

Nemocnice České Budějovice:

Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch si prohlédl nové Oddělení urgentního příjmu Nemocnice České Budějovice

str. 3

Nemocnice Písek:

Písecká nemocnice letos obnoví kapli i babybox

str. 14

Nemocnice

Český Krumlov:

Primář

Pavel Hausdorf: Víím, že se na své kolegy mohu spolehnout

str. 5

Nemocnice Prachatice:

Děšť na zámku Nové Hrady připravil koncertu „Kdo má rád...“ přes 44 tisíc korun

str. 16

Nemocnice Dačice:

Nemocnice Dačice dbá na pitný režim pacientů i zaměstnanců

str. 10

Nemocnice Strakonice:

Nemocnice Strakonice a preventabilní infekční onemocnění

str. 19

Ing. Michal Čarvaš, MBA: Medik roku? Naprosto ojedinělý projekt!

str. 11

Nemocnice Tábor:

Zdravotní klauni přivezli radost a smích seniorům do Nemocnice Tábor

str. 22



Vážení čtenáři,

léto je tady a s ním nové číslo Jihočeského zdraví.

I tentokrát jsme pro vás připravili zajímavé rozhovory, reportáže a další články, které jsou zaměřeny především na samotné lidi, zaměstnance našich jihočeských nemocnic.

Hlavním tématem tohoto čísla je jedinečná soutěž Medik roku, která se letos uskutečnila v Nemocnici Jindřichův Hradec. Moc nás těší, že má mezi budoucími lékaři stále větší zvuk. Někteří z nich nakonec na jihu Čech nacházejí pracovní uplatnění, což je pro soutěž ta nejlepší vizitka.

Dovolte mi vám popřát co nejkrásnější léto. Užijte si ho ve zdraví a radosti. A na

podzim se uvidíme u dalšího čísla Jihočeského zdraví.

Bc. Iva Nováková, MBA



Nemocnice České Budějovice nově disponuje v pavilonu C Oddělením urgentního příjmu

Nemocnice České Budějovice ve středu 18. dubna slavnostně otevřela nové Oddělení urgentního příjmu. Události se kromě zástupců vedení nemocnice zúčastnila také hejtmanka Jihočeského kraje Mgr. Ivana Stráská.

Přístavba Oddělení urgentního příjmu (OUP) neboli Emergency byla zahájena v květnu 2017. Sestávala ze dvou fází. Jednak došlo ke kompletní rekonstrukci 1. nadzemního podlaží části pavilonu C a následně pak proběhla realizace přístavby pavilonu navazující na rekonstruovaný prostor. „Stavební práce skončily v březnu letošního roku a jejich součástí bylo také vybudování nových prostor pro Oddělení ústní, čelistní a obličejové chirurgie (ÚČOCH), které se přesunulo z dolního areálu nemocnice,“ informuje ředitel Úseku interních oborů MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D., a dodává, že obě oddělení spolu nově sousedí v přízemí pavilonu C horního areálu.

Náklady na vlastní stavební práce činily 57 milionů korun. Pořízeno bylo také nutné přístrojové vybavení v souhrnné výši 9,4 milionů korun. „Veškeré náklady hradila nemocnice z vlastních zdrojů, bez prostředků dotačních programů,“ zdůrazňuje předseda představenstva Nemocnice České Budějovice MUDr. Břetislav Šhon.

„Nemocnice České Budějovice opět prokázala, že je dobrým hospodářem a že peníze efektivně investuje do svého rozvoje. Nové oddělení přinese akutním pacientům velkou změnu, která zvýší jejich komfort,“ uvádí hejtmanka Jihočeského kraje Mgr. Ivana Stráská.

„Nový urgentní příjem v pavilonu C má 11 ambulancí, zákrokový sál pro chirurgii, samostatnou místnost

pro ultrazvuk, dva resuscitační boxy a část s pěti expektačními lůžky, z toho jedním v izolačním boxu. Součástí urgentního příjmu je velký prostor čekárny a také nová recepce. Nové pracoviště ÚČOCH disponuje třemi ambulantními pracovišti a samostatným zákrokovým sálem,“ vyjmenovává MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D. Nedílnou součástí těchto pracovišť je kompletní zázemí včetně denních místností, služebního pokoje lékařů či potřebného sociálního zařízení a skladů.

Zatímco nové pracoviště ÚČOCH bude v současné podobě fungovat již trvale, nově vzniklé prostory OUP v přízemí pavilonu C v průběhu stěhování dalších oddělení nemocnice poslouží v souladu se schváleným generelem přestavby jako přechodné útočiště mimo jiné pro ambulance traumatologie nebo neurochirurgie. „Na jaře 2018 se tak jako první do prostor OUP přesunou akutní ambulance Neurologického oddělení, Chirurgického oddělení a Interního

oddělení. Finální podoba a provozní uspořádání OUP tedy nastane nejdříve v roce 2020. Během této doby bude postupně zahájen provoz lůžkové části OUP,“ popisuje MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D. Pacientům po tuto dobu ulehčí orientaci mimo jiné informační tabule ve vestibulu pavilonu C, které budou obsahovat údaje o aktuálně fungujících ambulancích.

Společným znakem všech urgentních příjmů v České republice i ve světě je dle slov primáře budějovického pracoviště MUDr. Jaroslava Kratochvíla to, že bývají zahlceny velkým množstvím pacientů. I proto je nutné hned ve vstupní části rozpoznat míru ohrožení pacientova života a zdraví a podle toho stanovit prioritu ošetření. „Plánujeme zavést pětistupňový třídící systém, který se osvědčil na jiných pracovištích u nás i ve světě,“ říká prim. MUDr. Jaroslav Kratochvíl. „Hodnotí se v něm stav pacienta, charakter jeho

obtíží, ale i množství vyšetření, která bude pacient potřebovat. Nejvyšší prioritu pak dostávají ti pacienti, kteří jsou nejvíce ohroženi, a nejnižší naopak ti, kteří mohou na vyšetření čekat déle, aniž by byli vystaveni riziku zhoršení stavu. Urgentní příjem je tak pro nemocnici důležitým filtrem, který zefektivňuje tok pacientů.“

„Otevření urgentního příjmu je z pohledu nemocnice významná událost, která z principu přesahuje působnost jednotlivých oddělení a která povede ke zvýšení kvality poskytované péče. Je strategickým projektem nemocnice, potažmo Jihočeského kraje jakožto zřizovatele nemocnice,“ uzavírá Břetislav Šhon.

Redakce



Oddělení urgentního příjmu | Foto: Jan Luxik

Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch si prohlédl nové Oddělení urgentního příjmu Nemocnice České Budějovice

Ministr zdravotnictví Mgr. et. Mgr. Adam Vojtěch navštívil v pátek 4. května Nemocnici České Budějovice. V odpoledních hodinách si prošel nové Oddělení urgentního příjmu, které bylo slavnostně otevřeno ve středu 18. dubna.

„Průvodcem po oddělení mu byl primář MUDr. Jaroslav Kratochvíl,“ uvádí tisková mluvčí Nemocnice České Budějovice Bc. Iva Nováková, MBA. „Pan ministr následně pohovořil se zástupci managementu mimo jiné o probíhající restrukturalizaci nemocnice, o přesunu medicíny z dolního areálu do areálu horního. Vedení nemocnice ministru Adamu Vojtěchovi také představilo investiční plány do dalších let.“

Přístavba Oddělení urgentního příjmu (OUP) neboli Emergency byla zahájena v květnu 2017. Sestávala ze dvou fází. Jednak došlo ke kompletní rekonstrukci 1. nadzemního podlaží části pavilonu C a následně pak proběhla realizace přístavby pavilonu

navazující na rekonstruovaný prostor. Stavební práce skončily v březnu letošního roku a jejich součástí bylo také vybudování nových prostor pro Oddělení ústní, čelistní a obličejové chirurgie (ÚČOCH), které se přesunulo z dolního areálu nemocnice.

Nový urgentní příjem v pavilonu C zahrnuje 11 ambulancí, zákrokový sál pro chirurgii, samostatnou místnost pro ultrazvuk, dva resuscitační boxy a část s pěti expektačními lůžky, z toho jedním v izolačním boxu. Součástí urgentního příjmu je velký prostor čekárny a také nová recepce. „Nové pracoviště ÚČOCH disponuje třemi ambulantními pracovišti a samostatným zákrokovým sálem. Nedílnou součástí je kompletní zázemí včetně denních místností, služebního pokoje lékařů či potřebného sociálního zařízení a skladů,“ vyjmenovává ředitel Úseku interních oborů MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.



Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D., MUDr. Břetislav Šon, Bc. Iva Nováková, MBA, MUDr. Jaroslav Novák, MBA | Foto: Jan Luxík

Redakce

Gynekologicko-porodnické oddělení má po třiaadvaceti letech nového primáře

Na Gynekologicko-porodnickém oddělení českobudějovické nemocnice se od prvního červnového dne změnil primář. Dosavadního primáře MUDr. Petra Sáka, Ph.D., vystřídal MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D., který zde posledních třináct let působil jako jeho zástupce. Oba lékaře jsme vyzpovídali v následujícím rozhovoru.

Kdy jste do českobudějovické nemocnice nastoupili a jaké byly vaše začátky?

MUDr. Petr Sák, Ph.D.: Do Nemocnice České Budějovice jsem nastoupil v roce 1980 ihned po státnicích. Měl jsem tehdy velké dilema ohledně toho, jakým lékařským odvětvím se chci zabývat. Táhlo mě to ke gynekologii, ale i k onkologii. Nakonec zvítězila gynekologie a láska k rodnému městu. Zažádal jsem si tedy o místo na gynekologickém oddělení českobudějovické nemocnice, odkud se mi vzápětí ozvali, že mě berou. Začínal jsem tehdy jako nejmladší sekundář.

MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D.: V Českých Budějovicích jsem začal působit v lednu 1996. Přišel jsem sem z jindřichohradecké nemocnice na popud MUDr. Petra Sáka, Ph.D., který mě jako nový primář oslovil s pracovní nabídkou. V době, kdy jsem nastupoval, byla na oddělení poměrně složitá situace. Dokonce se tehdy uvažovalo i o tom, že se Perinatologické centrum v Českých Budějovicích bude muset zrušit. Nakonec se ale centrum pod vedením pana primáře Sáka podařilo zachránit.

Pane doktore Sáku můžete nám přiblížit toto krizové období?

MUDr. Petr Sák, Ph.D.: Funkci primáře jsem začal vykonávat za velmi nepříznivé situace. Měsíc po mém nástupu přijela odborná společnost s lidmi z ministerstva a jednalo se o tom, jestli se perinatologické centrum zavře. Výsledky byly opravdu hodně zlé. Musel jsem se jim tehdy upsat krví, že se vše zlepší. Pak jsem v nemocnici

pět let v podstatě bydlel. Nakonec se nám ve spolupráci s neonatologickým oddělením povedlo z těch zoufalých výsledků vypracovat. Činnost perinatologického oddělení jsme vylepšili natolik, že jsme se dostali na přední místo nejen v rámci ČR, ale i ve světovém měřítku.

Pane doktore Velemínský, jak jste toto období vnímal vy a kdy jste na oddělení začal fungovat jako zástupce pana primáře Sáka?

MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D.: Přímo na porodnici jsme tehdy byli jen ve třech. Bylo to velice náročné období, ale nevzpomínám na něj jako na něco hrozného. Důležité bylo, že jsme si vzájemně uměli vyjít vstříc. Interpersonální vztahy tady byly vždycky skutečně velice dobré.

Zástupcem primáře jsem byl jmenován v únoru roku 2005 po odchodu pana doktora Kopeckého do důchodu. K té pozici mi hodně nahrála skutečnost, že se většina starších

kolegů rozhodla odejít pracovat do soukromých praxí. Na postu zástupce jsem působil třináct let.

Pane doktore Sáku, za třiaadvacet let primariátu jste zavedl mnoho novinek. Která byla nejzásadnější?

MUDr. Petr Sák, Ph.D.: Dříve se tu téměř nepracovalo urogynekologie. S tou jsem přišel až já a v rámci ní jsme začali vykonávat mnoho nových urogynekologických operací. Jezdil jsem se školit na jiná pracoviště a své zkušenosti pak předával svým kolegům. Postupně jsme se tak dostali na vysokou úroveň a dnes běžně vykonáváme velice složité operace. Podobně tomu bylo i s onkogynekologií. Ta se tu sice vždycky praktkovala, ale dříve šlo spíše jen o jednoduché zákroky. Složitější operace jsme začali provádět až v novém tisíciletí. To jsou tedy za mě dvě úplně nejzásadnější věci.

Na postu primáře vás vystřídá MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D. Bylo těžké rozhodnout, kdo se stane vaším nástupcem?

MUDr. Petr Sák, Ph.D.: V tomhle případě to vůbec nebylo těžké, protože doktor Velemínský byl na to nenásilně připravován delší dobu. Vlastně tady nebyl nikdo jiný, kdo by se mi na tu funkci zdál vhodný. Ti, co by mu teoreticky mohli dělat konkurenci, odešli pracovat na obvod, kde mají více peněz, méně práce a daleko menší zodpovědnost. Miloš tu zůstal a pracoval na sobě. Myslím, že se mu bude dařit velice dobře.

Pane doktore Velemínský, nyní se z vás stal primář. Myslíte si, že těch třináct let v roli zástupce bylo dostatečnou přípravou a že vás už jen tak něco nezaskočí?

MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D.: Za ty roky jsem měl možnost se s chodem oddělení poměrně důkladně seznámit.

Očekávám však, že určitě nastanou chvíle, kdy budu vděčný za pomoc či radu, ať už od pana primáře Sáka, členů managementu nemocnice či kolegů na oddělení. Vedení oddělení jsem si sice každoročně vyzkoušel v době dovolené pana primáře, ale byla to naprosto jiná situace. Věděl jsem, že se za pár dní vrátí zpět. Ted to bude jiné. Budu se muset naučit spoustu nových věcí. Každopádně jsem moc rád, že mi pan primář předává oddělení s perfektně fungujícím a sehraným týmem jak lékařů, tak veškerého ostatního personálu. Bez toho by byl bezproblémový chod oddělení nemyslitelný. Věřím a doufám, že se budu moci na jejich pomoc a podporu spolehnout.

Pane doktore Sáku, co byste svému nástupci popřál a poradil?

MUDr. Petr Sák, Ph.D.: Přeji mu hlavně pevné nervy a zdraví. Bez toho to zkrátka nejde. Pro řízení oddělení

bych mu rád poradil, aby si vždy vyslechl všechny názory a až pak se rozhodl podle svého nejlepšího uvážení. Bude se muset naučit lidem říkat „ne“. Doted to měl jednoduché, protože „ne“ jsem říkal já a on byl ten hodný. Nyní se dostane na druhou stranu barikády a najednou bude ten zlý. Bude se s tím muset smířit, protože pokud nebude „zlý“, tak to nebude fungovat. A to by mě moc mrzelo.

Pane doktore Velemínský, jak oddělení v současnosti vnímáte a co vás čeká do budoucna?

MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D.: Myslím si, že laťka je na našem oddělení nastavena velice vysoko. Jsme totiž velmi dobře personálně zajištěni a máme tady opravdu špičkové technické vybavení, což je zásluha jak managementu, tak předchozího pana primáře. Dále musím zdůraznit i to, že se můžeme spolehnout na výborné zázemí

neonatologického oddělení, bez kterého by nešlo vysokou kvalitu porodnické péče udržet. V nedaleké budoucnosti nás čeká stěhování operačních sálů, ale to nebude záležitost jen našeho oddělení. Soustředit se chceme na další rozvoj Perinatologického a Onkogynekologického centra.

Pane doktore Sáku, co máte teď v plánu?

MUDr. Petr Sák, Ph.D.: Ted si chci a potřebuji odpočinout, ale nechal jsem si otevřená vrátka pro případný částečný návrat. Vlastně ani nevím, jak může být odpočívání příjemné. Nikdy jsem neměl dovolenou ani tři týdny v kuse. Možná si po pár měsících řeknu, že se nudím, a budu se chtít vrátit zpátky na sál. Uvidíme, jak to dopadne, ale zatím vše nechávám otevřené.

Redakce



zleva MUDr. Petr Sák, Ph.D., MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D. | Foto: Jan Luxik

Primář Pavel Hausdorf: Vím, že se na své kolegy mohu spolehnout

Od ledna letošního roku má Interní oddělení Nemocnice Český Krumlov nového primáře. Stal se jím MUDr. Pavel Hausdorf, který má s oddělením bohaté zkušenosti.

Několik let jste působil jako zástupce primáře MUDr. Jindřicha Floriána, takže předpokládám, že jste byl na funkci dobře připraven. Je to tak?

Díky předchozím zkušenostem jsem tušil, co mě čeká, takže mě už toho moc překvapit nemohlo. Nebyl jsem hozen do vody, jak se říká.

Působíte celou profesní kariéru v Českém Krumlově?

Ano. Po škole jsem měl možnost se dostat na letní stáž do nemocnice v Salzburgu. Tam jsem poznal praktickou stránku medicíny a 1. září 1990 nastoupil do Českého Krumlova. Jsem už takový zdejší inventář.

Za ty roky jste nepřemýšlel, že byste odešel do jiného zdravotnického zařízení?

Samozřejmě takové okamžiky nastaly. Měl jsem dvě lukrativní nabídky z pražských fakultních nemocnic. Obě jsem vážně zvažoval. Jedna, z Vinohrad, byla dokonce už na spadnutí. Nabízel mi tenkrát místo primáře transplantační jednotky na hematologii, což se mi velmi zamlouvalo. Nicméně na stážích, které jsem absolvoval, jsem poznal, že kolektiv, který máme na oddělení v Českém Krumlově, je nenahraditelný. Fungujeme tady na přátelské a zároveň profesionální bázi. Nikdo tady nemá tendenci někoho zadupat do země na úkor vlastní slávy. Ale tak to všude nefunguje. Zároveň jsem si nedovedl představit život v Praze. Že bych nebyl schopný ve svém volnu vyběhnout z domu a být za deset minut na louce nebo v lese.

Výsledek je tedy takový, že peníze nejsou všechno, protože ohodnocení ve fakultních nemocnicích by jistě bylo jiné. Souhlasíte?

Bezesporu.

O rodinném klimatu v Nemocnici Český Krumlov slychám často.

Třeba na Vinohradech jsem během tříměsíční stáže zažil velmi dobrý kolektiv, ale byli tam dva jedinci, kteří se snažili vztahy rozklížit. Takoví lidé dokážou všechno zničit. Nic podobného jsem u nás naštěstí nezažil.

Svým způsobem je vlastně štěstí, že se zde sešla parta, která dokáže profesně i lidsky fungovat.

Určitě. Vesměs jsou tu lidé, kteří zde i začínali. Nepamatuji si moc případů, kdy by sem přišel někdo „hotový“ odjinud. Téměř všichni jsou vychováni krumlovskou nemocnicí. Návyky, jak spolu jednat, si všichni osvojili. Naštěstí tady nebyl nikdo, kdo by dělal kariéru pro sebe a za každou cenu.

Je těžké šéfovat lidem, které velmi dobře znáte a z nichž jsou mnozí vašimi přáteli?

Pokud jsou to pohodáři, jak jsem zmiňoval, je vše v pořádku. (úsměv) Vím, že jsou v pohodě a zároveň rozumí své práci. Vím, že se na ně mohu spolehnout. Kdyby tu byl kolektiv ne úplně fungující, nebo zde pracovali jedinci medicínsky ne úplně na úrovni a musel bych jim tedy šlapat, hovorově řečeno, na krk, bylo by to asi o něčem jiném.

Změnila nová funkce i váš osobní život?

Rodina mi popravdě vyčítá, že jsem doma ještě méně, než jsem býval. Manželka z toho není příliš nadšená. Samozřejmě bych rád trávil s odrůstajícími dětmi více času. Ale prostě to tak je.

Dá se říct, že jste kariérista?

Nejsem. Nepotřeboval jsem být nutně ve funkci primáře. S kolegyní jsme řešili, kdo z nás se funkce ujme. Byla tu i ta možnost, že bych funkci nevzal a přišel by někdo odjinud. Mohl by to být někdo skvělý, ale také by se to povést nemuselo a náš kolektiv by se tím mohl rozpadnout. Řekl jsem si proto, že to zkusím.

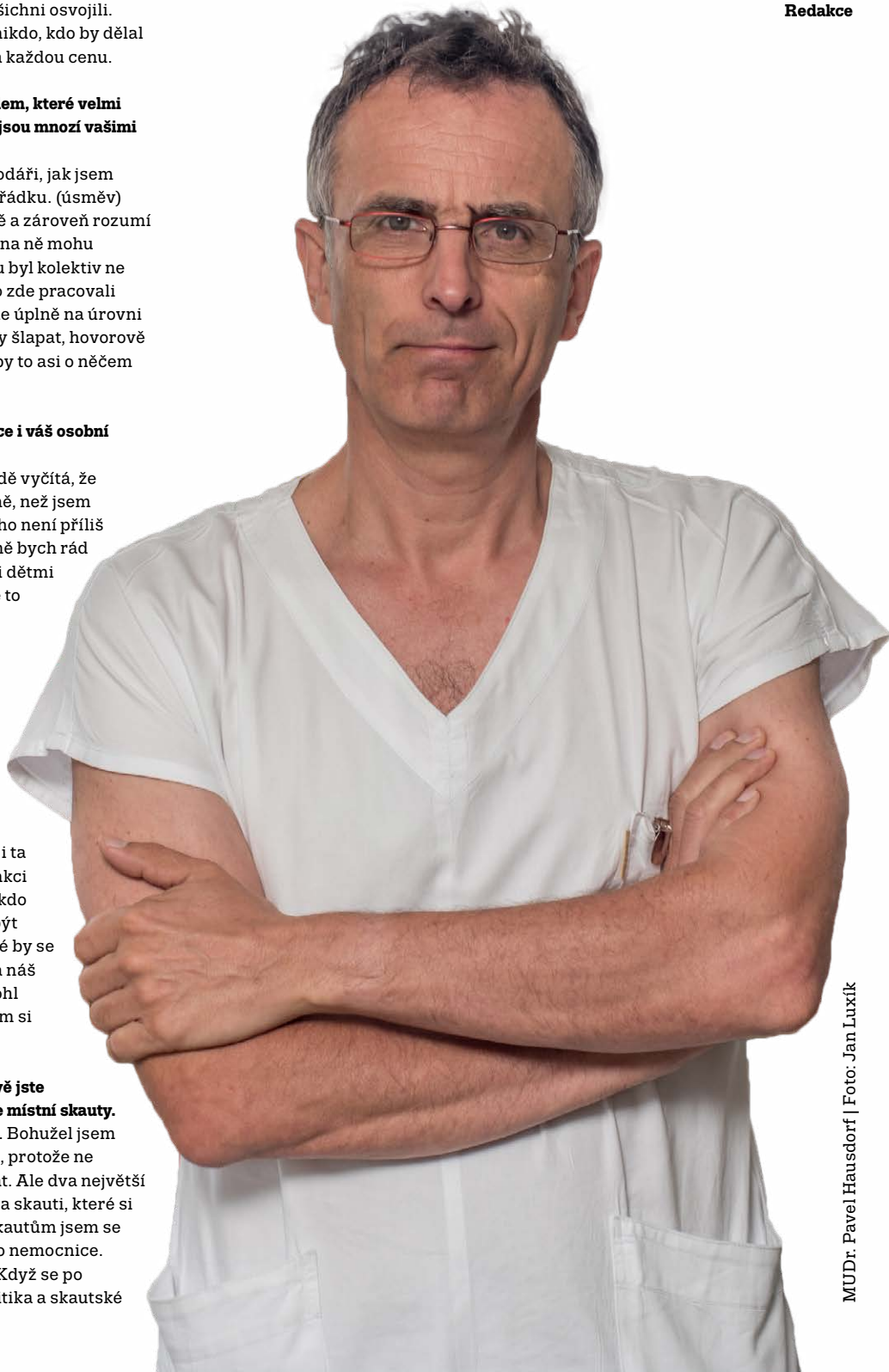
V Českém Krumlově jste známý i tím, že vedete místní skauty.

Mám koníček více. Bohužel jsem musel některé pustit, protože ne všechny se dají stíhat. Ale dva největší mi zůstaly – příroda a skauti, které si vzít nenechám. Ke skautům jsem se dostal s nástupem do nemocnice. Bylo to v roce 1990. Když se po revoluci změnila politika a skautské

hnutí bylo povoleno, začal jsem se tomu věnovat. Bavilo mě trampovat, ale po roce 1989 to trochu ztratilo štávu. Skauti však byli něčím novým, co mě opravdu začalo naplňovat. I dnes mají mladé generaci co dát. Alespoň mám

takový pocit. Je to příprava na život. Snažil jsem se celé roky, aby skauti v Českém Krumlově nezapadli. Byla období slabší, kdy jsme měli krizi, ale nyní je situace opět dobrá. Zájem je obrovský, z čehož mám velkou radost.

Redakce



Ing. Karla Kolouchová: I vykazování zdravotní péče lze dělat s úsměvem

Ing. Karla Kolouchová působí v českokrumlovské nemocnici již od roku 2012 na pozici interní auditorky a metodičky úhrad zdravotních pojišťoven. Jak sama říká, málokdo ví, co její práce obnáší. Své každodenní pracovní poslání nám přiblížila v následujícím rozhovoru.

Můžete se nám prosím na úvod stručně představit?

Pocházím z Ostravy – Hošťálkovic, kde jsem strávila dětství a dospívání. Po maturitě jsem šla studovat ekonomiku podnikání v obchodě a službách do Karviné na Obchodně podnikatelskou fakultu. Hned po promoci jsem nastoupila na mateřskou dovolenou, která trvala sedm let. Dnes jsem hrdou maminkou dvou synů.

Jaké byly vaše pracovní začátky, kam jste po mateřské dovolené nastoupila?

Po skončení mateřské dovolené jsem obešla několik institucí, které mě pracovními zajímaly. Jednou z těch, co mě zaujaly nejvíce a kde mě přijali téměř ihned, byla VZP v Českém Krumlově. Pracovat zde byla pro mě neuvěřitelná příležitost, za kterou jsem vděčná dodnes. Tehdejší paní ředitelka mě přijala jako interní auditorku. Této funkce jsem se ze začátku dost bála, protože jsem neměla žádné předchozí pracovní zkušenosti a najednou jsem měla kontrolovat zkušenější kolegyně. Nakonec jsem ale naštěstí vše bez problémů zvládla.

Jak dlouho jste ve VZP pracovala? Vystřídala jste zde více pracovních pozic?

