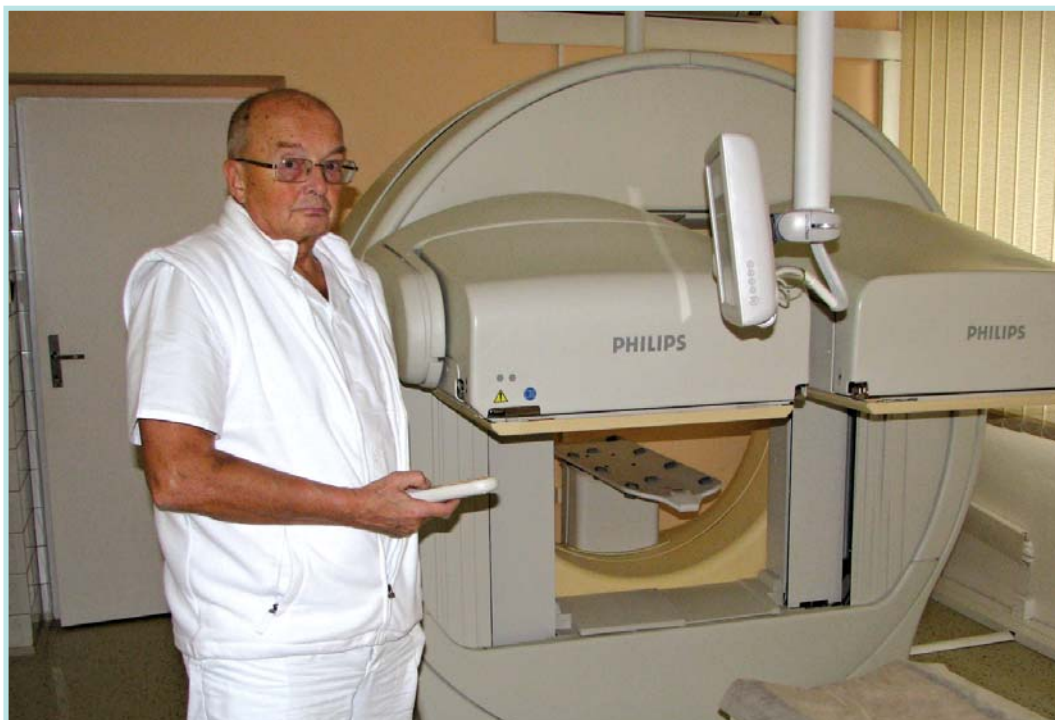


## Světová kapacita pracuje v kyjovské nemocnici



MUDr. Jiří Bakala při práci s gamakamerou

**MUDr. Jiří Bakala**, uznávaný odborník v oboru nukleární medicíny, nastoupil do naší nemocnice začátkem letošního roku.

### Kdo je MUDr. Jiří Bakala

Doktor Bakala se narodil v roce 1946 v Batově nemocnici ve Zlíně. Dokazuje to účet za porod - tehdy zcela normální věc.

Po základní a střední škole absolvoval Lékařskou fakultu dnešní Masarykovy univerzity, kde promoval v roce 1970. Po té nastoupil do zlínské nemocnice. Začal na interně, pak spoluzakládal oddělení nukleární medicíny. Čtvrt století ho řídil a rozvíjel jako primář. V roce 1983 dostal jedno z nevyšších kardiologických vyznamenání - Libenského medaili. Na kontě má 200 přednášek doma i v cizině (Anglii a v USA). Je spoluautorem několika odborných knih i předsedou krajského spolku lékařů ve Zlíně.

### MUDr. Bakala představuje svůj osobní život

Můj tatínek miloval výtvarné umění a byl lékařem řady malbů a sochařů. Vyrůstal jsem obklo-

pen obrázky a po tatínkově smrti jsem mnohé jeho pacienty z řad výtvarníků převzal.

Ve spolupráci s doktorkou Zelenou a galeristou M. Daříčkem jsme oslovili 40 předních umělců a požádali je o pomalování patientských statusu/holubu - vznikla unikátní sbírka obrazů, která je dnes na řadě zahraničních pracovištích. Velký úspěch měla podobná výstava 38 olejů, na kterých autoři zobrazovali srdeční onemocnění svým viděním. Vernisáž se konala na Američany pořádaném kongresu ICNC v Praze 2007. Později byla výstava představena na kardiologickém sjezdu v Brně 2009.

Maminka mě přivedla k měmu dalšímu velkému koníčku a to je četba. Moje manželka říká, že doma nic nedělám, jen čtu. Musím přiznat, že je to pravda.

V mládí jsem byl aktivním sportovcem. Hrál jsem II. ligu

v košíkové a dokonce jsem seděl na lavičce náhradníků v první lize. Dlouho jsem působil jako sportovní lékař basketbalistů, zlínských prvoligových hokejistů a končil jsem u old boys Rugby Zlín.

Řada mužů v mém věku, zejména politiků a podnikatelů si pořízuje mladé přítelkyně. Abych byl IN, pořídil jsem si hned dvě: zlaté retrieverice Wendy a Sárú.

### Osobní vyznání pana doktora

Znám dlouho vynikající výsledky mého přítele primáře Bůřila, jednoho ze zakladatelů nukleární medicíny mimo fakultní nemocnice. Proto jsem rád přijal nabídku práce na jeho oddělení v Kyjovské nemocnici a věřím, že se mi podaří úspěšně pokračovat v jeho vynikající práci na oddělení nukleární medicíny v kyjovské nemocnici.

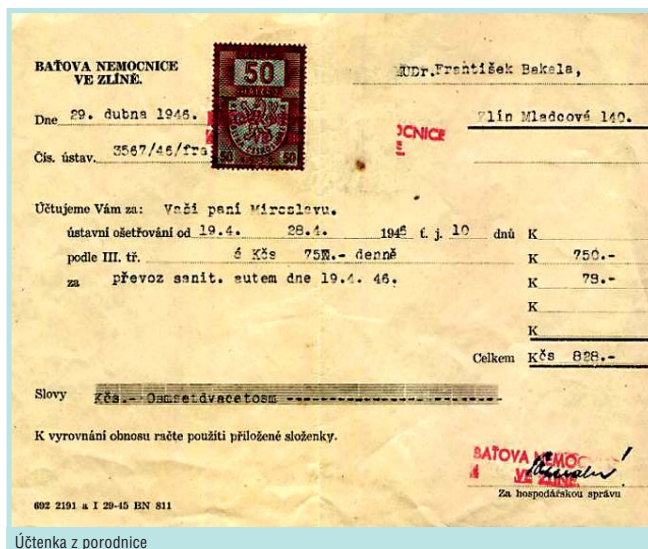
Rád bych pokračoval v systému práce profesora Alberta, zakladatele zlínské Batovy nemocnice, který říkal, že „Cílem veškerého dění v medicíně musí být pacient“.

