

INFO LISTY

časopis



Krajská zdravotní, a.s.
nemocnice Ústeckého kraje



číslo 3 / 2015
www.kzcr.eu

Děčín | Ústí nad Labem | Teplice | Most | Chomutov

ISSN 1802-4297



Lékárny KZ, a. s. – Teplice
čtěte na str. 6



**Jednání radiologů
s představiteli Ústeckého
kraje a KZ, a. s.**
čtěte na str. 4



**Ombudsman KZ, a. s.
Mgr. Milan Schoř**
čtěte na str. 8



Rekonstrukce Nemocnice Most, o. z.

str. 7

INFOLISTY

číslo 3 / 2015
3. 3. 2015

Vydala:

Krajská zdravotní, a. s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem
IČ: 25488627
Evidenční číslo MK ČR E 17355
ISSN 1802-4297

Časopis vychází jednou měsíčně
v nákladu 5000 ks.
Neprodejné.

Adresa redakce:

Sociální péče 3316/12 A
401 13 Ústí nad Labem

Kontakty:

tel.: 477 111 111
fax: 472 774 286
e-mail: infolisty@kzcr.eu

Redakční rada:

Předseda:

Ing. Petr Fiala

Vedoucí redaktor:

Mgr. Josef Rajchert

Členové:

Jiří Vondra
Mgr. Ludmila Šubrtová
Mgr. Anna-Marie Malá
Marcela Šárová
Mgr. Barbora Mudrová
Mgr. Markéta Svobodová
Mgr. Kateřina Vágnerová

Odborná supervize:

MUDr. Josef Liehne

Koordinátorka:

Jiřina Suchá

Sazba a grafická úprava:

Jasnet, spol. s r.o.

Design a tisk:

Jasnet, spol. s r.o. (www.jasnet.cz)
Moskevská 1365/3
400 01 Ústí nad Labem

Fotografie:

Není-li uvedeno jinak, jsou fotografie
použity z archivů jednotlivých
nemocnic KZ, a. s.
Za obsahovou správnost příspěvků
plně odpovídají uvedení autoři.
Děkujeme všem, kteří se podíleli
na přípravě tohoto vydání.

 Krajská zdravotní, a.s.

Krajská zdravotní, a. s. se zaměřuje na další

zvýšení kvality a bezpečnosti zdravotní péče



Ing. Petr Fiala, generální ředitel
Krajské zdravotní, a. s.

ÚVODNÍ SLOVO

Základním posláním našich nemocnic je poskytování co nejvyšší zdravotní péče obyvatelům Ústeckého kraje. Byť se tento náš cíl dá shrnout do jedné krátké věty, všichni, kteří se o jeho naplnění denně snaží, vědí, že nejde o malý nebo lehký úkol. Dosáhnout toho, aby nemocnice udržely svou úroveň je složité a stále je co zlepšovat. A právě ověření kvality péče, identifikace prostorů pro zlepšení, odhalení slabých míst a minimalizace rizik je cílem projektu, který na počátku letošního roku Krajská zdravotní spustila ve všech svých pěti nemocnicích. Za implementací národních akreditačních standardů dle Spojené akreditační komise se skrývá bezesporu náročný a rozsáhlý úkol. Chceme ho zvládnout v letošním a v příštím roce. Dosud jsme v nemocnicích samozřejmě akreditační standardy uplatňovali, byly ale neúplné a nejednotné, což není pro spolupracujících nemocnic optimální stav.

Obsah

Krajská zdravotní, a. s. se zaměřuje na další zvýšení kvality a bezpečnosti zdravotní péče	2
Jednání radiologů s představiteli Ústeckého kraje a KZ, a. s.	4
Rekonstrukce nemocnice je v plném proudu – Most	5
Představujeme lékárny Krajské zdravotní, a. s. – Teplice	6
Profesor MUDr. Martin Sameš, CSc. předsedou České neurochirurgické společnosti ČLS JEP	7
Uplatněný dar z benefičního běhu pro teplickou nemocnici	7
Mgr. Milan Schoř – ombudsman KZ, a. s.	8
Představujeme oddělení... Nemocnice Teplice, o. z.	9
Oddělení ARO	10
Ohlédnutí za vzděláváním nelékařských zdravotnických pracovníků	11
17. ročník Krajského traumatologického semináře a 3. ročník Odborné konference všeobecných sester s mezinárodní účastí	12
Oceněný přednosta MUDr. Karel Edelmann, Ph.D.	12
Odborné sociální poradenství – „paragrafík“ Daně, dávky, pojistné a reformy 2015	13
Profily: Jana Pšeničková	14
Odborné a vzdělávací akce KZ, a. s.	16

Někdy bývá kvalita zaměňována za počty přístrojů, lůžek, personálu atp., což jsou ale jen předpoklady kvalitní péče. Je třeba komplexního pohledu a přístupu. Nemocnice je prostorem mnoha dějů, od těch běžných a jednoduchých, až po ty mimořádně složité. Mnoho jich spolu souvisí, jsou na sobě závislé a ovlivňují se. Zdánlivá maličkost může špičkovému lékaři zkomplikovat situaci, nebo zcela znehodnotit výsledek jeho práce a ohrozit pacienta. Rizik, která jsou s těmito ději spojena, je mnoho. Proto je logická snaha o sledování a zlepšování všech činností a odhalování možných potenciálních problémů.

Na akreditaci a komplexním přístupu ke kvalitě péče vydělají všichni. Plátcí, tedy zdravotní pojišťovny, si znovu ověří kvalitu péče, kterou poskytujeme. Krajská zdravotní jako ekonomický subjekt získá dle úhradové vyhlášky prostor pro navýšení plateb od pojišťoven. Lékaři i nelékařský personál budou lépe chráněni před riziky, která s sebou jejich zodpovědná práce nese. Pacient pak z akreditace profituje větší mírou bezpečí a může se zlepšit i jeho celkový dojem z nemocnice. Všichni přeci víme, že efekt sebelépe provedené operace může být velmi snadno smazán banálním nepříjemným negativním zážitkem.

Naše akreditace je dobrovolný proces. V rámci něj specializovaná, nestátní a nezávislá autorita hodnotí všechny myslitelné děje a procesy související a ovlivňující poskytování zdravotní péče v našich nemocnicích. Je to proces, jehož výsledkem bude poskytování maximálně bezpečné zdravotní péče na nejvyšší možné úrovni kvality. Do týmu, který na přípravě akreditace pracuje, se už zapojila řada zaměstnanců a postupně se přímo či nepřímo dotkne prakticky všech. Chtěl bych všechny požádat o pomoc a spolupráci. Jsem přesvědčen, že společně náročný proces akreditace zvládneme.

Ing. Petr Fiala
generální ředitel
Krajské zdravotní, a. s.

SAK = SPOJENÁ AKREDITAČNÍ KOMISE

V poslední době se i u nás často v souvislosti s poskytováním zdravotní péče zmiňuje pojem kvalita. O kvalitě hovoří lékaři, pacienti, ministři zdravotnictví, ale také veřejnost i novináři, někdy (bohužel) je i předmětem soudních sporů. Každý si však pod pojmem kvalita představuje něco trochu jiného. Někdo hovoří o medicínských výsledcích, o počtech stížností na péči, někdo o dotazních spokojenosti pacientů. Každopádně jisté je, že kvalitu zdravotní péče ovlivňuje velké množství faktorů, její hodnocení je značně subjektivní, ale na druhou stranu existuje řada různých objektivních indikátorů, pomocí kterých můžeme úroveň kvality péče posoudit. Existují i určité nástroje usnadňující nejen poznat úroveň kvality a bezpečí v daném zdravotnickém zařízení, ale pomocí těchto nástrojů také celý proces řídit a zjištěnou úroveň trvale zvyšovat. Těmi nástroji, pro které se Krajská zdravotní rozhodla, jsou národní akreditační standardy dle Spojené akreditační komise, jejichž zavedení (odborné implementace) je dle mého názoru pro udržení a zvyšování kvality péče v našich nemocnicích zásadní. Posouzení míry naplnění standardů nazýváme akreditace.

