

Odpovědi na otázky, které v posledních měsících rezonovaly veřejností

1. Obsah výhledu nemocnice na následujících pět let

- Na veřejném jednání zastupitelstva byla oficiálně představena schválená strategie nymburské nemocnice na následujících pět let, která vznikala na přelomu října a listopadu 2025 s reflexí na tehdejší situaci. Při jejím sestavování jsme se snažili především o stanovení reálných cílů, které můžeme s ohledem na nutné opravy a předpokládaný rozvoj nemocnice plnit.
- Komentář k položce „výstavba pavilonu ponte“, kterou zastupitelstvo v r. 2024 neschválilo.
 - Bývalé vedení předložilo zřizovateli v r. 2024 pouze tento jediný bod k zahrnutí do rozpočtu. Takže zatímco v předcházejících letech zřizovatel poskytoval nemocnici každoroční dotaci ve výši 20 mil. korun, s nimiž mohla nemocnice disponovat v oblasti výstavby a investic, v r. 2025 poprvé po mnoha letech nevznikl nemocnici na tuto částku nárok, neboť v r. 2024 nepředložila jiné investice, než právě výstavbu pavilonu ponte. Nemocnice si tak musela investice do budov hradit v r. 2025 z vlastních zdrojů.
 - Ponte by mělo být z hlediska investic zahrnováno do dlouhodobých výhledů, nicméně v následujících dvou letech nemocnici čekají investice do akutních oprav stávajících budov, které jsou pro fungování nemocnice nezbytné.

2. Jak byste okomentoval výsledek hospodaření nemocnice v r. 2025?

- Když se ocitnete v červených číslech, nikdy se nedá říct, že by byla situace dobrá. Nicméně byla očekávaná. Záporný výsledek hospodaření byl důsledkem vícero událostí. Mezi ty nejdůležitější spadal fakt, že na rok 2025 byla vydána výrazně restriktivnější úhradová vyhláška než v předchozích letech, která znamenala roční přísun prostředků o téměř 30 mil. Kč méně, než tomu bylo za stejný objem práce v předchozích letech.
- Pak je tu bohužel také ztráta v důsledku kybernetického útoku, který nemocnici postihl v polovině r. 2025. Škoda byla nemocnici vyčíslena na 10 mil. Kč.

3. Jak si aktuálně vede oddělení radiodiagnostiky?

- Po odchodu bývalého primáře MUDr. Kašíka se zvedla výkonnost MR o 30 %, výkonnost CT a RTG pak o 15 %. Na „magnet“ k nám dojíždí pacienti i ze vzdálenějších koutů republiky, přičemž důvodem je především krátká objednávací lhůta.

- Zároveň došlo k navázání vztahů s laboranty a lékaři, kteří s námi s ohledem na minulé vedení oddělení nechtěli spolupracovat. Jsme rádi, že se novému a zkušenému primáři MUDr. Olejárovi podařilo oddělení RDG tak významně pozvednout.

4. Proč bylo uzavřeno oddělení patologie?

- Uzavření patologie bylo strategické a nevyhnutelné, její modernizace v tomto kontextu pak téměř ostudná. Pokud totiž budeme hovořit o výsledcích hospodaření patologie před modernizací, jednáme tu o každoroční ztrátě 2,7 až 3,3 milionů korun.
- Laboratoře se s postupem času stále více centralizují – jak z důvodů ekonomických, tak i odborných. Jednotlivé metody vyšetřování se stále zdokonalují, stávají se nákladnějšími a je nutné je z těchto důvodů provádět v dostatečném množství. Takový objem vyšetření nebylo možné v laboratoři při malé nemocnici zajistit.
- Do nymburské nemocnice posílaly na základní patologické vyšetření vzorky pouze dvě externí ambulance. Všichni ostatní si raději vybrali služby velkých laboratoří, jejichž nabídkám – ať již finančním či do spektra vyšetření – nešlo konkurovat.