Jako interní auditorka jsem zde pracovala dva roky. Byla to úžasná škola, poznala jsem všechna oddělení a celý chod VZP. Mojí hlavní pracovní náplní bylo kontrolovat práci kolegů. Rozhodně to nebylo příjemné a jednoduché. Zde mne naučil kolega jedno životní moudro: „Marně se snaží ten, kdo se chce zalíbit všem.“ Interní audit je totiž nesmírně důležitý pro jakoukoliv společnost, ale nikdo ho nemá rád. Je to vlastně taková zpětná vazba pro vedení, jestli je vše v pořádku. Šlo o to, aby vše fungovalo, jak má. Nejvíce mě bavila oblast výdajů zdravotnickým zařízením. V rámci této činnosti jsem po dvou letech dostala nabídku stát se vedoucí Oddělení zdravotní péče, na kterou jsem po malém zaváhání kývla. Přeci jen to byla velká zodpovědnost vést lidi a hospodařit s velkými penězi.



Co obnášela práce vedoucí Oddělení zdravotní péče a jak dlouho jste ji vykonávala?

Měla jsem na starost všechna zdravotnická zařízení v okrese, a to v různých segmentech. Od praktických lékařů, zubařů a ambulantních specialistů až po domovy důchodců či nemocnici. Uzavírali jsme smlouvy, starali se o vyúčtování a kontrolovali vykázanou zdravotní péči. Naše oddělení bylo také poradním místem pro klienty-pacienty. Pomáhali jsme jim zorientovat se ve zdravotnictví. Vysvětlovali jsme jim, na jakou péči mají nárok a na jakou ne. Také jsme museli řešit různé stížnosti na lékařskou péči apod. Postupem času jsem vedla i oddělení v okresu Prachatice. Práce bylo opravdu hodně, ale bavila mě a naplňovala. Měla jsem úžasné kolegy a podřízené. Na této pozici jsem pracovala sedm let. Skončila jsem po reorganizaci v pojišťovně, kdy došlo ke zrušení územních pracovišť a zůstala jen klientská pracoviště.

Co vás vedlo k tomu jít do nemocnice?

Sešlo se hned několik vlivů najednou. Už dva roky před poslední reorganizací pojišťovny jsem dostala nabídku tehdejšího ředitele českokrumlovské nemocnice Mgr. Jaroslava Šímy jít k nim do nemocnice. S panem ředitelem jsem se znala již z doby

mého působení ve VZP a líbilo se mi jeho moderní pracovní nasazení a styl. Dalším důvodem byly právě změny v pojišťovně. Dostala jsem sice nabídku jít na kraj, ale dala jsem přednost práci v nemocnici. Na kraji bych pozici zůstala na stejném místě a věnovala se stejným činnostem. V tu dobu jsem si začala uvědomovat, že už mě obsah mé práce pomalu přestává naplňovat. Potřebovala jsem změnu. Rozhodla jsem se tedy přejít na druhou stranu barikády. Měla jsem pocit, že tím budu v životě užitečnější. Problematika úhrad od zdravotních pojišťoven, tzv. vykazování zdravotních výkonů a vůbec celá legislativa a administrativa kolem zdravotnictví začala být natolik složitá a rozsáhlá, že byla potřebná další pracovní síla, která by to v nemocnici zvládla. Dalším důvodem byli lidé. Věděla jsem, kdo budou mít budoucí kolegové, a těšila jsem se na spolupráci. Byl tady fajn tým lidí, kteří se věnovali ekonomickým věcem, ale potřebovali někoho „přes pojišťovny“, aby se peníze zbytečně neztrácely.

Byl pro vás přechod ze strany pojišťovny na stranu nemocnice velkou životní změnou?

Rozhodně to byla velká a důležitá změna. Zpočátku jsem se toho samozřejmě trochu bála, ale teď už vím, že jsem udělala dobře, protože

mě to na téhle straně baví daleko více. V pojišťovně jsem nějakým způsobem obhospodařovala peníze, musela s nimi šetřit a pořádkem jsem v podstatě viděla jen čísla. Tady v nemocnici sice stále sedím za počítačem, ale chodím i do terénu mezi lidi. Najednou nevidím jen čísla, ale hlavně práci lékařů přímo na místě. Před nimi smekám klobouk dolů, protože já bych jejich práci nedokázala vykonávat - pohled na krev mi totiž nedělá vůbec dobře. Lékařům vždy s nadsázkou říkám, že obdivuji jejich práci a mám soucit s pacienty, ale teď se budeme bavit o číslech a penězích, protože jinak nebude na výplaty.

Můžete nám stručně přiblížit, co je vaší hlavní náplní práce?

Zjednodušeně řečeno mým hlavním posláním a úkolem je to, aby lékaři i sestřičky po vykonání své práce vše řádně vykazali a následně nám vše bylo co nejlépe zapláceno. Na starost mám tedy smlouvy s pojišťovnami a tzv. úhradové dodatky, které se mění každý rok. Pravidelně měsíčně kontroluji vykázanou péči a provádím analýzy vykazování, vydávám metodické pokyny k legislativním změnám, metodicky vedu lékaře a sestřičky. V roce 2013 jsme přešli na nový informační systém, jenž je daleko lepší než ten předchozí. Rozhodně pro mne jako ekonomu. Lékaři mají bohužel jiný názor. V systému jsou například

nastavené různé kontroly, díky kterým odpadly „černé díry“ a eliminovaly se případy, kdy výkony neprocházely, nebo se dokonce ztrácely. Ono je to vše poměrně složité, takže to nejde jednoduše vysvětlit. Někdy je to skoro jak detektivka. Mimoto zajišťují také interní audit.

Nevnímá vás někdy ostatní personál jako strašáka? Víte, že pracovníci auditu tak často působí...

Naštěstí ne, od toho jsou tady spíše externí firmy. Samozřejmě se mě do jisté míry bojí, ale už přišli na to, že všechny nutné kontroly dělám pro naše společné dobro.

Působíte jako velmi pozitivní člověk. Je pro vás vaše práce stresující?

To jsem ráda, že to tak vypadá, protože skutečně jsem životním optimistou. Moje práce je samozřejmě občas stresová, ale lépe ji zvládám s úsměvem na rtech než vynervovaná. Už mám za sebou přece jen nějaké zkušenosti a dobře vím, že vše vždy nějak dopadne a nemá smysl se nervovat předem. Své samozřejmě dělám i kolektiv, ale ten tu máme opravdu výborný.

Redakce



instagram.com/jihnem

Internetové lékárny mohou v budoucnu představovat velkou konkurenci, říká PharmDr. Jaroslav Prokopius



PharmDr. Jaroslav Prokopius pracuje v Nemocnici Český Krumlov již od roku 2008. Působí zde jako vedoucí lékárník, ale je i odborným zástupcem hned několika lékáren v jižních Čechách, a to v Horní Plané, Frymburku, Velešíně a Kaplicí.

Co vaše práce obnáší?

Částečně jde o standardní práci farmaceuta. Tím myslím mimo jiné výdej léků pro veřejnost a nemocnici, zajištění individuálně připravovaných léčivých přípravků nebo konzultační služby v oblasti užívání léčivých přípravků, možných nežádoucích účinků či lékových interakcí. Kromě toho hlídám provoz všech našich lékáren a starám se o to, abychom v krumlovské nemocnici léčivé přípravky předepisovali a používali účelně a ekonomicky.

Co vás poslední dobou nejvíce zaměstnává?

Nyní zejména implementace GDPR, která se dotýká i našich lékáren.

Jak vnímáte finanční situaci lékáren?

Ta není ideální a v budoucnu bude nutné ji nějak vyřešit. Pravděpodobně půjde o změnu způsobu odměňování lékáren, který je nyní založen především na regulované obchodní příirážce.

Máte přehled o tom, kde by lidé ocenili nové lékárny?

Myslím si, že kdybychom měli vyplnit přání všech zákazníků, byly by pobočky snad v každé obci. Toto přání je bohužel nesplnitelné, ale myslím, že pokrytí lékáren v jižních Čechách není vůbec špatné.

Pocítujete konkurenci v podobě internetových lékáren?

Zatím nepocítujeme výrazné změny. Internetové lékárny se ale mohou v budoucnosti stát naším významným konkurentem, na což se budeme muset řádně připravit. A to obzvlášť v případech, že budou moci vydávat léky na recept.

Je nutné některé lékárny dotovat?

Provoz lékárny je kvůli nutnosti dodržování velkého množství legislativních norem velice nákladný. Bez finanční spoluúčasti obcí by bohužel nebylo možné na většině menších obcích lékárnu provozovat.

Kam byste se rád pracovníě posunul do budoucna?

V budoucnu bych rád investoval více energie do spolupráce s lůžkovými odděleními nemocnice, abychom společně pracovali na zvyšování kvality poskytované péče.

Redakce

Nemocnice Dačice zahájila provoz otevřené knihovny v zimní zahradě

Již řadu let fungují na obou stanicích Léčebny dlouhodobě nemocných otevřené knihovny určené pro pacienty zde hospitalizované. V nabídce knihoven se nacházejí jak knihy starších autorů či autorek, tak i díla soudobé literatury.

Velký zájem je především o cestopisné knihy, detektivky, ale i ženské romány a povídky. Ne všichni pacienti si na hospitalizaci berou chytré mobilní telefony nebo notebooky, a tak si četbou knih krátí čas mezi rehabilitačními cvičeními a vydáváním stravy.

Zjistili jsme, že řada našich ambulantních pacientů vyhledává časopisy, které máme umístěny v čekárnách ordinací jak našich lékařů, tak i ostatních privátních lékařů v areálu. Tak vznikla myšlenka dopřát čekajícím pacientům a osobám, které naše hospitalizované pacienti navštěvují, možnost kvalitní literatury.

Převaha krátkých zpráv, SMS, smajlíků a dalších zkratkovitých

vyjadřovacích prostředků lidí dnešní doby je téměř až děsivá. Čeština je krásný jazyk a na to bychom neměli zapomínat. Rozhodli jsme se proto v přízemí hlavní budovy vybudovat Otevřenou knihovnu v zimní zahradě.

Jedná se o otevřený prostor s bezbariérovým východem do zahrady. Je zde klid, několik stolků se židlemi, květiny a příjemné prostředí. Knihovna obsahuje stovku děl různého zaměření. Osoby čekající na své blízké, návštěvníci i sami pacienti si mohou knihy v klidu vybrat, začíst se do nich, případně si je vypůjčit a vzít domů nebo na oddělení, tam je dočíst a pak zase vrátit zpět. Knihy budou jednou za tři měsíce obměňovány a doplňovány z knižního fondu nemocnice. Doufáme, že se zde návštěvníci naší nemocnice zastaví a z příjemní si chvíle čekání na své blízké.

Redakce

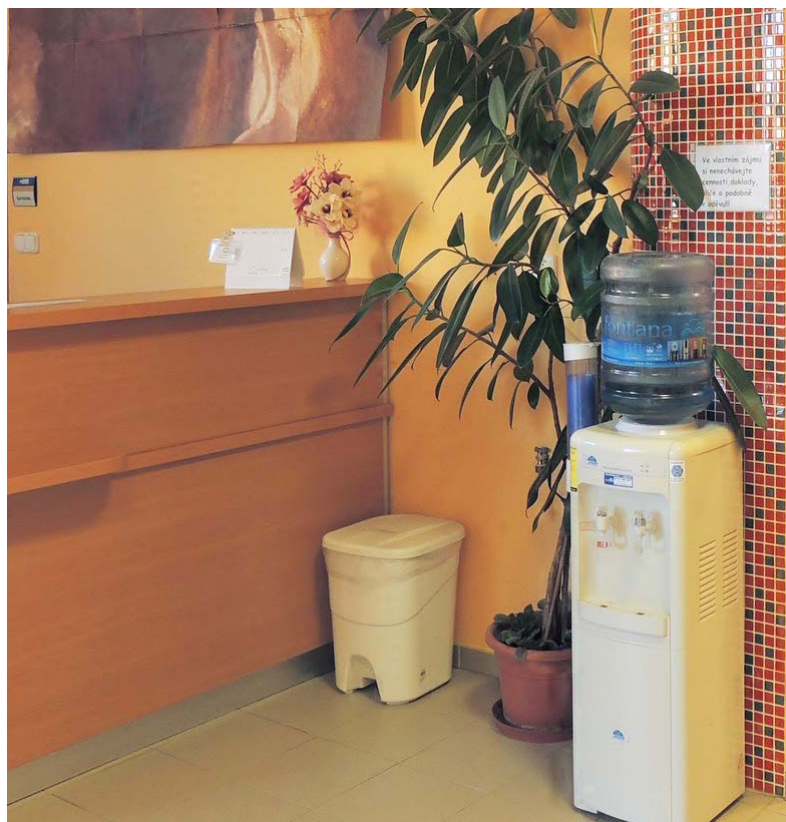


Miniknihovna Nemocnice Dačice | Foto: archiv



Zimní zahrada Nemocnice Dačice | Foto: archiv

Nemocnice Dačice dbá na pitný režim pacientů i zaměstnanců



Nádoba pitné vody pro pacienty a zaměstnance | Foto: archiv

S nástupem teplých dnů se řada časopisů, novin a dalších sdělovacích prostředků zabývá pitným režimem. Dočítáme se, kolik tekutin musíme v létě vypít či jak se chránit před nadměrou slunečního záření. Člověk denně v průměru vyloučí asi 2,5 litru vody (dýcháním, kůží, v moči a ve stolici) a přibližně 1 litr přijme v potravě. Jednoduchými počty zjistíme, že nám chybí 1,5 litru vody, kterou musíme přijmout.

