

VIZITA



Městská nemocnice, a.s.
Dvůr Králové nad Labem



Struktura Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.



Oblastní nemocnice Náchod a.s.

www.nemocnicenachod.cz

předseda představenstva
Ing. Zbyněk Chotěborský

Nemocnice Náchod

Nemocnice
Rychnov nad Kněžnou

Nemocnice Broumov

Nemocnice
Nové Město nad Metují

Nemocnice Jaroměř

Pracoviště klinické
biochemie a diagnostiky
Opočno

Praktický lékař pro
dospělé České Meziříčí

Ortopedická ambulance
Nové Město nad Metují

Pracoviště laboratorní
medicíny Týniště n. O.



Oblastní nemocnice Trutnov a.s.

www.nemtru.cz

předseda představenstva
MUDr. Roman Koudele, MBA



Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.

www.zhkhk.cz

předseda představenstva
Ing. Miroslav Procházka, Ph.D.



Oblastní nemocnice Jičín a.s.

www.nemjc.cz

předseda představenstva
Ing. Tomáš Sláma, MSc.

Nemocnice Jičín

Nemocnice
Nový Bydžov



Městská nemocnice, a.s. Dvůr Králové nad L.

www.mndk.cz

předseda představenstva
Ing. Miroslav Vávra, CSc.

Královéhradecká lékárna a.s.

www.khl.cz

předseda představenstva
Ing. Jaroslav Nádvořík, MBA

Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.

www.czz-khk.cz

jednatelé
Milan Zápotocký
Mgr. Jana Holanová
Zdravotnický holding
Královéhradeckého kraje a.s.,
zastoupený
Ing. Zuzanou Bartošovou

VIZITKA

Ročník I, číslo 4/2016
Nový Bydžov, 12. 12. 2016
Uzávěrka tohoto čísla: 10. 11. 2016
Evidenční číslo MK ČR E 22510
ISSN 2464-7632

Vydává:

Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.
Pospíšilova 365, 500 03 Hradec Králové
Provozní a doručovací adresa:
Jana Maláta 493, 504 01 Nový Bydžov
www.zhkhk.cz
IČO: 259 97 556

Časopis vychází čtvrtletně,
toto číslo v nákladu 700 ks.
Neprodejné.

Adresa redakce:

Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.
Redakce časopisu VIZITKA
Jana Maláta 493
504 01 Nový Bydžov

Kontakty:

tel.: 603 415 825
e-mail: casopis@zhkhk.cz

Redakční rada:

Předseda: Ing. Miroslav Procházka, Ph.D.
Členky: Ing. Veronika Svobodová,
Hana Voborníková,
Mgr. Zdenka Hanyšová Celá
Inzerce: Ing. Veronika Svobodová,
tel. 603 415 825,
e-mail: casopis@zhkhk.cz

Sazba a grafická úprava: Martin Hlavatý

Tisk: Tiskárny B.N.B., spol. s r.o., Náchodská 446,
Velké Poříčí

Není-li uvedeno jinak, jsou fotografie pořízeny
zaměstnanci společností ZH KHK a.s. a pocházejí
z archivů těchto společností.

Za obsahovou správnost příspěvků odpovídají
uvedení autoři.

Časopis VIZITKA je zveřejněn též na webových
stránkách ZH KHK na adrese www.zhkhk.cz.

Pokyny pro autory:

Text příspěvku odevzdávejte elektronicky,
zpracovaný v editoru Microsoft Word.
Doprovodný obrazový materiál nekládejte
do textu, ale pošlete samostatně.

Kontaktní adresa: casopis@zhkhk.cz

Uzávěrka příštího čísla: 22. 2. 2017

Městská nemocnice, a.s., Dvůr Králové n. L.	3
Z historie Městské nemocnice	4
Rozhovor s MUDr. Liborem Matoušem, primářem urologického oddělení Městské nemocnice	5
Dvorská chirurgie patřila k průkopníkům laparoskopických operací	6
V královédvorské nemocnici léčí hemoroidy novou metodou, bezbolestně a účinně	7
MUDr. Miluše Vidasovová: Většinu našich pacientů po vyléčení vracíme do domácího prostředí	8
V pavilonu následné péče se dvakrát v roce zpívá a tančí	9
Dvorská nemocnice už přes rok zásobuje svá oddělení medicínami díky unikátní technologii	9
Management Městské nemocnice, a.s.	10
Laboratoře i operační sály. Královédvorská společnost JUTA a.s. je klíčovým partnerem Městské nemocnice	11
V trutnovské nemocnici významně rozšiřují připojení k WiFi	11
Dvůr Králové nad Labem, město s tradicí textilního průmyslu a vůni Afriky	12
Slovo starosty	12
Krajské okénko	14
Ohlédnutí za oslavou Dne seniorů	14
Akreditace a malé předvánoční zamyšlení	15
Rezidenční místa 2016	16
Personální změny na vedoucích místech	16
10+1 otázka pro Ing. Tomáše Slámu, nového předsedu představenstva Oblastní nemocnice Jičín a.s.	17
XVII. konference Oblastní nemocnice Jičín a.s.	18
Soutěž BATIST Nej sestřička má za sebou už osmý úspěšný ročník	18
Smlouva o spolupráci mezi ON Náchod a Vysokou školou fyzioterapie se sídlem ve Vratislavi podepsána	19
Díky benefičním kartám mohou zaměstnanci zejména nyní před Vánoce udělat radost sobě i svým blízkým	20
Hospic Anežky České	21
V Polici nad Metují se setmělo a děly se krásné věci pro dobrou věc	22
Přijďte si zatančit	22
PF 2017	23



Městská nemocnice, a.s., Dvůr Králové n. L.

Úvodní slovo

Vážené dámy a pánové, kolegyně a kolegové, v rámci seznamování zaměstnanců nemocnic Královéhradeckého kraje sdružených ve Zdravotnickém holdingu Královéhradeckého kraje a.s., ale i široké veřejnosti s jednotlivými nemocnicemi a jejich strukturou, Vám chci představit Městskou nemocnici, a.s. ve Dvoře Králové nad Labem.

Jsmo čtvrtou, resp. pátou nemocnicí holdingu představovanou v tomto seriálu, jehož cílem je zviditelnit a zpřehlednit strukturu nemocnic poskytujících zdravotní péči a služby pro obyvatele Královéhradeckého kraje a nejenom pro ně, ale i pro návštěvníky našeho kraje. Zejména téměř půl milionu návštěvníků místní zoologické zahrady představuje zřetelný důvod pro zabezpečení kvalitní a bezpečné zdravotní služby.

Městská nemocnice, a.s. ve Dvoře Králové nad Labem je kapacitně nejmenší v rámci Zdravotnického holdingu, přesto sehraává důležitou roli v infrastruktuře města a spádového území. Pro obyvatele spádové oblasti je zcela zásadní existence interního a chirurgického oddělení, urologické oddělení pokrývá svou činností území zasahující do úseku okresů Trutnov, Semily, Jičín, Náchod a počet registrovaných pacientů trvale roste, a to zejména v souvislosti s prodlužujícím se věkem onkologických pacientů v rámci uplatňování moderních léčebných postupů a léčiv.

Nemocnice je umístěna na severovýchodním okraji Dvora Králové nad Labem v krásném přírodním prostředí, na okraji rekreačního lesa, areál nemocnice má parkovou úpravu a pro mobilní pacienty vytváří příjemné prostředí udržovaného parku. To je velmi pozitivně přijímáno pacienty oddělení následné péče, jejichž pobyt je podstatně delší než pobyt pacientů akutních lůžkových oddělení.

Vzhledem ke skutečnosti, že nemocnice díky své struktuře a lůžkové kapacitě má komunitní charakter, liší se zřetelně od standardu velkých nemocnic. Kolektiv nemocnice je dlouhodobě stabilizovaný s osobním vztahem působícím pocitem sounáležitosti se zařízením. To se zřetelně promítá ve vztahu personálu k pacientům a současně vytváří pozitivní ovzduší v pracovním kolektivu. To se pak dlouhodobě projevuje v hodnocení pacientů v rámci hodnocení nemocnice organizací HealthCare Institut. V žebříčku českých nemocnic se dvorská nemocnice tradičně umísťuje na předních místech.

Vedení nemocnice se trvale snaží zvyšovat úroveň patientského prostředí tak, aby dokázala plnit zvyšující se nároky pacientů na tzv. hotelové služby a současně vyhovět zpřísnujícím se hygienickým požadavkům na kvalitu léčebného prostředí a jednotlivých pracovišť. Od roku 2000



Ing. Miroslav Vávra, CSc.

probíhá prakticky nepřetržitý proces rekonstrukcí a oprav s cílem zajistit kvalitní a pokud možno i příjemné prostředí pro naše pacienty. V průběhu minulých let byla komplexně rekonstruována hlavní budova nemocnice, ve které jsou akutní lůžková oddělení, následně proběhla rekonstrukce budovy následné péče, kde bylo zřízeno 50 lůžek pro dlouhodobé pacienty. V roce 2006 a 2007 prošla celkovou rekonstrukcí hospodářská budova se stravovacím zařízením a energetickým hospodářstvím nemocnice. Do současné doby probíhá postupné budování zaměstnaneckého zázemí, tj. šaten personálu a lékařských pokojů v podkroví hlavní budovy. To dále umožní zvýšit standard patientského prostředí, neboť přemístěním šaten dojde k uvolnění prostor, které mohou sloužit pacientům. V současné době probíhá výstavba nové biochemické laboratoře jako náhrada dosavadní laboratoře vybudované v roce 1970, která je již ve zcela nevyhovujícím stavu. Současně je připravována výstavba nových operačních sálů, které do budoucna nahradí stávající sály, jejichž dispozice a celkový stav nespĺňují současné hygienické a prostorové podmínky stanovené pro tato zdravotnická pracoviště. Základním motivem prováděných rekonstrukcí je zajištění bezpečného prostředí pro naše pacienty a vytvoření přijatelného pracovního prostředí pro zdravotnický personál. V souvislosti s prováděnými rekonstrukcemi a úpravami prostředí nemocnice nemohu nezpomenout přístup vedení města a řady místních podnikatelů, kteří se v minulosti prakticky podíleli a stále podílejí na proměnách nemocnice. Z jejich postoje a jednání je zřetelné cítit jejich vztah k tomuto zařízení a vědomí skutečnosti významu této nemocnice v infrastruktuře města a celého spádového území, kterému nemocnice slouží.

Samostatnou kapitolou je personální situace, která všeobecně komplikuje chod většiny nemocnic v České republice a která se nevyhýbá ani dvorské nemocnici. Nedostatek kvalifikovaných lékařů limituje možnosti dodržování limitů přesčasové práce a vytváří enormní tlak na jejich pracovní vyčerpání. Vedení nemocnice se snaží řešit aktuální

napjatou situaci získáváním zahraničních lékařů zejména na území Ukajiny. Ani tato cesta díky celé řadě byrokratických předpisů a požadavků není vůbec jednoduchá. Poněkud příznivější je situace v kategorii zdravotních sester, i když ani zde není bezproblémová. Přes realizované a připravované změny v oblasti odměňování lékařů i sester nelze reálně předpokládat rychlou změnu stávající situace, která bez patřičné

pozornosti společnosti vznikala řadu let. Přes tyto negativní skutečnosti a napětí v personální oblasti se nemocnice snaží poskytovat kvalitní a bezpečnou péči. Proto již více než 10 let plní podmínky norem ISO 9001, 14001 a 18001, tedy normy jakosti, environmentu a bezpečnosti práce. V současné době se nemocnice připravuje na akreditační audit dle akreditačních standardů, zaměřených na podmínky zdravotnických zařízení. To je

konkrétní doklad zodpovědného přístupu zaměstnanců k zajištění kvalitní a bezpečné péče i v současných složitých podmínkách. Za to musím vyjádřit poděkování zdravotníkům a všem pracovníkům nemocnice.

Ing. Miroslav Vávra, CSc.
předseda představenstva
Městské nemocnice, a.s.

Z historie Městské nemocnice

Veřejná všeobecná nemocnice ve Dvoře Králové n. L. byla založena v roce 1847. Byla tehdy umístěna v městském chudobinci a měla šest lůžek. V červnu 1924 byla na severní periferii města zahájena stavba nové nemocnice. Komplex nemocničních budov, rýsující se proti lesnatému svahu nad městem, se skládal z hlavní budovy o dvou poschodích, z budovy administrativní, hospodářské, pavilonu infekčního a pavilonu desinfekčního.

V hlavní budově bylo 150 lůžek a celkem sedm oddělení. V suterénu bylo oddělení venerické a izolace pro choromyslné, v přízemí, určeném pro septickou chirurgii, byl operační sál se sterilizací a dvěma převazárnami, Roentgenův kabinet a temná komora. Přízemí bylo rozděleno na dvě samostatná oddělení – mužské a ženské. V prvním poschodí se nacházela dvě oddělení (mužské i ženské) pro chirurgii aseptickou. Operační sál částečně s horním světlem, umývárna a koupelna pro lékaře, sterilizace a přípravná byla umístěny na severní straně budovy nad obdobnými místnostmi v přízemí. Zvláštní oddělené pokoje byly pro čerstvě operované případy a třídní pacienti.

Druhé poschodí bylo vyřešeno téměř stejně, byl tu menší sál porodnický. Pokoje pro pacienty byly obráceny výhradně na jih a nejvýše pro 61 lůžek. Vedle dvojího schodiště byl zřízen i výtah ze suterénu do druhého poschodí.

Pavilon infekční byl zařízen na 30 lůžek a obsahoval tři oddělení vedle oddělení expektačního. Pokoje byly pro 2-4 pacienty.

Pavilon desinfekční, stojící blíže vedlejšího vjezdu, sestával ze dvou oddělených částí. V jedné byla desinfekce prádla a infikovaného materiálu, v druhé pitevna, umrlčí komora a laboratoř.

V období první republiky docházelo k vytváření specializovaných oddělení a primariátů v souvislosti s vývojem medicíny a poznatků v ošetrovatelství. V poválečném období, tj. po 2. světové válce a poté zejména v období budování socialismu byla dvorská nemocnice zařazena do systému nemocničních zařízení trutnovského okresu a stala se součástí Okresního ústavu národního zdraví, spolu s nemocnicemi v Trutnově, Vrchlábí a Žacléři. V této době existovala v nemocnici oddělení vnitřního lékařství, chirurgické, porodnicko-gynekologické, dětské a posléze oddělení urologické.

V nemocnici probíhaly v omezeném rozsahu opravy, větší změny spočívaly ve vybudování systému centrálního vytápění v roce 1960 a dostavbě operačních sálů v roce 1980. Využívání objektů a celkové hospodaření probíhalo s minimální údržbou a bez potřebné modernizace.

V roce 1992 došlo k organizačnímu rozdělení a dvorská nemocnice se stala samostatnou příspěvkovou organizací, jejímž zřizovatelem se stal Okresní úřad Trutnov. Od roku 1992 měla nemocnice pět lůžkových oddělení – interní, chirurgické, gynekologicko-porodnické, dětské, urologické. Dále pak nelůžkové oddělení ARO, biochemickou a hematologickou laboratoř, rehabilitaci a komplex odborných ambulancí i ambulancí praktických lékařů ve Dvoře Králové nad Labem a ve všech přilehlých obcích. Součástí nemocnice byly i ambulance zubních lékařů v budově polikliniky, která je součástí nemocnice. V průběhu let 1992-1997 docházelo postupně k privatizaci jednotlivých ambulancí praktických lékařů a ambulancí zubních lékařů. Proces privatizace byl ukončen v roce 1999. V roce 1996 byla uzavřena lůžková část dětského oddělení. K 1. lednu 1997 došlo k převodu nemocnice ze státu do majetku města Dvůr Králové nad Labem a to ke stejnému datu založilo akciovou společnost Městská nemocnice, a.s., do které privatizovaný majetek vložilo. Na základě výběrových řízení realizovaných Ministerstvem zdravotnictví v letech 1996 a 1997 pro stanovení sítě lůžkových zdravotnických zařízení a počtu akutních lůžek v nich byly pro nemocnici stanoveny odbornosti a počty lůžek, kterým stávající struktura nemocnice odpovídá. V souladu s výsledky výběrových řízení byla v roce 1999 uzavřena porodnice a od počátku roku 2000 bylo nově zřízeno oddělení lůžek následné péče s kapacitou 30 lůžek. Tento počet byl v roce 2001 navýšen na současných 50 lůžek.

