

## MUDr. Martin Kuba

*hejtman Jihočeského kraje*

Jihočeská OČKOCentra zvládají očkovat na jedničku

## MUDr. Zuzana Roithová, MBA

*předsedkyně představenstva Jihočeských nemocnic*

Dokázali jsme se postarat o všechny  
jihočeské pacienty s covidem  
v co nejvyšší kvalitě

# MUDr. Martin Kuba: Jihočeská OČKCentra zvládají očkovat na jedničku

Vážení čtenáři,

dovolte mi, abych Vás na stránkách tohoto časopisu poprvé pozdravil z pozice hejtmána Jihočeského kraje. Své funkce jsem se ujal po loňských podzimních volbách v ne příliš optimistické době. V zemi totiž po letním rozvolnění právě začala kulminovat II. vlna koronavirové pandemie. V její nejhorší fázi na začátku listopadu jsme byli jen krůček od toho, aby se naše nemocnice přeplnily covidovými pacienty. Stoupající křivka nemocných se ale naštěstí oploštila, a nám se tak podařilo z této kritické situace utéct. A to především díky neskutečnému pracovnímu úsilí lékařů, sester i dalšího zdravotnického personálu našich jihočeských nemocnic. Nicméně zdaleka ještě nebylo vyhráno a podobně neblahý scénář se opakoval například začátkem března. I toto období jsme ale nakonec úspěšně zvládli. A postupem času se situace v našich nemocnicích podařila stabilizovat takovým způsobem, že jsme byli schopni nabídnout místa těžkým covidovým pacientům z jiných krajů, kde jejich nápor tamní nemocnice již nezvládaly. Na co jsem ale opravdu hrdý, je fakt, že díky obrovskému nasazení a úsilí našich zdravotníků jsme se o všechny Jihočechy dokázali v našich nemocnicích postarat sami a žádného z pacientů jsme nemuseli transportovat mimo náš kraj.

Zlomový bod, díky kterému se celá pandemická situace měla postupně začít obracet k lepšímu, pak nastal během loňských Vánoc. Byl jím příchod nových proticovidových očkovacích vakcín. Ty první dorazily do České republiky 26. prosince, my jsme první dávku aplikovali v českobudějovické nemocnici na Silvestra. Naši prioritou bylo, aby mezi první naočkované patřili zdravotníci, pečovatelé v seniorských domovech či praktičtí lékaři, kteří tvoří pomyslnou první linii v péči o pacienty s covidem. Během následných propočtů jsme zjistili, že pokud budeme chtít v kraji pomocí očkování dostat situaci do léta k normálu, bude nutné vakcinovat denně 6 až 8 tisíc lidí. Takové množství nemohly ale nemocnice kapacitně zvládnout, proto jsme se rozhodli hledat jiné řešení. A byli jsme to právě my, Jihočeši, kdo v České republice přišel s myšlenkou zřídit k tomuto účelu takzvaná velkokapacitní očkovací centra pro veřejnost. Již 12. ledna jsme začali budovat první OČKO na českobudějovickém výstavišti. Testovací provoz byl zahájen 19. ledna, první senioři v kategorii 80+ si přišli pro první dávku vakcíny 21. ledna. Následně OČKA vyrostla i ve všech okresních městech. Také zde patří velké poděkování personálu jihočeských nemocnic, který se na chodu těchto center velkou měrou podílel. OČKA totiž fungují v obdobném režimu jako nemocnice. Jedinou vadou na kráse bylo v jejich počátcích to, že jsme nedostávali takový počet vakcín, abychom je mohli maximálně vytížit.



MUDr. Martin Kuba, hejtmán Jihočeského kraje | Foto: archiv MUDr. Martina Kuby

Nyní už se ale i zde obrací situace k lepšímu.

Na závěr pak mohu s potěšením konstatovat, že naše nemocnice i přes velmi složité období, kterým si za poslední více než rok prošly, jsou po stránce hospodaření zdravé. Díky své robustnosti se jim daří poskytovat pacientům špičkovou a stále kvalitnější péči. Zejména si vážím toho, jak spolu dokáží komunikovat a vzájemně si vycházet vstříc. V této souvislosti proto jistě není od věci připomenout tu prozřetelnost, kdy kraj ve svých počátcích pod vedením

tehdejšího hejtmána RNDr. Jana Zahradníka nechal převést naše současné jihočeské nemocnice z tehdy příspěvkových organizací na akciové společnosti, jejichž zakladatelem a jediným akcionářem je právě kraj. Následně vládoucí koalice mohly, zejména díky tomuto kroku, nemocnice dál úspěšně rozvíjet a držet v nadstandardní kondici. Za což bych rád ředitelům všech jihočeských nemocnic zpětně poděkoval.

**MUDr. Martin Kuba**  
hejtmán Jihočeského kraje

## Dokázali jsme se postarat o všechny jihočeské pacienty s covidem v co nejvyšší kvalitě

**MUDr. Zuzana Roithová, MBA, se v následujícím rozhovoru zamýšlí nad fungováním a hospodařením jihočeských nemocnic během posledních vln pandemie covid-19.**

**Paní předsedkyně, jak byste zhodnotila závěr roku 2020 a první pololetí roku 2021?**

Byly to měsíce, během kterých jihočeské nemocnice čelily největšímu náporu v souvislosti s hospitalizací a léčbou pacientů s onemocněním covid-19. Celkově se v nemocnicích

léčilo téměř 9 000 pacientů, z nichž 1 600 bojovalo o život na JIP a ARO. Už během první vlny epidemie byl boj s covidem v rámci holdingu koordinován, což pacientům přinášelo značné výhody. Po dohodě byly vydávány jednotné pokyny pro nemocnice, které se týkaly zejména

reprofilizace lůžkových kapacit, navyšování kapacit odběrových míst i dovybavení laboratoří pro testování na covid-19 či plynulého zásobování ochrannými prostředky a zvláštními léky. A v době nejvyššího náporu na intenzivní lůžka byla spuštěna koordinace příjmů či překladů mezi



nemocnicemi ve spolupráci s krajskou zdravotnickou záchranou službou. Díky včasné přípravě, dostatečným kapacitám a koordinaci v rámci kraje, včetně podpory všech složek krizového štábu kraje, jsme se nejen dokázali postarat o všechny jihočeské pacienty s covidem v co nejvyšší kvalitě, ale bylo navíc možné přijmout pacienty ve vážném stavu i z jiných krajů, kde jim již nebylo možné zajistit kvalitní péči.

Postarat se o narůstající počty pacientů na covidových jednotkách a zejména na intenzivních lůžkách bylo nesmírně náročné pro personál a bylo nutné trvale posilovat směny o další počty sester a pomocného personálu. Nemocnice přitom zajišťovaly také chod odběrový míst pro PCR a AG testování, což zejména v době adventu a vánočních svátků mnohým překazilo rodinné plány, když museli nastoupit do dalších směn. Na jaře přibyla nemocnicím další povinnost – otevřít nový provoz v očkovacích centrech a personálně, materiálně a organizačně zajistit očkování jihočeských občanů vakcínami proti viru SARS-COV-2. Vzhledem k nepravdělným dodávkám vakcín a nárokům na skladování jde o další náročnou činnost nemocnic. Dobrou zprávou ale je, že zvyšující se proočkovanost má zásadní vliv na snižování počtu hospitalizací a že úspěšně chrání i před těžkým průběhem onemocnění covid-19.

#### **Jak si nemocnice vedly? čerpaly pomoc dobrovolníků a složek IZS?**

Provozně se vše dařilo zvládnout i díky řijnové dohodě se Zdravotně sociální fakultou Jihočeské univerzity o úpravě harmonogramu praktické výuky v nemocnicích tak, aby mohlo 90 studentek nastoupit ve dvou fázích do nemocnic v době největšího náporu epidemie. V nemocnicích působili i studenti jiných oborů Jihočeské univerzity či medicí a také dobrovolníci. 18 studentům byla nařízena krátkodobá pracovní povinnost. Pro některá odběrová místa se dařilo po několika měsících obnovovat také pomoc několika příslušníků Armády České republiky a Hasičského záchranného sboru Jihočeského kraje.

#### **Jak pandemie ovlivnila vlastní činnosti holdingu včetně mezinemocniční spolupráce rozvíjející se v posledních letech?**

Pandemie především omezila přístup k péči pro tisíce pacientů s chronickými nemocemi. Na plánové ortopedické operace se tak v jihočeských nemocnicích prodloužila čekací doba až na 10–12 měsíců. Na ostatní výkony je prodloužení v průměru o půl roku. Vyrovnat skluz je nyní prioritou nemocnic.



MUDr. Zuzana Roithová, MBA, předsedkyně představenstva Jihočeských nemocnic, a.s. | Foto: Jiří Krčmář

Covid-19 přerušil ale i prohlubování specifické mezinemocniční spolupráce v rámci některých medicínských oborů nebo program prevence vyhoření zdravotnického personálu a další holdingové projekty nastartované v předchozím roce. Bohužel bylo nutné zrušit i celorepublikové populární jihočeskou soutěž „Medik roku“ a odsunout i „Jihočeskou sestřičku“.

Některé projekty však, byť s omezením, pokračovaly – například práce na sdílení zdravotnické dokumentace mezi nemocnicemi. Takže sdílení textové dokumentace bylo již spuštěno a je hotova příprava dokumentace pro veřejnou soutěž na sdílení obrazové dokumentace. V každé nemocnici tak bude možné, doufejme už letos, zkusit hned při příjmu pacienta prohlédnout okamžitě i předchozí záznamy včetně snímků pořízených při léčbě pacienta v jiné jihočeské nemocnici. Posílena byla kyberbezpečnost všech nemocnic a dokončena byla také například harmonizace provozní ekonomických dat, včetně personálních, až na úrovni primariátů. V nemocnicích pokračovaly

samostatné projekty modernizace budov a přístrojového vybavení. Holding zajistil společné soutěže na dodavatele zdravotnického materiálu. Jen od září do května šlo o veřejné zakázky za 246 milionů korun. Podařilo se vysoutěžit nejen kvalitní materiál, ale také nižší ceny – úspory představují 19,908 milionů korun.

#### **Lze již nyní, na konci pololetí 2021, hodnotit ekonomické dopady covid-19 na hospodaření jihočeských nemocnic?**

Covid-19 zásadně změnil strukturu zdravotních výkonů a také významně stouply náklady na laboratorní vyšetření. Proto bylo nutné požadovat úpravu plateb od zdravotních pojišťoven. Díky dostupnosti podrobné struktury dat o výkonosti za celý holding, nákladových datech a osobní zkušenosti se kolegové Ing. Michalu Čarvašovi, MBA, podařilo vyjednat se zdravotními pojišťovnami odpovídající platby pro nemocnice za loňský rok. Kromě toho inicioval už v polovině roku vydání novelizace úhradové vyhlášky pro kompenzaci ztrát nemocnic kvůli covidu, díky které byla covidová péče řádně zaplácena

a kompenzovány i výpadky operativy pozastavené rozhodnutím vlády. Na dobrém hospodářském výsledku se také podílejí úspěšné veřejné zakázky a zejména úsporné ekonomické řízení každé nemocnice. Přičemž splněn byl i úkol zvýšit průměrné platy personálu nemocnic minimálně o 5 %. Okresní nemocnice hospodařily v roce 2020 se ziskem 93,912 milionů korun.

Letos nemocnice čelí nízkým zálohám oproti skutečným nákladům, zejména od zaměstnaneckých pojišťoven. Celá věc je v řešení a já věřím, že kolegové podaří rovněž vyjednat odpovídající zálohy, jako se podařilo dojednat už s VZP či OZP. Také doufám, že Ministerstvo zdravotnictví České republiky vydá rozumnou kompenzační úhradovou vyhlášku, kterou iniciujeme a předkládáme reálná data z našich nemocnic, abychom my mohli udržet rostoucí platovou úroveň našich zdravotníků i v dalším roce.

**Bc. Iva Nováková, MBA**

Oddělení vnitřních a vnějších vztahů

# MUDr. Iva Šípová:

## S tímto virem se musíme naučit žít

**MUDr. Iva Šípová shrnuje dění kolem onemocnění covid-19 od přelomu roku 2019/20 až doposud. Jako ústavní epidemiolog Nemocnice České Budějovice, a.s., se podílela na metodickém plánu řešení pandemie pro celý Jihočeský kraj. Dnes se kromě jiného věnuje fungování OČKOCentra.**

**Paní doktorko, již více než rok „žijeme“ covidem. Vzpomenete si na okamžik, kdy jste se o novém typu koronaviru dozvěděla?**

O novém typu koronaviru se začalo mluvit na přelomu roku 2019/2020. V tu dobu jsme mu nevěnovali příliš velkou pozornost. Mysleli jsme si, že je to opět jeden z typů virů, které se vyskytují v Asii a o kterých pouze slycháváme. Jako například o virech NIPAH, SARS, MERS či viru ZIKA, který najdeme především ve státech Jižní Ameriky. Měli jsme za to, že tyto viry nemají pro naši populaci žádný velký potenciál.

**Jaké jste měli informace v době, kdy se o onemocnění covid-19 začalo mluvit?**

Ty prvotní informace hovořily o viru typu SARS. Měli jsme proto obavy, že se tu setkáme s importovanými nákazami, které by pocházely od turistů z asijských zemí. Domnívali jsme se, že nový koronavirus je jedním z druhů koronaviru, který u nás nebude mít vhodné podmínky pro šíření.

**Kdy bylo patrné, že se covid-19 týká i nás, Evropanů?**

Zásadním okamžikem se stal březen 2020. Světová zdravotnická organizace (WHO) celosvětově vyhlásila pandemii. Nikdo z nás takový stav nezažil. Byl to jasný signál, že se s novým typem koronaviru budeme setkávat velmi intenzivně a dlouho. Dnes je již zřejmé, že se s tímto virem musíme naučit žít. Celý rok a čtvrt se stále učíme, dozvídáme se nová fakta. Každý z kolegů se snaží zjistit co nejvíce, následně si

informace vyměňujeme, konzultujeme a diskutujeme.

**Odkud jste čerpali počáteční informace?**

Ty první týdny jsme studovali především internet. Pracovali jsme s webovými stránkami amerického institutu „Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí“ CDC (<https://www.cdc.gov/>) či jeho evropské verze (<https://www.ecdc.europa.eu/en>). Ale zpočátku zde nebylo mnoho jasných informací. Nelehká byla i naše orientace v nařízeních Ministerstva zdravotnictví České republiky, která se měnila i několikrát týdně. V celé populaci se začala plošně používat preventivní protiepidemická opatření jinak běžně používaná ve zdravotnických zařízeních. Dezinfikovaly se lavičky, schodiště v obchodních či bytových domech. Pro nás byl zásadní fakt, že se jedná o onemocnění, které je přenášeno přímým kontaktem. Bylo tedy zjevné,

že k přerušení cesty přenosu pomohou především ochranné pomůcky.

**Jaké okamžiky byly pro vás osobně nejtěžší?**

V březnu 2020 jsme byli konfrontováni se záběry z přetížených italských a španělských nemocnic. V souvislosti s cestovním ruchem do těchto zemí jsme se obávali zavlečení nákazy do naší nemocnice. V té době jsme nevěděli, jaké jsou průběhy tohoto onemocnění ani jaká je smrtnost. Na jaře loňského roku se stala naše nemocnice spádovou nemocnicí pro covid-19 pozitivní pacienty celého Jihočeského kraje. Pacienti z okresů tedy putovali k nám do Českých Budějovic a naši zaměstnanci se museli velice rychle naučit jiný způsob práce. Byli vystaveni tomu neobvyklému riziku a ohromnému psychickému a fyzickému tlaku. Strach o ně bylo to nejtěžší, s čím jsme se museli vyrovnávat.



Zleva Mgr. Jitka Kosáčková, Petra Tománková, Martina Ligocká a MUDr. Iva Šípová | Foto: Jan Luxík



### Jak z vašeho pohledu v tomto těžkém období obstála Nemocnice České Budějovice, a.s.?

Naše nemocnice obstála na výbornou. Nejen v rámci holdingu Jihočeské nemocnice, a.s., jsme byli nemocnicí, která udávala pravidla a postupy. Jsem ráda, že jsme nemuseli tyto postupy měnit. Šli jsme cestou, kde nebyly příliš velké zatáčky, a co je hlavní, nebyly tam žádné zpátečky. Nemocnice fungovala jako systém, kde se lidé semkli. Velmi oceňuji přístup vedení naší nemocnice v čele s generálním ředitelem MUDr. Ing. Michalem Šnorkem, Ph.D., pod jehož vedením šlo vše plynule a velmi hladce. Dodával nám klid, který byl opravdu zapotřebí. V rámci krizových štábů jsme se ještě více poznali v zátěžových situacích a všichni víme, že se na sebe můžeme spolehnout, jsme vůči sobě solidární. Fungujeme jako jeden celek. Každý dělá maximum. Míra pracovního nasazení byla v prvních měsících obrovská. Naše e-maily chodily uprostřed hluboké noci. Cítili jsme i určitý závazek vůči okresním nemocnicím. Tím, že disponujeme Infekčním oddělením a velmi kvalitními laboratořemi, které nasadily latku svých činností velmi vysoko, jsme mohli kolegy z okresů metodicky vést a předávat jim naše zkušenosti. Díky podpoře od managementu jsme byli i my v rámci vedení našich oddělení klidní.

### V průběhu roku 2020 se postavila 3 odběrová místa...

Ano. Toto bylo plně v gesci kolegů z Infekčního oddělení. Společně jsme diskutovali protiepidemická opatření a nastavování režimů v daných prostorách. Vše bylo ze strany pana primáře MUDr. Aleše Chrdleho a vrchní sestry Bc. Jany Lískovcové

velmi kvalitně připraveno. I v tomto případě museli čerpat hodně informací a inspirace ze zahraničí.

### Na konci roku 2020 jste začali pracovat s dalším úkolem, očkováním.

Zhruba v půli prosince 2020 jsme obdrželi první informace o vakcínách. Nevěděli jsme, kdy vakcíny dorazí a v jakém rozsahu bude očkování probíhat. V tu dobu nebylo jasné ani to, kdo bude očkování zajišťovat. Mně osobně se nelíbilo, že by do zajištění očkování populace měly být zapojeny opět pouze nemocnice. Ty nemocnice, které byly zavaleny péčí o pacienty postižené onemocněním covid-19. Předpokládala jsem, že budou zapojena i komerční očkovací centra či zdravotní ústavy. To by bylo naprosto legitimní řešení. Leč nestalo se. Po fázi smíření s tímto novým úkolem jsme na počátku ledna zahájili v prostorách nemocnice očkování našich zaměstnanců, kteří o vakcinaci projevili zájem. Prvními očkovanými byli zaměstnanci z covidových stanic. Ti byli s průběhem onemocnění konfrontováni a vakcinaci přijali bez zaváhání.

### Co předcházelo vybudování samostatného očkovacího centra, které vzniklo v lednu letošního roku v prostorách českobudějovického výstaviště?

Po naočkování zdravotníků bylo jasné, že budeme zajišťovat i očkování širší veřejnosti. V tu dobu přicházely informace z Německa, kde plánovali očkování na velkokapacitních stadionech. Náš tým tedy získal plány německých očkovacích center a spolu s krajským úřadem jsme vymýšleli podobu očkovacího centra. Diskutovali jsme tuto problematiku i v rámci jihočeských nemocnic, poněvčas

s Nemocnicí Jindřichův Hradec, a.s. Z důvodu velkých prostorových možností jsme se tedy přesunuli na Výstaviště České Budějovice a.s., které je vyhovující i díky své dopravní dostupnosti a široké možnosti parkování. V hale, která nebyla rok v provozu (dříve se zde pořádaly plesy a výstavy), bylo během týdne postaveno naše očkovací centrum. S úsměvem mohu říci, že nyní zde pořádáme dlouhodobou výstavu my.

