

Úvodník ředitele

Hezký den Vám všem,

i když venku začíná podzim, dění v příbramské nemocnici se rozhodně k zimnímu spánku nechystá. Vrcholí demoliční práce na pavilonu D2, kvůli kterým je nutné omezit průchod mezi pavilonem N a hlavní budovou nemocnice. Po vybourání posledního patra už se naplno rozběhnou stavební práce, které by měly vyvrcholit v druhé polovině příštího roku, kdy by měl být celý pavilon D2 kompletně hotový.

Nemocnici ale nedělají zdi, nejdůležitější je personál, který se stará o pacienta. A právě proto mám velkou radost, že se do našeho týmu přidala zkušená lékařka MUDr. Marta Horáková, která od tohoto měsíce rozjíždí novou chirurgickou poradnu, což je služba, kterou v rámci nemocnice naší velikosti, považuji za spíše ojedinělou. Věřím, že převážně rodiče menších dětí ocení, že péče u méně komplikovaných stavů, vyžadujících chirurgický zákrok, bude realizována zde v Příbrami. Rozhovor s paní doktorkou o této nové službě najdete na další stránce.

Mezi nové tváře patří i naše nemocniční ombudsmanka Mgr. Petra Vavrošová, která se stará o spokojenost pacientů i zaměstnanců a pomáhá odstraňovat různé komunikační bariéry. Dovolím si vás pozvat k přečtení dalšího rozhovoru, tentokrát s Janou Noskovou, která je vedoucí iktového týmu. Mnozí ani nevědí, co to vlastně iktové centrum je, přitom právě to příbramské snese ta nej-



přísnější kritéria. Na konci října nás čeká zajímavé cvičení, které může jeho výkon ještě zlepšit.

Přeji Vám všem příjemný podzim a především pak to, abyste byli zdraví a naše služby nepotřebovali. Pokud však ano, jsme tu pro Vás.

MUDr. Stanislav Holobrada
předseda představenstva



Průchod z hlavní budovy do pavilonu N je dočasně uzavřen

Vzhledem k pokračujícím stavebním pracím na rekonstrukci pavilonu D2 bylo nutné přistoupit k uzavření průchodu mezi hlavní budovou nemocnice a pavilonem N, který v minulosti vedl přízemím, kde dříve sídlilo dětské lůžkové oddělení.

K uzavření došlo od pondělí 16. října. Nouzový průchod je umístěn ve druhém patře pavilonu D2 a primárně slouží pouze vybraným zaměstnancům nemocnice. Pro pacienty je určen pouze v době od 20:00 do 6:00, kdy je vstup do pavilonu N uzavřen a ke vstupu do celé nemocnice je nutné využít hlavní vchod. Prosíme všechny pacienty a návštěvy, aby mimo tuto dobu využívali pouze venkovní

vchod do budovy N a nechodili hlavní budovou. Nouzový průchod je přes den uzamčen.

V čísle najdete

2 Nemocnice otevírá chirurgickou poradnu

4 U mrtvice jde bez nadsázky o každou minutu

6 Nemocnice má nově ombudsmanku

7 Dárců krve přibývá

Příbramská nemocnice otevívá chirurgickou poradnu, povede ji MUDr. Horáková

Poradna je otevřena zatím každé úterý od 13 do 15 hodin ve sníženém přízemí pavilonu N vedle dětské pohotovosti.

Oblastní nemocnice v Příbrami má ve svém týmu novou posilu, kterou je MUDr. Marta Horáková, která donedávna půsila jako primářka chirurgického oddělení nemocnice v Písku. Od července nastoupila do naší nemocnice, kde od října letošního roku otevřela chirurgickou poradnu pro děti, která je ve nemocnici naší velikosti skutečně unikátní. Znamená to, že kvůli méně závažným operačním zákrokům nebudou muset rodiče s dětmi jezdit do velkých fakultních nemocnic. Samotný zákrok i následná hospitalizace bude realizována v příbramské nemocnici.

■ Jste novou posilou příbramské nemocnice. Můžete se našim pacientům a čtenářům představit?

Nastoupila jsem od července, před tím jsem pracovala v Písku jako primářka chirurgického oddělení a vedla jsem poradnu dětské chirurgie a mamologickou poradnu. Letos je mi 45 let, vystudovala jsem 2. lékařskou fakultu, potom jsem pracovala ve Vysočanech pod primářem Svobodou, který je primářem zdejšího chirurgického oddělení, takže to byl můj první a zároveň je to můj nynější šéf. A protože jsem chtěla medicínu pojmout v celém rozsahu, tak jsem na rok a pár měsíců odešla do Motola na dospělou chirurgii, kde jsem získala mnoho zkušeností. Pak jsem byla pět let v Oblastní nemocnici Kladno, kde mi bylo nabídnuto, jestli si nechci udělat i atestaci z dětské chirurgie, čehož jsem využila. Ono to trochu vypadá, že jsem fluktuant, ale nejsem (smích). To spíše bylo o tom, že jsem chtěla poznávat nové věci a brát si z každého to dobré. Po



