

# INFOLISTY

časopis

Krajská zdravotní, a.s.  
nemocnice Ústeckého kraje



číslo 4 / 2016  
www.kzcr.eu

Děčín | Ústí nad Labem | Teplice | Most | Chomutov

ISSN 1802-4297



**Krásna pomáhá dětem**

čtěte na str. 4



**Unikátní operace srdce**

čtěte na str. 10

**STATiM**  
odborná příloha  
časopisu INFOLISTY  
Krajská zdravotní, a.s. | nemocnice Ústeckého kraje  
Děčín | Ústí nad Labem | Teplice | Most | Chomutov

OČNÍ  
GYNEKOLOGIE  
UROLOGIE  
PEDIATRIE (dětské lékařství)  
GASTROENTEROLOGIE  
ORL (ušní, nosní, krční, onemocnění hlavy a krku)  
ORTOPEDIE  
CHIRURGIE  
NEUROCHIRURGIE

**JEDNODENNÍ CHIRURGIE**  
= jednodenní péče na lůžku – JEPL  
MASARYKOVA NEMOCNICE V ÚSTÍ NAD LABEM, a. s.

**SPECIÁL**  
Krajská zdravotní, a.s.  
Nemocnice Ústeckého kraje  
ÚSTÍ NAD LABEM, a. s.

**Odborná příloha STATiM  
uvnitř časopisu**



**Robotická rehabilitace na Lokomatu Pro**

str. 3

## INFOLISTY

číslo 4 / 2016  
25. 4. 2016

### Vydala:

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

Časopis vychází jednou měsíčně  
v nákladu 5 500 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

**Redaktor:**  
Petr Sochůrek

**Členové:**  
Jiří Vondra  
Ing. Vojtěch Krump  
Mgr. Anna-Marie Malá  
Marcela Šárová  
Mgr. Markéta Svobodová  
Mgr. Kateřina Vágnerová

**Odborná supervize:**  
MUDr. Jiří Mrázek

**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  
pořízeny zaměstnanci KZ, a. s.,  
a použity z archivů jednotlivých  
nemocnic společnosti.  
Za obsahovou správnost příspěvků  
plně odpovídají uvedení autoři.  
Děkujeme všem, kteří se podíleli  
na přípravě tohoto vydání.

 **Krajská zdravotní, a. s.**

## ÚVODNÍ SLOVO PŘEDSEDY PŘEDSTAVENSTVA



Vážení čtenáři Infolistů,

Krajská zdravotní, a. s., sdružující pět nemocnic Ústeckého kraje, hospodařila loni se ziskem 15,031 milionu Kč, přičemž plánovaný výsledek hospodaření činil 2,01 milionu Kč. Po dosažení zlepšeného hospodářského výsledku za rok 2014, se ziskem 21,7 milionu korun po zdanění, tak pokračuje pozitivní trend v hospodaření společnosti i po zhodnocení roku 2015. Kladného hospodářského výsledku přitom dosáhla nejen celá společnost, ale i každá z pěti nemocnic Krajské zdravotní, což v minulých letech nebylo běžné. Velmi mě těší, že současnému představenstvu i managementu Krajské zdravotní se nadále daří naplňovat cíle směřující k efektivní společnosti se štíhlým vedením, zdravou ekonomikou včetně každoročního mzdového nárůstu a celkové stabilizaci společnosti. Představenstvo Krajské zdravotní, a. s., zároveň na svém posledním jednání rozhodlo předložit Ústeckému kraji, jako jedinému akcionáři, návrh k navýšení základního kapitálu o 182,165 mil. Kč. Tyto prostředky budou použity k investičním akcím v rámci modernizace nemocnic Krajské zdravotní, a. s. V tomto roce tak plánujeme například v děčínské nemocnici revitalizaci pavilonu interních oddělení včetně zateplení a výměny oken, dokončení modernizace dětského pavilonu v ústecké Masarykově nemocnici včetně jeho zateplení a nástavby dalšího podlaží, revitalizaci parkoviště před poliklinikou teplické nemocnice včetně jeho rozšíření a vybudování Emergentního příjmu při ARO a stravovacího provozu v chomutovské nemocnici. V mostecké nemocnici, která již prošla velkou rekonstrukcí exteriérů, bude pokračovat rekonstrukce sociálních zařízení. Ve všech nemocnicích bude samozřejmě pokračovat nejen kontinuální obměna přístrojového vybavení, ale také obměna lůžkového fondu a naplánována je také celá řada sice menších, ale velmi potřebných investičních akcí, které si kladou za cíl zlepšení prostředí pro pacienty, návštěvníky nemocnic i zdravotnický personál.

lo běžné. Velmi mě těší, že současnému představenstvu i managementu Krajské zdravotní se nadále daří naplňovat cíle směřující k efektivní společnosti se štíhlým vedením, zdravou ekonomikou včetně každoročního mzdového nárůstu a celkové stabilizaci společnosti. Představenstvo Krajské zdravotní, a. s., zároveň na svém posledním jednání rozhodlo předložit Ústeckému kraji, jako jedinému akcionáři, návrh k navýšení základního kapitálu o 182,165 mil. Kč. Tyto prostředky budou použity k investičním akcím v rámci modernizace nemocnic Krajské zdravotní, a. s. V tomto roce tak plánujeme například v děčínské nemocnici revitalizaci pavilonu interních oddělení včetně zateplení a výměny oken, dokončení modernizace dětského pavilonu v ústecké Masarykově nemocnici včetně jeho zateplení a nástavby dalšího podlaží, revitalizaci parkoviště před poliklinikou teplické nemocnice včetně jeho rozšíření a vybudování Emergentního příjmu při ARO a stravovacího provozu v chomutovské nemocnici. V mostecké nemocnici, která již prošla velkou rekonstrukcí exteriérů, bude pokračovat rekonstrukce sociálních zařízení. Ve všech nemocnicích bude samozřejmě pokračovat nejen kontinuální obměna přístrojového vybavení, ale také obměna lůžkového fondu a naplánována je také celá řada sice menších, ale velmi potřebných investičních akcí, které si kladou za cíl zlepšení prostředí pro pacienty, návštěvníky nemocnic i zdravotnický personál.

Ing. Jiří Novák, předseda představenstva Krajské zdravotní, a. s.

## Vybíráme z obsahu

Přístroj pro roboticky asistovanou rehabilitaci chůze	3
Charitativní akce „Krása pomáhá dětem“	4
Slavnostní předání šeku dětskému oddělení	7
Celostátní konference perinatologie a fetomaternální medicíny	8
Jako první v Česku jsme operovali dvě srdeční chlopně současně	10
Náročná operace skoliózy na neurochirurgické klinice	11
Na oddělení následné péče vystoupil andělský Serafín	13
Projekt e-Health zefektivní ošetření pacientů v Ústeckém kraji	14
Pátý Ústecký radiologický den přilákal desítky lékařů z regionu	15
Ortopedické oddělení	16
Návštěvní hodiny na jednotlivých odděleních se sjednotily	17
Pacient s projevy agresivního chování	18
Ošetrovatelská konference v Mostě	19
Děčínská nemocnice má novou telefonní ústřednu	20

## Přístroj pro roboticky asistovanou rehabilitaci chůze

Krajská zdravotní, a. s.



Rehabilitační oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., uvádí do provozu přístroj pro roboticky asistovanou rehabilitaci chůze. Jedná se o nejmodernější variantu přístroje „Lokomat Pro“, který byl pořízen spolu s dalšími přístroji z projektu „Zdravotnické přístroje pro KZ, a. s. – 2015“, podpořeného z Regionálního operačního programu Severozápad, resp. Evropského fondu pro regionální rozvoj. Pořízení přístroje „Lokomat Pro“ do ústecké Masarykovy nemocnice schválila na doporučení Ústeckého kraje Komise pro posuzování rozmístění přístrojových zdravotnických prostředků Ministerstva zdravotnictví České republiky. Jeho pořizovací cena byla 11 876 150 Kč včetně DPH.



Tisková konference

Generální ředitel Krajské zdravotní, a. s., Ing. Petr Fiala uvedl, že přístroj v ústecké Masarykově nemocnici je zatím v České republice jedinou nejmodernější variantou s novým systémem umožňujícím variabilní nastavení pohybu či fixace pánve (s tzv. FreeD modulem), který se u dříve dodávaných zařízení nevyskytoval. „Po proběhlém proškolení zaměstnanců a zkušebním provozu byl přístroj uveden do běžného provozu 1. dubna letošního roku. V rámci všeobecného zdravotního pojištění zatím pro pojištěnce Všeobecné zdravotní pojišťovny, i když doufáme, že i ostatní pojišťovny se brzy k nasmlouvání této péče pro své pojištěnce přidají. Osmdesát pět procent ceny tohoto přístroje je hrazeno z Regionálního operačního programu Severozápad a zbylých patnáct procent uhradila Krajská zdravotní díky navýšení kapitálového jmění z finančních prostředků svého jediného akcionáře, kterým je Ústecký kraj,“ řekl Ing. Petr Fiala.



Slavnostní zahájení provozu



Přístroj využívá i takzvané virtuální reality

MUDr. Pavel Maršálek, primář Rehabilitačního oddělení ústecké Masarykovy nemocnice, řekl, že zakoupením přístroje pro roboticky asistovanou rehabilitaci chůze došlo k další modernizaci ústeckého Komplexního cerebrovaskulárního

což je právě efekt využívaný u roboticky asistované rehabilitace s větší intenzitou a přesností, než dokáže samotný fyzioterapeut,“ dodal MUDr. Pavel Maršálek.

Petr Sochůrek, redaktor Infolistů



KZ Krajská zdravotní, a. s.

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

www.nutszseverozapad.cz

www.europa.eu

## Charitativní akce „Krása pomáhá dětem“

Krajská zdravotní, a. s.

Přední české modelky zavítaly ve čtvrtek 31. března 2016 již po jedenácté na dětská oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., aby předaly malým pacientům v rámci charitativní módní přehlídky „Krása pomáhá dětem“ drobné dárky. Poté se krásy přesunuly do Sportcentra Sluneta na Klíši, na slavnostní galavečer, jehož výtěžek letos putuje na dětská oddělení ústecké Masarykovy nemocnice a teplické nemocnice. Organizátorkou akce je Ing. Lenka Kocmanová Taussigová (Miss sympatie ČR 2002). Záštitu nad letošním ročníkem převzal hejtman Ústeckého kraje Oldřich Bubeníček.