### Jak hodnotíte po necelých 3 měsících jeho provoz?

Vidíme, že je tento projekt životaschopný a funguje. Kapacita, kterou jsme očekávali, byla naplněna, ba co víc, překonána. Zvládneme naočkovat 1 000 osob denně. Nejtěžším úkolem bylo vyřešení personální stránky. Očkování zajišťují převážně zdravotní sestry důchodového věku nebo zdravotní sestry pracující na dohodu o pracovní činnosti. Jedná se o velmi zkušený a spolehlivý personál. Dále tu působí naši mladí lékaři, kteří zde získávají velmi cenné zkušenosti. Musíme zde fungovat jako dobře seřízený stroj. Každé kolečko je pro úspěšné fungování velmi důležité a jeho případný výpadek pocítí každý z nás. Vedle zaměstnanců Nemocnice České Budějovice, a.s., nám pomáhají zaměstnanci z českobudějovického výstaviště, úředníci Krajského úřadu Jihočeského kraje, pracovali zde úředníci z Magistrátu města České Budějovice, vypomáhá celý integrovaný záchranný sbor a také studenti zdravotnických škol. Denně jsme v kontaktu s kolegy z naší lékárny, která zajišťuje distribuci vakcín v rámci Jihočeského kraje. Musím zmínit také pomoc našich nezávadníků, tedy kolegů z IT oddělení, Obchodního

oddělení, úseku obslužných činností či stravovacího provozu. Všem děkujeme.

### Dostáváte zpětnou vazbu k provozu očkovacího centra?

Seniorům, kteří byli očkováni mezi prvními, dává očkování naději. Jsou velmi vděční, protože po dlouhých měsících odloučení mohou za svými blízkými. Denně se setkáváme s jejich vděkem. Tato část populace žila rok v naprosté izolaci. To si my zdravotníci neumíme představit. My jsme byli rok naopak ve velkém záprahu. Díky očkování se především starším lidem navrátí jejich „původní životy“. Provoz centra si k naší radosti všichni velice chválí.

### Do kdy bude OČKOCentrum v provozu?

Původní záměr byl do konce června. Dnes je pravděpodobné, že tu zůstaneme déle. Odvíjet se to bude pochopitelně od rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví České republiky a také od rozhodnutí Krajského úřadu Jihočeského kraje. V tomto okamžiku si nemyslím, že by mohl naši práci, kterou zde odvádíme, někdo plnohodnotně nahradit. Praktičtí lékaři, kteří se do očkování rovněž zapojili, mohou naočkovat pouze určitou část obyvatelstva. Neumím si představit, že by zvládli vedle své každodenní péče o pacienty i dvoufázové očkování zdravých, u nich registrovaných, osob. S tímto úkonem souvisí i obrovská administrativní agenda. My v OČKU tedy počítáme s tím, že jedeme dál...

**Bc. Iva Nováková, MBA**

Oddělení vnitřních a vnějších vztahů

# Centrální operační sály jsou v moderních nemocnicích trendem, který chceme následovat

Již takřka rok a půl probíhají v areálu Nemocnice České Budějovice, a.s., intenzivní stavební práce. Stávající pavilon CH prochází velkou přestavbou na moderní pavilon, ve kterém budou zbudovány Centrální operační sály a Centrální sterilizace (COSS). Projekt nám blíže představí náměstek pro COSS MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.

### Pozici náměstka pro COSS zastáváte od 1. 1. 2021. Co vše spadá do vaší gesce?

Mým úkolem je komplexní řízení chodu Centrálních operačních sálů, tedy plánování operací, organizace provádění operačních výkonů po stránce sestavení operačních plánů, vyřízení operačních sálů. Dále pak příprava softwaru na zajištění veškerých požadavků na používaný materiál a na požadované nástroje.

Také zajišťuji kompletní chod Centrální sterilizace, což zahrnuje tok nástrojů tak, aby byly připraveny k operačnímu výkonu a současně aby byla splněna legislativa, která požaduje jednoznačnou identifikaci použitého nástroje a procesu jeho sterilizace. A dále je mým úkolem vytvořit systém ekonomické analýzy operačních výkonů, tedy rozpočtení nákladů na operační výkon pro jednotlivé

provádějící primariáty a analýzy využití operačních sálů.

Rozhodně je pro mne tento projekt velkou výzvou, ve které, doufám, nezklamu a zůstane za mnou dobře odvedená práce.

### Jedná se o velmi náročný projekt. Jak velký je váš tým?

V současné době jsou mými spolupracovníci: Bc. Soňa Brejšková, která je manažerkou COSS, její zástupkyně Alena Janžurová, Dana Zabranská a doc. MUDr. Jiří Stehlík, ředitel úseku chirurgických oborů, pod který celý projekt spadá.

### V současné době je výstavba COSS v plném proudu. Na kdy plánujete jejich spuštění?

Spuštění první etapy je plánováno v polovině roku 2022. Považuji za velký úspěch, že se nám podařilo zahájit výstavbu Centrálních operačních sálů. Nebudu-li brát v potaz přestavby, tak poslední výstavba nových sálů proběhla v roce 1993, a to v současném pavilonu C. Sály v pavilonu CH se otevíraly v polovině 80. let. Od té doby se žádné nové sály nepostavily. Centrální operační sály budou velkým krokem dopředu. Jedná se o investici, z které by nemocnice měla těžit dalších 25 let.

### Zmínil jste první etapu. Všechny sály tedy nebudou spuštěny naráz?

Ne, spuštění je rozděleno do dvou etap. V první etapě se rozběhne provoz jedné poloviny operačních sálů. Poté bude následovat přestavba sálů Chirurgického oddělení v pavilonu C. Po dokončení přestavby přistoupíme k realizaci druhé etapy a kompletnímu spuštění centrálních sálů. Je před námi tedy ještě dlouhá cesta. Úplně hotovo bychom tak měli mít v roce 2024 či 2025.

### I když Centrální operační sály ještě nejsou dostavěny, už probíhá rozsáhlá personální příprava...

Ano, od 1. 1. 2021 přešly všechny instrumentářky (perioperační sestry) pod nově vzniklý úsek COSS. Kmenových zaměstnanců máme v této chvíli kolem 70.

### Jaké benefity přináší centralizace operačních sálů?

Centralizace umožňuje lepší využití jednotlivých sálů, obslužné prostory jsou stejné, zahrnují jednu přípravu nástrojů pro všechny sály, jednotné dodávání materiálů. Na druhou stranu je potřeba říci, že jednotlivé sály nejsou brány jako univerzální. Současná medicína a chirurgické obory jsou natolik specifické, že vyžadují vytvoření týmů pro jednotlivé odbornosti pro základní elektivní provoz. Během pohotovostních služeb se budou týmy doplňovat.

Jednotlivé chirurgické obory jsme seskupili do logických celků, které budou sdílet sály a v určitém rozsahu i personál. To se odrazí na efektivitě práce. Z dosavadní práce sester se vyčlení sterilizace, kterou bude



MUDr. Aleš Petřík, Ph.D. | Foto: Jan Luxík

zajišťovat podpůrný personál v rámci Centrální sterilizace.

### Pocítí tuto změnu i pacienti?

Nové sály budou technologicky lépe vybaveny. Všechny procesy budou mnohem detailněji popisovány, tím pádem lépe monitorovány, a tudíž bezpečnější. Samotná stavba je pouze základ. Druhým důležitým prvkem jsou moderní přístroje používané během operace. Ovšem tím nejpodstatnějším stále zůstávají kvalitní lékaři, sestry a ostatní pracovníci. Chtěl bych už nyní velmi poděkovat všem, ale zejména sestrám, protože pro ně přechod na systém Centrálních operačních sálů bude znamenat, a už nyní znamená, spoustu práce a změn.

### Jaké změny nastanou pro operátory?

Určitě se zlepší podmínky pro výkon jejich práce. Velkou změnou bude hybridní sál pro neurochirurgické operace, který bude vybaven CT či magnetickou rezonancí. Centrální operační sály jsou v moderních nemocnicích trendem, který chceme následovat.

### Jaký posun přinese Centrální sterilizace?

Centrální sterilizace nám přináší možnost lépe kontrolovat kvalitu

průběhu sterilizace. Umožňuje lepší hospodaření s nástroji, jejich přesnou identifikaci, monitorování opotřebení, potřeby výměny či servisu. Operatéri tak budou mít přesný přehled. Jak o dostupném počtu nástrojů či jejich sad, tak o konkrétních nástrojích připravených v pohotovostním režimu. A v případech hromadných nehod tak budeme, co se nástrojů týče, akceschopnější.

### Přibližte nám, jak povede cesta nástrojů skrze Centrální sterilizaci.

Vše začíná již na operačním sále. Když nástroje opouští sál, musí proběhnout přesná fyzická kontrola, zda jsou opravdu odeslány všechny nástroje, které na sále byly. Poté se nástroje dekontaminují, prochází myčkami a posléze se setují, tedy srovnají do sít dle předepsaného schématu. Výhodou tohoto systému je, že se veškeré nástroje zaevidují v Centrální sterilizaci a budou se posílat na daný operační výkon dle zadání chirurgů. Nebude tak třeba velkých skladů u operačních sálů. Tento systém klade velké nároky na informační systémy, ve kterých se požadavky zpracovávají. A to nejen požadavky na nástroje na daný výkon, ale i na spotřební materiál tak, aby se k chirurgům dostal včas

a zároveň se nehromadil na operačních sálech.

### V rámci přípravy COSS jste jistě navštívili celou řadu pracovišť. Načerpali jste zde inspiraci i pro tvorbu informačního systému?

Základní program na řízení operačních sálů je připraven a byl vyvinut ve spolupráci s firmou STAPRO již v minulých letech. Nyní se systém doladuje a připravuje se i výběr programu na řízení Centrální sterilizace, oba programy musí být vzájemně stoprocentně kompatibilní.

### Co vás čeká v tomto roce?

V letošním roce je pro nás stěžejním úkolem připravit zmiňované informační systémy tak, aby se zajistil hladký chod operačních sálů. Dalším nelehkým úkolem je přijmout a vyškolit dostatek personálu, na čemž již intenzivně pracuje moje kolegyně Bc. Soňa Brejšková. Budeme potřebovat sesterský a pomocný personál. Musíme doplnit kvalifikované instrumentářky, sanitáře a sanitárky a sestry na Centrální sterilizaci. A také by měla být dokončena výstavba operačních sálů.

**Bc. Iva Nováková, MBA**  
Oddělení vnitřních a vnějších vztahů



# Nemocnice České Budějovice zakoupila novou SPECT/CT kameru

**Nemocnice České Budějovice, a.s., dokončila obnovu přístrojového vybavení na Oddělení nukleární medicíny. Z vlastních zdrojů pořídila v hodnotě 16 milionů korun nejmodernější verzi zobrazovacího systému SPECT/CT.**

Zobrazovací přístroj GE Infinia Hawkeye z roku 2009 byl nahrazen novým a moderním SPECT/CT přístrojem GE Discovery 870 DR. Instalace techniky a zkušební provoz proběhly v závěru roku 2020. Součástí instalace nového přístroje byly i částečné stavební úpravy pracoviště, kterými se povedlo zvýšit i komfort pracovního prostředí obsluhujícího personálu. SPECT/CT přístroj je hybridní zobrazovací systém schopný zobrazovat funkci strukturu tkání, zakoupený model je osazen těmi nejmodernějšími technologiemi, což umožňuje maximálně přesnou diagnostiku širokého spektra prováděných vyšetření (od kardiovaskulárního systému až po onkologická onemocnění).

Kromě nového přístroje disponuje pracoviště ještě druhým SPECT/CT přístrojem GE Discovery 670 z roku 2014. Původně špičkový přístroj



Nová SPECT/CT kamera | Foto: Jan Luxík

technologicky zestárl jen minimálně. Na obou SPECT/CT kamerách se ročně vyšetří přes 4 000 pacientů. Součástí Oddělení nukleární medicíny je od roku 2016 i PET centrum disponující moderním PET/CT skenerem Siemens Biograph mCT, na kterém bylo v uplynulém roce vyšetřeno přes 2 200 pacientů, převážně onkologicky nemocných. Kromě

diagnostiky se zde také zajišťuje léčba pomocí radioaktivních látek, zejména pak léčba nádorů štítné žlázy radioaktivním jódem. Pro tyto účely pracoviště disponuje i lůžkovou stanicí.

Podle slov generálního ředitele českobudějovické nemocnice MUDr. Ing. Michala Šnorka, Ph.D., je Oddělení nukleární medicíny jedním

z pěti pracovišť v České republice, které poskytuje takto komplexní služby. K absolutní špičce patří i instalovaná moderní přístrojová technika. Jihočeši tak nemusí za touto vysoce specializovanou péčí dojíždět do Prahy či Plzně, ale vše mají dostupné v páteřní nemocnici Jihočeského kraje.

**Redakce**

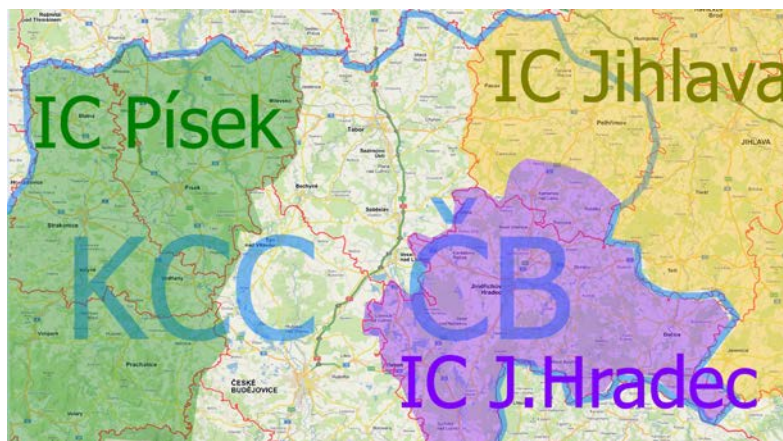
## Změna péče o cévní mozkové příhody v Jihočeském kraji

**V Jihočeském kraji vzniklo v rámci holdingu Jihočeské nemocnice, a.s., třetí iktové centrum pro pacienty s mozkovou příhodou. Kromě písecké a českobudějovické nemocnice disponuje iktovým centrem nově i nemocnice jindřichohradecká.**

Jihočeský kraj je tak v péči o mozkové příhody rozdělen na tři části. Nemocnice Písek, a.s., se svým iktovým centrem pokrývá část západní, část centrální je zajišťována Komplexním cerebrovaskulárním centrem Nemocnice České Budějovice, a.s. O východní část je postaráno nově vzniklým centrem Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.

Nemocnice Písek, a.s., a Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., patří mezi

zařízení s iktovým centrem nižšího typu, která se starají o mozkové příhody lehčího stupně, při kterých nedochází k uzavěru velkého kmene mozkové tepny. První iktová centra vznikla v Jihočeském kraji téměř před deseti lety, což vedlo k diametrální změně přístupu v léčbě iktů. Změnila se tím prognóza a míra přežití pacientů. „Opravdu se ze dne na den snížila úmrtnost lidí při postižení mozkových tepen a zároveň s tím se zmenšil počet lidí končících v invalidním stavu. To je medicínsky i společensky obří posun. Doplněním třetího centra do sítě se na jihu Čech geograficky uzavírá optimalizace sítě,“ říká MUDr. Jiří Holan, MBA, předseda představenstva Nemocnice Písek, a.s.



Mapa iktové péče v Jihočeském kraji 2021 | Foto: Nemocnice České Budějovice, a.s.

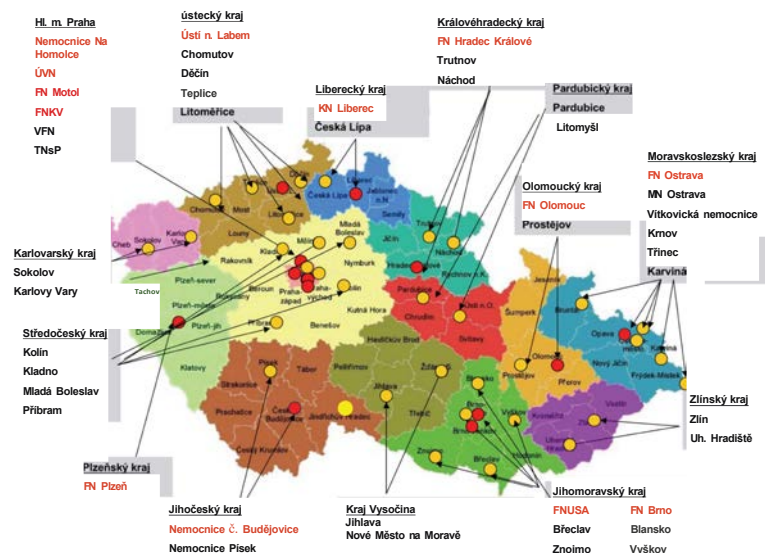
Klíčovou roli v jihočeské síti iktových center zastává Nemocnice České Budějovice, a.s., se svým Centrem vysoce specializované cerebrovaskulární péče (KCC), které zajišťuje péči o pacienty s mozkovou příhodou nejtěžšího stupně s možností endovaskulární případně i neurochirurgické cévní péče. Od 22. března letošního roku patří nově do širšího spádu KCC Nemocnice České Budějovice, a.s., i část Kraje Vysočina. Takto nastavené rozdělení péče koresponduje i s vytvořenými sektory pro péči o covidové pacienty v rámci Jihočeského kraje.

Jindřichohradecká nemocnice tedy od března 2021 pečuje o pacienty s cévní mozkovou příhodou z okolí Jindřichova Hradce, Dačicka, Třeboňska a dále i z oblasti Kamenice nad Lipou a Počátek. Spád nového iktového centra představuje tedy území s více než 100 000 obyvateli. „Dovedli bychom si představit zcela jistě příhodnější

dobu k realizaci tohoto projektu než je vrcholící třetí vlna pandemie, nicméně jsme přesvědčeni, že naši zdravotníci i v této nelehké situaci vše zvládnou. Zcela jistě to znamená zkrácení dojezdových časů pro pacienty s iktem i z nejdlehlších míst našeho regionu, a tím nepochybně zlepšení kvality péče,“ uvedl člen představenstva Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., MUDr. Vít Lorenc.

„Tato změna organizace přichází v nelehké době, kdy se naše nemocnice starají o velké množství covid-19 pozitivních pacientů. I přesto jsme ale stále připraveni se o pacienty s mozkovou příhodou postarat,“ uvedl generální ředitel Nemocnice České Budějovice, a.s., MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D., a dodal, že vybudováním třetího centra v rámci jižních Čech se zvyšuje kvalita poskytované péče o všechny Jihočechy.

Redakce



Mapa iktové péče v České republice 2021 | Foto: Nemocnice České Budějovice, a.s.



## LÉKÁRNY JIHOČESKÝCH NEMOCNIC

**AKČNÍ LETÁK:**  
pro období 1. 7. – 31. 8. 2021  
nebo do vyprodání zásob

### Vážení zákazníci,

letní prázdniny jsou tady a my doufáme, že si je naplno užijete. Samozřejmě bez úrazů či jiných zdravotních komplikací. A pokud budete přece jen potřebovat služby nemocničních lékáren, počítejte s tím, že Vám jejich milý personál rád s čímkoliv pomůže. Stejně tak jsou samozřejmostí nízké ceny a další výhody.