Kladně jsem se rozhodla, že zachráním české zdravotnictví (smích) a dám mu nějaké kladné podněty, protože si myslím, že jeho největším problémem je dezorganizace a nedostatečná motivace zaměstnanců ze stran vyššího a středního managementu. Proto jsem šla dělat vedoucí pozici - primářku na chirurgické oddělení do Písku, kde jsem pracovala sedm let. Pak jsem přešla sem, protože jsem měla neshody s vizí vedení. Chirurgii jsme tam vybudovali do plného rozsahu a nad rámec okresní chirurgie, ale byla spíše tendence k redukci péče a mně bylo líto po dvaceti letech praxe spíše ubírat, na to já se zatím úplně necítím. Takže jsem přešla do Příbrami, kde se budu moci více realizovat.

■ Pan primář Svoboda je váš první i poslední šéf, jaký je to pocit?

Já jsem u něj začínala hned po škole, ale on neměl zrovna místo, tak jsem k němu chodila dobrovolně. Pak pro mě to místo udělal, protože jsme si lidsky velmi sedli. Já jsem taková snáživá studentka a on je výborný pedagog. Takže začátky chirurgie jsem absolvovala u něj. Pak jsme se v dobrém rozešli a zůstali jsme v kontaktu. I v primářské funkci jsem s ním často něco konzultovala. Je mojí oporou a důvodem, proč jsem do Příbrami nastoupila. Takže po čtrnácti letech jsme se opět setkali

■ Jaké to bylo shledání po té době?

Musím přiznat, že jsem z něj pořád nervózní, protože byl můj první šéf. Ne, že by byl přísný. On je přísný tak akorát, ale spíš, abych ho neklamala a aby si po dvaceti letech třeba neřekl, že mi to nejde a neumím to (smích). Hodně mi záleží na tom, aby byl se mnou spokojený a byl na mě i profesně hrdý a samozřejmě, aby se mnou byli spokojeni i pacienti.

■ Vy od října otevřete novou dětskou chirurgickou poradnu, což je v Příbrami novinka...

K provozování je třeba mít specializovanou způsobilost, kterou mám a pět let plnohodnotné praxe na samostatném oddělení dětské chirurgie v Kladně pod vedením vynikající chirurgyně Dr.

Příplatové. Dětská chirurgie se rozdělila tak, že nádory a vrozené vývojové vady se řeší ve specializovaných centrech, to znamená ve velkých fakultních nemocnicích, ale tato centra zase nemají takovou kapacitu na ty drobnější věci, kde jsou pak delší čekací lhůty. Já bych chtěla pacientům nabídnout operace kýly, pupeční, tříselní, drobné kožní a podkožní útvary v narkóze a další velmi široké spektrum výkonů. Pokud bychom zjistili, že zákrok je třeba a není vhodné ho dělat v nemocnici našeho typu, jsem schopná pacienty přeměrovat, protože kolegy z velkých nemocnic dobře znám ze stáží a různých dalších působení. Lidé mohou přijít i bez doporučení a přijít si jen poslechnout můj názor a probrat možnosti.

■ Jak by to bylo se zákrokem a hospitalizací u těch méně komplikovaných výkonů, které by bylo možné realizovat v Příbrami?

Zákrok by byl prováděn tady v Příbrami a dítě by bylo hospitalizované na dětském oddělení, kam bych chodila na kontroly a převazy. Pooperační péče by tedy celá probíhala tady. Myslím, že to v Příbrami bude výrazně blíž pro mnoho lidí nejen ze Středočeského kraje ale i z Jihočeského. Myslím, že výhodou je také takový rodinnější přístup, i když musím říci, že kolegové z Motoly jsou také velmi milí, jen pracují ve velmi velké nemocnici. (s úsměvem) Jak bychom ale zjistili, že je něco nad naše možnosti, pak bychom je přeměrovali právě na to vyšší pracoviště, protože chceme být v přístupu maximálně odpovědní a nepouštět se do něčeho, co jinde umí lépe.

■ Od jakého věku se v Příbrami budou operovat děti?

Součástí toho celku je i anestezie, která má nějaké limity a s primářem MUDr. Petrem Bilinou jsme domluveni, že budeme operovat děti od dvou let, u některých vybraných výkonů od jednoho roku. Podrobnosti se všichni dozví u nás v poradně.

■ Budou prováděny i ambulantní zákroky?

Určitě ano, ale ty se dají dělat až u starších dětí. Ta věková hranice je kolem deseti let. My už to umíme poznat, jestli dítě bude spolupracovat a akceptuje lokál-

ní anestezii. Pokud vidíme, že to nepůjde, pak se přikláníme k celkové anestezii.

■ Pro rodiče je celková anestezie dětí takovým strašákem. Co byste jim vzkázala?