Doktor Bakala o sobě říká: „Jsem sice letitý, ale práce mě pořád baví. Snažím se vymýšlet nové věci. Do práce mám pořád chuť a nehodlám jít do důchodu.“

Přejme všichni panu doktorovi, aby se mu u nás v nemocnici líbilo a jeho kolegům, aby od pana doktora nasbírali zkušenosti. -red-

**Nukleární medicína** je lékařský obor, v němž se používají k diagnostice a terapii radioaktivní látky (radiofarmaka), které se zavádějí do těla nemocného. Bez moderní techniky je prakticky nemyslitelný.

-red-



BATOVA NEMOCNICE VE ZLÍNĚ.

Dne 29. dubna 1946.

Čís. ústav. 3567/46/frs

Učtujeme Vám za: Věží pení Miroslavu.

ústavní ošetřování od 19.4. 28.4. 1946 t. j. 10 dnů K

podle III. tř. 6 Kčs 75M.- denně K 750.-

za převoz sanit. autem dne 19.4. 46. K 79.-

Celkem Kčs 829.-

Slovy Kčs. - Osmsetdvacetosm

K vyrovnání obnosu rače použiti příložené složenky.

602 2191 a I 29-15 EN 811

Účtenka z porodnice

# Nemocnice Kyjov v roce 2011

**Vážení čtenáři,** přesto, že vedení nemocnice pracovalo téměř celý rok pod obrovským psychickým tlakem svých odpůrců, kteří změny nepřijali, podařilo se mnoho užitečného. Největší stavební akcí, do které byla šest měsíců zapojena celá nemocnice, byla rekonstrukce pavilónu operačních sálů, centrální sterilizace a RDG pracovišť. Přesto, že se jednalo o poměrně náročný projekt, podařilo se rekonstrukci provést ve zkráceném termínu a bez výpadku výkonnosti nemocnice. Zateplovacím procesem prošel pavilón interní a pavilón lékárny. Tím se dosáhlo nejen většího tepelného komfortu pro pacienty a zaměstnance, ale v následujících letech se ušetří nemalé finanční prostředky za teplo. O prázdninách jsme spustili proces digitalizace rentgenových snímků. Tato technologie zpracování snímků přispívá ke kvalitnějšímu zobrazování a lékařům tak vytváří lepší podmínky pro diagnostiku. Pro pacienty přicházející do nemocnice v době pohotovostní služby bude jistě přínosný nově vybudovaný centrální příjem „Pohotovost – Emergency“.

Pro zkvalitnění procesů v oblasti zásobování jsme zavedli elektronický objednávkový systém léků a spotřebního materiálu. Objednávkový systém propojený s novým systémem zásobování (rozvoz léků a materiálů na oddělení) by měl zjednodušit nejen objednávání, ale i zpřehlednit tok materiálu. V létě byl pořízen moderní mamograf, který splňuje i ta nejpřísnější kritéria kladená na



zobrazovací technologie. Přístroj pracuje s vysokou rozlišovací schopností a zkušený lékař tak může zachytit nádor i těch nejmenších velikostí. Pro přepravu pacientů kupujeme dva nové sanitní vozy. Po sedmi letech se také zde mohou pacienti těšit na větší komfort a větší bezpečnost. V druhé polovině roku prošly všechny laboratoře v nemocnici úspěšně certifikací dle NASKL I. Je to proces zaměřený hlavně na kvalitu zpracování a vyhodnocování vzorků. V loňském roce byly pořízeny nové přístroje v hodnotě převyšující jedenáct miliónů korun. Mezi ně patří například plicní ventilátor, anesteziologický přístroj, kardiograf a další přístroje, které zkvalitní péči o pacienta a přispějí k většímu bezpečí.

Nemocnice je zařazena do výběrového řízení na udělení statutu iktového centra a lůžek dlou-

hodobé intenzivní ošetrovatelské péče. Podmínky pro podání jsme splnili. Nyní bude záležet na rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví ČR. Pro pacienty bude jistě zajímavý nově vybudovaný komplex jednodenní chirurgie. Projekt jednodenní péče byl předložen zdravotním pojišťovnám a nyní čekáme, jaké finanční podmínky pojišťovny pro nemocnici vytvoří.

V nemocnici proběhlo i plno dalších procesů, které zkvalitní péči. Zde je třeba připomenout tvorbu nových dokumentů v ošetrovatelské péči a v anesteziologické péči. Byla sjednocena pooperační péče o pacienta, což by mělo vést k bezpečnému procesu poskytované péče. V oblasti personální plníme veškerá kritéria požadovaná zdravotními pojišťovnami a tím zajišťujeme plný rozsah nasmlouvané péče.

Touto cestou chci poděkovat všem zaměstnancům nemocnice za dobře odvedenou práci v roce 2011.

Na závěr je třeba říct, že svému nástupci předávám nemocnici ve stavu vyrovnaného hospodaření. Nemocnice Kyjov je tak jediná nemocnice ve vlastnictví Jihomoravského kraje, která nevyprodukovala ztrátu. Jen nemocnice ekonomicky zdravá může prosperovat. Může koupit přístroje, zaplatit odborníky a tak přežít následující nelehké období, které zdravotnická zařízení v roce 2012 čeká.

Ing. Josef Pejchl

## Pacienti se konečně dočkají dvou nových sanitních vozů



Naše nejstarší sanita, osmnáctiletá stařenka



Naše nejnovější sanita – moderně vybavené sanitní vozidlo

Koncem ledna, téměř přesně na den po 7 letech, se konečně dočkají klienti dopravní zdravotní služby nemocnice Kyjov nového sanitního vozidla. V situaci, kdy máme 21 sanitních vozidel na dvou dopravních střediscích v Kyjově a Veselí nad Moravou, jejichž průměrné stáří je 14 let

a mají ujetu v průměru 602 510 kilometrů, bude zahájena obnova vozového parku. Statistice krájuje sanitní vozidlo z roku 1994 s 962 538 ujetými kilometry.

Nové sanitní vozidlo splňuje všechny současné požadavky na přepravu pacientů, a to jak

po technické stránce, tak i po stránce pohodlí přepravovaných pacientů, včetně tónovaných skel a osmibodového výstupu klimatizace ve zdravotním prostoru.

Toto sanitní vozidlo bude přednostně nasazováno na převoz pacientů hemodialýzovaných (porucha funkce ledvin) do Hodonína a onkologických pacientů do Brna.