Spektrum standardů, které budou zaváděny, dává vlastně systematický návod, jak „udržet pořádek“ v nemocnici. Ke každému standardu je totiž připojeno několik indikátorů, tedy jakýchsi „kontrolních bodů“, které, jsou-li naplněny, znamenají, že nemocnice v příslušné oblasti postupuje ve shodě se standardem, tudíž správně. Každý zaměstnanec v nemocnici si tak může ověřit, zda jeho činnost je v souladu s požadavky standardů, resp. jejich indikátorů. Právě vztah zaměstnanců, konkrétně lékařů, ke standardům bych přitom rád podtrhl. Práce lékaře je riskantní, nese s sebou obrovskou odpovědnost, přitom chybně informovaní pacienti, média a právníci jsou dnes realitou. Akreditace je jedním ze způsobů, jak se chránit. Jde o prevenci rizik, a to i rizik zásadních, jejichž dopad může být v profesním ohledu nepříjemný. Akreditace a zavedení standardů může pomoci odhalit skutečnosti a vlivy – například podzaměstnanost, přetíženost personálu, chybné zaškolení nebo postupy, které by mohly ohrozit pacienta a následně poškodit lékaře i další personál.

Implementace národních akreditačních standardů v tak velkém měřítku nebude jistě lehká. Je ale dle mého názoru nutná a žádoucí. Realizována bude promyšleně, v režimu projektového řízení, s kompetentním týmem, pevným rozpočtem a realistickým harmonogramem. Není nasazována bezhlavě, příkladem budiž to, že i když obecně nahradí ISO 9001, certifikace ISO 15189 v laboratořích bude zachována z důvodu vyšších úhrad.

Míra rizika při poskytování zdravotní péče je v porovnání s jinými činnostmi jednou z nejvyšších. Obdobně jako u každé jiné lidské činnosti se i v procesu poskytování zdravotní péče hledala cesta, jak zajistit minimalizaci rizika eliminací možného pochybení, aby celý systém fungoval ku prospěchu pacienta. A právě akreditace je v tomto silným a účinným nástrojem. Přitom je nutné zopakovat, že akreditace není cíl, ale prostředek. Pomůže nám nejen snižovat rizika a zlepšit bezpečnost pacientů, ale také zvýšit naši vlastní prestiž.

MUDr. Ivan Staněk, MBA
primář Oddělení hrudní chirurgie Masarykovy nemocnice v UL, o. z.



Prim. Ivan Staněk, koordinátor
pro akreditaci za ústeckou
Masarykovu nemocnici

Jednání radiologů s představiteli Ústeckého kraje a KZ, a. s.



Jednání primářů s vedením KZ, a. s. a Ústeckého kraje

Dne 19. 2. 2015 se v zasedací místnosti ředitelství KZ, a. s. v Ústí nad Labem konala výjezdní schůze České radiologické společnosti. Akci zajistil předseda společnosti profesor MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA s primářem RDG oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. MUDr. Miloušem Dernerem. Účelem setkání bylo poznat problematiku radiodiagnostiky v jednotlivých krajích ČR. Proto byli na schůzi pozváni i RSDr. Vlastimil Rybák, náměstek hejtmana Ústeckého kraje, generální ředitel

Krajské zdravotní, a. s. Ing. Petr Fiala, ředitel Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. MUDr. Josef Liehne a vedoucí Odboru zdravotnictví Ústeckého kraje Ing. Petr Severa. Dále se, kromě členů radiologické společnosti, jednání zúčastnili i primáři RDG oddělení z Krajské zdravotní, a. s.

Představitelé kraje seznámili radiologickou společnost s rozložením zdravotnických zařízení v kraji, s úlohou Krajské zdravotní a s filozofií obnovy

radiodiagnostických přístrojů pořízených jak z evropských fondů, tak z prostředků kraje.

Výsledkem podrobné a dlouhé diskuze bylo doporučení výhledově posílit neinvazivní vyšetřovací metody na RDG odděleních v Chomutově, v Mostě i v Děčíně o magnetickou rezonanci a naopak vzhledem k malému využití angiolinky v Mostě, a absenci iktového centra v Mostě, tuto již neobnovovat. Jako nutnost výbor radiologické společnosti doporučil založení angiografické pracoviště na RDG oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., kde je komplexní cerebrovaskulární centrum a další centra.

primář MUDr. Milouš Derner
Radiodiagnostické oddělení
Masarykovy nemocnice v UL, o. z.



Prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA
v diskuzi



RSDr. Stanislav Rybák



Prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA



Prim. MUDr. Milouš Derner

Rekonstrukce nemocnice je v plném proudu

Nemocnice Most



Projekt „Rekonstrukce pavilónů Krajské zdravotní, a. s., Nemocnice Most, o. z., včetně optimalizace vnitřních prostor“ začal na konci srpna minulého roku po více než ročních přípravách. Realizace projektu je rozsáhlá a hodnota veřejné zakázky, vzešlá z otevřeného výběrového řízení, je bezmála 157 milionů korun. Rekonstrukce probíhá ve fázích, podle harmonogramu, za plného provozu. Projekt bude ukončen již letos, prakticky rok po zahájení.

S ohledem na stáří budov a jejich infrastruktury, které byly dlouhodobě ve velmi špatném stavu, je celková rekonstrukce nutností. V podstatě se jedná o první akci takového rozsahu od dob výstavby nemocnice. Letos je to 40 let, kdy začala sloužit veřejnosti a oprava si jistě zaslouží. Nejde samozřejmě

jen o lepší vzhled, ale také o praktické dopady pro pacienty i zdravotnický personál. A za vítězem veřejné soutěže a dodavatelem rekonstrukčních prací, sdružením regionálních firem s názvem Společnost Nemocnice Most, je již vidět velký díl provedených prací.

Rekonstrukce probíhá za plného provozu a má na jeho průběh samozřejmě dopad. Zaměstnanci mostecké nemocnice, a věříme, že i pacienti a jejich blízcí, mají ale pro průběh prací pochopení, jelikož výsledek výrazně přispěje k nápravě nevyhovujících podmínek při poskytování zdravotních služeb. Opravené pavilony, nová sociální zařízení, ale i tepelný komfort, který se již začíná projevovat v opravených částech, jistě ocení všichni.

Jiří Vondra
vedoucí Úseku ředitele KZ, a. s.



Regionální operační program regionu soudržnosti Severozápad
Podporováno z Evropského fondu pro regionální rozvoj
„Vize přestane být snem“

www.nuts2severozapad.cz

www.europa.eu

Představujeme lékárny Krajské zdravotní, a. s.

Nemocnice Teplice



Příprava léčiv

Hlavní náplní práce veřejné části lékárny je objednávání, uchovávání a výdej léčivých přípravků a zdravotnických pomůcek pacientům na recept, respektive na poukaz. Mimo to nabízí i širokou paletu volně prodejných léčivých přípravků, doplňků stravy i zdravotnických pomůcek. K jejím dalším činnostem patří zásobování nezávislých zdravotnických zařízení, jakými jsou soukromé lékařské ordinace či zásobování vozů rychlé záchranné služby, bezplatné orientační měření krevního tlaku a více než rok nabízí speciální službu maminkám, kterou je pronájem elektrické 2fázové odsávačky mateřského mléka značky Medela. V oblasti výdeje na recept udržuje široký sortiment léčiv pro pacienty specializovaných nemocničních ambulancí, jakými jsou MS poradna, gastroenterologická poradna, ambulance bolesti, ambulance léčby ran, onkologická poradna, proktologická poradna a další. V posledních dvou letech zaměřuje svou pozornost, kromě běžné poradenské dispenzační činnosti (realizované standardně při výdeji na recepty), na specializovanou poradenskou činnost. Nabízí ji prozatím ve dvou, v současné době pro pacienty aktuálních, oblastech – „Odvykání kouření“ a „Snižování hmotnosti“. Aktivními účastnicemi odborných kurzů garantovaných Českou lékárnickou komorou, a tedy i kurátorkami tohoto poradenství, jsou lékárnice Mgr. Šárka Kneiflová (Odvykání kouření) a Mgr. Karolína Miletínová (Snižování hmotnosti). V rámci této činnosti poskytují během provozní doby lékárny bezplatné konzultace, na které je potřeba se předem objednat.