Na slavnostním galavečeru šeky převzal generální ředitel Krajské zdravotní, a. s., Ing. Petr Fiala

„Akce ‚Krása pomáhá dětem‘ má v našem kraji již dlouholetou tradici, proto jsme velmi rádi, že i my můžeme akci podpořit. Organizátoři každý rok hovoří přímo s vedením dětského oddělení ústecké nemocnice o jejich potřebách, a tak je pomoc opravdu cílená a směřuje na správné místo,“ řekla radní Ústeckého kraje Jitka Sachetová.

Předseda představenstva Krajské zdravotní, a. s., Ing. Jiří Novák uvedl, že letos díky sponzorům putují získané finance nejen na Dětskou kliniku ústecké Masarykovy nemocnice, ale také na Dětské oddělení Nemocnice Teplice. „Finanční prostředky na rekonstrukci pavilonů nemocnic a nákup drahé zdravotnické techniky ve větší míře získáváme z vypsaných dotačních titulů ministerstva zdravotnictví nebo z evropských fondů. O to více si vážíme, když se naši společnost rozhodnou podpořit soukromé osoby, kterými jste vy, přední české krásy. Právě díky vám můžeme každoročně zlepšovat komfort malých hospitalizovaných pacientů. Vaše podpora má pro naši společnost velký význam,“ zdůraznil Ing. Jiří Novák.

Generální ředitel Krajské zdravotní, a. s., Ing. Petr Fiala poděkoval organizátorce



Modelky si pro malé pacienty přivezly dárky



Primář ústecké dětské chirurgie MUDr. Petr Polák ukázal modelkám nové prostory svého oddělení



MUDr. Adam Cipra předními českými kráskami ukazuje, jak funguje přístroj „CoughtAssist“, který byl zakoupen z výtěžku akce „Krása pomáhá dětem“



Modelky po novorozeneckém oddělení provedla staniční sestra Kamila Pacáková (vpravo)



České krásy při návštěvě dětského pavilonu doprovázel ředitel zdravotní péče Masarykovy nemocnice MUDr. Josef Liehne

akce „Krása pomáhá dětem“ Ing. Lenka Kocmanová Taussigová a modelkám za podporu dětských oddělení. „Krása pomáhá dětem“ je největší charitativní akcí, která již po jedenácté přináší dary dětským oddělením. Modelky letos měly možnost vidět dětský pavilon po první etapě rekonstrukce, která proběhla v druhé polovině loňského roku. Navštívily nový dětský stacionář a zavítaly i na novorozenecké oddělení,“ řekl Ing. Petr Fiala.

Do Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., jakožto tradičnímu příjemci daru, putuje částka 350 tisíc Kč, na které se Nadace ČEZ podílela částkou 150 tisíc Kč. „Za získané peníze pořídíme přístroj ‚CoughtAssist‘. Jedná se

o takzvaného kašlacího asistenta pro malé pacienty. Přístroj důkladně odstraňuje sekret z dýchacích cest u dětí, které nedokáží efektivně vykašlávat. Za zbylé peníze dovybavíme dětský pavilon, jehož část prošla v loňském roce rekonstrukcí,“ doplnil ředitel zdravotní péče Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., MUDr. Josef Liehne.

Dětské oddělení teplické nemocnice získalo šek na sto tisíc korun. „Finanční prostředky využijeme na dovybavení dvou pokojů pro dětské pacienty s doprovodem a novorozenecké stanice intermediární péče. Díky podpoře z projektu ‚Krása pomáhá dětem‘ bude stonání pro nejmenší pacienty v teplické nemocnici o něco příjemnější,“ řekl ředitel zdravotní

péče Nemocnice Teplice, o. z., MUDr. Tomáš Hrubý.

Za jedenáct let konání charitativní módní přehlídky „Krása pomáhá dětem“ se organizátorce Ing. Lence Kocmanové Taussigové podařilo vybrat 3,5 milionu Kč. „Akci ve prospěch dětí hospitalizovaných v nemocnici jsem se rozhodla realizovat téměř dva roky po soutěži krásy. Neustále jsem se sama po České republice zúčastňovala charitativních projektů a v Ústí nad Labem se žádná módní charitativní přehlídka nekonala. Každý rok mám radost z toho, že se mi podařilo někomu pomoci,“ uvedla Ing. Lenka Kocmanová Taussigová.

Petr Sochůrek, redaktor Infolistů

## Charitativní akce „Krása pomáhá dětem“ – fotoreportáž

Krajská zdravotní, a. s.



**GALAVEČER A MÓDNÍ SHOW VE SPORTCENTRU SLUNETA V ÚSTÍ NAD LABEM**

## Slavnostní předání šeku dětskému oddělení

### Nemocnice Teplice

Pořadatelka akce „Krása pomáhá dětem“ Ing. Lenka Kocmanová Taussigová, Miss sympatie ČR 2002, zavítala na Dětské a dorostové oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Nemocnice Teplice, o. z., aby společně s generálním ředitelem Krajské zdravotní, a. s., Ing. Petrem Fialou předali zástupcům oddělení a teplické nemocnice šek na sto tisíc korun z benefiční módní přehlídky „Krása pomáhá dětem“, která proběhla ve čtvrtek 31. března 2016 ve Sportcentru Sluneta na Klíši v Ústí nad Labem.



Šek na sto tisíc korun převzali primář teplického dětského oddělení MUDr. Jaroslav Procházka (vlevo) a vrchní sestra Kamila Tetřevová

„Po deset let konání akce vždy peníze z charitativní módní přehlídky putovaly na malé pacienty do ústecké nemocnice. S jednáctým ročníkem jsem se díky štědrosti sponzorů rozhodla udělat změnu a výtěžek

rozdělila pro nemocné děti dvou nemocnic Krajské zdravotní. Letos tak část získaných peněz putuje na zlepšení prostředí pro malé pacienty na dětské oddělení teplické

nemocnice,“ řekla Ing. Lenka Kocmanová Taussigová.

Za získaných sto tisíc Kč v teplické nemocnici dovybaví na dětském oddělení dva pokoje pro malé pacienty s doprovodem a novorozeneckou stanicí intermediální péče. Kamila Tetřevová, vrchní sestra Dětského a dorostového oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Nemocnice Teplice, o. z., doplnila, že si velice váží poskytnutí finančního daru. „Naší dlouhodobou snahou je vytvářet ideální podmínky pro hospitalizaci dítěte s doprovodem. V současné době poskytujeme lůžka pro rodiče s dětmi na 11 takzvaných mateřských pokojích. Většina pokojů je vybavena tak, aby pacientům a jejich doprovodu připomínala co nejvíce domácí prostředí. Proto plánujeme využít finanční dar na rekonstrukci a vybavení pokojů, kde je ještě starý nemocniční nábytek. Účast na módní show „Krása pomáhá dětem“ a osobní setkání s paní Lenkou Kocmanovou Taussigovou nám umožnily jí nejen poděkovat, ale vyjádřit i obdiv k jistě velice náročné práci spojené s organizováním tak velké a úspěšné akce,“ řekla Kamila Tetřevová.

Petr Sochůrek, redaktor Infolistů

## Na výtvarných dílnách bývá veselo

### Nemocnice Teplice

Nejen pacienti interního oddělení mají své kreativní výtvarné dílny. Od listopadu loňského roku se konají pravidelně také na oddělení následné péče. Každý čtvrtek odpoledne tu můžete obdivovat šikovnost, kreativitu a dobrou náladu všech zúčastněných dam (a poskrovnů i pánů).

Stejně jako dílny pro pacienty interny a dílny pro personál a dobrovolníky, i tyto na oddělení následné péče vede Petronyla Suchomelová, pracovnice Dobrovolnického centra, z.s. Dílny bývají často tematicky zaměřené – před Vánoci se zdobily voňavé perníčky, v únoru se vyráběla láskyplná přání, březen se nesl v duchu velikonočním.

Tvoří se z různých materiálů – např. z keramiky, textilu, papíru apod. Pacientky se také zapojily do výroby háčkových

a pletených čepiček „na první vlásky děťátka“ pro novorozenecké oddělení.

Tato tvořivá setkání se stávají, zejména u pacientek, stále oblíbenější. Mají možnost potkat nové lidi z oddělení a u příjemné činnosti na chvíli zapomenout na svá trápení a bolístky. Nezřídka tato setkání bývají velmi veselá a plná sdílení životních osudů a moudrých rad.

„Jsem velice ráda, že tu máme tyto dílny. Pacientky se už od úterka vyptávají, co

nového budou tvořit a vždy se velice těší. Z dílen odcházejí spokojené a plné nových dojmů a zážitků“, dodává staniční sestra Vladka Löffelmannová, která Petronyle a asistujícím dobrovolníkům s dílnami pomáhá, zajišťuje zdravotní dozor a pomáhá pacientkám do vozíku či na židli.

Zájemkyň o dílny přibývá, jediným úskalím zůstává pouze fakt, že zde chybí společenská místnost, a tak dílny probíhají na chodbě oddělení.

Jana Obermannová, DiS.  
koordinátorka dobrovolníků  
Nemocnice Teplice, o. z.

\* Tvořivé dílny vznikly nejprve pro personál a nemocniční dobrovolníky. Od roku 2014 se setkávají sestry a dobrovolníci u společné tvůrčí činnosti, jejímž výsledkem bývají drobné dárky pro pacienty či výzdoba oddělení. V červnu loňského roku vznikly dílny pro pacienty na gastroenterologii (interní oddělení), které se konají každou středu ve společenské místnosti.

