

NEMOCNIČNÍ STOPAŘ

 **NEMOCNICE
HAVLÍČKŮV BROD**



 **NEMOCNICE
HAVLÍČKŮV
BROD**


Kraj Vysočina

Den dětí a rodičů

**Nemocnice Havlíčkův Brod a IZS Kraje Vysočina Vás zvou
6. června 2015 od 13:00 do 17:00 hod.**

**na dětské odpoledne plné zábavy a her, při kterých se i něco
naučíte. Připraveny jsou ukázky práce zdravotníků, záchranářů,
hasičů a Městské policie.**



**Během odpoledne budou pro děti přichystány úkoly, za jejichž
splnění dostanou sladkou odměnu, certifikát a možná i
překvapení...**

Občerstvení zajištěno v areálu NHB.
Podrobný program na: www.onhb.cz

Vstupné dobrovolné!!!

**Těšíme se na Vaši návštěvu a věříme, že si společně užijeme
krásné odpoledne.**



Oční oddělení provedlo rekordní počet operací šedého zákalu

Oční oddělení v loňském roce zaznamenalo rekordní počet překračující 1500 operací šedého zákalu. Podle slov primáře očního oddělení MUDr. Petera Mojžiše, Ph.D., FEBO je hlavním důvodem zvýšeného počtu skutečnost, že jsme nebyli limitováni zdravotními pojišťovnami. "Dříve jsme měli pojišťovnou stanovený limit počtu operací, které nám byly za rok hrazeny. V loňském roce jsme nebyli nijak limitováni, a tak jsme se snažili vyjít vstříc co největšímu počtu pacientů a zároveň zkrátit čekací dobu na operační zákrok," sdělil primář oddělení.



Odborně se šedému zákalu říká katarakta. Jedná se o vážný oční problém – sníženou průhlednost jinak čiré oční čočky. Zakalení čočky pak způsobuje neostře, zamlžené vidění - jakoby za šedým filtrem. Časem se postižení oční čočky zhoršuje a negativně ovlivňuje vidění. Při šedém zákalu se neobjevují žádné průvodní jevy – začervenání, podráždění, bolest ani jiné obtíže. Na oku je postižení patrné až při rozsáhlém zakalení oční čočky. Pravá příčina vzniku těchto zrakových obtíží zatím není známa, ví se však, že souvisí s přirozeným procesem stárnutí oka. Šedý zákal souvisí s přirozeným procesem stárnutí oční čočky a patří k nejčastějším onemocněním oka ve vyšším věku. Většinou postihuje osoby

starší 65 let. K hlavním příznakům katarakty patří rozostřené a zamlžené vidění, citlivost na silnější světlo a na oslnění, někdy také zdvojené vidění, zkreslený obraz pozorovaného předmětu, rostoucí myopie (krátkozrakost), běžné je také odlišné vnímání barev.

My si však s šedým zákalum umíme poradit. V předchozích letech, kdy jsme byli limitováni v počtu výkonů za rok se u nás uskutečnilo cca 1000 až 1200 operací šedého zákalu za rok. V roce 2014 to tedy bylo o více jak 300 zákroků. Čekací doba na výkon se aktuálně zkrátila na 2-2,5 měsíce.

Výkon trvá přibližně 20 minut. Při zákroku vstupuje operátor do oka 3 drobnými řezy. Hlavní řez je dlouhý pouze 2,2mm. Po otevření předního pouzdra čočky je použit ultrazvuk k jejímu rozbití. Rozdrcená čočka je následně odsáta. Na její místo se do původního pouzdra implantuje arteficiální (umělá) čočka. Na našem pracovišti implantujeme monofokální, multifokální typy čoček a jejich torické varianty, tedy i nadstandardní varianty čoček (pacient se s dostatečným předstihem může po konzultaci s lékařem rozhodnout pro konkrétní typ implantované čočky).



