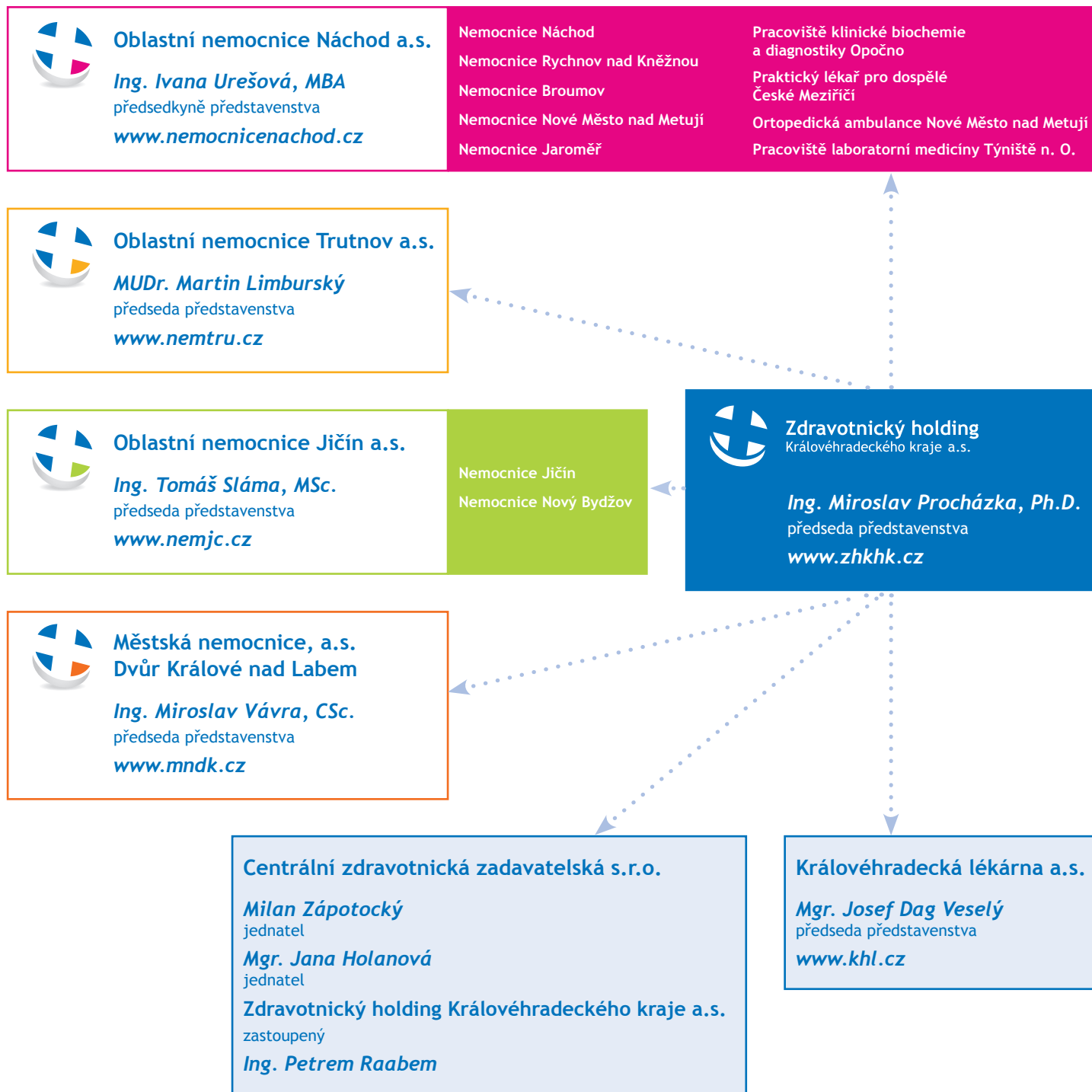


VIZITKA



Struktura Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.



VIZITKA

Ročník II, číslo 1/2018
Nový Bydžov, 7. 5. 2018
Uzávěrka tohoto čísla: 15. 4. 2018
Evidenční číslo MK ČR E 22510
ISSN 2464-7632

Vydává:

Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.
Pivovarské nám. 1245, 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 a inzerce:

tel.: 607 023 982
e-mail: casopis@zhkhk.cz

Redakční rada:

Předseda: Ing. Miroslav Procházka, Ph.D.
Členky: Ing. Magdaléna Doležalová
Mgr. Renata Dušková, MBA

Sazba a grafická úprava: Jana Vávrová
Tisk: RK TISK, Hradecká 1130, 506 01 Jičín
tel.: 493 546 911-19, e-mail: rktisk@rktisk.cz

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 nevkládějte do textu, ale pošlete samostatně.
Podklady prosím zašlete na email redakce.

Uzávěrka příštího čísla: 11. 6. 2018

Obsah

- 3 Úvodník, anketa pro zaměstnance, změna DIČ a sídla**
- 4 - 5 Téma**
Začala výstavba náchodské nemocnice
- 6 - 7 Investujeme do modernizace nemocnic**
Kraj připravuje rekonstrukci pavilonu interny v Trutnově
Více jak 21 milionů plánuje kraj investovat do oddělení JIP nemocnice v Broumově
Výstavba laboratoří v Trutnově se odsouvá, předložené nabídky nespĺnily podmínky
Pro pacienty rehabilitace se zvyšší komfort, náchodská nemocnice staví nové ambulantní prostory
Jak probíhá výběrové řízení na nemocniční informační systém Královéhradeckého kraje (NIS)
- 8 Výročí v nemocnicích**
15 let od provedení prvního mamografického screeningu v ON Náchod
Královéhradecká lékárna otevřela pobočku v Janských Lázních
Náchodská onkologie oslavila 10 let, její zdravotníci se účastní významných studií
- 9 CZZ – veřejné zakázky a nákup materiálů**
CZZ vloni ušetřila na spotřebním materiálu pro hemodialýzu, připravuje další veřejné zakázky.
Centrální objednávání materiálů přes katalog NEOS
- 10 - 11 Personální novinky**
Mzdy zdravotníků v Královéhradeckém kraji rostou, za dva roky číni nárůst 20 %
ON Jičín a. s. využívá rezidenční místa – dotace na vzdělávání zdravotníků
Výsledky ankety – benefity pro zaměstnance
Změny ve vedení nemocnic a na vedoucích místech
- 12 - 13 Poznejte kolegy**
Nová nemocniční kaplanka Mgr. Alena Naimanová
Palestinský urolog MUDr. Ramez Adwan: Svůj obor jsem si vybral díky primáři našeho oddělení, je to velký odborník
- 14 - 15 Bazální stimulace v ON Náchod**
Bazální stimulace je v náchodské nemocnici jedním ze základních kamenů péče o pacienty po úrazech
ARO a rehabilitace reprezentovaly nemocnici na mezinárodním kongresu, zaujali příběhem pacienta
Náchodské ARO představilo veřejnosti bazální stimulaci „v praxi“
- 15 - 16 Kazuistika**
V Jičíně se vhodnou péčí na ARO podařilo zachránit utonulého muže
- 17 Kde jsme vidět**
Karcinom prsu – nejste na to samy
V nemocnicích Královéhradeckého kraje si připomínáme Den zdraví
- 18 - 20 Ze života nemocnic**
V krajských porodnicích se vloni narodilo 3 130 dětí, z toho bylo 17 dvojčat
Prvními miminky v Královéhradeckém kraji byli Nicolas Alexander a Karolínka
Žáci základní školy na exkurzi v Rychnově
Jičínskou nemocnici navštívili ministr zdravotnictví
Jičín si prohlédl stážiště z Pekingu
Další nemocnice bude podporována z nadačního fondu
Nemocnice ve Dvoře Králové má nové odborovou organizaci
Hlasujte pro nás v anketě Nemocnice ČR 2018
Vážíme si práce našich zdravotníků na LDN Nový Bydžov
- 21 - 22 Děje se krajském zdravotnictví**
39 mladých lékařů příští rok posílí týmy krajských nemocnic
Defibrilátory putují na vrcholky hor
Jediná v kraji, hyperbarická komora začala sloužit pacientům
Nové výukové modely pro záchranáře mohou omdlít i simulovat zvracení
Aktuality z Fakultní nemocnice Hradec Králové
- 23 Blahopřejeme jubilantům**



Milí čtenáři Vizitky,

začátek jara s sebou letos přinesl důležité novinky z oblasti krajského zdravotnictví. V březnu Zastupitelstvo Královéhradeckého kraje odsouhlasilo 90 milionů, které jdou na 10% navýšení platů zdravotnického personálu našich nemocnic. Tento příslib znamená pro krajský rozpočet náklady v celkové výši 146 milionů korun ročně. Další jednání o této věci očekáváme začátkem léta.

Skvělou zprávou pro krajské zdravotnictví je podepsání smlouvy na stavební práce a modernizaci Oblastní nemocnice Náchod za 1,3 miliardy korun. Náchodská nemocnice zajišťuje zdravotní péči pro více jak 200 tisíc obyvatel a její modernizace je naprosto nezbytná jak pro pacienty, tak pro personál. Stavění již bylo začátkem dubna předáno a já věřím, že nyní je tento projekt konečně

na dobré cestě a brzy se v Náchodě dočkáme areálu hodného současné moderní medicíny.

V neposlední řadě Královéhradecký kraj pokračuje v investicích i do dalších svých zdravotnických zařízení. V Náchodě od dubna běží rekonstrukce rehabilitace za 17 milionů Kč. Začátkem dubna krajská rada odsouhlasila vypracování projektové dokumentace na rekonstrukci oddělení interny, neurologie a rehabilitace Oblastní nemocnice Trutnov a dále i plánovanou rekonstrukci prostor pro JIP v Broumově. Na tyto akce má kraj vyčleněno zhruba 30 milionů korun. Kromě Trutnova jsou ale v plánu i další projekty, například rekonstrukce bývalé interny v Jičíně či nový urgentní příjem v Rychnově nad Kněžnou.

Od začátku roku také probíhají zevrubné analýzy záměru Královéhradeckého kraje na sloučení nemocnic pod jedno IČ. Jde o analýzy jak na poli ekonomickém či personálním, tak též investičním a strategickým. Cílem je zjistit klady i záporny tohoto systému uspořádání krajského zdravotnictví a zajistit veškeré možné podklady pro budoucí rozhodnutí zastupitelů, které se předpokládá zhruba v polovině tohoto roku.

Ing. Aleš Cabicar
náměstek hejtmana Královéhradeckého kraje pro oblast zdravotnictví

VÁŠ NÁZOR NÁS ZAJÍMÁ!

V minulém čísle jsme otevřeli anketu, která se týkala benefitů pro zaměstnance, které nemocnice ZH KHK a. s. svým zaměstnancům poskytují. Její výsledky se dozvíte na str. 11 a také na webu holdingu.

Nová anketa se týká Vzdělávání zaměstnanců.

Anketa bude otevřena od 11. května do 15. června 2018 a opět ji najdete na <http://www.zhkhk.cz/casopis>.

Velmi Vám děkujeme, že strávíte několik minut zodpovězením našich otázek. Pokud byste nám chtěli cokoliv dalšího sdělit, nebo máte tip na anketní otázku, pište na dolezalova@zhkhk.cz.

HOLDING UŽÍVÁ NOVÉ DIČ A ZMĚNIL SÍDLO

Zdravotnický holding a všechny jeho nemocnice užívají od nového roku nové DIČ. Důvodem je přistoupení k tzv. konsolidovanému DPH, díky čemuž se podaří uspořit v rámci skupiny na DPH několik set tisíc až milionů korun ročně. Další změnou je nové administrativní sídlo holdingu, které bylo přesunuto z hradecké adresy v ul. Pospíšilova na adresu Krajského úřadu Královéhradeckého kraje. Jedním z důvodů byla např. podatelna, což umožní lepší přebírání pošty. Na původní adrese totiž fyzicky již nikdo ze zdravotnické oblasti nesídlí. Provozní adresa ZH KHK a.s. přitom zůstává v nemocnici v Novém Bydžově.

Nové DIČ:
CZ699004900

Adresa sídla:
Krajský úřad Královéhradeckého kraje, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové

Začala výstavba náchodské nemocnice. Co ji nyní čeká?

Nemocniční areál v Náchodě se 27. března stal dějištěm podpisu smlouvy na první etapu modernizace Oblastní nemocnice Náchod za 1,344 miliardy korun. Slavnostního aktu se zúčastnili jak zástupci Královéhradeckého kraje a vedení nemocnice, tak i zástupci stavebních společností, které zde v dubnu zahájily stavební práce. Ty budou probíhat za plného provozu nemocnice. Pro pacienty i zaměstnance znamená zahájení prací především omezení pohybu v areálu a parkování.

„Když jsme předchozí tendr rušili, tak jsme řekli, že na jaře 2018 chceme stavět a termín držíme. Dnešek je dnem, kdy zaměstnanci a v důsledku i pacienti dostávají jistotu na zlepšení fungování náchodské nemocnice a jejich možnost, jak co nejlépe pomáhat lidem. Konečně přerušujeme onen začarovaný kruh prostupující celou historii záměru na modernizaci Oblastní nemocnice Náchod,“ řekl při podpisu smlouvy hejtman Královéhradeckého kraje Jiří Štěpán.



Podpis smlouvy o modernizaci ON Náchod se konal přímo v areálu nemocnice



Oblastní nemocnice Náchod zajišťuje zdravotní péči pro spádovou oblast s více než 200 tisíci obyvateli. *„Tato nemocnice je největším zdravotnickým zařízením Královéhradeckého kraje a její modernizace je nezbytná. Ať už kvůli provozu, tak i kvůli personálnímu obsazení. Věřím, že moderní pracoviště přiláká nové lékaře i další zdravotnický personál, které zde nutně potřebujeme,“* sdělil náměstek hejtmána pro oblast zdravotnictví Aleš Cabicar.

Staveniště bylo zhotoviteli stavby – konsorciu společností Geosan Group,

a. s. a BAK stavební společnost, a. s. předáno 10. dubna 2018. Nejprve byl zpracován přesný harmonogram prací, ze kterého vyplynuly hlavní termíny jednotlivých stavebních činností. Začalo se přizpůsobením areálu nemocnice s ohledem na bezpečnost a provoz, vymezením nových přístupových cest a výstavbou zázemí pro dělníky. První práce se pak týkají demolice spojovacího krčku a starého hospodářského objektu. *„Zahájení hlavních výkopových prací se odhaduje nejpozději do tří měsíců od zahájení stavby,“* informoval krajský radní pro oblast investic Václav Řehoř.



Stavba poběží za plného provozu, přinese změny v přístupu do areálu

Stavební práce budou probíhat za plného provozu nemocnice a pro samotnou nemocnici budou znamenat jistá omezení. Dojde k rozdělení dolního areálu – úplně oddělena bude rehabilitace, ke které bude zajištěn vstup z ulice Nemocniční.

„Jsme velice rádi, že se začalo s výstavbou, na kterou všichni naši zaměstnanci i Náchodští dlouhou dobu čekají. Práce ale samozřejmě v následujících letech přinesou s sebou také mnoho změn a omezení, které se dotknou nejenom našich zaměstnanců, ale také pacientů. V nejbližším horizontu se to týká především vstupu a dalšího pohybu v areálu nemocnice a parkování,“ uvedla předsedkyně představenstva ON Náchod, a. s. Ivana Uřešová.

Zatímco do ambulantního pavilonu bude přístup beze změn, do pavilonů D a E bude nově vstup z ulice Nemocniční. *„Přístup do pavilonu E bude pro imobilní pacienty řešen prozatímním vjezdem z ulice Nemocniční. Vjezd bude kontrolován hlídací službou. Během května pak bude z této ulice zprovozněn zcela nový vstup. Kvůli demolici hospodářské budovy dojde k uzávěře spojovacího koridoru. Pro personál a mobilní pacienty bude zachován chodník podél pavilonu A, B, D. Transport imobilních pacientů je zabezpečen v doprovodu zaměstnance ONN přes technické podlaží ARO. Mobilním pacientům a zaměstnancům, kteří nejsou doprovodem imobilního pacienta, nebude průchod oddělením ARO umožněn a bude nutné jít vně budovy,“* popisuje technický náměstek náchodské nemocnice Miroslav Bůžek. Ostatní oddělení budou výstavbou zasažena minimálně,

je však nutno počítat s jinou organizací vstupů do jednotlivých pavilonů.

„Také pohyb v areálu bude vyžadovat větší obezřetnost z důvodu navýšení dopravy související se stavbou. Udělali jsme vše pro to, abychom zajistili co nejvyšší bezpečnost návštěvníků i zaměstnanců nemocnice. I přesto ale prosíme, aby se pohybovali v areálu s nejvyšší opatrností a dbali pokynů odpovědných osob,“ doplňuje Miroslav Bůžek.

Dojde také k výraznému omezení vjezdů do areálu nemocnice – již nebude možné využívat pro parkování žádnou ze stávajících parkovacích ploch v areálu.

„Pro parkování zůstalo zachováno parkoviště s vjezdem z ulice Bartoňovy a parkoviště vedle ambulantního pavilonu, které bude sloužit částečně pro pacienty a návštěvy s max. parkovací dobou 4 hod. a pro zaměstnance nemocnice. Nová parkovací místa budou postupně zřízena v jednosměrných ulicích, které ústí do ulice Nemocniční. Bez omezení pak lze využívat parkoviště určená pro držitele průkazu ZTP. Pokud je to tedy možné, prosíme pacienty i návštěvníky, aby využívali jiných možností dopravy, než osobního automobilu,“ říká k parkování Miroslav Bůžek.