Nezastupitelnou činností v praxi odborných pracovníků lékárny (lékárníků a farmaceutických asistentů) je výroba individuálně připravovaných léčivých přípravků (IPLP). Tato oblast zaznamenala v poslední době rozšíření nabídky surovin (substancí účinných i pomocných látek), ze kterých se IPLP připravují. Ve spolupráci s lékaři dochází postupně k zavádění inovativních receptur do praxe. Tato kooperace nachází uplatnění zejména v dermatologii (nové léčivé látky i masťové základy), otorinolaryngologii (hojivá nosní mast Nasopantil), pediatrii (viz níže) a onkologii (gel s latanoprostem, sloužící pacientům k obnovení růstu řas a obočí

po cytostatické léčbě). Především u pediatrických pacientů hromadně vyráběné léčivé přípravky (HVLP) již dlouhodobě nevyhovují z důvodu absence vhodných lékových forem a sil léčivých přípravků. Pro dětské pacienty tak lékárna vyrábí vhodné tekuté lékové formy či kapsle pro větší děti. Aktuálně je to například suspenze antivirotika Tamiflu z jeho tabletové formy. Nedostatek vhodných léčiv u těchto pacientů dále v oblasti kardiologie (propafenon, furosemid, spironolaktone, kaptopril), gastroenterologie (omeprazol) a dalších. Lékárna samozřejmě kompenzuje mezery a výpadky na trhu HVLP postihující i dospělé pacienty a vyrábí pro ně například kapsle s propranololem, boraxové globule, náhradu za nosní kapky Garasone a další.

Nemocniční část lékárny již standardně zásobuje léčivými přípravky, zdravotnickými pomůckami, zdravotnickým materiálem a diagnostiky všechna oddělení nemocnice včetně laboratorního komplementu. K tomu účelu je lékárna rozdělena na několik samostatných pracovišť. Za zvláštní zmínku stojí zásobování MS centra pro léčbu. Je to jedno ze 13 center v ČR zajišťující specializovanou diagnostiku a léčbu roztroušené sklerózy mozkomíšni i jiných demyelinizačních a autoimunitních onemocnění CNS. Lékárna tak objednává pro pacienty tohoto centra speciální léčiva, kterými jsou například imunosupresiva, interferon-beta, kopolymerem-1, intrathékalní cytostatika, intravenózní imunoglobuliny, botulotoxin a další.

Z dalších speciálních činností nemocniční lékárny je i účast lékárníků na klinickém hodnocení léčiv realizovaném lékaři jednotlivých oddělení nemocnice. Pacienti tak mají s předstihem přístup k novým účinným látkám a léčebným postupům. Lékárna se konkrétně podílí na příjmu, uchovávání, vydávání, vedení evidence a v mnoha případech i úpravě či přípravě klinické medicíny. V současné době spolupracujeme na cca 30 klinických hodnocení.

Na setkání s vámi se těší personál lékárny. V případě potřeby nás můžete během pracovní doby kontaktovat na uvedených telefonních číslech.

Mgr. Eva Vaňková
vedoucí oddělení veřejné lékárny
Nemocnice Teplice, o. z.

Profesor MUDr. Martin Sameš, CSc.

předsedou České neurochirurgické společnosti ČLS JEP

Neurochirurgická klinika v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z. zaznamenala další úspěch. Její přednosta prof. MUDr. Martin Sameš, CSc. se stal předsedou České neurochirurgické společnosti ČLS JEP.

Pane předsedo, po dobu čtyř let máte možnost významně zasáhnout do činnosti této odborné společnosti ČLS JEP. Co jste si dal do svých předsevzetí v tak důležité pozici?

Je mi velkou ctí, že můžeme nejen mou osobou, ale i zájmem naší kliniky přispět k dalšímu rozvoji neurochirurgie u nás.

Mezi mé hlavní cíle, které jsem si již jako kandidát na pozici předsedy pro nadcházející období stanovil, jistě patří rozsáhlejší a aktivnější zapojení většího počtu našich specialistů do mezinárodních asociací a federací. Dále rozvíjení konkrétních projektů a spolupráce s vyspělými evropskými společnostmi. Zároveň bychom měli působit jako finančně dostupné a aktivní edukační centrum pro neurochirurgie z chudších a rozvojových zemí.

Jako společnost budeme mít i nadále prioritu – stálým tlakem zlepšovat

a aktualizovat ohodnocení neurochirurgických výkonů pojišťovnamí.

Jsme rozhodnutí pokračovat v novém systému specializačního vzdělávání v oboru a dále chceme podporovat, garantovat i organizovat multicentrické studie v rámci ČR i mezinárodně.

Zásadní podporou je nám nyní na naší klinice i nové přístrojové vybavení pro pooperační zobrazování – ultrazvuk s vysokým rozlišením a pooperační fluoronavigace O-arm. Tyto přístroje nám umožní přímo na operačním sále pracovat s reálným obrazem a obratem získat vyhodnocení našich operačních výkonů. Můžeme tak okamžitě reagovat, například na míru radikality při operacích nádoru mozku či na přesnost zavedení transpedikulárních šroubů na páteři. Dříve se čekalo několik hodin či dnů po operaci na jejich výsledky. Nyní budeme moci léčbu modifikovat a korigovat přímo na operačním sále. Doba jde stále kupředu a já jsem rád, že



Prof. MUDr. Martin Sameš, CSc.

vybavení a technologie naší kliniky jsou na úrovni mezinárodních standardů.

ptal se Mgr. Josef Rajchert
redakce Infolisty

Uplatněný dar z benefičního běhu pro teplickou nemocnici

V Infolistech č. 12/2014 jsme informovali o uskutečněním 2. ročníku charitativního běhu v Krupce, který pořádalo Biskupské gymnázium, Základní škola a Mateřská škola v Bohosudově s mottem „Pomáháme teplické nemocnici“.



Původní vybavení



Nové vybavení

Dnes již víme, jak bylo s celkovou částkou 14 540 Kč naloženo. Bylo nakoupeno vybavení denní místnosti chirurgického oddělení, které pacientům příjemný pobyt v nemocnici. Nahradilo se staré umakartové vybavení, které bylo již zastaralé a nevyhovující.

Chtěli bychom touto cestou poděkovat všem, kteří se na této charitativní akci podíleli a zároveň apelovat na všechny zaměstnance nemocnice, kteří se tohoto běhu z „různých důvodů“ nezúčastnili. Podpořte i vy myšlenku a snahu těchto dětí a přijďte letos na další ročník charitativního běhu pro nemocnici. Pomůže to nejen nemocnici, ale i vašemu zdraví.

Mgr. Josef Rajchert
redakce Infolisty

Mgr. Milan Schoř – ombudsman KZ, a. s.



Mgr. Milan Schoř

Od dubna minulého roku pracuje pro všechny nemocnice Krajské zdravotní, a. s. ombudsman. Infolisty daly Mgr. Milanu Schořovi prostor k prezentaci jeho funkce.

CO VLASTNĚ VŠECHNO VYŘIZUJE A JAKÁ JE NÁPLŇ ČINNOSTI OMBUDSMANA NAŠÍ SPOLEČNOSTI?

Největším rozsahem činnosti ombudsmana KZ, a. s. je přijímání, evidence, prošetřování a vyřizování stížností a podnětů pacientů a jejich blízkých, souvisejících s poskytováním zdravotních služeb v našich nemocnicích. Ale samozřejmě i dalších podnětů, které se přímo poskytovaní zdravotních služeb netýkají.

Jako ombudsman poskytují právní rady, porady či rozborů problémů, které se týkají zdravotnického práva a které si vyžádají primáři, lékaři či sestřičky všech našich nemocnic. Toto právo také přednáším v různých kurzech pořádaných naší společností.