Anestezie je takový všeobecný strašák laické veřejnosti. Před několika lety tady proběhla informace o škodlivosti anestezie. Samozřejmě je to riziková činnost, ale to je i to, že vstoupíte do čekárny a můžete se nakazit. Vždycky je třeba vybrat to nižší riziko. Pokud má dítě problém s nesestouplým varletem a hrozí mu, že nebude funkční, nebo ho bolí kýla a tak dále, tak pak je anestezie určitě menší zlo, protože i když to často nevnímáme, nejen pro děti je důležité, aby byli zdravé nejen po té fyzické stránce, ale i psychické a nic je nebolelo a netrápilo. Škodlivost celkové anestezie u dětí jako takové se jednoznačně neprokázala. A anestezie je dnes zase o velký kus šetrnější, než tomu bylo v minulosti. Samozřejmě nemůžeme slíbit, že nemohou nastat nějaké komplikace, to bychom byli neseriózní, ale nejsou vůbec časté. My jsme se tady s primářem ARO i primářem dětského oddělení dohodli na tom, že zde budeme provádět jen výkony, které jsou nejméně rizikové. O všech rizicích ale víme, projednáme je s vámi a budeme dělat maximum pro to, aby nic z toho nenastalo.



■ Je třeba k dětem přistupovat hodně odlišně oproti dospělým?

Určitě ano, oni totiž nejsou zmenšeninou dospělého, ale vše u nich funguje trochu jinak. Třeba mají i rychlejší rekonvalescenci a druhý den už vám chtějí skákat po gauči. Já se amatérsky vzdělávám právě i v dětské psychologii a velmi se mi osvědčilo, že k dítěti se nesmí přistupovat jako k méněcennému tvorovi. Dítě je plnohodnotným človíčkem. Jsou to drobnosti, ale třeba to, že se při komunikaci s dětmi snížím fyzicky dolů, aby ze mě neměly pocit nějaké nadřazenosti a pokud to jen trochu jde, ptám se i dětí, aby mi řekly, proč jsou tady a co je trápí. Podle věkové kategorie se snažím i nějak prolomit ledu, takže vím, co je Minecraft a TikTok (smích). Tím, že mám dítě, tak ty trendy sleduji. Rodiče se do toho snaží zasahovat a také určitě dostanou svůj prostor, ale pro mě je prioritou to dítě. I to je jeden z důvodů otevření této dětské chirurgické poradny, protože tady máme na pacienty čas a klid a jsme trochu odtrženi od toho nemocničního frmolu. Nedávno jsem tady měla takového neposedného chlapečka, kterému bylo asi deset let, odhadla jsem ho zrovna na ten Minecraft a on byl úplně překvapený, že vím, co to je a navázali jsme tak kontakt a spolupráce byla nakonec velmi dobrá a na všem jsme se domluvili.

■ Jaké jsou vůbec rozdíly mezi dospělou a dětskou chirurgií?

Od dvanácti let už se to tělo chová fyziologicky jako dospělé, protože už často mívá i podobnou váhu. Pak už je ta péče i trochu snazší. Výhodou je určitě to, že děti se lépe hojí. Rozdíl je určitě i v úpravě dávkování jednotlivých léků a anestezie. Já ale kladu důraz na ten přístup. Když se malého dítěte zeptám, jestli ráno mělo stolici, tak mi nebude rozumět. Ale pak se mi už i stalo, že jsem se na dospělé chirurgii někoho ptala, jestli už kakal (smích). Je zkrátka potřeba se přepnout na toho dětského pacienta. Dospělá chirurgie pro mě byla první a ta dětská taková nadstavba. Jsem moc ráda, že se v Příbrami budu moct věnovat oběma směrům.

■ Co byste vzkázala rodičům, kteří mají doma dítě s nějakým potencionálním problémem a mají strach přijít, třeba i z důvodu, že by jejich dítě muselo podstoupit nějaký zákrok?

Obava, že to skončí zákrokem je pochopitelná, ale iracionální. Tím, že se budu bát a nepůjdu, tak tu situaci nijak nevyřeším. Strach je často neoprávněný. Někdy zákrok vůbec potřeba není, ale je jen třeba situaci sledovat a mít posouzení odborníka. Nikdy nebudeme nikoho nutit, operace se dají v mnoha případech odložit na pozdější věk. Já se vždycky budu snažit hájit zájmy dítěte. Rodičům bych tedy vzkázala, ať přijdou, ať se poradí. Neznačená to, že hned musí jejich dítě „pod kudlu“. Hlavní, co získají, jsou informace. Já asi jdu trochu proti proudu ale neodsuzuji „google-ní“. Pokud mě něco zajímá, tak tam taky hledám. Takže mi vůbec nevádí, pokud si tam pacienti něco hledají a mají nějaký informační základ, ale není dobré spoléhat jen na to. Na google můžete spoléhat, když vaříte knedlíky. Když se vám nepovedou, tak je prostě vyhodíte. Ale v medicíně to funguje jinak. Takže přijďte, popovídáme si o tom a zjistíme všechny možné alternativy.

■ Kdy a kde vás pacienti mohou najít?