Sestěhování horního areálu nemocnice

Radní pro oblast investic Václav Řehoř popisuje, co je předmětem modernizace náchodské nemocnice: *„Základem modernizace je výstavba dvou nových nemocničních objektů J a K, které jsou na sebe napojeny. Dále vznikne objekt O, kde budou uloženy zdroje medicinálních plynů, bude vystavěn nadzemní koridor mezi budovami A a K. Zároveň se mimo jiné počítá s vybudováním chodníků a přístupových komunikací.*

Cílem celé modernizace je pak sestěhování horního areálu nemocnice a sjednocení všech provozů do dolního areálu. V konečné fázi by měli být převedeni i všichni pracovníci nemocnice, čímž dojde také ke snížení nákladů na logistiku a transport v rámci areálu.

V pavilonu J bude zejména lůžková část chirurgie, ortopedie, či gynekologické ambulance, v pavilonu K se bude nacházet například oddělení zobrazovacích metod, operační sály, ARO a JIP, dále porodnice či dětské oddělení. Tyto pavilony budou tvořit středobod areálu nemocnice.

Předmětem veřejné zakázky nejsou dodávky a montáže zdravotnické technologie a IT techniky volných a pevně spojených se stavbou ani vnitřní vybavení. V průběhu stavebních prací bude nezbytné vyhlásit veřejné zakázky na pořízení potřebné zdravotnické technologie, IT a vybavení interiérů. Předpokládaná hodnota těchto veřejných zakázek bude v souhrnu asi 260 milionů korun bez DPH.“

Čtyři tendry na modernizaci ON Náchod

Královéhradecký kraj poprvé tendr na modernizaci náchodské nemocnice vypsal v březnu 2012, v květnu následujícího roku ho zrušil. Podobný případ byl u druhého tendru, který kraj vypsal v červenci 2015. Třetí tendr zrušilo nové vedení kraje v prosinci 2017 z důvodu jeho nedůvěryhodnosti a následně vypsal 1. srpna 2017 v pořadí čtvrtý tendr. Na první etapu modernizace Oblastní nemocnice Náchod se v listopadu 2017 sešly celkem tři nabídky. Nejnižší částku ve výši 1,344 miliardy korun nabídlo konsorcium společností Geosan Group, a. s. a BAK stavební společnost, a. s.



spojovací koridor



hospodářská budova určená k demolici



vyhrazené staveniště

Kraj připravuje rekonstrukci pavilonu interny v Trutnově

Krajská rada schválila zakázku na vypracování projektové dokumentace rekonstrukce pavilonu interny Oblastní nemocnice Trutnov. Projekt, na který kraj vyčlenil 9,5 milionu korun, čítá rekonstrukci oddělení interny, neurologie a rehabilitace.

„V pavilonu interny trutnovské nemocnice se nachází oddělení neurologie, jehož součástí je iktové centrum umožňující včasnou diagnózu pro pacienty s mozkovou příhodou. Toto centrum slouží pro oblast s více jak 160 tisíci obyvateli. I to je důvod modernizace celého objektu,“ zdůvodnil důležitost rekonstrukce náměstek hejtmána Aleš Cabicar, odpovědný za oblast zdravotnictví.



Stavební práce v objektu budou čítat úpravy prostor rehabilitace, interny a neurologie. Kraj hodlá rekonstruovat cvičební

místnosti, šatny a sociální zařízení včetně prostorů pro personál interny či jednotky intenzivní péče. Stavební úpravy se dotknou většiny z šesti nadzemních podlaží. Na celou investiční akci kraj vyčlenil 9,5 milionu korun z Fondu rozvoje a reprodukce, přičemž nyní krajská rada odsouhlasila vypracování projektové dokumentace. Oblastní nemocnice Trutnov ročně hospitalizuje zhruba 13 tisíc pacientů a provádí více jak čtyři tisíce operací. Nemocnice disponuje 300 akutními lůžky a zaměstnává 620 zaměstnanců, z toho 91 lékařů.

Zdroj: tisková zpráva KH kraj
-MD-

Více jak 21 milionů plánuje kraj investovat do oddělení JIP v nemocnici v Broumově

Další investici do budovy broumovské nemocnice plánuje Královéhradecký kraj. Rada schválila vypsání veřejné zakázky na rekonstrukci oddělení jednotky intenzivní péče za více jak 21 milionů korun.

„Královéhradecký kraj pokračuje v investování do své zdravotnické infrastruktury. Broumovská nemocnice se loni v prosinci dočkala otevření zrekonstruovaného oddělení NIP a DIOP za 23 milionů korun, nyní zde hodláme zrekonstruovat i oddělení JIP,“ informoval náměstek hejtmána pro oblast zdravotnictví Aleš Cabicar.

V rámci rekonstrukce proběhnou stavební úpravy druhého podlaží, kde vzniknou nové pokoje oddělení JIP, dohledové pracoviště, vyšetřovna, hygienické zázemí i zázemí



pro zaměstnance a pracovny pro lékaře. V ostatních podlažích dojde k dílčím zásahům spojeným zejména s úpravou technických místností a rozvodů.

Stavební úpravy proběhnou za plného provozu nemocnice. Celkové náklady projektu přesáhnou 21 milionů korun.

Broumovská nemocnice je od roku 2006 součástí Oblastní nemocnice Náchod, a. s. Poskytuje zdravotní péči pro spádovou oblast Broumovska a Policka s přibližně 27 tisíci obyvateli. V broumovské nemocnici se nachází 35 lůžek interního oddělení s 24hodinovou akutní ambulancí, 8 lůžek na samostatné multidisciplinární jednotce intenzivní péče a zhruba 66 lůžek následné péče.

Zdroj: tisková zpráva KH kraj
-MD-

Výstavba laboratoří v Trutnově se posouvá, předložené nabídky nesplnily podmínky

Výstavba konsolidovaných laboratoří a transfúzního oddělení v Oblastní nemocnici Trutnov se opozdí. Důvodem je zrušení tendru na stavební práce, který kraj vypsal koncem září loňského roku. Nabídku předložily tři stavební firmy, z nichž dvě výrazně překročily maximální cenu, třetí nesplnila stanovené podmínky účasti. Rada Královéhradeckého kraje tak odsouhlasila zrušení tendru. Nový tendr kraj plánuje vypsat co nejdříve.

„Ve lhůtě pro podání nabídek jsme obdrželi celkem tři nabídky. Dvě nabídky byly vyloučeny z důvodu překročení předpokládané hodnoty veřejné zakázky, která byla zároveň maximální přípustnou nabídkovou cenou,“ informoval Václav Řehoř, krajský radní pro oblast investic. Předpokládanou



hodnotu stavebních prací kraj stanovil na 164 350 720 Kč bez DPH.

„Třetí předložená nabídka nesplnila všechny zákonem a zadavatelem stanovené podmínky účasti a i přes žádost o doplnění

tyto údaje účastník nedoplnil. Všechny tři firmy byly vyloučeny. Proti tomuto rozhodnutí žádný z nich nepodal námitku,“ doplnil radní Řehoř s tím, že v zadávacím řízení nezbyl žádný účastník a jedinou možností je tendr na stavební práce zrušit.

Kraj zrušený tendr vyhodnotí a v plánu je vypsat nový. Prostředky, které již dříve schválili krajský zastupitelé, zůstávají. Na celou přestavbu trutnovských laboratoří včetně dodávky zdravotnických technologií se počítá s investicí ve výši 265 milionů korun. Pro tyto účely vyčlenil kraj prostředky z Fondu rozvoje a reprodukce Královéhradeckého kraje v odvětví zdravotnictví.

Zdroj: tisková zpráva KH kraj
-MD-

Pro pacienty rehabilitace se zvýší komfort, náchodská nemocnice staví nové ambulantní prostory

V areálu Oblastní nemocnice Náchod a. s. v současné době běží kromě projektu modernizace také další velká investice. Ambulantní provoz rehabilitace se totiž již koncem léta přestěhuje z horního areálu do dolního, do těsné blízkosti lůžkové části. Od dubna se zde připravují prostory, které budou pacienti využívat nejen pro návštěvu ambulance, ale budou zde také cvičebny, vodoléčba anebo elektro a magnetoterapie.

Stavbu za téměř 17 milionů korun s DPH provádí Královéhradecký kraj jakožto zřizovatel nemocnice. Ten již vloni vybral původní objekt údržby jako vhodný prostor pro umístění ambulantů, protože se budova nachází hned vedle lůžkové rehabilitace, budovy H. „Hlavním důvodem této investice je dlouhodobý záměr sestěhovat postupně všechny provozy z horního areálu do toho dolního. V tomto případě bude navíc všechna péče o pacienty při rehabilitaci konečně na jednom místě. Lepší bude

i samotný provoz oddělení, např. co se týká distribuce materiálu, pohybu pacientů i samotné práce zaměstnanců,“ uvádí důvody výstavby náměstek hejtmana pro oblast zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar.

V budově údržby dosud sídlil technický úsek nemocnice, který byl přesunut do jiných prostor. „Nyní na stavbě probíhají čile bourací a hrubé práce. Celá budova bude rozšířena jak do šířky, tak do délky pomocí ocelové konstrukce, která bude oplášťena sendvičovými panely. Kompletní rekonstrukcí pak projdou stávající vnitřní rozvody kanalizace, vody a elektřiny a také dojde k instalaci nových rozvodů a jednotek vzduchotechniky. Hotovo by mělo být zhruba koncem srpna,“ doplňuje ke stavbě technický náměstek ON Náchod a. s. Miroslav Bůžek.

V nové budově vznikne v prvním nadzemním podlaží elektroléčebné pracoviště na provozování magnetoterapie, ultrazvu-

kové terapie, laserové terapie a elektroléčby proudem, dále pracoviště parafinové procedury a pracoviště fyzioterapie (dvě místnosti individuálních cviků a tělocvična). V ambulantních prostorách bude nová čekárna, vyšetřovna s místností pro infuze a sociální zázemí včetně šaten nutných pro provoz. V prvním podzemním podlaží zůstanou prostory pro údržbu.

Rehabilitace se ale dočká i nových přístrojů, a to díky dotačním prostředkům. „Část vybavení zůstane stávající, částečně bude pořízeno i nové, a to jak z vlastních zdrojů nemocnice, tak i za pomoci dotací z projektu IROP. Zde se nám podařilo získat 15,5 mil. Kč např. na antigravitační trenážer chůze, motodlahy, galvanickou lázeň, vysokovýkonný terapeutický laser, přístrojovou lymfodrenáž aj.“, uvádí předsedkyně představenstva ON Náchod a.s. Ing. Ivana Uřešová, MBA.

-MD-



Jak probíhá výběrové řízení na nemocniční informační systém Královéhradeckého kraje (NIS)

Jak jsme již v jednom z minulých čísel Vizitky informovali, v těchto měsících probíhá ve čtyřech nemocnicích Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje veřejná zakázka na komplexní dodávku a implementaci nemocničního informačního systému a poskytnutí souvisejících služeb. Dle protokolu o otevírání obálek ze dne 25. ledna uvádíme přihlášené firmy a jejich nabídkové ceny: Techniserv IT, spol. s r.o. – 49 458 582 Kč, Medical software s.r.o.

– 52 474 180 Kč, ICZ a.s. – 30 164 019 Kč, Medoro s.r.o. – 31 710 407 Kč a Arbes Technologies, a.s. 39 900 000 Kč. Během března a dubna probíhala fáze hodnocení obdržených nabídek. Jednotliví účastníci zakázky prezentovali nabízený NIS a dokládali plnění požadovaných parametrů. Vzhledem k časové náročnosti hodnocení lze předpokládat, že vítěz bude znám do konce dubna a smlouva s ním bude uzavřena nejdříve v měsíci květnu.

Součástí komplexní zakázky na NIS je rovněž pořízení příslušné výpočetní techniky (servery, PC, komunikační hardware apod.), a to na základě následného výběrového řízení. Konkrétní specifikaci doporučí vítězná firma, dodavatel software.

O dalším vývoji veřejné zakázky budeme informovat v příštím čísle Vizitky.

Ing. Tomáš Sláma, MSc.
předseda představenstva ON Jičín, a. s.

15 let od provedení prvního mammografického screeningu v ON Náchod

Mammografický screening se v náchodské nemocnici provádí od roku 2003, do té doby se prováděla vyšetření pouze diagnostická. První pracoviště screeningu prsů bylo pilotně otevřeno v roce 2002 a muselo splňovat odpovídající technická kritéria a zvýšené kvalifikační požadavky na zaměstnance. Radiodiagnostické oddělení ON Náchod pod vedením tehdejší primářky MUDr. Jany Zemanové veškerá odborná kritéria splnilo a 27. února 2003 se začala tato preventivní vyšetření provádět.

Každoročně se zde provádí cca 6 500 screeningových vyšetření. Na preventivní vyšetření jsou bezpříznakové pacientky odesílány se žádankou z ambulance praktického lékaře nebo gynekologa, a to bezplatně 1x za 2 roky po dovršení 45 let. Vyšetření se provádějí

na přístroji Planmed Nuance s digitalizací a vybavením pro stereotaktickou biopsii a dále na přístroji Toshiba Aplio 400, který se využívá pro doplňující UZ diagnostiku prsu.

Všechna screeningová mammografická centra v ČR jsou akreditována v Národním programu screeningu karcinomu prsu a prochází pravidelným ročním auditem. Zpracování potřebných dat probíhá 2x ročně a je časově náročné vzhledem k množství sledovaných parametrů. Opakovaně se naše pracoviště umísťuje na předních místech v hodnocení kvality, které na základě podkladů z pracoviště vytváří Institut biostatistiky a analýz Masarykovy univerzity v Brně. „V posledním zpracovaném vyhodnocení za rok 2016 jsme se umístili na děleném prvním místě z 66 center v ČR. Rovněž mammografické scree-

ningové pracoviště našeho RDG oddělení opakovaně úspěšně obhájí reakreditace pro provádění mammárního screeningu. Akreditaci uděluje Ministerstvo zdravotnictví společně se Státním ústavem pro jadernou bezpečnost pracovištěm vždy na dobu jednoho roku až tři let. Naše pracoviště již po několikáté tuto akreditaci získalo na nejdelší možnou dobu, a to na 3 roky. Nyní je platná do 31. 12. 2018,“ říká primář radiodiagnostického oddělení MUDr. Marek Strnad. Oddělení se také pravidelně aktivně zapojuje do projektu společnosti AVON Cosmetics „Ženy ženám“. Ten je určen pro ženy, které ještě nemají nárok na bezplatné vyšetření nebo chtějí podstoupit vyšetření v kratším než dvouletém intervalu. Vyšetření je nabízeno za zvýhodněnou cenu.

-MD-

Královéhradecká lékárna otevřela pobočku v Janských Lázních

Nová pobočka Královéhradecké lékárny se hned druhého ledna otevřela v Janských Lázních. Zařadila se tak mezi dalších deset poboček KHL a. s. Jedná se o jedinou lékárnu ve městě, která slouží obyvatelům i turistům jako výdejní a prodejní místo. Otevřena je ve všední dny.

„V Janských Lázních více než rok scházelo místo, kam by si lidé mohli zajít pro své léky. Zřízením nové pobočky jsme se snažili vyjít vstříc poptávce obyvatel města i jeho návštěvníků. Nejbližší lékárna se totiž nachází až ve Svobodě nad Úpou,“ shrnul hlavní důvod otevření

nové pobočky Aleš Cabicar, náměstek hejtmana pro oblast zdravotnictví.

Nová pobočka se nachází ve stejné budově, kde byla ještě před rokem v provozu lékárna zřizovaná soukromým vlastníkem. „Lékárna kopíruje pracovní dobu místních lékařů. Otevřena je každý všední den od 8:00,“ sdělil Josef Dag Veselý, předseda představenstva Královéhradecké lékárny, a.s., jejímž zřizovatelem je Královéhradecký kraj. Královéhradecká lékárna, a. s. letos slaví výročí deseti let svého provozu. V březnu minulého roku se Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje, a. s. stal jejím 100%



vlastníkem. Královéhradecká lékárna nyní provozuje celkem jedenáct veřejných lékáren a zaměstnává zhruba sto zaměstnanců. V roce 2017 její zisk činil cca 17,5 milionu korun.

-MD-

Náchodská onkologie oslavila 10 let, její zdravotníci se účastní významných studií

V únoru tomu bylo přesně deset let, kdy se oddělení klinické onkologie přestěhovalo do nových prostor. Na místě bývalé chirurgie a ortopedie v přízemí budovy E vznikly po rekonstrukci ordinace a sál se sedmi polohovacími křesly a čtyřmi lůžky, kam lidé docházejí na ambulantní léčbu. Dnes náchodská onkologie eviduje a léčí zhruba 2 800 pacientů. Její zdravotníci se účastní mezinárodních studií, které pomáhají ve výzkumu a boji proti rakovině.

Oddělení klinické onkologie v rámci své péče eviduje k 1. 1. 2018 celkem 2834 pacientů, z toho 1074 mužů, 1760 žen. Ročně bohužel přijímá přes 300 dalších nových pacientů. Nejčastějšími diagnózami je rakovina prsu, kolorekta, žaludku, pankreatu, plic, močového měchýře, ledvin, prostaty a maligní melanomy. Oddělení poskytuje léčbu neoadjuvantní, adjuvantní a paliativní, jak chemoterapií, tak hormonální léčbu. V provozu jsou 3 ambulance a denní stacionář, k dispozici je sociální pracovnice a nutriční poradna, kterou vede primářka oddělení MUDr. Šárka Lukešová Ph. D. Pro pokročilá stadia onemocnění zajišťuje od-

dělení také paliativní symptomatickou péči ve spolupráci s hospici, domácí hospicovou péči či charitativní službou. Oddělení úzce spolupracuje s Klinikou onkologie a radioterapie FNHK, kam předává pacienty, kteří jsou indikováni k biologické léčbě či léčbě zářením (radioterapii). V návaznosti na oddělení zde funguje také certifikovaná ředírna cytostatik, tedy léků určených pro onkologicky nemocné.

