

MOJE NEMOCNICE



OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.

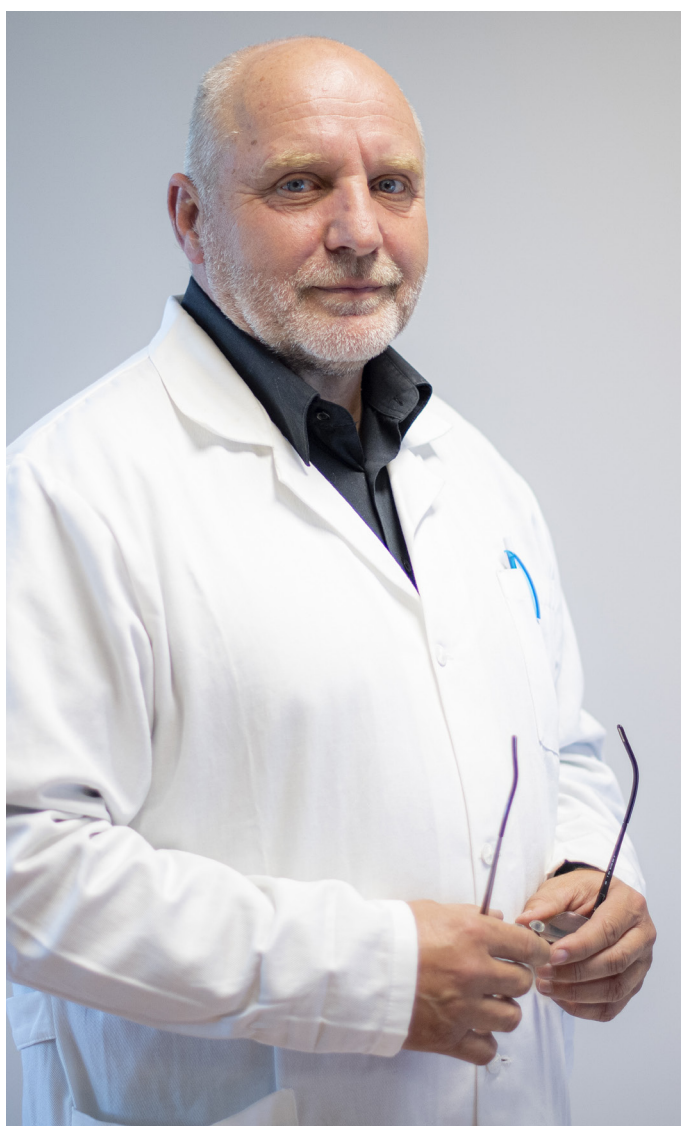
Informační magazín Oblastní nemocnice Příbram, a.s. ■ zdarma ■ květen 2020 ■ číslo 31

Poděkování ředitele nemocnice

Vážení čtenáři,

dovolte mi, abych vás přivítal u čtení nejnovějšího vydání magazínu Moje nemocnice, který částečně přibližuje, jak se chodu naší nemocnice dotkla epidemie Covid 19, o které můžeme již nyní říct, že jsme ji zvládli.

V této nelehké době se ukázalo, jak důležitý je celý obor zdravotnictví a všechny jeho součásti. Jednou z těchto částí je i naše nemocnice. Kromě nonstop péče o akutní pacienty jsme dokázali s dostatečným předstihem a v potřebném rozsahu zavést preven-



tivní opatření. Výsledkem je, že během celé doby neevidujeme ani jeden přenos nákazy z pacienta na zaměstnance nebo mezi pacienty. Většinu těchto opatření jsme navíc zavedli dříve, než to bylo nařízeno, či doporučeno Ministerstvem zdravotnictví ČR.

Zcela zásadní pomocí regionu bylo naše oddělení mikrobiologie a parazitologie, které dokázalo vyhodnotit stovky testů, a to vysoce přesnou metodou PCR. Díky nasazení profesionálního týmu jsme dokázali testovat nejen naše pacienty, ale část kapacity jsme mohli

nabídnout i praktickým lékařům, kterým tato možnost velmi usnadnila jejich práci.

Během epidemie jsme museli řešit mnoho otázek a problémů, se kterými jsme se až doposud nesečkali. S týmem nejbližších spolupracovníků jsme operativně vytvořili například izolované ambulance na akutním příjmu pro oddělení podezřelých pacientů od dalších, vytvořili jsme celé izolované lůžkové oddělení a zavedli mnoho dalších režimových opatření, která nad rámec vládních nařízení maximálně zvyšovala bezpečnost personálu i pacientů.

Jsme rádi, že jsme tyto zkušenosti získali a že máme mnoho poznatků, jak se zachovat při případné druhé vlně. V příbramské nemocnici jsme na ni připraveni. Ještě radši jsme ale za to, že nemocnice je opět otevřena pacientům a může pomáhat řešit všechny jejich zdravotní problémy. Chtěl bych tímto vyzvat veřejnost, aby se nebála návštěvy v nemocnici a nezanedbala tak své chronické potíže i prevenci, která je pro většinu zdravotních oborů zcela klíčová. Koronavirus totiž není zcela jediným strašákem, kterého ve zdravotnictví máme.