Zatím každé úterý od 13 do 15 hodin ambulanci, kterou najdete v pavilonu N v sousedství dětské pohotovosti. Zavolat případně mohou v tuto dobu na telefonní číslo 318641051.



U mrtvice jde bez nadsázky o každou minutu, říká vedoucí iktového týmu nemocnice

Jana Nosková pracuje jako sestra na urgentním příjmu. Od dubna letošního roku se navíc stala vedoucí iktového týmu a ve spolupráci s primářkou MUDr. Helenou Hlaváčovou, která je vedoucí iktového centra a primářkou neurologického oddělení, bojují o každou minutu v rámci ošetření pacienta s cévní mozkovou příhodou od vstupu do nemocnice. Protože právě i ta jedna minuta může být hranicí mezi plnohodnotným životem a lidskou tragédií. Jak se to příbramskému týmu daří a co je v nejbližší době čeká, jsme si povídali právě s vedoucí iktového týmu Janou Noskovou.

■ Jste vedoucí iktového týmu. Zkuste prosím popsat, co to vůbec iktové centrum je.

Ano, na konci dubna tohoto roku jsem byla oslovena, zda chci spolupracovat s paní primářkou Hlaváčovou, která je vedoucí iktového centra Příbram, jako vedoucí iktového týmu. Důvodem pro vytvoření iktového týmu bylo zlepšení mezioborové spolupráce při péči o pacienty s akutním iktem

(mozkovou mrtvicí), a tím rychlejšího průběhu diagnostiky a časné léčby cévní mozkové příhody (CMP). Ač se to nezdá v průběhu několika minut spolupracuje několik odborností: záchranná služba, neurolog, sestry na urgentním příjmu, CT laborant, radiolog, JIP interních oborů a následně personál neurologického a rehabilitačního oddělení. Iktové centrum je vlastně status toho, že v příbramské nemocnici

všechny tyto články řetězu máme a dokážeme je spojit do funkčního celku v co nejkratším čase.

■ Právě čas do podání potřebného léku od přijetí nemocnice se za poslední roky významně posunul. Můžete k tomu říct více? A co to je Door needle time (DNT)?

Door-to-needle time (DNT) je čas od vstupu pacienta po podá-

ní trombolýzy, což je lék určený k rozpuštění sraženiny způsobující CMP. Vždy, když něco vzniká, anebo se mění, je třeba překonávat určité překážky, ale musím říct, že již teď sklízíme ovoce. Naše časy door-to-needle se čím dál častěji pohybují kolem 15 minut i méně, což je zrychlení asi o čtvrtinu. Celorepublikový průměr se přitom pohybuje nad 20 minutami.

■ Kde si myslíte, že je pomyslný časový limit, který už nepřijde snížit?

Teď budeme mít na konci října možnost využít nabídky simulace akutní péče o CMP ve spolupráci s Iniciativou Angels, což je organizace spolupracující s European Stroke Society (Evropská společnost pro CMP), která se snaží zkvalitňovat péči o pacienty s cévními mozkovými příhodami po celém světě. Zároveň zajišťuje vzdělávání zdravotníků a věnujeme se optimalizaci péče v jednotlivých zdravotnických zařízeních. Právě při takového simulaci uvidíme, kde je možné ještě ušetřit čas a tím zachránit více mozkových buněk. Je třeba na sobě stále pracovat a dále se zdokonalovat.

■ Při diagnostice pacienta určitě uvítáte co nejvíce informací. Co by vám měl říci doprovod, nebo lidé, kteří s pacientem byli v době propuknutí potíží?

Stává se, že rodina či příbuzní přivezou pacienta sami. Personál na urgentním příjmu si pacienta ihned převezme a základní informace potom musí získat přímo od rodiny. Naprosto zásadní jsou například tyto údaje: Kdy byl pacient viděn naposledy zdrav, bez příznaků? Bere léky na ředění krve a jaké?

Taková situace je pochopitelně pro rodinu i pacienta velmi stresující. Proškolený personál urgentního příjmu zjistí informace od rodiny a současně začne vyšetřovat pacienta, zda má příznaky CMP. Při pozitivním nálezů okamžitě informuje neurologa na iktový telefon a tím se spustí celý proces. Kontrola fyziologických funkcí, zajištění invazivního vstupu, vyšetření neurologem, CT vyšetření mozku a mozkových tepen. V případě, že pacient splní medicínská kritéria pro podání trombolýzy, podává sestra urgentního příjmu nitrožilně látku, která má rozpustit krevní sraženinu v mozku. Dále se pacient přesouvá na monitorované lůžko JIP interních oborů nebo k další péči na vyšší pracoviště.

V případě přivezení pacienta záchrannou službou všechny informace o okolnostech CMP zjišťuje záchranář přímo u pacienta a již z místa zásahu informuje neurologa v nemocnici na iktový telefon. V tu chvíli se spouští příprava na příjezd pacienta, aby doba do podání léčby byla co nej-

kratší a bylo možné zachránit co nejvíce mozkové tkáně ohrožené cévní mozkovou příhodou.