Když svůj pitný režim zanedbáme, jsme unavení, bolí nás hlava a klesá naše fyzická a psychická výkonnost. Organismus se těmito příznaky snaží upozornit na to, že něco potřebuje, jako když v autě svítí výstražná kontrolka, která nás upozorňuje na docházející palivo. Senioři a malé děti jsou zvláště jim hrozí přehřátí či dokonce selhání organismu. Při dlouhodobém snížení příjmu tekutin pacient trpí zácpou. Může dojít ke vzniku ledvinových či močových kamenů a zvyšuje se i riziko vzniku infekce močových cest.

Ve zdravotnickém lůžkovém zařízení musíme pamatovat jak na

hospitalizované pacienty, tak i na naše zaměstnance. Pacienti lůžkového oddělení stejně jako zaměstnanci mohou využít dostupného nápoje v podobě čaje – černého i ovocného bez cukru – a v letních měsících pak i ovocné šťávy. Pro zaměstnance máme v zaměstnanecké jídelně k dispozici čaje bez omezení, v létě jsou zde nádoby s vodou a šťávou. Na recepci ambulanti rehabilitace jsou trvale umístěny dvě nádoby pitné vody s jednorázovými kelímkami pro pacienty i pro zaměstnance. Na lůžkovém oddělení dává personál pacientům, kteří se sami hůře obslouží, v průběhu směn opakovaně napít. Pacienti využívají hrníčků, hrníčků s brčkem nebo hrníčků s pítkem dle toho, jak se jim nejlépe pije s ohledem na jejich zdravotní stav. Důležité je si uvědomit, že zvláště senioři se pitnému režimu vyhýbají, protože pak musejí častěji vstávat a chodit na toaletu. Naši pacienti sice v rámci poskytované rehabilitace cvičí, ale nejedná se o příliš velkou fyzickou zátěž, která by vyžadovala vyšší příjem tekutin, než je nezbytný příjem 1,5 litru za den.

A jak jste na tom vy? Dodržujete také pitný režim? V letních měsících vylučujeme mnohem více tekutin než jindy, proto je potřeba je doplnit. Mysleme nejen na druhé, ale i na sebe.

MUDr. Miroslava Člupková, MBA



Pítka oddělení detail | Foto: archiv

Ing. Michal Čarvaš, MBA: Úroveň soutěže Medik roku se každým rokem zvyšuje

V polovině dubna se v Nemocnici Jindřichův Hradec uskutečnil 4. ročník soutěže Medik roku, která je určena studentům 4.-6. ročníků lékařských fakult. Hlavním organizátorem soutěže Medik roku je každoročně společnost Jihočeské nemocnice, a.s. Více nejen o letošním ročníku nám v rozhovoru prozradil Ing. Michal Čarvaš, MBA, člen představenstva Jihočeských nemocnic, a.s.

Jak vznikl nápad uspořádat soutěž Medik roku?

Nápad na soutěž Medik roku jsme dostali na základě rozhovoru se šéfem našeho odboru, když jsme probírali, co bychom mohli udělat proto, abychom zatraktivnili jihočeské nemocnice a přilákali více mladých lékařů. Naše nemocnice jsou skvělé, ale kvůli absenci lékařských fakult v regionu je pro nás těžší mladé lékaře oslovit. Je přirozené, že pokud medik

studuje například v Praze a do pražské fakultní nemocnice chodí na praxi, pravděpodobně v Praze zůstane.

Je moc dobře, že jste se rozhodli tuto situaci změnit. Jakou cestu jste zvolili?

Chtěli jsme studentům zajímavou a zábavnou formou ukázat, že jihočeské nemocnice jsou moderními pracovišti se špičkovými odborníky, jedinečnou atmosférou a osobním přístupem. A tak vznikl nápad na akci ve stylu

Pevnosti Boyard, týmové hry, díky které si studenti čtvrtých až šestých ročníků lékařských fakult budou moci vyzkoušet a zažít konkrétní situace napříč odděleními v unikátním prostředí za běžného chodu.

Takový formát asi není úplně běžný. Existuje nějaká podobná soutěž, nebo jde o zcela unikátní koncept?

Formát projektu je naprosto ojedinělý. Pátrali jsme po tom,



zda se někde v České republice, Evropě či jinde ve světě pořádá něco podobného. Pokud jsme hledali správně, vzdáleně připomínající akci je pouze několikadenní vzdělávací workshop v USA. Naše soutěž je jedinečná také svým přesahem do dalšího vzdělávání. Všichni soutěžící získají možnost několikátýdenní stáže dle vlastního výběru v některé z jihočeských nemocnic, přičemž jim zajistíme ubytování a kapesné. Oddělení si mohou zvolit takové, které se jim hodí do povinné praxe v rámci studijního plánu nebo zcela dle vlastního přání a budoucí specializace. Mladí medicí tak mají možnost dostat se k nejmodernějším přístrojům, což jim vysokoškolské studium standardně neumožňuje.

Jak studenty oslovujete?

Když jsme před čtyřmi roky s projektem začali, rychle jsme pochopili, že musíme oslovit studenty napřímo. A tak jsme skrze sociální sítě, letáky na univerzitách a lékařské spolky rozjeli kampaň a čekali, jestli kapacitu patnácti týmů naplníme. První ročník se v on-line registraci

naplnil za dva týdny, druhý za den a půl, třetí ročník za pět minut a letošní za dvě a půl minuty, a to jsme kapacitu soutěžních týmů zvedli na devatenáct. Zájem o soutěž je obrovský, bohužel se nominují jen ti nejrychlejší.

Je škoda, že se nedostane na větší počet zájemců. Nechystáte se akci pořádat vícekrát do roka? Jak vůbec probíhá financování?

Přestože akci realizujeme víceméně sami a snažíme se ušetřit, kde to jen jde, její rozpočet neumožňuje pořádat ji vícekrát za rok a dát prostor většímu množství zájemců. Finančně se na ní podílí všechny jihočeské nemocnice, Jihočeský kraj, ministerstvo zdravotnictví, Všeobecná zdravotní pojišťovna, významní partneři z medicínského prostředí a dle aktuální lokace další důležití partneři regionu. Studenti tak kromě samotného zážitku a nabytých zkušeností za tři dny akce dostanou možnost již zmíněné stáže, ale i mnoho dalších zajímavých dáreků od našich partnerů.

Kolik mladých mediků se soutěže zpravidla účastní? Stává se, že někteří

z účastníků po dokončení studia jdou pracovat do některé z jihočeských nemocnic?

Každým ročníkem prošla celá stovka studentů a někteří se k nám na jih opravdu vrátili. Konkrétně zde v Jindřichově Hradci vedl aktuální disciplínu Interní hrátky MUDr. Michael Sekej, což je kolega, který se soutěže zúčastnil v jejím druhém ročníku ve Strakonících a posléze nastoupil do Jindřichova Hradce. Kolegů, kteří prošli soutěží a možná i díky ní se rozhodli pro některou z jihočeských nemocnic, je poměrně hodně.

Mění se v průběhu let soutěžní disciplíny, nebo zůstávají stejné?

Soutěžní disciplíny se každý rok mění tak, abychom obsáhli co nejširší spektrum oborů. Medicí se částečně mohou připravit, jelikož tuší dle předchozích ročníků, co by je mohlo čekat. Informace získávají od studentů, kteří již soutěží prošli, nebo z videí na webových stránkách soutěže Medik roku. Konkrétní zadání však neznají. Naším cílem není, aby se na témata připravovali. Chceme je konfrontovat

se situacemi v reálném prostředí a probudit v nich týmového ducha. Přejeme si, aby si akci užili, pobavili se, zasoutěžili si i zrelaxovali.

Vypadá to, že opravdu myslíte na vše a soutěžící se skutečně nenudí. Prošla soutěž během čtyř let existencí nějakými zásadními změnami?

Nudit se soutěžící opravdu nestihají. Každá pořádací nemocnice se snaží soutěž připravit trochu jinak, než jak tomu bylo jinde v předchozím roce. Díky tomu jsou i úkoly a doprovodný program pro studenty velice atraktivní. Některé disciplíny jsou ryze odborné, jiné spíše zábavné, ale stále postavené na medicínském základu. Za čtyři ročníky mohu hrdě prohlásit, že se soutěž obrovsky posunula. Když jsme začínali, některé pomůcky jsme si dokonce vyráběli sami. Například pro gastrokopii jsme vydlabali dýně, udělali cestičky, nalepili úkoly... Účel to splnilo. Teď už spolupracujeme s firmami a školícími centry, které nám nejmodernější trenážery půjčují. Úroveň se tak neustále zvyšuje.

Redakce

MUDr. Michael Sekej: Díky soutěži Medik roku jsem zakotvil v jižních Čechách

MUDr. Michael Sekej se jako student lékařské fakulty Masarykovy univerzity v Brně zúčastnil soutěže Medik roku před dvěma lety ve Strakonících. Při letošním ročníku předával své zkušenosti dalším medikům. Měl totiž na starosti disciplínu Interní hrátky, v rámci které kontroloval a hodnotil správné čtení listů EKG.

Soutěže jste se zúčastnil před dvěma roky ve Strakonících. Jak jste se o soutěži dozvěděl?

Úplnou náhodou. Byli jsme původně registrovaní jen jako náhradní tým. Jeden ze soutěžních týmů ale vypadl a kolega, který nás do soutěže přihlásil, měl zhruba jen týden na to, aby dal tým dohromady. Oslovil mě s tím, jestli se chci zúčastnit, a já jsem nabídku přijal.

Jižní Čechy se vám tak zalíbily, že jste se zde rozhodl zůstat?

Součástí každé soutěže je možnost placené stáže. Já jsem byl přidělen do Jindřichova Hradce na ortopedii. Jako náhradní tým jsme bohužel nedostali možnost výběru oddělení, protože místa již byla rozebrána. Nastoupil jsem tedy na dva týdny na ortopedii a mezi řečí se zmínil, že bych chtěl dělat internu. Zazvonil telefon, kolegové mi

ukázali, jak to na oddělení chodí, a jsem tady.

Chtěl jste vždycky pracovat na interně?

Vyprofiloval jsem se postupně. K interně jsem došel spíše vylučovací metodou. Interna je totiž místem, kde musíte neustále přemýšlet, a to se mi líbí. Základem je dobrá komunikace s pacientem a přemýšlení nad chorobami. Důležité je zjistit, s jakými potížemi pacienti přicházejí, pokusit se je vyléčit a ulevit jim od problémů, které mají. Pro některé má kolegy není toto oddělení příliš zajímavé, protože choroby, které zde řešíme, stačí většinou zaléčit.

Jak jste se stal součástí soutěže Medik roku z té druhé strany?

Nabídka, abych byl jedním z garantů soutěžní disciplíny, přišla brzy po mé účasti. Mohl jsem pomoci i organizačně, jelikož jsem věděl, jak akce probíhá. Pamatuji si, jak náš tým přišel ke stanovišti s nadšením, aby získal co nejvíce bodů. A teď, jak ke mně týmy přicházejí a vrhaly se na „ekágéčka“, aby je analyzovaly, jsem viděl sám sebe před dvěma lety. Je to moc milá vzpomínka.



Medik roku | Foto: archiv

Pokud byste mohl porovnat znalosti studentů před dvěma lety a letos, nacházíte nějaký zásadní rozdíl?

Úroveň znalostí je stejná, ne-li lepší. Studenti přicházejí opravdu připravení. Řekl bych, že někteří možná až příliš. Zkusil jsem jim dát bonusový materiál, který byl mimo soutěžní dění, a oni ho

dokázali vyřešit. U některých studentů čtvrtých a pátých ročníků jsem byl opravdu překvapen nadstandardními znalostmi, které odpovídají úrovni začínajícího lékaře.

Redakce

S týmem z 3. LF UK zvítězil v soutěži Medik roku 2018 Jihočech Martin Debnar

Ve dnech 13.-15. dubna 2018 se v Jindřichově Hradci uskutečnil čtvrtý ročník soutěže zručností, dovedností, ale i zábavy s názvem Medik roku 2018. Soutěž je určena medikům ze 4.-6. ročníků lékařských fakult z celé České republiky. Akce je pořádána společností Jihočeské nemocnice a každý rok ji hostí jedna z jihočeských nemocnic. Letos nad ní převzali záštitu ministr zdravotnictví v demisi Adam Vojtěch a hejtmanka Jihočeského kraje Ivana Stráská.

Nápad na soutěž Medik roku vznikl s cílem zatraktivnit jihočeské nemocnice a přilákat více mladých lékařů. „Naše nemocnice jsou skvělé, ale kvůli absenci lékařských fakult v regionu je pro nás těžší mladé lékaře oslovit. Je přirozené, že pokud medik studuje například v Praze a do pražské fakultní nemocnice chodí na praxi, pravděpodobně v Praze zůstane,“ komentuje vznik projektu jeho zakladatel Michal Čarvaš, člen představenstva Jihočeských nemocnic, a.s.

