

VIZITKA



Stavba nového pavilonu v ON Náchod (2018)



Nový vjezd s lékárnou (2019)

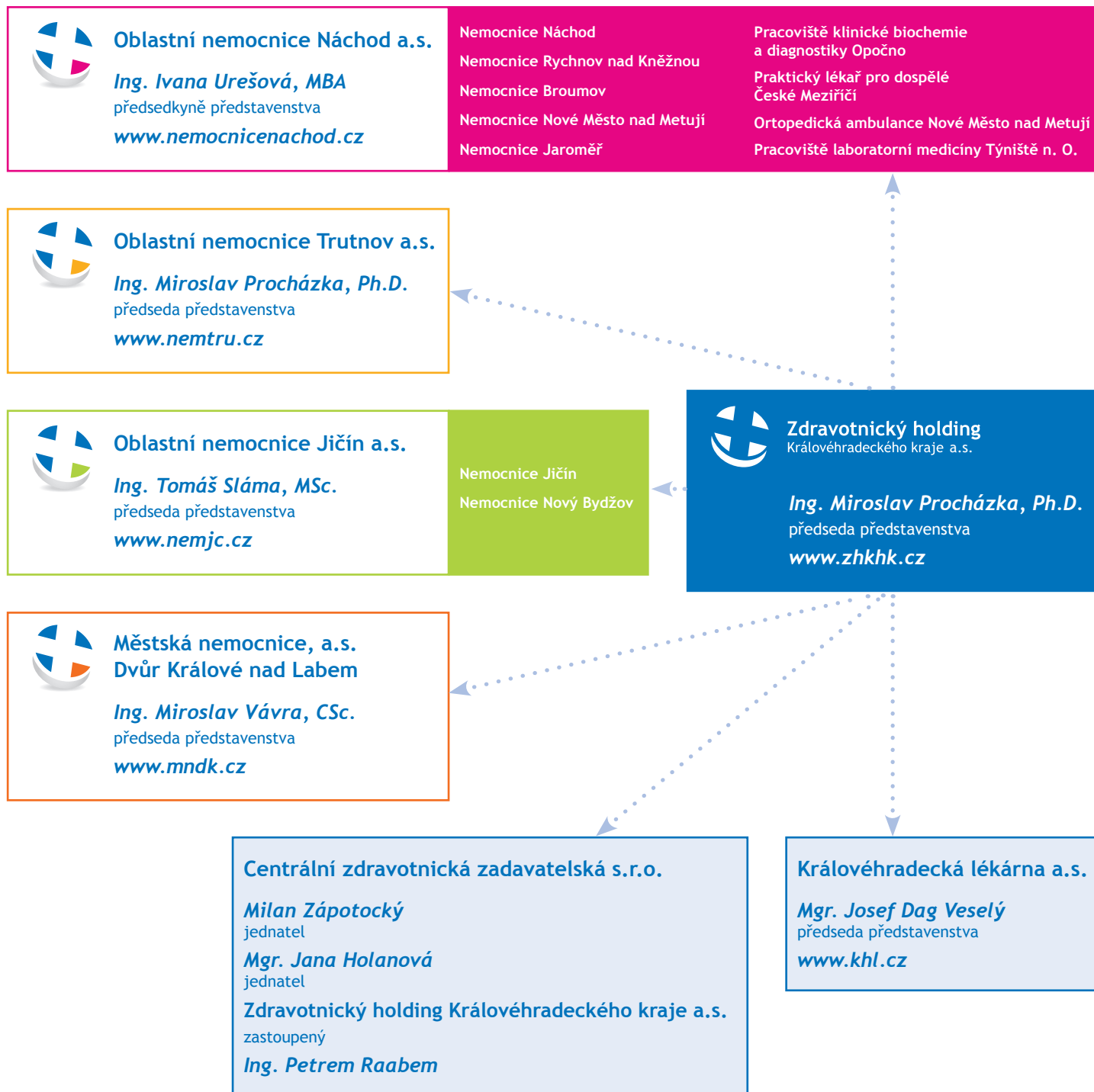


Investice do ON Jičín



Nový multifunkční pavilon (2020)

Struktura Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.



VIZITKA

Ročník II, číslo 2/2018
Nový Bydžov, 27. 9. 2018
Uzávěrka tohoto čísla: 14. 9. 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: 16. 11. 2018

Obsah

- 3 Úvodník, anketa pro zaměstnance, Zdravotnictví po roce 2020? Kraj připravuje novou koncepci**
- 4 - 6 Investujeme do modernizace nemocnic**
Výstavba v náchodské nemocnici běží v plném proudu Jičinská nemocnice bude mít nový vjezd, vrátnici a lékárnu V broumovské nemocnici běží rekonstrukce jednotky intenzivní péče za 25 milionů
Místo bývalé interny vyroste v jičinské nemocnici moderní pavilon
Ambulantní prostory náchodské rehabilitace brzy přivítají první návštěvníky
- 7 Ekonomika**
Hospodaření v nemocnicích ZH KHK a. s. v roce 2017
- 8 Personální novinky**
Zdravotnický holding přivádí do nemocnic další personál z Ukrajiny. Tentokrát zdravotní sestry
Kraj vyhradil na stipendia téměř sedm milionů korun
Personální změny na vedoucích místech
- 9 Poznejte kolegy**
Prímářka otorinolaryngologie MUDr. Inna Giblová: Chtěla jsem odejít, ale zůstala jsem. Tu práci zde mám totiž moc ráda
- 10 Stravování a výživa v nemocnicích**
Nutriční terapeutka Monika Bicencová, DiS.: Vhodná strava může pomoci zlepšit pacientův stav
- 11 Myslete na své zdraví**
Dávejte pozor na znaménka, mohou se změnit ve zhoubný MELANOM
- 12 Kazuistika**
Oddělení DIOP v Broumově se stará o pacienty v těžkých stavech
- 13 Lázně Bělohrad a. s.**
Léčebné lázně v Bělohradě nabízejí prevenci a léčbu pro dívky po operacích slepého střeva
- 14 – 15 Kde jsme vidět**
Rockový koncert přinesl 15 tisíc trutnovské onkologii
Jičínští si mohli vyzkoušet první pomoc nanečisto
Benefiční koncert Police Symphony Orchestra na Klučance
Prímáři náchodské nemocnice hosty Radiopradny Českého rozhlasu
Kam se chystáme „lovit“ nové lékaře a sestřičky
- 16 Ze života nemocnic**
Pacienti královédvorské nemocnice mají nový relaxační koutek. Vymysleli ho žáci místní základní školy
Neurologie v Náchodě nabízí specializovanou poradnu pro pacienty s epilepsií
ARO Jičín zkouší u vybraných operačních výkonů monitoraci hloubky anestezie
- 17 Děje se v krajském zdravotnictví**
Krajská záchranná stanice bude čelit problémům. Novela vyhlášky požaduje specializované lékaře, kteří zde nejsou
Dětské ozařovací v Krkonoších nabízí pobyty na zdravém vzduchu. Jako jedině v Česku
První podání krevní transfuze v terénu se stalo realitou
Aktuality z Fakultní nemocnice Hradec Králové
- 19 Konference**
Náchodská nemocnice se opět stala partnerem odborné konference
POZVÁNKA NA XIX. KONFERENCI V ON JIČÍN



Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí čtenáři,

pomalou uzavíráme další kalendářní rok, a proto bych chtěl zmínit některé skutečnosti, které budou mít vliv na další vývoj zdravotnictví v Královéhradeckém kraji a které se buď podařilo, nebo zatím nepodařilo realizovat.

Z investičních akcí strategického významu bezesporu je na předním místě pokračující výstavba Oblastní nemocnice Náchod. Paralelně s tím je již zrealizována výstavba resp. dostavba pavilonu ambulantní rehabilitace, kde budeme moci přijmout první pacienty již v dohledné době. V chodu máme významné záležitosti, jako je pořízení nové magnetické rezonance do nemocnice Trutnov a Náchod. A v neposlední řadě je mi radostnou povinností Vás informovat o posledním zasedání Zastupitelstva KHK a jeho kladném stanovisku

s přestavbou pavilonu A v jičinské nemocnici, která dle schváleného materiálu bude zahájena v roce 2020, s přípravou prací již v roce příštím. Jsem přesvědčen, že dotčené primariáty, jako je interna, onkologie, centrální klinické laboratoře, hemodialýza a ostatní pracoviště tento krok našeho zastupitelstva uvítají.

Nadále se vedení našich zdravotnických zařízení potýká s velkým tlakem v oblasti personálního zajištění. Královéhradecký kraj se snaží využít všech jemu svěřených nástrojů ke stabilizaci lékařského i nelékařského personálu. Lze za ně považovat i iniciativu zřízení nadačních fondů při jednotlivých nemocnicích, do kterých jsme připraveni investovat prostředky a rovněž pomoci i metodicky. Cílem by mělo být vytvoření stipendijního programu pro nelékařský zdravotnický personál. Vzorovým může být již úspěšně fungující stipendijní program založený v rámci Zdravotního nadačního fondu Královéhradeckého kraje, který využíváme jako motivační program pro absolventy lékařských fakult a naše budoucí lékařky a lékaře.

Přeji vám všem jenom to nejlepší a mnoho pohody do podzimních dnů v pracovním i v osobním životě.

Ing. Aleš Cabicar
náměstek hejtmana Královéhradeckého kraje pro oblast zdravotnictví

VÁŠ NÁZOR NÁS ZAJÍMÁ!

Pokračujeme v anketě, která se týká **Vzdělávání zaměstnanců.**

Anketa bude otevřena do 15. listopadu 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 kolikiv dalšího sdělit, nebo máte tip na anketní otázku, pište na dolezalova@zhkhk.cz.

ZDRAVOTNICTVÍ PO ROCE 2020? KRAJ PŘIPRAVUJE NOVOU KONCEPCI

Rada Královéhradeckého kraje odsouhlasila přípravu dokumentu, který naváže na současnou koncepci zdravotnictví pro období 2016 až 2020. Kromě demografických východisek dokument zpracuje také dostupnost zdravotní péče v kraji i personální vybavenost jednotlivých zařízení.

Koncepce zdravotnictví je dokument mapující stav zdravotnictví a jeho rozvoj v následujících letech. „Pracujeme na aktualizaci stávající koncepce a na následném vytvoření dalšího výhledu po roce 2020. Tato koncepce bude reflektovat jednak předpokládaný demografický vývoj Královéhradeckého kraje, zároveň se v ní také odrazí stav, kdy stále trvá nedostatek zdravotnického personálu. Cílem bude zajištění dostupné a kvalitní zdravotní péče pro naše občany, a to ve všech okresech regionu,“ informoval náměstek hejtmana Aleš Cabicar.

„Předpokládám obsáhlou debatu nad strukturou, vedením a personálním zajištěním krajského zdravotnictví. Názorů na způsob vedení krajského zdravotnictví je mnoho a musíme mít čas na důkladné zpracování odborných analýz. Finální koncepce musí být založená na všeobecné shodě a maximální profesionalitě ku prospěchu nejen lékařů a zdravotnického personálu, ale především pacientů,“ sdělil hejtmán Jiří Štěpán.

Zpracováním projektu pověřili radní krajský odbor zdravotnictví společně s Centrem investic, rozvoje a inovací. Na financování projektu kraj zažádal o dotaci Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR.

Výstavba v náchodské nemocnici běží v plném proudu

Nemocniční areál v Náchodě zažívá od dubna velké změny. Začala tu totiž jedna z největších investic do krajských nemocnic za poslední roky – výstavba nového pavilonu za cca 1,3 miliardy korun. Ta probíhá za plného provozu nemocnice a přináší s sebou tudíž postupně změny a omezení pohybu v areálu, a to jak pro zaměstnance, tak pro pacienty. Výraznou reorganizací prošlo také parkování.

Od 10. dubna, kdy bylo realizační firmě předáno staveniště, se areál začal přizpůsobovat prvním pracím. Vymezeny byly nové přístupové cesty a vystavěno zázemí pro dělníky. První práce se pak týkaly demolice spojovacího krčku a starého hospodářského objektu. Následně se začalo s výkopy. Došlo také k rozdělení dolního areálu nemocnice – úplně oddělena je nyní budova rehabilitace, ke které je zajištěn vstup z ulice Nemocniční. „Zatímco do ambulantního pavilonu je přístup beze změn, do pavilonů D a E byl nově otevřen v květnu vstup z ulice Nemocniční. Pro personál a mobilní pacienty je současně po demolici staré hospodářské budovy zachován chodník podél pavilonu A, B, D. Transport imobilních pacientů je zabezpečen v doprovodu zaměstnance ONN přes technické podlaží ARO,“ popisuje přístup do budov technický náměstek náchodské nemocnice Miroslav Bůžek. Ostatní oddělení jsou výstavbou zasažena minimálně, je však nutno počítat s jinou organizací vstupu 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.

Pro lepší orientaci nové značení i doprovod

Všechny komunikační trasy jsou pro chodce označeny vodorovným i svislým značením. „Pro lepší orientaci pacientů i návštěvníků jsme posílili naše Infocentrum v pavilonu A o pracovníka, který dle potřeb zajistí doprovod na příslušné odborné pracoviště. Věříme, že nová služba pomůže s orientací v areálu nemocnice a že zvýší komfort při průchodu na jednotlivá pracoviště. V neposlední řadě, že zajistí i větší pocit jistoty před plánovaným vyšetřením,“ uvedla předsedkyně představenstva ON Náchod, a. s. Ing. Ivana Uřešová, MBA. Tato služba je zajišťována v pracovní dny dopoledne, kdy je největší frekvence pacientů na ambulancích a na Radiodiagnostickém oddělení.



