

TISKOVÁ ZPRÁVA

k slavnostnímu otevření nových prostor interního oddělení a JIP v Nemocnici Beroun dne 11. září 2009

Berounská nemocnice se za dva roky, kdy má nového vlastníka, akciovou společnost Jessenia ing. Sotiriose Zavalianise, mění k nepoznání. Její majitel naplňuje svůj cíl, vytčený již v privatizačním projektu – vytvořit co nejlepší podmínky pro poskytování zdravotní péče nejen v berounském regionu, ale i v širokém okolí. Vzhledem k propojení Nemocnice Beroun a Nemocnice Hořovice, kterou také ing. Zavalianis vlastní, vytvořil v naší republice ojedinělý model, zajišťující pro obyvatele regionu široké spektrum kvalitní zdravotní péče - od akutní po následnou.

Na tomto místě je třeba se stručně vrátit o několik let zpět a připomenout, že výběrové řízení na úhradu lůžkové zdravotní péče z prosince 2006, tedy ještě před privatizací, rozhodlo, že v berounské nemocnici bude poskytována pouze následná péče. Přes toto rozhodnutí, vydané ministerstvem zdravotnictví, privatizační projekt počítal i se zachováním akutní lůžkové péče v oboru vnitřního lékařství a jednotkou intenzivní péče. Při opakovaném výběrovém řízení v říjnu 2007, po převzetí nemocnice novým majitelem, se podařilo přesvědčit jak ministerstvo, tak zdravotní pojišťovny, Českou lékařskou komoru i odborné společnosti o účelnosti celého privatizačního záměru a tudíž i nezbytnosti akutní lůžkové interní péče.

Berounská nemocnice se opravdu proměňuje doslova před očima – jak z vnějšku, díky novým oknům, fasádám i úpravě okolí, tak i uvnitř, kde se měnily nejen všechny rozvody a sítě, ale i většina starého dispozičního uspořádání. Také veškeré zařízení nově vzniklých prostorů je nové. Vloni na podzim pak byla zahájena zásadní rekonstrukce prostor po bývalé gynekologii a starých operačních sálech na moderní pracoviště vnitřního lékařství. Dosavadní budova interny, ač je v berounské nemocnici ze všech téměř nejmladší, má svá nejlepší léta dávno za sebou, její prostory a vybavení dosloužily. Po přestěhování do nových prostor se plánuje její rekonstrukce pro novou, rozsáhlou kapacitu lůžek léčebné rehabilitace s dostavbou potřebného zázemí. Půjde bezesporu o jednu z dalších obrovských investic, které nový majitel do berounské nemocnice směřuje. Asi je třeba připomenout, že dosavadní rekonstrukční i další práce, materiál, nákup moderního vybavení i některých přístrojů či sanace okolí nemocnice se dají počítat již přes sto milionů korun. Jen pro malý názorný příklad – jedna špičková polohovací postel, které budou postupně ve všech pokojích nemocnice, stojí téměř 60 000 korun, řada přístrojů je v řádech milionů atd.

Otevření nových prostor pro vnitřní lékařství a jednotku intenzivní péče bude již navždy spojeno s letošním 80. výročím slavnostního otevření berounské nemocnice, ve své době patřící k nejmodernějším zařízením tehdejšího Československa.

Je potěšitelné, že nový majitel svým způsobem navazuje symbolickou nit dobré tradice a začíná Nemocnici Beroun vracet, přiznejme si to, v posledních letech trochu pošramocenu pověst. Vliv na to měla řada okolností, které dnes již není třeba znovu připomínat.

Nové prostory interního oddělení, které by zde mělo začít působit v říjnu, budou disponovat 45 lůžky v jedno, dvou a třílůžkových moderních pokojích, z nichž většina má již i vlastní koupelnu a WC.



O jedno lůžko, z dosavadních šesti, se rozšíří špičkovou technikou vybavená jednotka intenzivní péče, vybudovaná ze starých operačních sálů. „Přínos v intenzivní péči bude jistě znamenat i vytvoření jakéhosi mezistupně mezi JIP a standardním lůžkovým oddělením. Dva naše pokoje budou vybaveny monitory, které budou pacienta, přeloženého z JIP (například se srdečními arytmiemi), sledovat a ihned upozorní, pokud se něco bude dít. Navíc přístroje mají určitou paměť, takže se můžeme ze záznamu rychle dozvědět, co se děje či dělo“ sdělil primář interního oddělení doc. MUDr. Karel Sochor, CSc. a dodal, že na tomto dalším kvalitativním zlepšení péče se s majitelem velice rychle shodli. Velké zlepšení pro pacienty, ale i zdravotnický personál, přináší i příjmová oblast – prostoru je víc, již na příjmu je možnost komplexní resuscitační péče, monitorování pacienta, použití plicního ventilátoru atd. Tedy zrychlení pomoci před umístěním na JIP, případně převozem na specializované pracoviště. Dosavadní praxe, kdy pacient v nestabilním zdravotním stavu byl rovnou umístěn na JIP jistě byla, zvláště po psychické stránce, pro zde ležící těžce nemocné zatěžující a stresující.