Potřeba postupného odstraňování důsledků dlouhodobě nedostatečné péče o areál nemocnice v předchozích obdobích si vyžádala rozsáhlé opravy a rekonstrukce. Ty byly v letech 2001-2002 zahájeny komplexní rekonstrukcí hlavní budovy, kde jsou umístěna oddělení akutní lůžkové péče. Rekonstrukcí následně prošly budovy následné péče, stravovacího provozu a záložních zdrojů elektrické energie a tepla



**Nemocnice
Dvůr Králové n. L.**



Okresní chorobinec, 1928



Nemocnice Dvůr Králové n. L., foto Z. Menec



Nemocnice Dvůr Králové n. L., 1930



Nemocnice Dvůr Králové n. L., severní strana, foto A. Pacák, 1953

a výměňkové stanice. Na zabezpečení prostředků na opravy a rekonstrukce areálu se podílelo město Dvůr Králové nad Labem a počínaje rokem 2007 i Královéhradecký kraj.

V roce 2007 se Královéhradecký kraj stal 80% akcionářem akciové společnosti Městská nemocnice, a.s. a město Dvůr Králové n. L. převedlo nemovitý majetek a celý areál nemocnice na kraj. K 1. 1. 2009 se Královéhradecký kraj stal 100% akcionářem a vlastníkem společnosti Městská nemocnice, a.s. a ta se plně začlenila do Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.

V současné době je Městská nemocnice, a.s. nedílnou součástí sítě krajských nemocnic, poskytuje pacientům akutní lůžkovou péči v základních oborech interním a chirurgickým ve spádové oblasti zhruba 35 tis. obyvatel. Pro pacienty urologie pokrývá oblast okresu Trutnov a části okresů Jičín a Semily. Součástí nemocnice jsou odborné ambulance, oddělení zobrazovacích metod (rentgen, sonografie a počítačová tomografie), gastroenterologická ambulance, biochemická a hematologická laboratoř a rehabilitace. O víkendech a státních svátcích je zajišťována dětská lékařská

služba první pomoci.

Samozřejmou službou pro pacienty je bezplatné WiFi připojení, které nemocnice technologicky zabezpečila z vlastních prostředků.

V rámci zvyšování úrovně péče o pacienty a pokračujícího procesu oprav a rekonstrukcí objektů areálu je realizována výstavba nového objektu laboratoří a připravuje se výstavba nových operačních sálů. Nemocnice tak i do budoucna bude schopna poskytovat kvalitní zdravotní péči pro obyvatele spádového území. S ohledem na zhruba 5000 hospitalizovaných a 25000 ambulantně ošetřených pacientů ročně má nemocnice stabilní místo v síti zdravotnických zařízení Královéhradeckého kraje.

Zpracováno s využitím textu „Masarykova všeobecná veřejná nemocnice ve Dvoře Králové nad Labem“, který v upomínku na otevření nové nemocnice napsal v červenci 1927 primář MUDr. Josef Geisler.

Celý text je k dispozici ke stažení na <http://www.mndk.cz/historie-nemocnice>. Historické fotografie poskytl Městské muzeum Dvůr Králové nad Labem.



Nemocnice DKnL, budovatelé, 1. 7. 1927



Nemocnice DKnL, otevřena 1. 7. 1927

Rozhovor s ...

Královédvorská Městská nemocnice zabezpečuje zdravotní péči pro přirozenou spádovou oblast ve stykovém prostoru okresů Jičín, Trutnov a Náchod s 35 tisíci obyvateli. Spádové území nemocnice pro obor urologie je však výrazně větší. Urologická oddělení jsou totiž v Královéhradeckém kraji pouze tři – ve Fakultní nemocnici Hradec Králové, v Oblastní nemocnici Náchod a právě v Městské nemocnici ve Dvoře Králové nad Labem. Zdejší urologické oddělení tak slouží bezmála 150 tisícovkám obyvatel. Kromě lůžkové části a ambulance v areálu nemocnice zajišťuje také provoz ambulance na poliklinice ve Dvoře Králové n. L. a ambulance v Nové Pace. Lékařský tým je složen ze tří plně kvalifikovaných lékařů a dvou lékařek, které tu absolvují a již zakrátko dokončí specializační přípravu.

Povídání s primářem **MUDr. Liborem Matoušem**, který je zároveň náměstkem léčebné péče Městské nemocnice, a.s. ve Dvoře Králové nad Labem, začíná velmi dobrou zprávou, že personální situace urologického oddělení je téměř ideální. Pan primář k tomu dodává:

„Můj tým je stabilizovaný už dlouhou dobu. V situaci, kdy zhruba 80 % operací provádíme endoskopicky, představují čtyři lékaři na plný a jeden lékař na poloviční úvazek optimální stav. Dvě velmi šikovné lékařky, které se u nás vzdělávají, s námi zůstanou i po získání specializace, takže otázku personální nedostatečnosti, která trápí řadu jiných pracovišť, u nás neřešíme. Jsem za to rád.“



primář MUDr. Libor Matouš

Královédvorská urologie má velmi dobré jméno. Jakou péči zde pacientům poskytujete, pane primáři? A od jakých potíží jim pomáháte nejčastěji?

Pokud máme dobrou pověst, velmi si toho vážím. Je to zásluha celého našeho týmu, nejen lékařů, ale i sester. Kromě velmi specifických zákroků – např. odstranění močového měchýře a jeho nahrazení střevem nebo radikální operace rakoviny prostaty, které provádějí vysoce specializovaní lékaři na Urologické klinice ve Fakultní nemocnici, u nás provádíme celou širší operativu. Řešíme nádory močového měchýře, nádory ledvin, operace prostaty, plastiky močových cest, urgentní věci na dětském genitálu ... Jednoznačně ale převažují operace močových kamenů. Děláme jich téměř 200 ročně, prostat 150. Případů nádorů močového měchýře řešíme ročně až 130, nádorů ledvin operujeme ročně kolem 20-30.



**Nemocnice
Dvůr Králové n. L.**

Je pravda, že pacienti u vás na zákroky téměř nečekají?

Je to tak. Kámen v močovodu operujeme do několika dnů, při bolesti nereagující na analgetika do několika hodin. Ledvinové kameny operujeme do dvou týdnů, pokud pacientovi činí obtíže, jinak si pacient může dobu výkonu vybrat, kameny v ledvinách obvykle k akutnímu řešení nenuť. Do týdne operujeme i nádor močového měchýře, silně krvácející operujeme ihned, do dvou týdnů nádor ledviny. Poznaný nádor varlat řešíme do druhého dne. Díky ultrazvuku se dnes včas najdou i malé nádory ledvin a močového měchýře, které ještě předoperačně ověřujeme CT vyšetřením. Po odstranění nádorů pacienti přísně kontrolujeme a musím říci, že máme velmi dobré výsledky. Onkourologičtí pacienti se dnes dožívají jednoznačně vyššího věku než dříve.

Máte tu moderně vybavený samostatný sál urologické endoskopie a už jste zmínil, že většinu operací řešíte právě endoskopickou cestou. Co to pro pacienta znamená?

Jedná se o méně invazivní výkony, které jsou pro pacienta celkově daleko šetrnější. Znamenají pochopitelně i kratší narkózu, kratší dobu nutné hospitalizace a snazší rekonvalescenci. Například po operaci močového kamene byl dříve pacient hospitalizován 7 až 8 dnů, dnes jde domů obvykle již druhý den po zákroku. Doba hospitalizace u nás většinou v průměru nepřesáhne 4,5 dne, a to včetně velkých výkonů.

Vraťte se, pane primáři, ještě zpátky k těm nejčastějším zákrokům – k odstranění ledvinových kamenů. Od letošního roku máte k dispozici úplně nový moderní přístroj, který umožňuje velice šetrný a bezpečný způsob léčby tohoto onemocnění. Můžete přiblížit princip jeho fungování?

Jde o laserový litotriptor, který umí rozdrtit kámen přímo v močových cestách. Vzniklý prach pacient obvykle bezbolestně vymočí. Litotripty jsou dosud měli na oddělení tři, a to elektrohydraulický, který pracuje na principu elektrického výboje, elektrokinetický, který kámen rozbíjí podobně jako sbíječka, a ultrazvukový, který kámen drtí ultrazvukem a současně úlomky odsává. Všechny tyto tři přístroje však lze použít pouze v případě, že je možné se ke kamenu dostat rovnou cestou, tedy přímým, neohebným přístrojem. Nový litotriptor je ohebný, čili významně rozšíří naše možnosti flexibilní ureterorenoskopie při řešení kamenů v ledvinách či jinde v močových cestách. Pro pacienta je však podstatné, že zatímco dříve se všechny kameny operovaly otevřenou, tedy krvavou cestou, dnes se i ty velké řeší endoskopicky. Výhody jsem už zmínil.

Víme, že muži často trpí zvětšenou prostatou. Dá se tomuto problému nějak předcházet?

Bohužel, věda dosud jednoznačně neobjasnila, z jakého důvodu zvětšená

prostata vzniká. Pravděpodobný vliv je přičítán hormonálním změnám v průběhu života muže. I toto onemocnění ale umíme účinně řešit, pokud selže nebo je od počátku neúčinná medikamentózní léčba. Při hmotnosti zvětšené prostaty do 100 gramů provádíme zákrok endoskopicky a těchto výkonů děláme zhruba 150 ročně. Nad 100 gramů operujeme klasicky – takových operací provedeme ročně do deseti. Závažnějším problémem jsou onkologická onemocnění prostaty, která řešíme podle věku pacienta. U starších věkových skupin pacientů se nádory prostaty chovají často nezhoubně, výskyt nádoru u těch mladších, tzn. do 50 až 60 let, bývá rizikovější. Pacient se o způsobu léčby vzhledem k možným následným negativním dopadům vždy rozhoduje sám, možnosti jsou mu vždy náležitě vysvětleny. Jednou z nich je radikální operace, která je prováděna na Urologické klinice Fakultní nemocnice Hradec Králové, druhou možností je ozáření. Při včasném průkazu nádoru prostaty je léčba a prognóza onemocnění velice příznivá, ale ani při již pozdním nálezu není záležitost ztracena díky možnostem léčby hormonální.

Co Vás, pane primáři, přivedlo k Vašemu oboru? Jak dlouho už v Městské nemocnici působíte a jak dlouho vedete zdejší oddělení urologie?

Původně jsem se chtěl věnovat chirurgii. Urologické oddělení bylo v královédvorské

nemocnici otevřené v roce 1978. V roce 1980 jsme se ženou, která se pak stala praktickou lékařkou, hledali své působiště po studiích a rozhodnutí o mém oboru napomohl prozaický fakt, že mi ve zdejší nemocnici k místu na urologii nabídli byt. Primářem oddělení jsem se stal deset let nato, v roce 1990.

Co byste dodal na závěr?

Veškerou činnost našeho oddělení si nelze představovat jako zcela samozřejmou a díky přístrojům snadnou. Jedna nemoc může mít několik způsobů řešení, je nutné si postup řádně rozmyslet a pacient musí hlavně vědět, že moderní endoskopická léčba není samospasitelná, že i nadále existují otevřené operace, které je v indikovaných případech nutné provádět, a že i když bude rozhodnuto o léčbě endoskopické, že nemusí být vždy okamžitě úspěšná, že může být kombinovaná nebo na etapy.

Rád bych rovněž nakonec řekl, že veškeré snažení týmu lékařů by bylo k ničemu, nebýt vysoce kvalitních, ochotných a pozitivně naladěných zdravotních sester. Ty jsou jistě na všech odděleních, ale já jsem přesvědčen, že na mém jsou ty nejlepší a že by si zasloužily podstatně větší ohodnocení finanční či aspoň poděkování od vedení nemocnice.

Děkuji za rozhovor a přeji Vám i celému Vašemu oddělení hodně úspěchů.

Ing. Veronika Svobodová

Rozhovor s ...

Dvorská chirurgie patřila k průkopníkům laparoskopických operací. 2. února 1991 byla právě zde provedena první laparoskopická cholecystektomie v Královéhradeckém kraji



primář MUDr. Miloš Vaněk

Chirurgické oddělení Městské nemocnice ve Dvoře Králové nad Labem každoročně zapisuje do operační knihy zhruba 1200 velkých operací. Má 49 standardních lůžek a tři lůžka na chirurgické jednotce intenzivní péče, dva operační sály a dvě chirurgické ambulance – jednu přímo v nemocnici s nepřetržitým provozem a druhou na poliklinice v Rooseveltově ulici, která je otevřena ve všední dny od 7:30 do 14:30 hodin. V péči o pacienty na všech pracovištích se střídá sedm stálých kmenových lékařů, z nichž polovina provádí navíc endoskopie –

gastroskopie, rektoskopie, koloskopie, včetně drobných endoskopických zákroků. Oddělení plně pokrývá péči o pacienty ze spádové oblasti, minimálně 30 % operantů sem ale přichází i odjinud. Ve spektru výkonů prováděných na chirurgickém oddělení jednoznačně dominují výkony miniinvasivní, které tu mají tradici od samého počátku jejich zavádění v České republice a v nichž zdejší lékaři konkurují i špičkovým zdravotnickým zařízením. **Primář MUDr. Miloš Vaněk** vysvětluje základní myšlenku zdejšího chirurgického oddělení:

„Transplantaci srdce podstupuje během života málokdo. Skoro každý člověk ale za svůj život potřebuje odoperovat slepé střevo, kýlu, žlučnickové kameny, vyléčit zlomeninu, utržený meniskus, artroskopii. My se zaměřujeme právě na tyto věci, které lidi trápí a jsou v populaci rozšířené. Pacientův problém vyřešíme při krátké hospitalizaci, v krátké celkové anestezii, nejmodernější dostupnou metodou. To je naše filozofie.“

Co znamená, pane primáři, „krátká“ hospitalizace?

V případech, kde je to možné, děláme

vlastně jednodenní chirurgii, ovšem ve smyslu, který má tento pojem všude ve světě a znamená alespoň jedno přespání v nemocnici. To je ta noc, kdy to pacienta nejvíc bolí a kdy může mít nejvíc pochybností, zda jsou jeho pooperační obtíže ještě v normě. V nemocnici je tu pro něho sestra i lékař a má tak okamžitě k dispozici všechnu potřebnou péči. Druhý den ráno se podle stavu pacienta rozhodneme, zda může jít domů nebo ještě jeden den zůstane. Doma to pak zvládne právě proto, že byla použita moderní miniinvasivní metoda, s perfektními nástroji, s kvalitními lékaři ARO a s tou nejvyšší dostupnou anestezii.

Můžete tedy více přiblížit rozsah výkonů, které u vás provádíte?

Vlastními silami jsme schopni vyřešit 90 % chirurgických onemocnění. Děláme kompletní břišní chirurgii, jak klasickou, tak laparoskopickou, k tomu děláme kompletní traumatologii s výjimkou neurochirurgie a hrudní chirurgie, také neoperujeme páteř. Řešíme běžné zlomeniny dlouhých kostí končetin – končetinovou traumatologii děláme kompletně, včetně moderních metod



Nemocnice
Dvůr Králové n. L.

– jištěného hřebování, zamykacích dlah, artroskopii kloubů.

V břiše se, je-li to možné, pohybujeme laparoskopicky (žlučníky, kýly, apendixy, resekce střev na místech, kde je to laparoskopicky přístupné) a miniinvasivně se snažíme dělat i traumatologii – čili do kloubů jdeme ne řežem, ale také artroskopem, pomocí vpichů. Do kloubu se vsune malá pětimilimetrová kamera, která kloub filmuje zevnitř, a tento zvětšený obraz vnitřku kloubu sleduje operátor na velké širokouhlé obrazovce. Z dalšího vpichu lze do kloubu vsunout operační nástroj, a tímto způsobem lze opravit prasklé menisky, vazy, chrupavky.