Obnovili jsme odběry pupečnickové krve na gynekologicko-porodnickém oddělení

Od února 2015 nabízíme opět rodičkám v naší porodnici službu odběrů pupečnickové krve na gynekologicko-porodnickém oddělení. Navázali jsme spolupráci s **Národním centrem Tkání a Buněk a.s. Brno**. Toto Centrum disponuje statutem zdravotnického a tkáňového zařízení a současně statutem výrobce léčivých přípravků - vyvíjí nové druhy léčby a zdravotnické materiály, které jsou založeny na mikro a nanotechnologii. Součástí Národního Centra Tkání a Buněk a.s. je také nejmodernější banka pupečnickové krve v České republice. Centrum je zárukou uložení pupečnickové krve pro vlastní potřebu dítěte dle nejvyšších standardů kvality.

K odběru pupečnickové krve je třeba nahlásit se předem - tedy ještě před porodem - v brněnském centru. Potřebnou dokumentaci tedy musí maminky vyřídít již v těhotenství a přinést s sebou na porodní sál. Bez tohoto bohužel není možné odběr pupečnickové krve uskutečnit! Veškeré informace je možno nalézt na webových stránkách.

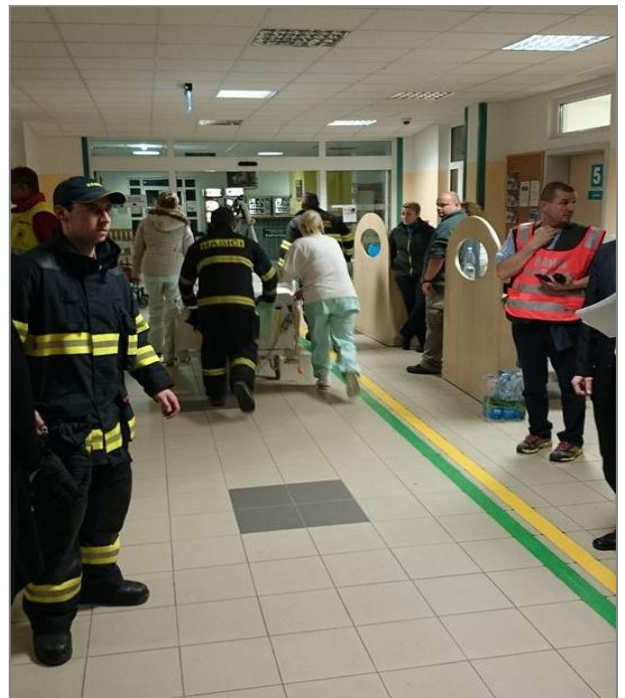
Bližší informace k odběru pupečnickové krve v naší porodnici Vám rády poskytnou naše porodní asistentky - **tel. 569 472 397**, odpovědným lékařem je MUDr. Peter Rafaj.

Podle informací Národního centra tkání a buněk se pupečnicková krev dárců používá pro transplantace krvetvorby v řadě různých indikací. Mezi léčené choroby patří například leukemie, vrozené metabolické vady nebo vrozené poruchy imunity. Vlastní pupečnicková krev se pro transplantaci krvetvorby používá zatím výjimečně. K léčbě leukémií vhodná není, lze ji ale s úspěchem použít k regeneraci krvetvorby postižené druhotně, například po léčbě chemoterapií nebo ozáření.

Pupečnicková krev - je krev novorozence, která se nachází v cévách pupečnicku a placenty a normálně se po porodu likviduje

spolu s placentou a zbytkem pupečnicku. V okamžiku odstrižení pupečnicku lze pupečnickovou krev odebrat, přičemž z celkového objemu pupečnickové krve (přibližně 200 ml) se při odběru získá okolo 80-100 ml. Pupečnicková krev se složením neliší od krve dospělého člověka, zásadní rozdíl je v obsahu kmenových buněk různých typů, jejichž zastoupení v pupečnickové krvi je mnohonásobně vyšší než v jakékoli jiné tkáni./ Více na <http://www.natic.cz/>

