

# JIHOČESKÉ ZDRAVÍ



**Za dva měsíce fungování jihočeské online pohotovosti se do aplikace přihlásilo 20 000 Jihočechů**

**Péče o akutní stavy i preventivní vyšetření pro včasné odhalení nemoci - to nabízejí jihočeské nemocnice**

**Moderní technologie + inovativní postupy + erudovaný personál = šance na úspěšné uzdravení a spokojenost pacientů**



## Úvodní slovo hejtmana Jihočeského kraje

### MUDr. Martina Kuby

Milí čtenáři,

Jihočeské zdraví jsou noviny, ve kterých si můžete přečíst, co nového se v nemocnicích Jihočeského kraje událo. Svým příznačným názvem odkazují k tomu nejceněnějšímu, co máme, a to je naše zdraví. A zejména když nám přestane sloužit, si uvědomíme, že přát si vzájemně „hlavně pevné zdraví“ není jen prázdná fráze. Péči o Vaše zdraví, a tedy i dostupné zdravotnictví, řadí Jihočeský kraj společně se všemi svými nemocnicemi mezi základní priority. Jsem rád, že tým našich nemocnic patří dlouhodobě mezi nejlepší v České republice. K úspěchu nám významně pomáhá jejich propojení a jednotné koncepční vedení. Utváří unikátní systém, vzájemně spolupracují a drží se ve skvělé finanční kondici s vyrovnaným hospodařením. Společně jsou také největším zaměstnavatelem v kraji. Právě profesionálními týmy jihočeských zdravotníků nám pomáhají držet špičkové a kvalitní zdravotnictví a pacientům nabízet ty nejmodernější přístupy v péči. I když se v posledních letech hovoří o nedostatku lékařů či obecně zdravotnického personálu, díky našim programům se daří zdravotní péči pro Jihočechy zajišťovat, a to mě opravdu těší. Jihočeské nemocnice svými aktivitami cílí již na studenty medicíny, ať už formou nabídky finančních stipendií, intenzivních stáží nebo vzdělávacích kurzů s možností získat zkušenosti přímo „z první ruky“. Krajský dotační program přivedl za dva roky více než 20 lékařů nejen do jihočeských nemocnic, ale i do ambulantního sektoru. Zdravotnictví našeho kraje nejsou jen nemocnice. Je to i síť soukromých ambulancí praktiků, zubařů i specialistů, které Vy Jihočeši denně potřebujete k péči o své zdraví. Jsem rád, že se nám daří přivádět do kraje například zubní lékaře. A to i díky našim nemocnicím, ať už se podíváme do strakonické nemocnice nebo v příštím roce díky spolupráci s nemocnicí i do Písku. V Českých Budějovicích se nám v letošním roce povedla i nová zubní pohotovost, jejíž služby s pozitivními ohlasy využíváte. Věřím, že se nám povede zažehnat i nedostatek praktických lékařů pro děti a dorost, který Českou republiku dobíhá z minulosti. A my, jako už mnohokrát předtím, budeme hledat řešení. Jedním z nich jsou týmové lékařské praxe. Efektivní fungování hledáme i v moderních telekomunikačních technologiích. V srpnu 2024 spuštěná online Jihočeská pohotovost je toho důkazem. Ukazuje se, že osobní návštěvu lékařské pohotovosti lze mnohdy nahradit konzultací náhle vzniklého zdravotního problému s lékařem formou videohovoru nebo chatu. Mám radost, že se povedlo pro Jihočechy projekt online lékařské pohotovosti připravit, mohou ji využívat zdarma, nepřetržitě kdykoliv a kdekoliv. V jihočeském zdravotnictví chceme využívat moderní technologie. Jsou nástrojem, jak zlepšit dostupnost a péči o pacienta, šetřit jejich čas a zároveň šetřit i čas a práci našich zdravotníků.

Čeká nás řada výzev a nabízí se i řada trendů. Věřím, že jihočeské nemocnice v nich obstojí a budou dál patřit na špici v poskytování zdravotní péče.

Dovolu mi, abychom Vám na tomto místě představili naše významné investiční akce a projekty, na kterých sami uvidíte budoucnost našich nemocnic. Těším se, že budou sloužit Vašemu pevnému zdraví.



**MUDr. Martin Kuba**  
hejtman Jihočeského kraje

## Úvodní slovo předsedy představenstva společnosti Jihočeské nemocnice a.s.

### Mgr. Petra Studenovského

Vážené čtenářky, vážení čtenáři,

držíte v ruce další číslo magazínu Jihočeské zdraví, které přináší informace o novinkách ve všech osmi jihočeských nemocnicích. S potěšením vám přinášíme přehled toho, co se během uplynulých měsíců podařilo uskutečnit, abychom vám i nadále mohli poskytovat kvalitní péči v nemocnicích, kde o vaše zdraví na špičkově vybavených odděleních pečují erudovaný a empatický personál. Lékaři a sestry, pro které se snažíme společně s Jihočeským krajem zajistit takové pracovní podmínky, aby zde nejen zůstávali, ale aby přicházeli i noví, kteří doposud v Jihočeském kraji nepůsobili a mladí po dokončení studia. Těm se pravidelně představujeme například na soutěžích Medik roku a Jihočeská sestřička.

Nemocnice průběžně procházejí rozvojem, podporují odborný růst svých zaměstnanců, rozšiřují služby pro pacienty. Díky moderním technologiím a inovativním postupům jsme schopni poskytovat rychlejší a přesnější diagnostiku, což významně zvyšuje šance na úspěšné uzdravení. I do medicíny začíná postupně pronikat umělá inteligence, která už pomáhá při vyhodnocování některých vyšetření nebo při vyhledávání infekcí spojených se zdravotní péčí. Tyto moderní technologie nejen zlepšují péči o pacienty, ale i pracovní podmínky zaměstnanců.

Zvláštní pozornost věnujeme také ekologickým a energetickým otázkám. Nemocnice se aktivně zaměřují na snižování energetické náročnosti a energetickou soběstačnost, a to především prostřednictvím budování fotovoltaických systémů a snižováním energetické náročnosti obslužných provozů. Tím nejen chrání životní prostředí, ale také zefektivňují provoz a snižují náklady.

Významným krokem v oblasti zajištění kvality péče bylo v roce 2024 sjednocení postupů u ortopedických operací kloubních náhrad. Nemocnice v Jihočeském kraji, které na svých ortopedických odděleních provádějí operaci kloubních náhrad, se dohodly na jednotném přístupu. Ten zahrnuje jednotný postup i harmonizaci předoperačního, operačního i pooperačního procesu. Díky tomu můžeme našim pacientům garantovat stejnou vysokou úroveň péče, ať už výměnu kloubu absolvují v kterékoli z našich nemocnic.

Přeji vám příjemné čtení. A pokud právě pobýváte v některé z jihočeských nemocnic, tak především rychlý návrat ke zdraví a kvalitnímu životu.



S úctou  
**Mgr. Petr Studenovský**  
předseda představenstva

## Nemocnice České Budějovice slavnostně otevřela pavilon CH



Slavnostní přestřižení pásky, zleva: generální ředitel Nemocnice České Budějovice, a.s., MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.; generální ředitel Metrostav DIZ, s.r.o., Ing. Karel Volf; generální ředitel OHLA ŽS, a.s., Ing. Roman Kocůrek; hejtmán Jihočeského kraje MUDr. Martin Kuba

**Nemocnice České Budějovice, a.s. ve čtvrtek 5. září slavnostně otevřela pavilon CH. Druhá etapa přístavby, nástavby a stavebních úprav pavilonu CH Nemocnice České Budějovice, a.s. byla realizována od října 2022 do srpna 2024 sdružením firem OHLA ŽS a Metrostav DIZ. Celkové náklady stavby činily 1,1 miliardy Kč vč. DPH, z toho 200 milionů Kč byla investiční podpora Jihočeského kraje.**

V rámci druhé etapy bylo vybudováno šest operačních sálů, dvě lůžkové stanice ARO (14 lůžek), jednotka intenzivní péče (JIP, 16 lůžek), tři standardní lůžkové stanice (celkem 96 lůžek), jednotka poanestetické péče (13 lůžek) a rozsáhlý ambulantní trakt. Byla také rozšířena pracoviště Radiologického oddělení a vybudováno související technické zázemí.

Přístavba a rekonstrukce pavilonu CH je největší investicí v dějinách českobudějovické nemocnice a byla spolu s první etapou realizována od listopadu 2019. Pro svou velikost a rozsah realizovaných činností jde v rámci České republiky o zcela unikátní projekt.

Spolu s již fungujícími provozy, které byly slavnostně otevřeny v červnu 2022, zahrnuje osmnáct operačních sálů a dvě jednotky poanestetické péče, centrální sterilizaci, tři jednotky intenzivní péče včetně ARO, sedm standardních lůžkových stanic a třicet ambulancí. Součástí prostor je i nová angiografie, nová magnetická rezonance, dva přístroje CT v přímé návaznosti na dva nové zákrovkové sály a tři RTG pracoviště.



Nové prostory oddělení ARO jsou vybaveny nejmodernější technikou potřebnou pro péči o pacienty vyžadující intenzivní a resuscitační péči.



Nově vybudované operační sály patří v rámci České republiky k technologické špičce.



## Budějovická nemocnice nabízí komplexní řešení nádorů jater a slinivky břišní

Práce zdejších specializovaných chirurgů vyžaduje maximální soustředěnost. Hodiny totiž stojí nad pacientem a snaží se z jeho těla precizně odstranit nádor. MUDr. Tomáš Jekielek je lékařem Chirurgického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Jeho specializací jsou právě onemocnění jater, slinivky břišní a žlučových cest.

„Při operaci se snažíme být vždy co nejvíce radikální. To znamená, že je snahou vždy odstranit nádor kompletně celý i s lemlem zdravé tkáně a celou spádovou oblastí lymfatických uzlin, které by mohly být potenciálním místem metastáz. Výkon se tímto sice časově prodlužuje, ale pacient z takového zákroku z onkologického hlediska profituje,“ říká ke své práci.

Oddělení, na kterém pracuje, je unikátní tým, že se v rámci České republiky řadí mezi úzkou skupinu takzvaných „high volume“ center specializujících se na operace slinivky břišní. Současně se v rámci Jihočeského kraje jedná o jediné centrum s multidisciplinárním přístupem k hepatopankreatobiliárním (HPB) onemocněním, tedy onemocněním jater, slinivky a žlučových cest. Multidisciplinární přístup znamená, že zdejší tým nabízí komplexní řešení těchto onemocnění specializovaným chirurgem, gastroenterologem, onkologem, radiologem a patologem.

### Proč se říká, že je oblast HPB nejnáročnější?

Jsou to ty nejnáročnější operace v břišní onkochirurgii, protože se často operují nádory, ať už zhoubné, nebo nezhojné, v oblasti životně důležitých cév. Tím je to specifické.

### Kdo jsou vaši pacienti nejčastěji?

Jsou to pacienti obou pohlaví a různého věku. Samozřejmě převažují pacienti ve věku padesát let a více. Jedná se o pacienty, kteří mají nejenom nádorová onemocnění jater, žlučníku, žlučových cest a slinivky, ale mají i zánětlivá onemocnění anebo i onemocnění parazitární, která se také těchto orgánů týkají, a potřebují nějaký chirurgický zákrok.

### Co je na vaší práci nejnáročnější?

Preparace kolem důležitých cév, abychom nádor bezpečně oddělili, a také proto, abychom odstranili všechny uzliny ve spádové oblasti nádoru, je někdy opravdu mikroskopická práce. Když budu mluvit za sebe, tak při operacích úplně vypnu, okolí moc nevnímám – s výjimkou operačního týmu – a zkrátka operuji. Hlavně díky tomu, že už jsme v týmu na sebe zvyklí. Tím, že operujeme v podstatě pouze tři a navzájem si i asistujeme, tak se známe velmi dobře. Víme, co od toho druhého můžeme čekat, co ten druhý chce. A stejně tak to platí i s instrumentáčkami, se sálóvými sestrami.

### Kolik operací u vás na oddělení provedete ročně?

HPB operací máme okolo stovky ročně s tím, že se jedná o operace nádorů všech těchto orgánů, ať už zhoubných, nebo nezhojných, a také operace zánětlivých onemocnění těchto orgánů, ať už akutních, či chronických. Samotných operací slinivky provádíme ročně zhruba kolem třiceti. Minulý rok to bylo přesně třicet, což nás řadí mezi tak zvaná high volume centra v republice, což jsou vysoko objemová centra, které mají povoleno tyto výkony provádět. Důležité je i to, že máme potenciál dělat klidně i dvojnásobek, to znamená třeba i šedesát výkonů na slivkách. Problém je ale v tom, že jihočeští pacienti, kteří těmito onemocněními trpí, často ani neví, že tady ta možnost být léčen přímo v budějovické nemocnici je. Někdy jim to není ani nabídnuto ošetřujícím lékařem a jsou odesláni jinam.

### Játra, slinivka, nebo žlučník – který z těchto orgánů je nejdůležitější? Bez kterého z nich dokážeme žít?

Bez žlučníku můžete normálně žít plnohodnotný život. Když odoperujeme slinivku břišní, tak i bez ní se dá žít, ale pacient často musí mít substituci hormonů na lepší trávení tuků, která se musí podávat v lékové formě. Pakliže bychom byli nuceni odstranit slinivku celou, tak se z pacienta stane diabetik. V dnešní době to je taktéž řešitelná záležitost. Žít se nedá bez jater. Zdravý člověk potřebuje ke životu a jejich správné funkci alespoň 30 % jejich objemu. Tím bych chtěl i naznačit, kolik si můžeme dovolit jater odstranit.

### Myslela jsem, že játra dorůstají.

To ano, ale musí být zdravá. Když jsou postižena cirhózou, nemají takovou regenerační schopnost jako zdravá játra. Proto si nemůžeme u pacientů s cirhózou dovolit odstranit tak velký objem jater a vždy je třeba funkci jater před operací vyšetřit. Proto, aby pacient po operaci nezemřel na selhání jater.

### Čím je vaše oddělení specifické?

Jako jediní v celém Jihočeském kraji jsme schopni nabídnout pacientovi komplexní řešení jak nádorových, tak i zánětlivých onemocnění jater, slinivky břišní a žlučových cest. Komplexní znamená, že jsme schopni nádorové onemocnění nejen odoperovat díky týmu specializovaných chirurgů, ale máme také dostatečné zázemí anesteziologicko-resuscitační, které je nesmírně důležité jak v průběhu operace, tak zejména v péči pooperační.

### Mluvil jste o specializovaném týmu. Kdo další tam patří?

Naše centrum disponuje intervenčním gastroenterologem schopným provádět nejen detailní endosonografie a biopsie těchto orgánů k přesnému určení povahy onemocnění, ale také řešit pooperační komplikace, které k tak náročným chirurgiím, jakou je chirurgie slinivky břišní, celosvětově patří. My je ale dokážeme zvládnout miniinvasivně (pakliže se vyskytnou). V rámci klinického onkologického centra je onkolog nepostradatelnou součástí týmu a je vždy schopen našim pacientům nabídnout nejlepší možnou terapii v souladu s nejnovejšími doporučenými postupy. Díky intervenčním radiologům jsme v našem centru schopni řešit například pokročilá nádorová onemocnění jater, kdy nám pomáhají tím, že díky speciální intervenci dokáží uzavřít hlavní žílu vedoucí do jaterního laloku postiženého nádorem. Zdravá část jater tak může dorůst do námi potřebného objemu. My tak poté nádorem postižený jaterní lalok bezpečně odstraníme.