Neřešíme u nás transplantace orgánů ani polytraumata, neděláme ani endoprotézy – to patří do velkých nemocnic. Naopak miniinvasivní výkony, které mají u nás díky bývalému primáři a dnes kolegovi MUDr. Patriku Vítovi hlubokou tradici a které potřebuje spousta lidí, se snažíme dělat na špičkové úrovni.

Pan primář Vít tedy laparoskopické operování ve Dvoře Králové nad Labem zavedl? Kdy to bylo?

On byl a stále je velmi progresivní a naprosto správně odhadl, že moderní miniinvasivní metody mají velkou budoucnost. Ihned po zrušení železné opony proto vyrazil na stáž do Francie, kde se laparoskopie naučil, a pak je tu zavedl. Tak se třeba první laparoskopický žlučník v Královéhradeckém kraji operoval 2. února 1991 právě tady ve Dvoře a byli se tu na to tehdy podívat i profesori z Brna. V té době se to ještě nedělalo ani na klinice, v České republice na to ještě ani nebyla technika a bylo také jen pár lidí, kteří to ze zahraničních stáží uměli. Moderní přístup pana primáře Víta přivedl do Dvora v roce 1993 vlastně i mne. Po fakultě jsem v roce 1990 začal pracovat v nemocnici v Aši a i když jsem

tam pro práci chirurga dostal jedinečný základ, k laparoskopii tam byli skeptičtí, považovali tyto metody za módní vlnu, která opadne a tím pádem se ani nevyplatí pořizovat potřebné vybavení. Na našem oddělení se od té doby snažíme stále držet krok s dobou a rádi se učíme a zavádíme novinky, které dál posunují kvalitu naší péče.

Pokud pracujete už tak dlouho a ve většině případů miniinvasivními metodami, pacient může mít velkou míru jistoty, že je v nejlepších rukou, je to tak?

Pokud se jakýkoliv zákrok stane díky intenzivní praxi pro lékaře rutinou, je to jistě velká výhoda. Nejsme geniálně šikovnější než jiní, ale tím, že se tu denně operuje a není nás tu moc, připadá na jednoho lékaře ročně až řádově více operací než v jiných nemocnicích. Kdybych měl spočítat, kolik jsem za svůj dosavadní život dělal laparoskopických kýl nebo žlučníků, tak to jsou tisíce. Nesporný benefitem pro pacienty je přitom i to, že máme díky naší „vyoperovanosti“ poměrně krátké operační časy a zkracuje se tak i doba, po kterou je pacient na sále v narkóze.

Operační dovednosti lékařů podporuje jistě i kvalitní vybavení, se kterým pracujete.

Oba dva naše operační sály jsou teď kompletně vybavené – rok nebo dva tu máme nové japonské laparoskopické věže nabitě moderními technickými vychytávkami, jako např. digitální kamerou v HD rozlišení a širokouhlými LCD monitory. Komfort a bezpečnost pro operované pacienty jsme díky této technice opět posunuli výš. Lékař se dnes pacienta při operaci téměř nedotýká, pacient má jen dva vpichy, čímž dramaticky klesá riziko infekce či jiných komplikací. K tomu přispívá i to, že používáme výhradně značkový materiál od

výrobci s dobrými recenzemi – implantáty, sítky pro kýly apod.

Díky našemu kompletnímu vybavení pro artroskopie velkých kloubů sem jezdí i lékaři z Ortopedické kliniky FN HK či privátní ortopedi, kteří zde pravidelně operují své pacienty.

Máme tu teď i nové kompletní moderní přístroje na anestezii. Tzv. lepší narkózy, které si lidé někde připlácejí, se u nás používají zcela automaticky a pojišťovna nám je plně hraď.

Co do přístrojů jsme tedy na to, co u nás děláme, vybavení opravdu kvalitně.

Vysokou úroveň dvorské chirurgie potvrdilo i Ministerstvo zdravotnictví, když vám začátkem loňského roku o dalších devět let prodloužilo akreditaci k uskutečňování specializačního vzdělávání v oboru chirurgie vydanou v roce 2007.

Rozhodnutí ministerstva, díky kterému máme status pracoviště Univerzity Karlovy v Praze, předcházelo několikaměsíční přísné šetření. Při něm jsme dokládali, jaké operace a jak provádíme, kolik jich provedeme za rok, s jakými výsledky, že nemáme komplikace, které by vybočovaly z průměru, že jsme personálně zajištěni, materiálově vybaveni, že je tu požadovaný počet lůžek na JIP i na oddělení. Díky akreditaci k nám tedy můžeme jednak přijímat mediky na stáže a jednak vzdělávat lékaře ve specializační přípravě, jak k získání základního kmene, tak specializované způsobilosti.

Děkuji za rozhovor, pane primáři, a přeji hodně úspěchů ve Vaší další práci.

Ing. Veronika Svobodová

Informujeme

V královédvorské nemocnici léčí hemoroidy novou metodou, bezbolestně a účinně

Novou ambulantní metodu v ošetřování hemoroidů nabízí pacientům Městská nemocnice ve Dvoře Králové nad Labem. Chirurgické oddělení, jako první pracoviště v Královéhradeckém kraji, tu má od září k dispozici nový přístroj HAL-RAR Doppler II Systém Ultrasound Proctoscope rakouské firmy A.M.I., který umožňuje provedení bezbolestného zákroku v krátkodobé anestezii, v rámci tzv. jednodenní chirurgie. Druhý den po ošetření je pacient propuštěn do domácího ošetření a ve velmi krátké době se vrací k běžnému aktivnímu způsobu života. Ambulantní výkon je bezplatný, pacient hraď pouze ultrazvukovou sondu. Přístroj pořídila nemocnice ve spolupráci s Královéhradeckou lékárnou a.s., která zároveň zabezpečuje jednorázové ultrazvukové sondy v ceně 5 500 Kč.

„V České republice je v současnosti v provo-

zu několik těchto přístrojů a výsledky jsou velmi povzbuzující, s úspěšností až 90 %,” říká primář chirurgického oddělení MUDr. Miloš Vaněk a dodává: „V Královéhradeckém kraji je zatím pouze tento jediný přístroj u nás. Garantem moderní, fyziologické a miniinvasivní metody HAL-RAR je v naší nemocnici Dr. Oleg Chrolenko, který má mnoholeté zkušenosti s ošetřováním hemoroidálního onemocnění jak metodami konzervativními, semioperačními, tak i operačními v celé jejich škále.”

Při ošetření novým přístrojem HAL-RAR Doppler II Systém Ultrasound Proctoscope lékař pomocí Dopplerova efektu bezpečně vyhledá zásobující cévu pro příslušný hemoroidální uzel a tuto cévu následně podváže, v případě prolapsu uzlu pak vyhrézlý uzel po podvazu cévy reponuje zpět do análního kanálu.

Onemocnění hemoroidy patří k nejčastěj-

ším onemocněním v oblasti konečníku u populace nad 50 let věku. Postihuje ale stále častěji i mladší věkové skupiny. Nový způsob ošetření vyvinul a poprvé publikoval v roce 1995 dr. Morigana v Japonsku. Koncem roku 2005 byla metoda zdokonalena a lze ji použít k ošetření hemoroidů II. a III. st. a některých hemoroidů IV. st.

Jak se objednat?

Informace, jak se na zákrok objednat, lze získat na tel. č. 499 300 654 a 499 300 639.

Vysvětlení zkratk:

HAL – Haemorrhoidal Artery Ligation – podvázání hemoroidálních arterií
RAR – Recto Anal Repair – podvaz hemoroidálních cév a zasunutí vyhrézlého hemoroidu zpět do konečníku



**Nemocnice
Dvůr Králové n. L.**

MUDr. Miluše Vidasovová: Většinu našich pacientů po vyléčení vracíme do domácího prostředí

Oddělení následné péče Městské nemocnice ve Dvoře Králové nad Labem sídlí v samostatném dvoupodlažním pavilonu v horní části nemocničního areálu. V jarních měsících letošního roku bylo dokončeno jeho zateplení. Budova dnes doslova září, má nová okna a dveře, novou střechu i vnější omítku. Investorem akce za 6,8 mil. korun byl Královéhradecký kraj s podílem evropské dotace ve výši 3,8 mil. Kč. Zmodernizované jsou i vnitřní prostory, a tak má oddělení pro ošetřování pacientů a na zdejších 50 lůžkách plně vyhovující podmínky.

Tým zdravotníků pod vedením **primářky MUDr. Miluše Vidasovové** tu poskytuje dlouhodobou komplexní ošetrovatelskou a rehabilitační péči pacientům, kteří vyžadují pobyt ve zdravotnickém zařízení po zaléčení na akutním lůžku. Věnují se tu tedy doléčení pacientů po akutních chorobách, po zlomeninách dolních končetin, v případě nesoběstačnosti i po zlomeninách končetin horních. Úkolem zdravotníků je zároveň stabilizace zdravotního stavu pacientů a jejich včasná mobilizace. Nejčastěji sem přicházejí pacienti z akutních lůžek zdejší i okolních nemocnic, na doporučení praktického lékaře oddělení přijímá i klienty z domova. Erudovaný personál zde poskytuje i komplexní ošetrovatelskou a paliativní péči u pacientů nevyléčitelně nemocných.

Práce na oddělení následné péče je evidentně velice náročná a k vybavě zdravotníka tu tedy nutně patří nejenom jeho kvalifikace, ale i psychická odolnost a fyzická připravenost. Není divu, že v odpovědích paní primářky na mé otázky zaznívá mezi řádky velká úcta vůči každému zaměstnanci z týmu oddělení a radost ze všeho, co se ve společné práci daří. Pozitivní a empatický přístup je v tomto odvětví medicíny nutností.

Paní primářko, co všechno obnáší péče poskytovaná pacientům na Vašem oddělení?

Naše ošetrovatelská péče je komplexní, její součástí je tedy zabezpečování hygieny, polohování pacientů, svědomitý dohled nad dodržováním jejich pitného režimu, krmení. Personál je tu plně vytížen i v noci, protože u nás jsou převážně staří lidé, často nemocní, kteří již hůře spí a veškerou péči tak potřebují 24 hodin denně. Troufám si tvrdit, že práce na našem oddělení je často stejně zodpovědná a mnohdy fyzicky náročnější než na akutním lůžku.

Velmi nám záleží na tom, abychom u pacientů podpořili důvěru v to, že se jejich stav zlepší a že se opět budou schopni o sebe postarat. Na každém patře oddělení máme fyzioterapeuta, který pacienty rehabilituje dle jejich potřeb.

Na naše oddělení přijímáme i pacienty, kterým poskytujeme paliativní péči v terminálních stádiích nevléčitelného onemocnění. Poskytujeme jim péči srovnatelnou s hospicem a tato péče je plně hrazena ze zdravotního pojištění. Inspiraci jsme čerpali v Hospici Anežky České v Červeném Kostelci,

který má vynikající úroveň. Máme vzdělání v paliativní medicíně a léčbě bolesti, takže jsme schopni důstojně doprovázet pacienty v posledních dnech jejich života.

Ráda bych ale, aby dojem z našeho oddělení byl spíše optimistický, protože většinu pacientů vracíme po vyléčení zpět do domácího prostředí a máme mnoho zpětných ohlasů, že byli s naší péčí spokojeni. Pokud jejich zdravotní stav vyžaduje opětovné přijetí na naše oddělení, rádi se k nám vrací.

Jak dlouho u vás pacienti pobývají a jaké možnosti jsou tu pro ty, kteří se už přece jen domů vrátit nemohou?

Pacienti u nás pobývají časově omezenou dobu, většinou do třech měsíců, a pokud jejich zdravotní stav vyžaduje další léčebnou a ošetrovatelskou péči, překládáme je na lůžka léčených dlouhodobě nemocných. Pokud se zlomeniny dohojí, překládáme pacienty do Rehabilitačního ústavu Hostinné nebo do Janských Lázní. Nejraději ale jsme, když se od nás vrátí do domácího prostředí.

Hned od začátku je důležité pracovat s rodinnými příslušníky pacienta. Staří lidé jsou celé roky schopni o sebe pečovat, pak najednou klopýtnou, něco si zlomí a už se nemohou vrátit do svého prostředí. Pokud se rodina nemůže postarat – děti žijí v zahraničí, jsou zaměstnané nebo ten člověk děti nemá, zprvu jeho rodina vůbec nechce novou situaci přijmout a očekává, že se jejich blízký na našem oddělení dostane do původního stavu. Často nechápou, že v průběhu dvou až třech měsíců léčby zlomeniny a neschopnosti samostatného pohybu člověk zeslábně, energie těla už se neobnoví a návrat do původní formy už není reálný.

Poskytujeme jim tedy informace a pomáháme s nalezením možností další sociální péče po propuštění z našeho oddělení. Všichni společně vždy doufáme, že se podaří jejich blízkého vrátit do domácího prostředí, ale zároveň se připravujeme na opačnou situaci, abychom neztratili několik měsíců. Okamžitě tedy za rodinu podáváme žádosti do všech domovů důchodců, o nichž si myslíme, že by pro pacienta byly vhodné. Všechny jsme navštívili a víme tedy, do jakého prostředí pacienta předáváme.

Potýkáme se však s nedostatkem sociálních lůžek. Stává se, že pacient už nevyžaduje zdravotní péči, ale pokud nemá rodinu nebo jsou v jeho rodině všichni zaměstnaní a nemohou se o něj starat, nemáme ho kam přeložit. Čekací doby na umístění do domova důchodců jsou minimálně měsíce, podle naší zkušenosti ale spíše roky. Je nutné, aby zodpovědné instituce nedostatečnou kapacitu sociálních lůžek v kraji co nejdříve vyřešily. My posíláme žádosti do tří či čtyř zařízení a klienta neumístíme. Jenom ve Dvoře Králové bylo při naší návštěvě 80 míst a 160 nevyřízených žádostí. A pokud se nám pro nedostatek sociálních lůžek ve spádovém regionu podaří pacienta umístit např. do domova důchodců vzdáleného 70 km, rodina ho nemůže navštěvovat tak často.



Místnost pro odpočinek či chvíle s blízkými

Co byste, paní primářko, pověděla o Vašem týmu?

Musím říci, že máme na oddělení výborný, dlouhodobě stabilizovaný personál a že ho máme dostatek. Několik nových zájemců přišlo, odsloužili si jednu směnu a zjistili, že takovou práci dělat nemohou. Ti, co u nás pracují, musí mít jednak rádi lidi a jednak jim nesmí vadit lidem sloužit, protože to je základ naší práce. A takový personál máme.

Máme vzdělané sestry, jsou tu dvě bakalářky, které dokončují magisterské studium a jsou vysoce erudované v léčbě hojení ran. Při léčbě chronických ran používáme ty nejmodernější léčebné metody.

Jednou ze známek kvality naší péče je nesporně fakt, že na našem oddělení téměř nevznikají proleženiny.

Zakládáme si na domácím přístupu k pacientům a prostředí u nás je díky svědomité péči provoněné čistotou.

Zaměstnanci na našem oddělení odvádějí skvělou práci a tímto jim chci veřejně poděkovat. Všichni zároveň víme, že střední, ale především nižší personál by si za svou náročnou práci rozhodně zasloužil lepší finanční ohodnocení.

Co byste závěrem vyzdvihla na královédvorské nemocnici?

Laskavé prostředí, které vytváří příroda v naší těsné blízkosti. Celá naše nemocnice, ale zejména naše budova, je takřka v objetí lesa a zdejší krásná příroda tak pozitivně ovlivňuje nejen náladu nás zaměstnanců, ale i psychiku našich pacientů. Pokud to počasí dovoluje, vyvážíme je v odpoledních hodinách na čerstvý vzduch, do polostínu v našem parku. Možnost trávit návštěvu svých blízkých venku využívají hojně i příbuzní našich pacientů.

Děkuji za rozhovor, paní primářko, a přeji Vám, ať se vysokou úroveň Vašeho oddělení daří držet i nadále.