Evakuace nemocnice



Podvečer 20.11.2014 se vryl do historie naší nemocnice poněkud neblahým způsobem. Z důvodu anonymní výhrůžky bombovým útokem jsme museli evakuovat hlavní nemocniční budovu a 398 pacientů. Vše jsme zvládli na výbornou, a tak velké poděkování patří především zaměstnancům nemocnice, **Policii ČR, Hasičskému záchrannému sboru, ZZS Kraje Vysočina, všem zaměstnancům nemocnice a ostatním nemocnicím v kraji, dále zástupcům Města Havlíčkův Brod a Kraje Vysočina, kteří nám pomohli urychleně řešit akutní situaci!!!**

Obhájili jsme akreditaci nemocnice u SAK ČR

Ve dnech 19.-20.11. 2014 proběhlo v naší nemocnici reakreditační šetření auditorů SAK ČR o.p.s. Šetření probíhalo na všech zdravotnických i nezdravotnických provozech a auditori se velmi podrobně zabývali nastavením všech důležitých procesů péče o pacienta, jeho bezpečí a bezpečí nemocničního prostředí. Audit prokázal neustále se zvyšující úroveň a kvalitu péče o pacienty v naší nemocnici. **Opět komise rozhodla o udělení akreditace pro Nemocnici Havlíčkův Brod, p.o. na následující 3 roky.**



Naše nemocnice prošla auditem poprvé v roce 2008 a stala se prvním akreditovaným zdravotnickým zařízením na Vysočině. Poté jsme reakreditovali v roce 2011. Akreditace se uděluje na 3 roky, poté musí zdravotnické zařízení prokázat, že stále pracuje na zvyšování standardů péče. Letos jsme celým šetřením prošli tedy již potřetí.

Akreditace je formou externího hodnocení kvality ve zdravotnictví, jejímž principem je posuzování shody procesů probíhajících ve zdravotnickém zařízení s akreditačními standardy s cílem zajistit kontinuální zvyšování kvality a bezpečí zdravotní péče. Standardy SAK jsou vypracovány tak, aby pokrývaly veškeré oblasti činnosti zdravotnického zařízení související přímo či nepřímo s péčí o pacienty.

Akreditační šetření ověřuje, zda zdravotnické zařízení naplnilo požadavky akreditačních standardů, toto šetření provádějí auditori SAK, kterými jsou lékaři, nelékařští zdravotničtí pracovníci a administrátoři ve zdravotnictví. Akreditační

šetření probíhá podle tzv. metodiky Stopař – při ní se posuzuje, zda péče o auditory vybrané pacienty probíhá v souladu s vnitřními předpisy zařízení resp. v souladu s akreditačními standardy SAK.

Děkujeme všem zaměstnancům NHB za obrovské množství práce, kterou na poli zvyšování kvality péče neustále odvádějí.

-tm-

Centrální sterilizace získala mezinárodní akreditaci

Začátek dubna 2015 byl pro nás úspěšný. Završili jsme naše snahy o akreditaci Centrální sterilizace a úspěšně absolvovali audit certifikačního orgánu. Získali jsme certifikát kvality dle normy ČSN EN ISO 13485:2012 pro sterilizaci zdravotnických prostředků. **Jedná se o mezinárodně uznávanou normu řízení kvality pro zdravotnické prostředky.**

Kvalitní politika Nemocnice Havlíčkův Brod, kterou nastavil vrcholový management nemocnice společně s personálem Centrální sterilizace tak umožnila nemocnici být druhou v Kraji Vysočina, která tento významný certifikát získala. Nemocnice Havlíčkův Brod tak dokázala svým klientům, že splňuje nejvyšší požadavky na kvalitu. A dobře nastavené procesy pak zajistí poskytování ještě kvalitnějších služeb v oblasti sterilizace lékařům i pacientům.

Od roku 2010 využíváme na Centrální sterilizaci moderní technologie tzv. plazmové sterilizace. Sterilizace plazmou je ideální pro sterilizaci biomedicínských zařízení a má řadu výhod.