**Děkuji všem
zaměstnancům,
pacientům a každému,
kdo nemocnici
nezištně pomáhal.
Společně jsme
to zvládli.**

MUDr. Stanislav Holobrada,
ředitel
Oblastní nemocnice Příbram

V čísle najdete

2

O spolupráci
nemocnice
s městem Příbram

3

Oddělení mikro-
biologie otestovalo
více než 1600
vzorků na Covid 19

4

Primář ARO
o koronaviru

5

Státní ústav
jaderné, chemické
a biologické
ochrany v Kamenné

6

Praktičtí lékaři
v době Covidu
součástí širšího
krizového týmu
nemocnice

8

Poradna nutričních
terapeutů



Pandemie COVID 19 nastolila krizovou situaci a prověřila záchranné složky, města, obce i „obyčejné“ občany

Konstatovali při svém osobním setkání 20. května ředitel Oblastní nemocnice Příbram MUDr. Stanislav Holobrada, starosta města Příbram Mgr. Jan Konvalinka a ředitel příbramského Centra sociálních služeb Mgr. Tomáš Cipra. Jejich tématem bylo zhodnocení současného stavu a vzájemné spolupráce v době pandemického šíření koronavirové infekce.

„Nastalá situace pro nás byla nová a neznámá, nikdo z nás se s pandemií dosud nesetkal. Mnoho z nás bylo nuceno reagovat v podstatě okamžitě a přijímat opatření, u nichž jsme si vždy nebyli jisti jejich efektem. Pandemie si samozřejmě vynutila angažmá složek integrovaného záchranného systému, u nichž jsme z minulosti věděli, že funguje rychle a efektivně. Vynutila si ale spolupráci i těch institucí, které do té doby fungovaly vedle sebe a spojily se v případě potřeby. Nyní jsme ale museli fungovat dlouhodobě společně a společně také přijímat různá opatření. Příkladem je spolupráce města s Oblastní nemocnicí Příbram, kdy jsme s ředitelem Holobradou byli v podstatě v neustálém telefonickém kontaktu. Řešili jsme aktuální otázky zdravotní péče a velmi úzce jsme spolupracovali i v otázkách sociální pobytové péče a na zřízení odběrného místa. Příjemnou zkušeností byla zcela automatická provázanost, rychlost a vzájemná vstřícnost. Jsem si jistý, že v okamžiku, kdy by se podobná situace opakovala, máme již postavené pevné základy a bez jakýchkoli problémů na ně opět navážeme,“ řekl starosta města Jan Konvalinka.

Při setkání byla mimo jiné zmíněna i spolupráce s ústavem v Kamenné, příbramskými praktickými lékaři, nadstandardní přístup stomatologů, kteří denně sloužili pohotovostní služby, práce všech ve zdravotnictví, ale i běžných občanů a zástupců příbramských firem, kteří nezištně pomáhali se zajištěním ochranných pomůcek.

„Obdobně jako pan starosta vidím situaci i já. V minulých týdnech jsme nastolili velmi úzkou spolupráci mezi nemocnicí, městem a centrem, řešili jsme problémy společně. To, jak jsme se během opravdu náročného obdo-

bí ještě více poznali, zanechalo kromě jiného také velmi dobré vztahy. Ocenit musím i spolupráci externích lékařů, stomatologů a praktických lékařů. Pomáhali nám skutečně úplně všichni, město, ambulantní lékaři, okolní

firmy a instituce i běžní občané. Setkali jsme se s obrovskou podporou a solidaritou. Díky patří všem, kteří nám jakýmkoliv způsobem podali pomocnou ruku,“ dodal ředitel Oblastní nemocnice Příbram Stanislav Holobrada.

Nemocnice Příbram nabízí testování na koronavirus za 1756 Kč i pro samoplátce



Oblastní nemocnice v Příbrami nabízí od poloviny května testování na onemocnění Covid 19 také pro samoplátce. Současná cena testu je 1 756 Kč a platí se kartou přímo v odběrovém místě na parkovišti před druhým areálem nemocnice na Zdaboři. Na odběr je nutné se telefonicky objednat v době od 8 do 10 hodin na telefonním čísle 725 403 919. Testy jsou vyhodnocovány velmi přesnou metodikou PCR v naší akreditované laboratoři.

Sledujte prosím náš web a Facebook. Údaje jsou platné ke konci května a je možné, že se místo odběru či jeho další podmínky mohou v průběhu času změnit.

Oddělení mikrobiologie během epidemie otestovalo více než 1600 vzorků na Covid 19

Oddělení mikrobiologie a parazitologie může vypadat ve výčtu všech nemocničních provozů možná nenápadně. Jeho význam je však pro nemocnici naprosto klíčový, což se potvrdilo i nyní v době epidemie koronaviru.

Primář oddělení MVDr. Petr Ježek a jeho tým se během roku potýká s velmi širokou škálou různých vyšetření a testů. Zajišťují například identifikaci patogenů v lidském těle, pomáhají určovat nejvhodnější antibiotika pro léčbu pacientů a další důležité služby pro nemocnici i externí lékaře. Prakticky ze dne na den se náplň tohoto oddělení změnila. Pomocí PCR (z angl. Polymerase Chain Reaction assay) metodiky denně zkoumala desítky vzorků, zdali se u nich neprokáže pozitivní nález onemocnění Covid 19.

„Museli jsme doslova ze dne na den omezit provoz a vytvořit dva týmy lidí, kteří se dokáží zastoupit a nemohou se vzájemně nakazit. Tyto poloviční skupiny lidí musely kromě Covid 19 provádět i další nezbytné testy, které jindy dělá celý tým. I když těch ostatních vzorků bylo méně, než je obvyklé, byla to zkouška toho, co vydržíme,“ říká primář MVDr. Petr Ježek.

Test na Covid 19 probíhá až na bázi genů

Samotné testy na onemocnění Covid 19 trvají několik hodin a vyžadují speciální přístrojové vybavení.