Ing. Veronika Svobodová

V pavilonu následné péče se dvakrát v roce zpívá a tančí

Stalo se milou tradicí, že pacienti z oddělení následné péče v Městské nemocnici chodí dvakrát za rok potěšit školáci z královédvorské Základní školy Podhartě. Na jaře a před vánočními svátky předvedou děti v prostorách oddělení připravené kulturní vystoupení a pokaždé přítomní pacienti obdarují i vlastnoručně vyrobenými dárečky. „Velmi si této spolupráce s nedalekou základní

školou vážíme, žáčky vždy odměníme malou sladkostí a přivítali bychom i rozšíření těchto návštěv, protože pro naše pacienti znamenají velké zpestření jejich pobytu u nás,“ říká hlavní sestra Mgr. Jana Holanová a dodává: „Jde ale o obohacení vzájemné, protože děti ze svých rodin často nemají zkušenost se společným soužitím s babičkou nebo dědou a pohled na ležícího nebo nemohoucího starého člověka je

pro ně většinou nový. Na oddělení následné péče jsou hospitalizováni vesměs zdraví lidé, pouze omezení pohybově – děti se tu tedy setkávají se stářím a úctou k němu, učí se, jak se chovat, a jistě si pak i ony odnášejí něco důležitého do svého života.“

-VS-



Rozhovor s ...

Dvorská nemocnice už přes rok zásobuje svá oddělení medicínými plyny díky unikátní technologii

V září loňského roku byla v Městské nemocnici ve Dvoře Králové nad Labem uvedena do provozu ojedinělá stanice na výrobu medicíných plynů. Tuto technologii používají královédvorskí lékaři jako první v republice. Nové zařízení výrazně zjednodušuje a zlevňuje dosavadní způsob zásobování nemocnice medicínými plyny. Náklady na pořízení činily zhruba 3 miliony korun a byly uhrzeny z rozpočtu Královéhradeckého kraje.

O tom, co obnášely přípravy na vybudování tohoto nového technologického zařízení, i o zkušenostech z prvního roku jeho provozu jsem si povídala s **Ing. Ludkem Kulhánkem**, správcem nemocnice.

Pane inženýre, co vás v nemocnici vedlo k úvahám o změně způsobu výroby medicíního vzduchu a co ta změna obnášela?

Mít zajištěnou dodávku medicíního vzduchu ve stanovených parametrech je dle předpisu LEK 15 Státního ústavu pro kontrolu léčiv povinností všech nemocnic. Tento medicíní vzduch je použitelný nejenom jako tlakové médium pro pohon operačních přístrojů, ale i jako médium, které je možné použít pro dýchání. Musí plnit přesné kvali-

tativní parametry. Pro nás to znamenalo vybudovat novou kompresorovnu, která bude mít ne jeden kompresor, jako dosud, ale tři, kdy ten druhý je sekundárním zdrojem a zálohou pro ten první a třetí je zdrojem rezervním, který jistí oba předešlé. V případě mimořádné události nebo krizového stavu, kdy by byla velká spotřeba tohoto média, by všechny kompresory byly zároveň schopny se v jeho výrobě navzájem adekvátně posílit.

Neměli jste obavy, že vaše poměrně malá nemocnice kapacitu takové kompresorovny nevyužije?

V tehdejší situaci, kdy jsme medicíní vzduch využívali víceméně pouze pro pohon operačních nástrojů, byla jeho spotřeba skutečně malá. My jsme ale přemýšleli tak, abychom kompresorovnu s uvedeným zajištěním, která umí vzduch vysušit a perfektně vyčistit, využít dokázali. Dnes používáme medicíní vzduch na gastrokopii pro provoz ukládací a sušící skříně pro vlastní endoskopii i jinde, ale i to by bylo pořád málo. Začali jsme se tedy zabývat myšlenkou využít moderní kompresorovnu i pro výrobu kyslíku, což by znamenalo výraznou úsporu za kyslík kupovaný v lahvích a za nájemné za tyto lahve.

Jaké další zařízení bylo tedy třeba pořídit a jak funguje?

Jde o kyslíkový koncentrátor, na kterém výroba kyslíku už běží prakticky bez nákladů. Do zařízení napustíte přes sadu ventilů a regulačních prvků medicíní vzduch, který máte vyrobený, vysušený a vyčištěný, a koncentrátor už bez jakékoliv další energie, jenom průchodem plynu speciální látkou, v našem případě zeolitem, dokáže rozdělít vzduch na dusík a kyslík. Kyslík jímáme, přesně řečeno jde o vzduch obohacený kyslíkem (KOV), který má 93-96 % kyslíku. A dusík vypouštíme do ovzduší.

Zní to docela jednoduše.

Celá kolona je opravdu velice důmyslné zařízení, energeticky zcela nenáročné, spotřebu mají vlastně jen přepouštěcí ventily a měřicí analyzátor, což jsou jen desítky wattů. Další věc, která je u tohoto zařízení velice pozitivní, je to, že medicíní vzduch, který k výrobě kyslíku používáme, byl v našem případě vlastně přebytkový a má kvalitu, která dokonce přesahuje vstupní požadavky koncentrátoru. Pro zajištění bezproblémového provozu probíhají samozřejmě pravidelné kontroly a servis zařízení, kontinuálně se měří kvalita KOV.

Stane se přesto, že zařízení někdy vypne? Nemocnice asi stejně musí mít zálohu kyslíku v lahvích ...

V případě, že z nějakého důvodu není dosažen požadovaný tlak nebo kvalita vyráběného média, přepne se zařízení do regenerační fáze a nemocnice se zároveň automaticky přepne do provozu na tlakové lahve. Když po regeneraci analyzátor změří, že KOV má zpět požadované parametry, je znovu zahájen provoz na koncentrátoru. V počátku tento regenerační cyklus trval i několik hodin a většinou jsme museli provést zásah lidskou rukou, abychom vrátili vše zpátky. Teď, po ukončení zkušebního provozu, už proběhne zcela automaticky maximálně do několika minut. Spotřeba kyslíku z lahví nám tedy téměř odpadla a náklady na jeho spotřebu nám výrazně klesly. Zařízení je nyní spolehlivé, plně funkční.

Máte s ním další plány, abyste ještě více zefektivnili jeho využití?

V příštím roce plánujeme provedení kompletní modernizace rozvodů medic-

nálních plynů v celé nemocnici, abychom médium, kterého dnes máme dostatek, přivedli na všechna místa, kde se dá použít, tzn. nově i na všechny tři operační sály nebo na patientské pokoje. Tím dále výrazně snížíme zásobu pohotovostních tlakových lahví. Současně ale realizujeme i další výhodu tohoto zařízení, které při vyšším využití jeho výrobní kapacity a větší spotřebě zaručuje dokonce ještě vyšší kvalitu vyráběného kyslíku, resp. KOV. Ten je dnes nad 93 % O₂, po „kyslíkyzaci“ nemocnice z centrálního rozvodu se bude blížit hodnotě 96 % O₂.

Pro efektivitu provedení tohoto centrálního rozvodu máme dnes ideální předpoklady – jsme dvakrát zálohováni. Medicinální vzduch a kyslík si sami vyrábíme, takže pokud je zařízení funkční, výroba je zaručená. Omezující může být jen výpadek dodávky elektrické energie a na to jsme zálohováni diesela agregátem, který stoprocentně pokrývá energetickou potřebu našeho zařízení. Podruhé máme zálohu v lahvích v naší teď už jen záložní kyslíkové stanici, která je schopná nám pokrýt spotřebu kyslíku po několik dnů.

Vaše řešení zásobování nemocnice medicínými plyny může být inspirací i pro další zdravotnická zařízení. Co byste jejich zástupcům řekli, kdyby se na Vás obrátili o radu?

Pokud shrnu naše zkušenosti, považují toto řešení za ekonomicky vhodné pro nemocnice, které mají řešený centrální rozvod kyslíku z lahvových zdrojů. Mimo zásadní rozdíl v ceně vlastního vyrobeného KOV 93-96 % oproti nakoupenému kyslíku v tlakových lahvích odpadají i nemalé náklady spojené s pronájmem těchto lahví. Velkým přínosem vlastní výroby KOV je i absence neustálé manipulace s padesátilitrovými tlakovými lahvemi a tím výrazné snížení rizika při práci na poli BOZP.

Úsporu nákladů v nemocnici, která vyrábí kyslík v odpařovací stanici, neumím posoudit, protože takový provoz neznám. Domnívám se ale, že tam už asi úspora nebude tak strmá.

Děkuji za rozhovor a přeji hodně úspěchů v dalších krocích.

Ing. Veronika Svobodová



Management Městské nemocnice, a.s.



Předseda představenstva
Místopředseda představenstva
Člen představenstva
Náměstek léčebné péče
Hlavní sestra
Manažerka kvality

Ing. Miroslav Vávra, CSc.
Mgr. Jana Holanová
Ing. Zuzana Bartořová
MUDr. Libor Matouř
Mgr. Jana Holanová
Mgr. Eva Neumannová

Městská nemocnice, a.s., Vrchlického 1504, 544 01 Dvůr Králové nad Labem
tel.: 499 300 611, e-mail: mndk@mndk.cz, www.mndk.cz

Laboratoře i operační sály. Královédvorská společnost JUTA a.s. je klíčovým partnerem Městské nemocnice

V areálu královédvorské nemocnice je od letošního března stavebně rušno. Výcho-diskem pro projekt vznikajícího objektu, přesněji řečeno jeho první části, byla architektonická studie zpracovaná už v roce 2008, která v podobě dvoupodlažní budovy nabídla nemocnici řešení dvou akutních bolestí: nevyhovujícího stavu stávajícího umístění biochemické a hematologické laboratoře a zároveň dlouhodobě neudržitel-ného stavu stávajících operačních sálů, jejichž rekonstrukci v současném dispozičním řešení odborníci vyloučili. Novou budovu studie umístila doprostřed nemocničního areálu, s napojením na stávající pavilon operačních oborů spojovacím krčkem.

Královéhradecký kraj jako vlastník nemocnice a investor rozdělil investiční akci do dvou etap, kdy v té první upřednostnil vybudování nových prostor pro oddělení klinické biochemie a hematologie. Na realizaci vyčlenil 25 milionů korun, zpracovaný projekt pak však zohlednil ještě další možnosti využití budovy a předpokládané

náklady posunul o 10 milionů výše. Za investici se v tu chvíli zásadním způsobem postavil Ing. Jiří Hlavatý, statutární ředitel královédvorské společnosti JUTA, k jejíž firemní kultuře neoddělitelně patří společenská odpovědnost a angažovanost ve veřejně prospěšných oblastech. JUTA přislíbila rozdíl v ceně uhradit a podílet se navíc i na realizaci druhé etapy investice – na vybudování operačních sálů. I tomuto slibu společnost v krátké době dostala, když zadala a uhradila projekční práce pro navazující výstavbu druhého podlaží, tak aby veškerá potřebná stavebně technická opatření mohla být provedena ještě při probíhající stavbě laboratoří.

„Chceme, aby pracoviště královédvorské nemocnice byla konkurenceschopná,“ vysvětlil Ing. Jiří Hlavatý a doplnil: „Jakékoliv naše investice jdou vždy výhradně tam, kde jsme si jisti, že jsou kvalitní lidé. V nemocnici takoví jsou a moderní pracovní prostředí je tu může udržet i do budoucna. Kvalitní zdravotní péče je zároveň důležitá i pro Jutu, jako součást zázemí

potřebného pro stabilizaci kvalitních manažerů i pro získávání nových zaměstnanců z jiných míst republiky. Proto máme zájem, aby královédvorská nemocnice šla dopředu.“

První etapa výstavby nového pavilonu měla být původně hotova do konce tohoto roku, některé práce však byly komplikovanější, a tak se termín dokončení posunul na březen 2017. O výstavbě druhého podlaží s operačními sály bude rozhodovat nové vedení Královéhradeckého kraje.

JUTA a.s. je výrobcem širokého sortimentu produktů pro stavebnictví a zemědělství, obalových materiálů a materiálů pro technické účely. Více než 80 % produkce je vyváženo do zemí celého světa, roční obrat přesahuje částku 7 mld. Kč. Společnost má 14 výrobních závodů a zaměstnává 2000 pracovníků. Neméně významný je i počet českých sub-dodavatelů, kterým JUTA a.s. zajišťuje důležité objemy zakázek a tím příznivě ovlivňuje i existenci dalších pracovních míst.

-vs-



Výstavba laboratoří, srpen 2016



Výstavba laboratoří, listopad 2016

Informujeme

V trutnovské nemocnici významně rozšiřují připojení k WiFi

Se svým vlastním počítačem, tabletem nebo telefonem se budou moci pacienti trutnovské nemocnice připojit k internetu na většině oddělení a v čekárnách už na konci prosince. „Budováním plošné bezdrátové sítě a tím pádem možností připojit se k internetu se snažíme vyhovět četným prosbám našich klientů. Tomu bude podřízeno i pokrytí, které přednostně zaměřujeme na ambulanci čekárny a lůžkové stanice, abychom pacientům zpřijemnil jejich pobyt,“ vysvětlil vedoucí odboru informatiky Jiří Šedivec.

Celá síť bude vybudována z celkem 120 přístupových bodů. „Jde tedy o nemalou

technickou výzvu, a tak jsme pamatovali i na odpovídající úroveň zabezpečení. Ti, kdo nemají možnost připojení vlastním zařízením, budou moci nadále využívat služeb internetových kiosků na lůžkách interny, rehabilitace, neurologie, gynekologie, chirurgie a v čekárně interních ambulancí, ortopedie, RTG, gynekologie a odběrové ambulance laboratoří. I zde plánujeme drobná vylepšení,“ slíbil Jiří Šedivec. Příjemnou informací je, že **připojení k internetu** bude i nadále zcela **zdarma**.

Obměna počítačů

Do konce roku bude také nahrazeno 130

počítačů novými, a to napříč všemi odděleními. „Jedná se o náhradu zastaralých počítačů s již nepodporovaným systémem Windows XP. Obměna počítačů přinese – kromě vyššího komfortu a přirozeně větší míry zabezpečení – rychlejší odezvu při zpracování patientské dokumentace, což v pozitivním duchu ovlivní prostor věnovaný našim klientům,“ uvedl Šedivec.

90 % nákladů na bezdrátové připojení a na nové počítače zaplatil Královéhradecký kraj.

-zhc-





Dvůr Králové nad Labem,

město s tradicí textilního průmyslu a vlny Afriky

Dvůr Králové nad Labem je městem s tradicí textilního průmyslu i výroby vánočních ozdob. První písemná zmínka pochází z roku 1270. Roku 1400 se Dvůr stal věnným městem královen, když ho Václav IV. připsal své manželce Žofii Bavorské před její korunovaci. Městu se v průběhu staletí nevyhnuly válečné konflikty, epidemie moru či cholery nebo požáry. Asi nejhorší byl požár v roce 1572, kdy vyhořelo celé město kromě kostela a čtyř domů. A jeho osud poznamenala také prusko-rakouská válka 1866. Boje se odehrávaly přímo na území města, došlo ke dvěma pruským okupacím a nakonec se Dvůr Králové nad Labem stal pruským lazaretem. Když vojáci odešli, zbyla tu zničená pole a vyrabované domy.

I přes tyto události se Dvůr Králové nad Labem hospodářsky rozvíjel a tento rozvoj souvisel především s textilním průmyslem. Velkou tradici zde mělo hlavně tkalcovství a barvířství. Důležitým předpokladem pro rozvoj byla stavba železnice (1858), zdokonalení silniční sítě či splavnost Labe a v 80. letech 19. století vznikly první továrny. Rozvíjený textilní průmysl dal Dvoru Králové nad Labem dokonce přívlastek „Český Manchester“ a v současnosti v této tradici pokračuje společnost JUTA a.s.