Stav našeho vozového parku se plně projevil koncem prosince loňského roku, kdy sanitnímu vozidlu za jízdy upadla část karoserie. Cena opravy této havárie by se pohybovala

v řádu statisíců korun.

Pro vyřešení této situace probíhá v současné době výběrové řízení na další sanitní vůz. Do 7 týdnů se tak pacienti nemocnice Kyjov dočkají dalšího sanitního vozidla.

Miloslav Menci

# Křížem krážem Nemocnicí Kyjov v roce 2011

Čtenářům Nemocničních listů předkládáme výčet problémů, se kterými se Nemocnice Kyjov p.o. potýkala a které se podařilo v roce 2011 vyřešit. Jsou však problémy, které nelze vyřešit během jednoho roku a ty pak byly v roce 2011 rozpracovány a budou dořešeny v tomto roce. Jsou ale i problémy dlouhodobé, jejichž řešení bude vyžadovat delší období a nemalé finanční prostředky.

## Problémy vyřešené

- Netransparentní objednávání léků a zdravotnického materiálu  
**Zaveden objednávkový elektronický systém léků a zdravotnického materiálu**
- Špatná statika přístavby chirurgického pavilónu - operačních sálů  
**Rekonstrukce objektu budovy operačních sálů**
- Neprovozuschopná budova patologie po kontrole hygienou  
**Budova patologie byla zrekonstruována a zprovozněna**
- Nevyhovující prostory centrálního archivu (vlhko, plísně)  
**Rekonstruovány prostory bývalé jídelny a přestavěny na archiv**
- Šatny pro personál rozmístěny po budově gynekologického pavilónu  
**Rekonstruovány prostory v suterénu gynekol. pavilónu a přestavěny na šatny**
- Ztrátové hospodaření nemocnice v roce 2010  
**Nemocnice v roce 2011 hospodaří vyrovnaně**
- Ústavní pohotovostní služby nekonceptní  
**Vytvořena „Pohotovost - Emergency“**
- Zastaralý mamograf  
**Zakoupen nový mamograf**
- Zpracování snímků RDG mokrou cestou  
**Zavedena digitalizace snímků RDG**
- Laboratoře bez certifikace (požadavek zdravotních pojišťoven)  
**Laboratoře certifikovány podle NASKL 1**
- Špatná organizace dodávek léků na oddělení  
**Zaveden nový systém rozvážky léků na oddělení**
- Nežádoucí události nebyly vyhodnocovány  
**Nově nastaven proces hlášení a vyhodnocování nežádoucích událostí**
- Zastaralé webové stránky  
**Nové webové stránky spuštěny v listopadu 2011 (www.nemkyj.cz)**
- Přístrojové vybavení  
**Zakoupeny nové přístroje v hodnotě 11,5 milionu Kč**
- Zastaralý vozový park sanitních vozidel  
**Zakoupena dvě sanitní vozidla**



Rekonstrukce pavilónu operačních sálů, centrální sterilizace a RDG oddělení

## (dodávka leden a březen 2012)

- Špatné vykazování zdravotních výkonů pro zdravotní pojišťovny  
**Pořízen program na sledování a vykazování zdravotních výkonů, vytvořena skupina „kodérů“ sledujících vykazování**
- Není systém kontroly procesů, účetnictví  
**Zřízeno oddělení controllingu**
- Operační sály bez medicijního vzduchu  
**Vybudováno zařízení dodávající medicijní vzduch na operační sály**
- Hospodaření s teplem  
**Provedeno zateplení a výměna oken u pavilónu interny a lékárny**

## Problémy v současné době řešené

- Reklamační budova severního křídla chirurgie  
**Podána žaloba na spol. Syner-Moravia, zpracovány posudky**
- Iktové centrum  
**Nemocnice podala přihlášku na MZ ČR a splňuje požadavky pro přiznání statutu Iktového centra**
- Jediné úložiště elektronických dat (administrativní budova)  
**Budujeme nový datový server v budově chirurgické přístavby**
- Akreditace nemocnice  
**Systematická příprava nemocnice k akreditaci, práci řídí „Skupina pro kvalitu“**
- Budova plicního oddělení vyžaduje rekonstrukci (požadavek hygieny)  
**Připraven a krajem schválen projekt rekonstrukce plicního pavilónu**
- Zateplení pavilónu gynekologie a dětského oddělení  
**Připraven projekt na zateplení budov**
- Zastaralá počítačová síť  
**Oddělení informačních technologií intenzivně pracuje na studii**
- Revitalizace parku  
**Podána žádost o dotaci na revitalizaci parku**
- Nedostatečný počet lůžek pro pacienty oddělení ARO

## Připraven a pojišťovně předložen projekt provozování lůžek dlouhodobé ošetrovatelské péče

- Nemocnice neprovozuje výdejnu léků pro veřejnost  
**Nemocnice má připraven stavební projekt na přestavbu skladů na výdejnu léků**
- Rekonstrukce interny  
**Nemocnice je připravena na rekonstrukci interny**
- Příprava pacientů k anestezii  
**Je otevřena anesteziologická ambulance, zřízena funkce koordinátora operačních sálů**
- Jednodenní péče  
**Nemocnice je přístrojově, prostorově a personálně připravena provádět jednodenní péči**
- Sociální lůžka  
**Nemocnice pracuje na zřízení 12 sociálních lůžek**
- Není motivační systém středního managementu (primáři, vrchní)  
**Motivační systém je připravován a může být na začátku roku 2012 spuštěn**
- Špatná ochrana elektronických dat  
**Zavádíme systém ochrany elektronických dat (provedena analýza stavu)**
- Nejednotná zdravotnická dokumentace  
**Koncepčně je zpracováno několik dokumentů zdravotnické dokumentace a dále se na dokumentaci pracuje**
- Nedostatečná informovanost pacientů  
**Nemocniční listy, informativní mapy péče, webové stránky**
- Příhraniční spolupráce  
**Vypracován a podán projekt na příhraniční spolupráci zdravotnických zařízení**
- Nemocnice neprovozuje výtahy v evakuačním režimu  
**Je zpracována studie, jak problematiku evakuačních výtahů řešit**

## Dlouhodobé problémy - je třeba řešit

- Není dořešen rozvod el. energie ze záložního zdroje
- Úložiště grafických dat – PAX
- Havarijní stav kanalizace
- Nesystematické řízení lidských zdrojů
- Špatná vnitřní komunikace
- Chybí kompetence a pravomoci pracovníků
- Personalistika pouze na administrativní úrovni
- Špatný technický stav gynekologického pavilónu – nutná rekonstrukce
- Střední management bez ekonomického a manažerského vzdělání
- Sledování nozokomiálních nákaz
- Sledování nežádoucích událostí
- Dva sály gynekologického odd. a sál ORL nesplňují od roku 2013 vyhlášku 221/2010 Sb.