Také se zabývám a řeším podněty zaměstnanců KZ, a. s., směřující k různým vztahům či činnostem uvnitř naší společnosti, řeším různé neshody apod. a vyjadřuji se i k dokumentům společnosti.

V naší společnosti jsme se zřízením funkce ombudsmana snažili jednak vyhovět

zákonu o zdravotních službách a současně tím změnit přístup k potřebám pacientů, jednak zkvalitnit servis našim zaměstnancům při jejich každodenní práci.

Jak jsem uvedl, vyřizování stížností je hlavním obsahem práce ombudsmana.

Jde o činnost velmi citlivou, ale i rozsáhlou a samozřejmě i důležitou. Jednak tím, že vést řádně evidenci stížností, stížnostní spisy, způsob vyřízení atd. nám ukládá zákon o zdravotních službách (a to pod sankcí pokut) a pak také tím, že každý podnět může přispět ke zkvalitnění služeb našim pacientům a i naší činnosti.

Mám tři dny v týdnu úřední hodiny v nemocnicích mimo Ústí nad Labem (každé úterý úřaduji dopoledne v chomutovské nemocnici a odtud se pak přesouvám do nemocnice v Mostě, každý čtvrtek a pátek jsem pak střídavě v nemocnici v Tepličkách a v Děčíně). V Masarykově nemocnici, kde mám „hlavní“ kancelář, mám úřední hodiny vždy v pondělí a ve středu.

Přijaté stížnosti se týkají poskytování zdravotních služeb (stížnosti či dotazy na správnost poskytnuté léčebné a ošetrovatelské péče, obsahu zdravotnické dokumentace...), dále chování zdravotnického personálu vůči našim klientům nebo problematiky tzv. ostatní, jako je např. stravování v nemocnicích či doprava nemocných.

Je možná zajímavé, že co se týče vyhodnocení oprávněnosti či důvodnosti všech uvedených podání, pak z celého množství bylo jako oprávněných shledáno cca 10 %.

Toto procento odpovídá i vyhodnocení oprávněnosti podaných stížností ve většině nemocnic v republice. Naše nemocnice tedy nijak proti ostatním nemocnicím v tomto nevybočují.

Vyřizování caus týkajících se zdravotní problematiky je vždy diskrétní, složité, někdy i krajně nepříjemné a vždy musí být vedeno velmi ohleduplně. Někdy to je, řekl bych, složité na psychiku a někdy na vysvětlení problému, jako když se např. causa dotýká těžkých onemocnění dětí apod.

Jak jsem již ale zmínil, tak oprávněnost podaných stížností se pohybuje kolem 10 %.

Při řešení stížností mám jednu velkou výhodu, a to jednak v tom, že se v našich nemocnicích pohybuji již řadu let a také, že jsem vždy, pokud je to potřeba, přímo v nemocnicích a dokážu si představit, a i vím, jaké je kde prostředí, jaké jsou možnosti, na koho se obrátit, s kým kvalifikovaně jednat a od koho co požadovat.

Tuto možnost by ten, kdo by stížnost řešil pouze administrativně písemně, anebo případně z prostředí mimo nemocnici, vlastně neměl a ani mít nemohl.

Mým koníčkem je již řadu let zdravotnické právo. Jak jsem již uvedl, jsem i lektorem zdravotnického práva, přednáším v certifikovaných kurzech pořádaných naší společností, ale také např. vlastním certifikát Mezinárodní organizace práce z Ženevy, vztahující se k lektorství pracovního práva pro státy střední a východní Evropy, což bylo dříve objektem mého zájmu.

Ostatně koníčků mám více. Mám rád – a také i sbírám – tikající budíky a hodiny, hraji závodně kuželky a v posledních letech jezdím chytat ryby do Norska, což i tak trochu souvisí s tím, že také vykonávám funkci předsedy ústecké Místní organizace Českého rybářského svazu.

Ale ze všeho nejvíc mě baví moje práce, která představuje servis našim nemocnicím. Snažím se, pokud je to možné, vyčkat hned v „prvním kole“ stížností pacientů a alespoň tak trochu pomoci zejména primářům nemocnic v jejich nelehké práci tak, aby měli co nejméně práce s „nelékařskou“ činností (i když samozřejmě po nich vyžadují písemná vyjádření).

Mohu říci, že z počátku mého působení ve funkci ombudsmana KZ, a. s. jsme se zejména s některými primáři tak trochu navzájem „oťukávali“. Myslím si ale, že jsme si nyní již na sebe zvykli a navzájem si vycházíme vstřícně. Což mohu jen kvitovat, protože i mně to přináší značnou pomoc při vyřizování stížností a podání.

Mgr. Milan Schoř
ombudsman nemocnic
Krajské zdravotní, a. s.

Představujeme oddělení...



Pečujeme o naše pacienty

ONKOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

Onkologické oddělení Nemocnice Teplice, o. z. bylo po rekonstrukci nově otevřeno v roce 2008. Vytvoření onkologického oddělení v Tepličkách významně pomohlo pacientům s onkologickým onemocněním ze spádové oblasti Teplic.

Náplň práce ambulantní části oddělení zahrnuje diagnostiku, chemoterapii a konziliární léčbu pro onkologicky nemocné z celé spádové oblasti.

Na ambulanci provádíme pravidelné dispenzární kontroly, vykonáváme konziliární činnost a spolupracujeme s ostatními pracovišti v nemocnici na zajištění léčby a diagnostiky. Část detašovaného pracoviště onkologie Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. zajišťuje podávání cytostatik – léky tlumící růst a množení nádorových buněk.

Chemoterapie je zaměřena především na nádory prsu, gynekologické, gastrointestinální a urologické nádory. Je prováděna neoadjuvantní, adjuvantní, paliativní a symptomatologická léčba. Onkologické oddělení Nemocnice Teplice, o. z. zajišťuje také podávání infuzní cytostatické léčby pro MS centrum neurologického oddělení pro pacienty s roztroušenou sklerózou.

Součástí oddělení je onkologický registr, který se zabývá sledováním všech hlášených onemocnění zhoubnými novotvarami a jejich průběhem. Data jsou sledována od roku 1976. Při zakládání dat do registru je kladen velký důraz na ochranu osobních údajů.

Věříme, že nejen nové vybavení a prostory, ale hlavně profesionální a lidský přístup všech zaměstnanců přispívá k důvěře a spokojenosti pacientů i spolupracovníků, kteří se na nás obrátí.

Iva Mášová
POKO
Nemocnice Teplice, o. z.

Nemocnice Teplice

ORL AMBULANCE

Chtěla bych vám všem představit naše pracoviště – ambulanci pro ušní, nosní a krční choroby – ORL v teplické nemocnici.

Sídlíme v nemocnici v pavilonu E (nad rentgenem) ve 2. podlaží. Ví o nás málo klientů, ačkoliv ambulance na stejném místě funguje už od roku 1981, kdy se přestěhovalo tehdy ještě celé ORL oddělení včetně lůžkové části z původních prostor z chirurgického pavilonu a kdy v těchto prostorách byla vykonávána pohotovostní služba. Činnost lůžkové části a pohotovostní služby byla na našem oddělení ukončena v r. 2008. Ambulance je v provozu dále.

Ambulance byla kompletně zrekonstruována v r. 2010, kdy bylo přístrojové vybavení z 50. až 90. let zcela vyměněno za nové, odpovídající současným moderním trendům vyšetřování v ORL oboru. Stejně tak i nábytek a celkový vzhled vyšetřovny byl sladěn do příjemných, pozitivně působících barevných tónů.

Finančním darem na přístrojové vybavení přispěl i Magistrát města Teplice v čele s primátorem Kuberou, který nám z výtěžku tehdejšího plesu Magistrátu města Teplice věnoval 300 000 Kč. Za což i dnes velmi děkujeme.