MUDr. Tomáš Jekielek, lékař Chirurgického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

**Jak jste na tom s vybavením?**

Díky vizionářskému vedení naší nemocnice máme k dispozici jednu z nejlepších přístrojů v rámci chirurgické léčby těchto typů onemocnění v republice. Mezi naše nejnovější přístroje patří ultrazvukový přístroj, který vlastnime teprve půl roku. Jsme první a k tomuto datu také jediný chirurgický tým v naší republice, který disponuje tímto přístrojem určeným právě zejména pro chirurgické výkony v oblasti jater a slinivky břišní. Díky přístroji jsme například schopni řešit nádorová onemocnění jater pomocí takzvané radiofrekvenční ablace, což laicky znamená, že nádor spálíme pomocí jehly zavedené přímo do nádoru. Pomocí specializované ultrazvukové sondy vidíme uložení nádoru v játrech ve dvou na sebe kolmých rovinách a zacílení tohoto nádoru pomocí jehly je naprosto přesné. Také jsme schopni v reálném čase zhodnotit kvalitu ošetření daného nádoru a současně kontrolovat, že jsme neporanili důležité struktury v játrech. Tohoto postupu se využívá například u pacientů, kteří nejsou schopni podstoupit radikální chirurgický výkon, ve smyslu odstranění části jater, a to z důvodu nedostatečné funkce jater (nejčastěji na vrub cirhózy).

**Jakého dalšího pomocníka máte?**

Určitě je to vybavení laparoskopické. Dnes už je to standard a při plánování operace jsme schopni pacientovi říct, zda budeme při operaci postupovat otevřeně či laparoskopicky. Díky laparoskopii jsme schopni odoperovat například nádory v levé polovině slinivky, to znamená v těle a ocase slinivky, což našim pacientům taktéž nabízíme a už třetím rokem takto laparoskopické miniinvazivní operace slinivky provádíme. Stejně tak můžeme postupovat laparoskopicky i u vybraných nádorů jater. A co dále? Máme kompletní vybavení ke zhodnocení funkce jater. Novým vybavením se může pochlubit také oblast gastroenterologie, kde naši gastroenterologové mají speciální endoskopické vybavení a endoskopické ultrazvuky. Díky tomu dokáží přesně vyšetřit například léze slinivky, zacílit je a provést biopsii, což nám zpřesňuje diagnostiku. Je toho celá řada. Ale co se týče samotné chirurgické techniky, tak ta už je mnoho desítek let stále stejná. V podstatě potřebujeme ruce, skalpel, pinzetu, preparační nůžky a mezek.

**Dostaneme se někdy do doby, kdy bude každý nádor operovatelný?**

V podstatě každý nádor se dá v určité fázi růstu operovat. Jde jen o to, v jaké fázi je člověk diagnostikován. Nádor vždycky projde fází, kdy se dá odstranit, ale záleží na tom, jak rychle se na něj přijde. Když vezmeme třeba zhoubný nádor slinivky – jeho incidence, tzn. každoroční výskyt v České republice, je podle dat z roku 2021 zhruba 2500 pacientů za rok (bavíme se o tzv. adenokarcinomu slinivky). Z toho je již v době diagnózy 50 % pacientů generalizovaných, což laicky znamená, že už mají metastázy v těle, což se bohužel nedá nijak chirurgicky řešit. Z těch zbylých 50 % je 35 % lokálně pokročilých, a to natolik, že se také nedají radikálně operovat. Takže nám zbývá 15 % pacientů ze dvou a půl tisíce, což jsou pacienti, kteří jsou ještě ve dvou dalších skupinách. Jedna skupina zahrnuje pacienty, které je možné operovat hned. A pak je tam skupina hraniční. To znamená, že nádor potřebuje ještě předlčení chemoterapií, a poté se podle výsledků onkologické léčby přistoupí k operaci. Snem všech je, aby se vytvořil nějaký screeningový program, který by byl schopen zajistit, že bude nádor takového charakteru včas zachycen. Zatím jsme od tohoto cíle ovšem daleko, takže je to stále o rychlosti zachycení daného nádoru. Od toho se odvíjí možnosti jeho odstranění.

**Dá se rakovině nějak předcházet?**

U některých typů nádorů jsou známé rizikové faktory, které mohou vést k jejich vzniku, třeba kouření či alkohol. To se dá ovlivnit. To, co nelze tolik ovlivnit, je naše genetická zátěž.

Celý rozhovor naleznete na stránkách <https://ceskobudejovicky.denik.cz/zdravi/nadory-onemocneni-rakovina.html>

 ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
MINISTERSTVA VNITRA ČR 211

Bonusy 2024

až **34 000** Kč

pro zdraví  
vaší rodiny

více  
informací



Přidejte se k nám  
do 31. března 2025

[www.211.cz](http://www.211.cz)

## Jihočeský kraj připravil speciální službu online Jihočeská pohotovost

Jihočeši jako jediní v České republice mohou od 1. srpna 2024 zcela zdarma využít služby online Jihočeské pohotovosti. Jedná se o zdravotní službu, kde lékaři prostřednictvím videohovoru a chatu poskytnou základní diagnózu i doporučení pacientům, kteří díky tomu nemusí cestovat do ordinací lékařské pohotovostní služby, vyhnou se dlouhému čekání v čekárnách a uleví práci zdravotníků na již tak přetížených pohotovostech. Více o projektu online Jihočeské pohotovosti s hejtnem Jihočeského kraje MUDr. Martinem Kubou.

### Co bylo impulsem pro Jihočeský kraj spustit online lékařskou pohotovost?

Ukazuje se, že v mnoha případech je osobní návštěva lékařské pohotovosti nadbytečná, protože taková návštěva nemocniční pohotovosti nekončí hospitalizací a dětský nebo dospělý pacient se může léčit doma. V Jihočeském kraji jsme chtěli reagovat na situace, kdy je před námi volný víkend, není dostupný praktický lékař a my nebo naše dítě se necítíme dobře. Není to na hospitalizaci, úplně v pohodě by to vyřešila konzultace s lékařem, nastavení léčebného režimu a např. užití léku na teplotu nebo zahlenění.

Otevírá prostor pro telemedicínské lékařské služby, kdy je možné se s lékařem spojit na dálku. Je možné konzultovat svůj zdravotní stav nejen běžným telefonním hovorem, ale i videohovorem, kdy lékař pacienta vidí, je možné nasdílet lékaři i fotku se svým problémem, obdržet doporučení k nákupu konkrétního volně prodejného léku tak, jako se to často děje při osobní návštěvě pohotovosti. A díky elektronizaci zdravotnictví pacient obdrží dnes už zcela běžný eRecept.



MUDr. Martin Kubam, hejtnem Jihočeského kraje

### Pro koho je online pohotovost určena? A jak služba funguje?

Online Jihočeská pohotovost funguje tak, že na druhé straně je lékař, praktik pro dospělé a v případě dětí praktik pro děti a dorost, který je schopen vyhodnotit zdravotní problém, a právě ho často vyřešit pouze tou konzultací. Ale i při takové konzultaci na dálku se může stát, že lékař vyhodnotí stav jako nezbytný k osobní návštěvě lékařské ordinace, která ale může být třeba taky až druhý den a v běžné ordinární době vašeho praktického lékaře či specialisty.

Online pohotovost je určena pro dospělé i děti, funguje nepřetržitě 24 hodin 7 dní v týdnu a Jihočeši ji mohou využít odkudkoliv a zcela zdarma. Je třeba se k té službě zaregistrovat a zaregistrovat i své dítě a pak již v případě potíží jen zadat požadavek na konzultaci s lékařem. Požadavek se zadává vždy přes profil toho, kdo má problém. Takže v případě dítěte je nutné, aby rodič nezadával požadavek za sebe, ale za dítě přes profil dítěte, které má přidáno ve své registraci. Pouze tak se požadavek nasměruje na pediatra. Po odeslání požadavku dostáváte do chatu zprávu, že o Vás lékař ví, abyste si připravili kartičku pojišťovny a občanský průkaz. No a pak již čekáte ve virtuální čekárně na ošetření. Lékař se vám do pár minut zpátky ozve videohovorem nebo chatem a problém můžete společně vyřešit a již léčbu doma nebo doporučením k návštěvě ordinace lékaře.

### Je služba bezpečná, protože se jedná o informace o zdravotním stavu, a dostává pacient např. lékařskou zprávu, kterou pak může předat svému praktickému lékaři při dalším ošetření?

Lékařskou zprávu lékař vystaví přímo v aplikaci a Vy si ji pomocí e-mailu stáhnete ze zabezpečeného odkazu např. do svého počítače nebo do telefonu. Lékařskou zprávu máte uloženou i v té aplikaci, takže při dalším využití online pohotovosti ošetřující lékař do ní může nahlédnout, slouží ke sdílení informací o Vašich dosavadních problémech a postupech ošetření. Stejně tak je možné v aplikaci dohledat všechny Vám vydané recepty.

Služba je bezpečná a splňuje požadavky na telemedicínské služby. Videohovory jsou šifrované, vše zůstává pouze mezi pacientem a lékařem, který poskytl ošetření. Žádné informace o pacientovi nejsou sdíleny dál. Jedná se o zdravotní službu, která musí technologicky splňovat požadavky dané zákonem.

### Kolik Jihočechů již službu využívá?

Za dva měsíce fungování jihočeské online pohotovosti máme do aplikace přihlášených 20 000 Jihočechů a jejich pozitivní reakce ukazují, že je služba funkční a fajn. Ukazuje se, že většina nově registrovaných Jihočechů aplikaci stahuje až ve chvíli, kdy ji skutečně potřebují, což potvrzuje vysokou míru efektivního využívání. 61% registrovaných tvoří ženy, nejvíce maminky s dětmi, které využívají online pohotovost právě pro své děti, chtějí se poradit, ujistit, že pečují správně či zda a kam se mají či nemají obrátit dál. A proto je ta služba pro rodiny s dětmi strašně fajn. Právě děti tvoří 35% „ošetřených“ z celkového počtu téměř 2 600 obslužených pacientů, průměrný věk dětských pacientů je 8 let. Vydáno bylo 725 eReceptů. Online jihočeská pohotovost garantuje, že do 30 minut bude pacient lékařem obslužen, fakticky je ta doba čekání na spojení s lékařem nyní méně než 2 minuty.

Online Jihočeská pohotovost je alternativním doplňkem lékařských pohotovostních služeb, na druhé straně telefonu sedí teď a tady fyzicky lékař a v případech, kdy dojde ke zhoršení zdravotního stavu, není pak vždy nutné navštěvovat pohotovost fyzicky. Poskytuje defacto obdobně vše, co je schopna poskytnout lékařská pohotovostní služba, tedy konzultaci, nastavení léčebného režimu i dostupnost receptu. Neslouží pro vystavení neschopenky ani předepsání chronicky užívaných léků. Stejně tak jako to nedostanete na pohotovostech.



Chceme efektivně využívat nejen jihočeské zdravotnictví a chceme zajistit, aby Jihočeši měli přístup ke zdravotním službám. A právě online zdravotní služby mohou být podle mě daleko efektivnější. A já věřím, že Jihočeši online Jihočeskou pohotovost ocení. A věřím, že tento pilotní model Jihočeského kraje převeze ministerstvo zdravotnictví a společně se zdravotními pojišťovnami ho rozšíří na celou republiku.

Služba online Jihočeská pohotovost funguje od 1. srpna 2024. Ke službě online Jihočeské pohotovosti se mohou zájemci registrovat na [www.jihoceskapohotovost.cz](http://www.jihoceskapohotovost.cz)



## Jihočeský kraj sjednotil proces operací totálních endoprotéz ve svých nemocnicích

Vyšší počet operačních výkonů kloubních náhrad, standardizace postupů, efektivnější rehabilitace a v konečném důsledku snaha o zkrácení čekacích dob. To je jen krátký výčet cílů Ortopedického programu Jihočeského kraje. Ten ve všech jihočeských nemocnicích zlepšuje a zároveň sjednocuje ortopedickou péči o pacienty, kteří plánují kloubní náhradu tak, aby o ně bylo všude stejně dobře postaráno.

Sjednotit postupy, zlepšit a zefektivnit celý proces se podle hejtmana Martina Kuby rozhodl Jihočeský kraj ze dvou hlavních důvodů. „Vedly nás k tomu dvě věci. Dlouhodobým faktorem je skutečnost, že celkově česká populace stárne a lidí, kteří se dožívají vysokého věku je čím dál tím více. Velká část populace tak potřebuje výměnu kloubů, ať už kyčle nebo kolene, aby se vrátili do aktivního života. Druhým faktorem je pandemie covidu, která operace zpozdila. Protože tohle jsou operace plánované, ty se odkládaly a v té chvíli se vlastně zvýšil podíl lidí, kteří na ni čekali. Tyhle dva faktory jsme vzali dohromady a řekli jsme si, že chceme jednak po covidu počet navýšit, aby ti lidé nemuseli čekat tak dlouho a že jednak chceme připravit program, který by umožňoval, aby v jižních Čechách lidé celým procesem prošli v co nejkratší době a nemuseli čekat roky s bolestivou kyčlí, než se dostanou na operaci. Proto jsme taky chtěli, aby mohli tu operaci podstoupit kdekoliv v jižních Čechách,“ uvedl hejtman Kuba a vysvětlil, že v Českých Budějovicích, jako spádové nemocnici s mnoha složitými výkony se logicky čeká nejdéle. „Zato třeba v Jindřichově Hradci, v Táboře už se dneska dostáváme na čekací dobu pár měsíců. Proto jsme chtěli, aby se všichni ortopedi sjednotili a všechny operace probíhaly všude stejně. Jihočeši tak budou mít jistotu, že když půjdou na operaci v Táboře, v Jindřichově Hradci, v Budějovicích nebo v Písku, tak vždycky dostanou kvalitní péči ve stejném standardu,“ dodal hejtman.

O výrazné zlepšení ortopedické péče kraj usiluje od roku 2022 a tato snaha je již úspěšná. V roce 2023 byl počet primárních výměn kyčelních a kolenních kloubů oproti předchozímu roku navýšen o 445 na celkových 2530. Připočítáme-li však k tomuto počtu i reimplantace či výměny ramenního kloubu, jedná se za rok 2023 o celkem 2863 operací. Od ledna 2024 do současnosti se zatím podařilo provést celkem 1474 operačních kloubních výměn. Díky tomu se dá předpokládat, že i letošní rok bude znamenat další navýšení počtu těchto ortopedických operací. To s sebou nese i snížení čekacích dob ve většině jihočeských nemocnic navzdory stále vyššímu počtu pacientů, kteří tento zákrok potřebují.

Samotný počet ortopedických operací však o zlepšení péče nevypovídá zdaleka vše. Zásadní je zavedení jednotných standardů tak, aby bylo v jednotné kvalitě postaráno o pacienty ve všech jihočeských nemocnicích. A zapomínat se nesmí ani na efektivní rehabilitaci, která zajistí co nejrychlejší návrat do běžného života. Zmenšit obavy pacientů a vysvětlit jim celý proces výměny kyčelního nebo kolenního kloubu má za úkol praktická příručka, která byla připravena ve spolupráci s ortopedickými odděleními jihočeských nemocnic. Právě na těchto odděleních bude také k dispozici všem pacientům, kteří jsou k operačnímu výkonu kloubní náhrady registrovaní. A to jak v tištěné verzi, tak elektronicky na adrese [www.ortopedie-jck.cz](http://www.ortopedie-jck.cz).

„Připravenost pacienta je u těchto operací klíčová, protože ono se to nezdá, to není jenom o tom, jestli je šikovný operátor, ale je strašně důležité, jestli má pacient správně zkompenzovanou cukrovku, jestli je dobře připraven z pohledu třeba krevního obrazu. Pokud ho před operací nemá dobře vyladěno, musí dostávat krev. Potom se často ukazuje, že ti lidé leží v nemocnici třeba o tři nebo čtyři dny déle a rehabilitace trvá delší dobu. Proto je součástí programu i brožura, která obsahuje všechny potřebné informace, aby pacient věděl, co musí před samotnou operací udělat,“ dodal hejtman.