-red-

# Činnost Klubu stomiků ILCO Kyjov



Setkání stomiků na přednášce v nemocnici Kyjov



Setkání stomiků v Rožnově pod Radhoštěm

Stomik je pacient, který má provedené vyústění některého dutého orgánu na povrch těla. Nejčastěji tlustého nebo tenkého střeva.

Klub stomiků ILCO Kyjov vznikl na základě potřeb pacienta - stomika. Jedna z nich je návrat stomiků do života, překonání pocitu bezmocnosti a osamění. Po operaci vybíráme kvalitní pomůcku, která zaručí bezpečí, diskretnost a funkčnost. Pro stomiky to ale není vše. Se svou životní situací se musí vyrovnávat každý den. Klub stomiků nabízí setkávání pacientů, jejich rodinných příslušníků, výměnu informací, zkušeností, vznikají nová přátelství, zážitky.

Stanovy Klubu stomiků ILCO Kyjov byly projednány a schváleny 13. 9. 2011 na členské schůzi a dne 21. 9. 2011 byly zaregistrovány Ministerstvem vnitra České republiky. Máme 34 členů a nové stomiky informujeme o naší činnosti. Schůze proběhla za účasti paní Mgr. Havlíkové za nemocnici Kyjov, která naši činnost podporuje

a nemocnice v Kyjově nám poskytuje prostory pro schůzky. Dále proběhly volby do výboru. Předsdou byl jednohlasně zvolen pan Moudrý Miroslav, místopředsdkyní paní Plotnářková Jaroslava, kronikářkou paní Honalová, hospodářem klubu Němcová Lenka, Dvořáková Eva, Sojková Hana. Jako hosté se účastnily nutriční terapeutky, které přednášely o výživě, dále stomasestra z Ostravy Naďa Kubíková. Ta měla poučnou přednášku o historii stomických pomůcek.

24. září proběhlo setkání stomiků, kde hosty byli MUDr. Jermář Petr a herec a mim Boris Hybner, který měl přednášku o životě se stomií. Stomii má již několik let a velmi lidsky vypráví svůj životní příběh.

V listopadu jsme byli v Praze na schůzi Klubu stomiků, které pořádalo ILCO. Paní Lesáková a pan Jaroslav Gromus zde prezentovali náš klub, jeho založení a byli jsme přijati do sdružení Českého ILCA, které eviduje kluby celé republiky.

V prosinci jsme přijali pozvání na vánoční klub stomiků do Ostravy, kde bylo asi 150 členů Ostravského klubu a hostů. Dostalo se nám milého přijetí. Vánoční atmosféru umocnil koncert pěveckého ženského souboru a zpívání koled.

Na rok 2012 plánujeme v únoru až březnu setkání klubu zaštitěné firmou ConvaTec. Během května bychom chtěli uspořádat ve spolupráci s firmou Stomocur výlet do Rožnova pod Radhoštěm a Valašského Meziříčí, kde by stomici shlédli distribuci pomůcek spojenou s edukací, skanzen Valašské muzeum v přírodě a výrobu svíček Unipar.

Firma ConvaTec bude pořádat své každoroční setkání stomiků a před Vánoce bychom uspořádali vánoční besídku pro stomiky. Ještě nemáme tolik zkušeností, ale snaží se nám pomáhat paní Ing. Marie Ředinová - předsdkyně Českého ILCA a doc. Kreml Pavel, předseda Klubu stomiků Ostrava.

Stomasestry Nemocnice Kyjov

## / PŘEDSTAVUJEME VÁM /

### Více než měsíc ve funkci vrchní sestry ARO

**Mgr. Hana Bízová** se stala po výběrovém řízení vrchní sestrou oddělení ARO. Naše redakce jí položila několik otázek.

**Co Vás ve funkci vrchní sestry nejvíce překvapilo?**

Nejvíce mne překvapil nový komplexní pohled na chod oddělení intenzivní péče. Jako anesteziologická sestra jsem více vnímala problematiku anestezie. Dnes sleduji problematiku komplexněji, a to problematiku organizace práce, zajištění a vedení lidských zdrojů, při zajištění ekonomické stability. Vnímám vztah pacient a zdravotnický pracovník jako oboustranně vyvážený. Jde o nutnost vytvoření platformy důvěry a rovnovážného vztahu obou zúčastněných.

**V kom máte oporu a kde získáváte energii pro svoji práci?**

Dcera, rodina, přátelé. Mám kolem sebe zájemní skvělých lidí. Oporu mám v prim. MUDr. Jiřím Vyhnalovi a celém kolektivu lékařů a sester ARO.

**Jak se změnil Váš profesní život?**

Můj profesní život se zásadně změnil.

Náplň práce se stala zcela odlišnou. Cílem se stala zodpovědnost a zajištění plynulé kontinuity péče. Ze své funkce zároveň cítím nutnost intenzivního vzdělávání nejen u sebe, ale také u veškerého personálu. Snažím se metodicky vést a rozvíjet personál tak, aby výsledek naší práce vedl ke zkvalitnění poskytované péče a tím ke spokojenosti pacientů a jejich blízkých z celého regionu spádové oblasti naší nemocnice.

**Co připravujete v ošetrovatelské péči o Vaše pacienty?**



Oddělení ARO

Ráda bych pokračovala v započaté práci, která by se týkala estetického vzhledu oddělení, rozvíjela koncept bazální stimulace a s tím související zapojení rodiny do ošetrovatelské péče. Dále bychom chtěli vytvořit edukační materiál pro pacienty a rozšířit do povědomí budoucích maminek možnost využití epidurální analgezie u porodu a tím zvýšit jejich komfort. Do budoucna máme snahu o neustálé zlepšování chodu našeho oddělení a s tím spojenou ošetrovatelskou péči o naše pacienty.

-red-

# Nově otevřená anesteziologická ambulance

Péče o pacienty před plánovanou operací bude zkvalitněna v nově otevřené anesteziologické ambulanci. Lékař a sestra budou mít na přípravu pacienta více času.

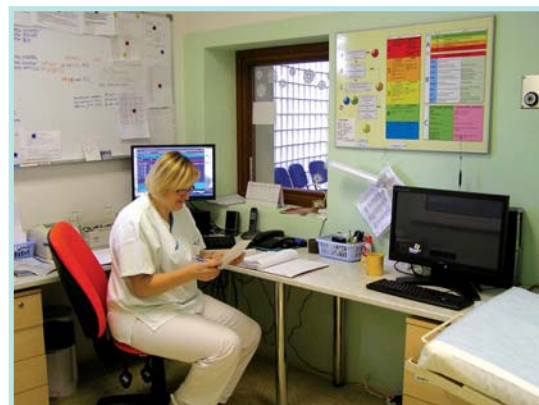
## Čím se anesteziologická ambulance zabývá?