To, že jindřichohradecká nemocnice má své přednosti, potvrzuje soutěžící Tomáš Vobořil, studující v Plzni: „Rád bych se specializoval na chirurgii nebo ARO. Zrovna zde, v Jindřichově Hradci, je ARO skvělé. Několikrát jsem zde byl na praxi a s mnoha doktory si tykám. Je zde opravdu skvělý kolektiv.“

„Myslím, že mohu tvrdit, že jihočeské nemocnice mají mezi mediky výborné jméno. O celém holdingu se ví, že investuje do lidí i budov. Fakultní nemocnice nabízí něco jiného než ty periferní a mě osobně nelákají. Rád bych se dostal na úrazovou chirurgii do Českých Budějovic,“ doplňuje rodák z Prachatic a člen vítězného týmu Martin Debnar.

Medik roku studentům zajímavou a zábavnou formou demonstruje, že jihočeské nemocnice jsou moderními pracovišti se špičkovými odborníky, jedinečnou atmosférou a osobním přístupem. Svě

dovednosti změřilo ve dvanácti soutěžních disciplínách devatenáct pětičlenných týmů. Na studenty čekala řada moderních trenažérů pod vedením jindřichohradeckých lékařů. Vyzkoušeli si například videolaryngoskopii u dítěte, resuscitaci dítěte, interní hrátky, endoskopické laparoskopické dovednosti na trenažeru, kanylaci periferní žíly, řešení kritického stavu dospělého či simulaci porodu.

„Soutěže byly zaměřeny na klinickou a akutní medicínu. Medici se učili řešit akutní stavy. Chtěli jsme, aby nejen soutěžili a bavili se, ale aby se také něco naučili. Předpokládám, že mnozí z nich měli možnost vzít do ruky ultrazvukovou sondu nebo intubovat úplně poprvé,“ komentuje Vít Lorenc, primář oddělení ARO.

Součástí projektu je i odměna pro všechny soutěžící v podobě placené stáže. Jedním z těch, kteří soutěžili v minulých letech jako studenti prošli, je i nynější internista

jindřichohradecké nemocnice Michael Sekej, který bedlivě kontroloval a hodnotil disciplínu Interní hrátky. „Pamatuji si, jak náš tým plný nadšení přišel ke stanovišti, aby urval co nejvíce bodů. Teď, když ke mně přicházejí týmy a vrhaly se na „ékágéčka“, aby je analyzovaly, jsem viděl sám sebe dva roky nazpět. Je to moc milá vzpomínka,“ dodává.

Slavnostní vyhlášení výsledků soutěže mediků proběhlo v kulturním domě Střelnice v Jindřichově Hradci. Letošní výsledky vyhlásila herečka, šansoniérka a moderátorka Chantal Poullain, která během slavnostního večera vystoupila i v živém vstupu s Triem Štěpána Markoviče.

Pátý ročník soutěže Medik roku by se měl konat v dubnu 2019 v Nemocnici České Budějovice.

Redakce



První zprava Martin Debnar s vítězným týmem z 3. LF UK | Foto: archiv

Písecká nemocnice letos obnoví kapli i babybox

Řadu plánů chce v tomto roce zrealizovat písecká nemocnice. Poté, co v uplynulých týdnech slavnostně otevřela nový Pavilon Q, ve kterém je umístěno několik laboratoří, ji čeká ještě například rekonstrukce kaple nebo výměna babyboxu, který je umístěn v areálu tohoto zdravotnického zařízení.

Třípodlažní pavilon za více než 100 milionů korun, z nichž 60 milionů poskytl Jihočeský kraj, otevřela nemocnice v březnu po téměř roční práci. V pavilonu se nacházejí nové prostory oddělení klinické biochemie, klinické mikrobiologie a hematologicko-transfuzního oddělení. Tato oddělení byla jako poslední ještě donedávna soustředěna mimo areál nemocnice. Nově se tak nalézají pod jednou střechou, propojené koridorem do monobloku nemocnice.

„Touto stavbou ale investiční projekty pro tento rok nekončí,“ upozornil ředitel Nemocnice Písek, a. s., MUDr. Jiří Holan, MBA. Nemocnice už začala například s obnovou nejstarší samostatně stojící budovy v areálu tohoto zdravotnického zařízení, která dříve sloužila jako umrlčí komora, kaple a pitevna. Nemocnice a její zřizovatel Jihočeský kraj ji chtějí po obnově využívat například ke spirituální péči, k logopedickým službám pro děti nebo k péči o děti s mozkovou obrnou. „Nejstarší a jediná dosud dochovaná budova se nalézá v jihovýchodní části areálu a byla postavena v roce 1911 jako

součást Všeobecné veřejné okresní nemocnice císaře a krále Františka Josefa I. Věříme, že ji zrekonstruovanou otevřeme na přelomu konce roku,“ uvedl Jiří Holan.

V tomto roce bude nemocnice také měnit babybox, který je umístěn v prostorách jejího hematologického oddělení. „Nadace Ludvíka Hesse, která babyboxy v České republice spravuje, nyní vymění za typ vyšší generace, a to symbolicky prvního června (na Den dětí, pozn. red.). Budeme také řešit změnu v jeho provozu. Schránka je monitorovaná i obrazově, její manipulace je vylepšena v intuitivnosti a jsou použity kvalitnější materiály. Během osmileté doby provozu babyboxu jsme v něm hned dva měsíce po jeho zprovoznění přijali odloženou holčičku. Tento projekt má rozhodně smysl,“ upřesnil ředitel nemocnice.

Nemocnice se bude zabývat také rekonstrukcí vodoléčby. Pavilon dnešní rehabilitace byl postaven v 90. letech minulého století a použity byly rozvody, které kvalitativně již dosluhují. „Stejně tak dosluhuje i technické zázemí vodoléčby, takže poruchy a vyplavení pavilonu se stává častým problémem a černou mýrou permanentní pohotovostní služby týmu instalatérů nemocnice,“ podotkl Jiří Holan.

Velkou investiční akcí je nutný přechod vytápění z parovodu na horkovod. Dodavatel, písecká teplárna,



Babybox | Foto: archiv

mění nosné médium ve svém systému. „Vlastní cena, dvacet milionů korun, a přidružené investice, dalších deset milionů, jsou velké, ale zčásti je lze sanovat následnou úsporou za médium. Jinak bychom zůstali odkázáni pouze na nynější vlastní plynovou kotelnu bez možnosti záložního zdroje pro případ výpadku nebo poruchy a nemocnice by se bez případného vytápění v zimních měsících musela zavřít,“ upřesnil Holan s tím, že projekt nemocnice realizuje ve spolupráci s Teplárnou Písek a časově je naplánován mimo topnou sezónu.

Písecká nemocnice dále plánuje opravu střechy hemodialyzačního střediska za téměř 4 miliony. Tato oprava nijak neomezí poskytovanou péči dialyzovaným pacientům, kterých je více než šedesát.

Vedle investičních akcí bude management nemocnice řešit také zcela nové provozní záležitosti. Čeká ho zavedení systému GDPR (ochrana osobních údajů), který bude definovat pravidla nakládání s osobními údaji. „Po loňském zavedení systému EET - elektronické evidence tržeb, který se týká plateb v hotovosti za ambulantní služby, prodej v lékárně nebo různé obslužné činnosti, například prádelnu či cukrárnu, se jedná o další nárůst administrativy. Po zavedení elektronických receptů brzy bude na stole zavedení elektronických žádánek na léky pro lůžka a posléze elektronické neschopenky. Jde o přirozený vývoj v elektronické společnosti a zdravotnictví,“ doplnil ředitel Holan.

Redakce

Nejlepší česká nemocnice získala odměnou lůžko pro pacienty

Nemocnice Písek, a. s., která byla vyhodnocena jako nejlepší nemocnice v České republice za rok 2017, získala odměnou lůžko pro hospitalizované pacienty. Lůžko od firmy Linet v hodnotě vyšší než 200 tisíc korun bude využito na anesteziologicko-resuscitačním oddělení.

U lůžka značky Linet Eleganza 5 s váhami lze elektricky nastavovat výšku i náklon a v případě potřeby je možné ho také prodloužit. Pacienti u něj mají k dispozici různé ovladače k přivolání personálu a nastavení postele, dále hrazdu a infuzní stojan. Lůžko má noční poosvětlení, je opatřeno standardním vybavením pro zdravotnický personál i pacienta a obsahuje antidekubitální matraci. „Toto lůžko s dalšími čtyřmi využijeme pro anesteziologicko-resuscitační oddělení neboli ARO. Po dohodě

s vrchními sestrami bude stávající lůžko přesunuto na hemodialyzační středisko,“ upřesnil ředitel Nemocnice Písek, a. s., MUDr. Jiří Holan, MBA.

Písecká nemocnice se v prestižním klání o titul Nemocnice ČR 2017 umístila na prvním místě v kategorii „Absolutní vítěz“ i v kategorii „Spokojenost zaměstnanců nemocnic“. Velmi kladně byla hodnocena přívětivost personálu. Písecká nemocnice tak byla označena jako nemocnice, kde se nejvíce usmívají lékaři i zdravotní sestry. Výsledky celostátní soutěže Nemocnice ČR 2017, kterou už podvanácté uspořádala nezisková organizace HealthCare Institut, ukázaly, že písecká nemocnice dokáže obstát i mezi velkými fakultními nemocnicemi.

Redakce



Nové lůžko | Foto: archiv

Nebezpečné jsou odolné bakterie i tuberkulóza, upozorňuje primářka mikrobiologie

Oddělení klinické mikrobiologie

Nemocnice Písek se zaměřuje na několik oblastí: bakteriologii a antibiotickou politiku, virologii, parazitologii, mykologii, epidemiologii a infekční sérologii. Oddělení zajišťuje vyšetřování vzorků, které zasílají lékaři Nemocnice Písek, terénní lékaři z Písecka, veterinární lékaři, ale i odborníci z jiných lokalit. Vyšetření je možné provést za finanční úhradu i na vlastní žádost jednotlivců. Nedílnou součástí práce oddělení jsou konzultace před odběrem materiálu a konzultace výsledků. Antibiotické středisko konzultuje antibiotickou terapii a sleduje odolnost vůči antibiotikům u vybraných bakteriálních druhů. Dále provádí vyšetření vzorků z prostředí jako součást sledování infekcí spojených s pobytem ve zdravotnickém zařízení. Na oddělení pracují 3 lékařky, jedna analytička, 10 laborantek a 2 sanitářky.

Primářka Oddělení klinické mikrobiologie Nemocnice Písek MUDr. Věra Kůrková v rozhovoru mimo jiné varuje před nebezpečím tuberkulózy i odolných bakterií.

Oddělení klinické mikrobiologie se zabývá bakteriologií. Co považujete v tomto ohledu za nebezpečné?

Takovou skrytou bakteriální hrozbou je černý kašel, zejména u kojenců. Pokud bude i nadále přetrvávat trend nechat povinné očkování na uvážení rodičů, budeme se setkávat s úmrtími ještě neočkovaných kojenců. Dalším problémem by mohl být Tetanus, který rovněž souvisí s očkováním. Osobně ale považuji v současné době za nejvíce alarmující nebezpečí tuberkulózu (TBC). V době, kdy u nás pracují občané bývalého sovětského svazu, u kterých není výskyt tuberkulózy výjimečný, zde bylo zrušeno plošné očkování proti TBC. Zejména pro Ukrajinu je vysoký výskyt TBC typický a mnohé kmeny TBC bakterií se již staly vůči všem dostupným lékům odolné.

Každoročně čelíme chřipkové epidemii. Jsou i jiné epidemie, s nimiž se čas od času setkáváte?

Co se týká epidemií, v popředí jsou zejména ty virové. V zimních měsících se lidé, zejména pak malé děti, potýkají s vyšším počtem infekcí horních cest dýchacích. V některých letech se k tomu přidává chřipka. Ta postihuje obvykle celou populaci s tím, že rizikovou skupinou jsou senioři a chronicky nemocní lidé. U těchto lidí bývá velmi častou komplikací zápal plic. Někdy dochází k většímu výskytu

tzv. střevních chřipek, které bývají virové. Zvláštní byly v posledních letech epidemie spalniček. Oproti tomu bakteriální epidemie tak často nezaznamenáváme. Zvyšuje se množství bakteriálních střevních průjmových onemocnění, zejména kampylobakterových, což zřejmě souvisí se zvýšenou oblibou grilování.

S jakými infekčními onemocněními, třeba i netypickými pro Čechy, jste se ve vaší laboratoři v posledních letech setkali?

Kuriózní mi připadal vzorek, který přišel s dalšími vzorky od veterinárního lékaře. Jednalo se o ocas leguána, dlouhý asi 10 centimetrů. V laboratoři jsme byly docela překvapené. Nakonec u něj byla prokázána mykotická (plísňová pozn. red.) infekce. Dále občas dostaneme k vyšetření vzorky k vyloučení parazitů, kteří údajně vylézají pacientům z kůže

a nešťastní praktičtí lékaři od nás chtějí rozbor. Zajímavé je, že podezření na kožní parazity mívají lékaři u osob, které nenavštívily žádnou tropickou destinaci, a tudíž nemají odkud tyto parazity získat.

V současnosti se stále více řeší odolnost některých bakterií vůči antibiotikům. Považujete ji za problém?

Písecká laboratoř je zapojena do programu EARS-Net (European Antimicrobial Resistance Surveillance Network), což je první nezávislý dlouhodobý projekt zaměřený na monitorování antibiotické rezistence invazivních izolátů bakterií na národní a evropské úrovni. Cílem je shromažďovat srovnatelné a hodnotné údaje o antibiotické rezistenci (odolnosti) pro veřejné zdravotnictví zúčastněných zemí a rychle identifikovat vznik nové odolnosti na území Evropy. Sledování bylo zahájeno

v roce 1998 a od roku 1999 bylo zavedeno ve všech zemích Evropské unie, v Norsku a Irsku. Česká republika se do projektu připojila v roce 2000.