Na fotografii z tiskové konference jsou (zleva):

- hejtman Jihočeského kraje **Martin Kuba**
- krajský koordinátor ortopedického programu a primář ortopedického odd. NČB David **MUSIL**
- koordinátor anesteziologického managementu ortopedického programu a primář ARO NČB Richard **TESÁŘÍK**
- Nemocnice **Prachatice** - Prim. MUDr. Martin **STÁREK**
- Nemocnice **Písek** - Prim. MUDr. Vilém **SVOBODA**, MBA
- Nemocnice **Tábor** - Prim. MUDr. Pavel **PAZDÍREK**
- Nemocnice **Jindřichův Hradec** - Prim. MUDr. Stanislav **STROPEK**

## Rekonstrukce interního pavilonu zvýší komfort pacientům i personálu a přinese nové Oddělení následné rehabilitace

Dlouho očekávaný projekt v Nemocnici Český Krumlov, a.s., se konečně začíná realizovat. V září tohoto roku zahájila nemocnice investiční akci, která byla připravována více než tři roky a jejíž hodnota přesahuje čtvrt miliardy korun. Rekonstrukcí projde pavilon interních oborů. „Práce potvrzují přibližně rok a půl. Na jejich konci se mohou pacienti a personál těšit na tři nové lůžkové stanice – dvě Interní oddělení a jedno nové Oddělení následné rehabilitace. Jedno patro bude vyhrazeno pro zázemí a personál,” přibližuje plány ředitel Nemocnice Český Krumlov, a.s., Mgr. Vojtěch Remeň. Projekt je financován z prostředků Jihočeského kraje, dotací a vlastních zdrojů nemocnice.

V sedmipatrové budově se budou kompletně rekonstruovat rozvody a čtyři nadzemní podlaží, konkrétně čtvrté až sedmé patro. Lůžkové stanice interny už jsou přestěhované do jiného pavilonu. V počáteční fázi rekonstrukce mohou pacienti ambulancí, rehabilitace, hemodialýzy a interní JIP pociťovat určitý diskomfort. „Bourací práce, které přinesou zvýšený hluk, budou probíhat zejména na začátku. Nejhluchnější práce by měly být hotové do konce roku 2024,” říká ředitel Remeň, který věří, že pacienti a personál zvládnou tuto situaci díky vidině moderního prostředí, které je po rekonstrukci čeká.

Po dokončení rekonstrukce budou mít pacienti Interního oddělení k dispozici dvoulůžkové pokoje, každý s vlastním sociálním zařízením. Vyšší komfort nabídne pracoviště i personálu. „V projektu jsme mysleli na to, aby pokoje byly například dost široké a dobře se v nich manipulovalo s lůžky a vozíky. Zároveň jsme navrhli pracoviště sester uprostřed stanice, což zlepší přehled a dostupnost pokojů. Celkově bude prosto otevřenější, světlejší a vzdušný,” popisuje ředitel Remeň proměnu padesát let staré budovy, která začne odpovídat standardům 21. století.

Oddělení následné rehabilitace, které díky rekonstrukci pavilonu v Českém Krumlově vznikne, rozšíří spektrum poskytované péče o zcela novou odbornost. Kapacita oddělení bude dvacet lůžek. „Na oddělení se budou léčit pacienti s těžšími diagnózami, jako jsou pacienti po amputacích končetin. Bude také sloužit pacientům po totálních endoprotézách, kteří operaci podstoupili například v Českých Budějovicích nebo Prachaticích,” přibližuje ředitel Remeň, komu nové oddělení rehabilitace v Českém Krumlově pomůže při rekonvalescenci.



## V krumlovské nemocnici bude ORL ambulance i dětská alergologie

Přelom let 2024/2025 přinese v českokrumlovské nemocnici hned dvě novinky v oblasti specializované ambulantní péče. V listopadu zahájí provoz otorinolaryngologická (ORL) ambulance. Lékaře-specialistu v oboru ušní, nosní, krční se podařilo získat díky programu Jihočeského kraje, který lékařům nabízí finanční odměnu, příspěvek na bydlení i zdravý životní styl nedaleko přírody. ORL specialista bude mít v ambulanci mimo jiné také audiokomoru. „Rozvine se i v aplikaci naslouchadél. Spektrum poskytované péče bude poměrně široké a jistě dobře rozšíří a doplní služby v tomto oboru v našem regionu,” uvedl k nové ORL ambulanci v nemocnici její ředitel Mgr. Vojtěch Remeň, MBA. Ambulance bude v provozu pět dnů v týdnu, z nichž jeden bude vyhrazen na drobné operační zákroky, které lze provést ambulantně.

Začátek nového roku bude nadějí do budoucna pro rodiče malých alergiků. V Českém Krumlově se dětské alergologii dlouhodobě věnuje MUDr. Jarmila



V oboru alergologie se budou od nového roku vzdělávat dva českokrumlovští lékaři, aby byla zajištěna kontinuita péče o alergiky v regionu.

Křikavová ve své soukromé praxi. Od nového roku se tomuto oboru bude věnovat v českokrumlovské nemocnici. „Své zkušenosti a vědomosti bude předávat mladším kolegům, aby od ní mohli za pár let štafetu v péči o dětské alergiky převzít. O zajištění dětské alergologie v nemocnici projevil zájem primář Dětského oddělení MUDr. Tomáš Prkna i MUDr. Alina Maksymovych,” těší ředitele Remeň, že by péče o dětské alergiky mohla pokračovat i po odchodu MUDr. Křikavové do důchodu.



V listopadu 2024 zahájí provoz v českokrumlovské nemocnici ORL ambulance.



## Pro děti zaměstnanců nemocnice v Českém Krumlově vznikla v areálu dětská skupina

Zaměstnanci Nemocnice Český Krumlov, a.s., mají pro své děti nově k dispozici dětskou skupinu. V provozu je od začátku letošního října a v areálu nemocnice ji provozuje českobudějovické Dětské centrum Barborka. Zaměstnancům, kteří skupinu pro své děti využijí, nemocnice hradí polovinu školného. „Věříme, že se díky zřízení dětské skupiny budou zaměstnanci dříve vracet z rodičovské dovolené do pracovního kolektivu. Samozřejmě počítáme s tím, že převážně ženy budou využívat možnost zkrácených pracovních úvazků,“ říká k novému zaměstnaneckému benefitu ředitel nemocnice v Českém Krumlově Mgr. Vojtěch Remeň, MBA. Kapacita skupiny je dvanáct dětí. Využívat ji mohou děti od dvou let věku, ale v případě zájmu je možné přijmout i mladší dítě. Dětská skupina se otevírá před šestou hodinou ranní a zavírá se po osmnácté hodině.

## Nemocnice Český Krumlov, a.s., zahájila nový screeningový program pro včasný záchyt osteoporózy

Nemocnice Český Krumlov, a.s., se zapojila do celorepublikového screeningového programu pro včasný záchyt osteoporózy. V rámci tohoto programu bylo na Radiodiagnostickém oddělení pořízeno nové zařízení – kostní denzitometr, který umožňuje rychlé a bezbolestné vyšetření zaměřené na odhalení úbytku kostní hmoty. Vyšetření v Nemocnici Český Krumlov, a.s., je možné absolvovat od letošního dubna a v průměru jej podstoupí 30–40 pacientů týdně.

„Osteoporóza je závažné metabolické onemocnění, které postihuje kostní tkáň a způsobuje její úbytek, takzvané řídnutí kostí. Toto onemocnění vede k častým zlomeninám, které mohou mít vážné následky zejména u starších pacientů,“ uvádí Mgr. Jan Anton, vrchní laborant Radiodiagnostického oddělení Nemocnice Český Krumlov, a.s. „Vyšetření na kostním denzitometru trvá přibližně 20 minut a zaměřuje se na tři oblasti těla: kyčelní klouby, bederní páteř a předloktí. Pacient během vyšetření leží a může relaxovat, protože je zcela bezbolestné,“ dodává. Při vyšetření na denzitometru je pacient vystaven mnohem nižším dávkám záření než například při vyšetření na rentgenu.

Screeningové vyšetření kostním denzitometrem je určeno především ženám nad 60 let, mužům nad 70 let, ale také mladším osobám, u nichž je zvýšené riziko vzniku osteoporózy. Doporučení k vyšetření vydává praktický lékař nebo gynekolog. „Pokud vyšetření odhalí osteoporózu, pacient je dále doporučen k léčbě buď obvodním lékařem, nebo osteologem. Včasně zachycení onemocnění může významně snížit riziko závažných zlomenin, které jsou často spojeny s dalšími komplikacemi,“ vysvětluje Jan Anton.

V České republice trpí osteoporózou až 750 tisíc lidí a výskyt v populaci nadále stoupá. Ve zvýšené míře jsou jí ohroženy především ženy, a to kvůli hormonálním změnám v těle v období menopauzy. Osteoporóza může být částečně podmíněna geneticky, ale lze jí do jisté míry předcházet zdravým životním stylem. „Zdravá vyvážená strava, pobyt na čerstvém vzduchu a udržování dobré tělesné kondice představují účinnou prevenci proti rozvoji tohoto onemocnění,“ uzavírá Anton.

Pacienti se mohou na vyšetření na kostním denzitometru v českokrumlovské nemocnici objednávat na telefonním čísle 380 761 184. K vyšetření je potřeba mít doporučení od praktického lékaře nebo gynekologa.



Vyšetření na kostním denzitometru se zaměřuje na tři oblasti těla – kyčelní klouby, bederní páteř a předloktí.



Vyšetření osteoporózy na denzitometru

## Patolog zemřelé pitvá minimálně. Větší prospěch z jeho práce mají žijící pacienti

Patologické oddělení Nemocnice Český Krumlov, a.s., je nepostradatelnou součástí moderní medicíny. Tento obor, přestože často skrytý před zraky veřejnosti, hraje klíčovou roli v diagnostice a léčbě nemocí. V Českém Krumlově pracuje tým šesti odborníků, vedený primářkou MUDr. Pavlou Vítkovou, která do funkce nastoupila v polovině letošního roku. MUDr. Vítková přinesla do nemocnice třicetileté zkušenosti z Patologického oddělení v Českých Budějovicích a jejím cílem je nejen zachovat, ale i rozšířit spektrum prováděných vyšetření, včetně imunohistochemických metod.



Primářka MUDr. Pavla Vítková vede v Českém Krumlově patologické oddělení.

Patologie je často mylně spojována pouze s pitevními procedurami, což je způsobeno zejména televizními detektivkami. Ve skutečnosti však pitvy představují méně než desetinu práce patologa v nemocnici. „V 90 % naopak pracujeme ve prospěch žijících pacientů,“ vysvětluje primářka Vítková. Klíčovou částí práce oddělení jsou bioptická a cytologická vyšetření, při nichž patologové analyzují vzorky tkání a buněk získané během operačních zákroků nebo endoskopických vyšetření. Tyto analýzy jsou zásadní pro stanovení správné diagnózy a následné léčby pacientů.

Jedním z důležitých vyšetření, které je zde prováděno, je tzv. rychlá peroperační biopsie. „Operatér nám rovnou ze sálu pošle vyjmutou tkáň a my mu do 30 minut telefonujeme, jaký je její výsledek. Zjišťujeme, jestli je tkáň postižena metastatickým procesem, nebo ne. Na základě zjištění patologa pak operatér stanovuje další operační postup,“ popisuje primářka Vítková. Tento typ vyšetření umožňuje chirurgům okamžitě reagovat a přizpůsobit průběh operace aktuálním potřebám pacienta.

Patologické oddělení se nedávno dočkalo rekonstrukce, která zahrnovala pitevní trakt. Novinkou je vznik místnosti pro pozůstalé, kde se mohou rodiny v klidu rozloučit se svým blízkým zemřelým. „Chceme, aby pozůstalí měli možnost důstojného rozloučení, a proto jsme vytvořili prostor, kde mohou strávit chvíli v soukromí a případně se podílet i na oblékání zemřelého před odvozem,“ vysvětluje MUDr. Vítková.



Příprava vzorků pro posouzení patologem vyžaduje pečlivost a manuální zručnost laborantů.



# Titul Jihočeská sestřička 2024 putuje na Zdravotně sociální fakultu Jihočeské univerzity a na Střední zdravotnickou školu v Českých Budějovicích

Devátý ročník soutěže Jihočeská sestřička 2024 se v sobotu 5. října odehrál v Českém Krumlově. Své praktické dovednosti a teoretické znalosti v ní předvedli ve dvou kategoriích studenti zdravotnických škol. První kategorie je určena pro studenty třetích ročníků VOŠ a VŠ, oborů všeobecná sestra, porodní asistentka a zdravotnický záchranář. Druhá kategorie patří studentům čtvrtých ročníků středních zdravotnických škol, oboru praktická sestra. Soutěží čtyřčlenné týmy, kterých se letos do Krumlova sjelo šestnáct.



V první soutěžní kategorii si nejlépe vedl tým ze Zdravotně-sociální fakulty Jihočeské univerzity pod vedením kapitánky Kristýny Daňhelové. Stříbrnou příčku obsadil tým ze stejné školy pod vedením Matěje Ondry a třetí příčka patří týmu z Vyšší odborné školy zdravotnické České Budějovice s kapitánkou Eliškou Zemanovou. „Nejvíc nám v soutěži pomohlo, že jsme sehraní, známe své silné i slabé stránky. Dobře jsme odhadli, kdo z nás má řešit u konkrétní disciplíny teoretickou část, kdo praktickou a je z toho krásné vítězství,“ hodnotila úspěch svého týmu, který je i absolutním vítězem letošního ročníku soutěže, kapitánka Kristýna Daňhelová. Ke studiu zdravotního oboru ji motivoval seriál Dr. House.

Ve druhé kategorii, která je určená studentům středních zdravotnických škol, budoucím praktickým sestram, zvítězil tým ze Střední zdravotnické školy v Českých Budějovicích, jehož kapitánem byl Jindřich Röschl. Druhé místo připadlo týmu ze SOŠ a SOU Český Krumlov s kapitánkou Eliškou Jíchovou a z třetí příčky se raduje tým SZŠ Jindřichův Hradec s kapitánkou Anežkou Šimonovou. „Nijak zvlášť jsme se nepřipravovali. Máme díky naší paní třídní



Vítězný tým v kategorii SŠ - (ze školy SZŠ a VOŠZ ČB)

učitele spoustu znalostí, tak jsme si řekli, že je tady využijeme. A vyšlo to. Důležité bylo, že se umíme domluvit a spolupracovat. Rychle se přizpůsob dané situaci," shodl se vítězný tým Jindřicha Röschla, jehož členy čeká na jaře maturita a všichni zvažují další vysokoškolské studium.

Soutěžní disciplíny byly připravené tak, aby odpovídaly odborné a praktické přípravě, kterou studentky a studenti ve škole absolvují. Měly tak v soutěži ukázat, jak si poradí s resuscitací, zda poznají nástroje pro gynekologické zákroky, jak zvládají přípravu pomůcek pro krevní transfuzi nebo předoperační přípravu pacienta.

Soutěž Jihočeská sestřička roku je určená budoucím všeobecným a praktickým sestřám. Jejím smyslem je představení budoucí profese v konkrétním lůžkovém zdravotnickém zařízení a podpora spolupráce mezi jihočeskými nemocnicemi a zdravotnickými školami. „Chceme, aby soutěž byla přínosem jak pro nemocnici, která ji pořádá, tak pro soutěžící. Budoucí sestřičky poznají konkrétní moderní jihočeskou nemocnici a vyzkouší si, zda by se jim práce v takovém zařízení líbila. Vedení nemocnice si zase může vytipovat potenciální zaměstnance, kterým by rádo nabídl zaměstnání," uvedl autor projektu, předseda představenstva Nemocnice Prachatice, a.s., a člen představenstva Jihočeské nemocnice, a.s., Ing. Michal Čarvaš, MBA, V soutěži byly letos zastoupeny všechny jihočeské střední, vyšší odborné a vysoké školy se zdravotnickými obory, které v regionu působí, a to včetně detašovaných pracovišť středních škol v Prachaticích a Strakonících.

Soutěžící v Českém Krumlově plnili 12 disciplín. Většina se skládala jak z testu teoretických znalostí, tak praktických dovedností. „Kolegové se snažili připravit poutavé a zajímavé soutěžní disciplíny. Myslím, že se jim to povedlo. Soutěžící byli také skvělí. Mají zápal a energii, která je pro práci ve zdravotnictví potřebná. Jsou do praxe dobře připravení a jistě najdou uplatnění v některé z jihočeských nemocnic, ideálně v té českokrumlovské." uvedla za organizátory akce Mgr. Mária Vyhlidalová, MBA, hlavní sestra českokrumlovské nemocnice.