### Přejeme Vám krásné léto plné nezapomenutelných zážitků!

Lékařna:	Adresa:	Kontakt:	Otevírací doba:	Pohotovostní služba mimo
Nemocnice České Budějovice, a.s. (v terminálu nemocnice)	Boženy Němcové 585/54 370 01 České Budějovice	verle@nemcb.cz 387 873 136	Nepřetržitý provoz Výdej léků pro veřejnost: Po-Pá: 7:00-18:00	Pohotovostní služba mimo běžnou pracovní dobu nepřetržitě (tel.: 387 873 103)
Nemocnice Prachatic, a.s.	Nebahovská 1015 383 01 Prachatic	lekarna@nempt.cz 388 600 445, 734 379 405	Po-Pá: 7:00-16:00	
Nemocnice Český Krumlov, a.s.	Nemocniční 429 381 27 Český Krumlov	lekarna@nemckz.cz 380 761 253	Po-Pá: 7:30-16:30	
U Lva	382 79 Frymburk 193	frymburk@nemckz.cz 777 468 803	Po, Út, Čt, Pá: 12:00-15:00 St: 8:30-13:30, 12:00-15:00	
Poliklinika Kaplice	Gen. Fanty 25, 382 41 Kaplice	kaplice@nemckz.cz 778 533 999	Po-St: 7:00-12:00, 13:00-16:00 Čt, Pá: 7:00-12:00, 13:00-15:00 Pá: 7:00-12:00, 13:00-14:00	
Horní Planá	Náměstí 45, 382 26 Horní Planá	horniplana@nemckz.cz 778 716 071	Po-Pá: 8:00-11:30	
Velešín	Budějovická 148 382 32 Velešín	velesin@nemckz.cz 770 710 356	Po-St: 7:30-12:00, 13:00-16:30 Čt, Pá: 7:30-12:00, 13:00-15:00	
Lékařna Nemocnice Písek, a.s.	Karla Čapka 589 397 01 Písek	lekarna@nemopisek.cz 382 772 334, 382 213 503	Po-Pá: 7:30-20:00 So, Ne, Svátky: 8:00-12:00	
Lékařna Nemocnice Tábor, a.s.	Kpt. Jarosl. 2000 390 03 Tábor	lekarna@nemta.cz 381 607 663	Po-Pá: 7:00-22:00 So, Ne: 8:00-20:00	
Poliklinika Světlogorská	Světlogorská 2764 390 05 Tábor	381 262 296	Po-Pá: 7:30-17:00	
Výdejna léků Mladá Vožice	Aloise Mareše 180 391 43 Mladá Vožice, Tábor	lekarnam@seznam.cz 775 897 496	Po-Pá: 7:30-12:00, 12:30-16:00	
Nemocnice Strakonice, a.s.	Radomyslká 336 386 29 Strakonice	lekarna@nemstrak.cz 383 314 390	Po-Pá: 7:00-17:00	
Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.	U Nemocnice 380/III, 377 38 J. Hradec	lekarna@nemjh.cz	Výdej pro veřejnost 1 (uvnitř areálu nemocnice) Tel.: 384 376 445, 384 376 447 Provozní doba: Po-Pá 7:30-15:00	Výdej pro veřejnost 2 (u kruhového objezdu) Tel.: 384 376 240, 384 376 702 Provozní doba: Po-Pá 7:30-17:00

\* Vždy si pečlivě prostudujte příbalový leták, účinky a způsob použití konzultujte s lékárníkem nebo lékařem. Změna vyhrazena. Za tiskové chyby neručíme. Cílem tohoto informačního letáku není podpora zvýšeného užívání léků. Doplnění stravy nenahrazují pestrou stravu ani zdravý životní styl. Běžné prodejní ceny se mohou v jednotlivých lékárnách lišit. Běžnou cenou se rozumí Průměrná aktuální cena příslušného přípravku v lékárnách dle zveřejněných údajů Ministerstva zdravotnictví ČR, www.mzcr.cz, zaokrouhlená na celé Kč, případně cena vyplývající z informací a sdělení výrobce/dovozce. Za takovéto sdělení neneseme zodpovědnost.

**BRUFEN® 400 mg**  
100 tablet  
• úleva od bolesti hlavy, migrény, zubů, šle i zad  
• pomáhá při podvrtnutí a natažení svalů  
• působí protizánětlivě

V akci také BRUFEN® 400 mg potahované tablety je účinný přípravek k vnitřnímu užívání s účinnou látkou ibuprofen.\*

**Akční cena 124 Kč**  
Původní cena 169 Kč

**Znáte z TV**

**Voltaren Forte 20 mg/g gel**  
50 g  
• analgetikum ve formě gelu s účinkem proti bolesti až na 30 min při aplikaci 2x denně ráno a večer  
• tlumi bolest zad, svalů a kloubů

V akci také Voltaren Forte 20 mg/g gel, 100 g za cenu 289 Kč, Voltaren Forte 20 mg/g gel, 50 g za cenu 179 Kč.

**Akční cena 389 Kč**  
Původní cena 431 Kč

**Znáte z TV**

**Cemio Kamzík®**  
60x30 kapslí  
Tops = 4,66 Kč  
• měsic užijte navíc v letní edici  
• přírodní kolageny na klouby, vazy a šlachy a vitamin C pro správnou tvorbu kolagenu v kloubních chrupkách

**Akční cena 419 Kč**  
Původní cena 500 Kč

**Doplňte stravu\***

**Repelent PREDATOR FORTE**  
150 ml  
• repelentní spray proti komárům a klíšťatům  
• zvýšený obsah účinných látek, obsah účinných látek: DEET 25 %  
• aplikace na pokožku i oděv  
• doba účinnosti 4-6 hodin  
• vhodné pro děti od 2 let, 100% dvakrát ve svléci i vodorovné poloze

V akci také Repellent PREDATOR JUNIOR, 150 ml za cenu 184 Kč, Repellent PREDATOR MAXX Plus, 80 ml za cenu 214 Kč.

**Akční cena 144 Kč**  
Původní cena 159 Kč

**Znáte z TV**

**BIOPRON® Forte**  
30 tablet  
• komplex živých probiotik s s. boudardii a prebiotiky  
• doplňuje probiotika a prebiotika, nejen na cestách

V akci také BIOPRON® BABY, 10 ml za cenu 329 Kč.

**Akční cena 239 Kč**  
Původní cena 329 Kč

**Doplňte stravu\***

**Hansaplast voděodolná univerzální náplast**  
20 ks  
• dokonale přilnavá, chrání poranění proti nečistotám  
• prodrná a zarovná nepropustí vodu  
• vhodná pro pokrytí všech druhů malých ran

V akci také ostatní výrobky Hansaplast: Zdravotnický prostředek.\*

**Akční cena 30 Kč**  
Původní cena 39 Kč

**Alfalex® rektální mast s aplikátorem**  
25 g  
• k léčbě příznaků spojených s hemoroidálním onemocněním  
• pomáhá napravit od svědění, pálení, ekzému či prasklin

V akci také Alfalex® rektální mast, 101 g za cenu 199 Kč.

**Akční cena 169 Kč**  
Původní cena 199 Kč

**Zdravotnický prostředek, CE2408\***

**ROSALGIN® 500 mg**  
sádky  
• účinná kvasinková i bakteriální gymnastická záložka  
• rychlé ulevění od bolesti, svědění a pálení  
• zachovávká přirozené laktobacily  
• urychluje hojení po porodu

V akci také ROSALGIN® 500 mg, 10 sádků za cenu 239 Kč, ROSALGIN® 500 mg, 10 sádků za cenu 214 Kč.

**Akční cena 154 Kč**  
Původní cena 179 Kč

**Lék s účinnou látkou benzylglukonem hydrochlorid, 4. klinickým přípravkem a výplachem.\***

**EndWarts® PEN na bradavice**  
pero 3 ml  
• unikátní prostředky pro odstranění bradavic na ruce a chodidel  
• Freeze: zmrazí omezen dužnin  
• Original a Pen: vysoce účinnou kyselou mrazení

V akci také EndWarts® FREEZE na bradavice, 15 g za cenu 444 Kč, EndWarts® ORIGINAL na bradavice, 10 sádků za cenu 234 Kč.

**Akční cena 309 Kč**  
Původní cena 359 Kč

**REVALID® Anti-Aging Shampoo**  
200 ml  
• chrání vlasy před sluncem, chrání tvorbu vlasů a pokožku před poškozením DNA  
• působí proti negativním vlivům UV záření

**Akční cena 269 Kč**  
Původní cena 349 Kč

**Kosmetický přípravek.\***

**BIVENOL micro**  
60+10 tablet  
• pro normální činnost kardiovaskulárního systému  
• mikronizované částice za účelem zvýšení vstřebatelnosti a vylučitelnosti účinných látek

BIVENOL micro je doplňkem stravy. Opalovací krém je kosmetický přípravek.\*

**Akční cena 209 Kč**  
Původní cena 280 Kč

**K nákupu NAVÍC Opalovací krém 75 ml za 0,01 Kč**

**MAGNESIUM LACTATE BIOMEDICA 500 mg**  
100 tablet  
• přípravek doplňuje hladinu hořčíku v organizmu  
• hořčík napomáhá využití krevní při svalové zářez, je nezbytný pro stavbu kostí, chrupavek a zubů a je významný pro normální funkci nervového, svalového, srdečního a imunitního systému

**Akční cena 119 Kč**  
Původní cena 159 Kč

**K nákupu NAVÍC Pyridoxin 30 tablet za 0,01 Kč**  
Vhodné doplnění stravy.\*



# Lenka Borovková z krumlovského OČKA: V obličejích očkovaných je vidět úleva a víra v lepší časy

**Lenka Borovková pracovala jako zdravotní sestra u obvodních lékařů, v léčebně dlouhodobě nemocných a také v Nemocnici Český Krumlov, a.s., kam se před třemi lety vrátila. Ač získala práci v laboratoři, kde je spokojená, letošní rok ji postavil před úplně novou výzvu. V českokrumlovském OČKU očkuje lidi proti covidu.**

„Když mě oslovila hlavní sestra naší nemocnice, zda bych s vakcinací pomohla, neváhala jsem a nabídku ráda přijala. Vnímala jsem to jako osobní pomoc a přínos společnosti v této nelehké době. Díky mé mnohaleté praxi na obvodě mám velké zkušenosti

v oblasti aplikace injekcí, takže jsem obavy z obsáhlého očkování neměla,“ uvádí Lenka Borovková, která je v očkovacím centru v Českém Krumlově od samotného začátku.

Jak sama říká, jde o náročnou práci, přesto ji stále moc baví. Šťastní lidé, kteří jsou za očkování rádi představují dokonalou motivaci. Potěší pak fakt, že jsou disciplinovaní a příjemní.

Lenka Borovková si ale stejně tak pochvaluje i spolupráci s ostatními zúčastněnými složkami, mezi které patří například úředníci krumlovského městského úřadu nebo

záchranáři. „Očkování zvládáme dobře, profesionálně a bez zásadních problémů,“ říká. „Na naší práci je vidět, že je vše dobře zorganizováno, promyšleno, a proto se mi tato činnost líbí.“

Denně je krumlovské OČKO, které naleznete ve sportovní hale, schopné naočkovat 900 lidí. Osazenstvo je připraveno i na větší množství denních aplikací, ostatně pomocnou ruku nabízí i bývalé kolegyně, které jsou již v penzi. Se svou účastí nadále počítá také Lenka Borovková. „Ráda zůstanu, pokud to bude nutné. Je-li málo očkovacích látek, vždy se vracím na

své pracoviště do nemocnice, kde mě zatím zastupují kolegyně z laboratoře. Abych mohla tuto náročnou činnost úspěšně vykonávat, musím mít vytvořené zázemí doma i v práci. Partner i kolegyně jsou mi oporou a významně mi pomáhají. Odměnou mi pak jsou velké zástupy lidí, které jsme naočkovali. V jejich obličejích je vždy vidět úleva a víra v lepší časy,“ uzavírá.

**Redakce**



Lenka Borovková z krumlovského OČKA | Foto: Jan Luxík

# Staniční sestra ARO: Nejtěžší to u nás bylo na přelomu března a dubna

## Staniční sestra

**Anesteziologicko-resuscitačního oddělení Nemocnice Český Krumlov, a.s., Mgr. Jana Havlová má za sebou, stejně jako ostatní zdravotníci, těžké měsíce. Jak sama říká, doufá, že už situace nikdy nebude tak kritická jako letos na jaře.**

## Jaké byly z vašeho pohledu uplynulé měsíce?

Náročné. V mnohém nové... Pro mě a vrchní sestru byly o to těžší, že jsme do funkcí nastoupily loni v lednu, přičemž o několik týdnů později to začalo. Loňské jaro ale bylo s tím letošním nesrovnatelné. Covid-19 pak naplno udeřil na podzim, kdy onemocnělo velké procento personálu. Smekám před sestřičkami, které se střídaly, a i v tak omezeném množství to zvládly. Naštěstí nebyl takový problém s počtem pacientů, ten přišel až v letošním roce. Nejhorší byl březen... doufám, že už takový měsíc nezažijeme. Naše ARO má pět lůžek, přičemž jsme tu kolikrát měli i sedm pacientů, a to při stejném počtu personálu. Byl to strašný

nápor na sestry, stejně tak i lékaře a pomocný personál. Od konce února jsme tu naštěstí měli na výpomoc i vojáky. Jen pro příklad – na přetočení pacienta do pronační polohy je potřeba šest lidí...

## Zvládaly to sestřičky po psychické stránce?

Na podzim to bylo divoké z hlediska obsazení služeb. Jely jsme na doraz. Sice se nám podařilo je obsadit, ale už jsme neměly možnosti pro případ, že by onemocněl někdo další. To bylo pro sestry opravdu náročné. I když měly volno, neměly žádnou jistotu, že jim nezavoláme, že je potřebujeme. Možná si díky tomu dnes lidé uvědomují, jak moc jsou sestry důležité především na intenzivní péči. To je opravdu personál k nezaplacení.

## Kdy se začala situace otáčet k lepšímu?

Po půlce dubna se to skokově zlepšilo. Vůbec nejsložitější byl u nás na Krumlovsku přelom března a dubna.

V dubnu jsem si říkala, že už by to mohlo skončit, že už to stačilo...

## Přesto jste to nevzdali...

Rozhodně ne. Všichni šlapali!

## Cítíte, že už je to nejhorší za námi?

Nikdy nebudu mít pocit, že je to za námi, nečekám konec v nejbližších měsících. Myslím, že už tady s námi covid-19 zůstane. Otázkou je, jak se populace nechá proočkovat, jak očkování bude fungovat, jaké přijdou mutace... to nikdo z nás neví.

## Vy sama jste onemocněla?

Myslela jsem si, že jsem covid-19 prodělala, ale nechala jsem si změřit protilátky a žádné nemám. Holt ochranné pomůcky fungují dobře. (úsměv) Očkována už jsem.

## Zmínila jste, že jste do funkce staniční sestry nastoupila začátkem minulého roku. Co jste tehdy vnímala z hlediska covid-19 za největší problém?

Vloni na jaře byly největším problémem

právě ochranné pomůcky. Například jsme dostali pokyn, že všechny pacienty máme přijímat v ochranných oblecích, jenomže jsme jich neměli dostatek. Letošní jaro bylo zase ve znamení nedostatku léků.

## Jakých?

Například léků, kterými se navodí relaxace svalů... Dennodenně jsem byla v kontaktu s farmaceuty z naší lékárny, řešili jsme to. Byl to ale problém všech nemocnic. Výrobní linky nestíhaly. Opět jen zmíním, že standardní pacienti mají v dávkovači tři až pět druhů léčiv, pacienti s covidem jich měli osm až deset...

## Těšíte se už na léto?

Samozřejmě se těším. Byli jsme tady tak často, že jsem si už ani nedokázala představit, že léto přijde. (úsměv) Doufám, že si všichni vybereme dovolené a léto si užijeme!

Redakce



Staniční sestra ARO Nemocnice Český Krumlov, a.s., Mgr. Jana Havlová | Foto: Jan Luxík



# Nemocnice Český Krumlov letos zahájí rekonstrukci Interního oddělení



Mgr. Vojtěch Remeň, MBA, ředitel Nemocnice Český Krumlov, a.s. | Foto: Jan Luxík



Prostor, kde vznikne nové Oddělení následné rehabilitační péče | Foto: Jan Luxík

**Nemocnice Český Krumlov, a.s., postupně prochází kompletní modernizací. Významné práce budou odstartovány i v letošním roce, kdy se nemocnice pustí do rekonstrukce pavilonu Interního oddělení.**

„Týkat se bude především horních čtyř pater, ve spodních třech zachováme provoz v lehce omezeném režimu,“ uvádí předseda představenstva Nemocnice Český Krumlov, a.s., Mgr. Vojtěch Remeň, MBA. „Mimo jiné budou zmodernizovány technické rozvody a čtvrté až sedmé patro se bude měnit i dispozičně. Počítáme také se vznikem nové lůžkové kapacity následné rehabilitační péče. Celkově se jedná o velkou akci, investice je zhruba 100 milionů korun. Práce začnou letos v září a hotovo by mělo být v druhé polovině roku 2023.“

## **Výměna vzduchotechniky centrálních operačních sálů**

Nejbližší investiční akcí letošního roku je kompletní výměna vzduchotechniky centrálních operačních sálů, která bude zahájena zhruba na začátku července. „Dosavadní vzduchotechnika je dnes už pěkným muzejním kouskem, pochází z první poloviny 90. let. Výměnou zlepšíme komfort pacientů i personálu. Zároveň se snažíme připravit podklady pro rekonstrukci chirurgické JIP, kterou bychom se zmíněnými pracemi propojili, což nám přijde logické,“ říká Mgr. Vojtěch Remeň, MBA.

## **Plány do dalších let**

Velké investiční plány má českokrumlovská nemocnice i do budoucna. Dalším mezníkem by měla být rekonstrukce chirurgického pavilonu, po které přijde na řadu závěrečná část celkové modernizace v podobě nového parkovacího domu, jenž vyroste na místě starého pavilonu porodnice. „Kompletní rekonstrukce nemocnice byla rozdělena na pět etap, díky nimž bude na dalších 20 let plně zmodernizována. Nyní jsme před třetí fází, tedy před rekonstrukcí Interního oddělení,“ říká Mgr. Vojtěch Remeň, MBA, a dodává, že by v budoucnu mohl ještě mezi internou a chirurgií vzniknout urgentní příjem. „Počítáme v něm i s magnetickou rezonancí, která by byla v přízemí. Takový je náš sen.“

Rekonstrukce chirurgie by se mohla uskutečnit v letech 2023–2025. V roce 2026 by pak došlo ke zbourání staré porodnice a vybudování parkovacího domu.

**Redakce**



# Co nového v Nemocnici v Dačicích

**Nemocnice Dačice, a.s., prošla v roce 2020 významnou rekonstrukcí. Jaké novinky jsou naplánované pro letošní rok?**

V prosinci roku 2020 jsme dokončili rekonstrukci 2. patra léčebny dlouhodobě nemocných. Vzniklo tak 9 pokojů s koupelnami pro 25 pacientů, a sice při zachování 2 centrálních zrekonstruovaných koupelen. Dále nová sesterňa s vyšetřovnou pro lékaře, lékařský pokoj a nová rehabilitační místnost, které byly zrekonstruovány tak, aby měly dostatek úložného prostoru a byly světlé a pohodlné pro zaměstnance. Velká rehabilitační místnost nabízí také pacientům dostatek prostoru pro skupinová cvičení, individuální rehabilitaci a cvičení na cvičicích strojích. Všude se položily nové antistatické podlahové krytiny, osadily nové dostatečně široké dveře, provedlo nové osvětlení na pokojích a provozních místnostech, nové koupelny mají krásné bezbariérové sprchové kouty s madly a sedátky pro pacienty a sanitární vybavení. Vše je světlé, na všech pokojích jsou elektricky ovladatelné postele a nové noční stolky s příruční stolicí. Na celé té

kráse je jen jedna vada, že jsme nemohli kvůli pandemii pro obyvatele Dačicka zajistit Den otevřených dveří a ukázat jim, jak se vše povedlo. Tak přikládáme alespoň pár fotografií. Náklady na celkovou rekonstrukci byly ve výši 7 231 516 korun. Celkové investice za rok 2020 činily 11 284 627 korun, přičemž jsme od našeho jediného akcionáře, Jihočeského kraje, obdrželi částku 11 110 000 korun. Nakoupili jsme tak například nový skiagrafičtý přístroj pro RTG pracoviště, vyměnili nový dieselagregát jako náhradní energetický zdroj, vyměnili osobní výtah na poliklinice... Loňský rok byl po stránce naplnění investičních záměrů pro naši nemocnici velice úspěšný. Máme z toho radost a výsledky ocení hlavně samotní pacienti, ať již na lůžkovém oddělení či ambulantních pracovištích.