## Celostátní konference perinatologie a fetomaternální medicíny



Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny (SPFM) České gynekologické a porodnické společnosti (ČGPS) České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně (ČLS JEP) v Ústí nad Labem pořádala od 7. do 9. dubna 2016 XXXIII. celostátní konferenci perinatologie a fetomaternální medicíny s mezinárodní účastí. Organizačního zajištění se zhostila Krajská zdravotní, a. s., ve spolupráci se společností Ortopedické centrum, s. r. o. Třídenní akce se konala pod záštitou 1. náměstka hejtmana Ústeckého kraje RSDr. Stanislava Rybáka a ve spolupráci s Okresním sdružením České lékařské komory a Profesionální a odborovou unií zdravotnických pracovníků v prostorách Severočeského divadla v Ústí nad Labem a sousedící budově Muzea města Ústí nad Labem.

Hlavními tématy

konference byly růstová restrikce plodu a nová pravidla hodnocení kardiokardiovaskulárního (CTG) podle FIGO 2015. Intrauterinní růstová restrikce (IRS) plodu úzce souvisí s problematikou předčasněho porodu. Témata konference odrážela situaci v Ústeckém kraji, který léta vykazuje incidenci předčasněho porodu téměř dvojnásobnou, než je celostátní průměr.

Ve čtvrtek 7. dubna byl na programu workshop pro porodní asistentky a fyzioterapeuty na téma „Úloha rehabilitace a fyzioterapie v průběhu těhotenství a šestinedělí“ s praktickými ukázkami cvičení a rehabilitace, a v dalších dnech, 8. a 9. dubna, proběhly v celkem šesti blocích odborné přednášky doplněné



Praktická ukáзка

Jedním z přednášejících byl i MUDr. Josef Liehne, ředitel zdravotní péče Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

volnými sděleními účastníků se lékaři. V průběhu druhého a třetího dne konference se uskutečnila doprovodná výstava zdravotnické techniky, farmacie a literatury.

Ing. Jiří Novák, předseda představenstva Krajské zdravotní, a. s., připomněl, že Krajská zdravotní dává rozvoji oboru, a to i vzhledem k množství předčasných porodů v regionu, velkou prioritu. „Jednou z významných investičních akcí tak v letošním roce bude modernizace fetomaternálního centra na ústecké gynekologicko-porodnické klinice za 6,5 milionu korun, která umožní rozšíření spektra služeb spojených s prenatální péčí. Celá finanční částka jde z vlastních zdrojů

Krajské zdravotní,“ připomněl Ing. Jiří Novák.

„Velmi si cením rozhodnutí pořadatelů svěřit zajištění celostátní konference Perinatologickému centru Gynekologicko-porodnické kliniky Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, které patří ke špičkovým pracovištím Krajské zdravotní. Těto prestižní akce se každoročně účastní 450 až 500 odborníků z oboru porodnictví, neonatologie a fetomaternální medicíny, zabývajících se péčí

o těhotné ženy, plod a novorozence,“ řekl generální ředitel Krajské zdravotní, a. s., Ing. Petr Fiala.

Prezidentem konference byl doc. MUDr. Tomáš Binder, CSc., přednosta Gynekologicko-porodnické kliniky Fakulty zdravotnických studií Univerzity J. E. Purkyně v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. „Zásadním tématem konference byla Intrauterinní růstová restrikce. Věřím, že prezentace nových

poznatků o jejich příčinách, nových diagnostických a léčebných postupů a jejich zavedení do každodenní medicínské praxe u této závažné komplikace těhotenství přispěje ke zlepšení péče o tyto stavy,“ uvedl přednosta ústecké kliniky.

V Ústí nad Labem se tato konference konala vůbec poprvé, v roce 2007 proběhla v Litoměřicích a minulý rok v Liberci. Letošní akce měla 431 účastníků.

Mgr. Ivo Chrástecský  
tiskový referent

## Regionální konference o následné péči o předčasně narozené děti

### Masarykova nemocnice

Novorozenecké oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., ve spolupráci s Profesionální a odborovou unií zdravotnických pracovníků, z. s., uspořádalo 5. dubna již po osmém regionální konferenci nejen pro nelékařské pracovníky „Následná péče o předčasně narozené děti“. Konference se uskutečnila ve Vzdělávacím institutu Krajské zdravotní, a. s.



VZDĚLÁVACÍ INSTITUT  
KRAJSKÁ ZDRAVOTNÍ, a. s.

se rodí mimo manželství,“ uvedl primář Janec.

Snahou Novorozeneckého oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem je zkvalitňovat péči a snižovat novorozeneckou mortalitu a morbiditu u extrémně nezralých novorozenců. Specifická novorozenecká úmrtnost dětí s porodní hmotností pod 1 000g dosáhla historicky nejnižších hodnot v roce 2010. V loňském roce se podařilo specifickou novorozeneckou úmrtnost dětí s porodní hmotností pod 1 000g snížit na 12,50 %, což je v pětiletém období druhá nejnižší hodnota.

Mgr. Ivo Chrástecský, tiskový referent



Konference se uskutečnila ve Vzdělávacím institutu Krajské zdravotní, a. s.

Současný koncept neurovývojových poruch s akcentem na fatické funkce, péče o předčasně narozené děti a důležitost pomoci, podpory rodiny a přátel, ale také nejčastější operace u předčasně narozených jsou některá z témat, jimiž se přednášející odborníci zabývali.

Odborným garantem konference byl MUDr. Petr Janec, MHA, primář Novorozeneckého oddělení Krajské zdravotní, a. s.

– Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. Podle jeho slov je téma konference o to závažnější, že v severočeském regionu se rodí nejvíce dětí s nízkou porodní hmotností. „Je jich asi 11 procent, přičemž celostátní průměr je kolem 7 procent. Co je toho příčinou? Žijeme v kraji, kde je nízká socioekonomická úroveň obyvatelstva, vysoká míra nezaměstnanosti, nízká úroveň vzdělanosti, vysoká rozvodovost a velké procento dětí

Podpořeno grantem z Norska  
Supported by grant from Norway



www.norwaygrants.org

## Jako první v Česku jsme operovali dvě srdeční chlopně současně *Masarykova nemocnice*



**KARDIOLOGICKÁ KLINIKA FAKULTY ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ  
UNIVERZITY J. E. PURKYNĚ V ÚSTÍ NAD LABEM A KRAJSKÉ ZDRAVOTNÍ, a. s.  
– MASARYKOVY NEMOCNICE V ÚSTÍ NAD LABEM, o. z.**

Tým Kardiologické kliniky v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z., pod vedením jejího přednosty prof. MUDr. Pavla Červinky, Ph.D., FESC, FSCAI provedl ve středu 30. března jako první v České republice současný zákrok na dvou srdečních chlopních. Šlo jednak o využití výkonu TAVI, což je perkutánní léčba (přes kůži) – v tomto případě přes třísko náhrada aortální chlopně pro významné zúžení – a výkon MitraClip, což je perkutánní léčba nedomykavosti mitrální chlopně. Každý z obou výkonů je sám o sobě velmi náročný a u jednoho pacienta se prakticky oba zákroky neprovádějí.



*Přednosta prof. MUDr. Pavel Červinka, Ph.D., FESC, FSCAI, při operaci*

„U naší pacientky se vyskytla obě poškození chlopní, to znamená stenóza aortální chlopně čili její zúžení, a insuficience mitrální chlopně, což je její nedostatečné dověření. Onemocnění chlopní se většinou řeší kardiologickým zákrokem – tzn. rozříznutím hruďníku a všítním chlopně nové. Operační riziko však bylo u naší pacientky příliš vysoké a kardiologické výkon odmítli,“ vysvětlil profesor Červinka.

Proto spolu s kolegy zvažoval možnost výkonů rozdělit. „Morfologie dvoucípé, mitrální chlopně nebyla optimální a nebyli jsme si jisti, zda výkon bude úspěšný. Proto jsme se rozhodli MitraClip provést během TAVI. Nemocná také preferovala volbu pokusit se o oba výkonů najednou, než provádět druhý výkon s nejistým výsledkem a možná zbytečně,“ rozebral

vedoucí operačního týmu, co specialisty k uskutečnění v České republice ojedinelého výkonu vedlo.

Dalším problémem u pacientky, pětasedmdesátileté silné kuřačky, podle profesora Červinky byly velmi zúžené tepny v pánvi. Proto museli lékaři nejprve tepnu v třísle rozšířit pomocí balonku a vyztužit implantováním stentu. „Teprve poté jsme byli schopni zavést speciální zaváděcí katétr o průměru 6 mm. Vlastně tedy šlo o tři výkonů najednou,“ konstatoval po úspěšném unikátním zákroku přednosta kardiologické kliniky.

„Jsme hrdí na to, že Masarykova nemocnice má mnoho prestižních pracovišť, z nichž řada již přišla s celorepublikovými prvenstvími. To nebývá u nefakultních nemocnic obvyklé. V roce 2015

kardiologická klinika jako jedna z prvních v Česku začala s katetrizační léčbou nedomykavosti mitrální chlopně, Centrum robotické chirurgie Kliniky urologie a robotické chirurgie v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z., získalo nový robotický systém da Vinci Xi, nejmodernější přístroj tohoto typu v České republice, a tím i možnost dalšího rozvoje školicího centra pro střední a východní Evropu. A například oční klinika přišla s novým typem filtrující miniinvasivní operace u pacientů se zeleným zákalem, kde po zavedení glaukomového implantátu do prostoru oka dojde ke snížení nitroočního tlaku,“ připomněl generální ředitel Krajské zdravotní Ing. Petr Fiala.

„Krajská zdravotní má několik pracovišť špičkové úrovně a kardiologická klinika, která je jedinou v širokém regionu, k níž bezesporu již mnoho let patří. Nedávno, znovu po čtyřech letech, obhájila statut centra vysoce specializované kardiologické péče, pro jehož splnění jsou vyžadována velmi náročná kritéria. Jsem velmi rád, že se klinika dlouhodobě řadí k nejlepším pracovištím v oboru v rámci celé České republiky. Dalším důkazem toho je tato úspěšná unikátní operace,“ uve-



*Tým Kardiologické kliniky Krajské zdravotní jako první v Česku operoval dvě srdeční chlopně současně*

dl MUDr. Josef Liehne, ředitel zdravotní péče Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, kde kardiologická klinika sídlí.