Pacient se zde setká nejprve s anesteziologickou sestrou, s jejíž pomocí vyplní předanestetický dotazník, bude seznámen pomocí edukačních map a obrázků s průběhem přípravy k operaci a také s péčí anesteziologického týmu přímo na operačním sále. Chceme tak odbourat strach pacientů z anestezie, navodit atmosféru důvěry a spolupráce.

Úkolem lékaře – anesteziologa je v rámci vyšetření na anesteziologické ambulanci posoudit riziko a možné komplikace výkonu, navrhnout optimální anestezii, seznámit pacienta s pooperačním průběhem a léčbou bolesti. Lékař také navrhne doporučující doplnění odběrů, vyšetření a podání léků před operací tak, aby průběh operace byl pro pacienta bezpečný.

## Kdy se pacient na anesteziologickou ambulanci dostaví?

Pacient je vyšetřen lékařem a edukován sestrou den před operací. Pokud je chodící, dostaví se na ambulanci, která je provozována v rámci chirurgických ambulancí na tzv. Pohotovosti v době od 13.00 hod. Nejprve je ale přijatý na oddělení a poté ošetřující sestra informuje, kdy se má na anesteziologickou ambulanci dostavit. K ležícím pacientům dochází zmíněný tým přímo k lůžku na oddělení.



Anesteziologická ambulance



Primář oddělení ARO MUDr. Jiří Vyhnan

gických ambulancí na tzv. Pohotovosti v době od 13.00 hod. Nejprve je ale přijatý na oddělení a poté ošetřující sestra informuje, kdy se má na anesteziologickou ambulanci dostavit. K ležícím pacientům dochází zmíněný tým přímo k lůžku na oddělení.

## Co od nově otevřené ambulance očekává primář ARO?

Anesteziologická ambulance je pracoviště sloužící k provedení předanestetického vyšetření před plánovaným výkonem.

Ambulance zajišťuje optimální volbu typu anestezie, posouzení rizik a komplikací anestezie, návrh pooperační léčby bolesti a následné pooperační péče, poučení o lačnění a nekouření, vysvětlení způsobu předání na operačním sále, poloze na operačním stole.

Jedním ze základních cílů je s dostatečnou časovou rezervou komplexně informovat pacienta o nabízených způsobech anestezie a touto edukací minimalizovat předoperační stres, kterému je pacient vystaven. -red-

# Zdravotní klauni pomáhají dětem

Pravidelně k nemocným dětem do naší nemocnice přijíždějí zdravotní klauni, kteří svým krásným humorem vykouzlí úsměv nejen na dětské tvářičce, ale dovedou rozesmát i sestřičky. Před jejich příjezdem již děti vyhlíží pomalované auto a červené nosíky.

Na návštěvu za dětmi chodí vždy sehraná klaunská dvojice. Zdravotní klauni mají legrační jména a zajímavé kostýmy, doplněné bílým lékařským pláštěm. Cílem pravidelných návštěv je

malého pacienta myšlenkově oddělit od jeho nemoci a psychické nepohody, zaujmout ho hrou, zapojit ho do ní a vykouzlit tak na dětské tváři úsměv. To pomáhá v uzdravení.

Zdravotní klauniáda trvá cca 3-4 hodiny. Vždy začíná konzultací se zdravotním personálem o psychickém a zdravotním stavu pacientů. Pak už zdravotní klauni zaťukají na dveře pokoje a zeptají se, jestli mohou dál. Zdravotní klauniáda může začít. Pro každé dítě vzniká improvizací nová legrační situace s využitím různých rekvizit a hudebních nástrojů.

Nejen děti, ale i jejich rodiče, zdravotní sestřičky nebo lékaři bývají vtaženi do netradiční lékařské vizity, kterou vede legrační doktor a zmatená sestřička. Důležité je během klauniády změnit atmosféru na oddělení a přinést čerstvý vzduch zvenčí.

Tentokrát ale náměstkyně Mgr. Havlíková pozvala klauny s určitým cílem. Se zakladatelem a propagátorem „Konceptu léčby humorem“ Američanem panem Gary Edwardsem se dohodla na vytvoření edukačního materiálu pro dětské oddělení. Dítě do deseti let věku nemá ještě vyvinuté abstraktní myšlení a věta „Aničko, půjdeš na operaci na operační sál“, je takřka nepředstavitelná a způsobuje u dítěte strach.



Nemocniční klauni jako doprovod dítěte při cestě na sál

Proto ve spolupráci se zdravotními klauny bylo zábavnou formou natočeno video, jak je dítě připravováno, jak odjíždí sanitou na sál, co se s ním na sále děje, atd. Toto video pak dítě před operací shlédne a my si slibujeme, že navodíme u dítěte i rodiče lépe pocit důvěry a odbouráme strach.

Sestřih videa bude také k dispozici na našich webových stránkách.

Touto cestou děkujeme malému Filípkovi, který se natáčení zúčastnil jako pacient. Za jeho úžasný smích i malé slzičky, které mu tekly, když nevěděl, co se s ním děje. -red-



Nemocniční klaun v akci

# Rozhovor s MUDr. Vítězslavem Pálenským, Ph.D.

**MUDr. Vítězslav Pálenský, Ph.D.** je specialista v oboru psychiatrie. Odborné zkušenosti získal na Psychiatrické klinice Fakultní nemocnice v Brně, kde působil v letech 2003-2009 jako sekundární lékař a podílel se také na výuce studentů a pracovníků ve zdravotnictví. Akademickou kariéru završil v roce 2009 obhájením doktorské práce zabývající se možným negativním vlivem psychofarmak na srdeční činnost. Od května 2009 provozuje soukromou praxi ve Veselí nad Moravou, od 1. prosince 2011 je vedoucím lékařem soukromé psychiatrické ambulance u nás v Kyjově. Je také aktivním soudním znalcem v oboru zdravotnictví – odvětví psychiatrie. Naše redakce se pana doktora zeptala na několik bouřlivě diskutovaných otázek v poslední době.