5. Proč se dlouho čeká na urgentním příjmu?

- Příjem pacientů se zde, stejně jako všude jinde, řídí prioritizací péče, nikoli pořadím příchodu. Někteří pacienti, jejichž zdravotní stav není natolik závažný, mohou skutečně čekat na ošetření déle. Čekací doba se však nijak nevymyká standardu urgentních příjmů jiných nemocnic.
- Je nutné říct, že evidujeme vysoký nárůst počtu ošetřených pacientů (o 20 % více než v referenčním roce 2024), v souvislosti s tím však nenevidujeme prodlužování čekacích dob.

6. Nachází se v nemocnici gastroenterologie?

- V danou chvíli je provoz gastroenterologie pozastaven. Aktivně, mj. i se zapojením headhuntera, hledáme odborníka, který by celou tuto agendu převzal.

7. Město Nymburk před nějakým časem avizovalo ve své tiskové zprávě, že jedná s nemocnicí o postoupení práv k užívání budovy bývalého městského bazénu. Jaké k tomu má nemocnice stanovisko?

- Jak bylo uvedeno v tiskové zprávě, jednání se zástupci Města na toto téma proběhlo. Je nutné říct, že nepadlo žádné konečné rozhodnutí ve smyslu „zítra si bazén převezmeme a uděláme tam to a to oddělení“. Mluvíme tu o využívání objektu, který na pozemku vznikne v rámci zdravotně-sociálního pomezí. Financování výstavby a provozu navíc musí být vícezdrojové i za využití municipalit.

8. Na sociálních sítích proběhla informace, že odchází sociální pracovníci. Trpí nemocnice v této oblasti nedostatkem personálu?

- Tato informace se zcela nezakládá na pravdě. V roce 2025 byl po velmi závažných zjištěních se dvěma tehdejšími sociálními pracovníky ukončen pracovní poměr, a to na základě dohody navržené zaměstnavatelem. Z hlediska GDPR k tomu bohužel nelze podávat žádné bližší informace. Následně bylo vyhlášeno výběrové řízení a pozice byla v relativně krátkém čase obsazena dvěma novými sociálními pracovníky. Nemáme informaci o tom, že by jeden z těchto aktuálně zvažoval změnu zaměstnavatele.

9. Je pravda, že nemocnice ruší odborné ambulance?

- Opak je pravdou. Za poslední rok (06/25-06/26) si ambulantní provoz vedl a vede následovně:
 - Algeziologická ambulance – k uzavření došlo 11/24, k obnově 11/25
 - Ambulance klinické výživy – beze změny
 - Anesteziologická ambulance – k uzavření došlo 11/24, k obnově 11/25
 - Centrum pro trombózu a hemostázu – v r. 2026 navyšujeme kapacitu a spektrum poskytované péče
 - Diabetologická a endokrinolog. ambul. – snížení úvazku lékaře jsme vyrovnali úvazkem nového lékaře
 - Gastroenterologická ambulance – provoz pozastaven
 - Gynekologické ambulance – v r. 2026 došlo k rozšíření Centra onkologické prevence, ostatní beze změny
 - Chirurgické ambulance – beze změny
 - Infuzní ambulance – beze změny
 - Interní ambulance – beze změny
 - Kardiologická ambulance – v r. 2025 došlo k násobnému navýšení kapacity s novými úvazky lékařů
 - Nutriční terapie – beze změny
 - Odběry krve – beze změny
 - Onkologická ambulance – v r. 2026 pozvolna navyšujeme kapacitu
 - Ortopedické ambulance – v r. 2025 došlo k násobnému navýšení kapacity a vzniku indikační poradny
 - Otorinolaryngologická ambulance – v r. 2026 došlo k navýšení kapacity s novým úvazkem lékařky
 - Plicní ambulance – beze změny
 - Praktický lékař pro dospělé – v r. 2025 rozšířeno o služby posudkového lékařství, ostatní beze změny
 - Revmatologická ambulance – k razantnímu snížení kapacity došlo důsledkem odchodu jednoho z lékařů v r. 2023 (ze 4 na 1 den týdně), v r. 2026 pak klesla kapacita ambulance znovu, ale procentuálně již znatelně méně
- Podíváme-li se na to objektivně, z uvedeného vyplývá, že **ambulantní provoz byl naopak rozšířen.**