Systém parkování prošel změnou, přibudou i nová místa

Vzhledem k tomu, že již není možné parkovat přímo v areálu nemocnice, muselo dojít také k reorganizaci parkování. „Zachováno zůstalo parkoviště s vjezdem z ulice Bartoňovy a vedle ambulantního pavilonu, které slouží napůl pro zaměstnance nemocnice a dále pro pacienty a návštěvy s max. dobou stání 4 hodiny. Parkování je ale nyní zpoplatněno, aby nedocházelo k odstavování vozidel na delší dobu, než je nezbytně nutné. Pacienty může přivést doprovod až před vstup do pavilonu A, a to samozřejmě ZDARMA, parkování pro ZTP zůstává beze změn,“ upřesňuje systém Miroslav Bůžek. Dobrovolní dárci krve mají po předložení potvrzení o odběru parkování také zdarma. Sanitní vozidla a zásobování pak mají nový vjezd k pavilonu A z ulice Purkyňova. Nová parkovací místa byla zřízena v jednosměrných ulicích, které ústí do ulice Nemocniční a další se díky spolupráci s městem Náchod podařilo zajistit v docházkové vzdálenosti od nemocnice. „Od začátku července nově slouží občanům plocha u sportovní haly „Plechovka“, kde je asi dvacítkou parkovacích míst, dalších patnáct míst budujeme v ulici Nemocniční. Nejvíce jich (75 + 3 místa pro imobilní občany) vznikne v prostoru mezi horním a dolním areálem nemocnice. Během léta jsme také vybudovali závlh pro autobusovou zastávku přímo u nemocnice, kam budou zajištěny posílené spoje městské hromadné dopravy,“ informuje o pomoci města náchodský starosta Jan Birke. Na spolufinancování dopravních opatření se město dohodlo s Královéhradeckým krajem, který uvolní potřebné finance. Vybudováním nových míst se tak citelně uleví místním obyvatelům, protože návštěvníci nemocnice často parkovali před jejich domy. 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. Jsem rád, že se podařilo za provozu vyřešit složitou situaci kolem parkování a dopravy. Podle mých informací se situace snad již ustálila a všichni, kdož



do nemocnice směřují, parkovací místo najdou. Na stavbu osobně jezdím téměř každý den cestou z práce a pozoruji firmol na staveništi. Věřím, že stavba poběží i nadále dle harmonogramu a my už brzy budeme moci nové moderní pracoviště otevřít,“ sdělil náměstek hejtmána Královéhradeckého kraje pro oblast zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar.

Cílem modernizace je sestěhování horního a dolního areálu nemocnice

Předmětem stavby je vybudování dvou nových nemocničních objektů J a K, které na sebe budou napojeny. Dále vznikne objekt O, kde budou uloženy zdroje medicínálních plynů, a bude vystavěn nadzemní koridor mezi budovami A a K. Zároveň se počítá s vybudováním chodníků a přístupových komunikací. Cílem celé modernizace je pak sestěhování horního areálu nemocnice a sjednocení všech provozů do dolního 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.

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. V průběhu stavebních prací bude nezbytné vyhlásit ještě veřejné zakázky na pořízení potřebné zdravotnické technologie, IT a vybavení interiérů, které nejsou součástí stavby. Předpokládaná hodnota bude asi 260 milionů korun bez DPH.

Jičínská nemocnice bude mít nový vjezd, vrátnici a lékárnu

Královéhradecký kraj vypsala veřejnou zakázku na obnovu vjezdu a vrátnice Oblastní nemocnice Jičín. Projekt má stát zhruba 25 milionů korun. Opravená budova bude sloužit nadále jako vrátnice, nově ale poskytne i prostory pro nemocniční lékárnu, která zde dosud chybí. Jedna jediná lékárna je totiž až v centru města.

„Stav objektu u vjezdu do areálu jičínské nemocnice již nevyhovuje provozním požadavkům. Rozhodli jsme se proto realizovat investici na jeho obnovu, která zlepší jednak průjezdnost hlavní brány, jednak komfort pacientů a návštěvníků nemocnice. Zrekonstruovaný objekt totiž nově obsadí i lékárna, která se aktuálně v nemocničním areálu nenachází,“ informoval náměstek hejtmána Aleš Cabicar, odpovědný za zdravotnictví.

V první fázi dojde k demolici stávající budovy a současně k vybudování provizorní vrátnice. Následovat budou samotné stavební práce, kdy v místě staré budovy vznikne nový objekt. Lékárna bude mít dva výjezy – jeden pro nemocnici a jeden pro veřejnost, který bude umístěn blíže k vrátnici a bude přístupný jak z areálu nemocnice, tak z ulice.

„Současný vstup do nemocnice včetně vrátnice představuje éru sedmdesátých



Vizualizace budoucí vrátnice s lékárnou v ON Jičín

let minulého století a je funkčně naprosto nevyhovující. Vítáme proto souhlasné stanovisko kraje k dlouho připravované výstavbě nového vjezdu s lékárnou, díky kterému se zlepší distribuce léků pro jednotlivá oddělení a umožní i pacientům rychlejší a jednodušší dostupnost léků,“ uvedl předseda představenstva Oblastní nemocnice Jičín Ing. Tomáš Sláma, MSc. Projektová dokumentace navíc počítá i s rozšířením průjezdu, který není dostatečně široký pro průjezd hasičských a sanitních vozů. Kromě toho je v plánu

i úprava zadního vjezdu areálu pro rychlý příjezd požárních vozidel. Úprav se dočká i zděné oplocení, ke kterému vrátnice přiléhá.

Nejvyšší přípustnou hodnotu veřejné zakázky kraj stanovil na 25,6 milionu korun bez DPH. Do konce roku má být vybrán zhotovitel a se stavbou se začne začátkem příštího roku. Hotovo by v nejlepším případě mohlo být na podzim roku 2019.

Zdroj: tisková zpráva KH kraj
-MD-

V broumovské nemocnici běží rekonstrukce jednotky intenzivní péče za 25 milionů

Královéhradecký kraj realizuje další investici do budovy broumovské nemocnice. Rada kraje v červnu schválila výsledek veřejné zakázky na druhou etapu rekonstrukce oddělení jednotky intenzivní péče za více jak 25 milionů korun včetně DPH. Stavba začala začátkem září a poběží do dubna příštího roku, a to za plného provozu nemocnice.

„Schválili jsme výsledek veřejné zakázky na rekonstrukci oddělení JIP broumovské nemocnice, na kterou jsme obdrželi jedinou nabídku. Nabídku ve výši 25 milionů korun včetně DPH podalo Broumovské stavební sdružení, s. r. o. Finance na tento projekt jsou alokovány v krajském rozpočtu,“ informoval náměstek hejtmána pro oblast zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar. V rámci rekonstrukce dojde k úpravám druhého podlaží, kde vzniknou nové po-

koje oddělení JIP, dohledové pracoviště, vyšetřovna, hygienické zázemí i zázemí pro zaměstnance a pracovny pro lékaře. V ostatních podlažích dojde k dílčím zásahům spojených zejména s úpravou technických místností a rozvodů. „Stavební úpravy jsou navrženy za plného provozu nemocnice, a lze tedy očekávat určitý diskomfort jak pro pacienty, tak pro zdravotnický personál. Dočasná omezení se bohužel dotknou i páteřních komunikačních tras v nemocnici. Prosíme proto o shovívavost,“ říká ke stavbě technický náměstek ON Náchod Miroslav Bůžek. Realizace této etapy je plánována do dubna příštího roku, kdy by měla být nová JIP předána do užívání. 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 obyvatel. 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-



Místo bývalé interny vyroste v jičínské nemocnici moderní pavilon

Krajští zastupitelé schválili financování stavby nového multifunkčního pavilonu v Oblastní nemocnici Jičín. Stavba za zhruba půl miliardy korun vznikne v místě bývalé interny, v budově, která již několik let chátrá. Přesune se sem klinická onkologie, dialýza a laboratoře. Bude zde i nová magnetická rezonance a ambulance interny.

„Na stavbu je již vydáno stavební povolení a čekalo se, až najdeme zdroje financování. Začátkem září jsme v zastupitelstvu financování schválili. Pro jičínskou nemocnici je to velmi významná akce, která ji v péči o pacienty posune o dalších 20 let dopředu. Navíc se zde počítá se zakoupením magnetické rezonance, která v nemocnici dosud chybí,“ řekl k projektu náměstek hejtmána pro zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar. „První studie nového pavilonu vznikly někdy v roce 2008. Již tehdy bylo zřejmé, že si další rozvoj zdravotních služeb vyžádá novou, moderní stavbu. Ta je v tuto chvíli pouze ve výkresech. Naštěstí ale, díky uvážlivému rozhodnutí krajských zastupitelů, se nám její realizace přiblížila, a my všichni bychom si moc přáli, aby se v příštím roce začalo s výstavbou,“ dodává předseda předsta-

venstva ON Jičín a. s. Ing. Tomáš Sláma, MSc. S demolicí staré budovy a s překládáním inženýrských sítí by stavba mohli začít na podzim roku 2019 a na jaře 2020 by se mohla zahájit samotná výstavba. Ta by měla být hotova do roku 2021. Celkové náklady jsou předpokládány ve výši zhruba 525 milionů korun.

V podzemním podlaží nového objektu bude technické zázemí - sklady, strojovny, šatny a také magnetická rezonance a laboratoře. V přízemí pak bude vstup, transfúzní stanice, hematologie, odběrový úsek a interní ambulance a poradny. Druhé patro obsadí Centrum klinických laboratoří a třetí hemodialýza. Stacionář onkologie a technické místnosti budou ve větší části čtvrtého patra. V posledním patře pod střechou bude umístěna vzduchotechnika. Budova bude propojena spojovacím krčkem s ostatními objekty. V okolí stavby vzniknou také nová parkovací místa a chodníky.

Ještě před zahájením stavby chce Královéhradecký kraj dokončit plánované rozšíření vjezdu do areálu nemocnice a postavit novou vrátnici s lékárnou. Ta má být postavena do podzimu příštího roku, do konce letošního chce kraj stavbu vysoutěžít.



Krátce z historie budovy interny

Dne 1. května 1927 byl v Jičíně ustanoven interní primariát pod vedením MUDr. Břetislava Augustina. Svě místo našel v nově postaveném interním pavilonu (dnes budova A), který se nachází po levé straně od vjezdu do areálu z Bolzanovy ulice. Základní kámen nemocnice byl v tomto místě - blízko centra města - položen 8. dubna 1923, a to dle plánů známého stavitele Ing. Arch. Čenka Musila. V první etapě byla postavena chirurgie, dezinfekce, pitevna a márnice, v druhé následoval právě pavilon infekce a interny. Ta měla již od počátku 80 lůžek, na kterých bylo např. v roce 1928 přijato 2113 pacientů.

-MD-

Ambulantní prostory náchodské rehabilitace brzy přivítají první návštěvníky

V areálu Oblastní nemocnice Náchod a. s. budou během září dokončeny nové ambulantní prostory pro rehabilitaci. Sem by se měly přesunout již začátkem října z horního areálu nemocnice. Stavební práce jsou již téměř hotovy a čeká se na stěhování a instalaci potřebných přístrojů, nábytku a dalšího vybavení. V blízkosti lůžkové části tak budou mít pacienti kromě ambulance také cvičebny, vodoléčbu a elektro a magnetoterapii.

Přestavbu objektu údržby, kde dříve sídlil technický úsek nemocnice, provádí za téměř 17 milionů korun s DPH Královéhradecký kraj jakožto zřizovatel nemocnice. Budova se nachází hned vedle lůžkové rehabilitace, budovy H. Od dubna zde probíhal čilý stavební ruch. „Celý objekt byl rozšířen jak do šířky, tak do délky pomocí ocelové konstrukce, a je opláštěn sendvičovými panely. Kompletní rekonstrukcí pak prošly stávající vnitřní rozvody kanalizace, vody a elektřiny. Začátkem září pak došlo k instalaci nových rozvodů a jednotek vzduchotechniky, položeny byly podlahové krytiny a nainstalovány sanitární a další



zařizovací předměty. Do konce září budou prostory vybavené nábytkem a novými i některými původními přístroji,“ říká k průběhu stavby technický náměstek ON Náchod a. s. Miroslav Bůžek.

V 1. NP bude pro pacienty elektroléčebné pracoviště - magnetoterapie, ultrazvukové terapie, laserové terapie a elektroléčby proudem, dále pracoviště parafinové procedury a pracoviště fyzioterapie (dvě místnosti individuálních cviků a tělocvična). V ambulantních prostorách je také nová čekárna, vyšetřovna s místnostmi pro infuze a sociální zázemí. V prvním podzemním podlaží zůstaly prostory pro údržbu.

„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. Osobně jsem na stavbu několikrát zavítal a jsem rád, že vše probíhalo bez problémů i přesto, že v nemocnici probíhá souběžně další velká investice – výstavba nových pavilonů J a K,“ uvádí důvody výstavby náměstek hejtmána pro oblast zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar.