**Pane doktore, psychicky nemocní pacienti jsou v procesu změn mnohem citlivější než zdraví lidé. Nabízíte se otázka, na kolik pacientům dělalo problém zrušení ambulance a výběr nového lékaře?**

Je pravdou, že některým z psychicky nemocných dělají i běžné změny větší potíže než zdravým jedincům. V posledních letech se však zásadně mění složení pacientů, kteří jsou ošetřováni v psychiatrické ambulanci. Oproti poslednímu kvartálu 20. století je zásadní změna v úbytku „typických psychiatrických pacientů“. Oproti výrazné převaze pacientů s depresemi a psychózami stojí dnes jednoznačně převaha klientů, u nichž jsou hlavními potížemi symptomy ze spektra neuróz v kombinaci s projevy deprese, na nichž se významně podílí negativní socioekonomické vlivy. Většinu pacientů v psychiatrických ambulancích dnes tvoří aktivní, pracující lidé. Nezaslouží si tedy nálepku „psychiatrického pacienta“, neboť jejich potíže se řadí převážně k nemocím civilizačním. U těchto pacientů tedy zdaleka žádný problém se zrušením ambulance nebyl. Navíc byli všichni pacienti vedením nemocnice písemně a v dostatečném předstihu informováni o změnách. Co se týče chronických pacientů, pro některé z nich to byla určitě komplikace. Rozhodně však ne nepřekonatelná. Nejvíce pacienty bohužel poškodily desinformace, které jim byly neeticky sdělovány zaměstnanci integrované psychiatrické ambulance v posledních měsících jejího fungování. To už ale nelze vzít zpět. Mohu jen říci, že žádný pacient žádající o péči u nás nebyl nikdy odmítnut a stejný trend hodláme zachovat i nadále. Abych kapacitně uspokojil všechny zájemce o psychiatrickou péči, přizval jsem ke spolupráci mou kolegyni z brněnské psychiatrické kliniky MUDr. Simonou Venclíkovou, která ordinuje každé pondělí od 8.00 do 18.00 hod. Výhledově bude ordinovat i ve středu. Já ordinuji v úterý a čtvrtek od 13.00 do 18.00 hod.

**Zajišťujete také pomoc psychiatrickým nemocným pacientům, kteří jsou hospitalizováni v naší nemocnici?**

Ano. S nemocnicí mám uzavřenu smlouvu na zajištění konzilií, která naše ambulance poskytuje



MUDr. Vítězslav Pálenský

v rámci ordinanční doby. Mimo tuto dobu je možné zajistit akutní konzilium v mé ambulanci ve Veselí nad Moravou.

**Co můžete svým a potažmo našim pacientům nabídnout?**

Mohu nabídnout především odbornou psychofarmakologickou léčbu dle nejnovějších poznatků a trendů, individuální a empatický přístup k pacientovi. Kromě léčby obecně nejznámějších psychických nemocí, jako jsou poruchy nálady, psychózy a neurózy, pak také poradnu pro poruchy paměti – demence, poruchy spánku, poradenství v oblasti sexuologie, léčbu závislostí

včetně závislosti na tabáku, psychosomatických potíží a chronifikujících algických syndromů, konzultace ve forenzních záležitostech psychiatrie. Nedílnou součástí péče o pacienty je úzká spolupráce s nově vzniklou psychologickou ambulancí Ordinance klinické psychologie Profero s. r. o. vedenou dvěma registrovanými klinickými psychology s certifikovaným psychotherapeutickým vzděláním, s atestací v systematické psychoterapii a devíti roky praxe nejen v klinické psychologii. Tato ambulance bude nabízet komplexní psychologické a psychotherapeutické služby v oblasti psychodiagnostiky a individuální i párové, případně rodinné terapie. Jejich služby budou přímo navazovat na služby naší psychiatrické ambulance. Tito psychologové, jmenovitě Mgr. Rajchl a Mgr. Ptáček, mají ze své předchozí praxe bohaté zkušenosti s prací se širokým spektrem psychických i psychosomatických poruch a rovněž s krizovou intervencí i dlouhodobou psychoterapií. V horizontu několika týdnů se bude moci odborná i laická veřejnost seznámit s jejich podrobným osobním a odborným profilem na právě se připravujících stránkách [www.profero.cz](http://www.profero.cz).

**Pane doktore, jak se mohou u Vás pacienti objednat?**

Pacienti se mohou objednat jednak telefonicky na čísle 602 951 101, e-mailem na adrese [psychiatrie.kyjov@seznam.cz](mailto:psychiatrie.kyjov@seznam.cz) nebo osobně v pondělí od 8-18 hodin, v úterý a čtvrtek od 13-18 hodin.

-red-

## / OSOBNOSTI VZPOMÍNÁJÍ /

# Vzpomínky MUDr. Šafránka

Když jsem byl požádán o příspěvek do Nemočníčnických listů, měl jsem obavy, ba téměř jistotu, že se neubráním určité nostalgii či zaujatosti. Ale taková je konečně každá vzpomínka na cokoliv.

Když jsem v roce 1958 nastoupil do kyjovské nemocnice, bylo jí 12 let a nepotřebovala žádné opravy a přestavby, a tak se zřizovala nová oddělení, přijímali se další odborní lékaři. Přednostově oddělení nemuseli řešit problémy s pojistovkami, obložeností a náklady na léky. Věnovali se proto výchově mladých lékařů. Na stomatochirurgickém oddělení, kde jsem několik desítek let pracoval, jsme měli obzvláště štěstí. Šéfem oddělení byl totiž primář Šáda, nejen význačný chirurg, ale také člověk vzácných kvalit, pedagog a vědec. Díky jeho péči o mladé lékaře, pro nás nebylo problémem skládat atestace, pouze jsme vzbuzovali závist u kolegů z jiných okresů.

Jako dlouholetý vedoucí poliklinického oddělení jsem měl možnost získané zkušenosti využít při výchově desítek mladých lékařů a je

mi velkým zadostiučiněním, že na to velmi rádi vzpomínají tak, jako mnoho spokojených pacientů. Toto neušlo ani pozornosti České stomatologické komory a k životnímu jubileu jsem byl oceněn čestným titulem Osobnost české stomatologie. Ovšem bez jakékoliv odezvy u vedení nemocnice.

Současný stav nemocnice mi nepřísluší hodnotit ani kritizovat. Jsem člověk odborně založený, medicíně jsem věnoval prakticky celý život a vidím-li nějaké chyby, pak bych je přisuzoval snad kontroverzi mezi vedením nemocnice a městem Kyjova a také nesouměřitelnosti medicíny se současnou ekonomikou. Za naší éry jsme takové problémy řešit nemuseli a je na současné generaci, aby se „zašlou slávu“ naší nemocnice snažila obnovit.

Na závěr bych rád připomněl několik svých kolegů – současníků, kteří by třeba nepracovali tak dlouho jako já, ale osud kyjovské nemocnice jim není lhostejný. Mám na mysli doktora Šebka, Dunděru, Dostála, Řezáče.