*Mgr. Ivo Chrástěcký  
tiskový referent*

## Náročná operace skoliózy na neurochirurgické klinice

## *Masarykova nemocnice*

Na Neurochirurgické klinice Fakulty zdravotnických studií Univerzity J. E. Purkyně v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., došlo k dalšímu významnému posunu ve spondylochirurgické terapii onemocnění páteře. V březnu tohoto roku byla provedena úspěšná operace skoliotické deformity u 67leté ženy v osteoporotickém terénu.



*Úspěšná operace skoliotické deformity*

Během operace byla odstraněna absolutní stenóza páteřního kanálu a současně byla provedena korekce progredující patologické osy jak v koronární, tak sagitální rovině. Vzhledem k věku a postmenopauzálnímu řídnutí kostí bylo použito speciální instrumentarium umožňující augmentaci kostním cementem po zavedení transpedikulárních šroubů do obratlových těl a také kyfoplastika přilehlého segmentu zabraňující junkční osteoporotické kompresní zlomenině v nejbližším přilehlém segmentu nad rozsáhlou titanovou stabilizací. Sedmihodinová operace proběhla bez komplikací a spokojená pacientka byla po následné rehabilitaci na lůžkovém rehabilitačním oddělení propuštěna do domácího ošetřování. Tyto komplexní výkonů patří k nejtěžším výkonům ve spondylochirurgii a jsou zatíženy vysokým výskytem časných i pozdních komplikací, uvádí operátor MUDr. Petr Vachata, Ph.D. Pro hladký průběh výkonů je kromě personálního zajištění také nutné adekvátní přístrojové vybavení. S ohromnou výhodou používáme intraoperační zobrazovací systém Oarm pracující na bázi cone beam CT, který jednak umožňuje bezpečné a přesné zavedení transpedikulárních šroubů do významně rotovaných a dislokovaných obratlových těl, současně výrazně redukuje operační čas a eliminuje radiační zátěž sálového personálu. Druhým technickým předpokladem je nezbytnost elektrofyziologické monitorace snižující riziko vzniku neurologického

poškození při korekci vlastní deformity. Díky intraoperačním elektrofyziologům MUDr. Tomáši Radovnickému a MUDr. Jiřímu Ceě je problematika intraoperačních evokovaných potenciálů výborně zabezpečena na našem pracovišti již řadu let. Přednosta kliniky prof. MUDr. Martin Sameš, CSc., dodává, že po bezpečném zvládnutí všech náročných spondylochirurgických technik však hlavní limitací těchto výkonů zůstává velmi vysoká finanční náročnost. Naší dlouhodobou snahou je získání odpovídajících finančních prostředků pro naše pracoviště tak, abychom zajistili tuto nákladnou péči pro všechny pacienty v našem regionu v přijatelné čekací době.

*prof. MUDr. Martin Sameš, CSc.  
přednosta kliniky  
Neurochirurgická klinika MNUL, o. z.*



*Přednosta neurochirurgické kliniky  
prof. MUDr. Martin Sameš, CSc.*

## Odborný seminář – Bicyklová spiroergometrie

### Masarykova nemocnice

Ve dnech 8.–9. 4. 2016 se konal v Ústí nad Labem odborný seminář věnovaný kardiopulmonálním zátěžovým testům a zejména bicyklové spiroergometrii.



Bicyklová spiroergometrie

Plicní lékaři z celé České republiky se první den jednání sešli v podvečer v hotelu Větruše, aby vyslechli úvodní přednášky předních odborníků o významu a indikacích kardiopulmonálních zátěžových testů v pneumologii – prim. MUDr. Bohumil Matula (Oddělení funkční diagnostiky, Špecializovaná nemocnica sv. Svorada, Nitra-Zobor) a v tělovýchovném lékařství – doc. MUDr. Jiří Radvanský, CSc., (Oddělení tělovýchovného lékařství, FN Motol, Praha). Terénním zátěžovým testům a zejména nově zaváděnému přírůstkovému kyvadlovému testu (ISWT), který se používá při indikaci a hodnocení efektu plicní rehabilitace u pacientů s CHOPN se věnoval MUDr. Vladimír Koblížek, Ph.D., (Plicní klinika, Hradec Králové). Účastníky jednání přivítal MUDr. Josef Liehne, ředitel zdravotní péče Masarykovy nemocnice, pod jehož záštitou se setkání konalo.

Druhý den probíhal na oddělení funkčního vyšetřování (OFV). Po úvodních přednáškách o kontraverzích spiroergometrie – MUDr. Kříštof Slabý (Oddělení tělovýchovného lékařství, FN Motol, Praha) provádění kardiopulmonálních zátěžových testů v pneumologii v České republice hodnotila prim. MUDr. Jarmila Fišerová

diskuze, diskutovalo se o problémech, hledaly se cesty k jejich řešení. Přes velký význam spiroergometrie pro diagnostiku a monitoraci plicních onemocnění jen velmi málo plicních pracovišť spiroergometrii provádí – v celé České republice jen 17 pracovišť. Jedním z důvodů je časová a personální náročnost vyšetření a přitom malé finanční ohodnocení pojišťovnou. Dalším důvodem je i obtížnost správného hodnocení nálezu a právě to byl cíl ústeckého setkání – společné hodnocení spiroergometrických nálezů. Závěr odborného setkání byl věnován kauzistikám, MUDr. Pavla Volejníková (OFV, MN v Ústí nad Labem) prezentovala kauzistiku pacientky s bronchogenním karcinomem před zvažovanou plicní resekci, společně pak účastníci diskutovali výsledné nálezy a únosnost plicní resekce.



Odborná přednáška

(OFV, MN v Ústí nad Labem). Přednáška prim. Matuly, která se zabývala interpretací spiroergometrického vyšetření, skládala u všech posluchačů svojí komplexností a četnými praktickými ukázkami veliký ohlas. Pak následovala praktická část, na oddělení byli pozváni dva pacienti, u kterých byla provedena spiroergometrie. Společně s účastníky byl volen zátěžový protokol, sledován průběh testu a provedeno hodnocení. Praktického provádění se účastnily sestry z OFV paní Ivana Zimová a Veronika Křížová. V průběhu celého jednání probíhala živá

Všichni účastníci velmi kladně hodnotili přínos odborného setkání, vysokou kvalitu prezentací, možnost praktického provedení a společné hodnocení spiroergometrických nálezů.

Velký dík patří Mgr. Tomáši Valenovi, který zajišťoval akci společně s oddělením funkčního vyšetřování organizačně a firmě Novartis, která byla sponzorem celé akce.

prim. MUDr. Jarmila Fišerová  
Oddělení funkčního vyšetřování  
Masarykova nemocnice v UL, o. z.

## Na oddělení následné péče vystoupil andělský Serafín

### Nemocnice Teplice

Klasika, lidové a populární písničky i dech beroucí spirituály byly ke slyšení ve středu 9. března 2016 na ženském oddělení následné péče.



Koncert pro pacienty na oddělení následné péče teplické nemocnice

O pohodovou atmosféru se postaral pěvecký sbor Serafín, který působí již od roku 1997 v Teplicích. Jedná se o spolek pěti hudebních nadšenců, mezi kterými bychom našli technika, pekaře a paní učitelky z mateřských škol. Serafín vystupuje mj. i v domovech pro seniory a odměnou za vystoupení mu obvykle bývá „pouze“ dobrý pocit z toho, že udělal lidem radost. Celé vystoupení se neslo v příjemném duchu a čas při poslechu písniček utekl jako voda. Tři ženské a dva mužské hlasy zpívaly o naději, klidu a lásce. A že jim to šlo víc než dobře, o tom svědčí i slova pacientky paní S.: „Nemělo to chybu. Já jsem naprosto spokojená. Jen více takových akcí. Hezky jsem si zavzpomínala na hity mého mládí.“

S dojetím v hlase se přidává také paní V.: „Manžel byl tramp a často jsme si u ohýnků zpívali s kytarou. Všechny ty písničky znám, tak to bylo pěkné vzpomínání.“

Mezi písněmi, které publikum mohlo slyšet, byly například: **V dobrým i zlým, Jako kotě si příst, Zahrada ticha, Třešničky nebo Kdyby tady byla taková panenka.**

Uspořádat koncert pro pacientky napadlo staničnou sestru Vladimíru Löffelmannovou,

zúčastnit se jakékoli podobné kulturní akce, ať už kvůli svému zdravotnímu stavu či z jiných důvodů,“ komentuje staniční sestra.

Malebné tóny se linuly celým patrem a bedlivě poslouchaly nejen pacientky usazené na židlích a v lůžkách na chodbě oddělení, ale také ty, které zůstaly na pokojích. V publiku se dokonce objevili i dva pánové z jiných oddělení v doprovodu svých blízkých.

Za vedení nemocnice koncert navštívila hlavní sestra Mgr. Kateřina Vágnerová. Svou účastí akci podpořili také nemocniční dobrovolníci.

Sbor Serafín dokázal zpříjemnit středeční večer nám všem, posluchačkám i posluchačům, a my doufáme, že nás opět brzo navštíví.



kteřá zpěvačky Serafínu osobně zná již dlouhá léta.

„Chtěla jsem udělat radost všem pacientkám, které by jinak neměly možnost

Svatava Brožíková, předsedkyně  
ústecké pobočky Syndikátu novinářů  
a Jana Obermannová  
koordinátorka dobrovolníků

## Projekt e-Health zefektivní ošetření pacientů v Ústeckém kraji

Krajská zdravotní, a. s.

V prostorách před Emergency Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem byl ve čtvrtek 7. dubna 2016 představen projekt e-Health umožňující v praxi elektronickou výměnu zdravotnické dokumentace mezi Zdravotnickou záchrannou službou Ústeckého kraje a nemocnicemi. Realizace projektu e-Health má zajistit zvýšení kvality a efektivity při zajišťování přednemocniční neodkladné péče a při řešení mimořádných událostí.



Mluvčí Zdravotnické záchranné služby Ústeckého kraje Prokop Voleník, DiS., vysvětluje, jak funguje projekt e-Health

vyjádřil se náměstek ZZS Petr Bureš. Tato výměna dat bude do budoucna dále rozvíjena, pilotně funguje pouze s Masarykovou nemocnicí v Ústí nad Labem, připravuje se ale rozšíření projektu připojením dalších nemocnic a zdravotnických zařízení k této komunikační platformě a také rozšíření možností o nové funkce. „Rádi bychom, aby do této komunikační sítě byli v budoucnu zapojeni i obvodní lékaři,“ dodal Bureš.