■ A co byste naopak chtěli říct vy blízkým pacienta s CMP, kterého právě přivezli na urgentní příjem, protože předpokládám, že s pacientem během prvních minut být nemohou.

Nemějte strach, v tuto chvíli se o vašeho příbuzného stará proškolený personál, který dělá vše pro to, aby nejen život samotný, ale i jeho kvalita byly co nejvíce zachovány. V tuto chvíli je čas pro vaše blízké velmi důležitý. Hned, jak je to možné, přichází lékař rodinu informovat. Nemožu říct, že bych se v této situaci setkávala s nepochopením rodin. Spíše vidíme vyděšená a starost o své blízké. V akutní fázi nemáme mnoho prostoru vysvětlovat, co bude následovat, protože rychlost podání léčby je naprosto zásadní, zcela v souladu se sloganem „Time is brain“ neboli „Čas je mozek“. I proto je jedním z mých dalších cílů informování veřejnosti nejen o tom, jak poznat mozkovou příhodu a jak důležité je rychle přivolat pomoc, ale i o tom, co se po přijetí do nemocnice s pacienty děje a jaké možnosti léčby máme k dispozici.

■ Kromě toho, že jste vedoucí iktového týmu, jste také sestrou na urgentním příjmu. Co je pro vás při příjmu pacienta s mrtvicí nejnáročnější?

Musím říct, že jsem moc ráda, že můžu být součástí teamu urgentního příjmu. Akutní medicína byla vždy má „srdeční záležitost“. Příjezd pacienta s akutní mozkovou příhodou bych přirovnala k resuscitaci. Vždy jsem ve velkém stresu, ale každý v naší profesi musí umět v těchto situacích jednat. Proto jsou přínosem návčiky a simulace, kdy si všechny úkony a souhrny automatizujeme. A odměnou je, když již při převozu pacienta na jipové lůžko vidím, že díky včasné léčbě příznaky mrtvice odeznívají.

■ Obecně je známá informace, že pro přežití a kvalitu života pacienta s mozkovou mrtvicí je klíčový čas. Dá se tady říci, že pro budoucí prognózu je důležitá každá minuta, nebo to až tak dramatické není?

Určitě ano. V tomto případě je čas naprosto klíčový. Máme jen

omezenou dobu na to, abychom mohli mozkovou příhodu léčit a zabránit poškození mozku dřív, než se stane nevratným. Všechno to, co děláme, neděláme pro získání ocenění, ale pro zachování co nejvyšší kvality života našeho pacienta.

■ Co je vaším cílem v rámci iktového centra na tento a příští rok?

Cílů je máme celou řadu. Primárně chceme trvale snížit door-to-needle time a zajistit co nejhladší průběh v akutní fázi díky dobře nastavené mezioborové spolupráci. Trvale probíhá odborné proškolení všech zúčastněných. V příštím roce bychom se chtěli soustředit

na seznámení veřejnosti s tím, co to vlastně iktové centrum je a jaká je výhoda, že máme své iktové centrum zde v Příbrami. Dále chceme seznámit veřejnost s tím, jak poznat příznaky CMP a jak je důležité včas přivolat záchrannou službu.

Plánů a cílů je opravdu mnoho. Jak nám bylo řečeno již na zdravotní škole „Zdravotnictví se neustále vyvíjí, proto je povinností zdravotníka celoživotní vzdělávání“. Chceme jít dopředu i v naší nemocnici a v iktovém centru se nám to daří, na což jsme vskutku náležitě hrdí. Ve spolupráci s vedoucím iktového centra paní primářkou MUDr. Helenou Hlaváčovou věřím že dosáhneme našich cílů.



Příbramská nemocnice má nově ombudsmanku

Posláním ombudsmanky je chránit práva pacientů, ale i zaměstnanců. V Příbrami působí od začátku srpna.

Petra Vavrošová je nová nemocniční ombudsmanka. Tato funkce by měla navázat na práci oddělení stížností, které v nemocnici funguje již dlouhodobě. Ombudsmanka je v nemocnici osobně zatím pouze pondělky od 9 do 15 hodin, kdy se na ní můžete obrátit i telefonicky na lince 318641204. Své dotazy a podněty můžete zasílat také na emailovou adresu ombudsman@onp.cz.

„Ombudsman je někdo, kdo chrání práva pacienta a jeho blízkých, případně práva zaměstnanců. V případě problémů, nebo pocitu, že někdo zkrátil jejich práva, nebo jim jakkoliv ublížil, se na ombudsmana mohou obrátit. On se snaží jejich problém vyřešit tak, aby se všem dostalo toho, co jim chybí, a aby věděli, že se o jejich problémy někdo zajímá,“ vysvětluje vnímání své funkce ombudsmanka Mgr. et Mgr. Petra Vavrošová.