MUDr. Alois Šafránek

# Jak je to s kvalitou prováděné práce v laboratořích Nemocnice Kyjov?



Kolektiv mikrobiologie



Kolektiv biochemie

Jedním ze základních pilířů stability nemocnice je prokazovaná a certifikovaná kvalita zdravotní péče, bezpečnost jejího poskytování a předcházení možným rizikům. Přípravou k certifikaci laboratoř deklaruje ochotu prokázat pomocí měřitelných a vyhodnotitelných kritérií svoje úsilí ke zvyšování kvality zdravotní péče, zavazuje se kontinuálně zvyšovat svou odbornou úroveň a přispívat k rozvoji laboratorní medicíny. I v kyjovské nemocnici je kvalita dlouhodobě skloňovaným pojmem. Laboratorní provozy naší nemocnice patří bezesporu mezi oddělení s deklarovanou a dlouhodobě prokazovanou kvalitou prováděné práce. Je to velká výzva a běh na dlouhou trať.

Již od roku 1994 se naše laboratoře pravidelně účastní tzv. externího hodnocení kvality (EHK). V pravidelných intervalech jsou na oddělení zaslány kontrolní vzorky od poskytovatelů zkoušení způsobilosti. Tyto vzorky jsou podrobeny analýzám a poté jejich výsledky zpětně vyhodnoceny. Na základě úspěšnosti a prokázané kvality vyšetřovacího procesu je laboratořím udělen (či neudělen) certifikát platný pro následující rok. Certifikát EHK je v posledních letech vyžadován také zdravotními pojišťovnami jako podklad pro hrazení vykázané péče.

S postupujícím časem bylo jasné, že bude nutné kvalitní práci nejenom odvádět, ale i oficiálně prokázat. Z toho důvodu oddělení klinické mikrobiologie a klinické biochemie začala již v roce 2006 jako první v naší nemocnici zavádět na svých pracovištích systém řízení kvality. V roce 2007 byla obě oddělení zařazována v Registru klinických laboratoř Národního autorizačního střediska pro klinické laboratoře (NASKL),

Celý program certifikace je realizován v několika na sebe navazujících etapách. Naším cílem tedy bylo v první řadě splnit požadované podmínky a v následujícím kroku pak úspěšně absolvovat AUDIT I. a tak nezávisle prokázat kvalitu práce v laboratoři před specialisty - auditory daných odborností.

V roce 2010 byla účast na přípravě k absolvování AUDITU I dle NASKL přerušena a to z důvodu vyzvání VZP k téměř okamžitému předložení některého z certifikátů kvality (ISO 9001, NASKL nebo ISO 15189 dle ČIA) jako podmínky pro uzavření smlouvy pro příští období. Tato záležitost se už ale týkala všech laboratorních provozů naší nemocnice. Hlavně z časových důvodů bylo po společné úvaze s tehdejšími vedeními nemocnice rozhodnuto o provedení certifikace dle ISO 9001, kterou jsme v červnu 2010 úspěšně složili a získali tak pro všechna laboratorní pracoviště certifikát platný do r. 2013.

V lednu 2011 jsme byli opět VZP vyzváni k předložení dalšího, nového certifikátu (a to do konce roku 2011). Tentokrát jsme měli na výběr pouze certifikaci dle NASKL nebo ISO 15189 dle ČIA. Vzhledem k tomu, že laboratoře klinické mikrobiologie a klinické biochemie již byli těsně před cílem přípravy na AUDIT I, byla volba jasná a to dovést naši 5-letou přípravu do zdárného konce.

V říjnu 2011 úspěšně absolvovalo AUDIT I dle NASKL Oddělení klinické biochemie, v listopadu Oddělení klinické mikrobiologie a v prosinci pak také Hematologie a transfúzní oddělení. Tím jsme prokázali, že procesy provádění a zvyšování kvality vyšetřovacích postupů jsou v našich laboratořích nastaveny správně a dle nejmodernějších poznatků v jednotlivých oborech. Výborný výsledek auditu je potvrzením mnohaleté snahy laboratoř pracovat co nejlépe a být tak spolehlivým partnerem klinických lékařů při diagnostice a léčbě nemocí našich pacientů.

Tímto krokem však naplňování kvality v laboratorních provozech nekončí, spíše začíná. Za 2 roky nás čeká absolvování AUDITU II, což je další krok před závěrečnou akreditací dle normy ISO 15189, která momentálně představuje vrchol posuzování kvality laboratorních provozů v ČR.

prim. Mgr. Hana Křemečková, oddělení klinické mikrobiologie  
prim. Ing. Rostislav Kotrla, oddělení klinické biochemie

## / NOVINKY V PÉČI /

### Místo sádry odlehčená fixace

Platbu za nadstandardní služby ve zdravotnickém zařízení umožňuje nově vydaná vyhláška. Naše nemocnice zveřejní ceník služeb na svých internetových stránkách. Nyní přinášíme pacientům ceny odlehčených fixací neboli umělohmotných sáder.

Odhležená fixace je vytvořena ze syntetického materiálu, který je asi 5x lehčí než klasická sádra a zároveň výrazně pevnější. Tento materiál je prodyšný a voděodolný.

Typ	Úhrada – děti do 15-ti let	Úhrada - dospělí
Prsty, ruka, předloktí	227 Kč	290 Kč
Celá horní končetina	141 Kč	270 Kč
Noha, bérce	440 Kč	580 Kč
Celá dolní končetina	558 Kč	730 Kč

-red-



## Porodnice koupila pro maminky elektrickou odsávačku

Odsávačka mateřského mléka věrně napodobuje sací rytmus kojence. Je ideální pro dlouhodobé a časté odsávání v nemocnici i doma. Odsávačka je vhodná v případě nemocných nebo nedonošených dětí při pobytu v inkubátorech, při sacích problémech miminka, při plochých nebo vpáčených bradavkách, při nadbytku mléka u matky.

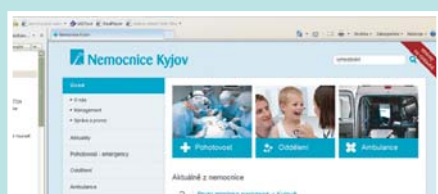
Umožňuje současné odsávání mléka z obou prsů a nastavení intenzity vakua a rychlosti odsávání dle potřeb maminky. Je bezhlučná a k prsům velmi šetrná.

Jarmila Kalincová

## Vyšší částka na stravu pacientů

Naše zdravotnické zařízení se v návaznosti na zvyšování kvality péče o pacienta rozhodlo pro navýšení potravinového limitu pro pacienta. Znamená to tedy, že jsme v rozpočtu pro letošní rok vyčlenili vyšší částku na každého pacienta, který se u nás bude v průběhu svojí léčby stravovat. Tento krok chápeme jako maximální snahu o zajištění kvalitní pacientské stravy a věříme, že se setká se spokojeností našich klientů.