Kromě Centrální sterilizace máme z dřívější doby certifikované také oddělení Společné laboratoře a Patologii /od roku 2013/. OSL je akreditováno od roku 2010 dle normy ČSN EN ISO 15189:2007. V roce 2013 proběhla úspěšná reakreditace laboratoří. V současnosti je OSL držitelem osvědčení o akreditaci v odbornostech mikrobiologie, biochemie a imunologie.

Rozhovor s primářem gynekologicko-porodnického oddělení MUDr. Pavlem Antonínem

Jaké jsou aktuálně největší trendy v porodnictví?

Porodnictví je široká škála v průběhu Gaussovy křivky od porodů doma, přes lotosový porod, ambulantní porody na jednom konci, po programované porody a plánované císařské řezy na konci druhém.

Ve vrcholu křivky jsou ženy, které chtějí a měly by rodit v příjemném, ale bezpečném prostředí, se svou „osobou blízkou“, být informovány o průběhu porodu a mají možnost spolupracovat s porodníkem či porodní asistentkou.

Více jak 30% porodů v naší porodnici probíhá císařským řezem. Proč je tomu tak?

V dnešní době neustále stoupá věk našich rodiček. S tím souvisí také jejich anamnéza. Ženy, kterým by jejich zdravotní stav dříve neumožňoval otěhotnět, dnes s pomocí asistované reprodukce těhotní. Stoupá počet sterilních párů, které přicházejí s vymodleným plodem, do kterého investovali nejen hromadu peněz, ale i úsilí a času. Civilizační vlivy snižují kondici rodiček, klesá jejich tolerance bolesti a psychická odolnost u porodu. To vše spolu s tlakem okolí, ale i medií, vede k tomu, že utíkají do řešení ukončit porod císařským řezem, který považují za zcela ideální, bezrizikovou alternativu. Bohužel ruku v ruce s klesající psychickou odolností porodníků a jejich obavami ze soudů, jim v tom jsme často nápomocni.

Klasický, přirozený porod je tedy určitě pro dítě přínosem...

Snad jediná objektivně prokázaná výhoda císařského řezu je, že snižuje riziko poruch kontinence /udržení/ moči v pozdějším období.

Kdyby Bůh či evoluce - každému, co jeho jest - chtěli, abychom rodili, z otvoru na břiše, dávno bychom měli kapsu na suchý zip v podbřišku.

Nejhorší argument proti je, že ročně v našem státě zemře v průměru 15 žen v souvislosti s těhotenstvím a šestinedělím, a z nich velká část v průběhu po císařském řezu.

Mně nejvíc chybí na tomto porodu to postupné probojování se na svět, vyplavení obranných hormonů a aktivace ochranných mechanismů u plodu, ale též třeba emocionální prožitek s vazbou, který porod vyvolává.

Protože je naše porodnice velice vstřícná k rodičkám, stoupá i její obliba. Setkáváte se s nějakými neobvyklými požadavky rodiček?

Porodní plány dříve byly minimálně, dnes jsou obvyklou součástí toho, co si žena přinese do porodnice. Stal se běžnou součástí. Chybou je, že často stažený někde z internetu a rodička neví, proč některé věci chce a někdy nebezpečně na nich trvá. Za hranicí obvyklosti je u mne tzv. lotosový porod, kdy se žena rozhodne dítě neodstříhnou od placenty a odnést si ho neoddělené i s lůžkem v jednom celku. Nemám problém s odnesením plodových obalů, jen se bojím jejich blízkosti u novorozence. Přestože matky ošetřují lůžko bylinami a třeba solí, považují placentu za živnou půdu infekce, která může novorozence ohrozit.

Co je dle Vašeho názoru to nejdůležitější při porodu?

Obvyklá odpověď směřuje k porodní analgezii a podobně. Já považuji za nejdůležitější důvěru, spolupráci a osobní kontakt. Rodička musí vidět, že porodní asistentka či porodník o ni mají zájem, že se jí věnují, vždy ji informují, umožňují jí spolurozhodovat v průběhu porodu. Stejně tak je důležitá důvěra rodičky v personál, který jí musí například objasnit krizový okamžik, který eventuálně nastal, a je třeba ho urychleně řešit.