Elektronická výměna dat mezi ZZS a nemocnicí zabezpečuje zejména:

- zobrazení životních (emergency) údajů pacientů (v rozsahu trvalé diagnózy, trvalé medikace, alergie, rizikové faktory) vč. informací o ošetření v nemocnicích KZ potřebných pro urgentní ošetření. Tyto údaje se na vyžádání zobrazí ošetřujícímu lékaři nebo



záchranáři ZZS v jeho tabletu, kde vyplňuje zdravotnickou dokumentaci pacienta. Tím je umožněno efektivnější a rychlejší ošetření pacientů ohrožených na životě nebo zdraví při zásahu ZZS, získáním přesných informací o zdravotním stavu pacienta.

- zjištění životních (emergency) údajů pacientů umožňuje také prostřednictvím obdobného komunikačního systému eMeDocS Kraje Vysočina a k němu připojených zdravotnických zařízení, zejména nemocnic z Karlovarského kraje.
- předání Zprávy o výjezdu ZZS při předání pacienta následnému poskytovateli zdravotní péče tj. do příslušné nemocnice KZ.

Zpracoval: Ústecký kraj

„Jsem rád, že i Ústecký kraj je součástí tohoto projektu a hlavně je, že naši pacienti budou mít co nejrychlejší a nejkvalitnější péči,“ řekl na úvod 1. náměstek hejtmána Stanislav Rybák. „I díky vzájemné spolupráci Ústeckého kraje, zdravotnické záchranné služby a Krajské zdravotní, a. s., můžeme nyní poskytnout pacientům ještě intenzivnější péči než doposud,“ zdůraznil důležitost součinnosti generálního ředitele Krajské zdravotní, a. s., Petra Fialy.

Součástí prezentace elektronické komunikační služby e-Health byla i praktická ukáзка zdravotníků, jak je služba důležitá při včasné záchranně pacienta v situaci ohrožení života. „Pacient mnohdy není schopen poskytnout relevantní informace o své předchozí anamnéze, tak nám tento systém při zásahu velmi pomůže,“ vysvětlil mluvčí ZZS Prokop Voleník.

„Díky moderní technice máme možnost získat o pacientovi identifikační údaje či veškeré informace důležité při záchranářském zásahu, ať už je to při výjezdu do jeho místa bydliště nebo v terénu,“

### POZVÁNKA



## 16. ROČNÍK EVROPSKÉHO DNE MELANOMU

KZ Krajská zdravotní, a.s.  
nemocnice Ústeckého kraje

- **KDY:**  
9. 5. 2016  
od 8.00 do 14.00 hodin
- **KDE:**  
Krajská zdravotní, a. s.  
– Nemocnice Chomutov, o. z.,  
specializované kožní  
pracoviště (nová dostavba  
v areálu nemocnice,  
3. patro, budova D)

- Vyšetření pigmentových projevů a možných kožních nádorů
- Vyšetření je bezplatné
- Vyšetření bez objednání a bez doporučení praktického lékaře
- Vyšetření fototypu kůže a určení fotoprotekce
- Více informací  
[www.dermetnet.cz](http://www.dermetnet.cz)

## Pátý Ústecký radiologický den přilákal desítky lékařů z regionu

### Masarykova nemocnice

Radiodiagnostické oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., ve spolupráci s Okresním sdružením České lékařské komory a Profesní a odborovou unií zdravotnických pracovníků, uspořádalo ve středu 13. dubna na výletním zámečku Větruše 5. Ústecký radiologický den. Tématem letošního setkání, kterého se zúčastnila zhruba stovka lékařů z regionu, byly kardiovaskulární choroby.

Během konference všechny účastníky 5. Ústeckého radiologického dne pozdravil generální ředitel Krajské zdravotní, a. s., Ing. Petr Fiala. „Jsem velice rád, že zdravotnické pracoviště Krajské zdravotní, respektive Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, největší a nejvýznamnější z pěti nemocnic, které Krajská zdravotní sdružuje, pořádá každoročně konferenci s regionální účastí špičkových zdravotníků v oboru radiodiagnostiky. Letošním tématem konference byly kardiovaskulární choroby. Přitom jde jen o část diagnóz, kterými se radiologové zabývají. Ústecká Masarykova nemocnice také disponuje Komplexním cerebrovaskulárním centrem, jehož součástí je právě radiodiagnostické oddělení,“ řekl Ing. Petr Fiala.



Regionální konference



Mezi účastníky 5. Ústeckého radiologického dne zavítal také generální ředitel KZ, a. s., Ing. Petr Fiala



V úvodu účastníky konference přivítal ředitel zdravotní péče MNUL, o. z., MUDr. Josef Liehne



Odborným garantem 5. Ústeckého radiologického dne byl MUDr. Milouš Derner

V úvodu konference všechny účastníky přivítal ředitel zdravotní péče Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., MUDr. Josef Liehne. „Velmi vítám, že se z Ústeckého radiologického dne stala tradiční akce. Je to pro mne také příležitost poděkovat všem lékařům a laborantům z tohoto oboru za jejich práci, která

byla v loňském roce ztížena výraznou obměnou zdravotní techniky na ústeckém radiodiagnostickém oddělení,“ řekl MUDr. Josef Liehne.

MUDr. Milouš Derner, primář Radiodiagnostického oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., doplnil,

že mezi účastníky 5. Ústeckého radiologického dne zavítal i generální ředitel Krajské zdravotní Petr Fiala a ředitel zdravotní péče Masarykovy nemocnice Josef Liehne,“ dodal MUDr. Milouš Derner.

Petr Sochůrek  
redaktor Infolisty



## Ortopedické oddělení

### Nemocnice Chomutov

Ortopedické oddělení Nemocnice Chomutov, o. z., se zabývá převážně efektivní operativou celého pohybového aparátu. Poskytuje komplexní, tedy operační a konzervativní léčbu onemocnění a úrazů pohybového ústrojí dospělých a dětské ortopedie. Spolupracuje se spondylochirurgickým oddělením v Masarykově nemocnici Ústí nad Labem o. z., které je jak materiálně, tak personálně velmi dobře vybavené k ošetřování těchto onemocnění a úrazů.

Spolupracujeme též s léčebnou RHB Nemocnice Chomutov o. z. Naším cílem je zvýšení komfortu hospitalizovaných pacientů.

#### LŮŽKOVÁ ČÁST ORTOPEDICKÉHO ODDĚLENÍ

Lůžková část oddělení se nachází ve 2. patře budovy C. K dispozici má jeden čtyřlůžkový, tři dvoulůžkové a tři třílůžkové pokoje. Dále dva pokoje dvoulůžkové sloužící k monitoringu vitálních funkcí pacientů po operačním výkonu. K dispozici jsou rovněž dva jednolůžkové pokoje s nadstandardním vybavením. Pro pacienty po náhradách velkých kloubů a závažnějších traumatech má oddělení k dispozici lůžka na oddělení CHIR JIP. Zde je odborná péče o pacienty zajišťována erudovaným lékařským a nelékařským zdravotnickým personálem.

Oddělení udržuje současný světový i evropský trend vývoje ortopedie zaváděním nových moderních metod.

#### Typy operačních výkonů:

- diagnostické a léčebné ASK
- složité rekonstrukční ASK (kolene, ramene)
- rekonstrukční operace v rámci chirurgie nohy
- paliativní operace onkologické
- náhrady kloubů (totální endoprotézy kyčle, kolene, ramene, hlezna)
- pánevní osteotomie podle Saltera a Steela
- UNI kolene
- resurfacing, revizní náhrady ramene
- ostatní operace včetně ambulantních výkonů

Lékaři Ortopedického oddělení Nemocnice Chomutov se podílejí na traumatologii



Vyšetřovna



Standardní pokoj



Čekárna

v rámci traumatologických služeb a operačního řešení úrazových TEP.

#### Zaměstnanci oddělení:

- primář
- 4 lékaři na plný úvazek
- 2 lékaři – externisté
- vrchní sestra
- 7 NLZP
- 3 NZP

V roce 2015 podstoupilo operační léčbu celkem **857 pacientů**, z toho:

- 108 TEP kyčelního kloubu
- 67 TEP kolenního kloubu
- 26 TEP revizních
- 11 UNI kolena
- 20 CKP
- ostatní operace

#### OPERAČNÍ SÁLY

Oddělení má k dispozici dva operační sály, které jsou umístěny na centrálních operačních sálech. Oba dva operační sály jsou vybaveny klimatizací. Přístrojové vybavení k operačním výkonům je na kvalitní úrovni. Nelékařský zdravotnický personál operačních sálů má specializaci v oboru perioperační péče.

#### AMBULANTNÍ ČÁST ORTOPEDICKÉHO ODDĚLENÍ

Ambulantní část ortopedického oddělení je situována v přízemí polikliniky Nemocnice Chomutov, o. z. Denně jsou provozovány dvě ortopedické ambulance pro objednané pacienty a pacienty s akutními obtížemi. Součástí je ambulance dětské ortopedie. Je zde poskytována péče diagnostická a léčba konzervativní.

V roce 2015 bylo ošetřeno **8 065 pacientů**.

Krajská zdravotní, a. s., v dubnu 2015 zprovoznila ortopedickou ambulanci ve Vejprtech. Tato ambulance je provozována 1x týdně. Za období 04–12/2015 bylo ošetřeno **520 pacientů**.

*Bc. Monika Šroubová, vrchní sestra  
Ortopedické oddělení  
Nemocnice Chomutov, o. z.*

## Návštěvní hodiny na jednotlivých odděleních se sjednotily

### Nemocnice Chomutov

Ke sjednocení doporučených návštěvních hodin na všech lůžkových odděleních od dubna roku 2016 přistoupila Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Chomutov, o. z. Nově tak mohou návštěvy zavítat za svými hospitalizovanými blízkými každý den od 13.00 do 19.00 hodin. Výjimkou je oddělení chirurgie, resp. jeho jednotka intenzivní péče (JIP), kde platí návštěvní hodiny od 15.00 do 19.00 hodin a neurologická JIP, která má návštěvní hodiny od 14.00 do 17.00 hodin.