Jde o velmi přesnou a sofistikovanou metodu, která je založena na principu replikace nukleové kyseliny. V první fázi je třeba, aby se v tzv. izolátoru extrahovala nuk-

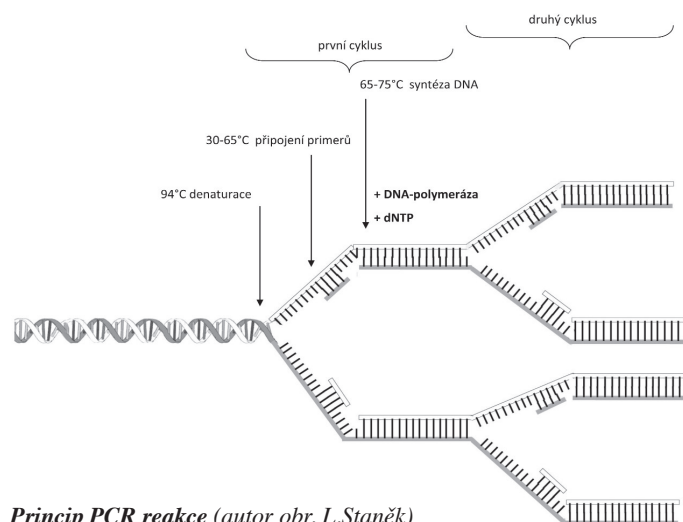
leová kyselina (RNK nebo DNK) z viru. Ta (nebo resp. její část) je pak v druhé fázi na jiném přístroji (tzv. termocykleru) namnožena (amplifikována). Tím vznikne velký počet kopií, které jsou následně analyzovány a v některých případech lze i kvantifikovat. Tímto způsobem lze identifikovat přítomnost (nebo chybění) příslušného patogena (v tomto případě viru SARS CoV 2) ve vyšetřovaném vzorku a někdy lze i stanovit jeho množství. Takto bylo během posledních týdnů otestováno přes 1600 vzorků.

Tato metoda je velmi citlivá a spolehlivá. Podle primáře Ježky se dá říci, že je to nejpřesnější metoda, která je v praxi v laboratořích našeho typu v současné době používána.

První akreditace ve Středočeském kraji

Deklarovaná přesnost a spolehlivost vyšetřování musí být potvrzena získanou akreditací. Tu pro testování vzorků Covid 19 získala naše nemocnice jako první ve Středočeském kraji, krátce po vyhlášení nouzového stavu.

„Bylo nutné deklarovat přesně metodu, kterou používáme, včetně všech detailů. Dále bylo třeba prokázat příslušnými certifikáty, že je naše laboratoř akreditovaným pracovištěm. To ale jsme a kromě českých certifikací máme také certifikáty na některé naše metody z anglických a německých kontrol kvality.“ vysvětlil primář Petr Ježek.



Princip PCR reakce (autor obr. L.Staněk)

Koronavirus rozhodně není jediným nebezpečným mikroorganizmem, který naše laboratoř testuje. Už se tu setkali například i s TBC, tyfem, listériemi, některými druhy patogenních vibrí, nebezpečnými toxigenními stafylokoky a dalšími vysoce infekčními onemocněními. K diagnostice a práci jim pomáhá například multiplexové vyšetření PCR, které v rámci jednoho testu umí rozpoznat celou škálu patogenů a napomoci tak rychlému a přes-

nému nalezení původce a včas tak zahájit vhodnou léčbu.

Co na závěr k epidemii

„Ukázaly se charakteristiky lidí v dobrém i špatném a vyzkoušeli jsme si, že se dokážeme rychle adaptovat na nově vzniklé podmínky. V mikrobiologii se pohybuji od roku 1986 a nic takového jsem zatím nezažil a už ani zažít nechci,“ uzavírá s úsměvem epidemii koronaviru primář Ježek.



Primář ARO o koronaviru: Byla to zkušenost, kterou jsme úspěšně prošli. Teď se musíme vrátit k normálu

Oddělení ARO, které vede primář MUDr. Petr Bilina, se od propuknutí epidemie připravovalo na nejhorší. Po zkušenostech z Itálie a Španělska se předpokládalo, že zde skončí velké množství pacientů se závažným průběhem nemoci. K tomu naštěstí nedošlo. Jak sám primář Bilina říká: „Čekali jsme v plné zbroji na bitvu, která se nakonec nekonala.“ Přesto jeho tým získal důležité zkušenosti v péči o covid pozitivního pacienta i s organizací práce na oddělení. O tom, s čím dalším může toto oddělení pomoci pacientům ve vážném stavu, jsme si povídali v následujícím rozhovoru.

■ Epidemie koronaviru nakonec nepropukla v takové síle, jak se předpokládalo. Máte představu, o kolik nakažených pacientů ve vážném stavu by se vaše oddělení dokázalo postarat?

Byli bychom schopni pečovat o 9 pacientů s covidovou pneumonií, nicméně za předpokladu, že bychom neměli pacienty jiné, což by samozřejmě možné nebylo. Jde tedy o čistou spekulaci, takovou situaci si nikdo nepřál a naštěstí nenastala.

■ S jakými dalšími vážnými onemocněními se na oddělení ARO setkáváte? Byli jste i v minulosti nuceni využívat ochranné pomůcky v takovéto míře?

Na našem oddělení hospitalizujeme pacienty, u kterých došlo k selhání životních funkcí, nebo ty, kterým tyto zdravotní komplikace hrozí. Příčiny či diagnózy jsou různé a prostupují například interními i operačními obory. Může tak jít například o dědečka se srdečním selháním, sebevraha po otravě léky nebo pacienta se zánětem pobřišnice po perforaci střeva. Ve „scafandrech“, jsme v minulosti samozřejmě nikdy nepracovali, ale naučili jsme se to rychle.