Nová pozice tak navazuje na oddělení stížností. Ombudsman je z podstaty své funkce nezávis-



lou osobou, která není podřízená žádnému jinému zaměstnanci, či vedení příbramské nemocnice, což by mělo garantovat jeho nezávislost.

„Závěrem bych ale chtěla upozornit, že tu rozhodně nejsem pro to, abych se jakkoliv snažila lékaře a zdravotníky trestat, nebo něco takového. Mým cílem je

zlepšit jejich vzájemné vztahy s pacienty a tím přispět ke zlepšení kvality poskytované zdravotní péče,“ uzavírá ombudsmanka Vavrošová.

Spouštíme elektronické objednávání

Od začátku října je možné se do vybraných ambulancí v rámci naší nemocnice objednat online pomocí elektronického formuláře. Jedná se o jeden z kroků, kterým se snažíme jít vstříc pohodlí pacientů. Aktuálně je možné využít elektronické objednávání do kýlní poradny, nutriční poradny, plicní ambulance a do nově otevřené ambulance klinické logopedie. Možnost osobního a telefonického objednání samozřejmě zůstává.

„Jedná se o krok kupředu. Naší vizí je rozšířit online objednání do všech ambulancí, u kterých je to provozně možné. Tento systém by měl být doplněn i o vyvolávací systém v nemocnici. V rámci elektronizace nemocnice chceme přijít s dalšími novinkami, které zvýší pohodlí našich pacientů,“ řekl k novince ředitel nemocnice MUDr. Stanislav Holobrada.

Nemocnice aktuálně zavádí a testuje další novinky, které by měly snížit administrativní zátěž lékařů a tím zrychlit ošetření pacientů. Jedná se o prvky, využívající umělou inteligenci a různé formy digitalizace analogových vstupů.



Počet dárců krve v příbramské nemocnici mírně roste

Na podzim loňského roku spustila příbramská nemocnice kampaň na podporu dárcovství krve.

Napřič zprávám z okolních nemocnic, které trápí nedostatek dárců krve, je situace v příbramské nemocnici vcelku příznivá. Za období od ledna do srpna se meziročně počet odběrů zvýšil o 5 procent, počet prvodárců vzrostl dokonce o procent 11. Do statistik ale ještě plně nezasáhla kampaň na podporu dárcovství krve, která byla spuštěna v říjnu loňského roku.

„Máme velkou radost, že jsou nám naši dárci věrní a dokonce přibývají i noví. Jsme jim opravdu velmi vděční za to, co dělají. Rozhodně nejsme v situaci, že bychom další dárci odmítali, to vůbec. Velmi si vážíme všech nových i stávajících dárců, protože bez nich by některé formy zdravotní péče vůbec nemohly fungovat,“ řekl k situaci tiskový mluvčí nemocnice Martin Janota.

Díky! FEST na příští rok se už připravuje

Oblastní nemocnice Příbram kromě kampaně připravila pro dárci krve, zdravotníky a složky IZS i hudební festival Díky! FEST, který se konal 14. června, tedy na Světový den dárců krve. A podle Janoty se v pátek 14. června příští rok můžete těšit na další ročník.

„V tuto chvíli už máme uza-

vřený line-up. Jsme nadšení z toho, jaké kapely se nám podařilo domluvit a věříme, že mnoho lidí velmi příjemně překvapíme. Na organizaci máme navíc mnohem více času, než v loňském roce, kdy jsme vstupovali do neznáma. Věřím, že celkový zážitek bude minimálně o stupeň lepší,“ věří Janota.

DÍKY!

Fest

Divadlo
A. Dvořáka Příbram

VAŠE MÍSTO V HLEDIŠTI

PO CELOU SEZONU

PŘEDPLATNÉ 2024

k zakoupení v obchodním oddělení Divadla A. Dvořáka Příbram od 1. 11. 2023
tel.: 326 531 250

Za finanční podpory
Středočeského kraje a MK ČR.

MĚSTO PŘÍBRAM



OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.



stav od
18. 10.
2023

Prvních 15 minut parkování v areálu zdarma.
V pondělí až pátek od 6:00 do 18:00 hodin poplatek za každou i započatou hodinu 10 Kč.
V pondělí až pátek od 18:00 do 6:00 hodin dalšího dne poplatek 20 Kč.
O sobotách, nedělích a svátcích od 6:00 do 18:00 hodin poplatek 20 Kč.