Od 19. století má ve městě tradici také výroba vánočních ozdob. Zájemci si mohou udělat exkurzi výrobny a zhlédnout nároč-

ný proces, kterým ozdoby procházejí, než dostanou finální podobu. Nejen foukání, ale i zdobení jsou ruční práce hodné obdivu. Dvůr Králové nad Labem se může pochlubit řadou historických, kulturních i uměleckých památek. Významnou architektonickou památkou je sídlo městského muzea, zvané Kohoutův dvůr, barokní komplex z 1. pol. 18. století. V hlavní budově jsou stálé expozice Tradice výroby vánočních ozdob a Historie města Dvora Králové nad Labem a textilního průmyslu na Královédvorskú.

Dominantou města je gotický kostel sv. Jana Křtitele se 64 m vysokou věží a pranyřem. Dne 16. září 1817 „objevil“ v klenuté kobce kostelní věže český spisovatel Václav Hanka tzv. Rukopis královédvorský – nejstarší česky psaný text ze 13. století. Ač zřejmě padělek, dokument významně ovlivnil atmosféru národního obrození. K historickému jádru města, které bylo v roce 1990 prohlášeno památkovou zónou, patří i náměstí T. G. Masaryka s renesanční budovou Staré radnice a měšťanskými domy, budova divadla Hankův dům, Šindelářská věž a zbytky městských hradeb. Jako památka na židovské obyvatelstvo stojí na místě bývalé synagogy, která musela v 60. letech 20. století ustoupit stavbě silnice, pomník Davidova hvězda.

Největším turistickým lákadlem je ZOO Dvůr Králové. Na rozloze 60 ha mohou



návštěvníci spatřit největší kolekci afrických zvířat v Evropě. Velkou atrakcí je jedinečné africké a lví safari, kam je možné vjet automobilem. Součástí zoo je Galerie obrazů Zdeňka Buriana, přírodní amfiteátr, hřiště či lanový park pro děti i dospělé. V zoo je možné se také přímo ubytovat.

K vyhledávaným turistickým cílům v okolí města patří Křížová cesta 21. století, soubor patnácti pískovcových soch s názvem „Příběh utrpení a nadějí člověka“, dále unikátní barokní komplex Hospital Kuks s kostelem Nejsvětější Trojice, barokní lékárnou nebo sochami Ctností a Neřestí. Nedaleko se pak nachází kamenný Braunův Betlém. Sochy s motivem Narození Páně jsou vytesány přímo do skal, což jim zajišťuje mimořádné postavení v evropském sochařském umění 18. století. Několik kilometrů od města se proti proudu řeky Labe nachází jedna z nejkrásnějších přehrad v Čechách, Les Království, s vodní elektrárnou. Od roku 1964 je chráněna jako kulturní památka, od roku 2010 je národní kulturní památkou. K častým místům výletu patří i vrchol Zvičiny (671 m n. m.), odkud je krásný výhled do okolí i na Krkonoše.

Slovo starosty



Ing. Jan Jarolím, starosta města Dvůr Králové nad Labem

Vážení čtenáři časopisu VIZITka, dovoluji mi, abych Vás pozval na návštěvu Dvora Králové nad Labem, máme Vám co nabídnout. Na své si zde přijdou nejen milovníci historie, ale také umění a přírody. Největším lákadlem je ZOO Dvůr Králové s africkým a lvím safari, která patří k nejnavštěvovanějším místům Královéhradeckého kraje. Řadu zajímavostí však najdete i v centru města, prohlédnout si je můžete např. během procházky po Městském památkovém okruhu. Stálé expozice mapující historii Dvora

Králové nad Labem, textilní výrobu nebo výrobu vánočních ozdob zase můžete zhlédnout v městském muzeu. Při výletech do okolí nevynechejte prohlídku pohádkové přehrady Les Království, barokního Hospitalu Kuks nebo Braunova Betléma.

Ze zajímavých akcí, které se konají ještě v letošním roce, bych Vás rád pozval na Královédvorské Vánoce s tradičním řemeslným trhem, občerstvením a kulturním programem, které se uskuteční v pátek 16. prosince 2016 na náměstí Václava Hanky a v Hankově domě. V první polovině příštího roku si nenechte ujít tradiční hudební festival Dny R. A. Dvorského, dále Královédvorský majáles a v sobotu 3. června 2017 se uskuteční Den s IZS za účasti zástupců hasičů, policie a záchranářů. Jsem rád, že se nám podařilo založit novou tradici studentského festivalu divadla, tance a hudby Cool fest, který se do města opět vrátí v červnu 2017. A před letními prázdninami se uskuteční také 3. ročník charitativního pochodu Život Srdcem na pomoc nemocným dětem.

Těším se na Vaši návštěvu.

Ing. Jan Jarolím
starosta města Dvůr Králové nad Labem
www.dvurkralove.cz, www.mudk.cz



INGENIRING KRKONOŠE a.s.

Pracovníci společnosti **INGENIRING KRKONOŠE a.s.** přejí všem smluvním i budoucím partnerům, spolupracovníkům, kolegům i široké veřejnosti vše nejlepší do roku 2017.

Současně si Vás dovoluujeme informovat, že nás nově naleznete na adrese **Horská 634**, tedy v sídle Komerční banky a.s.



ingeniring[®]
Krkonoše a.s.

INGENIRING KRKONOŠE a.s.

Prácheň 541 01 Trutnov

Horská 634

info@ingeniring.cz

www.ingeniring.cz

PLACENÝ ČLÁNEK

Elektronická zdravotnická dokumentace v laboratorním provozu

Vedením elektronické zdravotnické dokumentace v laboratorním provozu zde máme na mysli péči o celý životní cyklus (vytvoření, evidence, uchování, zpřístupnění, transformace, distribuce a skartace) každé samostatné části zdravotnické dokumentace ve formě elektronického dokumentu bez papírového či jiného analogového ekvivalentu.

Vydané výsledkové listy je možné archivovat. Pro možnost ověření pravosti dokumentů lze dokumenty označit elektronickou značkou (resp. kvalifikovanou elektronickou pečetí ve smyslu nařízení eIDAS), případně zaručeným elektronickým podpisem ve smyslu zákona č. 227/2000 Sb., o elektronickém podpisu. Hlavní přínosy zavedení EZD v laboratořích v porovnání s papírovou dokumentací jsou především:

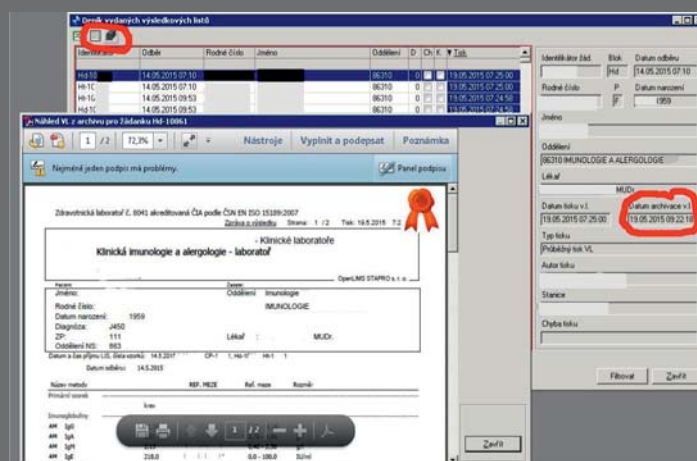
- Úspora času pracovníků laboratoře
- Rychlejší a bezpečnější distribuce výsledkových listů (náleží) žadatelům
- Úspora nákladů na papír a spotřební materiál pro tisk výsledkových listů
- Úspora nákladů na distribuci výsledkových listů poštou
- Rychlejší vyhledávání historických dokumentů laboratoře (žadanky, výsledkové listy, hlavní knihy)
- Úspora nákladů a prostor při archivaci dokumentů laboratoře
- Podpora zákonem stanoveného skartačního procesu
- Legalizace zavedených postupů, které neodpovídají dnešní legislativě

Zavedení systému je možné ve všech odbornostech laboratorního provozu – biochemie, hematologie, mikrobiologie i na transfúzním oddělení. Externím žadatelům je možné výsledkové listy ve tvaru PDF předávat zabezpečeným způsobem, např. pomocí MISE. Interním pak napojením na příslušný NIS v dané lokalitě.

Úsporu **přímých** nákladů na tisk výsledkových listů a hlavních knih lze orientačně vyčíslit, pokud budeme počítat náklady na tisk jedné stránky 0,5 Kč (cena papíru, toneru a amortizace tiskárny): Laboratoř zpracovávající cca 1000 náleží denně – úspora 180 000,- Kč ročně

Nepřímé náklady ve formě výrazného usnadnění práce personálu laboratořích vyčíslit přesně nelze, ale tento přínos je po zkušenostech zákazníků **zásadní**.

Mgr. Ivo Pančártek
STAPRO s.r.o.





Studenti šestých ročníků lékařských fakult mohli opět žádat o stipendium 120 tisíc korun

Zdravotnický nadační fond Královéhradeckého kraje vypsál již podruhé možnost získání stipendia pro studenty 6. ročníků magisterského prezenčního studia lékařských fakult ve studijním programu všeobecné lékařství, kteří mají zájem v budoucnu vykonávat pracovní činnost pro poskytovatele zdravotních služeb na území Královéhradeckého kraje. Stipendium pro jednoho příjemce stipendia činí 120 000 Kč pro daný akademický rok 2016/2017. Za finanční pobídku se měl student zavázat, že si zvolí nabízený specializační obor z vytipovaných nejhroženějších a že u poskytovatele zdravotnických služeb na území Královéhradeckého kraje bude pracovat nejméně po dobu čtyř let. Žádosti se sbíraly do 30. listopadu 2016, poté proběhne jejich vyhodnocení.

V minulém kole udělování stipendií se podařilo získat přes dvacet nových mladých lékařů, nyní chce kraj tento počet zdvojnásobit. Výhledově tak může toto opatření zajistit kraji asi čtyřicítku mladých lékařů v nejvíce nedostatkových specializacích.

Stipendia budou medikům poskytnuta

ze Zdravotnického nadačního fondu Královéhradeckého kraje, do kterého kraj vložil 4,9 milionu korun. Tento krok schválila v září krajská rada a začátkem října i krajské zastupitelstvo. Veškeré podmínky a náležitosti, které musela žádost o stipendium splňovat, schválila správní rada Zdravotnického nadačního fondu a byly vyvěšeny na webových stránkách kraje i Zdravotnického holdingu KHK:

<http://zhkhk.cz/aktualne-stipendia-pro-studenty-6-rocniku-lekarskych-fakult-pokyny-pro-zadatele-1>

Šanci získat stipendium mají medicí, kteří se v podané žádosti zavázali absolvovat specializační (předatestační) přípravu v některém z těchto oborů (obory jsou určeny pořadím od nejpotřebnějších):

- Psychiatrie
- Vnitřní lékařství
- Dětské lékařství
- Anesteziologie a intenzivní medicína
- Radiologie a zobrazovací metody
- Neurologie
- Praktické lékařství pro děti a dorost
- Urologie

- Radiační onkologie
- Všeobecné praktické lékařství

V minulém kole udělování stipendií bylo například nejvíce upřednostňováno vnitřní lékařství, tentokrát měl nejvyšší prioritu obor psychiatrie. Nově byl také oproti jarnímu kolu zařazen obor urologie.

Do budoucna hrozící problém personální nedostatečnosti ve zdravotnictví je velmi naléhavý a tímto opatřením se kraj rozhodl pomoci nejenom svým nemocnicím. Stipendia mohou získat i ti medicí, kteří si pro své profesní uplatnění vyberou jakékoliv jiné akreditované zdravotnické pracoviště v kraji. Po zrušení poplatků za stáže budoucích všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost v krajských nemocnicích se tak jedná o další zcela konkrétní opatření, které má napomoci zajištění dostatečného počtu mladých lékařů v kraji tak, aby bylo možné udržet stabilně kvalitní úroveň zdravotní péče poskytované občanům Královéhradeckého kraje.

tiskové oddělení KÚ KHK, -vs-

Informujeme



Nemocnice
Náchod

Ohlédnutí za oslavou Dne seniorů

Na první říjnový den připadá každý rok Mezinárodní den seniorů. Právě v tento den roku 1998 byl Organizací spojených národů vyhlášen rok 1999 jako Mezinárodní rok seniorů. Mezinárodní den seniorů je věnován našim rodičům, prarodičům, maminkám, tatínkům, babičkám, dědečkům. V tento den bychom se měli zastavit a uvědomit si, že stáří si zaslouží uznání a respekt a že i starší lidé jsou platnými a cennými členy lidské společnosti. K letošnímu Dni seniorů se na oddělení lůžek léčebny dlouhodobě nemocných v Jaroměři a na oddělení lůžek následné péče v Broumově a Rychnově nad Kněžnou připojila i Oblastní nemocnice Náchod.

Během několika dní zhlédli hospitalizovaní pacienti těchto oddělení velmi zdařilá kulturní vystoupení. „Naše oddělení navštívil pěvecký sbor Základní umělecké školy F. A. Šporka v Jaroměři, který zazpíval písničky z filmu *Ať žijí duchové*, a také jsme vyslechli hezké sólo na housličky,” uvedla vrchní sestra oddělení léčebny dlouhodobě nemocných v Jaroměři Ivana Haková a dodala: „Za celé oddělení bych všem účinkujícím ráda poděkovala, protože svým vystoupením vytvořili velice příjemnou atmosféru jak u pacientů, tak i u personálu oddělení.”

Podobná akce proběhla též v broumovské nemocnici na oddělení lůžek následné

péče. Zde vystoupily děti ze žesťového a pěveckého oddělení broumovské ZUŠ pod vedením paní učitelky Romany Roškové. I toto vystoupení se pacientům velmi líbilo a děti sklidily velký potlesk. „Všem účinkujícím patří srdečné poděkování,” uvedla sociální pracovnice Marie Troutnarová.

Zkrátka nepřišli ani pacienti na lůžkách následné péče nemocnice v Rychnově nad Kněžnou. Toto oddělení navštívily dvě

studentky rychnovského gymnázia, Eliška Charvátová a Lucie Pacáková, které zpříjemnily pobyt pacientům četbou několika povídek. „Všechny potěšily svým vystoupením i děti z tanečního kroužku *Crazy RK*, které pro velký úspěch jako přídavek zahrály pohádku *O Mrazíkovi*,” dodala Lucie Hejdkuková, sociální pracovnice rychnovské nemocnice.

-hv-



Vystoupení na oddělení následné péče v nemocnici v Rychnově nad Kněžnou

ING. VERONIKA SVOBODOVÁ

PR manažerka

Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.

Pospišilova 365, 500 03 Hradec Králové

Vážená paní redaktorko,

očekávali jsme zářijové vydání Vizitky 3/2016 s naším příspěvkem, který byl reakcí na předcházející články Ing. G. Frankové ve stejném periodiku. Byli jsme Vámi informováni, že náš článek dále Ing. G. Frankové k připomínkování. Jaké bylo ale naše překvapení, když se ve Vizitce jako první objevil další článek Ing. G. Frankové a ten náš s názvem POLEMIKA za ním. Chápeme to jako podraz a manipulaci se čtenáři. Takto to vypadá, že polemizujeme s článkem, který jsme ve skutečnosti předem vůbec nečetli. Naopak další článek Ing. G. Frankové je reakcí na náš a podle toho také vypadá jeho obsah a naše polemika vyznívá poněkud rozpačitě.

Vizitka je časopisem Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s. Jak je možné, že je upřednostňován pozitivní obraz externí firmy (SAK), která je holdingem najímána a placena a měla by mu sloužit, před názorem, pocity a zájmy zaměstnanců nemocnice.

Upozorňujeme Vás, že toho jednání považujeme minimálně za unfair, spíše za podraz a tragickou ukázkou toho, jak lze manipulovat s informacemi.

Žádáme o zveřejnění tohoto našeho stanoviska v dalším čísle vizitky.

S pozdravem MUDr. Ivana Jeřábková, MUDr. Jitka Hrdinová

Jičín 27. 9. 2016

Kopie:

Ing. Miroslav Procházka, Ph.D.

Ing. Tomáš Sláma, MSc.

Prim. MUDr. Lubomír Voltr

Prim. MUDr. Jana Kolářová

Prim. MUDr. Michaela Šimáková

Prim. MUDr. Mirko Kadlec

Prim. MUDr. Martin Kracík

Všechna oddělení ON Jičín a.s.