■ Během epidemie se hodně diskutovalo o využívání umělé plicní ventilace, která prý může být pro pacienty v důsledku i škodlivá. Můžete vysvětlit, v čem může pacienta poškodit?

Umělá plicní ventilace je léčebná metoda, která pacientovi pomůže dočasně překlenout závažné dechové selhání do doby, než dojde k odeznění či vyléčení příčiny, která jej způsobila. Například než se vyléčí rozsáhlý plicní zánět nebo zlepši funkce srdeční „pumpy“. Na jedné straně je to metoda, bez níž by člověk v kritickém okamžiku své nemoci zcela nepochybně zemřel, na straně druhé může v určitých situacích zhoršit rozsah poškození plic, či

negativně ovlivnit ostatní orgánové systémy těla.

Ale hlavní problém této metody, v souvislosti s pandemií Covid 19 v nejvíce zasažených zemích, je nespíše skutečnost, že její použití na sebe váže významné množství kvalifikovaného a zkušeného zdravotnického personálu. Pokud takový personál nemáte, protože musíte v jedné chvíli ventilovat velké množství kriticky nemocných, může být mortalita těchto pacientů nakonec nečekaně vysoká.

■ Kromě umělé plicní ventilace má určité anesteziologicko-resuscitační oddělení i další nástroje pro pomoc pacientům. Jaké se používají nejčastěji?

Poskytujeme komplexní intenzivní péči na celkem jedenácti lůžkách. K dispozici máme kvalitní monitorovací techniku, ultrazvukové přístroje, bronchoskopy, můžeme kriticky nemocné dialyzovat (nahrazovat funkci ledvin či eliminovat z těla různé jedy).

Ve spolupráci s kolegy z VFN jsme, v indikovaných případech, schopni zajistit pro pacienty mimotělní membránovou oxygenaci (ECMO). Nejdůležitější podmínkou kvalitní péče jsou vysoce erudovaní lékaři a sestry, kteří se vzájemně ctí. Abyste jich mohli mít dostatek, musíte je samozřejmě dobře zaplatit.

■ Proměnila se v posledních letech nějak vaše práce s ohledem

na vývoj nových přístrojů, technologií a léků?

Když jsem začínal, měli jsme minimum přístrojů, tři druhy antibiotik, velmi nízké platy a v nemocnici jsme trávili nesrovnatelně více času než dnes, protože nás bylo málo. Rychle jsme se učili, nic jiného nám totiž nezbyvalo. Kdo to nedával, většinou do roka změnil obor. V současnosti jsme technologicky někde úplně jinde, máme spoustu „hraček“, ale to nadšení pro medicínu už tolik nevidím. Má to samozřejmě více důvodů a je to možná jen moje optika.

■ Byla pro vás jako pro oddělení epidemie něčím přínosná?

Byla to pro nás zcela nová zkušenost. Dominující činností bylo čekání v plné polní na bitvu, která se nakonec nekonala. Čekali jsme ale spolu, „dezertérů“ bylo překvapivě málo. Pro mentální a ekonomickou kondici většiny lidí v této zemi je teď ale nejdůležitější rychle seskočit z „virové vlny“ a věnovat se zas normální práci.



Státní ústav jaderné, chemické a biologické ochrany v Kamenné

Tak trochu tajemný ústav, o kterém se mezi lidmi příliš nemluví do té doby než „se něco přihodí“. Také instituce, která nemocnici v době rostoucího výskytu onemocnění COVID 19 velmi pomohla poskytnutím ochranných pomůcek, svých zkušeností, svého vybavení a personálu a hlavně svoji ochotou pomoci nemocnici tam, kde se ona pohybovala poprvé ve své historii, aby mohla plnit její hlavní úkol – léčit pacienty. Co všechno se v tomto ústavu děje, kdo tam pracuje a jak se ústavu s nemocnicí spolupracovalo, popisuje jeho ředitel Ing. Tomáš Dropa.

■ Pane řediteli, čím vším se vlastně ústav v Kamenné zabývá?

Státní ústav jaderné, chemické a biologické ochrany je veřejná výzkumná instituce zřízená Státním úřadem pro jadernou bezpečnost (SÚJB) podle zákona 341 z roku 2005. V souladu s tímto zákonem je primárním



posláním Ústavu provádět aplikovaný výzkum a vývoj v oblasti nebezpečných chemických, biologických a radioaktivních látek, tzv. CBRN látek. Konkrétně se jedná o postupy jejich detekce a identifikace, dále o výzkum a vývoj ochranných prostředků nebo technik jejich dekontaminace.

Vedle toho Ústav zabezpečuje i řadu dalších úkolů, např. technickou a analytickou podporu pro inspektory SÚJB při provádění dozorové a inspekční činnosti v radiační ochraně a při kontrole zákazu chemických a biologických zbraní, podporuje činnost ostatních státních orgánů a institucí, organizačních složek státu či územních samosprávných celků a v případě potřeby poskytuje své odborné kapacity základním složkám Integrovaného záchranného systému.

Volnou pracovní kapacitu Ústavu nabízíme řadě svých externích zákazníků, tuzemských i zahraničních. V tomto případě se jedná například o testování prostředků pro detekci CBRN látek, zkoušení a hodnocení kompletů osobních ochranných prostředků, charakterizaci ochranných materiálů, nebo testování účinnosti dekontaminačních systémů a dekontaminantů. Expertní know-how našich odborníků ale využíváme i při lektorské a tréninkové činnosti – učíme u nás specialisty z celého světa třeba to,

jak správně používat osobní ochranné prostředky a bezpečně v nich pracovat, trénujeme s nimi práci v prostředí kontaminovaném nebezpečnými látkami, taktiku CBRN týmu při samotném zásahu, dekontaminaci členů CBRN týmu či kontaminovaných osob.