-MD-

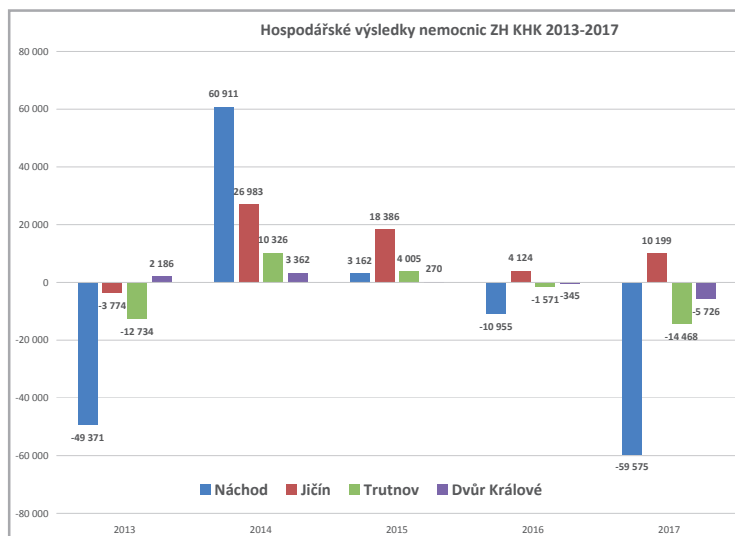
Hospodaření v nemocnicích ZH KHK a.s. v roce 2017

V následujících řádcích si dovoluji navázat na článek z loňského roku, který popisoval hospodaření nemocnic ZH KHK v roce 2016. Nejčastěji sledovaným a také nejdůležitějším ukazatelem je celkový hospodářský výsledek organizace, který popisuje rozdíl mezi výnosy a náklady organizace, a představuje tak zisk, nebo ztrátu za sledované období.

V tabulce č. 1 je vidět střednědobý vývoj hospodářského výsledku v letech 2013 až 2017 v jednotlivých nemocnicích Zdravotnického holdingu KHK. V roce 2013 byla celková ztráta za všechny nemocnice ve výši 63,69 mil. Kč. Výrazný negativní hospodářský výsledek v tomto roce byl dosažen i přes nejvyšší vyrovnávací platbu od Královéhradeckého kraje, která v roce 2013 činila 251 mil. Kč (viz tab. 2). V následujících letech 2014 a 2015 se z ekonomického pohledu situace dočasně zlepšila a všechny nemocnice dosáhly na pozitivní hospodářské výsledky. V roce 2014 činil součet hospodářského výsledku za všechny nemocnice 101,5 mil. Kč a v roce 2015 celkem 25,8 mil. Kč. V roce 2016 se tento trend opět obrací a celkový hospodářský výsledek za všechny nemocnice se dostává do ztráty – 8,7 mil. Kč. Nejhorší negativní

výsledek ve výši – 69,5 mil. Kč byl realizován v roce 2017 a při celkovém výnosu všech nemocnic 2,645 mld. Kč tak činil 2,6 % celkového obrátu.

Stále zůstává platné, že hlavními zdroji příjmů nemocnic ZH KHK jsou úhrady od zdravotních pojišťoven, které ve sledovaném období tvořily u jednotlivých poskytovatelů zdravotní péče cca 85 až 95 % příjmů. V roce 2017 došlo u některých vybraných pojišťoven k dalšímu poklesu ošetřených pacientů a celkovému rozsahu vykázané péče oproti referenčnímu roku. Tato skutečnost měla za následek opět nemožnost dosáhnout na maximální úhrady stanovené vyhláškou, a tím docházelo u některých zdravotních pojišťoven k meziroční stagnaci v objemu



úhrad. Celkově však příjmy od zdravotních pojišťoven meziročně vzrostly o téměř 135 mil. Kč.

Souběžně s výše uvedenou skutečností na straně příjmů došlo i k výraznému nárůstu nákladů, kdy nejvyšší **meziroční nárůst** byl v oblasti osobních nákladů ve výši **208,8 mil Kč**. Celkové osobní náklady ve všech nemocnicích ZH KHK tak v roce 2017 činily **1,745 miliardy Kč**, což tvoří již 64 % všech nákladů.

Stejně jako v předchozích letech zůstává významným zdrojem příjmů regionálních nemocnic v Královéhradeckém kraji vedle platby od zdravotních pojišťoven i úhrada závazku veřejné služby od Královéhradeckého kraje, která slouží na pokrytí části nákladů vydefinovaných oddělení. V tabulce č. 2 je možné porovnat vývoj podílu plateb od KHK za závazky veřejné služby a celkových výnosů realizovaných v jednotlivých nemocnicích v letech 2013 až 2017. V roce 2017 došlo k výraznému navýšení oproti roku 2016, ale přesto platba nedosahovala výše závazku uhrazeného v roce 2013.

Snahou vedení všech holdingových nemocnic je vyrovnané hospodaření, které je možné jen při dosažení odpovídající úhrady za poskytnutou zdravotní péči od zdravotních pojišťoven, udržení racionálního nastavení vyrovnávací platby za nasmulovaný závazek veřejné služby ze strany Královéhradeckého kraje a kontinuálním tlaku na racionalizaci vynaložených nákladů. V loňském roce se nám s výjimkou ON Jičín bohužel nepodařilo dosáhnout pozitivních hospodářských výsledků.

tabulka č. 1 (v tis. Kč)

Hospodářské výsledky nemocnic ZH KHK 2013-2017

	2013	2014	2015	2016	2017
Náchod	-49 371	60 911	3 162	-10 955	-59 575
Jičín	-3 774	26 983	18 386	4 124	10 199
Trutnov	-12 734	10 326	4 005	-1 571	-14 468
Dvůr Králové	2 186	3 362	270	-345	-5 726
Celkem	-63 693	101 582	25 823	-8 747	-69 570

tabulka č. 2 (v tis. Kč)

Poměr celkových výnosů a vyrovnávací platby za plnění závazku veřejné služby od KHK 2013-2017

organizace		2013	2014	2015	2016	2017
ON Jičín	Výnosy celkem	605 449	648 834	661 383	685 210	741 154
	Platba KHK	60 184	35 949	32 851	41 346	47 651
	KHK/výnosy	9,94%	5,54%	4,97%	6,03%	6,43%
ON Náchod	Výnosy celkem	975 433	1 105 882	1 093 353	1 117 802	1 211 571
	Platba KHK	127 115	78 010	57 725	69 923	105 680
	KHK/výnosy	13,03%	7,05%	5,28%	6,26%	8,72%
ON Trutnov	Výnosy celkem	478 899	506 316	537 474	528 760	538 526
	Platba KHK	45 043	32 868	25 091	32 686	37 460
	KHK/výnosy	9,41%	6,49%	4,67%	6,18%	6,96%
MN Dvůr Králové nad Labem	Výnosy celkem	135 450	142 420	141 422	146 635	154 186
	Platba KHK	18 658	12 409	10 333	11 045	10 133
	KHK/výnosy	13,77%	8,71%	7,31%	7,53%	6,57%
Nemocnice ZH KHK	Výnosy celkem	2 195 231	2 403 452	2 433 632	2 478 407	2 645 437
	Platba KHK	251 000	159 236	126 000	155 000	200 924
	KHK/výnosy	11,43%	6,63%	5,18%	6,25%	7,60%

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

Zdravotnický holding přivádí do nemocnic další personál z Ukrajiny. Tentokrát zdravotní sestry

Aktivita směrem k získávání nových zdravotnických pracovníků na Ukrajině pro krajské nemocnice neustává. Koncem září přijede do Čech další skupinka ukrajinských zdravotníků, kteří by chtěli pracovat v nemocnicích Zdravotnického holdingu. Tentokrát se nejedná o lékaře, ale o zdravotní sestry. Všichni projdou intenzivním jazykovým kurzem češtiny, a pokud se podaří zajistit jim veškerou potřebnou administrativu a povolení, nastoupí do nemocnic již začátkem roku.

Nedostatek kvalifikovaného zdravotnického i nezdravotnického personálu řeší krajské nemocnice také mj. nábořem v cizích zemích. ZH KHK již během posledních dvou let takto přizval ke spolupráci zhruba dvě desítky lékařů z Ukrajiny anebo několik fyzioterapeutů z Polska. Při náboru využil i tzv. projekt Ukrajina nabízený Ministerstvem zdravotnictví, který výrazně zjedno-

dušuje a časově zkracuje proces vyřizování dokumentů potřebných pro příjezd a zaměstnání zdravotnických pracovníků.

„Začátkem října přijede na naše pozvání skupina asi 10 zdravotníků, kteří podstoupí intenzivní tříměsíční kurz češtiny. Jsou to lidé jak s dlouholetou praxí, tak i čerství absolventi. Holding jim také pomůže s potřebnými povoleními, nostrifikací diplomu atd. Zajistíme jim ubytování a stravu. Kurz bude probíhat v trutnovské nemocnici,“ říká předseda představenstva ZH KHK a.s. a ředitel trutnovské nemocnice Ing. Miroslav Procházka Ph.D.

Po skončení kurzu se budoucí zaměstnanci vrátí na Ukrajinu, kde si zařídí pracovní vízum. Poté se vrátí a nastoupí do jednotlivých nemocnic, kde budou nejvíce potřeba. Následně mají rok na dodělaní si potřebné aprobační zkoušky, která je předpokladem výkonu této profese v ČR a skládá se z písemné, ústní i praktické části.

„Do budoucna je možné, že využijeme zájmu zdravotníků i z jiných zemí, jako např. z Běloruska či Moldávie, kde je naopak zdravotníků více, než pracovních míst. Neobáváme se toho, že by nebyli dostatečně odborně připraveni. Jejich znalosti se prověří už v průběhu jazykových kurzů a při konzultacích s budoucím zaměstnavatelem,“ dodává Ing. Procházka.

Jako první přijelo v dubnu 2017 díky projektu Ukrajina sedm lékařů. Kurzem prošla i jedna zdravotní sestra. Druhý jazykový kurz byl zahájen v říjnu 2017 a zúčastnili se jej dva lékaři, dvě zdravotní sestry a další zahraniční pracovníci mimo projekt Ukrajina - dva fyzioterapeuti z Polska, kteří v současné době pracují v ON Náchod, lékařka ze Dvora Králové a také dvě zdravotní sestry z Ruska. Aktuálně je v krajských nemocnicích celkem zaměstnána zhruba třicítka zdravotníků a lékařů z Ukrajiny.

-MD-

Kraj vyhradil na stipendia téměř sedm milionů korun

Vedení Královéhradeckého kraje hledá způsob, jak zajistit dostatek nelékařského zdravotnického personálu ve svých nemocnicích. Kraj je připravený finančně podpořit nadační fondy pro studenty a studentky škol v oborech všeobecná sestra, dětská sestra a praktická sestra. Ti během studia získají finanční podporu výměnou za příslib, že po ukončení studia nastoupí do příslušné oblastní nemocnice.

Města, ve kterých sídlí krajské nemocnice, postupně zřizují vlastní nadační fondy, které budou vypisovat stipendijní programy zaměřené na nelékařský zdravotnický personál. Stipendium je určeno na úhradu nákladů vzniklých ve spojitosti se studiem na příslušné škole a jejím absolvováním. Peníze na stipendia poskytne nadačním

fondům krajská pokladna.

„Pro realizaci stipendijních programů je v kapitole odvětví zdravotnictví rozpočtu Královéhradeckého kraje pro rok 2018 alokováno téměř sedm milionů korun, přičemž je předpoklad, že tato částka bude rozdělena mezi nově vznikající nadační fondy a Zdravotnický nadační fond Královéhradeckého kraje,“ uvedl náměstek pro zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar.

Student, který získá stipendium, nastoupí po ukončení studií do oblastní nemocnice, kde sídlí příslušný nadační fond. Žadatelem o stipendium ve školním/akademickém roce 2018–2019 musí být student absolventského ročníku vzdělávacího nebo studijního programu určeného k získání způsobilosti zdravotnického pracovníka k výkonu zdravotnického povolání bez

odborného dohledu po získání odborné způsobilosti.

Pro potřeby nově zřizovaných nadačních fondů připravil odbor zdravotnictví vzorovou variantu stipendijního programu, a to včetně smluvní dokumentace.

„Konečná podoba stipendijních programů bude ponechána na uvážení správních rad příslušných nadačních fondů, zda se nechají inspirovat zasláným vzorem, anebo zda si vytvoří vlastní stipendijní program. Budeme intenzivně jednat s vedením jednotlivých měst, kde naše nemocnice sídlí, aby nadační fondy založila co nejdříve,“ dodává náměstek Cabicar.

Zdroj: tisková zpráva
Královéhradeckého kraje
-MD-

Personální změny na vedoucích místech

Organizace	Jméno	Datum	Funkce
ZH KHK a. s.	Raab Petr, Ing.	od 1. 7. 2018	člen představenstva Zdravotnického holdingu KH kraje
MN Dvůr Králové n.L.	Wonková Veronika, Mgr.	od 1. 5. 2018	staniční sestra Chirurgického oddělení
ON Náchod	Giblová Inna, MUDr.	od 25. 5. 2018	primářka ORL
ON Náchod	Navrátilová Blanka, MUDr.	od 1. 8. 2018	primářka Oddělení patologie a cytologie
ON Náchod	Trejtnar Lukáš, MUDr.	od 11. 7. 2018	primář Dětského a novorozeneckého oddělení Rychnov n.K.
ON Náchod	Vodochodský Jan, MUDr.	od 1. 7. 2018	primář Oddělení klinické biochemie a diagnostiky
ON Trutnov	Němeček Jan, Ing.	od 1. 8. 2018	ekonomický náměstek
ON Trutnov	Duchová Hana	od 1. 5. 2018	staniční sestra Interní oddělení JIP
ON Jičín	Liebermanová Petra	od 1. 5. 2018	vrchní sestra Centrálních operačních sálů
ON Jičín	Nový Jiří, MUDr.	od 1. 6. 2018	náměstek léčebně preventivní péče nemocnice Jičín

Primářka otorinolaryngologie MUDr. Inna Giblová: Chtěla jsem odejít, ale zůstala jsem. Tu práci zde mám totiž moc ráda

Paní primářko, pocházíte z Kazachstánu, co Vás přivedlo do Čech?