Antibiotická rezistence je obrovský problém. V rámci Evropy se naše republika drží poměrně dobře. Na některá ATB je odolnost poměrně vysoká. Bohužel i na našem území už se zachytily kmeny citlivé pouze na několik málo druhů antibiotik a očekáváme, že v horizontu deseti let tento stav dále poroste v řádech procent.

Co mě ještě trápí jako antibiotického konzultanta, je občasný výpadek některých antibiotik z trhu. Důvodem může být prodávání léků do ciziny.

Redakce



MUDr. Věra Kůrková | Foto: Jan Luxik

Děšť na zámku Nové Hradky připršel koncertu „Kdo má rád...“ přes 44 tisíc korun

V sobotu 2. června se v jižních Čechách na zámku Nové Hradky uskutečnil 8. ročník Dětského dne a benefičního koncertu „Kdo má rád...“ pod záštitou hejtmanky Jihočeského kraje Ivany Stráské, která se akce osobně zúčastnila již poosmé.

Dopoledne zámecký park ještě prosvěcovalo slunce, ale úderem jedenácté hodiny, kdy byl odstartován Dětský den, se do Novohradských hor přihnál přivalový déšť s bouřkou trvajícím přibližně 40 minut. Po chvíli se náměstí i silnice v Nových Hradech proměnily v řeku. Jediné, komu to nevadilo, byly děti. Ty absolvovaly všech 8 stanovišť, kde se potkávaly s čerty, princeznami, kováři a jinými pohádkovými bytostmi. Za nasbírané body pak získaly dárky, diplomy a perníčky od českého krále perníku Pavla Janoše.

Ani nafukovací a skákací atrakce v dešti nezahálely. Děti si jich totiž

i přes nepřízeň počasí užívaly do sytosti, při dětské diskotéce to chvílemi dokonce vypadalo jako samba v kapkách deště. A jelikož v roce 2018 slavíme 100 let české státnosti, byly dětem i dospělým už na startu na tváře nebo ruce lepeny samolepky se znakem české vlajky, které připomínají toto významné výročí.

Kolem třetí hodiny začali přijíždět účinkující na zvukové zkoušky, konkrétně bývalá Superstar Zbyněk Drda, elegantní a nestárnoucí Kamelie, legendární Jitka Zelenková, hlasová koučka pořadu Tvoje tvář má známý hlas Linda Finková, česká Edith Piaf Radka Fišarová, šansoniérka Renata Drossler, zpěvák a showman Radek Banga, muzikálová zpěvačka a herečka Markéta Zehrerová nebo zpěvák a producent Martin France. A jelikož akce získává na popularitě, ze sousedního Slovenska dorazilo i pop-operní trio La Gioia nebo věčně



Benefiční koncert „Kdo má rád...“ | Foto: archiv

usměvavý Thomas Puskaier. Jako překvapení se divákům představila prostorově rozměrnější skupina Koule a jako bonbónek pak Ústřední hudba Armády ČR. Akci už tradičně moderovala Markéta Mayerová.

Koncert jako vždy odstartovalo vypuštění holubů, kteří krátce zakroužili nad zámeckou zahradou, mezitím co na pódiu už se střídala písnička za písničkou. Na 3 vylosované diváky čekaly na závěr příjemného dne dárky v podobě knih od nakladatelství Brána, perníčky od již zmíněného perníkáře Pavla Janoše nebo poukaz na ubytování přímo na zámku Nové Hradky

či v legendárním hotelu Kristián v lúnu Šumavy.

I přes nepřízeň počasí dorazilo hodně diváků, díky čemuž se podařilo vybrat 39 000 Kč + 12 euro. Později se připojily ještě dvě divačky a jeden manželský pár a do společné kasy díky nim přibyly další 4 400 Kč. Celková částka se tak vyšplhala na 44 000 Kč, která byla předána do rukou ředitele nemocnice Prachatice Michala Čarvaše. Peníze budou využity na Dětské a novorozenecké oddělení.

Redakce

V prachatické nemocnici probíhá očkování zdravotníků proti spalničkám

V letošním roce v Česku nebezpečně přibývá případů spalniček. Evidováno je už více než 100 nakažených. Situace je nejhorší v Praze a ve Středočeském kraji. Nejlepší prevencí proti tomuto onemocnění je očkování. V prachatické nemocnici se proto koncem května rozběhla prevence epidemie spalniček. Očkování zaměstnanců bude pokračovat i v červnu.

Spalničky jsou virovým onemocněním, které je provázeno charakteristickou vyrážkou. Přenáší se vzduchem nebo přímým kontaktem s nemocným. Choroba začíná jako klasická virová infekce, podobně jako rýma nebo kašel, ale po několika dnech se objeví vyrážka, která se po těle posouvá od hlavy dolů. Velké riziko nákazy spalničkami je u zdravotníků, kteří se mohou nevědomky dostat do kontaktu s nemocným.

V prachatické nemocnici, stejně jako v dalších nemocnicích v České republice, proto bylo koncem května zahájeno preventivní očkování zaměstnanců. Důvodem tohoto opatření je vysoká nakažlivost spalniček (6x vyšší než u chřipky) a z toho plynoucí povinná izolace pacienta na infekčním oddělení a vyšetřování kontaktů, pro které platí 21denní karanténa. „V naší nemocnici se v květnu rozběhla prevence epidemie spalniček. Spočívá v tom, že všechny zaměstnance nemocnice vyšetřujeme, zda mají IgG protilátky proti viru spalniček. Kdo tyto protilátky nemá, není imunní ke spalničkám a je vyzván k přeočkování. V prachatickém okrese zatím nikdo spalničkami ne onemocněl,“ popisuje aktuální situaci MUDr. Eva Bžochová, vedoucí lékařka Oddělení lékařské mikrobiologie.

„Cílem celé akce je ochrana našeho personálu i jejich rodinných příslušníků. Jejich onemocnění ve větším počtu by mělo výrazný ekonomický dopad na nás všechny a ohrozilo by zajištění nepřetržitého provozu v naší nemocnici,“ vysvětluje důvody celé akce předseda představenstva prachatické nemocnice Ing. Michal Čarvaš, MBA.

Narůstající počet případů spalniček je způsoben hlavně klesající proočkovaností populace. „Kolektivní imunitu zajišťuje minimální proočkovanost 95 %. Současný stav je jen 73-90 %. Očkování se v ČR provádí od roku 1969, zprvu jednou dávkou vakcíny a potřebnými dvěma dávkami až od roku 1975. Dříve se předpokládalo, že efekt vakcíny je celoživotní, ale později se zjistilo, že u někoho může efekt očkování po

několika desítkách let odeznít,“ uvádí MUDr. Eva Bžochová.

Základní problém spočívá v tom, že některé matky záměrně nenechávají své děti proti spalničkám očkovat. „I když je očkování proti viru spalniček v ČR povinné, některé matky se ho snaží obejít tvrzením, že je jejich dítě v době očkování nemocné, a odložit jej na pozdější dobu. V případě odmítnutí si pediatr musí nechat rodičem podepsat tzv. negativní revers. Trend „moderních“ matek neočkovat děti je podle mého způsoben neinformovaností a strachem vyvolaným články o očkování na internetu, které obsahují spoustu lží a mýtů. Přitom spalničky nejsou „banální“ dětskou nemocí. Závažnou komplikací může být zánět plic nebo zánět mozku s trvalými následky. V současné době nevidíme děti umírat na spalničky, a tak „řešíme“ vedlejší účinky vakcín. Nejčastějšími jsou horečka a otok v místě vpichu, ale tolik obávanou souvislost s autismem zatím nikdo neprokázal,“ vysvětluje MUDr. Eva Bžochová.

Redakce

III. ročník odborné konference Ošetřovatelství napříč odbornostmi v režii Nemocnice Prachatice

Prachatická nemocnice již potřetí zorganizovala odbornou konferenci pro nelékařské zdravotnické pracovníky. Konference se konala dne 25. dubna a uspořádal ji organizační tým nemocnice pod vedením hlavní sestry Heleny Prokešové a manažerky kvality Dany Podholové. Záštitu nad touto vzdělávací akcí převzala hejtmanka Jihočeského kraje Mgr. Ivana Stráská a předsedkyně představenstva holdingu Jihočeské nemocnice MUDr. Zuzana Rothová.

Jak již název konference napovídá, přednášky měly různorodé zaměření a program byl sestaven tak, aby postupně na sebe jednotlivá témata navazovala a byla přínosná nejen pro vrcholový management zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, ale i pro staniční sestry na lůžkových odděleních a ošetrovatelský personál ve směnném i ambulantním provozu.

V dopoledním bloku posluchači s velkým zájmem vyslechli přednášky kolegyně z FNUSA Brno, z Oddělení plastické chirurgie. Po představení kazuistik, týkajících se problematiky hirudoterapie čili užití pijavic v plastické chirurgii a chirurgického řešení pigmentových névů, se rozvinula velice přínosná a zajímavá diskuze.

Ve druhé polovině dopoledního programu vystoupila MUDr. Krabatschová, která všem přítomným zdravotníkům objasnila problematiku výskytu infekčních onemocnění nejen v Jihočeském kraji, ale i celorepublikově a celosvětově. Na tuto přednášku navázala MUDr. Šípová, která zdůraznila význam očkování u zaměstnanců a rizikových pacientů.

Velice aktuálním tématem je téma odběrů vzorků krve na potvrzení

přítomnosti protilátek spalniček u pracovníků zdravotnických zařízení a případné následné očkování. MUDr. Šípová předložila fakta, která nelze přehlížet. Je proto nutné na základě předložených statistik výskytu spalniček zaujmout k celé problematice jasné stanovisko a zahájit rychlou akci provakcinace.

Mgr. Polanová ze Zdravotně-sociální fakulty Jihočeské univerzity se zhostila zpracování přednášky o hyperbaroxii s velkým nasazením. Lucie Smetanová, všeobecná sestra Traumatologicko-ortopedického oddělení českobudějovické nemocnice, všem přítomným objasnila rozdíly v používání této metody v minulosti a nyní.

Další zástupkyní JCU ZSF byla čerstvá absolventka nově otevřeného studijního programu „Mentorka v ošetrovatelské péči“ Veronika

Mikušková, která velice podrobně popsala fáze svého studia a přínosy tohoto studijního programu pro praxi.

O přestávkách se účastníci mohli občerstvit a prohlédnout si výstavní stánky a plochy zástupců spolupracujících dodavatelských společností. Někteří ze zástupců vystavujících firem přidali v rámci oficiálního programu i krátké představení své společnosti a nabízeného sortimentu.

Z Prahy na konferenci dorazil také PhDr. Ing. Petr Krohe, lektor společnosti S-COMP Centre CZ. Svoji přednášku zaměřil na problematiku komunikace s náročným pacientem. Obsah jeho přednášky byl velice zajímavý, protože tato problematika se zdravotníků velice dotýká. Stresové komunikaci jsou totiž vystavování prakticky každodenně. Pan doktor velice podrobně vysvětlil, jak je v takovém případě při kontaktu s problematickým pacientem nebo s jeho příbuzným vhodné komunikovat, chovat se a vyjadřovat své pocity mimikou.

Poslední přednášející byla Veronika Koudelková, zdravotnice, která se řízením osudu stala schopnou pohybu pouze na invalidním vozíčku. Celý její monolog byl v podstatě zpovědí sportovně založené osoby, která bývala plná zdraví, ale nakonec skončila na vozíku. Svou přednášku koncipovala tak, aby poukázala na chyby, nedostatky a někdy poškozující činy či nečiny, kterých se my, zdravotníci, dopouštíme na pacientech. Někdy nevědomky, jindy s plným svědomím a vědomím. Sdělení Veroniky bylo velice emotivní. V přednáškové síni bylo po celou dobu ticho, všichni přítomní poslouchali s velkým zájmem a na závěr Veronice poděkovali dlouhotrvajícím potleskem.

Tak jako předešlé ročníky i ten letošní se organizátorům vydařil. Všichni přítomní posluchači byli spokojeni se zajímavými kazuistikami přednášejících a příjemnou, přátelskou atmosférou, která panovala po celý přednáškový den. Už nyní se těšíme na další ročník a přemýšlíme, jaké témata a přednášející nesmí na další konferenci chybět.

Dana Podholová





Když dovolená vezme **nečekaný konec**,

DOPRAVÍME VÁS I VAŠE AUTO ZDARMA ZPĚT DOMŮ

Cestovní pojištění **BEZSTAROSTNÁ JÍZDA**

Unikátní balíček připojištění určený motoristům, kteří jezdí na zahraniční dovolenou vlastním vozem. V případě poruchy zajistí zdarma dopravu posádky i vozu samotného zpět domů do Česka.

Sjednejte si balíček **Bezstarostná jízda** na pobočkách PVZP, VZP ČR a nebo online na www.bezstarostnajizda.cz a užijte si dovolenou bez starostí.



POJIŠŤOVNA VZP, a.s.

Chráníme to nejcennější



Pojišťovna VZP, a. s.

www.pvzp.cz



(+420) 233 006 311

**NEZAPOMEŇTE OCHRÁNIT SVŮJ MAJETEK
V DOBĚ DOVOLENÉ. NYNÍ SE SLEVOU 40 %***

Více na www.pvzp.cz.



*Nabídka platná do konce června 2018.