Generální ředitel Krajské zdravotní, a. s., Ing. Petr Fiala uvedl, že sjednocení návštěvních hodin přinese větší přehled pro blízké hospitalizovaných pacientů. „Nově už nemusí zjišťovat, v jakých časech na jednotlivých odděleních návštěvní hodiny jsou. Budou vědět, v kterou konkrétní hodinu mohou blízkého v nemocnici navštívit,“ řekl Ing. Petr Fiala.

Zástupce ředitelky pro zdravotní péči Nemocnice Chomutov, o. z., MUDr. Miroslav

Šofr doplnil, že jedním z důvodů sjednocení návštěvních hodin je také zajištění potřebného klidového režimu pro hospitalizované pacienty. „Jde například o zmírnění pohybu návštěv v nemocnici v době, kdy probíhá hlavní provoz na jednotlivých zdravotnických pracovištích. Denně ošetříme mnoho ambulantních i hospitalizovaných pacientů, kteří míří

na vyšetření po chodbách jednotlivých pavilonů. Často tak mezi pacienty proudily ještě návštěvy, což narušovalo pohyb zdravotního personálu s imobilními pacienty na pojezdových křeslech a lůžkách,“ řekl MUDr. Miroslav Šofr.

*Petr Sochůrek, redaktor Infolisty*

#### SJEDNOCENÉ NÁVŠTĚVNÍ HODINY:

**13.00–19.00 HODIN**

**CHIRURGICKÁ JIP: 15.00–19.00 HODIN**

**NEUROLOGICKÁ JIP: 14.00–17.00 HODIN**

#### POZVÁNKA

 **Krajská zdravotní, a. s.**  
Nemocnice Chomutov, o. z.

**Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Chomutov, o. z., pořádá v Městském divadle v Chomutově XII. ročník celonárodní Konference registrovaných sester a X. ročník Internistického dne**



**XII. ročník KORN**

**X. ročník Internistického dne**

**KONFERENCE  
REGISTRATION NURSING**

**Motto: Jak u nás? Jak ve světě?**

**29. 4. 2016 10.00 – 16.00 hodin**

#### POD ZÁŠTITOU:

- náměstkyně zdravotní péče Krajské zdravotní, a. s., prim. MUDr. Jiřího Mrázka, MHA
- ředitelky zdravotní péče Krajské zdravotní, a. s. – Nemocnice Chomutov, o. z., prim. MUDr. Ireny Voříškové

#### PŘIHLÁŠKY:

pasivní účast:  
**vera.iglerová@kzcr.eu**  
aktivní účast:  
**anna.mala@kzcr.eu**

**info: [www.kzcr.eu](http://www.kzcr.eu)**

## Pacient s projevy agresivního chování

Na podkladě častých a stále vzrůstajících hlášených nežádoucích událostí v kategorii „Problém s chováním pacienta“ jsem se rozhodla oslovit NLZP KZ, a. s. – Nemocnice Most, o. z., formou dotazníkového šetření.

**Dotazník „Pacient s projevy agresivního chování“ byl členěn na dvě části.** V první části jsem zjišťovala, zda se sestry setkaly během své praxe s agresivním pacientem, jak často a na jakém oddělení jsou sestry podle jejich názoru nejvíce ohroženy agresivním chováním u pacientů. V druhé části jsem se zaměřila na to, zdali zdravotní sestry mají dostatečně informace, jak na agresivitu verbální či fyzickou adekvátně reagovat a zda znají varovné signály, které by je měly varovat před případným napadením.

**Celkem bylo v anonymním dotazníku položeno 21 otázek.**

Dotazníkového šetření se účastnili nejlékařští zdravotničtí pracovníci KZ, a. s. – Nemocnice Most, o. z. **Celkem bylo rozdáno 100 dotazníků.** Vysoké procento návratnosti svědčí o zájmu zaměstnanců o tento problém. V šetření byla zastoupena lůžková i ambulantní oddělení poskytující péči.

**Odpovídalo 71 % NLZP s délkou praxe více jak 20 let, 29 % NLZP s délkou praxe méně jak 20 let, 62 % NLZP pracujících v nepřetržitě provozu a 38 % pracujících pouze na směny ránní.**

**94 % NLZP se setkala během své praxe s agresivním pacientem.**

15 % NLZP se setkává s agresivním pacientem denně, 25 % týdně a 25 % alespoň jedenkrát do měsíce. Pouze 6 respondentů uvedlo, že se nikdy nesetkalo s agresivním pacientem. Za dobu nejčastějšího výskytu slovní a fyzické agrese uvedly sestry noční směnu.

Zpracováním dat bylo zjištěno, že kontakt sester se slovní agresí ze strany pacienta je ve zdravotnickém zařízení velmi vysoký. S verbální formou agrese ze strany pacienta se setkala 98 % oslovených sester. Nejčastějším projevem slovní agrese směřované ke zdravotníkům byl křik, vyhrožování, vulgární nadávky apod.

**47 % sester bylo ve zdravotnickém zařízení pacientem fyzicky napadeno.** Důsledkem fyzického napadení ze strany pacienta, může být zranění různé závažnosti. 80 % respondentů odpovědělo,

že byl někdy fyzicky napaden někdo jiný z oddělení, na kterém pracují nebo pracovali. V 56 % došlo v důsledku agresivního chování pacienta ke zranění NLZP. Většinou se jednalo o škrábance, kopnutí, kousnutí, úderý předmětem a úderý do obličeje. Žádná sestra v dotazníkovém šetření neuvědla, že by v rámci tohoto zranění musela být v pracovní neschopnosti.

Dojde-li k verbálnímu napadení sestry ze strany pacienta, je důležité, aby se sestra uměla účinně bránit. V rámci dotazníkového šetření jsem zjišťovala, zda jsou sestry schopny bránit se verbální agresí. 92 % vypovídá o tom, že většina sester se domnívá, že jsou schopny bránit se verbální agresí.

Stejně jako u slovního konfliktu je i u fyzického napadení velmi důležitá obrana. 42 % respondentů se domnívá, že se umí bránit fyzické agresí, 50 % se domnívá, že se neumí bránit a 8 % neví, zda by se ubránilo agresí ze strany pacienta.

Jako nejčastějšího původce agresivního chování označilo 49 respondentů muže do 35 let a 63 respondentů muže nad 35 let.

Nejčastější příčinou agresivního chování jsou podle respondentů návykové látky (alkohol, drogy), duševní porucha, bolest, nedorozumění v komunikaci mezi sestrou a pacientem.

Z dotazníkového šetření vyplývá, že v teoretické rovině by většina sester (75 %) fyzickou i verbální agresí ze strany

pacienta řešila správným způsobem. Zachovávají klid, nenechají se vyprovokovat, vyslechnou si stížnost pacienta a pokusí se ji řešit.

Celkem 72 % respondentů uvedlo, že znají varovné signály agresivity, 28 % varovné signály nezná. V uvádění konkrétních signálů docházelo k záměně mezi verbálními a neverbálními projevy, což svědčí o nutnosti ujasnit si význam verbálních a neverbálních projevů agresivního chování.

U každého ošetření pacienta mohou nastat různé komplikace a měli bychom s nimi počítat. V dotazníkovém šetření jsem zjišťovala, jaké komplikace při ošetřování agresivního pacienta považují respondenti za nejzávažnější. V 88 % považují za nejzávažnější komplikaci hrozbu napadení ošetřujícího personálu.

Většina sester ví, jak jednat a postupovat při ošetřování agresivního pacienta. 33 % sester uvedlo, že se v oblasti komunikace vzdělává, 23 % již absolvovalo odborný kurz zaměřený na komunikaci s agresivním pacientem, 51 % sester v oblasti komunikace s agresivním pacientem neabsolvovalo žádnou odbornou vzdělávací akci a uvítalo by více informací na téma agresivního chování.

Poslední otázkou bylo zjistit, co se respondenti domnívají, že by snížilo možnost napadení zdravotnického pracovníka ze strany pacienta s projevy agresivního chování. Nejvíce, tj. 27 % respondentů odpovědělo, že nezná účinná opatření. Účinná opatření, která ze strany respondentů byla navrhována, jsou přítomnost ostrahy, bezpečnostní agentury, policie v prostoru nemocnice, správná

komunikace s pacientem, ale i zvýšení prestiže zdravotnického povolání.

Účelem tohoto dotazníkového šetření bylo zjistit a vyhodnotit výskyt slovní a fyzické agrese směřované k zdravotnickým pracovníkům a zlepšit jejich přístup k problematice agresivního pacienta. Dotazníkové šetření potvrdilo skutečnost, že jsou zdravotničtí pracovníci vystaveni agresí a násilí ze strany pacienta velmi často. Nejčastějším terčem násilí v ošetřovatelské práci jsou všeobecné sestry, které tvoří nárazník mezi pacienty a lékaři, a jsou často vystaveny následkům přenášené agrese. Častá bývá zkušenost sestr jak se slovní, tak i s fyzickou agresí.

Proto je nutné klást důraz na vzdělávání zdravotníků v účelné komunikaci a účinné obraně proti agresivním pacientům.

Agresivním pacientům se ve zdravotnických zařízeních jako zdravotničtí pracovníci nevyhneme. Ne vždy lze incidentům předcházet, ale je spousta možností, jak krizové situace úspěšně řešit. Účinnou zbraní na agresivní pacienty je předcházení konfliktů a učení se jednat s agresorem pomocí verbálních a nonverbálních komunikačních technik.

Od 1. listopadu loňského roku je areál Nemocnice Most, o. z., střežen bezpečnostní agenturou. Vzhledem ke zvyšujícím se

případům agresivních pacientů vůči zdravotnickému personálu byla navíc od začátku letošního roku obnovena služebna mosteckých strážníků přímo v prostorách centrálního příjmu mostecké nemocnice.

13. dubna 2016 se pro zaměstnance KZ, a. s., konal odborný seminář „Agrese a konflikty na pracovišti a v osobním životě“ a ve druhé polovině roku 2016 se budou konat další dva odborné semináře na téma „Agresivita v našem životě“ a „Komunikační metody“.