Soutěž letos organizovala Nemocnice Český Krumlov, a.s. ve spolupráci s Jihočeskými nemocnicemi, a.s., a Jihočeským krajem. Konala se v sobotu 5. října. Záštitu nad ní převzal prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR, ministr zdravotnictví České republiky, Mgr. Alice Strnadová, MBA, hlavní sestra ČR, MUDr. Martin Kuba, hejtmán Jihočeského kraje a Alexandr Nogrády, starosta města Český Krumlov.

Jihočeská sestřička „putuje“ od roku 2015 po jihočeských nemocnicích. První ročník se konal v Prachaticích, druhý v Českém Krumlově, následoval Písek, Strakonice, Tábor, České Budějovice a Jindřichův Hradec. Loni se vrátila opět do místa svého zrodu, do Prachatic, letos ji organizovala českokrumlovská nemocnice a příští rok se mohou soutěžící těšit do Nemocnice Dačice, a.s. Poděkování patří všem partnerům soutěže, díky kterým se mohlo klání uskutečnit.



Vítězný tým v kategorii VOŠ a VŠ (ZSF JU v ČB)



## Dialýza v pohodlí domova. Váš partner pro domácí dialýzu.

### Zkrácené informace o zdravotnických prostředcích

**Sleep\*safe harmony.** Přístroj sleep\*safe harmony je určený pro léčbu pacientů s omezením funkce ledvin nebo s terminálním selháním ledvin, bez ohledu na jejich věk. Zajišťuje podporu životních funkcí odstraňováním nadměrného množství tekutin a detoxikací. Nabízí možnost provedení aAPD, NIPD, CCPD, tidal dialýzy, IPD nebo PD-Plus terapie. Kontraindikace: Tento přístroj se nesmí používat u pacientů s vážným chronickým zánětlivým onemocněním střev nebo velkými abdominálními srůsty. Jedná se o zdravotnický prostředek (třída rizika IIb). Přístroj mohou instalovat, provozovat a používat jen osoby, které mají potřebné vzdělání nebo znalosti a zkušenosti a byly za tímto účelem prokazatelně zaškoleny. Pro detailní informace o správném používání, možných nežádoucích účincích, interakcích a kontraindikacích čtěte pozorně návod k použití. Ten též obsahuje přehled vhodného spotřebního materiálu a příslušenství, které lze bezpečně s přístrojem používat. Dříve, než se použije jiný spotřební materiál a či příslušenství, se musí ověřit jejich vhodnost. Výrobce: Fresenius Medical Care AG, Else-Kröner-Straße 1, 61352, Bad Homburg, Německo.

**NxStage System One.** Přístroj NxStage System One je určen k léčbě selhání ledvin nebo hypervolemie pomocí hemofiltrace, hemodialýzy a/nebo ultrafiltrace ve středisku poskytujícím chronickou péči. Systém je rovněž určen pro hemodialýzu v domácích podmínkách, včetně domácí noční dialýzy. Veškeré léčebné postupy musí být předepsány lékařem a musí na ně dohlížet školený a kvalifikovaný personál, který je předepisujícím lékařem považován za kompetentní k používání tohoto prostředku. Při provádění noční léčby pomocí NxStage System One je nutné použití detektorů úniku tekutin z cévního přístupu, přístroje a kazety. Jedná se o zdravotnický prostředek (třída rizika IIb). Pro další informace o správném používání a rizicích čtěte pozorně návod k použití. Výrobce: NxStage Medical, Inc., 350 Merrimack St, Lawrence, MA 01843, USA. Hemodialyzační systém 5008S slouží k mimotělnímu očištění krve pacientů s omezenou funkcí ledvin. Pohání a kontroluje oběh dialyzačního roztoku a mimotělní krevní oběh. Hemodialyzační systém je standardně navržen pro terapii pomocí postupu ONLINE. V tomto případě je substituční objem automaticky optimalizován funkcí AutoSub plus. S hemodialyzačním systémem lze provádět jak acetátovou, tak i bikarbonátovou dialýzu. Může být provedena ISO-UF (ultrafiltrace bez průtoku dialyzátu). Je určen pro použití pro dialýzu v zařízeních pro zdravotní péči nebo v domácnostech. Jedná se o zdravotnický prostředek (třída rizika IIb). Přístroj mohou instalovat, provozovat a používat jen osoby, které k tomu mají potřebné vzdělání nebo znalosti a zkušenosti a byly prokazatelně zaškoleny. Pro detailní informace o správném používání, možných nežádoucích účincích, interakcích a kontraindikacích čtěte pozorně návod k použití. Ten též obsahuje přehled vhodného spotřebního materiálu a příslušenství, které lze bezpečně s přístrojem používat. Dříve, než se použije jiný spotřební materiál či příslušenství, se musí ověřit jeho vhodnost. Výrobce: Fresenius Medical Care AG, Else-Kröner-Straße 1, 61352, Bad Homburg, Německo. Terapie domácí dialýzy předepisuje lékař. Poslední datum revize tohoto materiálu: 15. 5. 2024.



## Nemocnice Dačice, a.s. – nejmenší jihočeská nemocnice

Nemocnice v Dačicích byla otevřena v roce 1951 a přestože dnes již neposkytuje akutní lůžkovou péči, má v rámci zdravotní péče v Jihočeském kraji své pevné místo. Především díky své poloze na pomezí tří krajů zajišťuje dostupnost celého spektra ambulantní péče, jelikož provozuje vlastní ambulance a pronajímá ordinace privátním lékařům. Nicméně hlavním zaměřením nemocnice je rehabilitace, a to lůžková i ambulantní.



*Ambulantní rehabilitaci v Dačicích poskytují v 15 individuálních cvičebnách a dvou tělocvičnách.*

Na cestu budování zdravotnického zařízení poskytujícího kvalitní odbornou rehabilitační péči jsme se vydali v roce 2012, kdy jsme otevřeli novou ambulantní rehabilitaci, kterou jsme v roce 2021 rozšířili o další pracoviště. Dnes provozujeme moderní ambulantní rehabilitaci s 15 individuálními cvičebnami pro fyzioterapeuty a dvěma tělocvičnami vybavenými pomůckami pro aktivní terapie. Pro pasivní terapie jsou určena balneologická pracoviště s vanami celotělovými, sedacími a pro horní a dolní končetiny. Pacienti, kteří se z různých důvodů nemohou koupat, mohou využít tzv. suchou vanu, která svými masážními tryskami s teplou vodou plně nahradí předepsané koupele. Suchá masážní vana funguje na principu masáže proudem teplé vody, která naráží na pružnou membránu. Voda v suché vaně nepřichází do přímého kontaktu s tělem.

Nedílnou součástí pasivních terapeutických metod je fyzikální terapie, jejíž pracoviště je vybaveno standardní přístrojovou technikou (interferenční proudy, ultrazvuk, nízkofrekvenční magnetoterapie, diatermie). Pacientům také nabízíme vysokofrekvenční magnetoterapii, která je účinná zejména při léčbě artróz velkých kloubů nebo páteře a díky samostatnému aplikátoru Emsella je vhodná i pro neinvazivní podpůrnou léčbu poruch funkčnosti pánevního dna. Novinkou je přístroj VAS-07, který je využíván jako podpůrná terapie především při léčbě akutních i chronických bolestivých stavů. Komplexní nabídku služeb doplňují manuální i přístrojové lymfodrenáže pro samoplátce či na doporučení lékaře, jehož ordinace je součástí pracoviště.

Základním stavebním kamenem rehabilitace je ovšem fyzioterapie. Ta stojí na kvalitní práci fyzioterapeutek, které si neustále rozšiřují své znalosti jak odbornými kurzy (Vojtova metoda, metoda dle Bobatha, terapie dle Ludmily Mojžíšové, dynamická neuromuskulární stabilizace Pavla Koláře, PNF, Klappovo lezení, spirální dynamika), tak účastí na konferencích a odborných workshopech (kineziotaping, terapie ruky, laser).

Ne všichni pacienti jsou schopni za rehabilitací docházet nebo dojíždět, a proto jsme v roce 2019 zahájili kompletní rekonstrukci obou stanic lůžkové péče, abychom se mohli starat o pacienty v důstojných prostorech s odpovídajícím vybavením. Nemocnice Dačice, a.s., provozuje třicet lůžek následné péče a pacienti zde mají k dispozici bezbariérové jednolůžkové až třílůžkové pokoje se sociálním zařízením. V rámci hospitalizací se zaměřujeme hlavně



*Aplikátor k vysokofrekvenční magnetoterapii EmKegel Salus Talent*



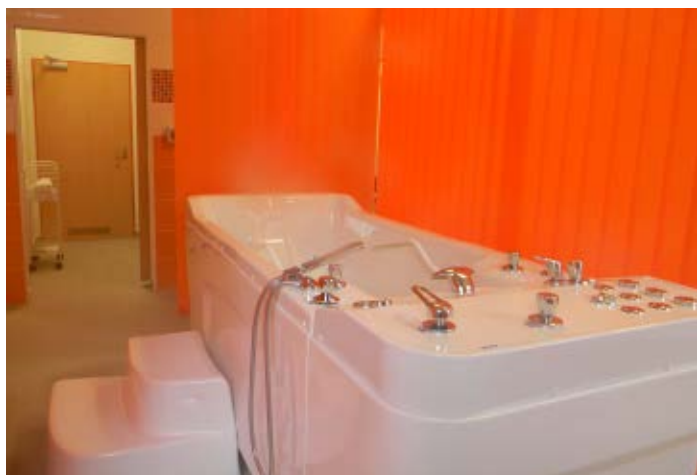
Recepce ambulanti rehabilitace



Tělocvična pro aktivní terapie.



Cvičebna pro individuální terapie.



Pro pasivní terapie jsou určeny balneologické pracoviště s vanami - ty mohou být celotělové, sedací a pro horní a dolní končetiny.



Tělocvična

na rehabilitaci a staráme se především o pacienty po totálních výměnách velkých kloubů či po úrazech nebo haváriích. Fyzioterapeutky mají pro práci s pacienty na obou stanicích k dispozici individuální cvičebnu a tělocvičnu pro skupinové cvičení. Ty jsou vybaveny MOTOMedy pro aktivně-pasivní cvičení a dalšími pomůckami.

Zrekonstruované prostory by neožily bez vynikající erudované práce našich zdravotníků - lékařů, zdravotních sester, fyzioterapeutů a ošetřujícího personálu - a stejně tak by prostory nemohly být zrekonstruovány bez dlouhodobé finanční podpory Jihočeského kraje. Jihočeský kraj je jediným akcionářem Nemocnice Dačice, a.s., a od roku 2010 podpořil rozvoj nemocnice částkou 92 110 tisíc Kč.

Jelikož zdravotnictví není o stavebách, přístrojích ani papírech, ale především o lidech, jsem moc ráda, že se naše malá nemocnice může spolehnout na skvělou práci svých zaměstnanců. Jejich práce je o to cennější, neboť nemají možnosti velké nemocnice, a patří jim za ni velký dík.



## Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., postaví moderní pavilon paliativní péče

Projekt výstavby pavilonu paliativní péče je výsledkem bezmála osmileté organizační a projekční práce. Představuje vyvrcholení snah nemocnice a vedení Jihočeského kraje o rozvoj paliativní péče v našem regionu. Zhruba stamilionový projekt bude z většíny financovat Jihočeský kraj.



„Koncepte pavilonu je záměrně nepodobná nemocničním budovám. Cílem je vytvořit pracoviště, které nebude mít charakter klasického nemocničního zdravotnického zařízení, bude organicky umožňovat maximální sociální interakci klientů s jejich blízkými a zajišťovat psychologickou i spirituální podporu,“ popsal ředitel nemocnice MUDr. Vít Lorenc, MBA. To vše bude realizováno v moderním a komfortním prostředí v klidné městské části na ulici Italských legií. Projekt počítá se čtrnácti jednolůžkovými pokoji se zázemím pro možnost pobytu pacientovy rodiny a blízkých. K dispozici bude i velká terasa. Nedílnou součástí pavilonu budou i ambulantní provozy paliativní a podpůrné péče. Pavilon bude stát v místě budovy bývalé LDN v blízké vzdálenosti od nemocnice. Bude plně využívat technické zázemí nemocnice a z energetického hlediska se bude jednat o pasivní stavbu.

Pokud vše půjde podle plánu, měl by se pavilon začít stavět už v září 2024 a hotovo by mohlo být do konce roku 2025. Předpokládané náklady jsou ve výši zhruba 100 milionů Kč a budou částečně hrazeny z vlastních zdrojů nemocnice. Většinu peněz (celkem 82,5 milionu Kč) však poskytne Jihočeský kraj.

V současné době se v Nemocnici Jindřichův Hradec, a.s., nachází Oddělení sociální a paliativní péče, kde je těžce nemocným pacientům poskytována péče pod vedením MUDr. Evy Zýkové a MUDr. Filipa Řeřichy. V celém období příprav stavby pavilonu paliativní péče docházelo ke školení nelékařského zdravotnického personálu. Také se tento rok rozšířil tým o algeziologa MUDr. Pavla Kroutila.



## Budoucí lékaři úspěšně sbírají zkušenosti v Nemocnici Jindřichův Hradec, a.s. Unikátní projekt MEDIC ON BOARD přivedl do nemocnice už víc jak 15 stážistů

Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., má za sebou první měsíce fungování projektu MEDIC ON BOARD s podtitulem „Tak trochu lepší praxe“. Intenzivní stáž MEDIC ON BOARD je určena všem studentům pátého a šestého ročníku medicíny. Budoucím lékařům nabízí možnost získat důležité zkušenosti tzv. „z první ruky“. Po celou dobu praxe jim je k dispozici odborník z jindřichohradecké nemocnice a veškeré potřebné moderní vybavení. „Chceme, aby se u nás studenti cítili jako doma, a proto nemocnice pro přihlášené zajistí ubytování přímo v Jindřichově Hradci. Bonusem tak je, že stážisté budou mít možnost poznat krásné město i malebnou jihočeskou přírodu v okolí,“ dodala koordinátorka projektu a hlavní sestra nemocnice Mgr. Dana Velimská, MBA.



Projekt do jindřichohradecké nemocnice přivedl již více než patnáct mladých mediků a medicek z Česka i Slovenska. Postupně se vzdělávají na jimi vybraných odděleních, kde se jim věnují lékaři v režimu jeden na jednoho. „Byl to skvělý zážitek a výborná zkušenost, ze které budu čerpat ještě velmi dlouho. Chtěla bych poděkovat za možnost zúčastnit se projektu a za skvělou komunikaci, organizaci a úžasný přístup na oddělení. Takový, se kterým jsem se ještě nikdy nesetkala. Velmi si toho vážím,“ hodnotila svou stáž na Neurologickém oddělení slovenská studentka medicíny Romana Budzáková.

Podle ředitele Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., MUDr. Víta Lorence, MBA, je tento projekt přínosný oboustranně: „Věříme, že když mladým medikům ukážeme reálné lidi, reálné akce a obecně reálné nemocniční prostředí, budou se k nám rádi vracet. Pro mladé lékaře je zcela zásadní začít kariéru se správnými lidmi a naše akce je jednou z možností, jak se s nimi seznámit.“

Komplexní informace i přihlašovací formulář najdete na [www.mediconboard.cz](http://www.mediconboard.cz).



## Novinky v jindřichohradecké porodnici

### Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., pořídila porodní gauč pro podporu přirozených porodů

Jeden z pokojů v jindřichohradecké porodnici je nově vybaven porodním gaučem. Variabilní speciálně vyvinutý gauč může v některých případech nahradit klasické porodní lůžko (tzv. „kozu“). Pomůcka podporuje aktivní vertikální porodní polohy.