Vystudovala jsem medicínu na tamní univerzitě a poté jsem se seznámila se svým mužem, který je původem Čech. Žili v takové české diaspoře. Po revoluci byl za podpory vlády umožněn návrat Čechů zpět do republiky, tak jsme se rozhodli to zkusit. V červnu 1997 jsme promovali a v červenci jsme už byli tady.

Takže zdravotnictví v Kazachstánu jste si v praxi vůbec nevyzkoušela?

Ne, začali jsme pracovat až tady. Museli jsme si samozřejmě dodělat nostrifikační zkoušky, což bylo poměrně složité, protože tady neexistovala žádná podpora, žádné kurzy apod., které pro cizince nyní nabízí ministerstvo. Zkoušky se nám napoprvé nepovedly, dělali jsme je téměř dva roky.

Po složení zkoušek jste tedy nastoupila rovnou do náchodské nemocnice?

Ano. Bydleli jsme v Jaroměři, takže náchodská nemocnice byla pro mě dobrou volbou. Nastoupila jsem v srpnu 2000.

Takže pro nemocnici pracujete už 18 let. Co bylo podle Vás největším posunem pro ORL v Náchodě?

Největší rozvoj zdejší ORL byl podle mě v letech 2001 – 2009 za pana primáře Perníkaře. Pan primář přišel z Prahy, z nemocnice ve Střešovicích. On mě, a nejenom mě, toho hodně naučil. V té době se zde dělaly i vysoce specializované operace štítné žlázy apod. Myslím, že za jeho éry byla péče a spektrum výkonů skutečně na nejvyšší úrovni. Po jeho odchodu jsme se začali potýkat s nedostatkem lékařů, což bohužel trvá doposud.

Od května letošního roku jste primářkou oddělení. Jak je na tom oddělení nyní?

Bohužel ne moc dobře, protože jsem na oddělení v tuto chvíli sama. Ta situace s nedostatkem lékařů se nás bohužel dotýká již dlouho, nejvíce po tom, co jsme ztratili statut akreditovaného pracoviště. Nemůžeme tu tedy bohužel vzdělávat mladé lékaře, což je jednou ze zásadních podmínek, proč by sem měli přijít. Hledáme tedy již atestované lékaře, kterých na trhu práce bohužel moc není.

Jak dlouho situace trvá?

Řekla bych, že posledních asi pět, šest let. Spousta kolegů odešla do privátních ambulančí, nebo jinam. Dařilo se nám oddělení jakžtakž držet, ale poslední dva roky jsem tu byla pouze s kolegou, bývalým primářem, který začátkem roku odešel. Musím říci, že jsem v tu chvíli také uvažovala, že to nemá cenu, že odejdu. Nakonec se ale



okolnosti vyvíjely jinak a já se rozhodla zůstat. Ani ne tak kvůli tomu, že mi nabídli funkci primářky, ale protože tu práci mám ráda. Je podle mě mnohem zajímavější a pestřejší než privátní praxe. Dostanu se jak na ambulanci, tak na sál.

Jak tedy oddělení funguje, když jste zde nyní sama?

Služby jsme schopni obsadit díky spolupráci se soukromými lékaři, kteří nám vypomáhají. Jsou to vlastně ti bývalí kolegové. Někteří chodí pomáhat i na sál, když je třeba. Funguje tu jedna ambulance, kterou jsme nyní bohužel museli omezit v provozní době tak, abych ji byla schopna obsadit. Na oddělení máme čtyři lůžka pro dospělé a jeden pokoj pro děti. Lůžka jsou ale v případě potřeby k dispozici i jiným oddělením, pokud zde nemáme zrovna pacienty. V tomto si s ostatními kolegy vycházíme vstřícně.

Jaké spektrum výkonů zde provádíte?

Provádíme pouze standardní výkony v rámci ORL, neděláme výkony na onkologických pacientech ani štítnou či slinnou žlázu – to patří spíše na klinická pracoviště. A teď v jednom by to ani nešlo, je na to potřeba více rukou. Dále spolupracujeme s docentem Vokurkou, což je bývalý přednosta kliniky ORL ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové a specialista na světové úrovni. On je teď pracovně ve Švédsku, ale jezdí k nám zhruba jednou za tři měsíce operovat endonazální výkony, tedy nosní polypy anebo operace na čelistních dutinách. Jinak vybavení máme myslím si na velmi dobré úrovni, takže s docentem Vokurkou jsme schopni dělat i zákroky složitější, pokud to je třeba.

Vraťme se ale ještě na chvíli k Vaší rodné zemi. Jak tam funguje zdravotnictví?

Pokud mám informace, tak prošlo velmi zásadním rozvojem a rozhodně to není

nějaká zaostalá země s neodbornými praktikami. Myslím si, že vybavení i odborníky Kazachstán má. Problémem je spíše způsob financování zdravotnictví jako celku. Zákroky tam totiž nejsou hrazeny z nějakého zdravotního pojištění, jako tomu je tady. Vše je placené, i pobyt na lůžku, a tudíž pro spoustu pacientů je kvalitní péče v podstatě nedostupná. Podobně tomu je třeba na Ukrajině, kde je situace, řekla bych, ještě horší. Je tam taky bohužel hodně rozvinutá korupce.

Právě z Ukrajiny se nemocnicím daří získávat nové lékaře. Je to podle Vás dobrá cesta?

Ano i ne. Jistě zde jsou šikovní a dobří mladí lékaři. Pokud se chtějí dále vzdělávat a chtějí jít pracovat do zahraničí, tak proč jim to neumožnit. Korupce na Ukrajině ale bohužel funguje i ve vzdělávacím systému, takže se může stát, že kvalita a odbornost některých nemusí být ideální. Na druhou stranu to se pozná hned, jakmile k nám lékař nastoupí. Osobně bych se nebránila vzít na oddělení kolegu z Ukrajiny nebo jakékoliv jiné země. Jako všude to je o lidech a o tom, zda se člověk chce něco naučit. Jazyk se naučí, to je to nejmenší.

Jaké máte plány pro ORL oddělení, paní primářko?

Primárně musíme najít nějakého kolegu či kolegyni, kteří mi s provozem oddělení pomohou. Pak můžeme zařadit i širší spektrum výkonů, rozšířit třeba i ambulanci atd. V tuto chvíli to není možné. Mohli bychom provádět i více endonazálních a endoskopických výkonů, protože vybavení na to máme.

Děkuji za rozhovor a přeji Vám, abyste jej našli co nejdříve a oddělení se mohlo dále rozvíjet dle Vašich představ.

-MD-

Nutriční terapeutka Monika Bicencová, DiS.: Vhodná strava může pomoci zlepšit pacientův stav

Ve všech nemocnicích ZH KHK a. s. působí nutriční terapeuti, dříve také známí jako tzv. dietní sestry. Hlavní náplní jejich práce je aktivně vyhledávat nutričně rizikové pacienty, kterým provedou vyšetření a sestaví pro ně individuální režim stravování. Kromě toho také provádějí edukaci hospitalizovaných i ambulantních pacientů, případně jejich rodinných příslušníků v oblasti dietního omezení pacienta s návrhem jídelníčku a receptur, podávají informace o vhodnosti, či nevhodnosti konzumace určitých druhů potravin vzhledem k onemocnění a podobně. Úzce spolupracují s lékaři, sestrami i pracovníky stravovacího provozu. Dohlížíjí také nad provozem stravovacích zařízení, provádějí kontrolu kvality surovin a hotových pokrmů, dohlížíjí na průběh přípravy a výdeje stravy. Jsou dále zodpovědní za koordinaci a činnost stravovacích komisí, které mají za cíl zlepšovat kvalitu stravování.

V Oblastní nemocnici Náchod a. s. působí dva nutriční terapeuti, paní Monika Bicencová, DiS. a Bc. Martin Zastko. Oba mimo Náchod pracují také pro ostatní nemocnice - v Rychnově nad Kněžnou, Broumově a pro LDN v Jaroměři.

Jakým způsobem funguje stravování v ON Náchod?

V naší nemocnici nemáme na rozdíl od ostatních nemocnic Zdravotnického holdingu vlastní kuchyni. Stravování má na starost externí firma, která dodává jídla do horního i dolního areálu v Náchodě, na psychiatrii v Novém Městě nad Metují a do nemocnice Jaroměř. Stejně tak je tomu v Broumově. Rychnov nad Kněžnou má kuchyni vlastní. Jídelní lístky sestavuje nutriční terapeutka této externí firmy, ale klinický nutriční terapeut (já nebo kolega) můžeme do jídelníčku nahlednout a připomínkovat jej.

Kdy vás sestry či lékaři oslovují?

Nutriční terapeut je tu především pro případ, kdy pacient potřebuje speciální výživový plán. Nedávno byl proto vytvořen nutriční screening, kdy na základě vyhodnocení bodů, jakési prvotní anamnézy pacienta, nás dané oddělení kontaktuje. My pak pacienta navštívíme a dále s ním pracujeme.

Jaké diety například doporučujete?

Dietní systém je individuálně nastaven pro potřeby nemocnice, neustále se mění a vyvíjí. Jsou různé diety pro různé pacienty - každá má stanovený poměr energie a ostatních nutrientů, výběr vhodných potravin a technologických úprav. Když má pacient např. žlučnickovou dietu, nebo dietu po zánetu slinivky, je výběr velmi striktní. Pacient



pak se stravou nemusí být spokojen, protože musí dodržovat jistá omezení. Naposledy jsme nově zařadili tzv. dysfagickou dietu. To je rozmixovaná strava pro pacienty s poruchou polykání, kterou je pak dále potřeba zahustit speciálním přípravkem. Problémem je, aby tato dieta nejen pokud možno dobře vypadala, ale i pacientovi chutnala. Další ze speciálních diet je bezsezbytková dieta. Ta je určena pro pacienty se střevními záněty, která ale není v souladu se zdravou výživou. Vyřazuje se tu totiž některé ovoce, zelenina, luštěniny a celozrnné výrobky, které lidské střevo dráždí.

Zaznamenali jste v poslední době nárůst lidí, kteří nějakou dietu ze zdravotních důvodů potřebují?

Ano, teď poslední dobou narůstá počet diabetiků. Lidé o diabetu často ani nevědí. Je to hlavně způsobeno nynějším životním stylem – jednak nechodíme na preventivní prohlídky, ale máme nadváhu, hypertenzi, hyperlipidemii, sedavý způsob života atd. Ani zázračné diety a nesmyslné dietní směry tomu nepřidávají.

Jak funguje financování stravování v nemocnicích?

Pro každou nemocnici je na pacienta určena tzv. stravovací jednotka. Pacient má na jídlo a den určitou finanční částku, která se může v různých nemocnicích lišit, ale jednotné je, že není příliš vysoká. Obecně je to kolem 60 Kč/den. Do této ceny se tedy musí vejít snídaně, oběd i večeře, a to ještě v rámci doporučených omezení (diety), a to není vždy jednoduché. Pokud pacient žádá omezení nemá nebo chce jakýsi nadstandard, je možné si za to připlatit a vybírat z nadstandardního jídelníčku. Ideální by bylo, kdyby byla u nemocnic stanovena celorepubliková jednotná cena na stravování, jako tomu je u domovů pro seniory.

Dá se za tyto peníze postavit zdravý jídelníček? Využívá se např. biovýrobků, bere se od místních farmářů, nebo se jde pouze po ceně vstupních surovin?

Na tzv. biopotraviny bohužel finance nejsou, ale od místních farmářů nebo pekařů se většinou potraviny berou. Vždy ale s přihlédnutím k tomu, jaké má nemocnice

nasmlované dodavatele a za jaké ceny potravin. Každá dieta má různou specifikaci a požadavky, diabetická dieta potřebuje svačiny a druhé večeře, bezlepková dieta má zase velmi drahé potraviny... Musíme tedy vše vyvážit tak, abychom se vešli jak do dietních, tak i ekonomických plánů.

Podle čeho sestavujete nemocniční jídelníček?

Obecně jsou v nemocnicích převážně pacienti staršího věku. Proto se snažíme jídelníček sestavovat tak, aby jídla bez problému snědli. Senioři bývají totiž velmi často podvyživení, a je tedy lepší, když snědí třeba i něco „nezdravého“, než když dostanou pohankovou kaši či zeleninový salát a nesnědí vůbec nic. Proto se nevyhýbáme ani tradičním českým jídlům, pokud to jejich dietní omezení dovolí.

Občas od pacientů slyšíme, že mají jídla málo, jen jedno teplé jídlo denně, atd.

Je to oprávněné?

Spousta pacientů si plete nemocnici s hotelem. Energetická a biologická hodnota jídla je daná pro danou dietu, takže pacient dostane tolik, kolik potřebuje. Ležící pacient s infarktem nepotřebuje tolik jako pacient po úrazu, popáleninách, sepsi atd. To vše záleží na výběru vhodné diety. Pro podvyživené pacienty se snažíme navýšit bílkoviny. Myslím, že jedno teplé jídlo denně je dostačující, ale třeba v zimních měsících se podávají k večeřím teplé polévky.

Je jiný jídelníček pro děti nebo těhotné ženy? Myslí se třeba i na vegetariány?

Ano. Jídelníček pro děti, neboli dieta číslo 12, má svá specifika, strava není příliš kořeněná, zařazuje se více mléka. Ale také je rozdíl v energetické hodnotě dítěte starého 3 roky a 15 let. Těhotné ženy by neměly jíst syrová vejce a maso, mořské plody, sýry s plísní. Ale pozor, rozhodně by neměly jíst za dva!

Probíhá nějaká osvěta mezi pacienty, jak se správně stravovat?