V letošním roce máme v plánu rekonstrukci části nadzemního podlaží v hlavní budově. Chystáme se rekonstruovat část bývalé porodnice, vybudovat zde další potřebné prostory pro ambulantní rehabilitaci a rozšířit možnosti i pro lůžkovou rehabilitační péči. Veliký a prosvětlený prostor dosavadní zimní zahrady je možno

využít jako cvičebnu pro skupinovou terapii našich lůžkových pacientů. Další prostory umožní rozvoj individuálních fyzioterapeutických procedur, kde bychom se chtěli zaměřit i na rehabilitaci pacientů po prodělaném onemocnění covid-19. Naším ambulantním rehabilitačním pracovištěm prochází každý rok více pacientů, kteří se snaží od našich fyzioterapeutů naučit co nejvíce pro zachování či zvýšení své mobility. Jsme rádi, že se naši zaměstnanci stále vzdělávají ve svém oboru a že k nám na praxi přichází každoročně i studenti, kteří mají zájem dozvědět se co nejvíce a v praxi si ověřit své teoretické znalosti. Tato mezigenerační spolupráce je pro obě strany výhodná, někteří studenti tak u nás zůstávají po ukončení školy. Další investicí v roce 2021 je nákup a instalace nového výtahu v hlavní budově. Ten starý je

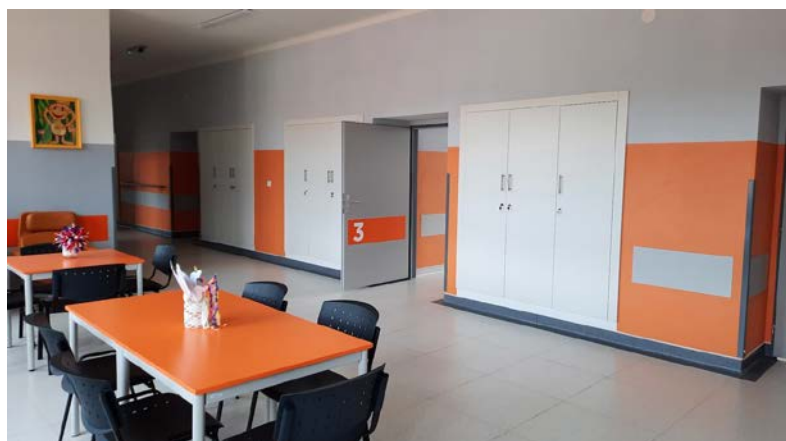
z roku 1994 a opravdu už potřebuje vyměnit. Požádali jsme Jihočeský kraj o dotaci ve výši 4 000 000 korun na uvedené investice. Jako jediná nemocnice Jihočeského kraje majetek jen spravujeme a staráme se jako správný hospodář o nemocnici a celý areál, majitelem je Jihočeský kraj.

Stále nám záleží na rozvoji jak jednotlivých provozů nemocnice, tak i na rozvoji našich spolupracovníků a zaměstnanců. Snažíme se zajistit jim odborný růst a umožnit další vzdělávání, což jsme v době pandemie byli nuceni dočasně pozastavit.

**MUDr. Miroslava Člupková, MBA, LL.M.**  
předsedkyně představenstva  
Nemocnice Dačice, a.s.



Zrekonstruované 2. patro hlavní budovy Oddělení LDN | Foto: Nemocnice Dačice, a.s.



Zrekonstruované 2. patro hlavní budovy Oddělení LDN | Foto: Nemocnice Dačice, a.s.



Starý dieselagregát z roku 1979 | Foto: Nemocnice Dačice, a.s.



Nový dieselagregát | Foto: Nemocnice Dačice, a.s.



# Očkování je pro nás všechny obrovská výhra



Hlavní sestra Bc. Petra Čeloudová, DiS., provádí antigenní testování na covid-19 u našich zaměstnanců | Foto: Nemocnice Dačice, a.s.

**Od března minulého roku je práce ve zdravotnictví kvůli onemocnění covid-19 náročnější než kdykoliv předtím. Porazit pandemií a ulevit přetíženým nemocnicím můžeme dostatečným proočkáním populace.**

Časopis Jihočeské zdraví nachází své čtenáře především mezi pacienty čekajícími v nemocnicích a chodbách ambulancí, kteří si zde krátí čas listováním a čtením. Jihočeské zdraví obsahuje články ze všech osmi nemocnic Jihočeského kraje. Když je časopis zajímavý nebo si ho pacient nestihne dočíst, vezme si ho s sebou domů, kde ho často přenechá dalším členům své domácnosti. Na poslední straně je vždy křížovka, a to by v tom byl čert, aby ji nevyluštil.

V loňském roce se objevilo nové onemocnění covid-19, nic moc jsme o něm nevěděli, zdravotníci se snažili nemocným pomáhat, ulevovat a léčit je všemi dostupnými prostředky. Bohužel někdy ani nejvyšší snaha, odbornost a technické vybavení zdravotníků nestačilo, aby pacient vyhrál svůj boj s nemocí. Čtenář Jihočeského zdraví se ale nechce dočítat jen o hrůzách z období pandemie, toho jsou plné denní noviny, rozhlasové i televizní zprávy. Ten „maglajz“ různých názorů a vyjádření odborníků i tzv. odborníků už trvá moc dlouho. Z něčeho jsme se poučili a udělali si vlastní názor, zjistili jsme, jak se chovat, abychom před onemocněním covid-19 co nejvíce chránili sebe a své blízké. Ale život jde dál, nikdo neví, co nás v budoucnu čeká, ale zalézt do nory a nevyhlézat ven nemůžeme.

Zdravotníci od loňského března „makají na plné pecky“, ještě se nezastavili, nemají žádný home office či vzdálené přístupy poskytování zdravotní péče pacientům na JIP či ARO jako jiní zaměstnanci mimo nemocnice. Koho ale zajímá, kolik lidí z davu nám přišlo pomoci do nemocnic jako dobrovolníci a sanitáři? Žádná sláva! Patřili mezi ně studenti zdravotnických škol a medicí, toť vše. Proč nepřišli pomoci ti, kteří se pandemii vysmívali a říkali, že je to obyčejná „chřipčička“? Jen ti, jejichž rodina přišla o blízkého příbuzného a sami viděli nebo zažili, že to taková „švanda“ není, jen ti ví své.

Vážme si toho, že máme přístup k očkování proti nemoci covid-19 pro své rodiče, prarodiče a možná, podle věku, i pro nás. Využijme této

příležitosti a nechme se očkovat co nejdříve, protože jen proočkovaností co největšího počtu obyvatel můžeme napomoci tuto pandemii zvládnout brzy. Nemysleme jen na sebe, ale i na ostatní kolem nás, ať již v práci nebo v domácnosti. Ve velice krátké době se tu objevilo několik očkovacích látek proti onemocnění covid-19, které jsou nyní zájemcům aplikovány v očkovacích centrech a ordinacích po celém světě. Toto očkování dává obrovskou naději, že případné onemocnění proběhne lehce, bez zásadního ohrožení života a životních funkcí nakažené osoby, prakticky jako ta „chřipčička“. Čím více osob bude v našem okolí proočkováno, tím se snižuje šance viru dále se množit a mutovat. Čím více osob bude proočkováno, tím méně osob onemocní a předá virus dál. Nechceme přece strávit v lockdownu většinu měsíců v roce. Nebo ano?

Očkování je pro nás všechny obrovská výhra, stejně jako tomu bylo před lety u očkování proti obrně, černému kašli, tetanu a dalším nemocem, které jsou u nás již vymýceny, a to právě díky proočkování naší populace. Vážme si života a možností, které nám dává, nemáme jen svá práva, ale i povinnosti. Proto neohrožujeme své blízké, chovejme se k sobě navzájem ohleduplně tak, jak bychom chtěli, aby se ostatní chovali k nám.

**MUDr. Miroslava Člupková, MBA, LL.M.**  
předsedkyně představenstva  
Nemocnice Dačice, a.s.



# OČKO Jindřichův Hradec

**Pandemie covid-19 postavila před zdravotníky další výzvu – výstavbu velkokapacitních očkovacích center. Jedná se o ojedinělý projekt, který nebyl v našich podmínkách doposud realizován.**

Na začátku letošního roku se všechny jihočeské nemocnice pod vedením

hejtmána MUDr. Martina Kuby začaly připravovat na masivní očkování obyvatel a nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., nebyla výjimkou. Ze všech vytipovaných prostor v Jindřichově Hradci byla pro své nesporné výhody vybrána budova Fakulty managementu Vysoké školy ekonomické (VŠE). U zrodu tohoto

jindřichohradeckého očkovacího projektu stál prim. MUDr. Vít Lorenc. Vedení nemocnice následně začalo projednávat jeho realizaci se všemi zúčastněnými stranami. Výhodná poloha fakulty v centru města, dobrá dopravní dostupnost, vhodné prostory a především absolutní bezbariérovost sehrály při výběru mezi ostatními variantami důležitou roli.

V pátek 15. ledna 2021 přijel Fakultu managementu VŠE navštívit i jihočeský hejtmán MUDr. Martin Kuba, který na přípravu a provoz vakcinačních center dohlíží. Společně s jejím děkanem doc. Ing. Vladislavem Bínou, Ph.D., starostou města Ing. Janem Mlčákem, MBA, předsedou představenstva Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., Ing. Miroslavem Janovským a členem představenstva prim. MUDr. Vitem Lorencem se dohodli na finální podobě centra a samotné pomoci Fakulty managementu VŠE.

Ochota pomoci a vstřícnost všech stran byly maximální. Díky tomu proběhla výstavba ve spolupráci s Výstavištěm České Budějovice a.s. velmi rychle a bez problémů. Dalším důležitým krokem bylo personální zajištění. Nemocnice zajistila personál z řad sester a lékařů, nedílnou součástí je přítomnost a zajištění akutních stavů personálem zdravotnické záchranné služby.

Fakulta managementu se stará prostřednictvím zaměstnanců a studentů o část administrativních stanovišť. Další pomoc přišla z řad dobrovolníků, zaměstnanců městského úřadu, křesťanského sdružení YMCA, Českého červeného kříže,

dobrovolných hasičů, složek policie a střední zdravotnické školy.

Dva dny před oficiálním zahájením samotného provozu navštívil naše OČKO i hejtmán Jihočeského kraje a v prostorách centra se setkal se zástupci Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s., Města Jindřichův Hradec a Fakulty managementu VŠE. Ve čtvrtek 11. února 2021 se zahájil ostrý provoz. Centrem, které vzniklo v prostorách předsálí a velké auly, prošlo během dne prvních 124 zájemců o očkování.

V současné době se provoz zefektivnil natolik, že dokážeme bez obtíží naočkovat i více než 120 lidí za hodinu. Od otevření našeho OČKA v něm bylo podáno ke dni 13. 5. 2021 více než 32 tisíc dávek v tu dobu schválených vakcín (Comirnaty, Moderna a Astra Zeneca). Stran nežádoucích účinků jsme nezaznamenali závažnější zdravotní obtíže očkovanych, občas se vyskytne přechodná nevolnost, často způsobená spíše psychickým napětím z očkování než očkováním samotným.

V současné době disponujeme dostatečným množstvím očkovacích látek. Zároveň se setkáváme s menším zájmem o očkování z řad mladších věkových skupin. K výhrě nad koronavirem je však potřeba proočkovat větší část populace, a proto vyzýváme: „Nechte se očkovat, je to jediná cesta k normálnímu životu nás všech.“

**Díky, tým OČKA Jindřichův Hradec**

**Mgr. Dana Velimská, MBA**  
hlavní sestra Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.

**MUDr. Petr Kubiček**  
vedoucí lékař očkovacího centra  
Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.



OČKOcentrum | Foto: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.



Hejtmán Jihočeského kraje MUDr. Martin Kuba v OČKOcentru | Foto: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.



MUDr. Petr Kubiček | Foto: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.



# Urgentní příjem Nemocnice Jindřichův Hradec

**V dubnu tohoto roku byl úspěšně završen 7. rok provozu Urgentního příjmu v Nemocnici Jindřichův Hradec, a.s. Jeho fungování shrnuje prim. MUDr. Filip Řeřicha.**

Vzhledem k mírnému zklidnění situace vzniklé předchozím nárůstem počtu akutních pacientů trpících koronavirovým onemocněním v minulých měsících a nyní snad již očekávání návratu k „normálu“, mám prostor ohlédnout se zpět a zhodnotit uplynulé roky od zahájení provozu Urgentního příjmu.

Každá změna zdravotního systému musí projít určitým vývojem. Nebylo tomu jinak ani v našem případě. V dubnu roku 2014 jsme v prostorách nově zřízeného oddělení očekávali první pacienty, a sice s cílem zajistit jim akutní zdravotní péči. Bez ohledu na to, zda jsou transportováni zdravotnickou záchrannou službou (ZZS), anebo do nemocnice přicházejí po „vlastní ose“.

Počátky bývají složité a když se jedná o zásadní změnu v systému, který roky fungoval zaběhnutým způsobem a který zajišťuje péči o pacienty s akutní poruchou zdraví, nastávají velmi složité a stresující situace. Po vstupních odmítavých či smíšených postojích řady kolegů z jiných oddělení mohu po více než 7 letech s poklidem konstatovat, že tato systémová změna byla a je správná a zásadní pro chod každého zdravotnického zařízení. Měsíční statistiky, které si

vedeme, ukazují rapidní nárůst počtu pacientů vyžadujících urgentní péči. V blízké budoucnosti předpokládáme pokračování tohoto růstového trendu (v roce 2014 ošetřeno 15 485 pacientů, v roce 2016 ošetřeno 19 733 pacientů, v roce 2018 ošetřeno 21 709 pacientů).

Koncepce, kterou aplikujeme v péči o naše „urgentní“ pacienty, je postavena na principu, kdy se tým zdravotníků maximálně angažuje v poskytnutí akutní služby pacientovi na jednom místě, tedy v prostorách Urgentního příjmu. Stejnou službu jsme zajišťovali též velkému počtu nových pacientů v průběhu koronavirové pandemie.

Většina pacientů byla v době maximálního propuknutí epidemie na území našeho okresu transportována na Urgentní příjem vozy záchranné služby, což jasně ukazuje vedená statistika (březen 2020 – 391 výjezdů ZZS, březen 2021 – 494 výjezdů ZZS, duben 2020 – 335 výjezdů ZZS, duben 2021 – 646 výjezdů ZZS).

Šlo o zatěžkávací zkoušku nejenom pro Urgentní příjem, ale celou naši nemocnici a zdravotní systém České republiky. Funkčnost principů takto poskytované péče tak byla ověřena nedávnou denní realitou. Výsledkem byla udržitelnost a plynulost takto poskytované péče.

Poslední měsíce též prověřily personální stabilitu týmu. Celková

fluktuace personálu je za 7 let minimální, navzdory nedávnému extrémnímu přetížení všech členů. Tento druh akutní služby o nemocné pacienty je postaven především na odhodlání, soudružnosti a kolegiálně zdravotnického týmu.

Velice si ceníme, že Ministerstvo zdravotnictví České republiky udělilo našemu urgentu v květnu tohoto roku akreditaci. Tento moment považuji za impuls k dalšímu rozvoji urgentní medicíny na našem oddělení.

Za naše pacienty a tým Urgentního příjmu bych si do budoucna moc přál zajištění vhodnějších prostor, kde budeme pokračovat v poskytování péče velkému počtu pacientů, v jeden moment, na jednom místě.

**prim. MUDr. Filip Řeřicha**  
Urgentní příjem



Urgentní příjem | Foto: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.



Prim. MUDr. Filip Řeřicha na Urgentním příjmu | Foto: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.



Urgentní příjem | Foto: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.

# Modernizace jindřichohradecké nemocnice

**I když v tomto a minulém roce dominovaly novinovým titulům a hlavním časům televizních zpráv informace o onemocnění covid-19 a veškeré síly našich zdravotníků byly směřovány k boji s pandemií, neznamená to, že by se v jindřichohradecké nemocnici zastavil veškerý další život. Tak trochu ve stínu tohoto dění pokračovala i naše práce na její modernizaci.**

Z událostí posledních měsíců stojí určitě za zmínku otevření pavilonu následné péče, kde naše nemocnice za významné pomoci Jihočeského kraje vybudovala ve třech patrech luxusní zázemí pro léčbu dlouhodobě nemocných. Opustili jsme již dosluhující budovu na ulici Italských legií a naším plánem je na jejím místě, s použitím prostředků React-EU, vybudovat zcela jinak a moderně koncipované pracoviště pro péči o geriatrické a křehké pacienty, a to v prostředí, které bude umožňovat větší míru sociální interakce s jejich blízkými, moderní formy rehabilitace a podpůrné péče. Spolu s již existujícími lůžky paliativní péče a spoluprací našich zdravotníků na mobilních paliativních službách a domácí umělé plicní ventilaci představují tyto střípky v mozaice komplexní péči o nejvíce ohrožené skupiny obyvatel, kterou chceme i v budoucnu rozvíjet.

Do finále se dostává i přestavba pracoviště rehabilitace. V nejbližších dnech bude do provozu předán nový balneoprovoz a v průběhu tohoto roku započne i poslední etapa modernizace.

I přes obrovské provozní zatížení v době třetí vlny jsme byli schopni otevřít Iktové centrum, a stali jsme se tak jedním z článků péče o pacienty s cévní mozkovou příhodou. Je třeba

mimořádně ocenit naše lékaře a sestry, jejichž zásluhou jsme v tomto těžkém období ostrý start centra zvládli.

Další rozvojové projekty nemocnice budou z velké míry záviset na naší úspěšné účasti v dotačních evropských akcích jako je React-EU. V rámci výzvy číslo 98 plánujeme modernizaci technologií nemocnice a dále výstavbu izolačních boxů, které nám umožní pečovat o kriticky nemocné pacienty s infekčním onemocněním

Dále dokončujeme výběrové řízení v projektu Digitalizace intenzivní a anesteziologické péče, který je z pohledu využití digitalizace v péči o kriticky nemocné zcela mimořádný.

V létě také začneme přestavovat energetické zázemí nemocnice s plánem výrazně snížit naše náklady na energetiku a zároveň minimalizovat ekologickou zátěž, kterou provoz nemocnice představuje pro životní

I přes všechny výše uvedené plány a projekty musí být naším hlavním cílem pro příští léta vytvářet i nadále dobré pracovní podmínky pro zdravotníky a bezpečné a komfortní zázemí pro pacienty.

**MUDr. Vít Lorenc**  
člen představenstva Nemocnice  
Jindřichův Hradec, a.s.

Prim. MUDr. Vít Lorenc, ARO | Foto: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.

mimořádně ocenit naše lékaře a sestry, jejichž zásluhou jsme v tomto těžkém období ostrý start centra zvládli.

Další rozvojové projekty nemocnice budou z velké míry záviset na naší úspěšné účasti v dotačních evropských akcích jako je React-EU. V rámci výzvy číslo 98 plánujeme modernizaci technologií nemocnice a dále výstavbu izolačních boxů, které nám umožní pečovat o kriticky nemocné pacienty s infekčním onemocněním

Dále dokončujeme výběrové řízení v projektu Digitalizace intenzivní a anesteziologické péče, který je z pohledu využití digitalizace v péči o kriticky nemocné zcela mimořádný.

V létě také začneme přestavovat energetické zázemí nemocnice s plánem výrazně snížit naše náklady na energetiku a zároveň minimalizovat ekologickou zátěž, kterou provoz nemocnice představuje pro životní

I přes všechny výše uvedené plány a projekty musí být naším hlavním cílem pro příští léta vytvářet i nadále dobré pracovní podmínky pro zdravotníky a bezpečné a komfortní zázemí pro pacienty.

**MUDr. Vít Lorenc**  
člen představenstva Nemocnice  
Jindřichův Hradec, a.s.

Prim. MUDr. Vít Lorenc, ARO | Foto: Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.



## DOTAZNÍK

Již čtvrtým 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/](http://www.jihnem.cz/aktuality/dotaznik-k-jihoceskemuzdravi-2/)

Moc děkujeme!



# Písecké ARO se v případě potřeby „nafoukne“

**Nemocnice Písek, a.s., může lépe reagovat na případné pandemické vlny a rychle se měnit počet osob ve vážném stavu.**

Díky kompletní úpravě Anesteziologicko-resuscitačního oddělení (ARO) lze v písecké nemocnici okamžitě navýšit nebo naopak snížit počet bariérových lůžek pro pacienty s těžkým průběhem onemocnění covid-19. Navíc bez většího dopadu na běžnou péči. „Abychom byli schopni pružně reagovat na proměnlivou epidemiologickou situaci a související strukturu intenzivní péče, zcela jsme přebudovali ARO. Na oddělení, které dříve čítalo 5 neizolovaných lůžek, lze nyní pečovat až o 11 pacientů ve 3 oddělených sektorech. Spolu s dalšími záložními prostory jsme v řádu hodin schopni zajistit v jednu chvíli péči o 25 pacientů vyžadujících napojení na plicní ventilaci,“ uvedl předseda představenstva Nemocnice Písek, a.s., MUDr. Jiří Holan, MBA. „Kvůli novému systému také odpadá velká část práce s přeskupováním některých oddělení nebo jejich JIP,“ doplnil.