Porodní gauč poskytuje ženám během porodu více možností pro polohování a vertikalizaci, a to jak v první, tak i ve druhé době porodní. „Dále umožňuje aktivní zapojení partnera, což přispívá k celkové pohodě a podpoře během porodu. Po porodu je ideální pro skin-to-skin bonding s miminkem a díky dostatečnému prostoru se na něj pohodlně vejde i tatínek, takže umožňuje strávit tyto jedinečné chvíle spolu jako rodina,“ popsala výhody porodního gauče vrchní sestra Gynekologicko-porodnického oddělení Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., Mgr. Jitka Machová.



### Maminky po porodu mají v jindřichohradecké nemocnici k dispozici moderní rodinný pokoj

Tento nadstandardní pokoj je určen i k pobytu celé rodiny včetně sourozence právě narozeného miminka. Nabízíme službu i maminkám, které nemají rády pobyt v nemocničním prostředí a nechtějí být odloučeny od svých partnerů a starších dětí. Pokoj je proto vybaven dvoulůžkovou postelí, rozkládací sedací soupravou, kojícím křeslem a v případě potřeby i postýlkou pro starší sourozence. Maminky zde najdou i malý kuchyňský koutek, samostatnou koupelnu a kompletní zázemí potřebné pro péči o novorozené miminko.





## Porodnice Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., je místem, kam se každá nastávající maminka může s důvěrou obrátit a dostane se jí té nejlepší péče. Přečtěte si, jak to v porodnici chodí.

Porodnice Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., nabízí celou škálu služeb. Partner, dula nebo jiná blízká osoba může být se ženou po celou dobu porodu. Stejně tak si budoucí maminka může vybrat hudbu.

Na porodních sálech jsou tři útulné pokoje určené zejména pro první dobu porodu, které jsou vybavené prostorným lůžkem pro rodičku a její doprovod. Nově je k dispozici i výše zmíněný porodní gauč a standardem už je systém Multitrac. Jde o systém se závěsným lanem, který usnadňuje relaxaci, uvolňuje pánevní dno a umožňuje zapojit i tatínka nebo jinou doprovázející osobu.

Partner, dula nebo jiná blízká osoba samozřejmě může být se ženou po celou dobu porodu. Stejně tak si budoucí maminka může vybrat, jakou hudbu chce poslouchat, a ve všech fázích porodu atmosféru zpříjemňují aromadifuzéry s vůní podle přání rodičky.

Samozřejmostí je respektování porodního plánu. Oblíbenými pomocníky v první fázi porodu jsou bylinné napáčky nebo hydromasážní vana. Maminky ve vaně lépe snášejí kontrakce, mohou se uvolnit a teplá voda navíc pomáhá s otevřením porodních cest. Maminka si může zvolit, jaká poloha je jí pro porod nejpříjemnější. Po samotném porodu přichází na řadu první chvíle s miminkem.

Miminko je po spontánním porodu položeno na břicho matky, nechává se dotepat pupečník a pokud to zdravotní stav maminky a novorozence dovolí, umožňují zdravotníci takzvaný bonding, tedy nerušený kontakt po dobu čtvrté doby porodu (dvě hodiny po porodu).

Na oddělení šestinedělí si maminky mohou vybrat ze tří typů pokojů. K dispozici jsou tu standardní a nadstandardní pokoje a nově také rodinný pokoj. Kromě pravidelného jídla z nemocniční kuchyně je maminkám 24 hodin denně k dispozici samoobslužný svačínový bufet s ovocem, zeleninou, mléčnými výrobky, pečivem, cereáliemi a dalším jídlem.

Každá nastávající maminka se může po domluvě dojet do porodnice kdykoli podívat a porodní asistentky maminky rády provedou. Nahlédnout můžete i prostřednictvím virtuální prohlídky na webu nemocnice [www.nemjh.cz](http://www.nemjh.cz) a pro novinky sledujte účet porodnice na Facebooku a Instagramu.



## Ortopedie jindřichohradecké nemocnice sklízí úspěch. Nový přístup k operacím znamená rychlejší rekonvalescenci po totálních endoprotézách a o polovinu menší krevní ztráty

Zkrácení čekací doby na operaci, rychlá a bezproblémová rekonvalescence po ní, to jsou hlavní benefity inovativního provedení ortopedických operací a přístupu podle takzvaných zásad ERAS. Obojí teď aplikují lékaři v jindřichohradecké nemocnici při totálních endoprotézách. Výsledkem je, že pacienti na výměnu kyčle v Jindřichově Hradci čekají jen půl roku, zatímco v jiných nemocnicích je to rok i více. Pacienti v nemocnici navíc stráví jen tři až čtyři dny a po zákroku se ještě ten samý den postaví na nohy. Po půl roce operací v tomto režimu se navíc ukázalo, že díky inovativnímu přístupu se během zákroku spotřebuje o 50 % méně krevních derivátů.

Zkrácení čekací doby na operaci, rychlá a bezproblémová rekonvalescence po ní, to jsou hlavní benefity inovativního provedení ortopedických operací a přístupu podle takzvaných zásad ERAS. Obojí teď aplikují lékaři v jindřichohradecké nemocnici při totálních endoprotézách. Výsledkem je, že pacienti na výměnu kyčle v Jindřichově





Hradci čekají jen půl roku, zatímco v jiných nemocnicích je to rok i více. Pacienti v nemocnici navíc stráví jen tři až čtyři dny a po zákroku se ještě ten samý den postaví na nohy. Po půl roce operací v tomto režimu se navíc ukázalo, že díky inovativnímu přístupu se během zákroku spotřebuje o 50 % méně krevních derivátů.

„Úplně jsme změnilí postoj k operativě. Základ je v pečlivé předoperační přípravě a samotný zákrok děláme tak, abychom do okolních tkání a svalů zasáhli jen minimálně. Znamená to pak menší krevní ztráty a menší následnou bolestivost,“ vysvětlil primář Ortopedicko-traumatologického oddělení nemocnice MUDr. Stanislav Stropek s tím, že při samotné výměně kyčle nebo kolene lékaři svaly okolo kloubu laicky řečeno odhruňou, ale nepřerežávají. Pacienti navíc chodí na sál dobře připravení. Lékaři totiž pracují s takzvanými zásadami ERAS (Enhanced Recovery After Surgery), což je soubor postupů vedoucích k rychlejšímu a bezpečnějšímu průběhu zotavování po operačních výkonech. „Pacienti měsíc až dva před plánovaným zákrokem dochází na anesteziologickou ambulanci na předoperační přípravu. Podle výsledků z odběrů upravujeme krevní obraz, stabilizujeme pacienty s diabetem, zjišťujeme, jestli nemají v těle zánět a další. Všechny důležité parametry ve spolupráci s pacientem před operací srovnáme na normální hodnoty,“ popsal předoperační přípravu primář ARO MUDr. Vít Lorenc, MBA.

Takto připravený pacient potom operaci zvládne mnohem lépe, má méně pooperačních komplikací a lépe se hojí. Klíčem k úspěchu ERAS je nezbytná mezioborová spolupráce, v případě totálních endoprotéz jde především o spolupráci anesteziologa, ortopeda, nelékařského personálu a fyzioterapeuta. „Před dvaceti lety lidé po totálních endoprotézách leželi v nemocnici dva týdny, postupně se tato doba zkracovala a teď pacienty pouštíme už třetí nebo čtvrtý den po operaci. A to buď domů, nebo do nejruznějších zařízení následné péče. Pacienty posazujeme a postavujeme ještě ten stejný den po operaci. Je odzkoušeno, že je možné totální endoprotézy zatěžovat od začátku na plnou zátěž,“ řekl primář ortopedie MUDr. Stanislav Stropek. To ve výsledku znamená, že i při menším počtu lůžek na oddělení se ortopedům daří provést deset operací týdně.

Ortopedické oddělení Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., je od letošního roku součástí Ortopedického programu Jihočeského kraje. Ten ve všech jihočeských nemocnicích zlepšuje a zároveň sjednocuje ortopedickou péči o pacienty, kteří plánují kloubní náhradu tak, aby o ně bylo všude stejně dobře postaráno.

## Když ti, kteří pomáhají, potřebují pomoc

Krizové a nadlimitní situace pomáhá zaměstnancům jindřichohradecké nemocnice zvládat tým psychosociální podpory. Takzvaní pečeři (profesní kolegové) jsou lékařům, sestřím i ostatnímu personálu v Nemocnici Jindřichův Hradec, a.s., k dispozici už víc než rok. „Že je u nás taková služba potřeba, se ukázalo během epidemie covidu-19, kdy byli zaměstnanci vystaveni extrémní psychické zátěži bez možnosti psychologické podpory. Návštěvu psychologa navíc zdravotníci často považují za vlastní selhání. Peer podpora tak pro ně může být dostupnou a přijatelnou první psychickou pomocí,“ vysvětlila MUDr. Jitka Vecánová, jedna ze tří proškolených zdravotnic poskytujících psychickou podporu v Nemocnici Jindřichův Hradec, a.s. Jindřichohradecká nemocnice je jediná v Jihočeském kraji, která tuto formu podpory poskytuje.

Práce ve zdravotnictví je psychicky velmi náročná. Lékaři, sestry i další personál se často dostávají do situací, které vyžadují značnou psychickou odolnost. Některé krizové situace nebo konflikty však mohou být pro zdravotníky nadměrnou zátěží, se kterou je obtížné se bez pomoci vypořádat.

„Zdravotníci a pomáhající profese obecně jsou v tomto specifické. Málokdo jde za psychologem, protože má pocit, že musí pomáhat ostatním, a říct si o pomoc pro sebe bere jako selhání,“ popsala MUDr. Vecánová, která je současně vystudovanou psychologičkou. Spolu s hlavní sestrou Mgr. Danou Velimskou, MBA a auditorkou ošetrovatelské péče Mgr. Martinou Jandovou prošla lékařka Jitka Vecánová certifikovaným kurzem „Peer program péče a podpory zdravotnickým pracovníkům“, který zajišťuje NCO NZO v Brně (Národní centrum ošetrovatelství nelékařských zdravotnických oborů) v Systému psychosociální intervenční služby (SPIS).

„Jedna z hlavních zásad je, že jsme vázány mlčenlivostí, a proto k nám kolegové mohou přijít s důvěrou. Nejčastěji jsem se zatím setkala s tím, že jsem s kolegyněmi a kolegy řešila osobní problémy, které se nějakým způsobem promítly i v práci, neshody v kolektivu, vyrovnání se s profesním selháním nebo s mimořádnou událostí, jako je třeba napadení pacientem,“ vyjmenovala MUDr. Vecánová. Ti, kteří cítí, že si o svých problémech potřebují s někým promluvit, mohou za peery přijít nebo jim zavolat.

V „nadlimitních“ situacích mohou být zdravotníci osloveni peery proaktivně sami. Událostí, která si obvykle vyžádá podporu peerů, může být například úmrtí dítěte, neúspěšná resuscitace nebo úmrtí kolegy. V některých případech, například při dlouhodobějších obtížích, může být peer mezičlánkem na cestě k další odborné péči – psychologovi.

*Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., je (kromě Zdravotnické záchranné služby) jediným zdravotnickým zařízením v Jihočeském kraji, které má podpůrný peer tým k dispozici. V celé České republice funguje 400 proškolených peer odborníků, zapojených je okolo 50 nemocnic a 13 krajských ZZS. Více o Systému psychosociální intervenční služby se dozvíte na [www.spis.cz](http://www.spis.cz). SPIS provozuje také telefonní linku kolegiální podpory pro pracovníky ve zdravotnictví, a kromě poskytování peer podpory také zaškoluje zdravotnické interventy v První psychické pomoci pro blízké pacientů.*





## Soutěžte s Nemocnicí Písek a vyhraďte 3 x 1000 Kč

### Čtenáři, POZOR, je tady soutěž o 3 tisícikorunové poukazy na nákup zboží v Lékárně Nemocnice Písek!

Chcete-li soutěžit a vyhrát, přečtete si text na následujících stránkách, kde vám stručně představíme píseckou nemocnici. V závěru textu je 10 soutěžních otázek. Odpovězte na ně a své odpovědi včetně kontaktních údajů (jméno, příjmení, bydliště – stačí město, telefonní číslo a e-mailová adresa) nám zašlete do 31. 10. 2024 (včetně) na e-mailovou adresu: [vyternova@nemopisek.cz](mailto:vyternova@nemopisek.cz). Ze zaslanych odpovědí vybereme ty správné a z nich vylosujeme tři výherce, kteří získají poukaz v hodnotě 1000 Kč na nákup zboží v Lékárně Nemocnice Písek. O výhře je vyrozumíme prostřednictvím zaslanych kontaktních údajů a jejich jména zveřejníme v dalším vydání Jihočeského zdraví. Do slosování tedy budou zařazeni jen ti, kteří zodpoví správně všech 10 soutěžních otázek. Odpovědi na ně naleznete v následujícím textu. Připravení? Jdeme na to:

### Nemocnice Písek: zařízení s vysoce odbornou péčí pro celý region

Nemocnice Písek zajišťuje ambulantní i lůžkovou zdravotní péči pro Písek a okolí i specializovanou péči pro celý region. Vedle oborů, které jsou ve spádovém území pro veřejnost nezbytné, nabízí i vysoce odbornou péči, za kterou není nutné cestovat například až do Prahy.

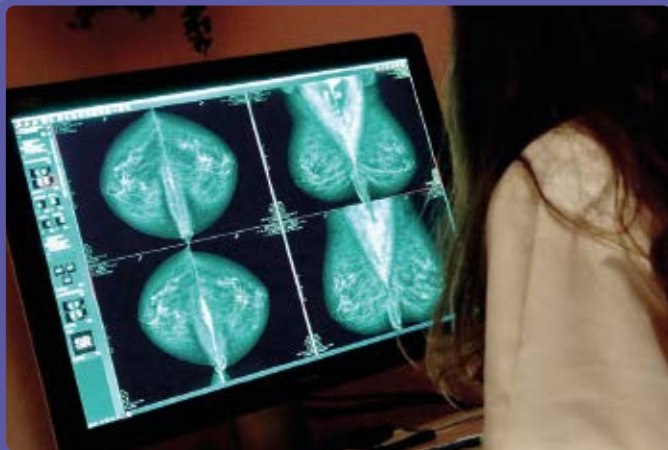
#### SPECIALIZUJEME SE NA:

- prevenci a komplexní léčbu rakoviny prsu
- špičkovou péči o pacienty s cévní mozkovou příhodou, včetně navazujících rehabilitačních a logopedických služeb
- vynikající předporodní i porodní péči, navíc se specializací na riziková a patologická těhotenství, rizikové porody a předčasně narozené děti
- vysoce výkonnou ortopedii s navazující rehabilitační péčí
- šetrnou chirurgii kýly, prsu, křečových žil, hemoroidů, ženských orgánů a kolorekta (tlustého střeva a konečníku)

#### PROVOZUJEME ODBORNÁ CENTRA:

##### MAMOCENTRUM – k prevenci i léčbě rakoviny prsu

Jediné akreditované screeningové mamografické centrum na jihu Čech pod správou kraje.



##### IKTOVÉ CENTRUM – k léčbě mrtvice

Poskytujeme prvotřídní péči o pacienty s mrtvicí, kteří tak mají velkou šanci na návrat do běžného života bez závažných následků.



##### UROGYNEKOLOGICKÉ CENTRUM – pro pacientky s poruchou pánevního dna

Největší pracoviště svého druhu v Jihočeském kraji, které řeší zejména ženskou inkontinenci a sestupy dělohy i pochvy.



##### CENTRUM PORODNÍ ASISTENCE – pro ženy s většími individuálními požadavky na porod i vlastním porodním plánem

Rodičkám zajišťuje větší bezpečnost, než mají při porodu doma.



## Soutěžte s Nemocnicí Písek a vyhraďte 3 x 1000 Kč

**PERINATOLOGICKÉ CENTRUM INTERMEDIÁRNÍ PÉČE** – pro riziková a patologická těhotenství, rizikové porody a předčasně narozené děti  
Jediné centrum na jihu Čech s maximálně šetrnou péčí o nedonošence nebo děti s vrozeným onemocněním, které je součástí okresní nemocnice. Společně s českobudějovickou nemocnicí tvoří osu perinatologické centrové péče.