Ano, snažíme se vyvíjet nové edukační materiály pro pacienty. Prezentovali jsme se například i na Dnech zdraví, které nemocnice pořádaly na jaře letošního roku. Nově máme na webu nemocnice kontakty, jak a kdy nás mohou lidé oslovit, a dokonce tu jsou ke stažení nejběžnější diety.

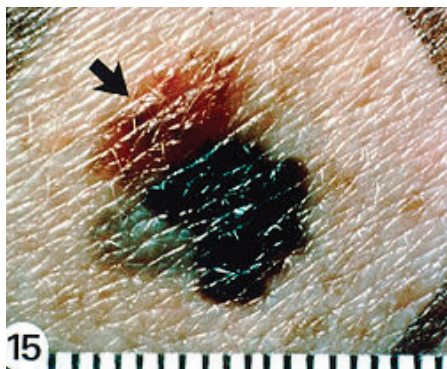
Poradenství poskytujeme i příbuzným, kteří neví, co svému blízkému přinést do nemocnice. Nevhodná strava může vyvolat zdravotní komplikace a naopak dobře zvolená strava může pacientovi navrátit chuť k jídlu a zlepšit jeho psychickou pohodu. V plánu je i zahájení činnosti ambulance nutričních terapeutů.

Děkuji za rozhovor

-MD-

Dávejte pozor na znaménka, mohou se změnit ve zhoubný melanom

Zhoubný melanom je závažným typem kožního nádoru, který vychází z pigmentotvorných buněk zvaných melanocyty. Vyskytuje se převážně na kůži, ale také v oku, uchu, na sliznici úst nebo genitálu ale i ve střevech. Ročně je na světě diagnostikováno přibližně 160 000 nových případů. Za rok 2017 bylo zaregistrováno na odděleních klinické onkologie nemocnice Rychnov nad Kněžnou a Oblastní nemocnice Náchod ke sledování nebo léčbě 73 pacientů s maligním melanomem a 30 pacientů s tzv. melanomem in situ. Jedinou účinnou prevencí proti vzniku maligního melanomu je promyšlená ochrana před UV zářením ze slunce i z umělých zdrojů a v případě podezření včasná kontrola znaménka dermatologem.



Nejčastějším varovným znakem melanomu je nově vzniklá a měnící se pigmentová skvrna. Mohou se objevit příznaky jako je krvácení, svědění, zvředovatění nebo bolest v místě pigmentové skvrny. Existuje 5 varovných příznaků, které mohou napomoci i laikovi. Prvním příznakem je, že pigmentová skvrna není symetrická. S tím souvisí i druhý příznak, a to jsou nerovné, vroubkaté nebo nejasně ohraničené okraje skvrny. Třetím příznakem je barevná pestrost – zbarvení vykazuje různé odstíny barev pokožky hnědé a černé. Bílá, červená nebo modrá barva pigmentové skvrny bývá znepokojivým nálezem. Čtvrtým příznakem je růst pigmentové skvrny, průměr větší než 6 mm bývá pro melanom typický. A poslední příznakem je, že se pigmentová skvrna mění v čase. Navzdory mnohaletému intenzivnímu laboratornímu a klinickému výzkumu je stále nejlépe účinnou léčbou chirurgické odstranění primárního nádoru před tím, než dosáhne Breslowovy tloušťky přes 1 mm. (tzn. tloušťka nádoru). Pacienti s podezřelým znaménkem by se měli primárně obracet na svého praktického lékaře nebo kožní ambulanci, která by měla zajistit

odeslání k chirurgickému odstranění znaménka a odběru sentinelové uzliny s histologickým vyšetřením. V případě prokázání melanomu by měli být pacienti odesláni na spádové oddělení klinické onkologie.

Čtyři typy melanomu

Melanomem s nejlepší prognózou je povrchově se šířící melanom, který vypadá jako hrbolky tmavě hnědé až černé barvy a obvykle je větší než 6 mm. Později však prorůstá do hloubky. Další, nodulární melanom, se projevuje jako vyvýšenina na kůži a do hloubky roste již od začátku. Lentigo maligna melanom se objevuje u starších lidí hlavně na obličeji a může dosahovat až několik centimetrů, tento typ nádoru má nepravidelnou barvu. Posledním typem melanomu je akrolentiginózní melanom, který se tvoří na akrálních neboli koncových částech těla, tedy na místech jako jsou plošky nohou, dlaně, prsty a může vznikat též pod nehty. Tento typ melanomu je obtížněji diagnostikovatelný. Podstatné je, že většina melanomů nejprve roste povrchově a v tomto případě je největší šance na uzdravení. Později začne prorůstat do hloubky a tady už vzniká velké riziko jeho metastázování do jiných částí těla. Melanom je charakterizován tím, že může zakládat nová nádorová ložiska kdykoliv a kamkoliv.

Jaký je postup léčby

Léčba melanomu je primárně chirurgická, s odstraněním dostatečně širokého lemu zdravé tkáně kolem. Poté následuje zhodnocení vzorku tkáně patologem a na tomto základě je navržen další postup léčby. Dříve se doporučovalo kompletní odstranění spádových lymfatických uzlin. V 90. letech minulého století se pro maligní melanom začalo používat metody biopsie sentinelové uzliny (první záchytná uzlina), kdy se pro zobrazení sentinelové uzliny používá aplikace barviv, jako je methylenová modř nebo lymphazurin, které spádovou uzlinu zbarví. Touto metodou je pravděpodobnost záchytu sentinelové uzliny přibližně 95 %. Takto lokalizovaná sentinelová uzlina se odebere a je zkoumána histologicky, popř. imunohistochemicky pro přítomnost mikrometastáz. Další léčba se odvíjí především od stanovení stádia pokročilosti onemocnění. V současné době se léčba pokročilejších stádií zlepšila, zejména s vývojem nových léků. U pokročilého stádia melanomu se v léčbě dosahuje celkem dobrých výsledků pomocí imunoterapie a biologické léčby. Tato léč-

ba posiluje imunitní systém, který pomáhá tělu v boji proti rakovině. Tyto léky jsou vyrobeny z látek, které tělo produkuje, nebo z podobné látky vyrobené v laboratoři. Vedlejší účinky této léčby jsou podobné jako u chřipky, včetně zimnice, únavy, horečky, bolesti hlavy a bolesti svalů. Dále se využívá biologická léčba, která využívá léky, jejichž cílem je zaměřit se na specifické zranitelnosti v nádorových buňkách. Obě tyto léčby dovedou nemocnému s melanomem zkvalitnit a prodloužit život. Pacienti s melanomem jsou pak mnoho let, někdy až doživotně, pravidelně kontrolováni kožním lékařem, kde jsou sledováni kvůli možnému znovuobjevení nádoru.

Rizikové je nadměrné slunění i solárium

Maligní melanom je velice závažné a zákeřné onemocnění, proto je prevence jednou z neúčinnějších zbraní proti vzniku nemoci. Rizikovými faktory jsou především sluneční záření a citlivá kůže. Každý jedinec má v kůži určité množství kožního pigmentu melaninu, který chrání organismus proti UV záření. Množství melaninu vyjadřuje intenzitu přirozeného zbarvení kůže a určuje se podle reakce kůže na dávku záření poledního slunce. Čím má člověk světlejší kůži, vlasy a oči, tím nižší je číslo kožního fototypu a tím více jsou rizikovější. Se stoupajícím číslem fototypu odolnost kůže vůči slunečnímu záření stoupá. Důležitá je proto ochrana před sluncem. Všechny dávky UV záření působící na kůži se sčítají. Vzhledem ke kumulativnímu účinku záření se nedoporučuje ani pobyt v soláriích. Vůbec nejhorší je tzv. „otužování“ kůže v soláriu před dalším intenzivním sluněním. Vyvarujme se prudkému polednímu slunci. Chraňme se opalovacími prostředky s ochrannými UVA a UVB faktory podle fototypu kůže a délce doby slunění, včetně běžného každodenního přecházení venku. Prostředky s ochranným faktorem nanášíme v dostatečném množství. A pokud již dojde ke spálení kůže, dbejme na to, aby byla dostatečně ošetřena, a následně absolutně chráněna před sluncem až do úplného zklidnění a odhojení reakce.

Sečteno a podtrženo – jedinou účinnou prevencí proti vzniku maligního melanomu je promyšlená ochrana před UV zářením ze slunce i z umělých zdrojů.

Zuzana Netolická
vrchní sestra odd. klinické onkologie
nemocnice Rychnov nad Kněžnou

Oddělení DIOP v Broumově se stará o pacienty v těžkých stavech

Pracoviště dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (DIOP) v Broumově je jediným takovým zařízením v Královéhradeckém kraji. Poskytuje péči pacientům s poruchou vědomí a pacientům se závažným, nejčastěji neurologickým postižením, jejichž stav nevyžaduje umělou plicní ventilaci, ale je nutná intenzivní dlouhodobá ošetrovatelská péče zejména o dýchací cesty. Jelikož je personální i technické zajištění těchto pracovišť vcelku podobné běžným JIP, lze pacientům poskytovat intenzivní a komplexní péči. Z oddělení došlo ke zlepšení zdravotního stavu, překládání na lůžka následné péče, do rehabilitačních zařízení, nebo propuštění do domácího ošetřování.

Oddělení působí v nemocnici Broumov, která organizačně spadá pod Oblastní nemocnici Náchod a. s. Poměrně velký podíl pacientů na tomto oddělení tvoří lidé po závažných traumatech v důsledku dopravní nehody. Následující kazuistika je prezentací nezastupitelnosti těchto pracovišť v péči o pacienty tohoto typu.

Dne 7. 6. 2018 byl do FN HK přijat 38letý pacient po dopravní nehodě (srážka motocyklu s autem). Pacient byl již od prvopočátku v bezvědomí s nutností UPV. Provedenými vyšetřeními bylo prokázáno závažné kraniocerebrální poranění (subdurální hematom v oblasti tentoria vlevo, hemoragická kontuze mozku frontálně oboustranně, temporálně vlevo, parietálně a v oblasti pallida a edém mozku), dále hemoragická kontuze míchy v oblasti foramen magnum, otevřená zlomenina obou předloktí, kontuze ramene a kontuze břicha. Intrakraniální poranění nebylo indikováno k chirurgické intervenci, v čase byla provedena osteosyntéza obou předloktí.

Dne 18. 6. byl pacient po stabilizaci životních funkcí odpojen od UPV, následně však další rekonvalescenci komplikovaly těžké delirantní stavy a projevy organického psychosyndromu.

Dne 13. 7. 2018 byl pacient přeložen na oddělení DIOP nemocnice Broumov k další péči. Při přijetí byl pacient desorientován místem i časem, s výraznými projevy organického psychosyndromu a převážně nočními projevy výrazného neklidu



Ilustrační foto z nemocnice Broumov

až agrese, a to jak slovní, tak fyzické. Muselo být tedy přistoupeno k farmakologickému zklidnění pacienta, intermitentně i ke kurtaci. S pacientem nebylo možné navázat prakticky žádný adekvátní kontakt. V následujících dnech byla postupně nastavena efektivní kombinace psychofarmak. Následkem úrazu došlo také k ztrátě soudobé i dlouhodobé paměti.

V průběhu hospitalizace byly v péči o pacienta aplikovány prvky bazální stimulace, s pacientem dále pracoval logoped a ergoterapeut. Naprosto zásadní a nezastupitelnou roli hrála obětavá a intenzivní péče pacientových blízkých, které od počátku poznával a na jejichž přítomnost reagoval převážně pozitivně. V rámci fyzioterapie byl postupně vertikalizován, nejprve probíhal nácvik chůze po oddělení, po zlepšení stavu i mimo budovu nemocnice. Nácvik sebeobsluhy byl zpočátku komplikován sádrovými dlahami na obou předloktích, které byly posléze nahrazeny ortézami. Pacient se prakticky znovu učil základním dovednostem, např. samostatnému příjmu stravy, provádění osobní hygieny a po extrakci močového katetru

i vyprazdňování. Postupem času docházelo ke zmírnění až vymizení delirantních projevů a z medikace mohla být neuroleptika úplně vysazena.

Dne 8. 8. 2018 byl pacient přeložen ve stabilizovaném stavu k další rehabilitační a ošetrovatelské péči na nadstandardní pokoj lůžek následné péče, kde s ním rodina mohla nerušeně trávit ještě více času. Postupem času byl pacient uvolňován vždy na několik dní na propustku do domácího prostředí.

V současné době je pacient soběstačný, jednoduché úkony zvládá samostatně, u složitějších vyžaduje dohled druhé osoby. Výrazně se zlepšuje také krátkodobá paměť. V polovině září byl přeložen na oddělení akutní lůžkové rehabilitace v Náchodě k další intenzivní rehabilitaci s vizí brzkého propuštění do domácího ošetřování.

Helena Chudomská, Dagmar Škodová

Mgr. Markéta Vyhnanovská
náměstkyně pro ošetrovatelskou péči
ON Náchod a. s.



Léčebné lázně v Bělohradě nabízejí prevenci a léčbu pro dívky po operacích slepého střeva

„Jsem tu proto, abych jednou vůbec mohla mít děti,“ říká se zcela vážným výrazem osmiletá drobná blondýnka, která se už druhý týden, stejně tak jako její kamarádky, léčí v Léčebně pro děti a dorost v Lázních Bělohradě. Prodělala zánět slepého střeva, který může v některých případech vyvolat srůsty v malé pánvi, a proto se preventivně u dívek doporučuje lázeňská léčba. Tuto podpůrnou terapii podstupuje v Lázních Bělohradě, které se na podobné problémy specializují. „Když se zavřela dětská léčebna ve Františkových Lázních, převzala malé pacientky s gynekologickými potížemi právě naše léčebna. Staráme se zde ale i o děti s ortopedickými, neurologickými či kožními problémy,“ říká MUDr. Jitka Ferbrová, spolumajitelka lázni.