Jaké jsou největší rozdíly oproti tomu, jak se rodilo dříve?

Zásadně se změnil vztah rodička / porodník. Miska vah se jednoznačně

v tomto rozhodovacím mechanismu převážila na stranu matky. Jen prosím o záchranou brzdu. Jde o uvědomění si, že porodnickým přáním je totéž, co si přeje matka - přivést na svět zdravé dítě a co nejlépe pomoci rodičce. Jde o důvěru v krizových okamžicích porodu, kdy zdravotník musí přesvědčit rodičku, že nastala chvíle, kdy riziko dodržení některého bodu porodního plánu zásadně ohrozí zdraví matky nebo plodu.

Prostředí, technika a vztahy jsou proti době, před 30 lety zcela odlišné. V úmrtnosti dětí při porodu jsme na světové špičce a vlastně se není už kam posouvat. Zcela se změnil i stav porozených dětí. Neonatologie udělala obrovský krok vpřed.

Dokázal byste spočítat, přibližně kolika dětem už jste pomohl na svět?

Zkoušel jsem to před časem odhadnout a bylo by to hezké okresní město. Dnes však už ženám na setkáních a besedách spíše říkám, buďte rády, když mne u porodu nevidíte. Při porodu je k dispozici porodní asistentka i lékař, avšak běží-li vše ideálně, rodička je v péči porodní asistentky, přijdu-li já, je to ve chvíli, kdy je nutno obvykle řešit, vysvětlovat a vyjednávat o dalším postupu ve složité situaci...

Jaký máte názor na porody doma?

Jsem zásadně proti. Nikdo nedokáže odhadnout a předpovědět komplikaci, která může poškodit nebo i připravit o život matku či dítě v průběhu porodu nebo těsně po něm. A odpověď, že totéž se může stát i v porodnici, není pro mne relevantní. Příroda není neomylná, zdravotníci nejsou neomylní, ale možnost řešit komplikaci v porodnici je zásadně rozdílná, proti možnosti řešit tutéž komplikaci doma ve vaně.

Měnil byste se ženami?

Ano. Vždycky tvrdím, že příště se chci narodit - jestli si mohu vybrat- jako krásná inteligentní žena. Ale prosil bych v Evropě....

-tm-

/rozhovor byl poskytnut pro internetový server věnující se porodům a ženám./



Bezpečná nemocnice 2015

4. místo za projekt Senior na ODN

V soutěži Bezpečná nemocnice jsme získali již řadu ocenění - například v roce 2009 - 3. místo s projektem Implementace stranového protokolu do praxe, v roce 2010 1. místo za projekt Bezpečnostní pásy. V letošním roce jsme se účastnili s projektem Senior na ODN.

Hlavním cílem našeho projektu bylo doplnit, rozšířit a zkvalitnit péči o hospitalizované seniory na oddělení dlouhodobě nemocných (ODN) v Nemocnici Havlíčkův Brod a také zlepšení či dlouhodobé udržení stávajícího zdravotního stavu, případně zpomalení průběhu některých onemocnění: podpora k soběstačnosti, zlepšení či udržení kvality života, posílení kognitivních funkcí, posílení sebevědomí a důstojnosti a také pomoc rodině.

„Projekt je založen na faktu, že naše populace vlivem prodloužení lidského věku a úspěšného zvládnutí onemocnění, která byla ještě v nedávných desetiletích smrtící, stárne pomaleji. Zatímco do poloviny 20. století představovala největší hrozbu zdraví naší populace onemocnění infekční a poté to byla onemocnění kardiovaskulární a onkologická, s počátkem nového století a tisíciletí nabývají na významu onemocnění degenerativní. Výzkumy mozku a zkoumání kognitivních funkcí za poslední desetiletí ukazují, že fyzická kondice a životospráva je neoddelitelně spojena s kondicí mentální, tedy správným fungováním mozku a ukazuje se, že vhodná fyzická námaha (trénink) může zastavit nebo dokonce zvrátit atrofii mozkových buněk, která začíná ve věku okolo 40-ti let,“ sdělila vrchní sestra Oddělení dlouhodobě nemocných / aktuálně na mateřské dovolené/ Mgr. Jana Dvořáková.