Oddělení poskytuje onkologická konzilia, a to nejen v Náchodě, ale také v Broumově a Dvoře Králové n/L. Vede pravidelné mezioborové multidisciplinární semináře a spolupracuje s plnicími ambulancemi či s organizací Liga proti rakovině. Pracují zde kvalifikovaní lékaři s atestací z klinické onkologie, dva z nich mají specializaci též z vnitřního lékařství a klinické imunologie a jeden lékař z urologie. Z toho plyne žádoucí široký medicínský rozhled a profit pro pacienty, kdy je možné zajistit např. EKG, spirometrii apod. Ošetřovatelskou a další péči pak poskytují čtyři zdravotní sestry. Součástí oddělení je i pracoviště Národního onkologického registru s vyškolenou pracovníci.

Zdravotníci jsou zapojeni do mezinárodních studií

„V roce 2011 byly úspěšně ukončeny dvě mezinárodní studie II. fáze klinického hodnocení nově vyvinutých léků. Šlo o léky určené pro pacienty se zhoubnými nádory plic a střeva. V roce 2016 potom byla ukončena mezinárodní studie III. fáze určená pro pacienty s karcinomem střeva. Obou studií jsme se účastnili,“ říká primářka oddělení MUDr. Šárka Lukešová Ph. D. a dodává: „Nyní probíhá mezinárodní studie fáze I/II s využitím dendritických buněk u pacientů s nemalobuněčným karcinomem plic. Pokračuje také sledování pacientek s karcinomem prsu v rámci mezinárodní studie ATLAS (s centrem na Univerzitě Oxford). V náboru se ČR umístila na 4. místě.“

Onkologické oddělení je významným zástupcem ČR v rámci mezinárodní spolupráce. Touto specializovanou činností lékaři a sestry aktivně přispívají k zavádění nově vyvinutých léků do rutinní klinické praxe a přispívají k dobrému jménu nemocnice na celorepublikové a mezinárodní úrovni.

-MD-

CZZ vloni úspěšně vysoutěžila spotřební materiál pro hemodialýzu. Nyní připravuje další veřejné zakázky

Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o. (CZZ) jako centrální zadavatel v loňském roce dokončila výběrové řízení na spotřební materiál pro hemodialýzu. Vzhledem k různým komplikacím a několikerému zrušení celého řízení trvala zakázka více než dva roky. Vysoutěžena byla v objemu 57,9 mil. Kč na dobu 4 let včetně dodání dalších 7 monitorů a jejich technické údržby. Výsledkem výběrového řízení je úspora pro čtyřleté období ve výši cca 5 mil. Kč bez DPH.

V tomto roce v průběhu prvních tří měsíců připravila a vyhlásila následující veřejné zakázky zadávané v souladu se zákonem

č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů:

Dodávky sad pro inkontinenci – inkontinenční plenkové kalhotky – jedná se o nadlimitní otevřenou VZ v celkovém objemu téměř 10 mil. Kč bez DPH na období 4 roky. Lhůta pro příjem nabídek byla do 13. 2. 2018.

Dodávky obvazového materiálu – nadlimitní otevřená VZ v celkové výši více než 21 mil. Kč bez DPH. Zahájení této VZ bylo dne 8. 3. 2018, lhůta pro podání nabídky byla stanovena na 10. 4. 2018.

Na obě tyto centrálně zadávané zakázky

jsou s ohledem na ust. § 279 odst. 2 zákona č. 134/2016 Sb. použita ustanovení o elektronické komunikaci mezi zadavatelem a dodavatelem, a to vč. elektronického podávání nabídek. Obě VZ jsou realizovány prostřednictvím certifikovaného elektronického nástroje E-ZAK dostupného na <https://zakazky.cenakhk.cz/> Z dalších připravovaných zakázek pro letošní rok můžeme uvést např. zakázku na desinfekci, jednorázové rouškování, šicí materiály či infuzní roztoky.

Ing. Petr Raab
ZH KHK a. s. / CZZ s.r.o.

Centrální objednávání materiálů přes katalog NEOS



Informační systém NEOS je nemocnicemi a zdravotnickými příspěvkovými organizacemi Královéhradeckého kraje provozován již od roku 2007. Jeho nejdůležitější součástí je katalog sortimentu (seznam schválených karet SZM a ostatních materiálů), který je rozdělen na kategorie (skupiny). Součástí každé karty je přehled údajů identifikujících danou položku a potřebných pro realizaci řádné objednávky (kód položky, název dodavatele, název položky, měrná jednotka, obsah balení, vždy aktuální cena s DPH). Každá z karet je zároveň zařazena do skupiny (kategorie) katalogu.

Aktualizace katalogu „SZM“

Seznam SZM je vytvořen ze schválených položek, které vycházejí z výsledků veřejných zakázek či obchodních dohod. Aktualizace katalogu SZM probíhá zpravidla 1x týdně jako výsledek navržených změn. Realizované a schvalované úpravy katalogu:

1. Přidání nové položky – na základě požadavku jednotlivých nemocnic.
2. Výmaz stávající položky – na základě požadavku nemocnic, či na základě informace od dodavatele o ukončení distribuce či výroby.
3. Editace stávající položky – na základě uzavřených smluv (změna cen). – na základě požadavku od dodavatele (změna kódu, názvu, měrné jednotky).

Každá z výše uvedených změn podléhá nastavenému schvalovacímu procesu:

- na základě výsledků proběhlých veřejných zakázek a výběrových řízení, prostřednictvím „**Nestandardní objednávky**“ (formuláře **NO**), která slouží jako požadavek na doplnění nové položky do katalogu.

Chcete do katalogu přidat novou položku? Víte, jak na to?

„**Nestandardní objednávka**“ (**NO**) je zavedený a funkční proces, prostřednictvím kterého si pracovník nemocnice může požádat o zařazení nové položky do katalogu z důvodu:

- nového výrobku na trhu,
- kvality jiného výrobku,
- levnější varianty výrobku (ekonomické výhodnosti).

Na vytvoření **NO** se používá formulář, který v každé nemocnici podléhá internímu schvalovacímu procesu, na jehož konci je doporučení (schválení) ze strany hlavní sestry nemocnice.

Následně je takto schválený požadavek obratem předán (zaslán) pověřenému pracovníkovi Centrální zdravotnické zadavatelské s.r.o. (CZZ), kde proběhne kontrola údajů uvedených na formuláři **NO** a verifikace dat s daným dodavatelem. Po verifikaci údajů je provedena kontrola stávajícího katalogu ve vztahu k **ekonomické výhodnosti nové požadované položky**. Pověřeným pracovníkem CZZ je rovněž proveden průzkum trhu.

Je-li nová položka ekonomicky výhodná, je zalistována (zařazena) do katalogu.

V případě ekonomické nevýhodnosti zařazení nové položky (ve stávajícím katalogu již existuje ekvivalentní položka s lepší cenou) je požadavek (formulář **NO**) zaslán zpět do nemocnice s dotazem, zda i přes tuto skutečnost trvá na jejím zařazení do katalogu. Pokud ano, je nová položka zalistována (zařazena) do katalogu a při nejbližším možném termínu aktualizace zveřejněna v IS NEOS.

Ing. Petr Raab
ZH KHK a. s. / CZZ s.r.o.

Počet řešených objednávek

Tabulka níže obsahuje počty řešených nestandardních objednávek, kdy se jednalo v převážné většině o doplnění katalogu a v malé míře i informace o nižších cenách. Změny v katalogu jsou taktéž konzultovány v rámci činnosti pracovní skupiny hlavních sester všech nemocnic (zejména v rovině cen a kvality SZM).

	Náchod/Rychnov	Trutnov	Jičín	Dvůr Králové	PO
r. 2016	203	48	32	9	15
r. 2017	225	50	59	15	13
r. 2018*	56	14	21	12	4

* stav k 10. 4. 2018

Mzdy zdravotníků v Královéhradeckém kraji rostou, za dva roky činí nárůst 20 %

Začátkem roku došlo za přispění Královéhradeckého kraje k navýšení platů lékařského i nelékařského personálu nemocnic Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje. Do mezd obdrželi navýšení 10 % tarifu a také 10 % v rámci DPČ. Pro krajský rozpočet to jen letos znamená navíc částku 146 milionů korun. Prvních 90 milionů uvolnili krajszí zastupitelé již v březnu, další peníze musí kraj v rozpočtu najít do konce června. Úhradová vyhláška ministerstva zdravotnictví totiž tyto finance nepokryje.

Avizované celorepublikové navýšení mezd pro zdravotníky se dotklo i Královéhradeckého kraje. Ten musel ve svém rozpočtu najít prostředky, aby mzdy i dohody o pracovních podmínkách finančně pokryl. Úhradová vyhláška totiž plně toto navýšení platů neuhradí. Krajszí zastupitelé tak koncem března schválili prvních 90 milionů korun, a to ve formě úhrady za poskytování veřejných služeb. Další finanční zdroje ve výši 56 milionů korun se budou v rozpočtu hledat a koncem června na zasedání Zastupitelstva Královéhradeckého kraje by měly být schváleny. Zdravotníkům se ale zvýšení tarifů i odměn v rámci dohod o pracovních podmínkách projevilo už v únorové výplatě.

„Navýšení 10 % bylo vyjednáno ve všech nemocnicích v rámci kolektivních smluv s jednotlivými odborovými organizacemi. I přes počáteční nesrovnalosti se nám podařilo nakonec dojít ke shodě. Zároveň jsem požádal vedení jednotlivých nemocnic o maximální součinnost při hledání úsporných opatření a o zaměření se na ekonomiku poskytování péče v jednotlivých organizacích. Je pochopitelné, že nedostatek personálu, který zapříčiňuje vysokou přesčasovou práci našich lékařů a zdravotníků, zvyšuje i nákladovost našich oddělení. Toto ale není dlouhodobě udržitelná cesta, proto budeme muset společně s vedením nemocnic a primariáty hledat přijatelná řešení,“ sdělil náměstek hejtmana pro zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar. Desetiprocentní navýšení tarifů a DPČ je jedním z kroků kraje ke stabilizaci lékařského i nelékařského personálu, který je duší nemocnic a který bohužel neustále chybí. K růstu mezd došlo za poslední tři roky už třikrát, naposledy vloni dostali zdravotní sestry a další nelékařský personál ve směnném provozu přidáno dva tisíce korun měsíčně. Zde pomohl k dorovnání mezd dotační program ministerstva zdravotnictví, ze kterého získal kraj na pokrytí výdajů do konce roku 2017 téměř 17 milionů.

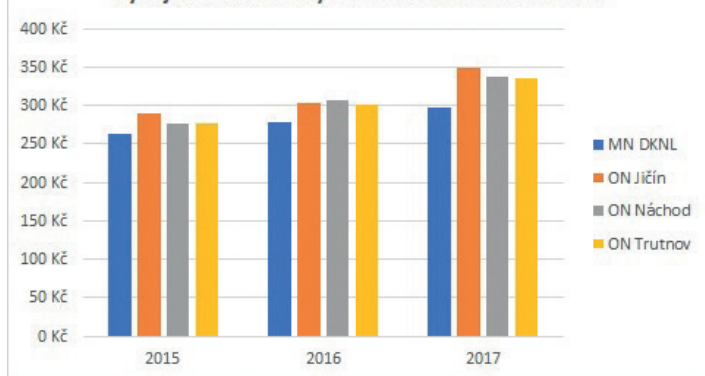
Vývoj průměrné mzdy u lékařů a nelékařského zdravotnického personálu

Mezi roky 2015 - 2017 vzrostla mzda zdravotníků v nemocnicích Zdravotnického holdingu v průměru o dvacet procent. V grafech níže lze vidět meziroční vývoj hodinové mzdy v rámci profese lékařů a nelékařského zdravotnického personálu (do této kategorie spadají všeobecné sestry, praktické sestry, porodní asistentky, zdravotní laboranti, radiologičtí asistenti, fyzioterapeuti, zdravotně-sociální pracovníci a zdravotničtí asistenti).

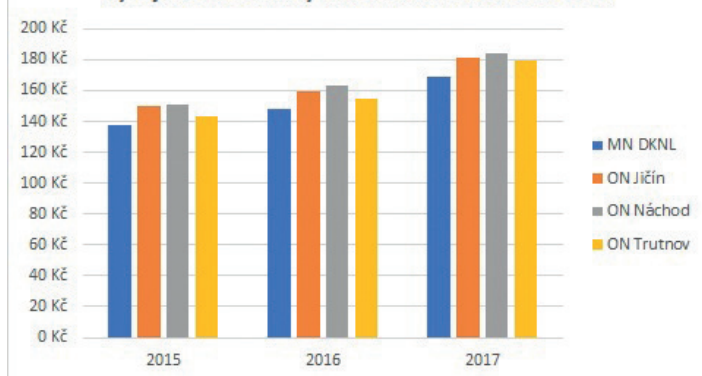
„Rozdíly mezi nemocnicemi v rámci ZH KHK a. s. jsou minimální, kromě Dvora Králové nad Labem. Zde jsou nižší hodinové sazby způsobeny jinou organizací práce v rámci pohotovostních služeb a také odlišnou strukturou nelékařských pracovníků, než tomu je v ostatních nemocnicích (např. nižší podíl specializované péče). Každopádně cílem holdingu je udržování srovnatelné mzdové hladiny ve všech nemocnicích,“ doplňuje informace předseda představenstva ZH KHK, a.s. Ing. Miroslav Procházka Ph. D.

-MD-

Vývoj hodinové mzdy u lékařů v letech 2015 -2017



Vývoj hodinové mzdy u nelékařů v letech 2015 -2017



Nemocnice Jičín využívá rezidenční místa

S financováním vzdělávání formou tzv. rezidenčních míst má naše nemocnice dlouhodobé zkušenosti. Jenom za rok 2017 jsme obdrželi z MZ ČR 909 000 Kč a v předchozích letech to bylo 218 000 Kč v roce 2016 a roce 2015 potom 213 000 Kč.

Vedení nemocnice považuje možnost získání dotací na rezidenční místa za významnou finanční pomoc a zároveň se domnívá, že rezidenční místa nám mohou přilákat případně nové zdravotnické pracovníky a stávající zaměstnance podpoří v jejich profesním růstu.

V březnu roku 2017 zažádala Oblastní nemocnice Jičín, a.s. o dotaci na 3 rezidenční místa pro nelékařská povolání a ve všech žádostech byla úspěšná. Na podzim roku 2017 se vybrané zdravotní sestry začaly vzdělávat v oborech intenzivní péče a ošetrovatelská péče v interních oborech. Na zmiňovaný typ specializačního vzdělávání je plánována dotace v celkové výši 330 000 Kč. V březnu roku 2018 zaslala ONJC 6 žádostí o rezidenční místa. O jejich úspěšnosti bude na ministerstvu zdravotnictví rozhodnuto koncem dubna.

Zároveň probíhalo v roce 2017 formou dotace z rezidenčních míst vzdělávání lékařů. V současné době jsou do specializačního vzdělávání zařazeni 2 lékaři, a to v základním kmeni nefrologie a chirurgie. Dotace na základní kmen ve zmiňovaných oborech byla přiznána ve výši 900 000 Kč. O zařazení dalších lékařů do vzdělávání formou rezidenčních míst se bude jednat v nejbližší době.

Ing. Romana Doubková
vedoucí personálního a mzdového odboru

Výsledky ankety - benefity pro zaměstnance

V minulém čísle časopisu jsme otevřeli anketu k benefitům pro zaměstnance. Jsme velmi rádi, že se do anket zapojují čím dál tím více zaměstnanců. Na otázku nám totiž tentokrát odpovědělo 482 respondentů. Nejvíce jich bylo z nemocnic spadajících pod ON Náchod (52,5 %), z Trutnova pak přes 20 %, z Jičína nebo Bydžova to bylo přes 16,6 %, a 10 % ze Dvora Králové nad Labem.

První oblast se týkala benefitní karty Edenred. Téměř 85 % z vás ji aktivně používá. Celkovou spokojenost se systémem jste ohodnotili spíše kladně, nejčastěji za tři (39,1 %). Méně spokojeni jste již s výší benefitu (za 3 a hůře). Přáli byste si i její širší využití (za 3 a hůře). Další oblastí bylo stravování. Celkem 64,5 % z vás tento benefit využívá a s výší příspěvku jste spíše spokojeni. I na otázku ke kvalitě stravy jste odpovídali spíše mírně kladně. Malinko horší to už je podle vás s výběrem jídel. S prostředím jídelen ale spokojenost je, nejčastěji jste ohodnotili známkou za 2. Celkově tedy jídelny získaly známku 2-4. Přes polovina z vás (52,9 %) by ale uvítala místo příspěvku na stravování obdržení stravenky.