Věnujeme se diagnostické, léčebné a konzultační činnosti v našem oboru, vyšetřujeme děti i dospělé, poskytujeme konziliární činnost pro hospitalizované pacienty naší nemocnice. Provádíme komplexní ORL vyšetření, vyšetření sluchu, audiometrické vyšetření, tympanometrii, vstupní a výstupní prohlídky do práce v riziku hluku, vyšetření sluchu pro foniatřii před přidělením sluchadel, vyšetření pro práci ve výškách a u rotačních strojů, vyšetření pro řídicí průkazy, pro rizikové sporty (např. potápění), perforování ušních lalůčků pro náušnice – výkon hrazený klientem, u malých slečen, nejlépe po dovršení 3. měsíce věku atd.

Dále provádíme tzv. „malé výkony“ na našem operačním sále v zájmové oblasti ORL – odstranění kosmeticky nevyhovujících znamének, bradavic, dále odstraňujeme menší kožní nádory a menší podkožní útvary, pacienty s nádorovým onemocněním nadále sledujeme – dispenzarizujeme.

Od 10 let věku provádíme plastické operace odstálých boltců – za úhradu, protože od 10 let věku není tento výkon hrazen zdravotní pojišťovnou. Aplikujeme ambulantní infuzní terapii a vitaminoterapii.

Pacienty objednávat, aby zde čekáním na vyšetření strávili co nejméně času, ale i přes veškerou snahu se ne vždy podaří čas objednání dodržet. Na ambulanci pracuje 1 lékař a 2 sestry, proto tímto prosím klienty o trpělivost v čekárně. Všichni mají nárok na vyšetření v klidu a pohodě a na solidní úrovni.

Za dosavadní projevenou důvěru v naše pracoviště všem klientům, kteří nás navštívili, děkujeme a těšíme se na další spolupráci. Rádi uvítáme i nové klienty.

za kolektiv ORL
MUDr. Jana Novotná
Nemocnice Teplice, o. z.

Oddělení ARO

Naše anesteziologicko-resuscitační oddělení (ARO) zajišťuje nepřetržitý poskytování anesteziologické, intenzivní a resuscitační péče pro celou spádovou oblast chomutovské nemocnice. První historická zmínka o oddělení ARO Chomutov pochází z ledna 1967, kdy bylo otevřeno samostatné oddělení anestezie a resuscitace pod vedením MUDr. Zdeňky Zemanové. Jednalo se o oddělení bez lůžek, které zajišťovalo bezpečné provedení celkové nebo místní bezbolestné anestezie za trvalého sledování životních funkcí operovaného. Tím byl zvýšen komfort a bezpečnost operovaných a bylo umožněno operovat i pacienty vyšších věkových skupin a pacienty s přidruženým onemocněním srdce, plic apod. V roce 1984 byla zahájena rekonstrukce a rozšíření dosavadního chirurgického oddělení a centrálních operačních sálů. Součástí této rekonstrukce bylo vybudování lůžkové stanice oddělení ARO (o celkové kapacitě 4 lůžka + 1 lůžko příjmové), které bylo slavnostně otevřeno v roce 1988. V roce 1997 byla lůžková kapacita oddělení navýšena o páté lůžko. V rámci zvyšování kvality poskytovaných služeb oddělení byla v prostorách polikliniky v roce 2004 otevřena ambulance pro léčbu chronické bolesti a v roce 2013 anesteziologická ambulance. V prosinci loňského roku byl v traktu centrálních operačních sálů zahájen provoz dospávacího pokoje o kapacitě 4 lůžka + 1 dětské lůžko.

Od roku 2007 pořádá oddělení ARO akreditovaný kurz „Kardiopulmonální resuscitace s praktickým nácvikem dle Guidelines“, který je určen nejen pro zdravotnické pracovníky lékařských i nelékařských oborů, ale v případě zájmu se ho může zúčastnit i laická veřejnost.

Oddělení ARO dále zajišťuje konziliární a konzultační činnost u závažných stavů pro všechna oddělení nemocnice. Dále pak má na telefonní lince 7510 nepřetržitou službu – tým pro kardiopulmonální resuscitaci – pro pacienty všech oddělení a ambulancí nemocnice. Za loňský rok je evidováno 50 zásahů resuscitačního ARO týmu v prostorách nemocnice a polikliniky.

V současné době má oddělení ARO tři pracoviště:

- **Lůžková část ARO**
- **Ambulantní část ARO – anestezie**
- **Ambulance pro léčbu chronické bolesti**

LŮŽKOVÁ ČÁST ARO

Poskytuje intenzivní a resuscitační péči pacientům kriticky ohroženým selháním základních životních funkcí – krevní oběh, dýchání, nervová činnost, metabolismus v důsledku zhoršení závažného onemocnění, po náročných operačních výkonech, intoxikacích, mnohočetných poraněních s nutností orgánové podpory či náhrady pomocí přístrojové techniky (dýchací přístroje, kontinuální dialýza, ohřivače, defibrilátor) a medikamentózní léčby podávané infuzní pumpou či lineárním dávkovačem. V roce 2013 bylo na oddělení ARO přijato celkem 234 pacientů.

24 hodin denně každému pacientovi pomocí zdravotnické techniky (monitory životních funkcí, dvanáctivodové EKG, PICCO, ultrazvuk, RTG) a ošetrovatelského personálu monitorujeme i vyhodnocujeme jeho životní funkce a zdravotní stav. Dle zjištěných informací je pak aktuálně nastavena další terapie a diagnostická vyšetření. Nedílnou součástí je vedení lékařské a sesterské ošetrovatelské dokumentace, které bohužel neustále přibývá.

U nemocných s poruchou vědomí využíváme v ošetrovatelské péči (za spolupráce rodinných příslušníků nemocného) prvky bazální stimulace. Od 70. let 20. století patří bazální stimulace, hlavně v zahraničí, k velmi oblíbeným ošetrovatelským konceptům. K jejímu použití není třeba žádných nadstandardních pomůcek, a proto není finančně náročná.

Na oddělení máme školené sestřičky, které se aktivně věnují problematice hojení a ošetřování chronických ran, principům bazální stimulace a kontinuální dialýzy. Veškerý personál ARO se aktivně i pasivně účastní odborných seminářů a konferencí. Získané poznatky jsou pak uplatňovány v praxi.



Anestezie

Péče o nemocné na oddělení ARO vyžaduje úzkou spolupráci pracovníků různých lékařských i nelékařských oborů. Pro příklad uvádíme fyzioterapeuty, laboranty, nutriční terapeuty, konziliáře z neurologie, interny a chirurgie. Na péči o nemocné se též aktivně podílejí jejich blízcí příbuzní, kteří svou přítomností u lůžka pozitivně ovlivňují psychiku nemocného.

AMBULANTNÍ ČÁST ARO – ANESTEZIE

Ambulantní část oddělení ARO zajišťuje za využití moderní zdravotnické techniky, metod a medikamentů bezpečné provedení celkové nebo místní bezbolestné anestezie/analgezie, za trvalého sledování životních funkcí pacienta, a to pro všechny operační i neoperační obory. V roce 2013 bylo provedeno necelých 4 500 výkonů za asistence anesteziologického týmu.

Nedílnou součástí této ambulantní péče je pacienty vyšetřit a posoudit, zda jsou schopni výkonu, ať již v celkové nebo svodné anestezii. Navrhnout co nejvhodnější postup anestezie, respektovat potřeby pacientů a celkový zdravotní stav. Stanovit vhodnou premedikaci, která je aplikována pacientovi zhruba 45 minut

před operačním zákrokem. Veškeré tyto úkony jsou součástí anesteziologického vyšetření, které bylo doposud prováděno u lůžka pacienta. Od roku 2013 byla v prostorách polikliniky pro větší komfort otevřena anesteziologická ambulance. Součástí anestezie je i pooperační péče o pacienty po operačním zákroku. Do prosince loňského roku byl pacient bezprostředně po operaci a vyvedení z anestezie před předáním na příslušné oddělení sledován na předsáli operačních sálů. 1. 12. 2014 byl v traktu centrálních operačních sálů slavnostně zahájen provoz dospávacího pokoje, který disponuje 4 lůžky pro dospělé a 1 lůžkem pro dítě. Lůžka jsou plně vybavena monitory vitálních funkcí a další potřebnou zdravotnickou technikou potřebnou ke zvládnutí případných akutních komplikací, které by mohly v raném pooperačním období nastat. Zde je každý pacient zhruba hodinu sledován a po stabilizaci

stavu a zotavení po anestezii pak předán na příslušné oddělení.