■ Jakým vybavením ústav disponuje, a které profese u vás potkáme?

Jak už sám název našeho Ústavu napovídá, odborné specializace směřujeme do 3 hlavních oblastí – jaderné, chemické a biologické ochrany. Takto širokému rozsahu zaměření pak odpovídá také personální obsazení jednotlivých pracovišť i jejich technické a technologické vybavení. Kromě standardní techniky pro detekci a identifikaci CBRN látek využíváme k uvedeným činnostem také celou řadu unikátního technického vybavení, které postupně vznikalo in-house v minulých letech. V Ústavu pak máme odborníky specializované např. na monitorování radioaktivity, analytické chemiky, nebo mikro/biologie – profese pro zjednodušení uvádím jen v mužských tvarech; v Ústavu samozřejmě pracují také ženy, momentálně tvoří 51 % podíl zaměstnanců.

■ Spolupracujete se zahraničím a v jakém ohledu?

Ano, dlouhodobě jsme zapojeni do různě zaměřených konsorcií výzkumných organizací a společností, zejména pak evropských. Naši odbornost a schopnosti uplatňujeme ale také formou smluvního výzkumu nebo při realizaci výcvikových kurzů pro CBRN specialisty; v tomto případě jsou našimi zákazníky organizace z nejrůznějších koutů světa.

■ Byla letošní spolupráce s nemocnicí jediná v rámci záchranných složek, nebo se k Integrovanému záchrannému systému

vanému záchrannému systému připojujete častěji?

Ústav patří už řadu let mezi tzv. ostatní složky Integrovaného záchranného systému (IZS). Prakticky to znamená, že v rámci smluvních ujednání poskytujeme na vyžádání odbornou asistenci nebo technickou a analytickou podporu základním složkám IZS, tedy Hasičskému záchrannému sboru ČR, Policii anebo Zdravotnické záchranné službě. Obvykle se jedná o spolupráci při řešení situací, kdy na území ČR buďto došlo – nebo potenciálně může dojít – k ohrožení obyvatel nebo životního prostředí nebezpečnými CBRN látkami, třeba při jejich náhodném úniku, případně v důsledku kriminálního či teroristického činu.

■ Nemocnice si vaši pomoc velmi chválí. Jak hodnotíte vzájemnou spolupráci Vy?

Naše biologické laboratoře zavdaly už v polovině března validovanou metodiku průkazu koronaviru SARS-CoV-2, kterou jsme poté na národní úrovni aplikovali například pro udržení akceschopnosti základních složek IZS. Na úrovni města Příbram jsme se prováděním detekce koronaviru podíleli na zajišťování činnosti odběrového místa zřízeného na Zdaboři, dále jsme technicky podpořili či přímo provedli dezinfekci rizikových objektů města (např. DPS a vybrané provozny ONP). Kromě detekce koronaviru se ve spolupráci s Ústavem chemických procesů AV ČR v Praze dosud podílíme na ověřování

parametrů ochranných roušek a respirátorů dovážených do ČR. Rádi jsme při řešení takto složité situace pomohli městu, příbramské nemocnici i dalším ohroženým subjektům.

■ Co si o „covidové“ pandemii do budoucna myslíte Vy? Máme se i nadále o své zdraví obávat a počítat s tím, že náš život se bude muset do určité míry změnit?

Domnívám se, že reakce ve světě ani v ČR není adekvátní reálné-



mu ohrožení koronavirem SARS-CoV-2. Vyvolanou hysterii mají na svědomí především senzacechtivá média a lidé na sociálních sítích. Děsíme sami sebe a rozum jde stranou.

Ve skutečnosti ale neznáme počet lidí infikovaných bez jakýchkoliv příznaků onemocnění, a v současnosti již imunizovaných – a nevíme také, kolik lidí skutečně zemřelo na onemocnění COVID 19.

Osobně si nemyslím, že se náš život v důsledku „covidové pandemie“ změní nějak zásadně. Návrat k normálu bude ale pravděpodobně nějakou dobu trvat. Návrat k normálnímu životu totiž bude vyžadovat důkladné a objektivní zhodnocení všech „antikovidových“ opatření a jejich reálných dopadů na celou společnost, s větším odstupem a s chladnější hlavou.

Praktičtí lékaři v době Covidu součástí širšího krizového týmu nemocnice

V kontaktu s praktickými lékaři je podle potřeby nemocnice během celého roku, Covid 19 ale vzájemnou spolupráci výrazně rozšířil. Na otázky o spolupráci s nemocnicí, péči o pacienty v době pandemie i o nezbytných změnách v praxi jednotlivých ordinací odpovídá předsedkyně Sdružení praktických lékařů okresu Příbram MUDr. Lucie Tesařová.

■ Paní doktorko, když se ohlédnete zpátky na začátek nákazy onemocněním Covid 19, co vidíte?

Na nějaké objektivní hodnocení, jak s oblibou říkají politické špičky, je stále brzy. Pokud se však zaměříme na spolupráci mezi nemocnicí a praktickými lékaři našeho regionu, ta byla vysoce profesionální. Významným přínosem byla komunikace s vedením nemocnice a ostatními zdravotnickými subjekty na společných poradách. Za zmínku stojí rovněž organizační úsilí místopředsedy okresního sdružení praktických lékařů MUDr. Jakuba Šedivého, který dobrovolně zajišťoval koordinaci testování na onemocnění Covid-19 indikovaného praktiky a prováděného v nemocničním odběrovém stanu. Vstřícná byla i komunikace při redistribuci ochranných pomůcek nemocnicí. Umístění výdejního místa, navíc s dobrým dopravním přístupem, nám například pražští kolegové mohli závidět.