Třetím tématem byla dovolená. S týdnem dovolené navíc jste dle hlasování spokojeni velmi (nejvíce známka 1 a 2). Zajímalo by vás ale využití tzv. sickdays, které můžete využít při krátkodobých zdravotních indispozicích. Zhruba 80 % by uvítalo mít takto k dispozici 2-5 dní ročně. Další téma se týkalo příspěvků na životní a penzijní pojištění. Životního využívá pouze 30 % dotázaných, z nichž je 67,1 % spokojených. Za nejvíce ideální považujete příspěvek 500-1000 Kč ročně a více. Příspěvek na penzijní pojištění využívá 70 % z vás a ze 76,6 % jste s jeho výší spokojeni. Přes polovina dotázaných (51,8 %) by ale chtěla příspěvek vyšší než 1000 Kč. Další témata se týkala benefitů, jako např. zaplacení poplatku za členství v profesních organizacích (využívá 8,9 %), použití služebního telefonu (7,7 %) nebo výhodného volání (15,1 % má a využívá, 38 % by rádo využilo). Ptali jsme se také, zda byste využili možnost čerpání odměn formou benefitu, což 77,2 % z vás nepreferuje, stejně tak jako převod části osobního ohodnocení - s tím by nesouhlasilo 90,9 % dotázaných. Zhruba polovina dotázaných pak preferuje tzv. kafeterii, 34,2 % by chtělo částku rozložit do více alternativ benefitů. Většina

z vás by také preferovala vyšší částku benefitu (5-10 tis. Kč). Z výhod, které byste si přáli, zazněly např. masáže, příspěvek na dopravu, na dovolenou, kulturu, tábory pro děti, příspěvek na pracovní obuv, parkovací karty nebo jazykové kurzy. „Výsledky ankety jsme předali managementu nemocnic i personalistům. Připomínkami se budou nadále zabývat. Co se týká benefitních karet, jsme rádi, že se nám vloni podařilo sjednotit politiku benefitů ve všech nemocnicích v rámci ZH KHK, a.s. a v tuto chvíli se o změně neuvažuje. Poptáme ale dodavatele, zda by postupně rozšiřoval nabídku možností využití. Připomínky stran stravování zase dostali k dispozici techničtí náměstci. Např. v Náchodě už management učinil první kroky. Kvůli dlouhodobé nespokojenosti, která se nám potvrdila i díky tomuto hodnocení, vypovědělo vedení smlouvu s dodavatelem stravování a bude hledat nového. Děkujeme vám za zpětnou vazbu a věříme, že pomůže časem ke zlepšení,“ říká předseda představenstva ZH KHK, a.s. Ing. Miroslav Procházka Ph.D.

Konkrétní výsledky najdete na www.zhkhk.cz/casopis -MD-

Změny ve vedení nemocnic

ON Náchod, a. s.

Od 1. února byl jmenován členem představenstva RNDr. Bc. Jan Mach, který v nemocnici dříve působil jako ekonomický náměstek. Následně byl představenstvem zvolen do funkce místopředsedy. Začátkem února rezignoval na funkci člena a předsedy dozorčí rady senátor JUDr. Miroslav Antl. Valná hromada poté v březnu zvolila jako člena dozorčí rady Ing. Jana Skořepu, starostu města Rychnov nad Kněžnou. Dozorčí rada si následně mezi sebou zvolí svého předsedu.

MN Dvůr Králové nad Labem, a. s.

Do představenstva královédvorské nemoc-

nice byl jako zástupce ZH KHK, a. s. od února jmenován Ing. Petr Raab. Ke konci ledna totiž rezignoval na své členství Ing. Tomáš Sláma, MSc., současný předseda představenstva ON Jičín, a. s.

ON Trutnov, a. s.

Novým členem představenstva se od 1. května stal Ing. Miroslav Procházka Ph. D. Ten bude dle předpokladu dále představenstvem ON Trutnov a. s. zvolen do funkce předsedy. Důvodem je fakt, že současný ředitel nemocnice MUDr. Martin Limburský ve své funkci ke konci dubna skončil a z proběhlého výběrového řízení nebyl vybrán žádný vhodný kandidát. Ing. Pro-

cháčka tak bude souběžně vykonávat obě dvě funkce, na část úvazku zůstane i jako předseda představenstva ZH KHK, a. s. Na svou funkci člena a předsedy dozorčí rady ON Trutnov, a. s. rezignoval Ing. Rudolf Kasper. Místo něj byl členem DR jmenován Mgr. Roman Hásek, ředitel trutnovské zdravotnické školy.

ZH KHK, a. s.

Ke konci dubna rezignoval na svou funkci člena představenstva Ing. Tomáš Sláma, MSc., současný předseda představenstva ON Jičín, a. s. Jméno nového člena představenstva nebylo v době uzávěrky časopisu známo.

Personální změny na vedoucích místech

Organizace	Jméno	Datum	Funkce
ON Náchod	Svoboda Pavel, MUDr.	od 1. 1. 2018	náměstek pro léčebnou péči
ON Náchod	Bůžek Miroslav	od 1. 1. 2018	technický náměstek
ON Náchod	Bílková Zuzana, Mgr.	od 13. 2. 2018	vedoucí Úseku personálního řízení a mezd
ON Náchod	Daňková Romana	od 1. 1. 2018	staniční sestra LDN Jaroměř
ON Trutnov	Holá Kateřina, MUDr.	od 1. 1. 2018	primářka Pediatrické oddělení
ON Trutnov	Vítová Eva, MUDr.	od 1. 1. 2018	Oddělení lékařská mikrobiologie a imunologie
ON Trutnov	Malichová Martina, Mgr.	od 1. 1. 2018	vrchní sestra Centrální operační sály
ON Trutnov	Sasková Petra, Bc.	od 1. 1. 2018	staniční sestra Chirurgické oddělení
MN Dvůr Králové n.L.	Schreiber Jiří	od 1. 2. 2018	správce nemocnice
ON Jičín	Charvátová Petra	od 1. 1. 2018	staniční sestra Chirurgické oddělení
ON Jičín	Rathouská Jitka, DiS.	od 1. 12. 2017	staniční sestra Interní odd. Jičín - lůžková část
ON Jičín	Čimová Alena	od 1. 3. 2018	vedoucí zdravotní laborant Oddělení transfúzní a hematologické
ON Jičín	Kazdová Kateřina	od 1. 1. 2018	staniční sestra Gynekologicko-porodnické oddělení

Nová nemocniční kaplanka Mgr. Alena Naimanová: Kaplan si povídá s pacienty o běžných problémech, ale i o hledání smyslu života. Důležitá je vzájemná důvěra.



Kaplanka Mgr. Alena Naimanová

Paní farářko, kaplankou v nemocnici v Rychnově nad Kněžnou jste od letošního ledna. Jak spolupráce vznikla?

V červnu loňského roku jsem absolvovala kurz pro nemocniční kaplany na Evangelické fakultě Univerzity Karlovy. Část mých spolužáků již kaplanskou službu prakticky konala. My ostatní jsme místo teprve hledali. V té době jsem se náhodně dozvěděla, že v náhodské oblastní nemocnici by byl o kaplanskou službu jistý zájem. To mne povzbudilo. Když jsem četla v loňském zářijovém rychnovském zpravodaji rozhovor s novou paní ředitelkou nemocnice o dalším jejím směřování, objednala jsem se k ní na informační schůzku a také požádala pana senátora dr. Antla o podporu. V říjnu ke schůzce došlo a z jednání vyplynulo, že by zájem z obou stran opravdu byl, ale scházely s touto službou zkušenosti. Např. její zařazení do systému. Někjaké podklady ze své praxe ve Fakultní nemocnici v Olomouci jsem měla, ty ukázaly směr. V listopadu jsem měla informační schůzku s vrchními sestrami, v prosinci po schválení představenstva se pokračovalo v doladování pilotního programu. V lednu jsem zjistila, že mi bylo schváleno působení nejen v Rychnově, ale také v Jaroměři. Zatím mám úvazek 0,4 – tj. 2 dny v týdnu, v každém zařízení jeden den.

Duchovní péči od dubna 2017 poskytují na základě metodického pokynu Ministerstva zdravotnictví všechny jím zřizované nemocnice. Mezi našimi krajskými zařízeními je ale rychnovská nemocnice zatím průkopníkem. Jaká je běžná praxe v jiných zařízeních?

Během studia jsem prakticovala v již zmíněné Fakultní nemocnici v Olomouci, kde pů-

sobí osm nemocničních kaplanů. Další praxi jsem konala ve Vojenské nemocnici v Praze a poslední praxi v Nemocnici Pod Petřínem, kde mají i paliativní oddělení. Kaplany najdeme i jinde, např. hojně na Moravě nebo v jižních či severních Čechách. Jinak jsme v našich krajských nemocnicích opravdu průkopníci.

Jak často v nemocnici pobýváte a kde Vás lidé najdou? Máte vlastní kancelář a „ordinanční“ dobu, nebo jste na telefonu?

Zatím pracuji spíše na jednotlivých odděleních (v Jaroměři na LDN, v Rychnově na následné péči). Probíhá fáze poznávání a „oťukávání se“. Na vyžádání jsem byla i na chirurgii. Kancelář sdílím s paní ombudsmankou, ale jsem zde spíš okrajově, více jsem v terénu mezi pacienty. V Rychnově mám „úřední den“ ve čtvrtek, v Jaroměři v pondělí.

Co vše služba obnáší?

Služba nemocničního kaplana obnáší osobní setkávání, pozorné naslouchání, vnášení pozitivní energie a myšlenek, hledání a povzbuzování lidských zkušeností a rezerv. Podporuje léčebný proces „zevnitř“. Jsem tu i pro rodinné příslušníky a jejich otázky. Ale ne odborné zdravotnické, to přísluší zdravotníkům. Jsem tu i pro zdravotnický personál. Každý člověk má svou duchovní stránku, náboženství je jen její speciální částí. Každý má svůj žebříček hodnot, svou cestu hledání smyslu života, zejména v době nemoci své nebo svých blízkých. Že je nemocniční kaplan vázán mlčenlivostí, je pochopitelné.

S jakými problémy se na Vás mohou lidé obracet? Co jim můžete pomoci řešit?

Mohou to být otázky ryze náboženské, třeba, když si někdo chce srovnat určité náboženské pojmy, myšlenky, vědět o tom víc. Může to být ale i o běžných problémech pacienta, až po hledání smyslu života. Při setkávání se s lidmi je důležitá otázka vzájemné důvěry. Na to kladu důraz.

Jste farářkou Církve československé husitské, obrátit se na Vás mohou ale i nemocní z jiné církve nebo dokonce s jinou vírou? Nebo i nevěřící?

Nemocniční kaplan je sice vzdělaným teologem své církve, ale jeho posláním není obsluhovat „své dušičky“, nýbrž věnovat se potřebným lidem v nemocnici - věřícím v Boha i „nevěřícím“. Ti však mnohdy také

věřící něčemu nebo v něco – a někdy nevědí, co s tím.

Jaký je zatím o Vaši službu zájem?

I když už mám za sebou celý čtvrtrok působení, pořád se na odděleních spíš oťukáváme. Těší mne, když nový pacient řekne: „O vás jsem slyšel (četl v nějakých novinách, slyšel v rozhlasu...) a byl jsem zvědavý, jestli za mnou také přijдете a jak vaše návštěva bude vypadat“. S většinou pacientů mluvím o jejich pocitech a nadějích, občas se někdo svěří se svými problémy osobními nebo rodinnými, poznávám aktivní věřící i ty „okrajkové“ a s některými se modlím nebo vedu duchovní hovory. Na „objednávku“ přicházím i na jiná oddělení, nežli ta „stálá“, občas mluvím i se členy rodiny nebo personálem.

Za dobu svého působení v nemocnici, setkala jste se s nějakým zajímavým příběhem? Něčím, co Vás osobně zasáhlo a můžete nám o tom povědět?

Zajímavých příběhů bylo víc. Bohužel je nemohu s vámi sdílet, slíbila jsem mlčenlivost. Jen bych řekla to, že občas můj pacient - pro mne dost náhle - „zmizí“, je přeložen na oddělení do jiné nemocnice a nestačíme si dopovědět, co bylo potřeba. Za některými z nich jsem se už i vydala, většinou jsem se ale s nimi nakonec z různých důvodů (např. při zákazu návštěv při chřipkách) už nesečkala. Na takové myslím víc a posílám jim alespoň na dálku „energií“ v modlitbě. Největší radost mám, když odcházím od lůžka a provází mne milý pohled, úsměv a přání se opět brzy setkat.

Slyšet tolik životních příběhů, strastí, bolesti i obav musí být velmi psychicky náročné. Jak vy osobně se s tím vyrovnáváte a jak nejraději relaxujete?

Máte pravdu, že je to náročné. Kdo to nezkusil, neuvěří, že i „pouhé naslouchání“ může člověka vyčerpat. Té tíže se nemůžeme zbavit jako král Lávrova, že bychom ji našeptali do vrby (která to ale v Havlíčkově básni vytroubila dál), my to svěrujeme Bohu. U něho je odpočinutí, posila i povzbuzení. Nedílnou součástí služby nemocničního kaplana je modlitba za celou nemocnici, pacienty, zdravotníky i rodiny. Co se týče jiného relaxování, jsem ráda v přírodě.

Děkuji za rozhovor.

-MD-

Palestinský urolog MUDr. Ramez Adwan: Svůj obor jsem si vybral díky primáři našeho oddělení, je to velký odborník

Mladý sympatický lékař původem z Palestiny, MUDr. Ramez Adwan, pracuje na urologii Oblastní nemocnice Náchod, a. s. od přelomu let 2013/2014. Vystudoval lékařskou fakultu v Plzni, kde svá studia dokončil v roce 2010. Jako mladý medik začal svou kariéru na ARO jako anesteziolog, nejprve v Děčíně, později působil i v Německu. Zde se setkal se spoustou oborů, a tak hledal ten, kterému by se chtěl dále věnovat. Pak přišla nabídka od kamaráda, lékaře ORL v ON Náchod, zda bych nechtěl působit na urologii právě v náchodské nemocnici. Setkal se tedy s primářem oddělení, slovo dalo slovo a Ramez začal svou kariéru budovat na tomto oddělení.

Pane doktore, pocházíte z Palestiny. Proč jste se rozhodl studovat medicínu a proč zrovna v Česku?

Po střední škole jsem se rozmýšlel, čím bych chtěl být. Původně jsem uvažoval o architektuře, ale mou volbou byla nakonec medicína. Asi tomu přispělo i to, že můj otec je lékař, internista. Věděl jsem, že chci studovat v Evropě, přemýšlel jsem nad Německem, Itálií, ale když jsem viděl Prahu, tak mě naprosto uchvátila. Je nádherná. Začal jsem tedy studia na Lékařské fakultě Univerzity Karlovy. Pak jsem se ale rozhodl odejít za svou láskou do Plzně. Zde jsem tedy studia na tamní lékařské fakultě v roce 2010 dokončil.

Kde jste začínal svou kariéru? Věděl jste od začátku, že chcete být urologem?

Po škole jsem nastoupil na ARO oddělení v Děčíně. Zde jsem sbíral zkušenosti dva roky. Pak jsem odjel do Německa, kde jsem se dále jako lékař rozvíjel a hledal svůj obor. Věděl jsem, že chci zůstat u nějakého malého chirurgického oboru. Na ARO jsem se jako anesteziolog dostal ke spoustě operací, k různým oborům od ORL přes urologii až třeba k porodnictví. Stále jsem ale hledal impuls k tomu, co chci v životě dělat.

Jak jste se tedy nakonec dostal k urologii a do Náchoda?

Jednoho dne mi zavolaal můj kamarád, který pracuje na ORL náchodské nemocnice. Zeptal se mě, zda už vím, jaký budu dělat obor a zda bych nechtěl nastoupit na tamní urologické oddělení. Přijel jsem se tedy do nemocnice podívat. Pomluvil jsem s panem primářem, MUDr. Petrem Prošvicem. Pan primář mě absolutně nadchl, řekl mi, že pokud mám o obor zájem, naučí mě vše, co umí. Oddělení se mi také velmi líbilo, protože zde máme velmi široký záběr,



troufáme si dokonce i na některé výkony, které se dělají běžně až ve fakultních nemocnicích. A jak pan primář řekl, tak činí. Dostal jsem se už ke spoustě výkonů, nyní mi zbývá asi půl roku do atestace a já věřím, že na ni jsem odborně velmi dobře připraven. Musím říct, že náchodská nemocnice může být pyšná, že tu takového odborníka má, a já si ho za to nesmírně vážím.

Můžete nám přiblížit, jaké je zdravotnictví v Palestině?

Řekl bych, že je v ledascem podobné. Existuje bezplatná lékařská péče - veřejné zdravotnictví. Vedle toho je u nás rozvinutá soukromá sféra. Za nadstandardní výkony a lepší péči se tedy platí, na což spousta obyvatel nemá prostředky. Pak nezbývá, než čekat na tu veřejnou, běžně dostupnou péči. A pokud už lidé peníze mají, jezdí za lékařskou péčí hodně do zahraničí. Obecně bych řekl, že si Češi málo váží toho, co mají. Rozsahu péče i možností. Máte tu také skvělé odborníky, kteří pracují i v okresních nemocnicích. U nás se za nimi musí dojíždět do velkých nemocnic a jsou drazí.

Mluvíte velmi hezky česky, jak se vám čeština učila?

Je to sice krásný, ale hodně těžký jazyk... Když jsem se jej učil, tak jsem si myslel, že to prostě nedám. Němčina je oproti tomu o dost jednodušší. Čechy mi ale naprosto učarovaly, mám dokonce i české občanství, tak se snažím hodně mluvit a stále se učím.

Neuvažujete tedy o návratu do své rodné vlasti?

To víte, že se mi někdy stýská. V roce 2011 jsem se na tři měsíce domů vrátil. Otec mi dokonce nabídl, abych pokračoval v jeho šlépějích, chtěl, abych převzal jeho ordinaci. Přál jsem si tam zůstat déle, ale ne napořád. I když mám i české občanství, byl by velký problém se sem vrátit. Bohužel i teď jsou na hranicích komplikace, není jednoduché zjet za mou rodinou.

Měl jste při své praxi někdy problém s tím, že jste cizinec?

Pokud se ptáte na to, zda měl někdo problém s tím, že jsem Arab, tak ne. S tím jsem se nesesetkal. Samozřejmě občas narazíte na nepříjemného anebo dokonce i sprostého pacienta, ale to si neberu nijak osobně.

A jak se Vám pracuje v Oblastní nemocnici Náchod?

Myslím si, že tu máme vynikající kolektiv. Pan primář je můj velký vzor, specialista, kterému jsem velmi vděčný za to, co mně předává. Chci mu tímto za všechno poděkovat. Kromě ambulancí a práci na oddělení se dostanu také hodně na sál. Děláme široké spektrum výkonů, kromě dětské urologie. Také vybavení oddělení je, řekl bych, velmi dobré. Možná by to chtělo trochu zrekonstruovat vnitřní prostředí. Víím, že teď nemocnici čeká velká rekonstrukce, zmizí tady ten ošklivý dům, na který z oddělení koukáme. Tak snad se brzy dočkáme nových moderních prostor i my.