V roce 2013 vybrané **všeobecné sestry absolvovaly certifikovaný kurz „Rehabilitační ošetrovatelství u seniorů“**. Na základě informací z kurzu se nám podařilo vybudovat místnost pro

aktivizační činnost se seniory na oddělení dlouhodobě nemocných a současně následovalo zaškolení personálu v oblasti aktivizačních činností u seniorů. Podařilo se nám taktéž navázat velmi úzkou spoluprací s dobrovolnickou organizací v Havlíčkově Brodě, která se podílí na tzv. tematických dílnách.

Při kognitivních trénincích jsou používány například standardizované kognitivní písemné testy pro trénování paměti (3 stupně obtížnosti), dále je využívána tzv. „krabice“ pro trénování paměti. Efektivita aplikovaného projektu je hodnocena prostřednictvím výsledků kognitivních testů a hodnocením dotazníků spokojenosti pacientů a rodinných příslušníků. V roce 2014 byl projekt zaveden v kognitivním tréninku seniorů i na oddělení neurologie a interny.

Během realizace projektu se nám podařilo významně rozšířit a zkvalitnit péči o hospitalizované seniory nejen na oddělení dlouhodobě nemocných, ale i na neurologickém a interním oddělení. Pozitivní výsledky projektu se projevily ve zlepšené soběstačnosti a spokojenosti seniorů se sebou samým, ale i kladným ohlasem rodin seniorů zapojených do projektu. Provázanost jednoduchého trénování paměti a aktivizace seniorů přispěly k odstranění stereotypů a předsudků o stáří, k podpoře seniorského věku jako plnohodnotné etapy lidského života.

-tm-



Rok 2015 ve fotografiích



V březnu navštívil naši nemocnici ministr zdravotnictví MUDr. Svatopluk Němeček spolu s hejtnanem Kraje Vysočina MUDr. Jiřím Běhounkem.



Kurzy laické resuscitace si získali Vaši oblibu. V letošním roce pokračujeme. Březnový kurz se zaměřil na první pomoc dětem.



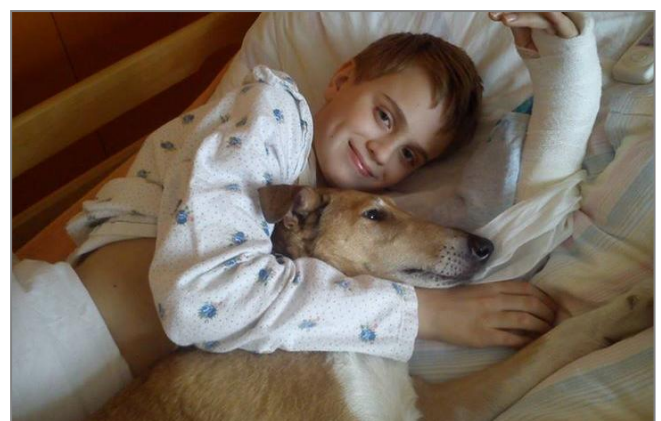
Čtení sluší každému...tak se jmenovala letošní akce čtení na dobrou noc na dětském oddělení. Četly tety z Krajské knihovny Vysočina i....



.....! profesionální hasiči. Těm to jde vždycky skvěle.



A takto jsme slavili Velikonoce na ODN...vajíčka, zajíčci, beránci a pomlázky všude, kam se člověk podíval....



Canisterapie na dětském oddělení je skvělá věc...

Rok 2015 ve fotografiích

koncert ZUŠ Hlinsko pro dětské oddělení. Děkujeme moc za zpestření dopoledne všem kytaristům - Michaela Gregorová, Johana Ptáčková, Lukáš Nadrchal, Julia Vokálova.