Aktuality

Oblastní nemocnice Náchod má mimo odborných ambulancí i ambulanci praktického lékaře pro dospělé

MUDr. Radovan Matoušek ordinuje v Českém Meziříčí, kde vedle standardní péče praktického lékaře pro dospělé provádí i preventivní prohlídky, návštěvní službu, aplikace očkování (chřipka, klíšťová encefalitida, žloutenka A, B, pneumokokové infekce, meningokokové infekce, černý kašel), měření krevního tlaku, vyšetření CRP, INR, FOB a další úkony hrazené i nehrazené ze zdravotního pojištění.

Královéhradecká lékárna a.s. otevřela novou lékárnu v Horním Maršově

Od 1. listopadu mají obyvatelé Horního Maršova ve východních Krkonoších opět zajištěnou lékárenskou službu. Zdejší nefunkční lékárnu před pár měsíci převzala Královéhradecká lékárna a.s., a tak už lidé nebudou muset pro své léky dojíždět do okolních měst. Zde jsou důležité údaje: Lékárna v Horním Maršově, tř. Josefa II. 78, PO-PÁ 8:00-12:30, 13:30-17:00 hod., tel. 493 034 400, e-mail: marsov@khl.cz, www.khl.cz

Bazální stimulace: pohyb, komunikace, vnímání

V říjnu proběhl v náchodské nemocnici dvoudenní „Základní kurz Bazální stimulace“ pro fyzioterapeuty, všeobecné a dětské sestry. Účastníci kurzů tak rozšíří počet proškolených zaměstnanců na již certifikovaných odděleních interny, rehabilitace, ARO, pediatrie a LDN Jaroměř.

Osobnosti Oblastní nemocnice Náchod hosty Radioporadny Českého rozhlasu Hradec Králové

Níže uvedené pořady si můžete najít a poslechnout na <http://www.rozhlas.cz/hradec/radioporadna>
14. 10. 2016 | MUDr. Eva Hanková | Téma: Virová meningitida | **9. 11. 2016** | PharmDr. Šárka Erbanová | Téma: Nevhodné kombinace a velká spotřeba léků? Může to být problém | **25. 11. 2016** | prim. MUDr. Petr Prošvic | Téma: Močové kameny, ledvinová kolika ...
28. 11. 2016 | prim. MUDr. Roman Umlauf | Téma: Totální endoprotéza: princip, indikace a rehabilitace

Zkvalitňujeme péči

Akreditace a malé předvánoční zamyšlení

Blíží se konec roku a s ním i dlouho očekávané akreditační audity, jejichž cílem je posoudit více jak roční snažení nemocnic Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje na poli zvyšování kvality a bezpečí poskytovaných služeb. Tříčlenné týmy – lékař, sestra a technik – prověří metodou „Stopař“ nejrizikovější činnosti, kterých při poskytování zdravotní péče není málo. Uvedená metoda spočívá ve výběru náhodného pacienta, který je v době auditu hospitalizován, a následném „stopování“ jeho pohybu po nemocnici. Prověřují se klíčové činnosti a postupy, komplexnost, včasnost a návaznost péče. A to vše v kontextu naplnění požadavků na kvalifikaci personálu a bezpečnost prostředí.

Vzhledem k tomu, že „stopovaného“ pacienta si auditoři vytipují až v den konání auditu, není možné se na tuto hloubkovou, procesně zaměřenou prověrku kvality služeb předem připravit. Z uvedeného důvodu se

jedná o velmi efektivní nástroj, který jednoznačně odhalí, zda postupy péče v dané nemocnici odpovídají bezpečnostním standardům nebo vykazují jistý prostor pro zlepšování.

Předakreditační období je ve znamení očekávání a dotkne se více či méně každého zaměstnance nemocnice. Je nezpochybnitelné, že zdravotníci, nezdravotníci i managementy nemocnic se snaží, často v náročných podmínkách doby, odvádět tu nejlepší možnou práci. Všichni jsme však lidé a co člověk bude člověkem, nějaký ten prostor pro zlepšování, menší či větší, se vždycky najde. Asi málokdo opravdu a upřímně věří ve svou vlastní neomylnost, dokonalost a bezchybnost. A právě to je důvodem nervozity a zvýšené stresové zátěže, které každou kontrolu provázejí, a to bez výjimky.

Nejdůležitější je zachovat si víru v sebe, své kolegy, svou práci a spojit síly k proběh-



Zdravotnický holding
Královéhradeckého kraje



Ing. Gabriela Franková

nutí pomyslnou cílovou páskou úspěšné akreditace. Toto období může být někdy doprovázeno silnými emocemi, které, nejsou-li zvládnuty, mohou přinést nejen ztráty bodů

v konečném hodnocení, ale také, a to především, ztráty v mezilidských vztazích. Akreditace je zkouškou všestrannosti, která vedle „odborné“ kvality často, jako přidanou hodnotu, prověří i tu lidskou. Emoční zátěž totiž může strhnout masky. Auditori odejdou, případné chyby systému a postupů se časem napraví, ale pocity z momentu „odmaskování“ zůstanou.

Akreditace je zkouškou vlastních sil, pohledů, přístupů a názorů každého jedince. Nemocnice je složitý a velmi citlivý organismus, který ke svému zdravému fungování nutně potřebuje týmového ducha, poctivost, komunikaci, empatii a lidskost. Udržet toto všechno pohromadě v emočně vypjatém prostředí bývá často nadlidský úkol. Svě by o tom mohli vyprávět nemocniční „kvalitáři“, lidé, kterých se toto období dotýká snad nejvíc. Stojí mezi dvěma „mlýnskými kameny“ – na jedné straně požadavky na včasné

plnění úkolů a úspěšné dovedení nemocnice k akreditaci, na straně druhé zaměstnanci, kteří ne vždy vítají potřebné změny s pochopením a chtějí spolupracovat. „Kvalitář“ často bývá v jejich očích nositelem „špatných zpráv“ a TEN, který za to všechno vlastně může – tedy optimální hromosvod překypujících emocí.

Je třeba si uvědomit, že tam, kde vítězí emoce, se vytrácí racionální pohled, a to není nikomu ku prospěchu. Úkolem „kvalitáře“ je, často i za cenu nadlidského úsilí, tmelit, spojovat a ochraňovat před možnými riziky. Objevovat ony pověstné kostlivce ve skříní, sundávat růžové brýle tam, kde je to nutné, a „vnucovat dobro“. Nevděčná, ale hodně potřebná práce.

Nemocnice za poslední rok odvedly kus poctivě a často nelehké práce na poli zvyšování kvality a bezpečí. Ať už audit dopadne jakkoliv, a já věřím, že dobře, určitě

to stálo zato. To hektické období nás všechny totiž donutilo paradoxně se zastavit, srovnat si priority pracovní i lidské, ověřit si své komunikační dovednosti i odolnost vůči stresu. Uvědomit si své místo v týmu a snad i důvody, proč věci děláme tak, jak je děláme. Ať chceme či nikoliv, někam nás to posunulo a už to je výhra. Pro někoho možná malá a zanedbatelná, ale i malé výhry tvoří základ těch velkých.

Závěrem Vám chci poděkovat za spolupráci a popřát hodně úspěchů, zdraví, moudrosti, soudržnosti a chladnou hlavu u auditu. Děláte dobrou a záslužnou práci, tak o ní mluďte bez negativních emocí. Auditori jsou také jen lidé a se stresem umí pracovat. Věřím, že na to máte!

Ing. Gabriela Franková
konzultantka Spojené akreditační komise (SAK)

Informujeme



Zdravotnický holding
Královéhradeckého kraje

Rezidenční místa 2016

Nemocnice ZH KHK na jaře letošního roku podaly na Ministerstvo zdravotnictví žádosti o dotaci ze státního rozpočtu na rezidenční místa. Projekt rezidenčních míst je zaměřen na finanční podporu absolventů lékařských fakult po dobu celého specializačního vzdělávání u vybraných lékařských oborů a dále lékařů, kteří již část specializační přípravy ve

vybraném lékařském oboru absolvovali, ale dosud nezískali specializovanou způsobilost v žádném z oborů, ve kterých je nedostatek specialistů – ať už celorepublikově nebo jen v některých regionech.

ON Náchod a ON Trutnov zažádaly o rezidenční místa v oborech všeobecné praktické lékařství, dětské lékařství, gynekologie a po-

rodnictví, vnitřní lékařství, anesteziologie a intenzivní medicína, chirurgie a neurologie.

Na základě žádostí, které splnily formální i věcné podmínky, nám byla přiznána dotace pro celkem 8 rezidenčních míst. Na vzdělávání našich lékařů během období dalších pěti let tak budeme mít možnost čerpat celkem až 14,4 milionů korun.

Obor	Počet rezidenčních míst v roce 2016
anesteziologie a intenzivní medicína	1
dětské lékařství	1
gynekologie a porodnictví	2
chirurgie	1
neurologie	1
vnitřní lékařství	1
všeobecné praktické lékařství	1

V období od července do září nemocnice realizovaly výběrová řízení na rezidenční místa a vybraly lékaře, jejichž specializační vzdělávání bude touto formou podpořeno. Většinou se jedná o lékaře a lékařky, kteří v letošním roce do nemocnic nastoupili, tudíž bude možné čerpat dotaci v maximálně možné výši. Pro vybrané rezidenty byl

následně zpracován vzdělávací plán podle platného vzdělávacího programu a finanční plány specializačního vzdělávání. Součástí vzdělávacího plánu jsou i údaje o tom, v jakém roce a ve kterém akreditovaném zařízení rezident splní jednotlivé povinné stáže a kurzy.

V tuto chvíli již všichni rezidenti zahájili

svoje specializační vzdělávání v rámci projektu. Jsme přesvědčeni, že tato podpora pomůže nemocnicím lékaře nejen přilákat, ale i udržet.

Mgr. Lukáš Holub
hlavní personalista ZH KHK a.s.

Personální změny na vedoucích místech

Nemocnice	Datum	Jméno	Funkce
ON Jičín	od 1.10. 2016	Mgr. Radka Králová	vrchní sestra - ARO Jičín
ON Náchod	od 1. 11. 2016	Lenka Čaleková	vrchní sestra - LDN Jaroměř Oddělení B
ON Náchod	od 22. 10. 2016	Renata Roubalová	vrchní sestra - Ortopedie Náchod

10+1 otázka pro Ing. Tomáše Slámu, nového předsedu představenstva Oblastní nemocnice Jičín a.s.

Pane inženýre, máte za sebou první tři měsíce ve funkci předsedy představenstva Oblastní nemocnice Jičín. Jaké byly Vaše první dojmy a první kroky?

První dojmy byly dobré. Nemocnice je situována v pěkném a klidném prostředí, dobře udržovaná. Personál je fajn. Myslím, že na poměry českého zdravotnictví je po technicko-provozní stránce nemocniční komplex na nadstandardní úrovni. Možná jsem ale přišel ve špatnou dobu, kdy nálada v nemocnici nebyla optimální z důvodu personálních změn mého předchůdce. První kroky, které jsem učinil, směřovaly k seznámení se s prostředím a lidmi, s organizací chodu nemocnice a krajského systému zdravotnictví.

Jistě jste se už podrobně seznámil i s aktuálními rozvojovými plány nemocnice. Domníváte se, že pro ni existují další tzv. příležitosti, které zatím stávající plány nepokrývají?

Stávající plány jsou jasné. V nemocnici chystáme výstavbu nové lékárny vedle vrátnice „A“ pavilon, do kterého budou přemístěny laboratoře, onkologický stacionář, dialýza a další ambulance, které si tím významně polepší. Do budoucna uvažujeme o zřízení příjmové ambulance pro akutní pacienty, na způsob emergency. Nad rámec původních plánů bych rád v nemocnici umístil přístavací plochu pro vrtulník, zřídil oddělení jednodenní chirurgie a malé oddělení následné péče, aby všichni pacienti z Jičína nemuseli jezdit do Nového Bydžova. Velký potenciál a příležitosti vidím v možnostech prodeje služeb stravovacího provozu a prádelny, bude to ale vyžadovat určité investice. No a zapomněl jsem, že chceme úspěšně projít akreditacemi. Držte palce.

Co naopak považujete za největší hrozby pro nemocnici a kvalitní péči o zdraví obyvatel její spádové oblasti a jak je budete řešit?

Naše hrozby jsou stejné jako v celém českém zdravotnictví, a to nedostatek kvalifikovaného zdravotnického personálu. Ten se snažíme získat. Kromě motivace penězi ale také pro zaměstnance vytváříme takové prostředí, aby je to u nás bavilo. Spokojený zaměstnanec pak předá svou zkušenost dál tak, aby „přitáhl“ nový personál. Zde bych zmínil, že je nutné, aby politici pochopili, že se vzdělávacím systémem lékařů a sester není něco v pořádku. Pro našeho lékaře je jednodušší udělat atestaci v Německu nebo Anglii, kde rovněž dostane i daleko víc peněz. Snad politici také pochopí, že sestřička nepotře-

buje úplně vysokoškolské vzdělání, aby se mohla starat o pacienta. Mým cílem je vytvořit pro lékaře a sestry takové podmínky, aby nemuseli odcházet pryč.

Máte v nejbližší době v plánu zavedení nějakých změn či novinek v chodu nemocnice, které se dotknou ať už zaměstnanců nebo pacientů?

Na léčbě pacientů se pozitivně projeví doplnění a obměna zdravotnické techniky, kterou budeme realizovat v rámci získaných dotací. Plánuji nakoupit například vybavení pro RTG a rehabilitaci a internu. Pohodlí pacientů zlepšíme zavedením wifi sítě a nákupem dalších polohovacích postelí apod. Věřím, že nemocnici jako organizaci prospěje zjednodušení organizační struktury a její přizpůsobení současným podmínkám českého zdravotnictví.

Jičínská nemocnice dosáhla v loňském roce velmi dobrého hospodářského výsledku. Jaký lze očekávat letos?

Nemocnice není zřizována za účelem dosažení zisku, tak to vnímám já. Nebudu se chlubit a honit za hospodářským výsledkem, protože je to pouze jeden z parametrů, který vám o hospodaření nemocnice něco řekne a o kvalitě léčby neřekne nic. To je jako byste chtěli hodnotit komplexní stav zdraví pacienta pouze podle toho, jestli má teplotu. Co se týče hospodaření, je mým cílem kladná nula, pokud možno bez dluhů. Proto se budu snažit reinvestovat vydělané peníze do provozu a investic ke spokojenosti jak pacientů, tak personálu. Letošní rok z tohoto pohledu dopadne finančně dobře.

Bezmála 15 let jste vedl turnovskou Panochovu nemocnici a připravil jste její fúzi s Krajskou nemocnicí Liberec. Sledujete i dál, jak se turnovské nemocnici v nové struktuře daří? Dokážete už nyní zhodnotit, v čem je vedení obou zařízení odlišné?

Sleduji všechny nemocnice, ve kterých jsem působil, tedy i semilskou. Ale zajímá mne pouze nemocnice, pro kterou pracuji, tedy jičínská. Každá nemocnice je úplně jiná. Odlišnosti jsou ve velikosti a struktuře, právní formě, lidech a způsobu řízení. To úplně nové, s čím se seznamuji, je zdejší holdingové uspořádání. Přiznávám, že do tajů této formy jsem zatím zcela nepronikl.

Co považujete za nejdůležitější vlastnost či schopnost u vrcholového manažera?

Klíčovou schopností vrcholového manažera je vytvořit vizi, prosadit ji a reali-



Ing. Tomáš Sláma, MSc.

zovat. Dobrý manažer dokáže navíc vnímat lidský rozměr problému a pracovat s ním. Je to hodně o komunikaci, trpělivosti, důvěře a odpovědnosti.

Čeho si obecně nejvíc vážíte na nejbližších spolupracovnících, ať je to na jakémkoliv místě?