Děkuji, pane doktore, za rozhovor a přeju i nadále hodně spokojených pacientů a hodně štěstí při nadcházející atestaci.

Bazální stimulace je v náchodské nemocnici jedním ze základních kamenů péče o pacienty po úrazech



Náchodská nemocnice navázala spolupráci s INSTITUTEM Bazální stimulace v roce 2010. První kontakty, dotazy a spolupráce byly z podnětu Anesteziologicko – resuscitačního oddělení a poměrně brzy, v roce 2011, uvažovalo nejen ARO, ale i další oddělení ONN o kurzech Základní bazální stimulace. Těch už proběhlo několik (5/2011, 9/2012, 10/2012, 11/2012, 10/2016)

s velkým ohlasem především na prožitkové formy. Management ONN tento koncept podporuje, včetně proškolení většiny zaměstnanců z různých oddělení.

Celkem na pěti pracovištích spadajících do ON Náchod, a.s. se již pracuje s konceptem bazální stimulace. Všechna oddělení prošla složitým certifikačním procesem, kde museli nejenom obhájit svou práci s konceptem na teoretické i praktické rovině, ale předvést i kazuistiku pacientů. Obhájení, odborně Supervize, vede přímo ředitelka Institutu Bazální stimulace, PhDr. Karolína Friedlová. Supervizi obhajují oddělení každých 3-5 let. Za dobu spolupráce navázala ONN s paní doktorkou Friedlovou velmi příjemné a profesionální vztahy. Supervize nejsou pouze zkouškami, ale i prezentací oddělení a práce sester, zpětnou vazbou a oceněním ze strany paní doktorky. Rovněž se setkání soustředí na před-

vání cenných rad a hlavně novinek, neboť tento obor jde neustále rychle kupředu. Koordinátorem Bazální stimulace pro ONN je Bc. Šárka Štěpánková, vrchní sestra ARO, která dohlíží na průběh supervizí, na splnění zadaných úkolů ze strany Institutu a je kdykoliv připravena být nápomocna zpravidla vrchním sestřím jednotlivých oddělení. Rovněž řídí splnění podmínek pro udržení certifikátu – např. počty proškolených osob (jednou z podmínek je 30 % proškoleného personálu na oddělení).

Pracoviště ON Náchod s platným certifikátem:

ARO 9. 2. 2019

INTERNÍ oddělení 9. 2. 2019

Akutní lůžková REHABILITACE 31. 1. 2022

DĚTSKÉ oddělení 31. 1. 2022

LDN Jaroměř 31. 1. 2022

ARO a rehabilitace reprezentovaly nemocnici na mezinárodním kongresu Bazální stimulace, zaujaly příběhem pacienta



Při supervizi oddělení Akutní lůžkové rehabilitace vyzvala PhDr. Karolína Friedlová vrchní sestru ARO Bc. Šárku Štěpánkovou a vrchní sestru akutní RHB Kateřinu Dvořákovou ke společné přednášce na meziná-

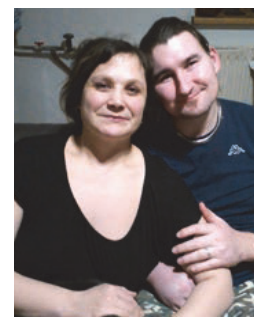
rodním kongresu bazální stimulace. Přednáška se měla týkat kazuistiky konkrétního pacienta, který prošel oběma odděleními ONN. Pacient i jeho rodina souhlasili. Kongres se konal 23. 11. 2017 v Ostravě. Vrchní sestry společně v úvodu představily náchodskou nemocnici a práci s konceptem na jednotlivých odděleních. Následovala kazuistika pacienta Lukáše, který byl po kraniotraumatu. Přednáška i osobní vystoupení pacienta a jeho rodiny mělo mezi posluchači veliký ohlas a bylo pro všechny velmi emotivní. Vysloužili si obrovský potlesk a obdiv celého publika.

Paní doktorka Friedlová následně zaslala ONN děkovný dopis, který spolu s poděkováním manželů Sedláčkových za jejich posílený optimismus a chuť nevzdávat se, je tou největší odměnou nejen za přípravu přednášky, ale i za celou ošetrovatelskou péči a práci s konceptem bazální



**Nemocnice
Náchod**

stimulace. Vždyť co může být krásnější, než když bývalý pacient s diagnózou vigilní koma vyzve během slavnostního večera „svou“ sestřičku k tanci...



**Lenka
a Lukáš
Sedláčkoví**

Lukáš měl v roce 2013 autonehodu. Utrpěl těžká zranění, diagnóza:

polytrauma, kraniotrauma, coma vigile.

K dnešnímu dni je již plně při vědomí a s velkou podporou manželky žije běžný život se značnými psychomotorickými pokroky.

Manželka Lenka je zdravotní sestra, od začátku používala u Lukáše koncept Bazální stimulace® a je nápomocna při rekonvalescenci a rehabilitaci. Manželé mají pětiletou dceru Anetu.



Bc. Šárka Štěpánková
Vrchní sestra
anesteziologicko-
resuscitačního oddělení
ON Náchod a. s.
Její bakalářská práce
ve studijním programu
Ošetrovatelství byla

zaměřena na Bazální stimulaci®. Dalším vzděláváním získala dvě specializace: intenzivní péče a organizace a řízení ve zdravotnictví. V náchodské nemocnici pracuje také jako koordinátor Bazální stimulace®.



Kateřina Dvořáková
Vrchní sestra Akutní
lůžkové rehabilitace ON
Náchod a. s.

Dalším vzděláváním získala specializaci: Organizace a řízení ve zdravotnictví.

V náchodské nemocnici pracuje také jako auditor a školitel Rehabilitačního ošetrovatelství.

Náchodské ARO představilo veřejnosti bazální stimulaci „v praxi“



Koncept bazální stimulace byl mj. představen i veřejnosti na dnu otevřených dveří, který se na oddělení ARO konal v závěru loňského roku. Zhruba 250 návštěvníků se přišlo podívat, jak poskytnout první pomoc, jak probíhá bazální stimulace u pacientů i jak oddělení vůbec funguje. Akce se konala již počtvrté, v týdnu, kdy ARO procházelo pravidelnou bezpečnostně - technologickou odstávkou. Stávající pacienti proto byli dočasně plánovaně převezeni na ARO oddělení do Rychnova nad Kněžnou a Broumova. O akci jsme si povídali s vrchní sestrou ARO Bc. Šárkou Štěpánkovou.

Proč jste se na ARO rozhodli pořádat den otevřených dveří?

Inspirovala jsem se před lety ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové. Moc se mi to líbilo, hlavně jako možnost více edukovat veřejnost v resuscitaci. Myslím, že je důležité začít už na školách, proto zveme

na den otevřených dveří především je. Chceme dětem ukázat, že když se stanou svědky nějakého neštěstí, tak se nemají bát zavolat pomoc, případně ji rovnou aktivně poskytnout. Zajímavé to je ale i pro širší veřejnost, o čemž svědčí jejich zájem i rostoucí návštěvnost. Je to ale i úžasná příležitost předvést práci našich sestřiček, což je i pro ně samotné ohromně motivující.

Kdo sem tedy nejčastěji zavítá?

Kromě škol přijdou i lidé takřkajíc z ulice, nebo rodiny, které zde měli nějakého svého člena. Vrací se nám také pacienti, což je velmi emotivní. Když Vám řeknou „Ano, pamatuji si to, tady jsem ležel, vás si pamatuji, byla jste na mě moc hodná...“To je pro nás opravdu ta největší odměna. Že jsme je pomohli navrátit do života.

Měli jste letos nějaké novinky? Jak takový den probíhá?

Dříve jsme měli připravena jednotlivá stanoviště, kde stály sestřičky a povídaly o dané problematice. Nyní jsme vyzkoušeli jiný model, kdy si u vchodu sestřička vyzvedne svou skupinku návštěvníků a tu po všech stanovištích provede. Líbilo se mi to proto, že během té „exkurze“ naváží mezi sebou bližší vztah, lidé ztratí ostych se na něco zeptat, atd. Určitě u tohoto pojetí zůstaneme i nadále.

A co u nás návštěvníci mohli vidět? V prvním příjmovém boxu pouštíme na úvod edukační video první pomoci, abychom návštěvníky uvedli do problematiky. Násle-

duje krátké představení oddělení - počty zaměstnanců, pacientů a lůžek. To, že jich tu máme šest, mnohé velmi překvapuje... Dále se jim ukazuje přístrojové vybavení, polohování lůžka, antidekubitní matrace, atd. Na dvou boxech se věnujeme praktickému nácviku resuscitace a na dalším máme přístroje jako ultrazvuk, bronchoskop, atd. Na pátém stanovišti máme „pacienta“, figurínu, která má zavedené všechny vstupy, funguje ventilátor, infuzní pumpy, lineární dávkovače. U ní sestřičky podrobněji popisují, co k čemu slouží.

Na posledním lůžku představujete tedy bazální stimulaci?

Ano, zde návštěvníci vidí, co vše se s pacientem dá dělat v rámci tohoto konceptu. Po projití našeho oddělení má totiž většina lidí pocit, že jde o ryze technické oddělení, samé přístroje, měření, atd. Na tomto lůžku ale ukazujeme, že nám jde především o pacienta jako o člověka, o to, kým byl. Naším cílem je pracovat s ním tak, aby se pokud možno co nejdříve vrátil do života. S pacientovou rodinou vyplňujeme na začátku autobiografickou anamnézu, ptáme se, co měl rád. Zvuky, chutě, vůně, hmat, to vše hraje roli ve stimulaci člověka, aby se mozkové funkce znovu aktivizovaly.

Reportáž o práci s konceptem bazální stimulace na oddělení ARO najdete na <https://www.facebook.com/oblastni.nemocnice.nachod/>

Kazuistika

V Jičíně se vhodnou péčí na ARO podařilo zachránit tonoucího muže

V ČR utone každoročně více než 200 lidí. Muži převažují nad ženami, a to zhruba v poměru 3:1. Utonutí je bohužel druhá nejčastější příčina smrti u dětí. Příčiny jsou nejrůznější, od nehod plavidel, přes utonutí ve vaně, bazénu, utonutí při povodních až po sebepoškození či úmyslné poškození jinou osobou. Zdaleka nejčastější jsou utonutí v přírodní vodě při pádu do vody (statistická data ČSÚ). Nezanedbatelnou roli hraje u vysokého procenta případů alkohol. O tom, zda dojde „jen“ k tonutí, nebo k utonutí, rozhoduje velké množství faktorů. Především však včasná pomoc na místě, včasná aktivace záchranného řetězce, správně a včasné provedená kardiopulmonální resuscitace a posléze kvalitní intenzivní péče, na níž navazuje v případě pozitivního vývoje péče rehabilitační. Existují jistě i další faktory, jako je věk a funkční rezerva pacienta, a další

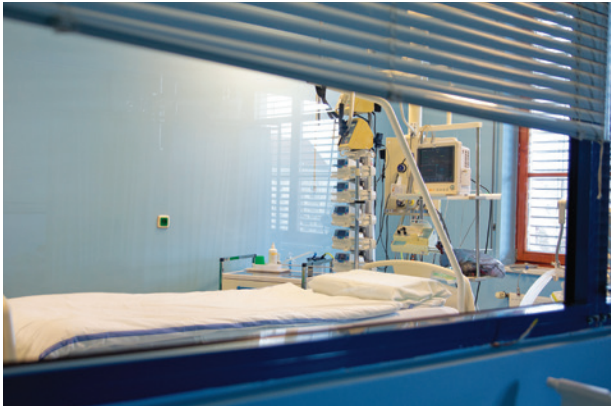
neovlivnitelné faktory, jako je například roční období, resp. teplota vody, jelikož podchlazení těla postiženého poskytuje do jisté míry větší šanci na úspěšnou resuscitaci a snižuje riziko následného neurologického deficitu.



Kazuistika

Muž, 52 let, v ebrietě za nejasných okolností spadl do rybníka za přítomnosti svědků. Volána linka 155 a cca po 10 minutách za účasti HZS a posádky ZZS ve vodě nalezen. Byla zjištěna zástava oběhu a zahájena rozšířená KPR. Vstupním srdečním rytmem

byla asystolie (zástava). Pacient byl intubován (zajištěny dýchací cesty kanylou k ventilaci) a po 5 minutách resuscitace a podání 1 mg adrenalinu došlo k obnově oběhu. Vzhledem k charakteru situace (předpokládaná asfyktická zástava oběhu) po obnově oběhu pacient směřován na spádové resuscitační oddělení do Oblastní nemocnice Jičín. Po přijetí zahájena standardní poresuscitační péče. Vstupní laboratorní vyšetření včetně acidobazické rovnováhy, RTG plic, zopakování EKG. Při přijetí na lůžko pacient sedovaný (opiát, benzodiazepin), relaxovaný (Arduan). Umělá plicní ventilace (UPV) s agresivními ventilačními parametry. Je přítomna těžká porucha oxygenace s oxypenačním indexem 44,6 mmHg (norma nad 395 mmHg) s kombinovanou acidózou pH 7,016 (norma 7,36-7,44), hypotermie 33,4°C. Oběh vstupně s mírnou hypertenzí 165/115 mmHg a tachykardií 110/min. Neurologický stav je vzhledem k podané medikaci nehodnotitelný. Z dýchacích cest hojně odchází zpěněná tekutina s krvavou příměsí. Laboratorní



– od 4. dne nasazen Mero-
penem. Následně dochází
ke zlepšení stavu oběhu,
postupně snižována a až 6.
den ukončena farmakologic-
ká podpora oběhu.
Od 6. dne snižována sedace
s cílem posoudit stav vědo-
mí. Dochází však k rozvoji
výrazného neklidu, je vyslo-
veno podezření na rozvoj
syndromu z odnětí (alkohol,
tabák resp. nikotin) a zaháje-
no sycení Tiparidalem.
Pro trvající anurii byl 7. den
zahájen další cyklus CVVHD.
Pacient se již otáčí za hlasem.

hodnoty jsou významně ovlivněny hemo-
lyzou při aspiraci hypotonické tekutiny
(utonutí ve sladké vodě). RTG snímek hrud-
níku s obrazem ARDS (těžké plicní postižení
s poruchou oxygenační funkce plic). Dochá-
zí k rozvoji anurie (pacient nemočí) v rámci
porecistačního syndromu a jistě s podílem
významné myoglobinurie.

Pacient standardně zajištěn - centrálním
žilním katetrem, invazivní monitorací
krevního tlaku, permanentním močovým
katetrem a žaludeční sondou. Vzhledem
k závažnosti acidózy podán k její korekci
bikarbonát. V prvních hodinách dochází
k progresi oběhové nestability s nutností
zahájení katecholaminové podpory a je-
jí postupným navyšováním. UPV nadále
s tlakovou podporou a vyšší frakcí kyslí-
ku. Pokračováno v sedaci. Nasazena ATB
(Amoksiklav), zahájena profylaxe trom-
boembolické nemoci podáváním LMWH.
Provedena echokardiografie s nálezem
hyperkontraktilní levé komory, bez regio-
nálních poruch kinetiky.

V dalších dnech progreduje oběhová
nestabilita s nutností navyšování katecho-
laminové podpory oběhu, mírně se lepší
oxygenační parametry. Z dýchacích cest se
hojně odsává nahnědlé sputum. I při sedaci
pacient na oslovení otevírá oči, ale bez
užitečného kontaktu.

Trvá anurie se vzestupem katabolitů a ka-
lemie (hladiny draslíku v krvi). Rozvinutý
obraz multiorgánového selhání. Pacient
indikován k zahájení kontinuální eliminační
metody – kontinuální veno-venoální dialýze
(CVVHD). Pro přetrvávání febrilií, vzestup
markerů zánětu, trvající hojná produkce
sputa z dýchacích cest a zhoršení obrazu
ARDS na RTG snímku, změna antibiotik

V dalších dnech pacient subfebrilní, snížení
sedace vede k vegetativní nestabilitě, pro-
to nasazen Catapres s efektem. Ale na RTG
snímku plic zhoršení obrazu plicního posti-
žení (ARDS). Dle mikrobiologických kultiva-
cí nasazen nově Fluconazol.

Pro přetrvávající potřebu UPV provedena
11. den na lůžku tracheostomie (PDTs). Pac.
je živěn enterálně (sondovou výživou) a i při
sedaci lze s pacientem navázat oční kontakt.
V následujících dnech snižujeme sedaci,
pacient již komunikuje kývnutím hlavy. Na-
sazujeme antidepresiva. Hybnost pacienta
je zřetelně omezená při rozvinuté myopatii
kriticky nemocných. Zahájena rehabilitace
na lůžku.

13. den je pacient bez teplot, laboratorní
známky zánětu klesají, trvá nadále anurie.
Proveden cyklus intermitentní dialýzy
na lůžku, tento cyklus ještě opakován tři-
krát v následujících šesti dnech. Pro anemii
podána hemosubstituce (transfuze červe-
ných krvinek).

17. den se objevuje spont. diureza (produk-
ce moči), hodinové porce moči se postup-
ně zvyšují a v dalších dnech začínají i klesat
dusíkaté katabolity v těle.

V dalších dnech provedena výměna cent-
rálního žilního katetru, proveden kontrolní
RTG hrudníku s opětovným rozvojem zá-
nětlivých infiltrátů, laboratorní markery zá-
nětu opět na vzestupu, proto při suspektní
VAP (ventilator associated pneumonia) změ-
něna ATB terapie (Tazocin). Dále je pacient
mobilní na lůžku, probíhá rehabilitace,
nadále ventilovaný v podpůrném ventilač-
ním režimu. Výživa cestou nasogastrické
sondy a současně nácvič perorálního
příjmu. Diureza dostatečná, funkce ledvin

se normalizuje.

