovede, co však tento přístroj umí?

OrthoPilot pomůže operátorovi endoprotézu kolenního kloubu zcela precizně nacentrovat s možností vyvážení měkkých tkání, a to s minimálním nutným zásahem na kosti.

Touto počítačovou navigací se nám dostala do rukou dokonale zpracovaná metoda s přístrojem, kdy se kombinací práce operátora – ortopeda a OrthoPilota minimalizuje možnost předčasněho mechanického selhání endoprotézy. Dochází k prodloužení funkce umělého kloubu v těla pacienta, a tím i k jednoznačnému celkovému zkrácení pacientova života.

Na našem oddělení provádíme tímto způsobem jednu až tři totální

endoprotézy kolenního kloubu týdně.

Existují již další nové metody v provádění totálních endoprotéz, například možnost využití počítačové navigace při umísťování jamky kyčelního kloubu. Jedním z našich cílů je, abychom mohli v brzké budoucnosti pro naše pacienty využít i tuto další špičkovou inovaci a kompletizaci tohoto systému.

Chci všechny čtenáře upozornit, že systém počítačové navigace je používán jen na několika pracovištích v České republice a zdaleka není standardem na všech operačních sálech.

Kontaktovat nás můžete na telefonu 318 641 395.

MUDr. Martin Švagr
primář ortopedicko-traumatologického oddělení

Ženy nemusejí trpět močovou inkontinencí

Potíže s neudržením moči má každá pátá žena již po porodu a každá třetí žena ve vyšším věku. Za tento problém, který výrazně snižuje kvalitu života, se ženy obvykle stydí a raději o něm nemluví. Přitom většinu pacientek s těmito obtížemi je možné zcela vyléčit.

U žen, které trpí úniky moči při kašli a námaze, je možné krátkým operačním zákrokem implantovat tzv. pásku. Jedná se o moderní metodu s vysokou úspěšností a minimem komplikací. Zákrok se

provádí na gynekologickém oddělení Oblastní nemocnice Příbram, a. s., během 2–3denní hospitalizace. Ženy trpící častým nucením na močení se většinou léčí farmakologicky. Před rozhodnutím o způsobu léčby je však nutné vyšetření včetně urodynamického vyšetření.

Nový přístroj pro urodynamická vyšetření je od letošního roku k dispozici pacientkám na gynekologickém oddělení. Vyšetření se provádí ambulantně a trvá cca 30 minut. Ženy k vyšetření odesílá gynekolog nebo praktický lékař. Pacientky trpící močovou inkontinencí mohou přijít i bez doporučení do urogynekologické poradny, kde se těmto pacientkám věnují primář gynekologicko-porodnického oddělení MUDr. Petr Chudáček a MUDr. Michal Němec. Vyšetření i léčbu hradí zdravotní pojišťovny.

Objednání je možné na tel. číslo 318 641 310.

Nový automatický analyzátor Elecsys 2010 na oddělení klinické biochemie Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Na oddělení klinické biochemie Oblastní nemocnice Příbram, a. s., byl v nedávné době instalován nový automatický analyzátor Elecsys 2010.

Metodami na něm prováděnými je možné diagnostikovat a sledovat kostní

onemocnění ve smyslu osteoporózy a osteomalacie (kostní úbytek), sledovat léčbu pacientů a průběh některých nádorových onemocnění a v neposlední řadě přesně stanovovat hladinu hormonů.

Kontaktovat nás můžete na telefonu 318 641 423

MUDr. Miroslava Kopecká
primářka oddělení klinické biochemie

Operace šedého zákalu a očních víček

Oční oddělení Oblastní nemocnice Příbram, a. s., provádí kolem tisíce operací šedého zákalu ročně. Tyto operace jsou dnes prováděny na nejmodernějších přístrojích řízených počítači, které monitorují a kontrolují práci operátora a zároveň zajišťují co nejlepší výsledek operace. Jenom do těchto přístrojů bylo zapotřebí investovat bezmála 4 miliony Kč v poslední době. Ale nejen přístroje zajišťují kvalitní provedení těchto operací.

Příbramské oční oddělení nabízí svým pacientům i možnost vybrat si ze široké škály nitroočních čoček. Jde o výběr, který je srovnatelný s nejlepšími světovými klinikami. Například v minulém roce byly zahájeny implantace nových, tzv. akomodačních čoček, které zajišťují pacientům po operaci vidění nejen na dálku, ale i na blízko bez brýlí. Tato „horká“ novinka na našem trhu se zatím provádí jen na několika málo pracovištích v ČR a naše oddělení je jedním z nich.

Dnes však již prakticky všichni pacienti dostávají tzv. „skládané“ nitrooční čočky, které jsou obrovským kvalitativním skokem v operacích šedého zákalu. Operace se provádí řezem 2,8 mm oproti předchozím šestimilimetrovým řezům.

Podobných novinek je na našem očním oddělení samozřejmě více. Mi-

mo jiné zde běžně provádíme i kosmetické výkony v okolí očí, např. plastické úpravy víček, oční šterbiny, apod.