Rehabilitace v nových prostorách

V létě Lázně Bělohrad a. s. otevřely nový, moderně vybavený rehabilitační pavilon, který je napojený přímo na hlavní budovu léčebny. Děti tak nemusí přecházet park, jak tomu bylo doposud. V místnosti, která vypadá jako menší školní tělocvična, pracují spolu s fyzioterapeutkou na speciálních cvičích. „Holky cvičí v plavkách, abych viděla, zda všechny pohyby dělají tak, jak mají. Společně se to postupně učíme, aby pak mohly dívky pokračovat dále doma s rodiči,“ představuje svůj úkol místní fyzioterapeutka.

Děti se tu léčí zhruba 4 týdny, některé v případě indikace i o dva týdny déle. „Za tu dobu samozřejmě kromě cvičení také hojně odpočívají, využívají horkých koupelí či plavou v bazénu. Přitom jejich tělo krásně regeneruje. Nejvíce se jim ale líbí slatinné zábaly,“ přibližuje s úsměvem jejich pobyt fyzioterapeutka.

Není nad „bahno“

Slatiná léčba z Lázní Bělohrad má bohatou historii a je celosvětově proslulá. Blahodárné účinky této sirno-železité hmoty, která se těží asi dva kilometry od lázni, objevila už v roce 1888 pruská hraběnka Anna. Zábaly se připravují v léčebné části hotelu Grand. Slatina vypadá jako „obyčejná“ hlína, je mazlavá a studená. Pacienti ji ale na sobě mají horkou, aby se rozvinuly její léčivé účinky. Slatina totiž nejenom uvolňuje svaly, ale působí blahodárně i na živý a srůsty. Zároveň tělo dobře prokrvuje. Malým dětem se místo zábalů dává spíše ve formě obkladů, protože slatinu přímo na kůži nemusejí dobře snášet.

Africký pepř, který hojí rány

Slatina není ale jediný přírodní zdroj, se kterým se malí pacienti v Lázních Bělohradě setkají. Některé děti se tu mohou koupat i v tzv. xylopii. „Jedná se o africkou dřevinu původem z Etiopie. Afričané ji používají jako koření i jako dezinfekci vody. My ji tady využíváme k léčbě kloubů, svalů i k hojení ran. Působí výborně také na onemocnění dýchacího systému,“ dodává paní doktorka Ferbrová.

Dětské pacientky mohou v lázních dle indikace využívat i další procedury a cvičení, jako jsou např. cvičení dle Mojžíšové, jóga, dechová gymnastika, aktivace hlubokého stabilizačního systému včetně pánevního dna, dále masáže, baňkování ad. Z fyzikálních terapie a hydroterapie využívají zejména uhličitě koupele, buď ve formě suchých uhličitých zábalů anebo celkových vodních uhličitých koupelí, koupele přísadové, vířivé a střídavé, laser či biolampu. Především v létě pak děti zkusí i hippoterapii, tedy podpůrnou léčbu spojenou s pohybem na koňském hřbetě.



Lázně Bělohrad a. s.

Léčebné lázně poskytují péči svým klientům už přes 125 let. Léčí se tu nejenom dětské pacientky, ale také dospělí s problémy pohybového aparátu, gynekologickými, kožními, neurologickými i onkologickými obtížemi. Lázně poskytují jak pobyty hrazené pojišťovnou, tak i pobyty pro samoplátce. Společnost se snaží vytvářet během lázeňského pobytu všem pacientům pocit domova. Základním kamenem této filozofie je proto naprosto individuální přístup ke každému z nich. To je také jedním z důvodů, proč se mnozí klienti rádi vrací.

www.lazneprodeti.cz

www.belohrad.cz

Víte, že?

- To, zda vaše dítě má, nebo nemá nárok na léčbu v lázních, určuje jeho ošetřující lékař, či pediatr. Nebojte se jich aktivně zeptat.
- Pokud lékař dítěti navrhne léčebný pobyt absolvovat, hradí jej celý vaše zdravotní pojišťovna. Na webových stránkách pojišťovny a případně i vámi vybrané léčebny najdete informace o dalším postupu.
- Lékař obvykle nenavrhuje konkrétní dětskou léčebnu, může vám ale při výběru dle svých zkušeností poradit. Konečné rozhodnutí je vždy na vás.
- Pobyt v dětské léčebně musí dítě absolvovat do půl roku od vydání doporučení. Jinými slovy – dítě musí odjet do léčebny během šesti měsíců od rozhodnutí lékaře.
- Rodič (tzv. průvodce) může pobývat v léčebně spolu s dítětem, kterému je max. 6 let, nebo pokud to zdravotní stav dítěte vyžaduje. Pokud je dítě starší a netrpí žádnými neobvyklými obtížemi, nemusí být rodiči zaručeno volné místo přímo v léčebně. Pobyt mu také není pojišťovnou hrazen. Může si samozřejmě na vlastní náklady zajistit jiné bydlení.
- U dítěte se mohou také tzv. průvodci střídat. Mohou jimi být rodiče, prarodiče nebo zletilí sourozenci. Vhodné je se ale dopředu na všem domluvit.
- Průvodce má nárok na neschopenku po celou dobu pobytu v dětské léčebně a je mu pojišťovnou hrazeno ubytování a plná penze.
- Děti tráví v léčebnách klasicky 1 cyklus – tedy 28 dní. V některých případech může lékař doporučit opakování cyklu, nebo prodloužení až o 2 týdny.
- Děti docházejí do lázeňské školy, a pokud je potřeba, věnují jim pedagogové také individuální péči.
- Celý den mají děti určený program. Docházejí na ranní procedury, do školy a také se věnujeme jejich volnému času - chodí např. na výlety. Pokud to jejich zdravotní stav dovoluje.

Rockový koncert přinesl 15 tisíc trutnovské onkologii

Počátkem srpna uspořádala skupina nadšenců rockový koncert s cílem nejenom pobavit místní fanoušky, ale i získat peníze pro dobrou věc. Část výtěžku ze vstupného se rozhodla věnovat trutnovské nemocnici. V pátek 10. srpna se tak ve Velkých Svatoňovicích konal první ročník akce Rockohrátkyfest 2018. Přes 400 fanoušků kapel Abi-Gail, Komunál, Enola Gay nebo Roxor zavítalo do této malé vesnice a koupí vstupenky přispělo na dobrou věc. Podařilo se vybrat 15 000 Kč, které poputují na onkologické oddělení ON Trutnov a. s.

Podobnou akci zažily Velké Svatoňovice poprvé. I přes prvotní nepřízeň počasí přišly organizátory podpořit na čtyři stovky fanoušků. „Jsme velmi rádi, že se nakonec sešlo tolik fanoušků, kteří kapelám vytvořili potřebnou atmosféru. Chceme jim všem poděkovat za přízeň. Jejich

zásluhou se podařilo vybrat velmi zajímavá částka ve výši 15 000 Kč. Ta půjde na zřízení relaxačního centra na onkologickém oddělení ON Trutnov. Symbolický šek jsme předali hned při koncertě hlavní sestře nemocnice Tereze Dudáčkové,“ informuje jeden z organizátorů Jan Hanák. Peníze byly poté na základě darovací smlouvy připsány na účet nemocnice, která chce za ně vybavit relaxační koutek novým nábytkem a dalšími zařizovacími předměty a celkově ho zútulnit. „Kromě vybavení jsme také vyjednali výzdobu prostor. Děti ze základní školy v Malých Svatoňovicích namalují obrázky, kterými pak vyzdobíme stěny místnosti,“ doplňuje hlavní sestra Bc. Tereza Dudáčková. Na klinické a radiační onkologii ON Trutnov se ročně léčí zhruba 500 pacientů. Nejčastějšími diagnózami jsou nádory prsu, plic a tlustého střeva. Oddělení disponuje jak lůžky, tak ambulancemi vč.

mamologické. Od roku 2016 nabízí také nenádorovou radioterapii pro řešení onemocnění, jako jsou např. ostruhy patní kosti, artrózy kloubů nebo entezopatie, a pro kožní nádory. Tímto ošetřením projde ročně zhruba 400 pacientů.

-MD-



Jičínští si mohli vyzkoušet první pomoc nanečisto

Oblastní nemocnice Jičín a.s. se tak jako každý rok připojila ke Světovému dni první pomoci. V rámci něj připravila pro veřejnost ukázkové dopoledne, kde se mohl kdokoliv seznámit s postupy, jak člověku s náhlými komplikacemi se zdravotním včasným zásahem pomoci a zachránit mu život. Letos se akce konala v sobotu 8. 9. 2018 na Žižkově náměstí v Jičíně. K vidění byly opět i ukázkové práce a techniky dalších složek integrovaného záchranného systému.

Během celého sobotního dopoledne si mohli kolemjdoucí vyzkoušet kardiopulmonální resuscitaci na modelech, a to přímo pod vedením instruktorů, zaměstnanců Oblastní nemocnice Jičín a.s., kteří jsou certifikováni Evropskou resuscitační radou pro výuku resuscitace. „Zájemce jsme učili pravidla základní neodkladné resuscitace, vyzkoušeli si praktický nácvik správné techniky srdeční masáže a dýchání z úst do úst, správné postupy u dětí, zajištění horních cest dýchacích záklonem hlavy. Mimo to jsme také radili, kdy a jak zavolat pomoc, jak má vypadat spolupráce s operátorem tísňové linky 155 a jaký je vůbec význam kardiopulmonální resuscitace,“ vysvětluje hlavní sestra ON Jičín a.s. Mgr. Monika Köstingerová. Děti se resuscitaci učily na plyšových medvídcích. Součástí Světového dne první pomoci v Jičíně bylo i preventivní měření krev-

ního tlaku – vysoký krevní tlak je totiž jednou ze základních příčin onemocnění srdce. Představily se také další složky integrovaného záchranného systému. Policie ČR představila svoji techniku, výzbroj a výstroj a se společností BESIP se zaměřila na bezpečnost provozu na komunikacích. Svou zásahovou techniku předvedl také hasičský záchranný sbor Jičín a sanitní vůz přistavila zdravotnická záchranná služba KH kraje. Pokud byste chtěli do budoucna opravdu třeba někomu pomoci život zachránit, můžete se přihlásit do projektu královéhradecké záchranky jako tzv. first responder. „ZZS KHK dlouhodobě využívá spolupráci s tzv. first respondery. Jedná se o systém dobrovolníků, kteří jsou automaticky osloveni prostřednictvím speciální mobilní aplikace v případě vzniku náhlé zástavy krevního oběhu u postiženého v blízkém okolí záchránce,“ říká mluvčí ZZS Královéhradeckého kraje Bc. Ivo Novák. Více než čtyři stovky dobrovolníků tak mohou zahájit neodkladnou resuscitaci ještě dříve, než se na místo dostane nejbližší výjezdová skupina záchranné služby. Část z nich tvoří přímo záchranáři, kteří jsou v inkriminované chvíli mimo službu. Dále je doplňují příslušníci ostatních složek IZS, horské služby anebo civilní dobrovolníci. Ti všichni jsou speciálně vyškoleni instruktory ZZS KHK, nebo České resuscitační rady.



Kurz první pomoci také pořádá Oblastní nemocnice Jičín a. s. ve školách a o školení mají zájem i místní firmy nebo organizace. Školení pro veřejnost probíhá dvakrát do roka ve skupině zhruba 12 - 15 účastníků. „Během 3-4 hodin se naši studenti dozvědí vše potřebné o záchrance života a jsou připraveni i prakticky. Další kurz je plánován na 11. 11. 2018 a více se zájemci dozví na www.nemjic.cz,“ doplňuje jedna z organizátorek Lenka Vaňková. Světový den první pomoci připadá každoročně již od roku 2000 na druhou sobotu v září a vyhláší jej Mezinárodní červený kříž.

-MD-

Benefiční koncert Police Symphony Orchestra na Klučance

Již popáté jsme byli svědky nevšedního kulturního a společenského zážitku – benefičního koncertu Police Symphony Orchestra, v pátek 31. 8. 2018, tentokrát v údolí Klučanky. Výtěžek koncertu putoval opět na účet Nadačního fondu HOSPITAL, tedy do broumovské nemocnice. Původně jsme uvažovali z výtěžku koupit několik čističek vzduchu na oddělení lůžek následné péče, ale díky obrovské solidaritě přítomných (cca **6 tis. návštěvníků**), kdy se podařilo za večer vybrat neuvěřitelných **485 tis. Kč**, k tomu pár EUR a zlotých, můžeme pořídit i další věci - televizory na jednotlivé pokoje interny a polohovací pomůcky. Koncert byl vyslán přes internetové připojení i v přímém přenosu v broumovské nemocnici.

Za období pětileté spolupráce s Police Symphony Orchestra v rámci benefičních koncertů se podařilo vybrat pro broumovskou nemocnici 854 tis. Kč. Za tyto prostředky byla nakoupena řada rehabilitačních pomůcek a vybavení, sloužících

pacientům broumovské nemocnice, zejména starším občanům. Benefiční koncerty kromě obrovské vlny solidarity přinesly neopakované zážitky v podobě propojení hudby, zpěvu, tance a v prostředí, kam se běžně nedostaneme. Byli jsme vtaženi do příběhů, které přináší minulost i současnost. Místy donuceni k zamyšlení... Vše umocněno výkony, které mnohdy nevidíme u profesionálních souborů...

O tom všem byly benefiční koncerty Pod hvězdami na Hvězdě (r. 2014), V zahradě Broumovského kláštera (r. 2015), Když se v Polici setmí (r. 2016), Když i skály naslouchají (r. 2017), Panta Rhei - když Klučanka přehlídí (r. 2018).