„Nafukovací“ schopnost oddělení ARO umožňuje takzvaný boxový



Anesteziologicko-resuscitační oddělení | Foto: Nemocnice Písek, a.s.

systém. Lůžka jsou zasazena do oddělených sekcí s vlastní cirkulací vzduchu. Systém je obsluhán pomocí přítomným personálem ARO a již odzkoušeným přesunem sálového a JIP personálu při souběžném omezování elektivní péče. V prostoru

nového oddělení ARO lze pečovat o infekční i běžné pacienty v bariérách s minimalizací rizika přenosu nákazy.

Písecké ARO funguje v novém komplexu od letošního května. Kapacitně jde o jedno z nejlépe

nastavených regionálních, dříve okresních, pracovišť intenzivní péče v České republice.

**Hana Vyternová**  
vedoucí střediska vědeckých informací

## Veřejnost chválí písecké OČKOCentrum

**Pochvalná hodnocení veřejnosti si vysloužilo písecké OČKOCentrum, které funguje od letošního ledna. Podobně jako ostatní očkovací centra v jižních Čechách se až do počátku března potýkalo s nedostatkem vakcín proti onemocnění covid-19. Poté se dodávky od státu alespoň částečně navýšily, takže v Písku můžeme očkovat až 1 000 osob denně.**

... po předchozím zaregistrování a potvrzení rezervace (je mi 78 let) jsem byl 11. března na očkování proti covidu. Hned u vstupu stáli dva muži, vždy jeden z nich zkontroloval podle seznamu identifikaci a čas objednání příchozího. Poté vyzvali pokračovat dále s možností si sednout a vyčkat do oslovení dalším pracovníkem. Za malou chvíli přišel mladý člověk v bílém s formulářem v ruce a podle předložených dokumentů (karty pojištěnce a občanského průkazu), ho vyplnil. Následně přišel další

pracovník a vyzval ke vstupu do místnosti s poukázáním na konkrétní sestru za stolem. Tam byly veškeré údaje pečlivě zkontrolovány a s lístečkem v ruce byl příchozí poslán do místnosti k lékaři. Tam znovu proběhla kontrola identifikace s dotazem na alergii, užívání léků a po příjemné minikonverzaci jsem byl vyzván ke vstupu do místnosti určené přímo k očkování. Tam už čekala sestra s výzvou k odložení svršku – a vpich! Následně vyzvala ke vstupu do větší místnosti, kde s roztupy seděli senioři. Za malou chvíli podala sestra minipoučení o tom, co může nastat v příštích dnech, co dělat při větších obtížích a kam s podanou zprávou. Pak doporučila vyčkat ještě 15 minut.

Vážení, možná jsem popsal vše až příliš dopodrobna. Celý proces mě ale hluboce pozitivně zasáhl. Uvědomil jsem si, jak náročná byla



OČKOCentrum informační tabule | Foto: Nemocnice Písek, a.s.

příprava očkování – připravit každý detail! Chci alespoň těmito řádky ocenit a upřímně a uznale poděkovat celému realizačnímu týmu za velmi zdárné očkování v nemocnici v Písku!

S hezkým pozdravem a přáním všeho dobrého...

Písecké OČKO se nachází v pavilonu rehabilitace na okraji areálu nemocnice. Je přístupné z hlavního i vedlejšího vchodu – přímo

z Budějovické ulice. Pro vozidla jedoucí z této ulice je zajištěno několik možností parkování. Objekt je bezbariérový, oboustranně průchozí, fungují v něm administrativní a lékařská stanoviště i aplikační buňky v potřebných počtech, prostory k pozorování osob, takzvaná observační místnost, sociální zázemí pro personál i pro zájemce o očkování.

„V OČKOCentru je dostatek personálu i dalších sil, například studentek

zdravotnické školy, které se zájemcům o očkování mohou hodně věnovat, nebo pracovníků městského úřadu. Stálý servis je zajištěn i v observační místnosti, kde lidé čekají po očkování, mohou se napít, využít toalety, dozví se, kdy se mají dostavit pro druhou dávku. Zde jim také vydáváme průkaz a informace o certifikátu z očkování,“ říká vedoucí lékaře centra MUDr. David Randák.

Od dubna také přibyl k pavilonu OČKO venkovní přístřešek, který slouží jako čekárna pro zájemce o očkování proti onemocnění covid-19. Využívají jej zejména ti, kteří dorazí na očkování s předstihem. „Přístřešek je prostorný, takže v něm všichni mohou udržovat dostatečný rozestup. Pro pohodlnější čekání slouží lavičky,“ doplňuje ředitel nemocnice MUDr. Jiří Holan, MBA.

**Hana Vyternová**  
vedoucí střediska vědeckých informací

## Bitvy s covid-19 potvrdily profesionalitu odváděného medicínského řemesla všech zaměstnanců písecké nemocnice

Už druhým rokem čelí zdravotnická zařízení pandemii onemocnění covid-19. Písecká nemocnice od letošního roku také zajišťuje očkování. „Covid-19 znovu potvrdil, že v nemocnici pracují vysoce profesionální a nesmírně obětaví lidé. Jsem na ně hrdý,“ řekl úvodem

rozhovoru předseda představenstva Nemocnice Písek, a.s., MUDr. Jiří Holan, MBA.

Pandemická situace se během zimy a jara rychle měnila. V „lepších časech“ píseckí zdravotníci řešili odložené

výkony anebo pomáhali s péčí o covidové pacienty některým více ochromeným zdravotnickým zařízením Karlovarského kraje. Mohli jste si to dovolit?

Bylo to koncem února a jednalo se o pomoc nemocnicím v Chebu a Sokolově. Odtud jsme přijali

k hospitalizaci na Anesteziologicko-resuscitační oddělení (ARO) desítku pacientů na standardní i intenzivní lůžka. Umožnila to tehdy stabilní situace v Nemocnici Písek, a.s. – dostatečný počet přítomného personálu, čehož jsme dosáhli díky



Nevstupovat! Covidový pokoj | Foto: Nemocnice Písek, a.s.



MUDr. Jiří Holan, MBA, předseda představenstva Nemocnice Písek, a.s. | Foto: Nemocnice Písek, a.s.



tvrdým protiepidemickým opatřením a očkováním všech kategorií zaměstnanců. Protože se tou dobou zvyšoval trend hospitalizací v celé České republice i našem regionu, měli jsme s předstihem připravený plán rozšiřování covidové péče na lůžkách standardního typu i intenzivní péče s další rezervní kapacitou pro případné progredující zhoršení situace. A ten předstih umožnil danou pomoc.

#### **Změna v regionu nastala o dva týdny později...**

Ano, řada z covidových pacientů se tehdy dostávala do velmi vážného stavu a těžký průběh se týkal i mladších ročníků. Byl to následek

šíření nakažlivější britské mutace. Abychom byli schopni zajistit péči o pacienty s covid-19, museli jsme razantně omezit veškerou ostatní péči i práci v poradnách. Vnímám jsem ohromnou sílu a schopnosti našich zaměstnanců, jejich nepřetržité úsilí bez větší možnosti čerpat dovolenou a regenerovat síly. Právě jim patří veliké díky!

#### **V nejtěžších chvílích pomáhal a veřejnost – dobrovolníci, firmy i jednotlivci... Který dar jste vnímal jako nejvhodnější?**

Nejvhodnější byla pomoc jako taková, ať už byla jakákoliv. Vzájemně, napříč obory, si v nemocnici vypomáhali

zdravotníci i ostatní, v covid i necovid zóně. To je pro mne nehlubší otisk z té doby. Vážil jsem si ale každého projevu pomoci zvenčí. Přišla ve formě darů, což je příklad akce „Štafeta do nemocnic“, která pro konkrétní nemocnice v kraji shromažďovala příspěvky od regionálních firem. Mimo tuto štafetu se s hmotnými i finančními dary zapojili další podnikatelé, jednotlivci, vyléčení nebo jejich příbuzní. Dobrovolníci zase svůj čas věnovali pomoci při udržení chodu nemocnice, testovacích míst či OČKOCentra. Poděkování patří také všem, kteří si uvědomili závažnost situace a dodržováním doporučení a opatření bránili šíření koronaviru.

#### **Písecká nemocnice se začala vracet ke standardní péči s běžnou operativou i fungováním poraden po Velikonocích. Podařilo se do této doby dohnat alespoň část odložených výkonů?**

Ano. Začali jsme od 6. dubna realizovat odložené výkony z oborů ortopedie, gynekologie, chirurgie, ORL, tedy například operace kýl, kyčlí nebo odstranění nezhoubných ženských nádorů. A pokračujeme dalšími zákroky, včetně odkládané medicíny interních oborů.

**Hana Vyternová**

vedoucí střediska vědeckých informací

## Rostislav Homola má na starosti duševní pohodu svých kolegů a pacientů

**Více než rok trvající pandemie covid-19 se podepisuje na psychice většiny z nás. Duševní nepohodou jsou přitom nejvíce ohroženi lidé pracující v náročných profesích, například zdravotníci. Na druhé straně k nim patří i ti, kteří svou práci vykonávat nemohou. Pečovat o duševní zdraví píseckých zdravotníků pomáhal a stále pomáhá Mgr. Rostislav Homola, B. Th., vedoucí Oddělení spirituální péče Nemocnice Písek, a.s.**

**Skloubit práci s rodinou je pro mnohé za běžného stavu hračka. V posledním roce je ale na rodiče kladeno více úkolů souvisejících s péčí o děti doma a s distanční výukou. Lze to zvládnout?**

To je otázka spíše na pedagoga a psychologa. Pokud mohu mluvit z vlastní zkušenosti, a to jak z pohledu ambulance spirituální péče, tak jako otec tří dětí, pro mnohé rodiče nebyla hračka skloubit práci a rodinu ani za běžného stavu. Vloni a letos nároky na rodinu enormně stouply, což přináší mnohem víc stresu a napětí, ale také mnohem víc výzev a možností růstu. Situace každé rodiny je trochu jiná. Někdo má ve svém okolí rodiče, prarodiče, někdo ne. Někde jsou zaměstnaní oba rodiče, někde jenom jeden nebo žádný. Někdo je na home office, někdo ne, někdo bydlí v malém panelákovém bytě a někdo v prostorném domě se zahradou, někdo na vesnici, někdo ve městě, někdo pracuje jako pendler, další podniká... Situace každé rodiny je trochu odlišná. Jiný je počet dětí, jejich věk, typ školy, zdravotní či další omezení, profil žáka, profil rodičů, akutní nebo chronická nemoc v rodině... Není ani jednoduché v tomto, někdy velmi

hektickém, období dosáhnout určitého nadhledu, rozpoznat nejdůležitější potřeby, vytvořit strategii a všechno harmonicky skloubit. Vše se děje za pochodu. Zvládá to ten, který je ochoten a schopen se nové situaci přizpůsobit.

#### **Jak konkrétně?**

Domnívám se, že důležité jsou čtyři oblasti: péče o sebe samého, vzájemná péče a podpora partnerského vztahu, společný zájem a péče o děti a dobře a laskavě nastavená organizace chodu rodiny. Někomu se to nastavuje lépe, někomu hůř, někdo je vyváženější ve všech oblastech, někdo méně, někdo je organizovanější, někdo je chaotik... Ale je to cesta, jak situaci zvládnout, něco se naučit a být si možná i jako rodina blíží.

#### **V zimě a na jaře se na vás obracelo s žádostí o pomoc i více kolegů z písecké nemocnice...**

Ano, to je pravda. Ale z mé dosavadní zkušenosti nemohu říci, že by problémy, které jsem jim pomáhal řešit, vznikly až v období pandemie. Mnohé neřešené věci spíše latentně spaly a pod tlakem nově vzniklé situace se otevřely, ožily a vystoupily na povrch. Vedle toho jsem potkával mnoho zdravotníků, kteří na promluvu se mnou nemají čas, ale jsou rádi, že jsem tady. „Už jen vědomí, že Vaše oddělení je nám k dispozici a Vy jste zde, připraven poskytovat duchovní a morální oporu, mě osobně uklidňuje a působí na mě hodně pozitivně,“ napsal mi jeden z těchto časově vyčerpaných lidí.

**Hana Vyternová**

vedoucí střediska vědeckých informací



Vedoucí Oddělení spirituální péče

Mgr. Rostislav Homola, B. Th. | Foto: Nemocnice Písek, a.s.

# Moderní, rychlý a šetrný k pacientům. Prachatická nemocnice pořídila nový CT přístroj

**Významnou modernizací prošlo Radiodiagnostické oddělení Nemocnice Prachatice, a.s. Na jaře letošního roku zde byl uveden do provozu nový CT přístroj v hodnotě 15,6 milionů korun.**

„Canon Prime SP je multidetektorový přístroj s fyzickými 80 řadami detektorů v ose Z, který při jedné otáčce vytváří najednou 160 CT snímků,“ uvádí předseda představenstva Nemocnice Prachatice, a.s., Ing. Michal Čarvaš, MBA. Největším přínosem je podstatně nižší radiační zátěž, dále pak vysoká kvalita CT obrazů a iterativní rekonstrukce dat nejvyšší kategorie. „Nejvýznamnějším benefitem je jednoznačně bezpečnost. Chtěli jsme pořídit CT přístroj, který bude k pacientům maximálně šetrný. Díky němu jsme schopni poskytnout nejvyšší kvalitu s nejnižší radiační dávkou. Oproti starším strojům je to opět velký posun,“ říká primář Radiodiagnostického oddělení MUDr. Roman Čerkl.

Jedná se již o třetí CT přístroj v Nemocnici Prachatice, a.s., v řadě. Především fungoval od roku 2009. „Za

tu dobu se v technologii udály zásadní změny. Zmíním například, že nový CT přístroj má zabudován modul umělé inteligence. Tento modul přináší pro pacienty výrazné snížení radiační zátěže a zároveň zásadně vylepšuje kvalitu získaných obrazů. Umělou inteligenci je možno v budoucnu postupně aktualizovat, a tím vylepšovat parametry CT přístroje. V současnosti jsme v Prachaticích jedině CT pracoviště, které tuto technologii využívá. Obvyklá životnost CT přístroje bývá 8 let, ale počítáme s tím, že použitá technologie ji zásadně prodlouží.“ dodává prim. MUDr. Roman Čerkl.

Radiodiagnostické oddělení Nemocnice Prachatice, a.s., zvládne zhruba 20 CT vyšetření denně. „Snažíme se dodržovat krátké čekací doby. CT je v dnešní době chápáno jako nástroj akutní medicíny. Náš provoz je nastaven tak, abychom plánovaná vyšetření objednávali s čekací dobou jeden týden. Déle by se čekat nemělo,“ zdůrazňuje primář. „Prioritou jsou pro nás pacienti z naší spádové oblasti, ale jezdí k nám i lidé z jiných regionů, kterým rádi naše služby poskytneme. Pacient má právo vybrat si místo

výkonu. I těmto tzv. mimo spádovým pacientům můžeme nabídnout krátké čekací doby a kvalitu vyšetření s nízkou radiační zátěží.“

Prim. MUDr. Roman Čerkl, který zastává svou funkci tři roky, přičemž na oddělení pracuje již od roku 2000, také vyzdvihuje erudovaný personál, jenž tvoří skvělý kolektiv. On sám o své práci mluví jako o koníčku. „Jinak to ani být nemůže, když si vezmu, kolik času tady trávím... Pokud mám jednou za dva až tři týdny volný víkend, vnímám ho jako dovolenou,“ usmívá se. „Člověk by tuto

práci nemohl dělat, kdyby ho nebavila. Navíc se mohu spolehnout na kolektiv lékařů radiologů a radiologických asistentů našeho oddělení, které spojuje stejný zájem o poskytování kvalitních služeb.“

Nový CT přístroj byl pořízen i díky finanční podpoře Jihočeského kraje.

**Redakce**



Nový CT přístroj na Radiodiagnostickém oddělení | Foto: Pavel Bálek



Primář Radiodiagnostického oddělení MUDr. Roman Čerkl | Foto: Pavel Bálek



# Prachatická ortopedie: Lidem dokážeme pomoci i v dost zapeklitých případech

**Ortopedicko-traumatologické oddělení Nemocnice Prachatic, a.s., povede od 1. července nový primář. Stane se jím MUDr. Martin Stárek, který tak u kormidla vystřídá MUDr. Zdeňka Krátkého, jenž dosáhl důchodového věku. Jak ale dosavadní primář jedním dechem dodává, vazby s nemocnicí v žádném případě nepřetrhává, hodlá zde nadále pracovat a postupně snižovat úvazek.**

**Pane primáři, dlouhé roky jste působil v českobudějovické nemocnici. Do Prachatic vás přivedla nabídka na primářský post?**

**MUDr. Zdeněk Krátký:** Byl jsem tu už dříve, nastoupil jsem 1. listopadu 2007. V té době tady ale samostatné ortopedické oddělení nebylo, to zahájilo provoz až na začátku roku 2013, přičemž prvním primářem jsem se stal já. Pravdou je, že do roku 2007 jsem pracoval v nemocnici v Českých Budějovicích, kam jsem v roce 1975 nastoupil jako mladý lékař. Je to k nevíře, málo napínavé, ale celou tu dobu jsem byl ortopedii a Českým Budějovicím věrný, neuhnul jsem ani o kousek. Jen na sklonku totality jsem měl za úkol vést ortopedické oddělení v Jindřichově Hradci, což ale byla pouze tříměsíční zkušenost.

**Proč jste se rozhodl ukončit kariéru primáře?**

**MUDr. Zdeněk Krátký:** Letos je mi 70 let... Říkal jsem si, že už si orazím. Ale orazení to bude postupné, kdybych šel do penze okamžitě, nejspíš bych se zbláznil. 45 let chodím na sedmou do práce, člověk je na to zvyklý... Celý život jsem v záprahu, nic jiného neznám. Na oddělení tedy budu působit dál, alespoň částečně a po dohodě s ředitelem povedu operační sály.

**A už víte, jak naložíte s volným časem?**

**MUDr. Zdeněk Krátký:** Podívám se do knížek, které doma mám, také budu hrát na piano, což je moje celoživotní láska. Ale jak jste v bytě sám, brzy vás to přestane bavit. Asi budu trávit čas na zahradě, chodit na procházky a tak dále.

**Když zmiňujete klavír, musím se zeptat, zda vás nelákala dráha profesionálního muzikanta...**

**MUDr. Zdeněk Krátký:** Lákala, ale medicína nakonec zvítězila. Nejspíš jsem udělal dobře, asi bych nebyl tak špičkový klavírista. A život se muzikou je těžké. Hra na klavír je řehole srovnatelná s medicínou, skončil jsem na úrovni, kdy jsem cvičil čtyři



MUDr. Zdeněk Krátký předává primariát MUDr. Martinovi Stárkovi | Foto: Pavel Bálek

hodiny denně. Mimochodem mám vystudovanou hudebku a hrál jsem v různých uskupeních, například ve skupině Smolaři, kde působil i tatínek.

**Jaký máte pocit, když se ohlédnete za roky ve funkci primáře?**

**MUDr. Zdeněk Krátký:** Když se na sebe kouknu do zrcadla, nestydím se. Samochvála se nefiká snadno, ale věřím, že určitou úroveň máme. Žádné zásadní stížnosti na nás nejsou. Ohledně vybavení je na tom oddělení slušně, stejně tak co do prostor, ostatně pacientům se líbí i krásný pohled do okolní krajiny. (úsměv) Děláme široké spektrum výkonů a lidem dokážeme pomoci i v dost zapeklitých případech.

**Dá se říct, že se jedná o radostný obor?**

**MUDr. Martin Stárek:** Mnoha lidem opravdu zlepšujeme kvalitu života. Takže ano, dá se říct, že je ortopedie radostný obor...

**MUDr. Zdeněk Krátký:** V určitých případech, kterých je víc než prstů na jedné ruce, dokážeme pacienty instantně zbavit bolesti. Ještě dodám, že ortopedie je obecně hezká v tom, že se staráte o všechny věkové kategorie. Od malých dětí po seniory.

**Pane Stárku, vy jste do Prachatic přišel kdy?**

**MUDr. Martin Stárek:** V dubnu roku 2013. Stejně jako Zdeněk jsem přišel z Českých Budějovic.

**Takže jste se znali?**

**MUDr. Martin Stárek:** Ano, byli jsme kolegové. Zůstali jsme spolu v kontaktu i po jeho odchodu do Prachatic. S nadsázkou jsem Zdeňkovi říkal, ať mi v Prachaticích drží místo. Když jsem se pak dozvěděl, že zde vzniklo ortopedické oddělení, hned jsem mu volal, zda by se mu nehodil ortoped. Chtěl jsem se postavit na vlastní nohy.