**CENTRUM PRO ŘEŠENÍ KÝLY** – pro osoby s kýlou tříselnou, stehenní, pupeční, v jizvě, břišní  
Zajišťuje komplexní péči o pacienty s kýlou, která zahrnuje: individuální přístup, moderní postupy léčby a rozvinutou operativu se špičkovou anesteziologickou péčí pomocí techniky umrtvení pod ultrazvukem.



**GYNEKOLOGICKÉ CENTRUM ONKOLOGICKÉ PREVENCE** – pro ženy s rizikem nádoru děložního čípku  
Zabývá se vyšetřováním, diagnostikou, léčbou i sledováním pacientek po případné operaci.



**CENTRUM KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU** – k prevenci nádorů tlustého střeva a konečníku  
Zajišťuje screeningové vyšetření kolorekta – tlustého střeva a konečníku.



**REGIONÁLNÍ ONKOLOGICKÉ CENTRUM** – k terapii onkologických pacientů  
Zaměřuje se na biologickou léčbu vybraných druhů nádorů prsu a kolorekta, kdy léčiva připravuje i aplikuje pacientům.





## Soutěžte s Nemocnicí Písek a vyhraďte 3 x 1000 Kč

### DÁLE ZAJIŠŤUJEME:

- kvalitní nepřetržité radiologické služby
- specializovaná vyšetření pro těhotné jako screening vývojových vad plodu v I. trimestru a screening preeklampsie
- infekční péči v rámci očkovacího centra
- vyšetření a léčbu neurologických pacientů
- ortopedickou péči včetně endoprotetiky s navazující rehabilitační péčí
- provoz infuzního centra
- péči o pacienty s onemocněním ledvin včetně náhrady funkce ledvin
- provoz laboratoří v oborech biochemie, mikrobiologie, patologie a hematologie

### Soutěžní otázky (správnou odpověď zakroužkujte):

1. Kolik odborných center písecká nemocnice provozuje?

- a) 5
- b) 9

2. Jaké centrum slouží k léčbě mrtvice?

- a) iktové
- b) mamografické

3. Které jihočeské nemocnice zajišťují odbornou péči o předčasně narozené děti v rámci perinatologického centra?

- a) Nemocnice Písek a Nemocnice České Budějovice
- b) Nemocnice Písek a Nemocnice Prachatice

4. Komu je určeno Centrum porodní asistence?

- a) ženám s většími individuálními požadavky na porod
- b) ženám s poruchou pánevního dna

5. Je urogynekologické centrum Nemocnice Písek největším pracovištěm svého druhu v celých jižních Čechách?

- a) ne
- c) ano

6. Která dvě specializovaná vyšetření pro těhotné písecká nemocnice zajišťuje?

- a) screening vývojových vad plodu v I. trimestru a screening preeklampsie
- b) screening kolorektálního karcinomu a mamografický screening

7. Zahrnuje písecká ortopedická péče také endoprotetiku?

- a) ano
- b) ne

8. Jakými druhy kýly se zabývá Centrum pro řešení kýly Nemocnice Písek?

- a) kýlou tříselnou, stehenní, pupeční, v jizvě, břišní
- b) kýlou brániční

9. Čím se zabývá písecké Mamocentrum?

- a) laktačním poradenstvím
- b) prevencí a léčbou rakoviny prsu

10. Kterým oborům se věnují laboratoře Nemocnice Písek?

- a) biochemii, mikrobiologii, patologii a hematologii
- b) genetice

**Přejeme hodně štěstí v soutěžení!**

## Nový software pomáhá s diagnostikou rakoviny plic z CT vyšetření

V rámci pilotního programu časného záchytu karcinomu plic pořídila Nemocnice Prachatice, a.s., pro své Radiodiagnostické oddělení nový CAD software. Ten pomáhá lékařům v hodnocení CT plic.



CT plic

Zhoubný nádor plic má, stejně jako jiné zhoubné nádory, několik vývojových stádií. Čím dříve dojde k jeho odhalení, tím větší je šance na jeho odstranění a vyléčení pacienta. Pro kuřáky, kteří splní níže popsaná kritéria a jsou potenciálně karcinomem plic ohroženi, vznikl pilotní program časného záchytu karcinomu plic. Do tohoto programu se prachatické Radiodiagnostické oddělení zapojilo jako první v Jihočeském kraji již v září 2022. V rámci tohoto projektu provádí a hodnotí nízkodávková CT plic. Doposud bylo provedeno přes 200 vyšetření.

Pro zrychlení diagnostiky a ušetření práce druhého lékaře-radiologa se specializací při tzv. druhém (kontrolním) odečtu, pořídila Nemocnice Prachatice, a.s., pro své Radiodiagnostické oddělení CAD software od firmy Canon jako pro první CT pracoviště v Jihočeském kraji. Tento software v rámci provedených CT vyšetření plic dokáže automaticky detekovat plicní uzly a ložiska.

Provedené CT vyšetření plic nejprve zhodnotí radiolog. Následně je pro druhý odečet využit specializovaný software, který automaticky oskenuje celou plicní tkáň a zjištěná ložiska označí. Ta znovu zhodnotí lékař se specializací v radiologii a určí jejich charakter. Lékař následně porovná ložiska zjištěná jím samotným s ložisky nalezenými počítačovým softwarem a vyhodnotí, zda je počet detekovaných ložisek v obou skupinách stejný. Jak je zřejmé, software se tedy neobejde bez spolupráce s lékařem. Jeho použití ale přináší výhodu při jistější detekci malých ložisek o velikosti do 5 mm. Díky použití tohoto softwaru může CT vyšetření hodnotit pouze jeden radiolog. Další radiolog, který by byl bez použití softwaru pro hodnocení potřeba, se mezitím může věnovat jiným činnostem. Práce na oddělení je tak efektivnější.



### Chcete se do screeningu také zapojit?

Pokud splňujete následující kritéria, můžete se do screeningu zapojit také. Screening je určený pro tyto pacienty:

- muž/žena ve věku 55–74 let,
- aktivní nebo bývalý kuřák, který vykouřil 20 balíčkoků\* nebo více.

\* Jeden balíček znamená, že člověk kouřil jednu krabičku cigaret denně po dobu jednoho roku

Pokud tato kritéria splňujete a chcete se do pilotního programu časného záchytu karcinomu plic zapojit, kontaktujte vašeho plicního nebo praktického lékaře, který vše zařídí. Více informací o programu se dozvíte na <https://www.prevenceproplce.cz/cs/program/pro-koho/>



## Jedna chytrá kalkulačka na operačním sále

Nohy do O jsou zátěží pro kolena. Naštěstí existuje několik možností, jak pacientovi s těmito obtížemi ulevit. Jednou z nich je korekční osteotomie, zhruba hodinová operace, při které se mění osa dolní končetiny v kolenním kloubu. Cílem zákroku je přenést zátěž z poškozené části kolena na zdravou část.



Operace korekční osteotomie

Během operace se typicky otevře klín holenní kosti (při větší deformaci se pracuje i se stehenní kostí). Kost se pak srovná a zafixuje dlahou a šrouby. Tím se opraví osa celé dolní končetiny.

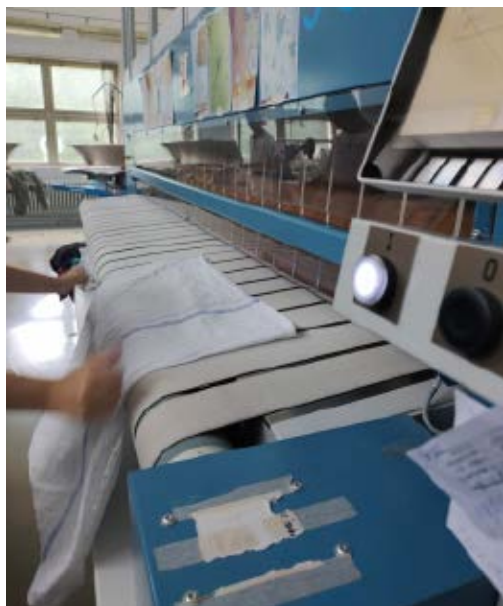
Je extrémně důležité, aby se správně vypočetl úhel srovnání kosti a odstranil se z ní adekvátně velký klín. Většina operativních týmů používá složité plánování v běžných rentgenových prohlížečích, což pro lékaře není příliš pohodlné, a navíc může dojít k nepřesnostem při výpočtech. MUDr. Pavel Jelínek z Nemocnice Prachatice, a.s., tak vyvinul vlastní software DEERCad, který dnes v Prachaticích používají a se kterým se dostal i na mezinárodní ortopedickou soutěž. DEERCad pomáhá plánovat operaci, analyzovat úhly, navrhovat ideální místo korekce a vyhodnocovat dopady na geometrii končetiny. Vše se děje online. Při samotném zákroku na operačním sále se pak použije online kalkulačka, kterou si jeden z přítomných na sále otevře ve webovém prohlížeči a zkontroluje úhel dle reálných hodnot naměřených přímo při operaci.

Ačkoliv byl systém vyvinut v prachatické nemocnici, je DEERCad dostupný všem odborníkům z oboru, stačí se podívat na web [www.deercad.com](http://www.deercad.com).



## Pacienti v čistých postelích, lékaři v čistém oblečení. Kdo to ale vypere? Prádelna!

Až do jara letošního roku se v prádelně v prachatické nemocnici cítili zaměstnanci jako uprostřed deštného pralesa. Vysoké teploty a vysoká vlhkost v pracovním prostředí byly pro naše pradelny běžnou rutinou. V jednom z extrémně teplých letních dnů se v prádelně dokonce podařilo naměřit teplotu přes 40 °C! Každý pracovník prádelny v letní dny vypil několik litrů minerální vody a větráky se neustále točily. Logickým důsledkem byla vyšší nemocnost personálu, který se potřeboval zchladit, a tak se běžně stávalo, že zaměstnanci zůstali doma s angínou či nachlazením „z ofouknutí“. To se ale změnilo letos na jaře, kdy se nemocnici podařilo realizovat investiční plán pro instalaci nové výkonné klimatizace. Díky ní se všem výrazně ulevilo a zvýšil se pracovní komfort celého desetičlenného týmu prádelny.



Mandl



Velkokapacitní pračky

Samotný provoz prádelny se skládá z několika velkokapacitních praček (na 90–120 kg prádla), tří velkokapacitních sušiček, mandlu a přidružených prostor, jako jsou prostory pro personál, sklady nebo dílna šičky (švadleny), která opravuje poškozené lůžkoviny nebo také montérky.

Prádelna ročně vypere na 200 tun prádla. Zhruba dvě třetiny prádla jsou nemocniční a v jedné třetině se jedná o komerční praní pro firmy z blízkého i vzdáleného okolí. Nejčastěji jde o hotely, ale mezi zákazníky nemocniční prádelny patří například prachatický hospic nebo Domov matky Vojtěchy. Nejvzdálenější zákazníci jsou z Lipna a z Churáňova. Prachatické firmy využívají pravidelného týdenního svozu špinavého prádla a rozvozu prádla čistého, vzdálení zákazníci si prádlo vozí sami.

Pokud byste měli zájem o to, aby prádelna prachatické nemocnice prala prádlo i z vašeho provozu, neváhejte kontaktovat vedoucí prádelny, paní Kleinovou, na telefonním čísle +420 388 600 160.

## Jak se vaří v nemocnici?

**Jak vidí svou kuchyni šéfkuchařka prachatické nemocnice? Přečtěte si na následujících řádcích, kam se strava posunula od univerzální hnědé omáčky, hitu z přelomu tisíciletí, kterou si mnozí pacienti dodnes představí pod pojmem „nemocniční jídlo“.**

Stravovací provoz, ačkoliv sám pacienty neléčí, je pro fungování nemocnice zásadně důležitý. V prachatické nemocnici připraví denně stovky snídaní a večeří a 400–450 obědů. Přípravu zvládají dva pětičlenné týmy kuchařek ve dvou směnách, které vede šéfkuchařka Jana Alešová.

Jídla, která vycházejí z kuchyně Nemocnice Prachatice, a.s., jsou na hony vzdálena pověstem, které o nemocniční stravě obecně mezi lidmi kolují. „Naše kuchařky při vaření používají nejen moderní metody přípravy pokrmů, jako je vaření v páře a sous-vide, ale také co nejvíce využívají čerstvé suroviny, které jídlům dodají chuť a vzhled, skoro jako by je uvařili kuchaři v restauraci. Běžně používáme chlazené rybí maso, vepřovou panenku, čerstvé bylinky či nejrůznější kořenící pasty. S kolegyněmi rády sáhne například po ochucených pepřích. Já osobně mám nejraději ten citrónový,“ říká Jana Alešová.

Denně na jídelníčku najdeme čtyři až pět obědových jídel, mezi kterými nechybí bezmasý pokrm ani prémiové jídlo jako z restaurace. Součástí denní nabídky jídel je také předem hotové jídlo a pro pacienty s dietními omezeními nesmí chybět dietní pokrm. „Strávníci z řad pacientů a lékařů, ale také externí odběratelé, mezi které patří například policisté, si můžou pochutnat na obědech, jako je třeba hamburger s hranolky, plněné tortilly, losos, maso s šípkovou omáčkou nebo černá čočka a tofu. Jako šéfkuchařku mě moc těší, že prakticky každý, kdo naše jídlo ochutná, si ho chválí,“ dodává Jana Alešová.

Pokud byste chtěli jídlo od našich kuchařek odebírat do vaší firmy, neváhejte a ozvěte se nám na číslo +420 388 600 243. Rádi k vám budeme jídlo dodávat.

A až příště budete muset do Prachatic do nemocnice, nebojte se – skvěle se postaráme nejen o vaše nemocné tělo, ale také o váš žaludek a chuťové pohárky.





# Titul MEDIK ROKU 2024 získal tým studentů medicíny v Hradci Králové



Osmý ročník soutěže MEDIK ROKU je minulostí. V sobotu 20. dubna 2024 v Nemocnici Prachatice, a.s., soutěžilo 15 týmů studentů 4. až 6. ročníků lékařských fakult z univerzit v Brně, Hradci Králové, Plzni, Praze a Olomouci. Celkem 13 disciplín prověřilo jejich teoretické znalosti, praktické dovednosti, schopnost spolupráce a často i odolnost ve stresových situacích.

Členové vítězného týmu byli svým prvenstvím mile překvapeni. Před soutěží si prý moc nevěřili, ale v průběhu soutěžního dne se to změnilo. „Začali jsme si uvědomovat, že na tom asi nebudeme tak zle. Třeba na radiologických disciplínách jsme byli nadprůměrní a celkem se nám vedlo i v dovednostní části. Navzájem jsme se dobře doplňovali, každý přispěl tím, co umí a nakonec se to poskládalo až na vítěznou příčku,“ shodli se vítězové i ve společné odpovědi.

Podle organizátorů soutěže byla připravenost všech soutěžících mediků velmi dobrá a výkony týmů poměrně vyrovnané. Pokud se soutěžící po dokončení studia rozhodnou pro práci v některé z jihočeských nemocnic, mají dveře otevřené. „Mají našlápnuto k tomu, aby z nich byli kvalitní lékaři. Díky soutěži si prověřili, že jsou týmovými hráči a co považují osobně za nejdůležitější, chtějí dělat špičkovou medicínu a záleží jim na pacientovi. Všichni soutěžící obdrželi poukaz, který jim dává možnost praxe na jakémkoli oddělení v kterékoli jihočeské nemocnici a do dle jejich vlastního výběru,“ byl s úrovní soutěžících a průběhem 8. ročníku soutěže spokojený člen představenstva společnosti Jihočeské nemocnice, a.s., spolutvůrce projektu MEDIK ROKU a ředitel prachatické nemocnice, která letošní soutěž pořádala, Ing. Michal Čarvaš, MBA.

Vítězné týmy získaly zajímavé ceny od partnerů soutěže. Letošní ročník soutěže zahájil pomyslné druhé kolečko po všech okresech Jihočeského kraje, když se vrátil do Prachatic, kde v roce 2015 vznikl. V roce 2025 bude soutěž MEDIK ROKU organizovat a hostit Nemocnice Strakonice, a.s.