■ Jak se vyvíjela situace kolem ochranných pomůcek a přístupu k terénním lékařům?

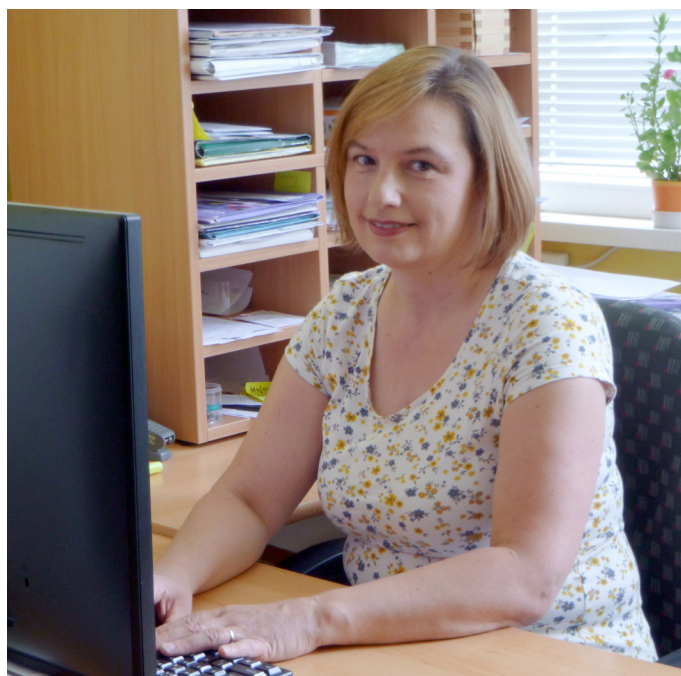
Na začátku března jsme neměli v našich ordinacích žádné ochranné pomůcky. Opakovaně jsme cestou našeho sdružení na tento fakt upozorňovali státní instituce. Praktičtí lékaři se snažili nakoupit pomůcky vlastní cestou, ale nebylo to možné. Následně jsme získali do každé ordinace několik respirátorů třídy N95 darem od našeho sdružení, ve třetím březnovém týdnu začaly docházet pravidelné dodávky několika kusů pomůcek od Středočeského kraje. Také jsme získali darem respirátory od FTV Prima. Od firmy Průša3D a Škoda auto jsme dostali ochranné štíty. Ochranné štíty nám darovala také Oblastní nemocnice Příbram. Musím vysvětlit, že mezi ochranné pomůcky pro zdravotnický personál nepatří pouze respirátory, ale také jednorázové ochranné pracovní obleky, rukavice, čepice, ochranné

brýle nebo štíty. Měli jsme a stále máme nedostatek dezinfekčních prostředků na ruce i na povrchy.

■ Kde jste získávali potřebné informace?

Dá se říci, že na začátku jsme já i kolegové očekávali jakousi jasnou, odbornou, jednoznačnou a pragmatickou komunikaci ze strany Ministerstva zdravotnictví nebo hygieniků, něco, co odpoví-

zení praktických lékařů, jehož jsem předsedkyní pro náš okres, s námi komunikovalo formou webových stránek, tematickými e-maily a zasláním bulletinu. Často jsme klikali i na web České lékařské komory, Krajské hygienické stanice, Ministerstva zdravotnictví i zpravodajských médií. V rámci okresu jsme si mezi sebou předávali informace e-maily a telefonickými konzultacemi. Tato spolupráce, podotýkám,



dá zpracovanému a rozpracovanému krizovému plánu pro epidemii nebo pandemii ohrožující životy. Brzy bylo zřejmé, že nic takového oficiálního nepříjde. Doporučení a nařízení vznikala chaoticky, komunikační kanály nebyly jasné a jednoznačné, obsah zpráv si potažmo často protiřečil. Velmi rychle zareagovala profesní sdružení, proto se našimi hlavními informačními zdroji staly online komunikace s nimi, a to v mnoha formách. Společnost všeobecného lékařství spustila internetové semináře, které několikrát týdně řešily akutní a aktuální problematiku praxí, přednášeli při nich významní odborníci z různých oborů, pomocí sociálních sítí jim byly kladeny dotazy. Sdru-

žení praktických lékařů funguje velmi spolehlivě a dlouhodobě. Za normálního stavu se pravidelně setkáváme i osobně, na okresních vzdělávacích seminářích, kam jsou často zváni také specialisté příbramské nemocnice.

■ Nemocnice hodnotí spolupráci s vaším sdružením velmi vysoko. Jak tuto spolupráci hodnotíte Vy a Vaši kolegové?

Spolupráce s nemocnicí již od počátku nouzového stavu probíhala výborně. S vedením nemocnice jsem komunikovala přímo telefonicky. S kolegou MUDr. Jakubem Šedivým jsme byli zváni na jednání krizového štábu nemocnice a na primářská setkání.

To bylo velmi pozitivní, protože jsme osobně řešili problematiku organizace zajištění zdravotní péče o pacienty Příbramska. Mohli jsme s nemocničními kolegy vzájemně zkonzultovat „třetí plochy“ a pracovat na jejich odstranění. Získané informace jsme bezprostředně předávali všem praktickým lékařům v regionu.

■ Jak se se změnami, které pandemie přinesla, vyrovnávali vaši pacienti?