Nemocnice Strakonice

a preventabilní infekční onemocnění

Již od založení Městské nemocnice ve Strakonicih poskytuje zdejší infekční oddělení zdravotní služby pacientům s přenosnými chorobami. Oddělení bylo založeno z důvodu nutnosti péče o množství pacientů vyžadujících izolaci, kterých v té době bylo nesrovnatelně více než dnes, ať už se jednalo o choroby s endemickým výskytem, jako například břišní tyfus, či dnes téměř vymýcené život ohrožující nemoci, jako je například černý kašel, záškrt nebo spalničky.

„Doba pokročila. Znalosti a možnosti, které dnes v péči o zdraví máme, jsou nesrovnatelné s možnostmi, které medicína měla před ještě nedávným časem,“ uvádí vedoucí lékařka infekční ambulance strakonické nemocnice MUDr. Marie Kotišová. „Přesto potřeba péče o infekčně nemocné trvá i v současnosti. Změnilo se spektrum infekčních onemocnění, na které má vliv nejen zavedení kvalitního očkovacího kalendáře v dětském věku, zlepšování péče o závažně nemocné, prodloužení lidského věku, ale i takřka neuvěřitelný nárůst cestovatelských aktivit a migrace obyvatelstva.“

Proto se změnil i režim o infekčně nemocné. Ubylo nutnosti hospitalizace nemocných, tudíž ubylo i infekčních lůžek. „Zato máme možnost uložit závažně nemocné na specializovaných infekčních odděleních v krajských nemocnicích, která zajistí těmto pacientům veškerou intenzivní péči,“ upozorňuje MUDr. Marie Kotišová. „Pacienty s infekčními chorobami, kteří nepotřebují izolaci, jsme schopni léčit na standardních lůžkách naší nemocnice.“

Moderní medicína klade důraz na prevenci a infekční onemocnění jsou toho dobrým příkladem. Proto se v ambulanci pro infekční nemoci a cestovní medicínu Nemocnice Strakonice kromě péče o akutně i chronicky nemocné pacienty s přenosnými chorobami klade velký důraz na prevenci, zejména na očkování. „Doporučujeme a sestavujeme individuální plán nepovinného očkování dětí i dospělých. Očkujeme pacienty splenektomované, pacienty před plánovanými transplantacemi orgánů nebo před zavedením biologické léčby. Imunizujeme též klienty před nástupem do zdravotnictví či sociálních služeb. Poskytujeme poradenství z oblasti cestovní medicíny před výjezdem

do rizikových oblastí i po návratu z nich. Vystavujeme také mezinárodní očkovací průkazy,“ vyjmenovává MUDr. Marie Kotišová.

Očkování proti chřipce

Chřipka je vysoce nakažlivé infekční onemocnění, které postihuje každou věkovou skupinu, bez ohledu na předchozí zdravotní stav. Inkubační doba chřipky je velmi krátká, 18 až 24 hodin. Chřipka se šíří při mezilidském styku, kapénkovou infekcí a předměty kontaminovanými virem (ruce, kapesníky apod.). Každý rok zemře na chřipku a s ní související komplikace řada pacientů. Chřipka vyvolává epidemie, které se šíří v několika vlnách. K rozsáhlým epidemiím dochází každé tři roky.

„V naší nemocnici máme možnost rychlé diagnostiky viru chřipky. Tím výrazně snížíme nutnost hospitalizace, máme též možnost včas nasadit kauzální léčbu a tím předejít komplikacím,“ říká vedoucí lékařka. „Ačkoliv je chřipka závažným zdravotnickým a sociálním problémem, je stále podceňována. Proočkovanost v naší oblasti nedosahuje ani pěti procent. Očkování protichřipkovou vakcínou představuje velice účinnou možnost prevence. Je nutné takto chránit nejen rizikové skupiny pacientů, ale i zdravé jedince.“

Účinnost očkování je vysoká. U zdravých jedinců zabrání nemoci v 70 až 95 % případů, u osob nad 60 let ochrání 60-70 % pacientů. Očkování především snižuje riziko úmrtí pacienta o 80 % a také díky němu klesá pravděpodobnost závažných komplikací. Ideální dobou pro jeho aplikaci je ta část roku, kdy tělo není chřipkových virů ohroženo, nejlépe v září nebo říjnu, tedy předtím, než chřipková vlna vypukne naplno. Očkovat se lze i v průběhu chřipkové sezóny, ovšem bezprostředně po očkování je potřeba počítat s tím, že tělu trvá určitou dobu, než si vybuduje imunitu.

„Důvodem, proč se nechat očkovat, je také poměrně příznivá cena. Jde o investici do našeho zdraví. Jedno očkování vychází levněji než výdaje na léčbu (jedna dávka účinného léku stojí více než 500 korun) nebo pracovní neschopnost. Navíc většina pojišťoven nabízí příspěvky na prevenci. U rizikových skupin, u nichž je vyšší pravděpodobnost vzniku

závažnějších komplikací, hospitalizace nebo dokonce smrti, očkování hradí pojišťovny,“ uzavírá MUDr. Marie Kotišová.

Chřipka a její případné komplikace ohrožuje nejvíce tyto skupiny lidí:

- dospělí nad 65 let
- děti do dvou let
- osoby s poruchou imunity
- pacienti s chronickým onemocněním plic
- lidé s chronickým onemocněním ledvin nebo jater
- osoby s chronickým onemocněním oběhového systému
- diabetici
- pacienti pobývající v zařízení dlouhodobé péče
- pracovníci ve zdravotnictví
- pracovníci v sociálních ústavech

Očkování proti klíšťové meningoencefalitidě

Strakonický region patří k místům s nejvyšším výskytem onemocnění klíšťového zánětu mozku v České republice. Výskyt klíšťat zde od poloviny minulého století stoupá a dochází též k jejich územnímu rozšiřování, zřejmě v souvislosti s klimatickými změnami. Původně žila klíšťata jen do nadmořské výšky 700 až 800 metrů, nyní se nachází na celém území Šumavy, Jeseníků i v Krkonoších. Jsou aktivní v době, kdy venkovní teplota převyšuje 5° C. Nejlépe se jim daří ve vlhkém prostředí, sucho snášejí špatně. Vyhledávají hustě zarostlá místa. Nakažené je průměrně jedno klíšťe ze



MUDr. Marie Kotišová | Foto: Jan Luxik

Chřipka v číslech

V České republice každoročně onemocní chřipkou 10-30 % populace
V současnosti se u nás nechá očkovat pouze 5 % lidí
U osob starších 65 let je proočkovanost 20-23 %
U osob ohrožených rizikovými faktory je proočkovanost 19-20 %
V roce 2003 bylo naočkováno pouze 7,3 % populace
Proočkovanost je v ČR mnohem nižší, než určují cíle Světové zdravotnické organizace
Proočkovanost populace ve světě je téměř 30 %
Podle doporučení Světové zdravotnické organizace by proočkovanost u rizikových skupin měla být až 75 %

sta, ale promořenost klíšťat borreliemi je 10- 15x vyšší. Jestliže je klíště infikováno virem klíšťového zánětu mozku, je tento virus přítomen ve slinách klíštěte již z počátku přisátí, takže možnost přenosu viru je od počátku sání vysoká.

Inkubační doba od přisátí klíštěte je zpravidla 7 až 14 dnů. Po první fázi necharakteristických příznaků připomínajících chřipku dochází k rozvoji typického postižení centrálního nervového systému. Prognóza onemocnění se zhoršuje

se zvyšujícím se věkem nemocného a může být i smrtelná. Každý rok v České republice na toto onemocnění někteří pacienti zemřou.

Mezi preventivní opatření patří: vyhýbat se hustým rostlinným porostům, patřičně se do lesa oblékat (holínky, dlouhé světlé kalhoty, použít repelent), po návratu se dobře prohlédnout, a to i následující den. Zcela nevhodné je odstraňování klíšťata drtit kvůli nebezpečí infikovaného aerosolu.

„Nejlepší prevencí je očkování,“ upozorňuje MUDr. Marie Kotišová. „V České republice jsou dostupné velmi účinné a bezpečné vakcíny použitelné již od prvního roku věku. Očkování je vhodné zejména u osob středního a vyššího věku, protože u nich onemocnění má závažnější průběh. Obecně však očkování doporučujeme všem dospělým i dětem před pobytem v místech, kde může dojít

ke kontaktu s infikovaným klíštětem. Rozsáhlá vakcinace proti klíšťové meningoencefalitidě v Rakousku vedla k výraznému poklesu výskytu onemocnění. V České republice se výskyt onemocnění nemění. V našem okrese se sice proočkovanost proti klíšťovému zánětu mozku zvyšuje, ale stále není dostatečná. Je proto naším úkolem veřejnost o této možnosti prevence neustále informovat a propagovat ji, protože je velmi smutné setkávat se na nemocničním lůžku se závažně nemocnými pacienty, kteří by si mohli užívat života jako zdraví lidé.“

Papilomaviry

Další často diskutovanou otázkou ve strakonické ordinaci v souvislosti s očkováním je prevence onemocnění lidskými papilomaviry. S tímto problémem se nejčastěji setkávají kolegyně z gynekologie.

Redakce

Ve Strakonících proběhl další ročník Prácheňského ošetřovatelského dne

V úterý 15. května 2018 se v Domě kultury ve Strakonících uskutečnil v pořadí již čtrnáctý ročník konference Prácheňský ošetřovatelský den. Akce se konala pod záštitou hejtmanky Jihočeského kraje Mgr. Ivany Stráské. Jíž tradičně tuto konferenci pořádala Nemocnice Strakonice. Letošní ročník přilákal do strakonického kulturního domu úctyhodných 227 účastníků.

Hlavním mottem čtrnáctého ročníku konference bylo „Od bolesti k radosti...“. Proč zrovna takové motto? Obě slova slyšíme ve svém okolí velmi často, a to jak v osobním životě, tak v tom pracovním. S bolestí se mnohdy snažíme poradit si sami, protože málokdo chce, aby ho ostatní viděli plakat či se nějak trápit. Dost často si tak bolest schováváme uvnitř sebe, ale pocit radosti chceme sdílet s druhými. Proto se v duchu motto „Od bolesti k radosti...“ letos nesla všechna vystoupení.

Během dopoledne si všichni zúčastnění zdravotníci prostřednictvím zajímavých přednášek prošli pomyslnou cestou od bolesti k radosti. Celý blok pak uzavřelo povídání o bolesti s radostným koncem, jakou lze zažít jen při porodu. „Když se přiblížilo poledne, narodilo se v bolestech dítě, a to přineslo pocit

radosti, některým i vzpomínky štěstí a ve tvářích úsměv. Život je krátký a člověk by neměl čekat jenom na velké radosti, kterých v životě mnoho není, ale měl by se dokázat radovat

i z drobných každodenních maličkostí. V tom spočívá umění žít. A právě takto si zdravotníci na konferenci ve Strakonících žili,“ popisuje průběh dění Mgr. Edita Klavíková, MBA,

náměstkyně pro ošetřovatelskou péči v Nemocnici Strakonice.

Kromě zajímavých přednášek byla na programu také módní přehlídka historických, tradičních i moderních ošetřovatelských uniforem. Procházka vývojem sesterského stejnokroje proběhla za doprovodu vkusné hudby. „Naši pouť jsme začali v 18. století a postupně se dostali až do současnosti. A protože ošetřovatelská péče trvá bez přestání, dnem i nocí, přišla na řadu i dáma s lampou, jak se říkalo Florence Nightingaleová. Následně pak přišly i dámy bez lampy, které dělaly a dělají svou práci s láskou, nasazením a v krásných uniformách,“ popisuje netradiční módní přehlídku hlavní sestra strakonické nemocnice.

Posledním bodem programu čtrnáctého ročníku konference Prácheňský ošetřovatelský den, která se každoročně koná při příležitosti Dne ošetřovatelství, byla přednáška o etiketě 21. století. Zdravotníci se tak na závěr seznámili s aktuálními pravidly společenského chování a od přednášející byli motivováni radou, aby každému dni dali příležitost stát se tím nejkrásnějším.



Prácheňský ošetřovatelský den | Foto: archiv

Redakce

Strakonická nemocnice se dočkala dvou milých návštěv

Během měsíců května a června se strakonická nemocnice dočkala hned dvou příjemných návštěv, které přišly s úsměvem na rtech a přinesly milé dárky. Běžci z týmu Froglet nemocnici obdarovali šekem na nákup nových pomůcek, Levicový klub žen ze Strakonice zase potěšil novopečené maminky milou pozorností přímo v porodnici.

V polovině května se ze Šumavy do Prahy běžel pátý ročník štafetového běhu Vltava RUN CZECH. Tohoto netradičního závodu se zúčastnil i tým běžící pod hlavičkou společnosti Froglet, který ve své kategorii skončil na krásném pátém místě. Běžci z tohoto týmu pak v druhé polovině května „doběhli“ také do Nemocnice Strakonice s šekem na částku 7 500 Kč, kterou se jim podařilo vybrat

na podporu nákupu pomůcek pro nemocnici.

Nemocnici Strakonice na začátku června navštívily i členky Levicového klubu žen ze Strakonice, které přišly za novopečenými maminkami až na Porodní oddělení. Potěšily je nejen milou společností, ale také krásným dárkem. Každou z nich totiž obdarovaly ručně pletenými bačkůrkami, které pak maminky věnovaly svým miminkům k jejich prvnímu Dnu dětí. Členky Levicového klubu žen do strakonické nemocnice dochází několikrát ročně. V květnu tu byly i na Den matek, kdy pacientkám zlepšily den zpěvem a hraním.