**MUDr. Zdeněk Krátký:** Martin se objevil jako blesk z čistého nebe. Ptal jsem se ho, jestli to myslí vážně, což mi potvrdil. Řekl jsem si: „Jupi jou!“ (úsměv) Byl jsem rád.

**MUDr. Martin Stárek:** Se Zdeňkem jsme se znali skutečně velice dobře, skvěle jsme spolu fungovali na operačním sále, v Prachaticích jsme to dokázali zužitkovat. Věci řešíme stejným postupem, máme podobný názor na způsob léčení, podobnou filozofii a tak dále. To je naše společné know-how. Na ortopedii je vždy důležité, aby byli v kolektivu dva odborníci, kteří se dokážou zastoupit. Jeden nemůže dělat všechno.

**Přestup do Prachatic byl tedy dobrým rozhodnutím?**

**MUDr. Martin Stárek:** Určitě ano.

**Když vás poslouchám, říkám si, že výměna na postu primáře proběhne naprosto hladce...**

**MUDr. Martin Stárek:** Troufnu si říct, že bude zcela přirozená...

**MUDr. Zdeněk Krátký:** Jako když namažete másličkem chleba. (úsměv)

**Čeho byste rád docílil jako nový primář?**

**MUDr. Martin Stárek:** Něco je vize, něco sen... Vizí je stabilizace oddělení, aby se o něm mohlo i nadále říkat, že jsou tady prováděny výkony na vysoké úrovni a že je na nás spolehnutí. A sen... Jelikož jsem člověk, který miluje endoprotetiku, líbilo by se mi, kdyby se tady podařilo vybudovat určité ministředisko operativy kloubních náhrad.

**Kolik zákroků na oddělení ročně provedete?**

**MUDr. Martin Stárek:** Přes 230 velkých kloubů. Malých operací zhruba kolem 200. Teď nám s covidem trošku narostly čekací doby, ale už se všichni těšíme, že se uvolní omezení operativy a pustíme se plně do práce.

# Rostoucí počty naočkovaných i nová přátelství – to je strakonické OČKO

**Strakonická nemocnice naočkovala do začátku května přes 25 000 osob. Patří, podobně jako další jihočeské nemocnice k těm centrům, které proces očkování perfektně zvládají. Koordinátorem očkování ve Strakonici je náměstek ředitele nemocnice MUDr. Michal Pelíšek, MBA, který poskytl naší redakci rozhovor.**

## Kdy byla ve Strakonici provedena první vakcinace proti covid-19?

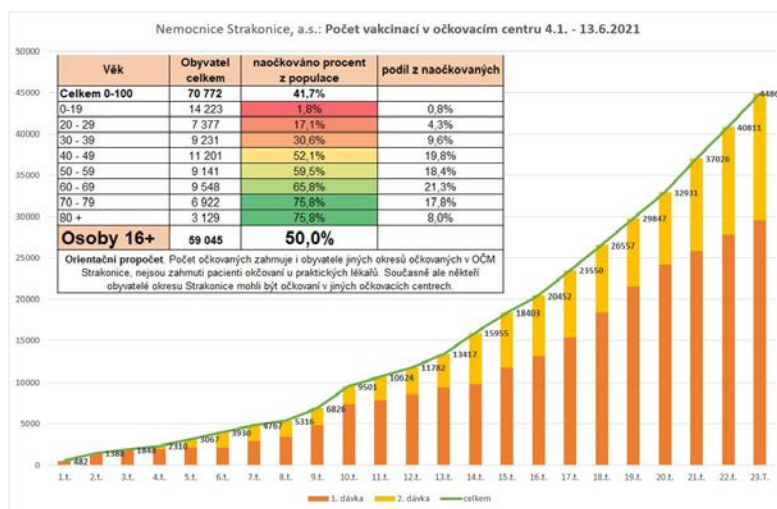
V pondělí 4. ledna dopoledne vyzvedli ředitel nemocnice MUDr. Bc. Tomáš Fiala, MBA, a vedoucí nemocniční lékárny PharmDr. Ladislava Hoštičková první dávku očkovací látky od společnosti Pfizer-BioNTech a přivezli ji do nemocnice. Již několik dní před tím vznikl seznam lékařů a sester, kteří dostali vakcínu mezi prvními. Pamatuji si, že jsem byl tehdy dost nervózní z toho, kolik dávek vlastně bude možné z jedné ampulky natáhnout. Měli jsme k dispozici 20 ampulí. Další přišly až o pár dní později. V tom prvním lednovém týdnu jsme naočkovali 464 osob, přičemž šlo převážně o zdravotníky, ale také o podstatnou část zaměstnanců a klientů několika pobytových sociálních zařízení ve Strakonici (Domov pro seniory, Kotva při strakonické nemocnici, Dětské centrum Jihočeského kraje).

## Když jsme u toho, kolik zaměstnanců strakonické nemocnice se zatím nechalo naočkovat?

Zpočátku jsme viděli určitou nejistotu. Přeci jen šlo o zcela novou vakcínu. Jak ale šel čas a kolegové viděli, že očkování je velice dobře snášeno a museli čelit narůstající vlně koronavirové epidemie, jednoznačně převážil pocit, že je potřeba být naočkovan. Počátkem května bylo v nějaké fázi očkování zhruba 83 % zaměstnanců nemocnice, což považuji za slušné číslo i vzhledem k tomu, že další zájemci se ještě hlásí a řada zaměstnanců má ještě protilátky po prodělaném covidu.

## První týden jste se účastnil mobilních výjezdů do domovů pro seniory. Jaké z toho máte dojmy?

Společně s kolegy jsme objeli všechna pobytová sociální zařízení v okrese, domovy pro seniory, ústavy sociální péče, léčebny dlouhodobě nemocných, alzheimercentra, domovy s pečovatelskou službou a všude jsme byli vlídně přijati. Spolupráce s vedením těchto institucí byla



Vývoj počtu očkování ve strakonickém očkovacím centru | Zdroj: Nemocnice Strakonice, a.s.

perfektní a nemůžu si na nic stěžovat. I pro ně je očkování jednoznačná cesta, jak vrátit život v těchto centrech do předcovidových dob. Během několika týdnů jsme naočkovali zhruba 1 300 jejich klientů a zaměstnanců a spolupracujeme i nadále. To, že jsme se mohli blíže poznat, jistě využijeme pro další spolupráci.

## Ovlivnilo podle vás očkování nějak průběh povánoční koronavirové vlny?

Jednoznačně. Kvůli převažující britské variantě viru jsme viděli mnohem agresivnější průběhy nemoci covid-19. Lze to i statisticky dokázat, protože při podobném výskytu nemoci v populaci jako na podzim, byl významně vyšší výskyt závažnějších průběhů nemoci s nutností hospitalizace včetně lůžek intenzivních a resuscitačních. A jsem

presvědčen, že jediné díky očkování, které přišlo za minutu dvanáct, se podařilo zdravotnictví uchránit před kolapsem. Očkování se v převážné míře nemoci covid-19 vyhnuli. S ohledem na prioritu starších věkových skupin se podařilo ty nezanedbatelnější skupiny obyvatelstva ochránit. Například ohniskový výskyt nemoci v domovech pro seniory byl teď malý.

## Jak se ve Strakonici osvědčil koncept velkokapacitního očkovacího centra?

S myšlenkou rozjet co nejdříve velkokapacitní očkovací centra přišel hejtmán Jihočeského kraje MUDr. Martin Kuba už v lednu a musím říct, že to byl skvělý nápad, který se díky nasazení Ing. Marty Spálenkové a Mgr. Petra Studenovského z Krajského úřadu Jihočeského kraje, pracovníků českobudějovického výstaviště, Nemocnice Strakonice, a.s., a jednoznačné podpoře města Strakonice a jím zřizovaných organizací podařilo rychle zrealizovat. Provoz OČKA se naplno rozjel už 11. února 2021. Sluší se zmínit Ing. Petera Kurka z krizového řízení Strakonice, který nám v začátku opravdu hodně pomohl. Bylo to hektické období, ale díky entusiasmu všech zúčastněných všechno klaplo na jedničku. Volba padla na objekt



MUDr. Michal Pelíšek, MBA – náměstek ředitele a vedoucí očkovacího centra | Foto: Jan Luxík



tělocvičny STARZ v Lidické ulici, hned vedle nemocnice, ačkoliv v hledáčku bylo objektů víc.

I dnes se domnívám, že jsme vybrali dobře. Blízkost k nemocnici, bezbariérový přístup, vyhovující prostory a zázemí jsou jednoznačné klady. Nejvíce jsme se obávali komplikovanějšího přístupu z parkoviště přes ulici, ale i to se nakonec ukázalo, že není takový problém, také díky spolupráci s Policií ČR a městskou policií.

### **Rídíte očkovací centrum, a tak je možná zbytečné se ptát, zda pacientům radíte preferovat jihočeská OČKA nebo ordinace praktických lékařů...?**

Z mého pohledu je dobré, má-li klient na výběr kam jít. Na druhou stranu – logistika celého procesu nahrává očkovacím centrům. Přijde mi smutné, když k hospitalizaci pro covid-19 přijímáme osmdesátileté seniory, kteří čekají řadu měsíců na vakcínu, ačkoliv centra očkují již významně mladší osoby. Velká část světa jde cestou očkovacích center a je to správně. Je třeba si uvědomit, že neočkujeme v dobách klidu, ale v době vrcholící epidemie, kdy denně umíraly stovky pacientů. V takové situaci je potřeba očkovat rychle a efektivně a praktičtí lékaři musí přeci jen poskytovat i další spektrum primární péče než jen očkovat desítky až stovky osob denně. Také složitá logistika většiny očkovacích látek nahrává očkovacím centrům. Nejen vakcína od společnosti Pfizer-BioNTech, ale i vakcíny další s sebou nesou řadu logistických problémů. Bezpečné očkování je podmíněno nejen dodržením chladového řetězce, ale okamžitou spotřebou z důvodu rizika mikrobiologické kontaminace. Mít v lednici otevřenou lahvičku a týden z ní očkovat není možné. Nicméně samozřejmě předpokládám, že po zvládnutí této masivní fáze, přejde očkování do ordinací praktických a zavedených očkovacích center.

### **Velký objem občanů, kteří projdou očkovacím centrem, možná neumožňuje tolik se věnovat jejich individuálním potřebám, nebo se pletu?**

Jsem rád, že i při výkonnosti 1 100 očkovanych osob za den jsme na individuální požadavky našich klientů nerezignovali. Předně – vždy přítomný lékař poskytl jistě několik tisíc individuálních rozhovorů a u řady pacientů očkování zkontraindikoval. Také se stalo, že během pohovoru s lékařem nebo přímo při očkování byl odhalen nějaký jiný zdravotní problém, jehož řešení bylo pacientovi doporučeno. Například jsme jednou volali záchranku pacientovi, který do OČKA přišel a bylo u něj vysloveno podezření na žilní trombózu. Současné radíme pacientům prostřednictvím



Magdalena Plojharová – vedoucí farmaceutická asistentka při ředění vakcíny Comirnaty (Pfizer-BioNTech) | Foto: Jan Luxík

emailu, koordinujeme očkování u onkologických pacientů v závislosti na průběhu jejich terapie, provádíme osvětu, vycházíme vstříc při potřebách změnit termín přeočkování, kde dokážeme být velice flexibilní díky tomu, že očkujeme prakticky denně a není problém pacienty přesunout. Nabídlí jsme také možnost registrace přímo v očkovacím centru, což pomohlo stovkám osob, které si úplně nerozumí s počítačem.

### **Spolupracujete nějak s praktickými lékaři?**

Ano. Hned v lednu jsme se snažili naočkovat velkou část zdravotníků, kteří přicházejí do kontaktu s pacienty, protože uzavřená ordinace praktika, ambulantního specialisty či stomatologa nikomu neprospěje. Takže jsme se jim tímto snažili vyjít maximálně vstříc. Současné i dnes fungujeme jako konzultační

středisko, protože po několika měsících intenzivního očkování máme značné zkušenosti s indikacemi i kontraindikacemi očkování. Někteří praktičtí lékaři z regionu se také rozhodli očkovat a pro ně jsme se spolupodíleli na distribuci vakcín do nemocniční lékárny.

### **Co vás za posledních několik měsíců, kdy očkování „jede“, potěšilo nejvíc?**

Jednoznačně nadšení několika desítek dobrovolníků, kteří se na činnosti centra podílejí. Odbornou činnost centra samozřejmě zajišťují lékaři (kromě mě i MUDr. Marie Kotišová, MUDr. Vilém Zoubek a MUDr. Vladimír Hanáček), zdravotní sestry vedené hlavní sestrou Mgr. Editou Klavíkovou, farmaceuti koordinovaní PharmDr. Ladislavou Hoštičkovou. Pro případ akutních zdravotních potíží je trvale přítomen záchranář ze zdravotnické záchrané

služby. Bez významné administrativní a organizační pomoci dobrovolníků by to ale nešlo. Když jsme v lednu oslovovali strakonické gymnázium a vedení města s prosbou o pomoc, tak jsem vůbec netušil, jak skvělá spolupráce se z toho rozvine. Dnes se na činnosti centra podílejí studenti a zaměstnanci gymnázia, zaměstnanci Městského úřadu Strakonice, Šmídingerovy knihovny, Muzea středního Pootaví, Správy tělovýchovných a rekreačních zařízení města Strakonice, Městského kulturního střediska, dobrovolní hasiči, Policie ČR a městské policie, a dokonce i individuálně občané města. Všechny perfektně koordinuje Mgr. Milan Janda a všichni jsou úžasní a skvělí. Smekám před jejich nasazením klobouk! Myslím, že mezi námi vznikla i řada nových přátelství a navázali jsme úzkou spolupráci.

### **Je něco, co vás mrzí?**

Každý týden řešíme nějaký jiný problém, protože celá akce je samozřejmě nesmírně organizačně náročná. Ale to k tomu patří, na to si nestěžuji. Díky krajské koordinaci aktivit očkovacích center se daří zvládat i takové situace, kdy nepříjdu vakcíny, ačkoliv na jejich aplikaci máme objednáno tisíc klientů. V paměti však přetrvávají spíše ty pozitivní dojmy. Vakcíny už nyní celkem stabilně chodí, tak si teď nejvíc přeji, aby celá tato aktivita měla pozitivní dopad na průběh epidemie. Aby nás nepřekvapily další mutace a varianty viru. Všichni se těšíme na léto, ačkoliv i v jeho průběhu bude očkovací centrum zřejmě v provozu.

**Bc. Kateřina Koželuhová**  
referentka Nemocnice Strakonice, a.s.



Relaxační zóna očkovacího centra | Foto: Jan Luxík

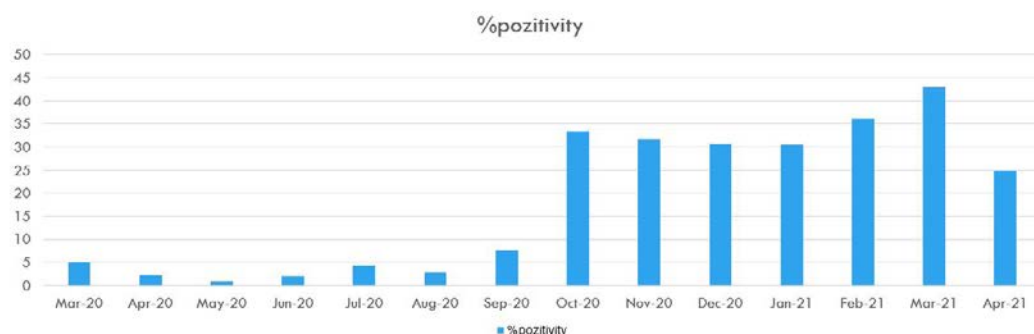
# Strakonická nemocnice zvládla další těžké koronavirové období a pomohla i jiným regionům Česka

**O průběhu pandemie covid-19 ve strakonické nemocnici, a nejen tam, se dozvíte v následujícím článku.**

Letní měsíce roku 2020 prožila Česká republika v relativní pohodě, jakoby se snad ani žádná epidemie nekonala. Počty pozitivních záchytů klesly a mnozí lidé na sociálních sítích rozvíjeli úvahy o tom, že opatření přijatá v jarních měsících byla zcela zbytečná. Bohužel se již v září začala situace měnit, počet covid pozitivních pacientů narůstal, zpočátku dokonce exponenciálně. Společenský život v České republice čekala striktní omezení a zdravotnický segment extrémní zátěž, která byla nesrovnatelně vyšší než na jaře 2020. Postupně narůstaly počty prováděných stěrů v odběrovém centru nemocnice a počet PCR testů zpracovaných mikrobiologickou laboratoří. K PCR testům se postupně přidaly i antigenní testy používané k rychlé diferenciální diagnostické orientaci, sensitivity antigenních testů byla sice nižší proti PCR diagnostice, specifita byla však relativně vysoká. Centrální laboratoře strakonické nemocnice zpracovaly za celou dobu epidemie do začátku května 2021 neuvěřitelných 46 tisíc PCR testů, pozitivních jich byla čtvrtina. V nemocnici bylo dále provedeno kolem 5 tisíc antigenních testů. Nejhorším měsícem byl březen, kdy pozitivita PCR testů dosahovala 45 %. Pracovní nasazení odběrového centra a Centrálních laboratoří tak bylo neskutečné, pracovalo se do večera, o víkendech či o svátcích. Za rychlými a kvalitními výsledky se do Strakonice sjížděli obyvatelé řady okolních okresů. Odběrové centrum vycházelo vstříc i neobjednaným klientům. Velmi nám v této agendě pomohli příslušníci hasičského záchranného sboru, kterým patří naše poděkování.

Velkou výhodou zimní a jarní fáze epidemie byl pohodlný dostatek všech ochranných pomůcek, které masivněji začala používat i veřejnost (chirurgické roušky, respirátory). Zásadní rozdíl proti loňské vlně epidemie byl v narůstající zátěži nemocnic vysokým počtem hospitalizovaných covid pozitivních pacientů s nutností přísného izolačního režimu. První pacient, kterého již nebylo schopno přijmout Infekční

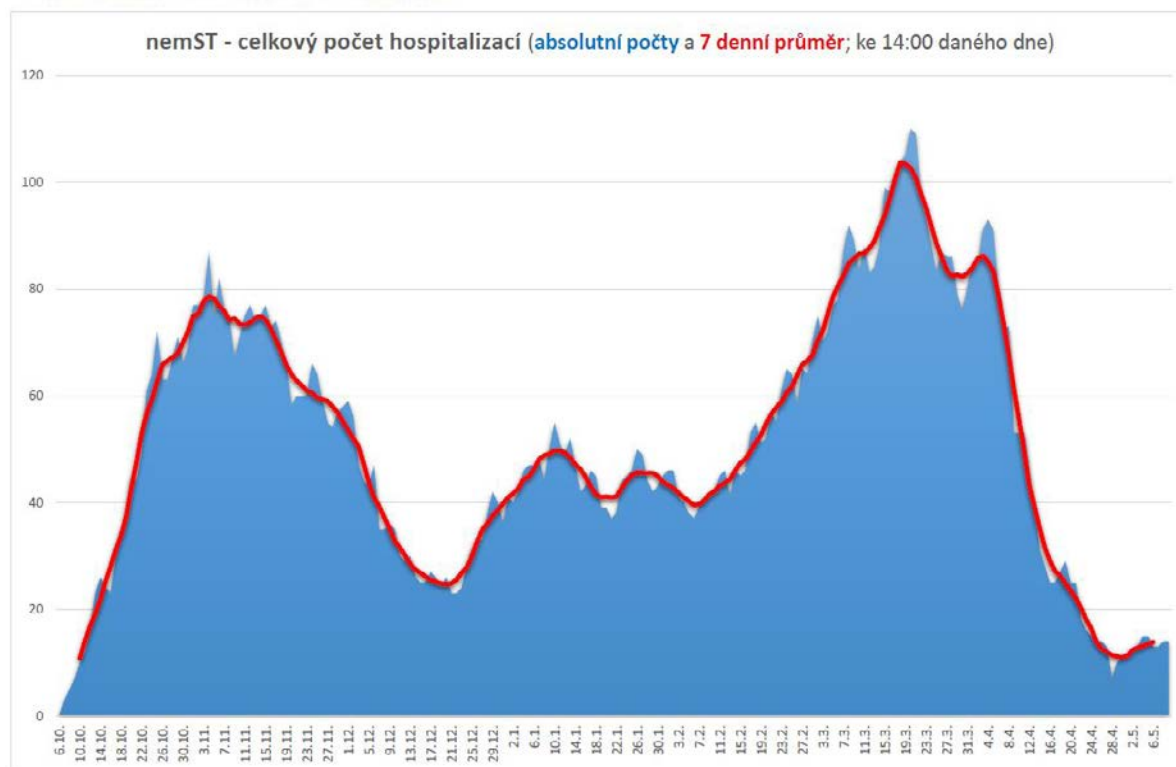
VÝVOJ PROCENTA POZITIVNÍCH VZORKŮ  
OD BŘEZNA 2020 - DUBEN 2021  
CENTRÁLNÍ LABORATOŘE, NEMOCNICE STRAKONICE, A.S.