Je tedy zcela zřejmé, že nové prostory interny v pavilonu C znamenají velkou kvalitativní změnu v péči jak o hospitalizované tak ambulantní pacienty. A obráceně, personál oddělení získává mnohem lepší pracovní podmínky a tím pádem možnost dalšího zvyšování náročnosti úkolů, kladených na jednotlivé zaměstnance oddělení. Ale velký kvalitativní skok je to nejen pro ně, ale i pro další s internou spolupracující specialisty – jak v rámci jejich konsiliární činnosti, tak při specializovaných vyšetřeních. Za nové prostředí by se nemusela stydět ani nejprestižnější klinika. Jak na lůžkovém oddělení, tak v přízemí na příjmu a v ambulancích, ale i v zázemí pro personál, je vše vybaveno moderním kvalitním zařízením, do nových prostor se přestěhují pouze některé nedávno zakoupené přístroje.

Ale ani to nejkrásnější oddělení s nejmodernějším vybavením by nebylo nic bez kvalitní péče a dobrého přístupu k pacientům. Mnoho se asi neví o skutečnosti, že interní oddělení berounské nemocnice má připraveno nebo již realizuje celou řadu projektů, zkvalitňujících péči o nemocné. Například v rámci péče o pacienty s kardiovaskulárními a cévními chorobami spolupracuje s pražskými kardiocentry, nemocní s chorobami zažívacího ústrojí pak mají zajištěno, pokud je to potřeba, vysoce specializované vyšetření na interní klinice ve FN Motol i v dalších pražských zařízeních.

„Ale na druhou stranu je třeba připomenout to, co si stále řada lidí, ale i politiků neuvědomuje, že obyvatelé spádové oblasti Berounska i části Prahy-západ nemohou s každým zhoršením zdravotního stavu jet do Prahy. Pražské nemocnice jsou totiž přetížené a je potřeba mít právě podobná zařízení jako je berounská nemocnice, nazvěme to kvalitní „základnou“, kde je pacient nejen ošetřen, ale je i rozhodnuto o tom, zda potřebuje nějakou další specializovanou péči“ uvedl primář doc. MUDr. K. Sochor, CSc. Následně připomněl současnou péči o akutní srdeční infarkty. Dnes není opravdu žádný rozdíl, pokud záchranka

přiveze pacienta do berounské nemocnice či dostane infarkt před nějakou pražskou klinikou. Mezi berounskou nemocnicí a sály v kardiocentrech (například Na Homolce, v Motole apod.) existuje telemost, díky němuž po prvotním ošetření v Berouně je pacient převezen přímo na připravený sál, kde je mu provedena katetrizace. Berounská interna byla mimo jiné zapojena do pilotní české studie nazvané Prague 1 a Prague 2, týkající se právě této nejmodernější léčebné metody srdečního infarktu. Doba, kdy se infarkt léčil na JIP podáváním infúzí a teprve následně šel pacient na katetrizaci je už pryč. A jen ještě pro zajímavost, Česká republika drží v počtu ošetřených akutních infarktů katetrizací 1. místo na světě a málokdo si asi uvědomuje, že v rámci základního zdravotního pojištění tato metoda ve světě, jako u nás, tak úplně běžná není. „Vůbec, medicína jde nejen mílovými kroky dopředu, ale stojí stále více peněz, což si možná také ne každý uvědomí, řekl doc. Sochor a pro příklad dodal, že v jednom chorobopisu, který náhodně před nedávnem vytáhl z archivu, zjistil, že pacient zde v roce 1977 ležel víc jak měsíc, ale v jeho chorobopisu byla pouze základní vyšetření – sedimentace, krevní obraz a moč, jednou pak glykemická křivka. K dalšímu vyšetření na interně pak ještě občas přibyl rentgen či EKG a to bylo vše. Popsat veškerá dnešní vyšetření, jimiž většina pacientů na interně projde, by zabralo dost místa a pro laika by bylo náročné se v tom vyznat. Další záležitostí, která bezesporu zvýší již dnes velmi dobrou prestiž berounské interny, by se ještě letos mělo stát, ve spolupráci s FN Motol a Všeobecnou fakultní nemocnicí v Praze, úspěšné akreditační řízení, znamenající možnost oficiálního školení a zvyšování kvalifikace jak kmenových lékařů, tak i ostatních, kteří budou v Berouně na stáži.

Na lůžkách interního oddělení berounské nemocnice je ročně léčeno v průměru 2 200 pacientů, další pak navštěvují některou z interních ambulancí. Berounská interna je v podstatě jediné zařízení, poskytující lidem při zhoršení jejich zdravotního stavu 24hodinovou péči. Lékařská služba první pomoci má totiž omezené hodiny od 17 do 22 hodin. Mnoho lidí i v této době přiveze někdo z rodiny či známý rovnou na internu. Po vyšetření je rozhodnuto co dál. Jen ještě jedno malé odbočení, a to k stále kritizovanému zrušení 24hodinové chirurgické pohotovosti. Berounská nemocnice, která nemůže mít lůžkovou chirurgii, nemůže tudíž poskytovat ani tuto službu. „Dobrou organizací práce a zlepšeným zázemím se to ale dá lehce řešit“, uklidňuje všechny doc. MUDr. K. Sochor, CSc. a dodává, že si myslí, že brzo se i toto stane rutinní záležitostí a stejně jako v případě zmíněných infarktů budou v hořovické nemocnici na závažnější případy již připraveni dřív, než tam bude pacient převezen.

Obyvatelé celé spádové oblasti, ale i lidé z jiných koutů Čech, kteří čím dál více péči v berounské nemocnici vyhledávají, dostali k výročí nemocnice velký dárek – jistotu kvalitní péče v zařízení, které mnozí, jež do berounské nemocnice zavítali, srovnávají se špičkovým, a jak už to bývá, pořádně drahým sanatoriem.

Vlasta Dolejšová
mluvčí Nemocnice Beroun