AMBULANCE PRO LÉČBU CHRONICKÉ BOLESTI

Třetím pracovištěm na oddělení ARO je ambulance chronické bolesti, která je určena pacientům s neztížitelnou bolestí jakéhokoliv původu. Jedná se o bolest chronickou, trvající déle jak tři měsíce. Chronická bolest pacientovi značně komplikuje život, a to buď nechutenstvím, poruchami spánku nebo depresí. Podmínkou k zahájení léčby v ambulanci bolesti je řádné objednání a doporučení odborného lékaře. Základem léčby v naší ambulanci je osobní rozhovor lékaře s nemocným a nahlédnutí do lékařských zpráv, výsledků. Dle vyhodnocení zjištěných informací je lékařem doporučena léčba, většinou medikamentózní. Ve vybraných případech lze použít i některé invazivní techniky jako je obštrik periferního nervu, epidurální nebo kaudální

blokáda. V případě potřeby je pacient odeslán k dalším specialistům (neurolog, ortoped, psycholog, fyzioterapeut...) k upřesnění diagnózy či léčby bolesti.

Ke konci roku 2013 bylo v evidenci ambulance pro léčbu chronické bolesti necelých 1 000 nemocných.

Na závěr bychom chtěli dodat: „Péče o kriticky nemocné na našem oddělení je po fyzické i psychické stránce neobyčejně náročná, vyčerpávající a klade vysoké nároky na teoretické znalosti a praktické dovednosti veškerého personálu ARO. Je to týmová práce, která bohužel ne vždy bývá korunována úspěchem... O to překrásnější jsou pak chvíle, kdy nemocný s naším přispěním překoná kritické okamžiky a vrací se zpět do života...“

*Bc. Jana Šnábllová, staniční sestra ARO
Mgr. Jan Kotrba, vrchní sestra ARO
Nemocnice Chomutov, o. z.*

Ohlédnutí za vzděláváním nelékařských zdravotnických pracovníků

Nemocnice Děčín

ROČNÍ OHLÉDNUTÍ ZA VZDĚLÁVÁNÍM NELÉKAŘSKÝCH ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ NEMOCNICE DĚČÍN, O. Z.

Celoživotní vzdělávání je velmi důležitým aspektem pro správný a kvalitní výkon profese nelékařských zdravotnických pracovníků. Charakter zdravotnického povolání vyžaduje neustálé seznamování se s nejnovějšími poznatky v oboru a také uplatňování těchto znalostí v praxi. Důvodem samotného vzdělávání tedy není jen povinnost „vzdělávat se“ daná zákonem, ale zejména pozitivní přínos pro profesní život zdravotníků.

Ve spolupráci s Odborem vědy, výchovy a dalšího vzdělávání KZ, a. s. jsme v roce 2014 připravili semináře, které se týkaly zejména psychosociální podpory zdravotníků. Toto nosné téma vyplynulo z aktuálních požadavků praxe, z rozhovorů se sestrami, řešení stížností atd. Tematicky byly semináře zaměřeny na komunikaci sester s pacienty a jejich rodinou

(Zdravotní péče očima pacienta), zvládnutí agrese (Agresivní pacient) a prevenci syndromu vyhoření (Syndrom vyhoření). Pro tento cyklus vzdělávacích akcí se nám podařilo získat zkušenou lektorku Mgr. M. Závěrkovou, která se aktivně zabývá psychoterapeutickou problematikou a která nám během několika setkání dokázala nabídnout jiný pohled na věc a navrhnout možnosti řešení náročných pracovních situací.

Poslední vzdělávací akcí loňského roku bylo představení nové resuscitační figuríny pro nácvik KPR, které proběhlo pod záštitou odd. ARO na prosincovém aktivu vrchních sester. Nová výuková pomůcka bude využívána při cyklických školeních zaměstnanců děčínské nemocnice pro praktické předvedení resuscitačních postupů (viz foto).

*Mgr. Barbora Mudrová
hlavní sestra
Nemocnice Děčín, o. z.*



*Lenka Krečková, vrchní sestra ARO
Mgr. Pavel Filip, vrchní sestra
interního oddělení*

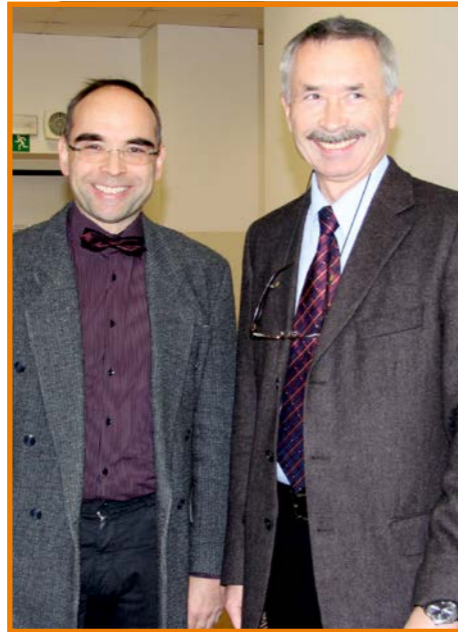
17. ročník Krajského traumatologického semináře

a 3. ročník Odborné konference všeobecných sester s mezinárodní účastí

Dne 4. prosince 2014 uspořádala Klinika úrazové chirurgie v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z. již 17. ročník Krajského traumatologického semináře a 3. ročník Odborné konference všeobecných sester. Tématem lékařského semináře byly současné trendy v traumatologii, konference sester se zabývala péčí o úrazové pacienty z pohledu zdravotnické záchranné služby, lůžkového oddělení a operačních sálů.

Při slavnostním zahájení obou akcí představil přednosta kliniky MUDr. Karel Edelmann, Ph.D. našeho čestného hosta Ing. Ivo Květa, CSc., končícího ředitele firmy Synthes pro Českou republiku. Společně s emeritním primářem MUDr. Janem Houserem mu poděkovali za téměř 30 let trvající spolupráci v oblasti osteosyntetických implantátů a nástrojů. Ing. Květ se stal během této doby z obchodního zástupce (později ředitele firmy) našim spolupracovníkem a přítelem. Díky jemu a servisu jeho týmu se mohlo naše oddělení stát špičkovým traumatologickým pracovištěm.

Odborného programu se zúčastnilo 31 lékařů a 105 sester. V rámci traumatologického semináře jsme referovali o současných možnostech naší kliniky



MUDr. Petr Obruba a přednosta kliniky MUDr. Karel Edelmann, Ph.D.

i celého traumacentra. Přednosta kliniky v rámci úvodní přednášky seznámil posluchače s výsledky naší práce za rok 2014 a zdůraznil, že jsme se dostali na hranice našich možností prostorových, časových i personálních. I přes maximální vytížení se nám daří držet krok se světovými trendy a zavádět další nové postupy v ošetřování úrazových pacientů.

O těchto jednotlivých metodách a způsobech léčby pak referovali ostatní lékaři kliniky. Soubor našich přednášek doplnili MUDr. Petr Vachata, Ph.D. z Neurochirurgické kliniky v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z. svou přednáškou o řešení úrazů krční páteře a náš zahraniční host Prof. Dr. Med. Stefan Rammelt z Kliniky ortopedie a úrazové chirurgie Technické univerzity v Drážďanech prezentací léčby osteoporotických zlomenin hlezna.

Za vysokou úroveň lékařského semináře nezaostala ani konference sester, na které prezentovaly své zkušenosti se všemi fázemi péče o úrazové pacienty sestry zdravotnické záchranné služby, sestry z lůžkového oddělení, operačních sálů i následné ošetrovatelské péče v domácím prostředí. Pozornost byla věnována i novým pomůckám, materiálům a současné situaci ve výživě hospitalizovaných pacientů.