Šimečková E., Hajná M.

Vývoj počtu pozitivních PCR testů (březen 2020 – duben 2021)

Vývoj počtu hospitalizací (absolutní počty a 7 denní průměr)



Vývoj počtu hospitalizovaných pacientů s covid-19 (říjen 2020 – květen 2021)





Oddělení ARO strakonické nemocnice | Foto: Jan Luxík

oddělení českobudějovické nemocnice, byl hospitalizován na Plicním oddělení ve čtvrtek 1. října 2020. Anesteziologicko-resuscitační oddělení svého prvního pacienta přijalo 13. října. A pak už byl nárůst pacientů dramatický. Pro covidové pacienty byla 14. října opět reprofelizována 3. lůžková stanice Chirurgického oddělení, která jako expektační covidová jednotka sloužila už na jaře 2020. Kapacita této stanice a Plicního oddělení brzy přestala stačit, proto docházelo k dalším reprofelizacím (Neurologické oddělení 20. října, stanice B Oddělení následné péče 27. října, gynekologická stanice 3. listopadu). Část Neurologického oddělení byla přetransformována na covidovou JIP, nakonec ji ale nebylo nutné využít. Ambulance Interního oddělení sloužila pro základní triáž pacientů. Dětské oddělení přijímalo i dospělé necovidové

pacienty. Získaná lůžka umožnila, že během této fáze epidemie nemusel být z kapacitních důvodů nikdo přeložen do jiného zdravotnického zařízení, naopak byla strakonická nemocnice schopna přijmout pacienty i z jiných krajů, zejména Plzeňského či Karlovarského.

Řada covid pozitivních pacientů měla těžký průběh s oboustrannou pneumonií a respirační insuficiencí s nutností intenzivní léčby kyslíkem včetně tzv. high-flow nasal oxygen (HFNO) či umělé plicní ventilace. Do začátku května bylo ve strakonické nemocnici s covid-19 hospitalizováno skoro 1 200 pacientů, v druhé polovině března měla dokonce druhý nejvyšší počet hospitalizovaných z jihočeských nemocnic. V rámci snahy poskytnout pacientům nejkomplexnější péči, zařadila strakonická nemocnice další nové moderní terapeutické postupy,

například infuzní aplikaci remdesiviru při splnění striktních kritérií. V návaznosti na schválení krajskými či národními koordinátory pak podávání rekonvalescentní plasmy a postupně i dalších experimentálních léčiv. Kromě toho je nutné zmínit náročné ošetrovatelské a fyzioterapeutické postupy, které byly u nemocných aplikovány.

Státem nařízená epidemiologická opatření vedla k předvánočnímu poklesu zátěže a uvolnění opatření, což se ale následně v kombinaci s výskytem mutantních variant viru (zejména britské) projevilo opětovným nárůstem počtu nemocných v zimních a jarních měsících roku 2021. Podzimní fáze epidemie byla charakteristická ještě něčím. Již tak velkou zátěž zdravotnického systému komplikovala vysoká nemocnost

zaměstnanců nemocnic napříč celou Českou republikou. To se projevilo i ve strakonické nemocnici, počet zaměstnanců v izolaci či karanténě oscilloval až k sedmi desítkám, někteří museli být i hospitalizováni, naštěstí ale nikdo nezemřel. Provoz nemocnice bychom v té době nemohli zvládnout bez pomoci řady dobrovolníků a profesních skupin, jejichž nasazení bylo neuvěřitelné. Nechceme na nikoho zapomenout, ale je nutné zmínit zejména hasiče, vojáky, studenty lékařských fakult a zdravotnických škol, ale také dobrovolníky z řad veřejnosti. Jistá naděje svítla na přelomu let 2020/2021 s nástupem očkovaní. Zpočátku bylo tempo očkovaní brzděno malým počtem dodávaných vakcín určených primárně pro zdravotníky, klienty a zaměstnance pobytových sociálních zařízení. Efekt očkovaní byl jednoznačný a eliminoval výskyt onemocnění v těchto institucích na naprosté minimum. Očkovaní přišlo za minutu dvanáct, protože jinak by zimní a jarní vlna britské mutace koronaviru měla mnohonásobně vyšší počet obětí.

Zdá se, že nejhorší snad máme za sebou. Nové covidové pacienty však přijímá nemocnice stále a řada z nich vyžaduje intenzivní péči. Kromě toho plicní ambulance vedená primářkou MUDr. Alenou Dvořákovou rozjíždí ambulantní program pro pacienty s postcovidovým syndromem s dominující plicní symptomatikou, ostatní specializovaná pracoviště se zaměřují i na jiné následky nemoci. Naštěstí se plně rozjela i další medicínská péče, kterou strakonická nemocnice poskytuje.

**MUDr. Michal Pelíšek, MBA**  
náměstek ředitele Nemocnice Strakonice, a.s.

## Dobrovolníky v OČKU charakterizuje slušnost a ochota pomáhat

**Skvělá organizace, milý personál, vše jde jak na drátkách, za chvilku jsme byli naočkovaní a šli domů – to jsou jen některé superlativy, která slyšíme od klientů strakonického očkovacího centra. Samozřejmě nás to moc těší. Za fungováním OČKA stojí dobrá organizace práce nejen zdravotníků, ale i dobrovolníků.**

Dobrovolníci jsou především z řad studentů Gymnázia Strakonice, zaměstnanců Městského úřadu

Strakonice, Správy tělovýchovných a rekreačních zařízení města, od strakonické městské policie a Policie ČR. Postupně se připojili také zaměstnanci Městského kulturního střediska, Šmidingerovy knihovny, Muzea středního Pootaví a několik dobrovolníků jednotlivců. „Od začátku fungování Očkovacího centra, tedy od 11. února, se v něm střídá 82 dobrovolníků. Někteří odsloužili jednu službu, která trvala 4,5 hodiny, ale jsou tu i rekordmani

s více než 80 hodinami dobrovolné práce v OČKU,“ upřesnil pedagog strakonického gymnázia Mgr. Milan Janda, který ve strakonickém OČKU, také vypomáhá, zajišťuje koordinaci služeb dobrovolníků. Na dvanáctihodinový provoz centra je jich potřeba zajistit 16–20.

Dobrovolníky, kteří se zapojili do chodu strakonického očkovacího centra hned v únoru při jeho spouštění, jsou také, jak bylo zmíněno, zaměstnanci Správy

tělovýchovných a rekreačních zařízení města (STARZ) a Městského úřadu Strakonice. Vedení obou institucí zaměstnanci o možnosti pomoci v OČKU informovali ještě před jeho otevřením. Společně se studenty Gymnázia byli prvními dobrovolníky, díky kterým mohlo OČKO začít fungovat.

„Chtěli jsme být užiteční. V práci jsme neměly co dělat. Bazén byl zavřený. Pomoc v OČKU byla vítaná změna.



Eliška Kotousová a Kateřina Janochová – dobrovolnice v očkovacím centru | Foto: Jan Luxík



Zdravotní sestra Rita Kubičková při aplikaci očkovací látky | Foto: Jan Luxík

Jdeme sem rády," shodly se Michaela Boučková s kolegyní. Zaměstnancům městského úřadu v souvislosti s covidem práce neubyla. Úřední hodiny zůstaly stále stejné, pracovní doba také. Přesto se někteří rozhodli jít do OČKA pomáhat. Jednou z nich je také vedoucí správního oddělení městského úřadu Milada Švihálková, která má podle svých slov ráda, když práce odsýpá. „Nejraději jsem na konci v čekárně, kde se vydávají pozvánky na druhou dávku očkování a očkovací certifikáty. Je tam frmol, ale jsme s kolegyněmi dobře sešrané. Naučily jsme se razítkovat obouřuč," dodává se smíchem komunikativní úřednice, které na práci v OČKU vyhovuje kontakt s lidmi. „Domluví se i s těmi, kteří nejsou zrovna dobře naladěni. Třeba se jim nechce po očkování 15 minut čekat.“

S postupným rozvolňováním protiepidemiologických opatření se i plavecký areál připravuje na letní sezónu. O dobrovolníky z „plavečáku“ se prý ale bát nemusíme. „Budeme sem chodit dál. Když budu mít ranní, tak přijdu odpoledne a naopak," ujišťuje usměvavá dobrovolnice, která si první službu v očkovacím centru odbyla 11. února a od té doby každý týden alespoň jednou.

Dobrovolníci jsou různě staří, z různých profesí, ale jedno mají podle Mgr. Milana Jandy společné – velkou chuť a ochotu pomoci dobré věci. „Slušnosti a pozitivního chování našich dobrovolníků si moc vážím. Je příjemné s takovými lidmi spolupracovat," říká Mgr. Milan Janda, kterého mrzí, že vakcín není tolik, aby OČKO bylo využité na maximum. „V tuto chvíli máme sice dobrovolníků relativně dost, ale



Dobrovolníci v očkovacím centru | Foto: Nemocnice Strakonice, a.s.

je pravděpodobné, že postupným rozvolňováním se někteří budou vracet naplno do svých zaměstnání či ke studiu a nebudou mít možnost pomáhat v takovém rozsahu jako doposud.

Proto mezi sebe rádi přivítáme další zájemce – dobrovolníky," uzavírá.

**Bc. Kateřina Koželuhová**  
referentka Nemocnice Strakonice, a.s.



# Lepší vzduch na sálech a energetická soběstačnost i při výpadku dodávek – investice v Nemocnici Strakonice

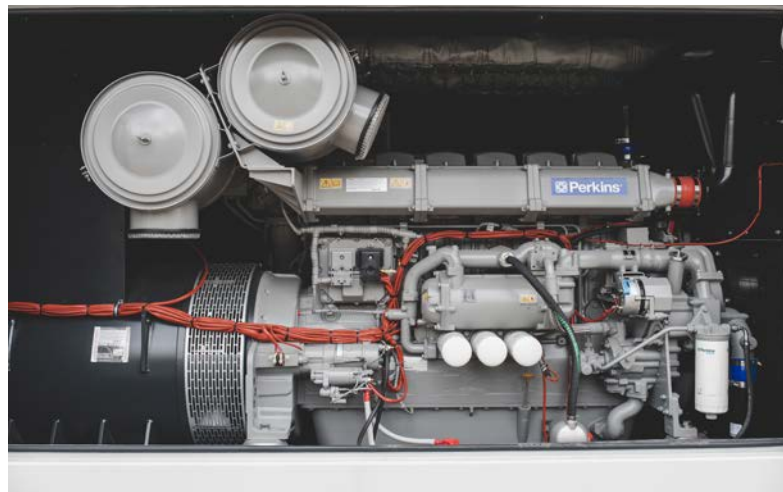
**Strakonická nemocnice dál investuje do svého rozvoje. Jakými konkrétními změnami nemocnice prošla nebo v blízké budoucnosti projde?**

Na operačních sálech se zmodernizovala vzduchotechnika, která je stěžejní pro vytvoření kvalitního operačního prostředí. Energetickou soběstačnost nemocnice v případě výpadku elektrické energie brzy zajistí nový dieselaagregát. Oba projekty jsou součástí energetické koncepce „Zabezpečení krizového řízení a snížení provozních nákladů Nemocnice Strakonice, a.s.“

Vzduchotechnické zařízení zajišťuje na sálech přesně definované mikroklima s koncovou filtrací přiváděného vzduchu (HEPA filtry). Nemocnice Strakonice, a.s., disponuje třemi aseptickými a jedním septickým sálem. Centrální rekuperační jednotka s přívodními komorami dokáže zajistit pro každý sál požadovanou teplotu, vlhkost i tlakové poměry. Operační sály jsou tak vybavené moderní vzduchotechnikou, jejíž účinnost a správná funkce byla ověřena nezávislou kontrolní validací. Stavební práce probíhaly ve dvou etapách, aby nedošlo k úplnému zastavení operativy. V první etapě se rekonstruovaly sály A a B. V druhé sál C a D. Rekonstrukce

probíhala za plného provozu i přes vánoční svátky. Postup prací byl konzultován s personálem centrálních operačních sálů a koordinován podle aktuální situace na sálech. Pandemie covid-19 a s ní spojené omezení operativy pouze na akutní případy nám průběh výstavby i situaci na sálech usnadnila. Investice za více než 20 milionů korun je financovaná z vlastních zdrojů nemocnice, Krajským úřadem Jihočeského kraje, z Operačního programu Životní prostředí a Státního fondu životního prostředí České republiky.

Další akcí, která bude brzy dokončená, je dodávka a instalace dieselaagregátu včetně souvisejících stavebních prací. Strakonická nemocnice bude energeticky soběstačná i v případě výpadku dodávek elektrické energie. Výrobu elektřiny v takovém případě bude zajišťovat dieselaagregát GP 900, který je třikrát výkonnější než původní motorgenerátor. Ten si nemocnice ponechá a stane se záložním zdrojem. Stavební práce jsou realizovány etapově, aby v případě výpadku sítě E.ON nedošlo k ohrožení dodávky elektrické energie. V první etapě realizační firma demontovala stávající motorgenerátor a nyní probíhají práce na jeho zprovoznění. Bude sloužit pouze jako záloha



Moderní dieselaagregát | Foto: Jan Luxík



Dodávka nového dieselaagregátu | Foto: Nemocnice Strakonice, a.s.



Instalace nové vzduchotechniky pro centrální operační sály | Foto: Jan Luxík

dieselaagregátu 900kVA, a sice v ručním režimu. Součástí této etapy jsou také stavební úpravy, montáž vzduchotechniky pro odvod a přívod vzduchu, zajištění odvodu spalin i zásob pohonných hmot. Došlo k odstranění vrchlíku, vrchní části provětrávání nad bývalou rozvodnou vysokého napětí a trafostanicí. V části vysokého napětí pro vstup k transformátorům budou vyměněna vrata. V druhé etapě proběhne instalace nového dieselaagregátu

na místo původního. Rekonstrukci provádíme za plného provozu. Plánované odstávky dodávek elektrické energie probíhají po domluvě s energetikem nemocnice a odděleními. Také tento projekt je spolufinancován z vlastních zdrojů nemocnice a Krajským úřadem Jihočeského kraje. Stát bude 14 milionů korun.

**Bc. Kateřina Koželuhová**  
referentka Nemocnice Strakonice, a.s.

# Úvodník

Vážení spoluobčané, i v letošním roce je chod celé nemocnice ovlivněn pandemií covid-19. V březnu jsme se dostali těsně pod naše maximální kapacity lůžek pro péči o covid pozitivní pacienty zejména u intenzivní a resuscitační péče. Pod vedením pandemického štábu dokázala oddělení flexibilně reagovat na rychle se měnící situace v počtech nemocných. Bylo třeba řešit přesuny lékařů a ošetřujícího personálu mezi stanicemi podle toho, jak byly zatížené. Vypětí a pracovní nasazení každého pracovníka bylo obrovské. Všichni zdravotníci, ale i pracovníci v provozu a administrativě si zaslouží obdiv a úctu. Přestože v popředí dominovala péče o tyto pacienty, bylo a je samozřejmostí poskytování akutní zdravotní péče pacientům napříč všemi obory. Koncem dubna se situace i v naší nemocnici začala konečně obracet k lepšímu. Poprvé po 8 měsících jsme mohli přistoupit k vrácení reprofiliovaných lůžek ke svému původnímu účelu a postupně bude docházet i k obnově plánovaných

výkonů. Tento proces potrvá minimálně půl roku. Situaci podrobněji popisují primářka Infekčního oddělení MUDr. Jana Sysová a primář Plicního oddělení MUDr. Kamil Kleňha.

Jsem moc rád, že to v očkovacím centru OČKO klaplo jako na drátku, o čemž svědčí děkovné a pochvalné dopisy, které dostáváme. Na snižování počtu hospitalizovaných pacientů s covid-19 má jednoznačně vliv i proočkovanost u věkově vyšší kategorie občanů. Více prozradí Mgr. Jana Burdová v článku o OČKU.

Ing. Miroslav Kubeš, MBA, vám přiblíží, do čeho chceme investovat v nejbližších měsících a nahlédneme do budoucna. Největší investicí v poslední době byla bezesporu stavba nového pavilonu psychiatrie. Pacienti mohou tuto budovu využívat od půlky března 2021.

Na závěr mi dovoluje poděkovat všem zdravotníkům, nezdravotníkům, studentům a všem, kteří se v covidové



Ing. Ivo Houška, MBA, předseda představenstva Nemocnice Tábor, a.s. | Foto: Nemocnice Tábor, a.s.

době starali o naše pacienty, že i ve vysokém pracovním nasazení dokázali poskytovat kvalitní zdravotní péči nejen s profesionalitou, ale i s empatií. Přestože koronavirus s námi bude zůstat i nadále, věřím, že zbytek roku

přinese zklidnění nejen do nemocnice, ale i do celé společnosti.

**Ing. Ivo Houška, MBA**  
předseda představenstva  
Nemocnice Tábor, a.s.

## Táborské OČKO

**Zimní stadion v Táboře měl letos nečekané využití. Právě zde bylo v únoru otevřeno vakcinační centrum OČKO, kde se zájemci nechávali očkovat proti onemocnění covid-19. Denně táborským OČKEM prošlo takřka 1 200 lidí.**

„Vše závisí na množství vakcín, ale v poslední době vše funguje rychle. Lidé se zaregistrují a mnohdy mají už druhý den termín. Vzhledem k tomu, že si zájemci mohou sami vybrat místo, kde se nechají očkovat, přijíždí k nám i lidé z jiných regionů, třeba z Vysočiny nebo Prahy, byť největší procento tvoří samozřejmě Tábořsko,“ uvádí koordinátorka očkování Mgr. Jana Burdová.

Na místě vládne klidná atmosféra, k žádným problémům nedochází. „Lidé to zvládají výborně, jsou zároveň disciplinovaní a většinou dodržují i časy, na které jsou objednaní, takže vše funguje plynule. A pokud někdo nestihá, tak většinou volá, zda může dorazit později. Pokud je to ten den, tak se dotyčným snažíme vyjít vstříc. Mimochodem občas se stane, že na konci dne přijdou lidé, kteří nejsou objednaní, s dotazem, zda nám vakcíny nezbyly. Takto to ale nefunguje, je třeba se předem registrovat do

systému,“ říká táborská koordinátorka očkování. Přesný postup a další důležité informace najdete na webu [www.nemta.cz](http://www.nemta.cz).

Velký zájem mají lidé o informaci, jaká vakcína se v daný den očkuje. Stává se i to, že po zjištění, že se nejedná o jimi preferovanou vakcínu, termín ruší. „Každý den je jen jedna látka, není tak možné si vybírat, jak si někdo může myslet,“ upozorňuje Mgr. Jana Burdová.

Očkování zprvu probíhalo v táborské nemocnici, která je od zimního stadionu vzdálená zhruba 700 metrů. „Měli jsme tak před rozjezdem OČKA na stadionu zkušenosti, takže jsme provoz zahájili úplně bez problémů.“ uzavírá Mgr. Jana Burdová, která v Nemocnici Tábor, a.s., pracuje jako náměstkyně pro akreditační procesy. „Role koordinátorky očkování je tak pro mě úplně novou zkušeností. Jednoznačně výzva!“

Od poloviny května se OČKO přestěhovalo do prostor sportovní haly v Kvapilově ulici. Uzávěrka tohoto článku byla ještě před jeho přemístěním.