*Marcela Šárová, hlavní sestra Nemocnice Most, o. z.*

## Ošetřovatelská konference v Mostě

**Dne 16. 3. 2016 se konal na VOŠ, OA, SPgŠ a SZŠ v Mostě již 5. Mostecký den ošetřovatelský. V jeho průběhu byly připraveny odborné přednášky, které byly rozděleny do tří bloků, ve kterých se prezentovalo šest přednášejících.**

Cílem tohoto odborného dne bylo získání nových poznatků a seznámení se zajímavostmi z oboru ošetřovatelské a medicíny.

Mostecký den ošetřovatelský zahájila ředitelka školy RNDr. Jana Adamcová. Po úvodním slovu následovala první, velmi poutavá přednáška Mgr. Jany Heřmanové, Ph.D., na téma „Problematika dříve vyslovených přání a plánování péče na konci života“. Paní doktorka vycházela při přednášce ze zákona č. 372/2011 Sb., § 36. Naši pacienti nejsou dostatečně o tomto zákoně informováni, což vyplývá i z odpovědí zdravotnických pracovníků.

Další přednáška byla věnována „Využití robotického systému v cévní chirurgii“, kterou přednesl MUDr. Petr Vitásek. Od roku 2005 se u nás začal používat systém da Vinci, nyní lékaři budou využívat novější verzi – da Vinci Xi 2014. Lékař nás seznámil s chirurgickými postupy v oblasti cévní chirurgie. Jeho přednáška byla doplněna videozáznamy z jednotlivých postupů v cévní chirurgii. Pro CCHIR existují tři možné výkony – 3D laparoskopie, endovaskulární program a robotický program, který je pro pacienty velmi

šetrný. Na pracovišti provedli celkem 300 robotických operací a asi 3 operace skončily velkou operací.

Druhý blok zahájila MUDr. Markéta Galovcová přednáškou „O metabolickém syndromu“, u kterého se hodnotí centrální obezita, hodnoty HDL – cholesterolu a triglyceridů, glykémie na lačno a hodnota TK. Na tuto přednášku navázala Olga Mengerová, nutriční terapeutka (NTR) z IKEMu, která nám podala podrobný výklad o své profesi, kdy tvoří jídelníček pro své pacienty. Základ její profese tvoří např. důkladná nutriční anamnéza, edukace NTR, průběh edukace a jaké materiály předala svým pacientům. Přednáška byla velmi zajímavá, paní Olga Mengerová je profesionálka, která předává kompetentní informace svým pacientům.

Třetí blok zahájila paní Ivana Königsmarková s přednáškou „Porod – nikoli kde, ale jak“. Paní Königsmarková poukázala na to, jak se rodilo dříve – doma a nyní – v porodnici. Používá se více techniky ať již v průběhu těhotenství, tak i během porodu. Některé porodní asistentky nerespektují přání rodiček. Z diskuze na toto téma vyplynulo, že ženy, které

## Nemocnice Most



*Mgr. Jana Heřmanová, Ph.D., přednáška „Dříve vyslovená přání“*

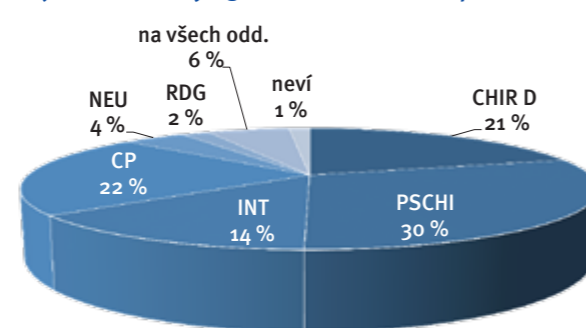
rodily v nemocnici, žádné špatné zkušenosti s porodními asistentkami nemají, naopak byly rády, že se jim dostatečně věnovaly.

Poslední přednášku přednesl Mgr. Milan Schoř – ombudsman Krajské zdravotní, a. s., na téma „Právní problematika zdravotní péče“, se kterou se zdravotnický personál může setkat během své praxe.

Tento ošetřovatelský den přinesl všem zúčastněným mnoho nových poznatků, které určitě přenesou na svá pracoviště.

*Mgr. Ilona Umlaufová, odborná vyučující VOŠ, OA, SPgŠ a SZŠ Most*

**Tento graf znázorňuje odpovědi na otázku: „Na jakém oddělení se domníváte, že jsou sestry nejvíce ohroženy agresivním chováním pacientů?“**



## Dobrovolníci v děčínské nemocnici aneb stojí to za to!

### Nemocnice Děčín

Dobrovolníci nenahrazují práci zdravotnického personálu. Prostě jen pomáhají lidem, kteří jsou díky pobytu v nemocnici dočasně izolováni od svého obvyklého způsobu života. Svoji činnost vykonávají ve volném čase a zdarma. Jejich odměnou je vnitřní uspokojení z pomoci pacientům, pocit užitečnosti i získávání různých dovedností a zkušeností a obvykle i celková změna náhledu na okolní svět a z toho vyplývající přezkoumání osobního hodnotového žebříčku.

Na otázku, co konkrétně jim dobrovolnictví přineslo, odpověděly námi dotázané ženy takto:

**Marie Š.:** „Mám dobrý pocit z toho, že mohu být užitečná a dělat někomu radost.“

**Ivana J.:** „Dobrovolnictví mi přineslo smysluplnou činnost, jsem ráda, že můžu šířit dobro, pozitivní energii a pomáhat lidem.“

**Líba Č.:** „Díky dobrovolnictví využívám optimálně svůj volný čas pomáháním druhým lidem, ať už laskavým slovem, dotekem či nepatrnou službičkou. Nemocným se snažím zpříjemnit dobu, kterou musí trávit v nemocnici. Také ráda poznávám práci zdravotníků z opačné strany. Musím říci, že si jejich obětavé práce nesmírně vážím, ať už se jedná o sestřičky, sanitáře či doktory. Přestala jsem se bát mluvit na veřejnosti, zvýšilo se mi sebevědomí, začala jsem víc pečovat o své zdraví... prostě každému bych dobrovolnictví doporučila, dnes už si život bez této činnosti ani neumím představit.“



Dobrovolníky v děčínské nemocnici si pacienti chválí

**Monika N.:** „Smysl dobrovolnictví vidím v tom, že do pochmurného prostředí nemocnice (z pohledu pacienta) můžu vnášet radost a dobrou náladu.“

**Věra C.:** „Dobrovolnictví naplňuje moji vnitřní touhu být pořád užitečná. Častokrát někomu pomůžete třeba jen tím, že s citem a zájmem vyslechnete jeho příběh a poradíte mu v rámci svých znalostí

a možností, požádá-li vás o to. Nemocný člověk mnohdy svěří vašim uším svoje starosti, trápení a někdy se podělí i o radost. Možností, jak pomáhat, je celá řada. Věřte, že když se vracím z nemocnice domů, mám v sobě skvělý pocit,

že jsem ten den nepromarnila. A už pro tento pocit jsem opravdu ráda, že mohu činnost dobrovolnice vykonávat. **Stojí to za to!**“

Libuše Čejková  
koordinátorka dobrovolníků

<http://www.kzcr.eu/informace-pro-pacienty/dobrovolnicka-cinnost/default.aspx>

Mgr. Danuše Tomášková, hlavní sestra Nemocnice Děčín, o. z.

## Děčínská nemocnice má novou telefonní ústřednu

### Nemocnice Děčín

Společnost Krajská zdravotní, a. s., provedla výměnu telefonní ústředny v Nemocnici Děčín. Vlastní výměna již více než 25 let využívané ústředny proběhla záměrně ve víkendovém provozu, během pouhých tří dnů od 1. do 3. dubna, aby byl dopad na poskytované služby co nejmenší.

Díky těsné spolupráci dodavatele a pracovníků společnosti Krajská zdravotní, a. s., se podařilo zkrátit čas na úplné

obnovení provozu téměř o jeden den a již v neděli dopoledne byl obnoven standardní telekomunikační provoz

prostřednictvím spojovatelky. Následnou analýzou dopadů na poskytování zdravotní péče bylo potvrzeno, že nedošlo ke snížení standardu poskytovaných služeb, který se Krajská zdravotní, a. s., snaží neustále zvyšovat.

Mgr. Ivo Chrástský, tiskový referent

## Vzdělávání zdravotnických pracovníků

### Nemocnice Děčín

K získání profese všeobecná sestra, zdravotnický, farmaceutický laborant či zubní technik v 90. letech 20. století bylo třeba (v této době nejčastější profese ve zdravotnictví) vystudovat čtyřletý maturitní obor na střední zdravotnické škole.

Počátkem 21. století obory prošly velkými změnami. Nejrazantnější změna se týká oboru **Všeobecná sestra**, který byl doposud čtyřletým maturitním oborem. Studenti byli „plnohodnotnými“ členy zdravotnického týmu a mohli po nástupní praxi pracovat samostatně, bez jakéhokoli dohledu. Vstupem do EU došlo ke změnám týkajícím se změny názvu oboru, délky studia a hlavně kompetencí. Čtyřletý obor **Všeobecná sestra** byl nahrazen **oborem Zdravotnický asistent**. Absolventi tohoto oboru se podílí na péči preventivní, diagnostické, rehabilitační nebo léčebné. Mají oprávnění tuto péči poskytovat dětem starším tří let a samozřejmě dospělým osobám. Podstatnou změnou, která absolventy čeká, je **práce pod odborným dohledem sestry** nebo jiného přiděleného, příslušně vzdělaného pracovníka. Zdravotnický asistent bez odborného dohledu poskytuje ošetrovatelskou péči spojenou se sebeobsluhou a uspokojováním základních potřeb pacientů. **K získání titulu všeobecná sestra je třeba ještě studium další, a to bakalářské.**

**Bakalářské studium** se u nás začalo rozvíjet zhruba v **devadesátých letech dvacátého století**. Do bakalářského studijního programu „Ošetrovatelství“ spadá studijní obor **Všeobecná sestra**. Úspěšné absolvování studia je podmíněno úspěšným složením zkoušek a obhajobou bakalářské práce. Dále je možné studovat obory **Početní asistentka, Radiologický asistent, Fyzioterapeut, Ergoterapeut**. Zájemci o další studium mohou po ukončení bakalářského vzdělání **pokračovat v navazujícím magisterském studiu**, které je stejně jako bakalářské studium ukončeno úspěšným složením zkoušek a obhajobou diplomové práce. Vzdělané sestry mají předpoklady uplatnit se ve vedoucích funkcích zdravotnických zařízení, neboť mají studium rozšířené o příslušné předměty. Kromě systematického prohlubování znalostí v oblastech ošetrovatelství získávají studentky znalosti například v oblasti řízení lidských zdrojů, managementu, pojišťovnictví, ekonomiky nebo znalostí práce s počítačem.