Redakce



Levicový klub žen | Foto: archiv



Předávání šeku | Foto: archiv

Nemocnice Strakonice spouští elektronické objednávání

V Nemocnici Strakonice bylo v průběhu května spuštěno webové objednávání pacientů do některých ambulantních provozů. V první fázi jde například o dětskou oční ambulanci, neurosonologickou laboratoř či centrum pro odvykání kouření v plicním oddělení. Prozatím se jedná o pilotní projekt, jehož další rozšiřování proběhne v následujících měsících.

Hlavním cílem této modernizace je usnadnit proces objednávání jak pacientům, tak i zdravotníkům. Součástí je totiž možnost webového objednávání na některá specializovaná vyšetření k vybraným ambulantním specialistům. „Elektronické objednávání je moderním prvkem. Snažíme se jít s dobou a víme, že webové objednávání je pro některé obyvatele strakonického regionu vítanou inovací. Nový systém ocení především časově exponovanější pacienti s pozitivním vztahem k moderním technologiím,“ rekapituluje důvody zavedení webového objednávání ředitel strakonické nemocnice MUDr. , Bc. Tomáš Fiala, MBA.

Systém pozitivně hodnotí i samotní lékaři. „V první fázi nabízíme možnost objednat se elektronicky na neurosonologické vyšetření mozkových tepen. Na toto vyšetření docházejí nejen pacienti na doporučení praktických lékařů, ale také ti, kteří k nám chodí na pravidelné periodické kontroly. Myslím, že pro tuto skupinu pacientů bude inovace do budoucna rozhodně přínosná. Novému systému přeje i skutečnost, že objednacím

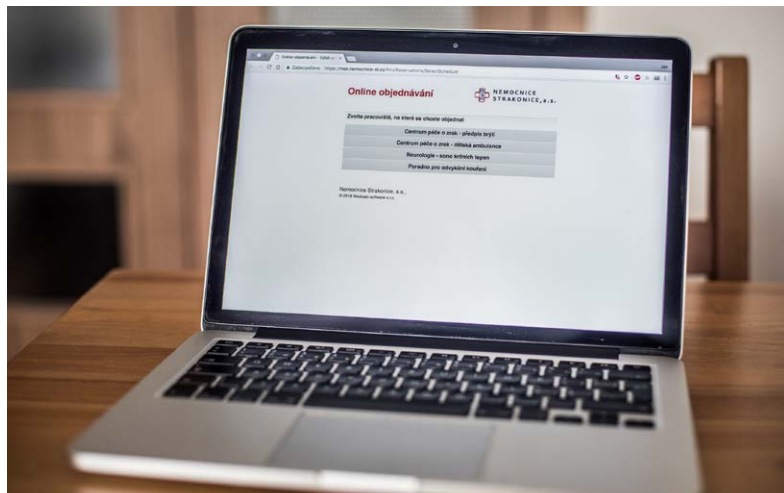
hlůtu u vyšetření tohoto typu nejsou dlouhé,“ popisuje nový systém v praxi MUDr. Michal Pelíšek, MBA, zástupce primáře neurologického oddělení.

Projekt elektronického objednávání je v souladu s principy postupující elektronizace zdravotnictví a je jedním z řady novinek, které se ve strakonické nemocnici v současnosti spouští. Další inovací je například efektivnější napojení nemocničního informačního systému Medical 4 na státní úřady při zasílání povinných hlášení např. do zdravotnických registrů, dále pak usnadnění návazné péče bezpečným sdílením obrazové dokumentace, plánování operativy včetně spotřeby operačního materiálu a postupná příprava na plnou elektronizaci zdravotnické dokumentace.

Jak mají pacienti při objednávání postupovat?

Elektronické objednávání probíhá na webu strakonické nemocnice (www.nemst.cz) přes odkaz „Online objednávání“, který je viditelně umístěn na hlavní stránce. Zde si pacienti jednoduše zvolí ze seznamu pracovišť ambulanci, na kterou se chtějí objednat. Dále už jen stačí v intuitivním kalendáři vybrat vhodný den, konkrétní čas a poté vyplnit jméno, e-mail a telefon. Potvrzení o úspěšném objednání pak dorazí do zadané e-mailové schránky.

Redakce



Elektronické objednávání | Foto: Jan Luxík

Zdravotní klauni přivezli radost a smích seniorům do Nemocnice Tábor

Zdravotní klauni v dubnu rozvázeli radost a smích do míst, která nemohou navštěvovat pravidelně. Oblíbená akce Turné plné smíchu byla letos zacílena především na seniory. Jednou z deseti zastávek se stalo i Oddělení následné péče v Nemocnici Tábor.

Během bezmála tříhodinové návštěvy potěšili zdravotní klauni s červenými nosy téměř 70 pacientů oddělení následné péče. Celkem 11 profesionálních zdravotních klaunů, kteří do zařízení přijeli, je speciálně vyškolen pro práci s geriatrickými pacienty. Svou vizáží, kostýmy, ale i scénkami, které rozehrávají, se snaží v seniorech vyvolat milé vzpomínky na mládí. Hrou na hudební nástroje a zpěvem lidových písní se klaunům podařilo rozezpívat snad každého a jeden z pacientů, pan Josef, dokonce neváhal sundat oční záslepku, aby na vše lépe viděl.

V pokoji, kde byl o hudbu největší zájem, zdravotní klauni zahráli a zazpívali každému na přání. Zazněla tak árie od Bocelliho, píseň Arizona z filmu Limonádový Joe nebo tradiční Škoda lásky pro paní Jiřinku, která zavzpomínala, jak na ni tančovala s manželem. „Walda už na mě nahoře čeká,“ prohlásil pan Josef a následně si s klaunem zanotoval Žlutý růže z Texasu.

Zdravotní klauny po celou dobu návštěvy provázela koordinátorka dobrovolnického centra Irena Vávrová, která vyzdvihla, že právě tábořská nemocnice je jedinou v kraji s vlastním dobrovolnickým centrem. Pacienty o návštěvě zdravotních klaunů předem informovala a každý se na ni připravoval jinak. Literárně nadaná pacientka, paní Zdeňka, jim napsala krásnou báseň, kterou jim i zarecitovala. Paní Eva byla naopak skeptičtější: „Nemyslela jsem si, že

bude jejich návštěva na takovéto úrovni, bála jsem se toho, že to tady bude jako v cirkuse, ale bylo to skvělé, moc mě překvapili!“

Dva předchozí ročníky Turné plné smíchu sklidily takový ohlas, že se toto turné stalo doslova tradicí. Svou jednorázovou návštěvou potěší klauni v tomto roce deset zdravotnických zařízení, do kterých nemohou docházet pravidelně. Na rozdíl od prvních dvou ročníků je letošní akce zaměřena primárně na seniory a geriatrické pacienty.

Celkem 86 zdravotních klaunů pravidelně navštěvuje 62 dětských oddělení nemocnic, včetně tábořské, 8 domovů pro seniory a jeden hospic. O klaunské návštěvy má však zájem přes 50 dalších zařízení, které organizace musí s ohledem na kapacity odmítat. V termínu 24.-27. 4. 2018

zdravotní klauni postupně rozvezli radost a smích seniorům do Českého Brodu, Chlumce nad Cidlinou, Tábora, Třebíče, Vyškova, Buchlovic, Brna a Ostravy.

Zdravotní klaun, o.p. s., je nezisková organizace s mezinárodní působností, která již od roku 2001 přináší humor a radost hospitalizovaným dětem, geriatrickým pacientům a dalším potřebným v oblasti zdravotnictví. Přispívá tím ke zlepšení jejich psychického i celkového zdravotního stavu, a to prostřednictvím návštěv speciálně vyškolených zdravotních klaunů. Zdravotní klaun je partnerem Red Noses International a členem European Federation of Hospital Clown Organizations.

Redakce



ESGE Days 2018 v Budapešti byly pro táborskou endoskopii inspirující

Ve dnech 19.-21. dubna se v Budapešti sjeli nejlepší endoskopisté z Evropy a jejich kolegové z celého světa, aby se s ostatními podělili o své zkušenosti a znalosti z digestivní endoskopie. Evropský kongres gastrointestinální endoskopie ESGE Days 2018, pořádaný Evropskou společností pro gastrointestinální endoskopii (ESGE), byl vůbec první endoskopickou vzdělávací událostí tohoto formátu na celoevropské úrovni.

Obor endoskopie zažívá v posledních 10 letech nebývalý rozvoj, s důrazem na terapeutické zákroky v zažívacím traktu i mimo něj za pomoci sofistikovaných přístrojů, specializovaných instrumentárií a technik. Zejména intervence pod endosonografickou kontrolou, přímá endoskopie žlučových cest, operace ve stěně zažívacího traktu nebo bariatrická endoskopie zažívají nebývalý boom. Výkony na hranici endoskopie a chirurgie tvoří dnes hlavní oblast zájmu endoskopistů.

Kromě toho je ovšem kladen velký důraz na tvorbu a dodržování evropských doporučených postupů v endoskopii, dále na samotnou kvalitu endoskopie a její monitorování, zavádění a trénink nových endoskopických metod a samozřejmě na techniku endoskopie a spolupráci celého endoskopického týmu, jehož jsou zejména endoskopické sestry nedílnou součástí.

Z bohatého programu, běžícího na několika sálech najednou, si vybral každý endoskopista. Nechyběly teoretické přednášky, videomaratony, živé demonstrace přenášené z evropských endoskopických center i praktické „hands-on“ sekce. Nutno ocenit, že i v podmínkách nemocnice táborského formátu lze endoskopii stále rozšiřovat a že i velká evropská centra řeší naše běžné „endoskopické“ problémy.

Litoval jsem jen toho, že nemohu být v jeden okamžik na více místech,

respektive že se nás z Tábora nezúčastnilo více, abychom mohli obsáhnout celé spektrum prezentací a poznatky si posléze vyměnit. Doufám proto, že napřesrok bude naše účast na 2. ročníku ESGE Days v Praze větší

a zažijeme znovu kromě endoskopií i sympatickou bezprostřednost a přátelské vystupování prezidenta ESGE a kongresu Thierryho Ponchona z Lyonu a perfektní angličtinu a přehled Tomáše Hucla z IKEM, člena organizačního boardu.

ESGE Days 2018 se velmi vydařily a pro táborskou endoskopii byly dle mého velmi inspirující. Děkuji všem, kteří moji účast podpořili.

Lukáš Štrinc



ESGE Days 2018 | Foto: archiv

Nadace Křižovatka darovala novorozeneckému oddělení táborské nemocnice třináct monitorů dechu

Nadace Křižovatka v rámci svého projektu „Maminko, dýchám“ darovala v dubnu novorozeneckému oddělení táborské nemocnice třináct monitorů dechu Babysense II. Tyto užitečné pomůcky pomáhají hlídat dech miminka.

„Jedná se o certifikovanou zdravotnickou pomůcku pro sledování novorozenců dětí ohrožených syndromem náhlého úmrtí kojenců (SIDS). Nemocnice Tábor již řadu těchto přístrojů používá. Darované přístroje Babysense II jsou tak vítaným rozšířením našich služeb,“ informuje ředitel nemocnice Ing. Ivo Houška, MBA.

K syndromu náhlého úmrtí dochází nejčastěji u dětí od narození do šesti měsíců věku. Objevuje se náhle

a neočekávaně u miminek, které nejvíce žádné zdravotní problémy. Přichází bez varovných signálů během spánku. Monitor dechu tak funguje jako anděl strážný, který hlídá dech našich nejmenších.

Jak monitor funguje? Destička, která se vkládá pod matraci, snímá dech miminka. Pokud by dítě přestalo dýchat, jeho dech se zpomalil nebo začal být nepravidelný, tedy jakmile by vykazoval jakékoliv anomálie, spustí se zvukový a optický alarm. Přístroj tak dokáže včas přivolat pomoc a tím zachránit život dítěte.

Tato užitečná pomůcka pomáhá maminkám v nemocnici a především doma kontrolovat dech miminka.



Darované přístroje Babysense II | Foto: archiv

DOTAZNÍK

Již třetím rokem si můžete pročitat rozhovory s lékaři, sestřičkami a dalším personálem jihočeských nemocnic v novinách s názvem Jihočeské zdraví. Nyní bychom rádi znali váš názor.

Prosíme vás o vyplnění dotazníku na adrese:

www.jihnem.cz/aktuality/dotaznik-k-jihoceskemuzdravi-2/

Moc děkujeme!



Adresa redakce: Jihočeské nemocnice, a. s., Boženy Němcové 585/54, 37001 České Budějovice, IČ: 26093804, DIČ: CZ26093804, MK ČR E 22465

Vydává: Jihočeské nemocnice, a. s., Boženy Němcové 585/54, 37001 České Budějovice, IČ: 26093804, DIČ: CZ26093804 | **Inzerce:** Vedoucí inzerce: Jitka Bouzková | **Redakce:** Vedoucí vydání: Iva Nováková, novakova.iva@nemcb.cz | **Redaktoři:** Kolektiv redaktorů Jihočeských nemocnic | **Fotografové:** Kolektiv fotografů Jihočeských nemocnic | **Grafika a sazba:** Rostislav Hubal
Tisk: INPRESS, a. s., Tiskárna České Budějovice | **Distribuce:** Česká distribuční, a. s. | Za tiskové chyby neručíme.