### Nejlépe v soutěži obstály týmy:

1. místo: **Fakulta vojenského zdravotnictví Univerzity obrany v Hradci Králové** (Kapitán týmu: **Vojtěch Hruška**)
2. místo: **3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze** (kapitán týmu: **Martin Bokůvka**)
3. místo: **3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze** (kapitán týmu: **Jáchym Drašar**)

### Generální partneři:



### Hlavní partneři:



### Partneři akce:



## Vyšetření gamakamerou pomáhá odhalit Parkinsonovu chorobu

Nově zavedené vyšetření na Oddělení nukleární medicíny strakonické nemocnice je schopné včas odhalit Parkinsonovu chorobu. Speciální vyšetření DaTSCAN umožňuje posoudit funkce určitých struktur centrálního nervového systému, které mohou být u některých onemocnění, včetně Parkinsonovy choroby, poškozeny. „Pacienta na vyšetření zpravidla pošle neurolog, a to na základě výskytu poměrně specifického spektra příznaků,“ upřesňuje primářka Oddělení nukleární medicíny MUDr. Martina Hlinková.

Mezi příznaky, kvůli kterým je pacient odeslán na vyšetření DaTSCAN, patří zpomalení pohybů, svalová ztuhlost, třes, poruchy chůze nebo poruchy paměti a dalších duševních funkcí. Řada z těchto příznaků ale není typická jen pro diagnózu Parkinsonovy nemoci a vyskytuje se i u jiných neurodegenerativních poruch. „Právě u komplikovaných a atypických průběhů má unikátní metoda DaTSCAN své místo, protože průkaz typického obrazu postižení určité části mozku nás může v diagnostice hodně posunout,“ vysvětluje náměstek ředitele nemocnice a neurolog MUDr. Michal Pelíšek, MBA, LL. M.

Vyšetření se provádí po nitrožilní aplikaci radiofarmaka. Po ní může pacient opustit oddělení. Snímkování na gamakameře se provádí po 3–6 hodinách od aplikace radiofarmaka a trvá zhruba 40 minut. „Snímkuje se v poloze vleže na zádech s hlavou fixovanou ve speciálním držáku, pacient se během snímkování nesmí hýbat,“ popisuje průběh vyšetření primářka Hlinková.

Pacientů s Parkinsonovou chorobou v důsledku stárnutí populace přibývá. Toto onemocnění bývá vnímáno pouze jako třes, ale jde o systémové onemocnění s celou řadou pohybových i nemotorických příznaků včetně demence. Moderní medicína má pro tuto nemoc už nyní celou řadu léků, které pomáhají. Při dlouhodobějším užívání ale mohou mít vedlejší účinky. „Je proto žádoucí, abychom léčbu lépe cílili, a právě proto je skvělé, že můžeme unikátní vyšetření na DaTSCANu pacientům nabídnout a přesněji stanovit jejich správnou diagnózu,“ dodává doktor Pelíšek.



Parkinsonovu chorobu umí včas odhalit speciální vyšetření na Oddělení nukleární medicíny.

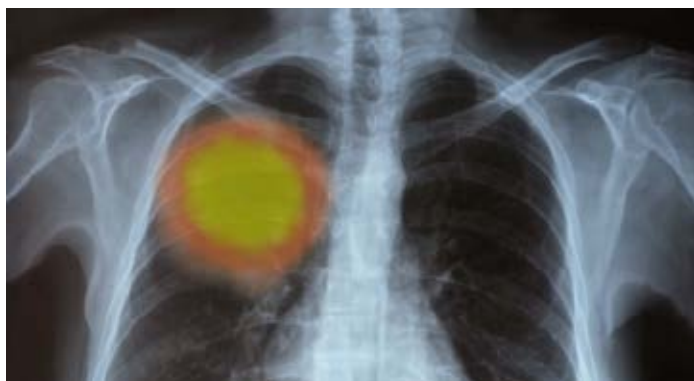
## Strakonická nemocnice je zapojená do programu časného zachytu karcinomu plic

Nemocnice Strakonice, a.s., se zapojila do pilotního programu časného zachytu karcinomu plic. Program je určen pro pacienty ve věku 55–74 let, aktivní nebo bývalé kuřáky, kteří kouřili po dobu dvaceti let jednu krabičku cigaret denně. Cílem programu je vyhledávat a motivovat bývalé i současné kuřáky k účasti v programu, který jim může zachránit život včasným odhalením onkologického plicního onemocnění. Ročně je v České republice nově diagnostikováno kolem 6 500 pacientů s plicním karcinomem a přibližně 5 200 pacientů na něj zemře.

Praktický lékař pacienty, kteří splňují kritéria programu, odešle na pneumologické vyšetření na Plicní ambulanci ve strakonické nemocnici nebo na poliklinice v Blatné či Vodňanech. „Následně pacient podstoupí vyšetření na nízkodávkovém CT, které dokáže už během několika minut odhalit případný nádor ve velmi časném stádiu. Další léčebný postup se odvíjí od výsledku tohoto vyšetření. Pokud je negativní, tedy neukážou se žádné zdravotní problémy, pokračuje pacient screeningovým programem dle schématu a zůstává v péči pneumologa nebo praktického lékaře. V případě pozitivního nálezu na CT je pacient objednan do pneumoonkologického centra, které určí další léčebný postup,“ vysvětluje náměstek ředitele pro kvalitu péče MUDr. Michal Pelíšek, MBA, LL. M..

Ministerstvo zdravotnictví ČR tento pilotní preventivní program zahájilo v roce 2023. Snahou je zachytit případné onemocnění v raném stadiu, kdy může být vyšší šance ho léčit, a současně posoudit efektivitu tohoto screeningu. Již v roce 2023 se do programu zapojila strakonická nemocnice akreditací Plicní ambulance, od roku 2024 je zapojeno i CT pracoviště. Nemocnice dopisem oslovila praktické lékaře a požádala je o spolupráci a odesílání pacientů k preventivnímu vyšetření na Plicní ambulanci a nízkoprahové CT na Radiodiagnostickém oddělení.

Více o programu na <https://www.prevenceproplce.cz>



Program včasného zachytu karcinomu plic - CT vyšetření - ilustrační foto

## Otevření nového odběrového centra pro dárce krve přilákalo desítky dobrovolníků

V Nemocnici Strakonice, a.s., bylo ve středu 28. srpna slavnostně otevřeno nové odběrové centrum pro dárce krve. Toto zařízení, které vzniklo jako odloučené pracoviště Transfúzního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., nabízí dárčům krve ze Strakonicka možnost darovat krev bez nutnosti dojíždění do krajského města.

Hned první den provozu přišlo krev darovat okolo padesáti dobrovolníků. Spotřeba transfúzních přípravků neustále roste, ale počet dárců krve klesá. Důvodem je nepříznivý demografický vývoj. Krev lze darovat do věku 65 let, takže kvůli stárnutí populace starší generace dárců postupně s darováním končí a mladší dárči





Jedny z prvních dárcyň krve v Odběrovém centru v Nemocnici Strakonice.



Modrá šipka označuje pavilon, ve kterém v areálu Nemocnice Strakonice funguje Odběrové centrum pro dárcce krve.

nepřibývají dostatečně. „Otevření nového odběrového centra ve Strakonících je výsledkem skvělé spolupráce s vedením Nemocnice Strakonice. Dárci krve ze Strakonicka a Prachaticka už nemusí cestovat do Českých Budějovic a mohou využít komfortního zázemí ve Strakonících,“ uvedl primář Transfúzního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., MUDr. Vít Motáň.

„Nemocnice Strakonice je plně zásobena krví z českobudějovického Transfúzního oddělení. V minulém roce pro své pacienty využila přes 2 000 transfúzních přípravků, které byly připraveny právě kolegy v Budějovicích,“ vysvětlil ředitel strakonické nemocnice, MUDr. Bc. Tomáš Fiala, MBA. Odběrové centrum ve Strakonících vzniklo v areálu nemocnice v budově bývalých skladů. Nevyužitý prostor se proměnil na moderní odběrové centrum s veškerým potřebným vybavením a zázemím pro zaměstnance i dárcce.

Díky spolupráci obou nemocnic mají nyní dárci krve ze Strakonicka mnohem snadnější přístup k odběrům. „Věříme, že zájem bude nadále růst, a doufáme, že lepší dostupnost přivede i prvodárcce, kteří se stanou pravidelnými dárci,“ dodal primář Motáň.

Odběrové centrum ve Strakonících je pod správou Transfúzního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Odebíraná krev bude zpracována na koncentráty erytrocytů, krevních destiček a plazmy, které jsou využívány napříč různými medicínskými obory. „Každý dárcce krve pomáhá zachraňovat životy. Věřím, že nové odběrové centrum bude přínosem nejen pro samotné dárcce, ale především pro jihočeské pacienty, kteří tuto krev potřebují,“ uzavřel ředitel Nemocnice České Budějovice, a.s., MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.

Nové odběrové centrum pro dárcce krve ve Strakonících je v provozu každou středu dopoledne. Zájemci o darování krve se mohou objednávat na telefonních číslech 387 873 333-5. V budoucnu se plánuje i zavedení internetového rezervačního systému, který usnadní proces přihlášení na odběr.



Před samotným odběrem krve prochází dárcce kontrolou aktuálního zdravotního stavu.

## Zrak diabetiků vyšetřují ve Strakonících za pomoci umělé inteligence

Diabetologická ordinace Nemocnice Strakonice má nově k dispozici fundus kameru. Speciální zařízení, které se používá k vyšetření očního pozadí u pacientů, jimž byl diagnostikován diabetes mellitus neboli cukrovka. Kamera pořizuje snímky očního pozadí a umělá inteligence následně vyhodnocuje stav pacientovy sítnice. „Diabetická retinopatie je cévní onemocnění sítnice oka, které může skončit závažnou poruchou zraku až slepotou,“ vysvětluje diabetoložka strakonické nemocnice MUDr. Dana Fialkovičová.

Diabetická retinopatie vzniká u diabetiků kvůli vysoké hladině cukru v krvi a následnému ucpávání a poškození jemných cév sítnice. Toto onemocnění je z počátku bez příznaků a pacient žádnou poruchu vidění nevnímá. Proto je důležité pravidelné preventivní vyšetření sítnice. Doporučené je při záchytu diabetu a následně jedenkrát ročně. Až 40 % pacientů není očním specialistou pravidelně vyšetřeno. Fundus kamera nyní přináší možnost rychlého a snadného vyšetření.



Fundus kamera pořizuje snímky očního pozadí a umělá inteligence následně vyhodnocuje stav pacientovy sítnice.

Vyšetření zraku fundus kamerou je bezbolestné a zabere zhruba 10 minut. „Provádí se bez rozkapání očí, proto pacient není nijak omezen a může bezprostředně po vyšetření řídit osobní automobil. Vyšetření je jednou ročně plně hrazeno zdravotní pojišťovnou, takže pacienti nemusí nic doplácet,“ dodává doktorka Fialkovičková, která snímky vyhodnocené umělou inteligencí kontroluje a odborně posuzuje. Pokud fundus kamera prokáže poškození sítnice cukrovkou, je pacientovi doporučena návštěva očního lékaře a další sledování.

„Pořízením fundus kamery do diabetologické ambulance chce Nemocnice Strakonice, a.s., zlepšit dostupnost preventivního vyšetření očního pozadí a zároveň ulehčit Centru péče o zrak a očním ambulancím,“ vysvětluje motivaci k pořízení přístroje ředitel nemocnice MUDr. Bc. Tomáš Fiala, MBA. Vyšetření je prováděno přímo v diabetologické ambulanci Nemocnice Strakonice, a.s., po předchozím objednání. Pacienti se mohou na vyšetření objednat telefonicky na čísle 383 314 179, a to ve čtvrtek od 7:00 do 10:00 hodin.

## Ženy ve Strakonících mohou rodit i na porodním gauči

Nemocnice Strakonice, a.s., rozšířila vybavení porodních sálů o nový porodní gauč. Ten rodičkám přináší širší paletu možností, jak aktivně zaujmout řadu úlevových poloh, a uskutečnit se na něm může i samotný porod dítěte. Jeho velikost zajišťuje lepší kontakt s doprovodem i porodní asistentkou a usnadňuje manipulaci s novorozencem. Gauč vyrábí česká firma LINDU z Krásné Lípy. „Už v počátečních fázích porodu gauč ženám umožňuje zaujímat různé úlevové polohy. Mohou ležet na boku, klečet, stát v předklonu, záklonu nebo být třeba na čtyřech. Rodit mohou téměř v jakékoli poloze, která je jim příjemná,“ nastiňuje variabilitu vrchní sestra Gynekologicko-porodnického oddělení Bc. Daniela Valentová. Různé polohy při porodu dítěte mohou maminky zaujímat i na klasickém porodním lůžku. „Je proto naprosto v pořádku, pokud si rodička přeje použít gauč jen v některých fázích porodu nebo až k poporodnímu odpočinku a bondingu, kterého se díky velikosti lůžka může účastnit i doprovod, většinou tatínek,“ dodává Valentová..

Gauč se skládá z několika vysokých, vzájemně propojených matrací. Díky protiskluzové podložce dobře drží na zemi a zároveň jej lze jednoduše složit a rozložit. Klíny, polštáře, vaky a podložky zajišťují variabilitu nastavení, zvyšují komfort rodič ženy a poskytují jí pohodlí a bezpečí. „Porodní gauč umožňuje ženě aktivně měnit polohy v první době porodní i následně, při samotném porodu, zaujmout pro ni ideální polohu. Nejčastěji volí některou z vertikálních, což zvyšuje šanci na nekomplikovaný průběh porodu. Už jen slovo ‚gauč‘ evokuje představu pohodlí a relaxace, která se s porodem rozhodně nevyklučuje. Právě větší komfort a také blízkost partnera či jiné doprovodné osoby přispívají k pohodě rodičky a vedou celkově k vyšší spokojenosti klientek s porodem,“ vysvětluje pozitiva porodního gauče primář Gynekologicko-porodnického oddělení MUDr. Přemysl Chalupa.

Porodní gauč mají ženy k dispozici v Nemocnici Strakonice, a.s., od července. Za tu dobu ho už využila řada spokojených maminek. „Porodní gauč mi přišel rozhodně měkčí než klasické porodnické lůžko. Moc jsem si ho sice neužila, neboť můj porod byl rychlý, ale podložení hlavy a nohy měkkými polštáři při porodu na boku bylo moc příjemné. Určitě bych ho doporučila i dalším maminkám,“ svěčila se krátce po porodu maminka novorozenceho Pepíčka.

### Pozitiva porodního gauče pro rodičky:

- 1. Komfort a flexibilita:** Gauč ženám umožňuje měnit polohy podle jejich potřeb a pohodlí, což může přispět k lepšímu průběhu porodu.
- 2. Bezpečí a stabilita:** Pevná konstrukce a protiskluzové podložky zajišťují bezpečnost maminky i miminka.
- 3. Pohodlný odpočinek po porodu:** V rozloženém stavu slouží gauč jako pohodlné lůžko pro odpočinek po porodu, na kterém může odpočívat i tatínek.
- 4. Podpora přirozeného porodu:** Flexibilní nastavení gauče umožňuje podporu přirozených porodních poloh, což může usnadnit porodní proces.



Porodní gauč umožňuje ženě při porodu zaujmout pro ni ideální polohu.



Nejčastěji volí některou z vertikálních.