Fair play. Dále skutečnosti, když považují nemocnici za svou, byť všichni nejsou Jičínáči. Vážím si lidí, kteří chodí do práce, protože to berou jako svou misi a ne pouze jako zdroj obživy. A zdravotnictví je obor, kde tohle jde velmi dobře.

Jaká je podle Vašeho názoru Vaše vlastní nejsilnější stránka? Prozradíte i nějakou slabší?

Cítím se být hodně nezávislý a dělám to, v co sám věřím. Stane se, že to ne vždy potěší lidi nade mnou. A slabé stránky nemám žádné, aby bylo jasno (smích).

Co děláte nejraději ve volném čase, jak čerpáte energii?

Volného času moc nemám. Naštěstí mám dost zhutované zdraví, abych mohl dál aktivně lézt po vysokých horách a zdolávat další osmitisícovky. Tak alespoň ničím rodinu svými hudebními kreačemi (trubka, klavír). Čas od času se také chodím nabíjet do Prachovských nebo i jiných skal. Ale to lezení už mi fakt nejde, musím na sobě zapracovat, anebo si alespoň nechat vyměnit další část svého těla za poctivý titan (hodně smíchu).

Je nějaká otázka, kterou Vám u příležitosti Vašeho nástupu do funkce předsedy ON Jičín ještě nikdo nepoložil a Vy byste na ni přesto rád odpověděl :-)?

Teď mne nic nenapadá. Až tady někdy skončím, položte zaměstnancům a pacientům otázku, jestli jsem byl dobrá volba.

Děkuji za rozhovor.

Ing. Veronika Svobodová

XVII. konference Oblastní nemocnice Jičín a.s.

Ve středu 21. září se v jičínském v Biografu Český ráj uskutečnila XVII. konference Oblastní nemocnice Jičín a.s., určená především nelékařským zdravotnickým pracovníkům.

Konferenci zahájil nově jmenovaný předseda představenstva Oblastní nemocnice Jičín Ing. Tomáš Sláma. Jak uvedl, chce vytvořit takové prostředí pro činnost zdravotnických oddělení, které zajistí pokračování v rozvojových trendech nemocnice i pokračování v trendech dosahování ekonomické soběstačnosti a personálního zajištění oddělení, a to jak lékařů, tak i sester. Váží si práce nelékařských zdravotnických pracovníků a spoléhá na jejich spolupráci.

Přednáškou „Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s. – plány a realita“ pokračoval předseda představenstva ZH KHK Ing. Miroslav Procházka, Ph.D. Zabýval se personální stabilizací, benefity, vzájemnou komunikací a korektností. Věnoval se také otázce kvality a bezpečí a akreditaci nemocnice. Svě vystoupení zaměřil i na ekonomickou oblast, vytváření generelů nemocnic a na koncepci zdravotnictví Královéhradeckého kraje. Cílovým stavem by měla být orientace na pacienta, neustálé zlepšování léčebných procesů, léčivé prostředí, připravenost na budoucí rozvoj, optimalizace logistických toků, efektivní provoz a finanční udržitelnost a podpora elektronizace.

V odborné části se MUDr. Pavel Konrád věnoval plenkové dermatitidě a způsobům její léčby. Oblasti tzv. vlhkého hojení ran a jejího doplnění o biologickou léčbu se věnovala paní Mrkosová, zástupce firmy Apotex. Primářka transfuzního a hematologického oddělení MUDr. Eva Luňáková

seznámila přítomné se změnami v hemoterapii, které nastanou v nemocnici od 1. 11. 2016. MUDr. Petr Jindra se věnoval problematice karcinomu prsu z pohledu chirurga – od vyšetření až po chirurgickou léčbu.

Zástupce firmy Teleflex, paní Havrdová, informovala o žilních vstupech Midline a PICC a paní Hanzalová, zástupce firmy Schubert CZ, o prevenci infekcí u centrálních žilních katétrů.

Mgr. Radka Králová zdůraznila význam doteku v intenzivní ošetrovatelské péči. Na oddělení ARO pracují konceptem bazální stimulace a pomáhají pacientům ke zlepšení kvality jejich života. Lékař ORL MUDr. Holouš vysvětlil účastníkům konference, jak probíhá vyšetření a léčba syndromu spánkové apnoe. Bc. Hrabáčková seznámila přítomné s péčí o pacienta s bolestí. Primář interního oddělení MUDr. Cyrany ve své přednášce vysvětlil a zdůraznil nutnost správné přípravy pacienta před koloskopii.

Závěr konference byl věnován bondingu, tj. společnému prožitku maminky a dítěte po porodu, který praktikují na porodnickém oddělení naší nemocnice.

Konference se zúčastnilo 221 posluchačů jak z naší nemocnice, tak z blízkého okolí. V předsálí kina se prezentovaly firmy: NUTRICIA, která seznámila účastníky s produkty klinické výživy, DMA, která představila kompenzační pomůcky, firma Teleflex s porty a PICC, firma Eakin s pomůckami pro ošetřování stomií a firma Schubert CZ s krytím na centrální žilní katetry.

Mgr. Jana Kučerová, Ph.D.
manažerka kvality ON Jičín a.s.



Prezentace firmy DMA, která nabízí bohatý sortiment kompenzačních pomůček pro pacienty



Výměna informací o výživě pacientů mezi staniční sestrou interního oddělení ON Jičín a zástupkyní firmy Nutricia

Zajímavost

Soutěž BATIST Nej sestřička má za sebou už osmý úspěšný ročník

Soutěž, ve které nejde ani o věk ani o fyzickou krásu, má za cíl vybrat nejlepší zdravotní sestru z pohledu odborného a lidského. Je prezentací náročné práce sestřiček, o které se často říká, že je posláním. Generálními partnery akce jsou společnosti BATIST Medical a Královéhradecká lékárna.

Do letošního ročníku se přihlásilo celkem 511 sestřiček z různých nemocnic po celé České republice, 12 z nich se pak o titul BATIST Nej sestřičky 2016 utkalo při slavnostním finálovém večeru. Ten proběhl v sobotu 8. října v Městském divadle Dr. Josefa Čižka v Náchodě.

Při finálovém večeru se sestřičky představily porotě i publiku v několika disciplínách: představení a setkání s patronem, módní přehlídka sesterských uniforem

ZDRAVTEX či úkol ze zdravotnictví. Při posledním úkolu sestřičky ošetřovaly loňského vítěze soutěže Muž roku Jakuba Krause a Muže roku 2016 Josefa Kůrku.

Celý večer moderovala Štěpánka Duchková. V porotě zasedli Radim Uzel, Jiří Krampol, Hana Krampolová, Kateřina Kornová, Uršula Kluková, Pavel Trávníček, Česká Miss Andrea Bezděková, Monika Trávníčková či Eva Hrušková. Uršula Kluková si postěžovala, že bude muset na operaci s šedým zákalem: „Čeká mě to v náchodské nemocnici v listopadu, bohužel tím pádem přijdu o práci na divadelních představeních,“ posteskla si Uršula Kluková. Služeb sestřiček při svých nemocech nejvíce využívá Hanka Krampolová.

Během programu vystoupili Tomáš Savka, Marcela Holanová, Heidi Janků, Michaela



Gemrotová, Marián Vojtko, Jakub Smolík, Sharkas, Michaela Dolinová a Daniela Šinkorová.

A která sestřička se stala tou NEJ?

Porotu nejvíce okouzila a BATIST Nej sestřičkou 2016 se stala **Marcela Murasová z Městské nemocnice Ostrava**, kde pracuje jako vrchní sestra na neurochirurgickém oddělení. Je jí 40 let. Dostala zájezd v hodno-

tě 30 000 Kč od Cestovní kanceláře Firo Tour, šperky Chartage, poukázky do kliniky Aurum Clinic Dr. Ivany Němečkové, proměnu v salonu Bello by Pity a řadu dalších cen.

2. místo Nej sestřička získala Jarmila Ryvová z Nemocnice Sokolov, která je vrchní sestrou na ortopedickém oddělení a je jí 45 let.

3. místo Nej sestřička získala Jana Zelenková z Fakultní Nemocnice MotoI, které je 56 let a pracuje jako vrchní sestra pneumologické kliniky.

Vedlejší cenu BATIST Sympatie Nej sestřička získal Jakub Šesták z Fakultní nemocnice Brno, kde pracuje v programu Domácí plicní ventilace. Obdržel víkendový pobyt v Hotelu Rajská Zahrada v Novém Městě nad Metují.

Sestřičky dostaly řadu dáreků – jako šaty od společnosti BATIST Medical a firmy Bernhardt – obchod najdete v pasáži Černá růže v Praze, dárkový balíček od Beauty Potion, sadu oblečení od firmy ZDRAVTEX Olomouc, oblečení od Pepe Jeans, balíčky od Salonu Libotovska Praha, dárkovou tašku od Královéhradecké lékárny, dárkový balíček od Dr. Konrad, dárek www.sestryvakci.net, dárkový balíček od Neofyt a výrobků Phyteneo, boty Högl a další dárky.

Na akci dorazila hlavní sestra Ministerstva zdravotnictví Alice Strnadová, náměstek ministra zdravotnictví pro zdravotní pojištění Tom Phillip, místopředsedkyně

zdravotního výboru PS PČR Soňa Marková, krajská radní pro zdravotnictví Jana Třešňáková či prezidentka České asociace sester Martina Šochmanová. Všichni hosté ocenili především zdravotní práci sestřiček, která je důležitá a bez níž by se žádná nemocnice neobešla. „Každá sestřička by měla být milá, usměvavá a měla by umět dodat sílu pacientům,“ dodala Soňa Marková.

Celá akce byla charitativní. Generální ředitel BATIST Medical a.s. Ing. Tomáš Mertlík a organizátor akce David Novotný předali výtěžek ve výši 20 000 Kč pro Farní charitu v Neratovicích a dále 19 884 Kč pro Nadaci Naše dítě a Nadační fond Šárky Birke.

Mezi finalistkami všech dosud proběhlých ročníků Nej sestřičky měla vždy své zastoupení i některá z nemocnic Královéhradeckého kraje. Finalistkou letošního kola soutěže byla sestřička Andrea Matysková z oddělení ORL Oblastní nemocnice Náchod, v roce 2015 se při finálovém večeru představila Naděžda Kořátková, staniční a stomická sestra chirurgického oddělení z nemocnice v Trutnově. Předloňského finále se zúčastnila vrchní sestra urologického oddělení Oblastní nemocnice Náchod Monika Utratilová, v roce 2013 to byly hned dvě sestřičky – Lenka Drapáková z gynekologicko-porodnického oddělení jičínské nemocnice a Eva Karásková z oddělení chirurgie nemocnice v Náchodě. Dvě nemocnice měly svá želízka ve finálovém

ohni i v roce 2012 – trutnovská Lenka Svobodovou, sestřičku z ortopedie, a náchodská Milenu Bartovskou z interního oddělení. Finalistka z roku 2011, Monika Vytlačilová z chirurgického oddělení náchodské nemocnice, byla v historii účasti našich sestřiček v soutěži neúspěšnější a je držitelkou titulu Nej sestřička 2011. Ve finále ročníku 2010 se představily tři sestřičky – Zuzana Nermutová z urologického oddělení nemocnice v Náchodě, Pavla Pospíšilová z interní kliniky nemocnice v Jičíně a Jana Spudichová z oddělení centrálních operačních sálů nemocnice v Trutnově. Finalistkou historicky prvního ročníku soutěže, který proběhl v roce 2009, byla sestřička Sylva Fulková z urologického oddělení nemocnice v Náchodě.

Prestížní a oblíbenou soutěž Nej sestřička čeká v příštím roce tedy už devátý ročník. Jejím generálním partnerem bude opět Královéhradecká lékárna a.s. Soutěž odstartuje 7. března a sestřičku bude moci opět nominovat lékař, pacient či nemocnice, přihlásit se však může i sama. Finálový večer se uskuteční na podzim, v sobotu 7. října 2017 v Náchodě. Aktuální informace budou zveřejňovány na webových stránkách www.nejsestricka.cz.

-dn-, -vs-



Naše letošní finalistka, sestřička Andrea Matysková z Oblastní nemocnice Náchod



Zleva: Jakub Šesták, Jana Zelenková, Marcela Murasová, Jarmila Ryvová

Informujeme

Smlouva o spolupráci mezi Oblastní nemocnicí Náchod a Vysokou školou fyzioterapie se sídlem ve Vratislavi podepsána

Za účasti starosty Náchoda Jana Birke byla v pondělí 21. listopadu 2016 v budově Městského úřadu Náchod podepsána Smlouva o vzájemné spolupráci, inovování a zdokonalování efektivity vzdělávání pro potřeby současného trhu práce mezi Oblastní nemocnicí Náchod a Vysokou školou fyzioterapie se sídlem ve Vratislavi.

Smlouvu podepsali předseda představenstva Oblastní nemocnice Náchod Ing. Zbyněk

Chotěborský a Dr. Andrzej Bugajski, prorektor Vysoké školy fyzioterapie ve Vratislavi.

„Vzhledem k nedostatku fyzioterapeutů na českém trhu jsme se rozhodli oslovit zástupce vratislavské Vysoké školy fyzioterapie, zda bychom mohli představit Oblastní nemocnici a nabídnout studentům pracovní uplatnění v jejich oboru,“ řekl předseda představenstva Ing. Zbyněk Chotěborský.

„Vratislavskou vysokou školu jsme vybrali

záměrně, protože jedna její absolventka u nás na oddělení již delší dobu pracuje a jsme s její prací maximálně spokojeni. Od září letošního roku nastoupili další čtyři fyzioterapeuti právě z vratislavské školy a věříme, že další se ještě rozhodnou a nastoupí po ukončení studia,“ uvedla vedoucí fyzioterapeutka rehabilitačního oddělení Andrea Poštolková.

„V současné době se chystáme přijímat také pacienty z Polska, pro něž budou rodilí mluvčí



Nemocnice
Náchod

obrovský bonus," uvedl při podpisu smlouvy předseda představenstva Ing. Zbyněk Chotěborský.

„Oceňuji, že česko-polská spolupráce dosahuje tento další rozměr. Náchod je město,

kteří se snaží jít na poli vzájemné příhraniční spolupráce příkladem, a toto je další důkaz, že se to může dařit i v různých oborech. Proto jsem rád, že k podpisu smlouvy o spolupráci dochází právě na půdě náchodské radnice,

a věřím, že to bude přínosem pro občany na obou stranách hranice," dodal starosta Náchoda Jan Birke.

-hv-



Zleva: Dr. Andrzej Zaleski, Dr. Andrzej Bugajski, Ing. Zbyněk Chotěborský, Jan Birke



Rehabilitační oddělení Oblastní nemocnice Náchod - prostory ergoterapie

Informujeme



Zdravotnický holding
Královéhradeckého kraje

Díky benefičním kartám mohou zaměstnanci zejména nyní před Vánocemi udělat radost sobě i svým blízkým

Již od května letošního roku mohou zaměstnanci v nemocnicích Náchod, Trutnov a Dvůr Králové nad Labem využívat výhody, které jim přináší benefiční karta, potažmo peníze na ní nabitě. Díky ujednání v kolektivních smlouvách nemocnice poslaly svým zaměstnancům na kartu už třikrát pět set korun, což celkově představuje částku přibližně 2,6 milionu Kč.

Peníze na kartě může zaměstnanec buď hned utratit, nebo si částku spořit a utratit ji později najednou. Platnost peněz na kartě je 24 měsíců. V období od května do října 2016 využili zaměstnanci tento benefit a utratili téměř 900 tisíc korun. Jak ukazuje přiložený graf, v drtivé většině zaměstnanci směřovali nákupy do lékáren a pak alespoň částečně do sportu (např. Aqua park Špindlerův Mlýn, Bazén Rychnov nad Kněžnou) a kultury (Multikino Cinestar, UFFO Trutnov). Nově lze kartu uplatnit například i v ZOO Dvůr Králové nad Labem.