Obě souběžné odborné akce proběhly již tradičně bez technických problémů, za což patří díky Michalu Vodákovi a Lukáši Vajcovi z multimediálního týmu Odboru vědy, výchovy a dalšího vzdělávání KZ, a. s.

MUDr. Petr Obruba
Klinika úrazové chirurgie MNUL

OCENĚNÝ PŘEDNOSTA MUDr. KAREL EDELMANN, Ph.D.

Konferenční sál Hradu Litoměřice hostil slavnostní událost, kdy byly oceněny osobnosti Ústeckého kraje za rok 2014.

Za Krajskou zdravotní, a. s. touto cestou blahopřeji MUDr. Karlu Edelmannovi, Ph.D., přednostovi Kliniky úrazové chirurgie Univerzity J. E. Purkyně a Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., který toto ocenění obdržel, z rukou hejtmana Ústeckého kraje Oldřicha Bubeníčka, v kategorii veřejná správa.

Ing. Petr Fiala
generální ředitel Krajské zdravotní, a. s.



MUDr. Karel Edelmann, Ph.D.

ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ – „PARAGRAFÍK“ DANĚ, DÁVKY, POJISTNÉ A REFORMY 2015



Rok 2015 přináší řadu reformních opatření, která mají pro občana vesměs pozitivní dopady. Ačkoliv byly tyto změny publikovány již v průběhu podzimu 2014, není na škodu učinit jednoduchý a přehledný výčet všech změn.

MINIMÁLNÍ MZDA

Jedná se o nejnižší přípustnou finanční odměnu za práci v pracovněprávním vztahu. Od 1. 1. 2015 je sazba minimální mzdy stanovena ve výši 9 200 Kč za měsíc při týdenní pracovní době 40 hodin, nebo 55 Kč na hodinu. Jedná se o osoby v zaměstnaneckém pracovním poměru, nebo právním vztahu založeném dohodami o pracích konaných mimo pracovní poměr. Pro zaměstnance, který je současně poživatelé invalidního důchodu je stanovena minimální mzda ve výši 8 000 Kč, nebo 48,10 Kč za hodinu. Pro vaši informaci – průměrná mzda pro rok 2015 dosahuje výše 26 611 Kč.

POJISTNÉ DÁVKY

U zdravotního pojištění dochází k významnému navýšení plateb za státní pojištěnce i navýšení minimálních záloh u OSVČ. Platba zdravotního pojištění za státní pojištěnce je od 1. 1. 2015 zvýšena na měsíční částku 845 Kč. Minimální záloha na zdravotní pojištění pro OSVČ se navyšuje na 1 798 Kč. Vzhledem k posunu minimální mzdy se současně navyšuje sazba pojištění pro osoby bez zdanitelných příjmů na částku 1 242 Kč. Také minimální sazba pojistného za zaměstnané osoby se u zaměstnavatelů navyšuje na částku 1 242 Kč měsíčně.

U nemocenského a důchodového pojištění (tedy sociálního pojištění) nedochází u zaměstnanců v zásadě k žádným změnám. Zaměstnanec odvádí z hrubé mzdy 4,5 % na zdravotní pojištění a 6,5 % na důchodové pojištění. Zaměstnavatel odvádí 9 % na zdravotní pojištění a 25 % +,- na sociální pojištění (součet nemocenského a důchodového pojištění + příspěvek na státní politiku zaměstnanosti). Ke změnám dochází u vyměrovacích základů pro OSVČ a následných výpočtů pro základny nemocenského a důchodového pojištění.

STÁTNÍ SOCIÁLNÍ PODPORA – PORODNÉ

Vedle nárůstu minimální mzdy jsou změny u dávky SSP – porodné velkým příspěvkem pro mladé rodiny. Výše porodného na první narozené dítě zůstává nezměněna – tedy 13 000 Kč (u dvou a více současně narozených dětí 19 500 Kč). Nová

dávka je uzákoněna pro druhé narozené dítě, a to ve výši 10 000 Kč. Významnou změnou je však skutečnost, že u těchto testovacích dávek byl zvýšen příjmový koeficient pro přiznání dávek, a to z 2,4 násobku životního minima rodiny na 2,7 násobek. Při posuzování příjmů rodiny tedy na obě výše uvedené dávky dosáhne více rodin.

DŮCHODY

K 1. 1. 2015 byla uskutečněna valorizace všech druhů důchodů (starobních, invalidních i pozůstalostních a sirotčích). Základní výměra důchodů (jednotná pro všechny druhy) se navýšila o 60 Kč a dosahuje výšky 2 400 Kč. Procentuální výměra důchodů byla valorizována o 1,6 %.

DAŇOVÉ SLEVY A ÚLEVY

Významnou finanční podporou jsou v roce 2015 daňové slevy na děti. Každý poplatník daně z příjmů může uplatnit základní daňovou slevu na poplatníka, která činí 24 800 Kč za rok. Na první vyživované dítě v rodině může uplatnit poplatník další slevu na dani ve výši 13 404 Kč ročně. Nově je zavedena od 1. 1. 2015 další daňová sleva. Na druhé vyživované dítě může rodič (vždy pouze jeden z rodičů) uplatnit slevu 15 804 Kč, a na každé další dítě 17 004 Kč za rok.

Změnou je také skutečnost, že u pracujících starobních důchodců byla od 1. 1. 2015 navráćena základní daňová sleva na poplatníka – tedy 24 800 Kč.

INSTITUCE ZDRAVOTNĚ ZNEVÝHODNĚNÁ OSOBA

Do roku 2012 tento statut existoval, poté byl zrušen. Jedná se o osoby, které v důsledku dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu vykazují pokles soustavné výdělečné činnosti, ale nenaplní podmínky pro přiznání invalidních důchodů. Jedná se tedy o významnou vadu, poruchu nebo nemoc (dlouhodobého charakteru), která v pracovních vztazích jedince limituje. Posudek zpracovává OSSZ (dříve úřad práce). Tyto osoby požívají z hlediska zákona o zaměstnanosti (435/2004 Sb.) veškeré výhody jako osoby zdravotně postižené (invalidní).

Mgr. Josef Kočí, sociální poradce, Masarykova nemocnice v UL, o. z., Josef.Koci@MNUL.cz

KRÁSA POMÁHÁ DĚTEM – X. ROČNÍK

Ve čtvrtek 16. 4. 2015 v 19.30 hodin se v Severočeském divadle opery a baletu v Ústí nad Labem uskuteční jubilejní, již desátý, ročník charitativní akce „Krása pomáhá dětem“, která má velkou odezvu u široké veřejnosti.

Výtěžek z akce, na které se představí přední české modelky, modely Beaty Rajské, moderátorka Tereza Kostková a další výjimeční hosté, bude jako vždy věnován na pokrytí potřeb malých pacientů Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

Mgr. Josef Rajchert, redakce Infolisty



JANA PŠENIČKOVÁ

VRCHNÍ SESTRA ODDĚLENÍ PLICNÍCH NEMOCÍ A TBC MASARYKOVA NEMOCNICE V ÚSTÍ NAD LABEM, O. Z.

(i přes počáteční rozpaky) zaujala místo směnové sestry na plicním oddělení, kde jsem díky svým starším a zkušenějším kolegyním získala řadu zkušeností a přehodnotila své „zaječí úmysly“ brzkého návratu na „jakékoliv“, ale hlavně chirurgické, oddělení.

V roce 2005 jsem dokončila pomaturní specializační studium v Brně v oboru Ošetrovatelská péče o dospělé – pneumologie a TBC a o rok později nastoupila jako staniční sestra na plicní oddělení – stanice 1, kterou jsem vykonávala (s dvouletou rodičovskou pauzou) do května 2014.

Jste dnes na nové pozici...?