26. den je pacient přeložen k weaningu
(odvykání a odpojení od ventiláturu)
a intenzivní rehabilitaci na oddělení NIP
(následné intenzivní péče) zařízení Anesan
Český Brod.

Dne 12. 10. je pacient oběhově i ventilačně
stabilní, laboratorně kompenzovaný, bez
známek infektu, plně mobilní mimo lůžko.
Přeložen dle spádu na standardní lůžko
interního oddělení ON Jičín, a. s.

Dne 16. 10. (72. den po tonutí a KPR) kont-
rolní UZ vyšetření srdce bez deficitu, pacient
je propuštěn do domácího ošetřování.

Život pomůže zachránit včasné provedená resuscitace i vhodně zvolená následná péče

Přes zdánlivě, možná i oprávněně, bez-
nadějný výchozí stav pacienta (asfyktická
zástava, asystolie jako inciální rytmus...),
vedla správně prováděná resuscitace a
následná intenzivní terapie s maximální
dostupnou invazivitou a využitím možnos-
tí moderní medicíny ke stabilizaci stavu,
překonání multiorgánového selhání a po-
stupné reparaci postižených orgánových
systémů. Faktorů, neměně důležitých a
vedoucích k úspěšnému zvládnutí tohoto
stavu, je však více, počínaje chladnou vo-
dou s následnou hypotermií, přes dobrou
funkční rezervu pacienta před nehodou,
včasnost aktivace a kvalitu zásahu záchr-
ných složek, péči personálu ARO ON Jičín,
zařízení Anesan Český Brod a interního
oddělení ON Jičín. Zcela určitě nelze opo-
menout pacientovu vůli k životu a notnou
dávku štěstí.

Nebylo to zadarmo. 72 dní života stráve-
ných v nemocničních zařízeních a úbytek
třetiny tělesné hmotnosti (25kg!) jsou však
jistě ještě velmi dobře přijatelné ztráty
za návrat do běžného života bez hendike-
pu. Což je nad očekávání splněný cíl.
Mementem tohoto případu by mělo
být vědomí, že neznáme předem vývoj
onemocnění a že úsilí, včasnost a rozsah
terapie je to, co rozhoduje o úspěchu.

I když jsou některá vstupní fakta nepřiznivá
z hlediska statistiky, konkrétní prognózu
u každého resuscitovaného pacienta lze
přesněji stanovit nejdříve po 72 hodinách
a i zdánlivě beznadějně situace v reálném
životě mohou dopadnout dobře – tedy
plným návratem pacienta do života.

MUDr. Zdeněk Zlámal
ARO ON Jičín, a. s.

Další osud pacientů po KPR dle CPS score

Na ARO Jičín bylo v roce 2017 přijato
od ZZS celkem 14 pacientů po KPR v teré-
nu pro mimonemocniční zástavu oběhu.
Jedním z nich byl i pacient uvedený v ka-
zuistice.

V resuscitační péči se obvykle k popisu
dalšího osudu pacientů po KPR udává tzv.
CPS score (Cerebral Performance Cate-
gories Score) se škálou 1-5, kdy 1 znamé-
ná přežití postiženého bez deficitu, 2 zna-
mená přežití s lehkým deficitem umož-
ňujícím další život bez nutnosti péče jiné

osoby, 3 znamená těžké postižení vědomí
a závislost na péči jiné osoby, 4 znamená
přetrvávající bezvědomí – vegetativní
stav, 5 označuje pacienty, kteří zemřeli.
Přežití a kvalita života po resuscitaci závi-
sí na mnoha okolnostech. U mimonemoc-
ničních zástav však zejména na včasnosti
a kvalitě postupů v přednemocniční péči.
Především včasná defibrilace přináší vyš-
ší naději na přežití postiženého. Obecně
se udává, že pouze cca 10 % postižených
náhlou zástavou srdeční přežívá bez neu-

rologického deficitu. Z tohoto pohledu
jsou výsledky pacientů v Jičíně vysoce
nadprůměrné.

Výsledky pacientů 2017

CPC 1	28%
CPC 2	0%
CPC 3	14%
CPC 4	7%
CPC 5	50%

MUDr. Radek Majerčín
primář ARO ON Jičín, a. s.

Karcinom prsu - nejste na to samy



Každého druhého člověka během života potká některé z onkologických onemocnění. Mezi ta nejčastější patří u žen karcinom prsu – téměř 7 000 pacientek

ročně se potká s touto diagnózou. Pro ně a jejich blízké je již 13 let v provozu královéhradecké centrum Mamma HELP, z. s. Odborným garantem je už od vzniku centra přednosta kliniky onkologie a radio-terapie Fakultní nemocnice Hradec Králové prof. MUDr. Jiří Petera Ph.D. Spolupráce se zdravotnickými pracovišti je pro činnost centra velmi důležitá – především zde by se měly pacientky o službě, kterou centrum poskytuje, dozvědět.

Každým rokem hradecké centrum Mamma HELP navštíví okolo 200 potřebných – žen před léčbou, v léčbě, vyléčených či jejich blízkých, někdy také pacientek s recidivou nemoci. Při osobní návštěvě ženy čeká komfort bezplatného individuálního rozhovoru s laickou terapeutkou, naprostá intimita, bezpečí, na první pohled zřejmá empatie terapeutek, plynoucí z jejich osobní zkušenosti s nemocí. Dodržují etický kodex, hlídají si interní standardy kvality poskytovaných služeb - čímž je mimochodem zajištěno, že stejná služba je poskytována stejným způsobem ve všech centrech v republice. Terapeutky se průběžně vzdělávají a jejich psychická hygiena je ošetřována pravidelnými supervizemi s odborníky.

Mnohé z klientek právě na tu první návštěvu v centru vzpomínají, pamatují si, která z terapeutek se jich ujala, jak začal jejich rozhovor, co na ně zapůsobilo, když vešly... A také, co si původně představo-

valy, čeho se obávaly, protože si neuměly představit, co je zde čeká, a proto návštěvu odkládaly. Zkrátka váhaly.

Na podporu tohoto ojedinělého projektu vznikl spot, který seznamuje širokou veřejnost s hlavní činností organizace – poskytování individuálního bezplatného poradenství a podpůrné péče ženám s rakovinou prsu a jejich rodinám. Jde o to, aby odborná i laická veřejnost snáz identifikovala Mamma HELP jako odpovědnou patientskou organizaci, která nabízí specifické a kvalitní služby nemocným ženám. Aby se onkologové nebáli nové pacientky do center posílat. Aby nové pacientky věděly, co je v centrech čeká a měly se podle čeho rozhodnout – jestli zůstat doma a hledat informace jen na internetu, nebo do některého z center zajít – a kromě informací si odnést i nějakou úlevu.

Spot a další informace na:
www.mammahelp.cz

V nemocnicích Královéhradeckého kraje si připomínáme Den zdraví

Den zdraví se slaví celosvětově 7. dubna. Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje se svými nemocnicemi a ve spolupráci s městy a dalšími organizacemi se k tomuto dni připojuje. Letos poprvé jsou přichystány jednodenní akce s preventivními programy pro širokou veřejnost, a to ve všech větších městech, kde krajské nemocnice působí. Akce se konají od března do června 2018.

Na organizaci se podílejí vždy nemocnice a města, kde se akce koná. Sestry z jednotlivých oddělení nabízejí základní měření (tlak, glykémie, BMI) a představují aktivity vybraných oddělení (první pomoc, bazální stimulace, nutriční poradenství, služby porodnice atd.). Ukážou ale také například, jak si správně mýt a desinfikovat ruce. Do programu jsou zapojeny i další organizace, které nabízejí různé preventivní programy, zdravotnické pomůcky, zdravotní a sociální služby atd. Například Vojenská zdravotní pojišťovna nabízí pro prvních padesát návštěvníků domácí test na okultní krvácení. Organizace Mamma HELP zase podává informace o rakovině prsu



Den zdraví v Rychnově nad Kněžnou

a poskytuje možnost si na modelu vyzkoušet správný postup při samovyšetřování prsou. Královéhradecká lékárna připravuje zase ochutnávky či ukázky produktů nebo podává informace o lécivech, homeopatiích a dalším sortimentu, který veřejnost najde v nemocničních lékárnách.

„Rozhodl jsem se podpořit vznik tohoto projektu, který slouží především k představení kvalitní práce našich nemocnic. Spolu s tím chceme také veřejnost vzdělávat v prevenci před civilizačními chorobami,“ říká náměstek hejtmana Královéhradeckého kraje pro oblast zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar, pod jehož záštitou se akce konají. Záštitu převzala také jednotlivá města, na jejichž půdě se mnohde akce konají. Světový den zdraví byl vyhlášen od roku 1950, kdy vznikla Světová organizace zdraví - WHO (World Health Organization).

Den zdraví proběhl už v Rychnově a Trutnově

Pilotní Den zdraví s nemocnicemi Královéhradeckého kraje proběhl 20. března v Rychnově nad Kněžnou v areálu nemoc-

nice. Kromě hlavního programu mohli návštěvníci na modelu vidět i resuscitaci miminek, kterou připravila Střední odborná škola sociální a zdravotnická – Evangelická akademie Náchod či využití rad nutričního terapeuta.

Další Den zdraví se konal v Trutnově, tentokrát v prostorách městského úřadu, a to dne 11. dubna. Nemocnice se opět zhostila preventivních měření. *„Návštěvníci si u našich sestřiček mohli dát změřit tlak, glykémii a BMI, podívat se, jak si správně mýt a desinfikovat ruce, což je např. velmi důležité při návštěvě pacientů, aby nebyli více ohroženi možnou infekcí. Připraveny byly také ukázky bazální stimulace či polohování pacientů a zásady první pomoci, kterou předvedli ve spolupráci s místní zdravotnickou školou. Veřejnost byla také poučena v prevenci proti vzniku mrtvice,“* řekla o programu hlavní sestra ON Trutnov a.s. Bc. Tereza Dudáčková. Změřit tlak či krevní cukr si přišlo téměř 150 zájemců. Mimoto se na akci dozvěděli např. o nabídce domácí ošetrovatelské a hospicové péče, kterou poskytuje Oblastní charita Trutnov anebo si mohli vyzkoušet různé cvičení a kompenzační pomůcky. Připraveny byly i ochutnávky náhradní výživy či ukázky ortéz, bandáží a paruk od nemocniční lékárny.



Zdraví si v Trutnově otestoval i Aleš Cabicar

Další plánované Dny zdraví:

Náchod – městský úřad v ul. Němcové, 16. května – 8-17 h.

Dvůr Králové nad L. – poliklinika ul. Rooseveltova, 30. května 2018 – 8-16 h.

Nový Bydžov – Masarykovo náměstí, 13. června 2018 – 9-16 h.

V krajských porodnicích se vloni narodilo 3 130 dětí, z toho bylo 17 dvojčat



Den otevřených dveří v porodnici Náchod

V nemocnicích Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje přišlo vloni na svět celkem 3 130 miminek. To je o dvacet tři méně, než tomu bylo rok předchodí. Mírně převažoval počet chlapců, kterých se narodilo 1 620, o 110 více než děvčátek. Dvojvaječných dvojčat bylo vloni 17, o čtyři méně než v roce 2016. Nejvíce se rodilo v červenci a největší miminko mělo přes pět kilo. V Trutnově v jednom případě porodila maminka už přímo v sanitce. Kromě běžných jmen jako Anna, Eliška, Tomáš, Honzík nebo Jakub dostala miminka také různá exotická a originální jména, jako např. Bernardina, Antonina, Ramon, Aurora, Valerián, Vivienne, Adleta, nebo Ondřejka.

Celkem 1 620 chlapců a 1 510 dívek poprvé pohlédlo na svět v porodnicích bývalých okresních měst Náchod, Jičín, Trutnov a Rychnov nad Kněžnou. Oproti loňsku se narodilo o 20 chlapců více a o 43 dívek méně. Celkem je ale číslo porodů srovnatelné s loňským rokem, kdy na svět přišlo 3 153 dětí. Největší nárůst porodů zaznamenala porodnice v Rychnově nad Kněžnou, kde se narodilo 673 dětí, o 45 dětí více než vloni. Další nárůst o 28 dětí byl v Náchodě. Zde se jich narodilo 916. V Jičíně a Trutnově porodnost poklesla – v jičínské porodnici o 52 dětí na 920 a v trutnovské o 44 na 621. V Trutnově se odehrál jeden neplánovaný porod doma a jeden při cestě do porodnice v sanitním voze. Chlapců se meziročně narodilo o dvacet více – 1 620. Nejvíce jich bylo v 497 v Náchodě, poté 487 v Jičíně, 335 v Rychnově nad Kněžnou a 301 v Trutnově. Dívky se nejvíce rodily v Jičíně – 433, následoval Náchod – 419, Rychnov - 338 a Trutnov - 320. Dvojčátek bylo 17 párů, všechna byla dvojvaječná. V Náchodě jich bylo 7, v Jičíně 5, v Trutnově 3 a v Rychnově 2. Vícerčata se v holdingových nemocnicích nenarodila žádná. Nejčastějším měsícem porodů, jak shodně uváděly porodnice, byl červenec, jen v Rychnově to byl květen.

Děti na svět přicházely nejvíce přirozenou cestou. Procento císařských řezů je např. v Jičíně i Náchodě stejné cca 19 % - (175 porodů v Jičíně a 183 v Náchodě). V Trutnově je to 26 % (letos 160 porodů) a v Rychnově nad Kněžnou pod 10 % - jen 67. Nejoblíbenější jména dívek byla Anna, Eliška, Viktorie či Tereza, pro kluky pak Jakub, Honzík, Tomáš, Matěj, Matyáš a Daniel. Děti si odnášely ale i exotická jména jako Vivienne, Adleta, Ondřejka, Eliot, Aurora, Amela, Ruben, Valerián, Nicol Cloe, Charlotta Misch, Bernardina, Antonina, Ramon nebo Marius Kristian. Největším miminkem byl malý Mikuláš, který se narodil v Jičíně s váhou 5 070 g a mírou 55 cm. Více jak čtyřkilová děťátka se narodila také v Trutnově (děvče 4 890 g), v Náchodě (chlapci 4 850 g a 4 750 g). V Rychnově nad Kněžnou pak byla největším miminkem dívka se 4 530 g.

A která miminka si vybrala pro svůj příchod na svět poslední den v roce?

Atmosféru posledního dne roku 2017, tedy Silvestr, si vybraly hned dvě děti narozené v Jičíně - Natálie (3 500 g/ 51 cm) a Jakub (3 800 g/ 52 cm). V Rychnově to byl Michal (4 120 g/ 52 cm) a Karolína (2 780 g/ 49 cm), v Náchodě Filip (2 800 g/ 47 cm) a v Trutnově Žaneta (3 650 g/ 50 cm) a Tomáš (2 970 g/ 49 cm).

-MD-

Zveme Vás na DNY OTEVŘENÝCH DVEŘÍ v našich porodnicích

Den s jičínskou porodnicí - 15. 5. 2018,
MC Kapička

Den otevřených dveří porodnice
Trutnov - 21. 5. 2018

Den otevřených dveří porodnice
Náchod - 29. 6. 2018

Den otevřených dveří porodnice
Rychnov nad Kněžnou - 19. 7. 2018

Program najdete na stránkách
jednotlivých nemocnic.



Prvními miminky v Královéhradeckém kraji byli Nicolas Alexander a Karolínka

Prvním chlapečkem roku 2018, který se narodil v nemocnicích Královéhradeckého kraje, byl malý Nicolas Alexander. Ten přišel na svět 20 minut po půlnoci v jičínské porodnici. První holčičkou byla Karolínka, která se narodila v trutnovské porodnici

asi 2,5 hodiny po půlnoci. Oběma přijel pogratulovat a předat dárečky hned druhý den hejtman PhDr. Jiří Štěpán. Od Královéhradeckého kraje dostali oba dar v podobě voucheru na odběr kojeneckého zboží za 5 000 Kč.

-MD-



Žáci základní školy na exkurzi v Rychnově

V úterý 13. března si žáci 9. třídy Základní školy Slatina nad Zdobnicí naplánovali exkurzi do rychnovské nemocnice. V areálu byli přivítáni vrchní sestrou Ladislavem Pokorným DiS., který je blíže seznámil s jednotlivými odděleními. Podívat se pak zašli do dvou z nich.

První skupinka zamířila na oddělení ARO, kde si děti prohlédly nejen vybavení, ale

mohly si i vyzkoušet základy první pomoci. Druhá skupina zamířila na oddělení laboratorní medicíny do hematologické a biochemické laboratoře. Zde si děti mohly detailněji prozkoumat pod mikroskopem vzorky moči nebo pozorovat červené krvinky.

-MD-

Jičínskou nemocnici navštívil ministr zdravotnictví



Dne 9. 4. 2018 navštívil naši nemocnici pan ministr v demisi Adam Vojtěch. V rámci této akce jsme rovněž uvítali účast vedoucí odboru zdravotnictví Ludmily Bášové, bývalého ministra zdravotnictví Leoše Hegeera, náměstka hejtmána pro zdravotnictví Aleše Cabicara a poslance parlamentu a člena zdravotního výboru Jiřího Maška. V rámci proběhlé diskuze jsem připomněl, že naší nejvyšší prioritou je nyní snaha o dostavbu multifunkčního pavilonu. Pan radní Cabicar oznámil, že má Kraj tuto

stavbu jako další z priorit po ON Náchod. V debatě se následně řešily otázky administrativního zatížení zdravotníků a jejich motivace. V průběhu návštěvy prezentoval MUDr. Jiří Nový moderní trendy řízení personální práce u lékařů, o které se snažíme. Dle vyjádření pana ministra od nás odcházel s pocitem návštěvy dobře fungující nemocnice, kterou bude používat jako příklad dobré praxe.