Kontaktovat nás můžete na telefonu 318 641 343.

MUDr. Michal Bodnár st.
primář očního oddělení

V Oblastní nemocnici Příbram, a. s., je k dispozici zcela nový přístroj pro vyšetřování plicních funkcí a kapacity plic

Koncem měsíce října 2005 bylo přístrojově vybavení laboratoře pracovního lékařství Centra nemocí z povolání a preventivní medicíny Oblastní nemocnice Příbram, a. s., doplněno o nejnovější přístroj pro funkční vyšetřování plic.

Toto zařízení umožňuje precizní, moderní a pro pacienty nenáročné vyšetření široké škály diagnosticky důležitých parametrů plicních funkcí. Údaje získané pomocí nové techniky jsou nezbytné pro přesnou diagnostiku a sledování léčby řady plicních a interních onemocnění.

Výsledky těchto vyšetření jsou potřebné v řadě posudkových lékařských rozhodnutí – rozhodnutí o invaliditě, návrh lázeňské léčby, vhodnost pracovního zařazení, posouzení průběhu doléčení při různých onemocněních nebo pौरázových stavů, některá předoperační vyšetření, rozhodování o nemocech z povolání a v dalších případech.

Pracoviště oblastní nemocnice je v této chvíli v České republice jediné, které má k dispozici nejnovější typ tohoto přístroje.

Zařízení je samozřejmě k dispozici pacientům celého spádového území i mimo něj.

Kontaktovat nás můžete na telefonu 318 654 329, vedoucím lékařem oddělení je MUDr. Stanislav Urban.

Intenzivní péči posílily nové přístroje

Ve druhé polovině tohoto roku se nám podařilo významně obnovit přístrojový park na našich pracovištích intenzivní péče. Pracoviště interní, chi-

prostředky byly mimo jiné věnovány i na nákup lůžek se speciálními matracemi, které minimalizují vznik proleženin. Na oddělení ARO navíc

„Již v příštím roce máme v plánu investic další přístroje. Jsou to především nové technologie pro interní JIP, jejichž celková hodnota přesáhne 11 milionů korun,“ dodává ředitel nemocnice Roman Boček.



Lůžko se speciální matrací, která minimalizuje vznik proleženin

urgický, dětský i infekční JIP získal díky prostředkům z krajského rozpočtu nové přístroje, které slouží k udržování základních životních funkcí pacienta, k dokonalému monitorování činnosti srdce, dýchací přístroje a techniku pro přesnou aplikaci léků a infuzí.

přibýly také nové narkotizující přístroje. Medicínská technika tohoto typu je velmi nákladná a musí se pravidelně obnovovat. Letošní investice ve výši 12 milionů korun však nebyla poslední.



Pohled do sesterny ARO

Oblastní nemocnice v Příbrami navázala na dlouhou a úspěšnou minulost příbramské plastické a rekonstrukční chirurgie.

Ačkoli je plastická chirurgie oborem relativně mladým, dělí se i tento obor na jednotlivé podobory jako rekonstrukční chirurgii, chirurgii ruky a estetickou chirurgii.

V současné době se pracoviště tohoto oboru v příbramské nemocnici

vyhovujících tělesných proporcí či tvarů. Zájem veřejnosti o výkony tohoto oboru významně vzrůstá ačkoli je zdravotní pojišťovny nehradí. V Příbrami provádíme například operace očních víček, obličejové, nosu, odstálých boltců, rtů, prsů, a v neposlední řadě i plastiky břišní stěny.

V současné době pracuje ambulance Centra plastické a rekonstrukční chirurgie tři dny v týdnu, a to v areá-

Plastická a rekonstrukční chirurgie v ONP, a. s.

věnuje již zmíněné plastické a rekonstrukční chirurgii, chirurgii ruky, a korektivní dermatologii. Jedná se zejména o chirurgickou léčbu kožních zhoubných i nezhojných nádorů či mateřských znamének, uzávěry defektů a následnou korekci pौरázových, nebo jiných poškození měkkých tkání, rekonstrukci prsu po jeho chirurgickém odstranění, korekci jizev, chirurgickou léčbu poranění, onemocnění a vývojových vad ruky a rekonstrukci pohybového aparátu ruky po úrazech.

V poslední době se v České republice velmi rozrůstá zájem také o chirurgii estetickou, kterou nelze opomenout ve výčtu a jež se zabývá chirurgickou korekcí projevů stárnutí a ne-

lu II oblastní nemocnice na Zdaboři, kde poskytujeme kompletní servis, včetně výkonů v místním znečištěném. Ve spolupráci s lůžkovým chirurgickým oddělením provádíme výkony vyžadující celkovou anestezii s následnou hospitalizací v areálu I oblastní nemocnice, v tzv. „staré Příbrami“.



Vedoucím lékařem tohoto centra je MUDr. Jiří Ferra,

tel. kontakt:
318 654 115,
e-mail:
jiri.ferra@onp.cz