A	přízemí	<ul style="list-style-type: none"> psychiatrie psychologie poradna nutričních terapeutů paliativní poradna knihovna Domácí péče Andělka
B	příz.	<ul style="list-style-type: none"> onkologie

AREÁL I

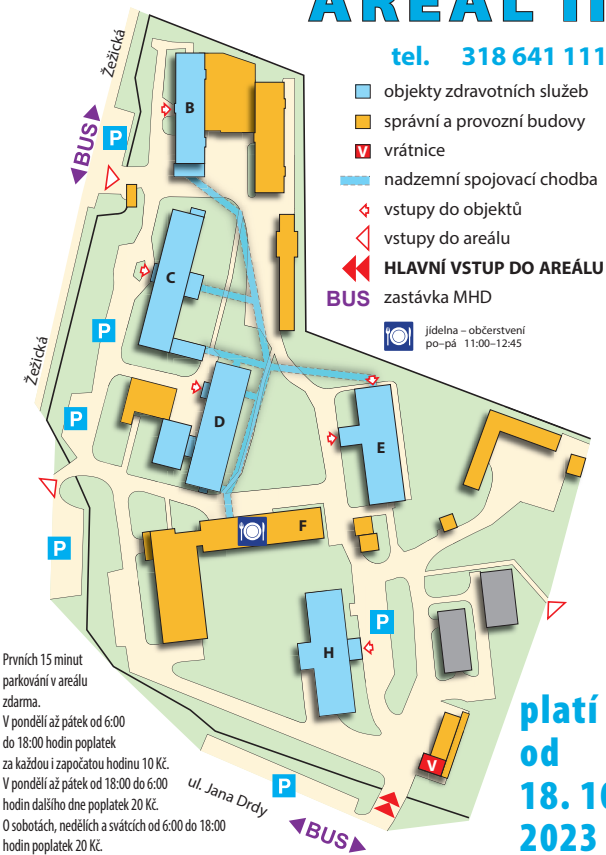
tel. 318 641 700, 318 641 111

C	přízemí	HLAVNÍ RECEPCE
		ZDRAVOTNICKÉ POTŘEBY
		AKUTNÍ PŘÍJEM
		<ul style="list-style-type: none"> akutní ambulance interna, úrazová ambulance zobrazovací metody – rentgen (RTG), sonografie (ultrazvuk) II ortopedie ambulance – kontroly
D1	příz.	<ul style="list-style-type: none"> oddělení anestezie a intenzivní medicíny (ARO) + JIP chirurgie – lůžkové oddělení centrální operační sály multimediální přednáškový sál angiocentrum zobrazovací metody – CT pracoviště
		POKLADNA
		<ul style="list-style-type: none"> urologie – ambulance sonografie (ultrazvuk, mammograf) I oční – ambulance oční – ambulance POHOOTOVOST oční – lůžkové oddělení oční – stacionář oční – operační sál gastroenterologie ambulance bolesti a anestezie angiologie
		<ul style="list-style-type: none"> POHOOTOVOST pro dospělé chirurgie – AKUTNÍ ambul. POHOOTOVOST chirurgie – kontroly a příjmy neurologie – ambulance neurologie – laboratoř EEG + EMG ortopedie – ambulance I + sonografie (ultrazvuk) dětských kyčlí
D3	přízemí	<ul style="list-style-type: none"> ortopedie + traumatologie II – lůžkové odd. urologie – lůžkové oddělení chirurgie II – lůžkové oddělení šestinedělí a novorozenci
		dětská příjmová ambulance POHOOTOVOST
		<ul style="list-style-type: none"> dětské odborné ambulance – kardiologie, endokrinologie a diabetologie, nefrologie, infekční dětská chirurgická ambulance ORL – ambulance
		<ul style="list-style-type: none"> dětská JIP, dětské lůžkové oddělení
N	příz.	<ul style="list-style-type: none"> dětské – lůžkové oddělení s doprovodem ortopedie + traumatologie I – lůžkové odd.

D4	přízemí	<ul style="list-style-type: none"> gynekologie – ambulance gynekologie – lůžkové oddělení gynekologie – ambulance POHOOTOVOST gynekologie – porodní sál POHOOTOVOST šestinedělí a novorozenci
		LÉKÁRNA
F	příz.	<ul style="list-style-type: none"> klinická biochemie + odběry klinická hematologie a krevní transfúze + odběrové centrum pro dárcce krve
		WC + bezbariérové WC
M	příz.	<ul style="list-style-type: none"> WC + bezbariérové WC magnetická rezonance
		Centrum interních ambulancí:
I	přízemí	<ul style="list-style-type: none"> kardiologie, kardiostimulace vchod 2 Holter EKG+TK vchod 2 ECHO (echokardiografie) vchod 2 ergometrie vchod 2 diabetologie, endokrinologie vchod 2 podiatrie, protetika vchod 2 plicní, spirometrie vchod 2 kalmetizace vchod 3 RTG (rentgen) II vchod 2 sonografie (ultrazvuk) III vchod 2 logopedie vchod 1a
		<ul style="list-style-type: none"> klinická mikrobiologie a parazitologie + příjem materiálu vchod 1 interna I – lůžkové oddělení vchod 2 interna II – lůžkové oddělení vchod 2 chirurgie I – lůžkové oddělení vchod 2 paliativní péče – lůžkové oddělení vchod 2 interna III – lůžkové oddělení vchod 2 neurologie – lůžkové oddělení vchod 2 neurologie – sonografie (ultrazvuk) karotid chirurgické poradny – cévní, stomická vch. 2 chirurgické poradny – proktologie, odborná, endokrinochirurgie, kylní, hojení ran vchod 2 ortopedie – ambulance – kontroly vchod 2 neurologie – ambulance vchod 2
		<ul style="list-style-type: none"> Dětská skupina Zdravinek
		<ul style="list-style-type: none"> JIDELNA – OBČERSTVENÍ
		<ul style="list-style-type: none"> JIP interna – lůžkové oddělení patologie
E	ředitelství	