Fan Club HC ze Světlé nad Sázavou i letošní výtěžek tradičního plesu věnovali na přístroje pro malá miminka na stanici intermediární péče o novorozence.



"Dobré tety" – nezisková organizace sdružující lidi se širokým srdcem darovaly dětskému oddělení, stanici intermediární péče o novorozence, množství praktických, potřebných věcí a drobných pozorností



m Rozvoj naší nemocnice po roce 1945

Myšlenka rozšířit nemocnici o nová oddělení a vytvořit z ní velký moderní ústav se objevila již před válkou. K jejímu postupnému naplnění ovšem došlo až o řadu let později. V roce 1945 zde byly 4 primariáty: chirurgie (Pavel Trnka), interna (Ladislav Labohý), oční (Rudolf Wagner), chirurgická tuberkulóza (Vilém Mička) a 1 ordinariát: ušní, nosní a krční (Jaroslav Kotyza). Nově byly zřízeny primariáty: gynekologicko-porodnický (Jiří Šmíd), plicní (Václav Hirš) a rentgenologický (Jan Krupička). V září 1946 byla při nemocnici otevřena dvouletá ošetrovatelská škola, ze které později vznikla škola zdravotnická. V roce 1947 byl otevřen primariát dětský (Jaroslav Lhoták) a urologický (Oskar Koref). Personální stav v roce 1948 byl následující: primáři 11, lékaři 25, řádové ošetrovatelky 29, civilní ošetrovatelky a porodní asistentky 33, laborant 1, zřízcenci 25, kancelářské síly 3, služební na odděleních 54, elévky ošetrovatelky 11. Nemocnice se stává jedním z mála oblastních ústavů, jehož význam a působnost začínají široce přesahovat rámec okresu. Postupně se zřizují další oddělení, jejichž primáři, stejně jako v letech minulých, často přicházejí z asistentkých pozic na předních klinikách: mikrobiologie (1950, Svatopluk Brabec), kožní (1951, Josef Černožský), transfúzní (1951, Oldřich Semerád), infekční (1952, Jaromíra Zemanová), patologie (1953, Karel Prášil), neurologie (1954, Aleš Ošťádal), centrální laboratoř (1956, Zdeněk Vodička), ortopedie (1958, Mirko Zeman), anesteziologicko resuscitační (1966, Jiří Konrád), rehabilitační (1971, Ludmila Čapková), nukleární medicína (1972, František Pejsar), záchranná služba (1991, Aleš Ošťádal ml.), onkologie (1992, František Lehanka), hemodialýza (1993, Zdeněk Novák), léčebna dlouhodobě nemocných (1995, Věra Burešová), centrální operační sály a sterilizace (1995, Michal Fischer). V roce 1960 se otevřela

ústavní lékárna (Libor Žák). Na postu ředitele nemocnice vystřídal pana radu

Trnku v roce 1952 Vítězslav Voženílek, dále následovali František Pejsar (1973), Miroslav Novotný (1990), Karel Příbyl (1992), Ladislav Med (2003), Josef Pejchl (2004), Vít Kaňkovský (2007), David Rezničenko (2012, dosud). Po roce 1989 příznivé společenské klima spolu s významnou podporou okresního úřadu a obcí okresu iniciovalo v letech 1993-1996 náročnou novostavbu rozsáhlého monobloku s heliportem. Vybudován byl rovněž moderní stravovací provoz s jídelnou pro zaměstnance. Chirurgické obory získaly

9 operačních sálů. V dalších letech proběhla rekonstrukce budovy onkologie, infekčního pavilonu, prádelny, kotelny a technického oddělení. Bouřlivý rozvoj diagnostických a léčebných metod si vyžádal značné investice do přístrojového vybavení (počítačová tomografie, angiolinka, ultrazvuk, endoskopie, kostní denzitometr, automaty a analyzátory pro laboratoře, gamakamera SPECT/CT,...). Od konce 90. let se rovněž významně rozvinulo oddělení informačních technologií.