Mgr. Jana Burdová, koordinátorka očkování | Foto: Jan Luxík



# V Centru postcovidové péče Nemocnice Tábor se o pacienty starají odborníci s velkými zkušenostmi v léčbě plicních chorob

**O pacienty po prodělaném onemocnění covid-19 s přetrvávajícími dýchacími potížemi, jež vyžadují dlouhodobější péči na specializovaném pracovišti, je v Nemocnici Tábor, a.s., postaráno. Systematické sledování a léčení těchto pacientů funguje na Plicním oddělení.**

Zmíněné potíže mají většinou chronicky nemocní pacienti, kteří potřebují dlouhodobou domácí oxygenoterapii (DDOT), komplexní léčbu potíží souvisejících s prodělaným onemocněním a dechovou rehabilitací. „Máme pro ně vyhrazenou část lůžkového oddělení, kde se o ně staráme. Přebíráme je z covidového oddělení a poskytujeme jim potřebnou péči, na kterou potom navazuje další péče ambulantní, která může dle odhadů odborných kapacit trvat i déle než 3 roky, u mnohých až do konce života. V případě potřeby spolupracujeme se specialisty z ostatních oddělení nemocnice,

které zveme na konzilia,“ uvádí prim. MUDr. Kamil Kleňha.

Další péče je pak poskytována v ambulanci, kde jsou dispenzarizováni pacienti, které buď objednáme při propuštění z covidového oddělení, nebo je na vyšetření posílají praktičtí lékaři či specialisté.

„Vyšetření sestává z klinického vyšetření, funkčního vyšetření plic (spirometrie nebo pletysmografie) a ze zobrazovacího vyšetření (RTG hrudníku ve dvou projekcích nebo v případě potřeby CT plic),“ vyjmenovává primář MUDr. Kamil Kleňha. „Každému pacientovi sledujeme hladinu O<sub>2</sub> pomocí oxymetru, nebo provedeme vyšetření krevních plynů. Řada pacientů vyžaduje dlouhodobou domácí oxygenoterapii, kterou poskytujeme. V indikovaných případech provádíme šestiminutový test chůze se

sledováním okysličení během zátěže. Pokud to stav pacienta vyžaduje, sledujeme jej dále v tříměsíčních intervalech, těžší případy častěji.“

V Centru postcovidové péče tábořské nemocnice pracují specialisté v oboru pneumologie, kteří mají s léčbou plicních chorob velké zkušenosti. „Dlouhodobou domácí oxygenoterapii poskytujeme při dechovém selhání pacientům déle než 30 let, s léčbou plicních zánětů máme dlouhodobé zkušenosti,“ dodává primář MUDr. Kamil Kleňha.

Po prodělaném covidu mohou mít lidé i další nepříjemné potíže. Například přetrvávající únavu, nevykonnost, závratě, lehce zvýšené teploty, problémy se zrakem, nespavost... „V naší nemocnici jsme odléčili za hospitalizace zhruba 1 900 pacientů s covidem, což je vysoké číslo. Nyní se s mnohými z nich setkáváme

v našich ambulancích,“ říká primářka Infekčního oddělení MUDr. Jana Sysová. „Doporučujeme, v případě potíží, primárně kontaktovat praktického lékaře, který pacienty zkontroluje a následně je nasměruje dál.“

Prim. MUDr. Kamil Kleňha také upozorňuje, že by lidé své případné potíže neměli bagatelizovat, přehlížet. Problémy mohou přijít i po nemoci se slabším průběhem. „Také jsme zažili mnoho lidí, u kterých rentgen nic neprokázal. Přesto jsme si je raději ještě pozvali na jedno vyšetření o týden později, při kterém jsme zjistili enormní nález. I po mírném průběhu nákazy se to může stát. Kdo má plicní potíže, určitě by se měl nechat vyšetřit.“

**Redakce**



Prim. MUDr. Kamil Kleňha, Plicní oddělení | Foto: Jan Luxík

# Prim. MUDr. Jana Sysová: Musím personálu nemocnice poděkovat za nasazení v uplynulých měsících. Bylo to náročné

„Jsme unavení, ale radost nám dělá fakt, že se situace výrazně zlepšila. Přichází jaro, slunce...,“ říká primářka Infekčního oddělení Nemocnice Tábor, a.s., MUDr. Jana Sysová. Ačkoliv má za sebou bohatou kariéru, nic srovnatelného s epidemií covid-19 nezažila. Více v rozhovoru.

**Máte za sebou velmi náročné měsíce. Jak byste je srovnala s loňskou první vlnou?**

Na jaře nikdo nevěděl, o jak vážné onemocnění se jedná, ale obavy byly velké. V celé republice se zavedla přísná opatření, chovali jsme se ukázněně, a první vlnu jsme tak zvládli excelentně. Z hlediska regionu jsme měli na jaře nízké počty nakažených, jenomže pak se všechno nesmyslně rozvolnilo, začalo se cestovat, systém „chytré karantény“ selhal, a čísla vyskočila. Podzim byl náročný, především přelom října a listopadu, kdy jsme tady měli 6 covid stanic a najednou také 140 pacientů. Před Vánoci jsme opět byli na sestupu, protože fungovala opatření, jenomže když se rozvolnilo, čísla šla nahoru. V té době nikdo nevěděl, že se v zemi rozšířila takzvaná britská mutace. Už na konci prosince bylo zřejmé, že se situace zhoršuje, v následujících měsících čísla prudce rostla. Celkově jsme od března 2020 do konce dubna 2021 v tábořské nemocnici hospitalizovali 1 900 pacientů s covid-19, což je na regionální okresní nemocnici obrovské číslo.

**Nemocnice ale takový nápor zvládla...**

Po celou dobu jsme to zvládali. Museli jsme ale zase zastavit plánovanou operativu. Provoz v 3. vlně na jaře 2021 jsme ale neomezili takovým způsobem jako před rokem. Pokud jsme omezovali ambulance, tak to bylo kvůli tomu, že jsme potřebovali personál pro pacienty s covid-19.

**A kdy se situace konečně zlomila k lepšímu?**

Zhruba v polovině dubna jsme měli ještě hodně příjmů, pak se to zlomilo...

**Jaká byla nemocnost v řadách personálu?**

Na podzim to bylo krušné. V jednom období jsme tady měli opravdu vysokou nemocnost. Báli jsme se, že nebudeme mít personál. Tehdy, v říjnu, jsem onemocněla i já. Naštěstí pak přišlo



Prim. MUDr. Jana Sysová, Infekční oddělení | Foto: Jan Luxik

očkovaní. Musím říct, že pan hejtman Martin Kuba odvedl kus práce, v lednu jsme díky němu získali více vakcín, takže jsme mohli velice brzy naočkovat ohrožené skupiny a také personál nemocnice i ostatní zdravotníky regionu. Nyní je nemocnost u zaměstnanců nízká, což jen dokazuje, že očkovaní funguje.

**Proočkovanost personálu je tedy jaká?**

Proočkovanost máme na velmi vysoké úrovni, pohybuje se kolem 80 %. Samozřejmě máme i část personálu, kteří se očkovat nechťeli, mnozí ale změnili názor, když letos zažili 3. vlnu s novou mutací a těžšími průběhy.

**Pro personál to muselo být náročné i po psychické stránce...**

Bezesporu. Podzim jsme opravdu zvládli výborně, ale zimní a jarní měsíce působily, že jsou už lidé unavení, někteří vyhořeli... Lékaři mého oddělení 8 měsíců neviděli jiného pacienta než s covid-19. Pořád jeden směr, jedna diagnóza. Skutečně to bylo náročné. Těžko říci, co takto nahromaděný stres udělá do budoucna, může se projevit v pozdější době. Jsou mezi námi kolegové, kteří

museli vyhledat pomoc odborníků. Děkuji všem za to, jak se neskutečně zapojili do práce na covid odděleních. Mluvím o zaměstnancích interny, chirurgických oborů, ortopedie, rehabilitace, Dětského oddělení, psychiatrie, laboratoří, stejně tak o zaměstnancích odběrového stanu, kde provádíme PCR testy. Byla to velká zátěž, proto nám všem přeji, abychom si užili stejně pěkné léto jako v loňském roce. Abychom si mohli vybrat dovolené, pořádně si odpočinout. I já cítím, že už potřebuji vypnout, odložit telefon a o covidu neslyšet alespoň 14 dní. Na podzim se covid-19 vrátí, ale věřím, že už to díky očkovaní nebude v takové míře.

**Epidemie je pro vás velkou zkušeností. Ovlivnila i vaše oddělení, co se týká plánů do budoucnosti?**

Byli bychom rádi, kdyby se podařilo postavit nový infekční pavilon s kapacitou 60 lůžek. Naše oddělení má pouze 20 lůžek, což je v době epidemie naprosto nedostačující. Budeme se s projektem ucházet o dotaci. Problémy totiž mohou představovat i další nákazy, které se šíří vzduchem, vyžadují izolační režim a v posledních

letech způsobují opakované epidemie... Patří sem například spalničky, příušnice. Dále nás čeká v nedaleké budoucnosti pandemie novým typem viru chřipky... Takže naším přáním je nový infekční pavilon.

**Jaký úkol nyní lidstvo čeká z hlediska covid-19?**

V první řadě je třeba nalézt lék, na kterém již několik firem pracuje a výsledky jsou povzbuzivé. A pak samozřejmě očkovaní. Cílem by mělo být proočkování celé populace, aby virus neměl šanci se v lidech množit, a vytvářet nové a nové mutace. Tato meta je ovšem zatím dosti vzdálená. Složitě to bude především v rozvojových zemích, které mají očkovacích látek nedostatek.

**Co byste vzkázala lidem, kteří o covid-19 mluví jen jako o „rýmičce“?**

Taková slova jsem slyšela naposledy na podzim... Co bych vzkázala? Ať jsou lidé pokorní, protože pokora je vždycky třeba. Je potřeba si uvědomit, že příroda má pokaždé náskok. Musíme být připraveni.



# Investiční výhled v tábořské nemocnici

**Ekonomický náměstek Nemocnice Tábor, a.s., Ing. Miroslav Kubeš, MBA, představuje nejzásadnější investiční projekt poslední doby a odhaluje i plány do budoucna.**

Na začátku roku 2021 dokončila Nemocnice Tábor, a.s., poslední a zároveň největší investiční projekt „Nová psychiatrie“, který byl předložen v rámci 54. výzvy IROP „Deinstitucionalizace psychiatrické péče“. Hlavním cílem projektu je zkvalitnění psychiatrické péče poskytované v Nemocnici Tábor, a.s., ve vazbě na zvýšení kvality života osob s duševním onemocněním a jejich rodin. V polovině března jsme oficiálně spustili provoz v této nové moderní budově.

V této chvíli již naše nemocnice pracuje na přípravě projektů, které bude moci podat v rámci nového dotačního programu pro období 2021–2027. Nový dotační program REACT-EU umožní čerpat prostředky v oblasti zdravotnictví až se 100% krytím z EU a je především určen na pomoc při podpoře zotavení z krize v souvislosti s pandemií covid-19.

Nedávná doba pandemie covid-19 nás motivovala k přípravě pro vybudování nové stavby Infekčního oddělení, která bude mít podstatně navýšenou kapacitu ze současných 15 na 58 standardních lůžek a 5 lůžkovou JIP stanici. Touto výstavbou můžeme i do budoucna komplexně izolovat případné další pacienty s covid-19 nebo jinými závažnými infekčními onemocněními od pacientů hospitalizovaných v hlavní budově nemocnice. Nové oddělení navíc plní nezastupitelnou úlohu nejen v rámci severní části Jihočeského kraje, ale význam má i pro pacienty z okolních regionů, především z přílehlých okresů Písek, Pelhřimov a Benešov. Nemocnice k nové budově Infekčního oddělení již disponuje vydaným územním rozhodnutím s nabytím právní moci.

Investiční nástroj REACT-EU nabízí i rozvojovou možnost



Ing. Miroslav Kubeš, MBA, ekonomický náměstek Nemocnice Tábor, a.s. | Foto: Nemocnice Tábor, a.s.

pořízení přístrojového vybavení na specializovaných pracovištích jako jsou JIP nebo ARO. Rádi bychom tuto možnost využili k modernizaci původního vybavení oddělení ARO z roku 2009. Připravujeme i kompletní modernizaci vybavení a pořízení zdravotnické techniky pro další podporované obory v rámci tohoto investičního nástroje v naší nemocnici. Hodnota obnovovaného přístrojového vybavení by se mohla pohybovat kolem 95 milionů korun.

Ve fázi těsně před vydáním stavebního povolení již máme připravený projekt pro Urgentní příjem interních oborů s 5 ambulancemi, 7 expektačními lůžky, recepcí, personálním a materiálovým zázemím a kompletním zdravotnickým vybavením. Ještě v letošním roce budeme realizovat

příjezdovou komunikaci k tomuto nově připravovanému Urgentnímu příjmu, tak aby záchranná služba, ale i samotní pacienti měli rychlý a přímý přístup do ambulancí Urgentního příjmu a nemuseli procházet celou nemocnicí.

Rádi bychom také do budoucna využili možnosti dotačních prostředků pro novou výstavbu Oddělení následné péče. Cílem tohoto projektu je do jedné budovy koncentrovat současnou kapacitu lůžek následné péče, sociálních lůžek a nově i několik lůžek pro paliativní péči. Zároveň je nová budova navržena architektonicky tak, aby vznikl větší komfort pro pacienty. Především pokoje s jedním, dvěma nebo maximálně se třemi lůžky a s odpovídajícím sociálním zázemím. Nově by vzniklo dostatečné zázemí pro personál, skladovací prostory,

společenská místnost nebo místnost pro komunikaci s příbuznými. Počítáme i s důstojnými prostory pro možnost rozloučení rodiny se zemřelými pacienty. V projektu plánujeme i vybudování venkovního zázemí pro posezení s příbuznými nebo jako možnost k procvičování fyzických i kognitivních dovedností. Jako další koncepční řešení připravujeme stavební úpravy pro laboratoře biochemie, hematologie, mikrobiologie a pro patologii. Pracujeme na konceptu stavebních úprav stávajícího volného objektu za účelem koncentrace laboratoří do jednoho místa s využitím budovy pro umístění a modernizaci Oddělení patologie. Celá budova bude vybavena potrubní poštou, která zrychlí předávání vzorků s ostatními odděleními.

Celkem má naše nemocnice připravené nebo rozpracované projekty v hodnotě více než 700 milionů korun, u kterých bychom rádi využili možnosti dotačních příležitostí rozložených mezi roky 2021–2027. Nemocnice Tábor, a.s., bude i nadále každoročně investovat z vlastních zdrojů kolem 45 milionů korun. Na letošní rok máme naplánovanou stavební rekonstrukci 5. patra pavilonu interních oborů nebo nová protipožární opatření. Z přístrojové techniky budeme pořizovat například novorozenecké vyhřívací lůžko, přenosný ultrazvuk pro Kardiologické oddělení a hemodialýzu nebo oční perimetr. Dále plánujeme obnovit vozový sanitní park a osobní vozidla pro domácí péči Terezu. Z ostatních technologií chceme zmodernizovat vzduchotechnické jednotky a instalovat fotovoltiku. V neposlední řadě máme připravenou obměnu parkovacího a závorového systému nemocnice.

**Ing. Miroslav Kubeš, MBA**  
ekonomický náměstek Nemocnice  
Tábor, a.s.

Připojte se k nám na Facebooku



[facebook.com/jihnem](https://facebook.com/jihnem)

# Do lékáren jihočeských nemocnic jedem jednou a najisto

**Lékárny společnosti Jihočeské nemocnice, a.s., nabízejí na svých webových stránkách možnost rezervace elektronických receptů přes rezervační systém.**

Inovativním přístupem se tak snaží reagovat na měnící se poptávku klientů, ušetřit jim čas a eliminovat jejich kontakty s nemocnými. Před příchodem do lékáren mají pacienti vždy jistotu, že léky jsou pro ně připravené, a neváží tak zbytečnou cestu.

Samotná rezervace je jednoduchá a zdarma. Spočívá ve vyplnění rezervačního formuláře a jeho odeslání

do zvolené lékárny. Můžete ji vytvořit nejen pro sebe, ale i pro své blízké.

Ve formuláři je potřeba vyplnit identifikátor (12místný kód) a kontaktní údaje, které používáme pouze k rezervaci a komunikaci s Vámi. Pro kladné vyřízení je nutné zaslat objednávku minimálně tři dny před uplynutím platnosti receptu. U individuálně připravovaných léků je lépe počítat s delší dobou dodání, ale i tyto recepty Vám rádi připravíme.

Rezervace elektronických receptů je pro Vás nezávazná a můžete ji kdykoliv zrušit osobně nebo telefonicky.

Když je vše připraveno k vyzvednutí, pošleme e-mail nebo SMS zprávu, a můžete si přijít léky vyzvednout. Léky Vám vydáme po sdělení čísla rezervace, může pro ně tedy přijít i blízká osoba pacienta, jemuž jsou léky určeny.

Množství receptů k odeslání a vyzvednutí je neomezené. Pokud předepsaný lék momentálně chybí na trhu, pacienta kontaktujeme a nabídneme další postup.

Díky široké paletě skladem dostupných léčiv nemusí pacienti v našich lékárnách na vykrytí receptů dlouho

čekat. Navíc nabízíme většinu léků na předpis dlouhodobě bez doplatku.

Těšíme se na Vaši návštěvu.

POMŮCKY: EE, LOGIN, TOROS, TTT, UPAS	ARGUMENT (ZKRATKA)	NĚMECKÝ MLUVNIC- KÝ ČLEN	MALÝ IGOR	KONEJŠI- TEL	INICIÁLY LYŽAŘE STEN- MARKA	VĚDA A TECHNIKA MLÁDEŽI (ZKRATKA)	MONGOL- SKÝ PASTEVEC		DEZIN- FEKČNÍ PŘÍPRAVEK	PÁLIT	CELNÍ KÓD ESTONSKA	NEJVYŠŠÍ SPRÁVNÍ SOUD (ZKRATKA)	HABEROVA SKUPINA		DOMÁCKY ALAN	FARMA- CEUTICKÝ KONCERN	4. DÍL TAJENKY	MADRID- SKÝ FOTBA- LOVÝ KLUB
PŘÍSAZY								ODVOD (ZASTAR.) ŠÍPOVÝ JED						JMÉNO PSA				
1. DÍL TAJENKY														ÚSEKY HONITEB TOUŽEBNÉ PRÁNÍ				
STARÁ STŘÍBRNÁ MINCE					KRESLIČ MAP (ZASTAR.) BARVITOST						HÁJOVÁ BYLINA KRUHOVÉ DESKY							
	NETEČ- NOST	DOMÁCKY CEDRIK 3. DÍL TAJENKY				OTEC (EXPRES.) POPŘENÍ						LÁTKA S VUNÍ MÁTY PEPRNÉ ČES. MĚSTO						
ORGANICKÉ ROZPOUŠ- TĚDLO							SYNTE- TICKÉ VLÁKNO NEVOJÁK						NEZ. EROT. INICIATIVA (ZKRATKA) LISTNÁČ				MÍSTO K UCHOVÁNÍ PÍSEM- NOSTÍ	SVÍRAJÍCÍ PRAVÝ ÚHEL
VÝSTUPEK ZDIVA PŘED PEČÍ V JIZBĚ								NEKORIS- TIT ZÁPOR						ŽABÍ CITO- SLOVCE DEZINFEK. PŘÍPRAVEK				
INICIÁLY NEDOŠIN- SKÉ			PŘIHLAŠOV. JMÉNO DOMÁCKY TORKVÁT						ZN. BETO- NÁŘ. OCELI AFRICKÉ ŠELMY						NEMOCNIC. ODDĚLENÍ NĚMECKY „DEN“			
ŘÍŽSKÝ BASKETBA- LOVÝ KLUB				FRANC. SKLADATEL ZNAČKA NOBELIA						UKOLÉBAT PŘEDLOŽKA						INIC. HER. LAMBERTA PÁDOVÁ OTÁZKA		
AUTOŘI VÝSMĚŠ- NÝCH DĚL								2. DÍL TAJENKY										
BÝVALÝ MOBILNÍ OPÉRÁTOR								STOUPENCI POLITICKÉ- HO SMĚRU										