AREÁL II

tel. 318 641 111



Prvních 15 minut parkování v areálu zdarma.
V pondělí až pátek od 6:00 do 18:00 hodin poplatek za každou i započatou hodinu 10 Kč.
V pondělí až pátek od 18:00 do 6:00 hodin dalšího dne poplatek 20 Kč.
O sobotách, nedělích a svátcích od 6:00 do 18:00 hodin poplatek 20 Kč.

platí od
18. 10.
2023

F	1. p.	JIDELNA – OBČERSTVENÍ (11:00–12:45)
B	1. p.	<ul style="list-style-type: none"> ORL ambulance dobrovolnické centrum nefrologická ambulance
	příz.	dialýza
C	3. p.	OČKOVACÍ CENTRUM
	2. p.	<ul style="list-style-type: none"> oddělení následné rehabilitace rehabilitační cvičebny
D	1. p.	ALKA
	příz.	ALKA
E	1. p.	<ul style="list-style-type: none"> chirurgická ambulance, chirurgické poradny: – cévní, mammární
	přízemí	<ul style="list-style-type: none"> rehabilitační oddělení rehabilitační oddělení
sut.	3. p.	<ul style="list-style-type: none"> léčebna dlouhodobě nemocných (LDN) oddělení akutní rehabilitace
	1. p.	<ul style="list-style-type: none"> oddělení ošetrovatelské péče zdravotně-sociální oddělení zobrazovací metody: rentgen (RTG) nukleární medicína – kanceláře
sut.		nukleární medicína

3. p.	přízemí	<ul style="list-style-type: none"> lipidová poradna praktický lékař pro děti a dorost dětská odborná poradna – nefrologie, endokrinologie
		ODBĚRY KRVE
2. p.	přízemí	<ul style="list-style-type: none"> hematologická ambulance oční ambulance praktický lékař pro děti a dorost gynekologie kosmetika a masáže zubní ambulance + POHOOTOVOST dětská neurologie
		<ul style="list-style-type: none"> MUDr. Tomáš Karas – ortopedie masáže, pedikúra kadeřnictví, školské odbory oddělení preventivní medicíny, spirometrie + prstová pletysmografie praktičtí lékaři interní ambulance + revmatologie
sut.		protialkoholní záchranná stanice

oddělení abecedně (BUDOVA, patro, vchod) – od 18. 10. 2023

ALKA (C, přízemí + 1. p.)*
dětská odborná poradna – nefrologie, endokrinologie (H, 3. p.)
dětská neurologie (H, 1. p.)
dialýza (B, přízemí)*
dobrovolnické centrum (B, 1. p.)
gynekologie (H, 2. p.)*
hematologická ambulance (H, 2. p.)
chirurgická ambulance, chirurgické poradny – cévní, mammární (C, přízemí)
interní ambulance (H, přízemí)
JIDELNA (po – pá 11:00–12:45) (F, 1. p.)
léčebna dlouhodobě nemocných (LDN) (E, 3. p.)
lipidová poradna (H, 3. p.)
nefrologická ambulance (B, 1. p.)*
nukleární medicína (E, suterén)
OBČERSTVENÍ (po – pá 11:00–12:45) (F, 1. p.)
OČKOVACÍ CENTRUM (C, 3. p.)
oční ambulance (H, 2. p.)

ODBĚRY KRVE (H, 2. p.)
ORL ambulance (B, 1. p.)
ortopedická ambulance (H, 1. p.)*
ošetrovatelská péče – oddělení (E, 1. p.)
pletysmografie prstová (H, přízemí)
praktický lékař (H, přízemí)
praktický lékař pro děti a dorost (H, 2. p., 3. p.)
preventivní medicína (H, přízemí)
rehabilitace – cvičebny (C, 1. p.)
rehabilitace akutní – oddělení (E, 2. p.)
rehabilitace následná – oddělení (C, 2. p.)
rehabilitační oddělení (D, přízemí + 1. p.)
rentgen – RTG (E, přízemí)
reumatologie (H, přízemí)
spirometrie (H, přízemí)
záchranná stanice protialkoholní (H, suterén)*
zdravotně-sociální oddělení (E, přízemí)
zubní ambulance + **POHOOTOVOST** (H, 1. p.)

* neprovazuje ONP

MOJE NEMOCNICE

Vydává Oblastní nemocnice Příbram, a.s., Gen. R. Tesaříka 80, 261 01 Příbram I, IČ 27085031. Evidenční číslo MK ČR E 162 23. Redakce: Bc. Martin Janota, specialista PR Oblastní nemocnice Příbram, tel.: 318 641 127, martin.janota@onp.cz