Ing. Tomáš Sláma, MSc.
předseda představenstva ON Jičín, a.s.

Jičín si prohlédli stážisti z Pekingu



Dne 22. 3. 2018 proběhla v Oblastní nemocnici Jičín, a.s. jednodenní návštěva stážistů jedné z nejlepších pekingských nemocnic - Peking Union Medical College. Stážisty doprovázel náměstek pro strategické řízení a rozvoj Fakultní nemocnice Hradec Králové Ing. Karel Antoš, Ph.D. Předseda představenstva Ing. Tomáš Sláma, MSc. seznámil mladé manažerky se zdravotnictvím v regionu, s řízením zdravotní péče u nás a se zajišťováním kvality a bezpečí v nemocnicích obecně. Diskuto-

vali také o rozdílech mezi evropským a asijským zdravotnictvím a o firemní kultuře. Systém vzdělávání a strukturu benefitů pro zaměstnance ve zkratce přiblížila Ing. Romana Doubová, vedoucí personálního a mzdového odboru. Závěrem si delegace prohlédla v doprovodu náměstka pro léčebně-preventivní péči MUDr. Libora Etfliše vybrané zdravotnické provozy.

MUDr. Libor Etfliš
náměstek LPP, ON Jičín a.s.

Další nemocnice bude podporována z nadačního fondu

Zastupitelé Dvora Králové nad Labem v březnu odsouhlasili založení Nadačního fondu pro podporu tamní nemocnice. Zároveň do fondu vložili prvních 20 tisíc Kč. Dvůr Králové se tak jako další z měst připojil k podpoře místní nemocnice, což již prostřednictvím fondů dělají v Broumově či v Náchodě.

Důvodem vzniku nadačního fondu je peněžitá a věcná podpora zdravotnického zařízení, např. provozu, nákupu některé techniky, financování mezd či jiných složek platů. Město se inspirovalo skvěle fungujícím modelem v Broumově, kde se každoročně daří díky

pořádaným akcím i příspěvkům sponzorů přispět nemocnici především na vybavení oddělení lůžek následné péče. Přispívat ale mohou i obce a města, nebo samotný kraj. *„Aktivitu měst a podporu krajské nemocnice, velmi vítáme. Výborná spolupráce funguje již např. v Broumově, kde se daří každoročně pro nemocnici získat miliony korun na potřebné vybavení. Nemocnicím to opravdu pomáhá v běžném provozu. Prostřednictvím fondů může ale i kraj přispět např. na politiku zaměstnanosti ve zdravotnictví v jednotlivých lokalitách nebo podpořit vzdělávání. Věřím, že se podaří spolupráci navázat i v dalších měsících, kde naše nemocnice působí,“*

říká náměstek hejtmána pro oblast zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar. Již v letech 2003 až 2007 měla královédvorská nemocnice sponzory z řad místních podnikatelů, kteří poskytovali peněžní dary na pořízení potřebného vybavení. *„Dary jsme použili na pořízení diagnostické techniky, kterou nebylo možné nakoupit z prostředků nemocnice. V podobném duchu by měl fungovat i nadační fond,“* dodává předseda představenstva MNDK, a.s. Ing. Miroslav Vávra CSc. Sponzoři se našli ale např. i pro podporu výstavby v areálu.

Zdroj: tisková zpráva Města Dvůr Králové n. L.
-MD-

Nemocnice ve Dvoře Králové má nově odborovou organizaci

Ve všech nemocnicích ZH KHK, a.s. fungují odborové organizace, které vyjednáávají s managementem kolektivní smlouvy a další výhody pro zaměstnance. Jediným zařízením, kde dosud tato organizace chyběla, byla Městská nemocnice ve Dvoře Králové nad Labem. Díky iniciativě tří zaměstnanců se ale začátkem března činnost obnovila. Proč organizace vznikla a jaké má cíle jsme se zeptali zakládající členky paní Lenky Semeniukové.

Co bylo důvodem založení odborů a kdy byly založeny?

V královéhradeckém holdingu jsme byli jedinou nemocnicí, kde odbory dosud chyběly. Proto jsme se tři zakládající členové domlu-

vili a organizaci založili. Oficiálně tedy fungujeme od 6. 3. 2018. A důvod? Pokud chceme něco změnit, podpořit odborový svaz zdravotnictví a sociální péče, je nutné, aby se jednání účastnili i zástupci naší nemocnice.

Kolik máte členů?

Počet členů je velmi důležitý, za těch pár týdnů se k nám již někteří kolegové přidali. Odbory v nemocnici delší dobu nefungovaly, proto je nutné seznámit zaměstnance s výhodami, co jim můžeme přinést a dojednat, jaké jsou podmínky pro vstup atd.

Došlo už k nějakému jednání s vedením nemocnice? Co se podařilo vyjednat?

V současné době jednáme o kolektivní

smlouvě. Jak moc budeme úspěšní, ukáže až čas. Každé jednání je pro nás nová zkušenost.

Jaké máte první úkoly, cíle atd.?

Prvním úkolem je již zmiňovaná kolektivní smlouva. Naším prvotním cílem je ale získání důvěry mezi zaměstnanci, aby do budoucna vstoupili do odborů a mohli jsme společně něco změnit. Základem je komunikace. Každé oddělení má totiž svá specifika a cílem odborů je řešit pracovní-právní vztahy individuálně na každém pracovišti. Pokud o to budeme samozřejmě požádáni.

Kontaktní osoba:

Lenka Semeniuková, předsedkyně základní organizace odborového svazu zdravotnictví a sociální péče, email: osmndk@seznam.cz

Hlasujte pro nás v anketě Nemocnice ČR 2018



Všechny nemocnice Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje, a. s. se i letos účastní průzkumu vyhlášeném organizací HealthCare Institute, o.p.s., který má za cíl zmapovat spokojenost pacientů. Hospitalizovaní pacienti i ti navštěvující ambulance se zde mohou vyjádřit například k bezpečnosti, spokojenosti se službami, ke komunikaci s personálem, k prostředí, atd. Jak jsou spokojeni samotní zaměstnanci nemocnic, to přinesou výsledky speciální ankety. Průzkum běží do konce srpna a dotazníky mohou zájemci vyplňovat buď v tištěné formě na jednotlivých odděleních, nebo na www.nejlepsi-nemocnice.cz. -MD-

Kdo plesal na pražském Žofíně?

V minulém čísle časopisu jsme pro vás zjistili 4x 2 vstupenky na ples Sestry na sál na pražském Žofíně. Na dvě jednoduché anketní otázky odpovědělo správně třináct zájemců. Představenstvo ZH KHK, a. s. vylosovalo čtyři výherce, kterým touto cestou ještě jednou gratulujeme. Podle našich informací si ples náležitě užili.

Výherci jsou:

Mgr. Aleš Mikulka,
Nemocnice Rychnov nad Kněžnou
Bc. Lucie Tobiášková,
Nemocnice Rychnov nad Kněžnou
Kateřina Tomková,
Městská nemocnice Dvůr Králové n/L.
Renata Burdeláková, ON Jičín

Práce na LDN není lehká, našich zdravotníků si velmi vážíme

V poslední době mi udělala radost reportáž z oddělení LDN v Novém Bydžově, kdy zaměstnanci natočili náborový klip pro absolventy zdravotních škol. Ten se setkal s pozitivním ohlasem a efektem. Víím, jak složitá a náročná je práce na tomto oddělení. V tomto čase je vše složitější, jelikož nás zdravotníků je na mnoha pracovištích v nemocnici málo. Je třeba většího fyzického i psychického nasazení. Velice si vážím práce zdravotníků v těchto ztížených podmínkách.

Videospot o naší LDN a ergoterapii najdete zde:
<https://www.facebook.com/studujnazdravce>

O to více mi bylo smutno z článku v MF Dnes paní redaktorky Bezděkové ze dne 24. 2. 2018, kde naše pracoviště léčebny pro dlouhodobě nemocné bylo vč. jiných zařízení hrubě obviněno z nedostatků v péči o naše pacienty. Již před vydáním tohoto článku, o jehož konkrétním obsahu a případě jsme nebyli informováni, nás paní redaktorka oslovila obecně ve smyslu, že se na ni obrátili příbuzní seniorů. Konkrétně upozorňovali na to, že lidem s Alzheimerovou chorobou, kteří jsou příliš aktivní (například utíkají pryč, jsou neklidní na lůžku atd.) jsou podávána na zklidnění antidepresiva nebo sedativa. To mimo jiné způsobuje, že dotyčný pacient už nemá potřebu snažit se chodit sám na toaletu a je odkázaný na pleny. Paní redaktorka se tázala, obecně za jakých okolností dáváme lidem s Alzheimerovou chorobou sedativa.

Ve spolupráci se zástupcem pana prim. Kadlece (v době jeho nemoci), s MUDr. Mátišem a tiskovou mluvčí paní Ing. Doležalovou, jsme zformulovali odpověď, která ale ve článku zazněla jen z malé části. Naše

odpověď: „V LDN Nový Bydžov přistupujeme ke všem pacientům v terapii individuálně a zásadně odmítáme tvrzení, že bychom pacientům podávali tlumivé léky z důvodu snížení jejich přirozené aktivity. Některé komplikovanější stavy konzultujeme s naším konziliárním psychiatrem. Tlumivé léky se podávají v indikovaných případech, zejména při stavech deliria, kdy může být pacient nebezpečný nejen sám sobě, ale i svému okolí. K léčbě přistupujeme vždy s posouzením celkového zdravotního stavu jednotlivého pacienta. Jednoznačně tedy nelze odpovědět na Váš konkrétní dotaz, pokud neznáme zdravotní stav daného pacienta.“

Nelze akceptovat tvrzení MF Dnes, že by lidé na LDN v Bydžově trpěli žízň a hladem. Každý pacient má založen záznam o sledování příjmu potravy a pití, toto je kontrolováno a zapisováno v rámci ošetrovatelské péče. Pacienti jsou též pravidelně váženi a ti v riziku, kde hrozí snížená výživa z jakéhokoli důvodu, mají sestavenou speciální dietu. Nemocnice navíc nakupuje pro tyto pacienty doplňky stravy v podobě sipingu (speciální výživné nápoje). Nemusím jistě zdůrazňovat možný dopad takového článku na naše zaměstnance a na veřejnost. Těm, kteří v naší nemocnici pracují, obětavě a poctivě se starají o nemocné, takovýto nepravdivý článek velmi ublížil a může bohužel způsobit i odliv dalších zaměstnanců z důvodu jejich zklamání a frustrace. Ten, kdo se opravdu setká se závažným nedostatkem ze strany zdravotníků, by měl toto řešit hned a konkrétně, nikoliv takto obecně a veřejně.

Z naší zkušenosti bohužel vidíme, že stížností většinou vznikají až v době propuštění pacientů, kdy již pominul zdravotní důvod hospitalizace. V době, kdy by se měla postarat rodina či býti nápomocna

v hledání důstojného místa pro svého blízkého. Často se setkáváme s tím, že velkou roli též v tuto dobu hrají i neshody v samotných rodinách. Kdo má osobní zkušenost s péčí o jinak „zdravého“, nicméně ve všech směrech nesoběstačného seniora, trpícího demencí, jistě pochopí, co chci říci. Kdo takovou zkušenost nemá, není toho schopen a nechce pochopit, nevidí ten nekonečný, náročný a obětavý boj těch, kdož toto dělají, ať již jako zdravotníci, nebo jako pečující rodina.

Proto, prosím, nevytvářejme napětí v již tak náročnou dobu, spolupracujeme, diskutujeme a budme upřímní k sobě i okolí.

MUDr. Jana Kolářová
náměstkyně LPP Nový Bydžov

Vyjádření prim. Mirko Kadlece:
„Odmítáme informace uvedené dne 24. 2. 2018 v MF Dnes - hradecký region, které se týkají LDN v Novém Bydžově. Jsou zcela mylné. Redaktorka pí. Bezděková naše zařízení nenavštívila a o naší práci nebo pacientech tedy nemůže nic konkrétního vědět. Z téhož důvodu odmítáme asociaci mezi nadpisem uvedeného článku „Děs v léčebnách seniorů“ a informacemi o naší LDN. Redaktorka vycházela z informací jediné, ve článku jmenované osoby, ovšem tato osoba nesměla z úředního důvodu získávat a také nezískala žádné konkrétní informace o léčbě kteréhokoli z našich pacientů. Redaktorka Bezděková si tyto informace „z druhé ruky“ neověřila. Dále redaktorka naší LDN neumožnila reagovat na konkrétní případ, z čehož plyne značná nevyváženost, tendencí až jednostrannost jejího článku.“

39 mladých lékařů příští rok posílí týmy nemocnic v kraji

V únoru uplynulo již sedm let od doby, kdy Královéhradecký kraj zřídil svůj zdravotnický nadační fond. Jeho účelem je podporovat aktivity zaměřené na rozvoj zdravotnictví v regionu. Jednou z takových aktivit je i úspěšný stipendijní program na získávání lékařů pro krajské nemocnice. Kraji se skrze něj podařilo za dva roky získat už přes pět desítek mladých lékařů. Do nového kola se nyní přihlásilo dalších 39.

„Pro současné kolo stipendijního programu Zdravotnický nadační fond Královéhradeckého kraje přijal 39 žádostí. Všichni žadatelé splnili požadované podmínky a v roce 2019 tedy v krajských nemocnicích přibude 39 nových lékařů v oborech jako vnitřní lékařství, pediatrie či chirurgie,“ informoval náměstek hejtmána pro zdravotnictví Aleš Cabicar. „Vzhledem k tomu, že stipendisté budou pracovní smlouvy uzavírat až po ukončení akademického roku, není za-

tím známo, u kterých poskytovatelů zdravotních služeb na území Královéhradeckého kraje budou působit,“ doplnil náměstek Cabicar.

Záměrem nadačního fondu je realizace stipendijních programů, jejichž cílem bude zajištění lékařského i nelékařského zdravotnického personálu na území Královéhradeckého kraje. Jeho správní rada se rovněž zaměřuje na absorpční kapacitu akreditovaných pracovišť pro specializační vzdělávání jednotlivých stipendistů. Správní rada Zdravotnického nadačního fondu tvoří zástupci kraje, Zdravotnického holdingu, FNHK a Lékařské fakulty UK v Hradci Králové.

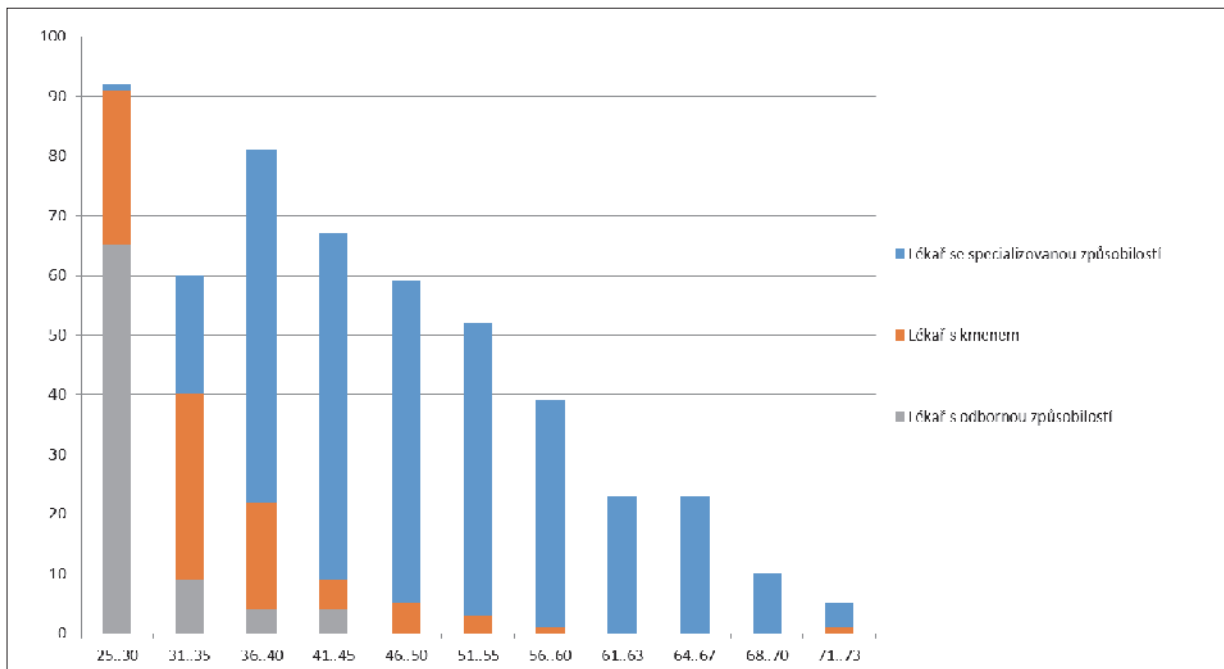
Královéhradecký kraj poskytl zdravotnickému nadačnímu fondu pro akademický rok 2017/2018 dotaci ve výši 5,5 milionu korun. Fond nabízí stipendium pro čtr-

náct lékařských oborů, které jsou v kraji potřeba personálně stabilizovat. **Obory podporované jednorázovým stipendiem 150 tisíc korun:** vnitřní lékařství, anesteziologie a intenzivní medicína, pediatrie. **Obory podporované jednorázovým stipendiem 120 tisíc korun:** psychiatrie, radiologie a zobrazovací metody, neurologie, urologie, radiační onkologie, všeobecné praktické lékařství, rehabilitační a fyzikální medicína, pneumologie a ftizeologie, nefrologie, geriatricie, chirurgie.