Myslím si, že pro všechny to bylo velmi náročné období. Museli jsme se prakticky ze dne na den přizpůsobit úplně jiné úrovni komunikace. Pacienti byli nuceni řešit maximum svých problémů a požadavků telefonicky. Zpočátku jsem při telefonátech ze strany pacientů vnímala spíše strach, nejistotu, bylo hodně vysvětlování, co se vlastně děje. Později se u některých lidí rozvíjela i zloba nebo vztek a stresové reakce. Někteří pacienti mi vyjadřovali podporu. Někdy mi telefonát vhehlal i slzy do očí, když pacient vyjadřoval obavu i o mé zdraví. Stávalo se také, že mi pacienti říkali, že se jim stýská a že se těší, až se zase uvidíme. Musím všem pacientům a jejich rodinným příslušníkům poděkovat, protože ve většině případů dodržovali a dodržují doporučená opatření, přizpůsobili se i objednávkovému systému.

■ Domníváte se, že se situace během dalších týdnů uklidní a vše se vrátí do původního stavu?

Všichni bychom si to určitě přáli. Obávám se však, že to nebude možné. I nadále budeme muset dodržovat doporučená hygienicko-epidemiologická opatření. Musíme postupovat opatrně a s rozmyslem. Virus SARS Cov-2 stále koluje v populaci, v některých zemích se epidemie teprve rozjíždí. Nevíme, jak se bude situace dále vyvíjet na úrovni Evropy. Jako zdravotníci máme samozřejmě obavy, jaká bude situace na pod-

zim a v zimě, kdy se přidají další respirační virózy a chřipka. Máme obavy z druhé vlny epidemie. To vše ukáže čas.

■ Budou praktičtí lékaři do budoucna měnit režim ve svých ordinacích?

Režim a organizaci péče o pacienty jsme změnili hned na začátku epidemie. Zatím se nemůžeme vrátit do systému, na který byli klienti zvyklí před příchodem nového koronaviru. Závazná jsou doporučení ministerstva zdravotnictví, hygieniků a odborných společností. Nadále platí, že by se pacienti neměli ve větším počtu shromažďovat v čekárnách. Tam by mělo jít o maximálně 3 klienty, kteří navíc dodržují odstupy 2 metry. Po ošetření pacienta musíme dezinfikovat všechny použité pomůcky, také sanitovat a dezinfikovat prostory ordinací i čekáren. Zdravotnický personál je vázaný použitím osobních ochranných pomůcek. Pokud se prokáže pozitivita na Covid-19 u pacienta, kterého, třeba i před tímto zjištěním,

ošetřoval zdravotník s nedostatečnými pomůckami, zavře ordinaci a v lepším případě jde na pokyn hygieny na 14 dnů do karantény. Co nastane v případě horším, sdělovací prostředky sdělují v míře dostatečné.

Z toho plyne, že v praxích praktiků musí být i nadále zdravotní péče poskytována po předchozím, nejlépe telefonickém, objednání pacienta na určený den a přesný čas. Prosíme proto naše pacienty, aby tato organizační opatření nadále dodržovali. Musíme být všichni trpěliví.

■ I zdravotníci mají své rodiny. Jak poslední dva měsíce prožíváte ta Vaše?

Pro tuto otázku nejspíš nejsem ten pravý, reprezentativní vzorek terénního lékaře. Před asi třemi roky jsme přizpůsobili chod ordinace narůstající administrativní zátěži zdravotnictví. Zrušili jsme místo sestry a zavedli pracovní zařazení asistenta pro administrativu. Tuto pracovní pozici zastává můj manžel, takže všechny trable i radosti spojené s provozem má takřkajíc

z první ruky. Dcera dokončuje druhý semestr vysoké školy, studium prožívá z domova internetovou komunikací s pedagogy, spolužáky i přáteli. V širší rodině máme maturanta s typickými trablemi končících středoškoláků, jak s maturitou, tak i s přijímačkami na další stupeň vzdělávání. Máme také seniory, kteří zkraye úplně nechápali, proč jako lékařka striktně zakazují jakýkoliv kontakt sebe s nimi, a to ne kvůli sobě, ale právě proto, že nejvíc ohrožena je jejich věková skupina. Do širší rodiny patří i předškolní mrňata, která vidíme jen a pouze formou fotek a videí na sociálních sítích. Takže shmuto — asi jako každá běžná rodina, které se to nejkrutější, co prožívají Italové, Američané nebo Brazilci, zatím netýkalo. Zatím. A to nepřijeme ani našim rodinám, ani našim společným klientům a pacientům, kterým si dovolím prostřednictvím tohoto rozhovoru vzkázat: přejeme vám pevné zdraví, široké úsměvy, radost z maličkostí, spoustu pohybu a co nejmenší potřebu naší profese.



Epidemie koronaviru prověřila zásobování ochrannými pomůckami

Příbramská nemocnice sice začala nakupovat větší množství ochranných pomůcek již v lednu letošního roku, kdy narůstala hrozba koronaviru, přesto bylo toto období velmi náročné na jejich nákup i distribuci po nemocnici. Vzhledem k omezenému množství musela být nastavena nová kritéria, podle kterých se

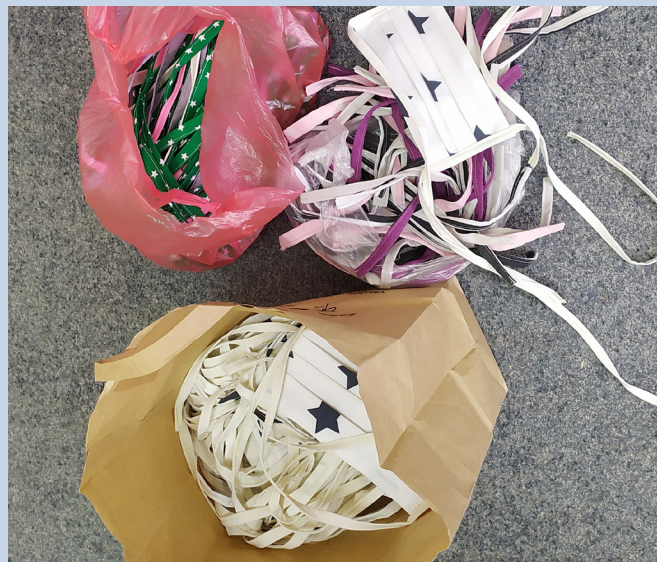
pomůcky rozmísťovaly na jednotlivá oddělení. Nemocnice zároveň byla i distribučním místem ochranných pomůcek od Středočeského kraje.