- Nejvyšší navýšení kapacit lze sledovat u kardiologické a ortopedické ambulance. V rámci **ortopedie** nejen že vznikla indikační poradna pro pacienty před totální endoprotézou, ale zároveň došlo k obrovskému navýšení úvazku v poradně pohybového aparátu. Ta v r. 2024 fungovala 1 den v měsíci, dnes je to 4 dny v týdnu. Přestože ambulance stále přijímá nové pacienty (nyní objednáváme na 09/26), termíny se rychle plní a lze tak snadno vidět, jak moc ambulantní ortopedická péče v regionu chyběla.
- Jediné negativum spatřujeme v dočasném pozastavení provozu **gastroenterologie**. Dříve zde působící gastroenterolog se bohužel v důsledku konfliktu s bývalým vedením nemocnice rozhodl spolupráci s nemocnicí ukončit a koncem roku 2024 začal podnikat kroky k přesunu, které se mně již nepovedlo v době mého nástupu do funkce o půl roku později zvrátit. Dobrou zprávou pro občany Nymburka přesto je, že si tento odborník založil ordinaci v Nymburce, takže dostupnost péče v regionu v tomto ohledu neutrpěla.

10. Jaká je v nemocnici aktuálně personální situace?

- V nemocnicích se nejčastěji dělí zaměstnanci do tří kategorií – lékaři, nelékaři a THP. Lékařsky jsme na tom jako jakákoli jiná nemocnice – L1 lékařů máme dostatek, chybí spíše specialisté L3. Takže v daném ohledu se situace nijak nevyvíjí jiným zařízením obdobného typu. Na pozicích THP jsme pak s odchody opravdu jednotek osob naprosto stabilním zaměstnavatelem.
- Kde však spatřujeme prostor pro zlepšení, jsou nelékaři. Potýkáme se zejména s nedostatkem všeobecných sester. Konkurence je bohužel v tomto případě velká. Se stávajícím stavem se snažíme aktivně pracovat. Na některé pozice jsme vypsalí náborový příspěvek, také jsme rozšířili cesty nábory, pro naše zaměstnance máme hezký ucelený benefiční program srovnatelný s okolními nemocnicemi.

11. Množí se počet stížností?

- Určitě ne, oproti předchozím letům je počet stížností víceméně stejný. My jako nemocnice máme ze zákona povinnost evidovat, posuzovat a řešit oficiálně podané stížnosti. Není tedy možné, abychom některou z nich jednoduše nevyřídili. Pro oblast stížností máme vyčleněného samostatného člověka, který je zároveň nemocničním ombudsmanem. Ještě na přelomu r. 2024/2025 řešilo stížnosti oddělení marketingu, vedení nemocnice, sekretariát ... Nebyl žádný jednotný koncept. Ten tomu byl dán až na podzim 2025 – s příchodem manažera pro kvalitu ve zdravotnictví se zkušenostmi z fakultní nemocnice.
- Odkaz na způsob podávání stížností je od r. 2019 zveřejněn na webu nemocnice a v r. 2026 byl aktualizován: <https://www.nemnbk.cz/pro-pacienty/stiznosti-a-nemocnicni-ombudsman/>

12. Jak byste zhodnotil hospodaření nemocnice za první půlrok 2026?

- Už teď víme, že první pololetí 2026 je na tom znatelně lépe než 1. pololetí referenčního období 2024. Nicméně nechci předbíhat. Aby byly výsledky opravdu dobré, musíme udělat vše proto, abychom tuto situaci udrželi i ve druhém pololetí 2026.

MUDr. Martin Dvořák
Jednatel Nemocnice Nymburk, s. r. o.