Pozici vrchní sestry plicního oddělení zastávám od června 2014. Vedlo mne k tomu přesvědčení, že mohu uplatnit své zkušenosti s vedením týmu, znalost místních poměrů, personálu, nadšení změnit věci na oddělení „k obrazu svému“. Zlepšit prostředí pro „naše nemocné“ (přece jen jsme v budově z r. 1924), ale i zázemí pro zdravotníky, kteří se stále musí vyrovnávat nejen s fyzicky a psychicky náročnými situacemi,

do kterých se každý den dostávají, ale i se stále narůstající administrativou.

Jak pohlížíte na provoz oddělení nyní?

Žádný začátek není jednoduchý, málokdo chce měnit zaběhlé zvyky, způsoby práce. Někdy to dá hodně přesvědčování a vysvětlování. Některé „novinky“ se již zaběhly, některé potřebují více času, ale je jasné, že kolektiv čítající 45 žen a 3 muže se málokdy shodne jednohlasně.

Mým cílem je nejen být našim nemocným zárukou kvalitní ošetrovatelské péče, ale vytvořit fungující tým zdravotníků-profesionálů.

Jak relaxujete po práci?

I když svou práci z hlavy úplně nedostanu ani doma, ve volném čase se věnuji ručním pracím. Nejlépe si ale vyčistím hlavu projížďkou na kole. Hlavním relaxem je však můj pětiletý syn a dvacetiletá dcera, která posílila řady zdravotníků v jiné nemocnici KZ, a. s.

*ptal se Mgr. Josef Rajchert
redakce Infolistů*

Oddělení plicních nemocí a TBC Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. má novou vrchní sestru Janu Pšeničkovou. Položili jsme jí několik otázek.

Jak jsem začínala se svojí profesí?

Do Masarykovy nemocnice jsem nastoupila po ukončení SZŠ v Ústí nad Labem v červnu 1993 jako dětská sestra na ortopedickém oddělení. Po ukončení mateřské dovolené jsem v roce 1997

POZVÁNKA

Transfuzní oddělení a Oddělení klinické hematologie Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. pořádají

36. SEVEROČESKOU TRANSFUZILOGICKOU A HEMATOLOGICKOU KONFERENCÍ

14. – 15. KVĚTNA 2015

Výukové centrum Krajské zdravotní, a. s. v areálu Masarykovy nemocnice v UL, o. z., budova B, 5. podlaží

ODBORNÍ GARANTI:

MUDr. Jiří Masopust, primář Transfuzního oddělení MNUL
MUDr. Jana Ullrychová, primářka Oddělení klinické hematologie MNUL

Více informací: www.kzcr.eu/konference/transhemato2015

ORGANIZAČNÍ ZAJIŠTĚNÍ:

Organizační a tiskové oddělení KZ, a. s.

TECHNICKÉ ZAJIŠTĚNÍ A PODPORA:

Multimediální tým OVVDV KZ, a. s.

Půjčka ProBydlení

Získejte až **900 000 Kč** na rekonstrukci bez zajištění nemovitostí.
Rychlé posouzení a rozhodnutí o úvěru do 24 hodin,
peníze předem a **bez poplatku.**

wüstenrot
přijde vhod

Kontaktujte nás pro více informací.

Oblastní centrum:

Klíšská 1432/18, Špitálské náměstí, 400 01 Ústí nad Labem
Bořivoj Krycner, tel.: 602 650 954, Martin Vodňanský, tel.: 606 682 094

Poradenské kanceláře:

Masarykova 32, 400 01 Ústí nad Labem
Pavel Chrz, tel.: 608 220 382

Drážďanská 93/149, 400 07 Ústí nad Labem
Irena Watzatová, tel.: 602 407 915

Wüstenrot – stavební spořitelna a.s., Na Hřebenech II 1718/8, 140 23 Praha 4, IČO 47115289. Podrobné podmínky produktu Půjčka ProBydlení naleznete na www.wuestenrot.cz. Tento dokument obsahuje výhradně údaje určené k marketingovým a propagačním účelům, a i proto nepředstavuje návrh na uzavření smlouvy (nabídku).



www.lazneteplice.cz

Dobrá zpráva

Lázně od pojišťovny opět na 4 týdny,
pobyt můžete za čas i opakovat

Od ledna 2015 platí **nová vyhláška**, která **zlepšila podmínky lázeňské péče** hrazené zdravotní pojišťovnou.

Nejvýraznější změnou je prodloužení komplexního lázeňského pobytu (KLP) u vybraných indikací z 21 na 28 dnů. Možné je nyní opět také opakování pobytu.

V Lázních Teplice v Čechách se prodloužení KLP týká většiny onemocnění nervových (VI / 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 10) a několika onemocnění pohybového ústrojí (VII / 1, 2, 3, 4, 10, 11).

Neváhejte a řešte vypsání návrhu na lázeňskou péči co nejdříve. Jak postupovat? Poradíme na tel.: 417 977 444

i Jestliže bydlíte v docházkové nebo dojezdové vzdálenosti, využijte možnosti ambulantní péče na základě FT poukazů, a to u dospělých (více na tel.: 417 977 160) i dětí (více na tel.: 417 977 703).

datum	odborné a vzdělávací akce KZ, a. s.	místo konání
15. 1. – 14. 5. 2015	Akreditovaný kvalifikační kurz pro sanitáře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. IV
3. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
3. 3. 2015	Seminář „Chemoterapie a její úskalí“	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. I
4. 3. 2015	Školící akce „Syndrom vyhoření“	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
4. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro lékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
9. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
10. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
11. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro lékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
16. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
17. 3. 2015	Cyklické školení – Hygienické zabezpečení rukou ve zdravotnictví	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
17. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
18. 3. 2015	Grafologie pro praxi – poznej tajemství svého rukopisu	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. IV
18. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře – JIP	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
18. 3. 2015	Těhotenství a novorozenec v závislosti	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. III
23. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
24. 3. 2015	Celostátní konference Emergency 2015	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. III
24. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
25. 3. 2015	Rozšířená neodkladná resuscitace pro lékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
30. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. IV
31. 3. 2015	Komunikace s agresivním pacientem	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
31. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V

Odbor vědy, výchovy a dalšího vzdělávání (OVVDV) KZ, a. s.

POZVÁNKA



Radiodiagnostické oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. ve spolupráci s Českou lékařskou komorou a POUZP Brno pořádají odbornou konferenci

4. ÚSTECKÝ RADIOLOGICKÝ DEN

15. DUBNA 2015

10.00–15.30 hodin (registrace od 9.00 hodin)

Hotel a restaurant Větruše, Ústí nad Labem

ORGANIZAČNÍ A TECHNICKÉ ZAJIŠTĚNÍ:

Organizační a tiskové oddělení KZ, a. s.

Multimediální tým OVVDV KZ, a. s.

POZVÁNKA

Srdečně vás zveme na

JARNÍ BENEFIČNÍ KONCERT PRO TEPLICKOU NEMOCNICI

22. BŘEZNA 2015 OD 17.00 HODIN

v Kostele sv. Jana Křtitele na Zámeckém náměstí v Teplicích

VYSTOUPÍ:

sbory Collegium Hortensis a Audiete Silete • studenti Konzervatoře Teplice • žáci ZUŠ Teplice
• Martin Suske (violoncello) • Divadlo Krabice Teplice

Vstupné dobrovolné.

Všem účinkujícím děkujeme za účast.

Výtěžek z akce bude směřován k pacientům.

Chceme dělat více pro naše pacienty.
Ne protože musíme, ale protože chceme.

Redakce Infolistů nabízí možnost všem zaměstnancům KZ, a. s. k zasílání příspěvků a zajímavých námětů do tohoto časopisu. O čem chcete v Infolistech číst, o čem chcete diskutovat, eventuálně tip na osobnost, pracoviště nebo diagnostickou a léčebnou metodu. Rádi se budeme Vašimi náměty zabývat! Neváhejte a napište nám! Infolisty jsou Vaším časopisem!

Kontakt: Mgr. Josef Rajchert a Jiřina Suchá, Organizační a tiskové oddělení KZ, a. s., tel.: 477 112 030, e-mail: infolisty@kzcr.eu