I přes to, že jsme se snažili, aby nedocházelo k nadužívání pomůcek personálem, spotřebovalo se v nemocnici přes 400 tisíc vyšetřovacích rukavic, téměř 19

tisíc ústenek, 13 tisíc návleků na obuv, nebo skoro 10 tisíc plášťů. V tuto chvíli se nemocnice připravuje na případnou další vlnu epidemie koronaviru a k dispozici má zásobu ochranných pomůcek na zhruba tři měsíce.

Ke zvládnutí situace výraznou měrou přispěly jednotlivci i regionální firmy, které nám

pomáhali s výrobou ochranných štítů, darovali nám své ochranné obleky, respirátory a podporovali nás všemi možnými způsoby. Poděkování patří i všem, kteří ve svém volném čase a bez nároku na honorář pro nemocnici šili látkové roušky, které jsme mohli využít pro naše technické a administrativní pracovníky.



Poradna nutričních terapeutů pomůže se snižováním váhy i správnou životosprávou

Oblastní nemocnice Příbram otevřela v rámci rozšiřování svých služeb novou poradnu nutričních terapeutů. Ta je v provozu od 11. května a je určena pacientům i široké veřejnosti. Otevřena byla v první fázi každý čtvrtek od 8 do 16:30 ve vyvýšeném přízemí budovy A. Po prvních týdnech provozu musely být ordinační hodiny rozšířeny o pondělí v době také od 8 do 16:30. Na konzultaci či měření

je nutné se předem telefonicky objednat.

„Poradna nutričních terapeutů nabízí například pomoc při sestavení jídelníčku a rozeznávání vhodných potravin a orientaci v etiketách výrobků. Slouží i lidem, kteří mají diagnostikované onemocnění, které vyžaduje určitý dietní režim,“ vysvětluje nutriční terapeut Mgr. Jan Guznar.

Další skupinou potencionálních

klientů jsou lidé s alergií, nebo nesnášenlivostí určitých potravin. V tomto případě nutriční specialista poradí s tím, jak nahradit tyto složky potravy tak, aby tělu nic nechybělo. Vzdělaní specialisté také pomohou lidem se snížením nadváhy bez drastických a nespolehlivých diet.

Pro určení toho nejsprávnějšího postupu je využívána speciální diagnostická váha, která umož-

ní rozbor jednotlivých tělesných parametrů, jako je množství tuku v těle, určení metabolického věku, či procent svalového hmoty.

Poradna nutričních terapeutů nabízí různé zvýhodněné balíčky služeb. Některé z nich jsou také hrazeny ze zdravotního pojištění.

Pro více informací a objednání, volejte prosím telefonní linku 318 641 410, nebo e-mail nutricniporadna@onp.cz.

Jednorázové služby

- Konzultace
 - Konzultace individualit a specifíků ve stravování
- Měření na diagnostické váze a interpretace výsledků
- Sestavení rámcového jídelníčku
- Propočet aktuálního jídelníčku

Zvýhodněné balíčky

- **Redukční balíček**
Tříměsíční spolupráce na postupném a zdravém snižování Vaší hmotnosti
- **Balíček pro sportovce**
Tříměsíční spolupráce sestavená na míru na základě Vašich cílů
- **Balíček "zdravý životní styl"**
Spolupráce na ozdravení Vašich současných stravovacích návyků
- **"Vyznej se v tom"**
Naučíme Vás jak pracovat s etiketami a informacemi na obalu
- **Redukční balíček pro dva**
Tříměsíční spolupráce na postupném a zdravém snižování hmotnosti pro dvě osoby

Služby jsou poskytovány pouze profesionály s vysokoškolským vzděláním v nutriční terapii

**Pojďte vzít své zdraví do vlastních rukou
a zajistit si tak zdravější, kvalitnější
a plnohodnotnější život.**

Jednorázové služby

Konzultace	500 Kč *
Každá další konzultace	300 Kč *
Měření na diagnostické váze	250 Kč
Propočet jídelníčku	300 Kč *
Sestavení rámcového jídelníčku	1500 Kč *

* služby jsou hrazeny ze zdravotního pojištění se smluvnými pojišťovnami

Zvýhodněné balíčky

Redukční balíček	2200 Kč
Balíček pro sportovce	2500 Kč
Balíček "Zdravý životní styl"	950 Kč
"Vyznej se v tom"	700 Kč
Redukční balíček pro dva	3900 Kč

NAVŠTIVTE NÁS

Gen. R. Tesaříka 80,
261 01 Příbram
AREÁL I, pavilon A, 1.patro

www.nemocnicepribram.cz

Ordinační doba
Pondělí 8:00-16:30
Čtvrtek 8:00-16:30

Objednávací doba
Po-Pá 7:00-13:30

Tel.: +420 318 641 410
Email: nutricniporadna@onp.cz

MOJE NEMOCNICE

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