Další možné vzdělání se týká **vyšších odborných škol, které vznikly v roce 1996**. Tyto školy měly doplňovat vzdělání studentů, kteří vyšli ze střední zdravotnické školy. Nabízely další vzdělání v 30 oborech, jako například **Diplomovaná dětská sestra, Diplomovaná všeobecná sestra, Diplomovaná sestra pro intenzivní péči, Diplomovaný radiologický asistent** a další. Studium na těchto školách je dvouleté a důraz je kladen na prohlubování dosavadních znalostí spolu s praktickým nácvikem. Vzdělávání probíhá ve formě seminářů a přednášek. Absolventi mají v praxi silnější pravomoci v oblasti odpovědnosti a rozhodování při poskytování péče. Studium na VOŠ se blíží studiu na vysoké škole jak svým hodnocením, tak stylem výuky. Úspěšné absolvování studia je podmíněno úspěšným složením zkoušek a obhajobou závěrečné práce. Absolvent je pak označován jako **diplomovaný specialista**.

S ohledem na Evropskou unii a její vzdělávací systém, který má být v souladu s naším, některé obory na VOŠ zanikají.

Otevřením nového studijního maturitního oboru v **roce 2005 pod názvem Zdravotnické lyceum** mají studenti, kteří se rozhodnou studovat střední školu se zdravotnickým zaměřením, novou možnost. Studium je čtyřleté a za dobu jeho trvání získají studenti jak všeobecný přehled, tak znalosti v odborných předmětech. Samozřejmostí je také studium jednoho či dvou cizích jazyků. Studium je zakončeno maturitní zkouškou. I tito studenti se připravují na následné studium na vysoké škole. Studenti získají předpoklad dále pokračovat na školách typu zdravotně-sociální fakulta, lékařská fakulta či pedagogická fakulta.

Postkvalifikační možnosti studia: po absolvování vysoké školy mohou sestry pokračovat ve studiu specializačním vzděláváním nebo navštěvovat certifikované kurzy. Zde má sestra šanci získat specializaci v určitém akreditovaném studijním programu či projít přípravou ve specializovaném akreditovaném kurzu.

Vzdělání v oboru **Intenzivní péče** lze získat například studiem navazujícího magisterského studia oboru **Intenzivní péče**. Studium je dvouleté a většinou se uskutečňuje v rámci lékařských fakult. Možnosti takového studia nabízí například **Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Lékařská fakulta Ostravské univerzity v Ostravě** nebo **1. Lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze**. Cílem tohoto vzdělání je připravit absolventy tak, aby byli schopni poskytovat specializovanou péči v oblasti intenzivní péče. Po absolvování tohoto studia je absolvent kompetentní vykonávat činnosti, které vyžadují značné znalosti. **Všeobecná sestra**, po získání tohoto navazujícího magisterského vzdělání, může provádět činnosti bez odborného dohledu.

**...Další možností je studium specializačního vzdělávacího programu SIP**, který nahradil dřívější program ARIP. Je určen pro všeobecné sestry, které pracují na odděleních ARO nebo JIP. Mohou ho poskytovat zařízení, která získala akreditaci k uskutečňování vzdělávacího programu splněním podmínek vycházejících ze zákona. Seznam takto akreditovaných pracovišť je k dispozici na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví ČR. Studium je kombinované a je zakončeno atestační zkouškou, kterou musí studenti provádět na akreditovaných pracovištích, pod dohledem kontrolní atestační komise. Po úspěšném absolvování získávají studenti diplom a určité množství kreditů. Podmínkou zařazení uchazeče do specializačního vzdělávání intenzivní péče je získání odborného zdravotnického vzdělání. Specializační vzdělávání není podmíněno současným výkonem povolání na oddělení intenzivní péče. Je však nutné, aby uchazeč, který se hlásí k atestační zkoušce, měl splněnou dobu výkonu praxe. Doporučená doba pro délku trvání specializačního vzdělání je 18–24 měsíců.

Povinné celoživotní vzdělávání všeobecných sester, získávání kreditů je součástí sesterské profese (10 let = 40 kreditů), bez něj by nemohla být poskytována péče na nejvyšší možné úrovni.

Stanislava Štátsková, ambulantní sestra  
Neurologické oddělení  
Nemocnice Děčín, o. z.

## FOTOSOUTĚŽ 2016



Mlok skvrnitý neboli salamandra  
Vít Pajchl



Velikonoční výskok  
Mgr. Josef Rajchert



Zátiší u řeky Labe  
Blanka Bártová

Milí čtenáři, fotografové. Můžete nám nadále posílat poutavé snímky a nečekané záběry z vašich fotoaparátů a zahrát si o hodnotné ceny. Vyhlášení Fotosoutěže 2016 proběhne v měsíci prosinci, kdy vítěz získá cenu věnovanou Krajskou zdravotní, a. s. Fotografie s krátkým popisem a jménem autora pošlete e-mailem na adresu infolisty@kzcr.eu.

Petr Sochůrek, redaktor Infolistů

# MÓDNÍ SHOW

## KRÁSA POMÁHÁ DĚTEM

KZ Krajská zdravotní, a.s.

# 11

ROČNÍK

31. 3. 2016 od 20.00 hod.

Výtěžek z akce věnován dětským oddělením Krajské zdravotní, a. s.

# 450 000 Kč

Poděkování partnerům akce



Generální partneři



Hlavní partneři



Partneři



Mediální partneři



## Personální změny v KZ, a. s.

### Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

od 1. 4. 2016



**Ivana Poláková**  
se stala vrchní sestrou kliniky anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny – úsek anesteziologie

od 1. 4. 2016



**Eva Votrubová**  
se stala vrchní sestrou oddělení jednodenní chirurgie

od 1. 4. 2016



**MUDr. Josef Škola**  
se stal primářem kliniky anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny

**KZ Krajská zdravotní, a.s.**  
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

Ing. Vojtěch Krump, náměstek pro řízení lidských zdrojů Krajské zdravotní, a. s.

placená inzerce



## VYSOKÁ ÚSPĚŠNOST LÉČBY | SÍLA TERMÁLNÍ VODY

### Léčíme pohybové ústrojí

Poruchy pohybového aparátu zánětlivého a degenerativního původu, vertebrogenní syndromy, onemocnění svalů, vazů a puvázek, stavy po úrazech a operacích pohybového ústrojí, vrozené ortopedické vady, skoliózy, juvenilní chronická artritida.

### Léčíme cévní onemocnění

Choroby periferních cév, stavy po zánětech žil a chronického lymfatického otoku, stavy po operacích cévního systému, profesionální vazoneurózy, hypertenzní choroba I. – III. stupně, oběhové poruchy v důsledku onemocnění cukrovkou.

### Léčíme nervová onemocnění

Stavy po mozkových příhodách, stavy po operacích páteře a mozku, roztroušená skleróza, vrozená obrna, dětská mozková obrna, hybné poruchy po zánětech mozku a míchy, svalová onemocnění, nervové poruchy v důsledku onemocnění cukrovkou.

Rezervujte na tel.: 417 977 444, nebo na [www.lazneteplice.cz](http://www.lazneteplice.cz)



datum	odborné, vzdělávací a společenské akce KZ, a. s.	místo konání
25. 4. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
25. 4. 2016	Školící akce – Potřebujeme psychoterapii?	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. III
26. 4. 2016	Zpracování zdravotnické dokumentace prostřednictvím SW Word a Excel	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. VI
26. 4. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
27. 4. 2016	Minulost, současnost a perspektivy intenzivní medicíny	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. IV
27. 4. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře – JIP	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
27. 4. 2016	Zpracování zdravotnické dokumentace prostřednictvím SW Word a Excel	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. VI
28. 4. 2016	Zpracování zdravotnické dokumentace prostřednictvím SW Word a Excel	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. VI
28. 4. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro lékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
2. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
2. 5. 2016	Teoretická východiska a rozvoj paliativní péče v ČR a ve světě	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. III
3. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
4. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
9. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
10. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
11. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
16. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
16. 5. 2016	Školící akce – Stres – tichý zabiják	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. III
17. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
18. 5. 2016	Základy první pomoci – cyklický povinný kurz pro VS, PA, DS	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. II
18. 5. 2016	Rozšířená neodkladná resuscitace pro lékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
23. 5. 2016	Školící akce – Psychická péče o pacienty v terminálním stadiu	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. III
23. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
24. 5. 2016	Cyklické školení – Hygienické zabezpečení rukou ve zdravotnictví	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. III
24. 5. 2016	Školící akce – Centrální žilní vstupy	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. II
24. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
25. 5. 2016	Péče o umírajícího pacienta	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. III
25. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře – JIP	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
26. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro lékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
30. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V
30. 5. 2016	Základy EKG a arytologie	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. IV
31. 5. 2016	Indikace kardiostimulace a ICD	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. IV
31. 5. 2016	Cyklické školení – Hygienické zabezpečení rukou ve zdravotnictví	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. III
31. 5. 2016	Zpracování zdravotnické dokumentace prostřednictvím SW Word a Excel	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. VI
31. 5. 2016	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	Vzdělávací institut KZ, a. s. – UL – učebna č. V

*Ing. Vojtěch Krump, náměstek pro řízení lidských zdrojů Krajské zdravotní, a. s.*

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: Petr Sochůrek a Jiřina Suchá, Organizační a tiskové oddělení KZ, a. s., tel.: 477 112 030, e-mail: infolisty@kzcr.eu