V roce 2012 byla slavnostně otevřena přístavba hlavní nemocniční budovy - Emergency neboli urgentní příjem, dvoupodlažní budova s přímou návazností na dosavadní hlavní objekt. **Jeho stavbou vzniklo jediné kontaktní místo pro příjem urgentních a akutních pacientů do nemocnice a zároveň zázemí pro oční ambulance a operativu.**

Havlíčkobrodská nemocnice ve 118. roce svého působení zůstává moderním dobře vybaveným zdravotním ústavem s široce nadregionální působností při kvalitním poskytování komplexní zdravotní péče.

Zájemce o podrobnější pojednání o historii naší nemocnice si dovoluujeme upozornit na almanachy z let 1996 a 2006. MUDr. Jan Betlach



Den dětí a rodičů

Pořádá Nemocnice Havlíčkův Brod společně s IZS Kraje Vysočina

Kdy: 6. června 2015 od 13:00 do 17:00 v areálu nemocnice

Program dne:

praktické i teoretické úkoly pro děti, za které získají odměnu, certifikát, možná i překvapení, ukázky práce Integrovaného záchranného systému KV

14.30 – praktická ukázka – simulace záchrany poraněného dítěte, práce dispečinku, záchranné služby a zdravotníků

14.45 - 15.30 – prohlídka vozu Zdravotnické záchranné služby Kraje Vysočina

15.30 – ukázka aerobiku - LA TEAM BUTTULA Chotěboř.

Po celou dobu programu:

1. Tým ARO

- teorie a praxe první pomoci

2.a 3. Tým chirurgie

- teoretické zásady ošetřování ran, stavění krvácení a praktický nácvik

4. Tým dětského oddělení

- ošetřování malých dětí a poradenství / primářka MUDr. Chvilová Weberová/

5. Tým chirurgie a anestezie

- Jak máme uspořádány orgány a kosti v těle?

6. Tým nozokomiální sestry

- teoretické a praktické návyky hygieny rukou

7. Tým stravování

- Jak se správně stravovat?

8. Tým lékárný

- malí pomocníci v lékárně

9. Tým hasičů

- Práce lezecké skupiny** - výstup a pohyb nad volnou hloubkou, základní lanová technika, **vázání uzlů!**
- KTE- technický kontejner** - ukázka jeho vybavení, používá se na těžké dopravní nehody- vlaková neštěstí, nehody nákladních vozidel, závaly, podpěry zhroutených budov, atd.
- CAS 15 Man – cisternová automobilová stříkačka** - její vybavení při zásahu na požár, únik nebezpečné látky- detekce, technické zásahy, dopravní nehody, vyprošťování,...

10. Tým policistů

- Ukázka výstroje a výbroje policistů
- Praktické ukázky práce městských policistů

V nemocniční jídelně nabídka občerstvení, zdravá strava.

Na označených stanovištích jsou vám lékaři, sestry, nutriční terapeut, policisté, záchranáři a hasiči plně k dispozici a zodpoví vaše případné dotazy.

Vstupné: dobrovolné – svým příspěvkem podpořte naši nemocnici.
Děkujeme!



HISTORIE HAVLÍČKOBRODSKÉ PEDIATRIE

Dětské oddělení Nemocnice Havlíčkův Brod, p.o.



Emeritní primář MUDr. Václav Miláček

Redakční rada:

MUDr. Jan Betlach – patologie
Mgr. Lada Nováková – náměstkyně pro ošetrovatelskou péči
MUDr. Václav Fejt – Oddělení společných laboratoří
Mgr. Petra Černo – ředitelství Nemocnice Havlíčkův Brod
Lucie Mrkvičková – sekretářka ředitele
a Michal Kocourek – oddělení RDG.

grafika: Lucie Mrkvičková
Editor: Petra Černo

Kontakt a náměty: petra.cerno@onhb.cz

petra.cerno@onhb.cz

tel.: 569 472 201

www.onhb.cz

Za případné chyby v textu se omlouváme.



PROSÍM, neodnášejte mne!! Chci, aby se na mne mrkli i ostatní. Děkuji Váš STOPAŘ