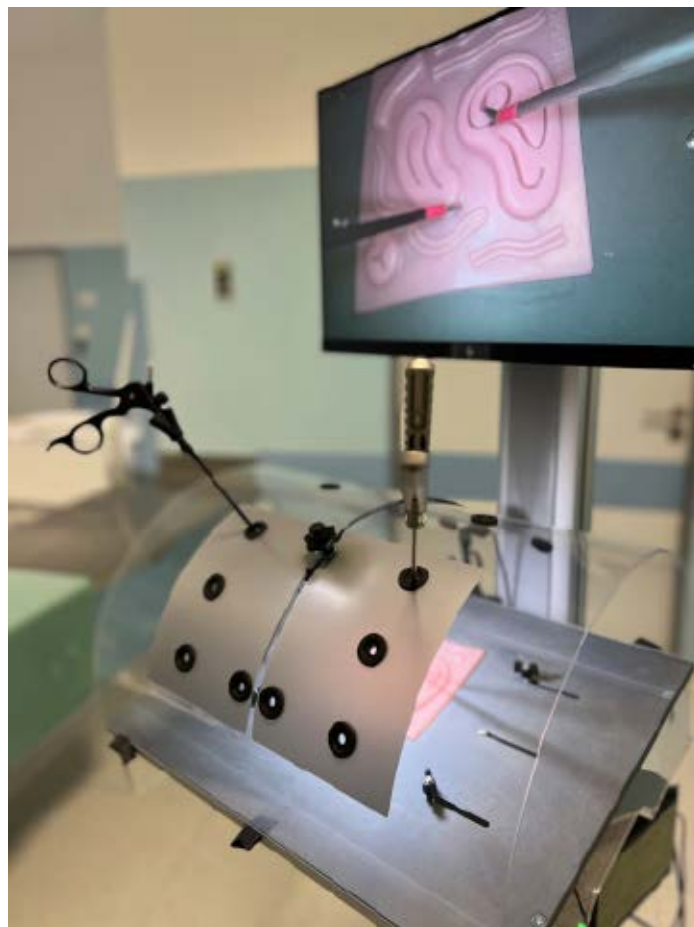
Pro úlevové polohy mají ženy k dispozici na gauči různé vaky, polštáře a klíny.

Nemocnice Strakonice, a.s., se do porodnictví snaží přinášet moderní trendy, a to až už se jedná o vybavení, nebo o přístup k rodičkám. „Chceme, aby naše pacientky prožívaly porod pozitivně a cítily se bezpečně. Porodní gauč pomáhá rozšiřovat možnosti, jak maminkám zajistit pohodlí a podporu během porodu,“ uvádí ředitel nemocnice MUDr. Bc. Tomáš Fiala, MBA.



## Laparoskopický trenažér v táborské nemocnici

V naší nemocnici máme pro lékaře chirurgických oborů nově k dispozici laparoskopický trenažér, na kterém se mohou lékaři z gynekologie, chirurgie a urologie dále zdokonalovat ve svých operačních schopnostech.



Laparoskopický trenažér v táborské nemocnici

Jde především o operační schopnosti, jako je laparoskopické šití, přesná manipulace, koordinace pohybu a jemná motorika.

Laparoskopický trenažér je vybaven vlastní kamerou a monitorem. Během nácvičku tak lze díky pohyblivé kameře podle potřeby měnit úhel pohledu na operační pole. Krycí klenba trenažéru je z jedné strany průhledná a z druhé strany je překryta metalickou fólií. To umožňuje využít dva režimy nácvičku. Jeden, kterým lze přímo sledovat ovládání nástrojů, a druhý, při němž lze vše sledovat pouze přes monitor, což poskytuje pokročilejším operátorům iluzi skutečného laparoskopického operování.

Pro naše pacienty to znamená zkrácení doby operace a menší riziko komplikací.

## Umělá inteligence přináší revoluční změny do medicíny. V táborské nemocnici nyní testují systém Carebot

Umělá inteligence (AI) přináší do medicíny revoluční změny. V posledních letech se stává klíčovým faktorem v diagnostice i léčbě nemocí. Jedním z příkladů, jak AI mění zdravotnickou praxi, je systém Carebot, který se testuje i na Radiologickém oddělení v Nemocnici Tábor, a.s. Představme si jeho hlavní výhody a jaký má dopad na péči o pacienty.

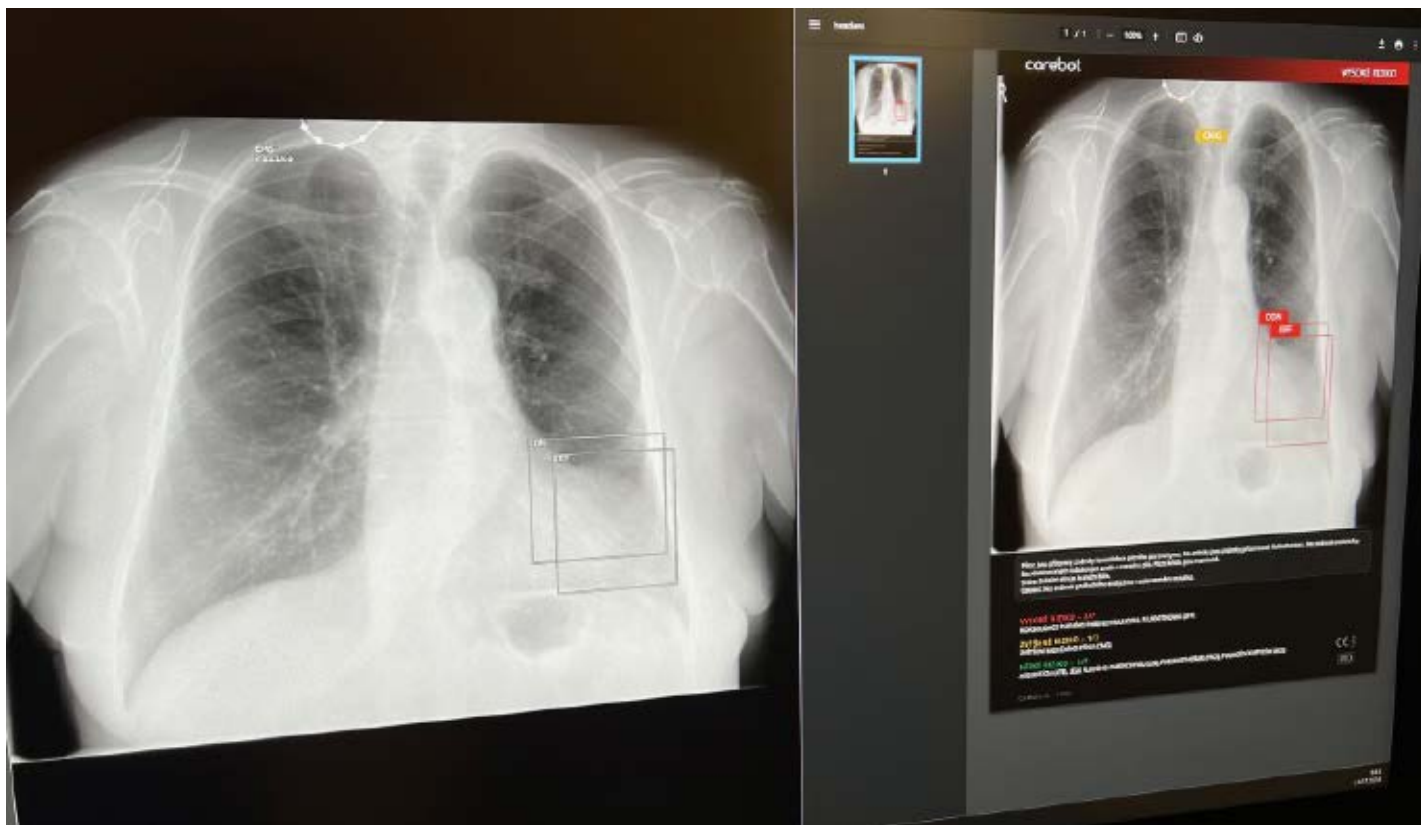
### Carebot: Pomocník radiologů

Carebot je český projekt, který využívá AI k analýze rentgenových snímků plic. Jeho hlavním cílem je zlepšit péči o pacienty a urychlit diagnostiku. Počet radiologických vyšetření neustále roste, ale počet lékařů zůstává téměř stejný. Umělá inteligence je proto žádaným partnerem, díky kterému bude lékař schopen zvládnout velký počet vyšetření v požadované kvalitě. Díky pokročilým algoritmům dokáže Carebot rychle identifikovat patologie, jako jsou nádory, záněty nebo plicní onemocnění. Lékaři mohou lépe plánovat léčbu a riziko lidských chyb se minimalizuje. Pro pacienty analýza pomocí AI znamená vyšší pravděpodobnost časného rozpoznání onemocnění a zahájení správné léčby.

### Systém HAIDI a snižování rizika infekcí spojených se zdravotní péčí

Dalším systémem, který byl v táborské nemocnici spuštěn na přelomu února a března 2022, je aplikace HAIDI. Jedná se o český projekt, který využívá prvky umělé inteligence ke sběru a analýze dat pro prevenci infekcí spojených se zdravotní péčí. Jeho cílem je odhalit a snížit výskyt infekcí, které mohou postihnout pacienty během pobytu v nemocnici. Systém HAIDI pomáhá včas odhalit riziková místa i příčiny nákazy pacientů a nastavit účinná cílená opatření včetně prevence. Také poskytuje údaje potřebné pro nastavení správné antibiotické politiky.

V dlouhodobé studii SENIC organizované CDC se prokázalo, že v nemocnicích se zavedeným systémem místního sledování byla účinnost kontroly infekcí v nemocnicích nejvyšší. V těchto nemocnicích na výsledky sledovacího systému účelně reagovali speciálně školení pracovníci kontroly infekcí a nemocnice tak dokázaly snížit



Diagnostický systém Carebot na oddělení RTG v Nemocnici Tábor, a.s.

výskyt infekcí o 32 %. V zařízeních, která zavedla pouze základní hygienické postupy, se výskyt snížil o pouhých 6 %. V nemocnicích, které své postupy neměnily vůbec, vzrostl výskyt infekcí za shodné období o 18 %.

Umělá inteligence v nemocnicích má obrovský potenciál. Její další rozvoj přinese ještě více inovací a zlepšení péče o pacienty.

## Podpůrný a paliativní tým v Nemocnici Tábor, a.s.

Paliativní péče je citlivé téma, které je pro veřejnost zahaleno do závoje tajemství a stále je mnohými chápáno jako konečný bod, kdy už není žádná naděje. Jde o obor, který poskytuje péči lidem se závažnými onemocněními. Může se jednat o nevléčitelná onemocnění, ale také o onemocnění, která mají šanci na vyléčení, ale zásadně ovlivňují život pacienta. Přístup paliativní péče je zaměřený hlavně na zvyšování kvality života pacientů i jejich rodin, a to s respektem k jejich přáním a hodnotám.

Paliativní tým se snaží přinést úlevu od projevů nemoci a emoční zátěže, které závažné onemocnění provázejí. Důležitou součástí je otevřená, vstřícná a empatická komunikace s pacientem i jeho rodinou, zachování důstojnosti a poskytnutí podpory. Pacientovi to umožní přesunout pozornost od neustálého přemýšlení o vlastní nemoci a její léčbě do oblasti osobního života, rodiny a vztahů. Přestože to může znít paradoxně, tato fáze nemoci se může stát obdobím vnitřního klidu, vyrovnanosti a osobního růstu.

Podpůrný a paliativní tým působí i v naší nemocnici. Ve spolupráci s ošetřujícími lékaři a sestrami všech oddělení pomáhá koordinovat lékařskou péči s respektem k přáním a potřebám pacienta.

„Vyslyšet přání nevléčitelně nemocného pacienta, pokusit se mu přizpůsobit nemocniční prostředí, dát mu možnost uspořádat si krátkí se čas na tomto světě, chovat se k němu humánně a být oporou i jeho rodině a blízkým – takové cíle si klade paliativní péče,“ dodává vrchní sestra Neurologického oddělení Mgr. Eva Rašková spolu s Petrou Duškovou, hlavní koordinátorkou Podpůrného a paliativního týmu.



Část paliativního týmu, Nemocnice Tábor, a.s.



## V tábořské nemocnici proběhl 2. ročník digestivně-endoskopického workshopu

Na Gastroenterologickém oddělení tábořské nemocnice proběhl dne 11. června 2024 už druhý ročník digestivně-endoskopického workshopu. Jde o jednodenní vzdělávací akci s praktickou ukázkou endoskopických výkonů.



2. ročník digestivně-endoskopického workshopu – tábořská nemocnice.



2. ročník digestivně-endoskopického workshopu – tábořská nemocnice.

„Prezentujeme pokročilejší endoskopické metody týkající se především žlučových cest, slinivky břišní a dalších navazujících výkonů. Tato vzdělávací akce slouží k tomu, abychom se navzájem podělili o zkušenosti, prezentovali nejnovější techniku a ukázali, jak se dá pomocí endoskopie pacientům co nejlépe pomáhat,“ upřesnil MUDr. Lukáš Štrincel z Nemocnice Tábor, a.s.

Workshopu se zúčastnili lékaři a sestřičky nejen z Táboře, ale i z okolních okresů jihočeského kraje a dorazili také odborníci z Příbrami a Pelhřimova. Na speciální událost přijel primář gastroenterologie z Jablonce nad Nisou, MUDr. Vladimír Nosek, se kterým tábořská nemocnice dlouhodobě spolupracuje.

„Výkon se mi prováděl výborně, protože v Táboře je již rok otevřeno výborně vybavené skiaskopicko-endoskopické pracoviště, tzn. pracoviště, které kombinuje rentgenovou metodu a endoskopii,“ sdělil primář MUDr. Vladimír Nosek.

Během operací si zúčastnění odborníci předávali cenné zkušenosti, což bylo cílem celé akce. Lékaři si techniku i prostory velmi pochvalovali. Zkušenosti získané z workshopu výrazně pomáhají ve zvýšení kvality péče o gastroenterologické pacienty.

Akce byla podpořena vedením tábořské nemocnice a Českou lékařskou komorou.

## V tábořské nemocnici letos otevřeli Dětskou skupinu Gumpík. Postarají se tu o děti zdravotnického personálu

V tábořské nemocnici začátkem roku 2024 otevřeli Dětskou skupinu Gumpík. Dětská skupina dostala jméno po psu Gumpovi ze známého filmu, jehož producent Filip Rožek s Dětským oddělením Nemocnice Tábor, a.s., dlouhodobě spolupracuje.

Pro mladé rodiny, jejichž členové pracují ve zdravotnictví, je velmi obtížné najít zařízení pečující o děti do tří let věku, které by navíc fungovalo v časech přizpůsobených provozu nemocnice. Právě proto se nemocnice rozhodla vybudovat prostor pro Dětskou skupinu, kde bude zajištěna péče o děti ve věku mezi osmnácti měsíci až třemi lety.



Slavnostní otevření Dětské skupiny Gumpík v tábořské nemocnici.

„Přece jen máme 1050 zaměstnanců a mnozí z nich mají malé děti. V období nedostatku zdravotníků navíc může být vytvoření dětského zařízení přímo v nemocnici motivační,“ zmínil ředitel nemocnice Ing. Ivo Houška, MBA. Cílem je umožnit rodičům návrat do zaměstnání dříve, než jim skončí řádná rodičovská dovolená, nebo dát stávajícím zaměstnancům možnost navýšit si stávající pracovní úvazek.



Dětská skupina Gumpík – Nemocnice Tábor, a.s.

Dětská skupina Gumpík vznikla v prostorách bývalého oddělení následné péče. Rekonstrukce původních prostor začala v srpnu 2023 a úspěšně skončila kolaudačním rozhodnutím v prosinci téhož roku. Celý projekt včetně nábytkového vybavení vyšel na 2,6 milionu korun.

Kapacita skupiny je až dvanáct dětí. Provozní doba je pondělí až pátek 5:45 – 18:15 hod včetně prázdnin. Personálně je provoz zajištěn třemi kvalifikovanými chůvami s předepsaným vzděláním a praxí.

Věříme, že otevření Dětské skupiny bude dalším ulehčením pro stávající zaměstnance a také zajímavým benefitem pro nové uchazeče o zaměstnání v naší nemocnici.

**6 MIL.**  
LIDÍ V ČESKU  
TO VÍ



**POSTARÁME SE  
O ZDRAVÍ KAŽDÉHO,  
VŽDY A VŠUDE**

- ▶ Máme nejširší síť poskytovatelů zdravotních služeb.
- ▶ Poskytujeme finanční příspěvky na prevenci a péči o zdraví.
- ▶ Vše důležité vyřídíte i z pohodlí domova díky aplikaci Moje VZP.