David Koribský



## Nemocnice má nové webové stránky

Informace o naší nemocnici najdou pacienti a široká veřejnost na inovovaných webových stránkách. Ty jsou přehlednější a mají novou grafickou úpravu.

[www.nemkyj.cz](http://www.nemkyj.cz)

## / REDAKCE MAGAZÍNU /

Dotazy, návrhy a připomínky můžete poslat na e-mailovou adresu: [dotazy@nemkyj.cz](mailto:dotazy@nemkyj.cz) nebo poštou na adresu: sekretariát, Nemocnice Kyjov p. o., Strážovská 1247, 697 33 Kyjov.

# Jak to vidím já? / Napsáno 12. ledna 2012 /

V minulém čísle jsem si dovolil napsat úvahu mimo jiné o tom, proč byl odvolán ing. Kalix, úvahu o tom, že primariáty jsou funkce podřízené řediteli, a že to nejsou doživotní pašálky.

Ano, jsou nemocnice, kde po určité době, např. po pěti letech, musí primáři svoji funkci obhajovat, jiné nemocnice např. striktně dodržují pravidlo odchodu z funkce při dosažení důchodového věku, atd. Jinde při změně ředitele odchází všichni vedoucí pracovníci a jsou vypisována výběrová řízení. Má to svůj smysl. Přednost oddělení, tedy primář, je podřízený řediteli, je to funkce, nikoliv pracovní poměr a je jen na řediteli, koho si vybere do týmu. Je pro mne nepředstavitelná situace, kdy ředitel dělá to, co mu primáři doslova „nakukají“. Bohužel i s tímto stavem jsem se setkal.

Ředitel je povinen dbát koncepce či názoru svého zřizovatele. V našem případě je zřizovatelem Jiho-moravský krajský úřad. Podle sdělení hejtmána Haška do nemocnice v Kyjově přijde nový krizový manažer, který povede nemocnici až do doby po krajských volbách. V tuto chvíli nikdo neví, kdo to bude a na stránkách „rebelujících“ je tato osoba již napadána.

Volby jsou na podzim, pak bude nějaký měsíc trvat než se nové orgány kraje ujmou funkce, atd. Nepředpokládám tedy vypsání výběrového řízení na ředitele nemocnice dříve, jak koncem roku 2012 nebo začátkem roku 2013. Tento postup a rozhodnutí hejtmána Haška je velmi chytrý tah! Krajský úřad se vyhne v letošním roce výběrovému řízení a možným problémům, které by z toho mohly vzejít. Po zkušenostech s „rebely“ v Kyjově se ani nedivím. Bohužel celý rok 2012 bude poznamenán faktem, že finančních prostředků bude méně, za situace, kdy by se měly zvýšit platy zdravotníkům. Bude to rok nového jednání s pojišťovkami a sestavováním nových smluv.

Samotný tento akt bude velmi nepříjemným procesem. Bude záležet na řediteli, jak se k věci postaví, zda mu půjde o zdravotnické zařízení hodně, nebo málo a z toho nakonec vyplyne výsledek. Když jsem tak sondoval situaci v okolních nemocnicích, všude jsou rádi, že mají svého stabilního ředitele, který procedurou smluvních jednání bude muset projít. Jen v Kyjově tomu bude jinak, budeme mít krizového manažera.

Bude to rok nutné restrukturalizace na jejímž konci bude nemocnice jiná... Je nutné se připravit na snižování počtu lůžek, možná i jejich rušení v rámci některých oddělení a možná s tím i souvisejících změn v počtu zaměstnanců. Bez sni-

žení počtu lůžek, bez restrukturalizace a bez snížení počtu zaměstnanců nelze získat žádné finanční prostředky pro slíbené zvýšení platů ve zdravotnictví.

Chtěl bych upozornit všechny „horké hlavy“, že odchodem ing. Pejchla se nic podstatného nezmění, tak jak si snad představují, pokud si vůbec něco představují. Ředitel ing. Pejchl měl vizi delšího působení v nemocnici a myslím si, že nemocnice mu přirostla k srdci a její stav a osud mu nebyl lhostejný. Takoví lidé jsou pro jednání s pojišťovkami potřební.

Nezmění se nic ani po volbách, ať je vyhraje kdokoli. Každý nakonec musí vidět situaci, do jaké



se řítí ekonomika nejen ČR, ale i zemí EU. A z toho plyne naprosto vše. Rozhodují finance!

Audit proběhl pro ing. Pejchla dobře, předpokládal jsem to. Ne proto, jak se někteří domnívají, že je zmanipulovaný, ale proto, že pan ředitel pracoval velmi poctivě.

Hejtmán Hašek avizoval, že audit bude pokračovat dále, do hloubky. Je to

tak dobře. Je potřebné objasnit mnohé, co se stalo v uplynulých dvaceti letech a je nutné problémy zametené pod koberec dořešit

V letošním roce to bude čtyřicet jedna let od mé promoce. Za tu dobu jsem měl možnost spolupracovat s řadou ředitelů, s jejich náměstkyněmi (dříve s vedoucími sestrami). Mohu zcela zodpovědně prohlásit, že dvojice ing. Pejchl a Mgr. Havlíková byla za oněch čtyřicet jedna let nejlepší. Dvojice, se kterou se mně spolupracovalo nejlépe. Musím přiznat, že s žádným ředitelem jsem neměl problémy a s ředitelem, se kterým jsem nemohl najít společnou řeč, s tím jsem se rozešel v roce 1994 sám, svým odchodem. Tím chci zdůraznit, že každý, komu se něco nelíbí, může odejít a realizovat se jinde. Příležitosti je dost.

Chtěl bych tedy poděkovat řediteli ing. Pejchlovi a myslím si, že nejsem sám, za práci, kterou odvedl pro nemocnici v Kyjově. Teprve čas ukáže, jako v mnoha jiných případech, jaký kdo byl.

Je pravdou, že pro ředitele byl zájem nemocnice nadřazen nad zájem jednotlivce. Myslím si však, že je to tak správně, a to proto, že po letech tu nemocnice stále bude, ale personál bude zcela jiný.

Poněvadž jsem tímto článkem jistě našťaval „rebelující“ a moc bych se divil, kdyby na můj článek nereagovali, usnadním jim to.

Jsem hlupák, magor, diletant s nízkým IQ, le-noch, profláknutý kriminálník a „nicmochr“.

Srdečně zdraví **MUDr. Richard Zemánek**