Stipendijní program pro studenty posledních ročníků medicíny realizuje Královéhradecký kraj od roku 2015. Na jeho realizaci vynaložil dosud 13 milionů korun. Výsledkem minulých kol je 52 nových lékařů, kteří nyní pracují v různých regionálních zdravotnických zařízeních.

Věková struktura lékařů nemocnic ZH Královéhradeckého kraje, a. s. k 1. 12. 2017

V grafu nejsou promítnuti stipendisté z posledního programu, kteří budou uzavírat pracovní smlouvy ve 2. polovině roku 2018.



Defibrilátory putují na vrcholky hor

Dvanáct defibrilátorů za téměř půl milionu korun putovalo koncem roku do vysokohorského pásma Královéhradeckého kraje. Mají pomoci ve chvílích, kdy o životě rozhodují vteřiny.

„Naším cílem bylo pořídit defibrilační jednotky do nejvyššího horského pásma od západních hranic s Libereckým krajem až po východní hranici s Pardubickým krajem. Takových míst jsme vybrali dvanáct. Defibrilátory zde budou pomáhat při akutních chvílích, kdy o životě rozhodují vteřiny,“

sdělil náměstek hejtmána pro zdravotnictví Aleš Cabicar.

Dvanáct defibrilačních jednotek za 480 tisíc korun pořídila krajská záchranná služba, které na to poskytli finance Královéhradecký kraj. Defibrilátor bude nejen na vrcholu Sněžky, ale i na mezistanici na Růžové hoře. Disponovat jím bude například i Špindlerova bouda či Chalupa na Rozcestí. Dále jsou v těchto místech: SDH Orlické Záhoří, Sdružení Neratov, SDH Bartošovice v Orlických horách, Martinova bouda, Mo-

ravská bouda, Chata Jelenka, Bouda Malá Úpa na Pomezních boudách, Rýchorská bouda. „Myslím, že kromě zvýšení procenta úspěšné resuscitace v případě nenadálé potřeby lidí z řad turistů a sportovců tímto krokem vzdáváme hold zesnulému náčelníkovi krkonošské horské služby Adolfu Klepšovi a jeho snaze pomáhat lidem v nouzi na horách,“ dodal náměstek Cabicar.

zdroj: tisková zpráva KH kraje
-MD-

Jediná v kraji, nová hyperbarická komora začala sloužit pacientům

Rehabilitační ústav Hostinné na Trutnovsku získal koncem roku novou šestimístnou hyperbarickou komoru. Sloužit bude pacientům při otravách plynem, popáleních nebo při pourazové léčbě. Investice na obnovu stávajícího zařízení přesáhly 15,5 milionu korun. Na většinu této částky se kraji podařilo získat dotaci.

„V Královéhradeckém kraji se nachází jediné zařízení poskytující hyperbarickou oxygenoterapii, tedy léčebnou metodu spočívající v podávání kyslíku za zvýšeného atmosférického tlaku. Doposud rehabilitační ústav v Hostinném disponoval již dosluhující třímístnou komorou. Tu nyní nahradila nová šestimístná



komora, která bude pomáhat např. při pourazové léčbě,“ sdělil náměstek hejtmána pro zdravotnictví Aleš Cabicar.

Vedle pořízení samotné techniky si projekt

vyžádal i stavební úpravy a na celý projekt se Královéhradeckému kraji podařilo získat dotaci. „Celkově si tato investice vyžádala 15,8 milionu korun, přičemž 12,5 milionu z této částky pokryla dotace Ministerstva zdravotnictví ČR,“ informoval náměstek.

Rehabilitační ústav v Hostinném je střediskem krajské příspěvkové organizace Sdružení a léčeben okresu Trutnov. Pod tuto organizaci patří také dětské ozdravovny v Krkonoších, léčebna zrakových vad ve Dvoře Králové nad Labem či například regionální institut ambulancí psychosociálních služeb v Trutnově.

Zdroj: tisková zpráva KH kraje
-MD-

Nové výukové modely pro záchranáře mohou omdlít i simulovat zvracení

Zdravotnická záchraná služba Královéhradeckého kraje získala nové výukové modely pro nácvik ošetřování pacientů, které budou sloužit k výuce profesionálních záchranářů a lékařů záchrané služby. Figuríny mrkají, chrčí, instruktoři na nich mohou simulovat i záchvaty.

„Čím lepší naši záchranáři budou, tím více lidských životů mohou zachránit. Díky technologickému pokroku jim můžeme poskytnout velmi sofistikované treňažery, aby se jejich výcvik co nejvíce přiblížil skutečnému případu. Zvolili jsme model zhruba ročního batolete, pětiletého dítěte a dospělého,“ uvedl náměstek pro oblast zdravotnictví Aleš Cabicar. Královéhradecký kraj pořídil 11 nových modelů v rámci projektu „Výcviková a školící základna pro Zdravotnickou záchranou službu Královéhradeckého kraje - Věž vzdělá-



vacího a výcvikového střediska Hradec Králové“ za 7,5 milionů korun včetně DPH, přičemž 85 % bude z Evropského fondu pro regionální rozvoj, 5 % ze státního rozpočtu a zbytek uhradí krajská pokladna.

Takzvaný Hi-Tec patientský simulátor může například otevírat a zavírat oči, hýbat hlavou, chrčat a modrat v obličeji, aby simuloval zástavu dýchání. Model může dostat záchvat

a začne se třást. Vše ovládá instruktor přes tablet a pomocí mikrofonu zabudovaného v hrdle modelu může se záchranářem i komunikovat, jako by šlo o skutečného pacienta. „Konstrukce modelů umožňuje provádět reálné úkony, jako je zajišťování dýchacích cest, intravenózního nebo intraoseálního vstupu, provádění punkce hrudníku nebo tracheotomie,“ doplňuje mluvčí ZZS Královéhradeckého kraje Ivo Novák.

„Mohu tu např. nastavit, jaký je poslechový nález na plicích a dále nastavit oslabené dýchání v pravém plicním laloku nebo ozvy střevní peristaltiky. Tento model sice neumí vysloveně zvracet obsah, ale dokáže vydávat takové zvuky, které je věrně nasimulují,“ dodává Ivo Novák.

Zdroj: tisková zpráva KH kraje
-MD-



Aktuality z Fakultní nemocnice Hradec Králové

Kardiochirurgie zavádí robotické operace

Kardiochirurgická klinika FNHK, která patří mezi tři největší

v ČR a jež vloni slavila 70. výročí první operace srdce v Československu, zavádí nově robotické operace. Tyto méně invazivní zákroky jsou pro pacienty šetrnější, pomáhají zkrátit délku pobytu v nemocnici a urychlují návrat do plnohodnotného života.

„Akademik Jan Bedrna u nás 30. října 1947 jako první v Československu uskutečnil úspěšný podvaz otevřené tepenné dučeje a poté pokračoval v zavádění dalších operačních metod,“ řekl přednosta Kardiochirurgické kliniky FNHK prof. MUDr. Jan Vojáček, Ph.D. Prosadil také v Hradci v roce 1951 ustanovení prvního kardiochirurgického centra v Československu a téhož roku začal provádět nitrosrdční operace. Hradecká kardiochirurgie ročně provede 800 - 900 operací a pracuje zde 24 lékařů a zhruba 100 sester.

FNHK hojně užívá transfuzní přípravky bez bílých krvinek

Fakultní nemocnice podala svým pacientům od roku 2011 již 100 000 transfuzních přípravků bez bílých krvinek. Úplnou deleukotizací erytrocytů zavedla nemocnice jako první v ČR. Lékaři od té doby evidují výrazný pokles takzvaných potr transfuzních reakcí, mezi které patří např. zvýšená teplota či poškození imunity.

Bílé krvinky Transfuzní oddělení FNHK odstraňuje za pomoci filtru, který obsahuje set pro každého dárce. Náklady jsou zhruba 300 Kč na každý odběr. „Po zavedení deleukotizace v roce 2011 klesl na polovinu počet potr transfuzních reakcí, které máme hlášené z jednotlivých oddělení,“ řekl primář Transfuzního oddělení FNHK MUDr. Vít Řeháček. Dříve to bylo zhruba 40 potr transfuzních komplikací ročně, nyní kolem 20. Transfuzní oddělení provede ročně zhruba 16 000 odběrů plné krve a 14 000 odběrů plazmy. Většinu využijí tamní lékaři.

Kochleární implantáty vrátily sluch již 13 pacientům

Lékaři Kliniky ORL a chirurgie hlavy a krku FNHK provedli již 13 kochleárních implantací, při kterých se nemocnému implantuje neuroprotéza do vnitřního ucha. Implantát umožňuje zcela nové slyšení, nemocný tak může znovu vnímat i zvuky, které mu do té doby nedovedlo zprostředkovat sluchadlo.

„Implantát umožňuje proměnu zvuku v elektrické impulsy, které dráždí přímo sluchový nerv a vyvolávají tak sluchový vjem. Zásadní pro úspěch celého procesu je pak další pooperační péče,“ uvedl prof. MUDr. Viktor Chrobok, CSc., Ph.D., přednosta kliniky. Operace se provádí jak dospělým, tak dětem - nejmladšímu pacientovi byly zatím dva roky. Díky spolupráci jsou lékaři schopni zachytit děti s velmi těžkou sluchovou poruchou již při jejich narození. Děti, které by tedy bez operace staly hluchoněмыми, tak po zákroku vyrostou jako normálně slyšící.

V období prosinec 2017 až březen 2018 oslavili kulaté životní výročí:

Oblastní nemocnice Náchod, a.s.
Benešová Iva Sanitář, Interní oddělení Broumov
Brátová Pavlína, MUDr. Lékař, Gynekologicko-porodnické oddělení Náchod
Breitrová Petra Všeobecná sestra, Centrální operační sály Náchod
Burianová Miroslava Všeobecná sestra, Centrální operační sály Náchod
Dlouhá Ludmila Všeobecná sestra, Interní oddělení Broumov
Dolková Petra Referent technického úseku, Rychnov n.K.
Fajstauerová Soňa, MUDr. Lékař, ARO Rychnov n.K.
Ferancová Petra, Bc. Všeobecná sestra, Centrální operační sály Rychnov n.K.
Habryiel Vera Všeobecná sestra, Ortopedické oddělení Rychnov n.K.
Holienková Anna Pomocnice na úklid, Centrální operační sály Rychnov n.K.
Hostinská Iva Všeobecná sestra, Chirurgické oddělení Rychnov n.K.
Janičová Renata Dělník ve zdravotnictví, LDN Jaroměř
Jelínková Petra Všeobecná sestra, Chirurgické oddělení Náchod
Klimeková Jana Dělník ve zdravotnictví, LDN Jaroměř
Kobližková Hana Asistentka předsedkyně představenstva, Rychnov n.K.
Kopřivová Aneta, Mgr. Referent technického úseku, Náchod
Král Jan, MUDr. Lékař, Interní oddělení Náchod
Málková Šárka, MUDr. Lékař, Endoskopické centrum Náchod
März Zdeněk, Ing. Vedoucí pracovník Technického úseku
Máslová Renata Sanitář, Neurologické oddělení Náchod
Maurová Zuzana Knihovnice, Náchod
Mládek Jan Pracovník údržby, Rychnov n.K.
Neubauerová Andrea Všeobecná sestra, Interní oddělení Rychnov n.K.
Paukertová Zuzana Všeobecná sestra, Centrální operační sály Náchod
Ptáček Jan Sanitář, Centrální operační sály Náchod
Pultrová Eva Sanitář, Psychiatrické oddělení Nové Město n.M.
Reichl Milan Sanitář, Centrální sterilizace Rychnov n.K.
Růžičková Jana Všeobecná sestra, Klinická onkologie Náchod
Rýznarová Hana Všeobecná sestra, ORL Náchod
Schmoranzová Ivana Dokumentační pracovnice, RDG Náchod
Skořepová Jiřina Všeobecná sestra, Interní oddělení Náchod
Sokolář Pavel Technik úseku ICT
Šustková Veronika, Bc. Mgr. Porodní asistentka, Gynekologicko-porodnické oddělení Rychnov n.K.
Švenková Barbora, DiS. Všeobecná sestra, Rehabilitační oddělení Náchod
Tichá Karin Sanitář, LNP Broumov
Tobišková Eva, DiS. Vrchní sestra, Gynekologicko-porodnické oddělení Rychnov n.K.
Tošovský František, MUDr. Lékař, Gynekologicko-porodnické oddělení Náchod
Uhnvá Petra Všeobecná sestra, RDG Náchod

Urbanová Lenka Pomocnice na úklid, Pediatrické oddělení Rychnov n.K.
Vacková Zdeňka Všeobecná sestra, Chirurgické oddělení Náchod
Valášková Irena Všeobecná sestra, Psychiatrické oddělení Nové Město n.M.
Vik Vladislav Referent technického úseku, Jaroměř
Vlčková Petra Vedoucí zdravotní laborant, OKB Náchod
Voráček Jan, MUDr. Lékař, Gynekologicko-porodnické oddělení Rychnov n.K.
Zinchenko Dmytro, Lékař, Chirurgické oddělení Rychnov n.K.
Žabková Michaela Všeobecná sestra, Interní oddělení Rychnov n.K.
Žďárská Lucie Všeobecná sestra, Chirurgické oddělení Náchod

Oblastní nemocnice Trutnov, a.s.
Baudyšová Kamila Ošetřovatel, Rehabilitační oddělení
Brandová Denisa Pomocnice na úklid, Rehabilitační oddělení
Dudáčková Tereza, Bc. Hlavní sestra
Grúzová Pavlína, Mgr. Bioanalytik, Oddělení transfúzní a hematologické
Holubcová Jaroslava Všeobecná sestra, Interní oddělení
Hrubá Ladislava Pomocnice na úklid, Gynekologicko-porodnické oddělení
Humňalová Renáta Všeobecná sestra, Oddělení klinické biochemie
Janovcová Lucie Všeobecná sestra, Dialýza
Kopecká Alena, MUDr. Lékař, Chirurgické oddělení
Marčoková Naděžda Všeobecná sestra, Chirurgické oddělení
Nevařilová Pavlína, MUDr. Lékař, Pediatrické oddělení
Novotná Michaela Všeobecná sestra, Ortopedické odd.
Seifertová Petra Všeobecná sestra, Centrální operační sály
Serbousková Iva Zdravotní laborant, Oddělení klinické mikrobiologie
Stehlíková Radka Všeobecná sestra, Neurologické oddělení
Šafářová Anna Všeobecná sestra, Pediatrické oddělení
Škodová Regina Všeobecná sestra, Oddělení transfúzní a hematologické
Šťovičková Jitka Všeobecná sestra, Gynekologicko-porodnické oddělení
Švorcová Vlasta Staniční sestra, Gynekologicko-porodnické oddělení
Tučková Eva Vrchní sestra, Kožní oddělení
Vlasáková Petra Zdravotní laborant, Oddělení klinické biochemie
Vlášková Marcela Nutriční terapeut, Provozní odbor
Vlčková Kateřina Radiologický asistent, Oddělení radiodiagnostické
Žižková Lucie, Bc. Všeobecná sestra, Interní oddělení

Vážení zaměstnanci,
toto je poslední vydání rubriky
Blahopřejeme jubilantům. Vzhledem
k novému zákonu o ochraně osobních
údajů (tzv. GDPR) již v příštím čísle
nebudeme tuto rubriku uvádět.
Děkujeme za pochopení.

Oblastní nemocnice Jičín, a.s.
Berná Jolana Sanitář, LDN Nový Bydžov
Boudyšová Martina Všeobecná sestra, LDN Nový Bydžov
Brožová Kateřina Sanitář, Neurologické oddělení
Drahoňovský Leoš Sanitář, Interní oddělení
Engelmann Václav, MUDr. Primář, Oddělení nukleární medicíny
Holá Terezie, DiS. Nutriční terapeut
Horáčková Jana Sanitář, Centrální sterilizace
Hrdá Dagmar Sanitář, Interní oddělení
Janáček Michael, MUDr. Lékař, Neurologické oddělení
Kaiserová Olga Provozní pracovník
Koukol Pavel, MUDr. Lékař, Interní oddělení
Kozák Martin Řidič, Dopravní zdravotní služba
Kučera Stanislav, MUDr. Lékař, Interní oddělení
Kudrnová Lenka Staniční sestra, Pediatrické oddělení
Kuzhba Svitlana Sanitář, Chirurgické oddělení
Kvačková Andrea Provozní pracovník, Nový Bydžov
Lukešová Dana Dokumentační pracovnice, Radiační a klinická onkologie
Němečková Jana Uklízečka
Novotná Jaroslava Staniční sestra, Dialýza
Parvan Ana Uklízečka
Peklo Miroslav, Ing. Referent technického úseku
Pitthardová Marcela Všeobecná sestra, Dialýza
Pivnicková Libuše Účetní finanční
Pomazalová Hana, MUDr. Lékař, Interní oddělení
Popovičová Libuše, DiS. Všeobecná sestra, Gynekologicko-porodnické oddělení
Samlerová Hana Všeobecná sestra, ARO
Šimáková Michaela, MUDr. Primář, Neurologické oddělení
Šimková Iveta Porodní asistentka, Gynekologicko-porodnické oddělení
Šimonová Miloslava Kuchař
Šindelář Vladislav Pracovník údržby
Šťoviček Karel Kuchař
Zemanová Vendula Všeobecná sestra, ARO
Živorová Veronika Všeobecná sestra, Centrální operační sály

Královéhradecká lékárna, a.s.
Kohlová Hana Farmaceut, lékárna v nemocnici Broumov
Demlová Alena Vedoucí lékárny Na poliklinice Dvůr Králové n.L.
Janovská Renata Farmaceut, lékárna Na poliklinice Dvůr Králové n.L.
Macháčková Marie Vedoucí lékárny v nemocnici Rychnov n./Kn.



Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje

Společnosti Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.