Příprava obdobných koncertů si kromě nadšení, schopnosti lidí a řady odříkání žádá i nemalou finanční podporu. Velké poděkování proto patří všem sponzorům a podporovatelům koncertů. Poděkování patří také návštěvníkům, kteří si našli čas, a to bez ohledu na počasí, pohodlí a komplikace s dopravou. Prostě přišli



a finančně benefiční koncerty podpořili. To největší poděkování patří mladým umělcům Police Symphony Orchestra, zvláště Petře Soukupové, ale i všem ostatním lidem kolem tohoto orchestru, včetně dobrovolníků - bez jejich nadšení, ochoty a spousty hodin práce zdarma by nic tak krásného, prospěšného a hlubokomyslného, jako jsou benefiční večery s Police Symphony Orchestra, nevzniklo.

Ing. Eva Blažková,
předsedkyně správní rady NF HOSPITAL

Primáři náchodské nemocnice hosty Radioporadny Českého rozhlasu

Během srpna byli celkem tři primáři z oddělení ON Náchod a. s. hosty Radioporadny Českého rozhlasu. Při rozhovoru probírali různá témata dle své odbornosti a odpovídali na dotazy posluchačů. Prvním z nich byl dne 9. 8. 2018 rozhovor s primářem ortopedického oddělení ON Náchod MUDr. Romanem Umlaufem. Ten odpovídal na četné

dotazy posluchačů na téma výměny kyčelního kloubu TEP. Dne 16. 8. pak odpovídal na otázky posluchačů z oblasti porodnictví primář gynekologického - porodnického oddělení ON Náchod pan MUDr. Marek Střecha. Tématem bylo těhotenství ve vyšším věku. A konečně jako poslední byla hostem dne 28. 8. bývalá primářka Infekčního od-

dělení Náchod MUDr. Eva Hanková. Ta se zabývala problematikou typických průjemových onemocnění během letních měsíců.

Děkujeme všem primářům za osvětu veřejnosti v dané problematice.

Rozhovory si můžete poslechnout na webu: <https://hradec.rozhlas.cz/>
-MD-

Kam se chystáme „lovit“ nové lékaře a sestřičky

Vzhledem k nedostatku zdravotnického personálu využíváme v rámci personalistiky mimo jiné i náborové aktivity na veletrzích. Týkají se nejen budoucích absolventů zdravotnických oborů, ale snažíme se působit i na novou generaci nastupujících středoškoláků. K tomu využíváme např. společných aktivit s Krajskou hospodářskou komorou, tzv. **Prezentace středních škol a zaměstnavatelů**. Akce jsou pořádány ve větších městech Královéhradeckého kraje.

Letos se zúčastníme těchto akcí:

9. – 10. 11. 2018	Náchod
5. – 6. 10. 2018	Rychnov nad Kněžnou
12. – 13. 10. 2018	Trutnov
19. – 20. 10. 2018	Jičín
16. – 17. 11. 2018	Hradec Králové

Součástí prezentací jsou i doprovodné aktivity či výzvy pro budoucí studenty, např. veletrh pracovních příležitostí, soutěž Talenty pro firmy či předání ocenění Firma škola a Škola firmě.

Dále budeme nemocnice ZH KHK a. s. prezentovat opět na akci s názvem **Živá knihovna povolání**, kterou pořádá Svaz průmyslu a dopravy. Zde se budeme snažit v rámci prezentace budoucího povolání ve zdravotnictví nalákat nové studenty ke studiu na středních zdravotnických školách v regionu. Na místě uvidí reálné prostředí nemocnice – pacienta na lůžku, jaké přístroje a nástroje se při péči o něj využívají atd. Cílem je zajímavou formou zapůsobit na žáky základních škol a získat tak do budoucna potenciální nové zaměstnance. Žákům v Jičíně se představíme 6. 11. 2018 a v Hradci Králové 16. 11. 2018. Opět využijeme spolupráce se zdravotnic-

kými školami v Trutnově a Hradci Králové. V Trutnově se bude Živá knihovna konat až v březnu 2019. Dne 21. listopadu se pak zúčastníme veletrhu práce **TRIMED JOB 2018** konaného v Praze.

-MD-



Jičínská nemocnice se prezentovala 5. září v Masarykově divadle v Jičíně na Veletrhu práce

Pacienti královédvorské nemocnice mají nový relaxační koutek. Vymysleli ho žáci místní základní školy



Pacientům oddělení následné péče i návštěvníkům Městské nemocnice, a. s., Dvůr Králové nad Labem bude pro chvíli odpočinku sloužit nový altán, který vy-

mysleli a vytvořili žáci 7. A základní školy Podharť v rámci projektu Extra třída. Předání altánu se uskutečnilo ve středu 27. června a pásku slavnostně přestřihl ředitel nemocnice Ing. Miroslav Vávra, CSc. „Na oddělení následné péče chodili žáci již v rámci etického projektu a zajišťovali zde kulturní program pro klienty. Asi tehdy se jim zrodil v hlavě nápad, že by pro pacienty nemocnice mohli vytvořit oddychový koutek. Oslovili jsme proto pana ředitele, který nám byl nakloněn a umožnil dětem jejich nápad zrealizovat, za což jsem velmi ráda,“ uvedla ředitelka ZŠ Podharť Edita Vaňková a pokračovala:

„Chtěla bych tak poděkovat nejen žákům, ale i paním učitelkám a také rodičům žáků, hlavně panu Žižkovi a panu Křížovi, bez kterých by tento projekt nevznikl.“ Nápad na vytvoření altánu ocenil také ředitel nemocnice Miroslav Vávra: „Vysoce oceňuji jednání žáků ZŠ Podharť, jejich učitelů a vedení školy. Projevili konkrétní zájem o pobyt seniorů na oddělení následné péče, kteří zde tráví delší dobu. A takový zájem se v současnosti příliš často nevidí. Z mé strany a ze strany vedení nemocnice jim patří veliké díky za to, co pro pacienty dělají.“

-MD-

Neurologie v Náchodě nabízí specializovanou poradnu pro pacienty s epilepsií

V rámci ambulantního sektoru neurologického oddělení je zřízena také specializovaná poradna pro pacienty se záchvatovým onemocněním. Smyslem této poradny je jednak diagnostikovat epilepsii, odlišit případně ostatní záchvatová onemocnění a pacienty s epilepsií dále léčit. V naší poradně, která je garantována licenci v oboru epileptologie, máme v současné době v dispenzarizaci 871 pacientů.

Poté, co proběhne diagnostika typu epilepsie, navrhuje pacientovi léčbu tzv. „šitou na míru“, a to podle moderních postupů a doporučení.

Naše pracoviště funguje v epileptologické síti odborných pracovišť jako předcentrum velmi úzce spolupracujícím s výsoco specializovanými epileptochirurgickými centry – v Praze ve Střešovicích, Motole a Na Homolce. Sem pacienty s farmakorezistentní epilepsií posíláme k dalšímu vyšetření a zvážení epileptochirurgických výkonů, jako jsou výkony resekční či implantace VNS.

V naší poradně se dále věnujeme specializovaně ženám ve fertilitním věku. Již sedm let spolupracujeme s registrem EURAP, který vyhodnocuje data u těhotných pacientek s epilepsií a sleduje po-

tomky do 6 let jejich věku. Na vytvoření tohoto mezinárodního registru participuje 40 zemí v Evropě i mimo ni. Cílem je získat co nejvíce dat o vlivu léků a jiných faktorů na vývoj plodu u matek léčených antiepileptiky, a tím u nich zkvalitnit preventivní opatření. V této souvislosti proto úzce spolupracujeme s naším porodnicko-gynekologickým a neonatologickým oddělením, které nám velmi ochotně vychází vstříc při péči o matku a dítě v periporodním období.

MUDr. Renata Listoňová,
neurologické oddělení ON Náchod a. s.

ARO Jičín zkouší u vybraných operačních výkonů monitoraci hloubky anestezie

Optimální hloubka anestezie v průběhu operačního výkonu byla vždy obtížně měřitelná. Posuzovala a posuzuje se z nepřímých parametrů, jako je krevní tlak, srdeční akce, reakce zornic atd. V poslední době s rozvojem techniky a elektroniky jsou stále dostupnější sofistikované systémy měření hloubky anestezie, založené především na základě monitorace elektrické aktivity mozku. Je všeobecně známým faktem, že nedostatečná hloubka anestezie přináší pacientům diskomfort a komplikace. Méně známým faktem je, že i příliš hluboká anestezie může ovlivnit pooperační

průběh, dokonce i zvýšit výskyt pooperačních komplikací a prodloužit dobu hospitalizace. Cílem a profitem pro pacienta jsou dosažení optimální hloubky anestezie s ohledem na aktuální průběh operace a současně minimalizace nadměrného použití anestetik tam, kde to není pro pacienta nutné a přínosné. ARO Jičín již několik měsíců testuje zařízení, které je schopno monitorovat a okamžitě číselně i graficky vyjádřit v několika parametrech aktuální hloubku anestezie. Jeho aplikace je jednoduchá a pro pacienta nezatěžující, jelikož spočívá jen v nalepení tří gelových elektrod

na čelo pacienta a jejich připojení k monitoru v průběhu anestezie. V současné době probíhá výběrové řízení na dodání dvou nových anesteziologických přístrojů a součástí jejich dodávky by měly být i dva kusy podobných přístrojů. Hodláme je využívat zejména u větších a delších výkonů, typicky u cévní chirurgie. Zatím jej nejde bohužel využívat pro všech zhruba 4 000 anestezii, které ročně v nemocnici provedeme.

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

Krajská záchytná stanice bude čelit problémům. Novela vyhlášky požaduje specializované lékaře, kteří zde nejsou

Rada Královéhradeckého kraje se zabývala otázkou udržitelnosti provozu Protialkoholní záchytné stanice Královéhradeckého kraje. S novelizací vyhlášky ministerstva zdravotnictví totiž hrozí, že na stanici nebude dostatečný počet lékařů.

„K 1. listopadu 2018 nabydou účinnosti dvě novely vyhlášek o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb a minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení, které se dosud nijak nezaměřovaly na protialkoholní a protitoxikomanické záchytné služby,“ uvedl Aleš Cabicar, náměstek hejtmána pro zdravotnictví. „Reálně hrozí, že na záchytné stanici nebude od listopadu dostatečný počet lékařů se specializovanou způsobilostí v klinických oborech, jak žádá novela vyhláš-

ky. Ta kromě toho vyžaduje přítomnost takto specializovaného lékaře při přijetí a propuštění pacienta,“ doplnil náměstek Cabicar, podle kterého je v současnosti na záchytné stanici přítomen lékař nepřetržitě 24 hodin denně. Tito lékaři však nemají ve většině případů požadovanou specializovanou způsobilost. Tu nyní splňují pouze dva z nich.

Královéhradecký kraj je jediný kraj ČR, kde je záchytná stanice mimo areál nemocnice. Nabízí se možnost záchytnou stanici přestěhovat do Fakultní nemocnice Hradec Králové. Další možností je zabezpečit služby stanice skrze specializované lékaře fakultní nemocnice. Pokud by se ale záchytná stanice přemístila do jedné z krajských nemocnic, nebude umístěna v krajském městě.

„Nezbývá nám, než vyvinout zákonodárnou iniciativu – tedy požádat ministerstvo

zdravotnictví o zmírnění nároků na požadavky místní a časové dostupnosti specializovaného lékaře. Pokud nám nebude v tomto směru vyhověno, je docela možné, že krajskou záchytnou stanici v Hradci Králové budeme pro nedostatek kvalifikovaného personálu muset uzavřít,“ shrnuje náměstek Aleš Cabicar, který byl radou kraje pověřen k realizaci kroků vedoucích k zachování záchytné stanice.

Stanice je příspěvkovou organizací zřízenou Královéhradeckým krajem, která jako jediná v kraji zajišťuje zdravotní péči osobám intoxikovaným alkoholem a jinými omamnými a psychotropními látkami. V roce 2017 na základě vyšetření stanice přijala 1303 osob. Každému takto hospitalizovanému stanice účtuje 2 000 korun za jednu noc.

zdroj: tisková zpráva KH kraje
-MD-

Dětské ozdravovny v Krkonoších nabízí pobyty na zdravém vzduchu. Jako jediné v Česku

Ročně ubytují na dva tisíce dětí z celé České republiky. Jezdí sem alergici, astmatici či děti s chronickými problémy horních cest dýchacích. Řeč je o dětských ozdravovnách v Krkonoších, které jako jediný region v republice zřizuje Královéhradecký kraj.

Jako ozdravovny fungují horské boudu v Peci pod Sněžkou, ve Špindlerově Mlýně i areál v Nemojově poblíž Dvora Králové nad Labem. Jednou z nich je například ozdravovna Bedřichov ve Špindlerově Mlýně. Její kapacita je 51 lůžek pro pacienty a dalších 29 pro doprovod. Děti ve věku 3 až 6 let totiž doprovází rodiče. „Pobyty v dětských ozdravovnách jsou 21denní. Vždy se tak děje na základě doporučení pediatra. Zdejší terapie je založena na pobytu na zdravém vzduchu. S dětmi se cvičí, inhaluje se, důraz je zkrátka kladen na to být co nejvíce venku,“ shrnuje Petr Kraus, ředitel Dětské ozdravovny Bedřichov ve Špindlerově Mlýně, metodu klimatoterapie, která je postavena zejména na čistotě horského ovzduší.

Ročně léčebny ubytují na dva tisíce dětí ve věku 3 až 15 let z celé republiky. Pobyty jsou poskytovány na základě návrhu dětského lékaře a po schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny, která po-



byt plně hradí. O děti se starají zdravotní sestry, vychovatelky, fyzioterapeuti i dětská lékařka. Zřizovatelem dětských ozdravoven je jako jediný kraj v republice Královéhradecký kraj.