Zajímavé jsou u této formy podpory zaměstnanců daňové souvislosti. Je důležité zmínit, že na rozdíl od mzdy či jiné formy peněžní odměny, ze které se musí odvádět zdravotní a sociální pojištění na straně zaměstnance i zaměstnavatele a která se musí dále danit, v tomto případě zaměstnavatel vynaloží na podporu zaměstnance 500,- Kč a zaměstnanec 500,- Kč dostane, aniž by z toho museli cokoliv odvádět. Pro ilustraci můžeme uvést příklad, kdy 500 Kč vyplacených ve formě odměny by pro zaměstnavatele znamenalo reálný náklad ve výši **670 Kč** (odměna navýšená o povinné sociální a zdravotní pojištění) a pro zaměstnance by (po odečtení daně, sociálního a zdravotního pojištění) znamenalo čistý příjem ve výši cca **345 Kč**.

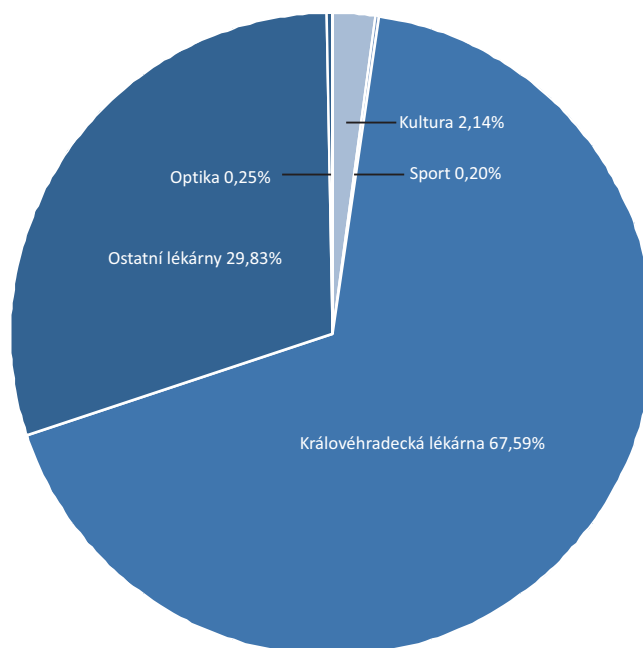
Nyní před Vánocemi je vhodná chvíle naspořené prostředky využít na různé oblasti, které podpoří zdraví, aktivní i pasivní odpočinek, kulturní vyžití a vzdělávání. Díky spolupráci s MasterCard lze kartu uplatnit nejen v síti partnerů, kteří jsou označeni logem Ticket Benefits® Card, ale také ve většině zařízení, která jsou označena logem MasterCard a poskytují služby v oblasti sportu, kultury, rekreace, zdravotní péče a vzdělávání. Dále je možné platit kartou i ve vybraných e-shopech, jako je například www.invia.cz, www.firmanazazitky.cz a další,

kteří najdete na webových stránkách <http://www.ticket-benefits-card.cz/sit-partneru>.

Příspěvek zaměstnancům na tento typ aktivit je významným cílem všech našich nemocnic, protože jsme si vědomi náročnosti zdravotnických profesí a nutnosti najít si čas na sebe například i výše zvolenou formou.

Mgr. Lukáš Holub
hlavní personalista ZH KHK a.s.

Benefiční karty Ticket Benefits® Card - přehled čerpání V.-X. 2016



Představujeme

Hospic Anežky České



Hospic Anežky České je registrované nestátní zdravotnické zařízení, středisko Oblastní charity Červený Kostelec. Poskytuje individuální a komplexní péči především **terminálně nemocným, většinou s onkologickým onemocněním**, které jejich choroba přímo ohrožuje na životě. **Jako první nestátní zdravotnické zařízení tohoto typu působíme v Červeném Kostelci již 21 let.** Myšlenka hospice vychází z úcty k člověku, jako jedinečné a neopakovatelné bytosti, a z jeho potřeb: biologických, psychologických, sociálních a duchovních. V hospici je standardně, jako součást profesionálního týmu, přítomen sociální pracovník, psycholog a duchovní. Důležité je vzpomenout, že v návaznosti na potřeby nemocných se díky podpoře mnoha dárců daří poskytovat komplexní péči, a to jak **v lůžkovém hospici, tak i v hospici mobilním** (tzv. mobilní specializovaná paliativní péče – MSPP) a **v ambulanci paliativní medicíny a léčby bolesti**. Tím je umožněno nemocným vybrat si optimální řešení pro jejich konkrétní situaci.

MSPP zahrnuje multidisciplinární péči v domácí prostředí za předpokladu, že je zde nepřetržitá ošetrovatelská péče blízkých osob, odbornou péči poskytuje paliativní tým s nepřetržitou možností kontaktu a s terapeutickou intervencí dle aktuální potřeby. Léčebné postupy jsou obdobné lůžkovému zařízení včetně aplikace enterální nutriční – model „domácí hospitalizace“.

Odborný personál projevuje vysokou míru empatie a laskavosti jak k nemocným, tak i k rodinným příslušníkům. Má na stálém zřeteli, že celkovou bolest nemocného ovlivňují i jiné situace a okolnosti, včetně strachu a úzkosti, a že bolest má nejen fyzickou dimenzi, ale i sociální, psychickou a duchovní, proto je třeba diagnostikovat příčinu bolesti komplexně. Personál se stará o zmírnění fyzické a duševní bolesti, respektuje lidskou důstojnost a je nemocnému stále nablízku. Cílem péče je pomoci nemocným žít co nejlépe přes zdravotní handicap. Dnešní medicína již přináší prostředky, které mohou ovlivnit průběh nemoci, ulehčit nemocnému od bolesti. Avšak přes všechny pokroky se stává, že **mnoho lidí i v dnešní době zůstává v těžké nemoci na okraji zájmu bez profesionální i čisté lidské pomoci**. Proto považujeme tuto službu za tak důležitou, hodnou podpory a šíření.

Součástí péče v našem zařízení je také

poradenská služba a půjčovna zdravotnických pomůcek.

Do hospice jsou přijímáni všichni potřební pacienti na vlastní žádost bez ohledu na věk, pohlaví, majetkové poměry či náboženské vyznání, a to z celé České republiky.

Počet přijatých pacientů se pohybuje okolo 400 za rok, průměrná délka pobytu je okolo 14 dní a 40 % nemocných je mladších šedesáti let.

Počátky hospicové péče v ČR

Uběhlo již 21 let od chvíle, kdy se v ČR začala rozvíjet hospicová a paliativní péče. Jako první byl zprovozněn Hospic Anežky České v Červeném Kostelci a započala nová éra specializované péče o nevléčitelně nemocné v závěrečném stádiu nemoci. Mnozí z vás si ještě dobře pamatují na začátky, kdy jsme konkrétně začali řešit palčivý problém absence náležitě komplexní péče navazující nejen na biologické, ale i psychologické, sociální a spirituální potřeby těžce nemocného, který často stával na okraji zájmu. MUDr. Michal Hrnčiarik z Plicní kliniky FN HK hovořil na říjnové konferenci paliativní péče v Náchodě o tom, jak je třeba spiritualitu vnímat. Uvedl, že se jedná o hledání podstaty bytí, smyslu života, smyslu nemoci a utrpení ... hledání vztahu – k Bohu, k ostatním lidem, hledání motivace v životě, uspořádání životních hodnot jedince, „nevědomá religiozita“ – potřeba lásky, naděje, víry. Spiritualita primárně není vázána na náboženskou strukturu, jak se mnozí domnívají, ale může se v podobě náboženství projevovat.

Dnes už je jasné ze zkušeností v našem hospici, v prvním modelovém zařízení, ale také ze zkušeností v dalších 17 hospicích, které postupně v krajích vznikaly, že lze poskytovat terminálně nemocným kvalitní všestrannou péči při zachování lidské důstojnosti. Za tímto výsledkem stojí řada jednání, usilovné práce a překonávání mnoha problémů poměrně malé skupiny lidí, která šla za jasným cílem.

Program paliativní péče

Paliativní péče je specifický druh zdravotní péče, jehož cílem je zmírnit utrpení a zachovat důstojnost a kvalitu člověka, který trpí nevléčitelnou nemocí. Cílovou skupinou paliativní péče jsou pacienti v pokročilém a konečném stádiu nevléčitelné nemoci. O paliativní péči je vhodné uvažovat při

onkologickém onemocnění, neurodegenerativním onemocnění (RS, ALS, Parkinsonova nemoc), chronických orgánových onemocněních (srdeční, plicní, jaterní, ledvinová), u polymorbidních geriatrických pacientů ve stavu terminální geriatrické deteriorace, u relativně stabilních pacientů s nevratným multiorgánovým poškozením po intenzivní péči.

Na hospicovou péči přispívají svými dotacemi také stát, města a obce, část nákladů hradí pacienti (cca 10 % podle výše příjmu). Hledáme různé formy pomoci u firem, individuálních dárců, pořádáme ve prospěch hospice benefiční akce, ucházíme se o nadační příspěvky a granty.

Další informace o zařízení můžete nalézt na www.hospic.cz.

Zveme vás na benefiční Tříkrálový koncert Českou mši vánoční Jana Jakuba Ryby a další skladby v podání komorního orchestru Slávy Vorlové Náchod a spojených pěveckých sborů Hron Náchod, Dalibor Hronov a Sta Allegro Kudowa Zdrůj uslyšíte v kostele sv. Jakuba Většího v Červeném Kostelci **v pátek 6. 1. 2016 v 18 hodin.**

Eva Wagenknechtová
vedoucí public relations, fundraising
Hospic Anežky České



V Polici nad Metují se setmělo a děly se krásné věci pro dobrou věc



Dva dny před koncem letních prázdnin, 30. srpna, zažilo náměstí v Polici nad Metují velmi netradiční večer. Benefiční akce „Když se v Polici setmí“ přilákala na náměstí stovky lidí, které vtáhla tajemná atmosféra večera, hudby, zpěvu, tance, akrobacie a světelných efektů, a to vše se navíc konalo pro dobrou věc – dobrovolné vstupné bylo věnováno **Nadačnímu fondu HOSPITAL BROUMOV.**

Na velkém plátně byl promítán spot o činnosti Nadačního fondu HOSPITAL BROUMOV z pohledu zástupce broumovské nemocnice, prim. MUDr. Miroslava Švábla, kde mj. z jeho úst zaznělo: „Pokud bych měl shrnout činnost nadačního fondu jedním slovem, tak to je SOLIDARITA. V tom já vidím největší úkol nadačního fondu... Solidarita měst, obcí, Vás hudebníků, je to solidarita těch, kteří peníze mají, těch, kteří jsou ochotni přispět do nadačního fondu, aby zlepšili prostředí pro ty, kteří již dneska nemohou.“

Právě, když padala tma, rozlehla se městem známá znělka z Krkonošských pohádek a program začal. Úvodem vystoupil hejtmán Královéhradeckého kraje, který převzal nad benefičním večerem záštitu, poté zástupci měst Police nad Metují, Broumova, Nadačního fondu HOSPITAL BROUMOV a firmy HOBRA – Školník s. r. o., jednoho z hlavních partnerů.

Polický symfonický orchestr zahrál známou mystickou skladbu In the Hall of the Mountain King od norského skladatele

Edvarda Griega a odstartoval tak zhruba dvouhodinový program, který byl vskutku netradiční. Spojením hudby, zpěvu, tance, divadla, cirkusu, akrobacie a hry světél vytvořili pořadatelé akce kouzelnou atmosféru. Náměstí se proměnilo v jedno velké jeviště. Jednotlivá vystoupení se odehrávala na různých místech náměstí, terase Pellyho domu a za rozsvícenými okny radnice. Kdo neviděl na účinkující přímo, mohl veškeré dění sledovat na velkém plátně s projekcí. Střídaly se tu skladby světových skladatelů s filmovými melodiemi v podání Polického symfonického orchestru a prolínaly se s dalšími účinkujícími, jako např. vokálním uskupením Gentleman Singers, pěveckým vystoupením Karolíny Soukupové, Filipa Hořejše a závěrečnou árií z Rusalky v podání harfenistky Dominiky Kvardové a operní pěvkyně Kristýny Fílové. Když za velkého potlesku hudebníci dočasně složili své nástroje a zahřívali své prokřehlé prsty, vystoupili uprostřed náměstí pojízdní akrobati V.O.S.A. Theatre s obří železnou konstrukcí ve tvaru kruhu, kterou vlastními těly uváděli do pohybu a předváděli na ní náročné akrobatické kousky kutálejíce se přitom z jedné strany náměstí na druhou. Následovali chůdaři Long Vehicle Circus a na závěr z postranní ulice vystoupila několika-metrová pohyblivá loutka zavěšená na jeřábu.

I přes večerní chlad bylo náměstí plné až

do konce představení. Přišlo se podívat mnoho lidí bez rozdílu věku z celého regionu. Všechny spojovala zvědavost a k tomu dobrá myšlenka, díky které se podařilo vybrat pro Nadační fond HOSPITAL BROUMOV přes 117 tisíc korun českých, několik zlotých, pár euro a jedna rybí šupina pro štěstí!

„Byl to opravdu nádherný večer, nevšední kulturní zážitek, vyšlo i počasí, bylo jasno, nebe plné hvězd... Ráda bych poděkovala městům Police nad Metují a Broumov, všem sponzorům, dále těm, kteří celou akci připravovali, především pak organizátorkám celého večera – polické paní starostce Idě Jenkové a manažerce Polického symfonického orchestru slečně Petře Soukupové. Výtěžek z koncertu věnujeme na nákup speciálních matrací proti přeleženinám a rehabilitačních pomůcek na oddělení lůžek následné péče broumovské nemocnice,“ dodala předsedkyně správní rady Nadačního fondu HOSPITAL BROUMOV Eva Blažková.

Více informací o činnosti Nadačního fondu HOSPITAL BROUMOV se dozvíte na: www.nf-hospitalbroumov.cz, přispět může každý, jsme vděční za jakýkoliv finanční příspěvek, č.ú. 78-8888360207/0100, podpory si velmi vážíme a děkujeme za ni.

Jana Cónová, IC Broumovska
Foto: Jaroslav Winter

Přijďte si zatančit

16. ples Městské nemocnice, a.s.

Kdy: 27. 1. 2017 od 20.00 hodin
Kde: Hankův dům ve Dvoře Králové nad Labem
Hudba: TRIAS Music Band
Atraktivní doprovodný program
Pořádá: Městská nemocnice, a.s.

Ples zdravotníků

Kdy: 17. 3. 2017 od 20:00 hodin
Kde: Sporthotel Weldis v Rychnově nad Kněžnou – Dlouhé Vsi
Hudba: velký sál – skupina Fantasy music Marka Nágla, malý sál – diskotéka s DJ Feroslav
Pořádá: ZO OSZSP ČR při nemocnici v Rychnově nad Kněžnou



Krásné Vánoce, hodně zdraví a pohody v novém roce 2017

*piěji všem zaměstnancům společnosti
Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.
a čtenářům časopisu Vizitka*



Ing. Zbyněk Chotěborský
předseda představenstva
Oblastní nemocnice Náchod a.s.



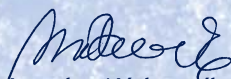
Ing. Tomáš Sláma, MSc.
předseda představenstva
Oblastní nemocnice Jičín a.s.



MUDr. Roman Koudele, MBA
předseda představenstva
Oblastní nemocnice Trutnov a.s.



Ing. Miroslav Vávra, CSc.
předseda představenstva
Městská nemocnice a.s.



Ing. Jaroslav Nádvořník, MBA
předseda představenstva
Královéhradecká lékárna a.s.



Ing. Miroslav Procházka, Ph.D.
předseda představenstva
Zdravotnický holding KHK a.s.

LF 2017

Naším zaměstnancům děkujeme za práci, kterou odvedli v roce 2016 a která přispívá k tomu, že krajská zdravotnická zařízení poskytují občanům zdravotní péči na neustále rostoucí úrovni.

Vážíme si přístupu a lidského i pracovního nasazení všech našich lékařů, sester, ošetřovatelů i veškerého ostatního personálu a budeme i v roce 2017 usilovat o to, aby společnosti Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje dále posilovaly svou pozici kvalitního a vyhledávaného poskytovatele zdravotní péče.



Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje

Společnosti Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.