„Kraj se podílí na provozních nákladech dětských ozdravoven. Ročně jim poskytne příspěvek ve výši zhruba čtyř desítek milionů korun. Podobná zařízení jsou v celé republice ojedinělá a slouží k doléčování převážně dětských pacientů – alergiků, astmatiků, dětí s chronickým onemocněním horních cest dýchacích.

V krajském zdravotnictví mají tato zařízení nezastupitelnou úlohu,“ uvedl náměstek pro zdravotnictví Ing. Aleš Cabicar. Při každé ozdravovně je i školní zařízení, kam děti během pobytu dochází na výuku. „V rámci ozdravného pobytu mají děti školní výuku, rodiče se proto nemusí obávat, že by během těch tří týdnů vypadly ze školního rytmu. Je zde



kvalifikovaný pedagogický personál. Zařízení na ozdravovnách máme pod školou, která sídlí při léčebně v Janských Lázních,“ informovala náměstkyně pro školství Mgr. Martina Berdychová.

Dětské ozdravovny v Krkonoších spadají pod Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov, které je příspěvkovou organizací zřizované Královéhradeckým krajem. Královéhradecký kraj do budov ozdravoven každoročně investuje. V roce 2014 byl zrekonstruován areál v Bedřichově, v roce 2017 se otevřela nově opravená chata Salomon, která je jedním z objektů ozdravovny v Peci pod Sněžkou. Nyní probíhají práce i na přilehlé Mělnické boudě, která je jednou z nejvýše položených nemovitostí v majetku Královéhradeckého kraje.

zdroj: tisková zpráva KH kraje
-MD-

www.ozdravovny-krkonose.cz

První podání krevní transfuze v terénu se stalo realitou



Posádka letecké záchranné služby Hradec Králové spolu s pozemními záchranáři začátkem června zasahovala u těžké dopravní nehody. V jedné z obcí na Královéhradecku byla osobním automobilem sražena cyklistka. Starší žena zůstala zaklíněna pod autem, odkud ji doucha-přítomně vyprostili svědkové události. Po příletu na místo a prvotním orientačním vyšetření záchranáři zjistili, že žena utrpěla vážná mnohočetná poranění více

orgánových systémů. Zasahující lékař vyslovil kromě toho také podezření na život ohrožující vnitřní krvácení. Žena byla proto uvedena do umělého spánku a napojena na přístroj pro plicní ventilaci. Vzhledem k vážnosti zdravotního stavu zraněné se lékař LZS rozhodl aplikovat krevní transfuzi, kterou mají královéhradečtí záchranáři ve vrtulníku k dispozici nově od začátku června. Zraněná byla následně stabilizována a zafixována ve vakuové matraci. Poté ji záchranáři letecky převezli do traumacentra v královéhradecké fakultní nemocnici, kde byla v kritickém stavu předána připravenému týmu zdravotníků.

Zraněná cyklistka byla třetím pacientem, kterému posádka LZS Hradec Králové podala krevní transfuzi přímo v terénu. Urgentní převod krve velmi pravděpodobně výrazně přispěl k tomu, že žena přežila úvodní kritické minuty po nehodě včetně transportu do traumacentra.

Podání krevní transfuze je v přednemocniční péči v České republice zcela raritní

a došlo k němu úplně poprvé v rámci projektu RABBIT (Rapid Administration of Blood by Hems in Trauma). Na jeho přípravě spolupracovala Zdravotnická záchranná služba Královéhradeckého kraje s Oddělením urgentní medicíny, traumacentrem a Transfuzním oddělením Fakultní nemocnice Hradec Králové. Po schválení etickou komisí FN HK v červnu 2016 musely být realizovány nejen legislativní a organizační, ale také materiální podmínky. Ty spočívaly především v dovybavení potřebnými technickými prostředky, nutnými ke správnému skladování a rychlému ohřívání podávaného transfuzního přípravku. Ten je v terénu reálně aplikován v přesně stanovených indikacích na základě rozhodnutí zasahujícího lékaře LZS. Na palubě vrtulníku je krev skladována v chladicím boxu, těsně před podáním je speciálním ohříváčem upravena na tělesnou teplotu.

Bc. Ivo Novák
tiskový mluvčí ZZS KHK a. s.



Aktuality z Fakultní nemocnice Hradec Králové

FN HK je připravena v případě nouze na příjem velkého množství pacientů

Fakultní nemocnice Hradec Králové v souvislosti s červnovým případem otravy jídlem v jednom z hradeckých rychlých občerstvení prokázala schopnost přijmout v rozmezí několika hodin desítky pacientů s akutními problémy. Celkem nemocnice ošetřila 57 pacientů s nevolností, průjmey a zvracením. Pacienti zaplnili volnou kapacitu Infekční kliniky FN HK, lůžka na Emergency, a proto nemocnice přistoupila k otevření takzvaného stacionáře na interně, kde zajistila všem zbylým pacientům potřebnou péči. „Obdivuhodná byla ochota pracovníků, kteří zrušili osobní program a přišli zpátky do práce a otevřeli stacionář, kde jsme mohli hospitalizovat další pacienty,“ uvedl ředitel FN HK prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c. Nejvíce pacientů přijala nemocnice v úterý 5. června mezi 16 - 20 hod., a to zhruba pět desítek lidí. Většina z nich byla propuštěna domů po několika hodinách. Ve středu ráno zůstalo v nemocnici osm pacientů, poslední pacient byl propuštěn v pátek.

Tým z oční kliniky provedl v Jordánsku přes 1000 operací šedého zákalu

Tým dvou lékařů a jedné sestry z Oční kliniky Fakultní nemocnice Hradec Králové během svých šesti misí v Jordánsku v rámci mezinárodního projektu Ministerstva vnitra MEDEVAC provedl přes 1000 operací šedého zákalu. Například letos na jaře se týmu při týdenním pobytu podařilo zvládnout rekordních 211 operací. „Operujeme z více než 90 procent běžence ze Sýrie, kteří žijí v jordánských utečeneckých táborech. Bez operace, na kterou tito lidé nemají peníze, by zákal postupně takzvaně zrál až by pacienti oslepli,“ uvedla prof. MUDr. Naďa Jirásková, Ph.D., FEBO, přednostka Oční kliniky FN HK. Ta na misi působila společně se svými kolegy MUDr. Liborem Hejskem, Ph.D., FEBO a Leonou Kvasničkovou Lic. Každý z lékařů provedl letos na jaře denně průměrně kolem 15 operací. Nekomplikované výkony je možné zvládnout i za 10 minut, složitější trvají déle než jednu hodinu. Mnozí z pacientů měli potíže s šedým zákalem na obou očích. Na operaci dorazili nejčastěji pacienti ve věku kolem 60 let, lékaři operovali ale i dvouměsíční miminko.

FN HK měla před 40 lety jako první v celém Československu počítačový tomograf

Koncem června tomu bylo 40 let od pořízení prvního počítačového tomografu (CT) v tehdejším Československu. Slavnostní uvedení přístroje do provozu se uskutečnilo 27. června 1978. První klinický prototyp CT byl zkonstruován v roce 1972 pro vyšetření mozku, v roce 1976 se dalo zobrazovat již celé tělo. Fakultní nemocnice získala přístroj díky přednosti Radiologické kliniky prof. MUDr. Leo Steinhartovi, Dr.Sc. a zakladateli hradecké neurochirurgie akademikovi Rudolfovi Petrovi. Přístroj od výrobce Nuclear Ohio stál 13,7 milionu korun a jeho pořízení bylo velmi komplikované. „Nejdříve se prováděla vyšetření mozku, později i dalších oblastí. Než se objevily modernější přístroje, u kterých je doba skenování v jednotkách vteřin, bylo relativně obtížné vyšetřovat oblast hrudníku a břicha, protože pro pacienty bylo nesnadné zadržet dech třeba na 15 vteřin,“ vzpomínají lékaři, kteří se před 40 roky podíleli na zprovoznění přístroje. Dnes jsou CT standardním vybavením nemocnic a jen ve FN HK jsou čtyři. V roce 2016 bylo provedeno téměř 29 000 vyšetření.

Náchodská nemocnice se opět stala partnerem odborné konference

Již 13. ročník této odborné konference s názvem Náchodské mezioborové dny se uskuteční 17. – 18. října 2018 v prostorách Hotelu U Beránka v Náchodě. Témata odborného programu jsou rozdělena dle oborů do dvou dnů a přednášky budou probíhat paralelně ve dvou sálech pro lékaře a pro sestry. Přihlášky přednášejících byly přijímány organizá-

torem do 10. září, koncem září již bude zveřejněn ucelený program. Posлуhači se pak na konferenci mohou hlásit až do 15. října, a to online na webu nmd.edu-med.cz.

V rámci vzdělávání mohou lékaři získat body za aktivní i pasivní účast. O akreditaci bude požádáno i v rámci vzdělávání sester a lékárníků.



Náchodské
Mezioborové
Dny

POZVÁNKA NA XIX. KONFERENCI

kteřá se koná dne 6. 11. 2018 od 8.30 do 14.00 hodin v Biografu Český ráj



Nemocnice
Jičín

Program:

Úvodní slovo

8.35 – 8.55

prim. MUDr. Václav Engelmann – autor, primář oddělení nukleární medicíny ON Jičín a.s.

Hybridní SPECT/CT kamera na ON Jičín

8.55 – 9.10

Karbanová Lenka, všeobecná sestra JIP ON Jičín a.s.,
MUDr. Bičíš Martin, vedoucí lékař JIP ON Jičín a.s.,
prim. MUDr. Cyrany Jiří, Ph.D.,
primář interního oddělení ON Jičín a.s.,
MUDr. Chovanec Vendelín, Ph.D., radiologická klinika FN HK,
Lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Hradci Králové – autoři
přednášející: Karbanová Lenka, všeobecná sestra JIP ON Jičín a.s.
Implementace katétrů typu midline na interním oddělení ON Jičín a.s.

9.10 – 9.25

Cyrmonová Darina, Dis. – autor, přednášející: Trejbalová Jana
Diabetes mellitus u dětí

9.25 – 9.55

Draslarová Martina, Dis. - autor, fyzioterapeutka ON Jičín a.s.

Kineziotaping u dětí

Janatová Petra Dis. - autor, fyzioterapeutka ON Jičín a.s.

Kineziotaping u dospělých

O přestávce pro zájemce praktická ukázka techniky tejpování v přílehlých prostorách.

9.55 – 10.05

Veronika Vinklárková – autor, obchodní zástupce Oxypharm

Nocospray – dezinfekce prostor

10.05 – 10.25 PŘESTÁVKA

10.25 – 10.45

Ing. Eva Spilková – autor, obchodní zástupce B. Braun Medical s.r.o.

SSI – Prevence infekce v místě chirurgického výkonu

10.45 – 11.00

Nešněrová Veronika – přednášející autor, všeobecná sestra ARO ON Jičín a.s., prim. MUDr. Majerčín Radek – spoluautor, primář ARO ON Jičín a.s.

Spím nebo bdím?

11.00 – 11.45

Autor – Mamma HELP, z.s., přednášející – Jana Smetanová,

koordinátorka Mamma HELP centra Hradec Králové
Mamma HELP chrání i vaše prsa!

11.45 – 12.00

Alexandr Limberský, Dis. – autor, Limberská – Domácí péče s.r.o.,
jednatel

Spolupráce s domácí zdravotní péčí

12.00 – 12.30 PŘESTÁVKA

12.30 – 13.15

MUDr. Jitka Černožská – autor, lékař Dárcovského centra ČNRDD,
transfuzní oddělení FN HK

**Český národní registr dárců dřeně – dárcovství a transplantace
kmenových buněk**

13.15 – 14.00

Zdravotní klaun – Petr Jarčevský – umělecký ředitel Zdravotní klaun
o.p.s., Ivoš Farský – Zdravotní klaun – autoři

Humor jako nástroj komunikace

Garanti konference:

Mgr. Monika Köstingerová – hlavní sestra ON Jičín a.s.,
MUDr. Jiří Nový – náměstek léčebně preventivní péče, zástupce
primáře interního oddělení ON Jičín a.s.

Certifikát o účasti:

Certifikát o účasti obdrží účastníci na konci konference.

Konference je určena pro:

Všeobecné sestry, praktické sestry, dětské sestry, porodní asistentky,
zdravotní laboranty, nutriční terapeuty, zdravotnické záchranáře,
fyzioterapeuty, radiologické asistenty, farmaceutické asistenty,
ergoterapeuty, zdravotně-sociální pracovníky a vysokoškolsky
vzdělané nelékařské odborné zdravotnické pracovníky.

Účastnický poplatek:

Registrační poplatek pro účastníky nezaměstnané v ON Jičín a. s.
je 280 Kč. Přihlášku pošlete na: monika.kostingerova@nemjc.cz
nejpozději do 24.10.2018. Přihláška musí obsahovat – jméno, příjmení,
titul, datum narození a zaměstnavatele. Účastnický poplatek zaplatte
na pokladně nemocnice nebo zašlete nejpozději do 26.10.2018 na
účet: 78-8520790217/0100. Jako variabilní symbol uveďte – 19 +
datum narození ve tvaru DDMMRR (příklad – účastník narozený
7.10.1976 použije variabilní symbol: 19071076). Platba na místě
nebude možná. Poplatek zahrnuje organizační zajištění konference
(pronájem sálu, občerstvení, tisk certifikátu).

Registrace účastníků:

Bude probíhat v předzářní kinosálu od 8.00 hodin.



Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje

Společnosti Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje a.s.

